



Unidade Rocinha

Relatório Assistencial

CTA – Trimestral

Abril - Maio - Junho

2015

Coordenador Sistemas de Informação: Silvio Maffei

Analista de Informação: Roberta Passetto

1

Rua do Russel, 76 Glória Cep: 22210-010 Rio de Janeiro Brasil

Tel.: (55 21) 2555-3750 Fax: (55 21) 2555-3753

CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Estadual: 85.643.355 Inscrição Municipal: 01.953.745

www.vivario.org.br

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 **Abril, Maio e Junho/2015**, 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 documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pela Comissão Técnica de Acompanhamento e Avaliação – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato de gestão nº019/2014 entre a Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do Rio de Janeiro – SMS RIO e a Organização Social Viva Rio– OSS.

Conteúdo

| | |
|---|-----------|
| Apresentação | 2 |
| VARIÁVEL 01 – Indicador de Gestão..... | 9 |
| 1. <i>Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades.....</i> | <i>9</i> |
| 2. <i>Índice de absenteísmo por categoria profissional</i> | <i>11</i> |
| 3. <i>Taxa de turn-over.....</i> | <i>13</i> |
| 4. <i>Treinamento hora-homem.....</i> | <i>14</i> |
| 5. <i>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo</i> | <i>16</i> |
| 6. <i>Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos</i> | <i>17</i> |
| VARIÁVEL 02 – Indicador de Desempenho Assistencial..... | 19 |
| 1. <i>Percentual de pacientes atendidos por médico.....</i> | <i>19</i> |
| 2. <i>Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco.....</i> | <i>21</i> |
| 3. <i>Tempo de permanência na Emergência.....</i> | <i>24</i> |
| 4. <i>Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas</i> | <i>26</i> |
| 5. <i>Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \geq 24 hs.....</i> | <i>27</i> |
| 6. <i>Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de SEPSE</i> | <i>29</i> |
| 7. <i>Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC.....</i> | <i>30</i> |
| 8. <i>Percentual de trombólies realizadas no tratamento do IAM com supra de ST</i> | <i>32</i> |
| VARIÁVEL 03 – Indicador de Satisfação do usuário | 34 |
| 1. <i>Índice de questionários preenchidos pelos pacientes</i> | <i>34</i> |
| 2. <i>Percentual de pacientes satisfeitos/ muito satisfeitos</i> | <i>36</i> |
| RELATÓRIO FINANCEIRO..... | 40 |
| ANEXOS | 43 |

Lista de tabelas

| | |
|---|----|
| Tabela 1: Resumo dos Indicadores de Desempenho, Abril, Maio e Junho/2015 | 6 |
| Tabela 2: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015 | 8 |
| Tabela 3: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Abril, Maio e Junho/2015 | 9 |
| Tabela 4: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Abril, Maio e Junho/2015 | 11 |
| Tabela 5: Taxa de turn-over, Abril, Maio e Junho/2015 | 13 |
| Tabela 6: Treinamento hora-homem, Abril, Maio e Junho/2015..... | 14 |
| Tabela 7: Relatórios assistenciais entregues no prazo, Abril, Maio e Junho/2015 | 16 |
| Tabela 8: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Abril, Maio e Junho/2015 | 17 |
| Tabela 9: Percentual de pacientes atendidos por médico, Abril, Maio e Junho/2015 | 19 |
| Tabela 10: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Abril, Maio e Junho/2015 | 21 |
| Tabela 11: Tempo médio de espera da Classificação para atendimento médico (minutos) | 23 |
| Tabela 12: Tempo de permanência na Emergência, Abril, Maio e Junho/2015 | 24 |
| Tabela 13: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24horas, Abril, Maio e Junho/2015 | 26 |
| Tabela 14: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs, Abril, Maio e Junho/2015 | 27 |
| Tabela 15: Tempo médio de inicio de antibiótico em decorrência de sepse, Abril, Maio e Junho/2015..... | 29 |
| Tabela 16: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Abril, Maio e Junho/2015..... | 30 |
| Tabela 17: Percentual de trombólies realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Abril, Maio e Junho/2015 | 32 |
| Tabela 18: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015 | 34 |
| Tabela 19: Percentual de pacientes satisfeitos/ muitos satisfeitos, Abril, Maio e Junho/2015..... | 36 |

Lista de Gráficos

| | |
|---|----|
| Gráfico 1: Percentual de Indicadores a incidir por variável, Abril, Maio e Junho/2015 | 7 |
| Gráfico 2: Percentual de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015 | 7 |
| Gráfico 3: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por competência..... | 8 |
| Gráfico 4: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Abril, Maio e Junho/2015 | 10 |
| Gráfico 5: Metas alcançadas do Indicador: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Abril, Maio e Junho/2015 | 11 |
| Gráfico 6: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de turn-over, Abril, Maio e Junho/2015..... | 13 |
| Gráfico 7: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015 | 15 |
| Gráfico 8: Metas alcançadas do Indicador: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Abril, Maio e Junho/2015 | 17 |
| Gráfico 9: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos por médico, Abril, Maio e Junho/2015 ... | 20 |
| Gráfico 10: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Abril, Maio e Junho/2015 | 21 |
| Gráfico 11: Metas alcançadas do Indicador: Tempo de permanência na Emergência, Abril, Maio e Junho/2015 | 24 |
| Gráfico 12: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24horas, Abril, Maio e Junho/2015..... | 26 |
| Gráfico 13: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \geq 24 hs, Abril, Maio e Junho/2015 | 28 |
| Gráfico 14: Metas alcançadas do Indicador: Tempo médio de inicio de antibiótico em decorrência de sepse, Abril, Maio e Junho/2015 | 29 |
| Gráfico 15: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Abril, Maio e Junho/2015 | 31 |
| Gráfico 16: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de trombólies realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Abril, Maio e Junho/2015 | 32 |
| Gráfico 17: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015 | 35 |

Gráfico 18: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015 36



Indicadores de Desempenho

Tabela 1: Resumo dos Indicadores de Desempenho, Abril, Maio e Junho/2015

| UPA 24H ROCINHA | | Meta | % a incidir sobre a variável | % a incidir sobre o total do contrato | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|--|-------------------|------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| VARIÁVEL 1 - GESTÃO | | | 100% | 1,5% | 1,3% | 1,3% | 1,3% |
| 1 | Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades | > 90% | 16% | 0,24% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| 2 | Índice de absenteísmo | < 3% | 16% | 0,24% | 0,4% | 0,5% | 1,9% |
| 3 | Taxa de turn-over | ≤ 3,5 | 16% | 0,24% | 0,7% | 1,8% | 2,5% |
| 4 | Treinamento hora-homem | > 1,5h homem | 16% | 0,24% | 0:00:00 | 0:32:46 | 0:00:00 |
| 5 | Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo | Até o 5º dia útil | 16% | 0,24% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| 6 | Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos | 100% | 20% | 0,30% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| VARIÁVEL 2 - DESEMPENHO ASSISTENCIAL | | | 100% | 2,0% | 1,5% | 1,2% | 1,5% |
| 1 | Percentual de pacientes atendidos por médico | ≥70% | 12% | 0,24% | 92,5% | 85,3% | 91,2% |
| 2 | Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco pelo enfermeiro conforme protocolo | 100% | 12% | 0,24% | 63,3% | 70,0% | 90,2% |
| 3 | Tempo de permanência na Emergência | < 24h | 12% | 0,24% | 61 | 64 | 57 |
| 4 | Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≤ 24 hs | < 4 % | 14% | 0,28% | 1,7% | 2,0% | 3,2% |
| 5 | Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs | < 7% | 14% | 0,28% | 0,9% | 7,0% | 0,0% |
| 6 | Percentual de pacientes com diagnóstico de SEPSES que iniciaram antibióticoterapia em até 2 horas | 100% | 12% | 0,24% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| 7 | Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC | 100% | 12% | 0,24% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| 8 | Percentual de trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST | 100% | 12% | 0,24% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| VARIÁVEL 3 - SATISFAÇÃO DO USUÁRIO | | | 100% | 1,5% | 1,5% | 1,5% | 1,5% |
| 1 | Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação | > 15% | 50% | 0,75% | 61,7% | 68,9% | 56,7% |
| 2 | Percentual de pacientes satisfeitos/muito satisfeitos | > 85% | 50% | 0,75% | 86,4% | 86,0% | 86,2% |
| Percentual das metas alcançadas | | | 100% | | 81% | 75% | 81% |
| % a incidir sobre o total do contrato | | | | 5% | 4% | 4% | 4% |

Gráfico 1: Percentual de Indicadores a incidir por variável, Abril, Maio e Junho/2015

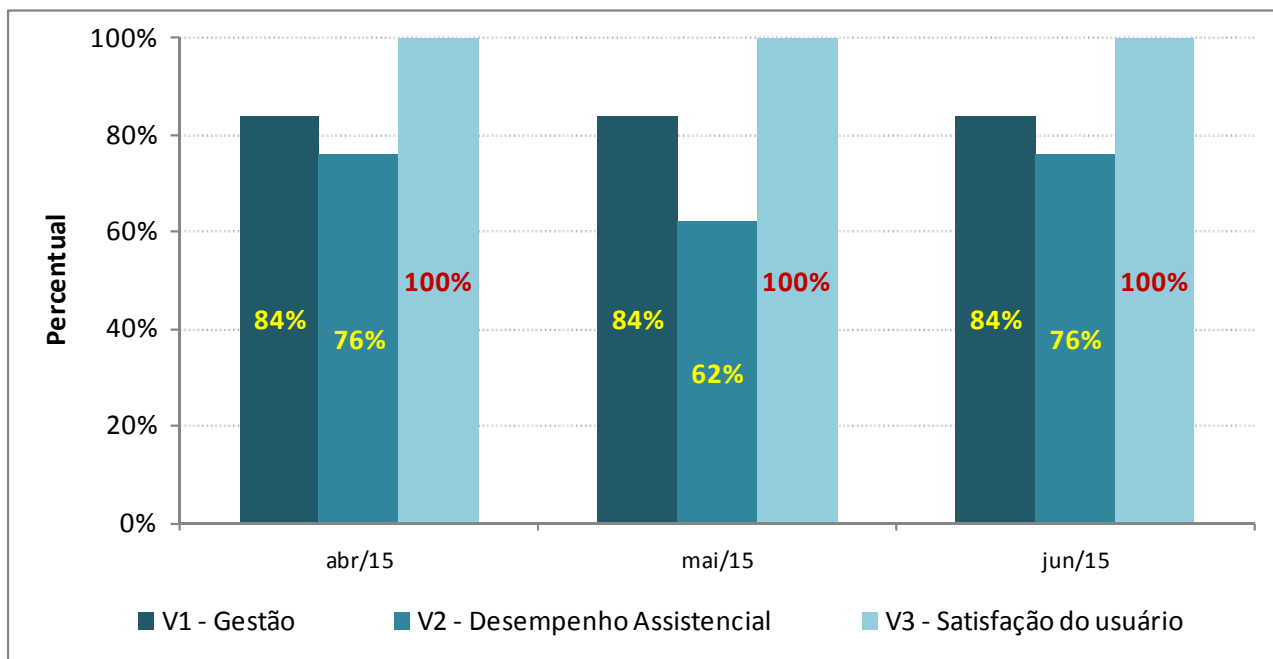


Gráfico 2: Percentual de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015

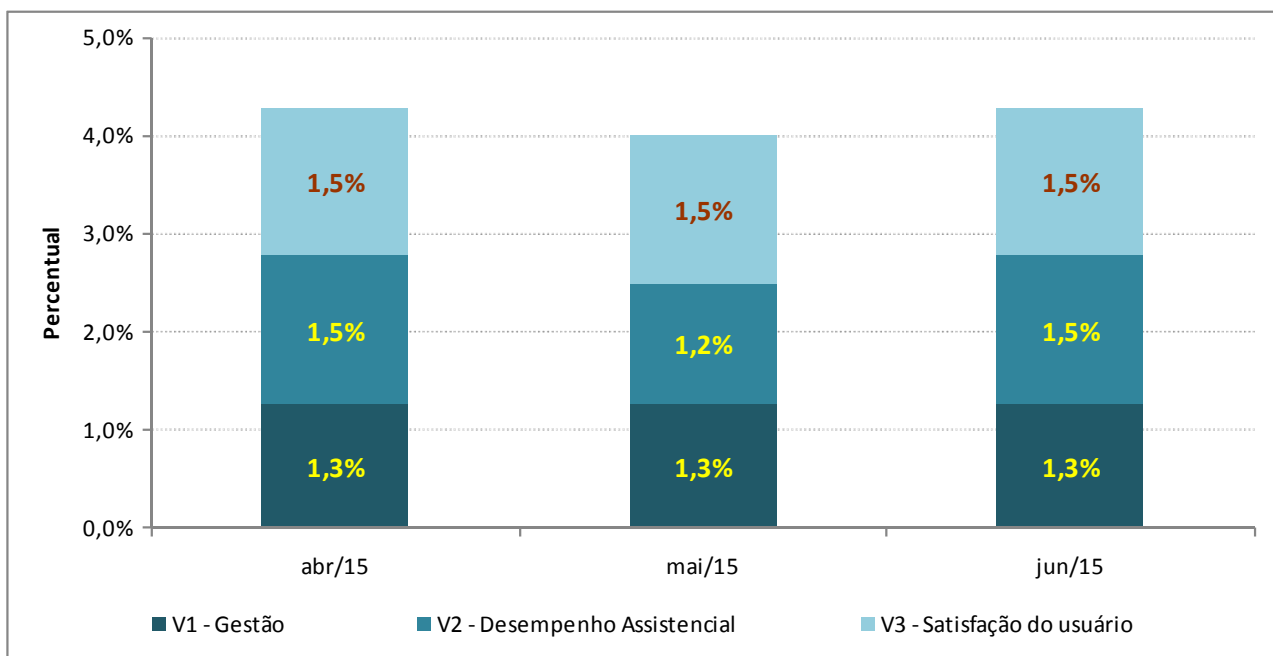


Gráfico 3: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por competência

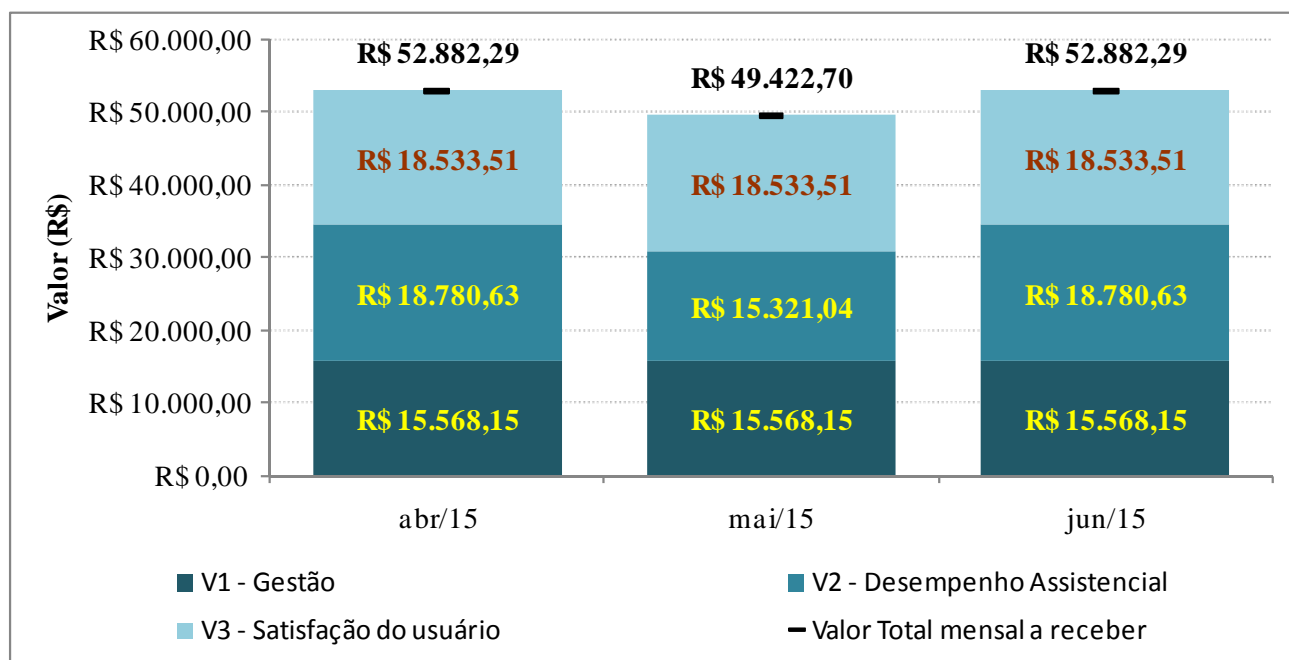


Tabela 2: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015

| VARIÁVEL | Valor Total mensal a receber | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|------------------------------|------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| V1 - Gestão | R\$ 46.704,46 | R\$ 15.568,15 | R\$ 15.568,15 | R\$ 15.568,15 |
| V2 - Desempenho Assistencial | R\$ 52.882,29 | R\$ 18.780,63 | R\$ 15.321,04 | R\$ 18.780,63 |
| V3 - Satisfação do usuário | R\$ 55.600,54 | R\$ 18.533,51 | R\$ 18.533,51 | R\$ 18.533,51 |



VARIÁVEL 01 – Indicador de Gestão

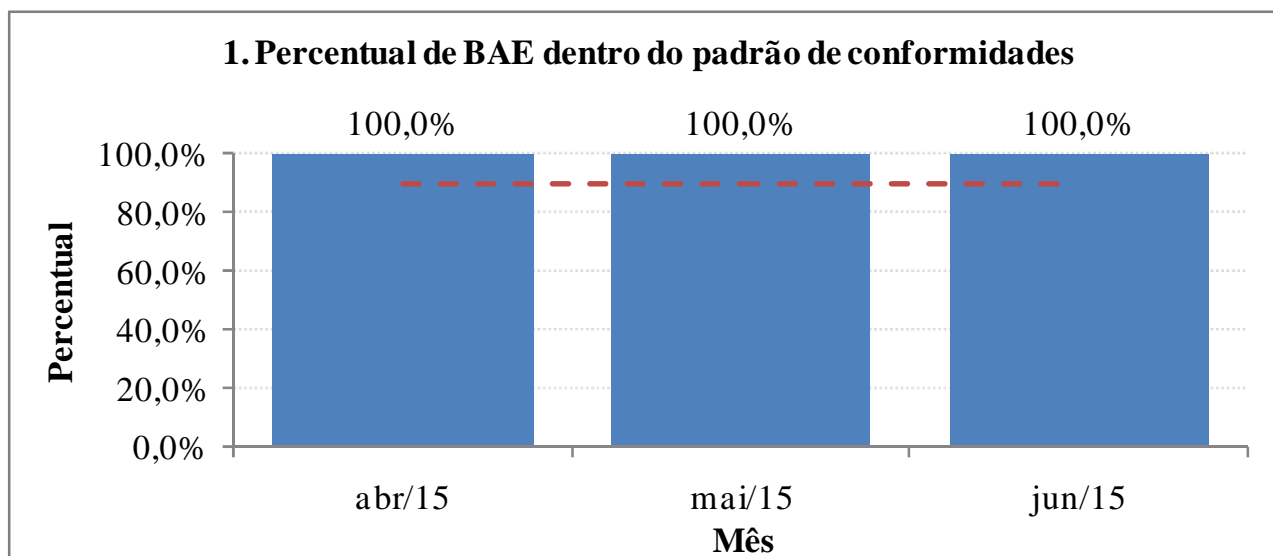
Dos seis indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, 05 atingiram a meta, incidindo 84% sobre a variável e 1,3% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos três meses. Desta forma, o valor de repasse para o trimestre é de R\$46.704,46 e a aplicação destes valores será de acordo com o plano de aplicação elaborado pela OSS.

1. Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades

Tabela 3: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Abril, Maio e Junho/2015

| 1. Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| Total de BAE dentro do padrão de conformidades X 100 | | 78 | 94 | 89 |
| Total de BAE analisados | | 78 | 94 | 89 |
| Meta | > 90% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % a incidir sobre a variável | 16% | 16% | 16% | 16% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 4: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Total de BAE dentro do padrão de conformidade x100

Denominador: Total de BAE analisados

Meta: > 90%

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir o percentual de BAE organizados de acordo com as práticas operacionais requeridas.

Anexo: Atas de comissão de revisão de prontuário, anexos [1.1](#)

No mês de Abril, foram analisados 78 BAEs, e destes, todos estavam dentro do padrão de conformidade (100%). Para o mês de Maio, dos 94 BAEs analisados, todos estavam conformes (100%). Já para o mês de Junho, dos 89 BAEs analisados, 89 estavam conformes (100%). Sendo assim atingiu-se a meta no trimestre avaliado.

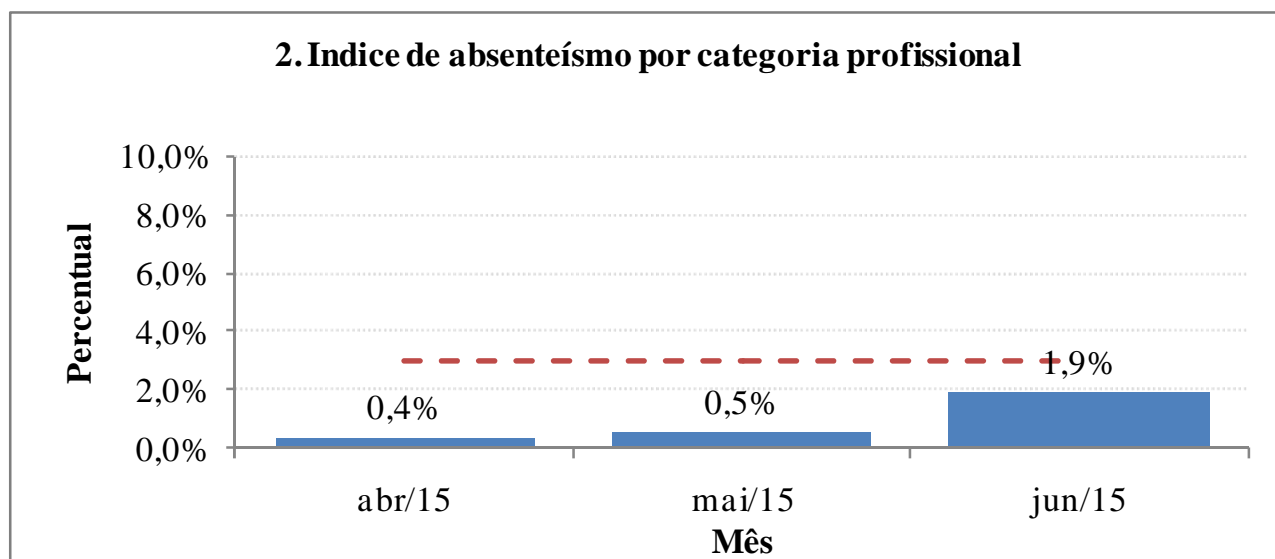
A coordenação vem utilizando critérios rigorosos para avaliação dos BAEs, tais como: conscientização da equipe médica em relação ao correto preenchimento do prontuário; prontuário preenchido, impresso e carimbado; classificação de risco efetuada com sinais vitais; queixa principal, anamnese e exame físico registrados, bem como hipótese diagnóstica, Cid e conduta, minimamente preenchidos e coerentes com o caso; conduta terapêutica e prescrições coerentes e necessárias ao caso.

2. Índice de absenteísmo por categoria profissional

Tabela 4: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Abril, Maio e Junho/2015

| 2. Índice de absenteísmo por categoria profissional | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|---------------|--------------|--------------|--------------|
| Horas líquidas faltantes x 100 | | 48 | 72 | 252 |
| Horas líquidas disponíveis | | 13.320 | 13.764 | 13.320 |
| Meta | <3% | 0,4% | 0,5% | 1,9% |
| % a incidir sobre a variável | 16% | 16% | 16% | 16% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 5: Metas alcançadas do Indicador: Índice de absenteísmo por categoria profissional, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Horas líquidas faltantes x 100

Denominador: Horas líquidas disponíveis

Meta: < 3%



% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

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

Anexo: Tabela de Cálculo por categoria e planilha de substituição, anexo [1.2](#)

No mês de Abril, observa-se um índice de absenteísmo de 0,4% correspondente a categoria profissional técnico de enfermagem que apresentou índice diferente de zero (0,8%). Para o mês de Maio, o índice de absenteísmo foi de 0,5%, que também corresponde a mesma categoria profissional, apresentando um índice diferente de zero (1,2%). Já para o mês de Junho observa-se que o índice de absenteísmo de 1,9% corresponde as categorias profissionais de médico (2,9%), enfermeiro (0,6%) e técnico de enfermagem (2,7%). Apesar do índice de absenteísmo ter aumentado em junho, atingiu-se a meta no trimestre avaliado.

A unidade tem um controle rigoroso sobre o absenteísmo dos profissionais. A coordenação da unidade se organiza previamente para cumprir a escala e manter o quadro de profissionais completos, porém em casos inesperados nem sempre se consegue uma cobertura no momento em que ocorrem as faltas elevando o índice de absenteísmo porém sem prejuízo a prestação dos serviços e ao indicador.

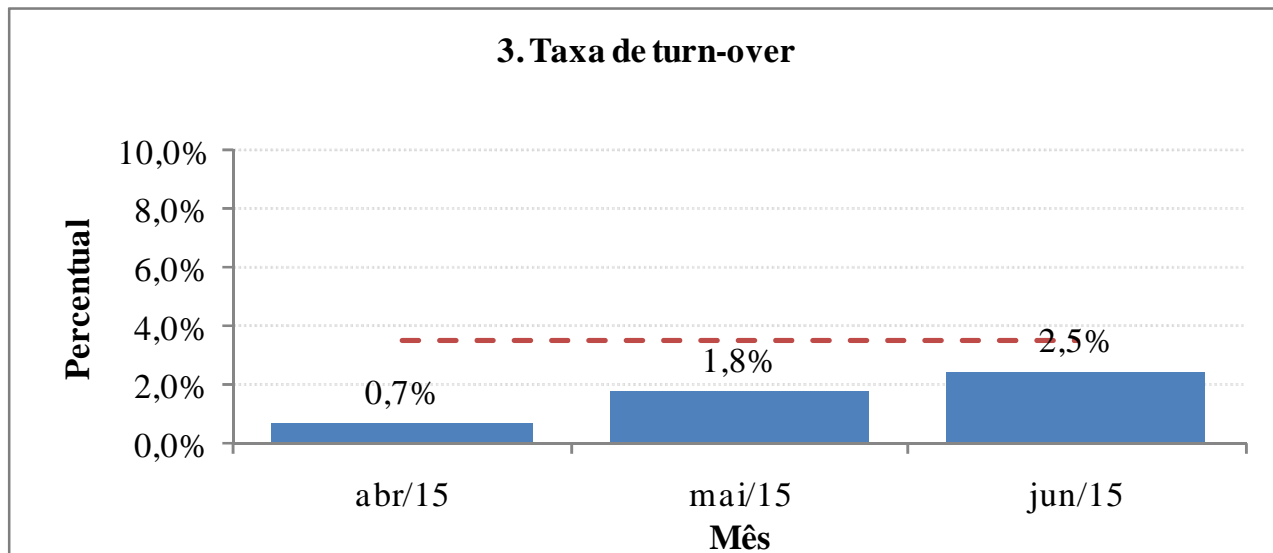
Com o objetivo de minimizar o absenteísmo a coordenação criou alguns critérios para que o profissional tenha a oportunidade de fazer plantões extras. Para que o mesmo seja disponibilizado os profissionais não podem se ausentar sem uma justificativa, por licenças médicas e atrasos excessivos.

3. Taxa de turn-over

Tabela 5: Taxa de turn-over, Abril, Maio e Junho/2015

| 3. Taxa de turn-over | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|---------------|--------------|--------------|--------------|
| (Número de demissões + Número de admissões) / 2 | | 1 | 3 | 4 |
| Número de funcionários ativos | | 139 | 139 | 141 |
| Meta | ≤ 3,5% | 0,7% | 1,8% | 2,5% |
| % a incidir sobre a variável | 16% | 16% | 16% | 16% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 6: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de turn-over, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de demissões + número de admissões / 2

Denominador: Número de funcionários ativos (no último dia do mês anterior)

Meta: ≤ 3,5%

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%



Objetivo: Controlar de modo a manter o funcionário de obra e evitar grandes impactos sobre os custos da organização (custo de recrutamento seleção e treinamento).

No mês de Abril dos 139 funcionários ativos na unidade, um admitido e um demitido, com uma taxa de turn-over de 0,7%. No mês de Maio, foram 139 funcionários ativos, ocorrendo duas demissões e três admissões, apresentando uma taxa de 1,8%. Já no mês de Junho, foram 141 ativos e dois admissões e cinco demissões, com uma taxa de 2,5%, atingindo-se a meta nos três meses.

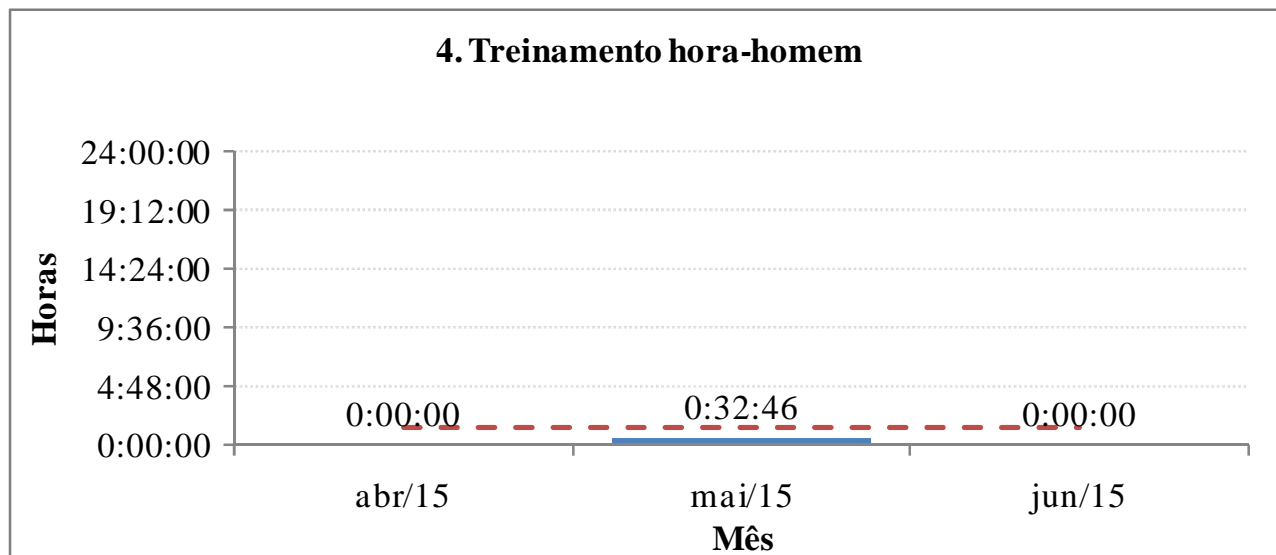
A coordenação da unidade e o RH, trabalham juntos para manter o quadro de profissionais completos. Apesar de haver mudança no quadro de funcionários, essa rotatividade não interfere efetivamente na prestação de serviço, tampouco impacta no resultado do indicador, visto o cumprimento da meta nos três meses. O trabalho de captação desses profissionais no mercado, para reposição imediata, tem sido satisfatório.

