

Relatório de Atividades Assistenciais

**Complexo Hospitalar Padre Bento
Psiquiatria Adulto**

Convênio n.º

00108/2021

2022

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA “DR. JOÃO AMORIM”



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADOR ADMINISTRATIVO
Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICO DE SAÚDE REGIONAL
Adriana Cristina Alvares

COORDENADOR OPERACIONAL
Talita Ferreira da Silva Nascimento

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERfil INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Convênio nº 00108/2021	5
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	6
4. FORÇA DE TRABALHO	6
4.1 Dimensionamento	6
4.1.1 Quadro de Colaboradores CLT	6
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	7
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	8
4.3.1 Absenteísmo	8
4.3.2 Turnover	10
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.1 Indicadores	11
5.1.1 Saídas	11
5.1.2 Taxa de Ocupação	12
5.1.3 Média de Permanência (dias)	13
5.1.5 Projeto Terapêutico Singular	13
5.1.6 Incidência de queda de paciente	14
5.1.7 Não Conformidade na Administração de Medicamentos	14
5.1.8 Incidência de Autolesão	15
5.1.9 Notificação sobre Contenção Mecânica	16
5.1.10 Sistematização da Assistência de Enfermagem	16
5.1.11 Evolução dos Prontuários	17
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	17

6.1 Indicadores de Qualidade	18
6.1.1 Avaliação do Atendimento	18
6.1.2 Avaliação do Serviço	18
6.1.3 Net Promoter Score (NPS)	19
6.2 Manifestações	19
7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	20

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 nº 00108/2021

Com início no dia 03 de novembro de 2021, o convênio nº 00108/21 tem por objetivo disciplinar as obrigações e responsabilidades para a implantação e gerenciamento técnico/administrativo de 10 (Dez) leitos do Serviço de Psiquiatria

Adulto no Complexo Hospitalar Padre Bento. Visa o fornecimento de equipe multidisciplinar de plantonistas e diaristas, para o funcionamento ininterrupto deste serviço de segunda-feira a domingo, durante 24 horas, nos termos da Portaria Ministerial nº 3.588, de 21 de Dezembro de 2017.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no serviço de Psiquiatria Adulto são monitoradas por sistema de informação (Sistema - SPS4) e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas no serviço referente ao período de **01 a 31 de janeiro de 2022**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho prevista é de 37 (trinta e sete) colaboradores, a equipe efetiva no período é de 21 (vinte e um) contratados por processo seletivo (CLT) e 15 (quinze) por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Os quadros abaixo apresentam a relação de colaboradores previstos e efetivos no período de referência, estratificados por cargo e setor.

Ademais, referentes aos colaboradores em regime Pessoa Jurídica (PJ), as escalas diárias com a relação nominal e CRM encontram-se em anexo deste relatório (**Anexo I**).

4.1 Dimensionamento

4.1.1 Quadro de Colaboradores CLT

Equipe	Cargo	Previsto	Efetivo
--------	-------	----------	---------

Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo	2	2
	Coordenador Operacional	1	1
Assistencial	Assistente Social	1	1
	Farmacêutico	1	1
	Psicólogo	1	1
	Terapeuta Ocupacional	1	1
Assistencial - Enfermagem	Enfermeiro Diurno	2	2
	Enfermeiro Noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem Noturno	5	5
	Técnico de Enfermagem Diurno	5	5
Total		22	22

