

**CREDEQ**

CENTRO ESTADUAL DE REFERÊNCIA E  
EXCELÊNCIA EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
PROF. JAMIL ISSY



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



# RELATÓRIO MENSAL GERENCIAL E DE ATIVIDADES



**Centro Estadual de Referência e Excelência em  
Dependência Química – CREDEQ Jamil Issy**

**Outubro de 2019**

## CONTEÚDO

APRESENTAÇÃO .....	3
INDICADORES – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS .....	3
INTERNAÇÃO – PACIENTE DIA .....	3
ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	4
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO .....	5
TAXA DE OCUPAÇÃO INSTITUCIONAL .....	5
PLANO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL (DAS INTERNAÇÕES) .....	5
MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS).....	6
PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO NO SIH .....	6
TAXA DE RECAÍDA (3 MESES).....	7
TAXA DE READMISSÃO (29 DIAS).....	7
TAXA DE ABANDONO E EVASÃO .....	8
PRODUTIVIDADE DA INTERNAÇÃO.....	9
ATENDIMENTO MÉDICO .....	9
ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL.....	9
ATENDIMENTO EM GRUPO - AMBULATORIO.....	10
ATENDIMENTO EM GRUPO .....	10
PROGRAMAS DE ATIVIDADES PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL.....	10
PREVININDO A RECAÍDA .....	10
CORRIDA PELA VIDA.....	11
OUTUBRO ROSA .....	11
PROJETO PEED E CREDEQ .....	11
SAÚDE DA MULHER .....	12
SAÚDE DA MULHER .....	12
POLÍTICA SOBRE DROGAS .....	13

REBRAENSP .....	13
ENCERRAMENTO OUTUBRO ROSA.....	13
MUNICÍPIOS REFERENCIADORES.....	14
INDICADORES DE GESTÃO .....	15
AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH.....	15
PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS DA OUVIDORIA .....	15
PERCENTUAL DE PESQUISAS REALIZADAS .....	16
PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	16
TAXA GLOBAL DE INFECÇÕES .....	17
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE IRAS.....	17
INCIDÊNCIA ACUMULADA GLOBAL DE IRAS .....	17
NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS.....	18
PERCENTUAL DE INFORME DE ALTA COMPLETOS .....	18
CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	18
REFERÊNCIAS .....	18



## APRESENTAÇÃO

O Sistema Único de Saúde – SUS foi criado através da Constituição Federal de 1988, que diz “Saúde é Direito de Todos e Dever do Estado”, e fundamentado pelas leis complementares: Lei Orgânica da Saúde nº 8080, de 19 de setembro de 1990 e Lei nº 8147, de 28 de dezembro de 1990.

Considerando que o problema relacionado ao uso de álcool e diante da crescente demanda e da gravidade do problema do crack, álcool e outras drogas, o Governo do Estado de Goiás, gestão 2014/2018, considerou que além de prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios também era necessário que o Governo assumisse, supletivamente, um serviço de referência na atenção às pessoas gravemente comprometidas pelo uso de drogas, para os quais os recursos das redes municipais não tenham apresentado a devida resolutividade.



## INDICADORES – ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS

### INTERNAÇÃO – PACIENTE DIA

Internação	Meta Mensal Contratada	Realizada	Percentual de variação
Paciente Dia	2.800	2.810	0,36 %

A unidade cumpriu a meta estabelecida, conforme tabela apresentada acima.

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Atendimento Ambulatorial	Meta Mensal Contratada	Realizada	Percentual de variação
Consulta Médica	1.200	1.193	-0,58 %
Consulta Multiprofissional	2.100	2.653	26,33 %

Consulta médica	Realizado
Psiquiatria	1190
Clínica Geral	3

Consulta multiprofissional	Realizado
Psicologia	896
Serviço Social	1.079
Terapia Ocupacional	678

Conforme 3º aditivo ao Contrato de Gestão 02/2014, a unidade precisa atingir entre 90% e 100% da meta estabelecida, o que ocorreu nesse caso, conforme planilha acima.

Ainda com reflexos dos atrasos salariais e falta de materiais ocasionados devido ao atraso no pagamento no período de renovação do contrato de gestão, a produção da unidade ficou abaixo do praticado no semestre anterior, no entanto, dentro da meta estipulada no contrato com a Secretaria.

## INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

### TAXA DE OCUPAÇÃO INSTITUCIONAL

Ocupação Hospitalar	Realizada
Número de paciente dia	2.810
Número de leitos operacionais dia	3.348
Taxa de Ocupação	83,93 %

No mês de outubro o CREDEQ atingiu uma taxa de ocupação de 83,93 %, ficando abaixo da meta estipulada que é de 85%. Vários fatores influenciaram nessa taxa, como demissão de funcionários das diversas áreas multiprofissionais, além da falta de insumos, incluindo medicamentos necessários para os sintomas de abstinência, impulsividade e complicações clínicas. Ressaltamos que esses fatores foram ocasionados pelos atrasos de repasses, oriundos das complicações ocorridas na renovação do contrato de gestão.

### PLANO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL (DAS INTERNAÇÕES)

Plano Terapêutico Individual - PTI	Realizada
Quantidade de Internação	88
Número de PTI elaborados	75
Taxa de adesão	85,22 %

Conforme o 3º (terceiro) aditivo ao Contrato de Gestão, a meta de elaboração do Plano Terapêutico Individual – PTI é de 80 %, conforme demonstrado, o CREDEQ cumpriu a meta estabelecida.



### MÉDIA DE PERMANÊNCIA (DIAS)

Média de Permanência	Realizada
Total de paciente-dia do período	2.810
Total de saídas do período	82
Média de permanência	34,27 dias

Considerando uma pesquisa transversal, retrospectiva que utilizou a técnica de pesquisa documental, desenvolvida no período de dezembro de 2010 a fevereiro de 2011, em uma unidade de reabilitação para dependência química que pertence a um Hospital Psiquiátrico do Paraná apontou que o período total de permanência dos dependentes químicos na instituição preponderou na faixa de 31 a 40 dias (FERREIRA et. al, 2012).

Há ainda o perfil diferente das internações masculina e feminina, normalmente com esta segunda, a duração é um pouco menor, sendo muito ligada com impulsividade e baixo limiar a frustrações (FERREIRA et. al, 2012).

Cabe ressaltar que no mês de outubro a unidade passou por empecilhos como demissão de funcionários, falta de insumos, o que pode ter gerado impacto na média de permanência.

### PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE REJEIÇÃO NO SIH

Percentual de ocorrência de rejeição no SIH – setembro de 2019	Realizada
Total de procedimentos rejeitados no SIH	104
Total de procedimentos apresentados no SIH	162
Percentual de rejeição	62 %

Como o CREDEQ é um serviço diferente das demais unidades, as Autorizações de Internação Hospitalar - AIH enviadas para o Sistema de Informação Hospitalar - SIH estão sofrendo muitas rejeições. As retificações foram feitas, mas não tivemos retorno,

pois estamos em fase de adequação das informações de atendimento, o que visa minimizar as rejeições. Cabe ressaltar que o processo para equiparar as novas informações às competências é demorado.

### **TAXA DE RECAÍDA (3 MESES)**

Mede o retorno do usuário à Unidade, no período de 3 meses após conclusão do tratamento.

Taxa de Recaída	Realizada
Número de pacientes que retornaram à Unidade em até 3 meses após a conclusão do tratamento	46
Número de pacientes que concluíram o tratamento no período	290
Taxa do mês	15,86 %

Informamos que o retorno de pacientes em até 03 (três) meses após a alta configura que os mesmos retornaram para acompanhamento ambulatorial, não necessariamente recaída. O tratamento no CREDEQ também é composto por acompanhamento ambulatorial após a alta da internação, com equipe multiprofissional, o que reduz a chance de recaída.

### **TAXA DE READMISSÃO (29 DIAS)**

O indicador de Readmissão mede a taxa de pessoas que retornaram à unidade em até 29 dias desde a última vez que deixaram a instituição após a primeira admissão.

Taxa de readmissão (29 dias)	Realizada
Número de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta	3



Número total de internações	88
Taxa do mês	3,41 %

Fórmula: (Número de pacientes readmitidos entre 0 a 29 dias da última alta / Número total de internações) X 100

No mês de outubro houve três readmissões. A primeira foi dia 21/10/2019, trata-se de um paciente que foi transferido para estabilização do quadro clínico, ter retornado à unidade após o tratamento clínico ter sido concluído. Os demais casos foram um paciente que havia abandonado o tratamento e retornou, e o outro o paciente havia tido alta administrativa e foi readmitido.

