

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/SESPA/2021
PROCESSO Nº 2021/799423
**INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH**

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EB740



Sumário

1.	Apresentação	004
2.	Mapa de Produção Analítico	005
3.	Produção Consolidada	032
4.	Plano Estatístico	037
5.	Relatório Trimestral do Serviço de Atendimento ao Usuário	071
6.	Relatório Trimestral do Núcleo de Educação Permanente	117
7.	Relatório Trimestral da Comissão de Controle e Infecção Hospitalar	121
8.	Relatório Trimestral da Comissão de Revisão de Óbitos	127
9.	Relatório Trimestral da Comissão de Revisão de Prontuários	135
10.	Ata's da Comissão Intra-Hospitalar para Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes	144

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740

Negócio

Assistência em média e alta complexidade na área ambulatorial e hospitalar para clínica médica e cirúrgica das doenças metabólicas e gastrointestinais.

Missão

Promover a assistência humanizada, com ética e qualidade para o usuário do Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

Ser reconhecido por praticar assistência segura com qualidade e apoio ao ensino.

Princípios Organizacionais:

Ética: Agir com regras e preceitos de ordem valorativa e moral da sociedade;

Humanização: Atuar com dignidade, respeitando os semelhantes como seres únicos e complexos;

Qualidade: Compromisso de exercer suas obrigações buscando sobressair-se nos resultados;

Segurança: Exercer atividades com foco na identificação e prevenção dos riscos, considerando práticas de controle estabelecidas.

1. APRESENTAÇÃO

O INDSH assumiu a gestão do contrato de nº 002/SESPA/2016 em 01 de Abril de 2016, e renovado com o novo contrato de gestão nº 007/SESPA/2021, no qual tem por objeto estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Jean Bitar, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

Em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 007/SESPA/2021 entre a Secretaria de Estado de Saúde Pública-SESPA e a Organização Social de Saúde – OSS, Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano-INDSH, serão apresentadas as informações condensadas relativas ao 4º TRIMESTRE – **OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO DE 2022.**

Belém/PÁ, 10 de JANEIRO de 2023.

Hospital Jean Bitar/INDSH
GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

MAPA DE PRODUÇÃO ANALÍTICO

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EB740

MAPA DE PRODUÇÃO - OUTUBRO/2022											
HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
				ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA CIRÚRGICA	257	238	0	0	0	859	40	1.240	238	69,27%	3,40
CLÍNICA MÉDICA	18	23	0	0	2	575	20	620	25	92,74%	21,30
CTI	19	0	0	1	12	177	10	310	13	57,10%	5,06
TOTAL	294	261	0	1	14	1.611	70	2.170	276	74,24%	5,11

ATIVIDADE CIRÚRGICA				
ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		TOTAL	MÉDIA DE CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	ELETIVA	URGÊNCIA		
	313	8	321	10,10

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS				
ESPECIALIDADES	CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	376			376
CARDIOLOGIA	372			372
CIRURGIA BARIÁTRICA	373			373
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	367			367
CIRURGIA GERAL	658			658
CIRURGIA PLÁSTICA	176			176
COLOPROCTOLOGIA	123			123
ENDOCRINOLOGIA	1.677			1677
GERIATRIA	118			118
OFTALMOLOGIA	50			50
PNEUMOLOGIA	215			215
PSIQUIATRIA	34			34
REUMATOLOGIA	482			482
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	5.021			5021
ASSISTÊNCIA SOCIAL	269			269
NUTRIÇÃO	561			561
PSICOLOGIA	542			542
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1372			1372
TOTAL CONSULTAS (SUB.1+SUB.2)	6393			6393
CURATIVOS AMBULATORIAIS	159			159
SUBTOTAL TOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)	159			159
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2+SUB.3)	6.552			6552

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - (SADT EXTERNO)	
EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANATOMIA PATOLÓGICA	422
BALÃO INTRAGÁSTRICO	3
BOMBA DE INSULINA	85
BRONCOSCOPIA	3
COLONOSCOPIA	127
ECOCARDIOGRAMA	23
ELETROCARDIOGRAMA	283
ENDOSCOPIA	381
ESPIROMETRIA	30
IODOTERAPIA	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	39.276
MAPA	21
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	85
RAIO-X	670
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	89
TOMOGRAFIA	207
ULTRASSONOGRAMA	256
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER	2
TOTAL	41.964

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CEB71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BB2101EE740. Assinado eletronicamente pelo usuário: G. Svanini. Luís Padua Miranda. (Us. 11.414/2D04)

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	305
URGÊNCIA	8
TOTAL	313
VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
PEQUENA	17
MÉDIA	217
GRANDE	79
TOTAL	313
VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	5
ALTAMIRA	2
ANANINDEUA	75
BARCARENA	9
BELEM	118
BENEVIDES	3
BRAGANCA	10
BREU BRANCO	1
BREVES	1
BUJARU	1
CACHOEIRA DO ARARI	1
CAMETA	3
CANAA DOS CARAJAS	5
CAPANEMA	1
CAPITAO POCO	1
CASTANHAL	4
CONCEICAO DO ARAGUAIA	2
CONCORDIA DO PARA	6
IGARAPE-ACU	3
IGARAPE-MIRI	4
INHANGAPI	1
IRITUIA	2
MAE DO RIO	1
MAGALHAES BARATA	1
MARABA	1
MARAPANIM	2
MARITUBA	1
MOJU	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	2
PONTA DE PEDRAS	4
PORTEL	2
PORTO DE MOZ	1
PRIMAVERA	2
RONDON DO PARA	1
SANTA BARBARA DO PARA	2
SANTA ISABEL DO PARA	2
SANTA MARIA DO PARA	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	3
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	2
SÃO FRANCISCO DO PARA	2
SÃO MIGUEL DO GUAMA	2

Identificador de autenticação: 26CBFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA152

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

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELA USUÁRIA: JOVANI LUIS PADILHA (Lei 11.419/2006) Nº 28/04/2023 10:23 (1028 2006) Aut. Assinatura: 53292f066c7f1e57ec06f6726e00c970f20e990f663d572f3285b2101ee740

SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA	2
TAILANDIA	3
TOME-ACU	2
TUCURUI	3
ULIANOPOLIS	3
VIGIA	3
OUTROS	3
TOTAL	313

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
CIRURGIA BARIÁTRICA	45
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	58
CIRURGIA GERAL	91
CIRURGIA DO CÓLON	27
CIRURGIA DE TRANSGÊNEROS	1
CPRE	16
MASTOLOGIA	0
OTORRINOLARINGOLOGIA	62
PLÁSTICA REPARADORA	13
UROLOGIA	0
OUTROS	0
TOTAL	313

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2FF328B2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2004)

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 – 3800 /3845/ 3831.



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

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	85
ABEL FIGUEIREDO	2
ABREULANDIA	1
ACARA	34
AFUA	2
AGUA AZUL DO NORTE	37
ALENQUER	1
ALMEIRIM	1
ALTAMIRA	67
ANAJAS	2
ANANINDEUA	817
ANAPU	7
ARAGUAINA	2
AUGUSTO CORREA	14
AURORA DO PARA	16
BAGRE	5
BAIAO	15
BANNACH	3
BARCARENA	92
BELEM	2714
BENEVIDES	56
BOM JESUS DO TOCANTINS	13
BONITO	28
BRAGANCA	69
BRASIL NOVO	8
BREU BRANCO	19
BREVES	29
BUJARU	13
CACHOEIRA DO ARARI	12
CACHOEIRA DO PIRIA	4
CAMETA	37
CANAA DOS CARAJAS	6
CAPANEMA	50
CAPITAO POÇO	52
CASTANHAL	128
CHAVES	3
COLARES	23
CONCEICAO DO ARAGUAIA	11
CONCORDIA DO PARA	21
CURIONOPOLIS	9
CURRALINHO	18

CURUCA	14
DOM ELISEU	17
ELDORADO DOS CARAJAS	4
FLORESTA DO ARAGUAIA	4
GARRAFAO DO NORTE	13
GOIANESIA DO PARA	33
GURUPA	10
IGARAPE-ACU	48
IGARAPE-MIRI	31
INHANGAPI	13
IPIXUNA DO PARA	12
IRITUIA	41
ITAITUBA	2
ITUPIRANGA	9
JACUNDA	15
JARINU	3
LIMOEIRO DO AJURU	8
MAE DO RIO	34
MAGALHAES BARATA	7
MARABA	111
MARACANA	17
MARAPANIM	16
MARITUBA	64
MEDICILANDIA	7
MELGACO	14
MOCAJUBA	12
MOJU	20
MONTE ALEGRE	4
MUANA	23
NÃO INFORMADA	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	21
NOVA IPIXUNA	6
NOVA TIMBOTEUA	21
NOVO REPARTIMENTO	37
OBIDOS	2
OEIRAS DO PARA	14
ORIXIMINA	2
OUREM	23
OURILANDIA DO NORTE	9
PACAJA	5
PARAGOMINAS	66
PARAUPEBAS	39
PAU D'ARCO	1
PEIXE-BOI	6
PONTA DE PEDRAS	23
PORTEL	9

PORTO DE MOZ	5
PRIMAVERA	18
QUATIPURU	10
REDENCAO	39
RIO MARIA	5
RONDON DO PARA	12
RUROPOLIS	3
SALINOPOLIS	33
SALVATERRA	19
SANTA BARBARA DO PARA	24
SANTA CRUZ DO ARARI	6
SANTA ISABEL DO PARA	72
SANTA LUZIA DO PARA	11
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	1
SANTA MARIA DO PARA	50
SANTANA DO ARAGUAIA	3
SANTAREM	7
SANTAREM NOVO	3
SANTO ANTONIO DO LEVERGER	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	51
SAO CAETANO DE ODIVELAS	22
SAO DOMINGOS DO ARAGUAIA	3
SAO DOMINGOS DO CAPIM	3
SAO FELIX DO XINGU	2
SAO FRANCISCO DO PARA	22
SAO GERALDO DO ARAGUAIA	1
SAO JOAO DA PONTA	4
SAO JOAO DE PIRABAS	17
SAO MIGUEL DO GUAMA	59
SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA	17
SAPUCAIA	1
SOURE	11
TAILANDIA	93
TERRA ALTA	13
TERRA SANTA	1
TOME-ACU	29
TRACUATEUA	3
TUCUMA	23
TUCURUI	54
ULIANOPOLIS	19
URUARA	1
VIGIA	35
WISEU	15
VITORIA DO XINGU	9
XINGUARA	32
OUTROS	0

TOTAL	6281
--------------	-------------

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	376
CARDIOLOGIA	372
CIRURGIA BARIÁTRICA	373
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	367
CIRURGIA GERAL	658
CIRURGIA PLÁSTICA	176
COLOPROCTOLOGIA	123
ENDOCRINOLOGIA	1.677
GERIATRIA	118
OFTALMOLOGIA	50
PNEUMOLOGIA	215
PSIQUIATRIA	34
REUMATOLOGIA	482
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	5021
ASSISTÊNCIA SOCIAL	269
NUTRIÇÃO	561
PSICOLOGIA	542
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1372
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2)	6393

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)

Handwritten signature

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 – 3800 /3845/ 3831.



VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	7
ACARÁ	2
AGUA AZUL DO NORTE	3
ALTAMIRA	2
ANANINDEUA	36
AURORA DO PARÁ	2
BARCARENA	4
BELÉM	135
BENEVIDES	5
BONITO	1
BRAGANÇA	3
BREU BRANCO	1
BREVES	2
BUJARU	1
CACHOEIRA DO ARARI	1
CACHOEIRA DO PIRIÁ	1
CAMETÁ	4
CAPANEMA	2
CAPITÃO POÇO	2
CASTANHAL	7
COLARES	1
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	1
CURUÇA	1
GARRAFÃO DO NORTE	1
GURUPA	1
IGARAPÉ – AÇU	1
IGARAPÉ -MIRI	2
IPIXUNA DO PARÁ	1
IRITUIA	1
ITUPIRANGA	1
JACUNDA	1
LIMOEIRO DO AJURU	2
MÃE DO RIO	2
MARABA	2
MARACANÃ	1
MELGAÇO	2
MOJU	2
MUANA	1
OURÉM	2
OURILÂNDIA DO NORTE	2
PARAGOMINAS	8
PEIXE-BOI	1
PONTA DE PEDRAS	2
REDENÇÃO	3
RIO MARIA	1
RONDON DO PARÁ	1
SALINÓPOLIS	2

Identificador de autenticação: 26CBFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA152

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

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

EM 24/04/2023 18:29 - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO UPUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)

SALVATERRA	1
SANTA CRUZ DO ARARI	1
SANTA ISABEL DO PARÁ	1
SANTA MARIA DO PARÁ	2
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	4
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	2
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	1
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ	2
TAILANDIA	4
TERRA ALTA	1
TOMÉ-AÇU	2
TRACUATEUA	1
TUCUMA	1
TUCURUI	2
VIGIA	1
WISEU	1
OUTROS	0
TOTAL	294

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	0
CIRURGIA BARIÁTRICA	58
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	55
CIRURGIA GERAL	99
CIRURGIA PLÁSTICA	4
CIRURGIA VASCULAR	0
CLÍNICA MÉDICA	13
COLOPROCTOLOGIA	9
DERMATOLOGIA	0
ENDOCRINOLOGIA	3
ENDOSCOPIA	0
FÍGADO E VIAS BILIARES	0
GERIATRIA	0
MASTOLOGIA	0
MEDICINA INTENSIVA	17
NEFROLOGIA	0
NUTROLOGIA	0
OTORINOLARINGOLOGIA	35
PLANTONISTA / CLÍNICA MÉDICA	0
PNEUMOLOGIA	0
REUMATOLOGIA	1
TOTAL	294

Giovani Merenda
Direção Executiva



Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativo e Financeiro

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BB2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PLO USUÁRIO: Giovani Merenda (Lid. 11.414/2006)

MAPA DE PRODUÇÃO - NOVEMBRO/2022

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
				ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA CIRÚRGICA	231	228	0	0	0	828	40	1.200	228	69,00%	3,39
CLÍNICA MÉDICA	17	14	1	0	3	543	20	600	18	90,50%	23,61
CTI	9	0	0	0	8	204	10	300	8	68,00%	7,85
TOTAL	257	242	1	0	11	1.575	70	2.100	254	75,00%	5,38

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		TOTAL	MÉDIA DE CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	ELETIVA	URGÊNCIA		
	311	3	314	10,47

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	339			339
CARDIOLOGIA	276			276
CIRURGIA BARIÁTRICA	410			410
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	409			409
CIRURGIA GERAL	583			583
CIRURGIA PLÁSTICA	151			151
COLOPROCTOLOGIA	112			112
ENDOCRINOLOGIA	1.580			1580
GERIATRIA	90			90
OFTALMOLOGIA	50			50
PNEUMOLOGIA	219			219
PSIQUIATRIA	52			52
REUMATOLOGIA	518			518
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	4.789			4789
ASSISTÊNCIA SOCIAL	111			111
NUTRIÇÃO	621			621
PSICOLOGIA	483			483
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1215			1215
TOTAL CONSULTAS (SUB.1+SUB.2)	6004			6004
CURATIVOS AMBULATORIAIS	127			127
SUBTOTAL TOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)	127			127
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2+SUB.3)	6.131			6131

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - (SADT EXTERNO)

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANATOMIA PATOLÓGICA	432
BALÃO INTRAGÁSTRICO	2
BOMBA DE INSULINA	92
BRONCOSCOPIA	1
COLONOSCOPIA	159
ECOCARDIOGRAMA	18
ELETROCARDIOGRAMA	253
ENDOSCOPIA	409
ESPIROMETRIA	27
IODOTERAPIA	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	34.463
MAPA	13
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	116
RAIO-X	630
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	95
TOMOGRAFIA	199
ULTRASSONOGRRAFIA	267
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	0
TOTAL	37.177

EM 24/04/2023 18:29 - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BBE2101EE740
 Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BBE2101EE740

Handwritten signature

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	311
URGÊNCIA	3
TOTAL	314

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
PEQUENA	1
MÉDIA	216
GRANDE	97
TOTAL	314

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	5
ALTAMIRA	2
ANANINDEUA	75
BARCARENA	9
BELEM	119
BENEVIDES	3
BRAGANCA	10
BREU BRANCO	1
BREVES	1
BUJARU	1
CACHOEIRA DO ARARI	1
CAMETA	3
CANAA DOS CARAJAS	5
CAPANEMA	1
CAPITAO POCO	1
CASTANHAL	4
CONCEICAO DO ARAGUAIA	2
CONCORDIA DO PARA	6
IGARAPE-ACU	3
IGARAPE-MIRI	4
INHANGAPI	1
IRITUIA	2
MAE DO RIO	1
MAGALHAES BARATA	1
MARABA	1
MARAPANIM	2
MARITUBA	1
MOJU	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	2
PONTA DE PEDRAS	4
PORTEL	2
PORTO DE MOZ	1
PRIMAVERA	2
RONDON DO PARA	1
SANTA BARBARA DO PARA	2
SANTA ISABEL DO PARA	2
SANTA MARIA DO PARA	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	3
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	2
SÃO FRANCISCO DO PARA	2
SÃO MIGUEL DO GUAMA	2

SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA	2
TAILANDIA	3
TOME-ACU	2
TUCURUI	3
ULIANOPOLIS	3
VIGIA	3
OUTROS	3
TOTAL	314

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
CIRURGIA BARIÁTRICA	46
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	62
CIRURGIA GERAL	90
CIRURGIA DO CÓLON	27
CIRURGIA DE TRANSGÊNEROS	0
CPRE	14
MASTOLOGIA	0
OTORRINOLARINGOLOGIA	58
PLÁSTICA REPARADORA	17
UROLOGIA	0
OUTROS	0
TOTAL	314

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BB2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.197/2006)

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 – 3800 /3845/ 3831.



118974E13B06172
Considere a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	85
ABEL FIGUEIREDO	2
ABREULANDIA	1
ACARA	34
AFUA	2
AGUA AZUL DO NORTE	37
ALENQUER	1
ALMEIRIM	1
ALTAMIRA	67
ANAJAS	2
ANANINDEUA	817
ANAPU	7
ARAGUAINA	2
AUGUSTO CORREA	14
AURORA DO PARA	16
BAGRE	5
BAIAO	15
BANNACH	3
BARCARENA	92
BELEM	2714
BENEVIDES	56
BOM JESUS DO TOCANTINS	13
BONITO	28
BRAGANCA	69
BRASIL NOVO	8
BREU BRANCO	19
BREVES	29
BUJARU	13
CACHOEIRA DO ARARI	12
CACHOEIRA DO PIRIA	4
CAMETA	37
CANAA DOS CARAJAS	6
CAPANEMA	50
CAPITAO POÇO	52
CASTANHAL	128
CHAVES	3
COLARES	23
CONCEICAO DO ARAGUAIA	11
CONCORDIA DO PARA	21
CURIONOPOLIS	9
CURRALINHO	18

CURUCA	14
DOM ELISEU	17
ELDORADO DOS CARAJAS	4
FLORESTA DO ARAGUAIA	4
GARRAFAO DO NORTE	13
GOIANESIA DO PARA	33
GURUPA	10
IGARAPE-ACU	48
IGARAPE-MIRI	31
INHANGAPI	13
IPIXUNA DO PARA	12
IRITUIA	41
ITAITUBA	2
ITUPIRANGA	9
JACUNDA	15
JARINU	3
LIMOEIRO DO AJURU	8
MAE DO RIO	34
MAGALHAES BARATA	7
MARABA	111
MARACANA	17
MARAPANIM	16
MARITUBA	64
MEDICILANDIA	7
MELGACO	14
MOCAJUBA	12
MOJU	20
MONTE ALEGRE	4
MUANA	23
NÃO INFORMADA	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	21
NOVA IPIXUNA	6
NOVA TIMBOTEUA	21
NOVO REPARTIMENTO	37
OBIDOS	2
OEIRAS DO PARA	14
ORIXIMINA	2
OUREM	23
OURILANDIA DO NORTE	9
PACAJA	5
PARAGOMINAS	66
PARAUPEBAS	39
PAU D'ARCO	1
PEIXE-BOI	6
PONTA DE PEDRAS	23
PORTEL	9

PORTO DE MOZ	5
PRIMAVERA	18
QUATIPURU	10
REDENCAO	39
RIO MARIA	5
RONDON DO PARA	12
RUROPOLIS	3
SALINOPOLIS	33
SALVATERRA	19
SANTA BARBARA DO PARA	24
SANTA CRUZ DO ARARI	6
SANTA ISABEL DO PARA	72
SANTA LUZIA DO PARA	11
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	1
SANTA MARIA DO PARA	50
SANTANA DO ARAGUAIA	3
SANTAREM	7
SANTAREM NOVO	3
SANTO ANTONIO DO LEVERGER	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	51
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	22
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	3
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	3
SÃO FELIX DO XINGU	2
SÃO FRANCISCO DO PARA	22
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	1
SÃO JOAO DA PONTA	4
SÃO JOAO DE PIRABAS	17
SÃO MIGUEL DO GUAMA	59
SÃO SEBASTIAO DA BOA VISTA	17
SAPUCAIA	1
SOURE	11
TAILANDIA	93
TERRA ALTA	13
TERRA SANTA	1
TOME-ACU	29
TRACUATEUA	3
TUCUMA	23
TUCURUI	54
ULIANOPOLIS	19
URUARA	1
VIGIA	35
WISEU	15
VITORIA DO XINGU	9
XINGUARA	32
OUTROS	0

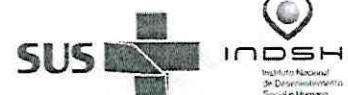
TOTAL	6004
--------------	-------------

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	339
CARDIOLOGIA	276
CIRURGIA BARIÁTRICA	410
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	409
CIRURGIA GERAL	583
CIRURGIA PLÁSTICA	151
COLOPROCTOLOGIA	112
ENDOCRINOLOGIA	1.580
GERIATRIA	90
OFTALMOLOGIA	50
PNEUMOLOGIA	219
PSIQUIATRIA	52
REUMATOLOGIA	518
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	4789
ASSISTÊNCIA SOCIAL	111
NUTRIÇÃO	621
PSICOLOGIA	483
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1215
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2)	6004

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740

Handwritten signature

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 – 3800 /3845/ 3831.



VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	6
ACARÁ	1
AGUA AZUL DO NORTE	1
ALTAMIRA	4
ANANINDEUA	36
AUGUSTO CORREA	1
AURORA DO PARÁ	1
BAIÃO	1
BARCARENA	10
BELÉM	90
BENEVIDES	1
BOM JESUS DO TOCANTINS	1
BRAGANÇA	7
CAMETÁ	3
CANAÃ DOS CARAJÁS	1
CAPANEMA	1
CAPITÃO POÇO	4
CASTANHAL	7
COLARES	2
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	2
CONCORDIA DO PARÁ	1
CURRALINHO	1
CURUÇA	2
DOM ELISEU	1
GARRAFÃO DO NORTE	2
GURUPA	1
IGARAPÉ – AÇU	2
IGARAPÉ -MIRI	1
INHANGAPI	1
IRITUIA	2
ITUPIRANGA	1
JACUNDA	1
LIMOEIRO DO AJURU	2
MÃE DO RIO	2
MAGALHÃES BARATA	1
MARABA	1
MARITUBA	3
NOVA IPIXUNA	1
NOVA TIMBOTEUA	1
NOVO REPARTIMENTO	3
OEIRAS DO PARÁ	1
OURÉM	2
PARAGOMINAS	3
PARAUPEBAS	2
PONTA DE PEDRAS	3
PORTEL	2
PORTO DE MOZ	1

Identificador de autenticação: 26CFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA152

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/v1/dacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

EM 24/04/2023 18:29 - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BB2101EE740
 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luis Pedão Merenda (Lei 11.419/2006)

REDENÇÃO	1
RUROPÓLIS	1
SALINÓPOLIS	1
SALVATERRA	1
SANTA ISABEL DO PARÁ	4
SANTA LUZIA DO PARÁ	1
SANTA MARIA DO PARÁ	1
SANTARÉM NOVO	1
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	3
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ	1
SAPUCAIA	1
TAILANDIA	5
TERRA ALTA	1
TOMÉ-AÇU	2
TUCURUI	3
ULIONÓPOLIS	2
VIGIA	1
WISEU	2
OUTROS	0
TOTAL	257

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	0
CIRURGIA BARIÁTRICA	39
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	74
CIRURGIA GERAL	69
CIRURGIA PLÁSTICA	11
CIRURGIA VASCULAR	0
CLÍNICA MÉDICA	15
COLOPROCTOLOGIA	9
DERMATOLOGIA	0
ENDOCRINOLOGIA	0
ENDOSCOPIA	0
FÍGADO E VIAS BILIARES	0
GERIATRIA	0
MASTOLOGIA	0
MEDICINA INTENSIVA	7
NEFROLOGIA	0
NUTROLOGIA	0
OTORINOLARINGOLOGIA	30
PLANTONISTA / CLÍNICA MÉDICA	0
PNEUMOLOGIA	0
REUMATOLOGIA	3
TOTAL	257

Giovani Merenda
Direção Executiva



Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativo e Financeiro



MAPA DE PRODUÇÃO - DEZEMBRO/2022

HOSPITALIZAÇÃO	ADMISSÕES	ALTAS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	ÓBITOS		PACIENTES DIA	LEITOS OPERACIONAIS	LEITO DIA	TOTAL DE SAÍDAS	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA
				ATÉ 24 HS	APÓS 24 HS						
CLÍNICA CIRÚRGICA	191	209	0	0	0	846	40	1.240	209	68,23%	3,74
CLÍNICA MÉDICA	34	30	4	0	0	523	20	620	34	84,35%	12,45
CTI	11	0	0	0	18	224	10	310	18	72,26%	7,00
TOTAL	236	239	4	0	18	1.593	70	2.170	261	73,41%	5,31

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	CARÁTER		TOTAL	MÉDIA DE CIRÚRGICAS OPERACIONAIS/DIA
	ELETIVA	URGÊNCIA		
	311	4	315	10,16

ATENDIMENTO AMBULATORIAL/EGRESSOS

ESPECIALIDADES	CONSULTA	INTERCONSULTA	CONSULTA SUBSEQUENTE	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	317			317
CARDIOLOGIA	292			292
CIRURGIA BARIÁTRICA	481			481
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	326			326
CIRURGIA GERAL	579			579
CIRURGIA PLÁSTICA	138			138
COLOPROCTOLOGIA	125			125
ENDOCRINOLOGIA	1.282			1282
GERIATRIA	96			96
OFTALMOLOGIA	41			41
PNEUMOLOGIA	214			214
PSIQUIATRIA	27			27
REUMATOLOGIA	494			494
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	4.412			4412
ASSISTÊNCIA SOCIAL	251			251
NUTRIÇÃO	550			550
PSICOLOGIA	510			510
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1311			1311
TOTAL CONSULTAS (SUB.1+SUB.2)	5723			5723
CURATIVOS AMBULATORIAIS	127			127
SUBTOTAL TOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)	127			127
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2+SUB.3)	5.850			5850

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - (SADT EXTERNO)

EXAMES	Nº EXAMES REALIZADOS
ANATOMIA PATOLÓGICA	395
BALÃO INTRAGÁSTRICO	4
BOMBA DE INSULINA	100
BRONCOSCOPIA	3
COLONOSCOPIA	128
ECOCARDIOGRAMA	18
ELETROCARDIOGRAMA	205
ENDOSCOPIA	399
ESPIROMETRIA	30
IODOTERAPIA	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	31.219
MAPA	19
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	133
RAIO-X	589
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	103
TOMOGRAFIA	185
ULTRASSONOGRAMA	328
ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER	1
TOTAL	33.860

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BBE2101EE740

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
ELETIVA	311
URGÊNCIA	4
TOTAL	315

VOLUME DE CIRURGIAS POR PORTE	TOTAL
PEQUENA	3
MÉDIA	206
GRANDE	106
TOTAL	315

VOLUME DE CIRURGIAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	5
ALTAMIRA	2
ANANINDEUA	75
BARCARENA	9
BELEM	119
BENEVIDES	3
BRAGANCA	10
BREU BRANCO	1
BREVES	1
BUJARU	1
CACHOEIRA DO ARARI	1
CAMETA	3
CANAA DOS CARAJAS	5
CAPANEMA	1
CAPITAO POÇO	1
CASTANHAL	4
CONCEICAO DO ARAGUAIA	2
CONCORDIA DO PARA	6
IGARAPE-ACU	3
IGARAPE-MIRI	4
INHANGAPI	1
IRITUIA	2
MAE DO RIO	1
MAGALHAES BARATA	1
MARABA	1
MARAPANIM	2
MARITUBA	1
MOJU	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	2
PONTA DE PEDRAS	4
PORTEL	2
PORTO DE MOZ	1
PRIMAVERA	2
RONDON DO PARA	1
SANTA BARBARA DO PARA	2
SANTA ISABEL DO PARA	2
SANTA MARIA DO PARA	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	3
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	2
SÃO FRANCISCO DO PARA	2
SÃO MIGUEL DO GUAMA	2

Identificador de autenticação: 16CBFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA5E2

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

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

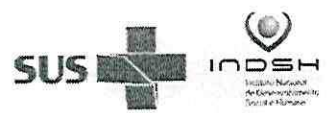
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088C8E71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BB2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luis Pedro Wrenha (Lei 11.419/2006)

SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA	2
TAILANDIA	3
TOME-ACU	2
TUCURUI	3
ULIANOPOLIS	3
VIGIA	4
OUTROS	3
TOTAL	315

VOLUME DE CIRURGIAS POR TIPO	TOTAL
CIRURGIA BARIÁTRICA	46
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	55
CIRURGIA GERAL	92
CIRURGIA DO CÓLON	35
CIRURGIA DE TRANSGÊNEROS	0
CPRE	17
MASTOLOGIA	0
OTORRINOLARINGOLOGIA	52
PLÁSTICA REPARADORA	18
UROLOGIA	0
OUTROS	0
TOTAL	315

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2EF328BB2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luis Padão Merenda (Lei 11.419/2004)

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 - 3800 /3845/ 3831.



