

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

## **Hospital e Maternidade Sotero de Souza**

### **Contrato de Gestão n.º 01/2023**

**Dezembro**

**2024**



**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

**DIRETOR TÉCNICO**

Renato Tardelli

**DIRETOR ADMINISTRATIVO**

Carolina Kullack

**DIRETOR TÉCNICO**

Cristiano Cescato

**GERENTE ASSISTENCIAL**

Patrícia Cristina Fontalva Prado

**SUPERVISORA TÉCNICA DE SAÚDE**

Lucilene Cova

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>5</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão nº 001/2022	7
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>8</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>8</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>8</b>
4.1 Dimensionamento Geral	9
<b>5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL</b>	<b>20</b>
5.1 Internações Hospitalares	20
5.1.1 Clínica Médica	21
5.1.2 Clínica Obstétrica	23
5.1.3 Clínica Pediátrica	24
5.2 Internação em Clínica Cirúrgica	25
5.2.1 Cirurgias Eletivas	25
5.2.2 Cirurgia de Urgência	26
5.3 Atendimento Ambulatorial	27
5.4 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT EXTERNO	28
5.4.1 Ultrassonografia - Ambulatorial	28
5.4.2 Radiografia - Ambulatorial	29
5.4.3 Eletrocardiograma	30
5.4.4 Mamografia Ambulatorial	
5.4.5 Tomografia	31
5.5 Pronto Atendimento - Urgência/Emergência	32
5.5.1 Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	
<b>6. INDICADORES DE QUALIDADE -METAS QUALITATIVAS</b>	<b>33</b>
6.1 Taxa de Infecção Hospitalar	34
6.2 Taxa de Satisfação dos Usuários	35
6.2.1 Satisfação do Atendimento	36

<b>6.2.2 Avaliação do Serviço</b>	<b>37</b>
<b>6.2.3 Atendimento ao usuário resolução de queixas</b>	<b>39</b>
<b>6.3 Taxa de revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito</b>	<b>40</b>
<b>6.4 Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH</b>	<b>41</b>
<b>6.5 Acolhimento e Classificação de Risco no Pronto Atendimento</b>	<b>42</b>
<b>6.6 Telemedicina</b>	<b>45</b>
<b>6.7 Taxa de Ocupação de UTI</b>	<b>46</b>
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>47</b>

## 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

---

O CEJAM é uma instituição com DNA Empreendedor, que atua com Modelo de Gestão Regionalizado e baseado em Linhas de Cuidado Integrais. Realiza um Modelo Assistencial humanizado, centrado na pessoa, família e comunidade. As ações de atenção à saúde são implementadas baseadas em evidências científicas, análise de cenários, perfis epidemiológicos e oportunidades de inovação. Os Contratos de Gestão e Convênios firmados com o poder público, permitem que o Centro de Gerenciamento Integrado de Serviços de Saúde - CEGISS do CEJAM apresente soluções técnicas inovadoras, visando o atendimento às necessidades locais e regionais, contemplando ações de promoção e prevenção em saúde, redução de agravos e reabilitação da saúde da população.

O CEJAM valoriza a dimensão participativa na gestão, desenvolvendo trabalho associado, com os colaboradores, comunidade e rede de atenção à saúde in loco regional, analisando situações, decidindo seus encaminhamentos e agindo sobre estas situações em conjunto, sempre com base nas diretrizes do gestor público.

Desta forma, as pessoas envolvidas podem participar do processo decisório, partilham méritos e responsabilidades nas ações desenvolvidas pela instituição.

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" – CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos, fundada em 20 de maio de 1991, por grupo de profissionais do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição. Sua denominação deu-se em homenagem ao Dr. João Amorim, médico Obstetra, um dos seus fundadores e o 1.º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington e com ampla experiência na administração em saúde. Nos seus primeiros dez anos de existência, o CEJAM concentrou suas ações na Atenção Integral à Saúde da Mulher, graças a um convênio com a Secretaria de Estado da Saúde, encerrado em 2001.

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

**Visão:** "Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

**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.

**Lema:** "Prevenir é Viver com Qualidade".

Nesses mais de 32 anos, o CEJAM se mostrou um grande parceiro, para com o poder público, no desenvolvimento de diversos projetos de Atenção em Saúde:

**ATENÇÃO BÁSICA:** Estratégia Saúde da Família, UBS Mista e Tradicionais, Programa Ambiente Verde e Saudáveis – PAVS, Programa Acompanhante de Idoso – PAI, Serviço de Atenção Domiciliar – EMAP e EMAD, Unidades de Urgências e **Emergências – AMA/UPA.**

**ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS:** Unidade de Referência à Saúde do Idoso – URSI, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, Serviço Residenciais Terapêuticos – SRT, Centros Especializados em Reabilitação – CER, Programa Acompanhante de Saúde da Pessoa com Deficiência – APD, Centro de Dor , Ambulatórios de Especialidades – AE, Atenção Médica Ambulatorial Especializada AMA-E, Ambulatório Médico de Especialidades - AME, Hospital Dia - HD, Centro de Especialidade Odontológica - CEO, Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.

**ASSISTÊNCIA HOSPITALAR:** Hospitais e Maternidades Municipais e Hospitais Estaduais.

Atualmente mantêm Contratos de Gestão, Convênios e/ou Termos de Colaboração, nos municípios: São Paulo, Mogi das Cruzes, Campinas, Peruíbe, São Roque, Rio de Janeiro, Itapevi, Carapicuíba, Francisco Morato, Franco da Rocha, Ferraz de Vasconcelos, Itú, Guarulhos, Osasco, Pariquera Açu, São José dos Campos e Santos, totalizando ações em saúde, em 17 municípios, com mais de 23 mil colaboradores contratados.

O CEJAM desenvolveu Folhetos Informativos, que são atualizados trimestralmente e amplamente divulgado entre colaboradores e parceiros, visando ilustrar a localização dos serviços, a sua EXPERIÊNCIA – Linha do Tempo – Atenção Primária, no município de São Paulo, onde atua há 22 anos, o consolidado de VOLUMES DE ATENDIMENTO e sua EXPERIÊNCIA em Telemedicina.

## 1.2 Contrato de Gestão nº01/2023

---

O Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim qualificado como Organização Social de Saúde, em cumprimento ao Contrato de Gestão Nº 001/2023, em continuidade às suas atividades iniciou no dia 21/02/2023 o presente CONTRATO tem como objetivo operacionalizar, gerenciar, operacionalizar e executar as atividades, 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, 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, relevante serviço conquistado para os pacientes que necessitam de cuidados intensivos por uma equipe especializada composta por profissionais de diferentes áreas com objetivo dar a melhor assistência a todos os pacientes e oferecer apoio aos familiares. Além das unidades mencionadas, possui unidades complementares como o Pronto Atendimento Ginecológico, Maternidade, Unidade de Estabilização Neonatal, Clínica Médica, Cirurgias eletivas, Ambulatório de especialidades e Serviço de apoio diagnóstico terapêutico (SADT).

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

A UNIDADE DE PRONTO SOCORRO (NÚCLEO DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA), conta com as especialidades de Clínica Médica, Ortopedia, Cirurgia Geral, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia e o serviço de Telemedicina implantado em setembro/23 com o propósito de dar celeridade ao atendimento aos usuários classificados na cor azul e verde.

Em 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 SADT como a tomografia, sala de raio-X, salas de curativos, sala de gesso, sala para coleta de exames laboratoriais e sala para primeiro atendimento (classificação de risco).

Carolina Kullack

Diretora Geral HMSS

## **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 31 de Dezembro de 2024**.

## **4. FORÇA DE TRABALHO**

A equipe de trabalho é composta por 406 colaboradores, sendo 396 contratados por processo seletivo (CLT) e 10 contratados por Pessoa Jurídica.



#### 4.1 Dimensionamento Geral

	<b>Cargo</b>	<b>Previsto</b>	<b>Efetivo</b>	<b>Δ</b>
	Analista de Comunicação (40h)	1	1	✓
	Assistente de Ouvidoria (40h)	1	1	✓
	Assistente de Suprimentos (40h)	1	1	✓
	Analista de T.I (40h)	1	1	✓
	Auxiliar Administrativo I (40h)	5	5	✓
	Auxiliar Administrativo II (36h)	6	6	✓
	Auxiliar Administrativo II (36h) - noturno	1	1	✓
	Auxiliar Administrativo III (36h)	2	2	✓
	Auxiliar Administrativo III (40h)	2	1	↓
	Auxiliar de Lavanderia I (36h)	2	2	✓
	Auxiliar de Lavanderia II (36h)	1	1	✓
	Auxiliar de Limpeza I (36h)	19	17	↓
	Auxiliar de Limpeza I (36h) - noturno	7	7	✓
	Auxiliar de Limpeza II (36h)	2	2	✓
	Auxiliar de Limpeza II (36h) - noturno	7	6	↓
	Auxiliar de Manutenção (40h)	5	3	↓
	Controlador de Acesso I (36h)	5	5	✓
	Controlador de Acesso I (36h) - noturno	5	3	↓
	Coordenador de Atendimento (40h)	1	1	✓
	Coordenador de Hotelaria (40h)	1	1	✓
	Copeiro I (36h)	6	8	↑
	Copeiro I (36h) - noturno	2	2	✓
	Copeiro II (36h)	2	1	↓
	Copeiro III (36h)	3	3	✓
	Copeiro III (36h) - noturno	2	1	↓
	Cozinheiro Hospitalar (36h)	3	3	✓
	Diretor Administrativo (40h)	1	1	✓
	Diretor Técnico (30h)	0	0	✓

	Encarregado de RH (40h)	1	0	↓
	Encarregado Administrativo (40h)	1	1	✓
	Enfermeiro Educação Continuada (36h)	1	1	✓
	Faturista I (40h)	2	2	✓
	Faturista III (40h)	3	3	✓
	Faturista IV (40h)	0	1	↑
	Gerente Assistencial (40h)	1	1	✓
	Jovem Aprendiz (30h)	8	7	↓
	Lider de manutenção (40h)	1	1	✓
	Motorista (40h)	2	2	✓
	Nutricionista (40h)	1	1	✓
	Recepcionista I (36h)	12	14	↑
	Recepcionista I (36h) - noturno	10	10	✓
	Recepcionista II (36h)	1	1	✓
	Recepcionista III (36h)	2	2	✓
	Recepcionista IV (36h) - noturno	1	1	✓
	Supervisor de Compras e Almoxarifado (40h)	1	1	✓
	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	2	2	✓
	Técnico de Suporte (40h)	1	1	✓
	Assistente de Farmácia I (36h)	3	4	↑
	Assistente de Farmácia I (36h) - noturno	2	2	✓
	Assistente de Farmácia II (36h)	2	1	↓
	Assistente de Farmácia IV (36h)	2	2	✓
	Plantonista Técnico Administrativo (36h) - Diurno	2	2	✓
	Plantonista Técnico Administrativo (36h) - Noturno	3	3	✓
<b>Assistencial</b>	Assistente Social (30h)	2	2	✓
	Atendente de Farmácia (36h)	3	3	✓
	Biomédico (36h)	1	1	✓
	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1	✓

Coordenador de Enfermagem Maternidade (40h)	1	1	✓
Coordenador de Enfermagem UTI (40h)	1	1	✓
Coordenador Médico (20h)	1	1	✓
Coordenador Operacional (40h)	1	1	✓
Coordenador Operacional SAME (40h)	1	1	✓
Diretor de Serviços de Saúde	1	1	✓
Enfermeiro (40h)	0	0	✓
Enfermeiro I (36h)	25	25	✓
Enfermeiro I (36h) - noturno	12	13	↑
Enfermeiro II (36h) - noturno	2	1	↓
Enfermeiro IV (36h)	1	1	✓
Enfermeiro IV (36h) - noturno	4	4	✓
Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	✓
Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	✓
Farmacêutico (44h)	4	4	✓
Fonoaudiólogo (30h)	1	1	✓
Instrumentador Cirúrgico (40h)	2	2	✓
Gerente Médico	1	1	✓
Médico CCIH (20h)	1	1	✓
Médico Cirurgião Pediátrico (12h)	1	1	✓
Médico Diarista (20h) - Matutino	1	1	✓
Médico Diarista (20h) - Vespertino	1	1	✓
Médico Intensivista (12h)	1	1	✓
Médico Intensivista (12h) - noturno	1	1	✓
Médico Plantonista (12h)	2	2	✓
Médico Plantonista (12h) - noturno	2	2	✓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem I (36h)	57	67	↑
Técnico / Auxiliar de Enfermagem I (36h) - noturno	48	45	↓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem II (36h)	10	4	↓

Técnico / Auxiliar de Enfermagem II (36h) - noturno	10	8	↓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem III (36h)	5	4	↓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem III (36h) - noturno	4	4	✓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem IV (36h)	12	11	↓
Técnico / Auxiliar de Enfermagem IV (36h) - noturno	8	9	↑
Técnico / Auxiliar de Enfermagem II (40h)	1	1	✓
Técnico de Imobilização Ortopédica I (36h) - noturno	2	2	✓
Técnico de Imobilização Ortopédica IV (36h) - noturno	2	2	✓
Técnico de Laboratorio (36h)	2	2	✓
Técnico de Laboratorio (36h) - noturno	3	3	✓
Téc de Imobilização Ortopédica I (36h) - Diurno	2	2	✓
<b>Total</b>	406	397	↓

Fonte: São Roque - Santa Casa - fev 24 a jan 25 (protheus) - rev13 - exec 01A(modelo protheus)

De acordo com o quadro acima, o cenário atual é de **397 colaboradores** efetivamente contratados, sendo 387 profissionais CLT totalizando **97,78%** da previsão conforme o estabelecido no plano de trabalho.

Estamos ativos no processo de atração e seleção de novos colaboradores, para suprir essas ausências durante o período de afastamento e turnover da unidade.

