

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

Relatório Assistencial

**UPA 24H PORTE II ALTO DA PONTE
Contrato de Gestão nº408/2024**

**SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
2024**



*Siga nossas
Mídias Sociais*

f @ in v CEJAMOficial



SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	6
3.3. ORGANOGRAMA DA UNIDADE	7
4. OBJETO DO CONTRATO	9
5. QUEM ATENDEMOS	10
5.1. CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE;	10
5.1.1 Admissão e Classificação de Risco	10
5.1.2 Atendimento Médico e Assistencial	10
5.1.3 Observação e Monitoramento	11
5.1.4 Encaminhamento e Desfecho	11
5.2 REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	12
5.2.1 Atenção Primária – Unidades Básicas de Saúde (UBSs) e Estratégia Saúde da Família (ESF)	13
5.2.2 Atenção Secundária – Serviços Especializados	13
5.2.3 Atenção de Urgência e Emergência – UPAs e SAMU	13
5.2.4 Atenção Terciária – Hospitais e Referências Especializadas	14
5.2.5 Integração para um Desfecho Ágil e Favorável	14
5.3 POPULAÇÃO ATENDIDA;	15
5.4 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	15
5.4.1 Perfil Populacional Atendido	15
5.4.2 Principais Agravos e Doenças Atendidas	15
A. Doenças Crônicas e Condições Relacionadas ao Envelhecimento	15
B. Doenças Respiratórias e Infecciosas	16
C. Causas Externas (Acidentes e Violência)	16
D. Saúde Mental e Uso de Substâncias	16
5.4.3 Integração com a Rede de Saúde	17
6. GESTÃO DE PESSOAS	18
6.1 QUADRO DE RH POR ATIVIDADE	19
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	28
7.1 AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	28
7.1 CAPACITAÇÕES REALIZADAS	32
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	56
8.1 RESULTADOS QUALITATIVOS	56
9. ATIVIDADES DE DESTAQUE ANUAL	58
10. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)	62
11. FINANCEIRO	66
11.1 BALANÇO – CONTROLADORIA E FINANCEIRO	66
12. ANEXOS	68

1. MENSAGEM DO GESTOR

A **UPA Alto da Ponte** tem como missão oferecer um atendimento de qualidade, ágil e humanizado, assegurando que cada paciente receba os cuidados necessários com respeito, ética e segurança. Nosso compromisso é servir a população com dedicação, garantindo que cada atendimento seja conduzido com excelência, sempre em conformidade com os protocolos e diretrizes de saúde pública.

Sabemos que a urgência e a emergência exigem respostas rápidas e eficientes, e, por isso, trabalhamos continuamente para aprimorar nossos processos e otimizar o fluxo de atendimento. Buscamos oferecer um ambiente acolhedor, onde cada paciente seja tratado com dignidade e cada profissional tenha o suporte necessário para desempenhar seu trabalho da melhor forma possível.

Nosso time de colaboradores é a base desse compromisso. Reconhecemos o empenho de cada profissional que, com dedicação e responsabilidade, contribui diariamente para que possamos oferecer um serviço de qualidade. Valorizamos e incentivamos o aprimoramento constante, pois sabemos que investir no desenvolvimento de nossa equipe reflete diretamente na qualidade do atendimento prestado à comunidade.

Seguimos firmes em nossa missão, guiados pelos princípios da humanização, da ética e da excelência no cuidado com a saúde. Contem conosco para continuar garantindo um serviço de urgência e emergência acessível, eficiente e, acima de tudo, comprometido com o bem-estar de cada cidadão que busca nossa unidade.

Rafael Rodrigues

Gestor da UPA Alto da Ponte

2. NOSSA HISTÓRIA

2.1. LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO

Contrato de Gestão nº 408/2024

Em 01/10/2024 iniciou o novo Contrato de Gestão nº 408/2024 , o referido contrato visa a implantação e o gerenciamento técnico para a UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H PORTE II –ALTO DA PONTE E UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL: UBS ALTO DA PONTE, UBS ALTOS DE SANTANA, UBS JD. TELESPARK E UBS SANTANA, este contrato tem como principal objetivo fortalecer a saúde local. Com esta interação será possível realizar planejamento regionalizado, gestão eficiente, integração entre a UPA e as UBSs, resposta rápida às necessidades e participação comunitária.

A UPA ALTO DA PONTE realizará os procedimentos de baixa e média complexidade com ênfase no atendimento de Urgência e Emergência em Pediatria e Clínica Médica. Disponibilizará os atendimentos de Urgência 24 horas por dia, ininterruptamente, considerados como tais os atendimentos não programados. Será unidade de atendimento por demanda espontânea e referenciada via APH.

A UPA ALTO DA PONTE referenciam pacientes após estabilização das condições clínicas, para internação em unidades hospitalares com pactuação municipal.

A UPA ALTO DA PONTE tem 02 leitos de sala vermelha, 04 sala amarela, e 06 leitos de observação adultos sendo 03 femininos e 03 masculinos, 06 leitos infantis e 02 leitos de isolamento (01 adulto e 01 infantil), em consequência dos atendimentos de Urgência, por período de até 24h (não caracterizando internação hospitalar).

3. MODELO DE GESTÃO

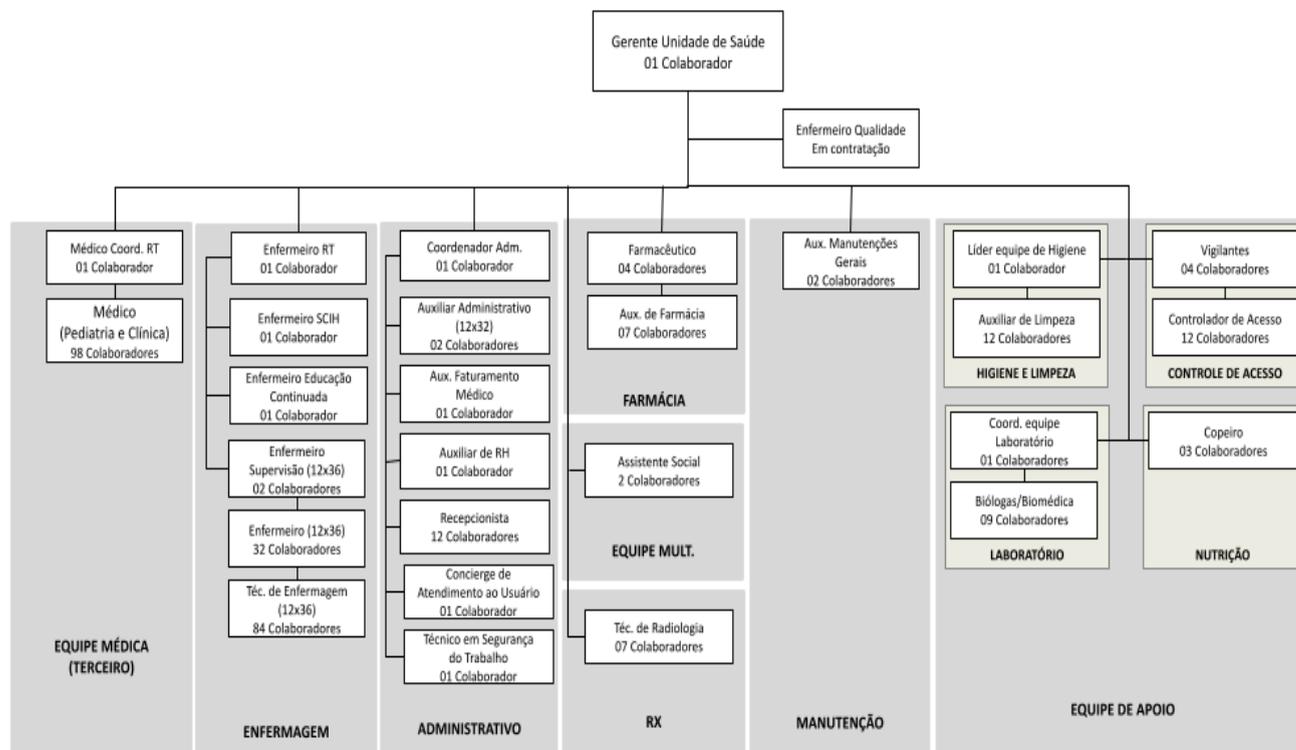
3.1. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL



3.2. PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



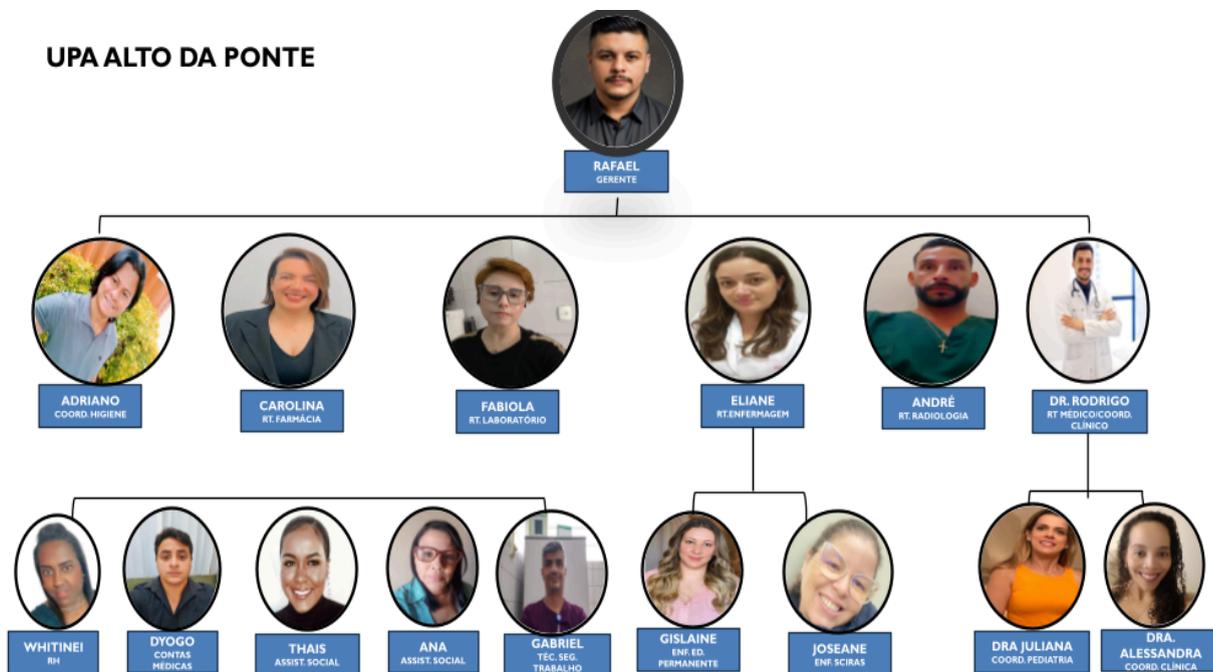
3.3. ORGANOGRAMA DA UNIDADE



UPA ALTO DA PONTE – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL
 APLICAÇÃO: UNIDADE DE SAÚDE
 ATUALIZAÇÃO: 13/02/2025



UPA ALTO DA PONTE



UPA ALTO DA PONTE – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DEFINIÇÃO TIME DE LIDERANÇAS
 APLICAÇÃO: UNIDADE DE SAÚDE
 ATUALIZAÇÃO: 13/02/2025



4. OBJETO DO CONTRATO

Em 01/10/2024 iniciou o novo Contrato de Gestão nº 408/2024 , o referido contrato visa a implantação e o gerenciamento técnico para a **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H PORTE II –ALTO DA PONTE E UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL: UBS ALTO DA PONTE, UBS ALTOS DE SANTANA, UBS JD. TELESPARK E UBS SANTANA**, este contrato tem como principal objetivo fortalecer a saúde local. Com esta interação será possível realizar planejamento regionalizado, gestão eficiente, integração entre a UPA e as UBSs, resposta rápida às necessidades e participação comunitária.

A UPA ALTO DA PONTE realizará os procedimentos de baixa e média complexidade com ênfase no atendimento de Urgência e Emergência em Pediatria e Clínica Médica. Disponibilizará os atendimentos de Urgência 24 horas por dia, ininterruptamente, considerados como tais os atendimentos não programados. Será unidade de atendimento por demanda espontânea e referenciada via APH.

A UPA ALTO DA PONTE referenciam pacientes após estabilização das condições clínicas, para internação em unidades hospitalares com pactuação municipal.

A UPA ALTO DA PONTE tem 02 leitos de sala vermelha, 04 sala amarela, e 06 leitos de observação adultos sendo 03 femininos e 03 masculinos, 06 leitos infantis e 02 leitos de isolamento (01 adulto e 01 infantil), em consequência dos atendimentos de Urgência, por período de até 24h (não caracterizando internação hospitalar);

5. QUEM ATENDEMOS

5.1. CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE;

A UPA Alto da Ponte tem o compromisso de oferecer atendimento ágil, humanizado e de qualidade à população, garantindo assistência 24 horas por dia em casos de urgência e emergência. Nosso serviço abrange desde a admissão do paciente até o desfecho do atendimento, priorizando a segurança e o bem-estar de todos. Confira abaixo os principais serviços disponíveis na unidade:

5.1.1 Admissão e Classificação de Risco

- ✓ **Recepção e acolhimento:** registro dos dados do paciente e primeiros esclarecimentos.
- ✓ **Classificação de risco (PNH):** definição da prioridade do atendimento conforme a gravidade do caso, com a identificação por cores:
 - **Vermelho:** atendimento imediato (emergência).
 - **Amarelo:** atendimento urgente.
 - **Verde:** pouco urgente, com possibilidade de espera.
 - **Azul:** não urgente, podendo ser encaminhado para outra unidade de saúde.

5.1.2 Atendimento Médico e Assistencial

- ✓ **Consulta médica emergencial e de urgência:** avaliação clínica e definição da conduta médica.
- ✓ **Atendimento de enfermagem:** aferição de sinais vitais, administração de medicamentos e cuidados gerais.
- ✓ **Realização de exames laboratoriais:** coleta e análise para diagnóstico rápido.
- ✓ **Exames de imagem:** raio-X disponível para suporte ao diagnóstico.
- ✓ **Medicação e hidratação venosa:** administração conforme prescrição médica.
- ✓ **Nebulização:** para pacientes com quadros respiratórios agudos.
- ✓ **Sutura e curativos:** cuidados para ferimentos e cortes.

5.1.3 Observação e Monitoramento

- ✓ **Setor de observação:** acompanhamento de pacientes que necessitam de monitoramento clínico antes do desfecho do atendimento.
- ✓ **Reavaliação médica:** controle da evolução do quadro clínico para definir a alta ou necessidade de transferência.
- ✓ **Suporte à estabilização de pacientes graves:** atendimento de suporte avançado para pacientes críticos, até que possam ser encaminhados para unidades de maior complexidade.

5.1.4 Encaminhamento e Desfecho

- ✓ **Alta médica:** liberação do paciente com orientações para continuidade do cuidado em casa ou em outra unidade de saúde, se necessário.
- ✓ **Encaminhamento para referência hospitalar:** caso o paciente necessite de internação ou atendimento especializado, é realizada a transferência para hospitais de referência do município.
- ✓ **Orientação para acompanhamento ambulatorial:** quando necessário, o paciente recebe encaminhamento para acompanhamento em Unidades Básicas de Saúde (UBS) ou serviços especializados.
- ✓ **Fornecimento de documentos médicos:** atestados, receitas e encaminhamentos conforme a necessidade clínica do paciente.