### TAXA DE ABANDONO E EVASÃO

A taxa de alta por abandono/evasão é a proporção entre o número de saídas por abandono e evasão dividido pelo total de internações no período.

Taxa de Abandono/Evasão	Realizada
Total de Abandono e evasão	31
Total de internações no período	82
Taxa do mês	37,80%

Fórmula: (total de Abandono e evasão / Total de internações no período)

Detalhamento das altas do período

Quantidade	TIPO DE ALTA
40	Melhorada
4	Transferência Externa
7	Administrativa

31	Abandono (Mais de 61 dias 2, de 31 a 60 dias 6, até 30 dias 23).
<b>82</b>	<b>TOTAL</b>

Considerando uma pesquisa transversal, retrospectiva, que utilizou a técnica de pesquisa documental, desenvolvida no período de dezembro de 2010 a fevereiro de 2011, em uma unidade de reabilitação para dependência química em um hospital psiquiátrico do Paraná, em que 41,4 % dos pacientes abandonaram o tratamento, seja por indisciplina, evasão ou alta a pedido. Há ainda o fato de parte importante de portadores de dependência química também apresentarem comorbidades com outros transtornos que potencializam o risco de abandono / evasão.

Outro artigo cita um estudo realizado na região das Astúrias, na Espanha, que evidenciou que dentre 57 dependentes químicos em tratamento em uma unidade de reabilitação, a taxa de abandono foi de 52,9% no período de até seis meses e 67,8 % em um ano.

Conclui-se, portanto, que a taxa de abandono e evasão do CREDEQ está dentro da taxa apresentada na literatura.

## **PRODUTIVIDADE DA INTERNAÇÃO**

### **ATENDIMENTO MÉDICO**

Atendimento Internação	Realizada
Médico Psiquiatra	1.703
Médico Plantonista	679

### **ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL**

Atendimento Internação	Realizada
Psicologia	6.158
Enfermagem	9.944

Assistente Social	1.293
Educador Físico	3.515
Musicoterapeuta	265
Terapia Ocupacional	2.373
Nutrição Clínica	803

## ATENDIMENTO EM GRUPO - AMBULATÓRIO

### ATENDIMENTO EM GRUPO

Atendimento	Realizada
Psicologia	841
Terapia Ocupacional	29

## PROGRAMAS DE ATIVIDADES PROPOSTOS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

### PREVININDO A RECAÍDA

Quando se começa um processo de recuperação, principalmente nas drogas, é importante ficar atento à síndrome da recaída. O paciente caminha por um determinado tempo na sobriedade, é fiel ao tratamento e ao projeto de vida traçado, mas corre o risco de vacilar na autossuficiência, de achar que já dá conta sozinho e que não precisa ser tão radical com as coisas. Um descuido, um vacilo, já se coloca o processo de recuperação a baixo. O contato com antigos “amigos”, uma cervejinha no final da tarde, a volta aos



hábitos antigos e desagradáveis levam à recaída. Até mesmo as atitudes dentro de casa, no convívio familiar, no trabalho já podem dar sinais de recaída, geralmente, o paciente fica mais agressivo, deixa de frequentar grupos de autoajuda, e assim por diante. A família deve estar atenta a este processo e as

mudanças de comportamento. Além disso, o paciente deve ter consciência da recaída e



trabalhar bem isso na terapia nos grupos. Se recaiu, é hora de levantar e recomeçar. Lembrando que é fundamental viver um dia de cada vez, enfrentando com coragem os problemas e desafios que surgem no dia a dia. Só por hoje ficarei limpo...

### **CORRIDA PELA VIDA**

No domingo, 06/10, o CREDEQ esteve presente na Corrida pela Vida contra as Drogas com uma equipe de profissionais e de pacientes. A vida, dom de Deus, precisa ser resgatada na vida de muitos homens e mulheres. Todo sacrifício, de luta para vencer a corrida pela Vida vale a pena. Parabéns a



todos que participaram, que se doaram para trazer a medalha para toda equipe do CREDEQ.

