



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RELATÓRIO AASISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO
UNIDADES ASSISTENCIAIS E FARMÁCIA SATÉLITE - HOSPITAL SANTA TEREZA
SÃO PAULO / SP

FEVEREIRO / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Convênio:	00002/2022 - 14832
Número do Processo:	SES-PRC-2021/45530
Conveniado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ:	73.027.690/0001-46
Tipo Beneficiário:	Entidade Filantrópica
Interveniente:	Sem interveniência
Tipo de Convênio:	APOIO FINANCEIRO GERAL (CUSTEIO - ENTIDADES)
Programa:	Apoio Financeiro - Secretário de Estado da Saúde (Custeio - Entidades)
Unidade Gestora:	HOSPITAL SANTA TEREZA
Município:	Chavantes
Vigência:	20/01/2022 a 19/01/2023
Natureza da Despesa:	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
Fonte dos Recursos:	TESOURO - FUNDES

2. OBJETO:

Gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos do sexo masculino, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: 01/02/2022 até 28/02/2022

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

5. OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos, como Indicadores de Qualidade, Monitoramento no setor Agudos Masculinos III e IV.

1. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

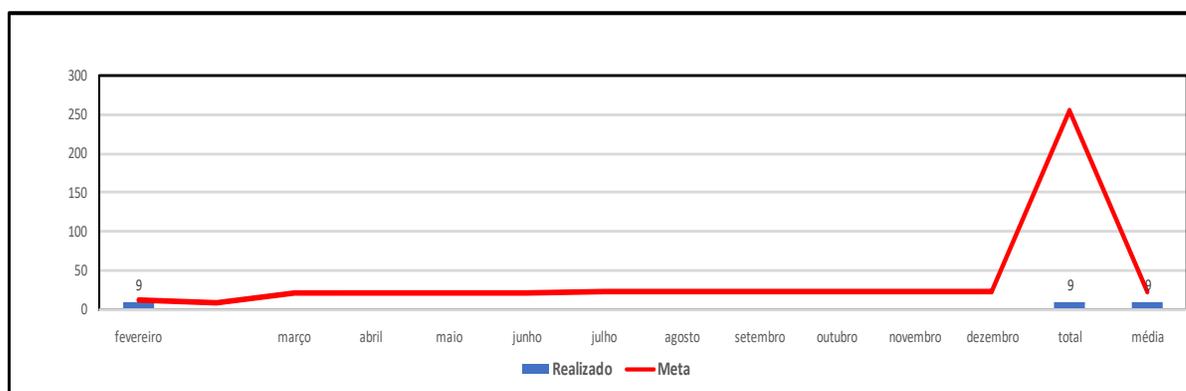
INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA

Nº01

Indicador: Número de Saídas Hospitalares

NÚMERO DE SAÍDAS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Leitos	16	14	30	30	30	30	30	30	30	30	30	330	28
Realizado	9											9	9
Meta	13	9	22	22	22	22	24	24	24	24	24	254	24



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário

Análise Crítica fevereiro 2022:

O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos no total, conseqüentemente, as metas de saídas foram calculadas proporcionalmente ao nº de leitos.

Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 09 saídas (altas melhoradas).

Plano de Ação: Acompanhar diariamente o nº de saídas por tipo.

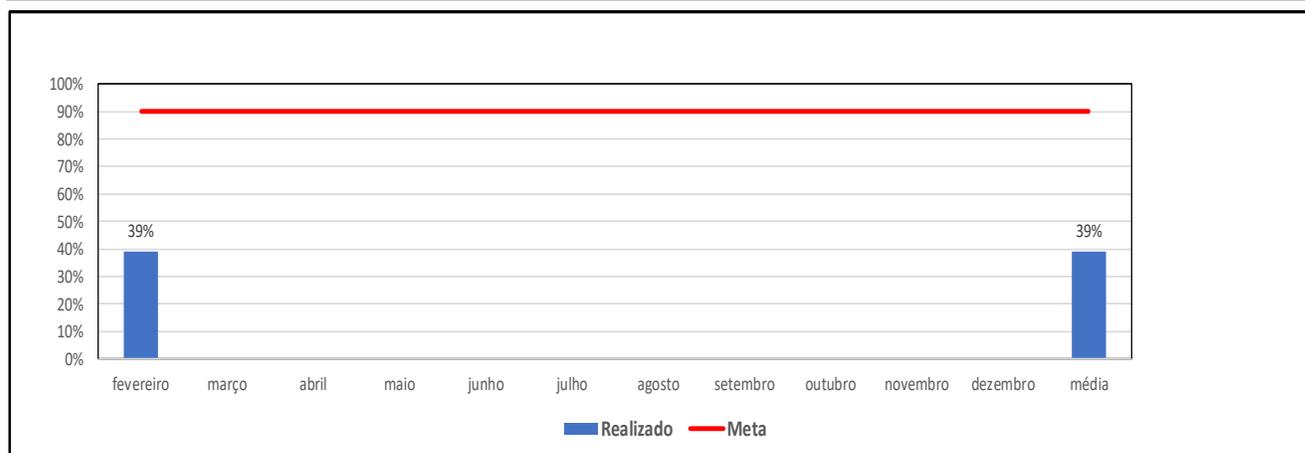
2. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

REMUNERAÇÃO VARIÁVEL

Nº01

Indicador: Taxa de Ocupação

TAXA DE OCUPAÇÃO												
	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	39%											39%
Meta	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário

Análise Crítica fevereiro 2022:

O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos operacionais.

Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 39% de taxa de ocupação, reflexo de nº 259 pacientes/dia divididos pelo nº de leitos operacionais, conforme períodos acima mencionados.

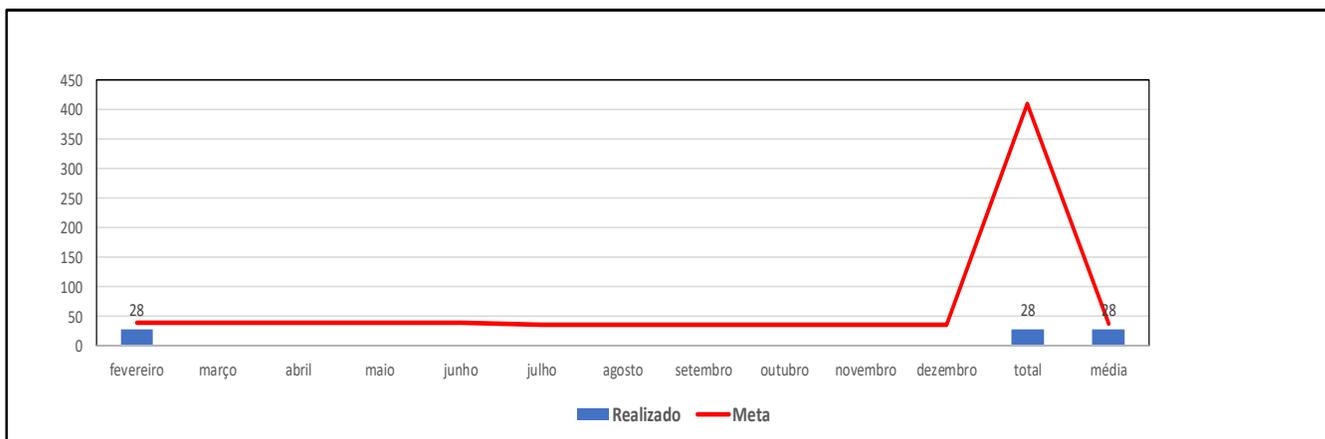
Plano de Ação: Acompanhar diariamente o nº de saídas por tipo.

