

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Municipal “Enfermeiro
Antonio Policarpo de Oliveira” -
Cajamar

Contrato de Gestão n.º 48/2020

2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR



PREFEITO

Danilo Barbosa Machado

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Patrícia Haddad

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Sirlene Dias Coelho

DIRETORA TÉCNICA

Rafaela Peixoto Vargas

GERENTE ADMINISTRATIVO

Camila Campos Baltazar

GERENTE ASSISTENCIAL

Adriana Barbosa Silva Felipe

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Contrato de Gestão nº 48/2020	5
1.2.1 Gestão dos recursos e Gestão Orçamentária	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas	22
4.2.1 Taxa de Turnover	22
4.2.2 Taxa de Absenteísmo	23
4.2.3 Taxa de Acidente de Trabalho	24
5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	24
5.1 Pronto Socorro	24
5.1.1 Atendimentos PS Adulto	24
5.1.2 Atendimentos PS Infantil	26
5.2 Clínicas Especializadas	27
5.2.1 Taxa de Ocupação	29
5.2.2 Média de Permanência	30
5.2.3 Giro de Leito	31
5.2.4 Saídas Hospitalares	32
5.2.5 Taxa de Mortalidade	33
5.3 Centro Obstétrico e Cirúrgico	34
5.4 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico	35
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	37
6.1 Indicadores de Qualidade	38
6.1.1 Avaliação do Atendimento	38
6.1.2 Avaliação do Serviço	39
6.2 Manifestações	40
7. PROJETOS E PRINCIPAIS AÇÕES	42

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;

- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Contrato de Gestão nº 48/2020

O serviço oferecido pelo HMEAPO, sob gerenciamento do CEJAM, inclui Radiografia, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Convencional, Eletrocardiograma, Anátomo-Patológico e Coleta de Exames Laboratoriais, sendo que os exames laboratoriais e coletas especiais são a princípio destinados aos pacientes internos. Parte desses recursos são abertos a agendamento gerenciado pela Central de Regulação do Município.

Em relação a consultas médicas, o hospital oferece as seguintes especialidades: Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologista/Obstetra, Anestesiologia, Pediatria, Psiquiatria, Ortopedia e Radiologia (a nível hospitalar); e extensão ambulatorial nas especialidades médicas de Neurologia, Psiquiatria, Otorrinolaringologia e Pneumologia Infantil e também Fisioterapia. Para consultas não médicas o hospital atende internamente as especialidades de: Enfermagem, Nutricionista, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Psicologia. Além desses citados anteriormente, é realizado também atendimentos de outras especialistas sem atendimento clínico: Farmacêutico e Serviço Social.

Ao longo da vigência do contrato, de comum acordo entre as partes, o CEJAM ou a SMS poderá propor a realização de outros tipos de atividades adicionais ou

mesmo repactuar trocas entre as atividades pré-assumidas, diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas atividades diagnósticas e/ou terapêuticas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades deverão ser previamente estudadas, quantificadas, separadamente do atendimento rotineiro do Hospital Regional de Cajamar e, pactuadas entre o Cejam e a Diretoria de Saúde de Cajamar. Caso aprovado, deverá ser elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado através de Termo Aditivo ao Contrato de Gestão.

1.2.1 Gestão dos recursos e Gestão Orçamentária

Enfrentamos nestes últimos dois anos, o avanço da pandemia Covid 19, em nosso país e em todo o mundo. Sendo assim, precisamos constantemente nos adaptar.

Ciente da necessidade de investir recurso público adequado para o enfrentamento da Pandemia, o município de Cajamar, desenvolve ações junto a Secretaria Municipal de Saúde, com o objetivo de minimizar os riscos de contágio e garantir qualidade assistencial. Houve a desmobilização da Tenda Covid 19 em 14 de setembro de 2021 e, sendo assim, direcionamos 6 leitos de enfermaria para assistência à pacientes suspeitos ou confirmados como Covid positivo.

Tais mudanças forneceram ao hospital a possibilidade de desenvolver assistência adequada aos pacientes, reavaliando todos os processos envolvidos para prestação adequada da assistência.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no HMEAPO são monitoradas por sistema de informática Wareline e planilhas para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado no HMEAPO.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo HMEAPO no período de **01 a 31 de janeiro de 2022**.

4. FORÇA DE TRABALHO

Atualmente, a equipe de trabalho é composta por 219 colaboradores contratados por processo seletivo. Esta força de trabalho é representada por 68 profissionais de nível médio, 94 de nível técnico e 57 de nível superior.

Os cargos em confiança (diretor, gerentes, analista administrativo e responsáveis técnicos) representam 3,65%. Quanto às categorias profissionais, o quadro de pessoal é composto por 60,27% de enfermagem, 0,45% de médicos, 28,76% administrativo e 7,76% assistencial.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria/Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Analista Administrativo (40h)	3	3	✓
	Assistente Administrativo (40h)	3	3	✓
	Auxiliar de Serviços Gerais (36h)	2	3	↑
	Auxiliar de Serviços Gerais (36h) - noturno	3	1	↓
	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	2	3	↑
	Auxiliar Técnico Administrativo (36h) - noturno	3	1	↓
	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	2	2	✓
	Jovem Aprendiz (30h)	4	4	✓
	Motorista (40h)	1	1	✓
Administrativo - Almoxarifado	Almoxarife (40h)	1	1	✓
Administrativo - Compras	Assistente de Compras (40h)	1	0	↓
Administrativo - Manutenção	Auxiliar de Manutenção (40h)	2	1	↓
	Engenheiro Supervisor (20h)	1	0	↓
	Supervisor de Manutenção (40h)	1	1	✓
Administrativo - Nutrição e Dietética	Auxiliar de Cozinha (36h)	4	5	↑
	Auxiliar de Cozinha (36h) - noturno	2	3	↑
	Copeiro (36h)	4	4	✓
	Copeiro (36h) - noturno	3	1	↓
	Cozinheira (36h)	2	2	✓
Administrativo - Recepção	Controlador de Acesso (36h)	4	5	↑

	Controlador de Acesso (36h) - noturno	5	4	↓
	Recepcionista (36h)	9	9	✓
	Recepcionista (36h) - noturno	9	7	↓
Administrativo - T.I.	Analista de Suporte (40h)	2	2	✓
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1	✓
	Enfermeiro (36h)	20	17	↓
	Enfermeiro (36h) - noturno	14	14	✓
	Enfermeiro Obstetra (36h)	4	4	✓
	Enfermeiro Obstetra (36h) - Noturno	5	4	↓
	Enfermeiro SCIH (40h)	1	1	✓
	Técnico de Enfermagem (36h)	52	50	↓
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	54	41	↓
	Técnico de Enfermagem Pleno (36h)	0	0	✓
	Técnico de Enfermagem Pleno (36h) - noturno	0	0	✓
	Assistencial - Farmácia	Auxiliar de Farmácia (36h)	2	2
Auxiliar de Farmácia (36h) - noturno		2	2	✓
Farmacêutico (36h)		2	2	✓
Farmacêutico (36h) - noturno		3	3	✓
Farmacêutico (40h)		1	1	✓
Assistencial - Imobilização	Técnico de Gesso (36h)	3	3	✓
Assistencial - Médico	Médico de Segurança do Trabalho (10h)	1	1	✓
	Médico Intensivista (12h)	0	0	✓
	Médico Intensivista (12h) - Noturno	0	0	✓
	Médico Diarista Horizontal (30h)	0	0	✓
	Médico Ortopedista (12h) - Noturno	0	0	✓
	Coordenador Médico (40h)	0	0	✓
Assistencial - Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	✓
	Fisioterapeuta (30h)	0	0	✓
	Fisioterapeuta (30h) - Noturno	0	0	✓
	Fisioterapeuta Chefia (40h)	0	0	✓
	Fonoaudiólogo (30h)	0	0	✓
	Nutricionista (30h)	1	1	✓
	Nutricionista (40h)	1	1	✓
	Psicólogo (30h)	1	1	✓
Assistencial - SESMT	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	1	0	↓
Gestão	Diretor Técnico Médico (40h)	1	1	✓
	Gerente Administrativo Financeiro (40h)	1	1	✓
	Gerente Assistencial (40h)	1	1	✓
Total		246	219	↓

Análise: O cenário atual é de 219 funcionários efetivamente contratados, totalizando 89,02% da previsão assim estabelecida.

DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO	QUANTITATIVO	NOME COMPLETO	TURNOS
ALMOXARIFE	1	JOSUE GONCALVES VIEIRA	40H
ANALISTA ADMINISTRATIVO	1	PRISCILA DE ARAUJO RODRIGUES	40H
	2	TAIS FERNANDES LOPES	40H
	3	JOELMA ALVES DE ASSIS	40H
ANALISTA DE SUPORTE	1	PABLO CABALLERO NUNES CARLOS	40H
	2	ANDERSON DIAS TEIXEIRA	40H
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	1	ARTHUR SORIA FERREIRA	40H
	2	SHEILA SMITH UNINGER FREIRE	40H
	3	THAYSE LAYANI BARNABE DO NASCIMENTO	40H
ASSISTENTE SOCIAL	1	JOICE ADRIANA DA SILVA	30H
AUXILIAR DE FARMACIA	1	RAFAELA DOS REIS	N
	2	JANAINA HENRIQUE DE ALMEIDA	D
	3	REGIANE CRISTINA DOS SANTOS	D
	4	GEOVANA ARRUDA ROCHA	N

AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	1	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	40H
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	1	MARIA EUNICE DE JESUS LESINA	D
	2	PAULA APARECIDA PEREIRA	D
	3	THAINA GONCALVES DE SOUZA	N
	4	ROSA DE PAIVA CHAVES	D
AUXILIAR DE COZINHA	1	CARLA FATIMA MAGALI DE LIMA	D
	2	CLAUDIA ROSA DE SOUSA	D
	3	JANDIRA FERNANDES COSTA	D
	4	ROSINALVA CLARICE DOS SANTOS LIMA	D
	5	CLAUDIA RAIANE DA SILVA SOUZA	N
	6	JANAINA ALEXANDRE FREIRE	N
	7	LUCIENE TERESA DA SILVA NERES	D
	8	JACINTA APARECIDA DA SILVA	N
AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRATIVO	1	GISLAINE FELIX FERREIRA	40H
	2	LUANA MADUREIRA DOS SANTOS	N
	3	BIANCA APARECIDA DE OLIVEIRA	D
	4	ROBERTA I DE J P DOS SANTOS	D
	5	ELIETE DA SILVA OLIVEIRA ALMEIDA	40H

	6	LARISSA PEDROSA DA SILVA	D
CONTROLADOR ACESSO	1	DONIZETE APARECIDO RODRIGUES	N
	2	EVERSON DOS SANTOS NOVAIS	N
	3	TANIA FELISBERTA DA SILVA	D
	4	EVERTON GUSTAVO DE ARAUJO	N
	5	HALYANA AGATAO	D
	6	ALEXANDRO DA SILVA SOUZA	D
	7	JOANA SILVA DE OLIVEIRA	N
	8	AILTON CARVALHO BAHIA	D
	9	PAULA RENATA FERNANDES DE BRITO	D
	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	1	KARLA CRISTINA SPADAFORA DE OLIVEIRA ARAGAO
COPEIRO	1	JOSINA MARIA DA SILVA	D
	2	VALMIRA SOUSA DE JESUS	N
	3	JOELMA DOS SANTOS SILVA	D
	4	DANIELLA SILVA PINTO	D
	5	VERONICA FRANCA DE OLIVEIRA	D
COZINHEIRO	1	ANA MARCIA SILVA LIMA	D

	2	DINEIA PATRICIA DOS SANTOS RODRIGUES	D
DIRETOR TÉCNICO	1	RAFAELA PEIXOTO VARGAS	40H
ENFERMEIRO	1	JULIANA ALMEIDA LIMA	D
	2	ERICA DOS SANTOS ROCHA	N
	3	FLAVIA PEREIRA DA SILVA	N
	4	LUCIANE RACHEL BESSA GUERRA DA SILVA MARTINI	N
	5	MARCIA CRISTINA RAMOS	N
	6	MARIA DULCE PIRES FERREIRA	D
	7	MAYARA DA COSTA SILVA	N
	8	VANESSA FAGUNDES PEREIRA	D
	9	THIAGO APARECIDO DA SILVA	N
	10	VANESSA FIGUEIREDO ARAUJO	D
	11	ELISABETE APARECIDA DAMIAO SILVA	N
	12	MARIA JOSE DE ASSIS MOURA	N
	13	DIEGO DOUGLAS DE MOURA BUENO	D
	14	EDNALDO ROJO SIMEAO	D
15	PEDRO NASCIMENTO DA SILVA	N	

	16	SILVIA LOPES DE SOUZA	N
	17	RENATA MARIA DE BRITO DA COSTA	D
	18	RODRIGO GARCIAS GONCALVES	D
	19	JESSICA APARECIDA DOS SANTOS	D
	20	GUENER TINELLI CRUZ	D
	21	FRANCISCO JOSE DA SILVA	N
	22	VITOR FRANCO DA SILVA	D
	23	ROBERTO RIGOLIN SALES	N
	24	DANILO OLIVEIRA LIMA	D
	25	VIVIAN DA SILVA FRANCA	N
	26	YASMIN MURAKAMI DE ALMEIDA	D
	27	EDER BERNARDES LIMA	N
	28	SARA OLIVEIRA LUQUE	D
	29	VIVIAN RORATO CORDEIRO	D
	30	PABLO SOARES DE CARVALHO	D
	31	VERUSKA FERREIRA	D
ENFERMEIRO OBSTETRA	1	LUANA DE CARVALHO VALENTIM DA COSTA	N

	2	SOLANGE RIBEIRO DE SOUZA	D
	3	ROSANGELA VALDECY DOS SANTOS	N
	4	SANDRA SOARES ROMUALDO	N
	5	ACSA DANTAS BRASIL DE SOUZA	D
	6	CRISTIANE CILENE BOTTOS VOLPATO	N
	7	GLEICINARA SOUZA CARDOSO GONCALVES	D
	8	AMANDA FERNANDES DE OLIVEIRA	D
ENFERMEIRO SCIH	1	GESSICA GUIMARAES GAZOLA	40H
FARMACÊUTICO	1	JOYCE ALESSANDRA MIRANDA	N
	2	FABIANA MARTINS LEITE	D
	3	NEILAN SANTOS BARBOSA	N
	4	FRANCISCA MARLENE GONCALVES DE ALMEIDA	D
	5	JOSE VICTOR DE ALMEIDA NUNES	40H
	6	CARLOS ALBERTO EVANGELISTA FILHO	N
GERENTE ASSISTENCIAL	1	ADRIANA BARBOSA SILVA FELIPE	40H
GERENTE ADMINISTRATIVO	1	CAMILA CAMPOS BALTAZAR	40H
JOVEM APRENDIZ	1	MILENA SILVA SOUZA	30H

	2	LEANDRO SOUZA DA SILVA	30H
	3	FERNANDA GABRIELY ARAUJO AZEVEDO	30H
	4	BYANCA CARVALHO DE LIMA	30H
MÉDICO DO TRABALHO	1	DOUGLAS KATSURAGI	10H
MOTORISTA	1	MARIO FERNANDES	40H
NUTRICIONISTA	1	PAULA MALHEIROS PINHEIRO AUGUSTO	40H
	2	BIANCA OLIVEIRA FIDELIS	30H
PSICÓLOGO	1	RENATA GUARITA NUNES BORSARO	30H
RECEPCIONISTA	1	DANIELE COSMO DE QUEIROZ	D
	2	MARIA APARECIDA ALVES DA ROCHA	N
	3	ROSANA APARECIDA DE ALMEIDA	N
	4	JULIANA DE CASSIA PROTAZIO	D
	5	ADRIANA DA SILVA CARRETERO	D
	6	GABRIELLA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	N
	7	THAMIRES NOVAIS ARAUJO DA FONSECA	N
	8	CELIA MACHADO SODRE	D
	9	ALISON DE ABREU MARIANO	N

