

INDICADOR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO OBSTETRÍCIA CONVÊNIO / SUS JANEIRO 2023

DIA	CONV	SUS	CONV	SUS	CONV	SUS	CONV	SUS	TOTAL TRIAGENS	TOTAL ATENDIMENTO	SEM CR
1	0	0	0	2	2	4	0	0	8	8	0
2	0	0	0	0	3	13	0	2	18	20	2
3	0	0	1	0	1	9	1	1	13	13	0
4	0	0	0	0	1	8	0	6	15	15	0
5	0	0	0	1	3	4	2	4	14	14	0
6	0	0	0	0	0	13	1	3	17	17	0
7	0	0	0	1	2	3	2	1	9	9	0
8	0	0	0	1	2	8	1	0	12	12	0
9	0	0	1	1	4	14	1	2	23	26	3
10	0	0	1	0	2	10	0	1	14	14	0
11	0	0	0	0	5	4	1	0	10	10	0
12	0	0	0	0	5	10	0	4	19	19	0
13	0	0	0	1	3	12	0	3	19	19	0
14	0	0	0	3	1	5	0	0	9	10	1
15	0	0	1	1	1	3	0	1	7	11	4
16	0	0	1	2	7	10	0	4	24	27	3
17	0	0	1	1	8	11	0	0	21	22	1
18	0	0	0	1	1	5	1	0	8	9	1
19	0	0	0	0	3	4	1	3	11	12	1
20	0	0	0	1	1	8	0	1	11	11	0
21	0	0	0	1	0	7	0	0	8	8	0
22	0	0	0	0	1	10	0	1	12	12	0
23	0	0	1	0	1	5	0	1	8	8	0
24	0	0	0	0	0	14	0	1	15	15	0
25	0	0	0	1	2	11	0	2	15	15	0
26	0	0	0	0	3	6	2	1	12	12	0
27	0	0	0	1	10	12	0	1	24	24	0
28	0	0	0	0	3	9	0	0	12	12	0
29	0	0	0	2	0	6	0	0	8	8	0
30	0	0	0	1	3	11	0	2	17	17	0
31	0	0	0	0	1	8	0	3	12	12	0
TOTAL	0	0	7	22	79	257	13	48	425	441	16

INDICADOR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO SUS E CONVENIO JANEIRO 2023



DATA	CONVENIO	SUS	CONVENIO	SUS	CONVENIO	SUS	CONVENIO	SUS	TOTAL TRIAGENS	TOTAL ATENDIMENTO	SEM CLASSIFICAÇÃO
DIA	AZUL	AZUL	VERDE	VERDE	AMARELO	AMARELO	VERMELHO	VERMELHO			
1	9	9	29	63	5	21	2	4	142		
2	5	0	34	84	5	16	1	5	150		
3	7	6	42	112	13	13	2	10	205		
4	6	0	34	87	6	28	0	7	168		
5	5	13	37	68	10	26	0	9	168		
6	6	0	25	79	9	14	1	5	139		
7	9	14	20	66	3	13	3	9	137		
8	5	0	22	71	4	21	0	7	130		
9	5	2	39	66	1	27	1	8	149		
10	0	0	31	92	8	27	4	4	166		
11	5	0	21	92	6	27	2	4	157		
12	5	2	20	77	4	15	2	4	129		
13	7	2	22	74	7	8	0	6	119		
14	5	4	22	63	6	29	0	11	140		
15	2	2	18	53	11	19	2	6	113		
16	5	1	40	61	9	24	1	5	146		
17	5	3	30	82	11	24	2	6	163		
18	4	4	30	76	9	18	3	11	155		
19	4	6	18	72	4	20	1	8	133		
20	5	8	19	61	2	25	1	5	126		
21	6	4	30	72	6	16	1	12	147		
22	2	13	25	45	9	28	1	11	134		
23	3	13	29	75	8	19	4	16	167		
24	3	4	29	71	9	17	0	9	142		
25	2	10	31	56	6	28	1	10	144		
26	2	0	17	64	6	33	0	9	131		
27	4	0	15	51	6	25	0	6	107		
28	4	3	19	75	7	21	1	14	144		
29	4	0	25	65	5	27	1	5	132		
30	6	17	25	101	10	21	0	15	195		
31	2	3	27	63	9	17	2	5	128		
TOTAL	142	143	825	2237	214	667	39	246	4506	0	0

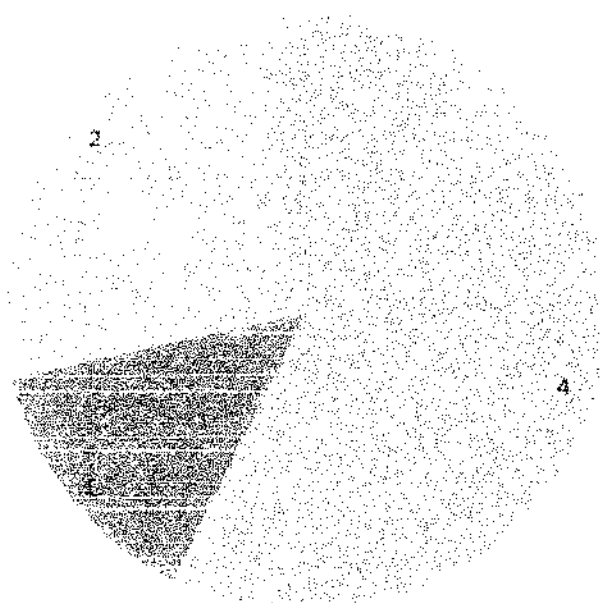


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

Fichas de Investigação Hospitalar – JANEIRO de 2023

JANEIRO DE 2023- IRAS



Infecção de Sítio Cirúrgico
(Parto Cesária)

Pneumonia Hospitalar
(Enfermaria cirúrgica)

Flebite - UTI/ Maternidade

Francisco Gilberth / Asconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM 12.61470

Amanda Sampaio dos Reis
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente

Thaísse A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210859

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

Taxas de Infecções Relacionadas a Assistência a Saúde – Topografia
JANEIRO de 2023

Relatório Mensal de Infecção Hospitalar

JANEIRO

2023

I- Dados Gerais

Internações	353
Altas	344
Óbitos	23
Total de Cirurgias Limpas	77
Número de Infecções Hospitalares	7
Número de Pacientes com Infecção Hospitalar	7
Número de Infecções em Cirurgias Limpas	4
Óbitos relacionados à Infecção Hospitalar	0

II- Taxas

Taxa de Infecção Hospitalar	1,94%
Taxa de Pacientes com Infecção Hospitalar	1,94%
Taxa de Infecção em Cirurgias Limpas	5,13%
Taxa de Letalidade Geral	6,12%
Taxa de Letalidade Relacionada à IH	0%

III- Distribuição da Infecções Hospitalares

	Número	Percentual
Cirúrgica Limpa	1	57%
PAVM - Pneumonia Associada		
Pneumonia Hospitalar	1	14%
Lesão por Pressão (LPP)		
ITU associada à SVD		
Corrente Sanguínea - IPCS		
Sepsis		
Broncoaspiração		
Outras (Flebite)	2	29%

Francisco Gilbrão Vasconcelos Monteiro
Presidente CCNH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61470

Amanda S. dos Reis
Enfermeira CCNH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 368542

Thaís A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCNH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210839



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

PLANILHA 1 - INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO EM CIRURGIA LIMPA
OBJETIVO: NAUTENTICAR AS PLANILHAS
Indicação: indicado para preenchimento por hospitais e clínicas-dia que realizam cirurgias limpas
Indicador que será gerado: taxa de incidência de infecção de sítio cirúrgico em cirurgia limpa (%)
Fórmula de cálculo: nº total de infecções de sítio cirúrgico (ISC - CL) x 100
Preencher um quadro para cada mês do ano e enviar os dados mensalmente.

