



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



Ananindeua, 14 de fevereiro de 2020.

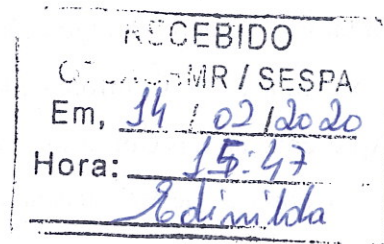
**Ofício N° 036/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde – OSS**

À

Secretaria de Saúde Pública do Estado do Pará

Ilma. Maria de Fatima Gouveia Peres

Coordenadora do GTCAGHMR/SESPA

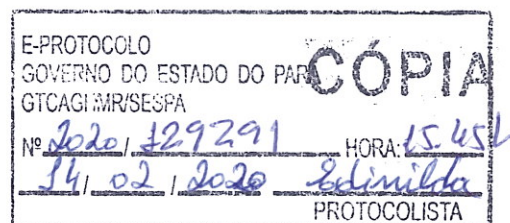


**Assunto:** Relatório de Prestação de Contas Mensal referente ao mês de Janeiro/2020 - Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017.

Prezada Coordenadora,

A Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-la, vem por meio deste, encaminhar o **Relatório de Prestação de Contas Mensal** (Arquivo CD), referente a competência de **Janeiro/2020** conforme contrato 004/2017 com apresentação dos serviços hospitalares conforme descrição abaixo:


- Metas contratuais Quantitativas e Qualitativas: Com descrição do cumprimento das metas pactuadas.
- Execução do Plano de Trabalho;
- Pesquisa de Satisfação do Usuário: **Serviço de Atenção ao Usuário (SAU)**, com ações mensais desenvolvidas através da escuta acolhedora, registro das demandas e aplicação de questionário de Pesquisa de Satisfação do Usuário;
  - Censo de Origem dos Usuários;
  - Colaboradores Contratados;
  - Capacitação/Treinamentos;
  - Atividades Sociais/Anexos;
  - Relatório Palavra do Diretor;
  - **Mapa de Produção e Plano Estatístico**, que constitui um conjunto de planilhas Excel onde mostram as ações e serviços de saúde desenvolvidos, como também, o desempenho do HMUE por meio de indicadores pactuados.




- Apresentação da Atualização do CNES/ Cadastro Serviços SUS;
- Relatório Núcleo de Regulação Interno;
- Apresentação do Controle de Infecção Hospitalar – SCIH;
- Apresentação das Comissões Médicas:
  - ✓ Comissão de Verificação de Óbito;
- Pesquisa de Clima Organizacional;
- Núcleo de Educação Permanente - NEP
- Apresentação das Principais Ações Desenvolvidas pela Humanização.

Solicitamos que após análise das informações, seja encaminhado formalmente a esta unidade, o parecer e/ou aprovação do relatório em anexo.

Atenciosamente,

  
*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

  
*Rodrigo Fauth*  
Diretor Administrativo Financeiro  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO 004/2017 – REF.: 01/2020



14/08/2019

## HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

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

Protocolo

# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão 004/2017 – Ref.: 01/2020

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

## Identificação das partes

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

**GOVERNADOR:** Helder Barbalho

**SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE:** Alberto Beltrame

**UNIDADE:** Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

**CNPJ:** 24.232.886/0134-98

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

**DIRETOR GERAL:** Itamar Cabral Monteiro

**DIRETOR ADM. FINANCEIRO:** Rodrigo Fauth

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



\_\_\_\_\_  
**Itamar C. Monteiro**  
*Diretor Geral*



\_\_\_\_\_  
**Rodrigo Fauth**  
*Diretor Adm. Financeiro*

**PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar**

## Sumário

1. Introdução.....	03
2. Metas contratuais .....	04
2.1. Metas Quantitativas.....	05
2.2. Metas Qualitativas.....	06
3. Execução do Plano de Trabalho .....	07
4. Pesquisa de Satisfação do Usuário .....	08
5. Censo de Origem dos Usuários .....	10
6. Colaboradores contratados (CLT) .....	11
7. Capacitações/Treinamentos .....	13
8. Atividades Sociais.....	15
ANEXO I.....	16
ANEXO II.....	17

## 1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados de JANEIRO/2020, referente ao contrato de gestão nº 004/2017, celebrado junto à Secretaria de Estado de Saúde Pública - SESPA, tendo como objeto o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde.

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

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

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

---

## 2. Metas contratuais

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

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

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

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

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência tem como **Negócio** “Salvar vidas”, **Missão** “Salvar vidas no atendimento hospitalar de urgência e emergência a vítimas de trauma e queimados de média e alta complexidade aos usuários do sistema Único de Saúde (SUS) e atuar na formação de profissionais de saúde” **Visão** “Ser reconhecido como centro de excelência em trauma e queimados no estado do Pará” e **Princípios** como: **Humanização:** Acolher com respeito, cordialidade e igualdade; **Qualidade:** Compromisso com a melhoria contínua; **Credibilidade:** Confiabilidade e resolução na assistência de pronto atendimento e **Segurança** – Promover gestão de riscos e perigos.

## **2.1. Metas Quantitativas**

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

**Saídas hospitalares:** 790 saídas mês.

**Urgência e Emergência:** 2.310 atendimentos mês.

**Ambulatório de retorno:** 1.750 atendimentos mês.

- Consultas Médicas: 1.050
- Consultas não Médicas: 700

**SADT externo:** 580 exames mês.

- Ressonância Magnética: 360
- Tomografia: 220

### **SAÍDOS**

No mês de JANEIRO foi realizado o total de **694 saídas**, atendendo 87,8% ficando dentro da margem de segurança de 85%, não cabendo aplicabilidade de descontos.

#### **Urgência e Emergência**

No mês de janeiro foi realizado o total de **2.498** atendimentos de urgência e emergência, atendendo 108,1% da meta, ultrapassando em 8,1% a meta estabelecida.

#### **Ambulatório de retorno**

No mês de janeiro foi realizado o total de **1.075** atendimentos de **consultas médicas**, atendendo 102,4% ultrapassando em 2,4% a meta estabelecida.

No mês de janeiro foi realizado o total de **766** atendimentos de **consultas não médicas**, atendendo 109,4% da meta, ultrapassando em 9,4% a meta estabelecida.

#### **SADT Externo**

No mês de janeiro não foram realizados exames de **ressonância magnética**, ocasionando o não cumprimento das metas, considerando que os equipamentos se encontram em manutenção.

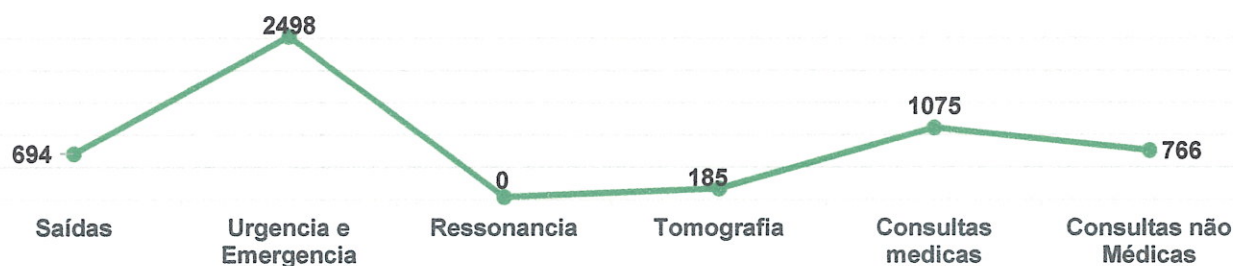
No mês de janeiro foi realizado o total de **185** exames de **tomografia computadorizada**, atendendo 84,1%, ficando abaixo da meta estabelecida.

A meta referente a exames de ressonância magnética, não obteve o resultado esperado, em virtude de problemas no equipamento, ocasionando a paralisação do serviço no dia 22/11/2019. De acordo com a engenharia clínica e engenharia da Philips o problema está relacionado ao componente. Diagnóstico inicial Placa de Imagem, realizado compra e teste, identificado problema no equipamento todo. Desta forma torna-se necessário a aquisição de um novo equipamento e sistema (Upgrade).



2020	Janeiro	
	Previsto	Realizado
Saídas	790	694
Urgência e Emergência	2.310	2.498
Consultas Médicas	1.050	1.075
Consultas não médicas	700	766
Ressonância	360	0
Tomografia	220	185

### METAS QUANTITATIVAS - Janeiro

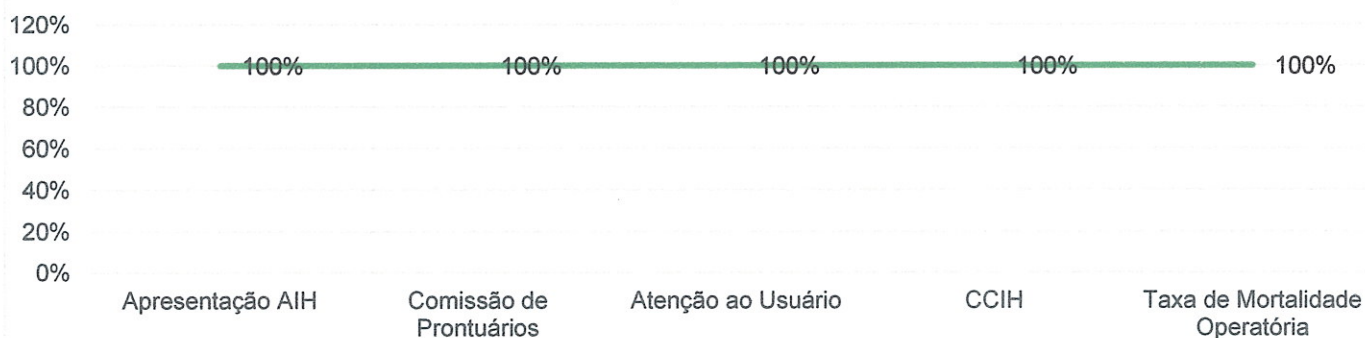



### 2.2. Metas Qualitativas

Para esta competência janeiro/2020, as metas contratuais qualitativas foram atingidas em 100%, conforme descrito nos relatórios em anexo.

2020	Janeiro
Apresentação AIH	100%
Comissão de Prontuários	100%
Atenção ao Usuário	100%
CCIH	100%
Taxa Mortalidade Operatória	100%

### Metas Qualitativas



  
Responsável pela ação

### 3. Execução do Plano de Trabalho

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

Desse modo, foram cumpridos no mês de Janeiro/2020 as seguintes ações do Plano de Trabalho:

#### Ações mensais Plano de Trabalho - JANEIRO/2020

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

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



SA Strategic Adviser



### Relatório Resumido de Plano de Ação

Organização: PRÓ-SAÚDE  
 Título: PAC - (HMUE) - % de Cumprimento de Obrigações Contratuais (2020)

Data: 10/02/2020  
 Página: 2

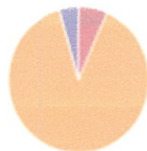
- ▶ Andamento em atraso
- Dentro do Investimento

#### Ações

Quantidade total: 427

#### Situação

Itens em Atraso	28	6,6%
Itens Planejados	380	89,0%
Itens em Andamento	0	0,0%
Itens Suspensos	0	0,0%
Itens Concluídos	19	4,4%
<b>Total</b>	<b>427</b>	<b>100,0%</b>



#### Gerais

Itens Verificados:	0
Itens Fora de Investimento:	0
Itens não Efetivos:	0

*Anne Maia*  
 Responsável pela ação  
**Anne Maia**  
 Assessoria de Diretoria  
 HMUE / Pró - SAUDE

---

## 4. Pesquisa de Satisfação do Usuário

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

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

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

- **Relatório completo em anexo.**

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

DOCUMENTO INFORMATIVO DE ATIVIDADES REALIZADAS PELO HMUE



## REFERENTE À JANEIRO DE 2020

Ananindeua – PA

2020

# APRESENTAÇÃO

O Documento Informativo de Atividades Assistenciais realizadas pelo HMUE. Além de obrigação legal, constitui instrumento para o acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde prestados pelo Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência.

Com o objetivo de facilitar o acompanhamento da prestação de serviços hospitalar e ambulatorial em traumas e queimados, foi desenvolvido em um formato padronizado de modo a permitir comparabilidade entre dados mensais, estabelecendo padrões de análise e promovendo a disseminação e transparência das informações, subsidiando as instâncias gestoras e o controle social.

O Contrato de Gestão nº 004/2017, de 12 de dezembro de 2017 definiu a forma de apresentação deste documento e o conteúdo mínimo a ser apresentado. Desde então, o instrumento vem sendo aprimorado de modo que seu conteúdo possa expressar a realidade da assistência no hospital.

O Documento Informativo é composto:

- **Controle das Metas Quantitativas** contendo o **Mapa de Produção**, que constitui um conjunto de planilhas Excel, que dizem respeito às ações e serviços de saúde desenvolvidos e ao desempenho do HMUE por meio de indicadores pactuados;
- **Apresentação do Plano Estatístico**;
- **Apresentação da Atualização CNES/ Cadastro Serviços SUS**;
- **Serviço de Atenção ao Usuário (SAU)** do HMUE, cujo conteúdo apresenta o cumprimento das metas estipuladas pela SESP, segundo indicadores quantitativos e qualitativos;
- **Satisfação do Usuário – Pesquisa de Clima Organizacional**;
- **Apresentação de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH**;
- **Apresentação das Comissões Médicas** – Comissão de Verificação de Óbito (Taxa de Mortalidade Operatória), Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente e Comissão de Farmácia e Terapêutica;
- **Apresentação das Principais Ações Desenvolvidas pela Humanização**;
- **NEP** – Núcleo de Educação Permanente;

# **Relatório Mensal do S.A.U. Referente ao Mês de Janeiro/2020**

## **Serviço de Atenção ao Usuário (S.A.U.)**

**Ananindeua – PA  
2020**

## 1. INTRODUÇÃO

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

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

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

Este relatório vem apresentar o cumprimento dos indicadores quantitativos e qualitativos estipulados pela SESP (Controle e Avaliação) seguindo os parâmetros da política de Humanização do SUS. As entrevistas são realizadas diariamente nos diversos setores do Hospital, como: Pronto – Atendimento, Ambulatório de Retorno, SADT Internação e Alta Hospitalar.



<b>13.</b>	Pesquisa de Satisfação no SADT Externo	22
<b>14.</b>	Pesquisa de Satisfação no SADT Interno	61
<b>15.</b>	Pesquisa de Satisfação na Alta Hospitalar	71
<b>16.</b>	Informativos e Comunicados Emitidos	00
<b>17.</b>	Reuniões Internas Administrativas	01
<b>18.</b>	Participação em Eventos e Treinamentos (Internos e Externos)	11
<b>19.</b>	Participação em reuniões e ações de Humanização	1
<b>Total de Atividades Realizadas:</b>		<b>1.418</b>

**Fonte:** Mapa de atividades diárias SAU/HMUE/ JANEIRO/2020

### **3. APRESENTAÇÃO**

O Serviço de Atenção ao Usuário - SAU, durante o mês de JANEIRO/2020, realizou um total de 1.418 atividades, dentre estas foram realizados 18 atendimentos em sala, como pode ser observado na tabela anterior. Foram feitos 154 registros, entre reclamações, elogios, solicitações e sugestões. Os outros atendimentos foram de usuários que buscaram o SAU como forma de apoio solicitando orientações e informações sobre serviços e/ou normas e regulamentos oferecidos por este hospital, como também encaminhados aos serviços e atendimentos aos quais estavam buscando.

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

#### 4. RESULTADO DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO APLICADAS PELO SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO NO MÊS DE JANEIRO/2020

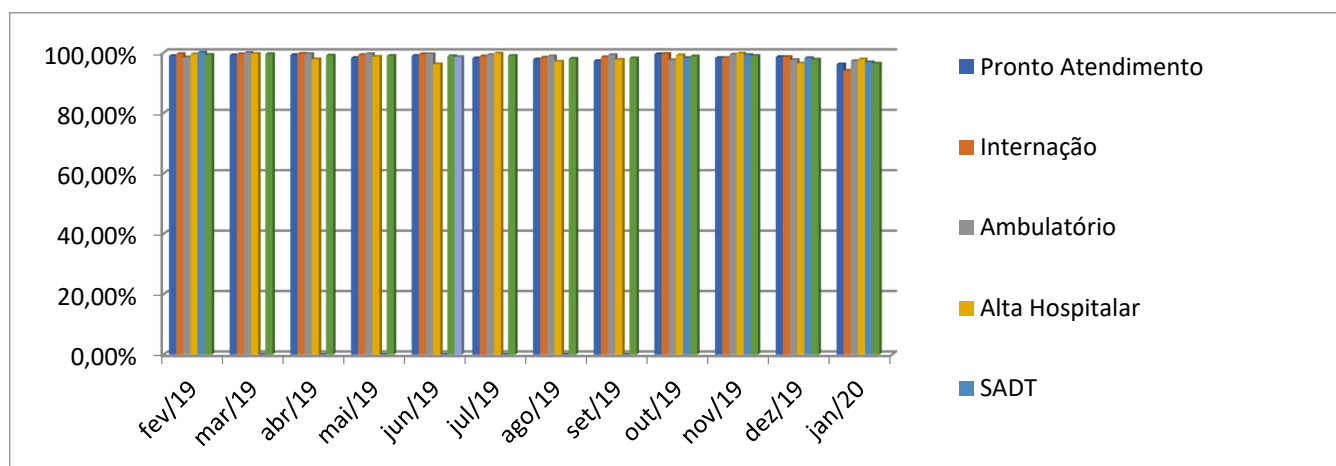
##### Média Geral

PESQUISA	Ruim (0 a 2)	Reg (3 a 4)	Bom (5 a 6)	Ótimo (7 a 8)	Excelente (9 a 10)	N/R	Satisfação
INTERNAÇÃO	0,00%	0,01%	0,42%	5,14%	88,91%	5,52%	94,05%
PRONTO-ATENDIMENTO	0,00%	0,00%	0,30%	7,79%	88,35%	3,56%	96,14%
AMBULATÓRIO	0,00%	0,20%	1,25%	5,03%	92,21%	1,31%	97,24%
ALTA HOSPITALAR	0,00%	0,00%	0,00%	1,97%	95,77%	2,25%	97,75%
SADT	0,00%	0,00%	0,45%	0,45%	96,36%	2,73%	96,82%
<b>Média (Conceito)</b>	0,00%	0,04%	0,48%	4,08%	92,32%	3,08%	96,40%



#### 4.1- COMPARATIVO ÍNDICE DE SATISFAÇÃO – ÚLTIMOS 12 MESES

Comparativo Índice de Satisfação - HMUE- Últimos 12 Meses												
	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20
Pronto Atendimento	98,91%	99,16%	99,22%	98,23%	98,95%	98,12%	97,75%	97,24%	99,47%	98,23%	98,55%	96,14%
Internação	99,51%	99,48%	99,64%	99,23%	99,47%	98,78%	98,33%	98,53%	99,58%	98,26%	98,55%	94,05%
Ambulatório	98,44%	99,93%	99,55%	99,53%	99,49%	99,21%	98,80%	99,22%	97,49%	99,34%	97,58%	97,24%
Alta Hospitalar	99,47%	99,58%	97,82%	98,66%	96,15%	99,73%	97,04%	97,65%	99,13%	99,72%	96,43%	97,75%
SADT	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	98,25%	99,23%	98,18%	96,82%
Média Mensal	99,26%	99,54%	99,06%	98,92%	98,81%	98,96%	97,98%	98,16%	98,78%	98,96%	97,71%	96,40%
Média referente aos últimos 12 meses:							98,55%					





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



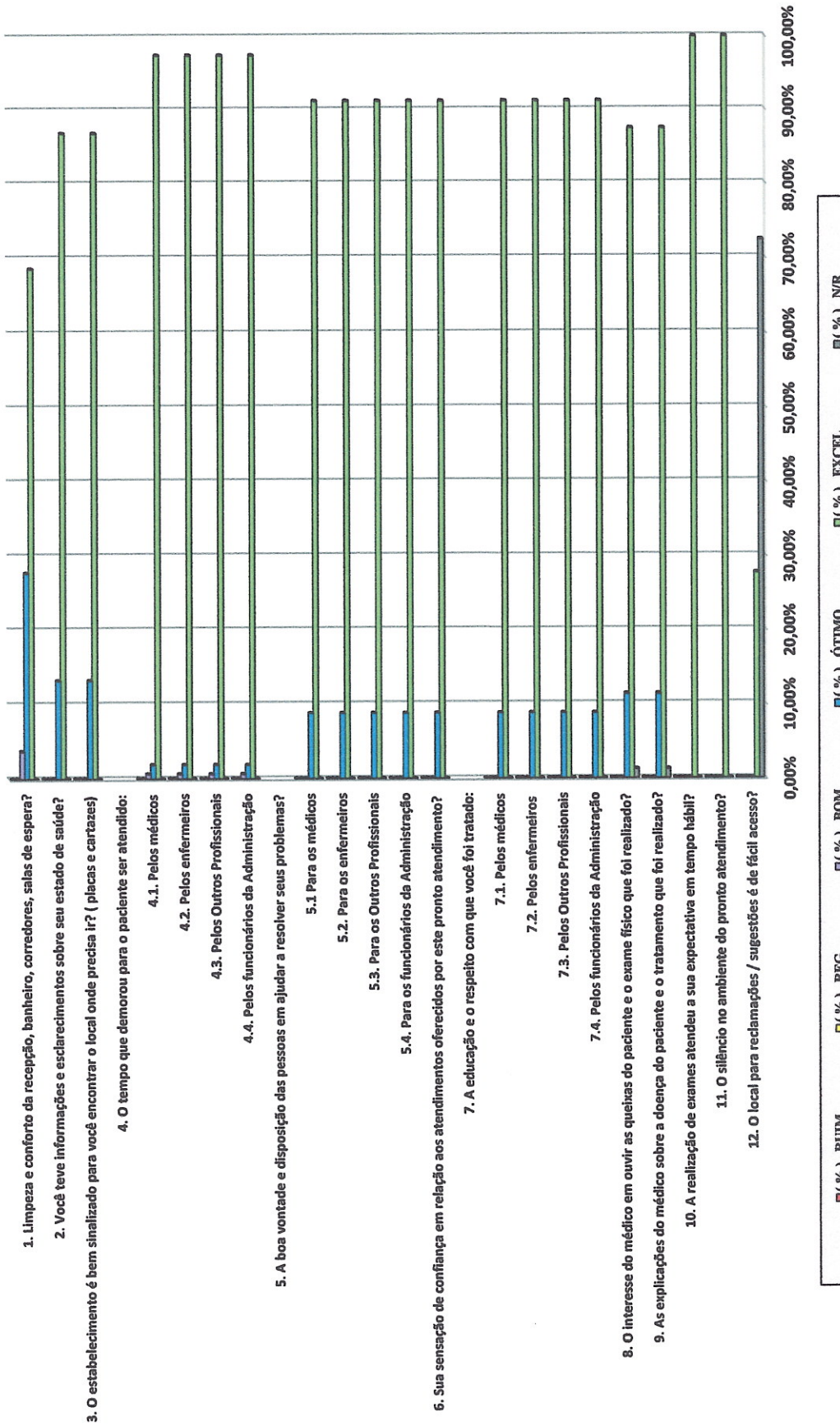
# PRONTO ATENDIMENTO

**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO PRONTO ATENDIMENTO**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no PRONTO ATENDIMENTO durante o período: 127 Pacientes e 32 acompanhantes. Total 159 PESQUISAS

	CONCEITO ATRIBUÍDO										N/R	(% ) N/R
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL		
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>												
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	6	3,77%	44	27,67%	109	68,55%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	21	13,21%	138	86,79%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? ( placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	21	13,21%	138	86,79%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,63%	3	1,89%	155	97,48%	0	0,00%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,63%	3	1,89%	155	97,48%	0	0,00%
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	1	0,63%	3	1,89%	155	97,48%	0	0,00%
4.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,63%	3	1,89%	155	97,48%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1. Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	14	8,81%	145	91,19%	0	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	18	11,32%	139	87,42%	2	1,26%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	18	11,32%	139	87,42%	2	1,26%
10. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	159	100,00%	0	0,00%
11. O silêncio no ambiente do pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	159	100,00%	0	0,00%
12. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	44	27,67%	115	72,33%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>10</b>		<b>260</b>		<b>2950</b>		<b>119</b>	

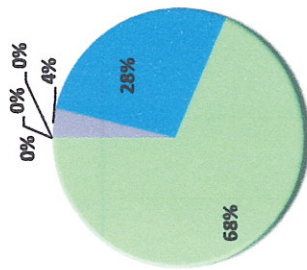
## Gráfico - PS Pronto-Atendimento(JANEIRO/2020)



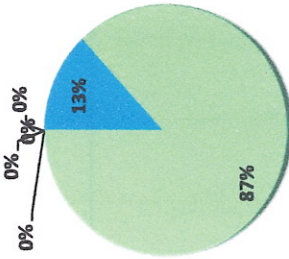
# Gráfico - PS Pronto-Atendimento (JANEIRO/2020)

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

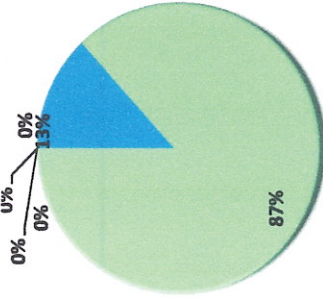
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



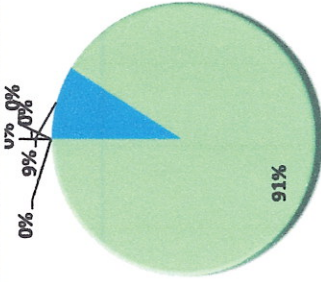
2. Informações sobre o estado de saúde?



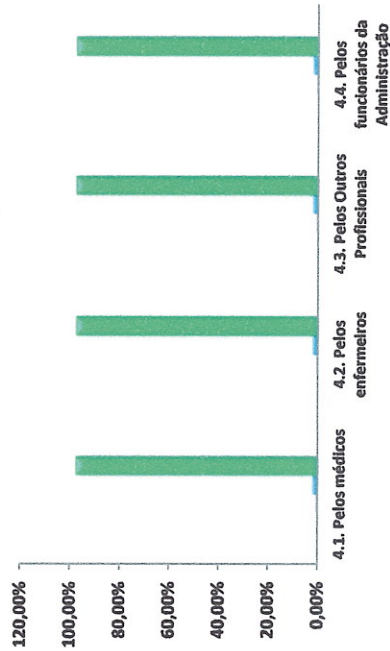
3. Sinalização (placas e cartazes)



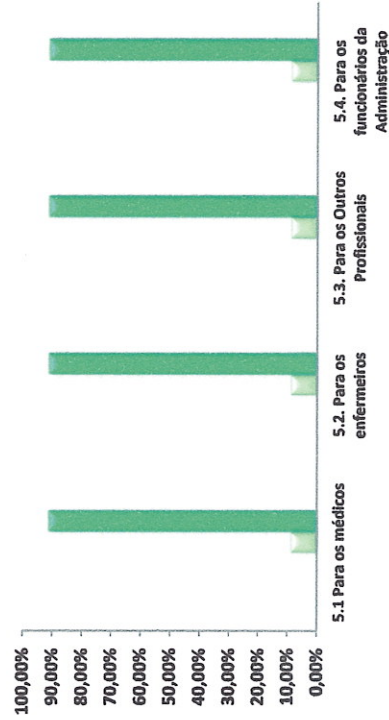
6. Confiança nos atendimentos?



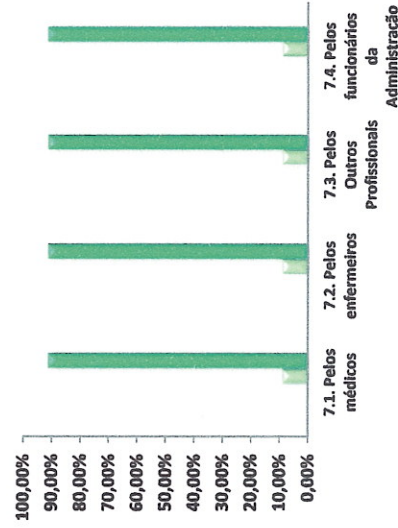
4. Tempo para o atendimento



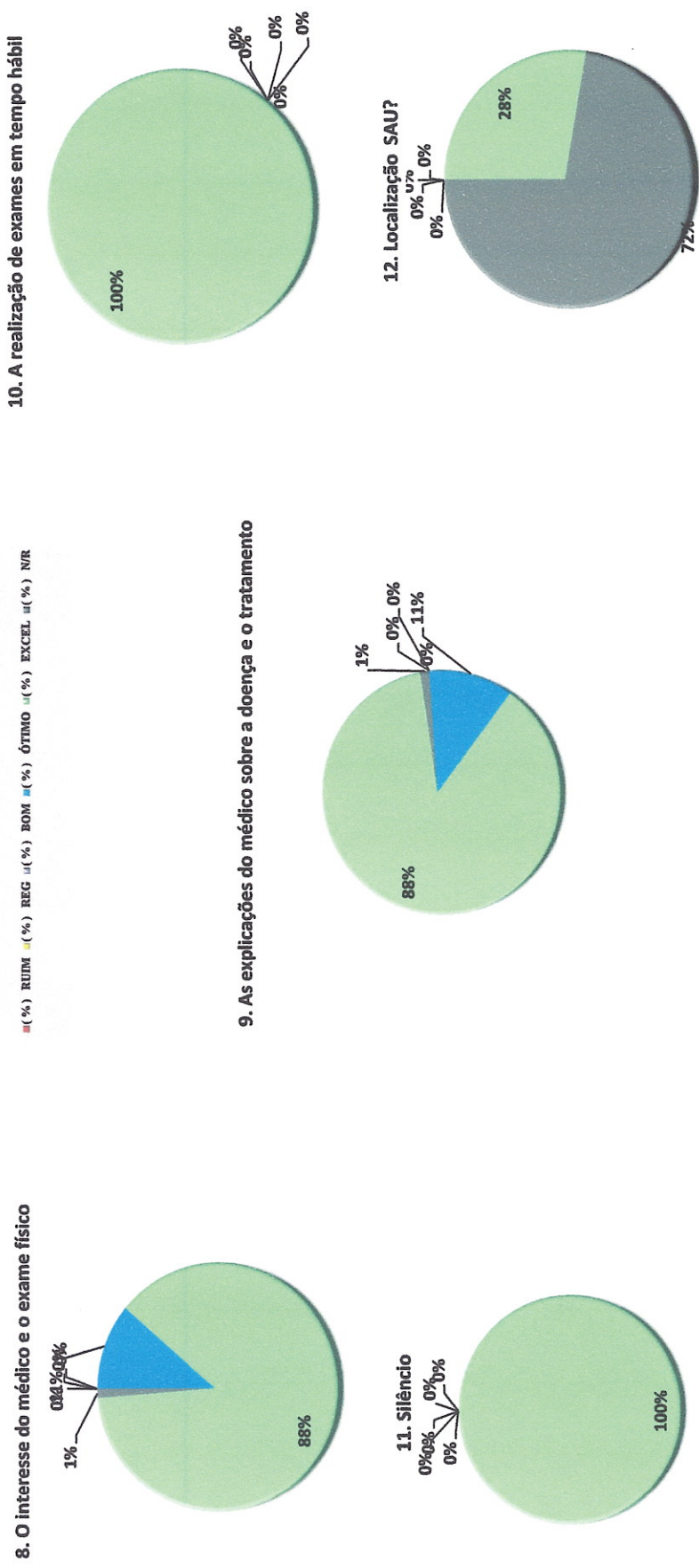
5. Boa Vontade



7. Educação e Respeito



# Gráfico - PS Pronto-Atendimento (JANEIRO/2020)





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



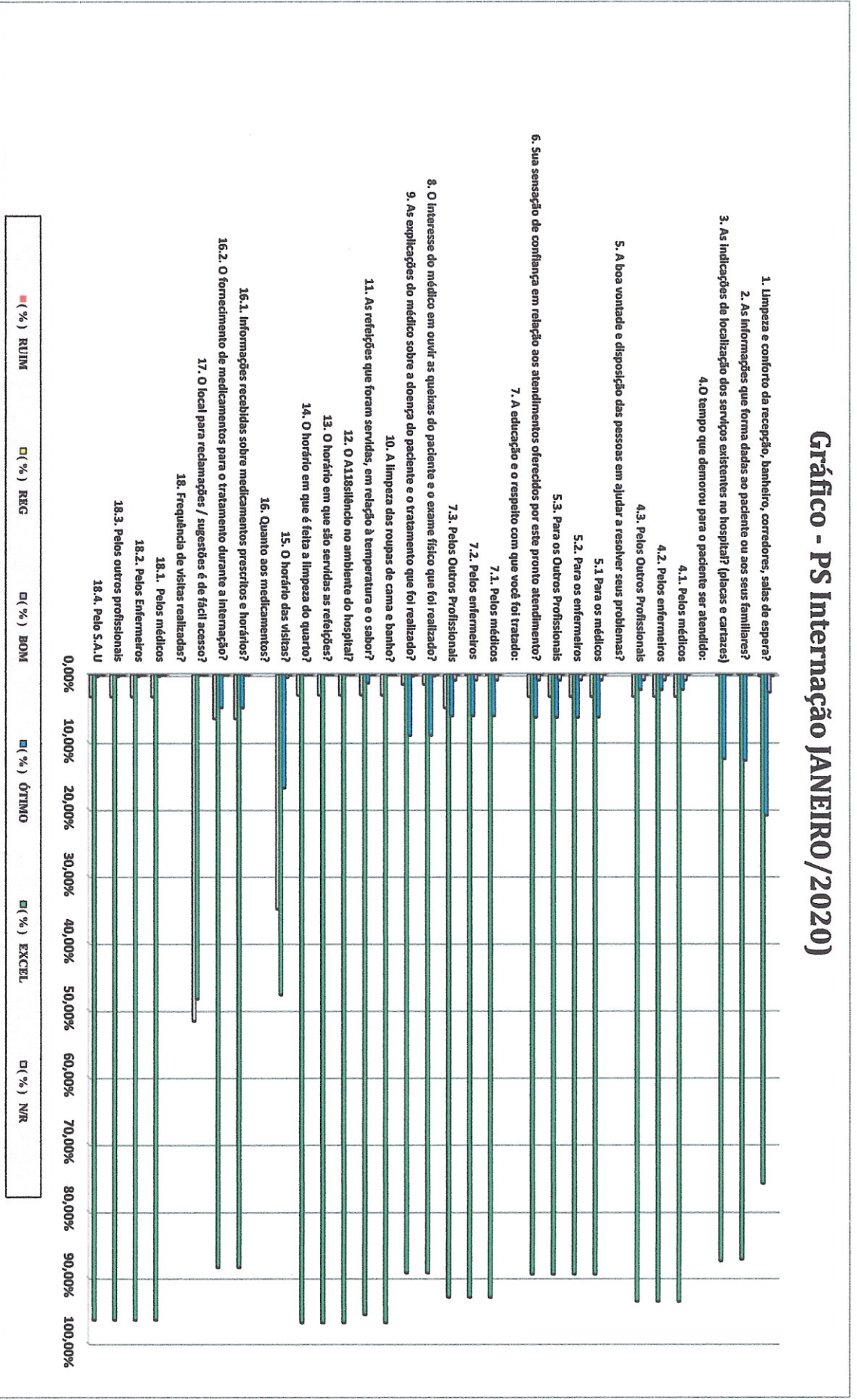
# INTERNAÇÃO



Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados na INTERNACÃO durante o período: 303 pacientes e 183 acompanhantes. Total: 486 PESQUISAS

	CONCETO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	1	0,21%	13	2,67%	102	20,99%	369	75,93%	1	0,21%
2. As informações que forma dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	62	12,76%	424	87,24%	0	0,00%
3. As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	61	12,58%	426	87,42%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	11	2,26%	466	93,62%	16	3,29%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	11	2,26%	466	93,62%	16	3,29%
4.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	11	2,26%	466	93,62%	16	3,29%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1. Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	31	6,38%	436	89,61%	16	3,29%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	31	6,38%	436	89,61%	16	3,29%
5.3. Para os Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	31	6,38%	436	89,61%	16	3,29%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	31	6,38%	436	89,61%	16	3,29%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	30	6,17%	462	93,00%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	30	6,17%	462	93,00%	0	0,00%
7.3. Pelos Outros Profissionais	0	0,00%	0	0,00%	4	0,82%	30	6,17%	462	93,00%	0	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	44	9,06%	434	89,50%	7	1,44%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	44	9,06%	434	89,50%	7	1,44%
10. A limpeza das roupas de cama e banho?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	471	96,91%	16	3,09%
11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	6	1,23%	466	95,88%	15	3,09%
12. O A11silêncio no ambiente do hospital?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	471	96,91%	16	3,09%
13. O horário em que são servidas as refeições?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	471	96,91%	16	3,09%
14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	471	96,91%	16	3,09%
15. O horário das visitas?	0	0,00%	0	0,00%	2	0,41%	82	16,87%	232	47,74%	170	34,98%
16. Quanto aos medicamentos?												
16.1. Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	24	4,94%	430	88,48%	32	6,58%
16.2. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	24	4,94%	430	88,48%	32	6,58%
17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	236	46,35%	261	51,65%
18. Frequência de visitas realizadas?												
18.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	469	96,50%	16	3,29%
18.2. Pelos Enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	469	96,50%	16	3,29%
18.3. Pelos outros profissionais	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	469	96,50%	16	3,29%
18.4. Pelo S.A.U	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	0,21%	469	96,50%	16	3,29%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>1</b>		<b>57</b>		<b>700</b>		<b>12099</b>		<b>751</b>	

### Gráfico - PS Internação JANEIRO/2020

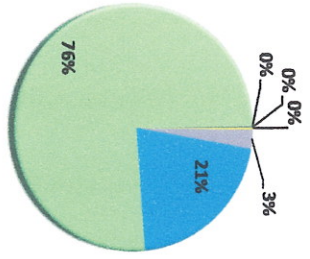


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

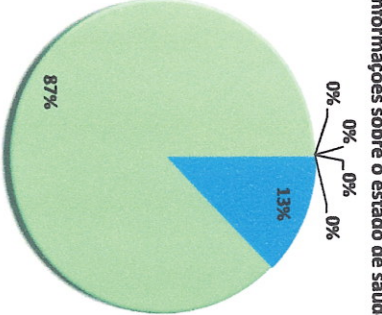


# Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2020)

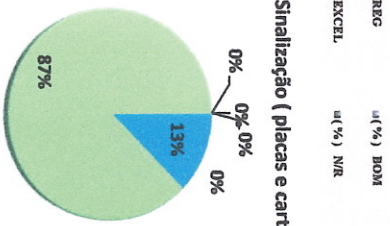
## 1. Limpeza e Conforto



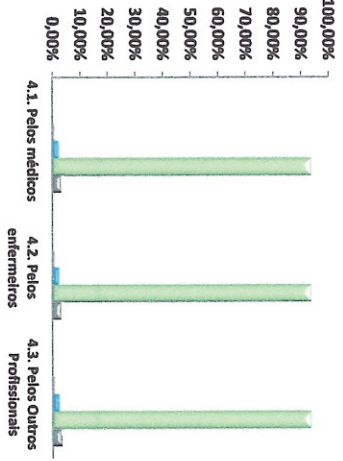
## 2. Informações sobre o estado de saúde?



