



HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS



**RELATÓRIO ASSISTENCIAL ANUAL  
JANEIRO À DEZEMBRO 2020**

**Contrato de Gestão nº 002/SESPA/ 2019.**

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS- PARÁ

Janeiro à dezembro de 2020

"Este hospital é público, integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), gerido por organização social"

A v. Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro – Capanema/PA – CNPJ: 45.383.106/0017-17

## Sumário

<b>1. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO SERVIÇO HOSPITALAR.....</b>	<b>3</b>
<b>3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS.....</b>	<b>4</b>
<b>4. RECURSOS HUMANOS.....</b>	<b>4</b>
<b>5. SERVIÇOS CONTRATADOS.....</b>	<b>6</b>
<b>6. SERVIÇO DE OUVIDORIA.....</b>	<b>8</b>
<b>7. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....</b>	<b>8</b>
<b>8. METAS.....</b>	<b>10</b>
<b>8.1 METAS - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL.....</b>	<b>11</b>
<b>8.2 PARECER DAS METAS.....</b>	<b>13</b>
<b>9. PESO DAS SAIDAS.....</b>	<b>16</b>
<b>10. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS E URGÊNCIA .....</b>	<b>21</b>
<b>11. NÚMERO DE ABSENTEÍSMO E PERDA PRIMÁRIA .....</b>	<b>21</b>
<b>12. TOTAL DE ÓBITOS.....</b>	<b>22</b>
<b>13. ESPECIFICAR O DESTINO DE CADA SAÍDA (ÓBITO, ALTA, TRANSFERÊNCIA).....</b>	<b>22</b>
<b>14. COMISSÕES TEMÁTICAS.....</b>	<b>23</b>
<b>15. EDUCAÇÃO PERMANENTE .....</b>	<b>24</b>
<b>16. REFEIÇÕES OFERECIDAS .....</b>	<b>24</b>
<b>17. ROUPARIA .....</b>	<b>25</b>
<b>18. NÚMERO DE TRANSFUSÕES SANGUÍNEAS REALIZADAS .....</b>	<b>25</b>
<b>19. CONCLUSÃO.....</b>	<b>26</b>

## 1. INTRODUÇÃO

Considerando o Contrato de Gestão nº 002/SESPA/ 2019, celebrado entre a ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI e Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, visando o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS;

Considerando que o modelo gerencial adotado obedece aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde- SUS, observando as políticas públicas voltadas para a regionalização da saúde, preservando – se a missão da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará;

Neste interim, apresentamos o Relatório anual de acordo com o Plano de Trabalho do Contrato de Gestão nº 002/2019.

## 2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO SERVIÇO HOSPITALAR

- **Nome:** HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
- **Endereço:** Avenida Barão de Capanema, nº 3191- Bairro: Centro – Capanema/PA
- **CNPJ:** 45.383.106/0017-17
- **CNES:** 9685871
- **Tipo de Unidade:** Hospital Público Regional dos Caetés - Capanema, esta estruturado para desenvolver atividades de assistência em média e alta complexidade, atendendo as seguintes especialidades:
  - Clínica Cirúrgica (Cirurgia Geral e Neurocirurgia - a partir de fevereiro de 2020);
  - Traumatologia;
  - Serviços de Apoio;
  - Diagnóstico e Terapia (SADT).

### 3. ATIVIDADES REALIZADAS PELO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

O Hospital Público Regional dos Caetés faz parte dos serviços de saúde da Secretaria Estadual do Pará, sendo referência para 16 municípios para exames, consultas especializadas e ambulatório de egresso conforme perfil epidemiológico, cirurgias e internações hospitalares. Os leitos e a oferta ambulatorial são regulados pelo Núcleo de Regulação Interno – NIR e Central de Regulação da SESPA.

Atualmente dispõe dos seguintes exames: Laboratório Clínico; Radiologia; Ultrassonografia; Tomografia; Endoscopia Digestiva, Mamografia e Eletrocardiograma.

**Complementação da Assistência:** Enfermagem, Nutrição, Laboratório, Farmácia, Fisioterapia, Serviços Social e Psicologia;

**Serviços de Apoio Técnico:** Centro Cirúrgico e Centro de Recuperação Pós Anestésica; Serviço de Nutrição e Dietética; Serviços de Nutrição Parenteral e Enteral, Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF);

**Serviços de Apoio Logístico:** Almoxarifado, Núcleo de Manutenção Geral, Arquivo de Prontuário de Pacientes e Estatístico, Processamento de Roupas Hospitalares, Gases Industriais, Informatização, Higienização, Lavanderia, Serviços Administrativos (recepção, escritório, controle de pessoal, financeiro e etc).

### 4. RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA PREVISTA NO PLANO	QTDDE PREVISTA	Quantidade demitida no período	Quantidade admitida no período	Quantidade no final do período
AG. DE PORTARIA (CONTR DE ACESSO) DIURNO	6	2	2	6
AG. DE PORTARIA (CONTR DE ACESSO) NOTURNO	4	1	2	5
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	2	0	0	2
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12	5	5	12
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4	2	2	4
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/ NOTURNO	4	0	0	4
TECNICO DE T.I	2	0	1	2
TELEFONISTA	2	2	2	2

