

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

**Hospital Regional Sul**

**Unidade de Terapia Intensiva  
Adulto**

**Convênio n.º 001626/2023**

**Janeiro**

**2025**

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**



**GOVERNADOR**

Tarcísio Gomes de Freitas

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Eleuses Paiva

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mário Santoro Júnior

**DIRETOR TÉCNICO**

Renato Tardelli

**GERENTE TÉCNICO REGIONAL**

Adriana Cristina Alvares

**COORDENADOR DE ENFERMAGEM**

Juliana Torres David Pereira

**COORDENADOR DE FISIOTERAPIA**

Anamaria Aparecida Santiago Martins

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>5</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Hospital Regional Sul - Convênio n.º 001626/2023	6
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>6</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT	7
4.1.1 Dimensionamento UTI Adulto - 20 leitos	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.3.1 Absenteísmo	10
4.3.2 Turnover	11
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	12
<b>5.1 Indicadores - Quantitativos</b>	<b>13</b>
5.1.1 Saídas	13
<b>5.2 Indicadores - Qualitativos</b>	<b>14</b>
5.2.1 Taxa de Ocupação	14
5.2.2 Média de Permanência	15
5.2.3 Paciente - dia	16
5.2.4 Taxa de Mortalidade	17
5.2.5 Taxa de Reinternação	18
5.2.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)	18
5.2.7 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central	19
5.2.8 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)	20
5.2.9 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical	21
5.2.10 Prontuários Evoluídos	22
5.2.11 Reclamações na Ouvidoria Interna	22
5.2.12 Incidência de Queda	23
5.2.13 Índice de lesão por pressão	24
5.2.14 Incidência de Saída não Planejada de SNE/GTT	25
5.2.15 Incidência de Flebite	26
5.2.16 Incidência de Perda de CVC	27
5.2.17 Incidência de Perda de PICC	28
5.2.18 Incidência de Extubação não Planejada	28
<b>6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO</b>	<b>29</b>
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	29
6.1.1 Avaliação do Atendimento	29
6.1.2 Avaliação do Serviço	30
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	30
<b>7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO.</b>	<b>31</b>

## 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

O 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 Hospital Regional Sul - Convênio n.º 001626/2023**

Com início no dia 10 de Janeiro de 2024, o convênio tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na região, visando Gerenciamento Técnico e Administrativo de 20 (vinte) leitos de UTI Tipo II Adulto do Hospital Regional Sul.

## **2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES**

Todas as atividades realizadas na UTI Tipo II Adulto são monitoradas por sistema de informação (INPUT) e planilhas em excel para consolidação dos dados.

## **3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de janeiro de 2025**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho efetiva no período avaliado foi Setenta e três (73) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT). O quadro abaixo apresenta a relação de colaboradores (CLT) previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo.

### 4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

#### 4.1.1 Dimensionamento UTI Adulto - 20 leitos

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	4	4
Assistencial	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Coordenador de Fisioterapia (30h)	0	0
	Enfermeiro (36)	5	5
	Enfermeiro (36h) - noturno	5	6
	Fisioterapeuta (30)	9	9
	Técnico de Enfermagem (36h)	24	25
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	24	25
<b>Total</b>		<b>72</b>	<b>75</b>

**Análise Crítica:** Mediante o quadro acima, verificamos que 97,36% da previsão de colaboradores foi efetivada conforme o estabelecido no plano de trabalho.

Há 02 vagas de técnico de enfermagem, ambas no período noturno, devido a solicitação de desligamento da colaboradora J. C. S., em 21/01/2025 e ao desligamento sem justa causa de V. M. J. S., em 23/01/2025. Os colaboradores para reposição dessas vagas já estão selecionados, com previsão de início para 03/02/2025.

### 4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

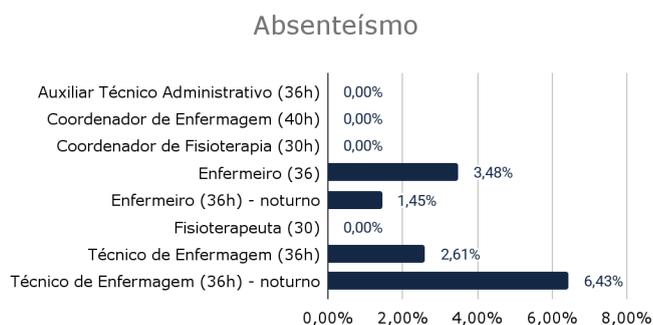
Setor	Efetivos	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
-------	----------	-------	-------------	-------------

<b>UTI Adulto</b>	4	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	Beatriz De Oliveira Moura (Licença maternidade)	N/A
			Débora Brito Alves de Oliveira	
			Eliana Lopes De Oliveira	
			Jacqueline de Souza Ferreira (Licença maternidade)	
			Lais De Freitas Pereira	
	1	Coordenador de Enfermagem (40h)	Juliana Torres David Pereira	206531
	1	Coordenador de Fisioterapia (30h)	Anamaria Aparecida Santiago Martins	3/76312-F
	5	Enfermeiro (36)	Adriana Cerqueira da Silva Gimenez	323620
			Antonia Solange Rodrigues Nascimento (licença maternidade)	599529
			Crislaine Ressurreição da Silva	754214
			Danyele Mello de Almeida	754214
			Marcia Adriana Da Silva Costa	631094
			Mariana Rodrigues do Nascimento	316772
	5	Enfermeiro (36h) - noturno	Carlla De Souza Medina	232965
			David Chagas Lobo	233031
			Dayane Caires Morais	67402
			Francisca Elenice Do Nascimento Sales	514043
			Tatiane Helena Porfírio da Silva	814908
	1	Enfermeiro Ferista (36)	Jucimara Silva Souza	808342
	9	Fisioterapeuta (30)	Beatriz Daniela Tomimatsu Santos	3/323261-F
			Camila Agnes Da Trindade Santos	3/187992-F
			Cleiane Nunes De Souza (Licença maternidade)	3/302278-F
			Dayvison Hauch de Souza Oliveira	3/169484-F
			Francisca Viviane Clarentino De Sousa	3/287664-F
Jassiara Lima De Jesus			3/270198-F	
Juliana de Jesus Pereira			3/251918-F	
Mariana Silva Santana			3/295870-F	
Rosemeire Cavalcante Santana Silva			3/323261-F	
Tania Danielle Bonifacio			3/116510-F	
24	Técnico de Enfermagem (36h)	Agnis Cristina Salgado Silva	1672360	
		Aisha Rana Souza Barbosa	1892625	
		Ana Lucia de Almeida Rodrigues	149890	
		Ana Paula de Lima Silva	1632086	
		Ana Paula de Moura	1225443	
		Antonio Carlos Da Silva Travassos	1725280	
		Claudia Montanha Da Silva	1813554	
		Dayana Matos Soares	1790565	
		Diana Lucia Ribeiro De Souza	1722642	
		Elizabeth Lucio De Moura Vieira	1919819	

			Euzenir Marques Assunção	1517648
			Flavia Gonçalves dos Santos	1558978
			Gabriela Souza Correa	70495
			Geni Pereira Xavier Henrique	2112503
			Kelly Santos Serra	1201051
			Maiana Pereira Bueno	1936566
			Patricia Sampaio Araujo	638423
			Pyllar da Fonseca Oliveira (Licença maternidade)	2053380
			Raimunda Correia de Santana	1590811
			Regiane Aparecida de Oliveira Santos	544316
			Sther Caroline Araujo da Silva	1393767
			Tatiana Moura da Cruz (Licença maternidade)	1785708
			Valéria Ferreira Batista	1396614
			Valmira Ribeiro De Souza	1386967
			Vanessa dos Santos Duarte	154949
			Yngrid Sabrina Rego de Souza	1784508
	01	Técnico de Enfermagem (36h) - Ferista	Gabriela Cristina L. Prudente	1720101
	24	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	Adriana De Queiroz Mendes Dos Santos	1017812
			Aline Pamela De Sousa	1782007
			Bruno Viana Duarte	1948285
			Daniel Siqueira Bacelar	64204
			Eduardo José de Oliveira	725142
			Jessica Santos Silva	1888740
			John Bosco Ferreira	1407005
			Lufuankenda Martins Domingos Lopes	1848117
			Maria Sonia Siqueira de Deus Guimarães	1640364
			Maria Jose Da Silva	1381657
			Mariana de Kassia Machado Diniz	1756747
			Ricardo Leão	1749132
			Ricardo Lessos Ferreira	2.076.398
			Rodrigo Aparecido de Jesus	832530
			Rogério Ferreira De Sousa	1413008
			Sabrina Mecnas Ribeiro Nascimento	1286865
			Samantha Ribeiro Silva	137001
			Selma Pereira Dos Santos	1741846
			Sirlene Cristina Da Luz Alves	1333051
			Sonia Maria da Silva	829.167
			Valeria Ferreira De Lima	1272759
			Vitoria Goncalves Sousa	1619740
	01	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno - Ferista	Elenilda Maria da Silva Santos	880965

