

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Contrato de Gestão n.º 01/2022

2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE





PREFEITO

Marcos Augusto Issa Henriques de Araújo

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Luis Carlos Previdente Redda

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

DIRETOR ADMINISTRATIVO

Edson Soares de Almeida

DIRETOR TÉCNICO

Luca Leal Nobre

SUPERVISORA TÉCNICA DE SAÚDE

Luciana Cardoso

GERENTE ASSISTENCIAL

Cassiano M. Barbosa



SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão nº 001/2022	7
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	8
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	8
4. FORÇA DE TRABALHO	9
5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	18
5.1 Atendimentos	19
5.1.1 Consultas Médicas Especializadas	14
5.1.2 Atendimentos de Urgência em Atenção Especializada	20
5.1.3 Atendimentos de Urgência com Observação até 24h	21
5.1.4 Atendimentos Ortopédicos com imobilização	22
5.2 Internações	22
5.2.1 Cirurgias	22
5.2.2 Clínica Obstétrica	23
5.2.3 Internações Clínicas	24
5.2.4 Clínica Pediátrica	25
5.3 SADT - Pacientes do Pronto Atendimento e Hospital	25
5.3.1 Exames Laboratoriais	25
5.3.2 Radiografia	26
5.3.3 Ultrassonografia	27
5.3.4 Eletrocardiograma	27
5.3.5 Tococardiografia	28
5.4 SADT - Paciente Ambulatorial	28
5.4.1 Ultrassonografia - Ambulatorial	28



	5.4.2 Radiografia - Ambulatorial	29
	5.4.3 Mamografia - Ambulatorial	30
6. 9	SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	30
	6.1 Indicadores de Qualidade	31
	6.1.1 Avaliação de Atendimento	31
	6.1.2 Avaliação de Serviço	32
	6.2 Manifestações	33
7. /	AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	36



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".

Edson S. Almeida Gerente de Serviços de Saúde Corporativo Diretoria Técnica - CEJAM

Edson Soares de Almeida

Diretor Geral HMSS



1.2 Contrato de Gestão nº0001/2022

O Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim" qualificado como Organização Social de Saúde, iniciou suas atividades no dia 21/02/2022, em cumprimento ao Contrato de Gestão Nº 001/2022, o presente CONTRATO tem como objetivo de prestar assistência à saúde compreendendo o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, criando uma rede de referência regional, com alta resolubilidade. Operacionalizar e executar ações e serviços de saúde 24 horas/dia que assegure assistência universal e gratuita à população.

O Hospital e Maternidade Sotero de Souza é um Hospital Geral, com acesso via demanda espontânea, por meio de seu Pronto Atendimento que oferece as especialidades de Clínica Médica, Cirúrgica, Pediatria e Gineco Obstetrícia de Média Complexidade e Ortopedia de Baixa Complexidade, além dos Serviços de Apoio ao Diagnóstico para pacientes ligados ao SUS, de acordo com normas estabelecidas pela SMS e colabora com a organização e a regionalização do Sistema Único de Saúde, na Região de Sorocaba.

Possui 62 leitos, está localizado à Rua R. Santa Isabel, 186 - Centro - SP, 18130-565 - São Roque - SP. Hospital habilitados para atendimento em Clínica Cirúrgica Adulto e Pediátrico; Clínica Médica; Clínica Pediátrica; Clínica Obstétrica e Cirúrgica Obstétrica e 08 leitos de UTI Tipo II em fase de habilitação. Além das unidades mencionadas, possui unidades complementares como o Pronto Atendimento Ginecológico, Maternidade, Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal - UCI-Neonatal, Clínica Médica, Cirurgias eletivas, Ambulatório de especialidades, SADT.

A unidade realiza ATENDIMENTO AMBULATORIAL, via regulação de vagas da rede básica de saúde, nas especialidades de Cirurgia Geral e Aparelho Digestivo, Ginecologia e Obstetrícia, Ortopedia e Traumatologia e dispõe de estrutura com consultórios médicos e salas de procedimento.



A UNIDADE DE PRONTO SOCORRO, conta com as especialidades de Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia. Com relação às especialidades cirúrgicas, estão previstos todos os atendimentos do rol de procedimentos de média complexidade. É referência para as Unidades Básicas do município de São Roque e municípios do entorno, atende a demanda de pacientes referenciados e do resgate pré-hospitalar do Corpo de Bombeiros e SAMU. Possui Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT com sala de raio-X, salas de curativos, sala de gesso, sala para coleta de exames laboratoriais e sala de triagem.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no Hospital e Maternidade Sotero de Souza são monitoradas por sistema de informática SIMAH e planilhas para consolidação dos dados. Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado na instituição.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Sotero de Souza no período de **01 a 31 de maio de 2022**.



4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por 300 colaboradores, contratados por processo seletivo (CLT).

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria/Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
	Analista de Contratos (44h)	1	1	Ø
	Analista de Recursos Humanos (44h)	1	1	
	Analista de Sistemas (44h)	1	0	↓
	Assistente Administrativo (44h)	1	1	
	Assistente de Farmácia I (36h)	3	3	\square
	Assistente de Farmácia II (36h)	1	1	\square
	Assistente de Farmácia IV (36h)	3	2	↓
	Assistente de Suprimentos (44h)	1	1	\square
	Assistente de TI (44h)	1	2	↑
	Assistente Social (30h)	2	2	\square
	Atendente de Farmácia (44h)	3	3	
	Auxiliar Administrativo I (44h)	4	4	
	Auxiliar Administrativo II (36h)	5	5	
Administrativo	Auxiliar Administrativo III (36h)	2	2	
	Auxiliar Administrativo III (44h)	2	2	
	Auxiliar de Enfermagem (36h)	4	5	1
	Auxiliar de Lavanderia I (36h)	2	2	
	Auxiliar de Lavanderia II (36h)	1	1	
	Auxiliar de Limpeza I (36h)	15	18	1
	Auxiliar de Limpeza II (36h)	8	3	↓
	Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	4	6	1
	Auxiliar de Manutenção (44h)	3	3	
	Biomédico (36h)	1	1	
	Controlador de Acesso I (36h)	5	4	↓
	Coordenador de Administração de Pessoal PL (44h)	1	1	
	Coordenador de Atendimento (44h)	1	1	



	Coordenador de Enfermagem (44h)	1	1	
	Coordenador de Hotelaria (44h)	1	1	
	Coordenador Operacional (44h)	1	1	
	Coordenador Operacional SAME (44h)	1	1	
	Copeiro I (36h)	7	7	
	Copeiro II (36h)	2	2	
	Copeiro III (36h)	6	4	↓
	Copeiro III (36h) - noturno	1	2	1
	Cozinheiro Hospitalar (36h)	2	2	
	Diretor Técnico (30h)	1	1	
	Diretor Administrativo (44h)	1	1	
	Faturista I (44h)	3	3	
	Faturista III (44h)	1	1	
	Faturista IV (44h)	1	1	
	Gerente Assistencial (44h)	1	1	
	Lider de manutenção (44h)	1	1	
	Motorista (44h)	1	1	
	Recepcionista I (36h)	15	13	\downarrow
	Recepcionista I (36h) - noturno	2	6	1
	Recepcionista II (36h)	2	2	
	Recepcionista III (36h)	3	2	↓
	Recepcionista IV (36h)	1	1	
	Técnico de Segurança do Trabalho (44h)	1	1	
	Enfermeiro Auditor (36h)	1	1	
	Enfermeiro CC (36h)	1	1	
	Enfermeiro de Apoio (44h)	1	1	
	Enfermeiro I (36h)	21	19	↓
	Enfermeiro I (36h) - noturno	6	9	1
	Enfermeiro II (36h)	2	0	↓
Assistencial	Enfermeiro II (36h) - noturno	1	3	1
Accidential	Enfermeiro III (36h)	1	1	
	Enfermeiro IV (36h)	3	2	\downarrow
	Enfermeiro IV (36h) - noturno	3	4	1
	Farmacêutico (44h)	4	4	
	Fonoaudiólogo (30h)	1	1	
	Instrumentador Cirúrgico (44h)	1	1	



Nutricionista (36h)	1	1	
Supervisor de Compras e Almoxarifado (44h)	1	1	\square
Técnico de Imobilização Ortopédica I (36h)	4	3	ļ
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h)	1	0	↓
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h) - noturno	1	2	1
Técnico de Laboratório (36h)	2	3	1
Técnico Enfermagem I (36h)	54	39	\downarrow
Técnico Enfermagem I (36h) - noturno	7	24	1
Técnico Enfermagem II (36h)	25	16	\downarrow
Técnico Enfermagem II (36h) - noturno	9	12	1
Técnico Enfermagem III (36h)	6	5	↓
Técnico Enfermagem III (36h) - noturno	3	4	1
Técnico Enfermagem IV (36h)	19	14	↓
Técnico Enfermagem IV (36h) - noturno	9	9	
Total	320	311	\downarrow

Mediante o quadro acima, o cenário atual é de 311 funcionários efetivamente contratados, totalizando 99,5% da previsão conforme o estabelecido no plano de trabalho. Para efetivação do quadro de funcionários, iniciamos o processo de seleção de novos colaboradores, utilizando banco de talentos já criado.

DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO	QUANTITATIVO	NOME COMPLETO
Analista de Contratos (44h)	1	ANA CAROLINA DE BARROS SAVIOLI
Analista de Recursos Humanos (44h)	1	COSME RAFAEL VACCARO
Assistente Administrativo (44h)	1	ANA JULIA BENITE SILVA
Assistente de Farmácia I (36h)	1	GUILHERME ANTUNES CURACA DE SOUSA
	2	KARINE APARECIDA SANTOS CALACO
	3	PRISCILA ARAUJO BARROS CAETANO
Assistente de Farmácia II (36h)	1	LUANA SANTOS MENDES DA SILVA
Assistente de Farmácia IV (36h)	1	LUANA FARINASSO DE MORAES
Assistente de l'alliada IV (3011)	2	TALITA APARECIDA DE CASSIA DE



		MORAES
Assistente de Suprimentos (44h)	1	LUCAS LOZANO PINTO
	1	VINICIUS RIBEIRO FLORIANO
Assistente de TI (44h)	2	FLAVIO GASPAR
		JOSE DANIEL GODINHO
Assistente Social (30h)	2	SUELI APARECIDA DA SILVA
		JOICE CRISTINE RODRIGUES
	1	PECANHA
Atendente de Farmácia (44h)		_
` ′	2	PRISCILA PIDONI PRADO
	3	LEANDRA RODRIGUES DE OLIVEIR
	1	ALIPIO NERY DE LIMA JUNIOR
	2	EDILSON FELIPE BATISTA MARTINS
Auxiliar Administrativo I (44h)	3	MARIA RAQUEL DOS ANJOS COSTA
	4	PATRICIA GUIMARAES SERETTI
	<u> </u>	COSCARELLI
<u> </u>	1	ANDRE VIEIRA PROTTI
A consiste or A characteristic or III (OOL)	2	CARLOS ALBERTO CAZALLA GABBA
Auxiliar Administrativo II (36h)	3	DIEGO DA SILVA
<u> </u>	4	JULIANA FIGUEIREDO PICIRILO
	5	MARCO ANTONIO DE JESUS
Auxiliar Administrativo III (36h)	11	CINTIA APARECIDA ALVES
Auxiliai Auministrativo III (3011)	2	MARIA DO CARMO MOREIRA PEDROSO
	1	EDNA BOTELHO
Auxiliar Administrativo III (44h)	2	MICHELE LOPES BUENO
	<u>2</u> 1	AMANDA SILVA LEME
 	2	FELIPE AUGUSTO DOMINGUES
 		JENIFER GRACIELE DE PAULA
Auxiliar de Enfermagem (36h)	3	MATOSO
, taxima: asage (ee)	_	JOICE APARECIDA MATHEUS DE
	4	ALMEIDA
	5	LINDALVA ALVES BARBOSA
Auviliar de Lovenderie I (26h)	1	MACEANA SOUZA
Auxiliar de Lavanderia I (36h)	2	RAQUEL DE ALMEIDA
Auxiliar de Lavanderia II (36h)	1	CLEONICE AVELANEDA SANTANA
	1	ADRIANA ALVES PEQUENO DA SILV
	2	ALOISIO CANDIDO ACACIO
<u> </u>	3	CELIA BENEDITA DA SILVA
 	4	FRANCISCA VIVIANE DE LIMA
<u> </u>		
<u> </u>	5	GISLAINE SANTOS SANTANA
	6	JESSICA LETICIA NASCIMENTO DA SILVA
	7	JOSIENE RAMOS SANTOS
	8	MARCILENE RODRIGUES NASCIMENTO
Auxiliar de Limpeza I (36h)	9	MARIA CRISTINA DOS SANTOS DE SOUZA
ľ	10	MIRIELI PEREIRA DOS SANTOS
⊢	11	PAMELA DOS SANTOS NASCIMENT
-		
<u> </u>	12	PATRICIA FERREIRA NOVAIS
	13	ROSELI VIEIRA RIBEIRO
	14	ROSEMEIRE SANTOS
	15	SANDRA MARIA DA SILVA
ŀ		VALERIA APARECIDA DOS SANTOS
1	16	IVALERIA APAREL IIIA IIII NAMITIN



		OLIVEIRA
	18	MARTA DE ALMEIDA DOS SANTOS
	1	EVANIRA DE OLIVEIRA
Austina de Limane II (20h)	2	LETICIA ALEXANDRE DE OLIVEIRA
Auxiliar de Limpeza II (36h)	3	MARIO APARECIDO PINTO DE ANDRADE
	1	ANA ELISABETE DA SILVA
	2	EDMILSA MARCULINO DOS SANTOS DE LIRA
Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	3	MARGARIDA JOSEFA DE MELO
Auxiliai de Limpeza ii (3011) - floturio	4	MARIA MARTA DE AZEVEDO BARROS
	5	MARINALVA JOSEFA DE MELO SANTOS
	6	ROSANGELA DE JESUS SILVA
Auviliar de Manutanaña (44h)	1	NELSON VICENTE DE OLIVEIRA FILHO
Auxiliar de Manutenção (44h)	2	VANIO BARBOSA DA SILVA
	3	NITOILTON NUNES PEREIRA
Biomédico (36h)	1	GABRIELA MARIA DA SILVA STEFANINI
	1	ALAN FRANCISCO SANCHES GOMES
	2	CASSIO HENRIQUE PICIRILO
Controlador de Acesso I (36h)	3	FABIO FARIAS COSTA
	4	MARCIO ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS
Coordenador de Administração de Pessoal PL (44h)	1	JULIANE CAMILA BORGES DE OLIVEIRA
Coordenador de Atendimento (44h)	1	JAQUELINE LOZANO
Coordenador de Enfermagem (44h)	1	ROSEMAR JESUS NUNES
Coordenador de Hotelaria (44h)	1	ROSANA FERREIRA BRANCO
Coordenador Operacional (44h)	1	GISELE VIEIRA MENEZES
Coordenador Operacional SAME (44h)	1	GISELE VIEIRA MENEZES
	1	HANY CHRYSTINE MONTEIRO DA SILVA
	2	LUZIA MENDES JOFRE
	3	MARIA DE LOURDES DA SILVA VALENTIM
Copeiro I (36h)	4	NATALY VIVIANE DA COSTA REZENDE
	5	TEREZINA DA ROSA GOMES DOMINGUES
	6	VALERIA TATIANE DA COSTA DE REZENDE
	7	YTAMIRES LOYOLA DE MORAES
Copeiro II (36h)	1 2	ELIZANDRA ALVES DE SOUZA LUCIENE CRISTINA VIANA DA SILVA
	1	ALVES GISLENE MARIA DE MARIO DOS SANTOS
Copeiro III (36h)	2	CRISTIANA SILVA DE CARVALHO
Sopono in (son)	3	LUCIMAR CAPOIA DE MORAES
	4	ZONEIDE APARECIDA CAPOIA
Copeiro III (36h) - noturno	1	RENATA DONADON
Copello III (30II) - Hoturio	2	SIMONE OLEGARIO DA SILVA
	1	ANGELA CRISTINA FERNANDES
Cozinheiro Hospitalar (36h)	2	ROSALINA RODRIGUES DOMINGUES DA SILVA
Diretor Técnico (30h)	1	LUCA LEAL NOBRE
Diretor Administrativo (44h)	1	PRISCILA MOTTA CHIABAI
Faturista I (44h)	1	ANDREA ADAO