TÉCNICO DE GESSO DIURNO	2	1	1	2
TECNICO DE GESSO DIURNO	1	0	1	1
TÉCNICO DE GESSO NOTURNO	2	0	0	2
TÉCNICO SEGURANÇA TRABALHO	1	0	0	1
AUXILIAR COZINHA DIURNO	8	3	4	8
AUXILIAR COZINHA NOTURNO	0	0	0	0
COSTUREIRA	0	0	0	0
COPEIRO DIURNO	4	1	1	4
COPEIRO NOTURNO	4	0	0	4
COZINHEIRO (A)	2	1	0	2
AUXILIAR HIG. LIMPEZA DIURNO	14	5	5	14
AUXILIAR HIG. LIMPEZA NOTURNO	6	2	2	6
AUXILIAR FARMACIA DIURNO	6	2	2	6
AUXILIAR FARMACIA NOTURNO	4	0	0	4
FARMACEUTICO DIURNO	4	4	4	4
FARMACEUTICO NOTURNO	2	3	2	2
FARMACEUTICO RT	1	1	0	0
BIOQUIMICO/BIOMÉDICO DIURNO	3	0	1	3
BIOQUIMICO/BIOMÉDICO NOTURNO	2	0	1	2
TECNICO EM PATOLOGIA DIURNO	6	1	2	6
TECNICO EM LABORATÓRIO	0	1	0	0
ENFERMEIRA QUALIDADE	0	0	1	1
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL DIURNO	11	5	6	12
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL NOTURNO	8	2	3	8
ENFERMEIRO CCIH	1	1	1	1
COORD NIR	1	0	0	1
TÉCNICO ENFERMAGEM DIURNO	34	12	11	34
TÉCNICO ENFERMAGEM DIURNO	2	10	9	2
TÉCNICO ENFERMAGEM NOTURNO	28	3	3	27
ENFERMAGEM RT	1	0	0	2
COORD DA UTI	1	0	0	0
COORD CME	1	0	0	1
ASSISTENTE SOCIAL	1	3	3	1
FISIOTERAPEUTA	7	4	3	6
PSICOLOGO(A)	1	0	0	1
NUTRICIONISTA	1	0	0	1
COORD DE AMBULATÓRIO	0	1	2	1
COORD DE HOTELARIA	1	0	0	0
<b>TOTAL DE FUNCIONÁRIOS</b>	<b>207</b>	<b>79</b>	<b>82</b>	<b>207</b>

As possíveis diferenças no quantitativo de pessoal se dá devido as movimentações dentro da empresa e pelo afastamento de funcionários por auxílio doença

**CONTRATAÇÕES PARA O PERÍODO DO COVID**

CATEGORIA PREVISTA NO PLANO	Quantidade de demitidos no período	Quantidade admitidos no período
AUXILIAR COZINHA	4	4
COPEIRO	5	5
AUXILIAR HIG. LIMPEZA	9	9
AUXILIAR FARMACIA	1	1
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	8	8
TÉCNICO ENFERMAGEM	39	39
ASSISTENTE SOCIAL	4	4
FISIOTERAPEUTA	19	19
NUTRICIONISTA	1	1
<b>TOTAL DE FUNCIONÁRIOS</b>	<b>90</b>	<b>90</b>

**5. SERVIÇOS CONTRATADOS**

DEZEMBRO		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS - ASSISTÊNCIAIS	CNPJ	RAZÃO SOCIAL
Serviços de Ortopedia, Traumatologia, Cirurgia Geral e UTI	37.280.335/0001-10	CMC SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME
Serviços de Anestesia	11.415.131/0001-56	IATA - INSTITUTO DE ANESTESIA E TERAPIA ANTALGICA LTDA
Serviço Neurologia	16.741.801/0001-48	CENO CENTRO DE ESPECIALIDADE DE NEUROCIRURGIA E OFTALMOLOGIA LTDA
Serviços Médicos de Diretor Técnico	35.832.258/0001-39	PATRICIA ISABEL BAHIA MENDES FREIRE
Coordenador Médico Geral	34.193.225/0001-23	J CALDAS PINTO EIRELI
Coordenador Médico Ortopedia	31.819.182/0001-50	BISSI E TEIXEIRA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Coordenador Médico UTI	16.434.197/0001-07	J G N V DA SILVA CLINICA MEDICA INTEGRADA SAÚDE E MEDICINA DO TRABALHO
Coordenador Médico Anestesia	02.368.683/0001-60	SERVIÇOS DOS ANESTESIOLOGISTAS UNIDOS LTDA
Coordenador Médico Neurologia	09.403.842/0001-69	MONTEIRO & SOUZA LTDA
Serviços Médico da CCIH	31.784.797/0001-99	ELI R. UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS
Imagem (Radiol./Tomografia/mamo) médicos e insumos	23.173.013/0001-68	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
Imagem (técnicos em radiologia)	23.559.697/0001-30	ACERTE TECNOLOGIA MÉDICA EIRELI
Outras Especialidades (cardiologia)	30.399.565/0001-54	BRUNO M D CLINICA MÉDICA LTDA