#### 4.1.2 Quadro de Colaboradores CLT

Cargo	Colaborador	Nº Conselho
ANALISTA COMUNICACAO I	WENILSON MORAIS DE OLIVEIRA	N/A
ANALISTA DE TECNOLOGIA	DIEGO OLIVEIRA TOLEDO DA CUNHA	N/A
ASSIST FARMACIA I	DANIELA DOS SANTOS	N/A
ASSIST FARMACIA I	FABIANA RAYANE MELEIRO DE SOUZA	N/A
ASSIST FARMACIA I	JULIANA FIGUEIREDO PICIRILO	N/A
ASSIST FARMACIA I	PRISCILA ARAUJO BARROS CAETANO	N/A
ASSIST FARMACIA II	FERNANDA PORTELLA SANTIAGO DA SILVA	N/A
ASSIST FARMACIA II	LUANA SANTOS MENDES DA SILVA	N/A
ASSIST FARMACIA IV	LUANA FARINASSO DE MORAES	N/A
ASSIST FARMACIA IV	TALITA APARECIDA DE CASSIA DE MORAES	N/A
ASSIST SUPRIMENTOS	LUCAS LOZANO PINTO	N/A
ASSISTENTE OUVIDORIA	ANA BEATRIZ FERREIRA GONCALVES	N/A
ASSISTENTE SOCIAL	SUELI APARECIDA DA SILVA	48777
ASSISTENTE SOCIAL	JOSE DANIEL GODINHO	59049
ATEND FARMACIA	ALINE MARRY LESSEN ESCALANTE	N/A
ATEND FARMACIA	JOICE CRISTINE RODRIGUES PECANHA	N/A
ATEND FARMACIA	SAMANTA APARECIDA CRUZ MIEIRO DA SILVA	N/A
AUX LAVANDERIA I	MACEANA SOUZA	N/A
AUX LAVANDERIA I	RAQUEL DE ALMEIDA	N/A
AUX LAVANDERIA II	CLEONICE AVELANEDA SANTANA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ALOISIO CANDIDO ACACIO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ANA PAULA SOUSA DA SILVA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	CELIA BENEDITA DA SILVA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	DENISE SOUZA DO NASCIMENTO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ELIANA FERREIRA SALES	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	FLAVIA DE JESUS SOUSA PEREIRA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	GISLAINE SANTOS SANTANA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	JOSIENE RAMOS SANTOS	N/A

AUX. DE LIMPEZA I	LEILA GALAN	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	MARCILENE RODRIGUES NASCIMENTO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	MARTA DE ALMEIDA DOS SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	MONICA DA SILVA FARIAS DOS SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	PAMELA DOS SANTOS NASCIMENTO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	PATRICIA FERREIRA NOVAIS	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROBERTA DE CASSIA FIUZA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROBERTA PIERRONI	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROSANGELA FARIAS FERREIRA DOS SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROSELENE APARECIDA SILVA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROSELI VIEIRA RIBEIRO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	ROSEMEIRE SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	SANDRA MARIA DA SILVA	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	SHEILA APARECIDA LEOCADIO	N/A
AUX. DE LIMPEZA I	VERA LUCIA AVELINA DE SOUZA OLIVEIRA	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	ANA ELISABETE DA SILVA	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	EDMILSA MARCULINO DOS SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	EVANIRA DE OLIVEIRA	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	MARGARIDA JOSEFA DE MELO	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	MARIA MARTA DE AZEVEDO BARROS	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	MARINALVA JOSEFA DE MELO SANTOS	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	MARIO APARECIDO PINTO DE ANDRADE	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	NEUSA MARIA GUIMARAES	N/A
AUX. DE LIMPEZA II	ROSANGELA DE JESUS SILVA	N/A
AUXILIAR ADM I	ALIPIO NERY DE LIMA JUNIOR	N/A
AUXILIAR ADM I	CAMILA LARISSA FERNANDES FERREIRA	N/A
AUXILIAR ADM I	EDILSON FELIPE BATISTA MARTINS	N/A
AUXILIAR ADM I	NATHALYA LETICIA ALMEIDA DA SILVA	N/A
AUXILIAR ADM I	SARA VITORIA DUARTE DA SILVA ALVES	N/A
AUXILIAR ADM II	CARLOS ALBERTO CAZALLA GABBA	N/A

AUXILIAR ADM II	DIEGO DA SILVA	N/A
AUXILIAR ADM II	FANNY MARIA GOMES SANTOS	N/A
AUXILIAR ADM II	LORAN HEIDER CARVALHO JALLES	N/A
AUXILIAR ADM II	MARCELA RIBEIRO MACHADO	N/A
AUXILIAR ADM II	MARCO ANTONIO DE JESUS	N/A
AUXILIAR ADM II	PRISCILA MUNIZ DA SILVA MIGUEL	N/A
AUXILIAR ADM II	TALITA LUCIMAR CARDOSO	N/A
AUXILIAR ADM III	CINTIA APARECIDA ALVES	N/A
AUXILIAR ADM III	EDNA BOTELHO	N/A
AUXILIAR ADM III	MARIA DO CARMO MOREIRA PEDROSO	N/A
AUXILIAR DE MANUTENCAO	LUIS ALBERTO PINTO	N/A
AUXILIAR DE MANUTENCAO	VANIO BARBOSA DA SILVA	N/A
AUXILIAR DE MANUTENCAO	VITOR DA SILVA NERY	N/A
CONTROLADOR ACESSO	CASSIO HENRIQUE PICIRILO	N/A
CONTROLADOR ACESSO	DEIVID ISMITE DOS SANTOS DE SOUZA	N/A
CONTROLADOR ACESSO	DOUGLAS MUNIZ MIGUEL	N/A
CONTROLADOR ACESSO	JORGE VALTER NUNES PRESTES	N/A
CONTROLADOR ACESSO	LARISSA FRANCIELI FERNANDES GAMA	N/A
CONTROLADOR ACESSO	MARCIO ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS	N/A
CONTROLADOR ACESSO	RICARDO PEREIRA	N/A
CONTROLADOR ACESSO	SERGIO UBIRAJARA DE ALMEIDA	N/A
CONTROLADOR ACESSO	VALERIA TATIANE DA COSTA DE REZENDE	N/A
COORD ATENDIMENTO	JAQUELINE LOZANO	N/A
COORD HOTELARIA	ROSANA FERREIRA BRANCO	N/A
COORD OPERACION SAME	LORIVAL RIBEIRO DOS SANTOS FILHO	N/A
COORD. OPERACIONAL	GISELE VIEIRA MENEZES	N/A
COORDENADOR ENFERMAGEM	ROSEMAR JESUS NUNES	644063
COORDENADOR ENFERMAGEM	THIAGO WILLIAM MACHADO	665616
COPEIRO I	ALEXANDRA SILVA SANTOS DE OLIVEIRA	N/A
COPEIRO I	CIRLEY VIEIRA DOS REIS DA SILVA	N/A

COPEIRO I	DANIELA APARECIDA VIEIRA KASHIMA	N/A
COPEIRO I	HANY CHRYSTINE MONTEIRO DA SILVA	N/A
COPEIRO I	KATIA REGINA KAMIYAMA	N/A
COPEIRO I	LUCIANA DE FATIMA FERREIRA	N/A
COPEIRO I	LUZIA MENDES JOFRE	N/A
COPEIRO I	MARIA DE LOURDES DA SILVA VALENTIM	N/A
COPEIRO I	ROSILENE RODRIGUES DA SILVA PALMEIRA	N/A
COPEIRO II	ELIZANDRA ALVES DE SOUZA	N/A
COPEIRO II	LUCIENE CRISTINA VIANA DA SILVA ALVES	N/A
COPEIRO III	CRISTIANA SILVA DE CARVALHO	N/A
COPEIRO III	GISELENE MARIA DE MARIO DOS SANTOS	N/A
COPEIRO III	LUCIMAR CAPOIA DE MORAES	N/A
COPEIRO III	RENATA DONADON	N/A
COPEIRO III	SIMONE OLEGARIO DA SILVA	N/A
COZINHEIRO HOSPITAL	ANGELA CRISTINA FERNANDES	N/A
COZINHEIRO HOSPITAL	ROSALINA RODRIGUES DOMINGUES DA SILVA	N/A
DIRETOR ADMINISTRAT.	PRISCILA MOTTA CHIABAI	N/A
ENCAR ADMINISTRATIVO	PATRICIA GUIMARAES SERETTI COSCARELLI	N/A
ENF EDUC CONTINUADA	MILENA SANTOS PATTO DE GOES BARRETO	92989
ENFERMEIRO I	FRANCIELE LISBOA PEREIRA	643095
ENFERMEIRO I	LUCAS LOPES BATISTA	1094476
ENFERMEIRO I	LUCIMARA FERNANDES DA SILVA	124371
ENFERMEIRO I	JAQUELINE FREIRES SILVA VIANA	1271854
ENFERMEIRO I	TATIANA CAMPOS DE OLIVEIRA	1335883
ENFERMEIRO I	EMERSON DE ANDRADE SANTOS	168794
ENFERMEIRO I	ROSEMARY CONCEICAO DA COSTA	225019
ENFERMEIRO I	SAMUEL RODRIGUES DA SILVA	317662
ENFERMEIRO I	JULIANO DOS SANTOS	343027
ENFERMEIRO I	LILIANE THESS DE GOES	345804
ENFERMEIRO I	LEIRIANA XIMENES MARTINS MARACCINI	3873324



ENFERMEIRO I	SIMONE NASCIMENTO DOS SANTOS	395575
ENFERMEIRO I	ANDRIELE CRISTINE LOPES CLARO PRIMO	569610
ENFERMEIRO I	TALITA LEITE FLORENCIO MIGUEL	581739
ENFERMEIRO I	MARIA DA PENHA NUNES DE MORAES	582267
ENFERMEIRO I	DANIELE OLIVEIRA MACIEL	635517
ENFERMEIRO I	FERNANDA BUARQUE DOS SANTOS	643721
ENFERMEIRO I	LETICIA GIOVANA DE OLIVEIRA CAMPOS	660287
ENFERMEIRO I	CLAUDIRENE FELIPE DE ARAUJO DE CAMARGO	662808
ENFERMEIRO I	VAGNER RIBEIRO MIRANDA DOS SANTOS	689144
ENFERMEIRO I	ELAINE PICCIRILLO SIMOES DOS SANTOS	690560
ENFERMEIRO I	RONALDO PINTO CAETANO DA SILVA	698299
ENFERMEIRO I	KELLY CRISTINA KAMIYAMA	6994791
ENFERMEIRO I	JHULLIANY PATRICIA PASSOS SILVA	6994874
ENFERMEIRO I	STEFANIE CAROLINA PEREIRA ALVES	709127
ENFERMEIRO I	LAIS MALTA DE SOUZA SILVA	716505
ENFERMEIRO I	FERNANDA STEFANY CUNHA DE MORAES	738838
ENFERMEIRO I	MARIA APARECIDA COSTA FINETO	7533999
ENFERMEIRO I	LORENNIA VIRGINIA LIMA DOS SANTOS	760405
ENFERMEIRO I	RANIELE DE SOUZA CHAVES	763573
ENFERMEIRO I	MAYRA CAROLINE VIEIRA	796443
ENFERMEIRO I	KEULLY CARRICO DA SILVA	809486
ENFERMEIRO I	NATHALIA STEFANY DE ALMEIDA NUNES	809905
ENFERMEIRO I	EUNICE DE ARAUJO SOUZA	810000
ENFERMEIRO I	PATRICIA BERCI DA CRUZ BASSETTO	823834
ENFERMEIRO I	CELDA MARIA ALEXANDRE BERTOLAZZI	863348
ENFERMEIRO I	CELMA YASUMI YAMAGUTI	932967
ENFERMEIRO II	LUCIMEIRE DE OLIVEIRA	319193
ENFERMEIRO IV	MARILENE RIBEIRO DURAN SOTO	047232
ENFERMEIRO IV	PAULO HENRIQUE ALVES	162887
ENFERMEIRO IV	KELLY REGINA XAVIER DE JESUS	181828

ENFERMEIRO IV	JEFERSON VIEIRA DE GOES	353563
ENFERMEIRO IV	ALESSANDRO LOMBARDI	444.881
ENFERMEIRO OBSTETRA	LUCINEIA FRANCISCA DE ARAUJO DOMINGUES	036948
ENFERMEIRO OBSTETRA	VIVIANE ANDRADE LEITE	162552
ENFERMEIRO OBSTETRA	ROSANA APARECIDA RODRIGUES PELAGALLI	40587
ENFERMEIRO OBSTETRA	BRUNA DE SANTIS TROEIRA	620507
ENFERMEIRO OBSTETRA	DEBORA PARIZANI DE ALMEIDA	62272
FARMACEUTICO	LAIS REINA SILVEIRA	102341
FARMACEUTICO	WANESSA LAYONARA COSTA DA SILVA	120591
FARMACEUTICO	FABIANA RODRIGUES ARRIGHI	38511
FARMACEUTICO	CARINA DOS ANJOS DOS SANTOS	92167
FATURISTA I	JULIANA APARECIDA LOURENCO	N/A
FATURISTA I	MARCIA APARECIDA DE SOUZA	N/A
FATURISTA I	MARCIA REGINA AMARAL	N/A
FATURISTA III	THAIS HELENA BEZERRA	N/A
FONOAUDIOLOGO	RAYANE MAYARA GOMES DA SILVA	20549
GERENTE ASSISTENCIAL	PATRICIA CRISTINA FONTALVA PRADO	197772
GERENTE MEDICO	ANDREA UZAL CRUZ	139.218
INSTRUMENT CIRURGICO	VALQUIRIA CAVALHEIRO	467151
INSTRUMENT CIRURGICO	NOEMI SAAVEDRA MANRIQUE SILVA	
JOVEM APRENDIZ	ANA CAROLINE DE ARRUDA OLIVEIRA	N/A
JOVEM APRENDIZ	GABRIELA BORGES BATISTA	N/A
JOVEM APRENDIZ	HELLEN EDUARDA TENCHENA SOUZA	N/A
JOVEM APRENDIZ	MANOELA FERRAZ PINHEIRO	N/A
JOVEM APRENDIZ	THIAGO CARDOSO SILVA LEITE	N/A
LIDER DE MANUTENCAO	LAURIVAN BARBOSA SOARES	N/A
MED CIRUR PEDIATRICO	SUELI PEREIRA DAS POSSES MONTEIRO	147776
MOTORISTA	ALEXANDRE LOURENCO	N/A
MOTORISTA	WALTER LOPES COUTINHO JUNIOR	N/A
NUTRICIONISTA	FLAVIA MARIA PEDROMONICO DE ARRUDA	45456

PLANTONISTA TEC ADMINISTRATIVO	ALESSANDRA APARECIDA DIAS DOS SANTOS	N/A
PLANTONISTA TEC ADMINISTRATIVO	ALICE HELENA DOS SANTOS	N/A
PLANTONISTA TEC ADMINISTRATIVO	FABIANA REGINA ZANOTTA DE MORAES	N/A
PLANTONISTA TEC ADMINISTRATIVO	THIAGO HENRIQUE SOARES VAZ	N/A
PLANTONISTA TEC ADMINISTRATIVO	LILIANE TAVARES DE OLIVEIRA	726032
RECEPCIONISTA I	ANA LAURA PEREIRA LIMA	N/A
RECEPCIONISTA I	ANA PAULA CASTREGUINI	N/A
RECEPCIONISTA I	BEATRIZ DOS REIS JUSTINO	N/A
RECEPCIONISTA I	CAMILA PAULINO DE COSTA	N/A
RECEPCIONISTA I	CAROLINE SILVA FREITAS	N/A
RECEPCIONISTA I	DAIANE DOS SANTOS	N/A
RECEPCIONISTA I	DELMA DE ARRUDA PINTO	N/A
RECEPCIONISTA I	DENILSON SOUZA DO NASCIMENTO	N/A
RECEPCIONISTA I	EDERSON JOSE DA SILVA	N/A
RECEPCIONISTA I	EDUARDO RODRIGUES DA SILVA	N/A
RECEPCIONISTA I	FERNANDA REIS MENDES	N/A
RECEPCIONISTA I	IARA DOS SANTOS ROSA	N/A
RECEPCIONISTA I	JOMARA SOARES SIMAO DA SILVA	N/A
RECEPCIONISTA I	JOYCE LIMA SANTOS DE OLIVEIRA	N/A
RECEPCIONISTA I	PAMELA DE SOUZA	N/A
RECEPCIONISTA I	RENATA DE SOUZA MARCIANO	N/A
RECEPCIONISTA I	SOELLYN CRISTINA MENEZES	N/A
RECEPCIONISTA I	THAIS HELENA DE ALMEIDA LUCCA BITTENCOURT	N/A
RECEPCIONISTA I	VALERIA APARECIDA DOS SANTOS	N/A
RECEPCIONISTA I	VANESSA ARAUJO AUGUSTO	N/A
RECEPCIONISTA I	WALQUIRIA PATRICIA GONCALVES DE OLIVEIRA	N/A
RECEPCIONISTA II	FABIANA ALVES DOS SANTOS	N/A
RECEPCIONISTA III	NAGELA RODRIGUES DOS SANTOS	N/A
RECEPCIONISTA IV	MARCOS PAULO REDILING	N/A
SUP COMPRAS E ALMOX	WASHINGTON APARECIDO DE MATTOS	N/A