4. Treinamento hora-homem

Tabela 6: Treinamento hora-homem, Abril, Maio e Junho/2015

| 4. Treinamento hora-homem | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|-------|---------|----------|---------|
| Total de horas homem que foram capacitados no período | | 0:00:00 | 77:00:00 | 0:00:00 |
| Total de funcionários ativos no período | | 139 | 141 | 139 |
| Meta > 1,5h homem treinado/ mês | | 0:00:00 | 0:32:46 | 0:00:00 |
| % a incidir sobre a variável | 16% | 0% | 0% | 0% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Gráfico 7: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Total de horas homem que foram capacitados no período

Denominador: Total de funcionários ativos no período

Meta: >1,5h homem treinado/mês

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Reciclar ou capacitar os funcionários para torná-los aptos a atender os níveis crescentes de qualidade nas atividades que desempenham padronizando a assistência.

Nos meses de Abril e Junho não foram realizados treinamentos. No mês de Maio, 14 profissionais fizeram um treinamento de 5:30h de duração e com a abordagem dos seguintes temas: Identificação de gravidade no atendimento pediátrico; Sinais de alerta para a classificação de risco; Principais infecções respiratórias agudas em pediatria e seu tratamento; Convulsões; Desidratação e seu tratamento; Sequência rápida de intubação na criança; Suporte básico de vida em pediatria e parada respiratória; e Acesso básico e avançado às vias aéreas. A OSS está se empenhando para organizar um organograma de treinamento anual para ser executado.



5. Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo

Tabela 7: Relatórios assistenciais entregues no prazo, Abril, Maio e Junho/2015

| 5. Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês | | 100% | 100% | 100% |
| Meta | Até o 5º dia útil | 100% | 100% | 100% |
| % a incidir sobre a variável | 16% | 16% | 16% | 16% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Valor apurado: Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês

Meta: até 5º dia útil

% a incidir sobre a variável: 16%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

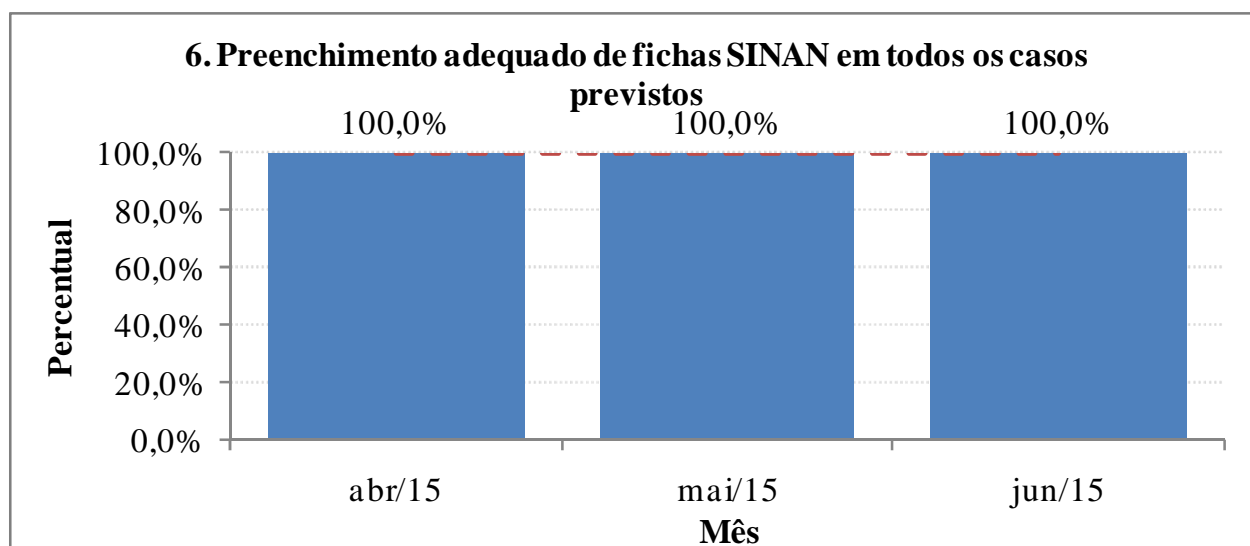
Todos os relatórios Assistências e Financeiros quando solicitados são enviados regularmente. O portal OSINFO vem sendo atualizado com todas as informações necessárias mensalmente. E a planilha da SUBHUE no 'google drive' com as informações assistenciais é alimentada diariamente.

6. Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos

Tabela 8: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Abril, Maio e Junho/2015

| 6. Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------|---------------|---------------|---------------|
| Número de fichas SINAN preenchidas x 100 | | 45 | 31 | 22 |
| Total de situações com SINAN obrigatório | | 45 | 31 | 22 |
| Meta | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % a incidir sobre a variável | 20% | 20% | 20% | 20% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,30% | 0,30% | 0,30% | 0,30% |

Gráfico 8: Metas alcançadas do Indicador: Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de fichas SINAN preenchidas

Denominador: Total de situações com SINAN obrigatório

Meta: 100%



% a incidir sobre a variável: 20%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,30%

Anexo: Planilha de notificações por mês, anexo [1.3](#)

O SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação - é alimentado pela notificação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória. Esse sistema tem como objetivo registrar e processar os dados sobre agravos de notificação em todo território nacional, fornecendo informações, para análise de área de risco e perfil de morbidade, contribuindo para uma tomada de decisão e investigação dos casos.

No mês de Abril foram notificados 45 casos (67% dengue, 22% violência, 4% tuberculose, 2% hanseníase, sarampo e rubéola). Já para o mês de Maio, foram 31 casos notificáveis (52% violência, 42% dengue e 3% tuberculose e rubéola). Já para o mês de Junho, foram 22 casos notificáveis (73% violência, 14% dengue, 9% sarampo e 5% tuberculose). Sendo assim atingiu-se a meta no trimestre avaliado.



VARIÁVEL 02 – Indicador de Desempenho Assistencial

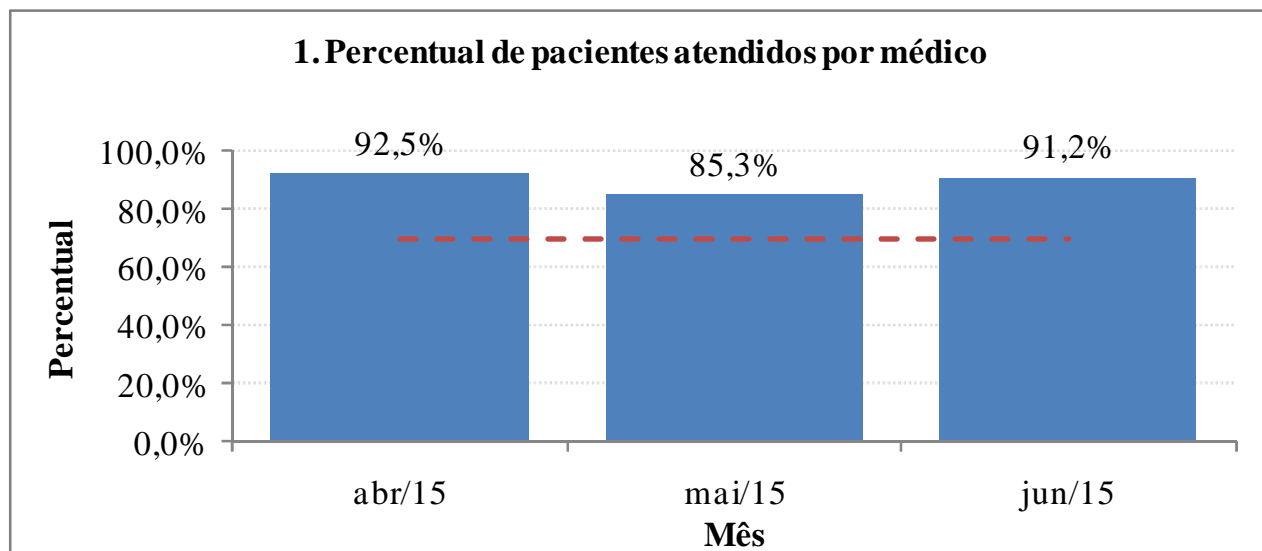
Dos oito indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, 06 atingiram a meta em Abril e Junho incidindo 76% sobre a variável e 1,5% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso para estes meses. No mês de maio 05 atingiram a meta incidindo 62% sobre a variável e 1,2% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos dois meses. Desta forma, o valor de repasse a título da V2 para o trimestre é de R\$52.882,29 e a aplicação destes valores será de acordo com o plano de aplicação elaborado pela unidade.

1. Percentual de pacientes atendidos por médico

Tabela 9: Percentual de pacientes atendidos por médico, Abril, Maio e Junho/2015

| 1. Percentual de pacientes atendidos por médico | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Numero de atendimentos médicos x100 | | 7.669 | 7.029 | 6.017 |
| Numero total de pacientes acolhidos | | 8.288 | 8.244 | 6.597 |
| Meta | ≥70% | 92,5% | 85,3% | 91,2% |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 12% | 12% | 12% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 9: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos por médico, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de atendimentos médicos x100

Denominador: Número total de pacientes acolhidos

Meta: $\geq 70\%$

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Identificar necessidade e prioridade do paciente.

Para o mês de Abril, dos 8.288 pacientes acolhidos, 7.669 (92,5%) foram atendidos (6.020, clínica médica e 1.649, pediatria). No mês de Maio, foram acolhidos, 8.244, dentre estes, 7.029 (85,3%) foram atendidos (5.713 para clínica médica e 1.316 para pediatria). Já para o mês de Junho, foram acolhidos, 6.597, dentre estes, 6.017 (91,2%) foram atendidos (4.914 para clínica médica e 1.103 para pediatria), atingindo o cumprimento da meta nos três meses.

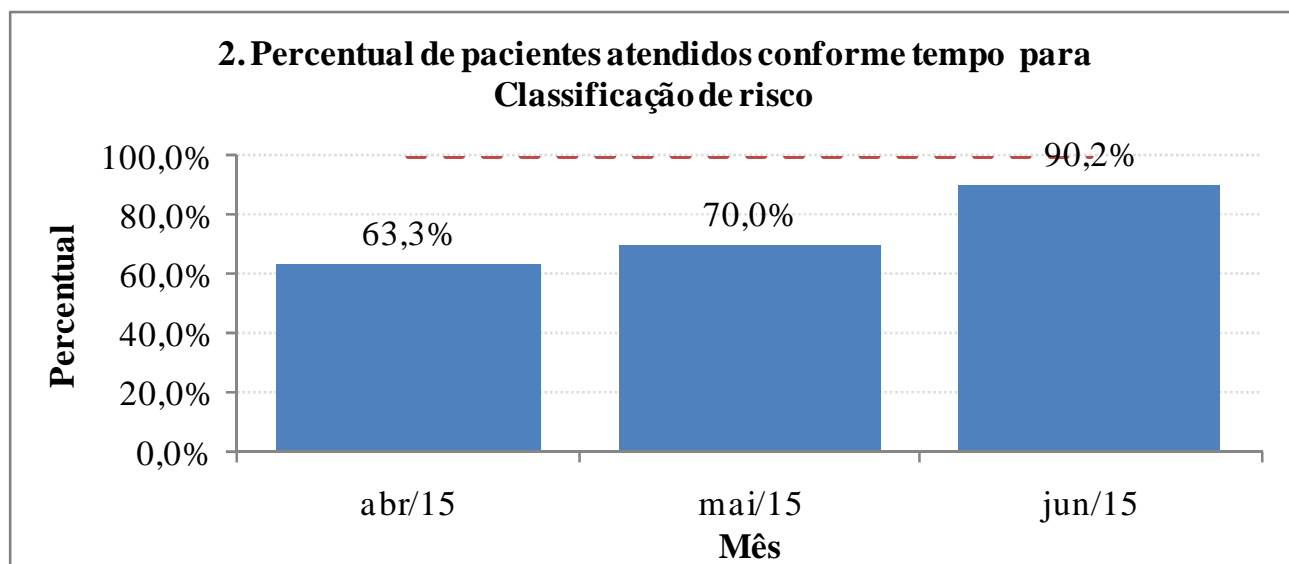
Observamos diferenças entre o total de pacientes acolhidos e o total de pacientes atendidos para os meses de Abril, Maio e Junho. Essa diferença está relacionada aos pacientes que são acolhidos e encaminhados para atendimento do serviço social, pacientes que são acolhidos, classificados como “azul” e redirecionados, pacientes que são acolhidos para realização de exames de raio-x encaminhados das clínicas da família do território e eventualmente pacientes acolhidos e que não aguardaram tendo desistido do atendimento.

2. Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco

Tabela 10: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Abril, Maio e Junho/2015

| 2. Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco pelo enfermeiro conforme | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Número de pacientes atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco x 100 | | 5.054 | 5.069 | 5.485 |
| Total de pacientes classificados com risco | | 7.986 | 7.246 | 6.081 |
| Meta | 100% | 63,3% | 70,0% | 90,2% |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 0% | 0% | 0% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Gráfico 10: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de pacientes atendidos conforme tempo definido na classificação de risco, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de pacientes que foram atendidos pelo médico conforme o tempo definido na classificação de risco x 100



Denominador: Total de pacientes classificados conforme protocolo de acolhimento e classificação de risco.

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

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

Para o cálculo do indicador foram considerados para compor o denominador da fórmula apenas aqueles pacientes classificados para atendimento médico, sendo assim, para o mês de Abril, foram contabilizados 7.986 pacientes, sendo excluídos da fórmula do indicador aqueles pacientes classificados e referenciados para as clínicas da família (170 classificados como azul). Em Maio foram classificados para atendimento médico 7.246 (não contabilizando os 843 referenciados para as clínicas da família). Já para o mês de Junho foram classificados para atendimento médico 6.081 (não contabilizando os 421 referenciados para as clínicas da família).

Apesar da meta estipulada não ter sido atingida em nenhum dos meses analisados, observa-se um percentual médio de 74,5% de pacientes atendidos dentro do tempo definido na classificação de risco. Em Abril, 63,3% foram atendidos dentro do tempo, Maio 70,0% e em Junho 90,2%.

Em relação ao tempo médio para atendimento, para a classificação Azul, observa-se um tempo médio de 9 a 12 min. Para os classificados com verdes, este tempos foi de 28 a 58 min. Já para os Amarelos foi de 16 a 20 min. Para os Vermelhos, variou de 12 a 23, porém, sabe-se que na prática, o atendimento é imediato. A prioridade da equipe de saúde é a estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados no sistema após a realização do atendimento.



Tabela 11: Tempo médio de espera da Classificação para atendimento médico (minutos)

| Tempo médio para atendimento (min) | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Classificação | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
| Azul | 12 | 10 | 9 |
| Verde | 58 | 48 | 28 |
| Amarelo | 20 | 20 | 16 |
| Vermelho | 20 | 23 | 12 |
| Total | 54 | 48 | 26 |

Muitas das vezes o tempo de espera na unidade é elevado considerando-se o número elevado de pacientes que buscam atendimento. Desta forma, muitas vezes a demanda é maior que a capacidade de atendimento, aumentando esse tempo de espera. Sendo assim, considerando que sempre haverá alguma variável que irá interferir no atendimento de todos os pacientes no tempo definido, sugerimos uma revisão da meta de 100%.

Com o objetivo de diminuir este tempo de atendimento o enfermeiro escalado para classificação de risco, acompanha e monitora o tempo de espera do paciente na fila, e sempre que necessário, sinaliza o médico plantonista sobre a necessidade de agilizar o atendimento dos pacientes que encontram-se com o tempo de espera elevado; paralelamente a isso, o coordenador médico acompanha a rotina da unidade diariamente através do painel de monitoramento, cobrando dos profissionais o atendimento dentro da meta estipulada. Quando ocorre o aumento na demanda, o mesmo atende juntamente com a equipe a fim de minimizar o tempo de espera para o atendimento.

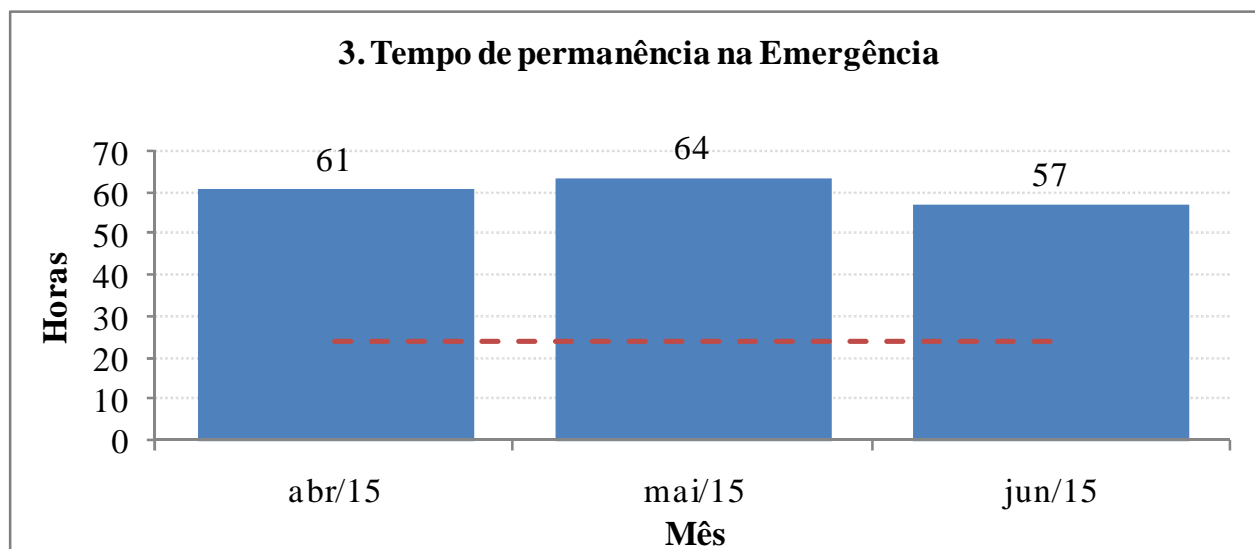
Cabe ressaltar que frequentemente é feita revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram o que impacta diretamente sobre o tempo de espera, Além disso, os usuários são observados e reavaliados constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico.

3. Tempo de permanência na Emergência

Tabela 12: Tempo de permanência na Emergência, Abril, Maio e Junho/2015

| 3. Tempo de permanência na Emergência | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|----------------|-----------|-----------|-----------|
| Σ do numero de pacientes-dia na observação | | 294 | 266 | 222 |
| Número de saídas | | 116 | 100 | 93 |
| Meta | <24h | 61 | 64 | 57 |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 0% | 0% | 0% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

Gráfico 11: Metas alcançadas do Indicador: Tempo de permanência na Emergência, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Σ Número de pacientes-dia

Denominador: Número de saídas

Meta: 100%



% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Manter o fluxo de alocação dos pacientes.

Anexos: [Anexos 1.4](#)

No mês de Abril ocorrem 294 paciente-dia e 116 saídas o que gera em média 61 horas de permanência na unidade (71h na sala amarela adulto, 30h na sala amarela pediátrica e 61h na sala vermelha). Para o mês de Maio, observa-se um perfil similar, ocorreram 266 pacientes-dia e 100 saídas o que corresponde a 64 horas de permanência (70h na sala amarela adulto, 39h na sala amarela pediátrica e 56h na sala vermelha). Já para o mês de Junho ocorreram 222 pacientes-dia e 93 saídas o que corresponde a 57 horas de permanência (69h na sala amarela adulto, 35h na sala amarela pediátrica e 30h na sala vermelha), não atingindo nos três meses a meta.

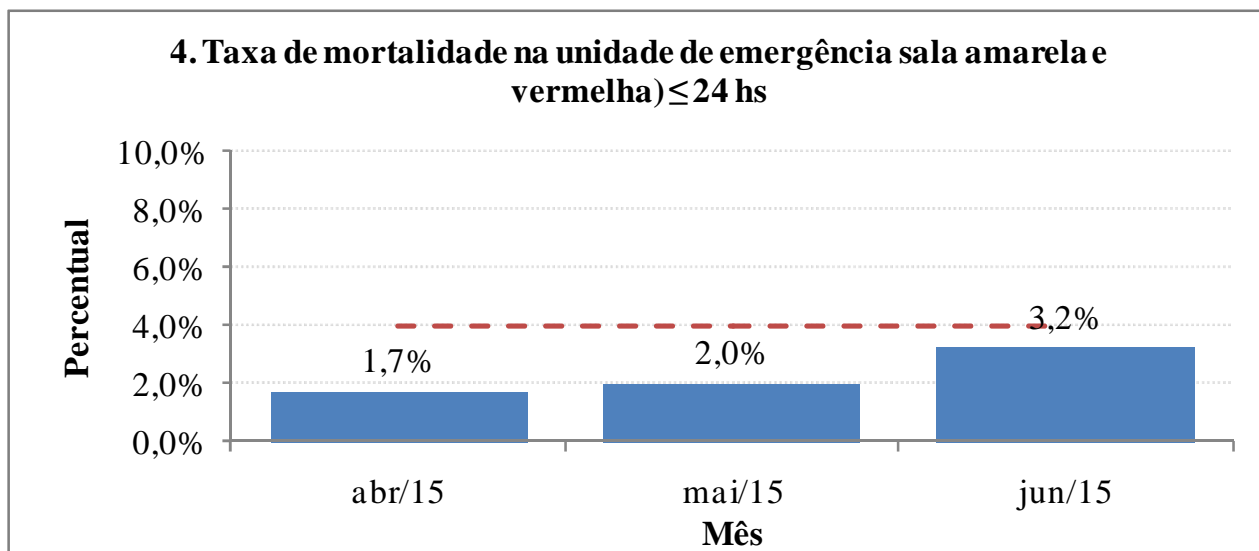
Justifica-se o não alcance da meta, o fato de alguns pacientes permanecerem na unidade aguardando transferência para outra unidade de alta/média complexidade (apesar de sua regulação realizada), elevando o tempo médio de permanência. No mês de Abril, dos 85 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 25 (29%) não tiveram vaga cedida. Para o mês de Maio, dos 67 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 20 (30%) não tiveram vaga cedida. Já para o mês de Junho, dos 23 pacientes que estiveram em observação superior a 24h e foram regulados, 16 (70%) não tiveram vaga cedida.

4. Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas

Tabela 13: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas, Abril, Maio e Junho/2015

| 4. Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) \leq 24 hs | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|---------------|--------------|--------------|--------------|
| Número de óbitos com pacientes em observação \leq 24hs (amarela e vermelha) | | 2 | 2 | 3 |
| Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) | | 116 | 100 | 93 |
| Meta | <4% | 1,7% | 2,0% | 3,2% |
| % a incidir sobre a variável | 14% | 14% | 14% | 14% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,28% | 0,28% | 0,28% | 0,28% |

Gráfico 12: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) \leq 24 horas, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de óbitos com pacientes em observação \leq 24hs (amarela e vermelha)

Denominador: Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)

Meta: < 4%



% a incidir sobre a variável: 14%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,28%

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos em unidade pré-hospitalar fixa.

Anexo: Planilha e Ata das comissões, [Anexos 1.5](#) e [1.7](#)

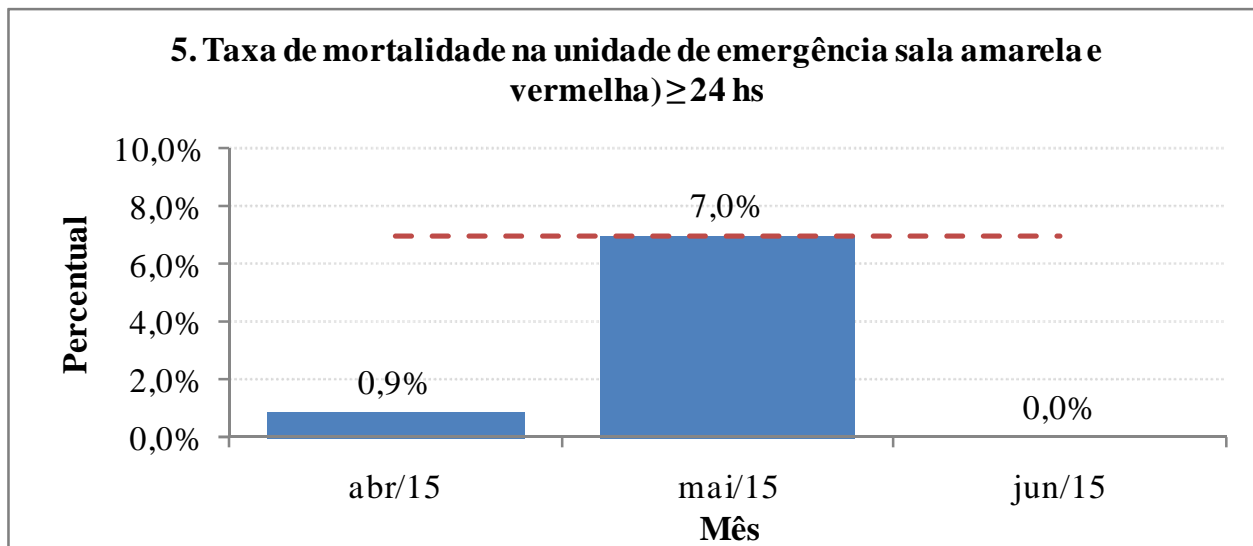
No mês de Abril, ocorreram 02 óbitos nas 116 saídas dos pacientes em observação, atingindo a meta. Em Maio, ocorreram 02 óbitos ≤ 24 hs dentre as 100 saídas dos pacientes em observação. Já para o mês de Junho, ocorreram 03 óbitos ≤ 24 hs dentre as 93 saídas dos pacientes em observação. Sendo assim, nos meses de Abril (1,7%), Maio (2%) e Junho (3,2%), atingiu-se a meta exigida pelo indicador nos três meses.

5. Taxa de mortalidade na unidade de emergência (sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs

Tabela 14: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs, Abril, Maio e Junho/2015

| 5. Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Número de óbitos com pacientes em observação ≥ 24 hs (amarela e vermelha) | 1 | 7 | 0 |
| Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) | 116 | 100 | 93 |
| Meta <7% | 0,9% | 7,0% | 0,0% |
| % a incidir sobre a variável 14% | 14% | 0% | 14% |
| % a incidir sobre o total do contrato 0,28% | 0,28% | 0,00% | 0,28% |

Gráfico 13: Metas alcançadas do Indicador: Taxa de mortalidade na unidade de emergência sala amarela e vermelha) ≥ 24 hs, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de óbitos com pacientes em observação ≥ 24 hs (amarela e vermelha)

Denominador: Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)

Meta: $<7\%$

% a incidir sobre a variável: 14%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,28%

Objetivo: Medir a taxa de óbitos ocorridos em unidade pré-hospitalar fixa

Anexo: Planilha e Ata das comissões, [Anexo 1.6](#) e [1.7](#)

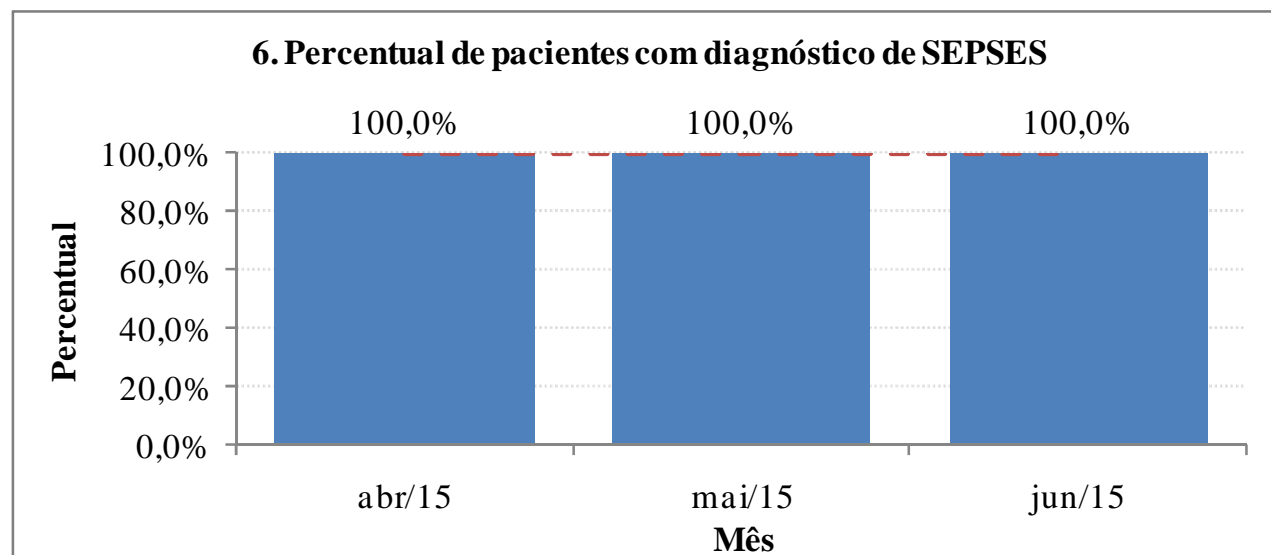
No mês de Abril, ocorreu 01 óbito nas 116 saídas dos pacientes em observação, atingindo a meta. No mês de Maio, ocorreram 07 em 100 saídas, não atingindo a meta. Em Junho, não ocorreram óbitos nas 93 saídas, atingindo a meta. Sendo assim, nos meses de Abril (0,9%), e Junho, (0,0%), atingiu-se a meta exigida pelo indicador.

6. Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de SEPSE

Tabela 15: Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de sepse, Abril, Maio e Junho/2015

| 6. Percentual de pacientes com diagnóstico de SEPSES que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|--------------|---------------|---------------|---------------|
| Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 hs na SEPSE x 100 | | 3 | 2 | 1 |
| Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE | | 3 | 2 | 1 |
| Meta | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 12% | 12% | 12% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 14: Metas alcançadas do Indicador: Tempo médio de início de antibiótico em decorrência de sepse, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de pacientes que tiveram antibióticos administrados em um tempo ≤ 2 hs na SEPSE

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE



Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão de infusão do antibiótico no tempo adequado nos pacientes portadores de sepse.

Anexo: Planilha e Atas da CCIPH, Anexo [1.8](#)

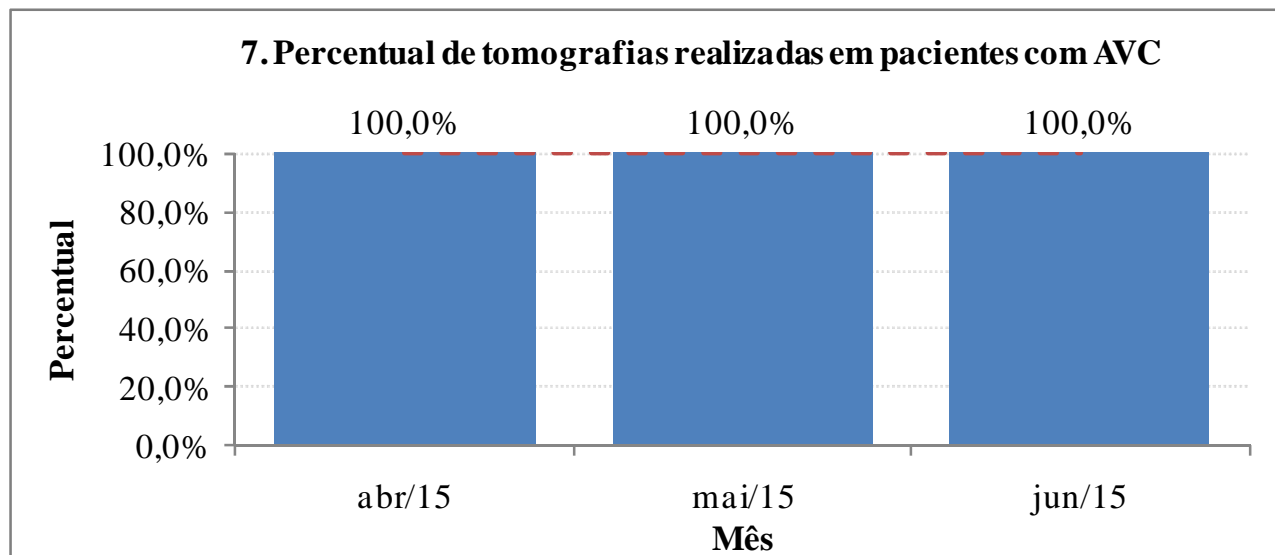
No mês de Abril ocorreram 03 casos com diagnóstico de sepse, e em todos os casos houveram administração de antibiótico em tempo inferior a 2 horas. No mês de Maio, ocorreram 02 diagnósticos de sepse com administração no tempo previsto. Já em Junho, ocorreu 01 diagnóstico de sepse e em todos houve administração do antibiótico inferior a 2 horas, atingindo a meta exigida pelo indicador.

7. Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC

Tabela 16: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Abril, Maio e Junho/2015

| 7. Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------|---------------|---------------|---------------|
| Total de pacientes com AVC que realizaram TC | | 4 | 1 | 0 |
| Total de pacientes com diagnóstico de AVC | | 4 | 1 | 0 |
| Meta | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 12% | 12% | 12% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 15: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de tomografias realizadas em pacientes com AVC, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Total de pacientes com AVC que realizaram TC

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de AVC

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de Acidente Vascular Encefálico – AVC que foram submetidos a Tomografia Computadorizada (TC).

Anexo: Anexo [1.9](#) e os comprovantes de solicitação de SISREG, anexos [1.10](#)

De acordo com o levantamento realizado pelo Coordenador médico da unidade foram identificados com diagnóstico de AVC, quatro paciente no mês de Abril, um em Maio e nenhum em Junho.

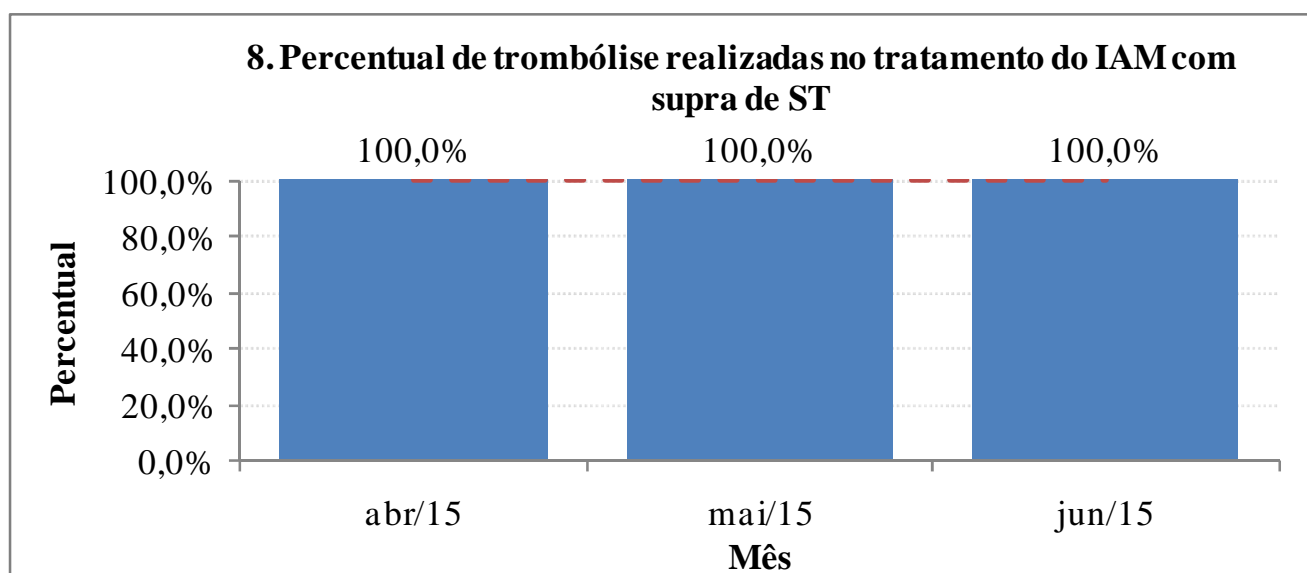
O exame de tomografia computadorizada é indicado como principal método diagnóstico de imagem para a definição do tratamento do Acidente Vascular Cerebral, sendo assim, todos os pacientes que buscaram a unidade e receberam o diagnóstico de AVC foram encaminhados para realização do exame (TC), atingindo no trimestre a meta exigida no indicador (100%), (comprovantes do SISREG em anexo).

8. Percentual de trombólises realizadas no tratamento do IAM com supra de ST

Tabela 17: Percentual de trombólises realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Abril, Maio e Junho/2015

| 8. Percentual de trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|---|--------------|---------------|---------------|---------------|
| Total de pacientes IAM com supra de ST Trombolizados | | 1 | 0 | 0 |
| Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST | | 1 | 0 | 0 |
| Meta | 100% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % a incidir sobre a variável | 12% | 12% | 12% | 12% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,24% | 0,24% | 0,24% | 0,24% |

Gráfico 16: Metas alcançadas do Indicador: Percentual de trombólises realizadas no tratamento de IAM com supra de ST, Abril, Maio e Junho/2015





Numerador: Total de pacientes IAM com supra de ST Trombolisados

Denominador: Total de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST no período analisado.

Meta: 100%

% a incidir sobre a variável: 12%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,24%

Objetivo: Medir a taxa de adesão dos pacientes com diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio – IAM com supra de ST que foram submetidos a trombólise.

Anexo: Anexo [1.11](#)

De acordo com a unidade em Abril ocorreram dois casos de paciente com diagnóstico IAM, um com supra de ST e outro SEM supra. Já em Maio ocorreu 01 caso SEM supra e em Junho 04 casos de IAM SEM supra de ST, dessa forma, não preenchia critérios de elegibilidade para o uso do terapia trombolítica. Portanto não entrou no cálculo do indicador em questão nestes dois meses. Com isso nos três meses, atingiu-se a meta exigida pelo indicador (100%).



VARIÁVEL 03 – Indicador de Satisfação do usuário

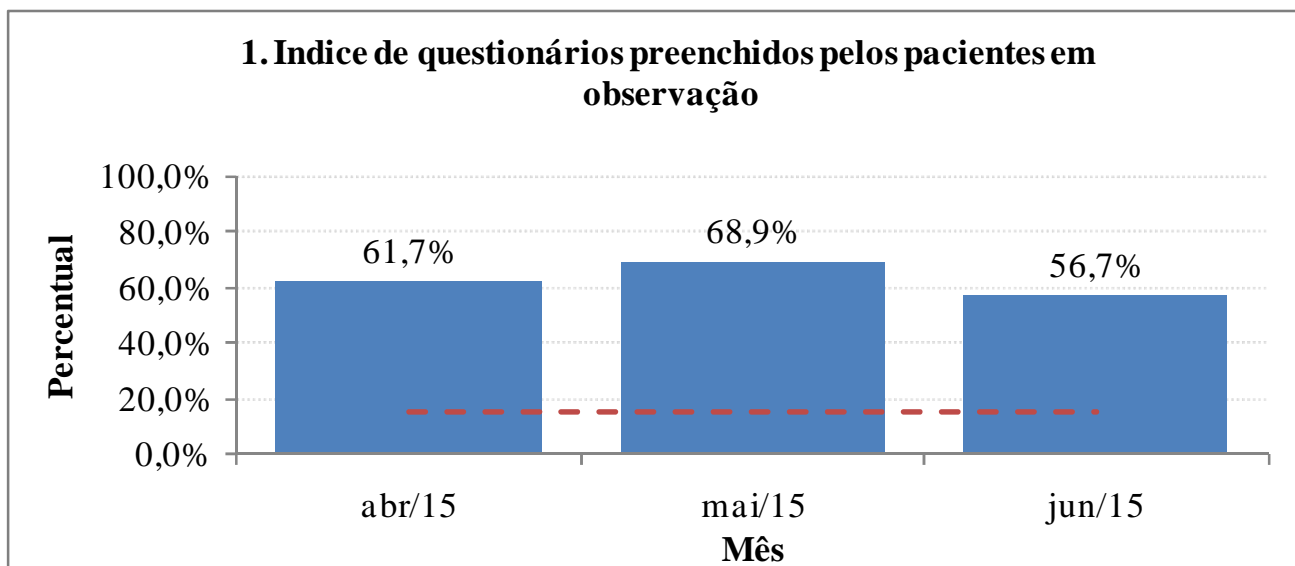
Dos dois indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, ambos foram atingidos no trimestre incidindo 100% sobre a variável e 1,5% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos três meses. Desta forma, o valor de repasse a título da V3 para o trimestre é de R\$55.600,54 e para que o valor seja distribuído a equipe técnica da unidade de saúde, solicitamos que o plano de aplicação seja enviado a OSS conforme definido em contrato de gestão.

1. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes

Tabela 18: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015

| 1. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|----------------|--------------|--------------|--------------|
| Numero de questionários preenchidos x 100 | | 74 | 73 | 55 |
| Total de pacientes em observação | | 120 | 106 | 97 |
| Meta | >15% | 61,7% | 68,9% | 56,7% |
| % a incidir sobre a variável | 50% | 50% | 50% | 50% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,75% | 0,75% | 0,75% | 0,75% |

Gráfico 17: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015



Numerador: Número de questionários preenchidos x 100

Denominador: Total de pacientes em observação

Meta: >15%

% a incidir sobre a variável: 50%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,75%

Objetivo: Avaliar a percepção do usuário em relação ao funcionamento dos serviços de saúde através de pesquisas de satisfação. A pesquisa será formulada através da aplicação de questionários e poderá ser feita através da contratação de empresa de consultoria de satisfação com emissão de relatórios trimestrais.

Para os meses de Abril, Maio e Junho o indicador Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação atingiu a meta.

No mês de Abril dos 120 pacientes em observação na unidade, 74 responderam o questionário, atingindo a meta em 61,7%. Para o mês de Maio, 106 pacientes estiveram em observação, com 73 questionários respondidos, o que atinge a meta em 68,9%. Já para o mês de Junho, 97 pacientes estiveram em observação, com 55 questionários respondidos, o que atinge a meta em 56,7%.

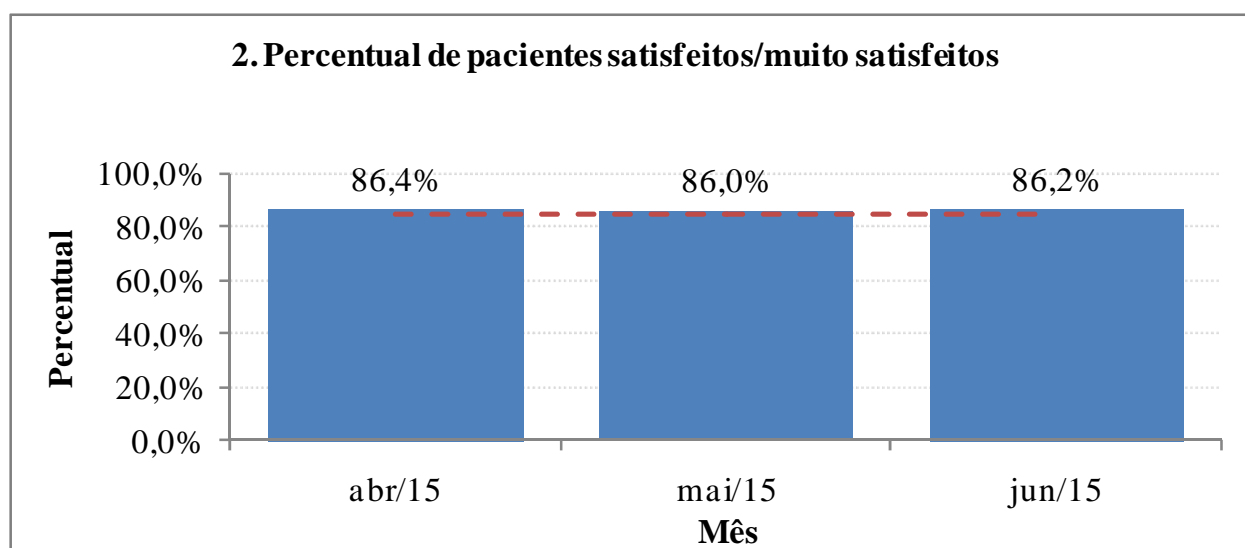
A pesquisa de satisfação com os pacientes em observação é importante para avaliação da unidade, uma vez que estes permanecem mais tempo na unidade do que os outros que foram apenas atendidos. Sendo assim, avaliam melhor a qualidade de atendimento prestado.

2. Percentual de pacientes satisfeitos/ muito satisfeitos

Tabela 19: Percentual de pacientes satisfeitos/ muitos satisfeitos, Abril, Maio e Junho/2015

| 2. Percentual de pacientes satisfeitos/muito satisfeitos | | abr/15 | mai/15 | jun/15 |
|--|----------------|--------------|--------------|--------------|
| Número de conceitos satisfeito e muito satisfeito x 100 | | 3.549 | 3.707 | 2.795 |
| Total de respostas efetivas | | 4.110 | 4.312 | 3.244 |
| Meta | >85% | 86,4% | 86,0% | 86,2% |
| % a incidir sobre a variável | 50% | 50% | 50% | 50% |
| % a incidir sobre o total do contrato | 0,75% | 0,75% | 0,75% | 0,75% |

Gráfico 18: Metas alcançadas do Indicador: Índice de questionários preenchidos pelos pacientes, Abril, Maio e Junho/2015





Numerador: Número de conceitos satisfeitos e muito satisfeitos x 100

Denominador: Total de respostas efetivas

Meta: >85%

% a incidir sobre a variável: 50%

% a incidir sobre o total do contrato: 0,75%

Objetivo: Medir o nível de satisfação dos clientes, através da pesquisa de satisfação.

Anexo: Atas de Reunião da SAU, anexo [1.12](#) e Totem/ Intus/Eco Sistemas, anexo [1.13](#)

No mês de Abril, dos 4.110 usuários pesquisados, 3.549 (86,4%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado. Para o mês de Maio, dos 4.312 usuários pesquisados, 3.707 (86,0%) estavam satisfeitos. Já para o mês de Junho, dos 3.244 usuários pesquisados, 2.795 (86,2%) estavam satisfeitos.

O questionário é composto de dez perguntas, com respostas que variam como Não, Não se aplica, Sim, Bom, Muito bom, Regular e Ruim. Para os três meses analisados, das 10 perguntas realizadas, nove apresentaram um índice de insatisfação de no máximo 1%. Por outro lado, a pergunta que se destaca entre as outras pelo índice médio de insatisfação de 56% é “*Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades?*”.

Diante deste cenário, a unidade irá acompanhar juntamente aos usuários e aos profissionais os motivos que geram tal grau de insatisfação e assim tomar as medidas cabíveis para melhorar esta avaliação.



SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24hs - Rocinha.

Todos os dados que compõe os indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 14 de julho de 2015.

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI
COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
OSS VIVA RIO



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Unidade Rocinha

Relatório Financeiro

CTA – Trimestral

Abril - Maio - Junho

2015

RELATÓRIO FINANCEIRO

| RELATÓRIO FINANCEIRO - UPA JUNHO/2015 | | | | | |
|--|--|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: Thiago Lopes Pinheiro CPF 018.168.927-85 | | | | | |
| QUADRO 1 - DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS RECEITAS E DESPESAS DO PERÍODO | | | | | |
| Dados bancários: Banco do Brasil - Agência - 87-6 - Conta Corrente - 41665-7 | | | | | |
| 1. RECEITAS | | Mês 06 | Mês 07 | Mês 08 | TOTAL |
| | | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | |
| 1.1 | Repassse Parcela do Termo de Parceria | - | - | - | - |
| 1.2 | Outra receitas para aplicação no objeto do TP | - | - | - | - |
| 1.3 | Rendimentos de aplicações financeiras | 17.191,54 | 8.029,21 | 3.421,18 | 28.641,93 |
| 1.4 | Devolução de Pagamento | 2.042,78 | - | 673,73 | 2.716,51 |
| 1.5 | Empréstimo Recebido | - | - | - | - |
| 1.6 | Devolução de Empréstimo Concedido | - | - | - | - |
| 1.7 | Outras Entradas | - | - | - | - |
| (A) TOTAL DE RECEITAS NO PERÍODO | | 19.234,32 | 8.029,21 | 4.094,91 | 31.358,44 |
| 2. DESPESAS | | Mês 06 | Mês 07 | Mês 08 | TOTAL |
| | | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | |
| 2.1. | Gastos com Pessoal | | | | |
| 2.1.1 | Proventos (Líquidos) | - 403.019,89 | - 389.443,85 | - 452.194,09 | - 1.244.657,83 |
| 2.1.2 | Vale transporte | - 9.645,01 | - 10.768,04 | - 8.913,75 | - 29.326,80 |
| 2.1.3 | Vale Alimentação | - 3.381,86 | - 2.666,34 | - 2.691,22 | - 8.739,42 |
| 2.1.4 | Serviço PF (RPA) | - 28.931,42 | - 34.011,09 | - 18.289,38 | - 81.231,89 |
| 2.1.5 | Estagiários | - | - | - | - |
| 2.1.6 | INSS (empregado+empregador) | - 40.038,04 | - 35.936,04 | - 41.924,99 | - 117.899,07 |
| 2.1.7 | FGTS | - 43.548,91 | - 46.087,91 | - 47.793,11 | - 137.429,93 |
| 2.1.8 | FGTS Multa Rescisória | - 2.605,03 | - 4.473,12 | - 3.828,59 | - 10.906,74 |
| 2.1.9 | PIS folha de pagamento | - 5.492,76 | - 5.760,99 | - 5.979,96 | - 17.233,71 |
| 2.1.10 | Seguro de Vida | - | - | - | - |
| 2.1.11 | IRRF folha de pagamento | - 56.082,75 | - 55.782,80 | - 48.804,41 | - 160.669,96 |
| 2.1.12 | Contribuição Sindical | - 9.127,35 | - | - 206,89 | - 9.334,24 |
| 2.1.13 | Exames Ocupacionais e Afins | - | - 880,59 | - | - 880,59 |
| 2.1.14 | Outros Gastos com Pessoal | - | - 2.031,01 | - 2.019,74 | - 4.050,75 |
| Subtotal | | - 601.873,02 | - 587.841,78 | - 632.646,13 | - 1.822.360,93 |
| 2.2. | Serviços Tomados (Pessoa Jurídica) | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | TOTAL |
| 2.2.1 | Serviço de Raio X | - | - | - | - |
| 2.2.2 | Serviços Gráficos | - 53,83 | - | - 6.780,00 | - 6.833,83 |
| 2.2.3 | Assessoria Jurídica | - 341,83 | - 341,83 | - | - 683,66 |
| 2.2.4 | Manutenção Predial | - | - | - | - |
| 2.2.5 | Vigilância e Segurança | - 35.223,17 | - 38.788,76 | - 42.553,27 | - 116.565,20 |
| 2.2.6 | Limpeza e Conservação | - 52.180,41 | - 3.012,24 | - 95.322,74 | - 150.515,39 |
| 2.2.7 | Coleta, transporte e Destinação de Resíduos | - 3.168,39 | - | - 2.624,30 | - 5.792,69 |
| 2.2.8 | Lavanderia | - 26.893,42 | - 2.769,38 | - 3.737,41 | - 33.400,21 |
| 2.2.9 | Alimentação | - | - 124.031,58 | - 64.052,26 | - 188.083,84 |
| 2.2.10 | Locação de Ambulância / Cegonha Carioca | - 27.685,75 | - | - 55.371,50 | - 83.057,25 |
| 2.2.11 | Outros Serviços de Terceiros | - 35.450,94 | - 25.712,45 | - 39.078,34 | - 100.241,73 |
| 2.2.12 | PIS / COFINS / CSLL/ISS retido da NF de serviço PJ | - 17.892,85 | - 6.057,45 | - 8.829,65 | - 32.779,95 |
| 2.2.13 | IRRF/ INSS retido da NF de serviço | - 15.640,64 | - 13.417,72 | - 12.298,49 | - 41.356,85 |
| Subtotal | | - 214.531,23 | - 214.131,41 | - 330.647,96 | - 759.310,60 |

| 2.3. | Despesas Gerais - Não Operacionais | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | TOTAL |
|--------|---|----------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| 2.3.1 | Aluguel | - 1.506,49 | - 1.480,47 | - 1.381,59 | - 4.368,55 |
| 2.3.2 | Condomínio | - | - | - | - |
| 2.3.3 | Água e Esgoto | - 99,46 | - 3.944,40 | - 3.362,35 | - 7.406,21 |
| 2.3.4 | Telefone Fixo | - 2.929,98 | - 2.827,16 | - 2.852,12 | - 8.609,26 |
| 2.3.5 | Telefone/Radio Móvel | - 1.136,61 | - 3.144,29 | - 43,16 | - 4.324,06 |
| 2.3.6 | Acesso a Internet | - 3.340,53 | - 235,44 | - 3.205,35 | - 6.781,32 |
| 2.3.7 | Luz | - 28.912,20 | - 28.132,28 | - 25.039,27 | - 82.083,75 |
| 2.3.8 | IPTU | - 408,56 | - 396,98 | - 365,93 | - 1.171,47 |
| 2.3.9 | Taxas e Emolumentos (cartório, tx judiciais) | - | - | - | - |
| 2.3.10 | Medicamentos | - 8.503,96 | - 30.580,33 | - 63.759,90 | - 102.844,19 |
| 2.3.11 | Material Medico Hospitalar | - 31.973,18 | - 20.017,17 | - 86.889,11 | - 138.879,46 |
| 2.3.12 | Material Odontológico | - | - | - | - |
| 2.3.13 | Material de Copa/Cozinha e limpeza | - 1.077,44 | - 615,00 | - 582,80 | - 2.275,24 |
| 2.3.14 | Material de Informática | - | - | - | - |
| 2.3.15 | Material de Escritório | - 1.069,20 | - | - 1.916,70 | - 2.985,90 |
| 2.3.16 | Instalação e Manutenção | - 4.159,76 | - 4.782,56 | - 1.732,58 | - 10.674,90 |
| 2.3.17 | Tarifas bancárias | - | - 3.559,84 | - 5,52 | - 3.565,36 |
| 2.3.18 | Reformas (obras) | - | - | - | - |
| 2.3.19 | Devolução de pagamento indevido | - | - | - | - |
| 2.3.20 | Informática | - | - | - | - |
| 2.3.21 | Frete | - | - | - | - |
| 2.3.22 | Publicações | - | - | - | - |
| 2.3.23 | Outras Despesas | - 30.505,04 | - 15.778,88 | - 20.869,51 | - 67.153,43 |
| 2.3.24 | Adiantamento p/ pequenas despesas (Caixinha) | - | - | - | - |
| 2.3.25 | Empréstimo Concedido | - | - | - | - |
| 2.3.26 | Amortização de Empréstimo Recebido | - 999.153,02 | - | - 6.800,00 | -1.005.953,02 |
| 2.3.27 | Locomoção urbana | - | - | - | - |
| | Subtotal | -1.114.775,43 | - 115.494,80 | - 218.805,89 | -1.449.076,12 |
| 2.4. | Despesas com Provisionamentos | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | TOTAL |
| 2.4.1 | Despesas com provisão para 13º Salário | - 219,00 | - | - 348,69 | - 567,69 |
| 2.4.2 | Despesas com provisão para Férias | - | - 38.720,74 | - 63.643,81 | - 102.364,55 |
| 2.4.3 | Rescisão contratual | - 12.501,39 | - 7.576,06 | - 46.421,58 | - 66.499,03 |
| | Subtotal | - 12.720,39 | - 46.296,80 | - 110.414,08 | - 169.431,27 |
| 2.5 | Despesas Operacionais (Atividades relacionadas diretamente ao objeto) | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | 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 | ABRIL/15 | MAIO/15 | JUNHO/15 | TOTAL |
| 2.6.1 | Informática | - | - | - | - |
| 2.6.2 | Mobiliário | - | - | - | - |
| 2.6.3 | Equipamentos | - | - | - | - |
| 2.6.4 | Veículo | - | - | - | - |
| | Subtotal | - | - | - | - |
| | (B) TOTAL DE DESPESAS NO PERÍODO | -1.943.900,07 | - 963.764,79 | -1.292.514,06 | -4.200.178,92 |
| | SALDO DE RECURSOS NO PERÍODO (A-B) | 2.493.701,68 | 1.537.966,10 | 249.546,95 | 249.546,95 |



ANEXOS



VIVARIO

Abril - Maio - Junho





2015



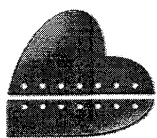
ANEXOS

1.1. Ata da Comissão de Revisão de Prontuários – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

ABRIL/2015

| | |
|--|---|
|  | DATA: 13/05/2014 HORA: 11:00 h LOCAL: UPA Rocinha |
| VIVARIO Ata de Reunião | |
| Participantes: José Bernardes Netto, Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro. | |
| <p>Aos treze dias do mês de maio de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de prontuários, José Bernardes Netto – Coordenador Médico; Sandra Valesca Ferreira de Sousa – Enfermeira; Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem; para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a tendo como pauta a análise correspondente ao mês de Abril do ano de dois mil e quinze. Todos os sete mil seiscientos e sessenta e nove boletins de atendimento de emergência foram revisados, catalogados e arquivados. A Comissão de Revisão de Prontuários utilizou como parte da sua metodologia de análise, os 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 <i>default</i> 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. Além da metodologia de análise já descrita foram analisados, separadamente dos demais, os setenta e oito prontuários dos usuários que estiveram nas salas de observação no período, totalizando dessa maneira a análise dos prontuários da Unidade. Pela análise realizada pela Comissão de Prontuários, foi possível identificar erros/falhas no preenchimento de alguns itens dos prontuários dos usuários que permaneceram nas salas de observação. Destacamos evolução no processo de automatização do sistema de prontuário eletrônico. A Atualização de versão do sistema prevista ocorreu dando maior celeridade e controle nos processos, sobretudo na dispensação individual de medicamentos. Atualmente, a Comissão entende como satisfatória a metodologia de prescrição e evolução nos prontuários, de modo geral. Depreende-se desse resultado, que em abril, a grande maioria dos prontuários analisados estavam em conformidade com os padrões operacionais requeridos, sendo as não conformidades observadas inexpressivas do ponto de vista percentual. Foi posto em prática na unidade, por meio dos apontamentos desta Comissão, a partir da análise de BAMS encerrados precocemente nos meses anteriores, sensibilização para um novo processo no qual o médico foi orientado a não encerrar o atendimento imediatamente ao não comparecimento do usuário ao consultório. Os BAMS que eventualmente foram encerrados de modo inadvertido pelo médico, são estornados imediatamente pela Coordenação, evitando assim a duplicidade de boletins e, conseqüente o “falso positivo” de evasão de usuários. Nada mais havendo a tratar, eu Bruno Leandro da Silva Ribeiro, Coordenador de Enfermagem, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.</p> | |
| José Bernardes Netto |  |
| Sandra Valesca Ferreira de Sousa |  |
| Bruno Leandro da Silva Ribeiro |  |
| | DR. JOSÉ BERNARDES COORD. MÉDICO UPA ROCINHA CRM - 52.93796-7 |

MAIO/2015



VIVARIO Ata de Reunião

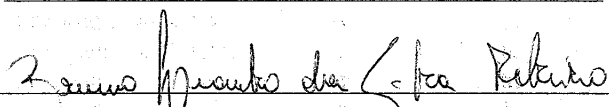
DATA: 05/06/2014
HORA: 11:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos cinco dias do mês de junho de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de prontuários, Sandra Valesca Ferreira de Sousa – Enfermeira; Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem; para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a análise correspondente ao mês de Abril do ano de dois mil e quinze. Todos os sete mil e vinte e nove boletins de atendimento de emergência foram revisados, catalogados e arquivados. A Comissão de Revisão de Prontuários utilizou como parte da sua metodologia de análise, os 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. Além da metodologia de análise já descrita foram analisados, separadamente dos demais, os noventa e um prontuários dos usuários que estiveram nas salas de observação no período, totalizando dessa maneira a análise dos prontuários da Unidade. Pela análise realizada pela Comissão de Prontuários, foi possível identificar erros/falhas no preenchimento de alguns itens dos prontuários dos usuários que permaneceram nas salas de observação. Destacamos evolução no processo de automatização do sistema de prontuário eletrônico. A Atualização de versão do sistema prevista ocorreu dando maior celeridade à análise por meio automatização a partir da aba “Comissões”. Atualmente, a Comissão entende como satisfatória a metodologia de prescrição e evolução nos prontuários, de modo geral. Depreende-se desse resultado, que em maio, a grande maioria dos prontuários analisados estavam em conformidade com os padrões operacionais requeridos, sendo as não conformidades observadas inexpressivas do ponto de vista percentual. Segue em prática na unidade, por meio dos apontamentos desta Comissão, a partir da análise de BAMS encerrados precocemente nos meses anteriores, sensibilização permanente para um novo processo no qual o médico foi orientado a não encerrar o atendimento imediatamente ao não comparecimento do usuário ao consultório. Os BAMS que eventualmente foram encerrados de modo inadvertido pelo médico, são estornados imediatamente pela Coordenação, evitando assim a duplicidade de boletins e, conseqüente o “falso positivo” de evasão de usuários. Nada mais havendo a tratar, eu Bruno Leandro da Silva Ribeiro, Coordenador de Enfermagem, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Bruno Leandro da Silva Ribeiro _____



JUNHO/2015



VIVARIO Ata de Reunião

DATA: 14/07/2014
HORA: 15:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

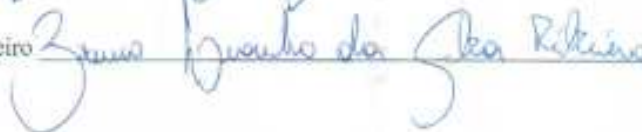
Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos quatorze dias do mês de julho de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de prontuários, Sandra Valesca Ferreira de Sousa – Enfermeira; Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem; para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a tendo como pauta a análise correspondente ao mês de julho do ano de dois mil e quinze. Todos os seis mil e dezessete boletins de atendimento de emergência foram revisados, catalogados e arquivados. A Comissão de Revisão de Prontuários utilizou como parte da sua metodologia de análise, os 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. Além da metodologia de análise já descrita foram analisados, separadamente dos demais, os oitenta e nove prontuários dos usuários que estiveram nas salas de observação no período, totalizando dessa maneira a análise dos prontuários da Unidade. Pela análise realizada pela Comissão de Prontuários, foi possível identificar erros/falhas no preenchimento de alguns itens dos prontuários dos usuários que permaneceram nas salas de observação. Destacamos evolução no processo de automatização do sistema de prontuário eletrônico. A Atualização de versão do sistema prevista ocorreu dando maior celeridade à análise por meio automatização a partir da aba “Comissões”. Atualmente, a Comissão entende como satisfatória a metodologia de prescrição e evolução nos prontuários, de modo geral. Depreende-se desse resultado, que em maio, a grande maioria dos prontuários analisados estavam em conformidade com os padrões operacionais requeridos, sendo as não conformidades observadas inexpressivas do ponto de vista percentual. Segue em prática na unidade, por meio dos apontamentos desta Comissão, a partir da análise de BAMs encerrados precocemente nos meses anteriores, sensibilização permanente para um novo processo no qual o médico foi orientado a não encerrar o atendimento imediatamente ao não comparecimento do usuário ao consultório. Os BAMs que eventualmente foram encerrados de modo inadvertido pelo médico, são estornados imediatamente pela Coordenação, evitando assim a duplicidade de boletins e, conseqüente o “falso positivo” de evasão de usuários. Nada mais havendo a tratar, eu Bruno Leandro da Silva Ribeiro, Coordenador de Enfermagem, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa



Bruno Leandro da Silva Ribeiro





1.2. Tabela de cálculo do índice de absenteísmo por categoria profissional e mês. Planilha dos profissionais faltantes e suas respectivas substituição.


| Categoria Profissional | Horas líquidas faltantes | | | Horas líquidas disponível | | | Índice (%) | | |
|--|--------------------------|-----------|------------|---------------------------|---------------|---------------|-------------|-------------|-------------|
| | ABRIL | MAIO | JUNHO | ABRIL | MAIO | JUNHO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
| Médico | 0 | 0 | 84 | 2.880 | 2.976 | 2.880 | 0,0% | 0,0% | 2,9% |
| Enfermeiro | 0 | 0 | 12 | 2.160 | 2.232 | 2.160 | 0,0% | 0,0% | 0,6% |
| Técnico de Enfermagem | 48 | 72 | 156 | 5.760 | 5.952 | 5.760 | 0,8% | 1,2% | 2,7% |
| Farmacêutico | 0 | 0 | 0 | 720 | 744 | 720 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Auxiliar de Farmácia | 0 | 0 | 0 | 720 | 744 | 720 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Maqueiro | 0 | 0 | 0 | 720 | 744 | 720 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Serviço Social | 0 | 0 | 0 | 360 | 372 | 360 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Auxiliar Administrativo | 0 | 0 | 0 | 2.388 | 2.484 | 2.412 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Radiologia | 0 | 0 | 0 | 720 | 744 | 720 | 0,0% | 0,0% | 0,0% |
| Total (exceto maqueiro e auxiliar administrativo) | 48 | 72 | 252 | 13.320 | 13.764 | 13.320 | 0,4% | 0,5% | 1,9% |

ABRIL/2015

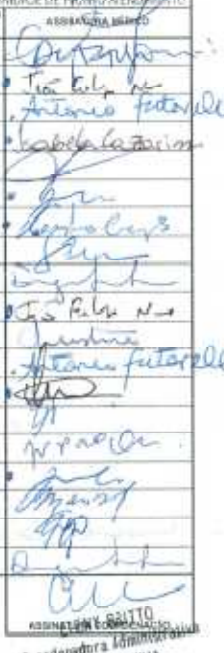
| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (ABRIL - 2015) | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | | |
|-------------------|---------|---|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------|--|
| DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRAD | HORARIO SAIDA | ASSINATURA MÉDICO | |
| SEMANA | DIA | SDSN | | | | | | |
| QUA | 1 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| QUI | 2 | SD | RODRIGO CARDOSO PINHEIRO | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| QUI | 2 | SN | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | MARIA EDUARDA PEREIRA DE QUEIROZ | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX | 3 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | FRANCISCO REIS VIANNA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 4 | SN | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 4 | SN | RODRIGO CARDOSO PINHEIRO | RAFAEL ALVIM LOBO | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 6 | SD | NARA AKEMI OGITSU | LEILA LEMOS AZEM | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| TER | 7 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| TER | 7 | SN | RODRIGO CARDOSO PINHEIRO | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA | 8 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| QUI | 9 | SD | RODRIGO CARDOSO PINHEIRO | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEX | 10 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | LEONARDO DANTAS SARDO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 11 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SÁB | 11 | SN | RODRIGO CARDOSO PINHEIRO | RAFAEL ALVIM LOBO | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| DOM | 12 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | FRANCISCO REIS VIANNA | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM | 12 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | NARA AKEMI OGITSU | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM | 12 | SD | HUMBERTO PINTO DE MATOS | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM | 12 | SN | RAFAEL ALVIM LOBO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG | 13 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 13 | SN | DIANA ROSA BORGES | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| TER | 14 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | LEILA LEMOS AZEM | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| TER | 14 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | ISABELA TEIXEIRA CAZARIM | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| QUA | 15 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |


 ASSINATURA COORDENAÇÃO

| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (ABRIL - 2015) | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | | |
|-------------------|---------|---|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---|-------------------|--|
| DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRAD | HORARIO SAIDA | ASSINATURA MÉDICO | |
| SEMANA | DIA | SDSN | | | | | | |
| QUI | 16 | SN | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | RAFAEL ALVIM LOBO | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX | 17 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | FRANCISCO REIS VIANNA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SEX | 17 | SN | RAFAEL ALVIM LOBO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 18 | SN | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 18 | SN | LUDMILA NATHALY RIBEIRO PORFÍRIO | FRANCISCO REIS VIANNA | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| DOM | 19 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | NARA AKEMI OGITSU | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM | 19 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 20 | SD | FRANCISCO REIS VIANNA | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 20 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 20 | SN | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG | 20 | SN | DIANA ROSA BORGES | EDSON FRED RODRIGUES VELOSO | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| TER | 21 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| TER | 21 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | MARIA EDUARDA PEREIRA DE QUEIROZ | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| QUA | 22 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SEX | 24 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | LEONARDO DANTAS SARDO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SÁB | 25 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM | 26 | SN | RAFAEL ALVIM LOBO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG | 27 | SD | NARA AKEMI OGITSU | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 27 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEG | 27 | SN | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| TER | 28 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| QUA | 29 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |


 ASSINATURA COORDENAÇÃO

MAIO/2015

| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (MAIO - 2015) | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | |
|-------------------|---------|--|--|---------------------|-----------------|---|--|
| DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRADA | HORARIO SAÍDA | ASSINATURA |
| SEG 1 | SN | BRUNO MCAFERRI RODRIGUES | ERIC SARAU CORBINI | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 |  |
| SAB 3 | SN | RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG 4 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| TER 5 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | ISABELA TEIXEIRA CAZARIM | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| TER 5 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | RAFAEL ALVIM LOBO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 7 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 7 | SN | DANIEL BOTTIGNON DIAS | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX 8 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | GABRIEL GALAXE FIMENTEL | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEX 8 | SN | NAFA AKEMI OGITSU | DIEGO FERREIRA LORENA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SAB 9 | SN | RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| DOM 10 | SN | BRUNO MCAFERRI RODRIGUES | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | LEIÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG 11 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| TER 12 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | VIRILEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 13 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | LEILA LEMOS AZEM | LEIÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| QUA 13 | SN | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | JOÃO PAULO NUNES MAGALHÃES DE OLIVEIRA | LEIÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 14 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX 15 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEX 15 | SD | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOTA | LEILA LEMOS AZEM | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| SEX 15 | SN | NAFA AKEMI OGITSU | DIEGO FERREIRA LORENA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |

ECENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (MAIO - 2015) | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | |
|-------------------|---------|--|--------------------------------------|---------------------|-----------------|---|---|
| DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRADA | HORARIO SAÍDA | ASSINATURA |
| SAB 16 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 |  |
| DOM 17 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM 17 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM 17 | SN | ANALUCIA RODRIGUES FERREIRA GONCALVES DA MOTA | LEILA LEMOS AZEM | LEIÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG 18 | SN | NAFA AKEMI OGITSU | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| TER 19 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | ISABELA TEIXEIRA CAZARIM | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| TER 19 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | RAFAEL ALVIM LOBO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 20 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | VIRILEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| QUA 20 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | BRUNO RODRIGUES ACIUS | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| QUA 20 | SN | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 20 | SN | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | LUCAS CRISTO DOMINGOS MACHADO MULLER | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 21 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX 22 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEX 22 | SN | NAFA AKEMI OGITSU | DIEGO FERREIRA LORENA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SAB 23 | SN | RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| DOM 24 | SN | RAFAEL ALVIM LOBO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| DOM 24 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEG 25 | SN | DANIEL ROSA BORGES | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEG 25 | SN | BRUNO RODRIGUES ACIUS | ANTONIO FELICIANO FATORELLI | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| TER 26 | SD | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOTA | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| TER 26 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | RAFAEL ALVIM LOBO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 27 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | VIRILEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| QUA 27 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 27 | SN | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | BRUNO RODRIGUES ACIUS | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUA 27 | SN | LEONARDO DANTAS SARDO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 28 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| QUI 28 | SN | DANIEL BOTTIGNON DIAS | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 19:00 | 07:00 | |
| SEX 29 | SD | NAFA AKEMI OGITSU | ISABELA TEIXEIRA CAZARIM | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | |
| SEX 29 | SN | NAFA AKEMI OGITSU | DIEGO FERREIRA LORENA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | |
| SAB 30 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA | PERMUTAÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM 31 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | LEIÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |
| DOM 31 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | RAFAEL ALVIM LOBO | LEIÇÃO MÉDICA | 07:00 | 19:00 | |

ECENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

| DATA | | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HCRARIO ENTRADA | HORARIO SAÍDA | Rúbrica de profissional |
|------|-----|---------|----------------------------|---------------------------------|--------|-----------------|---------------|-------------------------|
| SEM | DIA | SO:SN | | | | | | |
| 6ªf | 1 | 24h | Marília Verly de Freitas | Carlos Leandro P. Correia | LM | 07h | 07h | |
| SAB | 2 | SD | Cintia Bezerra dos Santos | Mathias R. Cerri dos Santos | FNJ | 07h | 19H | |
| SAB | 2 | SN | Cintia Bezerra dos Santos | Marília Verly de Freitas | FNJ | 19H | 07H | |
| DOM | 3 | 24h | Samara Requena dos Santos | Milton Gomes | LM | 07h | 07h | |
| 2ªf | 4 | 24h | Ilca Maria do Nascimento | Ivissou Siqueira Magalhães | Férias | 07h | 07h | |
| 2ªf | 4 | 24h | Leonardo Gomes da Silva | Elaine Souza dos Santos | Férias | 07h | 07h | |
| 2ªf | 4 | 24h | Angélica Fialho Dias | Lucilene da Silva Freitas | LM | 07h | 07h | |
| 2ªf | 4 | SD | Marcelo dos Santos Costa | Elisabete Cristina F. da Silva | Férias | 07h | 07h | |
| 2ªf | 4 | SN | Marcelo dos Santos Costa | Milton Gomes | Férias | 07h | 07h | |
| 3ªf | 5 | 24h | Valesca Costa Bonfim | Filipe do Nascimento Perestrelo | Férias | 07h | 07h | |
| 4ªf | 6 | 24h | Jamerson Dezidério | Marcelo da Silva M. Pacheco | Férias | 07h | 07h | |
| 4ªf | 6 | 24h | Buraco na Escala I | Luciene Correa Ramos | BE | 07h | 07h | |
| 4ªf | 6 | SD | Buraco na Escala II | Vania de Oliveira B. Faria | BE | 07h | 19H | |
| 4ªf | 6 | SN | Buraco na Escala II | Elisabete Cristina F. da Silva | BE | 19H | 07H | |
| 5ªf | 7 | 24h | Neivaldo Teixeira Pinheiro | Miquelangelo da Silva | LM | 07h | 07h | |
| 6ªf | 8 | 24h | Cintia Bezerra dos Santos | Vanessa de Oliveira Ferreira | Férias | 07h | 07h | |
| SAB | 9 | 24h | Maria de Fátima da Silva | Jair Farias | Férias | 07h | 07h | |
| SAB | 9 | SD | Marisa Mendonça de Souza | Julio C. Garrido de Figueiredo | Férias | 07h | 19H | |
| SAB | 9 | SN | Marisa Mendonça de Souza | Verônica de Hollanda da Silva | Férias | 19H | 07H | |
| DOM | 10 | 24h | Ilca Maria do Nascimento | Marília Verly de Freitas | Férias | 19H | 07H | |
| DOM | 10 | SD | Leonardo Gomes da Silva | Verônica de Hollanda da Silva | Férias | 07h | 19H | |
| DOM | 10 | SN | Leonardo Gomes da Silva | Elaine Souza dos Santos | Férias | 19H | 07H | |
| DOM | 10 | SD | Angélica Fialho Dias | Milton Gomes | LM | 07h | 19H | |

| | | | | | | | | |
|-----|----|-----|---------------------------|--------------------------------|--------|-----|-----|--|
| DOM | 10 | SN | Angélica Fialho Dias | Miquelangelo da Silva | LM | 19H | 07H | |
| DOM | 10 | SD | Marcelo dos Santos Costa | Elisabete Cristina F. da Silva | Férias | 07h | 19H | |
| DOM | 10 | SN | Marcelo dos Santos Costa | Ariane Santos Magalhães | Férias | 19H | 07H | |
| 2ªf | 11 | 24h | Valesca Costa Bonfim | Vanderson Rodrigues Martins | LM | 07h | 07h | |
| 3ªf | 12 | 24h | Camila Peres Gallego | Miquelangelo da Silva | FNJ | 07h | 07h | |
| 3ªf | 12 | 24h | Buraco na Escala I | Luciene Correa Ramos | BE | 07h | 07h | |
| 3ªf | 12 | 24h | Buraco na Escala II | Jefferson Daniel S. Pereira | BE | 07h | 07h | |
| 3ªf | 12 | 24h | Jamerson Dezidério | Marcelo da Silva M. Pacheco | Férias | 07h | 07h | |
| 5ªf | 14 | 24h | Cintia Bezerra dos Santos | Vanessa de Oliveira Ferreira | Férias | 07h | 07h | |
| 5ªf | 14 | SN | Guilherme Siqueira Rocha | Elisabete Cristina F. da Silva | FNJ | 19H | 07H | |
| 6ªf | 15 | SD | Samara Requena dos Santos | Miquelangelo da Silva | LM | 07h | 19H | |
| 6ªf | 15 | SN | Samara Requena dos Santos | Milton Gomes | LM | 19H | 07H | |
| 6ªf | 15 | 24h | Maria de Fátima da Silva | Maria Antônia Pereira da Silva | Férias | 07h | 07h | |
| 6ªf | 15 | SD | Marisa Mendonça de Souza | Adriana Andrade dos Santos | Férias | 07h | 19H | |
| 6ªf | 15 | SN | Marisa Mendonça de Souza | Julio C. Garrido de Figueiredo | Férias | 19H | 07H | |
| SAB | 16 | SD | Ilca Maria do Nascimento | Milton Gomes | Férias | 07h | 19H | |
| SAB | 16 | SN | Ilca Maria do Nascimento | Ariane Santos Magalhães | Férias | 19H | 07H | |
| SAB | 16 | SD | Marcelo dos Santos Costa | Elisabete Cristina F. da Silva | Férias | 07h | 19H | |
| SAB | 16 | SN | Marcelo dos Santos Costa | Miquelangelo da Silva | Férias | 19H | 07H | |
| SAB | 16 | SD | Angélica Fialho Dias | Marília Verly de Freitas | LM | 07h | 19H | |
| SAB | 16 | SD | Leonardo Gomes da Silva | Verônica de Hollanda da Silva | Férias | 07h | 07h | |
| SAB | 16 | SN | Leonardo Gomes da Silva | Jonh Silva de Souza | Férias | 07h | 19H | |
| DOM | 17 | SD | Genilson Bezerra da Silva | Miquelangelo da Silva | LM | 07h | 19H | |
| DOM | 17 | SN | Genilson Bezerra da Silva | Marília Verly de Freitas | LM | 19H | 07H | |
| DOM | 17 | 24h | Valesca Costa Bonfim | Aline dos Santos Beloni | Férias | 07h | 19H | |
| DOM | 17 | 24h | Valesca Costa Bonfim | Adriana Andrade dos Santos | Férias | 19H | 07H | |
| 2ªf | 18 | SN | Camila Peres Gallego | Miquelangelo da Silva | FNJ | 19H | 07H | |

| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - COLABORADOR ENFERMAGEM - CAEL - UPA ROCINHA (MAIO - 2015) | | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | |
|-------------------|------|--|--------------------------|--------------------------|--------|-----------------|---|--------------------------|
| SEMANA | DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRADA | HORARIO SAIDA | Rubrica do Profissional |
| SAB | 2 | SD | Cleide Pereira da Silva | Lucia Helena Silva | Férias | 07h | 19h | Lucia Helena Silva |
| 2°F | 4 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| 4°F | 8 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| 6°F | 8 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| DOM | 10 | SD | Cleide Pereira da Silva | Bianca Santos Ribeiro | Férias | 07h | 19h | Bianca Santos Ribeiro |
| 3°F | 12 | SD | Cleide Pereira da Silva | Lucia Helena Silva | Férias | 07h | 19h | Lucia Helena Silva |
| 5°F | 14 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| SAB | 16 | SD | Cleide Pereira da Silva | Bianca Santos Ribeiro | Férias | 07h | 19h | Bianca Santos Ribeiro |
| 2°F | 18 | SD | Cleide Pereira da Silva | Bianca Santos Ribeiro | Férias | 07h | 19h | Bianca Santos Ribeiro |
| 4°F | 20 | SD | Cleide Pereira da Silva | Lucia Helena Silva | Férias | 07h | 19h | Lucia Helena Silva |
| 6°F | 22 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| DOM | 24 | SD | Cleide Pereira da Silva | Lucia Helena Silva | Férias | 07h | 19h | Lucia Helena Silva |
| 3°F | 26 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| 5°F | 28 | SD | Cleide Pereira da Silva | Alba Valéria F. De Souza | Férias | 07h | 19h | Alba Valéria F. De Souza |
| SAB | 30 | SD | Cleide Pereira da Silva | Bianca Santos Ribeiro | Férias | 07h | 19h | Bianca Santos Ribeiro |
| obs: | | | | | | | | ASSINATURA COORDENAÇÃO |

JUNHO/2015

| RIO PREFEITURA | | PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - AUX. ADMINISTRATIVOS/UPA 24h - ROCINHA (JUNHO - 2015) | | | | | UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | |
|--|------|--|---------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------|---|---------------------------------|
| SEMANA | DATA | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRADA | HORARIO SAIDA | ASSINATURA MEDICO |
| QUI | 4 | SD | SAYONARA SOUZA TAVARES | ALEXANDRE IZAIAS DA CONCEIÇÃO | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | Alexandre Izaias |
| SAB | 6 | SD | ANA CRISTINA DOS SANTOS | ALEXANDRE IZAIAS DA CONCEIÇÃO | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | Alexandre Izaias |
| SAB | 13 | SD | ALEXANDRE IZAIAS DA CONCEIÇÃO | SAYONARA SOUZA TAVARES | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | Sayonara Souza Tavares |
| DOM | 14 | SN | FRANCISCO DE ASSIS ALVES FARIAS | ROSEMARY ALVES CASAES | PERMUTA | 19:00 | 07:00 | Rosemary Alves Casaes |
| SEX | 19 | SD | ALEXANDRE IZAIAS DA CONCEIÇÃO | SAYONARA SOUZA TAVARES | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | Sayonara Souza Tavares |
| DOM | 21 | SD | ALEXANDRE IZAIAS DA CONCEIÇÃO | SAYONARA SOUZA TAVARES | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | Sayonara Souza Tavares |
| DOM | 21 | SD | ROSEMARY ALVES CASAES | FRANCISCO DE ASSIS ALVES FARIAS | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | Francisco de Assis Alves Farias |
|  ELENY BRITO Coordenadora Administrativa UPA - ROCINHA | | | | | | | | |

PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (JUNHO - 2015)

| RIO PREFEITURA | | | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRADA | HORARIO SAÍDA | ASSINATURA MÉDICO |
|-------------------|----|----|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|--------------------|
| SEG | 1 | SD | NARA AKEMI OGITSU | ERIC SARAU SORBINI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 2 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 3 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | JANSEN ANTONIO GOÏMES | LICENÇA GALA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 3 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | GABRIEL GALAXE PIMENTEL | LICENÇA GALA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 3 | SN | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | RAFAEL ALVIM LÔBO | LICENÇA GALA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 3 | SN | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | LICENÇA GALA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 3 | SN | LEONARDO FIGUEIREDO OLIVEIRA FERREIRA | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUI | 4 | SN | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | ERIC SARAU SORBINI | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUI | 4 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | CONGRESSO | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEX | 5 | SD | EDSON FRED RODRIGUES VELOSO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 6 | SD | ERIC SARAU SORBINI | BRUNO MACAFERRI RODRIGUES | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 6 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 6 | SN | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 6 | SN | LUDMILA NATHALY RIBEIRO PORFIRIO | FRANCISCO REIS VIANNA | CONGRESSO | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 7 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | LICENÇA GALA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 7 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | FELIPE LUNA EIRIZ | LICENÇA GALA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 7 | SD | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SD | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | ANTONIO FELICIANO PATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SD | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SN | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SN | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | DIEGO FERREIRA LORENA | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SN | DIANA ROSA BORGES | NARA AKEMI OGITSU | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 9 | SD | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA | LEILA LEMOS AZEM | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 9 | SN | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 10 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 10 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | LEILA LEMOS AZEM | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 10 | SN | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUA | 10 | SN | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | DANIEL BOTTIGNON DIAS | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |

| | | | | | | | | |
|-----|----|----|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------|-------|--------------------|
| QUA | 10 | SN | LEONARDO FIGUEIREDO OLIVEIRA FERREIRA | DIEGO FERREIRA LORENA | LICENÇA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUI | 11 | SN | DANIEL BOTTIGNON DIAS | MARÍA EDUARDA PEREIRA DE QUEIROZ | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUI | 11 | SN | JOSE BERNARDES NETTO | LEONARDO DANTAS SARDO | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEX | 12 | SD | CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA | MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA | PERMUTA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 13 | SD | JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES | ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 13 | SD | ERIC SARAU SORBINI | RAFAEL ALVIM LÔBO | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 13 | SN | LUDMILA NATHALY RIBEIRO PORFIRIO | FRANCISCO REIS VIANNA | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SAB | 13 | SN | RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA | LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 14 | SD | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | RAFAEL ALVIM LOBO | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 14 | SD | DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO | NARA AKEMI OGITSU | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 14 | SD | GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS | VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL | PERMUTA MÉDICA | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 14 | SN | DANIEL BOTTIGNON DIAS | CHRISTINE LABOISSIERE BECK | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 15 | SD | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | ANTONIO FELICIANO PATORELLI | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 15 | SN | LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER | ERIC SARAU SORBINI | COBERTURA DE FÉRIAS | 19:00 | 07:00 | <i>[Signature]</i> |

ASSINATURA DE COORDENADORA ADMINISTRATIVA
 ELLEN BOTTIGNON
 Coordenadora Administrativa
 UPA - ROCINHA

| DATA | | SERVIÇO | PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO | PROFISSIONAL SUBSTITUTO | MOTIVO | HORARIO ENTRAD | HORARIO SAIDA | ASSINATURA MÉDICO |
|--------|-----|---------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------|---------------|--------------------|
| SEMANA | DIA | SD/SN | | | | | | |
| SEG | 1 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | ALEXSANDRA ALMEIDA GARCIA DE ARAÚJO | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 2 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | ALEXSANDRA ALMEIDA GARCIA DE ARAÚJO | PERMUTA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 8 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 9 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| DOM | 14 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 15 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 16 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 22 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 23 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| QUI | 25 | SD | JAQUELINE ANDRADE CORREA | AMANDA LIMA REIS | LICENÇA MÉDICA | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| SEG | 29 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| TER | 30 | SD | KATIA MARIA CRUZ SILVA | AMANDA LIMA REIS | COBERTURA DE FÉRIAS | 07:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |

[Signature]
 ASSINATURA ADMINISTRATIVA
 Coordenadora Administrativa
 UPA - ROCINHA



1.3. Planilha de Notificações - [Abril, Maio e Junho/2015](#)

| Doença de notificação conforme portaria 104 de 25 de janeiro de 2011 | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---|--------------|-------------|--------------|
| Dengue | 30 | 13 | 3 |
| Hanseníase | 1 | 0 | 0 |
| Rubéola | 1 | 1 | 0 |
| Sarampo | 1 | 0 | 2 |
| Tuberculose | 2 | 1 | 1 |
| Violência doméstica, sexual e/ou outras violências | 10 | 0 | 16 |
| Total geral | 45 | 15 | 22 |

1.4. Pacientes em observação – Abril, Maio e Junho/2015

ABRIL/2015

| ABRIL/2015 - 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 |
| 23/03/15 | 11:45:00 | 512:15:00 | 129719916 | SGS | 64 | ULCERA INFECTADA EM MID | 14/04/15 | 20:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 23/03/15 | 14:45:00 | 311:20:00 | 129854397 | MHS | 54 | PNEUMOCITOSE + SIDA | 06/04/15 | 14:05:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 26/03/15 | 14:20:00 | 174:40:00 | 130173023 | RAN | 40 | ITU | 03/04/15 | 21:00:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 30/03/15 | 17:00:00 | 282:15:00 | 130447869 | LJG | 66 | DIABETES DESCOMPENSADA + INSUFICIENCIA HEPATICA + CA RETO | 12/04/15 | 11:15:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 30/03/15 | 0:00:00 | 61:00:00 | 130449685 | MAP | 90 | ULCERA INFECTADA EM MID | 02/04/15 | 13:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 31/03/15 | 15:40:00 | 18:20:00 | | ERJ | 52 | ITU | 01/04/15 | 10:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 01/04/15 | 19:30:00 | 25:10:00 | 130668932 | LAC | 52 | IAM C/SST+ IRA | 02/04/15 | 20:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL LORENÇO JORGE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 01/04/15 | 19:00:00 | 14:10:00 | | MFS | 80 | VAGA SOCIAL | 02/04/15 | 9:10:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 02/04/15 | 1:00:00 | 32:30:00 | 130685616 | VFR | 41 | ANEMIA | 03/04/15 | 9:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/04/15 | 22:50:00 | 117:10:00 | 130701881 | MGS | 71 | CRISE HIPERTENSIVA + HIPOGLICEMIA | 07/04/15 | 20:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 03/04/15 | 13:00:00 | 1:20:00 | | MFB | 15 | POLITRAUMA | 03/04/15 | 14:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 03/04/15 | 20:30:00 | 1:50:00 | | MMR | 45 | FRATURA DE MÃO DIREITA | 03/04/15 | 22:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 03/04/15 | 21:54:00 | 1:06:00 | | MAC | 39 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 03/04/15 | 23:00:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 04/04/15 | 13:25:00 | 6:30:00 | | SEM | 80 | AVC | 04/04/15 | 19:55:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 05/04/15 | 11:50:00 | 10:55:00 | | BSN | 27 | NECROSE EM 2º QUIRODACTILO | 05/04/15 | 22:45:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 05/04/15 | 10:40:00 | 2:40:00 | | LCA | 20 | INTOXICAÇÃO ALCOOLICA | 05/04/15 | 13:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 05/04/15 | 19:40:00 | 244:10:00 | 130827071 | RSS | 33 | HIPONATREMIA + SIDA | 15/04/15 | 23:50:00 | SALA VERMELHA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 06/04/15 | 15:45:00 | 2:45:00 | | SFV | 31 | APENDICITE | 06/04/15 | 18:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 06/04/15 | 16:05:00 | 53:25:00 | 130849036 | MMF | 33 | DENGUE | 08/04/15 | 21:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 07/04/15 | 7:50:00 | 5:35:00 | | JARF | 78 | INSUFICIENCIA RENAL | 07/04/15 | 13:25:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 07/04/15 | 17:00:00 | 17:50:00 | | MLPS | 46 | FLUTTER ATRIAL | 08/04/15 | 10:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 07/04/15 | 21:30:00 | 13:50:00 | | ZST | 88 | EAP | 08/04/15 | 11:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 08/04/15 | 11:20:00 | 176:40:00 | 131103737 | JSM | 56 | IAM S/SST | 15/04/15 | 20:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 09/04/15 | 11:00:00 | 8:20:00 | | JCS | 53 | ANEMIA GRAVE | 09/04/15 | 19:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA MAIA | - |
| 09/04/15 | 13:00:00 | 5:57:00 | | GPSJ | 31 | TVP | 09/04/15 | 18:57:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 09/04/15 | 20:10:00 | 41:20:00 | | JPG | 26 | HIPREGLICEMIA | 11/04/15 | 13:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |

| ABRIL/2015 - 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 |
| 10/04/15 | 9:30:00 | 3:30:00 | | JPPL | 32 | HERNIA INGUINAL ENCARCERADA | 10/04/15 | 13:00:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 10/04/15 | 12:00:00 | 0:10:00 | | PRSS | 35 | ITU | 10/04/15 | 12:10:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 10/04/15 | 21:05:00 | 0:55:00 | | ACJSJ | 33 | FRATURA EM MIE | 10/04/15 | 22:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 11/04/15 | 19:00:00 | 0:20:00 | | ESO | 64 | CA RENAL | 11/04/15 | 19:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 11/04/15 | 19:20:00 | 256:50:00 | 131386965 | ASL | 57 | ERISPELA | 22/04/15 | 12:10:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 13/04/15 | 14:30:00 | 8:30:00 | | WF | 53 | SINDROME DE FURNIER | 13/04/15 | 23:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 13/04/15 | 16:10:00 | 62:40:00 | 131705714 | FSVM | 35 | LUPUS | 16/04/15 | 6:50:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 14/04/15 | 11:30:00 | 7:25:00 | | GCGA | 46 | PRECORDIALGIA+ ABSTINÊNCIA ALCOOLICA | 14/04/15 | 18:55:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 14/04/15 | 12:00:00 | 1:15:00 | | LSN | 26 | COLICA NEFRETICA | 14/04/15 | 13:15:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 14/04/15 | 18:00:00 | 62:40:00 | 131703296 | FAFS | 47 | PNM + BK | 17/04/15 | 8:40:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 15/04/15 | 0:40:00 | 14:10:00 | 131703647 | ERR | 82 | ITU + SEPSE | 15/04/15 | 14:50:00 | SALA VERMELHA | - |
| 15/04/15 | 13:10:00 | 2:05:00 | | AFM | 53 | AVC NÃO ESPECIFICADO | 15/04/15 | 15:15:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 16/04/15 | 16:50:00 | 1:40:00 | | SS | 46 | ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO | 16/04/15 | 18:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 16/04/15 | 19:40:00 | 2:00:00 | | ACA | 45 | AVC | 16/04/15 | 21:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 17/04/15 | 3:20:00 | 1:40:00 | | BCG | 37 | QUEIMADURA DE 1º GRAU EM FACE | 17/04/15 | 5:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 18/04/15 | 21:45:00 | 0:25:00 | | LVL | 17 | APENDICITE | 18/04/15 | 22:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 20/04/15 | 10:40:00 | 2:40:00 | | ASB | 79 | QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA/TCE? | 20/04/15 | 13:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 20/04/15 | 14:05:00 | 6:05:00 | | RGF | 37 | ABORTO | 20/04/15 | 20:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 20/04/15 | 14:55:00 | 0:56:00 | | RPS | 44 | ESPLENOMEGALIA A ESCLARECER | 20/04/15 | 15:51:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/04/15 | 17:45:00 | 3:45:00 | | FOP | 31 | TVP + MENINGOMIELITE | 20/04/15 | 21:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/04/15 | 19:30:00 | 86:00:00 | 132045007 | JIL | 33 | SIDA + NEUROTOXOPLASMOSE | 24/04/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 20/04/15 | 22:30:00 | 8:35:00 | | JGO | 95 | HDA + DESIDRATAÇÃO + QUEDA DO ESTADO GERAL | 21/04/15 | 7:05:00 | SALA VERMELHA | - |
| 21/04/15 | 17:00:00 | 184:30:00 | 132045245 | MMS | 54 | IAM | 29/04/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 22/04/15 | 18:00:00 | 40:00:00 | 132206869 | CPL | 63 | AVC | 24/04/15 | 10:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 22/04/15 | 18:20:00 | 3:10:00 | | MSPPJ | 22 | FRATURA EM MÃO ESQUERDA | 22/04/15 | 21:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 22/04/15 | 19:40:00 | 1:10:00 | 132206801 | SES | 47 | LINFOMA | 22/04/15 | 20:50:00 | SALA VERMELHA | - |
| 23/04/15 | 10:20:00 | 0:30:00 | | AELS | 17 | TRABALHO DE PARTO | 23/04/15 | 10:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 23/04/15 | 21:20:00 | 9:55:00 | 132356971 | SAS | 34 | ASMA | 24/04/15 | 7:15:00 | SALA VERMELHA | - |
| 24/04/15 | 12:20:00 | 2:40:00 | | LVRL | 32 | TRABALHO DE PARTO | 24/04/15 | 15:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 24/04/15 | 14:00:00 | 64:50:00 | | LNO | 48 | ICTERICIA A ESCLARECER +BK +HIPONATREMIA | 27/04/15 | 6:50:00 | SALA VERMELHA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 24/04/15 | 15:45:00 | 1:25:00 | | HMC | 23 | TRAUMA EM 4º QUIRODACTILO E | 24/04/15 | 17:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |

| ABRIL/2015 - 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 |
| 24/04/15 | 20:40:00 | 11:20:00 | 132445320 | FMS | 57 | HAS | 25/04/15 | 8:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 24/04/15 | 20:45:00 | 11:20:00 | 132445347 | MLA | 56 | HIPOTENSÃO | 25/04/15 | 8:05:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 25/04/15 | 1:35:00 | 7:25:00 | | JFB | 34 | DOENÇA INFECCIOSA PELVICA | 25/04/15 | 9:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 25/04/15 | 16:00:00 | 1:10:00 | | RGB | 43 | GRAVIDEZ ECTOPICA | 25/04/15 | 17:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 25/04/15 | 17:05:00 | 0:10:00 | | JMSM | 23 | AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DO 2º QUIRODACTILO D | 25/04/15 | 17:15:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 26/04/15 | 9:15:00 | 25:53:00 | | TSS | 52 | FIBRILAÇÃO ATRIAL | 27/04/15 | 11:08:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 26/04/15 | 9:00:00 | 56:50:00 | 132206801 | SES | 47 | LINFOMA | 28/04/15 | 17:50:00 | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SEVERINO SOMBRA(Estadual) | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 26/04/15 | 11:00:00 | 26:45:00 | | EM | 83 | BRADICARDIA + BAIXO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA | 27/04/15 | 13:45:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 26/04/15 | 11:40:00 | 27:20:00 | 132567830 | JRMS | 14 | DM DESCOMPENSADA | 27/04/15 | 15:00:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 27/04/15 | 0:05:00 | 0:20:00 | | JLS | 14 | FRATURA DE TÍBIA D | 27/04/15 | 0:25:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 27/04/15 | 9:40:00 | 1:20:00 | | LJS | 44 | AVC | 27/04/15 | 11:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 27/04/15 | 19:40:00 | 37:50:00 | 132710961 | SSM | 52 | DOENÇA INFLAMATORIA NÃO ESPECIFICADA DA PELVE FEMININA + ITU | 29/04/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/04/15 | 8:00:00 | 52:00:00 | 132356971 | SAS | 34 | ASMA | 30/04/15 | 12:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/04/15 | 10:19:00 | 61:40:59 | 132900017 | MGMR | 73 | HAS + AIT | 30/04/15 | 23:59:59 | PERMANECE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/04/15 | 19:00:00 | 52:59:59 | 132905560 | ELA | 80 | ITU | 30/04/15 | 23:59:59 | PERMANECE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/04/15 | 21:30:00 | 12:00:00 | | ACAS | 83 | IAM | 29/04/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 29/04/15 | 14:20:00 | 20:20:00 | 132905620 | ASR | 45 | ICC | 30/04/15 | 10:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 29/04/15 | 14:20:00 | 1:00:00 | | IAM | 73 | FRATURA EM MSE | 29/04/15 | 15:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 29/04/15 | 16:40:00 | 1:50:00 | | ASV | 23 | FRATURA EM MIE | 29/04/15 | 18:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 29/04/15 | 17:30:00 | 30:29:59 | 132905651 | LMS | 66 | CRISE ASMÁTICA | 30/04/15 | 23:59:59 | PERMANECE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 30/04/15 | 0:30:00 | 10:30:00 | | ACLO | 38 | CRISE ASMÁTICA | 30/04/15 | 11:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 30/04/15 | 7:35:00 | 0:55:00 | | MAAS | 39 | TRABALHO DE PARTO | 30/04/15 | 8:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 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 |
| 01/04/15 | 14:00:00 | 1:20:00 | | PRFM | 1 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 01/04/15 | 15:20:00 | CER LEBLON | - |
| 01/04/15 | 17:00:00 | 38:40:00 | 130685307 | CSA | 3 | AMIGDALITE | 03/04/15 | 7:40:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 03/04/15 | 20:00:00 | 1:50:00 | | RS | 2 | AMIGDALITE | 03/04/15 | 21:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 04/04/15 | 17:00:00 | 2:15:00 | | ACOA | 3 | SARAMPO | 04/04/15 | 19:15:00 | CER LEBLON | - |
| 05/04/15 | 11:40:00 | 0:25:00 | | ECLS | 8 MESES | QUEDA | 05/04/15 | 12:05:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 08/04/15 | 17:40:00 | 3:20:00 | | DANG | 5 | TCE LEVE | 08/04/15 | 21:00:00 | ALTA À REVELIA | - |

| 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 |
| 09/04/15 | 18:10:00 | 4:25:00 | | GES | 4 | TRAUMA EM FACE | 09/04/15 | 22:35:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 09/04/15 | 22:15:00 | 1:14:00 | | EAS | 10 | QUEDA / BAIXO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA | 09/04/15 | 23:29:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 11/04/15 | 6:00:00 | 1:30:00 | | VHCF | 8 | APENDICITE | 11/04/15 | 7:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 11/04/15 | 21:45:00 | 3:15:00 | | ASR | 1 | CRISE CONVULSIVA | 12/04/15 | 1:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/04/15 | 11:31:00 | 7:29:00 | | KEC | 1 | ESOFAGITE | 15/04/15 | 19:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 16/04/15 | 18:50:00 | 0:40:00 | | PSS | 8 | FRATURA DE COTUVELO ESQUERDO | 16/04/15 | 19:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 18/04/15 | 14:30:00 | 0:45:00 | | JRS | 10 | APENDICITE | 18/04/15 | 15:15:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 18/04/15 | 15:15:00 | 67:45:00 | 131969181 | LESS | 3 | PNM | 21/04/15 | 11:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 19/04/15 | 12:00:00 | 2:03:00 | | IGCA | 3 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 19/04/15 | 14:03:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 19/04/15 | 12:33:00 | 1:17:00 | | EM | 1 | FRATURA DE CLAVICULA D | 19/04/15 | 13:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 19/04/15 | 16:15:00 | 0:55:00 | | ACAS | 5 | CORPO ESTRANHO EM VIAS SUPERIORES | 19/04/15 | 17:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 19/04/15 | 17:20:00 | 4:00:00 | | MNSM | 10 | TCE LEVE | 19/04/15 | 21:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/04/15 | 9:20:00 | 4:35:00 | | DKS | 1 | TCE LEVE | 20/04/15 | 13:55:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/04/15 | 13:35:00 | 3:25:00 | | LNA | 1 | TCE LEVE | 20/04/15 | 17:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/04/15 | 13:40:00 | 2:40:00 | | LGS | 6 MESES | BRONQUIOLITE | 20/04/15 | 16:20:00 | CER LEBLON | - |
| 25/04/15 | 0:30:00 | 9:00:00 | | LFS | 2 | CONVULSÃO FEBRIL | 25/04/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 26/04/15 | 12:00:00 | 5:00:00 | | SHOR | 5 | CONVULSÃO FEBRIL | 26/04/15 | 17:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 26/04/15 | 21:10:00 | 1:00:00 | | DEM | 1 | TCE | 26/04/15 | 22:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 30/04/15 | 16:45:00 | 1:25:00 | | ALVF | 9 | ENCEFALITE VIRAL | 30/04/15 | 18:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| CONTROLE DA SALA VERMELHA | | | | | | | | | | |
| ENTRADA | HORA | TEMPO DE PERMANÊNCIA | Nº SISREG | NOME DO PACIENTE | IDADE | DIAGNÓSTICO | SAÍDA | HORA | DESTINO | TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H |
| 01/04/15 | 18:20:00 | 0:25:00 | | MRPO | 45 | PAF | 01/04/15 | 18:45:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 02/04/15 | 15:30:00 | 43:55:00 | 130692572 | PE | 36 | DERRAME PLEURAL D + PNM + BK | 04/04/15 | 11:25:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/04/15 | 21:40:00 | 1:10:00 | 130701881 | MGS | 71 | CRISE HIPERTENSIVA + HIPOGLCEMIA | 02/04/15 | 22:50:00 | SALA AMARELA | - |
| 07/04/15 | 17:30:00 | 4:00:00 | | ZST | 88 | EAP | 07/04/15 | 21:30:00 | SALA AMARELA | - |
| 08/04/15 | 1:50:00 | 9:30:00 | 131103737 | JSM | 36 | IAM S/SST | 08/04/15 | 11:20:00 | SALA AMARELA | - |
| 08/04/15 | 7:25:00 | 158:35:00 | 131102702 | JBO | 83 | TEP + IRA | 14/04/15 | 22:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 09/04/15 | 15:56:00 | 0:24:00 | | JJM | 51 | TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS | 09/04/15 | 16:20:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 12/04/15 | 11:01:00 | 57:19:00 | 131417600 | AFSC | 81 | PNM | 14/04/15 | 20:20:00 | CER LEBLON | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 15/04/15 | 14:50:00 | 1:00:00 | 131703647 | ERR | 82 | ITU + SEPSE | 15/04/15 | 15:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 15/04/15 | 23:50:00 | 2:10:00 | 130827071 | RSS | 33 | HIPONATREMIA + SIDA | 16/04/15 | 2:00:00 | MORGUE | - |
| 20/04/15 | 21:00:00 | 1:30:00 | | JGO | 95 | HDA + DESIDRATAÇÃO + QUEDA DO ESTADO GERAL | 20/04/15 | 22:30:00 | SALA AMARELA | - |

| CONTROLE DA SALA VERMELHA | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------|--|----------|----------|--------------|--|
| ENTRADA | HORA | TEMPO DE PERMANÊNCIA | Nº SISREG | NOME DO PACIENTE | IDADE | DIAGNÓSTICO | SAÍDA | HORA | DESTINO | TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H |
| 21/04/15 | 7:05:00 | 3:50:00 | | JGO | 95 | HDA + DESIDRATAÇÃO + QUEDA DO ESTADO GERAL | 21/04/15 | 10:55:00 | MORGUE | - |
| 22/04/15 | 20:50:00 | 84:10:00 | 132206801 | SES | 47 | LINFOMA | 26/04/15 | 9:00:00 | SALA AMARELA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 23/04/15 | 1:13:00 | 0:45:00 | | SFS | 68 | PCR | 23/04/15 | 1:58:00 | IML | - |
| 24/04/15 | 7:15:00 | 96:45:00 | 132356971 | SAS | 34 | ASMA | 28/04/15 | 8:00:00 | SALA AMARELA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 27/04/15 | 6:50:00 | 89:09:59 | 132422208 | LNO | 48 | ICTETICIA A ESCLARECER +BK +HIPONATREMIA | 30/04/15 | 23:59:59 | PERMANECE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |

MAIO/2015

| MAIO/2015 - 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 |
| 28/04/15 | 10:19:00 | 73:21:00 | 132900017 | MGMR | 73 | AVC ISQUEMICO | 01/05/15 | 11:40:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/04/15 | 19:00:00 | 63:20:00 | 132905560 | ELA | 80 | ITU | 01/05/15 | 10:20:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 29/04/15 | 17:30:00 | 138:40:00 | 132905651 | LMS | 66 | CRISE ASMATICA | 05/05/15 | 12:10:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 01/05/15 | 0:50:00 | 19:25:00 | 133037590 | AAF | 75 | GASTROENTERITE INFECCIOSA | 01/05/15 | 20:15:00 | HOSPITAL MUNICIPAL ALVARO RAMOS | - |
| 01/05/15 | 11:41:00 | 120:19:00 | 133040955 | JJSM | 19 | DERRAME PLEURAL | 06/05/15 | 12:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 01/05/15 | 16:40:00 | 26:20:00 | | MFS | 81 | ICC DESCOMPENSADA | 02/05/15 | 19:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/05/15 | 5:30:00 | 6:40:00 | | SPS | 36 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 02/05/15 | 12:10:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 02/05/15 | 8:05:00 | 0:05:00 | | JLB | 28 | INFECÇÃO EM MÃO E BRAÇO D | 02/05/15 | 8:10:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 02/05/15 | 10:30:00 | 1:30:00 | | TFS | 21 | AMIGDALITE | 02/05/15 | 12:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 02/05/15 | 12:52:00 | 0:01:00 | | CCS | 23 | ABORTO | 02/05/15 | 12:53:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 02/05/15 | 15:00:00 | 47:15:00 | 133049508 | GCGA | 46 | ABSTINENCIA ALCOOLICA | 04/05/15 | 14:15:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 03/05/15 | 13:30:00 | 33:45:00 | 133050691 | RAN | 40 | ITU +DM+ PIOLONEFRITE | 04/05/15 | 23:15:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 04/05/15 | 9:00:00 | 2:10:00 | | GPS | 25 | ABORTO | 04/05/15 | 11:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 04/05/15 | 10:40:00 | 11:20:00 | | AMGA | 58 | DOR TORACICA | 04/05/15 | 22:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 04/05/15 | 11:00:00 | 3:15:00 | | DBS | 30 | POLITRAUMA + TCE | 04/05/15 | 14:15:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 04/05/15 | 14:20:00 | 6:40:00 | 133210947 | MJS | 69 | DPOC DESCOMPENSADA + PNM | 04/05/15 | 21:00:00 | SALA VERMELHA | - |
| 04/05/15 | 17:00:00 | 433:10:00 | 133214813 | JLC | 75 | PNEUMONIA | 22/05/15 | 18:10:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 04/05/15 | 18:30:00 | 0:30:00 | | ACE | 48 | CEFALEIA TENCIONAL | 04/05/15 | 19:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 04/05/15 | 21:00:00 | 40:00:00 | 133211973 | NAL | 47 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 06/05/15 | 13:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |

| MAIO/2015 - 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 |
| 05/05/15 | 7:50:00 | 1:25:00 | | DLA | 20 | TRABALHO DE PARTO | 05/05/15 | 9:15:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 05/05/15 | 11:35:00 | 45:05:00 | 133356677 | RSM | 19 | PLAQUETOPENIA | 07/05/15 | 8:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 06/05/15 | 10:00:00 | 1:00:00 | | FMR | 23 | FRATURA EM HALUX D | 06/05/15 | 11:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 06/05/15 | 14:00:00 | 3:30:00 | | IJO | 50 | PANCREATITE BILIAR | 06/05/15 | 17:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 06/05/15 | 21:00:00 | 32:00:00 | | FJFS | 50 | HEPATITE ALCOOLICA | 08/05/15 | 5:00:00 | SALA VERMELHA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 07/05/15 | 15:42:00 | 16:45:00 | | BAF | 44 | PNM +SIDA + BK | 08/05/15 | 8:27:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 08/05/15 | 15:15:00 | 119:45:00 | 133720328 | JBV | 60 | DESIDRATAÇÃO + ITU + DESORIENTAÇÃO | 13/05/15 | 15:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 08/05/15 | 17:10:00 | 1:20:00 | | LVM | 72 | ICC DESCOMPENSADA | 08/05/15 | 18:30:00 | SALA VERMELHA | - |
| 08/05/15 | 18:00:00 | 65:27:00 | 133723258 | GRM | 57 | ERISPELA MSD | 11/05/15 | 11:27:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 08/05/15 | 18:10:00 | 1:55:00 | | YM | 22 | CRISE CONVULSIVA | 08/05/15 | 20:05:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 09/05/15 | 11:00:00 | 0:20:00 | | AJL | 78 | ITU | 09/05/15 | 11:20:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 09/05/15 | 12:00:00 | 44:00:00 | 133734618 | IDA | 72 | BRONQUITE AGUDA | 11/05/15 | 8:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 09/05/15 | 14:30:00 | 77:50:00 | 133734748 | JLS | 74 | MEÍASE + ERISPELA EM MIE | 12/05/15 | 20:20:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 09/05/15 | 18:45:00 | 0:15:00 | | RMB | 26 | ABDOME AGUDO | 09/05/15 | 19:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 10/05/15 | 14:30:00 | 44:30:00 | 133826522 | MJP | 54 | AVC ISQUEMICO- AIT | 12/05/15 | 11:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 11/05/15 | 19:30:00 | 13:27:00 | | ISM | 63 | DENGUE | 12/05/15 | 8:57:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 12/05/15 | 10:00:00 | 1:10:00 | | MMAO | 75 | FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO | 12/05/15 | 11:10:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 12/05/15 | 10:20:00 | 148:50:00 | 134192863 | JRM | 57 | CRISE CONVULSIVA/ABSTINENCIA ALCOOLICA | 18/05/15 | 15:10:00 | INSTITUTO PSIQUIATRICO PHILIPPE PINEL | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 13/05/15 | 18:15:00 | 17:30:00 | | JRP | 34 | MIALGIA | 14/05/15 | 11:45:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 14/05/15 | 10:18:00 | 22:22:00 | | PMR | 65 | HIPOGLICEMIA + HIPERTENSÃO | 15/05/15 | 8:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 14/05/15 | 15:00:00 | 113:00:00 | 134298697 | AMP | 40 | IAM S/ SST | 19/05/15 | 8:00:00 | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA DE LARANJEIRAS | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 14/05/15 | 20:50:00 | 3:40:00 | | AMC | 69 | EDEMA PULMONAR | 15/05/15 | 0:30:00 | SALA VERMELHA | - |
| 15/05/15 | 0:30:00 | 7:55:00 | | DMP | 45 | CRISE CONVULSIVA | 15/05/15 | 8:25:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/05/15 | 7:00:00 | 3:58:00 | | LMS | 32 | INTOXICACAO ALCOOLICA MODERADA | 15/05/15 | 10:58:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/05/15 | 11:00:00 | 1:45:00 | | JLSR | 13 | APENDICITE | 15/05/15 | 12:45:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 15/05/15 | 17:20:00 | 147:00:00 | 134364170 | SMC | 87 | ICC | 21/05/15 | 20:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 16/05/15 | 16:00:00 | 1:30:00 | | KOL | 23 | APENDICITE | 16/05/15 | 17:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 16/05/15 | 21:50:00 | 362:09:59 | 134364222 | IRM | 67 | IAM S/ SST | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 17/05/15 | 2:00:00 | 4:40:00 | | CBB | 41 | HDA + CIRROSE HEPATICA | 17/05/15 | 6:40:00 | SALA VERMELHA | - |
| 17/05/15 | 11:30:00 | 115:29:00 | 134369093 | VLFS | 39 | ERISPELA EM MID | 22/05/15 | 6:59:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |

| MAIO/2015 - 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 | |
| 17/05/15 | 21:00:00 | 0:50:00 | | MSPM | 35 | PANCREATITE BILIAR | 17/05/15 | 21:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 18/05/15 | 17:15:00 | 42:55:00 | 134506950 | EJA | 47 | LEPTOSPIROSE | 20/05/15 | 12:10:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA | |
| 19/05/15 | 14:00:00 | 23:25:00 | 134627067 | AEC | 40 | BK + DOR NO OMBRO D | 20/05/15 | 13:25:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 19/05/15 | 20:35:00 | 8:40:00 | 134619810 | ASS | 44 | PNEUMONIA | 20/05/15 | 5:15:00 | SALA VERMELHA | - | |
| 20/05/15 | 19:00:00 | 1:25:00 | | ESS | 17 | QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU DA CABECA E DO PESCOÇO | 20/05/15 | 20:25:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 20/05/15 | 21:55:00 | 4:20:00 | | JARF | 79 | HIPOTENSÃO + DESIDRATAÇÃO | 21/05/15 | 2:15:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 21/05/15 | 13:20:00 | 0:40:00 | | FA | 75 | FRATURA DE FEMUR | 21/05/15 | 14:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL LORENÇO JORGE | - | |
| 21/05/15 | 16:10:00 | 7:31:00 | | RFSS | 37 | APENDICITE | 21/05/15 | 23:41:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 22/05/15 | 16:20:00 | 47:00:00 | 134972114 | MFSB | 53 | ITU + DM | 24/05/15 | 15:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA | |
| 22/05/15 | 17:20:00 | 0:30:00 | | EMP | 73 | LESÃO MUSCULO VASCULAR MSE | 22/05/15 | 17:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 22/05/15 | 19:30:00 | 176:00:00 | 134972123 | FAZ | 57 | DERRAME PLEURAL + BK | 30/05/15 | 3:30:00 | SALA VERMELHA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA | |
| 23/05/15 | 10:00:00 | 1:00:00 | | YMF | 19 | FRATURA EM MID | 23/05/15 | 11:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 23/05/15 | 15:20:00 | 14:25:00 | 134977281 | MGs | 73 | ICC DESCOMPENSADA + ANASARCA + IAM S SST | 24/05/15 | 5:45:00 | SALA VERMELHA | - | |
| 23/05/15 | 16:00:00 | 4:00:00 | | ASC | 41 | ANSIEDADE + ANGINA | 23/05/15 | 20:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 23/05/15 | 17:45:00 | 15:45:00 | | ACP | 60 | HIPONATREMIA | 24/05/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 23/05/15 | 20:00:00 | 3:50:00 | | RMS | 29 | SINCOPE | 23/05/15 | 23:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 25/05/15 | 17:00:00 | 2:20:00 | | AS | 39 | PLACENTA PREVIA COM HEMORRAGIA | 25/05/15 | 19:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 26/05/15 | 0:30:00 | 143:29:59 | | ACPS | 39 | ARTRITE SEPTICA | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA | |
| 26/05/15 | 13:40:00 | 0:50:00 | | MRPO | 46 | ABDOME AGUDO | 26/05/15 | 14:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 26/05/15 | 15:35:00 | 1:40:00 | | MMM | 31 | CONTUSÃO DO OMBRO E DO BRAÇO | 26/05/15 | 17:15:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 27/05/15 | 21:40:00 | 1:00:00 | | MLCL | 57 | FRATURA DE TIBIA | 27/05/15 | 22:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 28/05/15 | 13:50:00 | 82:09:59 | | JWS | 27 | HEPATITE ALCOOLICA | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA | |
| 29/05/15 | 11:00:00 | 0:40:00 | | MCS | 30 | TRABALHO DE PARTO | 29/05/15 | 11:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 30/05/15 | 18:30:00 | 5:29:59 | | LWMS | 40 | CELULITE EM MID | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | - | |
| 30/05/15 | 16:00:00 | 22:20:00 | | GCGA | 46 | ABSTINENCIA ALCOOLICA | 31/05/15 | 14:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - | |
| 30/05/15 | 16:30:00 | 0:40:00 | | FAPS | 28 | LUXAÇÃO DE PATELA | 30/05/15 | 17:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - | |
| 31/05/15 | 20:00:00 | 3:59:59 | | CAR | 28 | DENGUE | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | - | |
| 31/05/15 | 23:00:00 | 0:59:59 | | MFSB | 39 | LESÃO CORTO CONTUSA EM MSD | 31/05/15 | 23:59:59 | SEGUE EM OBSERVAÇÃO | - | |

| 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 |
| 02/05/15 | 17:20:00 | 6:00:00 | | BOGJ | 12 | DM DESCOMPENSADA | 02/05/15 | 23:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 04/05/15 | 14:15:00 | 26:15:00 | 133211524 | BOGJ | 12 | ITU + DM DESCOMPENSADA | 05/05/15 | 16:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MENINO JESUS | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 05/05/15 | 21:00:00 | 17:15:00 | 133358440 | ALS | 1 | QUEIMADURA EM FACE, TORAX E GENITALIA | 06/05/15 | 14:15:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 08/05/15 | 2:00:00 | 5:00:00 | | HRR | 2 | CRISE CONVULSIVA | 08/05/15 | 7:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 10/05/15 | 22:10:00 | 9:50:00 | | LSL | 4 | TCE | 11/05/15 | 8:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 14/05/15 | 6:45:00 | 13:50:00 | | IRB | 2 | PNEUMONIA | 14/05/15 | 20:35:00 | HOSPITAL SAMCI (PARTICULAR) | - |
| 18/05/15 | 23:15:00 | 64:45:00 | 134497128 | LAAS | 9 MESES | PNEUMONIA | 21/05/15 | 16:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RAFAEL DE PAULA SOUZA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 20/05/15 | 13:45:00 | 1:15:00 | | ALLE | 1 MÊS | BRONCOASPIRAÇÃO | 20/05/15 | 15:00:00 | CER LEBLON | - |
| 21/05/15 | 7:10:00 | 16:10:00 | 134864730 | SIFSE | 10 MESES | PNEUMONIA | 21/05/15 | 23:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II | - |
| 22/05/15 | 20:30:00 | 1:40:00 | 134971311 | KEC | 1 | BRONQUIOLITE | 22/05/15 | 22:10:00 | CER LEBLON | - |
| 25/05/15 | 22:20:00 | 9:30:00 | | SPS | 2 | TCE LEVE | 26/05/15 | 7:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 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 |
| 27/04/15 | 6:50:00 | 219:38:00 | 132422208 | LNO | 48 | SEPSE PULMONAR + INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA | 06/05/15 | 10:28:00 | MORGUE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/05/15 | 21:30:00 | 0:50:00 | | MFS | 35 | POLITRAUMA | 02/05/15 | 22:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 04/05/15 | 11:00:00 | 10:00:00 | 133211973 | NAL | 47 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 04/05/15 | 21:00:00 | SALA AMARELA | - |
| 04/05/15 | 21:00:00 | 77:20:00 | 133210947 | MJS | 69 | DPOC DESCOMPENSADA + PNM | 08/05/15 | 2:20:00 | CER LEBLON | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 08/05/15 | 5:00:00 | 1:20:00 | | FJFS | 50 | HEPATITE ALCOOLICA | 08/05/15 | 6:20:00 | MORGUE | - |
| 08/05/15 | 18:30:00 | 5:25:00 | | LVM | 72 | ICC DESCOMPENSADA | 08/05/15 | 23:55:00 | HOSPITAL DA ASSIM - RRM DA TIJUCA (PARTICULAR) | - |
| 14/05/15 | 9:40:00 | 39:20:00 | 134200740 | AIG | 65 | PNEUMONIA | 16/05/15 | 1:00:00 | MORGUE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 14/05/15 | 12:50:00 | 11:55:00 | 134244676 | ZST | 88 | INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA | 15/05/15 | 0:45:00 | HOSPITAL EVANGELICO DO RIO DE JANEIRO (PARTICULAR) | - |
| 15/05/15 | 0:20:00 | 0:10:00 | | DMP | 45 | CRISE CONVULSIVA | 15/05/15 | 0:30:00 | SALA AMARELA | - |
| 15/05/15 | 0:30:00 | 0:30:00 | | AMC | 69 | PCR | 15/05/15 | 1:00:00 | MORGUE | - |
| 15/05/15 | 12:08:00 | 1:52:00 | | JSN | 54 | CRISE CONVULSIVA | 15/05/15 | 14:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 16/05/15 | 10:20:00 | 11:30:00 | 134364222 | IRM | 67 | IAM S/SST | 16/05/15 | 21:50:00 | SALA AMARELA | - |
| 17/05/15 | 6:40:00 | 10:35:00 | | CBB | 41 | HDA + CIRROSE HEPÁTICA | 17/05/15 | 17:15:00 | MORGUE | - |
| 20/05/15 | 5:15:00 | 27:25:00 | 134619810 | ASS | 44 | PNEUMONIA | 21/05/15 | 8:40:00 | MORGUE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 23/05/15 | 23:21:00 | 155:29:00 | 134978845 | CFS | 35 | PNEUMONIA + SIDA | 30/05/15 | 10:50:00 | MORGUE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 24/05/15 | 5:45:00 | 11:30:00 | 134977281 | MGs | 73 | ICC DESCOMPENSADA + ANASARCA + IAM S/SST | 24/05/15 | 17:15:00 | MORGUE | - |
| 30/05/15 | 3:30:00 | 17:30:00 | | FAS | 57 | DERRAME PLEURAL + BK | 30/05/15 | 21:00:00 | MORGUE | - |
| 31/05/15 | 13:00:00 | 0:20:00 | | EOS | 27 | PAF | 31/05/15 | 13:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |

JUNHO/2015

JUNHO/2015 - 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 |
|----------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------|------------------------------------|----------|----------|---|--|
| 16/05/15 | 21:50:00 | 399:50:00 | 134364222 | IRM | 67 | IAM S/SST | 03/06/15 | 13:40:00 | IECAC | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 26/05/15 | 0:30:00 | 208:55:00 | 135278728 | ACPS | 39 | ARTRITE SEPTICA | 04/06/15 | 17:25:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/05/15 | 13:50:00 | 142:55:00 | 135535114 | JWS | 27 | HEPATITE ALCOOLICA | 04/06/15 | 12:45:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 30/05/15 | 18:30:00 | 87:10:00 | 135665143 | LWMS | 40 | CELULITE EM MID | 04/06/15 | 9:40:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 31/05/15 | 20:00:00 | 21:00:00 | 135668594 | CARD | 28 | DENGUE | 01/06/15 | 17:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA | - |
| 31/05/15 | 23:00:00 | 12:00:00 | | MFSB | 39 | LESÃO CORTO CONTUSA EM MSD | 01/06/15 | 11:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 01/06/15 | 20:07:00 | 23:53:00 | 135885200 | IRS | 52 | PIELONEFRITE | 02/06/15 | 20:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 02/06/15 | 2:30:00 | 1:20:00 | | AAA | 31 | TRABALHO DE PARTO | 02/06/15 | 3:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 02/06/15 | 13:20:00 | 49:10:00 | 135939218 | JCSV | 53 | CA DE ESOFAGO + ANEMIA GRAVE | 04/06/15 | 14:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/06/15 | 17:40:00 | 52:08:00 | 136012058 | MLMC | 51 | CRISE HIPERTENSIVA + EPIGASTRALGIA | 04/06/15 | 21:48:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 02/06/15 | 19:40:00 | 136:24:00 | 135939218 | ZFB | 80 | BK + PNM | 08/06/15 | 12:04:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 03/06/15 | 21:10:00 | 15:30:00 | | RBR | 52 | ARRITMIA CARDIACA | 04/06/15 | 12:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 04/06/15 | 21:50:00 | 0:46:00 | | MALR | 43 | FRATURA EM MSD | 04/06/15 | 22:36:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 05/06/15 | 7:45:00 | 1:55:00 | | RSG | 19 | HIPOTENSÃO | 05/06/15 | 9:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 05/06/15 | 21:00:00 | 6:07:00 | | RPR | 62 | FRATURA DE UMEMO E | 06/06/15 | 3:07:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 06/06/15 | 6:45:00 | 10:27:00 | | CJF | 87 | IAM | 06/06/15 | 17:12:00 | SALA VERMELHA | - |
| 06/06/15 | 19:40:00 | 12:40:00 | | JCP | 59 | PNEUMONIA | 07/06/15 | 8:20:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 06/06/15 | 20:30:00 | 1:00:00 | | CS | 66 | DESORIENTAÇÃO + DOR PRECORDIAL | 06/06/15 | 21:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 06/06/15 | 22:18:00 | 0:12:00 | | LMS | 14 | APENDICITE | 06/06/15 | 22:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 07/06/15 | 8:20:00 | 7:10:00 | | LANF | 66 | PRECORDIALGIA | 07/06/15 | 15:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 07/06/15 | 13:35:00 | 75:25:00 | 136158169 | JAO | 58 | ITU | 10/06/15 | 17:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 07/06/15 | 22:20:00 | 0:35:00 | | CMN | 70 | ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO | 07/06/15 | 22:55:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 08/06/15 | 11:12:00 | 2:08:00 | | JHS | 92 | LUXACAO DA ARTICULACAO DO OMBRO | 08/06/15 | 13:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 08/06/15 | 15:30:00 | 0:29:00 | | JCFS | 32 | FRATURA EM PUNHO ESQUERDO | 08/06/15 | 15:59:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 08/06/15 | 21:25:00 | 64:40:00 | 136367576 | MPP | 76 | EAP | 11/06/15 | 14:05:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 10/06/15 | 6:40:00 | 1:40:00 | | RLC | 45 | TCE | 10/06/15 | 8:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 10/06/15 | 14:00:00 | 8:10:00 | | GS | 72 | HIPOTENSÃO + EPIGASTRALGIA | 10/06/15 | 22:10:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 10/06/15 | 15:30:00 | 1:10:00 | | SCVB | 22 | PIELONEFRITE + NEFROLITIASE | 10/06/15 | 16:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL LORENÇO JORGE | - |

