



# GETULINHO

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS FILHO



## RELATÓRIO MENSAL CG 001/2018

SETEMBRO 2020 

### DIREÇÃO EXECUTIVA

Elaine Machado López

### DIREÇÃO TÉCNICA

Anna Esther Araújo e Silva

### DIREÇÃO ADMINISTRATIVA

Anselmo Dias de Carvalho

### NÚCLEO DE APOIO À GESTÃO

Angela Martins Carvalho

Aymee Gabrielle de M. Campos

Gabrielle Diogo Melo

Vera Lucia Marins Vieira

**SUMÁRIO**

APRESENTAÇÃO.....	1
INTRODUÇÃO .....	2
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE.....	3
OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL .....	3
RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS. ....	4
CONTEXTODO HGVF NO MÊS DE SETEMBRO .....	4
INDICADORES DE PRODUÇÃO .....	5
ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA .....	6
Quadro 1. Serviço de Emergência .....	6
Quadro 2. Serviço de Ambulatório.....	7
Quadro 3. Centro Cirúrgico .....	7
Quadro 5. Gestão .....	9

## **APRESENTAÇÃO**

O presente relatório trata da avaliação das metas de produção e desempenho referentes ao Contrato de Gestão 001/2018, celebrado entre o Instituto de Desenvolvimento Intitucional e Ação Social – IDEIAS – e a Fundação Municipal de Saúde de Niterói para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do Hospital Getulio Vargas Filho.

O escopo deste relatório abrange informações referêntes à prestação do cuidado – Serviço de Emergência, Consultas Especializadas e Exames Diagnósticos e Internação do paciente clínico e crítico – bem como à qualidade do serviço prestado. Tras ainda dados sobre o desenpenho do hospital no que diz respeito ao desenvolvimento do quadro de pessoal e ao modelo de gestão.

Neste documento encontram-se relatados os resultados relativos ao mês de setembro de 2020.

## **INTRODUÇÃO**

O Hospital Getúlio Vargas Filho, fundado em 1953 e localizado no bairro do Fonseca, zona norte de Niterói, é atualmente considerado um hospital de referência no atendimento pediátrico de urgência e emergência e internações clínicas dos municípios da Região Metropolitana II, configurando-se como uma unidade central na assistência hospitalar e ambulatorial especializada à infância.

A unidade integra a Rede de Assistência à Saúde (RAS) do município de Niterói e desde sua inauguração vem se consolidando como unidade estratégica no atendimento à criança e ao adolescente e ampliando sua estrutura e parque tecnológico. Em junho de 2016 é inaugurada a Nova Emergência, preparada para acolher à demanda espontânea, atender às urgências e emergências clínicas e encaminhar para outros dispositivos da rede os casos que estão para além do escopo de atendimento, via Centrais de Regulação. A inauguração da Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) e Centro Cirúrgico (CC), ambos em abril de 2017, incrementam complexidade à unidade e ambas passam a dar suporte tanto aos pacientes internos que necessitam de cuidados críticos e continuados, quanto à rede, por meio das Centrais de Regulação Estadual e Municipal.

Desde agosto de 2013, a unidade é gerida pela Organização Social IDEIAS e atualmente é regida pelo Contrato de Gestão 001/2018, tendo seu monitoramento estabelecido em compatibilidade com o Plano Municipal de Saúde estruturado e instituído pela FMS para o período 2018-2021, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 20/03/2018.

## IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

<b>UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO</b>
<b>Localização:</b> Rua Teixeira de Freitas, s/n – Fonseca. CEP 24130-616
<b>Município:</b> Niterói
<b>UF:</b> Rio de Janeiro
<b>Região de Saúde do Estado do Rio de Janeiro:</b> Metropolitana II (Niterói, São Gonçalo, Maricá, Itaboraí, Tanguá, Rio Bonito e Silva Jardim)
<b>Tipo de Estabelecimento:</b> Hospital Especializado
<b>Subtipo de Estabelecimento:</b> Pediatria
<b>CNES:</b> 012599
<b>CNPJ:</b> 32556060002800
<b>Esfera Administrativa:</b> Gerido pela Organização Social IDEIAS – Instituição sem fins lucrativos, desde 01 de agosto de 2013. 1º Contrato de Gestão nº 01/2013; Contrato de Gestão vigente nº 01/2018.
<b>Telefone:</b> (21) 2627-1525

## OFERTA ASSISTENCIAL E CAPACIDADE INSTALADA REGULAR E OPERACIONAL

SERVIÇO	CARACTERÍSTICAS
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>	Estruturado para atender a partir do dispositivo de Acolhimento com Classificação de Risco, possui 10 box de observação 02 box de Estabilização.
<b>AMBULATÓRIO</b>	Estruturado para atendimento médico e multiprofissional nas seguintes áreas: Alergologia, Anemia Falciforme, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Plástica, Dermatologia, Hematologia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia e Seguimento ambulatorial para pacientes internados.
<b>UNIDADE DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA</b>	35 leitos (02 isolamentos)* 8 leitos extras – COVID-19**
<b>UTI PEDIÁTRICA</b>	10 leitos, sendo 01 de isolamento (COVID-19)*** 07 leitos extras
<b>UNIDADE DE CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>	02 Salas Cirúrgicas ativas, 04 Leitos de SRPA 06 Leitos de Internação Cirúrgica – convertidos em leitos clínicos de apoio a COVID-19

\*Em 2018, ficou determinado que os 10 leitos da Sala Amarela seriam integrados à Clínica Pediátrica, passando a ser contabilizados como leitos de Enfermaria.

\*\*Leitos disponibilizados ao atendimento de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, durante o período da pandemia do novo coronavírus.

\*\*\* Durante a pandemia do novo coronavírus, foram abertos 7 leitos extras destinados para o atendimento de casos não covid-19, afim de deixar disponíveis os 10 leitos existentes para o atendimento de casos covid-19.

## **RESULTADOS DOS INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E METAS.**

### **CONTEXTODO HGVF NO MÊS DE SETEMBRO**

Mesmo com a flexibilização das medidas de isolamento e distanciamento social, em setembro ainda pode-se notar reflexos da pandemia na produção do hospital. O número de atendimentos na Emergência permaneceu abaixo do previsto para o período. No entanto a unidade segue como referencia em pediatria no enfrentamento da COVID-19, mantendo a segregação de pacientes com sintomas respiratórios daqueles com sintomas não respiratórios. O isolamento por ccorde se mantem em todas as unidades assistenciais. No tocante às internações, o mesmo padrão dos meses anteriores.

Em setembro, a unidade retomou de forma gradual aos atendimentos eletivos. Consultas ambulatoriais e procedimentos cirurgicos voltaram a ser realizados seguindo protocolos específicos de reorganização do fluxo interno para acolhimento de pacientes, a fim de garantir a segurança dos usuários e profissionais. A capacidade operacional do ambulatório no que diz respeito as consultas especializadas foi reorganizada e passará a oferecer em torno de 950 consultas considerando o distanciamento necessário ao enfrentamento do COVID.

A unidade continuou organizada para atender os funcionários suspeitos e/ou contactantes de casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19. Em setembro, a equipe de saúde do trabalhador atendeu 21 profissionais e destes, 3 testaram positivos para COVID-19.

Setembro é marcado pelo aniversário do hospital. No dia 24 deste mês comemorou-se o 66° aniversário do Getulinho, considerando-se a realidade da pandemia e respeitando a necessidade de evitar aglomerações. O hospital foi "abraçado" pelos seus usuários, profissionais e comunidade. Este ato simbólico da importancia dessa unidade na rede de atenção a saúde de Niterói e regio contou ainda com membros do Conselho Gestor e do Secretário Municipal de Saúde. Foi o momento também de homenagear a Dra. Maria Amália Mendes Coral que se despediu de suas atividades após 50 anos de dedicação ao hospital por meio da inauguração do "Espaço Maria Amália", local externo às unidades assistenciais e idealizado para facilitar o convívio entre funcionários. Ambos os momentos proporcionaram vivencias emocionantes de afeto, solidariedade e carinho. Oportunidades e sentimentos tão escassos em tempos marcados pela dor, perdas e desafios que nos impõe a pandemia da Covid-19.

