



Unidade Rocinha

Relatório Assistencial

CTA – Trimestral

VIVARIO

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 antibioticoterapia 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

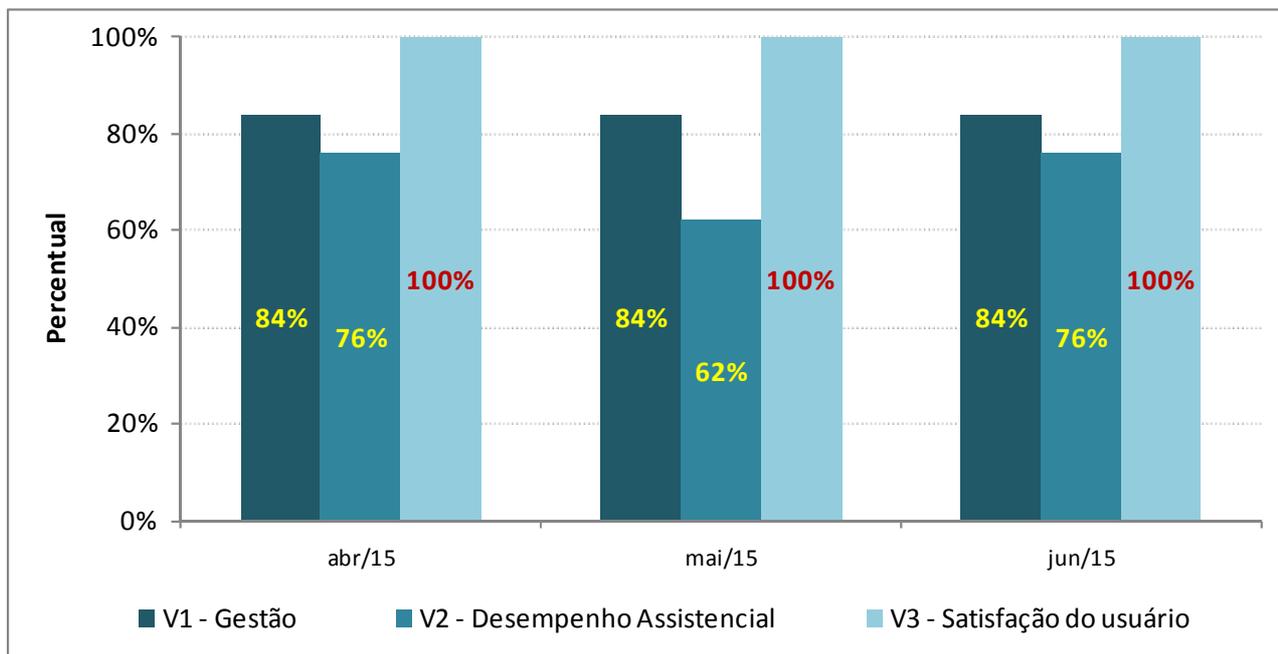


Gráfico 2: Percentual de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015

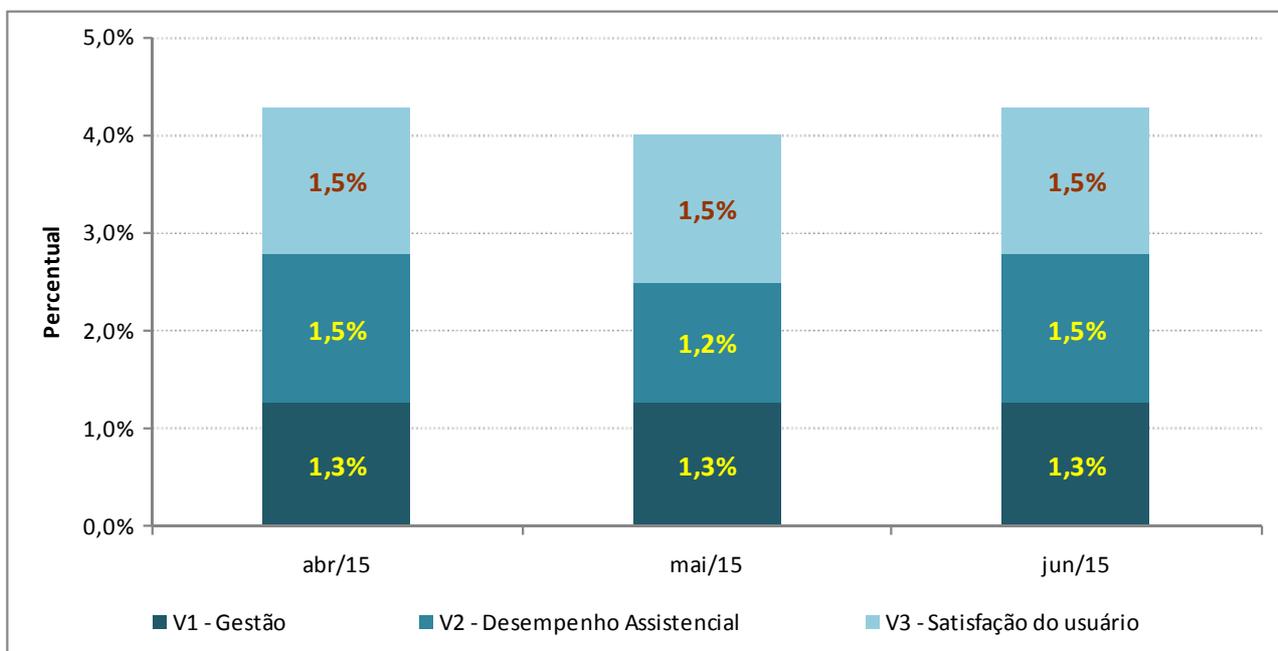


Gráfico 3: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por competência

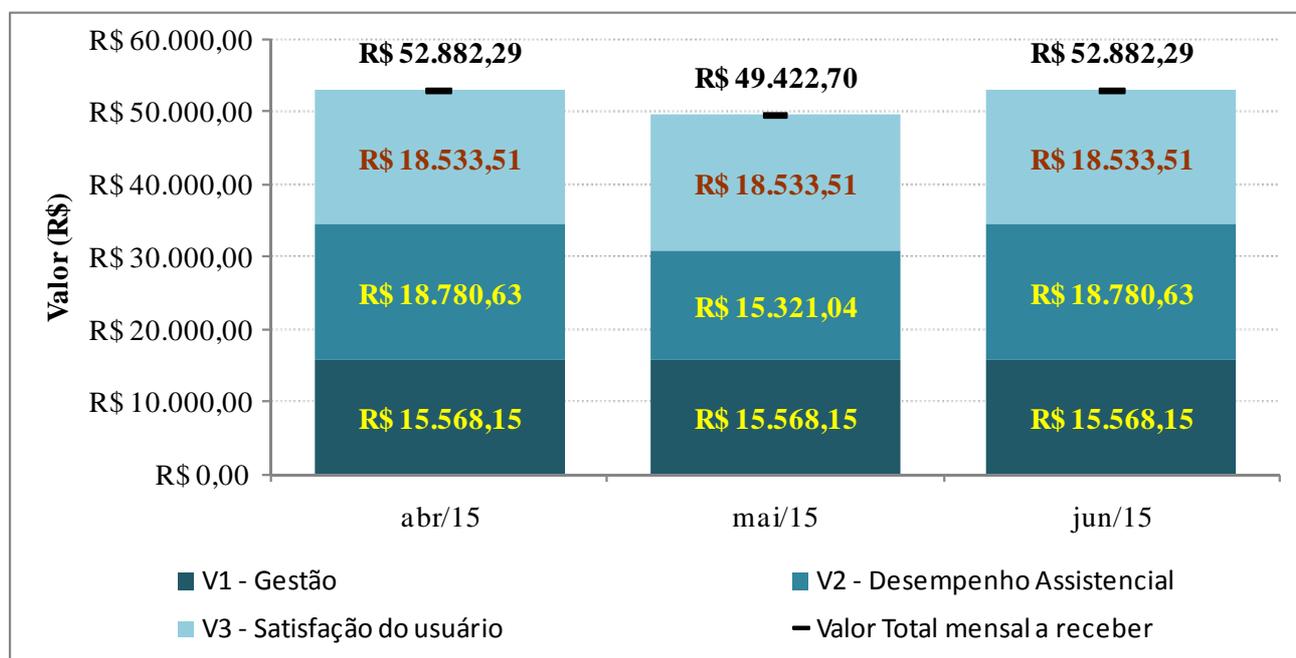


Tabela 2: Valor (R\$) de repasse a incidir sobre o total do contrato por variável, Abril, Maio e Junho/2015