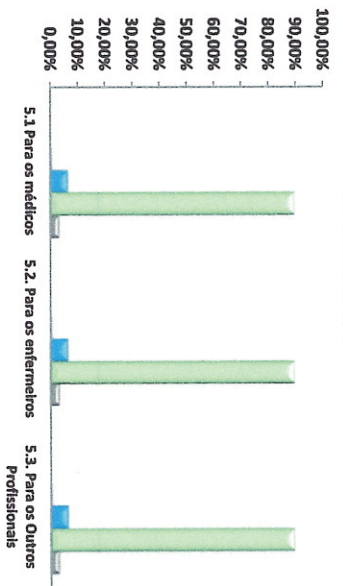
## 3. Sinalização (placas e cartazes)



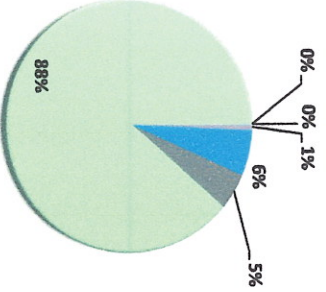
## 4. Tempo para o Atendimento



## 5. Boa Vontade



## 6. Confiança nos atendimentos?

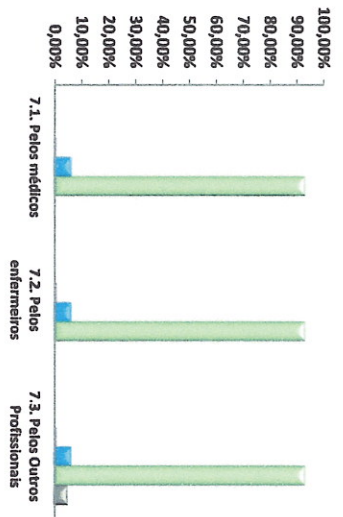


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

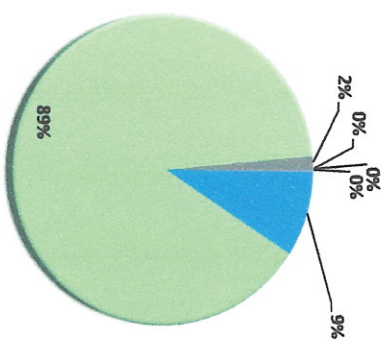


## Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2020)

### 7. Educação e Respeito

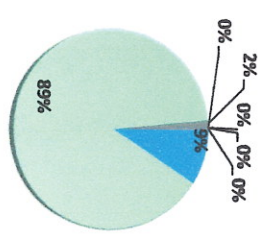


### 8. O interesse do médico e o exame físico

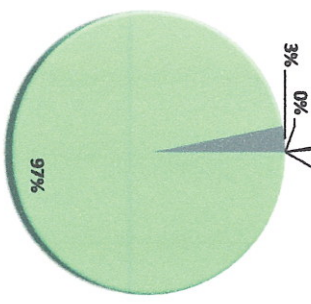


■ (%) RUIZIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) NR

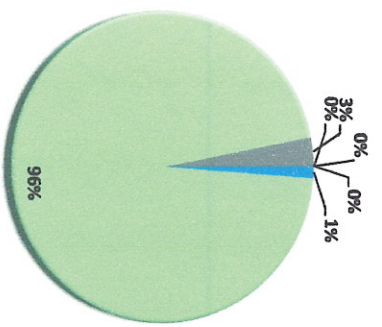
### 9. Explicações do médico



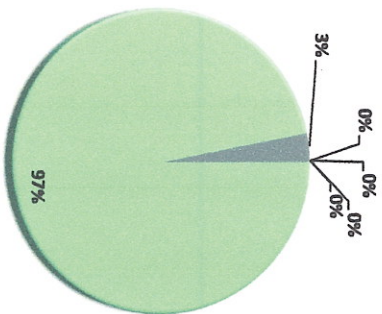
### 10. A limpeza da roupa de cama e banho



### 11. Refeições (temperatura e sabor)



### 12. Silêncio

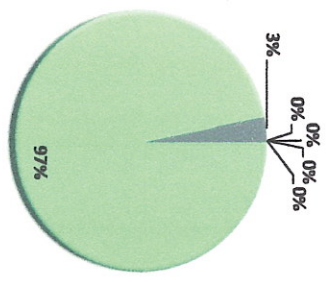


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

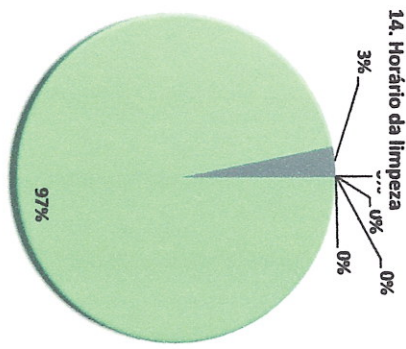


## Gráfico - PS Internação (JANEIRO/2020)

13. Horário das refeições

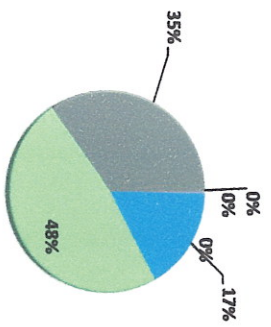


14. Horário da limpeza

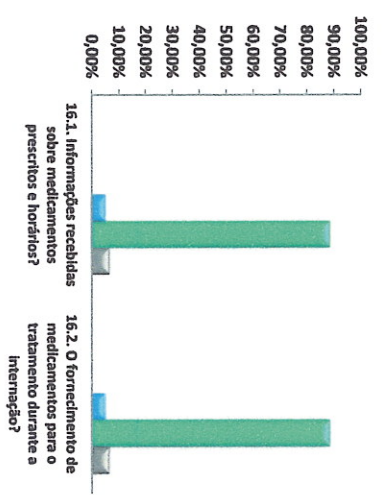


(%) RUIM (%) REGULAR (%) BOM (%) ÓTIMO (%) EXCELENT (%) N/R

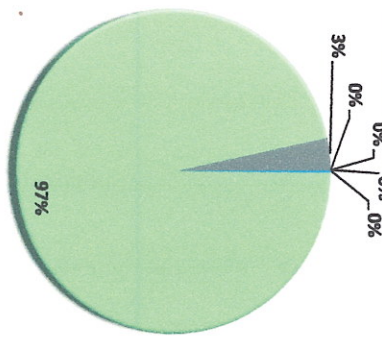
15. Horário das visitas



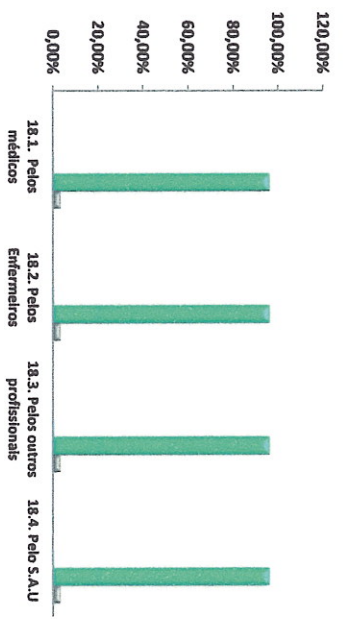
16. Medicamentos



17. Localização SAU?



18. Frequência de visitas realizadas?



End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700





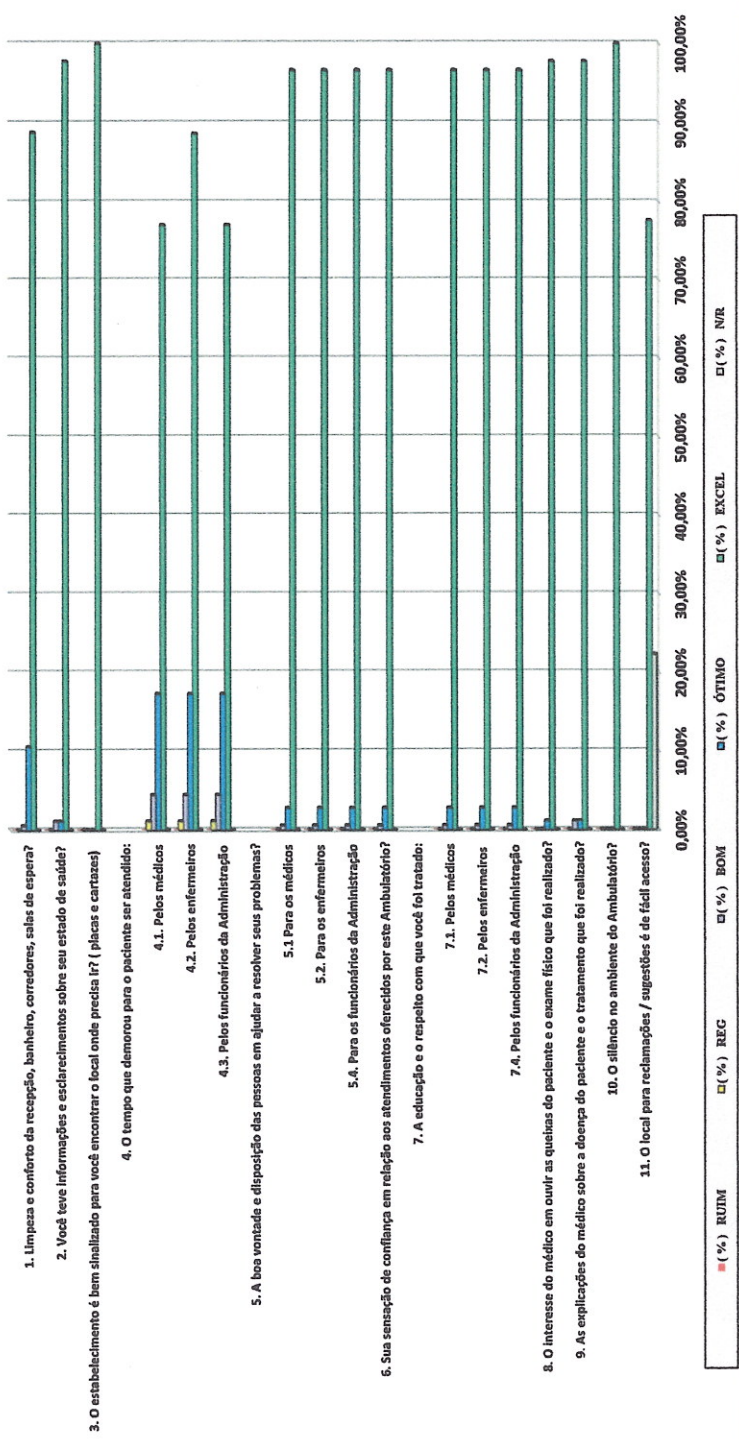
# AMBULATÓRIO DE RETORNO

QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO DE RETORNO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no AMBULATÓRIO durante o período: 133 pacientes e 46 acompanhantes. Total: 179 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	1 (%) RUIM	3 a 4 REG	1 (%) REG	5 a 6 BOM	1 (%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	1 (%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	1 (%) EXCEL	MIR	1 (%) MIR
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,36%	19	10,61%	159	88,35%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	2	1,12%	2	1,12%	175	97,77%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	179	100,00%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:												
4.1. Pelos médicos	0	0,00%	2	1,12%	8	4,47%	31	17,32%	138	77,09%	0	0,00%
4.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	2	1,12%	8	4,47%	31	17,32%	138	88,67%	0	0,00%
4.3. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	2	1,12%	8	4,47%	31	17,32%	138	77,09%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?												
5.1. Para os médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
5.2. Para os enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
5.4. Para os funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Ambulatório?	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:												
7.1. Pelos médicos	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
7.2. Pelos enfermeiros	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
7.4. Pelos funcionários da Administração	0	0,00%	0	0,00%	1	0,56%	5	2,79%	173	96,65%	0	0,00%
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	2	0,88%	2	1,12%	175	97,77%	0	0,00%
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	2	1,12%	2	1,12%	175	97,77%	0	0,00%
10. O silêncio no ambiente do Ambulatório?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	179	100,00%	0	0,00%
11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	139	77,66%	40	22,35%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>6</b>		<b>38</b>		<b>153</b>		<b>2806</b>		<b>40</b>	

**Gráfico - PS Ambulatório (JANEIRO/2020 )**

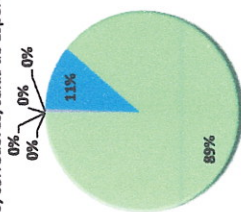




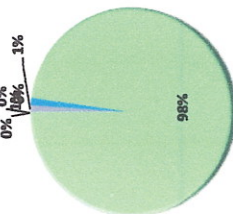
# Gráfico - PS Ambulatório (JANEIRO/2020)

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

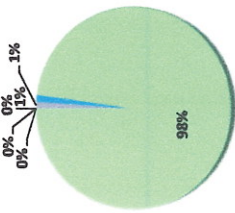
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?



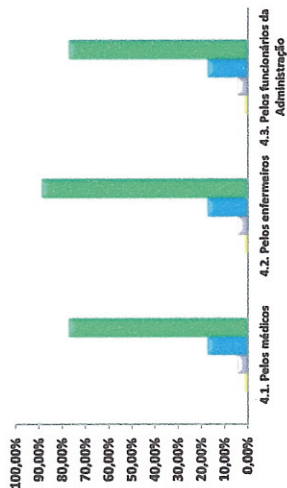
2. Informações sobre o estado de saúde?



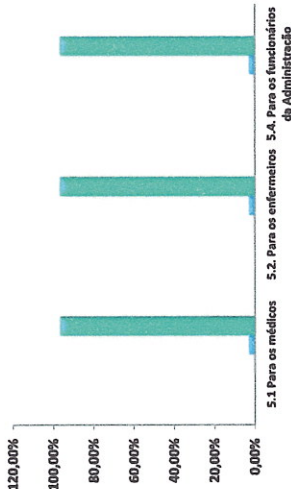
3. Sinalização (placas e cartazes)



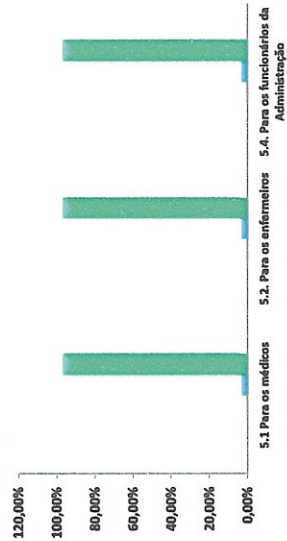
## 4. Tempo para o atendimento



## 5. Boa Vontade

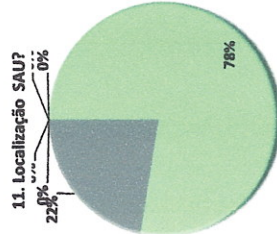
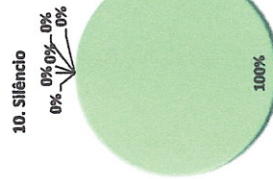
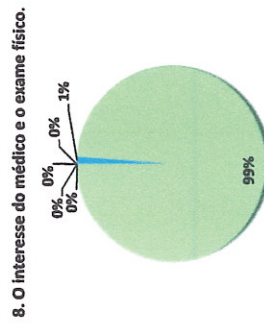
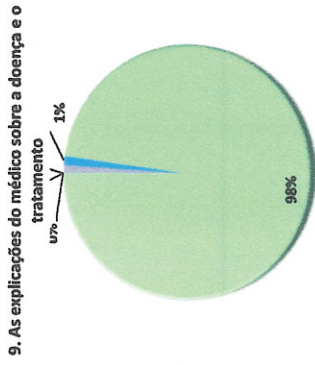
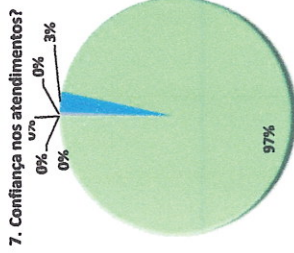


## 6. Educação e Respeito



## Gráfico - PS Ambulatório (JANEIRO/2020 )

■ (%) RUIM ■ (%) REG ■ (%) BOM ■ (%) ÓTIMO ■ (%) EXCEL ■ (%) NR





## SADT

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

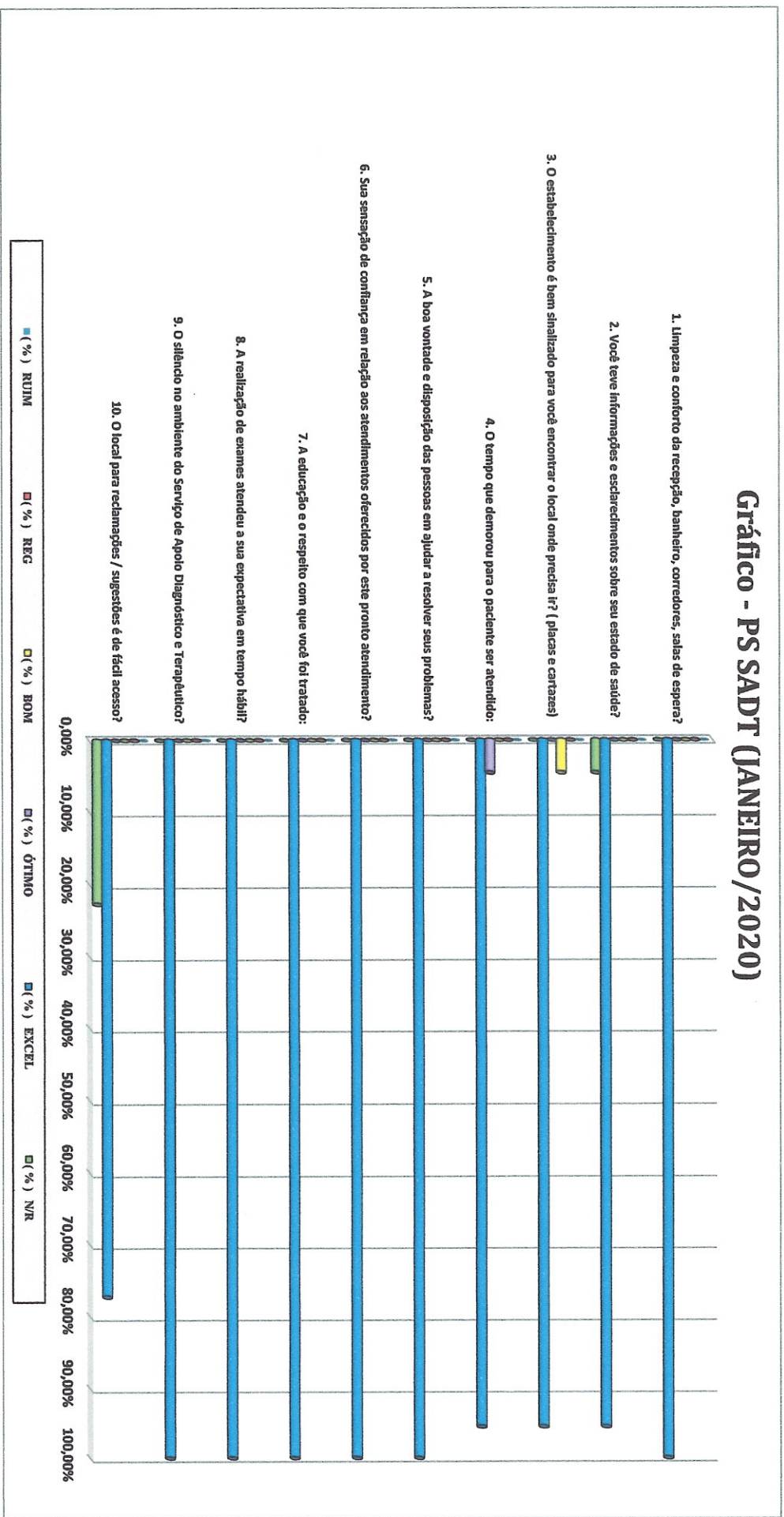
**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADT**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADT durante o período: 22 pacientes e 00 acompanhantes. Total: 22 PESQUISAS

	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	21	95,45%	1	4,55%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	1	4,55%	0	0,00%	21	95,45%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	4,55%	21	95,45%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	22	100,00%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	17	77,27%	5	22,73%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>		<b>1</b>		<b>212</b>		<b>6</b>	

0

### Gráfico - PS SADT (JANEIRO/2020)

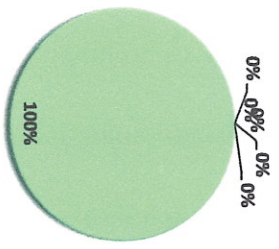


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

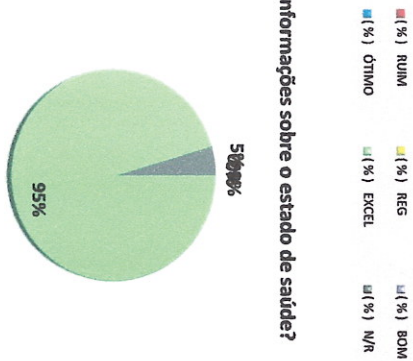


# Gráfico - SADT (JANEIRO/2020)

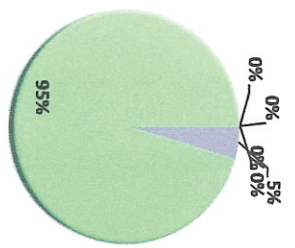
### 1. Limpeza e Conforto



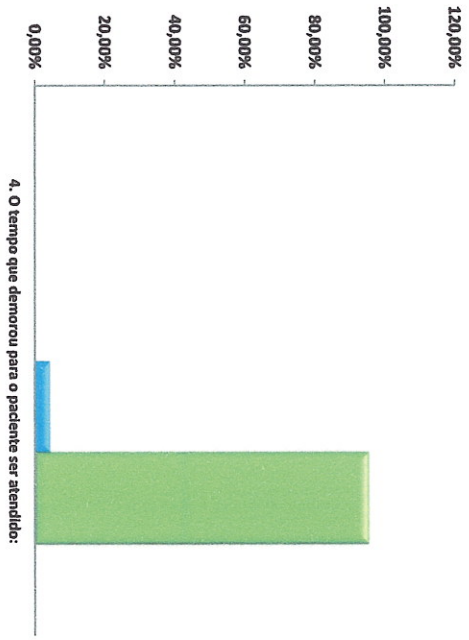
### 2. Informações sobre o estado de saúde?



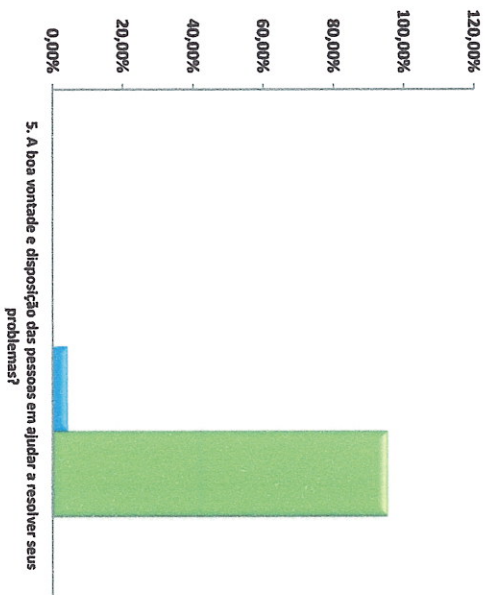
### 3. Sinalização ( placas e cartazes)



### 4. Tempo para o atendimento



### 5. Boa Vontade

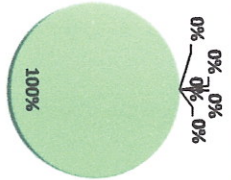


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

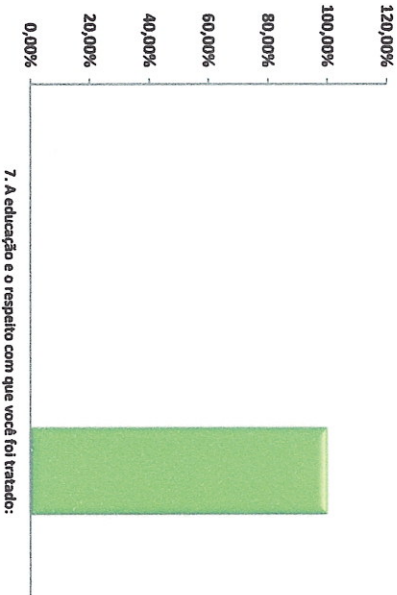


### Gráfico - SADT (JANEIRO/2020)

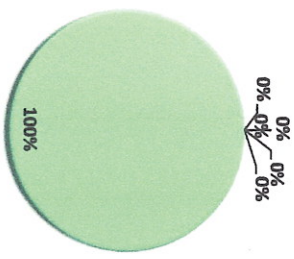
6. Confiança nos atendimentos?



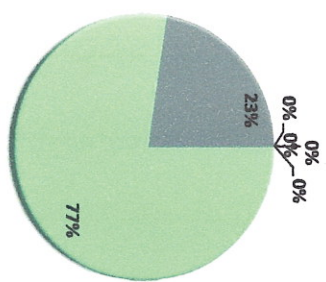
7. Educação e Respeito



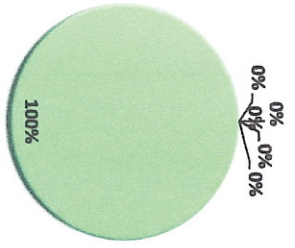
8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAU?



9. Silêncio



End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700



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

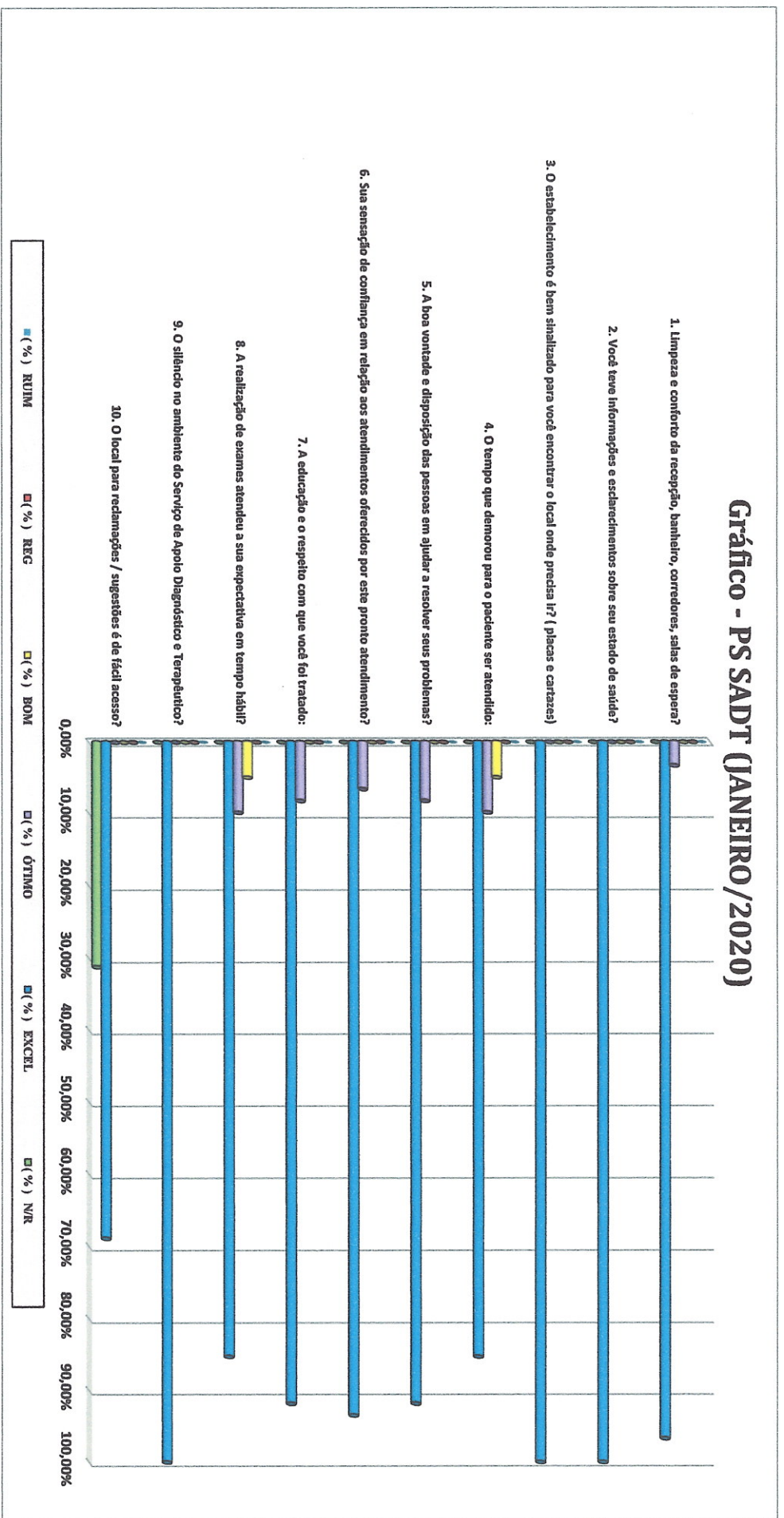
QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DO SADT INTERNO

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no SADT INTERNO durante o período: 57 pacientes e 4 acompanhantes. Total: 61 PESQUISAS

	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	3,28%	59	96,72%	0	0,00%
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	61	100,00%	0	0,00%
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	61	100,00%	0	0,00%
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:	0	0,00%	0	0,00%	3	4,92%	6	9,84%	52	85,28%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	5	8,20%	56	91,80%	0	0,00%
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	4	6,56%	57	93,44%	0	0,00%
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	5	8,20%	56	91,80%	0	0,00%
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	0	0,00%	0	0,00%	3	4,92%	6	9,84%	52	85,28%	0	0,00%
9. O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	61	100,00%	0	0,00%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	42	68,85%	19	31,15%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>6</b>		<b>28</b>		<b>557</b>		<b>19</b>	



## Gráfico - PS SADT (JANEIRO/2020)

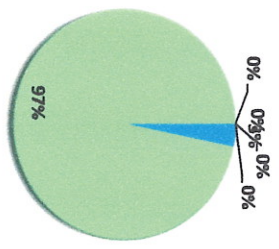


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

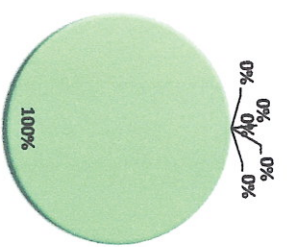


## Gráfico - SADT (JANEIRO/2020)

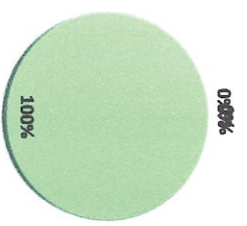
1. Limpeza e Conforto



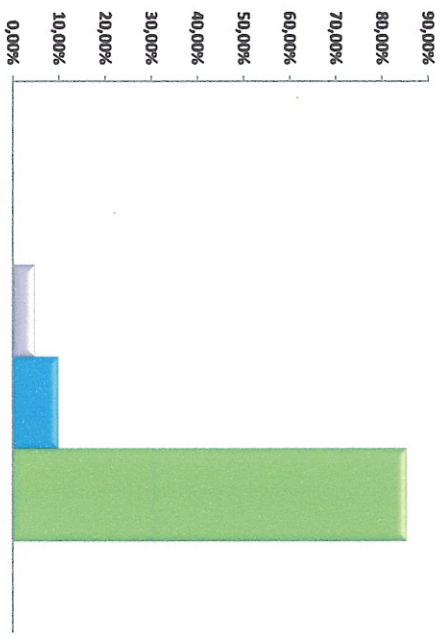
3. Sinalização (placas e cartazes)



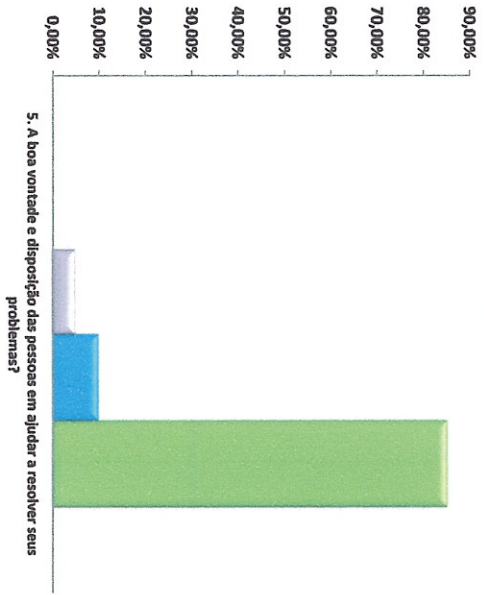
2. Informações sobre o estado de saúde?



4. Tempo para o atendimento



5. Boa Vontade

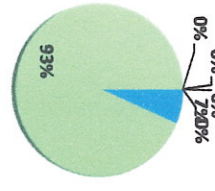


End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700

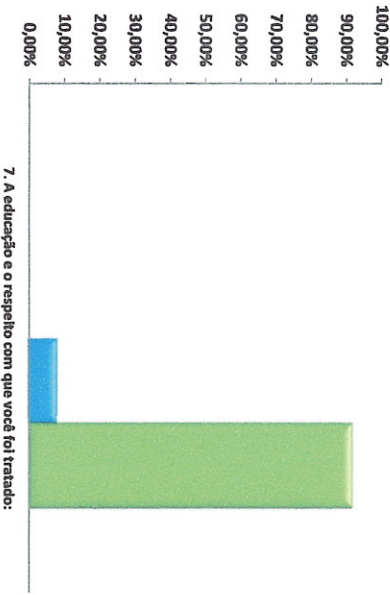


### Gráfico - SADT (JANEIRO/2020)

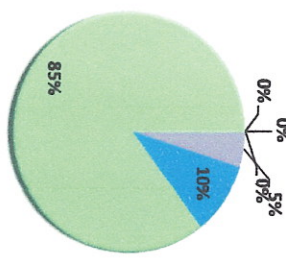
6. Confiança nos atendimentos?



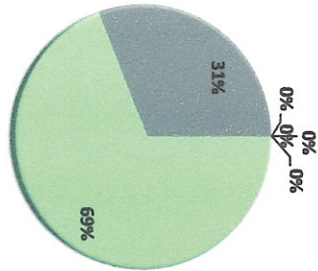
7. Educação e Respeito



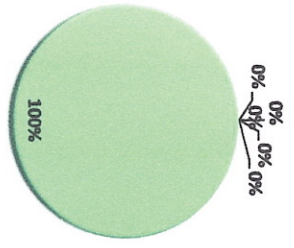
8. A realização de exames em tempo hábil



10. Localização SAU?



9. Silêncio



End: BR 316 KM 03 S/N Bairro - Coqueiro C.E.P.: 67.113 - 000 – Ananindeua – Belém - PA Fone: (91) 3073-3700





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# ALTA HOSPITALAR

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

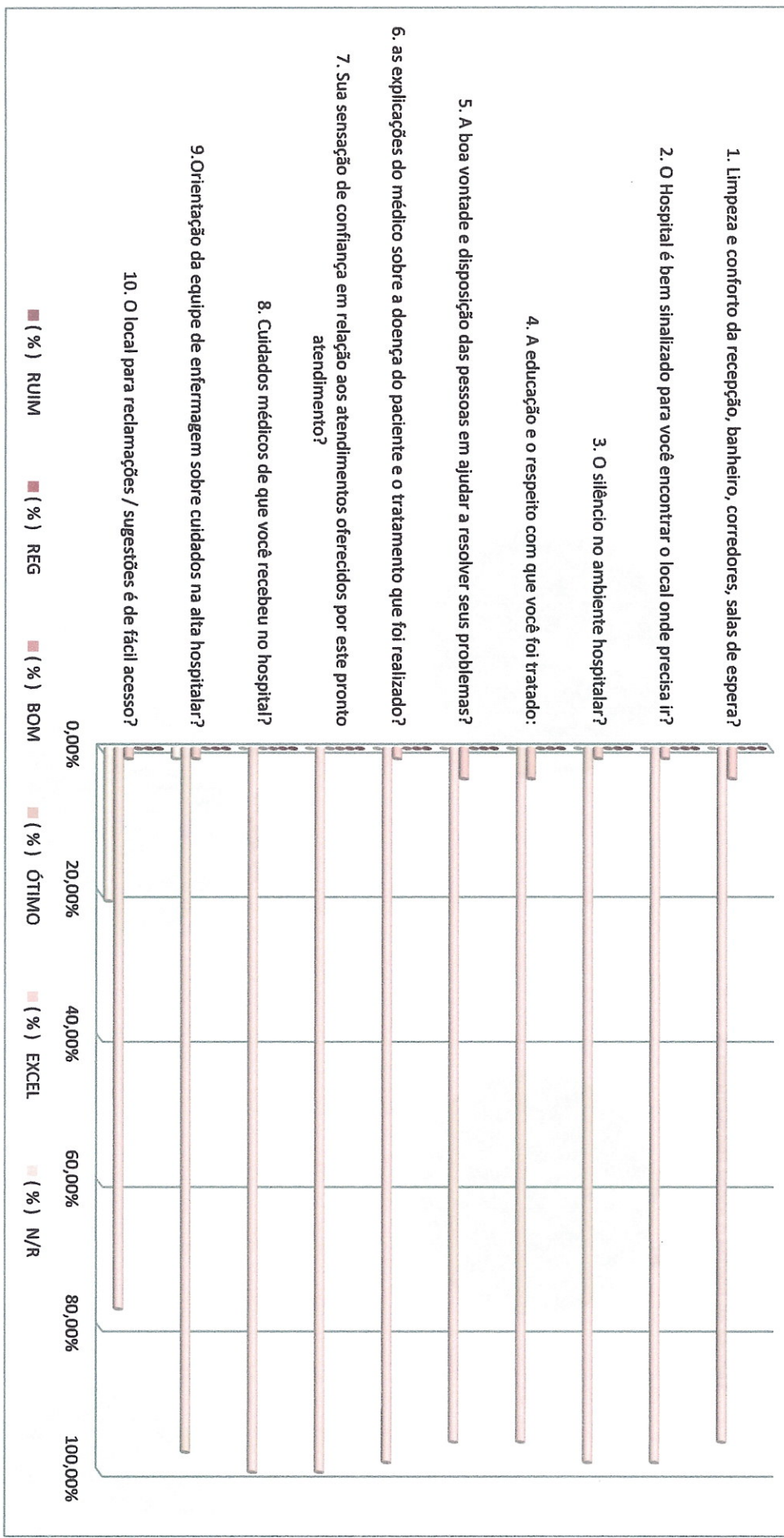
**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE ALTA HOSPITALAR**

Quantidade de Usuários e acompanhantes entrevistados no momento da alta durante o período: 39 pacientes e 32 acompanhantes. Total: 71 PESQUISAS

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:.."	CONCEITO ATRIBUÍDO											
	0 a 2 RUIM	(%) RUIM	3 a 4 REG	(%) REG	5 a 6 BOM	(%) BOM	7 a 8 ÓTIMO	(%) ÓTIMO	9 a 10 EXCEL	(%) EXCEL	N/R	(%) N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	4,23%	68	95,77%	0	0,00%
2. O Hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,41%	70	98,59%	0	0,00%
3. O silêncio no ambiente hospitalar?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,41%	70	98,59%	0	0,00%
4. A educação e o respeito com que você foi tratado:	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	4,23%	68	95,77%	0	0,00%
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	4,23%	68	95,77%	0	0,00%
6. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,41%	70	98,59%	0	0,00%
7. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	71	100,00%	0	0,00%
8. Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	71	100,00%	0	0,00%
9. Orientação da equipe de enfermagem sobre cuidados na alta hospitalar?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,41%	69	97,18%	1	1,41%
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,41%	55	77,46%	15	21,13%
<b>TOTAL POR NOTA:</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>14</b>		<b>680</b>		<b>16</b>	

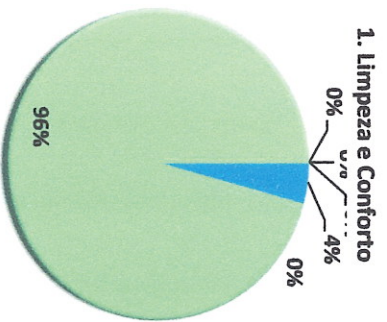
*Estefânia*  
 Ester Lídia Marques Maciel  
 Coord. S.A.U. - HMUE  
 CR0 - Saúde - APA 511

### Gráfico - PS Alta (JANEIRO/2020)

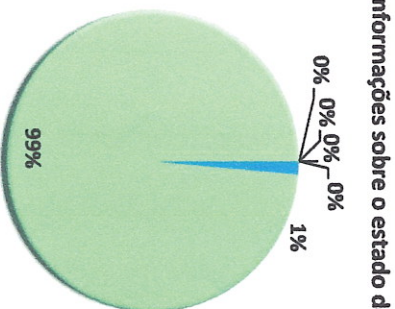


# Gráfico - PS Alta JANEIRO/2020

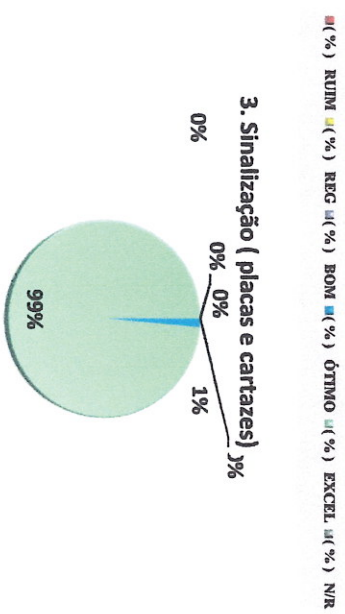
1. Limpeza e Conforto



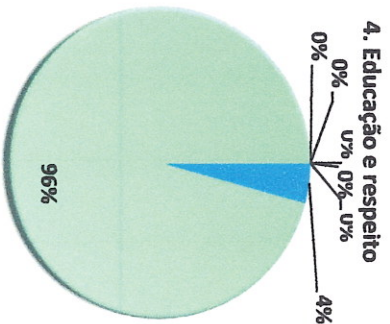
2. Informações sobre o estado de saúde?