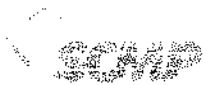
Janeiro

Especialidade cirúrgica	Número total de infecções de sítio cirúrgico em cirurgia limpa (ISC)	Número de cirurgias limpas realizadas (CL)	ISC:CL (%)
GIARD			#DIV/0
OGERA			#DIV/0
ORPE			#DIV/0
ONAS			0.00
ONCO			#DIV/0
ONEC			0.00
ONCO			0.00
ONOP			0.00
PLAST			#DIV/0
TORAX			#DIV/0
UROG			#DIV/0
Total	0	25	0.00

Francisco Gilmar das Conceição Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 61478

Amanda S. dos Reis
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 563046

Thiussa A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210859



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

PLANILHA 1B - INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO SEGUNDO TIPO DE CIRURGIA

IMPORTANTE: NÃO EDITAR AS PLANILHAS

Indicação: indicada para preenchimento por hospitais e clínicas-dia que realizam as seguintes cirurgias: apendicectomia laparoscópica, artroplastia de joelho, artroplastia total de quadril, colectomia laparoscópica, colecistectomia laparoscópica, craniotomia, derivação ventricular interna (DVI), hemiorrafia/hemioplastia laparoscópica, histerectomia laparoscópica, mastectomia, mastoplastia com implante mamário, parto cesariano e revascularização do miocárdio.

Indicador que será gerado: Taxa de Incidência de Infecção de sítio cirúrgico segundo tipo de cirurgia (%)

Fórmula de cálculo: $\frac{\text{nº total de infecções de sítio cirúrgico (ISC)}}{\text{nº total de cirurgias realizadas}} \times 100$

Preencher com (X) se realiza Vigilância pós-alta por tipo de cirurgia

Preencher um quadro para cada mês do ano e enviar os dados mensalmente.

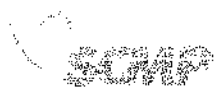
Janeiro

Tipo de Cirurgia	Número total de infecções de sítio cirúrgico (ISC)	Número de cirurgias realizadas	Taxa de Infecção de sítio cirúrgico (%)	Vigilância pós-alta
Apendicectomia laparoscópica		0	#DIV/0!	
Artroplastia de joelho		0	#DIV/0!	
Artroplastia total de quadril	0	1	0.00	X
Colectomia laparoscópica		0	#DIV/0!	
Colecistectomia laparoscópica	0	4	0.00	X
Craniotomia	0	1	0.00	X
Derivação ventricular interna		0	#DIV/0!	
Hemiorrafia/hemioplastia laparoscópica	0	1	0.00	X
Histerectomia laparoscópica		0	#DIV/0!	
Mastectomia		0	#DIV/0!	
Mastoplastia com implante mamário		0	#DIV/0!	
Parto cesariano	4	37	10.81	X
Revascularização do miocárdio		0	#DIV/0!	

Francisco Gilmar Passos dos Santos
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM 117617

Amanda Santos dos Reis
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM 588848

Thulsa A. Gomes Madeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210859



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

PLANILHA 2 - INFECÇÕES ASSOCIADAS A DISPOSITIVOS INVASIVOS EM UTI ADULTO, CORONARIANA E PEDIÁTRICA

VERSÃO 04/2023 - MAC - COTAS - SS - PLANILHA 2

Indicação: Indicador para preenchimento por hospitais gerais ou especializados que possuem qualquer uma das seguintes unidades (ou todas): Unidade de Tratamento Intensivo Adulto (UTI); Unidade Coronariana (UCO); Unidade de Tratamento Intensivo Pediátrico (UTIPe).

Observação: Hospitais que possuem mais de uma UTI Adulto para o mês, numerá-las de 1 a 4 e reportar cada UTI sempre no mesmo número.

Indicadores que serão gerados a cada mês:

a) densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica (DI PN x VM);

b) densidade de incidência de infecções primárias de corrente sanguínea associadas a cateter central, com confirmação laboratorial (DI PCS Laboratório x CT);

c) densidade de incidência de infecções do trato urinário associadas a sonda vesical de demora (DI IU x SV);

d) taxa de utilização de ventilador mecânico (TX VM);

e) taxa de utilização de cateter central (TX CT);

f) taxa de utilização de sonda vesical (TX SV);

Obs.: Indicadores gerados através do sistema de gestão.

Indicador de Processo em UTI ADULTO:

a) índice de conformidade aplicação das Práticas de Inserção Segura de Cateter em UTI Adulto (IPIS-CVC) - Aplicação do checklist;

b) índice de Práticas de Inserção Segura de CVC na UTI Adulto (Considerar o índice de conformidade somente se TODOS os itens estiverem em conformidade);

Obs.: Quando estiver não conforme, considerar o índice não conforme.

Fórmulas de cálculo:

a) $(DI PN \times VM) \times 1000$

b) $(DI PCS Laboratório \times CT) \times 1000$

c) $(DI IU \times SV) \times 1000$

d) $(VM : Pacientes \text{ dia}) \times 100$

e) $(CT : Pacientes \text{ dia}) \times 100$

f) $(SV : Pacientes \text{ dia}) \times 100$

g) nº checklist de inserção aplicados na UTI nº CVC inseridos nas UTI Adulto x 100

h) nº total de CVC inserido segundo as recomendações do checklist (100% conforme) / nº total de CVC inseridos na UTI Adulto x 100

Obs.: O número de cateter central inserido deve ser igual ou igual ao número de checklists aplicados. Bem como, o número de checklists aplicados deve ser igual ou igual ao número de checklists com 100% de conformidade, segundo todas as recomendações.

Preencher um quadro para cada mês do ano e enviar os dados mensalmente.