Fonte: Guarulhos - CHPB - 2021

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

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

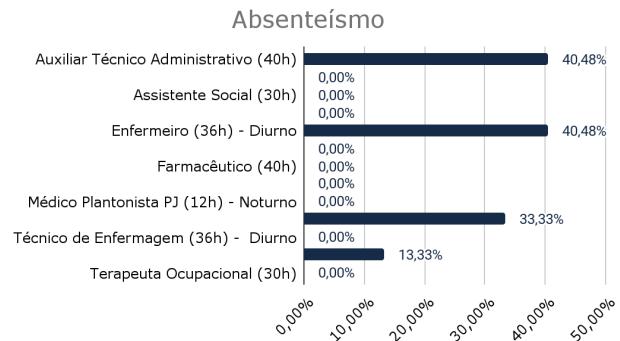
Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Psiquiatria Adulto (10 leitos)	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	01 (D) Camila Batista de Andrade	N/A
		02 (D).Alberto Lucas De Oliveira Junior	N/A
	Coordenador Operacional (40h)	03 (D).Talita Ferreira Da Silva	N/A
	Farmacêutico (40h)	04 (D).Ivan Kaup	46.105
	Psicólogo (30h)	05 (D).Marcelo Miguel Ribeiro Rodrigues	06/107673
	Terapeuta ocupacional	06 (D). Elisiara Nogueira Amaral	15504-TO
	Assistente Social	07 (D). Edilaine Carla Xavier	41.472
	Enfermeiro (36h) - Diurno Par	08 (D).Romulo Larizzatti Dos Santos	446.742
	Enfermeiro (36h) - Diurno Ímpar	09 (D).Danilo Pereira Dos Santos	492.444
	Enfermeiro (36h) - Noturno Par	10 (N).Aline da Silva Vaz	590.234
	Enfermeiro (36h) - Noturno Ímpar	11 (N).Priscila Amanda De Oliveira	503.796
	Enfermeiro (40h) - Folguista Flex Diurno e Noturno	12 (DN).Keila Barzola	272.188
	Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Folguista	13 (N).Wesley Miranda De Oliveira	844.539
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno Folguista	14 (D).Milena Porto Santana Correia	1.138.812
	Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno Par	15 (D).Silvana Dos Santos Araujo	1.539.156

	16 (D).Eliane Duarte	973.528
	17 (D).Monalisa De Castro Braga	1.704.225
Técnico de Enfermagem (36h) - Diurno ímpar	18 (N).Alexandro Costa	738.051
	19 (N).Vainise da Silva	128.448
Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno Par	20 (N).Kellma Vieira	949.763
	21 (N).Leidemar De Souza	1.095.015
Técnico de Enfermagem (36h) - Noturno ímpar	22 (N).Mauro Batinga	1.376.829

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de vinte e dois (22) colaboradores, foram identificados o total de 55 ausências durante o período de referência, sendo:



→ **Motivos:**

- 55 (cinquenta e cinco) por motivos **justificados** por meio de atestado médico.

• **Equipe:**

- 17 (dezessete) ausências da equipe administrativa.
- 07 (sete) ausências psicólogo.
- 14 (quatorze) ausências da equipe de técnico de enfermagem do período noturno.
- 17 (dezessete) ausências da equipe de enfermeiros do período diurno.

Todos os atestados foram de síndrome gripal/COVID 19, sendo 03 dos funcionários acima tiveram o PCR-RT positivo para COVID-19 .

4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, foi realizado 01 admissão de Auxiliar/técnico administrativo na data 12/01/2022, para repor a vaga que estava em aberto da competição anterior.

O gráfico ao lado demonstra a rotatividade, por cargo, no período avaliado.



4.4.3 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 pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na Psiquiatria Adulto que ocorreram no período avaliado.

5.1 Indicadores

5.1.1 Saídas



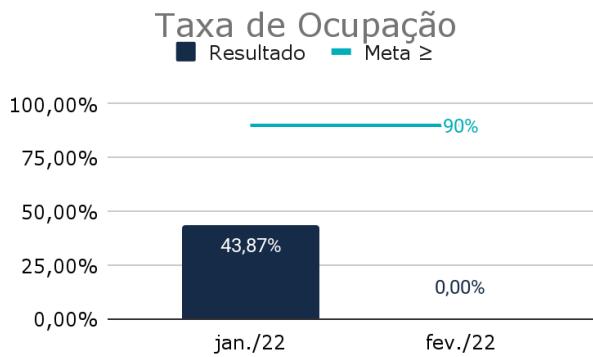
Tipo de Saída	Nº de Saídas
Alta	8
Evasão	1
Transferência Interna	0
Transferência Externa	0
Óbitos < 24h	0
Óbitos > 24h	0

Análise crítica: O indicador corresponde a todas as saídas da unidade da enfermaria psiquiátrica, o que compreende: alta, evasão, transferência interna, transferência externa e os óbitos ocorridos no período.