+ laudo ECG)		
Serviços de Lavanderia	33.959.028/0001-00	F R O DE OLIVEIRA SERVIÇOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI
Diretor Geral	35.215.908/0001-05	LUCAS ARAUJO MAZZEIRO
Laboratório de Análises Clínicas	22.087.291/0001-30	G. S. DE BRITO & CIA LTDA
Serviços de Manutenção Equipamento+Predial+Eng. Clínica	33.063.064/0001-90	ODAIR LOPES DA SILVEIRA - SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO DE OBRAS EIRELI
Análises de Água, dedetização e desratização e limpeza cx água	63.872.972/0001-96	DEDETIBEL - DEDETIZADORA BELEM LTDA - ME
Coleta de Resíduo Hospitalar	14.897.416/0001-69	J J GOMES DA SILVA EIRELI
Sistemas de Informática	53.689.402/0001-01	P R SISTEMAS - SOLUÇÕES INFORMATIZADA EM SAUDE E EDUCAÇÃO LTDA
Serviços de Faturamento	37.229.142/0001-35	IGOR DE SOUZA NASCIMENTO
Locação de Impressora	29.422.374/0001-87	FACILID SERVIÇOS LTDA
Serviços de Nutrição e Dietética + Limpeza + Portaria	04.443.656/0007-25	HARPIA ALIMENTOS E SERVIÇOS
Serviços de Nutrição Enteral e Parenteral	27.117.540/0001-06	NUT. DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDOÇA LTDA
Serviços de Laboratório de Patologia	22.087.291/0001-30	G. S. DE BRITO & CIA LTDA
Coordenadora RH	35.248.776/0001-00	AMELIA TEXEIRA CESAR DOMINGOS
Sistema Relógio Ponto	26.162.128/0001-45	YUKIKO FUGIHARA
Bomba de Infusão	84.487.131/0005-69	MAPEMI BRASIL MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LDA
Pulseiras de Identificação	19.848.316/0001-66	Biomedical Produtos Científicos Médicos e Hospitalares SA.
Serviço de Endoscopia	18.590.938/0001-74	DWA Serviços médicos LTDA ME
Sistema Assinador Digital	29.582.037/0001-57	Salutem Soluções Tecnológicas LTDA
Prestação de Serviços de Transporte em apoio logístico	38.042.666/0001-85	JUAREZ CUNHA DA SILVA - ME
Serviços de Endoscopia	18.590.938/0001-74	D W A Serviços médicos LTDA
Manutenção Preventiva a Elétrica, Hidráulica e Predial	35.889.097/0001-10	Pedro Paulo Pereira de Andrade 17831091220 - ME
Manutenção preventiva de Elevadores	10.599.628/0001-09	Elevadores Hexcel LTDA - EPP
Prestação de Serviços de Manutenção da CME e Autoclaves	23.026.586/0004-01	Dani Comércios, Representações e Prestação de Serviços Hospitalares LTDA

Fonte: Apoio financeiro/HP

## 6. SERVIÇO DE OUVIDORIA

A ouvidoria do Hospital Regional Público dos Caetés tem como principal objetivo de melhorar os atendimentos e os serviços prestados pela OSS da Santa Casa de Birigui. Contudo, tem como principais atribuições de receber e examinar sugestões, reclamações, elogios, denúncias do cidadão/cliente e, encaminhar para os setores responsáveis para acompanhar as possíveis providências, no ano de 2020 tivemos 4 ouvidorias abertas, todas foram respondidas.

OUVIDORIA ANUAL 2020				
QUANTIDADE DEMANDA	RESOLVIDO		PENDENTE	
4	4	100%	0	0%

## 7. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

O Serviço de Satisfação do Usuário é realizado através de entrevista e demanda espontânea. A entrevista beira leito se dá por meio de formulário realizado com os acompanhantes e pacientes que estiverem de alta médica, onde poderão avaliar a equipe profissional, serviços da copa, hotelaria e serviços gerais do hospital. Já a demanda espontânea ocorre através da caixa de sugestões que se encontra no ambulatório.

BEIRA LEITO																					
PERÍODO DA PESQUISA	QTE	RECEPÇÃO				ATENDIMENTO MÉDICO				ENFERMAGEM				FISIOTERAPIA				EXPLICAÇÃO DOS PROF. NO ATENDIMENTO			
		O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA
		1º TRIMESTRE	249	184	61	3	1	206	41	1	1	205	41	0	3	125	58	0	66	184	62
2º TRIMESTRE	181	132	47	1	1	159	21	0	1	147	31	2	1	109	36	0	36	124	52	0	5
3º TRIMESTRE	237	200	37	0	0	199	38	0	0	193	44	0	0	104	37	0	96	193	43	1	0
4º TRIMESTRE	431	315	115	1	0	389	42	0	0	370	60	0	1	164	9	0	258	340	90	0	1



HPRC	QTE	HOTELARIA				LIMPEZA HOSPITALAR				REFEIÇÕES E COPA				CLASSIFICAÇÃO GERAL P/ HOSPITAL				VOCE INDICARIA HPRC		
		O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	SIM	NÃO	BRA
1º TRIMESTRE	249	197	49	1	2	196	52	0	1	171	74	2	2	198	48	0	3	244	3	2
2º TRIMESTRE	181	137	42	0	2	112	62	6	1	122	51	7	1	164	16	0	1	181	0	0
3º TRIMESTRE	237	193	44	0	0	185	51	1	0	171	65	1	0	200	37	0	0	237	0	0
4º TRIMESTRE	431	294	136	1	0	335	96	0	0	303	128	0	0	350	80	0	0	431	0	0

DESCRIÇÃO	1º TRIMESTRE OTIMO + BOM	2º TRIMESTRE OTIMO + BOM	3º TRIMESTRE OTIMO + BOM	4º TRIMESTRE OTIMO + BOM	TOTAL
RECEPÇÃO	245	179	237	430	1.091
ATENDIMENTO	247	180	237	431	1.095
ENFERMAGEM	246	178	237	430	1.091
FISIOTERAPIA	183	145	141	173	642
EXPLICAÇÃO DOS PROF. NO ATENDIMENTO	246	176	236	430	1.088
HOTELARIA	246	179	237	430	1.092
LIMPEZA HOSPITALAR	248	174	236	431	1.089
REFEIÇÕES E COPA	245	173	236	429	1.083
CLASSIFICAÇÃO GERAL P/ HOSPITAL	246	180	237	431	1.094
VOCE INDICARIA HPRC	0	0	237	431	668
<b>TOTAL</b>	<b>2.152</b>	<b>1.564</b>	<b>2.271</b>	<b>4.046</b>	<b>10.033</b>

Obs.: Neste cálculo foram desconsideradas as avaliações em branco (BRA), sendo contabilizadas apenas as avaliações Ótimo, Bom

