



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO
Hospital Estadual dos Lagos Nossa Senhora de Nazareth
Contrato de Gestão nº 003/2022

COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2024.

Saquarema, 14 março de 2024



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



1. APRESENTAÇÃO

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Associação de Proteção a Maternidade e à infância de Matuipe – IMAPS na gestão do Hospital Estadual dos Lagos Nossa Senhora de Nazareth, por força do Contrato de Gestão.

Os indicadores de desempenho Expostos neste relatório são parâmetros de acompanhamento definidos no referido contrato de gestão, sendo ferramentas utilizadas com a finalidade de avaliar o desempenho do serviço prestado, considerando os conceitos e objetivos de cada indicador.

Assim, o presente relatório de execução tem o condão de contextualizar a aplicação dos recursos públicos envolvidos, permitindo maior compreensão da prestação de contas mensal.



2. RELATORIO DE EXECUÇÃO

2.1 Relatório de aquisição de bens

| UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH | | | | | | | | | | | | Fevereiro/2024 | |
|--|----------------------------------|----------|------------------|-------------------|-------|----------------|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--|
| DA RESPONSÁVEL: ASSOC DE PROT A MATERNIDADE E A INF DE MUTUÍPE | | | | | | | | | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Cartão de Fundação (C.F.) | Nº Contrato (Protocolo) (C.S.U.) | Item (I) | Descrição do Bem | CNPJ beneficiário | Unid. | Nº Nota Fiscal | Data de aquisição | Valor unitário (por item) | Valor Unidade (R\$) | Valor Total (R\$) | Motivo da Aquisição | Sector de Destino | |
| NÃO HOVE AQUISIÇÃO DE BENS | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | 0 | | | |
| <small>(*) Valor de bens adquiridos em caráter de empréstimo - Não processados em: Odebrecht Siga - https://siga.odebrecht.com.br/portal/financeiro/contas-liquidadas/contas-liquidadas-3-2024/relatorio-de-bens-adquiridos-em-carater-de-emprestimo-em-2024</small> | | | | | | | | | | | | | |

2.2 Relatório de investimento

| UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH | | | | | | Fevereiro/2024 | |
|--|-------------------|----------------------|-----------|-------|----------------------|----------------|-----|
| Outros Investimentos | | | | | | | |
| Data Aquisição | Código de Despesa | Tipo de Investimento | Descrição | Unid. | Valor Unitário (R\$) | | |
| NÃO HOVE INVESTIMENTOS | | | | | | | |
| Total | | | | | | 0 | R\$ |



2.3 Despesa realizadas

| UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH | | fevereiro/2024 |
|---|--|----------------------|
| OSS RESPONSÁVEL: ASSOC DE PROT A MATERNIDADE E A INF DE MUTUIPE | | |
| DESPESAS REALIZADAS | | |
| Código | Despesa | Valor (R\$) |
| 1 | PESSOAL | -3.919.491,71 |
| 01.01 | SALARIO | -3.693.448,51 |
| 01.01.01 | FOLHA NORMAL | -766.636,78 |
| 01.01.02 | 13º SALÁRIO | 0,00 |
| 01.01.03 | FÉRIAS | -93.256,15 |
| 01.01.04 | ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO | 0,00 |
| 01.01.05 | GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS | -271.165,24 |
| 01.01.06 | ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS | 0,00 |
| 01.01.07 | HORAS EXTRAS | 0,00 |
| 01.01.99 | OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO(PJS MÉDICAS) | -2.562.390,34 |
| 01.02 | BENEFÍCIOS | -8.937,90 |
| 01.02.01 | VALE TRANSPORTE | -7.820,40 |
| 01.02.02 | CESTA BÁSICA | 0,00 |
| 01.02.03 | CONVÊNIOS | 0,00 |
| 01.02.04 | VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 01.02.99 | OUTROS BENEFÍCIOS | -1.117,50 |
| 01.03 | ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | -217.105,30 |
| 01.03.01 | FGTS | -81.277,82 |
| 01.03.02 | IRRF | -53.982,87 |
| 01.03.03 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS | -79.471,03 |
| 01.03.04 | RESCISÕES | -2.373,58 |
| 01.03.99 | OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 01.04 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 0,00 |
| 01.04.01 | PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS | 0,00 |
| 01.04.02 | PAGAMENTO DE RESIDENTES | 0,00 |
| 01.04.99 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 0,00 |
| 2 | MATERIAL DE CONSUMO | -419.676,12 |
| 02.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | -15.015,92 |
| 02.01.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | -15.015,92 |
| 02.02 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.02.01 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.03 | PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO | 0,00 |
| 02.03.01 | PARA MANUTENÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 02.03.02 | PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL | 0,00 |
| 02.03.03 | PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.03.04 | FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ | 0,00 |
| 02.04 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | -10.369,50 |
| 02.04.01 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | -10.369,50 |
| 02.05 | MATERIAL DE LIMPEZA | 0,00 |
| 02.05.01 | MATERIAL DE LIMPEZA | 0,00 |
| 02.06 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 |
| 02.06.01 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 |
| 02.07 | MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL | -369.857,70 |
| 02.07.01 | MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS | -185.680,84 |
| 02.07.02 | GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO) | -15.858,62 |
| 02.07.03 | MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS | -168.318,24 |
| 02.08 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | 0,00 |
| 02.08.01 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | 0,00 |



| | | |
|--------------|--|----------------------|
| 02.09 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | 0,00 |
| 02.09.01 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | 0,00 |
| 02.10 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | 0,00 |
| 02.10.01 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | 0,00 |
| 02.11 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | 0,00 |
| 02.11.01 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | 0,00 |
| 02.99 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | -24.433,00 |
| 02.99.01 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | -24.433,00 |
| 3 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | -1.723.520,47 |
| 03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL | -97.342,01 |
| 03.01.01 | REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL | -95.384,01 |
| 03.01.02 | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO | -1.958,00 |
| 03.02 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | -176.192,33 |
| 03.02.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | -176.192,33 |
| 03.03 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | -10.524,91 |
| 03.03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | -10.524,91 |
| 03.04 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | 0,00 |
| 03.04.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | 0,00 |
| 03.05 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | -59.619,39 |
| 03.05.01 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | -59.619,39 |
| 03.06 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA | -127.347,46 |
| 03.06.01 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL | -68.641,46 |
| 03.06.02 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | -4.126,00 |
| 03.06.03 | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | -3.580,00 |
| 03.06.04 | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | -51.000,00 |
| 03.07 | LOCAÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 03.07.01 | LOCAÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 03.08 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | -3.727,61 |
| 03.08.01 | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS | -3.727,61 |
| 03.09 | LIMPEZA | -140.476,46 |
| 03.09.01 | SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | -136.676,36 |
| 03.09.02 | SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES | -3.800,10 |
| 03.10 | SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 03.10.01 | SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 03.13 | INTERNET | -2.238,42 |
| 03.13.01 | INTERNET | -2.238,42 |
| 03.15 | CURSOS | 0,00 |
| 03.15.01 | CURSOS | 0,00 |
| 03.16 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | -15.318,97 |
| 03.16.01 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | -15.318,97 |
| 03.17 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | -517.646,23 |
| 03.17.01 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA | -517.646,23 |
| 03.17.02 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA | 0,00 |



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



| | | |
|--------------|--|--------------------|
| 03.18 | SEGUROS | -921,04 |
| 03.18.01 | SEGUROS | -921,04 |
| 03.19 | CONDOMÍNIO | 0,00 |
| 03.19.01 | CONDOMÍNIO | 0,00 |
| 03.20 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | -20.000,00 |
| 03.20.01 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | -20.000,00 |
| 03.21 | DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE | 0,00 |
| 03.21.01 | REGIME DE QUILOMETRAGEM | 0,00 |
| 03.21.02 | PEDÁGIO | 0,00 |
| 03.21.03 | PASSAGENS AÉREAS | 0,00 |
| 03.21.04 | PASSAGENS RODOVIÁRIAS | 0,00 |
| 03.21.05 | DESPESAS COM TÁXI | 0,00 |
| 03.21.06 | FRETE | 0,00 |
| 03.21.99 | OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO | 0,00 |
| 03.22 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.22.01 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.23 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | 0,00 |
| 03.23.01 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | 0,00 |
| 03.24 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | -300.568,32 |
| 03.24.01 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | -300.568,32 |
| 03.26 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS | 0,00 |
| 03.26.01 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA | 0,00 |
| 03.26.02 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA | 0,00 |
| 03.27 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | -37.800,00 |
| 03.27.01 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | -37.800,00 |
| 03.28 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | -54.953,20 |
| 03.28.01 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | -54.953,20 |
| 03.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | -158.844,12 |
| 03.99.01 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | -158.844,12 |
| 4 | TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES | -106.893,54 |
| 04.01 | ISS | 0,00 |
| 04.01.01 | ISS | 0,00 |
| 04.02 | PIS/COFINS/CSLL | -24.168,79 |
| 04.02.01 | PIS/COFINS/CSLL | -24.168,79 |
| 04.03 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | -76.440,42 |
| 04.03.01 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | -76.440,42 |
| 04.04 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | -6.284,33 |
| 04.04.01 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | -6.284,33 |
| 04.05 | IPTU | 0,00 |
| 04.05.01 | IPTU | 0,00 |
| 04.06 | IPVA | 0,00 |
| 04.06.01 | IPVA | 0,00 |
| 04.08 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.08.01 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.99 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 04.99.01 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |



| | | |
|--------------|---|----------------------|
| 5 | SERVIÇOS PÚBLICOS | 0,00 |
| 05.01 | ÁGUA | 0,00 |
| 05.01.01 | ÁGUA | 0,00 |
| 05.02 | ENERGIA ELÉTRICA | 0,00 |
| 05.02.01 | ENERGIA ELÉTRICA | 0,00 |
| 05.03 | GÁS | 0,00 |
| 05.03.01 | GÁS | 0,00 |
| 05.04 | TELEFONIA FIXA | 0,00 |
| 05.04.01 | TELEFONIA FIXA | 0,00 |
| 05.05 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.05.01 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.06 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.06.01 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.07 | CORREIO | 0,00 |
| 05.07.01 | CORREIO | 0,00 |
| 6 | DESPESAS BANCÁRIAS | -1.624,79 |
| 06.01 | TARIFAS | -1.624,79 |
| 06.01.01 | TARIFAS | -1.624,79 |
| 06.99 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 06.99.01 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 7 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | -180.840,00 |
| 07.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | 0,00 |
| 07.01.01 | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS | 0,00 |
| 07.02 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | 0,00 |
| 07.02.01 | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | 0,00 |
| 07.03 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | -171.840,00 |
| 07.03.01 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | -171.840,00 |
| 07.99 | OUTRAS | -9.000,00 |
| 07.99.01 | OUTRAS | -9.000,00 |
| 8 | INVESTIMENTOS | 0,00 |
| 08.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | 0,00 |
| 08.01.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | 0,00 |
| 08.02 | EQUIPAMENTOS | 0,00 |
| 08.02.01 | EQUIPAMENTOS DIVERSOS | 0,00 |
| 08.02.02 | EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES | 0,00 |
| 08.02.03 | EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 08.03 | MOBILIÁRIO | 0,00 |
| 08.03.01 | MOBILIÁRIO | 0,00 |
| 08.04 | VEÍCULOS | 0,00 |
| 08.04.01 | VEÍCULOS | 0,00 |
| 08.04.02 | AMBULÂNCIAS | 0,00 |
| 08.05 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | 0,00 |
| 08.05.01 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | 0,00 |
| 08.99 | OUTROS BENS DURÁVEIS | 0,00 |
| 08.99.01 | OUTROS BENS DURÁVEIS | 0,00 |
| TOTAL | | -6.352.046,63 |



2.4 Demonstrativo Contábil

| UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH | fevereiro/2024 |
|--|----------------|
| OSS RESPONSÁVEL: ASSOC DE PROT A MATERNIDADE E A INF DE MUTUIPE | |
| DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL | |
| Regime de Competência | |
| A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR | -2.644.531,86 |
| Receitas Operacionais | |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa) | 5.779.261,13 |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável) | 0,00 |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio) | 0,00 |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento) | 0,00 |
| Sub-Total (1) | 5.779.261,13 |
| Resultado de Aplicação Financeira | 0,00 |
| Reembolso de Despesas | 0,00 |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ | 0,00 |
| Outras Receitas | 0,00 |
| Sub-Total(2) | 0,00 |
| B = Total das Receitas (1) + (2) | 5.779.261,13 |
| Despesas CUSTEIO | |
| Salários | 3.925.630,16 |
| Benefícios | 5.297,82 |
| Encargos e Contribuições | 80.509,03 |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões) | 0,00 |
| Provisões (13ª + Férias + Indenização Rescisão 50% + Dissídios + Banco de Horas) | 89.326,69 |
| Outras Despesas de Pessoal | 10.189,62 |
| Sub-Total (3) | 4.110.953,32 |
| Materiais de Consumo (4) | 199.024,60 |
| Serviços de Terceiros (5) | 1.756.901,89 |
| Taxas / Impostos / Contribuições (6) | 0,00 |
| Serviços Públicos (7) | 0,00 |
| Tributárias/Financeiras (8) | 2.014,14 |
| Outras Despesas Operacionais (9) | 185.740,00 |
| C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)+(9) | 6.254.633,95 |
| Despesas INVESTIMENTO | |
| Equipamentos | 0,00 |
| Móveis e Utensílios | 0,00 |
| Obras e Instalações | 0,00 |
| Intangível (Direito e uso) | 0,00 |
| Veículos | 0,00 |
| D = Total Despesas Investimento | 0,00 |
| E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D) | 6.254.633,95 |
| F = SALDO ACUMULADO ATUAL (A+B-E) | -3.119.904,68 |



2.5 Fluxo de Caixa

| UNIDADE GERENCIADA: UNIDADE ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH OSS RESPONSÁVEL: ASSOC DE PROT A MATERNIDADE E A INF DE MUTUIPE | | fevereiro/2024 |
|---|--|---------------------|
| FLUXO DE CAIXA | | |
| A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR | | 3.738.061,70 |
| RECEITAS | | |
| Contrato de Gestão | | 5.779.261,13 |
| Transferencia Entre Contas (Entrada) | | 2.200.000,00 |
| Transferencia Entre Contas (Saída) | | 2.200.000,00 |
| Devoluções e Estornos | | 21.086,67 |
| Receitas Financeiras | | 0,00 |
| Outras Receitas | | 0,00 |
| B - TOTAL DE RECEITAS | | 5.800.347,80 |
| DESPESAS | | |
| Pessoal | | 3.919.491,71 |
| Material de Consumo | | 419.676,12 |
| Serviços de Terceiros | | 1.723.520,47 |
| Taxas/Impostos/Contribuições | | 106.893,54 |
| Serviços Públicos | | 0,00 |
| Despesas Bancárias | | 1.624,79 |
| Outras Despesas Operacionais | | 180.840,00 |
| Investimentos | | 0,00 |
| C - TOTAL DE DESPESAS | | 6.352.046,63 |
| SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C) | | 3.186.362,87 |
| D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE | | |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras | | 3.186.362,87 |
| D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena) | | 0,00 |
| D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários | | 0,00 |
| D4 - Cheques Emitidos e não Descontados | | 0,00 |
| D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários | | 0,00 |
| TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5) | | 3.186.362,87 |



2.6 Relatório de despesas - Rateio

| UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NS NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------|--------|-----------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA | | | | |
| Rateio das Despesas da Sede da Contratada | | | | |
| Natureza da Despesa | Valor Total | Rateio | | |
| | | % | Valor | Critério |
| Pessoal | | | | |
| Salários e Férias | R\$ 128.114,81 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Encargos | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Vale transporte | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Treinamento de equipe | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Pescisao | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Tecnico em Radiologia | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total(a) | R\$ 128.114,81 | | R\$ 0,00 | |
| Materiais | | | | |
| Detetizacao | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Material Hospitalar | R\$ 8.185,76 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Material de escritorio | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Manutencao Hospitalar | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Oxigenio Medicinal | | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Materiais e manutenção em geral | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Higienizacao | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total (b) | R\$ 8.185,76 | | R\$ 0,00 | |
| Área de Apoio | | | | |
| Energia | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Alimentação | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Água | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Telefonia | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Reembolso de despesas operacionais | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| taxa Conselho de Nutrição | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Medicacao | R\$ 20.969,86 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total (c) | R\$ 20.969,86 | | R\$ 0,00 | |
| Convênios | | | | |
| Convênio estágio | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Convênio cursos | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total (d) | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | |
| Seviços | | | | |
| Serviço de Informatica | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviços Contabeis e Advogados | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Recarga de Extintores | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviço de Segurança | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviço de impressao grafica | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Consultor faturamento | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviços Medicos | | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Material de Construcao | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviços de material descartavel/coleta | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Serviços de Laboratório | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total (e) | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | |
| Gerenciais e Administrativas | | | | |
| Assessoria e consultoria administrativa | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Gestao de Mídias | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Impostos Federais | R\$ 15.650,51 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Despesas Viagem | R\$ 0,00 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total (f) | R\$ 15.650,51 | 3,00% | R\$ 0,00 | Rateio equivale a 3% do total do contrato |
| Total Geral | R\$ 172.920,94 | | R\$ 0,00 | |



2.7 Extrato Bancário

04/03/2024, 15:05 Gerenciador — CAIXA

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI

Conta: 4248 | 003 | 00001172-4

Data: 04/03/2024 - 15:05

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|----------------|----------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 01/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 02/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 05/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 06/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 07/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 08/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 09/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 14/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 15/02/2024 | 151636 | CRED TEV | 100.000,00 C | 100.000,00 C |
| 15/02/2024 | 151636 | CRED TEV | 2.100.000,00 C | 2.200.000,00 C |
| 15/02/2024 | 122023 | DB CEST PJ | 96,35 D | 2.199.903,65 C |
| 15/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 16/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 19/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 20/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 21/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 22/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 23/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.903,65 C |
| 26/02/2024 | 012024 | DB CEST PJ | 169,00 D | 2.199.734,65 C |
| 26/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.734,65 C |
| 27/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.734,65 C |
| 28/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.734,65 C |
| 29/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.199.734,65 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento CAIXA: 0800 304 6104

https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/prime_ext_perodo_processa?hdmDataInicio=01/02/2024&hdmDataFinal=29/02/2024 9/1



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



04/03/2024, 15:07

Gerenciador CAIXA



Extrato por período

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNI

Conta: 4248 | 003 | 00001473-1

Data: 04/03/2024 - 15:07

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|----------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 35.757,75 C |
| 01/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 02/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 05/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 06/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 07/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 08/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 09/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 14/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 15/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 16/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 19/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.757,75 C |
| 20/02/2024 | 012024 | DB CEST PJ | 169,00 D | 35.588,75 C |
| 20/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 21/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 22/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 23/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 26/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 27/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 28/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |
| 29/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 35.588,75 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvیدoria: 0800 725 7474

Alo CAIXA: 0800 104 0104



04/03/2024, 15:04

G:0-renciador CAIXA

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI

Conta: 4248 | 003 | 00001175-9

Data: 04/03/2024 - 15:04

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|----------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 3.702.303,95 C |
| 01/02/2024 | 329411 | EST PG FOR | 1.692,14 C | 3.703.996,09 C |
| 01/02/2024 | 329411 | EST PG FOR | 1.459,53 C | 3.705.455,62 C |
| 01/02/2024 | 135915 | PAG BOLETO | 6.498,00 D | 3.698.957,62 C |
| 01/02/2024 | 121313 | ENVIO TED | 378,24 D | 3.698.579,38 C |
| 01/02/2024 | 121336 | ENVIO TED | 468,76 D | 3.698.110,62 C |
| 01/02/2024 | 011306 | ENVIO PIX | 5.000,00 D | 3.693.110,62 C |
| 01/02/2024 | 011306 | ENVIO PIX | 3.000,00 D | 3.690.110,62 C |
| 01/02/2024 | 011640 | ENVIO TEV | 15.000,00 D | 3.675.110,62 C |
| 01/02/2024 | 011641 | ENVIO TEV | 15.000,00 D | 3.660.110,62 C |
| 01/02/2024 | 011641 | ENVIO PIX | 15.000,00 D | 3.645.110,62 C |
| 01/02/2024 | 329411 | FOL PAGTO | 734.327,23 D | 2.910.783,39 C |
| 01/02/2024 | 329411 | PAG FORNEC | 25.259,95 D | 2.885.523,44 C |
| 01/02/2024 | 329411 | PAG FORNEC | 3.897,93 D | 2.881.625,51 C |
| 01/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.881.625,51 C |
| 02/02/2024 | 130676 | ENVIO TED | 387.347,33 D | 2.494.278,18 C |
| 02/02/2024 | 130724 | ENVIO TED | 714.398,95 D | 1.779.879,23 C |
| 02/02/2024 | 130789 | ENVIO TED | 656.651,61 D | 1.123.227,62 C |
| 02/02/2024 | 130842 | ENVIO TED | 157.502,31 D | 965.725,31 C |
| 02/02/2024 | 130911 | ENVIO TED | 261.955,49 D | 703.769,82 C |
| 02/02/2024 | 130984 | ENVIO TED | 354.534,55 D | 349.235,17 C |
| 02/02/2024 | 329411 | DEB TARIFA | 65,00 D | 349.170,17 C |
| 02/02/2024 | 329411 | DEB TARIFA | 366,30 D | 348.803,87 C |
| 02/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 348.803,87 C |
| 05/02/2024 | 331776 | PAG BOLETO | 804,32 D | 347.999,55 C |
| 05/02/2024 | 334741 | PAG BOLETO | 1.081,03 D | 346.918,52 C |
| 05/02/2024 | 340038 | PAG BOLETO | 1.811,03 D | 345.107,49 C |
| 05/02/2024 | 340566 | PAG BOLETO | 425,00 D | 344.682,49 C |

https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/Imprime_ext_perodo.processa?hdmDataInicio=01/02/2024&hdmDataFim=29/02/2024

3/6



| 04/03/2024, 15:04 | | Gr-0-remissor CAIXA | | |
|-------------------|--------|---------------------|----------------|----------------|
| 05/02/2024 | 341316 | PAG BOLETO | 4.590,00 D | 340.092,49 C |
| 05/02/2024 | 342111 | PAG BOLETO | 9.082,52 D | 331.009,97 C |
| 05/02/2024 | 392877 | PAG BOLETO | 9.166,41 D | 321.843,56 C |
| 05/02/2024 | 393297 | PAG BOLETO | 3.076,25 D | 318.767,31 C |
| 05/02/2024 | 394566 | PAG BOLETO | 8.722,97 D | 310.044,34 C |
| 05/02/2024 | 395187 | PAG BOLETO | 4.796,25 D | 305.248,09 C |
| 05/02/2024 | 132548 | ENVIO TED | 145.578,91 D | 159.069,18 C |
| 05/02/2024 | 051551 | ENVIO PIX | 6.895,00 D | 152.774,18 C |
| 05/02/2024 | 051551 | ENVIO PIX | 10.369,50 D | 142.404,68 C |
| 05/02/2024 | 051552 | ENVIO PIX | 30.000,00 D | 112.404,68 C |
| 05/02/2024 | 051552 | ENVIO PIX | 17.935,00 D | 94.469,68 C |
| 05/02/2024 | 051552 | ENVIO PIX | 4.000,00 D | 90.469,68 C |
| 05/02/2024 | 051553 | ENVIO PIX | 11.471,80 D | 78.997,88 C |
| 05/02/2024 | 372093 | VIDA PREVI | 921,04 D | 78.076,84 C |
| 05/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 78.076,84 C |
| 06/02/2024 | 061634 | ENVIO PIX | 8.076,48 D | 70.000,36 C |
| 06/02/2024 | 329411 | PAG FORNEC | 3.151,67 D | 66.848,69 C |
| 06/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 66.848,69 C |
| 07/02/2024 | 071837 | DEVREC PDX | 17.935,00 C | 84.783,69 C |
| 07/02/2024 | 071552 | ENVIO PIX | 9.000,00 D | 75.783,69 C |
| 07/02/2024 | 329411 | DES TARIFA | 10,00 D | 75.773,69 C |
| 07/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 75.773,69 C |
| 08/02/2024 | 096482 | PAG BOLETO | 3.940,63 D | 71.833,06 C |
| 08/02/2024 | 177400 | PAG BOLETO | 2.185,69 D | 69.647,37 C |
| 08/02/2024 | 081048 | ENVIO PIX | 8.967,50 D | 60.681,87 C |
| 08/02/2024 | 081049 | ENVIO PIX | 18.697,20 D | 41.984,67 C |
| 08/02/2024 | 081049 | ENVIO PIX | 9.750,00 D | 32.234,67 C |
| 08/02/2024 | 081050 | ENVIO PIX | 478,50 D | 31.756,17 C |
| 08/02/2024 | 081050 | ENVIO PIX | 11.920,00 D | 19.836,17 C |
| 08/02/2024 | 081050 | ENVIO PIX | 17.880,00 D | 1.956,17 C |
| 08/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.956,17 C |
| 09/02/2024 | 000001 | CRED TED | 2.096.415,04 C | 2.098.371,21 C |
| 09/02/2024 | 000237 | CRED TED | 3.682.846,09 C | 5.781.217,30 C |
| 09/02/2024 | 115034 | ENVIO TED | 136.676,36 D | 5.644.540,94 C |
| 09/02/2024 | 115096 | ENVIO TED | 72.157,09 D | 5.572.383,85 C |
| 09/02/2024 | 091034 | ENVIO PIX | 26.388,47 D | 5.545.995,38 C |
| 09/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 5.545.995,38 C |
| 14/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 5.545.995,38 C |



| 04/03/2024, 15:04 | | Gr-0-remissor CAIXA | | |
|-------------------|--------|---------------------|--------------|----------------|
| 15/02/2024 | 273665 | PAG BOLETO | 2.181,28 D | 5.543.814,10 C |
| 15/02/2024 | 274106 | PAG BOLETO | 1.546,33 D | 5.542.267,77 C |
| 15/02/2024 | 277884 | PAG BOLETO | 2.737,04 D | 5.539.530,73 C |
| 15/02/2024 | 278380 | PAG BOLETO | 2.012,39 D | 5.537.518,34 C |
| 15/02/2024 | 281412 | PAG BOLETO | 4.416,70 D | 5.533.101,64 C |
| 15/02/2024 | 283000 | PAG BOLETO | 1.925,00 D | 5.531.176,64 C |
| 15/02/2024 | 283645 | PAG BOLETO | 630,59 D | 5.530.546,05 C |
| 15/02/2024 | 286132 | PAG BOLETO | 1.185,00 D | 5.529.361,05 C |
| 15/02/2024 | 286572 | PAG BOLETO | 2.400,00 D | 5.526.961,05 C |
| 15/02/2024 | 287042 | PAG BOLETO | 12.575,00 D | 5.514.386,05 C |
| 15/02/2024 | 287526 | PAG BOLETO | 7.306,75 D | 5.507.079,30 C |
| 15/02/2024 | 287993 | PAG BOLETO | 7.862,00 D | 5.499.217,30 C |
| 15/02/2024 | 288347 | PAG BOLETO | 1.782,04 D | 5.497.435,26 C |
| 15/02/2024 | 289383 | PAG BOLETO | 1.855,81 D | 5.495.579,45 C |
| 15/02/2024 | 291555 | PAG BOLETO | 2.637,66 D | 5.492.941,79 C |
| 15/02/2024 | 294035 | PAG BOLETO | 331,70 D | 5.492.610,09 C |
| 15/02/2024 | 296937 | PAG BOLETO | 1.269,16 D | 5.491.340,93 C |
| 15/02/2024 | 299544 | PAG BOLETO | 2.236,42 D | 5.489.102,51 C |
| 15/02/2024 | 300079 | PAG BOLETO | 693,21 D | 5.488.409,30 C |
| 15/02/2024 | 300436 | PAG BOLETO | 91.530,49 D | 5.396.878,81 C |
| 15/02/2024 | 301130 | PAG BOLETO | 258,67 D | 5.396.600,14 C |
| 15/02/2024 | 333176 | PAG BOLETO | 94,68 D | 5.396.505,46 C |
| 15/02/2024 | 333568 | PAG BOLETO | 141,24 D | 5.396.364,22 C |
| 15/02/2024 | 360500 | PAG BOLETO | 465,43 D | 5.395.898,79 C |
| 15/02/2024 | 368843 | PAG BOLETO | 13.485,82 D | 5.382.412,97 C |
| 15/02/2024 | 132633 | ENVIO TED | 89.856,40 D | 5.292.556,57 C |
| 15/02/2024 | 133112 | ENVIO TED | 232.640,66 D | 5.059.915,91 C |
| 15/02/2024 | 133197 | ENVIO TED | 38.983,03 D | 5.020.932,88 C |
| 15/02/2024 | 134165 | ENVIO TED | 300.568,32 D | 4.720.364,56 C |
| 15/02/2024 | 134379 | ENVIO TED | 95.384,01 D | 4.624.980,55 C |
| 15/02/2024 | 139733 | ENVIO TED | 171.840,00 D | 4.453.140,55 C |
| 15/02/2024 | 151535 | ENVIO PIX | 938,00 D | 4.452.202,55 C |
| 15/02/2024 | 151535 | ENVIO PIX | 8.750,00 D | 4.443.452,55 C |
| 15/02/2024 | 151536 | ENVIO PIX | 9.350,00 D | 4.434.102,55 C |
| 15/02/2024 | 151536 | ENVIO PIX | 1.780,00 D | 4.432.322,55 C |
| 15/02/2024 | 151537 | ENVIO PIX | 1.400,00 D | 4.430.922,55 C |
| 15/02/2024 | 151538 | ENVIO PIX | 1.524,91 D | 4.429.397,64 C |
| 15/02/2024 | 151538 | ENVIO PIX | 7.900,00 D | 4.421.497,64 C |



