

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital e Maternidade Sotero de
Souza**

Contrato de Gestão n.º 01/2022

2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE



PREFEITO

Marcos Augusto Issa Henriques de Araújo

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Simoni Camargo Rocha

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

DIRETOR ADMINISTRATIVO

Edson Soares de Almeida

DIRETOR TÉCNICO

Rafaela Peixoto Vargas

SUPERVISORA TÉCNICA DE SAÚDE

Luciana Cardoso

Lucilene Cova

GERENTE ASSISTENCIAL

Marcelle Martim Bianco

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão nº 001/2022	7
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	8
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	8
4. FORÇA DE TRABALHO	9
5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	19
5.1 atendimentos	19
5.1.1 Consultas Médicas Especializadas	14
5.1.2 atendimentos de Urgência em Atenção Especializada	21
5.1.3 atendimentos de Urgência com Observação até 24h	23
5.1.4 atendimentos Ortopédicos com imobilização	24
5.2 Internações	24
5.2.1 Cirurgias Eletivas	24
5.2.2 Clínica Obstétrica	25
5.2.3 Internações Clínicas	26
5.2.4 Clínica Pediátrica	27
5.3 SADT - Pacientes do Pronto Atendimento e Hospital	28
5.3.1 Exames Laboratoriais	28
5.3.2 Radiografia	28
5.3.3 Ultrassonografia	29
5.3.4 Eletrocardiograma	29
5.3.5 Tococardiografia	30
5.4 SADT - Paciente Ambulatorial	31
5.4.1 Ultrassonografia - Ambulatorial	31
5.4.2 Radiografia - Ambulatorial	21
5.4.3 Mamografia - Ambulatorial	32

5.5 UTI Adulto	33
5.5.1 Saídas	33
5.5.2 Taxa de Ocupação	34
5.5.3 Média de Permanência	34
5.5.4 Taxa de Mortalidade	35
5.5.5 Taxa de Reinternação	36
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	36
6.1 Indicadores de Qualidade	38
6.1.1 Avaliação de Atendimento	38
6.1.2 Avaliação de Serviço	39
7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	42

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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

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

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

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

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

Missão

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

Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

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

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".



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

Edson Soares de Almeida

Diretor Geral HMSS

1.2 Contrato de Gestão nº 0001/2022

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

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

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

A unidade realiza ATENDIMENTO AMBULATORIAL, via regulação de vagas da rede

básica de saúde, nas especialidades de Cirurgia Geral e Aparelho Digestivo, Ginecologia e Obstetrícia, Cardiologia, Pediatria, Ortopedia e Traumatologia e dispõe de estrutura com consultórios médicos e salas de procedimento.

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

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

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

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo Hospital e Maternidade Sotero de Souza no período de **01 a 20 de fevereiro de 2023**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho é composta por **356** colaboradores, contratados por processo seletivo (CLT).

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria/Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Analista de Contratos (44h)	1	1	✓
	Analista de Recursos Humanos (44h)	1	1	✓
	Analista de Sistemas (44h)	1	0	↓
	Assistente Administrativo (44h)	1	0	↓
	Assistente de Farmácia I (36h)	3	2	↓
	Assistente de Farmácia II (36h)	1	2	↑
	Assistente de Farmácia IV (36h)	3	2	↓
	Assistente de Suprimentos (44h)	1	1	✓
	Assistente de TI (44h)	1	2	↑
	Assistente Social (30h)	2	2	✓
	Atendente de Farmácia (44h)	3	3	✓
	Auxiliar Administrativo I (44h)	4	4	✓
	Auxiliar Administrativo II (36h)	5	5	✓
	Auxiliar Administrativo III (36h)	2	2	✓
	Auxiliar Administrativo III (44h)	2	2	✓
	Auxiliar de Enfermagem (36h)	4	5	↑
	Auxiliar de Lavanderia I (36h)	2	2	✓
	Auxiliar de Lavanderia II (36h)	1	1	✓
	Auxiliar de Limpeza I (36h)	15	13	↓
	Auxiliar de Limpeza II (36h)	8	6	↓
	Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	4	3	↓
	Auxiliar de Manutenção (44h)	3	3	✓
	Biomédico (36h)	1	1	✓
	Controlador de Acesso I (36h)	5	6	↑
	Coordenador de Administração de Pessoal PL (44h)	1	1	✓
	Coordenador de Atendimento (44h)	1	1	✓
	Coordenador de Enfermagem (44h)	1	1	✓
	Coordenador de Hotelaria (44h)	1	1	✓
	Coordenador Operacional (44h)	1	1	✓

	Coordenador Operacional SAME (44h)	1	1	✓
	Copeiro I (36h)	7	9	↑
	Copeiro II (36h)	2	2	✓
	Copeiro III (36h)	6	4	↓
	Copeiro III (36h) - noturno	1	1	✓
	Cozinheiro Hospitalar (36h)	2	2	✓
	Diretor Técnico (30h)	1	1	✓
	Diretor Administrativo (44h)	1	1	✓
	Faturista I (44h)	3	3	✓
	Faturista III (44h)	1	1	✓
	Faturista IV (44h)	1	1	✓
	Gerente Assistencial (44h)	1	1	✓
	Líder de manutenção (44h)	1	1	✓
	Motorista (44h)	1	1	✓
	Recepcionista I (36h)	15	16	↑
	Recepcionista I (36h) - noturno	2	4	↑
	Recepcionista II (36h)	2	1	↓
	Recepcionista III (36h)	3	2	↓
	Recepcionista IV (36h)	1	1	✓
	Técnico de Segurança do Trabalho (44h)	1	1	✓
Assistencial	Enfermeiro Auditor (36h)	1	1	✓
	Enfermeiro CC (36h)	1	1	✓
	Enfermeiro de Apoio (44h)	1	1	✓
	Enfermeiro I (36h)	21	20	↓
	Enfermeiro I (36h) - noturno	6	7	↑
	Enfermeiro II (36h)	2	0	↓
	Enfermeiro II (36h) - noturno	1	3	↑
	Enfermeiro III (36h)	1	1	✓
	Enfermeiro IV (36h)	3	2	↓
	Enfermeiro IV (36h) - noturno	3	0	↓
	Farmacêutico (44h)	4	4	✓
	Fonoaudiólogo (30h)	1	1	✓
	Instrumentador Cirúrgico (44h)	1	1	✓
	Nutricionista (36h)	1	1	✓

Supervisor de Compras e Almoxarifado (44h)	1	1	✓
Técnico de Imobilização Ortopédica I (36h)	4	3	↓
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h)	1	0	↓
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h) - noturno	1	2	↑
Técnico de Laboratório (36h)	2	3	↑
Técnico Enfermagem I (36h)	54	59	↑
Técnico Enfermagem I (36h) - noturno	7	17	↑
Técnico Enfermagem II (36h)	25	26	↑
Técnico Enfermagem II (36h) - noturno	9	1	↓
Técnico Enfermagem III (36h)	6	5	↓
Técnico Enfermagem III (36h) - noturno	3	1	↓
Técnico Enfermagem IV (36h)	19	22	↑
Técnico Enfermagem IV (36h) - noturno	9	0	↓
Total	320	311	↓

Categoria/Setor - UTI Adulto	Cargo	Previs to	Efetiv o	Δ
Administrativo	Assistente de Farmácia IV (36h) - noturno	2	2	✓
	Auxiliar Administrativo III (36h)	3	3	✓
	Auxiliar de Limpeza II (36h)	3	3	✓
	Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	3	3	✓
	Coordenador de Enfermagem (44h)	1	1	✓
Assistencial	Enfermeiro IV (36h)	3	3	✓
	Enfermeiro IV (36h) - noturno	3	3	✓
	Técnico Enfermagem II (36h)	9	9	✓
	Técnico Enfermagem II (36h) - noturno	9	9	✓
Total		36	36	✓

De acordo com o quadro acima, o cenário atual é de **347 funcionários** efetivamente contratados, totalizando **97,47%** da previsão conforme o estabelecido no plano de trabalho, dentre estes colaboradores temos 4 colaboradores afastados pelo INSS, sendo 02 da equipe administrativa e 02 da equipe de higiene.

Como previsto estamos realizando processo para contratação de colaboradores para suprir essas ausências durante o período de afastamento.

DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO	QUANTITATIVO	NOME COMPLETO
Analista de Contratos (44h)	1	ANA CAROLINA DE BARROS SAVIOLI
Analista de Recursos Humanos (44h)	1	COSME RAFAEL VACCARO
Assistente Administrativo (44h)	1	ANA JULIA BENITE SILVA
Assistente de Farmácia I (36h)	1	GUILHERME ANTUNES CURACA DE SOUSA
	2	KARINE APARECIDA SANTOS CALACO
	3	PRISCILA ARAUJO BARROS CAETANO
	4	PAULO HENRIQUE J DO NASCIMENTO
Assistente de Farmácia II (36h)	1	LUANA SANTOS MENDES DA SILVA
	2	FERNANDA PORTELLA SANTIAGO DA SILVA
Assistente de Farmácia IV (36h)	1	LUANA FARINASSO DE MORAES
	2	TALITA APARECIDA DE CASSIA DE MORAES
Assistente de Suprimentos (44h)	1	LUCAS LOZANO PINTO
Assistente de TI (44h)	1	VINICIUS RIBEIRO FLORIANO
	2	DIEGO OLIVEIRA TOLEDO DA CUNHA
Assistente Social (30h)	1	JOSE DANIEL GODINHO
	2	SUELI APARECIDA DA SILVA
Atendente de Farmácia (44h)	1	JOICE CRISTINE RODRIGUES PECANHA
	2	PRISCILA PIDONI PRADO
	3	LEANDRA RODRIGUES DE OLIVEIRA
	4	SAMANTA APARECIDA C M DA SILVA
Auxiliar Administrativo I (44h)	1	ALIPIO NERY DE LIMA JUNIOR
	2	EDILSON FELIPE BATISTA MARTINS
	3	CAMILA LARISSA FERNANDES FERREIRA
	4	PATRICIA GUIMARAES SERETTI COSCARELLI
	5	VANIA AMARAL DE SOUSA
Auxiliar Administrativo II (36h)	1	ANDRE VIEIRA PROTTI
	2	CARLOS ALBERTO CAZALLA GABBA
	3	DIEGO DA SILVA
	4	JULIANA FIGUEIREDO PICIRILO

	5	FANNY MARIA GOMES SANTOS
	6	TALITA LUCIMAR CARDOSO
	7	LARISSA MENDES JOFRE FELIZARDO
Auxiliar Administrativo III (36h)	1	CINTIA APARECIDA ALVES
	2	MARIA DO CARMO MOREIRA PEDROSO
Auxiliar Administrativo III (44h)	1	EDNA BOTELHO
	2	MICHELE LOPES BUENO
Auxiliar de Enfermagem (36h)	1	AMANDA SILVA LEME
	2	FELIPE AUGUSTO DOMINGUES
	3	JENIFER GRACIELE DE PAULA MATOSO
	4	JOICE APARECIDA MATHEUS DE ALMEIDA
	5	LINDALVA ALVES BARBOSA
Auxiliar de Lavanderia I (36h)	1	MACEANA SOUZA
	2	RAQUEL DE ALMEIDA
Auxiliar de Lavanderia II (36h)	1	CLEONICE AVELANEDA SANTANA
Auxiliar de Limpeza I (36h)	1	MARIANE DA SILVA DIONIZIO
	2	DANIELE OLEGARIO CARNEIRO
	3	ROBERTA DE CASSIA FIUZA
	4	ROBERTA PIERRONI
	5	ELIANA FERREIRA SALES
	6	MONICA DA SILVA FARIAS DOS SANTOS
	7	MARTA DE ALMEIDA DOS SANTOS
	8	PATRICIA FERREIRA NOVAIS
	9	ROSELI VIEIRA RIBEIRO
	10	MIRIELI PEREIRA DOS SANTOS
	11	GISLAINE SANTOS SANTANA
	12	ROSEMEIRE SANTOS
	13	VALERIA APARECIDA DOS SANTOS
	14	ADRIANA ALVES PEQUENO DA SILVA
	15	PAMELA DOS SANTOS NASCIMENTO
	16	ALOISIO CANDIDO ACACIO
	17	JESSICA LETICIA N DA SILVA
	18	JOSIENE RAMOS SANTOS
	19	VERA LUCIA A DE SOUZA OLIVEIRA
	20	MARCILENE RODRIGUES NASCIMENTO
	21	CELIA BENEDITA DA SILVA
	22	SANDRA MARIA DA SILVA
	23	ANA PAULA SOUSA DA SILVA
	24	CELIA PEREIRA DA ANUNCIACAO DE OLIVEIRA
Auxiliar de Limpeza II (36h)	1	EVANIRA DE OLIVEIRA
	2	ROSANGELA DE JESUS SILVA
	3	MARIO APARECIDO PINTO DE ANDRADE
Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	1	ANA ELISABETE DA SILVA
	2	EDMILSA MARCULINO DOS SANTOS DE LIRA
	3	NEUSA MARIA GUIMARAES
	4	MARGARIDA JOSEFA DE MELO
	5	MARIA MARTA DE AZEVEDO BARROS
	6	MARINALVA JOSEFA DE MELO SANTOS

