HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

Relatório Mensal

JUNHO 2021

SUMÁRIO

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS----------04

APRESENTAÇÃO----------05

OBJETIVO----------05

1. INTRODUÇÃO----------06

2. PERFIL DO SERVIÇO----------08

3. GESTÃO DO CONTRATO----------10

4. METODOLOGIA----------10

5. CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA----------10

6. TRANSIÇÃO ADMINISTRATIVA----------12

7. CUMPRIMENTO DAS METAS CONTRATUAIS----------13

8.1 METAS DE PRODUÇÃO

8.1.1 SAÍDAS HOSPITALARES----------13

8.1.2 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA----------14

8.1.3 ATIVIDADE CIRÚRGICA----------14

8.1.4. DISTRIBUIÇÃO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS----------15

8.2 INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

8.2.1 PERCENTUAL DE AIHs----------16

8.2.2 DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSITÊNCIA À SAÚDE NAS UTI----------16

8.2.3 DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC NAS UTI----------17

8.2.4 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNM ASSOCIADA A VM EM PACIENTES INTERNADOS NAS UTI----------17

8.2.5 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC NAS UTIs ADULTO----------17

8.2.6 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM NAS UTIs ADULTO----------18

8.2.7 TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS E DADOS RELACIONADOS----------19

8.2.8 PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS----------19

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

8.2.9 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS----------20

8.2.10 PROPORÇÃO DE RN COM 1ª DOSE DE VACINA CONTRA HEPATITE B E RN VACINADO COM BCG----------21

8.2.11 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA----------21

8.2.12 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA----------22

8.3 INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

8.3.1 PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADE----------22

8.3.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO----------22

8.3.2 RESOLUÇÃO DE QUEIXAS----------23

8.3.4 TAXA DE CIRURGIA SUSPENSA----------24

8.4 INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS

8.4.1 PERCENTUAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA-24

8.4.2 RELAÇÃO FUNCIONÁRIO / LEITO----------24

8.4.3 RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO----------25

8.4.4 RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO----------25

8.4.5 ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE---------25

8.4.6 TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO----------26

8.4.7 TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH----------26

8.5 INDICADORES SRAG/COVID 19

8.5.1 NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID 19--------26

8.5.2 FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG/COVID 19----------27

8.5.3 ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITOS E OUTROS SRAG/COVID19----------27

8.5.4 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM EM UTI SRAG/COVID 19---------28

9 DA ANÁLISE DOS DADOS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS----------28

10 COMISSÕES E NÚCLEOS----------29

11 ANEXOS----------30

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AIH – Autorização de Internamento Hospitalar

BCG – Bacilo de Calmette - Guérin

CID – Classificação Internacional de doenças

CVC – Cateter venoso Central

GERES – Gerência Regional de Saúde

HEP B – Hepatite B

RH – Recursos Humanos

HRFB – Hospital Regional Fernando Bezerra

ISMEP – Instituto Social medianeiras da paz

PNM - Pneumonia

RN – Recém Nascido

SES – Secretária Estadual de Saúde

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

UPAE – Unidade Pernambucana de Atendimento Especializado

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VM – Ventilação Mecânica

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

APRESENTAÇÃO

Este documento ora apresentado consiste no relatório de gestão referente ao mês de ***junho de 2021***.

OBJETIVO

Este relatório descreve as atividades executadas durante a gestão do Instituto Social Medianeiras da Paz dos novos serviços no âmbito do HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA (HRFB), conforme as orientações do contrato firmado entre esta Organização social e o Governo do Estado de Pernambuco, mais especificamente, Secretaria Estadual de Saúde.

Visando reorganizar a rotina do serviço prestado na unidade, apresentando estratégias que estão sendo implementadas para responder à demanda da região de forma rápida e efetiva.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão **n° 002/2021,** assinado em **01/04/2021,** celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social Instituto Social Medianeiras da Paz para o Gerenciamento da Unidade Hospitalar – **Hospital Regional Fernando Bezerra**, no Município de Ouricuri.

As ações atuais incluíram, entre outras iniciativas, a adoção de um modelo de gestão que propicia uma melhor relação custo/efetividade na assistência hospitalar, especialmente no atendimento de casos de Urgência e Emergência, Cirurgia Geral e Traumato - Ortopedia, que atualmente sobrecarregam os hospitais da rede estadual.

O ISMEP – Instituto Social Medianeiras da Paz é uma entidade de natureza pública, não estatal, sem fins econômicos. Tem por missão precípua, a assistência médico-social à população carente, o ensino e a pesquisa em saúde.

No ano de 2019 foi qualificada como Organização Social (O.S.) no Estado de Pernambuco e atualmente administra 02 (dois) hospitais, 01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento (UPA), 02 (Duas) Unidade de Pernambucana de Atenção Especializada, sendo uma estrutura de campanha para enfrentamento da pandemia, assim como 05 (cinco) UTIs adultos e 01 (uma) UTI Neonatal referência para o cuidado com o COVID-19 todas localizadas na região do Sertão do Araripe, sendo 03 (três) dessas unidades (HRFB – UPAE OURICURI – UPAE GOIANA) pertencentes à SES/PE.

O Hospital Regional Fernando Bezerra é um serviço de referência em urgência e emergência em assistência materno-infantil, clínica médica, traumato - ortopedia, clínica cirúrgica e também ambulatorial, oferecendo consultas e exames especializados nas áreas citadas. O acesso ao serviço se dá de forma regulada e

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

por demanda espontânea, com a Atenção Básica e de média complexidade dos municípios como ordenadoras do cuidado.

O Hospital Regional Fernando Bezerra está localizado a Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Bairro Centro, Ouricuri-PE, CEP: 56.200-000, e teve o início de suas atividades datado em 12/01/1982. A unidade compõe a rede de serviços da IX Região de Saúde, e atende à demanda dos municípios de Araripina, Bodocó, Exú, Granito, Ipubi, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena, Moreilândia e Trindade.

A unidade foi implantada para beneficiar 345.311 hab. da IX Região de Saúde, apresentando uma cobertura de mais de 85% da população, que vai além da SUS dependente.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

2. Perfil do Serviço

O Hospital Regional Fernando Bezerra faz parte de uma proposta de governo de reestruturação do modelo de atenção à saúde em Pernambuco, reorganizado com a perspectiva de estruturação de uma rede hospitalar estadual regionalizada, hierárquica e integrada, com redefinição do perfil assistencial dos hospitais de sua rede e ao mesmo tempo propondo medidas para promover melhor acesso da população aos serviços de urgência e emergência e assistência hospitalar.

A emergência funciona com classificação de risco dentro dos parâmetros propostos pela Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde e utiliza o Protocolo Manchester.

Quadro 01 – Resumo das informações

Organização Social	Instituto Social Medianeiras da Paz
Contrato de Gestão	002/2021
Localização	O **HRFB** está localizado no Município de Ouricuri do Estado de Pernambuco
Área de Abrangência	11 municípios pertencentes a IX GERES: Ouricuri, Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, bem como Afrânio e Dormentes
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Número total de 104 leitos, sendo 87 leitos operacionais distribuídos em: 17 de obstetrícia, 22 de clínica médica e 13 de pediatria, 09 para traumato ortopedia e 10 para UTI adulto, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade, através de serviços de urgência e emergência, com 12 leitos e 05 salas de ambulatório. Além dos 10 leitos de UTI COVID, inseridos no

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

	serviço desde 2020.
SADT: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Patologia clínica, radiodiagnóstico, raio-x, ultrassonografia, colposcopia e fisioterapia.
Ambulatório de Egressos	Urologia, Traumato ortopedia, Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Clínica Médica e Pediátrica

Maria Luiza Mota da S...
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. B...

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

3. Gestão do Contrato

O Contrato de Gestão nº 002/2021, cujo objeto é a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados no (a) **Hospital Regional Fernando Bezerra**, implantado no município do **Ouricuri**, em conformidade com as especificações e obrigações constantes do instrumento convocatório, nas condições previstas no contrato citado e na proposta de trabalho apresentada pela contratada. O valor da parcela mensal do referido contrato é de R$ 2.838.995,03 (dois milhões, oitocentos e trinta e oito mil, novecentos e noventa e cinco reais e três centavos).

4. Metodologia

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao período de **junho de 2021**, assim como nos relatórios de monitoramento oriundos do sistema de faturamento, sendo subsidiado ainda pelas comissões estabelecidas e reuniões de gestão, e demais documentos que contemplaram o objeto de avaliação.

5. CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA

Em 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial de Saúde (OMS) foi informada de um conjunto de casos de pneumonia de causa desconhecida detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Em 7 de janeiro de 2020, cientistas chineses isolaram uma nova cepa de Coronavírus e realizaram o seqüenciamento genético, denominando-o COVID-19.

Seguindo a recomendação do seu Comitê de Emergência, em 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou o surto do Novo Coronavírus (COVID - 19) como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).

A nova cepa de Coronavírus, o COVID-19, não havia sido identificada anteriormente em seres humanos. O conhecimento sobre as características do vírus,

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

como ele se propaga entre as pessoas, qual a gravidade das infecções resultantes, como proteger os susceptíveis e tratar os doentes está em constante atualização. Informações preliminares apontam que este vírus pode ser transmitido entre humanos principalmente pelas gotículas respiratórias, por tosses e espirros em curta distância, também sendo transmitido por objetos contaminados pelo vírus ou até mesmo pela disseminação do vírus pelo ar, afetando principalmente pessoas com a imunidade debilitada. A sobrevivência do vírus vai depender de um meio que favoreça sua manutenção no ambiente.

Como em outras doenças respiratórias, a infecção pelo COVID - 19 pode causar sintomas leves, incluindo coriza, garganta inflamada, tosse e febre. Pode ser mais grave para algumas pessoas e pode levar a pneumonia ou dificuldades respiratórias, chegando a ser fatal. Pessoas idosas e pessoas com condições médicas pré-existentes (como diabetes e doenças cardíacas) parecem ser mais vulneráveis a ficar gravemente doentes com o vírus. Os profissionais de saúde que cuidam de pessoas doentes com COVID-19 estão em maior risco e devem se proteger com procedimentos adequados de prevenção e controle de infecções.

Até o momento, não há nenhum medicamento específico recomendado para prevenir ou tratar o novo Coronavírus. No entanto, aqueles infectados com COVID-19 devem receber cuidados adequados para aliviar e tratar os sintomas, e aqueles com doenças graves devem receber cuidados de suporte otimizados. Alguns tratamentos específicos estão sob investigação e serão testados através de ensaios clínicos.

Manter uma higiene básica das mãos e respiratória, e evitar contato próximo com qualquer pessoa que mostre sintomas de doenças respiratórias, como tosse e espirros, têm sido aconselhado como formas de prevenção.

Respeitando as recomendações da SES-PE através das suas PORTARIAS/DECRETOS regulamentadores, o HRFB implantou 12 leitos de apoio ao Covid-19, sendo sua conformação atual: 10 leitos de UTI e 2 leitos de pediatria, já seu serviço ambulatorial retornou os atendimentos em junho de 2020, segundo orientação da Portaria 208/2020. O Plano de Ação instituído à época estabeleceu

Maria Laiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

dupla forma de assistência, onde a unidade pôde atender os pacientes nas modalidades presencial e através de teleatendimentos. Para 2021, os serviços ambulatoriais assim como as cirurgias eletivas foram suspensas pelo *Decreto Nº 50.323* em decorrência dos aumentos dos casos e sobrecarga do sistema de saúde da Região, tendo o seu retorno gradativo a partir do dia 05/04/2021.

Com essas estratégias visamos contribuir com a população da região no enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional, decorrente da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), de forma a prestar o atendimento de média e alta complexidade, controlando e reduzindo os riscos de contágio dentro da unidade.

6. TRANSIÇÃO ADMINISTRATIVA

O contrato firmado entre o Instituto Social das Medianeiras da Paz-ISMEP e a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco (SES-PE) entra em vigor em 1º de abril 2021. O Instituto foi escolhido por meio de processo licitatório, seguindo todos os trâmites da administração pública.

Equipes da Diretoria-Geral de Modernização e Monitoramento da Assistência à Saúde, Diretoria Geral de Infraestrutura e Superintendência de Tecnologia da Informação da Secretaria Estadual de Saúde (SES-PE) acompanharam o processo de transição entre as equipes, dando todo o suporte necessário para que a assistência à população não seja prejudicada e que o hospital seguisse funcionando normalmente.

O ISMEP avaliou junto a sua equipe de transição todas as estruturas do Hospital Regional Fernando Bezerra, as equipes relataram a importante necessidade de reforma da estrutura, troca de equipamentos que já não há possibilidade de consertos ou manutenção técnica, da mesma forma, foi realizado um inventário da Central de Abastecimento Farmacêutico- CAF e Farmácia, e os estoques estavam negativos, inviabilizando o serviço da unidade, foi desenvolvida uma estratégia de compras emergências para atender a demanda pendente, como os medicamentos do kit de intubação.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

7. CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS

Contratualmente, conforme "Anexo Técnico I do Contrato (item 5 -Estrutura e Volume de Atividades Contratadas) ", o Instituto Social Medianeiras da Paz, detêm do prazo de três meses para implantação/adequação das metas contratuais ao serviço.

"O primeiro trimestre de funcionamento da unidade será monitorado e avaliado, porém os resultados alcançados não serão objeto de penalização financeira por ser este período necessário à implantação do serviço. "

Para amplo funcionamento dos setores, o HRFB precisa produzir os protocolos operacionais, cadastrar os funcionários das comissões obrigatórias e necessárias, necessitando de um prazo para entrega.

Seguem as metas propostas com os resultados alcançados, que fazem parte da cláusula essencial do Contrato de Gestão, prevista no inciso IX do Art. 10 da lei 15.210/13, alterada pela lei 16.155/17.