	10	JULIANA MARQUES RICARDO	N
	11	ALEXSANDRA APARECIDA GOMES DA SILVA	N
	12	PATRICIA HOLANDA SANTOS FIEL	D
	13	MICHELE DE ANDRADE MOREIRA	D
	14	ISABELA CRISTINA CANTANHEDE NASCIMENTO	D
	15	ELIETE DOS SANTOS	D
	16	MAYARA VITORIA DA SILVA	D
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO	1	JOAO RICARDO MACIEL DA SILVA	40H
TÉCNICO ENFERMAGEM	1	RITA DE CASSIA SOARES DOS SANT	D
	2	GABRIELA PIRES RODRIGUES	D
	3	PAULIENE BARBOSA DA SILVA	D
	4	LOURIVAL MIGUEL DA SILVA FILHO	N
	5	CATIA FERREIRA DA SILVA	D
	6	SUNAMITA FONSECA CAVALCANTE	D
	7	ANA CELIA DOS SANTOS SILVA	D
	8	THAIS SANTOS DA CONCEICAO	D

	9	MARIA VALMIRA DA SILVA	D
	10	CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	D
	11	AMANDA APARECIDA SILVA MARTINS	N
	12	ANA CLAUDIA SANTOS MOURAO	N
	13	RITA DE CASSIA APARECIDA GONCALVES DOS SANTOS	N
	14	DUCILENE APARECIDA GIMENEZ GOMEZ	N
	15	SAMUEL ROBERTO NOBRE PAES	N
	16	ELIZANGELA DANTAS DA SILVA	N
	17	ALINE CRISTINA DE SOUSA SILVA	N
	18	ALDEMIR FERREIRA DE ARAUJO	N
	19	ALDICLEI LEANDRO DO NASCIMENTO CASTRO	N
	20	ALINE SOARES DE LIMA	D
	21	AMELIA AQUINO DE SOUSA	D
	22	ANA LUCIA ALVES DA SILVA	N
	23	ANA LUCIA ROZENO	D
	24	ANALU LUCIANO SILVEIRA	N
	25	CELENE SILVA DAMASCENO	D

	26	CRYSTIANNE ARAUJO REYS ALVES	N
	27	DENISE DA SILVA MARINHO	D
	28	EDILENE MENDES AMI	N
	29	EDILSON BEZERRA DE VASCONCELOS	N
	30	EDNA BENEDITA DE CARVALHO	D
	31	ELIANA FRANCISCO DIAS CAMACHO	N
	32	ELIZABETE CRISTINA PEREIRA DA SILVA	D
	33	FABIANA MARIA DOS SANTOS COSTA	N
	34	FABIANA SILVERI DOS SANTOS OLIVEIRA	N
	35	FERNANDO RODRIGUES DA GAMA	N
	36	HILVA APARECIDA VASCONCELOS LOPES	D
	37	IVANI ZILDA DE SOUZA	N
	38	LUCAS MOTTA DA ROSA	N
	39	LUCIANE DE ALMEIDA SANTOS	N
	40	MARIA DA GUIA FERREIRADE SOUZA	N
	41	MARIA DE LOURDES DE LIMA	D
	42	MARIA HELENA CHAGAS DE SOUSA	D
	43	MARIA SIMONE DO NASCIMENTO SILVA	N

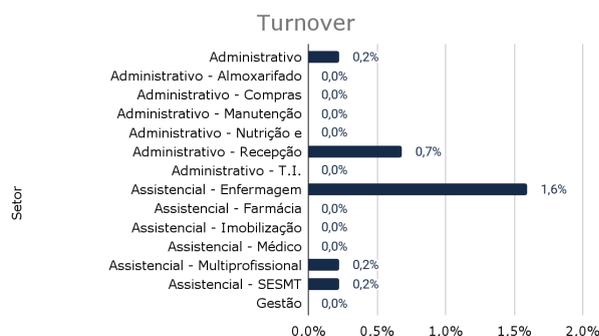
	44	NATALINA DOS SANTOS SILVA	N
	45	PRISCILA DE JESUS PEREIRA DOS SANTOS	N
	46	RAQUEL SOARES DA SILVA	N
	47	ROGERIO LUIZ DA SILVA	D
	48	ROSANGELA ALMEIDA LIMA	N
	49	ROSANGELA DE OLIVEIRA ARAUJO	N
	50	ROSELI MARIA DA SILVA	D
	51	ROSILEIA DIAS DE SOUZA	N
	52	ROZEMAR OLIVEIRA SILVA	D
	53	SOLANGE APARECIDA RODRIGUES DOS SANTOS	D
	54	TERESA MARIA DOS SANTOS	N
	55	RENILDA TAVARES SILVA	N
	56	SILVANA APARECIDA PONTES	N
	57	PATRICIA DOS SANTOS MOURA GALDINO	D
	58	JONATAS JOSE DE MELO	D
	59	JULIANA DA SILVA	D
	60	CRISTIANE GASPAR DE SOUZA BARBOSA	D

	61	SEVERINO MANOEL DA SILVA	D
	62	ELIZANGELA CARNEIRO DA CUNHA	D
	63	KEROLAINE ALVES FERNANDES	D
	64	SUNAMITA DA SILVA SOUZA	D
	65	SILVIA REGINA MARTINS	N
	66	ROSILENE DE SOUZA ARAUJO	D
	67	ARIANA TARGINO PRETE ROSSETTI	D
	68	JOAO CARLOS PERBONI DE FREITAS	N
	69	ALESSANDRA ALVES DA SILVA	D
	70	ADRIANA SOUZA DE ARAUJO	D
	71	MARIA KELY DE OLIVEIRA PRUDENCIO	N
	72	PATRICIA KEVLIN LOPES DA SILVA DE SOUZA	D
	73	JOSE JUCELY BEZERRA	D
	74	NILZA APARECIDA DA SILVA FARIAS	N
	75	MARIA SOLANGE ALBUQUERQUE	N
	76	PALOMA OLIVEIRA SILVA	D
	77	NEIDE GOMES DA SILVA	N

	78	KATIA DE FATIMA SILVA	N
	79	PRISCILLA SANTANA DOS SANTOS	D
	80	LEANDRO PEREIRA DAS CHAGAS	D
	81	LUCIGLEIDE COSTA	D
	82	TATIANE OLIVEIRA MARCELINO DA SILVA	D
	83	DAVID LEANDRO DA SILVA	D
	84	JOSE ELIELTO DE SOUSA RODRIGUES	D
	85	ANDREIA GARCIA	D
	86	BIANCA GONCALVES DE SOUZA	D
	87	JOCELEIDE DA COSTA LIMA	N
	88	RUTH CONCEICAO BARBOSA	D
	89	JOELIA ARAUJO SAMPAIO DE SOUZA	D
	90	TAISA MARIA RODRIGUES AGUIAR	D
	91	DAYANE BISPO DA SILVA	D
TÉCNICO DE GESSO	1	IVONE BATISTA NEVES FIARME	D
	2	VANESSA COUTINHO DA SILVA	D
	3	JAIME ADALBERTO DA SILVA	D

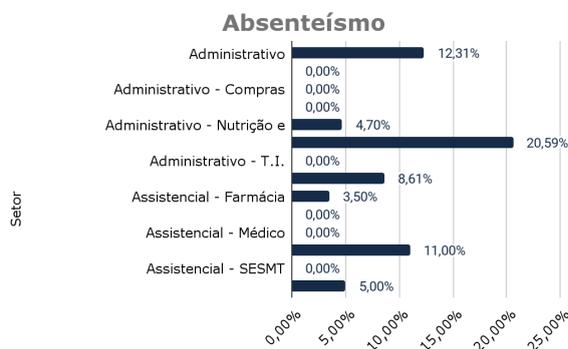
4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas

4.2.1 Taxa de Turnover



Análise: Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, foram realizadas 05 (cinco) solicitações de pedido de desligamento, sendo 02 enfermeiros obstetras, 01 recepcionista, 01 técnico de enfermagem e 01 técnico de segurança do trabalho. Tivemos 01 desligamento através de demissão sem justa causa, sendo 01 controladora de acesso e nenhum processo demissional por término do contrato de experiência. Obtivemos aumento do plano de trabalho, sendo iniciado as contratações estipuladas, realizamos 07 (sete) admissões em setores distintos. Verificamos no gráfico lado que a maior rotatividade foi no setor assistencial-enfermagem apresentando 1,6%, administrativo-recepção com 0,7%, assistencial-multiprofissional com 0,2% e administrativo incluindo os setores (manutenção, administrativo e SESMT) com 0,2%, daremos continuidade nas contratações a fim de manter um quadro saudável para prestar um atendimento ao usuário de uma forma eficaz e de qualidade.