Auxiliar de Manutenção (44h)	1	CRISTIANO PEREIRA DOS SANTOS
	2	VANIO BARBOSA DA SILVA
	3	NITOILTON NUNES PEREIRA
Biomédico (36h)	1	GABRIELA MARIA DA SILVA STEFANINI
Controlador de Acesso I (36h)	1	ALAN FRANCISCO SANCHES GOMES
	2	CASSIO HENRIQUE PICIRILO
	3	FABIO FARIAS COSTA
	4	MARCIO ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS
	5	JORGE VALTER NUNES PRESTES
	6	JOAO CARLOS DOMINGUES VIEIRA
Coordenador de Administração de Pessoal PL (44h)	1	CLAYTON BARTALINI ACACIO
Coordenador de Atendimento (44h)	1	JAQUELINE LOZANO
Coordenador de Enfermagem (44h)	1	ROSEMAR JESUS NUNES
	2	FLAVIA ALVES DA SILVA
Coordenador de Hotelaria (44h)	1	ROSANA FERREIRA BRANCO
Coordenador Operacional (44h)	1	GISELE VIEIRA MENEZES
Coordenador Operacional SAME (44h)	1	LORIVAL
Copeiro I (36h)	1	HANY CHRYSTINE MONTEIRO DA SILVA
	2	LUZIA MENDES JOFRE
	3	MARIA DE LOURDES DA SILVA VALENTIM
	4	NATALY VIVIANE DA COSTA REZENDE
	5	TEREZINA DA ROSA GOMES DOMINGUES
	6	VALERIA TATIANE DA COSTA DE REZENDE
	7	YTAMIRES LOYOLA DE MORAES
Copeiro II (36h)	1	ELIZANDRA ALVES DE SOUZA
	2	LUCIENE CRISTINA VIANA DA SILVA ALVES
Copeiro III (36h)	1	GISELE MARIA DE MARIO DOS SANTOS
	2	CRISTIANA SILVA DE CARVALHO
	3	LUCIMAR CAPOIA DE MORAES
Copeiro III (36h) - noturno	1	RENATA DONADON
	2	SIMONE OLEGARIO DA SILVA
Cozinheiro Hospitalar (36h)	1	ANGELA CRISTINA FERNANDES
	2	ROSALINA RODRIGUES DOMINGUES DA SILVA
Diretor Técnico (30h)	1	RAFAELA PEIXOTO VARGAS
Diretor Administrativo (44h)	1	PRISCILA MOTTA CHIABAI
Faturista I (44h)	1	ANDREA ADAO
	2	JULIANA APARECIDA LOURENCO
	3	MARCIA REGINA AMARAL
Faturista III (44h)	1	THAIS HELENA BEZERRA
Faturista IV (44h)	1	EDNA FERREIRA OLIVEIRA BATISTA
Gerente Assistencial (44h)	1	MARCELLE MARTIM BIANCO
Líder de manutenção (44h)	1	LAURIVAN BARBOSA SOARES
Motorista (44h)	1	ALEXANDRE LOURENCO
Recepcionista I (36h)	1	ANA BEATRIZ FERREIRA GONCALVES
	2	GABRIELE DA SILVA SILVEIRA
	3	DENILSON SOUZA DO NASCIMENTO
	4	IRLA DANIELE VIANA

	5	GIOVANA DE MELO PRESTES DINI
	6	PAMELA DE SOUZA
	7	KEVIN GABRIEL ALEIXO
	8	NARIELLE SERRA DE OLIVEIRA
	9	NATHALYA LETICIA ALMEIDA DA SILVA
	10	BEATRIZ DOS REIS JUSTINO
	11	CARLA TATIANE DA SILVA
	12	CRISTIANE MARIA DA SILVA
	13	EDERSON JOSE DA SILVA
	14	JOYCE LIMA SANTOS DE OLIVEIRA
Recepcionista I (36h) - noturno	1	ALINE APARECIDA DA SILVA ALVES REZENDE
	2	ALAN LUIS DA SILVA
	3	CAMILA PAULINO DE COSTA
	4	ANA FLAVIA MARTINS ADRIANO
	5	PAOLA DO PRADO FERREIRA GOUVEA
	6	THAIS HELENA DE ALMEIDA LUCCA BITTENCOURT
	7	WELISSON DA SILVA
	8	MARIANA SOARES PEREIRA
	9	THAYNA BORGES NEPUMOCENO
Recepcionista II (36h)	1	FABIANA ALVES DOS SANTOS
Recepcionista III (36h)	1	LAURA MARIA DOS SANTOS PROENCA
	2	NAGELA RODRIGUES DOS SANTOS
Recepcionista IV (36h)	1	MARCOS PAULO REDILING
Técnico de Segurança do Trabalho (44h)	1	LAIZA CASTILHO SIQUEIRA
Enfermeiro Auditor (36h)	1	MILENA SANTOS PATTO DE GOES BARRETO
Enfermeiro CC (36h)	1	RENATO MARQUES DE ANDRADE
Enfermeiro de Apoio (44h)	1	ANA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTANA
Enfermeiro I (36h) - diurno	1	CELMA YASUMI YAMAGUTI
	2	BRUNA APARECIDA SANTOS
	3	GECELly SILVA DE MEIRA
	4	JOAO CARLOS PARRE
	5	JHULLIANY PATRICIA PASSOS SILVA
	6	KELLY CRISTINA KAMIYAMA
	7	LETICIA GIOVANA DE OLIVEIRA CAMPOS
	8	LILIANE THESS DE GOES
	9	MARIA DA PENHA NUNES DE MORAES
	10	MARIA VITORIA DIAS ANTUNES
	11	RONALDO PINTO CAETANO DA SILVA
	12	PAULA RENATA DE SOUZA GOMES
	13	SIMONE NASCIMENTO DOS SANTOS
	14	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL
	15	TATIANY APARECIDA CERQUEIRA
	16	THAINARA ALVES SANTORO
	17	VAGNER RIBEIRO MIRANDA DOS SANTOS
	18	ROSEMARY CONCEICAO DA COSTA
	19	TATIANE APARECIDA TIORFI SILVA

	20	LUCIMARA FERNANDES DA SILVA
Enfermeiro I (36h) - noturno	1	EUNICE DE ARAUJO SOUZA
	2	FABIANO SOARES BANDEIRA
	3	GISELLE RODRIGUES DELIA
	4	HELLEN CRISTINA PONTES
	5	IVO EDUARDO SACCENTI
	6	MARCELE APARECIDA DA SILVA
	7	MARIA APARECIDA COSTA FINETO
	8	PALOMA RIBEIRO FERREIRA
Enfermeiro II (36h) - noturno	9	HELOISA RODRIGUES DE OLIVEIRA
	1	CINTHIA LETICIA OLIVEIRA DA SILVA
	2	ELIETE NUNES DOS SANTOS
Enfermeiro III (36h)	3	LUCIMEIRE DE OLIVEIRA
Enfermeiro IV (36h)	1	ROSECLEIDE FERREIRA DA SILVA
	1	MARILENE RIBEIRO DURAN SOTO
Enfermeiro IV (36h) - noturno	2	VIVIANE ANDRADE LEITE
	1	ALESSANDRO LOMBARDI
	2	JEFERSON VIEIRA DE GOES
	3	KELLY REGINA XAVIER DE JESUS
Farmacêutico (44h)	4	PAULO HENRIQUE ALVES
	1	LIGIA MARIA BERCI CAMARGO
	2	BEATRIZ RAIHER
	3	FABIANA RODRIGUES ARRIGHI
Instrumentador Cirúrgico (44h)	4	TATIANE STEPHANIE ITO DE OLIVEIRA MOURA
Nutricionista (36h)	1	VALQUIRIA CAVALHEIRO
Supervisor de Compras e Almoxarifado (44h)	1	FLAVIA MARIA PEDROMONICO DE ARRUDA
Técnico de Imobilização Ortopédica I (36h)	1	WASHINGTON APARECIDO DE MATTOS
	1	PATRICIA SUEYDAM LABATTA SILVA
	2	PAULA MOURA DOMINGOS FERREIRA
	3	VANIA JESUS DA SILVA
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h) - noturno	4	JOAO CARLOS MIGUEL DOS SANTOS
	1	EDMAR DE SOUZA ROCHA
	2	FATIMA PAULINO DE ARAUJO
Técnico de Laboratório (36h)	1	GABRIELY SILVA RIBEIRO
	2	ANDRESSA DOS REIS VARJAO DA SILVA
	3	LETICIA DOHOCZKI
Técnico Enfermagem I (36h)	1	ANA SANDRA NICACIO DA SILVA
	2	AUGUSTO MOREIRA DA SILVA
	3	CARLA CRISTIANE DE LIMA
	4	DAIANE BARROS PENTEADO
	5	DAIANE DA SILVA ROSA
	6	DANILA ALVES MARQUES
	7	ERICA APARECIDA OLIVEIRA DE SOUSA
	8	EVERSON OLIVEIRA LIMA
	9	FLAVIA RODRIGUES PEREIRA
	10	JAQUELINE FREIRES SILVA VIANA
	11	JAQUELINE OLIVEIRA BASTOS DA SILVA
	12	JESSICA EVANGELISTA NUNES
	13	JHENIFER BARROS DA SILVA
	14	JOELSON NASCIMENTO SANTOS

	15	KAREN CASSIA DA SILVA GOES
	16	MIRIAM COSTA DE FIGUEIREDO CIRINO
	17	PATRICIA BRUSAROSCO
	18	RITA DE CASSIA ARAUJO
	19	ROSANA SILVERIO DA SILVA
	20	CAROLINE CAMARGO CORREA
	21	SILVIA MARIA BRESCIANI RABECHINI
	22	SIMONE TENCHENA SOUZA
	23	TATIANA CAMPOS DE OLIVEIRA
	24	DEBORA CRISTINA HILARIO
	25	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO
	26	JAINE FERNANDA DE CARVALHO ALMEIDA
	27	WILLIAM GRISANTE DOS SANTOS
	28	JAMILLE EMANUELE CANDIDO
	29	VIVIANE SANTOS DE CAMARGO
	30	FERNANDA ALVES DA SILVA
	31	NATANAEL BORGES DOS SANTOS
	32	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA LIMA
	33	PATRICIA DA SILVA CIRINO LIMA
	34	MICAELY SANTOS DA SILVA
	35	JUVENIL ALVES DE ALMEIDA
	36	ADRIANO FAUSTINO MANDU
	37	PAULA CRISTINA DA SILVA BASTOS
	38	LARISSA LORRANE DIAS ROCHA
	39	RODRIGO CESAR DE ALMEIDA MORAES
	40	SAMARA DO NASCIMENTO CHAGAS
	41	ANA PAULA VIEIRA FAGUNDES
	42	PRISCILA OSMAR DE OLIVEIRA MACHADO
	43	JULIANA MARINHO DA SILVA CHALEGRE
	44	DOUGLAS DE JESUS MARCOS
	45	RENATA DA CONCEICAO RIBEIRO
	46	TAMIRES VIEIRA DA SILVA
	47	GISELE FERNANDES DE MORAES
	48	GRECIELLE ALVES PEREIRA RAMOS
	49	VITORIA HELENA CAMARGO PEDRO
	50	SAMANTA DE CASSIA DA ROCHA NASCIMENTO
Técnico Enfermagem I (36h) - noturno	1	DANIEL APARECIDO DE SOUZA
	2	ANA PAULA CAMPOS DOS SANTOS
	3	BRUNA ALVES DE ALMEIDA
	4	CARLA APARECIDA EMERENCIANO DA SILVA
	5	EDILAINE APARECIDA VIEIRA DA SILVA CRUZ
	6	FATIMA BARROCAS PARMEJANE
	7	DRIELEM TALITA SIMOES DA COSTA