**INDICADORES DE PRODUÇÃO**

VARIÁVEIS DE PRODUÇÃO	RESULTADO	
	Previsto	Realizado em SETEMBRO
Atendimento de Emergência	6.000	2.768
Consultas Especializadas OFERTADAS	-	606
Consultas Especializadas AGENDADAS	-	606
Consultas Especializadas REALIZADAS	1.500	517
Alergia	-	0
Anemia Falciforme	-	0
Cardiologia	-	28
Cirurgia Geral	-	46
Cirurgia Plástica	-	6
Dermatologia	-	56
Endocrinologia	-	45
Follow-Up	-	0
Hematologia	-	36
Nefrologia	-	69
Neurologia	-	95
Nutrição	-	0
Odontologia	-	1
Ortopedia	-	56
Otorrinolaringologia	-	23
Pneumologia	-	56
Procedimentos cirúrgicos realizados	Mínimo de 90/mês	38
Procedimentos cirúrgicos suspensos	-	7
Internações Totais	-	136
Internações Clínica Pediátrica	130	106
Exames de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos		
Análises Clínicas	-	7.130
Imagem	-	975
Métodos Gráficos	-	16

Fonte: CensoHospitalar, Sistema INTUS, Relatório JVA Serviços Médicos e Diagnósticos e Coordenação do Ambulatório.

## ATENDIMENTO POR MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Setor de Atendimento	Niterói	%	São Gonçalo	%	Outros	%	Total SETEMBRO
EMERGÊNCIA	1.617	58%	987	36%	164	6%	2.768
AMBULATÓRIO	328	63%	130	25%	59	12%	517
INTERNAÇÃO	61	45%	49	36%	26	19%	136

Fonte: SAME

## INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVO

### Quadro 1. Serviço de Emergência

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>vermelho</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	0	0
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>amarelo</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 30 minutos	6 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>verde</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 60 minutos	13 minutos
Tempo de espera para atendimento médico (classificados como <b>azul</b> )	Expressa o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento médico	Até 120 minutos	17 minutos
<b>Limitações do Indicador</b>	<p>Pode não ser sensível a situações onde o usuário necessite ser atendido antes do registro ser feito.</p> <p>A distribuição dos tempos de espera é assimétrica, ao longo do dia, ou seja, uma pequena percentagem de atendimentos pode apresentar tempos de espera mais alongados. Há também variações sazonais podendo ocorrer significativas diferenças do número de atendimento ao longo do ano, impactando do tempo de espera. Assim solicita-se associar esse indicador da <i>média</i> ao indicador da <i>mediana</i>.</p>		
<b>Objetivo e Uso</b>	<p>O Indicador do tempo de espera analisa o desempenho do serviço de Urgência e Emergência e o monitoramento da qualidade da assistência, subsidiando a tomada de decisão para ações pela efetividade do cuidado.</p>		
<b>Análise do Resultado</b>	<p>Os resultados deste indicador revelam o cumprimento da meta contratualizada.</p>		

Fonte: Sistema INTUS

## Quadro 2. Serviço de Ambulatório

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Proporção de consultas de primeira vez</b>	Percentual de consultas ofertadas de primeira vez em relação ao total de consultas. Expressa a capacidade de absorção de novos pacientes	30%	NA
<b>Limitações do Indicador</b>	As vagas e a distribuição das consultas ambulatoriais entre as unidades da rede de Niterói são reguladas pela CREG. A unidade não possui governabilidade sobre o agendamento das consultas de primeira vez que ficam a encargo, então, da Central de Regulação.		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar acesso a consultas de especialistas.		
<b>Análise do Resultado</b>	A unidade retomou as atividades ambulatoriais em meados de setembro. Neste mês priorizou-se o atendimento aos pacientes que estavam com suas consultas agendadas quando houve a interrupção nas consultas especializadas em função da pandemia. Assim, não há consultas de primeira vez a ser consideradas.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Índice de Faltosos</b>	Percentual de pacientes agendados que não compareceram para atendimento.	<30%	19%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a produtividade do ambulatório		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado deste indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

