

Relatório de Atividades Assistenciais

Convênio nº 00098/2022

Hospital Regional de Ferraz de
Vasconcelos
Dr. Osiris Florindo Coelho

Unidade de Terapia Intensiva Neonatal

2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
Rodrigo Garcia

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

Gerente de Serviços de Saúde
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE
Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
Natalia Mansuelli Fornereto

SUMÁRIO

1. 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 00098/2021 - UTI NEO	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	7
4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO	7
4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI	8
4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto	8
4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto	8
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.2 Turnover	10
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.2 Indicadores - UTI NEO	11
5.2.1 Taxa de Ocupação	11
5.2.2 Média de Permanência	12
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	12
5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC	13
5.2.5 Evolução dos prontuários	13
5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna	14
5.3 Indicadores - UCI	15
5.3.1 Taxa de Ocupação	15
5.3.2 Média de Permanência	15
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	16
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC	16
5.3.5 Evolução dos prontuários	17
5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna	17

5.4 Indicadores - SALA DE PARTO	18
5.4.1 Recém Nascidos	18
5.4.2 Contato pele a pele	18
5.4.3 Análise óbitos fetais	19
5.4.4 Ouvidorias	19
5.4.5 RN com Apgar<7	20
5.4.6 Partos Realizados	21
5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares	21
6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO	22
6.1Prontuários Evoluídos	22
7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	22
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	23
7.1.1 Avaliação do Atendimento	23
7.1.2 Avaliação do Serviço	24
7.1.3 Net Promoter Score (NPS)	24
8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES	25

1. 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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

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

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

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

Visão

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

Missão

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

Valores

Valorizamos a vida;

Estimulamos a cidadania;

Somos éticos;

Trabalhamos com transparência;

Agimos com responsabilidade social;

Somos inovadores;

Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

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

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Convênio n.º 00098/2021 - UTI NEO

O presente Termo de Referência tem por finalidade estabelecer diretrizes para o Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN) 10 leitos, Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO) 14 leitos, Sala de Parto 2 salas de parto Humanizado e 3 salas de parto cirúrgico e Alojamento Conjunto 29 leitos de alojamento e 2 de isolamento , todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na Unidade de Neonatologia 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 Neonatal e no período de **01 a 31 de julho de 2022**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento

A equipe de trabalho é composta por 14 colaboradores, sendo 02 contratados por processo seletivo (CLT) e 12 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1	✓
	Coordenador Médico (30h)	1	1	✓
	Encarregado Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		7	7	✓

4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
Total		4	4	✓

4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		2	2	✓

4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
Total		1	1	✓

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
UTI NEO	Encarregado Administrativo	Sara Cristina Alves Martins	N/A
	Auxiliar Técnico Administrativo	Karina Angela Barbosa	N/A

Mediante os quadros acima, verificamos que 100% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: No mês de referência tivemos 02 dias de ausências justificadas de médicos PJ, sendo:

Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino: Uma ausência justificada por suspeita de COVID no dia 05/07/2022.

Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino: Uma ausência justificada por acidente de trânsito no dia 25/07/2022.

4.3.2 Turnover

Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhum desligamento e nenhuma admissão.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

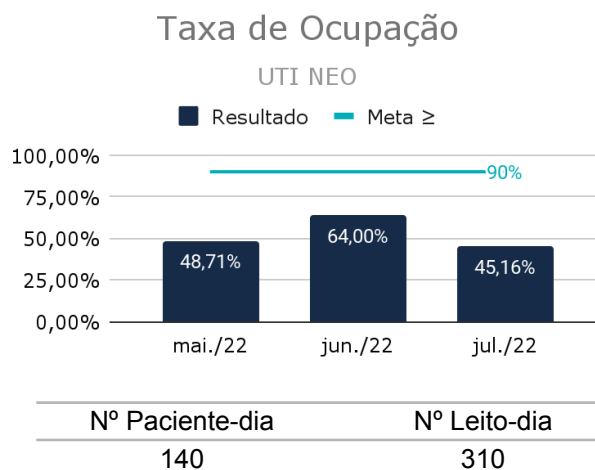
Ao longo do mês não tivemos casos de acidente de trabalho. Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

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 Unidade de Neonatologia - HRFV no período avaliado.

