



UPA  **24h**
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Unidade Rocinha

CTAA – 6º TRIMESTRE

FEVEREIRO A ABRIL

2014

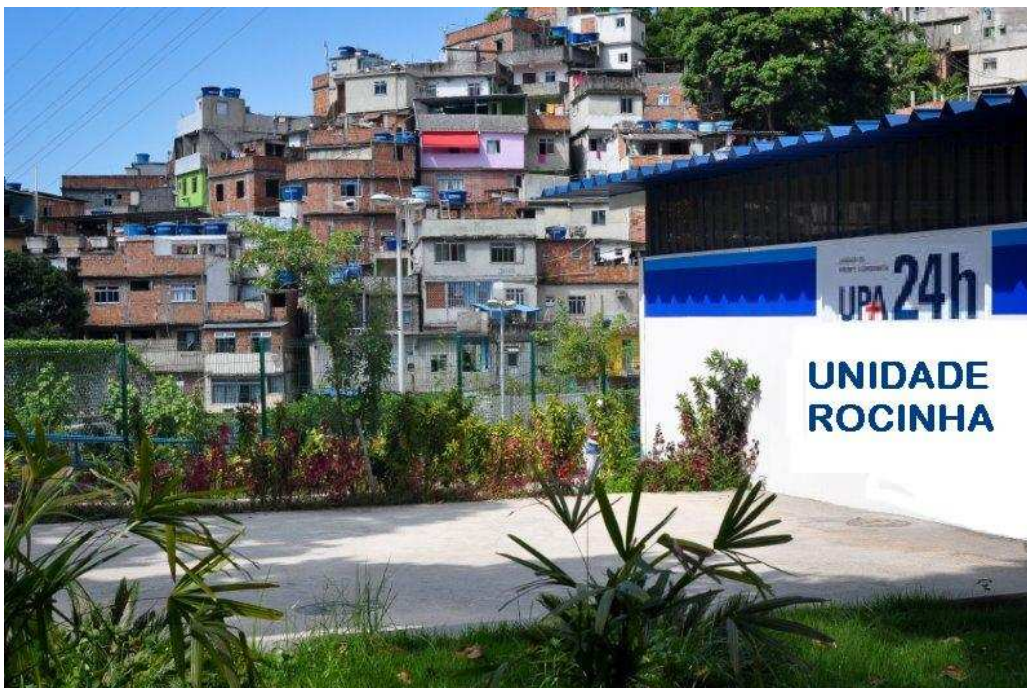
VIVARIO

Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento – UPA ROCINHA durante o trimestre que compreende os meses de **FEVEREIRO A ABRIL/2014**, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro – SMS RIO e a Organização Social Viva Rio– OSS.

O presente documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Acompanhamento e Avaliação – CTAA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os três eixos de análise: o usuário, a capacitação profissional e a estrutura Organizacional.

Considerando os objetivos elencados pelos eixos norteadores que avaliam os resultados alcançados no período de referência, a OSS Viva Rio apresenta os resultados atingidos, as fragilidades evidenciadas e as potencialidades para o cumprimento das metas.





Corpo Técnico da Unidade UPA Rocinha

COORDENAÇÃO UPA OSS VIVA RIO

COORDENADORA ADMINISTRATIVA

ELENY BRITTO

COORDENADOR MÉDICO

JOSÉ BERNADES

COORDENADOR DE ENFERMAGEM

ALESSANDRA DE OLIVEIRA CARNEIRO

COORDENADORA DE QUALIDADE E EDUCAÇÃO PERMANENTE

ROSEMARY THAMI



SUMÁRIO

1. Atendimento ao Usuário

- 1.1. Percentual de pacientes atendidos por médico ----- página 7
- 1.2. Índice de absenteísmo por categoria profissional ----- página 14
- 1.3. Ouvidoria para usuários ----- página 22

2. Desempenho Assistencial

- 2.1. Taxa de mortalidade avaliada na unidade de emergência ----- página 45
- 2.2. Tempo médio de espera entre a classificação de risco e o atendimento médico ----- página 65
- 2.3. Tempo de permanência na emergência ----- página 66
- 2.4. Percentual de trombólises realizadas no tratamento do IAM com supra de ST ----- página 73
- 2.5. Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de SEPSE ----- página 81

3. Eficiência

- 3.1. Percentual de BAE dentro do padrão de conformidade ----- página 95
- 3.2. Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC ----- página 100
- 3.3. Relatório assistencial e financeiro mensal ----- página 106



Lista de tabelas

Tabela 1: Percentual de pacientes atendidos por médico	7
Tabela 2: Atendimentos dos meses de Fevereiro a Abril/2014	10
Tabela 3: Índice de absenteísmo por categoria profissional no trimestre	14
Tabela 4: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Fevereiro/2014	34
Tabela 5: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Março/2014	37
Tabela 6: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Abril/2014	39
Tabela 7: Taxa de mortalidade para o trimestre	45
Tabela 8: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014	46
Tabela 9: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014	49
Tabela 10: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014	55
Tabela 11: Tempo médio de espera entre a classificação de risco e o atendimento médico para o trimestre	65
Tabela 12: Número de pacientes em observação por menos de 24h por mês e total no trimestre	66
Tabela 13: Números absolutos e percentuais, dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação em relação ao total de usuários em observação nas salas, por mês e total no trimestre	67
Tabela 14: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Fevereiro/2014	68
Tabela 15: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Março/2014	70
Tabela 16: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Abril/2014	71
Tabela 17: Percentual de trombólise realizada no tratamento do IAM com Supra ST	73
Tabela 18: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014	74
Tabela 19: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014	77
Tabela 20: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014	78
Tabela 21: Tempo início de antibiótico em decorrência de SEPSE	81
Tabela 22: Casos de Sepses ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014	82
Tabela 23: Casos de Sepses ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014	87
Tabela 24: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Fevereiro/2014	92
Tabela 25: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Março/2014	93
Tabela 26: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Abril/2014	94
Tabela 27: Percentual de BAEs dentro dos padrões de conformidade no trimestre	95
Tabela 28: Número e percentual de pacientes com AVC que realizaram tomografia, por mês e trimestre	100
Tabela 29: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014	100
Tabela 30: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014	101
Tabela 31: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014	102
Tabela 32: Quantitativo de atendimentos total da unidade no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	106
Tabela 33: CID mais freqüente no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	107
Tabela 34: Taxa de retorno no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	108
Tabela 35: Desdobramento dos atendimentos no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	108
Tabela 36: Procedimentos decorrentes dos atendimentos no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	108
Tabela 37: Relatório individual de exames de Raio-X no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	114
Tabela 38: Desdobramento das observações no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)	171



Lista de Quadros

Quadro 1: Calendário de Atendimentos do Mês de Fevereiro/2014	10
Quadro 2: Calendário de Atendimentos do Mês de Março/2014	11
Quadro 3: Calendário de Atendimentos do Mês de Abril/2014	12
Quadro 4: Caracterização das ouvidorias dos usuários, UPA Rocinha	23
Quadro 5: Descrição das críticas e intervenções	26
Quadro 6: Atendimentos com desdobramento de solicitações via guia de referências	31

Lista de Figuras

Figura 1: Fluxo de Notificação de Violência implementado na Unidade	28
---	----

Lista de Gráficos

Gráfico 1: Série histórica da média de atendimentos por dia nos últimos doze meses	13
Gráfico 2: Índice de absenteísmo calculado no trimestre por categoria profissional	14
Gráfico 3: Canais empregados pelos usuários para a formalização do atendimento, UPA Rocinha	24
Gráfico 4: Detalhamento da Ouvidoria, segundo críticas e reclamações, UPA Rocinha	24
Gráfico 5: Quantitativo de usuários pesquisados no período avaliado	29
Gráfico 6: Número de usuários pesquisados que apontaram estar satisfeitos ou muito satisfeitos	30
Gráfico 7: Percentual de óbitos em relação ao total de usuários atendidos por médicos no período	61
Gráfico 8: Percentual de usuários que permaneceram em observação por menos de 24 horas categorizados por mês e total no trimestre	66
Gráfico 9: BAE dentro do padrão de conformidade	96
Gráfico 10: Total de tomografias realizadas em pacientes com AVC	105



1. Atendimento ao Usuário

1.1. Indicador – *Percentual de Pacientes Atendidos por médico*

Objetivo: identificar necessidade e prioridade do paciente.

Tabela 1: Percentual de pacientes atendidos por médico

Percentual de Pacientes Atendidos por Médico				
	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	Total
Atendimentos Médicos	5.288	6.528	6.488	18.304
Total Acolhidos	5.773	6.772	6.710	19.255
Percentual	92%	96%	97%	95%

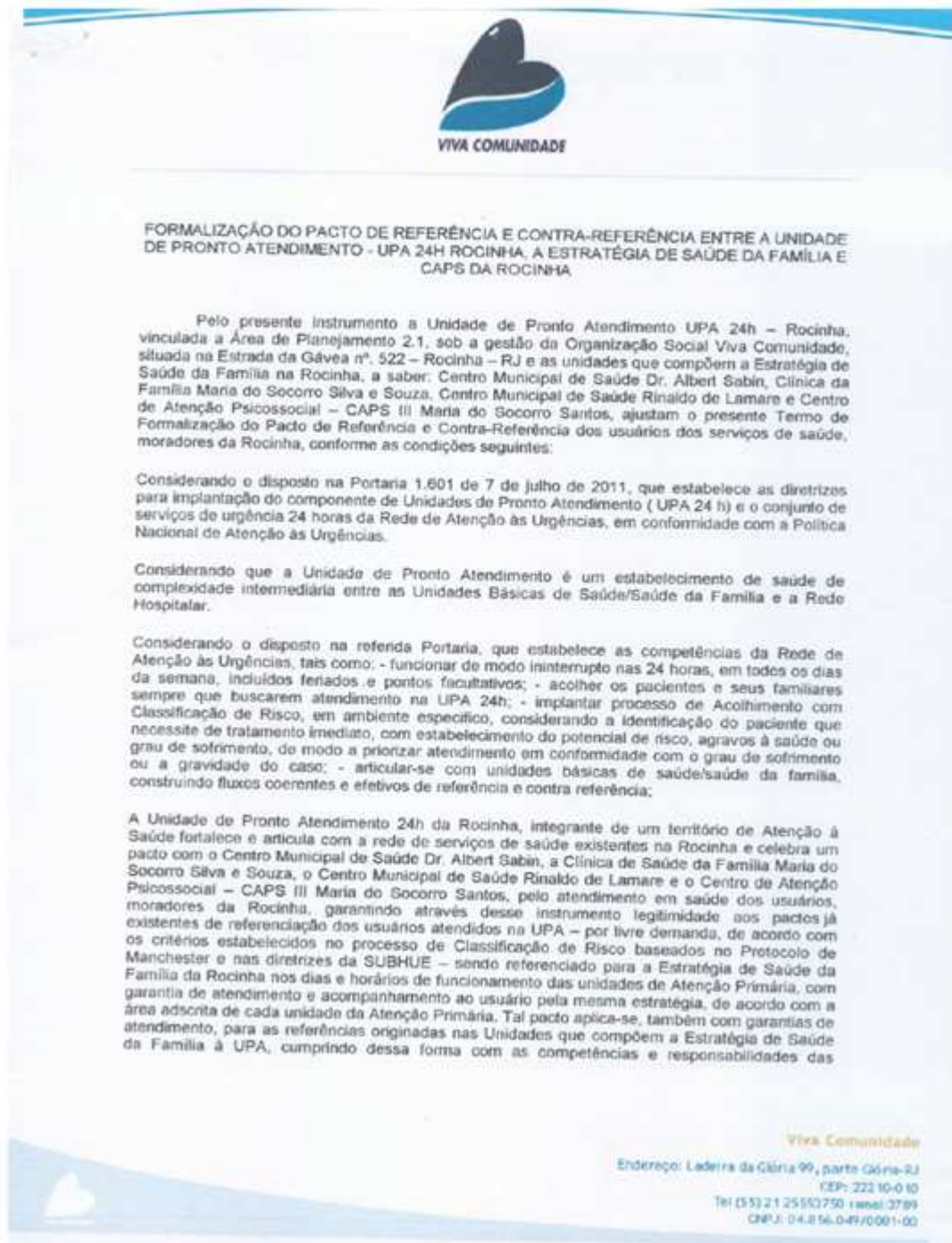
A Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h – Rocinha, faz parte de um Complexo Integrado de Atenção à Saúde – CIAS. Como parte integrante de uma rede de atenção à saúde da Rocinha a UPA desempenha, entre outras, a responsabilidade de orientação e organização dos serviços de saúde local. Desde a inauguração da unidade, em março de 2010, é desenvolvido um trabalho de articulação com as Unidades de Atenção Primária e CAPS. Tal atividade objetiva, a partir de critérios previamente definidos, a referenciação dos usuários sem nenhum risco eminente (classificados como azuis) para sua Clínica de Família de origem (no horário de funcionamento destas), com garantia de atendimento por essas unidades através de guia própria, desde que seja morador da Rocinha e tenha como referência de área uma das 3 clínicas localizadas na Rocinha. Nessa lógica os usuários que procurarem a UPA fora do horário de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, que não são moradores da Rocinha e/ou não possuem cobertura da Estratégia de Saúde da Família no local em que reside (mesmo que seja na Rocinha) são acolhidos, têm o seu risco classificado e tem atendimento médico garantido na unidade, independentemente da estratificação do seu risco.

Dessa forma apresentamos no trimestre um percentual de aproximadamente 5,2% de usuários, moradores da Rocinha, referenciados para as Unidades de Saúde da Família local de acordo com o pacto estabelecido entre a UPA e estas unidades, objetivando não só o atendimento médico, mas também a possibilidade de acompanhamento de saúde – papel exercido pelas unidades de atenção primária. É importante destacar que tal pacto aplica-se, também com garantias de atendimento, para as referências originadas nas Unidades que compõem a Estratégia de Saúde da Família à UPA, cumprindo dessa forma com as



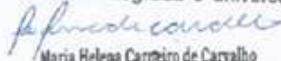
competências e responsabilidades das Unidades de pronto Atendimento no fornecimento de retaguarda às urgências atendidas pela Atenção Básica – conforme o estabelecido na Portaria 1.020 de 13 de maio de 2009. O mesmo se aplica para o CAPS.

Em anexo, segue documento que formaliza o pacto entre as UPA e as demais unidades de saúde da Rocinha para apreciação e justificativa para o percentual apresentado neste indicador.



Unidades de pronto Atendimento no fornecimento de retaguarda às urgências atendidas pela Atenção Primária, conforme o estabelecido na Portaria 1.020 de 13 de maio de 2009. Fica estabelecido, nos mesmos moldes de atuação, a referência entre UPA e CAPS, dos usuários com quadro de transtorno mental agudizado, após estabilização prévia, bem como a referência entre CAPS e UPA no referenciamento das urgências clínicas dos usuários atendidos pelo CAPS.

O pacto celebrado propõe a otimização dos recursos em saúde existente na Rocinha, visando estabelecer e orientar o melhor fluxo de atendimento às necessidades dos usuários, garantindo o direito de acesso a saúde de forma integrada e universal segundo os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.



Maria Helena Carneiro de Carvalho
PS Dr. Albert Sabin
Diretor
Matricula: 11/095045-1

Rio de Janeiro, 06 de Junho de 2012.

Direção do CMS Dr. Albert Sabin



Gerência do CMS Rinaldo de Lamare



Gerência da Clínica de Família Maria do Socorro Silva e Souza



Sidney Scheidegger
Gerente Técnico
13109



Coordenação do CAPS III Maria do Socorro Santos

Maria Antunes Tavares
PSICÓLOGA
CRP-04/12114
CRP-05/3000211




Coordenação UPA 24h Rocinha

Zaira Almeida da Silva
Coordenadora de Enfermagem
COREN-RJ: 208.132



Renani Lami
COREN 30608 - RJ
Coordenadora do NSF
8/SUBPAV/CAP 2.1

Responsável pela Estratégia de Saúde da Família da CAP 2.1



Samantha França
Coordenadora Técnica - AP 2.1
Oss-Viva Comunidade

Coordenação da Área 2.1 OSS Viva Comunidade

Viva Comunidade

Endereço: Ladeira da Glória 99, parte Glória-I
CEP: 22210-011
Tel (55) 21 25553750 ramal:376
CNPJ: 04.856.049/0001-6





Em idéia complementar à tabela Percentual de Pacientes Atendidos por Médico (Tabela 1), descrevemos os atendimentos médicos por especialidade, total de atendimentos e média de atendimentos em 24h na tabela 2.

Tabela 2: Atendimentos dos meses de Fevereiro a Abril/2014

Atendimentos/ Mês	Especialidade	Total	Média/Dia
FEVEREIRO	Clínica Médica	4.356	189
	Pediatria	932	
	Total	5.288	
MARÇO	Clínica Médica	5.331	211
	Pediatria	1.197	
	Total	6.528	
ABRIL	Clínica Médica	5.091	216
	Pediatria	1.397	
	Total	6.488	

Quadro 1: Calendário de Atendimentos do Mês de Fevereiro/2014

 CALENDÁRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS FEVEREIRO/2014 - UPA ROCINHA 						
DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
						1 Clínica:194 Pediatria:40 Total:234
2 Clínica:143 Pediatria:23 Total:166	3 Clínica:197 Pediatria:41 Total:238	4 Clínica:177 Pediatria:41 Total:218	5 Clínica:190 Pediatria:38 Total:228	6 Clínica:167 Pediatria:33 Total:200	7 Clínica:207 Pediatria:27 Total:230	8 Clínica:199 Pediatria:22 Total:221
9 Clínica:163 Pediatria:39 Total:202	10 Clínica:184 Pediatria:45 Total:229	11 Clínica:175 Pediatria:47 Total:222	12 Clínica:159 Pediatria:49 Total:208	13 Clínica:187 Pediatria:44 Total:231	14 Clínica:161 Pediatria:34 Total:195	15 Clínica:152 Pediatria:29 Total:181
16 Clínica:89 Pediatria:16 Total:105	17 Clínica:63 Pediatria:03 Total:66	18 Clínica:91 Pediatria:11 Total:102	19 Clínica:31 Pediatria:10 Total:41	20 Clínica:131 Pediatria:25 Total:156	21 Clínica:152 Pediatria:26 Total:178	22 Clínica:167 Pediatria:29 Total:196
23 Clínica:105 Pediatria:34 Total:139	24 Clínica:191 Pediatria:45 Total:236	25 Clínica:162 Pediatria:37 Total:205	26 Clínica:162 Pediatria:72 Total:234	27 Clínica:168 Pediatria:37 Total:205	28 Clínica:161 Pediatria:21 Total:182	



Quadro 2: Calendário de Atendimentos do Mês de Março/2014

 						
CALENDÁRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS MARÇO/2014 - UPA ROCINHA						
DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
						1 Clínica:134 Pediatria:39 Total:173
2 Clínica:117 Pediatria:32 Total:149	3 Clínica:161 Pediatria:29 Total:190	4 Clínica:122 Pediatria:43 Total:165	5 Clínica:185 Pediatria:37 Total:222	6 Clínica:181 Pediatria:38 Total:219	7 Clínica:171 Pediatria:39 Total:210	8 Clínica:143 Pediatria:32 Total:175
9 Clínica:138 Pediatria:29 Total:167	10 Clínica:195 Pediatria:31 Total:226	11 Clínica:189 Pediatria:31 Total:220	12 Clínica:164 Pediatria:46 Total:210	13 Clínica:193 Pediatria:29 Total:222	14 Clínica:154 Pediatria:37 Total:191	15 Clínica:188 Pediatria:40 Total:228
16 Clínica:119 Pediatria:32 Total:151	17 Clínica:206 Pediatria:41 Total:247	18 Clínica:198 Pediatria:46 Total:244	19 Clínica:209 Pediatria:60 Total:269	20 Clínica:195 Pediatria:33 Total:228	21 Clínica:157 Pediatria:34 Total:191	22 Clínica:172 Pediatria:32 Total:204
23 Clínica:166 Pediatria:32 Total:198	24 Clínica:231 Pediatria:49 Total:280	25 Clínica:197 Pediatria:46 Total:243	26 Clínica:193 Pediatria:52 Total:245	27 Clínica:167 Pediatria:46 Total:213	28 Clínica:168 Pediatria:24 Total:192	29 Clínica:170 Pediatria:30 Total:200
30 Clínica:150 Pediatria:44 Total:194	31 Clínica:198 Pediatria:64 Total:262					

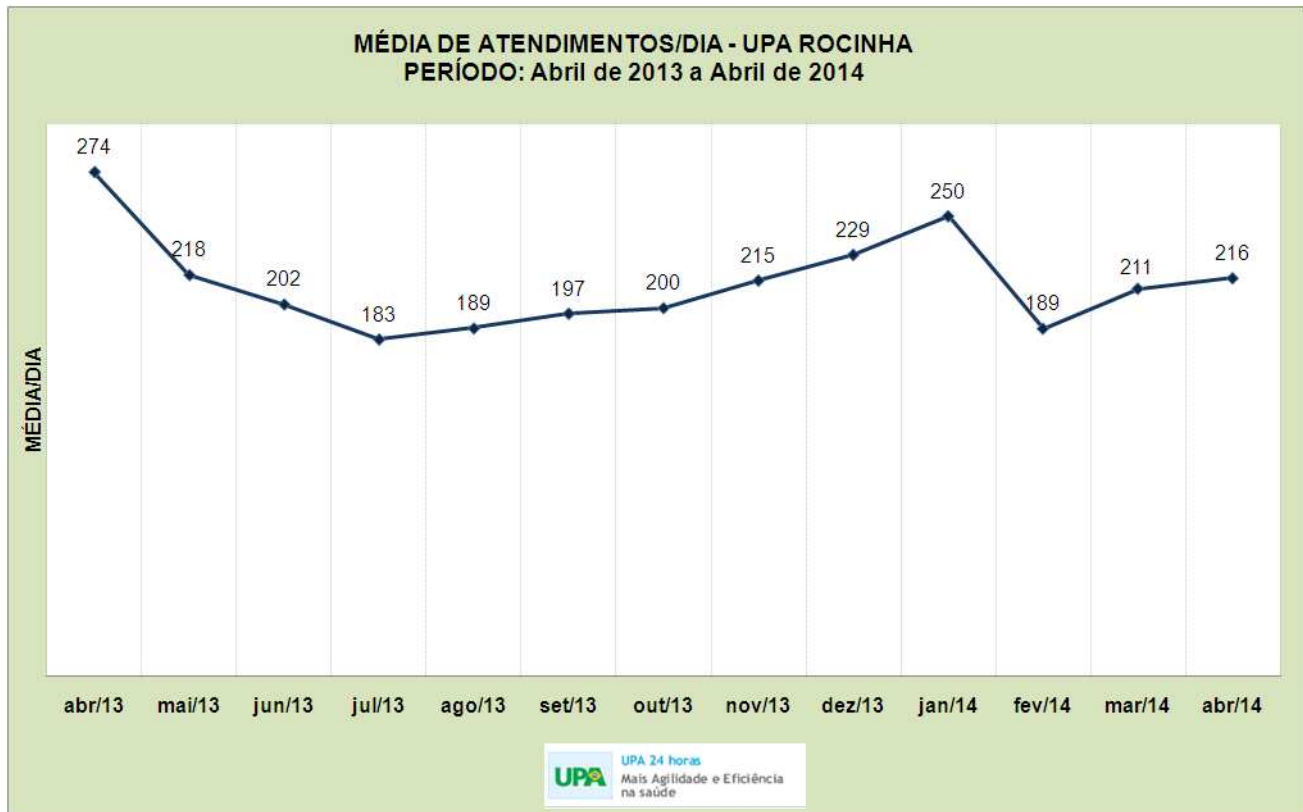


Quadro 3: Calendário de Atendimentos do Mês de Abril/2014

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		CALENDÁRIO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS ABRIL/2014 - UPA ROCINHA					RIO PREFEITURA
DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	
		1 Clínica:196 Pediatria:44 Total:240	2 Clínica:196 Pediatria:45 Total:241	3 Clínica:159 Pediatria:48 Total:207	4 Clínica:165 Pediatria:47 Total:212	5 Clínica:177 Pediatria:38 Total:215	
6 Clínica:144 Pediatria:46 Total:190	7 Clínica:177 Pediatria:52 Total:229	8 Clínica:186 Pediatria:41 Total:227	9 Clínica:202 Pediatria:52 Total:254	10 Clínica:195 Pediatria:43 Total:238	11 Clínica:170 Pediatria:43 Total:213	12 Clínica:183 Pediatria:32 Total:215	
13 Clínica:153 Pediatria:42 Total:195	14 Clínica:154 Pediatria:24 Total:178	15 Clínica:136 Pediatria:35 Total:171	16 Clínica:159 Pediatria:36 Total:195	17 Clínica:176 Pediatria:56 Total:232	18 Clínica:145 Pediatria:37 Total:182	19 Clínica:169 Pediatria:40 Total:209	
20 Clínica:138 Pediatria:42 Total:180	21 Clínica:244 Pediatria:44 Total:288	22 Clínica:211 Pediatria:49 Total:260	23 Clínica:158 Pediatria:51 Total:209	24 Clínica:175 Pediatria:31 Total:206	25 Clínica:191 Pediatria:47 Total:238	26 Clínica:164 Pediatria:52 Total:216	
27 Clínica:91 Pediatria:69 Total:160	28 Clínica:159 Pediatria:74 Total:233	29 Clínica:146 Pediatria:86 Total:232	30 Clínica:172 Pediatria:51 Total:223				

A seguir gráfico demonstra a média praticada de atendimentos médicos/dia nos últimos doze meses.

Gráfico 1: Série histórica da média de atendimentos por dia nos últimos doze meses



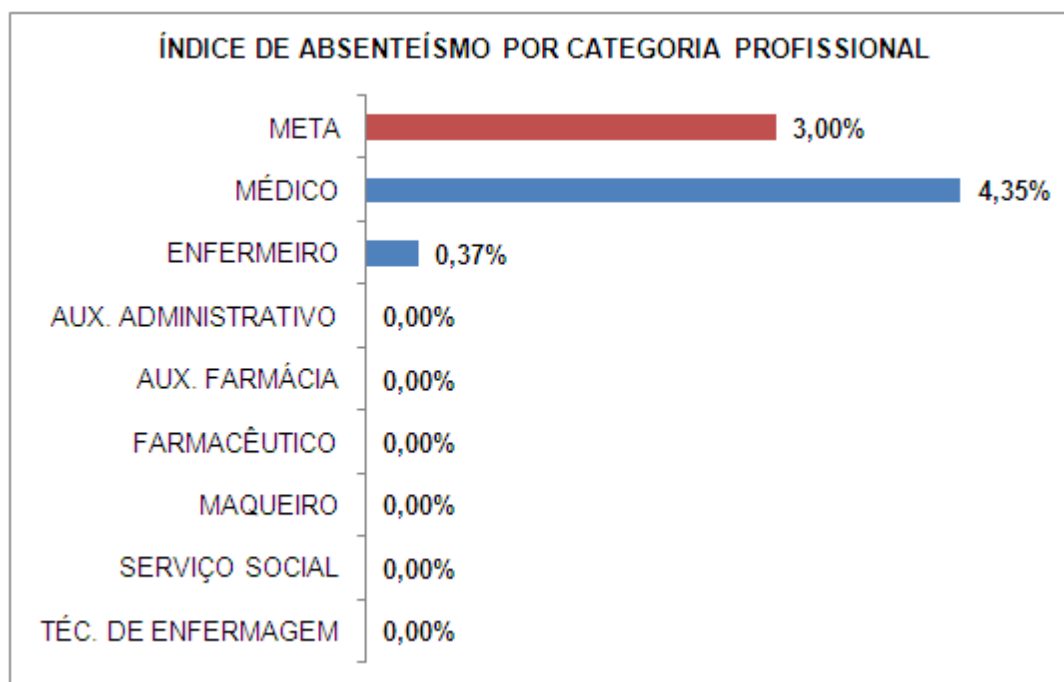
1.2. Indicador – Índice de Absenteísmo por Categoria Profissional

Objetivo: Medir a disponibilidade da força de trabalho e dar um indicativo do nível de satisfação dos funcionários, através de análise das faltas ao trabalho.

Tabela 3: Índice de absenteísmo por categoria profissional no trimestre

CÁLCULO TRIMESTRAL			
Categoria Profissional	Horas líquidas faltantes	Horas líquidas disponível	Índice (%)
Médico	372	8.544	4,35%
Enfermeiro	24	6.408	0,37%
Técnico de Enfermagem	0	17.088	0,00%
Farmacêutico	0	2.136	0,00%
Auxiliar de Farmácia	0	2.136	0,00%
Maqueiro	0	2.136	0,00%
Serviço Social	0	1.068	0,00%
Auxiliar Administrativo	0	7.116	0,00%

Gráfico 2: Índice de absenteísmo calculado no trimestre por categoria profissional





Da descrição do gráfico demonstrativo do índice de absenteísmo calculado no trimestre correspondente aos meses de Fevereiro a Abril/2014, depreende-se a seguinte análise: considerando o informado no relatório anterior (NOV/13 a JAN/14) e a manutenção do trabalho de cooperação entre a Coordenação da UPA e o RH/DP da OSS Viva Rio continuou-se o trabalho de *headhunter* com vistas a ampliar o quadro de médicos na Unidade. A escala desses profissionais foi completada e se mantém estável no trimestre vigente. Apesar da rotatividade o trabalho de captação desses profissionais no mercado, para reposição imediata, tem sido satisfatório. O índice de absenteísmo para categoria médica foi de 4,35% e nas demais o percentual foi satisfatório, menor que 3% (enfermagem 0,37% e as demais 0%)

















1.2.1. Planilhas de Substituição da CATEGORIA MÉDICA

DATA		SERVIÇO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAIDA	ASSINATURA MÉDICO
SEMANA	DIA	SD/SN						
SAB	1	SD	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	MARIANA REIS PRADO	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SAB	1	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
DOM	2	SD	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	JOSE BERNARDES NETTO	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
DOM	2	SD	MAURO GOLDENSTEIN	FRANCISCO REIS VIANNA	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SEG	3	SD	FRANCISCO REIS VIANNA	MAURO GOLDENSTEIN	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
QUA	5	SN	HELIO NEWTON PEREIRA FRANÇA	JULIA REICH CAMASME	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUI	6	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	FLAVIO RENATO CHIAD LUGO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEX	7	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MAURO GOLDENSTEIN	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SAB	8	SD	VIVIANE QUINTÃO SIMONARD DE MIRANDA	MAURO GOLDENSTEIN	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SAB	8	SN	MARIANA REIS PRADO	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SAB	8	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
DOM	9	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
DOM	9	SN	ANA LÚCIA S. P. GONÇALVES DA MOTTA	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
DOM	9	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	FLAVIO RENATO CHIAD LUGO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
TER	11	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MARIANA REIS PRADO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUA	12	SN	HELIO NEWTON PEREIRA FRANÇA	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUA	12	SN	MARIANA REIS PRADO	ANA CAROLINA DIAS GOMES	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUI	13	SN	MARCELO LAURIA	ANA LÚCIA S. P. GONÇALVES DA MOTTA	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SD	RAFAEL ALVIM LOBO	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SD	ANGELA BILOTTA DE SOUZA CAMPOS	SILVIA GOULART	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MAURO GOLDENSTEIN	LICENÇA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIVIANE QUINTÃO SIMONARD DE MIRANDA	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SAB	15	SD	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	MAURO GOLDENSTEIN	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>

Dr. José Bernardes
MÉDICO
CRM 52.93796-7

CATEGORIA MÉDICA

ASSINATURA COORDENAÇÃO

DATA		SERVICO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAIDA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
SEMANA	DIA	SD/SN						ASSINATURA MÉDICO
DOM	16	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	
QUI	20	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
SEX	21	SD	RAFAEL ALVIM LOBO	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	
SEX	21	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MAURO GOLDENSTEIN	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	
SEX	21	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	
SEX	21	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RODRIGO CARDOSO PINHEIRO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
SAB	22	SD	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	ELOISA VIDOR LINS DE MELO	LICENÇA MÉDICA	07:00	19:00	
SAB	22	SN	MARIANA REIS PRADO	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	
DOM	23	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	SUSANA VILLELA MOREIRA	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	
DOM	23	SN	ANA LÚCIA S. P. GONÇALVES DA MONTA	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
SEG	24	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DECHEN	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	
TER	25	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
QUA	26	SN	MARIANA REIS PRADO	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	
QUI	27	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	LUCIANA SCHIRMER DECHEN	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	
QUI	27	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
SEX	28	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLEN VIEIRA PASCHOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	

Dr. José Bernardes
MÉDICO
CRM 52.93796-7

ASSINATURA COORDENAÇÃO

CATEGORIA MÉDICA

DATA		SERVIÇO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAÍDA	ASSINATURA MÉDICO
SEMANA	DIÁ	SD/SN						
SAE	1	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	LICENÇA MÉDICA	07:30	10:00	<i>[Signature]</i>
SAE	1	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	DIEGO TIAGO BARREIROS PASSOS	LICENÇA MÉDICA	19:30	07:00	<i>[Signature]</i>
SAE	1	SN	MARIANA REIS PRADO	YVANNA VIEIRA DOS SANTOS	LICENÇA MÉDICA	19:30	07:00	<i>[Signature]</i>
DOM	2	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO FIDÉRCO	FRANCISCO REIS VIANNA	PERMUTA MÉDICA	07:30	19:00	<i>[Signature]</i>
DOM	2	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEG	3	SN	LUIZ GUSTAVO CAMPOS GALAIS	MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEG	3	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DECHEN	LICENÇA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
TER	4	SD	MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA	LUCAS CRISTO DONILHO MACEDO MILLER	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
TER	4	SD	DIANNA ROSA BORGES	FRANCISCO REIS VIANNA	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
TER	4	SN	CHRISTINE LAEOSSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
TER	4	SN	LUIZ GUSTAVO CAMPOS GALAIS	LUCAS CRISTO DONILHO MACEDO MILLER	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUA	5	SN	MARIANA REIS PRADO	BARBARA VASCONCELOS DA SILVA	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUI	6	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	ANA LUCIA S. P. GONCALVES DA MOTTA	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEX	7	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MIRLEEN VIEIRA TABOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SAB	8	SN	MARIANA REIS PRADO	RAFAEL ALVIM LOBO	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEG	13	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DECHEN	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
TER	11	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
QUA	12	SN	MARIANA REIS PRADO	ELOISA VIEIRA LINS DE MELO	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	MIRLEEN VIEIRA TABOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	<i>[Signature]</i>
SEX	14	SN	BRUNO MACAFERRI RODRIGUES	FRANCISCO REIS VIANNA	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	<i>[Signature]</i>

ASSINATURA COORDENADOR

COORDENADOR MÉDICO
CIMA - JANEIRO

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

PLANTILHA DE SUBSTITUIÇÃO - COLABORADOR MÉDICO/UPA 24h - ROCIINHA (MARÇO - 2014)

RIO
PREFEITURA

CATEGORIA MÉDICA

DATA		SERVICIO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAÍDA	ASSINATURA MÉDICO
SEMANA	DIÁ	ED/SN						
	16	SD	MAURO GOLDSTEIN	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	PERMUTA MEDICA	07:00	19:30	<i>[Signature]</i>
SEG	17	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DEZHEN	COBERTURA DE FERIAS	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
QUA	19	SN	MARIANA REIS PRADO	MARCOS RUISSON BEZERRA ARAUJO	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
SEX	21	SD	RAFAEL ALVIM LOBO	LUCAS CRISTO CORNÉLIO VAGUDO MULLER	LICENÇA MÉDICA	07:00	19:30	<i>[Signature]</i>
SEX	21	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
SAB	22	SD	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	THIAGO HENRIQUE TONDINELLI	COBERTURA DE FERIAS	07:00	19:30	<i>[Signature]</i>
SAB	24	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DEZHEN	COBERTURA DE FERIAS	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
QUA	26	SN	MARIANA REIS PRADO	MARCOS RUISSON BEZERRA ARAUJO	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
QUI	27	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	ANA LUCIA S. P. GONÇALVES DA MOTTA	LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
SEX	28	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLIEN MEIRA PASCHOAL	PERMUTA MEDICA	07:00	19:30	<i>[Signature]</i>
SAB	29	SD	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	BARBARA VASCONCELOS DA SILVA	COBERTURA DE FERIAS	07:00	19:30	<i>[Signature]</i>
SAB	29	SN	LUCAS FREITAS MAGALHÃES	BARBARA VASCONCELOS DA SILVA	LICENÇA SEM REMUNERAÇÃO	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
DOM	30	SN	ANA LUCIA S. P. GONÇALVES DA MOTTA	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>
SEG	31	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	MARIANA REIS PRADO	COBERTURA DE FERIAS	19:00	07:30	<i>[Signature]</i>

DR. JOSE BRUNO
COORD. MÉDICO UPA 24h
CRM-32.306.67





ASSINATURA COORDENAÇÃO

CATEGORIA MÉDICA

DATA		SERVICO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAIDA	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
SEMANA	DA	SC/SN						ASSINATURA MÉDICO
TER	1	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
QUA	2	SN	MARIANA REIS PRADO	BARBARA VASCONCELOS DA SILVA	LICENÇA MÉDICA	19:00	07:00	
SEX	4	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	
SEG	7	SN	ANA CAROLINA MENEZES MORAES	LUCIANA SCHIRMER DECHEN	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	
QUA	9	SD	SANDRO NEVES BONNADA	OLIVER HUGERMAN	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	
SEX	11	SD	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	
SAB	12	SN	RODRIGO CARDOSO PINHEIRO	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
DOM	13	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	RODRIGO CARDOSO PINHEIRO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	
TER	15	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MÉDICA	19:00	07:00	

DR. JOÃO BERNARDES
COORDENADOR GERAL DO CEM
CRM - 53798/7

CATEGORIA MÉDICA

DATA		SERVIÇO		PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO		ASSINATURA MÉDICO
SEMANA	DIA	SD	SD/SN				ENTRADA	SAÍDA	
QUA	16	SD		SANDRO NEVES BOANADA	OLIVER KLIGERMAN	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	
SEX	18	SD		CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	
QUA	24	SD		SANDRO NEVES BOANADA	OLIVER KLIGERMAN	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	
SEX	25	SD		CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL	PERMUTA MÉDICA	07:00	19:00	

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - COLABORADOR MÉDICO/UPA 24h - ROCINHA (ABRIL - 2014)

RIO
PREFEITURA

ASSINATURA COORDENAÇÃO

DR. J. MENDES
COORDENADOR PARCINHA
CRM 25876/7





1.3. Indicador – Ouvidoria para Usuários e Profissionais

1.3.1. Ouvidoria para Usuários

A Unidade de Pronto Atendimento 24 horas da Rocinha – UPA ROCINHA possui uma ouvidoria democrática, moderna e dinâmica, cujos dados são recebidos por meio de vários canais de atendimento aos usuários, entre os quais, um formulário padrão disponível na recepção, cartas, e-mails, telefone, ambiente virtual disponibilizado na sala de espera, informações direcionadas pela ouvidoria da SMSDC – RJ através de um link, além do encaminhamento de usuários à direção. Objetiva transparência nas relações usuários, profissionais e gestores, acolhendo reclamações, denúncias, elogios, críticas e sugestões referentes aos serviços e atendimento prestados.

Estas informações são acolhidas e analisadas com vistas às soluções pertinentes em cada caso. O Serviço de Atendimento ao Usuário, de acordo com a demanda apresentada propõe de forma conjunta, com todos os envolvidos nos processos de trabalho, a acolhida da questão, para posterior discussão. Tem se constituído em um desafio, as soluções coletivas, uma vez que as críticas, elogios e denúncias, envolvem várias categorias profissionais que prestam atendimento aos usuários.

No trimestre em questão, foram atendidos 19.255 usuários e destes, 11.994 apresentaram o desejo de expressar suas críticas, sugestões e elogios. O detalhamento das ouvidorias possibilitou o desdobramento por setores e posterior análise dos itens apresentados.



Quadro 4: Caracterização das ouvidorias dos usuários, UPA Rocinha

CARACTERIZAÇÃO	FEV	MAR	ABR	TOTAL
Nº total de usuários que foram pesquisados no período avaliado (mínimo de 5% dos usuários atendidos na unidade)	3.085	4.172	4.737	11.994
Nº de usuários que apontaram estar satisfeitos ou muito satisfeitos	3.056	4.048	4.681	11.785
Total de chamadas abertas na ouvidoria classificadas como reclamações.	29	143	56	228
Total de chamadas abertas na ouvidoria classificadas como elogios.	3.056	4.029	4.104	11.189
Total de chamadas abertas na ouvidoria classificadas como denúncias	0	1	0	01
Total de chamadas abertas na ouvidoria classificadas como críticas	467	29	522	1.018
Total de chamadas abertas na ouvidoria classificadas como sugestões	0	0	0	0
Total de pacientes que se identificaram ao abrir o chamado na auditoria	3.071	4.170	4.736	11.977
Total de retorno (posicionamento) dado ao paciente identificado que abriu uma chamada na ouvidoria.	1.050	2.084	56	3.134
Total de Atendimentos	5.874	6.772	6.710	19.255

O gráfico 3 representa a relação aos canais empregados pelos usuários para a formalização das ouvidorias. No mês trimestre em questão, houve encaminhamento de 04 ouvidorias através do link da Prefeitura, 01 por carta e as demais 11.994 foram através do *Totem*. Não houve registro de ouvidorias por outros meios disponíveis.

Gráfico 3: Canais empregados pelos usuários para a formalização do atendimento, UPA Rocinha

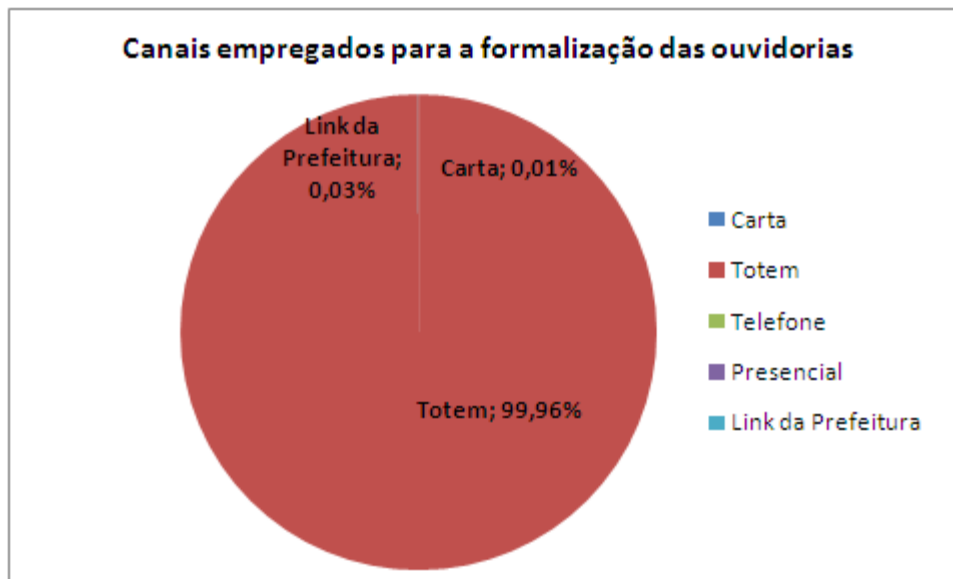
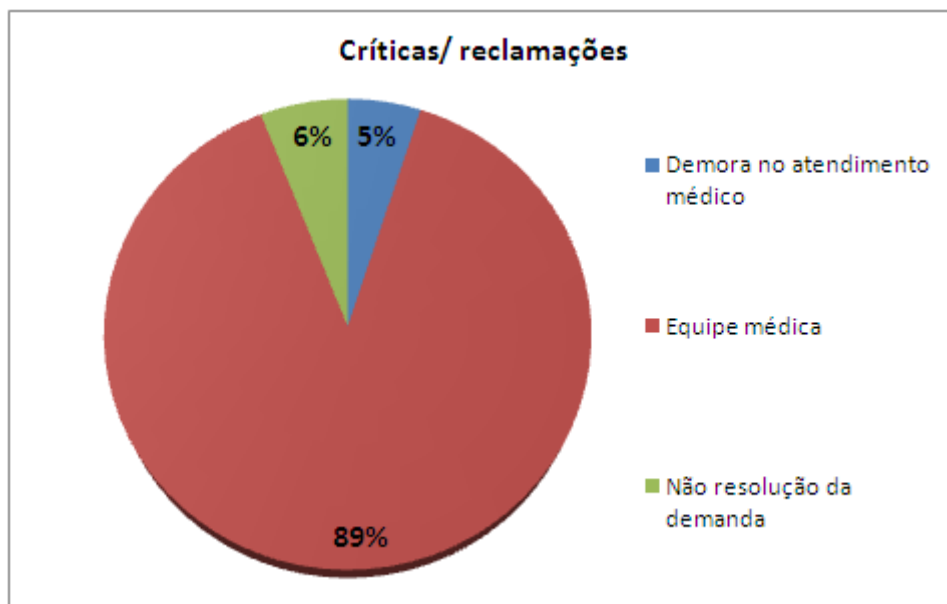


Gráfico 4: Detalhamento da Ouvidoria, segundo críticas e reclamações, UPA Rocinha





As críticas corresponderam a 8,4% das ouvidorias recebidas pela Unidade no período em questão. Considerando que a ouvidoria é uma ferramenta que objetiva transparência nas relações usuários, profissionais e gestores, o espaço recebe também informações, reclamações, elogios, críticas e sugestões referentes aos serviços e atendimento prestados. Destas, o maior percentual (89%) está relacionado a equipe médica, mais especificamente sobre a identificação do médico responsável pelo atendimento; seguidos pela não resolução da demanda naquele momento (6%) e por último, 5% dos respondentes consideram que houve demora no atendimento. A questão do desconhecimento do nome do médico é recorrente e a coordenação tem investido nesse sentido. Quanto a não resolução da demanda, geralmente esse item se relaciona aos direcionamentos para outras Unidades; No que tange a comunicação antecipada sobre o cuidado a ser prestado pode ser caracterizada como um dos elementos da qualidade da assistência prestada aos usuários durante seu atendimento na Unidade. Quanto ao tempo de espera, notificamos que a Unidade atende pelo sistema de Classificação de Risco e os usuários visualizam o tempo de espera para o atendimento por meio de informações visuais disponíveis em uma tela na sala de espera. O tempo de espera para atendimento está conforme o Protocolo, para cada caso. No trimestre em questão houve uma reclamação relativa ao estado de conservação das poltronas disponíveis na sala de medicação. Com base na reclamação da usuária e constatação da necessidade de substituição dos mobiliários, foi providenciada a substituição de todas as poltronas nos diversos setores da Unidade.