| 04/03/2024, 15:04 | | Gr-0-recebedor CAIXA | | |
|-------------------|--------|----------------------|----------------|----------------|
| 15/02/2024 | 151539 | ENVIO PIX | 5.380,00 D | 4.416.117,64 C |
| 15/02/2024 | 151541 | ENVIO PIX | 4.126,00 D | 4.411.991,64 C |
| 15/02/2024 | 151541 | ENVIO PIX | 20.290,27 D | 4.391.701,37 C |
| 15/02/2024 | 151541 | ENVIO PIX | 1.445,00 D | 4.390.256,37 C |
| 15/02/2024 | 151542 | ENVIO PIX | 572,10 D | 4.389.684,27 C |
| 15/02/2024 | 151542 | ENVIO PIX | 2.794,40 D | 4.386.889,87 C |
| 15/02/2024 | 151636 | TEV MESM T | 100.000,00 D | 4.286.889,87 C |
| 15/02/2024 | 151636 | TEV MESM T | 2.100.000,00 D | 2.186.889,87 C |
| 15/02/2024 | 132633 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.878,87 C |
| 15/02/2024 | 133112 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.867,87 C |
| 15/02/2024 | 133197 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.856,87 C |
| 15/02/2024 | 134165 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.845,87 C |
| 15/02/2024 | 134379 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.834,87 C |
| 15/02/2024 | 139733 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 2.186.823,87 C |
| 15/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.186.823,87 C |
| 16/02/2024 | 161113 | TEV MESM T | 81.277,82 D | 2.105.546,05 C |
| 16/02/2024 | 161526 | ENVIO PIX | 51.000,00 D | 2.054.546,05 C |
| 16/02/2024 | 161526 | ENVIO PIX | 10.896,70 D | 2.043.647,35 C |
| 16/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 2.043.647,35 C |
| 19/02/2024 | 273164 | PAG BOLETO | 14.222,50 D | 2.029.424,85 C |
| 19/02/2024 | 276364 | PAG BOLETO | 5.740,40 D | 2.023.684,45 C |
| 19/02/2024 | 276821 | PAG BOLETO | 1.500,00 D | 2.022.184,45 C |
| 19/02/2024 | 277130 | PAG BOLETO | 2.400,00 D | 2.019.784,45 C |
| 19/02/2024 | 277507 | PAG BOLETO | 2.660,00 D | 2.017.124,45 C |
| 19/02/2024 | 278043 | PAG BOLETO | 1.273,34 D | 2.015.851,11 C |
| 19/02/2024 | 278760 | PAG BOLETO | 106,52 D | 2.015.744,59 C |
| 19/02/2024 | 400910 | PAG BOLETO | 588,99 D | 2.015.155,60 C |
| 19/02/2024 | 191416 | ENVIO PIX | 1.781,40 D | 2.013.374,20 C |
| 19/02/2024 | 191416 | ENVIO PIX | 17.860,00 D | 1.995.514,20 C |
| 19/02/2024 | 191418 | ENVIO PIX | 60.078,68 D | 1.935.435,52 C |
| 19/02/2024 | 191633 | ENVIO PIX | 7.090,00 D | 1.928.345,52 C |
| 19/02/2024 | 191634 | ENVIO PIX | 64.930,50 D | 1.863.415,02 C |
| 19/02/2024 | 191634 | ENVIO PIX | 17.813,87 D | 1.845.601,15 C |
| 19/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.845.601,15 C |
| 20/02/2024 | 225451 | PAG BOLETO | 1.442,00 D | 1.844.159,15 C |
| 20/02/2024 | 225879 | PAG BOLETO | 499,92 D | 1.843.659,23 C |
| 20/02/2024 | 226319 | PAG BOLETO | 3.504,13 D | 1.840.155,10 C |
| 20/02/2024 | 226700 | PAG BOLETO | 2.953,16 D | 1.837.201,94 C |



| 04/03/2024, 15:04 | | Gr-0-remissador CAIXA | | |
|-------------------|--------|-----------------------|-------------|----------------|
| 20/02/2024 | 201522 | ENVIO PIX | 59.619,39 D | 1.777.582,55 C |
| 20/02/2024 | 201725 | TEV MESM T | 53.982,87 D | 1.723.599,68 C |
| 20/02/2024 | 201726 | TEV MESM T | 79.471,03 D | 1.644.128,65 C |
| 20/02/2024 | 201726 | TEV MESM T | 6.284,33 D | 1.637.844,32 C |
| 20/02/2024 | 201727 | TEV MESM T | 34.994,24 D | 1.602.850,08 C |
| 20/02/2024 | 201727 | TEV MESM T | 24.168,79 D | 1.578.681,29 C |
| 20/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.578.681,29 C |
| 21/02/2024 | 046617 | PAG BOLETO | 2.373,58 D | 1.576.307,71 C |
| 21/02/2024 | 140709 | PAG BOLETO | 1.105,00 D | 1.575.202,71 C |
| 21/02/2024 | 211354 | ENVIO PIX | 9.000,00 D | 1.566.202,71 C |
| 21/02/2024 | 211601 | ENVIO PIX | 3.580,00 D | 1.562.622,71 C |
| 21/02/2024 | 211603 | ENVIO PIX | 1.958,00 D | 1.560.664,71 C |
| 21/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.560.664,71 C |
| 22/02/2024 | 130697 | ENVIO TED | 94.953,20 D | 1.505.711,51 C |
| 22/02/2024 | 221701 | ENVIO PIX | 15.465,00 D | 1.490.246,51 C |
| 22/02/2024 | 130697 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 1.490.235,51 C |
| 22/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.490.235,51 C |
| 23/02/2024 | 231213 | TEV MESM T | 20.537,51 D | 1.469.698,00 C |
| 23/02/2024 | 231213 | ENVIO PIX | 5.000,00 D | 1.464.698,00 C |
| 23/02/2024 | 231456 | ENVIO PIX | 4.900,00 D | 1.459.798,00 C |
| 23/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.459.798,00 C |
| 26/02/2024 | 293838 | PAG BOLETO | 8.750,00 D | 1.451.048,00 C |
| 26/02/2024 | 012024 | DB CEST PJ | 169,00 D | 1.450.879,00 C |
| 26/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.450.879,00 C |
| 27/02/2024 | 128108 | PAG BOLETO | 575,57 D | 1.450.303,43 C |
| 27/02/2024 | 128359 | PAG BOLETO | 980,00 D | 1.449.323,43 C |
| 27/02/2024 | 128913 | PAG BOLETO | 1.288,10 D | 1.448.035,33 C |
| 27/02/2024 | 129072 | PAG BOLETO | 1.878,21 D | 1.446.157,12 C |
| 27/02/2024 | 130100 | PAG BOLETO | 521,00 D | 1.445.636,12 C |
| 27/02/2024 | 130339 | PAG BOLETO | 2.362,07 D | 1.443.274,05 C |
| 27/02/2024 | 130944 | PAG BOLETO | 737,52 D | 1.442.536,53 C |
| 27/02/2024 | 131128 | PAG BOLETO | 5.834,40 D | 1.436.702,13 C |
| 27/02/2024 | 134958 | PAG BOLETO | 360,00 D | 1.436.342,13 C |
| 27/02/2024 | 135896 | PAG BOLETO | 1.626,00 D | 1.434.716,13 C |
| 27/02/2024 | 136047 | PAG BOLETO | 4.036,85 D | 1.430.679,28 C |
| 27/02/2024 | 136311 | PAG BOLETO | 3.636,36 D | 1.427.042,92 C |
| 27/02/2024 | 271430 | ENVIO PIX | 60.078,58 D | 1.366.964,34 C |
| 27/02/2024 | 271431 | ENVIO PIX | 1.300,00 D | 1.365.664,34 C |



04/03/2024, 15:04

Gerenciador CAIXA

| | | | | |
|------------|--------|------------------|--------------|----------------|
| 27/02/2024 | 271432 | ENVIO PIX | 15.318,97 D | 1.350.345,27 C |
| 27/02/2024 | 271432 | ENVIO PIX | 3.800,10 D | 1.346.545,17 C |
| 27/02/2024 | 271432 | ENVIO PIX | 4.302,00 D | 1.342.243,17 C |
| 27/02/2024 | 329411 | FOL PAGTO | 93.256,15 D | 1.248.987,02 C |
| 27/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 1.248.987,02 C |
| 28/02/2024 | 124848 | ENVIO TED | 150,28 D | 1.248.836,74 C |
| 28/02/2024 | 124881 | ENVIO TED | 120,22 D | 1.248.716,52 C |
| 28/02/2024 | 281151 | ENVIO PIX | 3.800,00 D | 1.244.916,52 C |
| 28/02/2024 | 281152 | ENVIO PIX | 1.300,00 D | 1.243.616,52 C |
| 28/02/2024 | 124848 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 1.243.605,52 C |
| 28/02/2024 | 124881 | DOC/TED INTERNET | 11,00 D | 1.243.594,52 C |
| 28/02/2024 | 329411 | FOL PAGTO | 134.981,50 D | 1.108.613,02 C |
| 28/02/2024 | 329411 | FOL PAGTO | 136.183,74 D | 972.429,28 C |
| 28/02/2024 | 329411 | DEB TARIFA | 33,66 D | 972.395,62 C |
| 28/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 972.395,62 C |
| 29/02/2024 | 002606 | DB AT CONV | 20.908,67 D | 951.486,95 C |
| 29/02/2024 | 329411 | DEB TARIFA | 447,48 D | 951.039,47 C |
| 29/02/2024 | 000000 | SALDO DIA | | 951.039,47 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atendimento: 0800 104 0104

2.8 Certidões

Página 1 de 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE MUTUIPE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.812.333/0001-20
Certidão n°: 10361108/2024
Expedição: 15/02/2024, às 05:20:49
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE MUTUIPE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **14.812.333/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

14/12/2023, 08:59

SEFAZ-RJ - Portal da Secretaria de Estado de Fazenda



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2023-1-054129-9
 CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

| | |
|--------------------------------|-------------------------|
| CPF / CNPJ - 14.812.335/002-00 | CAD ICMS - Não Inscrito |
|--------------------------------|-------------------------|

NOME / RAZÃO SOCIAL : *****

CERTIFICA-SE para fins de direito do crédito com as informações registradas nos sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que sejam a ser apuradas.

EMITIDA EM: 14/12/2023 08:59

VÁLIDA ATÉ: 15/03/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

1. Esta certidão deve estar acompanhada de Certidão de Dívida Ativa, e emitida pelo órgão próprio de Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGCE nº 332/04.
2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.
3. Esta certidão não se destina a atestar dívidas do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).
4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE MUTUIPE**
CNPJ: **14.812.333/0001-20**

Ressaltado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:02:18 do dia 20/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/06/2024.

Código de controle da certidão: **5C88.0112.D838.89B0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/03/24, 14:36

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 14.812.333/0001-20
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INF DE MUTUIPE
Endereço: RUA RUA DR BARTOLOMEU CHAVES, SN TERREO SN / CENTRO / MUTUIPE / BA / 45480-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/03/2024 a 31/03/2024

Certificação Número: 2024030200283560753763

Informação obtida em 14/03/2024 14:36:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

26/12/2023, 20:18

Certidão de Situação Fiscal do ISS

| | |
|---|---|
|  <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p> | <p>Nº AUTENTICAÇÃO 2256223558 ÓRGÃO F/SUBTF/CIS-3 CONTROLE 114902026</p> |
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO</p> <p>ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFÂNCIA DE MUTUÍPE RUA ARAUJO PORTO ALEGRE 000071 PAV 6 CENTRO RIO DE JANEIRO 20030-012 RJ</p> | |
| <p>CNPJ</p> <p>14.812.333/0002-00</p> | <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>1.106.209-1</p> |
| <p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p>CERTIFICA-SE que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes de pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição. Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 26 de dezembro de 2023. HORA: 20:19:00</p> <p style="text-align: center;"><small>Discretária e assessoria do Fiscal de Rendas, conforme art. 6º A, da Resolução SMF nº 1897.</small></p> | |
| <p>OBSERVAÇÕES</p> <p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na Internet, no endereço (http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm).</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de situação fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p> | |



3. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

O presente relatório refere-se às ações realizadas pelo IMAPS – Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Mutuípe, através do Contrato 003/2022, celebrado com o Estado do Rio de Janeiro através da Secretaria Estadual de Saúde, para gestão dos serviços do Hospital Estadual dos Lagos Nossa Senhora de Nazareth – HELagos.

O Hospital Estadual dos Lagos Nossa Senhora de Nazareth estrutura-se com perfil de média e alta complexidade para maternidade de alto risco, cirurgia geral e ginecológica, para demanda de internação referenciada através da Central de Regulação da SES/RJ.

O Hospital dispõe também de Unidade de Tratamento Intensivo adulto – UTI Adulto, Unidade de Tratamento Intensivo neonatal – UTI Neonatal, Centro de Imagem com ecocardiografia, mamografia e aparelho de ultrassom com Doppler.

A unidade de saúde tem por função disponibilizar serviços assistenciais, centrados na qualidade do atendimento prestado aos usuários, voltados para atenção acolhedora, resolutiva e humana, buscando para isso um constante aprimoramento do padrão técnico e funcional.

INDICADORES PARA AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS

INDICADORES QUANTITATIVOS

Produção Assistencial Hospitalar:

| PRODUÇÃO | TIPO DE ATIVIDADE | META | PRODUÇÃO FEVEREIRO/2024 |
|---|--|-------------------|-------------------------|
| Grupo 1: Produção Assistencial do HELNSN | Saídas Ginecológicas | 30 saídas | 32 |
| Grupo 2: Produção Cirúrgica do HELNSN | Saídas Obstétricas | 150 saídas | 155 |
| | Saídas Cirúrgica Geral | 30 saídas | 32 |
| Grupo 3: Produção de SADT do HELNSN | Ultrassonografia/ Ecocardiograma | 100 procedimentos | 339 |
| | Tomografia Computadorizada sem e com sedação | 800 procedimentos | 0 |
| | Mamografia | 40 procedimentos | 81 |



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



GRUPO 1

Saídas Ginecológicas: Meta cumprida.

GRUPO 2

Saídas Obstétricas + Saídas Cirurgia Geral: Meta cumprida.

GRUPO 3

Exames (Ecocardiograma e ultrassonografia): Foram realizados 339 exames, mais que o triplo dos exames contratados, visando suprir, em parte, os exames de tomografia computadorizada que está com o aparelho condenado.

Exames (Tomografia): Tais taxas não foram alcançadas visto que o aparelho estava inoperante na transição do serviço. Após visita da Siemens, ficou evidenciada a necessidade de aquisição de um novo aparelho, frisando que o atual já entrou em descontinuidade pelo fabricante e não existe sequer a possibilidade de se fazer contrato de manutenção que incluía peças. A SES abriu um processo de compra de uma nova TC para o HELagos e o retorno dos exames depende da conclusão, entrega e instalação do novo equipamento.

| | |
|---|---|
| 23/11/2021 17:17 | SEI/ERJ - 25237892 - Recibo Eletrônico de Protocolo |
| Recibo Eletrônico de Protocolo - 25237892 | |
| Usuário Externo (signatário): | Marcus Perdiz da Silva |
| IP utilizado: | 10.8.159.50 |
| Data e Horário: | 23/11/2021 17:17:04 |
| Tipo de Peticionamento: | Intercorrente |
| Número do Processo: | SEI-080001/026620/2021 |
| Relacionado ao Processo Indicado: | SEI-080001/025245/2021 |
| Protocolos dos Documentos (Número SEI): | |
| - Petição Petição - Requerimento de Providências | 25237889 |
| - Documento Orçamento Siemens | 25237891 |
| <p>O Usuário Externo acima identificado foi previamente avisado que o peticionamento importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digiais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, foi avisado que os níveis de acesso indicados para os documentos estariam condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso, e de que são de sua exclusiva responsabilidade:</p> <ul style="list-style-type: none"> • a conformidade entre os dados informados e os documentos; • a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência; • a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada; • a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontre; • a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas. <p>A existência deste Recibo, do processo e dos documentos acima indicados pode ser conferida no Portal na Internet do(a) Secretaria de Estado de Saúde.</p> | |

Exames (Mamografia): Meta cumprida.

PLANILHA DE PRODUÇÃO MENSAL – FEVEREIRO DE 2024

**PLANILHA DE PRODUÇÃO MENSAL HELAGOS – HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
 NOSSA SENHORA DE NAZARETH**
PRODUÇÃO CIRÚRGICA - FEVEREIRO 2024

| Nº Salas | Total | Total de Cirurgias | | | Total de Horas Cirúrgicas | | |
|--------------|-------|--------------------|---------|-------|---------------------------|----------|-----------|
| Operacionais | 9 | Emergência | Eleitas | Total | Emergência | Eleitas | Total |
| | | 83 | 79 | 162 | 83.26.00 | 84.15.00 | 167.41.00 |

| Cirurgias por porte cirúrgico | Total | Porte X Tempo | | Tipos de Anestesia | |
|-------------------------------|-------|---------------|-----|--------------------|------------|
| Pequeno | 26 | I | 162 | Geral | 26 |
| Médio | 134 | II | 0 | Local | 19 |
| Grande | 0 | III | 0 | Sedação | 2 |
| | 162 | IV | 0 | Intubação | 116 |
| | | V | 0 | Alívio de Dor | 0 |
| | | | 162 | Periférica | 0 |
| | | | | Sem anestesia | 0 |
| | | | | Total | 162 |

| Especialidades | Emergência | | Eleitas | | Total | |
|--------------------------------|------------|-------------------|-----------|-------------------|-------------------|----------------------|
| | Qtd | Horas de Cirurgia | Qtd | Horas de Cirurgia | Horas de Cirurgia | Cirurgias Realizadas |
| Cirurgia Obstétrica | 79 | 80.53.00 | 2 | 2.36.00 | 83.29.00 | 81 |
| Cirurgia Otorrinolaringológica | 0 | 0.00.00 | 01 | 20.20.00 | 20.20.00 | 01 |
| Cirurgia Geral | 3 | 2.05.00 | 29 | 24.25.00 | 26.30.00 | 30 |
| Cirurgia Pediátrica | 1 | 3.40.00 | 0 | 0.00.00 | 3.40.00 | 1 |
| Cirurgia Urológica | 0 | 0.00.00 | 16 | 0.15.00 | 0.15.00 | 16 |
| Cirurgia Oftalmológica | 0 | 0.00.00 | 1 | 0.34.00 | 0.34.00 | 1 |
| Anestesia | 83 | 83.26.00 | 79 | 84.15.00 | 167.41.00 | 162 |
| Total | 83 | 83.26.00 | 79 | 84.15.00 | 167.41.00 | 162 |

| Motivo da Suspensão | Total |
|--|----------|
| Afastamento da hora do procedimento | 0 |
| Mudança de planejamento cirúrgico | 0 |
| Falta de anestesista | 0 |
| Falta de equipe de enfermagem | 0 |
| Falta da equipe médica | 0 |
| Falta de exames complementares | 0 |
| Falta de indicação cirúrgica | 0 |
| Falta de jejum | 0 |
| Falta de material específico ao procedimento | 0 |
| Falta de risco cirúrgico | 0 |
| Falta de reserva de hemoderivados | 0 |
| Falta de vaga na clínica médica | 0 |
| Falta de vaga na pediatria | 0 |
| Falta de vaga na UTI | 0 |
| Paciente não compareceu | 0 |
| Paciente sem condições clínicas | 2 |
| Motivos externos (chuva) | 0 |
| Motivos médicos | 0 |
| Óbito | 0 |
| Total | 2 |

| ASA | Total |
|--------------|------------|
| I | 37 |
| II | 125 |
| III | 0 |
| IV | 0 |
| V | 0 |
| N/A | 0 |
| Total | 162 |

| Antibiótico | Total |
|--------------|------------|
| Sim | 146 |
| Não | 16 |
| N/A | 0 |
| Total | 162 |

| Antitética | Total |
|--------------|----------|
| Sim | 0 |
| Não | 0 |
| Total | 0 |

Haroldo Muxart Ayres Neto
 Diretor Geral
 CRM: 52.47029-6
 HELAGOS / IMAPS



PRODUÇÃO CIRÚRGICA - FEVEREIRO 2024

Tempo de Utilização de Sala/Lateralidade

| Dia da Semana | |
|---------------|------------|
| Dom | 11 |
| Seg | 25 |
| Ter | 39 |
| Qua | 13 |
| Qui | 32 |
| Sex | 28 |
| Sab | 14 |
| Total | 162 |

| Quantitativo | |
|--------------|------------|
| Sala | Total |
| 1 | 74 |
| 2 | 61 |
| 3 | 37 |
| 4 | 0 |
| Total | 162 |

| Tempo de Utilização de Sala | |
|-----------------------------|------------------|
| Sala | Total |
| 1 | 50:22:00 |
| 2 | 37:46:00 |
| 3 | 35:42:00 |
| 4 | 00:00:00 |
| Total | 123:50:00 |

| Tempo de Cirurgia | |
|-------------------|------------------|
| Sala | Total |
| 1 | 43:21:00 |
| 2 | 34:53:00 |
| 3 | 39:41:00 |
| 4 | 00:00:00 |
| Total | 107:55:00 |

| Marcação de Lateralidade | |
|--------------------------|----------|
| Sim | 1 |
| Não | 6 |
| N/A | 0 |
| Total | 7 |

| Lateralidade por especialidade | |
|--------------------------------|----------|
| Cirurgia Geral | 0 |
| Ginecologia | 1 |
| Urologia | 0 |
| Pediatria | 0 |
| Odontologia | 0 |
| Obstetrícia | 0 |
| Total | 1 |

| Especialidades | Sala 01 | Sala 02 | Sala 03 | Sala 04 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Cirurgia Geral | 2 | 6 | 22 | 0 |
| Ginecologia | 7 | 10 | 14 | 0 |
| Urologia | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Pediatria | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Odontologia | 11 | 5 | 0 | 0 |
| Obstetrícia | 54 | 27 | 0 | 0 |
| Total | 74 | 61 | 37 | 0 |

| Especialidades | Dom | Seg | Ter | Qua | Qui | Sex | Sab |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Cirurgia Geral | 0 | 8 | 7 | 6 | 12 | 0 | 0 |
| Ginecologia | 0 | 0 | 12 | 3 | 1 | 16 | 0 |
| Urologia | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pediatria | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Odontologia | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Obstetrícia | 11 | 16 | 3 | 6 | 16 | 12 | 14 |
| Total | 11 | 25 | 39 | 14 | 32 | 28 | 14 |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS

INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE - 2024

| Indicador | | Jan/24 | Fev/24 | |
|-----------------------------------|--|---|--------|-----|
| Protocolo de Cirurgia Segura | Franquia de pacientes que recebem até 6 horas no momento procedimentos | Nº de pacientes que em até 6 horas foram realizados procedimentos cirúrgicos ou realizados exames profílicos operados de emergência | 157 | 146 |
| | Percentual de Pacientes com marcação de lateralidade conforme | Nº de marcações de lateralidade | 0 | 1 |
| | | Total de cirurgias com marcações de lateralidade realizadas | 6 | 7 |
| | Taxa de atendimento planejado e sala de cirurgia | Soma de Pacientes com retorno não planejado a sala de cirurgia realizadas na instituição de saúde no período | 2 | 1 |
| | | Soma de pacientes com cirurgias realizadas na instituição de saúde no período | 157 | 162 |
| | Taxa de dependência de cirurgias eletivas | Nº de cirurgias suspensas por falhas entre pacientes | 2 | 0 |
| | | Nº cirurgias abertas | 27 | 21 |
| | Tempo de substituição em sala cirúrgica eletivas | Média procedimentos cirúrgicos/01 | 6,5 | 6,5 |
| Média procedimentos cirúrgicos/04 | | 6,6 | 6,4 | |



| ATENDIMENTOS ACCR - 2024 | | |
|--------------------------|---------------------|------------------------|
| MÊS | GESTANTE + PUÉRPERA | ATENDIMENTO EXTERNO RN |
| Janeiro | 645 | 84 |
| Fevereiro | 662 | 63 |
| TOTAL | 1307 | 147 |

| ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS - 2024 | | | | | |
|-----------------------------------|----------------|-------------|-------------------------|-----------|-------------|
| MÊS | CIRURGIA GERAL | GINECOLOGIA | PRÉ NATAL DE ALTO RISCO | UROLOGIA | FRENECTOMIA |
| Janeiro | 124 | 92 | 57 | 16 | 14 |
| Fevereiro | 102 | 72 | 79 | 2 | 16 |
| TOTAL | 226 | 164 | 140 | 18 | 30 |

| UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA - UIO 2024 | | |
|---|----------|-----------|
| MÊS/ANO | JANEIRO | FEVEREIRO |
| Quantitativo de Enfermeiros | 5 | 7 |
| Quantitativo de Leitos Obstétricos | 42 | 42 |
| Quantitativo de Internação Obstétrica | 1 | 1 |
| Méds - Leitos Intercedidos | 10 | 12 |
| Enfermeiro Diarista | 1 | |
| Enfermeiros Plantonistas | 6 | |
| Total de Profissionais | 7 | |

| UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA - UIC 2024 | | |
|--|----------|-----------|
| MÊS/ANO | JANEIRO | FEVEREIRO |
| Quantitativo de Enfermeiros | 7 | 7 |
| Quantitativo de Leitos Cirúrgicos | 12 | 22 |
| Quantitativo de Internação Cirúrgica | 1 | 1 |
| Leitos Intercedidos | 2 | 2 |
| Enfermeiro Diarista | 1 | |
| Enfermeiros Plantonistas | 6 | |
| Total de Profissionais | 7 | |

| UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO - UTIA 2024 | | |
|---|----------|-----------|
| MÊS/ANO | JANEIRO | FEVEREIRO |
| Quantitativo de Enfermeiros | 7 | 7 |
| Quantitativo de Leitos UTI Adulto | 10 | 10 |
| Quantitativo de UTI Adulto | 1 | 1 |
| Leitos Intercedidos | 0 | 0 |
| Enfermeiro Diarista | 1 | |
| Enfermeiros Plantonistas | 6 | |
| Total de Profissionais de Enfermagem | 7 | |

| UTI NEONATAL | | |
|--|--------|--------|
| Mês / Ano | jan/24 | fev/24 |
| Quantitativo de Enfermeiro Plantonista | 12 | 12 |
| Quantitativo de Enfermeiro Rotina | 1 | 1 |
| Quantitativo de Enfermeiro Coordenação | 1 | 1 |
| Quantitativo de Leitos UTI Neonatal | 13 | 13 |
| Quantitativo de UTI Neonatal | 1 | 1 |
| Leitos Intercedidos | 0 | 0 |
| USI NEONATAL | | |
| Mês / Ano | jan/24 | fev/24 |
| Quantitativo de Enfermeiro Plantonista | 6 | 6 |
| Quantitativo de Enfermeiro Rotina | 1 | 1 |
| Quantitativo de Enfermeiro Coordenação | 1 | 1 |
| Quantitativo de Leitos USI Neonatal | 7 | 7 |
| Quantitativo de USI Neonatal | 1 | 1 |
| Leitos Intercedidos | 0 | 0 |

Obs.: Coordenação de enfermagem é a mesma para os setores UTIN e USIN.

| QUANTITATIVO LEITOS 2024 | | |
|--------------------------|-----------|-----------|
| LEITOS | Janeiro | Fevereiro |
| Obstétricos | 42 | 42 |
| Bem-Me-Quer | 5 | 5 |
| Cirúrgicos | 12 | 12 |
| UTI Adulto | 10 | 10 |
| UTI Neonatal | 13 | 13 |
| USI Neonatal | 7 | 7 |
| TOTAL | 89 | 89 |

Haroldo Myllera Ayres Neto
 Diretor Geral
 CRM: 52.47055-6
 HELAGOS / IMAPS



| DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL 2024 - ENFERMEIROS (TOTAL) | | | | |
|---|------------------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Sectores | Enfermeiro Diarista | Enfermeiro Plantonista | Coordenação de Enfermagem | Gerência de Enfermagem |
| Acolhimento e Classificação de Risco (ACDR) | | 5 | 1 | 1 |
| Ambulatório | | | 1 | |
| Centro Cirúrgico | | 5 | 1 | |
| Pré-parto, Parto, Pós-Parto (PPP) | | 5 | | |
| SADT | | | | |
| Unidade de Internação Cirúrgica (UIC) | 1 | 5 | 1 | |
| Unidade de Internação Obstétrica (UIO) | 1 | 5 | 1 | |
| Unidade de Terapia Intensiva Adulta (UTIA) | 1 | 5 | 1 | |
| Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) | 1 | 12 | 1 | |
| Unidade Semi-Intensiva Neonatal (USIN) | 1 | 5 | | |
| Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE) | 1 | | | |
| Núcleo de Educação Permanente (NEP) | 1 | | | |
| | 7 | 54 | 7 | |
| Servente de Enfermagem | 1 | | | |
| Coordenação de Enfermagem | 7 | | | |
| Enfermeiros | 61 | | | |
| Total de Profissionais de Enfermagem | 69 | | | |

| DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL 2024 - MÉDICOS (TOTAL) | | | |
|--|------------------|-----------------------|-----------------------|
| Sectores | Médico Rotina | Médico Plantonista | Coordenação Médica |
| Ambulatório | | 3 | |
| Centro Cirúrgico | 4 | 9 | 1 |
| SADT | | 8 | |
| Unidade de Internação Cirúrgica (UIC) | 2 | 5 | 1 |
| Unidade de Internação Obstétrica (UIO) | | 25 | 1 |
| Unidade de Internação Pediátrica Alojamento Conjunto (UIP/UIO) | 3 | 12 | 1 |
| Unidade de Terapia Intensiva Adulta (UTIA) | 4 | 15 | 1 |
| Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) | 1 | 14 | 1 |
| Unidade Semi-Intensiva Neonatal (USIN) | 1 | 7 | |
| Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE) | 1 | | |
| Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes (CIDOTT) | | | 1 |
| | 16 | 102 | 7 |
| Médicos Rotina | 16 | | |
| Médicos Plantonistas | | 102 | |
| Coordenação Médica | 7 | | |
| Total de Profissionais Médicos | 125 | | |

Obs.: Coordenação médica é a mesma para os setores UTIN e USIN.

Obs.: Coordenação médica é a mesma para os setores Pediatria Alojamento Conjunto UIO e UIC.