A UPA Alto da Ponte segue os protocolos estabelecidos pelas Metas Internacionais de Segurança do Paciente, garantindo que todos os atendimentos sejam realizados com qualidade, respeito e eficiência. Nossa equipe está preparada para oferecer o melhor cuidado à população, priorizando sempre a vida e o bem-estar de todos que procuram nossos serviços.



5.2 REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

Rede de Atenção à Saúde – São José dos Campos

A cidade de São José dos Campos conta com uma Rede de Atenção à Saúde estruturada para garantir assistência integral aos munícipes, desde o atendimento primário até o suporte especializado e hospitalar. A UPA Alto da Ponte faz parte desse sistema, atuando de forma integrada com as Unidades Básicas de Saúde (UBSs), serviços de atenção terciária e especializada, assegurando um fluxo de atendimento eficiente e um desfecho ágil e favorável para cada paciente.

5.2.1 Atenção Primária – Unidades Básicas de Saúde (UBSs) e Estratégia Saúde da Família (ESF)

A Atenção Primária é a porta de entrada do sistema de saúde e tem um papel fundamental na prevenção, no diagnóstico precoce e no acompanhamento de doenças crônicas. As UBSs e unidades de Estratégia Saúde da Família (ESF) oferecem serviços como:

- ✓ Consultas médicas e de enfermagem;
- ✓ Acompanhamento de doenças crônicas (hipertensão, diabetes, etc.);
- ✓ Vacinação;
- ✓ Pré-natal e cuidados materno-infantis;
- ✓ Atendimento odontológico;
- ✓ Encaminhamentos para especialidades médicas e exames;
- ✓ Visitas domiciliares para pacientes acamados.

5.2.2 Atenção Secundária – Serviços Especializados

Quando há necessidade de atendimento especializado, os pacientes são encaminhados para **clínicas e centros de especialidades** do município, que realizam:

- ✓ Consultas com especialistas (cardiologia, neurologia, oftalmologia, ortopedia, entre outros);
- ✓ Exames diagnósticos (ultrassonografia, tomografia, ressonância magnética, etc.);
- ✓ Procedimentos ambulatoriais e pequenas cirurgias;
- ✓ Reabilitação e fisioterapia;
- ✓ Atendimento em saúde mental e CAPS (Centro de Atenção Psicossocial).

5.2.3 Atenção de Urgência e Emergência – UPAs e SAMU

A **UPA Alto da Ponte** integra a rede de urgência e emergência do município, oferecendo atendimento 24 horas para casos de média e alta complexidade, garantindo:

- ✓ Atendimento médico emergencial;
- ✓ Exames laboratoriais e de imagem (raio-X);
- ✓ Medicação e administração de soroterapia;

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. **13** de **95**

- ✓ Estabilização de pacientes graves;
- ✓ Encaminhamento para unidades de maior complexidade, quando necessário.

O **SAMU (192)** também faz parte dessa rede, realizando o atendimento pré-hospitalar móvel e garantindo o transporte seguro de pacientes críticos para hospitais ou UPAs de referência.

5.2.4 Atenção Terciária – Hospitais e Referências Especializadas

Quando há necessidade de internação ou procedimentos de alta complexidade, os pacientes são direcionados para hospitais de referência, como:

- ✓ **Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence** – atendimento de urgência e emergência, internações e cirurgias de média e alta complexidade.
- ✓ **Hospital da Vila Industrial (Hospital de Clínicas Sul)** – assistência hospitalar.
- ✓ **Hospital Pio XII** – referência em oncologia.
- ✓ **Oftalmed** – referência municipal em oftalmologia.
- ✓ **Outros hospitais especializados**, conforme a necessidade do paciente.

5.2.5 Integração para um Desfecho Ágil e Favorável

A UPA Alto da Ponte trabalha de forma alinhada com toda a rede municipal, garantindo que os pacientes recebam o atendimento adequado em cada nível de cuidado. Nosso objetivo é proporcionar um desfecho rápido e eficiente, promovendo um prognóstico positivo e garantindo que cada paciente receba o suporte necessário para sua recuperação.

Com essa estrutura integrada, São José dos Campos assegura um sistema de saúde acessível, organizado e eficiente, sempre priorizando o bem-estar da população.

5.3 POPULAÇÃO ATENDIDA;

A UPA Alto da Ponte, localizada em São José dos Campos (SP), atende a população da região norte da cidade, abrangendo bairros como Alto da Ponte, Santana, Vila Cândida, Jardim Telespark, Vila São Geraldo, entre outros.

A unidade faz parte da rede de urgência e emergência do município e presta atendimento 24 horas por dia para casos de média e alta complexidade, servindo como referência para milhares de moradores dessa região.

Atualmente, a população estimada atendida pela UPA Alto da Ponte gira em torno de 150 mil a 200 mil habitantes, considerando a demanda espontânea e os pacientes referenciados pelo SAMU e outras unidades de saúde.

5.4 PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;

A UPA Alto da Ponte, localizada na região norte de São José dos Campos (SP), atende uma população estimada entre 150 mil e 200 mil habitantes. A unidade presta assistência 24 horas por dia, principalmente a pacientes adultos e idosos, que representam a maior parte dos atendimentos, enquanto a demanda pediátrica é relativamente menor.

5.4.1 Perfil Populacional Atendido

- ♦ **Maior demanda por pacientes idosos:** devido ao envelhecimento populacional da região, há um aumento significativo de doenças crônicas e complicações associadas.
- ♦ **Menor volume de atendimentos pediátricos,** com casos mais direcionados às **UBSs e pronto-atendimentos especializados.**
- ♦ **População adulta economicamente ativa:** impacto direto no número de atendimentos por **acidentes de trânsito e trabalho,** além de **doenças relacionadas ao estresse e sedentarismo.**

5.4.2 Principais Agravos e Doenças Atendidas

A. Doenças Crônicas e Condições Relacionadas ao Envelhecimento

Os **idosos** compõem a maior parte dos atendimentos, frequentemente apresentando **comorbidades e descompensação** de doenças crônicas, como:

- ✓ **Hipertensão arterial** – crises hipertensivas e complicações como AVC.
- ✓ **Diabetes mellitus** – descompensações, infecções e risco de amputações.
- ✓ **Doenças cardiovasculares** – insuficiência cardíaca, arritmias e infarto.
- ✓ **Doenças pulmonares crônicas** – DPOC e exacerbação de asma.
- ✓ **Alterações neurológicas** – quedas, AVCs e complicações cognitivas (Alzheimer, Parkinson).

B. Doenças Respiratórias e Infecciosas

Os **idosos e adultos** também são mais vulneráveis a doenças respiratórias e infecciosas, principalmente em períodos sazonais:

- ✓ **Pneumonia e bronquite** – comuns entre idosos e pacientes com doenças pulmonares crônicas.
- ✓ **Síndromes gripais e COVID-19** – ainda presentes, especialmente em grupos de risco.
- ✓ **Infecções urinárias** – recorrentes em idosos, podendo levar a quadros de sepse.
- ✓ **Dengue, chikungunya e outras arboviroses** – com alta incidência na cidade.

C. Causas Externas (Acidentes e Violência)

A região apresenta uma **alta incidência de atendimentos por traumas**, principalmente entre **idosos e adultos**:

- ✓ **Quedas em idosos** – levando a fraturas de fêmur, punho e traumatismos cranianos.
- ✓ **Acidentes de trânsito** – grande número de motociclistas e pedestres atendidos.
- ✓ **Acidentes domésticos e de trabalho** – cortes, queimaduras e intoxicações.
- ✓ **Casos de violência urbana** – agressões e ferimentos por armas.

D. Saúde Mental e Uso de Substâncias

- ✓ **Crises de ansiedade e depressão** – comuns em idosos e adultos sob estresse.
- ✓ **Tentativas de suicídio e transtornos psiquiátricos** – necessitando estabilização

e encaminhamento.

✓ **Intoxicação por álcool e drogas** – em adultos e idosos em situação de vulnerabilidade.

✓ **Transferências para hospital de referência** - Francisca Júlia em caso munícipe com Cartão de Regularização Ambulatorial (CRA) ativo no sistema.

5.4.3 Integração com a Rede de Saúde

A UPA Alto da Ponte trabalha de forma integrada com os demais serviços do município para garantir um atendimento ágil e eficaz:

✓ **Encaminhamentos para UBSs** para acompanhamento de doenças crônicas.

✓ **Transferências para hospitais de referência**, como o **Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence** e Hospital de Clinicas Sul.

✓ **Contato com o Hoftalmed** para encaminhamentos oftalmológicos.

✓ **Parceria com o SAMU** recebendo um alto índice de pacientes via APH.

✓ **Encaminhamento para serviços de atenção especializada**, como ortopedia, cardiologia e neurologia.

A UPA Alto da Ponte tem um perfil epidemiológico voltado principalmente para o atendimento de idosos e adultos, com grande demanda por doenças crônicas, respiratórias, cardiovasculares e atendimentos por traumas e quedas. A demanda pediátrica é menor, pois muitos casos são direcionados às UBSs e outros serviços de atenção primária.

Nosso compromisso é oferecer um atendimento humanizado, ágil e eficiente, garantindo um desfecho favorável e um prognóstico positivo para a população atendida.

6. GESTÃO DE PESSOAS

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
outubro/24	200	193	94,87%
novembro/24	200	195	98,03%
dezembro/24	200	197	98,50%

- Outubro (94,87% de efetivação):** O mês de outubro evidenciou uma melhoria significativa, com uma redução de 7 colaboradores, atingindo um percentual próximo de 100%. Esse resultado reflete a capacidade de adaptação da equipe e a eficácia do planejamento, que foram fundamentais para corrigir a discrepância identificada no mês anterior.
- Novembro (98,03% de efetivação):** Este é um destaque relevante. A equipe conseguiu alinhar de maneira precisa o número de colaboradores ao planejamento estabelecido, evidenciando excelência na execução do plano de trabalho e no controle eficiente dos recursos. Esse resultado reflete claramente que as estratégias de gestão e alocação de pessoal estavam devidamente alinhadas, com uma organização e previsibilidade eficazes.
- Dezembro (98,50% de efetivação):** A unidade alcançou um índice de 98,5% na efetivação dos colaboradores, o que demonstra um excelente desempenho na implementação de processos eficazes de contratação e retenção. Esse resultado reflete não apenas a eficiência das estratégias adotadas, mas também o comprometimento com a qualificação e a satisfação dos profissionais, o que contribuiu significativamente para a fidelização e engajamento dos mesmos. Tal índice de efetivação evidencia a capacidade da unidade em consolidar uma equipe sólida e comprometida, promovendo um ambiente de trabalho positivo e sustentável a longo prazo.

Análise Final: Os dados indicam que, ao longo do período avaliado, a equipe evidenciou uma notável capacidade de adaptação, melhoria contínua e cumprimento

das metas estabelecidas. A discrepância inicial de 7 colaboradores em outubro foi prontamente corrigida, e os meses subsequentes demonstraram um desempenho progressivamente mais eficiente, culminando em resultados excelentes ao final de dezembro. Esse cenário reflete um planejamento adequado, flexibilidade operacional e uma gestão eficaz, com destaque para a habilidade da equipe em superar as expectativas, atendendo de maneira exemplar às demandas e metas estabelecidas.

6.1 QUADRO DE RH POR ATIVIDADE

Setor	Cargo	Nome	conselho
Administrativo	Gerente Administrativo	Rafael Sebastião Costa Rodrigues	N/A
	Auxiliar Administrativo	Dyogo de Souza Bezerra	N/A
	Auxiliar Administrativo	Fabilene Cristina Garcia Mazz	N/A
	Assistente Social	Thais Aline Silva de Paula	71273
	Assistente Social	Ana Carolina Santos Buzato	61034
	Técnico Segurança Trabalho	Gabriel Soares de Souza Camargo	80283/SP
	Auxiliar de Recursos Humanos	Whitnei Feliciano dos Santos	N/A
	Coordenador Administrativo	Réia Sílvia de Matos Rios Portella	N/A
	Arquivista	Patricia Jesus Nascimento da Silva	N/A
Concierge	Concierge em atendimento	Mayara Santiago de Paula	N/A
TI	Técnico de Suporte	Adriano Mazo Malheiro	N/A
Manutenção	Auxiliar de Manutenção	Luiz Claudio Maegima	N/A
	Auxiliar de Manutenção	Rayran Vieira da Conceição	N/A
Recepção	Receptionista (36)	Lucas da Silveira Coelho	N/A
	Receptionista (36)	Wéllida Chaves Pereira	N/A
	Receptionista (36)	Thercia Mendes	N/A
	Receptionista (36)	Tainara Thais da Silva Leite	N/A
	Receptionista (36)	Evandro Corrêa da Cunha	N/A
	Receptionista (36) Noturno	William Ramos Paulino	N/A
	Receptionista (36) Noturno	Karina dos Santos Alvino	N/A
	Receptionista (36) Noturno	Eduardo da Cunha Filho	N/A
	Receptionista (36) Noturno	Tatiana Ferreira Turibio	N/A
	Receptionista (36) Diurno Folguista	Giselle Costa Smith	N/A
	Receptionista (36) Diurno e Noturno Ferista	Andréa Regina Silva	N/A
	Receptionista (36) Noturno	Georgea Feitosa Pereira	N/A
Higiene	Líder de higienização (44h)	Adriano de Almeida	N/A
	Auxiliar de serviços gerais (44h)	Monica de Fatima Gomes do Prado	N/A

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

	Auxiliar de higiene (44)	Rosimeire Aparecida Portela	N/A
	Auxiliar de higiene (44)	Vanderlania Costa de Oliveira	N/A
	Auxiliar de higiene (12) diurno	Michele Fernanda de Britto	N/A
	Auxiliar de higiene (12) diurno	Helena Maria Santos	N/A
	Auxiliar de higiene (12) diurno	Helenice Aparecida Pereira	N/A
	Auxiliar de higiene (12) diurno	Adriana Dias do Pinho	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Bianca Ribeiro Galvão	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Meire da Silva	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Rosa Maria de Freitas	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Jacira de Almeida	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Heymi Reyes Leyva	N/A
	Auxiliar de higiene (12) noturno	Maria Regina Rosa Chagas	N/A
ENFERMAGEM	Enfermeira R.T	Eliane Alves Vitória	596543
	Enfermeira CCIH	Joseane Vilas Boas Franca Rodrigues	602110
	Enfermeiro de Educação Permanente	Gislaine Vaz Rocha	665963
	Enfermeiro (36h)	Ana Alice Rodrigues Munarin	690559
	Enfermeiro (36h)	Debora Valeska Silva Rodrigues	68930
	Enfermeiro (36h)	Fernando da Silva Viana	320149
	Enfermeiro (36h)	Francisco Felipe da Silva Barros	815424
	Enfermeiro (36h)	Juliana Nazare de Rezende Ferreira	533802
	Enfermeiro (36h)	Kellen Cristina Amin	556496
	Enfermeiro (36h)	Ketellyn Mayara Rodrigues Faria	716942
	Enfermeiro (36h)	Maria de Nazare Nunes França	744424
	Enfermeiro noturno (36h)	Marilia Regina Moreira	572325
	Enfermeiro (36h)	Nicolas Eduardo de Oliveira Domingues	628715
	Enfermeiro (36h)	Pamela Aparecida Mafra de Freitas	695471
	Enfermeiro (36h)	Patricia Souza dos Santos Freire	503853
Enfermeiro (36h)	Joyce Salgado Bonifácio	836803	