4.2.2 Taxa de Absenteísmo



Análise: Mediante o cenário de 219 (duzentos e dezenove) colaboradores, identificamos durante o mês de Janeiro, o total de 569 dias de ausência, classificadas como: faltas não-justificadas (05 dias), atestados médicos (563 dias), licença nojo (01 dia) e licença galo (nenhuma). Dentre os setores de maior impacto, contabilizamos maiores indicadores de ausência para:

- administrativo-recepção 20,59%,
- administrativo 12,31%,
- assistencial-multiprofissional 11%,
- assistencial-enfermagem 8,61% ,
- administrativo-gestão 5%,
- administrativo-nutrição 4,70% e;
- assistencial-farmácia 3,50%.

Com base nos dados obtidos, observamos aumento do número de atestados com o aumento dos casos de síndrome gripal e com a nova variante do coronavírus, a Ômicron. Dessa maneira, foi inserido pelo SESMT de cada unidade hospitalar, o fluxo de atendimento para colaboradores apresentando sinais e sintomas gripais para unidades de urgência e emergência.

Seguimos acompanhando e monitorando a assiduidade dos funcionários, bem como desenvolvendo ações de prevenção e controle com enfoque na saúde física e mental dos mesmos, com intuito de promover benefícios e melhorias ao vínculo entre instituição e funcionários.

4.2.3 Taxa de Acidente de Trabalho

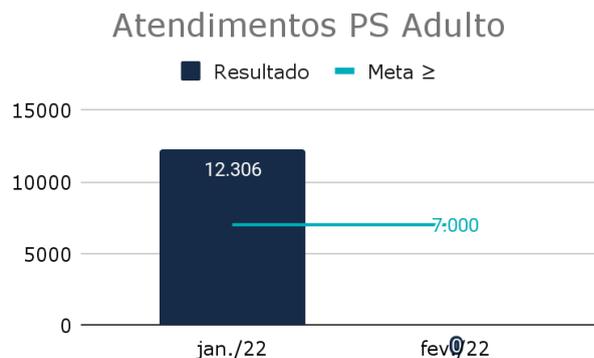
Análise: Ao longo do mês de Janeiro, tivemos somente um caso de acidente de trabalho. O relato se trata do setor assistencial-enfermagem, com colaboradora técnica de enfermagem, da qual se perfurou com uma agulha ao desprezar material na caixa de perfuro-cortante, realizado todo protocolo institucional com abertura de CAT e orientação para colaboradora de passos a seguir.

Como medidas de ação, permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

5.1 Pronto Socorro

5.1.1 Atendimentos PS Adulto



Especialidade	Nº Atendimentos
Clínica Médica	11.226
Clínica GO	474
Clínica Cirúrgica	176
Clínica Ortopédica	430
Total	12.306

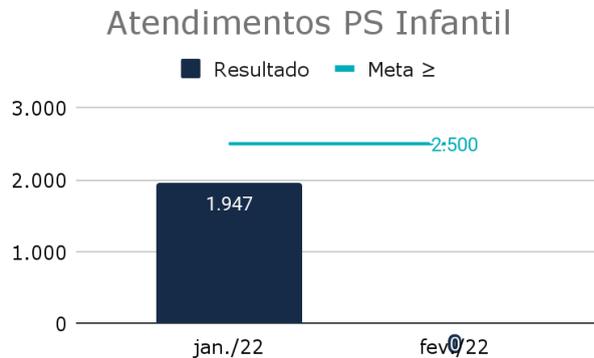
Análise: Observarmos no gráfico acima um total de 12.306 atendimentos no PS Adulto, sendo 11.226 na especialidade de Clínica Médica, 474 atendimentos pela Ginecologia e Obstetrícia, 176 atendimentos pela Clínica Cirúrgica e 430 atendimentos pela Clínica Ortopédica, que além de suprir a necessidade diária do hospital, obtemos tal especialidade segunda, quinta e sextas feiras noturnas. Podemos observar que em relação ao mês anterior, tivemos um aumento de 2.447 atendimentos. Verificamos que houve redução nas especialidades de Ginecologia e Obstetrícia e Clínica Cirúrgica e um evidente aumento na Clínica Médica e Ortopédica. O primeiro justificado pelo evidente aumento nos atendimentos de pacientes sintomáticos respiratórios. O último podendo pelo aumento da carga horária descrito acima.

Durante o referido mês foi inaugurado a recepção externa, onde contribuiu bastante para a manutenção do fluxo de sintomáticos respiratórios, respeitando o fluxo de separação destes dos não respiratórios, garantindo assim a segurança dos nossos usuários e colaboradores.

Levando em consideração a classificação de risco utilizada em nossa Triagem, analisamos que o maior número de atendimentos deste PS se deve às classificações de menor urgência (verde e azul). Sendo assim, reiteramos a necessidade de fortalecer o apoio da Rede de Atenção Básica do município.

Ao final do mês de janeiro colocamos em prática a melhor organização da equipe médica diante do PS para que ocorra melhor comunicação e melhor definição de processos.

5.1.2 Atendimentos PS Infantil

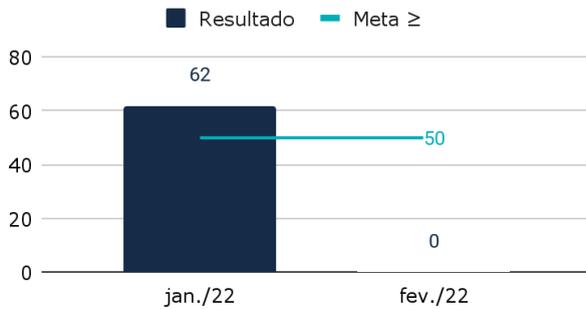


Especialidade	Nº Atendimentos
Clínica Pediátrica	1.947
Total	1947

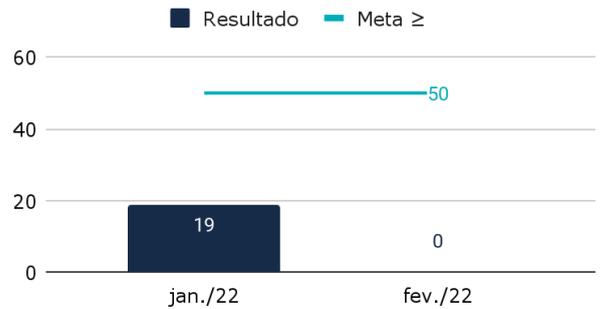
Análise: No período em questão, realizamos 1.947 atendimentos no PSI (Pronto Socorro Infantil), sendo observado um declínio de 262 pacientes em relação ao mês anterior, mas ainda assim comparando com os últimos meses mantemos um moderado índice de atendimentos, o que fortalece a ideia de que a população tem usado este serviço como referência. Realizado também um levantamento dos atendimentos baseados na classificação de risco e observado que os atendimentos de menor urgência (verde e azul) prevalecem. Observa-se que a maior procura se dá devido a infecções respiratórias.

5.2 Clínicas Especializadas

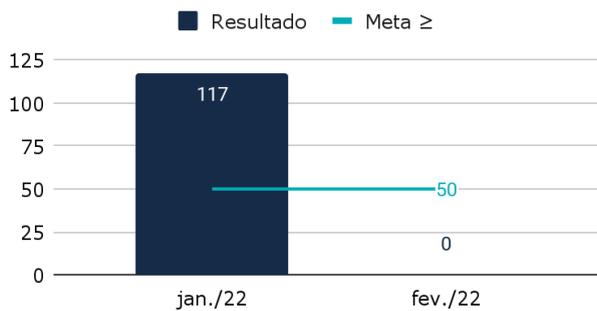
Internações - Clínica Obstétrica



Internações - Clínica Pediátrica



Internações - Clínica Médica



UTI Geral



Análise: No mês de janeiro, observamos um acréscimo no número de internações em 2 especialidades: Clínica Obstétrica e Clínica Médica. Na Pediatria e UTI, evidenciamos uma queda no número de internações referente ao mês anterior.

