

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

## GLOSSÁRIO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>1. Introdução.....</b>	<b>6</b>
<b>2. Produção Assistencial.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. Internação.....</b>	<b>7</b>
2.1.1. Clínica Médica .....	8
2.1.2. Clínica Pediátrica.....	9
2.1.3. Clínica Cirúrgica .....	9
2.1.4. UTI Adulta.....	10
2.1.5. UTI Pediátrica.....	12
<b>2.2. Atendimento Médico às Urgências .....</b>	<b>12</b>
<b>2.3. Atendimento Médico Ambulatorial.....</b>	<b>13</b>
2.3.1. Cardiologia.....	16
2.3.2. Pediatria.....	16
2.3.3. Cirurgia Geral .....	16
2.3.4. Ortopedia .....	16
2.3.5. Ginecologia.....	17
2.3.6. Anestesiologia .....	17
<b>2.4. SADT Interno e Externo .....</b>	<b>17</b>
2.4.1. Diagnóstico em Laboratório.....	18
2.4.2. Diagnóstico em Radiologia .....	18
2.4.3. Diagnóstico em Ultrassonografia.....	19
2.4.4. Diagnóstico em Tomografia.....	19
2.4.5. Diagnóstico em Ressonância .....	19
2.4.6. Diagnóstico por Endoscopia.....	19
2.4.7. Métodos Diagnósticos em Especialidade.....	19
<b>2.5. Atendimento Não Médico Ambulatorial .....</b>	<b>20</b>
<b>2.6. Procedimento Cirúrgico.....</b>	<b>20</b>
<b>3. Censo de Origem dos Pacientes Atendidos e Referenciados .....</b>	<b>21</b>
<b>3.1. Censo de origem por Cidade.....</b>	<b>21</b>
<b>3.2. Censo de origem por Bairro – Aparecida de Goiânia .....</b>	<b>22</b>
<b>4. Indicadores de Qualidade.....</b>	<b>24</b>

## 1. Introdução

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

Este relatório possui dados referentes à produção dos atendimentos realizados na competência do mês de fevereiro 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 fevereiro de 2022 foram realizados os procedimentos listados abaixo, de acordo com o pactuado pelo contrato de gestão. A tabela 1 mostra o realizado em comparação a meta estipulada em contrato, onde o  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e esta meta.

Indicador	Meta	Realizado	% Atingido	$\Delta$
Internação	1.661	2.006	120,77%	20,77%
Atendimento às Urgências	1.200	513	42,75%	-57,25%
Ambulatório	10.560	3.405	32,24%	-67,76%
SADT	25.637	49.121	191,60%	91,60%

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

### 2.1. Internação

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

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

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

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	$\Delta$
Clínica Médica	364	231	35	73,08%	-26,92%
Clínica Pediátrica	111	58	0	52,25%	-47,75%
Clínica Cirúrgica	376	79	0	21,01%	-78,99%
<b>Total</b>	<b>851</b>	<b>368</b>	<b>35</b>	<b>47,36%</b>	<b>-52,64%</b>

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

Tipo de Leito	Meta	Realizado Não-Covid	Realizado Covid	% Atingido	$\Delta$
UTI Adulta	540	662	843	278,70%	178,70%
UTI Pediátrica	270	98	0	36,30%	-63,70%
<b>Total</b>	<b>810</b>	<b>760</b>	<b>843</b>	<b>197,90%</b>	<b>97,90%</b>

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

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

### 2.1.1. Clínica Médica

O contrato de gestão indica a existência de 90 leitos de clínica médica, porém, tendo em vista a pandemia, desde o início de 2020 parte destes leitos foram adequados para destinação aos pacientes diagnosticados com Covid-19 e que necessitam de tratamento em unidade intensivista. No mês de fevereiro ocorreu algumas mudanças a pedido da Secretária Municipal de Saúde (SMS), onde no dia 17/02/2022 os 31 leitos da enfermaria covid B houve alteração no seu perfil clínico, passando a ser de Clínica Médica B, aumentando a capacidade de leitos de internação na unidade hospitalar de Enfermária clínica. Durante o mês de fevereiro de 2022 obteve-se 2.800 leitos/dia instalados, sendo 2.273 leitos não-covid e 527 leitos covid, correspondendo a média de 100 leitos instalados.

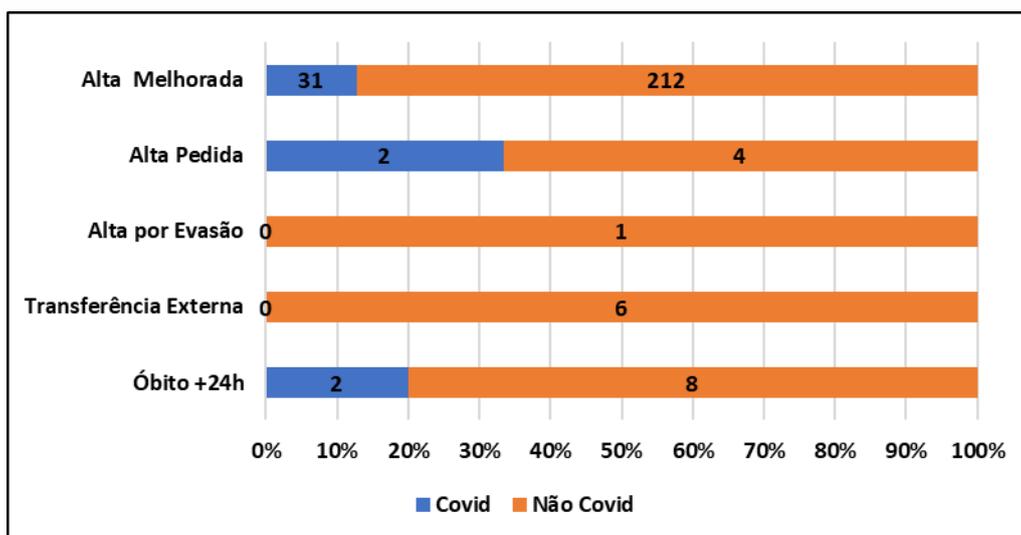
Neste período não tiveram leitos bloqueados assim, não houve divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados pelo sistema Epimed.

Ao longo de fevereiro de 2022 foram contabilizados 2.062 pacientes/dia, 1.869 em leitos não-covid e 193 em leitos covid, correspondente a uma taxa de ocupação global de 73,64% e tempo médio de permanência de 6,17 dias, período longo acarretado pelo fato de haver paciente internado a mais de 238 dias, aguardando decisão judicial para transferência para tratamento em regime de home care. A taxa de ocupação operacional dos leitos não-covid foi de 82,23% e dos leitos covid foi de 36,62%, o tempo médio de permanência foi de 6,68 em leitos não-covid e 3,57 dias em leitos covid.

Nas alas não-covid realizou-se 231 saídas hospitalares, da meta pactuada, sendo 212 altas melhoradas, 04 altas pedidas, 01 alta por evasão, 06 transferências externa, 08 óbitos +24h, sendo 06 pacientes em cuidados paliativos. Nas alas covid realizou-se 35 saídas hospitalares, 31 altas melhoradas, 02 altas pedidas, 02 óbitos +24h, sendo todos pacientes em cuidados paliativos.

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 266 saídas hospitalares em fevereiro de 2022, representando 73,08% da meta pactuada. O gráfico 1 apresenta as saídas hospitalares por categoria de saída e por tipo de leito.



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

### 2.1.2. Clínica Pediátrica

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

No dia 11/01/2022 a clínica pediátrica passou a operacionalizar com 12 leitos, sendo 06 leitos disponibilizados pela Clínica Médica A. Portanto, totalizou-se 336 leitos/dia no mês de fevereiro de 2022.

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 140 pacientes/dia, correspondendo à taxa de ocupação operacional de 41,67% e tempo médio de permanência de 2,37 dias.

No mês de fevereiro de 2022 foram realizadas 58 saídas hospitalares, sendo que, todas foram por alta melhorada, representando 52,25% da meta pactuada.

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

### 2.1.3. Clínica Cirúrgica

O contrato de gestão indica a existência de 60 leitos de clínica cirúrgica, porém, tendo em vista a pandemia, estes leitos foram adequados para

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

Portanto, totalizou-se 224 leitos/dia no mês de fevereiro de 2022, encontrando a média de 8 leitos instalados por dia no período de 28 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 113 pacientes/dia, durante o mês de fevereiro de 2022, correspondendo à taxa de ocupação global de 50,45% e tempo médio de permanência de 1,33 dias.

No mês de fevereiro de 2022 foram alcançadas 79 saídas hospitalares, sendo todas por alta melhorada, representando 21,01% da meta pactuada. A redução de leitos para o combate ao Covid-19, a redução de leitos realocados para pacientes clínicos gerais e a necessidade de os pacientes refazerem os exames pré-operatórios impossibilitaram o alcance da meta pactuada.

#### 2.1.4. UTI Adulta

O contrato de gestão indica a existência de 20 leitos de UTI Adulta, porém, tendo em vista a pandemia enfrentada pelo país desde o início de 2020, leitos de outras alas foram destinados a pacientes diagnosticados com Covid-19 e que necessitam de tratamento em unidade intensivista, aumentando o número de leitos de UTI instalados na unidade.

Durante o mês de fevereiro de 2022 obteve-se 2.642 leitos/dia instalados dia, sendo 952 leitos não-covid e 1.690 leitos covid, correspondendo a média de 94 leitos instalados em 28 dias.

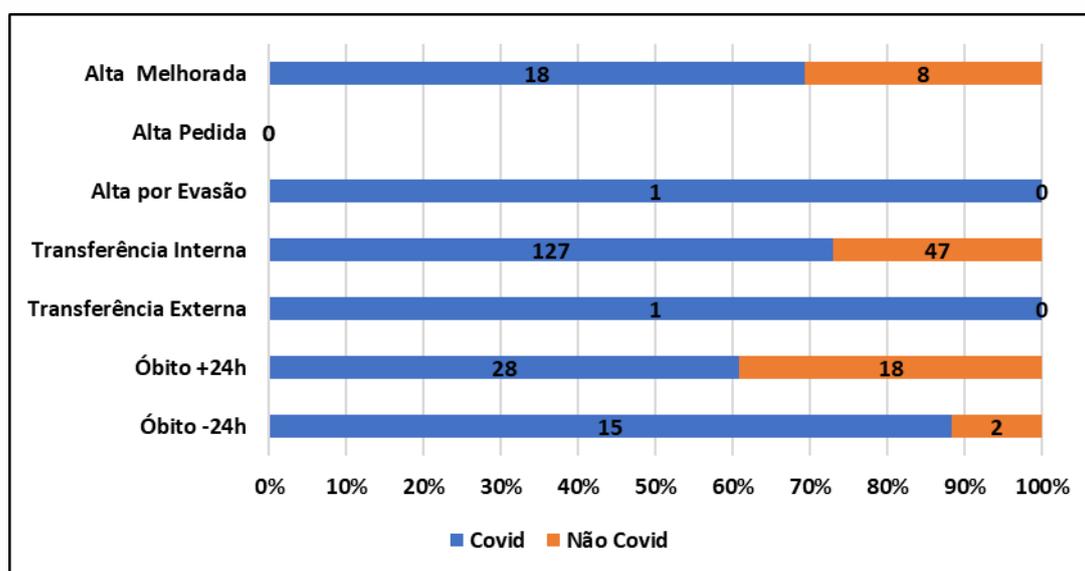
Neste período foram realizados 09 bloqueios por necessidade de isolamento e precauções, por solicitação do médico infectologista da unidade. Sendo todos eles em leitos covid. Subtraindo estes valores encontra-se a quantidade de 2.633 leitos/dia operacionais. Vale lembrar que a Epimed não considera estes bloqueios, explicando o motivo da divergência entre os dados apresentados por este relatório e os gerados por eles.

Ao longo de fevereiro de 2022 foram contabilizados 1.505 pacientes/dia, 662 em leitos não-covid e 843 em leitos covid, equivalente a 278,70% da meta pactuada, uma taxa de ocupação operacional de 57,16% e tempo médio de permanência de 5,68 dias. A taxa de ocupação dos leitos não-covid foi de 69,54% e dos leitos covid foi de 50,15%, o tempo médio de permanência foi de 8,83 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 4,44 dias em leitos covid.

Nas alas não-covid realizou-se 75 saídas, sendo 08 altas direto para casa, 47 transferências internas, 18 óbitos +24h, sendo 05 pacientes em cuidados paliativo e 02 óbitos -24h. Nas alas covid realizou-se 190 saídas, sendo 18 altas direto para casa, 01 alta por evasão, 127 transferências internas, 01 transferência externa, 28 óbitos +24h, sendo destes, 02 pacientes em cuidados paliativo e 15 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 265 saídas em fevereiro de 2022. O gráfico 2 apresenta as saídas por categoria de saída e por tipo de leito.



**Gráfico 2 – Saídas da UTI Adulta em fevereiro 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 280 leitos/dia.

Neste período foram contabilizados 98 pacientes/dia, correspondendo a 36,30% da meta pactuada, uma taxa de ocupação global de 35,00% e tempo médio de permanência de 9,00 dias, que se dá elevado pelo fato de ter criança internada em estado grave por mais de 60 dias. Portanto acarretando a média de permanência alta na unidade.

No mês de fevereiro de 2022 foram alcançadas 11 saídas, destas 01 alta direto para casa e 10 transferências internas.

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

## 2.2. Atendimento Médico às Urgências

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

O contrato de gestão, estabelece meta de 1.200 atendimentos mensais e indica que os pacientes devem ser referenciados pela central de regulação do município e a existência de 20 leitos para estes atendimentos. Porém, tendo em vista a pandemia, parte destes leitos foram adequados para destinação à pacientes diagnosticados com Covid-19. No mês de fevereiro de 2022 foram realizados 513 atendimentos médicos de urgência, representando 42,75% da meta estipulada em contrato, sendo 390 por demanda referenciada, 73 atendidos via ambulatório que necessitaram de internação por demanda cirúrgica e 50 por demanda espontânea no pronto atendimento, destes 14 foram internados na unidade e o restante de 36 pacientes foram contra referenciados para UBS's, UPA's e CAIS's do Município.

Neste período foi solicitado 732 vagas pelo complexo regulador. Destas, 416 foram liberadas e os pacientes deram entrada na unidade e 35 foram liberadas, mas os pacientes não deram entrada na unidade, seja por cancelamento do complexo regulador, óbito ou evasão.

As outras 281 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	Clínica Pediátrica	UTI não-covid	UTI covid	UTI pediátrica
AIH Incompleta ou inconsistente	4	3	3	0	0	0
Falta de Leito	185	2	10	0	0	0
Falta de Leito de Isolamento	25	4	12	0	0	2
Falta de Leito de UTI	0	0	0	0	0	0
Falta de Leito de UTI Isolamento	0	0	0	0	0	0
Paciente Fora do Perfil da Unidade	20	9	1	1	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>234</b>	<b>18</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

**Tabela 4 – AIH's de fevereiro 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
<b>Total Geral</b>	<b>10.560</b>	<b>7.392</b>

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

No mês de fevereiro de 2022, 3.405 atendimentos foram ofertados, correspondendo a 32,24% da meta total de atendimentos. A tabela 6 apresenta a quantidade de atendimentos ofertados, agendados e realizados por especialidade médica indicada no contrato de gestão. O  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Especialidade	Meta	Ofertado	Agendado	Agendado Primeira Consulta	Agendado Retorno	Realizado	% Atingida	Δ
Cardiologia	704	499	504	150	354	431	70,88%	-29,12%
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	661	641	249	392	440	93,89%	-6,11%
Cirurgia Pediátrica	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Geral	1.056	834	289	19	270	220	78,98%	-21,02%
Ortopedia	1.408	926	219	33	186	142	65,77%	-34,23%
Urologia	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Cardiovascular	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Vascular	704	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia do Aparelho Digestivo	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Cirurgia Torácica	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Ginecologia	1.056	225	175	68	107	94	21,31%	-78,69%
Mastologia	352	0	0	0	0	0	0,00%	-100,00%
Anestesiologia	352	260	135	92	43	118	73,86%	-26,14%
<b>Total Geral</b>	<b>10.560</b>	<b>3.405</b>	<b>1.963</b>	<b>611</b>	<b>1.352</b>	<b>1.445</b>	<b>32,24%</b>	<b>-67,76%</b>

**Tabela 6 –** Atendimentos Médico Ambulatorial de fevereiro 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 Nº 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 Nº 007/2021 para preenchimento dessas vagas, que está em processo de contratação.

Na especialidade Cirurgia Pediátrica o serviço encontra-se paralisado por falta de prestador, porém temos o edital Nº 007/2021 para contratação.

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

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

### 2.3.1. Cardiologia

Foi ofertado à central de regulação do município 499 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 70,88% da meta relativa à especialidade, destas 504 foram agendadas, sendo 150 de primeira consulta e 354 de consultas de retorno, preenchendo 99,01% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 431 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 14,48%.

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 661 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 93,89% da meta relativa à especialidade, destas, 641 foram agendadas, sendo 249 de primeira consulta e 392 de consultas de retorno, preenchendo 96,97% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 440 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 31,36%.

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 834 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 78,98% da meta relativa à especialidade, destas, 289 foram agendadas, sendo 19 de primeira consulta e 170 de consultas de retorno, preenchendo 34,65% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 220 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 23,88%.

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 926 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 65,77% da meta relativa à especialidade, destas, 219 foram agendadas, sendo 33 de primeira consulta e 186 de consultas de retorno, preenchendo 23,65% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 142 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 35,16%.

A meta pactuada não foi alcançada, porém não houve impacto na demanda do complexo regulador do município, visto que das vagas disponibilizadas, apenas 23,65% foram agendadas.

#### 2.3.5. Ginecologia

Foi ofertado à central de regulação do município 225 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 21,31% da meta relativa à especialidade, destas, 175 foram agendadas, sendo 68 de primeira consulta e 107 de consultas de retorno, preenchendo 77,78% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 94 foram realizados, devido a problemas internos por motivos contratuais entre os dias 01/02 à 15/02, além da redução do quadro de profissionais durante este período impactando no cumprimento da meta contratual.

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 260 vagas no mês de fevereiro de 2022, equivalente a 73,86% da meta relativa à especialidade, destas, 135 foram agendadas, sendo 92 de primeira consulta e 43 de consultas de retorno, preenchendo 51,92% da agenda disponibilizada.

Dos atendimentos agendados, 118 foram realizados, por conseguinte a taxa de absenteísmo foi 12,59%.

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 fevereiro de 2022 foi realizado a quantia de 42.353 diagnósticos internamente e 6.768 diagnósticos foram ofertados à central de regulação, equivalente à 191,60% da meta pactuada. A tabela 7 mostra a quantidade de diagnósticos discriminado por especialidade. O  $\Delta$  representa a diferença percentual entre o realizado e a meta pactuada.

Tipo de Diagnóstico	Meta	SADT		% Atingido	$\Delta$	
		INTERNO	EXTERNO			
		HMAP Realizado	Ofertado	Realizado		
Diagnóstico em Laboratório	16.000	40.640	0	0	254,00%	154,00%
Diagnóstico em Radiologia	2.880	492	2.688	2.002	110,42%	10,42%
Diagnóstico por Ultrassonografia	2.640	379	1.352	887	65,57%	-34,43%
Diagnóstico por Tomografia	1.440	555	1.344	1.658	131,88%	31,88%
Diagnóstico por Ressonância	792	102	736	235	105,81%	5,81%
Diagnóstico por endoscopia	500	49	648	255	139,40%	39,40%
Métodos diagnósticos em especialidade	1.385	136	0	0	9,82%	-90,18%
<b>Total</b>	<b>25.637</b>	<b>42.353</b>	<b>6.768</b>	<b>5.037</b>	<b>191,60%</b>	<b>91,60%</b>

**Tabela 7 – SADT de fevereiro de 2022**

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

#### 2.4.1. Diagnóstico em Laboratório

Em fevereiro de 2022 foi realizado um total de 40.640 diagnósticos, representando 254,00% 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 fevereiro de 2022 foi realizado um total de 2.494 diagnósticos, representando 86,60% da meta pactuada em contrato. Onde 492 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 2.002 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.

#### 2.4.3. Diagnóstico em Ultrassonografia

Em fevereiro de 2022 foi realizado um total de 1.266 diagnósticos, representando 47,95% da meta pactuada em contrato. Onde 379 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 887 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 fevereiro de 2022 foi realizado um total de 2.213 diagnósticos, representando 153,68% da meta pactuada em contrato. Onde 555 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 1.658 pelo SADT externo do HMAP.

#### 2.4.5. Diagnóstico em Ressonância

Em fevereiro de 2022 foi realizado um total de 337 diagnósticos, representando 42,55% da meta pactuada em contrato. Onde 102 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 235 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 fevereiro de 2022 foi realizado um total de 304 diagnósticos, representando 60,80% da meta pactuada em contrato. Onde 49 destes diagnósticos foram realizados pelo SADT interno do HMAP e 255 pelo SADT externo do HMAP.

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

#### 2.4.7. Métodos Diagnósticos em Especialidade

Em fevereiro de 2022 foi realizado um total de 136 diagnósticos, representando 9,82% 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.

Apesar da disponibilidade dos atendimentos da equipe multidisciplinar, não houve alta demanda de retorno para os atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição.

Em fevereiro de 2022 foi realizado o agendamento de 879 atendimentos, categorizados em atendimentos de fisioterapia, fonoaudiologia, enfermagem e nutrição. O gráfico 9 apresenta a proporção dos atendimentos realizados.