As sugestões são sempre recebidas com o enfoque de contribuições para a melhoria dos processos de trabalho no âmbito da Unidade. Não houve registro de sugestões no período avaliado.

Os elogios recebidos pelos usuários são considerados estímulos para o alcance das metas com vistas à qualidade o atendimento (cordialidade, limpeza, estrutura, organização, tempo de espera entre outros). O Gráfico 4 representa que os elogios formulados são relativos à qualidade do atendimento prestado pela Unidade e dos atendidos, a maioria (97%) consideram-se satisfeitos após o atendimento.

1.3.1.1. *Intervenções e resultados obtidos*

Com base no levantamento realizado, foi possível identificar alguns pontos que emergiram das percepções e manifestações dos usuários atendidos na Unidade. As fragilidades e limitações detectadas são cuidadosamente analisadas e propostas intervenções com base nos resultados. Nesse sentido, foi realizado um mapeamento de elementos das críticas e sugestões, as



intervenções realizadas e as propostas de ações para cada item, emergindo assim, dois quadros controle, os quais facilitarão o acompanhamento das estratégias e os resultados obtidos.

Quadro 5: Descrição das críticas e intervenções

DESCRIÇÃO DAS CRÍTICAS	INTERVENÇÃO
TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO	Segundo dados do sistema operacional, o tempo médio de atendimento está de acordo com o preconizado e estabelecido pela SMSDC, considerado satisfatório. Para o gerenciamento dessa crítica referenciada pelos usuários, o sistema de visualização contínuo sobre as prioridades, além da comunicação imediata aos profissionais envolvidos nas situações que implicam urgência e emergência, já são estratégias consolidadas e mantidas na Unidade. Foi iniciada também a identificação por meio de uma pulseira, na qual consta o nome do usuário, número do boletim, horário de entrada e caracterização da classificação de risco correspondente ao seu estado de saúde, naquele momento.
EQUIPE MÉDICA	As críticas direcionadas para essa categoria foram pautadas prioritariamente para a falta de identificação do nome dos médicos responsáveis pelos atendimentos. Foi identificada falta de crachás devido perdas, e os mesmos estão sendo providenciados junto ao DP/RH. Mantendo as estratégias já empregadas, a coordenação tem orientado e recomendado que os profissionais médicos anunciem o nome durante os atendimentos e utilizem os crachás identificadores.
NÃO RESOLUÇÃO DA DEMANDA	Quanto a não resolução da demanda, geralmente esse item se relaciona aos direcionamentos para outras Unidades; os encaminhamentos realizados pela Unidade podem ser considerados anteriores ao atendimento médico ou após classificação de risco pelo enfermeiro. A ouvidoria dos usuários sinaliza uma discreta mudança de suas percepções no que tange ao encaminhamento para outras Unidades, embora expressem insatisfação com o não atendimento e, ainda não compreendam o redirecionamento para os serviços de Atenção Básica.
MOBILIÁRIO	No trimestre em questão houve uma reclamação relativa ao estado de conservação das poltronas disponíveis na sala de medicação. Com base na reclamação da usuária e constatação da necessidade de substituição do mobiliário, foi providenciada a substituição de todas as poltronas nos diversos setores da Unidade.



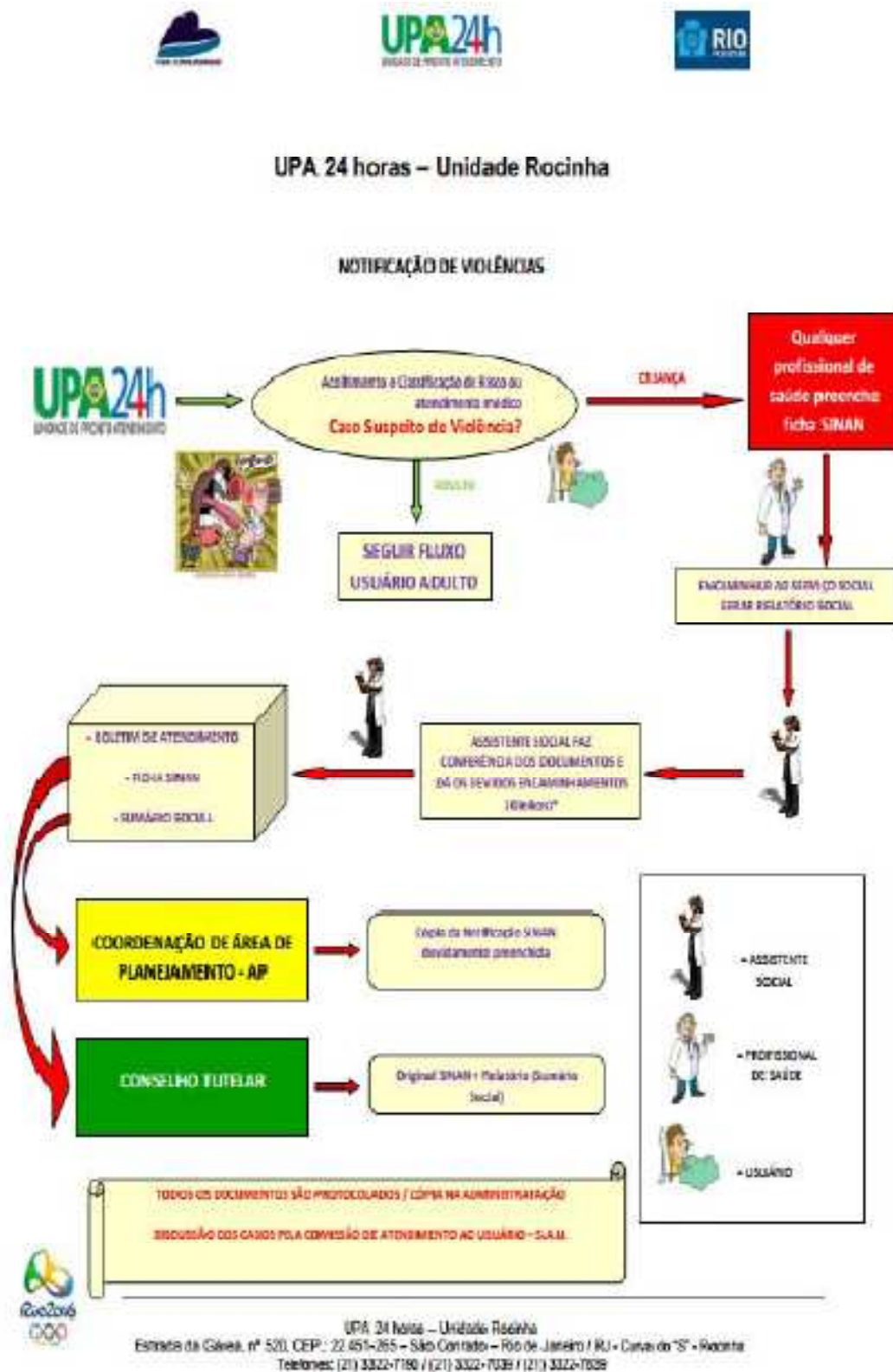
1.3.1.2. ATENDIMENTO AOS CASOS DE VIOLÊNCIA

No atendimento aos casos de violência que chegam a UPA Rocinha, não obstante o acolhimento com avaliação de risco realizado pelos profissionais de enfermagem, estes usuários são atendidos por uma profissional do serviço social que absorve a responsabilidade de informar aos órgãos gestores mediante o preenchimento de uma ficha de notificação da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências notificadas via Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN, do Ministério da Saúde (2009). Contudo, essa notificação deve ser realizada de forma universal, contínua e compulsória nas situações de suspeita de violências envolvendo crianças, adolescentes, mulheres e idosos, atendendo aos dispositivos legais já mencionados, por todos os profissionais que atuam na Unidade.

Nestas circunstâncias, os casos passíveis de notificações são então, notificados seguindo um fluxo interno estabelecido em consonância com o conjunto de normas legais. Com base em modificações internas dos processos de trabalho houve um aumento das notificações de casos de violência atendidos na Unidade, desde a sua inauguração, mas que ainda está distante do ideal.

Embora esses resultados expressem um grande avanço, podemos considerar tímidas essas medidas e reformulações, uma vez que os dados da violência não revelados são considerados entraves para a adoção de medidas eficazes de notificações compulsórias nos casos de violência doméstica. Considerando que os casos notificados apresentam grande importância, pois são por meio deles que a violência ganha visibilidade, permitindo o dimensionamento epidemiológico do problema e a criação de políticas públicas voltadas à sua prevenção.

Figura 1: Fluxo de Notificação de Violência implementado na Unidade



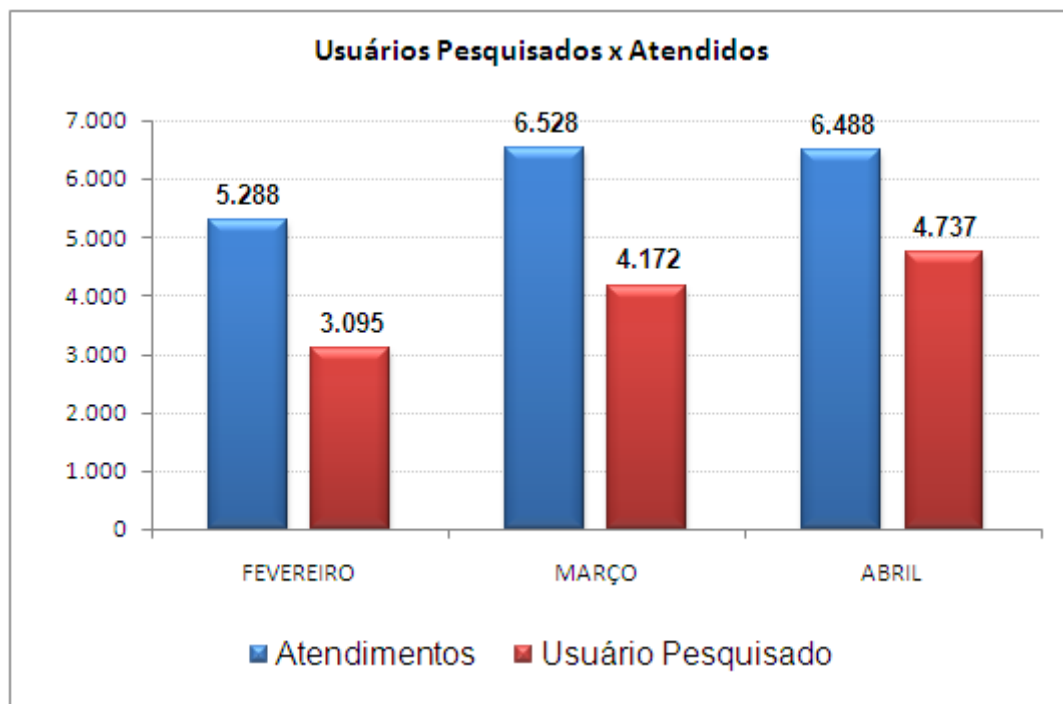


1.3.1.3. Pesquisa de Satisfação dos Usuários

Este relatório objetiva apresentar os dados referentes à pesquisa de satisfação dos usuários atendidos no trimestre correspondente aos meses de fevereiro/março e abril/2014 na Unidade de Pronto Atendimento 24 h da Rocinha.

A pesquisa de satisfação dos usuários atendidos na UPA Rocinha foi ampliada no mês de fevereiro, após reunião dos membros da Comissão do Serviço de Atendimento aos Usuários, ocorrida no trimestre anterior, além de contemplar o indicador relativo ao índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação. Os integrantes propuseram um instrumento de pesquisa (ANEXO I), cujo público alvo fosse os usuários em observação e seus acompanhantes, a partir da constatação que estes não possuíam um canal exclusivo para suas demandas. Segue os resultados do trimestre com a descrição de gráfico e quadros seguidos dos comentários.

Gráfico 5: Quantitativo de usuários pesquisados no período avaliado



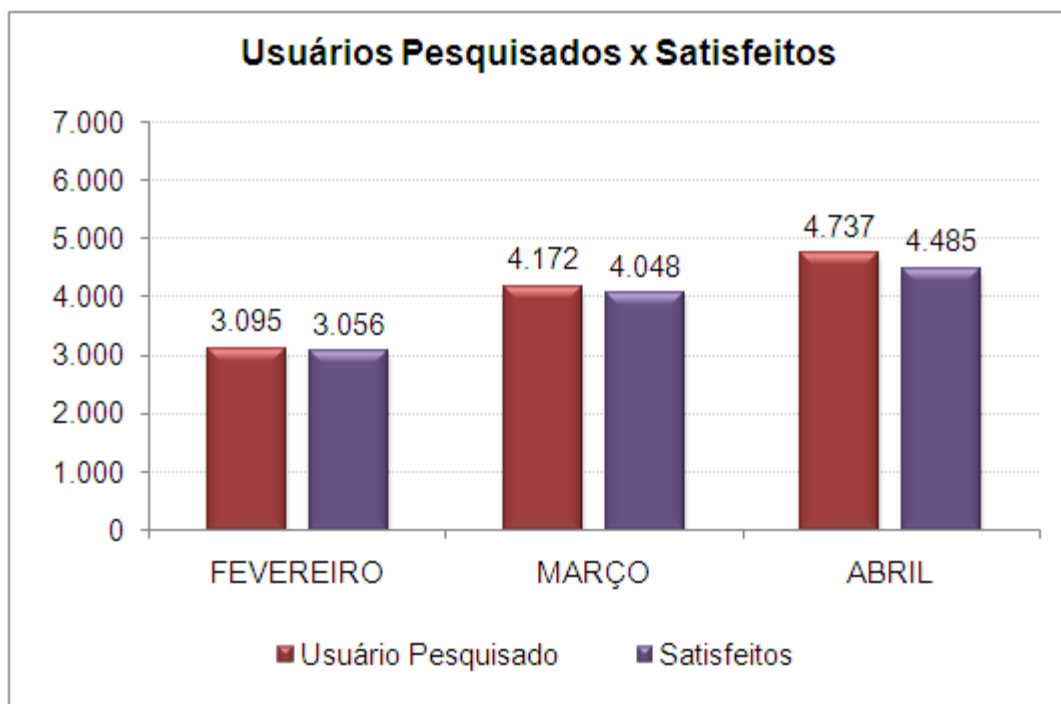
*Atendimento médico: Clínica Médica e Clínica Pediátrica

O gráfico 05 esquematiza o quantitativo de usuários pesquisados no período em questão, que totaliza 18.304 atendimentos. Relativo aos percentuais de respondentes observa-se que no mês de fevereiro, 59% responderam a pesquisa; em março, 64% e abril, 73%. Os índices indicam que houve uma aderência dos respondentes aos canais de comunicação. Esse resultado deve-se

às estratégias empregadas para obtenção dos dados, entre as quais a utilização da pulseira identificadora, considerando um fluxo regular entrada e saída do usuário.

A pesquisa que avalia o grau de satisfação dos usuários atendidos é realizada prioritariamente por meio de um *Totem* (pesquisa online) disponível na recepção da Unidade. Na finalização do atendimento, o usuário é convidado a preencher os dados da pesquisa e, caso queiram, os dados de identificação (nome completo e telefone) para retorno das demandas pela Coordenação da Unidade. A partir do mês de fevereiro foi incluída a pesquisa de satisfação direcionada aos usuários e acompanhantes em observação.

Gráfico 6: Número de usuários pesquisados que apontaram estar satisfeitos ou muito satisfeitos



O grau de satisfação expresso pelos usuários atendidos está relacionado a critérios já estabelecidos e que correspondem ao encaminhamento do usuário atendido na UPA para outras Unidades de saúde; o tempo de espera para o atendimento; estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos e outros); orientações e informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos; informações sobre os critérios de prioridade de atendimento; tratamento cordial pela equipe multiprofissional; resolutividade do atendimento; competência técnica da equipe responsável pelo atendimento, além de outros itens constantes no instrumento de pesquisa dos usuários em observação. Dos usuários atendidos na



UPA Rocinha no período em questão, aproximadamente 97% dos respondentes consideram-se totalmente e/ou muito satisfeitos.

PERGUNTA – 01	Resposta	Trimestre %
Caso o senhor (a) tenha sido encaminhado de outra Unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido?	NÃO	26
	SIM	172

No trimestre em questão, a Unidade de Pronto Atendimento 24h UPA – Rocinha, em cumprimento ao pacto com as Unidades de Saúde da Família e Centros Municipais de Saúde da Área de Planejamento – AP 2.1, além de outras áreas de planejamento, realizou 198 atendimentos, como desdobramento de solicitações via guia de referências. Destes atendimentos, (76) foram da CSFMSS; (44) do Centro Municipal de Saúde Dr. Albert Sabin; (51) da Clínica da Família Rinaldo de Lamare; (06) do CMS Vila Canoas; (05) do PSF Rodolpho Perissé; 15 atendimentos de outras Unidades e 06 guias de referência sem a devida identificação das Unidades de origem, conforme descrito em quadro abaixo:

Quadro 6: Atendimentos com desdobramento de solicitações via guia de referências

Unidades de Saúde	FEV	MAR	ABR	TOTAL
C.F. Maria do Socorro	31	24	21	76
CMS Dr. Albert Sabin	16	15	13	44
C.F. Rinaldo de Lamare	17	22	12	51
CMS Vila Canoas	03	0	03	06
PSF Rodolpho Perissé	03	0	02	05
Outros	05	07	04	21
TOTAL	75	68	55	198

Destes, 172 usuários consideraram que foram prontamente e satisfatoriamente atendidos em suas demandas de saúde. Identifica-se que o encaminhamento ainda apresenta um caráter negativo, na percepção dos usuários que são encaminhados.



PERGUNTA – 02	Resposta	Trimestre (%)
Como considera o tempo de espera para o seu atendimento?	MUITO BOM	31,5
	BOM	68,0
	REGULAR	0,5
	RUIM	0,0

A pergunta 02 é relativa à percepção dos usuários atendidos acerca do tempo de espera para o atendimento. Segundo os dados coletados, na percepção de 99,5% dos usuários respondentes, o tempo de espera foi considerado muito bom e bom. De um modo geral, a avaliação se manteve positiva e acredita-se que este índice de satisfação esteja relacionado ao quadro completo de médicos.

PERGUNTA – 03	Resposta	Trimestre (%)
Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos e outros)?	MUITO BOM	91,0
	BOM	9,0
	REGULAR	0
	RUIM	0

Para os usuários, o estado de conservação, arrumação e limpeza da Unidade são itens que se mantêm com elevado grau de satisfação, perfazendo 100% no período avaliado. O grau de satisfação foi mantido e os resultados foram alcançados através de esforços conjuntos com os setores competentes da OSS, da empresa contratada e coordenação da Unidade.

PERGUNTA – 04	Resposta	Trimestre (%)
Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos?	NÃO	0
	SIM	100

Os resultados desse item evidenciam que 100% dos usuários atendidos no trimestre foram informados sobre os medicamentos e tratamentos durante seu atendimento na UPA Rocinha.

PERGUNTA – 05	Resposta	Trimestre (%)
Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras Unidades de saúde?	NÃO	86,0
	SIM	14,0

Os encaminhamentos realizados pela Unidade podem ser considerados anteriores ao atendimento médico ou após classificação de risco pelo enfermeiro. A ouvidoria dos usuários sinaliza uma



mudança de suas percepções no que tange ao encaminhamento para outras Unidades, embora expressem insatisfação com o não atendimento e, ainda não compreendam o redirecionamento para os serviços de Atenção Básica. Foram acolhidos no trimestre 19.255 usuários, e destes, 951 (5,0%) foram redirecionados para as Unidades de Saúde da Família da Rocinha.

PERGUNTA – 06	Resposta	Trimestre (%)
O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento?	NÃO	0,4
	SIM	99,4

Dos respondentes, 99,4% dos usuários referem ter sido informado sobre os critérios de prioridade de atendimento e apenas 0,4% referem não ter sido informado. Esse resultado corrobora a missão do acolhimento com classificação de risco, como um instrumento capaz de acolher o cidadão e garantir um melhor acesso aos serviços de urgência/emergência humanizando o atendimento mediante escuta qualificada do cidadão que busca o serviço de pronto atendimento. Acreditamos que o uso da pulseira de identificação, com início no mês de fevereiro, tenha contribuído para o elevado item de satisfação desse item.

PERGUNTA – 07	Resposta	Trimestre (%)
O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade?	NÃO	0
	SIM	100

Estes resultados expressam o esperado pelos profissionais que atendem aos usuários que buscam atendimento. Dos usuários atendidos, 100% consideraram terem sido tratados com cordialidade.

PERGUNTA – 08	Resposta	Trimestre (%)
O senhor (a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento?	NÃO	0,5
	SIM	99,5

Nesta pergunta que considera aspectos da resolutividade do atendimento, 99,5% dos usuários que responderam ao questionário consideraram que o atendimento foi resolutivo.



PERGUNTA – 09	Resposta	Trimestre (%)
Suas queixas e preocupações foram ouvidas?	NÃO	0
	SIM	100

Essa pergunta finaliza um elenco de questões sobre o grau de satisfação do usuário no atendimento. Ouvir se complementa na escuta qualificada a qual acolhe o cidadão e lhe garante um atendimento efetivo e digno, baseado no paradigma humanizador que se fundamenta também na capacidade de os profissionais envolvidos no atendimento em equilibrar o combate à doença com a produção de vida. Entre os usuários atendidos no mês de fevereiro, todos consideraram a escuta qualificada e que suas queixas e preocupações foram ouvidas.

1.3.2. Identificação do Bairro e Cidade de Origem do Usuário

A identificação do bairro e do Município de origem do usuário atendido na Unidade é contemplada no Boletim de Atendimento Médico – BAM, no campo “identificação do usuário”. No trimestre correspondente aos meses de Fevereiro a Abril/2014, foram identificados 100% dos bairros e cidades dos usuários atendidos na UPA Rocinha. Esses registros são garantidos através do preenchimento de campos obrigatórios constantes no referido boletim, tais como endereço, cidade e Código de Endereçamento Postal – CEP.

As tabelas 4, 5 e 6 apresentam os dados absolutos e relativos de todos os bairros dos usuários atendidos na UPA Rocinha, além dos municípios de origem.

Tabela 4: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Fevereiro/2014

Identificação dos Bairros Atendidos na UPA Rocinha			
BAIRROS	MUNICÍPIO	Numero de Atendimentos	Nº de atendimentos a moradores de determinado
			local x 100 / Número total de atendimentos
ALTO DA BOA VISTA	RIO DE JANEIRO	16	0,28
ANCHIETA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
ANDARAÍ	RIO DE JANEIRO	3	0,05
ANIL	RIO DE JANEIRO	5	0,09
BANCÁRIOS	RIO DE JANEIRO	1	0,02
BANGU	RIO DE JANEIRO	10	0,17
BARRA DA TIJUCA	RIO DE JANEIRO	21	0,36



BARRA DE GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
BONSUCESSO	RIO DE JANEIRO	3	0,05
BOTAFOGO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
BRÁS DE PINA	RIO DE JANEIRO	3	0,05
CAMPO GRANDE	RIO DE JANEIRO	8	0,14
CATUMBI	RIO DE JANEIRO	4	0,07
CENTRO	RIO DE JANEIRO	5	0,09
CIDADE DE DEUS	RIO DE JANEIRO	2	0,03
COCOTÁ	RIO DE JANEIRO	2	0,03
COLÉGIO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
COPACABANA	RIO DE JANEIRO	10	0,17
CURICICA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
ESTÁCIO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
FREGUESIA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
GARDENIA AZUL	RIO DE JANEIRO	1	0,02
GÁVEA	RIO DE JANEIRO	35	0,61
GLÓRIA	RIO DE JANEIRO	4	0,07
GUADALUPE	RIO DE JANEIRO	4	0,07
GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	7	0,12
INHAÚMA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
INHOAÍBA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
IPANEMA	RIO DE JANEIRO	5	0,09
IRAJÁ	RIO DE JANEIRO	4	0,07
ITANHANGÁ	RIO DE JANEIRO	65	1,13
JACAREPAGUÁ	RIO DE JANEIRO	16	0,28
JARDIM AMÉRICA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
JARDIM BOTÂNICO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
JARDIM CARIOCA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
JARDIM GUANABARA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
JOÁ	RIO DE JANEIRO	2	0,03
LAGOA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
LARANJEIRAS	RIO DE JANEIRO	1	0,02
LEBLON	RIO DE JANEIRO	5	0,09
LEME	RIO DE JANEIRO	1	0,02
LINS DE VASCONCELOS	RIO DE JANEIRO	1	0,02
MADUREIRA	RIO DE JANEIRO	3	0,05
MARECHAL HERMES	RIO DE JANEIRO	7	0,12
MONERO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
OSWALDO CRUZ	RIO DE JANEIRO	1	0,02
PACIÊNCIA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
PADRE MIGUEL	RIO DE JANEIRO	1	0,02



PARADA DE LUCAS	RIO DE JANEIRO	1	0,02
PENHA CIRCULAR	RIO DE JANEIRO	1	0,02
PIEIDADE	RIO DE JANEIRO	1	0,02
PRAÇA SECA	RIO DE JANEIRO	4	0,07
REALENGO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
RECREIO DOS BANDEIRANTES	RIO DE JANEIRO	4	0,07
RIO COMPRIDO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
RIO DAS PEDRAS	RIO DE JANEIRO	56	0,97
ROCHA MIRANDA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
ROCINHA	RIO DE JANEIRO	5.146	89,14
SANTA CRUZ	RIO DE JANEIRO	4	0,07
SANTA TERESA	RIO DE JANEIRO	6	0,10
SÃO CONRADO	RIO DE JANEIRO	64	1,11
SENADOR CAMARÁ	RIO DE JANEIRO	4	0,07
TANQUE	RIO DE JANEIRO	1	0,02
TAQUARA	RIO DE JANEIRO	4	0,07
TIJUCA	RIO DE JANEIRO	4	0,07
TURIACU	RIO DE JANEIRO	1	0,02
VICENTE DE CARVALHO	RIO DE JANEIRO	1	0,02
VIDIGAL	RIO DE JANEIRO	183	3,17
VIGÁRIO GERAL	RIO DE JANEIRO	1	0,02
VILA DA PENHA	RIO DE JANEIRO	1	0,02
VILA ISABEL	RIO DE JANEIRO	3	0,05
VILA KENNEDY	RIO DE JANEIRO	1	0,02
VISTA ALEGRE	RIO DE JANEIRO	2	0,03
TOTAL		5773	100,00



Tabela 5: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Março/2014

Identificação dos Bairros Atendidos na UPA Rocinha			
BAIRROS	MUNICÍPIO	Numero de Atendimentos	Nº de atendimentos a moradores de determinado
			local x 100 / Número total de atendimentos
ACARI	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ALTO DA BOA VISTA	RIO DE JANEIRO	8	0,12
ANCHIETA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
ANDARAÍ	RIO DE JANEIRO	2	0,03
ANIL	RIO DE JANEIRO	4	0,06
BANGU	RIO DE JANEIRO	10	0,15
BARRA DA TIJUCA	RIO DE JANEIRO	41	0,61
BENFICA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
BENTO RIBEIRO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
BONSUCESSO	RIO DE JANEIRO	4	0,06
BOTAFOGO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CAJU	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CAMPO GRANDE	RIO DE JANEIRO	4	0,06
CATUMBI	RIO DE JANEIRO	2	0,03
CENTRO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CIDADE DE DEUS	RIO DE JANEIRO	4	0,06
COCOTÁ	RIO DE JANEIRO	1	0,01
COPACABANA	RIO DE JANEIRO	4	0,06
CORDOVIL	RIO DE JANEIRO	1	0,01
COSMOS	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CURICICA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
DEL CASTILHO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
DEODORO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ENGENHEIRO LEAL	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ENGENHO DE DENTRO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ESTÁCIO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
FLAMENGO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
GALEÃO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
GARDENIA AZUL	RIO DE JANEIRO	1	0,01
GÁVEA	RIO DE JANEIRO	48	0,71
GLÓRIA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
HONÓRIO GURGEL	RIO DE JANEIRO	2	0,03



INHOAÍBA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
IPANEMA	RIO DE JANEIRO	5	0,07
IRAJÁ	RIO DE JANEIRO	2	0,03
ITANHANGÁ	RIO DE JANEIRO	70	1,03
JACARÉ	RIO DE JANEIRO	1	0,01
JACAREPAGUA	RIO DE JANEIRO	9	0,13
JARDIM BOTÂNICO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
JARDIM GUANABARA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
JARDIM SULACAP	RIO DE JANEIRO	1	0,01
JOÁ	RIO DE JANEIRO	1	0,01
LAGOA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
LARANJEIRAS	RIO DE JANEIRO	3	0,04
LEBLON	RIO DE JANEIRO	4	0,06
MANGUINHOS	RIO DE JANEIRO	2	0,03
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	RIO DE JANEIRO	1	0,01
OLARIA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PARADA DE LUCAS	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PAVUNA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PECHINCA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PEDRA DE GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
PENHA	RIO DE JANEIRO	4	0,06
PIEDADE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PRAÇA SECA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
REALENGO	RIO DE JANEIRO	4	0,06
RECREIO DOS BANDEIRANTES	RIO DE JANEIRO	7	0,10
RIO COMPRIDO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
RIO DAS PEDRAS	RIO DE JANEIRO	58	0,86
ROCHA MIRANDA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ROCINHA	RIO DE JANEIRO	6116	90,31
SANTA CRUZ	RIO DE JANEIRO	3	0,04
SANTA TERESA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
SANTÍSSIMO	RIO DE JANEIRO	14	0,21
SÃO CONRADO	RIO DE JANEIRO	54	0,80
SÃO CRISTOVÃO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
SEPETIBA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TAQUARA	RIO DE JANEIRO	4	0,06
TAUA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TIJUCA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
VARGEM GRANDE	RIO DE JANEIRO	2	0,03
VIDIGAL	RIO DE JANEIRO	213	3,15
VILA ISABEL	RIO DE JANEIRO	5	0,07



VILA KENNEDY	RIO DE JANEIRO	1	0,01
VISTA ALEGRE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TOTAL		6772	100,00

Tabela 6: Identificação dos bairros e municípios dos usuários atendidos na UPA Rocinha no mês de Abril/2014

Identificação dos Bairros Atendidos na UPA Rocinha			
BAIRROS	MUNICÍPIO	Numero de Atendimentos	Nº de atendimentos a moradores de determinado
			local x 100 / Número total de atendimentos
ACARI	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ALTO DA BOA VISTA	RIO DE JANEIRO	8	0,12
ANCHIETA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
ANIL	RIO DE JANEIRO	1	0,01
BANGU	RIO DE JANEIRO	12	0,18
BARRA DA TIJUCA	RIO DE JANEIRO	21	0,31
BOTAFOGO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CAJU	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CAMPO GRANDE	RIO DE JANEIRO	26	0,39
CAVALCANTI	RIO DE JANEIRO	1	0,01
CENTRO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
CIDADE DE DEUS	RIO DE JANEIRO	7	0,10
CIDADE NOVA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
COPACABANA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
CORDOVIL	RIO DE JANEIRO	5	0,07
CURICICA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ENCANTADO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ENGENHO NOVO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
ESTÁCIO	RIO DE JANEIRO	1	0,01
GARDENIA AZUL	RIO DE JANEIRO	4	0,06
GÁVEA	RIO DE JANEIRO	56	0,83
GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
ILHA DO GOVERNADOR	RIO DE JANEIRO	1	0,01
INHAUMA	RIO DE JANEIRO	2	0,03
IPANEMA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
IRAJÁ	RIO DE JANEIRO	3	0,04
ITANHANGÁ	RIO DE JANEIRO	84	1,25
JACARE	RIO DE JANEIRO	2	0,03
JACAREPAGUÁ	RIO DE JANEIRO	16	0,24



JARDIM GUANABARA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
JARDIM SULACAP	RIO DE JANEIRO	3	0,04
JOÁ	RIO DE JANEIRO	1	0,01
LAGOA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
LEBLON	RIO DE JANEIRO	5	0,07
LEME	RIO DE JANEIRO	2	0,03
MARECHAL HERMES	RIO DE JANEIRO	3	0,04
PACIENCIA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
PADRE MIGUEL	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PARQUE ANCHIETA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PAVUNA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PEDRA DE GUARATIBA	RIO DE JANEIRO	3	0,04
PIEDADE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
PILARES	RIO DE JANEIRO	2	0,03
PRAÇA SECA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
RAMOS	RIO DE JANEIRO	1	0,01
REALENGO	RIO DE JANEIRO	3	0,04
RECREIO DOS BANDEIRANTES	RIO DE JANEIRO	12	0,18
RICARDO DE ALBUQUERQUE	RIO DE JANEIRO	2	0,03
RIO DAS PEDRAS	RIO DE JANEIRO	59	0,88
ROCHA MIRANDA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
ROCINHA	RIO DE JANEIRO	6051	90,18
SANTA CRUZ	RIO DE JANEIRO	5	0,07
SANTÍSSIMO	RIO DE JANEIRO	2	0,03
SÃO CONRADO	RIO DE JANEIRO	64	0,95
SÃO CRISTOVÃO	RIO DE JANEIRO	5	0,07
SENADOR CAMARÁ	RIO DE JANEIRO	1	0,01
SEPETIBA	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TANQUE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TAQUARA	RIO DE JANEIRO	9	0,13
TIJUCA	RIO DE JANEIRO	4	0,06
VIDIGAL	RIO DE JANEIRO	190	2,83
VILA VALQUEIRE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
VISTA ALEGRE	RIO DE JANEIRO	1	0,01
TOTAL		6710	100,00



1.3.3. Atas de Reunião - SAU



DATA: 30/04/2014
HORA: 17:30 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião Serviço de Atendimento ao Usuário

Participantes: Eleny Alves de Britto Telles, Jaqueline de Andrade Correa, Rosemary Alves Casaes e Daniela de Mello Gomes Sarmiento.

Aos trinta dias do mês de abril de dois mil e catorze, às dezessete horas e trinta minutos, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Serviço de Atendimento ao Usuário da UPA Rocinha, Eleny Alves de Britto Telles, Coordenadora Administrativa; Jaqueline de Andrade Correa, Assistente Social, Rosemary Alves Casaes, Auxiliar Administrativa e Daniela de Mello Gomes Sarmiento para promover reunião ordinária da referida Comissão, cujo tema foi o de apresentar e discutir os atendimentos prestados aos usuários no trimestre correspondente aos meses de fevereiro, março e abril de dois mil e catorze. No trimestre em questão, foram registrados dezenove mil, duzentos e cinquenta e cinco atendimentos e destes, onze mil novecentos e noventa e quatro usuários responderam a pesquisa de satisfação e ouvidorias. No levantamento dos dados relativos à pesquisa de satisfação realizada no trimestre, constatou-se que noventa e sete pontos percentuais dos usuários respondentes consideraram-se satisfeitos em relação ao atendimento e resolução dos problemas de saúde. Este percentual manteve-se inalterado em relação ao trimestre anterior. Depreende-se desses resultados, que as estratégias empregadas têm-se constituído em ferramentas eficazes para a melhoria da qualidade da assistência prestada aos indivíduos que buscam atendimento na Unidade. Outra pauta foi à validação do instrumento de pesquisa dos usuários em observação. Constata-se que não foi registrada nenhuma não conformidade em relação aos itens abordados e houve noventa e quatro pesquisas respondidas entre usuários e acompanhantes. No que se refere às tipificações das notificações dos casos de violência, via sistema de informação de notificação de agravos, registra-se que ocorreram quarenta e três tipificações. Houve um aumento de sete casos em relação ao trimestre anterior. Destas, trinta foram casos de violência física; oito casos caracterizados como negligência e abandono e duas ocorrências de violência sexual em criança e adolescente. Registra-se que



houve um aumento de notificações por outros profissionais, além da assistente social, a saber, seis notificações por enfermeiros; uma por médico e uma pela coordenadora administrativa. Foi apresentada a nova integrante da Comissão, Daniela em substituição a Rosemary Alves Casaes. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Eleny Alves de Britto Telles, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Eleny Alves de Britto Telles *Eleny Alves de Britto Telles*
ELENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

Jaqueline Andrade Correa *Jaqueline Andrade Correa*
Jaqueline de A. Corrêa
Assistente Social
CRESS 12905

Rosemary Alves Casaes *Rosemary Alves Casaes*

Daniela Melo de Gomes Sarmento *Daniela Melo de Gomes Sarmento*



1.3.4. Cronograma e Descrição das Atividades Desenvolvidas

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA ROCINHA ORGANIZAÇÃO SOCIAL VIVACOMUNIDADE INDICADORES DE RESULTADOS – CTA SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU		
MÊS/ANO	CRONOGRAMA E DESCRIÇÃO DO PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES	
JANEIRO 2014	REUNIÃO	Elaboração do Cronograma de Atividades Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação e ouvidoria dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA Realização dos Relatórios Trimestrais
FEVEREIRO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
MARÇO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
ABRIL 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Aplicação do instrumento de pesquisa de ouvidoria aos usuários e profissionais; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA. Realização do Relatório Semestral – Pesquisa de Satisfação dos Usuários Realização do Relatório Semestral – Pesquisa de Satisfação dos Profissionais
MAIO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
JUNHO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA
JULHO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação e ouvidoria dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA. Realização dos Relatórios Trimestrais
AGOSTO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
SETEMBRO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
OUTUBRO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Aplicação do instrumento de pesquisa de ouvidoria aos usuários e profissionais; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido



		na UPA. Realização do Relatório Semestral – Pesquisa de Satisfação dos Usuários Realização do Relatório Semestral – Pesquisa de Satisfação dos Profissionais
NOVEMBRO 2014	REUNIÃO	Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA.
DEZEMBRO 2014	REUNIÃO	Elaboração do Cronograma de Atividades Aplicação do instrumento de pesquisa de satisfação e ouvidoria dos usuários; Identificação do bairro e da cidade de origem do usuário atendido na UPA Realização dos Relatórios Trimestrais



2. Desempenho Assistencial

2.1. Indicador – Taxa de Mortalidade Avaliada na Unidade de Emergência

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos na unidade. Mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgência no que tange a estabilização dos casos mais críticos solucionando o problema, e/ou removendo o paciente para unidade ou centro mais adequado a gravidade do caso.

Conforme a orientação recebida da SUBHUE em 14/08/2012, com a nova fórmula de cálculo para esse indicador – a ser publicada em Diário Oficial – DO. Apresentamos a memória de cálculo solicitada (e executada para o indicador): **Meta < 1%**

$$\text{Formula: } \frac{\text{Número de óbitos}}{\text{Numero de pacientes atendidos por médico}} \times 100$$

Excluem-se os que, chegando cadáver, não recebem nenhuma manobra de reanimação nem outros atos terapêuticos. Inclui todos os falecimentos por qualquer causa durante sua permanência no Serviço de Urgências e em suas dependências (incluindo os deslocamentos para radiologia, ou outros meios diagnósticos), assim como durante as transferências internas.

Tabela 7: Taxa de mortalidade para o trimestre

Mês	Nº de pacientes atendidos por médico	Óbitos	Taxa de Mortalidade
FEVEREIRO	5.288	3	0,06%
MARÇO	6.528	5	0,08%
ABRIL	6.488	5	0,08%
TRIMESTRE	18.304	13	0,07%

Conforme orientação da CTAA segue, abaixo, planilha e descrição dos óbitos ocorridos no trimestre onde constam as iniciais do paciente, idade, diagnóstico e tempo de permanência na unidade:



Tabela 8: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e ÓBITOS							
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA
01/02/14	0:01:00	178:29:00	M.R.O.S	51 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	08/02/14	10:30:00
06/02/14	21:25:00	32:50:00	M.A.P	54 ANOS	PARADA CARDÍACA COM RESSUSCITAÇÃO BEM SUCEDIDA	08/02/15	6:15:00
11/02/14	11:50:00	3:05:00	F.C.S	55 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	11/02/14	14:55:00

M.R.O.S, 51 ANOS - SEPSE Pulmonar (Pneumonia + Fibrose pulmonar) / BAM 551306240056 / 1a.SISREG código 96222051 - Pedido de leito de enfermaria da pneumologia. Negada dia 04/02/2014 (à pedido da UPA ROCINHA POR TELEFONE, para Reinserção) / 2a.SISREG código 96529357 - Pedido leito CTI / MANDADO JUDICIAL solicitada pela família após 4 dias na unidade / Declaração Óbito 19239887-3.

Paciente meia idade, feminina, portadora de fibrose pulmonar, asma de difícil controle, hipertensão arterial e diabetes tipo II, vinha sendo acompanhada na CFMS devido às suas doenças de base. Apresentava-se dispneica havia 3 dias. Ao exame estava agitada, cianótica, anictérica, hipocorada (+2/4), desidratada (+1/4) e mantinha-se eupneica apenas com uso de O2 suplementar (MBZ 4L/min) (Saturação 75% em ar ambiente e 92% em Macro). Exame pulmonar evidenciava MVUA com roncos e sibilos difusos. Laboratório admissional com: Hb:10; Ht:31; Leuco 3.800, GLICEMIA:121; NA 140, K: 4,2, Uréia 76, Creatinina 1,36. RX de tórax com infiltrado intersticial difuso. Após avaliação inicial iniciado tratamento empírico para Pneumonia da Comunidade (PAC), com clavulim. Tempo da identificação SEPSE -> ATB de 1h e 10 min. 1a. Regulação SISREG efetuada com 14h na unidade, com pedido de leito de enfermaria da pneumologia. Ao longo da observação em sala amarela a paciente não evolui bem com piora clínica gradativa. No D4 internação já apresentava Hb:10,5; Ht:32; Leuco 20.800, VHS 90; GLICEMIA: 134; NA 152, K: 3,2, Uréia 80, Creatinina 1,48 e franca piora da dispnéia. Avaliada pela Coordenação médica, que, dado risco de infecção por Pseudomonas aeruginosa (risco aumentado devido à sequela pulmonar) solicitado envio de CEFEPIME de outra unidade saúde (não faz parte do estoque básico da unidade) e iniciado nesse mesmo dia. Solicitado negação da vaga regulação prévia (pedido da UPA ROCINHA POR TELEFONE, para Reinserção),



sendo Negada dia 04/02/2014 - 12:18:44. Efetuada nova regulação com pedido de leito CTI. Família demanda pedido de mandado judicial após 4 dias na unidade. No oitavo dia de internação a paciente evolui com franca insuficiência respiratória aguda, sendo procedido intubação orotraqueal e punção venosa profunda para aminas vasoativas. Às 10hrs de 08/02/14 paciente evolui para parada cardíaca irreversível às manobras de ressuscitação. Nesse mesmo dia, na parte da tarde, Dr. Leonardo e Dra. Ingrid (NIR - SESDEC), entram em contato com a unidade informando vaga (devido ao pedido de mandado judicial) CTI no HEAS, em Realengo. São informados do falecimento recente da paciente. Últimos exames Lab com Hb:8,6; Ht:25,9; Leuco 11.400, VHS 58; NA 167, K: 4,0, Uréia 108, Creatinina 1,56.

ÓBITO EVITÁVEL - SIM (caso tivesse sido transferida para unidade fechada, colhido hemoculturas, suporte adequado de ATB terapia parenteral de largo espectro além de suporte ventilatório adequado).