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

VOLUME DE CONSULTAS POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	85
ABEL FIGUEIREDO	2
ABREULANDIA	1
ACARA	34
AFUA	2
AGUA AZUL DO NORTE	37
ALENQUER	1
ALMEIRIM	1
ALTAMIRA	67
ANAJAS	2
ANANINDEUA	817
ANAPU	7
ARAGUAINA	2
AUGUSTO CORREA	14
AURORA DO PARA	16
BAGRE	5
BAIAO	15
BANNACH	3
BARCARENA	92
BELEM	2714
BENEVIDES	56
BOM JESUS DO TOCANTINS	13
BONITO	28
BRAGANCA	69
BRASIL NOVO	8
BREU BRANCO	19
BREVES	29
BUJARU	13
CACHOEIRA DO ARARI	12
CACHOEIRA DO PIRIA	4
CAMETA	37
CANAA DOS CARAJAS	6
CAPANEMA	50
CAPITAO POCO	52
CASTANHAL	128
CHAVES	3
COLARES	23
CONCEICAO DO ARAGUAIA	11
CONCORDIA DO PARA	21
CURIONOPOLIS	9
CURRALINHO	18

CURUCA	14
DOM ELISEU	17
ELDORADO DOS CARAJAS	4
FLORESTA DO ARAGUAIA	4
GARRAFAO DO NORTE	13
GOIANESIA DO PARA	33
GURUPA	10
IGARAPE-ACU	48
IGARAPE-MIRI	31
INHANGAPI	13
IPIXUNA DO PARA	12
IRITUIA	41
ITAITUBA	2
ITUPIRANGA	9
JACUNDA	15
JARINU	3
LIMOEIRO DO AJURU	8
MAE DO RIO	34
MAGALHAES BARATA	7
MARABA	111
MARACANA	17
MARAPANIM	16
MARITUBA	64
MEDICILANDIA	7
MELGACO	14
MOCAJUBA	12
MOJU	20
MONTE ALEGRE	4
MUANA	23
NÃO INFORMADA	1
NOVA ESPERANCA DO PIRIA	21
NOVA IPIXUNA	6
NOVA TIMBOTEUA	21
NOVO REPARTIMENTO	37
OBIDOS	2
OEIRAS DO PARA	14
ORIXIMINA	2
OUREM	23
OURILANDIA DO NORTE	9
PACAJA	5
PARAGOMINAS	66
PARAUPEBAS	39
PAU D'ARCO	1
PEIXE-BOI	6
PONTA DE PEDRAS	23
PORTEL	9

PORTO DE MOZ	5
PRIMAVERA	18
QUATIPURU	10
REDENCAO	39
RIO MARIA	5
RONDON DO PARA	12
RUROPOLIS	3
SALINOPOLIS	33
SALVATERRA	19
SANTA BARBARA DO PARA	24
SANTA CRUZ DO ARARI	6
SANTA ISABEL DO PARA	72
SANTA LUZIA DO PARA	11
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	1
SANTA MARIA DO PARA	50
SANTANA DO ARAGUAIA	3
SANTAREM	7
SANTAREM NOVO	3
SANTO ANTONIO DO LEVERGER	3
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	51
SAO CAETANO DE ODIVELAS	22
SAO DOMINGOS DO ARAGUAIA	3
SAO DOMINGOS DO CAPIM	3
SAO FELIX DO XINGU	2
SAO FRANCISCO DO PARA	22
SAO GERALDO DO ARAGUAIA	1
SAO JOAO DA PONTA	4
SAO JOAO DE PIRABAS	17
SAO MIGUEL DO GUAMA	59
SAO SEBASTIAO DA BOA VISTA	17
SAPUCAIA	1
SOURE	11
TAILANDIA	93
TERRA ALTA	13
TERRA SANTA	1
TOME-ACU	29
TRACUATEUA	3
TUCUMA	23
TUCURUI	54
ULIANOPOLIS	19
URUARA	1
VIGIA	35
WISEU	15
VITORIA DO XINGU	9
XINGUARA	32
OUTROS	0

TOTAL	6004
--------------	-------------

VOLUME DE CONSULTA POR ESPECIALIDADES	TOTAL
ANESTESIOLOGIA	317
CARDIOLOGIA	292
CIRURGIA BARIÁTRICA	481
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	326
CIRURGIA GERAL	579
CIRURGIA PLÁSTICA	138
COLOPROCTOLOGIA	125
ENDOCRINOLOGIA	1.282
GERIATRIA	96
OFTALMOLOGIA	41
PNEUMOLOGIA	214
PSIQUIATRIA	27
REUMATOLOGIA	494
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	4412
ASSISTÊNCIA SOCIAL	251
NUTRIÇÃO	550
PSICOLOGIA	510
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS NÃO MÉDICOS)	1311
TOTAL GERAL (SUB.1+SUB.2)	5723

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 – 3800 /3845/ 3831.



VOLUME DE INTERNAÇÕES POR MUNICÍPIO	TOTAL
ABAETETUBA	5
ACARÁ	2
AGUA AZUL DO NORTE	3
ALENCAR	1
ALTAMIRA	1
ANAJÁS	1
ANANINDEUA	31
BAGRE	1
BARCARENA	7
BELÉM	98
BENEVIDES	3
BOM JESUS DO TOCANTINS	1
BONITO	1
BRAGANÇA	2
BREU BRANCO	1
BREVES	2
CACHOEIRA DO PIRIÁ	1
CAMETÁ	2
CAPANEMA	3
CASTANHAL	3
CONCORDIA DO PARÁ	1
CURRALINHO	2
GOIANESIA DO PARÁ	1
GURUPA	1
IGARAPÉ - AÇU	2
IGARAPÉ - MIRI	1
IPIXUNA DO PARÁ	1
IRITUIA	1
JACUNDA	1
LIMOEIRO DO AJURU	1
MÃE DO RIO	1
MARABA	5
MARACANÃ	1
MARITUBA	2
MOJU	1
MUANA	1
NOVO REPARTIMENTO	1
OURILÂNDIA DO NORTE	1
PARAGOMINAS	7
PARAUPEBAS	1
PEIXE-BOI	1
PONTA DE PEDRAS	3
PORTEL	1
QUATIPURU	1
REDENÇÃO	3
SALINÓPOLIS	2
SALVATERRA	1

Identificador de autenticação: 26CBFBF4B68.964.AB1F974F13B06DA152

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

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

EM 28/08/2023 18:12:29 (HORA LOCAL) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BBE2101EE740
 Assinado eletronicamente pelo usuário: Giovanni Luis Pado Merenda (Lei 11.419/2006)

SANTA ISABEL DO PARÁ	2
SANTA LUZIA DO PARÁ	1
SANTO ANTONIO DO TAUÁ	1
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	2
SÃO DOMINGOS DO ARARI	3
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	1
SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	1
TAILANDIA	2
TRACUATEUA	1
TUCURUI	4
ULIONÓPOLIS	2
WISEU	1
XINGUARA	1
OUTROS	0
TOTAL	236

VOLUME DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADES	TOTAL
CARDIOLOGIA	0
CIRURGIA BARIÁTRICA	45
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	37
CIRURGIA GERAL	61
CIRURGIA PLÁSTICA	10
CIRURGIA VASCULAR	0
CLÍNICA MÉDICA	31
COLOPROCTOLOGIA	8
DERMATOLOGIA	0
ENDOCRINOLOGIA	1
ENDOSCOPIA	0
FÍGADO E VIAS BILIARES	0
GERIATRIA	0
MASTOLOGIA	0
MEDICINA INTENSIVA	12
NEFROLOGIA	0
NUTROLOGIA	0
OTORINOLARINGOLOGIA	29
PLANTONISTA / CLÍNICA MÉDICA	0
PNEUMOLOGIA	0
REUMATOLOGIA	2
TOTAL	236

Giovani Merenda
Direção Executiva



Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativo e Financeiro



Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 - 3800 /3845/ 3831.

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>
Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6



EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740

PRODUÇÃO CONSOLIDADA

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

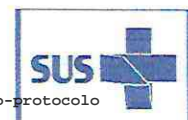
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EB740

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Telefone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Identificador de autenticação: 26CBFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA152

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

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6



Produção Consolidada de Outubro de 2022

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	SAÍDAS HOSPITALARES			INTERNAÇÃO	CONTRATADO	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	ALTAS	ÓBITOS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS				
CLÍNICA CIRÚRGICA	238	-	-	257	-	859	40
CLÍNICA MÉDICA	23	1	-	18	-	575	20
UTI	-	14	-	19	-	177	10
TOTAL	261	15	-	294	280	1.611	70
TOTAL GERAL DE SAÍDOS		276					

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	MÉDIA DIÁRIAS DE CIRURGIAS	MÉDIA DE SALAS DE CIRURGIA OPERACIONAIS/DIA
		305	8	313	10,10

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES	VAGAS OFERTADAS EGRESSOS + REGULAÇÃO	AGENDADO - EGRESSO + REGULAÇÃO	META CONTRATUAL ADITIVO ABRIL/2022	CONSULTA	ABSENTEÍSMO		TOTAL ABSENTEÍSMO	TOTAL CONSULTA REALIZADA + ABSENTEÍSMO
					INTERNO	EXTERNO		
ANESTESIOLOGIA	350	522	350	376	146	0	146	522
CARDIOLOGIA	350	471	350	372	82	0	82	454
CIRURGIA BARIÁTRICA	700	454	700	373	99	0	99	472
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	400	523	400	367	73	83	156	523
CIRURGIA GERAL	306	383	300	658	184	41	225	883
CIRURGIA PLÁSTICA	100	226	100	176	46	4	50	226
COLOPROCTOLOGIA	300	269	300	123	73	73	146	269
ENDOCRINOLOGIA	1.600	2.491	1.600	1.677	627	187	814	2.491
GERIATRIA	120	159	120	118	29	12	41	159
OFTALMOLOGIA	50	50	50	50	0	0	0	50
PNEUMOLOGIA	200	293	200	215	59	19	78	293
PSIQUIATRIA	40	65	40	34	31	0	31	65
REUMATOLOGIA	500	757	500	482	209	66	275	757
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	5.016	7.163	5.010	5.021	1.658	485	2.143	7.164
ASSISTÊNCIA SOCIAL		DEMANDA INTERNA		269	177	0	177	446
NUTRIÇÃO		DEMANDA INTERNA		561	289	0	289	850
PSICOLOGIA		DEMANDA INTERNA		542	408	0	408	950
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS COM OUTRAS ESPECIALIDADES)				1.372	874	-	874	2.246
CURATIVOS AMBULATORIAL		DEMANDA INTERNA		124	0	0	-	124
SUBTOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)				124	-	-	-	124
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS (SUB.1+SUB.2)					6.393			
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVO (SUB.1+SUB.2+SUB.3)							6.517	
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVOS + ABSENTEÍSMO								9.534

SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO

NÚMERO DE EXAMES REALIZADO

EXAMES	TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANATOMIA PATOLÓGICA + IMUNOHISTOQUÍMICO	422	-	422
BALÃO INTRAGÁSTRICO	3	-	3
BOMBA DE INSULINA	85	-	85
BRONCOSCOPIA	3	-	3
COLONOSCOPIA + RETOSSIGMOIDOSCOPIA	127	-	127
ECOCARDIOGRAMA	23	-	23
ELETROCARDIOGRAMA	283	-	283
ENDOSCOPIA	381	-	381
ESPIROMETRIA	30	-	30
IODOTERAPIA	1	-	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	39.276	-	39.276
MAPA	21	-	21
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	85	-	85
RAIO-X	670	-	670
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	89	-	89
TOMOGRAFIA	207	-	207
ULTRASSONOGRRAFIA	256	-	256
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	2	-	2
TOTAL	41.964	-	41.964
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	41.964		
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO			41.964

OUTROS TRATAMENTOS/PROCEDIMENTOS

EXAMES	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
FISIOTERAPIA (SESSÕES)	808	0	808	-	808
FONOaudiologia (SESSÕES)	39	0	39	-	39
HEMOTERAPIA	42	0	42	-	42
HEMODIALISE (SESSÕES)	42	0	42	-	42
PULSOTERAPIA	0	31	31	2	33
TESTE FUNCIONAIS	0	5	5	1	6
TOTAL	931	36	967	3	970

Belém, 10 de novembro de 2022.

Giovani Merenda
Direção Executiva

Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativa e Financeira

R. Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 - 3800 / 3845 / 3831.

Identificador de autenticação: 26CBFF44B08.964.AB16374FF13B06DA152

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6



EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F08E8C71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EE740 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Pado Merenda (Lei. 11.419/2006)

Produção Consolidada de Novembro de 2022

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	SAÍDAS HOSPITALARES			INTERNAÇÃO	CONTRATADO	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	ALTAS	ÓBITOS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS				
CLÍNICA CIRÚRGICA	228	-	-	231	-	828	40
CLÍNICA MÉDICA	14	3	1	17	-	543	20
UTI	-	8	-	9	-	204	10
TOTAL	242	11	1	257	280	1.575	70
TOTAL GERAL DE SAÍDOS		254					

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	MÉDIA DIÁRIAS DE CIRURGIAS	MÉDIA DE SALAS DE CIRURGIA OPERACIONAIS/DIA
		311	3	314	10,47

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES	VAGAS OFERTADAS EGRESSOS + REGULAÇÃO	AGENDADO - EGRESSO + REGULAÇÃO	META CONTRATUAL ADITIVO ABRIL/2022	CONSULTA	ABSENTEÍSMO		TOTAL ABSENTEÍSMO	TOTAL CONSULTA REALIZADA + ABSENTEÍSMO
					INTERNO	EXTERNO		
ANESTESIOLOGIA	350	522	350	339	132	0	132	471
CARDIOLOGIA	350	471	350	276	74	0	74	350
CIRURGIA BARIÁTRICA	700	454	700	410	121	0	121	531
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	400	523	400	409	71	61	132	541
CIRURGIA GERAL	306	883	300	583	145	37	182	765
CIRURGIA PLÁSTICA	100	226	100	151	42	11	53	204
COLOPROCTOLOGIA	300	259	300	112	67	70	137	249
ENDOCRINOLOGIA	1.600	2.491	1.600	1.580	632	154	786	2.366
GERIATRIA	120	159	120	90	31	8	39	129
OFTALMOLOGIA	50	50	50	50	0	0	0	50
PNEUMOLOGIA	200	293	200	219	46	19	65	284
PSIQUIATRIA	40	65	40	52	43	0	43	95
REUMATOLOGIA	500	757	500	518	159	74	233	751
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	5.016	7.163	5.010	4.789	1.563	434	1.997	6.786
ASSISTÊNCIA SOCIAL		DEMANDA INTERNA		111	76	0	76	187
NUTRIÇÃO		DEMANDA INTERNA		621	304	0	304	925
PSICOLOGIA		DEMANDA INTERNA		483	477	0	477	960
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS COM OUTRAS ESPECIALIDADES)				1.215	857	-	857	2.072
CURATIVOS AMBULATORIAL		DEMANDA INTERNA		127	0	0	-	127
SUBTOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)				127	-	-	-	127
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS (SUB.1+SUB.2)					6.004			
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVO (SUB.1+SUB.2+SUB.3)							6.131	
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVOS + ABSENTEÍSMO								8.985

SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO

NÚMERO DE EXAMES REALIZADO

EXAMES	TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANATOMIA PATOLÓGICA + IMUNOHISTOQUÍMICO	432	-	432
BALÃO INTRAGÁSTRICO	2	-	2
BOMBA DE INSULINA	92	-	92
BRONCOSCOPIA	1	-	1
COLONOSCOPIA + RETOSSIGMOIDOSCOPIA	159	-	159
ECCARDIOGRAMA	18	-	18
ELETROCARDIOGRAMA	253	-	253
ENDOSCOPIA	409	-	409
ESPIROMETRIA	27	-	27
IODOTERAPIA	1	-	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	34.463	-	34.463
MAPA	13	-	13
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	116	-	116
RAIO-X	630	-	630
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	95	-	95
TOMOGRAFIA	199	-	199
ULTRASSONOGRRAFIA	267	-	267
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	-	-	-
TOTAL	37.177	-	37.177
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS		37.177	
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO			37.177

OUTROS TRATAMENTOS/PROCEDIMENTOS

EXAMES	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
FISIOTERAPIA (SESSÕES)	898	0	898	-	898
FONOAUDIOLOGIA (SESSÕES)	20	0	20	-	20
HEMOTERAPIA	105	0	105	-	105
HEMODIALISE (SESSÕES)	36	0	36	-	36
PULSOTERAPIA	0	48	48	2	50
TESTE FUNCIONAIS	0	7	7	1	8
TOTAL	1.059	55	1.114	3	1.117

Belém, 12 de dezembro de 2022.

Giovani Merenda
Direção Executiva

Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativa e Financeira

Produção Consolidada de Dezembro de 2022

ALTAS HOSPITALARES

HOSPITALIZAÇÃO	SAÍDAS HOSPITALARES			INTERNAÇÃO	CONTRATADO	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS
	ALTAS	ÓBITOS	TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS				
CLÍNICA CIRÚRGICA	209	1	-	191	-	846	40
CLÍNICA MÉDICA	30	1	4	34	-	523	20
UTI	-	16	-	11	-	224	10
TOTAL	239	18	4	236	280	1.593	70
TOTAL GERAL DE SAÍDOS		261					

ATIVIDADE CIRÚRGICA

ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	TOTAL	MÉDIA DIÁRIAS DE CIRURGIAS	MÉDIA DE SALAS DE CIRURGIA OPERACIONAIS/DIA
		311	4	315	10,16

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESPECIALIDADES	VAGAS OFERTADAS EGRESSOS + REGULAÇÃO	AGENDADO - EGRESSO + REGULAÇÃO	META CONTRATUAL ADITIVO ABRIL/2022	CONSULTA	ABSENTEÍSMO		TOTAL ABSENTEÍSMO	TOTAL CONSULTA REALIZADA + ABSENTEÍSMO
					INTERNO	EXTERNO		
ANESTESIOLOGIA	350	522	350	317	102	0	102	419
CARDIOLOGIA	350	471	350	292	61	0	61	353
CIRURGIA BARIÁTRICA	700	454	700	481	230	0	230	711
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	400	523	400	326	102	54	156	482
CIRURGIA GERAL	306	883	300	579	118	29	147	726
CIRURGIA PLÁSTICA	100	226	100	138	35	1	36	174
COLOPROCTOLOGIA	300	268	300	125	65	57	122	247
ENDOCRINOLOGIA	1.600	2.491	1.600	1.282	509	128	637	1.919
GERIATRIA	120	159	120	96	27	13	40	136
OFTALMOLOGIA	50	50	50	41	9	0	9	50
PNEUMOLOGIA	200	293	200	214	70	21	91	305
PSIQUIATRIA	40	65	40	27	57	0	57	84
REUMATOLOGIA	500	757	500	494	176	0	176	670
SUBTOTAL 1 (ATENDIMENTOS MÉDICOS)	5.016	7.163	5.010	4.412	1.561	303	1.864	6.276
ASSISTÊNCIA SOCIAL		DEMANDA INTERNA		251	76	0	76	327
NUTRIÇÃO		DEMANDA INTERNA		550	304	0	304	854
PSICOLOGIA		DEMANDA INTERNA		510	477	0	477	987
SUBTOTAL 2 (ATENDIMENTOS COM OUTRAS ESPECIALIDADES)				1.311	857	-	857	2.168
CURATIVOS AMBULATORIAL		DEMANDA INTERNA		117	0	0	-	117
SUBTOTAL 3 (PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS)				117	-	-	-	117
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS (SUB.1+SUB.2)					5.723			
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVO (SUB.1+SUB.2+SUB.3)							5.840	
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + CURATIVOS + ABSENTEÍSMO								8.561

SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO

NÚMERO DE EXAMES REALIZADO

EXAMES	TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
ANATOMIA PATOLÓGICA + IMUNOHISTOQUÍMICO	395	-	395
BALÃO INTRAGÁSTRICO	4	-	4
BOMBA DE INSULINA	100	-	100
BRONCOSCOPIA	3	-	3
COLONOSCOPIA + RETOSSIGMOIDOSCOPIA	128	-	128
ECOCARDIOGRAMA	18	-	18
ELETROCARDIOGRAMA	205	-	205
ENDOSCOPIA	399	-	399
ESPIROMETRIA	30	-	30
IÓDOTERAPIA	1	-	1
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	31.219	-	31.219
MAPA	19	-	19
PAAF (BIÓPSIA PARA TIREÓIDE)	133	-	133
RAIO-X	589	-	589
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	103	-	103
TOMOGRÁFIA	185	-	185
ULTRASSONOGRÁFIA	328	-	328
ULTRASSONOGRÁFIA COM DOPPLER	1	-	1
TOTAL	33.860	-	33.860
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS	33.860		
TOTAL DE EXAMES REALIZADOS + ABSENTEÍSMO			33.860

OUTROS TRATAMENTOS/PROCEDIMENTOS

EXAMES	PACIENTES DO HOSPITAL	EXTERNOS	TOTAL REALIZADO	ABSENTEÍSMO	TOTAL REALIZADO + ABSENTEÍSMO
FISIOTERAPIA (SESSÕES)	883	0	883	-	883
FONOAUDILOGIA (SESSÕES)	44	0	44	-	44
HEMOTERAPIA	103	0	103	-	103
HEMODIÁLISE (SESSÕES)	30	0	30	-	30
PULSOTERAPIA	0	63	63	2	65
TESTE FUNCIONAIS	0	4	4	1	5
TOTAL	1.060	67	1.127	3	1.130

Belém, 10 de janeiro de 2022.