CX DE SATISFAÇÃO																	
HPRC	QTE	RECEPÇÃO				MÉDICO				ENFERMAGEM				LIMPEZA			
		O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	O	B	R	BRA
1º TRIMESTRE	132	79	30	20	3	79	34	9	10	83	33	4	12	85	29	9	9
2º TRIMESTRE	20	8	7	5	0	13	7	0	0	16	4	0	0	9	7	4	0
3º TRIMESTRE	127	70	57	0	0	95	31	1	0	106	21	0	0	83	41	3	0
4º TRIMESTRE	209	113	88	5	3	187	22	0	0	192	17	0	0	179	29	0	1

HPRC	QTE	EXPLICAÇÃO DOS PROF. NO ATENDIMENTO				CLASSIFICAÇÃO GERAL P/ HOSPITAL				VOCE INDICARIA HPRC		
		O	B	R	BRA	O	B	R	BRA	SIM	NÃO	BRA
1º TRIMESTRE	132	84	29	12	7	83	37	5	7	115	10	7
2º TRIMESTRE	20	6	9	0	5	17	3	0	0	20	0	0
3º TRIMESTRE	127	76	51	0	0	109	18	0	0	127	0	0
4º TRIMESTRE	209	163	43	2	1	186	21	0	2	209	0	0

DESCRIÇÃO	1º TRIMESTRE OTIMO + BOM	2º TRIMESTRE OTIMO + BOM	3º TRIMESTRE OTIMO + BOM	4º TRIMESTRE OTIMO + BOM	TOTAL
RECEPÇÃO	109	15	127	201	452
MÉDICO	113	20	126	209	468
ENFERMAGEM	116	20	127	209	472
LIMPEZA	114	16	124	208	462
EXPLICAÇÃO DOS PROF. NO ATENDIMENTO	113	15	127	206	461
CLASSIFICAÇÃO GERAL P/ HOSPITAL	120	20	127	207	474
<b>TOTAL</b>	<b>685</b>	<b>20</b>	<b>127</b>	<b>209</b>	<b>1.041</b>

Obs.: Neste cálculo foram desconsideradas as avaliações em branco (BRA), sendo contabilizadas apenas as avaliações Ótimo, Bom e Ruim.

## 8. METAS

A Assistência no Hospital Público Regional tem como Perfil Assistencial/Epidemiológico em: Assistência Hospitalar, Atendimento as Urgências, Atendimento Ambulatorial e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT.

Com o aditivo no ano de 2020 os números de leitos foram alterados sendo que anteriormente estava programado 13 leitos para clínica cirúrgica e 18 leitos para traumaortopedia. Com a inclusão do serviço de neurocirurgia, foi alterado para 16 leitos na clínica cirúrgica e neurocirurgia (sendo um leito de isolamento) e 15 leitos para traumaortopedia, permanecendo com três salas de cirurgia e 10 leitos de UTI adulto. O quadro abaixo retrata parte do plano de trabalho protocolado junto à SESPA.

SAÍDAS HOSPITALARES					
DESCRIÇÃO	RECURSOS FISICOS	HORAS	DIAS DE FUNCIONAMENTO	TAXA DE OCUPAÇÃO	SAÍDAS HOSPITALARES
CLÍNICA CIRÚRGICA +NEUROCIRURGIA	16	24	30	85%	136
TRAUMATO- ORTOPEDIA	15	24	30	85%	77
CIRURGIAS	3	24	30	2 cir/sala/dia	144
DIÁRIAS DE UTI	10	24	30		240
<b>SAÍDAS TOTAIS</b>					<b>213</b>

Devido a pandemia de Covid-19 no mês de abril foi reduzida a oferta de consultas ambulatoriais eletivas das especialidades de cirurgia geral, neurologia e ortopedia aos municípios da região dos Caetés, também foi reduzida a oferta de exames ambulatoriais aos municípios, sendo os mesmos realizados com horários fragmentados visando a não aglomeração de pacientes no espaço interno do ambulatório; tiveram que ser suspensos também os agendamentos das cirurgias eletivas havendo uma redução do alcance de algumas metas previstas em contrato.

### 8.1 Metas - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreende como conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até a sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para o tratamento no âmbito hospitalar. A Assistência no Hospital Público Regional dos Caetés tem como Perfil Assistencial/Epidemiológico em: Assistência Hospitalar, Atendimento as Urgências, Atendimento Ambulatorial e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT;

Os atendimentos no ambulatório são destinados à primeira consulta, consulta subsequentes (retorno) e de egresso e SADT, na modalidade de agenda interna e externa; abaixo quantidade realizadas no anos de 2020 .

AMBULATORIAIS	ANUAL		
	TOTAL REALIZADO	METAS ANUAL	PORCENTAGEM ATINGIDA
CONSULTA ELETIVA :0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10.846	15.204	71,3%
CONSULTAS DE URGENCIA: 0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO DE ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	14	6.972	0,2%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	650	6.972	9,3%
CONSULTAS MULTIPROFISSIONAIS	9.733	4.440	219,2%
<b>TOTAL</b>	<b>21.243</b>	<b>33.588</b>	<b>63,2%</b>

SADT EXTERNO	ANUAL		
	TOTAL REALIZADO	METAS ANUAL	PORCENTAGEM ATINGIDA
SUB.GRUPO 0202 DIANOSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	56.650	150.000	37,8%
SUB. GRUPO 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA (INCLUI MAMOGRAFIA)	5.069	2.112	240,0%
SUB. GRUPO 0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.769	2.424	73,0%
SUB. GRUPO 0206 DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	3.629	3.996	90,8%
SUB GRUPO 0209 DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	999	2.304	43,4%
0211020036 (ECG) ELETROCARDIOGRAMA	4.120	6.144	67,1%
<b>TOTAL</b>	<b>72.236</b>	<b>166.980</b>	<b>43,3%</b>

