



HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

RELATÓRIO MENSAL

NOVEMBRO 2021

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

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	05
1. INTRODUÇÃO	06
2. PERFIL DO SERVIÇO	07
3. GESTÃO DO CONTRATO	08
4. METODOLOGIA	08
5. CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA	08
6. CUMPRIMENTO DAS METAS CONTRATUAIS	10
7. METAS E INDICADORES	10
7.1. METAS DE PRODUÇÃO	10
7.1.1. Saídas Hospitalares	10
7.1.2. Atendimento de Urgência / Emergência	11
7.1.3. Atividade Cirúrgica	12
7.1.4. Distribuição de Consultas Ambulatoriais	12
7.2. INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS	13
7.2.1. Percentual de AIHs	13
7.2.2. Densidade de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs	13
7.2.3. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC nas UTIs	14
7.2.4. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados nas UTIs	14
7.2.5. Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto	15
7.2.6. Taxa de Utilização de VM nas UTI Adulto	15
7.2.7. Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados	15
7.2.8. Proporção de Óbitos Maternos Investigados	16
7.2.9. Proporção de Óbitos Fetais Analisados	17
7.2.10. Proporção de RN com 1ª Dose de Vacina Contra Hepatite B e RN Vacinado com BGG	17
7.2.11. Taxa de Mortalidade Operatória	18
7.2.12. Taxa de Cirurgia de Urgência	18
7.3. INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO	18

7.3.1. Percentual de Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade	18
7.3.2. Pesquisa de Satisfação do Usuário	19
7.3.3. Resolução de Queixas	20
7.3.4. Taxa de Cirurgia Suspensa	20
7.4. INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS	21
7.4.1. Percentual de Médicos com Título de Especialista	21
7.4.2. Relação Funcionário / Leito	21
7.4.3. Relação Enfermagem / Leito	21
7.4.4. Relação Enfermeiro / Leito	22
7.4.5. Índice de Atividades de Educação Permanente	22
7.4.6. Taxa de Acidente de Trabalho	23
7.4.7. Taxa de Rotatividade de RH	23
7.5. INDICADORES SRAG/COVID 19	23
7.5.1. Número de Internamentos em UTI SRAG/COVID 19	23
7.5.2. Faixa Etária Geral em UTI SRAG/COVID 19	24
7.5.3. Altas Estratificadas por Cura, Óbitos e outros SRAG/COVID	24
7.5.4. Taxa de Utilização de VM em UTI SRAG/COVID 19	25
8. DA ANÁLISE DOS DADOS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE VALORADOS	25
9. COMISSÕES E NÚCLEOS	25
ANEXOS	26

APRESENTAÇÃO

Este Relatório de gestão foi elaborado pela Organização Social Instituto Social das medianeiras da Paz – ISMEP, apresenta de forma clara e objetiva, o desempenho das atividades durante a administração do Hospital Regional Fernando Bezerra-HRFB, de forma a demonstrar e justificar os resultados alcançados no mês de **novembro de 2021**, frente aos objetivos e metas contratuais pactuadas no contrato de gestão firmado com a Secretaria Estadual de Saúde.

As informações contidas no referido documento são para a tomada de decisões mais assertivas e realinhar as estratégias, envolve Indicadores de qualidade, Indicadores relacionados à gestão de pessoas e Indicadores SRAG/COVID-19. Essa análise quantitativa e qualitativa dos resultados da gestão demonstra e justifica os resultados alcançados com vistas ao controle social e aos controles externo e interno e responder à demanda da região de forma rápida e efetiva.

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº **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 Traumatologia - 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) Unidades de Pernambuco 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, traumatologia - ortopedia, clínica cirúrgica e também ambulatorial, oferecendo consultas e exames especializados nas áreas citadas. O acesso ao serviço se dá de forma regulada e 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.

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 106 leitos, distribuídos em: 22 de obstetrícia, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade, 17 de clínica médica, 13 de pediatria, 26 cirúrgicos, sendo 16 em cirurgia geral e 10 em ortopedia traumatológica. Possui 20 leitos complementares: 10 para UTI adulto e 10 leitos de UTI COVID, sendo este último inserido no serviço desde 2020. E também 3 leitos de outras especialidades, 1 leito psiquiátrico e 2 de reabilitação.
SADT: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Patologia clínica, radiodiagnóstico, raio-x, ultrassonografia, colposcopia e fisioterapia.

Ambulatório de Egressos

Urologia, Traumatologia, Ortopedia, Ginecologia, Obstetrícia,
Cirurgia Geral, Clínica Médica e Pediátrica

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 **novembro 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 sequenciamento 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, 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, tem 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 dupla forma de assistência, onde a unidade pôde atender os pacientes nas modalidades presencial e através de tele atendimentos. 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. 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.

7. METAS E INDICADORES

7.1. METAS DE PRODUÇÃO

7.1.1. Saídas Hospitalares

Para o Indicador de Saídas Hospitalares foram levados em consideração os tipos de saída: CURA, ÓBITO \leq 24 HORAS, ÓBITO \geq 24 HORAS, TRANFERÊNCIAS EXTERNAS E OUTROS TIPOS. Com meta contratual de 680 saídas /mês HRFB, no

período analisado, o HRFB apresentou o total de **675** 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 **99%**, cumprindo a meta, deve ser levado 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.