	2	JULIANA APARECIDA LOURENCO
 	3	MARCIA REGINA AMARAL
Faturista III (44h)	1	THAIS HELENA BEZERRA
Faturista IV (44h)	1	EDNA FERREIRA OLIVEIRA BATISTA
Gerente Assistencial (44h)	1	CASSIANO MOREIRA BARBOSA
Líder de manutenção (44h)	1	LAURIVAN BARBOSA SOARES
Motorista (44h)	1	ALEXANDRE LOURENCO
+	1	ANA BEATRIZ FERREIRA GONCALVES
<u> </u>	2	ANA FLAVIA MARTINS ADRIANO
_	3	DENILSON SOUZA DO NASCIMENTO
	4	IRLA DANIELE VIANA
	5	JULIANA APARECIDA CAMARGO
	6	JULIANA RIBEIRO DA SILVA
Ī	7	KEVIN GABRIEL ALEIXO
Recepcionista I (36h)	8	NARIELLE SERRA DE OLIVEIRA
r tooopoioriiota r (oori)		NATHALYA LETICIA ALMEIDA DA
	9	SILVA
Ī	40	PAOLA DO PRADO FERREIRA
	10	GOUVEA
	11	THAIS HELENA DE ALMEIDA LUCCA
		BITTENCOURT
	12	PATRICIA DORIA SOUZA MOREIRA
	13	JOYCE LIMA SANTOS DE OLIVEIRA
	1	ALINE APARECIDA DA SILVA ALVES
	<u> </u>	REZENDE
	2	BEATRIZ DA SILVA MACHADO
Recepcionista I (36h) - noturno	3	CAMILA PAULINO DE COSTA
<u> </u>	4	CRISTIANE MARIA DA SILVA
<u> </u>	5	MARIANA SOARES PEREIRA
	6	THAYNA BORGES NEPUMOCENO CAROLINE DE FATIMA LUCIANO
Recepcionista II (36h)	1	LEITAO
r to opposernota in (con)	2	FABIANA ALVES DOS SANTOS
		LAURA MARIA DOS SANTOS
Recepcionista III (36h)	1	PROENCA
	2	NAGELA RODRIGUES DOS SANTOS
Recepcionista IV (36h)	1	MARCOS PAULO REDILING
Técnico de Segurança do Trabalho (44h)	1	LAIZA CASTILHO SIQUEIRA
Enfermeiro Auditor (36h)	1	MILENA SANTOS PATTO DE GOES
` '	I	BARRETO
Enfermeiro CC (36h)	1	RENATO MARQUES DE ANDRADE
Enfermeiro de Apoio (44h)	1	ANA CRISTINA DE OLIVEIRA
Zilioilliollo do Apolo (1 ili)	1	SANTANA
<u> </u>	1	CELMA YASUMI YAMAGUTI
	2	CLEIA CRISTINA GONCALVES DE
-		SOUZA ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS
	3	SANTOS
<u> </u>	4	FLAVIA ALVES DA SILVA
 	5	
Enfermeiro I (36h) - diurno		JHULLIANY PATRICIA PASSOS SILVA
` '	6	KELLY CRISTINA KAMIYAMA
	7	LETICIA GIOVANA DE OLIVEIRA
<u> </u>		CAMPOS
ļ.	8	LILIANE THESS DE GOES
	9	MARIA DA PENHA NUNES DE MORAES



	10	NATHALIA SANTUCCI BRIENE
	44	PAMELA DE FATIMA VIEIRA COBELLO
	11	DA SILVA
	12	PAULA RENATA DE SOUZA GOMES
	13	SIMONE NASCIMENTO DOS SANTOS
	14	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL
	15	TATIANY APARECIDA CERQUEIRA
	16	THAINARA ALVES SANTORO
	17	VAGNER RIBEIRO MIRANDA DOS SANTOS
	18	HERON LUIZ FARIAS PEREIRA
	19	LUCIMARA FERNANDES DA SILVA
	1	EUNICE DE ARAUJO SOUZA
	2	FABIANO SOARES BANDEIRA
	3	GISELLE RODRIGUES DELIA
	4	HELLEN CRISTINA PONTES
Enfermeiro I (36h) - noturno	5	IVO EDUARDO SACCENTI
	6	MARCELE APARECIDA DA SILVA
	7	MARIA APARECIDA COSTA FINETO
	8	PALOMA RIBEIRO FERREIRA
	9	HELOISA RODRIGUES DE OLIVEIRA
	1	CINTHIA LETICIA OLIVEIRA DA SILVA
Enfermeiro II (36h) - noturno	2	ELIETE NUNES DOS SANTOS
	3	LUCIMEIRE DE OLIVEIRA
Enfermeiro III (36h)	1	ROSECLEIDE FERREIRA DA SILVA
Enfermeiro IV (36h)	1	MARILENE RIBEIRO DURAN SOTO
	2	VIVIANE ANDRADE LEITE
	1	ALESSANDRO LOMBARDI
Enfermeiro IV (36h) - noturno	2	JEFERSON VIEIRA DE GOES
, , ,	3	KELLY REGINA XAVIER DE JESUS
	4	PAULO HENRIQUE ALVES
	<u>1</u> 2	ALCILEIA RIBEIRO GOMES BEATRIZ RAIHER
Farmacêutico (44h)	3	GUTIERRES MARTINS DA SILVA
	4	STELA MARIS DA PAZ DE MIRANDA
Fonoaudiólogo (30h)	1	RAYANE MAYARA GOMES DA SILVA
Instrumentador Cirúrgico (44h)	1	VALQUIRIA CAVALHEIRO
Nutricionista (36h)		FLAVIA MARIA PEDROMONICO DE
` '	1	ARRUDA
Supervisor de Compras e Almoxarifado (44h)	1	WASHINGTON APARECIDO DE MATTOS
Técnico de Imobilização Ortopédica I	1	PATRICIA SUEYDAM LABATTA SILVA
(36h)	2	PAULA MOURA DOMINGOS FERREIRA
, ,	3	VANIA JESUS DA SILVA
Técnico de Imobilização Ortopédica IV	1	EDMAR DE SOUZA ROCHA
(36h) - noturno	2	FATIMA PAULINO DE ARAUJO
_, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	GABRIELY SILVA RIBEIRO
Técnico de Laboratório (36h)	2	LARISSA VIEIRA FIGUEREDO
	3	LETICIA DOHOCZKI
	1	ADRILANI CRISTIN BELCHIOR
T(: 5 (100l)	2	ALINE ALVES DOS SANTOS
	3	ANA SANDRA NICACIO DA SILVA
	4	AUGUSTO MOREIRA DA SILVA
Técnico Enfermagem I (36h)	5	CARLA CRISTIANE DE LIMA
ŀ	6	DAIANE BARROS PENTEADO
	7	DAIANE DA SILVA ROSA



	8	DANILA ALVES MARQUES
		EDILAINE APARECIDA VIEIRA DA
	9	SILVA CRUZ
	10	ERICA APARECIDA OLIVEIRA DE SOUSA
	11	EVERSON OLIVEIRA LIMA
	12	FLAVIA RODRIGUES PEREIRA
	13	JAQUELINE FREIRES SILVA VIANA
	14	JAQUELINE OLIVEIRA BASTOS DA SILVA
	15	JESSICA EVANGELISTA NUNES
	16	JESSICA MACHADO SIZILO
	17	JHENIFER BARROS DA SILVA
	18	JOELSON NASCIMENTO SANTOS
	19	KAREN CASSIA DA SILVA GOES
	20	KLEBER DA SILVA SOLAR
	21	MAYARA AMANDA DE OLIVEIRA
	2.1	HERRERA MEDINA
	22	MIRIAM COSTA DE FIGUEIREDO CIRINO
	23	PATRICIA BRUSAROSCO
	24	RITA DE CASSIA ARAUJO
	25	ROSANA SILVERIO DA SILVA
	26	SILVANIA VILARES DE SOUZA TORRES
	27	SILVIA MARA PEREIRA
	28	SILVIA MARIA BRESCIANI RABECHINI
	29	SIMONE TENCHENA SOUZA
	30	TATIANA CAMPOS DE OLIVEIRA
	31	THIAGO RODRIGUES DOMINGUES
	32	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO
	33	WALQUIRIA GOMES
	34	ANDREIA DA SILVA
	35	CASSIA HILARIO LIMA
	36	DANIELE DA SILVA DE OLIVEIRA LIMA
	37	JAMILLE EMANUELE CANDIDO
	38	TANIA DE OLIVEIRA CARDOSO
	39	WILLIAM GRISANTE DOS SANTOS
	1	AMANDA OLIVEIRA DE MORAES
	2	ANA PAULA CAMPOS DOS SANTOS
	3	BRUNA ALVES DE ALMEIDA
	4	CARLA APARECIDA EMERENCIANO DA SILVA
	5	CAROLINE CAMARGO CORREA
	6	DEBORA CRISTINA HILARIO
Técnico Enfermagem I (36h) - noturno	7	DRIELEM TALITA SIMOES DA COSTA
recilico Emermageni i (3011) - noturno	8	ELIZABETH CRISTINA DE ALMEIDA TAVARES
	9	ISABELA LUIZA EVANGELISTA DA SILVA
	10	JAINE FERNANDA DE CARVALHO
	10	ALMEIDA
	11	JESSICA DE SOUZA DOS SANTOS XAVIER
	12	LAURA NILMA BRITO FRANCO



	13	LETICIA FERNANDA PEDROSO
	14	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR
	15	LUIZ PEREIRA COSTA
	16	MARCELA CANDIDA MACHADO
	10	MENDES
	17	MARIA CARLA ANDRADE OLIVEIRA
	18	MARIA GORETE DA SILVA FARIAS
	19	MARIANA DAMIAN FURTADO DA SILVA
	20	REGINALDO CLAYTON MORATORI
	21	RENAN GOUVEA DE SOUZA
	22	RENATA DOMINGUES DE GOES
	23	ROMULO MARQUES DIAS RIBEIRO
	24	VIVIANE ALBUQUERQUE DA SILVA PINTO
	1	ALINE FOGACA DE LARA ROSA
	2	AMANDA FERREIRA DE LIMA SIMOES
		BRUNA DA GLORIA DE ASSIS
	3	SANTOS
	4	CAMILA DE GOES SANTIAGO
		CELDA MARIA ALEXANDRE
	5	BERTOLAZZI
	-	DENISE APARECIDA DAS ALMAS
	6	PEDROSO
Técnico Enfermagem II (36h)	7	ELIEL RIBEIRO DOS SANTOS
rechico Enlerniageni II (3611)	8	ELMA SILVA NEPOMUCENO
	9	FRANCIELE LISBOA PEREIRA
	10	JESSICA THAIS MOURA
	11	LILIANE TAVARES DE OLIVEIRA
	12	LUCAS LOPES BATISTA
	13	MARCELY CARDOSO DOS SANTOS
	14	PATRICIA DOMINGUES IZIDORO
	15	PAULA MARIANA MASETTO
	16	PRISCILA ADELMA DE SOUSA PORTO
	4	MATOS
	1 2	ADRIANA CRISTINA DOMINGUES
	3	ANDREA SILVA DA CRUZ ARIANE DOS SANTOS PEREIRA
	4	CRISTIANE DA SILVA
	4	FRANCIELE APARECIDA TEIXEIRA
	5	TRIGO
Tácnico Enformacom II (20h)	6	GISELLY ANDRADE DE LIMA
Técnico Enfermagem II (36h) - noturno	7	IDILEUZA APARECIDA DOS SANTOS
	8	JILVANIA DA SILVA MOREIRA
	9	JOSELAINE APARECIDA DE ALMEIDA
	10	NATALIE DA SILVA
	11	PAULO SERGIO CAVALCANTI
		SANDRA PEDROSO RODRIGUES
	12	
	1	ADRIANA CRISTINA SOARES DE
		FIGUEIREDO
	2	MIRIAN SANTOS DE SANTANA
Técnico Enfermagem III (36h)	3	NADIA APARECIDA MENDES DE
	3	SOUZA
	4	PATRICIA BEZERRA DA SILVA
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5	RENATA LORENCINI
	1	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA
	2	JOSE ROBERTO GALATI
Técnico Enfermagem III (36h) - noturno		
	3	LERICE DE OLIVEIRA
	4	NOEMIA DE JESUS RIBEIRO



Técnico Enfermagem IV (36h)	1	ADRIANA CRISTINA SANT ANA DE CARVALHO BRITO
	2	ANA MARIA DA SILVEIRA BARROS BEIRO
	3	ANA MARIA ROCHA DOS SANTOS
	4	ANDREA LEITE
	5	FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO VITURINO
	6	IRADE NEPOMUCENO ROCHA SEVERO DOS SANTOS
	7	LEONOR MARIA GONCALVES
	8	LILIANE SIMONE MOTTA DE MORAES
	9	LOURDES ELIANA PINTO DA SILVA
	10	MARIA APARECIDA DOS SANTOS
	11	NEUSA APARECIDA CARVALHO
	12	NEUSA MARIA DE SOUZA
	13	SOLANGE CRISTINA PEREIRA PARDIM MARTINS
	14	VIVIANE APARECIDA GONCALVES RIBEIRO
Técnico Enfermagem IV (36h) - noturno	1	ANA FLAVIA VIANA MERLINI
	2	ANA LOURDES OLIVEIRA NEVES
	3	ANA PAULA RAMOS CORREA
	4	FABIANA PORTELLA SANTIAGO SABBATINI
	5	JANE ELISA PINTO
	6	LEANDRA ELONA DE CAMPOS
	7	MARGARETE LUCIANA MOTA
	8	SANDRA DE FATIMA PEREIRA
	9	SANDRA REGINA DEVOLIO

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

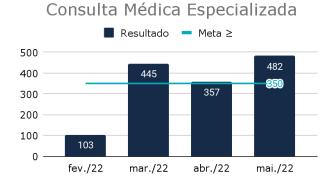
As estatísticas hospitalares são balizadores para o planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no Hospital e Maternidade Sotero de Souza que ocorreram no mês de maio de 2022, agrupadas pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.



5.1 Atendimentos

Considerando a **meta de atendimentos totais de 10.010**, **realizamos 11.718 (117%)** entre consultas médicas em atenção especializada, atendimento de urgência com observação de até 24 horas em atenção especializada, atendimento de urgência e emergência em atenção especializada e atendimento ortopédico com imobilização provisória, detalhados abaixo.

5.1.1 Consulta Médica Especializada



Análise:

Foram realizados 482 atendimentos de consulta médica especializada no período avaliado, ultrapassando a meta estipulada de 350. Os atendimentos médicos foram divididos entre as especialidades de:

- Ortopedia (160 atendimentos 33%);
- Cardiologia (128 atendimentos 26,5%);
- Cirurgia Geral (121 atendimentos 25%);
- Ginecologia (42 atendimentos 8,5%);
- Pediatria (31 atendimentos 7%).

Observa-se maior quantidade de atendimento médico ambulatorial nas especialidades de ortopedia, cardiologia e cirurgia geral.

Seguimos monitorando planilhas estatísticas do volume e efetivação das consultas pré agendadas.

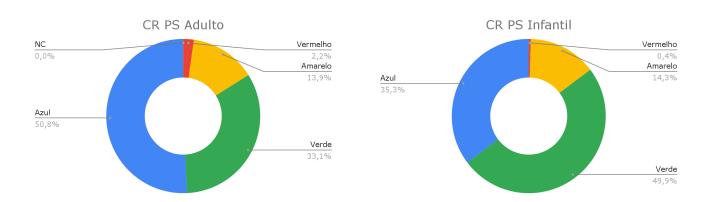


5.1.2 Atendimento de Urgência em Atenção Especializada



Análise: No mês de maio a meta de 5.000 atendimentos de urgência e atenção especializada foi ultrapassada, sendo realizados 10.019 atendimentos, ultrapassando a meta em 100.4%. Os atendimentos foram divididos em: 3.944 no Pronto Socorro Respiratório e 5.612 no Pronto Socorro Geral, sendo 1.746 atendimentos infantis e 463 atendimentos em ginecologia.

Classificação de Risco



Observa-se que o número de pacientes com classificação azul ainda representa o maior público e corresponde a 45.7% dos atendimentos. Como plano de ação estamos iniciando aproximação com a diretoria municipal de saúde com objetivo de manter os casos considerados ambulatoriais em acompanhamento nas



unidades básicas de saúde. Esses pacientes já foram identificados com os respectivos bairros para qualificação do referenciamento.

De forma constante estamos qualificando os enfermeiros em classificação de risco e monitorando a satisfação dos pacientes através do Projeto Líderes de Humanização e Acolhimento e Serviço de Atenção ao Usuário (SAU).

5.1.3 Atendimento de Urgência com Observação até 24H

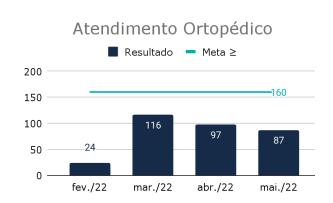


Análise: Do total de 10.010 atendimentos, 1.130 permaneceram em observação de até 24h. O atendimento desta meta depende de demanda espontânea, porém o hospital garante observação e internação para todos os pacientes que necessitarem.

Neste período realizamos 133 transferências, sendo, 117 em ambulâncias simples e 16 em ambulância UTI. Dessa forma, os pacientes que necessitam de internação permanecem menor tempo no setor de observação. Monitoramos os tempos através de planilhas e discussões de casos diários nas visitas multiprofissionais, com a participação do NIR (Núcleo Interno de Regulação), setor responsável pelo monitoramento e gerenciamento dos leitos e casos inseridos no sistema CROSS.



5.1.4 Atendimento Ortopédico com imobilização



Análise: realizados Foram 87 atendimentos ortopédicos com imobilização. Esse número depende demanda espontânea de dos usuários, logo poderá sofrer variação de acordo com a incidência de traumas no período. O hospital garante atendimento para 100% dos pacientes que necessitam procedimento.