## 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

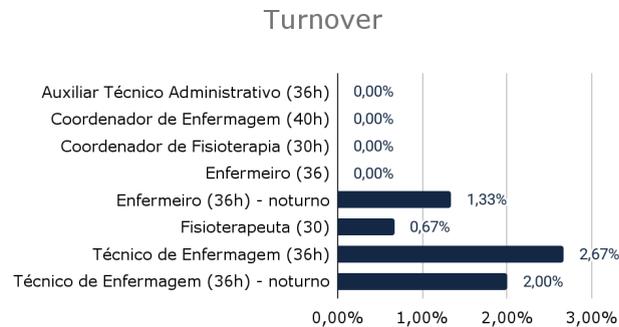
### 4.3.1 Absenteísmo



**Análise Crítica:** Entre os 74 (setenta e quatro) colaboradores CLT foram identificados 61 (sessenta e uma) ausências, sendo 4 (quatro) injustificadas, para as quais foram aplicadas as medidas administrativas, 57 (cinquenta e sete) justificadas por meio de atestado médico e certidão de casamento.

Em todas as 61 ausências não houve prejuízo à assistência contínua ao paciente, pois os colaboradores ativos foram remanejados fazendo assim a cobertura necessária para o atendimento dos pacientes nas UTIs.

### 4.3.2 Turnover

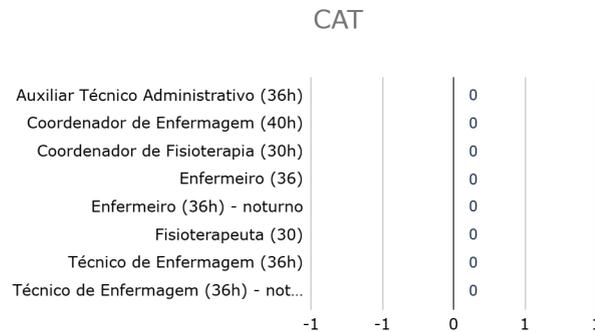


**Análise Crítica:** O mês de Janeiro finalizou com 97,36% do quadro de colaboradores CLT contratados.

Foram 05 admissões: 01 Fisioterapeuta, D. H. S. O., em 04/01/2025 para o plantão noturno; 01 Enfermeira, J. S. S., em 20/01/2025 para cobertura de férias; e 03 técnicos de enfermagem: V. S. D., e P. S. A., ambas em 08/01/2025 e A. P. L., em 23/01/2025, todos para o plantão diurno.

Dois colaboradores solicitaram desligamento: a enfermeira ferista A. I. C. S., em 17/01/2025, sem cumprimento de aviso prévio; a técnica de enfermagem J. C. S., em 19/01/2025, sem cumprimento de aviso prévio. Uma colaboradora foi afastada por extensão da licença maternidade T. M. C., em 21/01/2025; uma técnica de enfermagem foi dispensada ao fim do período de experiência A. C. G. S., em 08/01/2025; e um técnico de enfermagem foi desligado sem justa causa, V. M. J. S., em 23/01/2025.

### 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

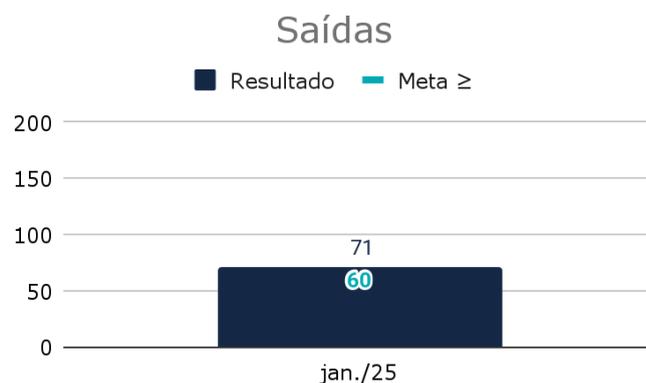


**Análise Crítica:** No Mês de Janeiro não houveram acidentes de trabalho.

## 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

### 5.1 Indicadores - Quantitativos

#### 5.1.1 Saídas



#### Saídas

Tipo de Saída	Nº de Saídas
Evasão	0
Alta	1
Transferência Interna	53
Transferência Externa	1
Óbitos < 24h	4
Óbitos > 24h	12
<b>Total</b>	<b>71</b>

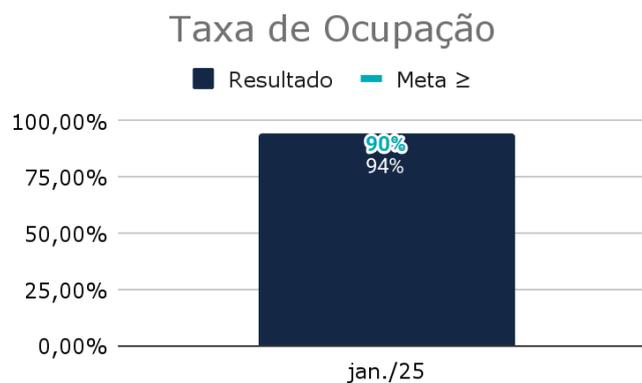
**Análise Crítica:** No mês de Janeiro, durante 13 dias, 01 leito da UTI 2 ficou bloqueado para revitalização, no entanto, não houve impacto na assistência prestada e foram atingidas 71 saídas, acima da meta contratual. Desse total, 74,2% das saídas foram de transferências internas para enfermaria por alta melhorada.

Houve um caso de transferência externa, 1,4% das saídas, a paciente M. L. S., 70 anos, sexo feminino, transferida do Hospital do Coração (HCOR) em 02/01/2025, para revisão de marcapasso brevemente implantado. Houve um caso de alta para casa, 1,4% das saídas, a paciente D.A.R.F, 44 anos, sexo feminino, internada na UTI 06/01/2025 devido IAM Trombolizado, realizou o cateterismo e angioplastia, recebeu alta para enfermaria dia 25/01/2025, no entanto, não havia leito disponível e no dia 27/01/2025 a equipe médica, em concordância com a diretoria, optou pela alta direto para casa.

Pacientes que evoluíram a óbito representam 23% das saídas das UTIs 1 e 2.

## 5.2 Indicadores - Qualitativos

### 5.2.1 Taxa de Ocupação

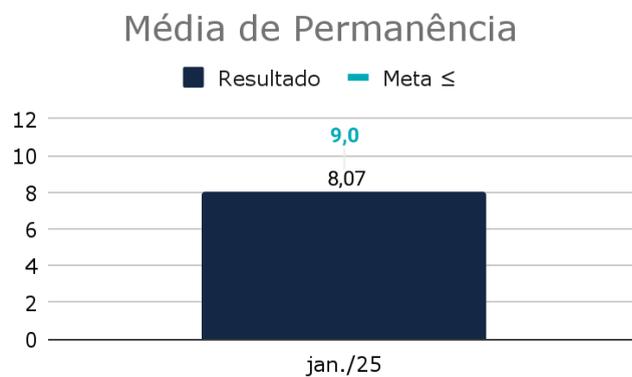


#### Ocupação

Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
573	607

**Análise crítica:** No mês de Janeiro foi atingida uma taxa de ocupação de 94,39%, acima da meta contratual. Durante 13 dias, 01 leito da UTI 2 ficou bloqueado para revitalização, mas não houve impacto na prestação da assistência e disponibilidade de leitos. O fluxo de gerenciamento de leitos e aceite de vagas para as UTIs têm sido efetivos e não houve atraso ou recusa de vagas externa ou interna.