No mês avaliado, foram 09 (nove) saídas da enfermaria psiquiátrica, sendo 08(oito) altas para residência com melhora do quadro e matriciamento ao CAPS de referência para continuidade do tratamento.

Tivemos 01 (um) caso de evasão, paciente A.S.Q deu entrada no dia 27/01/2022 por ideação suicida por stress em ambiente de trabalho (residência médica). A paciente não aceitou o tratamento e solicitou alta pedida, a equipe multidisciplinar conversou com ela e com o responsável (esposo), orientou sobre o tratamento e que não temos alta a pedida, no entanto, a mesma decidiu em sair da enfermaria, evadindo-se com seu responsável.

5.1.2 Taxa de Ocupação

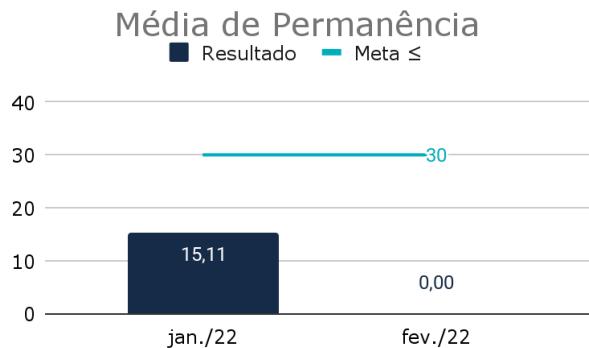


Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
136	310

Análise crítica: A taxa de ocupação foi de 43,87%, lembrando que somos um serviço referenciado e todas as vagas solicitadas dentro do nosso perfil de atendimento foram atendidas. As entradas foram via CROSS (Central de Regulação de ofertas de Serviço de Saúde). Recebemos apenas 22 fichas do Núcleo de regulação interna (NIR):

- 11 fichas aceitas e 10 pacientes internados, 01 paciente recebeu alta, não tinha indicação de internação, a mesma no momento da entrevista com o psiquiatra não tinha ideação suicida, nem discurso desconexo como relata na ficha.
- 06 fichas foram negadas por não se enquadarem no nosso perfil de atendimento.
- 05 fichas incompletas. Solicitamos complemento das informações e não obtivemos retorno.

5.1.3 Média de Permanência (dias)



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
136	9

Análise crítica: A média de permanência está dentro da meta estabelecida para o período em análise. Esse resultado está diretamente relacionado à qualidade da assistência prestada e, ações junto a equipe multiprofissional e corpo clínico na condução dos projetos terapêuticos para recuperação dos pacientes internados.

5.1.5 Projeto Terapêutico Singular

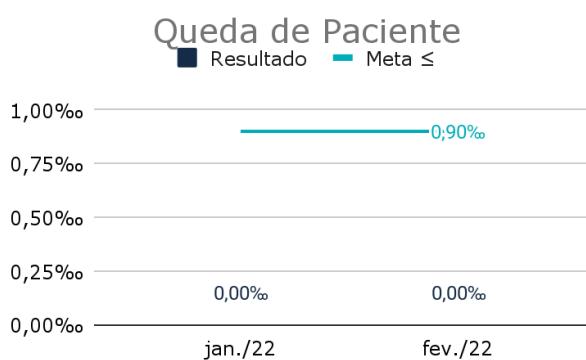


Nº de PTS	Nº Paciente-dia
136	136

Análise crítica: Durante o mês de referência foi atingida a meta contratual do Projeto Terapêutico Singular (PTS), com 100%. O PTS tem como objetivo desenvolver o acompanhamento do paciente durante o tempo de internação,

promovendo humanização, participação social, acolhimento familiar, estudo de caso em equipe e intervenções interdisciplinares, com finalidades da alta hospitalar e reinserção na comunidade de referência do usuário.