Haroldo Mesquita Aguiar Neto
 Diretor Geral
 CRM: 52.47029/6
 HELAGOS/IMAPS

INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVOS

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------------------------|---|----------|------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|
| 1 | Média de permanência geral enfermária | $\frac{\text{Total de pacientes-dia}}{\text{Total de saídas no período}}$ (saídas por alta, evasão, desistência do tratamento, transferência externa ou óbito hospitalar) | ≤ 5 dias | V 1.0 Julho de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 870/271 = 3 |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|---|----------|------------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 2 | Média de permanência enfermária adulto clínico | $\frac{\text{Total de pacientes-dia adultos com internação clínica}}{\text{Total de saídas de pacientes adultos com internações clínicas}}$ | ≤ 5 dias | V 1.0 Julho de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 0/0 = 0 |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|------------|------------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 3 | Média de permanência enfermária adulto cirúrgico geral | $\frac{\text{Total de pacientes-dia adultos com internação em cirurgia geral}}{\text{Total de saídas de pacientes adultos com internações em cirurgia geral}}$ | ≤ 6,5 dias | V 1.0 Julho de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 64/30 = 2 |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTES DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------------------|---|----------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 4 | Média de permanência UTI adulto | $\frac{\text{Total de pacientes-dia UTI adulto}}{\text{Total de saídas internas+saídas hospitalares (altas +óbitos +transferências externas) da UTI adulto}}$ | ≤ 8 dias | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 176/15 = 12 |

Análise: Pacientes dependentes de ventilação mecânica, com difícil desmame, que corroboraram com o aumento do tempo de permanência.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTES DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|------------------------------------|--|-------|----------------------|--------|------------------------------------|----------------------|
| 5 | Taxa de Ocupação Operacional Geral | $\frac{\text{Total de pacientes- dia no período}}{\text{Total do número de leitos- dia operacionais no período}} \times 100$ | ≥ 85% | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 1476/2288 *100 = 65% |

Análise: A ociosidade de leitos obstétricos, devido ao término do atendimento às gestantes de Araruama, é o principal fator que contribui para o não atingimento da meta. Tal situação só será solucionada, com uma mudança destas metas no Termo de Referência, aumentando as saídas cirúrgicas e diminuindo as saídas obstétricas, permitindo assim o redimensionamento de leitos.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTES DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|---|-------|----------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 6 | Taxa de Ocupação Operacional Enfermarias | $\frac{\text{Total de pacientes- dia nas enfermarias}}{\text{Total do número de leitos- dia operacionais nas enfermarias no período}} \times 100$ | ≥ 85% | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 870/1392 *100 = 63% |

Análise: A taxa de ocupação está baixa devido ao número excessivo de leitos destinados a maternidade, que ficam ociosos, desde a suspensão dos atendimentos de baixo risco das gestantes oriundas do município de Araruama, demonstrando a necessidade de readequação da distribuição desses leitos.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---|---|--------|----------------------|--------|------------------------------------|------------------------|
| 7 | Taxa de ocupação operacional UTI adulto | $\frac{\text{Nº Pacientes-dia UTI Adulto}}{\text{Leitos-dia operacionais UTI Adulto} \times 100}$ | ≥ 90 % | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $176/290 * 100 = 61\%$ |

Análise: A taxa de ocupação da UTI Adulto não é alcançada devido ao perfil de atendimento de gestantes de alto risco e de pacientes cirúrgicos complicados, mesmo aceitando pacientes oriundos de outras regiões. A mudança no perfil do paciente assistido no HELagos, com aumento da complexidade cirúrgica e a mudança das metas cirúrgicas/obstétricas, poderá fazer com que esta meta seja cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|-----------------------------------|---|----------|---------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 8 | Taxa de mortalidade Institucional | $\frac{\text{Nº de óbitos de pacientes internados}}{\text{Total de saídas} \times 100}$ | ≤ 4,05 % | V 1.0 Julho de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $2/280 * 100 = 1\%$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|---|---------|----------------------|--------|------------------------------------|--------------------|
| 9 | Taxa de mortalidade neonatal RN entre 1500-2500g | $\frac{\text{Nº de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer } \geq 1500\text{g e } < 2500\text{g}}{\text{Nº de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer } \geq 1500\text{g e } < 2500\text{g} \times 1000}$ | ≤ 3,1 % | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $0/8 * 1000 = 0\%$ |

Análise: Meta cumprida.



| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---|---|--------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 10 | Taxa de Mortalidade Neonatal RN < 1500g | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos de recém-nascidos com peso ao nascer } < 1500\text{g}}{\text{N}^\circ \text{ de saídas de recém-nascidos com peso ao nascer } < 1500\text{g}} \times 1000$ | ≤ 41 % | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 0/8 *1000 = 0% |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|-----------------------------|--|----------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 11 | Taxa de Mortalidade Materna | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos maternos}}{\text{N}^\circ \text{ de nascidos vivos}} \times 1000$ | ≤ 0,24 % | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 0/120 *1000 = 0% |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--------------------------------|--|--------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 12 | Taxa de Mortalidade Operatória | $\frac{\text{Número de óbitos operatórios}}{\text{Número de cirurgias realizadas}} \times 100$ | ≤ 3,4% | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 0/146 *100 = 0% |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|-----------------|--|--|-------------------------|--------|------------------------------------|-----------------------|
| 13 | Taxa de Cesárea | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de partos cesáreos}}{\text{total de partos (normais + cesáreos)}} \times 100$ | Menor ou igual 35% (7 pontos); Entre 36% e 45% (5 pontos); Entre 46% - 55% (3 pontos); Acima de 56% (0 ponto) | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $69/121 * 100 = 57\%$ |

Análise: Esta meta não foi cumprida por dois motivos: primeiro pela possibilidade legal de escolha do método de parto pela gestante, garantindo a realização de cesariana, caso escolhida pela gestante. A segunda é o perfil de alto risco que impõe, em uma grande parte de nossas pacientes a realização de cesariana.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------|--|--|-------------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 14 | Taxa de episiotomia | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de partos normais com episiotomia}}{\text{Total de partos normais}} \times 100$ | Menor ou igual 15% (5 pontos); Entre 16% e 25% (2 pontos); Acima de 26% (0 pontos) | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $5/52 * 100 = 10\%$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | Resultado HELAGOS |
|----|-----------------------------------|--|------|-------------------------|--------|------------------------------------|-----------------------|
| 15 | Prevenção da Transmissão Vertical | $\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestantes em trabalho de parto admitidas na maternidade que realizaram Teste Rápido ou exame laboratorial para HIV, Sífilis, Hepatite B e C}}{\text{N}^\circ \text{ de gestantes admitidas na maternidade em trabalho de parto}} \times 100$ | 100% | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $61/61 * 100 = 100\%$ |

Análise: Meta cumprida.



| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---|--|------|----------------------|--------|------------------------------------|--------------------|
| 16 | Taxa de Aspiração Manual Intrauterina (AMIU) realizada na mulher em processo de abortamento | $\frac{\text{Nº de AMIUs realizadas em mulheres em processo de abortamento até 12ª semana de Idade Gestacional}}{\text{total de abortos até 12ª semana de IG}} \times 100$ | 100% | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $1/2 * 100 = 50\%$ |

Análise: Essa meta não foi cumprida devido condições clínicas que impedem a realização do procedimento.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------------------|---|------------|---------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 17 | Incidência de lesão por pressão | $\frac{\text{Número de casos novos de pacientes com LPP em um determinado período}}{\text{Número de pessoas expostas ao risco de adquirir LPP (pacientes internados) no período}} \times 100$ | $\leq 7\%$ | V 1.0 Julho de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $0/322 * 100 = 0\%$ |

Análise: Meta cumprida.



| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|-----------------------------------|----------------------|--------|------------------------------------|--------------------|
| 18 | Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto | $\frac{\text{Número de casos novos de IPCSL no período}}{\text{Número de CVCs-dia} \times 1000}$ | Máximo de 4,5/1000 (Laboratorial) | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $0/160 * 1000 = 0$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|-------------------------------------|----------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 19 | Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal | $\frac{\text{Número de casos novos de IPCSL no período}}{\text{Número de CVCs-dia} \times 1000}$ | Máximo de 11,6 /1000 (Laboratorial) | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $1/102 * 1000 = 10$ |

Análise: Meta cumprida.

TAXA DE DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DE CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) NA UTI ADULTO/NEONATAL



Saquarema, 06 de março de 2024

Consolidado de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde
 Mês/ano de referência: Fevereiro/2024

UTI Adulto

- Taxa de Densidade de infecção associada a cateter vascular central clínica: 0 IPCSC/1000 CVC-DIA
- Taxa de Densidade de infecção associada a cateter vascular central laboratorial: 0 IPCSL/1000 CVC-DIA
- Números de casos novos de IPCSC=0
- Números de casos novos de IPCSL=0
- Taxa de utilização de cateter profundo: 90,9%

- Taxa de Densidade de infecção associada à ventilação mecânica: 0 PAV/1.000 VM-DIA
- Número de casos de infecção associada à ventilação mecânica: 0
- Taxa de utilização de Ventilação Mecânica: 51,1%

- Taxa de Densidade de infecção do trato urinário associada a cateter vesical de demora: 0 ITU/1000 CVD-DIA
- Número de casos de infecção do trato urinário associada a cateter vesical de demora: 0
- Taxa de utilização de cateter vesical de demora: 90,3%

Paciente dia: 176

Cateter vascular central dia: 160

Cateter vesical de demora dia: 159

Ventilação mecânica dia: 90

UTI NEONATAL

- Taxa de Densidade de infecção associada a cateter vascular central clínica: 0 IPCSC/1000CVC-DIA
- Taxa de Densidade de infecção associada a cateter vascular central laboratorial: 9 IPCSL/1000CVC-DIA
- Números de casos novos de IPCSC= 0
- Números de casos novos de IPCSL= 1
- Taxa de utilização de cateter profundo: 30,6%

- Taxa de Densidade de infecção associada à ventilação mecânica: 0 PAV/1.000 VM-DIA
- Número de casos de infecção associada à ventilação mecânica: 0
- Taxa de utilização de ventilação mecânica: 20,7

Paciente dia: 333

Cateter vascular central dia: 102

Ventilação mecânica dia: 69

Responsável pelo relatório:

Renata Bernardo Soares – Infectologista CCIH


 Renata Bernardo Soares
 Infectologista
 CRM: 62-88688-8
 RQE-43110

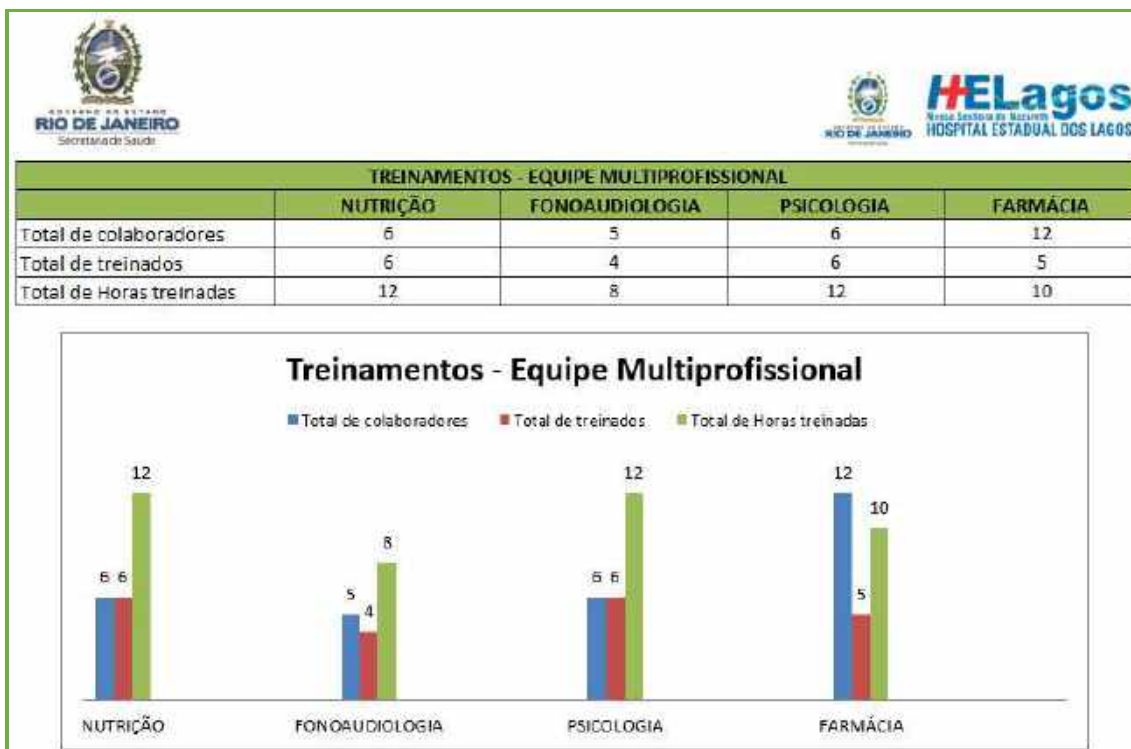
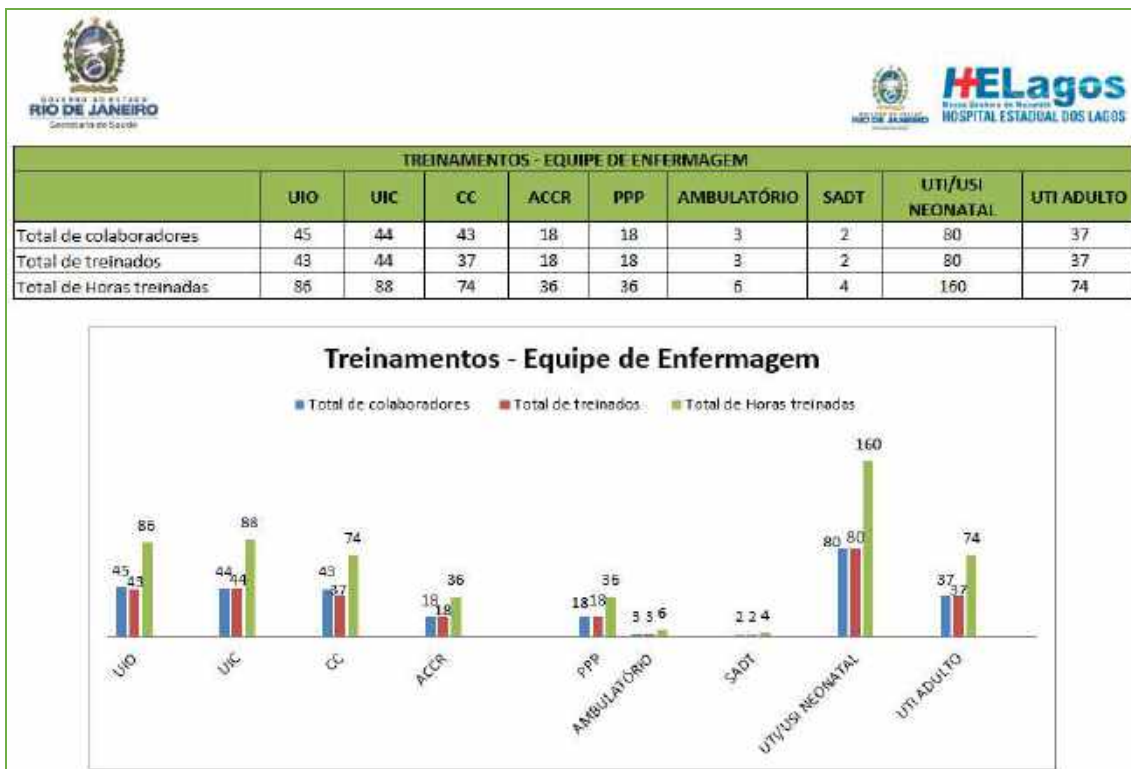


ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949

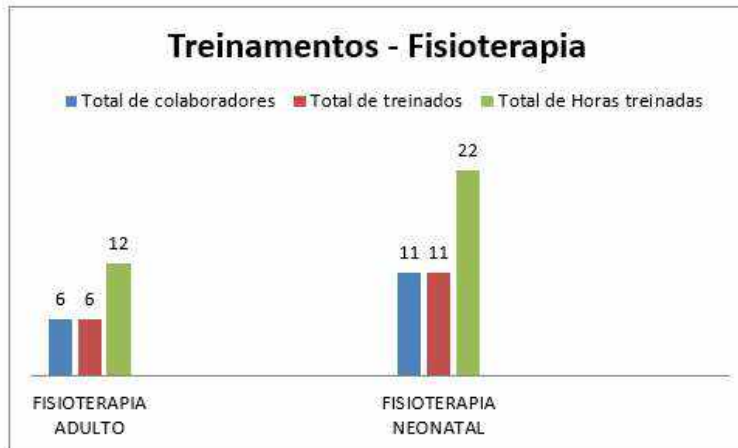


| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------|--|------------------------|----------------------|--------|------------------------------------|--|
| 20 | Educação Permanente | Total de Horas de Treinamento ÷ Número de Pessoal Ativo no período de referência | 1,5 homem treinado/mês | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 1460/615 = 2 homens treinados/mês |

Análise: Meta cumprida.

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FEVEREIRO 2024


| TREINAMENTOS - FISIOTERAPIA | | |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|
| | FISIOTERAPIA ADULTO | FISIOTERAPIA NEONATAL |
| Total de colaboradores | 6 | 11 |
| Total de treinados | 6 | 11 |
| Total de Horas treinadas | 12 | 22 |



| TREINAMENTO - AGÊNCIA TRANSFUSIONAL | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL |
| Total de colaboradores | 4 |
| Total de treinados | 4 |
| Total de Horas treinadas | 8 |



| HOTELARIA | | |
|--------------------------|--------------------|----------|
| | CONTROLE DE ACESSO | RECEPÇÃO |
| Total de colaboradores | 16 | 14 |
| Total de treinados | 16 | 10 |
| Total de Horas treinadas | 32 | 20 |

Treinamentos - Hotelaria



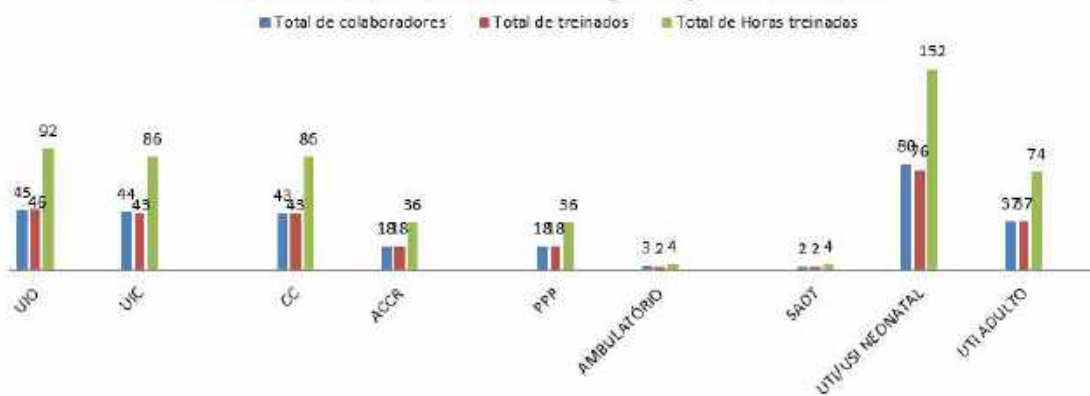
| TREINAMENTO CIPA | |
|--------------------------|------|
| | CIPA |
| Total de colaboradores | 18 |
| Total de treinados | 15 |
| Total de Horas treinadas | 120 |

Treinamento CIPA

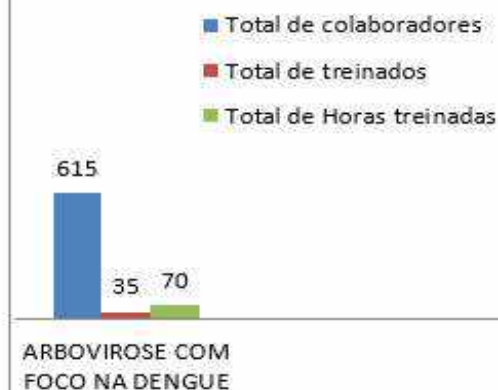


TREINAMENTOS - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

| | UIO | UIC | CC | ACCR | PPP | AMBULATÓRIO | SADT | UTI/USI NEONATAL | UTI ADULTO |
|--------------------------|-----|-----|----|------|-----|-------------|------|------------------|------------|
| Total de colaboradores | 45 | 44 | 43 | 18 | 18 | 3 | 2 | 80 | 37 |
| Total de treinados | 46 | 43 | 43 | 18 | 18 | 2 | 2 | 76 | 37 |
| Total de Horas treinadas | 92 | 86 | 86 | 36 | 36 | 4 | 4 | 152 | 74 |

Treinamentos - Núcleo de Segurança do Paciente

EVENTO MENSAL - CCIH
ARBOVIROSE COM FOCO NA DENGUE

| | |
|--------------------------|-----|
| Total de colaboradores | 615 |
| Total de treinados | 35 |
| Total de Horas treinadas | 70 |

Evento Mensal


RELATÓRIO MENSAL NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NEPS**EVENTO MENSAL – CCIH****Arboviroses com foco na dengue**

O combate das arboviroses com foco na dengue é uma campanha nacional onde busca alertar que, quanto mais rápido for identificado os sinais, sintomas e buscar o serviço de saúde, mais rápido será o diagnóstico e com isso ter um desfecho adequado de redução dos óbitos.

A dengue é uma doença viral transmitida principalmente pelo mosquito *Aedes aegypti*, que se reproduz em áreas urbanas e se prolifera em recipientes com água parada. A infecção pelo vírus da dengue pode causar desde sintomas leves, como febre alta, dores de cabeça e musculares, até formas mais graves, como a dengue hemorrágica, que pode levar à morte. Os principais métodos de prevenção incluem o controle do vetor através da eliminação de criadouros do mosquito, uso de repelentes, telas de proteção e medidas de saneamento básico. O diagnóstico precoce e o tratamento adequado são fundamentais para reduzir complicações e óbitos relacionados à doença.

O governador do Rio de Janeiro decretou epidemia de dengue no dia 21 de fevereiro. São quase 50 mil casos e quatro mortes pela doença.

Com o agravamento dessa doença e com o intuito de conscientizar os colaboradores da unidade, no dia 28 de fevereiro o HElagos recebeu no refeitório, a palestrante Dra. Renata Bernardo Soares, médica infectologista que iniciou a palestra sobre “**Arboviroses com foco na dengue**”.

A palestra teve o foco na dengue, mas também sendo identificado as diferenças dos diagnósticos para covid, Chikungunya e Zica.

Foi explicado sobre as classificações da dengue, como: dengue sem sinais de alarme, dengue com sinais de alarme, dengue grave e dengue com complicações.

A classificação leva em consideração a gravidade dos sintomas e o risco de evolução para formas mais severas da doença. Os sinais de alarme incluem dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, sangramento de mucosas, entre outros. Já a dengue grave pode se manifestar com instabilidade hemodinâmica, hemorragias graves, comprometimento de órgãos, entre outros sintomas graves.

É importante buscar atendimento médico imediato ao apresentar sintomas compatíveis com a dengue, para que seja feita a avaliação clínica e o tratamento adequado.

Para finalizar, a Dra Renata informou e orientou sobre a conduta em caso de óbito por dengue. É considerado óbito por dengue, todo paciente que cumpra os critérios da definição de caso suspeito ou confirmado que morreu como consequência da dengue.

Quanto a pacientes com dengue e comorbidades que evoluírem para óbito durante o curso da doença, a causa básica do óbito dever ser considerada a dengue.
































Principais causas: choque refratário grave, coagulação intravascular disseminada (CIVD), síndrome do desconforto respiratório do adulto (SDRA), insuficiência hepática, insuficiência cardíaca, encefalite, meningite, síndrome da disfunção múltipla de órgãos (SDMO).


Foi sinalizado que a notificação é obrigatória em 24h.





Lista de presença

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|-------------------|---|
|  | | EVENTO MENSAL - CCIH | | |
| Assunto: Arboviroses com foco na dengue | | | | |
| Responsável: Renata Bernardo Soares | | | Local: Refeitório | |
| Data: 28/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Marilene Vda Silva | COORD. Enf | NEO |  |
| 02 | Thiago Felipe de Almeida | Tec de Informatica | CST I |  |
| 03 | Roberta Oliveira Reis | Gerente Enfermagem | Química |  |
| 04 | Marina Dias de O. Souza | coord. enf | UIC |  |
| 05 | Renata de Fátima da Silva | Coord. enf | AUB |  |
| 06 | Mariana Elena Raimundo | Coord. enf | UIC |  |
| 07 | Valéria Mendes dos Santos | Tec de Enfermagem | UIC |  |
| 08 | Carolina P. Sena | coord. enfermagem | NEO |  |
| 09 | Andreia da Conceição | coord. enf | Ger. Ambulatório |  |
| 10 | Andréia de Oliveira Martins | Gerente Administrativo | Química |  |
| 11 | Regina Maria de Almeida | Coord. Hist | História |  |
| 12 | Roberta Reis | RT | Laboratório |  |
| 13 | Fernanda R. Santa | Coord. adm | Parceiros |  |
| 14 | Marta Lúcia Alves da Silva | Coord. adm | Parceiros 1 |  |
| 15 | Valéria R. de Carvalho | Coord. adm | Química |  |
| 16 | Denise R. dos S. Santos | Coord. enf. do trabalho | SESMT |  |
| 17 | Regina Maria de Almeida | Coord. Hist | ACC.R |  |
| 18 | Renata de Fátima da Silva | Tec. Lab | Banco Sang |  |
| 19 | Denise Reis | Tec Lab | Banco Sang |  |
| 20 | Ana Raíssa de Souza Melo | Coord. Banco de sangue | B. sangue |  |
| 21 | Emília R.M. Xavier | Tec. Enfermagem | mat. UIC |  |
| 22 | Julia de Araújo da Silva | Tec. Enf | UIC |  |
| 23 | Gláucia Maria de Silva | Tec. Enf. | UIC |  |
| 24 | Fábio Miranda Pinheiro | SUP. SEGURANÇA PATOLÓGICA | ANATOMIA |  |
| 25 | Christiane Souza de Souza | Tec. Enf | OTINCO |  |
| 26 | Mariana de B. Pinheiro | Coordenadora | Qualidade |  |
| 27 | Ana Raíssa de Souza Melo | Tec. enfermagem | UIC |  |
| 28 | Regina Oliveira da Silva | Tec. Enfermagem | UIC |  |
| 29 | Imogeny Maria Pereira | Ass. Adm | Indústria |  |
| 30 | Letícia do R. Barbosa | Tec. enf | UIC |  |


 Renata Bernardo Soares
 Clínica Médica/Endocrinologia
 CRM-RJ 52.585/2014
 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 03 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EVENTO MENSAL – CCIH

Assunto: Arboviroses com foco na dengue

Responsável: Renata Bernardo Soares

Local: Refeitório

Data: 26/02/2024

Hora: 15h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|------------------|------------|----------------|
| 31 | Marcelo Santos de Oliveira | Téc. Enf. | UTI - UNIC | Marcelo Santos |
| 32 | Jessica Tereza de Sousa | Coord. Fono | Fono | Jessica |
| 33 | Júlia Souza Sada Porto | Téc. Enf. | UTIN | Júlia |
| 34 | Thaynara de Almeida Barros | Téc. Especializ. | UTIN | Thaynara |
| 35 | Miriam S. Jesus Brito | Téc. Enfermagem | UTI UNIC | Miriam |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |

 Renata Bernardo Soares
 Cirúrgica Médica/Enfermagem
 CRM-RJ 52.886.1-2

Assinatura



LISTAS DE PRESENÇA E REGISTROS FOTOGRÁFICOS DAS CAPACITAÇÕES DAS EQUIPES ASSISTENCIAIS

UTI/USI Neonatal

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------------|------------|
| | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UTI/USI NEONATAL | | |
| Assunto: Manuseio da bomba de seringa M300 | | | | |
| Responsável: Mariana Pereira da Silva | | | Local: Setor | |
| Data: 01/02/2024 | | Hora: 09h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Marcely G. Macedo | Enfermeira | UTI | |
| 02 | Michelle F. Padilha Nelson | Tec. Enf. | USI | |
| 03 | Leiana Brito de Almeida | Tec. Enf. | USI | |
| 04 | Fabiana M. O. Moraes de Souza | Téc. de Enfermagem | USI | |
| 05 | Priscila dos S. Marques | Téc. de Enfermagem | USI | |
| 06 | Luciana da Silva Ferreira | Enfermeira | USI | |
| 07 | Assis Maria de Oliveira | Téc. Enf. | UTI | |
| 08 | Vanessa S. S. Almeida | Tec. Enf. | USI Neo | |
| 09 | Therese M. Braga da Silva | Tec. Enfermagem | UTI NEO | |
| 10 | Priscila S. P. Silva | Tec. Enf. | USI NEO | |
| 11 | Suzelene de S. Santos de Moraes | Tec. Enf. | UTI/USI | |
| 12 | Janice Oliveira de Faria | Tec. Enf. | USI Neo | |
| 13 | Neuza Maria S. Amorim Torres | Tec. Enf. | USI Neo | |
| 14 | Milene Cavalcanti de Azevedo | Enfermeira | USI NEO | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mariana Pereira da Silva
 COORDENADORA DE EDUCAÇÃO
 COORDENADORA DE INTERCOMUNICAÇÃO

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UTI/USI NEONATAL

Assunto: Manuseio da bomba de seringa M300

Responsável: Mariana Pereira da Silva

Local: Setor

Data: 02/02/2024


Hora: 09h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|-----------------|---------|--------------|
| 01 | Kamille M.V. Rodrigues | Enfermeira | UTI Neo | [Assinatura] |
| 02 | Valéria Cristina F. B. Ribeiro | Enfermeira | UTI NEO | [Assinatura] |
| 03 | Denise A. M. da Silva | Téc. Enfermeira | UTI Neo | [Assinatura] |
| 04 | Marcela M. de Oliveira Marim | Enfermeira | USI Neo | [Assinatura] |
| 05 | Elaine Oliveira da Silva | Téc. Enf. | UTI Neo | [Assinatura] |
| 06 | Adriana da Silva Santiago | Téc. Enf. | UTI Neo | [Assinatura] |
| 07 | M. L. da Silva Brasil | Téc. Enf. | UTI Neo | [Assinatura] |
| 08 | Claudiane de Oliveira Silva | Téc. Enfermeira | UTI Neo | [Assinatura] |
| 09 | Daniella Batista Alves | Téc. Enf. | UTI Neo | [Assinatura] |
| 10 | Fabiana M. Batista | T.E | UTI Neo | [Assinatura] |
| 11 | Thamires A. N. B. Figueiredo | Enfermeira | UTI Neo | [Assinatura] |
| 12 | Marcia das V. Pires | téc. enf | USI Neo | [Assinatura] |
| 13 | Luciana Pereira da Silva | T.E | UTI Neo | [Assinatura] |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Mariana Pereira da Silva
 COREN-RJ 291.689
 Enfermeira

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|--|-------------------|--------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UTI/USI NEONATAL | | |
| Assunto: Manuseio de bomba de seringa M300 | | | | |
| Responsável: Mariana Pereira da Silva | | | Local: Setor | |
| Data: 03/02/2024 | | Hora: 09h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Antanny C. S. Faria | Tec de enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 02 | Ana Luiza S. Pires Mattos | Tec de enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 03 | Dionísio F. de Souza | Tec de enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 04 | Valderson Sousa da Siqueira | Tec de enfermagem | USI NEO | [Assinatura] |
| 05 | Resivânia AZEVEDO | Tec de enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 06 | Carla Jacqueline Henriques | Enfermeira | UTI NEO | [Assinatura] |
| 07 | Luana Catarina de Oliveira | Tec. Enfermeiros | USI NEO | [Assinatura] |
| 08 | Patrícia Pinheiro de Castro | Tec. Enfermeiros | USI NEO | [Assinatura] |
| 09 | Danielly de Souza Santos | Enfermeira | UTI NEO | [Assinatura] |
| 10 | Claudia Soares de Oliveira | Tec. Enf. | USI-NEO | [Assinatura] |
| 11 | Bruna Gomes da Silva | Enfermeira | USI-NEO | [Assinatura] |
| 12 | Elizete de Fátima Silva | Tec. enf. | UTI - NEO | [Assinatura] |
| 13 | Vanessa Brito Brito de Sousa | Tec. enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mariana Pereira da Silva
 CONEN Nº 251.969
 Coordenação de Enfermagem

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UTI/USI NEONATAL
Assunto: Manuseio da bomba de seringa M300

