

RELATÓRIO ASSISTENCIAL - UNIDADE: Hospital da Mulher do Recife - Dra. Mercês Pontes Cunha

Descrição:	Meta Contratada/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1.1 CONSULTAS MÉDICAS	6.680	2.904	2.552	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**1463	***2.190	***2.866	***2.753
1.2 CONSULTA DE OUTROS PROFISSIONAIS DE SAÚDE	2.800	3.978	3.317	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**695	***1.128	***1.083	***1.110
1.3 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1.900	2.837	2.524	2.402	1.519	1.530	1.607	1.849	1.997	2.227	2.306	2.093	2.233
1.4 PACIENTES COVID 19		0	0	6	124	344	99	92	62	0	0	0	0
1.5 ALOJAMENTO CONJUNTO/CENTRO DE PARTO NORMAL	510	467	536	575	409	435	435	490	520	539	563	508	602
1.6 INTERNAÇÃO NEONATAL	OBS: com a abertura do Alto risco, abertura da UTI e UCI Neo não há meta para tal, por iniciarmos o Alto Risco , vagas são para atendimento demanda interna	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica
1.7 CIRURGIAS GINECOLÓGICAS	100	47	87	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**61	***66	***134	***148
1.8 MAMOGRAFIA	1.420	1.419	1.668	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**8	***392	***563	***268
RAIO X	1.420	1.419	1.668	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**208	***418	***490	***672
1.9 TOMOGRAFIA	528	457	338	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**177	***329	***337	***328
1.10 RESONÂNCIA MAGNÉTICA	672	359	217	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**117	***221	***232	***116
1.11 DENSITOMETRIA	352	259	197	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**27	***179	***233	***180
1.12 ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	352	97	209	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**14	***51	***214	***106
1.13 ULTRASSONOGRAFIA	3.500	2.153	2.105	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**1.457	***1.524	***1.385	***1.496
1.14 PATOLOGIA CLÍNICA	25.000	23.500	19.970	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**5.948	***7.448	***8.593	***8.277
2.1 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.2 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.3 COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO, DISCUSSÃO E PREVENÇÃO DE MORTALIDADE MATERNA E NEONATAL (CIDPMMN)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.4 COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.5 COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES (CIPA)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.6 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.7 COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.8 COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS (CVO)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.9 COMISSÃO DE DOCUMENTAÇÃO MÉDICA E ESTATÍSTICA	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
2.10 COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA (CEP)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	NÃO SE APLICA
2.11 COMISSÃO INTRA HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃO E TECIDOS PARA TRANSPLANTE (CIHDOT)	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	NÃO SE APLICA
2.12 COMISSÃO DE MANUTENÇÃO PREDIAL	REALIZAR 01 REUNIÃO MENSAL	META REALIZADA	META REALIZADA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	*NÃO SE APLICA	META REALIZADA	META REALIZADA	META REALIZADA
DESEMPENHO DA ATENÇÃO													
2.13 TAXA DE OCUPAÇÃO	85%	150%	177%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	203%	203,5%	214,60%
2.14 TAXA DE CESARIANA	40%	36%	37%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	46%	47%	48%
2.15 TAXA DE MÉDIA DE PERMANÊNCIA	4 DIAS	4,9Dias	5 Dias	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	5,7 Dias	5,4 DIAS	5,2 DIAS
QUALIDADE NA ATENÇÃO													
2.16 MORTALIDADE INSTITUCIONAL	3%	0,3%	0,1%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	0,5%	1,0%	0,5%
2.17 MORTALIDADE GERAL	3,8%	1,9%	0,9%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	1,4%	1,9%	1,8%
2.18 MORTALIDADE MATERNA HOSPITALAR	0,3%	0%	0%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	0%	0%	0%
2.19 MORTALIDADE NEONATAL HOSPITALAR	2,5%	1,4%	0,4%	*0	*0	*0	*0	*0	*0	**0	0,7%	2,0%	1,0%