5.2 Internações

No mês de maio foi realizado o total de **391 internações**, sendo 81 de cirurgias eletivas, 115 em clínica obstétrica, 180 em clínica médica e 15 em clínica pediátrica. Vale ressaltar que o número de internações totais **ultrapassou a meta proposta em 7,4%**.

5.2.1 Cirurgias



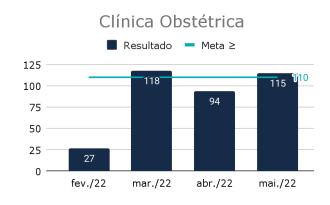
Análise: Em maio de 2022 foram 195 procedimentos no realizados centro cirúrgico (10 procedimentos de urgência, 56 partos cesárias, 48 partos normais 81 cirurgias е eletivas). A meta de cirurgias eletivas de 80 foi ultrapassada, sendo realizados 81 procedimentos, divididos entre as especialidades de:



Ginecologia (23), Cirurgia Geral (48) e Cirurgia Pediátrica (10). Monitoramos constantemente a planilha de agendamentos, para reduzir e evitar suspensões de cirurgias. Como plano de ação para redução e suspensão de cirurgias

utilizamos a estratégia de ligações para confirmação na véspera do agendamento, para verificar se os usuários apresentam sintomas gripais.

5.2.2 Clínica Obstétrica

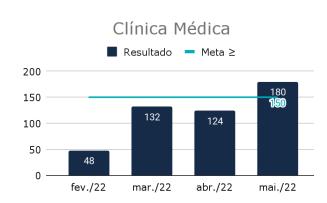


Análise: A meta de internações em clínica obstétrica de 110 foi ultrapassada em **4,5% (115 internações)**.

No Pronto Socorro da Ginecologia e Obstetrícia foram realizados 463 atendimentos, divididos em 414 atendimentos obstétricos 49 atendimentos ginecológicos. No período analisado foram realizados 104 partos, sendo eles: 48 partos normais (46%) e 56 partos cesáreas (54%).



5.2.3 Internações Clínicas

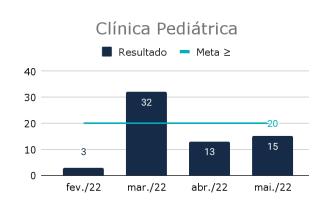


Análise: A meta de internação em clínica médica 150 de foi ultrapassada em 20% (180). Como de melhoria contínua, monitoramos os tempos de internações permanência utilizando ferramenta KANBAN e reuniões diárias equipe multiprofissional, com objetivo de melhorar a resolutividade dos casos internados. Com a redução dos casos de COVID-19 em maio e consequentemente taxa de ocupação zero nos leitos COVID-19, foi possível redirecionar 50% do total de leitos COVID internação para geral. Acompanhamos constantemente comportamento do número de novos casos da doença que necessitam de internação para definir novas estratégias de dimensionamento de leito e segurança dos pacientes.

Em relação a meta de internação de pneumologia sanitária, o hospital garante a internação perante demanda, sendo também considerada internação clínica.



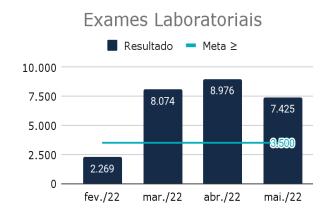
5.2.4 Clínica Pediátrica



Análise: Foram realizadas 15 na clínica pediátrica. internações Esse dado está relacionado à baixa demanda de pacientes cirúrgicos pediátricos e de casos clínicos gerados por demanda espontânea. Monitoramos diariamente o tempo de permanência e ocupação através das planilhas diárias de monitoramento.

5.3 SADT - Pacientes do Pronto Atendimento e Hospital

5.3.1 Exames Laboratoriais



Análise: O número de exames laboratoriais realizados **ultrapassou a meta em 112%**. Dos 3.500

exames esperados para o período, realizamos 7.425 exames, sendo:

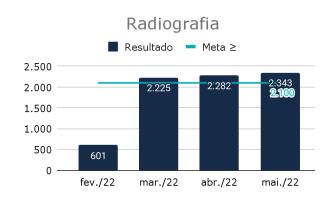
- 4.001 para o pronto atendimento;
- 898 para a clínica médica;
- 619 para a maternidade;
- 646 para emergência;
- 538 para o setor de observação;
- 397 para o berçário;
- 323 para o ambulatório;
- 03 para a medicina do trabalho.



Como forma de aprimorar a gestão dos recursos, trabalhamos continuamente com o corpo clínico os protocolos assistenciais, com objetivo de padronizar o rol de exames que podem ser realizados no

pronto atendimento, na Emergência e na Enfermaria, sempre com foco na qualidade do atendimento prestado. Mantemos 0 monitoramento do volume de exames realizados através de planilhas estatísticas diárias.

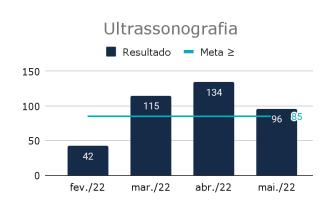
5.3.2 Radiografia



Análise: Foram realizados 2.100 exames de raio X, ultrapassando a meta em 11,5% (2.343). O monitoramento dos exames realizados é realizado através de planilhas estatísticas diárias.



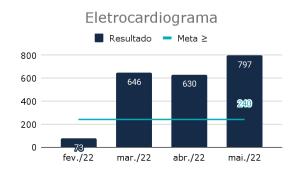
5.3.3 Ultrassonografia



Análise: No que se refere aos exames de ultrassonografia realizados em pacientes provenientes

do pronto atendimento e hospital, realizamos 96 exames, 0 que corresponde a 107% da meta pactuada. Em acordo realizado com o corpo clínico no mês de abril, os exames de USG foram liberados somente após discussões dos casos com o coordenador médico, intuito de evitar exames desnecessários e sobrecarga no setor.

5.3.4 Eletrocardiograma

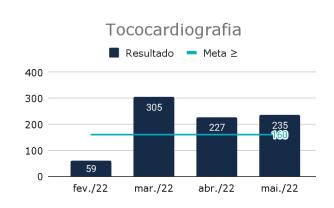


Análise: Foram realizados 797 exames (09 para a clínica médica, 483 para o Pronto Socorro e 305 eletrocardiograma laudados), que representa produção de 332% da meta pactuada.

Todas as ações realizadas nos meses anteriores nos geraram resultados positivos com relação às metas de exames. Em maio iniciamos protocolo de dor torácica е monitorização dos tempos de realização do ECG para os casos de suspeita de síndrome coronariana aguda.



5.3.5 Tococardiografia



a meta de produção em 56%,

Mantemos o monitoramento da

produção desses exames

controlando o volume de exames

através de planilhas diárias de

monitoramento com as metas para

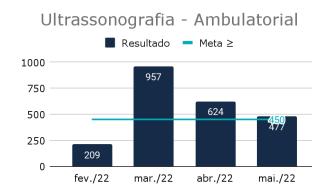
controle efetivo.

Análise: Realizamos 235 exames de tococardiografia, **ultrapassando**

5.4 SADT - Paciente Ambulatorial

Foram **realizados o total de 1.247 exames** de SADT para pacientes ambulatoriais, o que corresponde a **115,5%** da meta desse grupo, sendo 477 exames de ultrassom, 468 raio X e 302 mamografias.

5.4.1 Ultrassonografia - Ambulatorial



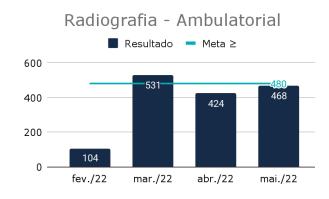
Análise: No mês de maio 450 exames disponibilizamos ultrassonografia disponibilizados para agendamento via regulação. Foram realizados 477 exames, atingindo a meta pactuada e ultrapassando em 6%. Como o volume de exames realizados nos anteriores meses ultrapassaram a meta (em 112% em



março e 38% em abril), realizamos contato com o responsável pela regulação para adequação da agenda. Como plano de ação para gestão das metas e recursos

pactuados, estamos reestruturando as agendas de procedimentos com acompanhamento da regulação do município.

5.4.2 Radiografia - Ambulatorial

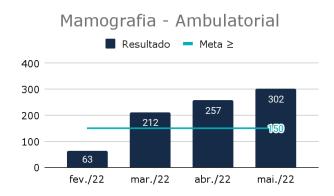


Análise: Foram disponibilizados 480 exames de raio X para agendamento

via regulação, e realizados 468, devido a taxa de absenteísmo de 3%. Com foco na qualidade do serviço prestado, seguimos acompanhando o agendamento junto ao setor responsável para que as metas sejam cumpridas, salientando que as vagas são disponibilizadas à rede de saúde do município.



5.4.3 Mamografia - Ambulatorial



Análise: Sobre os exames disponibilizados para agendamento via regulação, seguimos cumprindo o acordado, dos 150 exames de Mamografia esperados para o período, realizamos **302 exames ultrapassando a meta em 101,33%.**

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 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.

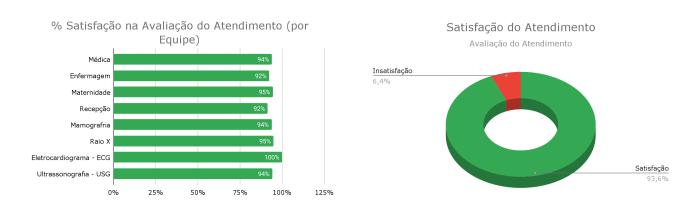
Para isso, o CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), conforme imagem abaixo, que será distribuído ao paciente e/ou acompanhante, e uma vez preenchidos serão depositados em uma urna e/ou entregues ao plantão administrativo.





6.1 Indicadores de Qualidade

6.1.1 Avaliação do Atendimento

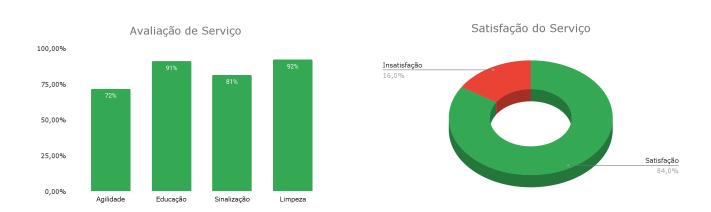


O indicador acima visa avaliar a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da equipe médica, enfermagem, recepção e serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico. Observa-se a satisfação de 93,6% demonstrando um alto índice de contentamento dos usuários e acompanhantes referente a prestação dos serviços.



Nosso foco é a melhoria contínua dos processos, como plano de ação estamos realizando reuniões com a equipe multidisciplinar e discussão dos pontos de melhoria.

6.1.2 Avaliação do Serviço



Quanto aos quesitos de agilidade, educação, sinalização e limpeza. No mês de abril, tivemos uma satisfação de 85,4%, e 14,6% avaliando com necessidade de melhorias.

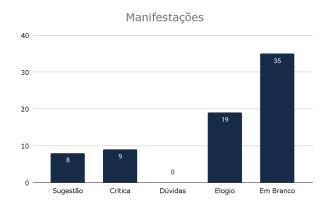
Observando este indicador e com foco na melhoria contínua, criamos um plano de contingência para melhorar nossa agilidade, através da adequação de mais uma sala para a classificação de risco e a disponibilização de mais um consultório médico, para o pronto atendimento geral e para o pronto atendimento gripal.

O monitoramento das pesquisas de satisfação é realizado, considerando os percentuais obtidos de ótimo, bom, ruim e péssimo, nas dimensões avaliadas no total de pesquisa de satisfação válida obtida mensalmente.



6.2 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e respondidas, apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado foram registrados 23 pesquisas, dentre elas 06 elogios, 0 sugestões, 0 críticas, e os demais 17 formulários estavam em branco.



Análise Crítica:

Os gráficos foram elaborados a partir dos dados obtidos pela Pesquisa de Satisfação. Eles apresentam os indicadores mensais para as notas atribuídas às perguntas formuladas.

Quanto aos dados tabulados demonstram baixo quantitativo de avaliações, porém já está em curso ações de melhoria na sensibilização dos colaboradores no incentivo aos pacientes avaliarem o atendimento. No geral observamos frequências de elogios nas avaliações, o que reforça o comprometimento com o trabalho realizado pela equipe em prol do atendimento humanizado.

Descrito abaixo todas as manifestações:



Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	
02/05/2022	Elogio	Fui muito bem atendida!	
06/05/2022	Elogio	Ótimo hospital, seguro, ótimos doutores, melhores medicamentos, agilidade médica e atendimento rápido.	
05/05/2022	Sugestão	As macas estão em péssimas condições, arrumar as macas.	
02/05/2022	Elogio	Obrigado pela atenção dada a condições de minha mãe, Gratidão	
02/05/2022	Elogio	super atenciosos	
02/05/2022	Crítica	O atendimento com o médico é muito demorado, fui a primeira a chegar, passei rápido na recepção mas demorei muito até o médico.	
03/05/2022	Elogio	a limpeza está ótima.	
03/05/2022	Sugestão	os funcionários são ótimos, porém falta funcionários para dar conta do atendimento.	
08/05/2022	Elogio	parabéns para a equipe de nos atendeu. Muito obrigada	
08/05/2022	Sugestão	Precisa melhorar o atendimento	
05/05/2022	Elogio	me atenderam super bem.	
10/05/2022	Elogio	Minha mãe foi muito bem atendida pela clinica medica.	
02/05/2022	Crítica	Médica Eliana, ignorante, péssima para atender.	
10/05/2022	Crítica	Três horas esperando atendimento com minha esposa, praticamente sem informação medicada após o alivio da dor, lamentável .	
15/05/2022	Elogio	Médico Wálber Guimarães, muito bom, atencioso	
16/05/2022	Elogio	Quando precisei fui muito bem atendida, principalmente enfermagem, só não gostei do cross	
09/05/2022	Sugestão	Mais cadeiras na área de espera	
15/05/2022	Sugestão	Coisas mínimas a melhorar	
10/05/2022	Sugestão	Vocês deveriam colocar mais uma pessoa na triagem	
19/05/2022	Elogio	adorei o atendimento, está de parabéns	
22/05/2022	Elogio	Manter a equipe com educação e atenção necessário aos pacientes. Parabéns a essa equipe	
22/05/2022	Elogio	Muito ótimo o atendimento, parabéns	



23/05/2022	Elogio	fui muito bem atendida pelos funcionários e médico, parabéns e obrigada
16/05/2022	Crítica	O médico da maternidade, Dr Noel é péssimo, ele é mal educado, grosso, arrogante e para ele todas as médicas estão errados, só ele o certo
26/05/2022	Crítica	Atendimento péssimo
26/05/2022	Crítica	Bagunça
27/05/2022	Crítica	Muito sujo, falta de limpeza
28/05/2022	Elogio	Excelência no atendimento, recepção e médico Leonardo Perfeito!!
28/05/2022	Elogio	Doutor Leonardo, Maravilhoso, atencioso, parabéns enfermagem e obrigada
31/05/2022	Sugestão	Mais cadeiras para Mãe e Criança
24/05/2022	Elogio	Parabéns, show!!
25/05/2022	Elogio	Obrigada pelo excelente atendimento. que deus abençoe
16/05/2022	Crítica	Funcionários com mais educação
25/05/2022	Crítica	Deveria não demorar tanto para realização de exames, evitar principalmente comentários da equipe de enfermagem, aonde o paciente não tem culpa
28/05/2022	Elogio	Poderiam deixar crianças menores de 18 anos entrar para ficar de acompanhante na maternidade
30/05/2022	Sugestão	Precisa melhorar muito no atendimento



7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Campanha lavagem das mãos no dia 05/05/2022 - Dia Mundial da Higienização das Mãos









Aquisição de termômetro de temperatura do ambiente para as seguintes áreas: centro cirúrgico, central de material de esterilização e farmácia



Realizada manutenção nas portas de acesso com abertura automática para a recepção central, ala gripal e pronto atendimento geral.





Instalação de novo aquecedor de água, responsável pelo aquecimento da água para os chuveiros da clínica médica e da maternidade.



Adequação de 01 (um) leito para a estabilização na observação da ala respiratória.



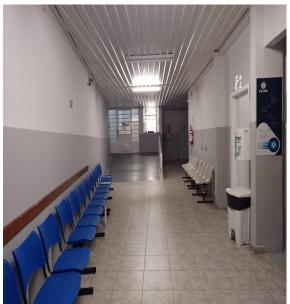


Realizada a pintura do teto e das paredes da recepção central, deixando o ambiente mais aconchegante aos usuários.











Recepção de Ambulatório



Instalação de acrílico nos consultórios médicos para a organização das fichas de atendimentos.





Realizado treinamento de equipamentos da marca Fanem e Samtronic aos profissionais.







Realizada a qualificação (manutenção) na autoclave



Instalação da Radiologia computadorizada (CR) no centro cirúrgico.







Instalação de display nas portas dos quartos para a identificação do recém nascido.





