

Assistência Médica Ambulatorial - Especialidades Pediátricas Campo Limpo AMA-E PED CL

**Joacira Mota Matos Santos – Coordenadora Ambulatório de Especialidades
Ana Maria Trufelli – Gerente de Prática Médica e Rede Assistencial**

Um pouco da história do serviço

- Programa Einstein na Comunidade de Paraisópolis (PEC-P) público alvo: 10.000 crianças da Comunidade de Paraisópolis junto com o Voluntariado Einstein - PROADI até 2017;
- Implantação AMA Especialidades Pediátricas Campo Limpo:
 - Plano de Trabalho com a SMS/SP em setembro/2018;
 - Expansão territorial e aumento da cobertura populacional;
 - Pactuação da oferta com a CRS Sul – Regulação regional;
 - Desenvolvimento das funções da atenção especializada na Rede de Atenção à Saúde.



Assistência Médica Ambulatorial de Especialidades Pediátricas – Mapa Estratégico



MISSÃO:

Contribuir para o cuidado da criança de forma resolutiva, por meio de assistência especializada, fortalecendo a Rede de Atenção à Saúde.

VISÃO:

Ser reconhecido por: excelência em cuidado especializado transdisciplinar da criança, família e comunidade; gestão eficaz; geração e compartilhamento de conhecimento e contribuição para o fortalecimento da RAS.

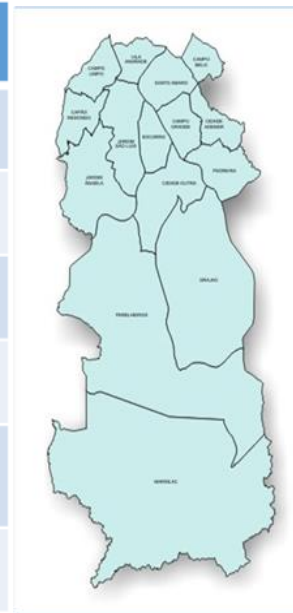


VALORES: Colaboração Intra e Interorganizacional, Resiliência, Solidariedade social, Transdisciplinaridade, Respeito às diferenças, agente transformador.

AMA-E PED – População | Especialidades

- Atende pacientes de 0 a 17 anos.
- População: 683.277 habitantes.
- Referência para 125 Unidades Básicas de Saúde, Ambulatórios de Especialidades e Serviços de Reabilitação, da Coordenadoria Regional de Saúde Sul, do município de São Paulo (SP).

Supervisão Técnica de Saúde	0 a 17 anos	18 anos ou mais	Total
Campo Limpo	168.294	512.766	681.059
Capela do Socorro	53.390	185.102	238.491
M'Boi Mirim	162.478	462.778	625.255
Parelheiros	146.862	400.024	546.885
Santo Amaro / Cidade Ademar	152.255	535.502	687.757
Total Geral	683.277	2.096.170	2.779.447



CATEGORIA	CARGA HORÁRIA	AMA Especialidad es Pediátricas Campo Limpo
Assistente Social IIRS PI	30h	1
Assistente Social Sr	30h	1
Coordenador Ambulatório Especialidades	44h	1
Enfermeiro IIRS Sr	44h	1
Enfermeiro PI	44h	3
Farmacêutico IIRS PI	44h	1
Fisioterapeuta PI	30h	2
Fisioterapeuta Sr	30h	1
Fonoaudiólogo PI	30h	3
Fonoaudiólogo PI	36h	1
Fonoaudiólogo Sr	30h	1
Médico Atenção Especializada IIRS	24h	4
Médico Atenção Especializada IIRS	22h	1
Médico Atenção Especializada IIRS	20h	2
Médico Atenção Especializada IIRS	12h	8
Médico Atenção Especializada IIRS	6h	1
Médico Pediatra Referência Técnica	20h	1
Nutricionista PI	40h	2
Nutricionista Sr	40h	1
Psicólogo PI	30h	3
Supervisor Adm Programas Comunitários	44h	1
Técnico Administrativo I	44h	6
Técnico Administrativo II	44h	4
Técnico Administrativo III	44h	1
Técnico Enfermagem	44h	3
Técnico Farmácia Parcerias Públicas	44h	1
Terapeuta Ocupacional PI	30h	1
TOTAL		56

Parceiro Einstein

- 1 segurança patrimonial;
- 02 colaboradoras da Higiene;
- * Recursos materiais de higiene;

Departamento de Voluntários SBIBHAE/SISVOL

- 08 voluntárias;

Recursos Humanos SBIBHE

- 01 jovem aprendiz.

Especialidades Médicas	CARGA HORÁRIA SEMANAL	CÁLCULO DA CAPACIDADE DA OFERTA
1 – Neurologia	54 horas semanais	648
2 – Oftalmologia	42 horas semanais	504
3 – Otorrinolaringologia	48 horas semanais	540
4 – Pneumologia	48 horas semanais	576
5 – Gastroenterologia	20 horas semanais	240
6 – Endocrinologia	36 horas semanais	432
7 – Nefrologia	6 horas mensais	72
8 – Cardiologia	6 horas mensais	72
Total	260	3.084

- 3.084 Consultas médicas a 100%
- 1.000 consultas da equipe multidisciplinar

Capacidade operacional do serviço

Especialidade	Carga horária semanal	Carga horária mensal	Oferta a 100%	Meta a 70% (Produção mínima esperada)
1 – Neurologia	54 horas semanais	270 horas	648	453
2 – Oftalmologia	42 horas semanais	210 horas	504	353
3 – Otorrinolaringologia	48 horas semanais*	240 horas	540	378
4 – Pneumologia	48 horas semanais	240 horas	576	403
5 – Gastroenterologia	20 horas semanais	100 horas	240	168
6 – Endocrinologia	36 horas semanais	180 horas	432	303
7 – Nefrologia	6 horas semanais	30 horas	72	51
8 – Cardiologia	6 horas semanais	30 horas	72	51
Total	260 horas/sem	1300 horas/mês	3.084	2.160

*Meta de consulta reduzida devido horário para Nasofibroscopia. Espera-se 20 exames/mês.

- Consulta médica e de profissionais da equipe multiprofissional na atenção especializada;
- Teleconsulta médica e multiprofissional na atenção especializada;
- Teleatendimento na atenção especializada (nível médio);
- Acolhimento/orientação;

- Procedimentos: Biometria, verificação de sinais vitais, administração de medicamentos, retirada de cera do pavilhão auricular, cuidados com estomas e traqueostomia;
- Exames audiológicos: Avaliação audiológica completa, Audiometria de reforço visual, Audiometria tonal limiar, Emissões otoacústicas evocadas, Imitanciometria, Logaudiometria, Testes de processamento auditivo;
- Exames oftalmológicos: Biomicroscopia de fundo de olho, Ceratometria, Fundoscopia, Mapeamento de retina com gráfico, Teste visual de cores, Tonometria;
- Nasofibroscopia;

- Telematriciamiento na atenção especializada: UBS, CER, CAPS II e Escolas;
- Webinar – educação permanente para os trabalhadores da APS e Rede;

- Avaliação multiprofissional em Reabilitação;
- Reabilitação bebê de risco;
- Reabilitação autismo primeira infância;
- Avaliação neuropsicológica.

- Agenda Regulada – Sistema SIGA Saúde.
 - Vaga de primeira vez: agendamento realizado pela Regulação dos serviços da rede;
 - Vaga de reserva técnica: agendamento realizado pela Regulação Regional.
- Telematriciamento – discussão de casos entre os profissionais dos níveis de atenção primária, secundária e eventualmente, terciária.
- Demandas judiciais;
- Pontualmente: via app agenda fácil – agendamento direto do paciente, que está na fila de espera das Unidades do município.



Horário de funcionamento das 07h00 às 17h00, de segunda a sexta-feira.