5.1.6 Incidência de queda de paciente



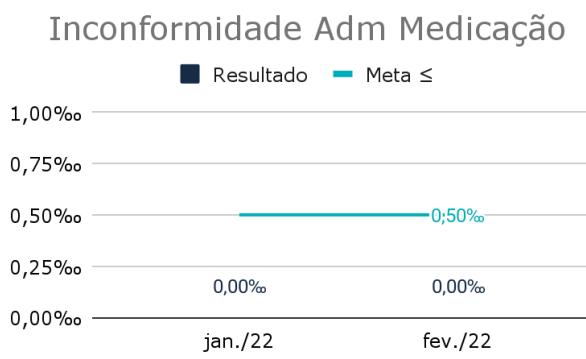
permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento.

Incidência de queda

Nº de Notificações de queda de paciente	Nº Paciente-dia
00	136

Análise crítica: Não houve no período nenhum caso registrado,

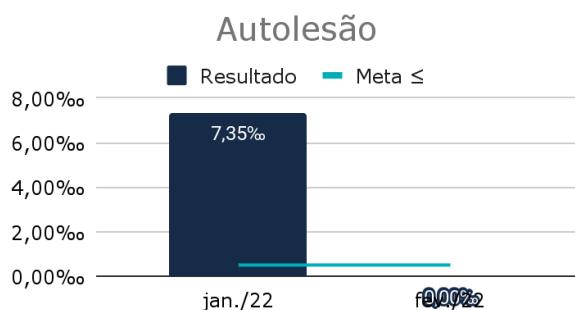
5.1.7 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Nº de Inconformidades	Nº Medicamentos Administrados
0	1669

Análise crítica: Não houve no período nenhum caso registrado de não conformidade na administração dos medicamentos, permanecendo dentro da meta contratualizada. Mantemos todos os cuidados para não ocorrer esse evento, como a realização de orientações sobre os 09 certos no preparo e administração de medicamentos pela enfermagem.

5.1.8 Incidência de Autolesão



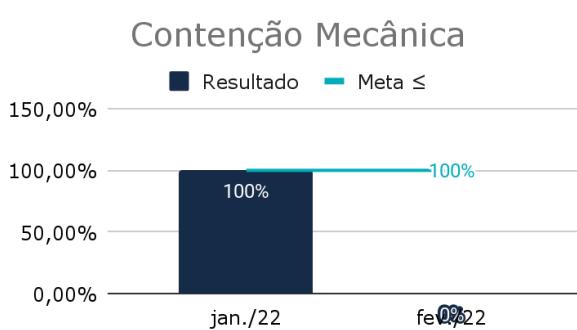
Incidência de Autolesão

Nº Autolesão	Nº Paciente-dia
01	136

Análise crítica: Houve no período 01 (um) caso registrado de autolesão, assim ultrapassando a meta contratualizada. O caso em citado acima foi um paciente do sexo masculino de 27 anos de idade que já apresentava antecedentes de internações psiquiátricas em outras instituições e durante a internação/tratamento realizou a tentativa de suicídio no período noturno, no quarto. O mesmo se apoiou na cama e pegou um objeto cortante da luminária (luz) e provocou a autolesão, cortes superficiais no pescoço e braço. Após

o ocorrido, a equipe de enfermagem prestou os devidos atendimentos e o encaminhou o paciente para a equipe técnica (Psiquiatra e Psicólogo). Em discussão em equipe interdisciplinar, junto com a Gestão, foi analisado e reavaliado o Projeto Terapêutico Singular (PTS) do paciente, se observou o fator de risco das luminárias do quarto dele e de todos os quartos e conclui-se a importância de uma avaliação da estrutura institucional por um profissional especializado a fim de evitar novos incidentes. Esta ação foi ratificada por todos os profissionais em reunião e fundamentada para evitar novos incidentes semelhantes, como o ocorrido neste período, como também trabalharmos na prevenção e promoção de acidentes.

5.1.9 Notificação sobre Contenção Mecânica



multidisciplinar na definição, implementação e monitoramento de critérios que justifiquem a aplicação das condutas a paciente com agitação psicomotora, autoagressividade e/ou heteroagressividade; e que o procedimento seja realizado de forma humanizada.