TEC DE ENFERMAGEM IV	NEUSA MARIA DE SOUZA	1023778
TEC DE ENFERMAGEM IV	MARGARETE LUCIANA MOTA	326555
TEC DE ENFERMAGEM IV	VIVIANE APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	406227
TEC DE ENFERMAGEM IV	LOURDES ELIANA PINTO DA SILVA	420901
TEC DE ENFERMAGEM IV	SANDRA REGINA DEVOLIO	538804
TEC DE ENFERMAGEM IV	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	545910
TEC DE ENFERMAGEM IV	FRANCINE APARECIDA ANTUNES DE CAMARGO VITURINO	584633
TEC DE ENFERMAGEM IV	ANA MARIA DA SILVEIRA BARROS BEIRO	585539
TEC DE ENFERMAGEM IV	LEONOR MARIA GONCALVES	628049
TEC DE ENFERMAGEM IV	LILIANE SIMONE MOTTA DE MORAES	635903
TEC DE ENFERMAGEM IV	ADRIANA CRISTINA SANT ANA DE CARVALHO BRITO	637901
TEC DE ENFERMAGEM IV	ANA PAULA RAMOS CORREA	643301
TEC DE ENFERMAGEM IV	ANA FLAVIA VIANA MERLINI	672916
TEC DE ENFERMAGEM IV	SANDRA DE FATIMA PEREIRA	682733
TEC DE ENFERMAGEM IV	ANA LOURDES OLIVEIRA NEVES	746292
TEC DE ENFERMAGEM IV	IRADE NEPOMUCENO ROCHA SEVERO DOS SANTOS	755531
TEC DE ENFERMAGEM IV	SOLANGE CRISTINA PEREIRA PARDIM MARTINS	769415
TEC DE ENFERMAGEM IV	JANE ELISA PINTO	792327
TEC DE ENFERMAGEM IV	LEANDRA ELONA DE CAMPOS	793477
TEC DE ENFERMAGEM IV	ANDREA LEITE	970941
TEC IMOB ORTOPED I	ELIANE BORGES DA SILVA	010759
TEC IMOB ORTOPED I	PATRICIA SUEYDAM LABATTA SILVA	6999
TEC IMOB ORTOPED I	VANIA JESUS DA SILVA	9522
TEC IMOB ORTOPED I	PAULA MOURA DOMINGOS FERREIRA	9993
TEC IMOBIL ORTOP IV	EDMAR DE SOUZA ROCHA	003251
TEC IMOBIL ORTOP IV	FATIMA PAULINO DE ARAUJO	007500
TEC SEG TRABALHO	DANIELE OLEGARIO CARNEIRO	N/A
TEC SEG TRABALHO	LAIZA CASTILHO SIQUEIRA	N/A
TEC. ENFERMAGEM I	FERNANDO DE SOUZA SOARES	442361
TEC. ENFERMAGEM I	JUVENIL ALVES DE ALMEIDA	640508

TEC. ENFERMAGEM I	JULIANA MARINHO DA SILVA CHALEGRE	800483
TEC. ENFERMAGEM I	ANA PAULA CAMPOS DOS SANTOS	1114310
TEC. ENFERMAGEM I	AUGUSTO MOREIRA DA SILVA	1246432
TEC. ENFERMAGEM I	PAULA CRISTINA DA SILVA BASTOS	1355315
TEC. ENFERMAGEM I	JAQUELINE OLIVEIRA BASTOS DA SILVA	1411992
TEC. ENFERMAGEM I	JAQUELINE MARIA DOS SANTOS	1908429
TEC. ENFERMAGEM I	NADIA PERON RABELO	2006311
TEC. ENFERMAGEM I	PRISCILA PIDONI PRADO	N/A
TEC. ENFERMAGEM I	DANILA ALVES MARQUES	1063703
TEC. ENFERMAGEM I	ANDREA VICENTE DA SILVA	1085605
TEC. ENFERMAGEM I	MARIA ANGELICA DE SIQUEIRA BRITO	1096577
TEC. ENFERMAGEM I	ADRIANO FAUSTINO MANDU	1106133
TEC. ENFERMAGEM I	JOELMA DE SOUSA CAMPOS	1128775
TEC. ENFERMAGEM I	ANA PAULA GODINHO MACHADO	1134580
TEC. ENFERMAGEM I	SAMUEL ANDERSON TELES PILTA	1141208
TEC. ENFERMAGEM I	VALQUIRIA DA SILVA CARVALHO	1145646
TEC. ENFERMAGEM I	MARCELA CANDIDA MACHADO MENDES	1168693
TEC. ENFERMAGEM I	NATANAEL BORGES DOS SANTOS	1182277
TEC. ENFERMAGEM I	ALESSANDRA DE OLIVEIRA CORREIA	1205810
TEC. ENFERMAGEM I	RENATA DOMINGUES DE GOES	1242340
TEC. ENFERMAGEM I	JEICE FATIMA DE OLIVEIRA	1247056
TEC. ENFERMAGEM I	LEONILDO MARTINHO DOS SANTOS JUNIOR	1248915
TEC. ENFERMAGEM I	LUIZ CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	1256928
TEC. ENFERMAGEM I	LETICIA FERNANDA PEDROSO	1266034
TEC. ENFERMAGEM I	REGIANE CRISTINA VICENTE	1271865
TEC. ENFERMAGEM I	MARIA JOSE DOS SANTOS DE SOUZA	1294212
TEC. ENFERMAGEM I	ROMULO MARQUES DIAS RIBEIRO	1320654
TEC. ENFERMAGEM I	RITA DE CASSIA ARAUJO	1373725
TEC. ENFERMAGEM I	JESSICA EVANGELISTA NUNES	1384048
TEC. ENFERMAGEM I	EMANUELE APARECIDA PEREIRA GOMES	1410899

TEC. ENFERMAGEM I	INDINARIA DA SILVA BARRETO	1420979
TEC. ENFERMAGEM I	BRUNA ALVES DE ALMEIDA	1451502
TEC. ENFERMAGEM I	BRUNA SOBRAL MARCOLINO	1514920
TEC. ENFERMAGEM I	JULIANA MARA DOMINGUES CARNAVAL	1524338
TEC. ENFERMAGEM I	DAIANE DA SILVA ROSA	1537531
TEC. ENFERMAGEM I	DEBORA CRISTINA HILARIO	1565149
TEC. ENFERMAGEM I	NAYARA PAULA DE OLIVEIRA PARDIM	1574911
TEC. ENFERMAGEM I	MAYARA AMANDA CHIMENEZ DE OLIVEIRA FOGACA	1580129
TEC. ENFERMAGEM I	ISABELLE DOMINGUES SQUILARO	1583763
TEC. ENFERMAGEM I	KAREN CASSIA DA SILVA GOES	1620640
TEC. ENFERMAGEM I	JAQUELINE FATIMA DA SILVA	1624198
TEC. ENFERMAGEM I	ALINE MARIA PIRES	1625212
TEC. ENFERMAGEM I	SIMONE APARECIDA TENCHENA	1638069
TEC. ENFERMAGEM I	LILIAN SIQUEIRA DA SILVA QUIXABEIRA	1647616
TEC. ENFERMAGEM I	ANA CAROLINA DOMINGUES DA SILVA	1648124
TEC. ENFERMAGEM I	MARIA GORETE DA SILVA FARIAS	1660095
TEC. ENFERMAGEM I	JAMILLE EMANUELE CANDIDO	1662084
TEC. ENFERMAGEM I	LUCIANO OLIVEIRA DA SILVA	1664981
TEC. ENFERMAGEM I	SAMANTA DE CASSIA DA ROCHA NASCIMENTO	1670726
TEC. ENFERMAGEM I	LUANA LARISSA CORREIA NAZARENO	1676549
TEC. ENFERMAGEM I	FERNANDA APARECIDA PEIXOTO	1685052
TEC. ENFERMAGEM I	CARLA CRISTIANE DE LIMA	1717805
TEC. ENFERMAGEM I	FLAVIA RODRIGUES PEREIRA	1721578
TEC. ENFERMAGEM I	JESSICA DE SOUZA DOS SANTOS XAVIER	1738156
TEC. ENFERMAGEM I	ELIZABETH CRISTINA DE ALMEIDA TAVARES	1738760
TEC. ENFERMAGEM I	SILVIA MARIA BRESCIANI RABECHINI	1739454
TEC. ENFERMAGEM I	MELISSA GIOVANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1751643
TEC. ENFERMAGEM I	PATRICIA DA SILVA CIRINO LIMA	1755389
TEC. ENFERMAGEM I	SCARLAT NICOLE DE CAMPOS SILVA	1761681
TEC. ENFERMAGEM I	WILLIAN GRISANTE DOS SANTOS	1766730

TEC. ENFERMAGEM I	DIEGO MARTINS	1770238
TEC. ENFERMAGEM I	FERNANDA ALVES DA SILVA	1776915
TEC. ENFERMAGEM I	PAULA IDALINA DA SILVA	1784093
TEC. ENFERMAGEM I	MATHEUS LEONARDO RODRIGUES	1800399
TEC. ENFERMAGEM I	DOUGLAS DE JESUS MARCOS	1815610
TEC. ENFERMAGEM I	VITORIA HELENA CAMARGO PEDRO	1816230
TEC. ENFERMAGEM I	ROSANA DOMINGUES	1817196
TEC. ENFERMAGEM I	GISELE FERNANDES DE MORAES	1818168
TEC. ENFERMAGEM I	INGRIDY KEROLEN VIEIRA DA SILVA	1822345
TEC. ENFERMAGEM I	WALQUIRIA SANTOS DE OLIVEIRA	1832487
TEC. ENFERMAGEM I	ELEN LUIZA VIEIRA PINTO	1840793
TEC. ENFERMAGEM I	REGIANE PIRES DOMINGUES DA SILVA	1843039
TEC. ENFERMAGEM I	NATASHA APARECIDA RAMOS DE SOUZA	1845297
TEC. ENFERMAGEM I	ALAN MARTINS DIAS	1866391
TEC. ENFERMAGEM I	BIANCA APARECIDA DE SOUZA CAMARGO DA FONSECA	1893178
TEC. ENFERMAGEM I	LETICIA BARROS LEMOS	1893427
TEC. ENFERMAGEM I	ELIANE DOS SANTOS SILVA	1919434
TEC. ENFERMAGEM I	EVA CRISTINA SOARES ALTEIA	1962455
TEC. ENFERMAGEM I	CAROLINE NATALI SOARES MOTTA	1965243
TEC. ENFERMAGEM I	JESSICA APARECIDA MARTINS CORDEIRO	1968118
TEC. ENFERMAGEM I	JESSICA DANIELE DA SILVA	1969588
TEC. ENFERMAGEM I	GABRIELA CRISTINA PEREIRA DE SOUSA	1991348
TEC. ENFERMAGEM I	MEIRE ELEN NUNES	201269
TEC. ENFERMAGEM I	STEFANI GOMES RAMOS	2030662
TEC. ENFERMAGEM I	ELISANGELA DE MORAES COELHO	2032809
TEC. ENFERMAGEM I	LUIZA MIELCZAREK	2038054
TEC. ENFERMAGEM I	ELAINE DOS SANTOS PEREIRA	2051249
TEC. ENFERMAGEM I	DEISE APARECIDA DE ALBUQUERQUE GAMA	2051989
TEC. ENFERMAGEM I	GEISA LOPES EMIDIO	2070144
TEC. ENFERMAGEM I	JONAS DIAS DE SOUSA	309137

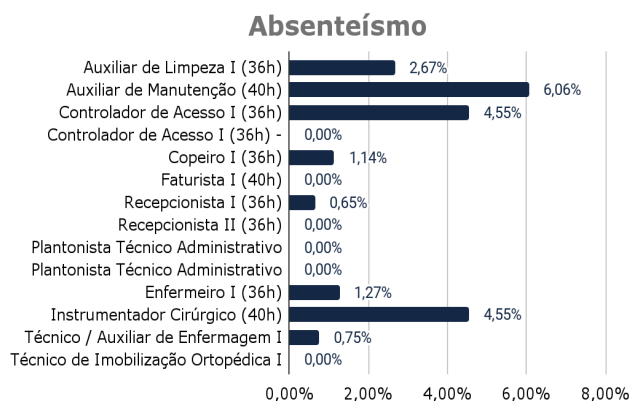
TEC. ENFERMAGEM I	MARIANA MIRANDA DE OLIVEIRA	353933
TEC. ENFERMAGEM I	RAQUEL AMANCIO DE SOUZA	420993
TEC. ENFERMAGEM I	JESSICA FIGUEIRA NOVAIS	733379
TEC. ENFERMAGEM I	VIVIANE SANTOS DE CAMARGO	736056
TEC. ENFERMAGEM I	DRIELEM TALITA SIMOES DA COSTA	747316
TEC. ENFERMAGEM I	GABRIELA DOS SANTOS SILVA	779795
TEC. ENFERMAGEM I	ANA PAULA GODINHO	804522
TEC. ENFERMAGEM I	SILVIA MARA PEREIRA	817380
TEC. ENFERMAGEM I	MICHELE DAIANE SIMEAO	831969
TEC. ENFERMAGEM I	BRUNA LETICIA GOMES DE OLIVEIRA	836226
TEC. ENFERMAGEM I	ANA SANDRA NICACIO DA SILVA	851.412
TEC. ENFERMAGEM I	WAGNER GOMES SIQUEIRA	865729
TEC. ENFERMAGEM I	WALQUIRIA GOMES	870532
TEC. ENFERMAGEM I	WENDINA GLEYDE SANTOS FERNANDES	888364
TEC. ENFERMAGEM I	PATRICIA BRUSAROSCO	906043
TEC. ENFERMAGEM I	SOLANGE DE OLIVEIRA MEDEIROS	920544
TEC. ENFERMAGEM II	PAULO SERGIO CAVALCANTI	1025788
TEC. ENFERMAGEM II	IDILEUZA APARECIDA DOS SANTOS	1057594
TEC. ENFERMAGEM II	BRUNA DA GLORIA DE ASSIS SANTOS	1011648
TEC. ENFERMAGEM II	CRISTIANE DA SILVA	1027569
TEC. ENFERMAGEM II	ALINE FOGACA DE LARA ROSA	1065654
TEC. ENFERMAGEM II	ANDREA SILVA DA CRUZ	1094469
TEC. ENFERMAGEM II	FRANCIELE APARECIDA TEIXEIRA TRIGO	1115658
TEC. ENFERMAGEM II	ADRIANA CRISTINA DOMINGUES	1119718
TEC. ENFERMAGEM II	GISELLY ANDRADE DE LIMA	1255297
TEC. ENFERMAGEM II	NATALIE DA SILVA	1285515
TEC. ENFERMAGEM II	ELIEL RIBEIRO DOS SANTOS	756120
TEC. ENFERMAGEM II	MARCELY CARDOSO DOS SANTOS	810006
TEC. ENFERMAGEM II	CINTIA DA SILVA DE JESUS	898200
TEC. ENFERMAGEM II	CAMILA DE GOES SANTIAGO	922018



TEC. ENFERMAGEM II	DENISE APARECIDA DAS ALMAS PEDROSO	983.682
TEC. ENFERMAGEM III	LERICE DE OLIVEIRA	1452107
TEC. ENFERMAGEM III	NADIA APARECIDA MENDES DE SOUZA	752790
TEC. ENFERMAGEM III	JOSE ROBERTO GALATI	766303
TEC. ENFERMAGEM III	JANAINA ISABEL DE OLIVEIRA	773.406
TEC. ENFERMAGEM III	RENATA LORENCINI	806591
TEC. ENFERMAGEM III	ADRIANA CRISTINA SOARES DE FIGUEIREDO	879034
TEC. ENFERMAGEM III	PATRICIA BEZERRA DA SILVA	918622
TECNICO DE LABORATORIO	AMANDA CAROLINE SANTOS DA SILVA	N/A
TECNICO DE LABORATORIO	GABRIELY SILVA RIBEIRO	N/A
TECNICO DE LABORATORIO	LETICIA DOHOCZKI	N/A
TECNICO DE LABORATORIO	LILIAN REGINA BERNARDO MUZEL	27998
TECNICO DE LABORATORIO	ANDRESSA DOS REIS VARJAO DA SILVA	50805
TECNICO DE SUPORTE	ERICK WILLIAM'S NOGUEIRA CAZALLA	N/A
TECNICO DE SUPORTE	GUSTAVO ISAIAS AGUIAR ALVES	N/A

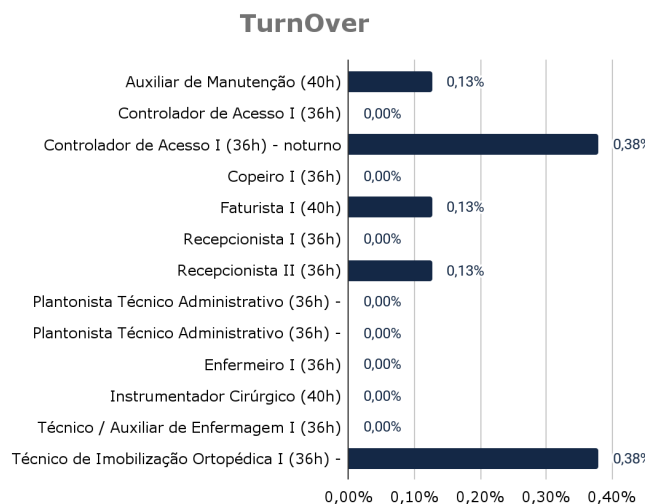
### 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

#### 4.3.1 Absenteísmo



**Análise Crítica:** Durante o mês de referência, considerando o período de apontamentos para pagamento em folha (11/11/2024 à 10/12/2024), tivemos o total de 74 (setenta e quatro) ausências de funcionários, sendo 63 (sessenta e três) classificadas como faltas justificadas por meio de atestados médicos e 11 (onze) faltas injustificadas. Destas ausências, corresponde, 1 (um) Analista de T.I, 11 (onze) Auxiliar de limpeza, 4 (quatro) Auxiliar de manutenção, 5 (cinco) Controlador de Acesso, 1 (um) Coordenador operacional Same, 2 (dois) Copeiro, 12 (doze) Enfermeiros, 1 (um) Enfermeiro Obstetra, 1 (um) Farmacêutico, 2 (dois) Instrumentador cirúrgico, 3 (três) Jovem Aprendiz, 2 (dois) Recepcionistas, 29 (vinte e nove) Técnicos de Enfermagem.