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

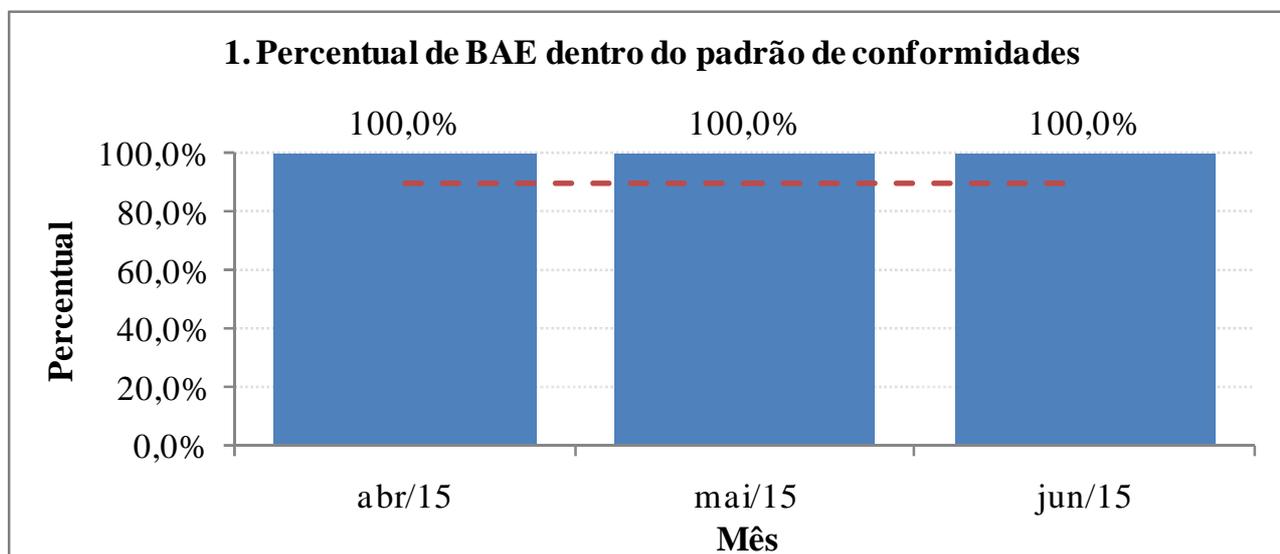
Dos seis indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, 05 atingiram a meta, incidindo 84% sobre a variável e 1,3% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos três meses. Desta forma, o valor de repasse para o trimestre é de R\$46.704,46 e a aplicação destes valores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

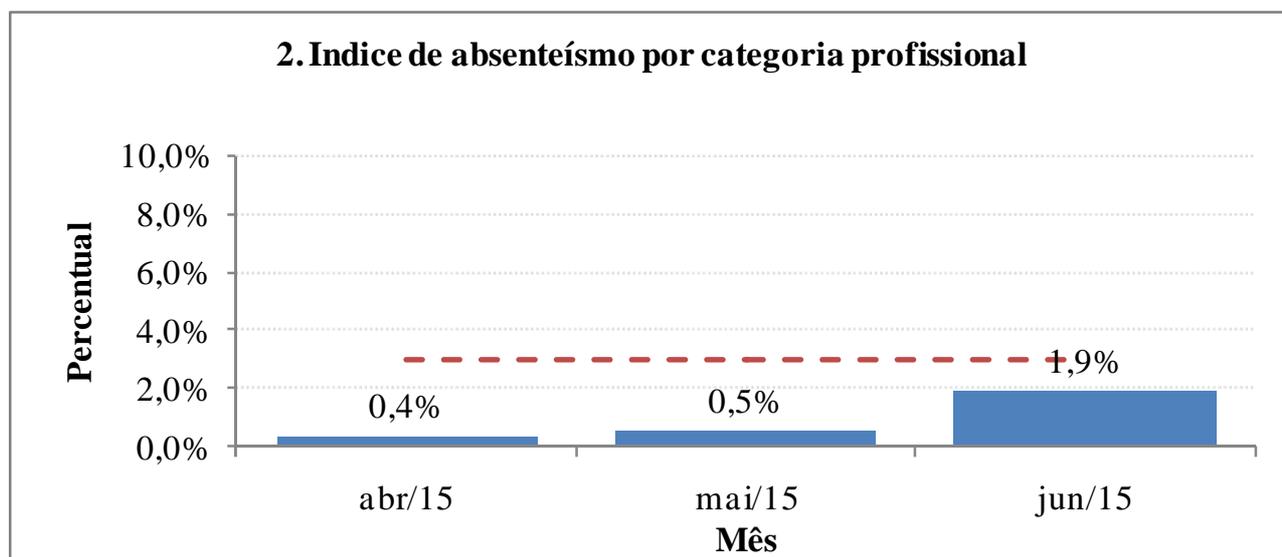
A coordenação vem utilizando critérios rigorosos para avaliação dos BAEs, tais como: conscientização da equipe médica em relação ao correto preenchimento do prontuário; prontuário preenchido, impresso e carimbado; classificação de risco efetuada com sinais vitais; queixa principal, anamnese e exame físico 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.

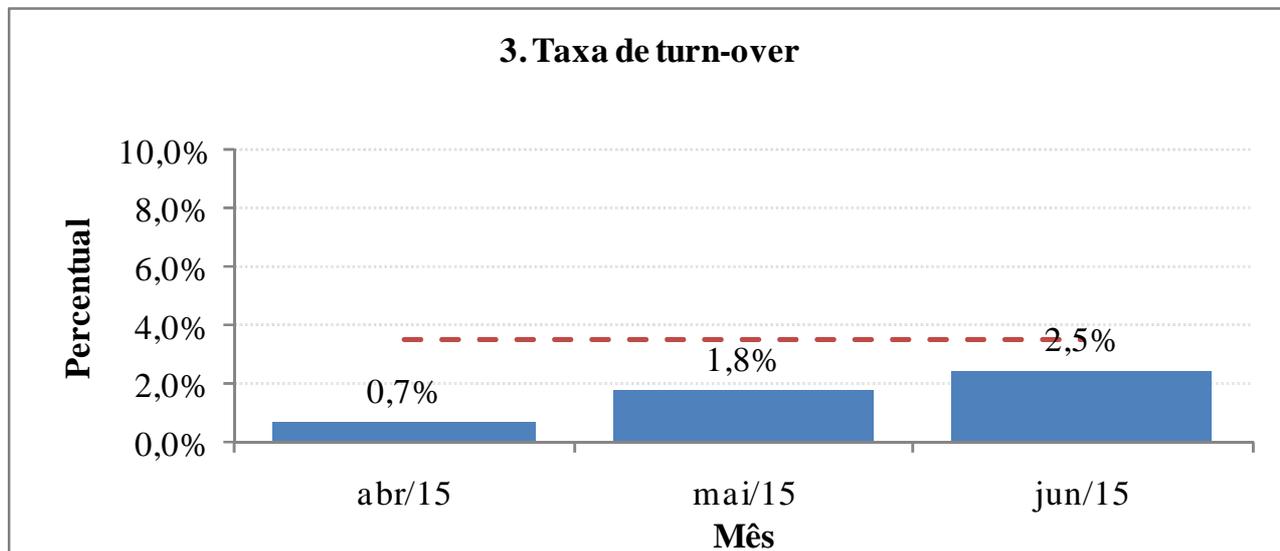
Com o objetivo de minimizar o absenteísmo a coordenação criou alguns critérios para que o profissional tenha a oportunidade de fazer plantões extras. Para que o mesmo seja disponibilizado os profissionais não podem se ausentar sem uma justificativa, por licenças médicas e atrasos excessivos.

