

Relatório de Atividades Assistenciais

Convênio nº 01471/2020

**Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos
Dr. Osiris Florindo Coelho**

**Pronto Socorro Pediátrico e
Unidade de Terapia Intensiva
Pediátrica**

2021

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Elizabeth Oliveira Braga

COORDENADOR TÉCNICO REGIONAL
Ely Jose Hollen Dias

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
Natalia Mansuelli Fornereto

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 01471/2020	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.3.1 Absenteísmo	10
4.3.2 Turnover	10
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.1 Indicadores - Pronto Socorro Pediátrico	11
5.1.1 Número de Atendimentos Realizados	11
5.1.2 Tempo para Classificação de Risco e/ou Triagem	12
5.1.3 Tempo para atendimento de Risco Vermelho	12
5.1.4 Tempo para atendimento de Risco Amarelo	12
5.1.5 Tempo Médio de Permanência na Observação (sem justificativa)	13
5.2 Indicadores - UTI Pediátrica	13
5.2.1 Saídas	13
5.2.2 Taxa de Ocupação	14
5.2.3 Média de Permanência	15
5.2.4 Taxa de Mortalidade	15
5.2.5 Taxa de Reinternação em 24 Horas	16
5.2.6 Densidade de infecção associada à assistência à saúde (IRAS)	16
5.2.7 Notificações de Eventos Sentinela	17

5.2.8 Evolução dos prontuários	17
5.2.9 Reclamações na ouvidoria interna	18
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA DE SATISFAÇÃO	18
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário - PS Pediátrico	18
6.1.1 Avaliação do Atendimento	19
6.1.2 Avaliação do Serviço	19
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	20
6.1.4 Volume de Manifestações	20

1. APRESENTAÇÃO

1.1 Sobre o 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 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, 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

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

1.2 Convênio n.º 01471/2020

A celebração do convênio visa o gerenciamento técnico/administrativo de **10 (dez) leitos da Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) e Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho (HRFV)**, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto destas unidades.

A gestão ativa dos leitos da UTI Pediátrica segue à normatização aplicável, de acordo com a RDC nº 07/2010 e RDC nº 26/2012, ambas do Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ao Regulamento Técnico para Funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva – AMIB, e demais legislações pertinentes que dispõem sobre os requisitos mínimos para funcionamento do Setor.

Em relação ao Pronto Socorro Pediátrico, o contrato prevê o atendimento médico na especialidade de clínica médica e de enfermagem com atividades de classificação de risco, triagem médica, sala de emergência, sala de medicação e observação. Abrangendo consultas, medicação e avaliação.

Nosso objetivo é promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região e estabelecer e cumprir as diretrizes para o atendimento no Pronto Socorro Pediátrico e UTI Pediátrica do Conjunto Hospitalar Regional Dr. Osiris Florindo Coelho - HRFV.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pediátrica e no PS Pediátrico do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho são monitoradas por planilhas de excel para consolidação dos dados, assim como os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Pediátrica e no PS Pediátrico no período de **01 a 30 de abril de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento Geral

A equipe de trabalho é composta por 63 (sessenta e três) colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 16 (dezesesseis) por contratação de Pessoa Jurídica (onze), totalizando 79 (setenta e nove) colaboradores para este convênio.

Esta força de trabalho é representada por 1,20% de nível médio, 53,67% de nível técnico, 45,13% de nível superior, sendo o quadro de pessoal composto por 79,26% da equipe de enfermagem, 10,97% da equipe médica, 8,53% da equipe de fisioterapeutas e 1,24% da equipe administrativa.