Tabela 1: Número e percentual por tipo de Saídas Hospitalares, HRFB, novembro/2021

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (META: 680/MÊS)			
TIPO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por tipo	% de atingimento de meta
ALTA POR CURA	604	89%	99%
ALTA POR ÓBITO ≤ 24 HORAS	4	1%	
ALTA POR ÓBITO > 24 HORAS	27	4%	
ALTA POR TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS	17	3%	
OUTRAS SAÍDAS HOSPITALARES	23	3%	
TOTAL	675	100%	

7.1.2. atendimentos de Urgência/ Emergência

No que concerne ao Indicador em questão, o HRFB possui meta contratual de 6.500 atendimentos/mês, sendo registrado em **novembro/2021**, o total de **4.728** atendimentos de urgência e emergência correspondendo ao alcance de **72,74%** 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: Número e percentual de Atendimento de Urgência e Emergência por município, HRFB, novembro/2021

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HRFB (META: 6.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	245	5,18%	72,74%
BODOCÓ	228	4,82%	
EXÚ	223	4,72%	
GRANITO	69	1,46%	
IPUBI	57	1,21%	
MOREILÂNDIA	50	1,06%	
OURICURI	3.152	66,67%	

PARNAMIRIM	173	3,66%
SANTA CRUZ	98	2,07%
SANTA FILOMENA	70	1,48%
TRINDADE	167	3,53%
OUTROS	196	4,15%
TOTAL	4.728	100,00%

7.1.3. Atividade Cirúrgica

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de 435 cirurgias/mês, subdivididos em traumatologia-ortopedia, procedimentos obstétricos e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de **407** cirurgias, correspondendo a **93,56%** de atingimento de meta. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Tabela 3: Número e percentual de atividade cirúrgica por tipo, HRFB novembro/2021

ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (META: 435/MÊS)					
TIPO	URGÊNCIA	ELETIVAS	% ATV CIR URG	% ATV CIR ELETIVA	% de atingi- mento de meta
TRAUMATO-ORTOPÉDICA	39	115	55,04%	44,96%	93,56%
PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS	130	0			
CIRURGIA GERAL	55	68			
TOTAL	224	183			
TOTAL CIRURGIA (U + E)	407				

7.1.4. Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de 2.500 atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês de **novembro/2021** o total de **1.156** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **46,24%** 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 das restrições sanitárias e pelo fato de atualmente o ambulatório estar dividindo espaço com a UPA-E OURICURI, impossibilitando o aumento das consultas pela restrição de espaço físico. Segue tabela demonstrativa.

Tabela 4: Número e percentual de atendimento ambulatorial por município, HRFB novembro/2021

ATENDIMENTO AMBULATORIAL MÉDICO HRFB (META: 2.500/MÊS)			
MUNICÍPIO	QUANTITATIVO	% execução estratificado por município	% de atingimento de meta
ARARIPINA	99	8,56%	46,24%
BODOCÓ	107	9,26%	
EXÚ	73	6,31%	
GRANITO	59	5,10%	
IPUBI	61	5,28%	
MOREILÂNDIA	38	3,29%	
OURICURI	404	34,95%	
PARNAMIRIM	77	6,66%	
SANTA CRUZ	46	3,98%	
SANTA FILOMENA	40	3,46%	
TRINDADE	137	11,85%	
OUTROS	15	1,30%	
TOTAL	1.156	100,00%	

7.2. INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

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

7.2.1. Percentual de AIHs

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

Tabela 5: Número e percentual de apresentação de Autorização de Internação Hospitalar, HRFB, novembro/2021

APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR HRFB (META: 90 % DA APRESENTAÇÃO DE AIH DAS SAÍDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA)			
Nº DE SAÍDAS HOSPITALARES	Nº DE AIH APRESENTADAS	Nº AIH NO MÊS DE COMPETÊNCIA	% AIH NO MÊS DE COMP
675	672	668	99%

7.2.2. Densidade de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs

No que concerne ao Indicador de Infecção nas UTIs, informamos que na UTI adulto, a densidade de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade registrada de **25,40/1000**, sendo resultante de **8** episódios registrados conforme tabela abaixo.

Tabela 6: Número e densidade de infecção hospitalar relacionada a UTI, HRFB, novembro/2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO RELACIONADA A UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	Nº de Paciente /dia da UTI no mesmo período	Densidade/1000
ADULTO	8	315	25,40/1000

7.2.3. Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTIs informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade **3,46/1000**, sendo resultante de **1** episódio registrado conforme tabela abaixo.

Tabela 7: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI, HRFB, novembro/2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO EM CORRENTE SANGUÍNEA ASSOCIADA A CVC EM UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea no mês	Nº de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade/1000
ADULTO	1	289	3,46/1000

7.2.4. Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados nas UTIs

No que concerne ao Indicador de Incidência de pneumonia associada a VM nas UTIs informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade **13,51/1000**, sendo resultante de **4** episódios registrados conforme tabela a seguir.

Tabela 8: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, HRFB, novembro/2021

DENSIDADE DE INFECÇÃO DE PNM ASSOCIADA A VM NAS UTI HRFB			
TIPO UTI	Nº de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	Nº de Paciente em uso de VM /dia	Densidade/1000
ADULTO	4	296	13,51/1000

7.2.5. 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 **98,10%**, sendo resultante do total de **309** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 9: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI ADULTO, HRFB, novembro/2021

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CVC na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de CVC / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	309	315	98,10%

7.2.6. 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 **93,97%**, sendo resultante do total de **296** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 10: Número e taxa de utilização de VM na UTI adulto, HRFB, novembro/2021.

TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VM na UTI adulto HRFB			
TIPO UTI	Nº de Paciente em uso de VM / dia	Nº de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	296	315	93,97%

7.2.7. 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 **78** partos vaginais e **103** cesarianas. Destes dados computamos **115** partos em primíparas, correspondendo a **37,39%** dos partos totais, e **43** cesarianas em primíparas, correspondendo a **41,75%** das cesarianas totais.

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

- **178** Nascidos vivos;
- **03** Natimortos;
- **01** Óbito.

Diante dos dados apresentamos as tabelas a seguir.

Tabela 11: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB, novembro/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						98,34	1,12	2,6
500 - 749 g								
750 - 999 g								
1000 - 1749 g	1	1	1					
1750 - 1999 g								
2000 - 2249 g	1	1	1					
2250 - 2499 g	5							
>2499 g	171				1			
TOTAL	178	2	2	0	1			

7.2.8. Proporção de Óbitos Maternos Investigados

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

Tabela 12: Número e proporção de óbitos maternos investigados, HRFB, novembro de 2021

PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNO INVESTIGADOS HRFB (META: 100 %)		
TOTAL DE ÓBITOS MATERNO	TOTAL DE ÓBITOS MATERNO IVESTIGADOS	%
0	0	0

7.2.9. Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que um óbito fetal foi devidamente analisado, uma das avaliações não ocorreu por falta da equipe de saúde do município de origem do usuário (com peso ≤ 2.500 g) conforme tabela a seguir.

Tabela 13: Número e proporção de óbitos fetais analisados, HRFB, novembro/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	%
2	1	50,00%

7.2.10. Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RN Vacinado com BCG

No que concerne a este Indicador informamos que, no mês de **novembro/2021**, nasceram na unidade **178** RN. Destes **178** foram vacinados contra Hepatite B nas 1^{as} 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **100%** dos RNs vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **177** RN com peso acima de 2.000 g. Destes, **177** foram vacinados com BCG no período analisado, correspondendo a **100%** de vacinados. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Tabela 14: Número e proporção de RN com 1ª dose vacina HEPATITE B e BCG, HRFB, novembro/2021

PROPORÇÃO DE RNs 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)			
TIPO DE VACINA		QUANTITATIVO	% DE VACINADOS
HEPATITE B	Nº DE RN COM 1ª DOSE CONTRA HEP. B NAS 1 ^{as} 12H DE VIDA	178	100%
	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS	178	
BCG	TOTAL DE RN COM PESO > 2000 g	177	100%
	Nº DE RN COM PESO > 2000 g VACINADOS COM BCG ATE A DATA DA ALTA	177	

7.2.11. Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos cirurgias realizadas no mês de **novembro/2021**, com ocorrência de **03** óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo.

Tabela 15: Número e taxa de mortalidade operatória novembro 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	372	0	0,00%
ASA II	31	2	0,49%
ASA III	4	1	0,25%
ASA IV	0	0	0,00%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	407	3	0,74%

7.2.12. Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas **407** cirurgias. Deste total **224** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **55,00%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

Tabela 16: Número e taxa de cirurgia de urgência, HRFB, novembro/2021

TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA HRFB		
Nº DE CIRURGIA DE URGÊNCIA REALIZADAS NO MÊS	Nº TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS	% CIR. URGÊNCIA
224	407	55,0

7.3. INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.3.1. Percentual e Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade

Com relação ao referido indicador informamos a apresentação de CID secundário para **96%** das AIHs de clínica cirúrgica, **100 %** para clínica obstétrica, **100 %** para clínica pediátrica e **100%** para médica conforme tabela abaixo.

Tabela 17: Número e percentual de declaração de diagnóstico secundário, HRFB, novembro/2021

PERCENTUAL DE DECLARAÇÃO DE DIAG. SECUNDÁRIO HRFB			
TIPO	Total de AIH	Total de Diag. Sec.	% CID SEC.
CLÍNICA CIRÚRGICA (22%)	164	157	96%
CLÍNICA OBSTÉTRICA (10%)	222	222	100%
CLÍNICA PEDIÁTRICA (7%)	47	47	100%
CLÍNICA MÉDICA (14 %)	239	239	100%
TOTAL	672	665	

7.3.2. 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 **77%** dos pacientes do HRFB que o qualificaram como BOM/EXCELENTE. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a **69%** que qualificaram a Unidade como BOM/EXCELENTE, conforme pode ser visto em tabela abaixo.

Tabela 18: Número e percentual da pesquisa de satisfação de usuário e acompanhante, HRFB, novembro/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
672	PÉSSIMO	0	0%	84,52%	81	PÉSSIMO	8	10%	96,30%
	RUIM	15	3%			RUIM	4	5%	
	REGULAR	115	20%			REGULAR	12	15%	
	BOM	247	43%			BOM	19	24%	
	EXCELENTE	191	34%			EXCELENTE	35	45%	
	568	100%				78	100%		

PESQUISA DE SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO HRFB (META: 10 % DE PACIENTES DE AMBULATÓRIO)			
Nº DE PACIENTES ATENDIDOS AMBULATÓRIO NO MÊS	TOTAL DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO EM PACIENTES ATEND. AMBULATÓRIO NO MÊS	% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO ESTRATIFICADOS POR TIPO DE AVALIAÇÃO	% PESQ. SATISFAÇÃO AMBULATÓRIO NO PERÍODO AVALIADO
1156	PÉSSIMO	0	0%
	RUIM	10	2%
	REGULAR	42	7%
	BOM	282	47%
	EXCELENTE	264	44%
	598	100%	51,73%

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que **91%** dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa acima.