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.

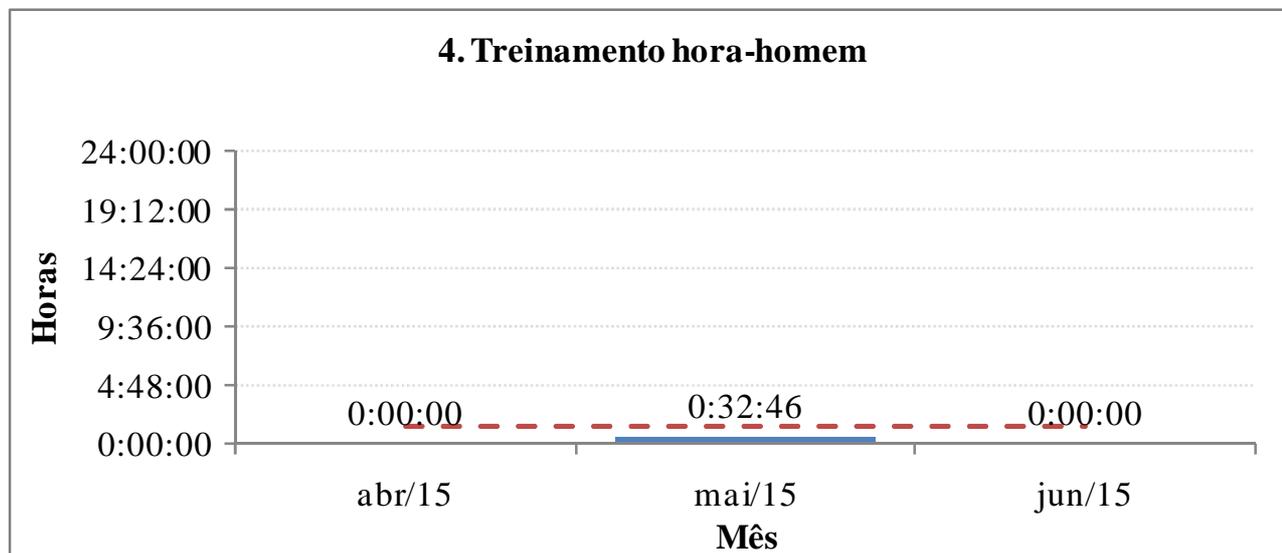
A coordenação da unidade e o RH, trabalham juntos para manter o quadro de profissionais completos. Apesar de haver mudança no quadro de funcionários, essa rotatividade não interfere efetivamente na prestação de serviço, tampouco impacta no resultado do indicador, visto o cumprimento da meta nos três 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%

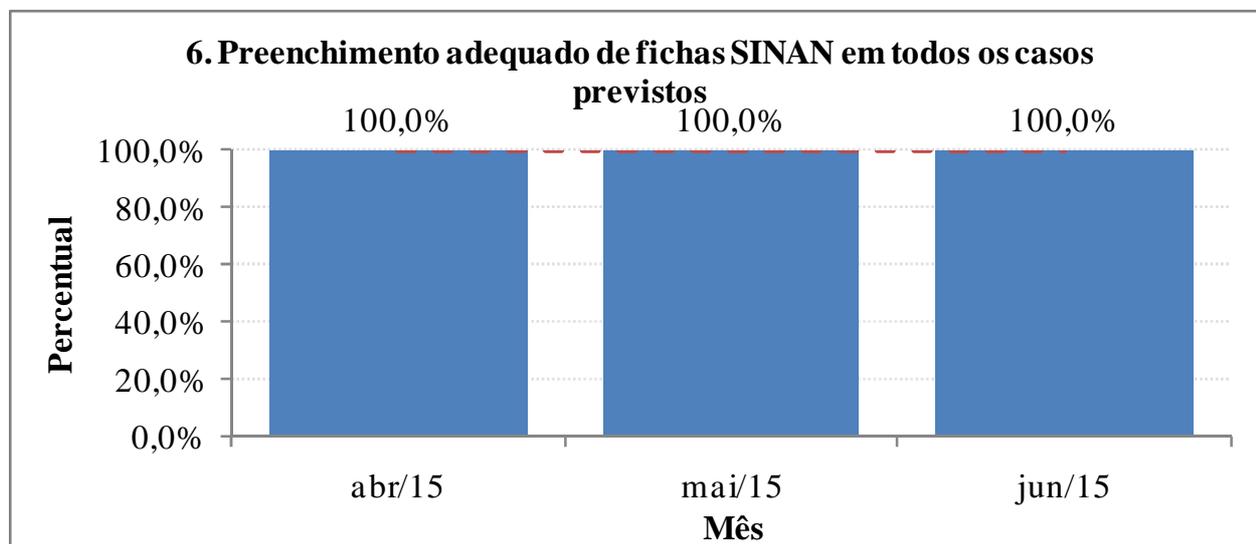
Todos os relatórios Assistências e Financeiros quando solicitados são enviados regularmente. O portal OSINFO vem sendo atualizado com todas as informações necessárias mensalmente. E a planilha da SUBHUE no 'google drive' com as informações assistenciais é alimentada diariamente.

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

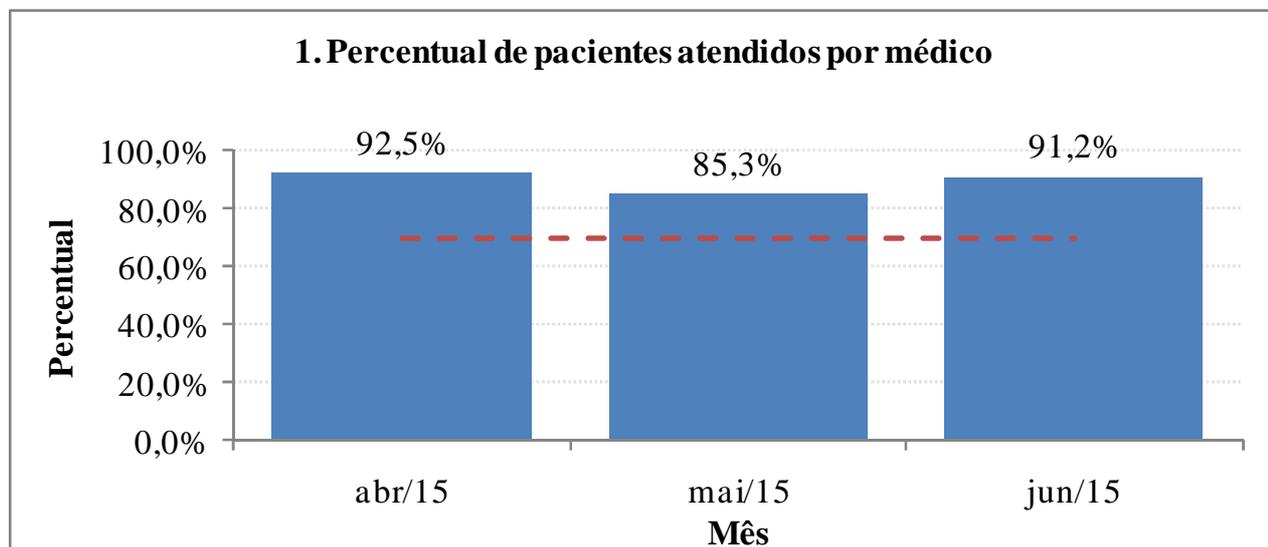
Dos oito indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, 06 atingiram a meta em Abril e Junho incidindo 76% sobre a variável e 1,5% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso para estes meses. No mês de maio 05 atingiram a meta incidindo 62% sobre a variável e 1,2% sobre 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.