	Enfermeiro (36h)	Ursula Maiara Bacelar Cursino	696273
	Enfermeiro (36h)	Cecília de França Muller Bustamante	328437
ENFERMAGEM	Enfermeiro Supervisor (36h) - noturno	Elisabeth da Mota Santos Palharose	723338
	Enfermeiro noturno (36h)	Beatriz de Cassia Souza Fernandes	350391
	Enfermeiro noturno (36h)	Brianda Nunes de Lima	520609
	Enfermeiro noturno (36h)	Carla Sueli de Souza	648202
	Enfermeiro noturno (36h)	Érika da Silva Santos	819650
	Enfermeiro noturno (36h)	Fabio Henrique	201125
	Enfermeiro noturno (36h)	Mayara Marques Faria	696836
	Enfermeiro noturno (36h)	Simone Barbosa Pinto	649354
	Enfermeiro noturno (36h)	Suelen Aparecida da Silva Alves	528107
	Enfermeiro (36h)	Virginia Aparecida Vieira	730426
	Enfermeiro (36h)	Valdirene Ribeiro da Silva	730426
	Enfermeiro noturno (36h)	Alex Botelho Leal	247783
	Enfermeiro noturno (36h)	Jaqueline de Sousa	649354
	Técnico de enfermagem (36h)	Fabio Rodrigues da Silva Júnior	1962143
	Técnico de enfermagem (36h)	Adalgisa Patricia da Silva	1135297
	Técnico de enfermagem (36h)	Adriana A. Marques Silva Brito	945746
	Técnico de enfermagem (36h)	Adriana Pereira Dutra	1760588
	Técnico de enfermagem (36h)	Adriano da Silva	281533
	Técnico de enfermagem (36h)	Alinie Cristina da Silva	1858259
	Técnico de enfermagem (36h)	Amanda Macedo Silva	631156
Técnico de enfermagem (36h)	Ana Caroline Gonçalves Prata	1165581	

	Técnico de enfermagem (36h)	Bruna Cristina Oliveira Pereira	1165500
	Técnico de enfermagem (36h)	Bruno Emiliano Nunes	292334
	Técnico de enfermagem (36h)	Carolina Ferreira de Lima	1186011
ENFERMAGEM	Técnico de enfermagem (36h)	Cintia Grazielle P. de Lima	1272495
	Técnico de enfermagem (36h)	Claudia Helena da Silva Oliveira	1774039
	Técnico de enfermagem (36h)	Crecia Aparecida de Paula	1249505
	Técnico de enfermagem (36h)	Cristine Faria Santos	2073397
	Técnico de enfermagem (36h)	Daiane Silva Pereira de Oliveira	1229734
	Técnico de enfermagem (36h)	Denise Aparecida Rocha Gonçalves	1221578
	Técnico de enfermagem (36h)	Eduarda Aparecida Martins Costa	1917022
	Técnico de enfermagem (36h)	Fabiana Alvarenga dos Santos	1930973
	Técnico de enfermagem (36h)	Fernanda Aparecida de Oliveira	1754208
	Técnico de enfermagem (36h)	Flaviane dos Santos Fulgencio	922611
	Técnico de enfermagem (36h)	Francis Rafael da Silva Pedroso	1851443
	Técnico de enfermagem (36h)	Gianni Carla Malaquias	1910168
	Técnico de CME (44h)	Giulia Ribeiro França	1727114
	Técnico de enfermagem (36h)	Irene Carvalho de Sousa	1030217
	Técnico de enfermagem (36h)	Isabel de Carvalho	443947
	Técnico de enfermagem (36h)	Joana Marcela Mariano	1934256
	Técnico de enfermagem (36h)	Julio Antonio Setani	1708457
	Técnico de enfermagem (36h)	Karen Lima de Paula	1530087
	Técnico de enfermagem (36h)	Laide dos Santos	1336851
	Técnico de enfermagem (36h)	Larissa Tuany de Souza Oliveira	1735883
Técnico de enfermagem (36h)	Leide Rafaely Peres de Souza	1884200	

	Técnico de enfermagem (36h)	Luiz Fernando Domingos	1071089
	Técnico de enfermagem (36h)	Maria Beatriz Ferreira de Barros	1922639
	Técnico de enfermagem (36h)	Michelle Ap. Monteiro da Luz	1558409
	Técnico de enfermagem (36h)	Nilton Alberto de Paula	303798
	Técnico de enfermagem (36h)	Paula Thais dos Santos Almeida	1762801
	Técnico de enfermagem (36h)	Rita de Cassia Martins	1883126
ENFERMAGEM	Técnico de enfermagem (36h)	Sandra Aparecida Machado Brito da Silva	1813140
	Técnico de enfermagem (36h)	Sara Fabiana da Silva	1921761
	Técnico de enfermagem (36h)	Tatiana de Almeida	903122
	Técnico de enfermagem (36h)	Tayná Amaral Terra da Silva	1568520
	Técnico de enfermagem (36h)	Thais Santos de Sousa	1865337
	Técnico de enfermagem (36h)	Valeria Augusta R. Porto	73701
	Técnico de enfermagem (36h)	Valquíria Maria da Silva	1922412
	Técnico de enfermagem (36h)	Valquíria Souza Diniz Silva	1072813
	Técnico de enfermagem (36h)	Venancia Batista Pereira dos Santos	1951932
	Técnico de enfermagem (36h)	Vicença Paula dos Santos Oliveira	1374532
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Alaide de Faria Braga	1181175
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Alessandra Aparecida Teodoro	15244049
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Alexandra Danielle Zenatti	443912
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Amanda Severo do Nascimento Martins	1279645
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Andrea Albino	927364
Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Bruno de Moura Santos Ferreira da Silva	2007889	

	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Cicera de Cassia Almeida	1733587
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Claudineia A. B. Herculano	1242756
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Cristina Mara da Cunha	453077
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Darlene Garcia Viana	944840
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Ednalva Almeida	903122
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Edmara Vieira C. M. da Silva	566053
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Edson de Paula Silva	951007
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Fabricio Maciel de Souza	428456
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Fernando Moura Leal	1549865
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Francisco Henrique de Sousa	1221266
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Joelinde Souza Castro	765123
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Josiellen Cristina Bernardo Souza	1749428
ENFERMAGEM	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Josiene Márcia Barreto Pimentel	1972242
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Juliana Aparecida Vieira Silva	1235670
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Keliny Maria da Silva Macedo	1499870
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Marcia Helena de Freitas	239034
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Marcia Simone de Castilho	610330
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Maria das Graças D. R. da Silva	931680
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Maria Eunice da Silva Cabral	1265909
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Maria Paula Angelis da Graça	1224719
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Marlene Santos Santiago	30091
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Matheus Nayre Bastos	970060

	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Mauriceia Miranda Nogueira	739906
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Regiane Maria dos Santos	368236
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Regina Arantes Botocchio	1308684
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Regina Pereira da Silva	127633
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Rita de Cássia Cursino Franca	727055
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Sara Claudino Santiago Silva	1344773
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Silvana da Graça Guedes	1149697
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Terezinha Maria da Silva	1102647
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Thiago Fernando Cardoso dos Santos	1390824
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Valdirene Costa Ramos	1047379
	Técnico de enfermagem (36h) - noturno	Walquiria Aparecida Ramos	93712
Controlador de Acesso	Controlador (12h) diurno	Fernanda de Fátima Silva	N/A
	Controlador (12h) diurno	Lúcio Mauro Greco	N/A
	Controlador (12h) diurno	Diego Alberto Felix	N/A
	controlador (12h) diurno	Edson Henrique Frutuoso	N/A
	controlador (12h) diurno	Nivaldo Rosa de Barros	N/A
	controlador (12h) noturno	Heverton Demetrius Barbosa	N/A
	controlador (12h) noturno	Paulo César Silva	N/A
	controlador (12h) noturno	Moacir Ribeiro do Prado Júnior	N/A
	controlador (12h) noturno	Silas Francisco dos Santos	N/A
	controlador (12h) noturno	Edson Rodrigues das Chagas	N/A
	controlador (12h) noturno	Edson Aparecido da Conceição	N/A
Vigilante	Vigilante (12h) diurno	Joice Moreira Rufino da Silva	N/A

	Vigilante (12h) diurno	Wellington Rodrigues dos Anjos	N/A
	Vigilante (12h) noturno	Pablo Pierre Coelho Lemos	N/A
	Vigilante (12h) noturno	Jeremias Custódio de Souza	N/A
Farmácia e Almojarifado	Responsável Técnico Farmácia	Carolina Ferreira	75519
	Farmacêutico (36h)	Eliane Carla da Costa Miranda	111917
	Farmacêutico (36h)	Cíntia Moreira Nascimento	10854462
	Farmacêutico (36h) noturno	Gabriele Nakano Marques Bertolace	10527852
	Farmacêutico (36h) noturno	Luan Geverson de Lima Portugal	107865
	Auxiliar de farmácia (36h)	Isabela Aparecida Rigo Medeiros	N/A
	Auxiliar de farmácia (36h)	Ana Rosa de Albuquerque da Silva	N/A
	Auxiliar de farmácia (36h)	Ariel Helena Nunes Macedo	N/A
	Auxiliar de farmácia (36h) noturno	Nathan Augusto Lemes	N/A
	Auxiliar de farmácia (36h) noturno	Patricia Pereira Carvalho	N/A
	Auxiliar de farmácia (36h) noturno	Lucas Domingos Nato Machado	N/A
Raio-X	Responsável Técnico Raio-X	Andre Luiz de Oliveira Prianti	9857T
	Técnico de Radiologia (24h)diurno	Ester Gonçalves Amado	3827N
	Técnico de Radiologia (24h)diurno	William Botecchia	45365T
	Técnico de Radiologia (24h)diurno	Thais Aparecida de Faria Prado	44565T
	Técnico de Radiologia (24h)diurno	Douglas William de Freitas Filho	50756T
	Técnico de Radiologia (24h)noturno	Carlos Roberto Pinto	1119N
	Técnico de Radiologia (24h)noturno	Matheus Ferreira Costa	45846T
	Técnico de Radiologia (24h)noturno	Wagner Barizon Gomes	43843T
Laboratório	Biomédico (12h)diurno	Camila Angélica Moreira	25862
	Biomédico (12h)diurno	Gabriel Vinícius de Oliveira	47694

	Biomédico (12h)noturno	Seika Carolina Kosaka	14882
	Biomédico (12h)noturno	João Carlos Bernardes da Silva	65799
	Biomédico (12h)diurno e noturno	Amarildo da Silva	40674/01
	Biomédico (12h)diurno e noturno	Larissa Selan dos Santos	124002/01
	Biomédico (12h)diurno e noturno	Carla Daniela dos Santos	50908
	Biomédico (12h)diurno e noturno	Flávia Cristina Ribeiro Santos	116286/01
	Coordenação técnica (44H)	Fabiola Frias	9270

7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

7.1 AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

Implantação do Centro de Distribuição para Abastecimento das UBSs da Microrregião

Com o objetivo de otimizar a logística e garantir o abastecimento contínuo de suprimentos para as Unidades Básicas de Saúde (UBSs) da microrregião, a UPA Alto da Ponte passa a contar com um Centro de Distribuição dedicado ao gerenciamento e fornecimento de insumos essenciais.

Essa iniciativa visa aprimorar a gestão de materiais e medicamentos, assegurando que as UBSs do contrato tenham os recursos necessários para um atendimento eficiente e ininterrupto à população.

Objetivos da Implantação:

- ✓ **Centralizar a distribuição de insumos**, garantindo mais controle e organização no abastecimento.
- ✓ **Reduzir desperdícios e evitar desabastecimento**, garantindo estoque regulador.
- ✓ **Agilizar a reposição de materiais e medicamentos**, melhorando a eficiência operacional.
- ✓ **Aprimorar a rastreabilidade dos suprimentos**, assegurando maior controle sobre vencimentos e consumo.

Funcionamento do Centro de Distribuição:

- ✓ **Localização**: O centro será implantado na **UPA Alto da Ponte**, funcionando como ponto estratégico para atender às 4 UBSs da microrregião.
- ✓ **Gestão de Estoque**: Controle informatizado do fluxo de materiais, otimizando pedidos e reposição conforme demanda de cada unidade.
- ✓ **Periodicidade das Entregas**: Definição de um cronograma regular de distribuição, garantindo abastecimento contínuo e preventivo.
- ✓ **Monitoramento e Controle**: Acompanhamento de consumo, vencimentos e necessidades específicas de cada UBS.

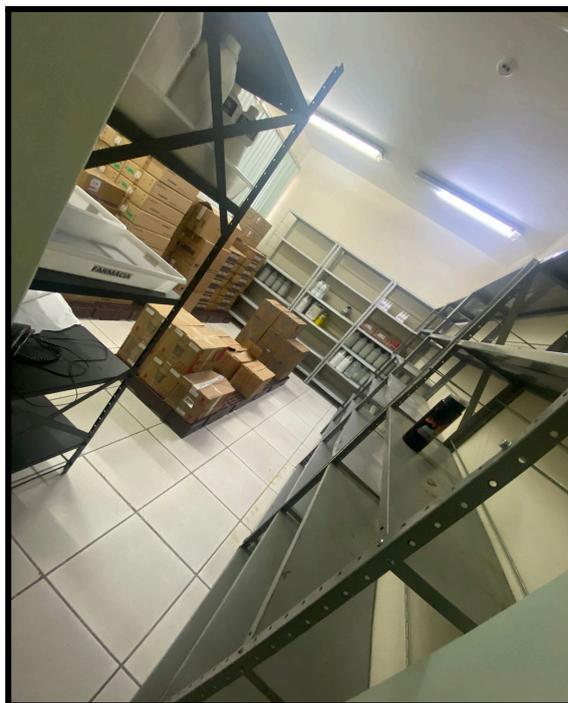
Benefícios para as UBSs e População:

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 28 de 95

- ✓ **Atendimento mais ágil e qualificado**, com disponibilidade de insumos sem interrupções.
- ✓ **Redução de falhas logísticas**, garantindo que as unidades sempre tenham o que precisam.
- ✓ **Melhor organização e previsibilidade**, permitindo planejamento eficiente dos estoques.
- ✓ **Maior segurança sanitária**, assegurando medicamentos dentro da validade e armazenados corretamente.

A implantação do Centro de Distribuição reforça o compromisso da UPA Alto da Ponte e da rede municipal de saúde com a eficiência, segurança e qualidade na assistência prestada à população. Essa iniciativa visa fortalecer a infraestrutura da microrregião, garantindo suporte contínuo às UBSs e um serviço de saúde cada vez mais estruturado e acessível.