CIRURGIAS	ANUAL		
	TOTAL REALIZADO	METAS ANUAL	PORCENTAGEM ATINGIDA
CIRURGIAS AMBULATORIAIS	167	1.200	13,9%
CIRURGIAS	1.626	1.728	94,1%
PROCEDIMENTOS DE OPM REALZIADOS	1.164	4.800	24,3%
PROCEDIMENTOS DE OPM FATURADOS	3.188	4.800	66,4%
<b>TOTAL</b>	<b>4.568</b>	<b>12.528</b>	<b>36,5%</b>
DIARIA DE UTI-10 LEITOS	<b>1.596</b>	<b>2.880</b>	<b>55,4%</b>

## 8.2 Parecer das Metas

### Parecer de janeiro a março

Considerando a dificuldade do atingimento das metas devido a perda primária e o absenteísmo;  
Considerando o trabalho da equipe do NIR com os municípios para que os mesmos realizem os agendamentos;

Considerando que foi realizado a reoferta diante da perda primária e o absenteísmo, porém os resultados não foi o esperado;

Considerando que por se tratar de atendimento referenciado o número de consultas de urgência está muito alto para o perfil do hospital.

Considerando ainda, que foi implantado um protocolo de regulação, onde os funcionários do NIR comunicam os municípios que não realizaram os agendamentos, com objetivo de diminuir a perda primária, bem como é solicitado a reoferta na segunda quinzena do mês, destarte diminuir também o absenteísmo;

Considerando que até a presente data não foi inserido no sistema de regulação o procedimento de pequena cirurgia ambulatorial, sendo realizado apenas para pacientes internos que vieram para consulta médica, implicando no atingimento da meta;

Ressalto também que o procedimento de endoscopia, é um dos procedimentos que estamos tendo

um número alto de absenteísmo.

Ex positis, buscamos uma melhoria na assistência, com alcance das metas com qualidade.

### **Parecer das Metas de Abril**

Considerando que no dia 25 de abril foi estabelecido um novo perfil de atendimento ao paciente com corona-vírus ou Síndrome Respiratória Aguda Grave, onde foi necessário suspender as atividades ambulatoriais de exames complementares, consultas ambulatoriais e cirurgias eletivas e de urgências.

Considerando que recebemos em ambulatório pacientes somente para realização de tomografia computadorizada como exame complementar para diagnósticos de pacientes suspeitos ou confirmados de Corona-vírus ou síndromes respiratórias agudas;

Destinamos nosso atendimento exclusivo aos pacientes suspeito ou confirmado de corona-vírus, realizando internações em paciente com quadro clínico moderado nos leitos clínicos, e disponibilizando leitos de UTI para os casos de maior complexidade clínica.

### **Parecer das Metas de Maio e Junho**

Considerando que no dia 25 de abril foi estabelecido um novo perfil de atendimento ao paciente com corona-vírus ou Síndrome Respiratória Aguda Grave, onde foi necessário suspender as atividades ambulatoriais de exames complementares, consultas ambulatoriais e cirurgias eletivas e de urgências.

Considerando que recebemos em ambulatório pacientes somente para realização de tomografia computadorizada como exame complementar para diagnósticos de pacientes suspeitos ou confirmados de Corona-vírus ou síndromes respiratórias agudas;

Destinamos nosso atendimento exclusivo aos pacientes suspeito ou confirmado de corona-vírus, realizando internações em paciente com quadro clínico moderado nos leitos clínicos, e disponibilizando leitos de UTI para os casos de maior complexidade clínica.

### **Parecer das Metas de Agosto e Setembro**

Considerando a partir do dia 28/07/2020, o Hospital Público Regional dos Caetés através da solicitação da Secretaria Estadual de Saúde deixou de realizar atendimento para pacientes que

necessitassem de tratamento para síndrome aguda respiratória ou coronavírus;

Considerando que o mês de agosto foi o primeiro mês de atendimento após o Hospital ter sido referência para atendimento de COVID, entende-se que este foi um dos motivos para auxiliar no número de perda primária e absenteísmo;

Considerando que no mês de agosto foi um período de transição para um novo sistema de regulação (SISREG para SER), onde os municípios tiveram muitas dificuldades para agendamentos;

Considerando que já foi solicitado abertura de pequena cirurgia para os municípios, porém até a presente data não foram redistribuídas para os municípios;

Considerando que foram reabertos os agendamentos das cirurgias eletivas;

As metas de atendimento de urgência c/ observação de até 24 horas em atenção especializada e atendimento de urgência em atenção especializada, identificadas pela ausência de dados, são justificadas pelo motivo do Hospital Público Regional dos Caetés ser um hospital regulado, onde os pacientes encaminhados ao hospital chegam diretamente para internação e procedimentos cirúrgicos regulados via Sistema Estadual de Regulação (SER). Sendo assim, este dado só pode ser preenchido com consultas realizadas em atendimentos de urgência, os quais não fazem parte do perfil atual estabelecido no HPRC.

Conforme ofício nº 104 do dia 19 de Agosto de 2020 (em anexo neste relatório), as metas foram modificadas em setembro para um quantitativo diferente na distribuição de leitos. Sendo assim, nova proporção de metas para saídas foram estabelecidas a partir do dia 01 de Setembro.

O mês de setembro foi marcado pela transição do SisReg para Sistema Estadual de Regulação, o que proporcionou problemas grandes nas marcações de exames e agendamentos. Um exemplo destes são os exames laboratoriais, os quais tiveram uma perda primária de 85,84% das vagas ofertadas via sistema das quais não foram marcadas. Uma perda primária de 93,54% para exames de eletrocardiograma (ECG) ofertados, 81,68% para exames de ultrassonografia ofertados, 42,19% para exames de endoscopia ofertados neste mês de setembro.