### 4.3.2 Turnover



**Análise Crítica:** Durante o mês de dezembro/2024, houve 10 (dez) processos admissionais, sendo 2 (dois) Controlador de acesso, 1 (um) Coordenador Operacional Same, 1 (um) Coordenador de Maternidade, 1 (um) Copeiro, 2 (dois) Farmacêuticos, 1 (um) Recepcionistas, 2 (dois) Técnicos de Enfermagem.

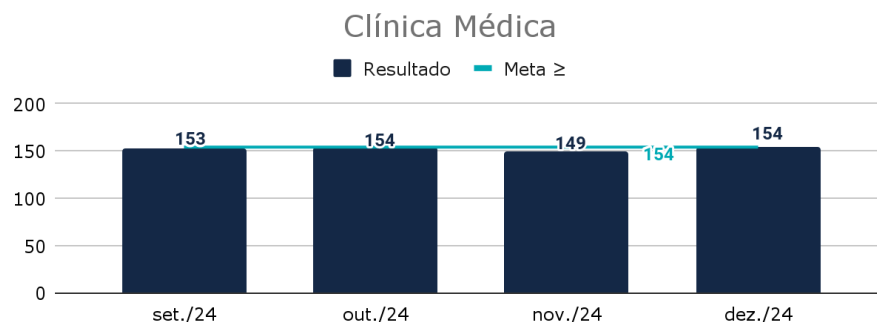
## 5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

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 período de **dezembro/2024**, agrupadas pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.

## 5.1 Internações Hospitalares

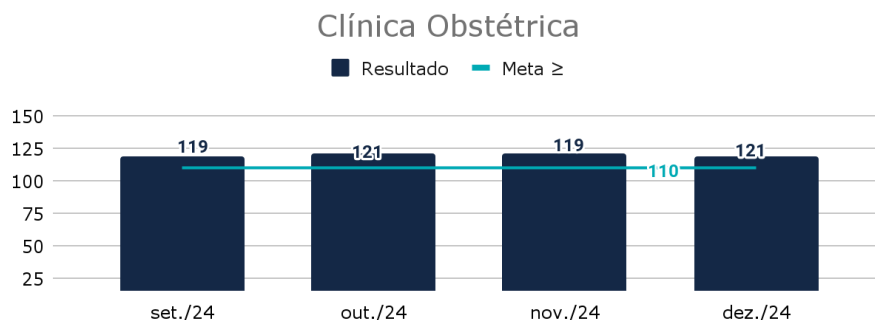
Internações			
Ação	Meta	Realizado	%
Clínica Médica	154	154	100,00%
Clínica Obstétrica	110	119	108,18%
Pediátricos	20	15	75,00%
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>288</b>	<b>101,41%</b>

### 5.1.1 Clínica Médica



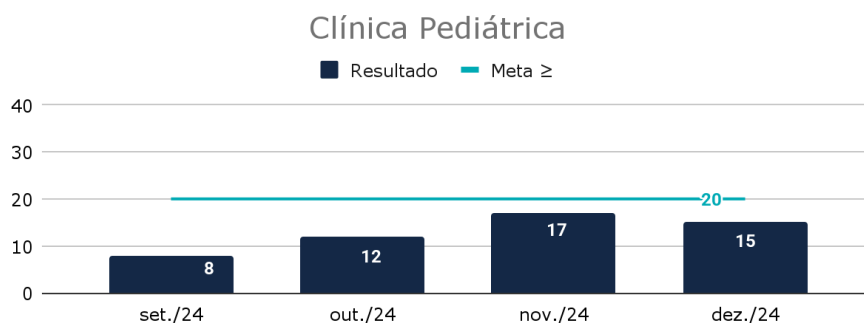
**Análise Crítica:** Em dezembro de 2024 realizamos o total de 154 internações em nossa Clínica Médica, atingindo a meta mensal pactuada. Em sua maioria foram atendimentos de pacientes com doenças crônicas em decorrência de seus agravos, doenças agudas, em geral infecções e pacientes em cuidados paliativos. A maioria dos pacientes, são moradores de São Roque, porém, vale ressaltar, que atendemos pacientes moradores dos municípios do entorno. Prezamos pela segurança do paciente e seu bem-estar, valorizando sempre a dignidade e a vida humana.

### 5.1.2 Clínica Obstétrica



**Análise Crítica:** Em relação ao gráfico acima, realizamos o total de 121 internações referente ao mês de dezembro. Entre essas internações, foram realizados 45 partos por via vaginal e 32 partos cesarianos, totalizando 77 partos. Entre as admissões, tivemos 97 altas médicas e 02 altas administrativas por evasão. Ressaltamos que atendemos pacientes da cidade de São Roque e entorno. Seguimos com nosso plano de ação e as iniciativas do IHAC, visando a segurança do paciente e as boas práticas assistenciais.

### 5.1.3 Clínica Pediátrica



**Análise Crítica:** De acordo com o gráfico acima, realizamos o total de 15 internações em nossa clínica pediátrica, atingindo 75% da meta pactuada. As internações, em sua maioria,

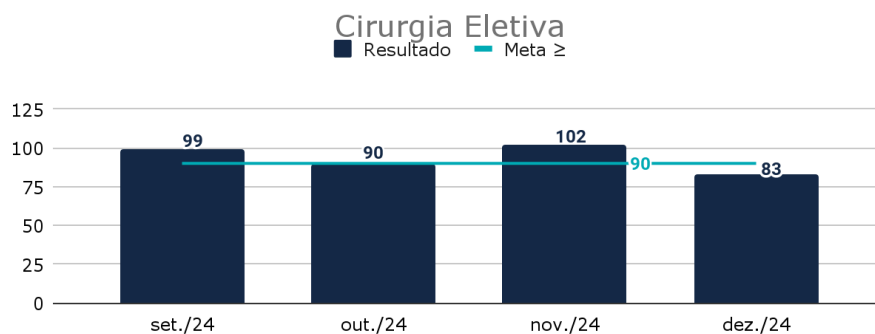
são quadros de doenças agudas respiratórias. Ressaltamos que não houve transferência externa.

## 5.2 Internação em Clínica Cirúrgica

As internações cirúrgicas são classificadas em: Eletivas e de Urgência.

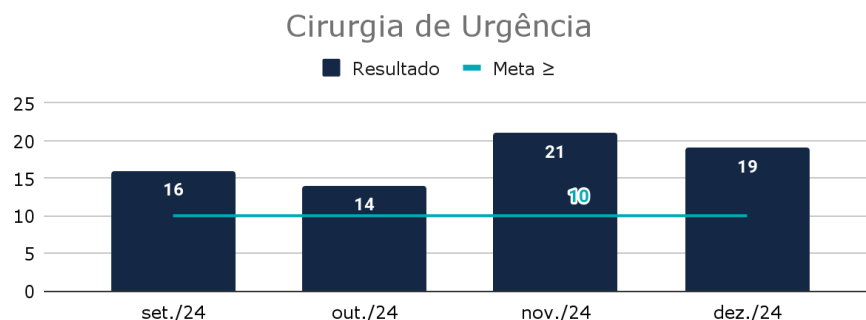
Internação clínica cirúrgica			
Ação	Meta	Realizado	%
Cirurgia Eletiva	90	82	91,11%
Cirurgia Urgência	10	19	190,00%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>118</b>	<b>118,00%</b>

### 5.2.1 Cirurgia Eletiva



**Análise Crítica:** Diante do gráfico acima, podemos demonstrar que no mês de dezembro foram realizadas 83 cirurgias. Analisando o indicador, constatamos que não atingimos nossa meta onde alguns procedimentos foram cancelados no momento do procedimento onde tivemos 01 paciente pediátrico resfriado no momento da cirurgia e 02 pacientes odontológicos com restrições para o procedimento. Tivemos também cancelamentos cirúrgicos pois, por se tratar de um mês festivo, alguns pacientes optaram pela não realização da cirurgia e assim voltando para fila de espera. Em avaliação tivemos o maior volume operado pela Cirurgia Ginecológica com a realização de 37 procedimentos, seguido da Cirurgia Geral com 32 procedimentos, Cirurgia pediátrica com 08 procedimentos e Ortopedia com 4 procedimentos. Destacamos que os principais procedimentos cirúrgicos realizados foram referentes à Vasectomias, Hernioplastias (umbilicais, ventrais e inguinais) e Laqueaduras. Importante referir que no mês vigente, foram realizadas 70 avaliações pré anestésicas a fim de contribuir para redução do tempo de internação ou intercorrências no ato anestésico, promovendo o retorno mais rápido às atividades diárias. Importante mencionar que em acordo com o município foram realizados em nosso Centro cirúrgico 2 procedimentos odontológicos de pacientes especiais com necessidade de sedação, onde também foram realizadas avaliações pré anestésicas.

## 5.2.2 Cirurgia de Urgência

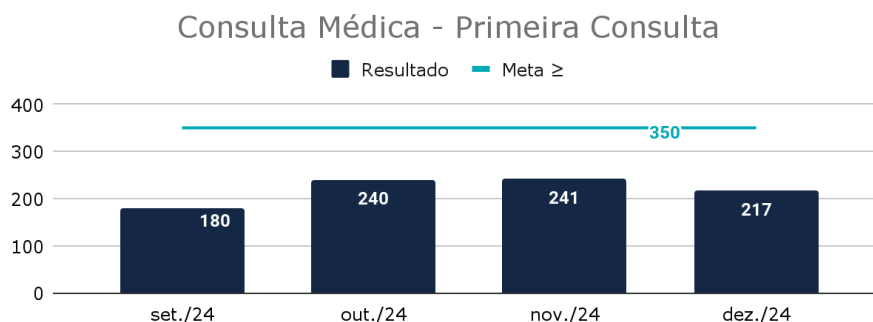


**Análise Crítica:** No mês de dezembro, foram realizados um total de 19 procedimentos cirúrgicos em caráter de Urgência, provenientes do Pronto Socorro. Ultrapassamos em 09 procedimentos a meta pactuada. A maioria foram realizados pela especialidade de Ginecologia e Obstetrícia, sendo os principais: Curetagem, Laqueadura, Laparotomia e Salpingectomia, totalizando assim 13 procedimentos. Pela Cirurgia Geral foram realizados 04 procedimentos e dentre eles destacamos: Apendicectomia e Laparotomia Exploradora, já pela Ortopedia foram realizados 02 procedimentos. Todas as cirurgias ocorreram sem intercorrências e com bom desfecho clínico. As cirurgias realizadas em caráter de urgência são de acordo com a capacidade cirúrgica e complexidade compatível com o nosso Hospital, zelando sempre pela segurança do paciente. Os casos de intervenção cirúrgica de maior complexidade são inseridos via CROSS para resolução.



### 5.3 Atendimento Ambulatorial

Consultas			
Ação	Meta	Realizado	%
Consultas Médicas ( Primeira consulta) ≥	350	<b>217</b>	62,00%
<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>217</b>	<b>62,00%</b>



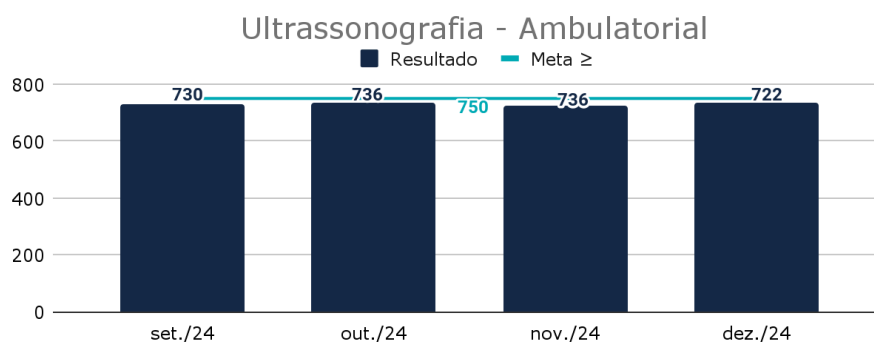
**Análise Crítica:** Em relação ao indicador acima, observamos que no mês vigente, tivemos um total de 386 atendimentos em consultas especializadas, sendo elas: 217 atendimentos em primeira consulta e 145 atendimentos em consulta de retorno. Cirurgia Geral, com 72 atendimentos; Cardiologia, com 110 atendimentos; Ortopedia, com 141 atendimentos; Ginecologia e Obstetrícia, com 28 atendimentos e a Pediatria, com 35 atendimentos .

Em uma análise quantitativa, identificamos que em relação ao mês que antecede. Evidenciamos que as especialidades de maior demanda como Cirurgia geral e Ortopedia, são as que mais apresentam a necessidade de retornos médicos, visto que possuem pacientes com avaliações para pré e pós operatório.

## 5.4 Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT EXTERNO

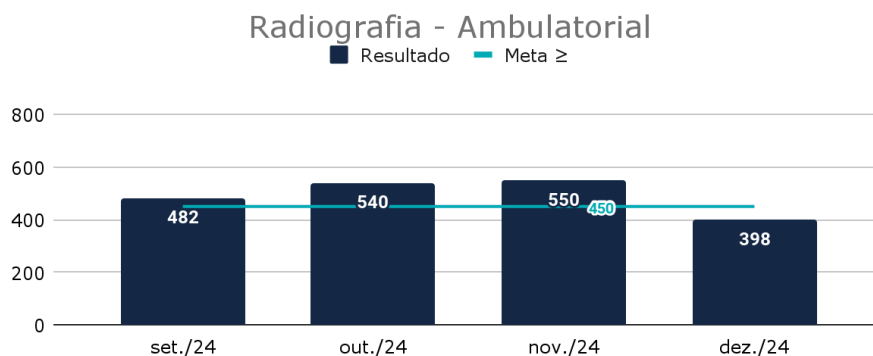
Os serviços de SADT realizados abaixo são destinados aos pacientes que foram encaminhados para realização de exames de outros serviços de saúde, seguindo o fluxo estabelecido pelo Departamento Municipal de Saúde.

### 5.4.1 Ultrassonografia-Ambulatorial



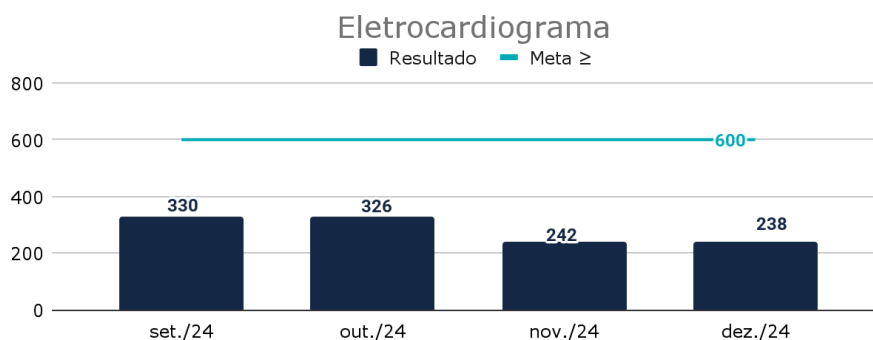
**Análise Crítica:** Podemos observar diante do gráfico acima, que no mês de dezembro realizamos o quantitativo de 722 exames de ultrassonografia em caráter ambulatorial, atingindo 96, 26% da meta pactuada. Em contato com a Unidade de Saúde Básica, oferecemos um *overbooking*, assim conseguimos amenizar, mas não alcançamos o número proposto de 750 exames. Os agendamentos são realizados com 30 dias de antecedência e as vagas são disponibilizadas para a Rede. O exame mais solicitado e realizado, é o Abdome total e Obstétrico. Importante afirmar que foi alinhado com a Secretaria de Saúde do município, o aumento da oferta de vagas, estamos acompanhando diariamente, mas continuamos com um número grande em abstinência.