7.3.3. Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise o HRFB recebeu no mês de **novembro/2021**, **2** queixas, devidamente esclarecidas.

Tabela 19: Número e percentual de resolução de queixas, HRFB, novembro/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
2	2	100,00%

7.3.4. Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB ocorreu suspensão de cirurgias correspondendo a **6,41%** de Taxa de Suspensão conforme observado em tabela abaixo.

Tabela 20: Número e taxa de cirurgia suspensa, HRFB, novembro/2021

TAXA DE CIRURGIA SUSPensa HRFB		
Nº DE CIRURGIAS AGENDADAS	Nº DE CIRURGIAS SUSPENSAS (EXTRA PACIENTE)	% SUSPENSÃO
78	5	6,41%

7.4. INDICADORES RELACIONADOS À GESTÃO DE PESSOAS

7.4.1. 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 **novembro/2021** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **79%** conforme tabela a seguir.

Tabela 21. Número e percentual de médicos com título de especialista HRFB novembro de 2021

PERCENTUAL DE MEDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA HRFB		
Nº TOTAL DE MÉDICOS NO MÊS	Nº TOTAL DE MÉDICOS COM TÍTULO DE ESPECIALISTA NO MÊS	%
116	92	79%

7.4.2. Relação Funcionário/ Leito

A relação funcionário/leito demonstra 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, novembro/2021

RELAÇÃO FUNCIONÁRIO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
630	106	5,94

7.4.3. 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 demonstrado em tabela abaixo.

Tabela 23: Relação enfermagem por leito, HRFB, novembro/2021

RELAÇÃO ENFERMAGEM/ LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE TÉC. ENFERMAGEM NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
189	106	1,78

7.4.4. Relação Enfermeiro / Leito

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

Tabela 24: Relação enfermeiro por leito, HRFB, novembro/2021

RELAÇÃO ENFERMEIRO / LEITO HRFB		
Nº TOTAL DE ENFERMEIRO NO MÊS	Nº DE LEITOS OPERACIONAIS NO MÊS	ÍNDICE
54	106	0,51

7.4.5. Índice de Atividades de Educação Permanente

No referido indicador, no mês de **novembro/2021**, o HRFB apresentou índice conforme demonstrado em tabela a seguir.

Tabela 25: Número e índice de atividades de educação permanente, HRFB, novembro/2021

ÍNDICE DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE HRFB		
Nº DE FUNCIONÁRIOS CAPACITADOS NO MÊS	Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	ÍNDICE
22	630	3,49

7.4.6. Taxa de Acidente de Trabalho

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

Tabela 26: Número e taxa de acidente de trabalho, HRFB, novembro/2021

TAXA DE ACIDENTE DE TRABALHO - HRFB		
Nº DE ACIDENTES DE TRABALHO NO MÊS	Nº TOTAL DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS	TAXA
2	630	0,31

7.4.7. 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 demonstrado a seguir.

Tabela 27: Número de admissões, demissões e taxa de rotatividade de RH, HRFB, novembro/2021.

TAXA DE ROTATIVIDADE DE RH - HRFB				
Nº DE ADMIS- SÕES NO MÊS	Nº DE DEMIS- SÕES NO MÊS	Nº DE (ADMISSÕES + DEMISSÕES) / 2	Nº DE FUNCIONÁRIOS NO MÊS ANTERIOR	TURNOVER
0	0	0	391	0%

7.5. 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:

7.5.1. Número de Internamentos em UTI SRAG / COVID 19

Em relação ao Número de Internamentos em UTI SRAG/COVID informamos que foram admitidos **16** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, **14** foram do sexo masculino, correspondendo a **87,50%** do total de internados, e **2** foram do sexo feminino, correspondendo a **12,50%** dos internados conforme tabela a seguir.

Tabela 28: Número e percentual de internamentos em UTI SRAG/COVID, HRFB, novembro/2021

NÚMERO DE INTERNAMENTOS EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Sexo	Quantitativo	%
Masculino	14	87,50
Feminino	2	12,50
Total	16	100,00

7.5.2. Faixa Etária Geral em UTI SRAG /COVID

No que concerne à estratificação por Faixa Etária em UTI SRAG/COVID o HRFB apresentou número maior de internação na faixa etária de > 60 anos correspondendo a **75%** do total de internamentos conforme tabela abaixo a seguir.

Tabela 29: Número e percentual de internamentos por faixa etária em UTI SRAG/COVID, HRFB, novembro/2021

FAIXA ETÁRIA GERAL EM UTI SRAG/COVID - HRFB		
Faixa Etária	Quantitativo	%
0 - 05 anos	0	0%
06 - 16 anos	1	6%
17 - 59 anos	3	19%
≥ 60 anos	12	75%
Total	16	100,00

7.5.3. Altas Estratificadas por Cura, Óbito e outros SRAG / COVID 19

Em relação as Altas Estratificadas SRAG/COVID, o HRFB apresentou no mês de **novembro/2021** o total de **16** altas, sendo alcançado o percentual de **88%** de alta por cura, conforme visualizado em tabela demonstrativa.

Tabela 30: Número e percentual de altas estratificadas SRAG/COVID, HRFB, novembro/2021

ALTAS ESTRATIFICADAS POR CURA, ÓBITO E OUTROS SRAG/COVID - HRFB		
Tipo	UTI	% UTI
Alta por Cura	14	88%
Alta por Óbito	2	13%
Outros	0	0%
Total	16	100%

7.5.4. Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica em UTI SRAG / COVID 19

Em relação a Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica na UTI SRAG/COVID, no período analisado, obtivemos o nº de **3** pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de **3%** de Taxa de VM.

