



UPA  **24h**
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Unidade Rocinha

CTAA – 6º TRIMESTRE

FEVEREIRO A ABRIL

2014

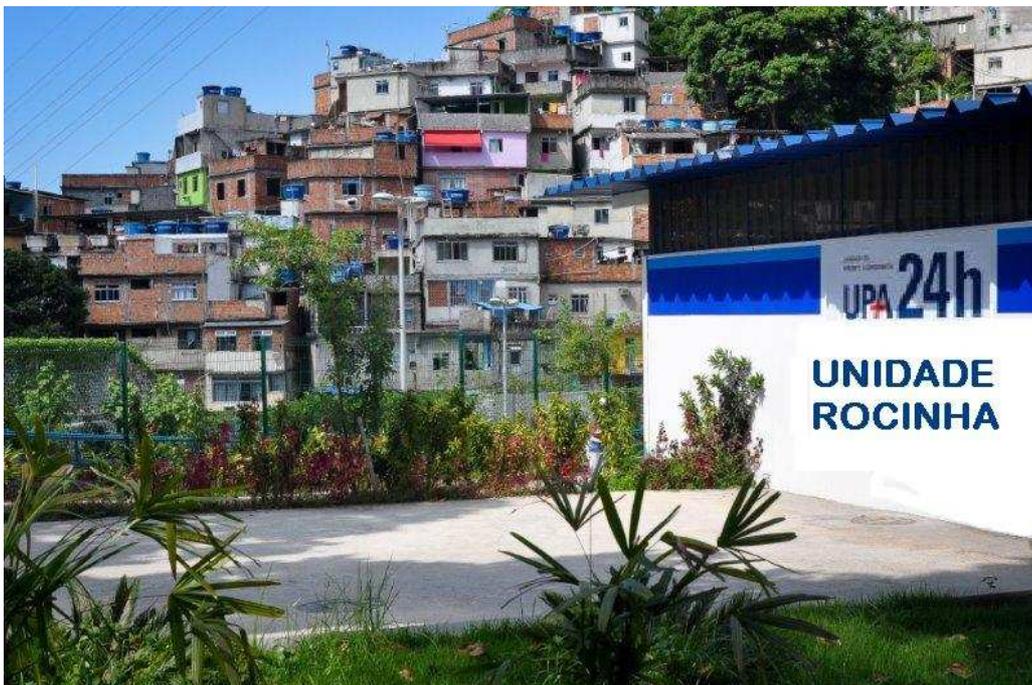
VIVARIO

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



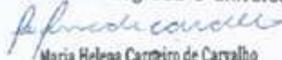
competências e responsabilidades das Unidades de pronto Atendimento no fornecimento de retaguarda às urgências atendidas pela Atenção Básica – conforme o estabelecido na Portaria 1.020 de 13 de maio de 2009. O mesmo se aplica para o CAPS.

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



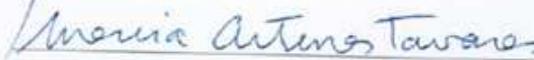
Gerência do CMS Rinaldo de Lamare



Gerência da Clínica de Família Maria do Socorro Silva e Souza

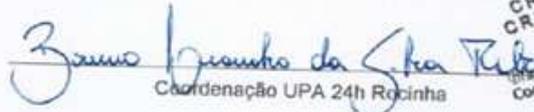


Sidney Scheidegger
Gerente Técnico
13109



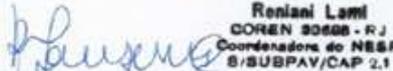
Coordenação do CAPS III Maria do Socorro Santos

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



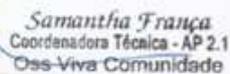
Coordenação UPA 24h Rocinha

Zeno Pinheiro da Silva
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ: 208.132



Renani Lami
COREN 30608 - RJ
Coordenador 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 | | | | | |