### **Parecer das Metas de Outubro a Dezembro**

Considerando as mudanças ocorridas no período pós-Covid com a troca de sistema de regulação (SISREG para SER), observado que os municípios tiveram muitas dificuldades para realizarem os agendamentos, ocasionando uma alta taxa de perda primária neste mês de outubro;

Considerando que já foi solicitado abertura de pequena cirurgia para os municípios, porém

até a presente data não foram redistribuídas para os municípios e continuamos sem resposta;

As metas de atendimento de urgência c/ observação de até 24 horas em atenção especializada e atendimento de urgência em atenção especializada, identificadas pela ausência de dados, são justificadas pelo motivo do Hospital Público Regional dos Caetés ser um hospital regulado, onde os pacientes encaminhados ao hospital chegam diretamente para internação e procedimentos cirúrgicos regulados via Sistema Estadual de Regulação (SER). Sendo assim, este dado só pode ser preenchido com consultas realizadas em atendimentos de urgência, os quais não fazer parte do perfil atual estabelecido no HPRC.

## 9. PESO DAS SAIDAS

### JANEIRO

Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
<b>Clínica Cirúrgica</b>	<b>110</b>	134	121,81%	13	3.3	<b>88,10%</b>
<b>TraumatoOrtopedia</b>	<b>91</b>	93	102,19%	18	3.8	<b>113,70%</b>
<b>Total Mensal</b>	<b>201</b>	227	112,93%	<b>31</b>	<b>3.5</b>	<b>103,40%</b>

### FEVEREIRO

Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
<b>Clínica Cirúrgica</b>	136	92	67,64%	16	2.3	<b>73,80%</b>
<b>TraumatoOrtopedia</b>	77	103	133,76%	15	3.0	<b>83%</b>
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>195</b>	<b>91,54%</b>	<b>31</b>	<b>2.6</b>	<b>78,40%</b>



**MARÇO**

Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
<b>Clínica Cirúrgica</b>	136	92	<b>67,64%</b>	16	3.0	<b>74,60%</b>
<b>Traumatologia Ortopedia</b>	77	112	<b>145,45%</b>	15	3.2	<b>88,00%</b>
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>204</b>	<b>95,77%</b>	<b>31</b>	<b>3.1</b>	<b>81,30%</b>

**ABRIL**

Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
<b>Clínica Cirúrgica</b>	136	46	<b>33,82%</b>	16	4,9	51,33%
<b>Traumatologia Ortopedia</b>	77	107	<b>138,96%</b>	15	4,7	79,11%
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>153</b>	<b>71,83%</b>	<b>31</b>	<b>4,8</b>	<b>65,22%</b>

Houve alteração no quantitativo de leitos devido a alteração no perfil assistencial do hospital a partir do 27 de abril 2020, onde passaram a atender paciente com sintomatologia respiratória.

**MAIO**

Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares		Bases para o cálculo do número de saídas	
	Números de leitos	Realizado Mensal	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
<b>Clínica Médica</b>	<b>31</b>	70	6.94	79,10%
<b>UTI 2</b>	<b>13</b>	3	10.5	87,50%
<b>UTI 3</b>	<b>10</b>	0	10.5	75,00%
<b>UTI 4</b>	<b>10</b>	14	5.7	55,18%
<b>UTI 5</b>	<b>10</b>	5	9.8	98,33%
<b>Total Mensal</b>	<b>74</b>	<b>92</b>	<b>8.68</b>	<b>79,04%</b>

<b>JUNHO</b>				
<b>Especialidade Internação</b>	<b>Número de Saídas hospitalares</b>		<b>Bases para o cálculo do número de saídas</b>	
	<b>Números de leitos</b>	<b>Realizado Mensal</b>	<b>Tempo Médio de Permanência</b>	<b>Taxa de Ocupação</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>31</b>	61	5.39	47,51%
<b>UTI 2</b>	<b>13</b>	17	6.44	53,93%
<b>UTI 3</b>	<b>10</b>	13	5.88	52,40%
<b>UTI 4</b>	<b>10</b>	9	17.07	85,33%
<b>UTI 5</b>	<b>10</b>	15	6.83	68,33%
<b>Total Mensal</b>	<b>74</b>	<b>115</b>	<b>8.32</b>	<b>61,50%</b>

Em julho tivemos uma queda considerável no número de internações para tratamento de síndromes respiratórias agudas e/ou pacientes suspeitos ou confirmados de covid-19. E por determinação da Secretaria Estadual de Saúde a partir do dia 28/07 houve o retorno do perfil primário de atendimentos, com especialidades de Trauma-ortopedia, Cirurgia Geral e Neurologia. UTI 2 foi desativada no final do mês de junho, desta forma o mês de julho se inicia com um quantitativo de menos 13 leitos de UTI's, conforme demonstrado no quadro abaixo. E como consequente, ao final do mês de julho, temos a desativação de mais duas UTI's, restando somente a UTI Adulto com 10 leitos, conforme identificado nos quadros abaixo.

<b>Números de Leitos disponíveis até dia 23/07/2020</b>	
<b>TIPO DE LEITO</b>	<b>NÚMERO DE LEITO</b>
CLINICA MÉDICA	31
UNIDADE TERAPIA INTENSIVA-UTI 3	10
UNIDADE TERAPIA INTENSIVA-UTI 4	10
UNIDADE TERAPIA INTENSIVA-UTI 5	10
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>

Obs.: Dados retirados do sistema PR

<b>Números de Leitos disponíveis a partir do dia 24/07/2020</b>	
<b>TIPO DE LEITO</b>	<b>NÚMERO DE LEITO</b>
CLINICA MÉDICA	31
UNIDADE TERAPIA INTENSIVA-UTI ADULTO	10
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>

Obs.: UTI 3 e 5 foram fechadas devido queda na demanda de pacientes para os leitos de terapia intensiva