8.1 METAS DE PRODUÇÃO

8.1.1 SAÍDAS HOSPITALARES

Para o Indicador de Saídas Hospitalares foram levados em consideração os tipos de saída: CURA, ÓBITO ≤ 24 HORAS, ÓBITO ≥ 24 HORAS, TRANFERÊNCIAS EXTERNAS E OUTROS TIPOS. Com meta contratual de 680 saídas /mês HRFB, no período analisado, o HRFB apresentou o total de **590** saídas hospitalares. Sendo a saída por **CURA** a de maior ocorrência. Ainda em relação a este indicador informamos que o **HRFB** alcançou o percentual de **87 %,** sendo o não cumprimento da meta justificado exclusivamente por falta de demanda, levando em consideração que a unidade possui atendimento de urgência e emergência por porta aberta e que desse atendimento é gerada a necessidade de internação hospitalar. Segue tabela demonstrativa eferente ao indicador:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela1. Saída hospitalar HRFB junho de 2021

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (META: 680/MÊS)			
TIPO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por tipo	% de atingimento de meta
ALTA POR CURA	532	90%	87%
ALTA POR ÓBITO ≤ 24 HORAS	0	0%	
ALTA POR ÓBITO > 24 HORAS	8	1%	
ALTA POR TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	23	4%	
OUTRAS SAÍDAS HOSPITALARES	27	5%	
TOTAL	590		

8.1.2 ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA

No que concerne ao Indicador em questão, o HRFB possui meta contratual de 6.500 atendimentos/mês, sendo registrado em **junho/2021**, o total de **3.962 atendimentos de urgência e emergência** correspondendo ao alcance de 60,95 **% da meta contratual,** sendo o não cumprimento justificado exclusivamente por ausência de demanda, levando em consideração que a unidade possui atendimento de urgência e emergência por porta aberta. Segue tabela demonstrativa eferente ao indicador:

Tabela 2. Atendimento de urgência e Emergência HRFB junho de 2021

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HRFB (META: 6.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	278	7,02%	60,95%
BODOCÓ	254	6,41%	
EXÚ	179	4,52%	
GRANITO	67	1,69%	
IPUBI	183	4,62%	
MOREILÂNDIA	53	1,34%	
OURICURI	2311	58,33%	
PARNAMIRIM	149	3,76%	
SANTA CRUZ	126	3,18%	
SANTA FILOMENA	93	2,35%	
TRINDADE	190	4,80%	
OUTROS	79	1,99%	
TOTAL	3962		

8.1.3 ATIVIDADE CIRÚRGICA

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de 435 cirurgias/mês, subdivididos em traumato-ortopedia, cesarianas e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de 312 **cirurgias, correspondendo a 71,72% de atingimento de meta.** Esclarecemos que o não atingimento de meta deu-se por ausência de demanda, levando em consideração que a unidade possui atendimento de urgência e emergência por porta aberta, **orientação de Decreto Estadual n° 409 de junho de 2021 que prorrogou a suspensão de cirurgias eletivas até 20 de junho de 2021, e revogação do decreto através da Portaria SES n ° 428 de 17 de junho de 2021.** Abaixo segue tabela demonstrativa:

Maria Liza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA EUBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

Tabela 3. Atividade cirurgica HRFB junho de 2021

ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (META: 435/MÊS)					
TIPO	URGÊNCIA	ELETIVAS	% ATV CIR URG	% ATV CIR ELETIVA	% de atingimento de meta
TRAUMATO-ORTOPÉDICA	105	0	88,78%	11,22%	71,72%
PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS	108	0			
GERAL	64	35			
TOTAL	277	35			
TOTAL CIRURGIA (U + E)	312				

8.1.4 DISTRIBUIÇÃO DE CONSULTAS REALIZADAS A NÍVEL AMBULATORIAL

Com meta contratual de 2.500 atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês de **junho/2021** o total de **1.464** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **58,56 %** de atingimento de meta e estando os municípios de **Ouricuri, Trindade e Bodocó** situados como os 03 com maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no HRFB no mês em análise. Justificamos que o não atingimento de metas deu-se por orientação do Decreto Estadual n° 208 de 08 de junho de 2020. Segue tabela demonstrativa:

Tabela4. Atendimento ambulatorial HRFB junho de 2021

ATENDIMENTO AMBULATORIAL MÉDICO HRFB (META: 2.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	151	10,31%	58,56%
BODOCÓ	158	10,79%	
EXÚ	67	4,58%	
GRANITO	71	4,85%	
IPUBI	88	6,01%	
MOREILÂNDIA	42	2,87%	
OURICURI	422	28,83%	
PARNAMIRIM	100	6,83%	
SANTA CRUZ	62	4,23%	
SANTA FILOMENA	42	2,87%	
TRINDADE	244	16,67%	
OUTROS	17	1,16%	
TOTAL	1464		

8.2 INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

Aos indicadores abaixo refere-se todos aqueles ligados a qualidade da assistência prestada ao usuário, assim sendo, de suma importância para o serviço prestado.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

8.2.1 PERCENTUAL DE AIHs

Com relação ao referido indicador ressaltamos o envio de **99 %** de AIHs da competência de atendimentos do mês de **junho/2021.**

Tabela 5. Apresentação de autorização de internação hospitalar HRFB junho de 2021

APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR HRFB (META: 90 % DA APRESENTAÇÃO DE AIH DAS SAÍDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA)			
N° DE SAÍDAS HOSPITALARES	N° DE AIH APRESENTADAS	N° AIH NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% AIH NO MÊS DE COMP
590	590	584	99%

8.2.2 DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE NAS UTI

No que concerne ao Indicador de Infecção nas UTI informamos que na UTI adulto a densidade de infecção correspondeu, no período em questão a densidade registrada foi de **0,** sendo resultante de **0** episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 6. Densidade de infecção relacionada a UTI HRFB junho de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA A UTI HRFB			
TIPO UTI	N° de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	N° de Paciente /dia da UTI no mesmo período	Densidade
ADULTO	0	109	0

8.2.3 DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC EM UTI

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTI informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a **densidade 0,** sendo resultante de **0** episódios registrados conforme tabela abaixo:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

Tabela 7. Densidade de infecção em corrente sanguínea associada a CVC em UTI HRFB junho de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC EM UTI HRFB			
TIPO UTI	N° de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea no mês	N° de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	0	105	0

8.2.4 DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNM ASSOCIADA A VM EM PACIENTES INTERNADOS NAS UTI

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTI informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a **densidade 0,** sendo resultante de **0** episódios registrados conforme tabela a seguir:

Tabela 8. Densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI HRFB junho de 2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO DE PNM ASSOCIADA A VM NAS UTI HRFB			
TIPO UTI	N° de episódios de PNM associados a VM em pacientes inrenados em UTI	N° de Paciente em uso de VM /dia	Densidade
ADULTO	0	73	0

8.2.5 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC NA UTI ADULTO HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central nas UTI informamos que na UTI adulto a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **96,33%,** sendo resultante do total de **105** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 9. Taxa de utilização de CVC na UTI ADULTO HRFB junho de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	N° de Paciente em uso de CVC / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	105	109	96,33%

8.2.6 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM NA UTI ADULTO HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI informamos que na UTI adulto a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **66,97 %,** sendo resultante do total de **73 pacientes em uso de VM / dia** conforme tabela abaixo:

Tabela 10. Taxa de utilização de VM na UTI adulto HRFB junho de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	N° de Paciente em uso de / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	73	109	66,97%

8.2.7 TAXA DE CESARIANA EM PRIMÍPARAS E DADOS RELACIONADOS

Em relação ao Indicador de Taxa de Cesariana em Primíparas informamos que nossas equipes prezam pela via de parto natural e só realizam o parto cesariano quando este é estritamente necessário. Diante disto, /o HRFB apresentou no mês em análise o total de **77 partos normais** e **96 cesarianas.** Destes dados computamos **28 partos em primíparas**, correspondendo a **36,36 % dos partos totais**, e **38 cesarianas em Primíparas**, correspondendo a **39,58 % das cesarianas totais.**

Conforme os subitens do indicador, no mesmo período em questão, o HRFB registrou:

- 168 nascidos vivos;

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

- 03 natimortos;
- 03 óbitos.

Com relação aos óbitos, foram estratificados em **"óbito por faixa etária"** e **"faixa de peso"**,não apresentando **incidência de óbitos em faixa etária específica, contudo a faixa de peso - maior que 2499g, apresentou uma porcentagem maior** . Diante dos dados apresentamos as tabelas a seguir:

Tabela 11. Dados neonatais relacionados ao indicador de taxa de cesarianas em primíparas HRFB junho de 2021

DADOS NEONATAIS RELACIONADOS AO INDICADOR DE TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS HRFB								
FAIXA DE PESO	Nº DE NASCIDOS VIVOS	Nº NATIMORTOS	Nº DE ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA E PESO			% NASCIDO VIVOS	% NATIMORTO	% DE ÓBITOS / NASCIDO VIVO
			0 - 6 DIAS	7 - 28 DIAS	> 28 DIAS			
<500 g	-	1	-	-	-	97%	2%	2%
500 - 749 g	-	-	-	-	-			
750 - 999 g	-	2	-	-	-			
1000 - 1749 g	-	-	-	-	-			
1750 - 1999 g	1	-	1	-	-			
2000 - 2249 g	-	-	-	-	-			
2250 - 2499 g	3	-	-	-	-			
>2499 g	164	-	1	1	-			
TOTAL	168	3	2	1	0			

8.2.8 PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS

No que concerne ao Indicador de Proporção de Óbitos Maternos Investigados informamos que, no mês de **junho/2021,** conforme demonstrado na tabela a seguir, não houve ocorrência de **óbitos maternos.**

Tabela 12. Proporção de óbitos maternos investigados HRFB junho de 2021

PROPORÇÃO DE ÓBITOS MARTERNOS INVESTIGADOS HRFB (META: 100 % DE ÓBITOS INVESTIGADOS)		
TOTAL DE ÓBITOS MATERNOS	TOTAL DE ÓBITOS MAT. IVESTIGADOS	%
0	0	#DIV/0!

8.2.9 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS

Em relação ao Indicador de Proporção de Óbitos Fetais Analisados informamos 3 **óbitos fetais, devidamente investigados junto a comissão de óbito,** (com peso ≤ 2.500 g) conforme tabela a seguir:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 13. Proporção de óbitos maternos fetais analisados HRFB junho de 2021

PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS HRFB (META: ANÁLISE DE 100 % DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2.500 g)		
TOTAL DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2500 g	TOTAL DE ÓBITOS FETAIS COM PESO ≤ 2500 g ANALISADOS	%
3	3	100,00%

8.2.10 PROPORÇÃO DE RN COM 1ª DOSE DE VACINA HEPATITE B E RN VACINADO COM BCG

No que concerne a este Indicador informamos que, no mês de **junho/2021,** nasceram na unidade **168** RN. Destes **167** foram vacinados contra **Hepatite B nas 1as 12 horas de vida,** correspondendo ao percentual de **99 %** dos RN vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **167 RN com peso acima de 2.000 g**. Destes **167** foram vacinados com **BCG** no período analisado, correspondendo a **100** % de vacinados. Salientamos que as devidas justificativas quanto o não atingimento de meta da proporção de RN com 1ª dose de vacina Hepatite B nas 1as 12 horas de vida e RN com peso acima de 2000 g vacinados com BCG seguem em anexo nos ofícios deste relatório. Abaixo segue tabela demonstrativa:

Maria Luisa Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 14. Proporção de RN com 1º dose vacina HEP B e BCG HRFB junho de 2021

PROPORÇÃO DE RN COM 1a DOSE VACINA HEP B E Rns VACINADOS COM BCG HRFB (METAS: 100 % DE NV VACINADOS CONTRA HEP B NAS 1as 12H DE VIDA; 100 % DOS NV COM PESO > 2.000 g VACINADOS ANTES DA ALTA)			
		QUANTITATIVO	% DE VACINADOS
HEPATITE B	Nº DE RN COM 1ª DOSE CONTRA HEP. B NAS 1ªs 12H DE VIDA	167	99%
	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS	168	
BCG	TOTAL DE RN COM PESO > 2000 g	167	100%
	Nº DE RN COM PESO > 2000 g VACINADOS COM BCG ATE A DATA DA ALTA	167	

8.2.11 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos 3**12** Cirurgias Realizadas no mês de **junho/2021**, com ocorrência de 05 óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

Tabela 15. Taxa de mortalidade operatória junho de 2021

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA HRFB			
CLASSIFICAÇÃO ASA	TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADA NO MÊS	ÓBITOS OCORRIDOS ATÉ 07 DIAS APÓS CIRÚRGICO NO MÊS	% MORTALIDADE
ASA I	295	0	0,00%
ASA II	16	4	1,28%
ASA III	1	1	0,32%
ASA IV	0	0	0,00%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	312	5	

8.2.12 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas 3**12** cirurgias. Deste total 277 foram cirurgia consideradas de urgência, apresentando o percentual de 88,8% de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 16. Taxa de Cirurgia de urgência junho de 2021

TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA HRFB		
Nº DE CIRURGIA DE URGÊNCIA REALIZADAS NO MÊS	Nº TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS	% CIR. URGÊNCIA
277	312	88,8

8.3 INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

8.3.1 PERCENTUAL E DECLARAÇÃO DE DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO POR ESPECIALIDADE

Com relação ao referido indicador informamos a apresentação de CID secundário para **98%** das AIHs de clínica cirúrgica, **100 %** para clínica obstétrica, **100 %** para clínica pediátrica e **99 %** para médica conforme tabela abaixo:

Tabela 17. Percentual de declaração de diagnóstico secundário junho de 2021

PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAG. SECUNDÁRIO HRFB			
TIPO	Total de AIH	Total de Diag. Sec.	% CID SEC.
CLÍNICA CIRÚRGICA (22%)	128	125	98%
CLÍNICA OBSTÉTRICA (10%	203	203	100%
CLÍNICA PEDIÁTRICA (7%)	28	28	100%
CLÍNICA MÉDICA (14 %)	67	66	99%
TOTAL	426	422	

8.3.2 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Na pesquisa de satisfação de pacientes e acompanhantes do internamento hospitalar, indicador mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que 97% dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE**. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a 95% que qualificaram a Unidade como **BOM/EXCELENTE**, conforme tabela abaixo:

Tabela 18. Pesquisa de satisfação de usuário e acompanhante junho de 2021

PESQUISA DE SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO E AMBULATÓRIO HRFB (META: 10 % DO TOTAL DE PACIENTES E ACOMPANHANTES DA INTERNAÇÃO)									
Nº DE PACIENTES INTERNADOS NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES INTERNADOS NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO	Nº DE ACOMPANHANTES NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM ACOMPANHANTES NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO ACOMPANHANTES INTERNAÇÃO NO PERÍODO AVALIADO
590	PÉSSIMO	0	0%	27,29%	420	PÉSSIMO	0	0%	32,62%
	RUIM	0	0%			RUIM	2	1%	
	REGULAR	6	4%			REGULAR	6	4%	
	BOM	43	27%			BOM	35	26%	

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO HRFB (META: 10 % DE PACIENTES DE AMBULATÓRIO)				
Nº DE PACIENTES ATENDIDOS AMBULATÓRIO NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACEINTES ATEND. AMBULATÓRIO NO MÊS		% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO NO PERÍODO AVALIADO
1464	PÉSSIMO	3	2%	11,75%
	RUIM	2	1%	
	REGULAR	0	0%	
	BOM	65	38%	
	EXCELENTE	102	59%	
		172		

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que **97 %** dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa abaixo:

9.1.1 RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

Em relação ao indicador em análise o HRFB recebeu no mês de **junho/2021 0 queixas.**

Tabela 19. Resolução de queixas HRFB junho de 2021

RESOLUÇÃO DE QUEIXAS HRFB (META: RESOLUÇÃO DE 80 % DAS QUEIXAS)		
Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA	Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% RESOLUÇÃO
0	0	#DIV/0!