Chamado de paciente para a triagem e para o atendimento médico pela televisão através do sistema de gestão hospitalar.



São Roque, 14 de junho de 2022.

Sirlene Dras Coelho Gerente de Serviços de Saúde CEGISS - CEJAM



Relatório Mensal de Educação HMSS

CGN° 001/2022 2022



No mês de maio, o CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DRº JOÃO AMORIM" como forma de qualificar seus colaboradores e melhorar a qualidade assistencial no HMSS – Hospital e Maternidade Sotero de Souza, realizou as seguintes capacitações e orientações:

- Higienização das mãos;
- Partes pré-analíticas laboratório de diagnósticos;
- Meta 2: comunicação efetiva (meta internacional de segurança do paciente);
- Troca de dispositivos;
- Protocolo de sepse;
- Eletrocardiograma;
- Fluxo de acidente (biológico/ trajeto e o típico)

RELATÓRIO DOS TREINAMENTOS DE MAIO DE 2022

1- FADE PRÉ-ANALÍTICAS - LABORATÓRIO DE DIAGNÓSTICOS

FOCO: Treinamento realizado para os colaboradores da enfermagem (enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem).

OBJETIVO: Capacitar os profissionais de saúde as técnicas de coleta, armazenamento e transporte até o laboratório das amostras (sangue, urina, fezes e escarro).

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: a fase pré-analítica começa na coleta de material (sangue, urina, fezes e escarro). Os erros pré-analíticos correspondem as etapas iniciais que antecedem a análise laboratorial. Pode ocorrer a interpretação errada da receita médica, a falta de orientação ao paciente, a coleta inadequada das amostras, assim como o transporte e armazenamento inadequado das amostras. Existem três fases distintas, a pré-analítica, a analítica e a pós- analítica. Cada uma delas tem suas particularidades e processos específicos, para garantir que os exames sejam feitos de maneira correta, além de evitar não conformidades que podem prejudicar os resultados. A fase pré-analítica, é o



período entre a solicitação do clínico até a realização do exame, a orientação da coleta, a preparação e a coleta do material ou amostra do paciente, o transporte até o laboratório clínico e o cadastramento.

DATA: 05/05/2022

PALESTRANTES: Arthur Máximo Rodrigues

CARGA HORÁRIA: 1 hora

LOCAL: Sala de Reunião do Hospital e Maternidade Sotero de Souza.

PARTICIPANTES: Enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem

TURMAS: 02

TOTAL DE HORAS: 2 horas

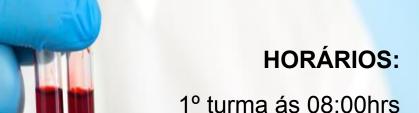
CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMEIROS	5
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	15
TOTAL DE PARTICIPANTES	20





TREINAMENTO

PARTES PRÉ-ANALÍTICOS MINISTRADA PELO LABORATÓRIO DB DIAGNÓSTICOS



T tarria do octobrilo

DATA: 05/05/2022

2° turma ás 14:00hs

LOCAL: Sala de reunião

PÚBLICO ALVO:

Colaboradores da Enfermagem.









2- HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

FOCO: Treinamento realizado para todos os colaboradores do hospital.

OBJETIVO: Remoção de sujeira , suor, oleosidade ,pelos ,células descamativas e microorganismos da pele, interrompendo a transmissão de infecções veiculadas ao contato; prevenção e redução das infecções causadas pelas transmissões cruzadas.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: As mãos constituem a principal via de transmissão de microorganismos durante a assistência prestada aos pacientes. A pele é um possível reservatório de diversos microorganismos que podem se transferir de uma superfície para outra, por meio de contato direto (pele com pele), ou indireto, através do contato com objetos e superfícies contaminadas. É a medida individual mais simples e menos dispendiosa para prevenir a propagação das infecções relacionadas á assistência á saúde. Recentemente, o termo "lavagem das mãos" foi substituído por "higienização das mãos" devido á maior abrangência deste procedimento. O termo engloba desde a higienização simples até a antissepsia cirúrgica das mãos.

Para exemplificar como as mãos devem ser lavadas, foi usada uma CAIXA DA VERDADE: recipiente com luz negra dentro e abertura frontal para colocar as mãos e, na parte superior, para observação. Por meio de aplicação de álcool gel + carga de caneta marca texto, nas mãos, foi formado um similar do luminol, que deixava as mãos luminosas, quando visualizadas dentro da caixa. E foi desta maneira prática que foi possível demonstrar se a Higienização das Mãos foi eficaz ou não. A parte clara é a parte bem higienizada das mãos, e a parte escura, que ficou manchada é a parte que não recebeu o produto, evidenciando que o álcool não foi passado naquele lugar.

Desta forma, foi promovida uma ação de conscientização sobre a importância da correta higienização das mãos no ambiente hospitalar. Foi lido um folder sobre o dia 5 de Maio "DIA MUNDIAL DA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS". Foi lembrado dos 5 momentos da Higienização das Mãos:

Antes de tocar o paciente



• Antes de realizar o procedimento

• Após o risco de exposição aos fluidos

• Após tocar o paciente

• Após tocar as superfícies próximas ao paciente

DATA: 05 de Maio

ORIENTADORA: Milena (Educação Continuada) Rosana (Hotelaria Hospitalar) Laiza

(SESMT)

CARGA HORÁRIA: 30 MIN

LOCAL: in loco

PARTICIPANTES: Todos os colaboradores do hospital

TURMAS: 10

TOTAL DE HORAS: 5 horas

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMAGEM	13
ADMINISTRATIVO	3
COPEIRAS	6
SERVIÇO SOCIAL	1
LABORATÓRIO	2
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	2
ESTAGIÁRIOS DE ENFERMAGEM	11
VOLUNTÁRIOS (CIA ANJOS DA	4
ALEGRIA)	
SESMT	1
HIGIENE E LIMPEZA	3
CCIH	1



EDUCAÇÃO CONTINUADA	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
SAU	1
GERENTE ASSISTENCIAL	1
TOTAL DE PARTICIPANTES	51

























3 - COMUNICAÇÃO EFETIVA

FOCO: Todos os setores do hospital.

DATA: 19/05 e 20/05.

ORIENTADORA: Milena Santos Patto de Góes Barreto.

CARGA HORÁRIA: 30 min.

LOCAL: in loco.

PARTICIPANTES: Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem.

TURMAS: 18.

TOTAL DE HORAS: 9 horas.

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMAGEM	30
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	2
LABORATÓRIO	2
SND	7
FARMÁCIA	5
MAMOGRAFIA	1
RAIO-X	1
FONOALDIOLOGIA	1
FISIOTERAPIA	1
ASSISTENTE SOCIAL	1
CCIH	1
EDUCAÇÃO CONTINUADA	1
TOTAL DE PARTICIPANTES	53



OBJETIVO: A Meta 2 – Meta Internacional de Segurança do Paciente, fala sobre a Comunicação Efetiva. Esse treinamento teve como principal objetivo reforçar a importância da comunicação entre os setores, garantindo ao paciente um atendimento seguro.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: A Comunicação Efetiva é uma das 6 metas internacionais de Segurança do Paciente, para melhorar o atendimento prestado. Quando se fala em Comunicação Efetiva, ela deve ocorrer de forma ampla, entre as equipes, entre diferentes unidades de saúde, através de formulários e prontuários, nas informações computadas no sistema e dos profissionais da área para os pacientes. A comunicação é um processo que envolve 3 elementos: um emissor, uma mensagem e um receptor. A comunicação só ocorre quando o último compreendeu a informação (mensagem) exatamente como pretendia o emissor. Qualquer dúvida ou interpretação equivocada é um sinal de que houve ruído e que a comunicação, portanto, não ocorreu. Se não houver comunicação, é necessário investigar se a causa do ruído está no emissor, na mensagem ou no receptor, além de um quarto elemento: o meio utilizado para enviar a informação. A falta de Comunicação Efetiva em Saúde, pode ocorrer nas equipes, entre setores, entre áreas diferentes, setores de apoio, ou com os pacientes. Estas falhas incluem informações errôneas ou incompletas, e a falta de entendimento do que se quer comunicar. Estas interpretações erradas da mensagem, levam à descontinuidade da assistência prestada ao paciente. Podemos observar isso durante a troca de plantão, entre colaboradores, entre médicos e pacientes, entre enfermagem e o laboratório, entre a CCIH e os funcionários. Quando o receptor da mensagem é o paciente ou familiares a possibilidade de barreira é ainda maior. Tratam-se de pessoas que desconhecem as padronizações e até mesmo a linguagem técnica empregada por muitos profissionais da saúde. Por isso é fundamental a Comunicação Efetiva, promovendo segurança ao paciente e familiar, em relação à assistência e ao tratamento prestado.







META 2 Transferência da Informação

Existem diversas formas de comunicação como: verbal, não-verbal, escrita, eletrônica, etc. Para tanto, é fundamental que ela ocorra de maneira adequada, permitindo o entendimento entre as pessoas. O(a) paciente recebe cuidados de diversos profissionais e em diferentes locais, o que torna imprescindível a comunicação eficaz entre os(as) envolvidos(as).

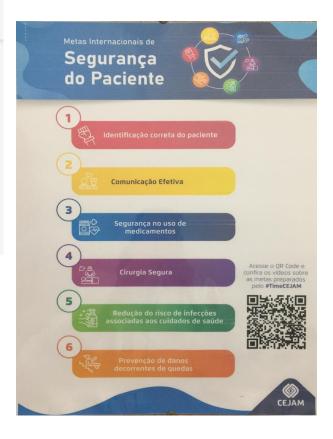
Pontos de atenção:

- Se a informação de resultado crítico dos exames laboratoriais fornecida por telefone foi registrada corretamente em prontuário pelo profissional que a recebeu:
- Se a informação referente ao cuidado foi repassada, de forma segura, na transferência do cuidado intra e extra serviços, jejuns, exames pendentes, cirurgias agendadas, medicações realizadas, próteses, órteses e saídas externas.

Para tanto, recomendamos:

- Método formal de transferência do cuidado, registro do cuidado prestado em caso de transferência ou avaliação.(SBAR, REFERÊNCIA)
- Fluxo de comunicação de resultado verbal e registro em prontuário.
- Método de passagem de plantão x implementar método formal de passagem de plantão. (Exemplos: SBAR, INSTRUMENTO FORMAL DE PASSAGEM DE PLANTÃO, SISTEMA INFORMATIZADO)
- Padronizar protocolos e rotinas institucionais.
- Padronizar as informações mínimas que devem ser registradas na passagem de plantão e na transferência de pacientes.
- Registro de dispositivos, exames e avaliações em censo diário. (KANBAN)
- Método de planejamento do cuidado multiprofissional nas UTI's/Enfermarias (ROUND)
- Segurança no transporte com uso de checklist de itens de segurança.
- Certificar-se de que a informação recebida foi compreendida e registrada corretamente por quem a recebeu (técnica read back ou "ler de volta").

Confira os vídeos produzidos pelo **#TimeCEJAM** da UBS Vila Calu, AMA Especialidades Jardim São Luiz e Hospital do Servidor Público Municipal sobre a segunda meta.





4 - ROTINA PARA TROCA DE DISPOSITIVOS

FOCO: Conscientizar todos os colaboradores envolvidos nesta rotina, para que a troca de dispositivos, seja algo incorporado ao dia a dia dos profissionais.

DATA: 19/05 e 20/05

CARGA HORÁRIA: 30 MIN

LOCAL: IN LOCO

PARTICIPANTES: ENFERMAGEM

TURMAS: 12

TOTAL DE HORAS: 6 horas

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMAGEM	34
TOTAL DE PARTICIPANTES	34

OBJETIVO: Orientar e padronizar a rotina de troca de dispositivos, visando prevenir a contaminação de dispositivos, bem como a diminuir a incidência de infecção hospitalar associada a estes dispositivos.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: Apresentação da Rotinas para Troca de Dispositivos desenvolvido pela CCIH (Enfermeira Rosecleide e Infectologista Dra. Camila Choairy), para padronizar a troca dos dispositivos respiratórios, venosos e arteriais entre outros, com o objetivo de direcionar o colaborador de enfermagem para a data correta da troca dos dispositivos, através da identificação com data de instalação e vencimento e assinatura do responsável, seguindo o Procedimento Operacional Padrão da SCIH.



<u>Dispositivo</u>	Indicação de	<u>Recomendações</u>
	<u>Troca</u>	
Adaptador Pack	Trocar a cada bolsa.	
Aspirador	A cada 24 horas.	Não deixar acumular secreção.
Ambú:	A cada paciente.	Sempre que sujo.
-Máscara:		
-Reservatório		
Bocal endoscópio	A cada uso.	Descartável.
Conector valvulado	A cada 96 horas.	Trocar por mau funcionamento ou
(clave)		sujidade visível.
Cânula de Guedel	A cada paciente.	
Cânula orotraqueal	Sem indicação	Trocar por mau funcionamento,
	rotineira.	obstrução.
Cânula de traqueostomia	Permanente: 24	Trocar por mau funcionamento e
	horas.	sujidade.
	Provisória: 7 dias.	
Capnógrafo	A cada paciente.	Sempre que sujo e ao trocar o circuito.
- Adaptador com sensor		
Catéter de O2	A cada 48 horas.	Trocar quando houver sujidade visível
		ou mau funcionamento.
Circuito de CEPAP/BIPAP	A cada paciente.	Trocar sempre que houver sujidade
(Adulto/infantil)		visível ou mau funcionamento.
Ventilador Mecânico	Trocar a cada	Trocar sempre que houver sujidade
- Circuito Respirador	paciente.	visível ou mau funcionamento
Ventilador Mecânico	A cada 24 horas.	A cada paciente, trocar o filtro
- Centro		antibacteriano e viral, e todo circuito a
cirúrgico/Anestesia.		cada 24 horas.



Colchão caixa de ovo	A cada paciente.	Trocar sempre que houver sujidade
		visível.
Umidificador de parede	A cada 24 horas.	
Medidor de Cuff	A cada paciente.	Sempre que sujo, entre pacientes,
		limpeza com água e sabão em seguida
		higienizar com álcool a 70%.
Fio guia:	A cada uso.	Encaminhar ao CME.
- Mandril		
Extensão de oxigênio	A cada 48 horas.	
(silicone)		
Filtro trocador de umidade	A cada 48 horas.	Trocar quando houver sujidade visível.
e calor (HME).		
Fixador cefálico.	A cada paciente.	Trocar por mau funcionamento.
Inalador/Nebulizador:	A cada 24 horas.	Após uso do paciente, manter em
máscara, copo, extensão		embalagem plástica (junto ao leito).
Máscara Venturi	A cada 7 dias para o	Trocar sempre que houver sujidade
traqueostomia	mesmo paciente.	
Frasco de aspiração	A cada 12 horas.	Desprezar secreções em expurgo antes
		do final do plantão.
Sistema de aspiração	A cada 72 horas	Trocar por mau funcionamento ou
fechado – Trach care	para o mesmo	sujidade visível.
	paciente.	
Sonda de aspiração	A cada uso.	
Nasodren	A cada 7 dias.	
Sonda nasoenteral	Sem indicação de	Trocar se ocorrer obstrução.
/nasogástrica	troca.	
Cabo de laringoscópio	A cada paciente.	Após utilização encaminhar ao CME.
Lamina de laringoscópio	A cada paciente.	Após utilização encaminhar ao CME.



Látex (conexão do	A cada 24 horas.	Proteger com a própria embalagem de
aspirador)		uso
Válvula unidirecional	Na troca do circuito.	Trocar a cada paciente, na troca do
		circuito respiratório e sempre que sujo.
Uripen	A cada 24 horas.	
Cateter Vesical de Demora	Se indicação de	Indicações de troca: presença de
	troca rotineira.	grande quantidade de resíduos no
		sistema, obstrução do cateter, mau
		funcionamento, violação ou
		contaminação do sistema fechado na
		instalação ou manuseio.
Tenda de oxigênio	Trocar a cada	Em uso: desinfecção diária.
	paciente.	
Torneira de 3 vias	Trocar a cada 96	
	horas junto com o	
	equipo.	
Transofix	Trocar a cada 72	
	horas.	
Tubo T e intermediário	Trocar a cada	
	paciente.	
Ventilômetro	A cada paciente.	Trocar por mau funcionamento.
Curativo com filme	A cada 5 dias, ou	Sempre que houver presença de
plástico transparente	antes, se	secreção manter curativo com gaze.
	necessário.	
Equipo/extensor/bureta -	Infusão contínua: 96	Trocar quando integridade estiver
infusão de medicamentos	horas.	comprometida.
e soroterapia	Infusão	
	intermitente: 24	
	horas.	



Equipo de NPP	A cada bolsa	
	instalada.	
Extensor perfusor para	A cada infusão.	
dieta em neonatal		
Equipo para nutrição	A cada bolsa	
enteral	instalada.	
Equipo para água (da	A cada 24 horas e	
dieta enteral)	sempre que	
	necessário.	
Equipo para sangue e	A cada bolsa	
hemoderivados	instalada.	
Oclusor para sangue e	A cada seringa.	Uso único, para ocluir seringas com
hemoderivados		leite e medicamentos EV.
Polifix	A cada 96 horas.	Trocar por mau funcionamento ou por
		sujidade visível.
Protetores de cateteres e	A cada infusão.	Realizar a desinfecção com álcool a
polifix (tampinha)		70% no local antes de desconectar o
		protetor.