	8	ELIZABETH CRISTINA DE ALMEIDA TAVARES
	9	FERNANDO DE SOUZA SOARES
	10	JESSICA FIGUEIRA NOVAIS
	11	JESSICA DE SOUZA DOS SANTOS XAVIER
	12	LAURA NILMA BRITO FRANCO
	13	LETICIA FERNANDA PEDROSO
	14	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR
	15	JONAS DIAS DE SOUSA
	16	MARCELA CANDIDA MACHADO MENDES
	17	JOSE PAULO SANTOS
	18	MARIA GORETE DA SILVA FARIAS
	19	LILIAN SIQUEIRA DA SILVA QUIXABEIRA
	20	MARCUS FELIPE PRIMO VIEIRA
	21	MARIANA DOS SANTOS SOARES DE CAMPOS
	22	MAYARA AMANDA DE OLIVEIRA
	23	MICHELLE DA SILVA BEZERRA
	24	SILVIA MARA PEREIRA
	25	THIAGO RODRIGUES DOMINGUES
	26	MARIANA DAMIAN FURTADO DA SILVA
	27	REGINALDO CLAYTON MORATORI
	28	KAROLINE GONCALVES NOGUEIRA
	29	RENATA DOMINGUES DE GOES
	30	ROMULO MARQUES DIAS RIBEIRO
	31	VIVIANE ALBUQUERQUE DA SILVA PINTO
	32	ANA CAROLINA DOMINGUES DA SILVA
	33	WALQUIRIA GOMES
Técnico Enfermagem II (36h)	1	ALINE FOGACA DE LARA ROSA
	2	AMANDA FERREIRA DE LIMA SIMOES
	3	BRUNA DA GLORIA DE ASSIS SANTOS
	4	CAMILA DE GOES SANTIAGO
	5	CELDA MARIA ALEXANDRE BERTOLAZZI
	6	DENISE APARECIDA DAS ALMAS PEDROSO
	7	ELIEL RIBEIRO DOS SANTOS
	8	CINTIA DA SILVA DE JESUS
	9	FRANCIELE LISBOA PEREIRA
	10	JESSICA THAIS MOURA
	11	LILIANE TAVARES DE OLIVEIRA
	12	LUCAS LOPES BATISTA
	13	MARCELY CARDOSO DOS SANTOS
	14	PATRICIA DOMINGUES IZIDORO
	15	PAULA MARIANA MASETTO
	16	PRISCILA ADELMA DE SOUSA PORTO MATOS
Técnico Enfermagem II (36h) - noturno	1	ADRIANA CRISTINA DOMINGUES
	2	ANDREA SILVA DA CRUZ
	3	ARIANE DOS SANTOS PEREIRA
	4	CRISTIANE DA SILVA

	5	FRANCIELE APARECIDA TEIXEIRA TRIGO
	6	GISELLY ANDRADE DE LIMA
	7	IDILEUZA APARECIDA DOS SANTOS
	8	JILVANIA DA SILVA MOREIRA
	9	JOSELAINE APARECIDA DE ALMEIDA
	10	NATALIE DA SILVA
	11	PAULO SÉRGIO CAVALCANTI
	12	ELMA SILVA NEPOMUCENO
	13	SANDRA PEDROSO RODRIGUES
Técnico Enfermagem III (36h)	1	ADRIANA CRISTINA SOARES DE FIGUEIREDO
	2	MIRIAN SANTOS DE SANTANA
	3	NADIA APARECIDA MENDES DE SOUZA
	4	PATRICIA BEZERRA DA SILVA
	5	RENATA LORENCINI
Técnico Enfermagem III (36h) - noturno	1	JANAÍNA/ ISABEL DE OLIVEIRA
	2	JOSE ROBERTO GALATI
	3	LERICE DE OLIVEIRA
	4	NOEMIA DE JESUS RIBEIRO
Técnico Enfermagem IV (36h)	1	ADRIANA CRISTINA SANT ANA DE CARVALHO BRITO
	2	ANA MARIA DA SILVEIRA BARROS BEIRO
	3	ANA MARIA ROCHA DOS SANTOS
	4	ANDREA LEITE
	5	FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO VITURINO
	6	IRADE NEPOMUCENO ROCHA SEVERO DOS SANTOS
	7	LEONOR MARIA GONÇALVES
	8	LILIANE SIMONE MOTTA DE MORAES
	9	LOURDES ELIANA PINTO DA SILVA
	10	MARIA APARECIDA DOS SANTOS
	11	NEUSA APARECIDA CARVALHO
	12	NEUSA MARIA DE SOUZA
	13	SOLANGE CRISTINA PEREIRA PARDIM MARTINS
	14	VIVIANE APARECIDA GONCALVES RIBEIRO
Técnico Enfermagem IV (36h) - noturno	1	ANA FLAVIA VIANA MERLINI
	2	ANA LOURDES OLIVEIRA NEVES
	3	ANA PAULA RAMOS CORREA
	4	FABIANA PORTELLA SANTIAGO SABBATINI
	5	JANE ELISA PINTO
	6	LEANDRA ELONA DE CAMPOS
	7	MARGARETE LUCIANA MOTA
	8	SANDRA DE FATIMA PEREIRA
	9	SANDRA REGINA DEVOLIO

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

As estatísticas hospitalares são balizadores para o planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no Hospital e Maternidade Sotero de Souza que ocorreram no mês de **fevereiro de 2023**, agrupadas pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.

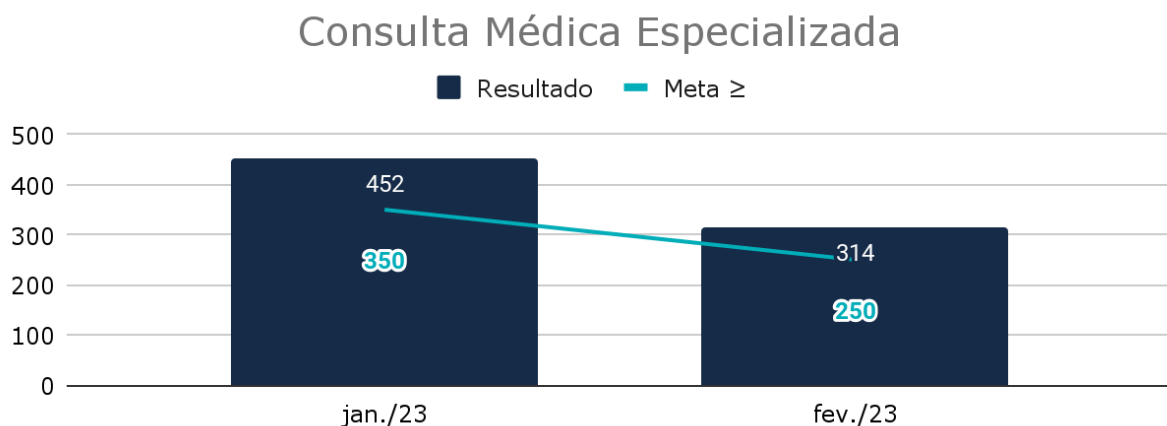
O presente relatório compreende os primeiros vinte dias - período de 01 a 20 de Fevereiro de 2023 devido a alterações de novas metas contratuais, que será demonstrada em um segundo relatório finalizando os sete dias finais do mês de Fevereiro de 2023.

5.1 Atendimentos

Considerando a meta de 4.845 atendimentos, realizamos no período de 01 a 20 de fevereiro, um total de 8.388 atendimentos conforme tabela abaixo:

Ação	Esperado	Realizado	%
Consulta Médica em Atenção Especializada	250	314	125,60%
Atendimento de Urgência com Obs. de até 24 horas em atenção	1.429	1.037	72,59%
Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	3.571	6.919	193,73%
Atendimento Ortopédico com Imobilização Provisória	114	118	103,26%
Total	5.364	8.388	156,37%

5.1.1 Consulta Médica Especializada

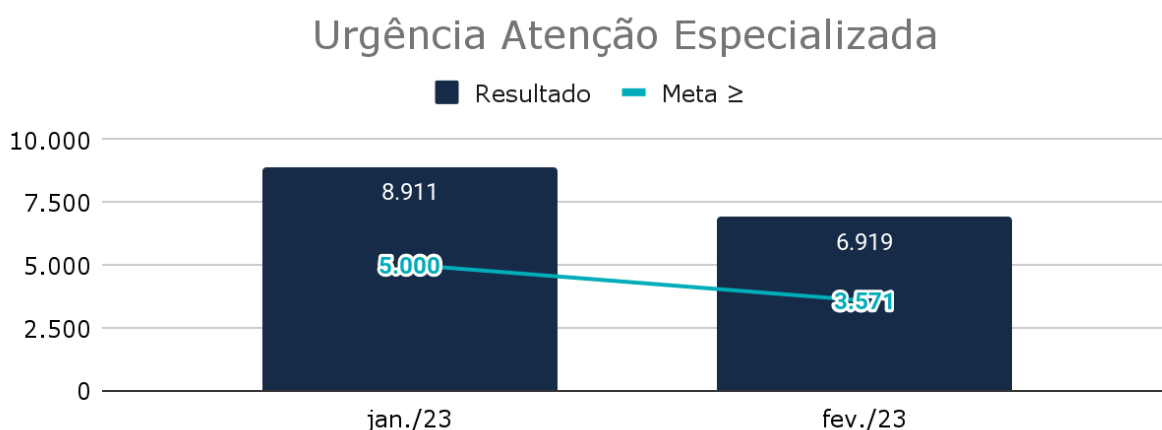


Análise Crítica: Durante o período vigente do mês de fevereiro, podemos observar que realizamos um total de 314 consultas médicas especializadas, ultrapassando a meta proporcional em 25,60%. Nosso hospital oferece cinco especialidades, sendo elas: Cirurgia Geral, Cardiologia, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia e Pediatria.

Observamos que tivemos em todas as especialidades uma redução na execução das consultas especializadas o que pode ser justificado pelas festas de Carnaval. Discriminamos em: Cirurgia Geral com 110 atendimentos, Cardiologia com 68 atendimentos, Ortopedia com 80 atendimentos, Ginecologia e Obstetrícia com 36 atendimentos e Pediatria com 20 atendimentos. As especialidades de maior demanda como Cirurgia Geral e Ortopedia, geram a maior necessidade de retornos médicos, para revisão dos procedimentos e finalização da experiência de pré, intra e pós operatório dos pacientes.

Informamos que não evidenciamos perda primária, apesar de 10% de absenteísmo. Mantemos um bom alinhamento com a regulação do município e intensificamos o processo de confirmação das consultas.

5.1.2 Atendimento de Urgência em Atenção Especializada



Análise Crítica: Como demonstrado no gráfico acima, ultrapassamos a meta em 94% dos atendimentos realizados, essa porcentagem expressa o período de 01 a 20 de Fevereiro de 2023. Ressaltamos que, no mês de Janeiro integral os atendimentos foram 78% acima da meta. A análise quantitativa revelou 6.919 atendimentos no Pronto Socorro, sendo 1.010 atendimentos em menores de 12 anos, 439 atendimentos no Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico e 5470 atendimentos em pacientes adultos.

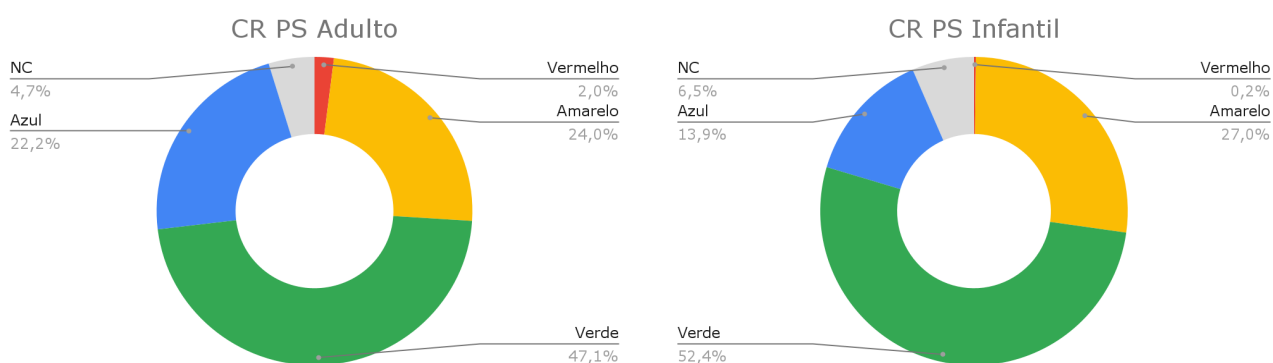
O Hospital e Maternidade Sotero de Souza atua como referência para São Roque e para os municípios vizinhos Araçariguama, Mairinque, Alumínio, Vargem Grande Paulista, entre outros.

Em uma análise minuciosa, identificamos aumento de pacientes que procuram nosso serviço com patologia renal e cardiovascular de caráter avançado, sendo

diagnosticado com quadro de Insuficiência renal aguda, Hematúria, Infecção do trato urinário, Infarto Agudo do Miocárdio, Angina, dentre outros.

Seguimos com o fortalecimento das equipes frente aos protocolos News, Dor torácica e Sepsis. Realizamos de forma contínua a capacitação das equipes em conjunto com a Educação continuada, SCIH e Coordenações de enfermagem primando pela excelência no atendimento e nos resultados.