### 5.4.2 Radiografia Ambulatorial



**Análise Crítica:** Analisando o gráfico acima, observamos a execução de 398 radiografias laudadas em caráter ambulatorial, atingindo 88,44% da meta. Ressaltamos que assim como nos meses anteriores, buscamos o fortalecimento com o município para o aumento da oferta dessas vagas que são direcionadas pela própria Regulação Municipal, para atingir a meta pactuada. Fortalecimento este, que é importante para a diminuição da perda primária, visto que nosso serviço se encontra disponível de 2ª a 6ª feira durante todo o dia a fim de garantir a assistência.

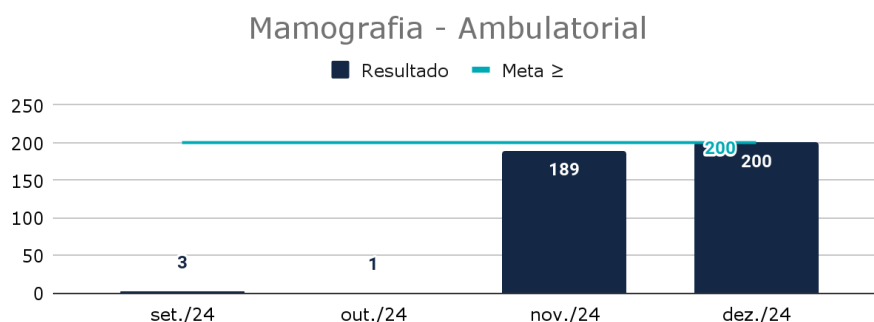
### 5.4.3 Eletrocardiograma



**Análise Crítica:** Foram realizados no mês de Dezembro um total de 238 eletrocardiogramas ambulatoriais. Este indicador sofre variações, por ser uma demanda proveniente da rede. Vale ressaltar que não atingimos a meta e se faz necessário um ajuste nesse número proposto, isto devido algumas UBS já estarem munidas do recurso e atendendo a demanda. Tal fato já foi comunicado ao Departamento de Saúde, onde

aguardamos que os números sejam revistos e assim possamos cumprir uma meta que atinja a nossa realidade. Possuímos uma parceria com o Hospital Dante Pazzanese onde os exames são laudados em tempo real, oferecendo uma melhor assistência ao paciente.

#### 5.4.4 Mamografia Ambulatorial

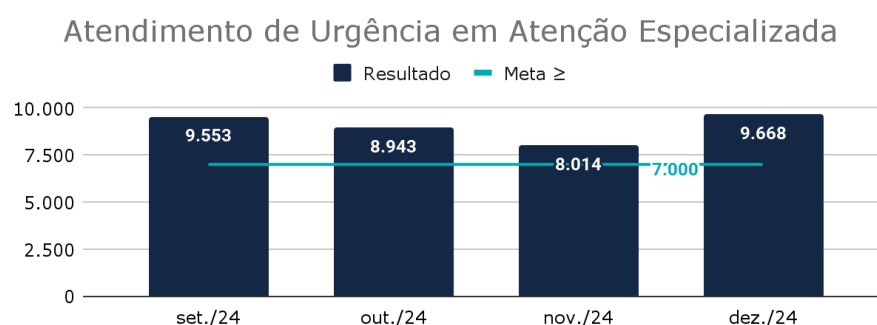


**Análise Crítica:** No mês de dezembro foram realizados 200 exames de mamografia em caráter ambulatorial. Observamos um aumento em relação ao mês anterior, atingindo nossa meta mensal pactuada. Importante destacar que estamos trabalhando e fortalecendo as agendas com a rede municipal que são abertas com 30 dias de antecedência, na tentativa de diminuir o absenteísmo.

#### 5.5 Pronto Atendimento - Urgência/Emergência

Atendimentos			
Ação	Meta	Realizado	%
PS Adulto e Infantil e Telemedicina	7.000	7.995	
PSGO	-	654	
Atendimento de Urgência em Atenção Especializada	7.000	8.649	124%
<b>Total</b>	<b>7.000</b>	<b>8.649</b>	<b>124%</b>

### 5.5.1 Atendimento de Urgência em Atenção Especializada



**Análise crítica:** No mês vigente, nossa equipe demonstrou um comprometimento, resultando em um total de 7.995 atendimentos dedicados ao paciente adulto, telemedicina e pediátrico, somando os 654 atendimentos do PSGO totalizam 8.649 pacientes atendidos, onde destacamos nossa eficácia no atendimento à saúde de nossa comunidade. Observamos que ultrapassamos em 24% a meta pactuada com o município.

É notável uma diminuição em relação aos meses anteriores, fenômeno que se atribui à época festiva do ano, caracterizada por viagens e realização de diversos eventos. Contudo, é digno de nota que não deixamos de ultrapassar nossa meta pactuada.

A distribuição dos atendimentos por especialidade é a seguinte:

#### Ginecologia:

Registrando um total de 654 atendimentos, a área de Ginecologia destaca-se como parte fundamental dos serviços oferecidos pela nossa instituição, atendendo às necessidades específicas da saúde feminina.

#### Telemedicina:

Em consonância com as práticas modernas de saúde, realizamos 46 atendimentos por meio da telemedicina, destacando nossa capacidade de adaptação às demandas contemporâneas.

#### **Atendimentos Pediátricos:**

A atenção dedicada às crianças, com 1019 atendimentos, reflete nosso compromisso com a saúde e bem-estar das gerações futuras.

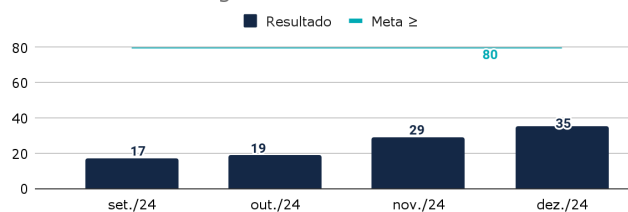
#### **Atendimentos Adultos:**

O maior volume de atendimentos, alcançando a marca de 6.930, concentrou-se na população adulta, evidenciando a amplitude e a importância dos serviços prestados a essa parcela da comunidade.

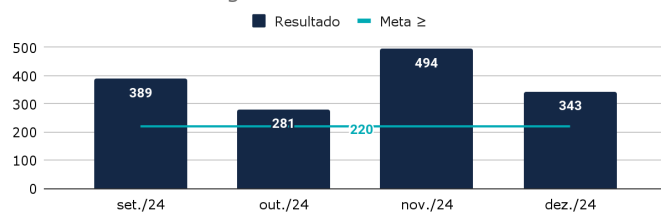
Esses números evidenciam não apenas a quantidade, mas também a diversidade e especialização dos serviços prestados por nossa unidade hospitalar. Reforçamos nosso compromisso contínuo em oferecer assistência médica de qualidade, atendendo às variadas necessidades de nossa comunidade.

## 5.5.2 Tomografia

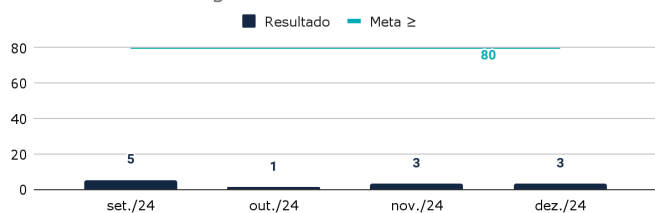
Tomografia com Contraste - PS



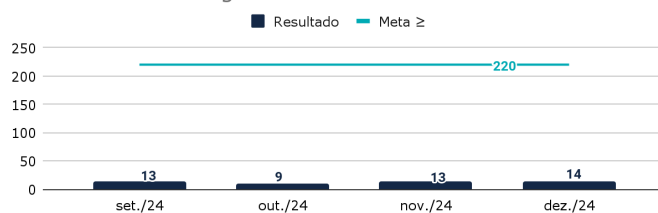
Tomografia sem Contraste - PS



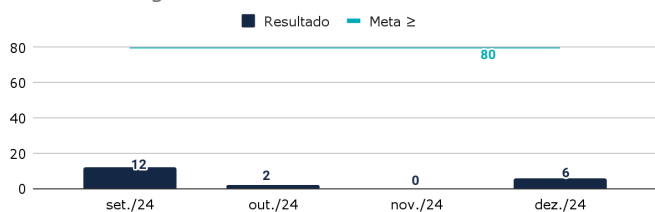
Tomografia com Contraste - UTI



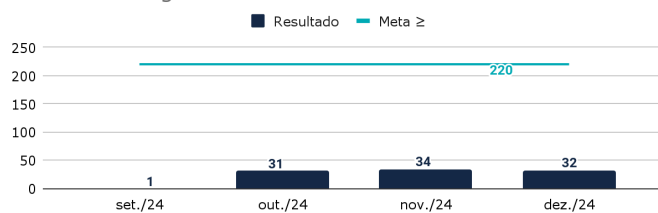
Tomografia sem Contraste - UTI



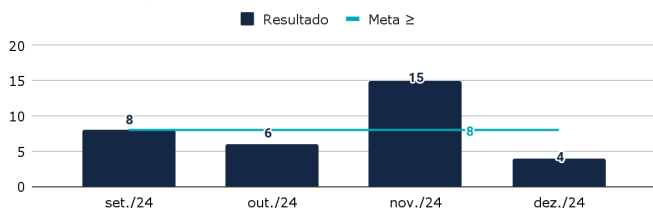
Tomografia com Contraste - Clínica Médica



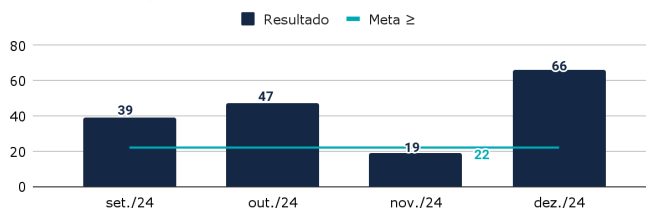
Tomografia sem Contraste - Clínica Médica



Tomografia com Contraste - Rede Municipal



Tomografia sem Contraste - Rede Municipal



**Análise crítica:** Realizamos neste mês 70 exames de tomografia ambulatorial, ultrapassando assim a nossa meta pactuada em 233,33%, entre eles 4 exames foram com contraste. Os exames mais realizados foram CT de tórax e de abdomen.

Estamos em contato semanalmente com a rede básica e criando demais atendimentos para sanar a demanda reprimida para o exame em questão.

## 6. INDICADORES DE QUALIDADE - METAS QUALITATIVAS

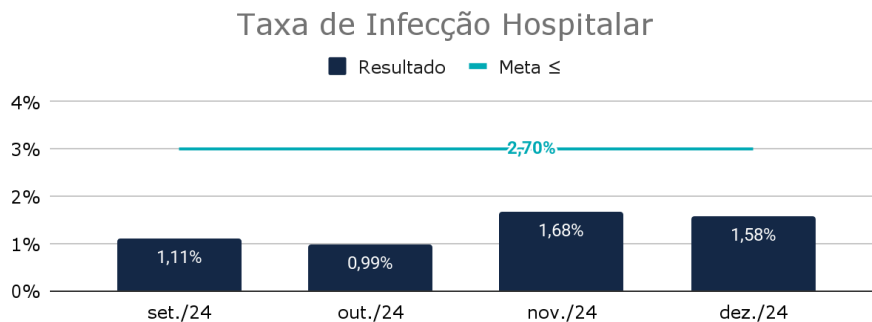
Os indicadores avaliam o desempenho qualitativo mensalmente através de forma dicotômica (cumprir meta/ não cumprir) pontuados na tabela abaixo:

### Metas Qualitativas

Ação	Meta	Realizado
Taxa de infecção hospitalar	3%	1,58%
Taxa de satisfação dos usuários	80%	99%
Atendimento ao Usuário resolução de queixas	80%	97%
Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	100%	100%
Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	100%	100%
Acolhimento e Classificação de Risco no Pronto Atendimento	90%	97%
Taxa de Ocupação de UTI	70%	88%



## 6.1 Taxa de Infecção Hospitalar



**Análise Crítica:** No mês de Dezembro de 2024 o serviço obteve uma taxa de infecção hospitalar de 1,58%. Esta taxa se mantém abaixo da tolerância estabelecida de menor ou igual a 2,70% aprovada em CCIRAS e houve uma discreta diminuição.

Na análise quantitativa dos dados na UTI Adulto, a densidade de incidência de IRAS (Infecção Relacionada à Assistência à Saúde) na unidade, calculada pelo número de infecções, dividido pelo número de pacientes-dia no mês e multiplicado por 1000, tivemos um indicador de 9,48%. Tendo sido evidenciado duas infecções relacionadas à assistência à saúde neste mês na UTI, sendo uma infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso e uma infecção de óstio.

Quanto ao uso de dispositivos, observamos: 54% utilizaram ventilador mecânico, representando um aumento, visto que a taxa de utilização foi de 36,16% no mês anterior. A taxa de utilização de cateter venoso central foi de 69%, indicando um aumento no uso do dispositivo em relação ao mês anterior, que foi de 50,85%. A taxa de utilização de sonda vesical de demora foi de 77%, indicando um aumento, pois a taxa foi de 58,19% no mês anterior. Essa variação acontece de acordo com o quadro clínico dos pacientes, percebe-se que no mês de dezembro houve um aumento da gravidade dos pacientes internados na UTI. Nas visitas multidisciplinares há acompanhamento e orientação para a diminuição na utilização de dispositivos.

Houveram quatro infecções de sítio cirúrgico em cirurgias potencialmente contaminadas, que estão sendo analisadas pelo SCIH. O protocolo de Profilaxia cirúrgica foi aprovado e tem a previsão de ser disponibilizado às equipes no mês de Janeiro/25 após treinamento da coordenação médica.

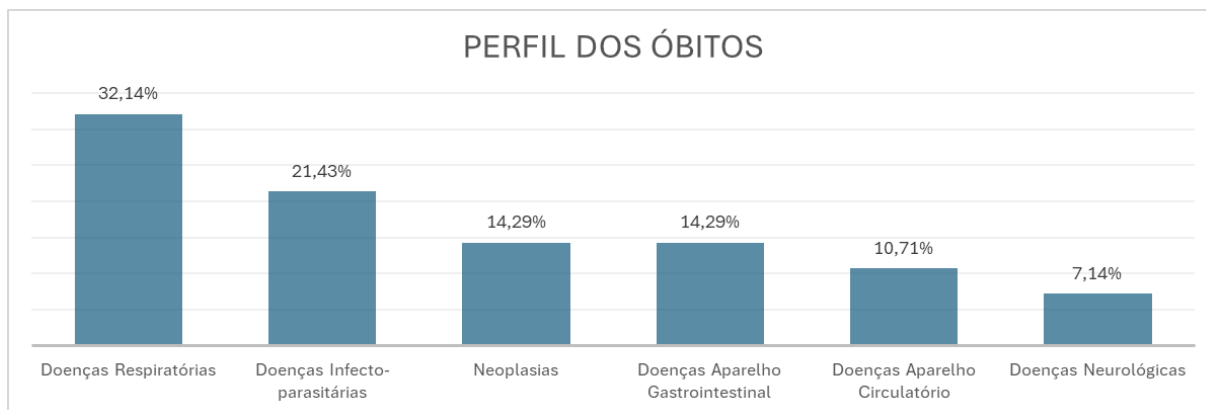
O SCIH realiza, por meio de contato telefônico, vigilância pós alta hospitalar de procedimentos preconizados pela vigilância Estadual ,cujo objetivo é detectar infecções e monitorar os pacientes. É um trabalho de prevenção e orientação e que por meio de indicadores gerados é possível realizar intervenções de melhorias em nosso serviço. No mês foram realizadas 28 (cesáreas) das quais foram feitas busca ativa via whatsapp e ligação dos 28 pacientes, com sucesso no contato de 22 pacientes. Foram realizadas 10 laqueaduras, com 10 contatos, todos efetivos. Dos 15 procedimentos de videolecistectomia, foram realizados 15 contatos com todos os pacientes, dos quais, 15 foram efetivas. Está sendo realizada a auditoria em prontuários de procedimentos cirúrgicos. São avaliados, por mês, no mínimo 50% dos prontuários de procedimentos como: parto cesárea, videolecistectomia e herniorrafia por vídeo.