JUNHO/2015 - 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 |
|----------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------|---|----------|----------|---|--|
| 11/06/15 | 22:35:00 | 10:48:00 | | RMMS | 39 | AIT | 12/06/15 | 9:23:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 12/06/15 | 11:20:00 | 0:30:00 | | RMMS | 39 | AIT | 12/06/15 | 11:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 12/06/15 | 11:30:00 | 0:50:00 | | LSMS | 17 | TORÇÃO DE TESTICULO | 12/06/15 | 12:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 13/06/15 | 20:00:00 | 0:30:00 | | JCSS | 19 | TRABALHO DE PARTO | 13/06/15 | 20:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 14/06/15 | 6:00:00 | 0:30:00 | | STSS | 20 | TRABALHO DE PARTO | 14/06/15 | 6:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 14/06/15 | 18:55:00 | 10:17:00 | | AVPS | 13 | ABSCESSO PERIAMIGDALIANO | 15/06/15 | 5:12:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/06/15 | 12:00:00 | 0:30:00 | | LMF | 27 | DOR ABDOMINAL | 15/06/15 | 12:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/06/15 | 14:25:00 | 1:59:00 | | ACTL | 18 | DOR ABDOMINAL | 15/06/15 | 16:24:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/06/15 | 15:15:00 | 137:30:00 | 137017062 | VF | 64 | IAM + DPOC | 21/06/15 | 8:45:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 16/06/15 | 10:05:00 | 3:55:00 | | FRMS | 32 | FEBRE NÃO ESPECIFICADA | 16/06/15 | 14:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 16/06/15 | 12:00:00 | 76:45:00 | 137095719 | ACP | 40 | FIBRILAÇÃO ATRIAL | 19/06/15 | 16:45:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 17/06/15 | 4:50:00 | 0:50:00 | | MDS | 25 | TRABALHO DE PARTO PRECIPITADO | 17/06/15 | 5:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 17/06/15 | 12:00:00 | 79:50:00 | 137227229 | ARS | 54 | HEPATITE MEDICAMENTOSA | 20/06/15 | 19:50:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 17/06/15 | 19:00:00 | 2:00:00 | | CCC | 77 | FRATURA DE UMEMO | 17/06/15 | 21:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 18/06/15 | 17:30:00 | 39:30:00 | 137352162 | MCA | 60 | DEPRESSÃO REATIVA +ANOREXIA PROGRESSIVA | 20/06/15 | 9:00:00 | SALA VERMELHA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 18/06/15 | 19:50:00 | 135:40:00 | 137352030 | RVA | 15 | BK + SIDA | 24/06/15 | 11:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 20/06/15 | 19:44:00 | 4:56:00 | | ENB | 44 | PICO HIPERTENSÃO | 21/06/15 | 0:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/06/15 | 21:00:00 | 137:20:00 | 137352162 | MCA | 60 | DEPRESSÃO REATIVA +ANOREXIA PROGRESSIVA | 26/06/15 | 14:20:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 21/06/15 | 11:45:00 | 3:25:00 | | EBS | 80 | ABDOME AGUDO | 21/06/15 | 15:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 22/06/15 | 15:00:00 | 1:00:00 | | ASE | 22 | TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADOS DO PUNHO E DA MÃO | 22/06/15 | 16:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 23/06/15 | 16:40:00 | 41:30:00 | | CRV | 48 | ITU + PIELONEFRITE | 25/06/15 | 10:10:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 24/06/15 | 11:20:00 | 0:50:00 | | MAAT | 15 | APENDICITE | 24/06/15 | 12:10:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 25/06/15 | 13:00:00 | 26:50:00 | | JARF | 79 | SEPSE | 26/06/15 | 15:50:00 | ALTA À REVELIA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 25/06/15 | 16:15:00 | 112:25:00 | 137980066 | TFMM | 29 | SIDA + TB | 30/06/15 | 8:40:00 | CREAS MARIA LINA | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 25/06/15 | 20:00:00 | 0:30:00 | | JCBS | 19 | ABORTO | 25/06/15 | 20:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO (CEGONHA) | - |
| 25/06/15 | 22:50:00 | 8:35:00 | | MPE | 21 | ITU | 26/06/15 | 7:25:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 26/06/15 | 15:50:00 | 91:25:00 | 138075516 | MCS | 42 | ICC DESCOMPENSADA | 30/06/15 | 11:15:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 27/06/15 | 11:30:00 | 0:30:00 | | MOF | 49 | DIP | 27/06/15 | 12:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 27/06/15 | 12:30:00 | 0:30:00 | | GSS | 52 | HERNIA INGUINAL | 27/06/15 | 13:00:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |

JUNHO/2015 - 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 |
|----------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------|-----------------------------|----------|----------|---------------------------------|--|
| 27/06/15 | 14:50:00 | 0:40:00 | | CGBB | 36 | APENDICITE | 27/06/15 | 15:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 27/06/15 | 15:20:00 | 80:39:59 | 138079339 | LCS | 56 | IAM + HAS | 30/06/15 | 23:59:59 | PERMANECE NA UNIDADE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 27/06/15 | 16:25:00 | 65:05:00 | 138079363 | MLFBM | 58 | IAM + HAS | 30/06/15 | 9:30:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 27/06/15 | 16:30:00 | 2:10:00 | | EFN | 45 | FRATURA EM 2º PODODACTILO D | 27/06/15 | 18:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 27/06/15 | 19:30:00 | 12:30:00 | | NRV | 49 | HIPERTENSÃO | 28/06/15 | 8:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 28/06/15 | 8:00:00 | 63:59:59 | 138079387 | RFS | 65 | FIBRILAÇÃO ATRIAL | 30/06/15 | 23:59:59 | PERMANECE NA UNIDADE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 28/06/15 | 15:40:00 | 56:19:59 | | LLB | 19 | INTOXICAÇÃO EXOGENA | 30/06/15 | 23:59:59 | PERMANECE NA UNIDADE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 29/06/15 | 16:55:00 | 5:45:00 | | RB | 61 | ICC DESCOMPENSADA | 29/06/15 | 22:40:00 | SALA VERMELHA | - |
| 30/06/15 | 4:25:00 | 17:45:00 | 138303936 | JGF | 55 | ANGINA INSTAVEL | 30/06/15 | 22:10:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 30/06/15 | 17:25:00 | 6:34:59 | | ARA | 65 | CA DE ESTOMAGO | 30/06/15 | 23:59:59 | PERMANECE NA UNIDADE | - |

CONTROLE DA SALA AMARELA PEDIATRIA

| ENTRADA | HORA | TEMPO DE PERMANÊNCIA | Nº SISREG | NOME DO PACIENTE | IDADE | DIAGNÓSTICO | SAÍDA | HORA | DESTINO | TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H |
|----------|----------|----------------------|-----------|------------------|----------|--|----------|----------|----------------------------------|--|
| 01/06/15 | 12:30:00 | 2:50:00 | | RSA | 10 | FRATURA DE MSD | 01/06/15 | 15:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 02/06/15 | 14:02:00 | 4:03:00 | | MSOC | 6 MESES | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA | 02/06/15 | 18:05:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 08/06/15 | 18:20:00 | 41:40:00 | 136319375 | BNVL | 1 | PNEUMONIA | 10/06/15 | 12:00:00 | ALTA HOSPITALAR | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 08/06/15 | 18:30:00 | 14:30:00 | | IMV | 3 | CONVULSÃO FEBRIL | 09/06/15 | 9:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 09/06/15 | 1:20:00 | 7:40:00 | | FNSO | 9 MESES | CONVULSÃO FEBRIL | 09/06/15 | 9:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 09/06/15 | 8:40:00 | 0:40:00 | | IMP | 2 | FRATURA DE TIBIA E FIBULA | 09/06/15 | 9:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL LORENÇO JORGE | - |
| 09/06/15 | 15:45:00 | 52:45:00 | 136451922 | ISB | 5 | PNEUMONIA | 11/06/15 | 20:30:00 | HOSPITAL MUNICIPAL LORENÇO JORGE | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 11/06/15 | 11:00:00 | 0:50:00 | | NMS | 2 | CONSTIPAÇÃO INTESTINAL | 11/06/15 | 11:50:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 11/06/15 | 13:50:00 | 5:05:00 | | RLBA | 3 | CONVULSÃO FEBRIL | 11/06/15 | 18:55:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 13/06/15 | 23:10:00 | 8:53:00 | | KTL | 4 | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA | 14/06/15 | 8:03:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 15/06/15 | 10:45:00 | 1:45:00 | | KOB | 11 | DOR ABDOMINAL | 15/06/15 | 12:30:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 17/06/15 | 6:30:00 | 2:15:00 | | ABCA | 11 MESES | BRONQUIOLITE | 17/06/15 | 8:45:00 | CER LEBLON | - |
| 17/06/15 | 20:54:00 | 1:16:00 | | IRA | 1 | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA | 17/06/15 | 22:10:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 18/06/15 | 15:15:00 | 19:10:00 | 137349767 | ICAS | 1 | FARINGITE AGUDA | 19/06/15 | 10:25:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 20/06/15 | 12:30:00 | 4:30:00 | | LFS | 5 | TCE LEVE | 20/06/15 | 17:00:00 | ALTA HOSPITALAR | - |
| 25/06/15 | 13:35:00 | 2:45:00 | | GOP | 1 | PNEUMONIA | 25/06/15 | 16:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 25/06/15 | 16:10:00 | 1:10:00 | | YARS | 4 | APENDICITE | 25/06/15 | 17:20:00 | HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR | - |
| 25/06/15 | 22:20:00 | 7:20:00 | | DNM | 2 | EPILEPSIA | 26/06/15 | 5:40:00 | ALTA HOSPITALAR | - |

CONTROLE DA SALA VERMELHA

| ENTRADA | HORA | TEMPO DE PERMANÊNCIA | Nº SISREG | NOME DO PACIENTE | IDADE | DIAGNÓSTICO | SAÍDA | HORA | DESTINO | TEMPO DE PERMANÊNCIA EM PERÍODO >24 H |
|----------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------|--|----------|----------|---------------------------------|--|
| 01/06/15 | 6:30:00 | 4:51:00 | | NFM | 75 | CA DE FIGADO + PNM | 01/06/15 | 11:21:00 | MORGUE | - |
| 04/06/15 | 2:05:00 | 0:35:00 | | VPS | 54 | PCR | 04/06/15 | 2:40:00 | IML | - |
| 06/06/15 | 17:12:00 | 0:38:00 | | CJF | 87 | IAM | 06/06/15 | 17:50:00 | MORGUE | - |
| 06/06/15 | 18:50:00 | 1:40:00 | | CS | 66 | DOR PRECORDIAL | 06/06/15 | 20:30:00 | SALA AMARELA | - |
| 07/06/15 | 10:00:00 | 0:55:00 | | MDGL | 43 | TCE GRAVE | 07/06/15 | 10:55:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 17/06/15 | 16:05:00 | 75:45:00 | 137227229 | ARS | 54 | HEPATITE MEDICAMENTOSA | 20/06/15 | 19:50:00 | CER LEBLON | VAGA NÃO FOI CEDIDA NO PERÍODO < 24H, APESAR DE REGULADA |
| 19/06/15 | 18:20:00 | 0:10:00 | | RFS | 20 | CRISE CONVULSIVA | 19/06/15 | 18:30:00 | ALTA À REVELIA | - |
| 20/06/15 | 5:00:00 | 16:00:00 | 137352162 | MCA | 60 | DEPRESSÃO REATIVA + ANOREXIA PROGRESSIVA | 20/06/15 | 21:00:00 | SALA AMARELA | - |
| 21/06/15 | 13:00:00 | 0:40:00 | | EA | 32 | PERFURAÇÃO POR ARMA BRANCA | 21/06/15 | 13:40:00 | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | - |
| 23/06/15 | 11:45:00 | 0:25:00 | | OFF | 57 | PCR | 23/06/15 | 12:10:00 | IML | - |
| 28/06/15 | 2:45:00 | 5:15:00 | | RFS | 65 | FIBRILAÇÃO ATRIAL | 28/06/15 | 8:00:00 | SALA AMARELA | - |
| 29/06/15 | 22:40:00 | 1:05:00 | | RB | 61 | ICC DESCOMPENSADA | 29/06/15 | 23:45:00 | MORGUE | - |



1.5. Óbitos ≤ 24hs ocorridos na unidade – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

| ÓBITOS - ABRIL/2015 | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|--------------|------|-------|--|------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 23/04/15 | 1:13:00 | 23/04/15 | 1:58:00 | | SFS | 68 | PCR | JÁ CADÁVER | <24 H | NÃO REGULADA |
| ÓBITOS - MAIO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 14/05/15 | 20:50:00 | 15/05/15 | 1:00:00 | 551505140189 | AMC | 69 | EDEMA PULMONAR, NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA | ÓBITO | | Permaneceu apenas 4:10h na UPA |
| 2 | 17/05/15 | 2:00:00 | 17/05/15 | 17:15:00 | 551505170002 | CBB | 41 | HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO | ÓBITO | | 134364929 - 06:45:00 |
| ÓBITOS - JUNHO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 01/06/15 | 6:30:00 | 01/06/15 | 11:21:00 | 551506040016 | VPS | 54 | PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA | IML | ÓBITO INEVITÁVEL (PCR) | |
| 2 | 04/06/15 | 2:05:00 | 04/06/15 | 2:40:00 | 551506040016 | OFF | 57 | PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA | IML | ÓBITO INEVITÁVEL (PCR) | |
| 3 | 06/06/15 | 6:45:00 | 06/06/15 | 17:50:00 | 551506010010 | NFM | 75 | DISPNEIA | MORGUE | ÓBITO INEVITÁVEL (CA TERMINAL) | |
| 4 | 23/06/15 | 11:45:00 | 23/06/15 | 12:10:00 | 551506230102 | CJF | 87 | IAM SEM SUPRA | MORGUE | ÓBITO EVITÁVEL | |
| 5 | 29/06/15 | 16:55:00 | 29/06/15 | 23:45:00 | 551506290167 | RB | 61 | PARADA CARDIACA NAO ESPECIFICADA | MORGUE | ÓBITO INEVITÁVEL (ICC GRAVE) | |

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – MAIO/2015

C.B.B., 41 anos – BAM 551505170002 / SISREG Código 134364929/ Hemorragia Digestiva Alta/ Varizes de Esôfago / Hipertensão Portal / Cirrose Hepática / Etilista Crônico / Declaração de Óbito 22075378-4

Paciente meia idade, etilista crônico, portador de cirrose hepática avançada, e trazido à UPA com queixa de vômitos de sangue e barriga inchada. O paciente referia referia ter doença no fígado, que esteve internado em unidade hospitalar à pouco tempo, que voltou à ingerir bebida alcoólica, evoluindo com dor no mesogastro e hematêmeses incoercíveis, além de melena. Relatava outros episódios prévios semelhantes. Na admissão apresentou 2 episódios de hematêmese intensa de grande volume. Ao exame apresentava-se lúcido e orientado, eupneico, taquicardico, hipotenso, afebril, hipocorado +4/4+, desidratado, acianótico, icterício +2/4+. Pupilas isocóricas e fotorreagentes, escleras icterícas. SV eram de pa:110x60>>90x50>>80x55 fc:49 sat:80%. Exames de admissão com hm 2,49, hb 7,5, hto 23,0, leuco 9500 (neutro85,3 / eos0,8 / baso0,0 / linfo8,8 / mono5,1), plaq 164mil, gli 193, na 137, k 4,3, ureia 27, creat 1,1, tgo 145, tgp 68, bil totais 2,66 (bd 0,83 / bi 1,83), amilase 18. O paciente foi prontamente intubado e colocado em VM na sala Vermelha. Foi procedido com solicitação de vaga hospitalar em CTI via SISREG imediatamente. Reposição volêmica agressiva fora iniciado para lidar com o Choque hipovolêmico. Diversas solicitações de hemotransfusão de urgência via Vaga Zero e plataforma Subpav foram efetuadas, todas infrutíferas. O paciente manteve franca hemorragia digestiva com hematêmese e hematoquezia. Após 15h de sua entrada na UPA da Rocinha veio a óbito as 17:14h.

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – JUNHO/2015

C.J.F, 87 anos – BAM 551506060015 / Causa do óbito Infarto agudo do miocárdio / Declaração de óbito 22086067-0

Paciente 87 anos, hipertenso, chega à unidade por volta das 06:00h com relato de dor precordial e dispnéia. Encontrava-se em regular estado geral, lúcido e orientado, acianótico, eupneico em macronebulização contínua, referindo falta de ar. Aparelho respiratório com murmúrio vesicular diminuído em bases, com presença de sibilos expiratórios principalmente em hemitórax esquerdo. Foi encaminhado para a sala amarela mantendo macronebulização contínua e observação. Ao decorrer do dia, paciente evoluiu com instabilidade hemodinâmica com bradicardia e esforço respiratório (AR com extertores e roncos). O quadro respiratório melhorou após iniciar Bipap. Às 17:10 paciente apresentou rebaixamento do nível de consciência e bradicardia, evoluindo com parada cardio respiratória. Foi realizada massagem cardíaca e infusão de drogas (adrenalina), sendo revertida às 17:25. Às 17:35 paciente apresentou novo quadro de parada cardio respiratória em assistolia, não sendo revertido. Óbito constatado às 17:50h do dia 06/06/2015 **Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade com quadro de rápida evolução refratário à qualquer esforço de estabilização. Causa do óbito infarto agudo do miocárdio.**

R.B., 61 anos – BAM 551506290167 / Fibrilação Atrial / Declaração de Óbito 22086068-8.

Paciente 61 anos, HAS, tabagista, alcoolismo. Paciente chega a unidade com queixa de dor em face, tórax e membros, associado a tontura e tremores após queda da própria altura em domicílio no dia de hoje. Do momento da sua chegada na unidade até a monitorização, apresentou duas crises convulsivas tônicas, com amnésia anterógrada temporária. Ao exame, apresentava-se taquidispneico, saturando a 99% em macronebulização com 5l/min; afebril, acianótico, hipocorado (2+/4+), vigil e com leve desorientação temporária. Aparelho cardiovascular com ritmo cardíaco irregular, com edema de membros inferiores 3+/4+. Foi iniciado controle da frequência cardíaca com beta-bloqueador e cuidados com o IAM. Por volta das 22:40h paciente apresentou dor torácica súbita, evoluindo com cianose e parada cardio respiratória. Foi realizada entubação orotraqueal, RCP, fazendo uso de atropina e adrenalina. Houve retorno do paciente, não sustentado, evoluindo com fibrilação atrial, sendo realizado choque elétrico. Após mais 3 ciclos de RCP, ciclos de adrenalina e atropina, manteve-se por 5 min mas não conseguiu manter parâmetros cardiorespiratórios e foi a óbito às 23:45h. **Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade com quadro de rápida evolução refratário à qualquer esforço de estabilização. Causa do óbito fibrilação atrial.**

M.N.F.M, 75 anos – BAM 551506010010 / Insuficiência Respiratória Aguda / Declaração de Óbito 22086066-1.

Paciente 75 anos, sem comorbidades segundo familiares, chega na unidade com dispnéia importante, fazendo uso de musculatura acessória. Portadora de CA de fígado (sem tratamento). Ao exame, acordada, interagindo pouco, hipocorada, hidratada e afebril. Aparelho respiratório com roncos principalmente em ápices pulmonares. Membros inferiores com edema bilateral com cacifo +. Família solicita não investir com procedimentos invasivos na paciente caso necessário. Paciente evolui com piora do quadro respiratório e vai a óbito às 11:20h. **Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade com quadro de rápida evolução e família solicita que não seja realizada nenhum procedimento invasivo na paciente. Causa do óbito insuficiência respiratória**

V.P.S., 54 anos – BAM 551506040016 / Causa do óbito indeterminada / Corpo encaminhado ao IML para elucidação diagnóstica.

Paciente de 54 anos, sem comorbidades segundo familiares, chega à unidade em parada cardiorespiratória, com pupilas midriáticas, sem pulso arterial periférico e em assistolia. Família relata ter encontrado paciente desacordado no banheiro de sua residência, sem responder a estímulos. Foi realizada manobras de reanimação por 40 minutos sem sucesso, sendo declarado óbito às 02:40h. Dado ao quadro em que o paciente entrou na unidade e relato pobre dos familiares que não ajudou a equipe assistente, foi decidido por envio do corpo ao IML. **Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade já em parada cardiorespiratória. Causa do óbito indeterminada. Corpo enviado ao IML para necropsia e elucidação diagnóstica.**

O.F.F 57 anos – BAM 551506230102 / Causa do óbito indeterminada / Corpo encaminhado ao IML para elucidação diagnóstica.

Paciente de 57 anos, sem informação de comorbidades, chega à unidade em parada cardiorespiratória. Família relata ter encontrado paciente desacordado no final da escada de sua residência, sem responder a estímulos. Foi realizada manobras de reanimação, entubação orotraqueal e 3 desfibrilações a 200J no momento de fibrilação ventricular sem resposta, sendo declarado o óbito às 12:15h. Dado ao quadro em que o paciente entrou na unidade e relato pobre dos familiares que não ajudou a equipe assistente, foi decidido por envio do corpo ao IML. **Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade já em parada cardiorespiratória. Causa do óbito indeterminada. Corpo enviado ao IML para necropsia e elucidação diagnóstica.**

1.6. Óbitos \geq 24hs ocorridos na unidade – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

| ÓBITOS - ABRIL/2015 | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|--------------|------|-------|---|-----------------|---|----------------------------------|
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 05/04/05 | 19:40:00 | 16/04/15 | 2:00:00 | 551504050152 | RSS | 33 | SEPSE PULMONAR | ÓBITO - Família | > 24H | 130827071 - 19:39h |
| 2 | 20/04/05 | 22:30:00 | 21/04/05 | 10:55:00 | 551504200291 | JGO | 95 | CHOQUE CARDIOGÊNICO/SEPTICEMIA | ÓBITO - Família | <24 H | NÃO REGULADA |
| ÓBITOS - MAIO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 24/04/15 | 14:00:00 | 06/05/15 | 10:28:00 | 551504240085 | LNO | 48 | PARADA RESPIRATÓRIA | ÓBITO | SEPSE PULMONAR + INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA | 132422208 - 132905505 - 00:46:00 |
| 2 | 06/05/15 | 21:00:00 | 08/05/15 | 6:20:00 | 551505060258 | FJFS | 50 | PARADA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA | ÓBITO | | 133572947 - 15:29:00 |
| 3 | 14/05/15 | 9:40:00 | 16/05/15 | 1:00:00 | 551505140041 | AIG | 65 | SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA | ÓBITO | | 134200740 - 02:11:00 |
| 4 | 19/05/15 | 20:35:00 | 21/05/15 | 8:40:00 | 551505190221 | ASS | 44 | PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA | ÓBITO | | 134619810 - 02:44:00 |
| 5 | 23/05/15 | 15:20:00 | 24/05/15 | 17:15:00 | 551505230127 | MGS | 73 | INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO | ÓBITO | | 13497281 - 07:06:00 |
| 6 | 23/05/15 | 23:21:00 | 30/05/15 | 10:50:00 | 551505230246 | CFS | 35 | PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA | ÓBITO | | 134978845 - 13:12:00 |
| 7 | 22/05/15 | 19:30:00 | 30/05/15 | 21:00:00 | 551505220138 | FAS | 58 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | ÓBITO | | 134972123 - 08:03:00 |

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – ABRIL/2015

J.G.O. 95 anos – BAM 551504200291/ SEPTICEMIA / Declaração de Óbito 22075375-0.

Paciente idosa, histórico progressivo de alzheimer, deu entrada na Sala Vermelha da Unidade, com relato de hematêmese e hematoquesia. Informa-se que paciente foi atendida no CER Leblon no mesmo dia em que deu entrada na UPA, com prescrição de amoxicilina. Apresentou rebaixamento do nível de consciência e taquicardia. Ao exame: glasgow 9, hipocorada, anictérica, taquipneica. Aparelho respiratório com MVUA, ausência de ruídos adventícios. ACV 2T, com sopros em foco mitral. Abdomen globoso, peristáltico, hipertimpânico, sem sinais de irritação peritoneal. Membros superiores e inferiores livres de edemas. Presença de fezes amolecidas e esverdiadas, sem presença de sangue ou melena. Após piora do quadro de rebaixamento do nível de consciência, foi intubada e procedido com acesso venoso central em subclávia direita para instalação de drippings. Evolui para PCR. Iniciado manobras de reanimação, com protocolo de RCP. As 10:55h é declarado óbito da paciente. Preenchido declaração de óbito e corpo entregue à família para sepultamento.

Óbito não evitável. Paciente chegou na unidade com quadro infeccioso grave. Quadro foi de rápida evolução, refratário aos esforços de controle da infecção, evoluindo para choque séptico. Causa do Septicemia. Corpo entregue à família para sepultamento com declaração de óbito preenchida.

R.S.S. 33 anos – BAM 551504050152/ SEPTICEMIA / Declaração de Óbito 20738255-7.

Paciente com história de uso de drogas ilícitas (cocaína) de longa data, portador do vírus HIV, deu entrada na Sala Vermelha da Unidade, com relato de cefaleia de forte intensidade. Ao exame: obnubilado, sem interação com o examinador, intervalos de agitação + desorientação, emagrecido, corado, anictérico, taquicárdico, dispneico. Apresentou PCR, sendo iniciado imediatamente manobras de reanimação com protocolo de RCP e sendo conduzido à sala vermelha. Foi intubado. Quadro revertido. Após a segunda parada cardiorrespiratória, três horas depois da primeira, houve nova tentativa de reanimação, porém não houve êxito. As 02:50h é declarado óbito do paciente. Preenchido declaração de óbito e corpo entregue à família para sepultamento.

Óbito não evitável. Paciente com quadro infeccioso grave e comprometimento imunológico, refratário aos esforços de controle da infecção, evoluindo para Septicemia. Corpo entregue à família para sepultamento com declaração de óbito preenchida.

DESCRIÇÃO DOS ÓBITOS – MAIO/2015

L.N.O., 48 anos – BAM 551504240085/ SISREG Código 132422208 e Código 132905505/ Diagnóstico pelo médico plantonista: Sepses Pulmonar + Insuf. Hepática / Encaminhado ao IML para elucidação diagnóstica.

Paciente meia idade, histórico etilismo crônico e tratamento prévio de BK no Hospital Raphael de Paula, dá entrada encaminhado da CF relatando inapetência e tosse secretiva, sem febre. Diagnóstico inicial de internação de icterícia à esclarecer. Paciente relatava mialgia há 2 dias, sem febre ou outros sintomas. Chega lúcido, orientado, acianótico, icterico (2+/4+), desidratado (1+/4+), eupneico em ar ambiente e aberil. acv: rcr 2t bnf s/sopros, ar: mvua s/ra, abd: flácido, peristáltico, tímpanico, sem sinais de irritação peritoneal, fígado palpável a 1 cm do rebordo costal direito, mmii: sem edema, panturrilhas livres. Exames laboratoriais de admissão com hb:10; ht:30%; leuco:10800; plaquetas:44000; glicemia:116; na:124; k:5; ureia:0,6; tgo:175; tgp:79; bilirrubina total:9,53; bilirrubina direta:4,07; bilirrubina indireta:5,46. Procedido com medidas de suporte (reposição de Na+) e solicitado vaga internação clínica. Paciente permaneceu, de acordo com relato BAM, 2 dias estáveis e na manhã do 3ª. Dia na UPA, subitamente evolui para Insuf. Respiratória e PCR. Iniciado manobras de reanimação com sucesso, IOT + VM, punção veia profunda e infusão aminas vasoativas. Paciente transferido para Sala Vermelha e procedido com nova solicitação de vaga, dessa vez CTI. RX tórax mostrou condensação de todo HTD. Iniciado Clavulin + Azitro. Paciente permaneceu na sala Vermelha da UPA rocinha, grave, necessitando de suporte especializado de CTI/terapia intensiva. No D11 de UPA rocinha, é deferido limitar mandatória para internação CTI paciente. Última avaliação clínica e exames do paciente com: sinais vitais: pa: 89x54mmhg, sat 97%, fio2 100%; fc:98, fr: 18 irpm, peep 8. LAB: (05/05) hb: 6,2; ht: 18%; leuco: 5700; plaq: 59 mil; k+: 4,9; glicose: 106; na+: 148; crea: 4,84; u:154; tgo: 89; tgp: 34; bil total: 2,68; bi:1,35/ bd:1,3. Paciente Entubado e sedado, cianose de extremidade pp em mmii, icterico (2+/4+), hidratado, mal distribuído (anasarca), afebril, boa diurese de 1000 ml nas últimas 12 horas, presença de ulcera de decubito em região sacra. acv: rcr 2t bnf s/sopros, ar: mvua em hte e diminuído em htd, abd: levemente distendido, peristáltico, tímpanico, sem sinais de irritação peritoneal, fígado palpável a 1 cm do rebordo costal direito, mmii: edema (1+/4+), panturrilhas livres, isquemia em halux esquerdo. Infusão de Noradrenalina há 25 m/h. Na manhã seguinte, após 12 dias de UPA rocinha, paciente evolui para óbito. Plantonista relatou como possíveis causas óbito Sepses Pulmonar + Insuf. Hepática. Corpo foi encaminhado ao IML para elucidação diagnóstica.

F.J.F.S, 50 anos – BAM 551505060258 / SISREG Código 133572947/ Óbito por causa desconhecida / Corpo encaminhado ao IML para elucidação diagnóstica.