8.3.3 TAXA DE CIRURGIA SUSPENSA

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB não ocorreu suspensão cirurgias correspondendo a 0% de Taxa de Suspensão conforme tabela abaixo:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 20. Taxa de cirurgia suspensa HRFB junho de 2021

TAXA DE CIRURGIA SUSPENSA HRFB		
Nº DE CIRURGIAS AGENDADAS	Nº DE CIRURGIAS SUSPENSAS (EXTRA PACIENTE)	% SUSPENSÃO
35	0	0

8.4 INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS

8.4.1 PERCENTUAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA

O referido indicador visa a análise do percentual de corpo médico com grau de especialização. Diante disto informamos que no mês de **junho/2021** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **77%** conforme tabela a seguir:

Tabela 21. Percentual de médicos com título de especialista HRFB junho de 2021

PERCENTUAL DE MEDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA HRFB		
Nº TOTAL DE MÉDICOS NO MÊS	Nº TOTAL DE MÉDICOS COM TITULO DE ESPECIALISTA NO MÊS	%
93	72	77%

8.4.2 RELAÇÃO FUNCIONÁRIO/ LEITO

A relação funcionário/leito demostra o quantitativo de profissionais da unidade por leito operacional no mês de competência. Da análise do referido indicador resulta a tabela a seguir:

Tabela 22. Relação funcionário por leito HRFB junho de 2021

RELAÇÃO FUNCIONÁRIO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
546	101	5,41

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

8.4.3 RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO

O referido indicador tem por função analisar o quantitativo de profissionais da categoria "técnico em enfermagem" por leito no mês de competência conforme tabela abaixo:

Tabela 23. Relação enfermagem por leito HRFB junho de 2021

RELAÇÃO ENFERMAGEM/ LEITO HRFB		
N° TOTAL DE TÉC. ENFERMAGEM NO MÊS	N° DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
186	101	1,84

8.4.4 RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO

O indicador em questão refere-se a análise do quantitativo de enfermeiros por leito no mês de competência conforme tabela a seguir:

RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO HRFB		
N° TOTAL DE ENFERMEIRO NO MÊS	N° DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
63	101	0,62

8.4.5 ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

No referido indicador, no mês de **JUNHO/2021,** o HRFB apresentou índice conforme tabela a seguir:

Tabela 25. Índices de atividades de educação permanente HRFB junho de 2021

ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE HRFB		
N° DE DE FUNCIONÁRIOS CAPACITADOS NO MÊS	N° TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	ÍNDICE
30	546	54,95

8.4.6 TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO

No que concerne ao indicador em tela o HRFB, no período analisado, apresentou os quantitativos conforme tabela anexo:

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 26. Taxa de acidente de trabalho HRFB junho de 2021

TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO - HRFB		
N° DE ACIDENTES DE TRABALHO NO MÊS	N° TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	TAXA
2	546	0,37%

8.4.7 TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH

O referido indicador avalia a relação de admissões / demissões no período avaliado e o total de funcionários no mês anterior conforme tabela a seguir:

Tabela 27. Taxa de rotatividade de RH HRFB junho de 2021

TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH - HRFB				
N° DE ADMISSÕES NO MÊS	N° DE DEMISSÕES NO MÊS	N° DE (ADMISSÕES + DEMISSÕES) / 2	N° DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS ANTERIOR	TURNOVER
0	22	11	456	2,41%

8.5 INDICADORES SRAG / COVID 19

O HRFB possui atualmente 10 (dez) leitos de UTI adulto destinados ao internamento SRAG / COVID 19. Diante disto apresentamos os dados relacionados aos indicadores SRAG / COVID 19, os quais visam a análise da assistência prestada durante a pandemia COVID 19 na UTI COVID do HRFB e estão subdivididos em 04 itens conforme segue:

8.5.1. NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG / COVID 19

Em relação ao Número de Internamentos em UTI SRAG/COVID informamos que foram admitidos **20** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, 14 foram do **sexo masculino**, correspondendo a **70 % do total de internados**, e **06** foram do **sexo feminino**, correspondendo a **30 % dos internados** conforme tabela a seguir:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 28. Número de internamentos em UTI SRAG/COVID HRFB junho de 2021

NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Sexo	**Quantitativo**	**%**
Masculino	14	70,00
Feminino	6	30,00
Total	**20**	

8.5.2. FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG /COVID

No que concerne a estratificação por Faixa Etária em UTI SRAG/COVID o HRFB apresentou maior número de internação na faixa etária **≥ 60 anos**, este correspondendo a **55 % do total de internamentos** conforme tabla abaixo:

Tabela 29. Faixa etária geral em UTI SRAG/COVID HRFB junho de 2021

FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Faixa Etária	**Quantitativo**	**%**
0 - 05 anos	0	0%
06 - 16 anos	0	0%
17 - 59 anos	9	45%
≥ 60 anos	11	55%
Total	**20**	

8.5.3. ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG / COVID 19

Em relação a Altas Estratificadas SRAG/COVID, o HRFB, apresentou no mês de **junho/2021** o total de **20 altas,** sendo alcançando o **percentual de 15 %** de **alta por cura.** Segue tabela demonstrativa:

Tabela 30. Altas estratificadas SRAG/COVID HRFB junho de 2021

ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG/COVID - HRFB		
Tipo	**UTI**	**% UTI**
Alta por Cura	3	15%
Alta por Óbito	13	65%
Outros	4	20%
Total	**20**	

8.5.4. TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA EM UTI SRAG / COVID 19

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

AV. GERALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

Em relação a Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica na UTI SRAG/COVID, no período analisado, obtivemos o n° de **180** pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de **75 %** de Taxa de VM conforme tabela abaixo:

Tabela 31. Taxa de utilização de ventilação mêcanica em UTI SRAG/COVID HRFB junho de 2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA (VM) EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
NÚMERO DE PACIENTES/DIA EM VM EM UTI NO PERÍODO	NÚMERO TOTAL DE PACIENTES/DIA EM UTI NO PERÍODO	TAXA DE VM EM UTI
180	240	75%

9 DA ANÁLISE DOS DADOS PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS

Diante dos Indicadores expostos, e em referência a avaliação das metas valoradas do **Hospital Regional Fernando Bezerra,** verifica-se que, no mês em análise, a unidade não alcançou todas as metas contratadas. Considerando que a unidade em questão respeitou as orientações desta secretaria conforme portarias e decretos regulamentadores, que suspenderam os procedimentos eletivos, o não cumprimento das metas de produção assistencial se deu pela inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, sendo os dados e informações que atestam a não ocorrência de demanda anexados a este relatório através do relatório de faturamento da unidade. Cabe salientar que estamos em processo de articulação de capacitação aos nossos profissionais junto a SES/PE para alimentação e análise da plataforma de registro oficial do Estado "Sistema de Gestão", motivo pelo qual não houve alimentação do Sistema no referido mês.

10 COMISSÕES E NÚCLEOS

No mês em questão o HRFB manteve em pleno funcionamento as comissões e núcleos conforme apresentados a seguir, estando suas respectivas atas de realização no item "12 Anexos".

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Tabela 32. Comissões e Núcleos junho de 2021

COMISSÕES E NÚCLEOS- HRFB	
NOME	EM PLENO FUNCIONAMENTO?
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	EM ANDAMENTO
COMISSÃO DE ÓBITOS	SIM
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	EM ANDAMENTO
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	EM ANDAMENTO
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	SIM
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃOD E ACIDENTES - CIPA	SIM
COMISSÃO DE FARMÁCIA	EM ANDAMENTO
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM
NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG	SIM
LEGENDA: S - SIM	N - NÃO P - PARCIALMENTE

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RUA TEOBALDO GOMES TORRES, 510, OURICURI/PE – 087 3874 - 4844

11 ANEXOS

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Oficio n.º 046/2021

Ouricuri, 18 de Junho de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra

Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP

Para: Aline Baltar

Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora, Esta unidade vem, através deste, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação dos Indicadores de Produção por parte do Hospital Regional Fernando Bezerra, correspondente ao mês de Maio do ano de 2021. Considerando o contrato, onde refere-se:

"Na hipótese de impossibilidade, por parte da Contratada, de cumprimento das metas estipuladas no presente contrato e seus anexos, não incidirão descontos relativos ao não cumprimento das metas de produção assistencial se o único motivo for a inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, desde que os dados e informações que atestarem a não ocorrência de demanda, enviados mensalmente pela contratada, sejam, aprovados e validados pela contratante."

Os atendimentos ambulatoriais, de urgência e saídas hospitalares, não alcançaram a meta contratualizada, devido o cenário atual de pandemia e levando em consideração os decretos e portarias publicados pelo Governo Estadual de Pernambuco, que orientou regras sanitárias para prevenção do contagio do novo COVID-19, está unidade não cumpriu as metas citadas. Mas manteve seus atendimentos, sem restrições de plantão, atendendo demanda espontânea e referenciada.

Maria Luiza da Silva Mota

Diretora Geral/HRFB

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Oficio n.º 54/2021

Ouricuri, 06 de julho de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra
Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP
Para: Aline Baltar
Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora,

Esta Unidade vem, através deste, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação do Indicador de Qualidade Proporção de Recém Nascidos com peso >2kg vacinados com a vacina BCG. Observa-se que a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados com a vacina BCG, a unidade apresentou percentuais de 99% referente ao mês de Junho, não cumprindo a meta pactuada de 100%.
Contudo, analisando a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados contra HEPATITE B, a Unidade apresentou percentual de 99,00% em Junho, onde 01 recém-nascidos deixaram de ser vacinados, Considerando o cumprimento do Protocolo de Neonatologia e Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde -MS. Desse modo, o argumento apresentado pelo Hospital encontra-se fundamentado nas orientações publicadas pelo MS. Segue informações sobre os RN:

- RN de A. P. T. M., parto normal dia 05/06/2021 com peso de 1.750 gramas, óbito no mesmo dia.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Oficio n.º 64/2021

Ouricuri, 02 de agosto de 2021.

Do: Hospital Regional Fernando Bezerra

Instituto Social das Medianeiras da Paz/ISMEP

Para: Aline Baltar

Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento em Saúde

Prezada Senhora,

Esta unidade vem, através deste, informar que, conforme previsto contratualmente, a despeito da avaliação das COMISSÕES ASSISTENCIAIS por parte do Hospital Regional Fernando Bezerra, correspondente ao mês de junho do ano de 2021. Considerando o contrato, onde refere-se:

"3.1.34 - Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes comissões clínicas:

- *Comissões de Prontuários médicos*
- *Comissão de Óbitos*
- *Comissão de ética médica*
- *Comissão de Controle de Infecção Hospitalar*
- *CIPA*
- *Comissão De Farmácia*
- *Núcleo Segurança do Paciente (NSP)*

Na hipótese de impossibilidade, por parte da Contratada, de cumprimento das metas estipuladas no presente contrato e seus anexos, não incidirão descontos relativos ao não cumprimento das metas, desde que os dados e informações que atestarem a não ocorrência de demanda, enviados mensalmente pela contratada, sejam, aprovados e validados pela contratante. "

Para pleno funcionamento das comissões mínimas citadas pelo contrato, se faz necessário abertura de inscrições dos colaboradores interessados em participarem das referidas comissões, após preenchimento de todas as vagas, as comissões serão submetidas para aprovação de seus órgãos deliberativos para início das atividades a qual se propõe.

Sinalizo que não tivemos o preenchimento dos participantes necessários/obrigatórios nas seguintes comissões: Ética Médica; Comissão de Prontuários; Ética de Enfermagem; Comissão de Enfermagem. A Participação nas comissões não é obrigatória, e os colaboradores não recebem nenhum

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

benefício pela participação, sendo assim, encontramos dificuldade no interesse dos colaboradores, insistimos nas orientações sobre os benefícios de comissões efetivas na qualidade e garantia dos serviços oferecidos na unidade.

Devido o cenário atual de pandemia e levando em consideração os decretos e portarias publicados pelo Governo Estadual de Pernambuco, que orientou regras sanitárias para prevenção do contagio do novo COVID-19, está unidade mantém reuniões com no máximo 10 participantes.

Maria Luiza da Silva Mota

Diretora Geral/HRFB

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

ISMEP

RELATÓRIO SEMESTRAL SETOR UTI – COVID - 19

OURICURI – PE

2021

RONICLEIDE DELMONDES TASSO

COORDENADORA DE ENFERMAGEM

COREN: 136346

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RELATÓRIO SEMESTRAL DAS ATIVIDADES DO SETOR UTI – COVID - 19

A elaboração do relatório semestral tem como objetivo apresentar a importância que foi a estruturação da nossa unidade ao receber 10 leitos adultos, de UTI COVID- 19, garantindo a assistência necessária aos pacientes suspeitos e confirmados de infecção pelo SARS-COV – 2.

OURICURI – PE

2021

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

INTRODUÇÃO

No atual conjuntura global da pandemia causada pelo novo corona vírus (SARS-CoV-2), medidas de saúde pública são fundamentais para se retardar a transmissão e a propagação do vírus . Considerando que não há, atualmente, vacinas ou medicamentos específicos que demostrem efetividade contra a doença (Covid-19).

As medidas de reestruturação da saúde, como abertura de novos leitos de UTI, são determinantes nos cuidados e chances de sobrevidas de pacientes acometidos pela COVID – 19, tendo em vista que de 10% a 20% de pacientes infectados irão precisar de suporte avançada a vida (ventilação mecânica invasiva), devido a pneumonia viral causada pelo doença .

O Hospital Regional Fernando Bezerra (HRFB) , está localizado no município de Ouricuri – PE, sendo referencia para 11 municípios que compõem a IXGERES (Gerencia Regional de Saúde). Em 22 de junho de 2020, foram abertos pelo governo do Estado 08 leitos de UTI, exclusivo para cuidados de pacientes suspeitos e / ou confirmados pela COVID – 19, desde então já foram gerados mais de 500 internamentos. As taxas de ocupação diária giram em torno de 77% a 100%, porém desde a última semana de novembro de 2020 que as mesmas permanecem altas, cerca de 90%.

A UTI - COVID do HRFB conta com uma equipe multiprofissional (Médicos, Técnicos de enfermagem, Fisioterapeutas e Enfermeiros e serviços gerais). A estrutura física foi baseada em um modelo de coorte, no qual melhor se configurava, tendo em vista que naquele momento de urgência não era possível realizar grandes reformas, portanto, o setor da pediatria, deu lugar a uma estrutura bastante equipada, desde a recursos médico – hospitalares até equipe multidisciplinar, já antes supracitada , na qual vem salvando muitas vidas.

E para amenizar a solidão e a hostilidade que é a experiência do internamento em isolamento, a UTI foi contemplada com o projeto visita.com, e desde julho, os pacientes tem uma visita diária dos seus familiares através de vídeos chamadas, o que melhora significativamente o psicológico e o espiritual do paciente, frente os desafios que é vencer a COVID – 19. .

Maria Luiza Mota da Silva
Diretora Geral
HRFB

CARACTERÍSTICAS DO SETOR

10 LEITOS (UTI COVID)	TODO OS LEITOS CONTÉM VENTILADOR MECÂNICO (MODELO Ix5), CAMA ELÉTRICA, MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (COM AS SEGUINTES FUNÇÕES, ECG, SATURAÇÃO DE 02, TEMPERATURA E PNI) , CANALIZAÇÃO DE GASES E VÁCUO DE ASPIRAÇÃO. MÁSCARAS REINALANTES DE CABECEIRA, MÁSCARAS PARA VNI, CATÉTER NASAL,	01 TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA CADA 02 LEITOS, CONFORME BASE DE CÁLCULO DE DIMENSIONAMENTO PARA CUIDADOS INTENSIVOS . (COFEN/ COREN – PE)
02 ENFERMARIAS PEDIÁTRICAS	ENFERMARIA DE GESTÃO PRÓPRIA, PARA ISOLAMENTO DE COORTE.	
REPOUSO MÉDICO E DA FISIOTERAPIA	SUÍTE COM AR CONDICIONADO, 02 DORMITÓRIO, ARMARIO, COM ANTI SALA PARA HIGIENIZAÇÃO.	
REPOUSO DE ENFERMAGEM	SUÍTE COM 03 DORMITÓRIOS, AR CONDICIONADO,	

...ana Luiza Mota da Silva
...tora Geral

	ARMÁRIO DE PAREDE.	
LOCAL PRÓPRIO PARA PARAMENTAÇÃO E DESPARAMENTAÇÃO	ANTI – SALA PROPRIA COM ARMÁRIO DE EPIS, PIA COM SABÃO , ALCÓOL, AGÚA CORRENTE, BALDE DE CLORO PARA IMERSÃO DE EPIS, (ÓCULOS E PROTETOR FACIAL).	
POSTO DE ENFERMAGEM	LOCAL COM SINALIZAÇÃO DE ÁREA LIMPA, PARA PREPARO DE MEDICAÇÕES E PRECRIÇÃO E ORGANIZAÇÃO DE PRONTUÁRIOS.	
EXPUGO/ DML	LOCAL PARA RECOLHIMENTO DE LIXO (TODOS SÃO CONSCIDERADOS INFECTADOS).	

Maria Luiza Mota da Silva
Diretora Geral
HRFB

ROTINA DO SERVIÇO

LEITOS DE UTI DISPONÍVEIS ATRAVÉZ DA CENTRAL DE REGULAÇÃO	SIM
ADMISSÃO DE PACIENTES COM SRAG SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID /19	SIM
VISITAS VIRTUAIS TODOS OS DIAS DAS 16:00 AS 17:30, RESPEITANDO O PROTOCOLO DO PROJETO.	SIM
TREINAMENTO PERIÓDICOS COM AS EQUIPES DE ENFERMAGEM, SOBRE PARAMENTAÇÃO, DESPARAMENTAÇÃO. MANEJO E CUIDADOS DE PACIENTES RESPIRATÓRIOS, COMO TAMBEM PROTOCLO DE RCP EM PACIENTES COVID - 19	SIM
PROTOCOLO DE OBRIGATORIEDADE DO USO DE EPIS, E MÁSCARAS N95 NO SETOR.	SIM
DESCANSO DA EQUIPE CONFORME PRECONIZA A CLT, 01 HORA POR DIA, 02 HORAS POR NOITE.	SIM
NORMAS E ROTINAS DO PESSOAL DA ENFERMAGEM	SIM
PROTOCOLO DE CUIDADSO PÓS – MORTE DE PASCIENTES, SUSPEITOS/ CONFIRMADOS D	SIM

Maria Luiza Mota da Si...
Diretora Geral
HRFB

NÚMERO DE INTERNAMENTO MÊS/ UTI – COVID – 19 2021

	HOMEM	MULHER	ÓBITO	TOTAL/MÊS
JANEIRO	21	15	07	36
FEVEIREIRO	20	11	07	38
MARÇO	25	22	17	47
ABRIL	24	12	10	36
MAIO	24	09	07	33
JUNHO	14	06	13	35
TOTAL	128	75	61	225

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RELATÓRIO MENSAL DO SERVIÇO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - OURICURI

Ouricuri, Junho de 2021.