Assistência | Contrarreferência



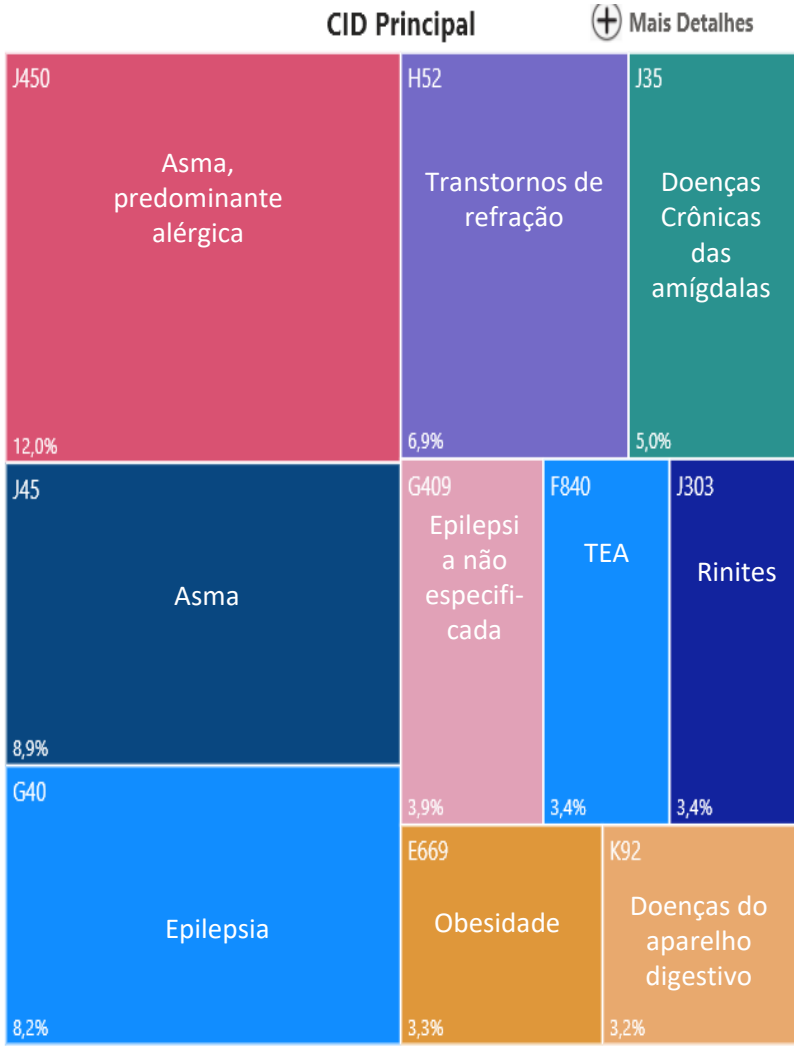
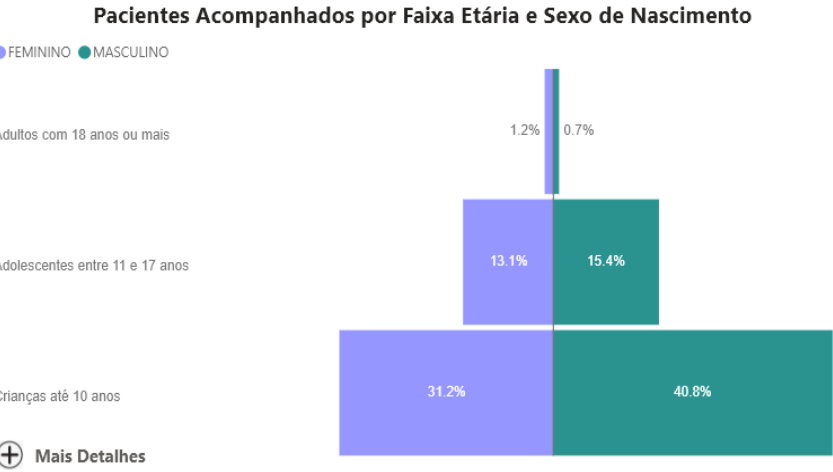
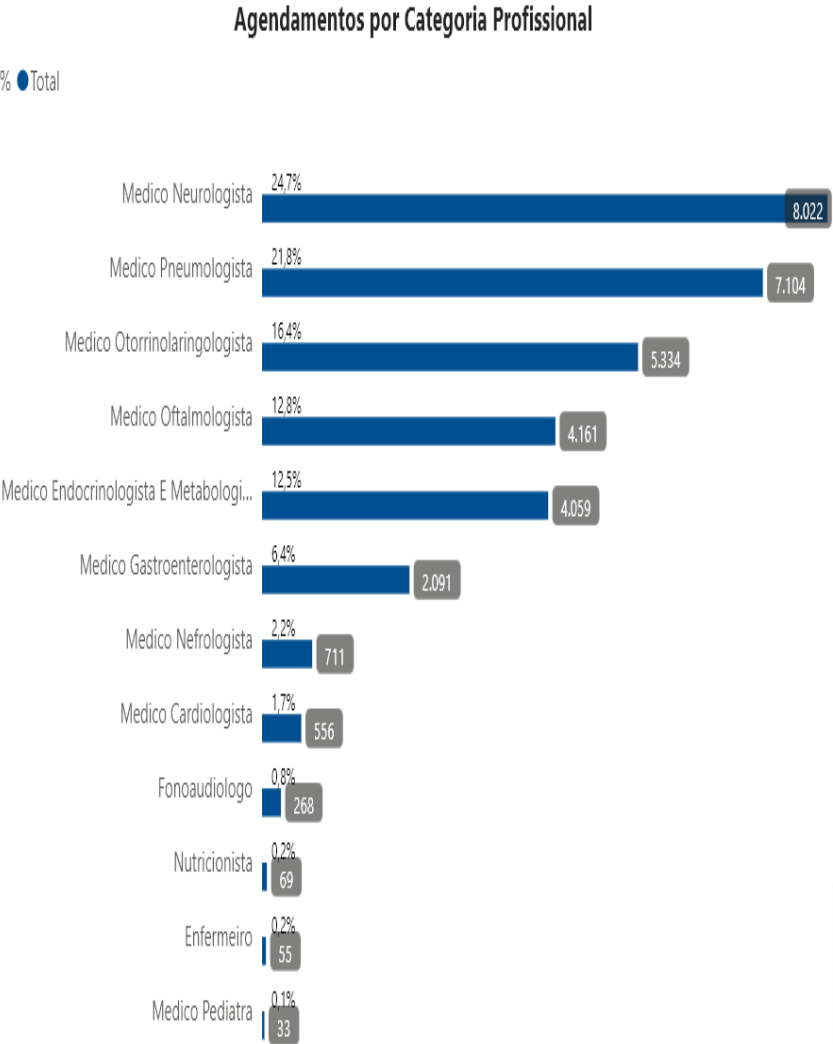
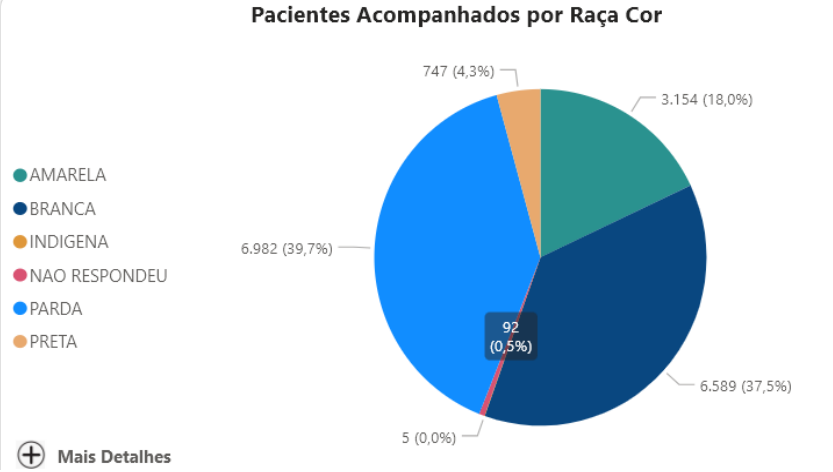
- Uso de protocolos;
- Agendamento de Telematriciamentos para compartilhamento do cuidado;
- Educação do paciente/plano de alta;
- Encaminhamento de relatório por e-mail para a Unidade;
- Entrega do relatório para a família;
- Retorno ao atendimento/serviço, se necessário.

Perfil dos pacientes atendidos

**Pacientes Acompanhados**
16.974

**Pacientes Aguardando Retorno**
10.080

**Média de Agendamentos por Paciente**
5

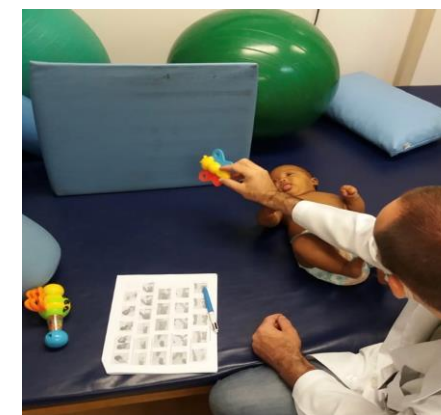
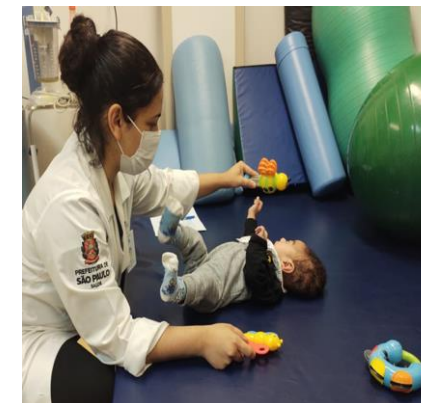


Linhas de cuidado | Protocolos assistenciais para as condições:

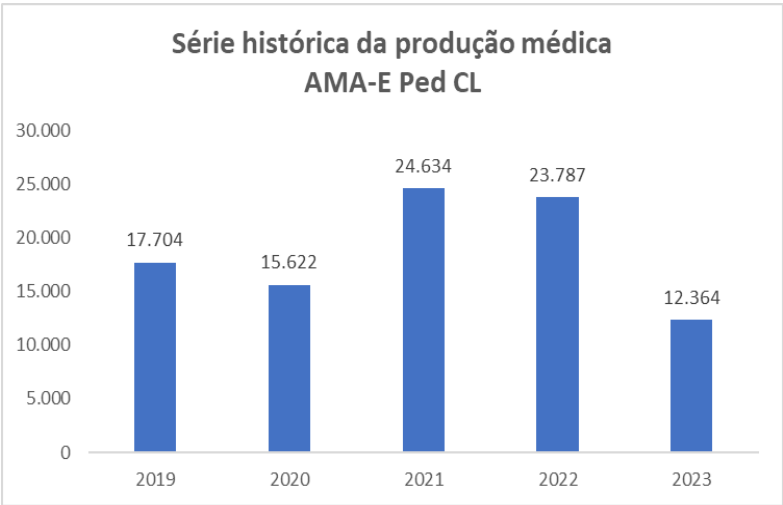
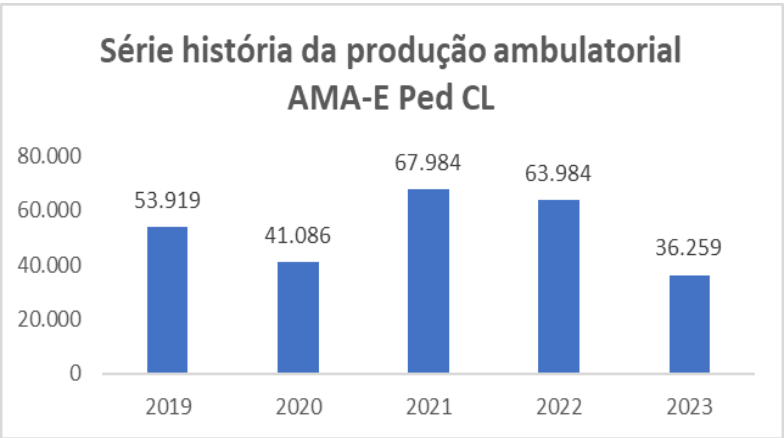
- Asma: 2.966 pacientes
- Epilepsia: 861 pacientes
- Transtorno do Espectro Autista: 1.155 pacientes
- Sífilis congênita: 55 pacientes
- Bebê de risco: 81 pacientes

Diretrizes assistenciais:

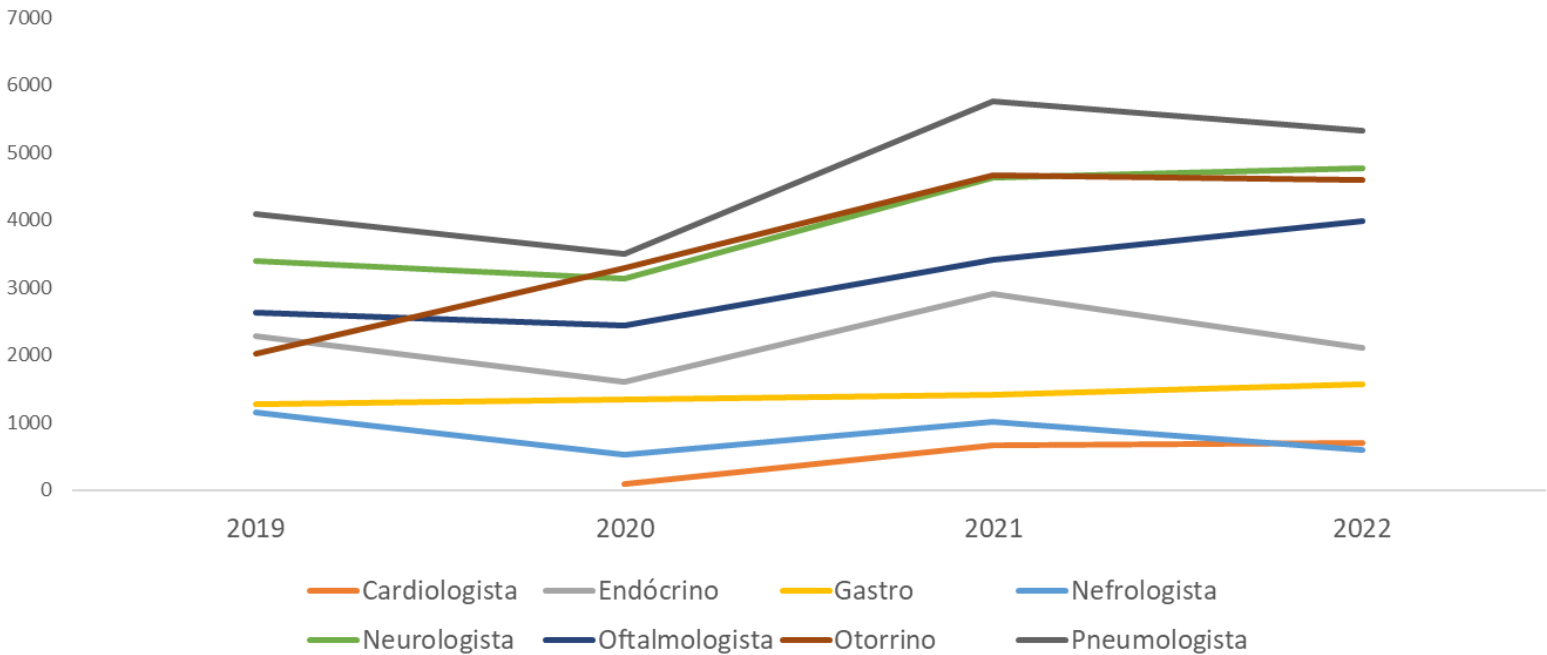
- Cuidado imediato transitório
- Cuidado crônico longitudinal
- Reabilitação – primeira infância



Gestão do cuidado para casos complexos;
Telematriciamento;
Emissão de relatório de alta/contrarreferência.