### **OUTUBRO ROSA**

Dia 08/10, tivemos a palestra da grande vencedora do câncer de Mama, Márcia Gonçalves, com todos os profissionais e colaboradores. Uma luta em que muitas mulheres têm saído vencedoras por causa do autoexame. PRIORIDADE É VOCÊ. Uma dica que salva vidas. Parabéns a todas as mulheres que venceram o câncer de mama.



### **PROJETO PEED E CREDEQ**

O CREDEQ recebeu novamente em sua unidade, o PEED Ambiental (Projeto de Extensão de Educação Ambiental) da Escola de Agronomia da UFG. Esse foi o segundo ciclo de oficinas da parceria entre as unidades visando benefícios para os pacientes do CREDEQ. O PEED Ambiental está realizando a implantação e execução da Horta Medicinal, um projeto antigo fomentado pelo Serviço de Nutrição e pela Terapia Ocupacional, ambas do Núcleo Feminino. As profissionais relatam que esse desejo surgiu da necessidade de se plantar sementes de conhecimento sobre medicina fitoterápica com os pacientes que eles atendem, para que pudessem ser utilizadas com seus familiares, vizinhos e comunidade. “Às vezes, nossos pacientes não

tem o dinheiro para comprar um antigripal para o filho e nem sabe, que no quintal de sua casa, há uma planta tão boa quanto o remédio, para amenizar os sintomas dessa patologia. Assim decidimos que iríamos trabalhar com esse cunho terapêutico. Deu tão certo que conseguimos essa parceria com o PEED Ambiental. Visamos promover o conhecimento de hábitos saudáveis, proporcionando o enriquecimento do cotidiano, ampliando o repertório através de novas vivências e do cuidado com a saúde. Enfatizando também o resgate da cultura e das tradições familiares. ” Esse encontro promovido pelo CREDEQ e PEED Ambiental gera frutos e parcerias futuras, onde os maiores beneficiados serão nossos pacientes.



### SAÚDE DA MULHER



Celebrando o Outubro Rosa, tivemos um momento muito especial para as mulheres. Helenita Macedo Rocha e Keith Varquez vieram até a nossa unidade para falar sobre A Saúde da Mulher. Cada vez mais conscientizando as mulheres sobre a importância da prevenção do câncer de mama.

### SAÚDE DA MULHER

As Enfermeiras Késia e Solange, realizaram testes rápidos (HIV, Hepatites B e C e Sífilis) nos colaboradores interessados da Oi com o intuito de divulgar o CREDEQ e abrir parcerias para encaminhar pacientes para o mercado de trabalho. Parabéns a toda equipe de enfermagem pela iniciativa.





## POLÍTICA SOBRE DROGAS

O Credeq e as Comunidades Terapêuticas estiveram no Segundo **Seminário Goiano de Políticas sobre Drogas**. Foi um momento de parar e discutir a respeito dessa nova política sobre as Drogas e encontrar caminhos que ajudam as pessoas ser livres deste mal que tem destruído muitas famílias.



## REBRAENSP

A Gerente de Enfermagem Moana Salviano Neto e o Supervisor de Enfermagem Gilmar Marques Batista participaram na quarta – 29/10/2019 – da 29ª Reunião da Rede Brasileira de Enfermagem e SEGURANÇA DO PACIENTE (Rebraensp) no HDT, com intuito de promover a segurança do paciente dentro da instituição e fortalecer vínculos com rede trocando experiências.



## ENCERRAMENTO OUTUBRO ROSA

Recebemos dia 31/10 em nossa unidade pacientes de duas comunidades terapêuticas



para o encerramento do outubro Rosa. O encontro foi realizado pela Enfermeira Moana Salviano e o Psicólogo Catarino, que tiveram a preocupação de sensibilizar as pacientes em relação ao Câncer de mama, ressaltando a importância do

autoexame da mama. Parabéns a toda equipe e pela iniciativa dos nossos colaboradores.



## MUNICÍPIOS REFERENCIADORES

A distribuição dos usuários atendidos no CREDEQ Aparecida de Goiânia – Prof. Jamil Issy, segundo Municípios do Estado de Goiás, demonstra a alta abrangência do Hospital.