#### Consumo de álcool gel

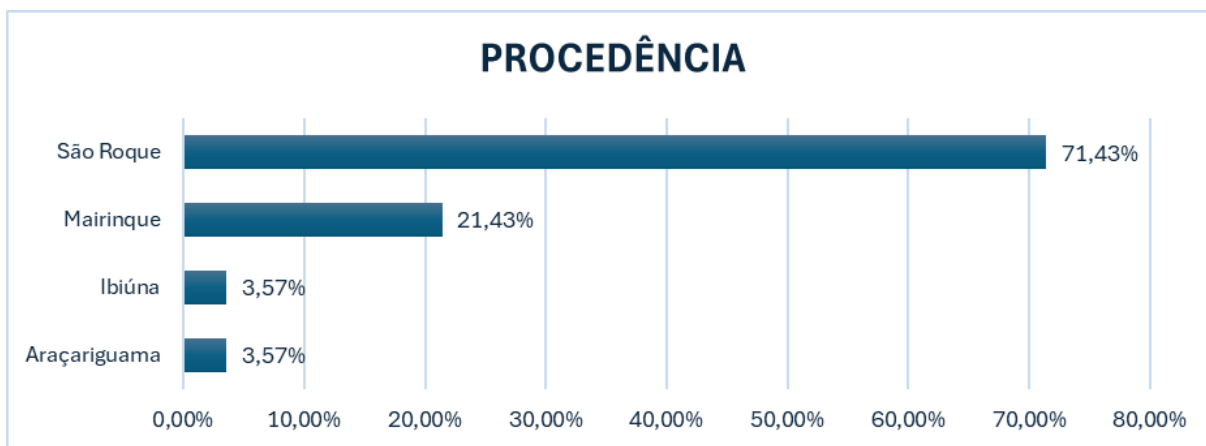
Quanto ao consumo de produto alcoólico para higienização das mãos na UTI adulto foi de 36,02 ml/pct-dia. Observamos que este indicador teve uma taxa considerada satisfatória, conforme o preconizado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) de 20 ml/paciente dia no mínimo. Serão realizadas ações de melhoria baseadas em auditorias para maior adesão à utilização. Lembramos que o mais satisfatório são as auditorias que devem ser realizadas in loco, enfatizando os 5 momentos de higienização das mãos.

## 6.2. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito

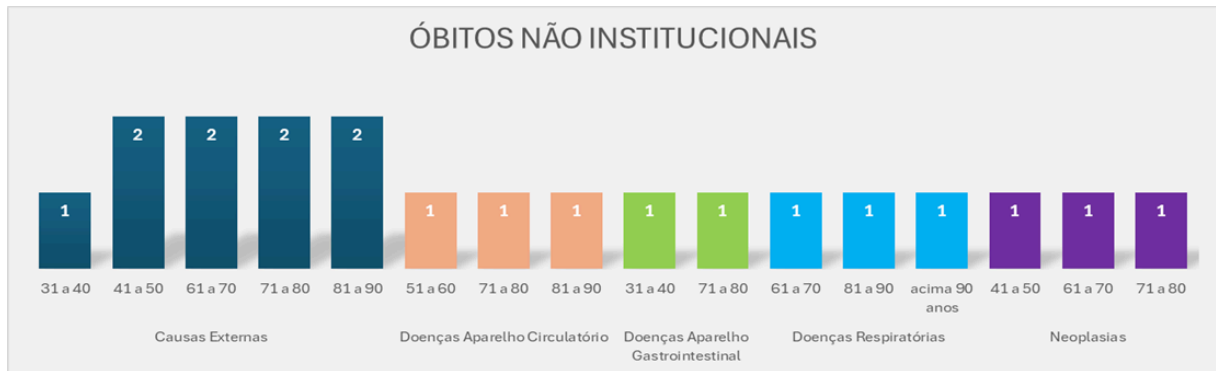
### Causas de Óbitos/faixa etária - INSTITUCIONAIS



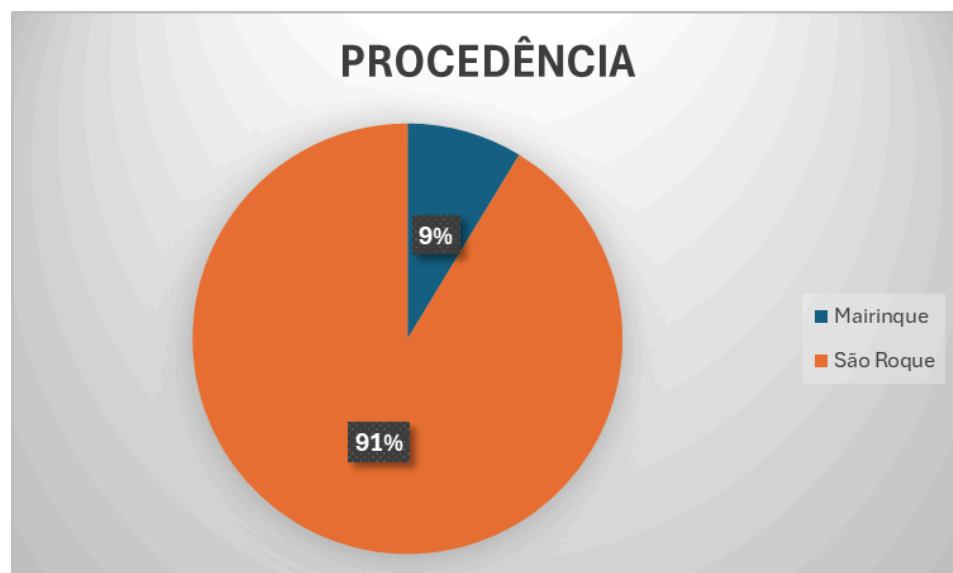
### Óbito por Município



## Causas de Óbitos/faixa etária -NÃO INSTITUCIONAIS



## Óbito por Município



Em relação aos dados de Dezembro, totalizam 52 óbitos em todo o mês, sendo 28 institucionais e 24 não institucionais. Dos óbitos analisados, 51 foram considerados

inevitáveis e 1 considerado inesperado, sendo realizado o protocolo de Londres deste caso. O coeficiente de mortalidade foi calculado entre os óbitos institucionais e o total de saídas do período, totalizando um percentual de 7,5%. O número de óbitos em pacientes institucionais foi de 15 entre os 28 casos, totalizando 54% dos óbitos institucionais.

A faixa etária com maior incidência de óbitos ficou entre 61 a 70 anos com 28,57% dos óbitos institucionais, seguidos da faixa etária de 81 a 90 anos com 25% dos óbitos e em seguida a faixa etária acima dos 90 anos com 14,29%.

Foram evidenciados durante a análise dos prontuários de óbito que, 71,4% eram da cidade de São Roque, 21,43% da cidade de Mairinque e um óbito de Ibiúna e um óbito de Araçariçuama.

Em relação ao sexo, 64,29% foram do sexo feminino, enquanto, 35,71% foram do sexo masculino.

Os setores onde os óbitos ocorreram (permanência maior que 24 horas) foram:

- UTI 12
- Clínica Médica 11
- Emergência 5

Os setores onde os óbitos ocorreram (permanência menor que 24 horas) foram:

- Emergência 22
- Clínica Médica 1

Das causas encontradas, com permanência maior que 24hs, podemos destacar:

- Doenças Respiratórias com 32,14%, sendo a Pneumonia a principal causa;
- Doenças Infecto-parasitárias com 21,43%, sendo a Celulite/Erisipela e HIV como principais causas;
- Neoplasias com 14,29%;
- Doenças do Aparelho Gastrointestinal com 14,29%, sendo abdome agudo como principal causa;
- Doenças do Aparelho Circulatório com 10,71% sendo insuficiência cardíaca a principal causa;

- Doenças Neurológicas com 7,14%, sendo o AVCI a principal causa.

Das causas encontradas, com permanência menor que 24hs, podemos destacar:

- Causas externas com 45% dos óbitos, sendo o óbito de causa desconhecida a principal causa e 3 óbitos ao IML;
- Doenças respiratórias, Neoplasias e Doença do Aparelho circulatório com 15% cada;
- Doenças do Aparelho Gastrointestinal com 10%

Pacientes Institucionais em Cuidados Paliativos:

- Total de 15 pacientes
  - Clínica Médica com 11 pacientes
  - UTI com 4 pacientes
  - Emergência com 1 paciente

Protocolos de Sepses abertos para Óbitos Institucionais:

- Foram abertos 10 protocolos de Sepses para Óbitos de pacientes Institucionais com principais focos sendo respiratório, abdominal e urinário;
- Tivemos 2 pacientes com óbitos por infecção, onde não identificamos protocolo de Sepses aberto, encaminhados para Comissão de Sepses. Foi identificado antibioticoterapia oportuna nos casos.

Protocolos de Sepses abertos para Óbitos Não Institucionais:

- Tivemos 1 protocolo de Sepses aberto para óbitos não institucionais de foco abdominal.

**Análise Crítica:** No mês de dezembro foram constatados 52 óbitos, sendo que 54% eram institucionais (28 óbitos), com tempo de internação acima de 24hs; e o restante 24, são de óbitos não institucionais. Dentre os óbitos não-institucionais, a maior parte são de pacientes que chegam em óbito na Instituição ou rapidamente evoluem à óbitos sendo atestados como causa desconhecida. Não temos pactuado SVO para a cidade de São Roque. A prevalência de óbitos não institucionais é de residentes do próprio município.

Analisando-se os casos dos 28 óbitos institucionais, observamos que a maioria são de idosos, acima de 60 anos, totalizando 78,5% dos óbitos, em cuidados paliativos (54%), sendo o perfil infeccioso a principal causa de mortalidade. Como cidade prevalente observa-se São Roque seguido de Mairinque. Dos 15 óbitos paliativos, 11 foram na enfermaria da Clínica Médica, 4 em UTI e 1 paciente teve cuidados paliativos instituídos na sala de emergência, o que entendemos como oportunidade de melhoria.

A maioria dos óbitos institucionais foram classificados pela Comissão de Óbitos como inevitáveis.

No mês de Dezembro tivemos um número alto de óbitos, entretanto, apenas um foi considerado inesperado, sendo realizado Protocolo de Londres e enviado para corporativo. Notamos um perfil infeccioso dos óbitos, sendo grande parte por causas do aparelho respiratório em pacientes em cuidados paliativos.

Com base no nosso perfil epidemiológico, reestruturamos o Time de Sepses para aprimorar nossas ações e garantir que nenhuma oportunidade seja perdida diante do desafio que a Sepses representa, considerando suas graves consequências de morbidade e mortalidade.

### **6.3. Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH**

No mês de dezembro o SCIH revisou 100% dos prontuários dos pacientes internados com IRAS (Infecção Relacionada à Assistência à Saúde), sendo que 6 prontuários apresentaram IRAS em um total de 379 prontuários de pacientes internados. Os critérios para a notificação das IRAS são preconizados pela ANVISA. Em uma análise qualitativa e quantitativa, identificamos os seguintes diagnósticos: 1 infecção de corrente sanguínea associada ao cateter central, 1 infecção de óstio e 4 infecções cirúrgicas sendo 1 cesárea, 2 cesáreas com laqueadura e 1 laqueadura. Durante a análise dos prontuários, o SCIRAS aponta as oportunidades tanto de melhorias e segurança nos procedimentos de inserção de dispositivos invasivos quanto de manutenção de cateteres.

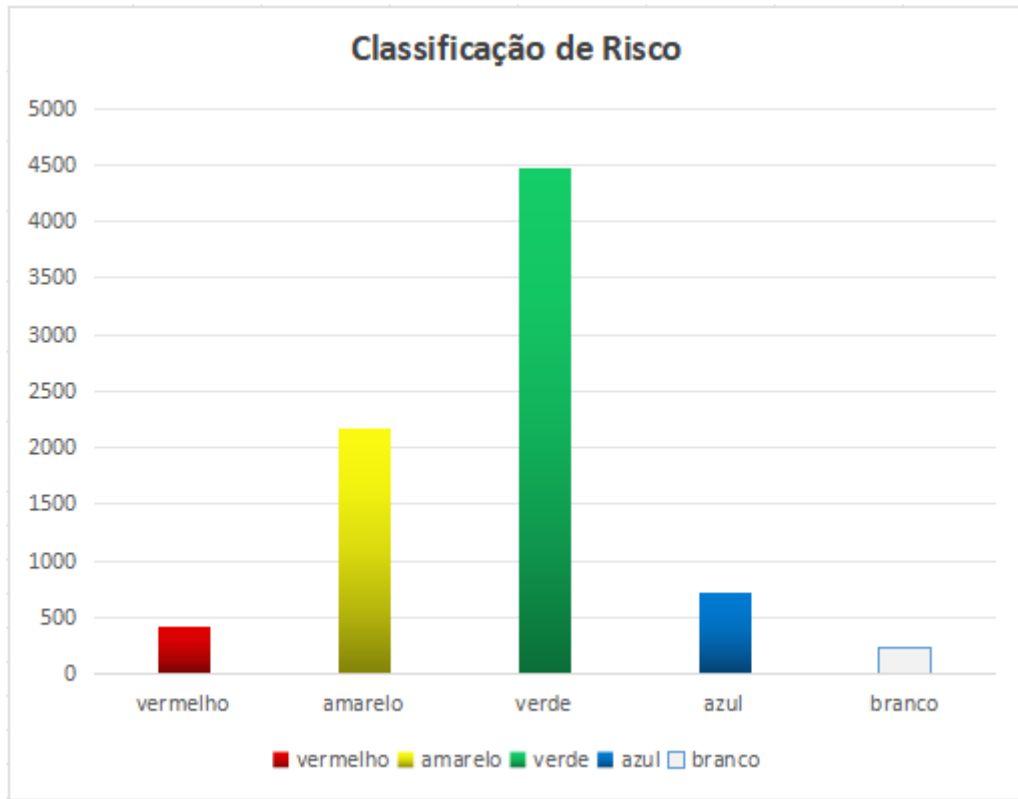
O SCIRAS também revisa 100% dos prontuários das notificações compulsórias que são realizadas pela equipe assistencial, onde são confrontadas as informações registradas nas fichas de investigação com os registros nos prontuários. No mês de dezembro foram notificados e revisados 141 registros de pacientes, ocorrendo a seguinte distribuição:

- Acidente de trabalho: 2
- Acidente de trabalho com material biológico: 5
- Animais peçonhentos: 8
- Anti-rábico: 7
- Covid-19: 31
- Dengue: 51
- Hepatites virais : 1
- Aids: 2
- Intoxicação: 9
- Leptospirose: 1
- Sífilis adquirida: 1
- SRAG: 5
- Violência: 18

No mês de dezembro o SCIRAS realizou um treinamento de notificação compulsória com público alvo dos enfermeiros e técnicos de enfermagem. O treinamento foi realizado em formato teórico e prático, com o uso de exposição de slides e utilização de formulários para a prática do preenchimento dos mesmos. O objetivo foi enfatizar a importância das notificações com o maior número de informações com exatidão e precisão. Participaram 127 colaboradores. Entre os participantes, temos 32 enfermeiros e 95 técnicos de enfermagem. Foi alcançado 66,14% do total de público proposto. Quanto à adesão por categoria, os enfermeiros obtiveram uma adesão de 60,37% e técnicos de enfermagem 60,12%. Por unidade a Clínica Médica 59,45%, Pronto Socorro 66,10%, UTI 32%, Maternidade 70%, Centro cirúrgico e CME 72%.