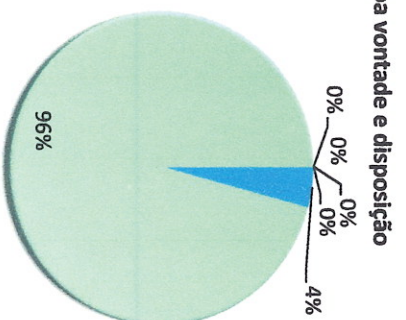
3. Sinalização (placas e cartazes)



4. Educação e respeito

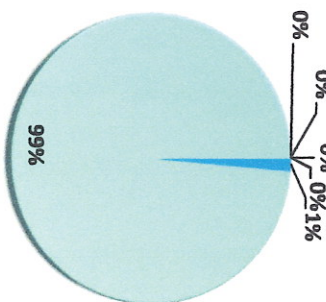


5. Boa vontade e disposição

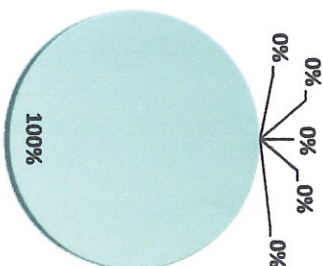


# Gráfico - PS Alta (JANEIRO/2020)

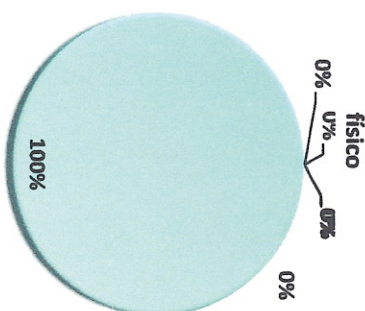
6. Confiança nos atendimentos?



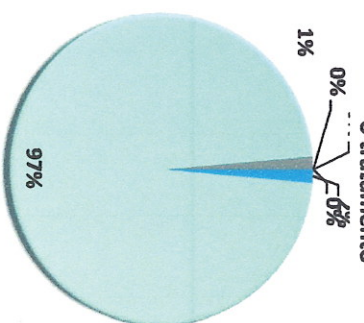
7. Sensação de Confiança?



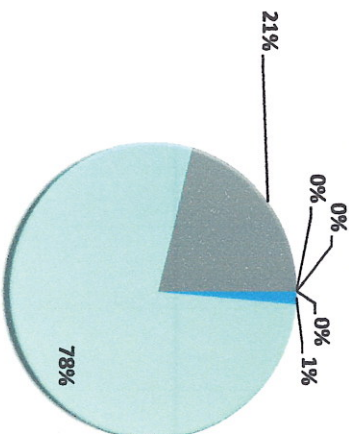
8. O interesse do médico e o exame físico



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



10. A limpeza da roupa de cama e banho



*Estelvia*  
 Est. Estelvia Marques Mascarenhas  
 Coord. S.A.U. - HMUJ  
 Eixo - Saúde - APASH



## 5. FLUXO DAS DEMANDAS ELOGIOS, SUGESTÕES, RECLAMAÇÕES E SOLICITAÇÕES REGISTRADAS PELO SAU NO MÊS DE JANEIRO/2020.

### DEMANDAS REGISTRADAS COM IDENTIFICAÇÃO

**Tabela 02:** Demandas com identificação

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	136
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	02
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	21
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS E ATENDIMENTO EM SALA	01
<b>TOTAL</b>		<b>160</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ JANEIRO/2020

### REGISTROS DO MÊS JANEIRO/2020 POR SETOR.

#### RECLAMAÇÃO – JANEIRO/2020.

**Tabela 03:** Reclamações distribuídas por setores

SETOR	QUANTIDADE
DIRETORIA TECNICA	05
CLÍNICA NEURO	02
CLÍNICA PEDIATRICA	02
CLÍNICA ORTOPÉDICA I	01
CLÍNICA ORTOPÉDICA III	03
OBSERVAÇÃO DO TRAUMA	01
SPP	01
MANUTENÇÃO	02
PORTARIA	01
NIR	02
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ JANEIRO/2020

## ELOGIOS – JANEIRO/ 2020.

**Tabela 04:** Elogios distribuídos por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
AMBULATORIO SADT	01
CLINICA MEDICA	04
CLÍNICA ORTOPÉDICA I	14
CLÍNICA ORTOPÉDICA II	15
CLÍNICA ORTOPÉDICA III	03
CLÍNICA CIRÚRGICA	09
CLÍNICA NEURO	04
CLINICA PEDIATRICA	02
C.T.Q (CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIM)	18
CME	06
DIRETORIA GERAL	23
DIRETORIA ASSISTENCIAL	01
DIRETORIA TÉCNICA	05
TERAPIA OCUPACIONAL	01
FISIOTERAPIA	02
SAL	01
PRONTO ATENDIMENTO	01
GESTÃO DE PESSOAS	01
OBSERVAÇÃO DO TRAUMA	03
S.H.L (SERV.HIG.LIMP)	11
S.N.D (SERV.NUT.DIET)	05
SPP/SERV.PRONT.PAC.	02
SPR/SERV.PROC.ROUPAS.	01
SERVIÇO SOCIAL	01
MAQUEIROS	02
<b>TOTAL</b>	<b>136</b>

**Fonte:** Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ JANEIRO/2020

### SUGESTÕES- JANEIRO/2020.

**Tabela 05:** Sugestões distribuídas por Setores.

SETOR	QUANTIDADE
CLINICA ORTOPEDICA I	01
DIRETORIA DE APOIO	01
<b>TOTAL</b>	<b>02</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ JANEIRO/2020

### SOLICITAÇÕES- JANEIRO/2020.

**Tabela 06:** Solicitações distribuídas por Setores.

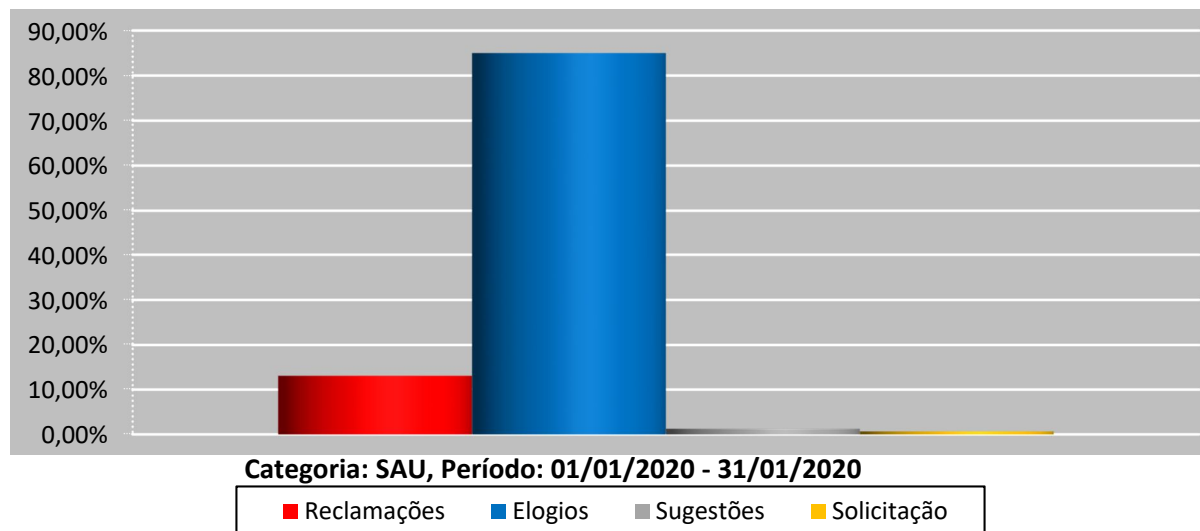
SETOR	QUANTIDADE
PORTARIA	01
<b>TOTAL</b>	<b>01</b>

Fonte: Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager /JANEIRO/2020

## 5.1- RESULTADOS

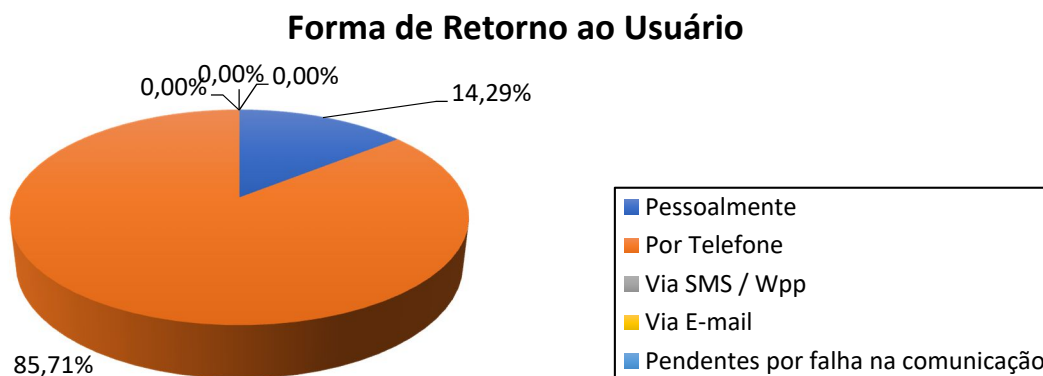
Dos registros, 85% foram direcionados aos elogios, 13,13% para reclamações, 0,63% de solicitação e 1,25% para sugestões. A porcentagem dos atendimentos registrados em sala e na captação das urnas pode ser observada no gráfico a seguir.

### Classificação dos Registros



## 5. 2- RETORNOS AO USUÁRIO

O retorno ao usuário no mês de JANEIRO, no que se refere às RECLAMAÇÕES, na quantidade de 21 demandas, foi dado 100% de Retorno, assim discriminado: 85,71%, através do contato telefônico, uma vez que a maioria dos nossos usuários é proveniente do interior do Estado, 14,29% pessoalmente. As formas de retorno podem ser mais bem observadas no gráfico a seguir:



## 6. DIFICULDADES VIVENCIADAS.

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

O quantitativo de demandas sem identificação, do mês de JANEIRO, foi: 25

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

### DEMANDAS REGISTRADAS SEM IDENTIFICAÇÃO

Tipo de Registro	Procedência	Quantidade
ELOGIOS	CAPTAÇÃO DE URNAS	00
SUGESTÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	04
RECLAMAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	25
SOLICITAÇÕES	CAPTAÇÃO DE URNAS	00
<b>TOTAL</b>		<b>29</b>

**Fonte:** Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager/ JANEIRO/2020

## 6.1 PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

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

## 7. MEDIDAS DOS ELOGIOS, SUGESTÕES, SOLICITAÇÕES E RECLAMAÇÕES DO MÊS DE JANEIRO/2020.

O Serviço de Atenção ao Usuário por ter em sua essência a resolutividade repassar todos os registros de atendimentos referentes às reclamações, elogios, solicitações e sugestões para toda a linha de comando do HMUE (Diretorias, Gerências, Coordenações e Supervisões) a quem foram direcionados, sendo o registro realizado em formulário próprio e alimentado no Sistema S A Strategic Adviser Módulo Occurrence Manager, onde vão constar o número do registro, motivo, setor e serviço de referência, relato e parecer, podendo o usuário ser identificado ou não, conforme sua vontade. Ressaltamos mais uma vez que os registros de reclamações devem ser devolvidos no período máximo de 36 horas úteis, com a resolução do problema, e caso a linha de comando responsável não consiga resolver, o registro será repassado à Diretoria Responsável pelo Setor e, juntamente com o SAU, dar-se-á resolutividade ao problema e logo o retorno ao usuário.

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

## 8. PROPOSTAS DE ATIVIDADES E AÇÕES PARA O MÊS DE FEVEREIRO/2020

- ✓ Traçar nova estratégia de divulgação do setor, tais como: mini palestras nas recepções, no horário das visitas.
- ✓ Esclarecimento junto aos outros setores do HMUE, acerca das reais atribuições do SAU, visando dar um maior e melhor direcionamento ao usuário.
- ✓ Traçar uma nova estratégia em relação a entrega de elogios aos setores e colaboradores.
- ✓ Divulgação do setor, através de veiculação de mensagem na fonia do Hospital.

## 9 – ANEXOS (EM CD ROM)

## 10 - CONCLUSÃO

Durante o mês de JANEIRO, foram realizadas **917** pesquisas de satisfação no HMUE, divididas em quatro setores do hospital e realizadas no momento da Alta Hospitalar, como pode ser observado no quadro abaixo:

SETORES	UNIVERSO TOTAL	PERCENTUAL DA META (%)	META MENSAL	PESQUISAS REALIZADAS
PRONTO ATENDIMENTO	1.344	10%	134	159
AMBULATÓRIO DE RETORNO	1.626	10%	163	179
SADT	185	10%	19	22
INTERNAÇÃO	956	50%	478	486
ALTA HOSPITALAR	509	10%	51	71

Os usuários que participaram desta pesquisa foram entrevistados pelos turnos da manhã e tarde de segunda a sexta-feira entre 08h00min às 11h00min e de 13h00min as 17h00min, no período de 1 a 31 de Janeiro de 2020.



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



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

- No **Pronto Atendimento** foram entrevistados **159** usuários de um universo total de **1.344**, atingindo um percentual de **11,83%**, com nível de satisfação de **96,14%** com notas de **7/8 e 9/10**.
  - No **Ambulatório de Retorno** foram entrevistados **179** usuários de um universo total de **1.204**, que geraram um total de **1.626** atendimentos em função dos desdobramentos dos atendimentos da Fisioterapia e Terapia Ocupacional, atingindo um percentual de **11,00%** com nível de satisfação de **97,24%** com notas **7/8 e 9/10**.
  - No **SADT** foram entrevistados **22** usuários de um universo total de **185**, atingindo um percentual de **11,90%**, com nível de satisfação de **96,82%** com notas de **7/8 e 9/10**.
- Nota:** Em virtude do expressivo número de **6.020 exames** de ações de apoio diagnóstico e terapêutico interno, realizados no Hospital Metropolitano, consideramos uma amostragem de usuários para auferir o índice de satisfação dos demais exames de **SADT Interno**. Para tanto foram entrevistados um total de **61** usuários, atingindo um índice de satisfação de **95,90%** com notas de **7/8 e 9/10**.
- Na **Internação** foram entrevistados **486** usuários de um universo total de **958** usuários, atingindo um percentual de **50,73%** com nível de satisfação de **94,05 %** com notas de **7/8 e 9/10**.
  - Na **Alta Hospitalar** foram entrevistados **71** usuários de um universo total de **509** usuários, atingindo um percentual de **13,95 %** com nível de satisfação de **97,75%** com notas de **7/8 e 9/10**.

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

Ananindeua, 07 de Fevereiro de 2020.

**Itamar C. Monteiro**  
Diretor Geral  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH

**Ester Lúcia M. Nascimento**  
Coord. SAU  
HMUE/PRÓ-SAÚDE/ABASH  
Coord. SAU - HMUE  
Coord. Saúde - ABASH

## 5. Censo de Origem dos Usuários

Internações por Município	JAN	TOTAL
Belém	174	174
Ananindeua	143	143
Outros Municípios	81	81
Marituba	27	27
Castanhal	32	32
Benevides	15	15
Bragança	15	15
Santa Isabel do Pará	6	6
Curuca	2	2
Abaetetuba	27	27
Tome-Acu	7	7
Barcarena	16	16
São Miguel do Guamá	13	13
Igarapé-Miri	6	6
Capanema	7	7
Igarapé-Açu	7	7
Salinópolis	4	4
Moju	6	6
Acará	4	4
Tailandia	5	5
Irituía	8	8
Bujaru	6	6
Nova Esperança	2	2
São Domingos do Capim	13	13
Vigia	5	5
Santa Bárbara	5	5
Augusto Corrêa	7	7
Garrafão do Norte	3	3
Baiao	2	2
Viseu	7	7
Tracuateua	0	0
Santa Maria do Pará	3	3
Ourem	8	8
Paraupéa	5	5
Colares	1	1
Primavera	1	1
Santo Antônio	3	3
Paragominas	6	6
Cachoeira do Piria	1	1
Mocajuba	4	4
Peixe-Boi	1	1
Capitão Poco	9	9
Portel	1	1
São João de Pirabas	2	2
São Francisco	0	0
<b>Total</b>	<b>700</b>	<b>700</b>

Fonte: HMUE/SPP-Estatística

  
 Responsável



## 6. Colaboradores contratados (CLT)

2019	Quantitativo mês anterior	Admissões	Demissões	Quantitativo Mês Atual
<b>Administração</b>	<b>220</b>			<b>226</b>
Almoxarife	1			1
Analistas	18			18
Aprendiz	25			25
Assessor Administrativo	-			-
Assessoria de Diretoria	2			2
Assistente Adm. Pessoal JR	4			4
Assistente Adm. Pessoal PL	2			2
Assistente Adm. S.A.U.	1			1
Assistente Administrativo JR	8			8
Assistente Administrativo PL	11			11
Assistente Suprimentos	3	1		4
Assistente Contábil	-			-
Assistente Contábil Junior	1			1
Assistente de SAME	1			1
Assistente de Diretoria	1			1
Assistente Administrativo Qualidade	-			-
Assist. Rec. Humanos Pleno	2		1	1
Assist. Trei/Desenv.	-			-
Auxiliar Adm. Pessoal	2			1
Auxiliar Administrativo S.A.U	3			3
Auxiliar Administrativo	22	1		23
Auxiliar Almoxarifado	2			2
Auxiliar contabil	1			1
Auxiliar de SAME	4			4
Auxiliar Farmacia	35			35
Auxiliar financeiro	1			1
Auxiliar Patrimônio	1			-
Comprador	1			-
Coordenadores	14			14
Diretores	4			4
Estoquista	5			5
Faturista	7			7
Gerentes	3			3
Lider de Portaria	3			4
Recepcionista	15			15
Supervisor	7		1	6
Tecnica Segurança	4			4
Técnico Informática	7			7
Telefonista	2			2
<b>Enfermagem</b>	<b>166</b>			<b>165</b>
Coordenação	11		1	10
Diretor	1			1
Enfermeiro / Trabalho	2			2
Enfermeiro Ed. Continuada	1			1
Enfermeiros da Assistência	144			144
Enfermeiros da Qualidade	2			2
Gerente	2			2

Supervisor	3			3
<b>Téc. Enfermagem</b>	<b>464</b>			<b>463</b>
Téc.de Enfermeiro do Trabalho	1			1
Téc.de Enfermagem da Assistência	463		1	462
<b>Demais Colaboradores</b>	<b>398</b>			<b>396</b>
Agente de Portaria	40	1		41
Assistente Social	12			12
Bombeiro civil	4			4
Coordenador Reabilitação	1			1
Digitador	3			3
Engenheira do trabalho	2			2
Farmacêutico	9	2		11
Fisioterapia	36			36
Fonoaudiologia	2			2
Manutenção	28			28
Maqueiros	27			27
Motorista Ambulância	5			5
Psicologia	7			7
SADT's (Técnico Lab.)	12			12
SHL	103		7	96
SND	55			55
SPR	34		1	33
Supervisor de fisioterapia	1			1
Tecnico de Farmacia	1			1
Técnico de Hemoterapia	10			10
Terapia Ocupacional	6			6
<b>Médicos</b>	<b>100</b>			<b>100</b>
Coordenador Médico	3			3
Coordenador CTQ	1			1
Diretor Técnico	1			1
Médico(a)	43			43
Médico Cir. Geral	31			31
Médico Cir. Plastico	8			8
Médico Cir. Vascular	10			10
Médico do Trabalho	2			2
Supervisor. Cirurgia	1			1

Fonte: HMUE/SPP-Estatística

Vera Coelha  
Coord. Adm. da P.C. I  
HMUE/SPP-ESTADÍSTICA  
Responsável

## 7. Capacitações/Treinamentos

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

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

As atividades desenvolvidas e aquelas em que o Núcleo de Educação Permanente – NEP apoiou no mês de Janeiro de 2020 foram:

1. 2º MODULO LIDERANÇA DE ALTA PERFORMANCE: GESTÃO MEDICA
2. 2º SEMANA DE FARMACIA: MITOS E VERDADES
3. PREVENÇÃO DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA (MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS)

### 1. AMBIENTAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES

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

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

TREINAMENTO	FACILITADOR	CARGA HORARIA	PARTICIPANTES
2º MODULO LIDERANÇA DE ALTA PERFORMANCE: GESTÃO MEDICA	CLAUDIO NUNES	03:45:00	37
2º SEMANA DE FARMACIA: MITOS E VERDADES	SIMONE FERNANDES / JOSIANE BATISTA / CAMILA TAVARES	07:00	30
2º SEMANA DE FARMACIA: ENCERRAMENTO	SIMONE FERNANDES / JOSIANE BATISTA / CAMILA TAVARES	01:00	42
2º SEMANA DE FARMACIA: MAPA DE PROCESSO DE FARMACIA	SIMONE FERNANDES / JOSIANE BATISTA / CAMILA TAVARES	00:45:00	21

2º SEMANA DE FARMACIA: RECONCILIAÇÃO MEDICAMENTOSA	SIMONE FERNANDES / JOSIANE BATISTA / CAMILA TAVARES	00:45:00	4
ABERTURA DA 2º SEMANA DE FARMACIA HOSPITALAR	JULIANA MARTINS	01:29	25
ABERTURA DO PAT 2020	OZIELE SILVA, NAYANA GOMES, JOÃO PAULO	02:34	237
ABERTURA DO PAT 2020 (REPESCAAGEM)	NELLYANE FERRO, MONICK FRANCO E ANDREIA MATOS	01:28	15
AMBIENTAÇÃO ASSISTENCIAL	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	06:00	20
AMBIENTAÇÃO INSTITUCIONAL	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	08:15	14
AMBIENTAÇÃO INSTITUCIONAL(APRENDIZES)	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	04:00	10
AMBIENTAÇÃO SETORIAL	AGLAIS NETA/ AGNES REIS	15:50	14
ATENDIMENTO HUMANIZADO AO USUÁRIO E LEI DE ACESSO A INFORMAÇÃO	NATALIA FAILACHE E NARA MARQUES	01:00	12
COMO NOTIFICAR INCIDENTES E NÃO CONFORMIDADES(REPESCAAGEM)	MAYARA PERGENTINO	01:45	21
COMO TRABALHAR SUA IMAGEM PROFISSIONAL EM 5 PASSOS	PATRICK NASCIMENTO	00:20:00	10
ÉTICA PROFISSIONAL	DILTON FARIAS	00:45	24
FERRAMENTAS DO SAS	TATIARA BARRETO E NAYRON GUIMARÃES	01:00	5
GOVERNANÇA CLÍNICA	CLAUDIO NUNES	01:30	12
JANEIRO BRANCO: ESTRESSE NO AMBIENTE DE TRABALHO	FABIO VINICIUS (EXTERNO)	01:00	51
JANEIRO BRANCO: SINDROME DE BOURNOT	RAPHAEL LUNA	01:00	33
MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS - ITR	SILVIA ESTELA LUTHEMEIER	01:30	14
MOBILIZAÇÃO DO PACIENTE EM DECUBITO RESTRITO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO.	ERICK ANDRADE/ RODRIGO ALCANTARA	00:50	56
PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO - CAMPANHA COM O PERFURITO	SESMT/ SCIH	01:55	71
PREVENÇÃO DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA(MEDIDAS DE PREVENÇÃO DE IRAS)	DAIANE FREITAS, KARINA LIMA E WILMA JAX	04:05	319
RODA DE CONVERSA COM APRENDIZES( JANEIRO BRANCO: SAUDE MENTAL)	NARA MESQUITA	01:00	19
SEPSE: TREINAMENTO IN LOCO	NAYANA GOMES/JESSICA LAIS/ OZIELE SILVA	00:58	49
SIMPOSIO DE CUIDADOS PALIATIVOS	PATRICIA CARVALHO	06:40	68
TREINAMENTO DO SAS	TATIARA BARRETO, MAYARA PERGENTINO E NAYRON GUIMARÃES	02:00	5
TREINAMENTO: COMPETÊNCIA E VISÃO ESTRATÉGICA	PAULA AZEVEDO	01:45	77
<b>TOTAL</b>			<b>1315</b>

As demais informações constam no relatório em anexo.

---

## 8. Atividades Sociais

O relatório das atividades sociais (em anexo - CD) tem como objetivo principal, apresentar as ações de humanização realizadas pelo Hospital Metropolitano de Urgência Emergência - HMUE, durante o mês de janeiro do corrente ano.

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

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

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

# ANEXO I



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

JANEIRO 2020



**Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência**

**Ananindeua**

**01/2020**

DE.HMUE.NQSP.001

[www.prosaude.org.br](http://www.prosaude.org.br) • [diretoriageral@hmueprosaude.org.br](mailto:diretoriageral@hmueprosaude.org.br) • (91) 3073-3700  
Rodovia BR-316, KM 3, S/N, Atalaia. CEP 67010-000 • Ananindeua (PA)

Este relatório objetiva informar o resultado da gestão operacional do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE, na competência 01/2020, em atendimento ao Contrato de Gestão N.º 004/2017, celebrado entre a Pró Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar e o Governo do Estado do Pará - Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA, em 12 de dezembro de 2017.

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

O Hospital possui seu corpo diretivo formado conforme abaixo:

<b>Diretor Hospitalar/GERAL -</b>	<b>Itamar Cabral Monteiro</b>
Diretor Administrativo/Financeiro -	Rodrigo Fauth
Diretora Clínica -	Amanda Moraes
Diretora Assistencial -	Ivanete Prestes Roberti
Diretor Apoio -	Alisson Gomes
Diretor Técnico -	Claudio Manoel Soares Nunes

A capacidade instalada do hospital é distribuída conforme abaixo:

<b>Leitos –</b>	<b>198</b>	<b>Pronto Socorro – maca/leito -</b>	<b>80</b>
Ortopédicos –	72	Sala amarela -	16
Neurocirurgia -	26	Sala vermelha -	02
Cirurgia -	20	Sala Azul -	07
Médica –	16	Sala Verde -	40
Pediátrica –	19	Sala Custodiados -	05
CTQ -	18	Leitos Extras -	10
UTI adulto -	20		
UTI CTQ -	02		
UTI Pediátrica -	05		
Centro Cirúrgico -	07 salas		



Ambulatório - 02 consultórios  
Centro de Tratamento de Queimados  
Unidade Ensino e Pesquisa  
Unidade de Apoio Técnico  
Unidade de Apoio Logístico  
Unidade Administrativa

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

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

Ortopedia	Cirurgia Geral	Neurocirurgia
Neurologia	Vascular	Intensiva ad./ped.
Buco-Maxilo-Facial	Urologia	Oftalmologia
Anestesiologia	Hematologia	Nefrologia
Plástica/Reparadora	Endoscopia	Radiologia
Cirurgia Torácica	Clínica Médica	Pediatria
Otorrinolaringologia	Infectologia	Nutrologia

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

Programa de Residências Médicas Próprias:

Cirurgia Geral  
 Cirurgia do Trauma  
 Medicina de Urgência  
 Traumato-Ortopedia

**Residências, Estágios e Convênios Acadêmicos:**

**Hospitais**

Barros Barreto  
 Santa Casa de Misericórdia  
 Clínicas  
 Ophyr Loiola

**Especialidades**

Anestesia  
 Buco-Maxilo-Facial  
 Terapia Intensiva  
 Neurocirurgia  
 Radiologia

**Universidades/Faculdades**

UFPA  
 UEPA  
 CESUPA  
 UNAMA  
 FAMAZ

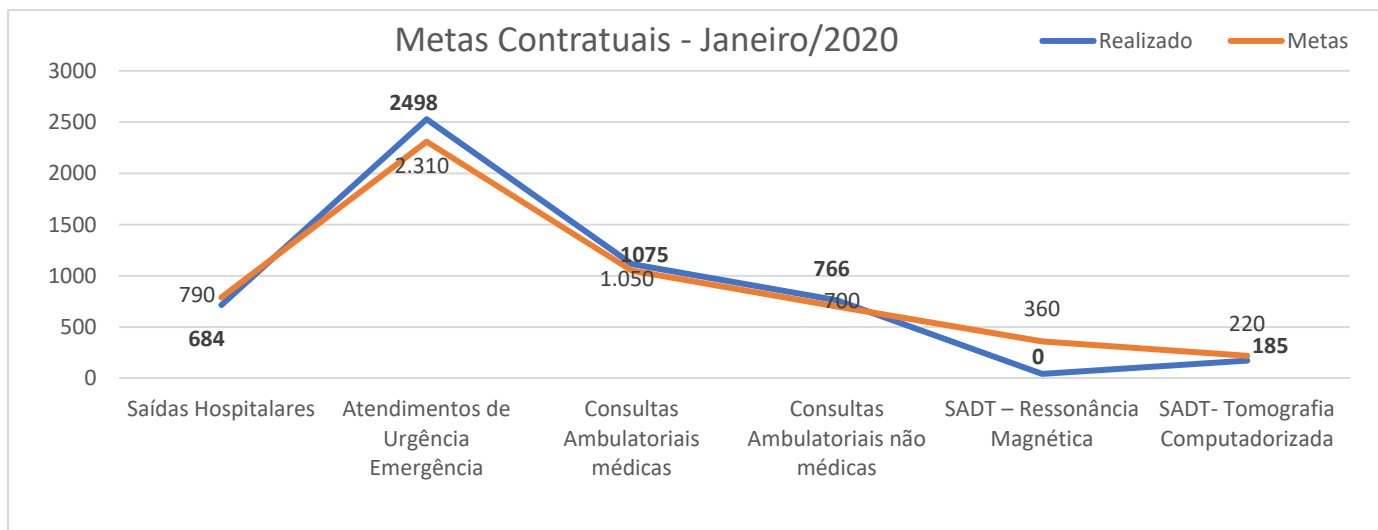
**Cursos**

Medicina  
 Fisioterapia  
 Enfermagem  
 Terapia Ocupacional  
 Psicologia

Com base no Contrato de Gestão 004/2017 e conforme estabelecimento de metas quantitativas e qualitativas, para este mês de janeiro de 2020, as metas possuem a seguinte composição:

**Parte fixa contrato de gestão 004/2017**

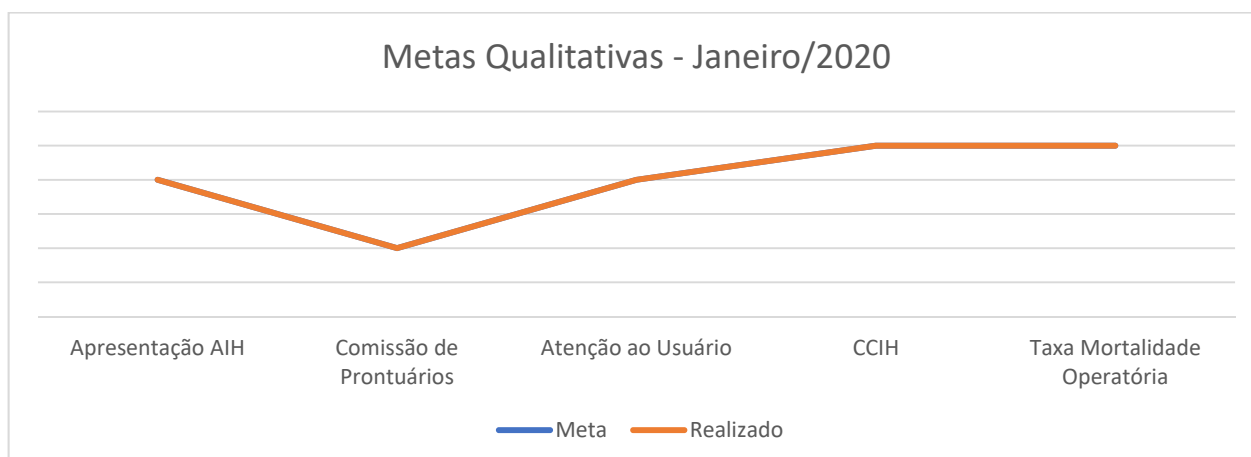
Descrição	Metas	Realizado 01/2020	%
Saídas Hospitalares	790	694	87,8%
Atendimentos de Urgência Emergência	2.310	2.498	108,3%
Consultas Ambulatoriais médicas	1.050	1.075	102,4%
Consultas Ambulatoriais não médicas	700	766	109,4%
SADT – Ressonância Magnética	360	0	0%
SADT- Tomografia Computadorizada	220	185	84,1%



Para esta competência janeiro/2020, as metas contratuais foram atingidas, consideradas especificidades do contrato de gestão, com exceção da Ressonância Magnética, virtude de problemas no equipamento, ocasionando a paralisação do serviço no dia 22/11/2019. De acordo com a engenharia clínica e engenharia da Philips o problema está relacionado ao componente: *Diagnóstico inicial Placa de Imagem*, realizado compra e teste, identificado problema no equipamento todo. Desta forma torna-se necessário a aquisição de um novo equipamento e sistema (Upgrade).

Parte Variável contrato de gestão 004/2017

Meta Contratual	Meta	Realizado	%
Apresentação AIH	20%	20%	100%
Comissão de Prontuários	10%	10%	100%
Atenção ao Usuário	20%	20%	100%
CCIH	25%	25%	100%
Taxa Mortalidade Operatória	25%	25%	100%



Seguem abaixo demais indicadores hospitalares de Janeiro/2020:

Indicador	Realizado
INTERNAÇÕES	700
CIRURGIAS REALIZADAS	708
EXAMES REALIZADOS	31.772
KG DE ROUPAS PROCESSADAS	42.802
MANUTENÇÕES REALIZADAS	1.370
MÉDIA DE PERMANÊNCIA	10,06
MÉDIA PACIENTE-DIA	225,23
REFEIÇÕES SERVIDAS	71.583
SATISFAÇÃO USUÁRIO	96,40%
TAXA DE OCUPAÇÃO	113,75%
TAXA INFECÇÃO HOSPITALAR	5,19%
TAXA MORTALIDADE GLOBAL	4,61%
TAXA MORTALIDADE INSTITUCIONAL	3,46%

O Hospital fechou a competência de janeiro/2019 com o quantitativo de 1.350 colaboradores, sendo destes 1.198 colaboradores ativos, com uma média de 4,93 colaboradores por leito operacional.

Além da busca pelo cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, o hospital também desempenha uma série de atividades voltadas a seus colaboradores, pacientes, acompanhantes e visitantes, visando focar a humanização, satisfação e integração entre estes, bem como com a comunidade local, buscando o desenvolvimento e o valor humano entre as relações, conforme demonstrado a seguir:

### Atividades Lúdicas e Comemorações

Essa atividade possibilita e organiza os eventos comemorativos e lúdicos: brinquedoteca, oficinas de artesanato, riso terapia, musicoterapia, embelezamento, distribuição de mensagens entre outras.

- **Atuação junto aos Usuários, Acompanhantes e Visitantes.**

Realizar ações de acolhimento para os usuários, respeitando a singularidade, a cultura e necessidades especiais de cada um, implantando procedimentos para a permanência de acompanhantes de acordo com o Estatuto da Criança, do Adolescente e do Idoso e criando regras de funcionamento visando ampliação do

horário de visita estabelecendo procedimentos para controlar a entrada de visitantes aos usuários internados e de seus respectivos acompanhantes.

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

Desenvolver ações para que toda a comunidade hospitalar reconheça a dignidade do usuário e do colaborador e respeite seus direitos, proporcionando-lhes assistência integral com amor e competência técnica, promovendo a participação das equipes multidisciplinar, sobretudo nos casos que implicam questões éticas e religiosas e favorecendo a valorização do trabalhador e estimulando à gestão participativa.

- **Atuação junto a Comunidade Local**

Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações de humanização dos serviços que vise à melhoria do ambiente hospitalar e a integração entre a equipe multiprofissional e a comunidade.

- **Apoio Espiritual**

Ajudar a amenizar a dor e o sofrimento das famílias atingidas pela doença, organizando grupo de agentes voluntários e visitas religiosas para os usuários e colaboradores, respeitando o credo que cada um professa. Para os católicos, realizar celebração dos Sacramentos: Eucaristia (Missa), Confissão, Unção dos Enfermos e Bênçãos. Para as outras religiões, Celebração da Palavra (Culto) com Bênção de acordo com cada denominação.