M.A.P., 54 ANOS – PCR-> IAM COM SUPRA ST (DELTA T ignorado, sem critérios de trombólise.) / BAM 551402060204 / SISREG Código 96808076 / Declaração de óbito 19239886-5

Paciente meia idade, masculino, etilista crônico, chega à unidade trazido por policiais e vizinhos após ter sido encontrado desmaiado em sua residência. Chega à unidade em PCR, sendo prontamente iniciado manobras de RCP. Após ressuscitação foi providenciada via área avançada com TOT n.8, acoplado à VM: IPPV, P=40, V=500, FR=20, FIO2=100%, puncionado acesso venoso profundo para infusão de aminas e infusão contínua de midazolam 5 ml/h, noradrenalina 30 ml/h e solução bicarbonatada. Sinais Vitais após manobras de PA:90/58 mmHg/ FC: 82 bpm. Laboratório admissional evidenciou PH:6,8; PCO2 20; PO2 438; HCO3 3,8; BE -28; STO2 99,6% / Hb:14; Ht 42; LEUCO 7800 S/DESVIO; PLAQUETAS 233.000; GLICOSE 142; Na 141; K 4,0; UREIA 67; CREATININA 2,51; TROPONINA i 190. Solicitação de vaga em unidade fechada ao SISREG efetuada após 11h na unidade. Paciente não recebeu terapia anti-agregante (AAS + Clopidogrel) e recebeu enoxaheparina em dose à metade (0,5mg/Kg/12/12h ao invés de 1 mg/Kg/12/12h). Na manhã do 2ª. dia de internação evolui com bradicardia e hipotensão refratárias à volume e aumento das doses de aminas. Evolue para PCR, sendo infrutífera a RCP. Declarado óbito às 6:10h da manhã de 08/02/14, após 15 min de manobras RCP. Solicitação de vaga devolvida do SISREG 5 dias depois.

ÓBITO EVITÁVEL - SIM (Paciente não recebeu tratamento preconizado pelos guideline mais atuais sobre o assunto (I - Diretriz de Ressuscitação – SBC / Set. 2013). A única possibilidade de desfecho diferente seria caso paciente tivesse sido encaminhado para



angioplastia primária de resgate, o que, dada à posição geográfica da unidade e distância dos centros referência: INCL-Laranjeiras ou do IECAC-Botafogo, seria impraticável, porém o fato da terapêutica medicamentosa não ter sido otimizada durante o tratamento inicial, fala à favor do desfecho negativo do caso).

F.C.S, 55 ANOS – IAM COM SUPRA ST (SCA CSST) / BAM 551402110089 / Declaração de Óbito 19239888-1.

Paciente meia idade, obeso mórbido, sedentário, hipertenso, diabético, dislipidêmico, histórico familiar positivo para IAM, negava tabagismo, chega à unidade com queixa de dor precordial muito intensa (escala de dor algica 10/10), opressiva, irradiação para dorso, iniciada após café da manhã, há 1h 30min atrás. Ao exame apresentava-se com sudorese profusa, fásces e queixas de dor intensa, hipocorado (+2/4), hidratado, dispneico, anictérico e acianótico. Ausculta pulmonar com RCR, 2t, BNF, murmúrio rude, com estertores bibasais. Relatou ter tomado 2 AAS 100mg ao sair de casa e, ao chegar na unidade recebeu 300mg de clopidogrel imediatamente. ECG admissão evidenciava extenso Supradesnivelamento ST de 4mm em derivações lateral e anterior, inversão de onda T em D1 e D2, e alargamento importante do QRS. Colhido marcadores de necrose miocárdica e procedido logo em seguida com trombólise venosa com alteplase. Nesse momento paciente já apresentava-se como Killip III. Trombólise iniciado infusão após 1h do início atendimento. Delta T dor precordial trombólise de 2h e 30 min. Paciente evolui com choque cardiogênico, edema agudo de pulmão após 30 min. Iniciado procedimento (infundido etapa de 50mg de Alteplase). Inicia hipotensão com bradicardia. No Monitor traçado ECG evidenciando alargamento QRS e bigeminismo. Arritmia maligna-> Bloqueio? Feita infusão de 1g de atropina e procedido com IOT com TOT n.8,5 e conectado à VM em IPPV FR 20/Vc 580 ml/ peep 6/ Fi 100%. Paciente estava inconsciente e não foi usada nenhum indutor. Momentaneamente manteve pulso, porém rapidamente retorna bradicardia e hipotensão, degenerando para atividade elétrica sem pulso. Iniciado manobras de ressuscitação por 30 min, sendo declarado óbito às 14:55h de 11/02/2014, cerca de 3h após chegada à unidade.

ÓBITO EVITÁVEL - NÃO (IAM muito extenso. Paciente recebeu tratamento preconizado pelo guidelines mais atuais sobre o assunto (I - Diretriz de Ressuscitação – SBC / Set. 2013). A única possibilidade de desfecho diferente seria caso paciente tivesse sido encaminhado para angioplastia primária de resgate, o que, dada à posição geográfica da unidade e distância dos centros referência: INCL-Laranjeiras ou do IECAC-Botafogo, seria impraticável.



Tabela 9: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e ÓBITOS							
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA
3/3/2014	10:34:00	71:41:00	C.M.C	79 ANOS	NEOPLASIA MALIGNA METASTÁTICA	6/3/2014	10:15:00
4/3/2014	14:15:00	40:26:00	M.R.F.	50 ANOS	CHOQUE SEPTICO-SEPSE ABDOMINAL	6/3/2014	3:00:00
5/3/2014	17:40:00	1:47:00	S.B.M	47 ANOS	PARADA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA (JÁ CADÁVER)	5/3/2014	19:27:00
19/3/2014	15:45:00	0:15:00	G.F.O	23 ANOS	TUBERCULOSE MILIAR NÃO ESPECIFICADA (JÁ CADÁVER)	19/3/2014	16:00:00
21/3/2014	15:20:00	130:31:00	M.G.C.D	51 ANOS	CHOQUE SEPTICO-SEPSE PULMONAR	26/3/2014	21:05:00
21/3/2014	17:40:00	228:50:00	M.D.R.G	70 ANOS	PNEUMONIA - SEPSE PULMONAR	31/3/2014	6:21:00
30/30/2014	13:50:00	26:20:00	A.S.V	64 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	31/3/2014	16:10:00

C.M.C., 79 anos – BAM 551403030032 / SISREG Código 98541381 / Mandato judicial ofício 653/2014 – Defensoria Publica do Rio de Janeiro / Declaração de óbito 19292458-3-NEOPLASIA MALIGNA METASTÁTICA / NEOPLASIA MALIGNA DE MAMA.

Paciente idosa, diabética e hipertensa, portadora de câncer de mama há 8 meses (família informava que toda semana tentava internação da paciente e citava praticamente todos os hospitais da rede pública – municipal, estadual e federal – do Rio de Janeiro. Chega à Unidade apresentando fásceis de dor e dispnéia. Paciente apresentava-se com caquexia, hipocorada, taquipneica e taquicardia. Sinais vitais com FC: 108 bpm; FR: 25 irpm, PA: 148x90 mmHg; Sat O2 90% em ar ambiente. Ao exame notava-se Tórax com mama esquerda endurecida com tumoração e muito dolorido na palpação, expansibilidade preservada, MV abolido em base de hemitorax direito, estertores crepitantes em base esquerda. Exames laboratoriais sem alterações e Rx de tórax com infiltrado pulmonar em hemitorax esquerdo com velamento total do hemitorax direito. Foi efetuado regulação de vaga em unidade oncológica SISREG com 7h de observação na sala amarela. Do quadro apresentado, foi diagnosticado derrame pleural à direita + insuficiência respiratória, por provável Metástase pulmonar da neoplasia Mamária, além de Síndrome paraneoplásica. Durante observação da paciente foi feito controle algico com morfina e oxigenoterapia suplementar. No 2ª. dia de observação, dado gravidade do quadro, familiares solicitaram relatório clínico da paciente para tentativa de vaga em unidade



oncológica por força de mandato judicial. O laudo foi entregue aos familiares. Após 3 dias de observação em sala amarela, paciente evolui para insuficiência respiratória aguda, seguida de Parada cardiorrespiratória sem sucesso às manobras de reanimação. ÓBITO NÃO EVITÁVEL, dado gravidade e estágio avançado da doença de base no momento da internação.

M.R.F., 50 anos – BAM 551403040098 / SISREG Código 98550496 / Declaração de óbito 19239890-3 - SEPSE ABDOMINAL / INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA / CIRROSE HEPÁTICA

Paciente meia idade, etilista pesado, portador de hipertensão portal, ascite volumosa e peritonite bacteriana espontânea, chega à unidade 1 dia após ter recebido alta do Hospital de Acari, onde ficou internado por 15 dias para tratamento de cirrose hepática (SIC). Na admissão notava-se o paciente emagrecido, extremamente taquipneico, taquicardico, desorientado no tempo e no espaço, descorado 2+/4+, icterico 2+/4+, abdomen ascítico volumoso, desidratado. Sinais vitais iniciais eram de PA 110/70, FC 146, Tax. 36,4C, FR 24, SatO2 98%, com exame físico taquicardico, Abd: globoso, piparote positivo, distendido, muita dor à palpação em todo o abdômen e MMI com edema 1+/4+. Exames laboratoriais admissionais evidenciavam: Hb: 9,8; Ht: 27%; Leuco: 13900; Pla: 94 mil; Glicemia: 77; Na+: 134; K+: 4,3; Ureia: 111; Crea: 4,73; CPK: 52; ckmb: 44; TGO: 173; TGP: 105; Bil total: 5,68; Amilase: 51; Prot total: 7,15/ Albumina: 1,53 pH: 7,127; pCO2: 11,3; pO2: 120,9; HCO3: 8.7; Sat: 97,3%. Realizada parentese de alívio com saída de 3.000 ml de material purulento da cavidade abdominal. Paciente extremamente grave com quadro de SEPSE ABDOMINAL devido à uma peritonite bacteriana, evoluindo com Insuficiência renal aguda. Foi empreendida solicitação imediata de leito de CTI, correção dos distúrbios acido-base e início ATB terapia parenteral (ciprofloxacino e ceftriaxona). Tempo identificação da Sepse inicio ATB: 1h e 30 min. Solicitada vaga de CTI ao SISREG para o paciente com 6h de observação na sala amarela. Ao longo dos 2 dias que permaneceu em observação na sala amarela e posteriormente sala vermelha, foram colhidos gasometrias arteriais seriadas, efetuado suporte ventilatório com CPAP intermitente, controle dos distúrbios acido-base, porém na madrugada do 2ª. dia de observação o paciente evolui com parada cardio-respiratória em assistolia. Realizado esforços por 20 minutos de reanimação sem sucesso. OBITO NÃO EVITÁVEL, dado gravidade, presença de múltiplas comorbidades sistêmicas e estágio da doença no momento da internação.



S.B.M., 47 anos – BAM 551403050177 / Declaração de óbito 19239889-0 – Insuficiência respiratória aguda / Bronquite crônica / DPOC .

Paciente meia idade, trazida por familiares em PCR, deu entrada CADÁVER na unidade. Declaração de Óbito foi emitida pela unidade devido ao conhecido histórico de doenças pulmonares da paciente (DPOC grave, Bronquite refratária). DEU ENTRADA CADÁVER NA UNIDADE.

G.F.O., 23 anos – BAM 551403190147 / Declaração de óbito 19292459-1 – Tuberculose Miliar

Paciente jovem trazida por familiares em PCR deu entrada CADÁVER na unidade. Declaração de Óbito foi emitida pela unidade devido ao conhecido histórico de doenças pulmonares da paciente (pneumonias e tuberculose miliar). DEU ENTRADA CADÁVER NA UNIDADE.

M.D.R.G., 70 anos – BAM 551403210060 / SISREG Código 100153569 / Declaração de óbito 19292461-3 – Pneumonia / Broncoaspiração / Rebaixamento nível consciência por alteração metabólica.

Paciente idosa, hipertensa em acompanhamento regular, histórico de infecção de trato urinário de repetição, dá entrada nesta unidade com relato de que há 3 meses iniciou quadro de prostração e hiporexia, associado a perda ponderal importante. Em acompanhamento na CF, havia iniciado tratamento para depressão com fluoxetina há 1 semana. Sinais vitais iniciais eram estáveis e apresentava-se sonolenta, sem responder às solicitações verbais, desidratada 1+/4+, eupneica, anictérica e acianótica. Exames laboratoriais evidenciavam Hb: 11; Ht: 32%; Leucocitos: 16.100; Plaq: 171 mil; Na+: 122; K+: 3,3; Uréia: 33; Crea: 0,65; EAS evidenciando franca piúria, com incontáveis leucócitos por campo, 30 hemácias p/c, esterase positiva 3+. Iniciada Ceftriaxona. Tempo ATB: 6h. Após 2 dias em observação na sala amarela, paciente mantinha quadro neurológico, sem alteração clínica, apesar de discreta melhora do hemograma. Apesar das reposições graduais de cloreto de sódio (NaCl), paciente mantinha-se hiponatrêmica. Solicitada TC crânio em caráter de “vaga zero” ao CER Leblon, sendo realizado o exame e avaliação pela neurocirurgia no HMMC. A TC de crânio não evidenciava alterações isquêmicas agudas (neurocirurgião sugeriu alteração metabólica, sobretudo pela presença de hiponatremia nos exames para tentar justificar quadro neurológico.). A solicitação de vaga em enfermaria de clínica médica acabou demorando 72h da chegada da mesma à unidade, devido ao fato do caso não estar esclarecido e a paciente estável inicialmente. Após 6 dias de



observação na sala amarela, a paciente permanecia torporosa, com piora do nível de consciência, que oscilava em Glasgow 10. Mantinha-se hemodinamicamente estável, porém com leucograma minimamente tocado (leuco = 12.600), sem foco aparente inicialmente, que nesse dia evidenciou-se ser uma vaginose bacteriana. Foi iniciado amoxicilina-clavulanato e optado por manter ceftriaxona por 10 - 14 dias, para tratamento do quadro urinário que suspeitávamos se tratar de uma pielonefrite. Nesse momento, dada redução do nível de consciência a paciente passou a ficar com dieta suspensa (dieta zero). Níveis séricos de sódio oscilavam muito, variando de 120 a 145 meq. Caso diminuíssemos aporte de sódio no soro fisiológico, este permanecia em valores muito baixo. Do 8ª. para o 9ª. dia apresentou expressiva piora clínica-laboratorial, com menor interação e saída de secreção purulenta das vias aéreas. Em discussão durante round, avaliamos que mesmo na ausência de dieta a paciente de alguma forma broncoaspirou pois passou a apresentar murmúrio pulmonar ruidoso e com roncós, além de nítida piora leucograma (7.200 -> 25.900). Nesse espaço de tempo a paciente evolui para insuficiência respiratória e necessitou de Intubação orotraqueal, realizada sem intercorrências, porém com a saída abundante de secreção purulenta. Foi puncionado um acesso venoso profundo subclávio para infusão de aminas vasoativas caso necessário. No mesmo dia a paciente apresentou crise convulsiva, abortada com uso de diazepam e ataque fenitoína. Nas últimas 24h apresentou progressiva piora hemodinâmica sendo iniciada infusão de noradrenalina em baixas doses para manutenção da pressão arterial e frequência cardíaca satisfatória. Na manhã do 10ª. dia de observação na sala amarela a paciente evolui com parada cardíaca em assistolia. Realizado esforços de reanimação durante 20 min. Sem sucesso. **OBITO EVITÁVEL**, caso tivesse sido transferida a tempo para unidade hospitalar onde houvesse maior estrutura médica e quadro técnico especializado. A todo momento o tratamento destinado a essa paciente foi sintomático, não chegando-se à conclusão da etiologia da doença de base inicial. Até o 9ª. dia de observação na sala amarela a paciente mantinha-se com estabilidade hemodinâmica, o que teria garantido excelente condição para uma remoção segura.

M.G.C.D., 51 anos – BAM 551403210117 / SISREG Código 100147877 / Declaração de óbito 19292460-5 – Sepsis Pulmonar / Metástase hepática / Neoplasia metastática uterina.

Paciente meia idade, etilista crônica, histórico de TB tratada há 12 anos, dá entrada na unidade trazida por familiares em viatura policial, após ter sido encontrada abandonada em casa há dias sem se alimentar. Apresentava-se emagrecida, desidratada, hipocorada 2+/4 e icterícia 2+/4 e com pediculose disseminada. Exames admissionais evidenciaram Hb 8,3 / Ht



26,2 / Leuco 14.300 com 9% bastões / Pqts 118.000 / VHS 47 / BT 6,52 / BD 1,87 / BI 4,65. Essa paciente foi imediatamente tratada com ivermectina e foi iniciado azitromicina para devido a um quadro pulmonar e norfloxacino, para profilaxia de peritonite bacteriana espontânea, dada à hipótese levantada por um plantonista de insuficiência hepática frente aos valores elevados de bilirrubina, apesar dos valores de enzimas canaliculares e amilase normais. Paciente mantinha-se estável, afebril, normotensa e normocárdica, contudo taquidispneica. Tempo inicio ATB 18h. No 3ª. dia de observação na sala amarela, após round com coordenação médica, foi solicitado um RX tórax que evidenciou infiltrado intersticial difuso, velamento de ápice direito e consolidação em base esquerda próxima silhueta cardíaca. Os valores de hemogramas seriados viam em constante piora clínica e foi instituída terapia com Ceftriaxona e azitromicina para tratamento do quadro pulmonar. Norfloxacino foi suspenso. Foi solicitado à CFMSS a realização de USG de abdômen e vias biliares além de transvaginal, dado exame clínico mais aprofundado ter evidenciado presença de massa sólida em topografia pélvica e em hipocôndrio direito. O exame sonográfico evidenciou neoplasia invasiva uterina de grande proporção (> 15 cm, com invasão à órgãos adjacentes). Vesícula biliar algo espessada, sem cálculos, com compressão extrínseca da via biliar (provável implante neoplásico metastático em fígado. No dia seguinte à realização do exame de US, foi tentado uma TC abdômen em regime de “vaga zero” para dar continuidade à investigação diagnóstica da paciente, enquanto a mesma aguardava por vaga de regulação. Contudo, dada piora clínica da paciente esse exame foi abortado pois a mesma evolui para insuficiência respiratória aguda, necessitando de intubação orotraqueal, ventilação mecânica e uso de noradrenalina em bomba de infusão. Solicitado envio de Cefepime de outra unidade de Pronto Atendimento (até esse momento não fazia parte do quadro de ATB da unidade). O Atb foi iniciado logo pela manhã em substituição à Ceftriaxona. Na mesma tarde inicia episódios de fibrilação atrial de alta resposta, inicialmente controlados com ataque de amiodarona, e termina evoluindo para parada cardiorrespiratória refratária às tentativas de reanimação. Últimos exames da paciente da evidenciavam Hb:7,0; Ht: 21,6%; Leuco: 19.100; bastões:40%; Plaç: 117.000; Na+: 129; K+: 2,8; Uréia: 16; Crea: 0,8; Bil total: 6,64; bil indireta 3,87. **OBITO NÃO EVITÁVEL**, dado gravidade da doença, presença de múltiplas comorbidades sistêmicas e estágio da doença (neoplásia metastática) no momento da internação. Contudo cabe ressaltar aqui que o manejo clínico dessa paciente foi errático, com condutas distintas e divergentes sendo tomadas nos primeiros dias de internação. Face ao quadro social e histórico de abuso de álcool, os plantonistas não foram capazes de perceber que a gravidade maior do quadro era decorrente de um quadro de SEPSE PULMONAR, e procuraram a elocubração de um diagnóstico de insuficiência hepática que não era de fato o



maior problema da paciente. A expressiva icterícia da paciente era predominantemente devido à Bilirrubina INDIRETA, que correlaciona-se à hemólise e não síndrome colestática, além do que explica também a razão de anemia com anisocitose e microcitose. A partir desse óbito foi instituído condutas mais estreitas em relação à permanência dos pacientes na sala amarela/vermelha em observação e a ciência dos casos pela Coord. Médica, como forma de oferecer apoio e diagnósticos diferenciais às equipes médicas.

A.S.V., 64 anos – BAM 551403300052 / SISREG Código 100761369 / Declaração de óbito 19292462-1 – Choque cardiogênico / Infarto Agudo do Miocárdio / Tabagismo / Diabetes -> IAM com SUPRA ST – Não trombolisado devido ao Delta T sintomas -> chegada na unidade de cerca de 24h.

Paciente meia idade, tabagista de 60 maços/ano, enfisema pulmonar, diabético, acompanhamento médico irregular e baixa adesividade ao tratamento medicamentoso, chega à Unidade queixando-se de desconforto respiratório e sintomas anginosos há 1 semana, com piora expressiva da dor torácica há 2 dias. ECG admissão evidenciou taquicardia sinusal com IAM CSST anterior extenso (supra V1-V4 e infra V5 e V6). Exames complementares: Hb: 12,7; Ht: 37,1%; Leuco: 13600; Plaq: 138 mil; pH: 7,33; pCO₂: 39,2 mmHg; pO₂: 153; Hco₃: 20,2; Glicemia: 52; Na⁺: 113; K⁺: 6,6; Uréia: 48; Crea: 48; CPK: 1193; CKMB: 187; RX de torác: aumento difuso do infiltrado pulmonar bilateralmente + aumento da transparência pulmonar. Paciente prontamente foi admitido à sala amarela, recebeu dupla terapia anti-agregante, enoxieparina, sinvastatina, morfina, isordil, oxigênio e B-bloqueadores. Após 4 horas de observação na sala amarela, inicia piora clínica progressiva, com hipotensão, taquicardia, sudorese profusa, palidez cutânea e desorientação. Apresentava estertores creptantes em ambos hemitóraxes até a metade. Nesse momento, foi dado diagnóstico de Choque cardiogênico. Paciente foi levado para observação a sala vermelha, iniciado ventilação não invasiva, uso de diuréticos e punção venosa profundacem subclávia direita e uso de amins em baixas doses para manutenção do débito cardíaco. Após 6 horas da realização de CPAP intermitente, optado por intubação orotraqueal com mínima sedação (RASS -1) e acoplamento à ventilador mecânico em modo de suporte. Mantinha-se estável com uso de noradrenalina e dobutamina em baixas doses no final do primeiro dia de unidade. Ao longo da madrugada evolui com interrupção diurese (anúrico) e piora progressiva dos níveis tensionais (choque), refratários aos aumentos dos volumes de amins. Últimos registro de sinais vitais mantinha PA: 73x46 mmHg, apesar do uso de noradrenalina 40 ml/h e dobutamina 35 ml/h. Cerca de 30 min. Depois evolui com parada cardíaca em ritmo de AESP (atividade elétrica sem pulso),



evidenciando alargamento de QRS. Apesar dos esforços de manobras de reanimação por 20 min. Paciente falece após 2 dias na unidade. ÓBITO NÃO EVITÁVEL. IAM com supra ST, não trombolisado devido à delta T de cerca de 24h, além de muito extenso. Paciente recebeu tratamento medicamentoso preconizado pelo guidelines mais atuais sobre o assunto (I - Diretriz de Ressuscitação – SBC / Set. 2013). A única possibilidade de desfecho diferente seria caso paciente tivesse sido encaminhado para angioplastia primária de resgate, o que, dada à posição geográfica da unidade e distância dos centros referência: INCL-Laranjeiras ou do IECAC-Botafogo, seria difícil de conseguir.

Tabela 10: Óbitos ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA
8/4/2014	15:00:00	8:40:00	FABIO ALVES DO NASCIMENTO	34 ANOS	MORTE QUE OCORRE EM MENOS DE 24 HORAS APÓS O INÍCIO DOS SINTOMAS, QUE NÃO PODE SER EXPLICADA	08/04/14	23:40:00
13/4/2014	20:00:00	2:15:00	VICENTE DE PAULA DA SILVA	53 ANOS	PANCREATITE	13/04/14	22:15:00
14/4/2014	14:00:00	24:40:00	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	91 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	15/04/14	14:40:00
16/4/2014	22:30:00	43:20:00	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	18/04/14	17:50:00
17/4/2014	23:27:00	3:45:00	ANA CARINA DA SILVA	34 ANOS	MORTE SEM ASSISTÊNCIA (JÁ CHEGOU CADAVER)	18/04/14	3:12:00
18/4/2014	22:28:00	0:22:00	MARIA DE LOURDES RICARDO SANTOS	52 ANOS	MORTE SEM ASSISTÊNCIA (JÁ CHEGOU CADAVER)	18/04/14	22:50:00
19/4/2014	22:30:00	22:40:00	MARIA DE LOURDES SILVA SANTANA	83 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	20/04/14	21:10:00
22/4/2014	14:50:00	0:37:00	JOAO DOS SANTOS	74 ANOS	MORTE SEM ASSISTÊNCIA (JÁ CHEGOU CADAVER)	22/04/14	15:27:00

F.A.N, 34 anos - BAM 551404080097 / Declaração de óbito 20639626-0 – CAUSA INDETERMINADA

Paciente jovem, usuário crônico de drogas, chega à unidade acompanhado de vizinhos, com queixas de febre, mal estar, dor no corpo e dor de cabeça. Relato verbal dos acompanhantes era de que o paciente era usuário costumaz de entorpecentes, e que o mesmo havia passado a última semana isolado em uso contínuo de drogas. O paciente apresentava mal estado geral, com as queixas iniciais descritas, além de fraqueza e perda ponderal. Apresentava-se algo agitado. Questionado sobre tuberculose prévia o mesmo negou. Sinais vitais de chegada eram: PA 120x100 mmHg / FC 99 bpm, FR 17 ipm, SatO2 99%, Tax. 36°C. O exame clínico do mesmo era normal. Solicitado Rx tórax e exames laboratoriais que vieram



sem quaisquer alterações de normalidade. Rx tórax apresentava parênquima sem consolidações, Hemograma com todos os valores dentro das faixas de normalidades, sem leucocitose ou sinais de infecção: HB 17,7 / HT 50,3 / Leuco 7.200 / Pqts 142.000, EAS (exame de urina) com sinais de leve infecção urinária, podendo se tratar de bacteriúria assintomática, e uma dosagem de bilirrubina séria (total e frações) elevadas (BT – 3,93 - VN até 1,0) / BI 2,26 - VN até 0,8/ BD 1,67 - VN 1,67), podendo corresponder a algum tipo de processo hemolítico leve em atividade ou síndrome colestática. Dosagem sérica de potássio era no limite superior da normalidade (5,1 - VN até 5,0), podendo corresponder à desidratação do paciente, ou também a um processo de hemólise. No mais todos os outros exames encontravam-se normais. A terapia medicamentosa foi iniciada com hidratação venosa vigorosa, já que o paciente apresentava indícios de algum grau de desidratação e anti-inflamatórios e analgésicos para controle das queixas álgicas. Após algumas horas de hidratação o paciente inicia quadro de agitação psicomotora progressiva, sendo necessária contensão ao leito e uso de medicações, em doses baixas, de benzodiazepínicos e haloperidol. A Unidade solicitou em caráter de “vaga zero” TC crânio ao CER Leblon e avaliação da neurocirurgia, pensando em alguma possibilidade de evento encefálico isquêmico/hemorragico. Nesse momento, por volta de 19:50, somos informados que a equipe neurocirurgia encontrava-se em procedimento cirúrgico e que assim que houvesse disponibilidade encaminharíamos o paciente para avaliação. Por cerca de 2 horas o paciente permaneceu na sala amarela, monitorizado em observação constante clínica, com sinais vitais estáveis, alternando estados de agitação e sonolência. Às 22:50, subitamente, a equipe médica é chamada para atendimento pois o paciente apresentou episódio de parada cardiorespiratória (PCR), revertido após manobras de reanimação por cerca 10 min. Foi procedido à intubação orotraqueal, com acoplamento do mesmo à um ventilador mecânico. Nesse momento, o paciente não apresentava condições clínicas para ser removido, e necessitava de estabilização dos sinais vitais antes de qualquer tentativa de remoção ou realização de exame complementar externo à Unidade (TC crânio, por exemplo). Às 23:40 paciente apresentou novamente parada cardiorespiratória, dessa vez sem sucesso aos esforços de reanimação. Foi procedido com o preenchimento da Declaração de Óbito com causa da morte INDETERMINADA. Dado fato de se tratar de paciente jovem, com uma rápida evolução para óbito não explicado, o cadáver deveria ter sido direcionado para necropsia no IML. Inadvertidamente, a equipe clínica plantonista, procedeu com o preenchimento da declaração de óbito, sendo o corpo liberado para a família no dia seguinte para os ritos funerários. À posteriori foi revisto, por parte dessa Coordenação, todos os protocolos e procedimentos acerca de óbitos não esclarecidos e à necessidade de seu encaminhamento



ao IML, mesmo que num contexto de dúvida clínica, além dos óbitos por causas externas/agressões/violência, etc. ÓBITO EVITÁVEL, contudo dada a evolução rápida do quadro e incapacidade de elucidação diagnóstica torna-se difícil avaliação de um desfecho diferente desse paciente.

V.P.S., 53 anos – BAM 551404130127 / Declaração de óbito 20639627-9 – PANCREATITE ALCÓOLICA / DIABETES

Paciente meia idade, etilista pesado, portador de pancreatite alcoólica crônica, diabético em tratamento irregular, chega à unidade apresentando hiporexia, diarreia há 3 dias, cefaléia e tosse. Família no momento da chegada, reiterou diversas vezes uso abusivo de bebidas alcoólicas. Ao exame apresentava-se hipocorado, desidratado e icterico. Negava dor abdominal, e abdômen era flácido. Sinais vitais na admissão eram estáveis, com Fc 84 bpm, PA 130/90 mmHg, afebril e saturava a 98% em ar ambiente. Exame físico era inalterado, exceto pela icterícia. Exames Lab evidenciavam Hb 14,6 / Ht 42,8 / leuco 5.300 (7% bastões) / Pqts 26.000 / VHS 15 / Amilase 155 / Na 138 / K 4,4 / uréia 98 / CR 3,45 / TGO 26 / TGP 190 / BT 5,92 – BD 4,03 – BI 1,89. Dado ausência de exteriorização de sangue ou sinais de hemorragias, leucograma sem sinais de infecção e função renal evoluindo para insuficiência renal aguda, foi optado por observação na sala amarela, com hidratação venosa abundante, monitorização clínica dos sinais vitais e da diurese. Após 3 horas em observação na sala amarela, paciente inicia quadro de hipotensão e hipoglicemias refratárias, mesmo após infusão de grandes quantidade (100g) de glicose hipertônica. É levado para Sala vermelha após episódio de choque e evolui subitamente para parada cardiorrespiratória em assistolia, sem sucesso após 30 min. De manobras de reanimação. OBITO NÃO EVITÁVEL, dado gravidade, presença de múltiplas comorbidades sistêmicas e estágio da doença no momento da internação.

J.R.S., 91 anos – BAM 551404140054 / Declaração de óbito 20639628-7 – Pneumonia / Fibrilação atrial crônica / Hipertensão / Diabetes.

Paciente idoso, hipertenso e diabético em tratamento regular, portador de fibrilação atrial crônica, chega à Unidade trazido por familiares com gemência, emagrecido, hipocorado, desidratado, queixando-se de mal estar. Ao exame físico também notava-se roncos pulmonares difusos no 1/3 médio pulmão direito, edema em membros inferiores e taquicardia. RX tórax evidenciou infiltrado pneumônico bibasal, além de derrame pleural pequeno bilateral, com consolidação em hemitórax direito. Hemograma com Hb 14,7 / Ht 43 / Leuco 12.700 / Pqts



281.000. / NA 142/ K 6,3/ UREIA 91/ CREAT 0,9/ TGO 278/ TGP 142/ EAS PROTEINÚRIA +3/ CILINDROS HIALINOS +3. Foi encaminhado para sala amarela para observação e ATB terapia parenteral. Iniciado Ceftriaxona (delta T ATB de 2h). Na sala amarela ECG evidenciou ritmo de Fibrilação atrial de alta reposta. Dado fato do paciente ter FA crônica, foi optado por controle de frequência com b-bloqueadores. Paciente retorna para ritmo de FA de baixa resposta, alternado momento de ritmo sinusal espontâneo, porém evolui com hipertensão severa após algumas horas (PA > 190x90). Matinha-se lúcido, glasgow 15 a todo instante. Iniciado nitroprussiato venoso em baixas doses para melhor controle pressório e redução gradual da PA. Paciente permanece estável por cerca de 24 horas. Na tarde do 2^a. dia de observação na sala amarela, evolui com insuficiência respiratória sendo prontamente intubado. Levado para Sala vermelha, inicia ritmo de Fibrilação ventricular, sendo iniciadas manobras de reanimação. Realizado 3 tentativas de choque com desfibrilador, sem sucesso em restabelecer ritmo sinusal. Paciente evolui para assistolia e após 20 min é declarado óbito. Últimos exames laboratoriais com Hm: 5,92/ Hg:17,2/ Ht:50,5%/ LEU: 15.300/ BAST: 12% / PLA:274000/ GLI:163/ Na:145/ K:4,8/ U:108/ Cr:1,04/ BT:1,23/ BD:0,3/ BI:0,93. OBITO NÃO EVITÁVEL, dado idade, duração e gravidade do quadro infeccioso e presença de múltiplas comorbidades sistêmicas no momento da internação.

M.C.S., 84 anos, - BAM 551404160213 / SISREG Código 102244748 / SISREG Código 102250933 / Declaração de óbito 20639629-5 – Acidente vascular Encefálico

Paciente idosa, hipertensa em acompanhamento regular, histórico de AVC isq. prévio há 5 anos, acamada e hemiparética desde então, apresentou 12hs antes da chegada na unidade alteração de comportamento com dificuldade de deambulação, afasia e dificuldade de deglutição. Sinais vitais eram estáveis e ao exame físico encontra-se sonolenta, abertura ocular a estímulo doloroso, afasia, disfagia, corada e hidratada. Pupilas era isocóricas e reativas. Glasgow 12. Exames Laboratoriais de Hb 12,3 / Ht 36,8 / Leuco 8.500 / Pqts 221.000 / Glicemia 144 / Na 138 / K 4,3 / Ureia 48 / Creatinina 0,89 / CKMB 22 / CPK 56. Foi solicitado TC crânio e avaliação neurocirúrgica ao CER Leblon em regime de “vaga zero”. Paciente foi levada ao HMMC por TC crânio não evidenciou lesões isquêmicas novas ou hemorrágicas, apenas lesões antigas/seqüela. Neurocirurgião orientou observação clínica e repetir exame em 48 à 72h. Paciente permaneceu em observação na sala amarela e foi solicitada vaga de enfermagem clínica (1^a. regulação SISREG, com 18h na unidade.). Seguiu em observação em uso de suas medicações habituais e estável hemodinamicamente. Na noite do 2^a. para o 3^a. dia de observação, evolui com progressiva rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 7), sendo



necessária IOT e acoplamento à ventilação mecânica. Permaneceu na sala vermelha em observação com mínima sedação. Realizada 2ª. solicitação de vaga ao SISREG, com solicitação de leito de CTI nesse momento (2h após piora clínica da paciente). Paciente evolui após 3 horas, subitamente para parada cardíaca em ritmo de assistolia, sem sucesso às manobras de reanimação. Não houve causa aparente de agudização que pudesse ter sido abordado. Momento antes a paciente apresentou hipotensão que respondeu à volume logo em seguida apresentando PCR. Provável causa foi evolução da doença de base/internação. **OBITO NÃO EVITÁVEL**, dado idade, gravidade do quadro e presença de comorbidades no momento da internação.

A.C.S., 34 anos – BAM 551404170258 / Encaminhado ao IML / Declaração de óbito pelo IML – Causa INDETERMINADA

Paciente jovem trazida terceiros à Unidade deu entrada CADÁVER na unidade. Declaração de Óbito não foi emitida e corpo enviado ao IML para elucidação diagnóstica. DEU ENTRADA CADÁVER NA UNIDADE.

M.L.R.S., 52 anos – BAM 551404180195 / Declaração de óbito 20639630-9 – Infarto agudo do miocárdio.

Paciente meia idade, hipertensa e coronariopata, foram trazidas por familiares em PCR dando entrada CADÁVER na unidade. Declaração de Óbito foi emitida com diagnóstico presumível de infarto agudo do miocárdio frente ao conhecido histórico de comorbidades da paciente. DEU ENTRADA CADÁVER NA UNIDADE.

M.L.S.S., 83 anos – BAM 551404190170 / Declaração de óbito 20650776-3 – Sepse Pulmonar / Insuficiência cardíaca congestiva / Diabetes mellitus

Paciente idosa, cardiopata, diabética em tratamento regular, chega à unidade apresentando quadro de tosse produtiva, febre de 38°C e dispnéia, iniciados há 2 dias. Apresentava-se em péssimo estado geral, com cianose de extremidades, palidez cutânea, dessaturação em ar ambiente. Ao exame notava-se roncocal em hemitórax direito e evidenciava-se consolidação nesse local no RX tórax. Exames laboratoriais com acidose respiratória na gasometria PH:7,13; PCO2:62; PO2:65; HCO3:20; BE:-9; STO2:85% e Hb:12; HT:44; Leuco:10,900 s/desvio, plaquetas:190.000. A paciente é imediatamente colocada em observação na sala amarela com suporte de oxigênio suplementar. Tempo início diagnóstico -> ATB de 1:30h. Após 4 horas de observação em sala amarela paciente evolui para insuficiência respiratória aguda sendo

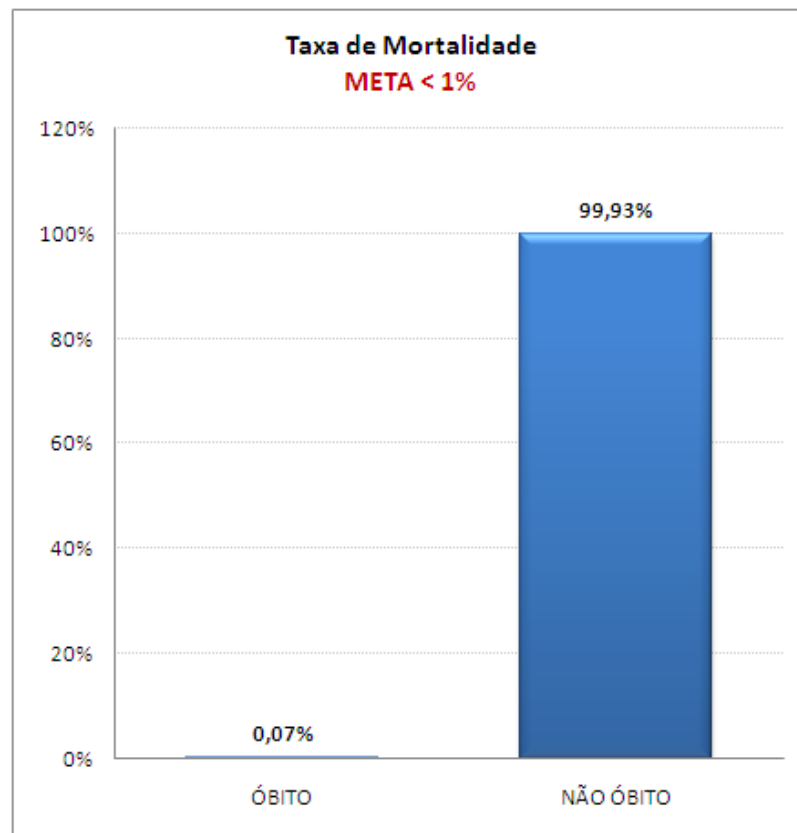


prontamente intubada e acoplada à ventilação mecânica. Puncionada acesso venoso profundo em subclávia direita para infusão de aminas vasoativas. Realizado solicitação de leito de CTI ao SISREG com 5 h da paciente na unidade. Apesar dos esforços e celeridade do atendimento, regulação, uso de ATB, prestados em 24h da chegada da paciente à unidade, esta evolui para PCR em assistolia refratária às manobras de reanimação. **OBITO NÃO EVITÁVEL**, dado idade, gravidade do quadro e presença de comorbidades sistêmicas no momento da internação. Mesmo que a paciente tivesse sido encaminhada para um CTI com uso de ATB de largo espectro, dado estado que a mesma apresentava ao chegar à unidade e rápida evolução (Pneumonia -> Sepses Pulmonar -> Choque séptico), dificilmente o desfecho da mesma teria sido diferente.

J.S., 85 anos – BAM 551404220168 / Declaração de óbito 20650777-1 – Edema agudo de pulmão / insuficiência cardíaca / diabetes mellitus.

Paciente idoso, cardiopata, hipertenso em tratamento regular, apresentava freqüentes agudizações e internações por descompensação cardíaca com edema agudo pulmonar, foi trazida por familiares em PCR dando entrada CADÁVER na unidade. Declaração de Óbito foi emitida com diagnóstico de edema agudo de pulmão, insuficiência cardíaca e diabetes mellitus, dado o conhecido histórico de comorbidades do paciente. **DEU ENTRADA CADÁVER NA UNIDADE.**

Gráfico 7: Percentual de óbitos em relação ao total de usuários atendidos por médicos no período



A taxa do trimestre ficou abaixo da meta estipulada pelo indicador, sendo de 0,07%, percentual inferior a 1%.

2.1.1. Atas de Reunião – Comissões de Óbito



DATA: 28/02/2014
HORA: 14:00
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Sousa;

Aos vinte oito dias do mês de fevereiro de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão dos Registros de Óbitos da Unidade, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a investigação de três óbitos ocorridos no mês corrente. Há registro de um caso de óbito não evitável; F.C.S, 55 anos, obeso mórbido, sedentário, hipertenso, diabético, dislipidêmico, histórico familiar positivo para IAM, negava tabagismo, chega à unidade com queixa de dor precordial muito intensa), opressiva, irradiação para dorso, iniciada após café da manhã, há 1h 30min atrás. Relatou ter tomado 2 AAS 100mg ao sair de casa e, ao chegar na unidade recebeu 300mg de clopidogrel imediatamente. ECG admissão evidenciava extenso Supradesnivelamento ST de 4mm em derivações lateral e anterior, inversão de onda T em D1 e D2, e alargamento importante do QRS. Colhido marcadores de necrose miocárdica e procedido logo em seguida com trombólise venosa com alteplase. Nesse momento paciente já se apresentava como Killip III. Trombólise iniciado infusão após 1h do início atendimento. Delta T dor precordial trombólise de 2h e 30 min. Paciente evoluiu com choque cardiogênico, edema agudo de pulmão após 30 min. Iniciado procedimento (infundido etapa de 50mg de Alteplase). Inicia hipotensão com bradicardia. No Monitor traçado ECG evidenciando alargamento QRS e bigeminismo. Feita infusão de 1g de atropina e procedido com IOT com TOT n.8.5. Iniciado manobras de ressuscitação por 30 min, sendo declarado óbito cerca de 3h após chegada à unidade. Foram discutidos ainda dois outros casos: M.R.O.S, 51 anos, diagnostico Sepsis Pulmonar e M.A.P. 54 anos diagnostico IAM com supra ST, ambos considerados como evitáveis após a comissão observar a falta de nexos lógicos entre os casos e a condução adequada nas evoluções e protocolos internacionais. Ressalta-se que não houve casos de óbito já cadáver no mês corrente. Registra-se ainda ausência justificada do médico Rafael Alvim Lobo e do enfermeiro Julio Cesar Garrido Figueiredo que se encontra em gozo de férias, sendo esse último substituído pela enfermeira Sandra Valesca Ferreira de Sousa. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto

DR. JOSÉ BERNARDES
COORDENADOR MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93796-7

Sandra Valesca Ferreira de Sousa

Alessandra de Oliveira Carneiro

Alessandra de Oliveira Carneiro
COORDENADORA DE ENFERMAGEM
UPA ROCINHA



DATA: 31/03/2014
HORA: 17:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: Rafael Alvim Lobo, José Bernardes Netto, Eleny Alves de Britto Telles, Alessandra de Oliveira Carneiro e Julio Cesar Garrido.

Aos trinta e um dias do mês de março de dois mil e catorze, às dezessete horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão dos Registros de Óbito da Unidade, Rafael Alvim Lobo – médico, Presidente da Comissão; José Bernardes Netto – Coordenador Médico; Eleny Alves de Britto Telles – Coordenadora Administrativa e Alessandra de Oliveira Carneiro – Coordenadora de Enfermagem da Unidade, para promover reunião ordinária da referida Comissão, tendo como pauta a investigação dos óbitos ocorridos no mês corrente. A partir das análises e discussão dos dados constantes nos prontuários, depreende-se que houve o registro de cinco óbitos, sendo três mulheres e dois homens; que a média das idades dos usuários é de 63 anos; o tempo médio de permanência foi de quatro dias e a partir da análise, todos os casos de óbitos ocorridos na Unidade foram classificados como inevitáveis. Observa-se que houve registro das causas primárias e antecedentes em três declarações. Notifica-se que ocorreu a declaração de dois casos de óbito já cadáveres, e um deles corresponde a de uma usuária do sexo feminino com idade de vinte e anos, encaminhada ao Instituto Médico Legal. A partir da análise foi emitida recomendações gerais e específicas para atendimentos, nestes casos. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Eleny Alves de Britto Telles, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Rafael Alvim Lobo _____

Dr. Rafael Alvim
Médico
CRM 52.85500-6

José Bernardes Netto _____

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 82.93798-7

Eleny Alves de Britto Telles _____

ELENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

Alessandra de Oliveira Carneiro _____

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

Julio Cesar Garrido _____

Julio Cesar Garrido de Figueiredo
Enfermeiro Especialista
COREN/RJ 273692



DATA: 28/04/2014
HORA: 15:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: Rafael Alvim Lobo, José Bernardes Netto, Eleny Alves de Britto Telles, Alessandra de Oliveira Carneiro e Julio Cesar Garrido.