Análise da Apresentação do Fórum de Dor Torácica – Projeto Boehringer

A participação da UPA Alto da Ponte no Fórum de Dor Torácica, realizado pelo Projeto Boehringer e monitorado pela Secretaria de Saúde do Município, representou um

momento importante para a avaliação e aprimoramento do atendimento prestado aos pacientes com síndromes coronarianas agudas.

Durante a apresentação, foi destacada a significativa melhoria no tempo diagnóstico X balão, evidenciando os avanços na condução dos casos de dor torácica dentro da unidade. Os elogios recebidos reforçam o comprometimento da equipe em seguir protocolos assistenciais eficazes, garantindo agilidade na identificação, estratificação de risco e encaminhamento dos pacientes para tratamento definitivo.

Principais Pontos de Destaque no Fórum:

✓ **Redução do tempo diagnóstico X balão**, demonstrando a eficiência na triagem e encaminhamento para hemodinâmica.

✓ **Aprimoramento na aplicação dos protocolos de dor torácica**, resultando em melhor prognóstico para os pacientes.

✓ **Maior integração com a rede de atenção à saúde**, permitindo encaminhamentos mais rápidos e assertivos.

✓ **Reconhecimento do desempenho da equipe**, reforçando a importância da capacitação contínua dos profissionais.

Impacto na Qualidade do Atendimento:

Os resultados apresentados evidenciam que a **implementação de protocolos padronizados e a capacitação da equipe** resultam em uma resposta mais rápida e eficaz diante de emergências cardiológicas. A **UPA Alto da Ponte** reforça o compromisso com a excelência no atendimento e continuará investindo na otimização dos fluxos assistenciais, garantindo um **tempo resposta adequado para pacientes com dor torácica e outras emergências cardiovasculares**.

A unidade seguirá alinhada com os objetivos do **Projeto Boehringer e da Secretaria de Saúde**, buscando aprimorar cada vez mais os **indicadores de qualidade e segurança do paciente**. O reconhecimento recebido no fórum fortalece a missão de oferecer um **atendimento humanizado, ágil e baseado em boas práticas clínicas**.



7.1 CAPACITAÇÕES REALIZADAS

No dia 01/10/24, o CEJAM passa a administrar o contrato da microrregião norte na cidade de São José dos Campos.







Implantação do round diário multidisciplinar



Implantação do fluxo do colaborador



Painel de Humanização



CEJAM

Outubro Rosa

mês de prevenção ao câncer de mama

**Se ame, se toque,
se cuide!**

PERMITIDO CAMISA ROSA POR BAIXO
DO JALECO



CEJAM

18 de Outubro

Dia do
MÉDICO

Parabéns
para aqueles que
dedicam suas vidas
a cuidar de outras vidas.

UPA Alto da Ponte





CONVITE

TEMA: MANUSEIO DO ECG
CONVENCIONAL/DEA

DATA: 17/10/24 E 18/10/24

HORÁRIOS: 05:30/06:15/08:30/09:30

LOCAL: IN-LOCO

PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS/TE

PALESTRANTE: ENFº ED.PERMANENTE
GISLAINE VAZ





**TEMA: MANUSEIO DO
VM/MONITOR**

DATAS: 15/10/24 E 16/10/24

HORÁRIOS: 05:30/06:15/08:30/09:30

LOCAL: IN-LOCO

**PÚBLICO ALVO: EQUIPE
MULTIDISCIPLINAR**

**PALESTRANTE: ENFº ED.PERMANENTE
GISLAINE VAZ**



Capacitação de Bomba de Infusão

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001



Cerimônia de Entrega do Prêmio Best Workplaces e Integração na Sede



11º Simpósio Científico Internacional CEJAM

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001



Reportagem da TV Cultura de São José dos Campos sobre a UPA Alto da Ponte Fluxo de fim de ano.



Painel de Humanização



Tema: Prevenção do câncer de próstata

NOVEMBRO azul

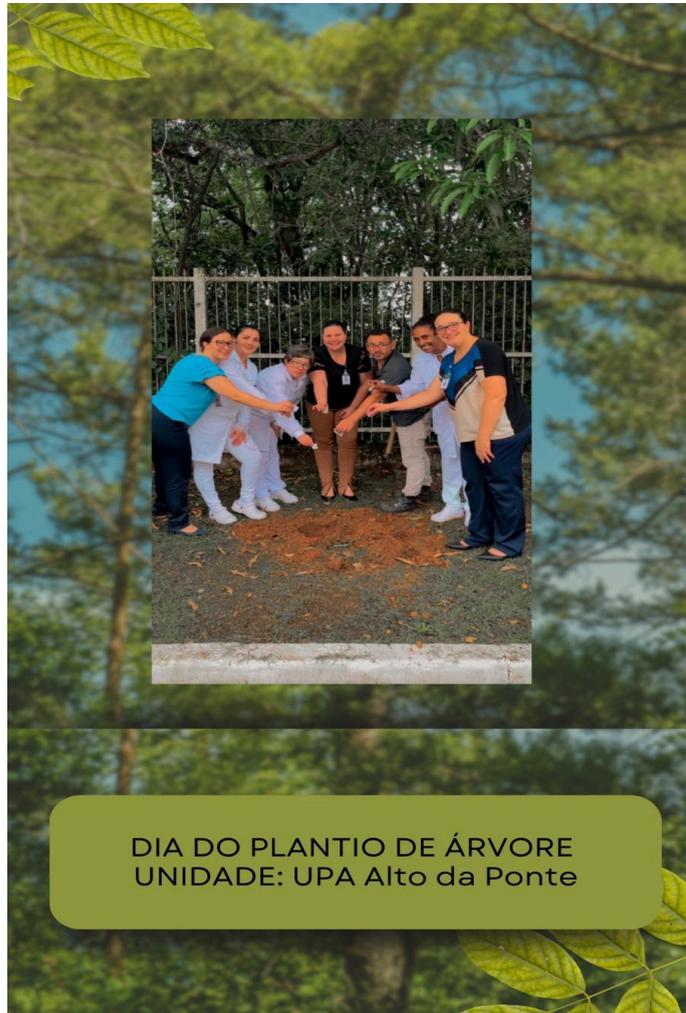
Data: 28/11/24
 Horário: 15:00
 Local: Auditório
 Público Alvo: Equipe Multidisciplinar
 Palestrante: Drª Alessandra de Oliveira



NOVEMBRO AZUL




UPA ALTO DA PONTE



Dia do Plantio de Árvore



Convite

Tema: Cejam Cloud
Medicsys

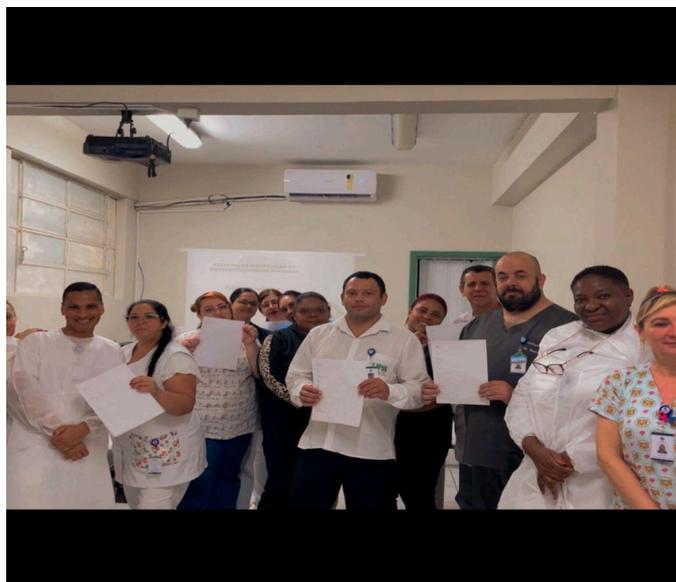
Data: 07/11/24 e 08/11/24

Horários: 05:30/06:15/08:30/09:30

Local: Auditório

Público Alvo: Equipe Multidisciplinar

Palestrante: Enf^a Educação Continuada
Gislaine Vaz





TEMA: COMUNICADO DE OCORRÊNCIA INTERNA (COI)

Data: 13/11/24 e 14/11/24

Horários: 05:30/06:15/08:30/09:30

Local: Auditório

Público Alvo: Equipe Multidisciplinar

Palestrante: Enfº Educação Permanente
Gislaine Vaz



COI - COMUNICADO DE OCORRÊNCIA INTERNA

Nome do paciente: _____

Nome do responsável: _____

Local de ocorrência: _____

Data e hora de ocorrência: _____

Descrição do evento: _____

Impacto: _____

Prevenção de recorrência: _____

Assinatura do responsável: _____

Assinatura do coordenador: _____





Olá, **colaborador(a)**!

Queremos ouvir você!

Participe do 3º ciclo da pesquisa de **Avaliação da Cultura de Segurança do Paciente - Hospitais e Serviços de Urgência/Emergência.**

Ao responder o formulário, você nos ajuda a identificar áreas onde podemos melhorar nossos processos relacionados à Segurança do Paciente.

Prazo prorrogado:

 até 24/11/2024.

Quem pode participar?

A pesquisa é destinada a todos que fazem parte da Instituição, isso inclui: colaboradores(as) com vínculo CEJAM, contratados(as) como PJ, terceirizados(as) e alunos(as), independentemente do setor de atuação (assistencial, administrativo ou de apoio).

A pesquisa é anônima e rápida.

Sua participação é fundamental!

PARTICIPE



AVALIAÇÃO DA CULTURA DE SEGURANÇA DO PACIENTE



UPA ALTO DA PONTE

Avaliação da Cultura da Segurança do Paciente 2024



Almoço de Celebração e Apresentação de Resultados CEJAM



PDL - Programa de Desenvolvimento de Líderes - Palestra Inteligência Emocional

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 48 de 95

Neste Natal, vamos celebrar a união e o amor!
Para tornar esta época ainda melhor, o CEJAM
irá entregar um kit gelado, ideal para que você
possa desfrutar de momentos inesquecíveis
ao lado de quem ama.



Datas: 03/12 a 06/12.

Fique atento(a) à programação da sua unidade
e aproveite!



Entrega das cestas de natal do CEJAM para todos os colaboradores



Apresentação Projeto Sprint

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001



TEMA: COLETA DE HEMOCULTURA

DATAS: 12/12/24 E 13/12/24

**HORÁRIOS:
05:30/06:15/08:30/09:30**

LOCAL: AUDITÓRIO

**PÚBLICO ALVO:
LABORATÓRIO/ENFERMEIROS/TE**

**PALESTRANTE: BIOMÉDICA RT
FABIOLA FRIAS**



Capacitação Coleta de Hemocultura



**TEMA: BOAS PRÁTICAS
PARA COLETA DE
EXAMES**

DATAS: 19/12 E 20/12/24

**HORÁRIOS:
05:30/06:15/08:30/09:30**

LOCAL: AUDITÓRIO

**PÚBLICO ALVO:
ENFERMEIROS/TE E EQUIPE DO
LABORATÓRIO**

**PALESTRANTE: RT BIOMÉDICA
FABIOLA FRIAS**



Capacitação Boas Práticas para coleta de exames



Tema: Indicação e contra indicação
de vacinas DT e Antirrábica

Data: 10/12/24 e 11/12/24

Horários: 05:30/06:15/08:30/09:30

Local: Auditório

Público Alvo: Médicos/Enfermeiros /
TE/Farmacêuticos/Aux. de Farmácia e
Almoxarifado

Palestrante: Enf^a SCIRAS Juliana Ferreira



Capacitação de Indicação e contra indicação de vacinas DR e Antirrábica

TEMA: ATLS



DATAS: 23/12/24 E 24/12/24

HORÁRIOS: 05:30/06.:15/08:30/09:30

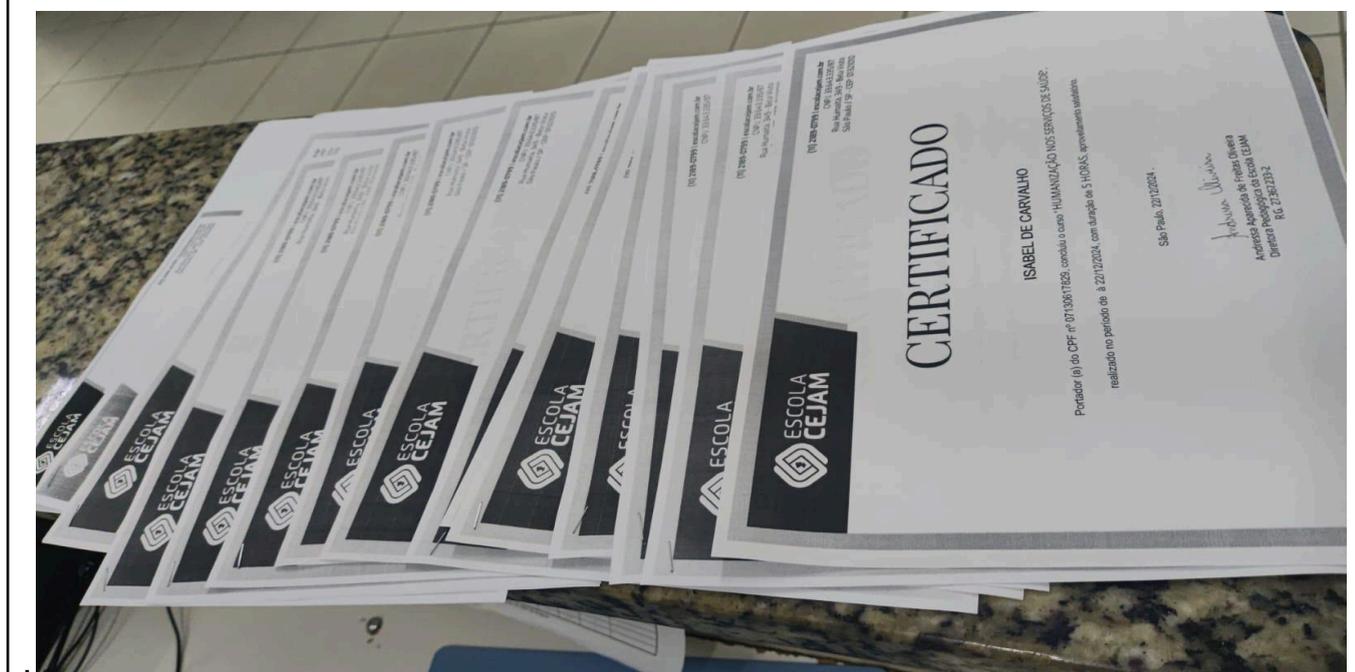
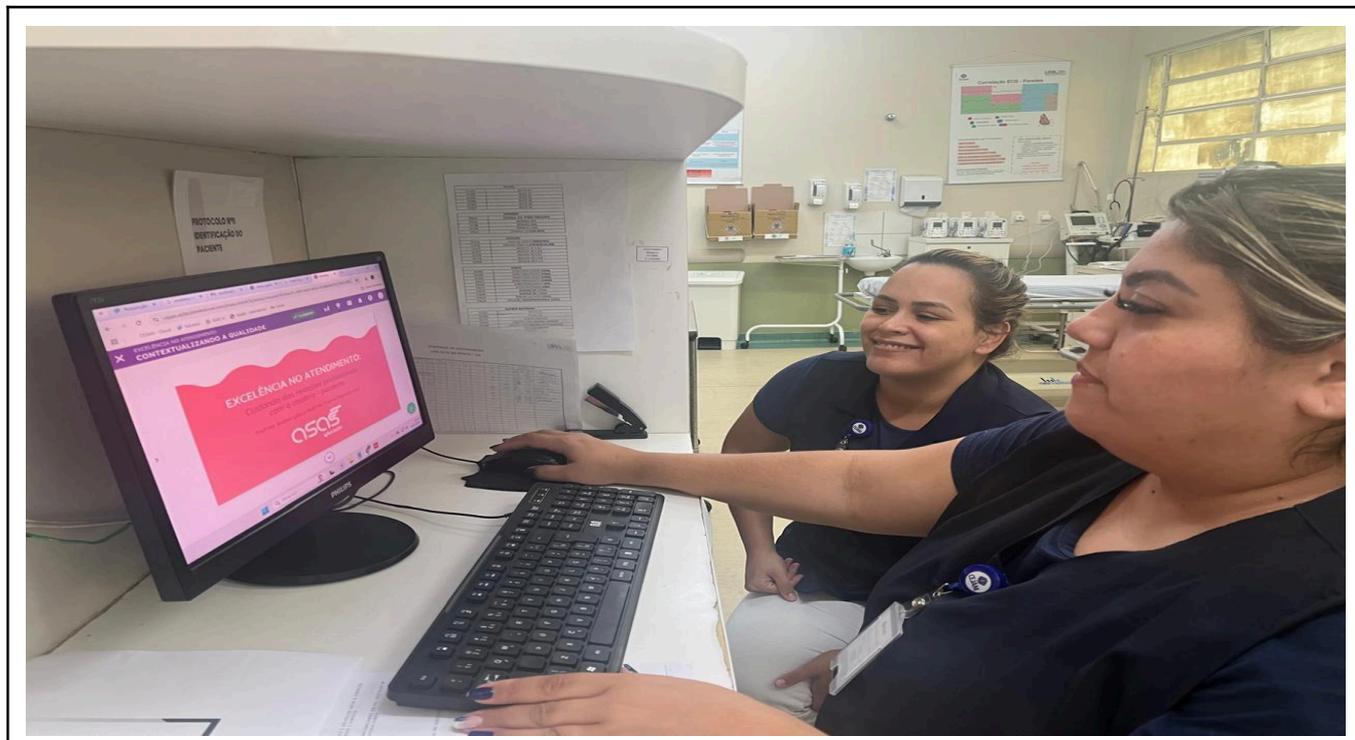
LOCAL: AUDITÓRIO