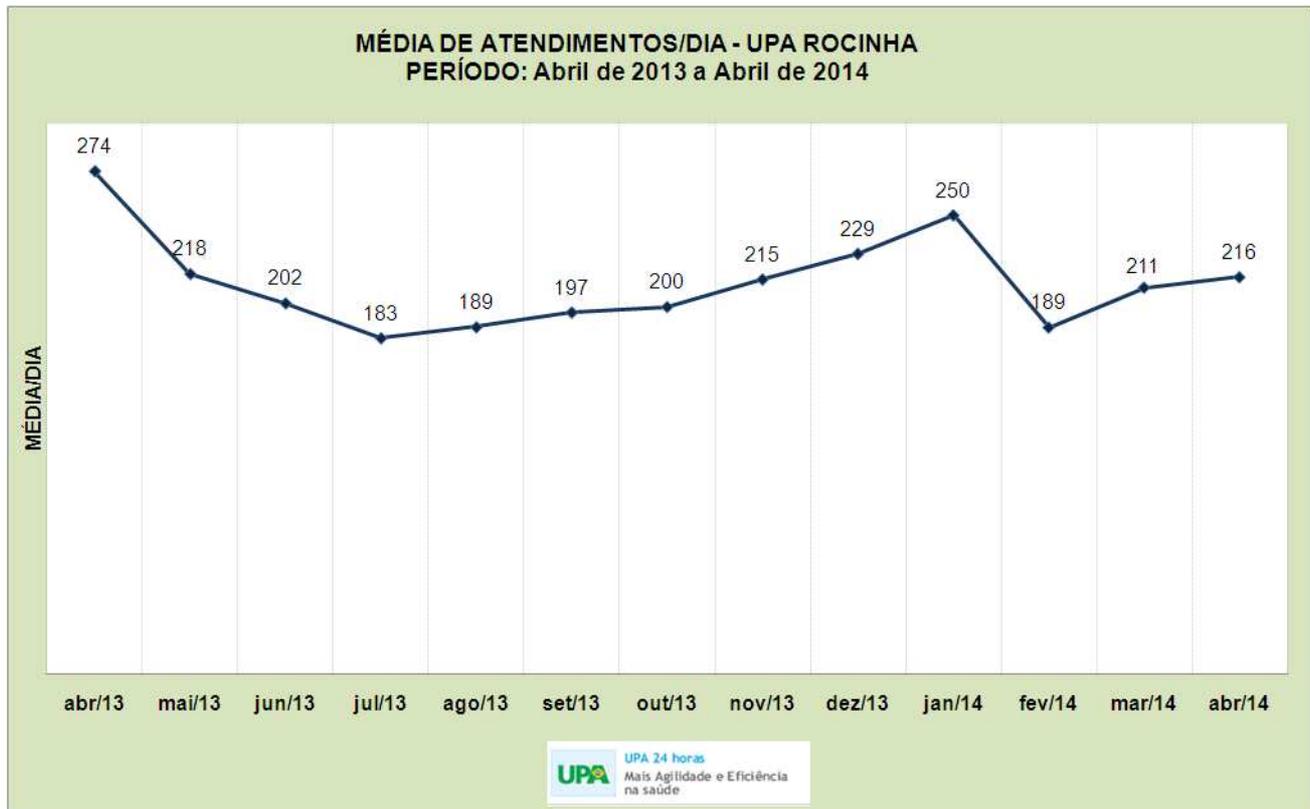


Quadro 3: Calendário de Atendimentos do Mês de Abril/2014

| 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



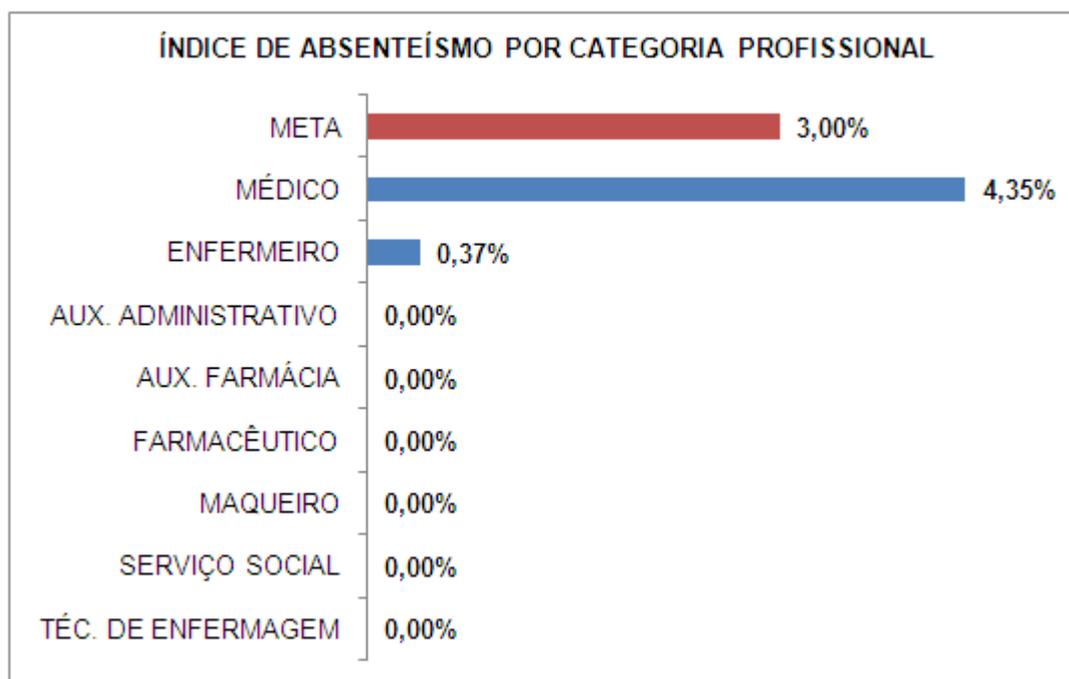
1.2. Indicador – Índice de Absenteísmo por Categoria Profissional