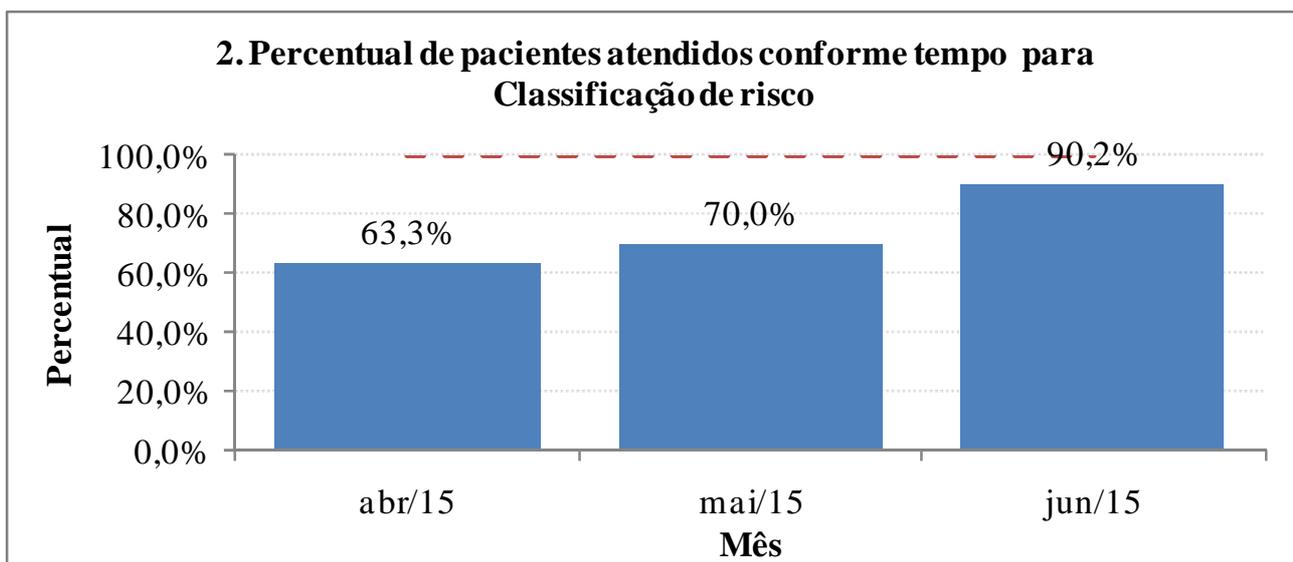
Observamos diferenças entre o total de pacientes acolhidos e o total de pacientes atendidos para os meses de Abril, Maio e Junho. Essa diferença está relacionada aos pacientes que são acolhidos e encaminhados para atendimento do serviço social, pacientes que são acolhidos, classificados como “azul” e 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.

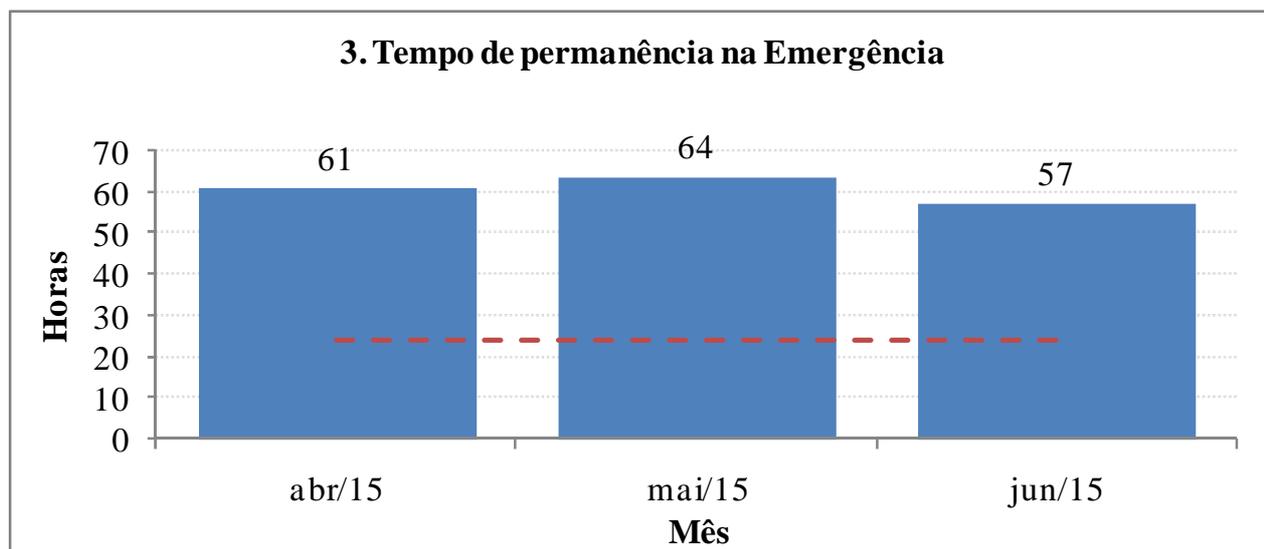
Cabe ressaltar que frequentemente é feita revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram o que impacta diretamente sobre o tempo de espera, Além disso, os usuários são observados e reavaliados constantemente e em caso de necessidade são encaminhados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

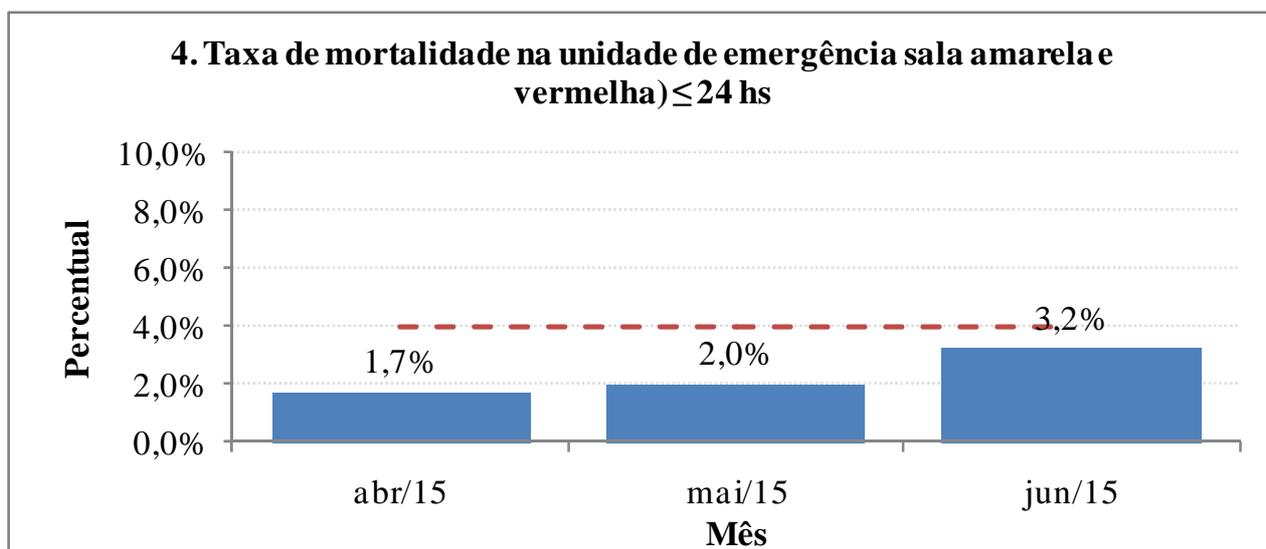
Justifica-se o não alcance da meta, o fato de alguns pacientes permanecerem na unidade aguardando transferência para outra unidade de alta/média complexidade (apesar de sua regulação realizada), elevando o tempo médio de permanência. No mês de Abril, dos 85 pacientes que estiveram em observação superior 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](#)