ROTINA DE TROCA DE CATETERES

Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Enfermarias:

CATETER	MÉTODO DE		TDOCA DE
CATETER	REPROCESSA	FRENQÜÊNCIA DE TROCA	TROCA DE
VENOSO	MENTO		CURATIVOS
PICC CVC Swan-Gan z Shilley	Uso único.	Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente Trocar se: Secreção purulenta no local e inserção. IPCS suspeita com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. Mau funcionamento.	1º curativo: com gaze e fita adesiva estéril nas primeiras 24 horas. 2º curativo: filme transparente com troca a cada 5-7 dias, ou antes caso esteja com sujidades, solto, umidade ou comprometido.
Cateter Arterial	Uso único	Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente- período máximo de 05 dias. Trocar se: Secreção purulenta no local e inserção. IPCS suspeita com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. Mau funcionamento	1º curativo: com gaze e fita adesiva estéril transparente nas primeiras 24 horas. 2º curativo: filme transparente com troca a cada 5 dias, ou antes caso esteja com sujidades, solto, umidade ou comprometido.
Periférico	Uso único.	Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente. Trocar a cada 96 horas ou antes, se apresentar sinais de flebite ou infiltração. Pediatria e Neonatal não há rotina de troca pré-estabelecida. Acompanhar a punção diariamente e trocar na presença de sinais flogísticos. A mesma recomendação poderá ser aplicada a um paciente adulto com difícil acesso vascular periférico (Ex: idoso, longo tempo de internação).	Curativo de filme transparente a cada 96 horas, ou antes caso esteja com sujidades, solto, umidade ou comprometido.



Unidade de Terapia Intensiva Neonatal:

CATETER	MÉTODO DE	FRENQÜÊNCIA DE TROCA	TROCA DE
VENOSO	REPROCESSAMENT		CURATIVOS
	o		
PICC		Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente Trocar se: Secreção purulenta no local e inserção.	1º curativo: com gaze e fita adesiva estéril nas primeiras 24 horas. 2º curativo: filme
CVC	Uso único.	IPCS suspeita com instabilidade hemodinâmica ou IPCS cofirmada. Mau funcionamento	transparente com troca a cada 5 -7 dias, ou antes caso esteja com sujidades, solto,
Flebotomi			umidade ou comprometido.
Periférico	Uso único.	Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente. Pediatria e Neonatal não há rotina de troca pré-estabelecida. Acompanhar a punção diariamente e trocar na presença de sinais flogísticos. A mesma recomendação poderá ser aplicada a um paciente adulto com difícil acesso vascular periférico (Ex: idoso, longo tempo de internação)	Curativo de filme transparente ou a cada 96 horas, ou antes caso esteja com sujidades, solto, umidade ou comprometido.
Cateter Umbilical- Arterial	Uso único.	Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente-período máximo de 05 dias. Trocar se: Secreção purulenta no local e inserção. IPCS suspeita com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. Mau funcionamento.	Gaze e filme transparente estéril: a cada 24 horas ou em caso de sujidade, má aderência ou estiver úmido.



Cateter Umbilical- Venoso Uso único. Uso único. Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente-período máximo de 07 dias. Trocar se: Secreção purulenta no local e inserção. IPCS suspeita com instabilidade hemodinâmica ou IPCS confirmada. Mau funcionamento. Avaliar necessidade de manter o dispositivo diariamente transparente a cada 24 ho em caso de sujidade, ma aderência ou úmido.	e estéril: oras ou á
--	----------------------------

OBS: Todos deverão ser etiquetados com data de troca para controle eficaz.

A agulha de aço só deverá ser utilizada para coleta de amostra sanguínea e administração de medicamento em *dose única*, sem manter o dispositivo no sítio.

Todos os materiais e dispositivos deverão estar com a data da instalação para troca no período estabelecido.

Essas rotinas vigoram desde que as <u>técnicas assépticas</u> sejam mantidas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CDC Guidelines for preventing health-care associated pneumonia.

Recommendations of the CDC end the HealthCare Infection Control Pratices Advisory Commotle.MMWR2004; (NR°RR3)

Parreira FC: Halker E.Cuidados técnicos de enfermagem:aspectos econômicos e ecológicos.In:Rodrigues EAC ET AL.Infecções hospitalares:prevenção e controle.1ºedição.São Paulo,SARVIER:1997.P.55-66.

APECIH-Associação Paulista de Estudos e Controle de Infecção Hospitalar. Monografia: Prevenção da infecção do trato urinário hospitalar. São Paulo, APECIH 2000.



APECIH-Associação Paulista de Estudos e Controle de Infecção Hospitalar. Monografia: Infecção relacionada ao uso de cateteres vasculares. São Paulo, APECIH 1999.

APECIH-Associação Paulista de Estudos e Controle de Infecção Hospitalar. Monografia: Prevenção da infecção do respiratório. São Paulo, APECIH 1997.

Cassettari, Valéria Chiaratto; Balsamo Ana Cristina; Silveira, Isa Rodrigues. Manual para prevenção das infecções hospitalares 2009. Hospital Universitário da Universidade de São Paulo, São Paulo, 2009.

APECIH-Associação Paulista de Estudos e Controle de Infecção Hospitalar; Um compendio de Estratégias para a prevenção de Infecções relacionadas á Saúde em Hospitais de Cuidados Agudos, São Paulo, 2008.

Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada á Assistência à Saúde- Serie Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde; 2ºedição 2017; AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

5 - PROTOCOLO DE SEPSE

FOCO: Capacitar enfermeiros e técnicos para rastrear os casos de sepse.

DATA: 19/05 / 20/05 / 24/05 / 27/05 e 30/05.

CARGA HORÁRIA: 1 hora.

LOCAL: IN LOCO.

PARTICIPANTES: Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem.

TOTAL DE HORAS: 10

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMEIRO	19



TÉCNICO DE ENFERMAGEM	14
TOTAL DE PARTICIPANTES	33

OBJETIVO: Adequar e uniformizar o processo de reconhecimento e atendimento nos pacientes com suspeita de sepse, ou mesmo choque séptico, aplicando a melhor evidência cientifica na melhor assistência durante o atendimento hospitalar.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: Instrumento abaixo.



FICHA GERENCIAMENTO DO PROTOCOLO DE SEPSE

Abertura do Protocolo: Data://Hora::				
IDENTIFICAÇÃO				
Nome do Paciente:	Data	Nasc:		
	N°			
Setor:	Ater	dimento:		
SINAIS PRECOCE				
PACIENTE APRESENTA DOIS OU MAIS DOS SINAIS ABAIXO?				
() Hipertemia > 38,3 °C ou Hipotermia < 36 °C				
() Taquipneia > 20 ipm ou PaCO ² < 32mmHg () Leucocitose > 12000/mm³,				
() Leucopenia < 4000/mm³ ou desvio esquerdo > 10%				
() Taquicardia > 90 bpm				
PACIENTE APRESENTA SINAIS DE DISFUNÇÃO ORGÂNICA?				
() Oligúria (Diurese<0,5ml/kg/h)				
() Hipotensão (PAS<90mmhg ou PAM<65mmhg)				
() Rebaixamento do nível de consciência () Dispneia ou dessaturação (SpO²<90% em ar ambiente)				
() Não apresenta				
ENF RESPONSÁVEL:				
HORA: :				
PACIENTE APRESENTA HISTÓRIA SUGESTIVA DE INFECÇÃO?				
() Do como qui a (Escario de a	() Infecção de cor			
() Pneumonia / Empiema () Infeção Urinária	sanguínea relaciona cateter	ada a		
() Infecção abdominal aguda	() Infecção de pró	tese		
() Meningite	() Infecção de feri			
() Endocardite	operatória	n / 60000		
() Pele e partes moles	() Infecção articula () Sem foco defini			
	() Outras Infecçõe			
INCLUIR PACIENTE NO PROTOCOLO DE SEPSE SE INFECÇÃO SUSPEITA OU CONFIRMADA <u>NA</u>				
PRESENÇA DE PELO MENOS UMA DAS DISFUNÇÕES ORGÂNICAS ACIMA COM OU SEM SINAIS DE SIRS				
PACIENTE APRESENTA CRITERIOS DE: () SEPSE () CHOQUE SÉPTICO				
() EXCLUIR PACIENTE DO PROTOCOLO				
() EXCESSIVE ACIENTE DO FINO FOCULO				
MÉDICO DECDONGÁVEL.	ШОБА			
MÉDICO RESPONSÁVEL:	HORA:			



META NA 1ª HORA			
ATENÇÃO: Se presença de Hipotensão Arterial (PAS<90mmhg ou PAM<65mmhg), iniciar ressuscitação volêmica imediata com cristalóide (SF ou Ringer lactato), administrar 30ml/kg de 30 a 60 min.			
() sim () não 1- Coleta do kit sepse: gasometria arterial, glicemia, hemograma, creatinina, sódio, potássio, coagulograma, TGO, TGP.			
Hora da coletahora do resultado			
2-Coleta de lactato arterial			
Hora da coletahora do resultado			
3- Coleta de duas hemoculturas de sítios distintos. Antes da administração do antimicrobiano			
Hora da coleta			
4- Administração de antimicrobianos			
Hora da admQual ATB			
Resultado final definido como:			
() OFFICE () OHOOLIE OFFICE () INFECCÃO OFM OFFICE () OFM INFECCÃO			
() SEPSE () CHOQUE SEPTICO () INFECÇÃO SEM SEPSE () SEM INFECÇÃO			
Obs:			
Médico responsável:			
assinatura e carimbo			



6- ELETROCARDIOGRAMA

FOCO: Capacitar a enfermagem para o posicionamento correto dos eletrodos.

DATA: 24 e 25/05.

CARGA HORÁRIA: 2h.

LOCAL: SALA DE REUNIÃO HMSS

PARTICIPANTES: enfermeiros, técnicos de enferagem, auxiliares, biomédicos e

estagiários de enfermagem (técnicos e graduação).

TURMAS: 04.

TOTAL DE HORAS: 8h.

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMEIRO	19
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2
BIOMÉDICO	4
ENGENHEIRO CLÍNICO	1
NIR	1
ESTAGIÁRIOS DE ENFERMAGEM	40
TOTAL DE PARTICIPANTES	90

OBJETIVO: Capacitar a enfermagem para a correta colocação dos eletrodos, de forma que as posições não sejam invertidas, garantindo um resultado de exame fidedigno, assertivo e eficaz.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: O eletrocardiograma (ECG) é um exame comum na rotina médica, além de ser de extrema importância nas avaliações cardiológicas do



paciente. Mesmo que seja considerado um exame tecnicamente simples, para que o médico possa realizar um diagnóstico assertivo, o ECG precisa ser muito bem executado. Os cuidados na realização do ECG vão desde a preocupação em não trocar os nomes dos pacientes, garantindo que a Meta 1 (Identificação Correta do Paciente), que faz parte da meta internacional de Segurança do Paciente, seja cumprida. Outro ponto fundamental neste exame, é a posição correta dos eletrodos no corpo do paciente. Este exame pode ser realizado por qualquer membro da equipe de enfermagem, desde que esteja capacitado para isso. O Dr. Luca, ministrou a aula sobre eletrocardiograma, de forma ilustrativa, utilizando quadro branco, e ao término da aula, foi realizado o exame em um voluntário, para demonstrar na prática, do que foi passado na teoria. Foi abordado a condução elétrica do coração, com uma breve revisão da fisiologia do coração, do traçado sinusal, das ondas P, complexo QRS e onda T, além das 12 derivações (D1,D2 D3, AVR, AVL, AVF, V1,V2,V3,V4,V5 e V6) . As derivações são as atividades elétricas captadas de cada eletrodo e que mostram a atividade elétrica de cada parte do coração no ECG. Os 10 eletrodos utilizados no exame são classificados em dois grupos: periféricos e precordiais. Os eletrodos periféricos são 4 dispositivos usados para obter registros em plano frontal. Em geral, esses eletrodos possuem cores diferentes, de acordo com padrões da International Electrotechnical Commission (IEC). Os eletrodos periféricos devem ser fixados de modo a evitar que fiquem sobre os ossos do pulso ou calcanhar.

VERMELHO (R) BRAÇO DIREITO (RIGHT)

AMARELO (L) BRAÇO ESQUERDO (LEFT)

VERDE (F) PERNA ESQUERDA (FOOT)

PRETO (N) PERNA DIREITA (NEUTRO)

Caso o paciente tenha algum dos membros amputados, o dispositivo deve ser colocado na extremidade mais próxima ao membro.

A posição correta para os 6 eletrodos precordiais é a região do tórax.



O primeiro eletrodo torácico V1 , precisa ficar no 4° espaço intercostal , à margem direita do esterno.

O segundo eletrodo V2, fica no 4º espaço intercostal, à margem esquerda do esterno.

O terceiro V3, deve ser inserido no espaço entre V2 e V4.

O quarto V4, fica no 5º espaço intercostal esquerdo, na linha abaixo do ponto médio da clavícula (hemiclavicular).

O quinto eletrodo V5, deve ser posicionado também no 5º espaço intercostal, nível que V4, mais para a esquerda, na linha axilar anterior.

O último dispositivo V6, deve ficar no mesmo nível que V4 e V5, pouco mais para a esquerda, na linha axilar média.

Foi realizado uma avaliação diagnóstica (teste) , em dois momentos, pré e pós aula, medindo o entendimento do aluno.





AULA DE ELETROCARDIOGRAMA (TEÓRICA E PRÁTICA) INSTRUTOR: DR.LUCA LEAL NOBRE

24/05 e 31/05

(turma ás 16:30hs e turma ás 19:30hs)

Local: Sala de Reunião HMSS

Público Alvo: Enfermagem





















7- FLUXO DE ACIDENTE (BIOLÓGICO/ TRAJETO E O TÍPICO)

FOCO: Atingir a maior parte dos colaboradores do hospital, enfatizando a importância da comunicação, para a melhoria dos processos internos.

DATA: 06/05, 09/05, 17/05, 26/05, 31/05.

CARGA HORÁRIA: 30 min.

LOCAL: IN LOCO.

PARTICIPANTES: enfermagem, higiene e limpeza, SND, faturamento, NIR, farmácia,

auxiliar administrativo.

TURMAS: 24.

TOTAL DE HORAS: 12 horas.

CATEGORIA	QUANTIDADE
ENFERMAGEM	76
HIGIENE E LIMPEZA	27
FARMÁCIA	8



AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2
NIR	2
SND	6
FATURAMENTO	4
TOTAL DE PARTICIPANTES	125

OBJETIVO: Melhorar a comunicação entre os colaboradores do hospital e o SESMET, no que diz respeito ao Fluxo de Atendimento de Acidente de Trabalho.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: conforme fluxo abaixo



ACIDENTE

Anexo 4

COLABORADOR

Informar o fato a seu coordenador e a segurança do trabalho de imediato;

Passar em atendimento médico de imediato



Médico responsável pelo primeiro atendimento

Acidente Biológico: Realizar os testes rápidos (HIV e Sífilis) e sorologias para hepatite B e C do colaborador e da fonte conhecida.

B- Acidente Biológico, trajeto e típico: Abertura do pré-cat

ENFERMEIRO DO PRONTO SOCORRO

Preencher o comunicado de acidente de trabalho , preencher o Termo de Consentimento para coleta de Exames Laboratoriais - Paciente quando a fonte for conhecida e preencher SINAN.

ANEXAR no prontuário os documentos citados anteriormente, cópia do pré CAT e o resultado dos exames.

Quando a fonte de contaminação for desconhecida entregar o kit PEPE para o colaborador fazer uso até o primeiro dia útil e atendimento com o médico infectologista na vigilancia epidemilogica da cidade onde reside o colaborador.

Informar ao enfermeiro(a) do SCHI, o acidente biológico ocorrido deixando disponivel na pasta de notificação localizada na triagem toda documentação.

JRAJETO2

CIPA E SEGURANÇA DO TRABALHO juntos preenche CIAT. Caso haja testemunhas, informar nomes e registros funcionais. Se possível inserir imagens fotográficas. Quando o acidente de trajeto é obrigatório apresentar cópia do Boletim de Ocorrência (B.O).

INSS. Responde o CAS informando

Colaborador acidentado

Acidente Biológico: Após o primeiro atendimento médico o colaborador deverá comparecer no primeiro dia útil para o atendimento e avaliação do médico infectologista na vigilancia epidemilogica da cidade onde reside, portando do RG e o SINAN.

Acidente Biológico, trajeto e típico: O colaborador deverá entregar de imediato o pré-cat e atestado médico, quando o acidente de trajeto é obrigatório apresentar cópia do Boletim de Ocorrência (B.O) ao seu coordenador e a segurança do trabalho, após o primeiro atendimento médico realizado.

SCHI

Acidente Biológico: Enviar vigilancia epidemilogica da cidade onde reside o colaborador: o SINAN com todos os campos preenchidos e resultado do exame testes rápidos (HIV e Sífilis) e sorologias para hepatite B e C do funcionário e da fonte se a mesma for conhecida.