Giovani Merenda
Direção Executivo

Eduardo Pereira da Silva
Gerente Administrativa e Financeira

PLANO ESTATÍSTICO

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

Handwritten signature

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: E3292F088CE71FE3.7EC08F87264080C9.70F20ED9046634D5.2F328BE2101EB740

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
-------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	-------

1. Estatística de Pacientes Internados

1.1. Nº de Leitos por Unidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
Clinica Cirúrgica										40	40	40	120,0	40,00
Clinica Médica										20	20	20	60,0	20,00
UTI Adulto										10	10	10	30,0	10,00
Total										70	70	70	210,0	70,00

1.2. Nº de Leitos-Dia por Unidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
Clinica Cirúrgica										1.240	1.200	1.240	3.680,0	1.226,67
Clinica Médica										620	600	620	1.840,0	613,33
UTI Adulto										310	300	310	920,0	306,67
Total										2.170	2.100	2.170	6.440,0	2.146,67

1.3. Nº de Pacientes-Dia por Especialidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
Cardiologia										0	0	0	0,0	0,00
Cirurgia Bariátrica										198	140	170	508,0	169,33
Cirurgia de Cabeça e Pescoço										206	312	248	766,0	255,33
Cirurgia Geral										506	391	460	1.357,0	452,33
Cirurgia Plástica										15	24	50	89,0	29,67
Cirurgia Vascular										0	0	0	0,0	0,00
Clinica Médica										285	290	412	987,0	329,00
Coloproctologia										17	51	49	117,0	39,00
Dermatologia										0	0	0	0,0	0,00
Endocrinologia										29	10	2	41,0	13,67
Endoscopia										0	0	0	0,0	0,00
Fígado e Vias Biliares										0	0	0	0,0	0,00
Geriatria										0	0	0	0,0	0,00
Mastologia										0	0	0	0,0	0,00
Medicina Intensiva										278	241	148	667,0	222,33
Nefrologia										0	0	0	0,0	0,00
Nutrologia										0	0	0	0,0	0,00
Otorinolaringologia										34	31	27	92,0	30,67
Plantomista / Clinica Médica										0	0	0	0,0	0,00
Pneumologia										31	23	0	54,0	18,00
Reumatologia										12	62	27	101,0	33,67
Total										1.611	1.575	1.593	4.779,0	1.593,00

1.4. Nº de Pacientes-Dia por Unidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
Clinica Cirúrgica										859	828	846	2.533,0	844,33
Clinica Médica										575	543	523	1.641,0	547,00
UTI Adulto										177	204	224	605,0	201,67
Total										1.611	1.575	1.593	4.779,0	1.593,00

1.5. Média Diária de Pacientes por Unidade	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUM	MÉDIA
Clinica Cirúrgica										27,71	27,60	27,29	82,6	27,53
Clinica Médica										18,55	18,10	16,87	53,5	17,84
UTI Adulto										5,71	6,80	7,23	19,7	6,58
Total										51,97	52,50	51,39	155,9	51,95

1.6. Internações por Especialidade

Identificador de autenticação: 26CBFBF.4B68.964.AB1F974F13B06DA152

Confira a autenticidade deste documento em <https://www.sistemas.pa.gov.br/38/validacao-protocolo>

Nº do Protocolo: 2023/471718 Anexo/Sequencial: 6

Cardiologia	0	0	0	0,0	0,00
Cirurgia Bariátrica	58	39	45	142,0	47,33
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	55	74	37	166,0	55,33
Cirurgia Geral	99	69	61	229,0	76,33
Cirurgia Plástica	4	11	10	25,0	8,33
Cirurgia Vascular	0	0	0	0,0	0,00
Clinica Médica	13	15	31	59,0	19,67
Coloproctologia	9	9	8	26,0	8,67
Dermatologia	0	0	0	0,0	0,00
Endocrinologia	3	0	1	4,0	1,33
Endoscopia	0	0	0	0,0	0,00
Fígado e Vias Biliares	0	0	0	0,0	0,00
Geriatria	0	0	0	0,0	0,00
Mastologia	17	7	12	36,0	12,00
Medicina Intensiva	0	0	0	0,0	0,00
Nefrologia	0	0	0	0,0	0,00
Nutrologia	35	30	29	94,0	31,33
Otorrinolaringologia	0	0	0	0,0	0,00
Plantonista / Clínica Médica	0	0	0	0,0	0,00
Pneumologia	0	0	0	0,0	0,00
Reumatologia	1	3	2	6,0	2,00
Total	294	257	236	787,0	262,33

1.7. Internação por Unidade	257	231	191	679,0	226,33
Clínica Cirúrgica	18	17	34	69,0	23,00
Clínica Médica	19	9	11	39,0	13,00
UTI Adulto	294	257	236	787,0	262,33
Total	9,48	8,57	7,61	25,7	8,55

1.8. Internações por Município	7	6	5	18,0	6,00
Abaetetuba	0	0	0	0,0	0,00
Abel Figueiredo	2	1	2	5,0	1,67
Acará	3	1	3	7,0	2,33
Água Azul do Norte	0	0	1	1,0	0,33
Alencar	0	0	0	0,0	0,00
Almerim	2	4	1	7,0	2,33
Altamira	0	0	1	1,0	0,33
Anajás	49	36	31	116,0	38,67
Ananindeua	0	0	0	0,0	0,00
Anapu	0	1	0	1,0	0,33
Augusto Correa	2	1	0	3,0	1,00
Aurora do Pará	0	0	1	1,0	0,33
Bagre	0	1	0	1,0	0,33
Baião	4	10	7	21,0	7,00
Barcarena	104	90	98	292,0	97,33
Belém	5	1	3	9,0	3,00
Benevides	0	1	1	2,0	0,67
Bom Jesus do Tocantins	1	0	1	2,0	0,67
Bonito	3	7	2	12,0	4,00
Bragança	0	0	0	0,0	0,00
Brasil	0	0	0	0,0	0,00
Brasil Novo	1	0	1	2,0	0,67
Breu Branco	2	0	2	4,0	1,33
Breves	1	0	0	1,0	0,33
Bujaru	1	0	0	1,0	0,33

Média Diária	14,06	12,70	10,13	36,9	12,30
3.15.5. Exames por Unidade - Paciente Externo					
Ambulatório de Referência					
Total	436	381	314	1.131,0	377,00
Média Diária	14,06	12,70	10,13	36,9	12,30

Total Exames Internos	234	249	275	758,0	252,67
Total Exames Externos	436	381	314	1.131,0	377,00
Total Exames Realizados	670	630	589	1.889,0	629,67

3.16. Ressonância Magnética					
3.16.1. Exames por Tipo Pac. Interno e Externo					
Abdômem Superior	5	4	2	11,0	3,67
Bacia/Pelve/Abdômem Inferior	16	25	19	60,0	20,00
Coluna Cervical/Pescoço	6	3	5	14,0	4,67
Coluna Lombo-Sacra	8	4	6	18,0	6,00
Coluna Torácica	1	0	0	1,0	0,33
Crânio	8	8	10	26,0	8,67
Membro Inferior (Unilateral)	14	17	15	46,0	15,33
Membro Superior (Unilateral)	8	10	18	36,0	12,00
Sela Turcica	2	2	3	7,0	2,33
Vias Biliares/Colangiressonância	21	21	25	67,0	22,33
Outros	0	1	0	1,0	0,33
Total	89	95	103	2.175,0	725,00
Média Diária	2,87	3,17	3,32	9,4	3,12

3.16.2. Exames por Tipo de Pacientes Internos					
Abdômem Superior	1	2	0	3,0	1,00
Bacia/Pelve/Abdômem Inferior	1	2	1	4,0	1,33
Coluna Cervical/Pescoço	0	0	0	0,0	0,00
Coluna Lombo-Sacra	0	0	0	0,0	0,00
Coluna Torácica	0	0	0	0,0	0,00
Crânio	2	0	2	4,0	1,33
Membro Inferior (Unilateral)	1	5	0	6,0	2,00
Membro Superior (Unilateral)	0	0	0	0,0	0,00
Sela Turcica	0	0	0	0,0	0,00
Vias Biliares/Colangiressonância	9	13	14	36,0	12,00
Outros	0	1	0	1,0	0,33
Total	14	23	17	2.238,4	746,12
Média Diária	0,45	0,77	0,55	1,8	0,59

3.15.3. Exames por Unidade - Paciente Interno					
Clínica Cirúrgica	7	9	9	25,0	8,33
Clínica Médica	5	13	8	26,0	8,67
UTI Adulto	2	1	0	3,0	1,00
Total	14	23	17	54,0	18,00
Média Diária	0,45	0,77	0,55	1,8	0,59

3.16.4. Exames por Tipo de Pacientes Externo					
Abdômem Superior	4	2	2	8,0	2,67
Bacia/Pelve/Abdômem Inferior	15	23	18	56,0	18,67
Coluna Cervical/Pescoço	6	3	5	14,0	4,67
Coluna Lombo-Sacra	8	4	6	18,0	6,00
Coluna Torácica	1	0	0	1,0	0,33
Crânio	6	8	8	22,0	7,33
Membro Inferior (Unilateral)	13	12	15	40,0	13,33

3.29. Total SADT Internos	8.504	8.411	8.825	25.740,0	8.580,00
3.29.1. Total SADT Externos	33.460	28.766	25.035	87.261,0	29.087,00
3.29.2. TOTAL GERAL SADT	41.964	37.177	33.860	113.001,00	37.667,00

3.30. Total Tratamentos Internos					
3.30.1. Atendimento por Sessões					
Fisioterapia (Sessões)	808	898	883	2.589,0	863,00
Fonoaudiologia (Sessões)	39	20	44	103,0	34,33
Hemoterapia	42	105	103	250,0	83,33
Hemodíalise (Sessões)	42	36	30	108,0	36,00
Pulsoterapia	31	48	63	142,0	47,33
Teste Funcionais	5	7	4	16,0	5,33
TOTAL	967	1.114	1.127	3.192,0	1.069,33

4. Serviços de Apoio					
4.1. Nutrição e Dietética					
4.1.1. Refeições Servidas por Tipo					
Desjejum	2.124	2.340	2.317	6.781,0	2.260,33
Colação	946	1.095	1.217	3.258,0	1.086,00
Almoço	4.315	4.480	5.050	13.845,0	4.615,00
Lanche	990	1.236	1.237	3.463,0	1.154,33
Jantar	2.758	3.129	3.268	9.155,0	3.051,67
Ceia	1.133	1.209	1.248	3.590,0	1.196,67
Dieta Enteral	122	0	186	308,0	102,67
Suplementação V.O.	538	0	240	778,0	259,33
Outros - U/E	0	0	0	0,0	0,00
Total	12.926	13.489	14.763	41.178,0	13.726,00
Média Diária	416,97	449,63	476,23	1.342,8	447,61

4.1.2. Refeições Servidas p/ Comensal					
Funcionários	2.818	3.021	3.662	9.501,0	3.167,00
Acompanhantes	3.351	3.601	3.023	9.975,0	3.325,00
Médicos	95	121	610	826,0	275,33
Clinica Cirúrgica	3.225	3.496	3.809	10.530,0	3.510,00
Clinica Médica	3.103	3.001	3.285	9.389,0	3.129,67
UTI Adulto	334	249	374	957,0	319,00
Total	12.926	13.489	14.763	41.178,0	13.726,00
Média Diária	416,97	449,63	476,23	1.342,8	447,61

4.1.3. Refeição Servidas Complementar					
Dieta Parenteral	77	80	44	201,0	67,00
Total	77	80	44	201,0	67,00
Média Diária	2,48	2,67	1,42	6,6	2,19

4.1.4. Refeição Servidas Complementar - Por Unidade					
Clinica Cirúrgica	36	40	10	86,0	28,67
Clinica Médica	4	10	1	15,0	5,00
UTI Adulto	37	28	29	94,0	31,33
Total	77	78	40	195,0	65,00
Média Diária	2,48	2,60	1,29	6,4	2,12

4.1.5. Inutilização de Refeição Complementar	3	2	1	6,0	2,00
--	---	---	---	-----	------

4.2. Processamento da Roupa					
4.2.1. Kg Roupas Lavada p/Unidade					

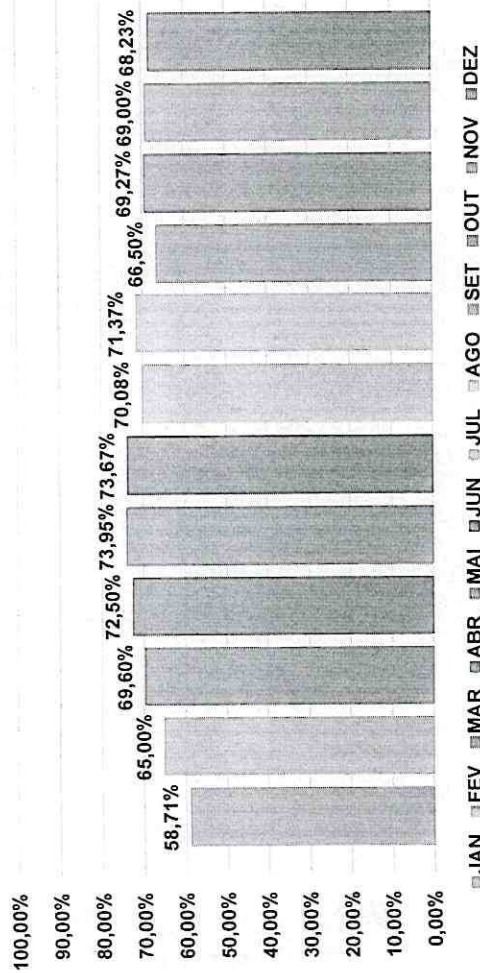
Almoxarifado	1	0	5	6,0	2,00
Ambulatório	2	6	5	13,0	4,33
Área Comum	0	50	14	64,0	21,33
Arquivo Médico	0	0	0	0,0	0,00
Assessoria de Comunicação	0	0	0	0,0	0,00
Assistência Social	0	0	0	0,0	0,00
Capela	0	0	0	0,0	0,00
Central de Regulação	0	0	0	0,0	0,00
Central de Gases Medicinais	0	0	0	0,0	0,00
Centro Cirúrgico	18	7	3	28,0	9,33
Clínica Cirúrgica	31	19	10	60,0	20,00
Clínica Médica	27	17	10	54,0	18,00
CME - Central de Materiais Esterilizados	0	3	5	8,0	2,67
Compras	0	0	0	0,0	0,00
Coordenação de Apoio	0	0	0	0,0	0,00
Departamento de Pessoal	0	0	0	0,0	0,00
Diretoria Administrativa e Financeira	0	5	3	8,0	2,67
Diretoria Executiva	1	0	0	0,0	0,00
Diretoria Técnica	0	5	0	2,0	0,67
Endoscopia	7	2	2	11,0	3,67
Enfermagem	0	3	0	3,0	1,00
Engenharia Clínica	1	1	0	2,0	0,67
Faturamento	0	0	0	0,0	0,00
Farmácia	0	2	0	2,0	0,67
Financeiro	0	0	5	5,0	1,67
Gerador	0	0	0	0,0	0,00
Gerência de Enfermagem	1	0	0	1,0	0,33
Higienização	0	0	0	0,0	0,00
Laboratório	1	1	1	3,0	1,00
Manutenção	0	0	0	0,0	0,00
NEP - Núcleo de Educação Permanente	0	1	0	1,0	0,33
NIR - Núcleo Interno de Regulação	0	1	1	2,0	0,67
NQSP - Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente	0	0	0	0,0	0,00
do Paciente	8	0	2	10,0	3,33
Patrimônio	1	0	0	1,0	0,33
Portaria	0	0	0	0,0	0,00
Pulsoterapia	0	0	0	0,0	0,00
Rato-x	0	0	0	0,0	0,00
Recepção	2	4	0	6,0	2,00
RH - Recursos Humanos	0	0	0	0,0	0,00
Rouparia	0	0	0	0,0	0,00
S.A.U - Serviço de Atenção ao Usuário	1	4	0	5,0	1,67
SADT - Serviço de Apoio ao Diagnósticos e Tratamento	0	1	0	1,0	0,33
Sala de Arquivo	4	0	0	4,0	1,33
Serviço Social	0	0	0	0,0	0,00
SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar	1	0	0	1,0	0,33
SHL - Serviço de Higienização e Limpeza	0	3	5	8,0	2,67
SND - Serviço de Nutrição e Dietética	2	3	10	15,0	5,00
Tecnologia da Informação	0	0	2	2,0	0,67
Ultrassonografia	0	0	0	0,0	0,00
UTI Adulto	14	9	3	26,0	8,67
Outros	0	0	0	0,0	0,00
Total	126	146	87	359,0	119,67

5. Serviços Administrativos

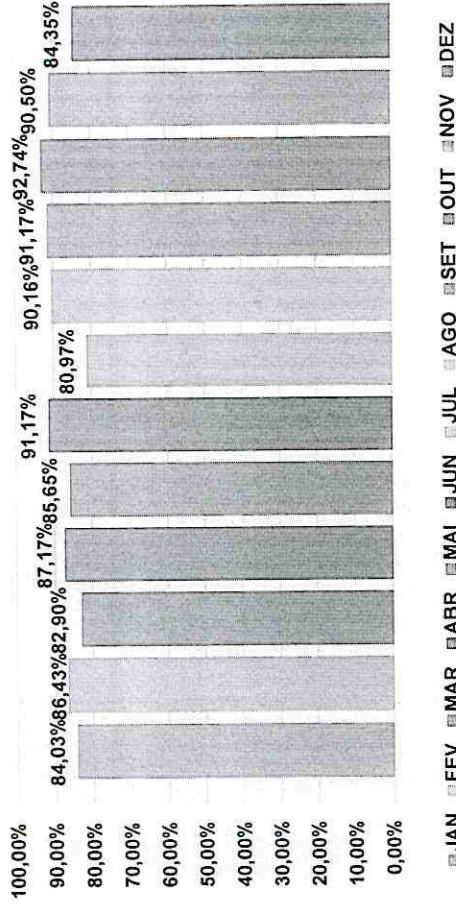
5.1. Departamento Pessoal													
Almoxarifado										5	5	15,0	5,00
Aprendizes										10	9	28,0	9,33
Assistente da Diretoria										1	1	3,0	1,00
Auxiliares Administrativos										21	20	61,0	20,33
CME - Centro de Material e Esterilização										1	1	3,0	1,00
Compras										1	1	3,0	1,00
Contabilidade										1	1	3,0	1,00
Controladoria										0	0	0,0	0,00
Coordenação de Apoio										1	1	3,0	1,00
Coordenação de Enfermagem										4	4	12,0	4,00
Departamento Pessoal										2	2	6,0	2,00
Diretoria										2	2	6,0	2,00
Enfermeiros										29	28	85,0	28,33
Farmácia										21	20	61,0	20,33
Faturamento										2	2	6,0	2,00
Financeiro										1	1	3,0	1,00
Gerente de Enfermagem										2	2	6,0	2,00
Laboratório										3	3	9,0	3,00
Manutenção										9	8	25,0	8,33
Maquero										4	4	12,0	4,00
NEP - Núcleo de Educação Permanente										2	2	6,0	2,00
NQSP - Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente										4	4	12,0	4,00
Patrimônio										1	1	3,0	1,00
Portaria										9	9	27,0	9,00
Psicologia										3	3	9,0	3,00
Radiologia										4	4	12,0	4,00
Recepção Central										8	8	26,0	8,67
RH - Recurso Humano										2	2	6,0	2,00
S.A.U - Serviço de Atendimento ao Usuário										2	2	6,0	2,00
SCIH - Serviço de Controle de Infecção Hospitalar										2	3	8,0	2,67
Serviço Social										3	3	9,0	3,00
SESMT - Serviços Especializados e Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho										2	2	5,0	1,67
SHL - Serviço de Higienização e Limpeza										40	40	122,0	40,67
SND - Serviço de Nutrição e Dietético										23	23	69,0	23,00
SPR - Serv. Processam. Roupa										7	7	21,0	7,00
Técnico de Enfermagem										113	113	339,0	113,00
Telefonista										0	0	0,0	0,00
TI - Tecnologia da Informação										2	2	6,0	2,00
Sub-Total 1										347	343	1.036,0	345,33
Terceirizados										21	21	63,0	21,00
Sub-Total 2										21	21	63,0	21,00
Total Geral										368	364	1.099,0	366,33

5.1.2. Grau de Instrução - Geral - Internos													
Pós-Graduação										12	12	36,0	12,00
Superior										71	72	215,0	71,67
Superior Incompleto										5	5	15,0	5,00
Ensino Médio										241	236	713,0	237,67
Ensino Médio Incompleto										5	5	15,0	5,00
Ensino Fundamental										10	10	30,0	10,00

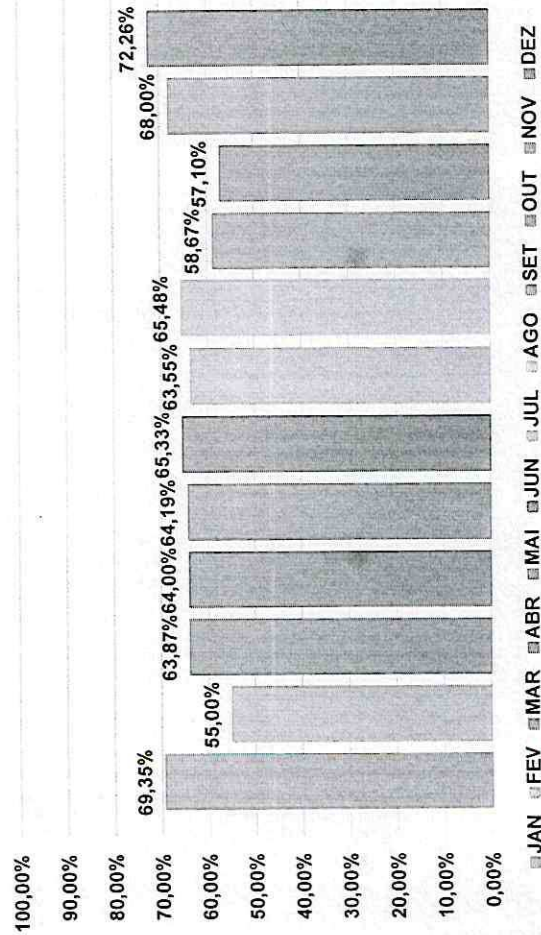
% de Ocupação Clínica Cirúrgica



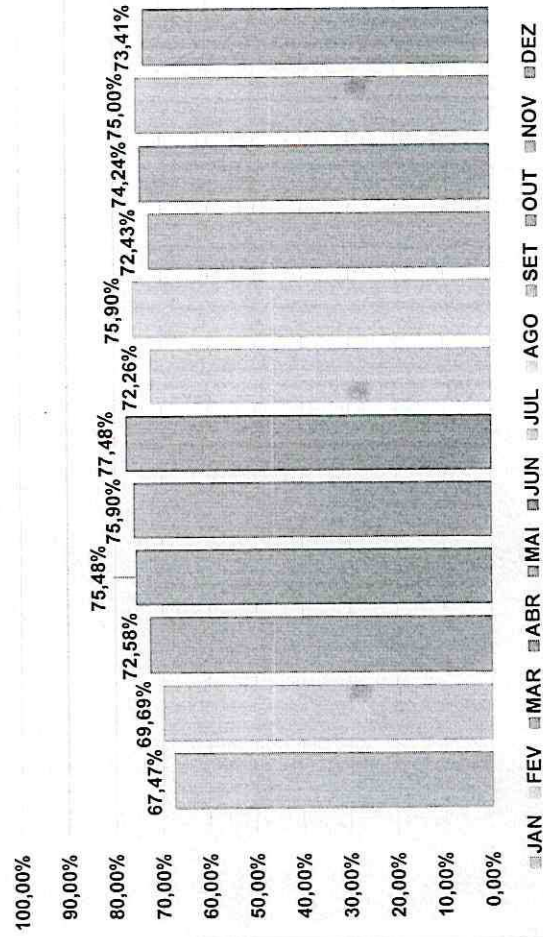
% de Ocupação Clínica Médica



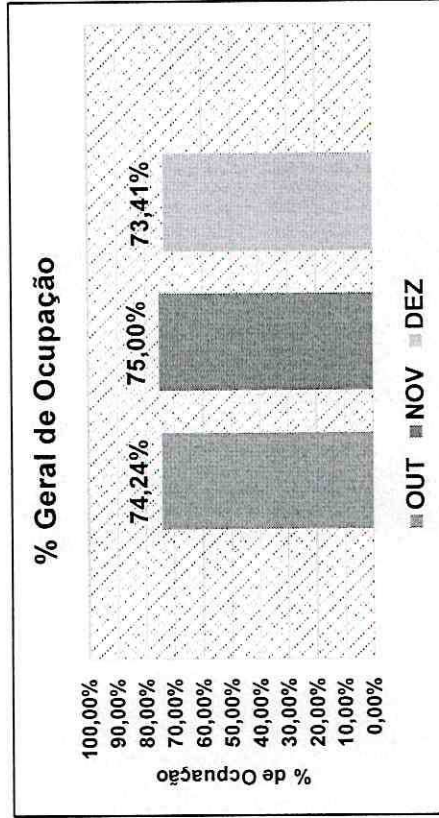
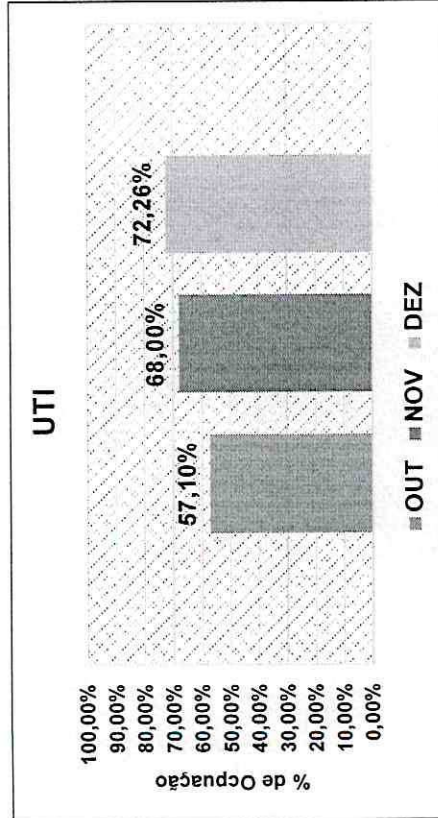
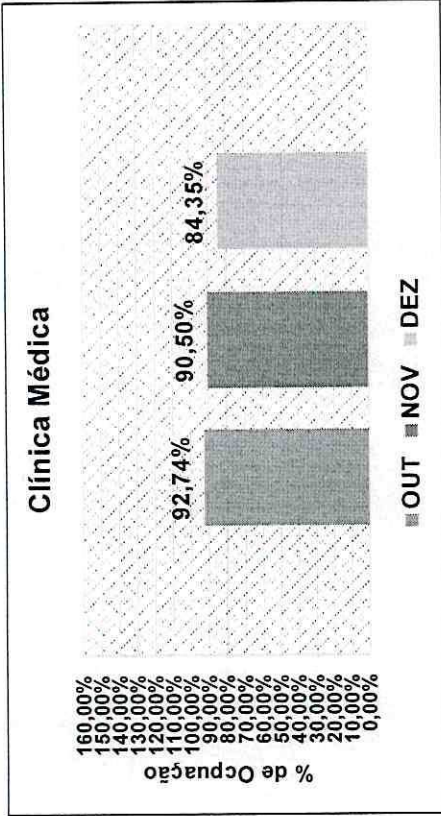
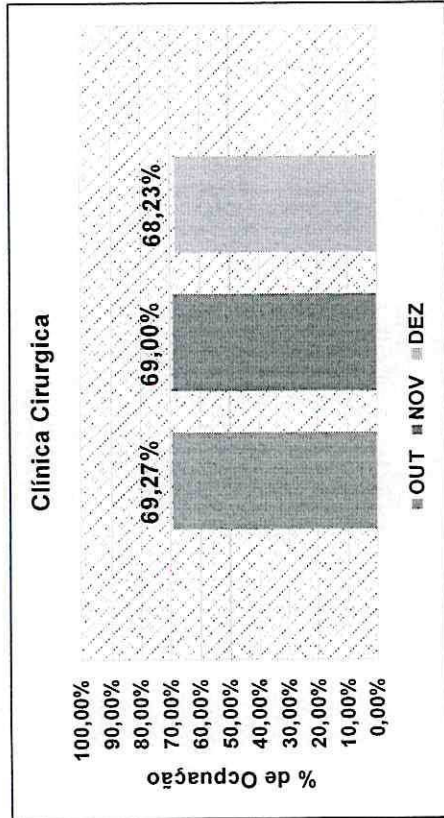
% de Ocupação UTI



% Geral de Ocupação



Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 - 3800 /3845/ 3831.