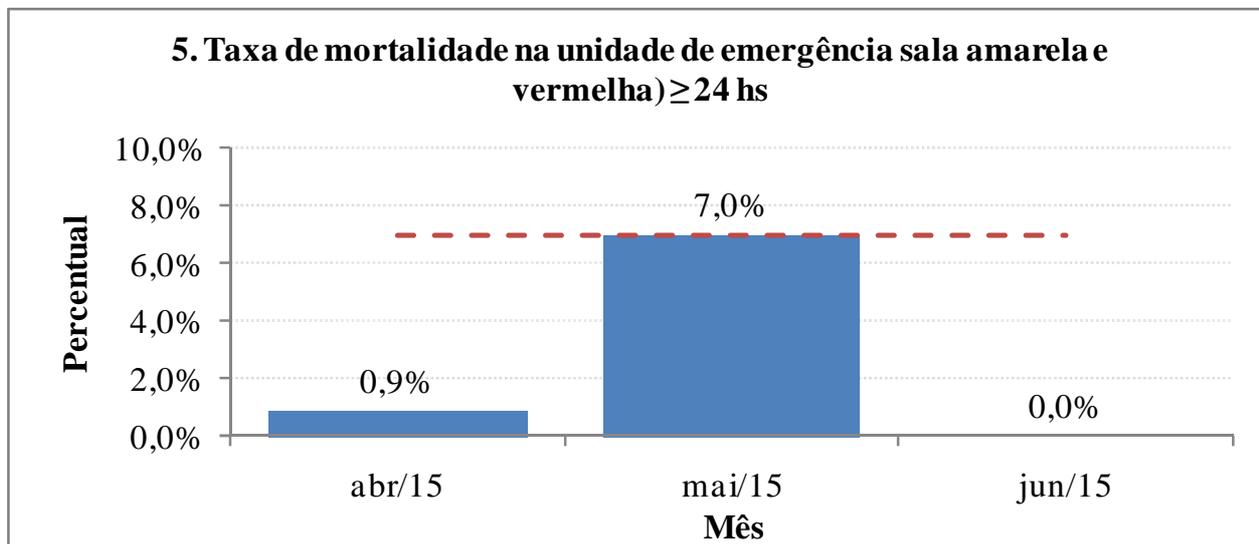
No mês de Abril, ocorreram 02 óbitos nas 116 saídas dos pacientes em observação, atingindo a meta. Em Maio, ocorreram 02 óbitos ≤ 24 hs dentre as 100 saídas dos pacientes em observação. Já para o mês de Junho, ocorreram 03 óbitos ≤ 24 hs dentre as 93 saídas dos pacientes em observação. Sendo assim, nos 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](#)

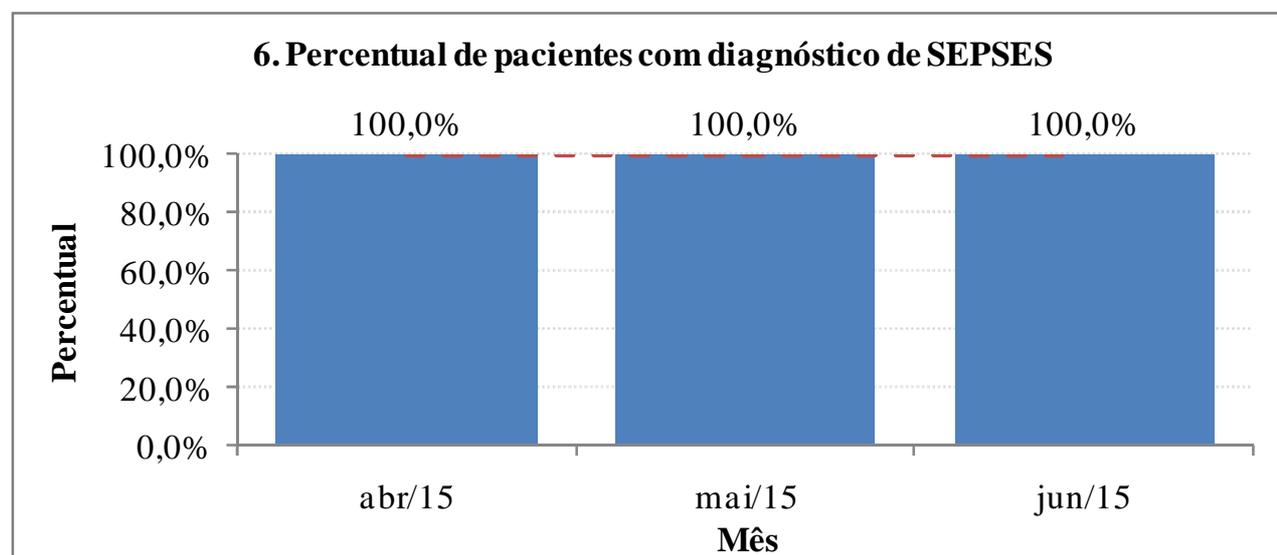
No mês de Abril, ocorreu 01 óbito nas 116 saídas dos pacientes em observação, atingindo a meta. No mês de Maio, ocorreram 07 em 100 saídas, não atingindo a meta. Em Junho, não ocorreram óbitos nas 93 saídas, atingindo a meta. Sendo assim, nos meses de Abril (0,9%), e Junho, (0,0%), atingiu-se a meta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

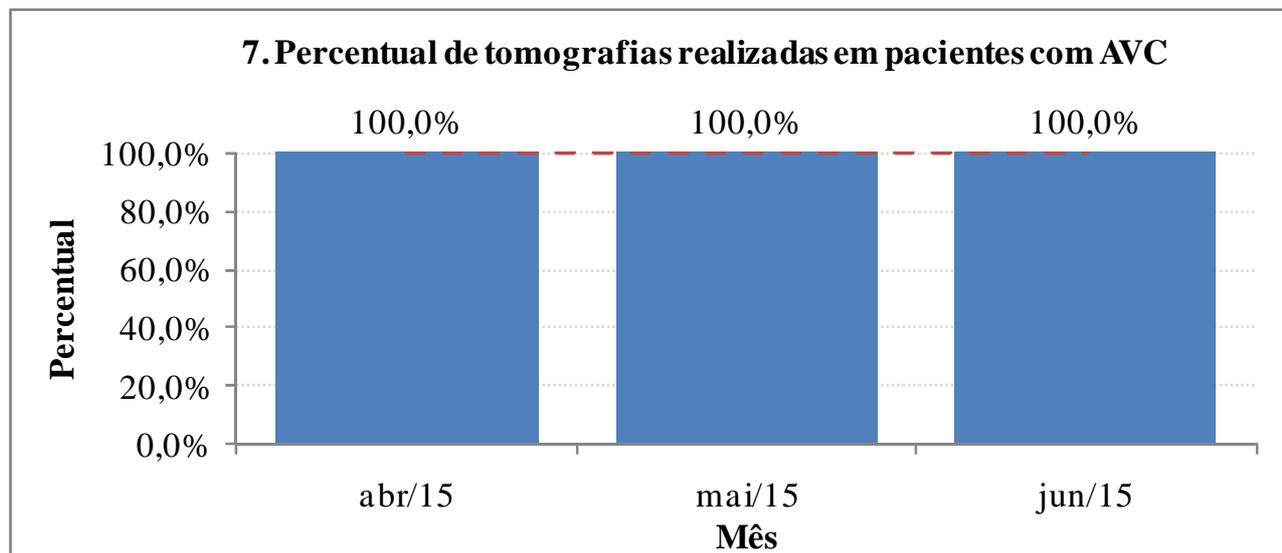
No mês de Abril ocorreram 03 casos com diagnóstico de sepse, e em todos os casos houveram administração de antibiótico em tempo inferior a 2 horas. No mês de Maio, ocorreram 02 diagnósticos de sepse com administração no tempo previsto. Já em Junho, ocorreu 01 diagnóstico de sepse e em todos houve administração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