Nº02

Indicador: Média de Permanência

MÉDIA DE PERMANÊNCIA (EM DIAS)

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	total	média
Realizado	28											28	28
Meta	40	40	40	40	40	35	35	35	35	35	35	410	37



Fonte de Dados: Planilha de Monitoramento Diário

Análise Crítica fevereiro 2022:

O gerenciamento técnico e administrativo de 30 leitos psiquiátricos para adultos, distribuídos em 02 Unidades Assistenciais - Agudos Masculinos III e IV e serviços de farmácia satélite do Hospital Santa Tereza de Ribeirão Preto iniciaram a partir de 01/02/2022, com 16 leitos operacionais na Enfermaria Agudos Masculino IV, e após 21/02/2022 na Enfermaria Agudos Masculino III, com mais 14 leitos, totalizando a quantidade 30 leitos operacionais.

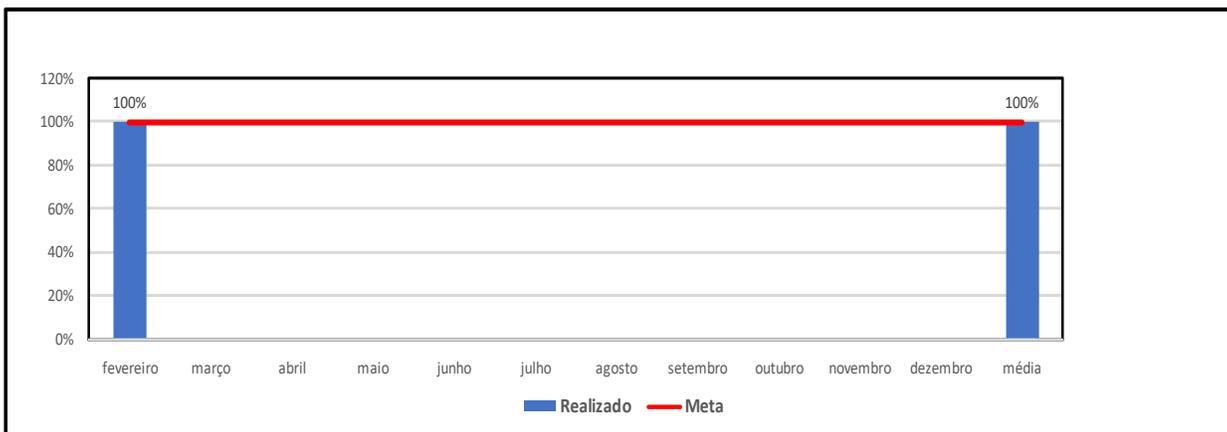
Meta realizada. Finalizamos o mês de fevereiro 2022 com 28 dias de média de permanência de pacientes internados nas unidades III e IV.

Nº03

Indicador: Projeto Terapêutico Singular – PTS

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%											100%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



Fonte de Dados: Reunião semanal Multidisciplinar

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Foram realizados durante o decorrer do mês de fevereiro, o Programa Terapêutico Singular (PTS) individual de todos os pacientes através de reuniões semanais para planejamento do processo institucional e pessoal, com registro em prontuários dos pacientes.

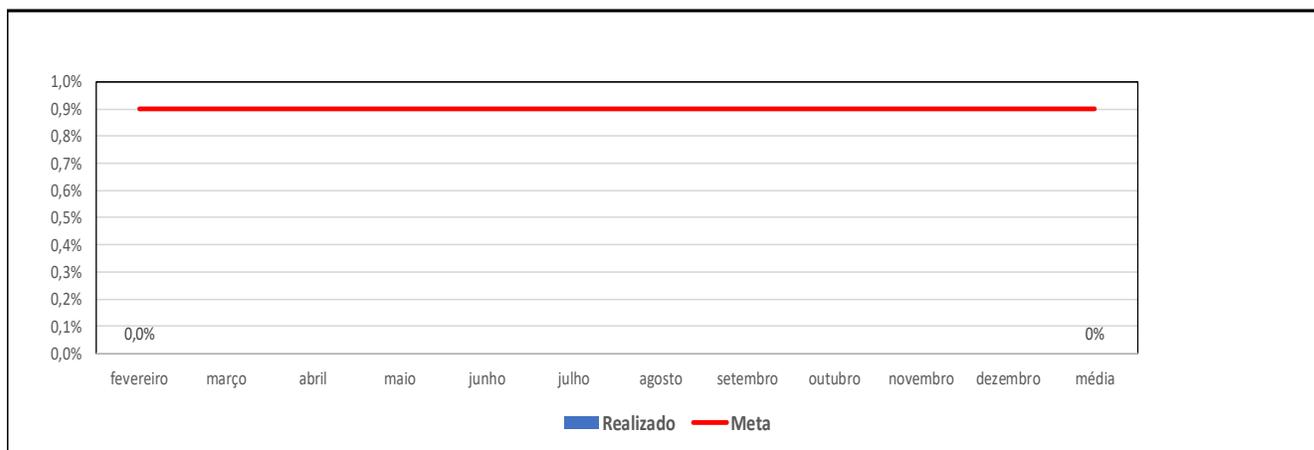
Plano de Ação: Garantir o registro de reuniões realizadas em ata de reunião.

Nº04

Indicador: Índice de Queda

ÍNDICE DE QUEDA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%											0%
Meta	0,9%											



Fonte de Dados: Notificação de Evento

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve incidências de queda nas unidades Agudos Masculino III e IV.

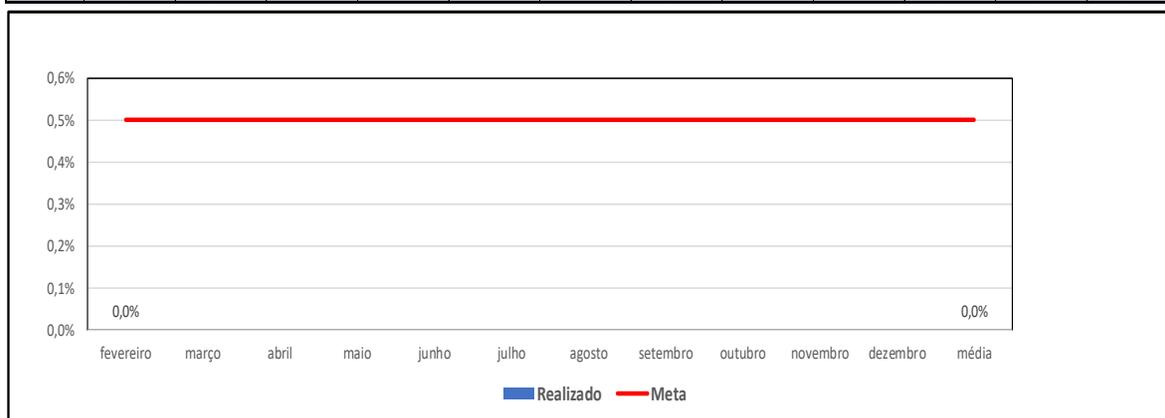
Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº05

Indicador: Incidência de não conformidade na administração de medicamentos

INCIDÊNCIA DE NÃO CONFORMIDADE NA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%											0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Análise Crítica:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos de não conformidade medicamentosa nos setores Agudos Masculino III e IV.