Série histórica de consultas médicas por especialidade 2019 - 2022

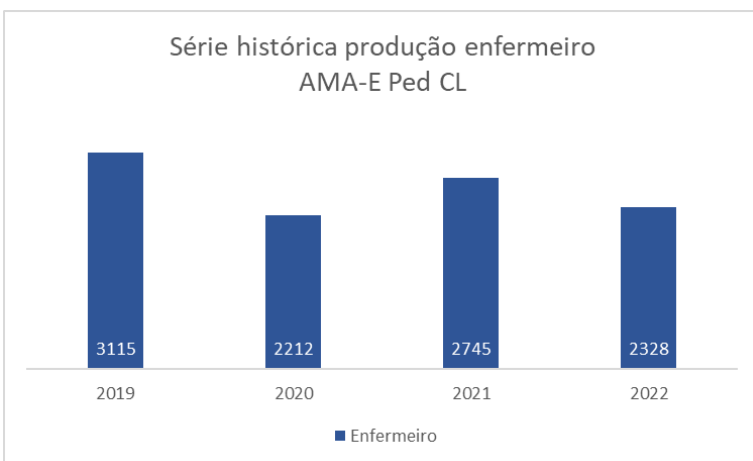
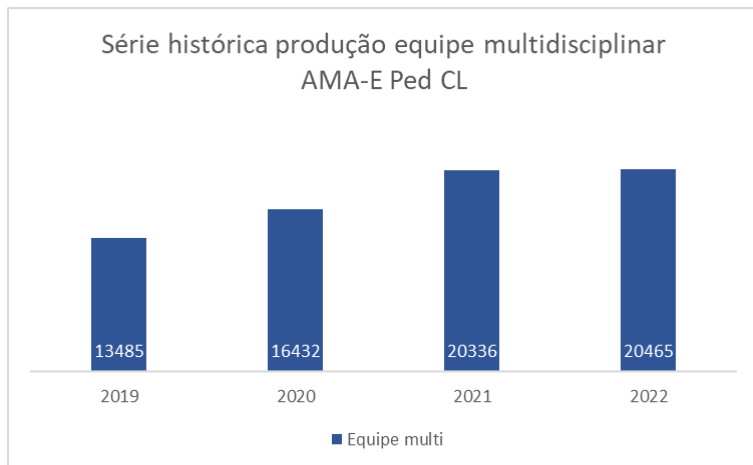


Média de
atendimentos
2021 e 2022

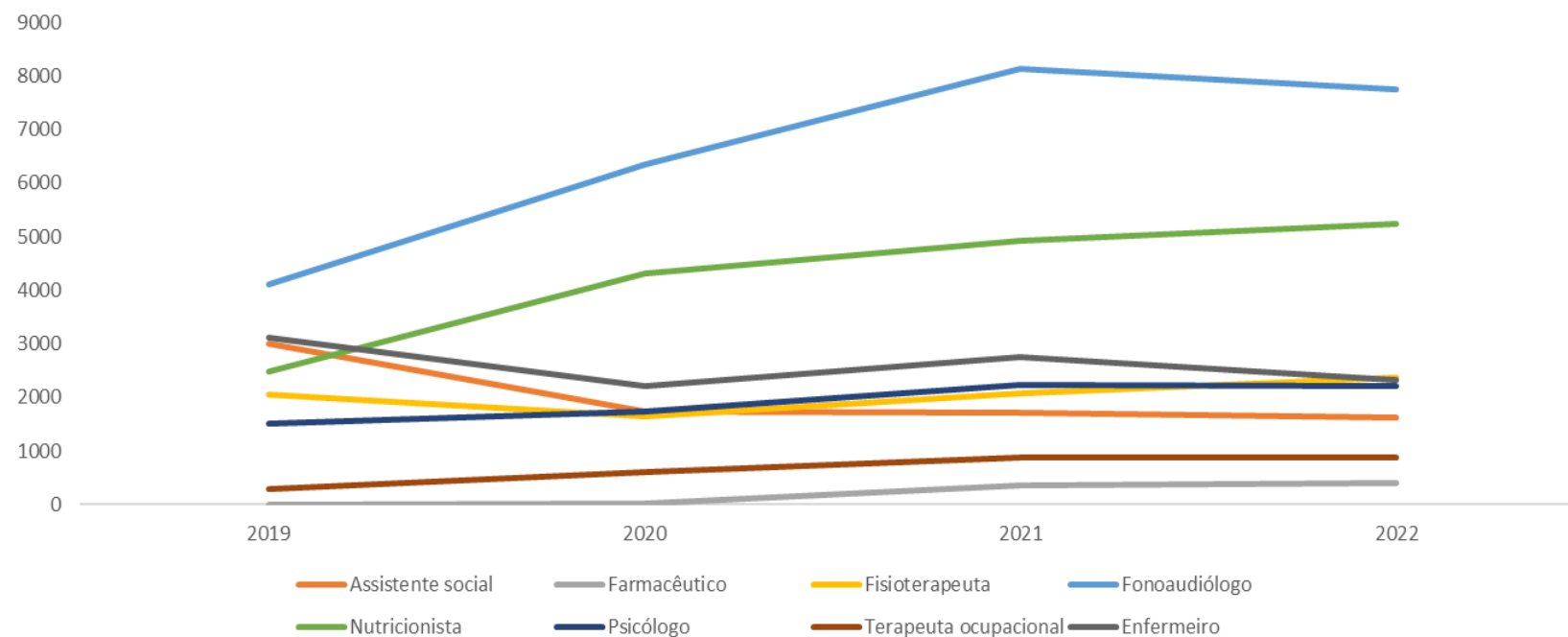
Cardio	Endócrino	Gastro	Nefro	Neuro	Oftalmo	Otorrino	Pneumo
680	2502	1487	807	4699	3701	4629	5539

O serviço entregou 263.232 atendimentos para a rede. Desses 94.111 (35,7%) consultas médicas

Produção ambulatorial – multidisciplinar e enfermagem



Série histórica de consultas e procedimentos da equipe multidisciplinar e enfermagem, 2019 - 2022



Média de
atendimentos
2021 e 2022

Assist
social
1664

Farmacêutico
391

Fisio
2222

Fono
7942

Psicólogo
2231

T.O
875

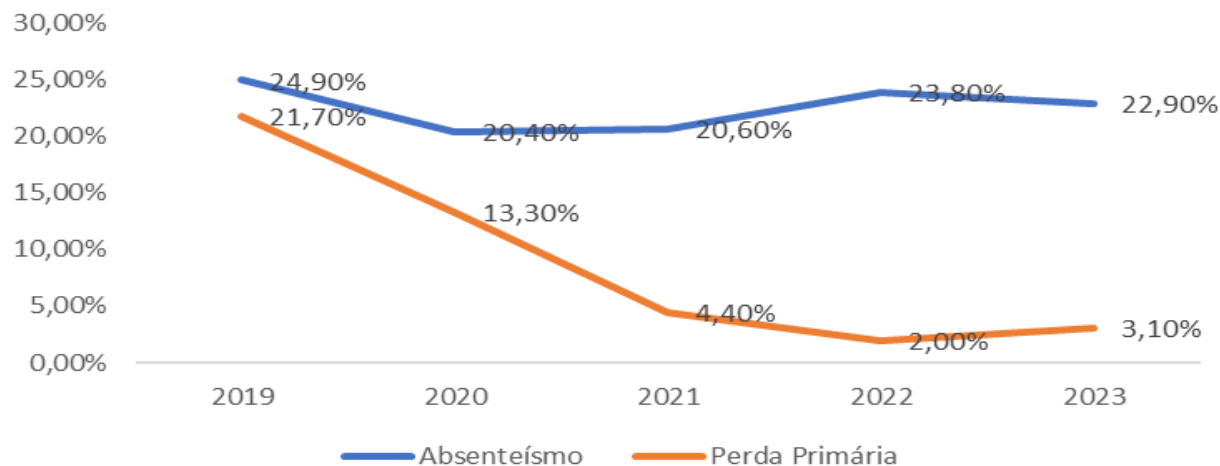
Nutri
7942

Enfermeiro
2537

O serviço entregou de 2019 a 2022 o total de 25.804 atendimentos.

Absenteísmo nas consultas | Perda primária

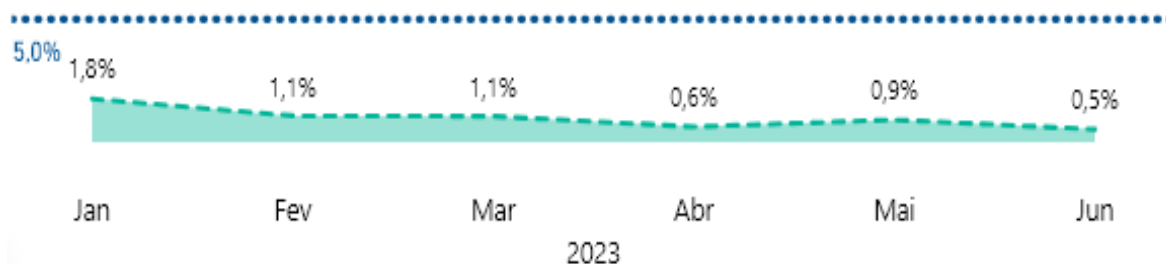
Monitoramento do absenteísmo nas consultas e da perda primárias nas agendas da Unidade



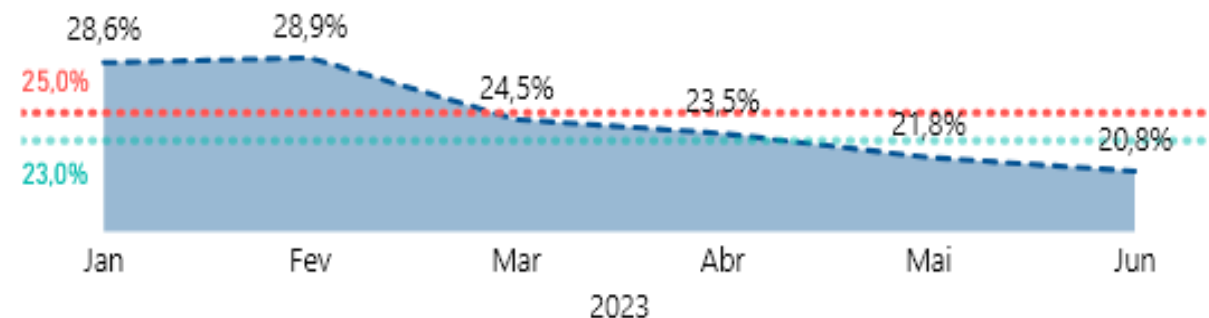
Estudo realizado nas agendas médicas e da equipe multidisciplinar.
Período: 2019 – junho de 2023

Acompanhamento da perda primária e do absenteísmo nas consultas médicas - 2023

Perda Primária



Absenteísmo

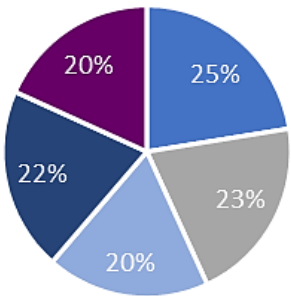


Perfil de absenteísmo em consulta | Equipe médica (março a julho de 2023)

Faltosos/Absenteísmo: Da agenda ocupada, o percentual de pacientes que não compareceram à consulta.