Janfeiro

Unidade	PN	PCS Laboratório	IU	VM	CT	SV	Pacientes dia
	Número de pneumonias associadas a ventilador mecânico	Número de PCS laboratório associadas a cateter central	Número de infecções primárias associadas a sonda vesical de demora	Número de pacientes com ventilador mecânico	Número de pacientes com cateter central / dia	Número de pacientes com sonda vesical de demora / dia	
UTI - 1				55	57	113	122
UTI - 2							
UTI - 3							
UTI - 4							
UCO							
UTIPe							
Unidade	DI PN x VM	DI PCS Lab x CT	DI IU x SV	TX VM	TX CT	TX SV	
UTI - 1	6600	6400	1100	55,59	46,93	60,56	

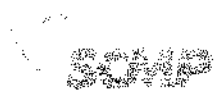
Francisco Gilmar Mesconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM 47.61476

Amanda Siqueira dos Reis
Enfermeira CCIH - RN SP 568646

Thaís A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 216350

Av. Newton Prado, 1.883 - Centro - Pirassununga - SP
Fone (019) 3565-8100 FAX (019) 3561-7096

CEP: 13631-040 CNPJ: 54.848.361/0001-11
Site: www.pirassununga.sp.gov.br

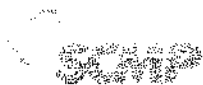


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 15 de Fevereiro de 2023.

Ações desenvolvidas no mês de Janeiro de 2023

- Reunião com responsável técnica da farmácia Taissa Lodi e técnica de segurança do trabalho Vania Carla (ata em anexo 03/01/2023);
- Reunião com supervisora do setor da clínica cirúrgica e enfermaria cirúrgica Meire Ellen (ata em anexo 03/01/2023);
- Orientação para supervisora do setor da clínica cirúrgica e enfermaria cirúrgica Meire Ellen (ata em anexo 03/01/2023);
- Reunião com supervisora do setor da clínica cirúrgica e enfermaria cirúrgica Meire Ellen (ata em anexo 04/01/2023);
- Reunião com Infectologista Dr. Francisco Monteiro (ata em anexo 06/01/2023);
- Reunião com Infectologista Dr. Francisco Monteiro (ata em anexo 09/01/2023);
- Reunião com supervisora da UTI Fernanda Eleodoro (ata em anexo 09/01/2023);
- Treinamento e orientações para equipe assistencial (ata em anexo 18/01/2023);
- Reunião com supervisora do setor Pré-Parto e Maternidade Bruna Leal (ata em anexo 25/01/2023);
- Participação na reunião de Comissão de Protocolos (ata em anexo 26/01/2023);
- Treinamento e orientações para equipe assistencial (ata em anexo 27/01/2023);
- Treinamento e orientações para equipe assistencial (ata em anexo 27/01/2023);
- Treinamento e orientações para equipe assistencial (ata em anexo 27/01/2023);
- Treinamento e orientações para equipe assistencial (ata em anexo 28/01/2023);
- Reunião do Infectologista Dr. Francisco Monteiro com Dr. Leandro Lopes (ata em anexo 30/01/2023);
- Reunião com enfermeira assistencial Lidiane Nunes (ata em anexo 31/01/2023).

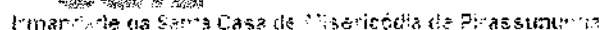


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Francisco Gilmar Macconcelos Monteiro
Presidente CCIM - Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61479

Thulsa A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira S.C.I.M. - Núcleo de Seg. do Paciente
Coren SP 210859

Amanda Spindt dos Reis
Enfermeira C.O.B.E.N SP 566846



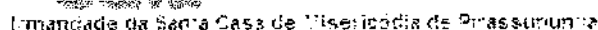
Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente/ Serviço de Controle de Infecção Hospitalar/ SESMT/ Educação Continuada/ Farmácia

Horário: 10:30 horas

Participants

Assunto a ser tratado / Pauta

- Thales A.C. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859-ENF



Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Enfermagem

Horário: 15:00 horas

Participants

Assunto a ser tratado / Pauta

- Thales A. C. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859 - ENF

Pirassununga, 03 de Janeiro de 2023.

Plano de Ação – Incidentes – Falhas ocorridas com medicamentos (Antonio dos Reis da Silva)

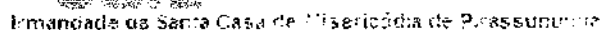
Paciente Antonio dos Reis da Silva, deu entrada em nossa Instituição na data de 31/12/2022 aos cuidados da médica internista Dra. Judith, com diagnóstico de Pneumonia, sequela de tuberculose e derrame pleural. Paciente continua internado em enfermaria.

Na data de 03/01/2023 paciente apresenta picos de hipertensão sendo solicitado pelo médico internista de plantão a administração da medicação atensina via oral, sendo administrado duas vezes devido ausência de comunicação efetiva por parte da técnica de enfermagem Aline e técnica de enfermagem Kerolyn. Visto que uma colaboradora administrou após solicitação verbal do médico e após a prescrição do médico a outra colaboradora administrou novamente. Paciente foi assistido pela equipe de enfermagem, sendo orientado pelo médico internista a aferição da pressão arterial de 30 em 30 minutos.

Supervisora Meire Ellen orientou colaboradoras a se atentarem quanto a administração de medicamentos, aos certos da medicação, e a melhorarem a comunicação entre a equipe.

Thulssa A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210859

Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61478



Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Horário: 16:30 horas

Participants

Assinatura

Horas de Treinamento: 30 minutos

1. Atualização do protocolo da utilização e validade de máscara N95 que foi revisado e atualizado em 03/01/2023, em que o colaborador deverá solicitar via sistema informatizado wareline em nome do setor e no campo motivo digitar o nome do colaborador que fará o uso da máscara.
2. Resumo de solicitação no sistema informatizado Wareline: Requisição eletrônica -> senha-> Requisições -> Consumo interno -> Novo -> Estoque solicitado -> Centro de custo solicitante (setor) -> no motivo redigir o nome do funcionário -> Código do produto (código 1531 ou 4381) -> Salvar -> Sim e clicar em imprimir.
3. Protocolo utilização e validade de máscara N95 atualizado em 03/01/2023.

Theresa A. G. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859-ENE



Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Enfermagem

Horário: 14:30 horas

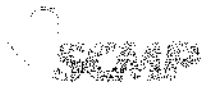
Participantes	
---------------	--

Assunto a ser tratado / Pauta

1. Discutido evento adverso e plano de ação ocorrido com o paciente Ricardo Piccoli na data de 14/12/2022, no setor enfermagem cirúrgica.

Thalita A.C. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859 - E

Thales A.G. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859 - ENF



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 04 de Janeiro de 2023.

Plano de Ação – Incidentes – Broncoaspiração (Reinaldo Piccoli)

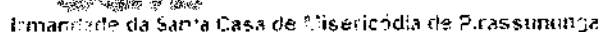
Paciente Reinaldo Piccoli, deu entrada em nossa Instituição na data de 13/12/2022 aos cuidados do médico internista Dr. Álvaro, com diagnóstico de Pneumonia. Paciente evoluiu a óbito na data de 17/12/2022.