PÚBLICO ALVO: MÉDICOS/ENFERMEIROS/TE

**PALESTRANTE: RT DR RODRIGO RIBEIRO E
ENFªED.PERMANENTE GISLAINE VAZ**



Capacitação ATLS- Serviço de urgência e emergência



Conclusão dos cursos oferecidos pela Escola CEJAM

8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

8.1 RESULTADOS QUALITATIVOS

Indicadores	Meta	out./24	nov./24	dez./24
Percentual do número de leitos	100%	100%	100%	100%
Equipe mínima de profissionais	100%	94,87%	98,08%	98,41%
Percentual de pacientes atendidos por médico conforme tempo definido em, no máximo, 2 horas	90%	95,23%	91,39%	98,05%
Taxa de Mortalidade na unidade de emergência \leq 24h	4%	0,95%	2,66%	3,67%
Percentual de pacientes com suspeita de AVC atendidos conforme linha de cuidados do AVC	100%	100%	100%	100%
Percentual de pacientes trombolisados + percentual de pacientes encaminhados para ICP conforme linha de cuidados do IAM	100%	100%	100%	100%
Cumprimentos e metas dos indicadores de linha de cuidado TRAUMA	100%	100%	100%	100%
Índice de suspeição de SEPSE e abertura do protocolo; Número de pacientes que não receberam tratamento	100%	100%	100%	100%
precoce de SEPSE; Adesão ao protocolo.		17	10	16
Percentual de pacientes com classificação Azul encaminhados para UBS	100%	100%	100%	100%
Percentual de atendimento a pacientes encaminhados pelos serviços de	100%	100%	100%	100%

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 56 de 95

Indicadores	Meta	out./24	nov./24	dez./24
Percentual do número de leitos	100%	100%	100%	100%
atendimento pré-hospitalar (SAMU, bombeiros, etc.)				
Percentual de pacientes acolhidos com classificação de risco	100%	100%	100%	100%
Proporção de notificações de agravos	1001%	100%	100%	100%
de notificação compulsória		396	388	335
Nova consulta em menos de 24 horas	5%	0,69%	0,90%	1,06%
Consultas em clínica médica	8.500	10020	9314	9035
Consultas em pediatria	3.200	2958	2649	1807
Proporção de pacientes atendidos para procedimentos de enfermagem na medicação menor que 1 hora	100%	100%	100%	100%
Percentual de fichas de atendimento ambulatoriais faturados no período	70%	100%	97,88%	98,96%
Proporção de atendimento prioritário A pessoas vulneráveis(sendo a meta 60% no primeiro ano e 100% até o final do primeiro semestre do segundo ano do contrato)	60% 100%	100%	96,77%	100%
Percentual de comissões atuantes e regulares	100%	100%	100%	100%
Monitoramento da manifestação do cliente, avaliação de reclamação e sugestões	100%	100%	100%	100%
Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	>80%	94,74%	89,84%	98,78%

Indicadores	Meta	out./24	nov./24	dez./24
Percentual do número de leitos	100%	100%	100%	100%
Notificações de Incidentes relacionados a assistência por classificação de dano (circunstância de risco, quase erro, sem danos, com dano leve, moderado, grave ou óbito)		0	2	3

9. ATIVIDADES DE DESTAQUE ANUAL

Simulado de Incêndio: Preparação e Segurança na UPA

Com o compromisso de garantir a segurança de pacientes, colaboradores e visitantes, a UPA realizou um Simulado de Incêndio, conduzido pela Brigada de Incêndio da Unidade. A ação teve como objetivo treinar a equipe para agir de forma rápida e eficiente em situações de emergência, minimizando riscos e protegendo vidas.

Durante o exercício, foi simulado um princípio de incêndio em uma área estratégica da unidade. A Brigada de Incêndio entrou em ação imediatamente, seguindo os protocolos estabelecidos: acionamento do alarme, evacuação segura dos pacientes e funcionários, combate às chamas com extintores adequados e comunicação com o Corpo de Bombeiros.

Além de testar os equipamentos de segurança, como extintores, hidrantes e sinalizações de emergência, o simulado também avaliou o tempo de resposta da equipe e identificou possíveis pontos de melhoria nos protocolos internos.

Essa iniciativa reforça a importância da prevenção e da preparação para situações de risco, garantindo que todos saibam como agir em caso de incêndio. A segurança é uma

prioridade, e treinamentos como esse fazem a diferença na proteção da vida e na integridade da unidade.



Implantação do Kit de Sepse na UPA: Agilidade e Eficiência no Atendimento

Com o objetivo de melhorar o atendimento e aumentar a taxa de sobrevivência dos pacientes com sepse, a UPA implementou o Kit de Sepse, um conjunto padronizado de insumos e protocolos que agilizam o diagnóstico e o início do tratamento dessa condição grave.

A sepse é uma resposta inflamatória sistêmica do organismo a uma infecção, podendo levar à falência de múltiplos órgãos se não for tratada rapidamente. Diante disso, a implantação do kit permite que a equipe médica tenha acesso imediato a antibióticos, soluções para hidratação, materiais para coleta de exames e orientações padronizadas para condutas emergenciais.

Além de otimizar o tempo de resposta, a iniciativa contribui para o uso racional de recursos, evitando desperdícios e garantindo que os medicamentos e insumos essenciais estejam sempre disponíveis. Essa abordagem não só melhora a qualidade do atendimento como também promove uma gestão hospitalar mais eficiente e sustentável.

A implantação do Kit de Sepse reforça o compromisso da UPA com a segurança e a vida dos pacientes, garantindo um tratamento mais rápido e eficaz para essa emergência médica.



Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Ação "Adote uma Caneca" na UPA: Sustentabilidade na Saúde

Na busca por um ambiente de saúde mais sustentável, a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) implementou a ação "**Adote uma Caneca**", incentivando funcionários, pacientes e visitantes a reduzirem o consumo de copos descartáveis.

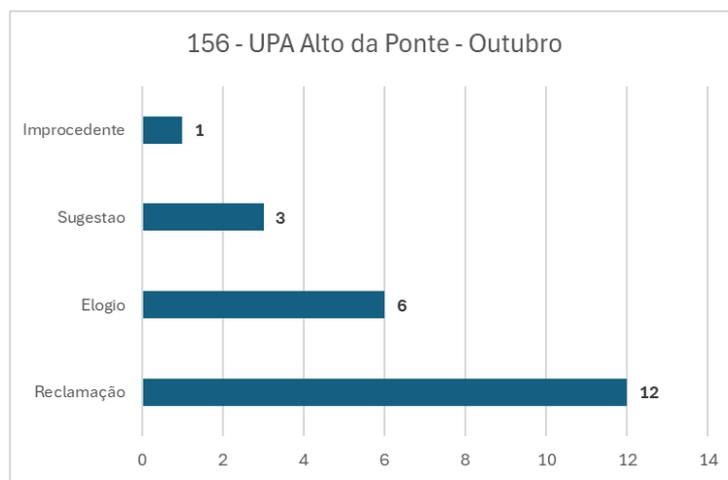
A iniciativa visa minimizar o impacto ambiental gerado pelo descarte excessivo de plástico, promovendo uma cultura de reutilização. Cada colaborador recebeu uma caneca personalizada, enquanto os pacientes foram convidados a trazer seus próprios recipientes para o consumo de água e café. Além da redução de resíduos, a ação também gera economia para a unidade, diminuindo custos com materiais descartáveis.

Com essa simples atitude, a UPA reforça seu compromisso com a sustentabilidade e a preservação do meio ambiente, mostrando que pequenas mudanças podem gerar grandes impactos positivos. O sucesso da ação inspira outras instituições a adotarem práticas mais ecológicas no dia a dia.



10. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

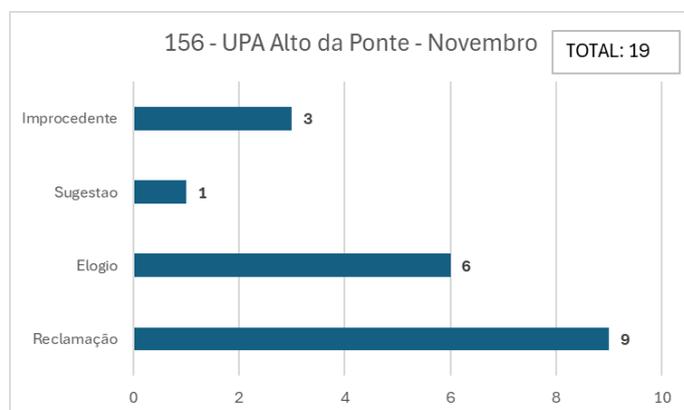
Indicador	Meta	2024		
		out	nov	dez
Reclamações na ouvidoria	≤ 1%	12	9	5



Análise crítica Outubro: A unidade obteve os seguintes resultados por meio das ouvidorias municipais (156): foram registradas 18 manifestações no total, divididas em 12 reclamações, 6 elogios e 3 sugestões. Dentre as reclamações, 1 foi considerada improcedente.

Os elogios destacaram especialmente o atendimento humanizado oferecido pela equipe multidisciplinar, reforçando o compromisso com a qualidade no cuidado aos munícipes. Todas as manifestações foram analisadas com atenção e resultaram em ações concretas da unidade para resolver as questões apontadas e aprimorar os serviços prestados. As sugestões recebidas foram cuidadosamente avaliadas, com o objetivo de implementar melhorias e evitar novas situações de insatisfação.

Além disso, o serviço social realizou contatos diretos com os munícipes para compreender cada caso individualmente, assegurando que todas as ouvidorias fossem devidamente respondidas e resolvidas. Esse esforço demonstra o compromisso da unidade em ouvir, agir e promover um atendimento cada vez mais eficiente e satisfatório.

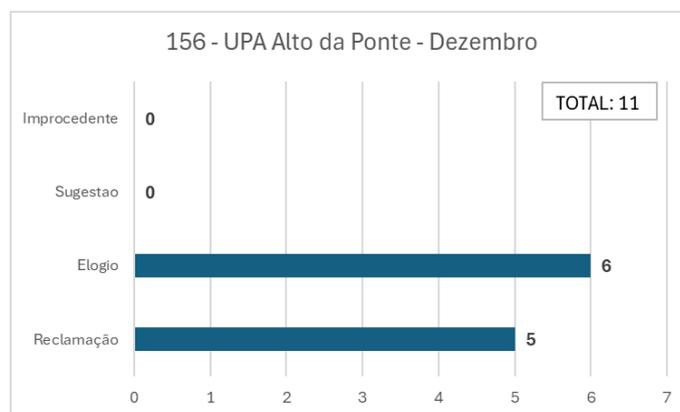


Análise crítica Novembro: A unidade obteve os seguintes resultados por meio das ouvidorias municipais (156): foram registradas 19 manifestações no total, divididas em 9 reclamações, 6 elogios e 1 sugestão. Dentre as reclamações, 3 foram consideradas improcedentes.

Os elogios destacaram especialmente o atendimento humanizado oferecido pela equipe multidisciplinar, reforçando o compromisso com a qualidade no cuidado aos munícipes. Todas as manifestações foram analisadas com atenção e resultaram em ações concretas da unidade para resolver as questões apontadas e aprimorar os serviços prestados. As sugestões recebidas foram cuidadosamente avaliadas, com o objetivo de implementar melhorias e evitar novas situações de insatisfação.

Além disso, o serviço social realizou contatos diretos com os munícipes para compreender cada caso individualmente, assegurando que todas as ouvidorias fossem devidamente respondidas e resolvidas. Esse esforço demonstra o compromisso da unidade em ouvir, agir e promover um atendimento cada vez mais eficiente e satisfatório

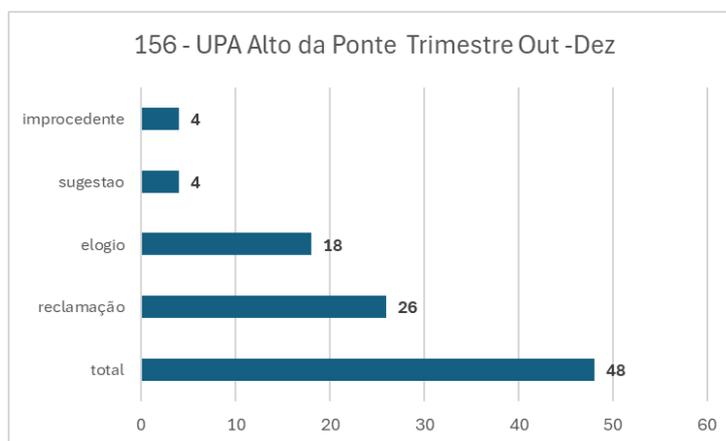
As reclamações consideradas improcedentes referiam-se a apontamentos que divergiam da realidade dos fatos. A unidade demonstrou que o atendimento foi realizado dentro do prazo estipulado contratualmente e de acordo com a classificação de risco. No entanto, o munícipe não aceitou as condições estabelecidas, resultando na categorização da reclamação como improcedente.