(Handwritten signature)

Rua Cônego Jerônimo Pimentel - 543 - Umarizal, Belém - PA
CEP 66.055-000. (91) 3239 - 3800 /3845/ 3831.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - S.A.U.

INDICADORES DE DESEMPENHO

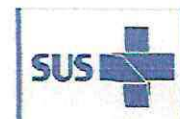
4º TRIMESTRE DE ATENDIMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR - HJB

Relatório do 4º Trimestre de atividades do S.A.U

(Outubro, novembro e dezembro/2022)

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



I – INTRODUÇÃO

O serviço de Atendimento ao Usuário - SAU é o setor destinado a avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo Hospital Jean Bitar - HJB, analisando o índice de satisfação dos usuários. Estabelecendo um canal de comunicação e relacionamento com o usuário; priorizando que o HJB atenda de forma efetiva, garantindo a eficiência e compromisso com o serviço prestado.

O trabalho é desenvolvido através de escuta individual, registrando os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos serviços prestados; as buscas ativas são realizadas com os pacientes, acompanhantes e visitantes, consolidando um canal de relacionamento direto entre o HJB e seus assistidos; as pesquisas de satisfação são realizadas diariamente nos setores de atendimento do hospital (Ambulatório, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT, Internação e Alta Hospitalar), a partir delas são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação, estes que são monitorados permanentemente. Disponibilizamos também como outra forma de coleta de dados, a caixinha de sugestão. As caixas de sugestão são distribuídas em seis pontos do hospital e proporcionam aos nossos usuários uma forma de avaliação através de folder e onde os mesmos se sentem mais a vontade de avaliar devido não ter o contato direto com o colaborador do setor.

O objetivo principal do SAU é assegurar junto aos colaboradores dos serviços hospitalares, o atendimento humanizado de acordo com as normas preconizadas pelo SUS, cujo processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio, mantendo o atendimento focado na garantia dos serviços de saúde e na satisfação integral do usuário, atendendo as expectativas com qualidade nos serviços.

Deste modo, serviço de Atendimento ao Usuário – SAU apresenta em forma de relatório o volume de pesquisas e atividades realizadas no Hospital Jean Bitar, durante os meses de outubro, novembro e dezembro de 2022, evidenciando o quarto trimestre de atividades do ano de 2022.



II – ATIVIDADES REALIZADAS NO TRIMESTRE

No período de 01 de outubro a 31 de dezembro/2022, o Serviço de Atendimento ao Usuário – S.A.U realizou um total de **9.625** (nove mil, seiscentos e vinte cinco) atendimentos, deste total **4.461** (*Quatro mil, quatrocentos e sessenta e um*) foram distribuídos em atendimentos em sala, por telefone, folder, orientações, informações e visita aos leitos, conforme o exposto na tabela nº 01 abaixo. Os quantitativos totais de pesquisas de satisfação foram de **5.164** (*Cinco mil, cento e sessenta e quatro*), sendo assim distribuídos:

- Ambulatório: **1.752** (Um mil setecentos e cinquenta e dois)
- Internação: **531** (Quinhentos e trinta e um)
- SADT: **2.085** (Dois mil e oitenta e cinco)
- Alta Hospitalar: **400** (Quatrocentos)

Na tabela a seguir, destacamos todas as atividades desenvolvidas pelo SAU durante o trimestre.

TABELA 01: Apresentação das atividades realizadas pelo S.A.U.

ITEM	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	OUT	NOV	DEZ
1.	Atendimentos Gerais	1.253	1.193	1.263
1.1	Atendimentos por telefone	157	136	174
1.2	Atendimentos exclusivamente por folder	140	144	127
1.3	Atendimentos em sala	141	137	135
1.4	Visita aos Leitos	815	776	827
2.	Ações geradas nos atendimentos	294	355	335
2.1	Orientação / informação sobre normas, regras e serviços (consultas, exames, internação).	229	261	262
2.2	Encaminhamento a outros profissionais	65	94	73
3.	Reuniões internas administrativas realizadas	23	20	15

4.	Participação em eventos e treinamentos (internos e externos)	12	11	12
5.	Pesquisas de Satisfação	1.604	1.723	1.837
5.1	Ambulatório	661	735	752
5.2	Internação	174	163	194
5.3	SADT	650	715	720
5.4	Alta hospitalar	119	110	171
	TOTAL	3.186	3.302	3.462

Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar - 2022

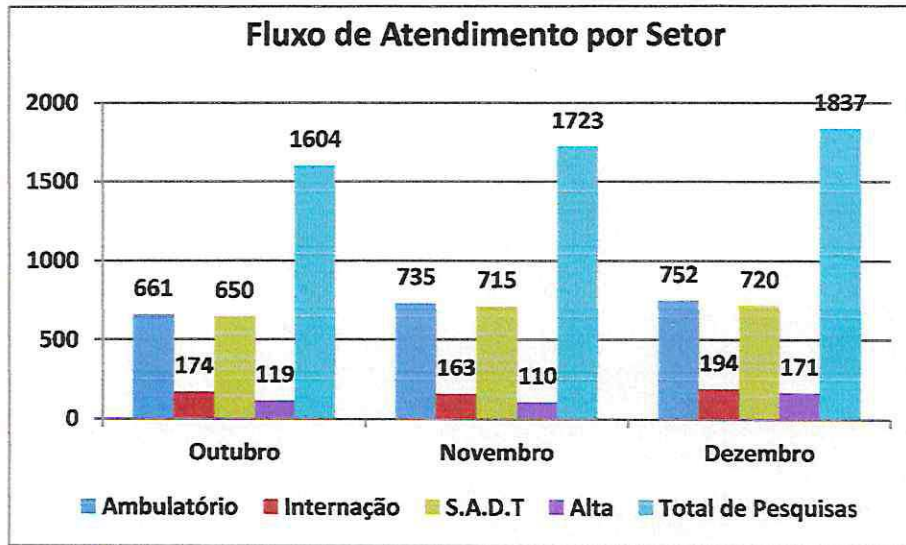
TABELA 02: Quantitativo das pesquisas de satisfação realizadas por setor

TIPO DE ATENDIMENTO	QUANT. OUT	QUANT. NOV	QUANT. DEZ	TOTAL TRIMESTRE
Pesquisas realizadas nos ambulatórios;	661	735	752	2.148
Pesquisas realizadas no SADT;	650	715	720	2.085
Pesquisas realizadas na Alta hospitalar;	119	110	171	423
Pesquisas realizadas nas internações	174	163	194	531
TOTAL	1.604	1.723	1.837	5.187

Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar - 2022

III- COMPARATIVO QUANTITATIVO DOS ATENDIMENTOS

Gráfico 01: Comparativo dos atendimentos realizados no trimestre



Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar – 2022

O gráfico acima ilustra o balanço trimestral (outubro, novembro e dezembro/2022) dos atendimentos realizados pelo SAU, nos quatro segmentos de avaliação (ambulatório, internação, SADT e alta hospitalar). De outubro para novembro, tivemos um aumento de **7,41%** no número de participantes nas pesquisas de satisfação do SAU, e de novembro para dezembro, atingimos um aumento **6,61%** o número de participantes. Tais resultados foram alcançados devido à intensa busca ativa, que nos possibilitou o alcance da meta Atendimento HJB X Atendimento SAU.

Nesse 4º trimestre não ocorreu inclusão de nenhum serviço no rol de exames disponibilizados pelo segmento SADT, ainda assim, visando alcançar um maior número de participantes a cada mês, em todos os segmentos de avaliação, continuamos trabalhando arduamente, pois a demanda é crescente e se faz necessário acompanhá-la.

Dessa forma o segmento SADT, nesse 4º trimestre, continua dispo de serviços de E.C.G, , Raio X (diversos), Broncoscopia, U.S.G, P.A.A.F, Endoscopias, Colonoscopias, Retossigmoidoscopias, broncoscopia, pulsoterapia, MAPA (monitorização ambulatorial de pressão arterial) e Laboratório.

IV- ANÁLISE DO QUESTIONÁRIO DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A seguir podemos acompanhar o nível de satisfação dos usuários, segundo dados coletados através das pesquisas diárias, com referência ao número de respostas obtidas na utilização dos questionários.

TABELA 03: Quantidade de respostas das pesquisas de satisfação (trimestre)

TRIMESTRE (outubro, novembro e dezembro. 2022).	AMBULATÓRIO	INTERNAÇÃO	S.A.D.T.	ALTAS
Nº Respostas: Péssimo	152	65	246	24
Nº Respostas: Ruim	247	61	111	23
Nº Respostas: Regular	545	592	161	49
Nº Respostas: Bom	19.590	8.657	6.766	2.497
Nº Respostas: Ótimo	24.243	6.910	9.427	3.299
Total de Resposta	44.777	16.285	16.711	5.892
Média da Satisfação %	97,57%	95,90%	96,52%	97,87%

Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar - 2022

No 4º trimestre identificamos que os menores percentuais de satisfação advieram dos setores de Internação e SADT.

O setor de **SADT** lidera, como o setor de onde derivam o maior índice de insatisfação e tomando como base a relatos verbais e registros realizados dos usuários, podemos apontar como principais causas dos descontentamentos dos usuários nesse setor: a limpeza, tempo para atendimento, boa vontade em ajudar, sensação de confiança, boa vontade em ajudar, descontentamento com o tempo para realizar exames.

Causas de descontentamentos no setor de **internação** nesse trimestre foram: Insatisfação com o atendimento da equipe de enfermagem da UTI e da clínica UTI. Os que receberam menor índice de satisfação foram: Limpeza, Sinalização e Serviço de Processamento de Roupas.

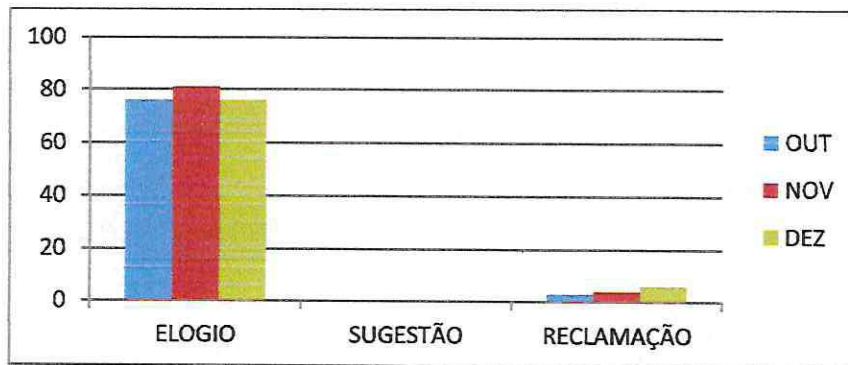
As queixas referentes à estrutura predial, acabamentos e aos itens relacionados ao conforto e bem-estar dos usuários, estão sendo atendidas paulatinamente, conforme liberação da verba de investimento e do cronograma já pré-estabelecido pelo setor de manutenção, coordenação de apoio e patrimônio.

As queixas de caráter comportamental ou de falha na execução da práxis, já estão sendo tratadas por suas lideranças em reuniões com as equipes e serão trabalhadas junto ao Núcleo de Educação Permanente – NEP, através de palestras, treinamentos, capacitações e orientações com vistas a minorar esse tipo de insatisfação. Será trabalhado nos treinamentos com foco no atendimento ao público, qualidade no atendimento, comunicação eficaz e legislação da prioridade, previsão de acontecer nos próximos trimestres. A respeito dos registros de ausência de limpeza dos banheiros e/ou de limpeza de algum outro setor, tais problemas correm devido ao uso frequente e intenso dos mesmos em um curto espaço de tempo, que acarreta a falsa percepção de que não está sendo realizada a limpeza corretamente, porém os procedimentos de higienização e reposição de suprimentos do banheiro são feitos rigorosamente conforme cronograma previamente estabelecido e sempre há um colaborador do serviço de higienização a postos para realizar a limpeza, quando necessário. Entretanto, a supervisão do Serviço de Higienização e Limpeza, reforçará com sua equipe, a atenção para manter os setores sempre limpos.

De acordo com a proposta do SAU, as pesquisas de satisfação têm por objetivo avaliar os serviços prestados pelo HJB, permitindo aos usuários avaliá-los não somente nos questionários de pesquisa de satisfação, mas também manifestar-se através de elogios, reclamações e sugestões.

Deste modo, para melhor observarmos a utilização dos serviços e a classificação das manifestações, segue o gráfico abaixo:

Gráfico 02: Classificação dos Registros Obtidos no Trimestre



Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar – 2022

É importante ressaltar que o número de reclamações descritas na tabela abaixo, sempre será maior que o número de registros computados no gráfico acima, visto que nos manifestos registrados oficialmente em cunho de queixa, há por vezes em um único relato, duas ou mais reclamações, que posteriormente são desmembradas para acompanhamento futuro de resolutividade, individualmente.

TABELA 04: Motivos das reclamações realizadas no trimestre.

ASSUNTO	OUT	NOV	DEZ
Descontentamento com diversos reagendamento do psiquiatra.	2		
Insatisfação com atendimento do auxiliar administrativo do ambulatório.	1		
Descontentamento com tempo de espera para convocação da cirurgia por ausência de material específico.		2	
Descontentamento com a demora para convocação da cirurgia do usuário custodiado.		1	
Descontentamento com a demora para convocação da cirurgia para reconstrução do transito intestinal.		1	
Insatisfação com atendimento do cirurgião plástico			2
Descontentamento por não realizar agendando para exames			1
Insatisfação com atendimento dos profissionais de enfermagem da UTI e clínica.			1
Insatisfação com atendimento médico			2
Total	3	4	6

Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar – 2022

Após análise, é importante ressaltar que as reclamações foram encaminhadas via memorando aos coordenadores e/ou líderes responsáveis pelos setores competentes solicitando conhecer e aplicar as providências cabíveis. Após a devolutiva das respostas para o S.A.U, os memorandos foram encaminhados à diretoria executiva, para ciência e efetivas resoluções.

As reclamações apresentaram resolutividade, as providências e ajustes realizados foram expostos ao reclamante/usuário via telefone e pessoalmente; as propostas de melhorias estão sendo acompanhadas pontualmente pelas áreas responsáveis e pelo S.A.U.

TABELA 05: Quantitativo geral das Manifestações Realizados pelos Usuários no trimestre

TIPO DE COMENTÁRIO	TOTAL TRIM.
Elogios	233
Sugestões	0
Reclamações	13
Reclamações Solucionadas	13
Meta Contratual	80%
Meta Realizada	100%

Fonte: S.A.U. Hospital Jean Bitar – 2022

V- ANÁLISES DOS DADOS

Analisando os dados quantitativos individualmente nos campos de pesquisa, destacamos a média de satisfação atingida nos setores durante o 4º trimestre:

- Alta Hospitalar: **97,87%**;
- Internação: **95,90%**;
- Ambulatório: **97,57%**;
- S.A.D.T: **96,44%**

De acordo com os resultados apresentados acima, os quais foram obtidos após a análise das respostas dos usuários durante as pesquisas em cada setor e também através das tabulações de dados e amostra gráfica (em anexo) do trimestre.

A média geral de satisfação dos usuários com relação aos serviços oferecidos pelo HJB, baseada nas pesquisas realizadas no 4º trimestre, envolvendo todos os setores é de **96,08%**.

VI- INDICADORES DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Em análise aos indicadores dos serviços prestados pelo HJB neste trimestre, destacamos na tabela a seguir, o número de atendimentos efetivados e o número de usuários atendidos pelo SAU através da escuta individual e pesquisas de satisfação realizadas nos setores de Ambulatório, SADT, Internação e Alta Hospitalar.

O SAU trabalha constantemente com planejamento e organização diária das pesquisas de satisfação, divulgação dos serviços e incentivando os usuários a utilizarem os mesmos, configurando assim um trabalho eficaz, responsável por atender em média neste trimestre, **20,72%** dos usuários atendidos neste HJB.

Podemos observar na tabela abaixo, o quantitativo de serviços prestados pelo HJB e também o número de usuários assistidos pelo SAU no 4º trimestre, por meio da pesquisa de satisfação, levando em consideração os segmentos de **Ambulatório, SADT, Internação e Alta Hospitalar.**

Tabela 06: Análise do quantitativo dos serviços e usuários assistidos pelo S.A.U.

Mês de Referência	Nº Atendimento HJB	Nº Atendimentos SAU	PORCENTAGEM %
OUTUBRO	8.723	1.604	19,38%
NOVEMBRO	9.090	1.723	18,95%
DEZEMBRO	7.707	1.837	23,83%
Total	25.520	5.164	20,72%

VII- PROPOSTAS PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE

- Continuar realizando as pesquisas de satisfação com planejamento, buscando assistir com excelência os usuários.
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Meses de janeiro, fevereiro e março.
 - Como? Dividindo as pesquisas por hora, visualizando com os setores os maiores horários de visitantes, ampliando a busca ativa no ambulatório.
- Manter o fluxo (em anexo) adotado quanto às reclamações, sugestões e elogios, buscando sempre a eficiência do serviço e firmando compromisso cada vez maior com os usuários.
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Meses de janeiro, fevereiro e março.

- Como? Realizando o tratamento dos manifestos manuscritos pelos usuários, de forma a identificar as reclamações, sugestões e elogios.
- Encaminhar através de memorando para as lideranças, coordenações ou diretorias. Notificar o usuário acerca da resposta ao seu manifesto.
- Monitorar os índices de satisfação, mantendo a qualidade dos serviços prestados, adotando melhorias necessárias, intervenções e projetos que venham atender de forma efetiva garantindo a satisfação integral do usuário.
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Janeiro, fevereiro e março.
 - Como? Fazendo o acompanhamento junto aos setores citados no trimestre, acerca das propostas apontadas pelas lideranças, a fim de verificar a efetividade das melhorias.
- Acompanhar os coordenadores e líderes quanto ao cumprimento ao prazo de retorno das manifestações.
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Meses de janeiro, fevereiro e março.
 - Como? Realizando cobrança diária, conforme o tempo de resposta for sendo esgotado e reforçar a importância do cumprimento ao prazo.
- Monitorar os planos de ação que foram apresentados como alternativa de melhorias no atendimento.
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Meses de janeiro, fevereiro e março.
 - Como? Acompanhando junto ao NEP o agendamento e andamento dos treinamentos citados como alternativas de melhoria.
- Intensificar a divulgação do S.A.U., incentivando os usuários, acompanhantes e visitantes a utilizarem o serviço sempre que necessário, bem como a reforçar na divulgação a localização do setor;
 - Quem? Supervisora e auxiliar administrativo do S.A.U.
 - Quando? Meses de janeiro, fevereiro e março.

- Como? Ampliando diariamente a divulgação do S.A.U, verbal ou por meio de folder, nos setores avaliados.

VIII- SÍNTESE DO TRIMESTRE

Neste trimestre (outubro, novembro e dezembro), continuamos nos empenhando em trabalhar de forma intensa com vistas a alcançar a maior amostra da satisfação dos nossos usuários frente aos serviços oferecidos pelo HJB.

No mês de outubro atingimos o total de **1.604** usuários participantes nas pesquisas de satisfação. Em novembro tivemos um aumento de **7,41%** no quantitativo final de pesquisas de satisfação aplicadas, e na transição de novembro para dezembro, novamente obtivemos um ápice na participação nas pesquisas de satisfação, atingindo o valor de **6,61%** frente à avaliação dos serviços e atendimentos oferecidos pelo HJB. Essa oscilação não comprometeu negativamente nosso compromisso, pois mantivemos o contínuo empenho de nos dedicarmos às abordagens itinerantes e no reforço do nosso discurso voltado para esclarecer aos usuários, sobre a importância da avaliação dos mesmos sobre os nossos atendimentos e serviços.

No mês dezembro, assim como em todos os meses, continuamos realizando arduamente a busca ativa, o que nos trouxe um quantitativo superior de pesquisas aplicadas em relação aos dois meses anteriores.

Novamente não tivemos nenhuma alteração no que diz respeito à inclusão de serviços ofertados pelo HJB, nos três meses desse 4º trimestre.

Deste modo, atualmente temos disponíveis no segmento SADT os seguintes exames Broncoscopia; E.C.G, Raio X (diversos), USG, pulsoterapia, Endoscopia, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, PAAF, MAPA e Laboratório.

Após a somatória das maiores pontuações que correspondem aos itens “BOM e ÓTIMO”, ficou visível o crescimento no grau de satisfação geral nesse 4º trimestre, cujo resultado no mês de outubro, atingiu o valor de **97,11%**; em novembro, esse conceito aumentou, no qual alcançamos o percentual de **96,71%** de satisfação; nesse último mês de dezembro, obtivemos uma pequena queda na satisfação dos nossos usuários, que resultou no percentual de **97,01%**.

Ao analisarmos as dificuldades visualizadas nesse 4º trimestre, podemos assinalar que o único entrave foi a recorrente negativa de alguns usuários em aceitar participar das pesquisas de satisfação, uma vez que os mesmos alegavam que já haviam realizado a avaliação em outro momento. Contudo frente a essa resistência, nós persistimos em orientá-los a entenderem que os serviços e atendimentos são dinâmicos e que podem sofrer alterações diariamente em vários aspectos, sejam eles estruturais, comportamentais, éticos, de competências, de atendimento, segurança.

As pesquisas de satisfação e atendimentos vêm sendo desenvolvidos de acordo com planejamentos realizados diariamente, buscando atender a demanda de modo eficaz. Os setores estão sendo assistidos diariamente, as reclamações e sugestões estão sendo direcionadas às coordenações e lideranças, desta forma mantendo qualidade no atendimento e garantindo retorno satisfatório ao usuário. Neste sentido, nós do SAU buscamos constantemente minimizar e cessar as queixas mencionadas no tópico “Análise dos dados”, trabalhando continuamente as questões expostas.

Em relação ao número de reclamações, obtivemos um total de **13** nos três meses desse 4º trimestre. Acerca dos elogios, no mês de outubro, **76** usuários registraram formalmente sua satisfação para com o HJB; em novembro para dezembro tivemos um aumento de **81** manifestos por escrito em caráter de contentamento; em dezembro tivemos uma queda, totalizando **76** elogios. Ressalta-se que consideramos somente os elogios com identificação (nome e telefone) do usuário, a fim de obtermos um resultado mais fidedigno possível.


Este cenário ratifica a premissa de que o HJB está desenvolvendo um bom trabalho, visto que o número de descontentamentos por parte dos usuários está reduzindo, ou seja, estamos atendendo de forma efetiva as expectativas dos usuários, trabalhando na garantia dos direitos e na melhoria contínua dos serviços.

As atividades de divulgação do S.A.U. e de incentivo aos usuários, acompanhantes e visitantes a utilizarem o serviço vêm sendo realizadas diariamente, e continuam sendo reconhecidas por muitos usuários. Alguns fizeram questão de se manifestarem por escrito, e outros agradeceram e nos parabenizavam verbalmente, por razão do retorno dado e pelas demandas resolvidas.

Para continuar tendo esse reconhecimento por parte dos usuários (pacientes, acompanhantes e visitantes), continuaremos trabalhando diariamente por meio de constantes diálogos e momentos informativos.

A equipe do S.A.U e a gestão do HJB continuarão na busca incessante por bons resultados, os quais visam a segurança do paciente com atendimento humano e de qualidade.