Responsável: Mariana Pereira da Silva

Local: Setor

Data: 04/02/2024


Hora: 09h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|--------------------------------|-----------------|---------|--------------|
| 01 | Thylena de Almeida Cavallari | Téc. Enfermagem | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 02 | Luciana de B. Barbosa | Téc. Enf. | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 03 | Andria Viegas da Silva | Enfermeira | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 04 | Talia Souza S. da Rocha | Téc. Enf. | UTI-N | [Assinatura] |
| 05 | Elise Pittuconi de Sá | Téc. Enf. | UTIM- | [Assinatura] |
| 06 | Katya Marinho de Paiva | Téc. Enf. | UTI | [Assinatura] |
| 07 | Suzanny Silva dos Santos | Téc. Enf. | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 08 | Soraia de S. Machado | Enfermeira | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 09 | Marcia Santos de Oliveira | Téc. Enf. | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 10 | Thaís dos Santos Farias | Enfermeira | UTIN | [Assinatura] |
| 11 | Christiane dos Santos de Souza | Téc. Enf. | UTIM | [Assinatura] |
| 12 | Graciele Carmo de S. Jesus | Téc. Enf. | UTI N | [Assinatura] |
| 13 | Davine Cavallari | Enfermeira | UTS-N | [Assinatura] |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mariana Pereira da Silva
 ESCRITÓRIO 207/109
 Coordenação de Enfermagem

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------------------|---|-------------------|--------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UTI/USI NEONATAL | | |
| Assunto: Manuseio da bomba de seringa M300 | | | | |
| Responsável: Mariana Pereira da Silva | | | Local: Setor | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 09h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Regina de Abreu | tec enfermagem | USI NEO | [Assinatura] |
| 02 | Maniqueziel Pinto | tec Enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 03 | [Assinatura] | tec Enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 04 | Christiane D. B. de P. Pereira | tec. Enferm | UTI - NEO | [Assinatura] |
| 05 | Milena Oliveira R. de Jesus | tec Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 06 | Isabelly T. Rodrigues Brito | tec. enf. | UTI - NEO | [Assinatura] |
| 07 | Aluísio Manoel de C. Silva | tec. enf. | UTI - NEO | [Assinatura] |
| 08 | Genara Joana Ribeiro | Enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 09 | Thaisane A. S. Nogueira | Enfermeira | UTI NEO | [Assinatura] |
| 10 | Robaine de O. Brito | Enfermeira | UTI NEO | [Assinatura] |
| 11 | Isabel de Fátima Aguiar | tec de enfermagem | UTI NEO | [Assinatura] |
| 12 | [Assinatura] | tec enfermagem | UTI NEO | [Assinatura] |
| 13 | [Assinatura] | tec enfermagem | USI NEO | [Assinatura] |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mariana Pereira da Silva
 COREN-RJ 291.669
 Coordenação de Enfermagem

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UTI/USI NEONATAL

Assunto: Manuseio da bomba de seringa M300

Responsável: Mariana Pereira da Silva

Local: Setor

Data: 06/02/2024

Hora: 09h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------------|-----------------|--------------|--------------|
| 01 | Letícia Apolinário de Matos | Enfermeira | UTI Neonatal | [Assinatura] |
| 02 | Marciana C. M. de Souza | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 03 | Isabella Caputo das V. de Souza | TC Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 04 | Jeanete T. da Silva | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 05 | Priscilla Alves de Siqueira | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 06 | Clara Luíza de A. Borges | Téc. enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 07 | Luíza Lopes Guimarães | Téc. enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 08 | Olívia de A. de A. Lima | Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 09 | Carla Amélia de Costa | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 10 | Barbara de A. Oliveira | Téc. Enfermagem | UTI NEO | [Assinatura] |
| 11 | Alcides A. Costa Neto | Téc. Enferm. | UTI-NEO | [Assinatura] |
| 12 | Alma Lima | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 13 | Letícia Paula Soares de A. Lima | Téc. Enf. | UTI NEO | [Assinatura] |
| 14 | Isadora S. S. Lima | Enf. | USI NEO | [Assinatura] |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Mariana Pereira da Silva
 ECR034-01.291.689
 Associação de Enfermeiros

Assinatura

Registros fotográficos



Unidade de Internação Obstétrica

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|--|--|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA | | |
| Assunto: Manuseio bomba de seringa injetomet agilia | | | | |
| Instrutor: Manoela Viana Rodrigues | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 01/02/2024 | | Hora: 13h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Thaiza da Conceição | tec. enf. | UIO | |
| 02 | Valéria Bernardes | tec. enf. | UIO | |
| 03 | Simone de Almeida | tec. enf. | UIO | |
| 04 | Palmeira Vidal | enf. | UIO | |
| 05 | Lucimery Duda Corvello | tec. enfermagem | UIO | |
| 06 | Mariceli da P. Gomes | tec. enf. | UIO | |
| 07 | Jaive Rente dos Santos | tec. enf. | UIO | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN - 100.000.000
 Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA
Assunto: Manuseio bomba de seringa injectomat agilia




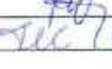




Instrutor: Manoela Viana Rodrigues

Local: Unidade de Internação Obstétrica

Data: 02/02/2024

Hora: 13h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Carla de M. B. Santos | tec. enfermagem | U/O |  |
| 02 | Jessica N. de Souza Lima | tec. enfermagem | U/O |  |
| 03 | Fabiane Rodrigues | tec. enfermagem | U/O |  |
| 04 | Natália de Jesus | tec. enfermagem | U/O |  |
| 05 | Kalita Cardoso de Nazareth | tec. enfermagem | U/O |  |
| 06 | Priscilla D. Bastiani | enfermeira | U/O |  |
| 07 | Marina dos Santos | enfermeira | U/O |  |
| 08 | Audrey da P. Oliveira | tec. enfermagem | U/O |  |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN - 006.473.329

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA

Assunto: Manuseio bomba de seringa injectomat agilia








Instrutor: Manoela Viana Rodrigues

Local: Unidade de Internação Obstétrica

Data: 05/02/2024

Hora: 13h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------------|-------|-------|---|
| 01 | Diana Araújo de Souza Téc de enf | | UIO |  |
| 02 | Valéria de Souza Téc de enf | | UIO |  |
| 03 | Alina Rionto de M. Rocha Téc. Enf. | | UIO |  |
| 04 | Somayra Aparecida de Souza Téc Enf. | | UIO |  |
| 05 | Mara de J. R. de M. Gomes Téc. Enf. | | UIO |  |
| 06 | Yanara Gomes de Farias Téc enf | | UIO |  |
| 07 | Monillo dos Reis Pereira Enfermeira | | UIO |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN 473.329

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA

Assunto: Manuseio bomba de seringa injectomat agulha

Instrutor: Manoela Viana Rodrigues

Local: Unidade de Internação Obstétrica

Data: 06/02/2024


Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Poliana Jones de Silva | Sec. Obstet | UIO |  |
| 02 | Kessia dos Santos Silva | Tec. Enf | U59 |  |
| 03 | Graciele Costa de Jesus Nunes | Tec. Enfermagem | UIO |  |
| 04 | Nelise Campos Dias Rodrigues | Tec. Enfermagem | UIO |  |
| 05 | Alexandra S. Amorim Leite | Tec. Enf | UIO |  |
| 06 | Juliana Aparecida de Jesus | Tec. Enf | UIO |  |
| 07 | Luiz Carlos de Jesus | Enfermagem | UIO |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN - 990.473.329

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------------|--|---|--------------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA | | |
| Assunto: Manuseio bomba de seringa / injectomat / agilia | | | | |
| Instrutor: Manoela Viana Rodrigues | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 21/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Thamiracy Jucissa dos Santos | Tec. de Enfermagem | UIO | <i>Thamiracy Jucissa</i> |
| 02 | Thelma Cristina dos S. Silva | Tec. de Enfermagem | UIO | <i>Thelma</i> |
| 03 | Juciana Helena Moura de Oliveira | Tec. de Enfermagem | UIO | <i>Juciana</i> |
| 04 | Sabrina de S. Mello | Enfermeira | UIO | <i>Sabrina</i> |
| 05 | Helena Batista da Silva | Tec. em | UIO | <i>Helena</i> |
| 06 | Andreia de Jesus Gomes | Tec. em | UIO | Andreia Gomes |
| 07 | Camila Rosendo P. B. Alves | Tec. de Enfermagem | UIO | <i>Camila</i> |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN - 000.253.329

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA

Assunto: Manuseio bomba de seringa injectomat aglila

Instrutor: Manoela Viana Rodrigues

Local: Unidade de Internação Obstétrica

Data: 22/02/2024

Hora: 08h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|-----------------|-------|--------------|
| 01 | Leonoracy Antunes da Silva | Tec. enfermagem | U/O | [Assinatura] |
| 02 | Amélia C.M. Xavier | tec. enfermagem | U/O | [Assinatura] |
| 03 | So. Raquel B. da Silva | enfermeira | U/O | [Assinatura] |
| 04 | Paula de Souza da S. | Tec. Enf. | U/O | [Assinatura] |
| 05 | Michelly F. de O. Costa | Tec. enf. | U/O | [Assinatura] |
| 06 | Cláudia dos Reis Torres | Tec. Enfermagem | U/O | [Assinatura] |
| 07 | Roberta G. de Souza | Tec. Enf. | U/O | [Assinatura] |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Manoela Viana Rodrigues
 Coord. de Enfermagem
 COREN 000.473.323

Assinatura

Registros fotográficos




Unidade de Internação Cirúrgica








| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|--|-------------------|--------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA | | |
| Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico | | | | |
| Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza | | | Local: setor | |
| Data: 02/02/2024 | | Hora: 11h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Isabelle Cristina Oliveira | Enf | UIO | [Assinatura] |
| 02 | Renata Rueda Ribeiro | Técnic Enfermagem | UIO | [Assinatura] |
| 03 | Luciana dos Santos Moraes | Téc. Enf | UIE | [Assinatura] |
| 04 | Luciane Silva de Souza Brito | Téc. Enf | UIE | [Assinatura] |
| 05 | Luiza Maria de Brito | Téc. Enf | UIO | [Assinatura] |
| 06 | Thamira S. Gomes | Téc. Enf | UIO | [Assinatura] |
| 07 | Valéria de Jesus Brito | Téc. enf | UIO | [Assinatura] |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Karina Dias de O. Souza
 COREN 10.495/95
 Coordenadora de Educação

Assinatura


| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA | |
| Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico | | |
| Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza | Local: setor | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 11h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|------------|-------|---|
| 01 | Thaléia Andrade | Téc. enf. | VIC |  |
| 02 | Eliziane Costa de N. Araújo | Téc. enf. | VIC |  |
| 03 | Robsonia R. Lins dos Santos | Téc. Enf. | VIC |  |
| 04 | Luana M. M. Pereira | Enfermeira | VIC |  |
| 05 | Patricia T. Sousa de Sá | Téc. enf. | VIC |  |
| 06 | Gabrielly Cavallari Amorim | Téc. enf. | VIC |  |
| 07 | Lucas Romay de Lima | Téc. enf. | VIC |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Karina Dias de O. Souza
 CRP 0142548
 Coordenadora Enfermagem

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------------|--|-------------------|--------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA | | |
| Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico | | | | |
| Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza | | | Local: setor | |
| Data: 10/02/2024 | | Hora: 11h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Juliana Lomba Melo | Enfermeira | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 02 | Yamile Bastos | Téc. Enfermagem | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 03 | Tatiana Kíssia Pereira | Téc. de Enfi. | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 04 | Araceli Maria da Moura | Téc. Enfermagem | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 05 | Marcelle Maria dos Santos Bragança | Téc. Enfermagem | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 06 | Vanessa Oliveira da Silva | Téc. Enfermagem | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 07 | Sueli Natividade de Brito | Téc. Enfermagem | UIC | <i>[Signature]</i> |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Karina Dias de O. Souza
 COORDENADORA
 EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Assinatura



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|--|-------------------|
| HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA | |
| | Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico | |
| Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza | | Local: setor |
| Data: 11/02/2024 | Hora: 11h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|-----------------|-------|--------------------------------|
| 01 | Natália Simas de Oliveira | Enfermeira | UCC | Natália Simas |
| 02 | Joséville B. M. P. Silva | Sac. enfermagem | UIC | Joséville B. M. P. Silva |
| 03 | Dora Inês Gonçalves de Azevedo | tec. enfermagem | UIC | Dora Inês Gonçalves de Azevedo |
| 04 | Anna Paula da Conceição Santos | UIC | UIC | Anna Paula da Conceição Santos |
| 05 | Luiz Henrique Brito da Silva | UIC | UIC | Luiz Henrique Brito da Silva |
| 06 | Pauline Ramalho de Jesus | UIC | UIC | Pauline Ramalho de Jesus |
| 07 | Phallacy mentana de S. | UIC | UIC | Phallacy mentana de S. |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Karina Dias de Oliveira Souza
 Coordenadora de Educação

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico

Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza

Local: setor

Data: 12/02/2024


Hora: 11h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------------|--------------------|--------|-------------------------------|
| 01 | mariana Dignoni de Figueiredo | enfermeira | VIC | mariana Dignoni de Figueiredo |
| 02 | Maria Eduarda de Souza Ferraz | tec. de enfermagem | USC | Maria Eduarda de Souza Ferraz |
| 03 | Valéria Rique dos Santos | tec. enfermagem | VIC | Valéria Santos |
| 04 | Janilda dos R-S Paulo | tec. Enfermagem | VIC | Janilda |
| 05 | Shaina Frazee dos Santos | tec. enfermagem | VIC | Shaina Frazee |
| 06 | Julien Anderson Alves de Sá | tec. enfermagem | VIC | Julien |
| 07 | Valéria Rique dos Santos | tec. enfermagem | VIC | (R) |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Karina Dias de O. Souza
 CPF: 014.95485
 Rua: ...

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|---|-------------------|--------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE INTERNAÇÃO CIRÚRGICA | | |
| Assunto: Cuidados de enfermagem com drenos cirúrgico | | | | |
| Instrutor: Karina Dias de Oliveira Souza | | | Local: setor | |
| Data: 13/02/2024 | | Hora: 11h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Mateus B.B. Gonçalves | enfermeiro | VIC | [assinatura] |
| 02 | Jessica Moraes dos | Ger. de Enf. | VIC | [assinatura] |
| 03 | Andréa Gomes de Almeida | Téc. de Enferm. | VIC | [assinatura] |
| 04 | Taylora Augusta de Jesus | Téc. de enfermagem | VIC | [assinatura] |
| 05 | Leiris Montano N. de Jesus | Téc. de enfermagem | VIC | [assinatura] |
| 06 | Amabral Cibele de Jesus | Enfermeira | VIC | [assinatura] |
| 07 | Paola dos Santos Maia | Téc. de Enfermagem | VIC | [assinatura] |
| 08 | Isuana Santos Reis | Téc. de Enfermagem | VIC | [assinatura] |
| 09 | Leidiane da Silva dos Santos | Téc. de Enfermagem | VIC | [assinatura] |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |




Karina Dias de O. Souza
 COREN 64495/RS
 Coordenadora de Enfermagem


Assinatura

Registros fotográficos



Nutrição

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|---|--------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | | |
| Assunto: Implantação de novo mapa da nutricionista. | | | | |
| Instrutor: Carolina Rodrigues Serrano | | | Local: Setor de Nutrição | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Carla Barbosa da Silva | Nutricionista | SUB |  |
| 02 | Maryam da S. Machado | Nutricionista | SUB |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Carolina R. Serrano
 Nutricionista
 CRN4 nº 02100502

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Assunto: Implantação de novo mapa da nutricionista.

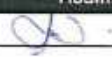
Instrutor: Carolina Rodrigues Serrano

Local: Setor de Nutrição

Data: 15/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|---------------|-------|---|
| 01 | RAQUEL DO NEHA NUNES | nutricionista | SDS |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Carolina R. Serrano
 Nutricionista
 CRN4 nº 12200502

 Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Assunto: Implantação de novo mapa da nutricionista.

Instrutor: Carolina Rodrigues Serrano

Local: Setor de Nutrição

Data: 16/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|---------------|-------|------------|
| 01 | Maya Souto Queiroz | nutricionista | SND | |
| 02 | Thaiana Mendes de O. Reis | Nutricionista | SND | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Carolina R. Serrano
 Nutricionista
 CRN4 nº 22100502

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

Assunto: Implantação de novo mapa da nutricionista.

Instrutor: Carolina Rodrigues Serrano

Local: Setor de Nutrição

Data: 20/02/2024

Hora: 14h

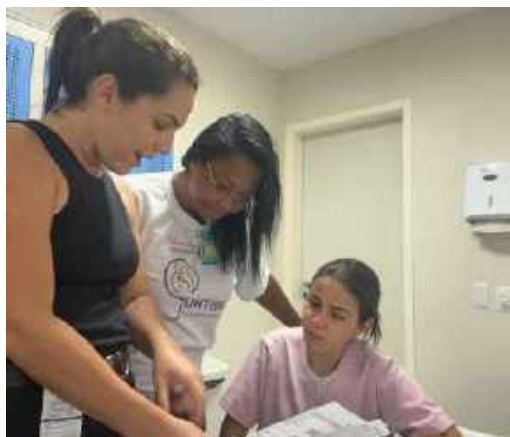
Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|----------------------|-------------|------------|
| 01 | <i>Cláudia Regina Pedrinho</i> | <i>nutricionista</i> | <i>suva</i> | <i>CRN</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Carolina R. Serrano
 Nutricionista
 CRN4 nº 12100502

Assinatura

Registros fotográficos



Fisioterapia UTI Adulto

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|---|--------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI ADULTO | | |
| Assunto: Funcionalidade do filtro HME - Heat and moisture exchangers (trocaadores de calor e umidade). | | | | |
| Instrutor: Dulcelena Silvestre Rabelo de Sousa Nunes | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sefor | Assinatura |
| 01 | Fernando de L. Aguiar Vintal | Fisioterapeuta | UTI-A |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Dulcelena Silvestre Rabelo de Sousa
 Coord. Fisioterapia Adulto
 CRE 170-30891-F

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI ADULTO

Assunto: Funcionalidade do filtro HME - Heat and moisture exchangers (trocadores de calor e umidade).

Instrutor: Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes.

Local: UTI Adulto

Data: 06/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|----------------|-------|------------|
| 01 | Viviane Lima Oliveira | Fisioterapeuta | UTI-A | (S) |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa
 Coord. Fisioterapia Adulto
 CREFITO - 30699L-F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI ADULTO

Assunto: Funcionalidade do filtro HME - Heat and moisture exchangers (trocadores de calor e umidade).

Instrutor: Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes

Local: UTI Adulto

Data: 07/02/2024


Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|
| 01 | <i>Jader Santos Amorim</i> | <i>Fisioterapeuta</i> | <i>UTI-A</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa
 Coord. Fisioterapia Adulto
 CREMTO-30881-E

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|--|---|--------------------------|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI ADULTO | |
| Assunto: Funcionalidade do filtro HME - Heat and moisture exchangers (trocadores de calor e umidade) | | |
| Instrutor: Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes | | Local: UTI Adulto |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|
| 01 | <i>Simone da Silva Costa</i> | <i>Fisioterapeuta</i> | <i>UTI-A</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 02 | <i>Pauline Babal de Aguiar</i> | <i>Fisioterapeuta</i> | <i>UTI-A</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa
 Coord. Fisioterapia Adulto
 CREFITO - 20991 - F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI ADULTO

Assunto: Funcionalidade do filtro HME - Heat and moisture exchangers (trocadores de calor e umidade)

Instrutor: Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes

Local: UTI Adulto

Data: 09/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------------|----------------|-------|---|
| 01 | Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa | Fisioterapeuta | UTI-A |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa
 Coord. Fisioterapia Adulto
 CREGIO-30001-F


Assinatura

Registros fotográficos



Unidade de Terapia Intensiva Adulto

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------------------|---|-------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO | | |
| Assunto: Transporte de clientes críticos | | | | |
| Instrutor: Marceli Santana | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Raquel Costa M. G. Y Gonçalves | Enfermeira | UTI A | Raquel |
| 02 | Evania Belfort Carvalho | Téc. Farmácia | UTI A | Evania |
| 03 | Elisângela Jéssica Araújo | Téc. enf. | UTI A | Elisângela |
| 04 | ANALTE S DIAS | Téc. Enf. | UTI-2 | ANALTE |
| 05 | Regina Lúcia Lima de M. Lima | Téc. enf. | UTI-A | Regina |
| 06 | Juliana Mendes da Costa | Téc. Enf. | UTI-A | Juliana |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Marceli da Silva Santana
 Coord. de Educação em Saúde
 Contato - 032.226.617

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---|--------------------|-------------------|------------|
| HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO | | | |
| Assunto: Transporte de clientes críticos | | | | |
| Instrutor: Marceli Santiana | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 06/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Conciliana Gomes da Silva | Téc. de enfermagem | UTI-A | |
| 02 | GUSTAVO L. A. de Azevedo | " | " | |
| 03 | Romão Gonçalves Fernandes | Téc. Enf. | UTI-A | |
| 04 | Esperanza B. de Faria | Téc. Enf. | UTI-A | |
| 05 | Juliana de Oliveira Silva | Enfermeira | UTI-A | |
| 06 | Alison Douglas S. de Souza | Téc. enferm. | UTI-A | |
| 07 | Evane Paula de Jesus | Enfermeira | UTI-A | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Marceli de Silva Santiana
 Coordenadora de Enfermagem
 CRF nº - 302.208.817

 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO

Assunto: Transporte de clientes críticos

Instrutor: Marcell Santana Local: UTI Adulto

Data: 07/02/2024 Hora: 15h Carga Horária: 2h

| Nº | Noma | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------------|-----------------|---------|--------------|
| 01 | Leana Brito de Sousa | Tec. enfermagem | UTI A | [Assinatura] |
| 02 | Yllian D. Carvalho | Tec. enf. | UTI A | [Assinatura] |
| 03 | Shailly R. dos Santos | che. enf. | UTI A | [Assinatura] |
| 04 | Amarelda Maria S. Barros | enf. | UTI - A | [Assinatura] |
| 05 | Edemilson dos S. Oliveira | Tec. enf. | UTI - A | [Assinatura] |
| 06 | Yvone Helvina P. de M. Moura | che. enf. | UTI A | [Assinatura] |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Marcell de Siqueira Santana
 Coord. de enfermagem
 Contato: 330.289.877

Assinatura










| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--|---|-------------------|------------|
| | HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE</small> | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO | | |
| Assunto: Transporte de clientes críticos | | | | |
| Instrutor: Marceli Santana | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Thamara Ramara | Enfermeira | UTI A | |
| 02 | Thamara Mendes | tbl. enfermagem | UTI A | |
| 03 | Carla Rodrigues da Silva | tbl. prof. | UTI B | |
| 04 | Diana Carolina de Jesus | Tec. sup. | UTS - A | |
| 05 | Vanusa Aparecida Vieira | tbl. Diarista | UTI A | |
| 06 | Monica de Souza Santos | Tec. Enf. | UTI - A | |
| 07 | Sandra M.D. Cardoso | tbl. de inf. | UTI | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Marceli Silva Santana
 Coord. de Enfermagem
 CONEN - 020 255.017







Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO | | |
| Assunto: Transporte de clientes críticos | | | | |
| Instrutor: Marcell Santana | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 09/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Lucas Machado Junqueira | Téc. enfermagem | CTI-A |  |
| 02 | Luís Miguel de Silva | Téc. enfermagem | CTI-A |  |
| 03 | Edna da Silva Buzina | Téc. enfermagem | CTI-A |  |
| 04 | Carla de Sá | Enfermeira | UTI-A |  |
| 05 | Elaine da Conceição P. Pinto | Téc. enf. | UTI-A |  |
| 06 | Janaine Mendes C. Rodrigues | Téc. enf. | UTI-P |  |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Marcell da Silva Santana
 Coord. de Enfermagem
 CRMEN - 000.298.617

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO | | |
| Assunto: Transporte de clientes críticos | | | | |
| Instrutor: Marceli Santana | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 10/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Monique Luz de C. Costa | Téc. Enfermagem | UTI-A |  |
| 02 | Poliana S. G. Talano | Téc. Enf. | UTI-A |  |
| 03 | Christiane S. M. R. Souza | Téc. Enf. | UTI-A |  |
| 04 | Washington K. de S. M. | Téc. Enf. | UTI-A |  |
| 05 | Magda Cristiane de S. Netto | Téc. Enf. Sup. | UTI-A |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |





Marceli da Silva Santana
 Coord. de Enfermagem
 CREAEN - 030.296.877


Assinatura

Registros fotográficos



Ambulatório

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|---------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – AMBULATÓRIO | | |
| Assunto: Orientações operacionais à equipe técnica | | | | |
| Instrutor: Cleiciane Miranda da Silva | | | Local: Ambulatório | |
| Data: 07/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Cleiciane Miranda da Silva | Téc. San. Educação | A.M.B. |  |
| 02 | Tatiana dos Santos Silva | Téc. Conf. Educação | A.M.B. |  |
| 03 | Ana Kelly Da Silva Pango | Téc. An. Acompanh. | A.M.B. |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Cleiciane Miranda da Silva
 Coord. de Educação
 CORSA - EPM - LAGOS



Assinatura


| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

Registros fotográficos



SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – SADT | | |
| Assunto: Orientações operacionais à equipe técnica | | | | |
| Instrutor: Cleiciane Miranda da Silva | | | Local: SADT | |
| Data: 07/02/2024 | | Hora: 13h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Aglaia Gonçalves Brito | Rec. de Enfermagem | SADT |  |
| 02 | Angela Maria Souza | Rec. de Enfermagem | SADT | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Cleiciane Miranda da Silva
 Coord. de Educação
 em Saúde



Assinatura


| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

Registros fotográficos



Fisioterapia UTI Neonatal

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------|--|---------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL | | |
| Assunto: Terapia com surfactante exógeno | | | | |
| Instrutor: Mônica Fontes de Metos | | | Local: UTI Neonatal | |
| Data: 15/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Amaélora Ueira | Fisio terapeuta | UTI Neo |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Mônica F. de Metos
 Fisioterapeuta
 CREMTO-2 nº 165941-F

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

Local: UTI Neonatal

Data: 16/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------|----------------|---------|----------------|
| 01 | Mabilio da Costa Santos | Fisioterapeuta | UTI NEO | <i>MB</i> |
| 02 | Gláucia Sousa | Fisioterapeuta | UTI NEO | <i>Gláucia</i> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CRF 100-7 nº 16981-4

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

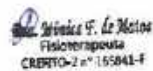
Local: UTI Neonatal

Data: 19/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------------|----------------|---------|---|
| 01 | Dominique de Paula L. Hezibio | Fisioterapeuta | UTI NEO |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CREFITO-2 nº 165841-F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

Local: UTI Neonatal

Data: 20/02/2024


Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sefor | Assinatura |
|----|-----------------------|----------------|--------------|------------------------------|
| 01 | Regyllia Rater Gaspar | Fisioterapeuta | UTI NEONATAL | <i>Regyllia Rater Gaspar</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CREFITO-2 nº 105843-F

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---------------------|--------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL | | |
| Assunto: Terapia com surfactante exógeno | | | | |
| Instrutor: Mônica Fontes de Matos | | | Local: UTI Neonatal | |
| Data: 21/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Adriana de S. Sales | Fisioterapeuta | UTI Neo | [Assinatura] |
| 02 | Andressa Christina de Q. Nogueira | Fisioterapeuta | UTI Neo | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CREFITO-7 nº 165941-F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

Local: UTI Neonatal

Data: 22/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|----------------|---------|--------------------------------|
| 01 | Marciana dos Reis Barreto | Fisioterapeuta | UTI Neo | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Márcia Demarco de Lima | Fisioterapeuta | UTI Neo | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CRÉDITO-2 Nº 163841-F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

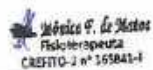
Local: UTI Neonatal

Data: 25/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-----------------------|----------------|----------|------------|
| 01 | Denise Ferreira Brito | Fisioterapeuta | UTI neon | Denise |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CRESSFO-2 nº 155841-F

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FISIOTERAPIA UTI NEONATAL

Assunto: Terapia com surfactante exógeno

Instrutor: Mônica Fontes de Matos

Local: UTI Neonatal

Data: 26/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-----------------------------------|-----------------------|------------|------------------------|
| 01 | <i>Juliana dos Santos Pastore</i> | <i>Fisioterapeuta</i> | <i>neo</i> | <i>Mônica de Matos</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Mônica F. de Matos
 Fisioterapeuta
 CREFITO-3 nº 145845-9


Assinatura

Registros fotográficos





Psicologia


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------|---|---------------------------|----------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 19/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Vanízia Maria Campos | Psicóloga | Psicologia | Vanízia Campos |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

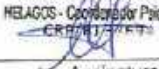
Ronaldo Garcia
HELAGOS - Coordenador Pedagógico
CRP/93167/634

Assinatura


| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|---|----------------------------------|------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 20/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Wanderson A. Magalhães | Psicóloga | Psicologia | Wanderson |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Ronaldo Garcia
HELAGOS - Coordenador Psicologia

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------|--|---------------------------|-----------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 21/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Angélica do P. Vieira | Psicóloga | Psicologia | Angélica do P. Vieira |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Ronaldo Garcia
 HELAGOS - Coordenador Psicologia
 CRP/P. 37694



Assinatura

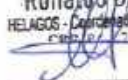
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------|--|---------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 22/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Felicia B. Nignoli | Psicóloga | Psicóloga |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Ronaldo Garcia
 HELAGOS - Coordenador Psicologia
 CPF nº 37694

Assinatura






| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-------------------|---|---------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 23/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Liliana Fortunato | Psicóloga | Psicologia |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Ronaldo Garcia
HELAGOS - Coordenador Psicologia
23/02/2024

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

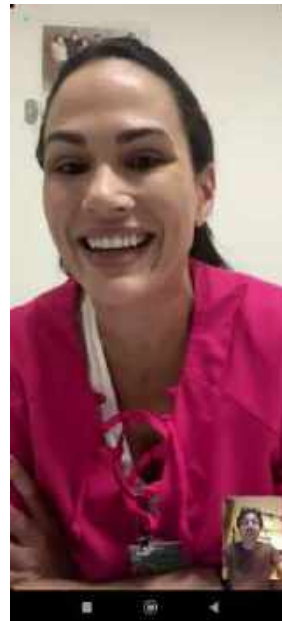
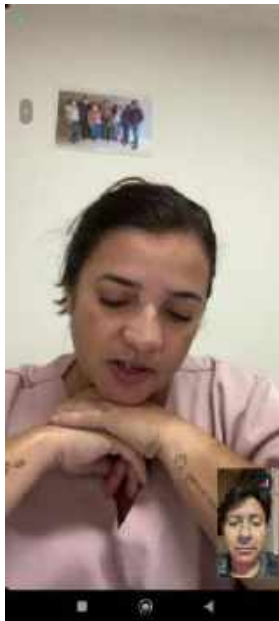


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|----------------|---|---------------------------|---|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PSICOLOGIA | | |
| Assunto: Busca Ativa | | | | |
| Instrutor: Ronaldo Garcia | | | Local: Sala da Psicologia | |
| Data: 24/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Inaella Mastra | Psicóloga | Psicologia |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Ronaldo Garcia
HELAGOS - Coordenador Psicologia
CRP/MT 57694