### 5.2.2 Média de Permanência



#### Permanência

Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
573	71

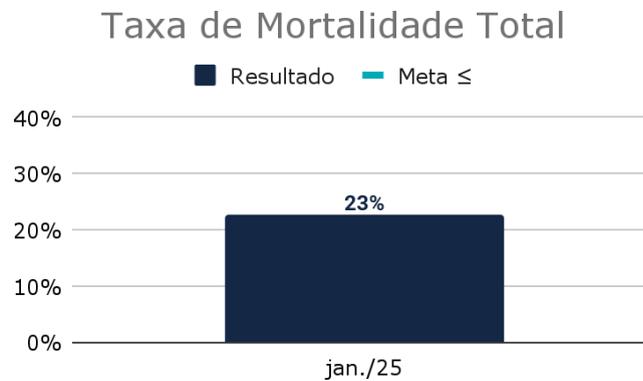
**Análise crítica:** No mês de Janeiro, o tempo médio de permanência nas UTIs 1 e 2 foi de 8,07 dias, abaixo da meta contratual. Apesar de ser um resultado satisfatório, um ponto de atenção relevante é o número de pacientes de alta da UTI aguardando vaga na enfermaria por mais de 24 horas, o que aconteceu com 32% das saídas. Outro fator que corroborou com este resultado foi a redução do número de pacientes crônicos nas unidades, que representou apenas 7% do paciente dia.

### 5.2.3 Paciente - dia



**Análise crítica:** No mês de Janeiro, atingimos 573 pacientes dia, ultrapassando a meta contratual. Absorvemos todas as demandas de solicitação de vagas recebidas no período, provenientes do pronto socorro, centro cirúrgico e enfermaria. Dos pacientes internados na UTI 1, 61% foram pacientes clínicos e 39% pacientes cirúrgicos. Na UTI 2, 64% foram pacientes clínicos e 36% pacientes cirúrgicos.

## 5.2.4 Taxa de Mortalidade



### Mort Hosp

Nº Óbitos	Nº de Saídas
16	71

**Análise crítica:** No mês de Janeiro, a taxa de mortalidade das UTIs 1 e 2 atingiu 23%, acima da meta contratual. A análise objetiva dos óbitos utilizando o Sistema de Pontuação Simplificado (SAPS) e o *Standardized Mortality Ratio* (SMR), ou Índice de Mortalidade Padronizado, demonstram que a mortalidade esperada no mês de Janeiro para as UTIs 1 e 2 do Hospital Regional Sul era de 54,55% enquanto a mortalidade real foi de 23%. Isso resultou em um SMR de 0,42, indicando que a mortalidade observada foi inferior à esperada pelas condições clínicas dos pacientes. Em números absolutos, foram dezesseis óbitos nas duas UTIs, quatro com menos de 24 horas de internação e cinco de pacientes em cuidados paliativos exclusivos.

Os casos de óbito em menos de 24 horas de internação na UTI foram: a paciente H. R. P., 51 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 53, mortalidade prevista de 30,78%, internado na UTI em 07/01/2025 às 03:00 horas, com HD: infecção de corrente sanguínea e antecedentes de HAS, DM, DRC dialítica, nefrectomia à direita em 2023 e glaucoma. Paciente em internação hospitalar desde novembro de 2024, admitida na UTI às 03:00 com padrão respiratório de *Gasping* e rebaixamento do nível de consciência, evoluindo para PCR em AESP, não responsiva às medidas de RCP, constatado óbito às 03:30.

O segundo caso ocorreu com a paciente R. M. C. L., 52 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 80, mortalidade prevista de 73,6, internada na UTI em 08/01/2025 às 23:40, com HD: Constipação a/e, ascite a/e e neoplasia?, admitida já em grave estado geral, em IOT sob ventilação mecânica e instabilidade hemodinâmica dependente de altas doses de drogas vasoativas, evoluiu para PCR em AESP sem resposta às medidas de RCP. Óbito constatado 01:20 de 09/01/2025, encaminhada para SVO.

O terceiro caso ocorreu com o paciente N. T. S., 53 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 118, mortalidade prevista de 93,7, internada na UTI em 18/01/2025 às 17:15, com HD: Abdome Agudo Obstrutivo (provável suboclusão por bridas), admitido na UTI em programação de cirurgia de emergência, apresentando acidose metabólica e instabilidade hemodinâmica, necessitando de reposição volêmica e de bicarbonato. Evoluiu com piora súbita antes de ser encaminhado ao Centro cirúrgico, evoluindo para PCR sem resposta às medidas de RCP. Evoluiu a óbito às 20:10, encaminhado para SVO.

O quarto caso foi com o paciente C. S. M., 60 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 77, mortalidade prevista de 82,19, internado na UTI em 29/01/2025 às 17:30, com HD: Choque cardiogênico, DRC agudizada e em urgência dialítica hipervolêmica, com antecedentes de HAS, DM, FA crônica e ICC. Paciente internado neste hospital há 6 meses, admitido na UTI grave estado geral, necessitando de IOT e ventilação mecânica, instalação de drogas vasoativas e diálise de urgência, evoluiu refratário às medidas adotadas, evoluiu a óbito em 30/01/2025 às 09:30.

Os casos de óbito de pacientes que estavam em cuidados paliativos foram: paciente B. F. R. F., 75 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 82, mortalidade prevista de 87,85, internado na UTI em 28/12/2024, com HD: IAM e endocardite?, com antecedentes de HAS, DM e tabagismo. Admitido na UTI lúcido e orientado, em respiração espontânea, hipertenso depende de medicação vasodilatadora, evoluindo com piora clínica progressiva, congestão pulmonar, derrame pleural bilateral e distensão abdominal por isquemia mesentérica. Realizada laparotomia

exploradora de urgência em 08/01 sem sucesso, retorna para UTI em cuidados paliativos exclusivos e evolui a óbito em 09/01/2025 às 09:30.

Paciente S. M. A. S., 75 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 86, mortalidade prevista de 90,97, internado na UTI em 07/11/2024, com HD: Choque séptico de foco urinário, com antecedentes de HAS, DM, psoríase e arritmia. Admitida na UTI em IOT sob ventilação mecânica, dependente de drogas vasoativas em altas doses, recebendo antibioticoterapia. Permaneceu durante toda a internação em estado grave, teve uma PCR revertida em 01/01/2025, apresentou novos focos infecciosos refratários à antibioticoterapia. Decidido pela equipe médica, em concordância com familiares, por cuidados paliativos exclusivos e paciente evoluiu a óbito em 14/01/2025 às 09:45.

Paciente E. G. J., 69 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 73, mortalidade prevista de 62,2, internada na UTI em 09/01/2025, com HD: Amputação de 3º e 4º pododáctilos e choque misto (cardiogênico e séptico), com antecedentes de HAS, DM, amputação transtibial à esquerda e IAM. Paciente admitida em respiração espontânea, confusa, evoluindo com piora hemodinâmica e isquemia de extremidades, depende de drogas vasoativas. Decidido pela equipe médica, em concordância com familiares, por cuidados paliativos exclusivos e paciente evoluiu a óbito em 17/01/2025 às 17:30.

Paciente V. S. S., 75 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 81, mortalidade prevista de 86,79, internado na UTI em 23/01/2025, com HD: choque séptico de foco cutâneo, com antecedentes AVC isquêmico, amputação de mão direita e tabagismo. Paciente em internação hospitalar prolongada, admitido na UTI em instabilidade hemodinâmica, com traqueostomia prévia necessitando de ventilação mecânica, com cianose de extremidades persistente. Decidido pela equipe médica, em concordância com familiares, por cuidados paliativos exclusivos e paciente evoluiu a óbito em 27/01/2025 à 01:00.

Paciente M. A. S., 74 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 81, mortalidade prevista de 86,79, internada na UTI em 17/01/2025, com HD: DPOC exacerbada DRC agudizada não dialítica, hematúria, anemia e infecção por clostridium. Com antecedentes de prolapso uterino tratado cirurgicamente em dezembro de 2024,

TQT prévia e tabagismo. Paciente em internação hospitalar prolongada, admitida na UTI com necessidade de ventilação mecânica, evoluindo com dependência de drogas vasoativas, recebendo antibioticoterapia. Decidido pela equipe médica, em concordância com familiares, por cuidados paliativos proporcionais e paciente evoluiu a óbito em 30/01/2025 à 02:40.