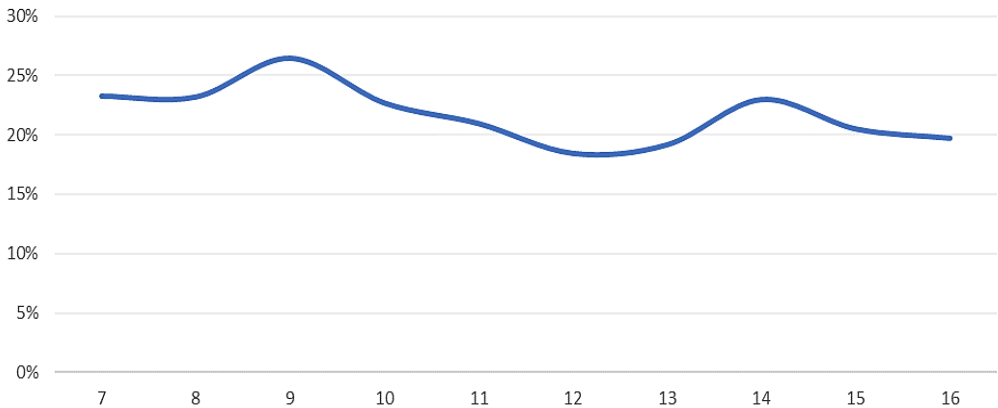


Falta por dia da semana



■ Segunda-feira ■ Terça-feira ■ Quarta-feira ■ Quinta-feira ■ Sexta-feira

Faltas por horário



Total de vagas ocupadas

13.628

Total de faltas

3.014 22%

Agendas da manhã

23%

Agendas da tarde

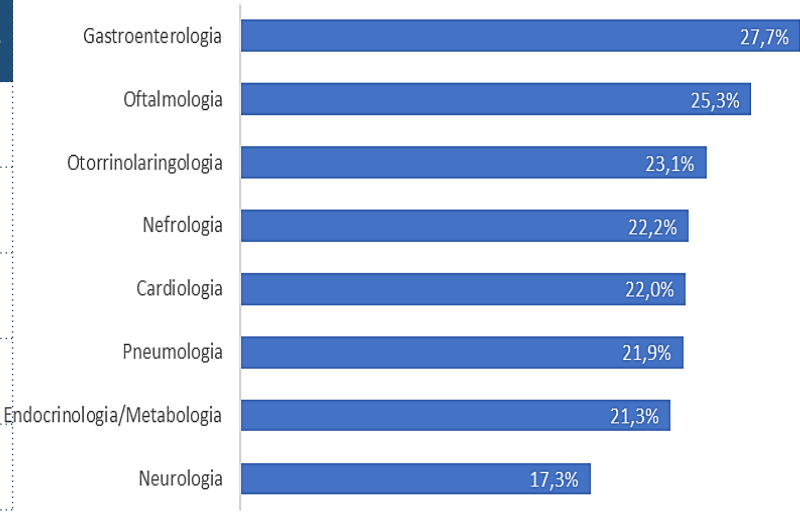
21%

Manhã: 07h às 12:59h
Tarde: 13h às 19h

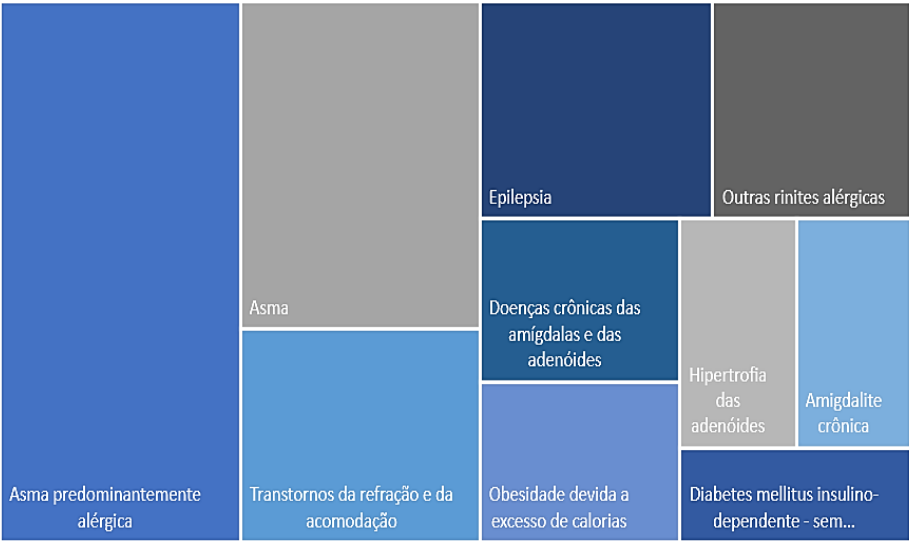
TOP 5 Faltas por Supervisão Técnica de Saúde

STS	AGENDA	FALTAS	% FALTAS
SUL - STS CAMPO LIMPO	10.495	2.175	21%
SUL - STS M BOI MIRIM	1.822	485	27%
SUL - STS CAPELA DO SOCORRO	771	228	30%
SUL - STS SANTO AMARO/CIDADE ADEMAR	401	104	26%
SUL - STS PARELHEIROS	108	21	19%

Faltas por especialidade médica



Distribuição de Faltas por CID (TOP 10)

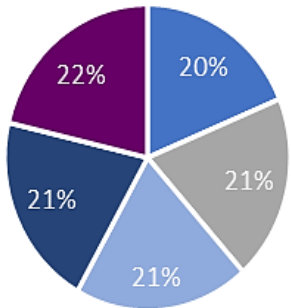


Absenteísmo | Equipe multidisciplinar (março a julho de 2023)

Faltosos/Absenteísmo: Da agenda ocupada, o percentual de pacientes que não compareceram à consulta.

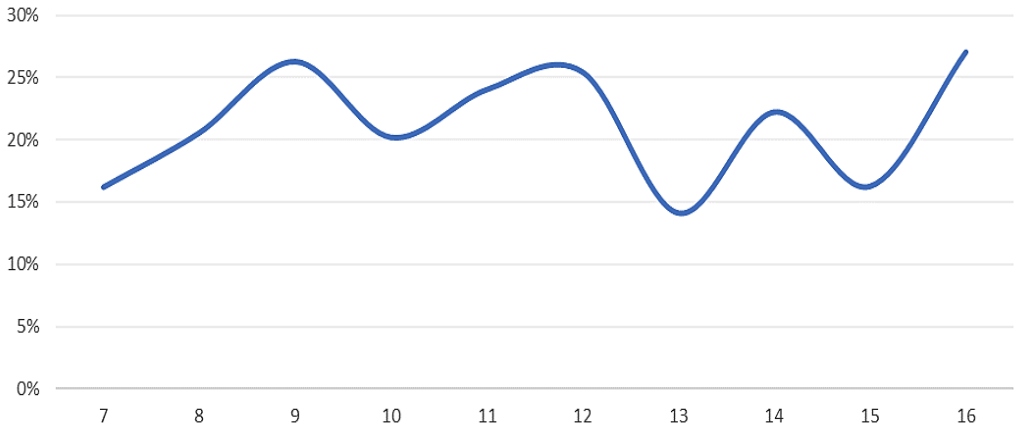


Falta por dia da semana



■ Segunda-feira ■ Terça-feira ■ Quarta-feira ■ Quinta-feira ■ Sexta-feira

Faltas por horário



Total de vagas ocupadas

6.787

Total de faltas

1.418 21%

Agendas da manhã

21%

Agendas da tarde

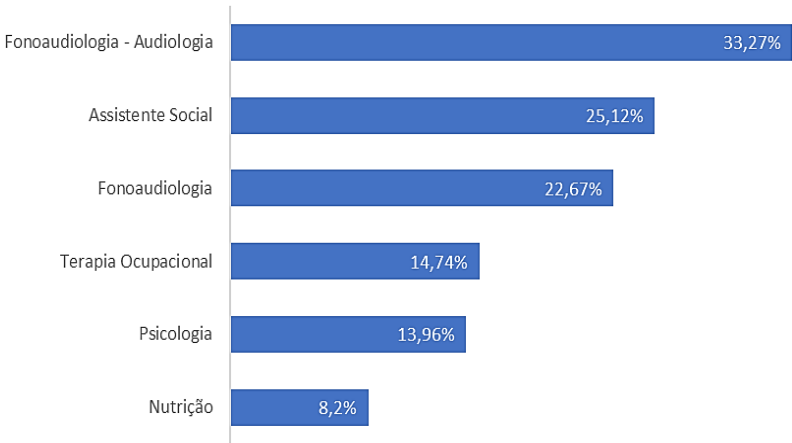
20%

Manhã: 07h às 12:59h
Tarde: 13h às 19h

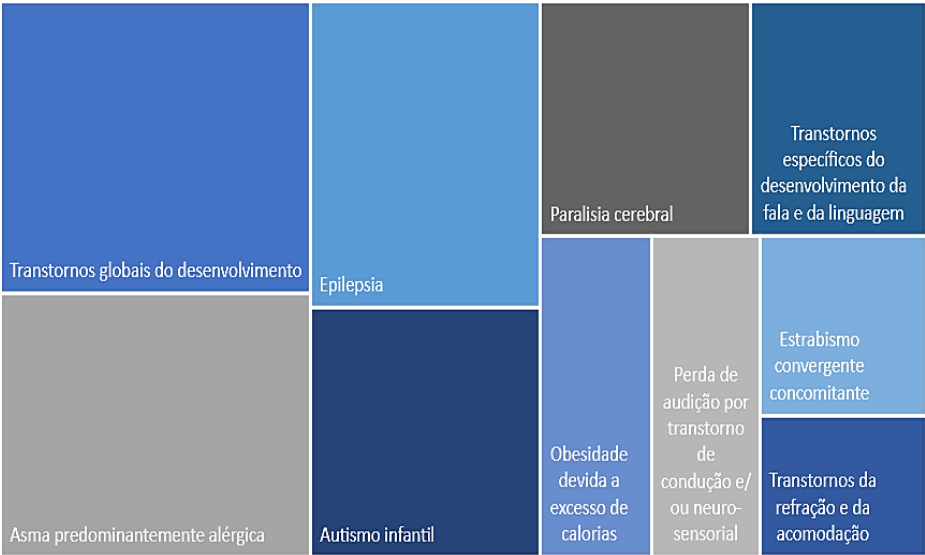
TOP 4 Faltas por Supervisão Técnica de Saúde