Observa-se que evoluímos com 62 internações na Clínica Obstétrica. Em relação aos partos ocorridos neste nosocômio, tivemos um total de 52, sendo 35 Partos Normais (67,3%) e 17 Partos Cesáreas (32,6%). As demais internações se referem a outros diagnósticos da especialidade.

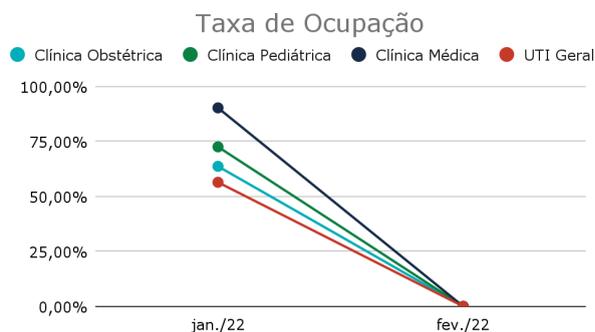
A Clínica Pediátrica evoluiu com redução em 32,1% no número de internações, (diferença de 09 casos em relação ao mês de novembro). Dos 19 pacientes internados, 15 são decorrentes de infecções do trato respiratório.

A Clínica Médica obteve um aumento de 16,2% no número de internações em relação ao mês anterior, totalizando 117 atendimentos, onde a maioria dos diagnósticos são devido Acidente Vascular Encefálico, Infarto Agudo do Miocárdio e Pneumonia Bacteriana, ocasionando um maior giro da unidade sendo este resultado atribuído ao melhor manejo clínico dos casos.

A UTI, no referido mês apresentou um declínio de 6 internações (25%), o que pode ser justificado pelo menor giro de leito. Seguimos sendo a referência da região. O principal diagnóstico frente aos casos de UTI é o Acidente Vascular Encefálico. Neste setor, mantemos as visitas multidisciplinares com os seguintes profissionais: médico, enfermeiro, fisioterapeuta, assistente social, psicóloga, farmacêutico e equipe SCIH para melhor vigilância e adequação de protocolos.

Ao final do mês de janeiro, iniciamos a implantação de algumas ferramentas como Round e o Safety Hudlle, onde conseguimos otimizar a resolutividade frente aos casos de internação e todas as questões que de certa forma implica na estadia do paciente em nosso nosocômio. Com isso, buscamos fortalecer os protocolos assistenciais garantindo a qualidade e excelência aos atendimentos.

5.2.1 Taxa de Ocupação



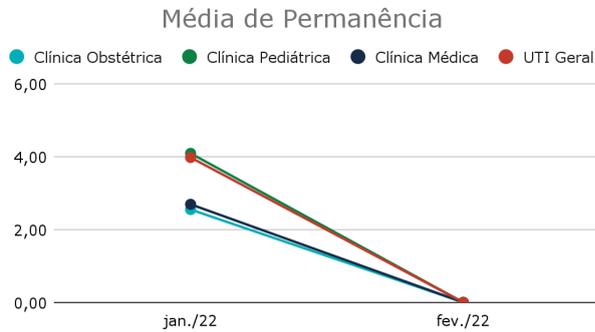
Ocupação	Obstétrica	Pediátrica	Médica	UTI Geral	Total
Paciente-dia	158	90	420	175	843
Leito-dia	248	124	465	310	1147
%	63,71%	72,58%	90,32%	56,45%	73,50%

Análise: Analisando o gráfico acima comparado ao mês anterior, observamos um aumento da taxa de ocupação nas especialidades de Ginecologia e Obstetrícia, assim como UTI. Na Pediatria e Clínica Médica observamos uma discreta redução. No total, identificamos um aumento na taxa de ocupação em 4,22% referente ao mês anterior.

Na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia, observamos aumento na taxa de ocupação visto menor taxa de permanência e maior número de partos. Na clínica Pediátrica, houve uma discreta redução, mantendo o padrão. Na Clínica médica, devido aos principais diagnósticos de internação como Acidente Vascular Encefálico e doenças respiratórias, observamos maior taxa de ocupação, o que se deve ao fato do prazo e tempo de tratamento clínico.

Na UTI, analisamos um pequeno aumento da taxa de ocupação, o que também se refere aos diagnósticos de maior tempo de resolutividade.

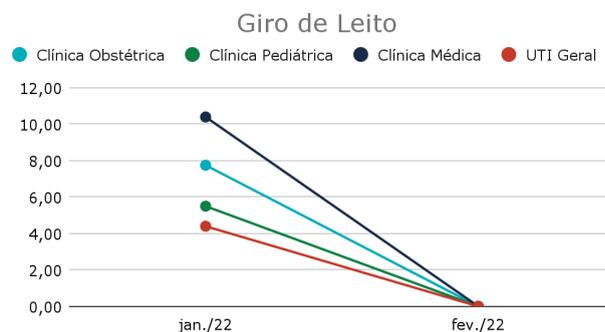
5.2.2 Média de Permanência



Permanência	Obstétrica	Pediátrica	Médica	UTI Geral	Total
Paciente-dia	158	90	420	175	843
Saídas	62	22	156	44	240
Média	2,55	4,09	2,69	3,98	3,51

Análise: Diante do exposto, podemos analisar que nossa maior média de permanência está atrelado à especialidade de Clínica Médica com 5,65 dias, seguida da Pediatria com 5,29. Nossa menor média na especialidade de Ginecologia e Obstetrícia com 2,59 dias. Analisando a média de permanência em nosso nosocômio, observamos que permanece sendo um hospital de baixa a moderada complexidade. É importante colocarmos em evidência a melhoria de protocolos que visam a rapidez e resolutividade frente aos casos internados, com melhor manejo e redução de eventos adversos. Válido destacar a comunicação em alça fechada com a rede de saúde do Município que contribui para melhor desfecho dos casos.

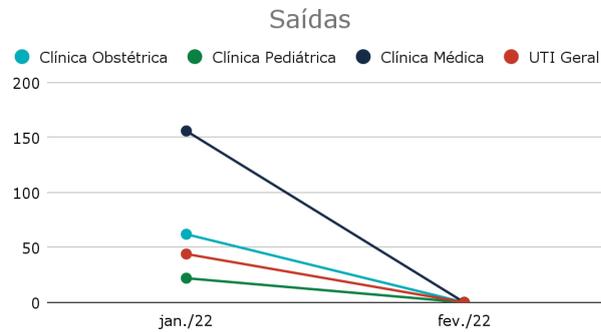
5.2.3 Giro de Leito



Rotatividade	Obstétrica	Pediátrica	Médica	UTI Geral	Total
Saídas	62	22	156	44	240
Leitos	8	4	15	10	37
Índice	7,75	5,50	10,40	4,40	6,49

Análise: O valor total observado do giro de leitos no hospital é 5,65 vezes. Este indicador está atrelado aos principais diagnósticos de internação hospitalar, assim como à taxa de permanência dos pacientes nos leitos. Estamos trabalhando na implantação de protocolos para melhor controle de infecções hospitalares, maior resolutividade e consequentemente diminuição do tempo de permanência dos pacientes aqui internados, na vigência de aumentar nosso giro de leito, mantendo sempre a qualidade assistencial.

5.2.4 Saídas Hospitalares



Saída	Obstétrica	Pediátrica	Médica	UTI Geral	Total
Alta	61	17	125	0	203
Evasão	0	0	6	0	6
Transferência Interna	0	0	0	23	23
Transf. Externa	1	4	10	16	31
Óbitos <24h	0	1	10	1	12

Análise: Diante do exposto, observamos um aumento das saídas hospitalares referentes à Clínica Obstétrica e Clínica Médica e nas demais houve redução.

Na Ginecologia e Obstetrícia, obtivemos 61 altas e 1 transferência externa, o que se refere ao maior número de partos.