Os demais pacientes evoluíram com deterioração clínica apesar da terapêutica empregada.

Paciente A. L. A., 68 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 105, mortalidade prevista de 97,86, internada na UTI em 27/12/2024, com HD: anemia hemolítica e antecedentes de neoplasia de pulmão e DPOC. Paciente admitida na UTI sedada e sob ventilação mecânica, dependente de drogas vasoativas, evoluindo com choque séptico de foco pulmonar e anemia, necessitando de concentrado de hemácias. No entanto, foi refratária ao tratamento recebido e evoluiu a óbito em 01/01/2025 às 17:41.

Paciente M. H. C. C., 72 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 84, mortalidade prevista de 89,48, internada na UTI em 30/12/2024, com HD: sepse de foco urinário e antecedentes de DM, anemia e amputação transtibial à esquerda, admitida na UTI em respiração espontânea, com períodos de confusão mental, que progrediram para rebaixamento do nível de consciência com necessidade de IOT e ventilação mecânica. Apresentou febre persistente, taquicardia e hipotensão, refratária a drogas vasoativas. Esclarecido aos familiares sobre a gravidade do caso, paciente evoluiu a óbito em 05/01/2025 às 08:10.

Paciente E. C. F., 49 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 69, mortalidade prevista de 54,5, internada na UTI em 07/01/2025, com HD: Intoxicação exógena por lítio, com antecedentes de depressão. Admitida na UTI confusa, pupilas mióticas, evoluindo para rebaixamento do nível de consciência com necessidade de IOT e ventilação mecânica, submetida à hemodiálise de urgência, tentativa de extubação sem sucesso em 14/01, traqueostomizada em 20/01/2025, evoluindo horas depois para desconforto respiratório súbito seguido de PCR sem resposta às manobras de RCP, óbito constatado em 20/01/2025 às 19:30.

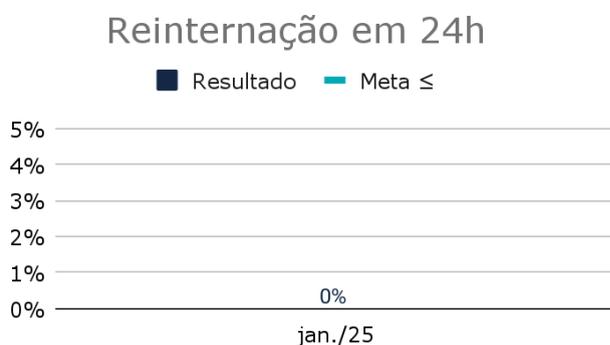
Paciente P. A. P. P., 47 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 68, mortalidade prevista de 66,81, internada na UTI em 07/01/2025, com HD: POI de exeresse de meningioma com antecedentes de cardiopatia e HAS. Paciente admitida em sedação e sob ventilação mecânica, extubada eletivamente em 16/01/2025, em processo de reabilitação motora e controle hemodinâmico. Em 19/01 iniciou períodos de confusão mental, em 20/01/2025 apresentou escape de crise convulsiva e iniciou distensão abdominal. Em 21/01/2025, a paciente apresenta quadro de taquicardia persistente, foram realizadas tomografias de crânio, tórax e abdome, sem achados significativos. No retorno à UTI, apresentou êmese com broncoaspiração de conteúdo gástrico, evoluindo com hipóxia e PCR. Realizada aspiração de vias aéreas, IOT, ventilação mecânica e manobras de RCP sem sucesso, óbito constatado às 15:40.

Paciente B. S. A., 84 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 63, mortalidade prevista de 55,36, internado na UTI em 16/01/2025, com HD: pré operatório de artroplastia total de quadril direito por fratura de fêmur, com antecedentes de HAS, DM e amputação traumática de mão direita. Cirurgia realizada em 17/01/2025 sem intercorrências, paciente evolui na UTI com queixa algica intensa, curativo de FO com extravasamento de líquido hemático e retenção urinária sem débito na passagem de vesical de alívio. Em 21/01/2025, foi solicitada avaliação da urologia, que optou por realizar cistostomia de urgência. Paciente retorna do centro cirúrgico estável hemodinamicamente, no entanto, evolui com PCR súbita e óbito às 21:07.

Paciente M. J. S., 92 anos, sexo feminino, SAPS 3 = 69, mortalidade prevista de 68,66, internada na UTI em 16/01/2025, com HD: TCE por queda da própria altura, AVE?, delirium hiperativo, DRC agudizada e crise convulsiva a/e, com antecedentes de HAS. Admitida na UTI em respiração espontânea, mantendo agitação psicomotora constante, necessitando de contenção mecânica no leito, permaneceu em investigação clínica. No dia 27/01/2025 paciente apresentou êmese em grande quantidade seguida de desconforto respiratório. Foi submetida à intubação orotraqueal e ventilação mecânica, porém evoluiu para PCR sem resposta às manobras de reanimação. Óbito 28/01/2025 às 05:40.

Paciente C. A. S., 65 anos, sexo masculino, SAPS 3 = 88, mortalidade prevista de 83, internado na UTI em 23/01/2025, com HD: DPOC exacerbado e sepse de foco pulmonar, com antecedentes de dependência química, etilismo e tabagismo. Admitido na UTI já em grave estado geral, sedado, sob ventilação mecânica, dependente de drogas vasoativas, iniciado protocolo sepse, no entanto paciente não apresentou resposta clínica e evoluiu a óbito em 29/01/2025 às 08:38.

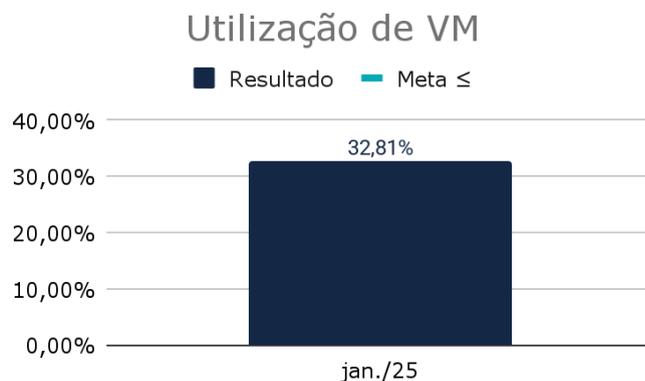
### 5.2.5 Taxa de Reinternação



Reinternação < 24h	
Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	71

**Análise crítica:** Não houveram reinternações em menos de 24 horas nas unidades de terapia intensiva, o que demonstra assertividade na indicação de alta para enfermaria.

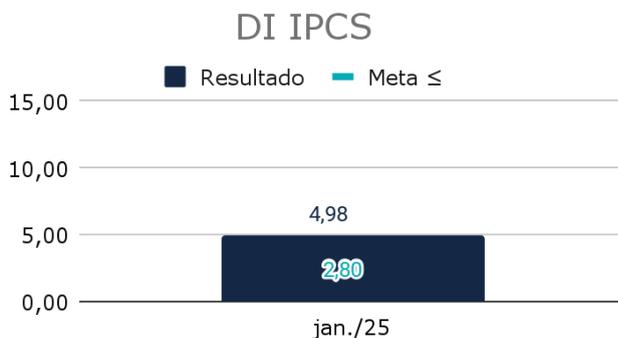
### 5.2.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



Utilização VM	
Nº Paciente-dia em VM	Nº Paciente-dia
188	573

**Análise crítica:** No mês de Janeiro, a taxa de utilização da ventilação mecânica foi de 32,8%, abaixo da meta contratual. Esse indicador reflete a discreta redução da complexidade clínica dos pacientes internados nas UTIs do Hospital Regional Sul, neste mês representado pelo SAPS3 Médio de 54,55.

### 5.2.7 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



#### DI IPCS

Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
2	402

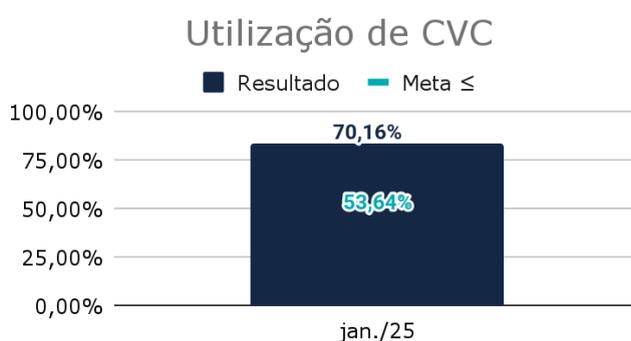
**Análise crítica:** No mês de Janeiro, houveram dois novos casos de IPCS associados à utilização de CVC, atingindo densidade de 4,98, acima da meta contratual, mas significativamente inferior ao mês anterior.