Assinatura





| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|


Registros fotográficos





Pré-parto, parto e pós-parto

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|-------------------|---|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO | | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | | | |
| Instrutor: Thaliana Machado da Costa | | | Local: Setor | |
| Data: 19/02/2024 | | Hora: 9h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Adelaine M. Rodrigues | Sec. enfermagem | PPP |  |
| 02 | Araceli R. Nunes | Téc. enfermeira | PPP |  |
| 03 | Geisilaine de Jesus Santos | Enfermeira | PP |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Thaliana Machado da Costa
Coordenadora de Educação em Saúde
COREN-41.118.884

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO

Assunto: Eletrocardiograma

Instrutor: Thátiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 20/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|-----------------|--------|--------------------------------|
| 01 | Maria Fátima Vidal | Enfermeira | PPP | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Rosane Patrícia Brito | Téc. Enfermagem | P.P.P. | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | Rafaela da S. dos Santos | Téc. Enfermagem | PPP | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Thátiana Machado da Costa
 C. do Registro de Enfermagem
 002286778384

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO

Assunto: Eletrocardiograma

Instrutor: Thatiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 21/02/2024


Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|-----------------|-------|------------|
| 01 | Thaiana Edite M. Gomes Sr | Enfermeira | PPP | (Thaiana) |
| 02 | Pamela Koessa | Tec. enfermagem | PPP | (Pamela) |
| 03 | Monique Castro Pedroni | Tec. enfermagem | PPP | (Monique) |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Thatiana Machado da Costa
 Instrutora
 12/02/2024


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|--|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | |
| Instrutor: Thailiana Machado da Costa | Local: Setor | |
| Data: 22/02/2024 | Hora: 9h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------|--------------------|--------|--------------|
| 01 | Melina Medina Gomes | Téc. de Enfermagem | PPPP | [Assinatura] |
| 02 | Valéria da Matta Nunes | Téc. de Enfermagem | PPP | [Assinatura] |
| 03 | Enilda B. de Andrade | Enfermeira | PPP | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Thailiana Machado da Costa
 Associação de Proteção à Maternidade e à Infância de Mutuípe
 77424-000


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|--|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | |
| Instrutor: Thatiana Machado da Costa | Local: Setor | |
| Data: 23/02/2024 | Hora: 9h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|--------------------|-------|------------|
| 01 | Caroline Marques Pinto | Téc. de enfermagem | PPP | (1) |
| 02 | Rafaela Feres da Silva | Téc. de Enfermagem | PPP | (2) |
| 03 | Rafaela Feres da Silva | Enfermagem | PPP | (3) |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|--|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – PRÉ-PARTO, PARTO E PÓS-PARTO | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | |
| Instrutor: Thatiana Machado da Costa | Local: Setor | |
| Data: 24/02/2024 | Hora: 9h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|------------------------|------------|--------------------|
| 01 | <i>Roberta de Jesus</i> | <i>Téc. Enfermagem</i> | <i>PPP</i> | <i>[Signature]</i> |
| 02 | <i>Julia Almeida de Jesus</i> | <i>Enfermeira</i> | <i>PPP</i> | <i>[Signature]</i> |
| 03 | <i>Maydelina B. de Jesus</i> | <i>Téc. Enfermagem</i> | <i>PPP</i> | <i>[Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |









Assinatura

Registros fotográficos



Farmácia

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|--|---------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FARMÁCIA | | |
| Assunto: Controle de temperatura da geladeira de medicações | | | | |
| Instrutor: Nayara de Oliveira Nogueira | | | Local: Treinamento online | |
| Data: 19/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Paula Bez de C. Cortes | Farmacêutica | Farmácia |  |
| 02 | Marcelle da Silva Oliveira | Farmacêutica | Farmácia |  |
| 03 | Barbara de Sousa Ros | Farmacêutica | Farmácia |  |
| 04 | Sandra Brito dos Santos | Farmacêutica | Farmácia |  |
| 05 | Lucy Rosa | Farmacêutica | Farmácia |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



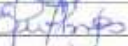
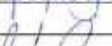






 Nayara de Oliveira Nogueira
 Coordenadora de Farmácia
 CREF-SP 28467

Assinatura

Registros fotográficos



Centro Cirúrgico

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CENTRO CIRÚRGICO | | |
| Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto | | | | |
| Instrutor: Douglas de Souza Pinto | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 19/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Rafael Pinna Souza | Téc. enfermagem | C.C. |  |
| 02 | Elisane M. C. A. Santos | Enfermeiras | C.C. |  |
| 03 | Ricardo A. S. Haptos | Téc. enf. | C.C. |  |
| 04 | Wafelakustina de Aguiar Lima | Téc. enfermagem | C.C. |  |
| 05 | Thamara Karina de Saad de O. J. | Téc. enf. | C.C. |  |
| 06 | Waldicleia G. Albern | Téc. enf. | C.C. |  |
| 07 | Vivian C de Souza | Institucional | CC |  |
| 08 | Lucimara da Silva do Lago | Téc. enfermagem | C.C. |  |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Douglas de Souza Pinto
 Cód. de Registro Profissional
 COREN-RJ 577.201-2/DF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - CENTRO CIRÚRGICO

Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto


Instrutor: Douglas de Souza Pinto

Local: Centro Cirúrgico

Data: 20/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|--------------------------------|------------|--------|---|
| 01 | Diana Carvalho | Enfermeira | C.E. |  |
| 02 | Carla Roberta Cardoso | T.E. | C.E. |  |
| 03 | Bismarck Guimarães de Oliveira | T.E. | C.C. |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CENTRO CIRÚRGICO

Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto

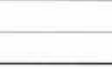

Instrutor: Douglas de Souza Pinto

Local: Centro Cirúrgico

Data: 21/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------------|-----------------|--------|--|
| 01 | Marysra Gonçalves de Oliveira | doc. enf. | C.C |  |
| 02 | Barbara A. L. L. Barreto | Tec. enf. | P.2 |  |
| 03 | Luciano de Souza Romão | Tec. enf. | C.C |  |
| 04 | Mariny Santos de Almeida | Instrumentadora | OP |  |
| 05 | Fabiane do Monte Lima | Tec. enf. | OP |  |
| 06 | Roseli Mendonça Santos Lima | Enfermeira | C.C |  |
| 07 | Yimio da S.S. Pereira | tec enf. | C.C |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CENTRO CIRÚRGICO

Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto

Instrutor: Douglas de Souza Pinto

Local: Centro Cirúrgico

Data: 22/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------|-----------|--------|--------------|
| 01 | Jzabella C. Chaves | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 02 | Martina L. da C. Peres | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 03 | Rachael Costa da Silva | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 04 | Marcia da Costa Moraes | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 05 | Renata de Fátima Silva | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 06 | Márcia Gomes de Souza | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 07 | Talita Vignali de Souza | Téc. Enf. | C.C. | [Assinatura] |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Douglas de Souza Pinto
 Coordenador de Educação
 COREN- RJ 577420-6/DF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CENTRO CIRÚRGICO

Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto


Instrutor: Douglas de Souza Pinto

Local: Centro Cirúrgico

Data: 23/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Maíra Kaminque C | Téc. | CC |  |
| 02 | Rodrigo Pereira | Enfermeiro | CC |  |
| 03 | Isa Maria Pereira | tec. enfermagem | C.C |  |
| 04 | Thaís Maria Aguiar de Jesus | Téc. | C.C |  |
| 05 | Nilma S. de A. Moraes | tec. enferm. | C.C | mamorais |
| 06 | Priscila Barbosa | tec. enf. | C.C |  |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Douglas de Souza Pinto
 Coord. de Enfermagem
 CORCEN-PO 5177-426-DNF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CENTRO CIRÚRGICO

Assunto: Suporte básico e avançado de vida ao paciente adulto

Instrutor: Douglas de Souza Pinto

Local: Centro Cirúrgico

Data: 24/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|-----------------|-------|------------|
| 01 | Krauto, Maria, Paulo P | Empenhada | e.e | Krauto P |
| 02 | Roseli Rodrigues Ribeiro | Tec. Inf. | C.C. | R |
| 03 | Carina S. de Sá | T.C. | CC | B |
| 04 | Helena Francisca Barbosa | Tec. Inf. | C.C. | R |
| 05 | Helena P. S. Neto | Tec. Inf. | C.C. | R |
| 06 | Beatriz Lorena dos Santos | Tec. enfermagem | C.C. | R |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |





Assinatura

Registros fotográficos




CIPA – Comissão Interna de prevenção de Acidentes e de Assédio

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CIPA | | |
| Assunto: Treinamento CIPA 2023/2024 | | | | |
| Instrutor: Roosevelt de Castro | | | Local: Refeitório | |
| Data: 20/02/2024 | | Hora: 8h | Carga Horária: 4h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Julia Franisca F. Paqueti | Assist. Adm. | Gerencial | |
| 02 | Alexandre V. Varajão | Coord. Adm. | ADM | |
| 03 | Thaís de Jesus | Téc. Sup. Patrimônio | SEOP | |
| 04 | Tamy Penalta Mendes | Ass. Adm. | RH | |
| 05 | Carla de Jesus | Analista Saúde | ESUS | |
| 06 | Carla Gomes Duarte da Silva | Sup. Patrimônio | Patrimônio | |
| 07 | Leandro de Jesus V. Aguiar | Analista Pleno | SAME | |
| 08 | Helena de Jesus | Téc. Sup. TRM | SEOP | |
| 09 | Juliana Barbosa Machado | Analista de RH | RH | |
| 10 | Marcelo de Jesus | Ass. Dep. | Gerencial | |
| 11 | Carla de Jesus | Téc. Patrimônio | UTI-MIO | |
| 12 | Carla de Jesus | Téc. Patrimônio | P.P.P. | |
| 13 | Thaís de Jesus | Téc. Patrimônio | Patrimônio | |
| 14 | Maria Clara Ligeti | Coord. Adm. | Divisão | |
| 15 | Roosevelt de Castro | Secretaria | Divisão | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Roosevelt de Castro
 Eng. de Sup. de Trabalho - LAGOS
 CREA 201512288
 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

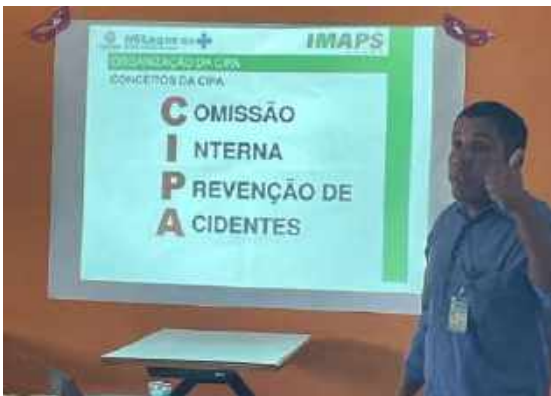
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

| | | |
|---|--|-------------------|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – CIPA | |
| | Assunto: Treinamento CIPA 2023/2024 | |
| Instrutor: Roosevelt de Castro | Local: Refeitório | |
| Data: 20/02/2024 | Hora: 13h | Carga Horária: 4h |


| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------|--------------------|-------------|------------|
| 01 | Rafaela F. F. T. T. T. | Assistente Adm | Química Enf | |
| 02 | Alexandre V. V. V. | Coord. Adm | ADMI | |
| 03 | Juliana B. B. B. | Analista RH | RH | |
| 04 | Antonio A. A. A. | Ass. Adm | CONTAB | |
| 05 | Jany Penalta M. M. | Ass. Adm RH | RH | |
| 06 | Marcelo M. M. M. | Analista Saúde | CSII | |
| 07 | Cláudia C. C. C. | Sup. Prevenção | Prevenção | |
| 08 | Luciano L. L. L. | ANALISTA PLANO | SAÚDE | |
| 09 | Marcos M. M. M. | TEC. SIA. TRABALHO | SISA | |
| 10 | HERNANDEZ A. A. | TEC. SIA. TRABALHO | SAÚDE | |
| 11 | Carla C. C. C. | tec enfermagem | UTI - MUO | |
| 12 | Renata R. R. R. | tec enfermagem | R.P.P. | |
| 13 | Maria M. M. M. | Coordenadora adm | Admin | |
| 14 | Rafael R. R. R. | Secretaria | Admin | |
| 15 | Thaynara T. T. T. | Ass Patrimônio | Patrimônio | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Roosevelt de Castro
 Eng. de Seg. do Trabalho - HELAGOS
 CREA: 2013/02240
 Assinatura

Registros fotográficos



Acolhimento e Classificação de Risco

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|--|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | |
| Instrutor: Thatiana Machado da Costa | Local: Setor | |
| Data: 20/02/2024 | Hora: 11h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|--------------------|-------|--------------|
| 01 | Allana S. M. Cavalcanti | Pt. de Atendimento | ACC | [Assinatura] |
| 02 | Mariele de S. Pereira | Enfermeira | ACC | [Assinatura] |
| 03 | Valéria da Silva Almeida | Téc. de Prof. | ACC | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Thatiana Machado da Costa
 Coordenadora de Educação
 COREM-01 178 844

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Assunto: Eletrocardiograma

Instrutor: Thatiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 21/02/2024





Hora: 11h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|------------|-------|------------|
| 01 | REGIANE D.M. BELOCA ALVES | rec. enf. | ACCAR | Regiane |
| 02 | Mariane da Silva Soares | Enfermeira | APCP | MSS |
| 03 | Silviana de Almeida | Sec. Enf. | APCP | Silviana |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Thatiana Machado da Costa
Coordenadora de Imagem
COREN-SP: 274.581

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | | |
| Assunto: Eletrocardiograma | | | | |
| Instrutor: Thatiana Machado da Costa | | | Local: Setor | |
| Data: 22/02/2024 | | Hora: 11h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Karine da C. de Magalhães | ENF. | ACC.R |  |
| 02 | Isabel Cristina Sales Siqueira | Enf. Enfermeira | ACC.R |  |
| 03 | Ofélia Maria dos Santos | Enf. Enfermeira | ACC.R |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Thatiana Machado da Costa
 Coordenação de Educação
 COENF - 0173304

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Assunto: Eletrocardiograma

Instrutor: Thatiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 23/02/2024

Hora: 11h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|-----------------|-------|--------------|
| 01 | Elizabela Trindade Costa | Tec. Enfermagem | ACC | [Assinatura] |
| 02 | Elis Regina da Costa | Tec. Enfermagem | ACC | [Assinatura] |
| 03 | Alta Conceição de Jesus | Enfermeira | ACC | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Thatiana Machado da Costa
Coordenadora de Educação
CONE-01/2024

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Assunto: Eletrocardiograma

Instrutor: Thatiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 24/02/2024

Hora: 11h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------|--------------|-------|---|
| 01 | J. J. Santos | Tec. de enf. | ACOR |  |
| 02 | Geniana P. Santos | Enfermeira | ACOR |  |
| 03 | Lucia Amador | Tec. de enf. | ACOR |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
Assunto: Eletrocardiograma


Instrutor: Thatiana Machado da Costa

Local: Setor

Data: 25/02/2024

Hora: 11h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------|--------------------|-------|---|
| 01 | Taynara Nunes de Souza | Enfermeira | ACCR |  |
| 02 | Valdimara Martins de Sá | Téc. de Enfermagem | ACCR |  |
| 03 | Simone Leão dos Santos | Téc. de Enfermagem | ACCR |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Assinatura

Registros fotográficos





Agência Transfusional

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|---|------------------|----------------------------------|--------------|
| HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small> | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – AGÊNCIA TRANSFUSIONAL | | | |
| Assunto: Cuidados transfusionais no fluxo da reserva cirúrgica | | | | |
| Instrutor: Ana Priscila de Sousa | | | Local: Treinamento online | |
| Data: 23/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Roberto Henrique S. de Alvarado | Tec. Laboratório | B. Sangue | [Assinatura] |
| 02 | Roberto Henrique S. de Alvarado | Tec. Lab | B. de Sangue | [Assinatura] |
| 03 | Roberto Henrique S. de Alvarado | Tec. Lab | B. Sangue | [Assinatura] |
| 04 | Roberto Henrique S. de Alvarado | Tec. Lab | B. Sangue | [Assinatura] |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Ana Priscila de Sousa Melo
 Supervisora Técnica de Hemoterapia
 COREN-PI 324.467 - ENF



Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

Registros fotográficos



Fonoaudiologia

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FONOAUDIOLOGIA | | |
| Assunto: Técnicas do blue dye test simples | | | | |
| Instrutor: Verônica Lisboa | | | Local: Setor | |
| Data: 26/02/2024 | | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Kandira da B. A. Maia | Fonoaudióloga | Fonoaudiologia |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Verônica Teixeira Lisboa
 CRFa 1-3397
 Coord. de Fonoaudiologia

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FONOAUDIOLOGIA

Assunto: Técnicas do blue dye test simples

Instrutor: Verônica Lisboa

Local: Setor

Data: 27/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|
| 01 | Selma da C. Vaz dos Santos | Fonoaudióloga | Fonoaudiologia | <i>[assinatura]</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Verônica Teixeira Lisboa
 CRF nº 1-8097
 Coord. de Fonoaudiologia

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – FONOAUDIOLOGIA

Assunto: Técnicas do blue dye test simples



Instrutor: Verônica Lisboa

Local: Setor

Data: 28/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|---------------|-------|---|
| 01 | Raquel de Medeiros | Fonoaudióloga | Yono |  |
| 02 | Danielle de F. Garcia | Fonoaudióloga | Fono |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Verônica Teixeira Lisboa
 CRPa 1-9397
 Coord. de Fonoaudiologia

Assinatura

Registros fotográficos





Hotelaria – Controle de Acesso


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|---|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE</small> | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – HOTELARIA | | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções e controle de acesso | | | | |
| Instrutor: Fabio Miranda Pinheiro | | | Local: Controle de Acesso | |
| Data: 23/02/2024 | | Hora: 9:00h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Vilson Almeida de Siqueira | Controlador de Acesso | Hotelaria | <i>Vilson Almeida</i> |
| 02 | OTACILIO T. RAMOS JUNIOR | CONTROLE ACESSO | HOTELARIA | <i>Otacilio T. Ramos</i> |
| 03 | Madalena Augusta de Siqueira | Controladora de Acesso | Hotelaria | <i>Madalena Augusta de Siqueira</i> |
| 04 | Luiz Carlos de Souza | Controlador de Acesso | Hotelaria | <i>Luiz Carlos de Souza</i> |
| 05 | Anderson de Souza | Controlador de Acesso | Hotelaria | <i>Anderson de Souza</i> |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Fabio Miranda Pinheiro
 Supervisor de Segurança Patrimonial

 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-------------------------------|---|---------------------------|--------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - HOTELARIA | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções e controle de acesso | | | | |
| Instrutor: Fabio Miranda Pinheiro | | | Local: Controle de Acesso | |
| Data: 28/02/2024 | | Hora: 20:30h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | <i>Paulo Bruno</i> | <i>Controlador A. Hotelaria</i> | <i>Hotelaria</i> | <i>[Signature]</i> |
| 02 | <i>MARCIO FRANCISCO GOMES</i> | <i>CONTROLADOR HOTELARIA</i> | <i>Hotelaria</i> | <i>[Signature]</i> |
| 03 | <i>[Signature]</i> | <i>CONTROLADOR HOTELARIA</i> | <i>Hotelaria</i> | <i>[Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Fabio Miranda Pinheiro
 Supervisor de Segurança Patrimonial
 Assinatura

Proibido Reproduzir
Página 01 de 01



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|---|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE</small> | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – HOTELARIA | | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções e controle de acesso | | | | |
| Instrutor: Fabio Miranda Pinheiro | | | Local: Controle de Acesso | |
| Data: 29/02/2024 | | Hora: 17:30h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | <i>Antonio Carlos de Jesus</i> | <i>Coordenador</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 02 | <i>Marcos de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 03 | <i>David Siqueira de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 04 | <i>Fabiano Carlos de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 05 | <i>Fernando de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Fabio Miranda Pinheiro
 Supervisor de Segurança Perinatal

 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|---|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE</small> | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – HOTELARIA | | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções e controle de acesso | | | | |
| Instrutor: Fabio Miranda Pinheiro | | | Local: Controle de Acesso | |
| Data: 29/02/2024 | Hora: 17:30h | Carga Horária: 2h | | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | <i>Antonio Carlos de Jesus</i> | <i>Coordenador</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 02 | <i>Marcos de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 03 | <i>David Siqueira de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 04 | <i>Fabiano Carlos de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 05 | <i>Fernando de Aguiar</i> | <i>Controlador de Acesso</i> | <i>HOTELARIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Fabio Miranda Pinheiro
 Supervisor de Segurança Perinatal







 Assinatura


| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

Registros fotográficos





Recepção


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - RECEPÇÃO | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções | | | | |
| Instrutor: Lorenza Garês Alexim | | | Local: Setor | |
| Data: 28/02/2024 | | Hora: 9h30 | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | L. Juan Carlos Bezerra de Basilio | Aux. Adm | Recepção |  |
| 02 | Leandro Pires V. do Silva | Aux. adm. | Recepção |  |
| 03 | Marcelo Alves da Silva | Aux. adm. | Recepção |  |
| 04 | Juliana Patrícia de Jesus | Aux. adm. | Recepção |  |
| 05 | Thelma Paiva de Matos | Aux. adm. | Recepção |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Lorenza Garês
 Supervisora de Atendimento
 HELAGOS/IMAPS
 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|



| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|---|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - RECEPÇÃO | | |
| Assunto: Novo fluxo das recepções | | | | |
| Instrutor: Lorenza Garês Alexim | | | Local: Setor | |
| Data: 28/02/2024 | | Hora: 19h30 | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Dennis Almeida | aux administrativo | Recepção |  |
| 02 | Simone Santa Rosa | emp/aux administrativo | Recepção | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Lorenza Garês
Supervisora de Atendimento
HELADOS/IMAPS
Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – RECEPÇÃO

Assunto: Novo fluxo das recepções

Instrutor: Lorenza Garês Alexim

Local: Setor

Data: 29/02/2024

Hora: 9h30

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------------|----------|-------------|---|
| 01 | Janaína da Glória G. Barros | Ass. Adm | Recepção |  |
| 02 | Isabelly Cristina dos Santos Pereira | Ass. Adm | Recepção II |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Lorenza Garês
 Supervisora de Atendimento
 HE/AGCS/IMAPS
 Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – RECEPÇÃO

Assunto: Novo fluxo das recepções

Instrutor: Lorenza Garês Alexim

Local: Setor

Data: 29/02/2024

Hora: 19h30

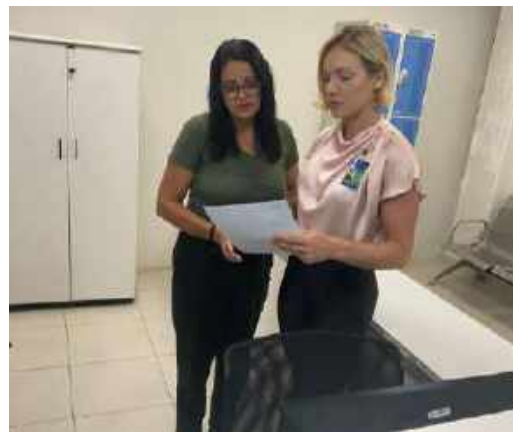
Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------|-----------|----------|--------------|
| 01 | Edmar Silva Gomes | Aux. Adm. | Recepção | <i>Edmar</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |







 Lorenza Garês
 Supervisora de Atendimento
 HEBLAGOS/IMAPS

Assinatura

Registros fotográficos




Núcleo de Segurança do Paciente

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|---|-------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Marcelen D.A. de Souza | Téc. de enfermagem | UTI/NEO |  |
| 02 | Josiane A. S. Nogueira | Enfermeira | UTI/NEO |  |
| 03 | Gilmara Soares Ribeiro | Enfermeira | UTI/NEO |  |
| 04 | Eloucia Maria de C. Silva | Téc. de enf. | USI/NEO |  |
| 05 | Juliana Cristina R. de Souza | Téc. de enf. | UTI/NEO |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN RJ 421.302-ENF









Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 05/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|------------------------|-------|--------------|
| 01 | Wanessa de Almeida | Téc. de Enf. | UTI/N | [Assinatura] |
| 02 | Elizabeth dos Santos | Téc. de Enf. | UTI/N | [Assinatura] |
| 03 | Elaine W. F. Silva | Enfermeira | UTI/N | [Assinatura] |
| 04 | Christiane D. B. de P. Souza | Téc. de Enfermagem | UTI/N | [Assinatura] |
| 05 | Isabella Kátia Rodrigues Costa | Técnicas de Enfermagem | UTI/N | [Assinatura] |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|---|-------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 06/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Andreia de Araujo Diniz | Inf. Enfermeira | UTI-Neo |  |
| 02 | Regina Alves da Silva | Sec. Enfermeira | UTI-Neo |  |
| 03 | Roberto dos Santos | Sec. Enfermeira | UTI-Neo |  |
| 04 | Francois F. da Silva | Sec. Enf. | UTI-Neo |  |
| 05 | Regina de Almeida Pereira | Sec. Enfermeira | UTI-Neo |  |
| 06 | Delecia Monteiro dos Santos | Enfermeira | UTI-Neo |  |
| 07 | Soliziane Lourenço | Enfermeira | USI-Neo |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 06/02/2024 | Hora: 15h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|----------------|---------|------------|
| 01 | Carla Amaração Costa | Fe. Enfermeira | UTI NO | |
| 02 | Priscila da B. S. do Carmo | Fe. Enf. | UTI NO | |
| 03 | Rafael M. Moraes Aguiar | Fe. Enf. | UTI-NEO | |
| 04 | Ana Paula Soares S. Simões | Fe. Enf. | UTI-NEO | |
| 05 | Spallurra M. Batista | Fe. Enf. | UTI-NEO | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|-------------------------|--------------------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Manuela M. del. Martins | Enfermeira | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Benedictus de Almeida | Enf. S | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | Josiana Karyn S. S. Mendes | loc. enf. | USI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 04 | Luciana da Silva Fagundes | Enfermeira | USI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 05 | Lucia-Regina dos Santos | loc. enf. | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 06 | Daniella Batista Teixeira | loc. Enfermeira | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 07 | Lucimilla Brito do Prado | loc. enf. | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 08 | gabriela da Silva Brito | loc. enf. | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 09 | Priscila A. M. da Silva | loc. Enf. | UTI-NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 10 | Kamilla M. V. Rodrigues | Enf. | UTIN | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|---------|--------------------------------|
| 01 | Claudione da Oliveira Silva | Téc. Enfermagem | USI Neo | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Marlene da S. Pereira | tec. enf. | USI Neo | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | Juliano da Silva Bento | Téc. Enf. | UTI Neo | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|--------------------|---------|---|
| 01 | Renivalina AZEVEDO | Téc. de Enf. | UTI NEO |  |
| 02 | Cláudia Maria de S. Venturini | Téc. de Enf. | USI |  |
| 03 | Valéria Ferreira de Castro | Téc. de Enfermagem | USI NEO |  |
| 04 | Edmarcelo F. de Souza | Téc. de Enf. | UTI NEO |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI/USI Neonatal

Data: 09/02/2024

Hora: 16h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|-------------------|---------|--------------------------------|
| 01 | Ana Flávia S. Figueira | Téc de enf. | UTI MED | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Galvani Faria | Téc de enf. | UTI NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | Dominique Teixeira | Téc de enfermagem | NEO | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI/USI Neonatal

Data: 13/02/2024

Hora: 08h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------|------------|---------|--------------|
| 01 | Juliane Barros | Enfermeira | UTI Neo | [Assinatura] |
| 02 | Rosimar Nunes | Tec. Enf | UTI Neo | [Assinatura] |
| 03 | Gecklia de Souza Santos | Tec. Enf | UTI Neo | [Assinatura] |
| 04 | Cyrcia de Jesus | Tec. Enf | UTI Neo | [Assinatura] |
| 05 | Barbara da S. Marques | Tec. Enf | UTI Neo | [Assinatura] |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)







Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI/USI Neonatal

Data: 13/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------------|----------------------|---------|---|
| 01 | Roberto M. O. Mendes de Souza | Técnico Supervisorem | UTI neo |  |
| 02 | Beatriz de Sales SILVA | téc. inf. | UTI neo |  |
| 03 | Mylena N. Mendes | téc. inf. | UTI neo |  |
| 04 | Daviana G. de Oliveira | Téc. inf. | UTI neo |  |
| 05 | Fabiana de F. Martins | Sec. inf. | UTI neo |  |
| 06 | Marcelly G. Macedo | emp. auxiliar | UTI neo |  |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)








Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI/USI Neonatal

Data: 15/02/2024


Hora: 14h








Carga Horária: 2h


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|-----------------|---------|---|
| 01 | Valeria C. F. B. de Barros | Enfermeira | UTI Neo |  |
| 02 | Larissa Freire Lima | Enfermeira | UTI Neo |  |
| 03 | Pamela Andréa O. de S. Rangel | Téc. Enfermagem | UH Neo |  |
| 04 | Valdineu Flores do Jesus | Téc. Enfermagem | USI Neo |  |
| 05 | Bruna Gomes de Sá | Enfermeira | USI Neo |  |
| 06 | Marciana Paiva da Silva | Coordenadora | Neo |  |
| 07 | Daniela de S. Santos | Enfermeira | UTI Neo |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Julia Correa Matheus
 COREN-07421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|------------|-------|---|
| 01 | Kaiana Lopes de Barros | Téc. Enf. | UTI-N |  |
| 02 | Andréa Lopes da Silva | Enfermeira | UTIN |  |
| 03 | Christine Borges | Téc. enf. | UTIN |  |
| 04 | Jatúvia dos Santos Farias | Enfermeira | UTIN |  |
| 05 | Julia Sara S. da Rocha | Téc. Enf. | UTIN |  |
| 06 | Grizete M. Loureiro Dias | Téc. Enf. | UTIN |  |
| 07 | RAI HILTON DE SOUZA | Téc. Enf. | UTIN |  |
| 08 | Josana de S. Machado | Enfermeira | UTIN |  |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 17/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------|----------------|---------|------------|
| 01 | Jaqueline Akel Paes | Téc Segurança | USI | JAP |
| 02 | Thayssa da Silva Ayres | Téc enfermagem | UTI Neo | Th |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-SP 421.302-ENF

Assinatura


HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

| | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| | Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 18/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|------------|-------|---|
| 01 | Carla Maria Gomes de Oliveira | ky cl Eng | OTINO |  |
| 02 | Jessica S. Machado | Enfermeira | UTIN |  |
| 03 | Diana Cavallio | Enfermeira | C.C. |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-BJ 421.302-EMF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI/USI Neonatal | |
| Data: 20/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|-----------------|---------|------------|
| 01 | Cynzielle Carmo | Tec. Enf | UTI/NEO | Cynzielle |
| 02 | Adriella Dalcoltas | Enfermeira | UTI/NEO | Adriella |
| 03 | Aluana Moraes de Oliveira | tec. enfermagem | UTI/NEO | Aluana |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF





Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-------------------------------|--|-------------------|--------------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 8h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Vania Aparecida Lima | Enf: Plástica | UTI A | <i>uf</i> |
| 02 | Poliana do Carmo | Téc | UTI A | <i>[Signature]</i> |
| 03 | Reginilde Almeida M. Pinheiro | Téc. Enfermagem | UTI A | <i>[Signature]</i> |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: UTI Adulto |
| Data: 05/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------------|------------------|---------|---|
| 01 | Raquel Leon M. de Sa y Gomes | Enfermeira | UTI - A |  |
| 02 | Carina Belfort Carvalho | Tec. Supervisora | UTI A |  |
| 03 | Guilherme S. Dias | Tec. Enf. | UTI - A |  |
| 04 | Fulviana Moraes da Costa | Tec. Enf. | UTI - A |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|---|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 06/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Ramon guimaraes | Tec de Enf | UTI-A |  |
| 02 | GUSTAVO L.A. ALCANTARA | Tec de Enf | UTI-A |  |
| 03 | gabriel B. Fomace | Tec de Enf | UTI-A |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



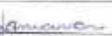

 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---------------------------|---|-------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 06/02/2024 | | Hora: 16h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Luciano de Oliveira Silva | Enfermeiro | UTI-A | (S) |
| 02 | Marcos Rodrigues de Souza | Coord. Enfermagem | UTI-A | (B) |
| 03 | Christiane Gomes de Sá | Téc. Enfermagem | UTI-A | (S) |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---------------------------|---|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 8h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Thayana M. da Silveira | Téc. Enfermagem | UTI A |  |
| 02 | Thaís Carolina de Almeida | Enfermeira | UTI - A |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI Adulto

Data: 08/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sefor | Assinatura |
|----|-----------------------------|--------------|-------|--------------|
| 01 | Monica de S. Santos | Tec. Cont | UTI-A | [Assinatura] |
| 02 | Denise B. da Silva Medeiros | Tec. Comp. | UTI-A | [Assinatura] |
| 03 | Jaqueline L. Anderson | Tec. de inf. | UTI-A | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI Adulto

Data: 09/02/2024


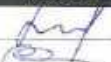

Hora: 14h


Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|----------------|-------|--------------|
| 01 | Mendonça Leal da Silva | Enfermeira | UTI-A | [Assinatura] |
| 02 | Thiago Alves da Silva | Téc Enfermagem | UTI-B | [Assinatura] |
| 03 | Gláucia de Bastalho Pereira | Téc Enfermagem | UTI-A | [Assinatura] |
| 04 | Olivia da Silva Siqueira | Téc Enfermagem | UTI-A | [Assinatura] |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------------|--|-------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 09/02/2024 | | Hora: 16h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Lucas Machado Jansen | Téc. enf. | CTI-A |  |
| 02 | Edenilson dos S. Martins | Téc. enf. | UTI-B |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)





Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI Adulto

Data: 13/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|----------------------------|--------------------|--------|---|
| 01 | Vagner Augusto de S. Matos | Téc. de enfermagem | UTI B |  |
| 02 | Carina Brito de Sales | Téc. de enfermagem | UTI A |  |
| 03 | Thaís C. dos Santos | Téc. de enfermagem | UTI A |  |
| 04 | Glaura Helena P. Bastam | Téc. de enfermagem | UTI A |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI Adulto

Data: 13/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|-------|-------|--------------|
| 01 | Vanuza Cruz S. Siqueira | Enf. | UTI-A | [Assinatura] |
| 02 | Julia Oliveira de Almeida | Enf. | UTI-A | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: UTI Adulto

Data: 15/02/2024


Hora: 16h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------------|-------------|---------|------------|
| 01 | Gliziane Mendes P. Rodrigues | Téc de Enf. | UTI - A | R |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI Adulto | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Washington Ricardo de S. Silva | Tec. enfermagem | UTI A |  |
| 02 | Christiane S. M. R. Souza | Tec. enf. | UTI A |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|--|-------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 16/02/2024 | | Hora: 16h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Janiane F. G. T. T. T. T. T. | Téc. Enf. | UTI A | A |
| 02 | Monique C. de C. C. C. C. | Técnica Enfermagem | UTI A | Monique |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: UTI Adulto | |
| Data: 18/02/2024 | Hora: 8h | Carga Horária: 2h |


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 01 | <i>Leandro Pires Junior</i> | <i>Enfermeiro</i> | <i>UTIA</i> | <i>[Assinatura]</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura




| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|--------------------------|--|-------------------|--------------|
|  SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: UTI Adulto | |
| Data: 20/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Carlos Henrique Da Silva | Tec prof | UTI A | [Assinatura] |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF







Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------------|---|---|-------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Saraiva Cordeiro de Macedo | Téc. Enfermagem | UIO | S. Macedo |
| 02 | Manuella da Silva Lima | Enfermeira | UIO | ML |
| 03 | Juliana de M. do Jil | RC enf | UIO | [Signature] |
| 04 | Marta de O. W. Gonçalves | Téc. Enf. | UIO | [Signature] |
| 05 | Pelione | Sup. Enf. | UIO | [Signature] |
| 06 | Helise Campos Dias Rodrigues | Téc. Enf. | UIO | [Signature] |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF


Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|---|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Manoela Viana Rodrigues | Coord. Enf. | UIO |  |
| 02 | Gabrielle Ballbina | Enfermeira | UIO |  |
| 03 | Verônica Santos da Fonseca | Sec. enfermagem | UIO |  |
| 04 | Luana Figueiredo de Souza | Sec. enfermagem | UIO |  |
| 05 | Aline Jantak. M. B. B. B. | Téc. Enfermeira | UIO |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN RJ 421.302-ENF


Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 06/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|--------------------------------------|------------|--------|---|
| 01 | Paula e Cristiane de Almeida da Mota | Enfermeira | U.O. |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF






Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 06/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------------|-----------|--------|---|
| 01 | Melise Campos Dias Rodrigues | Doc. Enf. | UIO |  |
| 02 | Valeria A. Goncalves | Doc. enf. | UIO |  |
| 03 | Alexandra Faria Goncalves | Doc. enf. | UIO |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF



Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|---|
|  SECRETARIA DE SAÚDE | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Janaina Belline de Sales Soares | Téc. enfermagem | UIO |  |
| 02 | Rosana Soares Marques Ribeiro | Enfermeiro | UIO |  |
| 03 | Nathalya de Assis Colubetti | Téc. Enfermagem | UIO |  |
| 04 | Denisse dos Santos Miranda | Téc. Enf. | UIO |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN: RI 421.302-EMF





Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Obstétrica |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|-------------|-------|---|
| 01 | Maria Fernanda Louvelo Santos | tec. em enf | VIO |  |
| 02 | Helena Baptista da Silva | EC enf | VIO |  |
| 03 | Carla N. A. Santos | tec. enf | VIO | Carla Santos |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-PI 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-------------------------|---|---|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 09/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
| 01 | Heliane Brito da Silva | Téc. de enfermagem | VIO |  |
| 02 | Camila L. B. Santos | Téc. de enfermagem | VIO |  |
| 03 | Michelle S. de S. Costa | Téc. de enfermagem | VIO |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

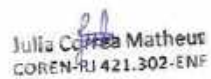
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Andressa de Jesus Gomes | tec. enfermagem | VIC |  |
| 02 | Juliana Milena Vieira Alves | tec. enfermagem | VIC |  |
| 03 | Gabriela Souza Camilho de A. | Enfermeiro | VIC |  |
| 04 | Juliana Rodrigues Gomes | Tec. Enfermagem | VIC |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 13/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|----------------|-------|--------------|
| 01 | Julia Correa Matheus | te. enfermagem | VIO | [Assinatura] |
| 02 | Danieli da S. Romão | te. enfermagem | VIO | [Assinatura] |
| 03 | Leika S. da S. Romão | te. enfermagem | VIO | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|---|---------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 13/02/2024 | | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Therese da Conceição Costa | tec enf. | UJO | Therese Costa |
| 02 | Valquíria Bernardo Gomes | tec enfermagem | UJO | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 13/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|--------------------|-------|---|
| 01 | Giuseppe Costa Dias Nunes | Téc. enfermagem | U/O |  |
| 02 | Luciana Botelho Souza Pereira | Téc. de enfermagem | U/O |  |
| 03 | Vanessa dos Santos Sales | Téc. de enfermagem | U/O |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura




| | | |
|--|---|---|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Obstétrica |
| Data: 15/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|----------|-------|--------------|
| 01 | Adriana S. L. Pereira | En. org. | HTA | [assinatura] |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|--|---|-------------------|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Obstétrica | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|--------------------|-------|---|
| 01 | Ylcianny Pinheiro de Jesus | Téc. de Enfermagem | UIO |  |
| 02 | Emilia C.M. Xavier | Téc. de Enfermagem | UIO |  |
| 03 | Sueli de Araujo de S. | Téc. Enf. | UIO |  |
| 04 | Cláudia dos Reis | Téc. Enfermagem | UIO |  |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



| | | |
|--|---|--|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Obstétrica |
| Data: 17/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|--------------------|-------|----------------|
| 01 | Gabriel C. Tavares Costa | tec. de enfermagem | U&O | Gabriel Correa |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Unidade de Internação Obstétrica

Data: 20/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|---------------|-------|--------------|
| 01 | Roseira Rosa da Silva | PC. ENF | U10 | [Assinatura] |
| 02 | Talita Cardoso de Aguiar | Mc Enfermeira | U10 | [Assinatura] |
| 03 | Gabrielle de S. Mello | Enfermeira | U10 | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

HELagos
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)


Instrutor: Julia Correa Matheus Local: Unidade de Internação Cirúrgica





Data: 05/02/2024 Hora: 08h Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|---------------------------------------|-----------------|--------|--------------|
| 01 | Wiktoria Lima de Oliveira | Enfermeira | UIC | [Assinatura] |
| 02 | Luiz Henrique Melo de S. | Tec. enfermagem | UIC | [Assinatura] |
| 03 | Walmir Marques Carvalho de D. Andrade | Tec. enf. | UIC | [Assinatura] |
| 04 | Ana Paula de Souza | Tec. enf. | UIC | [Assinatura] |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 05/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Marilene Montenegro de Oliveira | Téc. Enf. | UIC |  |
| 02 | Rosiane Trancoso de Paula | Téc. Enf. | UIC |  |
| 03 | Márcia P. B. Siqueira | enfermeira | UIC |  |
| 04 | Isabelle Camillas Durvina | Téc. enfermagem | UIC |  |
| 05 | Josefilda B.M.P. Silva | Téc. enf. | UIC | Josefilda |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | |
|---|-----------|---|--|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 06/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------------|--------------------|-------|------------------------------|
| 01 | Maxima Virginia de Aguiar da | enfermeira | UIC | maxima Virginia de Aguiar da |
| 02 | Vanessa Pereira dos Santos | Téc. enfermagem | UIC | V |
| 03 | Maria Eduarda de S. e Lima | Téc. enfermagem | UIC | M. Eduarda |
| 04 | Suzelle Aparecida Nunes de Brito | Téc. de enfermagem | UIC | Suzelle |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 06/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|-------|------------------|
| 01 | Isomilde dos R.S. Paula | Téc. Enfermagem | UIC | Isomilde |
| 02 | Thaiana Ferreira dos Santos | Téc. Enfermagem | VIC | Thaiana Ferreira |
| 03 | Kelly Gabriela M.B. Miranda | Téc. Enfermagem | VIC | Kelly |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 09h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------------|-----------------|-------|--------------|
| 01 | Rafaela Lúcio Pereira | Tec de Enf | UIC | [Assinatura] |
| 02 | Juliana Cunha Melo | Enfermeira | UIC | [Assinatura] |
| 03 | Georgina Gonçalves Fonseca | Tec. Enfermagem | UIC | [Assinatura] |
| 04 | Matheus Amaral | Tec. de enf. | UIC | [Assinatura] |
| 05 | Márcia Saldade Souza de Melo | Tec. de enf. | UIC | [Assinatura] |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura




| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | |
|---|-----------|---|--|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|-----------------------|-------|---|
| 01 | Jaqueline D. Brasilense | Téc de Anestesiologia | UIC |  |
| 02 | Carina Rosado Cassini | Téc de Anestesiologia | UIC |  |
| 03 | Antônio S. Jansen da Silva | Sec de Enf | UIC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura


| | |
|---|--|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | |
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 14h |
| | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|-----------|-------|---|
| 01 | Milcia Andrade | Téc. enf. | UIC |  |
| 02 | Martelly Costa de Lima | Téc. enf. | UIC |  |
| 03 | Luciana Alves Santos Silva | Téc. Enf. | UIC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura




| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|--|---|-------------------|
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------------|------------|-------|--------------|
| 01 | Soliziane Maria de M + Flecha | Enf. Prof. | UIC | [assinatura] |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | |
|---|-----------|---|--|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 13/02/2024 | Hora: 09h | Carga Horária: 2h | |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|-----------------|-------|------------|
| 01 | Jessica Moraes Dias | Sec. enfermagem | UII | JM |
| 02 | Thayane Sousa de Jesus | Sec. enfermagem | UII | TJ |
| 03 | Leandro M. N. Gomes | Sec. enfermagem | UII | LMN |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

HELagos
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)


Instrutor: Julia Correa Matheus **Local:** Unidade de Internação Cirúrgica



Data: 13/02/2024 **Hora:** 10h **Carga Horária:** 2h


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|--------------|-------|--------------|
| 01 | Kaliviana Gomes de Pinho | Enfermeira | UIC | [Assinatura] |
| 02 | Paula da Silva dos Santos | Atc. em Enf. | UIC | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura




| | |
|---|---|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica |
| Data: 15/02/2024 | Hora: 16h |
| | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Rodolinda T. Antunes Barros | Doc. Enfermeira | VIC |  |
| 02 | Luciana M.M. Luciani | Enfermeira | VIC |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 18/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Sabul Caroline L. Flechas | Téc. Enfermagem | UIC |  |
| 02 | Leitea Oliveira da Silva | Téc. Enfermagem | UIC |  |
| 03 | Ana Paula Bastos de Jesus | Enfermeira | UIC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RI 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

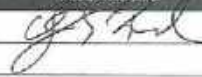
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|------------|-------|---|
| 01 | Márcia Maria Dias Bragança | Téc. Enf. | UIC |  |
| 02 | Andreia Claudia de Nogueira | Téc. enf. | UIC |  |
| 03 | Joselyne Bastos de Jesus | Sec. Torçã | UIC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura




| | |
|--|---|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica |
| Data: 17/02/2024 | Hora: 08h |
| | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|-----------------|-------|---|
| 01 | Lucas Romagosa de Lima | Tec. Enfermagem | VIC |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



| | |
|--|---|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Unidade de Internação Cirúrgica |
| Data: 20/02/2024 | Hora: 14h |
| | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--|-------|-------|------------|
| 01 | Isabelle Custina de Oliveira Gonçalves | Enf | UIC | Isabelle |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 05/02/2024

Hora: 08h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------|-----------------|---------|--------------------------------|
| 01 | Elis Márcia F. F. F. F. | Téc. Enfermagem | Ass. R. | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 05/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|------------------|-------|---------------------------|
| 01 | Anna Paula de Souza | Enfermeira | ACCR | Anna Paula de Souza |
| 02 | Amélia Figueiredo de Saia | Tec. Conferência | ACCR | Amélia Figueiredo de Saia |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus


Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 06/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------|--------------------|--------|--------------|
| 01 | Marta do Carmo Oliveira | Téc. de enfermagem | RECE | [Assinatura] |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 06/02/2024


Hora: 16h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|--------------------|-------|---|
| 01 | Jeniffera Rosantes de Carvalho | Enfermeira | Acco |  |
| 02 | Allana Soares de Carvalho | Téc. de Enfermagem | Acco |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Acolhimento e classificação de risco | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|------------------------|-------|------------|
| 01 | Marciana da Silva Soares | Enfermeira | ACCR | MGS |
| 02 | Priscila sant'Ana da Silva | Técnicas de enfermagem | ACCR | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

HELagos
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)


Instrutor: Julia Correa Matheus Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 08/02/2024 Hora: 10h Carga Horária: 2h


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|-------------|-------|------------|
| 01 | Valisio da Silva Andrade | Téc. de Enf | ACOR | D |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Acolhimento e classificação de risco | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|--------------------|-------|--------------------------|
| 01 | Thomaz de Azevedo Soares | Técnico Enfermagem | ACCR | Thomaz de Azevedo Soares |
| 02 | Waldemir M. de S. Silva | Téc. Enfermagem | ACCR | Waldemir M. de S. Silva |
| 03 | Vanilde de S. Carneiro | Enfermeira | ACCR | Vanilde de S. Carneiro |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-EMF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

| | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| | Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Acolhimento e classificação de risco | |
| Data: 13/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|-------------------|-------|---|
| 01 | Simone Delleiro da Costa | Arc de Enfermagem | AccR |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)


Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Acolhimento e classificação de risco

Data: 13/02/2024


Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|------------|-------|---|
| 01 | Tayana Muniz de Souza | Enfermeira | ACC R |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RI 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Acolhimento e classificação de risco | |
| Data: 18/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|----------------|-------|---|
| 01 | Isabel Cristina Silva Siqueira | Per Enfermeira | ACC B |  |
| 02 | DESSIMON G.M. de F. RIVES | TAC CNF | ACC A |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Acolhimento e classificação de risco |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------|-----------------|-------|--------------------------------|
| 01 | Karine M. de Magalhães | ENFA | ACCR | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 02 | Ofélia Ramos dos Santos | Enf. Enfermeira | ACCR | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)



Instrutor: Julia Correa Matheus


Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 05/02/2024

Hora: 08h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|----------------|-------|---|
| 01 | Caroline Bhering Bot | Téc enfermagem | RPP |  |
| 02 | Kayla Mislone V. M. Louren | enfermeira | PPP |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

HELagos
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
SECRETARIA DE SAÚDE

EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 05/02/2024 Hora: 10h Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-------------------------|----------------|----------|--------------------|
| 01 | Cláudia Patrícia Simões | Sec. Indicação | PPP | <i>[Signature]</i> |
| 02 | Thalana Costa | Coord. Enf. | ACOR/PPP | <i>[Signature]</i> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

[Signature]
Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 06/02/2024


Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|----------------|-------|--------------|
| 01 | Angela Maria dos Reis | PC. Enfermagem | PPD | [Assinatura] |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Pré-parto, parto e pós-parto | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|-------------------|---------|------------|
| 01 | Juliana Martins Aguiar | téc de enfermagem | Pré-PPD | Jul. |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 08/02/2024


Hora: 12h

Carga Horária: 2h


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|------------|-------|--------------|
| 01 | Yajaira da Silva Santa Peç. | Enfermeira | PPP | [Assinatura] |
| 02 | Carla Feres Vidal | Enfermeira | PPP | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Julia Correa Matheus
 CORE-RI 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Pré-parto, parto e pós-parto | |
| Data: 09/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sefor | Assinatura |
|----|-------------------------|-------------------|-------|------------|
| 01 | Cláudia de Matta Moraes | Sec. de Segurança | PPB | CMH |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 09/02/2024

Hora: 16h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|-------|--------------|
| 01 | Suzanna Leite Lago Alves SS | Amplificadora | PRO | [Assinatura] |
| 02 | Vanique Castro Pacheco | Doc. Enfermagem | PPP | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

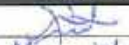


Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 13/02/2024


Hora: 14h

Carga Horária: 2h


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|------------|-------|---|
| 01 | Julia Correa Matheus | Enfermeira | SES |  |
| 02 | Luiz R. Lemos | Téc inf. | PPP |  |
| 03 | Adelina M. Rodrigues | Téc inf. | PPP |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Pré-parto, parto e pós-parto | |
| Data: 15/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|--------------------------|-------|------------|
| 01 | Resamir Robri Gues Vas | Tec. Enfermagem - R.T.P. | | ✓ |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 16/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------|------------------|-------|------------|
| 01 | Paula Lera dos Santos | Sec. Conferencia | PPP | Paula |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)

Instrutor: Julia Correa Matheus

Local: Pré-parto, parto e pós-parto

Data: 18/02/2024


Hora: 08h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------|------------------|-------|---|
| 01 | Gabeira de Jesus | Téc. Gerenciagem | PPP |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF



Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura | | |
| Instrutor: Thaisana Machado da Costa | Local: Pré-parto, parto e pós-parto | |
| Data: 22/02/2024 | Hora: 08h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------|------------|-------|---|
| 01 | Carla Lima de Sousa | Enfermeira | IPP |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Thaisana Machado da Costa
 Coordenação de Enfermagem
 COA/74.9.276384

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--------------------|---|--------------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirurgico | |
| Data: 05/02/2024 | | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Ja Maria Paula | tc. inf. | CC |  |
| 02 | Milma S. A. Moraes | tc. inf. | C.C. | Milma Moraes |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-EMF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Sotor | Assinatura |
| 01 | Marina da S. Pinho | tec. enf. | C.E. | BDD |
| 02 | Carla Roberto Cardoso | ser. enf. | C.C. | DR |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
 COREN RJ 1421.302-ENF


Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 08/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|----------------|-------|---|
| 01 | Beatriz Correa D. Santos | cc. enfermagem | C.C. |  |
| 02 | Simone Quimantas | TE | C.C. |  |
| 03 | Mendonça Gomes de Sá | te. enf. | CC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |







 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-EN#


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-------------------------|---|-------------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 08/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Mauro de Lucas da Silva | Institucionalista | CS | |
| 02 | Rodrigo Pereira | Enfermeiro | CC | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |








 Julia Correa Matheus
 COREN-BJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 09/02/2024 | | Hora: 12h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Carolina A. L. C. Baratto | Téc. enf. | P. C. |  |
| 02 | Giulia da S. S. Peixoto | Téc. enf. | P. C. |  |
| 03 | Ornel Miranda S. Lima | Enfermeira | C. C. |  |
| 04 | Rafaelle do B. J. Lima | Téc. enf. | C. C. |  |
| 05 | Caroline de S. Brasil | Téc. enf. | C. C. |  |
| 06 | Caroline Soares de Almeida | Instrumentadora | C. C. |  |
| 07 | Marys Amoroso de Oliveira | Téc. enf. | C. C. |  |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|---|-------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 13/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Ricardo B.S. Moreira | Séc. Enfermagem | C.C. |  |
| 02 | Querson Pereira Souza | Séc. Inf. e Imagem | C.C. |  |
| 03 | Jaromir da Fonseca da Silva | Téc. enfermagem | C.C. |  |
| 04 | Veronica C. de Azevedo | enferm. | C.C. |  |
| 05 | Walter de Azevedo | tec. enf. | C.C. |  |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
 COREN-PR 321.302-ENF

Assinatura


| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 13/02/2024 | Hora: 10h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|------------|-------|---------------------------|
| 01 | Eliane M. S. CA. Santos | Enfermeira | C.C. | Eliane M. S. CA. Santos |
| 02 | Regiane Cristina de Brito | Téc. Enf. | C.C. | Regiane Cristina de Brito |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura




| | | |
|--|---|-------------------------|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: Centro Cirúrgico |
| Data: 15/02/2024 | Hora: 16h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------|-----------|--------|------------|
| 01 | Cláudia Rêgo Arag | tec. inf. | CC | AR |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 26 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|-------------------|
|  HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|--------------------------|-----------|--------|--------------|
| 01 | Juliana Silva da C. Reis | Téc. Enf. | P.C. | [Assinatura] |
| 02 | Paula Reis da Silva | Téc. Enf. | P.C. | [Assinatura] |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF








Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|---|---|--------------------------|
|  | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 18h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Sator | Assinatura |
|----|--------------------------|------------|-------|---|
| 01 | Izabela C.C. Sauer | Téc. Enf. | CC |  |
| 02 | Mônica Nélson da C. Lima | Téc. Prof. | CC |  |
| 03 | Solita Vignoli de Farias | Enfermeira | CC |  |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 421.302-ENE

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|----------------------------|---|--------------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 17/02/2024 | | Hora: 10h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Marcela Henrique G. | Téc. | CC |  |
| 02 | Diana Maria Regina Ribeiro | Téc. | CC |  |
| 03 | Rodrigo Pereira | Enfermeiro | CC |  |
| 04 | Nilma S. de A. Moraes | Téc. enferm. | CC |  |
| 05 | Isa Maria Pereira | Téc. enf. | CC |  |
| 06 | Ronati Barbosa | Téc. enf. | CC |  |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |




 Julia Correa Matheus
 COREN/RJ 121.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|---------------------------|--|-------------------------|------------|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirurgico | |
| Data: 18/02/2024 | | Hora: 08h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Luiza Brito | Enfermeira | C.C. | |
| 02 | Carla Rodrigues Ribeiro | Téc. Enf. | C.C. | |
| 03 | Isabela R. S. Melo | Téc. Enf. | C.C. | |
| 04 | Lucas de Matos Feres Neto | Enf. | C.C. | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |





 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF


Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|-----------------------------|---|--------------------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Centro Cirúrgico | |
| Data: 20/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Priscilla de Jesus Cordeiro | Tec. Enf. | C.C |  |
| 02 | Franciele Lima de Paula | Tec. Enf. | C.C | |
| 03 | Renata de Jesus da Silva | Intenimantadora | C.C | |
| 04 | Marcos de Jesus | Tec. enf. | C.C | |
| 05 | Leticia F. Barbosa | Tec. enf. | C.C | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|------------------------|---|--------------------|---|
|  | | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | | Local: Ambulatório | |
| Data: 16/02/2024 | | Hora: 14h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Tatiana de Souza Silva | Téc. de Enfermagem | AMB |  |
| 02 | Tatiana de Souza Silva | Téc. de Enfermagem | AMB |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Julia Correa Matheus
 COREN-RJ 421.302-ENF

Assinatura



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Cirurgia segura (revisão 02)


| | | |
|---------------------------------|-------------|-------------------|
| Instrutor: Julia Correa Matheus | Local: SADT | |
| Data: 16/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------|-------------------------|-------|------------|
| 01 | Angela Bruna Braga | Téc. em Enfermagem SADT | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Julia Correa Matheus
COREN RJ 421.302-ENF

Assinatura



| | | |
|--|---|--------------------------|
| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|  HELagos HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE | |
| Assunto: Cirurgia segura (revisão 02) | | |
| Instrutor: Julia Correa Matheus | | Local: SADT |
| Data: 20/02/2024 | Hora: 14h | Carga Horária: 2h |

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|---------------------------------------|-------|---|
| 01 | Julia Corrêa Matheus | Coordenadora de Segurança do Paciente | SADT |  |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Julia Corrêa Matheus
COREN/RJ 421.302-ENF

Assinatura

Registros fotográficos









| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|-------------|-------------------------|--------|------------------------------------|-------------------------|
| 21 | Índice de satisfação dos usuários com a unidade de saúde | $\frac{\text{Soma do quantitativo de pesquisas de usuários satisfeitos em uma avaliação geral com a unidade}}{\text{Total de respostas realizadas no período analisado}} \times 100$ | $\geq 70\%$ | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $181/181 * 100 = 100\%$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|-----------------------------|---|-------------|---------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 22 | Resolubilidade da Ouvidoria | $\frac{\text{(Soma de manifestações resolvidas}}{\text{÷ Soma de reclamações, solicitações e denúncias recebidas)}} \times 100$ | $\geq 90\%$ | V 2.0 Julho 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $9/9 * 100 = 100\%$ |

Análise: Meta Cumprida.

ANEXOS OUVIDORIA – FEVEREIRO DE 2024



Análise Crítica – Hospital Estadual dos Lagos

Em Fevereiro foram registradas 46 manifestações. Dessas, 43 foram por uma, 01 e-mail, 01 presencial, 01 telefone, totalizando 46 manifestações registradas. Tivemos 07 manifestações por uma, no qual não conseguimos registrar por falta de dados dos manifestantes. Com relação ao índice de manifestações respondidas, observa-se que no período atingimos 100%, mesmo sendo o segundo mês utilizando Novo Sistema Ouvidor SUS.

No mês em questão computamos 1 Denúncia, 37 Elogios, 4 Reclamações e 4 Sugestões. Com o Novo Sistema Ouvidor SUS, não teremos, mas os relatórios estatísticos (Tipo de Atendimento, Status, Classificação X Tipo de Atendimento e Status X Classificação), como relatado no mês de Janeiro, desta forma segue em anexo uma planilha de controle de demandas informando a natureza da demanda com seu prazo de resposta e conclusão, tendo todas demandas concluídas dentro do prazo.

A Ouvidoria na sua ação proativa tem recebido manifestações de resolução imediata, está atenta a todas as necessidades, buscando eficiência e eficácia com o objetivo de minimizar as demandas por nós recebidas.

A pesquisa de satisfação é realizada a beira leito em pacientes de alta hospitalar e/ou enviando o link para resposta pelo aparelho celular, quando algum paciente entra em contato por whatsapp.

Realizado um total de 181 pesquisas de satisfação, com pacientes de internações (Unidade de Internação Obstétrica, Unidade de Internação Cirúrgica e Emergência).

O índice de satisfação dos usuários com a unidade de saúde obteve 100% (soma do quantitativo de pesquisas de usuários satisfeitos {181} em uma avaliação geral, dividido pelo total de respostas realizadas nos períodos analisados {181}, vezes 100). A resolubilidade da Ouvidoria em relação às demandas de denúncia, reclamações e sugestões ficou 100% (Soma das

Debora R. de Carvalho
 OUVIDORA
 HELAGOS



manifestações resolvidas totalizando 9, dividido pela soma de denúncia, reclamações e sugestões recebidas totalizando 9, vezes 100).

Segue anexo todo o resultado da pesquisa.

É fundamental para a consolidação da Ouvidoria que o cidadão busque um espaço para registrar sua denúncia, elogio, reclamação e sugestão, com resposta ágil e resolutiva à sua manifestação, visando à melhoria do atendimento prestado.

Saquarema, 01 de Março de 2024.



Debora R. de Carvalho
OUVIDORA
HELAGOS

Débora Rodrigues de Carvalho
Ouvidora HELagos











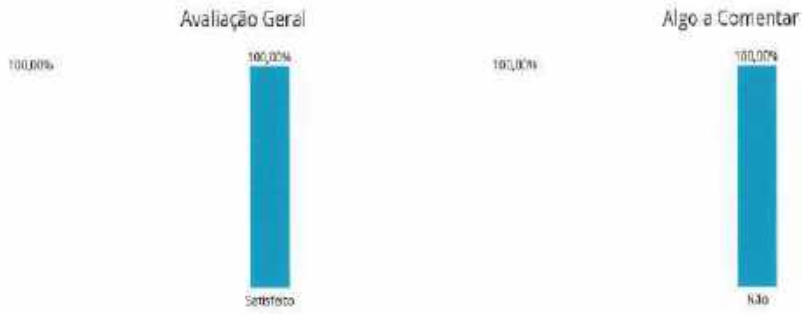
Novo Pesquisa de Satisfação:

Emergência - Satisfação com a UG - Overview

FILTERS (2) | Unidade: (HLAGOS) HOSPITAL ESTÁ... | Data Cadastro Emergência: (01/02/2024 11:59:59 PM - E...)