TÍPICO?

SEGURANÇA DO TRABALHO

realizar a abertura do CAS, para o SESMT do Cejam, solicitando a avaliação do acidente,realiza a análise, investigação e lança as informações no software (Proteus). Havendo o nexo técnico, caracteriza a ocorrência como acidente de trabalho e realiza a abertura da CAT junto ao INSS. Responde o CAS informando sobre a tratativa

realizada encerrando o processo.

MEDICINA DO TRABALHO

Nos casos de avaliação médica, o Recursos Humanos de unidade deverá realizar agendamento para que o colaborador faça um acompanhamento pelo médico do trabalho do Hospital e Maternidade Sotero de Souza.

FIM



TOTAL DE PARTICIPANTES	TOTAL DE HORAS DE ORIENTAÇÕES
406	52

CONSIDERAÇÕES FINAIS: O treinamento da Higienização das Mãos, foi realizado no dia 5 de maio (dia internacional da Higienização das Mãos), teve uma aceitação por parte dos colaboradores muito boa, através da dinâmica da caixa da verdade, e do uso do luminol. Não conseguimos dar seguimento ao treinamento, porque a caixa foi tão utilizada, que queimou o reator, levando a sua inutilização. Os funcionários puderam perceber a importância desse procedimento, que embora simples, tem um papel fundamental e de destaque, na diminuição das infecções hospitalares.

O treinamento realizado pelo laboratório DB (Diagnósticos do Brasil), foi bem esclarecedor, onde se pontuou o papel da enfermagem na coleta dos materiais (sangue, urina, fezes, escarro), o devido armazenamento, além do transporte adequado até o laboratório. Foi mencionada também a identificação correta dos tubos e frascos de coleta, colocando a segurança do paciente em primeiro lugar.

Em relação a Comunicação Efetiva, foi levantado a sua importância, dentro do contexto da Segurança do Paciente, bem como a comunicação entre os setores, seja ela verbal, não-verbal, escrita, prontuário eletrônico do paciente (PEP), painel informativo, lousa, Banner entre outros. A mensagem deve chegar ao destino final, sem interferências ou ruídos.

O treinamento de Troca de Dispositivos foi baseado nas datas revisadas e aprovadas pela infectologista Dra. Camila e pela enfermeira Rosecleide da CCIH. O objetivo é que todos sigam o protocolo de troca de dispositivos, criando uma rotina, e evitando a abertura de não conformidades.

O Protocolo de Sepse foi incluído nos treinamentos desse mês de Maio, por solicitação do Dr. Luca (Diretor Técnico), como forma de rastrear os casos de suspeita ou confirmação de sepse, dentro da nossa instituição. Foi repassada para os enfermeiros de todos os setores, a forma de preenchimento, assim como o Protocolo na íntegra. Os médicos



também tomaram ciência desse novo instrumento, recebendo ele impresso e assinando lista de presença.

O treinamento de eletrocardiograma foi norteador, uma vez que a enfermagem passou a entender o posicionamento dos eletrodos, bem como a finalidade de cada derivação. Foi realizado um teste / avaliação diagnóstica no início e ao término da explanação do Dr. Luca, onde foi evidenciado um entendimento por grande parte dos colaboradores. Durante o treinamento, os colaboradores se sentiram à vontade para sanar as dúvidas. Outro ponto que mereceu destaque no treinamento, foi a parte prática, com a colocação dos eletrodos, em um voluntário, evidenciando o entendimento que os colaboradores tiveram com o treinamento teórico.

Já em relação ao fluxo de Acidente Biológico, de Trajeto e Típico, foi pontuado pela Técnica de Segurança Ocupacional, a importância da Comunicação Efetiva, para que o SESMT tenha conhecimento dos acidentes, e se o fluxo está sendo seguido, não tendo prejuízo para o funcionário.

Os treinamentos em sua grande maioria foram realizados em todos os períodos de trabalho, e em todos os plantões, de modo que os funcionários sejam capacitados / orientados dentro de sua jornada de trabalho, e tendo a certeza que os processos internos estão sendo seguidos, de maneira natural e sem interrupções.

Podemos dessa forma afirmar que as capacitações e os treinamentos, são meios de ampliar e alavancar o desempenho dos profissionais da saúde em seus respectivos cargos. Consequentemente, é possível desenvolver competências nos colaboradores para que se tornem mais produtivos e motivados, contribuindo para o alcance dos objetivos organizacionais.



Listas de Presença.



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

Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001

	14	13	12	11	10	9	8	7	6	ر.	4	3	2	Ь	οN			
	Brown	50	50	PS	25	7	P}	anasa atan	Mnss	MASS	Monto Jeceno	Monte Jasone	MA	35	UNIDADE/	INSTRUTOR(A)	ASSUNTO LOCAL	
	The Volt Cox	Cuiston our wile	Cilma J. Jamesut	le Ogiveria	Lations Oppositate Organica	Owa Natus JM. Siews	Heron Louis Varias Pereira	Elmer U. de Soir	assist in control	Course Some Courses	Junes Energlish Nover	Mousely andow des Du	France A Politico de C. Vitrus	Oleo Meno ob SAT	NOME COMPLETO	Enf. Milena Santos Patto de Góes Barreto	ROTINA PARA TROCA DE DISPOSITIVOS HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA	
*	30x to 10000 per extensi	7.82	311.36168805 Conforma re-	81577018831 82	343.871.648-83 Bookermuio	5 47613608/P TE	11371995710 Enfermais	31383115800 Ef. Loles noture	- SCHOOL TURKSHA	CHARLES BUREL BARRE	horas x6.00 El. Enformayor.	anto 383 796 6984 3 (Téc supo morga	3404535002 T) &	30977+94867 T-C	CPF FUNÇÃO	DURAÇÃO	DATA	
,	Man San San San San San San San San San S	OUTRIAL SOFT	3		4			Z Z		R			TAME		ASSINATURA	30 MIN	19/05/2022	

45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15
			- Control - Cont								Educato Continuado	Sign	SO	PS	Enfumina Lider	Twee	PS	Ž,	ネ	4128	P.S	Ruspitoties	200	3	8	βS	HRSS	145) PS	Ŕ
										(mileres sents botto Gos / Jento	Hacks It yell toland shi	Corkov. Saytos	Advence Car Bulo	⊱		ľ	Elmo has	Elaine Aucuallo Semes de finate	I housewise Ferrito do silvo	حمدها دول	Thomas Alwa tontoso	And tolde or new	Prizoda C O Jeroux	Polesno tibile Cenice	Samo Ro	E want de Dague Charage	Daniel of Stayton microton	marcu ap. der Bluer	Hargante sucare nor.
										**************************************	223.657.998-23 Comprained	18608.8086 C June 1860	100 31 4832 961		303.134.588-19 Granty	12 rases Great El	2855 Kr	Ter high	THE CESTABLES		\$64417438 50 Enformació	1.	6 tre experim	بعق الميالا	40456868-60 Cuter range		Carlena	3197610787 Leon & 6,4	32 Jac Jakes Commune	2300 +0 0 2 2 C
											Mrs. The Demonstration of the State of the S			9	140 000	\$::) They	The state of the s	There is a second		and .	O		40				A A.		



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 06/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

No	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1	Iruna Alves de Ameida	Anoterni dode	BARnada
2	Sandra de Fatima Pereira	Maternidade	A Line
3	Dipora Ousling Wilaus	maternidade	Marianas
4	Centera Relicia Olivera da Geli	2. Naternidade	Concuer .
5	Rollma R. Pereire	C.M.	
6	sandra 2. Devotro	em	
7	Lun Berno Cost	am.	and!
8	Permia de lisus ribus	c.m	The
9	Adriana Ales 5. do. 5	Higiene	<u> </u>
10	Rosel V. Ribliso	Higiero	Raseli
11	Ednile a fort de la	tten Swan	Edyl
12	Que Bouls & carri	Cu	X
13	Ana wounder o new	P5	J # 20
14	- Marcill Shoa	PS	Jan Comment
15	Ediadolf C. a. Savary	PS PS	Carren
16		Jonnacio	
17	Cutieus M da sera	Farmaria	

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seg. do Trabalho CEJAM HMSS-SESM DSAO ROQUE MTE-SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goes Barreto COREN-SP 000.092.989 - Enf Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 06/05/2022

Carga horária:30 minutos

2/2

No	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
18	Pinaia Cartono	Farmacia	Punch Cantens.
19	Walpenia Pan.	15	
20	Rosice do Oliver	28	
21	Masgarite & mot	P5	March
22	Times It que per	YPS	Taulont.
23	Jourge Calles dos Souto	P5	Johnnag Calleys
24 (
25			
26			
27)		i.
28	** *		
29			
30			
31			
32			
33			
34	A		

Laiza Castilho Siqueira Téc Seg, do Trabalho - CEJAM HMSS/SHSMT SÃO ROQUE MTE-SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto COREN-SP 000.092.989—Enf Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 06/05/2022

Carga horária:30 minutos 2/2

	NOME COMDITTO	SETOR	ASSINATURA
No	NOME COMPLETO		Ø.
18	Samille Emonuele Condido	maternidade	
19	Ana Mario & B. Buro	malernidade	Beiro
20	news Ag: Consolho	Metuni glegle	and the second
21	Carla Cristiane de dime	maternidade	Carla C de Line
22	Justice Coa Garcaber Valeria	maternidade	vagabeno
23	Rayare Mayora Goms Silve	materni'dadi	Rayone gomes
24			
25			
26	N. Carlotte		
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34	•		

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seggio Trabalho - CEJAM HMSS SESMT SÃO ROQUE MTE-SP. 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto COREN-SP 000 092:989 - Enf Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 09/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

Nο	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1			
2	Thornora Ahren Sontoro	Tresporaterie	Tomore
3	Aline Alves des gomes	RUSPINGTERUS	Alwas
	Paiane Barry Serrost	demico totas	Co
4	Marcia Regina Amaral	faturamento	
5		1	ightigat
6	l na	Faturamento	Chiasto
	Edna Fol Balista	Faluromendes	- Cut.
7	Tuliano Co Daniero	K+ ++	
8	maria laguel dos Anjos tosta	Aug. Adm	AN
9	Maria do Earmo Pedroso	The adm.	Note Pedyon "
10	Jaquelne F.S. Trona	ViR /	D.
11 Ø	Paula mariana masetto	Con	Paula
12	Simon Jenehuna Souz	an	Simone
13	Karl Carrie da Sila Gos	CM	Kara
14	Panite da considação Gazorai.	CM	Rain.
15	hia de Cassia Aranjo	Cm	Rita
16	Elam	CW	Elene.
17	Physiqueira	Materiale	

Laiza Castilho Siqueira Téc. Leg de Trabalho - CEJAM HM85 SESMT SÃO ROQUE MTE-SP: 0051219

Milena Santos Patto Geés Barreto COREN-SP-000,092,989 - Enf Educação Permanente

Orientador SESMT



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 09/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

Nο	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1	Valeria Apareida Santos	hain	Faline A. Sonto.
2	Haria Oretinas dans	1 1 2	maria Culture
3		Jigiene	Vamela des Jantos
4	Poticio Junino nova	Lizine	Patailla J. norai
5	celia Benedito da silva	Hi Baln	Colic Bendo da
6	Alokaid	Candido	Acocio
7	Moria Crancida	Highene	Morrio
8	Raguel de almida		Ragnel de almilla
9	Doors & Bronce	Hig. en	Roseine Fis
10	1. •.	1 /	min.
11	Luana Farinosso demos cos	1 \lambda	frant demorce.
12	Lavita Ap. C. Monaes	Lamacia	Alio
13	Lavana Santos mendos da Silva	Jamacia	
14	Gislene maria de maria		Gislene
15	1 X		Poss
16		1	(Anna)
17	Sur zua Daninques	SND	le le

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seg. do Trabalho - CEJAM HMSS-SESMI SÃO ROQUE MTE-SP: 0051219 Milena Santos Patto Goes Barreto COREN-SP 000 092.989 - Enf Educação Permanente

Orientador SESMT



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: <u>0 タ / 0 S / 0 入</u>

Carga horária:30 minutos

2/2

Νō	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
18		500	Elizandia
19	Mamins 2. de morous	SND	Hamires
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31	·		
32			
33			
34			

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seg. do Tiaballo - CEJAM HMSS-SESMISAD ROQUE MTE SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto COREN SP.000/092.989-Enf Educação Permanente

Orientador Educação Continuada

1864. or or 14



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 17/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

Νo	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1	Maria Aprosta limb	mater	valenite
2	Super Auguste Domingues	NIR	
3	Joselain Apa de Almida	molin	alin
4	force ap in mothers de Colmeida	mater	Jeff-
5	Troncine Ap Turein Luga	Centro icamayco	Montre -
6	And havia Deana Merlini	Aurario	Ana Flavri & merlini
7	Wersen Vieira de go-	P5	yh-
8	Sahano fortale santia o sumas	" Motion da Ch	A
9	Somaino Sodil Olive	centro Curo	Jenen.
10	Prutarie Bila	modu	Solder Older
11	Manor Carlo Condrat Ol	Clore co Mulia	Morion Conto A CX
12	16 am GORADE	Clim A Moure	
13	Semifer G. de P. Waters	cm	F. Ardivio
14	Alexandra Longhands	Em	ale Duhanni:
15	Edici C. Dein	Cm =	A second
16	Marulo Mender	em .	mule Mess
17	Vaulo S. Caralternti	P5	THE STATE OF THE S

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seg. He Trabalho - CEJAM HMSS SESAT SÃO ROQUE MPE-SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto

COREN-SP 000 0921989 - Enf

Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 17/05/2022

Carga horária:30 minutos

2/2

Nº	NOME COMPLETO	CETOD	
18	Alondra E Campa	SETOR	ASSINATURA
19	8/4 10 1	YS	- Edear
20	Chille Thins do sento	45	Si All
21	Tabiano Soores Bangeira	PS	Chem
	Cindra S. da Cun	PS	A 1. 12
22	Mario Got S for	-DC	mount de cur
23	Vouse mil 2 2	0.7	- Cr.
24	C. (2) 1/2 (2) - 1 (1)	15	A
25	of rack K. D. END	PS Resp.	AHO
26	Valla Cip Emerera ano de siho	Resp.	Oailah
	Jane f. Karo Do Kelmede	Very	P. W.
27			Jane.
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
	I mine A will all		

Laiza Castilho Siqueira Téc Seg do Trabalho - CEJAM HMSS JESMY SÃO ROQUE MTE-SP: 1051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto COREN-SP 000,092,989 - Enf Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 26/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

No	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1	-Jora C. Rodrigues	Farmacia	- Too:
2	En Roule Rons come	Change Mille	340
3	March Todas Print	Cmplaa	
4	Muz Callo dos O Honor	cm	A-T
5	Mama Lessassiro	cm	15ther
6	Sandra Devoto	(m	
7	Helen C. Porter	CM	W.
8	audich Charles	moleguidad	A->
9	Eunice de hayo rouge	metterndode	7
10	Busin Hors de Amiles	Betyndede	O Bush
11	· Amonde Olivera de Moral	whole moderale	A.
12	Ene aga Vino	many 200	Pen
13	Soun Spital Cota	0.0	J. Omen! J. Costo.
14	Ariane dos Samos Tarena.	C . C	a
15	Custine de Vilus	15	Pusting ea libra
16	Edwar 5. 12 ore	78	Commission was a successful and a succes
17	Planiano Saara Pereiro	P.S.	I I

Laiza Castilho Siqueira Téc Seg de Trabalho - CEJAM Téc Seg de Trabalho - CEJAM HMSS SESMI SÃO ROQUE MTE-SP: 0051219

Milena Santos Patto Goes Barreto COREN-SP 000.092.989 - Enf Educação Permanente

Orientador SESMT





Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 26/05/2022

Carga horária:30 minutos

2/2

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
18		V5	
19	Eizbeth C. a. Sower	P5	Claren
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			

Laiza Gastilho Siqueira Téc Seg do Trabalho - CEJAM HMSS SESMT SÃO ROQUE MTE SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Patto Goés Barreto COREN-SP 000.092.989 - Enf Educação Permanente

en ekon etterik yaka

and the second of the second o



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 31/05/2022

Carga horária:30 minutos

1/2

Nο	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
1	Maria Oustina dass sales	Mouens	Maria Cristmodal 5.6.
2	Valein Armient Sands	4 "	Calio L. Santo.
3	Vanila dos Santos		Vanela des stos
4	mallmallo gm Sula	Higiero	novimatia In Sett
5	SANRA MARIA DA 514/1	1 3 . 1/	Rosemerio Santa
6.	Deremen Sastor		SANDRA MARIA SILUF
7	margarida Sorefodem	de Prisione	ma Carida
8	géssica L. n. pilva	. 4	férrica bilva
9	Octoania de Austera	Lieune	O Lvarnoe de Cherri
10	Losin & Sontos		Losien R Santos
11	aticia Alexandre de Ilina		Letica de alveria.
12	Marta de Ameida do Saul	1	94A
13	Girlaino 5 Santano)	Bit sontone
14	serio candida	, ,	Alceria
15			
16			
17			