- **Projetos desenvolvidos**

- **Programa de Qualificação e Capacitação Profissional**

O HMUE oferece aos seus colaboradores, de forma contínua, o programa de qualificação e capacitação profissional. São oferecidos mensalmente, treinamentos e capacitações variadas. Com esse programa de educação continuada, os trabalhadores da unidade recebem atualização profissional e assim podem, orientados, exercer com segurança a sua função.

### **- Programa Classe Hospitalar**

Os alunos do HMUE são atendidos na Classe Hospitalar em salas de aulas, organizadas em multisséries, cuja característica principal é a presença de alunos nos diversos níveis de ensino num mesmo espaço, além do atendimento em leitos para aqueles alunos impossibilitados de se locomoverem. As atividades são desenvolvidas nas áreas de conhecimentos: Códigos e Linguagens, Lógico Matemático e Natural e Conhecimento de Mundo, para os Ciclos I e II e Linguagens, Códigos e suas Tecnologias, Ciências Humanas e suas Tecnologias e Ciências da Natureza, Matemática e suas Tecnologias, para o 6º ano ao Ensino Médio.

### **- Qualidade de Vida**

A campanha tem como objetivo principal mensurar o perfil de colaboradores do Hospital Metropolitano, sobretudo, identificando possíveis problemas com doenças como hipertensão, diabético, dislipidêmicos e obesos. A ideia também envolve implementar ações de promoção a saúde melhorando ou estabilizando a qualidade de vida dos colaboradores do HMUE.

A obesidade e o sedentarismo, além da má alimentação, são os fatores de risco principais para o desenvolvimento destas doenças crônicas. Evitar o crescimento deste problema junto aos colaboradores do HMUE é a missão do programa, que tem o auxílio do Serviço de Nutrição Dietética (SND).

### **- Projeto Laços**

Para interagir de forma humanizada com os acompanhantes, o Hospital Metropolitano, por meio do setor de Psicossocial, criou o projeto multiprofissional “Laços”, com a ideia de valorizar aquele que cuida. São utilizadas estratégias como música e dinâmicas de interação. Um assunto é escolhido, de acordo com o perfil dos acompanhantes, para ser debatido. A ação engloba as clínicas da unidade de saúde e é realizada mensalmente, sendo contribui para melhorar a interação entre as equipes de assistência e o acompanhante.

### **- Aniversariantes do mês**

No último dia útil do mês, colaboradores que fizeram aniversário são convidados para uma celebração, conduzida pela psicóloga do Recursos Humanos.

### **- Café com Diretor**

Os diretores do hospital reúnem-se com colaboradores sorteados de vários setores, com o objetivo de conhecer as opiniões sobre a unidade. Nos encontros é servido um delicioso café da manhã.

### **- Café com Gestor**

As lideranças do hospital reúnem-se em momento de integração, com desenvolvimento de dinâmicas de trabalho voltadas ao desenvolvimento profissional e posterior realização de café da manhã.

### **- Bate-papo com aprendiz**

Ocorre a cada trimestre, sendo definido como um momento descontraído com música, filmes. O objetivo é acompanhar as atividades, dar e receber feedback quanto ao desempenho na área de atuação, visando aproximação e integração dos aprendizes.

### **- HMUE visita o colaborador**

A ideia é proporcionar ao colaborador afastado (licença maternidade e saúde) aproximação, além de integração e valorização do trabalhador. A visita é realizada na residência do colaborador. O gestor do setor é convidado, sendo que o projeto é realizado mensalmente.

### **- Indique um amigo PCD**

Proporcionar a conscientização, quanto a importância da inclusão social, por meio da indicação de amigos por parte de colaboradores.

### **- HMUE amigo da educação**

Proporcionar descontos para colaboradores e dependentes em: escola, cursinho, graduação e pós-graduação (atualmente em nove instituições), visando dar continuidade na educação/qualificação de todos.

## **Necessidades Infraestruturais:**

Considerando os 13 anos de existência do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência ; considerando a Pró-Saúde – ABASH ser a terceira OSS responsável pela gestão da Unidade ; considerando a alteração do perfil assistencial da unidade, diferenciando o Hospital Metropolitano dos demais hospitais regionais administrados por OSS no Estado do Pará quanto ao fluxo de acesso de seus pacientes e o contexto acima colocado ; considerando a infraestrutura existente no tocante a área física e equipamentos diversos limitada frente este cenário, face a depreciação, obsolescência e inativação durante o período, faz-se premente a rerepresentação das necessidades abaixo:

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

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

- Termo de Cessão e Uso a ser emitido;
- Devolução do valor correspondente ao empréstimo de materiais e medicamentos no montante de R\$ 903.109,77 realizados pela Pró Saúde para a Sespa em 2013;
- DEA's – Despesas de Exercícios Anteriores no valor de R\$ 10.141.965,66.



- Viabilização do contrato de gestão do HMUE, face o TA de prestação de serviços da unidade em CME – SND – SPR para os hospitais HOIOL e HPEG.

Em síntese, o Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência neste exercício de 01/2020, conseguiu cumprir o objeto do contrato de gestão nº 04/2017, firmado entre o Governo do Estado do Pará – Secretaria de Estado da Saúde e a Pró – Saúde – ABASH, no tocante as metas qualitativas e quantitativas, dentro das condições estabelecidas no presente contrato, exceto a meta de realização de exames eletivos de Ressonância Magnética, pois o equipamento está em manutenção sem previsão de retorno de funcionamento considerando ainda que tal equipamento está defasado e em processo de obsolescência.

A execução das atividades na competência, foi realizada a contento apesar de aspectos bastante desafiadores, em especial a falta de regularidade dos repasses financeiros, prejudicando desta forma o pagamento de fornecedores e prestadores de serviços no período, fato que tem se agravado e que suscita resolução breve evitando maiores riscos de desassistência por falta de serviços ou insumos.

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

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

Ananindeua, PA, janeiro de 2020.



*Itamar C. Monteiro*  
Diretor Geral

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

Ananindeua/PA 20 de janeiro de 2020.

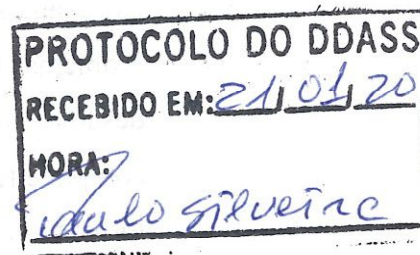
**Ofício Nº 012/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde – OSS**

À

Central de regulação do Estado do Pará/SESPA

ILMO. Sr. Guilherme Neves de Mesquita

MD. Diretor da Central de regulação do Estado /SESPA



C.C

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria em Serviços de Saúde (DDASS) –

ILMO. Breno Henry Oliveira dos Santos

MD. Diretor do DDASS/SESPA

**Assunto:** *Disponibilização Metas Pactuadas.*

Prezados,

A Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, honrada em cumprimentá-los, vem através do presente, informar que em conformidade com a pactuação do contrato Nº 004/SESPA/2017, coloca à disposição desta Central de Regulação para agendamento/encaminhamento no mês de **Janeiro de 2020**, os seguintes serviços:

**1.750 consultas ambulatoriais**, para pacientes egressos desta Instituição nas especialidades de Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Plástica, Bucomaxilo, Terapia Ocupacional, Enfermagem e Fisioterapia, distribuídos nas seguintes áreas:

- **1.050 Consultas Médicas** – Ortopedia e Traumatologia, Ortopedia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica e Bucomaxilo.
- **700 Consultas Não Médicas** – Fisioterapia, Terapia Ocupacional e Enfermagem.

**580 exames SADT Externo distribuídos nas seguintes áreas:**

- **360 exames de Ressonância Magnética (RM) por mês.** (No momento os exames de ressonância encontram-se suspensos em virtude de problemas técnicos no equipamento, ocasionando a paralisação do serviço desde o dia 22/11/2019. *Diagnóstico inicial Placa de Imagem*, realizado compra e teste, identificado problema no equipamento todo. Desta forma torna-se necessário a aquisição de um novo equipamento e sistema (Upgrade)
- **220 exames de Tomografia Computadorizada (TC) por mês.**

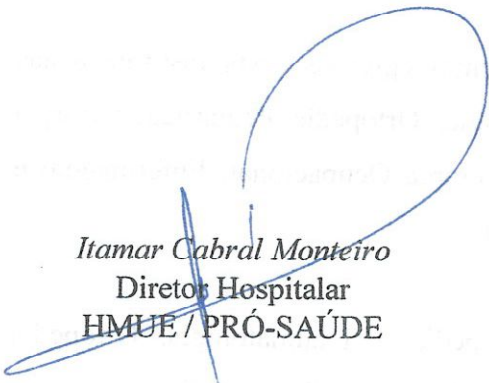
**2.310 atendimentos médicos de urgência e emergência por mês;**

Os atendimentos médicos de urgência e emergência são disponibilizados 24 horas por dia, ininterruptamente, considerando como tal os atendimentos que ocorram de forma referenciada e demanda espontânea.


**198 leitos hospitalares para geração de 790 saídas hospitalares.**

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição sempre que for necessário e contamos com a vossa colaboração.

Atenciosamente,



*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE



*Rodrigo Fauth*  
Diretor Administrativo Financeiro  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

# **Relatório Mensal – Mapa de Produção**

## **Referente ao Mês de Janeiro/2020**

### **Mapa de Produção**

**Ananindeua – PA**

**2020**

**MAPA DE PRODUÇÃO - JANEIRO 2020**
**1 - Leitos Operacionais**

HOSPITALIZAÇÃO (1)	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
Clínica Médica	0	33	0	0	12	434	16	33
Pediatria Clínica	0	25	0	0	1	158	5	25
Pediatria Cirúrgica Traumatológico-Ortopedia	0	21	0	0	2	237	7	21
Pediatria Cirúrgica Geral	0	31	0	0	1	103	7	31
Cirurgia Geral	0	53	0	0	9	574	20	53
CTQ - Centro de Trat. de Queimados	8	37	0	0	16	490	18	37
Neurocirurgia	2	68	0	0	6	781	26	68
Cirurgia Traumatológico-Ortopedia	0	178	0	0	39	2131	72	178
Leito de Observação	689	215	6	9	841	1384	45	230
<b>TOTAL (1)</b>	<b>699</b>	<b>661</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>927</b>	<b>6292</b>	<b>216</b>	<b>676</b>

**1.2 - Diárias de UTI**

HOSPITALIZAÇÃO (2)	ADMISSÕES	SAÍDAS	ÓBITOS ATÉ 24 HORAS	ÓBITO APÓS 24 HORAS	TRANSFERÊNCIA INTERNA	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	TOTAL DE SAÍDAS
UTI Adulto	0	0	2	13	47	612	20	15
UTI Pediátrica	0	0	0	0	6	47	5	0
UTI CTQ	1	1	0	2	10	31	2	3
<b>TOTAL (2)</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>63</b>	<b>690</b>	<b>27</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL GERAL (1+2)</b>	<b>700</b>	<b>662</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>990</b>	<b>6.982</b>	<b>243</b>	<b>694</b>

Fonte: HMUE/SPP-Estatístico-censo hospitalar

Nota 1: Ressaltando que do total de 700 admissões hospitalares registradas no quadro acima, 689 (98%) admissões ocorreram em leitos de observação e do total de 694 saídas 33% ocorreram neste setor.

Nota 2: Ressaltando que o número de leitos de internações cadastrado no HMUE são 198 leitos e no mês de janeiro trabalhamos com um quantitativo de 243 leitos operacionais.

**2 - Saídas Realizadas**

Total de saídas	Meta Contratada	% alcançado
694	790	87,8

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística

### 3 - Atividade Cirúrgica

Nº de cirurgias por especialidade	Eletiva		Urgencia		Total	Média diária de cirurgias por sala.
	Qtd.	%	Qtd.	%		
Bucomaxilo	29	85,3	5	14,7	34	4,3
Cirurgia Geral	12	14,3	72	85,7	84	
Cirurgia Plástica	164	99,4	1	0,6	165	
Cirurgia Vascular	5	23,8	16	76,2	21	
Cirurgia Toracica	5	62,5	3	37,5	8	
Neurocirurgia	6	25,0	18	75,0	24	
Traumato-ortopedia	216	37,2	364	62,8	580	
Urologia	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	0	
Oftalmologia	3	37,5	5	62,5	8	
<b>Total</b>	<b>440</b>	<b>47,6</b>	<b>484</b>	<b>52,4</b>	<b>924</b>	

Fonte: HMUE/Centro cirurgico - Estatística

### 4 - Atendimento às Urgências

Total de consultas e procedimentos	Meta Contratada	% alcançado
2498	2310	108,1

Fonte: HMUE/Sistema MV - Estatística

### 5 - atendimentos de Pacientes Egressos por Tipo de Consulta

Especialidade	Tipo de Consulta			Consultas realizadas	Consultas agendadas	Absenteeísmo
	1º consulta de egresso		Consultas subsequentes			
	1º consulta	Interconsulta				
<b>CONSULTAS MÉDICAS (1)</b>						
Traumatologia Adulto	0	94	0	486	638	9,1
Traumatologia Pediatria	0	12	0	78	97	7,2
Cirurgia Plastica	0	4	0	243	287	13,9
Buco Maxilo	0	12	0	73	96	11,5
Neurocirurgia	0	19	0	0	19	0,0
Cirurgia Reparadora	0	2	0	46	56	14,3
Cirurgia Toracica	0	0	0	6	7	14,3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>143</b>	<b>0</b>	<b>932</b>	<b>1200</b>	<b>10,4</b>
<b>CONSULTAS NÃO MÉDICAS (2)</b>						
Enfermagem	0	7	0	208	215	0,0
Fisioterapia	0	12	0	420	541	20,1
Terapia Ocupacional	0	8	0	111	139	14,4
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>739</b>	<b>895</b>	<b>14,4</b>
<b>TOTAL GERAL (1+2)</b>	<b>0</b>	<b>170</b>	<b>0</b>	<b>1.671</b>	<b>2.095</b>	<b>12,1</b>

Fonte: HMUE/SPP-Estatístico-FAA

Atendimento Ambulatorial	Meta Contratada	Atendimentos Registrados	% alcançado
Consultas Médicas	1050	1075	102,4
Consultas Não Médicas	700	766	109,4

Fonte: HMUE/SPP-Estatístico-FAA

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

Tipos de Exames	SADT - Externo		% alcançado
	Exames Realizado	Meta Contratada	
Ressonancia	0	360	0,0
Tomografia	185	220	84,1

Fonte: HMUE/SPP-Estatística-SADT

7 - Tempo de Espera dos Usuários para Cirurgia Eletiva.

Nº de usuários aguardando.	Nº de usuários chamados no mês de Janeiro 2020	Tempo médio de espera (dias) dos usuários que foram chamados no mês	Tempo médio de espera (dias) dos usuários que estão aguardando
1331	39	38 dias	1229 dias

Fonte: HMUE/Central de Regulação - Estatística

**Nota: Foram consideradas as solicitações, para cirurgias eletivas, do período de janeiro de 2013 até 31/01/2020, conforme chamamento da central de Regulação do Estado.**

Ananindeua, 05 de janeiro de 2020

Itamar Monteiro  
Diretor Geral

Rodrigo Fauth  
Diretor Administrativo e Financeiro

Graziela Clarice R. Camelo  
Supervisora SPP

# **Relatório Mensal – Plano Estatístico**

## **Referente ao Mês de Janeiro/2020**

### **Plano Estatístico**

**Ananindeua – PA**  
**2020**



**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1 - Indicadores Assistenciais</b>													
<b>Nº de Leitos por Especialidade Instalado</b>													
Traumatologia	79												79
Geral	35												35
Neurocirurgia	28												28
Clínica Médica	12												12
Pediatria	24												24
Cirurgia Plástica	20												20
<b>Total</b>	<b>198</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>198</b>

<b>Nº de Leitos por Unidade Operacional</b>	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI – Adulto I	10												10
UTI – Adulto II	10												10
UTI – Infantil	5												5
Clínica Ortopédica I	25												25
Clínica Ortopédica II	19												19
Clínica Ortopédica III	25												25
Neurocirurgia	26												26
Policlínica	19												19
Pediatria	18												18
CTQ	18												18
UTI CTQ	2												2
Clínica Médica	15												15
Isolamento	6												6
<b>Leito de observação</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45</b>
PA	10												10
OT	35												35
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>243</b>

<b>Nº de Leitos por Unidade Instalados</b>	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
UTI – Adulto I	10												10
UTI – Adulto II	10												10
UTI – Infantil	5												5
Clínica Ortopédica I	25												25
Clínica Ortopédica II	19												19
Clínica Ortopédica III	25												25
Neurocirurgia	26												26































PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>1.1 - Indicadores Assistenciais CTQ</b>													
<b>Nº de Leitos por Unidade Operacional</b>													
CTQ	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
UTI CTQ	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>
<b>Nº de Leitos-Dia por Unidade Operacional</b>													
CTQ	558	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	558
UTI CTQ	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62
<b>Total</b>	<b>620</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>620</b>
<b>Pacientes-Dia por Unidade</b>													
CTQ	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490
UTI CTQ	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
<b>Total</b>	<b>521</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>521</b>
<b>Média Diária de Pacientes por Unidade</b>													
CTQ	15,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,32
UTI CTQ	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08
<b>Total</b>	<b>16,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,40</b>
<b>Internações</b>													
CTQ	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>
<b>Altas</b>													
CTQ	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37
UTI CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>
<b>Óbitos</b>													
CTQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UTI CTQ	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Transferência Interna</b>													
CTQ	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
UTI CTQ	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26</b>









**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO		JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>3 - Atividades Sociais</b>														
<b>Serviço de Atenção ao Usuário</b>														
Visitas Sociais ao leito		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Visitas nas Unidades de Internação e Setores		127												127
Nº de Pesquisas Aplicadas S.A.U		978												978
Outros (missas, unções,...)		11												11
Índice de Satisfação		96,40												96,40
<b>Total</b>		<b>1.116</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1.116</b>
<b>Serviço Social</b>														
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Ambulatorio		68												68
Atendimento nas Unidades		2.114												2.114
Orientação TFD Unidades		145												145
Atendimento Hemodialise		-												-
Orientação TFD Hemodialise		-												-
Orientação Transplante		-												-
Visita Domiciliar		-												-
Acompanhamento de óbitos		30												30
Encaminhamento Externo		5												5
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Internação		1.355												1.355
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Urgencia		1.536												1.536
Orientação Benefício		1.702												1.702
<b>Total</b>		<b>6.955</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>6.955</b>
<b>Serviço Psicologia</b>														
Atendimento Externo		-												-
Atendimento nas Unidades		989												989
Atendimento Hemodialise		-												-
Acompanhamento de óbitos		18												18
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Internação		874												874
Atendimento a Família e/ou Acompanhante - Urgencia		201												201
Encaminhamento externo		30												30
<b>Total</b>		<b>2.112</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>2.112</b>
<b>Educação</b>														
Cursos (Interno e Externo) e orientações técnicas		113												113
Nº de Participantes em Cursos (Internos e externos)		1.911												1.911
Nº de Residentes Médicos/Mês		44												44
Nº de Residentes Multi profissionais/Mês		9												9
Estagiarios		41												41
<b>Total</b>		<b>2.118</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>2.118</b>
<b>Nº de Dias do Mês</b>		<b>31</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>365</b>

**Laboratório de Análises Clínicas**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>Exames Hospital Metropolitano</b>													
<b>Exames Pacientes Internos</b>													
UTI – Adulto I	3.788												3.788
UTI – Adulto II	3.855												3.855
UTI – Infantil	206												206
Clínica Ortopédica I	813												813
Clínica Ortopédica II	652												652
Clínica Ortopédica III	1.101												1.101
Neurocirurgia	1.016												1.016
Clínica Cirúrgica	591												591
Pediatria	319												319
CTQ	429												429
UTI CTQ	346												346
Clínica Médica	168												168
Leito de observação	2.263												2.263
Centro Cirúrgico	10												10
<b>Total HMUE</b>	<b>15.557</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>15.557</b>
<b>Total de Exames - Pac. Internos</b>	<b>15.557</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>15.557</b>
<b>Total</b>	<b>15.557</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>15.557</b>
<b>Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	51												51
Emergência	1.887												1.887
<b>Total</b>	<b>1.938</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1.938</b>
<b>Exames - Pac. Externo</b>													
Externos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>-</b>
<b>Exames - Medicina do Trabalho</b>													
Funcionários	1.694												1.694
<b>Total</b>	<b>1.694</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>1.694</b>
<b>Total Exames HMUE</b>													
<b>Total</b>	<b>19.189</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>19.189</b>
<b>Total Galileu</b>	<b>2.703</b>												<b>2.703</b>
<b>Total Hospital Oncológico</b>	<b>385</b>												<b>385</b>
<b>Total Geral</b>	<b>22277</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22277</b>

PLANO ESTATÍSTICO

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>4 - Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Hemoterapia</b>													
<b>Nº de Bolsas utilizadas p/ Unidades - HMUE</b>													
UTI – Adulto I	31												31
UTI – Adulto II	42												42
UTI – Infantil	1												1
Clínica Ortopédica I	14												14
Clínica Ortopédica II	9												9
Clínica Ortopédica III	15												15
Neurocirurgia	25												25
Clínica Cirúrgica	19												19
Pediatria	4												4
CTQ	22												22
UTI CTQ	8												8
Clínica Médica	8												8
Leito de observação	33												33
Bloco Cirúrgico (Trauma e CTQ)	68												68
<b>Total</b>	<b>299</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>299</b>
<b>Nº de Bolsas utilizadas p/ Unidades</b>													<b>0</b>
<b>Total Galileu</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>
<b>Total HMUE</b>	<b>299</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>299</b>
<b>Fisioterapia</b>													
<b>Nº de Sessões p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
UTI – Adulto I	928												928
UTI – Adulto II	934												934
UTI – Infantil	144												144
Clínica Ortopédica I	252												252
Clínica Ortopédica II	409												409
Clínica Ortopédica III	241												241
Neurocirurgia	270												270
Clínica Cirúrgica	131												131
Pediatria	95												95
CTQ	458												458
UTI CTQ	75												75
<b>Clínica Médica</b>	<b>63</b>												<b>63</b>













































**PLANO ESTATÍSTICO**

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL.
<b>6 - Indicadores Gerais</b>													
Total de Pacientes-Dia	6.982	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.982
Porcentagem Geral de Ocupação Instalada	113,75	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Porcentagem Geral de Ocupação Operacional	92,82	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Média Geral de Pacientes-Dia	225,23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	113
Índice Geral de Giro de Leitos Instalado	3,50	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Índice Geral de Giro de Leitos Operacional	2,86	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Global	4,61	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Taxa de Mortalidade Operatória	0,54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Taxa de Infecção Hospitalar	5,19												5
Média Diária Geral Cirurg. Internas	22,84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Média Diária de Atendim. Amb. de Emergência	139,97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70
Média Diária de Exames Realizados	1.124,52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	562
Média Diária Refeições Servidas	2.620,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.310
Média Diária de Kg. Roupa Lavada	2.152	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.076
Prod. Litros Roupa Lavada	14,36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
<b>Nº de Dias do Mês</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>365</b>

**Conceitos:**

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

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

**Itamar Monteiro**  
Diretor Geral

**Rodrigo Fauth**  
Diretor Administrativo e Financeiro

**Graziela Clarice R. Camêlo**  
Supervisora SPP

# **Relatório Mensal Produção de AIH. Referente ao Mês de Janeiro/2020**

## **Atualização CNES/ Cadastro dos Serviços SUS**

**Ananindeua – PA  
2020**



Ananindeua/PA, 29 de janeiro de 2020.

**Ofício Nº 025/2020 DG/HMUE/Pró-Saúde- - OSS**

À

Diretoria de Desenvolvimento e Auditoria de Serviços de Saúde - SESP

Dr. Breno Henry Oliveira dos Santos

MD: Diretor da DDASS/SESPA.

**Assunto:** Base atualizada do CNES competência Janeiro/2020.

Prezado (a) Diretor (a),

A PRÓ-SAÚDE – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, administradora do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, vem através deste, mui respeitosamente, encaminhar em anexo 01 (um) CD contendo o arquivo de exportação com as atualizações do CNES (versão 4.01.70) deste hospital para processamento da produção do SIA e SIH, referente a competência Janeiro/2020.

As atualizações ocorreram no campo cadastro de Profissionais, conforme listagem em anexo.

Atenciosamente,

*Itamar Cabral Monteiro*  
Diretor Hospitalar  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

*Alisson Carlos S. Gomes*  
Diretor de Apoio  
CRA: 60143  
PRÓ-SAÚDE/HMUE-PA

*Rodrigo Fauth*  
Diretor Administrativo Financeiro  
HMUE / PRÓ-SAÚDE

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 29/01/2020

DATASUS

Hora: 13:18

Competência: 01/2020

PROTOCOLO DE EXPORTAÇÃO

Versão: 4.1.70

Tipo : Movimento Origem : Módulo Assistencial Destino : Secretaria Estadual

Data e Hora de geração da exportação : 29/01/2020 13:18

Nome do Arquivo : CNES1PA1500802901202013180120204170.bck

Município : 150080 - ANANINDEUA - PA

**ESTABELECIMENTO(S) EXPORTADO(S) NESTE ARQUIVO :**

CNES

3987884 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E

**TOTAL : 1**



Elizabeth Digo  
Coord. Faturamento  
Pró-Saúde - HMUE

# RELATÓRIO MENSAL REFERENTE À

## JANEIRO DE 2020



### **NIR - Núcleo Interno de Regulação**

Ananindeua – PA

2020

## 1 Contextualização

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

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

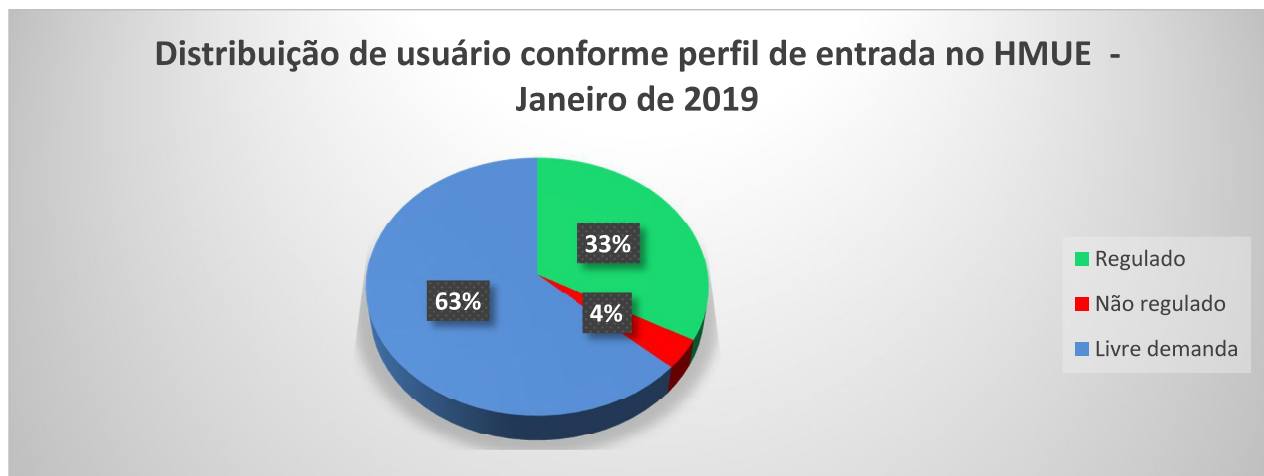
Para a gestão, o processo regulatório favorece a resolução dos casos de forma eficiente, permitindo um conhecimento mais aprofundado e dinâmico de sua rede de saúde, e favorecendo a identificação de áreas críticas e das necessidades de saúde de maneira ampliada. Esse tipo de processo gera ainda melhor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

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

## 2 Perfil de entrada do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência

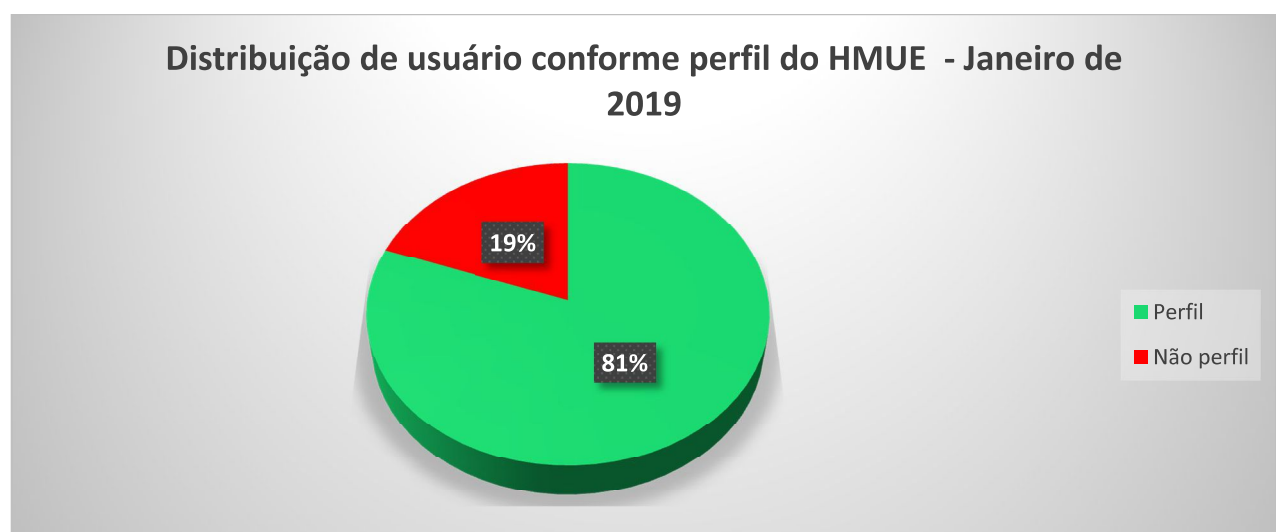
Nesse contexto, e dentro do âmbito da atuação do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), no decorrer de Janeiro de 2020, foram classificados 1.250 usuários, destes 414 regulados (33,12%), 47 não regulados (3,76%) e 789 livres demanda (63,12%). Destes, 1007 foram classificados como perfil (80,56%) de atendimento do HMUE, 243 como não perfil (19,44%). Ressalto que este último valor, está diretamente relacionado aos atendimentos realizados em sua maioria à colaboradores, representando 59,25% das entradas por livre demanda não perfil (Gráfico 3).

**Gráfico 1** - Distribuição de usuários conforme entrada no HMUE – Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Gráfico 2** - Distribuição de usuários conforme perfil do HMUE – Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020



**Gráfico 3** - Distribuição de usuários livre demanda não perfil – Janeiro de 2020

### Distribuição de livre demanda não perfil do HMUE - Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

### 3 Usuários Regulados

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

No mês de Janeiro de 2020, deram entrada no HMUE, pela classificação de risco 414 usuários regulados, destes 405 com perfil da instituição, correspondendo 97,82% e 09 fora do perfil, representando 2,18% do total das entradas. Segue abaixo o gráfico exemplificando.

**Gráfico 4** -Distribuição de usuários regulados conforme perfil do HMUE-Janeiro de 2020

### Distribuição de usuário regulados conforme perfil do HMUE - Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

Segue abaixo, município de origem dos usuários regulados não perfil.

**Gráfico 5** -Distribuição de usuários regulados conforme perfil do HMUE-Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

#### 4 Usuários Não Regulados

Consideramos usuário não regulado, todo aquele que veio de outro estabelecimento de saúde e que não passou por processo regulatório prévio. Quanto à entrada destes usuários no mês de Janeiro de 2020, o valor encontrado foi de 47 usuários, sendo 44 com perfil de atendimento do HMUE, correspondendo a 93,61% e 03 fora do perfil, correspondendo a 3,39%, sendo este paciente de do município de Belém.

**Gráfico 6**-Distribuição de usuários não regulados conforme perfil do HMUE-Janeiro de 2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

## 5 Tempo de Autorização de Usuários com Fratura Exposta

Segundo Drumond, Braga e Cunha (2009, p. 272),

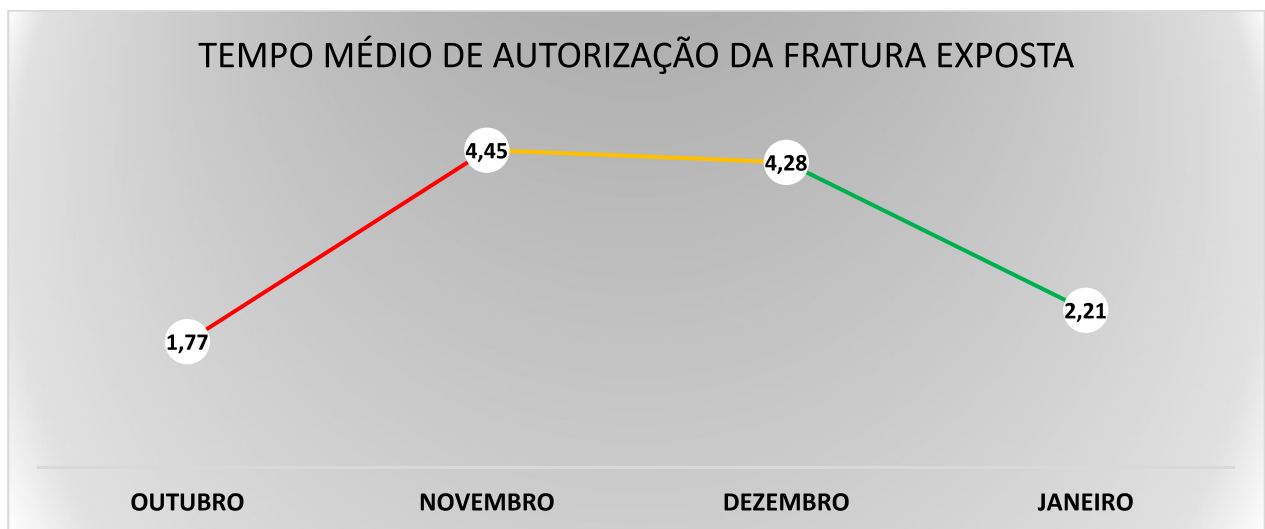
Fratura exposta (FE) é aquela em que há comunicação entre o foco de fratura e o ambiente externo, geralmente através de uma lesão na pele. Apesar dos avanços atuais no tratamento das lesões de partes moles e nas técnicas de estabilização das fraturas expostas, o índice de morbidade da afecção é alto, mesmo quando tratadas em serviços de referência. Grande esforço tem sido realizado para diminuir as complicações no tratamento das FE, principalmente, das infecções ósseas e dos retardos de consolidação que são intercorrências que elevam o tempo do tratamento, de retorno às atividades e os custos da instituição.

Por esse fator, faz-se necessário o monitoramento do tempo de autorização de usuário com fratura exposta, visto que as primeiras horas da fratura e a sua condução são primordiais para o desfecho no tratamento desse pacientes.

Esse dado revela o tempo médio entre o cadastro do paciente pela unidade solicitante no Sistema Estadual de Regulação e o aceite do mesmo pelo NIR do HMUE, tendo em vista nossa capacidade instalada.

Segue abaixo monitoramento realizado a partir de outubro de 2019 até janeiro de 2020.

**Gráfico 7 – Tempo Médio de Autorização da Fratura Exposta**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

## 6 Usuários Residentes

Se define como residente todo usuário com permanência em leito operacional da Unidade de Internação maior ou igual a 90 dias. Calcula-se a soma de usuários residentes no mês, dividido pelo total de saídas no mês, multiplicado por 100. No mês de Janeiro de 2020, o percentual de usuários residentes foi de 22,4%, tendo um aumento de 13,9% se comparado ao mês anterior. Segue em anexo **tabela 2** com o levantamento dos usuários residentes no ultimo dia do mês de dezembro e a **tabela 3** com o monitoramento diário destes usuários em números percentuais.

### 6 Média de Permanência Geral

No mês de Janeiro de 2020, a média de permanência geral foi de 10,06 dias, apresentando um aumento de 1,23 dias se comparado ao mês anterior.

Observa-se um aumento considerável no tempo de permanência nas seguintes unidades: UTI 2 (12,16), com um aumento de 1,61 dias; Ortopédica III (9,89), com um aumento de 2,95 dias; Neurológica (10,55), com um aumento de 1,88 dias; Clínica Cirúrgica (9,26), com um aumento de 1,01 dias; Pediatria (6,15), com um aumento de 1,33 dias; Clínica Médica, com um aumento de 0,62 dias e Unidade de Internação do Trauma, com um aumento de 0,42 dias.

Segue abaixo a **tabela 1** com o condensado da média de permanência por unidades de internação de Janeiro de 2020:

**Tabela 1 – Tempo Médio de Permanência**

Ano 2020

Tempo de Permanência	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Média
UTI – Adulto I	8,32												
UTI – Adulto II	12,16												
UTI – Infantil	6,71												
Clínica Cirúrgica I	8,18												
Clínica Cirúrgica II	12,89												
Clínica Cirúrgica III	9,89												
Neurológica	10,55												
Policlínica	9,26												
Pediatria	6,15												
CTQ	9,25												
UTI CTQ	2,58												
Clínica Médica	9,64												
OT	3,23												
Total	10,06												

Fonte: HMUE/SPP - Estatística - censo hospitalar - sistema MV

## 7 Produção de AIH de transferência x Transferências efetivadas

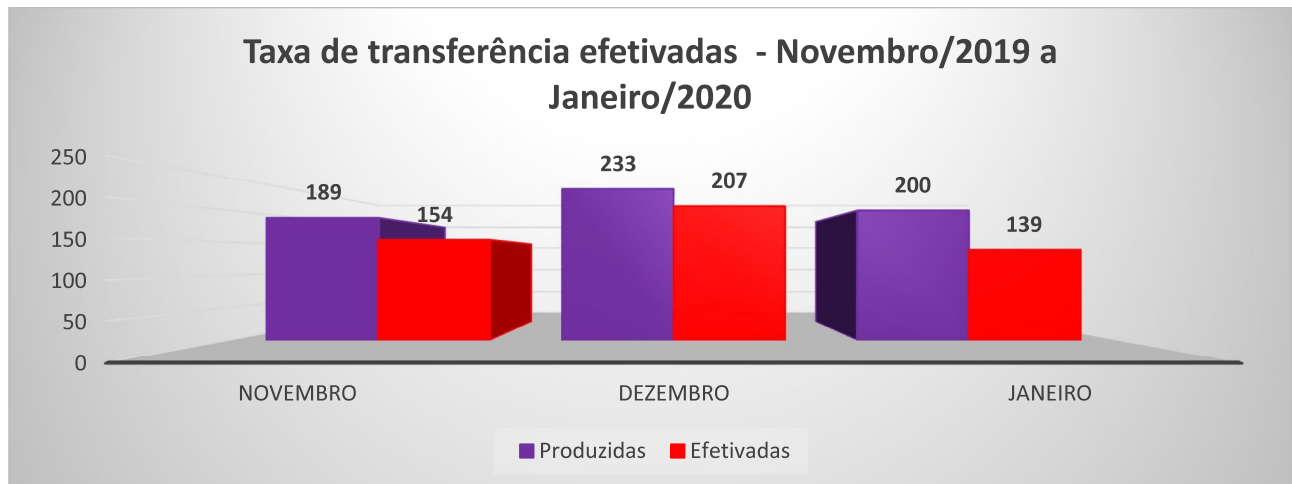
Nos meses de Novembro de 2019 a Janeiro de 2020, foram produzidos 622 laudos para solicitação de autorização de transferência, destas foram efetivadas 500

transferências externas.