Análise crítica Dezembro: A unidade obteve os seguintes resultados por meio das ouvidorias municipais (156): foram registradas 11 manifestações no total, divididas em 5 reclamações e 6 elogios.

Os elogios destacaram especialmente o atendimento humanizado oferecido pela equipe multidisciplinar, reforçando o compromisso com a qualidade no cuidado aos munícipes. Todas as manifestações foram analisadas com atenção e resultaram em ações concretas da unidade para resolver as questões apontadas e aprimorar os serviços prestados.

Em dezembro, a unidade alcançou um resultado excepcional, registrando um número de elogios superior ao de reclamações pela primeira vez. Esse marco inédito evidencia o progresso contínuo da unidade, refletindo seus esforços em direção à plena satisfação dos usuários e ao aprimoramento constante dos serviços prestados.



Análise Crítica do Trimestre: A análise dos dados revela uma evolução consistente na satisfação dos usuários mês a mês. Observa-se uma redução contínua no número de reclamações, enquanto a quantidade de elogios se mantém em um nível expressivo. Atualmente, cerca de 38% das manifestações registradas pelo canal 156 são elogios, e 8% correspondem a sugestões — números significativos para um canal frequentemente associado exclusivamente a reclamações.

A unidade tem como meta reduzir ainda mais as reclamações e frustrações dos clientes, promovendo ações que reforcem o atendimento humanizado e o respeito aos pacientes. Esse compromisso com a melhoria contínua visa não apenas solucionar problemas, mas também potencializar os elogios, consolidando a confiança e a satisfação dos usuários.

11. FINANCEIRO

11.1 BALANÇO – CONTROLADORIA E FINANCEIRO

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 408/2024 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H PORTE II - ALTO DA PONTE E UNIDADES DESAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL: UBS ALTO DA PONTE, UBS ALTOS DE SANTANA, UBS JD. TELESPARK E UBS SANTANA - SIC/ SP
PROCESSO ADMINISTRATIVO DIGITAL Nº 152758/2023
PERÍODO: ANO 2024

ORÇAMENTO/ PLANO DE TRABALHO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Plano Regular	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.195.042,00	3.195.042,00	3.195.042,00	9.585.126,00
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.195.042,00	3.195.042,00	3.195.042,00	9.585.126,00

ENTRADAS/ RECEITAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Saldo Anterior C/c	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.485.407,52	222.236,81	-
Repasse Financeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.597.521,00	1.597.521,00	3.195.042,00	6.390.084,00
Resultado Aplic. Financeira	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.075,33	7.467,37	5.339,83	19.882,53
Outros Créditos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.224,31	3,00	-	21.227,31
Outros Créditos/ Dev. Terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.467,99	1.467,99
Outros Créditos/ Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	296.083,74	296.083,74
TOTAL (A+B+C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.625.820,64	3.090.398,89	3.720.170,37	6.728.745,57
Repasse Financeiro + Rendimento (B+C)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.604.596,33	1.604.988,37	3.200.381,83	6.409.966,53

Data do Repasse	Outubro	Novembro	Dezembro
10/10/2024	111853	169.816	267.711
07/11/2024	111854	169.818	267.712
06/12/2024	111855	169.819	267.713
	111856	169.820	267.714
	111857	169.821	267.715

SÁIDAS/ DESPESAS	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Recursos humanos (CLT)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.500,48	1.630.531,84	1.911.211,20	3.642.243,52
Recursos humanos (RPA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Material médico/ hospitalar e Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27.558,27	89.126,32	116.684,59
Material de consumo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.867,63	91.046,54	34.318,42	132.232,59
Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	227.521,37	174.640,22	402.161,59
Serviços de terceiros Assistencial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	625.657,90	1.125.597,94	1.751.255,84
Serviços de terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.950,00	131.121,42	150.630,34	289.701,76
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400,90	461,10	862,00
Despesas financeiras e bancárias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.203,99	32.466,42	21.472,02	55.142,43
Locação de equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00	-	68.560,79	68.560,79
Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.106,71	4.608,58	13.504,35	19.219,64
Manutenção Área Física	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção de Sistemas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14.609,94	44.001,08	58.611,02
Utilidades públicas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	141,38	-	141,38
Investimento/ Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Investimento/ Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Gerenciais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79.643,30	79.281,76	158.925,06
Outras despesas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.560,00	2.854,22	2.154,00	6.568,22
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	119.188,81	2.868.162,08	3.714.959,54	6.702.310,43
Dev. Transferências/Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dev. Transferências/Entre Contas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.224,31	-	-	21.224,31
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.413,12	2.868.162,08	3.714.959,54	6.723.534,74

SALDO ATUAL C/c	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.485.407,52	222.236,81	5.210,83	-
SALDO EM C/c PROVISIONAMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	146.251,44	214.558,12	359,40	-

PROVISÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Provisão de Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.409.790,57	1.475.696,39	1.531.840,24	-
Provisão 13º Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	744.209,31	840.177,66	-	-
Rescisão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.174.704,12	1.163.279,45	542.727,86	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.328.704,00	3.479.153,50	2.074.568,10	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
SALDO ANTERIOR	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	6.728.745,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	6.723.534,74
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	5.210,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	5.210,83

12. ANEXOS

12.1 ANEXO I - Atas de comissões ativas na unidade

12.2 Reunião da Comissão de Revisão de Prontuários






PREFEITURA
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	14h00 às 15h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião CRP N°19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patrícia Jesus Nascimento da Silva, Gislaíne Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

1. PAUTAS ABORDADAS

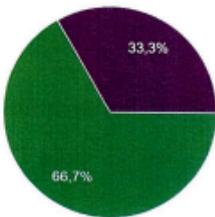
a) Abertura da reunião com Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos comunicando sua assunção, realizando a nomeação dos membros Dyogo de Souza Bezerra como representante administrativo e Patrícia Jesus Nascimento da Silva arquivista. O mesmo agradece a presença de todos e declara aberta a reunião.

b) Apresentação dos dados referente a OUTUBRO/NOVEMBRO:

Tivemos o total de 161 prontuários avaliados

Recepção: Tivemos 6 apontamentos, sendo eles: ausência de telefone de contato e endereço.

DADOS DO USUÁRIO
6 respostas



- Nome completo
- Data de Nascimento
- Nome da Mãe
- Endereço (rua, número, bairro e município)
- Telefones de contato
- Raça e Cor

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	14h00 às 15h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião CRP N°19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patricia Jesus Nascimento da Silva, Gislaine Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

Classificação de risco: Não tivemos apontamentos.

EQUIPE MÉDICA:

Ficha de atendimento: Não tivemos apontamentos.

Prescrição médica: Não tivemos apontamentos.

Evolução médica: Não tivemos apontamentos.

ENFERMAGEM

Ficha de atendimento: Não tivemos apontamentos.

Evolução: Tivemos um apontamento, sendo eles ausência da evolução.

EVOLUÇÃO

1 resposta



- Anotação
- Assinatura
- Carimbo
- Data/Hora
- Não possui

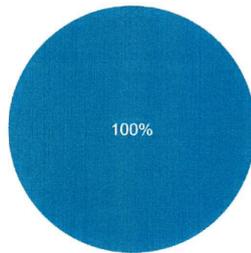
Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	14h00 às 15h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião CRP N°19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patricia Jesus Nascimento da Silva, Gislaine Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

SAE: Tivemos cinco apontamentos, sendo eles ausência do registro.

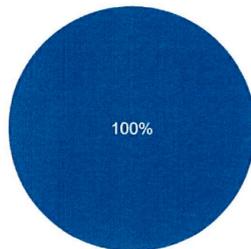
SAE
5 respostas



- Exame Físico
- Prescrição
- Assinatura
- Carimbo
- Data/Hora
- Não possui

Prescrição médica: Tivemos um apontamento, sendo ele sem a checagem.

PRESCRIÇÃO MÉDICA
1 resposta



- Checada e/ou Justificada

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

PRÓ MEMÓRIA

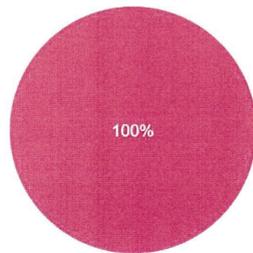
DATA:	18/12/2024	HORÁRIO:	14h00 às 15h00
LOCAL:	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO:	ATA de Reunião CRP N°19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patricia Jesus Nascimento da Silva, Gislaiane Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

ALTA

Resumo médico: Foi encontrada 01 pontuação. Sendo ela, sem resumo de alta.

RESUMO MÉDICO

1 resposta

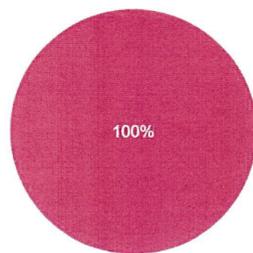


- CID
- Assinatura
- Carimbo
- Data/Hora
- Letra Legível
- Rasuras
- Não possui

Resumo enfermagem: Foram encontradas 01 pontuação. Sendo ela: 1 sem resumo de alta.

RESUMO ENFERMAGEM

1 resposta



- Anotação
- Assinatura
- Carimbo
- Data/Hora
- Letra Legível
- Rasuras
- Não possui

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

Pág. 4 de 6

PRÓ MEMÓRIA

DATA:	18/12/2024	HORÁRIO:	14h00 às 15h00
LOCAL:	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO:	ATA de Reunião CRP Nº19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patricia Jesus Nascimento da Silva, Gislaine Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

ANÁLISE CRÍTICA

A auditoria foi realizada referente aos meses de Outubro e Novembro em todos os prontuários de pacientes que ficaram na observação e emergência. O total de prontuários avaliados corresponde a cento e sessenta e um (161), foi observado melhora significativa nos apontamentos. Plano de ação: Realizado capacitação com a equipe assistencial IN-LOCO, observado melhora.

- c) Realizamos a análise de 28% dos prontuários de pacientes adultos e pediátricos que ficaram em observação ou em emergência. Durante este período totalizaram 567 pacientes observados, destes analisamos 161. A proposta para a próxima ata será de avaliar 40% de prontuários.
- d) Foi identificado um ponto de fragilidade relacionado ao lançamento do endereço dos pacientes, os pacientes que não tem CEP cadastrado no correio, não conseguimos lançar no sistema manualmente. Iremos multiplicar essa questão ao responsável pela T.I da unidade a fim de buscar resolução.
- e) Sugestão do Dyogo que a equipe assistencial separe os prontuários de protocolos dos demais. Para facilitar a análise dos protocolos gerenciados e bundles.
- f) Encerramento da reunião é agendada a próxima para 26/02/2025.

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Capacitação in-loco importância do registro em prontuário	Enf. Gislaine Vaz	15 dias	
Proposta da implantação do PEP	Ingrid Ramos	180 dias	Necessário programação do prazo

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

Pág. 5 de 6

PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	14h00 às 15h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião CRP Nº19: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Fabilene Cristina Garcia Mazzocato, Dyogo de Souza Bezerra, Patricia Jesus Nascimento da Silva, Gislane Vaz Rocha e Eliane Alves Vitorio.		

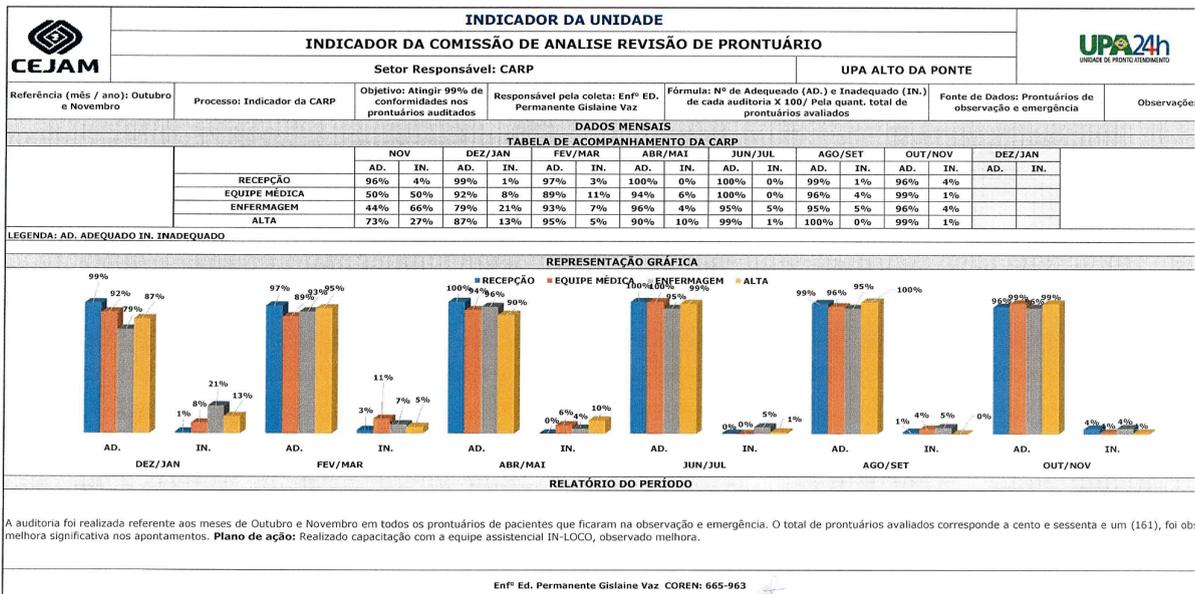
			devido a questões contratuais
--	--	--	-------------------------------

3. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos	RT médico	Dr. Rodrigo R. Bicalho Médico CRP Nº 721755
Dra Alessandra de Oliveira	Presidente	Alessandra de Oliveira Médica
Dra Deborah Cristina Catossi Silva	Membro consultor	Ausente
Ingrid Gonçalves Ramos Pereira	Gerente Administrativa	Ingrid Gonçalves Ramos Pereira Gerente Administrativa UPA Alto da Ponte
Eliane Alves Vitório	RT de enfermagem	Eliane Alves Vitorio Enfermeira Responsável Técnica COREN - SP 598.943 CRT 122.947
Dyogo de Souza Bezerra	Administrativo	Dyogo de Souza UPA Alto da Ponte
Patricia Jesus Nascimento da Silva	Arquivista	Patricia Jesus
Fabilene Cristina Garcia Mazzocato	SAME	
Gislane Vaz Rocha	Enfermeira Ed. Continuada	Gislane Vaz Rocha Enf. Educação Permanente COREN-SP 665.963 UPA Alto da Ponte

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

Pág. 6 de 6



12.3 Reunião Técnica da Unidade






PREFEITURA
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

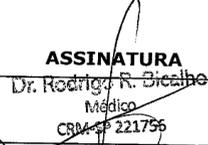
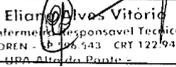
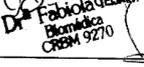
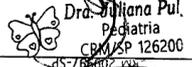
PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	11h00 às 12h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	Reunião Técnica		

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Elaboração da estrutura do protocolo	RT médico	07 dias	Concluído
Finalização da estrutura e discussão técnica do protocolo	Todos os membros	23 dias	Concluído
Finalização do protocolo	RT médico	23 dias	
Entrega do protocolo para avaliação do CEJAM	Todos os membros	33 dias	

3. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos	RT médico	 Dr. Rodrigo R. Bicalho Médico CRM-SP 221756
Eliane Alves Vitória	RT de enfermagem	 Eliane Alves Vitória Enfermeira Responsável Técnica COREN - SP 543 CRT 122547 UPA Alto da Ponte
Clecia Daiana Pereira Souza	RT de farmácia	 Clecia Daiana Pereira De Souza Farmacêutica CRF 75519
Fabiola Frias	Laboratório	 Dr. Fabiola Frias Biomédica CRM 9270
Juliana Roberti Pulga	Coordenadora Pediátrica	 Dr. Juliana Pulga Pediatria CRM/SP 126200
Alessandra de Oliveira	Coordenadora Clínica	 Alessandra de Oliveira Médica CRM-SP 457889

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

12.4 Reunião Clínica da Unidade

	 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	 PREFEITURA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	
PRÓ MEMÓRIA			
DATA	18/12/2024	HORÁRIO	10h00 às 11h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	Reunião Clínica		
1. PAUTAS ABORDADAS			
a) Declarando aberta reunião, iniciamos a reunião revendo o plano de ação.			
b) Pendente a Padronização de pacotes de exames, neste momento está com o T.I da unidade aguardando inserção no SALUTEM.			
c) Apresentando lista de ciência das equipes referente aos comunicados da reunião anterior;			
d) Implantação do kit de sepse aconteceu no 16/12/2024.			
e) Padronização do formulário de autorização de coleta de sorologia. O comunicado está passando, será acrescentado na pasta compartilhada na 23/12/2024 e indicado o uso.			
f) Fica acordado que a próxima reunião será no dia 07/01/2025.			
Classificação da Informação: Uso Interno FOR.DE.QA.TP.004.001			

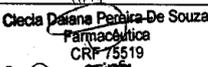
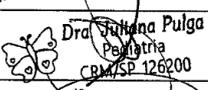
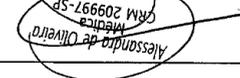
PRÓ MEMÓRIA

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	10h00 às 11h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	Reunião Clínica		

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Reunião com as equipes e lista de ciência das orientações	Todos os membros	7 dias	Contínua
Protocolo sepse - Implantação do KIT	Clecia/ SCIRAS/ RT Médico	10 dias	Concluído
Inserção do sistema SALUTEM dos pacotes de exames	RT médico	7 dias	Pendente

3. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos	RT Médico	 Dr. Rodrigo R. Bicalho Médico CRM-SP 221756
Eliane Alves Vitória	RT de Enfermagem	 Eliane Alves Vitória Enfermeira Responsável Técnica COREN-SP 596.543 CRT 122.947 UPA Alto da Ponte
Clecia Daiana Pereira Souza	RT de Farmácia	 Clecia Daiana Pereira De Souza Farmacêutica CRF 75519
Fabiola Frias	Laboratório	 Dr. Fabiola Frias Farmacêutica CRM 9270
Juliana Roberti Pulga	Coordenadora Pediatria	 Dra. Juliana Pulga Pediatria CRM-SP 126200
Alessandra de Oliveira	Coordenadora Clínica	 Médica CRM 209997-SP Alessandra de Oliveira

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

12.5 Reunião da Comissão de Verificação de Óbitos





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



PREFEITURA
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

ATO DE NOMEAÇÃO DA C.R.O

São José dos Campos, 27 de Novembro de 2024.

O RT Médico da UPA Alto da Ponte Dr Rodrigo Bicalho, no uso de suas atribuições e de acordo com o disposto na Portaria 2616, Anexo I, Item 4, resolve apresentar a composição da Comissão de Revisão de Óbito:

Nome	Cargo	Assinatura
Dra Thais Sentinello	Presidente	<i>Thais A. Sentinello</i> Médica CRM-SP 221350
Dra Alessandra de Oliveira	Vice Presidente Médico	<i>Alessandra de Oliveira</i> Médica CRM 209997-SP
Dra Mabili Pereira Alves	Suplente Médico	<i>Dra. Mabili Alves</i> CRM-SP 221350
Eliane Alves Vitorio	Secretário Enfermeiro	<i>Eliane Alves Vitorio</i> Enfermeira Responsável Técnico COREN - SP 50874 CRT 122.947 UPA Alto da Ponte
Gislaine Vaz Rocha	Enfermeiro Suplente	<i>Gislaine Vaz Rocha</i> Inf. Educação Permanente COREN-SP 6637863 UPA Alto da Ponte



Dr. Rodrigo R. Bicalho
Médico
CRM-SP 221756

Dr Rodrigo Bicalho

PRÓ MEMÓRIA CRO

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	16:00 às 17:00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE - São José dos Campos		
ASSUNTO	Reunião CRO - Integrantes: Alessandra de Oliveira / Thais Sentinello / Mabili Pereira Alves / Eliane Alves Vitório		

1. PAUTAS ABORDADAS

- ✓ Composição da CRO Local e cronograma;
- ✓ Leitura da rotina;
- ✓ Realização e Revisão das DOs

2. DECISÕES

Ata número dezenove (19) da reunião em dezoito de dezembro de dois mil e vinte e quatro (18/12/2024) na UPA do Alto da Ponte em São José dos Campos.

Eu Thais Sentinello ressalto número total de cinco (05) óbitos no mês de outubro, destes todos eram relacionados a paciente com idade superior a sessenta anos. No mês de outubro, tivemos quatro (04) óbitos por choque cardiogênico, um (01) óbito por choque séptico e um (01) óbito por insuficiência respiratória. Não houve pontuação relacionado a justificativa de óbito e necessidade de plano de ação.

No mês de novembro, ocorreram total de seis (06) óbitos, destes, um (01), relacionado a paciente com menos de 60 anos, quatro (04) relacionado a paciente com mais de 60 anos e um (01) relacionado a paciente com menos de 01 ano de idade, especificamente um (1) mês e quatorze (14) dias. Dos óbitos no mês de novembro, um (01) foi por choque hipovolêmico, dois (02) foram por choque cardiogênico, um (01) foi por choque séptico e um (01) foi por morte súbita do Recém-nascido. Destaco o último óbito, acrescentando a informação de que foi o único do mês de novembro com necessidade de encaminhamento para IML. Acrescento que dos óbitos do mês de novembro, todos foram justificados, com adição de necessidade de plano de ação relacionados aos itens quatorze (14) da DO, que aborda a ocupação do paciente e do item quarenta (40), salientando a correta ordem de correlação dos CID´s. Nada mais havendo a tratar, fica determinada a ata da próxima reunião que ocorrerá em 21/02/2025 lavrei a presente ata, que dato e assino.

3. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Orientar equipe medica sobre o item 14 da DO, sinalizando que não deve ser usado termo desempregado e aposentado, devendo ser colocado a ocupação anterior do paciente.	Gestor/Coordenador da Comissão	30 dias	

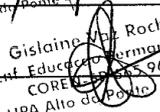
Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

PRÓ MEMÓRIA CRO

DATA	18/12/2024	HORÁRIO	16:00 às 17:00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE - São José dos Campos		
ASSUNTO	Reunião CRO - Integrantes: Alessandra de Oliveira / Thais Sentinello / Mabili Pereira Alves / Eliane Alves Vitória		

Orientar equipe medica sobre o item 40 da DO, sinalizando que as ordens dos CID 's devem se correlacionar entre si e devem ser colocadas em ordens de ocorrência.	Gestor/Coordenador da Comissão	30 dias	

4. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Thais Sentinello	Presidente da Comissão de Óbitos	
Alessandra de Oliveira	Coordenadora Médica	 Alessandra de Oliveira Médica CRM 209997-SP
Mabili Pereira Alves	Suplente Médico	 Dra. Mabili Alves Pereira CRM 177.430/SP
Eliane Alves Vitória	R.T. Enfermagem	 Eliane Alves Vitória Enfermeira R.T. Especializada COREN - SP 54.433 - R.T. 122.947 UPA Alto da Ponte
Gislaine Vaz Rocha	Ed. Permanente	 Gislaine Vaz Rocha Enf. Educadora Permanente COREN - SP 54.433 - R.T. 963 UPA Alto da Ponte

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

12.6 Reunião Comissão de Farmácia Terapêutica

PRÓ MEMÓRIA			
DATA	12/12/2024	HORÁRIO	10h00 às 11h30
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	ATA de reunião CFT: integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra. Alessandra de Oliveira, <u>Ingrid Gonçalves Ramos Pereira</u> , <u>Clecia Daiana Pereira De Souza</u> , <u>Eliane Alves Vitorio</u> , Juliana Nazaré de Rezende e Dra. Juliana Pulga		

1. PAUTAS ABORDADAS

- Abertura da reunião presencial, abertura da reunião com o Dr. Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos RT Médico.
- Andamento da Farmácia Clínica e evolução Farmacêutico.
- Discutimos a necessidade de padronização na unidade, Diclofenaco IM e Dramin B6 IM.
- Informo que na próxima compra mensal irei fazer a aquisição do medicamento Atrovent aerossol que já é padrão na unidade, porém não era padrão no Almoarifado da Saúde.
- Informo que na aba de prescrição médica ainda aparece todos os medicamentos que temos na Unidade, mas que nem todos os medicamentos são padrão do mesmo, pois por sermos um CDD abastecemos as UBS e por isso tem o cadastro. Será desativado para os médicos.
- Dra. Alessandra informa a necessidade de disponibilizarmos uma lista com os medicamentos que dispomos na unidade para ciência dos médicos.
- Fica acordado que a próxima reunião será em Janeiro de 2025.

Pág. 1 de 3

UPA Alto da Ponte Rua Alzairo Lebrão, 76 - Alto da Ponte, São José dos Campos/SP - CEP: 12212-531 (12) 3931-5213 upaaltodaponte.sjce@cejam.org.br cejam.org.br

PRÓ MEMÓRIA

DATA	12/12/2024	HORÁRIO	10h00 às 11h30
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	ATA de reunião CFT: integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra. Alessandra de Oliveira, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira , Clecia Daiana Pereira De Souza , Eliane Alves Vitorio , Juliana Nazaré de Rezende e Dra. Juliana Pulga		

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Implantação da farmácia clínica	Farmacêuticos	60 dias	Desenvolvimento
Evolução farmacêutico	Farmacêuticos	60 dias	Desenvolvimento
Aquisição dos medicamentos padronizados.	Farmacêutica RT	30 dias	
Desativar INSUMOS não padrão da aba da prescrição médica.	Farmacêuticos	60 dias	

12.7 Reunião da Comissão de Ética de Enfermagem



CEJAM



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



PREFEITURA
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

ATA DA 12ª REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DA UPA ALTO DA PONTE

Na data treze de dezembro de 2024, às 09:00 horas, foi realizado por vídeo conferência pelo sistema MEET, reunião da comissão de ética de enfermagem com a participação dos integrantes.

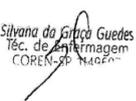
Alice Mara de Souza Almeida (Enfermeira), Darlene Garcia Viana (Técnica de enfermagem), Mauricéia Miranda Nogueira (Técnica de enfermagem), Simone Barbosa Pinto (Enfermeira) e Silvana Guedes dos Santos (técnica de enfermagem).

Ausentes: Nenhum

Para o cumprimento das seguintes Pautas:

- Agir com justiça e autocrítica;
- Honestidade
- Confiabilidade;
- Respeito com o próximo e educação;
- Medicação segura;
- Aplicabilidade dos 09 certos na administração de medicação.

- Nada mais havendo a tratar, às 10h00 horas foi encerrada a reunião e lavrada a presente Ata, assinada por mim, secretário(a) desta Comissão de Ética de Enfermagem, e dos demais membros presentes na reunião.



Silvana da Silva Guedes
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 144877



Simone Barbosa Pinto
Enfermeira
COREN-SP 648202



Alice Mara de Souza Almeida
Sup. de Enfermagem
COREN-SP 648190
CPF: 212.168.768-20



Darlene G. Viana
COREN-SP 944840
Téc. de Enfermagem

12.8 Reunião Comissão de Núcleo de Segurança do Paciente

PRÓ MEMÓRIA

DATA	04/12/2024	HORÁRIO	09h10 às 10h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião NSP Nº18. Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Dra Alessandra de Oliveira, <u>Ingrid Gonçalves Ramos Pereira</u> , <u>Clecia Daiana Pereira De Souza</u> , Fabiola Frias, Juliana Nazaré de Rezende Ferreira, <u>Gislaine Vaz Rocha</u> e <u>Eliane Alves Vitorio</u> .		

1. PAUTAS ABORDADAS

a) Abertura da reunião presencial, o RT médico Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos comunica sua assunção e a saída da Dra Mabili Alves da diretoria clínica e a saída da Enf Joseane Vilas Boas devido a afastamento médico. Realiza a nomeação da Dra Alessandra de Oliveira e Enf. Juliana Nazaré de Rezende.

b) Conforme o regulamento interno do CEJAM, as reuniões da Comissão de Núcleo da Segurança do Paciente passam a ser mensal.

c) Relacionado ao fluxo de entrega dos exames, precisa ser estudada a estrutura física do local para recepção das amostras.

Ingrid sugere alteração da dinâmica da localização dos móveis internos do laboratório. Será programada visita técnica para avaliar e estruturar.

d) O Fluxo de capacitação dos estagiários da unidade, relacionado a coleta de exames laboratoriais. Iniciado no dia 03/12/2024.

e) Apresentação e discussão dos NOTIVISA:

NOTIVISA - Neste caso não foi lançado no sistema do NOTIVISA, pois estamos aguardando atualização do cadastro devido a mudança de organização social.

Novembro

Tivemos uma queda da paciente, onde a mesma caiu do divã da sala de ECG.

Discussão do caso

Levantamento dos dados e aplicação do ishikawa

Capacitação dos envolvidos.

f) Apresentação do cronograma de capacitações:

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

Pág. 1 de 3

PRÓ MEMÓRIA

DATA	04/12/2024	HORÁRIO	09h10 às 10h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião NSP N°18. Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Dra Alessandra de Oliveira, <u>Ingrid Gonçalves Ramos Pereira</u> , <u>Clecia Daiana Pereira De Souza</u> , Fabiola Frias, Juliana Nazaré de Rezende Ferreira, <u>Gislaine Vaz Rocha</u> e <u>Eliane Alves Vitorio</u> .		

OUTUBRO

- Manuseio do VM, Monitor e DEA.
- Manuseio de bombas de infusão
- Sistema informatizados SALUTEM
- Manuseio do VM e Monitor multiparâmetro
- Manuseio do ECG e DEA
- Sistema informatizados SALUTEM

NOVEMBRO

- Sistema informatizados SALUTEM
- Integração
- Medcysis
- Apresentação do COI
- Pesquisa da cultura do paciente
- Momento de higienização das mãos
- Palestra Novembro Azul

g) Encerramento da reunião com data agendada da próxima para o dia 08/01/2025.

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Fluxo de capacitação dos estagiários relacionado a coleta de exames laboratoriais	Fabiola	30 dias	Concluído

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

PRÓ MEMÓRIA

DATA	04/12/2024	HORÁRIO	09h10 às 10h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE/AUDITÓRIO		
ASSUNTO	ATA de Reunião NSP Nº18. Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Deborah Cristina Catossi Silva, Dra Alessandra de Oliveira, <u>Ingrid Gonçalves Ramos Pereira</u> , <u>Clecia Daiana Pereira De Souza</u> , Fabiola Frias, Juliana Nazaré de Rezende Ferreira, <u>Gislaine Vaz Rocha</u> e <u>Eliane Alves Vitorio</u> .		