O primeiro caso foi com a paciente P. A. P. P., 47 anos, sexo feminino, internada na UTI em 07/01/2025, em POI de exeresse de meningioma, com antecedentes de cardiopatia e HAS, que apresentava um cateter venoso central em veia jugular direita inserido em 13/01/2025. No dia 21/01/2025 a paciente apresentava quadro de taquicardia persistente e febre, foi coletada hemocultura coletada que evidenciou crescimento de *Klebsiella pneumoniae*. Não houve tempo hábil para o tratamento, pois a paciente evoluiu a óbito na mesma data.

O segundo caso ocorreu com a paciente M. J. S., 92 anos, sexo feminino, internada na UTI em 16/01/2025, com HD: TCE por queda da própria altura, AVE?, delirium hiperativo, DRC agudizada e crise convulsiva a/e, com antecedentes de HAS, que estava com um cateter venoso central inserido em veia femoral direita desde 17/01/2025. Em 21/01/2025, a paciente apresentou sinais clínicos de SIRS e foi aberto protocolo sepse. Nesta data a paciente já utilizava Ceftriaxona D5/D5 e foi escalonado antibiótico, iniciado com

Claritromicina. A hemocultura desta data evidenciou crescimento de *Acinetobacter baumannii* e *Staphylococcus ssp, coagulase negativa*. Paciente evoluiu a óbito em 28/01/2025.

### 5.2.8 Taxa de utilização de Cateter Venoso Central (CVC)

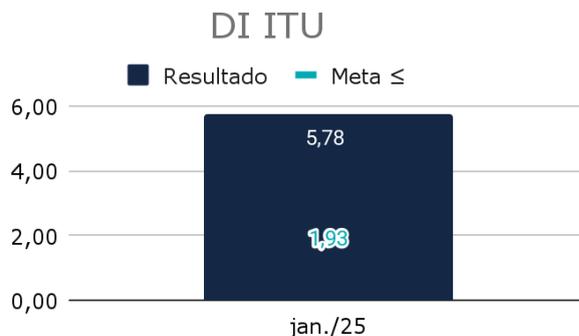


Utilização CVC	
Nº Paciente-dia com CVC	Nº Paciente-dia
402	573

**Análise crítica:** No mês de Janeiro, a taxa de utilização de CVC foi de 70,16%, acima da meta contratual. A taxa de utilização do dispositivo reflete diretamente a complexidade clínica dos pacientes atendidos nas UTIs do Hospital Regional Sul, composto por pacientes de alta complexidade e necessidade de utilização de sedação e drogas vasoativas por períodos prolongados, drogas essas de administração exclusiva por cateter venoso central.

### 5.2.9 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU)

#### relacionada a cateter vesical



#### DI ITU

Nº Casos novos de ITU	Nº Paciente-dia com SVD
2	346

**Análise crítica:** No mês de Janeiro, foram diagnosticados dois novos casos de ITU associada à utilização de CVD, atingindo densidade de 5,78, acima da meta contratual.

O primeiro caso foi com o paciente V. S. S., 75 anos, sexo masculino, internado na UTI em 23/12/2024, com quadro de AVCI e edema pulmonar, com antecedentes IAM, amputação de mão direita e tabagismo. Em 04/01/2025 paciente apresentou sinais clínicos de SIRS, aberto protocolo sepse e coletas culturas. O paciente utilizava cateter vesical de demora desde 25/12/2024 e a urocultura foi positiva para *Pseudomonas aeruginosa*. Paciente foi desinvadido e escalonado antibiótico: Meropenem e Piperacilina + Tazobactam. Paciente recebeu alta da UTI em 15/01/2025.

O segundo caso ocorreu com a paciente L. J. A. A., 69 anos, sexo feminino, internada na UTI em 02/01/2025, com quadro de Insuficiência respiratória aguda, broncoespasmo severo e edema agudo pulmonar, com antecedentes de DM e HAS, que utilizava cateter vesical de demora inserido em 03/01/2025 e no dia 21/01/2025 apresentou febre. Optado por desinvadir a paciente e coletar

culturas. A urocultura foi positiva para *Escherichia coli.*, sem necessidade de antibioticoterapia por melhora espontânea do quadro. Paciente recebeu alta da UTI em 29/01/2025.

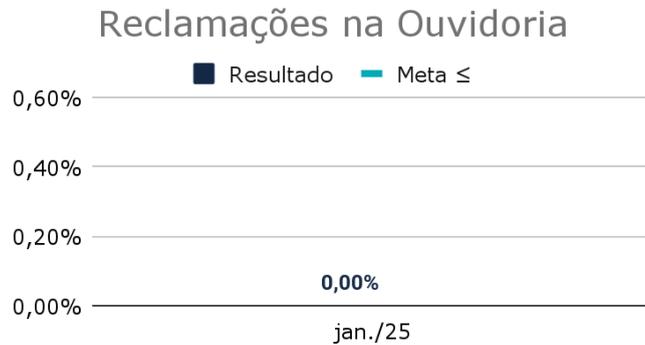
### 5.2.10 Prontuários Evoluídos

---



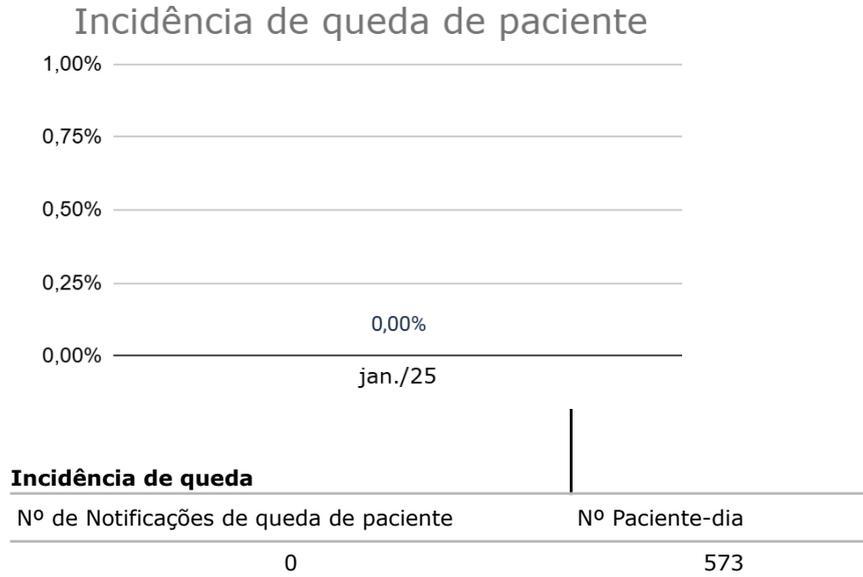
**Análise Crítica:** Durante o mês de referência todos os prontuários foram evoluídos. Equipe médica e enfermeiros realizam as evoluções no sistema INPUT e equipe técnica de enfermagem e fisioterapia realizam evolução manual.

### 5.2.11 Reclamações na Ouvidoria Interna



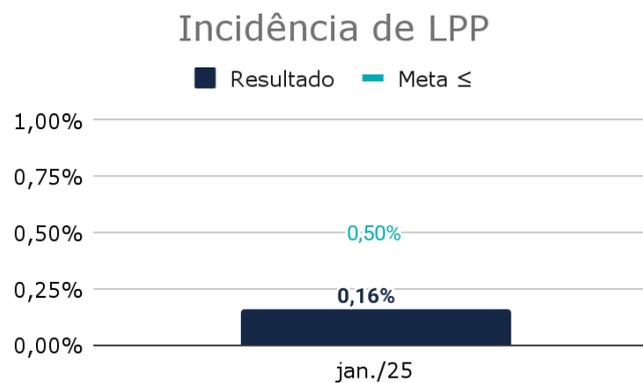
**Análise crítica:** Durante o mês de Janeiro não houve registro de reclamações na Ouvidoria.