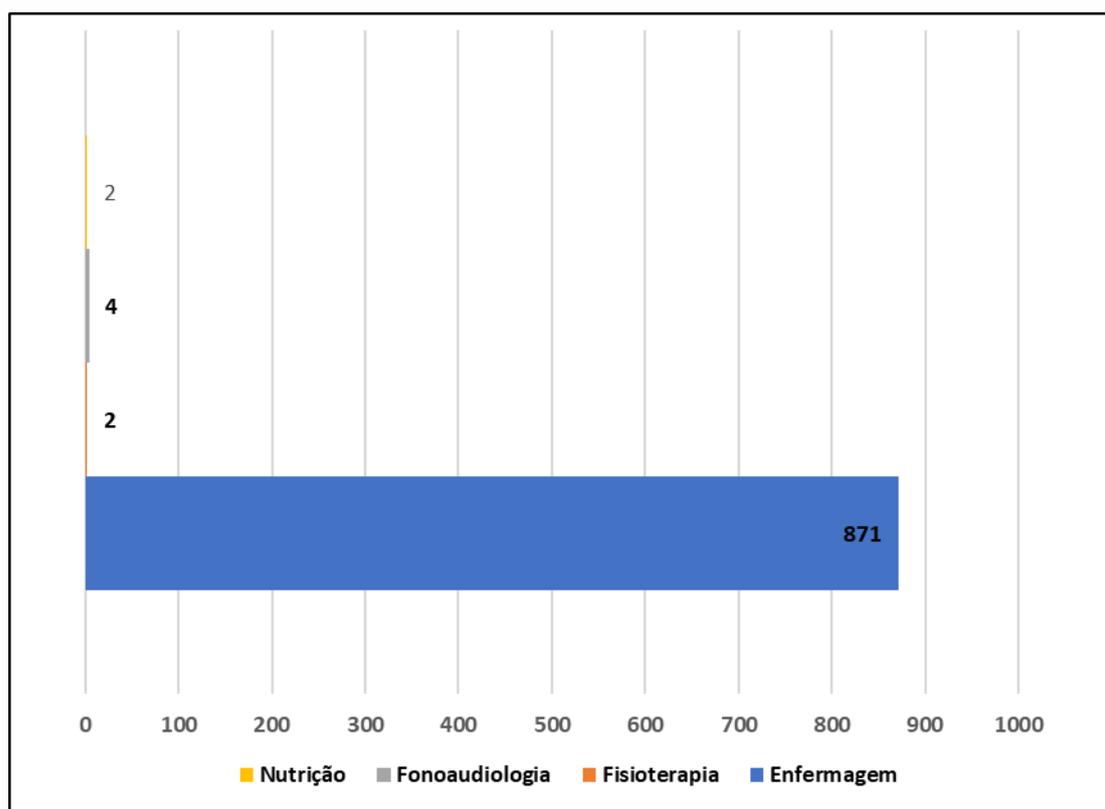


Gráfico 3 – Atendimento Não-Médico de fevereiro de 2022

## 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

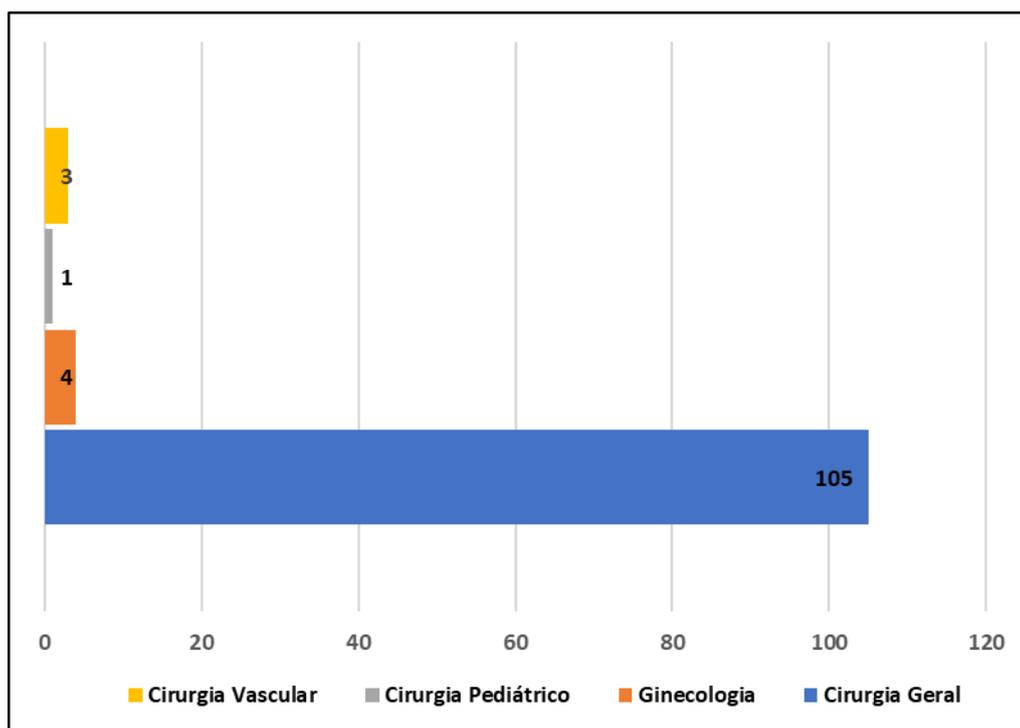
paralisadas por tempo indeterminado, entando, conforme a portaria 1.440/2021 – SES-GO publicada em 06/08/2021, as cirurgias eletivas foram retomadas.

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 fevereiro de 2022 foram realizadas 113 cirurgias, sendo 73 eletivas e 40 de urgências. Totalizando 186,90 horas de tempo cirúrgico, média de 2h05m por cirurgia.

Informo que no mês em análise ocorreu 12 suspensões de cirurgias, totalizando 9,68%, 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 fevereiro de 2022**

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

#### 3.1. Censo de origem por Cidade

Cidade	Qtd.
Abadia de Goiás	1
Aparecida De Goiânia	453
Aragoiania	4

Cidade	Qtd.
Bela Vista De Goiás	3
Cezarina	1
Cristianópolis	1
Edealina	1
Goiânia	34
Guapó	1
Hidrolândia	1
Itaberaí	1
Jaboradi	1
Monte Alegre de Goiás	1
Orizona	1
Piracanjuba	2
São Paulo	1
Senador Canedo	13
Silvânia	1
Rialma	1
Trindade Sul	1
Trindade	1
Varjão	4
<b>Total</b>	<b>528</b>

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

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Aeroporto Sul	6	Colina Azul	1	Jardim Buriti Sereno	20
Aeroporto Sul II	2	Colonial Sul	11	Jardim Canadá	1
Alto da Boa Vista	1	Comendador Walmor	3	Jardim Cascata	1
Alvorada Sul	1	Conde dos Arcos	4	Jardim Célia Maria	1
American Park	1	Conjunto Cruzeiro Do Sul	7	Jardim Colonial	1
Andrade Reis	1	Conjunto Planalto Pq Montreal	1	Jardim Colorado	1
Bairro Cardoso	1	Conjunto Santa Fé	1	Jardim da Luz	1
Bairro Cardoso Cont.	4	Expansul	5	Jardim das Acácias	2
Bairro Ilda	2	Distrito Agroindustrial	1	Jardim Das Esmeraldas	2
Bairro Independência	8	Garavelo Res Park	3	Jardim Dom Bosco	2
Bela Morada	1	Goiânia Park Sul	3	Jardim Dom Bosco II	1
Belo Horizonte	1	Independência Mansões	11	Jardim Dos Buritis	5
Cidade Livre	2	Itapuã	5	Jardim Dos Ipês	1
Cidade Satélite São Luiz	10	Jardim Alto Paraíso	7	Jardim dos Girassois	3
Cidade Vera Cruz	14	Jardim Bela Vista	2	Jardim Eldorado	2
Cidade Vera Cruz II	8	Jardim Belo Horizonte	3	Jardim Florença	4
Chácara São Pedro	2	Jardim Boa Esperança	2	Jardim Helvécia	2
Chácara Santa Luzia	1	Jardim Bonança	1	Jardim Himalaia	1

Setor	Qtd.	Setor	Qtd.	Setor	Qtd.
Jardim Florença	4	Nova Cidade	3	Setor Bela Vista	1
Jardim Helvécia	2	Papillon Park	7	Setor Cachoeirinha	1
Jardim Himalaia	1	Parque Alvorada	1	Setor Franco	1
Jardim Ipanema	1	Parque Itatiaia	1	Setor Garavelo	15
Jardim Ipê	1	Parque Flamboyant	7	Setor Real Grandeza	1
Jardim Ipiranga	3	Parque Hayala	1	Setor Serra Dourada	3
Jardim Iracema	2	Parque Ibirapuera	2	Setor Serra Dourada III	2
Jardim Luz	2	Parque Industrial	1	Setor Tocantins	1
Jardim Maria Inês	8	Parque das Floresta	2	Sítio Santa Luzia	9
Jardim Marista Sul	4	Parque das Nações	19	Vale das Pombas	1
Jardim Miramar	2	Parque Real	7	Vale do Sol	2
Jardim Mont Cristo	1	Parque São José	1	Vale do Sul	1
Jardim Mont Serrat	5	Parque Trindade	2	Vila Adelia	1
Jardim Nova Era	5	Parque Veiga Jardim	6	Vila Alzira	3
Jardim Nova Olinda	5	Pontal Sul	2	Vila Brasília	12
Jardim Olimpia	1	Quinta da Boa Vista	1	Vila Del Fiore	1
Jardim Olimpico	2	Recanto dos Emboados	1	Vila Maria	2
Jardim Rio Dourado	1	Res Alvaluz	1	Vila Mariana	2
Jardim Riviera	4	Res Araguaia	2	Vila Nossa Senhora de Lourdes	1
Jardim Rosa do Sul	2	Res Cândido de Queiroz	4	Vila Oliveira	4
Jardim Santo André	3	Res Caraíbas	3	Vila Romana	1
Jardim Tiradentes	16	Res Norte Sul	1	Vila Santo Antônio	1
Jardim Tropical	1	Res Serra da Brisa	1	Vila Souza	2
Jardim Veneza	1	Res Solar Central Park	3	Vila São Tomaz	1
Madre Germana I	10	Retiro do Bosque	1	Vila Sul	2
Madre Germana II	4	Rosa dos Ventos	3	Village Garavelo	5
Mansões Paraíso	4	Setor dos Afonsos	2		
Morada dos Pássaros	5	Setor dos Banderantes	1		

#### 4. Indicadores de Qualidade

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

Indicador	Meta	Resultado Fevereiro		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 2 protocolos no mês – Protocolo de comunicação efetiva e Protocolo de atendimento a PCR.		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	16%	
		Taxa de pesquisas realizadas no ambulatório	34%	
4. Controle de Infecção Hospitalar	Envio do relatório até dia 20 do mês imediatamente subsequente	Densidade de IRAS em UTI Adulto	3,32	Conforme
		Densidade de infecção primária de corrente sanguínea UTI Adulto	0	
		Taxa de utilização de CVC em UTI adulto	61,93%	
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%	1,70%		Conforme

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

No mês de fevereiro 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)

**FEVEREIRO 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. :

$$\text{Taxa de AIH's apresentadas} = \frac{\text{Nº Total de AIHs apresentadas}}{\text{Total de saídas}} \times 100$$

### 2.3. Resultado:

$$\text{Taxa de AIH's apresentadas} = \frac{540}{495} \times 100 = 109,09\%$$

### 2.3 Análise crítica

No mês de Fevereiro de 2022 tivemos 109,09% 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: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ADAIR SILVA DE ALMEIDA	03.03.06.002-6	20/02/2022	21/02/2022	705707467424530	27147	
ADELINO DIAS DA SILVA	03.03.07.010-2	08/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34160	
ADELSON ALVES DO VALE	04.07.04.012-9	10/02/2022	11/02/2022	980016288458304	19752	
ADEMAR DE CUBAS	03.03.06.013-1	01/02/2022	16/02/2022	705007606231953	34000	
ADINAIR MARIA RIOS	03.03.14.013-5	22/01/2022	11/02/2022	980016289439095	33823	
ADINAIR MARIA RIOS	04.04.01.037-7	11/02/2022	28/02/2022	980016280174668	33823	
ADOVALDO DE MELO FALCAO	04.07.03.003-4	07/02/2022	08/02/2022	980016280174668	29784	
ADRIANA CAVALCANTE DE LIMA	04.07.03.003-4	11/02/2022	12/02/2022	980016284141047	30266	
ADRIANA DO ESPIRITO SANTO	03.03.03.003-8	03/02/2022	09/02/2022	980016295791641	34054	
ADRIEL FERREIRA DOS SANTOS	03.03.14.015-1	25/02/2022	27/02/2022	204314447780006	34649	
ADRIELLY RODRIGUES FIDELES DA SILVA	03.03.01.002-9	10/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34245	
AGATHA MESQUITA BORGES	03.03.01.001-0	23/02/2022	24/02/2022	704808036810042	34527	
ALDEMIR SILVA LIMA	03.03.01.022-3	04/02/2022	07/02/2022	705007606231953	34098	
ALECSANDRA MARTINS RODRIGUES	04.12.04.016-6	28/01/2022	06/02/2022	980016293010006	33788	
ALESSANDRA MARCIA FERREIRA MENDONCA OLIVEIRA	03.03.01.001-0	25/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33890	
ALEXANDRE CEZAR MAZZONI	04.04.01.037-7	07/01/2022	07/02/2022	980016280174668	33089	
ALEXANDRE PEREIRA ALVES	03.03.01.022-3	05/02/2022	10/02/2022	704607675693320	34121	
ALINE APARECIDA DA COSTA DUTRA	03.03.01.022-3	11/02/2022	18/02/2022	702402042806320	34247	
ALMIRO JOSE RODRIGUES	03.03.14.015-1	10/02/2022	13/02/2022	708406766061169	24630	
ALTINA RIBEIRO	04.04.01.037-7	31/01/2022	25/02/2022	980016280174668	33430	
AMADOR BATISTA FERREIRA	03.03.14.015-1	28/01/2022	09/02/2022	980016295791641	27998	
AMBROSIO PEREIRA DA SILVA	03.03.06.019-0	21/02/2022	23/02/2022	980016289744653	34481	
ANA BRUNA SIMOES DOS SANTOS	03.03.14.015-1	13/02/2022	15/02/2022	204314447780006	34302	
ANA CAROLINE DOS SANTOS FEITOSA	03.03.01.022-3	22/02/2022	27/02/2022	204314447780006	34522	
ANA CLARA ALVES FERREIRA RIBEIRO	03.03.01.001-0	22/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34521	
ANA CLAUDIA DA SILVA	03.03.01.001-0	03/02/2022	07/02/2022	210176805840006	34053	
ANA DE SOUZA BRITO	03.03.06.010-7	25/02/2022	27/02/2022	702402042806320	20728	
ANA LARA MENDES BORGES	03.03.01.002-9	22/02/2022	23/02/2022	704808036810042	34520	
ANA LIMA DOS SANTOS	03.03.01.001-0	24/02/2022	26/02/2022	705007606231953	34625	
ANA LOPES DA SILVA	03.03.14.015-1	17/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33692	
ANA LUIZA DO PRADO VARGAS	03.03.14.015-1	18/02/2022	22/02/2022	704808036810042	34434	
ANA MARIA DE JESUS	03.03.01.003-7	20/02/2022	28/02/2022	980016276688482	34476	
ANA VITORIA SILVA NASCIMENTO	03.03.01.001-0	10/02/2022	11/02/2022	704808036810042	34200	
ANDRE DE SOUZA NOVAIS	03.03.01.022-3	28/01/2022	10/02/2022	708406766061169	33936	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ANDRE LUIZ DA VEIGA DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	23/02/2022	26/02/2022	980016000457133	34526	
ANDRE SOUSA RAMOS	03.03.01.001-0	20/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34478	
ANDREIA KISLEY ARAUJO	03.03.01.001-0	11/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34264	
ANIBAL TAVARES DA SILVA	03.03.14.004-6	25/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33881	
ANISIO MONTEIRO DA LUZ	04.07.04.012-9	23/02/2022	24/02/2022	980016284141047	13175	
ANNA CAROLINE DA FONTE ROCHA	03.03.01.001-0	28/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33938	
ANNE GABRIELLY SOUZA RIBEIRO	03.03.01.001-0	08/02/2022	13/02/2022	204314447780006	34169	
ANNE LUIZA DIAS DE ARAUJO	03.03.01.001-0	11/02/2022	12/02/2022	704808036810042	34250	
ANTONIA AURELENA GONCALVES SOUSA	04.09.06.013-5	22/02/2022	24/02/2022	700105443451220	30268	
ANTONIA DA CONCEICAO LIMA	03.03.01.022-3	30/01/2022	04/02/2022	705007606231953	33975	
ANTONIA MARIA DA SILVA	03.03.01.002-9	10/02/2022	28/02/2022	980016289744653	34246	
ANTONIO ALVES DEOS SANTOS	03.05.02.004-8	24/02/2022	28/02/2022	980016289744653	34587	
ANTONIO CAETANO DA SILVA	04.07.04.012-9	22/02/2022	23/02/2022	980016288458304	19903	
ANTONIO CANDIDO DA SILVA	04.07.02.028-4	21/02/2022	23/02/2022	980016284141047	10378	
ANTONIO GERALDO ALVES DOS SANTOS	03.03.01.022-3	11/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33547	
ANTONIO GOMES DA APARECIDA	03.03.01.003-7	11/01/2022	09/02/2022	708406766061169	33543	
ANTONIO JOSE DA SILVA	03.03.08.006-0	09/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34180	
ANTONIO JOSE DE ARAUJO	03.03.01.022-3	04/02/2022	16/02/2022	704303584853898	16559	
ANTONIO JUNIOR JOSE DE SOUZA	03.03.01.022-3	11/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34276	
ANTONIO MARIA PEREIRA ALVES	03.03.14.015-1	29/01/2022	18/02/2022	704607675693320	33956	
ANTONIO MARINHO DA COSTA	03.03.06.014-0	18/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34405	
ANTONIO PEREIRA BRAUNO	03.03.01.001-0	18/02/2022	21/02/2022	705707467424530	25160	
ANTONIO PEREIRA FILHO	03.03.07.006-4	20/02/2022	21/02/2022	700008391862504	34477	
ANTONIO TEIXEIRA FILHO	04.07.04.010-2	22/02/2022	23/02/2022	980016288458304	18589	
APARECIDA CLAUDINA ROSA	03.03.14.004-6	17/02/2022	22/02/2022	980016289744653	12176	
APARECIDA DONIZETE JUSTINA DA SILVA	03.03.01.022-3	29/01/2022	04/02/2022	980016289744653	14934	
ARTHUR DA SILVA ITACARAMBY	04.12.03.001-2	22/01/2022	01/02/2022	980016284993124	33441	
ARTHUR NOVAIS DA SILVA	03.03.01.003-7	09/02/2022	19/02/2022	704808036810042	34199	
ARY SANTOS ABREU	04.07.04.012-9	17/02/2022	18/02/2022	980016288458304	12867	
AURELIANO DOS REIS JORGE DA SILVA	04.07.04.008-0	16/02/2022	18/02/2022	980016288458304	30381	
AURORA LIMA DA SILVA	03.03.01.022-3	06/02/2022	24/02/2022	705007606231953	34136	
BARBARA EMANUELLY SARAIVA FAUSTINO	03.03.01.002-9	20/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34460	
BEATRIZ BATISTA COELHO	03.03.01.022-3	23/02/2022	24/02/2022	704808036810042	17741	
BEATRIZ DO NASCIMENTO RODRIGUES	03.03.01.001-0	09/02/2022	11/02/2022	980016289439095	34193	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
BELCHOR VICENTE DA SILVA	03.03.15.005-0	15/02/2022	26/02/2022	705007606231953	34341	
BENEDITA LUIZA DE JESUS PINTO	03.03.01.022-3	30/01/2022	12/02/2022	704607675693320	33971	
BENEDITO JOSE PEREIRA	03.03.01.022-3	23/01/2022	02/02/2022	980016297647572	33689	
BENEDITO LINO FERREIRA	03.03.04.014-9	22/01/2022	15/02/2022	704303584853898	31327	
BENONES JOSE PINTO	03.03.15.005-0	21/01/2022	09/02/2022	708406766061169	25839	
BENONES JOSE PINTO	04.12.03.001-2	09/02/2022	10/02/2022	704607675693320	25839	
BENTINO DE SOUSA SANTOS	04.07.04.012-9	25/02/2022	26/02/2022	980016280174668	21520	
BERLINDO CANDIDO DE MIRANDA	03.03.01.022-3	14/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34320	
BERNARDINO TAVARES DA CAMARA	03.03.14.015-1	19/01/2022	16/02/2022	700808488812083	33748	
BIANCA ESTEFANY MOTA MACHADO	04.07.03.003-4	21/02/2022	23/02/2022	980016284141047	28518	
BRENDA FELIX CAMARGO	03.08.04.001-5	15/02/2022	19/02/2022	700008391862504	34331	
BRUNA AQUINO E SILVA	04.07.03.003-4	15/02/2022	17/02/2022	980016284141047	31967	
BRUNA ELLEN TOMAZ DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	26/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33922	
CAETANO DE SOUZA LIMA	03.03.01.022-3	23/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33829	
CAIO PIETRO SOUSA SANTOS	03.03.01.001-0	25/02/2022	27/02/2022	204314447780006	34097	
CAMILA BATISTA DE LIMA	03.03.03.003-8	22/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34519	
CANDIDA MARIANA ALVES	03.03.14.015-1	23/01/2022	18/02/2022	705401477049594	32189	
CARLA SANTOS PEREIRA	03.03.14.015-1	20/02/2022	28/02/2022	980016297647572	34467	
CARLOS ROBERTO MUNIZ DA SILVA	03.03.01.022-3	01/02/2022	03/02/2022	707404028401176	34006	
CARLOS VIEIRA DE FREITAS	03.03.01.022-3	29/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33959	
CARMELIA PEREIRA DE SOUZA	03.03.08.006-0	24/01/2022	04/02/2022	980016289744653	33848	
CARMELIA PEREIRA DE SOUZA	04.15.04.002-7	04/02/2022	11/02/2022	708406766061169	33848	
CARMELITA RODRIGUES DE SOUSA CONCEICAO	03.03.14.004-6	23/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33838	
CAROLINE DA SILVA RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.01.001-0	01/02/2022	03/02/2022	210176805840006	34016	
CECILIA RODRIGUES DE BESSA LIMA	03.03.01.022-3	06/02/2022	07/02/2022	704607675693320	34140	
CELIA MEIRELLES SEABRA	03.03.01.022-3	29/01/2022	03/02/2022	707404028401176	33955	
CELIO DE JESUS	03.03.14.004-6	11/02/2022	18/02/2022	705401477049594	32095	
CELMA MARIA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	25/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33892	
CICERO DA SILVA	03.03.01.022-3	17/02/2022	23/02/2022	700008391862504	34401	
CICERO LUIS DA SILVA	04.07.03.003-4	24/01/2022	03/02/2022	980016288458304	13080	
CICERO RIBEIRO DE SOUZA	04.15.04.002-7	28/01/2022	04/02/2022	980016280174668	33862	
CIDALIA MARIA DE FREITAS	03.05.02.004-8	11/02/2022	19/02/2022	704607675693320	34248	
CLARICE RODRIGUES NASCIMENTO	03.03.14.015-1	16/02/2022	19/02/2022	704808036810042	34365	
CLARICE VICENTE DE SOUZA	03.03.06.021-2	16/01/2022	10/02/2022	708406766061169	14769	