<b>Especialidade Internação</b>	<b>Número de Saídas hospitalares COVID até dia 27/07/2020</b>	<b>Bases para o cálculo do número de saídas</b>	
	<b>Realizado Mensal</b>	<b>Tempo Médio de Permanência</b>	<b>Taxa de Ocupação</b>
<b>Clínica Médica</b>	33	5.58	34,40%
<b>UTI 3</b>	5	5.1	34,00%
<b>UTI 4</b>	10	8.4	48,46%
<b>UTI 5</b>	7	6.43	39,13%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>6.38</b>	<b>38,99%</b>

<b>AGOSTO</b>						
<b>Especialidade Internação</b>	<b>Número de Saídas hospitalares</b>			<b>Bases para o cálculo do número de saídas</b>		
	<b>Meta Mensal</b>	<b>Realizado Mensal</b>	<b>% Total</b>	<b>Leitos Operacionais</b>	<b>Tempo Médio de Permanência</b>	<b>Taxa de Ocupação</b>
<b>Clínica Cirúrgica</b>	136	119	<b>87,50%</b>	16	2,77	<b>64,72%</b>
<b>TraumatoOrtopedia</b>	77	94	<b>122,08%</b>	15	4,44	<b>84,09%</b>
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>213</b>	<b>100%</b>	<b>31</b>	<b>3,49</b>	<b>74,09%</b>

SETEMBRO						
Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
Clínica Cirúrgica	110	117	106,36%	13	2,85	89,37%
TraumatoOrtopedia	91	103	113,19%	18	5,1	88,27%
<b>Total Mensal</b>	<b>201</b>	<b>220</b>	<b>109,45%</b>	<b>31</b>	<b>3,97</b>	<b>88,82%</b>

OUTUBRO						
Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
Clínica Cirúrgica	136	99	73%	13	2,8	85,52%
TraumatoOrtopedia	77	110	143%	18	6,9	81,54%
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>209</b>	<b>98%</b>	<b>31</b>	<b>4,85</b>	<b>83,53%</b>

NOVEMBRO						
Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
Clínica Cirúrgica	136	85	62,50%	13	3,98	82,37%
TraumatoOrtopedia	77	111	144,16%	18	2,48	83,43%
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>196</b>	<b>92,02%</b>	<b>31</b>	<b>3,23</b>	<b>82,90%</b>

DEZEMBRO						
Especialidade Internação	Número de Saídas hospitalares			Bases para o cálculo do número de saídas		
	Meta Mensal	Realizado Mensal	% Total	Leitos Operacionais	Tempo Médio de Permanência	Taxa de Ocupação
Clínica Cirúrgica	136	105	77,21%	13	4,52	85,84%
TraumatoOrtopedia	77	104	135,06%	18	2,27	78,24%
<b>Total Mensal</b>	<b>213</b>	<b>209</b>	<b>98,12%</b>	<b>31</b>	<b>3,39</b>	<b>82,04%</b>

## 10. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS E URGÊNCIA

TOTAL DE CIRURGIA REALIZADAS EM 2020			
ESPECIALIDADE	URGENCIA	ELETIVA	TOTAL
CIRURGIA GERAL	340	743	<b>1.083</b>
ORTOPEDIA	981	226	<b>1.207</b>
NEUROLOGIA	47	4	<b>51</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.368</b>	<b>973</b>	<b>2.341</b>

## 11. NÚMERO DE ABSENTEÍSMO E PERDA PRIMÁRIA

ANUAL							
AMBULATORIAIS	META/MÊS	COTA/MÊS EXTERNO	COTA/MÊS REOFERTAS	ATENDIDOS INTERNOS	ATENDIDOS EXTERNO	PERDA PRIMÁRIA EXTERNO	ABSENTEISMO EXTERNO
CONSULTA ELETIVA :0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	<b>11.403</b>	9.418	93	6.603	4.448	3.150	1901
<b>DEMAIS PROCEDIMENTOS DE APOIO E DIAGNÓSTICO</b>	<b>META/MÊS</b>	<b>COTA/MÊS EXTERNO</b>	<b>COTA/MÊS REOFERTAS</b>	<b>ATENDIDOS INTERNOS</b>	<b>ATENDIDOS EXTERNO</b>	<b>PERDA PRIMÁRIA EXTERNO</b>	<b>ABSENTEISMO EXTERNO</b>
SUB.GRUPO 0202 DIANOSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	<b>112.500</b>	105.920	0	31.460	26.630	69.975	18.766
SUB. GRUPO 0204 DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA (INCLUI MAMOGRAFIA)	<b>1.584</b>	460	6	7.232	178	233	84
SUB. GRUPO 0205 DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	<b>1.818</b>	1.789	153	617	1.155	507	400
SUB. GRUPO 0206 DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	<b>2.997</b>	2.720	326	1.797	1.815	823	357
SUB GRUPO 0209 DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	<b>1.728</b>	1.780	6	69	954	287	491
0211020036 (ECG) ELETROCARDIOGRAMA	<b>4.608</b>	4.694	0	3.635	483	3.790	299
<b>TOTAL</b>	<b>136.638</b>	<b>126.941</b>	<b>584</b>	<b>48.354</b>	<b>35.663</b>	<b>78.765</b>	<b>22.298</b>

**12. TOTAL DE ÓBITOS**

<b>Tipos de Óbitos</b>	<b>Anual</b>
Óbitos >24 Hs	<b>107</b>
Óbitos <24 Hs	<b>10</b>
<b>Total</b>	<b>117</b>

**13. ESPECIFICAR O DESTINO DE CADA SAÍDA (ÓBITO, ALTA, TRANSFERÊNCIA).**

<b>Tipos de Saídas</b>	<b>Total Anual</b>
TRANSFERÊNCIAS	40
ALTA MELHORADO	1.925
ALTA P/ DIAGNOSTICO	2
ALTA CURADO	7
ALTA PEDIDO	1
ALTA INALTERADO	1
ALTA ÓBITO D.O	101
ALTA D.O(IML)	11
ALTA ÓBITO S.V.O	5
ALTA POR EVASÃO	10
ALTA POR COMPLEMENTAÇÃO EM AMBULATORIO	4
LATA POR CARACTERISTICA DA DOENCA	1
ALTA POR CANCELAMENTO CIRURGICO	3
ALTA POR OUTROS MOTIVOS	4
<b>Total</b>	<b>2.113</b>