Tabela 31: Número e taxa de utilização de ventilação mecânica em UTI SRAG/COVID, HRFB, novembro/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
3	120	2,5%

8. 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 orientam sobre as regras de convivência com o novo coronavírus.

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 do sistema de atendimento da unidade.

Ressaltamos 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.

9. 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 “Anexos”.

Tabela 32: Funcionamento das Comissões e Núcleos, HRFB, novembro/2021.

COMISSÕES E NÚCLEOS- HRFB	
NOME	EM PLENO FUNCIONAMENTO?
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS	SIM
COMISSÃO DE ÓBITOS	SIM
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	SIM
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	SIM
COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	SIM
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA	SIM
COMISSÃO DE FARMÁCIA	SIM
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM
NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG	SIM

ANEXOS

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PROTUÁRIOS

Ouricuri-PE 30 de novembro de 2021

Local: Hospital Regional Fernando Bezerra (HRFB)

Participantes: Dr. Raul Alves - Presidente
Dr. Gabriel Bernardo – Vice-Presidente
Dr. João Varela – Secretário
Josenadia Maria de Moura – Segundo secretário

Em 30 de novembro de 2021, na sala de reunião do HRFB, na Rua Teobaldo Gomes Torres Nº 510, Centro, Ouricuri – PE às 15h, foi realizada reunião da Comissão de Revisão de Prontuários.

Foram selecionados 85 prontuários, onde foram analisados, História Clínica, Exame físico, Hipótese Diagnóstica, Diagnóstico definitivo, tratamento realizado, relatório médico, prescrição médica, evolução Clínica, legibilidades, assinatura, relatório de enfermagem, checagem de dados vitais. Resultando na seguinte percentagem.

Dados preenchidos pelo médico

História Clínica _____	: 85%
Exame Físico _____	: 71%
Hipótese Diagnóstica _____	: 73%
Diagnóstico Definitivo _____	: 100%
Tratamento Realizado _____	: 100%
Relatório médico _____	: 100%
Evolução Clínica _____	: 59%
Prescrição Médica _____	: 100%
Legibilidade _____	: 42%
Assinatura _____	: 62%
Relatório de Enfermagem _____	: 100%
Checagem de Dados Vitais _____	: 100%
Total de Prontuários _____	: 85 prontuários

Concordância entre atestado de óbito e prontuário:

100% Existe Concordância

00% Existe Concordância Parcial

00% Não existe Concordância

HOSPITAL REGIONAL
FERNANDO BEZERRA

HRFB

A medida do amor é amar sem medida



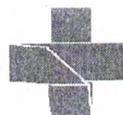
Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMPE

Secretaria de
Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE
PERNAMBUCO
MILITARES E CIVIS

SUS



Raul Alves de Siqueira Neto

Dr. Raul Alves CRM:17561

Presidente

Gabriel Bernardo Neto

Dr. Gabriel Bernardo CRM:22619

Vice-Presidente

João Varela

Dr. João Varela COREN: 257102

Secretario

Josenaide Maria de Moura

Josenaide Maria de Moura

Segundo secretario

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA - CNPJ: 10.739.225/0018-66
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 – Centro
CEP: 56200000-Ouricuri-PE



HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

COMISSÃO DE ÓBITOS GERAL

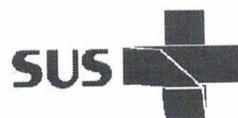
Mês: NOVENBRO / 2021

N.	DATA	HORA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	CAUSA DA MORTE	ENCAMINHAMENTO SV/UMIL	Nº DA DIO	Óbito > 90h <= 24 horas	SETOR	Nº PRONTUÁRIO	PRSO	19
1	01/11/2021	03:00	CICERO FERNANDES DE SOUZA	20/03/1988	ENCEFALOPATIA HEPÁTICA/INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA AGUDA	NÃO	31538206-6	> 24	EMERGENCIA	233846		
2	01/11/2021	14:00	TEREZINHA DE JESUS PEREIRA SOUSA	13/10/195	CHOQUE CARDIOGENICO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / SINDROME CORONARIANA AGUDA	NÃO	31538207-4	< 24	EMERGENCIA	97795		
3	02/11/2021	10:40	MARIA DO SOCORRO PARENTE DE MELO	21/10/1935	CHOQUE CARDIOGENICO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / SINDROME CORONARIANA AGUDA	NÃO	31538208-2	< 24	EMERGENCIA	72096		
4	02/11/2021	17:30	HELENA MARIA DE SALES	18/04/1929	SEPTICEMIA / INFEÇÃO DO TRATO URINARIO / INSUFICIENCIA RENAL / DOENÇA DE PAROXSON	NÃO	31538149-3	< 24	EMERGENCIA	23631		
5	04/11/2021	12:24	ERMANDO RIBEIRO DA SILVA	01/02/1963	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / DOENÇA RENAL CRONICA / HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA	NÃO	31538150-7	< 24	EMERGENCIA	33926		
6	05/11/2021	2:00	REGINALDO ALEXANDRE DA SILVA	15/06/1944	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA/ PNEUMONIA / COVID-19	NÃO	31538151-5	> 24	UTI COVID	91024		
7	05/11/2021	17:40	MARIA GORETTI DA GAMA	18/07/1966	CHOQUE SEPTICO / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / SERSE DE FOCO PULMONAR	NÃO	31538152-3	> 24	UTI GERAL	230192		
8	05/11/2021	20:55	ISMAEL DA SILVA GONÇALVES	23/05/1990	CHOQUE NEUROGENICO/ HIPERTENSAO INTRACRANIANA / SERSE / NEUROTOXOPLASMOSE / SINDROME DA IMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NÃO	31538153-1	> 24	UTI GERAL	234696		
9	05/11/2021	08:00	JOSEFA CAVALCANTE DE LIMA	10/01/1942	CHOQUE SEPTICO / INFEÇÃO URINARIA / PNEUMONIA COMPLICADA	NÃO	31538155-8	> 24	EMERGENCIA	5902		
10	06/11/2021	15:48	JOSE GERMANO DOS SANTOS	08/12/1954	CHOQUE SEPTICO / PNEUMONIA COMUNITARIA / SINDROME CONSUMPTIVA	NÃO	31538156-6	> 24	EMERGENCIA	250096		
11	06/11/2021	20:00	EDUARDO LIMA DA SILVA	14/05/1981	SINDROME HEPATORRENAL / HEPATOPATIA ALCOOLICA	NÃO	31538157-4	> 24	EMERGENCIA	226163		
12	08/11/2021	20:40	FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS FERNANDES	04/12/1966	CHOQUE CARDIOGENICO / INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / SINDROME DE IMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA	NÃO	31538158-2	> 24	UTI GERAL	235029		
13	09/11/2021	04:30	JOAO BATISTA DA SILVA	02/01/1957	CHOQUE SEPTICO DE FOCO PULMONAR / PNEUMONIA ADQUIRIDA NA COMUNIDADE / CANCER DE PENIS / INSUFICIENCIA RENAL DIALITICA	NÃO	31538159-0	> 24	UTI GERAL	212995		
14	09/11/2021	16:15	ESPEDITA MARIA DA CONCEIÇÃO	05/05/1945	BRONCOASPIRATIVA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / DEMENCIA CEREBRAVAASCULAR	NÃO	31538160-4	< 24	UTI GERAL	65056		
15	10/11/2021	14:30	GILVANI BARROZA BRITO	22/08/1978	CHOQUE CARDIOGENICO/ CIROSE HEPÁTICA / ALCOOLISMO	NÃO	31538162-0	> 24	CM VIRTUAL	179743		
16	11/11/2021	00:56	GENIVAL FERREIRA DE LIMA	23/10/1968	CHOQUE HIPOVOLEMICO / HDA	NÃO	31538163-9	< 24	EMERGENCIA	130720		
17	11/11/2021	14:20	MARINETE FREIRE DA SILVA	11/04/1949	EDEMA AGUDO DE PULMAO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / HIPERTENSAO ARTERIAL	NÃO	31538164-7	< 24	EMERGENCIA	235464		
18	11/11/2021	20:00	ALDENORA BEZERRA DE MELO	09/10/1940	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / INSUFICIENCIA CARDIACA	NÃO	32049020-3	> 24	UTI GERAL	114144		
19	13/11/2021	23:18	FM DE ISTENIA BARROS DA SILVA	13/11/2021	OBITO FETAL INTRAUTERO	NÃO	32049021-1	< 24	MATERNIDADE	11296	2580	36 S