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

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
CLARINDO ALVES DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	02/02/2022	04/02/2022	702402042806320	34051	
CLEUSA CAETANO PINTO	03.03.04.014-9	27/01/2022	10/02/2022	705007606231953	33932	
CLEUSA DA PAZ MACHADO SILVA	04.07.04.016-1	01/02/2022	06/02/2022	980016288458304	32757	
CONCEICAO MARIA DA SILVA	03.03.14.015-1	26/01/2022	06/02/2022	704607675693320	33925	
CREUNILDA INACIO DOS SANTOS	03.03.01.001-0	07/02/2022	09/02/2022	700406975430250	34154	
DABLIANE COSTA ANDRE AZEVEDO ALMEIDA	03.03.07.012-9	25/01/2022	03/02/2022	210176805840006	33891	
DALILA ALVES PEREIRA DOS SANTOS	04.07.03.003-4	03/02/2022	04/02/2022	980016288458304	12360	
DANIELA TEREZA DA SILVA	04.07.02.004-7	26/02/2022	28/02/2022	980016280174668	34653	
DANILSON ALVES DO REGO	04.07.04.011-0	23/02/2022	24/02/2022	980016284141047	17878	
DARCI PEREIRA DOS REIS	03.03.14.015-1	04/01/2022	04/02/2022	707404028401176	33275	
DARCI PEREIRA DOS REIS	03.03.06.014-0	04/02/2022	18/02/2022	708406766061169	33275	
DELZI APARECIDA COSTA	03.03.15.005-0	26/01/2022	04/02/2022	705007606231953	33893	
DEUSDETH LOPES BRITO	03.03.01.001-0	17/02/2022	20/02/2022	980016289744653	22568	
DEUSMAR HENRIQUE DELFINO CAMARGO VIEIRA	03.03.01.022-3	02/02/2022	05/02/2022	204314447780006	34050	
DHELRY DA SILVA DIAS	03.03.07.012-9	03/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34064	
DIOCELMA TEODORO CARDOSO	03.03.01.022-3	11/02/2022	14/02/2022	702402042806320	34277	
DIOGO ALVES DOS REIS	03.03.01.002-9	08/02/2022	13/02/2022	204314447780006	34167	
DIOLINA DE ABREU CAVALCANTE	03.03.02.008-3	31/01/2022	07/02/2022	210176805840006	33978	
DIONE ALVES GARCIA	04.07.03.003-4	03/02/2022	04/02/2022	980016288458304	30840	
DIONIZIO NUNES DA SILVA	03.05.02.004-8	08/02/2022	16/02/2022	700808488812083	18743	
DIONY NERY DA SILVA	03.03.01.001-0	01/02/2022	03/02/2022	210176805840006	34013	
DIVINA ALVES BERGES	03.03.14.015-1	29/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33960	
DIVINA DEFENSOR DOS SANTOS	04.07.04.008-0	15/02/2022	17/02/2022	980016284141047	31656	
DIVINA JOAQUINA FILHO	03.03.11.004-0	24/01/2022	05/02/2022	980016289744653	22207	
DIVINA ROSA VIEIRA	03.03.14.015-1	31/01/2022	24/02/2022	700008391862504	33205	
DIVINO CAETANO DE OLIVEIRA	03.03.15.005-0	22/01/2022	10/02/2022	980016295791641	27765	
DIVINO JOSE PERES	03.05.02.004-8	23/02/2022	24/02/2022	980016289744653	34570	
DIVINO MARTINS CANDIDO	03.03.06.002-6	16/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34368	
DIVINO NUNES DE ANDRADE	03.03.03.004-6	18/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34413	
DIVINO PEREIRA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	15/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34334	
DOMINGAS GOMES DA LUZ DIAS	03.03.01.022-3	23/01/2022	04/02/2022	705007606231953	32596	
DOMINGAS GOMES DA LUZ DIAS	03.03.07.007-2	04/02/2022	17/02/2022	702402042806320	32596	
DOUGLAS ARAUJO SANCHES	03.03.07.010-2	05/02/2022	08/02/2022	700406975430250	34117	
DOUGLAS DOS SANTOS ALVES SIMOES	04.07.02.027-6	17/02/2022	18/02/2022	980016288458304	31155	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
DOVARCINO MOREIRA DA SILVA	03.03.07.007-2	26/01/2022	25/02/2022	980016000457133	33916	
EDINA PEREIRA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	06/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34133	
EDIVALDO KENNEDY DOURADO DA SILVA	03.03.01.022-3	18/02/2022	28/02/2022	980016297647572	34406	
EDMAR ALVES RIBEIRO	03.03.01.022-3	01/02/2022	08/02/2022	700406975430250	34007	
EDMILSON ALBUQUERQUE DA SILVA	04.07.02.027-6	18/02/2022	19/02/2022	980016280174668	22674	
EDNA CINTRA	03.03.01.001-0	04/02/2022	11/02/2022	980016289439095	34110	
EDNA MARIA FONSECA PEREZ	03.03.01.022-3	24/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33870	
EDUARDA DE SOUSA XAVIER	03.03.01.001-0	03/02/2022	08/02/2022	210176805840006	34091	
EDUARDO CARDOSO DA SILVA	03.03.01.022-3	17/02/2022	22/02/2022	700008391862504	34402	
EDUARDO FERREIRA DE FREITAS	03.03.07.007-2	26/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33923	
EDUARDO PEREIRA DOS SANTOS	04.07.03.003-4	31/01/2022	01/02/2022	980016280174668	17071	
EDVANE DOS REIS ROSA	03.03.14.004-6	06/02/2022	10/02/2022	980016295791641	34129	
EDVANE LOPES DA SILVA	04.07.04.012-9	11/02/2022	12/02/2022	980016284141047	11384	
EGIDIA MARIA DE QUEIROZ	03.03.06.014-0	05/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34115	
ELCIMAR GONCALVES DE SOUSA	03.03.01.001-0	19/02/2022	23/02/2022	705007606231953	34452	
ELENICE DE FRANCA NIERO	04.07.04.012-9	09/02/2022	10/02/2022	980016284141047	29657	
ELENITA MATTOS LIRIO	03.03.04.014-9	03/02/2022	11/02/2022	980016289439095	23611	
ELIEL JESUS SANTOS	03.03.01.001-0	24/02/2022	25/02/2022	702402042806320	34623	
ELIETE PEREIRA DA SILVA	04.07.04.010-2	04/02/2022	05/02/2022	980016280174668	16256	
ELIO JOSE FERREIRA	03.03.07.006-4	20/02/2022	22/02/2022	704607675693320	34475	
ELISANDRA RODRIGUES DE CONCEICAO	03.05.02.005-6	07/02/2022	22/02/2022	700008391862504	34147	
ELISMARCIA FLEURY DOS SANTOS TELES	03.03.01.002-9	09/02/2022	10/02/2022	705007606231953	34171	
ELIVAN MENDES FERNANDES	03.03.01.003-7	27/01/2022	01/02/2022	980016297647572	13353	
ELIVAN MENDES FERNANDES	03.03.01.022-3	01/02/2022	07/02/2022	980016297647572	13353	
ELIZETE FERREIRA DE MELO	04.04.01.037-7	27/01/2022	01/02/2022	980016284141047	33617	
ELSON ANTONIO CANTO DA SILVA	03.03.04.014-9	24/01/2022	24/02/2022	700008391862504	33879	
ELZA DA SILVA ALMEIDA	03.03.06.013-1	04/01/2022	04/02/2022	707404028401176	33321	
ELZA DA SILVA ALMEIDA	03.03.06.013-1	04/02/2022	22/02/2022	980016289744653	33321	
EMILIA DE LARA SANTOS MORAIS	03.03.01.022-3	30/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33966	
EMILLY VITORIA SALES SOUZA	04.07.03.003-4	07/02/2022	23/02/2022	980016288458304	34155	
ERACILIO FERREIRA BEZERRA	03.03.15.005-0	09/02/2022	24/02/2022	704607675693320	34170	
ERIKA RODRIGUES DOS SANTOS	03.03.08.006-0	18/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34429	
ERONITH VITORINO DOS SANTOS	03.03.01.001-0	05/02/2022	09/02/2022	980016289744653	34116	
ESTELITA MARIA SILVA DE JESUS	04.07.04.012-9	21/02/2022	22/02/2022	980016280174668	30562	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
EUNICE PEREIRA PIMENTEL	03.03.06.021-2	16/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34343	
EURIDES PEREIRA RODRIGUES OLIVEIRA	03.03.01.022-3	01/02/2022	18/02/2022	705401477049594	29306	
EURIPEDES AVELINO DOS REIS	03.03.07.010-2	19/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34441	
EVALDO MOURA DA SILVA	03.03.06.013-1	03/02/2022	16/02/2022	705007606231953	17592	
FABIANA NAZARE PEREIRA DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	12/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34289	
FABIO BRASILEIRO DO PRADO	04.07.04.010-2	04/02/2022	05/02/2022	980016284141047	29652	
FABIO DA SILVA FERREIRA	04.04.01.037-7	25/01/2022	24/02/2022	980016277480605	33718	
FELIPE FERNANDES DE PAULA	04.01.02.008-8	14/02/2022	15/02/2022	980016280174668	29460	
FELIPE INACIO DA SILVA	04.07.04.006-4	24/02/2022	26/02/2022	980016288458304	19764	
FERNANDES ANTONIO DA SILVA	03.03.06.002-6	17/02/2022	26/02/2022	705007606231953	24157	
FLAUZINA ROSA DE OLIVEIRA	03.03.04.014-9	12/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34290	
FLORDELICE XAVIER DA SILVA	03.03.14.015-1	29/01/2022	17/02/2022	705401477049594	33953	
FLORENCIO ROSA DOS ANJOS	04.07.04.009-9	02/02/2022	03/02/2022	980016284141047	12853	
FRANCIELLY FELIPE DOS SANTOS	03.03.01.002-9	09/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34183	
FRANCISCO CANDIDO BENTO	03.03.14.015-1	15/01/2022	07/02/2022	980016289744653	33669	
FRANCISCO DA CHAGAS SOUSA DA COSTA	03.03.01.022-3	03/02/2022	09/02/2022	980016295791641	34090	
FRANCISCO DA CHAGAS SOUSA DA COSTA	04.15.04.002-7	09/02/2022	17/02/2022	980016284141047	34090	
FRANCISCO DAS CHAGAS CONCEICAO	04.01.02.008-8	31/01/2022	02/02/2022	980016284141047	32947	
FRANCISCO PEREIRA DE CARVALHO	03.03.15.005-0	27/02/2022	28/02/2022	980016289744653	34671	
FRANCISCO RODRIGUES DE AMORIM	03.03.01.001-0	05/02/2022	11/02/2022	980016289439095	34119	
GABRIEL SOUZA DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	18/02/2022	20/02/2022	708406766061169	34409	
GENY EVANGELISTA DE PORTUGAL	04.12.04.016-6	24/02/2022	28/02/2022	980016288458304	34367	
GENY EVANGELISTA DE PORTUGAL	03.03.14.015-1	16/02/2022	24/02/2022	980016000457133	34367	
GEORGE PIERRY DE LIMA	03.03.01.001-0	12/02/2022	13/02/2022	204314447780006	34280	
GEOVANNA VIEIRA DA CUNHA	03.03.01.002-9	19/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34444	
GERALDA DE OLIVEIRA COSTA	03.03.01.022-3	30/01/2022	02/02/2022	705007606231953	33973	
GERALDA MARIA DOS ANJOS BARROS	04.07.04.006-4	17/02/2022	18/02/2022	980016288458304	20715	
GERALDO GONCALVES DUTRA	03.05.02.004-8	10/01/2022	04/02/2022	980016289744653	33503	
GERONIMO BENEDITO DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	18/01/2022	03/02/2022	980016289744653	12248	
GEYSE KENNEDE PEREIRA VARGAS	04.07.03.003-4	07/02/2022	08/02/2022	980016280174668	26427	
GUILHERME DANTAS BRITO	03.03.14.015-1	15/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33671	
GUILHERME DANTAS BRITO	04.04.01.037-7	01/02/2022	02/02/2022	980016288458304	33671	
GUILHERME SILVA DE BARROS	03.03.01.001-0	30/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33968	
GUIOMAR DE QUEIROZ DOURADO	03.03.14.004-6	03/02/2022	22/02/2022	704607675693320	34085	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
GUMERCINA CANDIDA DE PAULA	03.03.01.022-3	17/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33702	
GUMERCINA CANDIDA DE PAULA	04.07.01.021-1	09/02/2022	11/02/2022	980016289439095	33702	
GUSTAVO HENRIQUE MOREIRA DE SOUSA	03.03.01.001-0	04/02/2022	07/02/2022	704808036810042	34111	
GUSTAVO SANTOS DOS ANJOS	03.03.01.001-0	29/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33964	
HEBERT ROSA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	23/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34525	
HEMILLY LAURA LIMA FOLADOR	03.03.01.001-0	16/02/2022	19/02/2022	704808036810042	34371	
HENRIQUE LINO DOS SANTOS	03.03.01.022-3	02/02/2022	07/02/2022	210176805840006	34041	
HESTHER CARVALHO DA SILVA	03.05.02.001-3	20/02/2022	23/02/2022	704808036810042	34472	
HIGOR HENRIQUE AQUINO DE JESUS	03.03.14.015-1	25/02/2022	28/02/2022	204314447780006	34645	
HILDA DE JESUS SILVA	03.03.01.001-0	10/02/2022	19/02/2022	708406766061169	34243	
HILDA MARTINS DA SILVA	03.03.01.022-3	30/01/2022	03/02/2022	707404028401176	26852	
HILDO ALVES REGO	03.03.14.015-1	30/01/2022	07/02/2022	980016289744653	33974	
HUGO ALBERTO HESPANUL	03.03.01.022-3	29/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33952	
ILDO RODRIGUES SOARES	03.03.01.001-0	17/02/2022	19/02/2022	705707467424530	34388	
IRANI MARIA DA SILVA	03.03.07.006-4	14/02/2022	24/02/2022	702402042806320	34323	
IRENE PORTO DOS SANTOS	03.03.06.002-6	20/02/2022	23/02/2022	700008391862504	34466	
ISABEL CRISTINA DE SOUSA ALVES	03.03.01.001-0	21/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34482	
ISABELA PEIXOTO DA SILVA	03.03.14.015-1	22/02/2022	25/02/2022	704808036810042	34517	
ISADORA OLIVEIRA BARBOSA	03.03.01.001-0	05/02/2022	08/02/2022	704808036810042	34125	
ISADORA TORRES DA SILVA	03.03.01.002-9	06/02/2022	09/02/2022	704808036810042	34135	
ITALLO MARTINS REZENDE	03.05.02.004-8	12/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34282	
IVANA MARIA DOS SANTOS REGO	03.03.15.005-0	05/02/2022	12/02/2022	980016289439095	34124	
IVANIA OLIVEIRA SANTOS	03.03.01.022-3	04/02/2022	07/02/2022	980016289744653	32663	
IVANILDES MARIA DE SANTANA	03.03.14.015-1	24/01/2022	01/02/2022	702402042806320	33880	
IVANILZA SIQUEIRA DA SILVA	04.07.03.003-4	23/02/2022	26/02/2022	980016280174668	34370	
IVANILZA SIQUEIRA DA SILVA	04.07.03.006-9	16/02/2022	23/02/2022	980016280174668	34370	
IVO CUSTODIO BORGES	04.15.04.002-7	07/01/2022	04/02/2022	980016280174668	31543	
IZABEL BERALDO DE LIMA	04.07.04.010-2	08/02/2022	09/02/2022	980016288458304	14844	
JAIR NOGUEIRA FLORES	03.03.01.022-3	18/02/2022	19/02/2022	980016289744653	34437	
JANEIDE COSTA DE SOUSA	04.07.03.003-4	18/02/2022	19/02/2022	980016284141047	29637	
JANETE LIMA ALVES	04.07.04.010-2	04/02/2022	05/02/2022	980016284141047	18663	
JAQUELINY CAREZOLLI MIRANDA	04.07.03.003-4	02/02/2022	03/02/2022	980016284141047	30252	
JEAN SOREL BORGES DA SILVA	04.07.04.010-2	18/02/2022	19/02/2022	980016280174668	22023	
JERONIMO ARAUJO DE SOUZA	04.07.04.010-2	15/02/2022	17/02/2022	980016284141047	29960	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JESSICA ALVES DA SILVA ALMEIDA	03.03.01.002-9	16/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34352	
JOANA DA SILVA PORTO	03.03.06.013-1	12/02/2022	17/02/2022	702402042806320	31286	
JOAO BATISTA DE OLIVEIRA	03.05.02.001-3	20/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34465	
JOAO BATISTA GOMES MENDES	04.07.03.003-4	22/01/2022	06/02/2022	980016280174668	33815	
JOAO BATISTA RIBEIRO	03.03.04.014-9	30/01/2022	12/02/2022	980016297647572	33825	
JOAO CAMILO DOS SANTOS	03.05.02.004-8	15/02/2022	15/02/2022	980016297647572	19633	
JOAO DE LACERDA PIO	04.07.04.010-2	25/02/2022	26/02/2022	980016280174668	17820	
JOAO DE SOUSA SANTOS SOBRINHO	03.03.01.003-7	18/02/2022	26/02/2022	980016000457133	34435	
JOAO EVANGELISTA DA SILVA CAMPOS	04.04.01.037-7	11/01/2022	11/02/2022	980016288458304	33030	
JOAO HENRIQUE RANGEL DOS SANTOS	03.03.01.001-0	08/02/2022	09/02/2022	204314447780006	34158	
JOAO RODRIGUES DE MORAIS	04.07.04.009-9	11/02/2022	12/02/2022	980016280174668	23621	
JOAO SOARES DE AMORIM	03.03.15.005-0	09/02/2022	13/02/2022	704607675693320	34187	
JOAO TEODORO RIOS	03.03.14.004-6	22/01/2022	08/02/2022	702402042806320	33817	
JOAO VICTOR AQUINO DE SOUSA	03.03.01.001-0	01/02/2022	03/02/2022	210176805840006	34015	
JOAO VICTOR SOUSA DUTRA	03.03.01.001-0	13/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34297	
JOAQUIM DA SILVA RAMOS	03.03.01.022-3	30/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33970	
JOAQUIM MARCIO RODRIGUES	03.03.14.004-6	14/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33627	
JOAQUIM PEREIRA DE JESUS	03.03.01.022-3	26/01/2022	13/02/2022	702402042806320	29961	
JOAQUIM SANTANA DO PRADO	03.03.04.014-9	13/01/2022	02/02/2022	705007606231953	33611	
JOAQUIM THEOBALDO CAMPOS ROOS	03.03.03.003-8	03/02/2022	09/02/2022	204314447780006	34089	
JOEL FERREIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	13/02/2022	18/02/2022	705401477049594	34296	
JOHNNY DE MEL SILVA	03.08.02.003-0	25/02/2022	28/02/2022	708406766061169	34640	
JONAS FERNANDES DA SILVA	03.03.14.015-1	28/01/2022	08/02/2022	204314447780006	33940	
JONAS FERNANDES DA SILVA	04.12.03.001-2	08/02/2022	28/02/2022	980016284993124	33940	
JONATHAN VICTOR MENDES DOS SANTOS	03.03.03.004-6	23/02/2022	25/02/2022	702402042806320	34529	
JONIS DA SILVA QUEIROZ	03.03.01.002-9	04/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34106	
JOSE ALBECY DE JESUS CRUZ	03.03.04.014-9	28/01/2022	07/02/2022	210176805840006	33943	
JOSE ARAUJO PESSOA	04.07.03.006-9	23/01/2022	04/02/2022	980016284141047	33843	
JOSE ARAUJO PESSOA	04.07.04.016-1	04/02/2022	14/02/2022	980016280174668	33843	
JOSE ARNOBIO JESUS SILVA	03.03.06.010-7	12/02/2022	22/02/2022	700008391862504	17496	
JOSE AUGUSTO BARRETO	03.03.01.001-0	21/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34508	
JOSE CANDINI FILHO	03.03.01.022-3	29/01/2022	11/02/2022	980016289439095	33954	
JOSE CARLOS PEREIRA DOS REIS	03.03.07.007-2	03/02/2022	14/02/2022	980016289744653	34088	
JOSE DA GUIA CARNEIRO DE ARAUJO	03.03.01.001-0	18/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34424	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
JOSE DOMINGOS DA SILVA	03.03.02.006-7	24/01/2022	03/02/2022	210176805840006	32331	
JOSE FRANCISCO GONCALVES	03.03.01.022-3	09/02/2022	13/02/2022	708406766061169	34197	
JOSE FRANCISCO SANTOS DA SILVA	04.07.02.028-4	25/02/2022	26/02/2022	980016284141047	29466	
JOSE IVAN FERREIRA DOS SANTOS	03.03.14.015-1	08/02/2022	21/02/2022	705707467424530	10792	
JOSE IVAN FERREIRA DOS SANTOS	04.07.01.021-1	21/02/2022	23/02/2022	706505386320490	10792	
JOSE MACENA DE LIMA	04.07.04.010-2	03/02/2022	04/02/2022	980016288458304	30363	
JOSE MATIAS ROSA	03.03.01.003-7	23/01/2022	07/02/2022	210176805840006	33836	
JOSE ODERCIO RODRIGUES DO NASCIMENTO FILHO	03.05.02.004-8	12/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34283	
JOSE RUBENS DIAS	03.03.04.016-5	26/01/2022	21/02/2022	705007606231953	33895	
JOSILAINE BILISARIO DOS SANTOS	03.03.01.001-0	23/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34528	
JOSUE PORTO DO NASCIMENTO	03.03.01.001-0	23/02/2022	26/02/2022	204314447780006	34563	
JUARES CAMBAUVA	03.03.14.013-5	25/01/2022	01/02/2022	704607675693320	33886	
JULIANA ALVES DA SILVA	03.05.02.001-3	24/02/2022	26/02/2022	980016297647572	34617	
JULIANO PEREIRA DE SOUZA	03.03.01.001-0	24/02/2022	26/02/2022	980016000457133	34628	
JUNIOR CESAR SENHORINHO FRANCO	03.03.06.021-2	21/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34507	
JURANDIR XAVIER DE MAUTAS	03.03.06.021-2	20/02/2022	20/02/2022	980016289744653	34468	
JUREIA ADRIANE GONCALVES SILVA	03.03.01.002-9	04/02/2022	08/02/2022	700406975430250	34108	
JUSCELINA SILVA SANTOS	03.03.14.015-1	12/01/2022	01/02/2022	708406766061169	33577	
JUSCINAIDE GIL DE BRITO	04.07.03.006-9	28/01/2022	04/02/2022	980016277480605	33439	
JUSCINAIDE GIL DE BRITO	04.07.03.003-4	04/02/2022	07/02/2022	210176805840006	33439	
JUSSANE FERREIRA DA COSTA	03.03.01.001-0	20/02/2022	27/02/2022	980016000457133	34464	
KAUA CARVALHO DE SOUSA	03.03.01.001-0	03/02/2022	06/02/2022	204314447780006	34070	
KENEDY LOPES BATISTA	04.07.04.009-9	10/02/2022	11/02/2022	980016288458304	27078	
LAIS ALLA SILVA	03.03.06.021-2	05/02/2022	10/02/2022	705007606231953	34118	
LANNA BEATRIZ ALVES DOS PASSOS MENDES	03.03.01.001-0	04/02/2022	08/02/2022	704808036810042	34109	
LARYSSA MARESSA TEIXEIRA LUZ	03.03.01.001-0	14/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34328	
LAURA RODOVALHO DOS SANTOS	03.03.01.001-0	01/02/2022	04/02/2022	204314447780006	34017	
LAURA SILVA BRANDAO	04.04.01.037-7	27/01/2022	14/02/2022	705007606231953	33657	
LAURA SILVA BRANDAO	04.07.01.021-1	14/02/2022	16/02/2022	980016280174668	33657	
LAURINDO PEREIRA DOS SANTOS	04.12.04.016-6	21/01/2022	02/02/2022	980016297647572	33274	
LAURINDO PEREIRA DOS SANTOS	04.12.03.001-2	02/02/2022	25/02/2022	980016280174668	33274	
LEAODORO MARIA DA CRUZ	03.03.06.021-2	22/02/2022	25/02/2022	702402042806320	34514	
LEDA APARECIDA	03.03.06.002-6	19/02/2022	20/02/2022	980016289744653	34454	