#### 14. COMISSÕES TEMÁTICAS

Conforme prevê em contrato a organização de comissões temáticas para avaliação, monitoramento, ações diversas áreas de atuação do serviço hospitalar, atualmente foram instituídas 09 (nove) comissões, sendo elas: Prontuários, PGRSS, Segurança do Paciente, Óbitos, Ética Médica, Farmácia Terapêutica e Padronização, Ética de Enfermagem, CCIH e CIPA, todas as atas foram inseridas nos relatórios mensis.

COMISSÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGOS	SET	OUT	NOV	DEZ
Comissão de Revisão de Prontuários	Realizado	12/fev	27/mar	15/abr	22/mai	26/jun	16/jul	26/ago	24/set	22/out	17/Nov	14/DEZ
PGRSS	Realizado	12/fev	23/mar	15/abr	26/mai	26/jun	16/jul	27/ago	24/set	22/out	09/DEZ	07/DEZ
Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente	Realizado	11/fev	12/mar	15/abr	22/mai	26/jun	16/jul	26/ago	10/set	08/out	16/NOV	14/ DEZ
Comissão de Óbitos	Realizado	12/fev	27/mar	15/abr	22/mai	26/jun	16/jul	26/ago	30/set	27/out	23/ NOV	15/ DEZ
Comissão de Ética Médica	NÃO	NÃO	NÃO	Em período de eleição	Concluído enviado ao crm, no edital eleitoral	Aguardando CRM	Aguardando CRM	Aguardando CRM	Aguardando CRM	Aguardando CRM	Agendamento da data da posse	10/ DEZ
Comissão de Farmácia e Terapêutica	Realizado	11/fev	12/mar	15/abr	22/mai	26/jun	16/jul	26/ago	10/set	08/out	09/ NOV	14/ DEZ
Comissão de Ética de Enfermagem	Realizado	12/fev	31/mar	Em período de eleição	Em período de eleição SUPENSO PELO COVID	Parado devido corem estar realizando apenas contato via tel.	Processo eleitoral	Processo eleitoral	Processo eleitoral	Processo eleitoral	Processo de posse orientações em 18/11/2020	10/DEZ
CCIH	Realizado	22/fev	01/abr	Não houve devido afastamento o medico porem tem ata	07/05	29/mai	27/jul	06/ago	02/set	21/out	23/ NOV	15/ DEZ
CIPA	Em período de eleição	Em período de eleição	Em período de eleição	Adiada devido COVID	Adiada devido COVID	Posse adiada devido covid	Posse adiada devido covid	PROCESSO DE TREINAMENTO	30/set	22/out	19/ NOV	16/ DEZ
Núcleo de manutenção	Iniciada em dezembro											16/ DEZ
Curativos e feridas	Iniciada em dezembro											17/ DEZ

## 15. EDUCAÇÃO PERMANENTE

O Núcleo de Educação Permanente – NEP tem por função planejar, organizar e fornecer apoio às ações de Educação Permanente em Saúde. A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho e se baseia na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais. Neste sentido, a Educação Permanente se constitui em estratégia para desenvolver os serviços de saúde, pois implica em constante atualização por meio de ações intencionais e planejadas voltadas ao fortalecimento de conhecimentos, habilidades e atitudes, que repercutem no interior das relações e processos desde o microcosmo da equipe, até as práticas organizacionais, interinstitucionais e intersetoriais a implicar nas políticas em que se inserem as ações em saúde, desta forma foram apresentados nos relatórios mensais as atas e registros fotograficos de todas as educações permanentes realizadas em 2020.

## 16. REFEIÇÕES OFERECIDAS

Todos os pacientes e seus acompanhantes estabelecidos por Lei, pacientes que a equipe multiprofissional define a necessidade de permanecerem acompanhante e pacientes em observação por mais de 6 horas, está garantido todas as refeições pelo hospital durante o período de internação.

Os funcionários e equipe médica (contratada) são oferecidos alimentação durante o período de trabalho, todas as refeições são feitas no hospital.

Consumo em 2020	
Pacientes	65.696
Acompanhantes	25.020
Outros (funcionários)	61.507
<b>Total</b>	<b>152.223</b>

Consumo em 2020	
Enterais	5.140
Parenterais	63
<b>TOTAL</b>	<b>5.203</b>



### 17. ROUPARIA

<b>Quilos Roupa Lavada em 2020</b>	
Peso kg Total	119.403,68

### 18. NÚMERO DE TRANSFUSÕES SANGUÍNEAS REALIZADAS

<b>Transfusões em 2020</b>	
Total	153

## 19. CONCLUSÃO

As equipes do Hospital Público Regional dos Caetés vêm atuando de forma contínua, a fim de alcançar o objetivo principal do Contrato de Gestão que é prestar assistência de qualidade à toda população e desenvolver ações para o cumprimento das metas propostas. Inúmeros acontecimentos podem ter influenciado em algumas metas, porém obtemos informações consistentes de todo e qualquer dado apresentado nos relatórios assistenciais mensais, e estamos empenhados para sanar as dificuldades que houverem.

Estamos evoluindo frequentemente e apresentando novos processos que facilitem e melhorem a qualidade do atendimento a nossos pacientes, através da elaboração e implantação de protocolos, normas, fluxos e rotinas institucionais para que possamos alcançar uma gestão de qualidade e excelência. Todos os anexos dos relatórios declarados neste interim estão localizados nos relatórios mensais.