Classificação de Risco (CR)

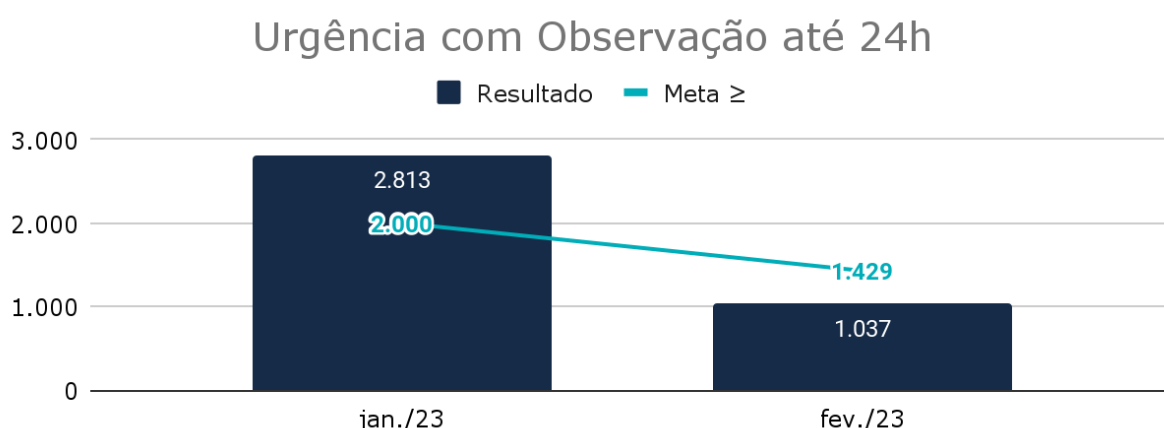


Análise Crítica: Observa-se no gráfico acima, que as classificações de risco no Pronto Socorro em Fevereiro são de menor urgência (azul e verde), assim como nos meses anteriores. No PS Adulto, correspondeu a 69,28% e no PS Infantil a 66,3%. Observou-se que nos atendimentos adultos, tivemos em relação ao mês anterior, uma diminuição de 2,73% dos atendimentos com classificação vermelha (maior urgência) igualmente nos atendimentos infantis em 0,10%.

No período vigente destacamos que foram abertos 15 protocolos de Sepsis, sendo 12 abertos na emergência, 02 na classificação de risco e 01 na observação. Identificamos como oportunidade de melhoria, a construção de kits do Protocolo de Sepsis a serem disponibilizados nos setores para maior agilidade no

atendimento do pacote da primeira hora. Grande parte dos pacientes com protocolo aberto tiveram como destino inicial a UTI ou Unidade de Internação. Para os pacientes não classificados, os principais motivos foram: atendimento de emergência e falhas no sistema de informação, contudo os pacientes foram identificados, passados por nova classificação, não trazendo prejuízo no seu atendimento. Para mitigar estas fragilidades foi estabelecido fluxo de CR para o setor de emergência e sinalização imediata para a equipe de TI quando houver problema com sistema. Faremos o monitoramento.

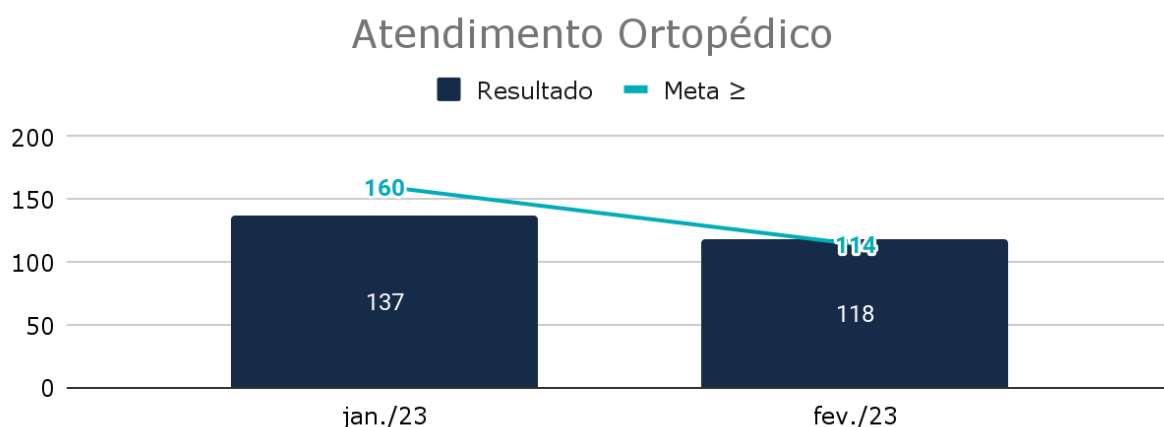
5.1.3 Atendimento de Urgência com Observação até 24H



Análise Crítica: Realizamos um total de 1.037 atendimentos que necessitaram de observação clínica em até 24h. Os principais motivos da necessidade do paciente ficar em observação foram: aguardar resultados de exames laboratoriais ou de imagem, medicação endovenosa, soroterapia, transferência interna ou externa ou aguardando estabilização clínica. Vale salientar que o hospital garante leitos de observação, internação e caso necessário transferência dos casos mais complexos.

Do total de atendimentos tivemos 64 internações hospitalares e 47 transferências externas. Os tempos de permanência são monitorados pelo NIR (Núcleo Interno de Regulação) em conjunto com a equipe médica, por meio de planilhas, gerenciamento de leitos, inserção de casos via CROSS, bem como discussão de casos em visita multidisciplinar. Dessa forma, buscamos ofertar para os pacientes o menor tempo de permanência em observação.

5.1.4 Atendimento Ortopédico com imobilização

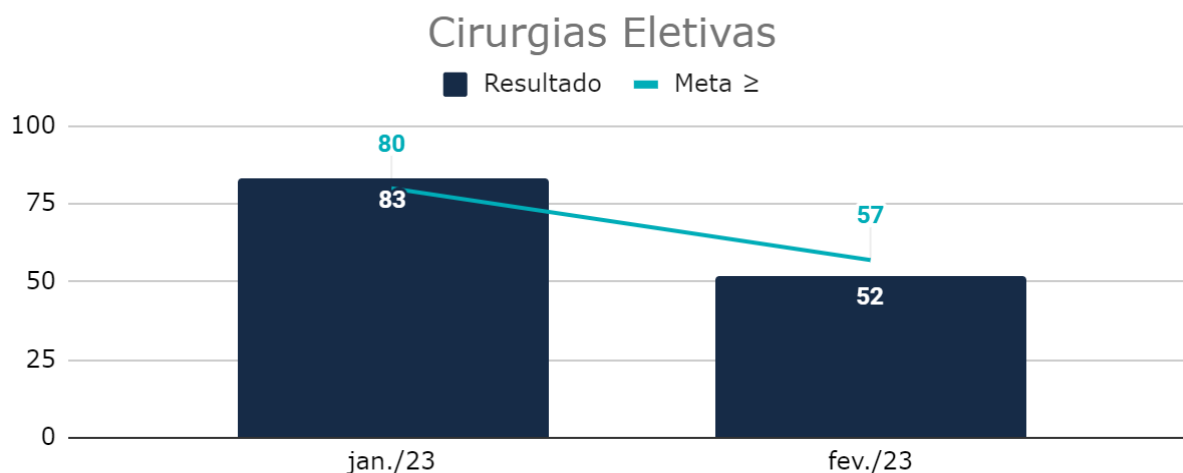


Análise Crítica: Realizamos 118 (103,50%) atendimentos com imobilização ortopédica, ultrapassando a meta pactuada de 114 (3,50%) atendimentos. Vale lembrar que os atendimentos de ortopedia inicialmente são realizados pela clínica médica. Os atendimentos de maior complexidade são inseridos no CROSS para transferência hospitalar.

5.2 Internações

Cirurgias Eletivas	57	52	91,23%
Clínica Obstétrica	79	96	121,52%
Clínica Médica	107	111	103,74%
Clínica Pediátrica	14	11	78,57%
Pneumologia Sanitária	3	0	0,00%
Total	260	270	103,85%

5.2.1 Cirurgias Eletivas

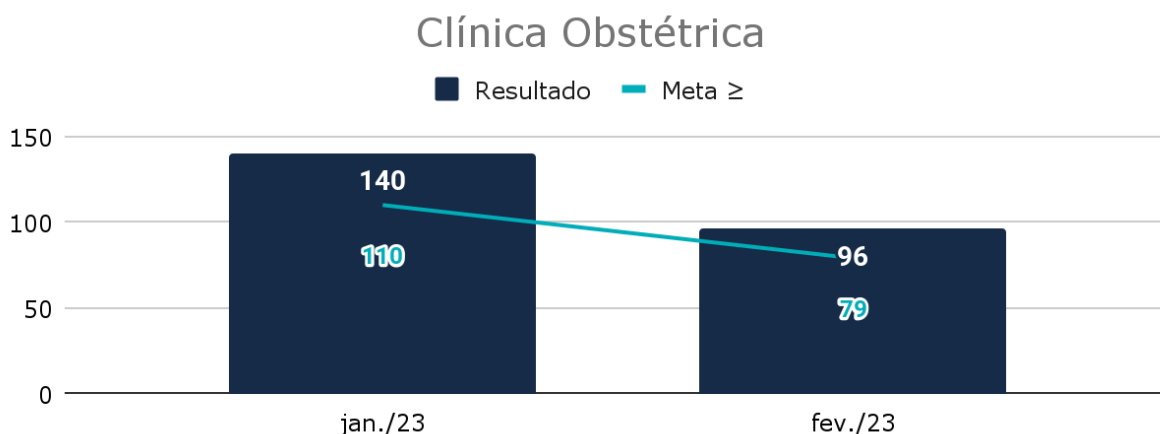


Análise Crítica: No período vigente do mês de fevereiro, podemos observar a partir do gráfico acima, a realização de 52 cirurgias eletivas, ficando bem próximo da meta proporcional pactuada. Fato este justificado pelas cirurgias que foram realizadas próximas ao final do mês. O hospital conta com quatro

especialidades cirúrgicas, sendo elas: Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia, Cirurgia Pediátrica e Ortopedia. Destacamos que realizamos procedimentos eletivos de pequeno e médio porte. Em uma avaliação quantitativa, identificamos que 44,2% dos procedimentos são realizados pela equipe de Cirurgia Geral, por tratar-se da maior demanda proveniente da rede. A maioria são referentes aos diagnósticos de colecistectomias, realizadas tanto por videolaparoscopia quanto convencional, a depender das condições clínicas e cirúrgicas de cada paciente; correções de hérnias (umbilical, inguinal, epigástrica) e exérese de lipoma. Em relação ao mês anterior, aumentamos a execução de procedimentos ginecológicos, totalizando em 20 e correspondendo a 38,4% do número total. Retomamos a realização de cirurgias uroginecológicas e mantivemos as demais como histerectomias, curetagem semiótica e laqueaduras. Tivemos 8 procedimentos pela equipe de Cirurgia pediátrica, sendo a maioria por Correção de Hérnias, frenectomia e postectomia. Realizamos 1 procedimento pela Ortopedia de menor complexidade cirúrgica. Os pacientes com necessidade de intervenção cirúrgica de maior complexidade são inseridos no CROSS para resolução em hospitais de nossa referência. Importante referir que realizamos avaliações pré anestésicas, a fim de contribuir para redução do tempo de internação ou intercorrências no ato anestésico, promovendo o retorno mais rápido dos pacientes às atividades diárias.

Seguimos rigorosamente com o controle de testagem para COVID-19 para os pacientes que apresentam sintomas respiratórios no pré operatórios eletivos.

5.2.2 Clínica Obstétrica

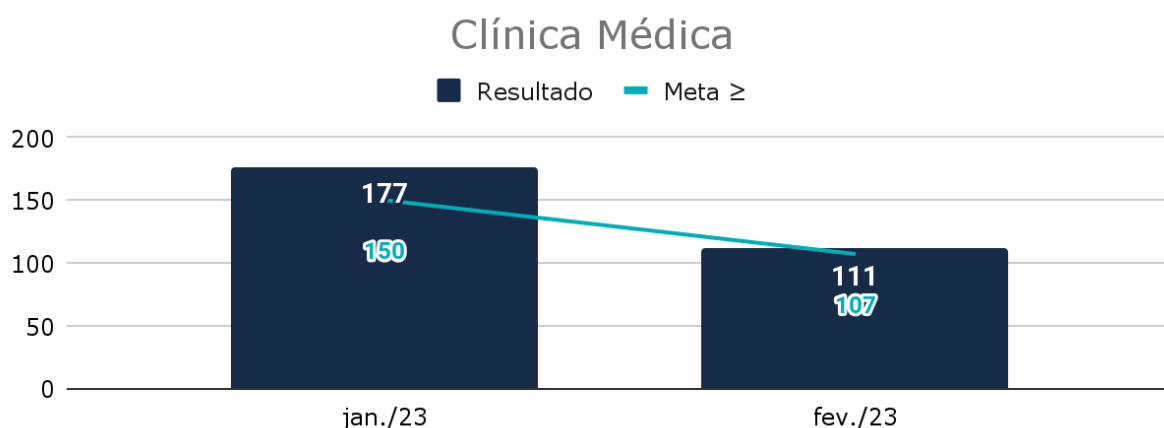


Análise Crítica: Podemos observar que no período vigente do mês de fevereiro, tivemos na clínica obstétrica, conforme ilustrado no gráfico acima, 96 internações, ultrapassando a meta proporcional em 22,18%.