No mês de Novembro obtivemos uma efetividade de 81,48%, no mês de Dezembro de 88,84% e no mês de Janeiro de 69,5%.

Segue a distribuição dos dados abaixo, no **Gráfico 8**.

**Gráfico 8** - Distribuição da quantidade de AIH's produzidas e de Transferências efetivadas – Novembro/2019 a Janeiro/2020



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

#### a. Hospitais de Destino

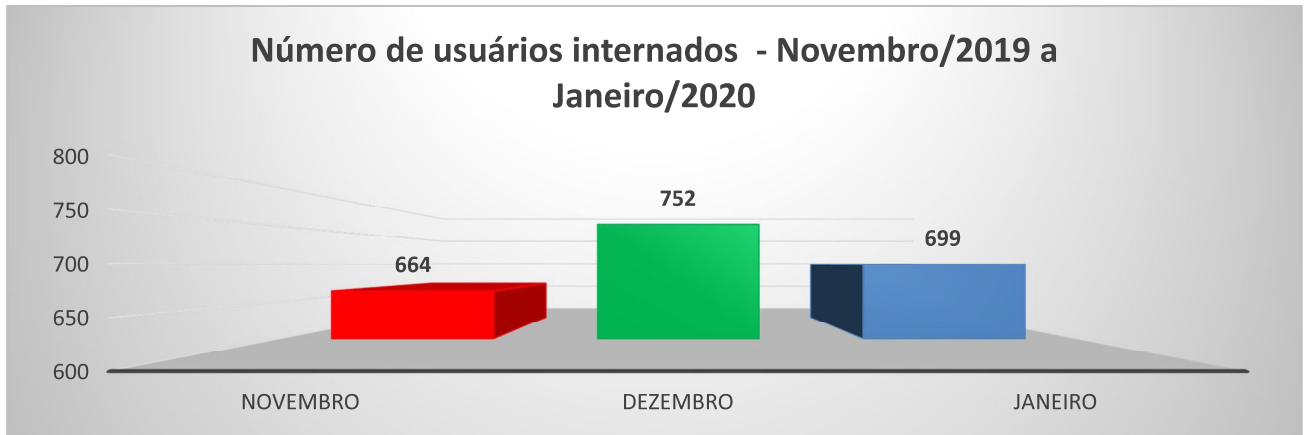
No mês de Janeiro de 2020, foram produzidos 200 laudos para solicitação de autorização de transferência. Neste mês foram efetivadas 139 transferências, dentre elas 08 de usuário cadastrado no final do mês de Dezembro. Sendo 123 transferências realizadas para o Hospital Galileu, 02 para a Clínica dos Acidentados, 05 para o Beneficente Portuguesa, 01 para o Hospital de Clínicas Gaspar Viana, 02 para o Hospital Geral da Unimed, 01 para o Hospital Abelardo Santos, 01 para o Hospital Barros Barreto, 01 para Hospital Divina Providência e 01 para o Hospital Mater Dei Belo Horizonte. Segue em anexo **tabela 4**.

#### 8 Dados referentes às entradas e saídas no último trimestre

As internações hospitalares no trimestre de Novembro de 2019 a Janeiro de 2020 no Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência, somam 2.115 no decorrer dos 92 dias, tendo uma média de 705 internações no mês e 22,98 internações ao dia.

Segue os dados no gráfico abaixo:

**Gráfico 9** - Distribuição do número de usuários internados nos meses Novembro/2019 a Janeiro/2020

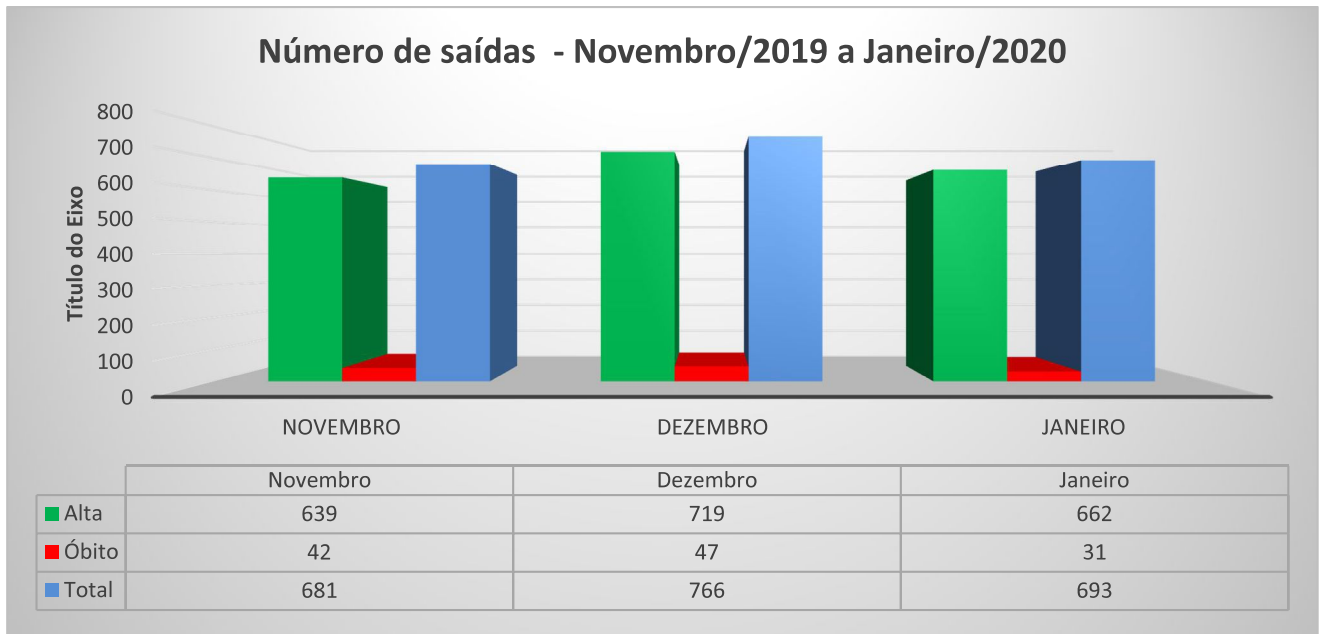


Fonte: SPP e Sistema MV 2000 – HMUE/2020

As saídas no acumulado do trimestre de Novembro de 2019 a Janeiro de 2020 resultam em 2.144, entende-se como saídas: alta melhorada, evasão e/ou desistência de tratamento, transferência para outro estabelecimento de saúde e óbito. Tendo uma média de 714,66 saídas/mês e 23,3 saídas/dia.

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

**Gráfico 10** - Distribuição do número de saídas entre os meses de Novembro/2019 a Janeiro/2020



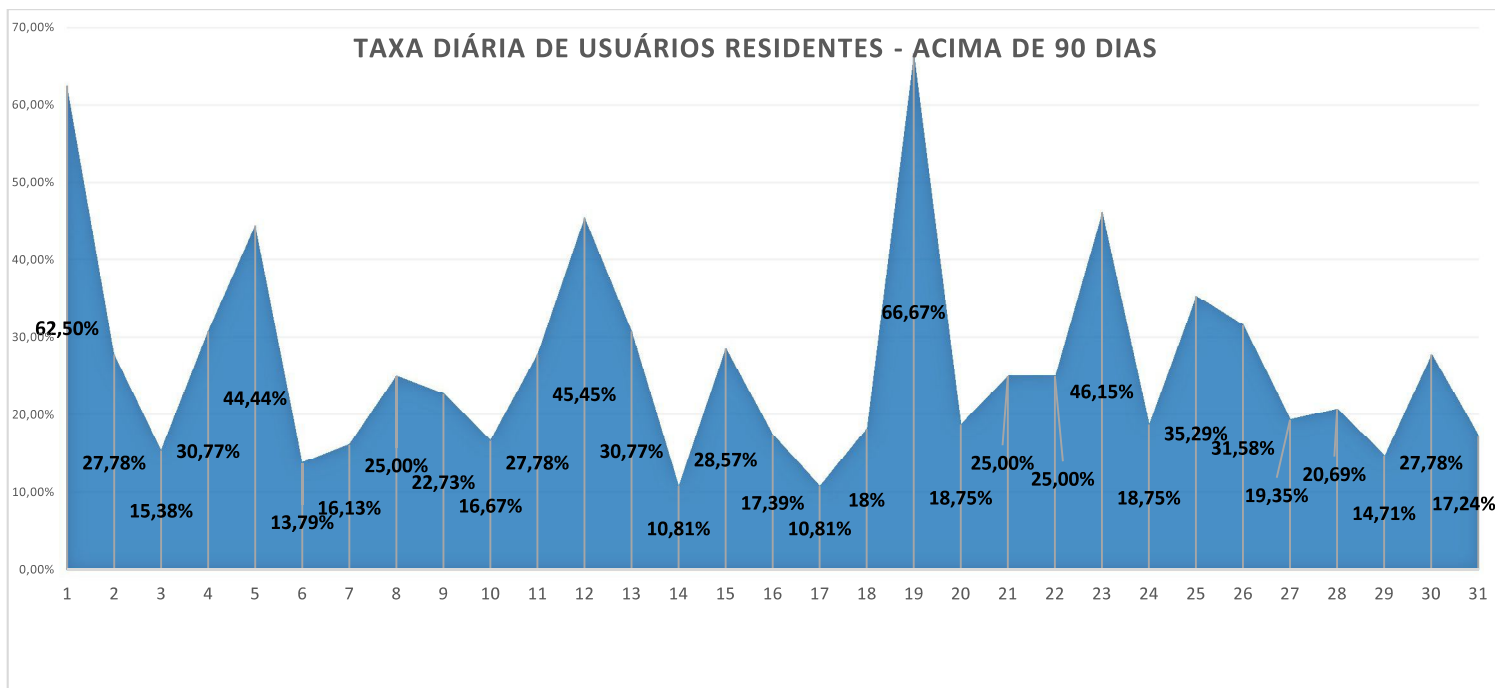
Fonte: SPP e Sistema MV 2000 – HMUE/2020

**Tabela 2 - Usuários residentes – Dado coletado dia 31 de Janeiro de 2020.**

LEITO	NOME DO USUÁRIO	DIAS DE INTERNAÇÃO	MUNICÍPIO	OBSERVAÇÃO
<b>ORTOPÉDICA II 320</b>	ANTONIO MARCIO NUNES PEREIRA	447 DIAS	CASTANHAL	SEQUELA GRAVE DE TRAUMA CRANIO ENCEFÁLICO + DESMAME DE TRAQUEOSTOMIA E SONDA NASOENTERAL + LESÃO POR PRESSÃO EM REGIÃO SACRA E TROCANTER
<b>CLÍNICA MÉDICA 03</b>	EDIVALDO ALMEIDA JUNIOR	104 DIAS	CASTANHAL	PÓS-OPERATÓRIO DE CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA + DESMAME DE TRAQUEOSTOMIA E SONDA NASOENTERAL
<b>NEUROCLÍNICA 433</b>	JOSE VINICIUS NUNES	124 DIAS	IRITUIA	SEQUELA DE TRAUMA CRANIO ENCEFÁLICO + DRENAGEM TORÁCICA + LESÃO POR PRESSÃO EM REGIÃO SACRA
<b>NEUROCLÍNICA 446</b>	BEATO DA SILVA SOARES	123 DIAS	BELEM	SEQUELA DE TRAUMA CRANIO ENCEFÁLICO + LESÃO POR PRESSÃO EM REGIÃO SACRA
<b>UTI 109</b>	FRANCISCA LIMA GOMES	120 DIAS	CASTANHAL	PÓS-OPERATÓRIO DE CORREÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR + TRAQUEOSTOMIZADA EM VENTILAÇÃO MECÂNICA

Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Tabela 3 - Monitoramento de usuários residentes no mês de Janeiro de 2020**



Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

**Tabela 4** - Condensado de transferências efetivadas por mês no ano de 2020, hospital de destino e justificativa.

HOSPITAIS DE DESTINO / MÊS	JAN	JUSTIFICATIVA
Hospital Público Estadual Galileu	123	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade / Superlotação.
Clínica dos Acidentados	02	Retaguarda traumato – ortopedia de menor complexidade / Superlotação.
Hospital Divina Providência	03	Retaguarda traumato-ortopedia de menor complexidade/ Superlotação
Hospital Beneficente Portuguesa D. Luiz I	05	Retaguarda para cirurgia de bucomaxilo de menor complexidade / Superlotação.
Hospital Universitário João de Barros Barreto	01	Fora do Perfil
Hospital Geral da Unimed	02	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
Hospital de Clínicas Gaspar Viana	01	Fora do Perfil
Hospital Regional Dr. Abelardo Santos	01	Fora do Perfil
Mater Dei Belo Horizonte	01	A pedido família / paciente – Plano de Saúde
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	

Fonte: Núcleo Interno de Regulação/2020

Ananindeua - Pará, 05 de fevereiro de 2020.

Ana Beatriz Costa dos Santos  
 Enfermeira  
 COREN/PA - 432.839

Ana Beatriz Santos  
 Coordenadora do NIR/HMUE



# **Relatório Mensal da C.C.I.H. Referente ao Mês de Janeiro/2020**

## **Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH)**

**Ananindeua – PA  
2020**

# RELATÓRIO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2020



## Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH/HMUE/Pró-Saúde)

**Ananindeua – PA**  
**2020**

### 03 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

O quadro abaixo demonstra as atividades desenvolvidas pelos membros do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH).

- **Médicos e Enfermeiros**

FREQUÊNCIA	ATIVIDADE	RESPONSÁVEL
<b>DIÁRIO</b>	• Emissão, entrega e recolhimento de documentos do SCIH	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Alimentar planilha de perfil de sensibilidade aos antimicrobianos dos germes isolados em culturas do hospital	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Alimentar planilha de indicadores de processo do SCIH (higienização das mãos, biossegurança, auditoria de antimicrobianos e pacotes de prevenção de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos)	Agente Administrativo Executor do SCIH
	• Busca fonada de pacientes submetidos à cirurgias limpas com implante de próteses e neurológicas nos últimos 30 dias no hospital	Téc. de Enfermagem Executora do SCIH
	• Busca Ativa*, visita multiprofissional e notificações de IRAS	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Notificação de não conformidades e orientações in loco sobre prevenção de IRAS quando necessário.	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Auditoria de antimicrobianos;	Médicos Executores do SCIH
	• Monitoramento e feedback para a equipe assistencial sobre resultados de culturas e necessidade de isolamento	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
	• Análise e classificação dos resultados de culturas e discussão com médicos assistentes.	Médicos Executores do SCIH
	• Controle dos usuários em precaução.	Enfermeiras e Técnica de Enfermagem Executoras do SCIH
<b>SEMANAL</b>	• Avaliação de necessidade de treinamentos específicos	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	• Visita ao bloco cirúrgico	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Feedback para a equipe assistencial sobre o infectômetro, observação direta da higiene das mãos e biossegurança.	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Monitoramento e acompanhamento de limpezas terminais de áreas críticas e semicríticas	Enfermeiras Executoras do SCIH
	• Envio das notificações de doenças compulsórias à vigilância epidemiológica	Téc. de Enfermagem Executora do SCIH
<b>MENSAL</b>	• Treinamentos conforme o cronograma anual	Enfermeiras e Médicos Executores do SCIH
	• Alimentação dos indicadores via sistema Interact	Coordenador do SCIH
	• Análise crítica dos indicadores de resultados	Coordenador do SCIH
	• Reunião da CCIH	Membros Consultores e Executores da CCIH
	• Relatório dos Indicadores de resultado e Processo.	Coordenador do SCIH
<b>Semestral</b>	• Elaboração de perfil microbiológico de sensibilidade aos antimicrobianos dos germes isolados em culturas do hospital	Médicos Executores do SCIH
<b>Conforme a necessidade do serviço</b>	• Elaboração e/ou atualização de protocolos de prevenção e controle de IRAS	Médicos e Enfermeiros Executores do SCIH

#### **04 – Capacitações, visitas técnicas e atividades do NHE:**

- Ambientação Institucional e Assistencial para novos colaboradores sobre noções de Prevenção e Controle de IRAS.
- Treinamento do PAT (Programa Anual de Treinamento): Prevenção de Infecção do Trato Respiratório;
- Doenças de notificação compulsória: 01 Notificação de Tuberculose;
- Notificação de violências domésticas: 43 casos;
- Notificação de Acidente de trabalho com exposição a material biológico: 02 casos;
- Total de vacinas dispensadas: 28 doses.

#### **05 - Análise Crítica, Tabela Resumida de Dados Estatísticos Gerais de IRAS, Gráficos de Distribuição Topográfica das IRAS e da Curva Endêmica da Densidade de Incidência (DI) Geral de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) do HMUE em 2020**

**Análise Crítica:** A DI do HMUE em janeiro de 2020 ficou em 6,30 episódios por 1000 pacientes-dia, apresentando aumento quando relacionado ao observado nos meses anteriores; acima do limite de Alerta, porém abaixo do limite superior de controle, conforme a curva endêmica de DI geral de IRAS do hospital visualizada no gráfico abaixo.

Notificamos 04 óbitos relacionados à IRAS neste mês, ficando com uma taxa de letalidade por IRAS de 9,09%, com aumento quando relacionado ao período anterior.

Foram notificados 44 casos de IRAS, em 39 usuários, sendo a infecção de sítio cirúrgico a mais prevalente delas, com 14 casos notificados, a maioria em cirurgias com potencial de contaminação prévio da ferida operatória, sendo 01 em cirurgia limpa. Quando avaliamos as IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, tivemos 12 notificações de PAV e 03 ITU-SVD neste mês. Foram notificadas 09 infecções de Trato Respiratório **não** relacionadas à Ventilação Mecânica, sendo 02 Pneumonias e 07 Traqueítes. Dentre as 06 Outras IRAS tivemos 06 IPPM (3 queimaduras e 3 lesões traumáticas).

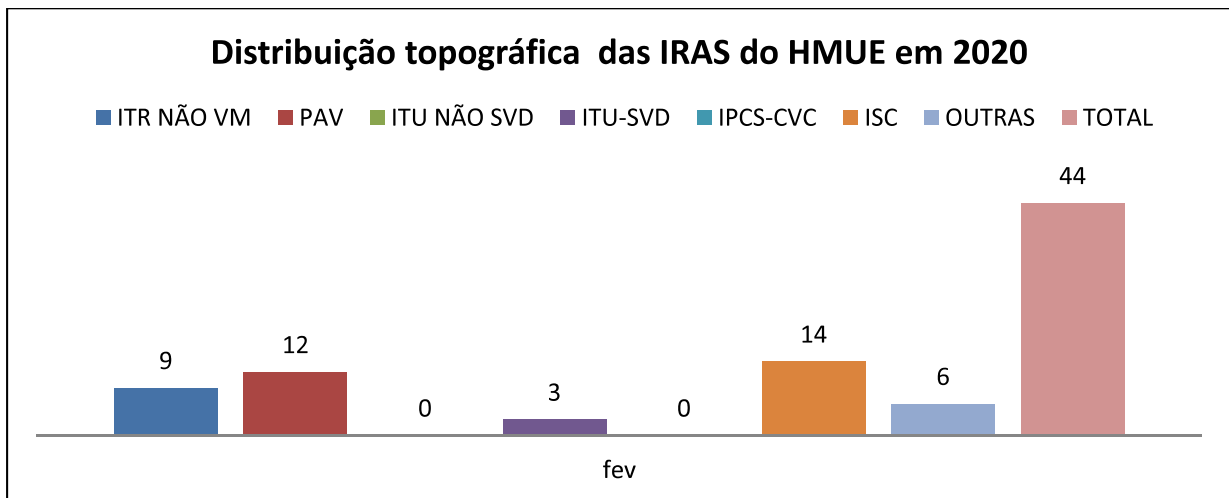
A análise destes incidentes será realizada em conjunto com as equipes assistenciais de cada setor para análise das causas e elaboração de ações de controle e prevenção destas infecções.

Dentre as unidades do HMUE, as UTI I e II apresentaram densidades acima do limite superior de controle, a UTI Infantil apresentou densidades acima do Limite de Alerta.

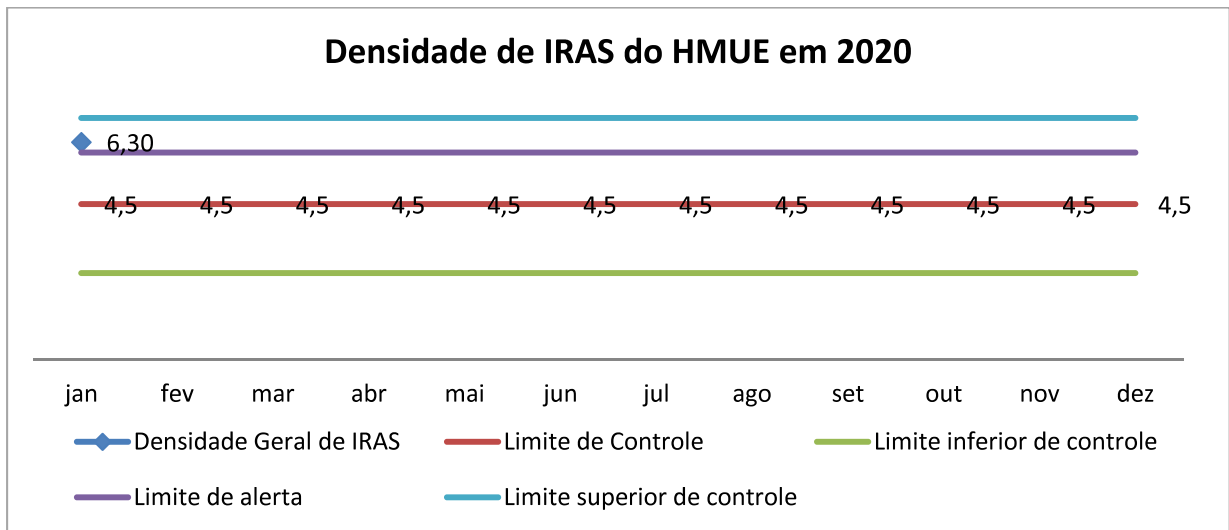
**Tabela Dados estatísticos de IRAS gerais do HMUE:**

Meses	Saídas	Usuário/Dia	IH	UIH	Óbitos IH	DIH	TIH	TUIH	Taxa Letalidade
Janeiro	694	6982	44	39	4	6,30	6,34%	5,62%	9,09%

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



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

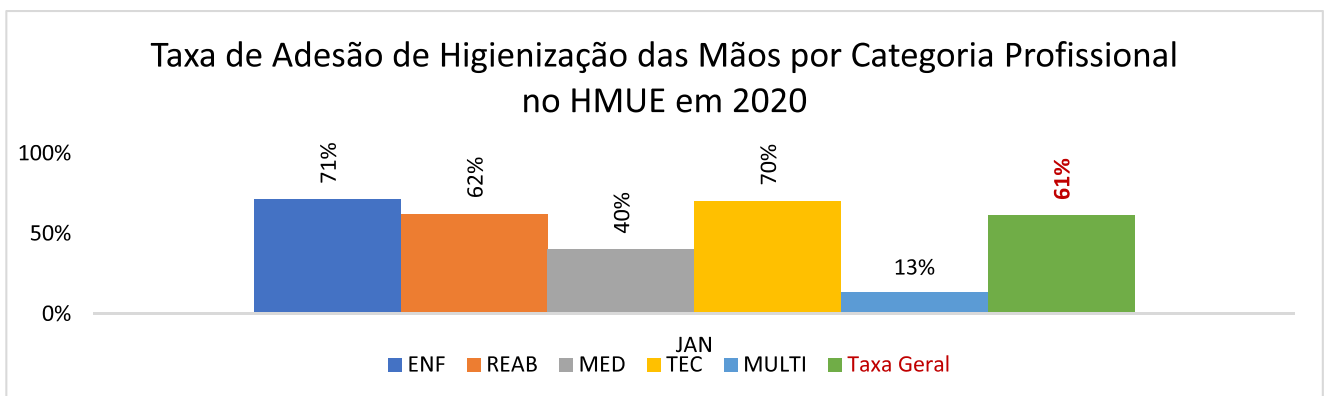


Fonte: Busca Ativa do SCIH, Resultados laboratoriais e Estatística do HMUE.

Obs. 1: Legenda: ITR não VM: Infecção do trato respiratório não associada à ventilador mecânico, PAV: Pneumonia associada à ventilador mecânico; ISC: Infecção de sítio cirúrgico; ITU-SVD: Infecção do trato urinário associada à sondagem vesical de demora; ITU não SVD: Infecção do trato urinário não associada à sondagem vesical de

demora, IPC-SCVC: infecção primária de corrente sanguínea associada à cateter vascular central.

Quando avaliamos medidas de prevenção de IRAS monitorizadas no hospital como a higienização das mãos, verificamos que a adesão geral ficou em 61%, apresentando uma redução 13% se comparado ao mês anterior, não atingindo a meta estabelecida de adesão à higiene das mãos no HMUE (70%). A CCIH vem implementando uma série de mudanças na estratégia de observação a fim de evitar amostras tendenciosas que poderiam gerar conclusões equivocadas, comprometendo a interpretação dos dados, o planejamento institucional e a segurança do usuário. Os dados deste mês, ainda apontam uma resposta positiva, porém é importante que estes índices se tornem concretos nas unidades do hospital. Os mesmos serão discutidos em reunião com coordenadores de área e em reunião da CCIH para discussão das estratégias adotadas e possíveis melhorias, junto a outros setores interessados.



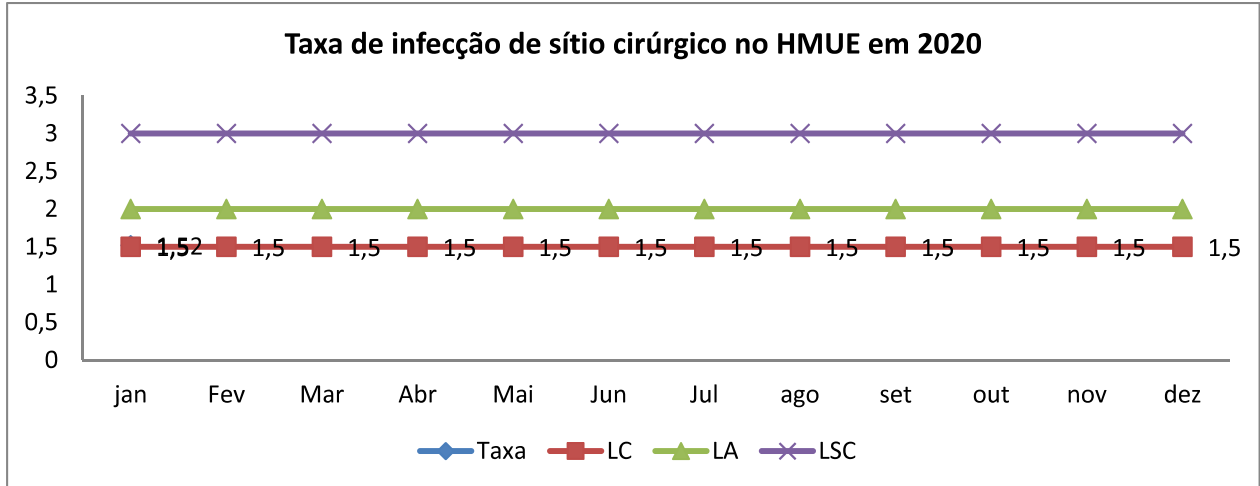
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE e Time de HM/HMUE.

## 06 – Análise Crítica, Gráfico da Curva Endêmica da Taxa de Infecção em Sítio Cirúrgico Geral e Infecção em Cirurgias limpas no HMUE em 2020

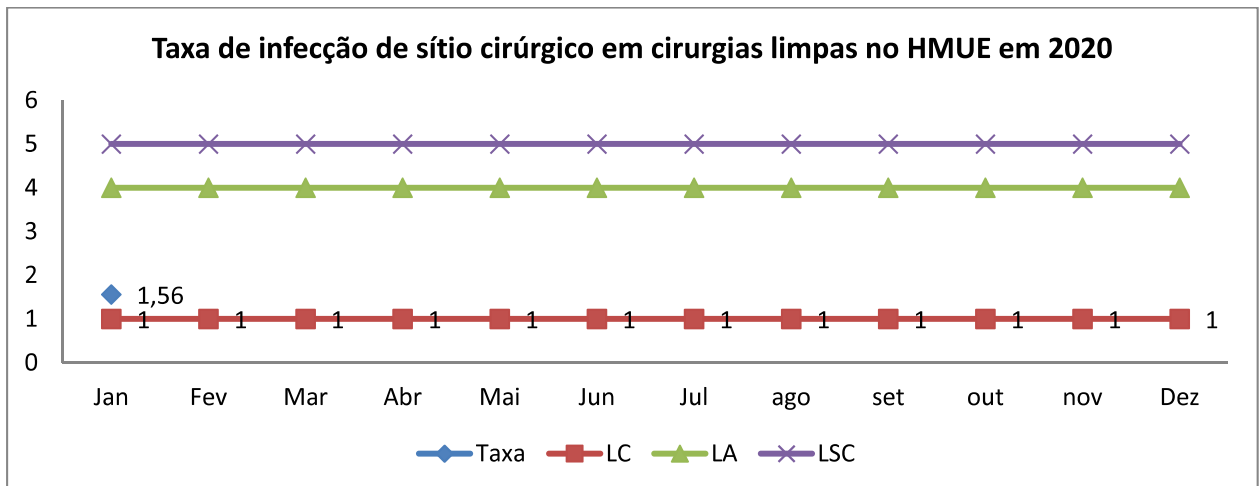
**Análise Crítica:** No mês de janeiro a taxa de infecção em cirurgias em geral no hospital ficou abaixo do Limite de Controle na curva endêmica desta topografia de IRAS, no entanto a taxa de infecção pós cirurgias limpas no hospital, ficou acima Limite de Controle, porém abaixo do Limite de Alerta na curva endêmica desta topografia, como visualizamos nos gráficos abaixo. Foram notificadas 14 ISC em geral.

Na análise destes incidentes, observamos que neste período tivemos 01 infecção em cirurgia limpa, sendo que as demais ISC tinham fatores de risco clínicos relacionados ao potencial de contaminação da ferida operatória (05 ISC em Cirurgias Potencialmente Contaminadas e 08 em Cirurgias Contaminadas), aumentando o risco para desenvolver Infecção, sem, no entanto, justificar a sua ocorrência; A ausência de

registro da realização de banho pré-operatório e tricotomia, e não adesão ao ATB profilático foram algumas inadequações detectadas. Essa análise individual será discutida em conjunto com a equipe assistencial de cada setor do hospital com sugestão de elaboração de ações de controle e prevenção destas infecções.



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



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

## 7 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2019

**Análise Crítica:** Conforme observamos nas tabelas e gráficos abaixo, o período avaliado demonstrou que ocorreu aumento da DIH das UTI I e II, e redução das UTI do CTQ e Pediátrica. Quando avaliamos a DI associada a dispositivos observamos que nas UTI adulto I e II, tivemos aumento dos casos de PAV, na UTI Ped. tivemos aumento da ITU-SVD. Continuamos ressaltando que a UTI Pediátrica e a UTI do CTQ,

apresentam caracteristicamente um baixo número de pacientes dia, o que eleva sobremaneira a densidade de infecção quando realizado o cálculo. Observamos múltiplos fatores de risco correlacionados pelos nossos usuários para desenvolvimento destas infecções, considerando seus problemas ativos e patologias que motivaram a internação.

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

**Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2020:**

Densidade de Infecção Hospitalar nas UTI'S (DIH)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI Pediátrica
Janeiro	29,22	23,03	0	21,28

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

Densidade de Incidência de Infecção de Corrente Sanguínea Associada a Cateter venoso central (DI – IPCSCVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	0	0	0	0

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

Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI's (Tx de CVC)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	56,17%	64,14%	61,29%	57,45%

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

Densidade de Incidência de Infecção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) nas Unidades de Terapia Intensiva Adulto (DI - PAV)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	36,23	17,34	0	0

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

Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI's	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	44,81%	56,91%	22,58%	14,89%

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



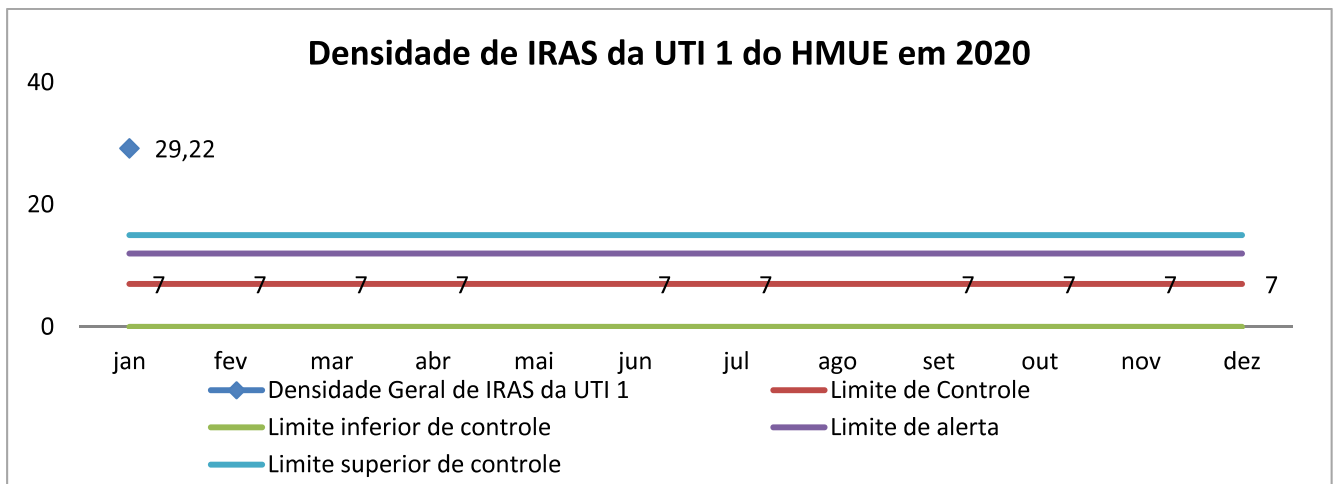
Densidade de Incidência de Infecção do Trato Urinário associadas à sondagem vesicais de demora nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2017 (DHTUSVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	5,52	0	0	111,11

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

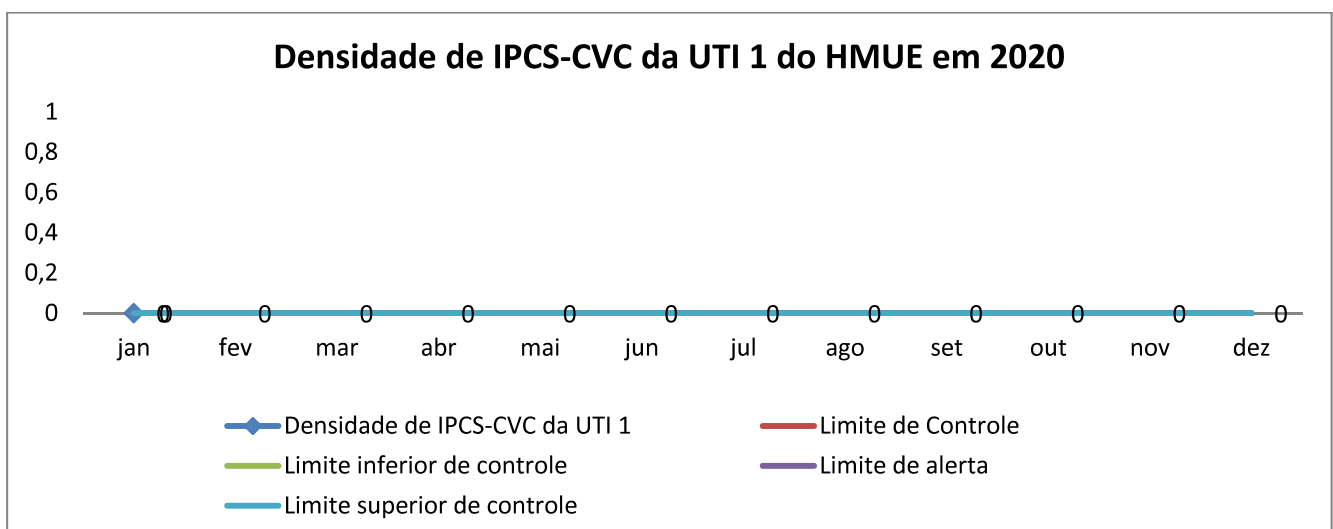
Taxa de Utilização de Sondagem vesical de demora nas UTI's (Tx de SVD)	UTI Adulto I	UTI Adulto II	UTI CTQ	UTI PED
Janeiro	58,77%	68,75%	64,52%	19,15%

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

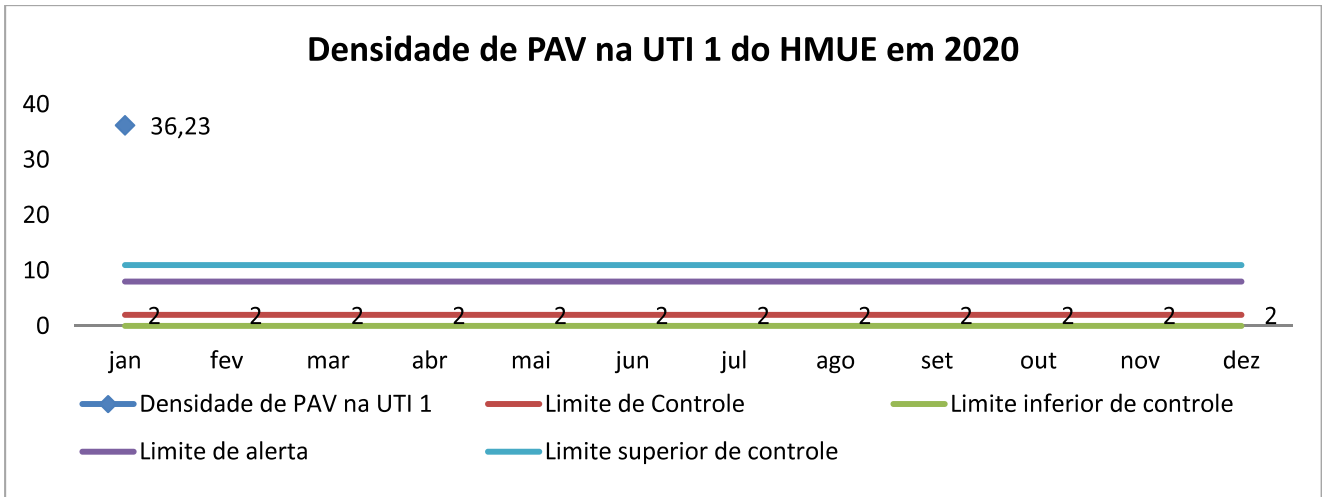
**Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Terapia Intensiva do HMUE em 2020:**