5.2 Indicadores - UTI NEO

5.2.1 Taxa de Ocupação



Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **45,16%** na UTI NEO. Tivemos no mês um total de 140 pacientes-dia.

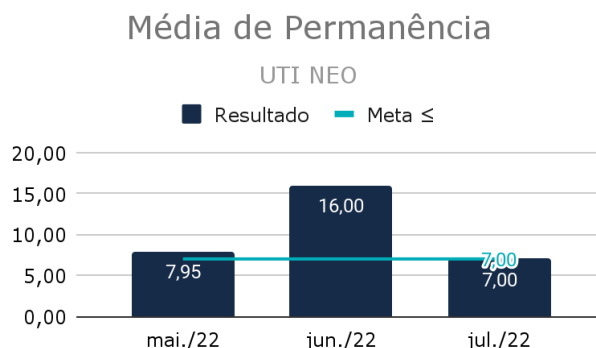
A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via Cross/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo.

Foram 16 admissões no período, sendo:

- 02 externas, vindas do Hospital Dante Pazzanese e Hospital Santa Isabel (reguladas via sistema CROSS/NIR);
- 11 internas vindas do Centro Obstétrico;
- 01 interna vinda da Semi Intensiva;
- 02 internas vindas do Alojamento Conjunto.

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda.

5.2.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
140	20

Média de Permanência excluindo os pacientes de longa permanência

Nº Paciente-dia	Nº Saídas	Permanência
78	20	3,9

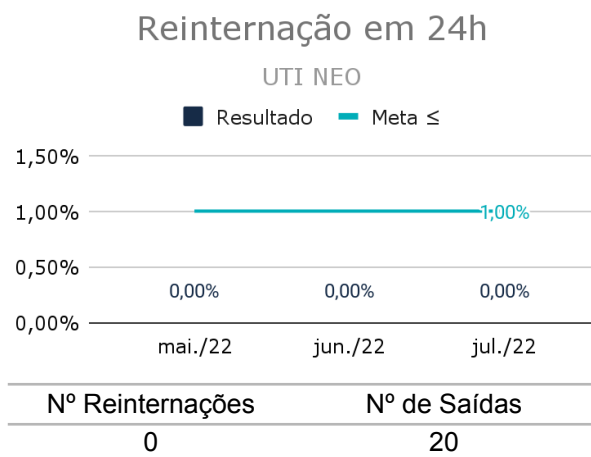
Análise crítica: Análise crítica: A média de permanência dos pacientes na UTI NEO foi de 7 dias, mantendo a meta contratual estabelecida. Este resultado é devido a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.

Neste período tivemos 02 pacientes com internação de longa permanência como:

- RN de B.C.F.O, Data de nascimento 01/06/2022, internado desde 04/06/2022 nasceu de parto normal, de 38 semanas, com 3.288 kg, sexo masculino, mãe realizou 12 consultas de pré natal, tabagista, permaneceu no alojamento conjunto apresentando congestão nasal, desconforto respiratório e hipoglicemia, encaminhado para UTI Neo, permanece aos cuidados da UTI Neo, aguardando vaga para neurocirurgia já inserido no CROSS.
- RN de A.F.V Data de Nascimento 04/06/2022, nasceu com prematuridade extrema, apresentou desconforto respiratório, realizado reanimação Neonatal com sucesso, encaminhado para UTI Neo, apresentou sepse

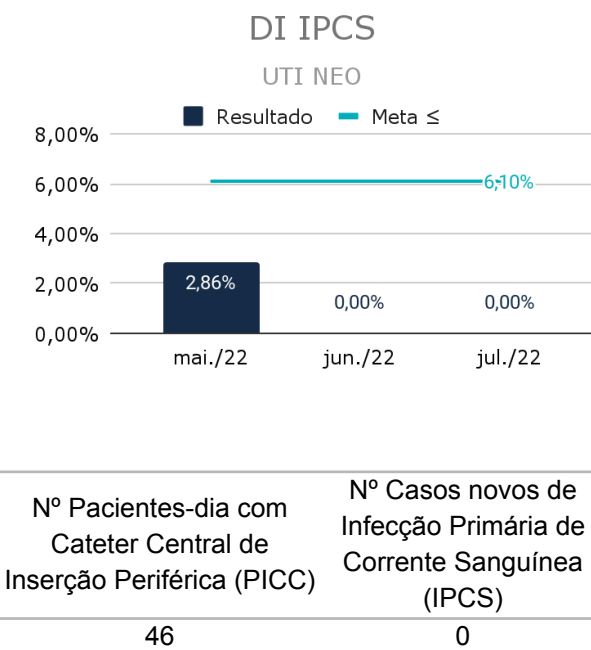
tardia durante internação, segue aos cuidados da UTI Neo para ganho de peso.