Categoria	Cargo	PS Pediátrico		UTI Pediátrica		Total	
		Previsto	Efetivo	Previsto	Efetivo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1	-	-	1	1
Assistencial - Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	-	-	1	1	1	1
	Enfermeiro (36)	7	7	3	3	10	10
	Enfermeiro (36h) - noturno	7	7	3	3	10	10
	Técnico de Enfermagem (36h)	10	10	12	12	22	22
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	10	10	12	12	22	22
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta - Chefia (40h)	-	-	1	PJ	1	PJ Anexo I
	Fisioterapeuta (12h)	-	-	3		3	
	Fisioterapeuta (12h) - noturno	-	-	3		3	
Assistencial - Médico	Coordenador Médico (30h)	-	-	1	PJ	1	PJ Anexo I
	Médico Intensivista (30h)	-	-	2		2	

	Médico Plantonista Intensivista (12h)	-	-	1		1	
	Médico Plantonista Intensivista (12h) - noturno	-	-	1		1	
	Médico Plantonista Pediatra (12h)	2	PJ	-	-	2	
	Médico Plantonista Pediatra (12h) - noturno	2		-	-	2	
Total		39	38	43	41	82	79

Fonte: Ferraz de Vasconcelos - UTI Ped e PS Ped - Orçamento - rev. 06 exe. 03.

Mediante o quadro acima, verificamos que 96,34% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
UTI Pediátrica	Coordenador(a) de Enfermagem	01. Natalia Mansuelli Fornereto	618677
	Enfermeiro	01 (D). Davi Gouveia Borges	641766
		02 (D). Helena Ferreira Santos Bispo	666498
		03 (D). Mirivan Pereira Sapucaia Santos	604569
		04 (N). Rosimeire Gomes De Oliveira	365953
		05 (N). Roseni Cerqueira da Costa	264693
		06 (N). Ione Lucia de Sousa	171465
	Técnico de Enfermagem	01 (D). Danilo Fernandes Costa	1202705
		02 (D). Joelma Nogueira da Silva	1298057
		03 (D). Marinalva Da Silva	420324
		04 (D). Andreia maria moura cunha	851872
		05 (D). Mayara Souza Oliveira Lima	951885
		06 (D). Adriana Alves Arata	1393622
		07 (D). Giselle Alves dos Santos de Almeida	772982
		08 (D). Iria Maria Da Silva Bezerra	824583
		09 (D). Jordânia Macedo Leandro	1266217
		10 (D). Carina Cristina Queiroz	941523
		11 (D). Evelyn Costa Brito Vieira	1502454
		12 (D). Aysla Caroline Moreira Gomes	902949
		13 (N). Joelma Fontes Barcelos De Oliveira	1482906
		14 (N). Luiza Leal Ferreira	1466773
		15 (N). Gabriela Rocha	
		16 (N). Andrea Rodrigues De Aguiar	1352800
		17 (N). Néri Terezinha Paixão	1042201

		18 (N). Carlos Eduardo Patricio Da Silva	740110
		19 (N). Kelli Cristin Adami	1511213
		20 (N). Zelia Silva Teixeira	922.049
		21 (N). Keli soares da silva	431503
		22 (N). Thaynna cristine lima de oliveira	1518945
		23 (N). Genisleide Correia Bezerra	1551332
		24 (N). Sirlei Da Silva De Paula Campos	1214614
Pronto Socorro Pediátrico	Auxiliar Técnico Administrativo	01 (M/T). Thais D'assumpção	N/A
	Enfermeiro	01 (D). Joyce Coimbra Veloso	148874
		02 (D). Michelle Leonor de Melo	185774
		03 (D). Gisele Alves Soares	361261
		04 (D). Débora Matos Bispo	625748
		05 (D). Elias Andreassa de Oliveira	548010
		06 (D). Luana Christina Prado Galdino Carneiro	267933
		07 (D). Jacyra Bueno de Araujo	368374
		08 (N). Katia Regina de Oliveira Almeida	265838
		09 (N). Jandira Albuquerque Cardoso	556873
		10 (N). Dabta Cardoso dos Santos Silva	527423
		11 (N). Tatiana Ribeiro Cruz	511040
		12 (N). Sheila Laudiceia dos Santos Araujo	490296
		13 (N). Eliane Morais Ferreira	516853
		14 (D). Andreia Clara Ferreira	262920
	Técnico de Enfermagem	01 (D). Tania Nascimento de Souza	584910
		02 (D). Damaris da Silva Barra	1612269
		03 (D). Emilia Aparecida	1231621
		04 (D). Francielle Santos da Silva	1611115
		05 (D). Janaina Pires de Oliveira	801413
		06 (D). Rubia da Silva Moura	1201982
		07 (D). Sirlene Silva Pereira	751861
		08 (D). Gabrielly Natalia Alves da Costa	1402533
		09 (D). Fabíolla Gabrielle Mudesta	1608093
		10 (D). Julien Ferreira da Silva	1010001
		11 (N). Loraine de Assis de Souza	1539748
		12 (N). Marcilene de Fatima Ferreira dos Santos	262765
		13 (N). Rosecler Aparecida da Silva Santos	821633
		15 (N). Luciana Barbosa da Silva	1533957
		16 (N). Adriana de Moura Rodrigues	1291879
		17 (N). Cibeles M J Santos	941523
		18 (N). Elisangela Menezes da Silva	972889