### 5.2.12 Incidência de Queda



**Análise crítica:** Não houve queda de pacientes no período, permanecendo dentro da meta contratualizada.

### 5.2.13 Índice de Lesão por Pressão



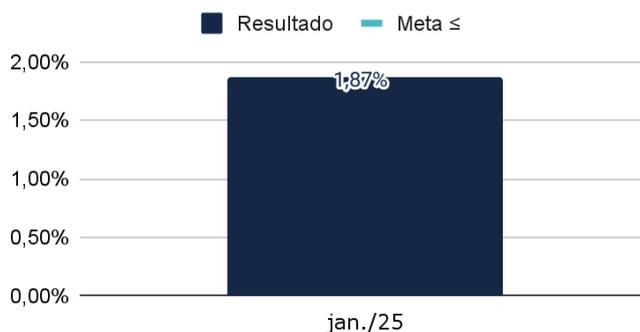
#### LPP

Nº Casos novos de LPP	Nº Pacientes-dia com risco de adquirir LPP
1	645

**Análise crítica:** No mês de Janeiro houve 01 novo caso de lesão por pressão, o que significou uma incidência de 0,16%, abaixo da meta contratual. O caso ocorreu no dia 31/01/2025, com o paciente S. M. F. A., 66 anos, sexo feminino, internada na UTI desde do dia 04/01/2025, com HD: Sepse Foco Pulmonar, que apresentou uma LPP grau dois em região sacral, devido restrição de mudança de decúbito, pois a paciente não tolera lateralização, entrando imediatamente em hipoxia severa, além disso está dependente de droga vasoativas em altas dosagens e realizando hemodiálise. Atualmente a lesão está em estágio IV, sendo acompanhada pelo grupo de curativo do hospital e o leito permanece com colchão piramidal.

### 5.2.14 Incidência de Saída não Planejada de SNE/GTT

#### Incidência de Saída Não Planejada



Incidência de saída não planejada	
Nº Saída não planejada de Sonda Oro/Nasogastroenteral (SONGE)	Nº Pacientes-dia com SONGE
5	267

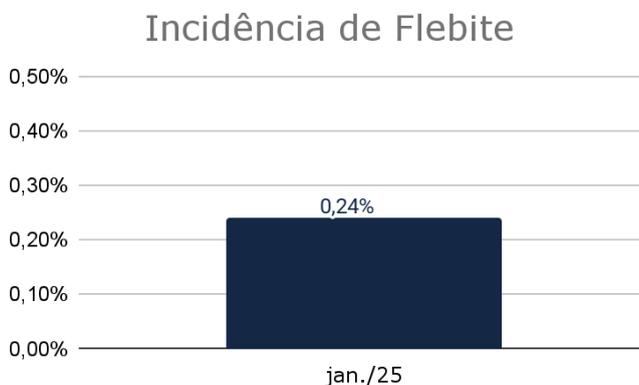
**Análise crítica:** No mês de Janeiro houveram cinco saídas não planejadas de sonda nasoenteral, que representaram uma incidência de 1,87%, acima da meta contratual, que é de 1,78%.

Quatro casos aconteceram por agitação psicomotora de pacientes que estavam com contenção de membros superiores, mas mesmo assim conseguiram tracionar a sonda até sua exteriorização. Os casos aconteceram com: A. A. S., 35 anos, sexo masculino, no dia 19/01/2025; B. O. S., 78 anos, sexo masculino, dia 20/01/2025; C. A. S., 65 anos, sexo masculino, no dia 25/01/2025; e S. M. F. A., 66 anos, sexo feminino, no dia 29/01/2025.

Um caso ocorreu por obstrução da SNE, que estava aberta para drenagem de conteúdo gástrico. Paciente M. J. J. S., 92 anos, sexo feminino, dia 22/01/2025.

Será realizada no mês de Fevereiro de 2025, uma capacitação com a equipe assistencial de enfermagem visando a fixação correta da SNE, checagem contínua do posicionamento e cuidados com a SNE.

### 5.2.15 Incidência de Flebite

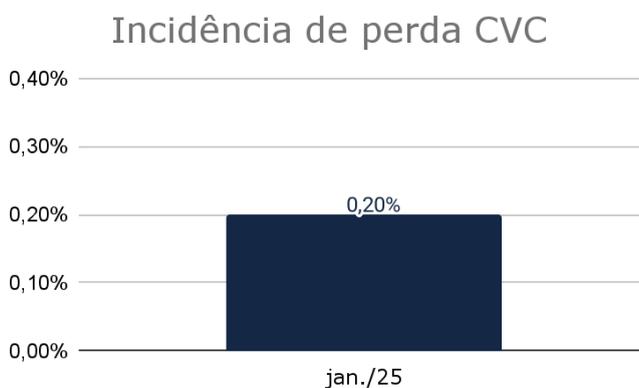


#### Índice de Flebite

Nº Casos novos de Flebite	Nº Pacientes-dia com AVP
0	313

**Análise crítica:** No mês de Janeiro não houveram casos de flebite. Como boa prática para prevenção, drogas vasoativas e sedação são administradas exclusivamente por acesso central e os cateteres periféricos são trocados a cada setenta e duas (72) horas.

### 5.2.16 Incidência de Perda de CVC

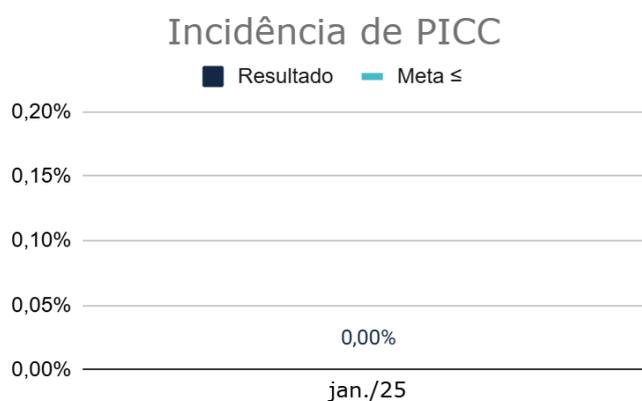


#### Perda CVC

Nº Perda de CVC	Nº Pacientes-dia com CVC
0	402

**Análise crítica:** No mês de Janeiro não houveram perdas de Cateter venoso central.

### 5.2.17 Incidência de Perda de PICC

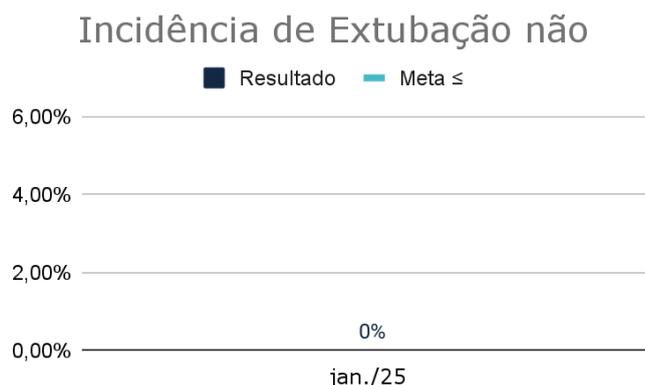


#### Perda PICC

Nº Perda de PICC	Nº Pacientes-dia com PICC
0	0

**Análise crítica:** Durante o mês de Janeiro, não foi utilizado cateter de PICC na UTI Adulto.

### 5.2.18 Incidência de Extubação não Planejada



Incidência de Extubação	
Nº de Extubação não planejada	Nº Pacientes-dia Intubado
0	188

**Análise crítica:** No mês de Janeiro não houveram casos de extubação não planejada.

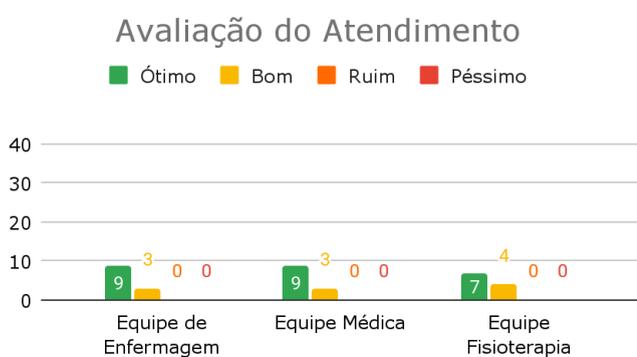
## 6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