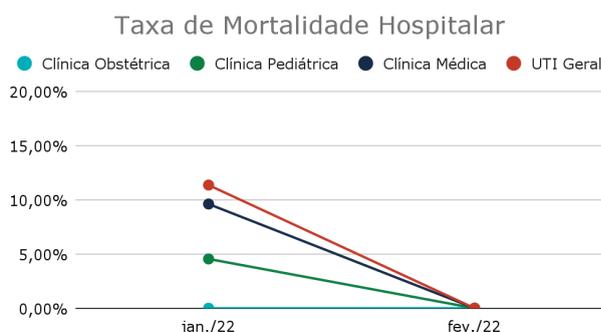
Na Pediatria tivemos 17 altas, 4 transferências externas para continuidade do tratamento em leitos de terapia intensiva e 1 óbito referente à provável patologia respiratória, pois a criança já possuía doença de base, e em garantia de via aérea avançada.

Na Clínica médica observamos um aumento evidente nas altas, justificado pela melhor resolutividade e manejo clínico. Em uma análise qualitativa, observamos um aumento no número de óbitos, sendo 9 ocorridos em um período maior que 24h, e 12 em um período menor que 24h. A maioria destes óbitos foram direcionados para o Sistema de Verificação de Óbito, visto que chegaram sem vida ao nosso serviço.

Na UTI, observamos um maior número de transferências internas (23), ou seja, o paciente recebeu alta da UTI para a enfermaria, finalizando seu tratamento. Observamos 16 transferências externas e um total de 5 óbitos condicionados a doenças pré existentes.

Salientamos que apesar de nosso hospital ser referência para a maioria dos casos municipais, necessitamos da articulação frente às parcerias com hospitais de maior complexidade para continuidade do tratamento.

5.2.5 Taxa de Mortalidade



Mortalidade	Obstétrica	Pediátrica	Médica	UTI Geral	Total
Óbitos	0	1	15	5	21
Saídas	62	22	156	44	240
%	0,00%	4,55%	9,62%	11,36%	8,75%

Análise: Analisando o indicador acima, apontamos uma taxa de mortalidade total de 9,33% e que comparado ao mês anterior, observa-se uma redução em 4,09%. Totalizam 21 óbitos, dentre eles: 1 óbito na Pediatria, no qual chegou ao serviço sem vida, sendo encaminhado ao Sistema de Verificação de Óbito, 15 óbitos na Clínica Médica, relacionados a doenças pré existentes como neoplasias em cuidados proporcionais, cardiopatia (Arritmias cardíacas), 5 na UTI, dos quais a maior prevalência relacionada à choque de causa respiratória. (4 deles acima de 63 anos e 1 jovem de 21 anos com diagnóstico de Covid 19 associado a infecção de ferida operatória - Cesárea). É importante salientar que a maioria dos óbitos do mês de janeiro foram encaminhados ao Serviço de Verificação de óbito devido ao fato de chegarem sem vida ao nosso serviço de emergência.

Avaliamos que 12 óbitos ocorreram num tempo menor que 24h, caracterizado por comorbidades pré existentes e desconhecidas ao adentrar no hospital, o que pode ser reflexo de uma necessidade do fortalecimento da Rede de Atenção Básica.

No presente momento, a comissão de óbitos do HMEAPO se encontra ativa, buscando analisar todos os óbitos detalhadamente, para promoção de planos de ação buscando melhorar sempre a elucidação diagnóstica e melhor tempo hábil para condutas. Realizamos um estudo com a equipe e propomos a implementação do Protocolo de Londres para os óbitos que são classificados como evitáveis.

Ao final do mês de janeiro realizamos um levantamento das principais patologias que adentram ao nosso nosocômio e a partir deles definimos algumas propostas de treinamento assistencial vinculado à Escola Cejam, com a finalidade de melhor qualificar protocolos e garantia de melhor assistência aos nossos munícipes, o que implica de forma positiva no prognóstico do nosso paciente.

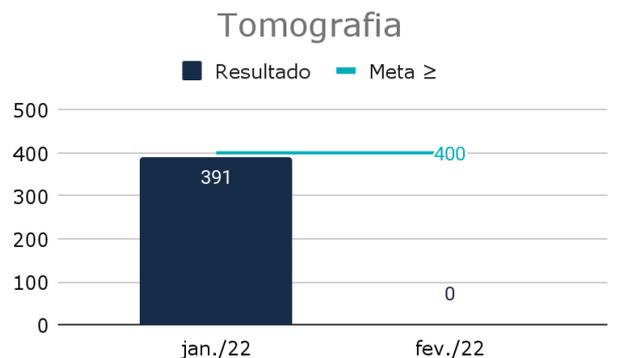
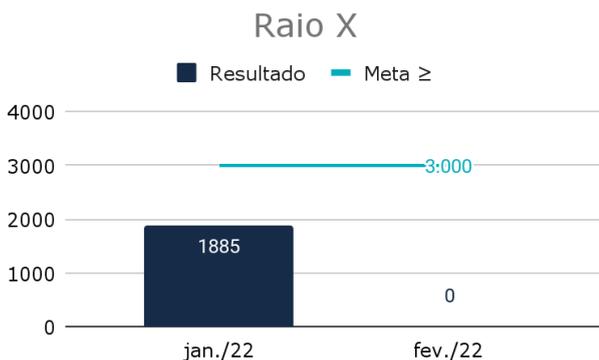
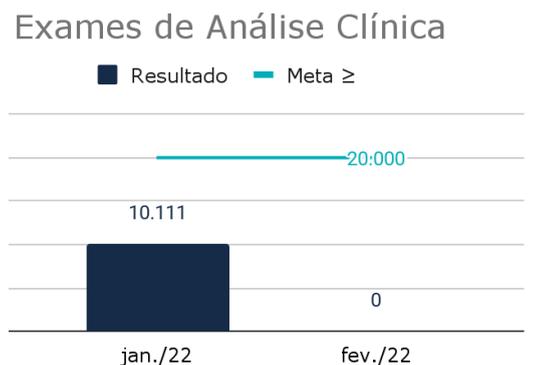
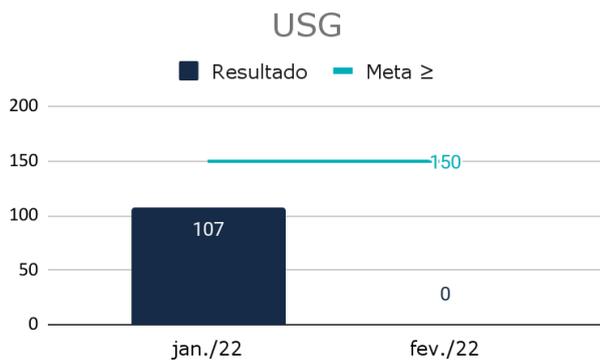
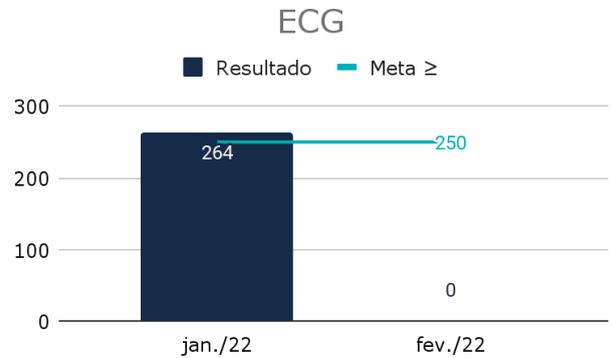
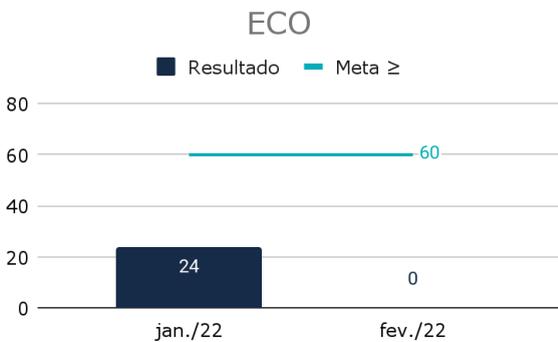
5.3 Centro Obstétrico e Cirúrgico



Análise: Com relação ao número de partos realizados nesse nosocômio, podemos observar um aumento em comparativo ao último mês (dezembro/2021), que apresentou o total de 47 procedimentos e agora atingimos o número de 52, uma crescente de 5 partos. Dentre estes 35 normais e 17 partos cesárea.