Em conversa verbal da supervisora Meire Ellen com a cuidadora do período diurno do paciente, a mesma relata que a cuidadora do noturno ofertou dieta, e o mesmo apresentou engasgo, mas como o paciente retornou ao seu estado "normal", não acionou a equipe de enfermagem. Durante a visita do médico internista Dr. Thales, enfermeira supervisora Meire Ellen comunica o fato ocorrido visto que paciente apresentou piora do quadro, com presença de taquidispnéia, evoluindo para máscara de alta concentração.

Diante do fato ocorrido, fica estabelecido que os enfermeiros assistenciais deverão avaliar o risco de broncoaspiração e acionar o médico, para que o médico avalie o paciente e solicite avaliação nutricional e avaliação da fonoaudióloga. Supervisora Meire Ellen irá capacitar a equipe técnica para que fiquem atentos e saibam identificar os pacientes com risco de broncoaspiração.

Thulsa A. Gomes Medeiros dos Santos
Enfermeira CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
COREN SP 210859

Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61478



Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

Horário: 14:50 horas

Secretária: Enfermeira Thulssa A. Gomes Medeiros dos Santos

Nome	Setor	Assinatura
[Signature]	[Signature]	[Signature]
Total de Participantes:	Carga Horária: 40 minutos	Horas de Treinamento: 40 minutos

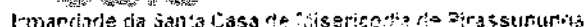
verso da página

Thales A. G. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859 - F-118



Instituição da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

1. Analisado e discutido evento adverso ocorrido no setor da enfermagem clínica de nossa Instituição com o paciente Antonio dos Reis da Silva na data de 03/01/2023. Administração duplicada de atensina 150 mg;
2. Discutido evento adverso que ocorreu com a paciente Francisca Santa no setor da enfermagem cirúrgica de nossa Instituição, na data de 26/12/2022, em que após tentativas de passagem de acesso venoso central, ocorreu pneumotórax. Fica estabelecido pelo presidente do núcleo de segurança do paciente Dr. Francisco Monteiro, que evento não será notificado junto ao notivisa, visto ser um evento possível de acontecer pelo tipo de procedimento;
3. Discutido e analisado resultado de exame de culturas da paciente Natalina Jose Stanguerlin de Magalhães, em que na cultura de ponta de cateter da data de 21/12/2022 tivemos o crescimento de acinetobacter baumannii e no swab anal coletado na data de 30/12/2022 tivemos o crescimento de pseudomonas aeruginosa e enterobacter cloacae, portanto, infectologista Dr. Francisco Monteiro acredita ter acontecido uma contaminação durante a coleta da ponta de cateter, visto que não tivemos o crescimento do microorganismo acinetobacter no swab anal;
4. Fica estabelecido que referente o protocolo de rotina de limpeza de bacias, jarros, comadres, papagaios e frascos para coleta de diurese e banhos que a comissão de protocolos está revisando, fica estabelecido conforme orientação do nosso infectologista Dr. Francisco Monteiro que a recomendação da troca das buchas que ficará no expurgo dos setores deverão ser trocadas/substituídas a cada plantão de 12 horas;
5. Informo Dr. Francisco que na data de 04/01/2023 a administradora Sra. Maria Isabel Rodrigues solicita que a CCIH redija um documento informando as doses e as vacinas recomendadas (calendário vacinal) para os trabalhadores da saúde terceirizados que virão realizar a reforma na UTI de nossa Instituição.



Equipe de Melhoria: Núcleo de Segurança do Paciente e Serviço de Controle de Infecção Hospitalar		
Data: 09/01/2023	Local: In Loco SCIH	Horário: 09:30 horas

Participantes		
Nome	Setor	Assinatura
Prof. Dr. Roberto de Almeida	CCET / LVI	[Assinatura]
Total de Participantes:	Carga Horária: 02 Horas	Horas de Treinamento: 02 Horas

o verso da página

Thalita A.C. Medeiros dos Santos
COREN/SP 210.859 - ENE



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

1. Dr. Francisco analisa prontuário da paciente Leticia da Cruz Oliveira (data de nascimento 16/04/2002) referente óbito fetal, porém não localizamos no prontuário exame de cardiotocografia e evoluções médica e de enfermagem do peri-parto, acionamos Sra. Ivone do setor de prontuários e a mesma irá tentar localizar para que posteriormente Dr. Francisco possa continuar avaliando o prontuário;
2. Fechamos os indicadores e as avaliações de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) referente o mês de Dezembro de 2022. Sendo analisado os casos das pacientes e após análise do Dr. Francisco, IRAS descartado nas pacientes Lorival de Souza Moraes (descartado Pneumonia), Pamela Suellen Conceição de Oliveira (descartado Pneumonia);
3. Discutido caso de IRAS de infecção de sítio cirúrgico de parto cesárea da paciente Mylena Lays Nogueira de Falco, infecção de sítio cirúrgico de cirurgia ortopédica do paciente Valdecir Pereira de Paiva, infecção de sítio cirúrgico de cirurgia ortopédica e sepse do paciente Ivanir Teixeira Ramos cirurgia realizada no hospital do servidor público de São Paulo;
4. Portanto referente o mês de Dezembro de 2022 tivemos um total de 7 infecções relacionadas a assistência a saúde em 6 pacientes, sendo 2 infecções de sítio cirúrgico de parto cesárea, 2 infecções de sítio cirúrgico de cirurgia ortopédica, 1 flebite, 1 sepsse e 1 broncoaspiração;
5. Referente os check list de inserção de Cateter Venoso Central (CVC) da UTI referente o mês de Dezembro de 2022, tivemos 4 CVC inseridos, 4 check list preenchido e apenas 1 (25%) CVC inserido seguindo todas as recomendações do check list. Verificamos que quanto ao EPI os profissionais médicos não estão fazendo uso de barreira máxima, eles não estão utilizando óculos de proteção. Conforme e-mails anteriores enviados ao coordenador da UTI Dr. Octávio e enfermeira coordenadora da UTI Fernanda Eleodoro. Infectologista Dr. Francisco Monteiro irá conversar pessoalmente com coordenador da UTI Dr. Octávio.