		19 (N). Joyce Conceição Dantas	941523
		20 (N). Selma Maria de Aguiar Gomes	910722

Legenda: (N) - Noturno; (D) - Diurno.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 63 (sessenta e três) colaboradores, foram identificadas 43 faltas durante o período de referência, sendo 18 faltas da UTI Pediátrica e 25 faltas do Pronto Socorro Infantil, 3 faltas foram decorrentes de afastamento por Covid, e 40 por outros motivos de saúde.

4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, foi realizado o desligamento de um (1) colaborador da UTI Pediátrica, devido ao pedido de demissão do mesmo.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

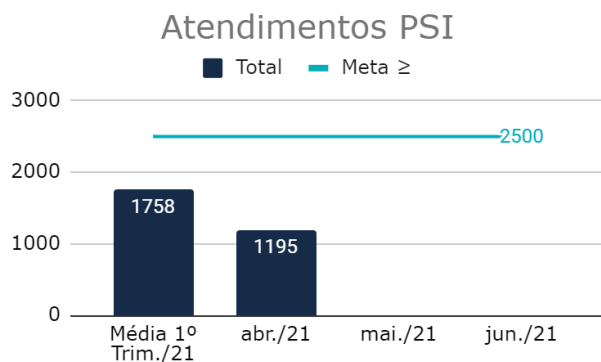
Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, nos direciona para aspectos relacionados à efetividade da gestão, desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Pediátrica e no PS Pediátrico - HRFV no período avaliado.

5.1 Indicadores - Pronto Socorro Pediátrico

5.1.1 Número de Atendimentos Realizados

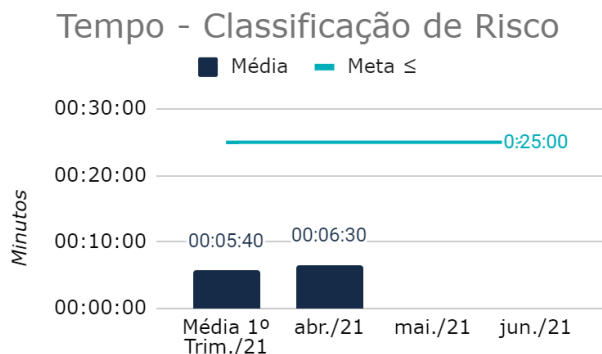


Análise crítica: Durante o mês de Abril tivemos 1.195 atendimentos realizados no Pronto Socorro Infantil com acolhimento de classificação de risco.

O acolhimento na Classificação de Risco é feito pelo Enfermeiro de forma humanizada e 100% ininterrupta. Cada cor tem um significado, que identifica o grau de risco e determina um tempo máximo para o atendimento ao paciente: No mês de abril tivemos 1,09 % vermelho indica que o paciente necessita de atendimento

imediato(emergência); 13,89 % amarelo é muito urgente, o paciente necessita de atendimento o mais prontamente possível; 72,13 % verde indica pouco urgente, o paciente necessita de atendimento mas pode ser atendido no consultório pelo médico e a 6,28 % cor azul não é urgente, ou seja, o paciente poderá aguardar atendimento sem risco ou poderá ser encaminhado para seguimento ambulatorial e 6,61 % não classificadas, que são as que abrem ficha para pediatria por conta da idade mas são atendidos direto pelo Cirurgião Geral ou Dentista e não passam pela classificação de risco.