5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



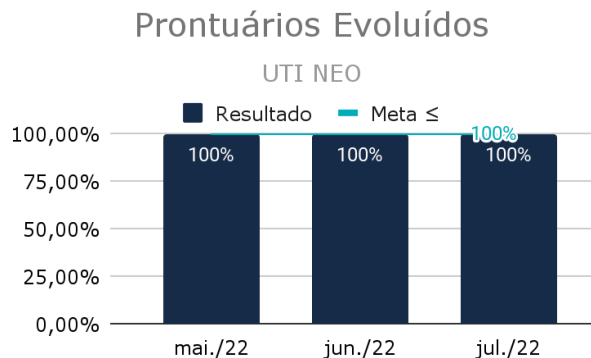
Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



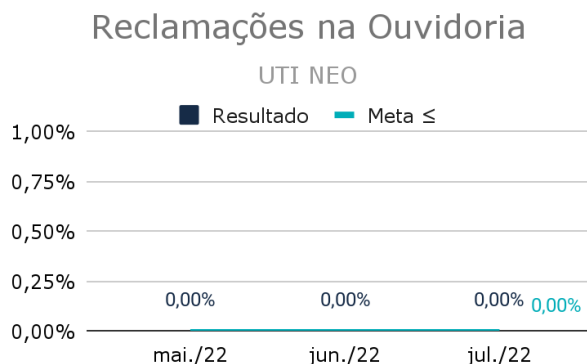
Análise crítica: No mês de referência não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UTI Neonatal.

5.2.5 Evolução dos prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários

5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna

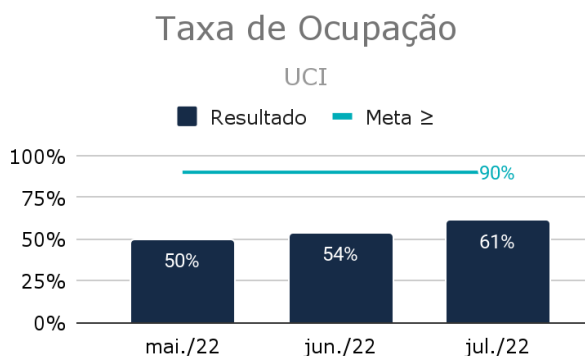


Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria registrada na UTI Neo.

Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	0

5.3 Indicadores - UCI

5.3.1 Taxa de Ocupação



- 13 internas da UTI Neonatal;
- 02 externas (reguladas via sistema CROSS/NIR).
- 02 externas vindas do Pronto Socorro Infantil.

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda.

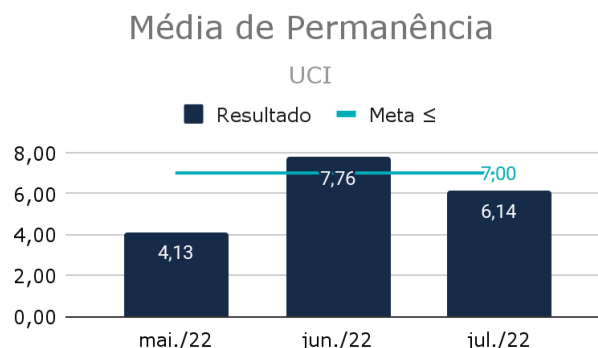
Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
264	434

Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **61%** na UCINCO. Tivemos no mês um total de 264 pacientes-dia.