Aos vinte e oito dias do mês de abril de dois mil e catorze, às quinze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão dos Registros de Óbito da Unidade, Rafael Alvim Lobo – médico, Presidente da Comissão; José Bernardes Netto – Coordenador Médico; Eleny Alves de Britto Telles – Coordenadora Administrativa, Alessandra de Oliveira Carneiro – Coordenadora de Enfermagem e Julio Cesar Garrido – Enfermeiro para promover reunião ordinária da referida Comissão, tendo como pauta a investigação dos óbitos ocorridos no mês corrente. A partir das análises e discussão dos dados constantes nos prontuários, depreende-se que houve o registro de cinco óbitos ocorridos na Unidade e dois registros de já cadáveres. Destes, dois eram de mulheres e três de homens; que a média das idades dos usuários é de 67 anos; o tempo médio de permanência foi de seis dias e que a partir da análise dos casos de óbitos ocorridos na Unidade, dois foram classificados como evitáveis e três como inevitáveis. Observa-se que houve registro das causas primárias e antecedentes em todas as declarações. Notifica-se que ocorreu a declaração de dois casos de óbito já cadáveres. Foram discutidos amiúde, os casos e as circunstâncias de encaminhamentos para o Instituto Médico Legal dos óbitos. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Eleny Alves de Britto Telles, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Rafael Alvim Lobo _____

Dr Rafael Alvim
Médico
CRM 52.85500-8

José Bernardes Netto _____

DR JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93796-7

Eleny Alves de Britto Telles _____

Eleny Britto
ELENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

Alessandra de Oliveira Carneiro _____

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora de Enfermagem
UPA Rocinha

Julio Cesar Garrido _____

Julio Cesar Garrido de Figueiredo
Enfermeiro Intensivo
COREN/RJ 273692



2.2 Indicador – *Tempo Médio de Espera entre a Classificação de risco do enfermeiro e o atendimento médico*

Objetivo: Acesso Rápido ao atendimento médico, priorizando o risco de vida.

A mensuração dos atendimentos, conforme Classificação de Risco (Vermelho, Amarelo, Verde e Azul), é iniciado imediatamente após a classificação de risco realizada pelo enfermeiro e encerrado tão logo se inicie o atendimento médico.

Meta

Pacientes Classificados Vermelho: ≤ 15 minutos;

Pacientes Classificados Amarelo: ideal 30 minutos;

Pacientes Classificados Verde: 1 hora;

Pacientes Classificados Azul: até 24h ou redirecionado à rede de atenção primária.

Tabela 11: Tempo médio de espera entre a classificação de risco e o atendimento médico para o trimestre

Risco	Qtd minutos espera	Qtd atendimentos médicos	Tempo médio (em minutos)
Vermelho	0	22	0,0
Amarelo	12.951	1.514	8,6
Verde	370.264	11.313	32,7
Azul	4.763	71	67,1

2.3 Indicador – Tempo de Permanência na Emergência

Objetivo: Manter o fluxo de alocação de pacientes.

Tabela 12: Número de pacientes em observação por menos de 24h por mês e total no trimestre

Mês	Salas observação	Observação
FEVEREIRO	Amarela	56
	Pediatria	31
	Vermelha	20
	TOTAL	107
MARÇO	Amarela	67
	Pediatria	27
	Vermelha	15
	TOTAL	109
ABRIL	Amarela	66
	Pediatria	23
	Vermelha	13
	TOTAL	102
TRIMESTRE	TOTAL	318

Gráfico 8: Percentual de usuários que permaneceram em observação por menos de 24 horas categorizados por mês e total no trimestre

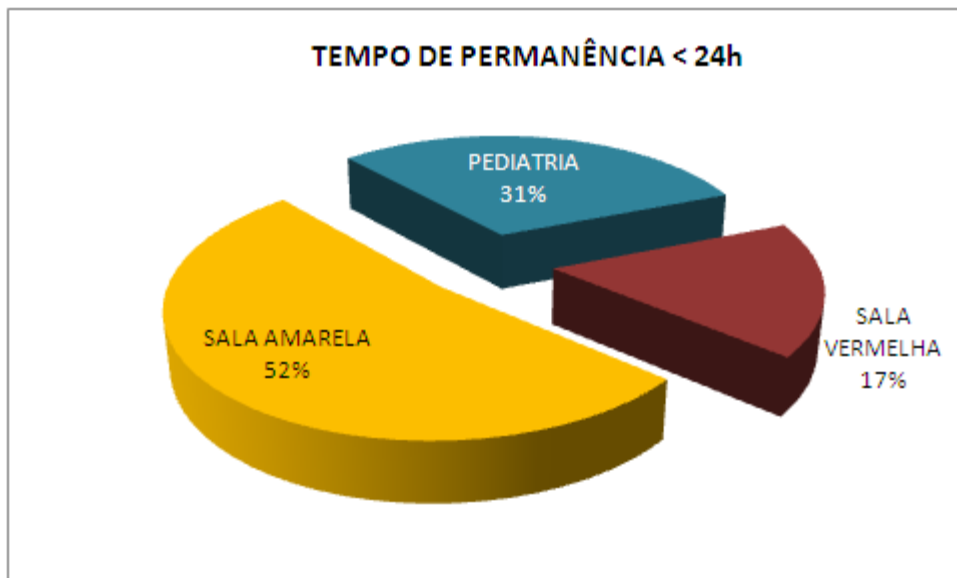




Tabela 13: Números absolutos e percentuais, dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação em relação ao total de usuários em observação nas salas, por mês e total no trimestre

Mês	Salas observação	Observação	Ultrapassaram 24h	
			Nº	%
FEVEREIRO	Amarela	56	21	38%
	Pediatria	31	2	6%
	Vermelha	20	5	25%
	TOTAL	107	28	26%
MARÇO	Amarela	67	24	36%
	Pediatria	27	2	7%
	Vermelha	15	1	7%
	TOTAL	109	27	25%
ABRIL	Amarela	66	19	29%
	Pediatria	23	4	17%
	Vermelha	13	1	8%
	TOTAL	102	24	24%
TRIMESTRE	TOTAL	318	79	25%

Na análise atual o percentual de pacientes com permanência acima de 24h aumentou em comparação com o trimestre anterior (de 21% para 25%). Segue, abaixo, tabelas com controle e justificativa, em destaque, identificando os usuários que ultrapassaram 24h de observação:

Tabela 14: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Fevereiro/2014

CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/2/2014	0:01:00	175:44:00	96529357	M.R.O.S	51 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	8/2/2014	7:45:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
1/2/2014	23:20:00	130:10:00	96314405	R.C.S.S	38 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	7/2/2014	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
4/2/2014	7:10:00	29:20:00	NR	J.R.S	71 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	5/2/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
4/2/2014	11:18:00	71:42:00	96696927	J.C	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	7/2/2014	11:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
5/2/2014	9:00:00	32:30:00	NR	M.F.C.	77 ANOS	EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	6/2/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
7/2/2014	0:55:00	111:30:00	96856602	F.R.S	31 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	11/2/2014	16:25:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
9/2/2014	1:45:00	61:00:00	96859140	G.P.L	38 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	12/2/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
9/2/2014	17:20:00	69:25:00	96969535	S.V.D	41 ANOS	DIARRÉIA FUNCIONAL	12/2/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/2/2014	2:50:00	127:10:00	97211726	S.M.C.A	80 ANOS	ÚLCERA GÁSTRICA - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURAÇÃO	16/2/2014	10:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/2/2014	18:45:00	25:00:00	NR	A.E.G.P	23 ANOS	DESNUTRICÃO PROTÉICO-CALÓRICA NÃO ESPECIFICADA	12/2/2014	19:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/2/2014	21:10:00	67:45:00	96856602	F.R.S	31 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	14/2/2014	16:55:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
14/2/2014	02:00:00	111:30:00	97414906	A.F.S	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	18/2/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
14/2/2014	22:50:00	63:50:00	97415303	C.N.S	20 ANOS	LEPTOSPIROSE NÃO ESPECIFICADA	17/2/2014	14:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/2/2014	17:50:00	136:40:00	97422794	A.K.F.N	25 ANOS	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	21/2/2014	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/2/2014	21:00:00	85:20:00	97422744	M.F.S	80 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/2/2014	10:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

N.R.: Não Regulado.

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
16/2/2014	12:00:00	95:40:00	97422832	W.P.S	22 ANOS	CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	20/2/2014	11:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
19/2/2014	02:10:00	237:49:00	97717101	J.A.R.L	46 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
19/2/2014	22:46:00	132:59:00	97830557	M.C.S	76 ANOS	INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	25/2/2014	11:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
20/2/2014	14:55:00	67:05:00	97960295	A.R.S	77 ANOS	HIPOTENSÃO IDIOPÁTICA	23/2/2014	10:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
22/2/2014	21:00:00	43:00:00	97960630	A.C.E	28 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	24/2/2014	16:00:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
27/2/2014	17:20:00	30:39:00	98495158	A.D.A	50 ANOS	CELULITE DA FACE	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

CONTROLE DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
12/2/2014	12:45:00	46:50:00	97281642	B.F.V	03 ANOS	DEPLEÇÃO DE VOLUME	14/2/2014	11:35:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
27/2/2014	12:15:00	35:44:00	98422927	E.F.O	09 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

CONTROLE DA SALA VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE SALA VERMELHA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
6/2/2014	21:25:00	32:50:00	96808076	M.A.P.	54 ANOS	PARADA CARDÍACA COM RESSUSCITAÇÃO BEM SUCEDIDA	8/2/2015	6:15:00	MORGUE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
7/2/2014	11:00:00	126:40:00	96696927	J.C	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	14/2/2014	17:40:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
16/2/2014	10:00:00	35:20:00	97211726	S.M.C.A	80 ANOS	ÚLCERA GÁSTRICA - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURAÇÃO	18/2/2014	21:20:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
21/2/2014	20:00:00	25:00:00	97960630	A.C.E	28 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	22/2/2014	21:00:00	SALA AMARELA	
23/2/2014	10:00:00	133:59:00	97960295	A.R.S	77 ANOS	HIPOTENSÃO IDIOPÁTICA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

N.R.: Não Regulado.

Tabela 15: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Março/2014

CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	18:20:00	39:50:00	98529768/ ZERO	L.A.R	46 ANOS	COLELITITE AGUDA	3/3/2014	10:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
3/3/2014	10:34:00	71:11:00	98541381	C.M.C	79 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	6/3/2014	09:45:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
6/3/2014	10:33:00	72:17:00	98838665	A.L.F	46 ANOS	GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	9/3/2014	10:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
9/3/2014	16:00:00	68:25:00	98941590	J.A	79 ANOS	PIELONEFRITE OBSTRUTIVA CRÔNICA	12/3/2014	12:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/3/2014	21:15:00	66:10:00	99293183	J.R.S	71 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	15:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
12/3/2014	12:30:00	48:45:00	99291881/ ZERO	D.S.J	42 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	13:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/3/2014	16:16:00	42:24:00	NR	L.A.S.R	49 ANOS	PNEUMONIA DEVIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	17/3/2014	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/3/2014	18:00:00	65:45:00	99599702	I.R.M	55 ANOS	PARALISIA DE BELL	18/3/2014	11:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
16/3/2014	14:10:00	46:00:00	99599699	G.B.S	66 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	18/3/2014	12:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
16/3/2014	15:00:00	72:00:00	99599414	K.P.M	24 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	19/3/2014	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
16/3/2014	17:00:00	40:40:00	99599099	Y.M.S	16 ANOS	MONONUCLEOSE INFECCIOSA NÃO ESPECIFICADA	18/3/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
16/3/2014	21:00:00	134:15:00	99599705	E.F.S	42 ANOS	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	22/3/2014	11:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
17/3/2014	14:15:00	245:15:00	99834486	E.R.S	64 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	27/3/2014	19:30	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
21/3/2014	15:20:00	110:55:00	100147877	M.G.C.D	51 ANOS	OUTROS EXAMES GERAIS	26/3/2014	6:15:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
21/3/2014	17:40:00	206:05:00	100153569	M.D.R.G	70 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	30/3/2014	7:35:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
23/3/2014	0:15:00	36:15:00	N.R	R.B.S	68 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	24/3/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
25/3/2014	17:20:00	43:40:00	N.R	J.L.P.L	23 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	27/3/2014	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
26/3/2014	15:00:00	40:20:00	100555264	M.C.B.S	64 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	28/03/2014	7:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
26/3/2014	15:25:00	24:50:00	N.R	M.G.S.L	64 ANOS	DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	27/3/2014	16:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
28/3/2014	6:00:00	54:00:00	100666049	M.G.S.L	64 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	30/3/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
28/3/2014	16:00:00	79:59:00	N.R	E.F.S	42 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	31/3/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

N.R.: Não Regulado.



CONTROLE DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
11/3/2014	15:25:00	48:15:00	99115438	A.A.C.R.S	11 MESES	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	13/3/2014	15:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
26/3/2014	13:30:00	41:40:00	100445905	L.L.C.S	10 MESES	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	28/3/2014	7:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

CONTROLE DA SALA VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE SALA VERMELHA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	0:01:00	253:29:00	P02200091	A.R.S.	77 ANOS	IAM NÃO ESPECIFICADO	11/3/2014	13:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

Tabela 16: Controle e justificativa dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação para o mês de Abril/2014

CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/4/2014	20:30:00	59:10:00	101136237	ANA FABIO DOS SANTOS	44 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	4/4/2014	7:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
2/4/2014	22:50:00	178:25:00	101137920	CREMILDA DE SOUZA MAIA	54 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	10/4/2014	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	
3/4/2014	2:40:00	78:50:00	101142462	LUIZ ADAUTO GOMES	61 ANOS	INFECÇÃO INTESTINAL DEVIDA A VÍRUS NÃO ESPECIFICADO	6/4/2014	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	
5/4/2014	1:00:00	250:18:00	101275069	JOSE ARTUR RIBEIRO DE LIMA	47 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMAÇÃO POR MEIO NÃO ESPECIFICADO	15/4/2014	11:18:00	ALTA HOSPITALAR	
6/4/2014	5:40:00	28:00:00	101278057	LUIZA RODRIGUES DE SOUZA	67 ANOS	DEMÊNCIA VASCULAR NÃO ESPECIFICADA	7/4/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
8/4/2014	12:25:00	33:25:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	9/4/2014	21:50:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
10/4/2014	3:00:00	28:40:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	11/4/2014	7:40:00	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA (IECAC)	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
10/4/2014	0:40:00	156:20:00	101811946	SEVERINA MARIA DA SILVA	75 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	16/4/2014	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/4/2014	2:00:00	33:20:00	ZERO	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	12/4/2014	11:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA



**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO**

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
14/4/2014	8:15:00	72:45:00	101965054	FRANCISCO DA SILVA RODRIGUES	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	17/4/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	14:00:00	24:08:00	N.R	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	91 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	15/4/2014	14:08:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	21:30:00	45:30:00	102096153	CLAUDIO DOS SANTOS FERNANDES	40 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	16/4/2014	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	16:18:00	88:52:00	102096238	JOAO ADELINO DA SILVA	73 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	20:50:00	81:10:00	102253862	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	6:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
16/4/2014	22:30:00	42:00:00	102244748	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	18/4/2014	16:30:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/4/2014	13:50:00	48:50:00	N.R	SEVERINA MARIA DA SILVA	75 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	20/4/2014	14:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/4/2014	15:00:00	137:20:00	102255949	RAIMUNDO FERREIRA DE SOUSA	55 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	25/4/2014	8:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
23/4/2014	4:24:00	25:56:00	N.R	CICERA XAVIER DE SOUZA	41 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO COM PARTO A TERMO	24/4/2014	6:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
29/4/2014	19:20:00		103066770	JORGE WILLIAM NASCIMENTO ALVES	29 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMAÇÃO POR MEIO NÃO ESPECIFICADO			SEGUE EM OBSERVAÇÃO	-

N.R.: Não Regulado.



CONTROLE DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
11/4/2014	23:00:00	62:01:00	101843996	VITORIA FABIANA RIBEIRO DA SILVA	1 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	14/4/2014	13:01:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/4/2014	18:40:00	42:26:00	101849462	CLEITON LOURENCO DINIZ	1 ANO	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	14/4/2014	13:06:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
24/4/2014	0:30:00	33:10:00	102574937	ALERANDRA MESQUITA DA SILVA	3 MESES	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	25/04/14	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
30/4/2014	22:50:00			RAPHAELA QUEIROZ ESTEVAM	8 ANOS	FEBRE NÃO ESPECIFICADA			SEGUE EM OBSERVAÇÃO	-

CONTROLE DA SALA VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE SALA VERMELHA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
19/4/2014	6:00:00	183:05:00	102253862 / MANDATO	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	26/4/2014	21:05:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

2.4 Indicador – Percentual de Trombólise realizadas no Tratamento IAM com supra de ST

Objetivo: medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio submetidos à trombólise.

Tabela 17: Percentual de trombólise realizada no tratamento do IAM com Supra ST

Mês	IAM com supra ST	Trombolizados	Percentual de Trombólise
FEVEREIRO	2	1*	50%
MARÇO	0	0	-
ABRIL	1	0	0%
TOTAL	3	1*	33%

* Caso de paciente com SST sem critério para trombólise.

De acordo o levantamento realizado no trimestre FEV A JAN/14, pela Comissão de Revisão de Prontuários, foram identificados no trimestre:

Tabela 18: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência									
IAM									
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº DO PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO
9/2/2014	1:45:00	61:00:00	551402090005	G.P.L	38 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	12/2/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR
11/2/2014	11:50:00	3:05:00	551402110089	F.C.S	55 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	11/2/2014	14:55:00	MORGUE
14/2/2014	02:00:00	111:30:00	551402140002	A.F.S	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	18/2/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR

G.P.L., 52 ANOS, IAM COM SUPRA ST (DELTA T TARDIO 15h, AO CHEGAR UNIDADE - NÃO TROBOLISÁVEL), REALIZADO CAT / BAM 55140209005 / Código SISREG 96859140

Paciente meia idade, hipertenso sem tratamento regular com ECO prévio evidenciando hipertrofia de VE, tabagista pesado (70 maços x ano), etilista crônico. Dá entrada na UPA da ROCINHA apresentando dor precordial constrictiva iniciado há 15h no momento do atendimento médico inicial. Exame físico admissional do aparelho cardiovascular com ACV: Ictus móvel e difusamente palpável em 6 espaço intercostal na linha HCE de 4 polpas digitais, propulsivo e sem frêmito, RCR em 2T com B3, sem sopro e ou extrassístoles. Laboratório Hb: 18,1; Ht: 52%; VCM: 101,4; Leuco: 13500; Pla: 180 mil; Glicemia: 151; Na: 143; K: 3,5; Ureia: 32; Cálcio: 7,3; CPK: 1005; CKMB: 170; Troponina: 1377. ECG com supra de segmento ST em V1 e V2, com aumento de amplitude de onda r e onda U. RX tórax no leito: Índice cardíaco aumentado com aumento de VE. Solicitada regulação SISREG após 12h do mesmo na unidade. Apesar de não ter sido trombolizado, recebeu terapia otimizada, com anti-agregantes, enoxeparina em dose plena, B-bloqueador, anti-hipertensivos orais. Dado estabilidade clínica, foi conseguido marcação de CAT ambulatorial no INCL-Laranjeiras, via SISREG CFMS, no dia 11/02/14. Exame evidenciou artérias coronárias com lesões de pequena e moderada gravidade, porém sem alterações de fluxo. Pior avaliação CX com TIMI-2. Sem necessidade angioplastia ou revascularização. Orientado pelos cardiologistas à continuar tratamento e acompanhamento na CLINICA DA FAMÍLIA, onde deverá realizar exames subsequentes como ecocardiograma e acompanhamento clínico. No seu retorno permaneceu em observação por adicionais 24h, dado risco de sangramentos, e no dia seguinte



recebeu alta com prescrição otimizada com anti-agregantes, anti-hipertensivos e orientações de seguimento na CFMS.

F.C.S, 55 ANOS – IAM COM SUPRA ST (SCA CSST) / BAM 551402110089 / Declaração de Óbito 19239888-1.

Paciente meia idade, obeso mórbido, sedentário, hipertenso, diabético, dislipidêmico, histórico familiar positivo para IAM, negava tabagismo, chega à unidade com queixa de dor precordial muito intensa (escala de dor álgica 10/10), opressiva, irradiação para dorso, iniciada após café da manhã, há 1h 30min atrás. Ao exame apresentava-se com sudorese profusa, fásccies e queixas de dor intensa, hipocorado (+2/4), hidratado, dispneico, anictérico e acianótico. Ausculta pulmonar com RCR, 2t, BNF, murmúrio rude, com estertores bibasais. Relatou ter tomado 2 AAS 100mg ao sair de casa e, ao chegar na unidade recebeu 300mg de clopidogrel imediatamente. ECG admissão evidenciava extenso Supradesnivelamento ST de 4mm em derivações lateral e anterior, inversão de onda T em D1 e D2, e alargamento importante do QRS. Colhido marcadores de necrose miocárdica e procedido logo em seguida com trombólise venosa com alteplase. Nesse momento paciente já apresentava-se como Killip III. Trombólise iniciado infusão após 1h do início atendimento. Delta T dor precordial trombólise de 2h e 30 min. Paciente evolui com choque cardiogênico, edema agudo de pulmão após 30 min. Iniciado procedimento (infundido etapa de 50mg de Alteplase). Inicia hipotensão com bradicardia. No Monitor traçado ECG evidenciando alargamento QRS e bigeminismo. Arritmia maligna-> Bloqueio? Feita infusão de 1g de atropina e procedido com IOT com TOT n.8,5 e conectado à VM em IPPV FR 20/Vc 580 ml/ peep 6/ Fi 100%. Paciente estava inconsciente e não foi usada nenhum indutor. Momentaneamente manteve pulso, porém rapidamente retorna bradicardia e hipotensão, degenerando para atividade elétrica sem pulso. Iniciado manobras de ressuscitação por 30 min, sendo declarado óbito às 14:55h de 11/02/2014, cerca de 3h após chegada à unidade.

ÓBITO EVITÁVEL - NÃO (IAM muito extenso. Paciente recebeu tratamento preconizado pelo guidelines mais atuais sobre o assunto (I - Diretriz de Ressuscitação – SBC / Set. 2013). A única possibilidade de desfecho diferente seria caso paciente tivesse sido encaminhado para angioplastia primária de resgate, o que, dada à posição geográfica da unidade e distância dos centros referência: INCL-Laranjeiras ou do IECAC-Botafogo, seria impraticável.



**A.F.S., 63 anos, IAM SSST (NÃO TROMBOLISÁVEL)/ BAM 551402140002 / SISREG
Código 97414906 / CAT AMBULATORIAL HUPE-UERJ CONSEGUIDO VIA AGENDAMENTO
CFMS**

Paciente meia idade, feminina, tabagista, Insuficiência renal crônica estágio 2, não dialítica, hipertensa, e tabagista, chega na UPA da ROcinha com dor precordial constrictiva iniciada há 3 horas. Exame físico inalterado. ECG admissão sem supra ST, com bradicardia sinusal. zona inativa na parde anteroseptal. alteração difusa na repolarização ventricular. Exames Lab com Hb: 13,1; Ht: 39,3%; Leuco: 700; Plaq: 262 mil; glicose: 151; Na: 140; K: 4,1; Ureia: 40; Crea: 1,5; CPK: 947; CKMB:71; troponina: 961. Paciente recebeu AAS + Clopidogrel, morfina, e nitrato nas primeiras 2h de chegada à unidade. Após observação na sala amarela, foi iniciado terapia com enoxeparina em dose plena, ajustado pelo CLCR. Procedido com Regulação SISREG, após 22h na unidade. No D3 unidade realizado CAT ambulatorial no HUPE-UERJ que mostrou artérias coronárias evidenciando coronariopatia obstrutiva severa multiarterial e disfunção segmentar do ventrículo esquerdo com função global preservada. Lesões de moderada a grave, porém sem oclusão. Sem necessidade angioplastia (pelo equipe que realizou exame). Orientada, pelos cardiologistas, a continuar tratamento e acompanhamento na CLINICA DA FAMÍLIA, onde deverá realizar exames subsequentes como ecocardiograma e acompanhamento clínico. Permaneceu internado na unidade para vigilância hemodinâmica, otimização anti-hipertensivos orais e observação para sangramentos pós procedimento. Recebe alta com prescrição otimizada com anti-agregantes, anti-hipertensivos e orientações de seguimento na CFMS.

Reiteramos que no mês de Fevereiro/2014 ocorreram dois casos de usuários com diagnóstico de IAM com supra ST, não sendo realizado trombólise por motivos citados acima na descrição do quadro clínico de cada um (G.P.L. e F.C.S.), sendo assim devemos considerar que 100% de casos elegíveis para trombólise foram trombolizados.

Tabela 19: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	0:01:00	253:29:00	P02200091	A.R.S.	77 ANOS	IAM NÃO ESPECIFICADO	11/3/2014	13:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

A.R.S., 77 ANOS – IAM SEM SUPRA ST (NÃO TROMBOLISÁVEL) / BAM 551402200091 / 1.a Código SISREG 97960295/ 2.a Código SISREG 98024220 / TRANSFERIDO PARA CTI - CER-LEBLON DEVIDO À MANDATO JUDICIÁRIO.

Paciente idoso, hipertenso, ex-tabagista, diabético tipo II, Insuficiência renal crônica estágio 3, não dialítico, AVC isq. há 6 anos. Chega à unidade com queixa inicial de gastroenterite alta + disúria. EAS admissão evidenciava piúria maciça. sinais vitais sem alteração e laboratório admissão com Hb: 12,0; Ht: 36,1%; Leuco: 5300; Pla: 146 mil; Na: 142; Ureia: 84; Crea: 2,72. Iniciado Ciprofloxacino IV, ajustado para o CLCR, e monitorizado função renal diariamente. 1a. Solicitação SISREG realizada com 30h do mesmo da unidade. No 3a. dia de observação na sala amarela evolui com IAM SSST, silencioso, evoluindo com choque cardiogênico no dia seguinte. Marcadores de necrose miocárdica positivaram porém ECG não evidenciou alterações significativas, fechando diagnóstico de IAM SSST Procedido com IOT + VM com TOT 7,5, FR 16, fio2 80%, Vc 350 ml, peep 7, puncionado acesso venoso profundo em jugular externa para infusão de noradrenalina e dobutamina. Solicitado devolução do pedido vaga enfermagem ao SISREG para re-inserção de solicitação de CTI, efetuada no dia 24/02/14 (D4 UPA). Paciente permaneceu na sala vermelha das unidade em observação ad eterna, evoluindo com quase óbito devido a cistite hemorrágica e insuficiência renal agudizada. Paciente recebeu terapia otimizada após eventos do IAM. Prescrição com dupla anti-agregação, enoxieparina em dose plena, ajustada para idade e CLCR, no D10 UPA/ D6 IOT foi trocado ciprofloxacino por ceftriaxona, de forma a obter melhor cobertura pulmonar. Paciente seguiu internado aguardado regulação, com devolução pelo SIREG nos dias 25/02/2014 - 18:29:05, 05/03/2014 - 10:12:12, 10/03/2014 - 06:35:26, até que em 11/03/2014 - 10:49:24, CER Leblon informa que devido à mandato judicial o paciente deveria ser removido para CTI em suas instalações/HMMC. Cabe ressaltar que O 1a. mandato judicial para internação em unidade fechada somente foi emitido após 4 dias de IOT+VM, pois foi explicado à família que a central de regulação de vagas necessitava de um tempo para providenciar uma vaga em unidade fechada para o paciente, dado à demanda ser maior que ofertar de leitos. Ainda assim, 10 dias depois solicitaram um segundo parecer, pois o primeiro havia perdido validade e a transferência não sido realizada dado não liberação de vaga. Últimos exames laboratoriais do

paciente na unidade mostrava: Hb 8,5 / Ht 24,5 / Leuco 7.600 / Pqts 431.000 / VHS 100 (1a.h)/ Glic 140 / Na 126 / K 3,5 / Ureia 19 / CR 1,11 / CPK 91 / CKMB 19 / TGO 32 / TGP 25 / BT 1,48 / BD 0,59 / BI 0,89 / GSA (11/03 - 10:30): pH 7,611 pO2 151,9 pCo2 22,0 HCO3 26,6 BE 2,4. Foi removido após 19 dias de UPA ROCINHA, sendo dos quais 17 foram com IOT + VM + Aminas. Transportado com doses mínimas (2 ml/h) de noradrenalida e CLCR restaurado (> 350). Remoção ocorrida com ambulância e equipe médica da unidade, sem intercorrências.

Tabela 20: IAM ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
2/4/2014	22:50:00	178:25:00	101137920	CREMILDA DE SOUZA MAIA	54 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	10/4/2014	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	
10/4/2014	3:00:00	28:40:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	11/4/2014	7:40:00	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA (IECAC)	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	8:15:00	72:45:00	101965054	FRANCISCO DA SILVA RODRIGUES	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	17/4/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/4/2014	15:00:00	137:20:00	102255949	RAIMUNDO FERREIRA DE SOUSA	55 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	25/4/2014	8:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA

C.S.M., 54 ANOS – IAM SEM SUPRA ST (NÃO TROMBOLISÁVEL) / BAM 551404020234 / Código SISREG 101137920 / CAT 101339530 – Chave 95454.

Paciente meia idade, hipertensa e diabética em tratamento irregular, tabagista pesada, carga tabágica de cerca de 200 maços.ano, aneurisma de vaso cerebral operado há 2 anos, coronariopata com revascularização miocárdica há 1 ano após IAM extenso anterior, dá entrada na unidade com dor precordial e pico hipertensivo há cerca de 12h. Marcadores de necrose miocárdica se mostravam alterados, com CKMB 54; CPK 129; TROPONINA 1.839, e ECG evidenciava Hipertrofia de AE, IAM antero-septal (infra ST), desvio de eixo. Exame físico da paciente era normal. KILLIP 1. Foi iniciado tratamento com dupla terapia anti-agregante, morfina, sinvastatina, isordil sublingual e enoxaheparina plena, além de anti-hipertensivos orais. No dia seguinte foi realizado a reconciliação medicamentosa com os hipoglicemiantes orais de uso prévio. Solicitação de enfermagem de CLÍNICA MÉDICA (dada estabilidade quadro paciente) foi realizada com 14h de observação na sala amarela. Após 5 dias de observação na sala amarela, com marcadores necrose em queda, foi realizado CAT ambulatorial no HUPE – UERJ, graças à marcação do exame via Coord. Médica da CFMSS. O exame revelou lesões difusas, sem obstruções ao fluxo, com enxerto mamário pérvio, sem necessidade de abordagem percutânea ou



nova revascularização, sendo indicado o tratamento clínico otimizado. Após 8 dias de observação na sala amarela, com paciente estável, sem queixas e assintomática, recebe alta para domicílio com encaminhamento para acompanhamento na clínica da família do diabetes e hipertensão, além de prescrição com dupla anti-agregação. Últimos exames laboratoriais com CPK 73, CKMB 25 e TROPO 452.

V.S.S., 89 ANOS – IAM SEM SUPRA ST (NÃO TROMBOLISÁVEL) / BAM 551404080064 / Código SISREG 101600752 / CAT 101715409 – Chave 71723.

Paciente idosa, diabética e hipertensa em tratamento regular na clínica da família, chega à unidade com relato de dor epigástrica há cerca de 48h, se acentuando por volta de 2 horas da manhã. ECG de admissão sinusal, com Inversão de onda T em D2/D3, V5/V6, sem desnivelamentos ST. Exame físico normal e marcadores de necrose miocárdica: CPK 579, CKMB 73, TROPO I.384. Estável, Killip 1. Foi iniciado tratamento com dupla terapia anti-agregante, enoxaheparina plena, além de anti-hipertensivos orais. Cabe ressaltar que não foi observado a orientação de dose de ataque clopidogrel reduzida (em pacientes acima de 75 anos) e paciente acabou recebendo dose plena do medicamento, sem maiores alterações. Vaga de regulação solicitada após 25h da paciente na unidade. Após 4 dias de observação na sala amarela, com marcadores necrose em queda, foi realizado CAT ambulatorial no IECAC – SES, graças à marcação do exame via Coord. Médica da CFMSS. Paciente foi transferida sem intercorrências para realizar exame e permaneceu internada após CAT, devido presença de lesão em DA com alto grau de obstrução e necessidade de angioplastia.

F.S.R., 62 ANOS – IAM SEM SUPRA ST (NÃO TROMBOLISÁVEL) / BAM 551404080064 / Código SISREG 101965054 / CAT 101967850 – Chave 35656.

Paciente meia idade, tabagista 64 maços.ano, etilista, hipertenso sem tratamento médico, relata dor precordial que o manteve acordado durante a madrugada e cessou espontaneamente. Chega à unidade com precordialgia e dor em membro superior esquerdo há 2 horas. Apresentava-se levemente bradicardicardico, restante exame físico sem alterações. O ECG admissional era sinusal com inversão de onda T, sem supradesnivelamento. Marcadores de necrose miocárdica mostravam CPK: 1606; CKMB: 211 e Troponina: 1761; Paciente estável hemodinamicamente, Killip 1. Foi iniciado tratamento com dupla terapia anti-agregante, morfina e isordil sublingual. Na manhã seguinte foi instituído também sinvastatina e enoxaheparina plena, além de anti-hipertensivos orais. . Vaga de regulação solicitada após 12h do paciente na unidade. No mesmo dia da admissão foi agendado CAT e realizado do dia seguinte CAT ambulatorial no HUPE – UERJ, graças à marcação



do exame via Coord. Médica da CFMSS. O exame evidenciou evidência lesões obstrutivas graves (> 80% oclusão luminal), multiarteriais, sem possibilidade de abordagem percutânea, apresentando indicação formal de REVASCULARIZAÇÃO. Após 48h da realização do exame, mantém-se assintomático e sem queixas, com estabilidade hemodinâmica, recebe alta para domicílio com encaminhamento para acompanhamento na clínica da família da hipertensão e preparo para agendamento de cir. revascularização eletiva, além de prescrição com dupla anti-agregação.

R.F.S., 55 ANOS – IAM COM SUPRA ST (NÃO TROMBOLISÁDO DEVIDO DELTA T > 12H) / BAM 551404190039 / Código SISREG 102255949

Paciente meia idade, tabagista, historia familiar positiva para doenças cardiovasculares, caminhoneiro, sem acompanhamento médico regular, chega à unidade com relato de mal estar, precordialgia e dispnéia, iniciado na madrugada da noite anterior. (Delta T dor à chegada na unidade = 14 h). Exame físico sem alteração. Marcadores de necrose miocárdica com CPK: 980; CKMB: 91; Troponina: >2000. ECG com supradesnivelamento em V2 – V4, com cerca de 3 mm em V3 e V4, evidenciando supra de parede anterior. Killip 1. Foi iniciado tratamento com dupla terapia anti-agregante, sinvastatina, B-bloqueadores e inibidores de canais de cálcio, morfina, isordil sublingual e enoxaheparina plena. Vaga de regulação solicitada após 14h do paciente na unidade. Após 6 dias de observação na sala amarela, o paciente apresentava-se assintomático e sem queixas. ECG continuava a evidenciar supra em V3 e V4, porém com amplitude menor. Última dosagem marcadores de necrose miocárdica praticamente normalizados, com CPK: 172; CKMB: 22; Troponina: >2000. A unidade não foi capaz nessa internação de, via pedido à clínica da família, providenciar agendamento de CAT ambulatorial e o SISREG, mesmo após 2 atualizações do quadro clínico do paciente, também não. À pedido, o paciente recebeu alta para residência com prescrição com terapia dupla anti-agregante e encaminhamento para clínica da família para seguimento e estratificação cardiovascular.

Reiteramos que nos meses de Fevereiro e Abril/2014 ocorreram casos de usuários com diagnóstico de IAM com supra ST, não sendo realizado trombólise por motivos citados acima na descrição do quadro clínico de cada um (G.P.L. e R.F.S.), sendo assim devemos considerar que 100% de casos elegíveis para trombólise foram trombolizados. Em Março, não houve casos de IAM com Supra de ST na unidade.



2.5 Indicador – Tempo Médio de Início de Antibiótico em Decorrência de Sepse

Objetivo: medir o tempo de início de antibiótico após diagnóstico de SEPSE.

Tabela 21: Tempo início de antibiótico em decorrência de SEPSE

Mês	Usuário e Prontuário	Antibióticos infundidos em um tempo ≤ 2h na SEPSE	Total de antibióticos prescritos nos pacientes com SEPSE	Tempo médio de início de antibiótico ≤ 2h	
FEVEREIRO	S.S.S. 551402010003	2	2	100%	
	A.C.E. 551402210128	3	3	100%	
	E.P.D. 551310080020	2	2	100%	
	R.C.S.S. 551107210077	0	2	0%	
	M.R.O.S 551306240056	1	1	100%	
	MARÇO	A.L.N. 551403060078	0	1	0%
		A.A.C.R.S. 551403110112	1	1	100%
		J.R.S. 551403110197	0	2	0%
ABRIL		<i>não houve casos em observação na sala amarela que preenchessem critérios de sepse no período (a exceção dos óbitos).</i>			
TOTAL		8	9	14	64%

Partindo das definições e do conceito de SEPSE - resposta inflamatória sistêmica do hospedeiro, associada a fenômenos de coagulação, frente a uma infecção, compreendendo várias fases evolutivas e utilizando como parâmetro as informações contidas no Protocolo de Manejo de SEPSE vigente na UPA Rocinha, pactuado com a SMS Rio a partir do relatório da CTAA no trimestre compreendido entre Fevereiro a Abril/2014, identificou-se, com base nos critérios diagnósticos elencados pelo protocolo, que não houve caso diagnosticado como SEPSE em Abril/2014. A seguir são descritos os casos ocorridos em Fevereiro e Março/2014:



Tabela 22: Casos de Sepse ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO
1/2/2014	0:01:00	175:44:00	96529357	M.R.O.S	51 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	8/2/2014	7:45:00	SALA VERMELHA
1/2/2014	23:20:00	130:10:00	96314405	R.C.S.S	38 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	7/2/2014	9:30:00	ALTA HOSPITALAR
3/2/2014	14:50:00	17:20:00	96431793	S.S.S	18 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4/2/2014	8:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE
18/2/2014	20:40:00	12:41:00	ZERO	E.P.D	37 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	19/2/2014	9:21:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
22/2/2014	21:00:00	43:00:00	97960630	A.C.E	28 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	24/2/2014	16:00:00	ALTA A REVELIA

S.S.S, 18 ANOS - SEPSE URINÁRIA (Pielonefrite) / BAM 551402010003 / SISREG 96431793 / N. AIH 331410025903-0

Paciente jovem, sexo feminino, dá entrada na unidade com historia de febre 38,5, calafrios e dor em flanco direito há 2 dias. PA admissão 90/50, FC 108, Temp. ax. 38°C. desidratada (1+/4), Ao exame evidenciava-se Giordano positivo à direita, além de abdômen difusamente doloroso mais acentuado em fossa ilíaca direita, porém sem descompressão dolorosa. Resultados dos exames laboratoriais: Hb 12,4; Ht 37,1%; Leuco: 25900, com desvio para esquerda e 9% de bastões; Plaq: 158 mil; Vhs: 70; Glicemia: 136; Na: 133; K+: 3,8; Uréia: 44; crea: 1,69; EAS: ph: 6,0; Piócitos: 30 por campo; Hemacia: 4/campo; cilindros hemáticos e bactérias abundante. Paciente foi prontamente regulada SISREG e efetuado pedido TC abd e pelve em regime de "vaga zero", para confirmar etiologia de pielonefrite e afastar litíase renal associada. Do momento da liberação dos resultados dos exames LAB à primeira infusão de ATB (Clavulim + Bactrim) se passaram 1h e 15 min. Fomos contatados pelo CER Leblon (Dra. Claudia Silva Lunardi) que nos informou da transferência autorizada para o Hospital da Piedade na manhã seguinte dado estabilidade da paciente e sinais de pronta melhora após instauração de antibiótico terapia e ressuscitação volêmica precoce iniciada. Exames laboratoriais do dia seguinte, antes da remoção paciente, mostravam: Hb 11,5; Ht 34,1%; Leuco: 17.500; Plaq: 161 mil; Vhs: 97; Glicemia: 91; Na: 140; K+: 3,7; Uréia: 39; crea: 1,29; Paciente foi removida sem intercorrências.



A.C.E, 28 ANOS – SEPSE PULMONAR (Pneumocistose/BK?/SIDA/CANDIDOSE ORAL/Anemia hemolítica/Insuficiência renal aguda) / BAM 551402210128 / SISREG Código 97960630

Paciente, masculino, desempregado, com tosse, emagrecimento e anemia há 1 mês foi levado por sua Tia (tutora) no dia 21/02/2014 ao CMS Augusto Amaral Peixoto para buscar os três resultados de BAAAR, feito a quinze dias. Relatou que segundo funcionários daquela unidade não encontraram e que não podia entregar no momento. Uma funcionária da CMS disse, no entanto, que iria providenciar uma internação hospitalar dado estado geral do paciente. Ao meio dia, funcionários daquele posto de saúde ligam afirmando terem conseguido vaga hospitalar e que uma ambulância municipal iria levá-los para o Hospital Álvaro Ramos. Lá chegando, o medico não aceitou a internação alegando que não havia vaga e o paciente precisava de isolamento respiratório e tal hospital não era para investigação diagnóstica. Após, segundo os familiares, a regulação então disponibilizou uma vaga para o Hospital de Curicica que, ao chegaram o médico afirmou também que não haveria leito para o paciente e não poderia recebê-lo pois o mesmo não tinha diagnostico definido confirmado de tuberculose pulmonar. Após as frustradas tentativas de remoções, Dr. Antonio, assim se identificou, da central de regulação do município, contatou esta UPA da ROCINHA solicitando vaga para o mesmo (sem detalhar eventos prévios) e que a solicitação de vaga seria para um paciente necessitando de apenas de tratamento para pneumonia, com BAAR negativos, não necessitando isolamento respiratório. Além disso, afirmou que seria uma internação provisória, pois logo pela manhã seguinte seria regulado em uma enfermaria para o perfil deste paciente. Ao chegar à UPA DA ROCINHA, plantonista lider do plantão contatou esta Coordenação, informando que o quadro do paciente recebido era totalmente diferente do dito pelo regulador. Ao simples exame físico notava-se linfonomegalia cervical disseminada, candidíase oral, emagrecido importante, decorado 2*/4* febril e taquicárdico. Provavelmente imunossuprimido e com quadro de infecção respiratória (pneumocistose?/Bk pulmonar?). Nosso isolamento já encontrava-se ocupado com o outro paciente portador de BK e foi necessário mantê-lo provisoriamente na sala vermelha com mascara (isolamento respiratório improvisado) para atender uma demanda inesperada e não informada adequadamente pela regulação. Exames admissionais evidenciaram Hb: 7,3; Ht: 22,7%; Leuco: 25800; Bastões: 16%; Plaq: 668 mil; Glicemia: 94; Na+: 129; Uréia: 128; crea: 3,36; ckmb: 23; tgo: 126; tgp: 81; bil total: 2,43; anti HIV positivo (teste rápido); EAS com 20-25 piócitos por campo. Do momento da liberação dos exames laboratoriais à infusão dos Antibióticos (CEFTRIAXONA + BACTRIN + NISTATINA ORAL) passaram-se 1h e 30 min. Regulação do SISREG efetuada exatos 4h após chegada



paciente à unidade. Após 3 dias de internação paciente mantém quadro clínico inalterado, com sinais vitais com PA: 110x64 / FC: 104 / FR: 22 / TAx: 36,8 °C / Sat 94% em ar ambiente. Último laboratório com Hb: 6,2; Leuco: 27700; Bastões 20%; PlaQ: 576 mil; VHS: 110; glicose: 66; Na+: 131; K+: 5,9; Uréia: 116; Crea: 2,52; TGO: 85; TGP: 46; bil total: 2,69; amilase de 19. O exame físico com placas esbranquiçadas na mucosa oral, linfonodomegalia em cadeia cervical anterior, pulmões com mvua diminuído em terço médio de pulmão direito, com estertores crepitantes em ambos os pulmões, traube ocupado, hepatimetria com limite inferior do fígado há 4 dedos do rebordo costal direito. Tentado repetidas vezes contato com Central reguladora municipal para solicitar remoção do paciente para uma unidade com porte adequado para tratamento do mesmo, mas sempre sem resposta. Na tarde do 3a. dia de internação UPA DA ROCINHA, o líder do plantão relata: "Após exaustivo diálogo com familiares e o próprio paciente explicando que os seus exames estão indicando uma infecção muito forte e a necessidade de permanecer internado com risco de morrer em poucos dias, o mesmo decidiu sair à revelia às 16:00 horas" (SIC). Primeira retorno SISREG 72h depois da admissão... Dado fato do paciente não ser da área programática da CF local, esforços em contatar equipe assistente do paciente foram infrutíferas.