O Serviço Social é responsável pela mediação entre os familiares e o Hospital Regional Fernando Bezerra - Ouricuri. O Serviço Social integra hoje o corpo de profissionais do hospital com uma equipe de 07 Assistentes Sociais. Suas atividades iniciam a partir da entrada do paciente no Hospital. Os Assistentes Sociais realizam atendimento aos usuários, familiares como também a rede de apoio social, nos seguintes setores:

- EMERGENCIA ADULTO
- EMERGENCIA PEDIATRICA
- CLINICA MEDICA FEMININA
- CLINICA MEDICA MASCULINA
- CLINICA CIRURGICA
- MATERNIDADE
- CLINICA PEDIATRICA
- UTI GERAL
- UTI COVID

Durante o acolhimento aos usuários, familiares ou acompanhantes, repassamos todas as informações necessárias da rotina do HRFB, onde prestamos atendimento compreendendo que a família vivencia o processo de saúde e doença.
Diante das orientações ao familiar ou acompanhantes, emitimos declaração de internamento para o paciente caso haja necessidade.

Acompanhamos sistematicamente os usuários que estão internados, fortalecendo vínculos, identificando demandas, realizando orientações ou encaminhamentos necessários.
Articulamos com a equipe multiprofissional, nas situações de alta dos usuários o transporte através de contato com as secretarias dos Municípios atendidos na Instituição.

Em situação de Óbito realizamos acolhimento junto a familiares, rede de apoio social, acompanhantes de usuários e as devidas orientações e encaminhamentos.
As demandas do Serviço Social vão depender de cada paciente. E realizado visitas ao leito diariamente, como encaminhamentos para a Rede Sócia Assistencial (CRAS, CREAS, Conselho Tutelar, Conselho do Idoso, Casa de Passagem e Centro POP), Rede de atenção básica de saúde (SMS, Consultório na rua, NASF, SAD, CAPS AD e Transtorno, Centro Auditivo e Rede RAPS). Acompanhamento de solicitação de cópia de Prontuário, comunicação Médico família, acionar serviço funerário em caso de sepultamento.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Quantitativo das atribuições do Serviço Social de Maio de 2021

ATENDIMENTO SOCIAL NO LEITO: **706**

LIGACOES PARA OS FAMILIARES: **518**

ACOLHIMENTO E ORIENTAÇÕES AOS FAMILIARES: **910**

REALIZAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTES- INTERNAMENTO: **101**

REALIZAÇÃO DE CONTATO COM A FAMILIARES- BOLETIM MEDICO: **435**

- ENCAMINHAMENTO PARA A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE: **03**

- ENCAMINHAMENTO A REDE DE ATENÇÃO BÁSICA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL: **07**

- SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA (ALTAS, EXAMES, TRANSFERÊNCIAS): **589**

Lídia Adélia Coelho Sobral de Aquino

Coordenadora do Serviço Social

CRESS 4954 PE

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

RELATÓRIO

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezer

1-APRESENTAÇÃO

Relatório das ações e atividades desenvolvidas pela equipe de segurança do trabalho do HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA, tem como finalidade descrever e relatar as atividades concluídas no período compreendido entre 01/06/2021 à 30/06/2021 na área de saúde e Segurança do Trabalho dessa Instituição, assim como, demonstrar a rotina do SESMT, bem como, evidenciar as atividades, e atribuições do setor, práticas em prevenção e controle de riscos inerentes as funções desenpenhadas no HRFB, com o intuito de desenvolver uma cultura de segurança dos profissionais, através da ação e reflexão, interagindo com a organização e a realidade a qual estamos passando em meio a pandemia, Atendendo todas os protocololos e exigências legais inerentes as questões relacionada ao controle de infecção e disseminação do SARS-COV2, tambem como a mitigação de todos os riscos gerados pelos os processos de trabalho nas dependências da instituição, objetivando sempre, a promoção e manutenção da saúde e segurança dos nossos colaboladores atraves da concientização dos mesmos, e da implantação de medidas coletivas ou individuais relacionados a segurança.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

2-DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

2.1-Acompanhamento e inspeção das atividades, ambientes e serviços realizados nas dependências da instituição.

Durante o período do mês de junho foram realizadas inspeções diarias nos setores , com intuito de indentificar os pontos de melhorias, no que diz respeito ao uso de EPI`s, as medidas de contorole no enfrentamento ao SARS-COV2 entre outras doenças infecciosas, aos quais os nossos colaboradores estão expostos.

Figura 1 colaboradora fazendo uso correto dos EPIs

Fig 2- colaboradora se paramentanto para iniciar atividades

2.2 Inspeção de indentificação de situações passiveis de punição pelos orgão fiscalizadores.

Durante todo o mês de junho, foram realizadas inspeções nas dependencias da instituição com o intuito de identificar situações inconformes passiveis de punição pelos orgãos fiscalizadores, a exemplo do CPRH (Agencia estadual do meio ambiente), inspeção do trabalho, entre outros.

2.2.1 Conforme figura-3 abaixo, observa-se os cilindros de oxigenio armazenado em local inapropriado, e sem capacete, tambem foi observado o transporte do mesmo em incoformidade com a norma regualmentadora 32 que traz citação: 32.3.8.2 É vedado: j) o transporte de cilindros soltos, em posição horizontal e sem capacetes.

De pronto foram repassadas orientações verbais ao coordenador do setor competente, e logo foi corrigido no que diz respeito ao capacete do cilindro conforme figura-4.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Figura 3 cilindro de oxigenio sem capacete.

Figura 4 cilindro de oxigenio com capacete

2.2.2 Conforme figura-5 e 6 abaixo, foi indentificado o aramazenamento inadequado de lampadas fluorecentes conforme a SESSÃO 12, **das regulamentações** que traz Citação: **resíduos Classe I** - Considerado resíduo perigoso. Lei de resíduos sólidos 12.305/2010. ABNT NBR 10004/04.

SEÇÃO 13 – OUTRAS INFORMAÇÕES
Descarte das lâmpadas: usadas devem ser acondicionadas em sua embalagem original (saco de plástico bolha, tubete de papelão rígido e caixa de madeira) e retornadas ao fabricante. Lâmpadas quebradas devem ser acondicionadas em embalagem de plástico rígido hermético e retornadas ao fabricante.
Essa demanda foi encaminhada para o setor de avaliação e controle, que logo encaminhou para as providencias.

Figura 5 decarte incorreto de lampadas fluorecentes

Figura 6 visão ampla do local do descarte

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

2.2.3 A figura-5 abaixo, mostra Bombonas do abrigo temporário sem dispositivos de fechamento da tampa em inconformidade com a RDC 222 de 28 de março de 2018 que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências

Art. 27 No armazenamento temporário e externo de RSS é obrigatório manter os sacos acondicionados dentro de coletores com a tampa fechada.

Art. 6 IV - estar em conformidade com a regulamentação sanitária e ambiental, bem como com as normas de coleta e transporte dos serviços locais de limpeza urbana;

Essa demanda foi encaminhada para o setor de avaliação e controle, que encaminhou para as providencias.

Figura 7 Bombonas do abrigo temporario, sem dispor de dispositivo de fechamento em inconformidade com a RDC 222.

2.3 Realização de integração e momento de espiritualidade e reflexão, ministrado pelo SESMT e Setor de psicologia.

Foram realizados durante o mês de junho, sendo que ja tinha sido iniciada desde de o periodo transição, onde o Instituto Social das Medianeiras da Paz assumiram a administração do HRFB, de forma inicial e continuada, a integração dos colaboradores. Sempre iniaciamos falando sobre a missão visão e valores do ISMEP, onde contamos sempre que possivel com apoio do setor de piscologia na pessoa da Irmã Silvana Siqueira Costa, onde a mesma proporciona um momento de espiritualidade com um exercio de repiração que remete ao auto-conhecimento e senso de pertencimento a equipe. Segue abaixo registros fotograficos, alguns registros são anteriores a data compreendida deste relatorio, apenas para evidenciar as ações.

Maria Luiza Mota da Silv
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

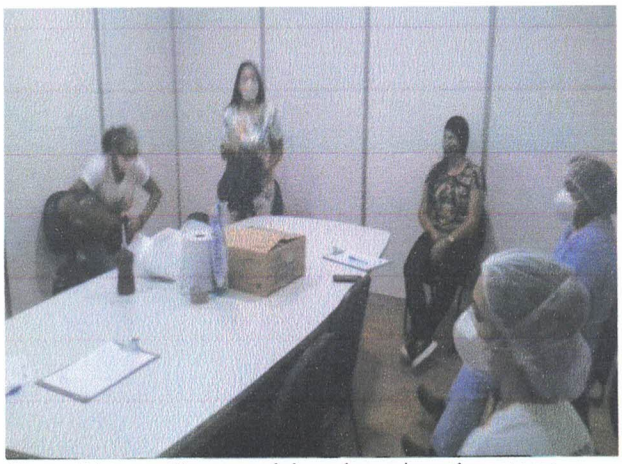

Figura 6 integração com colaboradores de varios setores

Figura 7 integração com colaboradores de varios setores

Figura 8 integração e momento de reflexão e espiritualidade,e treinamento uso de extintor com os colaboradores da nutrição

2.4 Treinamento de CIPA, conforme norma regulamentadora-5, conforme item e subitem 5.32.1, 5.33, 5.34 e 5.36.

Foi realizado nos dias 29 e 30 de junho, o treinamento da CIPA, estabelecido na NR-5 conforme itens abaixo:

5.32.1 O treinamento de CIPA em primeiro mandato será realizado no prazo máximo de trinta dias, contados a partir da data da posse.

5.33 O treinamento para a CIPA deverá contemplar, no mínimo, os seguintes itens:
estudo do ambiente, das condições de trabalho, bem como dos riscos originados do processo produtivo;metodologia de investigação e análise de acidentes e doenças do trabalho;noções sobre acidentes e doenças do trabalho decorrentes de exposição aos riscos existentes na empresa;noções sobre a Síndrome da Imunodeficiência Adquirida - AIDS, e medidas de prevenção;noções sobre as legislações trabalhista e previdenciária relativas à segurança e saúde no trabalho;princípios gerais de higiene do trabalho e de medidas de controle dos riscos;organização da CIPA e outros assuntos

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

necessários ao exercício das atribuições da Comissão.

Art, 34 O treinamento terá carga horária de vinte horas, distribuídas em no máximo oito horas diárias e será realizado durante o expediente normal da empresa.

5.35 O treinamento poderá ser ministrado pelo SESMT da empresa, entidade patronal, entidade de trabalhadores ou por profissional que possua conhecimentos sobre aos temas ministrados.

Abaixo segue registros fotográficos relacionados ao treinamento.

2.4.1. Nos dois dias 29 e 30 de junho, foram repassados conteúdos programáticos normativos conforme itens acima, e também foram realizadas dinâmicas de trabalho em equipe, mostrando a importância que tem um trabalho com a participação de todos, e também foi trabalhado o senso de pertencimento.

Abaixo registros fotográficos...

Figura 9 inicio dos trabalhos do curso de CIPA, 29 de junho de 2021

Figura 10 dinamica de trabalho em equipe

Figura 11 inicio dos trabalhos DO CURSO DE cipa, 30 de junho de 2021

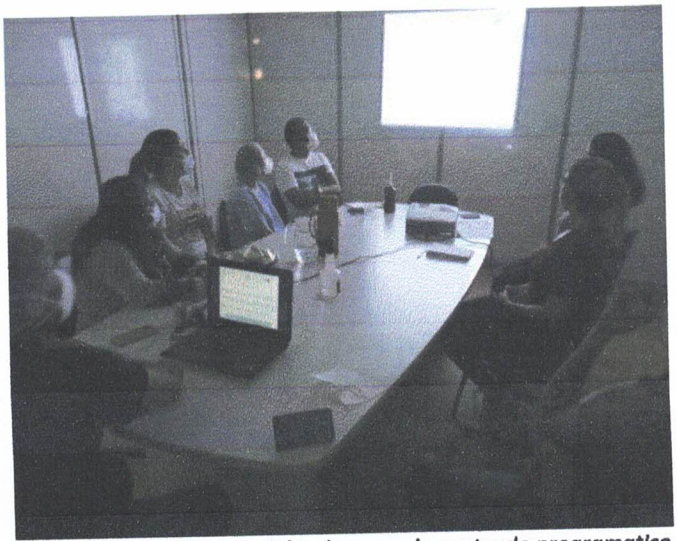

Fig 12 apresentação em slides do curso do conteudo programatico

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

2.4.2 Ainda no curso de CIPA, Foi ofertado pelo setor de segurança do trabalho um treinamento de combate a incendio na sua fase inicial fazendo uso do extintor de incendio, o treinamento contemplou alguns topicos inprecindiveis para esse tipo de combate, quais sejam: identificação da classe de incendio, identificação dos extintores, distancia de segurança, aspectos legais, modo correto de carregar o extintor de incendio, itens do extintor de incedio, como direcionar o extintor a base do fogo, precauções padrões e especificas, insepções do equipamento entre outros.

Figura 13 parte pratica do curso de combate a incendio

Fig 14 começo dos trabalhos treinamento de combate a incendio

Figura 15 colaboradora praticando uso de extintores

Figura 16 colaboradora praticando uso de extintores

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

2.4.3 nos dias 04/06 e 25/06 foram realizadas a comunicação de dois acidentes de trabalho, sendo um referente a cada data citada, observando a **INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS Nº 77** DE 21.01.2015, Subseção II, Da Comunicação de Acidente do Trabalho - Cat

Art. 327. O acidente de trabalho ocorrido deverá ser comunicado ao INSS por meio da CAT, observado o art. 328, e deve se referir às seguintes ocorrências:

I - CAT inicial: acidente do trabalho típico, trajeto, doença profissional, do trabalho ou óbito imediato;

Art. 328. A CAT será registrada preferencialmente no sítio eletrônico: www.previdencia.gov.br ou em uma das Unidades de Atendimento.

§ 1º A CAT registrada pela Internet é válida para todos os fins perante o INSS.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

3-CONSIDERAÇÕES FINAIS

O desenvolvimento do presente relatório, nos leva uma reflexão de como é importante, grandiosa e necessária, uma gestão de segurança voltada acerca dos benefícios que o comportamento seguro aliado a um ambiente de trabalho seguro contribui na qualidade dos serviços desempenhado no HRFB, e vida pós laboral de cada colaborador envolvido neste processo, sempre buscando aplicar as normas vigentes como aspectos teóricos, acompanhado diariamente em rondas os aspectos práticos seguidos, junto as equipes.