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

1. Discutimos flebite desenvolvida na UTI pelo paciente João Bosco de Carvalho no mês de Janeiro de 2023, em que paciente veio com acesso venoso periférico (AVP) de calibre 18 no membro superior direito próximo ao punho que foi puncionado no pronto socorro na data 02/01/2023 e foi para a UTI na data de 02/01/2023 e na data de 03/01/2023 foi identificado flebite pelo plantão da técnica Samira, sendo puncionado novo avp no membro superior direito de calibre 20 no braço. No plantão da enfermeira Luciana Viana a mesma informa que recebeu o paciente com a flebite no membro e que retirou o avp e puncionou com calibre 22 no membro superior esquerdo. Paciente estava fazendo uso de ceftriaxona que é um antimicrobiano considerado irritante.
2. Ao passar visita no setor clínica cirúrgica na data de 05/01/2023 foi identificado a flebite e o paciente tinha acabado de ser admitido no setor clínica cirúrgica vindo da UTI, sendo então solicitado para supervisora da UTI Fernanda a notificação da flebite, visto que os enfermeiros da UTI não haviam realizado a notificação de flebite.
3. Supervisora Fernanda pergunta qual coloração adequada do desinfetante peroxide da UTI visto que o borrifador que está na UTI esta com coloração clara. Supervisora Fernanda me informa que no sábado que a CME entregou o borrifador com essa diluição;
4. Fomos até a CME e a supervisora Tatiana nos informou que acabou o peroxide e o alcoxarifado não tem para substituir visto que o galão disponível na CME encontra-se com uma quantidade pequena;
5. Fomos ao DML da equipe de higienização e nos deparamos com o cyclon no diluidor e o um restinho do peroxide no outro diluidor. Contato supervisora Kellen e esta não havia sido informada que o peroxide estava acabando e que estavam utilizando o cyclon;
6. Fomos ao alcoxarifado e o Maxier estava em horário de almoço e o Ubiratan não sabia informar quando iremos receber o peroxide;
7. Enfermeira Thulssa contata representante Rodrigo da Ecolab e este informa que irá verificar com a transportadora data da entrega e ira trazer amanhã um peroxide e informou que hoje podemos usar o cyclon e o cloro no lugar do peroxide;
8. Supervisora da UTI Fernanda informa que sonda de aspiração da empresa Medix (lote 22173/esterilização 2027-04 / 14 FR) que está sendo utilizada não possui válvula, é muito mole, o comprimento é muito grande aumentando o risco de contaminação, a ponta da sonda é muito grande aumentando o risco de causar um trauma no paciente e nem toda extensão encaixa no bocal verde, sendo necessário cortar o bocal para encaixar a extensão. Repassamos informação para enfermeira Responsável Técnica Regiana e iremos realizar queixa técnica para o setor de compras / farmácia e alcoxarifado;
9. Fernanda trouxe alguns itens de doação para verificar possibilidade de reprocessamento e fica estabelecido que iremos discutir com infectologista Dr. Francisco.



Higienização das mãos

Prevenir e controlar as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), visando à segurança do paciente, dos profissionais de saúde e de todos aqueles envolvidos nos cuidados aos pacientes.

Aplicado questionário sobre aceitação da preparação alcoólica.

Demonstração da técnica correta de higienização das mãos

Higiene antisséptica das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.

Fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica: aplicação de preparação alcoólica nas mãos para reduzir a carga de microrganismos sem a necessidade de enxague em água ou secagem com papel toalha ou outros equipamentos.

• **Importância da higienização das mãos, os cinco momentos para a higienização das mãos:**

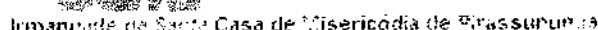
- ✓ Antes de tocar o paciente;
- ✓ Antes de realizar procedimento limpo/asséptico;
- ✓ Após risco de exposição a fluidos corporais;
- ✓ Após tocar o paciente;
- ✓ Após contato com superfícies próximas ao paciente.

- Atentar-se quanto aos insumos como papel toalha, sabonete líquido e álcool gel.

- Sensibilizar familiares/visitantes e pacientes sobre a importância da higienização das mãos.

Núcleo de Segurança do Paciente: (6 metas internacionais)

- identificação dos pacientes (pulseira de identificação, identificação do leito);
- identificação do risco de queda e lesão por pressão (anotar em relatório características da lesão (se drenagem; quantidade; necrose; odor) realizar curativo estéril).
- Administração de medicamentos (prescrição e uso);
- higienizar as mãos para evitar infecções;
- Cirurgia segura (preenchimento adequado do check-list cirúrgico);
- melhorar a comunicação entre profissionais de saúde (passagem de plantão, admissão de pacientes).



Equipe de Melhoria: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Segurança do Paciente

Horário: 13:30 horas

Participantes

Assunto a ser tratado / Pauta

1- Discutido evento adverso e plano de ação ocorrido com o paciente Rafael Graziano Martinelli ocorrido em 07/01/2023, no setor pediatria.

2 – Discutido possibilidade de realizar teste rápido para covid-19 para internação somente em gestante com caso suspeito para covid-19 (sintomas gripais). Atualmente a rotina é testar todas as gestantes que realizam internação. Informo que será discutido o assunto com Infectologista Dr. Francisco Monteiro.

Amanda Satish
COREN-500

Pirassununga, 25 de Janeiro de 2023.

Plano de Ação – Incidentes – Falhas ocorridas com medicamentos (Rafael Graziano Martinelli)

Paciente Rafael Graziano Martinelli deu entrada em nossa Instituição na data de 06/01/2023 aos cuidados do médico Pediatra Dr. Milton Dimas Tadeu Urban, com diagnóstico Quadro Febril de Causa a Esclarecer. CID de R50. Paciente recebeu alta hospitalar em 08/01/2023.

Na data de 07/01/2023 foi identificado que administração da medicação Floratil VO foi feita pela acompanhante (genitora). Onde a colaboradora técnica de enfermagem Sandra entregou o copo com a cápsula já aberta e com pequena quantidade de líquido para genitora administrar a administração, porém a genitora relata que adicionou mais líquido (água), pois não estava diluído.

Enfermeira assistencial Vanaci responsável pelo setor Pediatria no dia 07/01/2023 realizou orientação a colaboradora técnica de enfermagem para seguir normas/rotinas e protocolos da instituição, seguir prescrição médica sendo feita administração pela equipe de enfermagem.

Amanda Santos dos Reis
Enfermeira COREN SP 568846

Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61478

ORIENTAÇÃO

Data: 26/01/2023

Local/Setor: Comissão Interna de Protocolos

Orientador (a): Lucas Diego Ramos

Objetivo: Validação de POPs pela comissão interna de protocolos.

Descrição: Discussão e apontamentos para melhoria sobre os protocolos de Comissão de curativos; Higienização de comadres e papagaios em CME; Paramentação em lactário; Pacientes com diarreia em terapia de nutrição enteral que serão implementados nesse serviço de saúde.

Segue apontamentos pela equipe:

	Nome	Setor	Assinatura
01	Lucas Diego Ramos		
02			
03			
04	Guilherme Ribeiro Dias	UTI	
05			
06			
07	Orlando Gomes do Nascimento	CCU/NUP	
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

FR2 - Ata de Reunião - ATA

Equipe de Melhoria: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Segurança do Paciente

Data: 27/01/2023

Local: Setor in loco

Horário: 10:30 horas

Líderes: En^{fe} Amanda Santos dos R. Andrade **Secretária:** En^{fe} Amanda Santos dos R. Andrade

Participants

[illegible]

Assunto a ser tratado / Pauta

Verso da página.

Amanda Santos dos Reis
COREN-SP 568840 - E-4

Tipos de precauções e isolamentos

- **Precaução Padrão:** Este procedimento deve ser utilizado em todos os pacientes em tratamento hospitalar, independente de seu diagnóstico ou status infeccioso, aplicado ao contato ou risco com sangue, todas as secreções e excreções (exceto suor), pele lesada e mucosa.