Identificamos que 35 internações se referem a diagnósticos ginecológicos e cirúrgicos. Neste período, houve um total de 61 partos. Destes, tivemos 40 normais (65,5%) e 21 cesáreas (34,5%), respeitando sempre a condição materno infantil. Destaco que no dia 19 de fevereiro de 2023, foi realizado um parto cesárea de Gemelares. Apesar de não sermos referência em Alto Risco, houve a urgência quanto à resolutividade, pois um dos bebês estava em sofrimento fetal. O parto ocorreu sem intercorrências, com boa evolução clínica materno infantil. Em uma avaliação qualitativa e em conjunto com os indicadores do Programa Parto Seguro, identificamos que a maioria das gestantes, tiveram a presença de seus acompanhantes, conforme o desejo. Estimulamos quase na totalidade dos nascidos vivos o aleitamento materno na primeira hora de vida. Identificamos 8 gestantes primíparas, que foram acolhidas, esclarecendo suas dúvidas pertinentes ao momento materno.

Nos últimos meses, estamos observando maior frequência na demanda de gestantes consideradas de Alto Risco. Algumas delas, com a necessidade de transferência externa para hospitais referências, cujo os diagnósticos foram de Trabalho de parto prematuro e Doença hipertensiva da gestação. No período em questão, tivemos 7 gestantes inseridas no CROSS nessas condições. Vale ressaltar que não somos referência para Alto Risco, porém, devido à demora na disponibilidade de vagas nas referências e por necessidade de intervenção rápida, identificamos a realização de 7 partos dentro dessas condições. Destaco que todas as gestantes foram orientadas quanto às possíveis complicações. Estamos fortalecendo o vínculo com os municípios, por meio de reuniões e palestras, a fim de concretizar e executar os princípios do Parto Seguro e Humanizado, buscando um pré natal de excelência, conforme preconizado pelo SUS. Estamos também em frequente discussão com o município a respeito destas gestantes em condições de Alto Risco Gestacional e melhor direcionamento. Neste período, constatamos 1 óbito fetal devido quadro de Acidose Mista, evoluindo para Anóxia Neonatal Grave e Choque Cardiogênico. Tratou-se de uma gestante de 39 anos, com diabetes gestacional e doses altas de insulina, acompanhada no Pré Natal de Alto Risco. Deu entrada apresentando Tococardiografia alterada, com necessidade de intervenção imediata.

5.2.3 Internações Clínicas



Análise Crítica: Podemos analisar a partir do gráfico acima, que no período de 01 a 20 de fevereiro tivemos um total de 111 internações, ultrapassando em 3,6% da meta proporcional. Discriminamos que 34 internações se deram em leitos cirúrgicos, onde os pacientes ficaram internados por no mínimo 24h.

Avaliamos que nos últimos meses, muitos pacientes que internaram em nossa enfermaria, possuíam um perfil mais idoso, com múltiplas comorbidades. Condicionamos o cuidado de acordo com suas necessidades e identificamos que a complexidade hospitalar também vem aumentando. Grande parte dos pacientes chegam bastante descompensados de suas doenças de base, o que contribui para um desfecho clínico ruim.

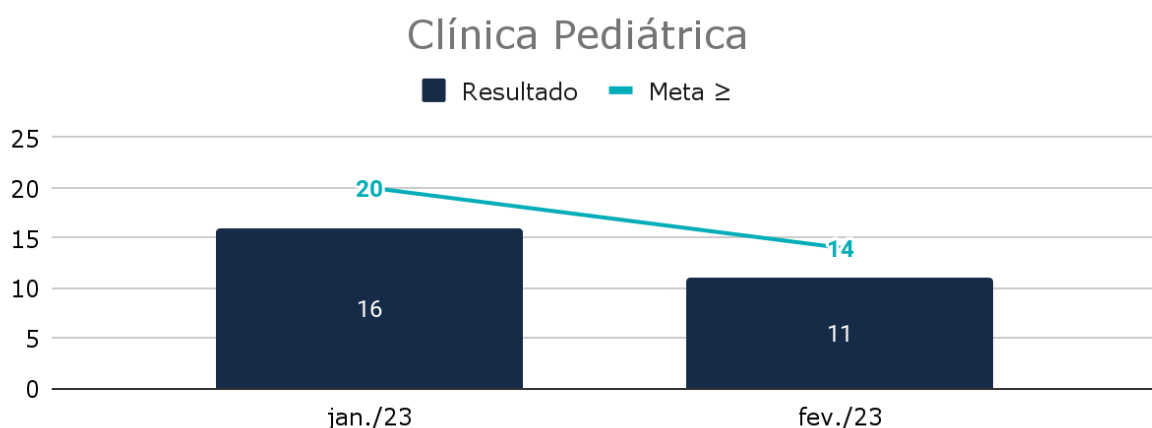
Realizamos na enfermaria o protocolo NEWS (National Early Warning Score) que é fundamental para o alerta precoce de deterioração clínica. A partir dele, conseguimos estratificar e otimizar os fluxos de atendimento no setor. Utilizamos o instrumento de gestão FUGULIN, que possibilita o melhor dimensionamento da equipe de acordo com o grau de dependência dos pacientes, garantindo a sua segurança.

No mês vigente tivemos apenas 1 paciente de alta hospitalar, com necessidade do uso de oxigênio domiciliar. O processo de solicitação de oxigênio foi enviado ao município e concluído em 5 dias. Tivemos também 3 pacientes aguardando Cateterismo, com tempo maior de 15 dias. Atendemos 19 pacientes com fraturas e necessidade de intervenção cirúrgica em unidades de maior complexidade, com tempo de permanência alto, sendo o maior deles de 20 dias.

Tivemos 8 pacientes com definição de cuidados paliativos, com uma média de permanência de 7 dias. A inclusão destes pacientes no tratamento paliativo é discutida nas reuniões da equipe multidisciplinar e após, em conjunto com a família, garantindo a assistência integral oferecida aos pacientes e familiares diante de uma doença grave que ameace a continuidade da vida. Seguimos fortalecendo este processo, em busca da formação de uma Comissão de Cuidados Paliativos para condução dos casos.

Arelado à complexidade clínica, esses indicadores são extremamente importantes, pois interferem no giro de leito e tempo de permanência.

5.2.4 Clínica Pediátrica



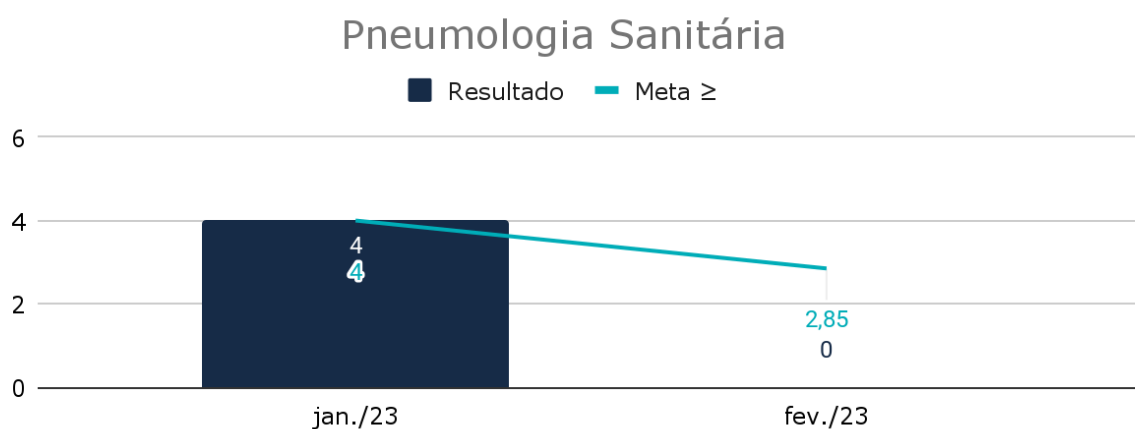
Análise Crítica: Podemos analisar que no período de 01 a 20 do mês de fevereiro tivemos um número total de 11 internações na clínica pediátrica, ficando próximo da meta proporcional pactuada. Destas, 8 foram devido a procedimentos cirúrgicos eletivos. Observamos o aumento de casos respiratórios atrelados à Bronquiolite e Broncopneumonia, demandando maior necessidade e tempo de internação hospitalar. Diante do cenário, estamos em processo de avaliação em conjunto com a CCIH do hospital para mapeamento e adequação do fluxo para melhor assistência e segurança dos pacientes.

Em uma análise minuciosa, identificamos 13 pacientes internados no berçário, em sua maioria com diagnósticos de icterícia com necessidade de Fototerapia e prematuridade.

Importante mencionar que algumas crianças evoluíram com a necessidade de cuidados em serviços de maior complexidade e/ou cuidados intensivos. Sendo assim, tivemos 3 transferências externas provenientes do Pronto Atendimento, devido Picada de Inseto, Insuficiência Respiratória Aguda Grave e Prolapso Retal;

e mais 3 transferências externas de recém-nascidos devido diagnóstico de prematuridade extrema e asfixia grave. Tivemos um tempo médio de espera da resolatividade do CROSS de 12 horas.

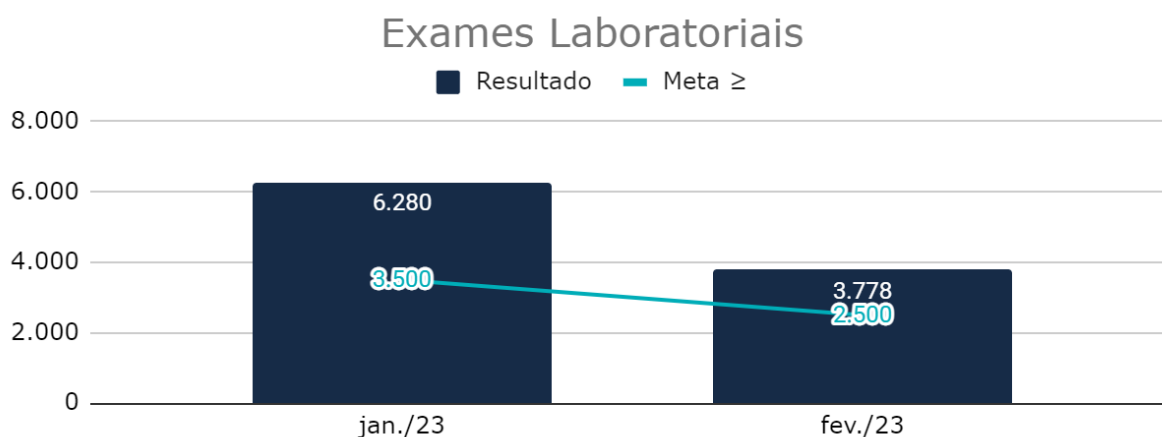
5.2.4 Pneumologia Sanitária



Análise Crítica: No período de 01 a 20 de fevereiro, não foi evidenciado nenhum paciente com diagnóstico de Tuberculose. Ressalto que esse indicador depende da demanda hospitalar.