20	14/1/2021	00:56	MARIA DO CARMO DA SILVA	29/11/1973	NEOPLASIA MALIGNA CEREBRO	NÃO	32049023-8	> 24	CLINICA MEDICA	9405	
21	15/1/2021	18:35	VALDENORA MACEDO OLIVEIRA	29/04/1947	NEOPLASIA DE COL UMA / CHOCQUE CARDIOGENICO	NÃO	32049024-6	> 24	EMERGENCIA	22937	
22	17/1/2021	17:40	MARIA MARINEIDE DE SOUZA	14/11/1975	CHOCQUE CARDIOGENICO / SINDROME HEPATORENAL / HEPATOPATIA ALCOOLICA	NÃO	32049025-4	> 24	UTI GERAL	141183	
23	17/1/2021	22:50	LUCIA ISABEL DE JESUS	08/04/1947	CHOCQUE CARDIOGENICO / CHOCQUE SEPTICO / PNEUMONIA	NÃO	32049026-2	> 24	UTI GERAL	235368	
24	18/1/2021	01:59	JOSE FERRERA	07/01/1941	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA HIPERCAPNICA / DPOC DESCOMPENSADA / HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA	NÃO	32049027-0	< 24	EMERGENCIA	138594	
25	18/1/2021	13:46	JOSE ANTONIO DO CARMO	05/11/1963	ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO EMORRAGICO / GAVERNOMA ENCEFALICO / HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA	NÃO	32049028-9	< 24	EMERGENCIA	139127	
26	19/1/2021	11:55	NATIMORTO DE DEUSIANE DA SILVA GOMES	19/11/2021	NATIMORTO	NÃO	32049030-0	< 24	MATERNIDADE	138679	1555
27	19/1/2021	17:05	NATIMORTO DE IVONE ALVES SILVA	19/11/2021	FETO AFETADO POR TRAVISTORNOS MATERNO HIPERTENSO / HIPOXIA INTRA UTERO / DESLACAMENTO PREMATURO DA PLACENTA / PRE ECLAMPSIA NÃO ESPECIFICADA	NÃO	32049031-9	< 24	MATERNIDADE	11314	2180
28	19/1/2021	10:20	YURE FELIPE LIRA GOMES	31/05/2020	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA / PNEUMONIA / HIPOCEFALIA CONGENITA	NÃO	32049029-7	< 24	EMERGENCIA	235684	
29	21/1/2021	02:50	LUCIO FRANCISCO VIANA	05/09/1953	CHOCQUE SEPTICO / INFARTO MESENTERICO / ISQUEMIA MESENTERICA/ ABDOMEN AGUDO	NÃO	32049032-7	> 24	UTI GERAL	235687	
30	21/1/2021	12:05	FRANCISCA ANTONIA DE OLIVEIRA	19/11/1949	COVID 19 / NEOPLASIA OVARIANA	NÃO	32049033-5	> 24	EMERGENCIA	235505	
31	22/1/2021	19:38	SOCORRO LUCIEIDE LOPES MACHADO	11/11/1967	CHOCQUE CARDIOGENICO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA	NÃO	32049034-3	< 24	EMERGENCIA	235919	
32	22/1/2021	21:50	ESPEDITO CANDIDO DINIZ	15/06/1940	CHOCQUE CARDIOGENICO / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / CHOCQUE SEPTICO COM FOCO URINARIO / DIABETES MELLITUS	NÃO	32049037-8	> 24	UTI GERAL	235705	
33	23/1/2021	19:48	MARIA APARECIDA PEREIRA DE SA	24/11/1959	CHOCQUE SEPTICO FOCO PULMONAR / PNEUMONIA BACTERIANA / INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	NÃO	32049035-1	> 24	EMERGENCIA	235607	
34	24/1/2021	12:45	LAIR ALVES PEREIRA	28/01/1955	CHOCQUE CARDIOGENICO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	NÃO	32049036-0	< 24	EMERGENCIA	83566	
35	25/1/2021	21:40	DAVI RAMOS DA SILVA	24/03/2021	SEPSE PULMONAR / PNEUMONIA BACTERIANA	NÃO	32049038-4	< 24	EMERGENCIA	227585	3 KG
36	25/12/2021	14:10	FRANCISCO CUNHA DE LIMA	15/05/1947	CHOCQUE CARDIOGENICO / INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / PNEUMONIA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	NÃO	32049038-6	> 24	UTI GERAL	108419	
37	26/1/2021	02:40	INACIO ANTONIODA SILVA	10/07/1939	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / ACIDOSE METABOLICA / PNEUMONIA BACTERIANA / HEMATURIA	NÃO	32049041-5	> 24	UTI COVID	30264	
38	27/1/2021	00:35	JULIA ROZALINA PEDRO	21/07/1941	PARADA CARDIORESPIRATORIA / SEPSE DE FOCO CUTANEO	NÃO	32049042-4	< 24	EMERGENCIA	231139	
39	27/1/2021	06:45	AFONSO VITAL DA SILVA	28/07/1942	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / ICC DESCOMPENSADA / DPOC	NÃO	32049043-2	> 24	UTI GERAL	34666	
40	27/1/2021	20:36	ANTONIA EDITE DA COSTA	01/03/1947	EXARCEBADA / BRONCOPNEUMONIA	NÃO	32049044-0	> 24	UTI GERAL	93983	
41	28/1/2021	17:50	SILVANI BARBOZA DE SIQUEIRA	18/04/1940	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / ACIDOSE METABOLICA / DM TIPO II DESCOMPENSADA / BRONCOPNEUMONIA	NÃO	32049045-9	> 24	UTI GERAL	104861	

Dr. Danilo Coimbra CRM: 18788

Dr. Danilo Coimbra
 Dr. Danilo Coimbra CRM: 18788
 Várzea Rocha de Alencar COREM 257102



ATO DE NOMEAÇÃO E CONSTITUIÇÃO DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA.

Considerando a Portaria MS nº 31, de 19 de março de 2019: Determina a criação da Comissão de Padronização nos Hospitais; Resolução nº 619/2015 do CFF - que dispõe sobre as atribuições da CFT

Considerando as diretrizes e ações do Ministério da Saúde, relativas à avaliação de tecnologias em saúde; A necessidade de instituir os procedimentos de submissão para incorporação de produtos farmacêuticos; A crescente complexidade e multiplicidade dos produtos farmacêuticos disponíveis no mercado e os avanços técnico-científicos; A necessidade de selecionar medicamentos capazes de solucionar os problemas de saúde mediante uma terapia medicamentosa eficaz, segura e custo-efetiva; A necessidade de qualificação dos serviços de assistência farmacêutica, buscando a promoção do uso racional de medicamentos.

- Representante da Administração; João Varela Rocha de Alencar; Suplente; Osvaldo Sampaio
- Representante do Núcleo de Segurança do Paciente; Damião Cavalcante; Suplente, Adriana Siqueira.
- Representante da Direção Clínica; Dra. Karol Figueiredo; Suplente, Dr. Murilo Augusto.
- Representante da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH); Edmauro Félix; Suplente Izabella Santos.
- Representante da Coordenação de Enfermagem; Adriana Souza; Suplente, Ronicleide Delmondes.
- Representante da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) e da Farmácia Central; Josenilson Ferreira Nunes; Suplente, Lenarthe Marinho Macedo.
- Representante da Coordenação de Compras; Taian Mendes Feitosa; Suplente, Simony Fernandes.

***Fica Instituído o Ato de Nomeação e Constituição da Comissão de Farmácia e Terapêutica do Hospital Regional Fernando Bezerra.**

Ouricuri, 01 de novembro de 2021.