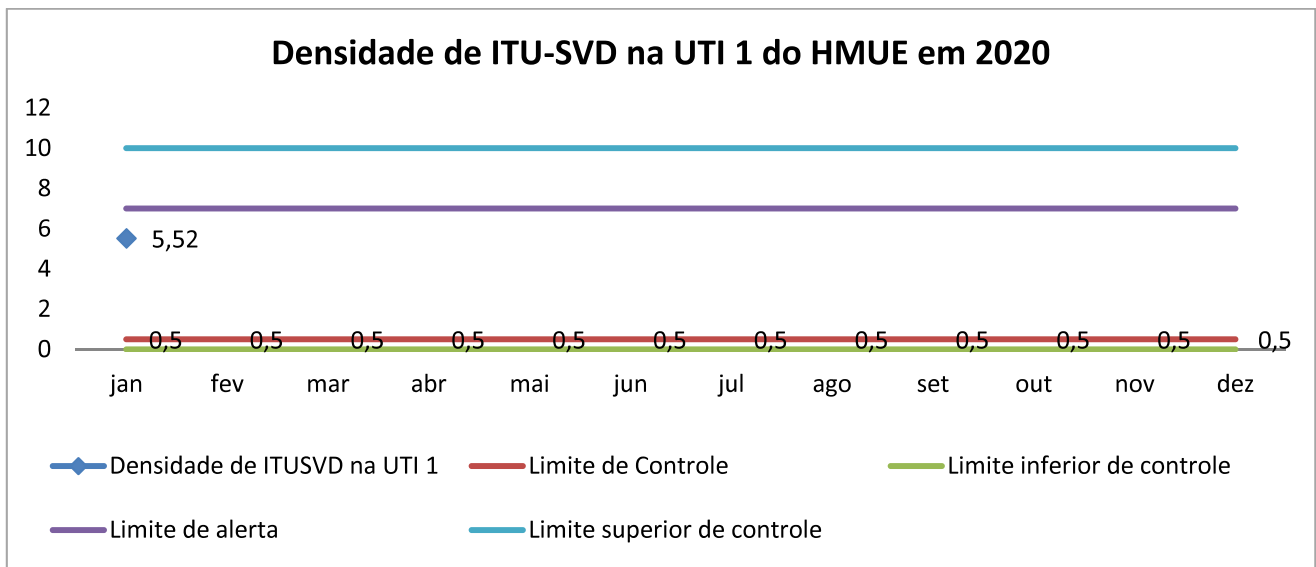
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



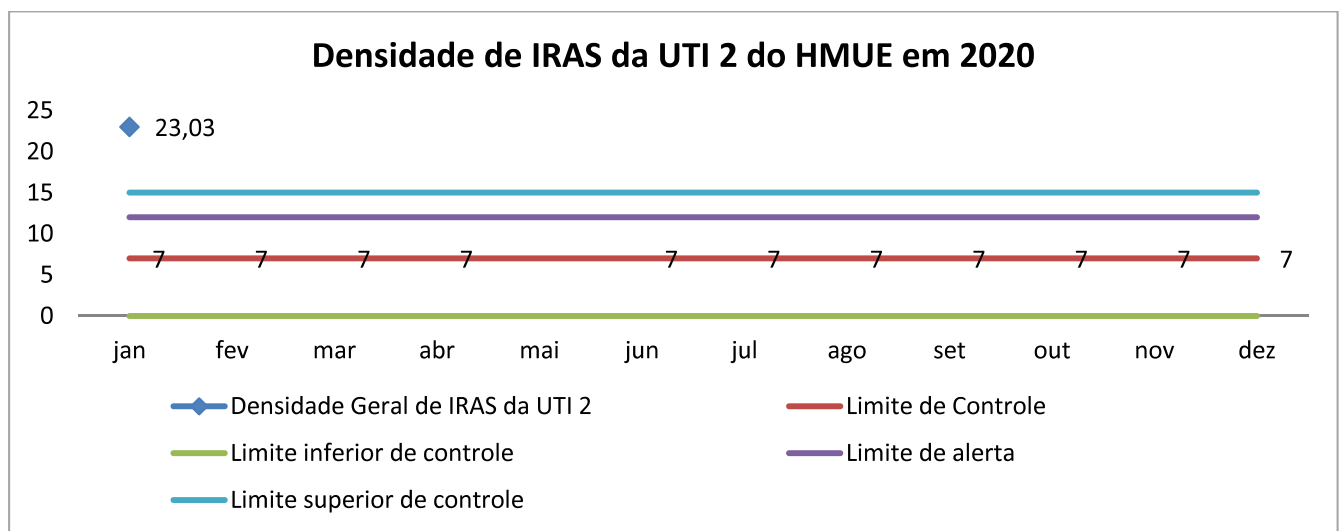
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

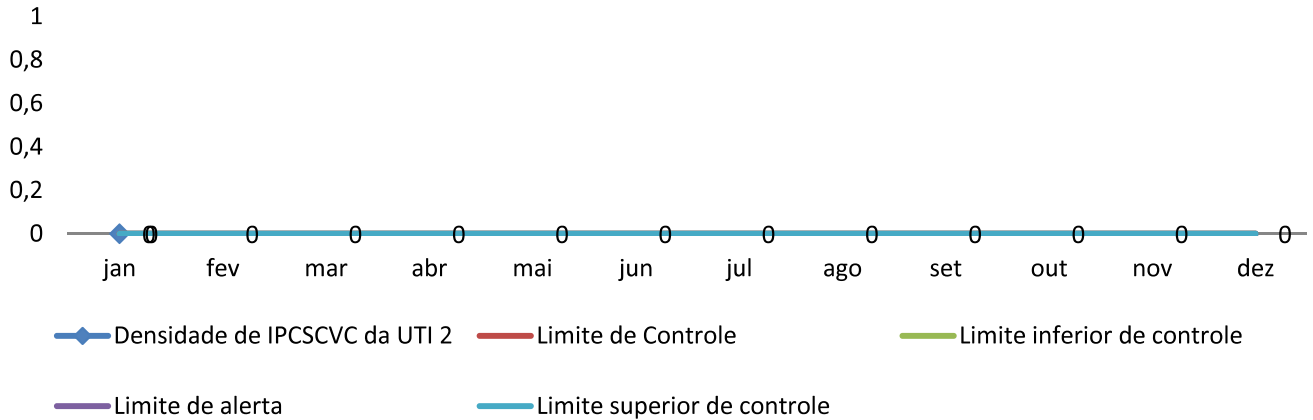


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



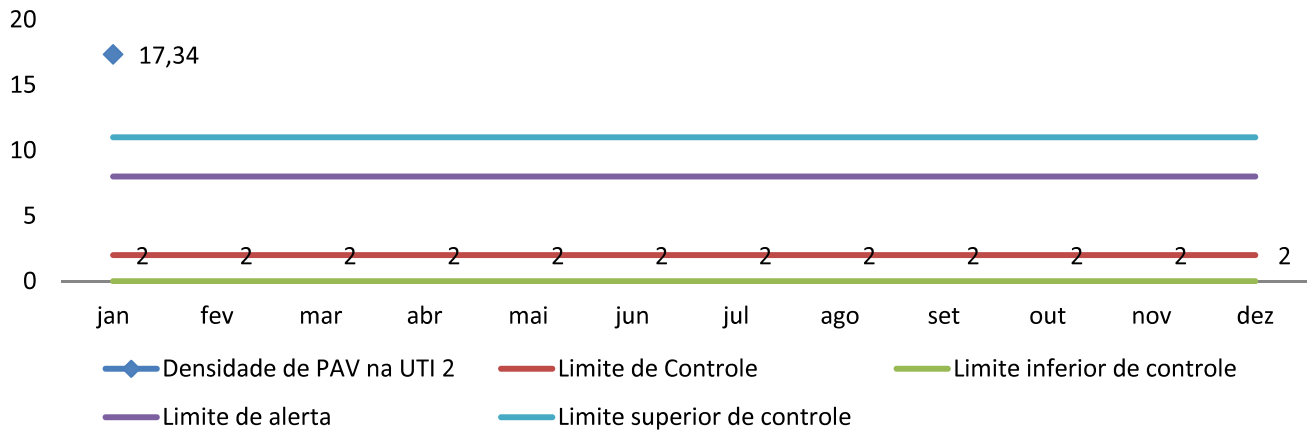
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCSCVC da UTI 2 do HMUE em 2020



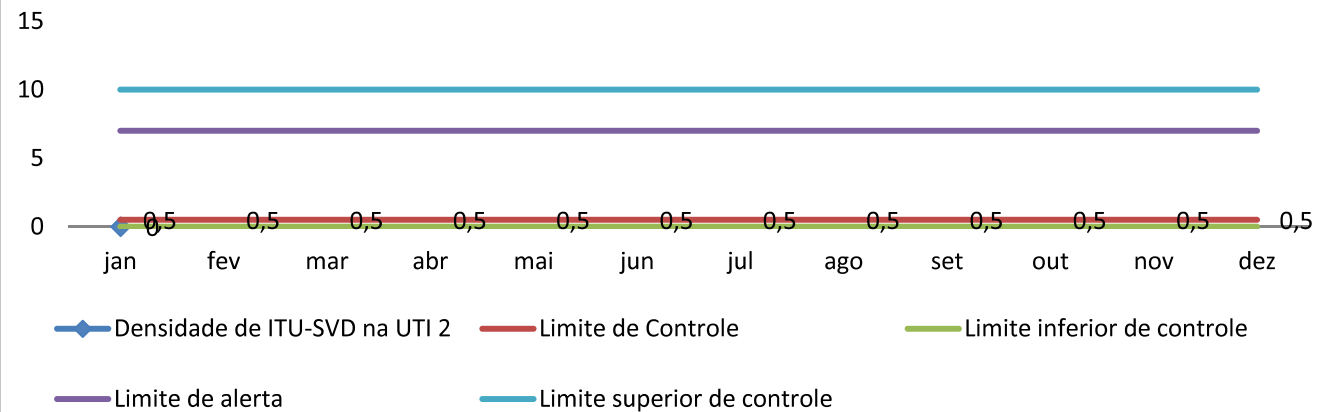
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de PAV na UTI 2 do HMUE em 2020

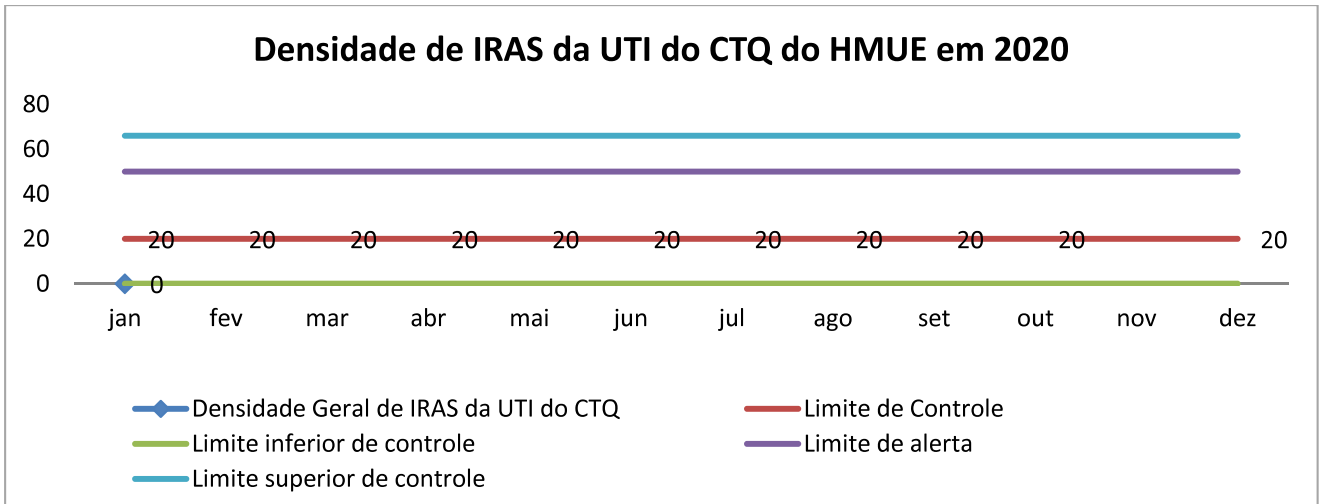


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

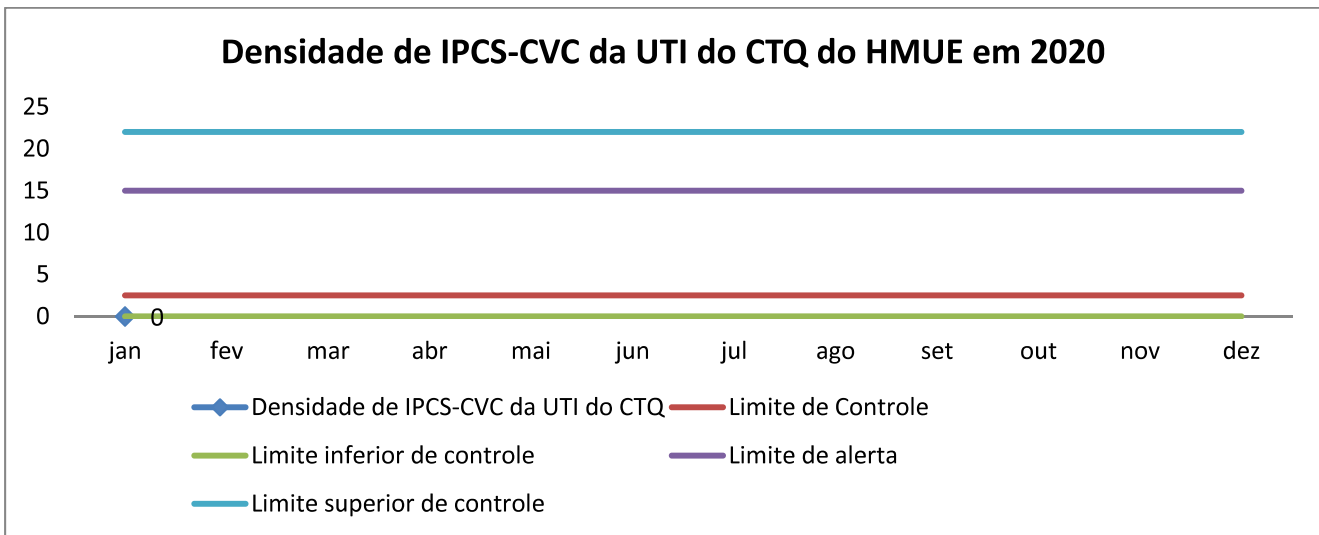
### Densidade de ITU-SVD na UTI 2 do HMUE em 2020



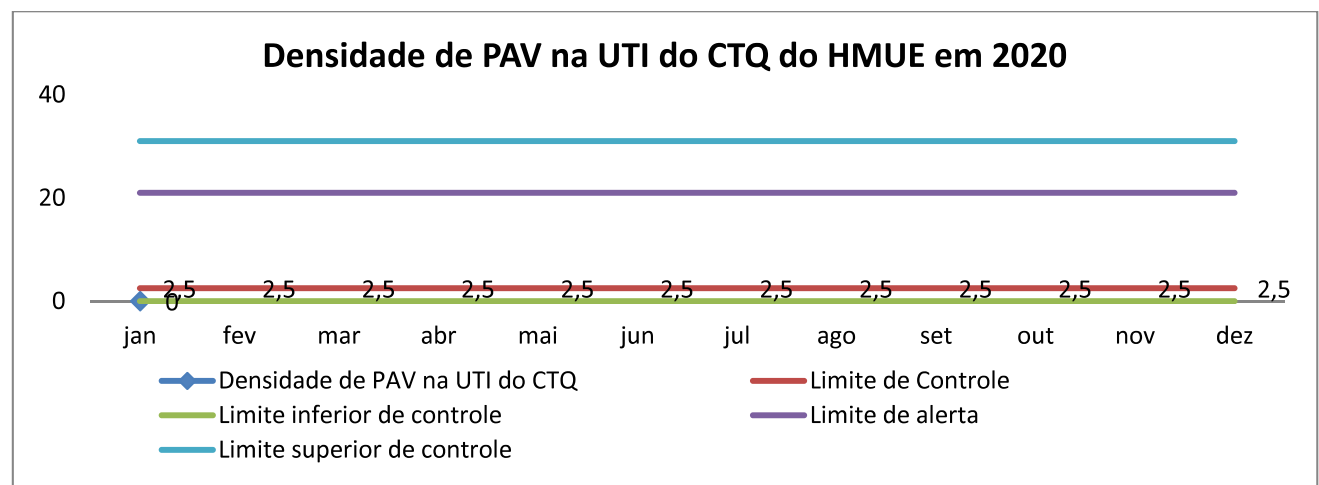
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



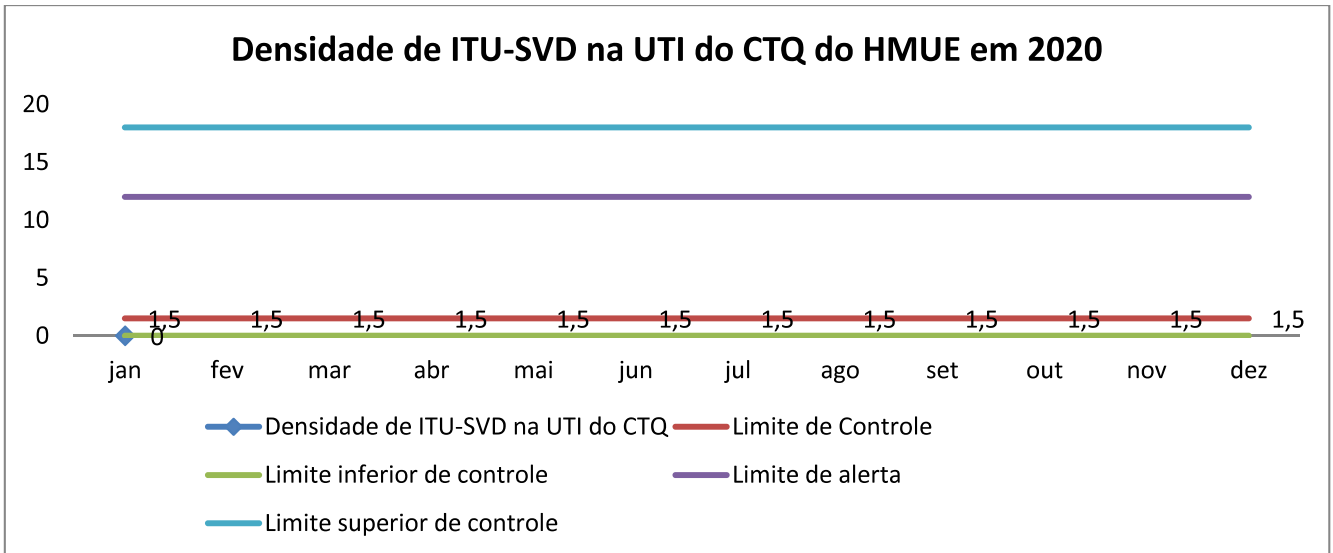
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



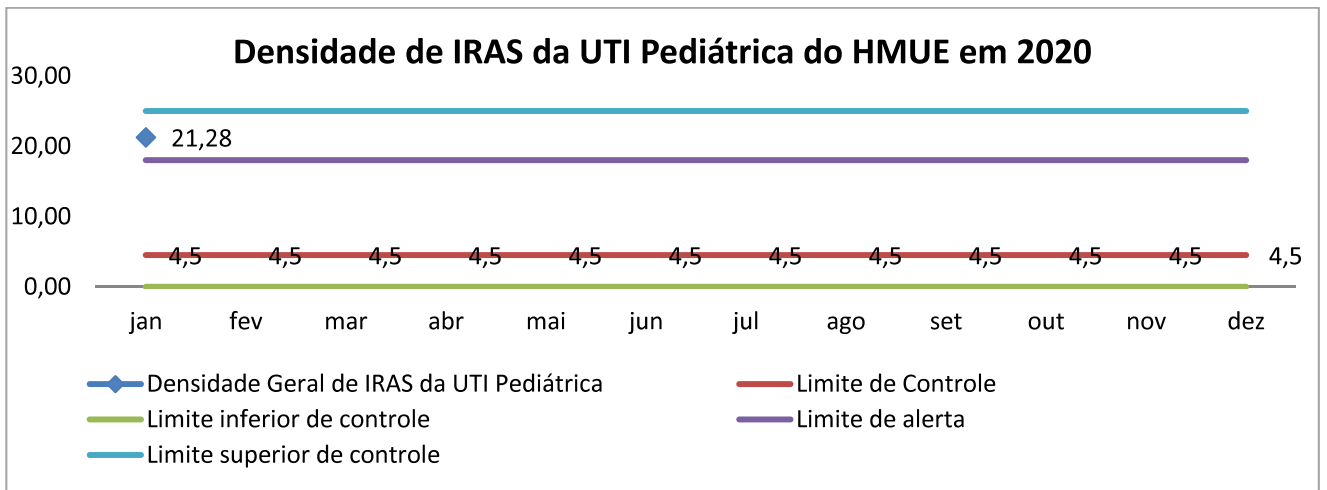
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



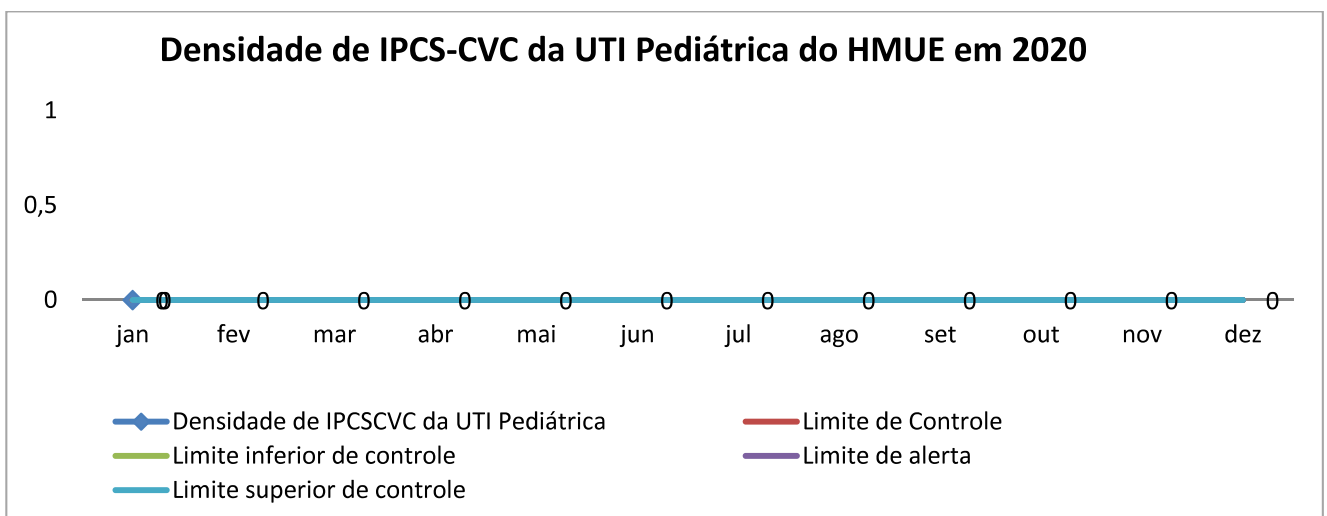
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



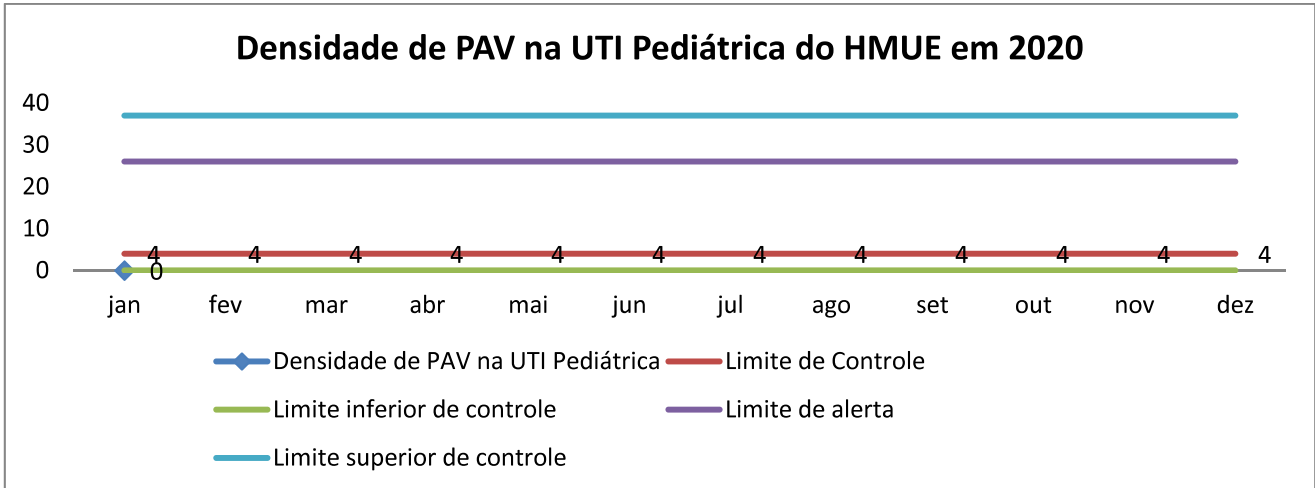
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



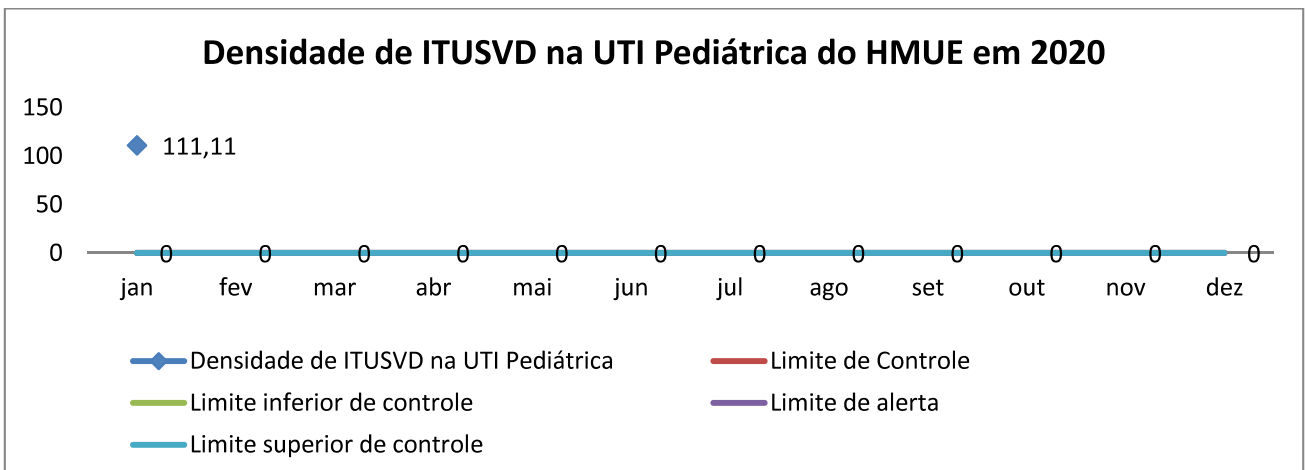
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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



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



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

## 8 – Análise Crítica, Tabelas resumidas das Densidades de Incidências de IRAS em Geral e de IRAS relacionadas à dispositivos invasivos, com as respectivas Taxas de Utilizações dos mesmos; e Gráficos das Curvas Endêmicas de IRAS respectivas destas IRAS das Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020

**Análise Crítica:** Conforme observamos nas tabelas e gráficos abaixo, as DIH de IRAS das unidades de enfermarias do hospital de forma geral ficaram dentro dos limites aceitáveis nas curvas endêmicas das mesmas, ou muito próximo, o PA apresentou densidade acima do Limite de Alerta, o CTQ, a Orto I e a Pediatria apresentaram densidades de incidência de IRAS acima do Limite de Controle.

Na análise destes incidentes, fatores implicados aos usuários foram relacionados, porém, detectamos falhas no processo assistencial de prevenção de

IRAS. Essa análise será realizada pela equipe assistencial do setor responsável visando a elaboração de ações de controle e prevenção de novas IRAS.

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

**Tabelas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos, com suas respectivas Taxas de Utilização dos mesmos, nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020:**

DIH nas UI'S	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	6,12	10,38	2,01	5,38	0,00	0,00	2,56	0,00	0,00	0,00

Fonte: Busca Ativa SCIH/HM0UE/PRÓ-SAÚDE.

Densidade de IPCS-CVC nas UI'S (DIPCSCVC)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Taxa de utilização de CVC nas UI's (Tx CVC)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	3,27%	17,99%	0,40%	2,02%	0,33%	3,33%	3,33%	6,45%	0,46%	0,00%

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

Densidade de ITU-SVD nas UI'S (DIITUSVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Taxa de utilização de SVD nas UI's (Tx SVD)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	4,29%	28,37%	0,20%	2,02%	0,83%	6,02%	3,07%	3,31%	1,84%	0,55%

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

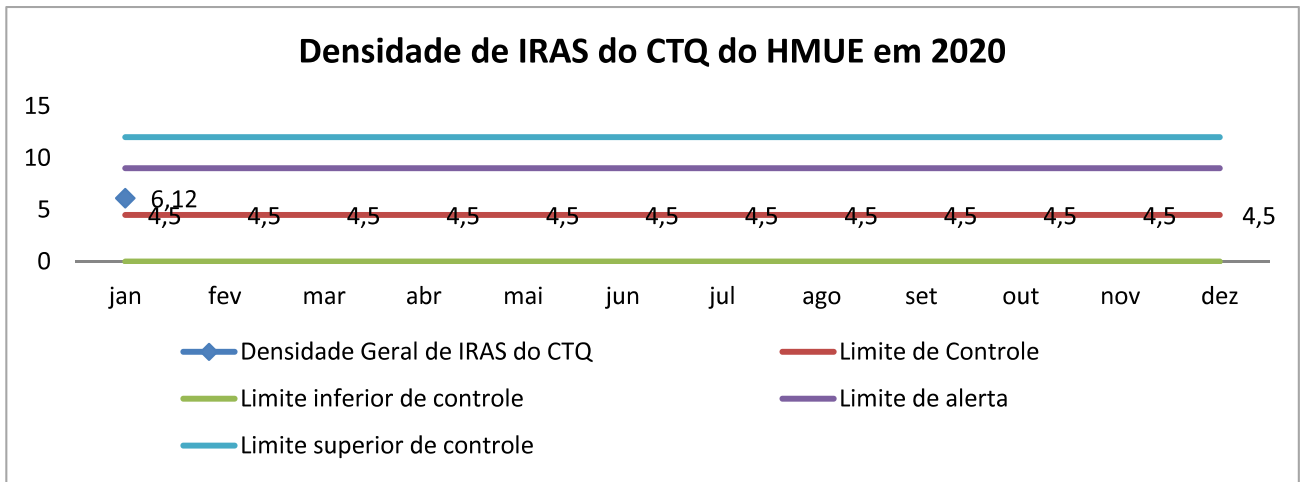
Densidade de PAV nas UI'S (DI PAV)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0	42,86	0	0	0	0	0	0	0	0

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

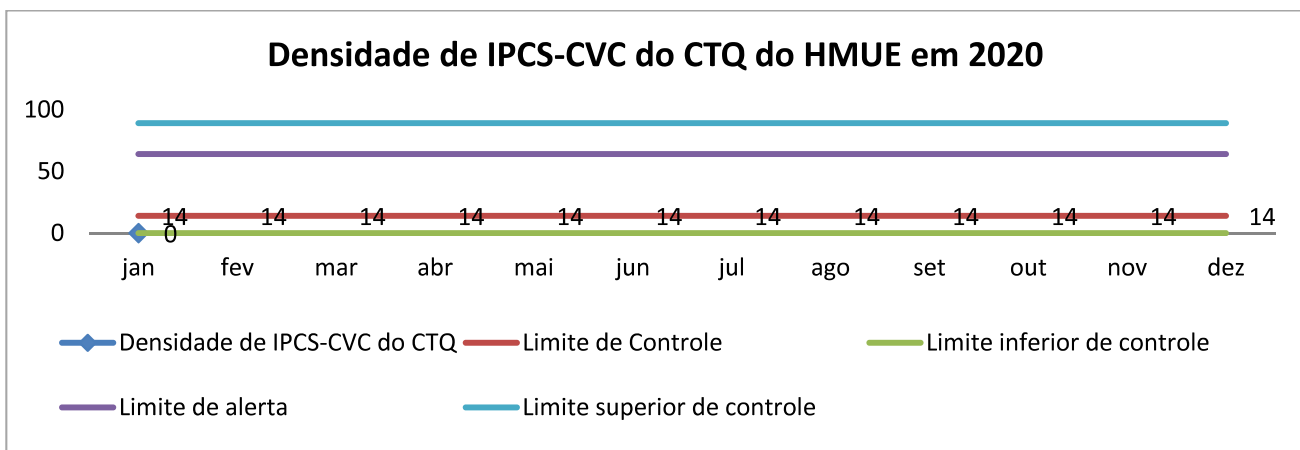
Taxa de utilização de VM nas UI's (Tx VM)	CTQ	PA	Ped.	CO I	CO II	CO III	Neuro.	Cirúr.	CMC	UIT
Janeiro	0,00%	24,22%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

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

**Gráficos das Curvas Endêmicas das Densidades de Incidências Geral de IRAS e de IRAS relacionadas às Dispositivos Invasivos nas Unidades de Enfermarias do HMUE em 2020:**

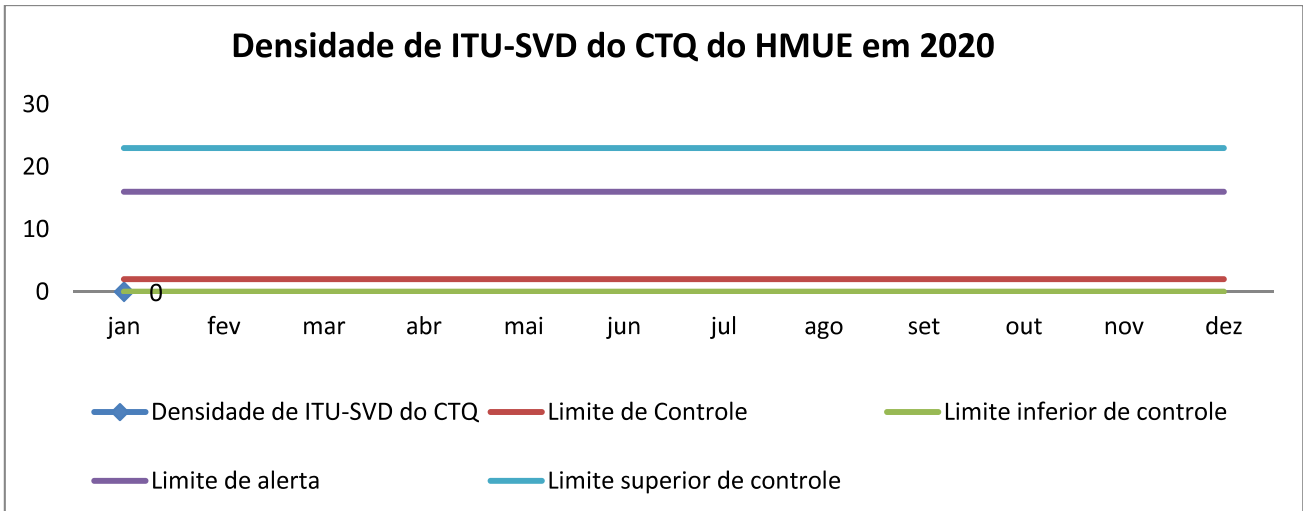


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

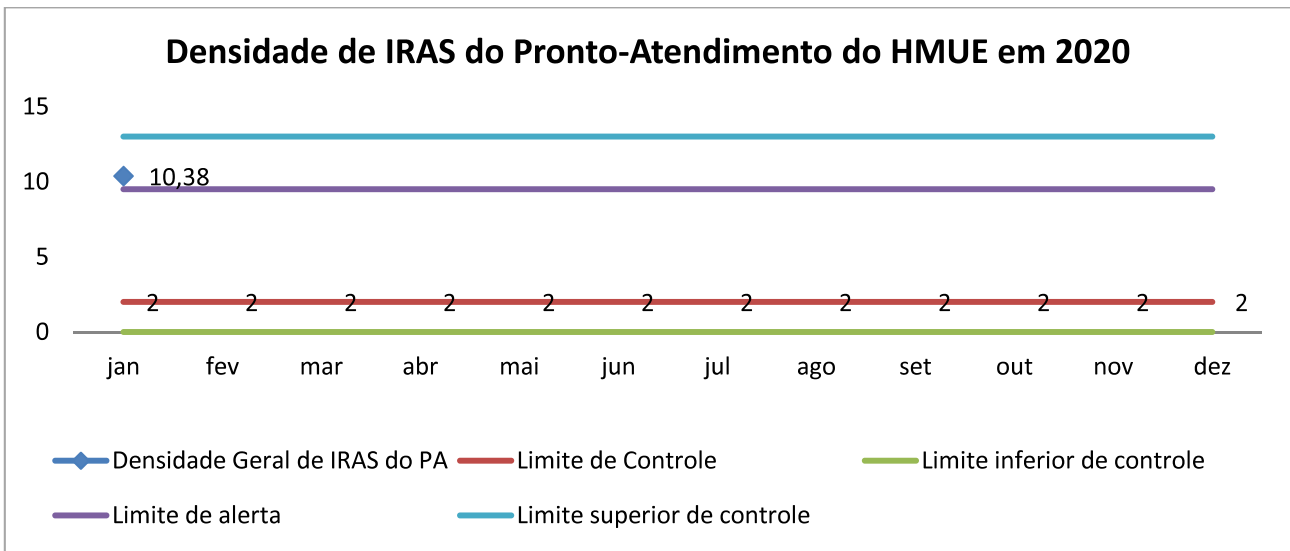


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

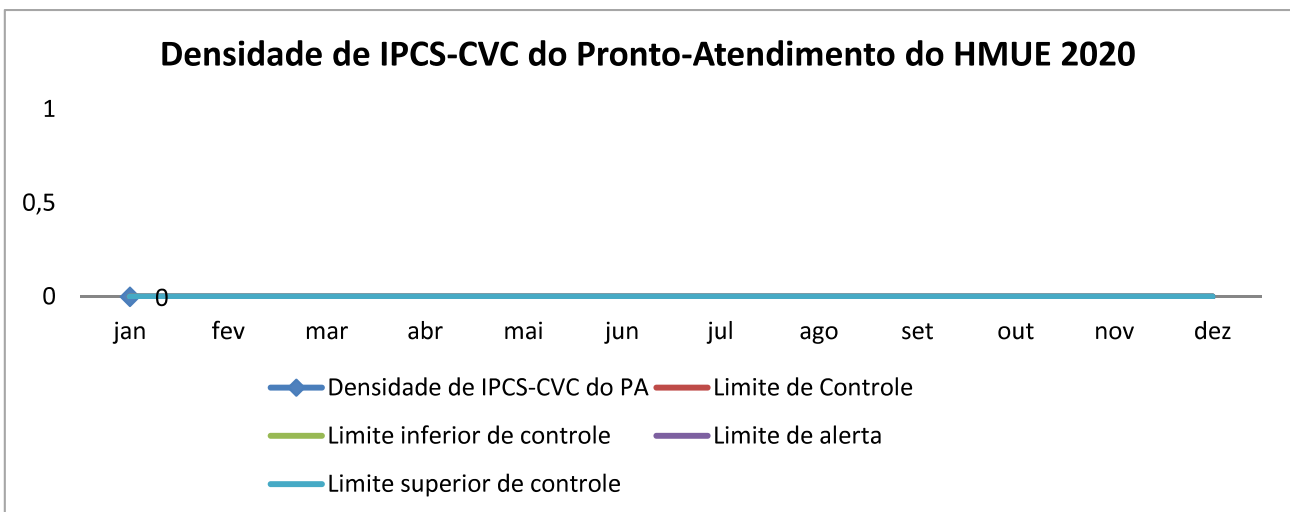




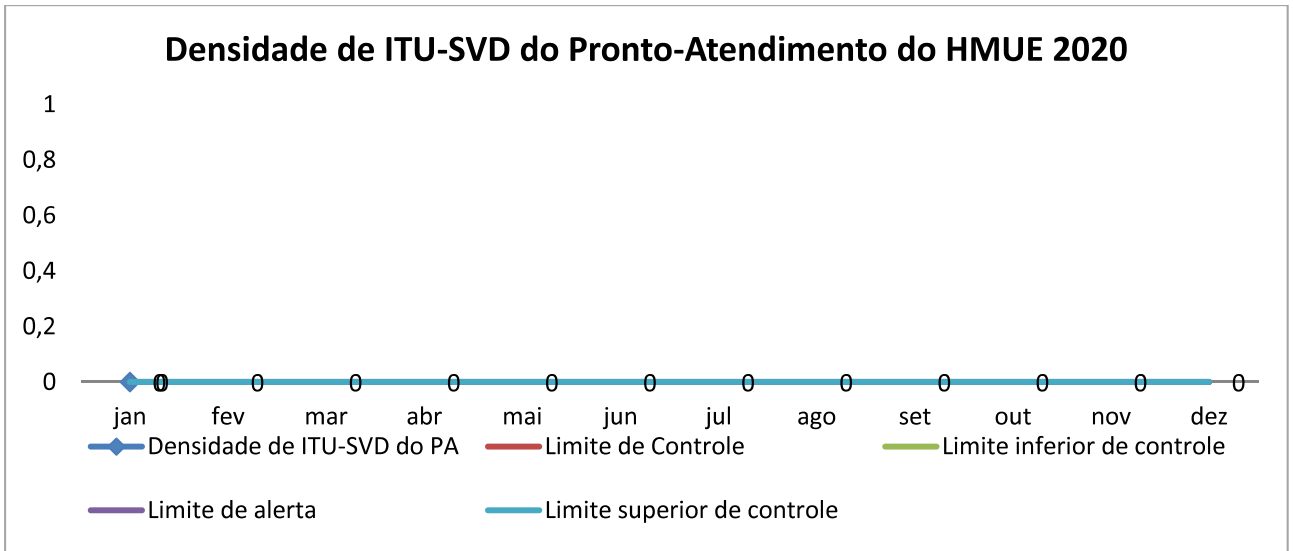
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