Os Municípios de Origem dos pacientes no mês foram: Abadia de Goiás, Abadiânia, Acreúna, Águas Lindas de Goiás, Alexânia, Altamira, Anápolis, Anhaguera, Anicuns, Aparecida de Goiânia, Aragarças, Aragoiânia, Araguaína, Araguainha, Araputanga, Avelinópolis, Barro Alto, Bela Vista de Goiás, Boa vista, Bom Jardim de Goiás, Bonfinópolis, Brasília, Brazabrantes, Buriti Alegre, Cabeceiras, Caiapônia, Caldas Novas, Campinápolis, Campinorte, Carmo do Rio Verde, Ceres, Cezarina, Coribe, Cristalina, Crixás, Doverlândia, Edealina, Edéia, Formosa, Formoso, Gameleira de Goiás, Goianésia, Goiânia, Goianira, Goiás, Goiatuba, Guapó, Guarani de Goiás, Guarinos, Heitoraiá, Hidrolândia, Hidrolina, Inhumas, Ipamerí, Iporá, Iataberaí, Itajá, Itapirapuã, Itapuranga, Itauçu, Jataí, Joviânia, Jussara, Leopoldo de Bulhões, Luziânia, Marabá, Mineiros, Morrinhos, Mozarlândia, Nazário, Nerópolis, Niquelândia, Nova América, Nova Crixás, Nova Glória, Nova Veneza, Nova Xavantina, Novo Gama, Orizona, Ouro Verde de Goiás, Ouvidor, Padre Bernardo, Palmeiras de Goiás, Palmelo, Palminópolis, Panamá, Paraíso do Tocantins, Paraúna, Pilar de Goiás, Piracanjuba, Pires do Rio, Pontalina, Porangatu, Posse, Quirinópolis, Rialma, Rianópolis, Rio Quente, Rio Verde, Sanclerlândia, Santa Fé de Goiás, Santa Isabel, Santo Antônio de Goiás, São José do Xingu, São Luís de Montes Belos, São Miguel do Araguaia, São Miguel do Passa Quatro, Senador Canedo, Silvânia, Simolândia, Taquaral de Goiás, Terezópolis de Goiás, Trindade, Turvânia, Uberlândia, Uruaçu, Uruará, Valparaíso de Goiás, Vianópolis, Vila Velha, Viradouro.

## INDICADORES DE GESTÃO

### AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH

No mês de outubro a unidade apresentou 100% das AIH relativas às saídas hospitalares do CREDEQ, sendo:

Indicador de AIH	Realizado
Número de AIH apresentadas	82
Número de altas do período	82
Taxa do mês	100%

Formula de cálculo:  $(\text{Total de AIH apresentadas} / \text{Número de altas do período}) \times 100$

### PERCENTUAL DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS DA OUVIDORIA

O indicador de resolução de queixas da ouvidoria é resolver as queixas apresentadas referentes à unidade. Sendo apresentado no mês de setembro o resultado de:

USUÁRIOS	DEMANDAS RESPONDIDAS	DEMANDAS ABERTAS	% RESOLUÇÃO
Pacientes internados	147	151	97,35 %
Acompanhantes	24	26	92,31 %
Pacientes do ambulatório	39	40	97,50 %
Total	210	217	96,77 %

Fórmula de cálculo:  $(\text{Total de demandas abertas} / \text{Total de demandas respondidas}) \times 100$

\*Os meios de comunicação considerados são: Caixas de sugestões, Pesquisa de satisfação, Ouvidoria presencial, telefone da Ouvidoria, E-mail da Ouvidoria e Sistema OuvidorSUS.

\*Há a possibilidade de uma demanda não ser fechada no mesmo mês em que foi aberta e mesmo assim não ter extrapolado a data limite para resposta, que é de 30 dias.

## PERCENTUAL DE PESQUISAS REALIZADAS

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de pacientes ou acompanhantes quanto à qualidade de serviço prestado.

Público total	Total de Pessoas Pesquisadas	Quantidade de pacientes atendidos	% Pesquisas realizadas
Ambulatório	117	1.339	8,74 %
Internação	66	148	44,59 %

Fórmula de cálculo:  $(\text{Total de pessoas pesquisadas} / \text{Quantidade de pacientes atendidos}) \times 100$

\*No campo Ambulatório somam-se as quantidades de pacientes admitidos no ambulatório mais os pacientes ambulatoriais.