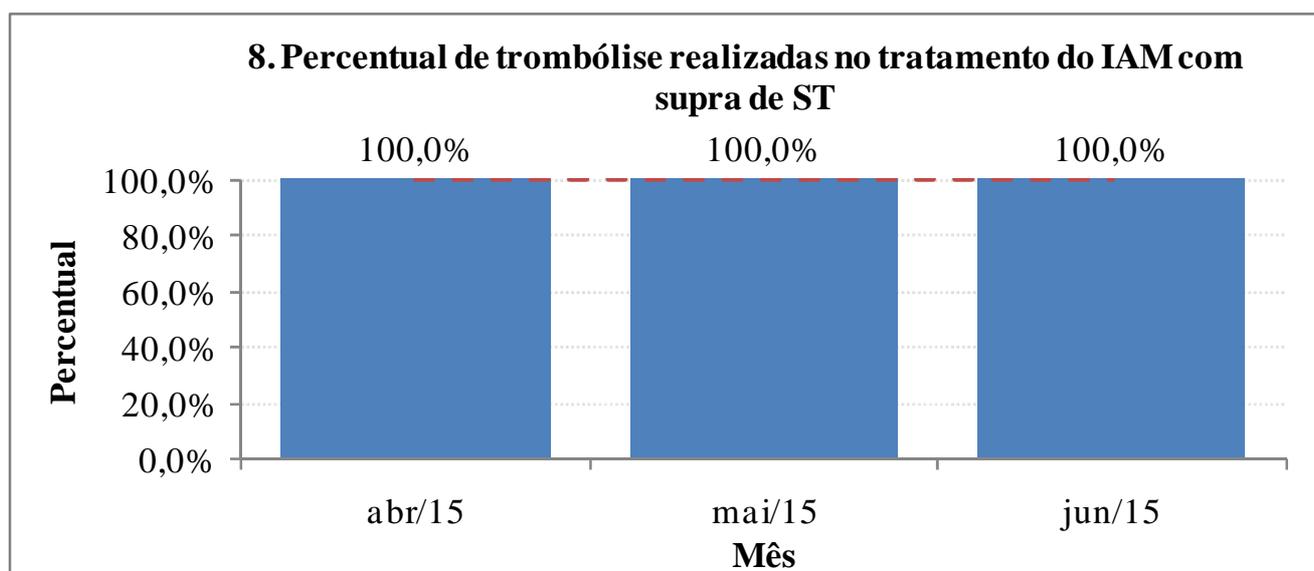
O exame de tomografia computadorizada é indicado como principal método diagnóstico de imagem para a definição do tratamento do Acidente Vascular Cerebral, sendo assim, todos os pacientes que buscaram a unidade e receberam o diagnóstico de AVC foram encaminhados para realização do exame (TC), atingindo 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

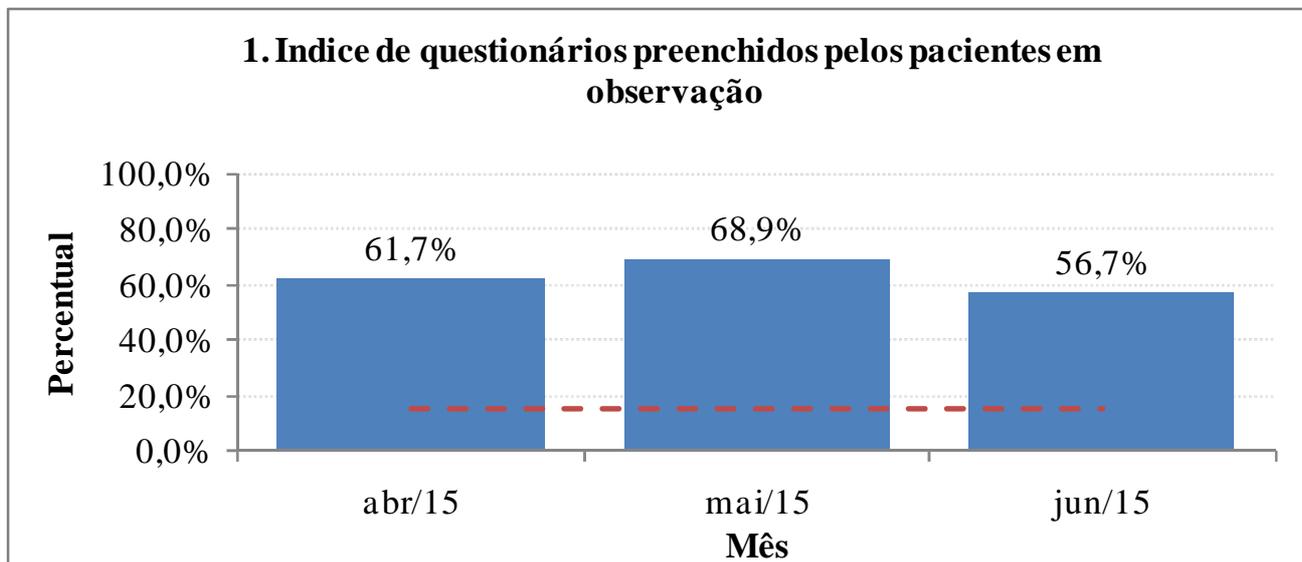
Dos dois indicadores referentes a Gestão, para os meses de Abril, Maio e Junho, ambos foram atingidos no trimestre incidindo 100% sobre a variável e 1,5% sobre o valor total conforme cronograma de desembolso nos três meses. Desta forma, o valor de repasse a título da V3 para o trimestre é de R\$55.600,54 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%.

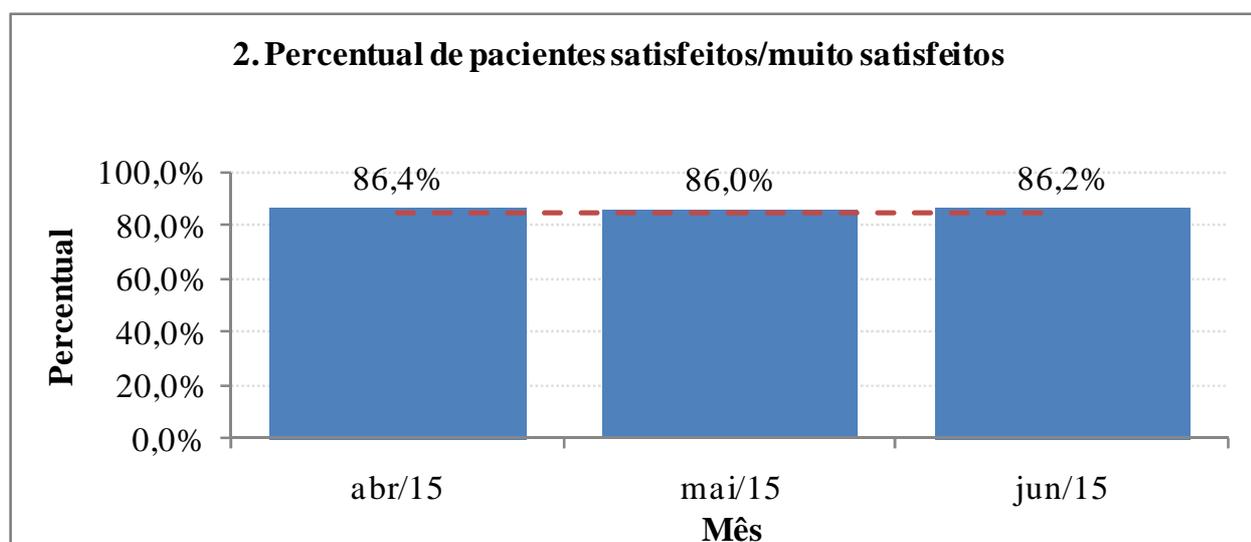
A pesquisa de satisfação com os pacientes em observação é importante para avaliação da unidade, uma vez que estes permanecem mais tempo na unidade do que os outros que foram apenas atendidos. Sendo assim, avaliam melhor a qualidade de atendimento prestado.