5.1.2 Tempo para Classificação de Risco e/ou Triagem



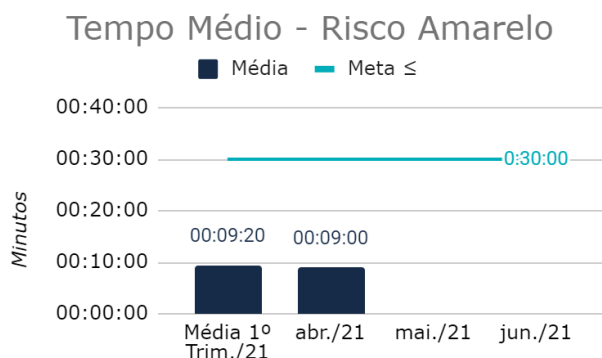
risco no mês de Abril foi de 00:06:30 minutos, atingindo a meta pactuada. A análise é realizada através de amostragem pelas fichas de atendimentos, uma vez que, ainda não temos a implantação do sistema eletrônico no PSI.

Análise crítica: O tempo médio da abertura da ficha até a classificação de

5.1.3 Tempo para atendimento de Risco Vermelho

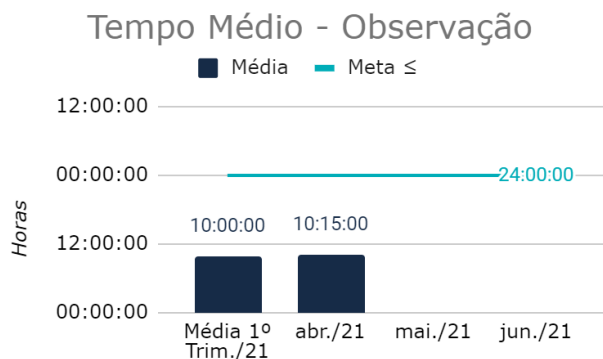
O atendimento aos pacientes classificados como risco vermelho é de maneira imediata. Após sua classificação, os mesmos são direcionados e acolhidos na sala de emergência onde é realizado o primeiro atendimento, e caso o paciente não cumpra os critérios deste protocolo ele é redirecionado conforme nova classificação. No período, foram atendidos **treze (13)** pacientes de risco vermelho com assistência imediata.

5.1.4 Tempo para atendimento de Risco Amarelo



Análise crítica: O tempo médio para atendimento aos pacientes classificados com Risco Amarelo foi de (09) minutos, ficando abaixo da meta estabelecida para este critério, esta análise é feita por amostragem pelas fichas de atendimentos uma vez que, ainda não temos a implantação do sistema eletrônico no PSI.

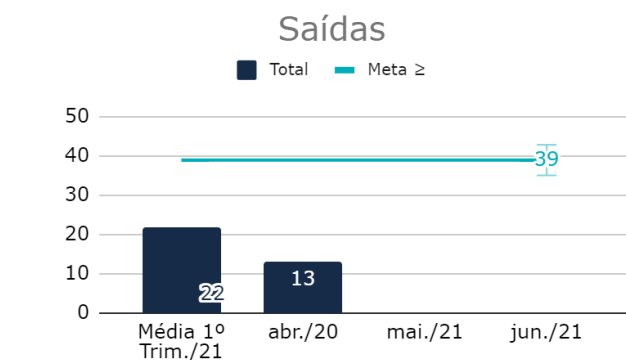
5.1.5 Tempo Médio de Permanência na Observação (sem justificativa)



Análise crítica: O tempo médio de permanência na Observação do Pronto Socorro Infantil no mês de Abril foi de 10h:15m, os pacientes ficam em observação aguardando resultados de exames e resposta (evolução) clínica as medicações, neste mês tivemos casos de 02 pacientes que permaneceram no pronto socorro aguardando vaga via Cross para avaliação com Neurologista em outra unidade, estendendo o tempo de permanência na observação até chegada da Ambulância.