LIBERIO FERREIRA DA SILVA	03.03.04.014-9	23/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33834	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
LOURDES MAMED GONCALVES	03.03.01.003-7	03/02/2022	07/02/2022	704607675693320	34075	
LUANA MARIA DA SILVA MEIRELES	04.09.06.013-5	23/02/2022	25/02/2022	700105443451220	11597	
LUCAS COIMBRA DA SILVA	03.03.01.001-0	17/02/2022	18/02/2022	704808036810042	34374	
LUCI ANDRADE DA SILVA	03.03.14.015-1	02/02/2022	08/02/2022	700406975430250	34048	
LUCIA MARIA ALVES DE ARAUJO	04.12.04.016-6	12/01/2022	02/02/2022	980016288458304	33589	
LUCIMAR SEVERIANO DE CARVALHO	04.07.04.010-2	18/02/2022	20/02/2022	980016280174668	17467	
LUCIVALDO NASCIMENTO DE SOUSA	03.03.04.016-5	23/01/2022	11/02/2022	980016289439095	33839	
LUIS DUTRA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	31/01/2022	08/02/2022	980016295791641	33996	
LUIS OTAVIO RODRIGUES DA SILVA	03.03.01.001-0	13/02/2022	16/02/2022	204314447780006	34293	
LUZIA DE ASSIS COSTA	03.03.01.022-3	01/02/2022	03/02/2022	980016289744653	34009	
LUZIA JERONIMO ALBERNAZ	03.03.14.004-6	18/02/2022	21/02/2022	980016289744653	34411	
LUZIA MARIA CARVALHO SILVA	03.03.04.014-9	23/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33827	
LUZIANO ALVES DE FREITAS	03.03.14.015-1	28/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33951	
MADALENA ALVES DA SILVA	04.07.04.012-9	14/02/2022	15/02/2022	980016280174668	14465	
MAITE FERREIRA CABRAL	03.03.14.015-1	03/02/2022	05/02/2022	204314447780006	34069	
MANOEL CARDOSO DOS SANTOS	03.03.04.014-9	13/02/2022	28/02/2022	980016276688482	34300	
MANOEL OLIVEIRA GEUDES	03.03.01.022-3	29/01/2022	06/02/2022	705007606231953	33962	
MANOEL RODRIGUES DAMASCO	03.03.01.022-3	13/02/2022	14/02/2022	704607675693320	34295	
MANOEL ROSA DE OLIVEIRA FILHO	03.03.15.005-0	01/02/2022	08/02/2022	210176805840006	31267	
MARCIA IZIDORA MARTINS	04.07.03.003-4	31/01/2022	02/02/2022	980016284141047	31273	
MARCILENE DA SILVA	03.03.01.022-3	15/02/2022	20/02/2022	980016289744653	11510	
MARCILENE PIRES DE OLIVEIRA	04.07.02.028-4	06/02/2022	08/02/2022	980016280174668	29822	
MARCOS BARBOZA DE SOUSA	03.03.01.001-0	12/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34279	
MARCOS PAULO SANTOS DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	16/02/2022	20/02/2022	704808036810042	34360	
MARCOS VINICIUS GONCALVES MENDES	03.03.04.016-5	11/02/2022	14/02/2022	204314447780006	34274	
MARCOS VINICIUS PEREIRA ALMEIDA	03.05.02.004-8	08/02/2022	26/02/2022	980016000457133	34166	
MARIA ALICE COSTA MENDES	03.03.01.003-7	10/02/2022	12/02/2022	204314447780006	34228	
MARIA ALICE COSTA MENDES	03.03.01.022-3	24/02/2022	27/02/2022	204314447780006	34228	
MARIA ALVES DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	04/02/2022	12/02/2022	980016289744653	34107	
MARIA ALVES DOS SANTOS	03.03.01.003-7	06/02/2022	12/02/2022	980016289439095	34130	
MARIA ANGELICA MENDES BATISTA	04.07.04.011-0	25/02/2022	26/02/2022	980016284141047	29521	
MARIA APARECIDA DE ARAUJO SILVA	04.04.01.037-7	31/01/2022	23/02/2022	980016280174668	33835	
MARIA APARECIDA FERREIRA DE MELO	04.04.01.037-7	21/01/2022	15/02/2022	980016280174668	33058	
MARIA APARECIDA FERREIRA DE MELO	04.15.04.002-7	15/02/2022	17/02/2022	980016288458304	33058	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARIA CELIA LOPES NOLETO	03.03.06.014-0	02/02/2022	10/02/2022	980016295791641	34037	
MARIA DA GLORIA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	25/02/2022	27/02/2022	980016000457133	34634	
MARIA DA LUZ DE MOURA SOBRINHA	03.03.01.022-3	02/02/2022	26/02/2022	708406766061169	32546	
MARIA DA LUZ DE MOURA SOBRINHA	04.15.04.002-7	18/01/2022	02/02/2022	980016288458304	32546	
MARIA DA SILVA	03.03.14.004-6	10/02/2022	19/02/2022	708406766061169	34239	
MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	03.03.06.013-1	21/02/2022	28/02/2022	980016276688482	34492	
MARIA DAS GRACAS MACHADO	04.12.04.016-6	05/02/2022	08/02/2022	980016284141047	34122	
MARIA DE LOURDES ANTUNES	03.03.01.002-9	07/02/2022	08/02/2022	704607675693320	34146	
MARIA DE LOURDES DA LUZ	03.03.15.005-0	23/01/2022	07/02/2022	702402042806320	33448	
MARIA DE LOURDES RIBEIRO DE ASSIS	03.03.01.022-3	13/02/2022	14/02/2022	708406766061169	34294	
MARIA DIVINA DE PAULA	03.03.01.022-3	29/01/2022	03/02/2022	707404028401176	33963	
MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA SILVA	03.03.06.021-2	18/02/2022	22/02/2022	700008391862504	34420	
MARIA DO CARMO FERREIRA DOMINGUES	03.03.01.022-3	30/01/2022	15/02/2022	704303584853898	33967	
MARIA DO CARMO GUIMARAES DA SILVA	04.04.01.037-7	25/01/2022	16/02/2022	980016288458304	31812	
MARIA DO SOCORRO DE SOUSA DA CRUZ	04.07.04.008-0	11/02/2022	12/02/2022	980016280174668	19435	
MARIA DOS SANTOS SILVA	03.03.01.022-3	07/02/2022	11/02/2022	980016289439095	14365	
MARIA EDUARDA PEREIRA DE DEUS	03.03.01.001-0	02/02/2022	04/02/2022	210176805840006	34049	
MARIA FRANCISCA SILVA DE ARAUJO	03.03.06.014-0	24/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33873	
MARIA FRANCISCA SILVA DE ARAUJO	04.04.01.037-7	09/02/2022	17/02/2022	704607675693320	33873	
MARIA FURTADO DIAS	03.03.01.022-3	06/02/2022	14/02/2022	708406766061169	34132	
MARIA GONCALVES DA COSTA	03.03.06.021-2	09/02/2022	23/02/2022	700008391862504	34186	
MARIA HELENA TOMAS MIGUEL	03.03.01.001-0	23/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34523	
MARIA INACIA ISECKE	04.07.01.021-1	28/01/2022	04/02/2022	980016280174668	17660	
MARIA JOSE SILVA	03.03.06.024-7	24/01/2022	03/02/2022	210176805840006	33869	
MARIA LUIZA DO NASCIMENTO	03.03.06.014-0	10/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34241	
MARIA MARTINS VIEIRA	03.03.01.022-3	20/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33782	
MARIA MARTINS VIEIRA	03.03.06.021-2	08/02/2022	25/02/2022	704607675693320	33782	
MARIA MEIRY CELIDA FERREIRA CAPONI	04.09.06.013-5	23/02/2022	25/02/2022	700105443451220	14538	
MARIA MONICA NOBREGA MARQUES	04.07.03.003-4	14/02/2022	18/02/2022	980016280174668	14825	
MARIA RAIMUNDA COSTA DA SILVA	03.03.06.013-1	18/02/2022	27/02/2022	980016289744653	23634	
MARIA REGINA ALVES DA SILVA	04.07.03.003-4	11/02/2022	12/02/2022	980016284141047	33794	
MARIA SALOME DA FATIMA TERRA	03.03.06.021-2	20/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34471	
MARIA SILVA DA MOTA	03.03.14.015-1	15/02/2022	24/02/2022	980016000457133	34330	
MARIA SILVA SOARES	03.03.01.001-0	26/02/2022	28/02/2022	980016000457133	34537	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
MARIA TEODORO PIRES OLIVEIRA	03.03.14.015-1	20/02/2022	28/02/2022	980016000457133	34456	
MARIA VITORIA SILVA ARAUJO	03.05.02.001-3	18/02/2022	23/02/2022	705007606231953	34430	
MARIA ZINHA DOURADO DIAS	03.03.01.002-9	24/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33875	
MARIA ZIZIRA DA CUNHA	04.07.01.021-1	16/02/2022	17/02/2022	700000126407104	34153	
MARIA ZIZIRA DA CUNHA	03.03.01.022-3	07/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34153	
MARIANE ROSANE DAS VIRGENS CONCEICAO	04.07.03.003-4	18/02/2022	24/02/2022	980016284141047	34428	
MARIANY BRITO DE SOUSA	03.03.01.001-0	13/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34292	
MARINEIDE DA CONCEICAO OLIVEIRA PEREIRA	04.07.01.021-1	24/01/2022	10/02/2022	706505386320490	33212	
MARINEIDE DE OLIVEIRA LINS	03.03.01.003-7	17/02/2022	26/02/2022	980016289744653	34398	
MARIO CESAR DA SILVA BARBOSA FILHO	03.03.15.005-0	17/02/2022	19/02/2022	704808036810042	34404	
MARLUCIA FERREIRA GOMES	03.03.03.004-6	01/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34008	
MARTA REGINA SOARES DA SILVA	03.03.04.014-9	23/01/2022	17/02/2022	705401477049594	33828	
MATHEUS DE ALMEIDA SANTOS	03.03.01.002-9	04/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34100	
MAURICIO CONCEICAO FERREIRA	04.07.04.011-0	11/02/2022	12/02/2022	980016280174668	32380	
MAURO DE SOUSA COELHO	03.03.07.007-2	21/01/2022	18/02/2022	705401477049594	13594	
MILTON PIRES	04.07.03.003-4	21/02/2022	22/02/2022	980016280174668	18836	
MISAEEL GONCALVES DOS SANTOS	04.07.04.012-9	04/02/2022	05/02/2022	980016280174668	14142	
MOACIR PEREIRA DOMINGUES	03.03.01.022-3	05/02/2022	10/02/2022	980016297647572	34127	
MYRELLA DE SOUSA NEVES	03.03.14.015-1	18/02/2022	22/02/2022	704808036810042	34433	
MYRELLA RODRIGUES PAIXAO	03.03.01.001-0	08/02/2022	09/02/2022	704808036810042	34159	
NALBERTY FONSECA LAZARO	03.03.01.001-0	09/02/2022	12/02/2022	980016289439095	34195	
NATANAEL RODRIGUES MACHADO	03.03.01.001-0	24/02/2022	25/02/2022	704808036810042	34602	
NATHAN RAFAEL SOUZA	03.03.01.022-3	22/02/2022	25/02/2022	704808036810042	22955	
NEIDE LIMA MACIEL	03.03.03.003-8	12/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34284	
NELCY OLIVEIRA MARTINS	03.03.14.015-1	17/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34380	
NELI FELIX RODRIGUES	03.03.01.003-7	24/02/2022	28/02/2022	704607675693320	11377	
NELSON DE PAULA TEIXEIRA	03.03.15.005-0	01/02/2022	13/02/2022	704607675693320	31695	
NERCIOME LUIZ DE SOUZA	03.03.07.010-2	14/02/2022	28/02/2022	980016289744653	34329	
NESTOR ESTRELA DANTAS	04.07.04.009-9	14/02/2022	16/02/2022	980016280174668	30024	
NEUSA DAS GRA BRITO	03.03.14.004-6	05/02/2022	17/02/2022	705007606231953	34128	
NEUZA FERNANDES DE LIMA	03.03.14.004-6	17/01/2022	07/02/2022	210176805840006	33708	
NEUZIRA RIBEIRO DA SILVA	03.03.06.013-1	28/01/2022	14/02/2022	980016289744653	33942	
NICOLAS MIKEL SILVA FERREIRA	03.03.01.001-0	06/02/2022	09/02/2022	704808036810042	34139	
NILVA ADALBERTO DA SILVA	04.07.03.003-4	16/02/2022	17/02/2022	980016284141047	31089	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
NOEL PEREIRA BASTOS	03.03.01.022-3	28/01/2022	02/02/2022	705007606231953	33950	
NOEMI LUIZ DE ALMEIDA	03.03.01.003-7	07/02/2022	08/02/2022	702402042806320	34157	
ODILIA RODRIGUES DE FRANCA	03.03.14.004-6	30/01/2022	11/02/2022	704607675693320	33965	
ODILON PIRES DE MIRANDA	03.03.14.015-1	11/02/2022	24/02/2022	700008391862504	34249	
ODINA PEREIRA DA SILVA GALDINO	03.03.01.001-0	24/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33849	
OLINDINA CORDEIRO SILVA	03.03.01.022-3	31/01/2022	09/02/2022	700406975430250	33999	
ONOFRE DE FREITAS	03.03.15.005-0	04/02/2022	09/02/2022	705007606231953	34104	
ONORIO ALVES DA SILVA	04.07.04.008-0	21/02/2022	25/02/2022	980016280174668	9994	
ORCINO FRANCISCO DOS SANTOS	04.04.01.037-7	25/01/2022	06/02/2022	980016288458304	33549	
ORIPIA SOARES DA COSTA	04.08.05.001-2	19/01/2022	09/02/2022	980016297624076	33324	
ORNILDO GAMA DA SILVA	03.03.03.003-8	14/01/2022	03/02/2022	980016289744653	33630	
OSNY ANTONIO PEREIRA JUNIOR	03.03.03.003-8	31/01/2022	03/02/2022	704607675693320	28838	
OSWALDO GOULART AZEVEDO	03.03.01.022-3	07/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34156	
OTILIA RIBEIRO ANANIAS	03.03.14.015-1	19/01/2022	07/02/2022	210176805840006	33753	
OTILIA RIBEIRO ANANIAS	04.07.01.021-1	07/02/2022	15/02/2022	705007606231953	33753	
PATRICIA ALVES BARBOSA	03.03.06.021-2	06/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34131	
PATRICIA DA SILVA MOREIRA	04.07.04.012-9	09/02/2022	10/02/2022	980016284141047	31432	
PATRICIA DE JESUS SOUSA	03.05.02.001-3	12/02/2022	17/02/2022	702402042806320	34291	
PAULA RODRIGUES DE SOUSA	03.03.01.022-3	01/02/2022	07/02/2022	705007606231953	34002	
PAULO ALEX NEVES DA SILVA	03.03.14.015-1	19/01/2022	02/02/2022	980016289744653	33750	
PAULO HENRIQUE DOS SANTOS	04.07.03.003-4	09/02/2022	15/02/2022	980016280174668	34198	
PAULO JOSE DA COSTA	03.03.01.022-3	29/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33957	
PEDRINA FRANCA PARNAIBA	03.03.14.015-1	19/02/2022	28/02/2022	980016000457133	34453	
PEDRO ANSELMO RORIZ E SILVA	03.03.01.001-0	09/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33472	
PEDRO FERREIRA	03.03.01.022-3	20/02/2022	20/02/2022	980016289744653	34459	
PEDRO MASAYOSI MISUKAMI	03.03.14.015-1	02/02/2022	24/02/2022	980016289744653	34052	
PIETRO CRISTIANO LOPRETTI NOGUEIRA DA SILVA	03.03.14.015-1	22/01/2022	02/02/2022	204314447780006	33819	
PIETRO CRISTIANO LOPRETTI NOGUEIRA DA SILVA	04.12.04.016-6	02/02/2022	15/02/2022	980016284993124	33819	
QUIRINO DA SILVA SOUZA	03.03.07.010-2	20/02/2022	26/02/2022	980016289744653	34473	
QUITERIA SIQUEIRA CAMPOS	03.03.14.015-1	25/01/2022	01/02/2022	702402042806320	26829	
RACHEL BELOTTI DE ANDRADE	03.03.01.022-3	31/01/2022	03/02/2022	707404028401176	31104	
RAFAEL RICARDO DA SILVA SOUZA	04.01.02.008-8	14/02/2022	15/02/2022	980016280174668	14647	
RAFAELLA VITORIA DA SILVA SOARES VIEIRA	03.03.01.001-0	17/02/2022	19/02/2022	704808036810042	23689	
RAIMUNDA FERNANDES LIMA	03.03.01.001-0	10/02/2022	14/02/2022	980016297647572	34244	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
RAIMUNDA MARIA FERREIRA	03.05.02.004-8	20/02/2022	25/02/2022	980016289744653	21154	
RAIMUNDO ALFREDO COUTINHO RAPOSO	03.03.01.003-7	12/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34288	
RAIMUNDO ALFREDO COUTINHO RAPOSO	04.08.05.001-2	15/02/2022	23/02/2022	980016297624076	34288	
RAIMUNDO ALVES FEITOSA	03.05.02.004-8	23/01/2022	17/02/2022	700808488812083	33846	
RAIMUNDO FERREIRA DA SILVA	03.03.04.014-9	25/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33888	
RAIMUNDO FERREIRA DE ARAUJO	03.03.14.015-1	29/01/2022	21/02/2022	704607675693320	33961	
REBECCA SILVA MARINHO	03.03.14.015-1	08/02/2022	12/02/2022	204314447780006	34168	
REGIANE MONTEIRO DE ARAUJO AQUINO	03.03.01.022-3	14/02/2022	21/02/2022	708406766061169	34304	
RENAN DE OLIVEIRA SILVA	03.03.01.022-3	17/02/2022	18/02/2022	705007606231953	34400	
RENATA LELIA SILVA	04.07.03.003-4	07/02/2022	09/02/2022	980016284141047	31981	
RENE GARCIA DE MOURA	03.03.01.001-0	18/02/2022	20/02/2022	708406766061169	34412	
RHAYLSON KAIO GOMES DE SOUSA	03.03.01.002-9	20/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34479	
RICARDINA ANTONIO DE FARIAS	03.03.01.003-7	18/01/2022	08/02/2022	980016297647572	33726	
RICARDO PEREIRA DE OLIVEIRA	03.03.01.001-0	19/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34450	
RILDO FERREIRA DE ALENCAR	03.03.03.004-6	17/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34383	
ROBERT ANTONIO GOMES DE CARVALHO	04.07.03.003-4	09/02/2022	10/02/2022	980016284141047	31420	
ROMARIO DIAS ROSA ALVES	03.03.01.001-0	18/02/2022	22/02/2022	705707467424530	34432	
ROMENICK ALVES DE ANDRADE ABREU	03.03.01.001-0	05/02/2022	09/02/2022	700406975430250	34126	
ROMEU VIDAL DA SILVA	03.03.01.022-3	05/02/2022	18/02/2022	702402042806320	34120	
ROMEU VIDAL DA SILVA	04.04.01.037-7	18/02/2022	26/02/2022	980016280174668	34120	
RONEIDE DE LIMA SALES	04.12.04.016-6	16/01/2022	15/02/2022	705007606231953	33681	
ROSA AMELIA MARTINS LEMES	03.03.14.015-1	26/01/2022	04/02/2022	705007606231953	33909	
ROSA AMELIA MARTINS LEMES	04.07.01.021-1	04/02/2022	10/02/2022	980016295791641	33909	
ROSA MARIA DE QUEIROZ SILVA	03.03.06.021-2	18/02/2022	24/02/2022	700008391862504	28664	
ROSELIA ALVES PEREIRA	04.07.04.012-9	18/02/2022	19/02/2022	980016284141047	30224	
ROSILENE ALVES DA SILVA QUINTEIRO	04.07.03.003-4	18/02/2022	19/02/2022	980016284141047	29639	
RUBENS FERREIRA DE FRANCA	03.03.01.022-3	01/02/2022	07/02/2022	708406766061169	34001	
RUI RODRIGUES	03.03.14.004-6	23/01/2022	04/02/2022	980016289744653	33830	
RUI RODRIGUES	04.07.03.003-4	04/02/2022	11/02/2022	980016280174668	33830	
RUMANA NUNES BONFIN	03.03.01.022-3	22/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33818	
RUTH PACHELLI	03.03.01.022-3	06/02/2022	07/02/2022	704607675693320	34141	
SAMUEL SILVA FERREIRA	03.03.01.001-0	06/02/2022	08/02/2022	704808036810042	34138	
SANDRO JOSE DE SIQUEIRA	03.03.06.014-0	26/02/2022	27/02/2022	980016289744653	34654	
SARA MARTINS DE JESUS DREYER PACHECO	03.03.01.001-0	03/02/2022	04/02/2022	204314447780006	34066	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
SEBASTIANA FERNANDES PEREIRA	03.03.14.015-1	31/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33977	
SEBASTIAO ALVES CORREIRA	03.03.15.005-0	12/02/2022	21/02/2022	702402042806320	34281	
SEBASTIAO ALVES DA SILVA	03.03.07.010-2	10/02/2022	15/02/2022	704303584853898	34224	
SEBASTIAO MARCELINO ROSA	03.03.06.021-2	18/02/2022	20/02/2022	708406766061169	13174	
SEDMA ALVES DA SILVA	03.03.02.003-2	19/02/2022	22/02/2022	980016289744653	34447	
SHAMARA RAYKA DA SILVA	03.03.01.001-0	15/02/2022	17/02/2022	705401477049594	34333	
SHANY HELENA RAMIREZ GUTIERREZ	04.07.03.006-9	16/02/2022	24/02/2022	980016284141047	34372	
SILVANIA DIAS DE SOUZA	03.03.01.002-9	22/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34510	
SILVANO MOURATO RODRIGUES	03.03.01.001-0	15/02/2022	17/02/2022	705007606231953	34338	
SOFIA SOUSA LOPES	03.03.01.002-9	04/02/2022	07/02/2022	704808036810042	34112	
SONIA FERNANDES DA SILVA	03.03.14.015-1	10/02/2022	16/02/2022	700808488812083	34242	
SONIA MARIA DE AGUIAR	03.03.04.014-9	23/02/2022	26/02/2022	704607675693320	34568	
SONIA MARIA SOUSA DE ARAUJO	03.03.15.005-0	19/01/2022	08/02/2022	700406975430250	33746	
SONIA MARIA SOUSA DE ARAUJO	04.04.01.037-7	08/02/2022	21/02/2022	980016288458304	33746	
SOPHIA ROSA RODRIGUES	03.03.01.001-0	01/02/2022	04/02/2022	204314447780006	374005	
SUELI MARIA DOS SANTOS SOUZA	04.07.03.003-4	31/01/2022	02/02/2022	980016284141047	20988	
SUZIANA DE SOUSA E SOUSA	04.07.03.006-9	24/01/2022	12/02/2022	980016280174668	33878	
TAIS DE CASSIA SOARES	04.04.01.037-7	26/01/2022	07/02/2022	980016288458304	33469	
TAYNE MOREIRA PAULINO	03.03.06.021-2	13/02/2022	24/02/2022	704607675693320	34298	
TERESINHA RODRIGUES DE BARRIA	03.03.07.011-0	20/01/2022	02/02/2022	702402042806320	33759	
TEREZINHA ROSA DE SOUZA	03.03.14.004-6	07/01/2022	07/02/2022	980016289744653	14874	
TEREZINHA ROSA DE SOUZA	03.03.14.004-6	07/02/2022	11/02/2022	980016289439095	14874	
THALISSON HENRIQUE DA SILVA	04.07.04.016-1	22/01/2022	22/02/2022	980016284993124	31509	
THEO MOREIRA LEMES DA SILVA	03.03.01.001-0	06/02/2022	10/02/2022	204314447780006	34137	
THIAGO AUGUSTO MARTINS PEREIRA	04.07.03.003-4	15/02/2022	17/02/2022	980016284141047	23728	
THIAGO HENRIQUE ALVES SOUZA	03.03.14.015-1	19/02/2022	22/02/2022	704808036810042	34445	
THIAGO SOARES CAMPOS	04.07.04.010-2	16/02/2022	17/02/2022	980016284141047	20264	
THIAGO VIEIRA DE CARVALHO	03.03.14.004-6	13/02/2022	17/02/2022	204314447780006	34301	
THOMAS HENRIQUE BORGES DOS SANTOS	03.03.01.001-0	12/02/2022	15/02/2022	204314447780006	34287	
UMBELINA CARDOSO CIRILO	03.03.07.010-2	04/02/2022	11/02/2022	704607675693320	34114	
VALDECI FERREIRA DA SILVA	04.07.04.010-2	31/01/2022	02/02/2022	980016284141047	30591	
VALDEMIR DE FREITAS	03.03.01.001-0	08/02/2022	09/02/2022	704607675693320	34163	
VALDINEY FERREORA DA SILVA	03.03.07.012-9	25/02/2022	28/02/2022	980016297647572	34648	
VALDIRA GONCALVES DA CRUZ	03.03.14.015-1	21/01/2022	09/02/2022	980016295791641	33801	