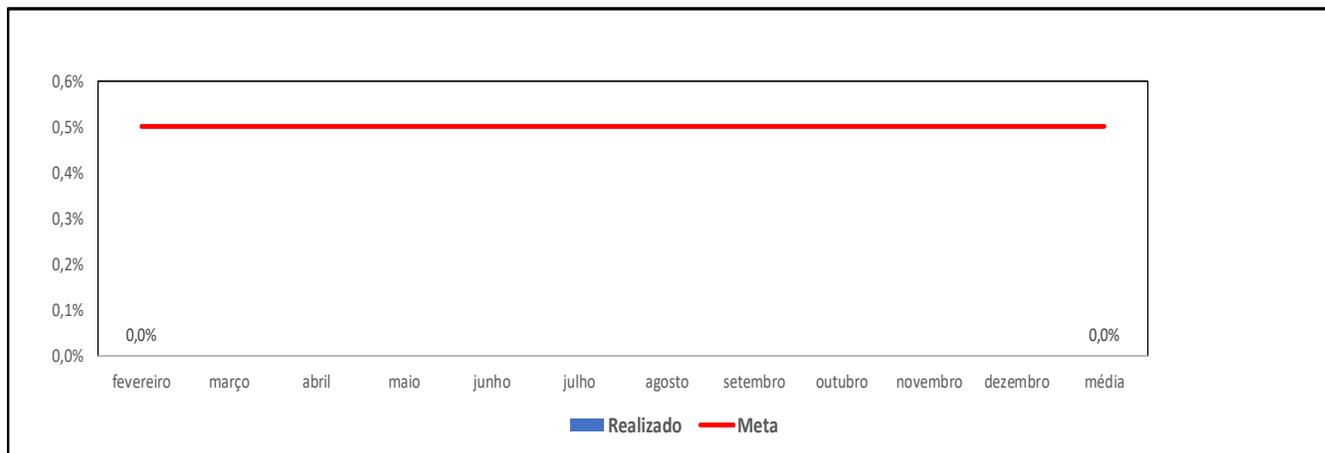
Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº06

Indicador: Incidência de auto lesão

INCIDÊNCIA DE AUTO LESÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%											0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Notificação de Evento

Análise Crítica fevereiro 2022:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, não houve eventos adversos de incidência de lesão nos setores Agudos Masculino III e IV.

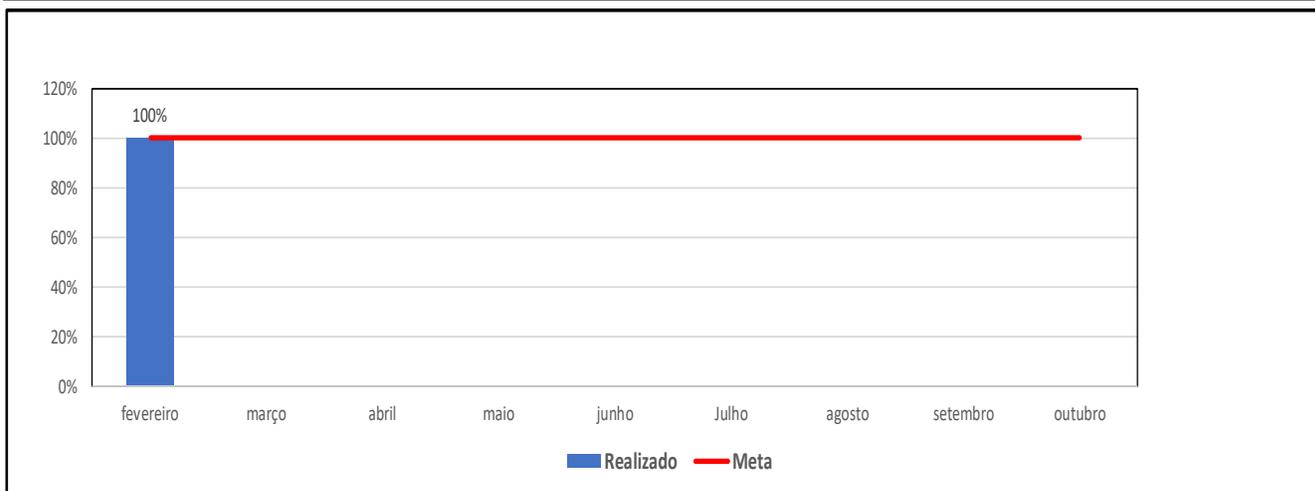
Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº07

Indicador: Notificação de Contenção Mecânica

NOTIFICAÇÕES SOBRE CONTENÇÃO MECÂNICA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%											100,0%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%



Fonte de Dados: Notificação de Evento

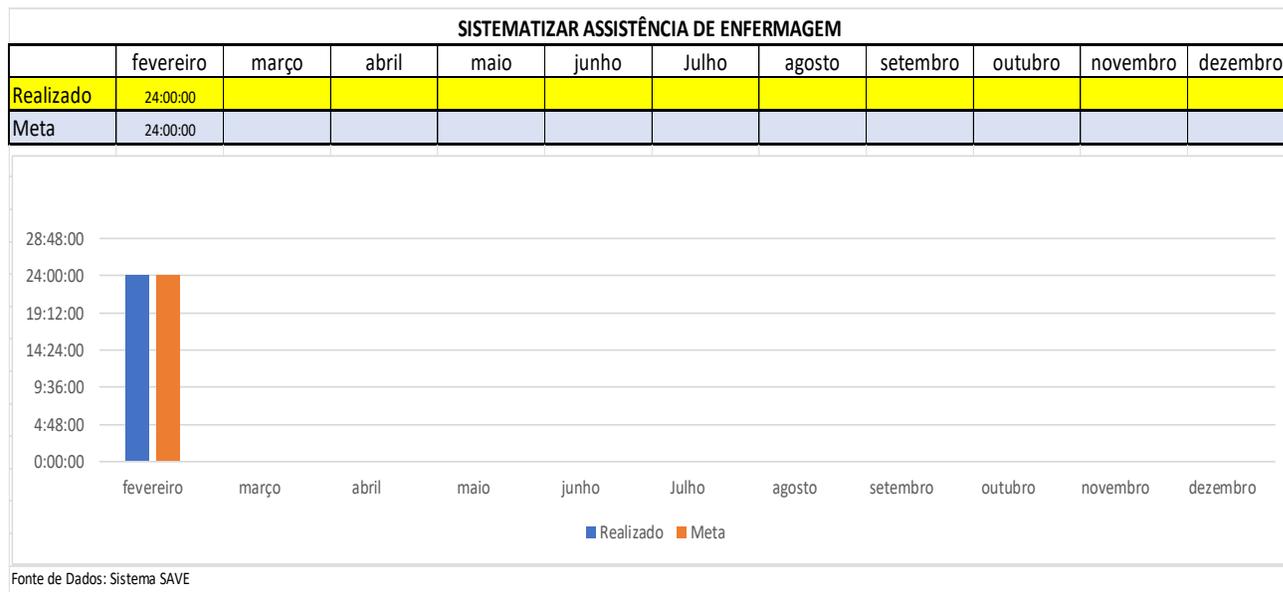
Análise Crítica fevereiro 2022:

Durante o período de 01/02/2022 até 28/02/2022, tivemos 05 notificações registradas de contenção mecânica dos 254 pacientes/dia internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

Plano de Ação: Garantir cuidados e práticas assistenciais de segurança do paciente.

Nº08

Indicador: Sistematização de Assistência de Enfermagem (SAE)



Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Em garantia da gestão do cuidado, garantimos através do sistema Save, o registro de anamneses, exames físicos, HD, prescrições e evoluções de enfermagem de todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV.

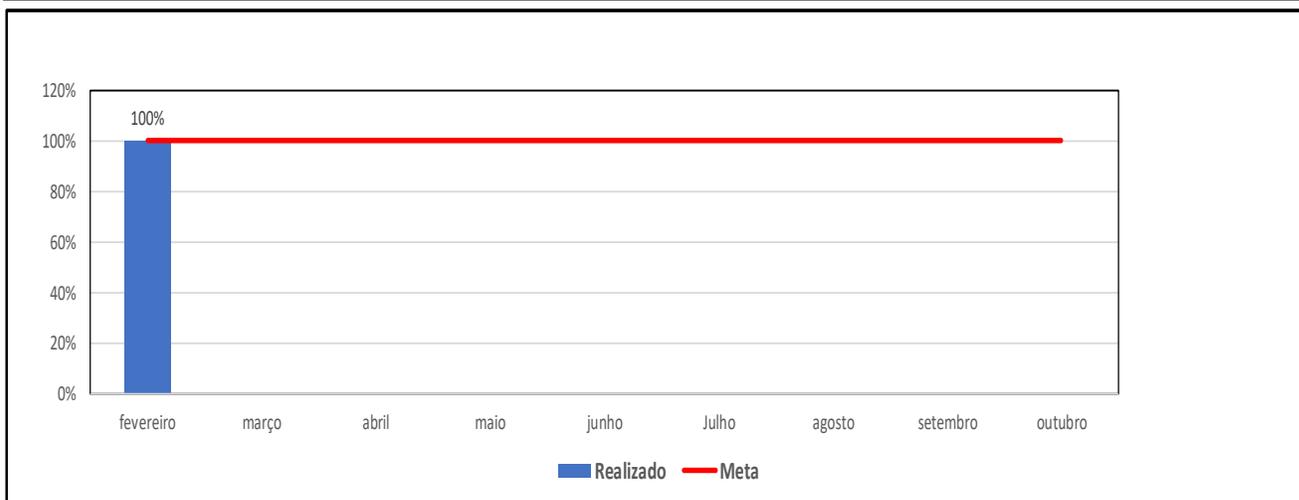
Plano de Ação: Garantir registro de SAE em sistema de informação de todos os pacientes.