Nº Notificação de Contenção	Nº Contenção Mecânica
4	4

Análise crítica: Durante o mês de referência foi atingida a meta contratual para notificação da contenção mecânica, com 100%. A contenção mecânica tem por finalidade garantir a assistência

5.1.10 Sistematização da Assistência de Enfermagem



pactuada com 100% da SAE realizada conforme faturamento e auditoria.

Análise crítica: Durante o mês de referência foi atingida a meta

5.1.11 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.

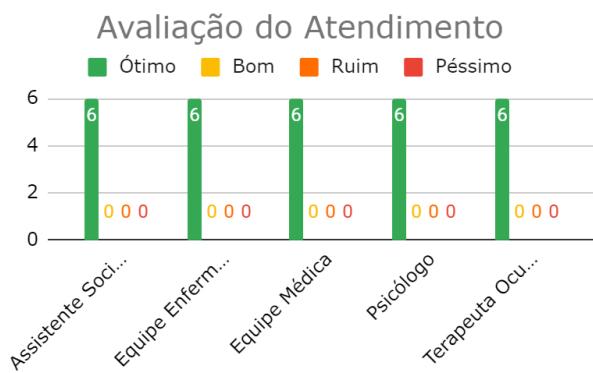
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias. A ouvidoria recebe as manifestações dos cidadãos, analisa, orienta e encaminha às áreas responsáveis pelo tratamento ou apuração do caso. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

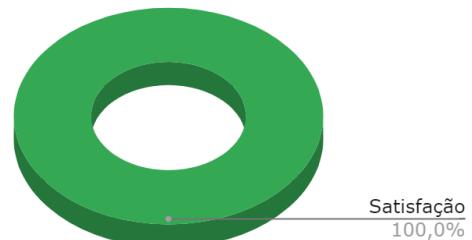
Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), com implantação e início da pesquisa em Janeiro de 2022. Assim, todos os pacientes, bem como seus familiares, têm a oportunidade de manifestar-se através de elogios, críticas ou sugestões para com o serviço. No mês de **Janeiro, foram realizadas 06 pesquisas de satisfação** dos pacientes atendidos.

6.1 Indicadores de Qualidade

6.1.1 Avaliação do Atendimento

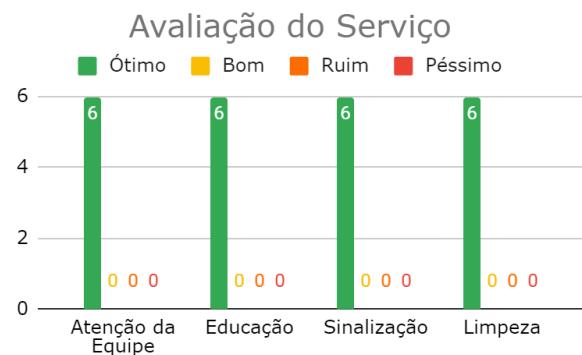


% Satisfação - Atendimento

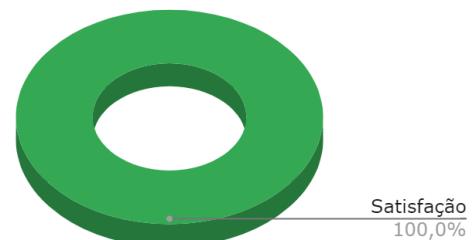


Análise Crítica: O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Multidisciplinar . No período, tivemos uma satisfação de 100%, demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço



% Satisfação - Serviço

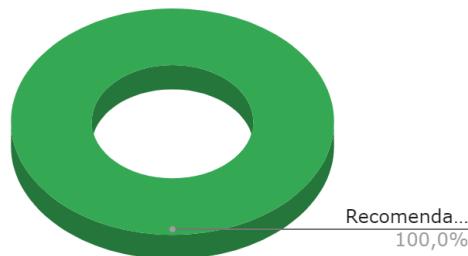


Análise Crítica: O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a, atenção da equipe, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 100% dos usuários.