5.2 Indicadores - UTI Pediátrica

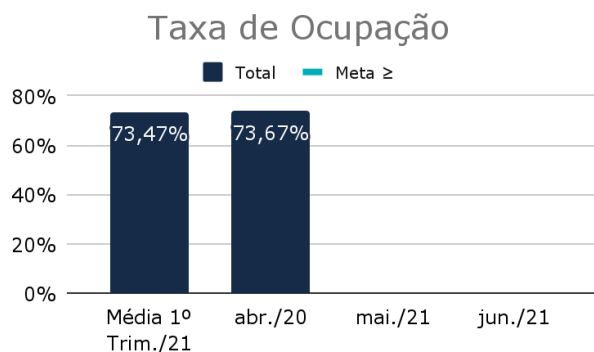
5.2.1 Saídas



Análise crítica: O indicador corresponde a todas as saídas da UTI Pediátrica, o que compreende: alta, transferência externa e interna e os óbitos ocorridos no período. No mês avaliado, foram alcançadas 13 saídas, sendo 13 transferências internas para enfermaria Pediátrica, ficando abaixo da média pactuada.

Tipo de Saída	Nº de Saídas
Transferências	13
Óbitos	00

5.2.2 Taxa de Ocupação



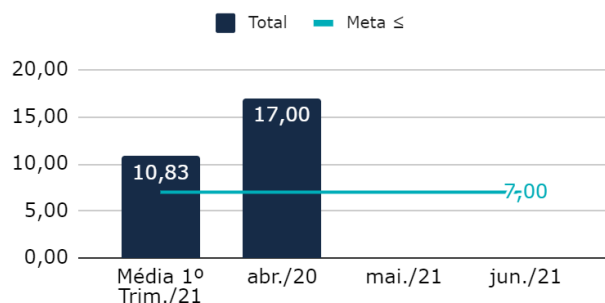
Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
294	300

Análise crítica: A taxa de ocupação, relacionada aos 30 dias de atendimento em Abril/2021, esteve em 73,67% na UTI pediátrica, acima da meta contratualizada. Tivemos no mês um total de 221 pacientes-dia, 08 admissões, no período, sendo 06 externas (reguladas via sistema CROSS/NIR), 02 internas vindas do Pronto

Socorro Infantil, observamos uma diminuição na taxa de ocupação em relação ao mês anterior, lembrando que as crianças não estão em aula devido a pandemia de Covid refletindo na diminuição das internações. Ressaltamos que 9 leitos são destinados apenas para pacientes com doenças respiratórias.

5.2.3 Média de Permanência

Média de Permanência



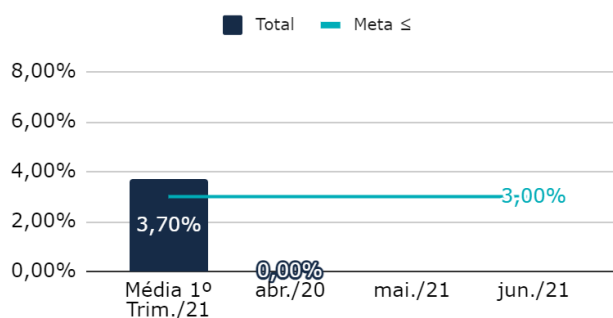
Nº Paciente-dia	Nº Saídas
221	13

Análise crítica: A média de permanência da UTI Pediátrica foi de 17 dias, acima da meta pactuada. O indicador é a relação entre o total de pacientes-dia (221) e o total de pacientes que tiveram saída do hospital no período (13), sendo que o resultado está diretamente relacionado ao

perfil dos pacientes, durante esse período tivemos dois pacientes, M.N.S.S. e E.S. com internação de longa permanência devido a gravidade e complexibilidade dos casos, influenciando no aumento da taxa de permanência na unidade.