\*No campo Internação somam-se todos os pacientes que estão internados na unidade no último dia do mês mais todos os pacientes que receberam alta dentro do mês.

## PERCENTUAL DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

\*A nossa Pesquisa de Satisfação consiste em um questionário verbal, anônimo, apenas com identificação numérica, onde é feito três perguntas ao paciente (¹Como você avalia o tratamento recebido pela equipe de funcionários do CREDEQ? ²Como você avalia a Proposta Terapêutica apresentada pelo CREDEQ? ³Como você avalia a melhora do paciente diante da realização do tratamento proposto?) e ele pode avaliar cada um entre Ótimo, Bom, Regular ou Ruim, sendo satisfatório para nós as avaliações que ficam entre o Ótimo e o Bom.

Sendo assim, tem se que, no mês em questão tivemos 520 respostas satisfatórias e 21 respostas com insatisfação durante a Pesquisa de Satisfação.

Percentual de Satisfação do Usuário	Realizado
Quantidade de avaliação entre bom e ótimo	520



Total de respostas recebidas	541
Taxa do mês	96 %

Fórmula de cálculo: (Total de respostas entre bom e ótimo / Total de respostas recebidas) X 100

### TAXA GLOBAL DE INFECÇÕES

Taxa Global de Infecção	Realizado
Número de infecções do período	0
Número de Saídas Hospitalares	82
Taxa do mês	0%

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Número de Saídas Hospitalares) X 100

### DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE IRAS

Densidade de Incidência de Iras	Realizado
Número de infecções do período	0
Total de Paciente dia	2.810
Taxa do mês	0 %

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente dia) X 1000

### INCIDÊNCIA ACUMULADA GLOBAL DE IRAS

Densidade de Incidência de Iras	Realizado
Número de infecções global	0
Total de Pacientes Admitidos no mês	88
Taxa do mês	0 %

Fórmula de cálculo: (Número de Infecções do Período / Total de Paciente Admitidos no mês) X 100

## NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS

As notificações de eventos adversos são realizadas visando a melhoria na qualidade da assistência prestada e a segurança dos pacientes.

Abaixo é demonstrada as notificações por tipo, recebidas pelo Núcleo de Segurança do Paciente.

Meses	falhas relacionados a medicamentos	Falhas na identificação do paciente	Quedas	Falhas na comunicação	Agressão	Outros	Total
Outubro	2	2	0	0	0	0	4

## PERCENTUAL DE INFORME DE ALTA COMPLETOS

Em outubro a Comissão de Revisão de Prontuários analisou um total de 09 prontuários, sendo que nos 09 contavam o Informe de Alta completo.

	Realizado
<b>Indicador: Informe de Alta Completos</b>	
Número de Informe de Altas Completos	09
Total de Prontuários revisados	09
Taxa do mês	100 %

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O referido relatório Gerencial e de Atividades teve como objetivo registrar o histórico de ações planejadas e realizadas pela equipe do CREDEQ Aparecida de Goiânia – Prof. Jamil Issy, no mês de outubro de 2019. A todos os que contribuíram, direta ou indiretamente, para a realização das atividades do CREDEQ, o nosso muito obrigado.

## REFERÊNCIAS

Ferreira ACZ et al. Caracterização de internações de dependentes químicos em uma unidade de reabilitação . Cogitare Enfem. 2012.

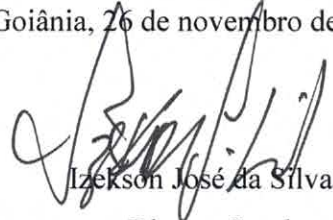
Ferreira ACZ et al. Motivações de dependentes químicos para o tratamento: percepções de familiares. Revista Brasileira de Enfermagem. 2015. Disponível em

[http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672015000300474&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672015000300474&script=sci_abstract&tlng=pt). Acesso em 10 de outubro de 2019.

Julio Carlos N. Henkes  
Diretor Técnico  
CRM GO 10998  
CREDEQ

Júlio Carlos Nóbrega Henkes  
Diretor Técnico

Aparecida de Goiânia, 26 de novembro de 2019



Izekson José da Silva  
Diretor Geral