Reforço também que as visitas da equipe do Parto Seguro são constantes na unidade e continuamos em busca contínua de aprimoramento em nossas metodologias, no conceito de humanização junto à equipe, para desenvolver o acolhimento do serviço de Ginecologia e Obstetrícia, como Sala de Parto Seguro, práticas integrativas e atendimento individualizado cujo objetivo é a criação de vínculo entre o usuário e a equipe.

5.4 Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico



Doppler



Mapa



Endoscopia



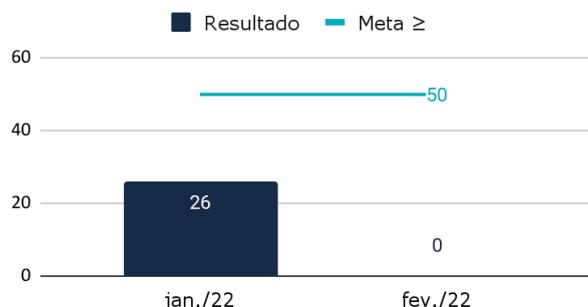
Teste do Olhinho



Holter



Colonoscopia



Análise: Com relação aos indicadores que correspondem aos exames, pudemos observar que os que possuem demanda espontânea, como Eletrocardiograma e Teste de Olhinho (que corresponde 100% dos partos realizados) foram atingidos. No mês de Janeiro ocorreu a mudança da empresa que realiza exames de Ultrassonografia, com isto as agendas tiveram impacto desfavorável e que gerou o não cumprimento das metas de Ultrassom, Ecocardiograma e Doppler. Vale considerar que disponibilizamos 187 exames para regulação, tendo realizado 107, o que corresponde a 42,78% de absenteísmo, fator este que deve ser observado e tratado junto a secretaria de saúde. Ressalva também para o início da agenda dos exames de Ecocardiograma.

Com relação aos exames de Endoscopia Digestiva Alta, disponibilizamos para agendamento 177 vagas, sendo realizadas 125, o que corresponde 29,37% de absenteísmo. O mesmo se repete com os exames de Colonoscopia, o alto índice de absenteísmo acarretaram no não cumprimento da meta, dos 51 exames disponibilizados só foram realizados 26, o que equivale a 49,01% de absenteísmo. Como medida para resolução deste problema, as agendas foram programadas para Fevereiro/2020 com overbooking de 30% e com cronograma para reavaliação no dia 15, para conferência e acompanhamento das metas e possíveis necessidades de agendas extras. Outra iniciativa é envio das informações para o responsável do agendamento junto a realização, para que assim otimizem o processo de marcação e confirmação com os pacientes.

Os exames de Mapa de Holter também não tiveram sua meta atingida, considerando a dinâmica para realização dos mesmos, novos aparelhos tanto de Mapa, quanto de Holter, foram adquiridos e nos auxiliará na realização e cumprimento do quantitativo pactuado.

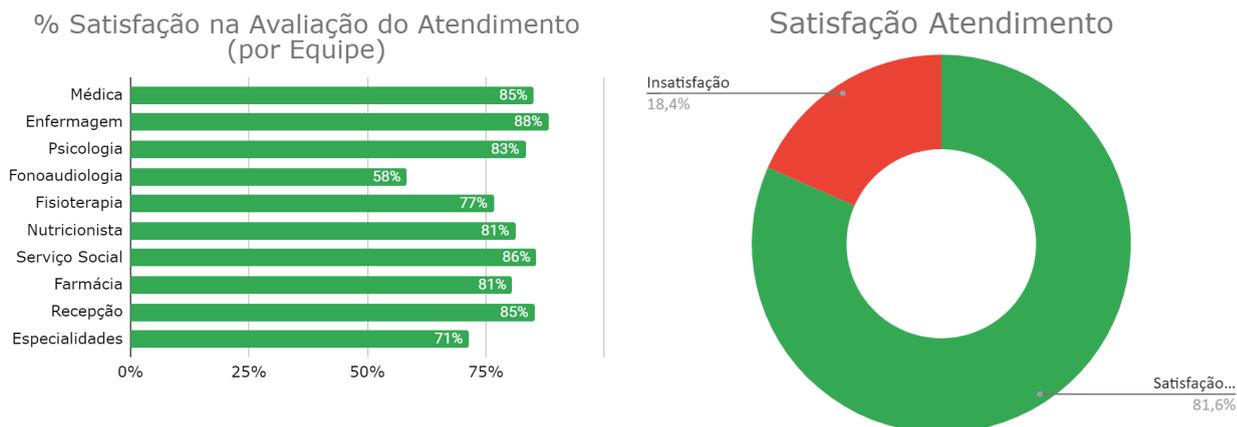
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias. A ouvidoria recebe as manifestações dos cidadãos, analisa, orienta e encaminha às áreas responsáveis pelo tratamento ou apuração do caso. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

O Hospital disponibiliza folders em todos os setores: são entregues nas recepções, classificação de risco, no ato da internação durante a visita da Assistente Social e Psicóloga. Assim, todos os pacientes, bem como seus familiares, têm a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões para com o serviço. No mês de **Janeiro, foram realizadas 75 pesquisas de satisfação** dos pacientes atendidos. Foram preenchidos 70 formulários e 05 QR CODE.

6.1 Indicadores de Qualidade

6.1.1 Avaliação do Atendimento



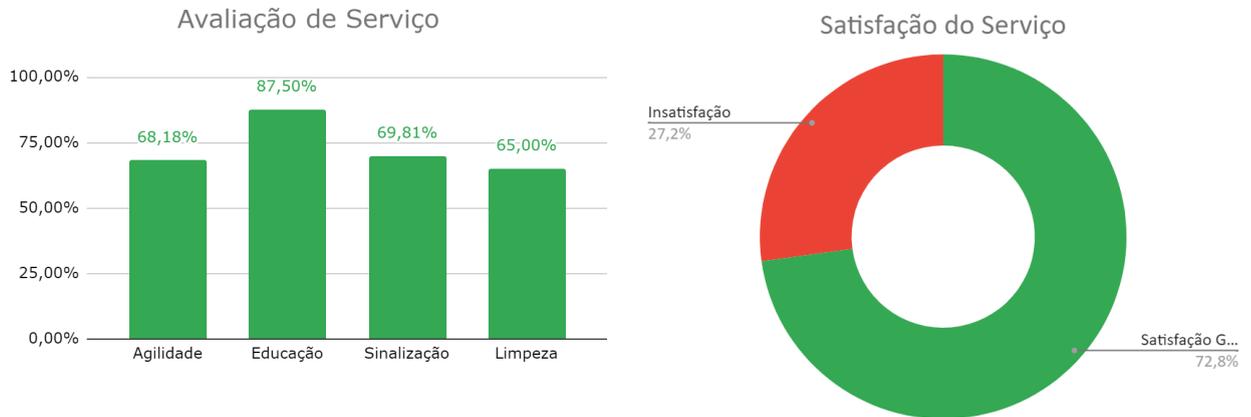
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e equipe multidisciplinar. No período, tivemos uma satisfação de 81,6% demonstrando um índice satisfatório de contentamento dos nossos pacientes e acompanhantes perante ao serviço ofertado.

Visando a excelência no atendimento realizado e com foco na satisfação em 100% dos nossos usuários, desenvolvemos plano de ação em busca de constante melhoria. Para o mês de Fevereiro/2022 continuaremos com nossas campanhas motivacionais e reunião com as equipes administrativas e assistenciais.

Informo também que estamos estruturando o setor de Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), para que o mesmo em parceria com a gestão local foquem em estratégias para alavancar nosso índice de satisfação.

Alguns cursos com foco na qualidade do serviço, específicos para áreas assistenciais, serão aplicados no mês de Fevereiro.