Total Entrevistados

40



Você deseja fazer um(a):



| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 23 | Percentual de atendimentos à família com pacientes na emergência realizados pelo NAF | $\frac{\text{Número de atendimentos realizados pelos profissionais que integram o NAF}}{\text{Número de atendimentos da emergência realizados na Unidade}} \times 100$ | 100% | V 1.0 Agosto de 2021 | 3 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 100% |

Análise: Esta meta não se aplica ao HELagos, uma vez que não possuímos emergência (apenas um ACCR obstétrico) e, portanto, pacientes que ali permaneçam. De qualquer forma, o NAF fez 1125 atendimentos, no mês de fevereiro aos familiares de pacientes internados na Unidade, sendo 288 pela psicologia e 837 pelo serviço social.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---|--|------|----------------------|--------|------------------------------------|---------------------|
| 24 | Percentual de pacientes vítimas de violência doméstica e/ou interpessoais atendidos na sala MULTIPROFISSIONAL | $\frac{\text{Número de vítimas de violência doméstica e/ou interpessoais atendidos na sala MULTIPROFISSIONAL}}{\text{Número de vítimas de violência doméstica e/ou interpessoal acolhidas na unidade}} \times 100$ | 100% | V 1.0 Agosto de 2021 | 2 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $3/3 * 100 = 100\%$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|---------------------------------|--|-------------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 25 | Tempo de Classificação de Risco | $\frac{\text{Soma do tempo em minutos entre o início do acolhimento até o término da classificação de risco}}{\text{Soma de pacientes classificados}}$ | <10 minutos | V 1.01 Julho de 2019 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | $2894/725 = 4$ |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|-------------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 26 | Tempo de espera na MATERNIDADE de pacientes classificados na cor LARANJA | $\frac{\text{Soma do tempo em minutos entre o término da classificação de risco e o início do atendimento médico de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor LARANJA}}{\text{Soma de atendimentos médicos de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor LARANJA}}$ | ≤15 minutos | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 78/7 = 11 |

Análise: Meta cumprida.

| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|---|-------------|----------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 27 | Tempo de espera na MATERNIDADE de pacientes classificados na cor AMARELA | $\frac{\text{Soma do tempo em minutos entre o término da classificação de risco e o início do atendimento médico de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor AMARELA}}{\text{Soma de atendimentos médicos de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor AMARELA.}}$ | ≤30 minutos | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 654/54 = 12 |

Análise: Meta cumprida.



| Nº | INDICADOR | FÓRMULA DE CÁLCULO | META | VERSÃO | PONTOS | FONTE DE COLETA DE DADOS | RESULTADO HELAGOS |
|----|--|--|--------------|-------------------------|--------|------------------------------------|-------------------|
| 28 | Tempo de espera na MATERNIDADE de pacientes classificados na cor VERDE | $\frac{\text{Soma do tempo em minutos entre o término da classificação de risco e o início do atendimento médico de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor VERDE}}{\text{Soma de atendimentos médicos de pacientes na MATERNIDADE classificados na cor VERDE}}$ | ≤120 minutos | V 1.0 Agosto de 2021 | 4 | Prontuário Eletrônico do Paciente; | 49193/660 = 75 |

Análise: Meta cumprida.



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949




COMISSÕES HOSPITALARES E NÚCLEOS

O HELagos adotou desde a sua inauguração as comissões hospitalares e núcleos como instrumentos de gestão para oferecer serviços de qualidade aos usuários. As comissões hospitalares e núcleos desempenham variadas funções na instituição, destacando-se a produção de indicadores relevantes para a gestão hospitalar e também contribuir para a eficácia das organizações em prol dos usuários.


Seguem as atas das reuniões, das comissões hospitalares e núcleos, ocorridas no mês de fevereiro de 2024.

Comissão de Dor

| | | | | |
|---|----------------------------------|--|---------------------|---------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Dor | | Emissão: 02/2024 | Versão: 23 |
| | | | | |

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 09/02/2024 | | Horário: 10h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|--|------|--------|----------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|--|--------------------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Raphael Cazagrande | Coordenador de Anestesiologia |  |
| Douglas de Souza Pinto | Coordenador de Enfermagem | |
| Ronaldo de Souza Garcia | Coordenador do Serviço de Psicologia | |
| Cícero Bahia | Médico Rotina da UTI Adulto | |
| PAUTA | | |
| A utilização dos bloqueadores neuromusculares (BNMs) | | |

| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Dor | Emissão: 02/2024 | Versão: 23 |
|---|---|----------------------------|----------------------|

RELATO DE REUNIÃO

Demos início à reunião às 10h do dia 09 de fevereiro de 2024, pelo presidente Dr^o Raphael Cazagrande. Abordamos a utilização dos bloqueadores neuromusculares e seus benefícios. Os bloqueadores neuromusculares (BNMs) são utilizados para prejudicar a transmissão neuromuscular e proporcionar relaxamento da musculatura esquelética. Essas drogas permitem ao realizar a intubação orotraqueal, facilitam a ventilação e promovem condições operatórias ótimas, por exemplo durante cirurgias. Eles podem ser agonistas (BNMs "despolarizantes") e antagonistas (BNM "adespolarizantes") do receptor nicotínico. Drogas anticolinéseráricas, também conhecidas como inibidores da acetilcolinesterase, são usadas para reverter os efeitos dos bloqueadores neuromusculares adespolarizantes. Essas drogas aumentam a concentração de acetilcolina na junção neuromuscular mediante a inibição da enzima acetilcolinesterase.

Os bloqueadores neuromusculares nas unidades de terapia intensiva

A curarização resulta da ação de drogas na junção neuromuscular, que, atuando, na maioria das vezes, como antagonistas competitivos da acetilcolina, impedem a ligação desta aos receptores nicotínicos, localizados na porção pós-sináptica da junção. Clinicamente, se expressa pela paralisia muscular flácida ou pela fraqueza muscular generalizada. A necessidade de curares pode ser bastante reduzida ou mesmo abolida, se sedação e analgesia adequadas forem realizadas. A curarização está indicada em pacientes com baixa complacência torácica ou pulmonar, naqueles desadaptados à ventilação mecânica e naqueles nos quais existe um risco de barotrauma devido às pressões elevadas das vias aéreas. Nas modalidades de ventilação com relação I:E (Inspiração/expiração) invertida e naquelas com geração de altos volumes por minuto, a curarização pode ser indicada. Sem mais a declarar, a reunião foi encerrada às 12h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|-------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

RELATOR: Douglas de Souza Pinto

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO DE DOR

Assunto: A utilização dos bloqueadores neuromusculares (BNMs)

Responsável: Raphael Cezagrande

Local: Coordenação Médica

Data: 09/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------|----------------|----------|--------------|
| 01 | Roucas de Souza Antó | Coord. de emp. | CC | [Assinatura] |
| 02 | Ronaldo de Sáez Garcia | Coordenador | Provelop | [Assinatura] |
| 03 | Cláudio Bahia | Edina UTA A | UTA | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |





Assinatura



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



Comissão Multiprofissional de Terapia Nutricional

|  | | Ata de Reunião – Comissão Multiprofissional de Terapia Nutricional | | Emissão: 02/2024 | Versão: 24 |
|---|---|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 19/02/2024 | | | Horário: 14h | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| PARTICIPANTES | | | | | |
| NOME | CARGO | ASSINATURA | | | |
| Carolina Rodrigues Serrano | Coordenadora de Nutrição |  | | | |
| Dulcelene Silvestre | Coordenadora da Fisioterapia UTI Adulto | | | | |
| Marcell da Silva Santana | Coordenadora UTI adulto | | | | |
| Carla Barbosa da Silva | Nutricionista | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|--|---|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Recrea Saúde de Sorocaba HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão Multiprofissional de Terapia Nutricional | Emissão: 02/2024 | Versão: 24 |
|--|---|----------------------------|----------------------|

PAUTA

Reavaliação do protocolo de liberação de água livre para pacientes da UTI adulto.

RELATO DE REUNIÃO

A reunião teve início às 14h11, sendo dirigida pela presidente Carolina Rodrigues Serrano, e os demais membros da comissão. Foi entregue pela secretária Carla Barbosa um exemplo de protocolo a ser adotado pela nutrição, com o objetivo de melhor identificação de cada frasco de água a ser ofertado dentro da UTI adulto, tendo como: data, nome, leite, volume e algum adicional, como por exemplo: simbióticos, quando houver necessidade. Com todos de acordo e não havendo mais nada a relatar, a reunião foi encerrada às 15h40 pela presidente.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|-------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

RELATOR: Carla Barbosa da Silva

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO MULTIPROFISSIONAL DE TERAPIA NUTRICIONAL

Assunto: Reavaliação do protocolo de liberação de água livre para pacientes da UTI Adulto

Responsável: Carolina Rodrigues Serrano

Local: Espaço de convivência

Data: 19/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 1h30


| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|-----------------------------|-----------------|------------|--------------|
| 01 | Carla Benício da Silva | Nutricionista | SUD | [Assinatura] |
| 02 | Durcilene M. de S. N. N. N. | Coord. Nutrição | UTI Adulto | [Assinatura] |
| 03 | Marceli da Silva Serrano | Coord. Enf. | UTI A | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Carolina R. Serrano
 Nutricionista
 CRN4 nº 2220702

Assinatura

Núcleo de Gestão da Qualidade

|  HELagos <small>União Serenos de Negócios</small> HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | Ata de Reunião – Núcleo de Gestão da Qualidade | | Emissão: 02/2024 | Versão: 08 |
|--|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 19/02/2024 | | | Horário: 15h | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input checked="" type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| Implementação 5s na unidade | Qualidade e Gerência administrativa | 2024 | Em andamento | | |
| Envio do e-mail para os presidentes das Comissões solicitando o cronograma semanal | Coordenação da Qualidade | Dezembro/2023 | Concluído | E-mail | |
| | | | | | |
| PARTICIPANTES | | | | | |
| NOME | CARGO | ASSINATURA | | | |
| Andréa de Oliveira Martins | Gerente Assistencial |  | | | |
| Ingrid Henrice Pinheiro | Assistente Administrativo |  | | | |
| Lucas de Souza de Conceição | Gerente Administrativo |  | | | |
| Marjorie Pinheiro | Coordenadora da Qualidade |  | | | |
| Roberta Oliveira Porto | Gerente de Enfermagem |  | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| PAUTA | | | | | |
| Definição de prazos e integração hospitalar. | | | | | |

| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Núcleo de Gestão da Qualidade | Emissão: 02/2024 | Versão: 08 |
|---|---|----------------------------|----------------------|

RELATO DE REUNIÃO

A reunião deu início às 15h, sendo dirigida pela presidente Marjorie Pinheiro verificando todas as pendências anteriores e informando a ausência da secretária Milena Meira Cunha que está em período de férias. Foi questionado ao gerente administrativo o andamento da confecção das placas setoriais, o mesmo informou que está em produção na gráfica.

Foi reforçado os prazos para a entrega das atas das comissões e listas das capacitações, visto que as mesmas são anexadas na prestação de contas, sendo de extrema importância o comprometimento com os prazos de entrega até o dia 26 de cada mês. Para documentar esse fluxo, ficou acordado que a coordenadora da qualidade enviará um e-mail com os prazos estabelecidos para as coordenações e presidente/secretários das comissões.

A presidente sugeriu para os gerentes que seja feita uma integração gravada e disponibilizada no Google Forms, os mesmos concordaram, faltando apenas os setores SESMT e CCIH aceitarem a ideia.

Não havendo mais nada a relatar a reunião foi encerrada às 16h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|--|-------------------------|-----------|
| Conclusão das placas | Gerência administrativa | Fevereiro |
| E-mail dos prazos de entrega das atas e listas | Qualidade | Fevereiro |
| Integração via Google Forms | RH/Qualidade/CCIH/SESMT | 2024 |
| RELATOR: Ingrid Henrice Pinheiro | | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | Nº Do Plano de Ação: | |
| Setores a comunicar: | | |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO - NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE

Assunto: Definição de prazos e integração hospitalar

Responsável: Marjone Pinheiro


Local: Qualidade

Data: 19/02/2024

Hora: 15h


Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|------------------------------|---------------------------|-------------|--------------|
| 01 | Luís de Souza de Lencastre | Gerente administrativo | Diagnóstico | [Assinatura] |
| 02 | Roberta Oliveira Pinto | Gerente de Enfermagem | Gerência | [Assinatura] |
| 03 | Andriana de Oliveira Martins | Gerente Hospitalar | Operações | [Assinatura] |
| 04 | Gregório Henrique Rodrigues | Assistente Administrativo | Qualidade | [Assinatura] |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Marjone Pinheiro
 Coordenadora da Qualidade
 HELAGOS/IMAPS






Assinatura

Núcleo de Educação Permanente

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|---------------|
|  HELagos Hospitais e Centros de Saúde HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Núcleo de Educação Permanente | | Emissão: 02/2024 | Versão: 10 |
| | | | | |

| | | | | | |
|------------------|--|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 19/02/2024 | | Horário: 16h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input checked="" type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|--|------|--------|----------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|--|----------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Andréa de Oliveira Martins | Gerente Assistencial |  |
| Ingrid Henrice Pinheiro | Assistente Administrativo |  |
| Marjorie Pinheiro | Coordenadora da Qualidade |  |
| Roberta Oliveira Porto | Gerente Enfermagem |  |
| Thatiana Machado | Coordenadora do PPP e ACCR |  |
| PAUTA | | |
| Definição do cronograma de eventos mensais | | |

| | | | |
|---|--|---------------------|---------------|
|  | Ata de Reunião – Núcleo de Educação Permanente | Emissão: 02/2024 | Versão: 10 |
|---|--|---------------------|---------------|

RELATO DE REUNIÃO

A reunião deu início às 16h, com a presidente Marjorie Pinheiro informando que o tema do evento mensal de fevereiro será "Arboviroses com foco na dengue", a palestrante será a Dra. Renata Bernardo Soares, médica infectologista do HELagos, a mesma ficou de confirmar a data da palestra. O mês de março, o tema do evento já foi definido: "A Responsabilidade da Comissão de Ética na Unidade Hospitalar" e ficará na responsabilidade da enfermeira Júlia Correa. Como o dia 8 de março é o dia internacional da mulher, a enfermagem ficou de se reunir para preparar um dia especial para essa data. Em abril o evento mensal do HELagos ficou na responsabilidade da equipe da fisioterapia, com o tema "Fisioterapia pélvica na gestação" e a data ainda está pendente. Também no mês de abril, como é comemorado a Páscoa, tivemos como sugestão na reunião, trazer novamente uma coelhinha que virá visitar o HELagos durante o horário do almoço da unidade e distribuirá chocolates para os colaboradores e acompanhantes que estiverem no refeitório no momento. O dia ainda está a combinar. Já em maio como é o dia do assistente social, a Andréa Martins, gerente assistencial, informou que o coordenador do serviço social Aluizio Júnior será o palestrante desse evento, ainda sem data definida. Finalizando a reunião, foi levantado em pauta que maio é o mês que se comemora mundialmente a semana da Higienização das mãos e o dia do enfermeiro, que é dia 12 de maio, com isso será realizada uma reunião extraordinária do NEP em abril, para tratar desses eventos. Não havendo mais nada a relatar, a reunião foi encerrada às 17h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|---|-------------------------|-----------|
| Evento mensal fevereiro – Arbovirose com foco na dengue | Qualidade | Fevereiro |
| Evento mensal março – A responsabilidade da comissão de ética na unidade hospitalar | Enfermeira Júlia Correa | Março |
| Dia internacional da mulher – Dia 8 de março | Equipe de enfermagem | Março |
| Evento no mês de abril – Fisioterapia pélvica na gestação | Equipe da fisioterapia | Abril |
| Abril – Evento humanização páscoa | Equipe de enfermagem | Abril |
| Abril – Reunião extraordinária (Eventos de maio) | NEP | Abril |

RELATOR: Ingridy Henrica Pinheiro

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

REUNIÃO – NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
Assunto: Definição do cronograma de eventos mensais.

Responsável: Marjorie Pinheiro

Local: Qualidade

Data: 19/02/2024

Hora: 16h


Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|------------------------------|---------------------------|-----------|--------------------|
| 01 | Sra. Mariana Costa | Coord. Enf. | ACCRIPPP | <i>M. Costa</i> |
| 02 | Imagyl Netea Pinheiro | Assistente Adm. Qualidade | Qualidade | <i>I. Pinheiro</i> |
| 03 | Andressa de Oliveira Martins | Gerente Ambiental | Qualidade | <i>A. Martins</i> |
| 04 | Roberta Oliveira Fato | Gerente Equipamentos | Qualidade | <i>R. Fato</i> |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Marjorie de S. Pinheiro
 Coordenadora Qualidade
 HELAGOS / IMAPS





Assinatura

Comissão de Revisão de Prontuários

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Revisão de Prontuários | | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
| | HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 20/02/2024 | | Horário: 14h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input checked="" type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | |
|--|------------------------|----------------|--------------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| Pendências de assinatura e carimbo | Coordenações | 2024 | Em andamento | |
| Reunião com Leandro Sanches para diminuir o número de pendências nos prontuários | Membros da Comissão | Fevereiro/2024 | Concluído | N/A |
| Reformulação do formulário de revisão de prontuários | Qualidade | Janeiro/2024 | Concluído | Qualidade |
| Excluir o campo médico da folha de sala | Presidente da Comissão | Março/2024 | Em andamento | |

| PARTICIPANTES | | |
|---|----------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Vanderson Almeida Meirelles | Coordenação da CIHDOTT |  |
| Leandro Dehon Vieira Abrantes | Analista do SAME |  |
| Fernanda Silva de Paula | Coordenação da Obstetrícia |  |
| Bárbara Serra Oliveira | Coordenação da Pediatria |  |
| PAUTA | | |
| Verificação de prontuários e de possíveis pendências. | | |

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Revisão de Prontuários | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
|---|--|----------------------------|----------------------|

RELATO DE REUNIÃO

A reunião da Comissão de Revisão de Prontuários foi realizada no dia 20 de fevereiro de 2024 e teve início às 14h. Foi dirigida pelo presidente Dr. Vanderson Almeida Meirelles.

Após a reunião com o representante do setor administrativo, Leandro Sanches, foi proposto pela comissão de prontuários, uma reunião com o Gerente Administrativo junto com o representante citado, afim de diminuir o número de pendências nos prontuários.

Em relação a reformulação do formulário de revisão de prontuários, já foi solucionado.

Encontra-se em análise a possibilidade de excluir o campo médico da folha de sala.

Foram revisados 44 (quarenta e quatro) prontuários de pacientes internados no mês de janeiro de 2024; 219552; 219743; 223352; 220300; 223263; 223111; 217747; 223217; 223515; 222731; 223199; 223241; 223196; 222132; 223545; 219480; 221869; 222683; 222996; 223112; 223227; 223343; 219871; 223779; 216643; 223481; 221417; 223046; 219599; 223210; 217414; 221789; 223419; 222463; 220646; 221323; 223564; 223572; 223479; 223480; 222634; 223425; 223296; 223223.

Foi reforçado com o Dr. Vanderson a comunicação sobre as pendências de assinatura e carimbo nas evoluções médicas e enfermagem.

Não havendo mais nada a relatar, a reunião foi encerrada às 15h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|---|---------------------|--------|
| Reunião com o Leandro Sanches e o gerente administrativo, sobre o número de pendências nos prontuários. | Membros da Comissão | Março |
| | | |

RELATOR: Leandro Dehon Vieira Abrantes

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

HELagos
HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS
SECRETARIA DE SAÚDE

REUNIÃO – COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Assunto: Verificação de prontuários e de possíveis pendências


Responsável: Vanderson Almeida Meirelles Local: Coordenação médica

Data: 20/02/2024 Hora: 14h Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-------------------------|----------------------------------|--------|------------|
| 01 | Fernanda Silva e Silva | Med. Ginecologia Obstetrícia | | |
| 02 | Leandro Roberto Almeida | ANALISTA | SAMA | |
| 03 | Márcia Souza Oliveira | Coordenação Pediatria Subinterna | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


Dr. Vanderson Almeida Meirelles
Coord. Coord. Subinterna
Assinatura

Comissão de Investigação de Óbitos


| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  HELagos <small>UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE</small> HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Investigação de Óbitos | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
| | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 21/02/2024 | | Horário: 9h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|--|------|--------|----------|--------------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local de Arquivamento das Evidências |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Maria Carolina Porto | Coordenadora Médica – UTI Neonatal |  |
| Marceli da Silva Santana | Coordenadora de Enfermagem – UTIA |  |
| Dulcelene Silvestre Rebelo | Coordenadora de Fisioterapia – UTIA |  |
| Mariana Pereira da Silva | Coordenadora da UTI Neonatal |  |

| PAUTA |
|---|
| Analisar óbitos referente ao mês de janeiro, revisando os procedimentos realizados. |
| RELATO DE REUNIÃO |

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Investigação de Óbitos | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
|---|--|----------------------------|----------------------|

Reunião iniciou às 9h, no setor da coordenação médica, na presença da presidente da comissão, Dra. Maria Carolina Porto, a secretária da comissão, enfermeira Marcell Santana e demais membros. Na presente reunião foram analisados os óbitos referentes ao mês de janeiro, total de 6 (seis). Na unidade de terapia intensiva neonatal tivemos dois óbitos, sendo estes: RN de S.W.M prontuário: 223228 (data da internação em 01/01/2024 e óbito em 11/01/2024), com diagnóstico de prematuridade extrema e o RN de A.E.A prontuário 223234 (data da internação em 25/12/2023 e óbito em 11/01/2024), com diagnóstico de prematuridade extrema. Na unidade de terapia intensiva adulta 3 (três) óbitos, sendo estes: I. P. D prontuário: 223097 (data da internação em 01/01/2024 e óbito em 10/01/2024), com diagnóstico de acidente vascular cerebral, o C.G.M prontuário: 223691 (data da internação em 24/01/2024 e óbito em 29/01/2024), com diagnóstico de sepse pulmonar, e o O.J.G prontuário: 217148 (data da internação em 29/01/2024 e óbito em 29/01/2024), com diagnóstico de pós operatório de colecistectomia e o setor da maternidade o RN de A.P.T.S.O prontuário: 223377 (data da internação em 08/01/2024 e óbito em 10/01/2024), com diagnóstico de agenesia renal bilateral; Óbitos revisados pela presidente da comissão Dra. Maria Carolina e informando que o membro da comissão Aluizio Almeida está em período de férias, sendo assim o mesmo não participou da reunião. Não havendo mais nada a ser discutido, a reunião é encerrada às 11h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|-------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

RELATOR: Marcell da Silva Santana

 Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

REUNIÃO – COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS
Assunto: Analisar óbitos referentes ao mês de janeiro, revisando os procedimentos realizados

Responsável: Maria Carolina Porto

Local: Coordenação Médica

Data: 21/02/2024

Hora: 9h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|---------------------------|---------------------|-------|--------------|
| 01 | Margarite da Silva Santos | Coord. Enf. | UTI-A | [Assinatura] |
| 02 | Rubiana Rocha P. de Jesus | Coord. Fisioterapia | UTI-A | [Assinatura] |
| 03 | Mariana Pereira da Silva | Coord. Enf. | UTI-A | [Assinatura] |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Maria Carolina de Pinho Porto
 Coordenadora Unifuncional
 N.º de Inscrição
 CRM 5793277
 CPF: 8313241300

Assinatura

Grupo de Trabalho de Humanização

| | | | |
|---|---|---------------------|---------------|
|  HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) | Emissão: 02/2024 | Versão: 16 |
| | | | |

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 21/02/2024 | | Horário: 14h15 | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input checked="" type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |











| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|---|---|---|-------------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| Retomada do "projeto cuidando de quem cuida". | Coordenação da psicologia. | Projeto reiniciado em 19 de fevereiro de 2024. | Concluído. | Coordenação da psicologia. |
| Criação do "projeto raízes" que tem como símbolo o desenho de uma árvore e que será exposta na recepção 1 (um), onde ocorrerá o registro da digital de todos os clientes que receberem alta da unidade. | Gerência de enfermagem, qualidade e SES. | Apoiadora institucional da SES, Katia Rodrigues, está analisando o tipo de arte que será confeccionada a árvore para o projeto. | Março 2024. | |
| Solicitação para a confecção de novas placas em acrílico do programa zoo da UTI neonatal. | Gerência administrativa e coordenação de enfermagem e fisioterapia da UTI/USI neonatal. | Enviado para a confecção na gráfica. | Março 2024. | |
| Solicitação de TVs novas, mesas, cadeiras e poltronas. | Hotelaria e gerência administrativa. | Aguardando novo termo de referência e verba de investimento. | Pendente. | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|
|  HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small> | Ata de Reunião – Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) | Emissão: 02/2024 | Versão: 16 |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|

| | | | | |
|---|---|--|---------------|--|
| Regularização da documentação da farmácia para recebimento do medicamento misoprostol pela SES. | Coordenação da farmácia e gerência administrativa. | Após a farmácia ser devidamente regularizada no conselho regional, foi solicitada licença para a vigilância sanitária. Aguardando resposta. | Em andamento. | |
| Inclusão de enfermeiros obstétricos na unidade. | Direção e SES. | Aguardando novo termo de referência. | Pendente. | |
| Novo enxoval para abastecer rouparia. | Hotelaria e gerência administrativa. | Em análise técnica para melhor opção: compra, locação ou comodato. | Pendente. | |
| Solicitação de fonoaudiologia 24h. | Direção e gerência assistencial. | Aguardando novo termo de referência. | Pendente. | |
| Lei nº 10015/2023, que exige um fisioterapeuta na equipe multiprofissional, obrigatória na assistência em todas as etapas do parto. | Direção, gerência da enfermagem e coordenação da fisioterapia adulto. | Aguardando autorização da SES para inclusão no novo termo de referência. | Em andamento. | |
| Uso de unhas acrígel e materiais similares (tamanho das unhas). | Direção técnica e SESMT. | Gerência da enfermagem reunir-se-á com a direção técnica, para formulação de uma norma para elaboração do comunicado visual. | Pendente. | |

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small> | Ata de Reunião – Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) | Emissão: 02/2024 | Versão: 16 |
|--|--|----------------------------|----------------------|

| | | | | |
|--|--|--|---------------|--|
| Projeto ambulatorial de psicoterapia. | Direção, gerência assistencial e coordenação de psicologia. | Projeto foi encaminhado a SES. Atualmente aguardando resposta da SES. | Em andamento. | |
| Bebedouro para o setor PPP (pré-parto, parto e pós-parto). | Gerência de enfermagem, gerência administrativa, coordenação de enfermagem do PPP. | Aguardando análise da solicitação para compra do bebedouro. | Pendente. | |

| PARTICIPANTES | | |
|---|---|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Roberta Oliveira Porto | Gerente de enfermagem |  |
| Lucas de Souza da Conceição | Gerente administrativo |  |
| Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes | Coordenadora da fisioterapia na unidade de terapia intensiva adulto – UTI adulto |  |
| Ronaldo de Souza Garcia | Coordenador de psicologia |  |
| Marjorie de Barros Pinheiro | Coordenadora da qualidade |  |
| Manoela Viana Rodrigues | Coordenadora de enfermagem da unidade de internação obstétrica – UIO |  |
| Karina Dias Souza | Coordenadora de enfermagem da unidade de internação cirúrgica – UIC |  |
| Thatiana Costa | Coordenadora do acolhimento com classificação de risco (ACCR) e setor do pré-parto, parto e pós-parto (PPP) |  |
| Marcell da Silva Santana | Coordenadora de Enfermagem UTI Adulto |  |
| Raphaella de Paula Mello Bastos Salvador | Coordenadora da Hotelaria |  |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|
|  HELAGOS <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) | Emissão: 02/2024 | Versão: 16 |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|

PAUTA

Pendência concluída; pendências em andamento; andamento do "projeto raízes" junto a SES/Qualidade; solicitação da licença da farmácia à vigilância sanitária para recebimento do medicamento misoprostol pela SES, seguindo assim os trâmites do processo e sua finalização; novas placas em acrílico do programa zoo da UTI neonatal; processo de aquisição de TVs, poltronas, mesas e cadeiras; aquisição de enxoval para rouparia; pedido de novo bebedouro para o setor PPP (pré-parto, parto e pós-parto); solicitação de fonoaudiologia 24h; inserção de enfermeiros obstétricos e de fisioterapeutas na maternidade e setor PPP; projeto ambulatorial de psicoterapia encaminhado a SES; elaboração de norma sobre tamanho de unhas acrígel; novas pendências; considerações finais.