Nº09

Indicador: Evolução de Prontuários

EVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIOS

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%											100,0%
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100,0%



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - FEVEREIRO 2022

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta alcançada. Todos os pacientes internados nas Enfermarias Agudos III e IV foram devidamente evoluídos em sistema SAVE.

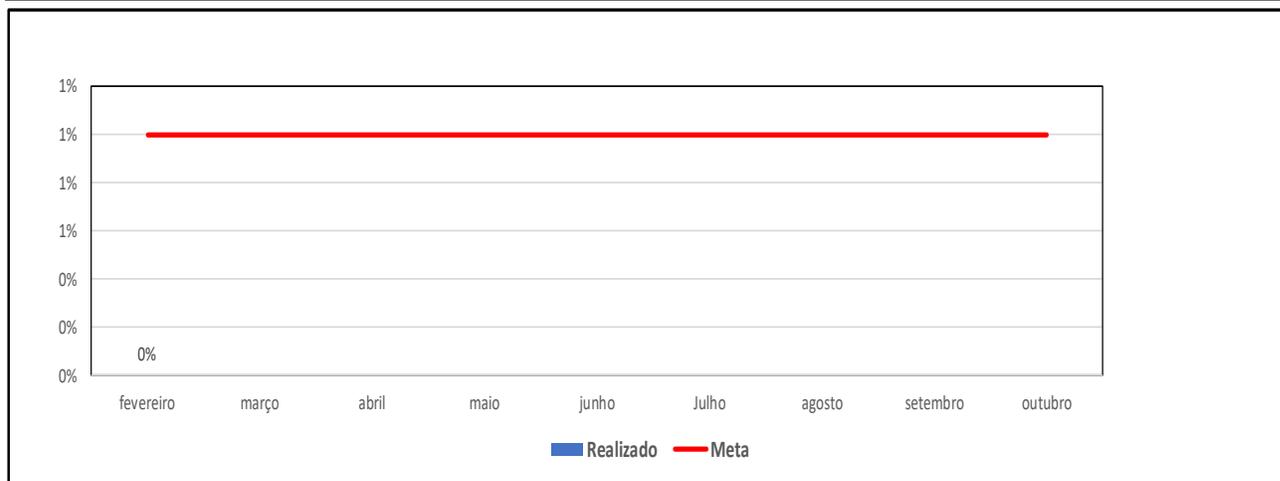
Plano de Ação: Garantir o registro de todas as evoluções das equipes médicas e não médicas em sistema de informação.

Nº10

Indicador: Reclamação Ouvidoria

RECLAMAÇÃO OUVIDORIA

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%											0,0%
Meta	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1,0%



Fonte de Dados: Ouvidoria

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022, não foram registrados nenhuma queixa na unidade Santa Tereza referente aos atendimentos realizados nas enfermarias agudos III e IV.

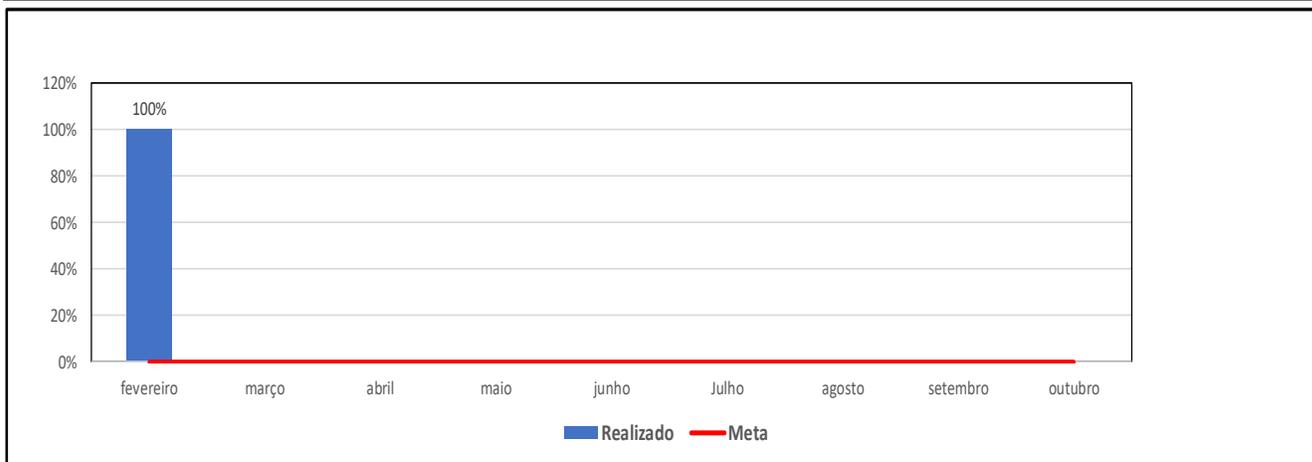
Plano de Ação: Garantir atendimento humanizado aos pacientes e familiares que utilizam os serviços de internação do Hospital Santa Tereza.

Nº11

Indicador: Recebimento de medicação e conservação

RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E CONSERVAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	100%											1
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fonte de Dados: SISTEMA SAVE - RELATÓRIO DE ESTOQUE/RECEBIMENTO

Análise Crítica fevereiro 2022:

Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022 foram recebidas 2.150 unidades de medicamentos e todos foram estocados adequadamente, bem como registrados em sistema de informação SAVE. Vide anexo nº 04.

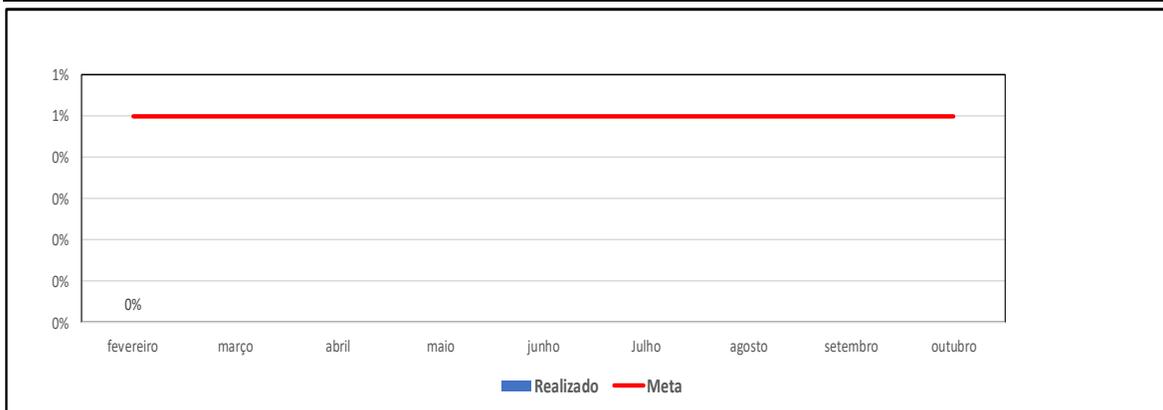
Plano de Ação: Garantir o recebimento, conservação e estocagem adequadamente.

Nº12

Indicador: Controle de estoque

CONTROLE DE ESTOQUE

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%											0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza

Análise Crítica fevereiro 2022:

Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi disponibilizado a relação de itens padronizados, porém, nos foi garantido pela farmacêutica responsável que não houve medicamentos com estoque zero.