Laiza Castilho Siqueira Téc. Seg. do Trabalho CEJAM HMSS-SESMI SÃO ROQUE MTE-SP: 0051219

Orientador SESMT

Milena Santos Parro Goes Barreto COREN-SP 000.092.989 - Enf Educação Permanente



Assunto: SST.003 - FLUXO ATENDIMENTO ACIDENTE DE TRABALHO HMSS e anexos

Local: Setores

Data: 31/05/2022

Carga horária:30 minutos

2/2

N₀	NOME COMPLETO	SETOR	ASSINATURA
18			
19			
20			
21			
22	·		
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			

Orientador SESMT

	16	15	14	13	12	11	10	9	∞	7 4	6	5	4	ω	2	Н	Ne				
7		Cirvicies		PD	the sas lowe	Ety Paro Borre	Said A	Stec Saw Rogus	Glec. Sow Rogun.	Small bilizace Stopalice	Olimica medica	Prohagiation	moter nice	maler Buc	Laboratorio	habarata r.o	UNIDADE / DEPARTAMENTO	[A/ACITHATSINI	LOCAL	OTINIO	
	Charle Van St. M. Mc 3)	Carrilade Coes 4157	TARRICIA DEUSARBIG X700	angusto main	Jud Rolling Parallan	mosin E. Dug du com	Coma fucition das Ferris	Tabato & Somprus	Mandion de Milme 36.	Varia) do Julia 34.0% 436-3	Durane da S. Posa 42. 653. 160-7	Indian In-Tidologia 36-770. S49-9	advicino Signand 28.762.335.8	25	maria d. des faites 38. 296.502	Atoli Junior	NOME COMPLETO	DR ILICA I FAI NOBRE	SALA DE REUNIÃO - HMSS	TREINAMENTO SORRE ELETROCARDIOGRAMA	
	16 3128763 Maria 057 70	53236 St 12 the 8 361 14511	27.002.451-7 197.425.528-00	20.8008.02	43,974,014.9. 338 SZ1.908 60		377, 100, 458-63	502.561.988.29	172.829-3 393.417.598.89	436-3 307.485.318.23	3.60-7 349.625.488-24	549-9 151,772.238-17	St. 880. 110. 481 8-588.78	ho81294121 8415232	.502-4 434.053.878-03	46025732801	RG CPF			FRAMA	
	the sol	5 to de ent	A	to	Stocions	30000	f placyonijo (1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Estagiania	Tree Smiler liveres	the enf.	The gonfa (The eyes	tec Ent c	Giomidica	Mora de	FUNÇÃO	HORÁRIO DE INÍCIO	DATA		
	My Vollate		Malita Phrimani descri	Tal	CARRY.	roser 6. They do rose	ions fourthing has thereing	about E. Sumpius	Complete			undreja mi deinfund	Aniano.	R	molel		ASSINATURA	16:30 HS	24/05/2022		

y 2 . *

35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17
												Educaço Contimus primo sea poto 28,006,410-x	Enteronetico C.M.	Enleyming Riber	Par S. Phogna	climico malica	PA	Eves Olivica
												et milus sought	Vagner R.M. to Says 41.249.575-2	Stean'a Over 35.046.241-0	C, excelde h. h. Sampin 62-326-107-8	Neura mona de Soup 985 580 568 W	Odna y yangut 28764559-9	books Aunton
												28.006.410-x						M. 483,307-S
												222.657.998-23	301.133.556-83	303.174.588-19	728-751.006-53	8. tot 800 11	311.561.688-05	417.353.278-05
												Carpermine	Enfermence	26	Estagionia 1	Trouise de Enformesen	Enfermi re.	sycular sas
											***	Jusus -	Potos	town Oiles.		Nume	40.	

16	15	14	13	12	11	10	9	∞	7	6	5	4	ω	2	<u> </u>	N _E			
7	Nuss	Hnss	100 CS 10	cm	PS		MISS	ХИХ	HUSS	НП 55	НПЗ	SSUM	MUZS	25	Pasmadónio	UNIDADE / DEPARTAMENTO	INSTRUTOR(A)	LOCAL	ASSUNTO
10 2+5.+0+04 January and Junation	Quica / Juna 37.365.371-2	Thats lp. R. Carabu 50.455.401 -3	Comildo C. Evis	() ()	17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 1	e e	day)	Doniale C Visuo 40.480.483.5) Osdio	Image word finite 54.25.8 4499	Saccipline civing 41.176. 182.8	Ollon moting sic, 34.139.910-	Manualti (Maring) 50318173	Plaine P. S. Swater 23093931-4	t-8thbtess suppose O onthin and	O NOME COMPLETO	DR. LUCA LEAL NOBRE	SALA DE REUNIÃO - HMSS	TREINAMENTO SOBRE ELETROCARDIOGRAMA
58-840 TES EAR 6-54	439.307	44,486.3	QQ 44 14		0 415 424 544	(22810	246.85	551 t 36 5	18981	529 134 168 88	Dt V-155	3 315, 186	0 2	31-4 298 208848 50	いとともも	RG CPF			GRAMA
	Entoxionio			To Carleman	a.		A OST I MINISTER	No.	TO (1)	S. S	E 5 100 id. id	Sional De Co	1 2 C		12	DURAÇAO	HORÁRIO DE INÍCIO	DATA	
	Quecalieno		V row	the Office of the Control of the Con		S. C.	Comuse Comuse Company	Service January 1	ラジングは	Cas horen	Sucur C		Musel) Elen		40 MIN ASSINATURA	19:30 HS	24/05/2022	

35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17
							Edward Continuedo	Curagiania	Endermentine	Galerman	Confermence	DW. C.	The Enjuración	Estagianie	Ostoricous	Residence		Estecieno
									51	2	R		ļ	C		0	Extorage 1	
	in the state of th						mile sh feto	A-115.FFE.PE PAROZZ de 20manos	To saine de Manyo Vongo	Heron Paria	Livia Comps	Smerch M	Sandware	Bioma Sader	Dimensora	Rise Res	Brumon P. de 12 47.503 563 - X	Preside A. des. P. May
								CORPT 24.3 न	4 -8 55.4EF. O. James	0-121/121-9	mps 46992138-9	Show 4698:				44.046	S.th mor	
							28.006.410-X	+.514	4-855	<u>.</u>	138-3	9-18788594	2008387-5	57.535.128-7	55.205.943-2	9-029-044	3563-X	40839837-7
							222.653	957.FFE	349.233.428-89	113 719 957-10	426 490 848 55	252.680	3208838715	469.090.918-09	456.754.288-60	16-896-686-6th	385.795.048-71	Sh 856285671
							657, 998-23	58.718.30	428-85	957-30	558118	685.188-44	8715	918-09	288-60	16-895	74-84P	548
							Enfirmine	Estagia		Confe Ch	R. Ent.	OM SIL	The Ent	Chagiania	Extogionus.	tic ent.	ent) met.	Estazione
							Jan Jems J	Amatric	3		A Second	mond	Semone.	USILAMON	100 no mora	The second second	A A	(Brought
												Jame			TOU		Ŕ	

16 Tite so Evelyn	15 PS Edma	14 PS. Row C	13 PS Smare	12 P.S. Mide		10 Clima médica hum	9 Cohontons	8 Loboratório Newicio	7 17 5 Dagma	ulaterio / E.C.G	5 Plac SR. Tollon	4 Etc. S.R. Jaldun	3 ETECSA. Allen	2 Ctuc SR. Kovine S.	1 FTEC. Der	Nº UNIDADE / DEPARTAMENTO NON	INSTRUTOR(A) DR. LUC	LOCAL SALA DE	ASSUNTO	
Coperate 59,734,422-X	Sign	1200 ch Champo 33.787.573-4	N. Co. 103 42807 158-7	MidGOR Domings 58.598.195-5	Bule on modelle 24829 756. 5	harder Curico das God 4 2496 359 -0	38.382.718-8	MICIUS C.D. D.S. LON \$2.936.978.3	Dynalde C. merta 3 4673830-8	Francie hubon 46, 994 356.0	Coloma & B. B. Lita 43, 536, 269-0	10 294, 381-9	Bu W. Amlein 41,138,985,3	S. Cerqueire 41.091.693-6	1 Asmatus 9 504 /43	NOME COMPLETO RG	DR. LUCA LEAL NOBRE	SALA DE REUNIÃO - HMSS	TREINAMENTO SOBRE ELETROCARDIOGRAMA	The state of the s
	<u>ف</u> ۲	314.535.732.79	CS- 384 tihh 98	431.394. 588-19.	40,84817458	42280461854	229953788-0>	09-869692614	31986107832		433.848.068-40	388.804.468.51	359, 837, 488, 36	371.857.968.69	037585098.82	GDF				The second secon
	or par	rec. Enl.	Expernes	Teo. Ont.	Tec. en	Tec . Enformages	Biemédice	Estagrorro	tec Enf.	teimaent	<i>B</i> .	0000	() () () () () () () () () ()	estacjourie	O. r.	DURAÇAO FUNÇÃO	HORÁRIO DE INÍCIO	DATA		
swhyn a.c. Pedrona		106a)	PR	A second	Auto	R.			C. A.		311	Wildwine de Daviso Santos	white of	KAR.	Kanaku	40 MIN ASSINATURA	16:30 HS	31/05/2022		A TOTAL TOTA

35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17
																	H755	Che SR
																	milero seaf her	Missandes Hoxa do
																	milero SPG JEMP 28,004.410-X	8. 55. 559 948-6
																	222.657.998-23	59-856 891 044
																<	- 23 Enfinerce	
																V	In seaf 3	Diesansea S
																	Responsibilities and the second secon	

16	15	14	13	12 (11	10	9	∞	7	6	5	4	ω	2	1	Z _e			
Univare	Windows	Uningre	Mingre	Chimical Windica	haste Sacorus	Uninor	CZ . Z O Z A	HANNA MADAL	Walson	Uminane	erizore	UNINOUG) ronges	heaple Uninerl	Dinico Modica.	UNIDADE / DEPARTAMENTO	INISTRI ITOR/A)	LOCAL	ASSUNTO
53 196.966 -	Que a. L. Prodes 58.439.857-8	movement (Mine 52 010 303	Raine S. Gonzalm 47. 302.131-	- EFF. 036. A would wine	Rusay R. Batrita in. css. 910	Paura HC side 92170561-9	Con More 52 936.982	June These hour 50,162.744-4	C CONTACT RP Grantes of many many many	Valducine 10 10 Night 25 628.642. 5	Kasia & Carmorgo &2,2,279, 964.x	Tallun CS. mander 36.675.285- 6	Charme w. de P. Sante 53701268 - O	Jania C. Sola Aljana 33558375-1	Vagner P. H. In Sals 41.249.575-2	NOME COMPLETO RG	DR	SALA DE REUNIÃO - HMSS	TREINAMENTO SOBRE ELETROCARDIOGRAMA
1 46.90.84-54	35-305000:184	·8 461 599 037-37	3 454.105.108-79	E3-69t t88560 6	-4 3× .407. 7×8-89	41-888-188-898	-5 475 168.258-08	10-884.886.886	to 2251	5 139.095.698.80	18.824.25.403.428.81	447. 638. 168 - 05	287 863 TSB-14	1 227.483.708-21	302.133.586-83	GPF.			
ESHAGINOIN	swakog a	Estagaino	Postegicina	ann de fortrogon	Lec . Enfermegro	Mogianis	estaquaries	cylogianes	क्षिण्युक्त	Closiono	Extécionia 1		Ry logicatio	Enfermura	Enfermeno	DURAÇAO FUNÇÃO	HORÁRIO DE INÍCIO	DATA	
Quec.	Augo 1	B	Baire		X.			\$		Willows Juxel	Eamong	test	X	Allaria	Antes S	ASSINATURA	19:30 HS	31/05/2022	

35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	
														Educip Continuedo	0.5	Umi move		NIR	
														mileres sociffents	Weenen V. goo 46.	Windre O. Salva 52.5	Josilan 1. Lagres 52	Salas A. Demungung 4	
															46.922478-2 313	OKY X - 20 t. G/5/85	54.780.750-8 45	48.580.660-5 401	
														22-158.629.644	313.831.358-00	570.673.098-09	ty-812 ot8.659	401.148.128.54.	
														Cripmical	Enfermence	satagionia Di-	Esteriar e	Company of the compan	
														V for st Commencement and the state of the s		Prince & Side	gosilla		



Treinamento: 05 de maio dia Mundial da Higienização das mãos

SCIH - EDUCAÇÃO CONTINUADA - SESMT - HOTELARIA HOSPITALAR

05 de MAIO 2022

DATA	, NOME .	CATEGORIA	AS SINATURA
05 05	Famuele Piloa Pereira	TENP.	R
0505	Valuis A Santo.	Reviene.	malerio Santo
09.05	Lane Costilho Signer	SEUSMIT	Sa.
05/05	Millre Santos Petto be Go's Benito	Educa Continuede	, L.D
05105	nielle da Cumha Rispon dos fantos	Etec Las Roque	
05/05	Kithlyn Cardiny des & Joans	Etic São Reque	Kethelin
02 02	Juli parecida da Jihra	Jorico Jocios	Leeu.)
05/05	Carla Cristiane de Lima	Ter Enl.	garla. C
	Pâmua Colello	Enfar	blifello.
	Krimbu Boores da Silvo	Tec skunder	-b
05/05	Salones Cap. Crusi Lopes Claro	Etec Soo Roque	Sedo.
C2 (O2)	famille Emonuele Condido	Tee entermogen	6
25/05	Oster As maker	En	the state of the s
09/09	Jailor Jancolva Vergina	sicología	Jakia 4. Vincino
05105	ana beatiliz da C Ferreira	Edenoraria	am bratio las forces
	andrew remours	Magiaria	andrians
05/05	Naturo S. Sgraino	Se est.	Wax Ja
05/05	Queta Lour	Je El	KAD,
5/5	Maria Marioua do Simo	Tec Yout	200 Dello
70	The Sulip DS slive	C.C.	Vera
VJ /9	I Milen Liberro	CC Enfa	MALLA
0500	Claudiene de moura Pina	Estaciana	And H
1 1	Inallante Po Puris	grazates	18512
05/05	Table & lisabete Sampairo	Estrgario	Libito
1	mario Eduarda Zuyala Corme	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	Jangear E.
25105	Edyalda h. fn. Sampain	Estagione	Gerolda
05/05	Kuan tope odlet	the Gif.	1 42.
	Maria do Earmo M. Vedroso	aux Admin.	Maredrose
505	Houla mariona maretto	tec. Ent.	tank
	TADDA MARIA DA SILMA	And gilip	59NOR-1
05/05	blosona & France.	16/osebure	
0510517	Gabriela Maria da S. Stefanini	Ag. Franklinial	- Civi
05 05 22	galniely Silva Ribeiro	Day Transfusional	



Treinamento: 05 de maio dia Mundial da Higienização das mãos

SCIH - EDUCAÇÃO CONTINUADA - SESMT - HOTELARIA HOSPITALAR

05 de MAIO 2022

DATA	NOME	CATEGORIA	ASSINATURA
05-05	Louis Stronds Lobs	colon c	
05/05	Valsa Menraya Duante Kamanani	Lour.	4 % 2
05/05	Ole Fordio Disgolla & Donie	Dione dica	Olli
05-05	Istamus 2 de moious	Capa	Stamirel
O5 05	Cistere de mario	SNO	golne
5-5	Teraseura Danwoves	SNO	ferescie.
05.5	Olisandra) de l'ourc	SND	Elizandia
5.5	Cuestiana & de cavelles.	SNO	cupique
0505	mônica Delgado	Parhaca	\$1.41
05/05	Maria Grabel Bernardo gois	Palhaca De	
05/05	Jimone Bello de C. Persolato	On Palloca	(MB)
051050	Patrué Olione	DRa Ventoria	1010
05/05	CATRICASO M. BOTH BOTH	GONENTE	
USIOS	Girde Viera minezs	adm.	Stub.
05/05	lun Carolin de Romas Sand	Junilia/ whiter	Pen Gardin de 3. Said
05105	VIIIVIA M. Wohol.	oom.	MA
05/05	alloway average sintered again	SAU	im
05 05	Koxclerde Terrerio des Ilio	SCIIF	be
			8440004
			10,000
			- Annual

14	13	12	11	10	9	∞	7	6	5	4	ω	2	1	Nº						CEJAM	
							HMSS	HNSS	HMSS	NHSS	55UH	SYNH	HUZZ	UNIDADE/	INSTRUTOR(A)	LOCAL	ASSUNTO	100 mm			
							Ach do Sento	Remon W.S	CASSIANO	Steen Marin de Post du Missanda	Sales revealed	Thulliany Jato	miline Sives of	NOME COMPLETO	Dr. LUCA LIAR		Protozolo			And the second s	
							ا ا	Oliversia	M. Balkon	et du Migando	TORON RE	Shulliany tatnicia . Silva	miline Sastes of the or Gois Bank 28,000,400	OMPLETO	Ç	Administracy	ا (ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا ا				
							477.469	1	19118CHE	35 526 1923	96181818	043490382011-7	5 27.00.410-X	RG	INSTRUTOR(A)					"CEJAM	
							935.330.710 6	27.83.80	1212/12/1	24.30+.31869 Farmaaitice	Character of	044.53613-39	282.657,998	CPF					Lista	- Centro de Estudo	
						-	Coold. PS/2-1	D Biomerhics	IT GOWIN	Farmalika	Round Conformation	(G)	23 6D. Continuedes	FUNÇÃO	DURAÇÃO	DATA			Lista de Presença CEJAM FOR.DE.OA.TP.003.001	AM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim	
							2 + ~ ~				Ot of	7	N 2088	ASSINATURA	10,00	11/05/2022					