Atenciosamente,

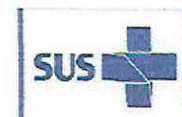

Priscila Oliveira Brito
Supervisora do S.A.U
Hospital Jean Bitar – HJB

ANEXOS

Índice dos Anexos:

- Amostra gráfica e relatórios das tabulações de dados referentes aos setores de Ambulatório, Internação, Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT e Alta Hospitalar.
- Fluxograma das atividades

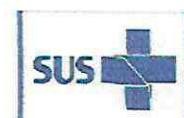
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



CÓPIA DO RELATÓRIO E GRÁFICO DA TABULAÇÃO DE DADOS DO AMBULATÓRIO (TRIMESTRE)

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Handwritten signature




Outubro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO									
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOM	9/10 ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?								
	3	3	55	562	574	1197	0	1197	1197
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?								
	2	2	14	574	584	1176	0	1176	1176
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)								
	1	2	28	568	514	1113	0	1113	2373
5	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?								
5.1	Pelos médicos								
	2	5	31	541	521	1100	0	1100	1100
5.2	Pelos enfermeiros								
				498	533		0	0	0
5.3	Pelos funcionários da Administração								
	3	6	28	495	587	1119	0	1119	1100
6	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
6.1	Para os médicos								
	1	3	13	588	521	1126	0	1126	1126
6.2	Pelos enfermeiros								
							0	0	0
6.3	Para os funcionários da Administração								
	1	1	16	512	541	1071	0	1071	1126
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?								
	0	1	8	563	532	1104	0	1104	1104
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?								
7.1	Pelos médicos								
	0	0	11	515	571	1097	0	1097	1097
7.2	Pelos enfermeiros								
7.3	Pelos funcionários da Administração								
	1	0	18	546	561	1126	0	1126	1126
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?								
	0	0	10	522	512	1044	0	1044	1044
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?								
	2	3	9	546	516	1076	0	1076	2170
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?								
	7	6	25	545	518	1101	0	1101	1101
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?								
	0	1	17	522	513	1053	0	1053	1053
TOTAIS									
	23	33	283	8097	8098	16534	0	15503	2154
	0,14%	0,20%	1,71%	48,97%	48,98%	100%	0,00%		97,95%

Total respondido 16534

Total de 7/8 e 9/10 2154

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 13,03%

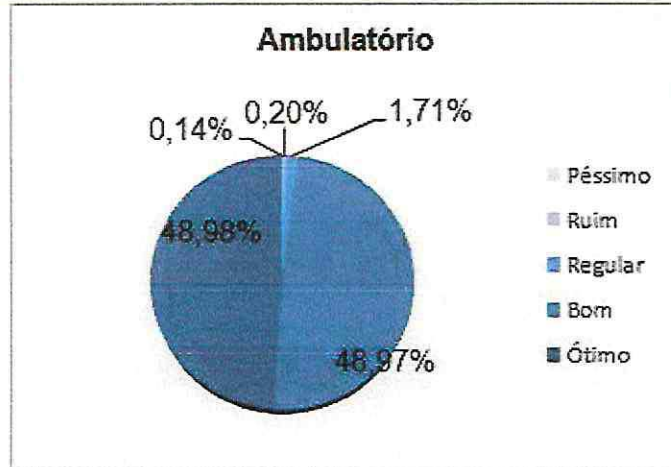

Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário


Priscila Oliveira de Brito
Supervisora do SIAU
HJBANDSH

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000







ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CC80AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Novembro



RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO

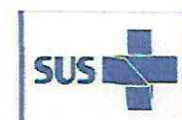
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?						764	0	764	742
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?						806	0	806	791
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)						745	0	745	729
4	O tempo que demorou para o seu retorno?									
5	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?									
5.1	Pelos médicos						736	0	736	725
5.2	Pelos outros profissionais									
5.3	Pelos funcionários da Administração						761	0	761	710
6	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
6.1	Para os médicos						716	0	716	705
6.2										
6.3	Para os funcionários da Administração						664	0	664	620
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?						587	0	587	558
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos						633	0	633	607
7.2	Pelos enfermeiros						766	0	766	766
7.3	Pelos funcionários da Administração						739	0	739	685
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?						633	0	633	620
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?						726	0	726	722
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?						731	0	731	694
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?						791	0	791	774
TOTAIS		53	108	189	5933	4515	10798	0	10798	10448
		0,49%	1,00%	1,75%	54,95%	41,81%	100%	0,00%		96,76%

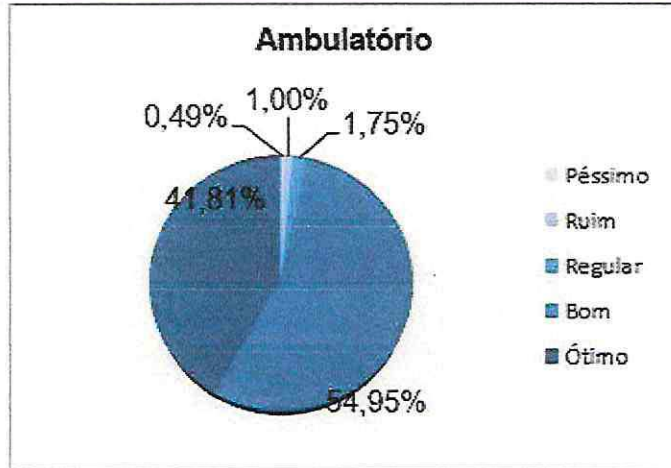
Total respondido 10798

Total de 7/8 e 9/10 10448

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 96,76%

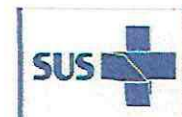
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Dezembro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DO AMBULATÓRIO											
ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS						Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
		PÉSSIMO	RUIIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera e consultórios?	6	10	5	423	326	770	0	770	749	
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	3	0	6	398	312	719	0	719	710	
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	2	10	2	388	324	726	0	629	712	
5	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?										
	5.1 Pelos médicos	6	12	6	387	316	727	0	727	703	
	5.2 Pelos enfermeiros							0			
	5.3 Pelos funcionários da Administração	5	15	4	421	308	753	0	753	709	
6	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?										
	6.1 Para os médicos	1	11	6	401	302	721	0	721	703	
	6.2 Pelos enfermeiros							0			
	6.3 Para os funcionários da Administração	10	10	6	403	307	736	0	736	710	
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	11		1	401	306	719	0	736	707	
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?										
	7.1 Pelos médicos	1	6	5	377	322	711	0	711	699	
	7.2 Pelos enfermeiros							0			
	7.3 Pelos funcionários da Administração	15	12	12	408	299	746	0	746	707	
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	3	7	10	355	340	715	0	715	695	
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	1	0	0	408	307	716	0	716	716	
10	O silêncio no ambiente do ambulatório?	5	10	5	402	314	736	0	736	716	
11	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	7	3	5	388	316	719	0	719	704	
	TOTAIS	76	106	73	5560	5815	11.630	0	10158	11375	
		0,65%	0,91%	0,63%	47,81%	50,00%	100%	0,00%		97,81%	

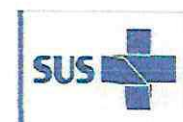
Total respondido 11630

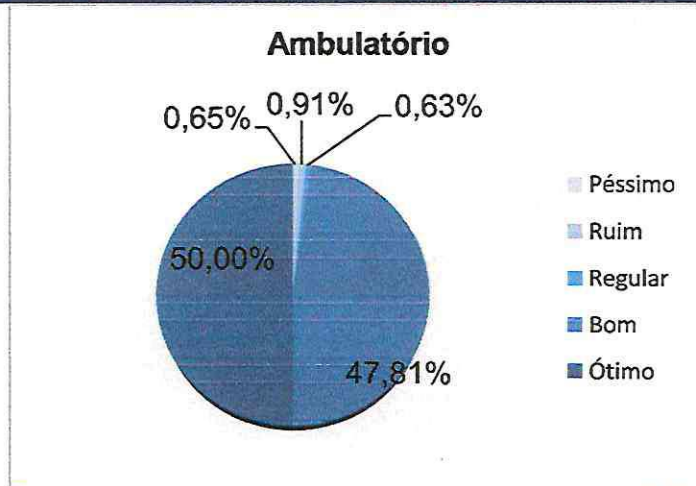
Total de 7/8 e 9/10 11375

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 97,81%

Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
Priscila Brito
Supervisora do S.A.U
HJ/INDSH

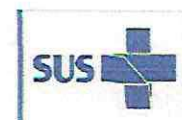
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





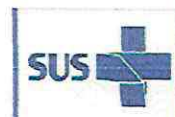
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



CÓPIA DO RELATÓRIO E GRÁFICO DA TABULAÇÃO DE DADOS DA INTERNAÇÃO (TRIMESTRE)

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Outubro

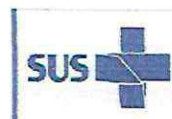
RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

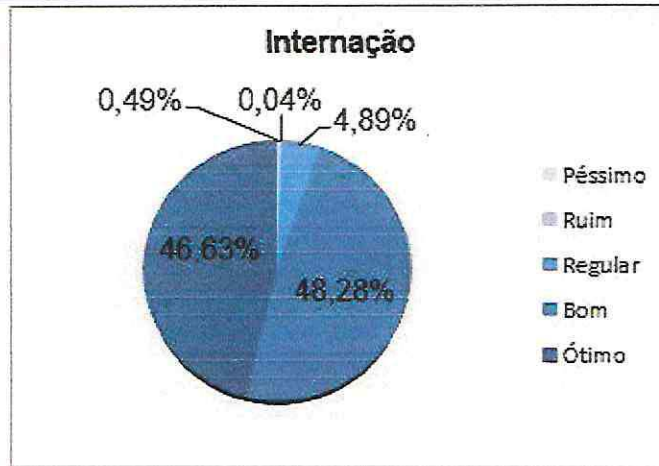
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOA	9/10 ÓTIMO				
1	1	1	55	155	121	333	0	333	333
2	0	0	24	148	125	297	0	297	297
3	0	0	26	123	123	272	0	272	630
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:								
4.1	0	0	21	145	124	290	0	290	290
4.2	0	0	34	124	123	281	0	281	281
4.3	0	0	12	152	154	318	0	318	671
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
5.1	0	0	8	142	154	304	0	304	304
5.2	0	0	11	163	124	298	0	298	298
5.3	0	0	10	135	123	268	0	268	602
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?								
6	0	0	10	155	145	310	0	310	310
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?								
7.1	0	0	10	154	124	288	0	288	288
7.2	0	0	29	121	121	271	0	271	271
7.3	0	0	9	151	124	284	0	284	559
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?								
8	0	0	8	141	124	273	0	273	273
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?								
9	0	0	9	121	152	282	0	282	282
10	A limpeza das roupas de cama e banho?								
10	0	2	23	124	131	280	0	280	555
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?								
11	0	0	20	122	113	255	0	255	255
12	O silêncio no ambiente do hospital?								
12	0	0	15	124	121	260	0	260	260
13	O horário em que são servidas as refeições?								
13	0	0	9	132	111	252	0	252	515
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?								
14	1	0	7	123	108	239	0	239	239
15	O horário das visitas?								
15									
16	Quanto aos medicamentos?								
16.1	2	0	3	141	188	334	0	334	334
16.2	13	0	5	123	145	286	0	286	286
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?								
17	10	0	3	145	121	279	0	279	269
18	Frequência de visitas realizadas?								
18.1	10	0	2	142	124	278	0	278	278
18.2	15	0	0	125	126	266	0	266	266
18.3	6	0	5	121	124	256	0	256	544
18.4	6	0	2	123	154	285	0	285	285
TOTAIS	37	3	370	3.675	3.627	7.664	0	7.664	7.664
	0,49%	0,04%	4,89%	48,28%	46,63%	100%	0,00%		94,91%

Total respondido 7564
Total de 7/8 e 9/10 7564
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 100,00%

Priscila Brito
Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
Priscila Brito
Supervisora do S.A.U.
HJBS/INDSH

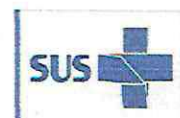
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Novembro

JEAN BITAR

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA **GOVERNO DO
PARÁ**

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO									
ITEM	NÚMERO DE RESPÓSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOA	9/10 ÓTIMO				
1	1	2	8	89	86	166	0	166	155
2	0	0	4	99	57	160	0	160	156
3	0	1	3	102	54	160	0	160	156
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:								
4.1	0	0	0	96	55	153	0	153	153
4.2	0	0	24	103	32	159	0	159	135
4.3	0	0	13	88	16	117	0	117	104
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
5.1	0	0	3	101	55	159	0	159	156
5.2	0	6	5	105	39	155	0	155	145
5.3	0	1	11	97	55	164	0	164	162
6	0	0	0	99	55	154	0	154	154
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?								
7.1	0	0	1	104	51	156	0	156	155
7.2	0	6	1	111	53	171	0	171	164
7.3	0	3	3	87	52	145	0	145	139
8	0	0	1	107	55	163	0	163	162
9	0	1	2	112	54	169	0	169	166
10	0	2	3	86	58	151	0	151	146
11	4	0	1	86	57	148	0	148	143
12	0	0	2	79	78	159	0	159	157
13	0	0	2	77	69	148	0	148	146
14	0	0	2	89	72	163	0	163	161
15	9	0	2	45	77	133	0	104	122
16	Quanto aos medicamentos?								
16.1	0	0	1	56	89	146	0	146	145
16.2	0	0	3	78	84	165	0	165	162
17	0	0	1	71	86	158	0	158	157
18	Frequência de visitas realizadas?								
18.1	0	0	0	88	79	167	0	167	167
18.2	0	0	0	97	66	163	0	163	163
18.3	0	7	3	102	17	129	0	129	119
18.4	0	1	3	83	16	103	0	103	99
TOTAIS	14	30	102	2.542	1.697	4.285	0	4.236	4.236
	0,33%	0,70%	2,38%	59,32%	37,27%	100%	0,00%		96,59%

Total respondido 4285
Total de 7/8 e 9/10 4236
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 96,66%

Priscila Oliveira de Brito
Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
Priscila Brito
Supervisora do S.A.U.
HJE#NDSH

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Dezembro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DA INTERNAÇÃO

ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS							Total 2	Total 7/8 e 9/10	
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10	Total 1	NR			
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, recepção, salas de espera?	2	1	6	95	88	192	0	192	576
2	Quanto às informações que foram dadas ao paciente ou aos seus familiares?	0	1	7	88	78	174	0	174	522
3	As indicações de localização dos serviços existentes no hospital? (placas e cartazes)	0	1	5	97	79	182	0	182	1098
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido:									
4.1	Pelos médicos	0	1	4	92	77	174	0	174	522
4.2	Pelos enfermeiros	0	1	0	87	73	161	0	161	483
4.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	6	86	72	165	0	165	1005
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1	Pelos médicos	0	1	7	88	70	166	0	166	498
5.2	Pelos enfermeiros	0	1	6	80	70	157	0	157	471
5.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	6	79	71	157	0	157	969
6	Sua sensação de segurança em relação aos serviços deste hospital?	0	1	5	92	78	176	0	176	528
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?									
7.1	Pelos médicos	0	1	4	93	88	186	0	186	558
7.2	Pelos enfermeiros	0	1	3	90	61	155	0	155	465
7.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	4	91	62	158	0	158	1023
8	O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	0	1	5	98	66	170	0	170	510
9	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	1	4	99	60	164	0	164	492
10	A limpeza das roupas de cama e banho?	0	1	7	95	64	167	0	167	1002
11	As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	2	1	7	89	77	176	0	176	528
12	O silêncio no ambiente do hospital?	3	1	3	95	69	171	0	171	513
13	O horário em que são servidas as refeições?	2	1	6	95	60	164	0	164	1041
14	O horário em que é feita a limpeza do quarto?	0	1	4	94	81	180	0	180	540
15	O horário das visitas?	5	1	4	93	64	167		167	501
16	Quanto aos medicamentos?									
16.1	Informações recebidas sobre medicamentos prescritos e horários?	0	1	6	91	84	182	0	182	546
16.2	Fornecimento dos medicamentos em tempo hábil para o tratamento durante a internação?	0	1	0	89	81	171	0	171	513
17	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	1	6	89	62	158	0	158	1059
18	Frequência de visitas realizadas?									
18.1	Pelos médicos	0	1	2	87	80	170	0	170	510
18.2	Pelos enfermeiros	0	1	3	87	66	157	0	157	471
18.3	Pelos Outros Profissionais	0	1	0	89	78	168	0	168	981
18.4	Pelos S A U	0	1	0	87	78	166	0	166	498
TOTAIS		14	28	120	2440	1686	4288	0	3673	5799
		0,33%	0,65%	2,80%	56,90%	39,32%	100%	0,00%		96,22%

Total respondido 4288

Total de 7/8 e 9/10 5799

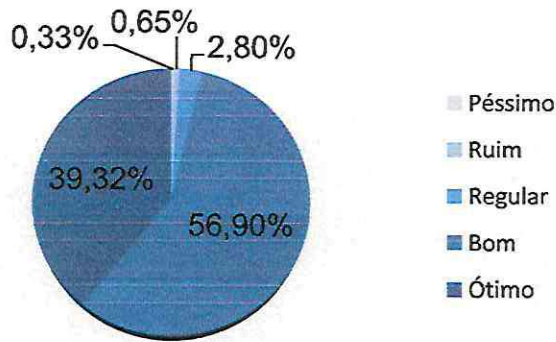
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 135,24%

Rua: Cônego
Fone: (91) 32
CEP: 66055-000

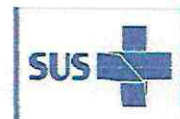
Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário

Priscila Brito
Supervisora do S.A.U
HJBRANDSH

Internação

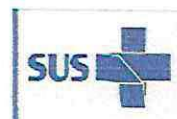


Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



CÓPIA DO RELATÓRIO E GRÁFICO DA TABULAÇÃO DE DADOS DO S.A.D.T (TRIMESTRE)

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Outubro

JEAN BITAR

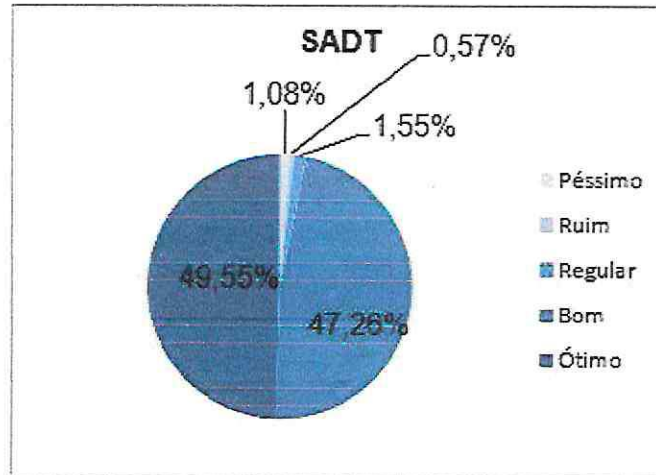
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO SADT									
ITEM	NUMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOM	9/10 ÓTIMO				
1	15	8	15	275	279	692		692	692
2	2	5	6	289	276	678		678	678
3	8	3	9	264	278	562		562	562
4	4	4	18	265	274	563		563	563
5	6	2	7	254	269	538		538	538
6	11	3	8	255	316	693		693	693
7	6	2	7	267	322	606		606	606
8	9	3	9	309	307	637		637	637
9	7	2	6	317	308	640		640	640
10	2	3	9	312	314	640		640	640
TOTAIS	64	34	92	2807	2943	5940	0	5949	5949
	1,08%	0,57%	1,55%	47,26%	49,55%	100%	0,00%		96,81%

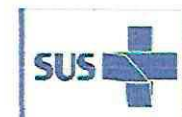
Total respondido 6940
Total de 7/8 e 9/10 6949
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 100,16%

Priscila Brito de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário

Priscila Brito
Supervisora do S.A.U
HJBJNDSH



Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Novembro

JEAN BITAR

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO
PARÁ

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO SADT

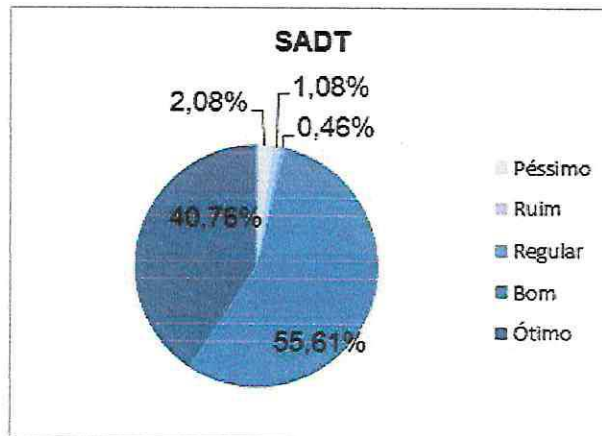
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
	0/2 PÉSSIMO	3/4 RUIM	5/6 REGULAR	7/8 BOM	9/10 ÓTIMO				
1	12	33	5	355	298	703	0	703	703
2	4	0	4	401	279	688	0	688	688
3	2	0	2	451	277	732	0	732	732
4	55	19	6	411	279	770	0	770	770
6	21	11	4	462	272	770	0	770	770
6	12	6	2	368	288	696	0	696	696
7	16	4	2	397	286	706	0	706	706
8	7	2	2	341	324	676	0	676	676
9	13	1	4	376	298	692	0	692	692
10	6	1	2	377	301	687	0	687	687
TOTAIS	148	77	33	3959	2902	7119	0	7119	7119
	2,08%	1,08%	0,46%	55,61%	40,76%	100%	0,00%		96,38%

Total respondido 7119

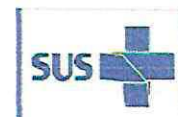
Total de 7/8 e 9/10 7119

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 100,00%

Priscila Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
Priscila Brito
Supervisora do S.A.U.
HJBJNDSH



Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Dezembro

TABULAÇÃO DIÁRIA DE PESQUISA DO SADT

ITEM		NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10
		0/2	3/4	5/6	7/8	9/10				
		PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO				
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	6	5	22	455	250	738	0	738	2214
2	Você teve informações e esclarecimentos sobre o exame a ser realizado?	2	5	25	388	351	771	0	771	2313
3	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	1	5	24	350	344	724	0	724	4527
4	O tempo que demorou para o paciente ser atendido?	4	5	26	321	352	708	0	708	2124
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	2	5	25	325	346	703	0	703	2109
6	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Serviço de Apoio Diagnóstico?	4	5	28	365	321	723	0	723	4233
7	A educação e o respeito com que você foi tratado?	3	5	21	321	365	715	0	715	2145
8	A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	5	5	18	325	354	707	0	707	2121
9	O silêncio no ambiente do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	4	5	17	324	365	715	0	715	2118
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	3	5	12	358	322	700	0	700	2100
TOTAIS		34	50	193	3532	3370	7179	0	6902	14081
		0,47%	0,70%	2,69%	49,20%	46,94%	100%	0,00%		96,14%

Total respondido 7179

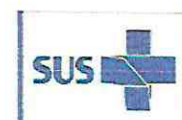
Total de 7/8 e 9/10 14081

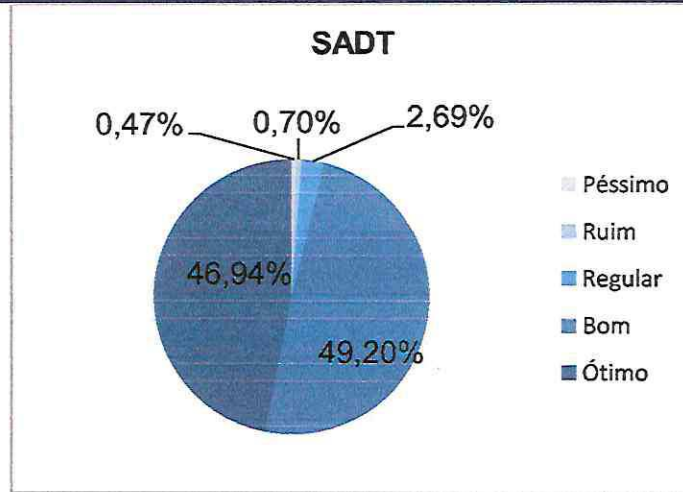
Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 196,14%

Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário

Priscila Brito
Supervisora do SAU
HJSH/INSH

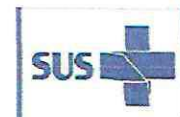
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





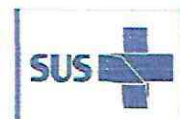
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B5A2BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



CÓPIA DO RELATÓRIO E GRÁFICO DA TABULAÇÃO DE DADOS DA ALTA HOSPITALAR (TRIMESTRE)

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Outubro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

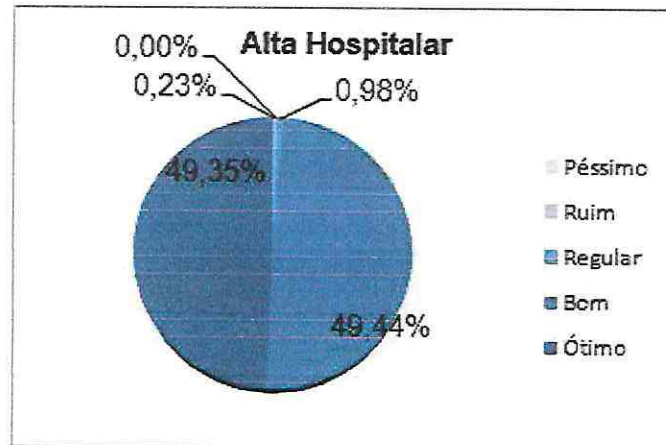
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10	
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	0	0	5	110	109	224	0	224	224
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	0	3	112	109	224	0	224	224
3	O silêncio no ambiente hospitalar	2	0	4	103	105	214	0	214	214
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	2	0	2	105	104	213	0	213	213
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	1	0	2	104	104	211	0	211	211
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	0	0	1	111	103	215	0	215	215
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	2	102	102	206	0	206	206
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	1	104	102	207	0	207	207
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	0	0	103	111	214	0	214	214
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	1	104	107	212	0	212	212
TOTAIS		5	0	21	1058	1056	2140	0	124	2140
		0,23%	0,00%	0,98%	49,44%	49,35%	100%	0,00%		98,79%

Total respondido 2140

Total de 7/8 e 9/10 2140

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 100,00%

Priscila Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
Priscila Brito
Supervisora do S.A.U.
HJB/INDSH



Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Novembro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

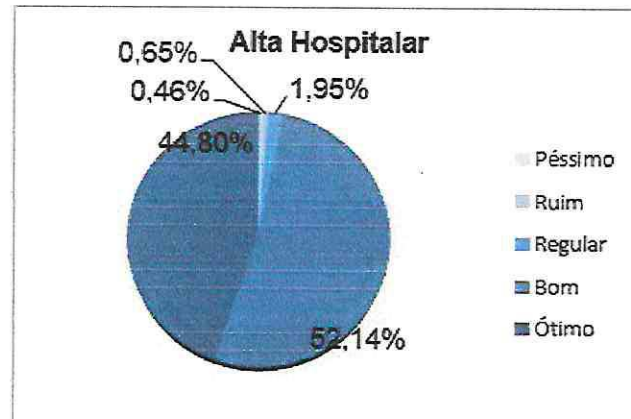
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10	
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	1	2	3	66	35	107	0	107	107
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	0	1	0	61	42	104	0	104	104
3	O silêncio no ambiente hospitalar	0	0	1	58	41	100	0	100	100
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	2	0	2	54	55	113	0	113	113
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	0	0	4	56	49	109	0	109	109
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	2	0	0	61	42	105	0	105	105
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	0	0	1	64	44	109	0	109	109
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	0	0	1	44	65	110	0	110	110
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	0	1	2	45	55	103	0	103	103
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	0	0	1	52	54	107	0	107	107
TOTAIS		5	7	21	561	482	1076	0	124	1067
		0,46%	0,65%	1,95%	52,14%	44,80%	100%	0,00%		96,93%

Total respondido 1076

Total de 7/8 e 9/10 1067

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 99,16%


Priscila Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário

Dezembro

RELATÓRIO DE TABULAÇÃO MENSAL DE PESQUISA DE ALTA HOSPITALAR

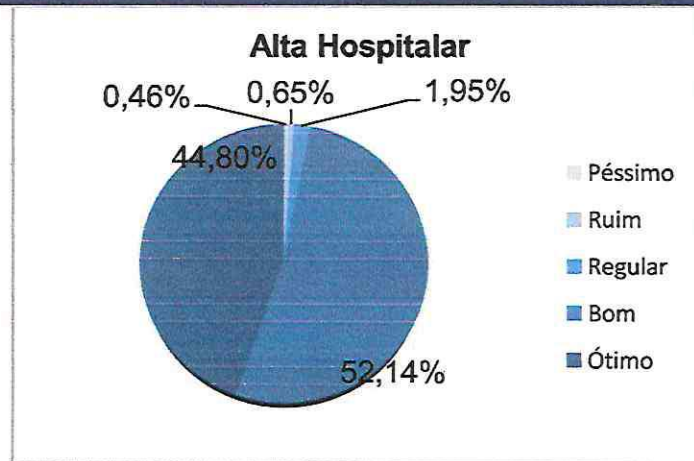
ITEM	NÚMERO DE RESPOSTAS					Total 1	NR	Total 2	Total 7/8 e 9/10	
	0/2	3/4	5/6	7/8	9/10					
	PÉSSIMO	RUIM	REGULAR	BOM	ÓTIMO					
1	Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores e salas de espera?	2	2	1	88	89	182	0	182	546
2	O hospital é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	1	1	0	89	81	172	0	172	516
3	O silêncio no ambiente hospitalar	2	4	1	89	82	178	0	178	1062
4	A educação e o respeito com que você foi tratado?	1	0	0	87	90	178	0	178	534
5	A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?	1	2	1	84	78	166	0	166	498
6	As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	1	3	0	85	88	177	0	177	1032
7	Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este hospital?	2	2	1	86	83	174	0	174	522
8	Cuidados médicos de que você recebeu no hospital?	1	0	1	90	84	176	0	176	528
9	Orientações da equipe de enfermagem sobre os cuidados na alta hospitalar?	2	2	1	92	85	182	0	182	1050
10	O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	1	0	1	88	86	176	0	176	528
TOTAIS		14	16	7	878	846	1761	0	1761	528
		0,80%	0,91%	0,40%	49,86%	48,04%	100%	0,00%		97,90%