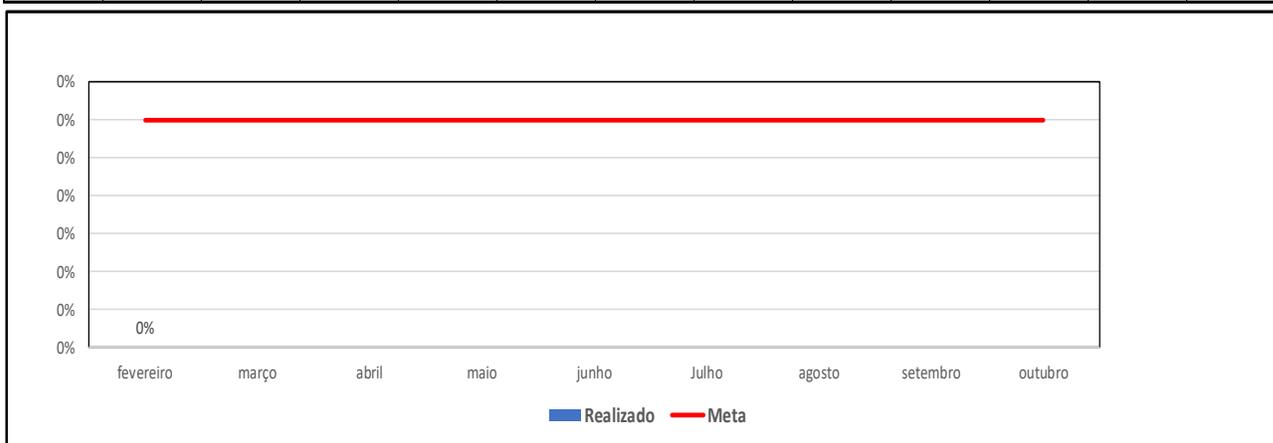
Plano de Ação: Solicitar relatório de medicamentos padronizados e saldos zero em estoque mensalmente.

Nº13

Indicador: Fracionamento/Unitarização

FRACIONAMENTO/UNITARIZAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0%											0,0%
Meta	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,03%	0,0%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza

Análise Crítica fevereiro 2022:

Durante o mês de fevereiro 2022, não houve perdas durante o processo de unitarização e fracionamento.

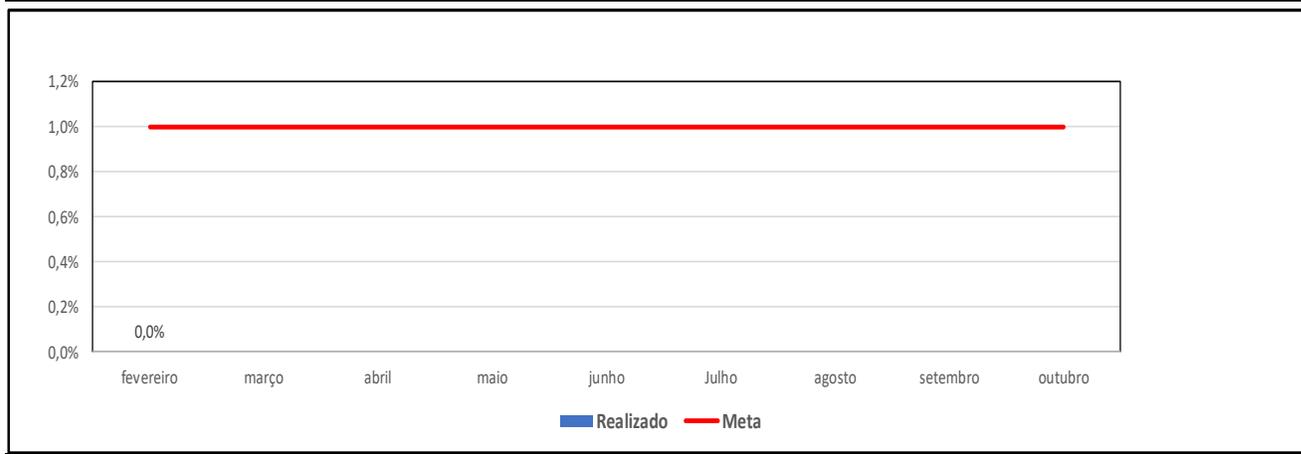
Plano de Ação: Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Nº13

Indicador: Dispensação

DISPENSAÇÃO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%											0,0%
Meta	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza

Análise Crítica fevereiro:

Meta realizada. Durante o mês de fevereiro 2022, não houve registro de dispensação de medicamentos não conforme a prescrição médica.

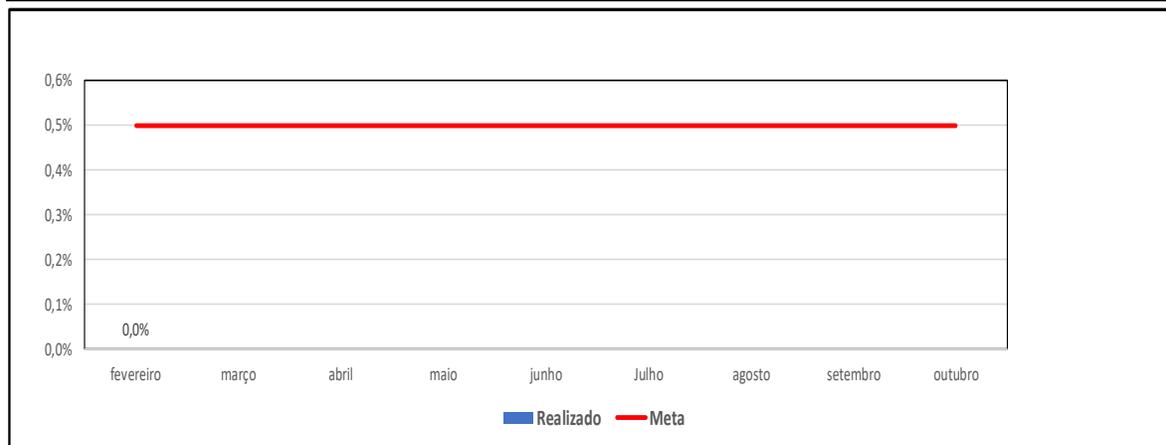
Plano de Ação: Manter acompanhamento e qualidade do processo de trabalho.

Nº14

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Clínico

CONTROLE DE INVENTÁRIO - MEDICAMENTO CLINICO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0,0%											0,0%
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



Fonte de Dados: Farmácia Hospital Santa Tereza

Análise Crítica fevereiro 2022:

Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi realizado inventários quinzenais, porém, os controles de entradas e saídas nos foi garantido pela farmacêutica responsável, através do processo BIM (caixa organizadora).