6.1.2 Avaliação do Serviço



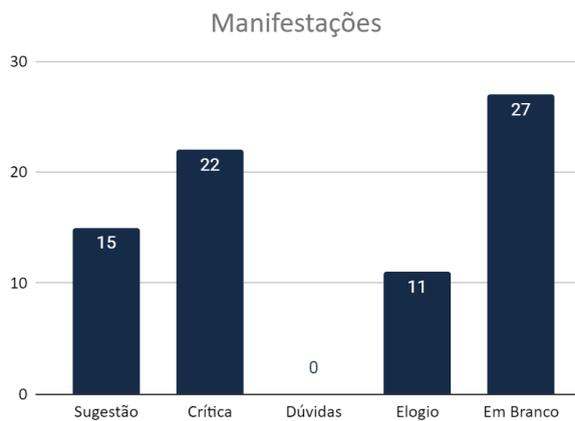
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço nos quesitos agilidade, educação, sinalização e limpeza. No mês de Janeiro tivemos uma satisfação de 72,8%, e 27,2% avaliando com necessidade de melhorias.

Considerando que dois quesitos obtiveram avaliações menores que 70%, ambos nos despertam atenção, agilidade e limpeza, que foram avaliados respectivamente 68,18% e 65%. Com relação à agilidade, a contratação do 5º clínico geral tem ajudado a desafogar o atendimento do Pronto Socorro Adulto e junto ao covidário. Para minimizar o impacto sentido pelo usuário e viabilizar um atendimento mais ágil, também alteramos o fluxo de atendimento na unidade, tornando-o único, o paciente passará primeiro na recepção e em seguida encaminhado para classificação de risco e posteriormente ao médico.

Analisando a limpeza, na última semana realizamos um mutirão na unidade (vide foto item 7), foi realizada limpeza de piso, vidros, paredes e organização setorial. Contudo devido ao descontentamento ao trabalho prestado pela atual empresa de higiene, decidimos por encerrar o contrato com a mesma e substituí-la por outra que possa nos atender de forma mais assertiva e perceptível aos nossos usuários.

6.2 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado foram registrados 75 pesquisas, dentre elas 11 elogios, 15 sugestões, 22 críticas, 0 dúvidas e os demais 27 formulários estavam em branco.



Análise: As informações elucidadas neste indicador nos proporcionam agir de forma mais específica em alguns pontos. Para os elogios aqui relacionados, estes foram disponibilizados no mural dos

colaboradores e todos deverão receber um feedback positivo de suas chefias imediatas. Sobre as sugestões, algumas já foram até acatadas, como contratação de mais médicos, enfermeiros, técnicos e administrativos. E com relação às críticas, os gerentes das áreas deverão aplicar um feedback para seus colaboradores a fim de melhorar estes comportamento e esta percepção do paciente.

Descrito abaixo todas as manifestações:

Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	Ação
12/01/2022	Elogio	Quero agradecer o carinho que tiveram com meu filho nesse tempo que estivemos ai, e em especial a enfermeira Juliana e as técnicas Elizabete e Patrícia, gratidão meninas	Feedback enviado à equipe
12/01/2022	Elogio	Dr. Carla - maravilhosa, deu toda atenção ao paciente Enf. - Juliana e Tatiane ótimas	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Elogio	Rafaela Peixoto Ótima	Feedback enviado à equipe

13/01/2022	Elogio	Gostaria de agradecer toda atenção, carinho e cuidados dos profissionais da unidade de tratamento intensivo	Feedback enviado à equipe
13/01/2022	Sugestão	Mais vagas	Feedback enviado à equipe
13/01/2022	Sugestão	Deixar pelo menos os acompanhantes informados, do mais tudo foi muito bom	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Crítica	A medica Carla deu um péssimo atendimento: toda estressada e grosseira. Me senti um nada perante o seu atendimento. Chamou minha atencao como se eu fosse criança, so pq estava me medicando com medicamento orientado pelo medico anterior do proprio regional. Pessimo, horrivel. Nada etico e nem profissional.	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Reforma dos banheiros	Feedback enviado à equipe
21/01/2022	Crítica	melhorar médicos e enfermeiros	Feedback enviado à equipe
19/01/2022	Crítica	Só quem passa ou passou aqui sabe a merda que é esse lugar, uma falta de respeito aos pacientes	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Mais técnico de enfermagem e médico	Feedback enviado à equipe
18/01/2022	Crítica	Muita demora para resultado de exames	Feedback enviado à equipe
16/01/2022	Elogio	Muito ótimo o atendimento, não tenho reclamação com ninguém	Feedback enviado à equipe
26/01/2022	Crítica	O pediatra Artur foi super grosso e falou palavras desnecessárias	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Melhorar mais um pouco	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Mais médico e tec de enfermagem	Feedback enviado à equipe
19/01/2022	Sugestão	Mais educação na recepção, médicos são ótimos, vigilantes são ótimos	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Mais médicos e enfermeiros	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Mais enfermeiros	Feedback enviado à equipe
14/01/2022	Sugestão	Tv nos quartos	Feedback enviado à equipe

7. PROJETOS E PRINCIPAIS AÇÕES

INAUGURAÇÃO DA NOVA RECEPÇÃO DO PRONTO SOCORRO ADULTO

Finalizada a reforma da recepção principal do Pronto Socorro Adulto, devido ao grande número de pacientes com síndrome gripal, este espaço tem sido utilizado para o aguardo de usuários classificados como azul. A acomodação dos pacientes neste setor, faz parte do projeto de humanização em mantê-los em local confortável até o momento do atendimento médico.



INSTALAÇÃO BANNERS CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Com intuito de educar e acolher a comunidade tornando a comunicação linear, foram instalados banners educativos com relação às condutas da classificação de risco. Tal iniciativa tem como objetivo tornar a comunicação mais clara, aproximando o paciente da instituição.



UNIFORMIZAÇÃO DOS COLABORADORES

Neste mês, os pedidos de uniforme chegaram, com isto os profissionais administrativos, receberam calças e camisas, a enfermagem e médicos receberão jalecos. A apresentação pessoal dos nossos colaboradores, são de grande importância para identificação adequada da nossa equipe e gerador de maior credibilidade ao serviço.



INSTALAÇÃO DE CHAMADO DE SENHAS NA TENDA- COVID

Como forma de viabilizar o processo de chamada do paciente, instalamos na Tenda de espera para atendimento de paciente com síndrome gripal, um televisor com chamador de senhas.



MUTIRÃO DA LIMPEZA



REUNIÃO COM ADMINISTRATIVOS COM FOCO NO ATENDIMENTO

Nos dias 10 e 11 de janeiro realizamos reunião com todos administrativos (receptionistas, controlador de acesso, assistente técnico administrativo, assistente administrativo e analista administrativos), instituindo a campanha com foco no atendimento humanizado, ressaltando os pontos a serem melhorados como: pontualidade, postura profissional, cordialidade, número de SAU's, elogios e sorrir com os olhos. A fim de estimularmos os colaboradores, iremos premiar os ganhadores

- 1º lugar: 01 folga prêmio à escolha ou 01 ingresso para o cinema;
- 2º lugar: 01 folga à escolha;
- 3º lugar: 01 brinde;

Como agradecimento pela presença de cada colaborador, foi oferecido um bombom personalizado para cada participante.



DIPLOMAÇÃO DO CONSELHO GESTOR DE UNIDADES DE SAÚDE E CONSELHO MUNICIPAL

No dia 11/01/2022 as 10:30 horas , a gestão atual do Hospital Municipal Enfermeiro Antonio Policarpo de Oliveira, , participou da diplomação do conselho eleito pelo hospital, evento foi realizado na Câmara Municipal de Cajamar, realizado a nomeação do gestor da unidade de saúde, bem como os efetivos e os suplentes (usuários e funcionários).



ENTREGA DA OBRA DE CANALIZAÇÃO

Realizado término das obras de tubulação do esgoto ao fundo do terreno do hospital. A obra teve vários passos, dentre elas a tubulação, assoreamento e pavimentação.



INÍCIO DAS OBRAS DA SALA DE ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA

Janeiro iniciou com o start na reforma da antiga sala do laboratório, o projeto engloba a sala de endoscopia/colonoscopia. A obra está sendo acompanhada pela secretaria de obras e infra-estrutura de Cajamar e pela gestão do hospital.



São Paulo, 10 de fevereiro de 2022.



Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3