Maria Lucia Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

P. 230649

F

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

Nº do Caso 1 3 2 L

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: Maria Aderlania Carvalho dos Santos

2 Nº da Declaração de Óbito: 31524184-5

3 Data do óbito: 3 0 0 6 2 1

4 Sexo: [X] Masculino [ ] Feminino [ ] Ignorado

5 Peso ao Nascer: 5 4 8 gramas

6 Idade gestacional: [ ] semanas ou [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 702805154920868

8 Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação
Nome: HRFB Código CNES: 2712040

9 Tipo de hospital/maternidade: [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

ASSISTÊNCIA AO PARTO

10 Pesquisar registros disponíveis em serviços de saúde sobre a assistência ao parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)
Data do parto: 3 0 0 6 2 L Hora do parto: 1 6 3 L [ ] SR

11 O parto ocorreu: [ ] No domicílio [X] Na maternidade [ ] Via pública [ ] SR
[ ] No trajeto para o serviço de saúde [ ] Outro serviço de saúde. Especificar

12 Tipo de parto: [ ] Vaginal [ ] Fórceps [X] Cesárea [ ] SR

13 Profissional que fez o parto: [X] Médico obstetra [ ] Médico não obstetra
[ ] Enfermeira/ Obstetriz [ ] Sem assistência no período expulsivo
[ ] Outro. Especificar [ ] SR

14 Tempo de bolsa rota: [ ] horas [ ] Não se aplica [X] SR

14.1 Aspecto do líquido amniótico: [ ] Claro [ ] Com mecônio [ ] Sanguinolento [ ] Fétido [X] SR

15 Intercorrência(s) materna observadas durante o trabalho de parto
[ ] Hipertensão [ ] Infecção [ ] Eclâmpsia [ ] Hemorragia
[ ] Sem intercorrências [ ] Outra. Especificar

16 Idade gestacional cronológica: [ ] semanas ou [ ] meses [ ] ignorada [ ] SR

17 Esteve grávida antes desta gestação? [ ] sim [X] não [ ] SR

17.1 Número de gestações (inclusive esta) [ ] Número de partos [ ] Número de abortos [ ] SR

17.2 Tipo(s) de parto(s) [ ] partos normais 0 L partos cesáreos [ ] SR

17.3 Filhos nascidos vivos [ ] Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação) 0 L [ ] SR

18 Data do último parto [ ]

19 Patologias/fatores de risco durante a gravidez
[ ] Infecção urinária [ ] Ruptura prematura de membrana [ ] HIV/AIDS
[ ] Cardiopatias [ ] Isoimunização pelo fator Rh [ ] Hepatite
[ ] Gestação múltipla [ ] Hemorragias [ ] Anemia
[ ] Toxoplasmose [ ] Gestação prolongada [ ] Rubéola
[ ] Crescimento intra-uterino restrito [ ] Sífilis
[ ] Diabetes/Diabetes gestacional [ ] Doença Sexualmente Transmissível (DST)
[ ] Trabalho de parto prematuro [ ] Gravidez sem complicações/intercorrências
[ ] Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez) [ ] Tireotoxicose
[ ] Outras, especificar [X] SR

20 Fez uso de alguma medicação durante a gravidez? [ ] Sim [ ] Não [X] SR

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

REGISTROS CLÍNICOS

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 30/06/2021 - 14:12 GESTANTE CHEGA AO SERVIÇO COM QUEIXA DE DOR EM BV + PERDA DE TM GI PO AO GESTAÇÃO NO CURSO DE 38 SEMANAS E 3 DIAS PELA DUM CONSCIENTE, ORIENTADA, UPNEICA, AFEBRIL, DEAMBULANDO PA 130 X 100 MMHG

Evolução Médica 30/06/2021 – 16:50 - G1P0A0 38SEM 5D COLO FECHADO , GROSSO SANGRAMENTO VAGINAL VOLUMOSO (TIPO BORRA DE CAFÉ) PA 110/70 HIPERTONIA UTERINA BCF AUSENTE AO SONAR

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 30/06/2021 - 20:07 - 16:30H ADMITIDA NA MATERNIDADE GESTANTE COM 38S5D, COM DOR EM BV, UTERO EM IPERTONIA, STV ABUNDANTE, AUSCULTA FETAL NEGATIVA, ENCAMINHADA AO BLOCO CIRÚRGICO REALIZADO PARTO CESÁREA, ÀS 16:51 RETIRADO FETO MORTO, MASCULINO, PESANDO 3182G E MEDINDO 51CM; TRANS-OPERATÓRIO SEM INTERCORRENCIAS, AO TÉRMINO ENCAMINHADA AO ALOJ CONJUNTO EM MACA, CONSCIENTE, COM VENÓCLISE, FO COM CURATIVO EXCLUSIVO, LOQUIAÇÃO FISIOLÓGICA, GLOBO DE SEGURANÇA FORMADO, SEGUE CUIDADOS DE PÓS OPERATÓRIO. HAVIA REALIZADO 07 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL, ABO/RH O EH POSITIVO, IMUNIZAÇÃO COMPLETA P/ DT*DTPA E HB, G1 P0 A0 DUM05/10/2020 IG 38S5D. RNT/FETO MORTO P3182G C51CM PC35CM PT32CM
PA30CM APGAR 0/0

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 01/07/2021 -08:43 PCT. NO 1º DPO EVOLUI SEM INTERCORRENCIA FO - SEM FLOGOSE AGU - LOQ. FISIOLÓGICA GLOBO DE PINARD+ CDT – VPM

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Prontuário Revisado em 01/07/2020.

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

Declaração de Óbito

31524184-5

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 30/06/2021 Hora: 16:51
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Ouricuri - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: Natimorto
6 Nome do Pai: Lucas Henrique Teixeira
7 Nome da Mãe: Maria Aderlania Carvalho dos Sa
8 Data de nascimento: 30/06/2021
9 Idade: Anos completos: 0 | Menores de 1 ano: Meses | Dias | Horas | Minutos | Ignorado [ ] 9
10 Sexo: [X] M - Masc. [ ] F - Fem. [ ] I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 [ ] Branca 2 [ ] Preta 3 [ ] Amarela 4 [X] Parda 5 [ ] Indígena
12 Situação conjugal: 1 [ ] Solteiro 2 [ ] Casado 3 [ ] Viúvo 4 [ ] Separado judicialmente/ divorciado 5 [ ] União estável 9 [X] Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 [ ] Sem escolaridade 1 [ ] Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 [ ] Médio (antigo 2º grau) 4 [ ] Superior incompleto 5 [ ] Superior completo; Série; Ignorado [X] 9
14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Quadra I
Número: 548
Complemento:
16 CEP:
17 Bairro/Distrito: Residencial São Sebastião Código:
18 Município de residência: Ouricuri Código: 562000
19 UF: PE

Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 [X] Hospital 2 [ ] Outros estab. saúde 3 [ ] Domicílio 4 [ ] Via pública 5 [ ] Outros 6 [ ] Aldeia Indígena; Ignorado [ ] 9
21 Estabelecimento: Hosp. Reg. Fernando Bezerra Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua Teobaldo Barreto
Número: 510
Complemento: Centro
23 CEP: 56200000
24 Bairro/Distrito: Centro Código:
25 Município de ocorrência: Ouricuri Código:
26 UF: PE

Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos): 19
28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 [ ] Sem escolaridade 1 [ ] Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 [X] Médio (antigo 2º grau) 4 [ ] Superior incompleto 5 [ ] Superior completo; Ignorado [ ] 9; Série: 1º
29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada): Agricultor Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos: 00 (99 [ ] Ignorado); Perdas fetais/ abortos: 00 (99 [ ] Ignorado)
31 Nº de semanas de gestação: 38 (99 [ ] Ignorado)
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 [ ] Dupla 3 [ ] Tripla e mais 9 [ ] Ignorada
33 Tipo de parto: 1 [ ] Vaginal 2 [X] Cesáreo 9 [ ] Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 [ ] Durante 3 [ ] Depois 9 [ ] Ignorado
35 Peso ao nascer: 3182 Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
37 A morte ocorreu: 1 [ ] Na gravidez 2 [ ] No parto 3 [ ] No abortamento 4 [ ] Até 42 dias após o término da gestação 5 [ ] De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 [ ] Não ocorreu nestes períodos; Ignorado [ ] 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA
38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 [ ] Sim 2 [ ] Não 9 [ ] Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR:
39 Necrópsia? 1 [ ] Sim 2 [ ] Não 9 [ ] Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I – Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a Natimorto		
	Devido ou como consequência de:		
CAUSAS ANTECEDENTES – Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b Descolamento prematuro de placenta		Z37.1
	Devido ou como consequência de:		
	c		O45
	Devido ou como consequência de:		
	d		
PARTE II – Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Médico

41 Nome do Médico: Alvaro Caio Bezerra de Andrade
42 CRM: 24867
43 Óbito atestado por Médico: 1 [X] Assistente 2 [ ] Substituto 3 [ ] IML 4 [ ] SVO 5 [ ] Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: Ouricuri UF: PE
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 87-3874-1192
46 Data do atestado: 30/06/2021
47 Assinatura: Dr Alvaro Caio Bezerra de Andrade Médico CRM - PE 24867

Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo: 1 [ ] Acidente 2 [ ] Suicídio 3 [ ] Homicídio 4 [ ] Outros; Ignorado [ ] 9
49 Acidente do trabalho: 1 [ ] Sim 2 [ ] Não; Ignorado [ ] 9
50 Fonte da informação: 1 [ ] Ocorrência Policial Nº 2 [ ] Hospital 3 [ ] Família 4 [ ] Outra; Ignorado [ ] 9
51 Descrição sumária do evento:
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: 1 [ ] Via pública 2 [ ] Endereço de residência 3 [ ] Outro domicílio 4 [ ] Estabelecimento comercial 5 [ ] Outros 9 [ ] Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
52 Logradouro (rua, praça, avenida, ...): Número: Bairro: Município: UF:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

22 Tipo de maternidade [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

23 Data da internação 30/06/21 Data da internação ____/____/____ [ ] SR

24 Condição à internação
- [ ] Trabalho de parto (exceto período expulsivo)
- [X] Indução do parto (feto morto, outros)
- [ ] Inibição de trabalho de parto prematuro
- [ ] Amniorrexe prematura sem trabalho de parto
- [ ] Período expulsivo
- [ ] Cesárea
- [ ] Outro. Especificar _____ [ ] SR

25 Registros à **admissão** da gestante na maternidade

[X] Pressão arterial: Anotar valores	[ ] Sim 110x70 mmHg		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim. ____ contrações por ____		[ ] Não	[X] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim ____ centímetros		[X] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo ____ bpm		[X] Negativo	[ ] SR
[ ] Apresentação:	[X] Cefálica	[ ] Pélvica	[ ] Anômala	[ ] SR
[ ] Membrana amniótica:	[ ] Íntegra	[ ] Rota		[X] SR

26 Foram realizados na admissão [ ] Classificação sanguínea e fator Rh [ ] VDRL [ ] Anti-HIV [X] SR

27 Foi utilizado partograma? (após 4 cm de dilatação) [ ] Sim [ ] Não [ ] Não se aplica [X] SR

28 Número de avaliações maternas durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação ____ [ ] Não se aplica [X] SR

29 Número de avaliações fetais (BCF) durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação ____ [ ] Não se aplica [X] SR

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação

Avaliação da mãe	____ hora / minuto	[ ] Não se aplica	[X] SR
Avaliação do feto - BCF	____ hora / minuto	[ ] Não se aplica	[ ] SR

31 Medicação utilizada
- [X] Ocitocina
- [ ] Misoprostol
- [ ] Corticóide. Data de início do uso ____/____/____
- [ ] Antibióticos
- [ ] Meperidina
- [ ] Não usou medicação
- [ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

32 Se foi realizada cesárea, qual a indicação
- [ ] Amniorrexe prematura
- [ ] Falha de indução do parto
- [ ] Prematuridade
- [ ] Apresentação anômala
- [ ] Hemorragia
- [ ] Sofrimento fetal agudo
- [ ] CIUR/Oligohidrâmnio
- [ ] Desproporção céfalo-pélvica
- [ ] Iterativa
- [X] Descolamento prematuro de placenta
- [ ] Doença hipertensiva específica da gravidez /eclâmpsia
- [ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

33 Anestesia durante o trabalho de parto [X] Sim [ ] Não [ ] SR

33.1 Se sim, qual? [ ] Geral [ ] Local [ ] Peridural [X] Raqui [ ] SR

33.2 Outros métodos de alívio da dor [ ] Sim [X] Não [ ] SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer 548 gramas [ ] SR

35 Quem assistiu a criança na sala de parto? [X] Obstetra [ ] Enfermeira [ ] Residente [ ] SR
[ ] Pediatra [ ] Estudante [ ] Outro. Especificar _____

36 Foi realizada alguma tentativa de reanimação? [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

37 Condições de nascimento
- [ ] nascido vivo
- [X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
- [ ] nascido morto, feto macerado
- [ ] nascido morto, com óbito durante o trabalho de parto/nascimento

37.1 Se nascido morto, listar os principais problemas do feto (maceração, mal formação, etc.)

37.2 Se nascido morto, listar os principais problemas maternos afetando o feto

38 O corpo foi encaminhado para necropsia? [ ] Sim [X] Não [ ] SR

39 Listar as causas do óbito registradas no prontuário, se houver

40 Observações gerais Sugiro realizar busca ativa em prontuários na UBS;

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

P.229110

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

Nº do Caso 1121

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: Jessica Taiany Santos Silva

2 Nº da Declaração de Óbito: 26919623-4

3 Data do óbito: 05/06/21

4 Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino ( ) Ignorado

5 Peso ao Nascer: 0820 gramas

6 Idade gestacional: 25 semanas ou ( ) meses ( ) Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 706006312503341

8 Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação
Nome: HRFB Código CNES: 2712040

9 Tipo de hospital/maternidade: (X) SUS ( ) Convênio ( ) Particular

ASSISTÊNCIA AO PARTO

10 Pesquisar registros disponíveis em serviços de saúde sobre a assistência ao parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)

Data do parto: 05/06/21 Hora do parto: 1934 ( ) SR

11 O parto ocorreu: ( ) No domicílio ( ) Na maternidade ( ) Via pública ( ) SR ( ) No trajeto para o serviço de saúde ( ) Outro serviço de saúde. Especificar

12 Tipo de parto: (X) Vaginal ( ) Fórceps ( ) Cesárea ( ) SR

13 Profissional que fez o parto: (X) Médico obstetra ( ) Médico não obstetra ( ) Enfermeira/ Obstetriz ( ) Sem assistência no período expulsivo ( ) Outro. Especificar ( ) SR

14 Tempo de bolsa rota: ( ) horas ( ) Não se aplica (X) SR

14.1 Aspecto do líquido amniótico: (X) Claro ( ) Com mecônio ( ) Sanguinolento ( ) Fétido ( ) SR

15 Intercorrência(s) materna observadas durante o trabalho de parto
( ) Hipertensão ( ) Infecção ( ) Eclâmpsia ( ) Hemorragia
(X) Sem intercorrências ( ) Outra. Especificar

16 Idade gestacional cronológica: ( ) semanas ou ( ) meses ( ) ignorada (X) SR

17 Esteve grávida antes desta gestação? ( ) sim ( ) não (X) SR

17.1 Número de gestações (inclusive esta) ( ) Número de partos ( ) Número de abortos ( ) (X) SR

17.2 Tipo(s) de parto(s) ( ) partos normais ( ) partos cesáreos (X) SR

17.3 Filhos nascidos vivos ( ) Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação) ( )

18 Data do último parto ( ) (X) SR

19 Patologias/fatores de risco durante a gravidez
( ) Infecção urinária ( ) Ruptura prematura de membrana
( ) Cardiopatias ( ) Isoimunização pelo fator Rh ( ) HIV/AIDS
( ) Gestação múltipla ( ) Hemorragias ( ) Hepatite
( ) Toxoplasmose ( ) Gestação prolongada ( ) Anemia
( ) Crescimento intra-uterino restrito ( ) Sífilis ( ) Rubéola
( ) Diabetes/Diabetes gestacional ( ) Doença Sexualmente Transmissível (DST)
( ) Trabalho de parto prematuro ( ) Gravidez sem complicações/intercorrências
(X) Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez) ( ) Tireotoxicose
( ) Outras, especificar (X) SR