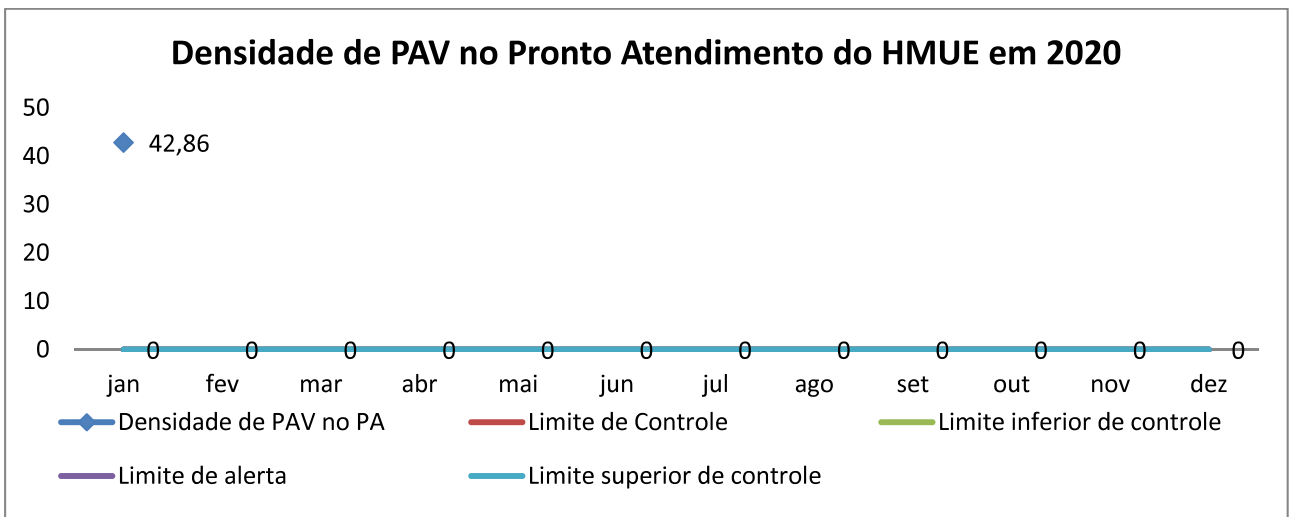
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



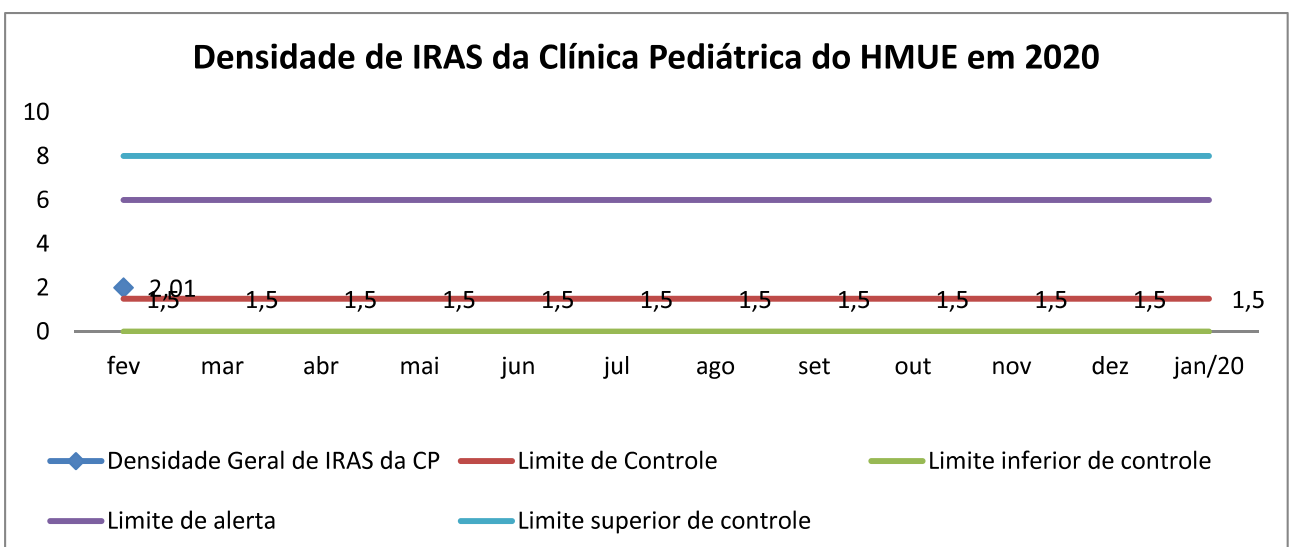
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



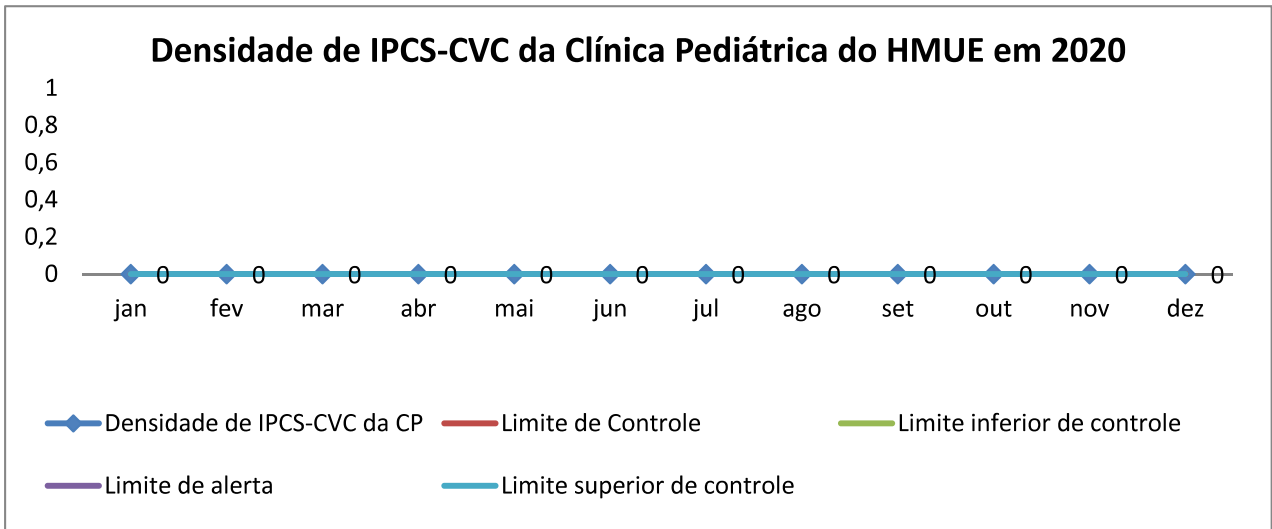
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



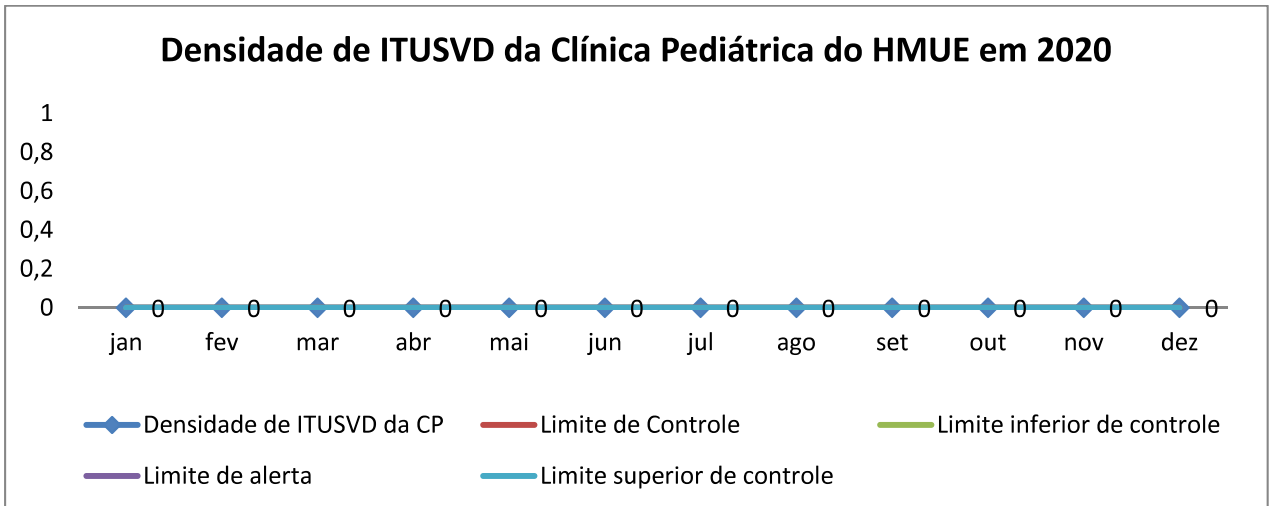
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE



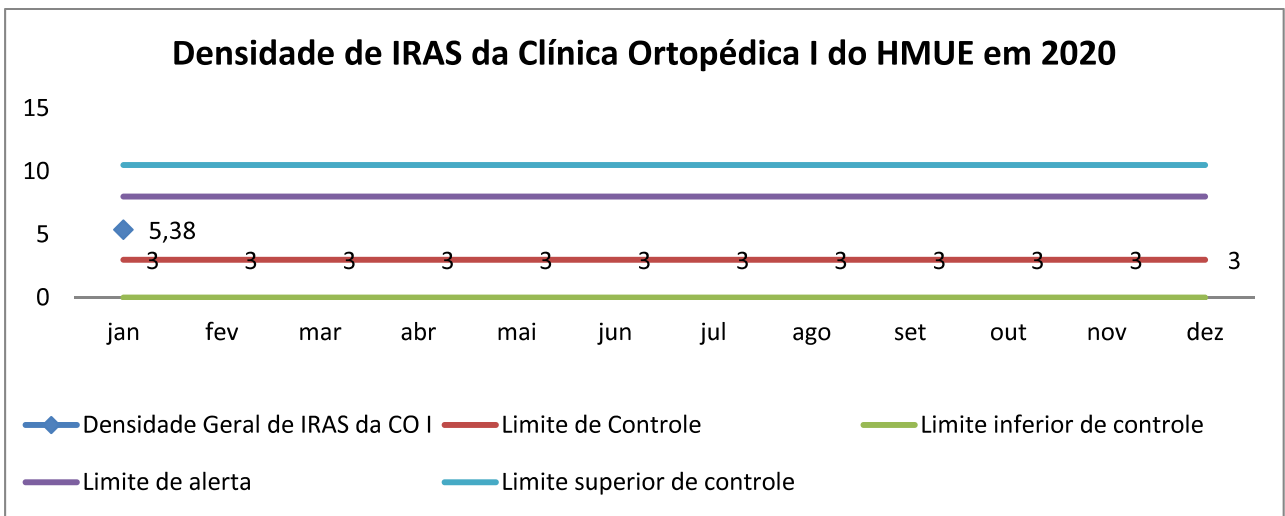
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

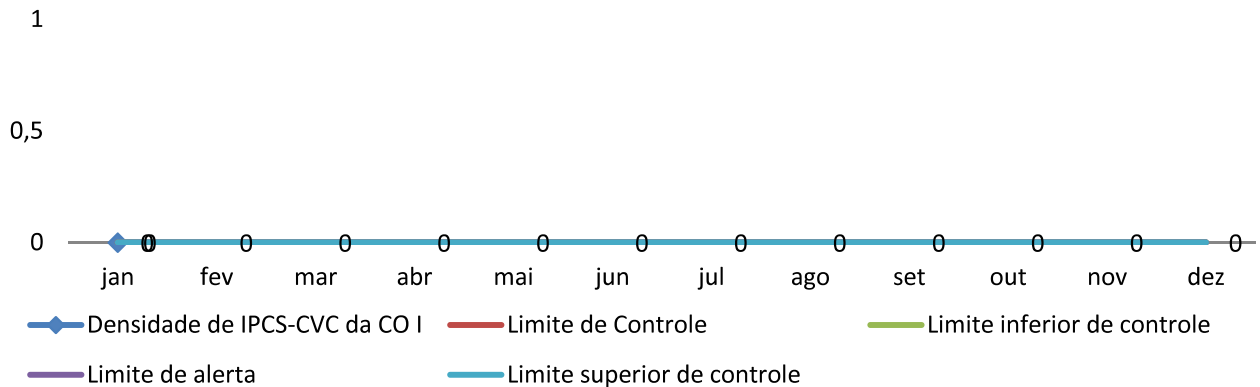


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



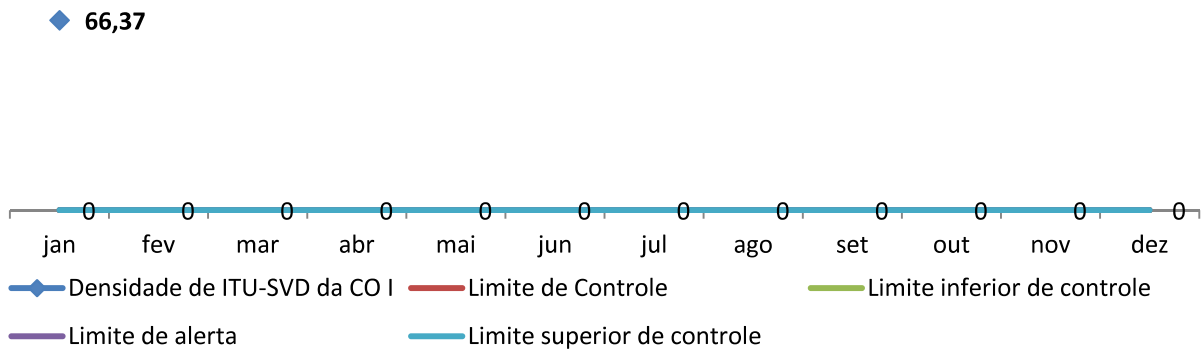
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCS-CVC da Clínica Ortopédica I do HMUE em 2020



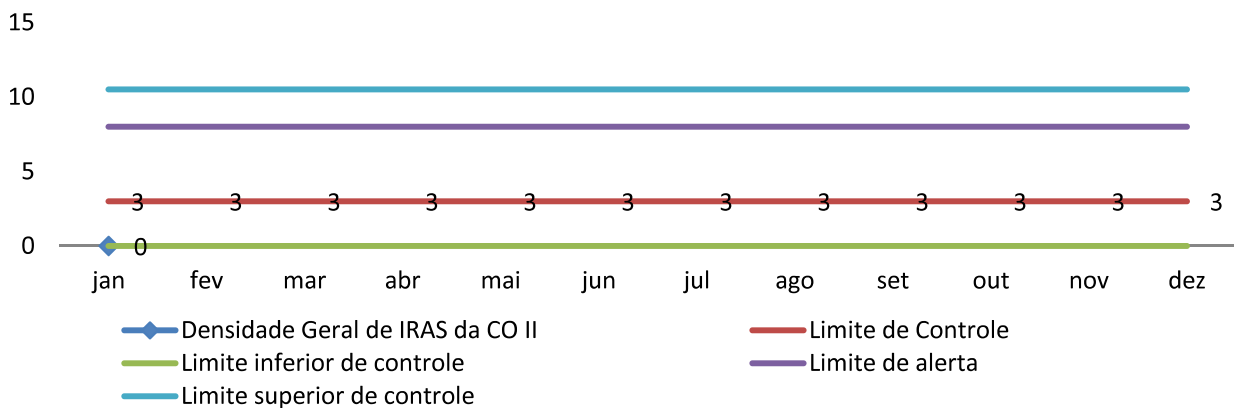
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de ITU-SVD da Clínica Ortopédica I do HMUE em 2020



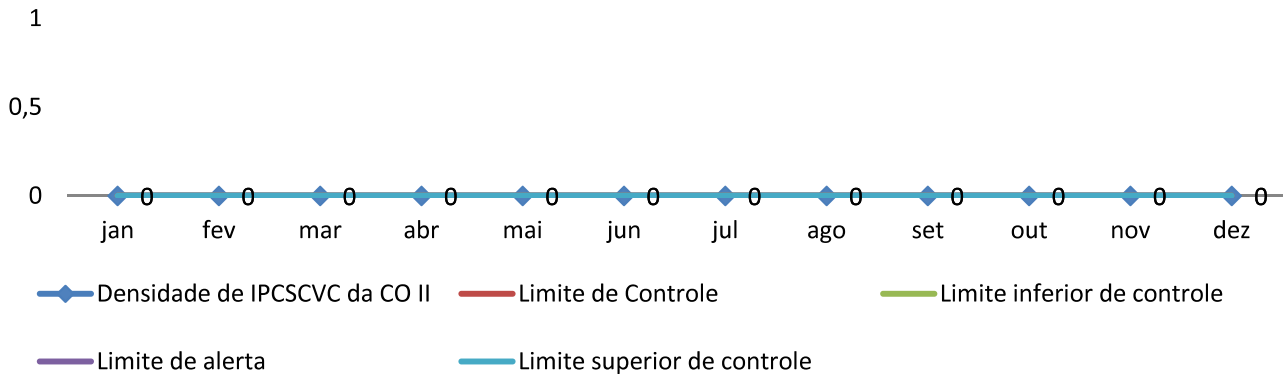
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IRAS da Clínica Ortopédica II do HMUE em 2020



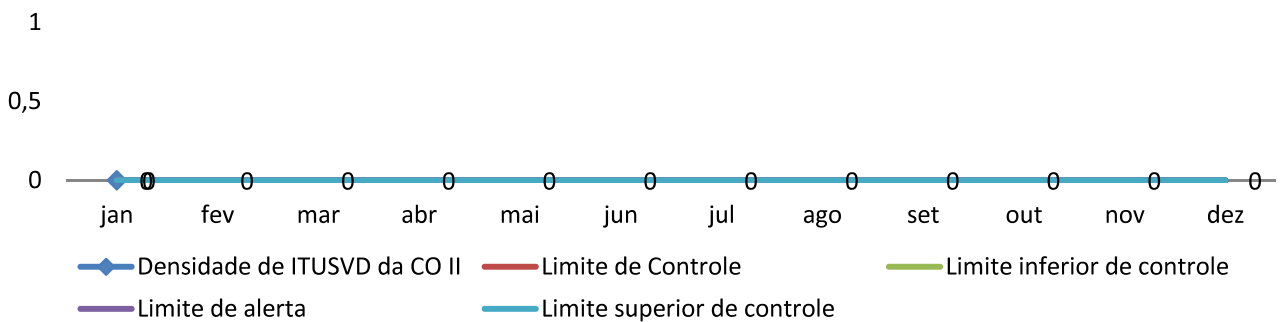
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCSCVC da Clínica Ortopédica II do HMUE em 2020



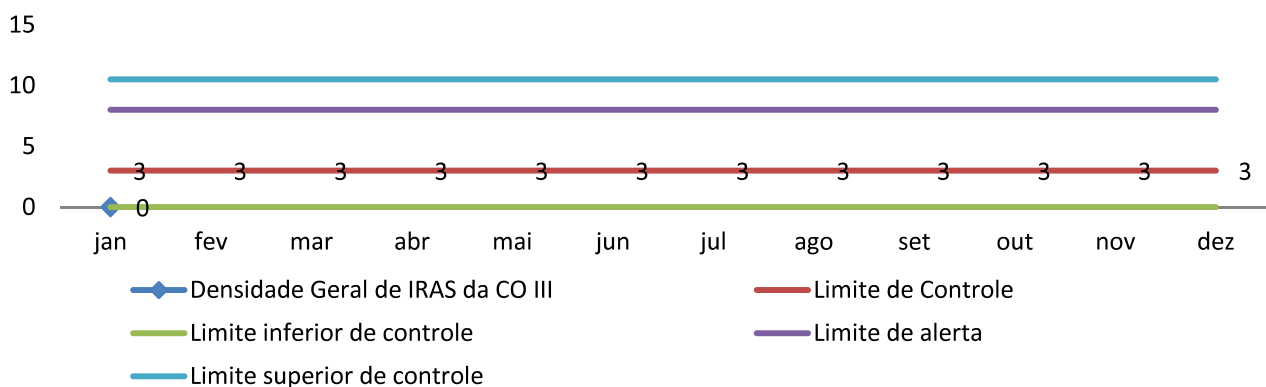
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de ITU-SVD da Clínica Ortopédica II do HMUE em 2020



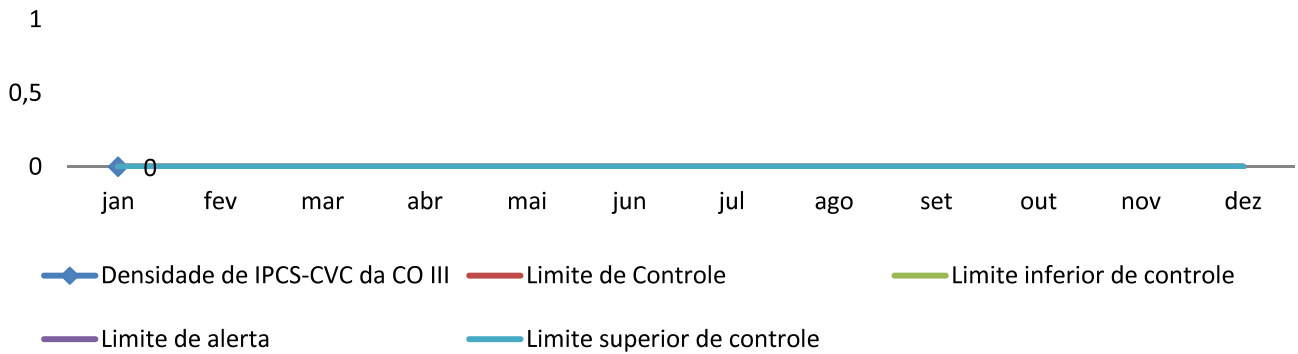
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IRAS da Clínica Ortopédica III do HMUE em 2020



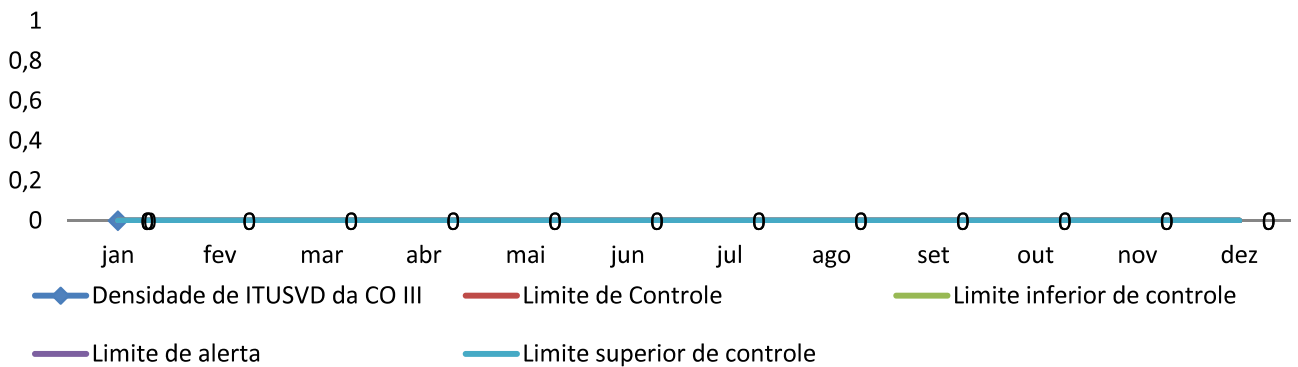
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCS-CVC da Clínica Ortopédica III do HMUE em 2020



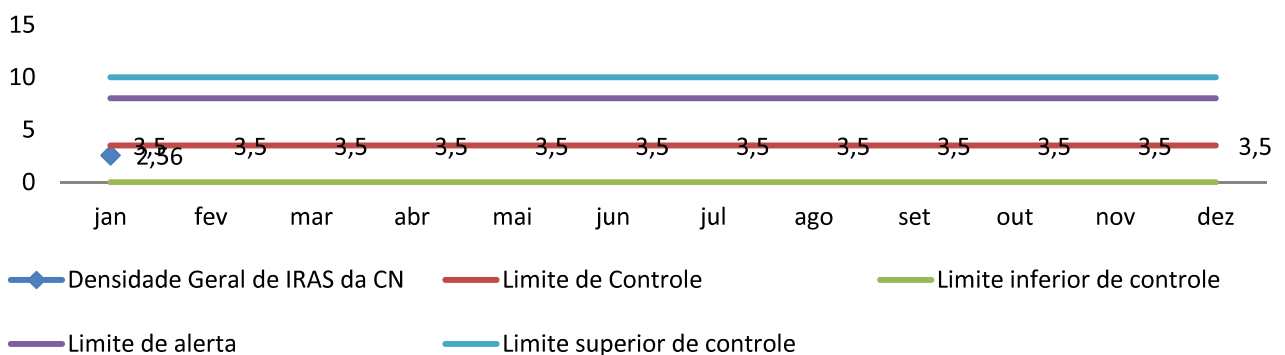
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de ITU-SVD da Clínica Ortopédica III do HMUE em 2020

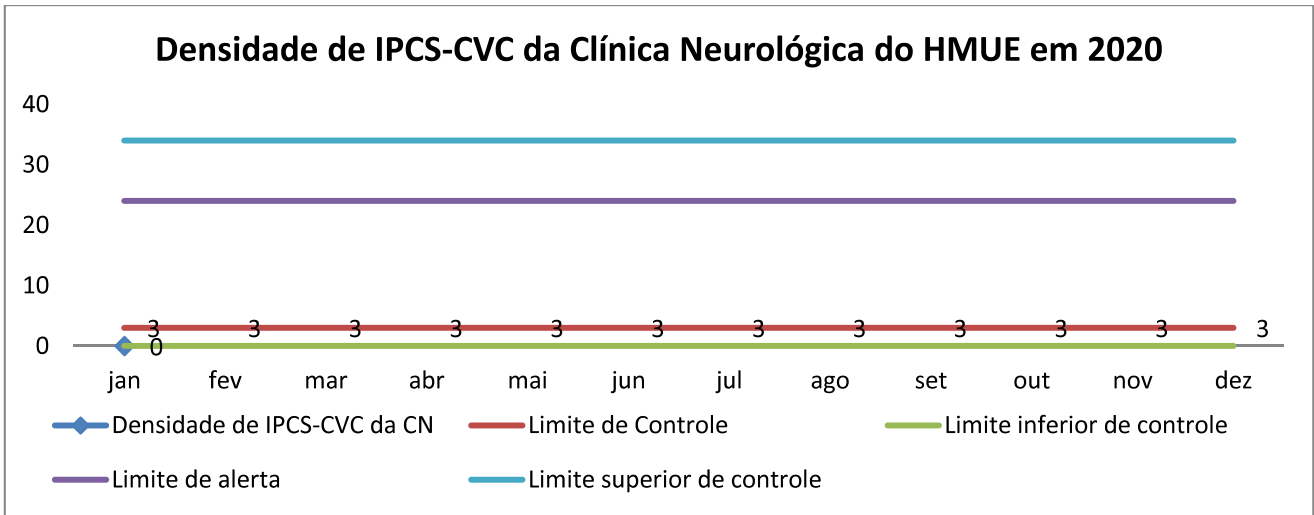


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

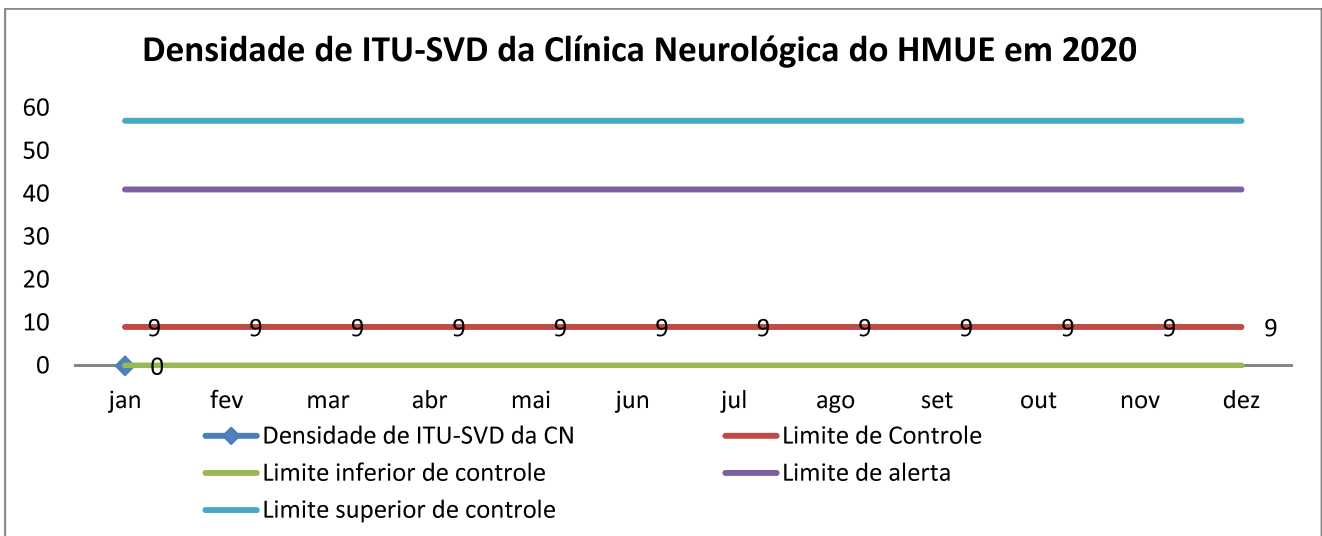
### Densidade de IRAS da Clínica Neurológica do HMUE em 2020



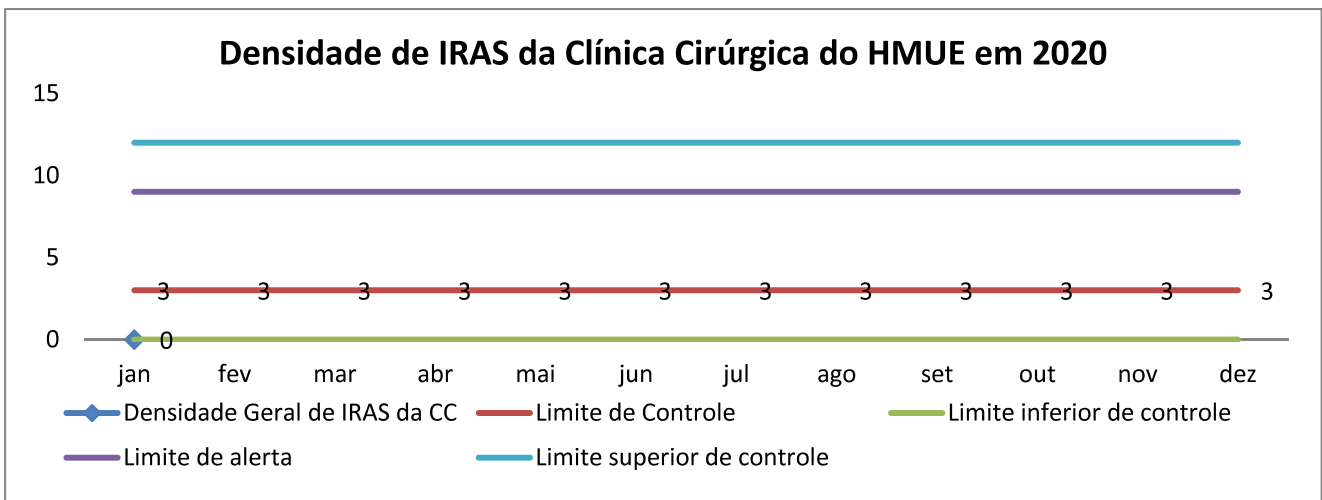
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



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

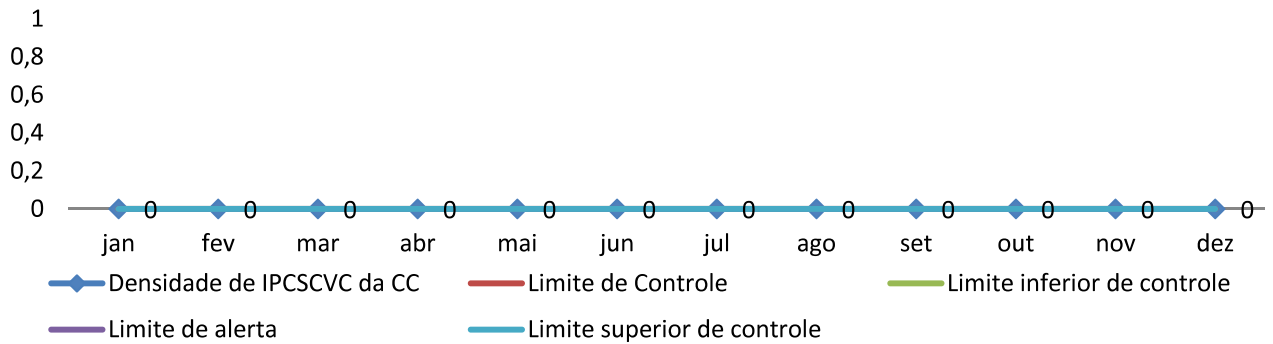


Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.