Total respondido 1761

Total de 7/8 e 9/10 528

Índice de Satisfação de 7/8 e 9/10 29,98%

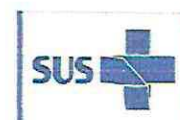
Priscila Oliveira de Brito
Priscila Oliveira de Brito
Serviço de Atendimento ao Usuário
SUPERVISORA DO S.A.U.
HJA/INDSA



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B542BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

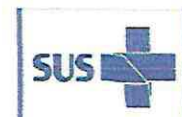
OPS



MAPAS DE ATENDIMENTO DO TRIMESTRE

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

ES



Outubro

JEAN BITAR

MAPA DE ATENDIMENTO OUTUBRO/2022 - S.A.U

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
Visitas aos Leitos Clínica 3º andar			15	10	9	14	18			13	20	11	13			10	14	16	12	17			17	18	17	10	14			268	
Visitas aos Leitos Clínica 4º andar			12	9	10	12	18			16	20	11	13			10	15	18	13	16			14	17	15	12	13			264	
Visitas aos Leitos Clínica 5º andar			17	15	12	10	19			18	14	18	19			9	15	18	15	12			10	20	15	12	15			283	
Pesquisas de Satisf. Internação 3º andar			6	2	6	3	5			4	5	7	3			7	9	5	7	3			5	2	4	4	2			89	
Pesquisas de Satisf. Internação 4º andar			4	5	3	2	2			3	2	4	6			4	2	1	1	3			4	2	6	3	3			60	
Pesquisas de Satisf. Internação 5º andar			2	1		2	1			1	2	1				3		2	1	2			2	2	1	1	1			25	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 3º andar			4	2	3	3	2			4	2	3	3			4	6	2	5	1			3	2	4	2	2			57	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 4º andar			4	5	3	1	1			2	2	2	3			2	2	1	1	1			1	2	4	1	3			41	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 5º andar			2	1		1	1			1	2	1				2		2	1	1			2	1	1	1	1			21	
Pesquisas de Satisfação Usuário SADT			33	26	29	31	30			41	33	39	24			28	36	37	36	43			31	31	37	40	45			650	
Atend. exclusivamente por meio de FOLDER			9	6	10	9	12			9	9	7	8			5	7	8	9	5			3	6	4	8	6			140	
Pesquisas de Satisf. Usuário AMBULATÓRIO			35	28	27	39	42			40	25	30	31			37	37	40	45	39			25	28	30	44	39			661	
Contato Telefônico			8	7	9	8	7			6	8	10	7			9	12	13	8	10			6	7	5	8	9			157	
Atendimento em sala			6	10	6	10	4			7	9	4	11			9	6	8	9	4			7	7	9	5	10			141	
Encaminhamentos Internos			5	2	4	7	6			4	2	2	3			4	2	5	3	2			2	4	1	1	6			65	
Orientações e Informações			10	15	16	10	12			17	15	12	14			11	10	9	8	17			12	10	9	10	12			229	
Participação em Treinamentos e reuniões internas			4	4	2	3	2			2	2	1				2	1			1			3	2	3	3				35	
TOTAL	0	0	176	148	149	165	182	0	0	188	172	0	163	158	0	0	156	174	185	174	177	0	0	147	161	165	165	181	0	0	3186

Novembro

JEAN BITAR

MAPA DE ATENDIMENTO NOVEMBRO/2022 - S.A.U

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
	T	Q	Q	S			S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	T		
Visitas aos Leitos Clínica 3º andar	18		16	14			15	19	15	17						12	10	12				14	10	12	19	13			10	12	15	253
Visitas aos Leitos Clínica 4º andar	18		14	13			20	15	14	14						8	10	12				15	11	12	17	13			10	12	15	243
Visitas aos Leitos Clínica 5º andar	15		14	16			16	16	14	16	10					16	10	15				18	16	15	20	14			12	12	15	280
Pesquisas de Satisf. Internação 3º andar	5		2	7			2	3	1	1	6					2	5	4				5	1	3	2	7			9	3	8	76
Pesquisas de Satisf. Internação 4º andar	4		3	3			1	3	1	3	3					1	5	1				1	3	1	4	5			3	2	2	49
Pesquisas de Satisf. Internação 5º andar	1		2	3			2	4	1	6	1					3	2	3				1	1	2	1	1			1	2	1	38
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 3º andar	4		2	1			1	3	1	1	1					2	2	4				1	1	1	2	1			2	3	3	36
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 4º andar	4		3	2			1	3	1	3	2					1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	2	31
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 5º andar	3		2	2			4	1	1	6	3					2	3	4				1	1	3	1	1			2	2	1	43
Pesquisas de Satisfação Usuário SADT	29		33	41			35	36	46	29	42					25	41	37				27	57	44	39	40			45	37	32	715
Atend. exclusivamente por meio de FOLDER	3		10	4			7	6	8	6	11					5	9	12				5	7	9	11	7			9	8	7	144
Pesquisas de Satisf. Usuário AMBULATÓRIO	37		41	31			54	35	36	34	31					37	42	30				46	47	44	38	37			44	41	30	735
Contato Telefônico	6		3	7			4	9	6	11	8					10	7	9				7	9	7	4	7			9	7	6	136
Atendimento em sala	11		9	5			6	8	9	7	9					6	4	7				10	9	7	7	8			6	6	3	137
Encaminhamentos Internos	7		7	6			7	6	4	7	6					3	4	4				5	3	2	4	4			6	5	4	94
Orientações e Informações	6		9	11			17	17	12	9	14					16	18	17				16	16	12	17	21			11	12	10	261
Participação em Treinamentos e reuniões internas	1			1			1	3	2	3	1					2		2				1	2	2	2	2			3	1	2	31
TOTAL	172	0	170	167	0	0	193	187	172	173	148	0	0	0	0	151	173	174	0	0	0	174	195	177	189	182	0	0	183	0	0	3.302

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



Dezembro

JEAN BITAR

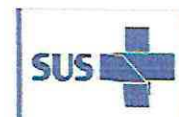
MAPA DE ATENDIMENTO DEZEMBRO/2022 - S.A.U

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA **GOVERNO DO
PARÁ**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
Visitas aos Leitos Clínica 3º andar	10	13			13	10	15					8	19	16	17	10			8	16	15	18	19			14	16	14	10	15	276	
Visitas aos Leitos Clínica 4º andar	10	12				15	10	12					8	18	15	16	10			8	15	17	20	19			10	13	15	10	15	268
Visitas aos Leitos Clínica 5º andar	15	18				17	12	15				10	15	10	15	10			10	14	15	10	16			17	19	18	12	15	283	
Pesquisas de Satisf. Internação 3º andar	5	4				3	4	5				7	4	6	5	5			4	6	4	4	6			3	5	6	4	8	98	
Pesquisas de Satisf. Internação 4º andar	3	3				4	2	3				4	5	4	3	4			5	3	4	4	6			5	4	7	4	3	80	
Pesquisas de Satisf. Internação 5º andar	3	1				1		1				1		1	1				2			1				2		1		1	16	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 3º andar	4	4				3	2	4				5	3	4	5	3			4	6	4	4	6			3	5	6	4	8	87	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 4º andar	3	2				4	2	1				4	3	3	3	4			4	2	2	4	5			4	4	5	4	2	65	
Pesquisas de Satisf. Usuário Alta Hospitalar 5º andar	3	1				1		1				2	1	1	1				2		1	1				2		1	1		19	
Pesquisas de Satisfação Usuário SADT	33	41				42	26	29				47	34	45	33	31			27	42	30	50	34			49	32	28	35	32	720	
Atend. exclusivamente por meio de FOLDER	9	6				10	5	4				9	6	7	6	8			4	6	5	7	8			4	4	5	7	7	127	
Pesquisas de Satisf. Usuário AMBULATÓRIO	49	28				36	39	40				33	37	30	48	28			51	27	36	37	40			46	47	37	33	30	752	
Contato Telefônico	6	7				9	10	13				10	9	9	8	11			16	9	8	8	10			7	5	6	7	6	174	
Atendimento em sala	6	5				9	7	7				6	7	8	6	4			9	8	7	6	7			6	5	5	9	8	135	
Encaminhamentos Internos	2	1				4	3	2				4	3	6	2	1			3	4	6	4	6			6	3	7	2	4	73	
Orientações e Informações	15	16				15	14	16				14	11	9	13	8			15	21	13	15	9			11	10	14	13	10	262	
Participação em Treinamentos e reuniões internas		1				2	2					2	2	1	1	2			2	2	1	2				3		2		2	27	
TOTAL	176	163	0	0	0	0	168	0	0	0	0	0	0	175	183	139	0	0	0	0	0	168	193	193	0	0	0	0	177	0	0	3.462

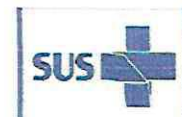
ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D9494B52BBE.9CCE0A5D3366BD8.C54D7351E76FE2B.9974487D70A5143C

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

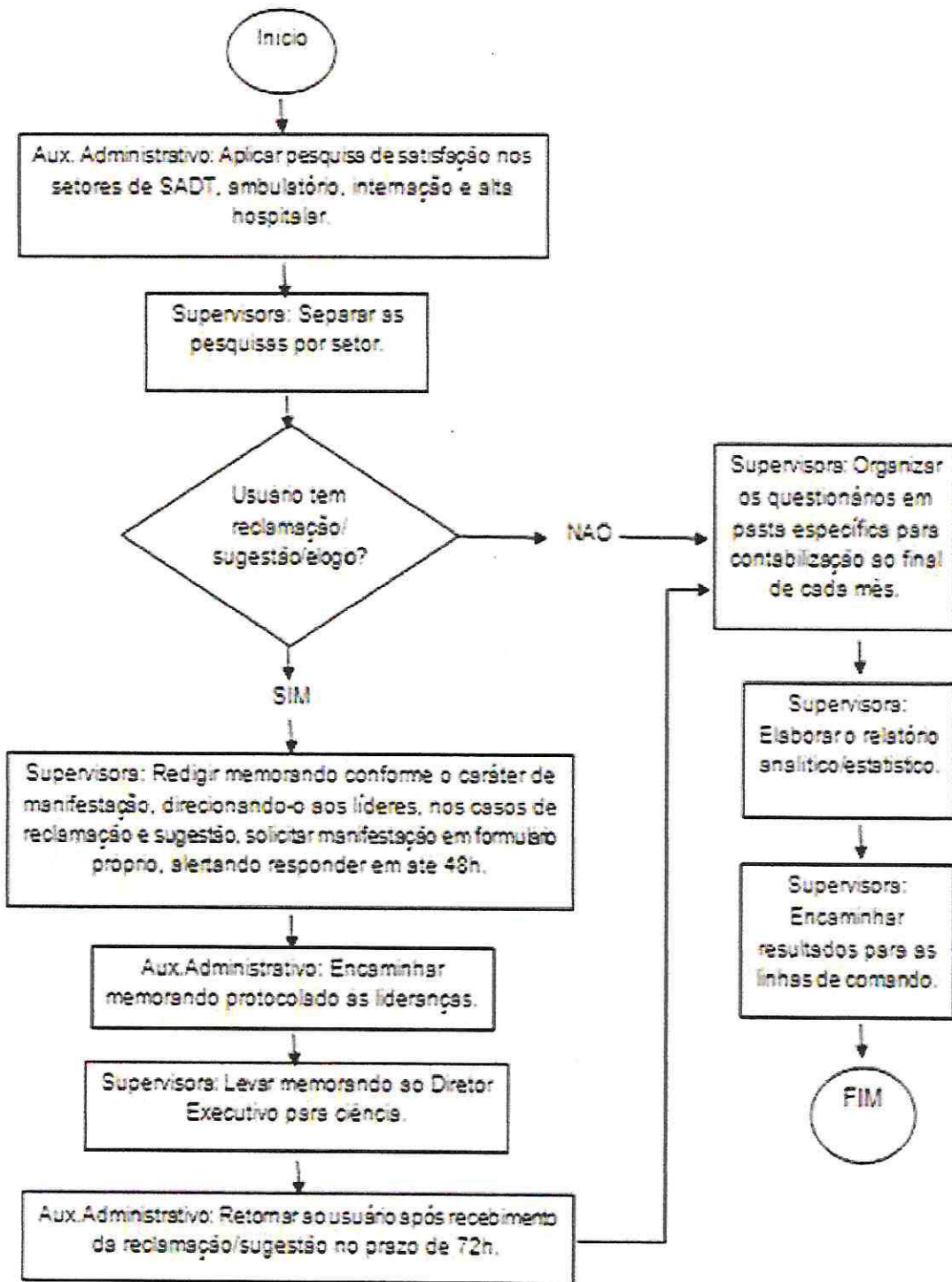


FLUXOGRAMA DAS ATIVIDADES DO S.A.U.

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

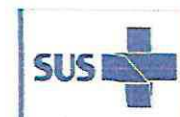


Anexo 01: Fluxograma da Pesquisa de Satisfação

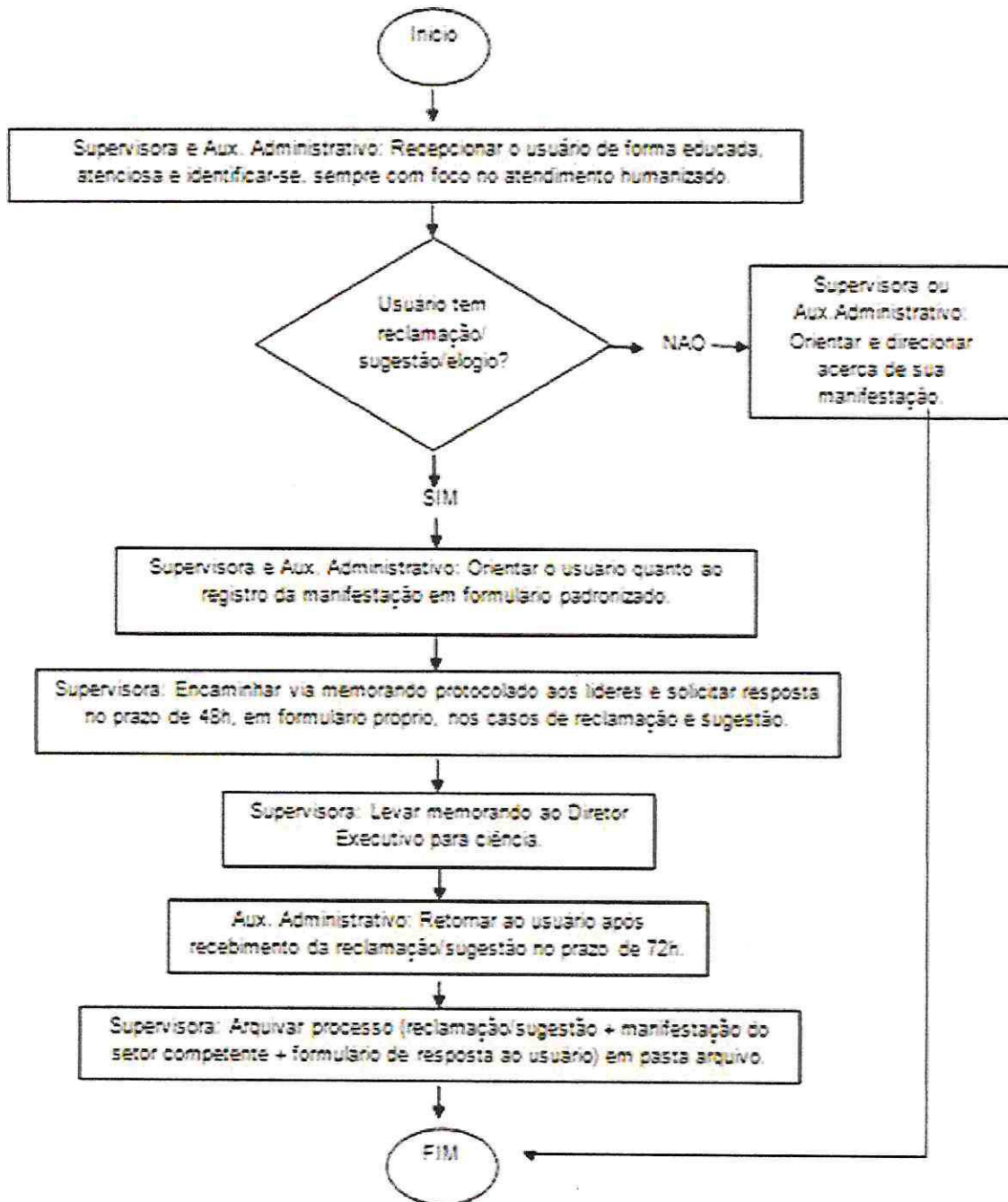


EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94945A2BE.9CE80AA5D3366BD8.C54D7351E76FE2B.9974487D70A5143C ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)

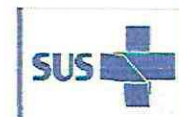
[Handwritten signature]



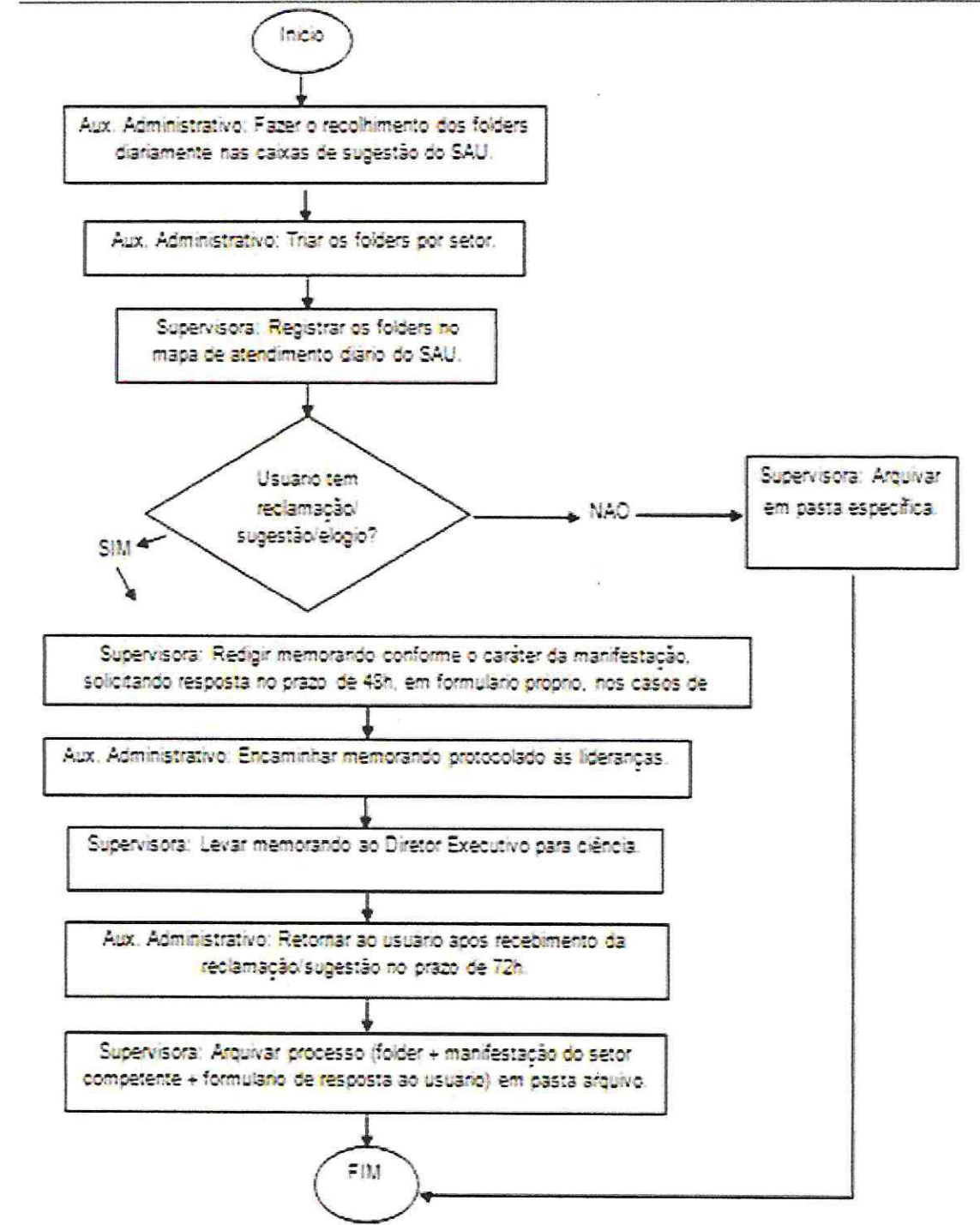
Anexo 02: Fluxograma de Registro de Reclamação e Sugestão - Atendimento em Sala.



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D9494B52BBE.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FE2B.9974487D70A5143C

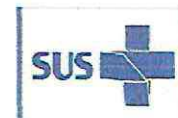


Anexo 03: Fluxograma de Registro de Folder



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
 EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B52BBE.9CC80AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

Handwritten signature



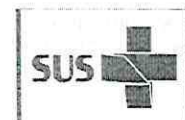
**HOSPITAL JEAN BITAR – HJB
NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP**

**RELATÓRIO TRIMESTRAL DE TREINAMENTOS
COMPETÊNCIA – OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO 2022**

BELÉM/PA

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Handwritten signature



1 – INTRODUÇÃO:

O Núcleo de Educação Permanente tem como objetivo promover estratégias de educação permanente aos trabalhadores, visando estabelecer uma equipe de profissionais com pensamento crítico, com capacidade de resolução de problemas e habilidades técnicas - científicas e princípios da humanização, orientadas para a melhoria da qualidade do serviço.

Tendo como finalidade atender a política do Ministério da Saúde, que coloca que a educação permanente é o conceito pedagógico para efetuar relações orgânicas entre ensino e as ações e serviços, contribuindo na gestão setorial, desenvolvimento institucional e controle social.

A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano do hospital e ao trabalho, assim sendo, baseia-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais. A educação permanente pode ser entendida como aprendizagem-trabalho, ou seja, ela acontece no cotidiano das pessoas. Ela é feita a partir dos problemas enfrentados na realidade e leva em consideração os conhecimentos e as experiências que as pessoas já têm. Propõe que os processos de educação dos trabalhadores da saúde se façam a partir da problematização do processo de trabalho, e considera que as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores sejam pautadas pelas necessidades de saúde dos usuários do SUS atendidos pelo Hospital Jean Bitar/HJB.

Os processos de educação permanente em saúde têm como objetivos a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho (BRASIL, Política Nacional de Educação Permanente em Saúde. Brasília: MS, 2009, p. 20).

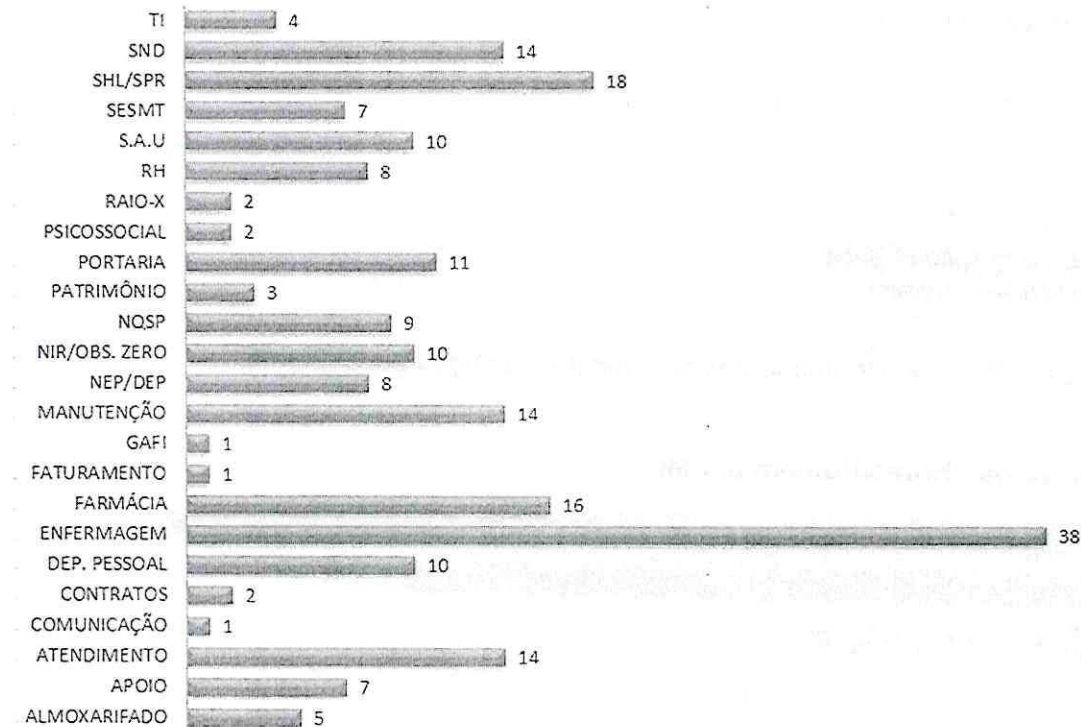
Nesse sentido, a Educação Permanente se constitui em estratégia para desenvolver os serviços de saúde, pois implica em constante atualização por meio de ações intencionais e planejadas voltadas ao fortalecimento de conhecimentos, habilidades e atitudes, que repercutem no interior das relações e processos nos diversos setores do hospital.

O Núcleo de Educação Permanente em Saúde tem por função planejar, organizar e fornecer apoio às ações de Educação Permanente em Saúde.