RELATO DE REUNIÃO

A reunião teve início às 13h15, no espaço de convivência, sendo dirigida pela presidente da comissão, Roberta Oliveira, que agradeceu a presença dos membros do grupo. Primeiramente foi colocado a pendência concluída: retomada do projeto cuidando de quem cuida, reiniciado em 19 de fevereiro de 2024, pelo coordenador da psicologia Ronaldo de Souza, contemplando dessa vez a UTI adulto. Em seguida, foi colocado aos presentes as pendências em curso: após a farmácia da unidade ser devidamente regularizada no conselho regional, foi solicitada à vigilância sanitária, licença da farmácia, para que seja possível o recebimento do medicamento misoprostol pela SES. A coordenadora da qualidade Marjorie, comunicou que a apoiadora institucional da SES, Katia Rodrigues, está analisando o tipo de arte que será confeccionada a árvore do projeto raízes. A arte será exposta na recepção 1 (um), onde ocorrerá o registro da digital de todos os clientes que receberem alta da unidade. Pedindo a palavra, o gerente administrativo Lucas de Souza, informou aos presentes que a solicitação enviada pela coordenação de enfermagem e fisioterapia, para a confecção de novas placas em acrílico do programa zoo da UTI neonatal, foi encaminhada a gráfica para produção. A solicitação de novas poltronas, televisores LCD trinta e duas polegadas, mesas e cadeiras, estes aguardando novo termo de referência e verba de investimento; solicitação do bebedouro para o setor PPP (pré-parto, parto e pós-parto) segue em análise para compra; o pedido de novo enxoval para a rouparia segue em análise técnica para melhor opção de aquisição: compra, locação ou comodato. O pedido de fonoaudiologia 24h e inserção de enfermeiros obstétricos no PPP são pendências que se encontram em análise. A presidente Roberta Oliveira, colocou em reunião que a solicitação de fisioterapeutas no setor do pré-parto, parto e pós-parto (PPP) encontra-se na SES aguardando autorização para inclusão no novo termo de referência. Foi pontuado também pela presidente Roberta, o agendamento de uma reunião com a direção técnica, para discutir e formular uma norma para elaboração do comunicado visual sobre o tamanho de unhas acrígel na unidade. O projeto de psicoterapia ambulatorial, solicitado pelo coordenador da psicologia Ronaldo de Souza, foi encaminhado a SES e no momento, segue aguardando resposta da secretaria de saúde. Nas considerações finais da reunião, a coordenadora de enfermagem do setor do pré-parto, parto e pós-parto (PPP), Thatiana Costa, pediu ao gerente administrativo Lucas, a liberação de mais 01 (um) quarto/enfermaria, para ser destinado as gestantes em trabalho de parto, visto que atualmente por problemas técnicos no sistema de ar-condicionado, o setor oficial do PPP encontra-se desativado. Não havendo mais assuntos a tratar, a reunião foi finalizada, às 15h17.

| | | | |
|--|--|---------------------|---------------|
|  HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS</small> <small>SECRETARIA DE SAÚDE</small> | Ata de Reunião – Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) | Emissão: 02/2024 | Versão: 16 |
|--|--|---------------------|---------------|

| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|---|--|-----------------------------|
| O Que | Quem | Quando |
| Solicitação de mais 01 (quarto) pela coordenadora do setor PPP (pré-parto, parto e pós-parto) para ser destinado as gestantes em trabalho de parto. | Gerência de enfermagem e coordenação de enfermagem do PPP. | 2024 |
| | | |
| | | |
| RELATOR: Dulcelene Silvestre Rabelo de Sousa Nunes. | | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | | Nº Do Plano de Ação: |
| Setores a comunicar: | | |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – GRUPO DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO (GTH)

Assunto: Reunião mensal do grupo de trabalho de humanização (GTH)

Responsável: Roberta Oliveira Porto

Local: Espaço de convivência

Data: 21/02/2024

Hora: 14h15

Carga Horária: 1h




| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------------|----------------------------|-----------|--------------|
| 01 | Renata Garcia | coordenadora | Proteção | [Assinatura] |
| 02 | Mariângela de B. Pinheiro | coordenadora | Qualidade | [Assinatura] |
| 03 | Mariana Diana Rodrigues | coordenadora | UTI | [Assinatura] |
| 04 | Lucas de Souza da Conceição | coordenador administrativo | Orçamento | [Assinatura] |
| 05 | Karina Dias de O. Souza | coordenadora | UIE | [Assinatura] |
| 06 | Inámaria Rosa | coord. clínic | ACCOR/PPD | [Assinatura] |
| 07 | Lyndrella Kubala | coord. Hosp | DR | [Assinatura] |
| 08 | Marcos da Silva Souza | coord. Inf | UTI A | [Assinatura] |
| 09 | Suleimar Helena P. Leite Nunes | coord. assistência | UTE. A | [Assinatura] |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

 Roberta Oliveira Porto
 Gerente de Governança
 Fone: 220.702
 CA: [Assinatura]

| | | | |
|--|---|---------------------|---------------|
|  HELAGOS HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Cuidados Paliativos | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
|--|---|---------------------|---------------|

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 21/02/2024 | | Horário: 15h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |


| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|--|------|--------|----------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Alessandra Amorim | Coordenador Médico – UTIA |  |
| Marceli da Silva Santana | Coordenadora de Enfermagem – UTIA |  |
| Ronaldo Garcia | Coordenador da Psicologia |  |

| PAUTA |
|--|
| Protocolo de cuidados paliativos e atuação da equipe multiprofissionais. |

| RELATO DE REUNIÃO |
|---|
| <p>Reunião teve início às 15h, na sala de coordenação médica, sendo dirigida pelo presidente da comissão, Dr. Alexandre Amorim, a secretária da comissão, enfermeira Marceli Santana e Ronaldo Garcia coordenador da psicologia. Na reunião foi falado sobre o andamento do protocolo de cuidados paliativos na unidade, onde o documento já está em fase de finalização para ser encaminhado à qualidade. O Dr. Alexandre, falou na reunião que o foco do trabalho é a prevenção e o alívio dos sofrimentos físicos e psicológicos, por isso a atuação é de forma multiprofissionais. Dr. Alexandre falou sobre o bom atendimento desses pacientes, pois o tratamento baseia-se na melhora da qualidade de vida e controle dos sintomas nos últimos dias ou meses vida do paciente. Informo que o membro da comissão Aluizio Almeida está em período de férias, sendo assim o mesmo não participou da reunião. Não havendo mais nada a discutir, a reunião foi encerrada às 17h.</p> |



| | | | |
|--|---|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Núcleo Sábado de Pacientes HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Cuidados Paliativos | Emissão: 02/2024 | Versão: 21 |
|--|---|----------------------------|----------------------|




| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|------------------|------|--------|
| O Que | Quem | Quando |
| | | |
| | | |
| | | |


RELATOR: Marcell da Silva Santana

| | |
|---|-----------------------------|
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | Nº Do Plano de Ação: |
|---|-----------------------------|

Setores a comunicar:






| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | | | |
|---|--|--|---------------------------|---|
|  | HELagos <small>HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE</small> | REUNIÃO – COMISSÃO DE CUIDADOS PALIATIVOS | | |
| Assunto: Protocolo de cuidados paliativos e atuação da equipe multiprofissionais | | | | |
| Responsável: Alessandre Amorim | | | Local: Coordenação Médica | |
| Data: 21/02/2024 | | Hora: 15h | Carga Horária: 2h | |
| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
| 01 | Marcos da Silva Santos | Coord. eq. | UTI-A |  |
| 02 | Ronaldo de S. Gomes | Coordenação | Psicologia |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |



 Assinatura

| | |
|---------------------|-----------------|
| Proibido Reproduzir | Página 01 de 01 |
|---------------------|-----------------|

Comissão de Gerenciamento de Resíduos dos Serviços de Saúde

|  HELagos <small>UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARACÁS</small> HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | | Ata de Reunião – Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde. | | Emissão: 02/2024 | Versão: 24 |
|---|--|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 23/02/2024 | | | Horário: 10h | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input checked="" type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| Montagem do cronograma de treinamentos | CCIH/SESMT/Gerência Assistencial | Próxima reunião | Em Andamento | | |
| Traçar planos inerentes a sustentabilidade | Coordenadora de Hotelaria | Próxima reunião | Não viável para o momento | | |
| Identificação dos sacos com etiquetas numeradas por setor | Higienização | Próxima Reunião | Pendente | | |
| Manutenção da ETE | Direção | Próxima reunião | Pendente | | |
| Padronização e distribuição do PGRSS | Qualidade | Janeiro 2024 | Concluído | | |
| Finalização da montagem do treinamento | Gerente Assistencial/ SESMT/CCIH | Dezembro 2023 | Concluído | N/A | |
| Armário para guarda dos EPIs utilizados no abrigo externo | Gerência Administrativa | Próxima reunião | Concluído | N/A | |
| PARTICIPANTES | | | | | |
| NOME | CARGO | ASSINATURA | | | |
| Andréa de Oliveira Martins | Gerente Assistencial |  | | | |
| Hernesto Azeredo | Técnico de Segurança do Trabalho |  | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|
|  HELAGOS <small>Associação de Proteção à Maternidade e à Infância</small> HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde. | Emissão: 02/2024 | Versão: 24 |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|

| | | |
|-------------------------|--|---|
| Kieber Baptista | Diretor Técnico |  |
| Marjorie Pinheiro | Coordenadora de Qualidade |  |
| Raphaella Salvador | Coordenadora de Hotelaria |  |
| Manoela Viana Rodrigues | Enfermeira Coordenadora da Maternidade |  |

PAUTA

Manejo de resíduos; padronização e distribuição do PGRSS; não conformidades e treinamentos.

RELATO DE REUNIÃO

Reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde, realizada dia 23 de fevereiro de 2024, às 10h, na Direção. A enfermeira Manoela Viana Rodrigues participou da reunião em substituição à Roberta Porto, que não pôde estar presente. No mês de janeiro a reunião não foi realizada devido às férias da presidente Andréa, e dos membros Roberta e Raphaella, sendo, a presente reunião, correspondente aos dois meses (janeiro e fevereiro).

A reunião foi dirigida pela presidente desta comissão, Andréa de Oliveira Martins, que deu início com a leitura da ata anterior e verificação de pendências.

Na ata anterior, foi relatado que a atualização do Plano de Gerenciamento de Resíduos (PGRSS) do ano de 2023 já havia sido concluída e aguardava padronização pelo setor de Qualidade, assim como a distribuição das cópias controladas. A coordenadora da Qualidade relatou que o documento já está padronizado e encontra-se na Direção para ser encadernado e em seguida serão distribuídas as cópias controladas para os setores a quem compete, porém, com a implantação da sala de vacinação e a mudança da sala da gerente assistencial, será realizada a atualização do documento com as devidas mudanças e em seguida as cópias serão distribuídas.

Foi detectada uma irregularidade na segregação das sobras de alimentos da cozinha, pois os mesmos estavam sendo dispensados diretamente dentro do único saco que reveste a lixeira, sem o fracionamento dos mesmos, gerando um peso excessivo e fazendo com que este saco rasgasse no momento da coleta, causando o derramamento dos resíduos no pátio. O caso foi passado para uma das nutricionistas responsáveis pela equipe da cozinha, que recebeu as devidas orientações para a correta segregação dos resíduos alimentares. A mesma foi muito solícita e se responsabilizou em repassar as orientações para sua equipe.

A presidente relatou que implantou um armário do lado de fora do abrigo externo de resíduos destinado a guarda dos equipamentos de proteção individual dos colaboradores responsáveis pelos resíduos após serem higienizados, a fim de evitar a contaminação dos mesmos.

Ficou acordado entre os membros, que a gerente assistencial, a representante da CCIH e o representante do SESMT, definirão em conjunto, a melhor forma para aplicação dos treinamentos para todos os colaboradores do hospital, independente do vínculo empregatício, em cumprimento ao Artigo 91 da RDC 222/18.

Não houve nenhum acidente com o manejo dos resíduos nos últimos trinta dias.

Sem mais assuntos a serem tratados, a reunião foi encerrada às 10:50h.

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde. | Emissão: 02/2024 | Versão: 24 |
|---|--|----------------------------|----------------------|

| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|---|-----------------------------|-----------------|
| O Que | Quem | Quando |
| Atualização do PGRSS com a sala de vacinação e mudança da sala de gerência assistencial | Gerente Assistencial | Próxima reunião |
| RELATOR: Hemesto Azeredo | | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | Nº Do Plano de Ação: | |
| Setores a comunicar: | | |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE

Assunto: Manejo de resíduos: padronização e distribuição do PGRSS; não conformidades e treinamentos

Responsável: Andréas de Oliveira Martins

Local: Direção

Data: 23/02/2024

Hora: 10h

Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|----------------|-----------|------------|
| 01 | Mariana Regina Rodrigues | Coord. de enf. | UTI | |
| 02 | Deprivaldo Salazar | Coord. enf. | Med | |
| 03 | Margarita de C. Pinheiro | Coordenadora | Qualidade | |
| 04 | Heideberto Azevedo | Téc. Lab. TMS | Gerente | |
| 05 | Rubem Brito da Mota | Enferm | Med | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |








 Andréas de Oliveira Martins
 CPF: 102.541.102
 Câmara Municipal - HELAGOS
 Assinatura

Comissão de Curativos


| | | | | |
|---|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Curativos | | Emissão: 02/2024 | Versão: 12 |
| | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 26/02/2024 | | Horário: 15h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | |
|--|------|--------|----------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|---|---------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Cleiciana Miranda da Silva | Coordenação de Enfermagem |  |
| Juliana de Oliveira Silva | Enfermagem |  |
| Kamilla Moraes Vellozo Rodriguez | Enfermagem |  |
| Valeria Cristina Fernandes Braga Pinheiro | Enfermagem |  |
| Natalia Borges Bravo Antunes | Enfermagem |  |
| Gabriela de Souza Melo | Enfermagem |  |
| Vania Marinho Vieira | Enfermagem |  |

| PAUTA |
|---|
| A importância em responder ao parecer médico. |

| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Curativos | Emissão: 02/2024 | Versão: 12 |
|---|---|----------------------------|----------------------|

RELATO DE REUNIÃO

Deu início às 15h a reunião da comissão de curativos sendo dirigida pelo (a) presidente Cleiciane Miranda da Silva com o objetivo de enfatizar a importância em responder ao parecer médico dentro do período de 24h. Pontuamos agilidade na avaliação, na prescrição dos cuidados, e na solicitação dos curativos. Não havendo mais nada a relatar, a reunião foi encerrada às 17h.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|-------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

RELATOR: Cleiciane Miranda da Silva

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:



HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO DE CURATIVOS

Assunto: A importância em responder ao parecer médico

Responsável: Cleiciene Miranda da Silva

Local: Espaço de convivência

Data: 26/02/2024

Hora: 15h

Carga Horária: 2h

| Nº | Nome | Cargo | Sector | Assinatura |
|----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 01 | Adriana Maria de Souza | Coordenadora | Coordenadora | [Assinatura] |
| 02 | Daniela Mendes Vieira | Enfermeira | UTI A | [Assinatura] |
| 03 | Natália Borges Barros Gomes | Enfermeira | UIC | [Assinatura] |
| 04 | Luciana Antunes de Jesus | Enfermeira | UDA | [Assinatura] |
| 05 | Kamilla M. V. Rodrigues | Enfermeira | UTI V | [Assinatura] |
| 06 | Valéria S. de Jesus | Enfermeira | UTI W | [Assinatura] |
| 07 | GRACIENE REZENDE SILVA | Enfermeira | UD | [Assinatura] |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Cleiciene Miranda da Silva
 Coord. de Enfermagem
 COREN - 090.364.829

Assinatura

Comissão de Incentivo e Apoio ao Aleitamento Materno






| | | | |
|---|---|---------------------|---------------|
|  HELAGOS HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Incentivo e Apoio ao Aleitamento Materno | Emissão: 02/2024 | Versão: 28 |
|---|---|---------------------|---------------|

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 28/02/2024 | | Horário: 10h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver):

| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
|-------|------|--------|----------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

PARTICIPANTES

| NOME | CARGO | ASSINATURA |
|----------------------------|--------------------------------|---|
| Ronaldo de Souza Garcia | Coordenador da Psicologia |  |
| Andrea de Oliveira Martins | Gerente Assistencial |  |
| Douglas de Souza Pinto | Coordenador CC |  |
| Manoela Viana Rodrigues | Coordenadora UIO |  |
| Verônica Teixeira Lisboa | Coordenadora da Foncaudiologia |  |

PAUTA

Discussão sobre o sexto passo do aleitamento materno.

RELATO DE REUNIÃO


A reunião foi iniciada às 10h pela Presidente Verônica Lisboa.

Foi realizada uma discussão sobre o sexto passo do aleitamento materno: "– Não oferecer aos recém-nascidos bebida ou alimento que não seja o leite materno, a não ser que haja indicação médica."

A Presidente Verônica Lisboa informou que, a partir da presente data, a equipe de foncaudiologia fará plantões de 24h, o que facilitará a dieta dos RN's, sobretudo, os da UTI/USI Neonatal.

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada pela Presidente Verônica às 11h.



| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Hospital Estadual dos Lagos SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Incentivo e Apoio ao Aleitamento Materno | Emissão: 02/2024 | Versão: 28 |
|--|--|----------------------------|----------------------|

| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|---|------|-----------------------------|
| O Que | Quem | Quando |
| | | |
| | | |
| RELATOR: Verônica Teixeira Lisboa | | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | | Nº Do Plano de Ação: |
| | | |
| Setores a comunicar: | | |
| | | |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO DE INCENTIVO E APOIO AO ALEITAMENTO MATERNO

Assunto: Discussão sobre o sexto passo do aleitamento materno

Responsável: Verônica Lisboa

Local: Espaço de convivência

Data: 28/02/2024

Hora: 10h





Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------------|------------------------|--------------|------------|
| 01 | Manuela Viana Kallugus | Coord. de Inf. | UJO | |
| 02 | Luís Carlos de Souza Pinto | Coord. de org. | CC | |
| 03 | Ronaldo Gomes | Coordenador | Procuradoria | |
| 04 | Júlia de Oliveira Martins | Gerente Administrativo | Financeira | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Verônica Teixeira Lisboa
 CRF nº 14397
 Coord. de Fonoaudiologia

Assinatura

Comissão de Vigilância Epidemiológica

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|---|------------------------------------|
|  | | Ata de Reunião – Comissão de Vigilância Epidemiológica | | Emissão: 02/2024 | Versão: 26 |
| Data: 29/02/2024 | | | Horário: 11h | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input checked="" type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| | | | | | |
| PARTICIPANTES | | | | | |
| NOME | | CARGO | | ASSINATURA | |
| Vanessa Mendonça dos Santos | | Enfermeira - CVE | |  | |
| Renata Bernardo Soares | | Médica Infectologista | |  | |
| Claudia Sales Moreira Dias | | Bióloga - CCIH | |  | |
| PAUTA | | | | | |
| Competência do mês de fevereiro, referente às doenças de notificadas neste período na unidade hospitalar. | | | | | |
| RELATO DE REUNIÃO | | | | | |
| A reunião deu início às 11h com a fala da enfermeira Vanessa Mendonça, expondo sobre a quantidade de doenças/agravos de notificação compulsória que foram informados no decurso de todo o mês de fevereiro, sobre a importância dos preenchimentos corretos do SINAN, pois cada informação fornecida é de imensa importância para o estado manter o monitoramento. Diante da ausência de dúvidas e/ou sugestões. Diante da ausência de dúvidas e/ou sugestões, a reunião deu-se por encerrada às 12h. | | | | | |
| NOVAS PENDÊNCIAS | | | | | |
| O Que | Quem | | Quando | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| | | | |
|--|---|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Novo Setor de Base HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Vigilância Epidemiológica | Emissão: 02/2024 | Versão: 26 |
|--|---|----------------------------|----------------------|

| | |
|---|-----------------------------|
| | |
| RELATOR: Claudia Sales Moreira Dias | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | Nº Do Plano de Ação: |
| | |
| Setores a comunicar: | |

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – COMISSÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Assunto: Competência do mês de fevereiro, referente às doenças de notificadas neste período na unidade hospitalar.

Responsável: Renata Bernardo Soares

Local: Espaço de Convivência

Data: 29/02/2024

Hora: 11h

Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------|---------|-------|------------|
| 01 | Vanessa dos Santos | Enfª | CVE | |
| 02 | Elaine Sato | Bióloga | CCIH | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |




Renata Bernardo Soares
 Infectologista
 CRM: 52-88685-8
 RQE: 43119

Assinatura

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

| | | | | |
|---|--|--|---------------------|---------------|
|  | Ata de Reunião – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | | Emissão: 02/2024 | Versão: 26 |
| | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 29/02/2024 | | Horário: 12h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input checked="" type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| | | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|-----------------------------|-----------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Renata Bernardo Soares | Médica Infectologista |  |
| Vanessa Mendonça dos Santos | Enfermeira - CVE |  |
| Claudia Sales Moreira Dias | Bióloga – CCIH |  |

| PAUTA |
|--|
| Apresentação de consolidados de 2023 e reforço sobre a norma regulamentadora 32. |


| RELATO DE REUNIÃO |
|---|
| Reunião iniciada às 12h. A apresentação do consolidado de 2023 inicia-se com a explicação dos consolidados através de busca ativa (UTI adulto e neonatal), busca ativa laboratorial (mapas de precaução) e fechamento das infecções relacionadas à assistência à saúde, traçando assim o perfil microbiológico das unidades fechadas UTI adulto e neonatal do 2º semestre de 2023. Ficou acordado em reunião que o Checklist de inserção de CVC será de preenchimento exclusivo do médico e o de manutenção fica na atribuição médica e de enfermagem. Ficou acordado também que as cópias dos checklists deverão ser encaminhadas para a CCIH toda sexta-feira com o intuito de finalizar a busca ativa do respectivo paciente. A CCIH informa que está em fase de finalização do PCIH 2024. A médica Renata reforça sobre a norma regulamentadora 32, que veda o consumo de alimentos em locais não destinados a esse fim. Estando todos os presentes de acordo e não havendo nada mais a tratar deu-se por encerrada a reunião às 13h. |

| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|------------------|------|--------|
| O Que | Quem | Quando |
| | | |
| | | |



| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Núcleo Técnico de Assistência HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar | Emissão: 02/2024 | Versão: 26 |
|---|---|----------------------------|----------------------|

| | |
|---|-----------------------------|
| RELATOR: Renata Bernardo Soares | |
| Originou Plano de Ação: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | Nº Do Plano de Ação: |
| Setores a comunicar: | |

| HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH | | |
|--|--|-------------------------------------|
|  | REUNIÃO – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR | |
| Assunto: Apresentação de consolidados de 2023 e reforço sobre a norma regulamentadora 32. | | |
| Responsável: Renata Bernardo Soares | | Local: Espaço de Convivência |
| Data: 29/02/2024 | Hora: 12h | Carga Horária: 1h |




| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|----------|-------|---|
| 01 | Flávia Sales M. Dias | Biologia | CCIM |  |
| 02 | Thayane de Jesus | Enf | CVE |  |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

Renata Bernardo Soares
 Infectologista
 CRM: 52.886-8
 RQE Assinatura

Núcleo de Vigilância Hospitalar

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|---------------|
|  HELagos Nova Secretaria de Saúde HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Núcleo de Vigilância Hospitalar | | Emissão: 02/2024 | Versão: 27 |
| | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 29/02/2024 | | | Horário: 13h | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input checked="" type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |
| Verificação das pendências anteriores (se houver): | | | | | |
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências | |
| | | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|-----------------------------|-----------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Renata Bernardo Soares | Médica Infectologista |  |
| Vanessa Mendonça dos Santos | Enfermeira - CVE |  |
| Cláudia Sales Moreira Dias | Bióloga - CCIH |  |

| PAUTA |
|--|
| Apresentação de dados epidemiológicos sobre dengue e medidas de controle |

RELATO DE REUNIÃO

A reunião mensal do NVH teve seu início às 13h com leitura da ata do mês anterior e sem pendências a esclarecer deu início a reunião com apresentação de dados epidemiológicos sobre dengue. Explicado fluxo de atendimento, envio de material para análise e exposta condição de doença de notificação compulsória, mesmo em casos suspeitos. Infectologista Renata expõe que, por ora, não havia paciente internado com quadro positivo para dengue na unidade, mas reforça a importância da suspeita diagnóstica diante da epidemia atual.

Sem mais nada a tratar foi a reunião por encerrada às 14h assinando a ata após os demais presentes.

| NOVAS PENDÊNCIAS | | |
|------------------|------|--------|
| O Que | Quem | Quando |
| | | |
| | | |



| | | | |
|--|---|----------------------------|----------------------|
|  HELagos Núcleo de Segurança de Pacientes HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Núcleo de Vigilância Hospitalar | Emissão: 02/2024 | Versão: 27 |
|--|---|----------------------------|----------------------|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

RELATOR: Renata Bernardo Soares

Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH



REUNIÃO – NÚCLEO DE VIGILÂNCIA HOSPITALAR

Assunto: Apresentação de consolidados de 2023

Responsável: Renata Bernardo Soares

Local: Espaço de Convivência

Data: 29/02/2024


Hora: 13h

Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|----------------------|---------|-------|--------------|
| 01 | Flávia Sales M. Dias | Bióloga | OCII | [Assinatura] |
| 02 | Marcelina dos Santos | Enfª | CVE | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |












Renata Bernardo Soares
 Intendente
 CRM-50662/RS-4
 29/02/2024

Núcleo de Segurança do Paciente


| | | | | |
|--|---|--|----------------------------|----------------------|
|  HELAGOS <small>Unidade Especial de Referência</small> HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS SECRETARIA DE SAÚDE | Ata de Reunião – Núcleo de Segurança do Paciente | | Emissão: 02/2024 | Versão: 25 |
| | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Data: 29/02/2024 | | Horário: 14h | | | |
| Tipo de Reunião | <input type="checkbox"/> Setorial | <input type="checkbox"/> Grupo de Melhoria | <input checked="" type="checkbox"/> Comissão | <input type="checkbox"/> Clínica | <input type="checkbox"/> Diretoria |
| Entrada | <input type="checkbox"/> Planejamento | <input type="checkbox"/> Organização | <input type="checkbox"/> Melhoria | <input type="checkbox"/> Indicador | <input type="checkbox"/> Outros |

| Verificação das Pendências Anteriores (Se Houver): | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------------------|
| O Que | Quem | Quando | Situação | Local Arquivamento das Evidências |
| POP de internamento Social | Qualidade | Até a próxima reunião | Em andamento | |
| Atualização dos POPs e PRSs de toda unidade. | Coordenadores e Qualidade. | Até a próxima reunião | Em andamento | |
| Plano de Gerenciamento de Tecnologias | Gerente Administrativo | 180 dias | Em andamento | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| PARTICIPANTES | | |
|--|-----------------------------|---|
| NOME | CARGO | ASSINATURA |
| Andrea de Oliveira Martins | Gerencia Assistencial |  |
| Carolina Rodrigues Serrano | Responsável Técnico |  |
| Dulcelena Silvestre Rabelo de Sousa | Coordenação de Fisioterapia |  |
| Karina Dias de Oliveira Souza | Coordenação de Enfermagem |  |
| Manoela Viana Rodrigues | Coordenação de Enfermagem |  |
| Mariana Pereira da Silva | Coordenação de Enfermagem |  |
| Marjorie de Barros Pinheiro | Coordenação da Qualidade |  |
| Mônica Fontes de Matos | Coordenação de Fisioterapia |  |
| Raphaella de Paula Mello Bastos Salvador | Coordenação de Hotelaria |  |
| Revanjy Jessy da Silva | Secretária da Direção |  |
| Roberta Oliveira Porto | Gerencia de Enfermagem |  |

| | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------|
|  | Ata de Reunião – Núcleo de Segurança do Paciente | Emissão: 02/2024 | Versão: 25 |
|---|---|----------------------------|----------------------|

| | | |
|---------------------------|---------------------------|---|
| Thatiana Machado da Costa | Coordenação de Enfermagem |  |
|---------------------------|---------------------------|---|

PAUTA

Atualizações mensais.

RELATO DE REUNIÃO

A reunião deu início às 14h15, foi dirigida pela Secretária da Comissão em substituição ao Presidente. Durante a reunião, abordamos as alterações no ATO de constituição da comissão, que incluíram a participação da Gerente Assistencial e da Coordenação de Hotelaria para integrar a equipe. Em conjunto, decidimos que a lista de presença nos treinamentos do Núcleo de segurança do paciente será unificada, destacando o número total de colaboradores e aqueles que concluíram o treinamento, somente pertinente ao núcleo de segurança. Essa abordagem visa otimizar os treinamentos comunitários.

Além disso, reiteramos os prazos do cronograma previamente divulgado pela comissão. Reforçamos também a importância de cumprir os prazos de notificações, enfatizando que os eventos adversos devem ser comunicados até o final do mês em que ocorreram. O prazo de reserva, de 01 a 15 do mês subsequente, fornecido pela vigilância, deve ser utilizado apenas como uma margem adicional em casos de desafios interpessoais. Destacamos que o próximo treinamento agendado para março será o PRS de Comunicação Efetiva e Segurança Transfusional. Não havendo mais nada a relatar a reunião foi encerrada às 14h40.

NOVAS PENDÊNCIAS

| O Que | Quem | Quando |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| Treinamento Comunicação Efetiva | Assistência e enfermagem | Meio/2024 |
| Treinamento Segurança Transfusional | Banco de Sangue | Meio/2024 |
| | | |

RELATOR: Ravany Jassy

 Originou Plano de Ação: Não Sim

Nº Do Plano de Ação:

Setores a comunicar:

HOSPITAL ESTADUAL DOS LAGOS NOSSA SENHORA DE NAZARETH

REUNIÃO – NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Assunto: Atualizações mensais

Responsável: Ravany Jessy da Silva

Local: Espaço de convivência

Data: 29/02/2024

Hora: 14h

Carga Horária: 1h

| Nº | Nome | Cargo | Setor | Assinatura |
|----|--------------------------|------------------------|--------------|--------------|
| 01 | Andréia R. S. S. S. S. | Coord. de Nutrição | NUD | [Assinatura] |
| 02 | Andréia de S. Martins | Gerente Maternidade | Gerência | [Assinatura] |
| 03 | Mônica G. de Lemos | Coord. R. Fisioterapia | UTI Neonatal | [Assinatura] |
| 04 | Dulcineia S. S. S. S. | Coord. Fisioterapia | UTI A | [Assinatura] |
| 05 | Margarite de D. F. F. F. | Coord. Enfermagem | Qualidade | [Assinatura] |
| 06 | Roberta Oliveira Porto | Gerência de Enfermagem | Gerência | [Assinatura] |
| 07 | Karuma Dias de O. S. S. | Coord. enf. | UTI C | [Assinatura] |
| 08 | Momela Liane Kalschauer | Coord. enf. | UTI D | [Assinatura] |
| 09 | Mariana Pereira da Silva | Coord. enf. | NEO | [Assinatura] |
| 10 | Mariana Costa | Coord. enf. | ACORIPPP | [Assinatura] |
| 11 | Stephanilla Kalschauer | Coord. enf. | Intensiv | [Assinatura] |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |


 Ravany Jessy da Silva
 SECRETARIA NSP
 HELAGOS
 Assinatura



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE MUTUÍPE
FUNDADA EM 12 DE OUTUBRO DE 1949



4. ASSINATURAS

DocuSigned by:

Jorge Miranda Copello Junior

76DCE779BB15475...

Jorge Miranda Copello Junior

Diretor Financeiro

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Mutuípe

DocuSigned by:

Marcus Perdiz da Silva

1810783F2D204DD...

Marcus Perdiz da Silva

Diretor Executivo

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Mutuípe

Saquarema, 14 de março de 2024

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 3EEDD90E74F4BC48242FFBC2AABC219

Status: Concluído

Assunto: Complete com a DocuSign: Prestação de contas assistencial fevereiro 2024 COMPLETO_compressed-co...

Envelope fonte:

Documentar páginas: 312

Assinaturas: 2

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 2

Rubrica: 0

Marcus Perdiz da Silva

Assinatura guiada: Ativado

Av Tancredo Neves, 1283, sl. 202, Caminho das

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Árvores

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Salvador, Bahia 41820-021

juridico1@imapssaude.org

Endereço IP: 189.89.178.150

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Marcus Perdiz da Silva

Local: DocuSign

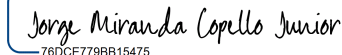
14/03/2024 15:13:46

juridico1@imapssaude.org

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Jorge Miranda Copello Junior

DocuSigned by:



Enviado: 14/03/2024 15:25:22

jorge@imapssaude.org

Visualizado: 14/03/2024 15:27:17

Diretor Financeiro

Assinado: 14/03/2024 15:27:40

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.0.157.203

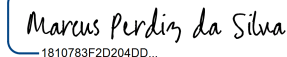
Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Marcus Perdiz da Silva

DocuSigned by:



Enviado: 14/03/2024 15:25:22

contratos@imapssaude.org

Visualizado: 14/03/2024 15:26:37

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado: 14/03/2024 15:26:44

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.89.178.150

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

14/03/2024 15:25:22

Entrega certificada

Segurança verificada

14/03/2024 15:26:37

| Eventos de resumo do envelope | Status | Carimbo de data/hora |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Assinatura concluída | Segurança verificada | 14/03/2024 15:26:44 |
| Concluído | Segurança verificada | 14/03/2024 15:27:40 |

| Eventos de pagamento | Status | Carimbo de data/hora |
|-----------------------------|---------------|-----------------------------|
|-----------------------------|---------------|-----------------------------|