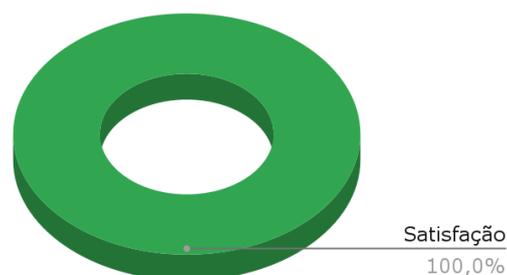
## 6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

No período avaliado, tivemos o total de 12 pesquisas preenchidas. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

### 6.1.1 Avaliação do Atendimento



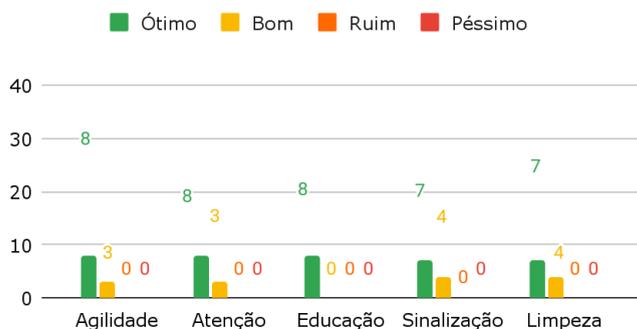
### % Satisfação - Atendimento



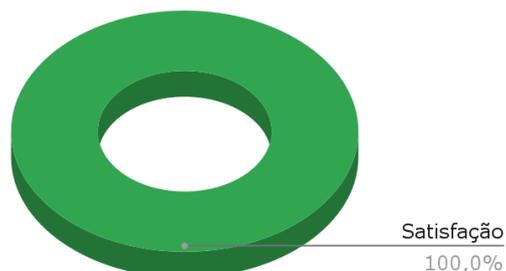
**Análise crítica:** O indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Multidisciplinar de forma dirigida através de busca ativa. No período, tivemos satisfação de 100%, demonstrando uma percepção positiva.

### 6.1.2 Avaliação do Serviço

Avaliação do Serviço



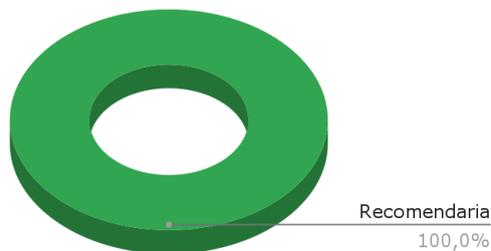
% Satisfação - Serviço



**Análise crítica:** Esse indicador avalia a satisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a, atenção da equipe, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 100% dos usuários.

### 6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

NPS



**Análise crítica:** O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 100% dos usuários recomendariam o serviço.

## 7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO.

No mês de Janeiro, foram realizados treinamentos para reciclagem e adequação de rotinas assistenciais, e utilização de adornos, com as equipes de Enfermagem, Fisioterapia e administrativa.

Foi realizada a multiplicação do Projeto Projeto Saúde em Nossas Mãos do Proadi SUS para todos os colaboradores da UTI 2 e equipe de Fisioterapia. Utilizando a metodologia Kamishibai, as boas práticas para prevenção de infecções relacionadas à assistência de saúde são praticadas e auditadas diariamente, favorecendo a educação continuada e a multiplicação das boas práticas assistenciais.

A reunião mensal da CIPA abordou o tema: inspeção mensal do ambiente de trabalho.

A equipe de SCIH do Hospital iniciou o treinamento de Higiene das mãos com os colaboradores da UTI e irá continuar essa ação em Fevereiro 2025.

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presenças CEJAM FOR. DE QA. TP. 005.001					
ASSUNTO	Alinhamento de Rotinas - Fisioterapia				
LOCAL	UTI adulto - Hospital Regional Sul				
INSTRUTOR(A)	Anamaria A S Martins				
DATA	07.08 e 09/01/2025				
HORÁRIO DE INÍCIO	18:00				
DURAÇÃO	1 hora				
Nº	UNIDADE / INSTRUTOR(A)	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Hospital Regional Sul	Beatriz Daniela Tomazini Santos	62811	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
2	Hospital Regional Sul	Rosemeire Cavalcante Santana Silva	65700	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
3	Hospital Regional Sul	Francisca Viviana Clementino	63124	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
4	Hospital Regional Sul	Mariana Silva Santana	62861	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
5	Hospital Regional Sul	Jessara Lima De Jesus	62891	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
6	Hospital Regional Sul	Carliia Agnes Da Trindade Santos	62877	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
7	Hospital Regional Sul	Juliana de Jesus Pereira	69090	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
8	Hospital Regional Sul	Tania Danielle Bonifácio	62777	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
9	Hospital Regional Sul	Deyvisson Heuch de Souza Oliveira	71796	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
10					
11					
12					
13					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presenças CEJAM FOR. DE QA. TP. 005.001					
ASSUNTO	Saúde em Nossas Mãos - Kamishibai				
LOCAL	UTI adulto - Hospital Regional Sul				
INSTRUTOR(A)	Anamaria A S Martins				
DATA	21.22 e 23/01/2025				
HORÁRIO DE INÍCIO	18:00				
DURAÇÃO	1 hora				
Nº	UNIDADE / INSTRUTOR(A)	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Hospital Regional Sul	Beatriz Daniela Tomazini Santos	62811	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
2	Hospital Regional Sul	Rosemeire Cavalcante Santana Silva	65700	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
3	Hospital Regional Sul	Francisca Viviana Clementino	63124	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
4	Hospital Regional Sul	Mariana Silva Santana	62861	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
5	Hospital Regional Sul	Jessara Lima De Jesus	62891	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
6	Hospital Regional Sul	Carliia Agnes Da Trindade Santos	62877	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
7	Hospital Regional Sul	Juliana de Jesus Pereira	69090	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
8	Hospital Regional Sul	Tania Danielle Bonifácio	62777	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
9	Hospital Regional Sul	Deyvisson Heuch de Souza Oliveira	71796	Fisioterapeuta	<i>[Assinatura]</i>
10					
11					
12					
13					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Atendimento de Rotina - Enfermagem		UTI adulto - Hospital Regional Sul		14/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 Regional Sul	Juliana Torres David Pereira		Coord. Enfermagem	[Assinatura]	
2 Regional Sul	Francisco Elias do Nascimento		Coord. Enfermagem	[Assinatura]	
3 Regional Sul	Maria Tereza Souza Moraes		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
4 Regional Sul	Luciana Maria de Almeida		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
5 Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
6 Regional Sul	Isabela Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
7 Regional Sul	Isabela Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Atendimento de Rotina - Enfermagem		UTI adulto - Hospital Regional Sul		14/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 Regional Sul	Francineide Maria de Souza	71826	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
2 Regional Sul	Francineide Maria de Souza	71826	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
3 Regional Sul	Francineide Maria de Souza	67649	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
4 Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
5 Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Saúde em Nossas Mãos - Tratamento Kamishibai		UTI adulto - Hospital Regional Sul		21/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
2 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
3 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
4 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
5 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
6 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
7 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
8 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
9 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
10 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
11 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
12 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
13 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
14 Hospital Regional Sul	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Saúde em Nossas Mãos - Tratamento Kamishibai		UTI adulto - Hospital Regional Sul		21/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 UTI 2	Francineide Maria de Souza	67649	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
2 UTI 2	Francineide Maria de Souza	71443	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
3 UTI 2	Francineide Maria de Souza	67649	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
4 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
5 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
6 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
7 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
8 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
9 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
10 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
11 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
12 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
13 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
14 UTI 2	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Atendimento de Rotina - Enfermagem		UTI adulto - Hospital Regional Sul		21/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 Hospital Regional Sul	Danyelle Melo de Almeida	71204	Enfermeiro	[Assinatura]	
2 Hospital Regional Sul	Francisco Elias do Nascimento	63000	Enfermeiro	[Assinatura]	
3 Hospital Regional Sul	Márcia Adriana da Silva Costa	62880	Enfermeiro	[Assinatura]	
4 Hospital Regional Sul	Duane Caires Morais	67403	Enfermeiro	[Assinatura]	
5 Hospital Regional Sul	Mariana Rodrigues do Nascimento	63817	Enfermeiro	[Assinatura]	
6 Hospital Regional Sul	Carla de Souza Medina	62779	Enfermeiro	[Assinatura]	
7 Hospital Regional Sul	Adriana Cerequeira da Silva Gimenes	65920	Enfermeiro	[Assinatura]	
8 Hospital Regional Sul	David Chagas Lobo	64713	Enfermeiro	[Assinatura]	
9 Hospital Regional Sul	Alaine Irene da Cruz Santos	71738	Enfermeiro	[Assinatura]	
10 Hospital Regional Sul	Cristiane Resurreição da Silva	64222	Enfermeiro	[Assinatura]	
11 Hospital Regional Sul	Tatiane Helena Portinho Da Silva	69622	Enfermeiro	[Assinatura]	
12					
13					
14					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Atendimento de Rotina - Enfermagem		UTI adulto - Hospital Regional Sul		21/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 Hospital Regional Sul	Danyelle Melo de Almeida	71204	Enfermeiro	[Assinatura]	
2 Hospital Regional Sul	Francisco Elias do Nascimento	63000	Enfermeiro	[Assinatura]	
3 Hospital Regional Sul	Márcia Adriana da Silva Costa	62880	Enfermeiro	[Assinatura]	
4 Hospital Regional Sul	Duane Caires Morais	67403	Enfermeiro	[Assinatura]	
5 Hospital Regional Sul	Mariana Rodrigues do Nascimento	63817	Enfermeiro	[Assinatura]	
6 Hospital Regional Sul	Carla de Souza Medina	62779	Enfermeiro	[Assinatura]	
7 Hospital Regional Sul	Adriana Cerequeira da Silva Gimenes	65920	Enfermeiro	[Assinatura]	
8 Hospital Regional Sul	David Chagas Lobo	64713	Enfermeiro	[Assinatura]	
9 Hospital Regional Sul	Alaine Irene da Cruz Santos	71738	Enfermeiro	[Assinatura]	
10 Hospital Regional Sul	Cristiane Resurreição da Silva	64222	Enfermeiro	[Assinatura]	
11 Hospital Regional Sul	Tatiane Helena Portinho Da Silva	69622	Enfermeiro	[Assinatura]	
12					
13					
14					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR.06-04-19.002.001