6.1.3 Net Promoter Score (NPS)

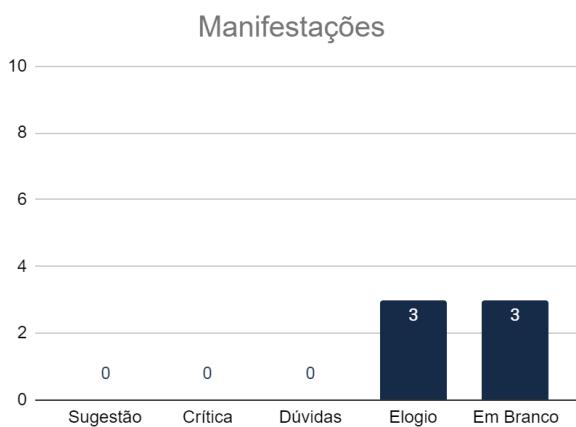
O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 100% dos usuários recomendariam o serviço.

NPS



6.2 Manifestações

Análise: Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado foram registrados 06 pesquisas, dentre elas 03 elogios, 00 sugestões, 00 críticas, 00 dúvidas e os demais 03 formulários estavam em branco.



Abaixo estão relacionadas todas as indagações dos nossos usuários:

Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	Ação
14/01/2022	Elogio	Equipe muito colaborativa, educada etc... grata	Feedback encaminhado à equipe
12/01/2022	Elogio	O hospital está de parabéns	Feedback encaminhado à equipe
20/01/2022	Em Branco		
20/01/2022	Em Branco		
21/01/2022	Elogio	Ótimo, psicólogo da hora, assistente social muito boa, funcionários nota 10, muita festa.	Feedback encaminhado à equipe
18/01/2022	Em Branco		

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

1. Neste mês de referência foi realizada reunião e treinamento referente a implantação do SAU (serviço de atenção ao usuário), realizado roda de conversa sobre os temas de Janeiro (Branco- saúde mental e roxo-hanseníase), e treinamento do novo desfibrilador NIHON KOHDEN.



2. Educação continuada é um conceito de aprendizagem que consiste na ideia da constante qualificação do indivíduo, seja no âmbito acadêmico, profissional ou pessoal. Em suma, a educação continuada seria a confirmação de que nunca é tarde para aprender ou que sempre há algo a ser aprendido. Sendo assim, toda última sexta-feira de cada mês, os profissionais da Equipe Multiprofissional do CEJAM, se reúnem para o processo de EDUCAÇÃO CONTINUADA. Neste mês, a temática em discussão foi Transtorno de Personalidade

e foi mediado pela Médica Alessandra De Mattia Rocha e contribuído e agregado conhecimento por todos da equipe a fim de exercitar a transdisciplinaridade.



3. A auriculoterapia é uma especialidade da acupuntura que é parte essencial da Medicina Tradicional Chinesa. Considerada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como uma terapia de microssistema, é um método pouco invasivo, o que vem aumentando a sua aceitação por parte dos pacientes.

Apesar de não ser um termo novo, muitas pessoas não sabem para que serve a auriculoterapia. Ela atua em âmbito físico, mental e emocional. Por isso, pode ser recomendada em diversos casos, seja para prevenir determinados sintomas ou atuar na reabilitação do indivíduo.



4. Atividade realizada ao ar livre com o objetivo de reforçar as práticas no espaço coletivo, aumentar o protagonismo dos pacientes ao escolher o local, assim como promover a interação social e lazer.



Guarulhos, 04 de fevereiro de 2022.

Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3

ANEXO I



ESCALA DE FOLGAS EQUIPE
MULTIPROFISSIONAL JANEIRO-2022



Nº	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	SETOR	FUNÇÃO	CONSELHO	CARGA HORÁRIA	HORARIO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
2	Talita Ferreira Da Silva Nascimento	PSIQ	COORD_OPERACIONAL		625,748	40H	08h as 17h	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	
3	Edilaine Carla Xavier	PSIQ	ASSIST.SOCIAL		41,472	30H	07h as 13h	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P		
4	Elisiara Nogueira Amaral	PSIQ	TO		15,504	30H	09h as 15h	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P		
5	Ivan Kaup	PSIQ	FARMACEUTICO		46,105	40h	08h as 17h	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	F	F	P		
6	Marcelo Miguel Ribeiro	PSIQ	PSICOLOGO		06/107673	30H	13h as 19h	F	F	P	P	P	P	F	F	P	P	AT	F	A	P	P	F	P	P	P	F	F	P							