STS	AGENDA	FALTAS	% FALTAS
SUL - STS SANTO AMARO/CIDADE ADEMAR	21	6	29%
SUL - STS M BOI MIRIM	25	12	48%
SUL - STS CAPELA DO SOCORRO	73	36	49%
SUL - STS CAMPO LIMPO	6.667	1.364	20%

Faltas por especialidade médica



Distribuição de Faltas por CID (TOP 10)



Perfil das ausências em consulta | Equipe médica (março a junho de 2023)

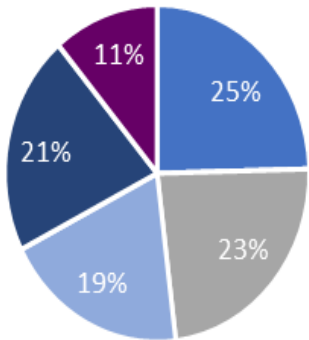


Total de faltas
2.477

Período da manhã
60,0%

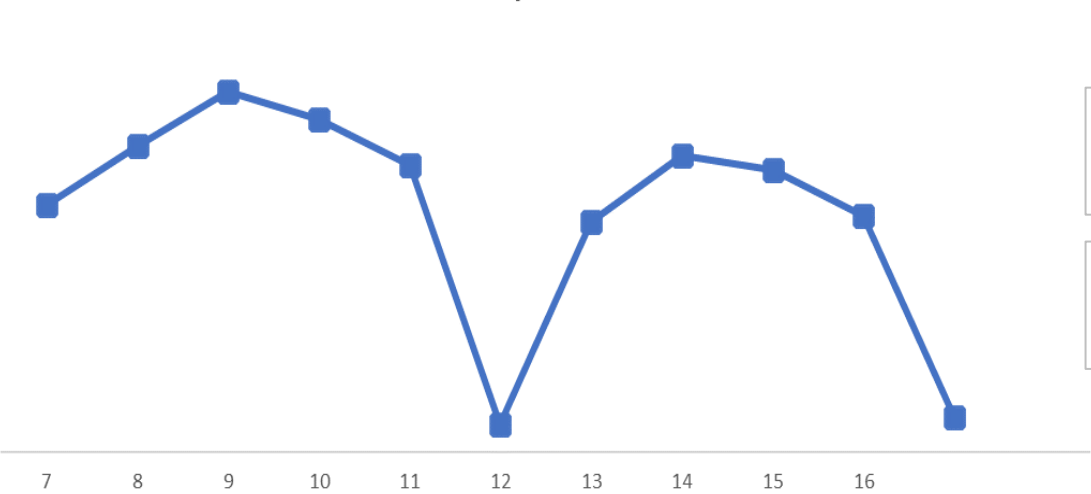
Manhã: 07h às 12:59h
Tarde: 13h às 19h

Falta por dia da semana

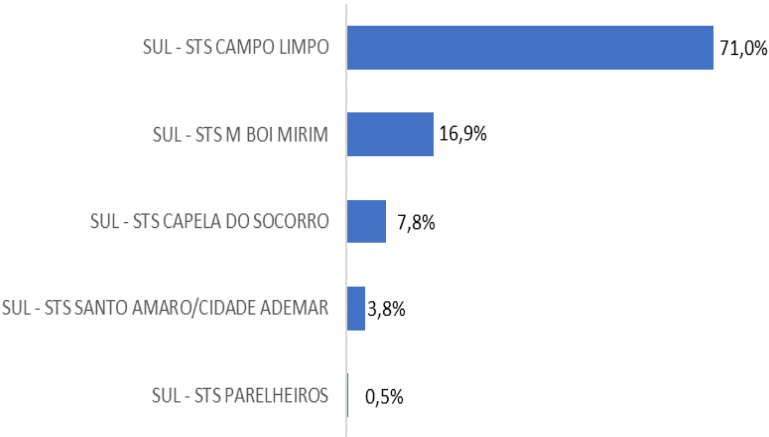


■ Segunda-feira ■ Terça-feira ■ Quarta-feira ■ Quinta-feira ■ Sexta-feira

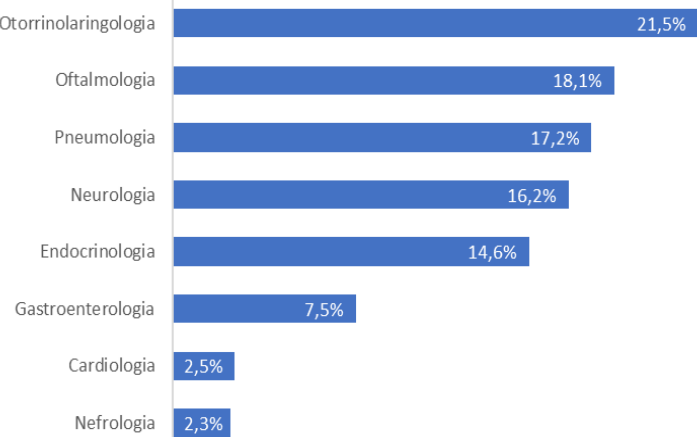
Faltas por horário



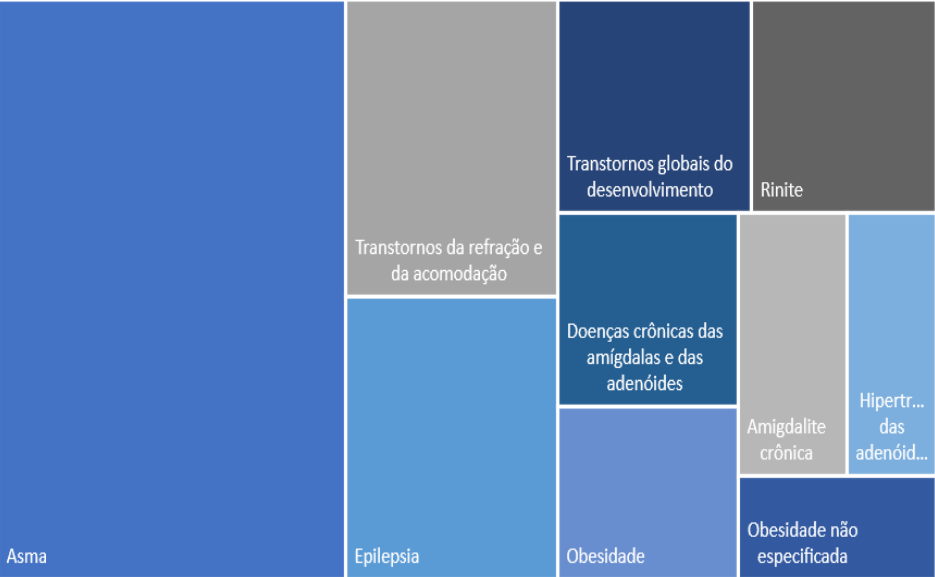
Faltas por Supervisão Técnica de Saúde



Faltas por especialidade médica



Faltas por CID (TOP 10)



Absenteísmo | Equipe multidisciplinar (março a junho de 2023)