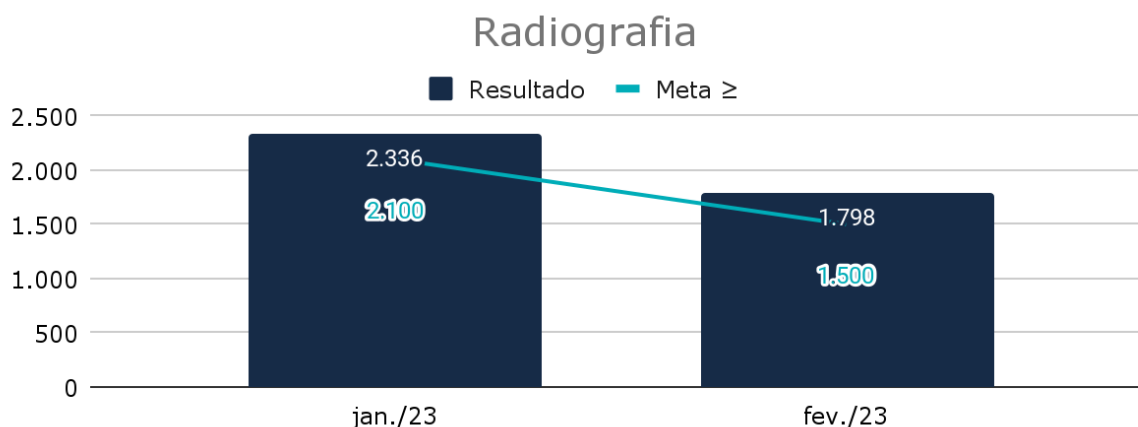
5.3 SADT - Pacientes do Pronto Atendimento Hospitalar

5.3.1 Exames Laboratoriais



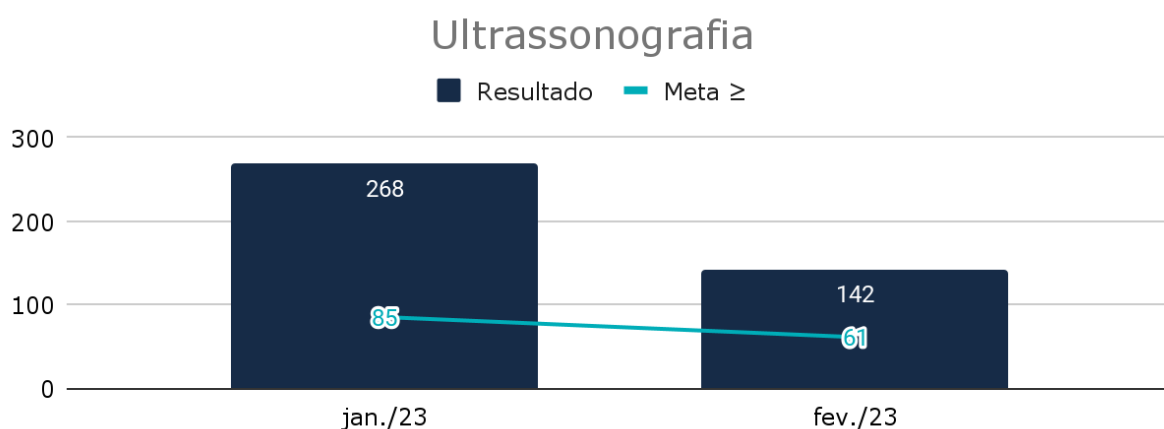
Análise Crítica: Em relação aos exames laboratoriais realizados no período vigente do mês de fevereiro, podemos observar um total de 3.778 exames de análises clínicas realizados no Pronto Atendimento, ultrapassando a meta proporcional em 51,12%. Consideramos o perfil de gravidade e condições clínicas para solicitação de exames complementares. Na maioria das vezes, atrelamos aos pacientes com classificações amarela e vermelha. Nos setores de internação, enfermarias e Unidade de Terapia Intensiva, realizamos visitas multidisciplinares, onde são discutidos as indicações das solicitações laboratoriais, que na maioria das vezes, entram como rotina, ou seja, são realizadas no período da madrugada para acompanhamento clínico de cada paciente ao longo de sua estadia hospitalar.

5.3.2 Radiografia de Urgência e Emergência



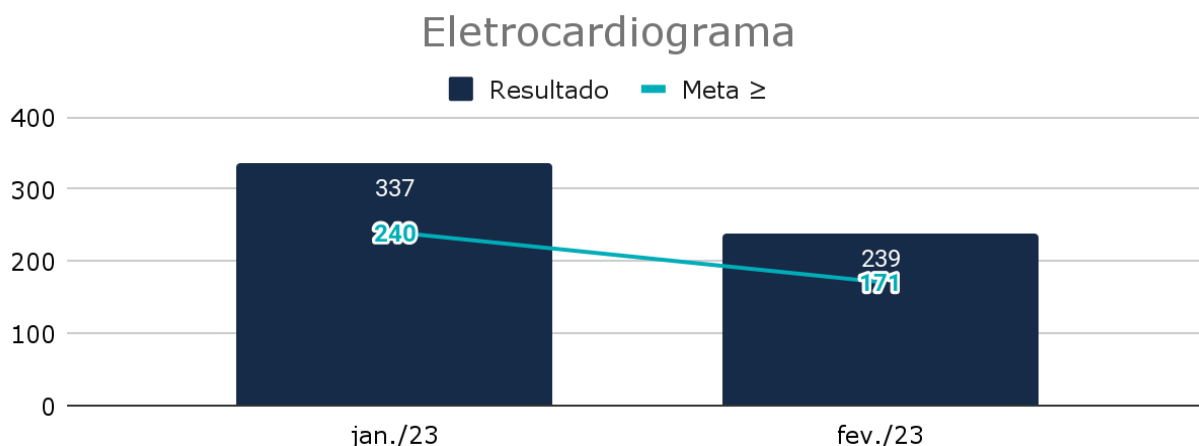
Análise Crítica: Observamos que no período de 01 a 20 de fevereiro, tivemos um total de 1.798 exames realizados, ultrapassando a meta em 19,8%. Observamos um aumento na demanda do Pronto Socorro e muitos dos atendimentos relacionados à infecções respiratórias e traumas, com fraturas. Estamos fortalecendo a equipe assistencial quanto às indicações, respeitando sempre a condição clínica do paciente. Destaco que em algumas situações, a repetição da execução do exame, torna-se necessário para elucidação diagnóstica. Ressaltamos que este indicador é dependente da demanda hospitalar.

5.3.3 Ultrassonografia de Urgência e Emergência



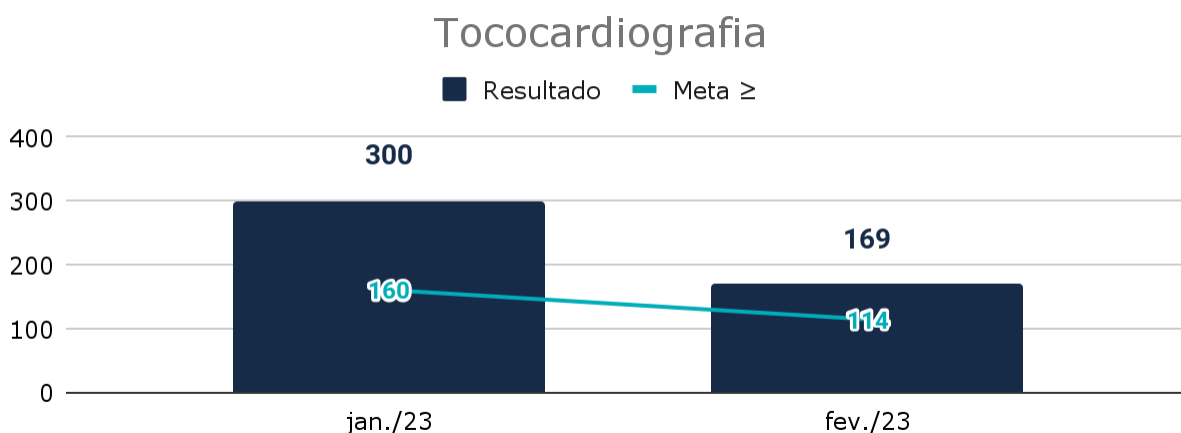
Análise Crítica: Diante do indicador acima, podemos constatar que no período vigente do mês de fevereiro tivemos um total de 142 exames ultrapassando a meta proporcional. Importante destacar que disponibilizamos um período maior para execução dos mesmos de segunda a sexta feira, das 08 às 17h, o que favorece o aumento da demanda e o excedente da meta pactuada. Observamos no decorrer dos últimos meses, a entrada de pacientes com necessidade de complementação diagnóstica imediata como no caso das gestantes de Alto Risco. Seguimos na rastreabilidade diária dos pacientes que cursam com a necessidade de USG e frequente discussão clínica com os coordenadores médicos.

5.3.4 Eletrocardiograma



Análise Crítica: Podemos analisar através do gráfico acima que no período vigente do mês de fevereiro foram realizados 239 exames em caráter de urgência. Ultrapassamos a meta pactuada em 39,7%, justificado pela adesão ao protocolo institucional de Dor Torácica. Em uma análise minuciosa, podemos observar que foram abertos 37 protocolos, sendo 83,78% classificados como amarelo e vermelho, sendo atendidos na sala de emergência, principalmente no período noturno. Esses pacientes possuem como comorbidades em sua maioria, hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus isolados ou concomitantes. A maioria dos pacientes com Eletrocardiograma normal ou com alterações inespecíficas (89,19%). Dos 37 protocolos abertos, apenas 2 deles foram diagnosticados com Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnivelamento do segmento ST, dos quais procederam com uso de Terapia Trombolítica. Ambos foram admitidos no setor de Terapia Intensiva após estabilização na emergência e inseridos via CROSS para seguimento com Cateterismo e avaliação cardiológica.

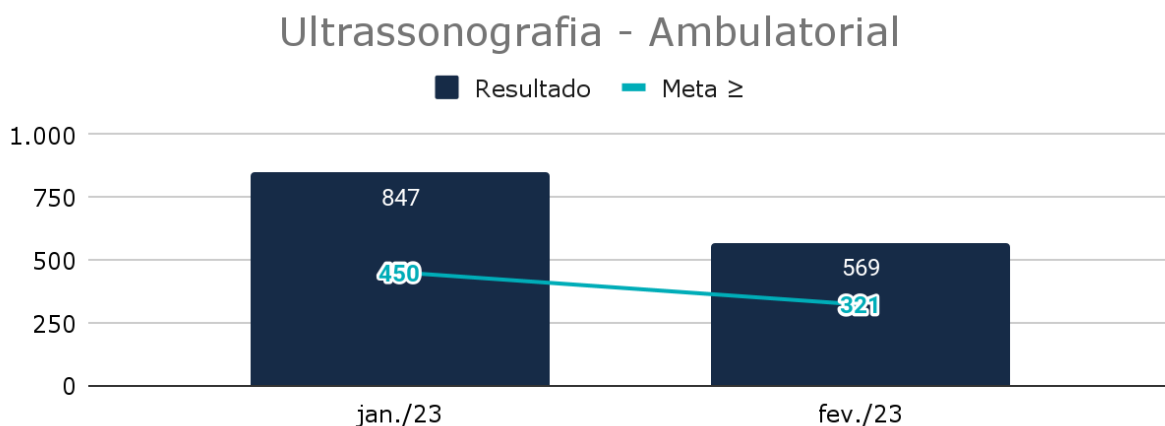
5.3.5 Tococardiografia



Análise Crítica: Realizamos no período de 01 a 20 do mês de fevereiro, 169 exames de tococardiografia, ultrapassando a meta proporcional em 48,2%. Este fato se justifica pela grande procura de gestantes de alto risco e/ou gestantes em pródromos de trabalho de parto. Trata-se de um exame de fácil execução para avaliação da vitalidade fetal. O volume de exames realizados segue dependente da demanda hospitalar.

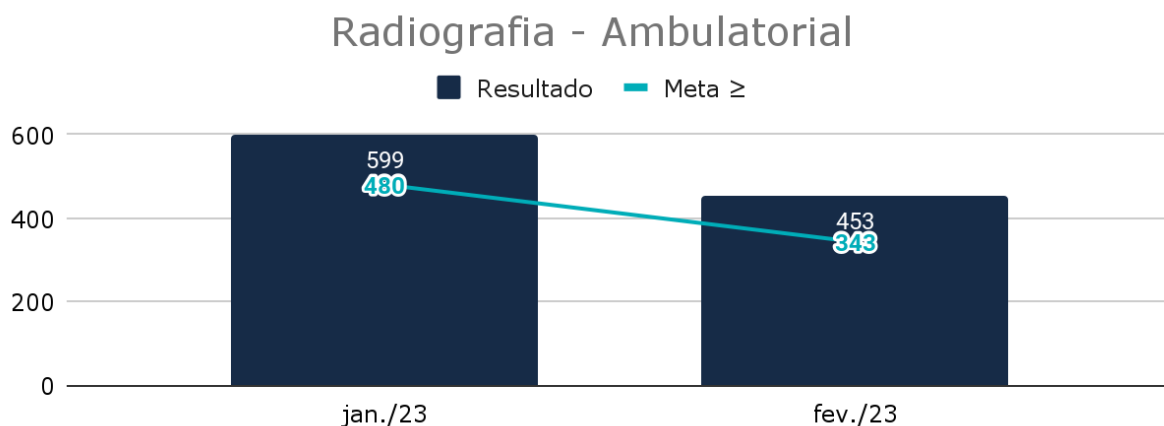
5.4 SADT - Paciente Ambulatorial

5.4.1 Ultrassonografia - Ambulatorial



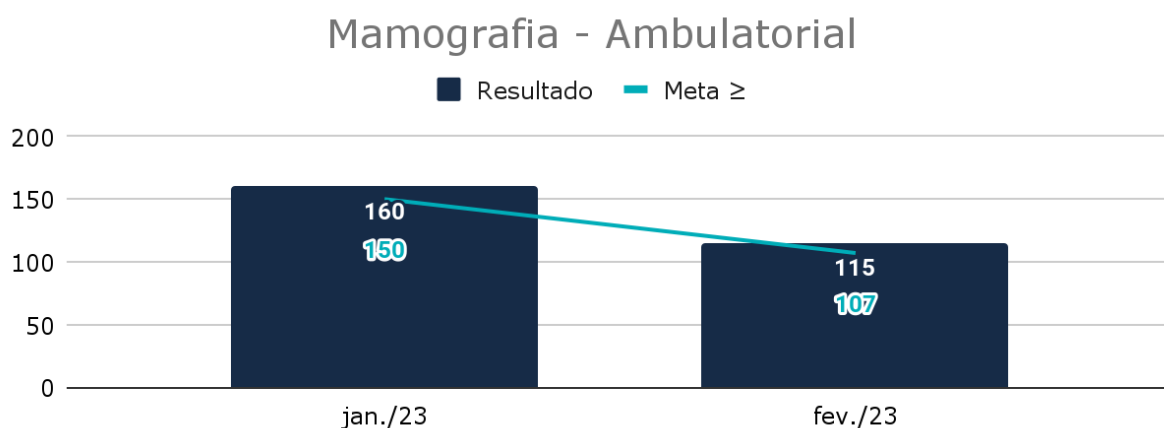
Análise Crítica: Identificamos a partir do gráfico acima que no período vigente de 01 a 20 de fevereiro, tivemos 569 exames de Ultrassonografia realizados. Observamos que ultrapassamos a meta proporcional em 77,25%. Esse volume expressivo é justificado pela pactuação com a Secretaria Municipal de Saúde quanto a realização de exames relacionados ao rastreamento de Câncer de mama, Câncer de Colo Uterino, Câncer de Próstata e demais doenças que necessitam de rápido diagnóstico e seguimento clínico. Para os próximos meses, realizaremos a oferta de vagas normalmente conforme meta estabelecida. As vagas são preenchidas mediante liberação mensal para regulação municipal.