Foram 41 admissões no período, sendo:

- 19 internas vinda do Centro Obstétrico;
- 05 internas vindas do Alojamento Conjunto;

5.3.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
264	42

Média de Permanência excluindo os paciente de longa permanência

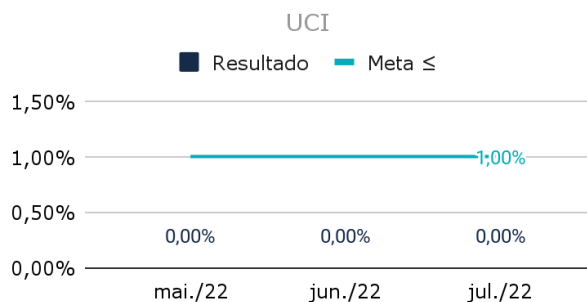
Nº Paciente-dia	Nº Saídas	Permanência
233	42	5,5

Análise crítica: A média de permanência da UCI foi de 6,14 dias, permanecendo dentro da meta contratual. Neste período tivemos 01 paciente com internação de longa permanência como:

- RN de S.L.C., nasceu em 13/05/2022, pré termo, baixo peso, encaminhado para UTI Neo para ganho de peso e suspeita de infecção congênita, permaneceu com cateter umbilical de 13/05/22 até 15/05/22, sacado e passado cateter PICC. Permaneceu intubado, apresentou falha de extubação, bradicardia. Paciente fez uso de antibioticoterapia Vancomicina + meropenem. Em 17/05/22 por alterações laboratoriais foi coletado licor para investigar suspeita de meningite (descartado posteriormente), RN apresentou infecção (sepse fúngica), paciente em ar ambiente estável, apresenta melhora clínica e ganho de peso, recebendo alta da UCINCO em 27/07/2022.

5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas

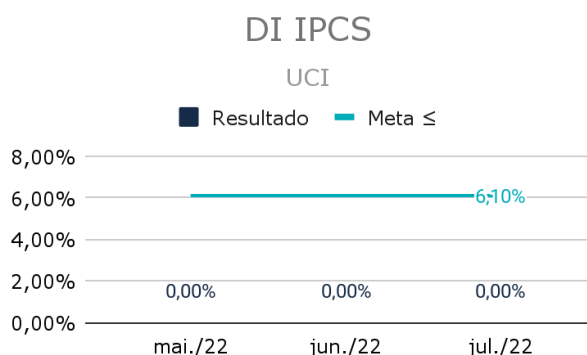
Reinternação em 24h



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	43

Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

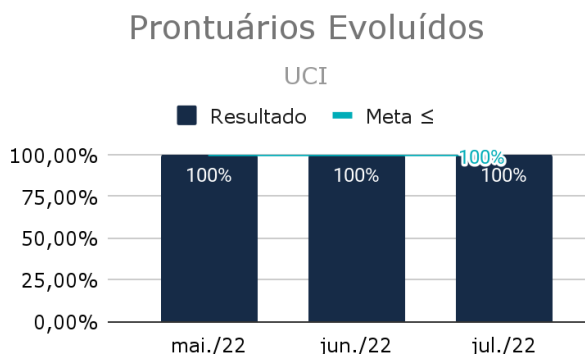
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



Análise crítica: No mês de referência não tivemos casos de infecção primária de corrente sanguínea associada ao uso do Cateter PICC na UCINCO.

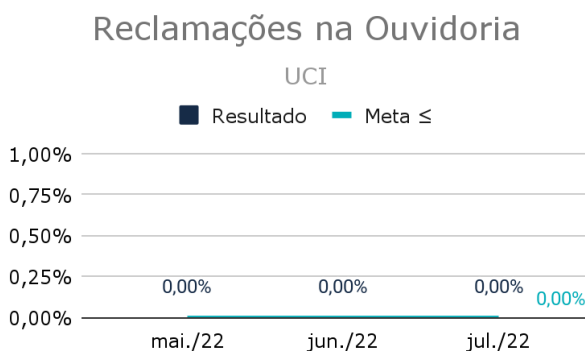
Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com CVC
0	12

5.3.5 Evolução dos prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna



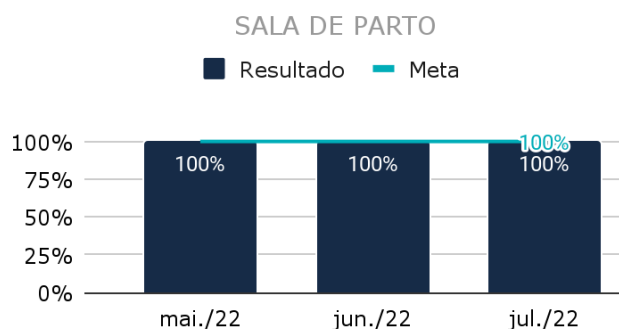
Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria registrada na UTI Neo.

Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
00	00

5.4 Indicadores - SALA DE PARTO

5.4.1 Recém Nascidos

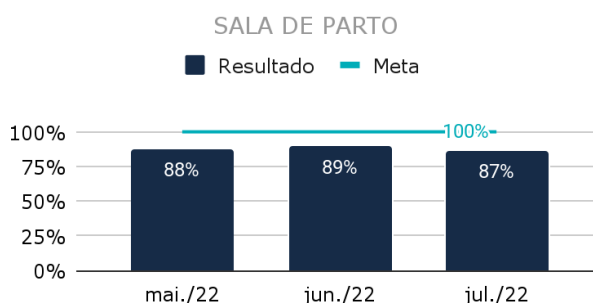
Recepção do Rn pelo Neo



Análise Crítica: No período avaliado, todos os RNs foram recepcionados pelo Neonatologista. Tivemos no mês um total de 221 recém nascidos vivos.

5.4.2 Contato pele a pele

Contato pele a pele



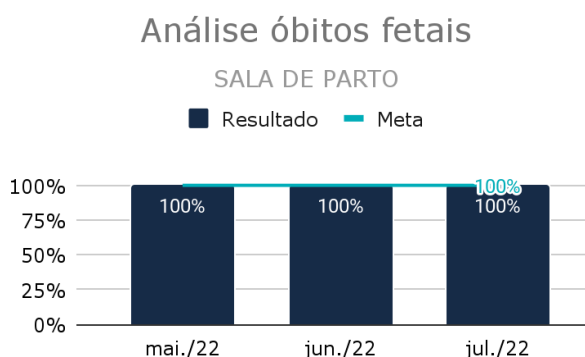
Análise Crítica: Dos 221 partos, 155 tiveram contato pele a pele após o nascimento.

A taxa do indicador é calculada pelo número de pacientes que tiveram o contato Pele a Pele (155) / pelos Rns de risco habitual (179)*100, atingindo 87%. Ressaltamos resistência do anestesista em relação aos partos cesáreas realizarem o contato pele a pele, mesmo os de risco habituais, priorizando o atendimento imediato do RN junto ao neonatologista, devido aos efeitos colaterais da anestesia no organismo do bebê. Os partos de Alto Risco não entram nesse cálculo.

Dos 24 partos de risco habitual que não tiveram contato pele a pele:

- **13** deles foram partos cesáreas e **11** normais, todos tiveram intercorrências durante o parto (desconforto respiratório, oligoâmnio, hipotônico e choro fraco), impossibilitando o contato pele a pele .

5.4.3 Análise óbitos fetais ou Neonatais

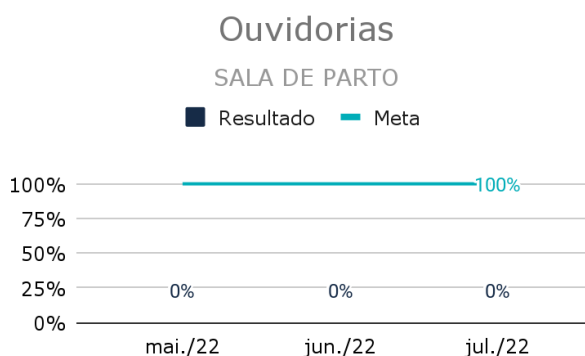


síndrome de Hellp, idade gestacional de 26 semanas e 5 dias, apresentou APGAR 1 no primeiro minuto e 6 no quinto minuto, nasceu pesando 585 gramas, necessitou de reanimação neonatal, IOT e VM ainda em sala de parto, foi encaminhado direto para os cuidados da UTI NEO, apresentando bradicardia e queda de saturação, evoluindo a óbito às 18:30 hs.