20 Fez uso de algum medicamento durante a gravidez? (X) Sim ( ) Não ( ) SR

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

REGISTROS CLÍNICOS

PRONTUÁRIO DA GENITORA

Evolução Médica 04/06/2021 – 13:58h: PACIENTE CHEGA COM USG QUE EVIDENCIA ÓBITO FETAL DE 25 SEMANAS.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/06/2021 - 16:16 MULHER ADMITIDA NESTE SERVIÇO, CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, DEAMBULANDO FIRME.COM USG EVIDENCIANDO OBITO FETAL,IG:25S. NÃO DEU INICO AO PN,COM AUSENCIA DE MENSTRUAÇÃO AO EXAME:COM STV EM DEDO DE LUVA CDT:REALIZADO TESTAGEM RAPIDA PARA HIV E VDRL,AMBOS NÃO REAGENTES A MESMA SEGUE EM REPOUSO NO LEITO,SEM SANGRAMENTO, AGUARDANDO CONDUTA MEDICA.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/06/2021 -08:19 PACIENTE COM US GESTACIONAL EVIDENCIANDO ÓBITO FETAL 25S NO MOMENTO ASSINTOMÁTICA SEM STV E COLO FECHADO CD: INICIO MISOPROSTOL 200MCG VV

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/06/2021 -08:58 PACIENTE COM 4 CESARIANAS ANTERIORES SUSPENSO MISOPROSTOL REALIZADO MÉTODO DE KRAUSE.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/06/2021 -16:50 HD: GUTPT + OFIU + ITERATIVIDADE (4 CESAREAS PRÉVIAS) PACIENTE EM TEMPO APRESENTA DOR EM BAIXO VENTRE DE MODERADA INTENSIDADE. APRESENTA EXUPULSÃO DE SONDA DE FOLLEY AO EXAME: DU: +; TONUS UTERINO FISIOLOGICO; TV: COLO CENTRALIZADO, 70% APAGADO, PÉRVIO P/ 5-6 CM, BI AP CEFALICO. CD: ORIENTO DEAMBULAÇÃO VIGILANCIA MATERNA

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/06/2021 -20:31 HD: PUERPERA PÓS PARTO VAGINAL DE FETO MORTO ITERATIVIDADE DESCRIÇÃO DO PARTO 1. PACIENTE EM POSIÇÃO DE LITOTOMIA; 2. ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS; 3. RECEPÇÃO DE FETO MORTO UNICO PRE-TERMO EXTREMO, SEXO FEMININO, 820 GRAMAS, APRESENTANDO MÁ FORMAÇÕES E AREAS DE DESCAMAÇÃO DISTRIBUIDOS POR TODO CORPO. 4. CLAMPEAMENTO IMEDIATO DE CORDÃO + ONFALOTOMIA; 5. DELIVRAMENTO ESPONTANEO DE PLACENTA INCOMPLETA; 6. REVISÃO DE CANAL VAGINAL SEM EVIDENCIAS DE LACERAÇÃO; 7. EMBROCAÇÃO VAGINAL + REVISÃO DE HEMOSTASIA, APRESENTANDO SANGRAMENTO DISCRETO; 8. LIMPEZA DE REGIÃO PERINEAL. CD: ENCAMINHO PACIENTE PARA CURETAGEM UTERINA VIGIAR SANGRAMENTO GENITAL.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/06/2021 -20:39 HD: PÓS OPERATORIO IMEDIATO DE CURETAGEM UTERINA ITERATIVIDADE RESTOS PLACENTARIOS DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO 1. PACIENTE EM POSIÇÃO DE LITOTOMIA SOB SEDAÇÃO; 2. ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS; 3. AO TOQUE BIMANUAL, UTERO EM AVF AUMENTADO DE VOLUME; 4. INSERÇÃO DE ESPÉCULO + PINÇAMENTO DO COLO EM LA COM POZZI; 5. INSERÇÃO DE PINÇA DE WINTER COM RETIRADA DE MODERADA QUANTIDADE DE RESTOS PLACENTARIOS; 6. INSERÇÃO DE PINÇA FENESTRADA COM RETIRADA DE PEQUENA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO 7. RETIRADA DE

Maria Luiza Mota da Silv
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

ARSENAL CIRURGICO; 8. ANTISSEPSIA + HEMOSTASIA OK 9. LIMPEZA DE REGIÃO PERINEAL. CD: A SRPA VIGIAR SANGRAMENTO GENITAL.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 06/06/2021 - 01:44 ÀS 19:34H PARTO PREMATURO POR VIA BAIXA (NATIMORTO), JÁ EM ESTADO DE DECOMPOSIÇÃO, NATIMORTO DO SEXO FEMININO PESANDO 820g, COMP.33CM PC:23CM, PT:20CM,PAB:19CM. DELIVRAMENTO PLACENTÁRIO EXPONTÂNEO REALIZADO LIMPEZA + REVISÃO DO CANAL DE PARTO. PREPARADA PARA REALIZAR CURETAGEM PPPREMATURO IMEDIATO. REALIZADO CURETAGEM SOB SEDAÇÃO ENDOVENOSA SEM INTERCORRÊNCIAS NO DECORRER DA MESMA.APÓS TERMINO ENCAMINHADA AO LEITO SOB EFEITO DE ANESTESIA LÚCIDA,SONOLENTA.SEM QUEIXAS ALGICA NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. REALIZADO PREENCHIMENTO DA DO N° 26919623-4 E ENTREGUE VIA AMARELA + XEROX AOS FAMILIARES PARA REALIZAREM PROCEDIMENTOS CABÍVEIS AO SEPULTAMENTO.

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 08/01/2020 ÁS 09:30

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Ministério da Saúde
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

Declaração de Óbito 26919623-4

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 05/06/2021 Hora: 29:39
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: OURICURI - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: NATIMORTO DE JESSICA TAIANY SANTOS SILVA
6 Nome do Pai: FRANCISCO ROBSON BARBOSA
7 Nome da Mãe: JESSICA TAIANY SANTOS SILVA
8 Data de nascimento: 05/06/2021
9 Idade: Anos completos / Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos / Ignorado [X] 9
10 Sexo: [ ] M - Masc. [X] F - Fem. [ ] I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 [ ] Branca 2 [ ] Preta 3 [ ] Amarela 4 [X] Parda 5 [ ] Indígena
12 Situação conjugal: 1 [ ] Solteiro 2 [ ] Casado 3 [ ] Viúvo 4 [ ] Separado judicialmente/ divorciado 5 [ ] União estável 9 [X] Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 [ ] Sem escolaridade 1 [ ] Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 [ ] Médio (antigo 2º grau) 4 [ ] Superior incompleto 5 [ ] Superior completo / Ignorado [X] 9 / Série:
14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) — Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): RUA MANDACARU - QUADRA X
Número: 30
Complemento:
16 CEP: 56200000
17 Bairro/Distrito: SAO SEBASTIÃO / Código:
18 Município de residência: OURICURI / Código:
19 UF: PE

Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 [X] Hospital 2 [ ] Outros estab. saúde 3 [ ] Domicílio 4 [ ] Via pública 5 [ ] Outros 6 [ ] Aldeia Indígena / Ignorado [ ] 9
21 Estabelecimento: HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA / Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): RUA TEOBALDO GOMES TORRES
Número: 510
Complemento:
23 CEP: 56200000
24 Bairro/Distrito: CENTRO / Código:
25 Município de ocorrência: OURICURI / Código:
26 UF: PE

Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos): 23
28 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 [ ] Sem escolaridade 1 [X] Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 [ ] Médio (antigo 2º grau) 4 [ ] Superior incompleto 5 [ ] Superior completo / Ignorado [ ] 9 / Série: 3º
29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada): AGRICULTOR / Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos — Nascidos vivos: 05 / 99 [ ] Ignorado; Perdas fetais/ abortos: 00 / 99 [ ] Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 25 / 99 [ ] Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 [ ] Dupla 3 [ ] Tripla e mais 9 [ ] Ignorada
33 Tipo de parto: 1 [X] Vaginal 2 [ ] Cesáreo 9 [ ] Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 [ ] Durante 3 [ ] Depois 9 [ ] Ignorado
35 Peso ao nascer: 0820 Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

Causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
37 A morte ocorreu: 1 [ ] Na gravidez 2 [ ] No parto 3 [ ] No abortamento 4 [ ] Até 42 dias após o término da gestação 5 [ ] De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 [ ] Não ocorreu nestes períodos / Ignorado [ ] 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA
38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 [ ] Sim 2 [ ] Não 9 [ ] Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO POR
39 Necrópsia? 1 [ ] Sim 2 [ ] Não 9 [ ] Ignorado

40 CAUSAS DA MORTE — ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I — Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a MORTE FETAL DE CAUSA NAO ESPECIFICADA		P95
CAUSAS ANTECEDENTES — Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b Devido ou como consequência de:		
	c Devido ou como consequência de:		
	d Devido ou como consequência de:		
PARTE II — Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Médico

41 Nome do Médico: EMANUEL ROBSON MACÊDO SILVA
42 CRM: 27[illegible]
43 Óbito atestado por Médico: 1 [ ] Assistente 2 [X] Substituto 3 [ ] IML 4 [ ] SVO 5 [ ] Outro
44 Município e UF do SVO ou IML / UF:
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc):
46 Data do atestado: 05/06/21
47 Assinatura: Emanuel Robson Macêdo Silva
Dr. Emanuel Robson Macêdo Silva — Cirurgia / Obstetrícia — CRM-PE 28[illegible]

Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)
48 Tipo: 1 [ ] Acidente 2 [ ] Suicídio 3 [ ] Homicídio 4 [ ] Outros / Ignorado [ ] 9
49 Acidente do trabalho: 1 [ ] Sim 2 [ ] Não / Ignorado [ ] 9
50 Fonte da informação: 1 [ ] Ocorrência Policial Nº 2 [ ] Hospital 3 [ ] Família 4 [ ] Outra / Ignorado [ ] 9
51 Descrição sumária do evento
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: 1 [ ] Via pública 2 [ ] Endereço de residência 3 [ ] Outro domicílio 4 [ ] Estabelecimento comerc 5 [ ] Outros 9 [ ] Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): / Número: / Bairro: / Município: / UF:
53 Cartório: / Código: / 54 Registro: / 55 Data:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

22 Tipo de maternidade — [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

23 Data da internação 04/06/21 — Data da internação 1/4/08 — [ ] SR

24 Condição à internação
- [ ] Trabalho de parto (exceto período expulsivo)
- [X] Indução do parto (feto morto, outros)
- [ ] Inibição de trabalho de parto prematuro
- [ ] Amniorrexe prematura sem trabalho de parto
- [ ] Período expulsivo
- [ ] Cesárea
- [ ] Outro. Especificar _____ [ ] SR

25 Registros à **admissão** da gestante na maternidade

[X] Pressão arterial: Anotar valores	[ ] Sim 120x80 mmHg		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim. _____ contrações por _____		[X] Não	[ ] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim _____ centímetros		[X] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo _____ bpm		[X] Negativo	[ ] SR
[ ] Apresentação:	[X] Cefálica	[ ] Pélvica	[ ] Anômala	[ ] SR
[ ] Membrana amniótica:	[ ] Íntegra	[X] Rota		[ ] SR

26 Foram realizados na admissão — [X] Classificação sanguínea e fator Rh [X] VDRL [X] Anti-HIV [ ] SR

27 Foi utilizado partograma? (após 4 cm de dilatação) — [X] Sim [ ] Não [ ] Não se aplica [ ] SR

28 Número de avaliações maternas durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação — [ ][ ] [ ] Não se aplica [ ] SR

29 Número de avaliações fetais (BCF) durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação — [ ][ ] [ ] Não se aplica [ ] SR

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação

Avaliação da mãe	[ ][ ][ ][ ] hora / minuto	[ ] Não se aplica	[ ] SR
Avaliação do feto - BCF	[ ][ ][ ][ ] hora / minuto	[ ] Não se aplica	[ ] SR

31 Medicação utilizada
- [ ] Ocitocina
- [X] Misoprostol
- [ ] Corticóide. Data de início do uso [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
- [ ] Antibióticos
- [ ] Meperidina
- [ ] Não usou medicação
- [ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

32 Se foi realizada cesárea, qual a indicação
- [ ] Amniorrexe prematura
- [ ] Falha de indução do parto
- [ ] Prematuridade
- [ ] Apresentação anômala
- [ ] Hemorragia
- [ ] Sofrimento fetal agudo
- [ ] CIUR/Oligohidrâmnio
- [ ] Desproporção céfalo-pélvica
- [ ] Iterativa
- [ ] Descolamento prematuro de placenta
- [ ] Doença hipertensiva específica da gravidez /eclâmpsia
- [ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

33 Anestesia durante o trabalho de parto — [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

33.1 Se sim, qual? — [ ] Geral [ ] Local [ ] Peridural [X] Raqui [ ] SR

33.2 Outros métodos de alívio da dor — [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer [ ]820 gramas [ ] SR

35 Quem assistiu a criança na sala de parto? — [X] Obstetra [ ] Enfermeira [ ] Residente [ ] SR
[ ] Pediatra [ ] Estudante [ ] Outro. Especificar _____

36 Foi realizada alguma tentativa de reanimação? — [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

37 Condições de nascimento
- [ ] nascido vivo
- [X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
- [ ] nascido morto, feto macerado
- [ ] nascido morto, com óbito durante o trabalho de parto/nascimento

37.1 Se nascido morto, listar os principais problemas do feto (maceração, mal formação, etc.)

37.2 Se nascido morto, listar os principais problemas maternos afetando o feto

38 O corpo foi encaminhado para necropsia? — [ ] Sim [X] Não [ ] SR

39 Listar as causas do óbito registradas no prontuário, se houver

40 Observações gerais Busco de informações do Pré-Natal

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

F

Nº do Caso 10/21

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe FM de Aline Delmonder da Cruz

2 Nº da Declaração de Óbito 26919700-1

3 Data do óbito 04/06/21

4 Sexo [X] Masculino [ ] Feminino [ ] Ignorado

5 Peso ao Nascer 0765 gramas

6 Idade gestacional [ ] semanas ou [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe 700006816715 0009

8 Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação
Nome HRFB Código CNES 2712040

9 Tipo de hospital/maternidade [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

ASSISTÊNCIA AO PARTO

10 Pesquisar registros disponíveis em serviços de saúde sobre a assistência ao parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)

Data do parto 04/06/21 Hora do parto 08:08 [ ] SR

11 O parto ocorreu [ ] No domicílio [ ] Na maternidade [ ] Via pública [ ] SR
[ ] No trajeto para o serviço de saúde [ ] Outro serviço de saúde. Especificar

12 Tipo de parto [X] Vaginal [ ] Fórceps [ ] Cesárea [ ] SR

13 Profissional que fez o parto [Y] Médico obstetra [ ] Médico não obstetra
[ ] Enfermeira/ Obstetriz [ ] Sem assistência no período expulsivo
[ ] Outro. Especificar [ ] SR

14 Tempo de bolsa rota [ ][ ][ ][ ] horas [ ] Não se aplica [Y] SR

14.1 Aspecto do líquido amniótico [ ] Claro [ ] Com mecônio [ ] Sanguinolento [X] Fétido [ ] SR

15 Intercorrência(s) materna observadas durante o trabalho de parto
[ ] Hipertensão [ ] Infecção [ ] Eclâmpsia [ ] Hemorragia
[X] Sem intercorrências [ ] Outra. Especificar