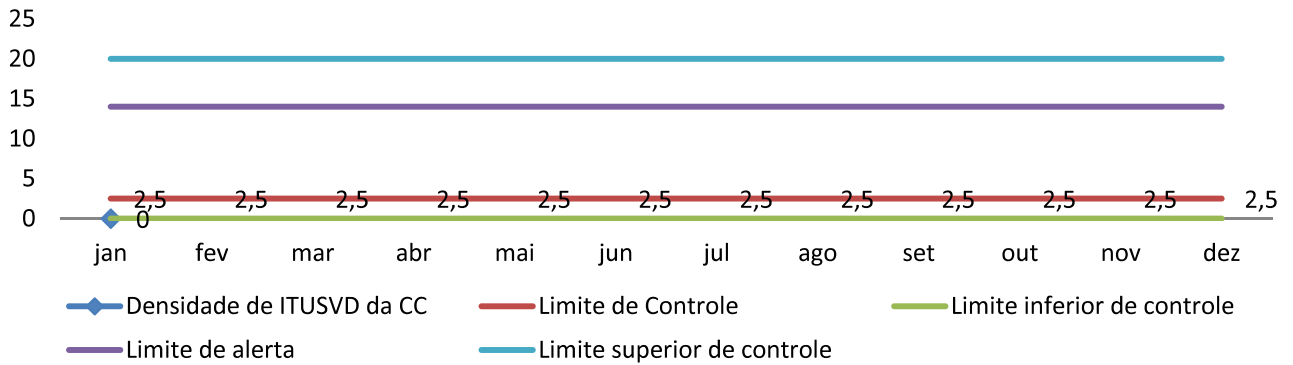
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCS-CVC da Clínica Cirúrgica do HMUE em 2020



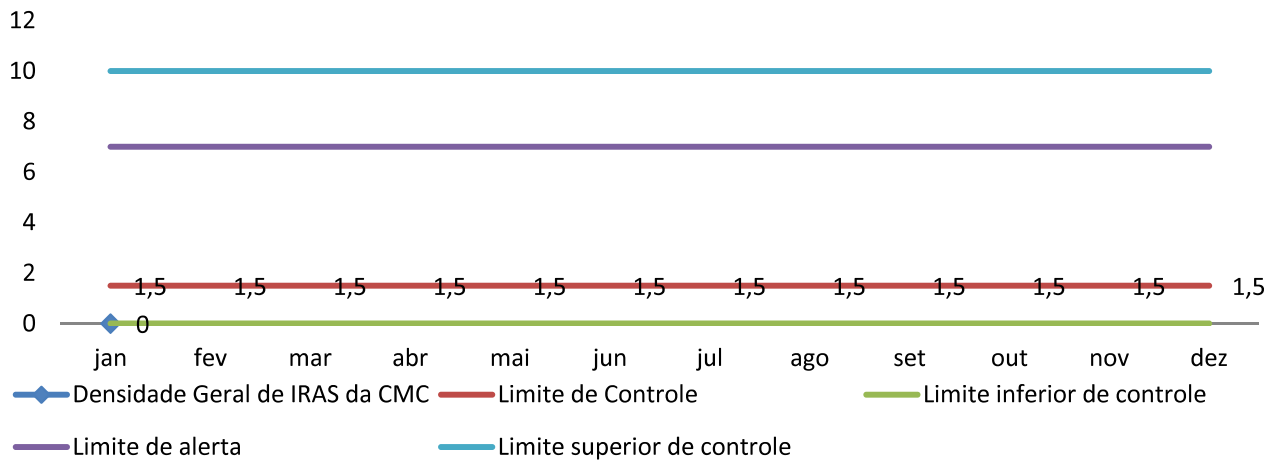
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de ITU-SVD da Clínica Cirúrgica do HMUE em 2020



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

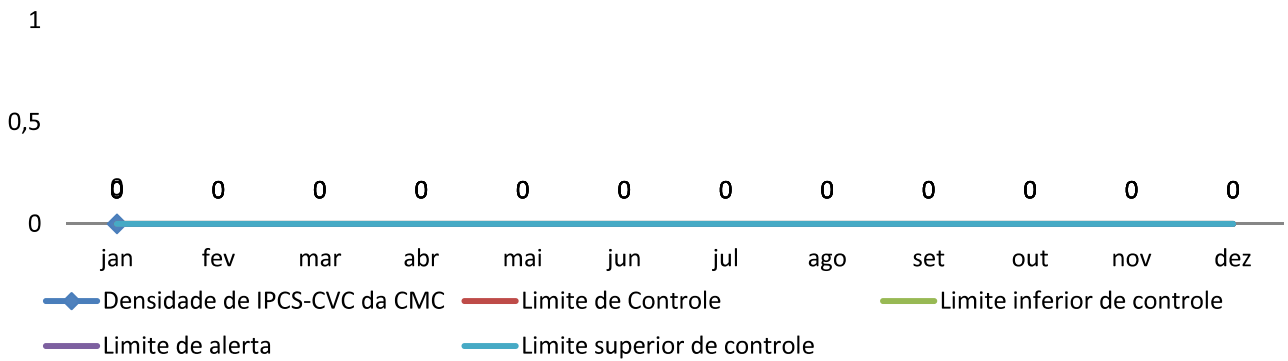
### Densidade de IRAS da Clínica Médico- Cirúrgica do HMUE em 2020



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

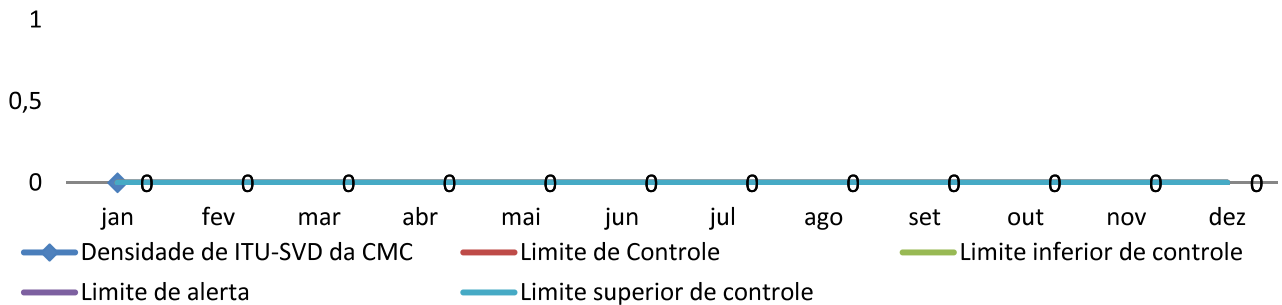


### Densidade de IPCS-CVC da Clínica Médico-Cirúrgica do HMUE 2020



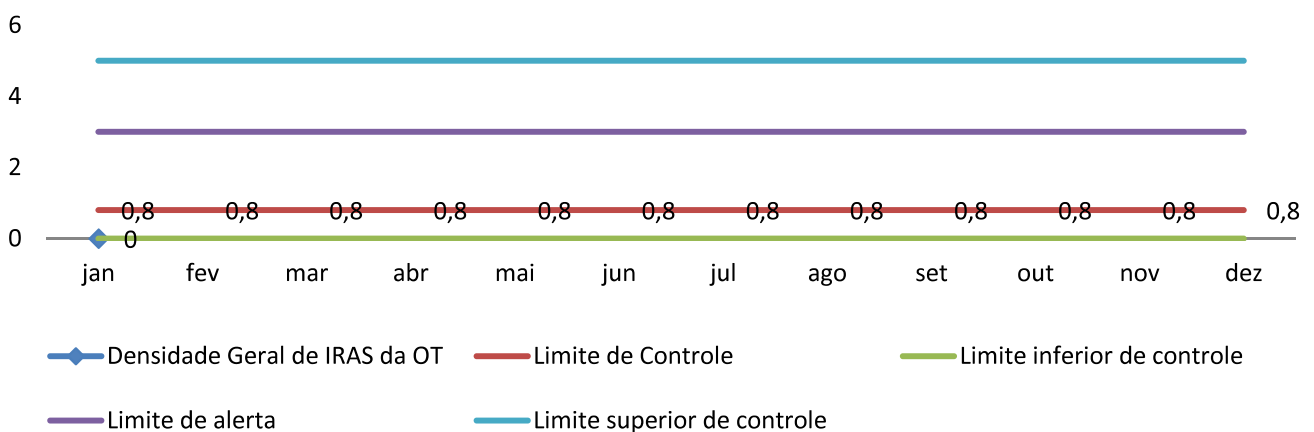
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de ITUS-VD da Clínica Médico-Cirúrgica do HMUE 2020



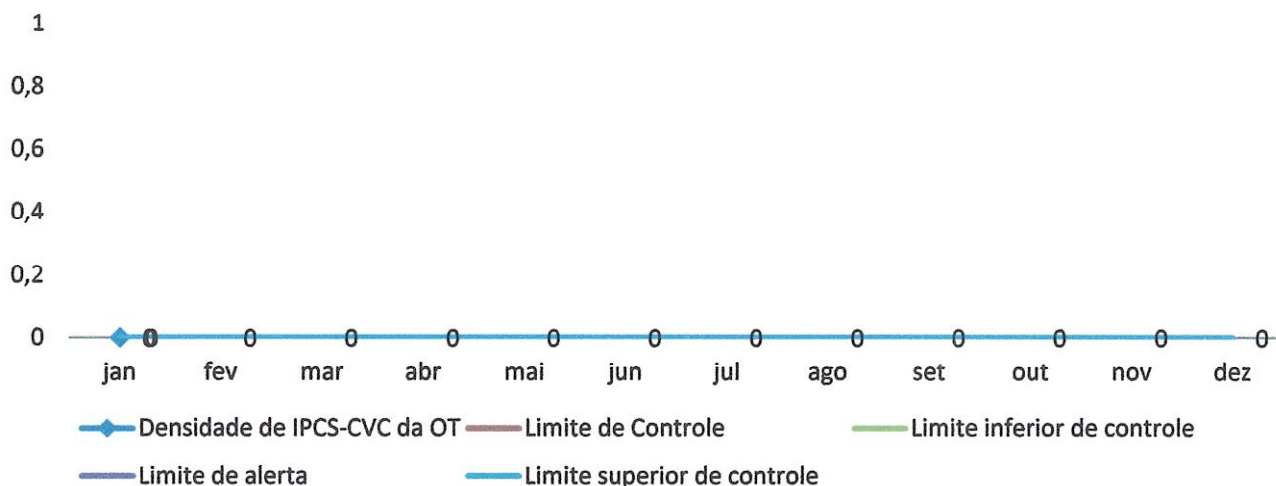
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IRAS da UIT do HMUE em 2020



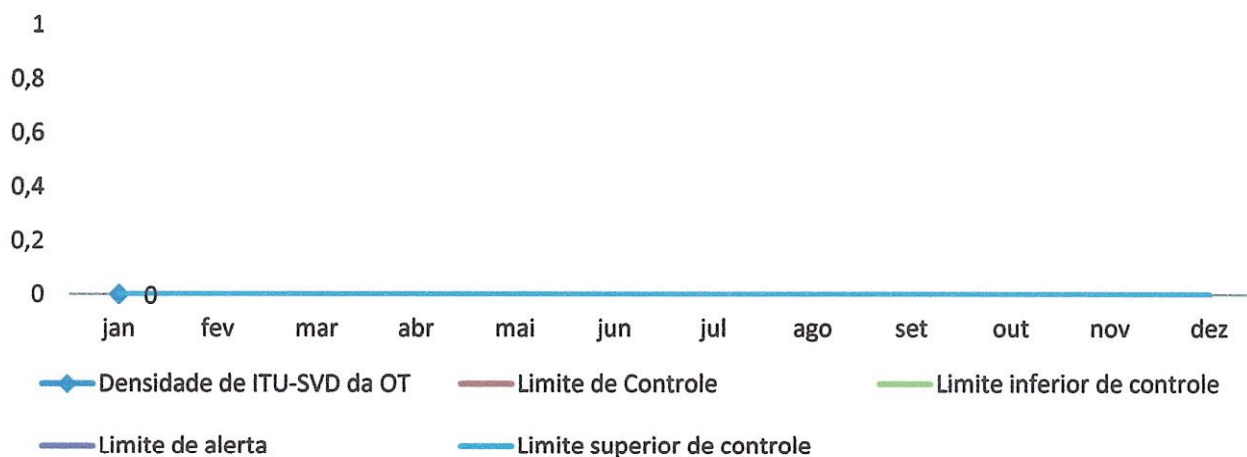
Fonte: Busca Ativa SCIH/HMUE/PRÓ-SAÚDE.

### Densidade de IPCS-CVC da UIT do HMUE em 2020



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

### Densidade de ITU-SVD da UIT do HMUE em 2020



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

Ananindeua-Pará, 05 de fevereiro de 2020.

HMUE/Pró-Saúde  
Enfª Silvia Estela Lüthemeier  
Coord SCIH  
COREN/PA 94990

*Enfª Silvia Estela Lüthemeier*

*Coordenadora SCIH HMUE*

# **Relatório Mensal Comissão de Óbito Referente ao Mês de Janeiro/2020**

## **Comissão de Verificação de Óbito – Taxa de Mortalidade Operatória**

**Ananindeua – PA  
2020**

# RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DO HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - HMUE

Relatório do mês de Janeiro de 2020

ANANINDEUA – PA

## INTRODUÇÃO

A Comissão de Revisão de Óbitos (CRO) do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência analisou 100% dos óbitos ocorridos no mês de janeiro de 2020, iniciando o ano de 2020 com um total de 32 (trinta e dois) óbitos, muito menor que no mês de dezembro de 2019.

Os óbitos com menos de 24 horas de internação representaram 28,12% de todos os casos, levando a uma Taxa de mortalidade Institucional de 3,46%, inferior ao mês de dezembro de 2019.

Foram realizadas 924 cirurgias neste período, destas, 484 procedimentos de urgência, que representaram 52,38% das cirurgias do mês, valores inferiores a dezembro de 2019. Neste segmento, ocorreram 05(cinco) óbitos cirúrgicos em janeiro de 2020, todos de cirurgia de urgência.

Houve, neste início de ano, uma melhora dos indicadores de mortalidade hospitalar, que serão analisados a seguir.

## 1. RELATÓRIO DA ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

O Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência (HMUE), é uma referência Estadual para a Linha de cuidado do trauma, e responsável por prestar uma assistência de alta complexidade nesta área, possuindo uma capacidade instalada com Centro de Queimados com 02(dois) leitos de UTI para queimados, traumatologia-ortopedia, 20(vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e 07(sete) leitos de UTI Pediátrica.

Esta Instituição preza pelo controle da qualidade de sua assistência para a população paraense, baseado neste fato apresenta entre suas comissões obrigatórias, a comissão de revisão de óbitos, que mensalmente analisa os óbitos ocorridos neste período, construindo uma série histórica para análise comparativa.

O ano de 2019 finalizou com uma média mensal de 39,2 óbitos, esta foi a menor ocorrida em toda sua série histórica. O ano de 2020 iniciou com uma redução neste número de óbitos, quando comparado ao mês de dezembro de 2019 e a média mensal deste ano. Em janeiro de 2020, ocorreram 32 (trinta e dois) óbitos.

A estratificação dos óbitos de janeiro de 2020 mostra que os óbitos ocorridos com menos de 24 horas da internação hospitalar foram em número de 09(nove), representando um percentual de 28,12% do total de óbitos do mês, percentual inferior ao mês de dezembro de 2019.

A Taxa de Mortalidade Hospitalar deste mês foi de 4,61%, muito inferior a dezembro de 2019, mas sem tendência nos últimos três meses. O perfil destes óbitos não apresentou mudança em relação à série histórica, são em sua maioria homens, mas observa-se que houve um decréscimo no número absoluto de óbitos deste gênero, que impactaram no número total de óbitos. A faixa etária de maior prevalência mantém-se entre 21 a 40 anos; os idosos ainda representam um número preocupante, representando 34,37% de todos os óbitos.

A Taxa de Mortalidade Institucional do mês foi de 3,46%, inferior ao percentual do mês anterior, ocorreram 23 (vinte e três) óbitos com mais de 24 horas de internação. Os óbitos ocorreram em sua maior frequência acima de 11(onze) dias da internação, óbitos tardios, totalizando 11 (onze) casos. As causas terminais do óbito continuam sendo choque hipovolêmico, morte encefálica e sepse, estas apresentaram nexos causais com as causas básicas do óbito. .

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

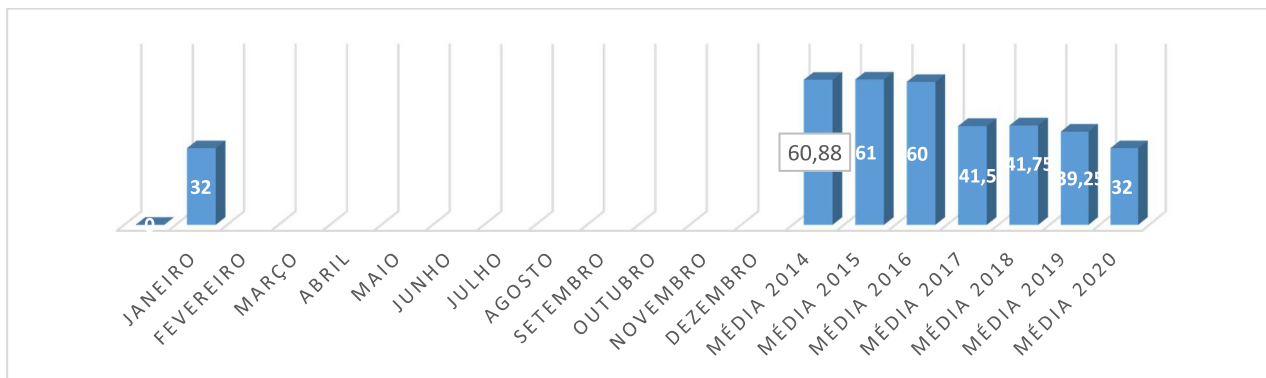
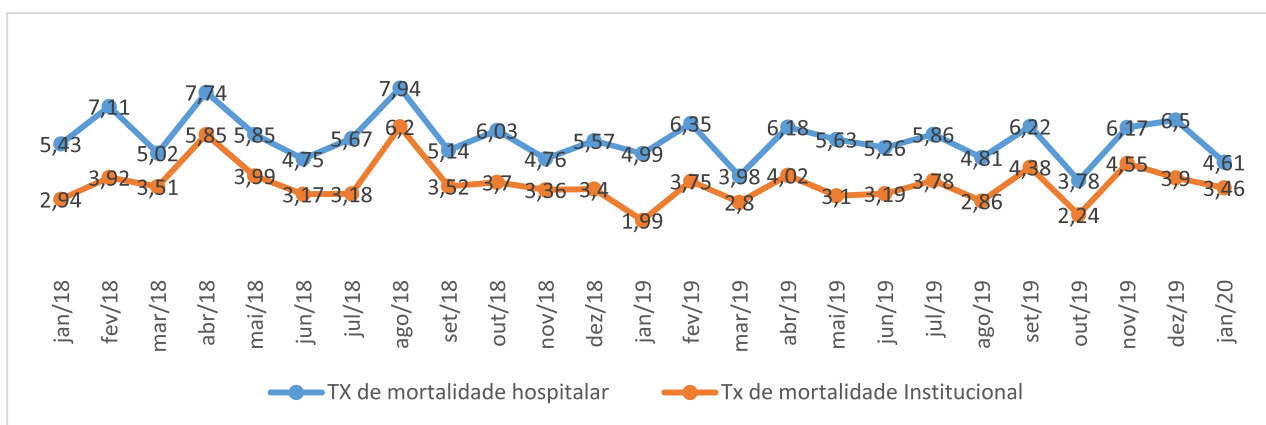


GRÁFICO 02- Taxa de mortalidade Hospitalar e Institucional janeiro de 2018 a janeiro de 2020



O quadro abaixo demonstra as causas básicas dos óbitos em crianças de 0 a 10 anos (que neste mês não apresentou mortalidade), mulher em idade fértil e em idosos no mês de outubro de 2019:

	TOTAL	CAUSA BÁSICA	TOTAL
<b>ÓBITO EM CRIANÇA</b>	00		00
<b>ÓBITO EM MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>	04	Atropelamento	01
		Colisão moto X carro	01
		Agressão física com abuso sexual	01
		Acidente de motocicleta	01
<b>ÓBITO EM IDOSO</b>	11	Queda da própria altura	03
		Atropelamento	03
		Queda de rede	01
		Grande Queimado	01
		Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico (AVEH)	01
		Síncope	01
		Hemorragia digestiva alta	01

Destes óbitos de notificação, os idosos sempre são os mais frequentes e suas causas básicas de óbito estão relacionadas às causas externas, onde os acidentes domésticos e demais causas externas se equivalem em número. Ocorreram em janeiro de 2020, três casos de óbitos decorrentes de causas clínicas, que está fora do perfil desta Instituição, que chegam ao hospital em estado grave e com risco de morte iminente.

Os óbitos ocorridos em mulheres em idade fértil foram todos de causas externas e um deles provocados por violência sexual.

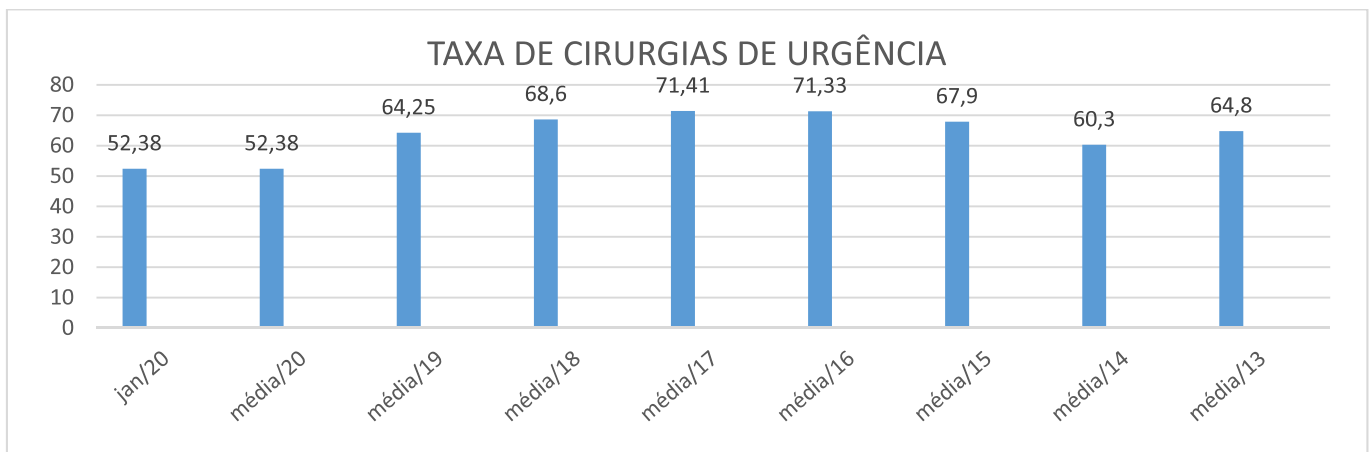
### ÓBITOS CIRÚRGICOS EM ATÉ 7 DIAS DO PROCEDIMENTO

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

O total de cirurgias realizadas no mês de janeiro de 2020 foi bem inferior ao mês de dezembro de 2019, com um total de 924 procedimentos, donde as cirurgias de urgência foram em número de 484 procedimentos, inferior ao número de procedimentos realizados no mês anterior, mas cum uma elevação no número de cirurgias eletivas deste período, que atingiu um número de 440 procedimentos, superior ao último mês. Em janeiro de 2020, conseguiu-se equiparar estes dois perfis de cirurgias, o que contribuiu para o aumento no número de altas hospitalares.

A Taxa de cirurgia de urgência no mês de janeiro de 2020 foi de 52,38%, muito inferior ao mês de dezembro de 2019, desta forma o começo deste novo ano ocorreu a menor taxa de cirurgia de urgência da série histórica apresentada.

**GRÁFICO 03 – TAXA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA DE 2020 E A MÉDIA DE 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 e 2019**





## ANÁLISE DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

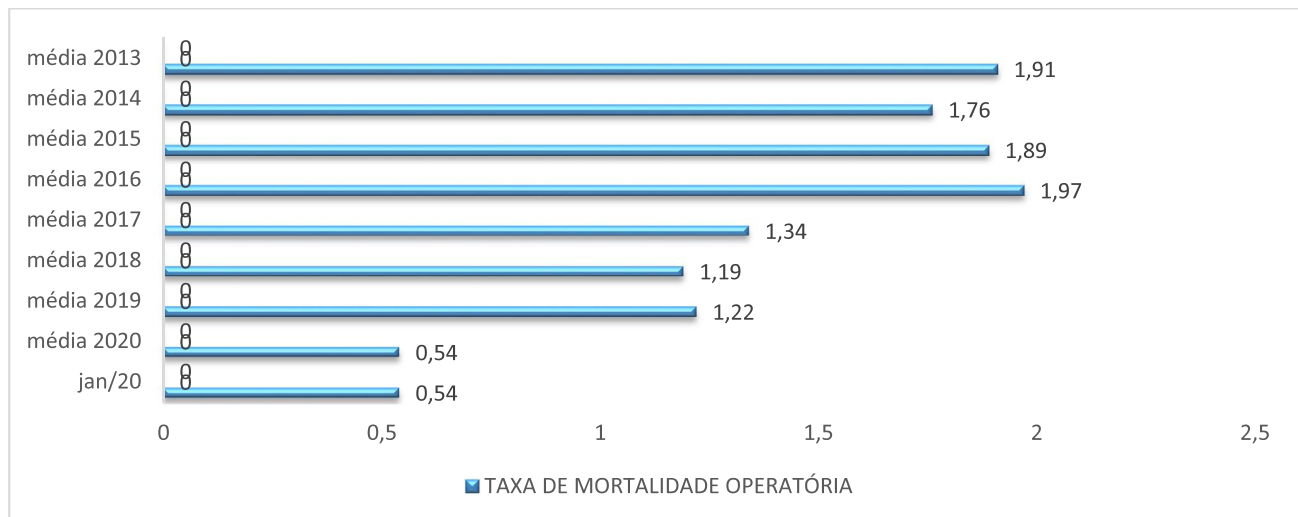
Os óbitos em até 7 dias decorridos de procedimentos cirúrgicos dentro do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência foram em número de 05 (cinco) casos, todos submetido a cirurgia de urgência.

As causas básicas dos óbitos de cirurgia de urgência foram ferimento por arma de fogo (dois casos), acidente moto-ciclístico envolvendo colisão entre veículos (dois casos) e Atropelamento (um caso).

As causas terminais destes óbitos foram 03 (três) óbitos por choque hipovolêmico e 02 (dois) por choque séptico, estes últimos casos, onde a vítima sofreu o trauma com alguns dias antes da admissão no Metropolitano.

A Taxa de Mortalidade Operatória Global é o indicador gerado pelo número de óbitos cirúrgicos em até 7 dias de todos os procedimentos cirúrgicos, no mês de janeiro de 2020 foi de 0,54%, o menor percentual de toda a série histórica, dentro da meta aceitável para este indicador, que é de 2%.

### GRÁFICO 04 – TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA 2020 E AS MÉDIAS ANUAIS DA SÉRIE HISTÓRICA.



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

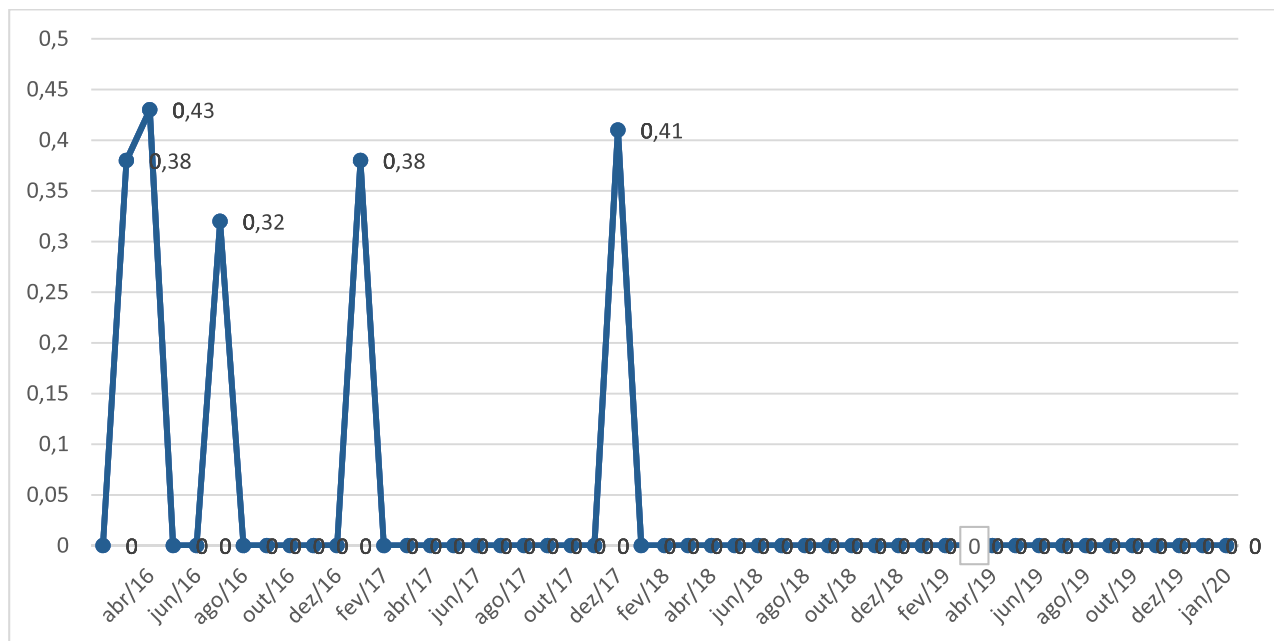
TABELA 01- MORTALIDADE OPERATÓRIA PELO RISCO ASA ELETIVO E EMERGÊNCIA DO MÊS DE JANEIRO DE 2020

EMERGÊNCIA = 484			ELETIVA = 440		
ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE	ASA	TOTAL	TAXA MORTALIDADE
ASA I	02	0,41	ASA I	0	0
ASA II	0	0	ASA II	0	0
ASA III	02	0,41	ASA III	0	0
ASA IV	01	0,20	ASA IV	0	0
ASA V	0	0	ASA V	0	0
TOTAL	05		TOTAL	0	

Os óbitos cirúrgicos em até 7 dias do procedimento foram decorrentes de 05 (cinco) procedimentos de urgência, com classificações de risco: 02 (dois) ASA I, 02 (dois) ASA III e 01 (um) ASA IV.

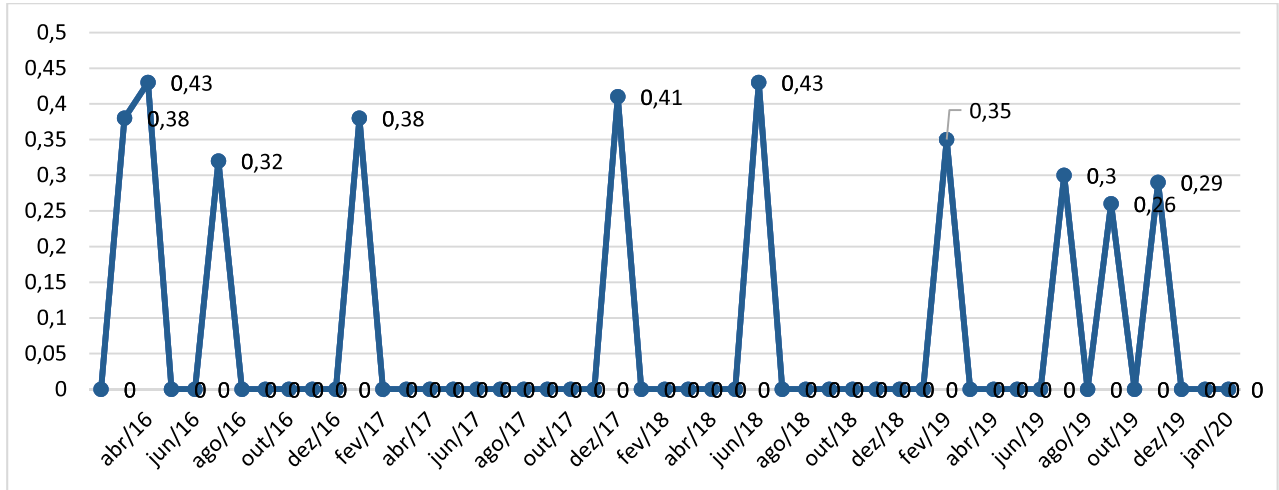
Os gráficos a seguir demonstram a evolução da Taxa de mortalidade operatória nos procedimentos eletivos desde 2016 até janeiro de 2020.

GRÁFICO 05 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA I EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À JANEIRO DE 2020



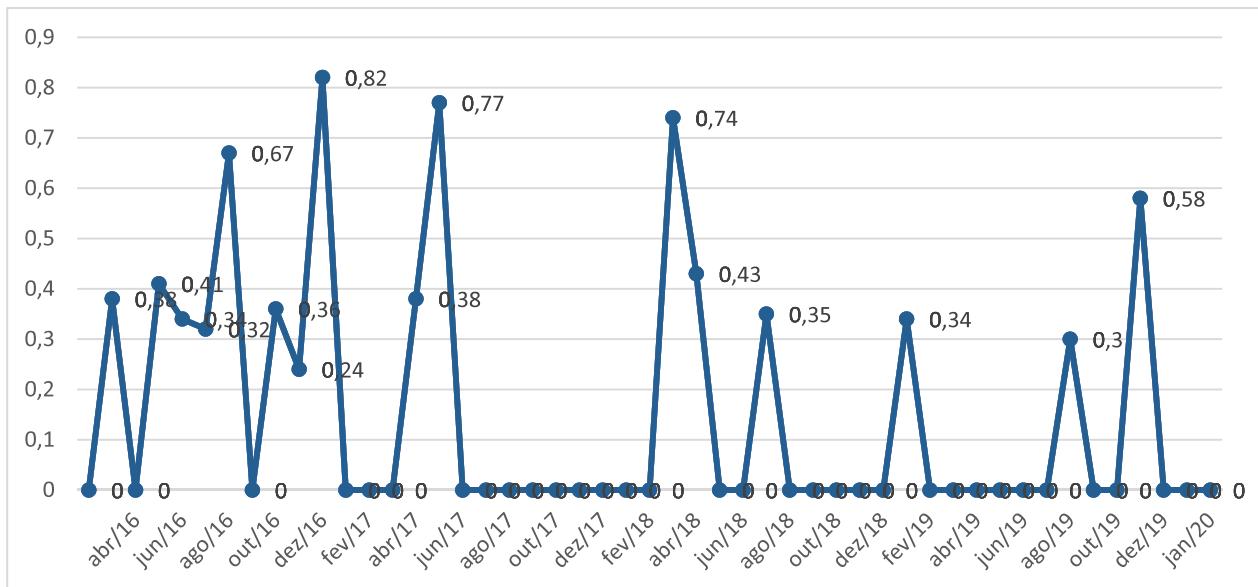
A classificação ASA I continua sem óbito desde janeiro/2018 e não há tendência neste indicador.

GRÁFICO 06 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA II EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2020



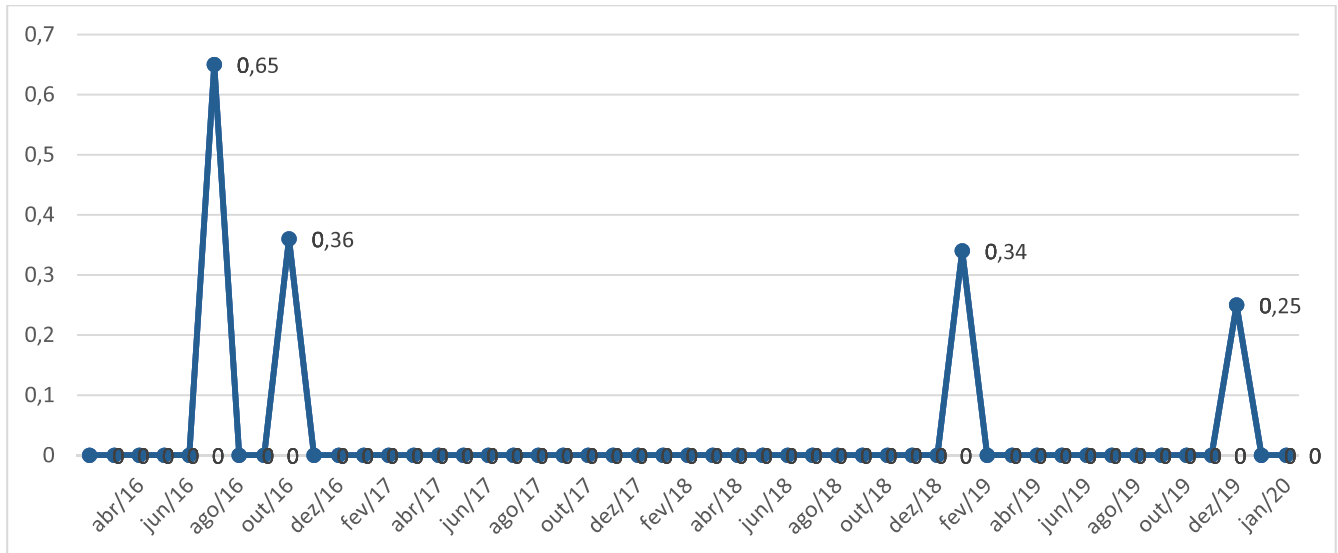
A Classificação ASA II não apresentou óbito no mês em estudo, mantendo o mesmo comportamento de dezembro de 2019.

GRÁFICO 07 EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA III EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2020



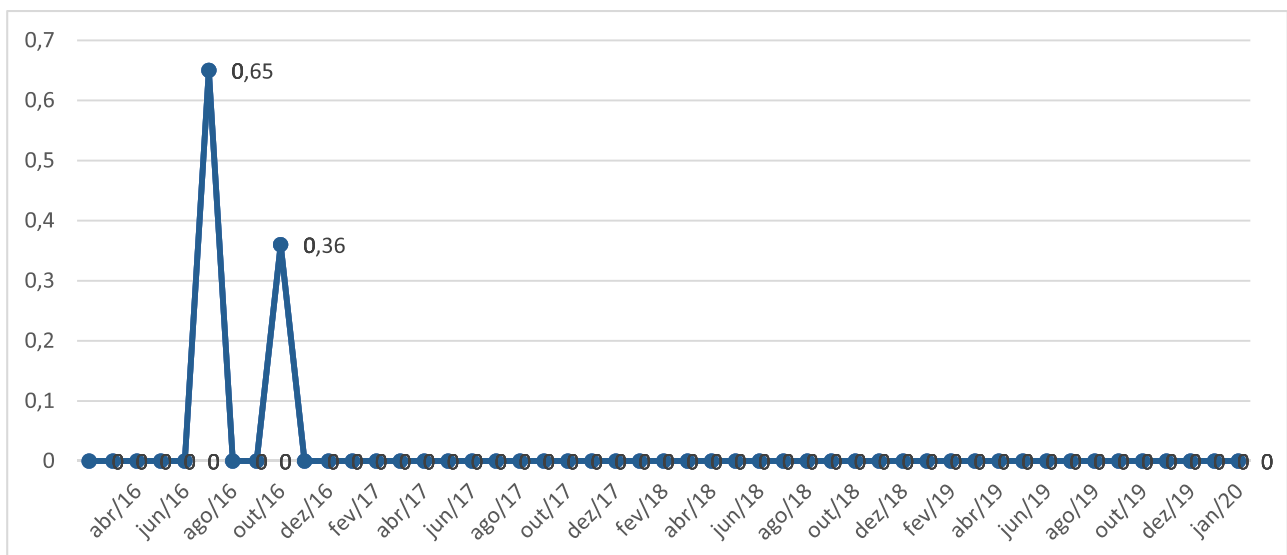
A classificação ASA III não apresentou óbito no mês de janeiro de 2020, idêntico ao ocorrido em dezembro de 2019.

GRÁFICO 08 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA IV EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/16 À JANEIRO DE 2020



A Classificação ASA IV não apresentou óbito em janeiro de 2020, sem tendência no trimestre.

GRÁFICO 09 – EVOLUÇÃO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA PELA CLASSIFICAÇÃO ASA V EM CIRURGIAS ELETIVAS NO PERÍODO DE MARÇO/2016 À JANEIRO DE 2020



A Classificação ASA V continua sem apresentar óbito desde dezembro de 2016, sem tendência no período. Indicador estável.

### 3- CONCLUSÃO

A comissão de revisão de óbitos do Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência vem destacando ao longo destes anos, a melhora nos resultados dos indicadores de mortalidade desta Instituição e inicia mais um ano celebrando estes resultados.


Os resultados assistenciais analisados para elaboração do relatório desta comissão em janeiro de 2020 revelaram redução em vários itens em relação a série histórica, como número total de óbitos, Taxas de Mortalidade Hospitalar e Institucional, número de óbitos decorrentes de cirurgias, Taxa de Mortalidade Operatória.

Destaca-se a melhoria dos processos assistenciais e o emponderamento dos profissionais de saúde sobre o seu papel e o cumprimento de protocolos institucionais, que garantam o resultado observado neste período e ao longo da série histórica construída.

O investimento na educação é um diferencial do Metropolitano, destacando-se recentemente a realização de um Simpósio voltado para a discussão de conceitos, prática sobre os cuidados paliativos, que obteve uma participação ímpar da equipe multiprofissional deste Hospital. Evento este decorrente das observações desta comissão nas análises dos óbitos e elaborado e executado por esta comissão em conjunto com o núcleo de segurança do paciente e apoio da Diretoria do HMUE.

Que eventos como este sejam uma constante nesta Instituição, pois fortalece os processos assistenciais e a própria Instituição de Saúde, gerando benefícios para a população paraense.

Ananindeua, 06 de fevereiro de 2020.



Dra. Norma Fonseca Assunção  
Médica Intensivista  
CRM - PA 3698

---

Coordenador Responsável  
Comissão de Óbito.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## ANEXOS