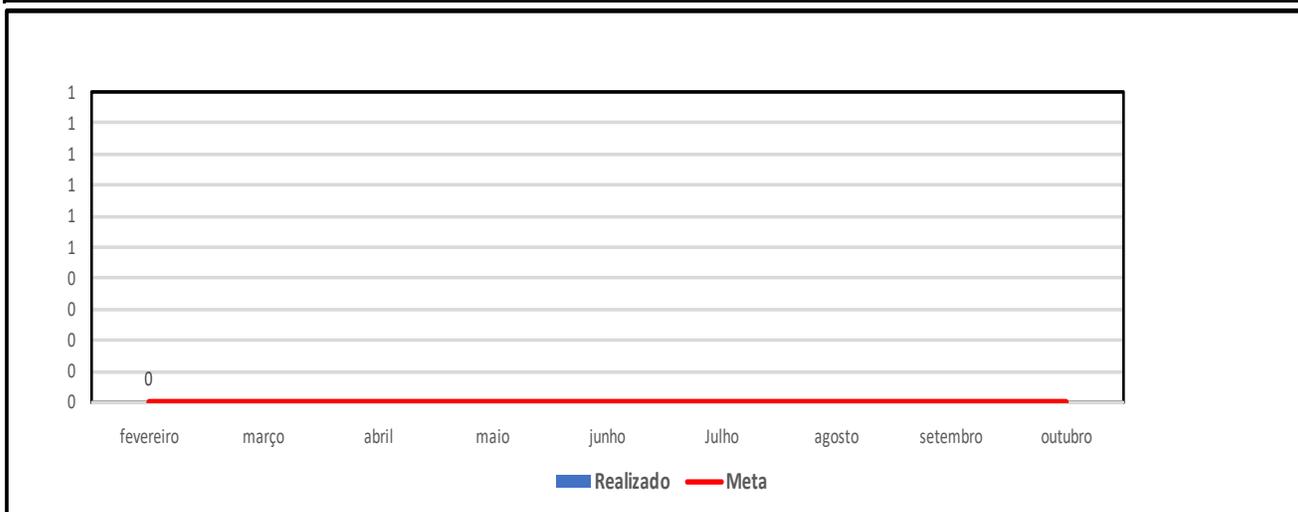
Plano de Ação: Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

Nº15

Indicador: Controle de Inventário – Medicamento Psicotrópico

CONTROLE DE INVENTÁRIO/MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO

	fevereiro	março	abril	maio	junho	Julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	média
Realizado	0											0
Meta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Fonte de Dados: Coordenação Farmacêutica

Análise Crítica fevereiro 2022:

Considerando o início do projeto a partir de 01/02/2022, bem como a avaliação e implantação de processos de trabalho, não foi realizado inventários semanais, porém, os controles de entradas e saídas nos foi garantido pela farmacêutica responsável, através do processo BIM (caixa organizadora).

Plano de Ação: Informatizar sistema de inventários para apuração e emissão de relatórios mensais.

ANEXOS:

1. PLANILHA DE MONITORAMENTO DIÁRIO:

DIA	PACIENTE/DIA	NÚMERO DE SAÍDOS (ALTAS, TRANSFERÊNCIAS, ÓBITOS)	MÉDIA PERMANENCIA	SAÍDOS (ÓBITO)	TAXA DE OCUPAÇÃO
1	0	0	#DIV/0!	0	0%
2	0	0	#DIV/0!	0	0%
3	2	0	#DIV/0!	0	13%
4	4	0	#DIV/0!	0	25%
5	5	0	#DIV/0!	0	31%
6	0	0	#DIV/0!	0	0%
7	7	0	#DIV/0!	0	44%
8	10	1	10,0	0	63%
9	11	0	#DIV/0!	0	69%
10	13	0	#DIV/0!	0	81%
11	15	0	#DIV/0!	0	94%
12	0	0	#DIV/0!	0	0%
13	0	0	#DIV/0!	0	0%
14	0	0	#DIV/0!	0	0%
15	17	1	17,0	0	106%
16	0	0	#DIV/0!	0	0%
17	0	1	0,0	0	0%
18	18	2	9,0	0	60%
19	0	0	#DIV/0!	0	0%
20	0	0	#DIV/0!	0	0%
21	20	2	10,0	0	67%
22	22	1	22,0	0	73%
23	24	0	#DIV/0!	0	80%
24	27	0	#DIV/0!	0	90%
25	29	0	#DIV/0!	0	97%
26	0	1	0,0	0	0%
27	0	0	#DIV/0!	0	0%
28	30	0	#DIV/0!	0	100%
TOTAL	254	9	28,2	0	39%

2. LISTA DE PRESENÇA DE TREINAMENTOS E INTEGRAÇÕES:

SANTA CASA de Misericórdia							LISTA DE PRESENÇA		
TÍTULO DO TREINAMENTO INTEGRAÇÃO DE PESSOAL - HOSPITAL SANTA TEREZA				ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Anão <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> IN	TIPO <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Constatante <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Redigim				
CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop		INSTRUTORES: <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno		INSTITUIÇÃO SANTA TEREZA					
LOCAL DO TREINAMENTO AUDITÓRIO	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL	DATA / PERÍODO 11/02/2022	HORÁRIO 09H AS 17H	CARGA HORÁRIA DE HORAS	NR TURMA				
PARTICIPANTES									
Nº	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA					
1	Camille A. Longo	tec. enfermagem	Ag. mac						
2	Camila M. de Souza	Enfermeira	Ag. mac						
3	Anderson (Lilão) R. R. R.	Enfermeiro	Ag. mac						
4	Império da C.	Tec. Enfermagem	Ag. mac						
5	Marcos Vinícius da Silva	tec. enfermagem	Ag. mac						
6	Camila A. B. L. de A.	Assist. Social	Ag. mac						
7	Therica Gabriel de L.	Tec. Enfermagem	Ag. mac						
8	Fabiano Alves Rodrigues Pereira	Enfermeiro	Ag. mac						
9	Walter de Brito	Enfermeiro	Ag. mac						
10	Damiane Gabriela Galde	Enfermeira	Ag. mac						
11	Marcelo Vinícius L. G.	Enfermeiro	Ag. mac						
12	Jefferson Angelino	Enfermeiro	Ag. mac						
13	Thiago Gomes de M.	Tec. Enfermagem	Ag. mac						
14	Christiane Alves de S.	TE	Ag. mac						
15	Paulo Lourenço de S.	Enfermeiro	Ag. mac						
16	Juliana Cabral	Enfermeira	Ag. mac						
17	Thaiane Karen Celestina	Tec. Enfermagem	Ag. mac						
18	Quiana Alice da Silva	Tec. Enfermagem	Ag. mac						
19	Thaiane Barcelos Martins	medico	Ag. mac						
20	Thaiane Cátia de M.	Farmacêutica	Farmácia						
21	Thaiane R. P. de S.	Farmacêutica	Farmácia						
22	Thaiane R. P. de S.	Farmacêutica	Farmácia						
23	CRISTIANO CARLOS MONTE	PSIQUIATRA	AG. MAC						
24	André Carlos A. P.	tec. enfermagem	Ag. mac						
25									
26									
27									
28									
29									
30									
OBSERVAÇÃO / COMENTÁRIOS / ADICIONAIS									
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL			LIMITE				
Data: / /		VISTO RESP: DATA: / /			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				

CS-02-03-01-10 - LISTA DE PRESENÇA - C/ET/CA
Temporidade do documento: Válido por 6 anos no setor após, esse período deverá ser encaminhado à Comissão para decisão.



LISTA DE PRESENÇA

TÍTULO DO TREINAMENTO INTEGRAÇÃO DE PESSOAL - HOSPITAL SANTA TEREZA		ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNF	TIPO <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem	
CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop		INSTRUTORES: DIVERSOS <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno		INSTITUIÇÃO SANTA TEREZA
LOCAL DO TREINAMENTO AUDITÓRIO	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL	DATA / PERÍODO 02/03/2022	HORÁRIO 07:00 ÀS 17:00	CARGA HORÁRIA 08 HORAS
PARTICIPANTES				
Nº	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1	Samuel Alfredo Santos	Tec. Enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
2	Thiara Rende	Téc. Saúde	Agudo M	[Assinatura]
3	Graciela Maria de Souza	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
4	Juliana Bellini	Tec. Enf.	Agudo M	[Assinatura]
5	Julia Cabral Cordeiro	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
6	Anderson Vilela Ribeiro	Enfermeiro	Agudo M	[Assinatura]
7	Thiara Gabriel de Jesus	Tec. enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
8	Adriana S.C. Nascimento	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
9	Elisabete Moura	Tec. enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
10	Danielle Carolina D. Galo	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
11	Adriana Tundakhe	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
12	Wilson José Pontes	Enfermeiro	Agudo M	[Assinatura]
13	Renata Gabras Santos	Tec. Enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
14	Renata Ap. R. Andrade	Assist. Social	Agudo M	[Assinatura]
15	Fernanda das Neves	Tec. Enf.	Agudo M	[Assinatura]
16	Josiana Almeida Rodrigues	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
17	Marcel Venício L. Garcia	Enfermeiro	Agudo M	[Assinatura]
18	Isis Lourenço da S. Bastos	Enfermeira	Agudo M	[Assinatura]
19	Camilla Raiane Longo	Tec. Enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
20	Estelane Alves de Barros	TE	Ag. MASC.	[Assinatura]
21	MARCELA VIEIRA DA SILVA	Tec. enfermagem	Ag. MASC.	[Assinatura]
22	Marcelina de F.	Tec. da Fala	Agudo M	[Assinatura]
23	Thiara Rende	Tec. Enfermagem	Agudo M	[Assinatura]
24	Thiara Rende	Farmacêutica	Farmácia	[Assinatura]
25				
26				
27				
28				
29				
30				
OPERAÇÃO / COPISTAS / CATEGORIA				
ASSINATURA DE APROVAÇÃO		DECLARAÇÃO DE PRESENÇA		DATA
[Assinatura]		VISTO RESP. [Assinatura]		DATA: / /
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				

CM - 02/01/19 - LISTA DE PRESENÇA - CÉDULA
Toda vez que o documento "Visto por" não for assinado, este período deverá ser encaminhado à Comissão para descarte.