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 | 19:00 | 07:00 | <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 MOTTA | 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 | VIRILEN 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 TONINELLI | 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 FIDELIC | 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 DE CHEN | 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 LAEOISSIERE 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 | MIRLEN VIEIRA FASCHIOAL | 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 DE CHEN | 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 | MIRLEN VIEIRA FASCHIOAL | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEX | 14 | SN | BRUNO MACAFERPI 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 GOLDENSTEIN | THIAGO HENRIQUE TONDINELLI | PERMUTA MEDICA | 07:00 | 19:30 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 17 | SN | ANA CAROLINA MENEZES MORAES | LUCIANA SCHIRMER DEZHEN | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:30 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 19 | SN | MARIANA REIS PRADO | MARCOS RUISSON BEZERRA ARAÚJO | 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 FÉRIAS | 07:00 | 19:30 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 24 | SN | ANA CAROLINA MENEZES MORAES | LUCIANA SCHIRMER DEZHEN | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:30 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 26 | SN | MARIANA REIS PRADO | MARCOS RUISSON BEZERRA ARAÚJO | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:30 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 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 FÉRIAS | 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 FÉRIAS | 19:00 | 07:30 | <i>[Signature]</i> |

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

ASSINATURA COORDENAÇÃO

CATEGORIA MÉDICA

| DATA | | SERVIÇO | 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
CRM - 53796/7

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 | VIRLEN 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 | VIRLEN 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

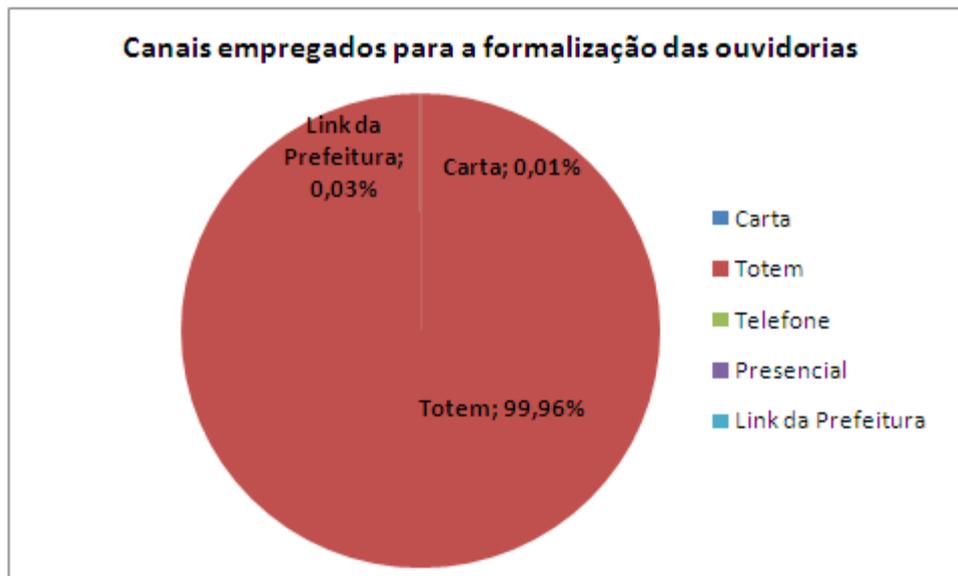
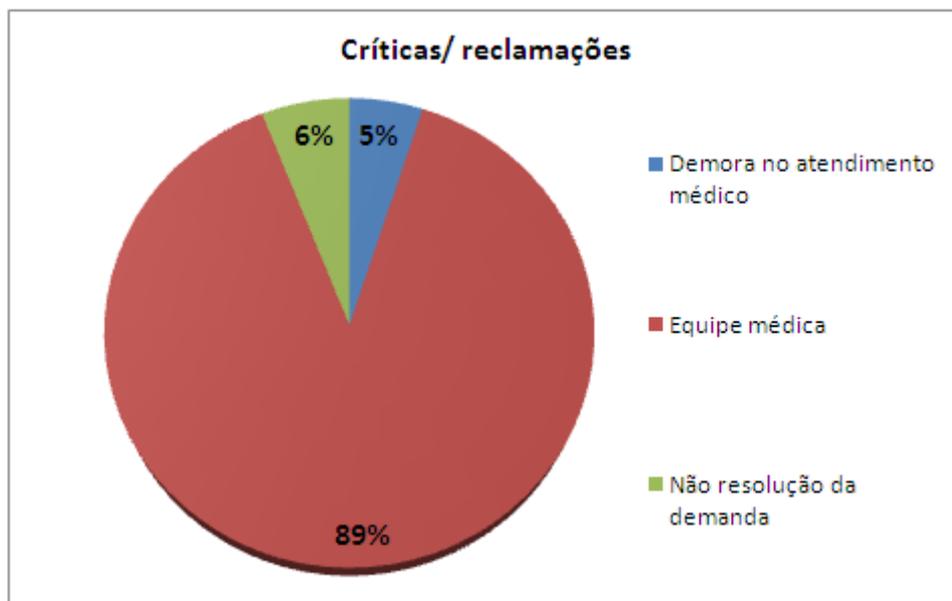