Isolamentos baseados nos mecanismos de transmissão que devem ser somados às precauções padrão. São subdivididas em três categorias:

- **Isolamento de contato:** Considerando as doenças de transmissão que envolva contato direto pele a pele de um indivíduo doente ou colonizado ao suscetível, ou então através de fômites ou objetos de uso comum, como termômetro. São exemplos como: impetigo, pediculose e escabiose.

- **Isolamento por gotículas:** Considerando o contato de partículas maiores de $5_{\mu m}$ com as mucosas oral, nasal ou conjuntiva, que ocorre frequentemente durante um episódio de tosse, espirro, conversa ou em certos procedimentos como broncoscopia. Estas gotículas não permanecem em suspensão por tempo prolongado, necessitando, portanto de um contato mais próximo e íntimo da fonte primária de infecção. São exemplos: Influenza, rubéola e escarlatina.

- **Isolamento por aerossóis:** Considerando a transmissão de microrganismos por pequenas partículas, com menos de $5_{\mu m}$ (aerossóis), que permaneceriam em suspensão por um tempo maior, dispersando-se com maior facilidade e podendo ser inaladas ou depositadas em hospedeiros suscetível a grande distância da fonte primária. São exemplos: vírus varicela zoster, tuberculose e sarampo.

- Anotar em relatório quando paciente iniciou isolamento, o tipo de isolamento e quando retirado, sempre que a equipe tiver dúvida acionar a CCIM para orientações.

- Importância da utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIs); passo a passo para se paramentar e se desparamentar.

Se atentar aos tipos de aventais durante a paramentação, existem dois tipos de avental, o impermeável deve ser utilizado sempre quando houver risco de contato com fluidos corporais e em casos de assistência ao paciente suspeito/confirmados para covid-19. O avental TNT deve ser utilizado em pacientes em isolamento de contato conforme a indicação e durante a precaução padrão.

• **Importância da higienização das mãos, os cinco momentos para a higienização das mãos:**

- ✓ Antes de tocar o paciente;
- ✓ Antes de realizar procedimento limpo/asséptico;
- ✓ Após risco de exposição a fluidos corporais;
- ✓ Após tocar o paciente;
- ✓ Após contato com superfícies próximas ao paciente.

Atentar-se quanto aos insumos como papel toalha, sabonete líquido e álcool gel.

• **Núcleo de Segurança do Paciente: (6 metas internacionais)**

- identificação dos pacientes (pulseira de identificação, identificação do leito);
- identificação do risco de queda e lesão por pressão (anotar em relatório características da lesão (se drenagem; quantidade; necrose; odor) realizar curativo estéril).
- Administração de medicamentos (prescrição e uso);
- higienizar as mãos para evitar infecções;
- Cuidado seguro (preenchimento adequado do check-list cirúrgico);
- Melhorar a comunicação entre profissionais de saúde (passagem de plantão, admissão de pacientes).

FR2 - Ata de Reunião - ATA

Equipe de Melhoria: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Segurança do Paciente

Data: 28/01/2023

Local: Setor in loco

Horário: 10:30 horas

Líderes: En^{fe} Amanda Santos dos R. Andrade **Secretária:** En^{fe} Amanda Santos dos R. Andrade

Participantes

[illegible]

Assunto a ser tratado / Pauta

Amanda S. KDS CCS Reis
COREN-SF 5-3846 - ENF

Verso da página.

Tipos de precauções e isolamentos

- **Precaução Padrão:** Este procedimento deve ser utilizado em todos os pacientes em tratamento hospitalar, independente de seu diagnóstico ou status infeccioso, aplicado ao contato ou risco com sangue, todas as secreções e excreções (exceto suor), pele lesada e mucosa.

Isolamentos baseados nos mecanismos de transmissão que devem ser somadas às precauções padrão. São subdivididas em três categorias:

- **Isolamento de contato:** Considerando as doenças de transmissão que envolva contato direto pele a pele de um indivíduo doente ou colonizado ao suscetível, ou então através de fômites ou objetos de uso comum, como termômetro. São exemplos como: impetigo, pediculose e escabiose.
- **Isolamento por gotículas:** Considerando o contato de partículas maiores de $5_{\mu m}$ com as mucosas oral, nasal ou conjuntiva, que ocorre frequentemente durante um episódio de tosse, espirro, conversa ou em certos procedimentos como broncoscopia. Estas gotículas não permanecem em suspensão por tempo prolongado, necessitando, portanto de um contato mais próximo e íntimo da fonte primária de infecção. São exemplos: Influenza, rubéola e escarlatina.
- **Isolamento por aerossóis:** Considerando a transmissão de microrganismos por pequenas partículas, com menos de $5_{\mu m}$ (aerossóis), que permaneceriam em suspensão por um tempo maior, dispersando-se com maior facilidade e podendo ser inaladas ou depositadas em hospedeiros suscetível a grande distância da fonte primária. São exemplos: vírus varicela zoster, tuberculose e sarampo.

• Registrar em relatório quando paciente iniciou isolamento, o tipo de isolamento e quando retirado, sempre que a equipe tiver dúvida acionar a CCIH para orientações.

• Importância da utilização dos equipamentos de proteção individual (EPIs); passo a passo para se paramentar e se desparamentar.

Se atentar aos tipos de aventais durante a paramentação, existem dois tipos de avental, o impermeável deve ser utilizado sempre quando houver risco de contato com fluidos corporais e em casos de assistência ao paciente suspeito/confirmados para covid-19. O avental TNT deve ser utilizado em pacientes em isolamento de contato conforme a indicação e durante a precaução padrão.

• Importância da higienização das mãos, os cinco momentos para a higienização das mãos:

- ✓ Antes de tocar o paciente;
- ✓ Antes de realizar procedimento limpo/asséptico;
- ✓ Após risco de exposição a fluidos corporais;
- ✓ Após tocar o paciente;
- ✓ Após contato com superfícies próximas ao paciente.

- Atentar-se quanto aos insumos como papel toalha, sabonete líquido e álcool gel.

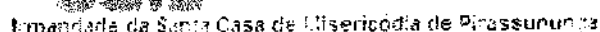
• Núcleo de Segurança do Paciente: (6 metas internacionais)

- identificação dos pacientes (pulseira de identificação, identificação do leito);
- identificação do risco de queda e lesão por pressão (anotar em relatório características da lesão (se drenagem; quantidade; necrose; odor) realizar curativo estéril).
- Administração de medicamentos (prescrição e uso);
- Higienizar as mãos para evitar infecções;
- Cirurgia segura (preenchimento adequado do check-list cirúrgico);
- Melhorar a comunicação entre profissionais de saúde (passagem de plantão, admissão de pacientes).