16 Idade gestacional cronológica 19 semanas ou [ ][ ] meses [ ] ignorada [ ] SR

17 Esteve grávida antes desta gestação? [ ] sim [ ] não [ ] SR

17.1 Número de gestações (inclusive esta) [ ][ ] Número de partos [ ][ ] Número de abortos [ ][ ] [ ] SR

17.2 Tipo(s) de parto(s) [ ][ ] partos normais [ ][ ] partos cesáreos [ ] SR

17.3 Filhos nascidos vivos [ ][ ] Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação) [ ][ ]

18 Data do último parto [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ] SR

19 Patologias/fatores de risco durante a gravidez
[ ] Infecção urinária
[ ] Cardiopatias
[ ] Gestação múltipla
[ ] Toxoplasmose
[ ] Crescimento intra-uterino restrito
[ ] Diabetes/Diabetes gestacional
[ ] Trabalho de parto prematuro
[ ] Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez)
[ ] Ruptura prematura de membrana
[ ] Isoimunização pelo fator Rh
[ ] Hemorragias
[ ] Gestação prolongada
[ ] Sífilis
[ ] Doença Sexualmente Transmissível (DST)
[ ] Gravidez sem complicações/intercorrências
[ ] Tireotoxicose
[ ] HIV/AIDS
[ ] Hepatite
[ ] Anemia
[ ] Rubéola
[ ] Outras, especificar [ ] SR

20 Fez uso de alguma medicação durante a gravidez? [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

22 Tipo de maternidade [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

23 Data da internação 04/06/21 Data da internação 08/08 [ ] SR

24 Condição à internação
[ ] Trabalho de parto (exceto período expulsivo) [ ] Indução do parto (feto morto, outros)
[ ] Inibição de trabalho de parto prematuro [ ] Amniorrexe prematura sem trabalho de parto
[ ] Período expulsivo [ ] Cesárea
[ ] Outro. Especificar _____ [ ] SR

25 Registros à **admissão** da gestante na maternidade

[X] Pressão arterial: Anotar valores	[ ] Sim 120x80 mmHg		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim. _____ contrações por _____		[X] Não	[ ] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim _____ centímetros		[X] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo _____ bpm		[X] Negativo	[ ] SR
[ ] Apresentação:	[ ] Cefálica	[ ] Pélvica	[ ] Anômala	[ ] SR
[ ] Membrana amniótica:	[ ] Íntegra	[ ] Rota		[ ] SR

26 Foram realizados na admissão [X] Classificação sanguínea e fator Rh [X] VDRL [X] Anti-HIV [ ] SR

27 Foi utilizado partograma? (após 4 cm de dilatação) [ ] Sim [ ] Não [ ] Não se aplica [X] SR

28 Número de avaliações maternas durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação [ ][ ] [ ] Não se aplica [X] SR

29 Número de avaliações fetais (BCF) durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação [ ][ ] [ ] Não se aplica [X] SR

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação

Avaliação da mãe	[ ][ ][ ][ ] hora / minuto	[ ] Não se aplica	[X] SR
Avaliação do feto - BCF	[ ][ ][ ][ ] hora / minuto	[ ] Não se aplica	[X] SR

31 Medicação utilizada
[X] Ocitocina [ ] Misoprostol [ ] Corticóide. Data de início do uso [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
[ ] Antibióticos [ ] Meperidina [ ] Não usou medicação
[ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

32 Se foi realizada cesárea, qual a indicação
[ ] Amniorrexe prematura [ ] Falha de indução do parto [ ] Prematuridade
[ ] Apresentação anômala [ ] Hemorragia [ ] Sofrimento fetal agudo
[ ] CIUR/Oligohidrâmnio [ ] Desproporção céfalo-pélvica [ ] Iterativa
[ ] Descolamento prematuro de placenta [ ] Doença hipertensiva específica da gravidez /eclâmpsia
[ ] Outra. Especificar _____ [ ] SR

33 Anestesia durante o trabalho de parto [ ] Sim [X] Não [ ] SR

33.1 Se sim, qual? [ ] Geral [ ] Local [ ] Peridural [ ] Raqui [ ] SR

33.2 Outros métodos de alívio da dor [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer 0763 gramas

35 Quem assistiu a criança na sala de parto? [X] Obstetra [ ] Enfermeira [ ] Residente [ ] SR
[ ] Pediatra [ ] Estudante [ ] Outro. Especificar _____

36 Foi realizada alguma tentativa de reanimação? [ ] Sim [X] Não [ ] SR

37 Condições de nascimento
[ ] nascido vivo [X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
[ ] nascido morto, feto macerado [ ] nascido morto, com óbito durante o trabalho de parto/nascimento

37.1 Se nascido morto, listar os principais problemas do feto (maceração, mal formação, etc.)

37.2 Se nascido morto, listar os principais problemas maternos afetando o feto

38 O corpo foi encaminhado para necropsia? [ ] Sim [X] Não [ ] SR

39 Listar as causas do óbito registradas no prontuário, se houver

40 Observações gerais Realizar busca ativa de registros na UBS

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Ministério da Saúde
1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

Declaração de Óbito 20010700

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 04/06/2021 Hora:
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Viçosa
Município / UF (se estrangeiro informar País)
5 Nome do Falecido: FM DE ALINE DESMONTES DA CRUZ
6 Nome do Pai:
7 Nome da Mãe: ALINE DESMONTES DA CRUZ
8 Data de nascimento: 04/06/2021
9 Idade: Anos completos / Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos / Ignorado 9 [X]
10 Sexo: [X] M - Masc. [ ] F - Fem. [ ] I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 Branca 2 Preta 3 Amarela [X] 4 Parda 5 Indígena
12 Situação conjugal: 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente/divorciado 5 União estável [X] 9 Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 Sem escolaridade 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo / Ignorado 9 [X] / Série:
14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): RUA CIRINO FURTADO Número: 110 Complemento: CASA 16 CEP: 56.211.000-0
17 Bairro/Distrito: COHAB 1 Código:
18 Município de residência: SANTA FILOMENA Código:
19 UF: PE

Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: [X] 1 Hospital 2 Outros estab. saúde 3 Domicílio 4 Via pública 5 Outros 6 Aldeia indígena / Ignorado 9
21 Estabelecimento: HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): RUA TEOBALDO GOMES FERREIRA Número: 510 Complemento: 23 CEP: 56.200-000-0
24 Bairro/Distrito: CENTRO Código:
25 Município de ocorrência: Exu Código:
26 UF: PE

Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos): 35
28 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 Sem escolaridade 1 [X] Fundamental I (1ª a 4ª Série) 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série) 3 Médio (antigo 2º grau) 4 Superior incompleto 5 Superior completo / Ignorado 9 / Série: 3ª
29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada): AGRICULTORA Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos: 05 / Perdas fetais/abortos: 00 / 99 Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 39 / 99 Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 Dupla 3 Tríplice e mais 9 Ignorada
33 Tipo de parto: 1 [X] Vaginal 2 Cesáreo 9 Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado
35 Peso ao nascer: 0765 Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

Causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL
37 A morte ocorreu: 1 Na gravidez 2 No parto 3 No abortamento 4 Até 42 dias após o término da gestação 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos / Ignorado 9
ASSISTÊNCIA MÉDICA
38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado
DIAGNÓSTICO CONFIRMADO P
39 Necrópsia? 1 Sim 2 Não 9 Ignora

Condições

40 CAUSAS DA MORTE
ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I – Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a COVID 19		
CAUSAS ANTECEDENTES – Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b Devido ou como consequência de:		
	c Devido ou como consequência de:		
	d Devido ou como consequência de:		
PARTE II – Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Médico

41 Nome do Médico: Francisco José Bezerra Filho
42 CRM: 2250
43 Óbito atestado por Médico: 1 [X] Assistente 2 Substituto 3 IML 4 SVO 5 Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: UF:
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc):
46 Data do atestado: 04/06/2021
47 Assinatura:

FRANCISCO JOSÉ BEZERRA FILHO
Médico
CRM/PE 19.536

Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)
48 Tipo: 1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros / Ignorado 9
49 Acidente do trabalho: 1 Sim 2 Não / Ignorado 9
50 Fonte da informação: 1 Ocorrência Policial Nº 2 Hospital 3 Família 4 Outra / Ign
51 Descrição sumária do evento
Tipo de local de ocorrência do acidente ou violência: 1 Via pública 2 Endereço de residência 3 Outro domicílio 4 Estabelecimento com 5 Outros 9 Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA
52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Número: Bairro: Município: UF:

53 Cartório: Código: 54 Registro: 55 Data:

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

REGISTROS CLÍNICOS

PRONTUÁRIO DA GENITORA

REGISTROS CLINICOS

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 04/06/2021 -08:53 PACIENTE CHEGA COM USG QUE EVIDENCIA ÓBITO FETAL DE 19 SEMANAS TV - COLO FECHADO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/06/2021 - 08:56 MULHER ADMITIDA NESTE SERVIÇO, CONSCIENTE, ORIENTADA, NORMOCORADA, DEAMBULANDO FIRME.COM USG EVIDENCIANDO ÓBITO FETAL. COM IG:19 SEMANAS. AO EXAME:COLO FECHADO, SEM STV CDT:REALIZADO TESTAGEM RAPIDA PARA HIV E VDRL, AMBOS NÃO REAGENTES ADMINISTRADO MISOPROSTOL 200MCG POR VIA VAGINAL CONFORME PRESCRIÇÕA MEDICA.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 04/06/2021 -15:29 PACIENTE EM POSIÇÃO SEMI- SENTADA ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS RECEPÇÃO DE FM DELIVRAMENTO PLACENTARIO ESPONTANEO SOB TRAÇÃO REVISÃO DE CANAL SEM LACERAÇÃO HEMOSTASIA OK UTERO CONTRAIDO + LOQUIOS FISIOLOGICOS AGUARDA REALIZAR CURETAGEM PÓS PARTO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/06/2021 - 15:51 AS 14:40HRS DESCIDA E EXPULSÃO DE FETO MORTO,EMPELICADO, COM ODOR FETIDO.SEM LACERAÇÃO DE CANAL. PESO:765KG.PUERPERA AGUARDA JEJUM PARA REALIZAÇAO DE CURETAGEM PÓSPARTO. PREENCHIDO D.O. ENTREGUE A FAMILIA.AGUARDA RETIRADA DO CORPO.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 04/06/2021 -22:38 HD: PÓS OPERATORIO IMEDIATO DE CURETAGEM UTERINA DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO 1. PACIENTE EM POSIÇÃO DE LITOTOMIA SOB SEDAÇÃO; 2. ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS; 3. AO TOQUE BIMANUAL, UTERO EM AVF AUMENTADO DE VOLUME; 4. INSERÇÃO DE ESPÉCULO + PINÇAMENTO DO COLO EM LA COM POZZI; 5. INSERÇÃO DE PINÇA DE WINTER COM RETIRADA DE MODERADA QUANTIDADE DE RESTOS PLACENTARIOS; 6. INSERÇÃO DE PINÇA FENESTRADA COM RETIRADA DE PEQUENA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO; 7. RETIRADA DE ARSENAL CIRURGICO 8. ANTISSEPSIA + HEMOSTASIA OK
CD: A SRPA VIGIAR SANGRAMENTO GENITAL

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/06/2021 - 23:19 PACIENTE EGB, CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, AFEBRIL, NORMOTENSA, APRESENTANDO STV, SUBMETIDA A CURETAGEM UTERINA SEM INTERCORRÊNCIAS, MCPM. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. SOLICITO ABO-RH.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 08/01/2020 ÁS 11:30

P.186486

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise de Situação de Saúde

F

Nº do Caso 09/21

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: FM de Karina de Souza Silva

2 Nº da Declaração de Óbito: 26319690-0

3 Data do óbito: 01 06 21

4 Sexo: X Masculino ___ Feminino ___ Ignorado

5 Peso ao Nascer: 430 gramas

6 Idade gestacional: 26 semanas ou ___ meses ___ Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 898003987322936

8 Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação
Nome: NRFB Código CNES: 2712040

9 Tipo de hospital/maternidade: X SUS ___ Convênio ___ Particular

ASSISTÊNCIA AO PARTO

10 Pesquisar registros disponíveis em serviços de saúde sobre a assistência ao parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)

Data do parto: 01 06 21 Hora do parto: 09 30 ___ SR

11 O parto ocorreu: ___ No domicílio X Na maternidade ___ Via pública ___ SR
___ No trajeto para o serviço de saúde ___ Outro serviço de saúde. Especificar

12 Tipo de parto: X Vaginal ___ Fórceps ___ Cesárea ___ SR

13 Profissional que fez o parto: X Médico obstetra ___ Médico não obstetra
___ Enfermeira/ Obstetriz ___ Sem assistência no período expulsivo
___ Outro. Especificar ___ SR

14 Tempo de bolsa rota: ___ horas ___ Não se aplica X SR

14.1 Aspecto do líquido amniótico: ___ Claro ___ Com mecônio ___ Sanguinolento ___ Fétido X SR

15 Intercorrência(s) materna observadas durante o trabalho de parto
___ Hipertensão ___ Infecção ___ Eclâmpsia ___ Hemorragia
___ Sem intercorrências X Outra. Especificar Perda de LA ha + de 7 hs

16 Idade gestacional cronológica: 27 semanas ou ___ meses ___ ignorada ___ SR

17 Esteve grávida antes desta gestação? ___ sim X não ___ SR

17.1 Número de gestações (inclusive esta): 01 Número de partos ___ Número de abortos ___ SR

17.2 Tipo(s) de parto(s): 01 partos normais ___ partos cesáreos ___ SR

17.3 Filhos nascidos vivos: 00 Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação): 01

18 Data do último parto ___ SR

19 Patologias/fatores de risco durante a gravidez
___ Infecção urinária
___ Cardiopatias
___ Gestação múltipla
___ Toxoplasmose
___ Crescimento intra-uterino restrito
___ Diabetes/Diabetes gestacional
___ Trabalho de parto prematuro
___ Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez)
___ Outras, especificar ___ X SR
___ Ruptura prematura de membrana
___ Isoimunização pelo fator Rh
___ Hemorragias
___ Gestação prolongada
___ Sífilis
___ Doença Sexualmente Transmissível (DST)
___ Gravidez sem complicações/intercorrências
___ Tireotoxicose
___ HIV/AIDS
___ Hepatite
___ Anemia
___ Rubéola

20 Fez uso de alguma medicação durante a gravidez? ___ Sim ___ Não X SR

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

22 Tipo de maternidade — [X] SUS [ ] Convênio [ ] Particular

23 Data da internação 01/06/21 — Data da internação 12/12/21 — [ ] SR

24 Condição à internação
- [ ] Trabalho de parto (exceto período expulsivo)
- [ ] Inibição de trabalho de parto prematuro
- [ ] Período expulsivo
- [ ] Outro. Especificar
- [X] Indução do parto (feto morto, outros)
- [ ] Amniorrexe prematura sem trabalho de parto
- [ ] Cesárea

25 Registros à **admissão** da gestante na maternidade — [ ] SR

[ ] Pressão arterial: Anotar valores	[ ] Sim 110 x 70 mmHg		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim. ____ contrações por ____		[X] Não	[ ] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim ____ centímetros		[X] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo ____ bpm		[X] Negativo	[ ] SR
[ ] Apresentação:	[X] Cefálica	[ ] Pélvica	[ ] Anômala	[ ] SR
[ ] Membrana amniótica:	[ ] Íntegra	[ ] Rota		[X] SR

26 Foram realizados na admissão — [X] Classificação sanguínea e fator Rh [X] VDRL [X] Anti-HIV [ ] SR

27 Foi utilizado partograma? (após 4 cm de dilatação) [ ] Sim [ ] Não [ ] Não se aplica [X] SR

28 Número de avaliações maternas durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação ____ [ ] Não se aplica [X] SR

29 Número de avaliações fetais (BCF) durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação ____ [ ] Não se aplica [X] SR

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação

Avaliação da mãe	____ hora / minuto	[ ] Não se aplica	[X] SR
Avaliação do feto - BCF	____ hora / minuto	[ ] Não se aplica	[X] SR

31 Medicação utilizada
- [ ] Ocitocina
- [ ] Misoprostol
- [ ] Corticóide. Data de início do uso ____
- [ ] Antibióticos
- [ ] Meperidina
- [ ] Não usou medicação
- [ ] Outra. Especificar

32 Se foi realizada cesárea, qual a indicação — [X] SR
- [ ] Amniorrexe prematura
- [ ] Apresentação anômala
- [ ] CIUR/Oligohidrâmnio
- [ ] Descolamento prematuro de placenta
- [ ] Outra. Especificar
- [ ] Falha de indução do parto
- [ ] Hemorragia
- [ ] Desproporção céfalo-pélvica
- [ ] Doença hipertensiva específica da gravidez /eclâmpsia
- [ ] Prematuridade
- [ ] Sofrimento fetal agudo
- [ ] Iterativa