## Quadro 3. Centro Cirúrgico

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Número de cirurgias realizadas</b>	Número de procedimentos cirurgicos no mês	Mínimo 90/mês	38
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Analisar a produção cirúrgica da unidade		
<b>Análise do Resultado</b>	<p>A atividade cirúrgica foi retomada no mês em questão, dentro de protocolos específicos a garantir a segurança dos usuários e funcionários. Para tanto, o número de pacientes agendados foi reduzido. Foram agendados 45 procedimentos e destes 7 procedimentos não foram realizados em consequência dos seguintes motivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 4 devido a suspensão da agenda pelos cirurgiões estatutários;</li> <li>✓ 2 por falta da criança;</li> <li>✓ 1 por falta de condições clínicas do paciente.</li> </ul>		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Conformidade com os padrões de cirurgia segura</b>	Monitorar a implantação de protocolos de segurança nas intervenções cirúrgicas.	100%	100%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Monitorar a implantação de protocolos de segurança na intervenção cirúrgica.		
<b>Análise do Resultado</b>	Todos os procedimentos cirúrgicos realizados no mês ocorreram em conformidade com os padrões de cirurgia segura.		

#### Quadro 4. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Ocupação da UTIP</b>	Corresponde ao percentual (%) de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	40%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Auxiliar na gestão dos leitos de UTI, utilizando-o de forma racional e apropriada, permitindo a disponibilidade de leitos complexos para pacientes necessitados de cuidado intensivo.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador abaixo da meta ainda é reflexo das medidas de isolamento e distanciamento social. Vale ressaltar unidade manteve-se seguindo os critérios de internação em UTI, bem como suas rotinas de regulação dos leitos via Central de Regulação.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Tempo Médio de Permanência UTI</b>	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 9,9 dias	9,3 dias
<b>Limitações do Indicador</b>	Este indicador possui relação direta com a complexidade dos casos atendidos na unidade.		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na UTI.</li> <li>• Avaliar a gestão eficiente do leito operacional de UTI (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado deste indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Densidade de IPCLS associada ao uso de CVC na UTI Pediátrica</b>	Corresponde a densidade de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial associada à utilização de cateter venoso central.	≤10/1000	0
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Corresponde a uma forma de identificar boas práticas no manejo do paciente.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo da participação ativa e integrada da equipe de enfermagem da UTIP e do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		