ASSUNTO		LOCAL		DATA	
Atendimento de Rotina - Enfermagem		UTI adulto - Hospital Regional Sul		21/01/2025	
INSTRUTORA		INSTRUTORA		HORARIO DE INICIO	
Coord. Juliana Torres D. Pereira		Juliana Torres David Pereira		09h00 a 11h00	
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 UTI 1	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
2 UTI 1	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
3 UTI 1	Francineide Maria de Souza	62790	Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
4 UTI 1	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
5 UTI 1	Francineide Maria de Souza		Técnica de Enfermagem	[Assinatura]	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR. 02.06.19.003.001

ASSUNTO LOCAL	INSTRUTORIA	DATA	HORÁRIO DE INÍCIO	HORÁRIO DE TÉRMINO	DATA
Adorno: N832	UTI adulto - Hospital Regional Sul	14/02/2025	08:30	12:00	14/02/2025
INSTRUTORIA	Juliana Torres David Pereira				
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 UTI 1	Robsonista Carolina de Jesus		TE	[Assinatura]	
2 UTI 2	Regina M. Soares		TE	[Assinatura]	
3 UTI 1	Andressa Lima S. Tomaz	68790	TE	[Assinatura]	
4 UTI 1	Christiane R. de Silva		Enfermeira	[Assinatura]	
5 UTI 2	Patricia Sampaio Amigo		Tec. sup.	[Assinatura]	

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR. 02.06.19.003.001

ASSUNTO LOCAL	INSTRUTORIA	DATA	HORÁRIO DE INÍCIO	HORÁRIO DE TÉRMINO	DATA
Adorno: N832	UTI adulto - Hospital Regional Sul	14/02/2025	08:30	12:00	14/02/2025
INSTRUTORIA	Juliana Torres David Pereira				
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 HRS-UTI 2	Cláudia de Jesus Santos		Téc. Enfermagem	[Assinatura]	
2 HRS-UTI 1	Brasília de Jesus Santos		Téc. Supl.	[Assinatura]	
3 HRS-UTI 1	Patrícia Sampaio Amigo		Téc. sup.	[Assinatura]	
4 HRS-UTI 1	Tatiana H. P. da Silva		Téc. sup.	[Assinatura]	

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR. 02.06.19.003.001

ASSUNTO LOCAL	INSTRUTORIA	DATA	HORÁRIO DE INÍCIO	HORÁRIO DE TÉRMINO	DATA
Adorno: N832	UTI adulto - Hospital Regional Sul	14/02/2025	08:30	12:00	14/02/2025
INSTRUTORIA	Juliana Torres David Pereira				
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 UTI 2	Geleidy Olim	72443	Tec. sup.	[Assinatura]	
2 UTI 2	Marina Lima	69638	Tec. sup.	[Assinatura]	
3 UTI 2	Regina M. Soares	69649	Tec. sup.	[Assinatura]	
4 UTI 2	Carla de Souza Macedo	62724	Enfermeira	[Assinatura]	

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"  
Lista de Presença CEJAM  
FOR. 02.06.19.003.001

ASSUNTO LOCAL	INSTRUTORIA	DATA	HORÁRIO DE INÍCIO	HORÁRIO DE TÉRMINO	DATA
REUNIÃO MENSAL CBA	VIA MEET - HOSPITAL REGIONAL SUL	14/02/2025	08:30	12:00	14/02/2025
INSTRUTORIA	Juliana Torres David Pereira				
UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA	
1 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Juliana Torres David Pereira	71689	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	[Assinatura]	
2 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Antonio Carlos Silva Travassos	62190	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]	
3 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Valmiria Ribeiro de Souza	62879	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]	
4 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Regênio Ferreira de Souza	63106	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]	
5 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Laila de Freitas Pereira	62814	AUXILIAR TÉCNICO LABORATORIAL	[Assinatura]	
6 UTI - HOSPITAL REGIONAL SUL	Anamélia Aparecida Santiago Martins	62772	COORDENADORA DA PSICOTERAPIA	[Assinatura]	

LISTA DE PRESENÇA

TEMA	UNIDADE /	NOME COMPLETO	MATRICULA	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	UTI 2	Robsonista Carolina de Jesus		TE	[Assinatura]
2	UTI 2	Regina M. Soares		TE	[Assinatura]
3	UTI 2	Andressa Lima S. Tomaz		TE	[Assinatura]
4	UTI 2	Christiane R. de Silva		Enfermeira	[Assinatura]
5	UTI 2	Patricia Sampaio Amigo		Tec. sup.	[Assinatura]
6	UTI 2	Cláudia de Jesus Santos		Téc. Enfermagem	[Assinatura]
7	UTI 2	Brasília de Jesus Santos		Téc. Supl.	[Assinatura]
8	UTI 2	Patrícia Sampaio Amigo		Téc. sup.	[Assinatura]
9	UTI 2	Tatiana H. P. da Silva		Téc. sup.	[Assinatura]
10	UTI 2	Geleidy Olim		Tec. sup.	[Assinatura]
11	UTI 2	Marina Lima		Tec. sup.	[Assinatura]
12	UTI 2	Regina M. Soares		Tec. sup.	[Assinatura]
13	UTI 2	Carla de Souza Macedo		Enfermeira	[Assinatura]
14	UTI 2	Juliana Torres David Pereira		COORDENADORA DE ENFERMAGEM	[Assinatura]
15	UTI 2	Antonio Carlos Silva Travassos		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]
16	UTI 2	Valmiria Ribeiro de Souza		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]
17	UTI 2	Regênio Ferreira de Souza		TÉCNICO DE ENFERMAGEM	[Assinatura]
18	UTI 2	Laila de Freitas Pereira		AUXILIAR TÉCNICO LABORATORIAL	[Assinatura]
19	UTI 2	Anamélia Aparecida Santiago Martins		COORDENADORA DA PSICOTERAPIA	[Assinatura]

São Paulo, 10 de Fevereiro de 2025.

  
**Adriana Cristina Alvares**  
 Gerente Técnico Regional - CEGISS  
 RG 28.885.468-4  
 CEJAM

**Adriana Cristina Alvares**  
 Gerente Técnico Regional