HCP GESTAO | ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ASSISTENCIAL - UNIDADE: UPA Igarassu - Honorata de Queiroz Galvão

Descrição:	Meta Contratada/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	9.000	12.676	12.328										
1.1 CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.000	8.273	8.215										
2. EXAMES E PROCEDIMENTOS		37.554	41.940										
2.1 LABORATÓRIO		8139	7737										
2.2 RAIO-X		6238	5989										
2.3 ECG		200	181										
3. INDICADORES QUALITATIVOS VALORADOS													
3.1 CLASSIFICAÇÃO		8.273	8.215										
3.1.1 TEMPO CLASSIFICAÇÃO X ATT MÉDICO		00											
3.2 TX RETORNO PRECOCE MENOR DE 24 H		0,1332%	0,1581%										
3.3 POLÍTICA NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - PNSP		RELATÓRIO ENTREGUE	RELATÓRIO ENTREGUE										
4. PROTOCOLOS													
4.1 DOR TORÁCICA - DT		00											
4.1.1 TEMPO ATENDIMENTO MÉDICO		00											
4.1.2 MÉDIA DE TEMPO PORTA-AGULHA DOR TORÁCICA		00											
4.2 A.V.E TEMPO ATENDIMENTO MÉDICO		00											
4.2.1 MÉDIA DE TEMPO - TRIAGEM - TRANSFERÊNCIA		00											
4.3 SEPSE (ABERTURA - PROTOCOLO - ADM 1ª DOSE DE ATB EM ATÉ 60 MIN		00	00										
5. VIGILÂNCIA DE ÓBITOS													
5.1 TAXA DE REVISÃO DOS ÓBITOS INSTITUCIONAIS MAIOR QUE 24 H		100%	100%										
6. ATENÇÃO AO USUÁRIO													
6.1 ÍNDICE DE REALIZAÇÃO DE PESQUISA		29,65%	53,41%										
6.2 ÍNDICE DE SATISFAÇÃO		99,01%	99,21%										
6.3 TAXA DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS RECEBIDAS		100%	100%										
6.4 TAXA DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS OUVIDORIA		100%	100%										
6.5 ÍNDICE DE ACEITAÇÃO DE QUEIXAS REGISTRADAS		100%	100%										
7. TRANSPARÊNCIA													
8. EDUCAÇÃO PERMANENTE													
8.1 TAXA DE EXECUÇÃO DO PLANO		150,00%	164,29%										
8.2 TAXA DE ADESÃO ASSISTENCIAL													
8.3 TAXA DE ADESÃO ADMINISTRATIVA													
9. INDICADORES QUALITATIVOS ACOMPANHAMENTOS													
9.1 REMOÇÕES		477	421										
9.2 TEMPO MÉDIO DE TRANSFERÊNCIA													
9.3 TEMPO DE PERMANÊNCIA DE PACIENTES MAIOR QUE 24 H													
9.4 GIRO DE LEITO		00											
9.5 Nº ATENDIMENTO POR CID		00	RELATÓRIO ENTREGUE										
9.6 TAXA DE TRANSFERÊNCIA		00											
9.7 TEMPO DE CLASSIFICAÇÃO X ALTA MÉDICA		00											
10. QUALIDADE ASSISTENCIAL													
10.1 Nº DE NOTIFICAÇÃO E AGRAVOS		00											
10.2 PERCENTUAL DE CONFORMIDADE		00											
10.3 RELATÓRIOS REFERENTES A INDICADORES DE QUALIDADE ESTABELECIDOS PARA UNIDADE		00	RELATÓRIO ENTREGUE										
10.4 PRESTAÇÃO DE CONTAS		00											
11. REVISÃO DE PRONTUÁRIOS		00											
12. ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR													
12.1 NUTRIÇÃO		5381	5393										
12.2 SERVIÇO SOCIAL		1211	1232										

Descrição:	Meta Contratada/Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
12.3 FISIOTERAPIA		499	583										
12.4 PSICOLOGIA		263	284										
12.5 FARMÁCIA		362	297										
13. COMISSÕES													
13.1 COMISSÃO DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO MÉDICO	9.000	META REALIZADA	META REALIZADA										
13.2 COMISSÃO DE ANÁLISE DE ÓBITO		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.3 COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.4 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.5 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.6 COMISSÃO DE FARMACOVIGILÂNCIA		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.7 NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG		META REALIZADA	META REALIZADA										
13.8 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE		META REALIZADA	META REALIZADA										