APRESENTAÇÃO: 03 / 2022

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
VALDIRENE DA SILVA	03.03.06.026-3	13/02/2022	28/02/2022	980016276688482	10217	
VALDIVINO MARQUES DE JESUS	04.07.01.021-1	18/02/2022	19/02/2022	980016280174668	14987	
VALENTINA BARBOSA SANTANA	03.03.01.022-3	23/02/2022	27/02/2022	204314447780006	34565	
VALNICE FERREIRA DE OLIVEIRA	03.03.01.002-9	18/02/2022	23/02/2022	700909926334497	34427	
VANIA MACHADO DA SILVA	04.07.03.006-9	15/01/2022	05/02/2022	980016284141047	29234	
VICENTE JACINTO DE SOUZA	03.03.06.013-1	07/02/2022	12/02/2022	980016289439095	34142	
VILMAR ARAUJO SERRANO	03.05.02.004-8	19/02/2022	25/02/2022	980016000457133	34449	
VILSON FERREIRA DA SILVA	03.03.01.001-0	02/02/2022	06/02/2022	705007606231953	13479	
VITALINO JESUS DOS SANTOS	04.07.03.003-4	21/02/2022	22/02/2022	980016280174668	18117	
VITOR LOURENCO OLIVEIRA ROCHA	03.03.03.003-8	08/02/2022	13/02/2022	980016289744653	34161	
VITORIA ARAUJO GOMES	04.12.03.001-2	19/01/2022	01/02/2022	980016284993124	33546	
WAGNER LEMOS NASCIMENTO	03.03.01.022-3	10/02/2022	21/02/2022	705007606231953	34235	
WALDEMAR BATISTA HELENA	03.03.14.015-1	25/01/2022	16/02/2022	704303584853898	33889	
WALDIVINA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	03.03.14.015-1	19/02/2022	26/02/2022	705007606231953	34442	
WALDIVINO FERREIRA DA SILVA	03.03.14.004-6	21/01/2022	21/02/2022	705707467424530	16407	
WALDOMIRO DE SOUSA FERNANDES	04.07.03.006-9	18/02/2022	26/02/2022	980016280174668	34425	
WANDERLEI FERREIRA DE LIMA	03.03.01.002-9	11/02/2022	17/02/2022	705401477049594	34265	
WAVERLEY PEREIRA SALGADO	03.03.01.001-0	10/02/2022	11/02/2022	704607675693320	34201	
WELITON VICENTE DA SILVA	03.03.01.001-0	28/01/2022	01/02/2022	980016297647572	33934	
WELLINGTON DA SILVA GONCALVES	03.03.04.024-6	27/02/2022	28/02/2022	980016000457133	34672	
WELLINGTON DIAS CARNEIRO	03.03.01.002-9	29/01/2022	02/02/2022	707404028401176	33958	
WELLINGTON DOS SANTOS GOMES	04.07.03.003-4	08/02/2022	09/02/2022	980016288458304	33140	
WEVERSON PEDROSO	03.03.14.015-1	10/01/2022	06/02/2022	980016289744653	32649	
WILAN CICERO DA SILVA	03.03.07.007-2	11/02/2022	11/02/2022	705007606231953	34275	
WILMA MARIA DA SILVA	04.07.02.028-4	25/02/2022	26/02/2022	980016284141047	30691	
YLUSKA TEIXEIRA DE LIMA	03.03.01.001-0	19/02/2022	21/02/2022	705707467424530	34446	
ZILENE FRANCISCA PEREIRA DE ALMEIDA	04.09.06.013-5	22/02/2022	24/02/2022	700105443451220	30742	

**Total de Paciente:** 537

R\$ 0,00

Nome do Paciente	Proc. Principal	Dt.Entrada	Dt.Saída	Médico Resp.	Prontuário	Valor (R\$)
ALECSANDRA MARTINS RODRIGUES	03.03.14.015-1	21/01/2022	28/01/2022	705007606231953	33788	
BENEDITO JOSE PEREIRA	03.03.03.004-6	16/01/2022	23/01/2022	980016297647572	33689	
DOMINGAS GOMES DA LUZ DIAS	03.03.07.007-2	01/01/2022	23/01/2022	980016297647572	32596	
<b>Total de Paciente:</b> 3						R\$ 0,00

# RELATÓRIO PROTOCOLO CLÍNICO

**FEVEREIRO DE 2022**

## ÍNDICE

1.	INTRODUÇÃO .....	3
2.	PROTOCOLOS CLÍNICOS .....	3
2.1	GESTÃO DOCUMENTAL .....	3
2.2	PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANO.....	6
2.3	PROTOCOLO DE SEPSE .....	8
2.4	PROTOCOLO DE DENGUE .....	11
2.5	PROTOCOLO DE DESMAME DE SONDA ENTERAL.....	11
2.6	PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO .....	12
3.	ANEXOS .....	13

## 1. INTRODUÇÃO

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

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

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

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

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

## 2. PROTOCOLOS CLÍNICOS

### 2.1. GESTÃO DOCUMENTAL

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

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

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

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

## ● RESULTADO

Segue abaixo a listagem dos protocolos instituídos no hospital HMAP :

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
PRO.001	SCIRAS	INFECTOLOGIA	PRECAUÇÕES, ISOLAMENTOS E VIGILÂNCIA ADMISSIONAL	19/06/2019
PRO.002	SCIRAS	INFECTOLOGIA	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO PRECOCE DA SEPSE	01/07/2019
PRO.003	SCIRAS	FARMÁCIA	USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANO	01/07/2019
PRO.004	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

<b>Código</b>	<b>Setor</b>	<b>Especialidade</b>	<b>Nome</b>	<b>Data da elaboração</b>
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.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
PRO.036	GQUA	SEGURANÇA DO PACIENTE	PROTOCOLO DE TRANSPORTE SEGURO	24/08/2021

Código	Setor	Especialidade	Nome	Data da elaboração
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

Os protocolos de Fevereiro seguem 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:**  $537/575 * 100 = 93,39\%$

<b>HMAP</b> HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>		<b>SUS</b>												
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>			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:												
<b>TAXA DE ADESÃO AO PROTOCOLO DE USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS</b>		03/03/2022	fev/22												
Objetivo de medição: Avaliar a adesão do protocolo através da verificação do número de antimicrobiano prescrito que possuem ficha de controle de antimicrobiano.	<b>DADOS MENSAIS</b>														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	87,91%	93,39%												0,91
	Meta	90%	90%											0,9	
Processo: Farmácia Clínica	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
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 Fevereiro foram prescritos 575 tratamentos com antimicrobianos, no qual obteve-se taxa de adesão ao protocolo de 93,39% (537), com emissão da ficha de solicitação de antimicrobiano no início do tratamento. Observou-se uma taxa de adesão superior aos últimos três meses, e no mês anterior acima de 90% devido uma maior cobrança da equipe da farmácia em solicitar o formulário de antimicrobianos, sem iniciar os tratamentos quando não for preenchida o mesmo, e com o respaldo da equipe do SCIRAS.

• **TAXA DE ANTIMICROBIANOS PRESCRITOS EM CONFORMIDADE**

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

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

**Resultado:** 325/575\*100= 56,52%

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						03/03/2022				fev/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 MENSAS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	64,96%	56,52%											0,61	0,60
Meta	75%	75%											0,75		
Processo: Farmácia Clínica	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de Antimicrobiano prescrito conforme protocolo / Número de Antimicrobiano Prescrito *100															
Valor médio do ano anterior: 59,79%															
Responsável pela análise: Jéssica Lorrana Pereira Lopes Taquary															
Observações:															

**Análise Crítica:** No mês de Fevereiro, até a data da análise, foram registrados 575 tratamentos com antimicrobianos, dos quais 56,52% (325) estavam em conformidade e foram dispensados. 6,79% (39) dos tratamentos não foram autorizados/liberados, onde houve especificação de falha em 34 tratamentos, dose errada (13), indicação errada (9) aguardar Eco e TE (2), aguardar cultura (2), sugerir escalonamento (4), associar com outro antimicrobiano (2), já em uso de antimicrobiano (2) e 5 tratamentos sem justificativas. Ressalta-se que a análise de 30,43% (175) dos tratamentos estão em andamento, um percentual inferior ao mês passado. Acrescenta-se ainda que 6,26% (36) tratamentos foram iniciados e concluídos sem o formulário de antimicrobiano, o que compromete a avaliação pelo médico infectologista. Foram devolvidos 0,34% (2) fichas por estarem inconformes, e posteriormente devolvidas com preenchimento correto. Obteve-se uma melhora significativa na taxa de adesão ao protocolo após orientação do SCIRAS para farmácia não iniciar tratamentos sem a ficha de solicitação de antimicrobianos.

### 2.3. PROTOCOLO DE SEPSE

Segundo ILAS (Instituto Latino Americano de Sepse), sepse é definida como presença de disfunção orgânica, secundária a resposta desregulada do organismo a presença de infecção. A sepse vem adquirindo crescente importância devido ao aumento de sua incidência, ao envelhecimento da população e pelo crescimento da resistência bacteriana.

Atualmente sepse é a principal causa de morte em unidades de terapia intensiva (UTIs) não cardiológicas, além do elevado risco de morte durante a internação, sobreviventes da sepse comumente tem sequelas importantes tanto físicas quanto psicológicas. Assim, justifica-se o planejamento de ações voltadas à redução dessa mortalidade.

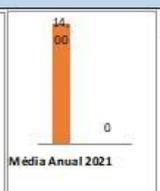
As atuais evidências demonstram que a efetiva implementação de protocolos assistenciais gerenciados, tem impacto na redução da mortalidade desses pacientes. Trata-se de um protocolo de suma importância para a unidade, pois a identificação precoce de sepse salva vidas, entendendo que a evolução da doença é rápida e agressiva, necessitando de tratamento efetivo na primeira hora após seu reconhecimento.

### • NÚMERO DE PROTOCOLOS DE SEPSE ABERTOS

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

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

**Resultado:** 12 protocolos abertos.

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS										
TÍTULO: Nº DE PROTOCOLOS DE SEPSE ABERTOS				Código: FOR 040										
SETOR: COQUA		Data de elaboração: 19/12/2018		Revisão: 006										
		Data de revisão: 21/10/2021		Página: 1 de 1										
Nome do Indicador			Data da Análise:		Período/Ano analisado:									
PROTOCOLO DE SEPSE			09/03/2022		FEVEREIRO/ 2022									
Objetivo de medição: objetivo de medição: Acompanhar a adesão ao protocolo de Sepse verificando o quantitativo de protocolos abertos no mês.	DADOS MENSAIS													
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2021
Processo: COORD. DE ENFERMAGEM: DAYANNE ALVES MAGALHÃES	16	12												14,00
Fórmula: Número de Protocolos de Sepse abertos	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA													
Responsável pela análise: DAYANNE MAGALHÃES														

**Análise Crítica:** No mês de Fevereiro de 2022 foram abertos 12 protocolos de Sepse. Comparado ao mês anterior houve uma redução na abertura dos protocolos de Sepse. Seguiremos realizando intensificação diária de aberturas de protocolos para que em tempo hábil reduza a morbimortalidade desses pacientes.

### • CONFORMIDADE NA ADESÃO DO PROTOCOLO DE SEPSE

**Objetivo:** Mensurar o número de protocolos que foram abertos e seguiram todas as etapas descritas no protocolo.

**Equação para cálculo:** Total de pacientes com 100% de conformidades com o protocolo/ total de protocolos abertos\* 100

**Resultado:** Resultado Fevereiro/ 2022 5/12\* 100 = 41,7%.

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS			
TÍTULO: CONFORMIDADE NA ADESAO DO PROTOCOLO DE SEPSE														Código: FOR 040			
SETOR: COQUA														Revisão: 006			
Data de elaboração: 19/12/2018				Data de revisão: 21/10/2021								Página: 1 de 1					
Nome do Indicador						Data da Análise:						Período/Ano analisado:					
CONFORMIDADE NA ADESAO DO PROTOCOLO DE SEPSE						09/03/2022						FEVEREIRO/ 2022					
Objetivo de medição: Mensurar o número de protocolos que foram abertos e seguiram todas as etapas descritas no protocolo. Processo: COORD. DE ENFERMAGEM: DAYANNE ALVES MAGALHÃES	DADOS MENSUAIS																
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2021			
	Resultado 2021	67%	42%											0,54			
	Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	1			
Fórmula: Fórmula: Protocolos que seguiram todos os tempos/ total de protocolos abertos*																	
Responsável pela análise: DAYANNE MAGALHÃES																	
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA																	

**Análise Crítica:** No mês de Fevereiro foram abertos 12 protocolos de Sepse, relacionado aos pacientes que foram diagnosticados aqui no HMAP, porém apenas 05 formulários apresentaram conformidades, necessitando de uma educação continuada.

Os setores que abriram protocolo de sepse foram, UTI 2=1, UTI F=1, UTI C=8 e UTI TÉRREO 2= 2. Os critérios analisados para chegar a conformidade estão descritos no protocolo de sepse.

Realizaremos a capacitação dos profissionais para ter efetividade no processo de abertura do protocolo de sepse. O reconhecimento e o treinamento precoce estão associados a uma redução na gravidade da doença entre os pacientes com sepse, assim como a menores escores de gravidade e menor disfunção orgânica no momento do diagnóstico da sepse. E pela rotatividade dos profissionais da assistência há necessidade de realizar treinamento sobre abertura do protocolo de sepse, e a proposta é escalar e qualificar a equipe assistencial no processo de implantação do protocolo de Sepse abordando o conceito de sepse, sinais e sintomas, instrumento de avaliação-SOFA.

## 2.4. PROTOCOLO DE DENGUE

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

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

**Equação para calculo:** (Número de pacientes com dengue que evoluíram a óbito / número de pacientes diagnosticados com dengue) \* 100

**Resultado:**  $(2/92) * 100 = 2,17\%$

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						Data da Análise:				Período/Ano analisado:						
<b>TAXA DE MORTALIDADE POR DENGUE</b>						07/03/2022				Fevereiro 2022						
Objetivo Mensurar a mortalidade por dengue		DADOS MENSUAIS														
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
		Resultado 2022	0	2,17												1,09
Meta		0	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 fevereiro tivemos 92 casos de dengue atendidos na unidade, e tivemos dois óbitos relacionados a esta patologia, gerando 2,17% de mortalidade.

## 2.5 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:**  $(31/67) * 100 = 46,3\%$

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:				
DESMAME DE SNE							07/03/2022				FEVEREIRO /2022				
Objetivo de medição: Mensurar a quantidade de pacientes que evoluíram para via oral exclusiva	DADOS MENSUAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	49%	46,00%											48,00%	45%
Meta	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	
Processo: UTIs e Enfermarias	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Números de protocolos abertos - Números de protocolos concluídos.															
Valor médio do ano anterior: 0.45															
Responsável pela análise: Priscilla S Ribas															
Observações:															

**ANÁLISE CRÍTICA:** Nesse mês de FEVEREIRO, foram abertos 67 Protocolos de Desmame de Sonda Enteral, 31 foram concluídos. Foram 29 desmames de SNE dentro tempo médio de 7 dias e 7 pacientes apresentaram algum grau de disfagia que exigia um tempo maior de reabilitação. 37 pacientes não atingiram os critérios para finalizar o protocolo: 3 pacientes necessitaram retornar a ventilação mecânica (IOT) devido piora no quadro pulmonar e 15 pacientes evoluíram a óbito. 8 apresentaram durante a avaliação de deglutição uma disfagia grave que exigia um tempo maior de reabilitação, 6 devido gravidade do quadro clínico necessitaram de gastrostomia e 5 pacientes permaneceram com via alternativa a 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 anterior, como meta para 2022.

## 2.6.PROTOCOLO DE DECANULAÇÃO

**Objetivo:** Mensurar o percentual de pacientes que evoluíram com desmame de Traqueostomia

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

**Resultado:** (2/2)\*100 = 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	
Nome do Indicador														Página: 1 de 1	
INDICADOR DE DECANULAÇÃO														Período/Ano analisado:	
														07/03/2022	
														FEVEREIRO /2022	
Indicador: mensurar a quantidade de pacientes que evoluíram para decanulação		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	100	100											100,00	53
	Meta	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53	53
Processo: UTIs e Enfermarias															
REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula: Números de protocolos abertos - Números de protocolos concluídos.															
Valor médio do ano anterior: 0,53															
Responsável pela análise: Priscilla S Ribas															
Observações:															

**Análise crítica:** No mês tivemos 25 pacientes em uso de TRAQUEOSTOMIA. Destes, 2 apresentaram critérios ou estabilidade hemodinâmica/clínica para iniciar e finalizar o protocolo. 7 permanecem na ventilação mecânica devido quadro pulmonar, 8 foram a óbito, 6 permaneceram traqueostomizados devido instabilidade clínica, 2 pacientes por estarem em CUIDADO PALIATIVO EXCLUSIVO. Lembrando que os principais preditivos para a decanulação são estabilidade clínica /hemodâmica e desmame da ventilação mecânica. 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. 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

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA</b>			<b>Código: PRO 024</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DG</b>	<b>Data de elaboração: 11/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 11/02/2022</b>	<b>Página: 1/7</b>

## 1. INTRODUÇÃO

A comunicação ocorre em todas as atividades que integram a assistência ao paciente. Quanto mais especializado for o serviço, maior a necessidade de informações técnicas, especializadas e precisas. O hospital, por exemplo, é considerado uma organização de alta complexidade devido ao grande fluxo de informações que transpõem.

Na saúde um dos desafios para garantir a segurança do paciente no ambiente hospitalar é enfatizar a comunicação efetiva como meta a ser atingida pela equipe interdisciplinar, garantindo uma assistência de qualidade, gerando impacto direto sobre os resultados, como também, proporcionar um ambiente de trabalho harmonioso com assistência livre de danos. Uma vez que há falhas nos processos de comunicação eletrônica, verbal e escrita essas são reconhecidas como contribuintes para a ocorrência de eventos adversos, inclusive de óbitos.

Melhorar a comunicação entre profissionais é meta do Programa Nacional de Segurança do Paciente e elemento essencial para a qualificação do cuidado. Nesse sentido, a comunicação oportuna, precisa, completa, clara e compreendida pelo receptor deve ser adotada por todos os profissionais da equipe de saúde como caminho para a excelência das práticas assistenciais. Diante da necessidade de garantir uma comunicação clara, precisa, completa e sem ambiguidade para o receptor o Núcleo de Segurança do Paciente vem implementando procedimentos operacionais específicos em determinadas situações da assistência a fim de alcançar a melhoria da efetividade na comunicação

A Comunicação efetiva é aquela que produz um efeito real, positivo, quando uma mensagem é transmitida do emissor para o receptor e compreendida sem ruído e falhas, resultando na execução correta da atividade ou ação comunicada. Portanto a comunicação efetiva é bidirecional. Para que ela ocorra com segurança, é necessário que haja resposta e validação das informações emitidas.

**TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA**

Código: PRO 024

Revisão: 00

SETOR: DG

Data de elaboração: 11/02/2022

Data de revisão: 11/02/2022

Página: 2/7

## 2. OBJETIVO

Uniformizar e melhorar a comunicação entre profissionais, assegurando a transmissão das informações de forma completa e com a garantia da compreensão de todos os envolvidos.

## 3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Se aplica a todos os momentos de passagem de informações entre profissionais e entre profissionais e pacientes.

## 4. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Não aplicável.

## 5. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

### 5.1. Medidas sugeridas para tornar a comunicação mais segura no ambiente hospitalar

- Padronizar protocolos e rotinas institucionais.
- Padronizar as informações mínimas que devem ser registradas na passagem de plantão e na transferência de pacientes.
- Padronizar as informações de prescrição médica, evolução e pareceres.
- Utilizar somente abreviaturas padronizadas pela instituição.
- Realizar registros no prontuário de maneira clara, objetiva, completa, legível e sem rasuras, acrescentando sempre nome legível e número do registro profissional após.

### 5.2. Processos críticos envolvidos

- Passagem de plantão.
- Prescrição verbal em situações de emergência.
- Letra ilegível em registros no prontuário e em formulários.
- Ausência de carimbo com identificação do profissional que prestou o cuidado ao paciente.
- Transição de cuidados entre os turnos.
- Transferências entre os setores e entre as instituições de saúde.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA</b>			<b>Código: PRO 024</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DG</b>	<b>Data de elaboração: 11/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 11/02/2022</b>	<b>Página: 3/7</b>

- Alta hospitalar e seu registro no prontuário.

### 5.3. Canais de comunicação e informações divulgadas

O HMAP possui os seguintes canais de comunicação com as respectivas informações divulgadas:

- Site institucional: Quem somos; Onde estamos; Estrutura organizacional; Código de ética; Canal de integridade; Trabalhe conosco; Boletim Virtual; Notícias e Portal da transparência. Redes sociais: Notícias; Campanhas e Ações.
- Painel Gestão à vista: Indicadores e Ações de Humanização.
- Prontuário: Evoluções; Prescrições; Escalas; Check lists; Protocolos; Roscps; Formulários e demais documentos relativos ao tratamento do paciente.
- E-mail institucional: Comunicados; Solicitações; Memorandos; Alertas; Convites e Documentos.
- Google drive: Documentos e Sistema de Notificações.
- Aplicativo de comunicação instantânea: Comunicados; Solicitações; Memorandos; Alertas; Convites.

Os setores podem utilizar também reuniões para realizar comunicação e os registros serão realizados em formulários de Atas de Reunião (FOR.038).

### 5.4. Registro em prontuário

Um dos quesitos que mais impacta na segurança do paciente é o registro assertivo, uma vez que informações legítimas são indispensáveis para uma assistência segura. Portanto torna-se necessário que os registros em prontuários sejam completos, atualizados, precisos, fidedignos, legíveis e com terminologia própria da profissão.