É opinião dessa Coordenação Médica que, a Sec. Saúde Municipal, à seu critério, deveria investigar os insucessos ocorrido em todas as etapas da regulação e transferência desse paciente, afinal este caso não seguiu fluxo acordado de regulação normal.

**E.P.D, 37 ANOS - SEPSE ABDOMINAL (APENDICITE AGUDA) / BAM 551310080020 /
Regulado por VAGA ZERO CER-LEBLON (19/02/14 - 08:43)**

Paciente funcionário da unidade, relatando diarréias e vômitos, seguido de dor abdominal intensa e febre de 38,5°C, além de calafrios, iniciados há 3 dias, com piora evolutiva nas últimas 24h. Procurou 3 médicos diferentes do seu plano de saúde lhe sendo prescrito 3 estratégias terapêuticas distintas. Ao exame apresentava-se hipocorado (+2/4), com pele pegajosa, desidratado (+1/4), eupneico em ar ambiente, anictérico. Dor à palpação difusa do abdômen, com piora da dor em fossa ilíaca direita. Descompressão dolorosa em flancos. Chega à unidade ontem com Hb 15,8 / Ht 46,1 / Pqts 285.000 / Leucócitos 22.000 (10% bastões). Prontamente iniciado Ressuscitação volêmica e antibiótico terapia parenteral com CIPROFLOXACINO + METRONIDAZOL. Solicitado avaliação cirúrgica com TC abdômen sendo o mesmo regulado por vaga zero para o HMMC pelo CER-Leblon nas primeiras horas da manhã. Remoção ocorrida sem intercorrências. Tempo identificação SEPSE -> ATB de 2h).



**R.C.S.S, 38 ANOS - SEPSE PULMONAR (Pneumonia / Sequela BK tratada) / BAM
551107210077 / SISREG Código 96314405**

Paciente em acompanhamento na CF do Minhocão, relata passado de BK pulmonar, tratada há 1 ano e meio (8 meses de tratamento), apresentando perda ponderal de 10 Kg nesse período. Relata fazer exames de escarro regulares, todos se mantendo se mantendo negativos desde então. Anti-HIV negativa - 2013. Iniciou dor torácica em pontada, ventilação dependente, nas costas, sem irradiação, com astenia e tosse seca, todos iniciados há 2 dias. Negava febre. Chega à unidade às 23h do dia 01/04/14. Ao exame notava-se paciente em estado geral ruim, lúcida e orientada, caquexia (IMC 15,5), hipocorada (+2/4), desidratada (+1/4), anictérica e acianótica. Dispneia em ar ambiente porém eupneica em macro (4L/min). Sinais vitais com PA 60/40 mmHg / FC 74 / FR 18 ipm / Saturação em ar ambiente 86%. Foi iniciado Reposição volêmica rápida e sintomáticos na observação da Sala amarela, tendo a equipe assistente aguardado exames laboratoriais para iniciar antibioticoterapia parenteral. Dado ao histórico de BK prévio este sinal foi o mais valorizado. Exames laboratoriais foram liberados às 4h da manhã, porém só checados no início do plantão seguinte, evidenciavam: Hb 10,6; Ht 32,6; Leuc 50.800; bast 11%; Seg. 70%, Eos 1%, Linf 11% PlaQ 342.000. Na 135 K 4,0 Uréia 78 CR 0,59 CPK 24 CKMB 12 TROP<50 TGO 11 TGP 10 BT 2,4 BI 2,4 Amilase 29. RX de tórax mostrava hipotransparência difusa em HTE, consolidação em terço médio e cavernas em ápice de HTD. Após visualização exames, imediatamente a primeira dose de Ceftriaxona + azitromicina foi infundida às 10h da manhã de 02/04/12. (Tempo identificação SEPSE -> ATB de 3h / Tempo de chegada à unidade -> ATB de 10h). Efetuada regulação SISREG com 12h de chegada na unidade solicitando leito em enfermaria para Pneumonia dado gravidade da mesma. A paciente apresentou surpreendente resposta à terapia antibiótica instituída estando a mesma, após 6 dias de observação e antibioticoterapia parenteral na sala amarela, hipocorada (+2/4), hidratada (+1/4), anictérica, acianótica e afebril. Permanecia eupneica em AR AMBIENTE, com boa perfusão capilar periférica. Sinais vitais com PA 110x70 mmHg / FC 85 bpm / FR 21 ipm / SatO2 94%. Pulmão com estertores bolhosos em terço superior de hemitórax esquerdo. Último exame Lab com Hb 11,4; Ht 33,5; Leuc 12.500; bast 2%; Seg. 78%, Eos 1%, Linf 12% PlaQ 258.000. Na 141 K 3,6 Uréia 24 CR 0,47. A mesma recebeu alta para domicílio com prescrição de azitromicina e clavulim VO, por adicionais 7 dias, além de encaminhamento para seguimento no CF minhocão e CF. Resposta SISREG devolvida 11 dias (12/02/14-23h) após solicitação inicial.



M.R.O.S, 51 ANOS - SEPSE Pulmonar (Pneumonia + Fibrose pulmonar) / BAM 551306240056 / 1a.SISREG código 96222051 - Pedido de leito de enfermaria da pneumologia. Negada dia 04/02/2014 (à pedido da UPA ROCINHA POR TELEFONE, para Reinserção) / 2a.SISREG código 96529357 - Pedido leito CTI / MANDADO JUDICIAL solicitada pela família após 4 dias na unidade. / Declaração Óbito 19239887-3

Paciente meia idade, feminina, portadora de fibrose pulmonar, asma de difícil controle, hipertensão arterial e diabetes tipo II, vinha sendo acompanhada na CFMS devido às suas doenças de base. Apresentava-se dispnéica havia três dias. Ao exame estava-se agitada, cianótica, anictérica, hipocorada (+2/4), desidratada (+1/4) e mantinha-se eupneica apenas com uso de O2 suplementar (MBZ 4L/min) (Saturação 75% em ar ambiente e 92% em Macro). Exame pulmonar evidenciava MVUA com roncos e sibilos difusos. Laboratório admissional com: Hb:10; Ht:31; Leuco 3.800, GLICEMIA:121; NA 140, K: 4,2, Uréia 76, Creatinina 1,36. RX de tórax com infiltrado intersticial difuso. Após avaliação inicial iniciado tratamento empírico para Pneumonia da Comunidade (PAC), com clavulim. Tempo da identificação SEPSE -> ATB de 1h e 10 min. 1a. Regulação SISREG efetuada com 14h na unidade, com pedido de leito de enfermaria da pneumologia. Ao longo da observação em sala amarela a paciente não evolui bem com piora clínica gradativa. No D4 internação já apresentava Hb:10,5; Ht:32; Leuco 20.800, VHS 90; GLICEMIA: 134; NA 152, K: 3,2, Uréia 80, Creatinina 1,48 e franca piora da dispnéia. Avaliada pela Coordenação médica, que, dado risco de infecção por Pseudomonas aeruginosa (sequela pulmonar) solicita envio de CEFEPIME de outra unidade, iniciado nesse mesmo dia. Solicitado negação da vaga regulação prévia (pedido da UPA ROCINHA POR TELEFONE, para Reinserção), sendo Negada dia 04/02/2014 - 12:18:44. Efetuada nova regulação com pedido de leito CTI. Família demanda pedido de mandado judicial após 4 dias na unidade. No oitavo dia de internação a paciente evolui com franca insuficiência respiratória aguda, sendo procedido intubação orotraqueal e punção venosa profunda para aminas vasoativas. Às 10hrs de 08/02/14 paciente evolui para parada cardíaca irreversível às manobras de ressuscitação. Nesse mesmo dia, na parte da tarde, Dr. Leonardo e Dra. Ingrid (NIR - SESDEC), entram em contato com a unidade informando vaga (devido ao pedido de mandado judicial) CTI no HEAS, em Realengo. São informados do falecimento recente da paciente. Últimos exames Lab com Hb:8,6; Ht:25,9; Leuco 11.400, VHS 58; NA 167, K: 4,0, Uréia 108, Creatinina 1,56. ÓBITO EVITÁVEL - SIM (caso tivesse sido transferida para unidade fechada)



Tabela 23: Casos de Sepses ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
6/3/2014	16:15:00	18:05:00	98732617	A.L.N	01 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	7/3/2014	10:20:00	ALTA HOSPITALAR	
11/3/2014	15:25:00	48:15:00	99115438	A.A.C.R.S	11 MESES	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	13/3/2014	15:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/3/2014	21:15:00	66:10:00	99293183	J.R.S	71 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	15:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

A.L.N., 1 ano e 2 meses – BAM 551403060078 / Código SISREG 98732617 – Sepses Pulmonar

Paciente lactente, mãe relata perda de apetite, diarreia semi pastosa (2 evacuações), tosse produtiva, rinorréia amarelada há 3 dias. Ao exame apresentava-se taquipnéica, com 38°C temperatura axilar, gemência e roncos em hemitórax esquerdo. Exames admissionais com Hb: 9,8 / HT: 28,8 / LEUCO: 24.800 / BAST: 10% / PLAQ: 440.000. RX tórax evidenciando condensação em 1/3 médio e superior de hemitorax esquerdo. Imediatamente médica assistente procurou mãe e paciente para início ATB terapia parenteral e observação em sala amarela. Paciente não se encontrava na unidade pois mãe havia saído com a mesma para “lanchar”. Paciente retorna para unidade 2h e 45 minutos depois. Tempo da identificação do quadro de sepsis à introdução ATB: 3 horas. Iniciado Amoxa-clavulanato 300 mg/ 3xdia - 30 mg/kg/dia, além de corticóide e hidratação venosa abundante. Paciente Regulada SISREG após 6h da chegada na unidade. Após 2 dias de observação da sala amarela, paciente apresentava-se muito ativa, sem roncos pulmonares, discretos estertores em hemi-torax esquerdo, afebril e tolerando bem amamentação e dieta oral. Últimos exames laboratoriais com Hb 11,3 / Ht 34 / Leuco 18.200 / Bastões 5% / Leuco 339.000. Paciente recebeu prescrição ATB oral para término do tratamento em domicílio, além de encaminhamento para clínica da família para seguimento com equipe assistente.

A.A.C.R.S., 11 MESES - BAM 551403110112 / Código SISREG 99115438 – SEPSE ABDOMINAL

Paciente lactente, 11 meses, mãe relata diarreia com muco há 7 dias, vômitos e febre de 39°C. Apresentava-se hipoativa, desidratada (+1/4), congesta, com muita secreção nasal. Abd sem descompressão dolorosa, doloroso em hipogastro e hipocôndrio esquerdo. Hemograma de admissão evidenciando Hb 11,1 / Ht 34,9 / VCM 73,3 / HCM 23,3 / CHCM 31,8 / RDW 15,2 Leuco 20.800 / bastões 7% / Seg 69% / Pqts 616.000. Paciente colocado em observação na sala amarela,



iniciado etapa rápida de hidratação venosa + ATB parenteral (Amoxa-clavulanato 250mg/ 3xdia - 30 mg/kg/dia). Tempo da identificação quadro sepse à introdução ATB: 40 min. Últimos exames lab (3ª dia observação / alta) com Hb 10,4 / Ht 32,7 / Leuco 12.400 / Pqts 537.000. Após 3 dias de observação na sala amarela, recebe alta para término tratamento em domicílio.

J.R.S., 71 ANOS - BAM 551403110197 / Código SISREG 99293183 – SEPSE URINÁRIA

Paciente idoso, insuficiência renal crônica não dialítica (IRC estágio 3), diabético, com histórico de incontinência urinária e infecção urinária de repetição, dá entrada na unidade com quadro de hipoglicemia, descordado e com disúria. Após hidratação e glicose hipertônica, volta ao seu estado normal de lucidez. Sinais vitais estáveis. Exames Laboratoriais de admissão: EAS: ESTERASE: +3/4, HEMACIAS 20 P/CAMPO, LEUCO: INCONTÁVEIS, BÁCTERIAS: +. Hb: 12,1 / HT: 35,7 / LEUCO: 22.100 / NEUTROFILO:81,7%/ PLAQ:334000/ NA:134/ K:4,7/ U:85/ CR:2,86/ TGO:17/ TGP:17/ BT:0,82 / BD:0,57 / BI:0,25/ AMILASE:111. Tempo da identificação quadro sepse à introdução ATB: 5h. Recebeu inicialmente 24 de ciprofloxacino em dose não ajustada à sua condição de nefropata. Após identificado ocorrido, além do perfil de uso recorrente de quinolonas para tratamento de infecção da via urinária, foi procedido com a troca do ATB parenteral para ceftriaxona, já que a mesma não requer ajuste para pacientes renais. Respondeu muito bem à estratégia proposta, já ficando assintomático no dia seguinte. Na manhã do 4ª. dia de observação na sala amarela exames laboratoriais evidenciavam Hb 10 / Ht 30 / Leuco 7.500 / Pqts 265.000. Estava assintomático e sem queixas, tendo recebido alta para término tratamento em domicílio.



2.6 Atas de Reunião – Comissão de Infecção Pré-Hospitalar



DATA: 26/02/2014
HORA: 14:00
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Souza:

Aos vinte e seis dias do mês de Fevereiro de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta única a crítica aos casos de sepse ocorrido no referido mês, utilizando como metodologia o cumprimento do protocolo institucional. Após análise dos cento e sete prontuários dos pacientes que permaneceram em observação, identificamos cinco casos de sepse, desses apenas um não estava em conformidade com protocolo padronizado, visto que houve retardo no início do antibiótico em uma hora. Dessa forma emergiu a necessidade de divulgação e sensibilização dos profissionais do protocolo institucional de sepse e a identificação e avaliação sistemáticas das causas da infecção, visto que os pacientes foram submetidos a tratamentos e/ou procedimentos hospitalares. Ressalta-se a ausência justificada do médico Rodrigo Cardoso Pinheiro à reunião. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - RJ 93796-7

Sandra Valesca Ferreira de Sousa

Alessandra de Oliveira Carneiro

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Souza:

Aos vinte e oito dias do mês de Março de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a qualidade das notificações enviadas para o Serviço de Vigilância em Saúde – SVS CAP 2.1. Após análise das referidas notificações verificamos a necessidade de uma revisão técnica de um profissional qualificado. Os membros da comissão elegeram a enfermeira Sandra Valesca, juntamente com o coordenador médico, como responsável pela revisão e envio das notificações de Agravos e Doenças. Outro ponto acordado refere-se ao envio da notificação negativa, todas as segundas-feiras conforme o calendário epidemiológico. Ressalta-se a segunda ausência justificada do médico Rodrigo Cardoso Pinheiro à reunião. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto _____

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93796-7

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Sandra Valesca
Enfermeira
COREN-RJ 179244

Alessandra de Oliveira Carneiro _____

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Souza:

Aos vinte e nove dias do mês de Abril de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a sensibilização dos colaboradores da unidade quanto a necessidade de adesão a campanha de vacinação Influenza e Tríplice Viral, fato este solicitado pelo Serviço de Vigilância em Saúde - SVS CAP 2.1, uma vez que com o início da Copa do Mundo haverá um grande tráfego de turistas, principalmente de áreas endêmicas de Influenza e Sarampo. As vacinas estão disponíveis na clínica da família Maria do Socorro, unidade integrante do CIAS, e todos deverão ser imunizados até quinze dias antes do início do evento futebolístico mundial. Ressalta-se a terceira ausência justificada do médico Rodrigo Cardoso Pinheiro à reunião. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto _____

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93796-7

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Sandra Valesca
Enfermeira
COREN-RJ 179244

Alessandra de Oliveira Carneiro _____

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

2.7 Indicador – Doenças de Notificação Compulsória

Tabela 24: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Fevereiro/2014

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		NOTIFICAÇÕES			RIO PREFEITURA
SINAN	NOME COMPLETO	CID	NOMENCLATURA	DT. DA NOTIFICAÇÃO	
2422237	M. C. F.	A90	DENGUE CLÁSSICA	01/02/14	
523031	A. P. S.	Y09	VIOLÊNCIA	02/02/14	
523032	C. A. C.	Y09	VIOLÊNCIA	03/02/14	
523034	T. C. G.	Y09	VIOLÊNCIA	04/02/14	
2422238	G. F. M.	A38	ESCARLATINA	04/02/14	
523035	V. R. M.	Y09	VIOLÊNCIA	05/02/14	
2422239	M. B. M.	A169	TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA.	05/02/14	
2422240	A. D.	A90	DENGUE CLÁSSICA	07/02/14	
2422241	N. C. P.	A90	DENGUE CLÁSSICA	07/02/14	
523036	V. J. B. L.	Y09	VIOLÊNCIA	08/02/14	
523037	R. C. C.	Y09	VIOLÊNCIA	08/02/14	
523038	F. P. V. S.	Y09	VIOLÊNCIA	09/02/14	
2422242	F. C. R.	A90	DENGUE CLÁSSICA	10/02/14	
2422243	R. M. R.	A90	DENGUE CLÁSSICA	10/02/14	
523039	R. M. L.	Y09	VIOLÊNCIA	10/02/14	
523040	D. C. S.	Y09	VIOLÊNCIA	12/02/14	
2422244	D. S. S.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLÓGICO OU HISTOLÓGICO	12/02/14	
2422245	M. S. S.	A514	OUTRAS FORMAS DE SÍFILIS SECUNDÁRIA	13/02/14	
523041	J. C. P.	Y09	VIOLÊNCIA	14/02/14	
2422246	M. R. L. P.	A38	ESCARLATINA	15/02/14	
523665	A. J. T. J.	Y09	VIOLÊNCIA	15/02/14	
523666	E. F. M. S.	Y09	VIOLÊNCIA	18/02/14	
2422247	J. A. R. L.		TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	18/02/14	
2422248	E. G. P.	A90	DENGUE CLÁSSICA	20/02/14	
523667	C. D. C. C.	Y09	VIOLÊNCIA	20/02/14	
2422249	W. A. C.	A169	TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	20/02/14	
2422250	R. L. A.	A90	DENGUE CLÁSSICA	23/02/14	

523668	C. C. A.	Y09	VIOLÊNCIA	24/02/14
525991	L. P. L. S.	Y09	VIOLÊNCIA	24/02/14
525992	T. R. S.	Y09	VIOLÊNCIA	24/02/14
525993	A. M. A.	Y09	VIOLÊNCIA	24/02/14
525994	V. L. S. L.	Y09	VIOLÊNCIA	24/02/14
525995	K. H. S.	Y09	VIOLÊNCIA	25/02/14
2422251	A. J. M. L.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	25/02/14
2422252	P. N. O.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	26/02/14
525996	P. A. L. F.	Y09	VIOLÊNCIA	27/02/14

Tabela 25: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Março/2014

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		NOTIFICAÇÕES			RIO PREFEITURA
SINAN	NOME COMPLETO	CID	NOMENCLATURA	DT. DA NOTIFICAÇÃO	
2422253	M. S. P. N.	A90	DENGUE CLÁSSICA	01/03/14	
525997	V. F. P. G.	Y09	VIOLÊNCIA	3/3/2014	
2422254	V. M. O. J.	A90	DENGUE CLÁSSICA	05/03/14	
526001	A. B. D. S.	Y09	VIOLÊNCIA	06/03/14	
525998	J. A. B.	Y09	VIOLÊNCIA	6/3/2014	
2422255	N. F. C.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	09/03/14	
525999	A. C. S.	Y09	VIOLÊNCIA	09/03/14	
526003	R. V. O.	Y09	VIOLÊNCIA	11/3/2014	
2422256	G. M. L.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	11/03/14	
2422257	M. P. S.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	15/03/14	
526004	E. S. F.	Y09	VIOLÊNCIA	18/03/14	
526005	H. C. B. S.	Y09	VIOLÊNCIA	18/03/14	
526006	L. M. M.	Y09	VIOLÊNCIA	18/03/14	
2422258	E. P. S.	A90	DENGUE CLÁSSICA	22/03/14	
2422259	S. S. S.	A169	TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLOGICA OU HISTOLÓGICA	23/03/14	
526002	E. P. S. O.	Y09	VIOLÊNCIA	23/03/14	
526007	R. S. A.	Y09	VIOLÊNCIA	24/03/14	

2422260	K. C. C. S.	A38	ESCARLATINA	24/03/14
2422261	A. C. B. S.	A90	DENGUE CLÁSSICA	25/03/14
2422262	J. T. M.	A161	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM REALIZAÇÃO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	25/03/14
2422263	C. R. G. S.	A90	DENGUE CLÁSSICA	26/03/14
2422264	A. M. S. B.	A90	DENGUE CLÁSSICA	31/03/14
2422265	B. M. F. O.	A169	TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLOGICA OU HISTOLÓGICA	31/03/14
2422266	R. L. S. L.	A169	TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLOGICA OU HISTOLÓGICA	31/03/14
2422267	E. R. R.	A90	DENGUE CLÁSSICA	31/03/14
526008	A. A. P.	Y09	VIOLÊNCIA	31/03/14

Tabela 26: Doenças de Notificação Compulsória, mês de Abril/2014

UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		NOTIFICAÇÕES			RIO PREFEITURA
SINAN	NOME COMPLETO	CID	NOMENCLATURA	DT. DA NOTIFICAÇÃO	
526009	A. L. R.	Y09	VIOLÊNCIA	07/04/14	
526011	M. G. P. S.	Y09	VIOLÊNCIA	09/04/14	
526013	G. P. S.	Y09	VIOLÊNCIA	10/04/14	
526014	W. R. D. F.	Y09	VIOLÊNCIA	11/04/14	
526016	M. C. S. N.	Y09	VIOLÊNCIA	13/04/14	
526015	H. O.	Y09	VIOLÊNCIA	17/04/14	
526017	T. O. F.	Y09	VIOLÊNCIA	24/04/14	
526018	A. B. S.	Y09	VIOLÊNCIA	24/04/14	
526012	P. O. S.	Y09	VIOLÊNCIA	25/04/14	
526019	L. M. L.	Y09	VIOLÊNCIA	28/04/14	
526020	A. M. L.	Y09	VIOLÊNCIA	26/04/14	
526181	V. V. C.	Y09	VIOLÊNCIA	30/04/14	



3. Eficiência

3.1. Indicador –Percentual de BAE dentro do Padrão de Conformidade

Objetivo: medir o percentual de BAEs dentro dos padrões de conformidade em relação ao total de BAE produzidos no trimestre.

Tabela 27: Percentual de BAEs dentro dos padrões de conformidade no trimestre

FEVEREIRO A ABRIL/2014	TRIMESTRE
BAEs em conformidade	18.304
BAEs analisados	18.304
Percentual	100%

Todos os 18.304 Boletins de Atendimento de Emergência - BAE originados no trimestre de Fevereiro a Abril/2014 foram revisados, catalogados e arquivados. Os boletins foram avaliados e todos apresentaram-se conformes. Explicitando estes dados, depreende-se a seguinte análise: 18.304 BAEs estavam totalmente preenchidos corretamente e todos tiveram finalização adequada do atendimento médico.

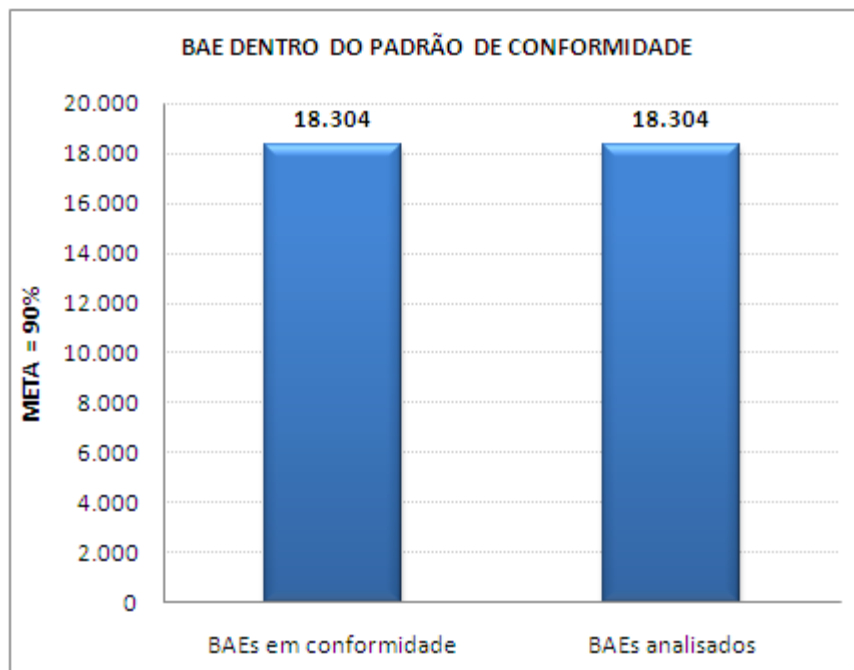
A Comissão de Revisão de Prontuários utilizou como parte da sua metodologia de análise dispositivos do sistema operacional de prontuário eletrônico vigente na unidade que possibilitam a padronização de preenchimento dos campos mínimos elencados pela própria comissão como obrigatórios (já padronizados em *default* no sistema operacional), tais como: anamnese, exame físico, hipótese diagnóstica, procedimento proposto e encerramento, garantindo dessa forma a utilização da metodologia de preenchimento dos dados propostos, minimizando as falhas e permeando dirimir os eventuais erros identificados a partir da discussão dos casos que emergirem da reunião de comissão.

Os BAEs foram impressos automaticamente ao final de cada atendimento encerrado pelo profissional médico, em uma única impressora de alto fluxo, centralizado em uma ilha de impressão cujo controle é feito por um auxiliar administrativo que ao final de cada impressão verifica o preenchimento dos itens obrigatórios, disponibilizando cada BAE ao médico de origem para que o mesmo o carimbe. Posteriormente ao processo descrito anteriormente, o auxiliar administrativo responsável pelo controle dos boletins conduzirá, ao final de cada plantão o arquivamento dos BAEs.

Além da metodologia de análise já descrita foram analisados, separadamente dos demais, todos os prontuários dos pacientes que estiveram nas salas de observação no trimestre, totalizando dessa maneira a análise em 100% dos BAEs da unidade no trimestre avaliado.

Pela análise realizada pela Comissão de Prontuários, foi possível identificar melhoras significativas no preenchimento dos prontuários dos usuários que permaneceram nas salas de observação, destacando, sobretudo, os métodos de padronização empregados. A prescrição de medicamentos está sendo feita no sistema operacional. Destacamos evolução no processo de análise dos registros diários dos profissionais de enfermagem e médicos nos prontuários dos usuários em observação, todos realizados no sistema de prontuário eletrônico, com um mesmo padrão entre eles, sendo considerado satisfatório.

Gráfico 9: BAE dentro do padrão de conformidade





3.1.1. Atas de Reunião – Comissão de Revisão de Prontuário



Ata de Reunião

DATA: 06/03/2014
HORA: 14:00
LOCAL: UPA Rocinha

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Lucas Cristo Conilho Macedo Muller;

Aos seis dias do mês de Março de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos da UPA, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Lucas Cristo Conilho Macedo Muller; Presidente da Comissão de Revisão de Prontuários Médico; para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta única a implementação do Protocolo Operacional Padrão de identificação dos usuários. Esse protocolo tem por objetivo identificar todos os usuários em atendimento na unidade, assegurando a identificação correta. Em acordo com o referido protocolo, todo usuário ao realizar o registro receberá uma pulseira impressa de cor branca com nome completo, data de nascimento e número de boletim de atendimento médico. Essa pulseira será usada durante todo o tempo que o usuário permanecer na unidade e deverá ser conferida com os dados do usuário antes da realização de qualquer procedimento. Após alta médica do usuário a pulseira será retirada pelo colaborador auxiliar administrativo denominado “Posso Ajudar?”, que irá armazenar em recipiente próprio para posteriormente ser destruído. Registra-se ausência justificada da enfermeira Juliana Ferreira dos Anjos a reunião. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93796-7

Lucas Cristo Conilho Macedo Muller

Muller
Médico
CRM 52.91676-4

Alessandra de Oliveira Carneiro

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Sousa; Lucas Cristo Conilho Macedo Muller;

Aos vinte oito dias do mês de Março de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de Prontuário, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Lucas Cristo Conilho Macedo Muller, médico, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a necessidade de uma comunicação efetiva ao serviço de atenção primária dos usuários que após um período de observação decidem abandonar o tratamento, deixando as dependências desta unidade, apesar deste não possuir condições clínicas de alta hospitalar, o que caracteriza risco de saúde e/ou vida ao usuário. No referido mês dos cento e nove usuários que permaneceram em observação, oito saíram da unidade por alta a revelia, ou seja, sem autorização do médico assistente. Diante do exposto esta comissão decide pela elaboração de um formulário de notificação aos serviços de atenção primária dos usuários que decidem abandonar o tratamento e torna compulsória tal notificação. Registra-se ainda ausência justificada do enfermeiro Julio Cesar Garrido Figueiredo, sendo substituído pela enfermeira Sandra Valesca Ferreira de Sousa. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto _____

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.83396-7
Sandra Valesca Ferreira de Souza
COREN 179.244
ME-UFRJ

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Alessandra de Oliveira Carneiro _____

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

Lucas Cristo Conilho Macedo Muller _____

L. C. Muller
Médico
CRM 52.83396-7

DATA: 28/04/2014

HORA: 14:00

LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Alessandra de Oliveira Carneiro; Sandra Valesca Ferreira de Sousa; Lucas Cristo Conilho Macedo Muller;

Aos vinte oito dias do mês de Abril de dois mil e quatorze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de Prontuário, José Bernardes Netto, Coordenador Médico, Alessandra de Oliveira Carneiro, Coordenadora de Enfermagem, Lucas Cristo Conilho Macedo Muller, médico, Sandra Valesca Ferreira de Souza, Enfermeira, para promover reunião ordinária da referida comissão tendo como pauta a sensibilização dos profissionais da unidade quanto ao preenchimento das guias de contra-referência, como resposta as demandas do serviço primário. No ultimo trimestre recebemos cento e noventa e oito guias de referência e apenas setenta e nove foram respondidas. Referenciar um paciente implica em transferi-lo a um estabelecimento especializado. Porém, a comunicação deve ocorrer também no sentido oposto, ou seja, através da contra-referência desse caso, ocorrendo assim uma dinâmica constante no sistema. Torna-se necessário uma reflexão acerca do tema e sobre a importância do preenchimento das guias. A não adesão a este importante instrumento de trabalho e de informação atinge diretamente os usuários e também o sistema de saúde. Registra-se ainda ausência justificada do enfermeiro Julio Cesar Garrido Figueiredo, sendo esse ultimo substituído pela enfermeira Sandra Valesca Ferreira de Sousa. Sem mais a tratar, foi lavrada por mim, Alessandra de Oliveira Carneiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

José Bernardo Netto

DR. JOSÉ BERNARDES
COORD. MÉDICO UPA ROCINHA
CRM - 52.93798-7

Sandra Valesca Ferreira de Sousa

Sandra Valesca
COREN 179 244
ME-UPRJ

Alessandra de Oliveira Carneiro

Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora de Enfermagem
UPA Rocinha

Lucas Cristo Conilho Macedo Muller

L. Muller
Médico
CRM 52-91978-4



3.2. Indicador – Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com AVC

Objetivo: medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de AVC que foram submetidos à TCC (Tomografia Computadorizada de Crânio).

Tabela 28: Número e percentual de pacientes com AVC que realizaram tomografia, por mês e trimestre

Mês	Pacientes com diagnóstico de AVC	Tomografias realizadas	Percentual de tomografias
FEVEREIRO	1	1	100%
MARÇO	1	1	100%
ABRIL	4	4	100%
TOTAL	6	6	100%

De acordo o levantamento realizado pela Comissão de Revisão de Prontuários, foi identificado no trimestre seis usuários com diagnóstico de AVC. Destes todos os seis usuários realizaram tomografia computadorizada de crânio (TCC). Dessa forma, o percentual encontrado no trimestre foi 100%.

Tabela 29: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Fevereiro/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência									
AVE									
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº DO PRONTUÁRIO	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO
15/2/2014	21:00:00	85:20:00	551402150186	M.F.S	80 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/2/2014	10:20:00	ALTA HOSPITALAR

M.F.S., 80 anos / BAM 551110280046 / SISREG 97422744

Paciente hipertenso em acompanhamento regular CF, AVC isq. prévio, demência senil e epilepsia, é trazido por familiares com paresia em dimídio esquerdo iniciado há 2 horas. Família relata que o mesmo já apresentava seqüela prévia nesse local, constatando piora naquele momento. Paciente apresentava-se hipertenso, com PA 190/90, FC 69, FR 18, saturando à 98% em ar ambiente, lúcido, alternando estados lucidez (família novamente relatou que já apresentava comportamento demenciado), eupneico, descorado 1*/4*, desidratado 1*/4*, afebril. O mesmo foi direcionado para à sala amarela, onde permaneceu em observação. Foi solicitada TC crânio + avaliação da neurocirurgia e instaurado controle pressórico. A TCC realizada no HMMC foi tardia,



cerca de 24h após chegada à unidade e sem evidências de isquemias recentes ou AVH, tendo recebido alta pela neurocirurgia. A plantonista relatou que dado estabilidade do quadro naquele momento e presença de neuropatia prévia, o mesmo poderia ser liberado para acompanhamento na clínica da família tão logo apresentasse melhora clínica. O mesmo retorna à unidade onde permaneceu em observação por mais 24 h, enquanto aguardava leito da regulação (regulação efetuada em < 24h da chegada do mesmo na unidade). No D3 internação o paciente evidenciava sinais vitais estáveis, PA 140x80 / FC 80 / FR 21 / SatO2 98 em ar ambiente, alternava estados de lucidez (porém já possuía comportamento prévio dessa maneira) e ao exame físico a paresia era parcial e restrita à região braquiocrural esquerda, já apresentando sinais de melhora. O mesmo recebe alta nesse momento, com prescrição otimizada com anti-hipertensivos orais e encaminhamento para CF para seguimento.

Tabela 30: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Março/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
16/03/23014	9:50:00	7:10:00		P.F.B	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	16/3/2014	17:00:00	ALTA A REVELIA	

P.F.B, 66 anos / BAM 551403160048

Paciente meia idade, etilista crônico, hipertenso sem tratamento regular, chega à unidade com desvio de comissura labial à esquerda e diminuição da força em membro superior esquerdo, iniciado há 4 horas. Foi solicitada avaliação da neurocirurgia e TC crânio em regime de “vaga zero” ao CER Leblon. Apresentava-se algo hipertenso, restante do exame físico sem alterações. Tomografia de crânio sem contraste não evidenciou lesões isquêmicas nem hemorrágicas. Às 17hs do mesmo dia de sua admissão, o paciente, acompanhado de sua esposa, solicita alta hospitalar e ameaça deixar à unidade à revelia. O mesmo continuava hipertenso (PA 190x118 mmHg) e a equipe assistente se recusou à conceder alta à pedido. Foi, exaustivamente, esclarecido ao paciente e sua esposa os riscos dessa iniciativa. O paciente e a sua esposa assinaram termo por escrito redigido em próprio cunho pela equipe assistente. O mesmo recebeu prescrição medicamentosa e orientação de retornar caso piora dos sintomas além de orientação para seguimento na clínica da família. Recebeu “alta à revelia”.

Tabela 31: Casos de AVC ocorridos na unidade com informações do paciente para o mês de Abril/2014

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
4/4/2014	12:50:00	22:20:00	101270241	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	5/4/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
11/4/2014	2:00:00	33:20:00	ZERO	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	12/4/2014	11:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	16:18:00	88:52:00	102096238	JOAO ADELINO DA SILVA	73 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	20:50:00	81:10:00	102253862	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	6:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
18/4/2014	16:30:00	1:20:00	102250933	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	18/4/2014	17:50:00	MORGUE	-

I.J.F.S, 65 anos / BAM 551404040070

Paciente meia idade, hipertenso em tratamento irregular, diabético, coronariopata com angioplastia prévia devido IAM, chega à unidade apresentando crise hipertensiva e redução da força em dimídio direito, iniciado há 5 horas. Restante exame físico sem alterações. Realizou TC crânio sem contraste no HMMC após pedido de avaliação em caráter de “vaga zero” ao CER LEBLON. TC Crânio realizada com 4 horas do paciente na unidade. Avaliação da neurocirurgia de conduta clínica no caso e TC crânio não evidenciou qualquer lesão isquêmica ou hemorrágica. No dia seguinte apresentava movimentação do dimídio afetado, com recuperação da força em sua totalidade na perna direita e discreta melhora da força no braço direito. Sem a presença de qualquer outro sinal focal, o paciente recebeu alta após 2 dias de observação na sala amarela. Equipe assistente considerou diagnóstico de acidente isquêmico transitório. Recebeu prescrição otimizada com anti-hipertensivos orais, sinvastatina e AAS, além de encaminhamento para clínica da família para seguimento com caso. Pelo relato de alta da neurocirurgia, com acompanhamento clínico equipe assistente não solicitou TC controle, ou manteve paciente em observação por maior tempo na unidade.

I.J.F.S, 65 anos / BAM 551404120012

Paciente meia idade, hipertenso em tratamento irregular, diabético, coronariopata com angioplastia prévia devido IAM, atendido com quadro de AIT nesta unidade há 1 semana, retorna à unidade na madrugada do dia 12 de abril, com relato de progressão súbita, iniciado há cerca de



2hs, de parestesia e plegia novamente em dimídio direito, além da comissura labial à direita. Sinais vitais estáveis. Familiares relataram que o mesmo estava em curva de recuperação em domicílio e subitamente apresentou novo quadro agudo. Não souberam informar se vinha fazendo uso das medicações prescritas ou tendo acompanhamento na clínica da família. Pupílas estavam isocóricas e reagentes e restante do exame físico era normal. Realizou TC crânio sem contraste no HMMC após pedido em caráter de “vaga zero” ao CER LEBLON. TC Crânio realizada com 6 horas do paciente na unidade. Paciente permaneceu internado no HMMC após realização de TC sem contraste após evidencia de AVC hemorrágico laminar.

F.B.S., 74 anos / BAM 551404150169 / Código SISREG 102253862

Paciente idosa, hipertensa em uso regular de medicação e acompanhamento médico, histórico de 2 AVC isq. prévio com hemiparesia à esquerda (seqüela prévia) há 15 anos, acamada, em uso de sonda vesical, apresentou subitamente em domicílio alteração de comportamento com dificuldade de deambulação, dislalia e deglutição. Realizou TC crânio sem contraste no HMMC após pedido de avaliação em caráter de “vaga zero” ao CER LEBLON. TC de Crânio realizada com 14 horas do paciente na unidade. Avaliação da neurocirurgia foi de conduta clínica conservadora com repetição da tomografia em 48h à critério clínico. A TC crânio não evidenciou lesões isquêmicas novas ou hemorragias. Presença de lesões isquêmicas antigas. Nos dias seguintes permaneceu em osbervação na sala amarela. No 2ª. dia de internação evidencou-se piúria maciça em EAS e discreta leucocitose hemograma, paciente afebril e com sinais vitais estáveis. Iniciado ciprofloxacino parenteral. Após 4 dias de observação na sala amarela, enquanto aguardava liberação TC crânio de controle, paciente apresentou episódio de broncoaspiração, evoluindo para insuficiência respiratória aguda, necessitando de intubação orotraqueal e ventilação mecânica. Evoluiu com Pneumonia lobar à direita, com necessidade de uso de amina vaso-ativa. ATB terapia trocada para ceftriaxona parenteral. Apresentou episódio de fibrilação atrial de alta resposta, revertida com cardioversão elétrica e uso de amiodarona venosa. Após 9 dias na unidade, sendo 5 dias na sala vermelha, intubada, acoplada à ventilação mecânica e uso de aminas, foi concedido à família relatório clínico de mandato judicial para solicitação de unidade fechada (CTI). No 12ª. dia de observação, sendo 9 dias na sala vermelha, recebemos ligação da Dra. Mariana, da regulação do estado, aproximadamente às 18:20h que informa vaga autorizada no CTI do Hosp. Albert Schweitzer. Paciente foi transferida por volta das 20:30 chegando ao hospital de referência às 21:40. Transporte sem intercorrências. Paciente ficou aos cuidados do CTI do Albert Schweitzer.



J.A.S., 73 anos / BAM 551404150107 / Código SISREG 102096238

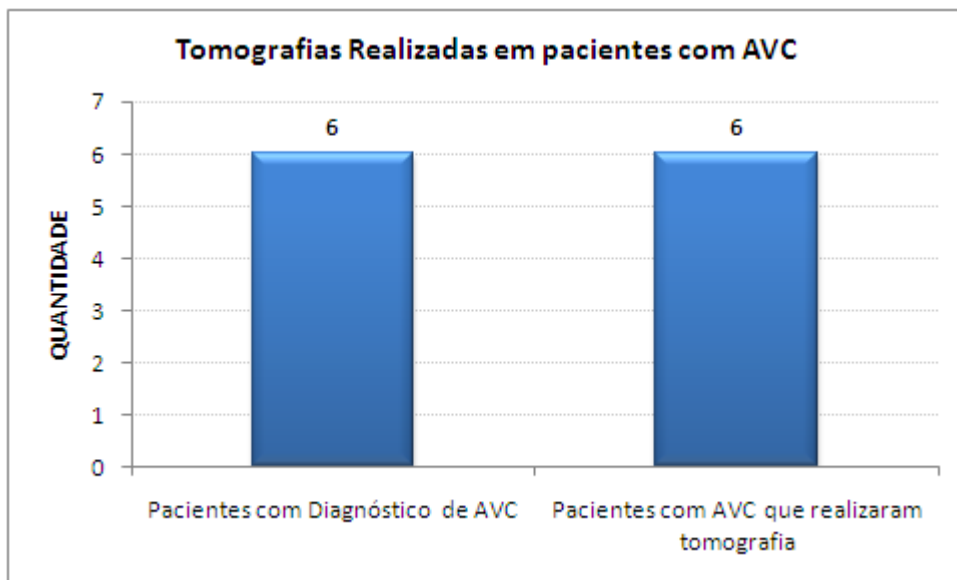
Paciente idoso, hipertenso em tratamento e acompanhamento regular, histórico de 2 AVC prévios (último em 2011) com seqüela em dimídio direito com parestesia e dislalia. Dá entrada na unidade com quadro de desorientação, piora da dislalia e cefaléia de forte intensidade. Realizou TC crânio sem contraste no HMMC após pedido em caráter de “vaga zero” ao CER LEBLON. TC Crânio realizada com 6 horas do paciente na unidade. Realizado solicitação de vaga de regulação SISREG com 6h do paciente na unidade. TC crânio evidenciou áreas hipodensas em região parietal esquerda, sugestivas de alterações isquêmicas. Avaliação da neurocirurgia foi de conduta clínica conservadora, com orientação para repetir exame em 48h. Paciente evolui hemodinamicamente estável, com estabilidade clínica ao longo dos dias de observação, sem piora do quadro e sinais vitais estáveis. Solicitado nova TC crânio de controle ao CER Leblon, que encaminhou pedido à Central de Regulação Municipal para que fosse inserido no SOS SCAN, haja visto o entendimento de que TC controle não se trata de exame de urgência, enquadrado nos pedidos de “vaga zero”. Cabe ressaltar que a unidade não dispõem acesso direto à sistema de marcação ambulatorial para agendamento no SOS SCAN. Após 2 dias aguardando exame, paciente recebe alta da equipe assistente à pedido dos familiares sem ter repetido TC controle. Central municipal não retornou contato de email enviado no dia 18 de abril. O mesmo recebeu prescrição com anti-hipertensivos, sinvastatina e encaminhamento para seguimento na clínica da família.