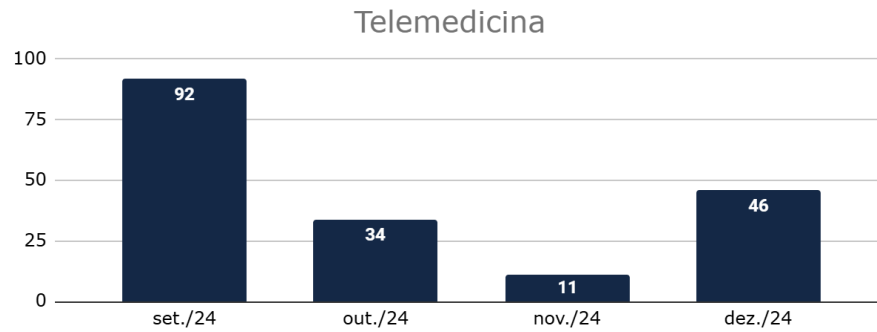
## 6.4 Acolhimento e Classificação de Risco no Pronto Atendimento



Classificação der Risco	
vermelho	411
amarelo	2172
verde	4467
azul	710
branco	235
total	7995

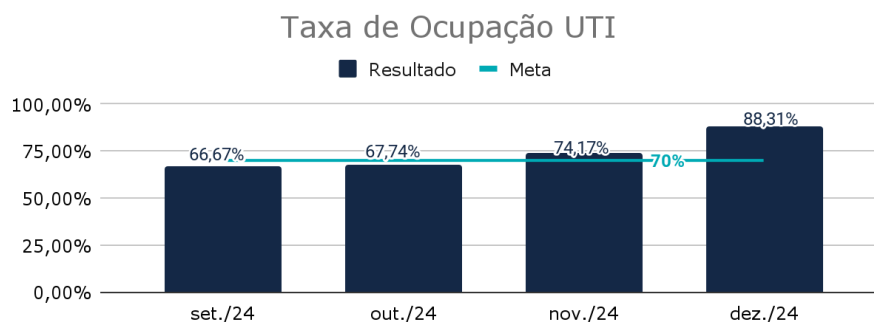
**Análise Crítica:** Como exposto acima, realizamos o total de 7.995 atendimentos em nosso Pronto Atendimento, entre eles 235 atendimentos classificados na cor branca, devido a indisponibilidade do sistema eletrônico, vale ressaltar que mesmo diante da inoperabilidade, os pacientes receberam atendimento de acordo com a necessidade apresentada no momento. Seguido de 710 atendimentos, classificados na cor azul, são atendimentos de menor complexidade e que poderiam, muitas vezes, ter a sua resolutividade na atenção primária. Realizamos 4.467 atendimentos na cor verde, estes com prioridade superior a cor azul e em número maior em relação às outras cores, o que demonstra uma maior assertividade na classificação de risco, realizada nesta unidade de saúde. Realizamos 2.172 atendimentos, classificados na cor amarela, estes com prioridade intermediária, em relação a cor verde e azul. Os atendimentos com prioridade máxima, classificados como vermelho, que apresentam risco iminente à vida, apresentaram o total de 411. Ressaltamos que este serviço de Saúde tem prestado atendimento aos cidadãos de São Roque e outros municípios do entorno, sendo fundamental para a manutenção da vida.

## 6.5 Telemedicina



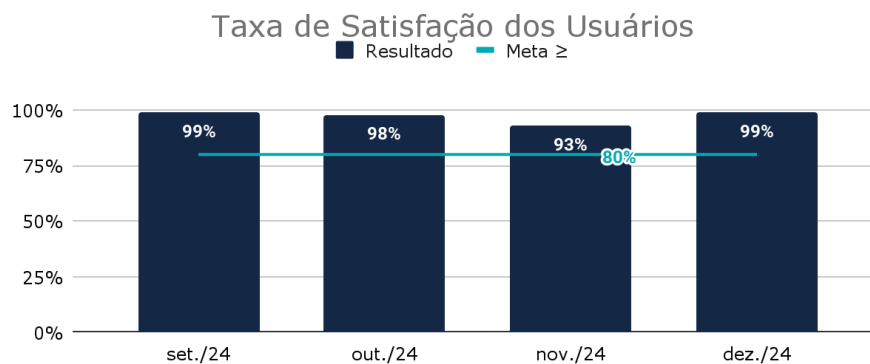
**Análise Crítica:** Conforme disposto acima, foram realizados 46 atendimentos na modalidade de telemedicina, no mês de dezembro, neste serviço de saúde. A maioria dos pacientes, apresentaram patologias de baixa gravidade, classificadas nas cores azul e verde e elegíveis a este tipo de atendimento. Estamos trabalhando, na ampla divulgação, para a aceitação da população, a este tipo de serviço, que serve como braço de apoio para a resolução das necessidades dos cidadãos.

## 6.6 Taxa de Ocupação UTI



**Análise Crítica:** De acordo com o gráfico acima, realizamos 33 internações em nossa Unidade de Terapia Intensiva, a sua maioria provenientes da Sala de Emergência do nosso pronto atendimento ou da clínica médica, em decorrência da complexidade, agravo ou deterioração clínica do estado de saúde dos pacientes. Nossa taxa de ocupação foi de 88,31%. Obtivemos o total de zero altas, diretamente para domicílio e 16 transferências internas, estes pacientes obtiveram alta da UTI, para seguimento do tratamento na Clínica Médica. Realizamos 07 transferências externas, para serviços parceiros. Tivemos o total de 12 óbitos, neste período, todos superiores a 24 horas de internação. Neste período, não realizamos reinternações, o que demonstra assertividade na alta segura do paciente.

## 6.8 Taxa de Satisfação dos Usuários



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, avaliar as melhorias e implementar as mudanças na unidade.

Esse canal é essencial na relação com os clientes. A Ouvidoria desempenha um papel fundamental para as empresas dos mais variados segmentos, contribuindo para aspectos como: melhoria da experiência do usuário; fidelização e aumento da satisfação dos clientes; maior agilidade na solução de problemas, e ainda no período de atendimento e fortalecimento da marca institucional.

Avaliação do setor	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	Não se Aplica	% Satisfação
Como você avalia este Serviço de Saúde?	645	93	9	1	0	99%

Foram realizadas 748 pesquisas no mês de Dezembro, nesse período 96% dos usuários consideram entre Ótimo e Bom o atendimento recebido, 99% recomendariam o serviço do hospital e 97% consideram Ótimo e Bom o serviço prestado do Hospital.

Atuamos diariamente na orientação dos usuários sobre a importância da manifestação, por meio da sua participação em responder a pesquisa de satisfação, pois a partir das informações coletadas, sugestão de melhorias e/ou relato de queixas, os pacientes contribuem para o aprimoramento dos processos internos e melhorias no nosso hospital.

O CEJAM busca através das tecnologias, realizar as pesquisas com mais agilidade, utilizando tablet, canal de atendimento de 0800 7701484, site: [cejam.org.br/sau](http://cejam.org.br/sau) e na Unidade São Roque contamos um nº de Whatsapp direto com a unidade 11 977330285, também disponibilizado para os usuários o QR CODE nos quartos da clínica médica, maternidade e pronto socorro para melhor atender as necessidades dos pacientes e aprimorar nossos serviços.

Continuamos monitorando nosso atendimento, as pesquisas do pronto socorro estão disponibilizadas para ação voluntária do paciente realizando pesquisas regulares, adotando medidas para melhorar a satisfação dos pacientes e fortalecer ainda mais este relacionamento.

## SAU ACONTECE

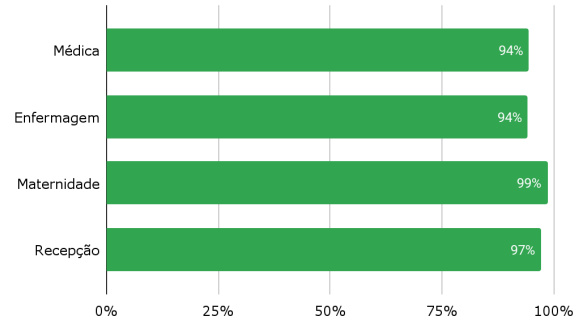


Avaliando o informativo SAU Acontece de Dezembro/24, verificamos que continuamos com uma alta satisfação e lealdade dos pacientes em relação ao serviço prestado pelo Hospital.

### 6.8.1 Satisfação do Atendimento

---

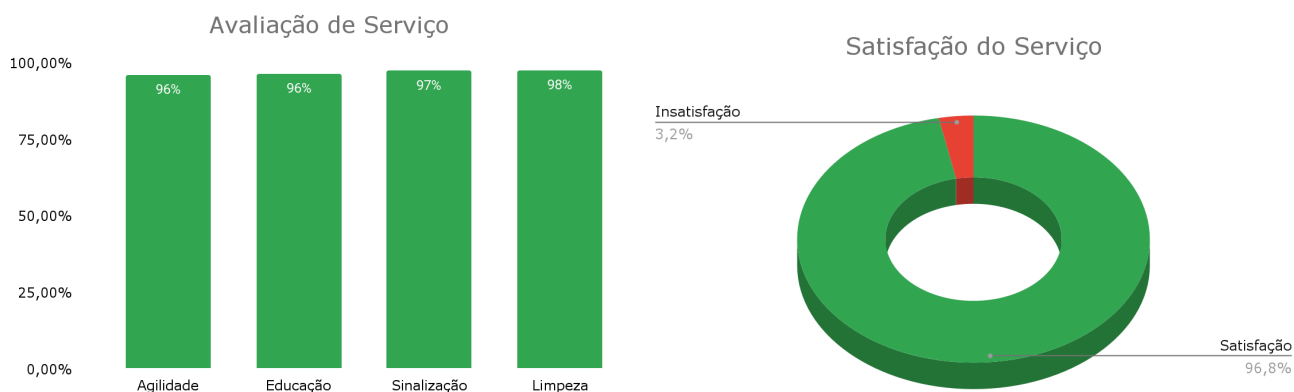
% Satisfação na Avaliação do Atendimento (por Equipe)



**Análise Crítica:** A pesquisa de satisfação nos gera subsídios para controlar a satisfação e a insatisfação dos pacientes. Atuamos diariamente com foco em alcançar o maior número de pessoas para avaliação do serviço e com seus apontamentos, melhorar o atendimento hospitalar. Incentivamos as equipes assistenciais e administrativas a estimular os pacientes a participarem das pesquisas, pois contribui para o fortalecimento da relação entre pacientes e hospital.

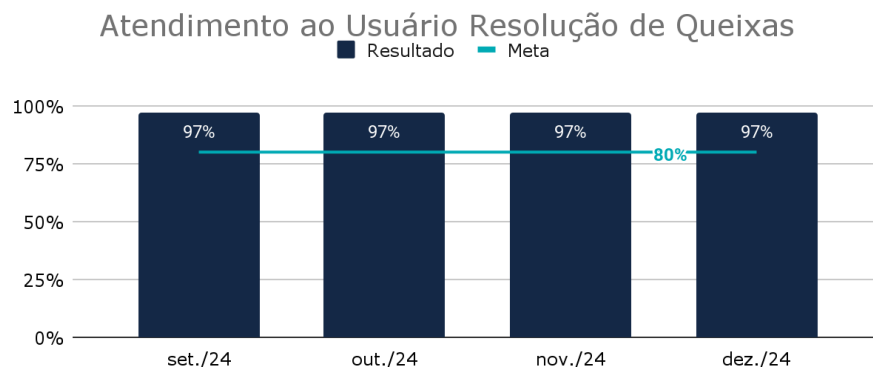


## 6.8.2 Avaliação do Serviço



**Análise Crítica:** O desfecho da pesquisa não apenas oferece insights relevantes para a administração do hospital, mas também constitui um ponto-chave para aprimorar constantemente a qualidade do atendimento. Diante dos resultados coletados, medidas corretivas são implementadas e investimos em melhorias contínuas. Reconhecemos a importância da participação ativa dos usuários, encorajando-as a expressar suas opiniões por meio do SAU. Este engajamento direto não apenas fortalece nossa abordagem colaborativa, mas também contribui para alinhar e/ou superar as expectativas dos nossos clientes, abrangendo áreas como agilidade, educação, sinalização e limpeza entre outros fatores influenciadores na boa prestação de serviço

### 6.8.3 Atendimento ao usuário resolução de queixas



**Análise Crítica:** Neste mês de Dezembro tivemos um total de 04 manifestações abertas no sistema Medicsys. Foram 3 reclamações, respondidas dentro do prazo de respostas e 1 elogio. Buscamos como oportunidade de melhoria, incentivar nossos usuários a manifestar os elogios e queixas por meio dos nossos canais. As manifestações são direcionadas para os gestores ou área responsável para análise minuciosa dos relatos, condução das tratativas e retorno ao manifestante sobre as condutas tomadas.

Reforçamos que não pactuamos com quaisquer atos indisciplinares e que prezamos sempre pela empatia e humanização dos nossos colaboradores.

Para tratamento das reclamações atuais, estamos atuando em constante monitoramento para adoção de medidas mais assertivas ao que diz respeito ao fortalecimento da relação Serviço de Saúde – Paciente, de forma a mitigar abordagens como as levantadas pelos detratores e principalmente, evitar desvios do atendimento padrão.

Manifestações			
QTD	Setor	Descrição do usuário	Resolução das queixas
1	Pronto Socorro	<p>Gostaria de agradecer o atendimento prestado a minha pessoa no dia 05/12/2024, onde cheguei com fortes dores abdominais, fui medicado, fiz exames e tomografia. Agradeço em especial a PTA Alice pelo seu trabalho, muito atenciosa e prestativa, me deixou mais calmo. Eu e minha esposa Lisangela deixamos aqui nossa sincera gratidão. 🙏</p>	<p>Agradecemos a sua manifestação. Ficamos felizes pela sua experiência, trabalhamos diariamente para um atendimento mais humanizado e acolhedor, estaremos repassando as áreas envolvidas. Conte conosco sempre que precisar.</p> <p>Atenciosamente, Ouvidoria CEJAM.</p>
2	Pronto Socorro	<p>Falando de sua intimidade: "já estive com um homem lindíssimo que de tão lindo me constrangeu e eu não consegui fazer nada..."</p> <p>próximo das 22 hs horário previsto para a coleta de exames na minha filha, a técnica de enfermagem informou ao enfermeiro (Alessandro) que tinha uma gasometria para ele colher.</p> <p>Logo, ele apareceu na porta do quarto em que</p>	<p>Lamentamos a experiência relatada pela acompanhante (responsável legal) e paciente. Concentramos nossos esforços para a prestação de um serviço de saúde, pautado na segurança do paciente, na ética, na valorização da vida humana e nas boas práticas assistenciais.</p> <p>Realizaremos orientação in loco com as equipes quanto ao atendimento com pacientes e familiares.</p>