Todas as atividades assistenciais prestadas ao paciente no Sistema de Prontuário Eletrônico, e nas contingências nos formulários manuais. As prescrições medicamentosas e de assistência de enfermagem devem ser checadas com nome e carimbo do profissional que prestou o cuidado ou assinatura digital equivalente.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA</b>			<b>Código: PRO 024</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DG</b>	<b>Data de elaboração: 11/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 11/02/2022</b>	<b>Página: 4/7</b>

Toda comunicação relacionada a paciente deve seguir o Protocolo de Identificação do Paciente (PRO 005), com a adoção dos descritores de identificação e não apenas número do leito.

### 5.5. Comunicação na admissão da paciente

Na admissão da paciente as informações sobre normas institucionais e referentes ao cuidado prestado devem ser repassadas de forma clara e objetiva. Para auxiliar a compreensão o paciente recebe um manual impresso para consulta, e o profissional da assistência certifica-se que o paciente/familiar/acompanhante compreenderam, através de perguntas abertas fazendo com que respondam exatamente o que foi explicado anteriormente, como exemplos: - O(a) Sr.(a) pode me explicar como ocorre a troca de acompanhantes na instituição? O(a) Sr.(a) pode me explicar como pode participar do cuidado e evitar quedas?

### 5.6. Comunicação na transição do cuidado

O termo transição do cuidado refere-se a um conjunto de ações destinadas a assegurar a coordenação e continuidade do cuidado em saúde quando pacientes são transferidos entre diferentes cenários, diferentes setores ou níveis de cuidado em uma mesma instituição de saúde, ou entre diferentes profissionais. Na transição do cuidado do paciente as informações sobre o estado do paciente, procedimentos realizados e pendências devem ser repassadas de forma clara e objetiva entre os profissionais, devendo ser certificado pelo transmissor, que o receptor compreendeu as informações transmitidas.

As passagens de plantão devem ser realizadas presencialmente, em um ambiente calmo, silencioso e com reduzida interrupção, permitindo espaço para perguntas e esclarecimento de dúvidas. Para um adequado processo de passagem de plantão, recomenda-se que: - O profissional que receberá o plantão seja pontual (se possível chegar 10 min de antecedência); - Utilizar nomenclatura adequada, com linguagem clara, direta e objetiva; - Concentrar-se para receber as informações fornecidas; - Ser cauteloso ao expor situações particulares do cliente que exigem sigilo profissional.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA</b>			<b>Código: PRO 024</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DG</b>	<b>Data de elaboração: 11/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 11/02/2022</b>	<b>Página: 5/7</b>

Na unidade realizamos a implementação do mnemônico I-PASS. Segundo estudos a implementação da ferramenta I-PASS tem o potencial de reduzir significativamente os erros no cuidado de saúde e melhorar a segurança do paciente. A passagem de plantão utilizando a ferramenta está disponível no FOR 248.

### 5.7. Comunicação na alta hospitalar

O processo de alta inicia-se na internação do paciente. Durante o estabelecimento de metas do Projeto terapêutico a alta deve ser prevista e a meta deve ser monitorada durante a internação.

Os pacientes e acompanhantes devem ser orientados durante todo o período de internação do paciente e antes de sair do hospital, e no momento da alta os profissionais devem se certificar de que os pacientes/acompanhantes recebam instruções detalhadas de tratamento de acompanhamento e de que entendam as instruções.

A unidade fornece um manual de orientações na alta. O manual deve ser lido juntamente com os pacientes/acompanhantes, tirando as dúvidas sempre que ocorrerem e confirmando que:

- O paciente e seus familiares compreendem o que motivou a internação e as condições de saúde na alta?
- O paciente e seus familiares foram avisados das necessidades de auxílio para locomoção, higiene e alimentação?
- Foi fornecido um sumário de alta?
- Está claro se deve manter acompanhamento ambulatorial?
- Foram informados sinais de alarme para retorno ao hospital em caso de piora? Explicar o curso da doença em casa, antecipando circunstâncias e quando é motivo para entrar em contato com um médico.
- Foi fornecida prescrição com medicamentos para uso domiciliar? Deixe claro para o paciente caso algum medicamento tenha sido modificado. Assinale com destaque as novas.

**TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA**

Código: PRO 024

Revisão: 00

SETOR: DG

Data de elaboração: 11/02/2022

Data de revisão: 11/02/2022

Página: 6/7

### 5.8. Notificação

Os eventos adversos ou incidentes relacionados a falhas na comunicação devem ser notificados no sistema de notificações institucional.

### 6. DEFINIÇÕES/SIGLAS

- Não aplicável.

### 7. DESCRIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S

- Não aplicável.

### 8. REGISTROS

- Prontuário do paciente.

- Pastas nos setores (FOR 248).

### 9. INDICADORES MONITORADOS

- Incidentes relacionados a falhas na comunicação.

### 10. CONSIDERAÇÕES GERAIS:

A comunicação efetiva é relevante em qualquer ambiente. No hospitalar, garantir uma comunicação eficiente, clara, objetiva, concisa e oportuna pode ser a diferença entre a vida e a morte, entre um evento adverso sem danos ou com dano grave. Portanto o presente protocolo deve ser aplicado em todas as áreas da instituição visando melhorar a efetividade da comunicação entre os prestadores de cuidado, garantindo que as informações verbais e registradas sejam precisas e completas.

### 11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

Gismondi, R. Passo-a-passo da minha primeira alta hospitalar. Disponível em:  
<<https://pubmed.com.br/passo-a-passo-da-minha-primeira-alta-hospitalar/>>

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE COMUNICAÇÃO EFETIVA</b>		<b>Código: PRO 024</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DG</b>	<b>Data de elaboração: 11/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 11/02/2022</b>
<b>Página: 7/7</b>		

Ministério da Saúde. Cartilha Sobre Segurança do Paciente (Material desenvolvido pelo Projeto de Reestruturação de Hospitais Públicos do Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Coordenação Geral de Atenção Hospitalar – CGHOSP).

STARMER, A. J. et al. Efeitos da ferramenta I-PASS para a passagem de casos de enfermagem sobre a qualidade da comunicação e o fluxo de trabalho. *BMJ Quality & Safety*; 2017.

Universidade Federal do Ceará. Comunicação efetiva para a segurança do paciente.

## 12. ANEXO

- Não aplicável.

<b>Elaborado por:</b>  <p style="text-align: center;">Mariana Almeida Ferreira</p>	<b>Verificador por:</b>  <p style="text-align: center;">Jaqueline Vieira de Almeida</p>	<b>Aprovado para uso:</b>  <p style="text-align: center;">Nilton César Guimarães de Queiroz</p>
--	---	---



Documento assinado eletronicamente por MARIANNA ALMEIDA FERREIRA, 019.220.341-00, UNIDADE - QUALIDADE, em 16/02/2022 às 08:53, 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 18/02/2022 às 10:07, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JAQUELINE VIEIRA DE ALMEIDA, 030.030.561-31, IBGH - QUALIDADE, em 22/02/2022 às 10:47, 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 261295 e o código verificador 30195.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
<b>Página: 1/9</b>		

## 1. INTRODUÇÃO

O que tem orientado o desenvolvimento científico e tecnológico nas ciências da saúde é a busca da manutenção da vida e a luta contra a morte biológica. Dentre as diversas situações que podem ameaçar a vida dos indivíduos, a mais temida é a parada cardiorrespiratória (PCR).

A interrupção súbita das funções cardiopulmonares constitui um tipo de problema que sempre foi um desafio para a medicina. Representa uma emergência médica extrema, cujos resultados serão a lesão cerebral irreversível e a morte, caso as medidas adequadas para restabelecer o fluxo sanguíneo e a respiração não forem realizadas.

Durante a parada cardiorrespiratória, é de suma importância a atuação de uma equipe de multidisciplinar coordenada e articulada em todas as ações a serem executadas. O reconhecimento precoce das emergências cardíacas determina o aumento da sobrevivência dos pacientes.

## 2. OBJETIVO

O objetivo do Cardiovascular Suporte Avançado de Vida (SAV) é alcançar o melhor resultado possível para os indivíduos que estão experimentando um evento com risco de vida.

## 3. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Pacientes internados dentro do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia (HMAP) que evoluem com parada cardiorrespiratória com possibilidade de retorno da circulação espontânea (RCE) sustentado e de prognóstico favorável.

## 4. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Pacientes que evoluírem para PCR sem possibilidade de retorno da circulação espontânea sustentado e de prognóstico desfavorável.

## 5. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

### 5.1. Fase 1: identificação e prevenção

- Identificação do Grupo de Risco e dos Sinais de Deterioração Clínica.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
<b>Página: 2/9</b>		

- Os pacientes com maior risco para complicações são: transplantados, obesidade mórbida, maiores de 60 anos e imunossuprimidos.
- Os sinais de deterioração clínica do paciente, observados por meio da monitorização dos sinais vitais, da expressão facial, do nível de consciência e de queixas, deverão ser sinalizados à equipe médica, para avaliação e tomada de condutas para prevenção de uma possível piora clínica e, conseqüentemente, PCR.
- O Escore de Alerta Precoce – Modificado (MEWS) poderá ser utilizado para medir o risco de deterioração clínica do cliente. Se a soma dos escores for  $\geq 4$  e/ou pontuação 3 em qualquer parâmetro, o médico responsável deverá ser comunicado imediatamente e a enfermagem deverá aumentar a vigilância.

## 5.2. Fase 2: prontidão e alerta

- Intensificar a vigilância.
- Sinalizar o risco de PCR à equipe assistencial de plantão.
- Definir as atribuições/papéis dos membros que estão no plantão, considerando as competências legais e técnicas. (Vide tópico 6)
- Definir o Time de Retaguarda que ficará no apoio/suporte, pelo lado de fora da unidade/quarto de isolamento. Considerar na composição, um médico, para atuação em caso de intubação difícil, quando for o caso.
- Checar se o paciente está:
  - M – Monitorizado (monitor multiparamétrico). Eletrodos posicionados no tórax de modo que não atrapalhe as compressões torácicas e a desfibrilação.
  - O – Em suporte de Oxigenação ou Rede de gases montada.
  - V – Com acesso venoso pérvio e linha infusional preparada e/ou providência de outro novo acesso venoso. Considerar cateter calibroso.
- Considerar tricotomia ou tonsura de pelos da região anterior do tórax, quando necessário.
- Manter o carro de emergência, o desfibrilador e o ventilador mecânicos próximos (fora do quarto de isolamento, exceto, quando for o caso de unidade com isolamento por coorte).
- Reunir os materiais de intubação sobre uma mesa móvel.
- Conferir a disponibilidade e acessibilidade dos EPI.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>			<b>Código: PRO 023</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>	<b>Página: 3/9</b>

- Encaminhar o paciente à unidade de cuidados críticos, se for o caso.

### **5.3. Fase 3: reconhecimento imediato do Parada Cardiorrespiratória e Manejo da Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP)**

A intubação traqueal (via aérea avançada) deve ser priorizada, porém não deve atrasar o início da RCP e da desfibrilação cardíaca em ritmo chocável.

- Ênfase na realização das manobras de RCP de alta eficiência:
- Posicionamento de cabeça e do tórax em um mesmo plano sob uma superfície rígida.
- Compressão torácica na metade inferior do esterno do cliente e, no caso de um cliente intubado em posição prona, entre as vértebras T7 e T10.
- Velocidade de 100 a 120 compressões/minuto.
- Profundidade de 5 - 6 centímetros. Retorno completo do tórax após cada compressão. Sem apoiar no tórax do cliente. Compressões ininterruptas. Pausa, no máximo por 10 segundos, quando: desfibrilação; intubação traqueal; troca entre socorristas e avaliação do ritmo cardíaco e pulso central.
- Alternância dos socorristas a cada ciclo (de 2 minutos), ou antes, se cansaço com perda da eficiência das compressões.
- A desfibrilação é o tratamento de escolha nos ritmos cardíacos chocáveis. O intervalo entre uma e outra aplicação de choque é de 2 minutos, se permanência do ritmo alterado no monitor
- A administração da adrenalina (1mg/Endovenoso-EV) é recomendada na PCR de todos os ritmos cardíacos. Pode ser repetida em ciclos alternados (Tempo entre aplicações de 3 a 5 minutos).
- A administração da amiodarona pode ser considerada para FV/TVSP que não responde à RCP à desfibrilação e à adrenalina.
- As causas reversíveis devem ser identificadas e tratadas antes de considerar a interrupção da RCP, com especial consideração para hipóxia, acidemia, trombose coronária e trombose pulmonar (5H's e 5T's).

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
<b>Página: 4/9</b>		

#### 5.4. Competências e responsabilidades

Visando maior organização no momento da PCR os profissionais serão identificados através do uso de crachás coloridos para identificar sua atuação específica no momento de uma PCR.

O enfermeiro irá distribuir crachás aos colaboradores de cada unidade de internação, no início de cada plantão (diurno ou noturno), os quais descrevem atribuições específicas (a serem realizadas no momento da atuação em uma PCR) para cada membro do grupo conforme sua cor.

##### **Médico (crachá vermelho)**

- Definir os casos não elegíveis para a indicação de RCP.
- Definir o plano terapêutico individualizado (pré, durante e pós PCR) e coordenar as ações.
- Indicar e realizar a desfibrilação, em ritmos cardíacos chocáveis.
- Realizar a intubação traqueal.
- Prescrever os medicamentos/soluções.
- Programar e manusear o ventilador mecânico.
- Realizar compressões torácicas (em revezamento).
- Decidir o momento de cessação das manobras de RCP.
- Ter conhecimento atualizado, experiência e destreza no uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); em suporte básico e avançado de vida e no manejo ao cliente grave.

##### **Enfermeiro (crachá amarelo)**

- Realizar o gerenciamento diário do cuidado e da organização na unidade.
- Coordenar as ações da equipe de enfermagem na PCR.
- Manter o carro de emergência e o desfibrilador checados/testados e facilmente disponíveis.
- Monitorizar o cliente e manter vigilância.
- Comunicar precocemente os sinais de deterioração clínica.
- Reunir, preparar e testar o material e equipamentos para intubação traqueal.
- Providenciar/Checkar a permeabilidade do acesso venoso.
- Preparar e instalar o sistema de oxigenação.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>		
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>			<b>Código: PRO 023</b>
			<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>	<b>Página: 5/9</b>

- Preparar e checar o sistema de aspiração.
- Manusear/Preparar o desfibrilador bifásico e o ventilador mecânico (VM).
- Realizar compressões torácicas (em revezamento).
- Auxiliar o médico no procedimento de intubação traqueal e de desfibrilação
- Ter conhecimento atualizado, experiência e destreza no uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); em suporte básico e avançado de vida e no manejo ao cliente grave.

#### **Técnico de Enfermagem medicação (crachá azul)**

- Preparar e administrar os medicamentos conforme solicitação médica, comunicando em tom audível à toda a equipe verbalmente.
- Ter conhecimento atualizado, experiência e destreza no uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); em suporte básico e avançado de vida e no manejo ao cliente grave.

#### **Técnico de Enfermagem apoio (crachá branco)**

- Realizar compressões torácicas (em revezamento).
- Manter controle dos ciclos de compressões.
- Outras atividades conforme solicitação do enfermeiro.
- Ter conhecimento atualizado, experiência e destreza no uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); em suporte básico e avançado de vida e no manejo ao cliente grave.

#### **Fisioterapeuta (crachá verde)**

- Programar e manusear o VM.
- Suporte ventilatório do paciente, se presença de via aérea simples, ou concomitantemente, nos casos de via aérea avançada.
- Preparar e checar o sistema de aspiração.
- Instalar o sistema oxigenação.
- Realizar compressões torácicas (em revezamento)
- Ter conhecimento atualizado, experiência e destreza no uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI); em suporte básico e avançado de vida e no manejo ao cliente grave.

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE PROTOCOLO</b>	
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
<b>Página: 6/9</b>		

## 6. DEFINIÇÕES/SIGLAS

- AESP: Assistolia e Atividade Elétrica Sem Pulso.
- FV: Fibrilação Ventricular.
- PCR: Parada cardiorrespiratória.
- RCP: Ressuscitação cardiopulmonar.
- TVSP: Taquicardia Ventricular sem Pulso.

## 7. DESCRIÇÃO DE MATERIAIS E EPI'S

- Máscara PFF2 (N-95).
- Avental descartável manga longa e punho (estrutura impermeável e gramatura  $\geq 50$  gm<sup>2</sup>).
- Gorro.
- Luvas de procedimento.
- Óculos de proteção ou Protetor Facial (Face Shield).

## 8. REGISTROS

- Prontuário do paciente.

## 9. INDICADORES MONITORADOS

- Número de notificações no processo de PCR.

## 10. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Os treinamentos em RCP devem ser baseados nos protocolos recomendados pela American Heart Association (AHA). Esses protocolos ou recomendações da AHA visam garantir a uniformização dos procedimentos e técnicas preconizadas para o atendimento de pacientes vítimas de PCR. Dentre essas recomendações destaca-se aquela relacionada ao treinamento de toda equipe de profissionais de saúde.

 <b>HMAP</b> HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA	<b>GESTÃO DA QUALIDADE          PROTOCOLO</b>	 <b>SUS</b>
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
		<b>Página: 7/9</b>

## 11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

Merchant RM, Topjian AA, Panchal AR, et al. Part 1: executive summary: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2020;142(suppl 2): In press.

International Liaison Committee on Resuscitation. 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. *Circulation*. 2020;142(suppl 1): In press.

International Liaison Committee on Resuscitation. 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. *Resuscitation*. 2020: In press.

Morley P, Atkins D, Finn JM, et al. 2: Evidence-evaluation process and management of potential conflicts of interest: 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation Science With Treatment Recommendations. *Circulation*. 2020;142(suppl 1): In press.

Magid DJ, Aziz K, Cheng A, et al. Part 2: evidence evaluation and guidelines development: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2020;142(suppl 2): In press.

Sawyer KN, Camp-Rogers TR, Kotini-Shah P, et al; for the American Heart Association Emergency Cardiovascular Care Committee; Council on Cardiovascular and Stroke Nursing; Council on Genomic and Precision Medicine; Council on Quality of Care and Outcomes Research; and Stroke Council. Sudden cardiac arrest survivorship: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2020;141: e654-e685. doi: 10.1161/CIR.0000000000000747.

Jeejeebhoy FM, Zelop CM, Lipman S, et al; for the American Heart Association Emergency Cardiovascular Care Committee, Council on Cardiopulmonary, Critical Care, Perioperative and Resuscitation, Council on Cardiovascular Diseases in the Young, and Council on Clinical Cardiology. Cardiac arrest in pregnancy: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2015;132(18):1747-1773. doi: 10.1161/CIR.0000000000000300.

Berg RA, Sutton RM, Reeder RW, et al; for the Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development Collaborative Pediatric Intensive Care Quality of Cardio-Pulmonary Resuscitation Investigators. Association between diastolic blood pressure during

 <b>HMAP</b> HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA	<b>GESTÃO DA QUALIDADE          PROTOCOLO</b>	 <b>SUS</b>
<b>TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR</b>		<b>Código: PRO 023</b>
		<b>Revisão: 00</b>
<b>SETOR: DT</b>	<b>Data de elaboração: 10/02/2022</b>	<b>Data de revisão: 10/02/2022</b>
<b>Página: 8/9</b>		

pediatric in-hospital cardiopulmonar resuscitation and survival. *Circulation*. 2018;137(17):1784-1795. doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.117.032270.

Wilson N, Kariisa M, Seth P, Smith H IV, Davis NL. Drug and opioid-involved overdose deaths—United States, 2017-2018. *mmWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020;69(11):290-297. doi: 10.15585/mmwr.mm6911a4.

Dezfulian, et al. Opioid-associated out-of-hospital cardiac arrest: distinctive clinical features and implications for healthcare and public responses: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2020: In press.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. Atualização da Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de. v. 113, n. 3, p. 449-663, 2019.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO. RESOLUÇÃO nº 639, de 6 de maio de 2020. Dispõe sobre as competências do Enfermeiro no cuidado aos pacientes em ventilação mecânica no ambiente extra e intrahospitalar, 2020.

## 12. ANEXO

**TÍTULO: PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DURANTE A PCR**

**Código: PRO 023**

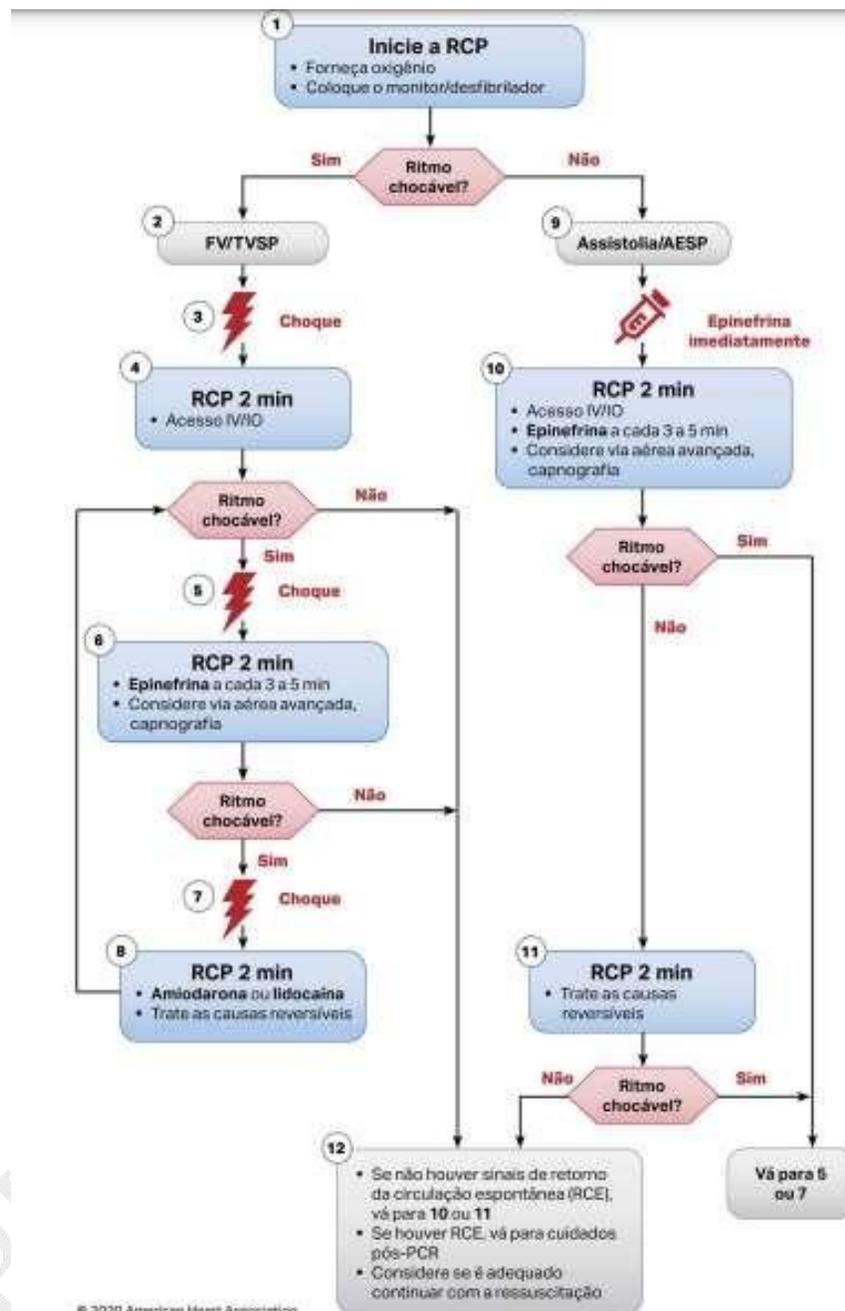
**Revisão: 00**

**SETOR: DT**

**Data de elaboração: 10/02/2022**

**Data de revisão: 10/02/2022**

**Página: 9/9**



**Elaborado por:**

**Jair Rodrigues de Oliveira Júnior  
Marianna Almeida Ferreira**

**Verificador por:**

**Jaqueline Vieira de Almeida**

**Aprovado para uso:**

**Marcelo Marques Teixeira**



Documento assinado eletronicamente por MARIANNA ALMEIDA FERREIRA, 019.220.341-00, UNIDADE - QUALIDADE, em 10/02/2022 às 10:36, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JAQUELINE VIEIRA DE ALMEIDA, 030.030.561-31, IBGH - QUALIDADE, em 10/02/2022 às 15:23, 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 10/02/2022 às 16:38, 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 11/02/2022 às 13:38, 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 260150 e o código verificador 30073.