Gráfico 4: Detalhamento da Ouvidoria, segundo críticas e reclamações, UPA Rocinha





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. |



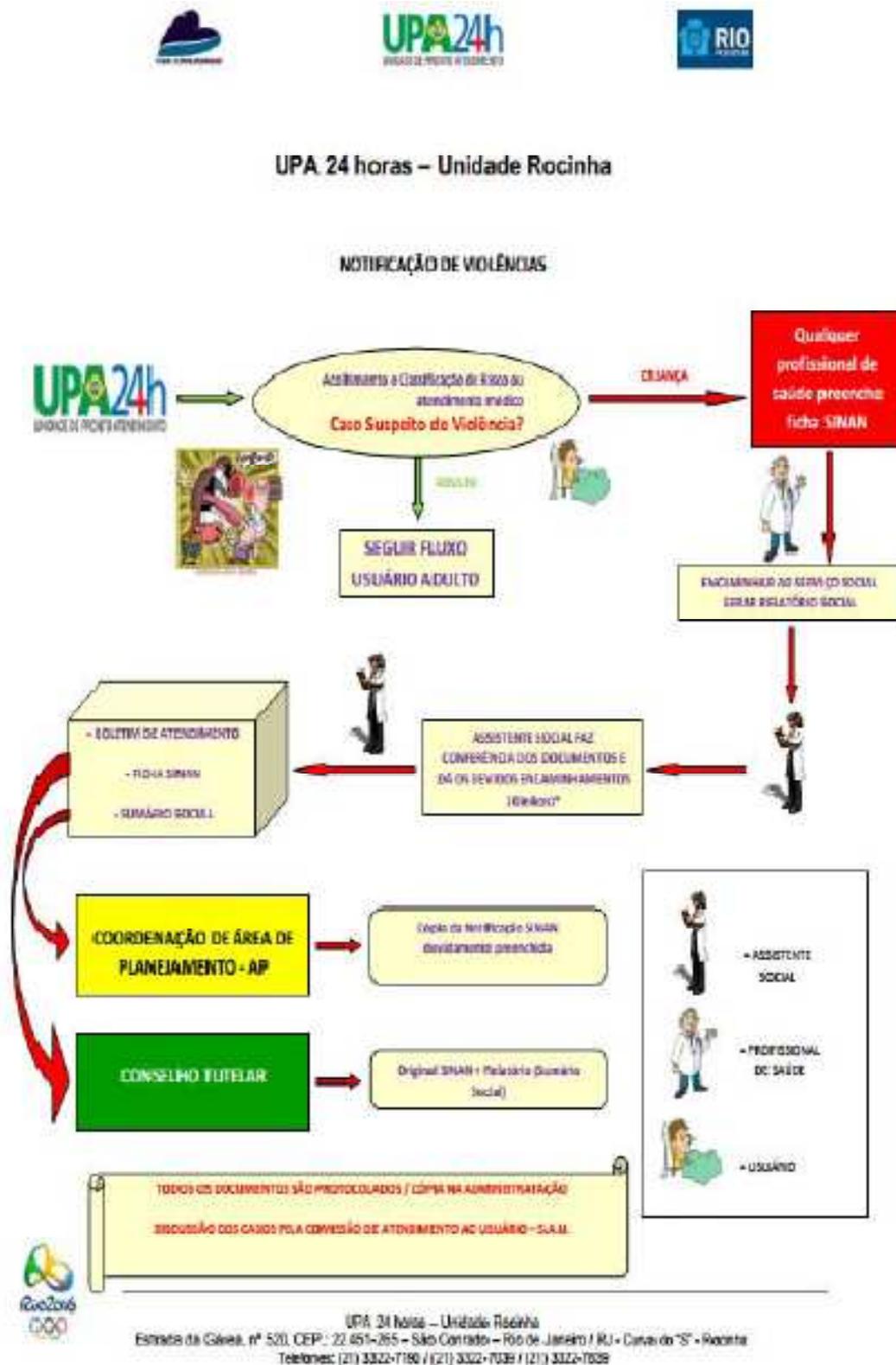
1.3.1.2. ATENDIMENTO AOS CASOS DE VIOLÊNCIA

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

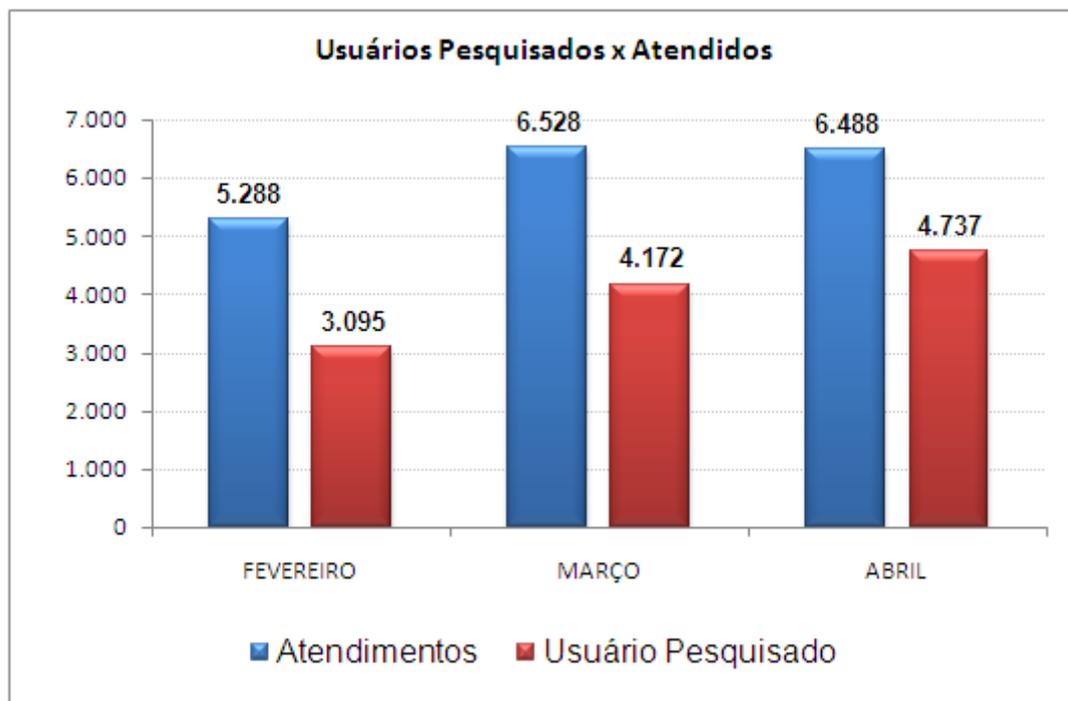


1.3.1.3. Pesquisa de Satisfação dos Usuários

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



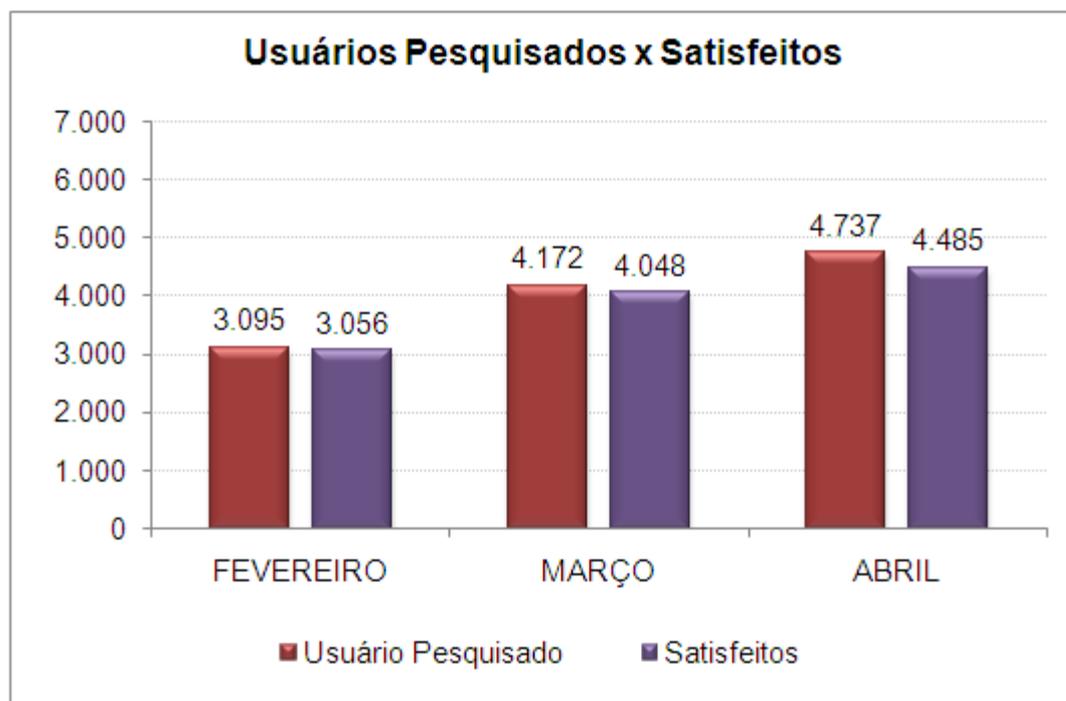
*Atendimento médico: Clínica Médica e Clínica Pediátrica