Análise crítica: No mês de referência tivemos 01 óbito Neonatal, sendo este:

RN de T.S.C. - Parto cesárea no dia 03/07/2022 às 11:14 hs, mãe com

5.4.4 Ouvidorias



Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria da Sala de Parto.

5.4.5 Notificação do RN com Apgar <7



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 13 (treze) casos de Apgar <7.

O Apgar com nota 7 significa que o bebê teve uma dificuldade leve, de 4 a 6, traduz uma dificuldade de grau moderado e de 0 a 3 uma dificuldade de ordem grave.

Esse número de APGAR menor que 7 no 5º minuto de vida é consequência de processos decorrentes do parto ou que antecedem a ele, exemplos: mecônio no parto, sofrimento fetal,

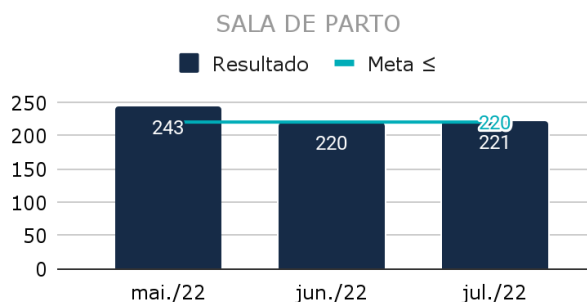
descolamento de placenta, parto demorado, extração difícil, prematuridade, filho de mãe hipertensa ou diabética.

Dos 13 casos:

- 06 devido a distócia funcional – ocorrências de anormalidades durante o trabalho de parto;
- 02 foram após sofrimento no trabalho de parto;
- 01 após falha na indução;
- 01 por prematuridade extrema;
- 01 prematuro apresentando bradicardia;
- 01 oligoâmnio;
- 01 macrossômico (GIG).

5.4.6 Partos Realizados

Partos Realizados



Análise crítica: No mês de referência, foram realizados 221 partos, sendo estes 144 normais e 77 cesáreas. Todos os RNs foram recepcionados pelo neonatologista, atingindo a meta contratual estabelecida.

5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares

No mês de referência foi realizada a reunião da equipe multidisciplinar na Diretoria Clínica no dia 28/07/2022 com a presença da Dra Iemanjá.

SÍNTESE DA REUNIÃO DA EQUIPE TÉCNICA E COORDENADORES DAS ÁREAS DA MATERNO INFANTIL DO HDOPC

Data: 28/07/2022 Início: 11:25 h. Término 13:00 h.
Local: SALA DO SETOR DE REABILITAÇÃO.

ASSUNTO

- 1- AGOSTO DOURADO: PROGRAMAÇÃO PARA O MÊS DE AGOSTO;
- 2- MUDANÇA DE PROTOCOLO TESTES RÁPIDOS VDRL;
- 3- ADEQUAÇÃO DO FLUXO DE ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO GINECOLÓGICO;
- 4- ADEQUAÇÃO RECEPÇÃO DOS RNS NO CENTRO OBSTÉTRICO;
- 5- DE ROTINA ACOMPANHANTE NOS PARTOS CESÁREA;

AGOSTO DOURADO: PROGRAMAÇÃO PARA O MÊS DE AGOSTO

1) DISCUSSÃO DA PROGRAMAÇÃO PARA O MÊS DE AGOSTO- ALEITAMENTO MATERNO:





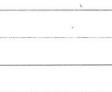


Proposto impressão de Folder explicativo sobre Aleitamento Materno para as gestantes e puérperas, bem como sobre doação do leite materno, informações sobre postos de coleta.

Na discussão da equipe definiu-se ações para chamar atenção sobre o tema e ações de equipe junto aos setores da materno infantil:

Ações:

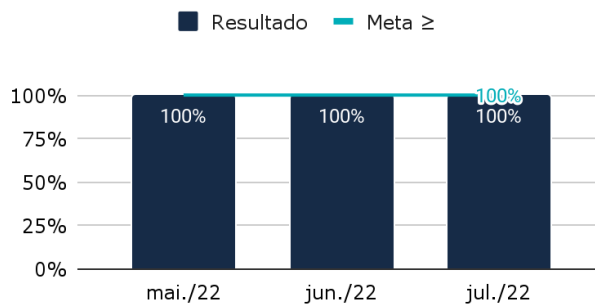
Confecção de cartazes, banner, bottons, Folheto informativos.