# RELATÓRIO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO OUVIDORIA

**FEVEREIRO DE 2022**

## ÍNDICE

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

## 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.SAUO 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.A.U./Ouvidoria, a equipe de enfermagem ou multidisciplinar entregará o formulário para o paciente e acompanhante quando houver, e a profissional que estiver fazendo a pesquisa não pode deixar em branco a penúltima pergunta. Já para os pacientes externos, após a consulta médica, realização de exame ou procedimento, as recepcionistas entregam o formulário FOR.183.SAUO PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO EXTERNO para o usuário, o orienta a identificar o tipo de atendimento (Ambulatório/Diagnóstico por imagem/Outros) e para não deixar em branco a penúltima pergunta. A ouvidoria deverá recolher os formulários que estão dentro das caixas de sugestão que se localiza na recepção do hospital, no posto de enfermagem e na recepção do laboratório e reabastecer o local com novos formulários para serem preenchidos pelos usuários. Conforme reunião realizada no mês de setembro/2020, a orientação da equipe da Comissão de avaliação e Fiscalização, em cumprimento ao contrato de Gestão nº 1095/2018 - SEL quanto ao Índice de Satisfação do Usuário Interno/Externo fica alinhado a utilização da fórmula da ANS, utilizando apenas as respostas da pergunta - padrão.

## 2. INDICADORES

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

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

## 2.1. Pesquisa de satisfação

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

**Fórmula:**

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

**Resultado:** (1.116/6.977) X 100= 16%

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			08/03/2022		FEVEREIRO/2022										
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	17	16											16,50	23,00
	Meta														
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula:															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro tiveram 6.977 atendimentos. Foram realizadas 1.116 pesquisas de satisfação, totalizando 16% de pacientes pesquisados no mês. Sendo:

- Saída Hospitalar: tiveram 495 saídas e foram realizadas 78 pesquisas, correspondendo a 16%.
- Ambulatório: tiveram 1.445 pacientes atendidos e foram realizadas 487 pesquisas, correspondendo a 34%.

- SADT Externo: tiveram 5.037 pacientes atendidos e foram realizadas 551 pesquisas, correspondendo a 11%.

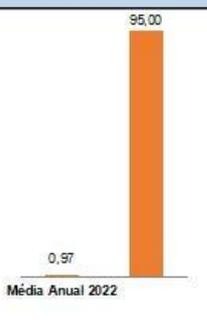
## 2.2. Índice de Satisfação do Usuário

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

**Fórmula:**

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

**Resultado:** (1.091/1.116) X 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			08/03/2022	FEVEREIRO/2022											
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	95%	98%											0,97	95,00
Meta															
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula:															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro foram realizadas 1.116 pesquisas de satisfação nos setores: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica, pronto socorro, ambulatório e SADT, do total pesquisado 1.091 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 98% o índice de satisfação.

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

Taxa de satisfação interno:  $(77/78) \times 100 = 98\%$

#### **Análise Crítica do Período:**

No mês de fevereiro foram realizadas 78 pesquisas de satisfação do usuário interno, referente aos setores de internação: clínica médica, clínica cirúrgica, clínica pediátrica e pronto socorro do total pesquisado 77 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 98% da satisfação dos usuários 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. Taxa de índice de satisfação dos usuários externos estratificado:**

Taxa de satisfação usuário externo:  $(1.014/1.038) \times 100 = 97\%$

#### **Análise Crítica do Período:**

No mês de fevereiro foram realizadas 1.038 pesquisas de satisfação do usuário externo, referente ao setor ambulatorial e SADT, do total pesquisado 1.014 classificou o serviço entre ótimo e bom, totalizando 97% de satisfação dos usuários externos.

Ressalto que 0 respostas ficaram em branco e/ou “não sabe”, o que equivale a 0% do total de 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, as sugestões e reclamações, conforme demonstrado abaixo.

### 3.1. Índice de Elogios

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

#### Equação para cálculo:

Total de Elogio:  $N. totalde elogios$

Total de Elogio: 62 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										08/03/2022		FEVEREIRO/2022				
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS															
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	47	62											54,50	108,00	
	Meta															
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula:																
Valor médio do ano anterior:																
Responsável pela análise:																
Observações:																

### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro foram evidenciados 62 elogios para os seguintes setores: 24 para equipe de enfermagem, 01 para equipe de limpeza, 01 para equipe da recepção, 01 para a equipe de fonoaudiologia e 35 para toda equipe o hospital. Os elogios totalizaram 6% em relação as pesquisas aplicadas.

### 3.2. Índice de Reclamações

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

#### Equação para cálculo:

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

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:			
RECLAMAÇÕES		08/03/202											FEVEREIRO/2022			
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS															
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021	
	Resultado 2022	26	25											25,50	15,17	
	Meta															
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Formula:																
Valor médio do ano anterior:	25,50															
Responsável pela análise:	15,17															
Observações:																

### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro das 1.116 pesquisas de satisfação realizadas, foram evidenciadas 25 reclamações. Das quais se refere a insatisfação do atendimento médico, enfermagem, equipe multidisciplinar, agendamento de consultas de retorno exames e boletim eletrônico. As reclamações totalizaram 2% em relação as pesquisas aplicadas.

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

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

#### Equação para cálculo:

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

Total de queixas que não se aplicam: 0

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS											
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040											
SETOR: COQUA				Revisão: 006											
Data de elaboração: 19/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1											
Nome do Indicador		Data da Análise:		Período/Ano analisado:											
ÍNDICE QUE NÃO SE APLICA		08/03/202		FEVEREIRO/2022											
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS												Média Anual 2022	Média Anual 2021	
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	0,50	15,17
	Resultado 2022	1	0												
	Meta														
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula:															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

#### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro das 1.116 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, laboratório **a valoração deste indicador é 25% e a meta é 80%.**

#### Equação para cálculo:

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

Taxa de resolução das queixas: 100%

HMAP 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		08/03/2022		FEVEREIRO/2022											
Objetivo de medição:	DADOS MENSAIS											Média Anual 2022	Média Anual 2021		
	Resultado 2022	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	100,00	100,00
	Meta	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Processo:	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Formula:															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

#### Análise Crítica do Período:

No mês de fevereiro tiveram 25 reclamações , todas foram tratadas pelos gestores totalizando um percentual de 100% de resolução das queixas e devolutivas aos usuários.

### 3.5. Descrição das manifestações

No período em análise foram evidenciadas pelo Serviço Atendimento ao Usuário - SAU, 25 manifestações, 06 sugestões e 62 elogios, conforme descrito abaixo:

Tabela 01: Descrições das manifestações

Ouvidoria/ Pesquisa de Satisfação	Setor	Data da manifestação	Tipo de manifestaçã o	Descrição da manifestação	Responsável pela tratativa	Ocorrência	Data da resposta	Retorno
Ouvidoria/ Receptivo	Clínica Médica	01/02/2022	Reclamação	Paciente relata que a técnica de enfermagem se exaltou com o paciente. Solicita providências.	Gerência de enfermagem	Primária	01/02/2022	A Gerência informa verificamos com a equipe de enfermagem da CME e lamentamos o fato ocorrido.
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	02/02/2022	Reclamação	Paciente relata que está aguardando as imagens do exame de ultrassom da tiróide desde o dia 28/01/2022. Solicita providências	Coordenação SADT	Primária	21/02/2022	A coordenação informa nos desculpamos pelo ocorrido e informamos que o resultado do exame foi entregue na data 21/02/2022, estamos a disposição
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	02/02/2022	Reclamação	Paciente relata que está aguardando as imagens do exame de	Coordenação SADT	Primária	16/02/2022	A coordenação informa conforme averiguado com o setor de imagens o resultado foi

				ultrassom . Solicita providências				entregue ao responsável no dia 15/02/2022. Estamos à disposição
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	02/02/2022	Reclamação	Paciente relata que está aguardando as imagens do exame de ultrassom do abdomen. Solicita providências.	Coordenação SADT	Primária	08/02/2022	A coordenação informa que o exame já se encontra laudado.
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	03/02/2022	Reclamação	Paciente relata que está aguardando a imagem do exame de tomografia do abdomen. Solicita providências	Coordenação SADT	Primária	16/02/2022	A coordenação informa, conforme averiguado com o setor de imagens, o resultado foi entregue ao responsável no dia 13/02/2022. Qualquer dúvida estou a disposição.
Ouvidoria/ Receptivo	Ambulatório	03/02/2022	Reclamação	Familiar relata que paciente aguarda cirurgia, informa que já fez os exames	Diretoria técnica	Primária	09/02/2022	A diretoria informa que será agendada uma consulta ambulatorial com a equipe de ginecologia para

				pré operatórios mas até o presente momento não foi realizada a cirurgia.				que dê-se andamento ao procedimento cirúrgico.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	04/02/2022	Reclamação	Acompanhante relata que médica pediatra não realizou atendimento no dia do agendamento de sua consulta	Diretoria técnica	Primária	09/02/2022	A diretoria informa, nos desculpamos pelo ocorrido e informamos que após auditoria feita no setor, ficou esclarecido que a profissional médica em questão teve um imprevisto de cunho pessoal, e que portanto não finalizou a agenda deste dia. Informamos que a consulta foi remarcada para o dia 18/02
Ouvidoria/Receptivo	SADT	07/02/2022	Reclamação	Familiar relata que paciente internado no hospital HMAP está aguardando o exame de ecocardiogram	Coordenação SADT	Primária	11/02/2022	A coordenação informa nos desculpamos pelo ocorrido que informamos que o exame foi realizado na data

				a. E até a presente data não foi realizado				10/02/2022
Ouvidoria/Receptivo	UTI	08/02/2022	Reclamação	Familiar solicita a liberação da visita da filha. Informa que o estado de saúde é muito grave.	Diretoria Multi Assistencial	Primária	08/02/2022	A diretoria informa que após avaliação da equipe multi-assistencial, envolvendo médicos, enfermeiros, coordenadores e gerente de enfermagem a referida manifestante terá sua solicitação atendida na data de hoje 08/02/2022.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	09/02/2022	Reclamação	Paciente solicita o retorno da sua AIH para o PROREG para que sua cirurgia seja realizada em outra unidade hospitalar	Coordenação Ambulatório	Primária	18/02/2022	A coordenação informa com o intuito de agilizar o processo da sua cirurgia, agendamos uma consulta com o médico ortopedista. Após a realização da

								consulta e avaliação com o médico anestesista com a liberação do mesmo entraremos em contato para agendar a cirurgia
Ouvidoria/Receptivo	Clinica Médica	09/02/2022	Reclamação	Familiar relata que a alimentação sempre chega atrasada	Coordenação Nutrição	Primária	09/02/2022	A coordenação informa que a equipe foi orientada para que tal demora não ocorra e já foi solicitada a nutricionista responsável pelo paciente que acompanhe todos os horários de entregas para que não volte a reincidir.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	09//02/2022	Reclamação	Familiar relata dificuldade no atendimento telefônico	Coordenação de Serviços	Primária	11/02/2022	A coordenação informa, nos desculpamos pelo ocorrido e informamos que após auditoria feita no setor foi identificado falha

								sistêmica no telefone. Informamos que a consulta foi agendada para o dia 24/02
Ouvidoria/Receptivo	Portaria	10/02/2022	Reclamação	Paciente relata que o porteiro a respondeu de forma ríspida quando questionado.	Coordenação de Serviços	Primária	03/02/2022	A coordenação informa que diante do relato, verificamos com a equipe da portaria e lamentamos o fato ocorrido. Ressalto que a equipe da portaria foi orientada quanto a importância do compromisso ético
Ouvidoria/Receptivo	SADT	10/02/2022	Reclamação	Familiar relata que paciente realizou exame de tomografia e solicita providências devido a demora na espera do exame	Coordenação SADT	Primária	21/02/2022	A coordenação informa referente a manifestação damos prioridades aos exames internos e além disto temos uma grande demanda externa. Além da higienização do aparelho antes da

								entrada de outro paciente o que pode ocasionar uma demora na espera do exame.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	11/02/2022	Reclamação	Paciente relata que aguarda cirurgia do joelho desde 2020. Solicita providências	Diretoria técnica	Primária	16/02/2022	A diretoria informa que por se tratar de uma cirurgia eletiva, o hospital deve seguir lista de pacientes encaminhada pelo SUS, de modo que não podemos interferir no andamento da fila. Salientamos que em caso emergencial, o paciente deve se dirigir a uma unidade de Saúde direcionada a atendimento de urgência e emergência.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	16/02/2022	Reclamação	Paciente relata que aguarda cirurgia do quadril há dois	Diretoria técnica	Primária	16/02/2022	A diretoria informa que por se tratar de uma cirurgia eletiva, o hospital

				anos.				deve seguir a lista de pacientes encaminhada pelo SUS, de modo que não podemos interferir no andamento da fila.
Ouvidoria/Receptivo	SADT	17/02/2022	Reclamação	Paciente relata que recepcionista a tratou de forma ríspida	Coordenação SADT	Primária	24/02/2022	A coordenação informa que diante do relato, verificamos com a equipe da recepção e lamentamos o fato ocorrido. Ressalto que a atendente foi orientada quanta a importância do compromisso ético
Ouvidoria/Receptivo	SADT	18/02/2022	Reclamação	Paciente relata que acredita que teve uma intercorrência na realização do exame de endoscopia	Coordenação SADT	Primária	23/02/2022	A coordenação informa que verificamos em nossos arquivos, que o exame foi realizado no dia 28/01/2022, após foi realizado uma busca ativa onde não foi encontrado

								nenhum registro de intercorrência.
Ouvidoria/ Receptivo	SADT	18/02/2022	Reclamação	Paciente relata que realizou endoscopia na unidade, onde foi retirado a sua prótese dentária. Porém a mesma desapareceu. Solicita providências	Coordenação SADT	Primária		
Ouvidoria/ Receptivo	UTI	18/02/2022	Reclamação	Familiar relata que boletim eletrônico não está sendo atualizado e solicita uma visita.	Diretoria técnica	Primária	21/02/2022	A diretoria informa que existe uma padronização dos horários para o preenchimento do boletim eletrônico. Porém durante o plantão pode surgir diversas intercorrências e dessa forma o horário poderá ser flexibilizado de acordo com a necessidade e demanda médica. Após avaliação da equipe multi a

								visita será liberada no sábado dia 19/02
Ouvidoria/Receptivo	SADT	21/02/2022	Reclamação	Familiar relata que paciente está aguardando a realização do exame de endoscopia e colonoscopia e até o presente momento não foi realizado	Coordenação SAT	Primária	04/03/2022	A coordenação informa que na unidade realizamos exames de pacientes internos e externos onde na data reclamada tivemos uma demanda maior para realizar o exame. Porém informo que o exame foi realizado no dia 21/02/2022 as 15:15
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	21/02/2022	Reclamação	Paciente relata dificuldade no atendimento telefonico para agendamento médico	Coordenação de Serviços	Primária	08/03/2022	A coordenação informa em reposta ao ocorrido ,na dificuldade de acesso aos telefones da unidade,peço desculpas pelo corrido,estamos na fase de implementação de

								call center. Referente a marcação de consulta com o médico, está agendado na data 24/03/2022 a partir 08:00 horas, ordem de chegada.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	22/02/2022	Reclamação	Paciente relata dificuldade no agendamento médico ginecológico	Coordenação Ambulatório	Primária	23/02/2022	A coordenação informa em resposta ao ocorrido venho por meio deste desculpa-me pelo ocorrido, realizamos o agendamento para o dia 03/03/2022.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	23/02/2022	Reclamação	Paciente relata dificuldade no atendimento telefônico para retorno médico	Coordenação de Serviços	Primária	08/03/2022	A coordenação informa em resposta ao ocorrido realizamos o agendamento médico para dia 24/03 a partir das 08:00.
Ouvidoria/Receptivo	Ambulatório	25/02/2022	Reclamação	Paciente relata que aguarda cirurgia do quadril desde 2019	Diretoria técnica	Primária	07/03/2022	A diretoria informa quanto ao procedimento cirúrgico, informamos que o Hospital segue a demanda de



Tabela 02: Descrição das manifestações - Sugestão

Setor	Data da manifestação	Tipo de manifestação	Registro	Descrição da manifestação	Responsável pela tratativa	Ocorrência	Retorno
Clínica Médica	04/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Acompanhante sugere uma televisão na pediatria para as crianças	Diretoria Administrativa	Primária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
Clínica Médica	06/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Acompanhante sugere uma televisão nos leitos	Diretoria Administrativa	Secundária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
Ambulatório	08/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Aumentar o quadro de funcionários da equipe de enfermagem	Diretoria Administrativa	Primária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
Ambulatório	10/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Ter uma lanchonete	Diretoria Administrativa	Primária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
SADT	14/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Melhoria na recepção	Diretoria Administrativa	Primária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.
Clínica Médica	14/02/2022	Sugestão	Pesquisa de satisfação	Poderia ter uma televisão pois passamos o dia sem nenhuma distração	Diretoria Administrativa	Primária	A diretoria agradece a sugestão e informa que será analisada.

Tabela 03: Descrição das manifestações - Elogios

Setor	Tipo de manifestação	Registro	Descrição da manifestação	Responsável pela tratativa	Retorno
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Foi muito bom o atendimento em geral da equipe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Agradecimento a equipe de enfermagem e médicos	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento acolher, tudo ótimo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Foi muito bom o atendimento da Erica	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Me senti em um hospital particular, parabéns as meninas da enfermagem e a equipe médica. Obrigada por cuidar tão bem da minha filha que nossa Senhora cuide de cada um de vocês.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Quero deixar aqui registrado minha imensa gratidão a toda equipe tanto da UTI quanto da enfermaria. Obrigada equipe HMAP que o Senhor Deus continue com o seu olhar de amor sobre vocês.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todo atendimento foi maravilhoso. Enfermeira maravilhosa Leidiane, enfermeira Priscila	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Quero parabenizar toda equipe médica estão todos de parabéns atendimentos excelente. Quero parabenizar a equipe de enfermagem atendimento ótimo, muito educadas e atenciosas. Que Deus abençoe a vida de cada um de vocês que você continuem sendo esses anjos maravilhosos. Obrigado	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	O HMAP está de parabéns pelo atendimento feito pelos seus profissionais em todas as áreas gostei do atendimento da Camila, Luciene, Sonia, Leila e a Jaqueline. Obrigada por tudo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Só elogios a técnica Leila e enfermeira Camila	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	São todos muito amáveis e educados não tenho o que reclamar, só agradecer.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pedátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Quero parabenizar a toda equipe do HMAP. Que todos continuem sendo esses profissionais excelente que Deus abençoe.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Auxiliar de serviços gerais Diana Liz, técnica de enfermagem Jaqueline e Larissa fonoaudióloga, amei o carinho.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria de agradecer a todos pelo cuidado, carinho a minha filha foi muito bem cuidada por toda equipe	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Ao serviço de limpeza Diana Liz, a equipe das 11:30 as 19:00 do dia 02/02, estão de parabéns.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Foi tudo muito bom, fui bem atendido por todos. Obrigada a todos que cuidaram do meu filho.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gosto do atendimento do hospital já fui usuário outras vezes para realizar exames. Estou satisfeita com o atendimento desde da primeira recepção aos profissionais que realizaram o exame. Obrigado	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento ótimo só tenho a agradecer, sempre muito bem atendido.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Eu queria agradecer o atendimento e pela educação e pelo profissionalismo muito obrigada Talita e Micaele.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Parabéns pela estrutura e atendimento.	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	Obrigada por tudo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Fui muito bem atendido	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos de parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Desde quando comecei a ser atendida aqui sempre fui bem atendida. Está tudo ótimo	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	Sempre quando venho aqui sou bem atendido	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Hospital limpo, atendimento rápido, funcionários cortês.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Parabéns a todos os colaboradores, funcionários e equipe pela presteza, carinho e atenção.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Excelentes profissionais	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Hospital muito bem organizado	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Ambiente limpo e organizado, atendimento da equipe de profissionais excelentes.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostaria de elogiar os atendentes, são muito educados com sorriso no rosto.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito bom ambiente	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
SADT	Elogio	Pesquisa de satisfação	Eu gostei muito, fui muito bem atendida.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento perfeito	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos os atendentes do ambulatório são muito educados e prestativos. Atendimento de excelência	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento ótimo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento excelente	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento médico excelente, tenho realizado sem demora todos os atendimentos e exames solicitados. Do atendimento até o	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

			consultório estão todos de parabéns		
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Em relação ao atendimentos dos profissionais desde a recepção até aos médicos só tenho boas experiências, sempre fui bem atendida. Parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Ambulatório	Elogio	Pesquisa de satisfação	Só agradeço, por tudo	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Eu gostei muito do atendimento da Raísa	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Nota 10 para Naiara, Vanesa, Ezaura, Monica e Juliana	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Agradecer a todos pelo cuidado e carinho justamente com o profissionalismo e amor a profissão de cada.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Ivone obrigada por cuidar tão bem de nos que Deus abençoe sua vida que você continue sendo essa pessoa.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Médica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Muito obrigada por tudo, pelo apoio pela atenção Deus abençoe todos os colaboradores do HMAP.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Excelência em tudo, equipe da UTI muito prestativa em especial meu muito obrigada para Joany, Natalia, Shely, Janair, enfermeira Priscila e doutora Luana	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Maravilhoso acolhimento. Adorei a Luciene, Camila, Sonia e Leila. Obrigada	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Marcilene Rodrigues ótima enfermeira muito atenciosa, amorosa com as crianças gostei	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

			bastante do atendimento dela tudo que ela faz é de coração não por dinheiro		
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Todos os médicos, enfermeiros, da limpeza são uma equipe ótima estão todos de parabéns, amei a atenção que dão a todos tia Marcilene a preferida.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Equipe médica e pessoal da enfermaria muito educado e explicam sempre sendo muito antenado, enfermeira Camila, téc Luciene e Sonia estão de parabéns	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Deixo aqui registrada minha gratidão a toda equipe desde as profissionais da limpeza até a equipe médica pelo carinho, atenção, disposição em nos ajudar. Deixo meu agradecimento a enfermeira Ivone que esteve sempre pronta a me auxiliar em tudo que precisei no período em que estive aqui.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito do atendimento ao paciente e dos cuidados médicos das enfermeiras Camila, Luciene, Jaqueline e Sonia	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	A técnica Ivone muito prestativa, atenciosa com o paciente e com nós acompanhante. A fonoaudióloga também muito atenciosa e faz o seu trabalho com amor. Toda a equipe e o hospital são exemplos para uma saúde melhor.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de	Eu agradeço a todas enfermeiras e	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

		satisfação	fisioterapeutas vocês são excelentes .		
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito do tratamento que tiveram com minha filha super recomendo, gostei da Camila, Sonia, Lucieni, Jaqueline e Leila. Parabéns.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Gostei muito do atendimento de todos a equipe da UTI está muito bem.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento super ótimo, toda a equipe profissional todos muito atenciosos meus agradecimentos a todos principalmente a Luciene, Sonia e Camila meu muito obrigada.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento equipe de enfermagem excelente. Principalmente da Jaqueline, Camila, Sonia, Luciene e Leila	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Parabéns ao atendimento do HMAP. Toda equipe foi muito atenciosa especialmente a enfermeira Camila, tec. Sonia, Luciene e Leila.	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio
Clínica Pediátrica	Elogio	Pesquisa de satisfação	Atendimento muito bom, atenciosa e prestativa, ágil e pronta a servir ótima profissional tec. Raissa	Diretoria Geral	A diretoria agradece o elogio

Geovanna Roque

Analista Administrativo

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

**FEVEREIRO 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:** 5/1505\*1000=3,32

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO											SUS		
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR													Código: FOR 040		
SETOR: COQUA													Revisão: 006		
Data de elaboração: 19/12/2018			Data de revisão: 18/01/2022									Página: 1 de 1			
Nome do Indicador											Data da Análise:		Período/Ano analisado:		
Densidade de Incidência de IRAS UTIs adulto															
Objetivo de medição: Mensurar a Densidade Infecção Hospitalar das Utis Adultos	DADOS MENSAIS														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	4,00	3,32												4,00
Meta	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		4	
Processo: Densidade Infecção Hospitalar das Utis Adultos	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de IRAS/Paciente-DIA *1000															
Valor médio do ano anterior:															
Responsável pela análise:															
Observações:															

### **Análise Crítica:**

No mês de Fevereiro tivemos uma taxa 3,32% de densidade de incidência de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), nas UTI's adulto, houve uma redução de 0,68 pontos percentuais em relação ao mês de janeiro.