O Núcleo de Educação Permanente do HJB tem como atribuições:

- Promover e desenvolver, em articulação com os setores do hospital, ações coletivas que permitam a partir da problematização do processo e da qualidade do trabalho, identificar as necessidades de qualificação dos profissionais;
- Organizar e sistematizar a prática de treinamentos;

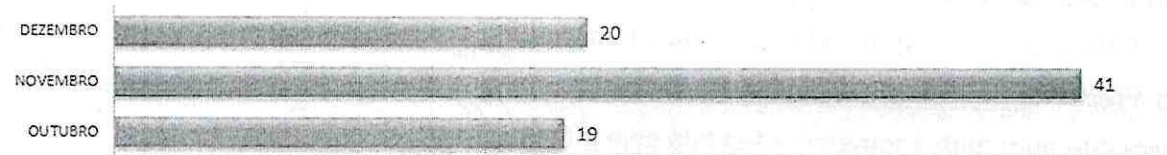
2.1. Setor do Hospital onde os Treinamentos foram Realizados (Trimestre)



Fonte: Núcleo de Educação Permanente

No gráfico acima é possível visualizar todos os setores que ministraram e/ou receberam capacitações durante o trimestre (Outubro, Novembro e Dezembro).

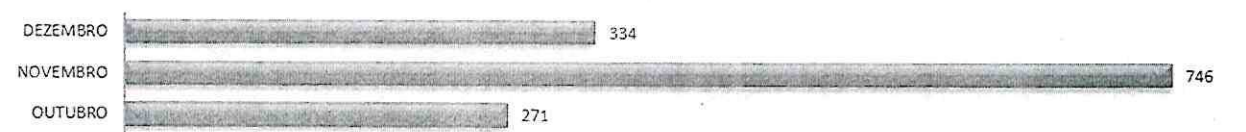
2.2. Quantitativo de Treinamentos/Mês



Fonte: Núcleo de Educação Permanente

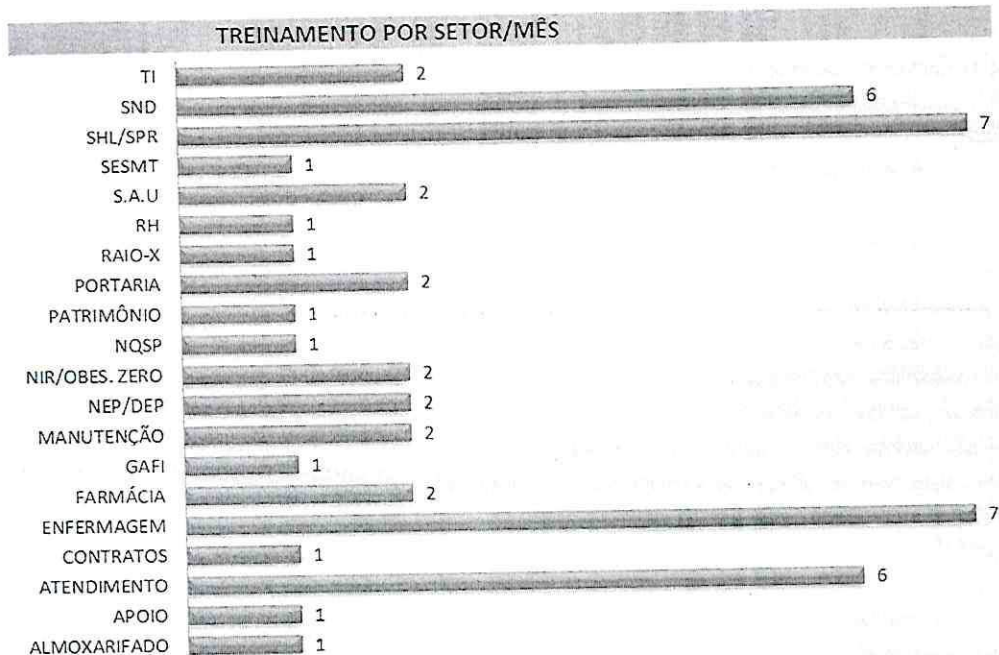
No decorrer do trimestre (Outubro, Novembro e Dezembro) tivemos um total de 80 (oitenta) treinamentos, estes sendo: integração institucional, ambientações setoriais, orientações de rotina do setor, orientações de cunho pedagógico e treinamentos de demandas diversas.

2.3. Quantitativo das Participações em Treinamentos



Fonte: Núcleo de Educação Permanente

3.1.3. Representativo do quantitativo de Treinamentos por Setores/Dezembro)



Fonte: Núcleo de Educação Permanente

4 – INDICADORES E ANÁLISES CRÍTICAS

Seguindo os parâmetros acima, a educação permanente do HJB vem se concretizado como pilar fundamental da capacitação profissional, abrangendo áreas distintas de conhecimento em prol da multiplicidade de saberes.

O processo do Núcleo de Educação Permanente do HJB tem por finalidade criar possibilidades para que sejam realizadas capacitações para os profissionais da saúde, sendo esses treinamentos, palestras, campanhas, Integração Institucional, ambientações setoriais, orientações de rotina, orientações de cunho pedagógico dentre outras atividades educativas. Sendo assim objetivo principal e de capacitar todos os colaboradores que fazem parte da equipe Multiprofissional do HJB.

O NEP vem instituindo esta cultura de educação permanente a fim de sensibilizar, capacitar, e por fim deixar o colaborador mais capacitado, mais seguro para realizar práticas seguras de trabalho, bem como, a promoção à saúde.

Por fim, cabe enfatizar que este, enquanto setor responsável do gerenciamento de todos os treinamentos vem aprimorando suas técnicas e metodologias para que cada vez mais os colaboradores executem suas tarefas com entusiasmo, satisfação e segurança, beneficiando

cada vez mais os usuários e toda comunidade, com atendimento humanizado, assim cumprindo suas metas com responsabilidade social.

O NEP tem organizado materiais bem ilustrativos, visuais para a realização dos treinamentos *in loco*, pois sabemos da grande dificuldade da apreensão do conhecimento somente através da audição.

Todas as capacitações têm por finalidade aperfeiçoar sempre a qualidade no atendimento e estreitar os laços entre os profissionais e a sociedade, através das mais variadas ações.

Para alcançar o objetivo proposto, o NEP tem seu trabalho direcionado a:

- Garantir o cumprimento orçamentário;
- Integrar o Hospital e Comunidade;
- Atingir índices de produção estabelecidos;
- Gerenciar com foco na segurança do usuário e do colaborador;
- Incentivar o desenvolvimento profissional;
- Capacitar os profissionais para exercer sua função dentro do hospital com segurança, perfeição, garantindo um atendimento de qualidade e a satisfação do usuário;
- Promover a satisfação do colaborador.

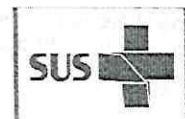
Todas as atividades educativas desenvolvidas dentro do HJB têm por finalidade contribuir para despertar o interesse das equipes e comprometê-las a pensarem na sua qualificação e na realização das suas atividades com o maior nível de perfeição possível.

Ainda que se justifique a necessidade de zelar por sua qualidade e por sua eficiência, sendo uma das grandes estratégias para isto seja investir nos profissionais que prestam a assistência à população, ficam evidentes a preocupação do INDSH em busca de iniciativas para a tão esperada qualidade na preparação de seu quadro de profissionais voltando seu olhar para a amplitude das ações realizadas que vão além da prestação da assistência, há a transformação do colaborador, onde o mesmo passa a exercer sua profissão com mais profissionalismo e humanização.

5 – CONSIDERAÇÕES FINAIS

A preocupação em realizar ações de capacitação vem ganhando espaço, por sua relevância para o desempenho profissional e desenvolvimento da organização. Muito se faz e

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



RELATÓRIO TRIMESTRAL COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR CCIH

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

[Handwritten signature]

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: ABC2D7D94B542BB.9CCE0AA5D3366BD8.C54D7351E76FEE2B.9974487D70A5143C

RELATÓRIO TRIMESTRAL CCIH

4º Trimestre

Outubro, novembro e dezembro de 2022.



I. INTRODUÇÃO

A **COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR** é de natureza técnica científica permanente, nos termos da Lei nº 9.431, de 06 de janeiro de 1997, portaria nº 2616-MS de 12 de maio de 1998 e resolução RDC nº 48 de 02 de junho de 2000, da Agência Nacional da Vigilância Sanitária (MS). As enfermeiras do SCIH/NHE – Serviço de Controle de Infecção Hospitalar/Núcleo Hospitalar de Epidemiologia mantém – se na busca ativa dos casos de infecção em conversa com os setores assistenciais diariamente, acompanhando os novos casos de infecção, colonização e isolando os pacientes sempre que necessário orientando a equipe assistencial, setores de apoio, acompanhantes e visitantes de como se comportar perante os pacientes. Realizando treinamentos e orientações com as diversas equipes a fim de criar um fluxo de atendimento seguro, livre de contaminação.

II. ATIVIDADES REALIZADAS NO TRIMESTRE

Reuniões mensais:

- Ordinária (19/10/2022),
- Ordinária (09/11/2022) e
- Ordinária (21/12/2022).

Foram realizados os seguintes treinamentos:

- No mês de outubro o SCIH/NHE realizou o treinamento sobre prevenção de infecção da corrente sanguínea associada a cateteres vasculares, tendo como público alvo enfermeiros e técnicos de enfermagem com adesão foi de 70% - 87 participantes.
- No mês de novembro o SCIH/NHE realizou o treinamento sobre Prevenção de Infecção do Trato Respiratório, tendo como público alvo enfermeiros e técnicos de enfermagem com adesão foi de 70% - 88 participantes.
- No mês de dezembro o SCIH/NHE realizou o treinamento sobre Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico, tendo como público alvo enfermeiros e técnicos de enfermagem com adesão foi de 59,5% - 78 participantes, e precisará ser refeito, visto que a adesão não atingiu a meta de 70%.

III. ATIVIDADES PARA O PRÓXIMO TRIMESTRE (Janeiro, Fevereiro e Março).

Será realizado treinamentos de Prevenção de surtos, precaução e isolamento e culturas de vigilância.

IV. BUSCA ATIVA DO TRIMESTRE

Todos os pacientes são avaliados quanto à possibilidade de desenvolver infecções em todas as topografias, levando – se em consideração os seguintes fatores de risco: gravidade, tempo de permanência na unidade e utilização de dispositivos invasivos. É utilizada a busca ativa de infecções hospitalares regularmente na unidade de terapia intensiva (UTI), associada os achados de exames microbiológicos positivos, exames radiológicos sugestivos de infecção, informações obtidas da equipe assistencial e dos registros nos prontuários, onde se destacam as informações: uso de antimicrobianos,

curva febril do paciente, realização de procedimentos invasivos, utilização de cateteres, sondas e drenos, mudança nas características dos ferimentos e presença de secreção ou expectoração nos pacientes. Todos os casos confirmados de infecção hospitalar são notificados em fichas específicas e individuais. Durante a busca ativa, é verificada a adesão dos colaboradores aos protocolos de prevenção de infecção da CCIH.

Diariamente é realizada busca ativa de usuários com dispositivos invasivos, através da contabilização e avaliação de todos os usuários internados nas unidades de internação, e observa-se que mais da metade dos usuários internados foram acompanhados diariamente através de busca ativa. O que nos ajuda na classificação das infecções, separando as nossas das que já vieram com o paciente da comunidade ou de outros estabelecimentos.

V. ANÁLISES DOS DADOS.

Taxa global de infecção hospitalar, de paciente com infecção hospitalar e letalidade de outubro a dezembro de 2022.

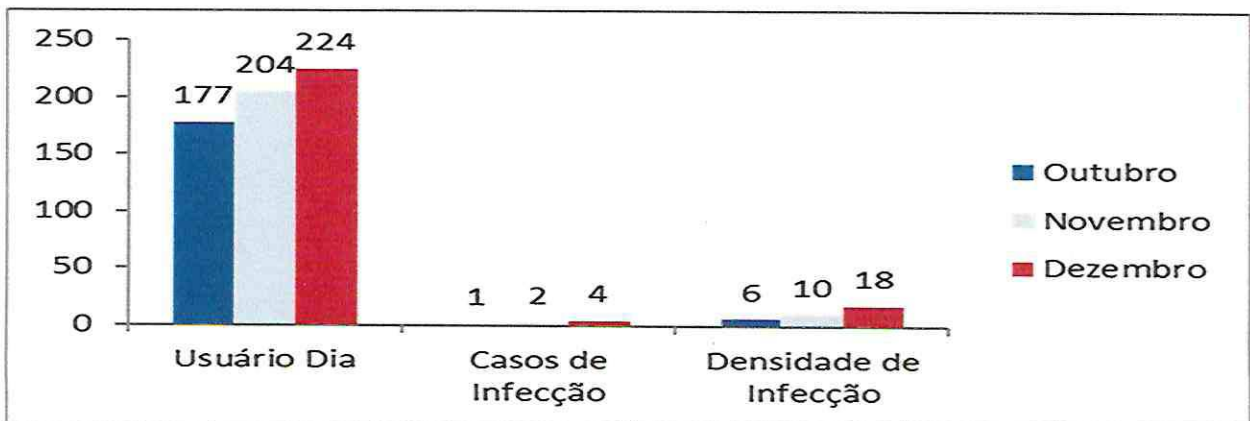
MESES	SAÍDOS	IH	PIH	ÓBITOS IH	TIH	TPIH	T - LETALIDADE
Outubro	276	06	06	01	2,17%	2,17%	0,36%
Novembro	254	10	10	0	3,94%	3,94%	0%
Dezembro	261	12	12	2	4,6%	4,6%	0,76%

Fonte: Busca ativa SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB

Legenda:	IH-Infecção Hospitalar	PIH - Paciente com infecção Hospitalar
TIH - Taxa de infecção Hospitalar		TPIH - Taxa de paciente com infecção Hospitalar
T-Letalidade - Taxa de letalidade		

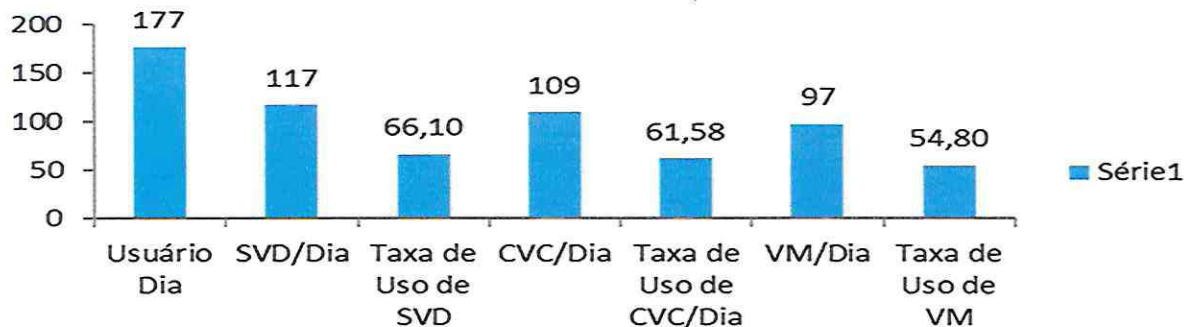
Conforme a tabela acima, podemos observar, que a taxa de infecção vem apresentando tendência decrescente, acreditamos que os trabalhos realizados junto aos times de cuidado, bem como o retorno das ações in loco, devido o arrefecimento da pandemia tem contribuído para melhoria do entendimento da equipe em como podem contribuir para a diminuição de situações de risco e consequentemente melhora da assistência e dos índices de infecção.

Gráfico 01: Densidade de infecção hospitalar na UTI no quarto trimestre 2022 (outubro, novembro e dezembro).



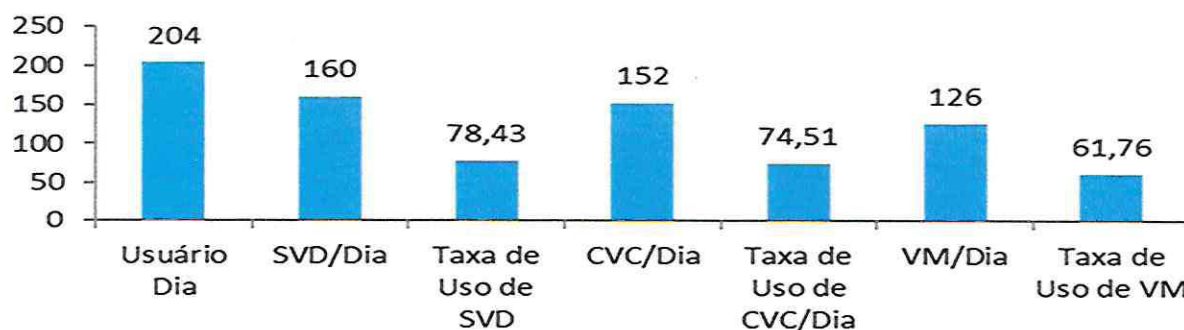
FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

Gráfico 02: Taxa de Utilização de Procedimentos Invasivos na UTI – sonda vesical de demora, cateter venoso central e ventilação mecânica. (Outubro)



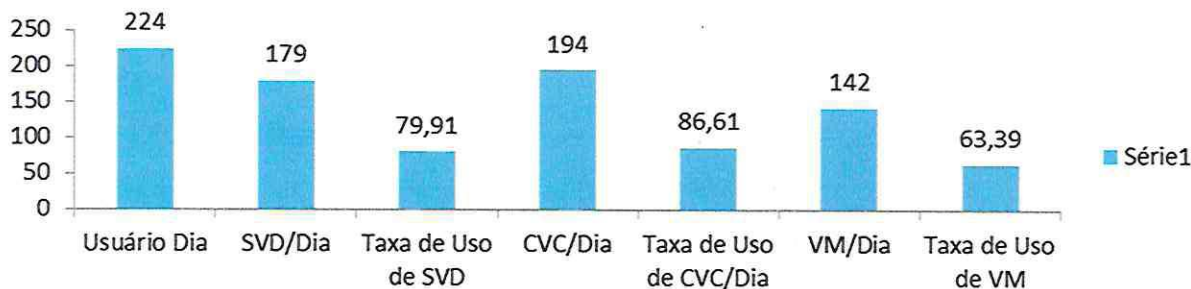
FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

Gráfico 03: Taxa de Utilização de Procedimentos Invasivos na UTI – sonda vesical de demora, cateter venoso central e ventilação mecânica. (Novembro)



FONTE: Busca ativa do SCIH/NHE, Laboratório e Estatística do HJB.

Gráfico 04: Taxa de Utilização de Procedimentos Invasivos na UTI – sonda vesical de demora, cateter venoso central e ventilação mecânica. (Dezembro)



FONTE: Busca ativa do SCIH, Laboratório e Estatística do HJB.

Belém, 05 de Janeiro de 2023.

Renata Silva
Supervisora SCIH/NHE
COREN-PA 137.164-ENF

Renata Karoline Lima da Silva
Presidente da CCIH
COREN: 137164

Fagner Rodrigo Martins Reis
Secretário da CCIH
Mat. 771

RELATÓRIO TRIMESTRAL DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO CRO

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023



Comissão de Revisão de Óbitos

Relatório Trimestral

Referência: Outubro/Novembro/Dezembro de 2022

Integrantes:

Érica Mariana Borges dos Reis

Leila Rezegue

Marta Carolina M. Pamplona

Rafael Maia

Guilherme Leme

Ícaro Gomes Pereira

Caio Botelho

Presidente - Enfermeira

Convidada- Médica

Vice Presidente – Assistente Social

Membro – Diretor Técnico

Membro – Fisioterapeuta

Membro – Psicóloga

Membro - Médico

INTRODUÇÃO

A Comissão de Revisão de Óbitos/CRO do Hospital Jean Bitar é uma importante ferramenta para avaliar a qualidade da assistência prestada a partir da análise dos óbitos institucionais, assim como promove a possibilidade de detectar a ocorrência de eventos que indiquem a necessidade de revisão do processo assistencial e avaliação do funcionamento da própria comissão. A Comissão de Revisão de Óbitos/CRO é instrumento indispensável para o estudo epidemiológico dos óbitos.

A atuação da Comissão de Revisão de Óbitos/CRO, está cada vez mais sedimentada, proporcionando análise da assistência prestada com identificação de desvio de qualidade e se identificado o desvio estes foram submetidos a análise crítica. As rotinas do trabalho e as análises de óbitos com índice prognóstico baixo do esperado e considerados evitáveis foram realizadas segundo padrões do Protocolo de Londres. As reuniões mensais foram realizadas no primeiro dia útil de cada mês, para avaliações dos prontuários dos usuários que evoluíram a óbito após 24 horas de internação, porém quando temos óbitos não institucional registramos e notificamos o setor responsável representado nesta instituição pelo NIR para melhorarmos o fluxo na admissão desses usuários. Tais informações são coletadas através do uso de um instrumento tipo *check list – Avaliação de Revisão de Óbitos*, no qual são preenchidos individualmente para cada prontuário/óbito. Na reunião, a Comissão faz o relatório dos indicadores com discussão dos dados incluindo óbitos evitáveis, não evitáveis, análise e plano de ação com ata da reunião e assinatura dos membros da comissão presentes.



2. DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES NO TRIMESTRE

No dia 01/11/2022 foi realizada a reunião mensal, para análise de 15 prontuários apresentados pelo setor de Contas Médicas referente aos óbitos ocorridos no mês de outubro de 2022, com discussão das causas e principais patologias que levaram a esses óbitos. Destes 15 óbitos, houve 04 considerados “a esclarecer” e não houve óbitos considerados “não institucional” que são aqueles que evoluem a óbitos em menos de 24 horas de internação. No mês de outubro não houve óbito cirúrgico, com taxa de mortalidade de 0,00%. A taxa de cirurgia de urgência foi de 2,55%, em um total de 313 cirurgias (305 cirurgias eletivas + 08 cirurgias de urgência).

No dia 01/12/2022 foi realizada reunião mensal para análise dos prontuários apresentados pelo setor de Contas Médicas referente aos óbitos ocorridos no mês de novembro de 2022, com discussão das causas e principais patologias que levaram a esses óbitos. Nesse mês dos 11 óbitos ocorridos, analisamos apenas 08 destes, pois iniciamos um novo fluxo em que o NQSP já havia separado 03 óbitos considerados “a esclarecer” e já encaminhados ao médico Caio para auditoria clínico cirúrgica para avaliação e posterior aplicação do Protocolo de Londres. Não houve óbitos considerados cirúrgicos, e não institucional, que são aqueles que evoluem a óbitos em menos de 24 horas de internação, geralmente ocasionado por erro de fluxo no momento de sua regulação. No mês de novembro a taxa de mortalidade cirúrgica foi de 0,00%. A taxa de cirurgia de urgência em novembro foi de 0,95%, em um total de 314 cirurgias (311 cirurgias eletivas + 03 cirurgias de urgência).

No dia 02/12/2022 foi realizada reunião mensal da comissão de óbito, para análise de 18 prontuários apresentado pelo setor de Contas Médicas referente aos óbitos ocorridos no mês de dezembro de 2022. Destes 18 óbitos avaliados, 07 foram considerados “a esclarecer”. Não ouve óbito considerado “não institucional”, que são aqueles que evoluem a óbitos em menos de 24 horas de internação, geralmente ocasionado por erro de fluxo no momento de sua regulação, e 03 óbitos considerados cirúrgico, ocorridos após o procedimento cirúrgico, sendo 01 óbito na clínica cirúrgica e 02 na UTI. A taxa de mortalidade



foi de 1,05%. A taxa de cirurgia de urgência em dezembro de 2022 foi de 1,26%, em um total de 315 cirurgias (311 cirurgias eletivas + 04 cirurgias de urgência).

3. AVALIAÇÃO DOS DADOS

De outubro a dezembro foram registrados um total de 787 internações no HJB, como mostra as tabelas 1, tabelas 2 e tabelas 3, segundo informação do setor de estatística do hospital.

Tabela 1: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de outubro de 2022

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clínica Médica	18
Clínica Cirúrgica	257
UTI Adulto	19
Total	294

Fonte: Estatística HJB

Tabela 2: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de novembro de 2022

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clínica Médica	17
Clínica Cirúrgica	231
UTI Adulto	09
Total	257

Fonte: Estatística HJB

Tabela 3: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de dezembro de 2020

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clínica Médica	34
Clínica Cirúrgica	191
UTI Adulto	11
Total	236

Fonte: Estatística HJB

3.1 Taxa de Mortalidade do Trimestre

No mês de outubro foram registrados 15 óbitos; no mês de novembro foram registrados 11 óbitos e no mês de dezembro houve o registro de 18 óbitos no HJB, sendo que 100% destes óbitos estão sendo avaliados de maneira constante conforme apresentação dos prontuários para a Comissão de Revisão de Óbitos. Ressalto que no trimestre analisado não houve óbito considerado não institucional. Foram encaminhados 14 prontuários para o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente – NQSP para análise crítica, pois foram classificados como óbitos A/E, haja vista que eram óbitos, apesar do grau de gravidade intitulados como preveníveis. As análises são realizadas nos moldes do Protocolo de Londres e possibilidades de melhorias são sugeridas as Coordenações Clínicas, Cirúrgicas e UTI através da Diretoria Técnica.

3.2 Taxa de Mortalidade operatória

Mês	Outubro	Novembro	Dezembro
Número de óbitos	15	11	18
Taxa de mortalidade	0,00%	0,00%	0,95%

3.3 Taxa de Cirurgia de Urgência

Mês	Outubro	Novembro	Dezembro
Taxa de cirurgia de urgência	2,55%	0,95%	1,26%

3.4 Taxa de Internações Eletivas

Todas as internações no Hospital Jean Bitar são de caráter eletivo, por mais que as cirurgias sejam de urgências, mas todos são regulados via central de regulação do estado.

3.5 Óbitos por Unidade de Ocorrência

Segundo as análises, a unidade onde ocorreram a maioria dos óbitos nos meses entre outubro a dezembro foi a UTI. Justifica-se pelo fato da UTI possuir mais usuários em estado crítico sendo todas as internações analisadas segundo critérios de prioridades do CFM.

A maior taxa de óbito no HJB ocorreu na UTI (38 óbitos) devido à gravidade dos usuários, destes 44 óbitos ocorridos no trimestre nenhum foi para o serviço de SVO (Serviço de verificação de óbito), 05 óbitos na Clínica Médica e 01 óbito na Clínica Cirúrgica.

O óbito ocorrido na Clínica Médica em outubro foi de uma idosa de 91 anos, que admitiu com um quadro de sepse por ITU, mas que durante a internação evoluiu com infecção em gastrostomia. Os óbitos ocorridos na Clínica Médica em novembro foram de uma idosa de 87 anos, que admitiu com um quadro de hemorragia digestiva (Neoplasia gástrica), uma idosa de 91 anos (doença de Alzheimer) e um idoso de 88 anos (doença de parkson). E os 02 óbitos ocorridos nas unidades de internação, sendo 01 na cirúrgica, onde o óbito ocorrido foi de um paciente de 57 anos, que admitiu para realizar biopsia, TQT e GTT com um quadro de neoplasia, e o óbito ocorrido na clínica médica foi de um idoso de 80 anos, que internou com rebaixamento do nível de consciência e evoluiu a óbito 15 dias após com diagnóstico de pneumonia.