Impancade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

1. Dr. Francisco Monteiro conversa com médico responsável pelo centro cirúrgico Dr. Leandro Lopes Ramos de Carvalho, referente o evento ocorrido com o paciente Nicolas José de Moraes Ferreira durante indução anestésica na data de 01/12/2022. Este caso está sendo avaliado pela Comissão de Ética Médica da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga;
2. Fica estabelecido que em pacientes menores de idade, especificamente as crianças, durante o momento da indução anestésica a presença da mãe será autorizada dentro de nosso Centro Cirúrgico;
3. Fica estabelecido também que será realizado reavaliação pelo anestesista da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga antes da cirurgia;
4. Também foi estabelecido que será realizado monitorização cardíaca de todos os pacientes cirúrgicos em sala cirúrgica.



Equipe de Melhoria: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar e Núcleo de Segurança do Paciente

Horário: 09:30 horas

Participants

Assunto a ser tratado / Pauta

1- Discutido evento adverso e plano de ação ocorrido com a paciente Vilma Tomaz de Amaral Batista ocorrido em 04/01/2023, no setor clínica médica, referente a falhas ocorridas com medicamentos.

2- Discutido evento adverso e plano de ação ocorrido com a paciente Tereza Vick Bichof ocorrida em 05/01/2023, no setor clínica médica, referente a falhas ocorridas com medicamentos.

Amanda Santos dos Reis
COREN-SP 363046 - ENF



IRMAIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 31 de Janeiro de 2023.

Plano de Ação – Incidentes – Falhas ocorridas com medicamentos (Vilma Tomaz de Amaral Batista)

Paciente Vilma Tomaz de Amaral Batista deu entrada em nossa instituição na data de 28/12/2023 aos cuidados do médico Internista João de Deus Viana de Azevedo, com diagnóstico: ICC descompensada, Insuficiência Renal Crônica, Anemia e Pneumonia. CID: I50. Paciente recebeu alta hospitalar em 12/01/2023.

Na data de 04/01/2023 foi identificado pela enfermeira assistencial Lidiane Nunes ao iniciar o plantão que havia medicação sobrando na fita de medicação dispensada pela farmácia, onde estava prescrito antibiótico ceftriaxona dissódica 2 gramas EV e foi realizado a administração de somente 1 grama, deixando sobrar na fita de medicação, sendo administrado ao invés de 2 gramas de ceftriaxona dissódica conforme prescrição médica, sendo administrado somente 1 grama do antibiótico.

Enfermeira assistencial Lidiane Nunes responsável pelo setor de enfermagem clínica médica no dia 05/01/2023, assim que identificou o incidente comunicou o Enfermeiro Supervisor do setor clínica médica Antônio Hortêncio e o médico internista, o mesmo solicitou administrar a 1 grama do antibiótico ceftriaxona dissódica faltante. Foi realizada orientação à colaboradora técnica de enfermagem Érica Alves para não deixar medicações sobrando em fita de medicações e atenção quanto à prescrição médica, se atentando quanto à quantidade e horário de administração de antibiótico.

Amanda Santos dos Reis
Enfermeira COREN-SP 568045

Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Presidente CCH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61478



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

Pirassununga, 31 de Janeiro de 2023.

Plano de Ação – Incidentes – Falhas ocorridas com medicamentos (Teresa Vick Bichof)

Paciente Teresa Vick Bichof deu entrada em nossa Instituição na data de 01/01/2023 aos cuidados do médico Cardiologista João de Deus Viana de Azevedo, com diagnóstico: Infarto Agudo do Miocárdio de parede inferior CID: I21. Paciente recebeu alta hospitalar em 10/01/2023.

Na data de 05/01/2023 foi identificado pela enfermeira assistencial Lidiane Nunes que a medicação Isossorbida 20 mg comprimido - Via oral LOTE: M201086 VALIDADE:31/01/2024 estava prescrita em prescrição médica, porém não foi realizada e não foi checada pela colaboradora técnica de enfermagem Samara Helena, a medicação foi deixada na fita de medicação dispensada pela farmácia.

Enfermeira assistencial Lidiane Nunes responsável pelo setor de enfermaria clínica médica no dia 05/01/2023, assim que identificou o incidente comunicou o Enfermeiro Supervisor do setor clínica médica Antônio Hortêncio. Foi realizada orientação pela Enfermeira assistencial Lidiane à colaboradora técnica de enfermagem Samara Helena para ter mais atenção quanto à prescrição médica, administração de medicação, a prática para os certos da medicação e conferir sempre a fita de medicação.

Amanda Santos dos Reis
Enfermeira COREN SP 566846

Francisco Gilberto Vasconcelos Monteiro
Presidente CCIH e Núcleo de Seg. do Paciente
CRM SP 61478

SCMP

Regiana Luzia Bruner Nagata
coordenação de enfermagem

CARGO	COREN-SP	NOME	Entr	Saída	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																																																																
PRONTO SOCORRO - PAR DIURNO																																																																																																		
TE	1212717	DANIELA MANOEL VIEIRA	07:00	19:00		T		T		F				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1440258	FERNANDO LUCAS CANDIDO	07:00	19:00		T		F		T				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1688276	GEOVANI DE PAULA	07:00	19:00		T		T		T				T		T				T		T		F				T		T																																																																				
TE	1114321	LUAN HENRIQUE F. DOS SANTOS	07:00	19:00		T		T		T				T		T				T		T		T				F		T																																																																				
TE	1034286	LUCIMARA FERNANDA F. RIZZI	07:00	19:00		F		T		T				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1405351	ROSIMEIRE SALDANHA	07:00	19:00		T		T		T				T		T				T		T		T				T		F																																																																				
TE	815388	MARCIO JOSÉ RISSATO	07:00	19:00		T		T		T				PA		F				T		PA		T				T		T																																																																				
						6		6		6			5		6		6		6		6		6		7		5		6		6		5		7																																																															
PRONTO ATENDIMENTO - PAR DIURNO																																																																																																		
TE	1743631	ANDREIA M. FIGUEREDO	07:00	19:00		T		T		T				F		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1244301	NATHALIA DUTRA CASTANHEIRA	07:00	19:00		T		T		T				T		T				T		F		T				T		T																																																																				
						2				2				2		2				2		2		2		2		2		2		2		2																																																																
PRONTO SOCORRO - PAR NOTURNO																																																																																																		
TE	312448	ANA CARLA FONSECA	19:00	07:00						T				T						ALC		T		T				T		T																																																																				
TE	602617	ANDREA APARECIDA FRANCISCO	19:00	07:00		T		T		T				T		F				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1300911	BRUNA MOLTOVÃO PICOLLI	19:00	07:00		F		T		T				T		T				T		T		F				T		T																																																																				
TE	10125081	BRUNA PRISCILA CENZI	19:00	07:00		T		T		T				T		T				T		T		F				T		T																																																																				
TE	16872081	KELLY CRISTINA FHAL DOS REIS	19:00	07:00		T		F		T				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	543230	PATRICIA MARTA ZANETTI	19:00	07:00		T		T		T				T		T				T		F		T				T		T																																																																				
TE	1018588	NARRYNA TAIS OLIVEIRA DE SOUZA	19:00	07:00		T		T		F				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1983203	TAMARA VALERIA PICOLLY	19:00	07:00		T		T		T				PA		T				PA		T		PA		PA		T		T																																																																				
						6		6		7			6		7		7		5		7		7		5		5		8		6		6																																																																	
PRONTO ATENDIMENTO - PAR NOTURNO																																																																																																		
TE	1743831	MARISA RELIQUIA DE FREITAS				T		T		T				F		T				T		T		T				T		T																																																																				
TE	1244301	KELLY DOMINGOS				T		T		T				T		T				T		T		T				T		T																																																																				
						2		2		2				2		2				2		2		2		2		2		2		2		2																																																																
ENF REGIANA MAGATA RESPONSAVEL TÉCNICA COREN-SP 149534																																	ENF. LURIAN DIVA GOMIDES COORD. ENFERMAGEM COREN: 512138-ENF																																	LEGENDA: Conjunto PC - Particular/Convênio PA - Pronto Atendimento PS - Pronto Socorro ALC - Alojamento PED - Pediatría AT - Anestesia CLC - Clínica Cirúrgica FE - Folha Enfermagem F - Folha LG - Ilacção Gelo T - Trabalho																																