Paciente meia idade, histórico de etilismo pesado (etilista crônico), relata estar há 2 semanas com tosse produtiva e febre, não aferida, alternado os dias. Há 3 dias notou aparecimento de equimose em flanco direito e iniciou quadros eméticos. Relata perda de peso de aproximadamente 2 kg em 14 dias. Refere que há dois anos realizou de TC de abdômen que diagnosticou esteatose hepática. Nega uso de medicamentos regulares. Sinais vitais na admissão eram de pa: 120x80, fr:21 irpm, fc: 77 bpm, sato2:98%, tax:37,5 hgt:114 mg/dl. Ao exame mostrava-se lúcido, orientado, icterico (+2/4+), acianótico, hipocorado+/4, hidratado e afebril. ar: mvua sem ra, acv: rcr 2t, bnf sem sopros, abdome: peristáltico, indolor a palpação superficial e profunda, fígado palpável a 3 cm do rebordo costal, mmii: sem edema, pulso pedioso +. Exames admissionais com hm 3,7, hb 11, hto 33,6, leuco 2000 (neutro31,9/eos4,2/baso0,4/linf52,5/mono11), plaq. 17mil, gli 94, ptn total 4,93,

albumina 2,49, globulina 2,44, a/g 1,02, na 132, k 3,0, ureia 15, tgo 435, tgp 234, bil. total 7,16, bd 3,92, bi 3,24, amilase 35. Paciente é internado com diagnóstico de Sd. icterica à esclarecer e plaquetopenia grave (porém sem sangramentos ativos). Procedida com pedido de internação hospitalar via Sisreg e o paciente seguiu em observação e hidratação na sala amarela. Às 4:55 (cerca de 8h após admissão na UPA), inicia quadro de agitação psicomotora sugestivo de encefalopatia hepática. Paciente apresentava hgt – 77 mg/dl, sendo ministrado 2 ampolas glicose 50% iv. Rapidamente o paciente evolui para Insuf. Respiratória aguda, bradicardia e PCR em assistolia. Iniciado manobras de rcp, adrenalina 5 ampolas + atropina 3 ampolas, feito intubação orotraqueal, porém sem sucesso na reversão do quadro. Pouca informação contava no BAM deste paciente de forma a justificar/relatar as suas últimas horas na unidade. Foi constatado óbito as 6:20 de 08/05/2015. Dado evolução fulminante do quadro, frente à ausência de um diagnóstico etiológico/presumível, foi solicitado à remoção do corpo ao IML para elucidação diagnóstica.

A.S.S., 44 anos – BAM 551505190221 / Insuficiência respiratória aguda / Pneumonia Bacteriana / Tromboembolismo Pulmonar / SISREG Código 134619810/ Declaração de Óbito 22075379-2

Paciente meia idade, com histórico de HAS, DM2 e embolia pulmonar prévia em uso de anticoagulante (varfarin) apresentando há 3 dias quadro de tosse associado à dorsalgia, Sem febre. Nega alergias. Diz fazer acompanhamento ambulatorial. Vinha em uso de insulina regular e NPH, anlodipino, hidralazina e atensina. Chega UPA lucida, orientada, eupneica em macronebulização, acianotica, anicterica, hidratada, hipocorada (2+/4+) e afebril. fc: 98 bpm; fr: 20 ipm ; pa: 140x90 mmhg, acv: rcr 2t bnf s/sopros, ar: mvua diminuido em base direita.,abd: flacido, peristaltico, timpanico, sem sinais de irritação peritoneal, mmii: edema (1+/4+), sem empastamento. Exames Complementares com RX tórax com condensação em 1/3 inferior do hemitorax direito e LAB admissão com hgb:8,3; htc:26; leuco:15000 com 11 bastoes; plaquetas:312000. Pensado em Pneumonia comunitária e iniciado clavulin + claritromicina. Regulado em SISREG para vaga hospitalar. Evolui nas primeiras 24h com progressiva dispnéia e esforço respiratório, sendo realizado com bipap intermitente no D2. Aventado possibilidade de novo episódio de TEP, sendo procedido com anticoagulação plena com enoxahaparina. No D3 paciente se encontrava em quadro de IRA em CPAP. Paciente estava torporosa, desorientada, dispneica em macronebulização com cpapa sem melhora relativa , apresentando esforço respiratorio, cianotica, anicterica, hidratada, hipocorada (2+/4+) e afebril, fc: 148 bpm; fr: 32 ipm ; pa: 108x54 mmhg sato2 72%, acv: rcr 2t bnf s/sopros, ar: mvua diminuido em base direita, roncos difusos e sibilos, abd: flacido, peristaltico, timpanico, sem sinais de irritação peritoneal, mmii: edema (1+/4+), sem empastamento. Foi procedido com IOT+VM, evoluindo a paciente para PCR. Foram realizadas medidas de ressuscitação cardiopulmonares sem sucesso. Em 21/05 às 8:40 é declarado óbito da paciente. Não havia indícios ou elementos de suspeição para a presença de gestação nessa paciente.

C.F.S., 35 anos – BAM 551505230246 / Insuficiência respiratória aguda / Sepses Pulmonar / SIDA / SISREG Código 134978845/ Declaração de Óbito 22086065-3

Paciente jovem, HIV+ com SIDA, BAAR -, trazida de ambulância do HM Raphael de Paula, anteriormente no CER Ilha, com quadro de rebaixamento do nível de consciência associada à candidíase esofagiana, diarreia (colite?) + anemia + hipertransparência em HTE (base) >>>>> sepses??. Foi iniciado meropeném no hospital de origem, mas não dispunhamos desse ATB na UPA ROCINHA. Não foi feito contato com médico da UPA ROCINHA acerca da transferência dessa paciente. A paciente chegou extremamente grave, com um perfil

claramente para unidade fechada (CTI) desde sua chegada e não permanência numa UPA. Dado ausência de carbapenêmicos na grade da UPA, foi iniciado Ceftriaxona + azitromicina + Bactrim. A paciente chega consumida, péssimo estado geral, lúcida, dispneica, candidíase oral, acianótica, anictérica, hipodratada++, hipocorada++/4, afebril. Sinais vitais com pa:80x60 fc:128 sato2:94% fr:22, acv: rcr 2t com bnf sem sopros ou extrssístoles, ar: mvu diminuído em hemitorax esquerdo com presença de estertores e roncosparsos, abdome: peristáltico, timpanico, escavado, indolor a palpação superficial e profunda, mmii pulso pedioso palpável e simétrico pant. livres sem edema. Exames LAB com hb: 7,3; ht: 21,8%; leuco: 21800; bastões: 10%; segmentador: 70%; plaq: 364 mil; vhs: 60; glicose: 56; na+: 131; k+: 3,5; ureia: 104; crea: 1,43; ca++: 9,9; tgo: 82; tgp: 36; bil totais e frações 1,03; proteínas presnete +; esterase ++; leuco 30 por campo; bactérias ++. Procedido com regulação em SISREG para vaga de CTI. Paciente seguiu na sala vermelha em observação. No D2 de unidade, a mesma evoluiu com IrespAguda, sendo necessário IOT+VM. A paciente encontrava-se muito grave com doses elevadas de noradrenalina. No 3ª para o 4ª. Dia de UPA Rocinha a vaga da paciente foi regulada para o hospital estadual rocha farias as 22:00. Nesse momento a paciente encontra-se em choque séptico evoluindo com hipotensão não respondiva à noradrenalina a 20 ml/h (pa:81/51 mmhg), fazendo taquicardia (130 bpm) e saturação de 80% com fio2 de 80% e peep de 8 sem melhora do padrão. Nessas condições a paciente não apresenta condições de transferência, de acordo com clínicos do plantão. Feito contato telefônico com a Dra. Cecilia da regulação do estado e Alessandra do niro do hospital estadual rocha farias e explicado a situação da paciente informando que a mesma não possuía padrões clínicos para transporte. Não foi sugerida pela Central de regulação nenhuma outra conduta. (remoção por ambulância própria avançada, por exemplo). A paciente evoluiu mal e permanece na Sala vermelha por adicionais 4 dias antes de vir a falecer. Tentado mobilização da mesma em maca para remoção porém interrompido devido grande labilidade de instabilidade da paciente. Últimos exames com gasometria ph:7,11; po2:47; sto2:68%; pco2:61; hco3:15; be:11, LAB com hb: 7,6; ht: 22,6%; leuco: 10200; plaq: 147 mil; glicose: 112; na+: 144; k+: 5,2; ureia: 123; creatinina:2,66. Causa do óbito : sepse pulmonar + sida. Não havia indícios ou elementos de suspeição para a presença de gestação nessa paciente.

F.A.S., 58 anos – BAM 551505220138 / Insuficiência Renal Aguda / Sepse Pulmonar / Derrame Pleural / SISREG Código 134972123/ Declaração de Óbito 22075380-6

Paciente meia idade, HAS, DM2, retinopatia diabética, acompanhamento médico irregular, chega à UPA em péssimo estado de higiene, apresentando quadro de tosse produtiva e dor em hemitórax direito, associado a dispneia aos pequenos esforços. Nega febre. Nega alergias. Estava lúcido, orientado, acianótico, anictérico, desidratado (1+/4+), taquipneico em ar ambiente e afebril., pa: 180x100 mmhg ; fc:87 bpm; fr: 22 ipm, abd: flácido, peristáltico, timpanico, sem sinais de irritação peritoneal, mmii: edema (2+/4+), acv: rcr 2t bnf sem sopros ou extrassístoles, aresp: mvua com estertores difusos de base de htd. RX de tórax apresentando hipotransparência em 1/3 inferior do hemitorax direito. LAB admissão com hgb:9,7; htc:30,1%; leuco:4800 s/desvio; plaquetas:278000; glicemia:178; na:148; k:4,5; ureia:111; creatinina:3,52; cpk:577; ckmb:95; troponina:135. Foi suspeitado de BK associado, solicitado coletas de BAAR e iniciado tratamento com Clavulin para PAC, bem como pedido de vaga hospitalar via SISREG. Exames de BAAR vieram negativos porém área de hipotransparência aumentava, piorava saturação e quadro pulmonar do paciente pouco respondia ao uso de ATB, sendo iniciado empiricamente RIPE. Após 8 dias em observação na UPA, o paciente evoluiu com quadro de insuficiência respiratória e diminuição da saturação de oxigênio 70%. Encaminhado para sala vermelha, sendo realizada intubação orotraqueal com acoplamento ao ventilador mecânico. Realizada punção venosa profunda em subclávia direita, sem intercorrências. Paciente segue instável e optado por drenagem do HTD após

constatação de piora sobremaneira do derrame pleural e piora da mecânica ventilatória. É realizado toracotomia com colocação de dreno em selo d'água no 5º espaço na LMAD, com saída de 400 ml de líquido sero-hemático. Paciente apresentava-se sedado com tot bem acoplado, acianótico, anictérico, desidratado (1+/4+), avp em vsd, dreno de torax em 5º espaço em LMAD, acv: rcr 2t bnf sem sopros ou extrassístoles, aresp: mv em hemitorax direito abolido em base e presença de roncos e estertores, abd: flácido, peristáltico, tímpanico, sem sinais de irritação peritoneal, mmii: edema (1+/4+), pa: 135x65 mmhg ; fc:65 bpm; fr: 16 irpm fio2 100 peep 8 sat o2 98%. Paciente segue grave ao longo do plantão e no início da noite do 8ª dia de observação na Upa Rocinha, apresenta hipotensão e queda de saturação, evoluindo para PCR. Foi realizadas manobras de ressuscitação cardíacas sem sucesso. Óbito 30/05/15 (21:00).

M.G.S., 71 anos – BAM 551505230127 / SISREG Código 134977281/ Insuficiência Cardíaca Congestiva / Hipertensão Arterial / Choque Cardiogênico / IAM sem supra / Declaração de Óbito 22075379-2

Paciente idosa, hipertensa grave, diabética, portadora de Insuficiência cardíaca, relatava uso regular de hidralazina, AAS, Diltiazem, Losartana, Sulfato ferroso, Metformina, furosemida da entrada com quadro de anorexia, tosse, dispnéia, anasarca e cefaleia, referindo início dos sintomas há aprox 2 semanas. Apresenta limitação funcional aos movimentos, diarreia, vômitos e febre. Ao exame mostrava-se: regular estado geral, lúcida, anictérica, acianótica, hipocorada 1+/4+, acianótica, dispneica em uso de macro, anasarca. sv: pa 170x100 mmhg, fc 98 bpm, fr 20 irpm, sat 96%, acv rcr 2t, ar com mv abolido em base de hemitorax esquerdo, abd peristáltico, tímpanico, indolor a palpação superficial e profunda, mmii onde não era possível palpação de pulso pedioso, edema bilateral caxif 4+/4+. Exames complementares: rx de torax com presença de hipotransparência em base de hemitórax esquerdo, apagamento de seio costofrênico. Aumento de área cardíaca. Lab de admissão com hm 3,71, hgb 10,8, ht 34%, leuco 6000, neut 78,1, plaq 452mil, proteína total 5,53, albumina 2,02, globulina 3,51, vhs 50, glic 139, na 140, k 4,5, ureia 85, creat 1,87, bmg 1,8, ca 7,3, cpk 569, tgo 50, tgp 37, troponina 332, eas com alterações. Procedido com internação em sala amarela, administração de terapêutica para tratamento de Insuficiência cardíaca congestiva e suspeita de IAM sem supra. Procedido com solicitação de vaga hospitalar via SISREG e a paciente foi mantida na sala amarela. A paciente permaneceu cerca de 2 dias na sala amarela, necessitando de suporte de O2, porém relativamente estável. Na tarde do D2 de observação, paciente referiu um intenso "calor no peito" e imediatamente houve rebaixamento do nível de consciência, associado à hipotensão (pa de 80x40 mmhg) e ausência de periférico palpável. Foi imediatamente intubada com tot 8,0 mm, iniciando, logo em seguida, bradicardização até assistolia. Feitas manobras de reanimação e uso de drogas vasoativas sem sucesso. Causa mortis: falência de bomba, ICC, HAS de difícil controle. Hora do óbito 17:15 de 24/05/2015.

A.I.G., 65 anos – BAM 551505140041 / SISREG Código 134200740/ Sepses Pulmonar / Pneumonia / Declaração de Óbito 22075377-6.


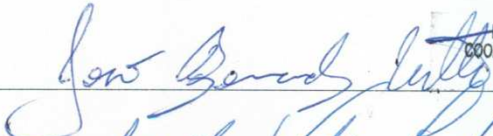

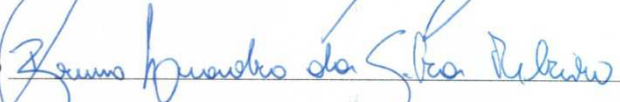
Paciente idosa, frágil, acamada, sequelada de AVC prévio, HAS e DM2, em uso regular de anlodipino, metformina, enalapril e hidroclorotiazida, chega à UPA trazida por acompanhante que relata queda do estado geral há 24hs precedida de tosse há 3 dias. Paciente dá entrada pela Sala vermelha e apresentava-se em franca insuficiência respiratória aguda, desorientada (glasgow 12), dispnéica em uso de musculatura acessória, hipocorada+/4, cianótica+/4, desidratada ++/4, anictérica, afebril. Ao exame notava-se acv:rci em 3t, ar:mv universalmente rude, com estertores crepitantes e roncos difusos em ambos hemitórax, musculatura abdominal

acessória, abdome: escavado, indolor a palpação superficial e profunda, peristalse +, mmii:sem edema, pulso pedios + mmss: sem aletrações, orofaringe: hiperemia discreta sem exsudatos. Fc 140 bpm, FR 25 ipm, PA 110x60 mmHg, SatO2 90%. Procedido com Sedação e IOT com acoplamento em VM. Iniciado Ceftriaxona venoso em delta T imediato (tão logo à paciente foi examinada e constatado sinais de SEPSE devido à PAC). Foi procedido com solicitação de vaga hospitalar em CTI via SISREG imediatamente. Exames complementares com Lab (14/05) com hm4,43, hb12,5, hto38,8, leuco 8700 (neutro22,8 / eos0,4 / baso0,8 / linfo65,1 / mono10,9), plaq 238.000, vhs 8, gli 182, na138, k4,7, ureia128, creat 3,05. rx de tórax (14/05): hipertransparência em base de hemitórax direito de terço médio a terço inferior, sem sinais de derrame pleural. Foi aventado o diagnóstico de Pneumonia. Paciente permaneceu 2 dias em observação na sala vermelha da Unidade, com relativa estabilidade, enquanto aguardava vaga de CTI. Na madrugada do 3^a. Dia de observação na sala vermelha apresentou súbita bradicardia, evoluindo rapidamente para pcr em assistolia. Iniciado manobras de reanimação, obtendo-se êxito após 5 minutos, pcr revertida. Paciente permaneceu em ritmo sinusal, pa 140/90mmhg. Foram colhidos novos exames, gasometrias arteriais com correção dos distúrbios eletrolíticos, porém paciente seguia grave. Na madrugada do 4^a. Dia em observação apresentou novo quadro de pcr em assistolia, não revertida após medicação + massagem, sendo constatado o óbito da paciente as 01:00h do dia 16/05/2015. Causa mortis: sepsse pulmonar / Pneumonia.



1.7. Ata da Comissão de Óbito – Abril, Maio e Junho/2015

ABRIL/2015

| | |
|--|--|
|  | DATA: 07/05/2015 HORA: 14:00 h LOCAL: UPA Rocinha |
| <h3>Ata de Reunião</h3> | |
| Participantes: José Bernardes Netto, Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro. | |
| <p>Aos sete dias do mês de maio de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Óbito da Unidade, José Bernardes Netto, Coordenador Médico; Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a investigação dos casos de óbitos ocorridos na Unidade no período compreendido entre o dia primeiro ao dia trinta de abril, foram discutidos dois. Um homem e uma mulher, o homem (R.S.S. – BAM nº 551504050152) com idade de trinta e três anos e a mulher (J.G.O – BAM nº 551504200291) com a idade de noventa e cinco anos; um caso (paciente S.F.S. – BAM nº 551504230007) foi admitido “já cadáver” e o corpo encaminhado ao Instituto Médico Legal para elucidação diagnóstica. Ambas as causas dos óbitos ocorridos no período foram SEPSE. Todos óbitos foram considerados não evitáveis. Dessa forma encerramos o relatório de óbito no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.</p> | |
| José Bernardes Netto |  DR. JOSÉ BERNARDES COORD. MÉDICO UPA ROCINHA CRM - 52.93796-7 |
| Sandra Valesca Ferreira de Sousa |  |
| Bruno Leandro da Silva Ribeiro |  |

MAIO/2015



DATA: 05/06/2015
HORA: 14:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

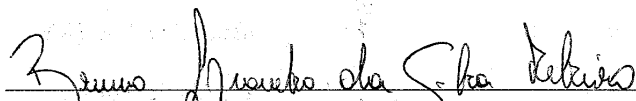
Ata de Reunião

Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos cinco dias do mês de Junho de dois mil e quinze, às quatorze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Óbito da Unidade, Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a investigação dos casos de óbitos ocorridos na Unidade no período compreendido entre o dia primeiro ao dia trinta e um de maio, foram discutidos nove casos. Quatro homens e cinco mulheres, os homens (L.N.O. – BAM nº 551504240085; F.J.F.S. – 551505060258; C.B.B. – 551505170002; F.A.S. – 551505220138) e as mulheres (A.I.G. – 551505140041; A.M.C. – 551505140189; A.S.S. – 551505190221; M.G.S – 551505230127; C.F.S. – 551505230246). Todos óbitos foram considerados não evitáveis. Dessa forma encerramos o relatório de óbito no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Bruno Leandro da Silva Ribeiro _____





JUNHO/2015



DATA: 14/07/2015
HORA: 15:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos quatorze dias do mês de Julho de dois mil e quinze, às quinze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Óbito da Unidade, Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a investigação dos casos de óbitos ocorridos na Unidade no período compreendido entre o dia primeiro ao dia trinta de junho, foram discutidos três casos. Dois homens e uma mulher, os homens (C.J.F. – 551506230102; R.B. – 551506290167) e a mulher (N.F.M. – BAM nº 551506010010). Todos óbitos foram considerados não evitáveis. Dessa forma encerramos o relatório de óbito no período. Além dos três óbitos, tivemos dois casos de “já cadáver”. Dois homens (V.P.S. 551506040016 e O.F.F. 551506270064). Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa

Bruno Leandro da Silva Ribeiro



1.8. SEPSE ocorridos na unidade e Ata das Comissões – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

| SEPSE - ABRIL/2015 | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------------|----------|----------|----------|--------------|------|-------|---------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Nº | Entrada | Hora | Saida | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TEMPO ATB (min) | SISREG E TEMPO |
| 1 | 12/04/2015 | 11:01:00 | 14/04/15 | 20:20:00 | 551504120063 | AFSC | 81 | SEPSE PULMONAR | HMMC | SESPE - DELTA T - ATB - 50 MIN | 131417600 / 131620019 - 23:53h |
| 2 | 05/04/05 | 19:40:00 | 16/04/15 | 2:00:00 | 551504050152 | RSS | 33 | SEPSE PULMONAR | ÓBITO - Família | SESPE - DELTA T - ATB - 55 MIN | 130827071 - 19:39h |
| 3 | 20/04/05 | 22:30:00 | 21/04/05 | 10:55:00 | 551504200291 | JGO | 95 | SEPTICEMIA | ÓBITO - Família | SESPE - DELTA T - ATB - 90 MIN | NÃO REGULADA |
| SEPSE - MAIO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saida | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TEMPO ATB (min) | SISREG E TEMPO |
| 1 | 24/04/15 | 14:00:00 | 06/05/15 | 10:28:00 | 551504240085 | LNO | 48 | SEPTICEMIA | ÓBITO | 00:39 min. | 132422208 - 132905505 - 00:46:00 |
| 2 | 14/05/15 | 9:40:00 | 16/05/15 | 1:00:00 | 551505140041 | AIG | 65 | SEPTICEMIA | ÓBITO | IMEDIATO | 134200740 - 02:11:00 |
| SEPSE - JUNHO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saida | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TEMPO ATB (min) | SISREG E TEMPO |
| 1 | 25/06/15 | 13:00:00 | 26/06/15 | 15:50:00 | 551506250029 | JARF | 79 | SEPSE FOCO PULMONAR | ALTA | SEPSE - DELTA T - ATB - 01:50h | |

ABRIL/2015 - ATA



DATA: 15/05/2015
HORA: 11:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

Participantes: José Bernardes Netto; Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos quinze dias do mês de maio de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Controle de Infecções Pré-Hospitalares-CCIPH, José Bernardes Netto, Coordenador Médico; Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a discussão dos casos de SEPSE ocorridos na Unidade no mês de abril, foram discutidos três casos: Uma usuária do sexo feminino e dois usuários do sexo masculino; Tivemos um caso de choque séptico, originado por foco gastrointestinal e os dois casos de SEPSE pulmonar. O caso do choque séptico, usuária J.G.O., de noventa e cinco anos evoluiu para óbito após quatorze horas de permanência na unidade; e os dois outros casos foram de SEPSE pulmonar, sendo um transferido para unidade hospitalar para continuidade do tratamento iniciado na UPA Rocinha A.F.S.C., de oitenta e um anos de idade foi transferido para o Hospital da Municipal Miguel Couto e R.S.S., de trinta e três evoluiu para óbito. Em todos os casos o início da antibioticoterapia se deu em menos de duas horas após o diagnóstico. Os óbitos ocorridos foram considerados como não evitáveis. Dessa forma encerramos o relatório de CCIPH no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

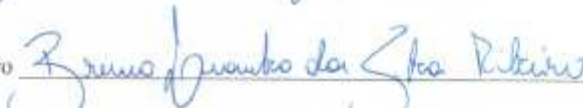
José Bernardes Netto



Sandra Valesca Ferreira de Sousa



Bruno Leandro da Silva Ribeiro



MAIO/2015 - ATA



DATA: 05/06/2015
HORA: 11:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

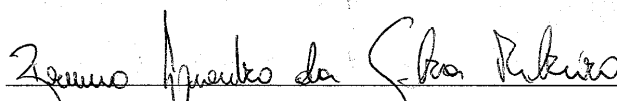
Ata de Reunião

Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos cinco dias do mês de junho de dois mil e quinze, às onze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Controle de Infecções Pré-Hospitalares-CCIPH, Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a discussão dos casos de SEPSE ocorridos na Unidade no mês de maio, foram discutidos dois casos. Uma usuária do sexo feminino e um usuário do sexo masculino (L.N.O. – 551504240085; A.I.G. – 551505140041;). Os dois casos de SEPSE foram a partir do foco pulmonar. Ambos os casos evoluíram para óbito. Em todos os casos o início da antibioticoterapia se deu em menos de duas horas após o diagnóstico. Os óbitos ocorridos foram considerados como não evitáveis. Dessa forma encerramos o relatório de CCIPH no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa _____

Bruno Leandro da Silva Ribeiro _____



JUNHO/2015 - ATA



DATA: 14/07/2015
HORA: 15:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião

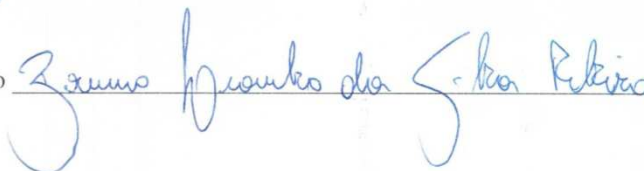
Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

Aos quatorze dias do mês de julho de dois mil e quinze, às quinze horas, reuniram-se junto à sala da coordenação 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 Controle de Infecções Pré-Hospitalares-CCIPH, Sandra Valesca Ferreira de Sousa, Enfermeira e Bruno Leandro da Silva Ribeiro – Coordenador de Enfermagem, para promover reunião ordinária da referida Comissão tendo como pauta a discussão de um caso de SEPSE ocorrido na Unidade no mês de julho. Uma usuária do sexo feminino e um usuário do sexo masculino (J.A.R.F. – 551506250029). O caso de SEPSE foi a partir do foco pulmonar. Neste caso, o início da antibioticoterapia se deu em menos de duas horas após o diagnóstico (01:50h). Dessa forma encerramos o relatório de CCIPH no período. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada por mim, Bruno Leandro da Silva Ribeiro, a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Sandra Valesca Ferreira de Sousa



Bruno Leandro da Silva Ribeiro





1.9. AVC ocorridos na unidade – Abril, Maio e Junho/2015

| AVC - ABRIL/2015 | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|----------|-----------|----------|--------------|------|-------|--|--|------------------------|----------------------|
| Nº | Entrada | Hora | Saida | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 1 | 16/04/15 | 19:40:00 | 16/04/05 | 21:40:00 | 551504160237 | ACAP | 45 | AVC HEMORRÁGICO | HHMC | REALIZADO TC DE CRÂNIO | VAGA ZERO |
| 2 | 22/04/15 | 18:00:00 | 24/04/15 | 10:00:00 | 551504220196 | CPL | 63 | AVC ISQUÊMICO | ALTA PARA O DOMICÍLIO COM ENCAMINHAMENTO PARA CF | REALIZADO TC DE CRÂNIO | 132206869 - 6:24h |
| 3 | 26/04/05 | 11:00:00 | 27/04/215 | 13:45:00 | 551504260085 | EM | 83 | AVC ISQUÊMICO | HHMC | REALIZADO TC DE CRÂNIO | VAGA ZERO |
| 4 | 28/04/15 | 10:19:00 | 01/05/205 | 11:40:00 | 551504280081 | MGMR | 73 | AVC ISQUÊMICO | ALTA PARA O DOMICÍLIO COM ENCAMINHAMENTO PARA CF | REALIZADO TC DE CRÂNIO | 132900017 - 31:05h |
| AVC - MAIO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saida | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | Observação | SISREG E TEMPO |
| 2 | 10/05/15 | 14:30:00 | 12/05/15 | 11:00:00 | 551505100082 | MJP | 54 | ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL HEMORRAGICO | HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO | | 133826522 - 22:00:00 |



1.10. Comprovante de solicitação de SISREG – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

ABRIL/2015

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>

Data: 29 de junho de 2015 15:19

Assunto: Fwd: ANTONIO CLAUDIO ALMEIDA PEREIRA - TC DE CRANIO E AVALIAÇÃO NEUROCIRURGICA

Para: Bruno Leandro - Viva <brunoleandro@vivario.org.br>

Me desculpe a omissão: Autorizo TC de crânio (e avaliação neurocirúrgica, se houver indicação) no HM Miguel Couto para este paciente.

Atenciosamente, dr. Fernando Mathias- regulador

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

Em 16 de abril de 2015 21:33, Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com> escreveu:
BOA NOITE

QUAL A UNIDADE DE DESTINO?

ATT.

RAFAEL ALVIM

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): **(21) 97168-9149**

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): **(21) 97285-8294**



----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>

Data: 29 de junho de 2015 15:20

Assunto: Fwd: avaliação neurocirurgia + tc de cranio

Para: Bruno Leandro - Viva <brunoleandro@vivario.org.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **VagaZero Regulação** <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Data: 22 de abril de 2015 18:11

Assunto: Fwd: avaliação neurocirurgia + tc de cranio

Para: Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com>, H M MIGUEL COUTO <nirhmmc@yahoo.com.br>

Boa noite!

encaminho, pelo POP de vaga zero da SMSDC, para o HMMC paciente Carminda Pereira Lemes, que se encontra na UPA Rocinha, necessitando de TC de crânio e avaliação pela neurocirurgia. Transporte imediato em ambulância própria com médico.

Att.,

Rose Mari

Médico Regulador

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>

Data: 22 de abril de 2015 18:03

Assunto: avaliação neurocirurgia + tc de cranio

Para: VagaZero Regulação <regulacaovagazerorio@gmail.com>

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

NOME COMPLETO: CARMINDA PEREIRA LEMES



(Se menor , identificar os genitores)-

ENDEREÇO:RUA DOIS,

CEP:22450261

DATA DE NASCIMENTO:20/07/1951

IDADE :63

SEXO :f

NOME DA MÃE:JOVELINA PEREIRA LEMES

QUADRO CLÍNICO: Suspeita AVC

PACIENTE HIPERTENSA, REFERE QUE FAZ USO REGULAR DE MEDICAÇÕES, APRESENTOU PICO HIPERTENSIVO IMPORTANTE. FILHA REFERE QUADRO DE DISLALIA HÁ APROX 12 HORAS COM PARESTESIA E PARESIA DE DIMIDIO ESQUERDO.