5.2.4 Taxa de Mortalidade

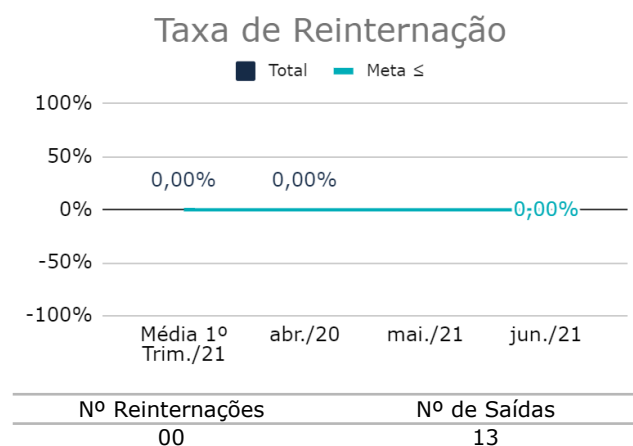
Taxa de Mortalidade



Nº Óbitos	Nº Saídas
0	13

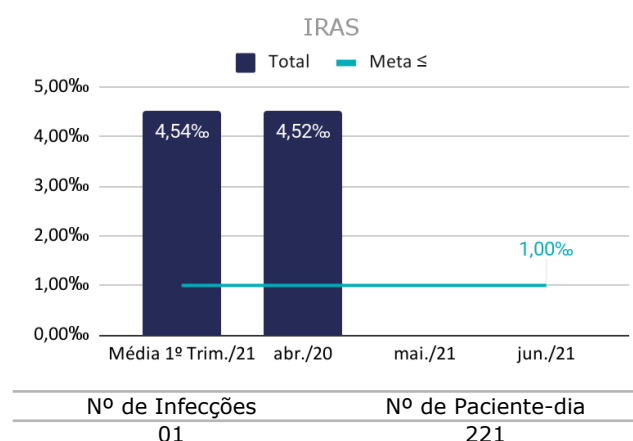
Análise crítica: Não ocorreram óbitos no período analisado.

5.2.5 Taxa de Reinternação em 24 Horas



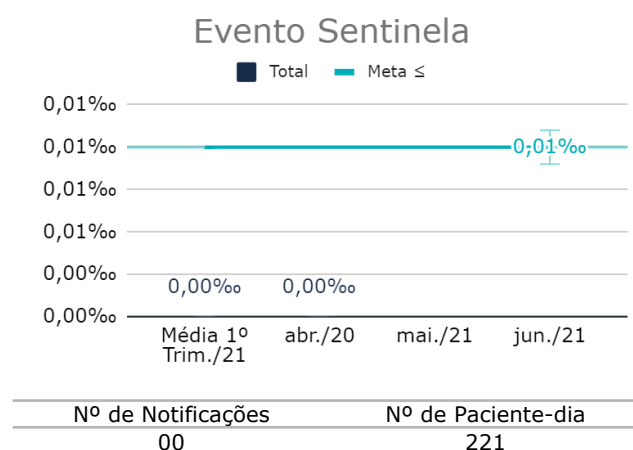
Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação no período analisado.

5.2.6 Densidade de infecção associada à assistência à saúde (IRAS)



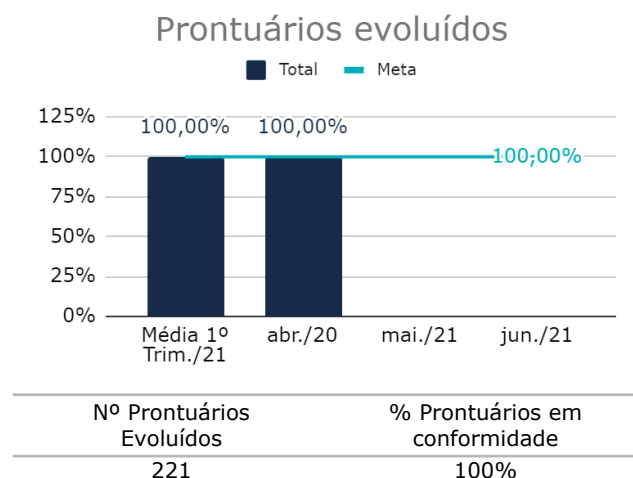
Análise crítica: No período analisado foi identificados 01 caso de infecção de corrente sanguínea (ICS) sendo estes relacionados ao uso de Cateter Central, foi realizado uma orientação e treinamento junto com a SCIH do Hospital sobre cuidados com Cateter Central, Lavagem das Mão e as boas práticas na assistência no mês anterior, refletindo na diminuição dos casos de infecções, o caso detectado no período analisado foi da paciente E.S. paciente de internação de longa permanência e de alta gravidade e complexidade.