ESCALA DE FOLGAS ADMINISTRATIVOS JANEIRO-2022



Nº	ADMINISTRATIVO	MAT.	SETOR	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA	HORARIO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
1	Alberto Lucas De Oliveira Junior		PSIQ	ATA	40H	07h ás 16h		P	P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
2	Camila Batista de Andrade		PSIQ	ATA	40H	11h ás 20h	INICIO						P	P	P	F	F	AT	P	P	P									

Legenda		Legenda		Escala passível de alteração																									
AT	ATESTADO	RS	REPOUSO	O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.																									
F	FOLGA	FA	FALTA																										
FR	FÉRIAS	FI	FALTA IN	Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.																									
LM	LICENÇA MÉDICA	BH	BANCO																										
MT	MANHÃ/TARDE	24H	PLANTÃO	O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.																									
PD	PLANTÃO DIURNO	JE	JUSTIÇA																										
PE	PLANTÃO EXTRA	LG	LICENÇA	Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.																									
PN	PLANTÃO NOTURNO																												

COORDENADORA OPERACIONAL - TALITA FERREIRA DA SILVA NASCOMENTO



**ESCALA DE COLABORADORES ENFERMARIA PSIQUIÁTRICA
NOTURNO - JANEIRO- 2022**



Nº	NOME	SETOR	FUNÇÃO	COREN	HORÁRIO	NOTURNO A																														
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S							
1	Priscila Amanda de Oliveira	PSIQUIATRIA	ENFERMEIRO	503.80	19:00-07:00	P	P	P	P	F	P	P	P	P	TP	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
2	Aline da Silva Vaz	PSIQUIATRIA	ENF. FOLGUISTA	590,234	FLEX	PD		PN		P	PN			PD	PD	F	PN		PD	PD	PD			F	PD	PD										
TOTAL																																				
1	Mauro Alves Batinga	PSIQUIATRIA	TEC. ENF.	1,376.829	19:00-07:00	F	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	F	P							
2	Kelma Vieira	PSIQUIATRIA	TEC. ENF.	949,763	19:00-07:00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
3	Wesley Miranda de Oliveira	PSIQUIATRIA	TEC. ENF. FOLG.	844.539	19:00-07:00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
TOTAL																																				
NOTURNO B						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Keila Barzola Galasi	PSIQUIATRIA	ENFERMEIRO	272.19	19:00-07:00	P	F	P	P	F	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P			
2	Aline da Silva Vaz	PSIQUIATRIA	ENF. FOLGUISTA	590,234	FLEX	PD		PN		P	PN			PD	PD	F	PN		PD	PD	PD			F	PD	PD										
TOTAL																																				
1	Vainise da Silva Santos	PSIQUIATRIA	TEC. ENF.	128,448	19:00-07:00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	F	F							
2	Leidemar de Souza Valoes Freitas	PSIQUIATRIA	TEC. ENF.	1,095.015	19:00-07:00	F	F																													
3	Wesley Miranda de Oliveira	PSIQUIATRIA	TEC. ENF. FOLG.	844,539	19:00-07:00	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
TOTAL																																				
Legenda			Legenda			Escala passível de alteração																														
AT	ATESTADO	RS	REPOUSO SEMANAL																																	
FG	FOLGA	F	FALTA																																	
FR	FÉRIAS	FI	FALTA INJUSTIFICADA																																	
LM	LICENÇA MÉDICA	BH	BANCO DE HORAS																																	
M/T	MANHÃ/TARDE	24H	PLANTÃO 24H																																	
PD	PLANTÃO DIURNO	JE	JUSTIÇA ELEITORAL																																	
PE	PLANTÃO EXTRA	LG	LICENÇA GALA																																	
PN	PLANTÃO NOTURNO																																			

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

COORDENADORA OPERACIONAL - TALITA FERREIRA DA SILVA NASCIMENTO



ESCALA DE COLABORADORES ENFERMARIA PSIQUIÁTRICA DIURNO - JANEIRO - 2022