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 Reinscrição) / 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 roncospilos 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 Reinscrição),



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 álgico 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. ÓBITO 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; Plaquetas: 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 roncosp, 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 roncosp 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

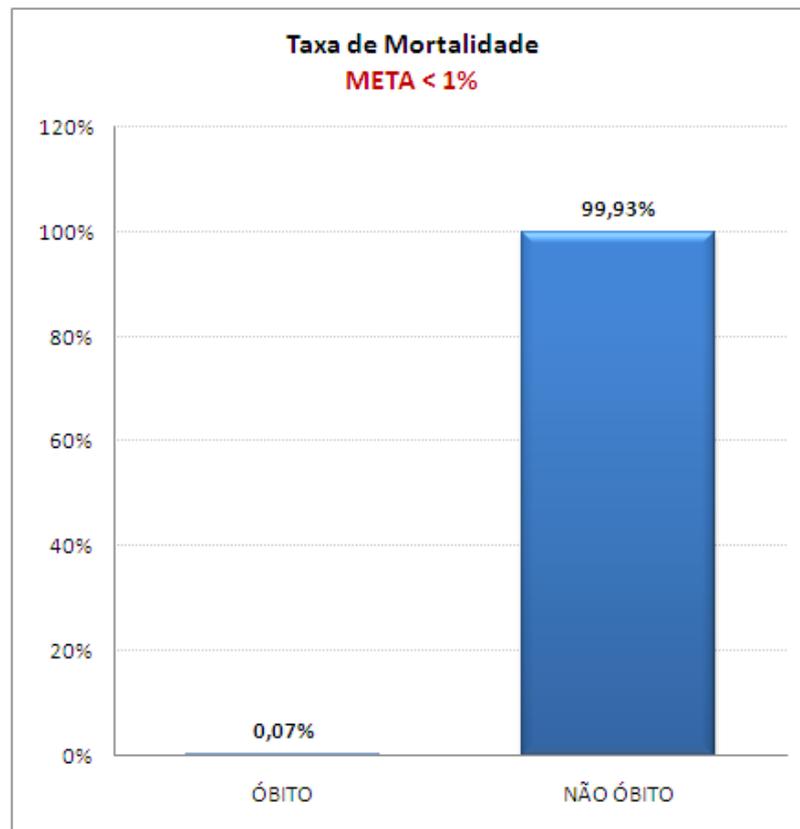


prontamente intubada e acoplada à ventilação mecânica. Puncionada acesso venoso profundo em subclávia direita para infusão de aminas vasoativas. Realizado solicitação de leito de CTI ao SISREG com 5 h da paciente na unidade. Apesar dos esforços e celeridade do atendimento, regulação, uso de ATB, prestados 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: \leq 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