5.4.2 Radiografia - Ambulatorial



Análise Crítica: Diante do indicador acima, podemos identificar que no período de 01 a 20 de fevereiro, tivemos 453 radiografias realizadas, ultrapassando a meta proporcional em 32%. Ressalto que este exame é agendado via regulação municipal e trabalhamos mensalmente fortalecendo e reafirmando a oferta de vagas, a fim de não ocorrer perda primária e garantir a meta estabelecida.

5.4.3 Mamografia - Ambulatorial

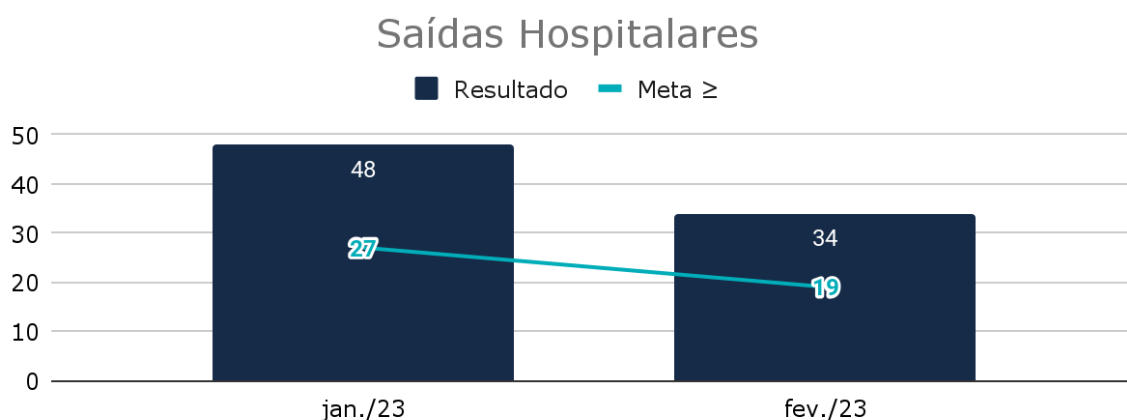


Análise Crítica: Podemos identificar que no período de 01 a 20 de fevereiro, tivemos a realização de 115 Mamografias. Ressalto que este exame é agendado e realizamos a oferta mensal de vagas para preenchimento através da regulação municipal. Trabalhamos com overbooking de 33% na tentativa de evitar perda primária, mas ainda tivemos uma taxa de 10% de absenteísmo no mês. Importante destacar que é um exame rastreador para Câncer de Mama. O diagnóstico precoce permite o tratamento assertivo e mais eficaz, contribuindo para um bom desfecho clínico. O forte vínculo com a Atenção Primária se faz necessário e agregador beneficiando sempre o paciente.

5.5 UTI Adulto

A Unidade de Terapia Intensiva de tipo II, com capacidade operacional de 08 leitos, sendo 01 leito de isolamento respiratório. Destinada a pacientes graves / críticos que necessitam de cuidados intensivos e supervisão constante, realizados por profissionais especializados e equipamentos específicos.

5.5.1 Saídas da UTI

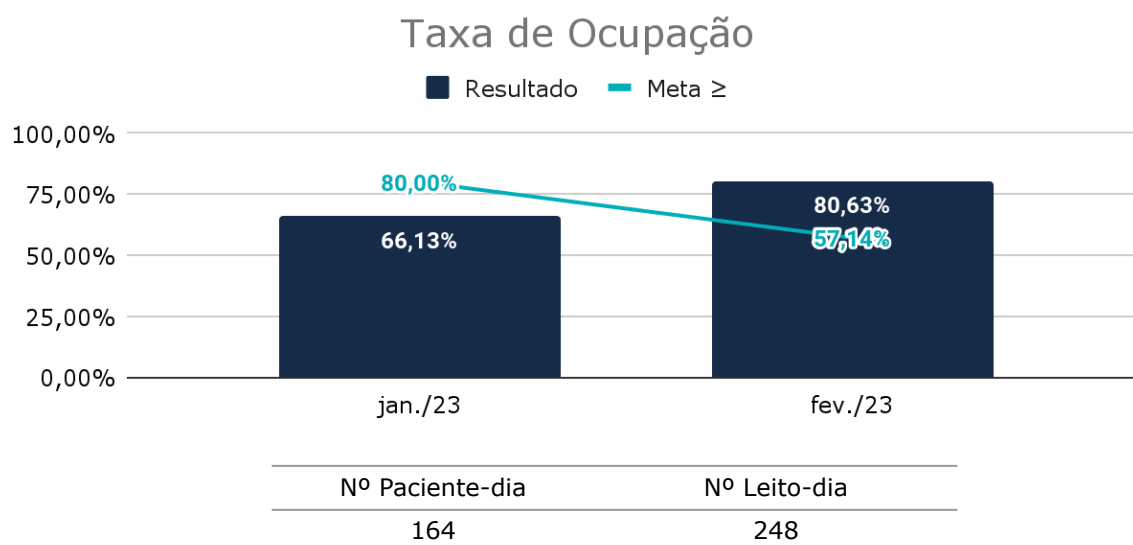


Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	2
Transferência Interna	24
Transferência Externa	3
Óbitos < 24h	1
Óbitos > 24h	4
Total	34

Análise Crítica: Podemos analisar, diante do gráfico acima, que no período vigente de 01 a 20 de fevereiro, tivemos um total de 34 saídas do setor de Terapia Intensiva, ultrapassando a meta proporcional estabelecida em 78,9%. Evidenciamos que 02 pacientes receberam alta para seu domicílio após 72h de

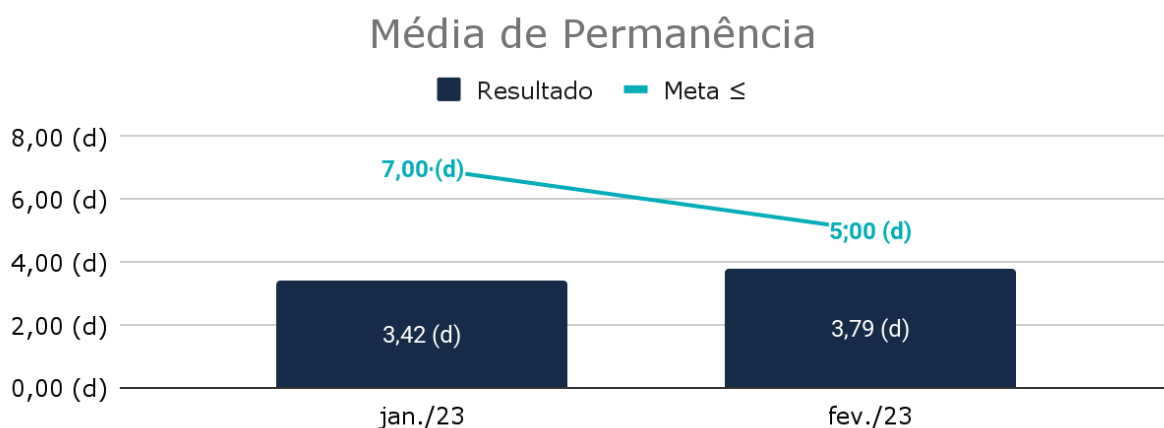
estabilidade clínica, pelo fato de superlotação da enfermaria de clínica médica. Tivemos 24 transferências internas e 03 transferências externas, referente aos pacientes com diagnóstico de origem cardíaca. Estes necessitaram de avaliação cardiológica e realização de cateterismo. Em relação aos óbitos no setor, tivemos 5 no mês, sendo 1 ocorrido em um tempo menor que 24 horas e 4 num período maior que 24 horas. Ressaltamos que o número de saídas ultrapassou a meta proporcional pactuada, isto se justifica pela melhora na agilidade diagnóstica e no desfecho clínico do paciente, apesar dos pacientes apresentarem condições clínicas complexas.

5.5.2 Taxa de Ocupação



Análise Crítica: Diante do indicador acima, podemos analisar que no período de 01 a 20 do mês de fevereiro tivemos a taxa de ocupação em 80,63% (correspondente a 164 pacientes-dia), ficando acima da meta proporcional estabelecida que é de 57,14%. Destacamos que a maioria dos pacientes possuem complexidade clínica alta, chegando ao hospital com quadros agudizados graves. Através da plataforma de gestão EPIMED, observamos que a maioria dos pacientes são provenientes da Sala de Emergência, seguido do setor de enfermaria, onde as tomadas de decisões são baseadas no protocolo News. Não recebemos pacientes no setor, procedentes de outra instituição. Identificamos que assim como no mês anterior, nosso perfil de pacientes é do sexo masculino, correspondendo a 54,84%, com faixa etária prevalente entre 65 e 80 anos. Ressalto que a maioria dos pacientes são residentes do município de São Roque.

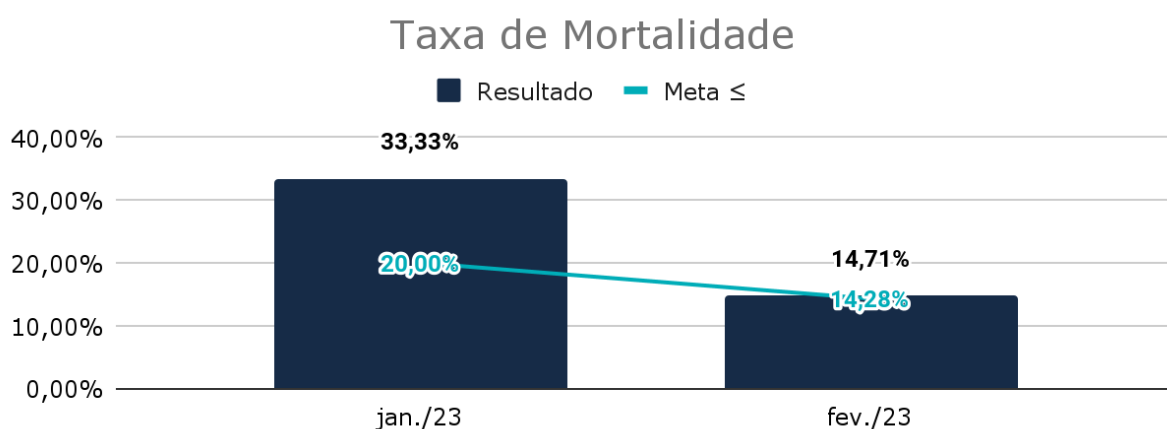
5.5.3 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
164	48

Análise Crítica: Podemos analisar, que nos primeiros 20 dias de fevereiro, tivemos uma média de permanência menor do que a meta proporcional estabelecida. Esta média foi de 3,79 dias para um número de 164 pacientes-dia. Através de nosso sistema Epimed, identificamos que a maioria dos pacientes já possuíam comorbidades prévias, com capacidade funcional comprometida e com um índice de fragilidade de 6,5%. As principais patologias diagnosticadas foram: Pneumonia Comunitária, Sepses e Choque séptico, Insuficiência renal crônica agudizada e Cetoacidose diabética. Dispomos de um leito para realização de hemodiálise aos cuidados da especialidade de nefrologia. Observamos que a maioria dos pacientes com necessidade de Terapia Renal Substitutiva, apresentavam doenças renais crônicas que se agudizaram e muitos deles sem diagnóstico prévio. Tivemos um índice de 3,2%.