5.2.7 Notificações de Eventos Sentinela



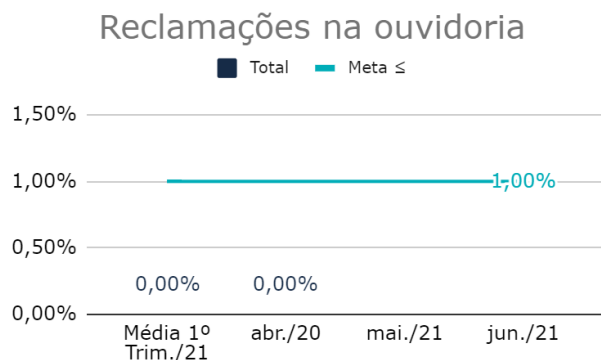
Análise crítica: No período não foram registrados casos de eventos notificáveis como Evento Sentinela.

5.2.8 Evolução dos prontuários



Análise crítica: Dos prontuários avaliados neste período todos estavam em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

5.2.9 Reclamações na ouvidoria interna



Análise crítica: Não foram registradas ouvidorias no período analisado de 01 à 30 de Abril de 2021.

6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO - PESQUISA DE SATISFAÇÃO

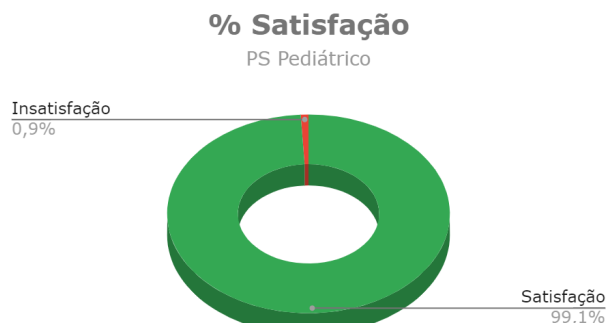
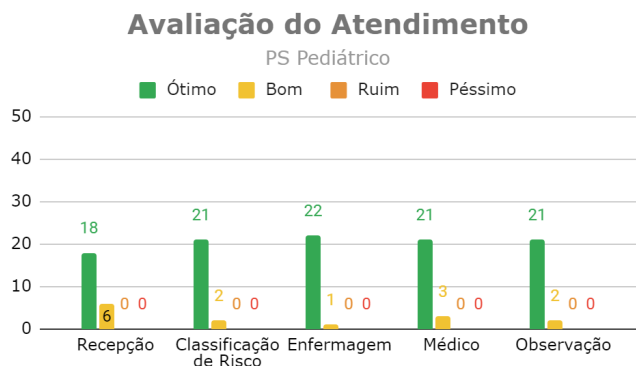
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM.

A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), com implantação e início da pesquisa em fevereiro de 2021.

6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário - PS Pediátrico

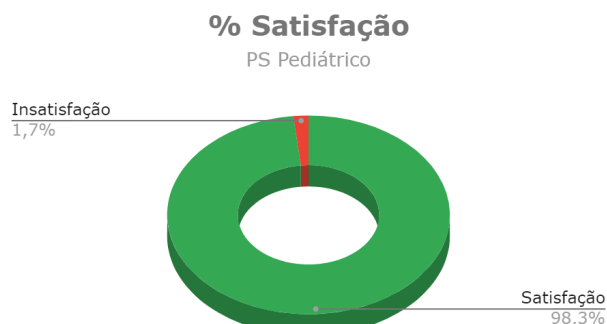
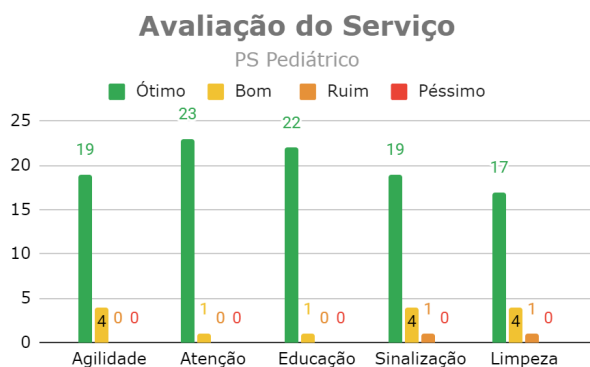
No período avaliado, tivemos o total de 24 formulários preenchidos. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