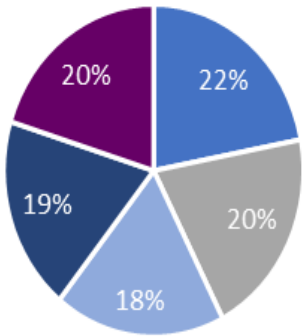


Total de faltas
1.236

Período da manhã
68,0%

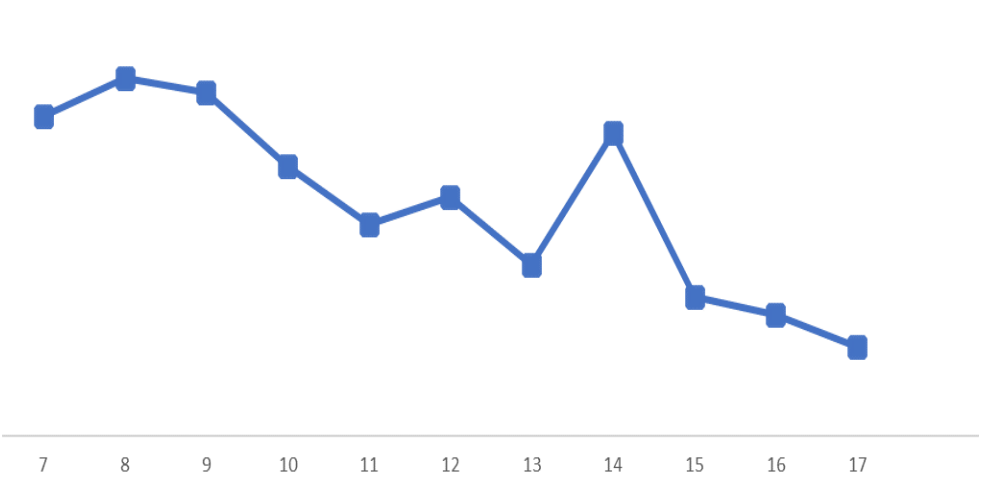
Manhã: 07h às 12:59h
Tarde: 13h às 19h

Falta por dia da semana

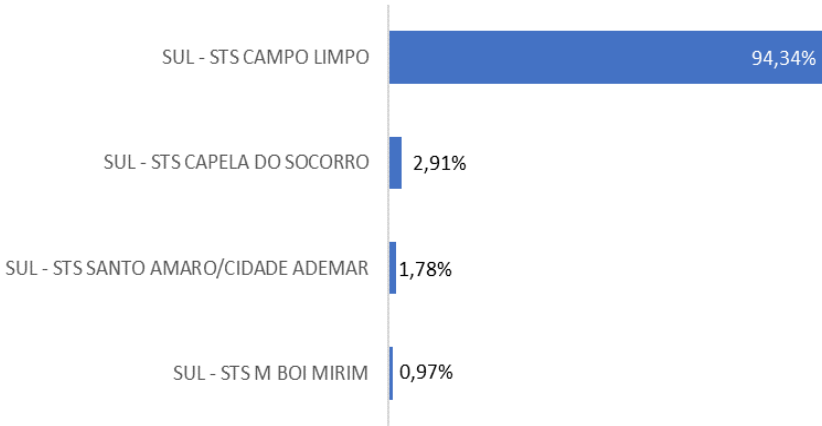


■ Segunda-feira ■ Terça-feira ■ Quarta-feira ■ Quinta-feira ■ Sexta-feira

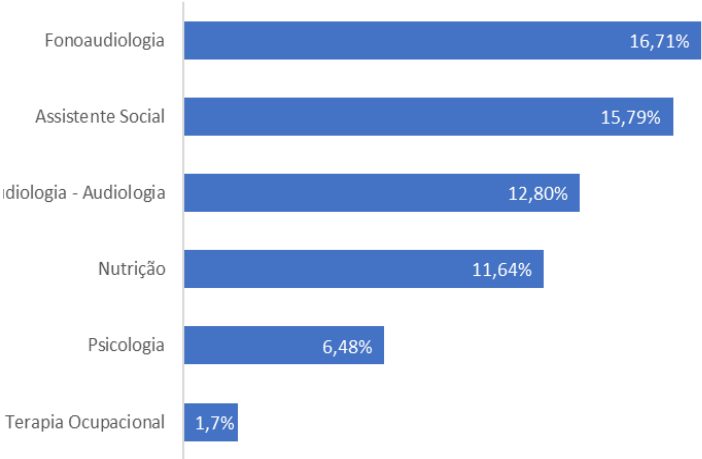
Faltas por horário



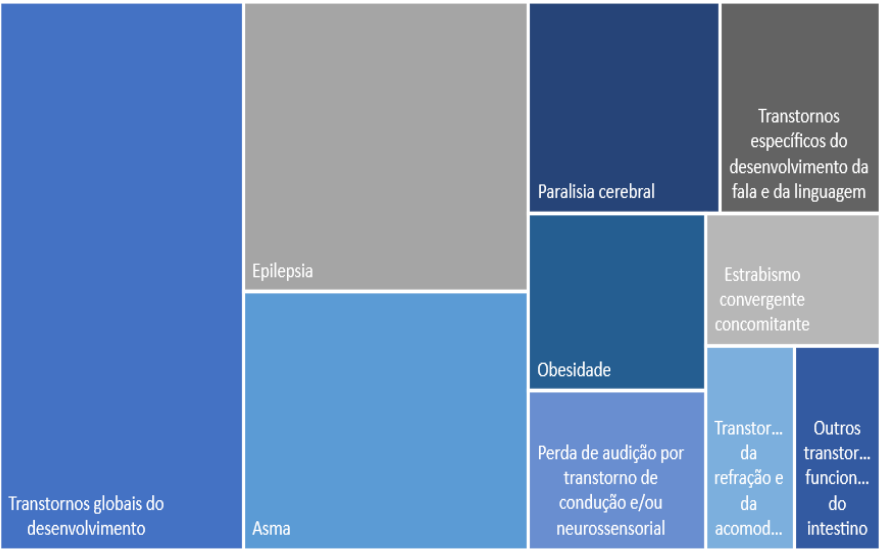
Faltas por Supervisão Técnica de Saúde



Faltas por especialidade médica



Faltas por CID (TOP 10)



Apoio matricial para profissionais da Rede de Atenção à Saúde



Telematriciamento - Objetivos

- 1) Apoiar as equipes de saúde da família no manejo de casos pediátricos;
- 2) Contribuir no melhor direcionamento do paciente pediátrico na rede, otimizando o serviço de referência e contrarreferência;
- 3) Favorecer a troca de saberes entres os profissionais da Atenção Primária à Saúde e da Atenção Especializada para o fortalecimento do cuidado em rede.

Telematriciamentos realizados por Supervisão Técnica de Saúde

Período: maio de 2020 a julho 2023

Supervisão Técnica de Saúde (STSCL)	N
STS Campo Limpo	957
STS Capela do Socorro	156
STS M'Boi Mirim	138
STS Santo Amaro e Cidade Ademar	97
STS Parelheiros	38
STS outras regiões de São Paulo	35
Total	1.421



Cobertura de telematricamento por UBS do território

Das 125 Unidades Básicas de Saúde do território em 113 o apoio matricial da AMA-E Pediátricas já ocorreu. Percentual de cobertura de 90,4 % no período de maio/2020 a julho/23.

Campo Limpo/ Vila Andrade

26 UBS 26 (100%)



S.Amaro/C.Ademar

26 UBS - 25(96%)



M'Boi Mirim

30 UBS – 27 (90%)

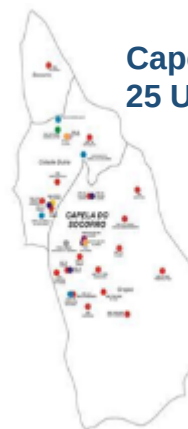


Parelheiros

18 UBS 13 (72%)



Capela do Socorro
25 UBS – 22 (88%)





CIDS mais discutidos no telematriciamento

CIDS	TOTAL	%
F84 - TEA	353	24,8
A50 - Sífilis congênita	149	10,5
G40 - Epilepsia	114	8,0
F70 - Retardo mental	113	8,0
G80 - Paralisia cerebral	73	5,1
E10 - Diabetes mellitus	42	3,0
F80 - Transtorno específico da articulação da fala	40	2,8
F90 - Distúrbios da atividade e da atenção	39	2,7
E66 – Obesidade	35	2,5
R63 - sintomas relativos a ingestão de alimentos	15	1,1
F84.2/F84.3/F84.8/F84.9 - Outros transtornos globais do desenvolvimento	14	1,0
Q90 - SD Down	14	1,0
K59 - transtornos funcionais do intestino	14	1,0
H90 - Perda de audição bilateral	13	0,9
P07.3 - Prematuridade	12	0,8
G91 - Hidrocefalia	10	0,7



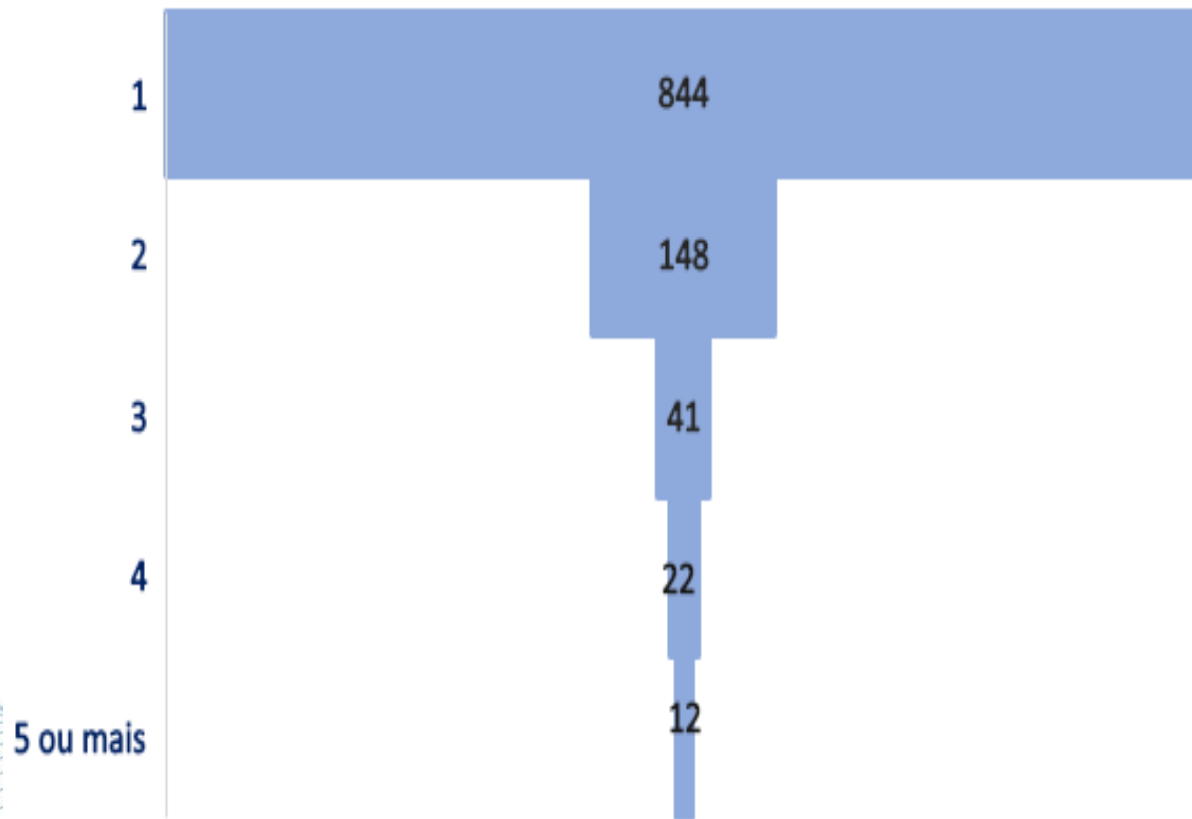
CIDS mais discutidos no telematriciamento

CIDS	TOTAL	%
F40 - F48 - Transtornos neuróticos, relacionados com o “stress” e somatoformes	9	0,6
Q02 - Microcefalia	8	0,6
R62- Retardo do desenvolvimento fisiológico normal	8	0,6
Z60 - Problemas relacionados ao meio social	8	0,6
F50 - Transtornos da alimentação	6	0,4
P94 - Transtornos do tônus muscular	5	0,4
E30 - Transtornos da puberdade	5	0,4
F81 - Transtornos específicos do desenvolvimento das habilidades escolares	5	0,4
L20 - Dermatite atópica	5	0,4
F32 - Episódios depressivos	4	0,3
G54 - transtornos das raízes e dos plexo nervosos	4	0
G93 - Outros transtornos encefálicos	4	0,3
Z59 - Problemas relacionados com habitação e condições econômicas	4	0



Distribuição do número e CIDS dos Telematriciamento por paciente

Número de Telematriciamentos por paciente



10 CIDS DISCUTIDOS MAIS DE 1 VEZ	N
F84 - TEA	56
G40 - Epilepsia	22
F70 - Retardo mental	19
G80 - Paralisia cerebral	17
E10 - Diabetes mellitus	11
F90 - Distúrbios da atividade e da atenção	7
E66 - Obesidade	6
F80 - Transtorno específico da articulação da fala	6
Z60 - Problemas relacionados ao meio social	6
A50 - Sífilis congênita	3

Dos 1067 pacientes matriciados de maio/20 à julho, 21% (223) precisaram ser matriciados mais de uma vez.

E os pacientes com diagnóstico de TEA, epilepsia e retardo mental são os que demandaram mais discussões para alinhamento do PTS.



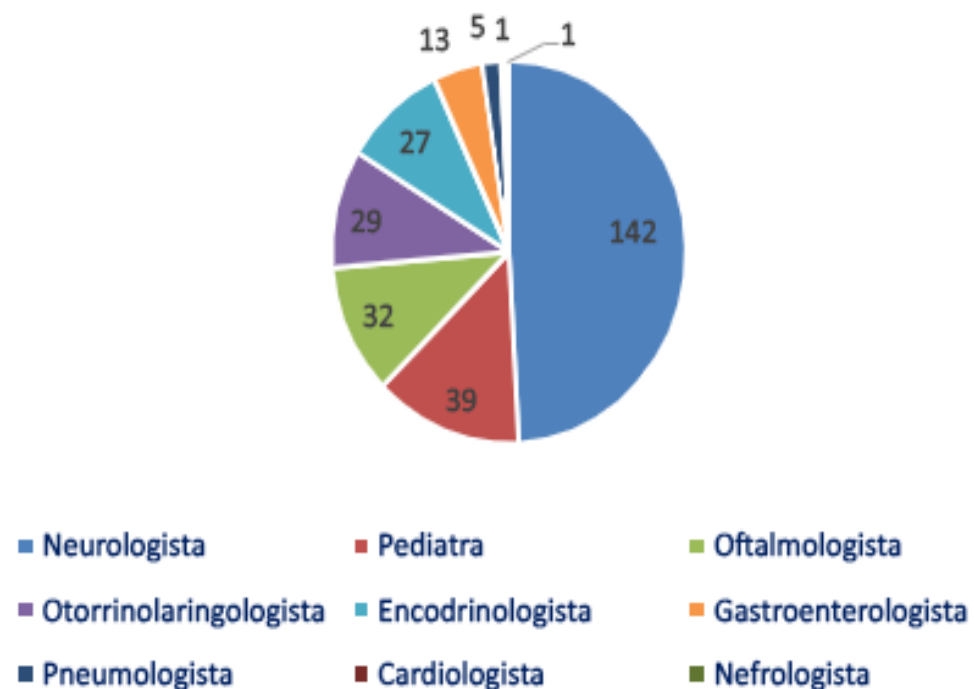
Ações pós Telematriciamento

Principais ações	N
Atendimento específico da UBS: visita domiciliar, solicitação de exames, encaminhamento para outros pontos da rede e consulta na rede.	456
Atendimento envolvendo AMA-E Ped CL: consulta presencial, teleconsulta, consulta compartilhada ou visita domiciliária.	458
Outras ações: mudança e revisão de práticas das equipes envolvidas, educação permanente das equipes e confecção de relatórios compartilhados.	143
Outros: em fase de categorização.	405
Total	1.462