5.5.4 Taxa de Mortalidade



Nº Óbitos	Nº de Saídas
5	34

Análise Crítica: De acordo com o gráfico, podemos observar que no período de 01 a 20 de fevereiro, tivemos 34 saídas, e destas, 5 ocorreram devido aos óbitos, sendo 4 ocorridos acima de 24 horas de permanência e 1 ocorridos com menos de 24 horas de permanência. Tivemos uma taxa de mortalidade de 14,71%, muito próximo da meta proporcional pactuada.

Em uma análise qualitativa, evidenciamos que em relação ao escore de predição de mortalidade SAPS 3, mantemos o perfil de pacientes com alta criticidade (52,7 pontos). Esses pacientes já adentram a UTI com um alto grau de complexidade clínica, e grande chance de deterioração ao longo de sua estadia.

Evidenciamos a razão entre a mortalidade observada e a mortalidade esperada (SMR) de 1,17, o que se encontra dentro do padrão (0,90-1,51) e com uma melhora em relação ao mês de janeiro.

Em uma análise minuciosa, podemos identificar que a maioria dos diagnósticos estão atrelados à Septicemia. Em relação ao SOFA no primeiro dia de internação, que avalia objetivamente o avanço de uma disfunção orgânica em pacientes que apresentam alguma infecção e a mortalidade diante de um estado de saúde crítico de um indivíduo, tivemos uma queda, sinalizando uma pontuação de 2,7 pontos. Buscamos o fortalecimento da equipe multidisciplinar, realizando reuniões diárias a beira leito e definindo condutas rápidas e assertivas.

5.5.5 Taxa de Reinternação

Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	34

Análise Crítica: No período de 01 a 20 de fevereiro, não foi evidenciado nenhum paciente com necessidade de reinternação em nosso setor de Terapia Intensiva.

6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços

prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

**PARA NÓS É
MUITO IMPORTANTE
OUVIR VOCÊ!**



Procure um interlocutor de sua Unidade de Saúde ou entre em contato:

Disque SAU:
0800-770-1484

E-mail:
sau@cejam.org.br

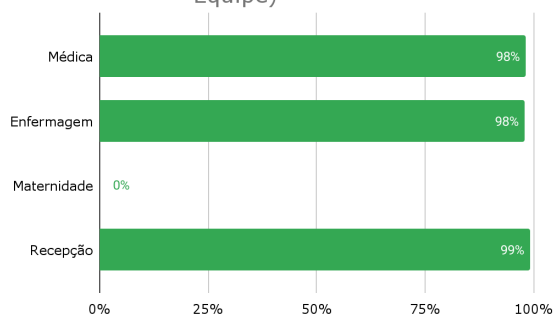


Acesse o QR code para preencher a pesquisa de satisfação.

"Sua satisfação é nosso maior objetivo"

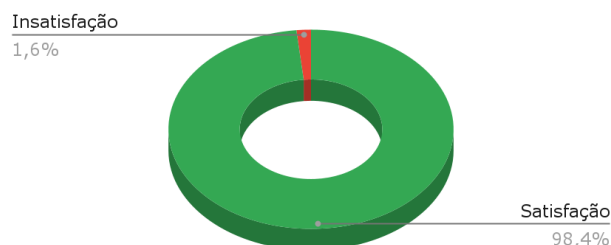
6.1 Indicadores de Qualidade

% Satisfação na Avaliação do Atendimento (por Equipe)



Satisfação do Atendimento

Avaliação do Atendimento



Análise Crítica:

Nesse período, mais de 78% dos usuários consideraram entre Ótimo e Bom o atendimento recebido, 87% recomendariam o Serviço do Hospital e 95% consideraram Ótimo e Bom o serviço prestado pelo Hospital. A avaliação do atendimento por equipes foi de 98% de satisfação médica, 98% de satisfação da enfermagem e 99% da recepção.

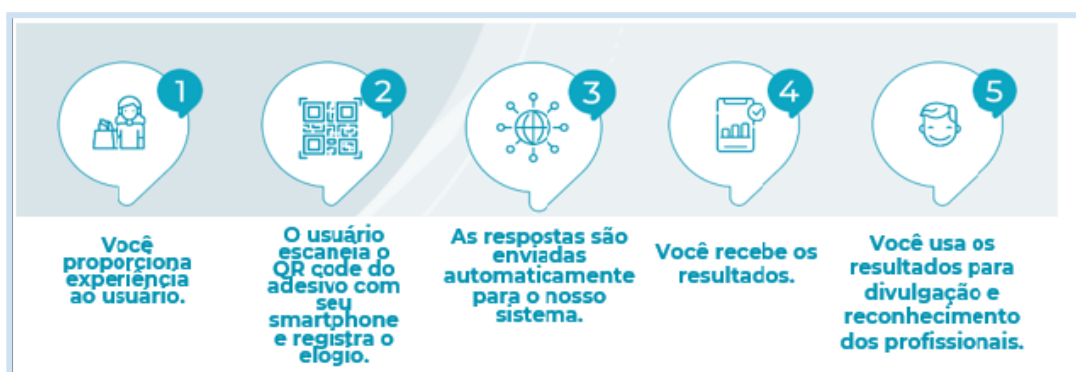
A partir das informações geradas e/ou do relato dos pacientes, são planejadas as melhorias necessárias que contribuirão para o aprimoramento dos processos internos.

Realizamos o atendimento presencial de segunda à sexta, com isso agilizamos a resolução das demandas trazidas pelos pacientes/familiares, deixando-os satisfeitos e seguros.

6.1.1 Avaliação do Atendimento

Foram preenchidas 327 pesquisas de satisfação no período de 01 a 20 de fevereiro. Em relação ao atendimento por equipe, verifica-se que os setores foram avaliados com acima de 96% de satisfação.

O CEJAM busca através das tecnologias, realizar as pesquisas com mais agilidade utilizando Tablet, canal de atendimento 0800 e formulários Web, contribuindo com o meio ambiente na redução de papel. As pesquisas são realizadas via Tablet com os pacientes internados na Clínica Médica, Maternidade, Pronto Atendimento e Ambulatório, além do código QR CODE para melhor atender as necessidades dos pacientes e aprimorar nossos serviços.

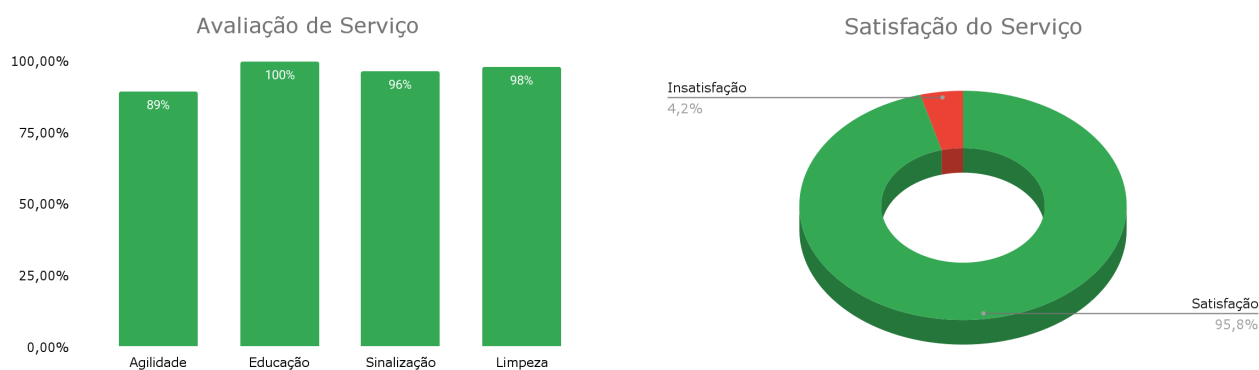


Avaliação do setor	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	Não se Aplica	% Satisfação
Como você avalia este Serviço de Saúde?	175	143	7	2	0	97%

Abaixo nosso SAU ACONTECE de 01 á 20 de Fevereiro /23



6.1.2 Avaliação do Serviço



Análise Crítica:

No quesito agilidade no atendimento, alcançamos um índice de 89% de satisfação, 100% na educação, 96% no item sinalização e 98% na limpeza.

Na satisfação do serviço fomos avaliados em 95,8% e 4,2% com índice de insatisfação. Ressaltamos que, algumas pontuações realizadas pelos usuários e acompanhantes são verificadas e tratadas no ato do atendimento pelo profissional do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), garantindo a agilidade no serviço.

Diariamente, o profissional (SAU) realiza visita a todos os pacientes internados, na clínica médica e na clínica obstétrica. Essa abordagem e acolhimento permite ao paciente participar do processo de melhoria, além de nos permitir minimizar possíveis situações ainda na internação do paciente.

No pronto atendimento a abordagem é realizada no período da manhã e no período da tarde, através da abordagem e orientação. Estamos atuando junto a população para descaracterizar a compreensão de que a pesquisa deve ser feita apenas nos casos de descontentamento. Ressaltamos que os canais estão disponíveis para os elogios, se for do interesse do paciente/familiar.

Descrito abaixo uma manifestação de queixa realizada pelo nosso Site e a tratativa do caso.

Manifestações das queixas			
Data	Setor	Descrição do usuário	Resolução das queixas
09/02/2023	Medicys Facebook	Na noite de ontem fui levar meus dois filhos na santa casa de São Roque, chegando lá meu caçula estava com febre e a outra não, dando prioridade a meu cacula com febre, esperamos uns 40 minutos e minha menina foi chamada(que não tava com febre) , até aí tudo bem , médico super atencioso dr FABIO RODRIGO examinou minha menina passou medicação, aí foi a hora do meu caçula, nele examinar meu caçula viu que ele estava com febre aí na hora passou medicação p tomar lá msm no hospital, nisso meu marido levou a ficha na enfermagem, aí uma enfermeira cavala pra não falar outro nome pegou a ficha e disse que já ia preparar a medicação, e a msm começou a desfilir no hospital pra cima e para baixo, sem nem se quer ver a ficha do meu caçula, foi passando os minutos a mm enfermeira começou a bater papo com paciente , e tals, aí fui perguntar p ela da medicação do meu filho ela disse estou preparando falei como preparando se vc está desfilando pra cima e p baixo, aí deixou nos esperando mais ainda, meu filho começou a ficar muito vermelho e chorar muito devido a febre muito alta , aí meu marido já veio e começou o barraco, precisou o médico ir fala p ela preparar a medicação pro meu filho, aí eu tbm perdi minha cabeça e comecei a xingar ,pois meu filho	Providenciamos o realinhamento entre as equipes e medidas administrativas internas. Lamentamos o ocorrido e informamos que nossos colaboradores recebem os devidos treinamentos para atender a todos com humanização e cordialidade.

		era prioridade põe estar com febre e ser criança, ela foi da a medicação na boca do meu filho e foi com má vontade tomei a seringa de medicação e eu msm dei, e a msm começou a dizer que não sabe pq tinha ido trabalhar, Ah pelo amor de Deus meu filho tem 11 meses e uma vaca dessa ganhando pra desfilas no hospital, eu não estou reclamando do hospital e sim da enfermeira CRIS , uma loira muito mais muito antipática , e a msm já tinha arrumado confusão com um pai de uma criança tbm, então se ta lá trabalhe com amor com empatia meu filho é apenas um bebê.... Um pouco caso dessa enfermeira, eu pensei mil vezes em da um socão no meio da boca dela, só não dei pq iria ser desacato mais se ela abrisse mais a boca p fala eu ia arrebentar ela. Deixo aqui minha indignação com essa enfermeira. Hospital está de parabéns mais deveria rever o quadro de funcionários...	
--	--	--	--

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

Evento 150 anos da Santa Casa de São Roque

- Comemoração com colaboradores:



- Quadro com o nome dos colaboradores:



- Mural 150 anos de Santa Casa

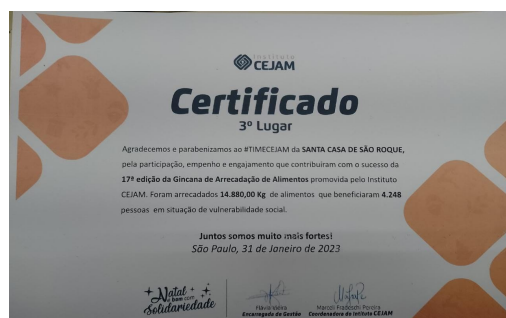


- Evento 150 Anos



Apresentação dos resultados, nossa praça com a árvore de nº150 em comemoração aos 150 anos de Santa Casa e mural de história.

- Premiação Natal Solidário arrecadação de Alimentos



- Palestra com Doulas e colaboradores



São Roque, 10 de fevereiro de 2023.

Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
CEGISS - CEJAM