LISTA DE PRESENÇA

TÍTULO DO TREINAMENTO: Treinamento nos NR's 06, 26 e 32

ORIGEM: Anúncio PNC LNT

TPO: Teórico Comportamental
 Capacitação Atualização

CATEGORIA DO TREINAMENTO: Urbano In Company In Loco
 Externo Sala de / Semitela / Workshop

INSTRUTOR: JOSÉ MACHADO

LOCAL DO TREINAMENTO: **SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL:** **DATA / PERÍODO:** 10-fev-22 **HORÁRIO:** 14:30-17:30 **CARGA HORÁRIA:** 3 horas

NR	PARTICIPANTES	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1	Adriana T. do A.	Superfície	Aquid. 04	
2	André Luiz Liboni	Enfermeiro	Aquid. 04	
3	Alisabelle Marinyck	Rec. Enfermeiro	Aquid. 04	
4	marcelo C. Cavalcanti	Tec. Superfície	Aquid. 04	
5	Daniela Ap. Luz Adelpho	Rec. Enfermeiro	Aquid. 04	
6	Adriana S. Cabral do Carmo	Enfermeira	Populares	
7	Anderson da Silva	Tec. Enfermeiro	Aquid. 04	
8	Fabiane Cristina de Oliveira	Tec. Enfermeiro	Aquid. 04	
9	Milena Pro. Bolognini	Enfermeira	Aquid. 04	
10	Carla Regina A. S. Silva	Tec. Superfície	Aquid. 04	
11	Adriana Alves Rodrigues Muxeli	Enfermeira	Aquid. 04	
12	Camilla Elaine da Silva	Rec. Enfermeiro	Aquid. 04	
13	marcelo Vinícius de Lima Garcia	Enfermeiro	Aquid. 04	
14	Carla Cristina de Almeida	Tec. Superfície	Aquid. 04	
15	Thiery Jéssica de Moraes	Tec. Superfície	Aquid. 04	
16	Thiery Augusto	Enfermeiro	Aquid. 04	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ **RECONHECIMENTO DE FÉRMEN:** _____ **DATA:** _____

Cap. 22.03 R. 10 - LISTA DE PRESENÇA / CÉDULA
 Para validade do documento, válido por 4 anos no total após, esta partilha deverá ser encaminhada à Controladoria para depósito.



LISTA DE TREINAMENTO

ATIVIDADE: Treinamento em In Loco.

Data: 08/08/2022 Período: manhã/tarde Carga Horária: 1hr

Nome do Instrutor / facilitador: Coordenadora Julia Cabral Cardoso Navarro

Tema: Alta Hospitalar

ALTA HOSPITALAR

Nº	Nome	Profissão	ASSINATURA
1	Adriana T. Tinigade	Enfermeira	[Assinatura]
2	Andresson Leite Ribeiro	Enfermeiro	[Assinatura]
3	Carla Lourenço	Enfermeira	[Assinatura]
4	Daya C.S. Vieira Barros	Enfermeira	[Assinatura]
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			



	NORMAS E ROTINAS		COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRÃO PRETO
	ÁREA/SUBÁREA EMITENTE: GAIS II		
	TÍTULO: Alta hospitalar		
Registro: POP.GII- 21	Data da emissão: 20/10/2020	Versão nº: 002	Página:
OBJETIVO: Realizar o processo de alta hospitalar qualificada.			
APLICAÇÃO: Unidades Masculinas II e III			
EMISSÃO, REVISÃO E APROVAÇÃO: <ul style="list-style-type: none">o Emitido por : Rubia Paixão Benedictoo Revisado por : Giovana T. A. Pugginao Aprovado por : Luciano Bissoli da Silva			
EXECUTANTES: Equipe multiprofissional			
ATIVIDADES ou PROCEDIMENTO TÉCNICO: <p>1. A alta hospitalar é um procedimento médico privativo, entretanto sempre que possível, deve ser planejado junto à equipe multidisciplinar com ações voltadas ao PTS do paciente visando à transição do cuidado para a rede ambulatorial e de apoio;</p> <p>2. As altas hospitalares podem ser dos seguintes tipos:</p> <p>2.1 Alta à pedido/desistência da internação: Quando o paciente ou responsável pela internação solicita a alta hospitalar. Para isso, o médico deverá avaliar as condições clínicas do paciente e acolher os familiares orientando-os quanto ao plano terapêutico e prognóstico clínico do paciente.</p> <p>A tomada de decisão deve estar pautada na legislação brasileira concorrente às Internações psiquiátricas expressas na Lei Federal 10.216/2001 . O fluxograma que se segue exemplifica casos práticos de situações em que a internação involuntária pode ser necessária.</p>			



funcionários;

- Participar de associações com outros pacientes para fins de intimidação e ameaça a pacientes e/ou funcionários; - Uso e tráfico de substâncias psicoativas dentro da unidade;
- Uso ou porte de qualquer tipo de objeto que possa ser utilizado como arma; Nestes casos os familiares serão informados por telefone e será realizado agendamento prévio no serviço ambulatorial que poderá ser encaminhado posteriormente pelo correio;
- Degradação do patrimônio.

2.4. Altas para Internações compulsórias

2.4.1. Para proceder à alta hospitalar a equipe deverá atentar-se se a alta está à critério médico ou mediante a manifestação judicial.

2.4.2. Nas altas à critério médico deve ser encaminhado ao Diretor Técnico de Saúde II da GAIS II o resumo de alta para ser encaminhado como informação ao judiciário;

2.4.3. Nas altas por decisão judicial deve ser encaminhado relatório médico como solicitação de alta hospitalar.

A alta ocorrerá com autorização judicial após o encaminhamento de relatório médico;

2.5 Altas por Evasão

2.5.1 Em caso de fugas os membros da equipe deverão realizar o protocolo de evasão e o paciente receberá alta por evasão em 24 horas para Internações voluntárias e 48 horas para Internações compulsórias.

2.6. Alta licença

2.6.1 Alta por tempo determinado destinada à observação do paciente em ambiente externo antes da alta definitiva.

3. Rotina

3.1. O Médico deve preencher em três vias o Resumo de Alta que serão entregues a Assistente Social para agendamento no serviço Ambulatorial no município de Origem;

3.2. O Médico fará a prescrição de medicamentos para alta (Prescrição de Urgência no Sistema de Prontuário Eletrônico e na observação "ALTA") para 10 dias;

3.3. O médico deverá prescrever a alta definitiva no Sistema de Prontuário Eletrônico;

3.4. O serviço social comunica os familiares sobre a alta, articula e agenda o retorno, junto à rede ambulatorial e, se necessário solicita o transporte municipal.