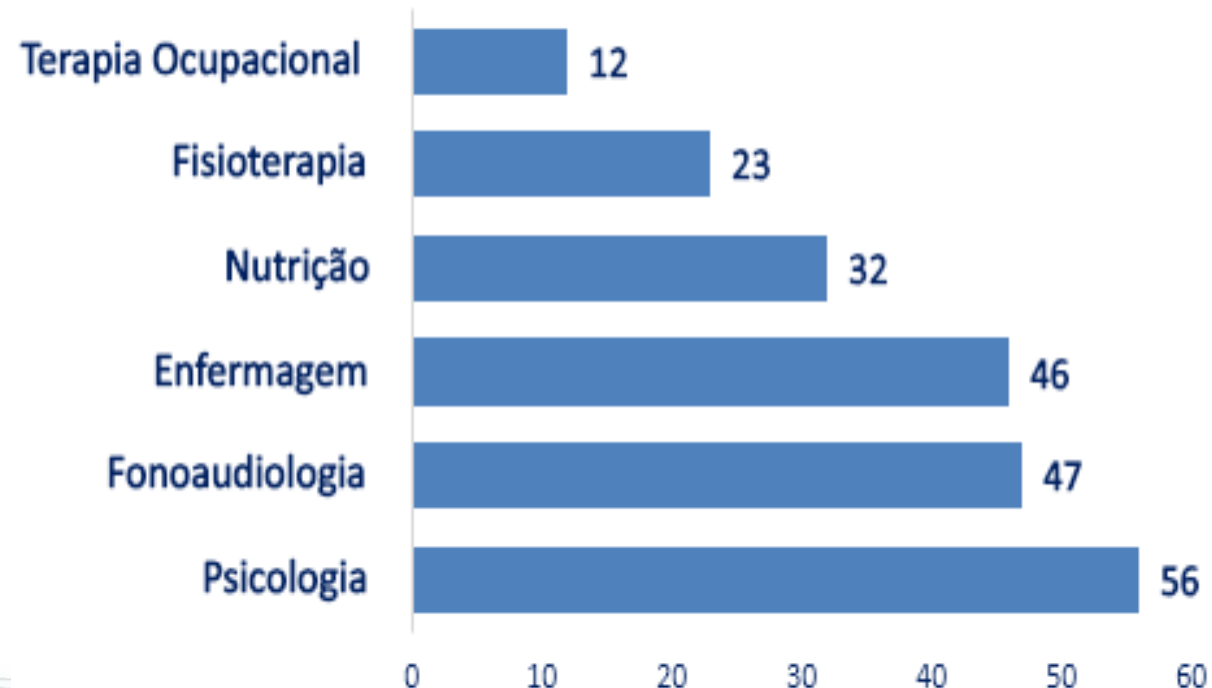


Atendimentos pós Telematriciamento - profissionais

Consulta presencial - Categoria médica



Consulta Presencial - equipe multiprofissional



Na categoria médica, a Neuropediatria gerou e na multiprofissional, a Psicologia geraram maior número de atendimentos.



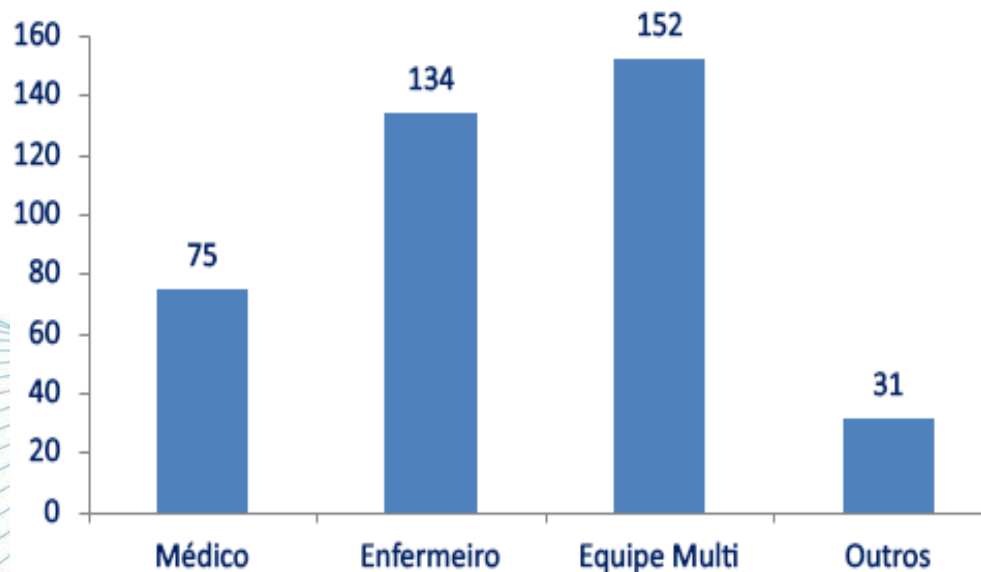
Pesquisa de Satisfação – Telematriciamento

Método: Envio da pesquisa via link, após o apoio matricial para os profissionais da rede.



Percentual de retorno: 27,6%
392 retornos dos 1421 telematriciamentos realizados

Categoria Profissional participante



Qual a sua satisfação com o matriciamento recebido?



Muito Satisfeito - 55 %

Satisfeito - 44%

Pouco Satisfeito - 0,5%

Indiferente - 0,5%



Net Promoter Score (NPS)



Notas	Especificação	Qt	Percentual
1 ao 6	Detratores	7	1,8%
7 ao 8	Passíveis	39	9,9%
9 ao 10	Promotores	334	85,2%
NPS=83,4%			

NPS - parâmetros	
Excelente	75 -100
Muito bom	50-74
Razoável	0-49

Via **COAPES** a Unidade sedia campo de estágio para alunos de escola técnica de enfermagem, de graduação e pós-graduação:

- ✓ Residentes em Rede da Oitava COREME;
- ✓ Residentes em Pediatria;
- ✓ Residentes em Medicina de Família e Comunidade;
- ✓ Internos da Faculdade de Medicina;
- ✓ Alunos do Técnico em Enfermagem.

Webinários: Telematriciamento, Mil dias de ouro!, Cuidados com a criança com asma, Cuidados com o bebê chiador.

Capacitação TEAR o Cuidado – STSCL, CAPS IJ, AMA-E Ped CL (Einstein e CEJAM).



Participação em eventos científicos:

- **02** trabalhos apresentados 72 Congresso Brasileiro de Enfermagem (Sífilis e Saúde Digital);
- **02** trabalhos apresentados COSEMS (Teleatendimento e Regulação);
- **01** trabalho apresentado Congresso Brasileiro de Medicina de Família e Comunidade (Saúde Digital);
- **06** trabalhos apresentados no IV Simpósio Internacional de Atenção Primária à Saúde I Simpósio de Planificação da Atenção à Saúde (Sífilis, Saúde Digital, Telematriciamento, Regulação, Intervenção Oportuna bebê de risco);
- **01** trabalho Fórum Latino Americano de Qualidade e Segurança – IHI (2022).

Participação na Exposição da Qualidade:

- 23 trabalhos (2020-2022)

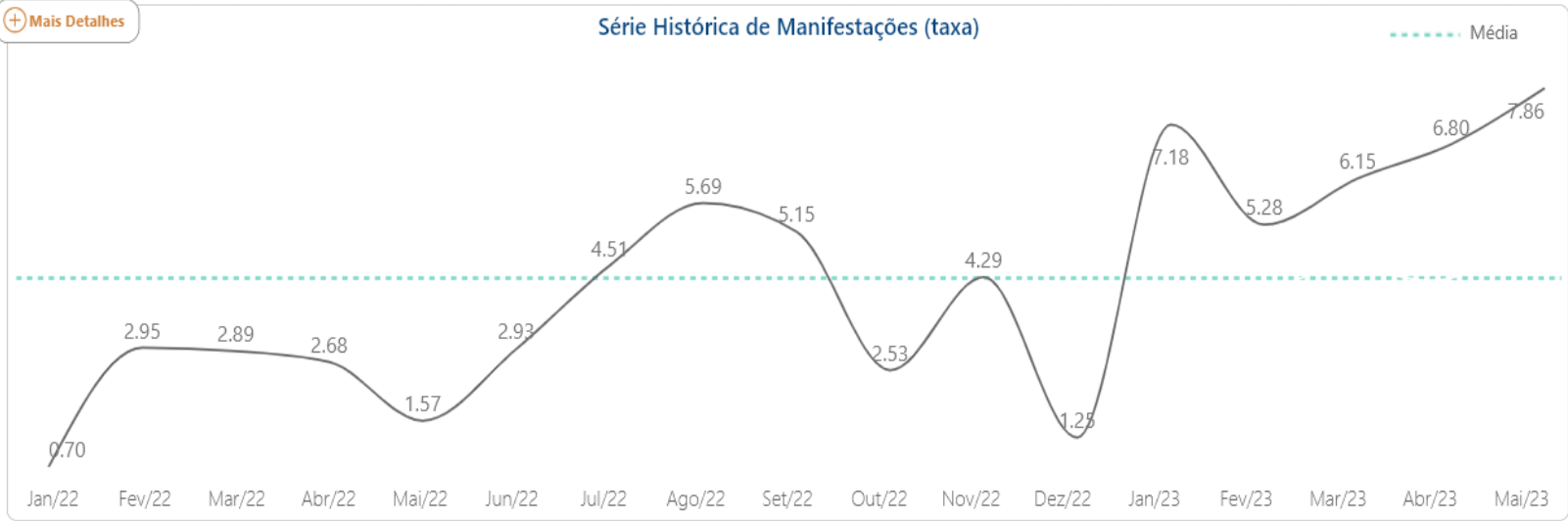
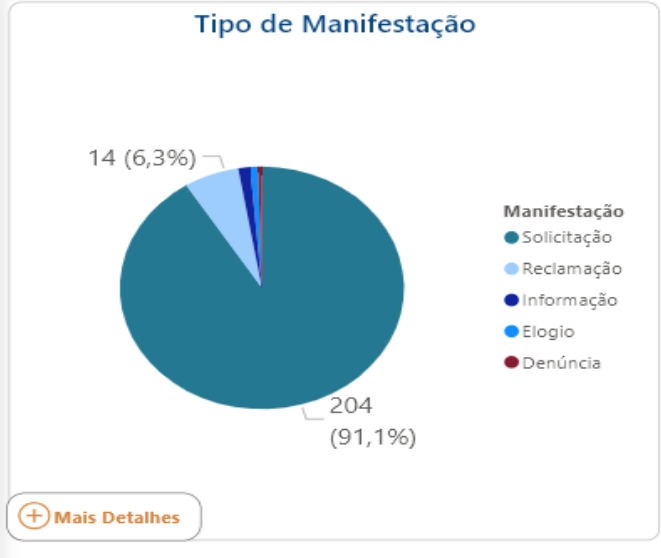
Pesquisa em desenvolvimento:

- ✓ O impacto da espasticidade na funcionalidade e qualidade de vida de crianças com Paralisia Cerebral atendidas na AMAE – Pediátricas Campo Limpo: Um estudo transversal.
- ✓ Perfil dos Telematriciamentos realizados por um ambulatório de especialidades pediátricas da rede SUS.