LISTA DE REUNIÃO

NOME	SETOR	ASSINATURA
Belena Santa da Silva	Coord. Humanização	
SEMANGA M. ALMEIDA BRAGA	UTI NEONATAL	
Ana Paula Pires Silva	DE Mattano Infantil	
Luciana Natanabe Tomazella	UTI NEO	
Paulinda de Almeida Junior	CO	
MICO RR	GO	
Letia de Lima Almeida Brito	Psicólogo / Reabilitação	

6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO

Alojamento conjunto



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 581 pacientes dia no alojamento conjunto, sendo estes 100% atendidos pelos Neonatologistas.

7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

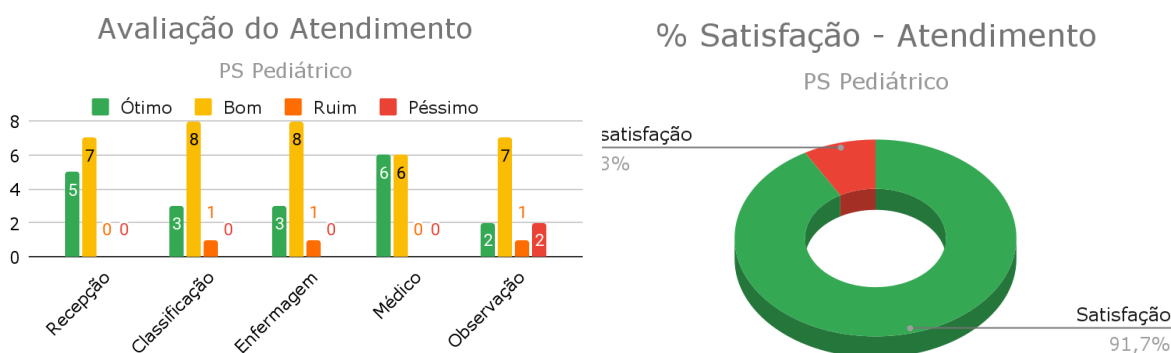
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

No período avaliado, tivemos o total de **12 formulários preenchidos**. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1.1 Avaliação do Atendimento

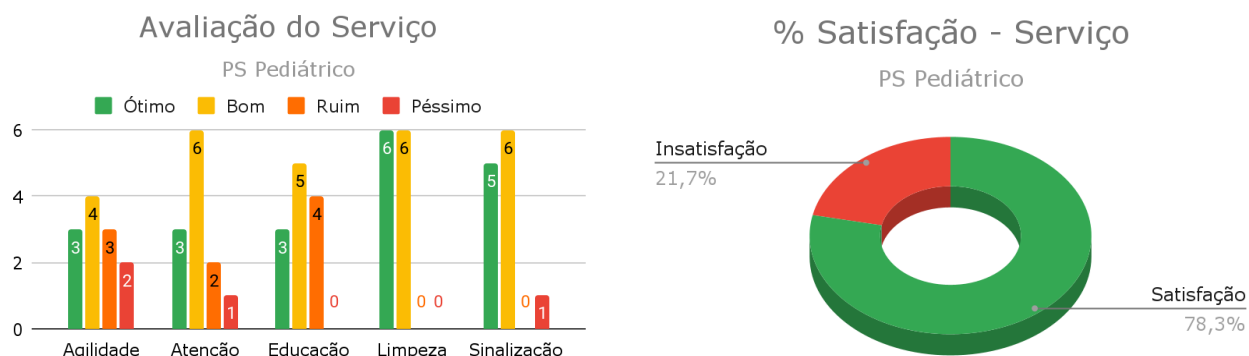
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Recepção, Classificação de Risco, Enfermagem, Médicos e Observação. No período, tivemos uma satisfação de 91,7%, demonstrando uma



percepção positiva ao atendimento.