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



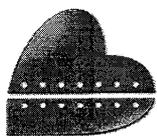
ANEXOS

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

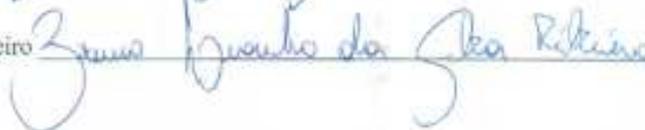
Participantes: Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.

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

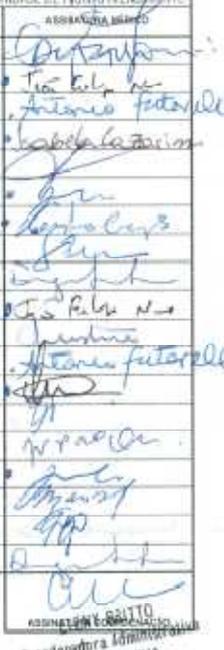
RIO PREFEITURA		PLANILHA DE SUBSTITUIÇÃO - MÉDICOS/UPA 24h - ROCINHA (ABRIL - 2015)				UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		
DATA	SERVICO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRAD	HORARIO SAIDA	ASSINATURA MÉDICO	
SEMANA	DIÁ	SDSN						
QUA	1	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LUIZ GUSTAVO 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	SERVICO	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRAD	HORARIO SAIDA	ASSINATURA MÉDICO	
SEMANA	DIÁ	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	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
SAB 3	SN	RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA	JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES	PERMUTA MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
TER 5	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUI 7	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUI 7	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
SEX 8	SD	NAFA AKEMI OGITSU	GABRIEL GILAKE 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	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
DOM 10	SN	BRUNO MCAFERRI RODRIGUES	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	LEIÇÃO MEDICA	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 PASCHOLD	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 13	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	LEILA LEMOS AZEM	LEIÇÃO MEDICA	07:00	19:00	
QUA 13	SN	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	JOÃO PAULO NUNES MAGALHÃES DE OLIVEIRA	LEIÇÃO MEDICA	19:00	07:00	
QUI 14	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
DOM 17	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
DOM 17	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
DOM 17	SN	ANALUCIA RODRIGUES FERREIRA GONCALVES DA MOTA	LEILA LEMOS AZEM	LEIÇÃO MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
TER 19	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 20	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	VIRILEN VIEIRA PASCHOLD	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 20	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	BRUNO RODRIGUES ACIUS	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
QUA 20	SN	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 20	SN	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	LUCAS CRISTO DOMINGOS MACHADO MULLER	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUI 21	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
DOM 24	SN	RAFAEL ALVIM LOBO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	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	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
SEG 25	SN	BRUNO RODRIGUES ACIUS	ANTONIO FELICIANO FATORELLI	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
TER 26	SD	CAROLINE MARQUES DA SILVA MOTA	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
TER 26	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	RAFAEL ALVIM LOBO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	VIRILEN VIEIRA PASCHOLD	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	BRUNO RODRIGUES ACIUS	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SN	LEONARDO DANTAS SARDO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	LEONARDO DANTAS SARDO	PERMUTA MEDICA	19:00	07:00	
QUA 27	SD	NAFA AKEMI OGITSU	ANTONIO FELICIANO FATORELLI	COBERTURA DE FÉRIAS	07:00	19:00	
QUA 27	SD	NAFA AKEMI OGITSU	DIEGO FERREIRA LORENA	COBERTURA DE FÉRIAS	19:00	07:00	
QUA 27	SD	JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES	RAFAEL SÁNZIO OCELHO NOGUEIRA	PERMUTA MEDICA	07:00	19:00	
DOM 31	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	LEIÇÃO MEDICA	07:00	19:00	
DOM 31	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	RAFAEL ALVIM LOBO	LEIÇÃO MEDICA	07:00	19:00	

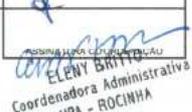
ECENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

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 - CAE - UPA ROCINHA (MAIO - 2015)					UPA24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		
SEMANA	DATA	SERVIÇO DIA	SD/SN	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	SD/SN	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)



DATA	SERVIC	PROFISSIONAL SUBSTITUÍDO	PROFISSIONAL SUBSTITUTO	MOTIVO	HORARIO ENTRADA	HORARIO SAÍDA	ASSINATURA MÉDICO
SEMANA	DIAS	SD/SN					
SEG	1	SD	NARA AKEMI OGITSU	ERIC SARAU SORBINI		07:00 19:00	<i>Eric Sarau Sorbini</i>
TER	2	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		19:00 07:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
QUA	3	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	JANSEN ANTONIO GOÏMES		07:00 19:00	<i>Jansen Antonio Goïmes</i>
QUA	3	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	GABRIEL GALAXE PIMENTEL		07:00 19:00	<i>Gabriel Galaxe Pimentel</i>
QUA	3	SN	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	RAFAEL ALVIM LÔBO		19:00 07:00	<i>Rafael Alvim Lôbo</i>
QUA	3	SN	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	CHRISTINE LABOISSIERE BECK		19:00 07:00	<i>Christine Laboissiere Beck</i>
QUA	3	SN	LEONARDO FIGUEIREDO OLIVEIRA FERREIRA	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		19:00 07:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
QUI	4	SN	LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS	ERIC SARAU SORBINI		19:00 07:00	<i>Eric Sarau Sorbini</i>
QUI	4	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO		07:00 19:00	<i>Leonardo Dantas Sardo</i>
SEX	5	SD	EDSON FRED RODRIGUES VELOSO	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		07:00 19:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
SAB	6	SD	ERIC SARAU SORBINI	BRUNO MACAFERRI RODRIGUES		07:00 19:00	<i>Bruno Macaferrri Rodrigues</i>
SAB	6	SD	JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES	ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE		19:00 07:00	<i>Alexandre Bianchi Lapeyronie</i>
SAB	6	SN	RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO		19:00 07:00	<i>Delmar Airtton Alves Candeiro</i>
SAB	6	SN	LUDMILA NATHALY RIBEIRO PORFIRIO	FRANCISCO REIS VIANNA		07:00 19:00	<i>Francisco Reis Vianna</i>
DOM	7	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		07:00 19:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
DOM	7	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	FELIPE LUNA EIRIZ		07:00 19:00	<i>Felipe Luna Eiriz</i>
DOM	7	SD	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	RAFAEL ALVIM LOBO		07:00 19:00	<i>Rafael Alvim Lôbo</i>
SEG	8	SD	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	ANTONIO FELICIANO FATORELLI		07:00 19:00	<i>Antonio Feliciano Fatorelli</i>
SEG	8	SD	MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA	CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA		19:00 07:00	<i>Caroline Marques da Silva Moita</i>
SEG	8	SN	LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS	LEONARDO DANTAS SARDO		19:00 07:00	<i>Leonardo Dantas Sardo</i>
SEG	8	SN	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	DIEGO FERREIRA LORENA		19:00 07:00	<i>Diego Ferreira Lorena</i>
SEG	8	SN	DIANA ROSA BORGES	NARA AKEMI OGITSU		07:00 19:00	<i>Nara Akemi Ogitsu</i>
TER	9	SD	CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA	LEILA LEMOS AZEM		07:00 19:00	<i>Leila Lemos Azem</i>
TER	9	SN	CHRISTINE LABOISSIERE BECK	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		19:00 19:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
QUA	10	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		07:00 19:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
QUA	10	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	LEILA LEMOS AZEM		19:00 07:00	<i>Leila Lemos Azem</i>
QUA	10	SN	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		19:00 07:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
QUA	10	SN	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	DANIEL BOTTIGNON DIAS		19:00 07:00	<i>Daniel Bottignon Dias</i>