Fluxo de entrega dos exames no laboratório	Fabiola/Ingrid	30 dias	Pendente
Mudança da sala de ECG	Ingrid/Eliane	30 dias	Pendente

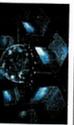
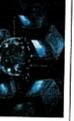
3. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos	RT médico	<i>Dr. Rodrigo R. Bicalho</i> Médico CRM-SP 221755
Dra Deborah Cristina Catossi Silva	Médica representante	<i>Deborah Catossi</i> Médica CRM-SP 221755
Dra Alessandra de Oliveira	Médica representante	<i>Alessandra de Oliveira</i> Médica CRM 209997-5
Ingrid Gonçalves Ramos Pereira	Gerente Administrativa	<i>Ingrid Gonçalves Ramos Pereira</i> Gerente Administrativa UPA Alto da Ponte
Eliane Alves Vitorio	RT de Enfermagem	<i>Eliane Alves Vitorio</i> RT de Enfermagem UPA Alto da Ponte
Clecia Daiana Pereira Souza	RT de Farmácia	<i>Clecia Daiana Pereira De Souza</i> Farmacêutica CRE 72519 CEJAM
Fabiola Frias	Biomédica	<i>Dra. Fabiola Frias</i> Biomédica CIBRM 9270
Juliana Nazaré de Rezende Ferreira	Enfermeira SCIRAS	<i>Juliana N. R. Ferreira</i> COREN-SP 533.806-ENF
Gislaine Vaz Rocha	Enfermeira Ed. Continuada	<i>Gislaine Vaz Rocha</i> Enfermeira Permanente COREN-SP 665.963 UPA Alto da Ponte

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

CRONOGRAMA DE CAPACITAÇÕES UPA ALTO DA PONTE - OUTUBRO 2024



DATAS	HORÁRIOS	TEMA	LOCAL	PALESTRANTE	PÚBLICO ALVO	TEMPO
1/10/24 e 02/10/24	15:00/16:00/19:30/20:30	Manuseio VM, monitor e DEA 	IN-LOCO	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Médicos/Enfermeiros/ TE	01h00
1/10/24 e 09/10/24	15:00/16:00/19:30/20:30	Manuseio da bombas adultas/seringa 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Enfermeiros/TE	01h00
7/10/24 a 17/10/24	10:30/14:30/16:30/19:30/21:30	Sistemas Informatizados SALUTEM 	Auditório	Raphael D' Luca	Farmácia/ Recepção e Administrativo	02h00
7/10/24 e 16/10/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Manuseio VM e Monitor multiparâmetros 	IN-LOCO	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Enfermeiros/TE	01h00
7/10/24 e 18/10/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Manuseio do ECG convencional e DEA 	IN-LOCO	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Enfermeiros/TE	01h00
10/24 a 31/10/24	10:30/14:30/16:30/19:30/21:30	Sistemas Informatizados SALUTEM 	Auditório	Raphael D' Luca	Equipe Multidisciplinar	02h00

Enfº Ed. Permanente
Gislaine Vaz - COREN: 665-963



DATAS	HORÁRIOS	TEMA	LOCAL	PALESTRANTE	PÚBLICO ALVO	TEMPO
11/24 e 02/11/24	Integral	Sistema Informatizado Salutem 	IN-LOCO	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	12h00
11/24 e 06/11/24	08:30	Integração 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	01h00
11/24 e 08/11/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Medicsys 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	01h00
11/24 e 13/11/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Apresentação do formulário COI 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	01h00
11/24 e 13/11/24	Integral	Avaliação da cultura de segurança do paciente 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	01h00
11/24 e 29/11/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Momento lavagem das mãos 	Auditório	Enfº Ed. Permanente Gislaine Vaz	Equipe Multidisciplinar	01h00
29/11/24	05:30/06:15/08:30/09:30	Palestra Novembro Azul 	Auditório	Dra Alessandra de Oliveira	Equipe Multidisciplinar	01h00

Enfº Ed. Permanente
Gislaine Vaz - COREN: 665-963

cejam.org.br

(12) 3931-5213
upaidoponte.sjc@cejam.org.br

Rua Alzirio Lebrão, 76 - Alto da Ponte,
São José dos Campos/SP - CEP: 12212-531

Alto da Ponte

ATO DE CONSTITUIÇÃO E NOMEAÇÃO DA NSP

São José dos Campos, 04 de dezembro de 2024.

O RT Médico da UPA Alto da Ponte Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, no uso de suas atribuições e de acordo com o disposto na Portaria 2616, Anexo I, Item 4, resolve designar para compor a Comissão do Núcleo da Segurança do Paciente como representante da equipe de enfermagem.



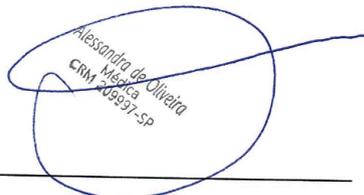
Juliana N. R. Ferreira
COREN-SP 533.808-ENF

Enf. Juliana Nazaré de Rezende Ferreira

ATO DE CONSTITUIÇÃO E NOMEAÇÃO DA NSP

São José dos Campos, 04 de dezembro de 2024.

O RT Médico da UPA Alto da Ponte Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, no uso de suas atribuições e de acordo com o disposto na Portaria 2616, Anexo I, Item 4, resolve designar para compor a Comissão do Núcleo da Segurança do Paciente como representante da equipe médica.



Dra Alessandra de Oliveira

12.9 Reunião da Comissão de CCIH



PRÓ MEMÓRIA

DATA	11/12/2024	HORÁRIO	09h15 às 10h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	ATA de Reunião CCIH Nº32: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Clecia Daiana Pereira De Souza, Fabiola Frias, Whitnei Feliciano Dos Santos, Dyogo de Souza Bezerra, Gislaíne Vaz Rocha, Eliane Alves Vitorio e Juliana Nazaré de Rezende Ferreira.		

- c) Implantação do kit de seps. Destacando que os frascos de hemocultura ficaram no laboratório para retirada, os demais itens estarão no kit. Em anexo a esta ata segue o formulário dos itens do kit.
- d) Os resultados dos exames coletados deverão ser encaminhados pelo laboratório para a Enf. da SCIRAS monitorar o resultado.
- e) Proposta da implantação do protocolo de antibioticoterapia, a fim de padronizar a terapia medicamentosa e garantir a indicação adequada conforme o diagnóstico pré estabelecido.
- f) Pendente a implantação do método de monitoramento da higiene das mãos, pois aguardamos o agendamento com a CCIRAS da sede para padronização da ferramenta que será utilizada.
- g) Declaramos a reunião encerrada e informamos que a próxima data da reunião conforme cronograma será 15/01/2025.

2. PLANO DE AÇÃO

AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	COMENTÁRIOS
Desenvolver método de monitoramento da higiene das mãos dos colaboradores	Enf. Juliana Nazare SCIH	30 dias	Pendente
Protocolo de antibioticoterapia	Enf. Juliana Nazare SCIH/ Clecia/ Dr Rodrigo	30 dias	Pendente
Implantação do kit de seps	Enf. Juliana Nazare SCIH/ Clecia	15 dias	Pendente

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

PRÓ MEMÓRIA

DATA	11/12/2024	HORÁRIO	09h15 às 10h00
LOCAL	UPA ALTO DA PONTE		
ASSUNTO	ATA de Reunião CCIH Nº32: Integrantes: Dr Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos, Dra Alessandra de Oliveira, Ingrid Gonçalves Ramos Pereira, Clecia Daiana Pereira De Souza, Fabiola Frias, Whitney Feliciano Dos Santos, Dyogo de Souza Bezerra, Gislaïne Vaz Rocha, Eliane Alves Vitorio e Juliana Nazaré de Rezende Ferreira.		

3. PARTICIPANTES

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
Rodrigo Ribeiro Bicalho dos Santos	RT médico	Dr. Rodrigo R. Bicalho Médico CRM-SP 221756
Dra Alessandra de Oliveira	Médico Coordenador	Alessandra de Oliveira Médica CRM 209997-SP
Ingrid Gonçalves Ramos Pereira	Gerente Administrativa	<i>[Handwritten Signature]</i>
Eliane Alves Vítório	RT de enfermagem	Eliane Alves Vítório Enfermeira Responsável Técnica COREN - SP 046.543 - CRT 122.947 UPA Alto da Ponte -
Clecia Daiana Pereira Souza	RT de farmácia	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fabiola Frias	Biomédica	<i>[Handwritten Signature]</i>
Whitney Feliciano dos Santos	Administrativo	Whitney
Dyogo de Souza Bezerra	Administrativo	Dyogo de Souza
Juliana Nazaré de Rezende Ferreira	Enfermeira SCIH	Juliana N. R. Ferreira COREN-SP 533.802-FN
Gislaïne Vaz Rocha	Enfermeira Ed. Continuada	Gislaïne Vaz Rocha Enf. Educação Permanente III COREN-SP 043.963 UPA Alto da Ponte

Classificação da Informação: Uso Interno
FOR.DE.QA.TP.004.001

 FICHA DE MATERIAIS PROTOCOLO DE SEPSE	
Abertura do Protocolo: Data: ____/____/____	
Hora: ____:____	
IDENTIFICAÇÃO	
Número do Prontuário e ou RA :	
Iniciais do Paciente:	
Data nascimento : ____/____/____	
Unidade:	
MATERIAS	
QTD	MATERIAL
02 FA	- CEFTRIAXONA (1G) EV;
02 FA	- CEFALOTINA (1G) EV;
02 AMP	- DAPIRONA (500MG/ML – 2 ML) EV;
03	- SF 0,9% (500ML) EV;
01	- RINGER LACTATO (500ML) EV;
02	- FRASCOS DE HEMOCULTURA;
01	- TUBOS DE COLETA (01 CINZA, 01 ROXO, 01 AMARELO, 01 AZUL);
01	- SERINGA DE GASOMETRIA;
02	- PARES DE LUVAS ESTÉRIL (6,5; 7,0; 7,5; 80;
02	- SERINGAS DE 10 ML;
02	- AGULHAS 40X12;
02	- SCALPS / AGULHA 20X0,55;
01	- EQUIPO;
01	- MULTIVIAS;
02	- CAMPOS FENESTRADO ESTÉRIL;
02	- GAZE ESTÉRIL;
01	- CLOREXIDINA ALCOÓLICA (100ML).

CEJAM		FICHA GERENCIAMENTO DO PROTOCOLO DE SEPSE	
Abertura do Protocolo: Data: ____/____/____		Hora: ____:____	
IDENTIFICAÇÃO			
Número do Prontuário e ou RA: _____			
Iniciais do Paciente: _____		Data nascimento: ____/____/____	
Unidade: _____			
ENFERMAGEM - PACIENTE APRESENTA OS SINAIS ABAIXO?			
PACIENTE APRESENTA 02 OU MAIS SINAIS PRECOSES (SIRS)?			
<input type="checkbox"/> Hipertensão > 38,3 °C ou Hipotermia < 36 °C <input type="checkbox"/> Taquipnéia > 20 ipm ou PaCO ₂ < 32mmHg <input type="checkbox"/> Leucocitose > 12000/mm ³ , <input type="checkbox"/> Leucopenia < 4000/mm ³ ou desvio esquerdo > 10% <input type="checkbox"/> Taquicardia > 90 bpm <input type="checkbox"/> Outros Sinais <input type="checkbox"/> Não apresenta			
PACIENTE APRESENTA 01 OU MAIS SINAIS DE DISFUNÇÃO ORGÂNICA?			
<input type="checkbox"/> Oligúria (Diurese<0,5ml/kg/h) <input type="checkbox"/> Hipotensão (PAS<90mmhg ou PAM<65mmhg) <input type="checkbox"/> Rebaixamento do nível de consciência <input type="checkbox"/> Dispnéia ou desaturação (FR acima 22 ou SpO ₂ <90% em ar ambiente) <input type="checkbox"/> Não apresenta			
Profissional Responsável: _____			
Data do Acionamento médico: ____/____/____		Hora do Acionamento médico: ____:____	
Data Avaliação médica: ____/____/____		Hora da Avaliação Médica: ____:____	
MÉDICO - PACIENTE APRESENTA HISTÓRICO SUGESTIVO DE INFECÇÃO?			
<input type="checkbox"/> Pneumonia / Empiema <input type="checkbox"/> Infecção Urinária <input type="checkbox"/> Infecção abdominal aguda <input type="checkbox"/> Meningite <input type="checkbox"/> Endocardite <input type="checkbox"/> Pele e partes moles <input type="checkbox"/> COVID		<input type="checkbox"/> Infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter <input type="checkbox"/> Infecção de prótese <input type="checkbox"/> Infecção de ferida operatória <input type="checkbox"/> Infecção articular / óssea <input type="checkbox"/> Outras infecções sem foco definido <input type="checkbox"/> Outras Infecções	
Infecção: <input type="checkbox"/> Comunitária <input type="checkbox"/> Externa (de outro serviço) <input type="checkbox"/> Intra-hospitalar			
MÉDICO - O PACIENTE APRESENTA CRITÉROS PARA:			
<input type="checkbox"/> Infecção sem disfunção (Infecção suspeita ou confirmada, com ou em sinais de SIRS) <input type="checkbox"/> Sepses (Infecção suspeita ou confirmada na presença de pelo menos uma disfunção orgânica com ou sem sinais de SIRS) <input type="checkbox"/> Choque séptico (Infecção suspeita ou confirmada com hipotensão não corrigida com reposição volêmica PAM < 65 mmHg, independente do uso de vasopressor, com sinais de SIRS) <input type="checkbox"/> Sepsis/Choque Séptico em terminalidade (avaliar medidas de conforto conforme protocolo institucional) <input type="checkbox"/> Paciente não elegível. Justificar: _____			
Médico Responsável pelo Atendimento: _____			
Incluir paciente no protocolo? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
META NA 1ª HORA			
PACOTE SEPSE	Data da Coleta: ____/____/____	Horário da Coleta: ____:____	
Hemocultura 02 sítios (02 pares), hemograma completo, creatinina, uréia, sódio, potássio, gasometria (opcionalmente arterial, só necessário para paciente com insuficiência respiratória ou choque), lactato (para triagem em paciente sem enfermidade respiratório ou choque pode ser venoso), glicemia, coagulograma, bilirrubinas, rai-X de tórax (suspeita de pneumonia) e culturas adicionais (de outros sítios pertinentes).			
Lactato arterial: realizado primeira coleta? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Data da 01ª Coleta do Lactato Arterial: ____/____/____		Horário da 1ª Coleta do Lactato Arterial: ____:____	
Data do Resultado da 01ª Coleta do Lactato Arterial: ____/____/____			
Lactato arterial: O valor do resultado é 2 vezes o valor de referência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Classificação da Informação: Uso Interno FOR.AS.CCI.CGR.005.001			

Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Gerente Técnica - CEJAM
CORIN: 217175

Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Gerente Técnico Regional

CEJAM – Centro de Estudos e Pesquisas Drº João Amorim