		<p>estávamos. Informou que teria que colher um exame profundo dele que doeria um pouco.</p> <p>Perguntei a ele, o qual seria o exame e qual o motivo...</p> <p>Ele disse que o médico havia solicitado...e dali do leito perguntou alto, qual gasometria é para ser colhida?</p> <p>A técnica de enfermagem respondeu: gasometria venosa...</p> <p>Logo, ele disse: " fulana" vc me faz pagar o maiorico na frente da mãe...falando o exame errado pra eu colher...</p> <p>Terrível saber que a equipe de profissionais da Santa casa não prioriza a humanização, uma das diretrizes do SUS. Buscam tomar o paciente como propriedade o separando dos acompanhantes, ainda mais sendo de menor.</p> <p>Postura, discrição e confirmações para evitar erros ...passaram longe das atitudes desempenhadas pelos profissionais de enfermagem nessas horas em que estivemos no hospital.</p> <p>Busco relatar tudo isso na tentativa de buscar melhorias e que outros pacientes que desconhecem os seus</p>	
--	--	---	--

		direitos ou a conduta que deveria ser tomada...sejam lesados.	
3	UTI	<p>No dia 10 de dezembro de 2024, recebi um chamado da Sra. Patrícia Aparecida Gomes, mãe da paciente Kauane Gomes dos Santos. Ela informou que, após a cirurgia de sua filha no dia 8/12/2024, a equipe de enfermagem a liberou para ir para casa, onde poderia descansar e tomar banho, uma vez que Kauane estava sob efeito da anestesia e dormia em leito de UTI.</p> <p>Quando a mãe retornou ao hospital no dia seguinte encontrou sua filha restringida no leito. A equipe de enfermagem alegou que Kauane estava muito agitada e precisou ser contida às 3:00hs da manhã. a mãe notou um grande hematoma no braço esquerdo de sua filha, e paciente demonstra dor em ombro esquerdo, ao questionar à enfermagem, foi informada de que isso era normal, já que esse era o local onde a paciente retirou o acesso.</p> <p>Patrícia destacou que sua filha sempre teve um temperamento tranquilo, tanto durante a internação na Santa Casa de São Roque</p>	<p>Prezada Patrícia Aparecida Gomes,</p> <p>Em resposta à sua manifestação registrada sob o número 2024121030281, referente à internação de sua filha, Kauane Gomes dos Santos, no Hospital e Maternidade Sotero de Souza em São Roque, no dia 10 de dezembro de 2024, apresentamos os seguintes esclarecimentos:</p> <p>Compreendemos sua preocupação em relação aos eventos ocorridos após a cirurgia de sua filha, em 08/12/2024. Gostaríamos de esclarecer os pontos levantados em sua manifestação:</p> <p>Contenção: A contenção de Kauane na madrugada do dia 10/12/2024 foi realizada pela equipe de enfermagem como medida de segurança, visando prevenir quedas e garantir a integridade física da paciente. A paciente apresentava agitação, o que aumentava o risco de acidentes. Esta conduta está alinhada com os protocolos de segurança do paciente adotados pela instituição.</p> <p>Hematoma e Dor no Ombro Esquerdo: O hematoma e a dor relatados no ombro esquerdo de Kauane foram inicialmente associados ao local de punção do acesso venoso. No entanto, após sua manifestação, foi realizada uma reavaliação completa da paciente.</p> <p>Erro no Laudo da Tomografia: Reconhecemos que houve um erro inicial no laudo da tomografia, o qual apontava para uma possível luxação no ombro esquerdo. Este erro foi prontamente identificado e amplamente discutido com a senhora. O setor de tomografia foi notificado sobre a necessidade de revisão dos seus processos para evitar futuras ocorrências.</p>

		<p>quanto em outros hospitais, onde nunca havia sido necessária a contenção.</p> <p>A mesma falou com o médico, e a paciente passou por uma avaliação, além de ter feito uma tomografia conforme orientações médicas. O laudo da tomografia indicou uma luxação no ombro esquerdo. A mãe solicita uma explicação plausível da coordenação de enfermagem e da administração do hospital da Santa Casa de São Roque, além de ações a serem tomadas em relação aos responsáveis.</p>	<p>Retificação do Laudo e Novos Exames: Após a identificação do erro, o laudo da tomografia foi retificado. Além disso, foram realizados novos exames de imagem que descartaram a presença de fraturas ou luxações no ombro de Kauane.</p> <p>Avaliação Ortopédica e Intensivista: Kauane foi avaliada por um médico ortopedista e um médico intensivista, que corroboraram os resultados dos exames de imagem retificados, confirmando a ausência de fraturas ou luxações.</p> <p>Entendemos o transtorno causado pelo erro inicial no laudo da tomografia. Reforçamos que a prioridade do hospital é a segurança e o bem-estar dos pacientes. As medidas tomadas, incluindo a contenção e as avaliações médicas, foram realizadas com esse objetivo.</p> <p>Colocamo-nos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.</p> <p>Atenciosamente,</p>
4	Ambulatório	<p>Sou acompanhante da paciente Leide que tem Tomografia agendada para 9:30 são 11:20 nada de ser chamado, paciente retirou os pontos tem 10 dias de uma cirurgia de neoplasia cerebral onde não aguenta ficar muito tempo na cadeira de roda e não pode forçar o tronco ainda.</p> <p>E pra completar esta em</p>	<p>Prezada, Sra Regiane</p> <p>Agradecemos por ter entrado em contato conosco e compartilhar sua experiência.</p> <p>Gostaríamos de expressar nossas sinceras desculpas pelo ocorrido.</p> <p>Devido a uma intercorrência com outro paciente na sala de exame ocorreu o atraso, conforme</p>

		jejum, sendo q faz uso de medicamento pra diabetes e outros.	conversamos pessoalmente, o exame foi realizado por volta das 12:11h.  Agradecemos o contato.  Ficamos à disposição.
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 1. TREINAMENTO DE COLETA SANGUÍNEA

**FOCO: Enfermagem (enfermeiros e técnicos)**

**OBJETIVO: Diminuir recoletas, sanar possíveis dúvidas e promover orientação**

**INSTRUTOR: FÁBIO VERRI INOCÊNCIO (BIOMÉDICO)**

**LOCAL: Conecta**

**TOTAL DE HORAS: 6 horas**

**TOTAL DE COLABORADORES: 165**



## **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:**

- **Tubos de coleta**
- **Ordem para a coleta (dos tubos)**
- **Armazenamento e transporte das amostras**
- **Hemocultura**
- **Identificação dos tubos**
- **Técnica de garroteamento**
- **Hemólise x coagulação**
- **Importância da Hora Ouro no Protocolo Sepsis**

### **2. Protocolo de Gerenciamento de Trauma CEJAM**

FOCO: Assistencial e administrativo

OBJETIVO: Implantação do Protocolo de Trauma na instituição

DATA: 03/12/2024

LOCAL: Conecta / Via Meet

TOTAL DE PARTICIPANTES: 15

CARGA HORÁRIA TOTAL: 3 horas

### **3. Reunião Comissão IHAC**

FOCO: Sensibilização do Hospital, para certificação do IHAC (Hospital Amigo da Criança)

OBJETIVO: Apresentação do cronograma de pendências de Ações gerenciais do IHAC

DATA: 6/12/2024

LOCAL: Sala de reunião da Diretoria

Instrutor: Reunião conduzida pela Patrícia Prado Gerente Assistencial





CONTEÚDO PROGRAMÁTICO: O treinamento foi realizado em formato teórico e prático, com o uso de slides e utilização de formulários para a prática do preenchimento deles.



#### 5. **Treinamento Sobre Central de Visitantes (TOTVS)**

**FOCO:** Recepção e Controladoria de Acesso

**OBJETIVO:** Implantação do novo sistema

**DATA:** 17/12/2024

**INSTRUTOR:** Marco Túlio

**LOCAL:** Sala de reunião TOTVS

**TOTAL DE HORAS:** 4 horas

**TOTAL DE PARTICIPANTES:** 4

#### 6. **Treinamento Sobre Classificação de Risco (TOTVS)**

**FOCO:** Enfermeiros

**OBJETIVO:** Implantação do novo sistema

**DATA:** 17 e 18/12/24

**LOCAL:** Sala de reunião TOTVS

**Instrutora:** Graziele Duarte

TOTAL DE PARTICIPANTES: 46

**CARGA HORÁRIA TOTAL:** 10 horas



## 7. Treinamento Sobre: Prevenção de Incêndio

**FOCO:** Recepção / PTA

**OBJETIVO:** Teste para Prevenção de Incêndio

**DATA:** 13/12/2024

**Instrutor:** Engenharia Clínica

**Total de participantes:** 4

**Carga horária:** 1 hora

CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" Lista de Presença					
Tratamento sobre: Prevenção de Infecção					
UNIDADE	HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERIO DE SOUZA SÃO ROQUE (HMS)		PS	DATA	LEGISLAÇÃO
INSTITUIÇÃO	Local: Ambulatório		INTERVALO HORARIO	HORARIO DE INICIO	TERMO
	NOME COMPLETO		IDENTIFICADORA	DURAÇÃO	3 horas
1	Guaraciara PS	Luciana de Almeida Rosa	619.91	Residência	✓
2	Guaraciara PS	Luciana de Almeida Rosa	59.826	Residência	✓
3	Guaraciara PS	Luciana de Almeida Rosa	71.180	Residência	✓
4	Administrativos	Olivia Brito dos Santos	64.251	PTA	✓
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

## 8. Treinamento sobre diluição do Cloreto de Potássio e do Complexo B

**OBJETIVO:** Orientação sobre a diluição correta do Cloreto de Potássio e do Complexo B

**FOCO:** Enfermagem (enfermeiros e Técnicos) de todos os setores

**DATA:** 11 a 19/12/24

**LOCAL:** *in loco*

**Instrutor:** Enfermeira Milena Santos Patto de Góes Barreto (NEP)

TOTAL DE PARTICIPANTES: 159

**CARGA HORÁRIA TOTAL:** 20 horas

- CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:** Baseado no Guia de Diluição e Administração de Medicamentos 2024, elaborado e revisado pela farmacêutica Fabiana Aghirri (Guia Institucional). Mencionado sobre a Meta Internacional de Segurança do Paciente nº 3, que fala sobre medicação de Alta Vigilância. Foi orientado sobre o volume mínimo para a infusão desses medicamentos, e no caso do KCL, sobre a necessidade da Bomba de Infusão. Ainda sobre os **medicamentos de alta vigilância**, mencionei que são eletrólitos injetáveis, antiarrítmicos, droga vaso ativa, anticoagulante, antitrombótico e as insulinas;

- São medicamentos que apresentam maior risco de causar danos significativos aos pacientes, em decorrência da falha no processo de utilização;
- Os erros com esses medicamentos não são os mais frequentes, porém suas consequências tendem a ser mais graves, podendo ocasionar lesões permanentes ou morte;
- Identificação: no rótulo do medicamento terá uma etiqueta com uma mão vermelha, simbolizando PARE: durante todo o processo de utilização. Sinalização visual na PM com caneta marca – texto amarela e a descrição “ALTA VIGILÂNCIA” na nomenclatura do medicamento.



## 9. Apresentação do Guia de Diluição e Administração de Medicamentos

**OBJETIVO:** Ciência da existência do Guia de diluição e administração 2024

**FOCO:** Enfermagem (enfermeiros e Técnicos) de todos os setores

**DATA:** 11 a 19/12/24

**LOCAL:** *in loco*

**Instrutor:** Enfermeira Milena Santos Patto de Góes Barreto (NEP)

TOTAL DE PARTICIPANTES: 159

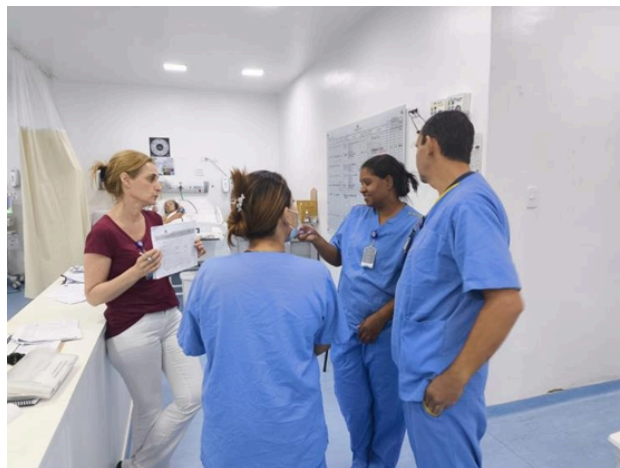
**CARGA HORÁRIA TOTAL:** 20 horas

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:** Guia disponibilizado pela farmacêutica Fabiana, para consulta sobre diluição e administração de medicamentos padronizados na instituição. Foi colocado em 20 computadores o Guia Prático de Diluição e Administração de Medicamentos 2024:

- CM 6 computadores
- UTI 4 computadores
- Mater +Neo 4 computadores
- CC 1 computador
- PS 5 computadores

Neste Guia podemos encontrar:

- Nome do medicamento
- Apresentação
- Via de administração
- Volume para reconstituição
- Estabilidade após reconstituição
- Volume de diluição
- Estabilidade após diluição
- Tempo de Infusão
- Concentração máxima administrada



## 10. Integração dos novos colaboradores

**FOCO:** apresentar os novos colaboradores ao hospital, rotinas e serviços

**OBJETIVO:** Fazer com que o novo colaborador se sinta parte da empresa, apresentando o hospital, os principais protocolos, rotinas, equipe de trabalho, apresentação do Sistema Informatizado e a apresentação da Gerente Assistencial.

**LOCAL:** RH, SESMT, Educação Continuada, SCIH, TI, Gerente Assistencial e os respectivos coordenadores, dos setores que irão trabalhar.

**Instrutor:** Wesley/ Milena/ Lilian/ Diego / Patrícia /Thiago/ Rosemar

**DATA:** 02/12 a 19/12/2024 **COLABORADORES:** 10 **CONTEÚDO**

### **PROGRAMÁTICO:**

**RH:** Documentação de contrato, Normas Internas, Apresentação dos Benefícios, Visita Guiada (apresentação do hospital).

**SESMT:** Apresentação das Comissões, Ato e Condição Insegura, NR17, NR32, NR6, Manual de Boas Práticas, PGR, Procedimentos em Casos de Incêndio.

**Educação Continuada:** Estrutura Organizacional, Rotinas dos Setores,

apresentação dos POPs, Protocolo de Sepsis, Protocolo de Dor Torácica, Protocolo de AVE, Escala de NEWS, Metas Internacionais de Segurança do Paciente: 1) Identificação do Usuário 2) Comunicação Efetiva 3)

Segurança com Medicamentos de Alta Vigilância 4) Cirurgia Segura ou Procedimento Seguro 5) Higienização das Mãos 6) Prevenção de Quedas e o Fluxo do PS além do trabalho em Equipe.

**SCIH:** O que é SCIH, Tipos de Isolamento, Higienização das Mãos, Infecção de Corrente Sanguínea, Infecção do Trato Urinário, PAV, Bundles, Acidente com Material Biológico.

**TI:** Medicsys (abertura de chamados), Wareline (Software de Gestão Hospitalar), E- mails, LGPD.

**Gerente Assistencial:** Apresentação

**Coordenadores:** Apresentação do setor/ dos colaboradores e fluxo de trabalho.



**11. Ação de Humanização: Cantata de Natal dos colaboradores do HMSS**



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:** No período de 01/12/24 a 31/12/24, o HMSS apresenta à luz do Contrato de Gestão nº 01/2023, os resultados obtidos por meio de relatório encaminhado para SMS/São Roque-SP. Conforme demonstrado nas análises acima, as metas contratuais qualitativas foram atingidas. No que tange às metas quantitativas, não foi possível alcançar a meta da 1ª consulta ficando em 62%, mantendo a média dos meses anteriores. Na clínica médica atingimos 100% da meta pactuada. Com a implantação da visita multidisciplinar diária para discussão do plano terapêutico, tornaram as altas mais assertivas, impactando diretamente na taxa de ocupação e no giro de leitos. A clínica pediátrica atingiu 75% da meta estabelecida, houve uma queda de 10% quando comparado ao mês anterior. Quanto aos exames de diagnóstico, o serviço de USG ambulatorial praticou 96,26% da meta estabelecida; o exame de ECG alcançou 40,33% da meta estabelecida, resultado similar ao do mês anterior. Na área do RX, atingimos 88,44% da meta, este foi o único mês do ano que ficamos à margem da meta, avaliamos que o fator contribuinte seja por ser um mês festivo. Quanto ao serviço de Tomografia ambulatorial neste mês, ultrapassamos em 133,33% a meta de vagas disponibilizadas para a Rede Municipal, ultrapassamos em 40 exames. Internamente foram realizados 433 exames de tomografia, sendo que 378 foram solicitados no Pronto Socorro. Reforçamos que as vagas para exames e cirurgias são disponibilizadas na rede municipal com 30 dias de antecedência e atuamos junto a Rede a fim de mitigar o absenteísmo.

O CEJAM juntamente com o HMSS e SMS perscrutam contribuir de forma permanente com a qualidade e segurança assistencial e administrativa, por meio de uma gestão de boas práticas e execução dos serviços prestados com foco humanizado no paciente e família, na saúde pública e no ciclo de melhoria contínua.

São Paulo, 15 de janeiro de 2025.



Lucilene Cova  
Supervisor Técnico  
CEGISS - CEJAM