QUA	10	SN	LEONARDO FIGUEIREDO OLIVEIRA FERREIRA	DIEGO FERREIRA LORENA		19:00 07:00	<i>Diego Ferreira Lorena</i>
QUI	11	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	MARIA EDUARDA PEREIRA DE QUEIROZ		19:00 07:00	<i>Maria Eduarda Pereira de Queiroz</i>
QUI	11	SN	JOSE BERNARDES NETTO	LEONARDO DANTAS SARDO		19:00 07:00	<i>Leonardo Dantas Sardo</i>
SEX	12	SD	CAROLINE MARQUES DA SILVA MOITA	MARCOS JOSE SUMRELL DE MIRANDA		07:00 19:00	<i>Marcos Jose Sumrell de Miranda</i>
SAB	13	SD	JOÃO FELIPE DA COSTA NUNES	ALEXANDRE BIANCHI LAPEYRONIE		07:00 19:00	<i>Alexandre Bianchi Lapeyronie</i>
SAB	13	SD	ERIC SARAU SORBINI	RAFAEL ALVIM LÔBO		07:00 19:00	<i>Rafael Alvim Lôbo</i>
SAB	13	SN	LUDMILA NATHALY RIBEIRO PORFIRIO	FRANCISCO REIS VIANNA		19:00 07:00	<i>Francisco Reis Vianna</i>
SAB	13	SN	RAFAEL SÂNZIO COELHO NOGUEIRA	LUIZ GUSTAVO CAMPOS CALAIS		19:00 07:00	<i>Luiz Gustavo Campos Calais</i>
DOM	14	SD	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	RAFAEL ALVIM LOBO		07:00 19:00	<i>Rafael Alvim Lôbo</i>
DOM	14	SD	DANIELLE NAVARRO DE AQUINO RIBEIRO	NARA AKEMI OGITSU		19:00 07:00	<i>Nara Akemi Ogitsu</i>
DOM	14	SD	GUSTAVO EMILIO ARCOS CAMPOS	VIRLLEN VIEIRA PASCHOAL		19:00 07:00	<i>Virllen Vieira Paschoal</i>
DOM	14	SN	DANIEL BOTTIGNON DIAS	CHRISTINE LABOISSIERE BECK		19:00 07:00	<i>Christine Laboissiere Beck</i>
SEG	15	SD	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	ANTONIO FELICIANO FATORELLI		07:00 19:00	<i>Antonio Feliciano Fatorelli</i>
SEG	15	SN	LUCAS CRISTO CONILHO MACEDO MULLER	ERIC SARAU SORBINI		19:00 07:00	<i>Eric Sarau Sorbini</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 TIBIA 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 NAO 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		EJFS	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 sato2:80%. 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: Sepse 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 causa óbito Sepse 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 nirdo 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.

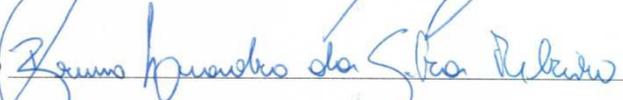
Paciente idosa, frágil, acamada, sequelada de AVC prévio, HAS e DM2, em uso regular de anlodipino, metformina, enalapril e hidroclorotiazida, chega à UPA trazida por acompanhante que relata queda do estado geral há 24hs precedida de tosse há 3 dias. Paciente dá entrada pela Sala vermelha e apresentava-se 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 crepantes 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>	
<p>Participantes: José Bernardes Netto, Sandra Valesca Ferreira de Sousa e Bruno Leandro da Silva Ribeiro.</p>	
<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	 <small>DR. JOSÉ BERNARDES COORD. MÉDICO UPA ROCINHA CRM - 52.93796-7</small>
Sandra Valesca Ferreira de Sousa	
Bruno Leandro da Silva Ribeiro	

MAIO/2015



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

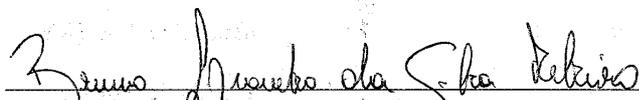
Ata de Reunião

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.

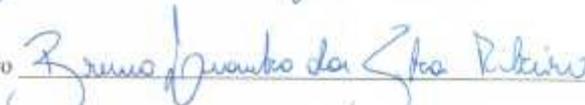
José Bernardes Netto



Sandra Valesca Ferreira de Sousa



Bruno Leandro da Silva Ribeiro



MAIO/2015 - ATA



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

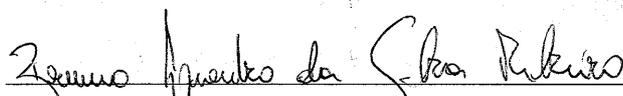
Ata de Reunião

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 HEMORRÁGICO	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 REGULUÇÃO (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 cranio + 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 cranio + 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 cranio + 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 cranio + 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. DIAG PREVIO 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 PERISTALTICO, TIMPÂNICO, INDOLOR A PALPAÇÃO SUPERFICIAL E PROFUNDA

MMII PULSO PEDIOSO PALPAVEL E SIMETRICO, PANT LIVRE

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO: AVC

TIPO DE VAGA : TC DE CRÂNIO + AVALIAÇÃO NEUROCIRURGIA

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**

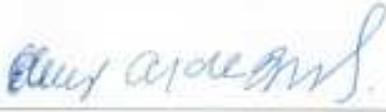
1.11. IAM ocorridos na unidade – Abril, Maio e Junho/2015

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 Sarmiento.

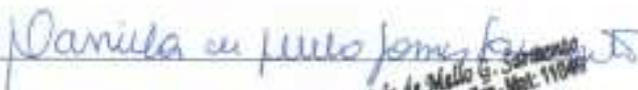
Aos cinco dias do mês de maio de dois mil e quinze, às dezessete horas, reuniram-se junto à sala da direção da Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas da Rocinha, sito à Estrada da Gávea número quinhentos e vinte, situada na Rocinha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Serviço de Atendimento ao Usuário da UPA Rocinha, Eleny Alves de Britto Telles, Coordenadora Administrativa e Daniela de Mello Gomes Sarmiento, 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 Sarmiento



Daniela de Mello G. Sarmiento
Auxiliar Administrativa - Mat. 110449

JUNHO/2015



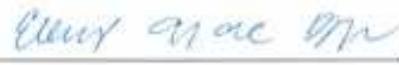
DATA: 06/07/2015
HORA: 11:00 h
LOCAL: UPA Rocinha

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



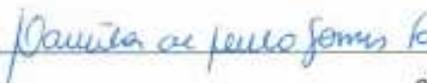
ELENY BRITTO
Coordenadora Administrativa
UPA - ROCINHA

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	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	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: 2015-05 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Rocinha

Níveis de análise

Ano/Mês: '2015-05' Dia: Questionário: Pergunta/Resposta:

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	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
Questionário
Unidade

2015-06
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...
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: OUIDORIA; 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	7%
		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	0%
		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%	
		RUIM	2	0%	1	0%	0	0%	
		Foram fornecidas informações sobre medicamentos e tratamentos a serem tomados ou seguidos?	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%	
		RUIM	8	0%	1	0%	0	0%	
		Suas queixas e preocupações foram ouvidas?	NÃO	3	0%	1	0%	3	0%
		SIM	4.029	100%	4.244	100%	3.215	100%	