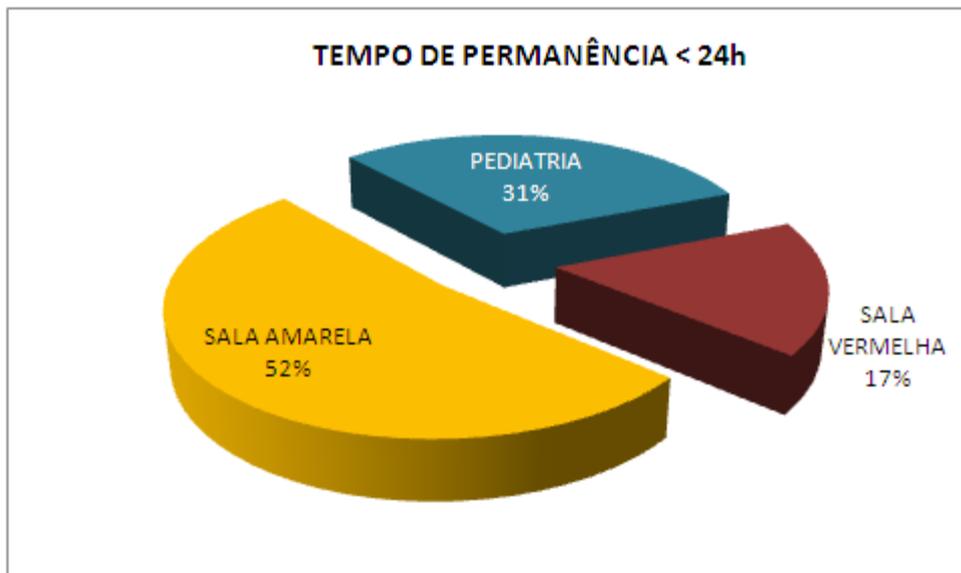




Tabela 13: Números absolutos e percentuais, dos usuários que ultrapassaram 24 horas em observação em relação ao total de usuários em observação nas salas, por mês e total no trimestre

| 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, fásclies 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), multarteriais, 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 Sepse 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 – Sepse 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 sepse 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.

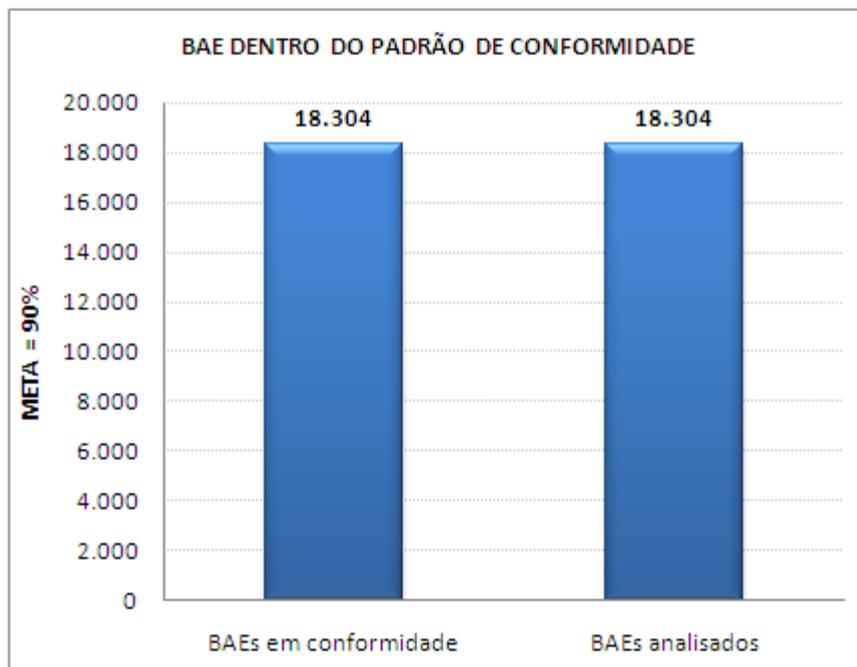
A Comissão de Revisão de Prontuários utilizou como parte da sua metodologia de análise dispositivos do sistema operacional de prontuário eletrônico vigente na unidade que possibilitam a padronização de preenchimento dos campos mínimos elencados pela própria comissão como obrigatórios (já padronizados 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