ENF REGIANA MAGATA
RESPONSÁVEL TÉCNICA
COREN/SP 149634

ENF. LURIAN DIVA GOMIDES
COORD. ENFERMAGEM
COREN: 512138-ENF

LEGENDA: PC - Particular/Convênio PA - Pronto Atendimento PS - Pronto Socorro ALC - Alojamento
Conjunto PED - Pediatria CLC - Clínica Cirúrgica F - Folga T - Trabalho
AT - Arrestado FE - Folga Enfermagem LG - Licença Gelo

Luriana Diva Costa Gomides
COREN/SP 512138-Enf

CARGO	COREN-SP	NOME	Entr	Saida	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
PRONTO SOCORRO - IMPAR DIURNO																																			
TE	329399	ADRIANO PEROTTO	07:00	19:00	T		T		T		T		F		T		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T
TE	1109096	ANGRA CRISTINA PIZETA	07:00	19:00	F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T
TE	570567	CAMILA CANDIDO RODRIGUES	07:00	19:00	T		F		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T		T		CMD		T		T
TE	1648539	DAYSE HELLEN AP. DE G. PECORA	07:00	19:00	T		T		T		T		F		T		T		T		T		F		T		T		T		T		T		T
TE	93636	DIANE DANTAS SANTOS TRINDADE	07:00	19:00	F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T		T
TE	1748650	GERLAINE DA SILVA PRAISSLER	07:00	19:00	T		T		T		T		T		T		F		T		F		T		T		T		T		T		T		T
TE	1452318	PATRICIA BONETTI V. DA SILVA	07:00	19:00	F		T		PA		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F		T		CMD
TE	1007641	EDILSON JOSE ROMOALDO	07:00	19:00	T		PA		F		CMD		T		PA		T		T		T		F		T		PA		T		T		T		PA
PRONTO ATENDIMENTO - IMPAR DIURNO																																			
TE	614869	JOSIANE CRISTINA GONÇALVES	07:00	19:00	T		F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F
TE	223240	THAIS TATIANE A. DA SILVA	07:00	19:00	T		T		F		T		T		F		T		T		T		T		T		F		T		T		T		T
PRONTO SOCORRO IMPAR NOTURNO																																			
TE	486136	ANDREZA CARIZE ZERO	19:00	07:00	F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F
TE	10149223	ELIANA LOURDES DA CUNHA	19:00	07:00	T		T		T		F		T		F		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T
TE	772112	GISELE CRISTINA F DA SILVA	19:00	07:00	T		T		T		T		F		T		F		T		T		T		T		T		T		T		T		T
TE	978441	MARCILENE DO COUTO RODRIGUES	19:00	07:00					F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		F		T		T		T
TE	93887	MELISSA FERNANDA PASCOAL	19:00	07:00			F		T		T		T		T		F		T		T		T		T		T		T		T		T		T
TE	1028814	CINTIA APARECIDA FIRMINO	19:00	07:00	F		T		T		T		PA		PA		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T
TE	1719297	TIAGO VALENTIM MANTOAN	19:00	07:00			T		T		T		T		T		T		T		F		F		T		T		T		T		T		T
TE	1387864	CARINA BARBOZA	19:00	07:00	F		T		T		T		T		T		T		T		PA		F		T		T		T		T		T		T
PRONTO ATENDIMENTO IMPAR NOTURNO																																			
	985263	CINTIA DA SILVA	19:00	07:00			T		T		T		F		T		T		T		F		T		T		T		T		T		T		T
	856219	PABLO ROCCO SOARES	19:00	07:00	F		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T		T

ENF REGIANA NAGATA
RESPONSÁVEL TÉCNICA
COREN/SP 1465

ENF LURIAN DIVA GOMIDES
COORD. ENFERMAGEM
COREN: 512138-ENF

LEGENDA: PC - Particular/Convênio PA - Pronto Atendimento PS - Pronto Socorro ALC - Alojamento
Conjunto PED - Pediatría CLC - Clínica Cirúrgica F - Folga T - Trabalho
AT - Atestado FE - Folha Enfermagem LG - Licença Gale

Lurian Diva Costa Gomides
COREN/SP 512138-Enf

ESCALA DE SERVIÇO - JANEIRO/2022
NÚCLEO DE REGULAÇÃO INTERNA

CARGO	COREN	NOME	Entr.	Saida	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					
ENFERMEIRO																																							
ENF	217592	LEISLY GOMES DA CRUZ	07:30	17:00	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T						
AUXILIAR ADMINISTRATIVO																																							
AUX. ADM		MARIANGELA F. PORTO ROSSI	07:00	19:00			T		T				T		T					T			T				T		T				T						
REC	3216	ERIKA CRISTINA DA S. C. PEREIRA	07:00	19:00		T		T		T				T		T				T			T				ESCALA RECEPTÃO												
AUX. ADM		YVARE CRISTINA FLORES	07:00	19:00	FÉRIAS 18/12/2022 A 14/01/2023																	C			T		T						T						
ASSISTENTE SOCIAL																																							
AS	64187	TATIANE ROBERTA E. SAMPAIO	07:00	13:00	FÉRIAS 30/12/2022 A 12/01/2023																	T			T	T	T	T	T			T	T	T	T	T		T	T
AS	62772	BIANCA DE SOUZA P. INACIO	12:00	18:00		TM	TM	TM	TM	TM			TM	TM	TM	TM	T				T	T	T	T	T			T	T	T	T	T		T	T				
AFASTAMENTO																																							
ENF, LEISLY GOMES DA CRUZ																																							
COORD. NIR																																							
COREN-SP 217.592-ENF																																							

LEGENDA:

F - Folia

C - Cotapenta

T - Trabalho

AT - Atividade

SH - Banco de Horas

TM - Trabalho Médico

LEGENDA: F - Folia C - Cotaposta T - Trabalho AT - Atividade SN - Banco de Horas TM - Trabalho Menor