#### Quadro 5. Gestão

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Ocupação da Unidade</b>	Corresponde ao percentual de ocupação dos leitos, por dia, em relação aos leitos disponíveis, em um período definido.	≤ 85%	53%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Auxiliar e avaliar a utilização dos leitos		
<b>Análise do Resultado</b>	Observa-se que o indicador apresenta-se abaixo da meta contratualizada. Tal como nos meses anteriores, é importante considerar que em setembro a demanda espontânea manteve-se abaixo do esperado, fato decorrido das medidas de isolamento social por conta da COVID-19 o que reflete de forma importante na internação. No entanto, o percentual de internação em relação ao número de atendimentos da emergência foi de 4%, permanecendo mais alto do que o habitual. Este fato corrobora com a avaliação de que, apesar da baixa procura á emergência, quem o faz apresenta maior gravidade.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Tempo Médio de Permanência na Unidade</b>	Corresponde ao tempo médio de internação dos pacientes expresso em número de dias.	≤ 5,7 dias	4,1 dias
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar o desempenho hospitalar e as boas práticas clínicas por meio da análise do tempo que o paciente permanece internado na unidade hospitalar.</li> <li>• Avaliar a gestão eficiente do leito operacional (rotatividade) e o uso racional e apropriado dos recursos.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Infecção Hospitalar</b>	Mostra a ocorrência de Infecções oriundas de ambiente hospitalar.	≤ 3%	0,56%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há.		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avaliar o acometimento de Infecções relacionadas ao ambiente hospitalar, nos pacientes internados.</li> <li>• Avaliar a efetividade das ações adotadas na unidade para controle de infecções hospitalares.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, reflexo da atuação e incorporação de rotinas pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Índice de Satisfação do Usuário</b>	Medir o nível de satisfação do usuário por meio de questionários padronizados.	>90%	96%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Conhecer a satisfação dos usuários que procuram o hospital		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada. Avaliando de forma desagregada, por setor de aplicação da pesquisa, tem-se: Ambulatório: 100% Emergência: 100% Clínica Médica: 89%		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de resposta (FEEDBACK)</b>	Avaliar a eficiência do setor de ouvidoria por meio do retorno dado aos usuários.	>80%	100%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há.		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a efetividade do Serviço de Ouvidoria, no que diz respeito à devolutiva dada aos usuários, em relação a queixa encaminhada.		
<b>Análise e Resultados</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada, retrato do comprometimento da equipe do Serviço de Ouvidoria.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Mortalidade Hospitalar Total</b>	Proporção de óbitos em relação ao total de saídas em determinado período de tempo.	≤ 3%	1,9%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a qualidade da assistência à saúde, visando o planejamento de ações que contribuam para melhora da qualidade do cuidado.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Mortalidade Institucional (&gt; 24h)</b>	Proporção de óbitos de pacientes admitidos há mais de 24h em relação ao total de saídas em determinado período de tempo (incluir todos os pacientes admitidos na unidade, não somente os internados).	<2%	1,3%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Medir a qualidade da assistência, considerando que 24 horas é o tempo mínimo necessário para definir o diagnóstico inicial e planejar o plano terapêutico.		
<b>Análise do Resultado</b>	O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Taxa de Revisão de Óbitos</b>	Mede a capacidade de adoção sistemática de mecanismos de avaliação e controle da qualidade assistencial.	100%	100%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	Analisar a ocorrência dos óbitos da unidade		
<b>Análise do Resultado</b>	Mensalmente a Comissão de Óbitos se reúne para discussão e revisão dos óbitos ocorridos. Este mês a comissão se reuniu de forma presencial no dia 28/09/2020.		

Indicador	Significado	Meta	Realizado SETEMBRO
<b>Percentual de Profissionais Treinados no mês</b>	Educação Permanente	50% no bimestre	87%
<b>Limitações do Indicador</b>	Não há		
<b>Objetivo e Uso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Avaliar o investimento na qualificação do quadro profissional.</li> <li>Analisar o desenvolvimento de mecanismos de educação para práticas cidadãs.</li> </ul>		
<b>Análise do Resultado</b>	Indicador bimestral: Agosto/Setembro Análise preliminar: Agosto: 23% Setembro: 64% O resultado do indicador revela o cumprimento da meta contratualizada.		

<b>Indicador</b>	<b>Significado</b>	<b>Meta</b>	<b>Realizado SETEMBRO</b>
<b>Reuniões periódicas do Conselho Gestor</b>	Avaliar periodicidade das reuniões do conselho gestor formado por trabalhadores, gestores e usuários.	1 por bimestre	1
<b>Limitações do Indicador</b>	Não avalia o conteúdo discutido e nem a efetiva participação dos participantes do Conselho Gestor.		
<b>Objetivo e Uso</b>	Avaliar a participação e controle social, promovendo o acompanhamento do processo de gestão e das ações de saúde desenvolvidas na unidade.		
<b>Análise do Resultado</b>	Indicador bimestral: Agosto/Setembro A reunião do Conselho Gestor ocorreu em 02/09/2020.		