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

Ata de Reunião

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

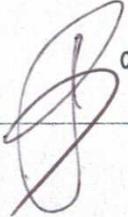
Alessandra de Oliveira Carneiro
Coordenadora Enfermagem
UPA Rocinha

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 Sousa
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. Muller
Médico
CRM 52.84070-1

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

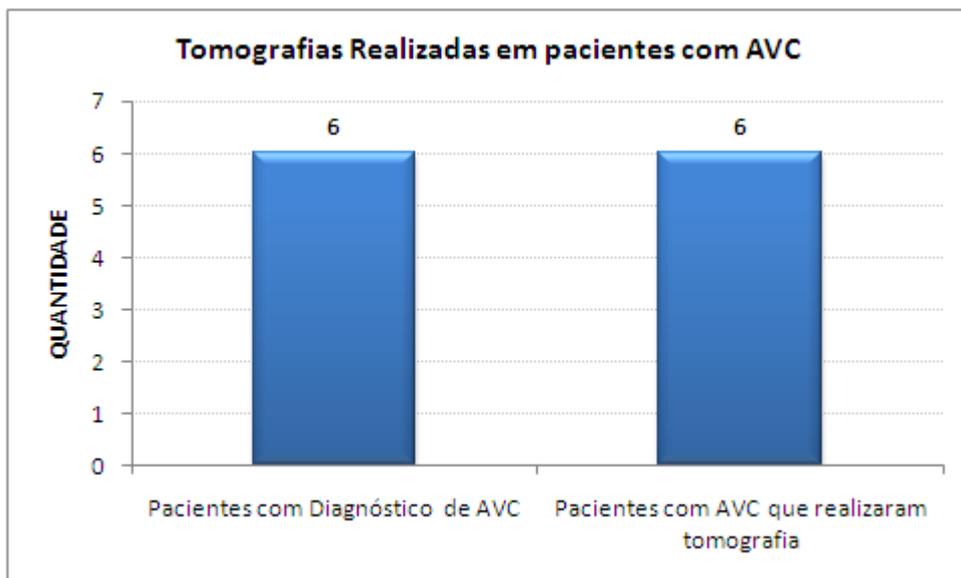
Paciente idoso, hipertenso em tratamento e acompanhamento regular, histórico de 2 AVC prévios (último em 2011) com seqüela em dimídio direito com parestesia e dislalia. Dá entrada na unidade com quadro de desorientação, piora da dislalia e cefaléia de forte intensidade. Realizou TC crânio sem contraste 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

| CientificaLab | | Estatística de Exames por Unidade | | | | | Página: 2/2 |
|--|------------|--|---------------------------|----------------------|----------------|-----------------|-------------|
| Exames Referente ao Período de Fechamento FEVEREIRO/2014 | | | | | | | |
| 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 | 4.58 | 13.88 | |
| 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 | | | | | | | |

| Cód.SUS/AMB | | MCO | Descrição Exame | Regra | Qtd.Exames | Vlr.Unitário | Valor Total |
|--|-------|--|-----------------|-------|--------------------------------------|--------------|-----------------|
|  Página: 1 / 2 <h3 style="text-align: center;">Estatística de Exames por Unidade</h3> <p style="text-align: center;">Exames Referente ao Período de Fechamento MARÇO/2014</p> | | | | | | | |
| 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

| Página: 1/1 | | | | | | |
|---|-------------|--|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| Estatística 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)

| RIO PREFEITURA | | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA ROCINHA | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | |
|--|---|---|-----------|---|-------|
| 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/ANTIARTRÓSCOS | 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/AMPOLA | 87 |
| ANALGÉSICOS ENTORPECENTES | MORFINA 0,2MG/ML 1ML | FRASCO/AMPOLA | 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/HIPOGLICEMIANTE | 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/AMPOLA | 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/PROGINÉTICOS | BROMOPRIDA 10MG | COMPRIMIDO | 1187 |
| ANTIEMÉTICOS/PROGINÉTICOS | 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/ANTIFIBRINOLÍTICOS | 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 | ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG | COMPRIMIDO | 117 |
| VASODILATADORES | ISOSSORBIDA 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 BILAR 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 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 |
| 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 | ABDOMEN 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 | ABDOMEN 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 | ABSCESSO 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 GARIEL GOMES MARTINS | 11 MESES | HEMOFÍLICO | 10/4/2014 | 19:20:00 | HEMORIO | - |
| 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 |
| 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 VICTORIA 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 | VITORIA 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 MENDONCA | 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 SINICIAL 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 ROSIANJA 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 |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| 2.1. 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