PACIENTE EM BEG, EUPNEICO, ORIENTADO, CORADO, HIDRATADO, ANICTERICO E ACIANOTICO;
AR: MVUA, SEM RA;

ACV: RCR, 2T, BNF, SEM SOPROS;

ABDOME: FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL

MEMBROS: AUSENCIA DE EDEMA OU EMPASTAMENTO

PARESIA + PARESTESIA EM DIMIDIO ESQUERDO

DISLALIA

DESVIO DE COMISSURA LABIAL PARA DIREITA

SV PA 160X90MMHG FC 78 BPM FR 20 IRPM SATO2 98% HGT

HIPOTESE DIAGNOSTICO: AVC NÃO ESPECIFICADO

TIPO DE VAGA :AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA + TC DE CRANIO

MÉDICO RESPONSÁVEL : ERIC SARAU SORBINI CRM 5299366-2

DATA E TURNO:QUARTA FEIRA DIURNO 22/04/15



| |
|--|
| |
|--|

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): (21) 97168-9149

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): (21) 97285-8294

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

| |
|----------------|
| NOME COMPLETO: |
|----------------|

(Se menor , identificar os genitores)-

| |
|-----------|
| ENDEREÇO: |
|-----------|

CEP:

| | | |
|---------------------|---------|--------|
| DATA DE NASCIMENTO: | IDADE : | SEXO : |
|---------------------|---------|--------|

NOME DA MÃE:

| |
|-----------------|
| QUADRO CLÍNICO: |
|-----------------|



| |
|-----------------------|
| |
| HIPOTESE DIAGNOSTICO: |
| |

| |
|----------------|
| TIPO DE VAGA : |
|----------------|

| |
|----------------------|
| MÉDICO RESPONSÁVEL : |
| |
| DATA E TURNO: |
| |

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): **(21) 97168-9149**



Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): (21) 97285-8294

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>
Data: 29 de junho de 2015 15:20
Assunto: Fwd: Tc de crânio + aval neurocirurgia
Para: Bruno Leandro - Viva <brunoleandro@vivario.org.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **VagaZero Regulação** <regulacaovagazerorio@gmail.com>
Data: 27 de abril de 2015 12:23
Assunto: Re: Tc de crânio + aval neurocirurgia
Para: Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com>, LOURENÇO JORGE NIR <nir.hmlj@gmail.com>

Boa tarde!

estamos encaminhando pelo POP de vaga zero da SMSDC, para o HMMC, paciente que se encontra na UPA Rocinha, necessitando de TC de crânio e avaliação pela neurocirurgia. Transporte em ambulância própria com médico.

Att.,

Rose Mari

Médico Regulador

REGULADOR RESPONSÁVEL,

Regulação Vaga Zero

Complexo Regulador do Rio de Janeiro

Secretaria Municipal de Saúde

Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

Em 27 de abril de 2015 12:09, Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com> escreveu:

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

NOME COMPLETO: ELZA MEDEIROS

(Se menor, identificar os genitores)-

ENDEREÇO: 081 FREI BEIJAMIM, n 14 Vidigal



CEP: 00000-000

DATA DE NASCIMENTO: 20/02/1932

IDADE : 83 anos

SEXO : F

NOME DA MÃE: MARIA JOSE DE MEDEIROS

QUADRO CLÍNICO: rebaixamento do nivel de consciencia

idosos e hipertensa iniciou atenolol semana passada e também realizou tomografia computadorizada de crânio que segundo familiares não houve alterações. disse que foi na emergência do HMMC semana passada pois estava "gripada", prostrada e hipertensa.

Glasgow 11-12(O3+V3+M5), descorada 1*/4*, hidratada, acianótica, anictérica, eupnéica em ar ambiente, FC de 48 bpm, Enchimento capilar normal, afebril

Ar: mvua sem RA

Acv: rcr, 2t, bnf, bradicardico

Abd: atípico, peristáltico, indolor, sem massas ou vmg. Sem sinais de irritação peritoneal. Giordano negativo

Hb: 11,9; Ht: 33,7%; Leuco: 5600; Pla: 149 mil; Glicose: 89; Na+: 142; K+: 3,4; Uréia: 33; Crea: 0,81

sem sintomas neurologicos focais, sem anisocoria

Rx de torax no leito: sem alteracoes agudas de parenquimas pulmonar, incisuras livres,

ECG: BAV de primeiro grau, FC de 46 bpm

HIPOTESE DIAGNOSTICO: rebaixamento do nivel de consciencia

TIPO DE VAGA : tc de cranio + aval neurocirurgia

MÉDICO RESPONSÁVEL : Lucas Muller 919764



DATA E TURNO: 27/04/2015 dia

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): **(21) 97168-9149**

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): **(21) 97285-8294**

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

NOME COMPLETO:

(Se menor , identificar os genitores)-

ENDEREÇO:

CEP:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE :

SEXO :

NOME DA MÃE:

QUADRO CLÍNICO:



| |
|-----------------------|
| |
| HIPOTESE DIAGNOSTICO: |

| |
|----------------|
| TIPO DE VAGA : |
|----------------|

| |
|----------------------|
| MÉDICO RESPONSÁVEL : |
| DATA E TURNO: |

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:



Celular REGULAÇÃO (24H): (21) 97168-9149

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): (21) 97285-8294

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>
Data: 29 de junho de 2015 15:21
Assunto: Fwd: tc de crânio + avaliação neurocirurgia
Para: Bruno Leandro - Viva <brunoleandro@vivario.org.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **VagaZero Regulação** <regulacaovagazerorio@gmail.com>
Data: 29 de abril de 2015 08:43
Assunto: Re: tc de crânio + avaliação neurocirurgia
Para: Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com>, H M MIGUEL COUTO
<nirhmmc@yahoo.com.br>

Bom dia!

encaminho, pelo POP de vaga zero da SMSDC, para o HMMC, paciente MARIA DA GLORIA MENDONCA ROSA, que se encontra na UPA Rocinha, necessitando de TC de crânio e avaliação pela neurocirurgia. Transporte imediato em ambulância própria com médico.

Att.,
Rose Mari
Médico Regulador

REGULADOR RESPONSÁVEL,
Regulação Vaga Zero
Complexo Regulador do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Saúde
Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

Em 29 de abril de 2015 08:34, Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com> escreveu:

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

NOME COMPLETO: MARIA DA GLORIA MENDONCA ROSA

(Se menor, identificar os genitores)-



ENDEREÇO: RUA DOIS BECO 101,

CEP: 22451261

DATA DE NASCIMENTO: 12/12/1941

IDADE : 73

SEXO : f

NOME DA MÃE: EDWIGES FERREIRA MENDONÇA

QUADRO CLÍNICO: SUSPEITA AVC

PACIENTE DEU ENTRADA TRAZIDO POR FAMILIARES JUNTO COM UPP, APRESENTANDO QUADRO DE DESORIENTAÇÃO, PLEGIA EM DIMÍDIO DIREITO, COM DESVIO DE COMISSURA LABIAL, DISLALIA. DIAGNÓSTICO PREVIÓ DE HAS EM USO DE MEDICAÇÃO CRÔNICA DESCOMPENSADA.

EXAME: ACORDADA, GLASGOW 15, EUPNEICA, HEMODINAMICAMENTE

SV PA 150X80MMHG FC 80 BPM FR 17 IRPM SATO2 98

ACV RCR 2T

AR MVUA S/RA

ABD PERISTÁLTICO, TIMPÂNICO, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA

MMII PULSO PEDIOSO PALPÁVEL E SIMÉTRICO, PANT LIVRE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO: AVC

TIPO DE VAGA : TC DE CRÂNIO + AVALIAÇÃO NEUROCIQUIRURGIA

MÉDICO RESPONSÁVEL : ERIC SARAU SORBINI CRM 5299366-2



DATA E TURNO: QUARTA FEIRA DIA 29/04/15

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): (21) 97168-9149

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): (21) 97285-8294

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH

NOME COMPLETO:

(Se menor , identificar os genitores)-

ENDEREÇO:

CEP:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE :

SEXO :

NOME DA MÃE:

QUADRO CLÍNICO:



| |
|-----------------------|
| |
| HIPOTESE DIAGNOSTICO: |

| |
|----------------|
| TIPO DE VAGA : |
|----------------|

| |
|----------------------|
| MÉDICO RESPONSÁVEL : |
| DATA E TURNO: |

UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:



Celular REGULAÇÃO (24H): (21) 97168-9149

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): (21) 97285-8294

MAIO/2015

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Upa Rocinha** <regularocinha@gmail.com>

Data: 29 de junho de 2015 15:22

Assunto: Fwd: solicitado TC de cranio + avalaiiação da neurocirurgia atraves do subpav

Para: Bruno Leandro - Viva <brunoleandro@vivario.org.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: **VagaZero Regulação** <regulacaovagazerorio@gmail.com>

Data: 10 de maio de 2015 14:47

Assunto: Re: solicitado TC de cranio + avalaiiação da neurocirurgia atraves do subpav

Para: Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com>

AUTORIZADO SEGUIR VIA POP PARA O HM MIGUEL COUTO PARA TC DE CRANIO E AVALIAÇÃO PELA NEUROCIRURGIA

DADOS CLINICOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE :MARIA DE JESUS PEREIRA

CPF DO PACIENTE:155.243.457-80

IDADE DO PACIENTE:54

NOME DO MÉDICO:LUCAS MULLER

TELEFONE DO MÉDICO:(21)9828-91567

HORA DA SOLICITAÇÃO:14:19:36

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:URGENCIA

TIPO DE URGÊNCIA:CIRURGICA

HISTÓRICO:DADOS CLINICOS:

PACIENTE DIABETICA E HIPERTENSA RELATA QUE ACORDOU COM CEFALEIA, HEMIPAREZIA E HEMIPLEGIA EM BRACO ESQUERDO, FALA ARRASTADA, SENSACAO QUE A LINGUA ESTA EMBOLADA. NEGA ALERGIAS. AO EX. LOTE, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL AO TOQUE AR:MVUA SEM RA AC:RCR 2T, BNF SEM SOPROS OU EXTRASSISTOLES ABD: FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITACAO PERITONEAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREAGENTES, SEM DEFICIT MOTOR. MMII: SEM EDEMAS, PANTURRILHAS SEM EMPASTAMENTO. DIMINUICAO DA SENSIBILIDADE E PERDA DE FORCA. EM MSE, pupilas isofotorreagentes, elve dislalia. LOTE, acuidade visual preservada, deambulando com apoio. HGT de 220 exames complementares laboratoriais em andamento. ecg sinusal FC de 83 bpm; dentro dos limites da normalidade

PA:122/84_ **FC**:78

FR:16 **TEMP**:36

PESO:57 **GLASGOW**:15

VENTILAÇÃO:AR AMBIENTE

Hipótese Diagnostico:



avc isq? hemorra?

REGULADOR RESPONSÁVEL,
Regulação Vaga Zero
Complexo Regulador do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Saúde
Tel: (21) 3111-2876 / 3111-2886/31112874/31112873/31112863

Em 10 de maio de 2015 14:40, Upa Rocinha <regularocinha@gmail.com> escreveu:

DADOS CLINICOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE :MARIA DE JESUS PEREIRA

CPF DO PACIENTE:155.243.457-80

IDADE DO PACIENTE:54

NOME DO MÉDICO:LUCAS MULLER

TELEFONE DO MÉDICO:(21)9828-91567

HORA DA SOLICITAÇÃO:14:19:36

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:URGENCIA

TIPO DE URGÊNCIA:CIRURGICA

HISTÓRICO:DADOS CLINICOS:

PACIENTE DIABETICA E HIPERTENSA RELATA QUE ACORDOU COM CEFALEIA, HEMIPAREZIA E HEMIPLEGIA EM BRACO ESQUERDO, FALA ARRASTADA, SENSACAO QUE A LINGUA ESTA EMBOLADA. NEGA ALERGIAS. AO EX. LOTE, ANICTERICO, ACIANOTICO, HIDRATADO, CORADO, AFEBRIL AO TOQUE AR:MVUA SEM RA AC:RCR 2T, BNF SEM SOPROS OU EXTRASSISTOLES ABD: FLACIDO, INDOLOR, SEM SINAIS DE IRRITACAO PERITONEAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTORREAGENTES, SEM DEFICIT MOTOR. MMII: SEM EDEMAS, PANTURRILHAS SEM EMPASTAMENTO. DIMINUICAO DA SENSIBILIDADE E PERDA DE FORCA. EM MSE, pupilas isofotorreagentes, elve dislalia. LOTE, acuidade visual preservada, deambulando com apoio. HGT de 220 exames complementares laboratoriais em andamento. ecg sinusal FC de 83 bpm; dentro dos limites da normalidade

PA:122/84_ **FC**:78

FR:16 **TEMP**:36

PESO:57 **GLASGOW**:15

VENTILAÇÃO:AR AMBIENTE

Hipótese Diagnostico:

avc isq? hemorra?

ATT

CLAUDIA DA SILVA LUNARDI
CREMERJ 5250407-0

UPA 24 horas – Unidade Rocinha

Telefones: 3322-7039/71689149

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AIH



NOME COMPLETO:

(Se menor , identificar os genitores)-

ENDEREÇO:

CEP:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE :

SEXO :

NOME DA MÃE:

QUADRO CLÍNICO:

HIPOTESE DIAGNOSTICO:

TIPO DE VAGA :

MÉDICO RESPONSÁVEL :

DATA E TURNO:



UPA 24H - ROCINHA

Estrada da Gávea, nº 520, CEP: 22451-265

São Conrado - Curva do "S" - Rocinha

Telefones da UNIDADE:

Telefones LINHAS FIXAS da UNIDADE TEMPORARIAMENTE EM MANUTENÇÃO. Usar números abaixo:

Celular REGULAÇÃO (24H): **(21) 97168-9149**

Celular LINHA FIXA Classificação Risco (24H): **(21) 97285-8294**


1.11. IAM ocorridos na unidade – Abril, Maio e Junho/2015

| IAM - ABRIL/2015 | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|----------|----------|----------|--------------|-------|-------|---|--|---|--------------------------------|
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TROMBÓLISE / ECG | SISREG E TEMPO |
| 1 | 08/04/15 | 1:55:00 | 15/04/15 | 20:00:00 | 551504070210 | JSM | 56 | INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO | ALTA PARA O DOMICÍLIO COM ENCAMINHAMENTO PARA CF | IAM SEM SUPRA | 131103737 / 131704578 - 14:50h |
| 2 | 21/04/15 | 17:00:00 | 29/04/15 | 9:30:00 | 551504210209 | MMS | 54 | INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO | ALTA PARA O DOMICÍLIO COM ENCAMINHAMENTO PARA CF | IAM COM SUPRA / NÃO TROMBOLIZADO – DELT T > 48H | 132045245 - 1:14h |
| IAM - MAIO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TROMBÓLISE / ECG | SISREG E TEMPO |
| 1 | 23/05/15 | 15:20:00 | 24/05/15 | 17:15:00 | | MGS | 73 | ICC DESCOMPENSADA + ANASARCA + IAM S/SST | MORGUE | IAM SEM SUPRA/ NÃO TROMBOLIZADO | 134977281 |
| IAM - JUNHO/2015 | | | | | | | | | | | |
| Nº | Entrada | Hora | Saída | Hora | BAM | NOME | idade | Diagnóstico | Destino | TROMBÓLISE / ECG | SISREG E TEMPO |
| 1 | 06/06/15 | 6:45:00 | 06/06/15 | 17:12:00 | 551506060015 | CJF | 87 | IAM SEM SUPRA | MORGUE | NÃO SE APLICA | |
| 2 | 15/06/15 | 15:15:00 | 21/06/15 | 8:45:00 | 551506150109 | VF | 64 | IAM SEM SUPRA | ALTA HOSPITALAR | NÃO SE APLICA | 137017062 |
| 3 | 27/06/15 | 16:25:00 | 30/06/15 | 9:30:00 | 551506270077 | MLFBM | 58 | IAM SEM SUPRA | ALTA HOSPITALAR | NÃO SE APLICA | 138079363 |
| 4 | 27/06/15 | 15:20:00 | 30/06/15 | 23:59:59 | 551506270064 | LCS | 57 | IAM SEM SUPRA | ALTA HOSPITALAR | NÃO SE APLICA | 138079339 |



1.12. Ata de Reunião da SAU – Abril, Maio e Junho/2015

ABRIL/2015

| | |
|--|---|
|  | DATA: 04/05/2015 HORA: 18:00 h LOCAL: UPA Rocinha |
| Ata de Reunião Serviço de Atendimento ao Usuário | |
| Participantes: Eleny Alves de Britto Telles e Renata Santos. | |
| <p>Aos quatro dias do mês de abril de dois mil e quinze, às dezoito, 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 e Renata Santos, Auxiliar Administrativa para promover reunião ordinária da referida Comissão, cujo tema foi o de apresentar e discutir os atendimentos prestados aos usuários no mês de abril do corrente ano. Neste período foram pesquisados três mil setecentos e trinta e um usuários, dos quais noventa e nove vírgula oito por centos referiram sentir-se satisfeitos e muitos satisfeitos com os atendimentos prestados e resolução do problema de saúde diante o atendimento. Da totalidade de chamados abertos na ouvidoria não houve registro de denúncias e, dos respondentes, três mil e setecentos se identificaram na abertura dos chamados. As críticas reclamações foram relacionadas ao desconhecimento das medicações que estavam usando, principalmente pelos usuários mantidos nas salas de observação. Houve também reclamação (uma) relacionada ao atendimento médico e outra (uma) relativa ao atendimento pela assistente social. Embora não tenha sido considerada uma crítica pelos integrantes da Comissão, dois usuários demonstraram insatisfação com o tempo visita e outro sobre as condições de higiene da sala de observação de adultos. No que se refere às tipificações das notificações dos casos de violência, via sistema de informação de notificação de agravos, registra-se que ocorreram dez tipificações. Destas, cinco foram casos de violência física; quatro casos caracterizados como negligência e abandono e uma ocorrência tipificada como tortura. Das notificações, apenas uma foi realizada por enfermeira constatando-se a participação quase nula de outras categorias profissionais neste evento. Registramos a ausência da Assistente Social nesta reunião por encontra-se de férias. 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.</p> | |
| Eleny Alves de Britto Telles |  |
| Renata Santos |  |

MAIO/2015



DATA: 05/06/2015
HORA: 17:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião Serviço de Atendimento ao Usuário

Participantes: Eleny Alves de Britto Telles e Daniela de Mello Gomes Sarmento.

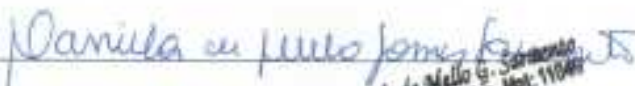
Aos cinco dias do mês de maio de dois mil e quinze, às dezessete horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Serviço de Atendimento ao Usuário da UPA Rocinha, Eleny Alves de Britto Telles, Coordenadora Administrativa e Daniela de Mello Gomes Sarmento, Auxiliar Administrativa para promover reunião ordinária da referida Comissão, cujo tema foi o de apresentar e discutir os atendimentos prestados aos usuários no mês de maio do corrente ano. Neste período foram pesquisados três mil oitocentos e dezoito usuários, dos quais noventa e nove por cento referiram sentir-se satisfeitos e muitos satisfeitos com os atendimentos prestados e resolução do problema de saúde diante o atendimento. Da totalidade de chamados abertos na ouvidoria não houve registro de denúncias e, dos respondentes, três mil e oitocentos usuários se identificaram na abertura dos chamados. As críticas e reclamações foram relacionadas à qualidade das refeições (uma) e ao tempo de visita (uma). No mês de maio houve maior aderência dos usuários mantidos em observação à pesquisa de satisfação. Destes, sessenta e nove por cento responderam aos questionários. No que se refere às tipificações das notificações dos casos de violência, via sistema de informação de notificação de agravos, registra-se que ocorreram dezesseis tipificações. Destas, dez foram casos de violência física; cinco casos caracterizados como negligência e abandono e uma ocorrência tipificada como tentativa de suicídio. Das notificações, dez foram realizadas pelas assistentes sociais, quatro por enfermeiros e uma por médico. Constata-se que houve maior participação das demais categorias nas notificações destes 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.

Eleny Alves de Britto Telles



Coordenadora Administrativa
ELENY BRITTO

Daniela de Mello Gomes Sarmento



Daniela de Mello G. Sarmento
Auxiliar Administrativa - Mat. 11044

JUNHO/2015



DATA: 06/07/2015
HORA: 11:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

Ata de Reunião Serviço de Atendimento ao Usuário

Participantes: Eleny Alves de Britto Telles, Kátia Maria Cruz Silva e Daniela de Mello Gomes Sarmento.

Aos seis dias do mês de junho de dois mil e quinze, às onze 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 Serviço de Atendimento ao Usuário da UPA Rocinha, Eleny Alves de Britto Telles, Coordenadora Administrativa; Katia Maria Cruz Silva, Assistente Social e Daniela de Mello Gomes Sarmento, Auxiliar Administrativa para promover reunião ordinária da referida Comissão, cujo tema foi o de apresentar e discutir os atendimentos prestados aos usuários no mês de junho. Neste período, três mil duzentos e cinquenta e três usuários responderam a pesquisa de satisfação por meio de totem e ao questionário disponibilizado aos usuários e acompanhantes das salas de observação. Destes, noventa e oito por cento apontaram estar satisfeitos ou muito satisfeito com os atendimentos prestados e resolução do problema de saúde diante o atendimento. Da totalidade de chamados abertos na ouvidoria não houve registro de denúncias e, dos respondentes, todos se identificaram na abertura dos chamados. A única crítica foi relacionada ao tempo de espera para chegada ao leito, que na percepção do usuário foi além de suas expectativas. No que se refere às tipificações das notificações dos casos de violência, via sistema de informação de notificação de agravos, registra-se que ocorreram dezesseis notificações. Destas, sete foram de violência física; sete casos caracterizados como negligência e abandono e uma ocorrência tipificada como tentativa de suicídio. Das notificações, apenas uma foi realizada por enfermeiro e as demais pelas assistentes sociais. Foi discutida também a proposta de mudança do elenco de perguntas do questionário e a apresentação do fluxo de violência nos serviços de Emergência na Oficina Intersetorial de Violência do Grupo Articulador, ocorrida no dia vinte e quatro de junho de dois mil e quinze no auditório do Instituto Philippe Pinel. Na ocasião do evento foi apresentado o trabalho desenvolvido na Unidade, os fluxos internos e externos, o trabalho em rede, e foi apontada também que ainda temos que avançar no que tange ao engajamento das demais equipes, bem como a falta de especificações dos Códigos Internações de Doenças nos Boletins de Atendimento. 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 BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

Katia Maria Cruz Silva



Katia Maria Cruz Silva
Assistente Social
UPA - ROCINHA

Daniela de Mello Gomes Sarmento



Daniela de Mello G. Sarmento
Auxiliar Administrativa - Matr. 11943



1.13. Relatórios do Totem – [Abril, Maio e Junho/2015](#)

ABRIL/2015

05/05/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas
Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês: 2015-04 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Rocinha

Níveis de análise
Ano/Mês Dia Questionário Pergunta/Resposta
'2015-04'

| Pergunta | Resposta | Qtd Respostas |
|--|---------------|---------------|
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO | 19 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO SE APLICA | 2.490 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | SIM | 1.498 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | BOM | 1.989 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | MUITO BOM | 1.881 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | REGULAR | 56 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | RUIM | 114 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | BOM | 3.965 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | MUITO BOM | 138 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | REGULAR | 5 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | RUIM | 2 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | NÃO | 14 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | SIM | 4.018 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | NÃO | 2.097 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | SIM | 1.942 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | NÃO | 20 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | SIM | 4.058 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | NÃO | 16 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | SIM | 4.018 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | NÃO | 12 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | SIM | 4.048 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | NÃO | 9 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | SIM | 4.073 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabe dizer o nome do médico que o atendeu? | NÃO | 227 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabe dizer o nome do médico que o atendeu? | SIM | 3.970 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | NÃO | 22 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | SIM | 3.989 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | BOM | 2.143 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | MUITO BOM | 1.634 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | REGULAR | 35 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | RUIM | 8 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | NÃO | 3 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | SIM | 4.029 |

Página 1 de 1 - 33 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas
Última atualização dos dados: 05/05/2015 às 03:32:35
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-04;
Questionário - Múltipla seleção: OUVDORIA; PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Rocinha;


Funções ativas
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano/Mês = '2015-04'

Status dos objetos
Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/TA=7&B=0A0F0E0E17252B3E&C=0553F21114183CCF&D=F57EEC1F3FCA55F01335C04FFC7A&E=251A18>

08/06/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário


UPA - Pesquisas
Pesquisas
Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| Ano/Mês | Questionário | Unidade |
| <input type="text" value="2015-05"/> | <input type="text" value="PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ..."/> | <input type="text" value="UPA Rocinha"/> |

Níveis de análise

| | | | |
|-----------|-----|--------------|-------------------|
| Ano/Mês | Dia | Questionário | Pergunta;Resposta |
| '2015-05' | | | |

| Pergunta | Resposta | Qty Respostas |
|--|---------------|---------------|
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO | 5 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO SE APLICA | 3.030 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | SIM | 1.209 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | BOM | 2.516 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | MUITO BOM | 1.638 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | REGULAR | 89 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | RUIM | 36 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | BOM | 4.189 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | MUITO BOM | 117 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | REGULAR | 2 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | RUIM | 1 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | NÃO | 19 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | SIM | 4.248 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | NÃO | 2.414 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | SIM | 1.842 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | NÃO | 1 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | SIM | 4.364 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | NÃO | 4 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | SIM | 4.272 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | NÃO | 6 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | SIM | 4.306 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | NÃO | 2 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | SIM | 4.381 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu? | NÃO | 355 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu? | SIM | 4.087 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | NÃO | 7 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | SIM | 4.248 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | BOM | 2.699 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | MUITO BOM | 1.544 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | REGULAR | 11 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | RUIM | 1 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | NÃO | 1 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | SIM | 4.244 |

Página 1 de 1 - 33 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas
 Última atualização dos dados: 08/06/2015 às 03:33:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
 Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-05;
 Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA; PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Rocinha;

Funções ativas
 Filtros Ambiente


Filtros ambiente
 Ano/Mês = '2015-05'

Status dos objetos
 Grade visível
 Gráficos/indicadores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=D75DF81B222E2235&C=3035D0738A96BA4E&D=60E0718393A6BE5AFA1D38C442C7&E=A8A585>

JUNHO/2015

03/07/2015 Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas

Pesquisas

Última atualização dos dados: 03/07/2015 às 03:33:09 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês
2015-06

Questionário
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...

Unidade
UPA Rocinha

Níveis de análise

Ano/Mês Dia Questionário Pergunta;Resposta

'2015-06'

| Pergunta | Resposta | Qtd Respostas |
|--|---------------|---------------|
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO | 9 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO SE APLICA | 2.195 |
| <input type="radio"/> Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | SIM | 1.006 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | BOM | 2.063 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | MUITO BOM | 1.150 |
| <input type="radio"/> Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | REGULAR | 16 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | BOM | 3.166 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | MUITO BOM | 45 |
| <input type="radio"/> Estado de conservação da unidade de saúde (arumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | REGULAR | 2 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | NÃO | 13 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | SIM | 3.212 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | NÃO | 1.994 |
| <input type="radio"/> Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | SIM | 1.226 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | SIM | 3.314 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | NÃO | 2 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | SIM | 3.228 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | NÃO | 13 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | SIM | 3.231 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | NÃO | 1 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | SIM | 3.320 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu? | NÃO | 238 |
| <input type="radio"/> O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu? | SIM | 3.122 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | NÃO | 5 |
| <input type="radio"/> O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | SIM | 3.201 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | BOM | 2.037 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | MUITO BOM | 1.170 |
| <input type="radio"/> Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | REGULAR | 5 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | NÃO | 3 |
| <input type="radio"/> Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | SIM | 3.215 |

⏪ ⏩ ⏴ ⏵ Página 1 de 1 - 29 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente

Ambiente: UPA - Pesquisas

Cenário: Pesquisas

Última atualização dos dados: 03/07/2015 às 03:33:09

Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros

Ano/Mês - Múltipla seleção: 2015-06;

Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA; PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;

Unidade - Múltipla seleção: UPA Rocinha;

Funções ativas

Filtros Ambiente

Filtros ambiente

Ano/Mês = '2015-06'

Status dos objetos

Grade visível

Gráficos/indicadores visíveis

Paginação dos dados ativada - 60 registros

Link para acesso público (Abrir)

<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=D65CF91A23292F3A&C=5ADF7D9FA6AAAE89&D=9292808CAABF58F31030CD52F177&E=D34929>

Pesquisa de Satisfação e Ouvidoria por mês, UPA 24h Rocinha

| Questionário | | Resposta | ABRIL | | MAIO | | JUNHO | |
|------------------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | | | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| OUVIDORIA | O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado? | NÃO | 20 | 0% | 1 | 0% | 0 | 0% |
| | | SIM | 4.058 | 100% | 4.364 | 100% | 3.314 | 100% |
| | O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento? | NÃO | 9 | 0% | 2 | 0% | 1 | 0% |
| | | SIM | 4.073 | 100% | 4.381 | 100% | 3.320 | 100% |
| | | O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu? | NÃO | 227 | 5% | 355 | 8% | 238 |
| | | SIM | 3.970 | 95% | 4.087 | 92% | 3.122 | 93% |
| | | Caso o senhor(a) tenha sido encaminhado de outra unidade com guia de referência, considera que foi prontamente e satisfatoriamente atendido? | NÃO | 19 | 0% | 5 | 0% | 9 |
| NÃO SE APLICA | 2.490 | | 62% | 3.030 | 71% | 2.195 | 68% | |
| SIM | 1.498 | | 37% | 1.209 | 28% | 1.006 | 31% | |
| | Como considera o tempo de espera para o seu atendimento? | BOM | 1.989 | 49% | 2.516 | 59% | 2.063 | 64% |
| | | MUITO BOM | 1.881 | 47% | 1.638 | 38% | 1.150 | 36% |
| | | REGULAR | 56 | 1% | 89 | 2% | 16 | 0% |
| | | RUIM | 114 | 3% | 36 | 1% | 0 | 0% |
| | Estado de conservação da unidade de saúde (arrumação, limpeza, equipamentos, e outros)? | BOM | 3.965 | 96% | 4.189 | 97% | 3.166 | 99% |
| | | MUITO BOM | 138 | 3% | 117 | 3% | 45 | 1% |
| | | REGULAR | 5 | 0% | 2 | 0% | 2 | 0% |
| | Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos? | RUIM | 2 | 0% | 1 | 0% | 0 | 0% |
| | | NÃO | 14 | 0% | 19 | 0% | 13 | 0% |
| | | SIM | 4.018 | 100% | 4.248 | 100% | 3.212 | 100% |
| | Foram fornecidas informações sobre os encaminhamentos para outras unidades? | NÃO | 2.097 | 52% | 2.414 | 57% | 1.994 | 62% |
| | | SIM | 1.942 | 48% | 1.842 | 43% | 1.226 | 38% |
| | O senhor (a) foi informado (a) sobre os critérios de prioridade de atendimento? | NÃO | 16 | 0% | 4 | 0% | 2 | 0% |
| | | SIM | 4.018 | 100% | 4.272 | 100% | 3.228 | 100% |
| | O senhor (a) foi tratado (a) com cordialidade? | NÃO | 12 | 0% | 6 | 0% | 13 | 0% |
| | | SIM | 4.048 | 100% | 4.306 | 100% | 3.231 | 100% |
| | O senhor(a) considerou que o atendimento resolveu o seu problema de saúde no momento? | NÃO | 22 | 1% | 7 | 0% | 5 | 0% |
| | | SIM | 3.989 | 99% | 4.248 | 100% | 3.201 | 100% |
| | Qual a sua avaliação sobre a competência técnica da equipe de saúde que o atendeu? | BOM | 2.143 | 53% | 2.699 | 63% | 2.037 | 63% |
| | | MUITO BOM | 1.834 | 46% | 1.544 | 36% | 1.170 | 36% |
| | | REGULAR | 35 | 1% | 11 | 0% | 5 | 0% |
| | Suas queixas e preocupações foram ouvidas? | RUIM | 8 | 0% | 1 | 0% | 0 | 0% |
| | | NÃO | 3 | 0% | 1 | 0% | 3 | 0% |
| | | SIM | 4.029 | 100% | 4.244 | 100% | 3.215 | 100% |