O número absoluto de IRAS absoluto foi de 5 Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde, sendo 5 relacionadas à Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica (PAV), não havendo casos de infecção de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e de infecção do trato urinário (ITU) associada a sonda vesical de demora.

Tivemos aumento nos casos de PAV, sendo observado menor adesão das medidas de prevenção pelas equipes. O SCIRAS irá intensificar durante as buscas ativas nas unidades a observação e orientações das medidas preventivas, realizar treinamentos e traçar um plano com a equipe assistencial para a diminuição da mesma.

No mês de fevereiro não tivemos casos de IRAS de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) associada a cateter venoso central (CVC) e de infecção do trato urinário (ITU) associada a sonda vesical de demora.

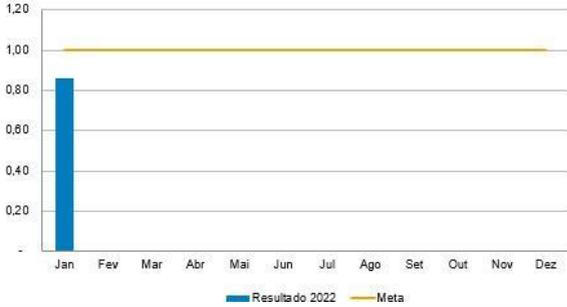
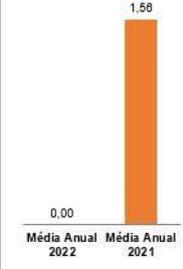
### 3. DENSIDADE DE INFECÇÃO PRIMÁRIA DE CORRENTE SANGUÍNEA

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

Relacionado ao uso de cateteres centrais em UTI's Adulto

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

**Resultado:** 0/932\*1000=0

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														Período/Ano analisado:		
Densidade Infecção Primária de Corrente Sanguínea Relacionado ao uso de cateteres centrais em UTI's Adulto																
Objetivo de medição: Mensurar a Taxa de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs Adulto.		DADOS MENSAIS												Média Anual 2022	Média Anual 2021	
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez		
		Resultado 2022	0,86	0												
Processo:		REPRESENTAÇÃO GRÁFICA														
Fórmula: Número de IPCS/ Número de cateter-dia *1000																
Valor médio do ano anterior:																
Responsável pela análise:																
Observações:																

#### Análise Crítica:

No mês de fevereiro não houveram casos de IRAS associadas a infecção primária de corrente sanguínea (IPCS), havendo diminuição em relação ao mês anterior.

Durante as auditorias setoriais realizadas pelo SCIRAS foi observado que as equipes melhoraram a adesão as ações de de prevenção de Infecção Primária de Corrente Sanguínea, permanecendo reforçando sobre as medidas de prevenção de IPCS para a equipe assistencial. O SCIRAS realizou nos dias 09 e 10 de fevereiro um treinamento com todos os enfermeiros do hospital sobre sobre as medidas de prevenção de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso de cateter central, sendo possível observar a eficácia através do gráfico e do total de IRAS associadas a IPCS.

#### 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:** 932/1505\*100= 61,93

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS												
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FDR 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:												
Taxa de utilização de Cateter Venoso Central UTIs adulto																
Objetivo de medição: Mensurar a Taxa de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs Adulto.	DADOS MENSAIS											Média Anual 2022	Média Anual 2021			
	Resultado 2022	58,02	61,93													
	Meta	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57	57			58,17
Processo: UTI's adultos	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA															
Fórmula: Número de CVC/ Número de Pacientes/dia *100																
Valor médio do ano anterior:																
Responsável pela análise:																
Observações:																

#### Análise Crítica:

Denota-se no gráfico que no mês de referência houve um aumento de 3,91 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 um aumento do numero de CVC/dia. Porém, apesar do aumento na utilização do CVC, observa-se a eficácia das medidas de prevenção de IRAS relacionada à IPCS.

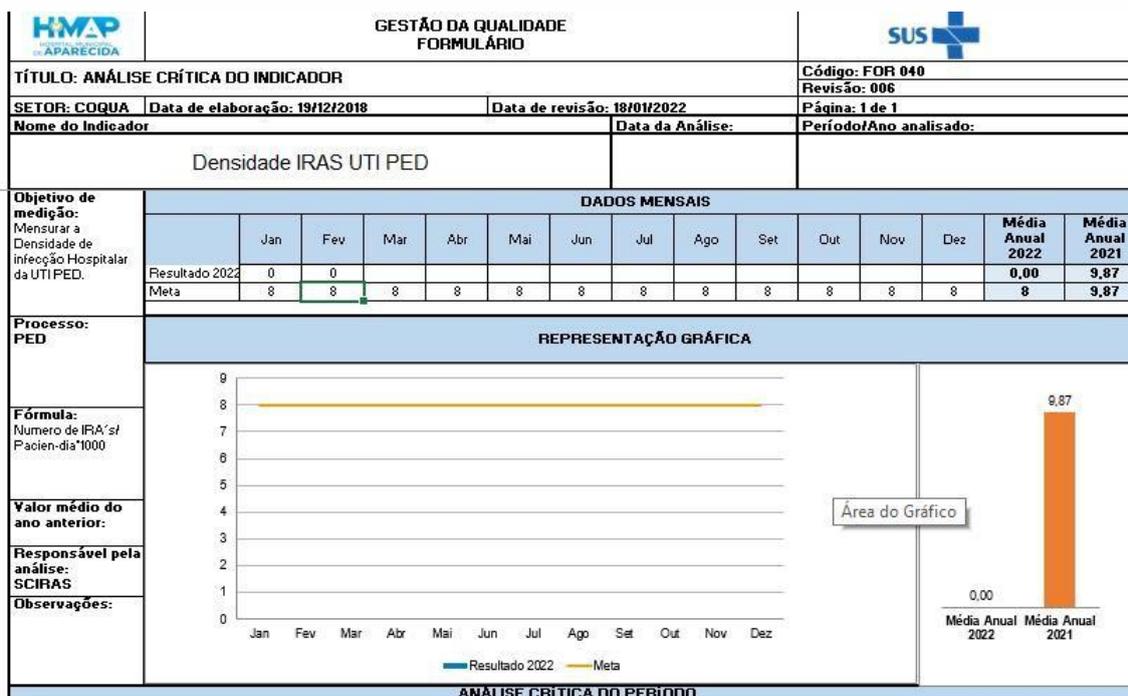
## 5. INDICADORES UTI PEDIÁTRICA

### 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:** 0/98\*1000= 0



### Análise Crítica:

No mês de fevereiro 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:** 0/38\*1000= 0

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS											
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>				<b>Código: FOR 040</b>											
<b>SETOR: COQUA</b>				<b>Revisão: 006</b>											
<b>Data de elaboração: 19/12/2018</b>		<b>Data de revisão: 18/01/2022</b>		<b>Página: 1 de 1</b>											
<b>Nome do Indicador</b>			<b>Data da Análise:</b>		<b>Período/Ano analisado:</b>										
Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS) UTI PED															
<b>Objetivo de medição:</b> mensurar a densidade de infecção hospitalar das UTI'S PED.	<b>DADOS MENSAIS</b>														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	<b>Média Anual 2022</b>	<b>Média Anual 2021</b>
	Resultado 2022	0	0											0,00	4,00
Meta	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	
<b>Processo:</b> UTI PED	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
<b>Fórmula:</b> Número de IPCS/ Número de cateter-dia*1000															
<b>Valor médio do ano anterior:</b>															
<b>Responsável pela análise:</b> SCIRAS															
<b>Observações:</b>															
<b>ANÁLISE CRÍTICA DO PERÍODO</b>															

### Análise Crítica:

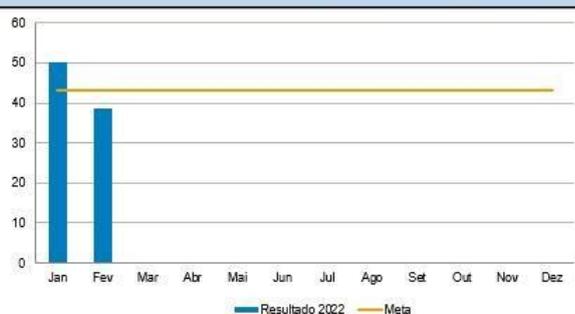
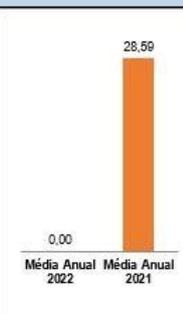
No mês de referência não houve nenhum caso de densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea na UTI-PED, relacionando-se também na redução do número de paciente/dia e no número de CVC/dia, não havendo ocorrência de IPCS na UTI. Esse indicador é resultado das boas práticas realizadas 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:** 38/98\*100 = 38,78

HMAP APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO												SUS	
<b>TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR</b>														Código: FOR 040	
SETOR: COQUA   Data de elaboração: 19/12/2018   Data de revisão: 18/01/2022														Revisão: 006	
Nome do Indicador														Página: 1 de 1	
Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central (CVC) UTI PED														Período/Ano analisado:	
<b>Objetivo de medição:</b> Mensurar a taxa de utilização de CVC na UTI ped.	<b>DADOS MENSAIS</b>														
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média Anual 2022	Média Anual 2021
	Resultado 2022	50	38,78												28,59
Meta	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43		28,59	
<b>Processo:</b> UTIPED	<b>REPRESENTAÇÃO GRÁFICA</b>														
<b>Fórmula:</b> Número de CVC - DIA/Paciente - DIA*100															
<b>Valor médio do ano anterior:</b>															
<b>Responsável pela análise:</b> SCIRAS															
<b>Observações:</b>															
<b>ANÁLISE CRÍTICA DO PERÍODO</b>															

### Análise Crítica:

Denota-se que no gráfico que houve uma redução de 11,3 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 Fevereiro 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.

Foi realizado um treinamento pelo SCIRAS sobre as medidas de prevenção de IPCS, sendo evidenciado sua eficácia através dos gráficos que demonstram a redução de IRAS relacionadas a IPCS, não havendo nenhuma no mês de referência. Apesar de não haver IRAS relacionadas a ITU, o próximo treinamento será sobre as medidas de prevenção referente a ITU associada a SVD, tendo em vista seu aumento no mês anterior e de forma que mantenha tal qualidade na assistência. Logo, com o aumento do número de IRAS relacionadas a PAV, também será agendado o treinamento sobre as medidas de prevenção, assim como a intensificação nas visitas diárias nas unidades, reforçando sobre as medidas de prevenção e realizando as orientações pertinentes.

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 fevereiro aconteceu no dia 24/02/2021 (Em anexo Ata com pautas e tratativas).

**Elaborado por SCIRAS / HMAP**

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

<b>Título:</b> REUNIÃO MENSAL CCIRAS			
<b>Responsável:</b> CCIRAS / SCIRAS			
<b>Data:</b> 24/02/2022	<b>Local:</b> SALA DE REUNIÃO	<b>Horário:</b> 09:30	às 10:00
<b>Caráter da Reunião:</b> ( X ) Ordinária ( ) Extra			
<b>Pauta:</b>			
<b>Participantes:</b>			
<b>Nome</b>		<b>Assinatura</b>	
Em Anexo			
<b>Follow up da reunião anterior:</b>			
Não			
<b>Desenvolvimento da Reunião</b>			
<b>Item</b>	<b>Assuntos tratados</b>	<b>Status</b>	
1.	Realizar plano de ação para diminuir casos de Infecções de corrente sanguínea (IPCS).	Concluído	
2.	Divulgar casos de COVID nosocomial.	Concluído	
3.	Coletar sorologia COVID em crianças sem resultado de RT-PCR COVID negativo, referente ao tempo de sintomas.	Concluído	
4.	Ação entre a CIPA, SESMT e SCIRAS	Em andamento	
5.	Solicitar protocolo de meningite em formato WORD.	Em andamento	
6.	Divulgar o protocolo de antibioticoprofilaxia para equipe medica do centro cirúrgico.	Em andamento	
7.	Apresentar planilha do perfil dos resultados dos painéis virais.	Em andamento	
<b>Plano de ação</b>			
<b>Nº</b>	<b>Ação</b>	<b>Responsável</b>	<b>Prazo</b>
1.	Durante as visitas do SCIRAS nas unidades assistenciais, foram intensificadas as medidas preventivas de IPCS junto com a equipe assistencial e realizado o treinamento de medidas preventivas de IPCS pela equipe SCIRAS para os enfermeiros assistenciais.	Equipe assistencial SCIRAS	Concluído

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

		<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>			
<b>ATA DE REUNIÃO</b>					
<b>Código: FOR.038</b>		<b>Setor: COQUA</b>		<b>Revisão: 004</b>	
<b>Página: 2/3</b>					
2.	Divulgar todos os casos de pacientes que positivaram para COVID durante sua internação no HMAP, diferenciando os casos nosocomiais dos comunitários.	SCIRAS		Concluído	
3.	Coleta de sorologia COVID podem ser coletados mesmo se a criança ainda não apresentar um resultado de RT-PCR COVID negativo, porém, é preciso realizar a coleta relacionando o tempo de sintomas	Laboratório		Concluído	
4.	BLITZ para a fiscalização das não conformidades dos colaboradores, relacionadas a NR-32, como o uso de adornos, tipo de calçado, uso dos EPI's e uso do crachá, onde foram realizadas as notificações dos colaboradores que apresentaram inconformidades e serão enviadas para o coordenador do setor, assim como para o RH.	SCIRAS SESMT CIPA		Em andamento	
5.	Foi solicitado na reunião de comissão o protocolo de meningite em formato WORD.	SCIRAS Vigilância Epidemiológica		Em andamento	
6.	Farmacêutica irá entrar em contato com coordenador do centro cirúrgico para definir um dia para realizar o treinamento com os Profissionais sobre o protocolo de antibioticoprofilaxia. Coordenadora da farmácia entrará em contato com a infectologista para o planejamento da ação.	Equipe assistencial Laboratório.		Em andamento	
7.	Tendo em vista o prazo dos resultados dos painéis virais, onde estão sendo disponibilizados em aproximadamente 20 a	Vigilância Epidemiológica		Em andamento	

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

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>		
<b>ATA DE REUNIÃO</b>			
Código: FOR.038	Setor: COQUA	Revisão: 004	Página: 3/3
25 dias, onde os pacientes na maioria das vezes não se encontram mais na unidade, foi solicitado na reunião a apresentação de uma planilha com os resultados dos painéis virais para continuidade da avaliação dos mesmos.			
Sem mais a relatar, eu Ana Clara Lima Guimarães lavro esta ata, com as assinaturas dos presentes na reunião.			
Assinatura do relator: <i>Ana Clara Lima Guimarães</i> <i>Ana Clara Lima Guimarães</i> COREN 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

# **RELATÓRIO MONITORAMENTO DOS TEMPOS DE ESPERA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

**FEVEREIRO / 2022**

## ÍNDICE

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

## 1. INTRODUÇÃO

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

## 2. INDICADORES

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

#### Objetivo

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

#### Fórmula

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

Resultado de Fevereiro:  $143/143=1,0$

#### Definição:

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

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

## Resultado

HMAP HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA		GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO		SUS										
TÍTULO: ANÁLISE CRÍTICA DO INDICADOR				Código: FOR 040										
SETOR: COQUA				Revisão: 005										
Data de elaboração: 18/12/2018		Data de revisão: 18/01/2022		Página: 1 de 1										
Nome do indicador: Monitoramento de Tempo de Espera			Data de Análise: 04/03/2022		Período/Ano analisado: Fevereiro/2022									
Objetivo de medição: Medir o tempo de atendimento médio após a classificação de risco levando em consideração o que determina o Protocolo de Atendimento com classificação de risco.	DADOS MENSIAIS											Medis Anual 2022	Medis Anual 2021	
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	1,00	1
	Resultado 2022	1	1											
Meta	1	1										1		
Processo: Pronto Atendimento	REPRESENTAÇÃO GRÁFICA													
Fórmula: Número de Paciente da categoria e atendido no tempo de espera / número de pacientes classificados em emergente e muito urgente.														
Valor médio do ano anterior: 1														
Responsável pela análise: Guilherme Rodrigues dos Santos														
Observações:														

Fonte: Censo Fevereiro/2022

## Análise Crítica

No mês de Fevereiro, **143** 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 Fevereiro foram atendidos **513** pacientes, destes **143** pacientes foram classificados com vermelho ou laranja. Quanto a classificação por cor foram: **142** vermelhos, **1** laranja, **282** amarelos, **56** verdes e **32** azul. Dos **513** pacientes, **50** pacientes vieram até a unidade por demanda espontânea.

O atendimento do paciente dentro do tempo é de fundamental importância para um desfecho clínico satisfatório. Constantemente estamos realizando treinamentos e orientações aos colaboradores, reforçando a importância do cumprimento do Protocolo.

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

**Guilherme Rodrigues dos Santos**

**Coren 255626**

**Coordenador Pronto Atendimento**

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

FEVEREIRO 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 fevereiro 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.

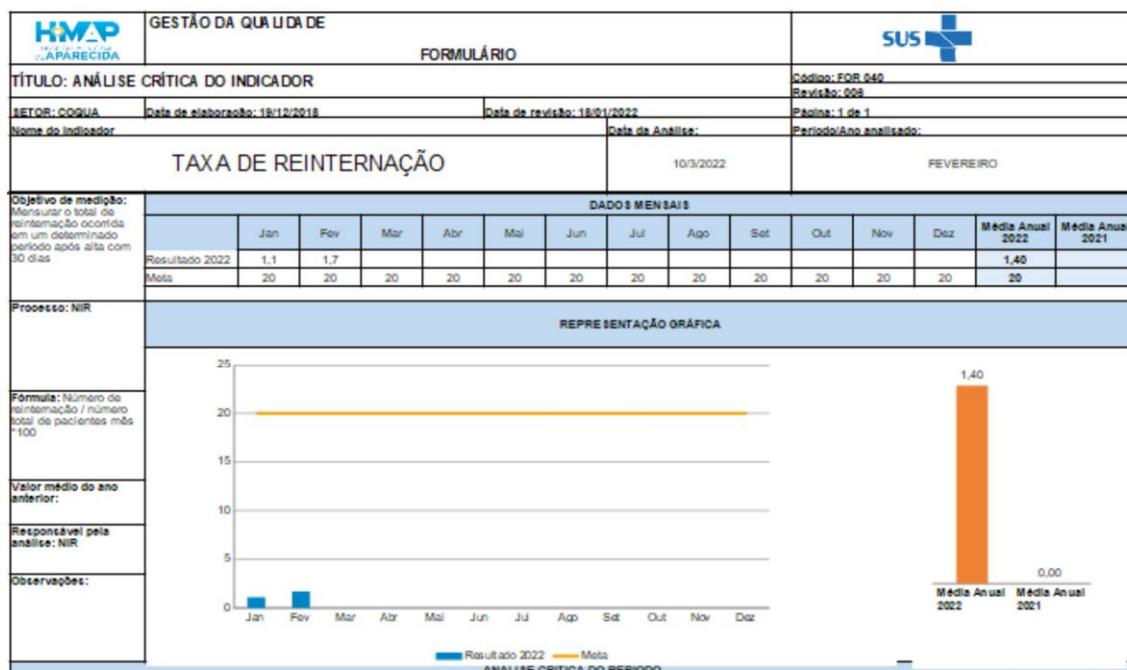
Fonte: Contrato de gestão, Anexo 6.

### 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:

$$08/477 \times 100 = 1,7\%$$



### 3.1.4. Análise crítica

No mês de fevereiro foram evidenciadas 477 internações, das quais foram constatadas como readmissões, conforme tabela abaixo:

PACIENTE	DATA INTERNAÇÃO	CID DE INTERNAÇÃO	DATA ALTA	DATA DE 2ª INTERNAÇÃO	CID DA 2ª INTERNAÇÃO	DATA DE ALTA
G.B.O	18/01/2022	N390	03/02/2022	19/02/2022	N390	INTERNADO
J.S.Q	04/02/2022	A91	16/02/2022	22/02/2022	N189	INTERNADO
M.A.C.M	10/02/2022	A419	12/02/2022	24/02/2022	B342	27/02/2022
M.L.S	14/01/2022	J189	26/01/2022	24/02/2022	J189	INTERNADO

P.A.N.S	19/01/2022	B238	02/02/2022	20/02/2022	J189	INTERNADO
S.M.R	11/01/2022	N111	23/01/2022	09/02/2022	N390	10/02/2022
T.R.S	07/01/2022	J440	03/02/2022	04/02/2022	J440	INTERNADO
V.J.S	07/02/2022	J81	12/02/2022	23/02/2022	B342	INTERNADO

*Maria das Graças Silva de Sousa*

Dr<sup>a</sup>. Maria das Graças Silva de Sousa  
Gerente da Unidade Interna  
COG 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 11/03/2022 às 14:46, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARIANNA ALMEIDA FERREIRA, 019.220.341-00, UNIDADE - QUALIDADE, em 11/03/2022 às 15:01, 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 11/03/2022 às 15:19, 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 11/03/2022 às 17:34, 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 14/03/2022 às 08:34, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por MARCELO MARQUES TEIXEIRA, 006.605.051-00, UNIDADE - DIRETORIA TECNICA, em 14/03/2022 às 11:13, 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 268726 e o código verificador 30660.