Ressaltamos que o hospital possui a comissão de cuidados paliativos, que atua junto as equipes assistenciais para que os usuários definidos em palição permaneçam na clínica recebendo as medidas de conforto e os cuidados adequados. E junto ao SCIH trabalhamos continuamente as ações com relação a prevenção de infecção relacionado à assistência em saúde.

Os óbitos analisados deste trimestre foram consequências de causas diversas, tais como: Pneumonia bacteriana não especificada, septicemia, neoplasia gástrica, insuficiência respiratória aguda, degeneração causada pelo Alzheimer, broncopneumonia, pneumonia comunitária, doença de parkson,

Choque séptico; infecção de gastrostomia; morte encefálica (hemorragia subaracnoide); AVC; insuficiência renal; hemorragia digestiva alta; peritonite; colelitíase.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante o trimestre de outubro a dezembro a Comissão de Revisão de Óbitos HJB realizou reuniões para análise e discussão dos dados estatísticos dos óbitos ocorridos. Assim, o trabalho da vigilância do óbito é contínuo com ações de prevenções.

A avaliação do perfil morbimortalidade hospitalar é de suma importância para planejamento de ações de melhorias para a saúde. Através dos dados relatados podemos identificar as fragilidades no processo de trabalho, promover e avaliar medidas de prevenção da mortalidade e promover capacitações a equipe conforme as necessidades.

Ao analisar o perfil de comorbidades e quadro clínico atual dos usuários que internaram no HJB, e tendo em vista que o maior quantitativo de óbitos que ocorrem é na UTI, devido esta unidade possuir mais usuários em estado crítico, podemos concluir que os óbitos ocorridos, eram de alta gravidade, classificados com SAPS 3 e mesmo com todos os procedimentos tomados, os pacientes não teriam alcançado uma qualidade de vida fora do estabelecimento hospitalar.

Belém, 05 de janeiro de 2023.



Erica Borges
COORD. ENF. UTI/HJB
COREN-PA 474311

Elaboração do Relatório
Comissão de Revisão de Óbitos/HJB

RELATÓRIO TRIMESTRAL DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO CRP

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
CPF: 030.551.723-29 - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59BB57E058532D64.53357E1C943B6939.C4302C1BA1A0250
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59BB57E058532D64.53357E1C943B6939.C4302C1BA1A0250

Comissão de Revisão de Prontuários

Relatório Trimestral

Referência: Outubro / Novembro/ Dezembro 2022

Integrantes:

Igor Mizael Saadi	Médico – Presidente
Caio Brito	Médico da Qualidade – Vice Presidente
Rodolfo Santiago	Faturista - 1º Secretário
Mara Maia	Enfermeira - 2º Secretário
Jamila Vaz	Médica – Membro
Samuel Sabbá	Médico - Membro
Alexandra do Carmo	Gerente Assistencial – Membro
Giovani Merenda	Diretor Executivo - Membro

Belém/PA

SUMÁRIO

1- INTRODUÇÃO	3 - 4
2- DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES.....	4 - 6
3- AVALIAÇÃO DOS DADOS.....	6
4- CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	7 - 8

ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)
EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59BB57E058532D64.53357E1C943B6939.C4302C1BA1A0250



Hospital Jean Bitar
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

.FF7128568F996A6763

1-INTRODUÇÃO

Neste quarto trimestre de 2022 a Comissão de Revisão de Prontuários analisou minuciosamente os 90 (noventa) prontuários recebidos no período. Em todas as 04 não conformidades identificadas, foram realizadas as tratativas necessárias, para mantermos os nossos prontuários conformes e obtendo desta forma os melhores resultados nas rotinas do trabalho.

Não ocorreu mudança no cronograma das reuniões, permanecendo nas últimas Terças-feiras do mês, no intuito de que todos os membros da comissão possam participar ativamente, e desta forma revisar os prontuários dos usuários que internaram no Hospital Jean Bitar.

Mantido o que foi acordado com o grupo da SESP, onde a quantidade de prontuários a serem avaliados pela Comissão de prontuários, seria de 10% do total de saídas hospitalares.

A Comissão de Revisão de Prontuário utiliza os 11 itens do *check-list* para esta avaliação eficaz conforme descrito abaixo:

Itens:

- 1- Identificação do Paciente.
- 2- Letra legível da Equipe Médica e Multiprofissional.
- 3- Carimbo e Assinatura do Médico.
- 4- Evolução Multiprofissional.
- 5- Assinatura e Carimbo Multiprofissional.
- 6- Plano de Assistência de Enfermagem.
- 7- Solicitação de Exames.
- 8- Relatório Operatório
- 9- Ficha de RPA (SAEP).
- 10- Prescrição Médica.
- 11- Resumo de Alta.

Todos estes itens são de avaliação obrigatória, e é a partir da análise de cada prontuário, que os membros da comissão fazem sua análise quantitativa, de acordo com as conformidades e não conformidades que podem ser geradas.

No mês de Outubro foram analisados 30(trinta) prontuários, sendo 12 da clínica médica e 18 da clínica cirúrgica. Os membros da comissão analisaram os prontuários criteriosamente e constataram todos como ótimos.



No mês de Novembro foram analisados 30 (trinta) prontuários, e esta análise foi realizada baseada nos itens obrigatórios solicitados pela SESPA. Neste mês, avaliamos 15 prontuários da clínica médica e 15 da clínica cirúrgica. Onde tivemos 28 como ótimo e 02 com conceito bom. E no prontuário com conceito bom, foi realizada a tratativa necessárias para sua melhoria.

No mês de Dezembro foram analisados 30 (trinta) prontuários, permanecendo a análise nos itens obrigatórios da SESPA. Deste total, 14 prontuários foram da clínica médica e 16 da clínica cirúrgica. Tivemos neste mês 28 prontuários avaliados como ótimo e 02 como bom. A tratativa deste prontuário foi feita imediatamente, pois faltava evolução médica.

Importante ressaltar, que neste quarto trimestre mantivemos a avaliação da padronização das evoluções médicas, pois devido sermos um hospital escola, as vezes se torna mais difícil conseguirmos manter esta padronização. Também foi realizado a análise qualitativa destes prontuários, o que fez a comissão de prontuário atentar para os seguintes fatores: Presença de reconciliação medicamentosa na admissão do usuário; Presença do carimbo do cirurgião assistente no boletim operatório e Presença de diagnóstico correto no sumário de alta.

E em cada reunião realizada, a comissão discutiu os seguintes indicadores de dados: o preenchimento de dados em sua totalidade, não conformidades e demais atuações pertinentes a esta comissão, análise e plano de ação com ata da reunião e assinatura dos membros da Comissão presentes.

Todas estas avaliações são discutidas pelos membros da comissão, para que de alguma forma as não conformidades, e qualquer outra situação sejam trabalhadas para que os mesmos erros não sejam persistentes.

2. DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES

A Comissão de Revisão de Prontuários do Hospitalar Jean Bitar continua desenvolvendo as seguintes atividades neste trimestre:

- Reuniões ordinárias mensais, onde ocorreram as revisões dos prontuários do hospital.
- Avaliação dos prontuários, sendo 90 unidades no decorrer do trimestre. Onde avaliou-se de forma criteriosa as não conformidades e desta forma repassadas às suas coordenações para juntos realizarmos as correções, evitando os futuros erros.
- Neste trimestre a comissão manteve o propósito, revisar/analisar o prontuário como um todo, de acordo com a realidade do hospital, desde sua elaboração inicial – com a entrada de internação do paciente/usuário – transferência Interna- procedimentos – até sua saída do âmbito hospitalar.



- Os documentos dos pacientes estão sendo monitorados continuamente, para que na montagem do prontuário nenhum documento seja extraviado, e como ação estamos fazendo a interação com a equipe assistencial para repasse das necessidades de adequação deste prontuário completo e organizado;
- Avaliação e proposta de melhorias quanto ao preenchimento correto dos Prontuários, com planejamento de Oficinas destinadas ao corpo clínico do hospital, mesmo com a implantação do sistema de informatização em saúde SALUX (módulo prontuário de internação).
- As mudanças que se fizeram necessárias é para mantermos um 'Prontuário Seguro', onde qualquer membro da equipe multiprofissional, possa visualizar o prontuário e saber onde está cada documento referente ao usuário e desta forma manter o mesmo sempre organizado.
- A Comissão de Prontuário, sabe da importância da disseminação do Siglário /HJB no Interact e repasse destas informações à todos os envolvidos neste processo;
- A Comissão de Prontuário manteve o repasse das não conformidades "in locu" em cada setor, na intenção de mostrar para todos da equipe, a real importância de cada colaborador neste processo;
- Uma das ações realizadas, que contribuiu para não termos não conformidades é a devolução de documentos incompletos (sem carimbo, assinaturas e anexos) para os respectivos responsáveis, até estarem devidamente completos e conforme.
- A Comissão de Prontuário também priorizou observar se os laudos dos exames realizados dos usuários, estão disponibilizados no sistema SALUX e prontuário do usuário;
- A Comissão de Prontuário, discutiu em reunião a importância de ser realizado auditoria nos setores de forma contínua, e esta já é uma ação;
- A pasta de prontuário de argola com divisória, facilita o monitoramento de organização.



- A Comissão de Prontuário, resolveu que sempre será repassado para a Diretoria Técnica, todos as situações de não conformidades que possam ocorrer, para que medidas sejam tomadas e não haja repetição destes agravos, ocasionando desta forma aumento das não conformidades analisadas.

- As não conformidades estão sendo mapeadas mensalmente.

3.AVALIAÇÃO DOS DADOS

Entre os meses de Outubro à Dezembro, foram registradas 787 internações no HJB, como mostra as tabelas 1, 2 e 3.

Tabela 1: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de Outubro de 2022.

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clinica Cirúrgica	257
Clinica Médica	18
UTI Adulto	19
Total	294

Fonte: Estatística HJB-Salux

Tabela 2: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de Novembro de 2022

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clinica Cirúrgica	231
Clinica Médica	17
UTI Adulto	09
Total	257

Fonte: Estatística HJB-Salux

Tabela 3: Distribuição das internações, segundo a clínica no mês de Dezembro de 2022

Unidade de Ocorrência	Nº Internações
Clínica Cirúrgica	191
Clinica Médica	34
UTI Adulto	11
Total	236

Fonte: Estatística HJB-Salux

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante o trimestre, de Outubro à Dezembro, a Comissão de Revisão de Prontuários do HJB realizou reuniões para análise e discussão dos dados dos prontuários dos usuários, com a preocupação em analisarmos os 10% do total de saída de prontuários. Mantendo desta forma o que foi acordado entre a SESPA e o INDSH com a Gestão do Hospital Jean Bitar.

MÊS	SAIDAS	10%	PRONTUÁRIOS AVALIADOS	CLASSIFICAÇÃO
OUTUBRO	276	27,6	30	(O)Ótimo:30
NOVEMBRO	254	25,4	30	(O)Ótimo:28 (B)Bom:02
DEZEMBRO	261	26,1	30	(O)Ótimo:28 (B)Bom:02
TOTAL	791	79,1	90	(O)Ótimo: 86 (B) Bom:04

Nos meses em questão foram avaliados 90 prontuários. Foram identificados vários itens de controle que constam no *check-list*. Importante ressaltar, que foi realizado as tratativas dos prontuários que apresentaram conceito bom, por não apresentarem carimbo e assinatura de enfermagem; falta de evolução e prescrição médica, como também a falta de evolução diária.

Nos meses de Outubro à Dezembro foram mantidas as medidas de avaliação do prontuário, e cada vez mais sendo reforçado as medidas corretivas, como:

1. Apresentação aos residentes de medicina e os critérios estabelecidos para manuseio e guarda temporária do prontuário e quais as suas implicações;
2. Disseminação na Instituição dos princípios legais dos Prontuários do paciente segundo os preceitos da Auditoria e legalidade dos documentos que são gerados;
3. Continuidade das amostragens com a socialização dos dados nos postos de enfermagem e onde haja equipe multiprofissional- Princípios da Gestão à vista.
4. Estabelecer indicadores de processo para controle e avaliação crítica.
- 5-Controle regular dos documentos do prontuário, para que não ocorra extravio dos mesmos.

Belém, 03 de Janeiro de 2023

Enf. Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INSH

Elaboração do Relatório
Comissão de Revisão de Prontuários

ATA'S DA COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTES

4º TRIMESTRE /2022

REFERÊNCIA: OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO - 2022

BELÉM/PA, 10 de JANEIRO de 2023

MS

JEAN BITAR	ATA DE REUNIÃO - CIHDOTT		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Reunião Ordinária		
	Código: ATA.HJB.CIHDOTT.001	Versão: 002	

Sector Responsável / Comissão: Comissão Intra-Hospitalar de Doações de Órgãos e Tecidos para Transplante

Data da Reunião: 28/10/2022	Local: Sala de Reunião Anexo	Início: 14h00	Término: 15h00	Nº 05
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------	-----------------------	--------------

Pauta:

1. Reunião técnica, com a participação da diretoria da Central Estadual de Transplante e diretoria técnica do Hospital Jean Bitar
2. Criação de fluxo e documentos para acompanhamento da CIHDOTT na instituição;
3. Informar quantidades de óbitos no mês de julho e os possíveis doadores conforme o protocolo nacional de doação de órgãos.
4. Analisar o processo de realização do protocolo de morte encefálica do paciente (J.W.D.S, Prontuário 63118)

Participantes:

- Érica Borges (Presidente)
- Leila Rezegue (Vice-Presidente)
- Ícaro Pereira (2º secretário)
- Alexandra Carmo (Membro)
- Lourival Neto (Membro)
- Ionara e Jenny (Enfermeiras da Central Estadual de Transplantes-CET)
- Rafael Maia - Responsável técnico (Ausente), Caio Brito – médico do NQSP (Ausente), Rosana Gonçalves – 1ª secretária (Férias)

Pendências:

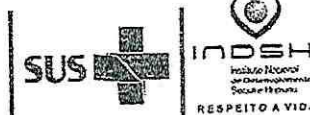
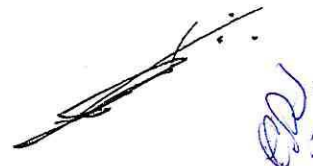
1. Criar fluxograma de acionamento da Comissão;
2. Criar formulários para todas as etapas do processo de realização do protocolo de morte encefálica e manutenção do potencial doador
3. Criar formulário para acompanhamento do quantitativo de óbitos/mês


Desenvolvimento:

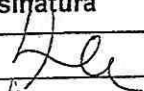

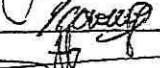




Pauta 1: Participação das Enfermeiras da CET

As enfermeiras da CET realizaram as orientações aos membros da CIHDOTT, apresentando a legislação vigente e o funcionamento das comissões em outras instituições e apresentando os formulários padronizados pela central estadual.

Pauta 2: Criação de fluxo e documentos para acompanhamento da CIHDOTT na instituição

JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Lista de presença			 GOVERNO DO PARÁ
	Código: FO.HJB.NEP.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

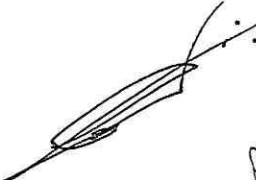
Nome do Evento: <u>Reunião CINDOTT</u>					
Facilitador:			Empresa/Consultoria:		
Qualificação do Facilitador:			Responsável pelo Evento:		
Data: <u>27/10/2022</u>	Horário/Início: ___h ___min. / Término: ___h ___min		C. Horária Total: ___h ___min		
Setor:	Diretoria:		Local:		
Tipo: () Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:					
Nº	Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1.		LEILA REZEGOE		UTI	RT
2.	556	Alexandra da Silva		adm. c. adm.	gerente
3.	813	Juana Gomes Pereira		Psicologia	Psicólogo
4.	553	Leorival Netto		Unib. inf.	COORD.
5.	672	Rafaela M. Costa		C.C	Enfermeira
6.		Ionara Rodrigues		CETIPA	
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Total de Participantes: 06

Assinatura do Facilitador: _____ Responsável Pelo Evento: _____


Eni Barges
Enfermeira
Coroa-PA: 474.377










ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006) EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3299BD.59BB57E058532D64.53357E1C943B6939.C43202C1BA1A0250

JEAN BITAR	ATA DE REUNIÃO - CIHDOTT			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Reunião Ordinária			
	Código: ATA.HJB.CIHDOTT.001	Versão: 002	Página: 1 de 2	

Sector Responsável / Comissão: Comissão Intra-Hospitalar de Doações de Órgãos e Tecidos para Transplante

Data da Reunião: 24/11/2022	Local: UTI	Início: 14h00	Término: 14h30	Nº 07
------------------------------------	-------------------	----------------------	-----------------------	--------------

Pauta:

1. Inserção e versionamento de formulários da CIHDOTT;
2. Treinamento da equipe do CET para os membros da CIHDOTT;
3. Treinamento da equipe da CIHDOTT para os colaboradores assistenciais do HJB;

Participantes:

- Erica Borges (Presidente)
- Leila Rezeque (Vice-Presidente)
- Rosana Gonçalves (1ª secretária)
- Icaro Pereira (2º secretário)
- Guilherme Lemes (membro)

Alexandra Carmo (ausente), Rafael Maia - Responsável técnico (Ausente), Caio Brito – médico do NQSP (Ausente),

Pendências:

1. Treinamento internos aos colaboradores assistências,
2. Treinamento da equipe do CET à equipe da CIHDOTT

Desenvolvimento:

Pauta 1: Apresentação dos novos membros da CIHDOTT

- A reunião foi realizada extraordinariamente na Unidade de terapia intensiva. Esteve presente, a presidente e vice-presidente, secretária, fisioterapeuta (membro), e compondo a equipe, os novos membros, que na ocasião, foram formalmente apresentados, enf. Lourival Neto, enfermeira Magaly Almeida (Membros).
- Durante a reunião, discutiu-se sobre treinamento externo e interno, relacionado ao fluxograma da CIHDOTT e formulários que serão utilizados pela comissão.

Pauta 2: Inserção e versionamento de formulários da CIHDOTT na instituição no Interact;

- Discutiu-se sobre a finalização da criação do "Fluxograma para diagnostico de Morte encefálica", conforme resolução CFM Nº 2173/2017, qual obteve aprovação da comissão;
- Discutiu-se sobre a finalização da criação dos sete formulários, que serão utilizados pela CIHDOTT durante o processo de captação de órgão, qual obtiveram aprovação da comissão, são:
 1. Check list para acompanhamento do diagnóstico de morte encefálica",



ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovani Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006) EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59BE57E058532D64.53357E1C943B6939.C4302C1BA1A0250

2. Formulário: termo de declaração de morte encefálica;
3. Formulário de manutenção do potencial doador de órgão;
4. Avaliação do doador de tecido ocular;
5. Requisição de exames para doador de órgão e/ou tecidos;
6. Solicitação de exames de histocompatibilidade;
7. Termo de autorização par doação de órgão e tecido maior de 18 anos".

- Discutiu-se sobre a inserção dos formulários no Interact.

Pauta 3: Treinamento da equipe do CET para os membros da CIHDOTT.

- Discutiu-se sobre a presença da equipe do CET no hospital Jean Bitar, no dia 29 de novembro/ 2022 as 14h, para realizar treinamento à equipe da CIHDOTT. O treinamento será relacionado sobre utilização de formulários e diligência da equipe.

Pauta 4: Treinamento da equipe da CIHDOTT para os colaboradores assistenciais do HJB;

- Discutiu-se sobre o treinamento da equipe da CIHDOTT aos colaboradores assistenciais do HJB, previsto para Janeiro de 2023. O treinamento será relacionado a diligência da equipe, frente o atendimento de morte encefálica e provável doação de órgão.

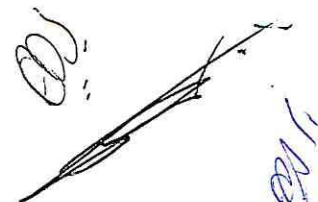
Pauta 4: Informar quantidades de óbitos no mês Outubro e os possíveis doadores conforme o protocolo nacional de doação de órgãos.

No mês de outubro não/houve nenhum possível doador de órgãos, tecidos e córneas segundo o protocolo nacional de tecidos e órgãos.

- Total de óbitos em outubro: 15
- Possíveis Doadores: 00
- Não Doadores:15

Nomes/Assinaturas: Lista de presença anexada.

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



JEAN BITAR	FORMULÁRIO – Núcleo de Educação Permanente			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Lista de presença			
	Código: FO.HJB.NEP.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Nome do Evento: <u>Reunião da CINDOIT</u>			
Facilitador: <u>Érica Borges</u>		Empresa/Consultoria:	
Qualificação do Facilitador:		Responsável pelo Evento:	
Data: <u>24.11.22</u>	Horário/Início: <u>14h00</u> min. / Término: <u>14h</u> min	C. Horária Total: <u> </u> h <u> </u> min	
Setor: <u>UTI</u>	Diretoria:	Local: <u>HJB</u>	
Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> Reunião () Treinamento () Curso () Palestra () Outros - Especificar:			

Nº	Matricula	Nome	Assinatura	Setor	Função
1.		<u>Guilherme Lemes</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>UTI/Enf.</u>	<u>Coord. físico</u>
2.		<u>LEILA REZEGUE</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>UN HJB</u>	<u>RT UTI</u>
3.	<u>553</u>	<u>LORENA NETO</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>COORD.</u>	<u>CH. INT.</u>
4.	<u>787</u>	<u>Duda Borges</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Coord.</u>	<u>UTI</u>
5.	<u>680</u>	<u>Magaly R. Almeida</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>Emp 1c. Médica</u>	<u>C-MÉDICA</u>
6.	<u>299</u>	<u>Roxana S. Gomes Alves</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>S. Social</u>	<u>A. Social</u>
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

Total de Participantes: 06

Assinatura do Facilitador: _____ Responsável Pelo Evento: _____

[Assinatura]
Érica Borges
 COORD. ENF. UTI/HJB
 COREN-PA 474311





[Assinatura]
[Assinatura]

JEAN BITAR	ATA DE REUNIÃO - CIHDOTT			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Reunião Ordinária			
	Código: ATA.HJB.CIHDOTT.001	Versão: 002	Página: 1 de 2	

Setor Responsável / Comissão: Comissão Intra-Hospitalar de Doações de Órgãos e Tecidos para Transplante				
Data da Reunião: 22/12/2022	Local: UTI	Início: 14h00	Término: 14h30	Nº 08
Pauta:				
<ol style="list-style-type: none"> Inserção e versionamento de formulários da CIHDOTT; Treinamento da equipe da CIHDOTT para os colaboradores assistenciais do HJB; 				
Participantes:				
<ul style="list-style-type: none"> Erica Borges (Presidente) Leila Rezegue (Vice-Presidente) Ícaro Pereira (2º secretário) Guilherme Lemes (membro) Lourival Neto (membro) 				
Alexandra Carmo (ausente), Rafael Maia - Responsável técnico (Ausente), Caio Brito -- médico do NQSP (Ausente),				
Pendências:				
<ol style="list-style-type: none"> Treinamento internos aos colaboradores assistências. 				
Desenvolvimento:				
Pauta 1: Compartilhamento dos documentos e formulários versionados no Interact;				
<ul style="list-style-type: none"> "<u>Fluxograma para diagnóstico de Morte encefálica</u>", conforme resolução CFM N° 2173/2017, qual obteve aprovação da comissão; Formulários, que serão utilizados pela CIHDOTT durante o processo de captação de órgão, qual obtiveram aprovação da comissão, são: <ol style="list-style-type: none"> Check list para acompanhamento do diagnóstico de morte encefálica"; Formulário: termo de declaração de morte encefálica; Formulário de manutenção do potencial doador de órgão; Avaliação do doador de tecido ocular; Requisição de exames para doador de órgão e/ou tecidos; Solicitação de exames de histocompatibilidade; Termo de autorização par doação de órgão e tecido maior de 18 anos". Cronograma de Reuniões calendário 2023. 				



EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59B857E058532D64.533571C943B6939.C4302C1BA1A0250 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)

	ATA DE REUNIÃO - CIHDOTT		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
	Reunião Ordinária		
	Código: ATA.HJB.CIHDOTT.001	Versão: 002	

Pauta 3: Treinamento da equipe do CET para os membros da CIHDOTT.

- O CET esteve presente no hospital Jean Bitar, no dia 29 de novembro/ 2022 as 14h, e realizou treinamento à equipe da CIHDOTT, sobre utilização de formulários e diligência da equipe.

Pauta 4: Treinamento da equipe da CIHDOTT para os colaboradores assistenciais do HJB;

- O treinamento da equipe da CIHDOTT aos colaboradores assistenciais do HJB. Definiu-se janeiro/ fevereiro, iniciando pelas equipes da UTI- in loco. Identificação de um paciente com suspeita de morte encefálica e fluxo de acionamento da CIHDOTT.

Pauta 4: Informar quantidades de óbitos no mês Outubro e os possíveis doadores conforme o protocolo nacional de doação de órgãos.

No mês de novembro não/houve nenhum possível doador de órgãos, tecidos e córneas segundo o protocolo nacional de tecidos e órgãos.

- Total de óbitos em novembro: 08
- Possíveis Doadores: 00
- Não doadores: 08

Nomes/Assinaturas: Lista de presença anexada.

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

Erica Borges
COORD. ENF. UTI/HJB
COREN-PA 474311



Handwritten signature

JÉAN BITAR

FORMULÁRIO - Núcleo de Educação Permanente

Lista de presença in loco/orientação pedagógica

Código: FO.HJB.NEP.002

Versão: 001

Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



Tema: *Reuniao da CINDOTT.*

Nº	Data	Nome	Matrícula	Função	Assinatura
1.		LEILA REZEQUE	-	RT UTI	<i>Leila Rezeque</i>
2.		Íonica Borges		COORD UTI	<i>Íonica Borges</i>
3.		Guilherme Euzébio Lima		COORD UTI	<i>Guilherme Euzébio Lima</i>
4.	<i>553</i>	Lorelai Netto	<i>653</i>	COORD.	<i>Lorelai Netto</i>
5.		José Carlos Pereira	<i>813</i>	Psicólogo	<i>José Carlos Pereira</i>
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Anotações de Carga Horária

Data	Início	Término	Setor Participante	Responsável

Resumo Geral das Atividades (Se necessário utilizar outra folha)

Responsável da Área	Diretor da Área	Recebimento NEP	Data
			___/___/___



Erica Borges
COORD. ENF. UTI/HJB
COREN-PA 474311

EM 24/04/2023 18:29 (Hora Local) - Aut. Assinatura: F03D5F172C3239BD.59BB57E058532D64.53357E1C943B6939.C4302C1BA1A0250 ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO USUÁRIO: Giovanni Luís Padão Merenda (Lei 11.419/2006)