M.C.S., 72 anos, - BAM 551404160213 / SISREG Código 102244748 / SISREG Código 102250933 / Declaração de óbito 20639629-5 – Acidente vascular Encefálico

Paciente idosa, hipertensa em acompanhamento regular, histórico de AVC isq. prévio há 5 anos, acamada e hemiparética desde então, ,apresentou 12hs antes da chegada na unidade alteração de comportamento com dificuldade de deambulação, afasia e dificuldade de deglutição. Sinais vitais eram estáveis e ao exame físico encontra-se sonolenta, abertura ocular a estímulo doloroso, afasia, disfagia, corada e hidratada. Pupilas era isocóricas e reativas. Glasgow 12. Exames Laboratoriais de Hb 12,3 / Ht 36,8 / Leuco 8.500 / Pqts 221.000 / Glicemia 144 / Na 138 / K 4,3 / Ureia 48 / Creatinina 0,89 / CKMB 22 / CPK 56. Foi solicitado TC crânio e avaliação neurocirúrgica ao CER Leblon em regime de “vaga zero”. Paciente foi levada ao HMMC por TC crânio não evidenciou lesões isquêmicas novas ou hemorrágicas, apenas lesões antigas/seqüela. Neurocirurgião orientou osbervação clínica e repetir exame em 48 à 72h. Paciente permaneceu em observação na sala amarela e foi solicitada vaga de enfermaria clínica (1ª. regulação SISREG, com 18h na unidade.). Seguiu em observação em uso de suas medicações habituais e estável hemodinamicamente. Na noite do 2ª. para o 3ª. dia de observação, evolui com progressiva

rebaixamento do nível de consciência (Glasgow 7), sendo necessária IOT e acoplamento à ventilação mecânica. Permaneceu na sala vermelha em observação com mínima sedação. Realizada 2ª. solicitação de vaga ao SISREG, com solicitação de leito de CTI nesse momento (2h após piora clínica da paciente). Paciente evolui após 3 horas, subitamente para parada cardíaca em ritmo de assistolia, sem sucesso às manobras de reanimação. Não houve causa aparente de agudização que pudesse ter sido abordado. Momento antes a paciente apresentou hipotensão que respondeu à volume logo em seguida apresentando PCR. Provável causa foi evolução da doença de base/internação. OBITO NÃO EVITÁVEL, dado idade, gravidade do quadro e presença de comorbidades no momento da internação.

Gráfico 10: Total de tomografias realizadas em pacientes com AVC





3.3. Indicador – Relatório Assistencial e Financeiro Mensal dentro dos padrões estabelecidos pela SMS Rio

3.3.1. Relatório Assistencial

3.3.1.1. Quantitativos de Atendimentos

ANEXO I

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS FEVEREIRO A ABRIL/2014
UPA ROCINHA – ORGANIZAÇÃO SOCIAL VIVA RIO

Tabela 32: Quantitativo de atendimentos total da unidade no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

Quantitativo de Atendimento total na unidade				
Item/Mês	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Acolhimento	5.773	6.772	6.710	19.255
Redirecionamento	485	244	222	951
Clínica Médica	4.356	5.331	5.091	14.778
Pediatria	932	1.197	1.397	3.526
Odontologia	-	-	-	0
Serviço Social	798	600	417	1.815

3.3.1.2. *Especialidade - CID*

Tabela 33: CID mais freqüente no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

CID mais frequente no mês de FEVEREIRO a ABRIL/2014		
Especialidade	CID - Descrição	Total
Clínica Médica	I10 - Hipertensão essencial (primária)	492
	J039 - Amigdalite aguda não especificada	474
	M796 - Dor em membro	473
	N390 - Infecção do trato urinário de localização não especificada	424
	B349 - Infecção viral não especificada	367
	A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	351
	K297 - Gastrite não especificada	303
	R520 - Dor aguda	301
	M545 - Dor lombar baixa	297
	T784 - Alergia não especificada	277
Pediatria	B349 - Infecção viral não especificada	237
	J039 - Amigdalite aguda não especificada	228
	J00 - Nasofaringite aguda [resfriado comum]	181
	R05 - Tosse	126
	J069 - Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	122
	A09 - Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	107
	R509 - Febre não especificada	105
	J159 - Pneumonia bacteriana não especificada	90
	T784 - Alergia não especificada	83
	J030 - Amigdalite estreptocócica	61

3.3.1.3. Taxa de Retorno

Tabela 34: Taxa de retorno no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

Taxa de retorno				
Item/Mês	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Atendimentos: Clínica médica e Pediatria	5.288	6.528	6.488	18.304
Encaminhamento para a Rede Básica	485	244	222	951
Atlas	5.253	6.491	6.451	18.195

3.3.1.4. Desdobramento dos Atendimentos

Tabela 35: Desdobramento dos atendimentos no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

Desdobramento dos Atendimentos				
Item/Mês	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Atendimentos: Clínica médica e Pediatria	5.288	6.528	6.488	18.304
Encaminhamento para a Rede Básica	485	244	222	951
Leitos de Observação	107	109	102	318
Atlas	5.253	6.491	6.451	18.195

3.3.1.5. Procedimentos Decorrentes desses Atendimentos

Tabela 36: Procedimentos decorrentes dos atendimentos no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

Procedimentos Decorrentes desses Atendimentos				
Item/Mês	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Nebulização	345	307	394	1.046
Raios-X	1.253	1.400	1.504	4.157
Laboratório	3.032	3.106	3.106	9.244
Sutura	104	136	117	357
Curativo	149	159	186	494



3.3.1.6. Laboratório

LABORATÓRIO

FEVEREIRO/2014


CientificaLab		Estatística de Exames por Unidade					Página: 1/2
Exames Referente ao Período de Fechamento FEVEREIRO/2014							
Cód.SUS/AMB	MCO	Descrição Exame	Regra	Qtd.Exames	Vlr.Unitário	Valor Total	
URO - UPA - ROCINHA							
0202010120	AUR	ACIDO URICO SORO	917	5	1.39	6.95	
0202010180	AMI	AMILASE	917	58	1.69	98.02	
0202010180	AMI	AMILASE	917	13	1.82	23.66	
0202010201	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	917	15	1.63	24.45	
0202010201	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	917	77	1.51	116.27	
0202010210	CAT	CALCIO SORO	917	67	1.39	93.13	
0202010210	CAT	CALCIO SORO	917	16	1.50	24.00	
0202010279	HDL	HDL COLESTEROL	917	1	2.85	2.85	
0202010279	HDL	HDL COLESTEROL	917	2	2.63	5.26	
0202010295	COL	COLESTEROL SORO	917	1	1.50	1.50	
0202010295	COL	COLESTEROL SORO	917	2	1.39	2.78	
0202010317	CRE	CREATININA SORO	917	43	1.50	64.50	
0202010317	CRE	CREATININA SORO	917	189	1.39	262.71	
0202010325	CPK	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	917	92	2.76	253.92	
0202010325	CPK	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	917	19	2.98	56.62	
0202010333	MB	CKMB SORO	917	90	3.09	278.10	
0202010333	MB	CKMB SORO	917	18	3.34	60.12	
0202010392	FER	FERRO	917	2	2.63	5.26	
0202010422	FAL	FOSFATASE ALCALINA	917	23	1.51	34.73	
0202010422	FAL	FOSFATASE ALCALINA	917	5	1.63	8.15	
0202010430	FOF	FOSFORO SORO	917	6	1.39	8.34	
0202010430	FOF	FOSFORO SORO	917	3	1.50	4.50	
0202010465	GGT	GAMA GT	917	3	2.63	7.89	
0202010473	GLI	GLICEMIA	917	35	1.50	52.50	
0202010473	GLI	GLICEMIA	917	169	1.39	234.91	
0202010554	LIP	LIPASE	917	1	1.69	1.69	
0202010562	MAG	MAGNESIO	917	39	1.51	58.89	
0202010562	MAG	MAGNESIO	917	12	1.63	19.56	
0202010600	POT	POTASSIO	917	40	1.50	60.00	
0202010600	POT	POTASSIO	917	193	1.39	268.27	
0202010627	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	917	6	1.50	9.00	
0202010627	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	917	26	1.39	36.14	
0202010635	SOD	SODIO	917	192	1.39	266.88	
0202010635	SOD	SODIO	917	40	1.50	60.00	
0202010643	TGO	TGO	917	18	1.63	29.34	
0202010643	TGO	TGO	917	78	1.51	117.78	
0202010651	TGP	TGP	917	78	1.51	117.78	
0202010651	TGP	TGP	917	16	1.63	26.08	
0202010678	TRI	TRIGLICERIDES	917	2	2.63	5.26	
0202010678	TRI	TRIGLICERIDES	917	1	2.85	2.85	
0202010694	URE	UREIA	917	42	1.50	63.00	
0202010694	URE	UREIA	917	189	1.39	262.71	
0202010732	GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	917	8	12.69	101.52	
0202010732	GASOV	GASOMETRIA VENOSA	917	1	12.69	12.69	
0202010732	GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	917	29	11.74	340.46	
0202010732	GASOV	GASOMETRIA VENOSA	917	1	11.74	11.74	

Usuário:ADRIANACOE

Impresso: 06/03/2014 09:45:17

Cód.SUS/AMB		MCO	Descrição Exame	Regra	Qtd.Exames	Vlr.Unitário	Valor Total
0202020134	TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	917	4	4.88	18.72	
0202020134	TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	917	14	4.33	60.62	
0202020142	TP	TEMPO DE PROTROMBINA - TP	917	4	2.21	8.84	
0202020142	TP	TEMPO DE PROTROMBINA - TP	917	15	2.05	30.75	
0202020150	VHS	HEMOSEDIMENTACAO	917	55	2.05	112.75	
0202020150	VHS	HEMOSEDIMENTACAO	917	7	2.21	15.47	
0202020380	HEM	HEMOGRAMA	917	488	3.08	1,503.04	
0202020380	HEM	HEMOGRAMA	917	128	3.33	426.24	
0202030202	PCR	PROTEINA C REATIVA	917	1	6.94	6.94	
0202030300	HIVR	HIV TESTE RAPIDO	917	1	8.11	8.11	
0202030300	HIVR	HIV TESTE RAPIDO	917	1	7.50	7.50	
0202031209	TRO	TROPONINA	917	15	20.79	311.85	
0202050017	URI	URINA TIPO I	917	214	2.78	594.92	
0202050017	URI	URINA TIPO I	917	63	3.00	189.00	
0202060217	HCGQL	BETA HCG QUALITATIVO	917	6	9.00	54.00	
0202060217	HCGQL	BETA HCG QUALITATIVO	917	1	6.37	6.37	
0202060250	TSH	HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	917	1	6.72	6.72	
0202060373	T4	TIROXINA - T4	917	1	6.57	6.57	
0202060381	T4L	T4 LIVRE	917	1	8.70	8.70	
0202060390	T3	TRIIODOTIRONINA - T3	917	1	6.53	6.53	
0202080013	TSA	ANTIBIOGRAMA	917	7	3.74	26.18	
0202080013	TSA	ANTIBIOGRAMA	917	1	4.04	4.04	
0202080048	PBK	PESQUISA DE B.A.A.R	917	2	3.41	6.82	
0202080064	PBK	PESQUISA DE B.A.A.R	917	4	3.15	12.60	
0202080080	CVIG	CULTURA PARA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	917	3	4.56	13.68	
0202080080	CVIG	CULTURA PARA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	917	18	4.22	75.96	
0202120023	ABO	GRUPO SANGUINEO	917	3	1.11	3.33	
0202120023	ABO	GRUPO SANGUINEO	917	2	1.03	2.06	
0202120082	RH	FATOR RH	917	3	1.11	3.33	
0202120082	RH	FATOR RH	917	2	1.03	2.06	
Total Unidade URO - UPA - ROCINHA					3032	7,136.46	
Total Geral					3032	7,136.46	
Resumo por Tabela de Preços e Regras							
Tabela Preço		Regra	Qtde Exames	Observação		Total	
PREFRJ1		917	588	Exames Com Preços Normais		1,722.69	
PRERJI		917	2,444	Exames Com Preços Normais		5,413.77	
Valor Final ==>						7,136.46	
Relação dos Lotes que Compoem este Relatório							
Nº Lote	Data	Usuário que Gerou	Data Inicial Utilizada	Data Final Utilizada	Arquivo Gerado		
65632	18/02/2014	VALDERIA	01/09/2013	05/02/2014			
65824	26/02/2014	VALDERIA	01/09/2013	05/02/2014			
65950	27/02/2014	VALDERIA	05/02/2014	27/02/2014			
66084	03/03/2014	VALDERIA	06/02/2014	28/02/2014			
Usuário:ADRIANACOE							
Impresso: 06/03/2014 09:45:17							

CientificaLab		Página: 1/2				
Estadística de Exames por Unidade						
Exames Referente ao Período de Fechamento MARÇO/2014						
Cód.SUS/AMB	MCO	Descrição Exame	Regra	Qtd.Exames	Vlr.Unitário	Valor Total
URO - UPA - ROCINHA						
0202010120	AUR	ACIDO URICO SORO	917	8	1.39	11.12
0202010180	AMI	AMILASE	917	86	1.69	145.34
0202010201	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	917	115	1.51	173.65
0202010210	CAT	CALCIO SORO	917	60	1.39	83.40
0202010260	CLO	COLORO	917	1	1.39	1.39
0202010279	HDL	HDL COLESTEROL	917	1	2.63	2.63
0202010295	COL	COLESTEROL SORO	917	2	1.39	2.78
0202010317	CRE	CREATININA SORO	917	239	1.39	332.21
0202010325	CPK	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	917	107	2.76	295.32
0202010333	MB	CKMB SORO	917	106	3.09	327.54
0202010422	FAL	FOSFATASE ALCALINA	917	25	1.51	37.75
0202010430	FOF	FOSFORO SORO	917	16	1.39	22.24
0202010465	GGT	GAMA GT	917	1	2.63	2.63
0202010473	GLI	GLICEMIA	917	209	1.39	290.51
0202010503	HGL	HEMOGLOBINA GLICADA	917	3	5.90	17.70
0202010562	MAG	MAGNESIO	917	51	1.51	77.01
0202010600	POT	POTASSIO	917	239	1.39	332.21
0202010627	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	917	38	1.39	52.82
0202010635	SOD	SODIO	917	238	1.39	330.82
0202010643	TGO	TGO	917	122	1.51	184.22
0202010651	TGP	TGP	917	122	1.51	184.22
0202010678	TRI	TRIGLICERIDES	917	1	2.63	2.63
0202010694	URE	UREIA	917	233	1.39	323.87
0202010732	GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	917	18	11.74	211.32
0202010732	GASOV	GASOMETRIA VENOSA	917	1	11.74	11.74
0202020134	TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	917	17	4.33	73.61
0202020142	TP	TEMPO DE PROTROMBINA - TP	917	19	2.05	38.95
0202020150	VHS	HEMOSEDIMENTACAO	917	55	2.05	112.75
0202020380	HEM	HEMOGRAMA	917	610	3.08	1,878.80
0202030300	HIVR	HIV TESTE RAPIDO	917	7	7.50	52.50
0202050017	URI	URINA TIPO I	917	275	2.78	764.50
0202060144	DHE	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHE	917	2	8.44	16.88
0202060217	HCGQL	BETA HCG QUALITATIVO	917	16	9.00	144.00
0202060250	TSH	HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	917	1	6.72	6.72
0202060373	T4	TIROXINA - T4	917	1	6.57	6.57
0202060381	T4L	T4 LIVRE	917	1	8.70	8.70
0202060390	T3	TRIIODOTIRONINA - T3	917	1	6.53	6.53
0202080013	TSA	ANTIBIOGRAMA	917	10	3.74	37.40
0202080064	PBK	PESQUISA DE B.A.A.R	917	4	3.15	12.60
0202080080	CUL	CULTURA PARA AEROBIOS	917	2	4.22	8.44
0202080080	CVIG	CULTURA PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	917	32	4.22	135.04
0202120023	ABO	GRUPO SANGUINEO	917	5	1.03	5.15
0202120082	RH	FATOR RH	917	5	1.03	5.15
40304906	DIM	DIMERO D	917	1	10.50	10.50
Total Unidade URO - UPA - ROCINHA				3106		6,781.86
Total Geral				3106		6,781.86
Usuário:FERNANDO				Impresso: 01/04/2014 08:52:07		

					Página: 2 / 2
Estatística de Exames por Unidade					
Resumo por Tabela de Preços e Regras					
Tabela Preço	Regra	Qtde Exames	Observação	Total	
PRERJI	917	3,106	Exames Com Preços Normais	6,781.86	
			Valor Final ==>	6,781.86	
Relação dos Lotes que Compoem este Relatório					
Nº Lote	Data	Usuário que Gerou	Data Inicial Utilizada	Data Final Utilizada	Arquivo Gerado
66361	25/03/2014	VALDERIA	06/02/2014	19/03/2014	
66538	31/03/2014	VALDERIA	06/02/2014	31/03/2014	



LABORATÓRIO

ABRIL/2014

<div style="text-align: right;">Página: 1/1</div> Estadística de Exames por Unidade						
Exames Referente ao Período de Fechamento ABRIL/2014						
Cód.SUS/AMB	MCO	Descrição Exame	Regra	Qtd.Exames	Vir.Unitário	Valor Total
URO - UPA - ROCINHA						
0202010120	AUR	ACIDO URICO SORO	917	7	1.39	9.73
0202010180	AMI	AMILASE	917	57	1.69	96.33
0202010201	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	917	76	1.51	114.76
0202010210	CAT	CALCIO SORO	917	47	1.39	65.33
0202010295	COL	COLESTEROL SORO	917	2	1.39	2.78
0202010317	CRE	CREATININA SORO	917	212	1.39	294.68
0202010325	CPK	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	917	100	2.78	278.00
0202010333	MB	CKMB SORO	917	101	3.09	312.09
0202010422	FAL	FOSFATASE ALCALINA	917	22	1.51	33.22
0202010430	FOF	FOSFORO SORO	917	10	1.39	13.90
0202010473	GLI	GLICEMIA	917	184	1.39	255.78
0202010503	HGL	HEMOGLOBINA GLICADA	917	1	5.90	5.90
0202010562	MAG	MAGNESIO	917	32	1.51	48.32
0202010600	POT	POTASSIO	917	198	1.39	275.22
0202010627	PTF	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	917	27	1.39	37.53
0202010635	SOD	SODIO	917	197	1.39	273.83
0202010643	TGO	TGO	917	79	1.51	119.29
0202010651	TGP	TGP	917	79	1.51	119.29
0202010678	TRI	TRIGLICERIDES	917	2	2.63	5.28
0202010694	URE	UREIA	917	204	1.39	283.56
0202010732	GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	917	14	11.74	164.38
0202020134	TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	917	24	4.33	103.92
0202020142	TP	TEMPO DE PRÓTRÔMBINA - TP	917	24	2.05	49.20
0202020150	VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO	917	46	2.05	94.30
0202020380	HEM	HEMOGRAMA	917	608	3.08	1,872.64
0202030105	PSA	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	917	1	12.32	12.32
0202030300	HIVR	HIV TESTE RAPIDO	917	1	7.50	7.50
0202050017	URI	URINA TIPO I	917	334	2.78	928.52
0202080217	HCGQL	BETA HCG QUALITATIVO	917	12	9.00	108.00
0202080013	TSA	ANTIBIOGRAMA	917	4	3.74	14.96
0202120023	ABO	GRUPO SANGUINEO	917	3	1.03	3.09
0202120082	RH	FATOR RH	917	3	1.03	3.09
28.062.51-5	PSAL	PSA LIVRE	917	1	12.32	12.32
Total Unidade URO - UPA - ROCINHA				2712		6,017.00
Total Geral				2712		6,017.00
Resumo por Tabela de Preços e Regras						
Tabela Preço		Regra	Qtde Exames	Observação		Total
PRERJI		917	2,712	Exames Com Preços Normais		6,017.00
				Valor Final ==>		6,017.00
Relação dos Lotes que Compõem este Relatório						
Nº Lote	Data	Usuário que Gerou	Data Inicial Utilizada	Data Final Utilizada	Arquivo Gerado	
66874	24/04/2014	ANACLAUDIADET	06/02/2014	22/04/2014		
67065	29/04/2014	ANACLAUDIADET	06/02/2014	28/04/2014		
67170	30/04/2014	ANACLAUDIADET	06/02/2014	29/04/2014		
Usuário:FERNANDO			Impresso: 05/05/2014 09:04:35			

3.3.1.7. Radiologia

Tabela 37: Relatório individual de exames de Raio-X no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA ROCINHA			
RELATÓRIO INDIVIDUAL DE EXAMES DE RAIOS X - 2014					
Nº	DESCRIÇÃO DO EXAME	COD SUS	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
1	RAIO X ABDOMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	020405011-1	0	0	0
2	RAIO X ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAIS)	020405012-0	0	0	0
3	RAIO X ABDOMEN SIMPLES (AP)	020405013-8	51	52	73
4	RAIO X ANTEBRAÇO	020404001-9	16	20	28
5	RAIO X ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	020404002-7	0	0	0
6	RAIO X ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	020406006-0	0	0	0
7	RAIO X ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	020404003-5	0	0	8
8	RAIO X SACRO-ILÍACA	020406007-9	0	0	5
9	RAIO X ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA	020406008-7	66	56	0
10	RAIO X BACIA	020406009-5	21	19	15
11	RAIO X BRAÇO	020404005-1	9	15	17
12	RAIO X CALCÂNEO	020406010-9	11	13	83
13	RAIO X CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	020401006-3	0	0	0
14	RAIO X COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	020402003-4	17	15	17
15	RAIO X COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXÃO)	020402004-2	0	0	0
16	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA	020402006-9	18	23	6
17	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLÍQUAS)	020402007-7	0	1	0
18	RAIO X COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	020402009-3	6	9	15
19	RAIO X COLUNA TÓRACO-LOMBAR	020402010-7	0	0	27
20	RAIO X COLUNA TÓRACO-LOMBAR DINÂMICA	020402011-5	0	0	0
21	RAIO X COLUNA VERTEBRAL	020402002-6	0	0	0
22	RAIO X COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	020403007-2	18	21	33
23	RAIO X COTOVELO	020404007-8	11	24	15
24	RAIO X COXA	020406011-7	4	7	6
25	RAIO X CRÂNIO (PA + LATERAL)	020401008-0	51	49	53
26	RAIO X ESCANOMETRIA	020406003-6	0	0	0
27	RAIO X JOELHO (AP + LATERAL)	020406012-5	38	44	50
28	RAIO X LARINGE	020401009-8	0	0	0
29	RAIO X MÃO	020404009-4	60	63	54



30	RAIO X OMOPLATA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	020404011-6	26	28	28
31	RAIO X OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	020401012-8	0	0	0
32	RAIO X PÉ/DEDOS DO PÉ	020406015-0	92	66	65
33	RAIO X PERNA	020406016-8	20	17	15
34	RAIO X PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	020404012-4	25	28	33
35	RAIO X SACRO-COCCIGEA	020402012-3	2	1	5
36	RAIO X SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	020401014-4	73	92	83
37	RAIO X TÓRAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	020403014-5	0	0	0
38	RAIO X TÓRAX (PA + PERFIL)	020403015-3	615	732	759
39	RAIO X TÓRAX (PA PADRÃO OIT)	020403016-1	0	0	0
40	RAIO X TÓRAX (PA)	020403017-0	0	0	0
41	RAIO X TÓRAX (ÁPICO-LORDÓTICA)	020403012-9	0	0	0
42	RAIO X CLAVÍCULA	020404006-0	3	5	11
43	RAIO X COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	020402005-0	0	0	0
44	RAIO X DEDOS DA MÃO	020404008-6	0	0	0
45	RAIO X MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	020404010-8	0	0	0
46	RAIO X MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	020401011-0	0	0	0
TOTAL			1.253	1.400	1.504



3.3.1.8. Medicamentos

MEDICAMENTOS

FEVEREIRO/ 2013

Grupo	Medicamento	Unidade de Dispensação	FEVEREIRO
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	96
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 0,2MG/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 10MG/ML 1ML	AMPOLA	14
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	36
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	AMPOLA	67
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	90
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG	COMPRIMIDO	14208
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML	FRASCO	404
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	1356
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	FRASCO	68
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	2760
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	96
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% - 1,8 ML	TUBETE	0



ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% 5ML	AMPOLA	82
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FRASCO	26
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA GEL 2% 30G	BISNAGA	10
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	145
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	7
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	4
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	19
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	47
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	25
ANTIANGINOSOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	224
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	15
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	219
ANTIANGINOSOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	150
ANTIARRÍTMICOS	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	AMPOLA	50
ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	15
ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	219
ANTIARRÍTMICOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
ANTIARRÍTMICOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	150
ANTIARTRITE REUMATÓIDE/ANTIARTRÓSICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	90
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	AMPOLA	14



ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	49
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO	42
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML	FRASCO	54
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL - XAROPE 0,4 MG/ ML -100 ML	FRASCO	0
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL 120MCG/DOSE AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO	26
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	TEOFILINA 200 MG	CAPSULA	21
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 0,2G	FRASCO/AMPOL A	149
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62.5MG/5ML 75ML	FRASCO	129
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML	FRASCO	410
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	2775
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG	COMPRIMIDO	4347
ANTIBIÓTICOS	AMPICILINA SODICA 1,0 G	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500 MG INTRAVENOSA	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	736
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FRASCO/AMPOL A	227
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	FRASCO/AMPOL A	25
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI	FRASCO/AMPOL A	12
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI	FRASCO/AMPOL A	1



ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	FRASCO	79
ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	3744
ANTIBIÓTICOS	CEFAZOLINA 1G IV/IM	FRASCO/AMPOL A	3
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA 1G	FRASCO/AMPOL A	28
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100 ML	FRASCO	87
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	1468
ANTIBIÓTICOS	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULA	140
ANTIBIÓTICOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
ANTIBIÓTICOS	DOXICICLINA 100MG	DRAGEA	0
ANTIBIÓTICOS	ERITROMICINA SUSP. ORAL 2,5% 60ml	FRASCO	0
ANTIBIÓTICOS	NEOMICINA + BACITRACINA (0,5% + 250 UI/G) 10 G	BISNAGA	119
ANTIBIÓTICOS	NITROFURANTOINA 100 MG	COMPRIMIDO	0
ANTIBIÓTICOS	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	553
ANTIBIÓTICOS	OXACILINA 500 MG	FRASCO/AMPOL A	87
ANTIBIÓTICOS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) - 50 G	BISNAGA	52
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG	COMPRIMIDO	1635
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - 5 ML	AMPOLA	0
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL+TRI METOPRI 40/8MG/ML SUSP	FRASCO	77
ANTICINETÓTICOS	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	231



ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	90
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	46
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML 0,2ML	SERINGA	22
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML 0,4ML	SERINGA	53
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML 0,6ML	SERINGA	0
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SC	AMPOLA	18
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	FRASCO/AMPOLA	4
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	VARFARINA SODICA 5MG	COMPRIMIDO	30
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	19
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	47
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	25
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENITOINA 50 MG / ML 5 ML	AMPOLA	29
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - 2ML	AMPOLA	0
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	10
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	1
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	143
ANTÍDOTOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	0
ANTÍDOTOS	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	0
ANTÍDOTOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	16
ANTÍDOTOS	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ml	AMPOLA	0



ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	2042
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	FRASCO	88
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMPOLA	501
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	1125
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	FRASCO	25
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML	AMPOLA	218
ANTIESCABIOSE/ANTIPEDICULOSE/AN TIPARASITÁRIOS	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO	FRASCO	5
ANTIESPASMÓDICOS	ESCOPOLAMINA (BROMETO DE N-BUTIL) 20MG/ML 1ML	AMPOLA	431
ANTIESPASMÓDICOS	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	4375
ANTIPLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	300
ANTIPLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	FRASCO	8
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	CETOCONAZOL 20MG CREME 30G	BISNAGA	14
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	63
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML	FRASCO	0
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	0
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	MICONAZOL - CREME VAGINAL 2% - 80 G	BISNAGA	5
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 50 ml	FRASCO	10
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	4
ANTI-HELMÍNTICOS	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	FRASCO	72
ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	24



ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 20MG/30ML	FRASCO	0
ANTI- HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI FIBRINOLÍTICOS	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML	AMPOLA	16
ANTI- HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI FIBRINOLÍTICOS	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	2
ANTI-HIPERTENSIVOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	224
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	15
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	219
ANTI-HIPERTENSIVOS	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	1243
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	125
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	20
ANTI-HIPERTENSIVOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
ANTI-HIPERTENSIVOS	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	473
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	255
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	280
ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	11
ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	27
ANTI-HIPERTENSIVOS	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	610
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	02
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	16
ANTI-HIPERTENSIVOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	150
ANTI-HIPERTENSIVOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTÁLMICA	FRASCO	0



	5 ML		
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 1MG/ML 75ML	FRASCO	64
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	62
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML 120 ML	FRASCO	0
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	88
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	FRASCO	91
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	LORATADINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	1792
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG	DRAGEA	711
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	111
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	FRASCO	5
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BUDESONIDA - AEROSOL ORAL 50 MCG/5ML	FRASCO	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML	AMPOLA	226
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO IV 100MG	FRASCO/AMPOL A	132
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML	FRASCO	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 1MG - CREME	BISNAGA	79
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	52
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML	AMPOLA	69
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	DRAGEA	11960
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO POTASSICO INJ. 75 MG	AMPOLA	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML - 3 ML	AMPOLA	380



ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/AMPOL A	164
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/AMPOL A	185
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	9097
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	METILPREDNISOLONA SODICO 500MG	FRASCO/AMPOL A	1
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FRASCO	47
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	853
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	61
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	TENOXICAM 20 MG	FRASCO/AMPOL A	207
ANTILIPÊMICOS	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	338
ANTIMUSCARÍNICOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	16
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	507
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML IV	FRASCO	9
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL SUSP. ORAL - 200MG/5ML - 80 ML	FRASCO	0
ANTIPSICÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
ANTIPSICÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	20
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 60 MG/ML 100 ML	FRASCO	14
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	1996
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL IV 40MG	FRASCO/AMPOL A	197
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO	1791
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	188



ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	217
ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 250MG	FRASCO/AMPOLA	0
CARDIOTÔNICOS	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	125
CARDIOTÔNICOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	20
CARDIOTÔNICOS	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	30
CARDIOTÔNICOS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	52
CICATRIZANTES	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	8
COLÍRIOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
COLÍRIOS	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3%	FRASCO	3
COLÍRIOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTALMICA 5 ML	FRASCO	0
DIURÉTICOS	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	30
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	255
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	280
DIURÉTICOS	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	418
DIVERSOS	fluocinolona acet 0.275mg+sulf neomicina 3.85mg+sulf polimixinab 11000ui+lidocaina 20mg/ml 5ml	FRASCO	0
DIVERSOS	Mikania glomerata (guaco) xarope 0,25mg/ml 120ml	FRASCO	28
ENZIMAS	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	8
EXPECTORANTES/MUCOLÍTICOS/ANTIT USSÍGENOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	0
HIPERTENSORES ARTERIAIS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	0



HIPERTENSORES ARTERIAIS	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	49
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 1 MG/ML - 4 ML	AMPOLA	121
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 2MG/ML	AMPOLA	0
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	145
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	7
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	4
HORMÔNIOS	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	1
HORMÔNIOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
LAXATIVOS/ENEMAS	GLICERINA CLISTER 12% 500ML	FRASCO	1
LAXATIVOS/ENEMAS	OLEO MINERAL PURO 100ML	FRASCO	9
LAXATIVOS/ENEMAS	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL	UNIDADE	7
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	20
OCITÓCITOS/UTEROTÔNICOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML	FRASCO	84
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML	FRASCO	3
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML	AMPOLA	98
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	FRASCO	424
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	AMPOLA	1370
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	FRASCO	859



SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 20% - 10ml	AMPOLA	57
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO+CLOR.POTAS+G LICOSE+CITR	ENVELOPE	855
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	106
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	291
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	237
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMPOLA	3
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	RINGER COM LACTATO 500ML	FRASCO	176
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML	CENTIMETRO	0
VASOCONSTRITORES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	49
VASODILATADORES	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	15
VASODILATADORES	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	219
VASODILATADORES	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
VASODILATADORES	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG	COMPRIMIDO	106
VASODILATADORES	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	12
VASODILATADORES	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	02
VASODILATADORES	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	16
VASODILATADORES	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	150
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	14
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	190



VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	2
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT B 45G	BISNAGA	2
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	POLIVITAMINAS + SAIS MINERAIS SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	6
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	SULFATO FERROSO 109 MG	COMPRIMIDO	450
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	TIAMINA 100MG/ML 1ML	AMPOLA	0
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	111

MEDICAMENTOS

MARÇO/ 2013

Grupo	Medicamento	Unidade de Dispensação	MARÇO
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	87
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 0,2MG/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 10MG/ML 1ML	AMPOLA	11
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	54
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	AMPOLA	63
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	417
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG	COMPRIMIDO	15977
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML	FRASCO	507



ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	1457
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	FRASCO	121
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	3810
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	87
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% - 1,8 ML	TUBETE	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% 5ML	AMPOLA	124
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FRASCO	23
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA GEL 2% 30G	BISNAGA	14
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	102
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	7
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	0
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	44
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	48
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	53
ANTIANGINOSOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	264
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	34
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	354
ANTIANGINOSOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	2
ANTIARRÍTMICOS	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	AMPOLA	9



ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	34
ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	354
ANTIARRÍTMICOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	3
ANTIARRÍTMICOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	2
ANTIARTRITE REUMATÓIDE/ANTIARTRÓICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	417
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	AMPOLA	10
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	54
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO	49
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML	FRASCO	55
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	SALBUTAMOL - XAROPE 0,4 MG/ ML -100 ML	FRASCO	0
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	SALBUTAMOL 120MCG/DOSE AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO	23
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADOR ES	TEOFILINA 200 MG	CAPSULA	63
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 0,2G	FRASCO/AMPOL A	66
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62.5MG/5ML 75ML	FRASCO	273
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML	FRASCO	578
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	4377
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG	COMPRIMIDO	368
ANTIBIÓTICOS	AMPICILINA SODICA 1,0 G	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500 MG INTRAVENOSA	FRASCO/AMPOL A	0



ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1231
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FRASCO/AMPOL A	317
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	FRASCO/AMPOL A	42
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI	FRASCO/AMPOL A	1
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI	FRASCO/AMPOL A	5
ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	FRASCO	97
ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	4538
ANTIBIÓTICOS	CEFAZOLINA 1G IV/IM	FRASCO/AMPOL A	5
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA 1G	FRASCO/AMPOL A	48
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100 ML	FRASCO	63
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	2075
ANTIBIÓTICOS	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULA	28
ANTIBIÓTICOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
ANTIBIÓTICOS	DOXICICLINA 100MG	DRAGEA	0
ANTIBIÓTICOS	ERITROMICINA SUSP. ORAL 2,5% 60ml	FRASCO	0
ANTIBIÓTICOS	NEOMICINA + BACITRACINA (0,5% + 250 UI/G) 10 G	BISNAGA	135
ANTIBIÓTICOS	NITROFURANTOINA 100 MG	COMPRIMIDO	35
ANTIBIÓTICOS	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	323
ANTIBIÓTICOS	OXACILINA 500 MG	FRASCO/AMPOL A	82



ANTIBIÓTICOS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) - 50 G	BISNAGA	29
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG	COMPRIMIDO	2415
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - 5 ML	AMPOLA	13
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRI 40/8MG/ML SUSP	FRASCO	63
ANTICINETÓTICOS	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	201
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	417
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	44
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML 0,2ML	SERINGA	0
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML 0,4ML	SERINGA	12
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML 0,6ML	SERINGA	12
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SC	AMPOLA	2
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	FRASCO/AMPOLA	1
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	VARFARINA SODICA 5MG	COMPRIMIDO	61
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	44
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	48
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	53
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENITOINA 50 MG / ML 5 ML	AMPOLA	4
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - 2ML	AMPOLA	0
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	31



ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	1
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTES	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	89
ANTÍDOTOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	0
ANTÍDOTOS	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	0
ANTÍDOTOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	92
ANTÍDOTOS	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ml	AMPOLA	0
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	2577
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	FRASCO	129
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMPOLA	511
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	294
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	FRASCO	40
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML	AMPOLA	213
ANTIESCABIOSE/ANTIPEDICULOSE/AN TIPARASITÁRIOS	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO	FRASCO	16
ANTIESPASMÓDICOS	ESCOPOLAMINA (BROMETO DE N-BUTIL) 20MG/ML 1ML	AMPOLA	546
ANTIESPASMÓDICOS	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	4733
ANTIPLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	243
ANTIPLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	FRASCO	21
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	CETOCONAZOL 20MG CREME 30G	BISNAGA	14
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	51
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML	FRASCO	0



ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	191
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	MICONAZOL - CREME VAGINAL 2% - 80 G	BISNAGA	4
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 50 ml	FRASCO	15
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	18
ANTI-HELMÍNTICOS	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	FRASCO	55
ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	34
ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 20MG/30ML	FRASCO	1
ANTI-HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI-FIBRINOLÍTICOS	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML	AMPOLA	15
ANTI-HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI-FIBRINOLÍTICOS	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	1
ANTI-HIPERTENSIVOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	264
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	34
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	354
ANTI-HIPERTENSIVOS	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	1253
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	30
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	225
ANTI-HIPERTENSIVOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	3
ANTI-HIPERTENSIVOS	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	527
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	207
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	96
ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	13



ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	200
ANTI-HIPERTENSIVOS	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	0
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	0
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	17
ANTI-HIPERTENSIVOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	2
ANTI-HIPERTENSIVOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTALMICA 5 ML	FRASCO	0
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 1MG/ML 75ML	FRASCO	80
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	1
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML 120 ML	FRASCO	0
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	726
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	FRASCO	233
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	LORATADINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	2129
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG	DRAGEA	401
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	134
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	FRASCO	1
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BUDESONIDA - AEROSOL ORAL 50 MCG/5ML	FRASCO	7
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML	AMPOLA	269
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO IV 100MG	FRASCO/AMPOL A	109
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML	FRASCO	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 1MG - CREME	BISNAGA	95



ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	50
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML	AMPOLA	147
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	DRAGEA	13047
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	DICLOFENACO POTASSICO INJ. 75 MG	AMPOLA	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML - 3 ML	AMPOLA	312
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/AMPOLA	123
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/AMPOLA	122
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	10133
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	METILPREDNISOLONA SODICO 500MG	FRASCO/AMPOLA	7
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FRASCO	81
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	1218
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	133
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	TENOXICAM 20 MG	FRASCO/AMPOLA	294
ANTILIPÊMICOS	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	383
ANTIMUSCARÍNICOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	92
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	800
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML IV	FRASCO	14
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL SUSP. ORAL - 200MG/5ML - 80 ML	FRASCO	0
ANTIPSIKÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
ANTIPSIKÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	5



ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 60 MG/ML 100 ML	FRASCO	25
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	13
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL IV 40MG	FRASCO/AMPOLA	192
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO	4453
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	314
ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	530
ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 250MG	FRASCO/AMPOLA	0
CARDIOTÔNICOS	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	30
CARDIOTÔNICOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	225
CARDIOTÔNICOS	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	2
CARDIOTÔNICOS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	3
CICATRIZANTES	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	18
COLÍRIOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
COLÍRIOS	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3%	FRASCO	7
COLÍRIOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTALMICA 5 ML	FRASCO	0
DIURÉTICOS	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	86
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	207
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	96
DIURÉTICOS	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	551
DIVERSOS	fluocinolona acet 0.275mg+sulf neomicina	FRASCO	0



	3.85mg+sulf polimixinab 11000ui+lidocaina 20mg/ml 5ml		
DIVERSOS	Mikania glomerata (guaco) xarope 0,25mg/ml 120ml	FRASCO	84
ENZIMAS	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	18
EXPECTORANTES/MUCOLÍTICOS/ANTI TUSSÍGENOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	0
HIPERTENSORES ARTERIAIS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	3
HIPERTENSORES ARTERIAIS	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	54
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 1 MG/ML - 4 ML	AMPOLA	0
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 2MG/ML	AMPOLA	137
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	102
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	7
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	0
HORMÔNIOS	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	1
HORMÔNIOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
LAXATIVOS/ENEMAS	GLICERINA CLISTER 12% 500ML	FRASCO	2
LAXATIVOS/ENEMAS	OLEO MINERAL PURO 100ML	FRASCO	26
LAXATIVOS/ENEMAS	SUPOSITARIO DE GLICERINA INFANTIL	UNIDADE	15
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	5
OCITÓCITOS/UTEROTÔNICOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML	FRASCO	75



SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML	FRASCO	3
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML	AMPOLA	90
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	FRASCO	50
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	AMPOLA	1469
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	FRASCO	896
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 20% - 10ml	AMPOLA	103
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO+CLOR.POTAS+G LICOSE+CITR	ENVELOPE	945
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	146
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	272
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	300
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMPOLA	16
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	RINGER COM LACTATO 500ML	FRASCO	158
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML	CENTIMETRO	9
VASOCONSTRITORES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	54
VASODILATADORES	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	34
VASODILATADORES	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	354
VASODILATADORES	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	3
VASODILATADORES	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG	COMPRIMIDO	132
VASODILATADORES	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	16
VASODILATADORES	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	0



VASODILATADORES	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	17
VASODILATADORES	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	2
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	20
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	150
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	1
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT B 45G	BISNAGA	4
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	POLIVITAMINAS + SAIS MINERAIS SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	0
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	SULFATO FERROSO 109 MG	COMPRIMIDO	156
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	TIAMINA 100MG/ML 1ML	AMPOLA	0
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITORES	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	0



MEDICAMENTOS

ABRIL/ 2014

Grupo	Medicamento	Unidade de Dispensação	ABRIL
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	27
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 0,2MG/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	MORFINA 10MG/ML 1ML	AMPOLA	24
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	2
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 2ML	AMPOLA	20
ANALGÉSICOS ENTORPECENTES	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	AMPOLA	87
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	396
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG	COMPRIMIDO	6902
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML	FRASCO	1031
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	AMPOLA	1530
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	FRASCO	137
ANALGÉSICOS/ANTITÉRMICOS	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	7768
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANIL 0,0785MG/ML	AMPOLA	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML	FRASCO/AMPOL A	27
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% - 1,8 ML	TUBETE	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% 5ML	AMPOLA	108



ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA 2% S/V 20ML	FRASCO	31
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	LIDOCAINA GEL 2% 30G	BISNAGA	10
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	50
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	0
ANESTÉSICOS (LOCAIS E GERAIS) E ADJUVANTES	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	4
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	94
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	62
ANSIOLÍTICOS/TRANQUILIZANTES	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	54
ANTIANGINOSOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	276
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	1
ANTIANGINOSOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	172
ANTIANGINOSOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	75
ANTIARRÍTMICOS	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	AMPOLA	88
ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	1
ANTIARRÍTMICOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	172
ANTIARRÍTMICOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
ANTIARRÍTMICOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	75
ANTIARTRITE REUMATÓIDE/ANTIARTRÓICOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	396
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	AMPOLA	9
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	61



ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	FENOTEROL 5MG/ML - 20ML	FRASCO	75
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML	FRASCO	84
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL - XAROPE 0,4 MG/ ML -100 ML	FRASCO	0
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	SALBUTAMOL 120MCG/DOSE AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO	35
ANTIASMÁTICOS/BRONCODILATADORES	TEOFILINA 200 MG	CAPSULA	81
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 0,2G	FRASCO/AMPOL A	67
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62.5MG/5ML 75ML	FRASCO	445
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML	FRASCO	589
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA	5083
ANTIBIÓTICOS	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG	COMPRIMIDO	420
ANTIBIÓTICOS	AMPICILINA SODICA 1,0 G	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500 MG INTRAVENOSA	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	1433
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	FRASCO/AMPOL A	269
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	FRASCO/AMPOL A	54
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI	FRASCO/AMPOL A	17
ANTIBIÓTICOS	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI	FRASCO/AMPOL A	1
ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML	FRASCO	86
ANTIBIÓTICOS	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	4940



ANTIBIÓTICOS	CEFAZOLINA 1G IV/IM	FRASCO/AMPOL A	2
ANTIBIÓTICOS	CEFTRIAXONA 1G	FRASCO/AMPOL A	50
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100 ML	FRASCO	28
ANTIBIÓTICOS	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	2500
ANTIBIÓTICOS	CLINDAMICINA 300MG	CAPSULA	84
ANTIBIÓTICOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
ANTIBIÓTICOS	DOXICICLINA 100MG	DRAGEA	30
ANTIBIÓTICOS	ERITROMICINA SUSP. ORAL 2,5% 60ml	FRASCO	1
ANTIBIÓTICOS	NEOMICINA + BACITRACINA (0,5% + 250 UI/G) 10 G	BISNAGA	106
ANTIBIÓTICOS	NITROFURANTOINA 100 MG	COMPRIMIDO	157
ANTIBIÓTICOS	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO	651
ANTIBIÓTICOS	OXACILINA 500 MG	FRASCO/AMPOL A	0
ANTIBIÓTICOS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) - 50 G	BISNAGA	21
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG	COMPRIMIDO	2755
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - 5 ML	AMPOLA	0
ANTIBIÓTICOS	SULFAMETOXAZOL+TRIM ETOPRI 40/8MG/ML SUSP	FRASCO	39
ANTICINETÓTICOS	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	272
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANT ES PLAQUETÁRIOS	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMPRIMIDO	396
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANT ES PLAQUETÁRIOS	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	84



ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML 0,2ML	SERINGA	2
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML 0,4ML	SERINGA	58
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML 0,6ML	SERINGA	2
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SC	AMPOLA	1
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	FRASCO/AMPOLA	4
ANTICOAGULANTES/ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	VARFARINA SODICA 5MG	COMPRIMIDO	2
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	94
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	62
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMPOLA	54
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENITOINA 50 MG / ML 5 ML	AMPOLA	8
ANTICONVULSIVANTES/ANTIEPILÉPTICOS	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - 2ML	AMPOLA	1
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTE S	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	186
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTE S	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	2
ANTIDIABÉTICOS/HIPOGLICEMIANTE S	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	201
ANTÍDOTOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	2
ANTÍDOTOS	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	0
ANTÍDOTOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	1
ANTÍDOTOS	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ml	AMPOLA	0
ANTIEMÉTICOS/PROKINÉTICOS	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO	1187
ANTIEMÉTICOS/PROKINÉTICOS	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	FRASCO	168



ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMPOLA	481
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	435
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	FRASCO	74
ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML	AMPOLA	244
ANTIESCABIOSE/ANTIPEDICULOSE/ANTIPARASITÁRIOS	PERMETRINA 1% SOLUÇÃO	FRASCO	9
ANTIESPASMÓDICOS	ESCOPOLAMINA (BROMETO DE N-BUTIL) 20MG/ML 1ML	AMPOLA	468
ANTIESPASMÓDICOS	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	121
ANTIFLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	451
ANTIFLATULENTOS/ANTIFISÉTICOS	DIMETICONA 75MG/ML 10ML	FRASCO	15
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	CETOCONAZOL 20MG CREME 30G	BISNAGA	28
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	57
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML	FRASCO	0
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	ITRACONAZOL 100 MG	CAPSULA	167
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	MICONAZOL - CREME VAGINAL 2% - 80 G	BISNAGA	6
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 50 ml	FRASCO	8
ANTIFÚNGICOS / ANTIMICÓTICOS	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	26
ANTI-HELMÍNTICOS	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	FRASCO	40
ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	0
ANTI-HELMÍNTICOS	MEBENDAZOL 20MG/30ML	FRASCO	12
ANTI-HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI-FIBRINOLÍTICOS	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 5ML	AMPOLA	5



ANTI-HEMORRÁGICOS/COAGULANTES/ANTI-FIBRINOLÍTICOS	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	33
ANTI-HIPERTENSIVOS	ANLODIPINA, BESILATO 5MG	COMPRIMIDO	276
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	1
ANTI-HIPERTENSIVOS	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	172
ANTI-HIPERTENSIVOS	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	1235
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	70
ANTI-HIPERTENSIVOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	258
ANTI-HIPERTENSIVOS	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
ANTI-HIPERTENSIVOS	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	925
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	328
ANTI-HIPERTENSIVOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	157
ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	11
ANTI-HIPERTENSIVOS	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	170
ANTI-HIPERTENSIVOS	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	180
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	0
ANTI-HIPERTENSIVOS	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	5
ANTI-HIPERTENSIVOS	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	75
ANTI-HIPERTENSIVOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	3
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 1MG/ML 75ML	FRASCO	45
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	CETIRIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	0



ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG / 5 ML 120 ML	FRASCO	277
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	747
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	FRASCO	277
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	LORATADINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	2445
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG	DRAGEA	338
ANTI-HISTAMÍNICOS/ANTIALÉRGICOS	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	128
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	FRASCO	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	BUDESONIDA - AEROSOL ORAL 50 MCG/5ML	FRASCO	2
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO 50MG/ML - 2ML	AMPOLA	262
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	CETOPROFENO IV 100MG	FRASCO/AMPOLA	100
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 120ML	FRASCO	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 1MG - CREME	BISNAGA	99
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO	50
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML	AMPOLA	118
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	DRAGEA	12528
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO POTASSICO INJ. 75 MG	AMPOLA	0
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML - 3 ML	AMPOLA	345
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO/AMPOLA	80
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO/AMPOLA	142
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAI	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	12378



ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	METILPREDNISOLONA SODICO 500MG	FRASCO/AMPOL A	16
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FRASCO	68
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	1208
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	130
ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAS/NÃO ESTEROIDAIS	TENOXICAM 20 MG	FRASCO/AMPOL A	271
ANTILIPÊMICOS	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	242
ANTIMUSCARÍNICOS	ATROPINA 0,25 MG/ML 1ML	AMPOLA	1
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	723
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML IV	FRASCO	16
ANTIPROTOZOÁRIOS	METRONIDAZOL SUSP. ORAL - 200MG/5ML - 80 ML	FRASCO	0
ANTIPSIÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
ANTIPSIÓTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	7
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO 60 MG/ML 100 ML	FRASCO	19
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	2741
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	OMEPRAZOL IV 40MG	FRASCO/AMPOL A	163
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 150MG	COMPRIMIDO	3479
ANTIÚLCERAS PÉPTICAS/ANTIÁCIDOS GÁSTRICOS	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	AMPOLA	214
ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	830
ANTIVIRÓTICOS	ACICLOVIR 250MG	FRASCO/AMPOL A	2
CARDIOTÔNICOS	CARVEDIOL 12,5MG	COMPRIMIDO	70



CARDIOTÔNICOS	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	258
CARDIOTÔNICOS	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	1
CARDIOTÔNICOS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	0
CICATRIZANTES	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	13
COLÍRIOS	CLORANFENICOL SOL. OFT. 0,5% - 5 ML	FRASCO	0
COLÍRIOS	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3%	FRASCO	2
COLÍRIOS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% - SOL. OFTALMICA 5 ML	FRASCO	3
DIURÉTICOS	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	11
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	AMPOLA	328
DIURÉTICOS	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	157
DIURÉTICOS	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO	170
DIVERSOS	fluocinolona acet 0.275mg+sulf neomicina 3.85mg+sulf polimixinab 11000ui+lidocaina 20mg/ml 5ml	FRASCO	0
DIVERSOS	Mikania glomerata (guaco) xarope 0,25mg/ml 120ml	FRASCO	117
ENZIMAS	COLAGENASE 0,6 UI/G - 30G	BISNAGA	13
EXPECTORANTES/MUCOLÍTICOS/ANT ITUSSÍGENOS	ACETILCISTEINA 10%	AMPOLA	2
HIPERTENSORES ARTERIAIS	DOBUTAMINA 12.5MG/ML 20ML	AMPOLA	0
HIPERTENSORES ARTERIAIS	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	61
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 1 MG/ML - 4 ML	AMPOLA	105
HIPERTENSORES ARTERIAIS	NOREPINEFRINA 2MG/ML	AMPOLA	0



HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMPOLA	50
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM 5MG/ML - 3 ML	AMPOLA	0
HIPNÓTICOS	MIDAZOLAM SOL. INJ. 1 MG/ML - 5 ML	AMPOLA	4
HORMÔNIOS	INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML 10ML	FRASCO	2
HORMÔNIOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
LAXATIVOS/ENEMAS	GLICERINA CLISTER 12% 500ML	FRASCO	0
LAXATIVOS/ENEMAS	OLEO MINERAL PURO 100ML	FRASCO	37
LAXATIVOS/ENEMAS	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL	UNIDADE	16
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	0
NEUROLÉPTICOS	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	AMPOLA	7
OCITÓCITOS/UTEROTÔNICOS	OCITOCINA 5UI/ML 1ML	FRASCO/AMPOL A	0
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML	FRASCO	87
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML	FRASCO	1
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML	AMPOLA	30
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	FRASCO	302
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	AMPOLA	1623
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	FRASCO	775
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO 20% - 10ml	AMPOLA	11
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	CLORETO DE SODIO+CLOR.POTAS+GLICOSE+CITR	ENVELOPE	856
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	85



SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	151
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	181
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMPOLA	3
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	RINGER COM LACTATO 500ML	FRASCO	143
SOROS/SOLUÇÕES/DILUENTES	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML	CENTIMETRO	0
VASOCONSTRITORES	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AMPOLA	61
VASODILATADORES	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	1
VASODILATADORES	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	172
VASODILATADORES	DILTIAZEM 60MG	COMPRIMIDO	0
VASODILATADORES	ISSOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG	COMPRIMIDO	117
VASODILATADORES	ISSOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	53
VASODILATADORES	NITROGLICERINA 5 MG / ML - 10 ML	AMPOLA	0
VASODILATADORES	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	AMPOLA	5
VASODILATADORES	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	75
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	AMPOLA	18
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	119
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	FITOMENADIONA 10MG	AMPOLA	5
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	OXIDO DE ZINCO + VIT A + VIT B 45G	BISNAGA	2
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	POLIVITAMINAS + SAIS MINERAIS SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	0



VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	SULFATO FERROSO 109 MG	COMPRIMIDO	100
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	TIAMINA 100MG/ML 1ML	AMPOLA	0
VITAMINAS/SAIS MINERAIS/AMINOÁCIDOS/REPOSITOR ES	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	2



3.3.1.9. Leitos de Observação FEVEREIRO/2014

LEITOS DE OBSERVAÇÃO SALA AMARELA ADULTO E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/2/2014	0:01:00	175:44:00	96529357	M.R.O.S	51 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	8/2/2014	7:45:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
1/2/2014	0:01:00	8:29:00		D.F.S	17 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	1/2/2014	08:30:00	ALTA HOSPITALAR	
1/2/2014	0:01:00	11:34:00		A.L.R	48 ANOS	ASMA NÃO ESPECIFICADA	1/2/2014	11:35:00	ALTA HOSPITALAR	
1/2/2014	17:50:00	0:25:00		Z.S.A	51 ANOS	MAL ESTAR, FADIGA	1/2/2014	18:15:00	ALTA HOSPITALAR	
1/2/2014	21:50:00	0:45:00	ZERO	A.N.M	20 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE UM OBJ CONTUNDENTE - RUA E ESTRADA	1/2/2014	22:35:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
1/2/2014	23:20:00	130:10:00	96314405	R.C.S.S	38 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	7/2/2014	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
2/2/2014	16:00:00	1:50:00	ZERO	M.P.M.S	37 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	2/2/2014	17:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
2/2/2014	19:05:00	1:25:00		L.M.O	25 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MÃO - RUA E ESTRADA	2/2/2014	20:30:00	ALTA HOSPITALAR	
3/2/2014	14:50:00	17:20:00	96431793	S.S.S	18 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4/2/2014	8:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	
4/2/2014	0:50:00	10:30:00	ZERO	T.C.G	58 ANOS	FERIMENTO NA CABEÇA, DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	4/2/2014	11:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
4/2/2014	7:10:00	29:20:00	NR	J.R.S	71 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	5/2/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
4/2/2014	11:18:00	71:42:00	96696927	J.C	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	7/2/2014	11:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
4/2/2014	13:30:00	19:50:00		M.L.B.S	62 ANOS	PARALISIA DE BELL	5/2/2014	9:20:00	ALTA HOSPITALAR	
5/2/2014	9:00:00	32:30:00	NR	M.F.C.	77 ANOS	EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	6/2/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
6/2/2014	7:30:00	0:50:00	ZERO	T.A.B.S	20 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO 55140 2060023	6/7/2014	8:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
6/2/2014	23:00:00	16:00:00	ZERO	P.A.R	80 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	7/2/2014	15:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
6/2/2014	23:55:00	1:07:00	ZERO	B.S.S	17 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO SEM PARTO	7/2/2014	1:02:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	

N.R. Não Regulado

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
7/2/2014	0:55:00	111:30:00	96856602	F.R.S	31 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	11/2/2014	16:25:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
7/2/2014	12:30:00	6:10:00		E.B.O	52 ANOS	DOR PRECORDIAL	7/2/2014	18:40:00	ALTA HOSPITALAR	
7/2/2014	14:40:00	8:20:00		M.L	41 ANOS	INTOXICAÇÃO ALCOÓLICA MODERADA	7/2/2014	23:00:00	ALTA HOSPITALAR	
7/2/2014	21:20:00	1:40:00		L.D.S.S	59 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	7/2/2014	23:00:00	ALTA HOSPITALAR	
8/2/2014	14:30:00	3:30:00		J.R.D	19 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	8/2/2014	18:00:00	ALTA HOSPITALAR	
9/2/2014	1:45:00	61:00:00	96859140	G.P.L	38 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	12/2/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
9/2/2014	17:20:00	69:25:00	96969535	S.V.D	41 ANOS	DIARRÉIA FUNCIONAL	12/2/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
9/2/2014	17:25:00	1:35:00		R.C.C	17 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	9/2/2014	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	
9/2/2014	21:15:00	1:15:00		W.C.M	31 ANOS	CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	9/2/2014	22:30:00	ALTA HOSPITALAR	
11/2/2014	2:50:00	127:10:00	97211726	S.M.C.A	80 ANOS	ÚLCERA GÁSTRICA - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURAÇÃO	16/2/2014	10:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/2/2014	18:45:00	25:00:00	NR	A.E.G.P	23 ANOS	DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA NÃO ESPECIFICADA	12/2/2014	19:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
11/2/2014	20:00:00	19:00:00		M.G.S.C	61 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	12/2/2014	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	
11/2/2014	21:10:00	67:45:00	96856602	F.R.S	31 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	14/2/2014	16:55:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
12/2/2014	14:30:00	21:10:00		A.B.A	58 ANOS	PARALISIA DE BELL	13/2/2014	11:40:00	ALTA HOSPITALAR	
14/2/2014	02:00:00	111:30:00	97414906	A.F.S	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	18/2/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
14/2/2014	09:50:00	1:50:00	ZERO	J.C.P	23 ANOS	FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES	14/2/2014	11:40:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
14/2/2014	22:50:00	63:50:00	97415303	C.N.S	20 ANOS	LEPTOSPIROSE NÃO ESPECIFICADA	17/2/2014	14:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/2/2014	15:30:00	8:00:00		W.P.S	22 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	15/2/2014	23:30:00	ALTA HOSPITALAR	
15/2/2014	16:00:00	1:00:00	ZERO	F.C.P	62 ANOS	DOR ARTICULAR	15/2/2014	17:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
15/2/2014	17:50:00	136:40:00	97422794	A.K.F.N	25 ANOS	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	21/2/2014	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
15/2/2014	21:00:00	85:20:00	97422744	M.F.S	80 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/2/2014	10:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
15/2/2014	21:40:00	8:50:00		M.F.R	31 ANOS	EPISTAXIS	16/2/2014	6:30:00	ALTA HOSPITALAR	
16/2/2014	00:30:00	6:00:00		V.M.F	15 ANOS	INTOXICAÇÃO ALCOÓLICA GRAVE	16/2/2014	6:30:00	ALTA HOSPITALAR	
16/2/2014	11:30:00	1:10:00		T.G.A	18 ANOS	AMIGDALITE	16/2/2014	12:40:00	ALTA HOSPITALAR	
16/2/2014	12:00:00	95:40:00	97422832	W.P.S	22 ANOS	CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	20/2/2014	11:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
17/2/2014	10:55:00	4:05:00		L.A.O.V	22 ANOS	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	17/2/2014	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	
18/2/2014	20:40:00	12:41:00	ZERO	E.P.D	37 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	19/2/2014	9:21:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
19/2/2014	02:10:00	237:49:00	97717101	J.A.R.L	46 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
19/2/2014	22:46:00	132:59:00	97830557	M.C.S	76 ANOS	INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	25/2/2014	11:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
20/2/2014	14:55:00	67:05:00	97960295	A.R.S	77 ANOS	HIPOTENSÃO IDIOPÁTICA	23/2/2014	10:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
22/2/2014	17:20:00	2:40:00		M.M.S	20 ANOS	CALCULOSE DE VIA BILIAR SEM COLANGITE OU COLECISTITE	22/2/2014	20:00:00	ALTA HOSPITALAR	
22/2/2014	21:00:00	43:00:00	97960630	A.C.E	28 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENCÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	24/2/2014	16:00:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
22/2/2014	23:55:00	19:05:00		L.S.S	31 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	23/2/2014	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	
23/2/2014	16:15:00	20:05:00		D.C.L	24 ANOS	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM CETOACIDOSE	24/2/2014	12:20:00	ALTA HOSPITALAR	
24/2/2014	13:07:00	1:03:00	ZERO	J.S.A	16 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	24/2/2014	14:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
25/2/2014	16:30:00	2:00:00		S.R.S	27 ANOS	INTOXICAÇÃO POR OUTROS ANTAGONISTAS HORMONAIS, E OS NÃO ESPECIFICADOS	25/2/2014	18:30:00	ALTA HOSPITALAR	
27/2/2014	17:20:00	30:39:00	98495158	A.D.A	50 ANOS	CELULITE DA FACE	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
27/2/2014	22:17:00	2:03:00	ZERO	C.R.M	23 ANOS	CONSTIPAÇÃO	28/2/2014	0:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
28/2/2014	21:10:00	0:40:00	ZERO	J.M.S.V	16 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	28/2/2014	21:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	



LEITOS DE OBSERVAÇÃO SALA DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/2/2014	00:01:00	12:39:00	ZERO	A.C.S.J	06 MESES	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	1/2/2014	12:40:00	CER LEBLON	
2/2/2014	20:45:00	01:35:00		L.L.J	11 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	2/2/2014	22:20:00	ALTA HOSPITALAR	
5/2/2014	16:00:00	00:35:00	ZERO	R.S.V	07 ANOS	FRATURA DO ANTEBRAÇO, PARTE NÃO ESPECIFICADA	5/2/2014	16:35:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
5/2/2014	17:15:00	22:20:00		Y.S.B	05 ANOS	ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	6/2/2014	15:35:00	ALTA HOSPITALAR	
5/2/2014	18:00:00	04:00:00		B.S.R	01 MESES	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	5/2/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
5/2/2014	18:30:00	03:30:00		T.J.S	04 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	5/2/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
5/2/2014	18:40:00	03:20:00		D.O.J	07 ANOS	FERIMENTO DE REGIÃO NÃO ESPECIFICADA DO CORPO	5/2/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
6/2/2014	16:43:00	07:12:00		K.P.B	09 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	6/2/2014	23:55:00	ALTA HOSPITALAR	
7/2/2014	02:45:00	15:35:00		P.H.A.S	04 ANOS	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	7/2/2014	18:20:00	ALTA HOSPITALAR	
10/2/2014	10:15:00	08:56:00		J.V.N	06 MESES	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	10/2/2014	19:11:00	ALTA HOSPITALAR	
12/2/2014	12:45:00	46:50:00	97281642	B.F.V	03 ANOS	DEPLEÇÃO DE VOLUME	14/2/2014	11:35:00	ALTA A REVELIA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
12/2/2014	13:30:00	04:28:00	97192723	L.F.M.R.C	01 ANO	ABSCESSO E CISTO FEOMICÓTICO SUBCUTÂNEOS	13/2/2014	17:58:00	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	
12/2/2014	12:15:00	02:21:00	ZERO	D.C.C	03 ANOS	FRATURA DO CRÂNIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NÃO ESPECIFICADA	12/2/2014	14:36:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	
12/2/2014	18:50:00	17:40:00		A.J.N.S	09 MESES	ABSCESSO E CISTO FEOMICÓTICO SUBCUTÂNEOS	13/2/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	
12/2/2014	20:30:00	18:55:00	ZERO	A.S.M	11 MESES	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	13/2/2014	15:25:00	HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA E SOUZA	
12/2/2014	20:45:00	04:25:00		L.A.B	04 ANOS	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MÚLTIPLOS DA CABEÇA	13/2/2014	01:10:00	ALTA HOSPITALAR	
15/2/2014	19:40:00	01:15:00	ZERO	K.S.D	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	15/2/2014	20:55:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	
19/2/2014	16:00:00	02:00:00	ZERO	J.M.S.J	03 MESES	DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	19/2/2014	18:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS	
20/2/2014	11:00:00	23:30:00		A.F.O.S	07 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	21/2/2014	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DE PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
20/2/2014	11:00:00	23:30:00	97826963	M.A.O.S	01 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	21/2/2014	10:30:00	ALTA HOSPITALAR	
21/2/2014	10:00:00	01:05:00	ZERO	J.G.R.D	02 MESES	PNEUMONIA DEVIDA A VÍRUS RESPIRATÓRIO SINICIAL	21/2/2014	11:05:00	CER LEBLON	
22/2/2014	00:05:00	15:05:00	ZERO	B.M.O.L	02 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	22/2/2014	15:10:00	CER LEBLON	
22/2/2014	21:30:00	13:40:00		D.A.S.S	04 ANOS	ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	23/2/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
23/2/2014	15:11:00	19:59:00		J.S.R	02 ANOS	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	23/2/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
23/2/2014	19:30:00	16:00:00		M.E.J.S	12 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	24/2/2014	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	
26/2/2014	17:30:00	1:20:00		P.M.S	02 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	26/2/2014	18:50:00	ALTA HOSPITALAR	
27/2/2014	11:00:00	2:30:00		P.A.L.F	08 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	27/2/2014	13:30:00	ALTA HOSPITALAR	
27/2/2014	11:40:00	10:05:00	98420763	A.B.S.S	04 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	27/2/2014	21:45:00	ALTA HOSPITALAR	
27/2/2014	12:15:00	35:44:00	98422927	E.F.O	09 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA.
27/2/2014	16:10:00	19:50:00		D.C.F.S	06 ANOS	OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	
27/2/2014	17:15:00	18:45:00		F.E.P.C.	03 ANOS	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	28/2/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	



LEITOS DE OBSERVAÇÃO SALA VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE SALA VERMELHA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
2/2/2014	18:50:00	00:15:00		L.M.O	25 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MÃO - RUA E ESTRADA	2/2/2014	19:05:00	SALA AMARELA	
4/2/2014	22:00:00	11:00:00		M.F.C.	77 ANOS	EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	5/2/2014	9:00:00	SALA AMARELA	
6/2/2014	10:00:00	1:50:00	ZERO	P.V.L	23 ANOS	PARTO ESPONTÂNEO CEFÁLICO	6/2/2014	11:50:00	HOSPITAL MATERIDADE ESCOLA DAS LARANJEIRAS / CEGONHA CARIOCA	
6/2/2014	21:25:00	32:50:00	96808076	M.A.P.	54 ANOS	PARADA CARDIACA COM RESSUSCITAÇÃO BEM SUCEDIDA	8/2/2015	6:15:00	MORGUE	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
7/2/2014	11:00:00	126:40:00	96696927	J.C	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	14/2/2014	17:40:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
8/2/2014	7:40:00	1:20:00	ZERO	E.S.R	19 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	8/2/2014	9:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	
8/2/2014	7:45:00	2:45:00	96529357	M.R.O.S	51 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	8/2/2014	10:30:00	MORGUE	
9/2/2014	10:20:00	5:10:00	ZERO	R.C.C	17 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	9/2/2014	15:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	
10/2/2014	9:30:00	0:45:00	ZERO	F.S.A	26 ANOS	FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA PAREDE TORÁCICA	10/2/2014	10:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
11/2/2014	11:50:00	3:05:00		F.C.S	55 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	11/2/2014	14:55:00	MORGUE	
15/2/2014	8:20:00	2:40:00	ZERO	F.H.S.S.M	22 ANOS	PROJÉTIL DE REVÓLVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	15/2/2014	11:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
15/2/2014	8:40:00	0:20:00	ZERO	G.J.F.L	26 ANOS	PROJÉTIL DE REVÓLVER - RUA E ESTRADA	15/2/2014	9:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
16/2/2014	3:00:00	0:28:00	ZERO	W.S.F	20 ANOS	PROJÉTEIS DE OUTRAS ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - RUA E ESTRADA	16/2/2014	3:28:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
16/2/2014	10:00:00	35:20:00	97211726	S.M.C.A	80 ANOS	ÚLCERA GÁSTRICA - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURAÇÃO	18/2/2014	21:20:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
18/2/2014	13:15:00	1:45:00		M.J.M.C	37 ANOS	CHOQUE ANAFILÁTICO NÃO ESPECIFICADO	18/2/2014	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	
18/2/2014	19:50:00	13:20:00		J.S.A	34 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	19/2/2014	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	
21/2/2014	20:00:00	25:00:00	97960630	A.C.E	28 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	22/2/2014	21:00:00	SALA AMARELA	
23/2/2014	10:00:00	133:59:00	97960295	A.R.S	77 ANOS	HIPOTENSÃO IDIOPÁTICA	28/2/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
24/2/2014	23:00:00	1:10:00	ZERO	J.P.F	20 ANOS	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NÃO ESPECIFICADA	25/2/2014	00:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
27/2/2014	11:20:00	0:20:00	98420763	A.B.S.S	04 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	27/2/2014	11:40:00	SALA AMARELA	

3.3.1.10. Leitos de Observação MARÇO/2014

LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	00:01:00	21:59:00	97717101	J.A.R.L	46 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	1/3/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
1/3/2014	00:01:00	10:09:00	98495158	A.D.A	50 ANOS	CELULITE DA FACE	2/3/2014	10:10:00	ALTA HOSPITALAR	
1/3/2014	08:45:00	13:15:00	ZERO	J.R.N.C	38 ANOS	CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR SEM COLECISTITE	1/3/2014	22:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
1/3/2014	18:20:00	39:50:00	98529768/ ZERO	L.A.R	46 ANOS	COLECISTITE AGUDA	3/3/2014	10:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
3/3/2014	10:34:00	71:11:00	98541381	C.M.C	79 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	6/3/2014	09:45:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
3/3/2014	22:00:00	0:10:00	ZERO	S.D.M	61 ANOS	ABDOME AGUDO	3/3/2014	22:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
4/3/2014	14:15:00	4:30:00		M.R.F.	50 ANOS	PERITONITE, SEM OUTRAS ESPECIFICAÇÕES	4/3/2014	18:45:00	SALA VERMELHA	
6/3/2014	10:33:00	72:17:00	98838665	A.L.F	46 ANOS	GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	9/3/2014	10:50:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
7/3/2014	0:20:00	0:40:00	ZERO	R.S.S	30 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	7/3/2014	01:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
7/3/2014	0:20:00	10:40:00		M.C.S	76 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	7/3/2014	11:00:00	ALTA HOSPITALAR	
8/3/2014	12:25:00	2:20:00		A.M.P	57 ANOS	ANGINA PECTORIS, NÃO ESPECIFICADA	8/3/2014	14:45:00	ALTA HOSPITALAR	
9/3/2014	16:00:00	68:25:00	98941590	J.A	79 ANOS	PIELONEFRITE OBSTRUTIVA CRÔNICA	12/3/2014	12:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
9/3/2014	20:44:00	13:16:00		A.C.S	13 ANOS	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TRONCO	10/3/2014	10:00:00	ALTA HOSPITALAR	
9/3/2014	20:50:00	0:21:00		J.F.L	26 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO SEM PARTO	9/3/2014	21:11:00	ALTA A REVELIA	
10/3/2014	3:50:00	10:40:00	PARTICULAR	L.R.S	41 ANOS	CALCULOSE DE VIA BILIAR COM COLANGITE	10/3/2014	14:30:00	HOSPITAL UNIMED BARRA	
10/3/2014	10:00:00	1:50:00		L.C.R	65 ANOS	INTOXICAÇÃO POR AGENTES ANTICOLINESTERAS E	10/3/2014	11:50:00	ALTA HOSPITALAR	
10/3/2014	15:30:00	2:55:00	ZERO	M.R.N	38 ANOS	ABDOME AGUDO	10/3/2014	18:25:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
11/3/2014	2:00:00	10:00:00		B.S	28 ANOS	INTOXICAÇÃO POR OUTRAS DROGAS, MEDICAMENTOS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS E AS NÃO ESPECIFICADAS	11/3/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	
11/3/2014	21:15:00	66:10:00	99293183	J.R.S	71 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	15:25:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
12/3/2014	8:25:00	12:00:00		M.F.S	58 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	12/3/2014	20:25:00	ALTA HOSPITALAR	
12/3/2014	12:30:00	48:45:00	99291881/ ZERO	D.S.J	42 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	13:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
13/3/2014	9:10:00	2:25:00	ZERO	L.J.G	41 ANOS	DESLOCAMENTO E SUBLUXAÇÃO PATOLÓGICAS DE ARTICULAÇÃO, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	13/3/2014	11:35:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
13/3/2014	20:30:00	11:20:00		C.L	57 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	14/3/2014	7:50:00	CLINICA RENAL VIDA	



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
13/3/2014	23:30:00	0:30:00		B.G.L	24 ANOS	ABORTO	14/3/2014	24:00:00	ALTA A REVELIA	
15/3/2014	1:00:00	7:10:00	ZERO	P.W.A.S	16 ANOS	ABDOMEN AGUDO	15/3/2014	8:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
15/3/2014	16:16:00	42:24:00	NR	L.A.S.R	49 ANOS	PNEUMONIA DEVIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	17/3/2014	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
15/3/2014	18:00:00	65:45:00	99599702	I.R.M	55 ANOS	PARALISIA DE BELL	18/3/2014	11:45:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
15/3/2014	21:10:00	11:50:00		E.F.L	20 ANOS	EFEITO TÓXICO DE DERIVADOS HALOGENICOS DE HIDROCARBONETOS ALIFATICOS E AROMATICOS NÃO ESPECIFICADOS	16/3/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	
15/3/2014	23:30:00	14:50:00		F.D.V.A	20 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	16/3/2014	14:20:00	ALTA HOSPITALAR	
16/3/2014	7:00:00	2:00:00	ZERO	F.C.S	17 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	16/3/2014	9:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
16/03/2014	9:50:00	7:10:00		P.F.B	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	16/3/2014	17:00:00	ALTA A REVELIA	
16/3/2014	14:10:00	46:00:00	99599699	G.B.S	66 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECCIOSAS NÃO ESPECIFICADAS	18/3/2014	12:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
16/3/2014	15:00:00	72:00:00	99599414	K.P.M	24 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	19/3/2014	15:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
16/3/2014	17:00:00	40:40:00	99599099	Y.M.S	16 ANOS	MONONUCLEOSE INFECCIOSA NÃO ESPECIFICADA	18/3/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
16/3/2014	20:30:00	15:00:00	20:30:00	C.R.D.M	51 ANOS	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	17/3/2014	11:30:00	ALTA HOSPITALAR	
16/3/2014	21:00:00	134:15:00	99599705	E.F.S	42 ANOS	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	22/3/2014	11:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
17/3/2014	14:15:00	245:15:00		E.R.S	64 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	27/3/2014	19:30	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
17/3/2014	20:40:00	13:00:00		F.O	35 ANOS	CONTUSÃO DO OMBRO E DO BRAÇO	18/3/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	
18/3/2014	14:35:00	18:25:00		P.C.A	53 ANOS	DOR PRECORDIAL	19/3/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	
19/3/2014	13:30:00	2:30:00		E.P	50 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	19/3/2014	16:00:00	ALTA HOSPITALAR	
19/3/2014	14:00:00	0:45:00	ZERO	I.R.B	13 ANOS	DOR EM MEMBRO	19/3/2014	14:45:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
20/3/2014	17:35:00	2:45:00	ZERO	A.J.S	39 ANOS	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDÊNCIA	20/3/2014	20:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
20/3/2014	22:30:00	1:50:00		E.R.O	26 ANOS	CISTITE AGUDA	21/3/2014	0:20:00	ALTA HOSPITALAR	
20/3/2014	22:35:00	9:41:00		M.C.Q.J	14 ANOS	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	21/3/2014	8:16:00	ALTA HOSPITALAR	
21/3/2014	15:20:00	110:55:00	100147877	M.G.C.D	51 ANOS	OUTROS EXAMES GERAIS	26/3/2014	6:15:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
21/3/2014	17:40:00	206:05:00	100153569	M.D.R.G	70 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	30/3/2014	7:35:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
22/3/2014	18:25:00	2:25:00	ZERO	I.F.S	54 ANOS	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	22/3/2014	20:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	
23/3/2014	0:15:00	36:15:00	N.R	R.B.S	68 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	24/3/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA



**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO**

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
23/3/2014	17:40:00	0:05:00	ZERO	J.S.S.	44 ANOS	FRATURA DA CLAVÍCULA	23/3/2014	17:45:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
24/3/2014	22:30:00	15:20:00	ZERO	D.S.S.	22 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	25/3/2014	13:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
25/3/2014	15:30:00	1:20:00		C.B.S.	69 ANOS	DOR AGUDA	25/3/2014	16:50:00	ALTA HOSPITALAR	
25/3/2014	17:20:00	43:40:00	N.R	J.L.P.L	23 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	27/3/2014	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
26/3/2014	11:00:00	6:10:00	ZERO	F.R.S.	31 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	27/3/2014	17:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
26/3/2014	15:00:00	40:20:00	100555264	M.C.B.S	64 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	28/03/2014	7:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
26/3/2014	15:25:00	24:50:00	N.R	M.G.S.L	64 ANOS	DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	27/3/2014	16:15:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
26/3/2014	22:00:00	11:40:00		J.B.A	34 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	27/3/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	
26/3/2014	22:00:00	1:02:00		G.C.N.C	37 ANOS	NÃO ADMINISTRAÇÃO DE CUIDADO MÉDICO E CIRÚRGICO	26/3/2014	23:02:00	ALTA HOSPITALAR	
27/3/2014	11:20:00	3:55:00		J.R.S.S	36 ANOS	COLECISTITE AGUDA	27/3/2014	15:15:00	ALTA HOSPITALAR	
27/3/2014	21:20:00	0:40:00		J.C.S	61 ANOS	CISTITE AGUDA	27/3/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
27/3/2014	21:20:00	0:40:00		M.J.A.B	67 ANOS	CISTITE AGUDA	27/3/2014	22:00:00	ALTA HOSPITALAR	
27/3/2014	21:30:00	1:11:00	ZERO	V.T.C.A	30 ANOS	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	27/3/2014	22:41:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
28/3/2014	6:00:00	54:00:00	100666049	M.G.S.L	64 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	30/3/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
28/3/2014	16:00:00	79:59:00	N.R	E.F.S	42 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	31/3/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
29/3/2014	10:00:00	9:26:00		P.F.B	66 ANOS	HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	29/3/2014	19:26:00	ALT A REVELIA	
30/3/2014	13:50:00	2:10:00		A.S.V	64 ANOS	DISPNEIA	30/3/2014	16:00:00	SALA VERMELHA	
30/3/2014	21:40:00	0:50:00	ZERO	S.S.M	37 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	30/3/2014	22:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
31/3/2014	14:45:00	6:35:00	ZERO	F.P.S	26 ANOS	ABDOMEN AGUDO	31/3/2014	21:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	

N.R.: Não Regulada



LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	0:01:00	19:59:00	98422927	E.F.O	09 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	1/3/2014	20:00:00	ALTA HOSPITALAR	
2/3/2014	11:10:00	0:47:00		R.S.P	06 ANOS	ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	2/2/2014	11:57:00	ALTA A REVELIA	
6/3/2014	16:15:00	18:05:00	98732617	A.L.N	01 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	7/3/2014	10:20:00	ALTA HOSPITALAR	
6/3/2014	19:15:00	2:25:00	ZERO	E.K.S.N	08 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	6/3/2014	21:40:00	HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	
7/3/2014	17:00:00	0:40:00	ZERO	A.F.G	05 MESES	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	7/3/2014	17:40:00	CER LEBLON	
8/3/2014	17:20:00	1:20:00	ZERO	A.L.P.A	01 ANO	CONVULSÕES FEBRIS	8/3/2014	18:40:00	CER LEBLON	
8/3/2014	20:00:00	1:51:00		K.A.O	02 ANOS	QUEDA MESMO NÍVEL POR ESCORR. TROP OU PASSO FALSO - RESIDÊNCIA	8/3/2014	21:51:00	ALTA HOSPITALAR	
8/3/2014	22:05:00	12:35:00		R.M.O	03 ANOS	NÁUSEA E VÔMITOS	9/3/2014	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	
11/3/2014	10:00:00	2:30:00		C.L.M	05 ANOS	OTITE EXTERNA NÃO ESPECIFICADA	11/3/2014	12:30:00	ALTA HOSPITALAR	
11/3/2014	15:25:00	48:15:00	99115438	A.A.C.R.S	11 MESES	GASTROENTERITE E COLITE TÓXICAS	13/3/2014	15:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
12/3/2014	22:55:00	10:05:00		A.R.J	12 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	13/3/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	
15/3/2014	11:00:00	7:55:00		T.A.V.L	1 ANO	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILEPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	15/3/2014	18:55:00	ALTA HOSPITALAR	
15/3/2014	17:10:00	3:40:00	ZERO	J.V.S	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	15/3/2014	20:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
15/3/2014	19:10:00	1:40:00	ZERO	T.A.V.L	1 ANO	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	15/3/2014	20:50:00	CER LEBLON	
16/3/2014	22:50:00	12:20:00		N.P.S.G	11 MESES	INTOXICAÇÃO POR SUBSTÂNCIA NÃO ESPECIFICADA QUE ATUA PRIMARIAMENTE SOBRE O APARELHO GASTROINTESTINAL	17/3/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
17/3/2014	16:05:00	19:05:00		A.F.S	09 ANOS	ASMA NÃO ESPECIFICADA	18/3/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
18/3/2014	9:40:00	1:45:00	ZERO	I.M.R	01 MÊS	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VIRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO	18/3/2014	11:25:00	CER LEBLON	
19/3/2014	13:36:00	3:18:00		A.B.M	03 MESES	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	19/3/2014	16:54:00	ALTA HOSPITALAR	
19/3/2014	16:42:00	2:00:00		J.P.M.Q	03 ANOS	DIARRÉIA FUNCIONAL	19/3/2014	18:42:00	ALTA HOSPITALAR	
20/3/2014	7:45:00	5:30:00	ZERO	C.O.O.C.B	11 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	20/3/2014	13:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
21/3/2014	19:55:00	1:36:00	ZERO	G.W.S	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	21/03/2014	21:31:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
23/3/2014	16:30:00	1:15:00	ZERO	I.R.A	06 ANOS	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	23/3/2014	17:45:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
24/3/2014	16:00:00	7:45:00		L.E.L.S	06 ANOS	MAL ESTAR, FADIGA	24/3/2014	23:45:00	ALTA HOSPITALAR	
26/3/2014	12:20:00	5:40:00		L.M.S	02 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	26/3/2014	18:00:00	ALTA HOSPITALAR	
26/3/2014	13:30:00	41:40:00	100445905	L.L.C.S	10 MESES	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	28/3/2014	7:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h. APESAR DE REGULADA
30/3/2014	18:40:00	0:35:00		M.S.S	03 ANOS	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	30/3/2014	19:15:00	ALTA A REVELIA	
31/3/2014	21:00:00	2:59:00		G.M.S	02 MESES	NÃO ADMINISTRAÇÃO DE CUIDADO MÉDICO E CIRÚRGICO	31/3/2014	23:59:00	PERMANECE EM OBSERVAÇÃO	



LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE SALA VERMELHA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/3/2014	0-01:00	253:29:00	P02200091	A.R.S.	77 ANOS	IAM NÃO ESPECIFICADO	11/3/2014	13:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
4/3/2014	18:45:00	8:15:00		M.R.F.	50 ANOS	PERITONITE, SEM OUTRAS ESPECIFICAÇÕES	6/3/2014	3:00:00	MORGUE	
5/3/2014	17:40:00	1:47:00		S.B.M	47 ANOS	PARADA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	5/3/2014	19:27:00	JÁ CADAVER	
6/3/2014	9:45:00	0:30:00	98541381	C.M.C	79 ANOS	DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	6/3/2014	10:15:00	MORGUE	
9/3/2014	16:34:00	1:54:00		N.M.S	24 ANOS	NÁUSEA E VÔMITOS	9/3/2014	18:28:00	ALTA HOSPITALAR	
9/3/2014	22:50:00	11:10:00		L.C.R	65 ANOS	INTOXICAÇÃO POR AGENTES ANTICOLINESTERASE	10/3/2014	10:00:00	SALA AMARELA	
12/3/2014	19:10:00	1:50:00	ZERO	A.R.J	12 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	12/3/2014	21:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
16/3/2014	18:30:00	2:00:00		C.R.D.M	51 ANOS	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	16/3/2014	20:30:00	SALA AMARELA	
17/3/2014	8:50:00	0:35:00		J.B.O	17 ANOS	FERIMENTO DA COXA	17/3/2014	9:25:00	ALTA A REVELIA	
17/3/2014	8:50:00	0:35:00		D.O	24 ANOS	FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NÍVEL NÃO ESPECIFICADO	17/3/2014	9:25:00	ALTA A REVELIA	
19/3/2014	15:45:00	0:15:00		G.F.O	23 ANOS	TUBERCULOSE MILIAR NÃO ESPECIFICADA	19/3/2014	16:00:00	JÁ CADAVER	
26/3/2014	6:15:00	14:50:00	100147877	M.G.C.D	51 ANOS	OUTROS EXAMES GERAIS	26/3/2014	21:05:00	MORGUE	
26/3/2014	20:10:00	1:50:00		J.B.A	34 ANOS	EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	26/3/2014	22:00:00	SALA AMARELA	
29/3/2014	8:00:00	1:52:00	ZERO	M.V.S.A	29 ANOS	TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	29/3/2014	9:52:00	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	
30/3/2014	7:35:00	22:45:00	100153569	M.D.R.G	70 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	31/3/2014	6:20:00	MORGUE	
30/3/2014	16:00:00	0:10:00		A.S.V	64 ANOS	DISPNEIA	31/3/2014	16:10:00	MORGUE	

3.3.1.11. Leitos de Observação ABRIL/2014

LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SÁIDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/4/2014	0:01:00	13:39:00	ZERO	ELINALDO FELIX DA SILVA	42 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	1/4/2014	13:40:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
1/4/2014	20:30:00	59:10:00	101136237	ANA FABIO DOS SANTOS	44 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	4/4/2014	7:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24h, APESAR DE REGULADA
2/4/2014	12:35:00	1:20:00		EDVALDO SILVA OLIVEIRA	32 ANOS	ENTORSE E DISTENSÃO DA COLUNA LOMBAR	2/4/2014	13:55:00	ALTA HOSPITALAR	
2/4/2014	16:59:00	16:48:00		EDVALDO SILVA OLIVEIRA	32 ANOS	TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM MIELOPATIA	3/4/2014	9:47:00	ALTA HOSPITALAR	
2/4/2014	18:30:00	2:00:00		ISABELA CORREA FEITOSA	29 ANOS	GESTAÇÃO MÚLTIPLA, NÃO ESPECIFICADA	2/4/2014	20:30:00	ALTA A REVELIA	
2/4/2014	19:20:00	13:55:00		PAULO GETÚLIO GOMES	25 ANOS	TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	3/4/2014	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	
2/4/2014	22:50:00	178:25:00	101137920	CREMILDA DE SOUZA MAIA	54 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO	10/4/2014	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	
3/4/2014	2:40:00	78:50:00	101142462	LUIZ ADAUTO GOMES	61 ANOS	INFECÇÃO INTESTINAL DEVIDA A VÍRUS NÃO ESPECIFICADO	6/4/2014	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	
4/4/2014	12:50:00	22:20:00	101270241	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	5/4/2014	11:10:00	ALTA HOSPITALAR	
4/4/2014	17:20:00	0:55:00	ZERO	EDILSON GONÇALO DA SILVA	31 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	4/4/2014	18:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	
5/4/2014	1:00:00	250:18:00	101275069	JOSE ARTUR RIBEIRO DE LIMA	47 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMAÇÃO POR MEIO NÃO ESPECIFICADO	15/4/2014	11:18:00	ALTA HOSPITALAR	
5/4/2014	12:50:00	0:45:00	ZERO	FRANCISCA ROSIANA GRANJEIRO	21 ANOS	PARTO ESPONTÂNEO CEFÁLICO	5/4/2014	13:35:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO / CEGONHA CARIOCA	
5/4/2014	16:45:00	1:30:00		CAMILA DAS NEVES COSTA	27 ANOS	ASMA NÃO ESPECIFICADA	5/4/2014	18:15:00	ALTA HOSPITALAR	
6/4/2014	5:40:00	28:00:00	101278057	LUIZA RODRIGUES DE SOUZA	67 ANOS	DEMÊNCIA VASCULAR NÃO ESPECIFICADA	7/4/2014	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
7/4/2014	18:56:00	15:44:00		DIONIZIO FERREIRA DE LIMA	29 ANOS	TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADO	8/4/2014	10:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
8/4/2014	4:35:00	7:45:00	ZERO	SEVERINO BORGES DE SOUZA	58 ANOS	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL DE MÚLTIPLAS LOCALIZAÇÕES	8/4/2014	12:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-

**SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO**

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
8/4/2014	12:25:00	33:25:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	9/4/2014	21:50:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
8/4/2014	15:00:00	7:50:00		FABIO ALVES DO NASCIMENTO	34 ANOS	AGITAÇÃO E INQUIETAÇÃO	8/4/2014	22:50:00	SALA VERMELHA	-
9/4/2014	10:30:00	1:30:00		ANTONIO GEOVANE SILVA VIEIRA	29 ANOS	ABSCESSE CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	9/4/2014	12:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
10/4/2014	3:00:00	28:40:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	11/4/2014	7:40:00	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA (IECAC)	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
10/4/2014	14:45:00	1:25:00	ZERO	ELZA GOMES DOS SANTOS	53 ANOS	FRATURA DE OUTROS DEDOS	10/4/2014	16:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
10/4/2014	0:40:00	156:20:00	101811946	SEVERINA MARIA DA SILVA	75 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	16/4/2014	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
11/4/2014	18:00:00	1:05:00		LAERCIO RAMOS DE FREITAS	45 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	11/4/2014	19:05:00	ALTA A REVELIA	-
11/4/2014	2:00:00	33:20:00	ZERO	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	12/4/2014	11:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
13/4/2014	20:00:00	1:20:00		VICENTE DE PAULA DA SILVA	53 ANOS	PIROSE	13/4/2014	21:20:00	SALA VERMELHA	-
14/4/2014	8:15:00	72:45:00	101965054	FRANCISCO DA SILVA RODRIGUES	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	17/4/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	14:00:00	24:08:00	N.R	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	91 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	15/4/2014	14:08:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	17:20:00	3:25:00	ZERO	TUANY ANDRADE DE OLIVEIRA	27 ANOS	PANCREATITE AGUDA BILIAR	14/4/2014	20:45:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
14/4/2014	17:42:00	1:48:00		JAQUELINE DE ANDRADE SANTOS	25 ANOS	AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	14/4/2014	19:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
14/4/2014	18:30:00	15:30:00		FRANCISCO DE ASSIS BARROSO	45 ANOS	ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	15/4/2014	10:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
14/4/2014	21:30:00	45:30:00	102096153	CLAUDIO DOS SANTOS FERNANDES	40 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	16/4/2014	19:00:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	15:10:00	1:50:00	ZERO	LETICIA AGOSTINHO DA SILVA	19 ANOS	ABORTO NÃO ESPECIFICADO - INCOMPLETO, SEM COMPLICAÇÕES	15/4/2014	17:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
15/4/2014	15:40:00	17:50:00	102096345	ANTONIO HOLANDA DE FREITAS	38 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	16/4/2014	9:30:00	SALA VERMELHA	-

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
15/4/2014	16:18:00	88:52:00	102096238	JOAO ADELINO DA SILVA	73 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	9:10:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
15/4/2014	20:50:00	81:10:00	102253862	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	19/4/2014	6:00:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
16/4/2014	11:30:00	5:50:00		GILMAR SILVA	45 ANOS	DOR PRECORDIAL	16/4/2014	17:20:00	ALTA HOSPITALAR	-
16/4/2014	16:20:00	4:10:00	ZERO	HELENA DE OLIVEIRA	43ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	16/4/2014	20:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
16/4/2014	22:30:00	42:00:00	102244748	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	18/4/2014	16:30:00	SALA VERMELHA	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
17/4/2014	2:30:00	0:20:00		BIANCA SIMONE TEIXEIRA FREITAS	25 ANOS	CALCULOSE DO RIM	17/4/2014	2:50:00	ALTA HOSPITALAR	-
17/4/2014	6:00:00	2:00:00	ZERO	EDNA REGINA MARIANO GOMES	21 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	17/4/2014	8:00:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
17/4/2014	23:30:00	1:10:00	ZERO	DALVA COSTA FELISBERTO	67 ANOS	FRATURA DE OUTRAS PARTES DO OMBRO E DO BRAÇO	18/4/2014	0:40:00	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	-
18/4/2014	13:50:00	48:50:00	N.R	SEVERINA MARIA DA SILVA	75 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	20/4/2014	14:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/4/2014	15:00:00	137:20:00	102255949	RAIMUNDO FERREIRA DE SOUSA	55 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	25/4/2014	8:20:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/4/2014	22:30:00	1:00:00	102257526	MARIA DE LOURDES SILVA SANTANA	83 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	19/4/2014	23:30:00	SALA VERMELHA	-
20/4/2014	0:30:00	12:50:00	ZERO	MAGALI DE MATOS RIBEIRO	44 ANOS	SURTO PSICÓTICO	20/4/2014	13:20:00	CAPS	-
20/4/2014	7:14:00	1:01:00	ZERO	ANA CAROLINA DO NASCIMENTO	29 ANOS	TRABALHO DE PARTO 39 SEMANAS	20/4/2014	8:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
20/4/2014	13:15:00	1:15:00		ROBSON LUIZ ALVES	27 ANOS	AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	20/4/2014	14:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
20/4/2014	21:25:00	0:25:00	ZERO	ROBSON RAMOS DA SILVA	35 ANOS	PNEUMOTÓRAX NÃO ESPECIFICADO	20/4/2014	21:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
21/4/2014	6:12:00	2:48:00		ANA BEATRIZ DE SOUZA	18 ANOS	INTOXICAÇÃO POR AGENTES ANTICOLINESTERASE	21/4/2014	9:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/4/2014	17:00:00	1:00:00		DIEGO VALERIO RUFINO DE LIMA	24 ANOS	AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	21/4/2014	18:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
21/4/2014	23:20:00	2:00:00	ZERO	JOAQUIM ROBERTO DE LIMA	83 ANOS	FRATURA DO MALEOLO LATERAL	22/4/2014	1:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DA SALA AMARELA E ISOLAMENTO

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
22/4/2014	16:55:00	5:20:00		MARIA ADRISSA KELLY SILVA FRANCA	21 ANOS	INTOXICAÇÃO POR ANTIBIÓTICOS SISTÊMICOS NÃO ESPECIFICADOS	22/4/2014	22:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
23/4/2014	4:24:00	25:56:00	N.R	CICERA XAVIER DE SOUZA	41 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO COM PARTO A TERMO	24/4/2014	6:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
24/4/2014	13:00:00	2:15:00	ZERO	JOSE PEDRO CABRAL	42 ANOS	PNEUMOTORAX	24/4/2014	15:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
24/4/2014	18:50:00	3:50:00		ANTONIO CARLOS DE SOUSA	44 ANOS	DOR AGUDA	24/4/2014	22:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
25/4/2014	14:37:00	1:14:00		LUCIANA FERREIRA DA SILVA	38 ANOS	HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	25/4/2014	15:51:00	ALTA HOSPITALAR	-
26/4/2014	10:47:00	2:00:00	ZERO	SIMONE DOS SANTOS DINIZ	31 ANOS	FRATURA DO CALCÂNEO	26/4/2014	12:47:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
26/4/2014	11:45:00	3:45:00		MARIA VIEIRA DE SOUZA	71 ANOS	INTOXICAÇÃO ALCOÓLICA MODERADA	26/4/2014	15:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/4/2014	8:00:00	5:00:00		FRANCISCA CRISTINA SILVA	66 ANOS	HEMORRAGIA NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	27/4/2014	13:00:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/4/2014	9:35:00	23:13:00		SYLDO KLAY SOUZA CRUZ	42 ANOS	CELULITE DE DEDOS DAS MÃOS E DOS PÉS	28/4/2014	8:48:00	ALTA A REVELIA	-
27/4/2014	10:20:00	11:55:00		MARIA AUXILIADORA PEREIRA PINTO	45 ANOS	CEFALÉIA TENSIONAL	27/4/2014	22:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
29/4/2014	19:20:00		103066770	JORGE WILLIAM NASCIMENTO ALVES	29 ANOS	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMAÇÃO POR MEIO NÃO ESPECIFICADO			SEGUE EM OBSERVAÇÃO	-
29/4/2014	23:00:00	0:40:00	ZERO	KATILENE DIAS DE CASTRO	23 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	29/4/2014	23:40:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
30/4/2014	15:40:00	7:05:00		MARIA AUXILIADORA PEREIRA PINTO	45 ANOS	CEFALÉIA	30/4/2014	22:45:00	ALTA HOSPITALAR	-
30/4/2014	15:53:00			DURVAL EUCLIDES DA SILVA	64 ANOS	ALCOOLEMIA DE 20-39 MG/100ML			SEGUE EM OBSERVAÇÃO	-
30/4/2014	16:10:00	5:40:00		DAVID DOS SANTOS	30 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	30/4/2014	21:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-



LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA DE PEDIATRIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DE PEDIATRIA										
ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
1/4/2014	0:01:00	1:59:00		GRAZIELY MINGUTA DA SILVA	02 MESES	NÃO ADMINISTRAÇÃO DE CUIDADO MÉDICO E CIRÚRGICO	1/4/2014	2:00:00	ALTA A REVELIA	-
1/4/2014	18:30	2:15:00	ZERO	GIOVANA BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA	04 MESES	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	1/4/2014	20:45	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
2/4/2014	2:00:00	4:55:00		ISADORA NUNES DA SILVA	05 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	2/4/2014	6:55:00	ALTA HOSPITALAR	-
4/4/2014	18:10:00	14:30:00		MARIANA PACHECO SOUSA	1 ANO	INTOXICAÇÃO PELO GRUPO DO CLORANFENICOL	5/4/2014	8:40:00	ALTA HOSPITALAR	-
4/4/2014	22:30:00	10:15:00		LUCAS MELO COSTA	04 ANOS	INTOXICAÇÃO POR OUTRAS DROGAS ANTIÉPILÉPTICAS E SEDATIVOS-HIPNÓTICOS	5/4/2014	8:45:00	ALTA HOSPITALAR	-
7/4/2014	21:20:00	2:05:00		SOPHIA MACEDO DE ARAUJO	6 MESES	FERIMENTO DE REGIÃO NÃO ESPECIFICADA DO CORPO	7/4/2014	23:25:00	ALTA HOSPITALAR	-
8/4/2014	19:00:00	2:05:00	ZERO	SOPHIA HELENE AGOSTINHO	5 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	8/4/2014	21:05:00	CER LEBLON	-
10/4/2014	17:45:00	1:35:00	ZERO	YAN GABRIEL GOMES MARTINS	11 MESES	HEMOFÍLICO	10/4/2014	19:20:00	HEMÓRIO	-
11/4/2014	23:00:00	62:01:00	101843996	VITÓRIA FABIANA RIBEIRO DA SILVA	1 ANO	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	14/4/2014	13:01:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
12/4/2014	18:40:00	42:26:00	101849462	CLEITON LOURENÇO DINIZ	1 ANO	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	14/4/2014	13:06:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
14/4/2014	9:20:00	7:15:00		RAMAYLAN E NASCIMENTO COSTA	9 MESES	FERIMENTO NA CABEÇA, DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	14/4/2014	16:35:00	ALTA HOSPITALAR	-
16/4/2014	15:45:00	1:45:00		GIOVANNA PEREIRA COBALEA	3 MESES	ASPIRAÇÃO NEONATAL DE LEITE E ALIMENTO REGURGITADOS	16/4/2014	17:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
19/4/2014	10:57:00	6:18:00		RAPHAELLE VICTÓRIA DE CARVALHO	1 ANO	CONVULSÕES FEBRIS	19/4/2014	17:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
19/4/2014	14:00:00	2:30:00	ZERO	RONALD DE SOUSA MACHADO	10 ANOS	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO RÁDIO	19/4/2014	16:30:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
20/4/2014	7:44:00	3:46:00		LARA MARQUES DE SOUSA	2 ANOS	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	20/4/2014	11:30:00	CER LEBLON	-
20/4/2014	22:50:00	10:25:00		LORRANA RODRIGUES XAVIER	5 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	21/04/14	9:15:00	ALTA HOSPITALAR	-
22/4/2014	13:45:00	0:35:00	ZERO	VITÓRIA OLIVEIRA DOS SANTOS	5 MESES	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA CABEÇA	22/04/14	14:20:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DE PEDIATRIA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
23/4/2014	23:15:00	10:15:00		SOPHIA FERREIRA AMERICO RAIMUNDO	1 ANO	ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	24/04/14	9:30:00	ALTA HOSPITALAR	-
24/4/2014	0:30:00	33:10:00	102574937	ALERANDRA MESQUITA DA SILVA	3 MESES	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	25/04/14	9:40:00	ALTA HOSPITALAR	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
26/4/2014	15:18:00	4:01:00		GABRIEL ASSIS DOS SANTOS	1 ANO	ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	26/04/14	19:19:00	ALTA HOSPITALAR	-
27/4/2014	18:15:00	3:10:00		MICHAEL RAFAEL ARAUJO MESQUITA	4 ANOS	MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CÃO - RESIDÊNCIA	27/04/14	21:25:00	ALTA HOSPITALAR	-
28/4/2014	13:05:00	2:45:00	ZERO	RICHARD FERNANDES LIMA	10 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	28/04/14	15:50:00	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	-
30/4/2014	22:50:00			RAPHAELA QUEIROZ ESTEVAM	8 ANOS	FEBRE NÃO ESPECIFICADA			SEGUE EM OBSERVAÇÃO	-

LEITOS DE OBSERVAÇÃO DA SALA DE VERMELHA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE SALA VERMELHA

ENTRADA	HORA	TEMPO DE PERMANÊNCIA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	SAÍDA	HORA	DESTINO	TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H
8/4/2014	22:50:00	0:50:00		FABIO ALVES DO NASCIMENTO	34 ANOS	MORTE QUE OCORRE EM MENOS DE 24 HORAS APÓS O INÍCIO DOS SINTOMAS, QUE NÃO PODE SER EXPLICADA	8/4/2014	23:40:00	MORGUE	-
9/4/2014	21:50:00	5:10:00	101600752	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	10/4/2014	3:00:00	SALA AMARELA	-
13/4/2014	21:20:00	0:55:00		VICENTE DE PAULA DA SILVA	53 ANOS	PIROSE	13/04/14	22:15:00	MORGUE	-
14/4/2014	1:20:00	1:50:00		HOMEM PARDO APARENTE 25 ANOS	25 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	14/04/14	3:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
15/4/2014	7:00:00	1:15:00		SABRINA ARAUJO DE AZEVEDO	18 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	15/4/2014	8:15:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
15/4/2014	14:09:00	0:31:00		JOSE RAIMUNDO DA SILVA	91 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	15/4/2014	14:40:00	MORGUE	-
16/4/2014	9:30:00	4:40:00		ANTONIO HOLANDA DE FREITAS	38 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	16/4/2014	14:10:00	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	-
17/4/2014	23:27:00	3:45:00		ANA CARINA DA SILVA	34 ANOS	MORTE SEM ASSISTÊNCIA (JÁ CHEGOU A UPA Cadáver)	18/4/2014	3:12:00	IML	-
18/4/2014	16:30:00	1:20:00	102250933	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	18/4/2014	17:50:00	MORGUE	-
18/4/2014	22:28:00	0:22:00		MARIA DE LOURDES RICARDO SANTOS	52 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	18/4/2014	22:50:00	MORGUE	-
19/4/2014	6:00:00	183:05:00	102253862 / MANDATO	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	26/4/2014	21:05:00	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA
19/4/2014	23:30:00	21:40:00		MARIA DE LOURDES SILVA SANTANA	83 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	20/4/2014	21:10:00	MORGUE	-
22/4/2014	14:50:00	0:37:00		JOÃO DOS SANTOS	74 ANOS	PARADA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	22/4/2014	15:27:00	MORGUE	-



3.3.1.12. Desdobramento das Observações

Tabela 38: Desdobramento das observações no trimestre (Fevereiro a Abril/2014)

Desdobramento das Observações				
Item/Mês	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
Atlas	5.253	6.491	6.451	18.195
Transferências	43	39	39	121
Óbitos Adultos	3	7	5	15
Óbitos Pediatria	0	0	0	0

3.3.1.13. Descrições das transferências

TRANSFERÊNCIAS

FEVEREIRO/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência									
CONTROLE DAS REMOÇÕES									
DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
1/2/2014	12:40:00	AVANÇADA	ZERO	551401310216	P01310216	ANALICIA CAETANO SANTOS DE JESUS	06 MESES	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	CER LEBLON
1/2/2014	22:35:00	AVANÇADA	ZERO	551402010207	P 02010207	ADRIANO NASCIMENTO MARTINS	20 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE UM OBJ CONTUNDENTE - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
2/2/2014	14:00:00	AVANÇADA	ZERO	551401310001	P 01310001	MARIA ROZINALDA DE OLIVEIRA SILVA	51 ANOS	INFEÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
2/2/2014	17:50:00	AVANÇADA	ZERO	551402020110	P 02020110	MARIA DA PAZ MOTA SILVA	37 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
4/2/2014	08:10:00	AVANÇADA	ELETIVA	551402030063	96431793	STEPHANIE SANTOS DA SILVA	18 ANOS	INFEÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE
4/2/2014	11:20:00	AVANÇADA	ZERO	551402040001	P 02040001	TEREZA CARLOS GOMES	58 ANOS	FERIMENTO NA CABEÇA, DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
4/2/2014	13:30:00	AVANÇADA	ZERO	551402040116	P 02040116	MARIA DE LURDES BATISTA DOS SANTOS	62 ANOS	PARALISIA DE BELL	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
5/2/2014	16:35:00	AVANÇADA	ZERO	551402050119	P 02050119	RENAN SAMPAIO VERAS	07 ANOS	FRATURA DO ANTEBRAÇO, PARTE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
6/2/2014	08:20:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551402060023	P 02060023	THAIZA ALVES BORGES DA SILVA	20 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO5 51402060023	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
6/2/2014	11:50:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551402060066	P02060066	PATRICIA VICENTE DE LIMA	23 ANOS	PARTO ESPONTÂNEO CEFÁLICO	HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DAS LARANJEIRAS
6/2/2014	14:30:00	AVANÇADA	ZERO	551402040088	P02040088	JEFFERSON DA CONCEICAO	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
			CARIOCA			SILVA		TERMO SEM PARTO	MIGUEL COUTO
7/2/2014	12:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402060165	P 02060165	PEDRO ANTONIO RODRIGUES	80 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
8/2/2014	09:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402080023	P 02080023	ERASMO DA SILVA RODRIGUES	19 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE
9/2/2014	15:30:00	AVANÇADA	ZERO	551402090051	P 02090051	RENATA CHAVES CAVALCANTI	17 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
9/2/2014	22:30:00	AVANÇADA	ZERO	551402090155	P 02090155	WESLEY DO CARMO MENDONÇA	31 ANOS	CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
10/2/2014	10:15:00	AVANÇADA	ZERO	551402100037	P 02100037	FERNANDO SILVA DE ARAUJO	26 ANOS	FERIMENTOS MÚLTIPLOS DA PAREDE TORÁCICA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
11/2/2014	13:15:00	AVANÇADA	ZERO	551402090001	P 02090001	GILSON PORFÍRIO DE LIMA	38 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
12/2/2014	14:36:00	AVANÇADA	ZERO	551402120096	P 02120096	DAFINY CASTRO DO CARMO	03 ANOS	FRATURA DO CRÂNIO OU DOS OSSOS DA FACE, PARTE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
13/2/2014	15:25:00	AVANÇADA	ELETIVA	551402120006	97278610	ARTHUR SOARES MARTINEZ	11 MESES	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA E SOUZA
13/2/2014	17:58:00	AVANÇADA	ELETIVA	551402120003	97192723	LAYS FERNANDA MOREIRA RAMOS DA COSTA	01 ANO	ABCESSO E CISTO FEOMICÓTICO SUBCUTÂNEOS	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS
14/2/2014	11:40:00	AVANÇADA	ZERO	551402140020	P 02140020	JANAINA COUTINHO PORFÍRIO	23 ANOS	FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
14/2/2014	17:40:00	AVANÇADA	MANDATO	551402040088	P 02040088	JEFFERSON DA CONCEICAO	38 ANOS	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER
15/2/2014	03:20:00	AVANÇADA	ZERO	551402160014	P 02160014	WELLINGTON DA SILVA FACUNDO	20 ANOS	PROJÉTEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/2/2014	09:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402150032	P 02150032	GABRIEL JOSE FERREIRA DE LIMA	26 ANOS	PROJÉTIL DE REVÓLVVER - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/2/2014	11:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402150024	P 02150024	FRANCISCO HELIO SANDRO DE SOUSA MENDES	22 ANOS	PROJÉTIL DE REVÓLVVER - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/2/2014	17:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402150004	P 02150004	FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA	62 ANOS	DOR ARTICULAR	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
15/2/2014	20:55:00	AVANÇADA	ZERO	551402150164	P 02150164	KAIQUE DOS SANTOS DOMINGUES	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
17/2/2014	09:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402140002	P 02140002	ANTONIA FERREIRA DE SOUZA	63 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
17/2/2014	15:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402170053	P 02170053	LEANDRO ANTONIO OLIVEIRA VIEIRA	22 ANOS	TRAUMATISMO INTRACRANIANO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
18/2/2014	10:45:00	AVANÇADA	ZERO	551402180002	P 02180002	WILLIANE PEREIRA DA SILVA	22 ANOS	CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
18/2/2014	14:15:00	AVANÇADA	ZERO	551402150005	P 02150005	ALINE KELLY FREITAS NOBERTO	25 ANOS	CELULITE DE OUTROS LOCAIS	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO
18/2/2014	19:00:00	AVANÇADA	ZERO	551402160002	P 02160002	MANOEL FRANCISCO DA SILVA	80 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
18/2/2014	21:20:00	AVANÇADA	MANDATO	551402100258	P 02100258	SEVERINA MARIA DA CONCEICAO DE ARAUJO	80 ANOS	ÚLCERA GÁSTRICA - AGUDA SEM HEMORRAGIA OU PERFURAÇÃO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER
19/2/2014	09:20:00	AVANÇADA	ZERO	551402180143	P 02180143	EDMARCOS PAULO DALABENET A	37 ANOS	GASTROENTERIT E E COLITE TÓXICAS	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
19/2/2014	18:00:00	AVANÇADA	ELETIVA	551402190081	97750959	JOAO MIGUEL SANTOS DE JESUS	03 MESES	DIARRÉIA E GASTROENTERIT E DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS
21/2/2014	11:05:00	AVANÇADA	ZERO	551402210031	P 02210031	JOSUE GABRIEL RODRIGUES DIAS	02 MESES	PNEUMONIA DEVIDA A VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL	CER LEBLON
22/2/2014	15:10:00	AVANÇADA	ZERO	551402220001	P 02220001	BRENO MARTINS DE OLIVEIRA LOPES	02 ANOS	INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	CER LEBLON
23/2/2014	21:20:00	AVANÇADA	ZERO	551402230156	P 02230156	MARIA EDUARDA JANUARIO DOS SANTOS	12 ANOS	FERIMENTO DO COURO CABELUDO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
24/2/2014	14:10:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551402240084	P 02240084	JESSICA SARAIVA DE AZEVEDO	16 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
25/2/2014	00:10:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551402240249	P 2240249	JULIANA PEREIRA FEITOSA	20 ANOS	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
28/2/2014	00:20:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551402270222	P 02270222	CAMILA ROSA MEIRELES	23 ANOS	CONSTIPAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
28/02/2014	21:50:00	AVANÇADA	ZERO	551402280158	P 02280158	JESUS MARCELO DA SILVA VENANCIO	16 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO

TRANSFERÊNCIAS

MARÇO/ 2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência									
CONTROLE DAS REMOÇÕES									
DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
1/3/2014	22:00:00	AVANÇADA	ZERO	551403010016	P 03010016	JOSE DOS REMEDIOS DO NASCIMENTO CIRQUEIRA	38 ANOS	CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR SEM COLECISTITE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
3/3/2014	10:10:00	AVANÇADA	ZERO	551403010139	P 03010139	LECI ARAUJO RODRIGUES	46 ANOS	COLECISTITE AGUDA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
3/3/2014	22:10:00	AVANÇADA	ZERO	551403030183	P 03030183	SEVERINA DIAS DE MENEZES	61 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
6/3/2014	17:15:00	AVANÇADA	ZERO	551403050202	P 03050202	ANA LUCIA FERREIRA	46 ANOS	GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	CER BARRA
6/3/2014	21:40:00	AVANÇADA	ZERO	551403060172	P 03060172	EWILLIM KELE SILVA DO NASCIMENTO	08 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO
7/3/2014	01:00:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551403070002	P 03070002	RACHEL DE SOUZA SILVA	30 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
7/3/2014	17:40:00	AVANÇADA	ZERO	551403070164	P 03070164	ALICIA FREIRE GALDINO	05 MESES	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	CER LEBLON
8/3/2014	18:40:00	AVANÇADA	ZERO	551403080131	P 03080131	ANA LUIZA PONTES ASSIS	01 ANO	CONVULSÕES FEBRIS	CER LEBLON
9/3/2014	20:00:00	AVANÇADA	ZERO	551403100001	P 03100001	JULIETA ADAO	79 ANOS	OUTROS EXAMES GERAIS	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
10/3/2014	14:30:00	AVANÇADA	PARTICULAR	551403090168	P 03090168	LUIZ RODRIGUES DA SILVA	41 ANOS	CALCULOSE DE VIA BILIAR COM COLANGITE	HOSPITAL UNIMED BARRA
10/3/2014	18:25:00	AVANÇADA	ZERO	551403100096	P 03100096	MARCIA REGINA DO NASCIMENTO	38 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
11/3/2014	13:30:00	AVANÇADA	MANDATO	551402200091	P 02200091	ANTONIO RUFINO DE SOUZA	77 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	CER LEBLON
12/3/2014	21:00:00	AVANÇADA	ZERO	551403120176	P 03120176	ALEX RAMOS JUNIOR	12 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
13/3/2014	11:15:00	AVANÇADA	ZERO	551403130028	P 03130028	LUCIANO JOSE GOMES	41 ANOS	DESLOCAMENTO E SUBLUXAÇÃO PATOLÓGICAS DE ARTICULAÇÃO, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
14/3/2014	07:50:00	AVANÇADA	ZERO	551403130194	P 03130194	CLECIO LIMA	57 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	CLINICA RENAL VIDA
14/3/2014	13:25:00	AVANÇADA	ZERO	551403120088	P 03120088	DAVID SEVERINO DE JESUS	50 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/3/2014	08:10:00	AVANÇADA	ZERO	551403140205	P 03140205	PATRICK WALLACE DE ABREU SILVA	16 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/3/2014	20:50:00	AVANÇADA	ZERO	551403150166	P 03150166	THIAGO ALMEIDA VIDA LUZ	01 ANOS	CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	CER LEBLON
15/3/2014	20:50:00	AVANÇADA	ZERO	551403150134	P 03150134	JOAO VITOR ALMEIDA DA SILVA	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
15/3/2014	21:40:00	AVANÇADA	ZERO	551403150141	P 03150141	ISABEL ROSA MENDES	55 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
16/3/2014	09:00:00	AVANÇADA	ZERO	551403160030	P 03160030	FABIANA CRUZ DOS SANTOS	17 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
16/3/2014	12:36:00	AVANÇADA	ZERO	551403160048	P 03160048	PEDRO FRANCISCO DE BRITO	66 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
17/3/2014	16:20:00	AVANÇADA	ZERO	551403170002	P 03170002	KATRINE PEREIRA MARTINS	24 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
18/3/2014	11:25:00	AVANÇADA	ZERO	551403180057	P 03180057	ISABELA MARTINS DOS REIS	01 MÊS	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	CER LEBLON
19/3/2014	14:45:00	AVANÇADA	ZERO	551403190097	P 03190097	IVAN ROCHA BORGES	13 ANOS	DOR EM MEMBRO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
20/3/2014	13:15:00	AVANÇADA	ZERO	551403200019	P 03200019	CAUA OLIVEIRA OLYMPIO DA CONCEICAO BRITO	11 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
20/3/2014	20:20:00	AVANÇADA	ZERO	551403200158	P 03200158	ANTONIO JOSE DA SILVA	39 ANOS	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - RESIDÊNCIA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
21/3/2014	21:31:00	AVANÇADA	ZERO	551403210163	P 03210163	GLAUBER WILLIAN DA SILVA	06 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
22/3/2014	20:50:00	AVANÇADA	ZERO	551403220143	P 03220143	INACIO FRANCISCO DA SILVA	54 ANOS	CORPO ESTRANHO NA FARINGE	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
23/3/2014	17:45:00	AVANÇADA	ZERO	551403230130	P 03230130	IAGO RODRIGUES ARAUJO	06 ANOS	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
23/3/2014	17:45:00	AVANÇADA	ZERO	551403210060	P 03210060	MARIA DAS DORES ROSA GOMES	70 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
23/3/2014	17:45:00	AVANÇADA	ZERO	551403230146	P 03230146	JOAO DA SILVA SANTOS	44 ANOS	FRATURA DA CLAVÍCULA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
25/3/2014	13:50:00	AVANÇADA	ZERO	551403240187	P 03240187	DAYANE SILVA DE SOUSA	22 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
27/3/2014	15:15:00	AVANÇADA	ZERO	551403270026	P 03270026	JOSE ROBERTO SILVA DE SOUSA	36 ANOS	COLECISTITE AGUDA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
27/3/2014	17:10:00	AVANÇADA	ZERO	551403260202	P 03260202	FABIO RODRIGUES DA SILVIA	31 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
27/3/2014	22:41:00	AVANÇADA	ZERO	551403270237	P 03270237	VICENTE TIAGO COSTA DE ARAUJO	30 ANOS	QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
29/3/2014	09:52:00	AVANÇADA	ZERO	551403290029	P 03290029	MARCUS VINICIUS SANTOS ATANASIO	29 ANOS	TRAUMATISMOS MÚLTIPLOS NÃO ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE
30/3/2014	22:30:00	AVANÇADA	ZERO	551403300182	P 03300182	SANDRA SILVA DE MENEZES	37 ANOS	SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO
31/3/2014	21:20:00	AVANÇADA	ZERO	551403310114	P 03310114	FILOMENA PAULINO SIQUEIRA	26 ANOS	ABDOMEN AGUDO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO



TRANSFERÊNCIAS

ABRIL/2014

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência										
CONTROLE DAS REMOÇÕES										
DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
1/4/2014	13:15:00	AVANÇADA	ZERO	541403300002	P 03300002	ELINALDO FELIX DA SILVA	42 ANOS	IMUNODEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
1/4/2014	20:45:00	AVANÇADA	ZERO	551404010141	P 04010141	GIOVANNA BEATRIZ OLIVEIRA DA SILVA	04 MESES	PNEUMONIA LOBAR NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
4/4/2014	14:35:00	AVANÇADA	ZERO	551404040070	P 04040070	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
4/4/2014	18:15:00	AVANÇADA	ZERO	551404040120	P 04040120	EDILSON GONCALO DA SILVA	31 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
5/4/2014	13:35:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551404050095	P 04050095	FRANCISCA ROSIANA GRANJEIRO	21 ANOS	PARTO ESPONTÂNEO CEFÁLICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
8/4/2014	07:25:00	AVANÇADA	ZERO	551404080002	P 04080002	CREMILDA DE SOUZA MAIA	54 ANOS	DOR PRECORDIAL	HOSPITAL ESTADUAL PEDRO ERNESTO	REMOÇÃO
8/4/2014	12:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404080015	P 04080015	SEVERINO BORGES DE SOUZA	58 ANOS	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL DE MÚLTIPLAS LOCALIZAÇÕES	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
8/4/2014	21:05:00	AVANÇADA	ZERO	551404080133	P 04080133	SOPHIA HELENE AGOSTINHO	5 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	CER LEBLON	TRANSFERÊNCIA
10/4/2014	16:10:00	AVANÇADA	ZERO	551404100119	P 04100119	ELZA GOMES DOS SANTOS	53 ANOS	FRATURA DE OUTROS DEDOS	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
10/4/2014	19:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404100188	P 04100188	YAN GABRIEL GOMES MARTINS	11 MESES	HEMOFILIA	HEMORIO	TRANSFERÊNCIA
11/4/2014	07:30:00	AVANÇADA	ZERO	551404080001	P 04080001	VALDENITA DA SILVA SILVEIRA	89 ANOS	INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA	TRANSFERÊNCIA
12/4/2014	11:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404120012	P 04120012	INACIO JOSE FELIX DA SILVA	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
14/4/2014	3:10:00	AVANÇADA	ZERO	551404140011	P 04140011	HOMEM PARDO APARENTE 25 ANOS	25 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
14/4/2014	20:45:00	AVANÇADA	ZERO	551404140148	P 04140148	TUANY ANDRADE DE OLIVEIRA	27 ANOS	PANCREATITE AGUDA BILIAR	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
15/4/2014	08:15:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551404150006	P 04150006	SABRINA ARAUJO DE AZEVEDO	18 ANOS	TRABALHO DE PARTO PROLONGADO, NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
15/4/2014	09:30:00	AVANÇADA	ZERO	551404140025	P 04140025	FRANCISCO DA SILVA RODRIGUES	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL PEDRO ERNESTO	REMOÇÃO
15/4/2014	17:00:00	AVANÇADA	ZERO	551404150102	P 04150102	LETICIA AGOSTINHO DA SILVA	19 ANOS	ABORTO NÃO ESPECIFICADO - INCOMPLETO, SEM COMPLICAÇÕES	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
15/4/2014	22:00:00	AVANÇADA	ZERO	551404150107	P 04150107	JOAO ADELINO DA SILVA	73 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
16/4/2014	11:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404150169	P 04150169	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
16/4/2014	15:05:00	AVANÇADA	ZERO	551404150085	P 04150085	ANTONIO HOLANDA DE FREITAS	38 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
16/4/2014	17:10:00	AVANÇADA	ZERO	551404150169	P 04150169	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
16/4/2014	20:30:00	AVANÇADA	ZERO	551404160103	P 04160103	HELENA DE OLIVEIRA	43 ANOS	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
16/4/2014	23:46:00	AVANÇADA	ZERO	551404160213	P 04160213	MARIA DO CARMO DA SILVA	72 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
17/4/2014	08:00:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551404170020	P 04170020	EDNA REGINA MARIANO GOMES	21 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
18/4/2014	0:40:00	AVANÇADA	ZERO	551404170256	P 04170256	DALVA COSTA FELISBERTO	67 ANOS	FRATURA DE OUTRAS PARTES DO OMBRO E DO BRAÇO	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGÉ	TRANSFERÊNCIA
19/4/2014	16:30:00	AVANÇADA	ZERO	551404190115	P 04190115	RONALD DE SOUSA MACHADO	10 ANOS	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO RÁDIO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
20/4/2014	11:30:00	AVANÇADA	ZERO	551404200026	P 04200026	LARA MARQUES DE SOUSA	2 ANOS	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	CER LEBLON	TRANSFERÊNCIA
20/4/2014	13:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404200001	P 04200001	MAGALI DE MATOS RIBEIRO	44 ANOS	SURTO PSICÓTICO	CAPS	TRANSFERÊNCIA
20/4/2014	21:50:00	AVANÇADA	ZERO	551404200152	P 04200152	ROBSON RAMOS DA SILVA	35 ANOS	PNEUMOTÓRAX NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
22/4/2014	1:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404210306	P 04210306	JOAQUIM ROBERTO DE LIMA	83 ANOS	FRATURA DO MALÉOLO LATERAL	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
22/4/2014	14:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404220132	P 04220132	VITORIA OLIVEIRA DOS SANTOS	5 MESES	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO DA CABEÇA	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
24/4/2014	6:20:00	AVANÇADA	ZERO	551404240016	P 04240016	CICERA XAVIER DE SOUZA	41 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO COM PARTO A TERMO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
24/4/2014	13:00:00	AVANÇADA	ZERO	551404010090	P 04010090	JOSE PEDRO CABRAL	42 ANOS	PNEUMOTORAX	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
26/4/2014	12:47:00	AVANÇADA	ZERO	551404260062	P 04260062	SIMONE DOS SANTOS DINIZ	31 ANOS	FRATURA DO CALCÂNEO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA



SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - Superintendência de Urgência e Emergência
CONTROLE DAS REMOÇÕES

DATA	HORA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
26/4/2014	21:05:00	AVANÇADA	102253862 / MANDATO	551404150169	P 04150169	FRANCISCA BARBOSA DA SILVA	74 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
27/4/2014	20:00:00	AVANÇADA	ZERO	551404270064	P 04270064	MARIA AUXILIADORA PEREIRA PINTO	45 ANOS	CEFALÉIA TENSIONAL	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	REMOÇÃO
28/4/2014	15:50:00	AVANÇADA	ZERO	551404280088	P 04280088	RICHARD FERNANDES LIMA	10 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
29/4/2014	23:40:00	AVANÇADA	CEGONHA CARIOCA	551404290236	P 04290236	KATILENE DIAS DE CASTRO	23 ANOS	TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
30/4/2014	21:50:00	AVANÇADA	ZERO	551404300096	P 04300096	DAVID DOS SANTOS	30 ANOS	APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA



3.3.2. Relatório Financeiro

RELATÓRIO FINANCEIRO - UPA OUTUBRO/2013					
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: MONICA GIGLIOTTI MACHADO CPF 636.344.497-72					
QUADRO 1 - DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO					
Dados bancários: Banco do Brasil - Agência - 87-6 - Conta Corrente - 8498-0					
1. RECEITAS		Mês 04	Mês 05	Mês 06	TOTAL
		Fevereiro	Março	Abril	
1.1	Repasse Parcela do Termo de Parceria	858.942,50	904.150,00	-	1.763.092,50
1.2	Outra receitas para aplicação no objeto do TP	-	-	-	-
1.3	Rendimentos de aplicações financeiras	493,62	1.143,04	940,31	2.576,97
1.4	Saldo mês anterior	50.381,93	168.538,86	450.844,73	669.765,52
1.5	Devolução de Pagamento	51.040,16	11.494,11	528,80	63.063,07
1.6	Empréstimo Recebido	790.000,00	-	1.350.000,00	2.140.000,00
1.7	Devolução de Empréstimo Concedido	-	-	-	-
1.8	Outras Entradas	-	-	-	-
(A) TOTAL DE RECEITAS NO PERÍODO		1.750.858,21	1.085.326,01	1.802.313,84	4.638.498,06

2. DESPESAS		Mês 04	Mês 04	Mês 06	TOTAL
Gastos com Pessoal		Fevereiro	Março	Abril	
2.1.1	Proventos (Líquidos)	766.060,15	10.000,61	324.518,46	1.100.579,22
2.1.2	Vale transporte	6.606,32	5.222,09	5.480,71	17.309,12
2.1.3	Vale Alimentação	1.428,39	1.379,64	1.376,34	4.184,37
2.1.4	Serviço PF (RPA)	25.651,75	29.526,86	57.013,14	112.191,75
2.1.5	Estagiários	-	-	-	-
2.1.6	INSS (empregado+empregador)	180.285,28	165.093,63	143.003,21	488.382,12
2.1.7	FGTS	45.644,70	38.291,95	36.172,52	120.109,17
2.1.8	FGTS Multa Rescisória	41.334,95	26,17	19.703,49	61.064,61
2.1.9	PIS folha de pagamento	5.733,88	5.107,31	4.523,77	15.364,96
2.1.10	Seguro de Vida	-	-	-	-
2.1.11	IRRF folha de pagamento	39.129,65	56.710,98	42.031,77	137.872,40
2.1.12	Contribuição Sindical	294,58	73,35	8.646,51	9.014,44
2.1.13	Exames Ocupacionais e Afins	-	-	-	-
2.1.14	Emprestimo Consignado	-	8.025,72	-	8.025,72
Subtotal		1.112.169,65	319.458,31	642.469,92	2.074.097,88



RELATÓRIO FINANCEIRO - UPA OUTUBRO/2013

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: MONICA GIGLIOTTI MACHADO CPF 636.344.497-72

QUADRO 1 - DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO

Dados bancários: Banco do Brasil - Agência - 87-6 - Conta Corrente - 8498-0

2.2.	Serviços Tomados (Pessoa Jurídica)	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
2.2.1	Serviço de Raio X	-	-	-	-
2.2.2	Serviços Gráficos	-	-	-	-
2.2.3	Assessoria Jurídica	661,75	815,60	1.305,86	2.783,21
2.2.4	Manutenção Predial	-	18.531,72	10.007,14	28.538,86
2.2.5	Vigilância e Segurança	92.451,94	367,27	337,86	93.157,07
2.2.6	Limpeza e Conservação	39.433,21	1.045,67	87.925,90	128.404,78
2.2.7	Coleta, transporte e Destinação de Resíduos	-	2.978,85	7.970,41	10.949,26
2.2.8	Lavanderia	11.836,19	16.900,83	-	28.737,02
2.2.9	Alimentação	58.788,76	-	121.873,36	180.662,12
2.2.10	Locação de Ambulância / Cegonha Carioca	-	26.653,25	26.653,25	53.306,50
2.2.11	Outros Serviços de Terceiros	7.433,48	93.681,28	41.631,62	142.746,38
2.2.12	PIS / COFINS / CSLL/ISS retido da NF de serviço PJ	5.040,12	5.743,91	8.729,04	19.513,07
2.2.13	IRRF/ INSS retido da NF de serviço	20.637,86	15.589,80	27.314,91	63.542,57
Subtotal		236.283,31	182.308,18	333.749,35	752.340,84
2.3.	Despesas Gerais - Não Operacionais	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
2.3.1	Aluguel	1.834,31	1.353,94	1.305,09	4.493,34
2.3.2	Condomínio	-	-	-	-
2.3.3	Água e Esgoto	117,54	67,62	56,34	241,50
2.3.4	Telefone Fixo	1.721,55	3.599,52	1.758,01	7.079,08
2.3.5	Telefone/Rádio Móvel	3.123,34	2.928,22	-	6.051,56
2.3.6	Acesso a Internet	1.374,93	2.525,83	197,47	4.098,23
2.3.7	Luz	49.848,21	44.758,53	17.336,42	111.943,16
2.3.8	IPTU	370,64	354,95	340,53	1.066,12
2.3.9	Taxas e Emolumentos (cartório, tx judiciais)	-	-	-	-
2.3.10	Medicamentos	-	-	-	-
2.3.11	Material Medico Hospitalar	37.393,28	22.429,45	45.303,90	105.126,63
2.3.12	Material Odontológico	-	-	-	-
2.3.13	Material de Copa/Cozinha e limpeza	-	-	-	-
2.3.14	Material de Informática	4.190,00	-	-	4.190,00
2.3.15	Material de Escritório	510,00	3.927,40	9.858,04	14.295,44
2.3.16	Instalação e Manutenção	1.984,13	3.443,36	2.191,01	7.618,50
2.3.17	Tarifas bancárias	21,90	21,90	21,90	65,70
2.3.18	Reformas (obras)	-	-	-	-
2.3.19	Devolução de pagamento indevido	-	3.999,86	-	3.999,86
2.3.20	Informática	-	-	1.699,00	1.699,00
2.3.21	Frete	-	-	-	-
2.3.22	Publicações	6,38	-	-	6,38
2.3.23	Outras Despesas	-	313,06	66.822,59	67.135,65
2.3.24	Adiantamento p/ pequenas despesas (Caixinha)	-	-	-	-
2.3.25	Empréstimo Concedido	-	-	-	-
2.3.26	Amortização de Empréstimo Recebido	-	-	-	-
2.3.27	Locomoção urbana	-	-	-	-
Subtotal		102.496,21	89.723,64	146.890,30	339.110,15



RELATÓRIO FINANCEIRO - UPA OUTUBRO/2013

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: MONICA GIGLIOTTI MACHADO CPF 636.344.497-72

QUADRO 1 - DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO

Dados bancários: Banco do Brasil - Agência - 87-6 - Conta Corrente - 8498-0

2.4.	Despesas com Provisionamentos	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
2.4.1	Despesas com provisão para 13º Salário	-	-	60,74	60,74
2.4.2	Despesas com provisão para Férias	49.914,73	36.884,59	12.907,55	99.706,87
2.4.3	Rescisão contratual	81.455,45	6.106,56	49.934,03	137.496,04
Subtotal		131.370,18	42.991,15	62.902,32	237.263,65
2.5	Despesas Operacionais (Atividades relacionadas diretamente ao objeto)	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
2.5.1	Capacitação	-	-	-	-
2.5.2	Eventos	-	-	-	-
2.5.3	Seminários	-	-	-	-
2.5.4	Diárias	-	-	-	-
2.5.5	Passagem	-	-	-	-
Subtotal		-	-	-	-
2.6	Aquisição de Bens Permanentes	Fevereiro	Março	Abril	TOTAL
2.6.1	Informática	-	-	-	-
2.6.2	Mobiliário	-	-	-	-
2.6.3	Equipamentos	-	-	-	-
2.6.4	Veículo	-	-	-	-
Subtotal		-	-	-	-
(B) TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO		1.582.319,35	634.481,28	1.186.011,89	3.402.812,52
SALDO DE RECURSOS NO PERÍODO (A-B)		168.538,86	450.844,73	616.301,95	1.235.685,54



4. Sistemas de Informações

Declaro para os devidos fins que todas as informações e anexos constantes neste documento são verídicos e refletem as atividades realizadas pelos profissionais da unidade UPA rocinha.

As informações dos indicadores do trimestre, que têm como fonte planilhas de controle manual e "Prontuário Eletrônico", foram geradas pela unidade e setor de informação.

As informações dos indicadores, que têm como fonte "Relatório OSS" foram geradas a partir de coleta de dados com da coordenação da unidade.

A OSS Viva Rio tem arquivada toda a documentação assinada pelos coordenadores que comprovam esses dados e poderá ser enviada a esta CTAA suas cópias se solicitado.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTAA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento caso haja necessidade.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 08 de maio de 2014.

CLAUDIO JUNIOR
Coordenador de Sistemas de Informação