3.5. A enfermagem deve:

3.5.1. Entrar em contato com a farmácia comunicando a alta para preparo da medicação (Ramal 9072; 9027);

3.5.2. Buscar as medicações de alta e conferir;

3.5.3. Orientar familiares e paciente quanto aos horários da medicação;

3.5.4. Entregar ao paciente ou familiar o resumo de alta em envelope preenchido pela



Assistente Social e orientá-los quanto continuidade do tratamento e retorno;

3.5.5. Devolver, quando houver, pertences ou outros objetos do paciente que foram guardados na admissão registrando em prontuário;

3.5.6. O paciente ou familiar deve assinar guia de alta (Folha J);

3.5.7. Anotar todo o procedimento no prontuário do paciente e Sistema de Prontuário Eletrônico;

3.5.8. O profissional de referência do leito ao término da anotação imprime as evoluções, conforme manual de Instruções localizados na Intranet;

3.5.9. Realiza a checagem da prescrição de alta definitiva;

3.5.9 Realiza o organização do prontuário físico conforme orientação da Comissão de Prontuários;

CUIDADOS:

OBSERVAÇÃO:

FORTE: BARROS, Daniel Martins de; SERAFIM, Antonio de Pádua. Parâmetros legais para a internação involuntária no Brasil. Rev. psiquiatr. clín., São Paulo, v. 36, n. 4, p. 175-177, 2009.

3. CONTROLE DE VISITAS DOS PACIENTES:

HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRAO PRETO

E-mail: hstip-protocolo@saude.sp.gov.br - Telefone: 1639199000 Fax: 1639199075

CONTROLE DE VISITAS

Data Emissão: 08/03/2022 13:28:09

Pacientes	Leito	Idade	Internação	Ata	Médico	P
AGIDOS FEMININO I - 35 (8)						
336228	CCAMILA GONCALVES DA SILVA	35-11	30 A - 30/09/2021 14:59	- 17/02/2022 16:00	- JAIRD ROSA MACHAD	- 276
336299	DMAYKE APARECIDA OLIVEIRA	35-10	30 A - 10/02/2022 15:05	- 25/02/2022 18:11	- JAFESSON DOS ANJO	- 280
336382	GGENI MILANT SOUZA	35-10	56 A - 08/02/2022 10:57	- 08/02/2022 16:16	- MARIA TERESA CAER	- 281
336610	JJORDANA MONTECHI DA SILVA	35-02	38 A - 18/02/2022 09:45	- 18/02/2022 10:00	- MARIA TERESA CAER	- 277
336356	LLUCIANA MAGALHAES DIAS DE OLIVEIRA	35-08	43 A - 14/12/2021 07:36	- 10/02/2022 15:04	- JAFESSON DOS ANJO	- 281
336352	MMARIA JULIA AYUSSO	35-10	38 A - 09/12/2021 07:40	- 04/02/2022 14:36	- MARIA TERESA CAER	- 278
336378	NNITICE CARVALHO DA SILVA PRADO	35-02	53 A - 04/01/2022 09:24	- 15/02/2022 14:30	- MARIA TERESA CAER	- 291
336375	PPRISCILA MENDES MORAES DA SILVA	35-01	28 A - 30/12/2021 10:05	- 10/02/2022 18:09	- MARIA TERESA CAER	- 274
336600	VVANDA JANALIA STOCO PIMENTA	35-01	36 A - 15/02/2022 09:09	- 27/02/2022 17:00	- MARIA TERESA CAER	- 281
AGIDOS MASCULINO I - 71 (3)						
334856	DDIEGO AMANCIO DA SILVA	71-05	40 A - 15/04/2021 09:28	- 08/02/2022 15:32	- MARCOS AURELIO MA	- 225
336307	RRIGHLANDER AUGUSTO FERREIRA	71-06	25 A - 30/11/2021 14:25	- 10/02/2022 18:41	- JULIO CESAR TADEU	- 273
336316	LLUAN LIMA MARTINS SOARES	71-07	28 A - 04/01/2022 08:45	- 24/02/2022 18:18	- JAFESSON DOS ANJO	- 281
AGIDOS MASCULINO II - 32 (4)						
335267	DDIVINO APARECIDO INACIO DE SOUZA	32-58	46 A - 23/11/2021 14:34	- 25/02/2022 11:58	- JULIO CESAR TADEU	- 217
336921	LLUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA	32-59	48 A - 25/08/2021 09:17	- 24/02/2022 11:50	- JULIO CESAR TADEU	- 249
335115	NNILTON CESAR TROVO	32-51	56 A - 26/10/2021 09:18	- 02/02/2022 12:02	- MARCOS AURELIO MA	- 254
334802	SSERASTIAO MOREIRA DA SILVA	32-52	68 A - 10/05/2021 10:56	- 02/02/2022 10:00	- MARCOS AURELIO MA	- 280
AGIDOS MASCULINO IV - 72 (9)						
336584	DDAVID MORAES FERNANDES	72-05	53 A - 08/02/2022 14:57	- 21/02/2022 15:55	- ERICK ANDRE TOMIR	- 267
336570	FFABIANO FERREIRA DOS SANTOS	72-04	38 A - 04/02/2022 13:40	- 18/02/2022 10:45	- JAFESSON DOS ANJO	- 291
336578	GGUILHERME HENRIQUES DOS SANTOS DA SI	72-04	19 A - 07/02/2022 15:10	- 21/02/2022 12:00	- ERICK ANDRE TOMIR	- 281
336611	JJODAO PAULO ALEXANDRE DA SILVA	72-13	29 A - 18/02/2022 09:55	- 18/02/2022 12:00	- ERICK ANDRE TOMIR	- 281
336589	JJUVENATO MACHADO LOPES	72-11	50 A - 09/02/2022 08:19	- 21/02/2022 13:28	- ERICK ANDRE TOMIR	- 277
336577	LLUIZ RONALDO DA SILVA	72-08	38 A - 07/02/2022 08:52	- 10/02/2022 09:02	- ERICK ANDRE TOMIR	- 280
336595	MMACHADOS TEIXEIRA MAGALHAES	72-13	25 A - 09/02/2022 13:28	- 17/02/2022 08:45	- ERICK ANDRE TOMIR	- 281
336601	SSOLIKO RAMO GONCALVES	72-06	56 A - 11/02/2022 13:55	- 18/02/2022 18:47	- ERICK ANDRE TOMIR	- 227
336607	WENISLEI DOS SANTOS OLIVEIRA	72-10	25 A - 15/02/2022 13:24	- 22/02/2022 09:28	- ERICK ANDRE TOMIR	- 281
COIDADOS INTERCENENCIA 24 (2)						
336345	GGIDEL DIAS FIGUEIREDO	9-103	21 A - 07/12/2021 09:05	- 09/02/2022 16:45	- JAFESSON DOS ANJO	- 281
335077	VVERA LUCIA DA SILVA	9-102	55 A - 14/10/2021 13:04	- 17/02/2022 10:40	- JAFESSON DOS ANJO	- 262
VIVENDA - 10 - 1						
73746	MMARIA APARECIDA GORETI DE MELLO	10-112	57 A - 29/08/2009 07:00	- 13/02/2022 12:28	- EDUARDO PRADO	- 277

TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: 87



4. CONTROLE DE RECEBIMENTOS DE MEDICAMENTOS:

HOSPITAL SANTA TEREZA DE RIBEIRAO PRETO

AV. ADELMO PERDIZZA, 495, RESIDENCIAL FLORIDA, RIBEIRAO PRETO, SP
CNPJ: 46.374.500/0048-39
FONE: 1639190000 - E-MAIL: hamp-protocolo@saude.sp.gov.br

EMITIDO POR:
EM 08/03/2022 13:56:31

Movimentação de Produtos Avulso - Entrada

Período: 01/02/2022 à 28/02/2022

Produto	Descrição	Qtde.	Valor	
1000029	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSU	400,00	0,31	124,00
1000538	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL TUBO 50G	10,00	19,00	190,00
1000308	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG CAPSULA LIBERACA	1.200,00	0,65	780,00
1000608	ZUCLOFENTIXOL 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540,00	2,20	1.188,00
Total Geral: R\$				2.282,00

5. AÇÕES