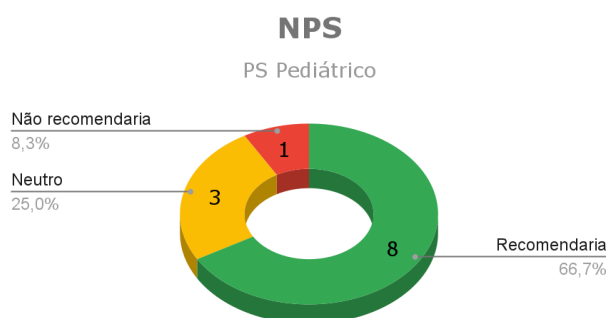
7.1.2 Avaliação do Serviço

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 78,3% dos usuários.



7.1.3 Net Promoter Score (NPS)

O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 66,7% dos usuários recomendariam o serviço.



8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

No mês de referência, foi realizada a conscientização sobre as hepatites virais com os médicos da UTI NEO. Foi disponibilizado o informativo enviado pelo

Cejam, com explicação sobre as hepatites virais, seus sintomas e precauções.



As **hepatites virais** são doenças que provocam a inflamação do fígado. Os casos de maior incidência no Brasil são **causados pelos vírus A, B e C**. Mas também existem os vírus da hepatite D - mais frequente na região Norte - e da hepatite E, com ocorrência rara no país.

Considerada silenciosa, a doença não costuma apresentar sintomas, mas alguns sinais podem aparecer:

- Febre
- Cansaço e mal-estar
- Enjoos e vômitos
- Pele e olhos amarelados

Saiba Como Se Prevenir!

Lave as mãos (incluindo após usar o banheiro, trocar fraldas e antes do preparo de alimentos).

**Hepatites A e E*

Lave com água tratada, clorada ou fervida, os alimentos que são consumidos crus.

**Hepatites A e E*

Cozinhe bem os alimentos antes de consumi-los, principalmente mariscos, frutos do mar e peixes.

**Hepatites A e E*

Não compartilhe objetos de uso pessoal, tais como agulhas, alicates de unha e lâminas de barbear.

**Hepatites B, C e D*

Exija sempre materiais esterilizados ou descartáveis em estúdios de tatuagem e piercing, consultórios médicos, odontológicos, manicures, etc.

**Hepatites B, C e D*

Use preservativo em todas as relações sexuais.

**Hepatites A, B, C e D*

Vaccine-se.

**Hepatites A e B*

Prevenir é viver com qualidade!



CEJAM		LISTA DE PRESENÇA	
Instrutor: ENCARREGADO ADMINISTRATIVO			CEJAM
Data: JULHO	Período: Diurno e Noturno		
Modalidade: (X) Presencial () À Distância () Híbrido		Local: UTI NEO	
Público(s) Alvo: MÉDICOS			
Nº	NOME	DATA	ASSINATURA
1	Sybil Roden	20/7/22	
2	Rafael Torregosa	20/7/22	
3	Walter Almeida	20/7/22	
4	Cabriela M. J. Leite	20/7/22	
5	Marilim Maria C. Santos	20/7/22	
6	Thaís M. Michelato	20/7/22	
7	RICA-2020 PELIZOSO	20/7/22	
8	MARIA DO CARMO M. COSTA	20/7/22	
9	Edson de Moura Lemes	20/7/22	
10	LIN SITO U. CIBIAN	22/7/22	
11	Francisco F. P. P. P.	22/7/22	
12	Roberto Lopes	22/7/22	
13	Daniela Ribeiro Oliveira	27/7/22	
14	Fernanda M. P. P. P.	27/7/22	
15	JOSÉ A. VIEIRA MENDES	28/07/22	
16		--/--	
17		--/--	
18		--/--	
19		--/--	
20		--/--	
21		--/--	
22		--/--	
23		--/--	
24		--/--	
25		--/--	
26		--/--	
27		--/--	
28		--/--	
29		--/--	
30		--/--	
31		--/--	
32		--/--	
33		--/--	
34		--/--	
35		--/--	
36		--/--	
37		--/--	
38		--/--	
39		--/--	
40		--/--	
41		--/--	
42		--/--	
43		--/--	
44		--/--	

Ferraz de Vasconcelos, 11 de agosto de 2022.


Sirlene Dias Coelho
 Gerente de Serviços de Saúde
 CEGISS - CEJAM