33 Anestesia durante o trabalho de parto — [ ] Sim [X] Não [ ] SR

33.1 Se sim, qual? [ ] Geral [ ] Local [ ] Peridural [ ] Raqui [ ] SR

33.2 Outros métodos de alívio da dor — [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer 0430 gramas

35 Quem assistiu a criança na sala de parto? [X] Obstetra [ ] Enfermeira [ ] Residente [ ] SR
[ ] Pediatra [ ] Estudante [ ] Outro. Especificar

36 Foi realizada alguma tentativa de reanimação? [ ] Sim [X] Não [ ] SR

37 Condições de nascimento
- [ ] nascido vivo
- [X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
- [ ] nascido morto, feto macerado
- [ ] nascido morto, com óbito durante o trabalho de parto/nascimento

37.1 Se nascido morto, listar os principais problemas do feto (maceração, mal formação, etc.)

37.2 Se nascido morto, listar os principais problemas maternos afetando o feto

38 O corpo foi encaminhado para necropsia? [ ] Sim [ ] Não [ ] SR

39 Listar as causas do óbito registradas no prontuário, se houver

40 Observações gerais Tempo de trabalho de parto + 7h em perca de líquido;

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso? Realizou Busca ativa na UBS do Bairro

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Ministério da Saúde

1ª VIA - SECRETARIA DE SAÚDE

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal

2 Data do óbito: 01/06/2021 Hora: 09:30

3 Cartão SUS:

4 Naturalidade: Ouricuri - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))

5 Nome do Falecido: FM de Karina de Souza Silva

6 Nome do Pai: Joedson Lucio Pereira

7 Nome da Mãe: Karina de Souza Silva

8 Data de nascimento: 01/06/2021

9 Idade: Anos completos / Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos / Ignorado [X] 9

10 Sexo: [X] M - Masc. [ ] F - Fem. [ ] I - Ignorado

11 Raça/Cor: 1 Branca 2 Preta 3 Amarela 4 Parda 5 Indígena

12 Situação conjugal: 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente / divorciado 5 União estável 9 [X] Ignorada

13 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo. Ignorado [X] 9. Série:

14 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentado / desempregado) — Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Rua Maria Conselho — Número: 5 — Complemento: A — 16 CEP: 56.308-406

17 Bairro/Distrito: Palhinhas — Código:

18 Município de residência: Petrolina — Código:

19 UF: PE

Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 [X] Hospital 2 Outros estab. saúde 3 Domicílio 4 Via pública 5 Outros 6 Aldeia Indígena. Ignorado [ ] 9

21 Estabelecimento: Hospital Regional Fernando Bezerra - Maternidade Mãe Coruja — Código CNES:

22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua Teobaldo Gomes Torres — Número: 510 — Complemento: — 23 CEP: 56.200-000

24 Bairro/Distrito: Centro — Código:

25 Município de ocorrência: Ouricuri — Código:

26 UF: PE

Fetal ou menor que 1 ano

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ÓBITOS FETAIS E DE MENORES DE 1 ANO - INFORMAÇÕES SOBRE A MÃE

27 Idade (anos): 20

28 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 [X] Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo. Ignorado [ ] 9. Série: 3ª

29 Ocupação habitual (informar anterior, se aposentada / desempregada): Agricultora — Código CBO 2002:

30 Número de filhos tidos — Nascidos vivos: 00 (99 Ignorado) — Perdas fetais/abortos: — (99 Ignorado)

31 Nº de semanas de gestação: 26 (99 Ignorado)

32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 Dupla 3 Tripla e mais 9 Ignorada

33 Tipo de parto: 1 [X] Vaginal 2 Cesáreo 9 Ignorado

34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado

35 Peso ao nascer: 430 Gramas

36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

Condições e causas do óbito

ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL

37 A morte ocorreu: 1 Na gravidez 2 No parto 3 No abortamento 4 Até 42 dias após o término da gestação 5 De 43 dias a 1 ano após o término da gestação 8 Não ocorreu nestes períodos. Ignorado [ ] 9

ASSISTÊNCIA MÉDICA

38 Recebeu assist. médica durante a doença que ocasionou a morte? 1 Sim 2 Não 9 Ignorado

DIAGNÓSTICO CONFIRMADO

39 Necrópsia? 1 Sim 2 Não 9 Ign

40 CAUSAS DA MORTE

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I — Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.	a Hipóxia Fetal		
CAUSAS ANTECEDENTES — Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	Devido ou como consequência de: b Sofrimento Fetal agudo.		
	Devido ou como consequência de: c		
	Devido ou como consequência de: d		
PARTE II — Outras condições significativas que contribuíram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.			

Médico

41 Nome do Médico: Jorgyana Cumbre M. Cruz — 42 CRM: 26639

43 Óbito atestado por Médico: 1 Assistente 2 [X] Substituto 3 IML 4 SVO 5 Outro

44 Município e UF do SVO ou IML: Ouricuri

45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 38744837

46 Data do atestado: 01/06/2021

47 Assinatura:

Causas externas

PROVÁVEIS CIRCUNSTÂNCIAS DE MORTE NÃO NATURAL (Informações de caráter estritamente epidemiológico)

48 Tipo: 1 Acidente 2 Suicídio 3 Homicídio 4 Outros. Ignorado [ ] 9

49 Acidente do trabalho: 1 Sim 2 Não. Ignorado [ ] 9

50 Fonte da informação: 1 Ocorrência Policial Nº 2 Hospital 3 Família 4 Outra

51 Descrição sumária do evento

Tipo de local de ocorrência do acidente ou violên: 1 Via pública 2 Endereço de residência 3 Outro domicílio 4 Estabelecimento 5 Outros 9 Ignorada

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA

52 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): — Número: — Bairro: — Município:

53 Cartório: — Código: — 54 Registro: — 55 Data:

Maria Luiza Mota da Si
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Be

REGISTROS CLÍNICOS
PRONTUÁRIO DA GENITORA

REGISTROS CLINICOS

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 01/06/2021 - 13:42: PCT CHEGA A ESTE SETOR, CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, REFERINDO DOR EM BV + PERDA DE LA HÁ MAIS DE 7H(SIC). G1P0A0; IG:27 SEM E 3 DIAS, NEGA COMORBIDADES; DUM:21/11/20; DPP:29/08/21; HÁ REGISTROS NO CARTÃO DA GESTANTE DE 1 DOSE DE DT+2 DOSES DE HB. COM 3 CONSULTAS DE PN SEM INTERCORRENCIAS; CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA O+. AO EXAME: COLO DILATADO PARA 3CM; BR; BCF INAUDÍVEL. EVOLUI PARA PARTO NORMAL, ÀS 09:30 HORAS EXPULSA FETO MORTO DE SEXO MASCULINO, MEDINDO 31CM E PESANDO 430G. FEITO PREENCHIMENTO DE DO, ENTREGUE VIA BRANCA À ASSISTENCIA SOCIAL E VIA AMARELA À FAMÍLIA.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 01/06/2021 -20:55 paciente submetida a curetagem uterina devido parto prematuro. nota operatoria: PACIENTE EM POSIÇÃO DE LITOTOMIA SOB SEDAÇÃO ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS TOQUE VAGINAL BIMANUAL CURAGEM UTERINA COM RETIRADA DE GRANDE QUANTIDADE DE RESTOS PLACENTARIOS INSERÇÃO DE ESPÉCULO + PINÇAMENTO DO COLO EM LA COM POZZI INSERÇÃO DE PINÇA FENESTRADA COM RETIRADA DE PEQUENA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO RETIRADA DE POUCA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO COM CURETA ROMBA RETIRADA DE ARSENAL CIRURGICO
TOQUE VAGINAL BIMANUAL E OBSERVADO QUE NAO HOUVE DANOS A PAREDE VAGNAL ANTISSEPSIA + HEMOSTASIA OK

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 01/06/2021 - 21:26 REALIZADO CURETAGEM UTERINA SOB SEDAÇÃO ENDOVENOSA, PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS AO TERMINAR ENCAMINHADA AO LEITO LÚCIDA,SEM QUEIXAS ALGICA NO MOMENTO,LOQUIAÇÃO FISIOLÓGICA, MEDICADA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA,SEGUE AOS CUDADOS DA EQUIPE. SOLICITADO USG OBSTETRICA. AGUARDA PARA REALIZAR .

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 02/06/2021 -09:18 PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRENCIA DE PARTO NORMAL PREMATURO COM NATI MORTO EM SEGUIDA PACIENTE FOI SUBMETIDA A CURETAGEM UTERINA POR RESTOS PLACENTÁRIO AGU - LOQ. FISIOLÓGICA CDT – ALTA

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 08/06/2020 ÁS 09:30

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

ACIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE (ATT)
- Perfil dos casos notificados de vítimas de ATT

Nº Notificações: 187 **Período:** 01/06/2021 **até** 30/06/2021 **Geres:** IX GERES

Sexo

	N	%
Masculino	149	79.7
Feminino	38	20.3
Ignorado	0	0

Faixa etária (anos)

	N	%
00 - 09	12	6.4
10 - 19	33	17.6
20 - 39	94	50.3
40 - 59	37	19.8
60 e +	11	5.9
Ignorado	0	0

Natureza do acidente

	N	%
Colisão/Abalroamento	45	24.1
Atropelamento	9	4.8
Tombamento/Capotamento	111	59.4
Queda em/do Veículo	18	9.6
Choque com objeto fixo	4	2.1
Ignorado	0	0
Outro	0	0

Fatores relacionados ao acidente e à proteção da vítima*

	N	%
Excesso de velocidade pelo condutor	50	26.7
Condutor sem habilitação	112	59.9
Vítima sem cinto de segurança**	4	57.1
Vítima sem capacete***	84	51.2
Uso de bebida alcoólica pelo condutor	55	29.4

* Mais de um fator pode estar envolvido em um mesmo acidente.

**Inclui registros de ocupantes de automóvel, veículo pesado, ônibus/similar, ambulância/SAMU/resgate, entre outros.

***Inclui registros de vítimas que utilizavam motocicleta e bicicleta no momento do acidente.

Dia da semana do acidente

	N	%
Segunda	21	11.2
Terça	15	8.0
Quarta	29	15.5
Quinta	26	13.9
Sexta	26	13.9
Sábado	28	15.0
Domingo	42	22.5
Ignorado	0	0

Acidente relacionado ao trabalho

	N	%
Durante o Serviço/Trabalho	7	3.7
Indo/Voltando do Trabalho	16	8.6
Não Relacionado	141	75.4
Não se Aplica	23	12.3
Ignorado	0	0

Meio de locomoção

	N	%
A pé	4	2.1
Automóvel	5	2.7
Motocicleta	147	78.6
Bicicleta	17	9.1
Outros	14	7.5
Ignorado	0	0

Fonte: Sistema de Informação sobre Acidentes de Transporte Terrestre (Sinatt)

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Nº Notificações:	187	Período:	01/06/2021	até	30/06/2021	Geres:	IX GERES

Parte/região do corpo atingida

	N	%
Cabeça	26	13.9
Face	25	13.4
Pescoço	0	0
Coluna/medula	2	1.1
Tórax/Dorso	3	1.6
Abdome	6	3.2
Quadril	1	0.5
Membros superiores	66	35.3
Membros inferiores	58	31.0
Múltiplos órgãos	0	0
Ignorado	0	0
Em branco	0	0

Evolução em 72h do atendimento no serviço

	N	%
Alta Hospitalar	79	42.2
Alta com Encaminhamento Ambulatorial	52	27.8
Internação Hospitalar	49	26.2
Transferência para outra unidade de saúde	3	1.6
Evasão / fuga	2	1.1
Óbito	2	1.1
Não se Aplica	0	0
Ignorado	0	0

Natureza da Lesão

	N	%
Fratura	63	33.7
Amputação Traumática	1	0.5
Traumatismo cranioencefálico	22	11.8
Lesões de orgãos internos	0	0
Politraumatismo	4	2.1
Queimadura	1	1
Corte / Laceração	11	5.9
Torção / Luxação	10	5.3
Outra	75	40.1
Ignorado	0	0
Em Branco	0	0

Outra parte envolvida no acidente

	N	%
Automóvel	18	9.6
Motocicleta	23	12.3
Bicicleta	0	0
Ônibus/Similar	0	0
Objeto Fixo	5	2.7
Animal	5	2.7
Veículo Pesado	4	2.1
Veículo de Tração/animal montado	1	0.5
Pedestre	0	0
Outra	2	1.1
Não se Aplica	129	69.0
Ignorado	0	0

Fonte: Sistema de Informação sobre Acidentes de Transporte Terrestre (Sinatt)

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

ATA DE REUNIÃO DO NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE JUNHO/2021

Ata de reunião do NSP do HRFB realizada no dia 30 do mês de Junho do ano de 2021 no (a) Sala de Reuniões do Hospital, com a presença dos seguintes membros da comissão, Osvaldo Peixoto (Enf. Coord. Do NSP), Damião Carvalho (Gerente de Enf), Karoline Carvalho (coordenadora da VEH), Ronicleide Tasso (Coord. UTI – COVID – 19).

Para tratar dos seguintes assuntos:

- Mudança interina do coordenador da emergência e revisão dos fluxos de atendimento, neste mês.
- Avaliação das identificações dos pacientes da clínica médica, clínica Cirúrgica, UTI COVID e Emergência.
- Discussão das mudanças de coordenação e consequente alteração no Ato de Nomeação do NSP.
- Revisão para as capacitações da equipes.
- Debate sobre a comunicação nas trocas de plantões.

Nada mais havendo a tratar.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

ENFERMEIRO, COORDENADORA NSP

ENFERMEIRO, COORDENADOR DE ENFERMAGEM

ENFERMEIRA, COORDENADORA VEH

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra

Pernambuco
Secretaria de Saúde

Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA
HRFB
A medida do amor é amar sem medida

CCIH

Ata de Reunião

Em 16 de Maio do corrente ano reuniu-se na sala do administrativo do Hospital Regional Fernando Bezerra, os Senhores Edmauro Felix, João Varela, Marcondes Alves, Josenilsson Ferreira e as Senhoras Adriana Severina – representando o Sr. Damiao Cavalcante e Izabela Maria, em caráter de reunião ordinária como pauta a criação do POP para monitoramento dos antibióticos, sistema de informação do Módulo CCIH, aprovação do folder aos visitantes do HRFB e o planejamento CCIH -2021. Após leitura da pauta todos os presentes concordaram com o tema exposto. Dr. Edmauro Felix iniciou a apresentação da proposta do POP dos antimicrobianos, após leitura todos fizeram suas contribuições com relação ao material. Dr. Joao Varela sugeriu a princípio reduzir o número de antibióticos, aplicando o POP por etapa e implementar para os principais agravos que acometem os pacientes que dão entrada no HRFB, após a primeira etapa de implementações, avaliar e ir avançando para os outros agravos, a proposta foi aprovada por todos. Dr. Carlito Onofre ratificou o assunto e fez uma observação da quantidade de acompanhantes na sala laranja e que verificasse a questão do fluxo de visitantes aos pacientes. Dr. Josenilson se prontificou junto com Dr. Carlito em realizar um estudo para implantação do POP onde Dr. Carlito irá focar nos principais agravos com um olhar clínico e Dr. Josenilson irá fazer sua contribuição na indicação do uso indicado para cada patologia. Para implantação do módulo da CCIH no sistema hospitalar não foi possível realização dessa pauta pois o responsável pela T.I. do hospital o Sr. Ariedson estava afastado por atestado médico. Após contemplar todos os assuntos propostos na pauta agradecemos a presença de todos.

Ouricuri, 16 de Junho de 2021.

Maria Luiza Mota da Silva
DIRETORA GERAL
Hospital Regional F. Bezerra