6.1.1 Avaliação do Atendimento



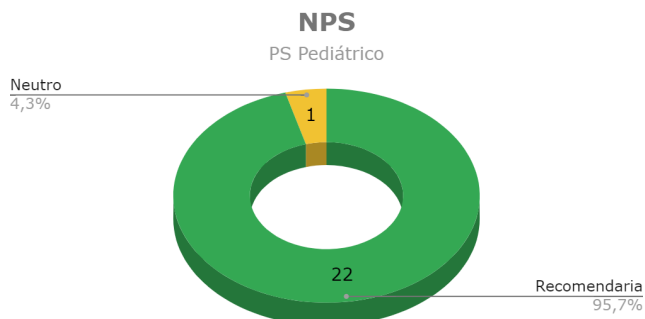
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Recepção, Classificação de Risco, Enfermagem, Médicos e Observação. No período, tivemos uma satisfação de 99,1%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, atenção, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 98,3% dos usuários.

6.1.3 Net Promoter Score (NPS)



O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 95,7% dos pacientes, que se manifestaram via formulário, recomendariam o serviço da unidade.

6.1.4 Volume de Manifestações

Todas as ouvidorias são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. O quadro a seguir demonstra a quantidade de ouvidorias registradas no período.

Nº Manifestações	
Sugestão	0
Crítica	0
Dúvidas	0
Elogio	18
Em Branco	6

Abaixo as transcrições das manifestações dos usuários quanto ao serviço do setor:

Tipo	Relato do Usuário	Ação
Elogio	No momento que cheguei 13:00 hs até o momento de subir para a internação todos foram muito educados e respeitosos, a atenção e observação foram exemplar, amei o atendimento do médico e da enfermeira Rubia e da Fabiola.	Feedback para a equipe.
Elogio	Jacyra ótima enfermeira atenciosa com uma equipe super prestativa. Rubia, Janaina equipe abençoada, que Deus as abençoe sempre	Feedback para a equipe.
Elogio	Selma ótima, Rosecler ótima, obrigado	Feedback para a equipe.
Elogio	Queria agradecer essa equipe maravilhosa, e pedir aumento rsrs porque merecem <3. Janaina, Elias, Gabrielly, Jacyra e Fabiola.	Feedback para a equipe.
Elogio	Eu fui muito bem atendida, ótimo muito obrigado. Deus abençoe cada um desse lugar	Feedback para a equipe.
Elogio	Atenciosas e ágeis, carinho e cuidado com o meu filho	Feedback para a equipe.

	Kelly.	
Elogio	Profissional da enfermagem muito atenciosa. Obrigado pelo atendimento	Feedback para a equipe.
Elogio	Que Deus abençoe as duas equipes pois foram pessoas mega especiais, parabéns pelo trabalho.	Feedback para a equipe.
Elogio	Selma e Katia.	Feedback para a equipe.
Elogio	Ótimas enfermeiras e médicos muito atenciosos	Feedback para a equipe.
Elogio	Equipe da Jacyra.	Feedback para a equipe.
Elogio	Equipe atenciosa	Feedback para a equipe.
Elogio	Ótima equipe	Feedback para a equipe.
Elogio	Amei o atendimento de toda equipe principalmente da técnica de enfermagem Loraine profissional maravilhosa	Feedback para a equipe.
Elogio	Selma e Katia.	Feedback para a equipe.
Elogio	Parabéns enfermagem, minha filha teve crise convulsiva e elas atendeu super bem e me tranquilizou. Enfermeiras Dabta, Keli e Selma. Obrigada de verdade	Feedback para a equipe.
Elogio	Toda equipe de enfermagem está de parabéns	Feedback para a equipe.
Elogio	Como sempre hospital atendeu minhas necessidades, agradeço a tudo	Feedback para a equipe.

São Paulo, 18 de Maio de 2021.

Dra. Elizabeth O. Braga
Coordenadora
Gerência Técnica
OS CEJAM