- Time local de qualidade e segurança
- Comissão de Prontuários
- Comitê Local de Experiência do Paciente
- Núcleo Local de Prevenção à Violência (NPV)
- Colegiado Local
- Conselho Gestor
- CEPPAR Local

Experiência do paciente – período de 2022 a maio de 2023

Passagens	Manifestações	Taxa Manifestações	Reclamações	Elogios	Solicitações	Sugestões	Denúncias	Informações
54.275	224	4,13	14 0,026%	2 0,0037%	204 0,376%	0 0,0000%	1 0,0018%	3 0,0055%



Sector	Total	% (Total)
Gestão do Serviço	160	71,4%
Regulação	49	21,9%
Recursos Humanos	5	2,2%
Almoxarifado Central	4	1,8%
Comunicação	2	0,9%
Instâncias Públicas	2	0,9%
Outros (Elogio)	2	0,9%
Total	224	100,0%

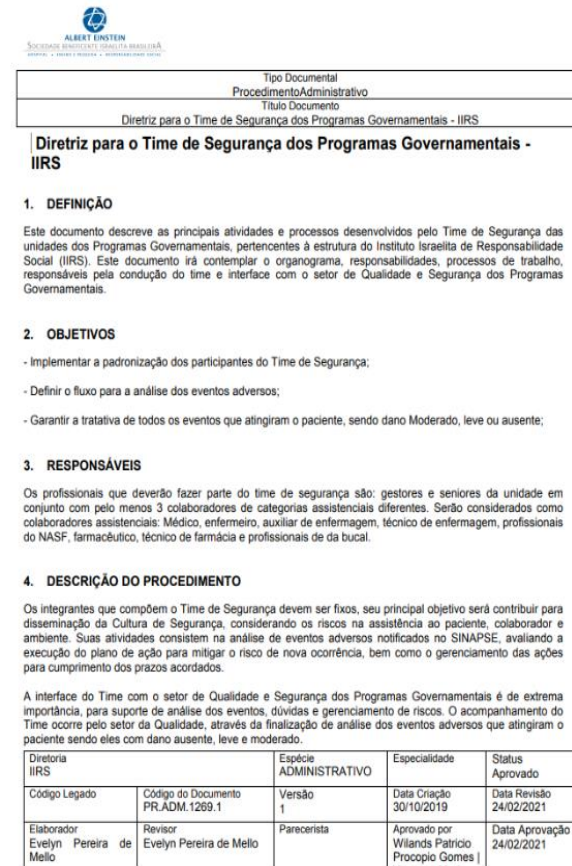
Classificação Geral	Total	% (Total)
Acesso	164	73,2%
Rede de Serviços	49	21,9%
Relacionamento com o Usuário	7	3,1%
Ambiência	2	0,9%
Outros (Elogio)	2	0,9%
Total	224	100,0%

Classificação Específica	Total	% (Total)
Ausência ou atraso - Agendamento de Consultas /visitas/procedimentos no serviço	150	67,0%
Ausência ou atraso - Agendamento de Exames	27	12,1%
Ausência ou atraso - Agendamento de Consulta com Especialista	14	6,3%
Total	224	100,0%


ALBERT EINSTEIN
 INSTITUTO SÃO PAULO DE
 RESPONSABILIDADE SOCIAL

TIME DE SEGURANÇA
AMAE Pediátrica


CIDADE DE
SÃO PAULO
 SÃO PAULO



Time local de Qualidade e Segurança do Paciente

1. Identificar e priorizar os principais riscos assistenciais da unidade (trimestralmente) através de uma matriz de riscos.
2. Incentivar a notificação, comunicação de condições inseguras e eventos adversos através do *Safety Huddle*, Sistema de Notificação e/ou Visitas de Segurança.
3. Promover *feedback* à equipe sobre os principais riscos e notificações da sua unidade.
4. Implementar ações de melhoria locais para a mitigação de riscos priorizados com potencial de dano grave.
5. Analisar e compartilhar com a equipe lições aprendidas.
6. Estimular uma comunicação aberta e apoiar o desenvolvimento da Cultura de Segurança local.
7. Acompanhar, atualizar e comunicar localmente as metas e indicadores de Qualidade e Segurança (trimestralmente).

OAC – Observação e Abordagem Comportamental

- Aprimorar a abordagem e comunicação sobre os comportamentos em segurança do trabalho;
- Trabalhar com maior profundidade no entendimento dos ativadores ou causas do comportamento;
- Criar um ambiente de confiança que favoreça os comportamentos de segurança em área (diálogo aberto);
- Auxiliar os líderes a dialogar de maneira eficaz sobre segurança com seus colaboradores;
- Melhorar a percepção de risco de líderes e liderados.

**Fazer OAC porque viu uma situação insegura não é OAC.
Essa ferramenta é planejada e precisa cumprir as etapas do método COACH.**

C: Cuidado ativo, O: Observação, A: Análise, C: Comunicação, H: Help

Safety Huddle

- Aumentar a consciência de segurança entre os profissionais da linha de frente para identificar problemas agudos ocorridos nas últimas 24h;
- Ajudar as equipes a desenvolver planos de ação para tratar de problemas de segurança e de fluxos de modo proativo;
- Desenvolver a cultura de segurança;
- Aumentar e manter a consciência situacional da liderança por meio da comunicação com a equipe assistencial sobre aspectos de segurança e fluxo não resolvidos, envolvendo pacientes ou colaboradores.



Treinamento: Notificações de eventos

Cabine - SINAPSE

Realizada divulgação, orientação e incentivo para acesso ao SINAPSE, entre os colaboradores da unidade. Foi promovido espaço específico para a atividade, com descrição do passo a passo para SINAPSE, com apoio de equipe da Qualidade e Segurança. Os participantes receberam um chocolate ao finalizar a participação.



Treinamento: Higienização das mãos

- Realizado acompanhamento e verificação do processo de higienização das mãos e possíveis oportunidades de melhoria de forma lúdica com a equipe.
- Reforço da prática fundamental para prevenção das infecções relacionadas à assistência à saúde; 5 momentos e técnica correta.



Treinamentos para a equipe sobre segurança

- Orientação pelo Time de Segurança sobre implementação e importância do uso da máscara N95 por todos os colaboradores, durante a pandemia de COVID 19.
- Apresentação do vídeo institucional com demonstração do passo a passo para colocação, retirada, armazenamento e descarte da máscara de modo correto e seguro.



Treinamentos para a equipe sobre segurança

- Orientação de toda equipe sobre Notificação de eventos, comissão de prontuários, metas internacionais de segurança do paciente, descarte de resíduos e código azul e amarelo.



Auditoria da Identificação do paciente

- Realizado acompanhamento e verificação do processo de identificação do paciente antes do início do atendimento, além de orientações e reforço sobre a prática correta e segura deste processo.

	Conforme	Não conforme
2 IDENTIFICADORES		
1 IDENTIFICADOR		
CONSULTA INADEQUADA DO DOCUMENTO		
NÃO VERIFICA PULSEIRA		



Auditoria Farmacêutica

- Realizada verificação e análise de materiais e medicamentos quanto aos critérios de segurança e boas práticas.
- Orientação sobre a Portaria SMS.G 71/2004 e importância que seja seguida.



Auditoria da Higiene das Mãos

- Realizado acompanhamento e verificação do processo de higienização das mãos e possíveis oportunidades de melhoria.

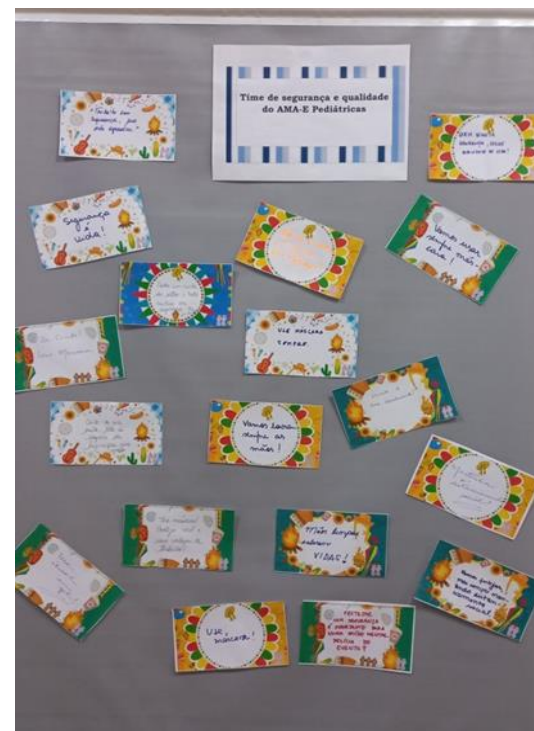


Rodízio do Banner da Segurança

Exposição de Banner referente as Metas Internacionais de Segurança do Paciente

- 1- Identificar corretamente o Paciente.
- 2- Melhorar a comunicação entre profissionais de saúde.
- 3- Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos.
- 4- Assegurar cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente correto.
- 5- Higienizar as mãos para evitar infecções.
- 6- Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.





Mural do Time de Segurança e Qualidade



Reconhecimento do serviço

2021 - Selo Prata – 649 dias
sem incidente. Vision Zero!



2022 – Acreditação ISO
14.001



2022 – Cuidado centrado
na Pessoa – Exposição da
Qualidade



2023 – Unidade premiada na Campanha Higiene da Mãos



- ✓ 2019 – Serviço membro no Comitê Sífilis Congênita CRS SUL, do Campo Limpo/Vila Andrade, Capela Socorro e Mboi Mirim.
- ✓ 2020 - Serviço convidado para implantar o Protocolo do bebê de risco – referência Maternidade Hospital Campo Limpo Mboi Mirim.
- ✓ 2020 – Implantação do Projeto de Reabilitação TEA STSCL – Membro do GT TEA do território.
- ✓ 2022 – Convidado para ser polo de atendimento de crianças e adolescentes trans do território.

Estratégias de suporte à equipe | gestão

Formação de grupos de trabalho nas linhas de cuidado

Promoção de espaços de diálogo contínuo

Monitoramento e comunicação constante dos resultados

Planifica SUS

Apoio gerencial

Áreas do Apoio Técnico, Qualidade e segurança, NISI e Administrativa

Feedbacks positivos: oral e escrito

Inserção da equipe nos Comitês da área PG (8)

Integração com a Rede
(Sífilis, Autismo)

Voluntários HIAE

Parceria CRS Sul e STSCL

Muito obrigada pela oportunidade!

joacira.santos@einstein.br

Whatsapp: (11) 99620-0287