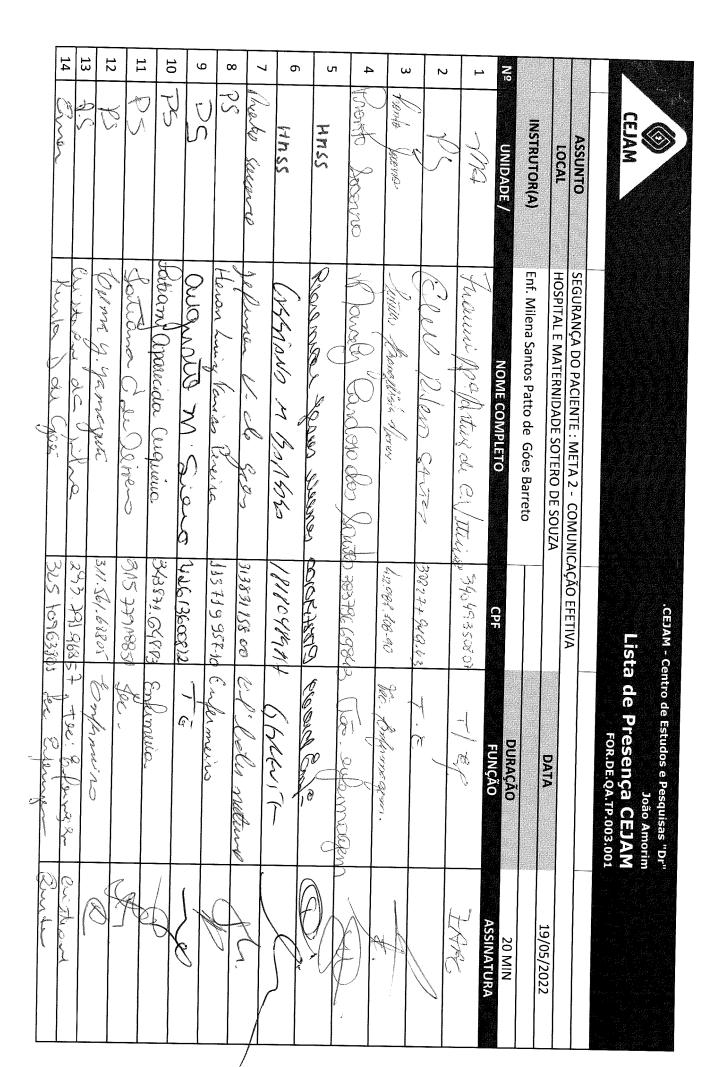
+	14	12	11	10	9	000) /	6	5	4	ω	2	1	N _o					
	A STANK		125	D TS	3) 3	Thesho Sorano	HSS	Hnss	ACI & mant	Rento Jacon	Thorto Javero		UNIDADE/	INSTRUTOR(A)	LOCAL	ASSUNTO	CEJAM	
a stone and it was	DAM GOD	Outra 4. gamagut	Gatterie d of Olives	Latiany Oparecida Cuqueira	ansis ap. Me susupous	Heron his lainer levene	Aleman U. de Co	Correspond in the species	County under rousestate	Francis D. Atend de C. Ull	Umarely Cas Son	Levies Europeiste I hour.	Cle 122	NOME COMPLETO	Enf. Milena Santos Patto de Góes Barreto	HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA	PROTOCOLO DE SEPSE		
283,791-96851 700.8	225 7036380 66, 50	311.56168805 Confe.			426136ccs)2 TE	113.7195710 Grafer	= 31383/158-00 Entry	1	Colory to the Colors	40.806.000 Tec	19.30 H869 98488 GT		17 2000 x 27 805	CPF		ZA		Lista de Pre	.CEJAM - Centro de Estı
Per nogran	and the second for any of the second	mun				neiro	lely return	7 (Mens C		()	subconsorm	Tec. de Lohrman		FUNÇÃO	PIBACÃO	DATA		Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001	M - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr" Toão Amorim
a more and	A Ho	R		7			1			A. T.		A The state of the		ASSINATURA	20,001,000	19/05/2022			

45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15
												Edicup Continudo	18.	Endermina Lider	magne	PS	25	59	SCIN	P.S	Ps	Ruspuratorie	V5	P6	PS	<i>\$</i> S	HMSS	195	ア	Ŕ
												miles sent loto he sent	Jullo Horal Horas	Leavia Ohes da Julya	and while	Letica G.O. compos	Eurson - O hur.	Elame & Ssyntag	la Fenerio	Know of the sente	Thurwarm vatura (2) Siva	Choingia Albes borbio	mad hander o mese	0	Calend R. Curio		Canade de Justin Nouse	I wild Clouder mounts.	marcu ap da Sulvar	Magarte 1 more.
												222.657,998-23	138645616	303.124.588.A	ACS LOCKEI	42649084851	43379587	29380884850	323 312 398-19	364.417.438.50	044.536.613-39	4412,191.018.02	223-33543806	18645B-0	404568688-62	304.846528	349.233.428-89	21946107872	332726.72869	1803765384
		- Control of the Cont						The state of the s				Enformmes	Grane	Enforme	Tellene	Enfiner.	The Interesser	& Empametro	CNPERMORA	E. Harmania	Confermence	Cotempira	4	Ore Broken magain	o Cultural	The Block	To mal frame experience	tec & Vinosin	Enfrommence	24 Rouice Oxp
									The state of the s			Now I'M Disserver and the second	Tunker (1)	Lavo alu	X		ha	gun	1 1200	No.		Mayes		Color of		Walk			-may	Maide

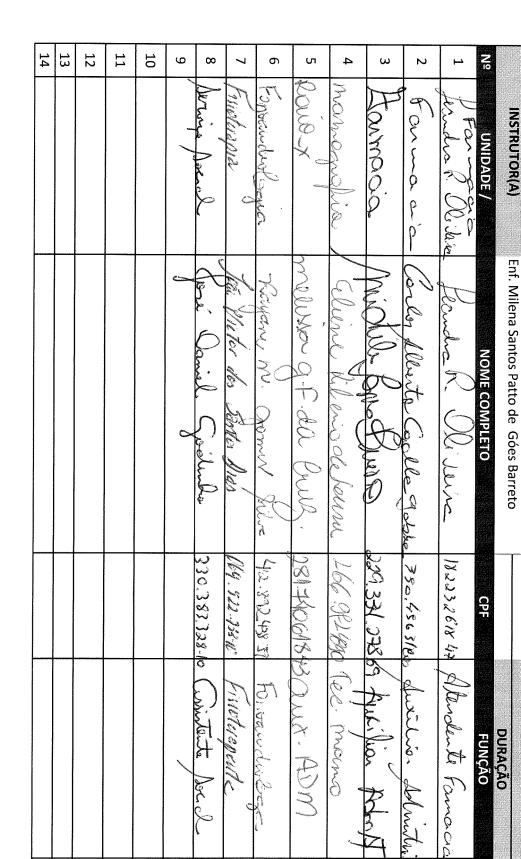
ŕ

14	13	12	11	10	9	∞	7	6	5	4	3	2	ļà	No ∩N			2
David & Latter	Made de boto	Brune Lois Public	Davis Vinicias D.	Www.d. and	Tuco hicloso	Lubac Wer men	Hawking Sava da Within	En inter Queun	Weller Cocimina	BOWED YAVE	ship Koyers	Mainana Pessia, Bez	Lucy mangh	INSTRUTOR(A) DR. LUCA LEAL NOBRE UNIDADE / DEPARTAMENTO NOME COMPLETO	LOCAL HMSS	ASSUNTO ENTREGA DO PROTOCOLO DE SEPSE	COM TO THE PROPERTY OF THE PRO
1995305 W	1120211	8-240-44-11	0861036	c-887551tb	5886038	200 (co6000 6 7 8	\	1459302	2182627	1972289	9 300 6146	6 104 165 49	9.813.44A	RG		SEPSE	"CEJAM - Centro de Lis FC
80 12232K90	M7951 105 9/60	986.000.388-46	02112241206	994-606.293-34	023871251-82	08003672-30	95820226520	079 902 681 70	02 1042 5200	020001454-82	093 469169-42	6080£80€244	D411416.758-04	CPF			entro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001
tale	Mide	Wédica	mais	Si Balac	, Luck &	The same of the sa	Medies	Machico	Merro	MENCO	medio	medica	mudito	DURAÇÃO FUNÇÃO	HORÁRIO DE INÍCIO	DATA	r. João Amorim
		Bayer & P.			A	The we Many		The state of the s	Mr.	S. S	Know Hayer	1 my	Transport	ASSINATURA			

30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	
																CEJAM
															pucaline 5. Julto	
															DR. Jorcelino Teodoro de Freitos (ABM-5P 229875)	"CEJAM - Centro de List FC
														1	DR. Jorcellino Teodord'de Frestas MBMASP 229875 CDM SD 229875	tro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim Lista de Presença CEJAM FOR.DE.QA.TP.003.001
															marico	r. João Amorim
															Jovelino Spil	



45	44	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15
300 márico	FOU MACION	C Z O	いろう	0 Z V	いてひ	いとり	a SNO	Cosindo	Laborentérie	Laborato C.O	Educip Continuede		Lami He william	Caprice Showlever	Bales mund Lider	Lock		Š	か	SCIF	6.5	Shippinoto is	99	3	X	3	20	P5	PS	Z
Manofainesse demones.	Stra Harin P. Hi Rando	MO P. CO P	Delice contact	idades	Lie Gard	Bishians C	8	your lemi	mucalle Lauxentino de Brixes	١ ٠	miler Sait of the God (Bout	14 Jes	I Grobust man & Rober Other	Montrees Wichoco R.	Florica ally da silve	an over anterno	0. Com	ion 0 / m	etime December Some	enica Le	n. 45 /	A) ws	John O.	Bushin Ca Liny	follows, D. Ferrisa	while a o	Opamia de Aranio Noma	lde Olayton	Cio, da	Margante & note
42383	Farmacintical	4	このなりでしょうと	25 387/68-36 /SE	SARSE ETOL ?	Consina	0300 03000 100000 100000000000000000000	20426116 Chio	F.	10 O		N	0,673,270	~9~	fr whys	Laten	Enternaire.	4293 6:596. He bullenesser	OZ.		70	Codera	\$	がら からい	104 S6868 -60 6. P. my	26.750	* Do 6	2	mounter Bare gare	353521838 Howice Enlance
phospan:			#5	- 1	History	21		`	micelle Le Paris		h ship				1000 -	8		(see	execut	ane	es r	Donnes				2,00		1	~	Ishah



THE WARREN

Come

.CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr" João Amorim **Lista de Presença CEJAM** FOR.DE.QA.TP.003.001

ASSUNTO

HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA

DATA

19/05/2022

20 MIN

Š

SEGURANÇA DO PACIENTE : META 2 - COMUNICAÇÃO EFETIVA

	0	υ
	022007	_
	ς	_
	Ç	O
	C	دِ
(J)
	2	(0)
	7	₹
,	•	۲
١	-	,
	ς	=
	5	=
	۶	₹
	•	,
	とうく くてのとこのとここ	כ
-	Č	3
	a	J
	١	J
=	_	Ξ
	Ç	J
:	=	=
	ζ)
ì	=	~

<u>>•</u> _	A STATE OF THE STA	REGISTROS DA QUALI	DADE		Mx (breene	himento RH)
DB DIAGN	ÓSTICOS	RQ-0104 LISTA DE PRE	SENÇA			
NOME DO TREIN	AMENTO			INSTITUIÇÃO		
Burnia	ndo Intercasioni	~~.				
DATA INÍCIO	DATA FIM	CARGA HORÁRIA		LOCAL		
		<u>7</u> H		Sonta (ÎOSA -	GR.
NSTRUTOR			FORMAÇÃO	OU CARGO DO	INSTRUTOR	A.A
Athur	movine Rosique	v				
CONTEÚDO PRO	GRAMÁTICO					······
				projekt mind annum den der eine und eine eine Allegende eine eine der eine eine der eine eine der eine eine de	127111111111111111111111111111111111111	
g		ACCOUNT TO A COUNTY TO A COUNT				
was account against the contract of the contra	MANAGERICA (A) A MANAGERICA (A) ANGELICA (A) ANGELICA (A) ANGELICA (A) ANGELICA (A) ANGELICA (A) ANGELICA (A)	alia (a. l.		W - 0. 1000-0.000000000000000000000000000		
V	nggyyngereseprogrammer et all saldyrda sampen i circha dhahangarer yeyge, dh'ha miliar i circ yemiyama	and a state of the control of the co	ooranga	der Schwericken in der Schwericken		
	MORE MORE OF THE CONTROL OF THE CONT	oggyggggerinn gengen en med ann de mallike komisión och de gengen 2000 km det	and the second s		nas a nasara a a a a a a a a a a a a a a a a a	
My . A	Section (in the section of the secti	Cope of the months and the months and the second second	Seeks Managery (Applica)	error talen er	Lat us colonia (colonia (colonia de colonia	
Nº MATR	. NOME (legivel)	SETOR	III	IIDADE		ISTO
1	desimetre de	Olula anterna			-	
2	Carrie de Ara val A		5~~	<u> </u>		
3		rouge Confirmers				
4	Mariama Comion Gus	00/10/			MARIE LANGUAGE	- International Control of Contro
5	Ina wander o	non Tec Erfen	**************************************			
6	Leticia cioran					WINKE - W
7	Karn Carrie o		7. T			
8		Tec. Ol	/ O			
9	B.01/18 2 100	Bee Il &	//			
10	11.	sieva Enfermedo				
11	Floria Reduigue		1400140		······································	***************************************
12	Pai are-fen		/. P			
13	Bix lens Oo	Davide Tele End.				
14	Jens to Dominger	JoSos Enterior				
15	Cala ap. Emerena	iano sections.				
16	Olizbath O.a. S.					
17	Jadie Army de	Scene Ros & C				
.18		mines Tel.O	D.			
19	Mejera manipo de so	uega Tea Euferman			* 5	
20	Rosana Julio	de files Toe Enferme	Can.			
21		- Par company	T			`

Makeumaka Waka wasan sa wasan

> -		REGISTROS DA QUALIDA	OE	Nº (preenchimento RH)
DB Diagnósticos		RQ-0104 LISTA DE PRESEI	NÇA .	
NOME DO TREINAMENTO			INSTITUIÇÃ	io .
Rownindo Int	sinîren			
DATA INÍCIO	DATA FIM	CARGA HORÁRIA	LOCAL	
		17H	Santa	Cosa SR
INSTRUTOR		······································	FORMAÇÃO OU CARGO	
Britis moine	· Madrique			
CONTEÚDO PROGRAMÁTICO			4	
				AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE

Mō	MATR.	NOME (legivel)	SETOR	UNIDADE	VISTO
1		Niedle da Cunha Risbon dos Jantos	Lécnies de Entermagen		
2		Dayse Wilmara de Oliveira			
3		Rola C Sontos Olivira			
4		Kethlyn C. dos S. Soares	1	•	
5		Polama Opmerida Nébruga Buema	M		
6		Vicalama Pio Pirusi Pones Clar	1 Térnier de l'intermate	m	
7		Mailene Ribino juran Joto	Enfermeno	CC	
8		Elmo Sithes nevertuce	Léconice de org.	PT	<u> </u>
9			tecent.	PS	700
10		Danule do I de Vi Limo		45	19
11		Sihua ligas terro	Sec. enf	Olimas III	
12		Lucar Lopei Batista	Jec Gnf	CM.	42:
13		Hante da sons dación Sason	lee Enf	C.M	(Pai)
14	ŧ	Jagueline FS. Tionas	Tec de Enfermagen		
15		Taula m. malette	ter Enfermagen	Cm	Haul C
16		/man may Tsuro	Tel ent.	malls	axolyo
17		Maline C. Caria	tec Erf.	PS	4,600
18		refersion V. do Sies	haf: ETEC.SA	PS	J. Jan
19		Lida Purela Payous	ETEC São Roque		Justa P.
20		Speila aparecido kimo	ETEC Soil Rugu		Sumo.
21		disana Domingue	GTGC SW Migue	P.S	fleunfu C
22		Gilleterrande de moines	etec são Roque		1 (fills)
23		Branco cirtina x.l.	GIEC SA	P.S.	pomo
24		Deandra campo		-PS	flache
25		Gramo J Olevan	, Two onf	<u> </u>	Janaino
26	;				1
27					