Iza Matos Conserva Rolin
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Iza Matos Conserva Rolin
Diretora Administrativa



ATO DE NOMEAÇÃO E CONSTITUIÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA.

Considerando que o Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Enfermagem são autarquias federais, criadas pela Lei Federal nº 5.905, de 12 de julho de 1973, em seus Arts. 1º e 2º;

Considerando os Arts. 3º e 12 da Resolução Cofen nº 0593, de 05 de novembro de 2018;

Considerando a Decisão da Diretoria Administrativa do Hospital Regional Fernando Bezerra nº 02/2021, baixam as seguintes determinações:

Art. 1º - Empossar a Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Regional Fernando Bezerra, a saber:

Karolina Silva Carvalho, Coren-PE nº 346.560-ENF-R – presidente;

Ana Paula Ferreira Oliveira, Coren-PE nº 56.473-ENF – secretária;

Edna Maria dos Santos, Coren-PE nº 179.130-TE – membro efetivo;

Art. 2º - A Comissão de que trata o Artigo anterior terá as seguintes atribuições:

I – Representar o Conselho Regional de Enfermagem de sua jurisdição na instituição de saúde em se tratando de temas relacionados à divulgação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem;

II – Divulgar e zelar pelo cumprimento da Legislação de Enfermagem ora vigente;

III – Identificar as ocorrências éticas e disciplinares na instituição de saúde onde atua;

IV – Receber denúncia de profissionais de enfermagem, usuários, clientes e membros da comunidade relativa ao exercício profissional da enfermagem;

V – Elaborar relatório, restrito à narrativa dos fatos que ensejaram a denúncia, anexando documentação, se houver, relativa a qualquer indício de infração ética.

VI – Encaminhar o relatório ao Conselho Regional de Enfermagem e ao Enfermeiro Responsável Técnico (RT) da instituição, para conhecimento, nos casos em que haja indícios de infração ética ou disciplinar;



VII – propor e participar em conjunto com o Enfermeiro RT e Enfermeiro responsável pelo Serviço de Educação Permanente de Enfermagem, ações preventivas e educativas sobre questões éticas e disciplinares;

VIII – promover e participar de atividades multiprofissionais referentes à ética;

IX – Assessorar a Diretoria/Chefia/Coordenadora de Enfermagem da Instituição, nas questões ligadas à ética profissional;

X – Divulgar as atribuições da CEE.

XI – participar das atividades educativas do Conselho Regional de Enfermagem de sua jurisdição e atender as solicitações de reuniões e convocações inerentes às atribuições da CEE, inclusive promover e participar de treinamento e capacitação.

XII – apresentar anualmente relatório de suas atividades ao Conselho Regional de Enfermagem;

Art. 3º - Essa Portaria entra em vigor a partir da ciência dos membros empossados no Art. 1º;

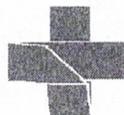
Art. 4º - Dê-se ciência e cumpra-se.

***Fica Instituído o Ato de Nomeação e Constituição da Comissão de Farmácia e Terapeutica do Hospital Regional Fernando Bezerra.**

Ouricuri, 11 de novembro de 2021.

Iza Matos Conserva Rolin
Diretora Administrativa

Iza Matos Conserva Rolin
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB



RELATÓRIO DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA – 30.12.2021:

Reunião sem pauta.

Dr. Luiz Alexandre T. Lage

Médico
CRM 24038

Dr. Luiz Alexandre T. Lage CRM: 24038

Dr. Jean Saraiva

CRM-PE 20464

Dr. Ericson Jean CRM: 20464

Diretor Técnico-HRFB

Dr. Augusto Moreira

MÉDICO

CRM-PE 24813

Dr. Murilo Augusto Moreira CRM: 24813

ATO DE NOMEAÇÃO E CONSTITUIÇÃO DA CCIH DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA.

Considerando as determinações da Lei nº 9431 de 6 de janeiro de 1997, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais do país, de Programa de Controle de Infecções Hospitalares;

Considerando que as infecções Hospitalares constituem risco significativo à saúde dos usuários dos hospitais, e sua prevenção e controle envolvem medidas de qualificação de assistência hospitalar, da vigilância sanitária e outras, tomadas no âmbito do Estado, do Município e de cada hospital, atinentes a seu funcionamento;

Considerando a portaria MS Nº 2616 de 12 de maio de 1998, que regulamento o funcionamento das Ações de Controle de Infecção Hospitalar;

Considerando o Anexo I, os itens 2.3, 2.3.1, 2.3.2, 2.3.3, 2.3.4, 2.3.5 da Portaria Nº 2616 de 12 de maio de 1998;

Considerando o Anexo I, o Item 4 da Portaria MS Nº 2616 de 12 de maio de 1998, resolve designar para compor como membros da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital Regional Fernando Bezerra:

- **Dr. Carlito Onofre da Silva Filho**, representante, de nível superior do **serviço Médico**;
- **Dr. Edmauro Felix do Nascimento Filho**, representante, de nível superior, do **serviço de enfermagem**;
- **Dr. Damião Cavalcante Ferreira**, representante, de nível superior, do serviço de enfermagem;
- **Dr. João Varela Rocha de Alencar**, representante, de nível superior, do serviço de Enfermagem;
- **Dr. Josenilson Ferreira Nunes**, representante, de nível superior, do serviço de farmácia;
- **Dr^a. Izabella Maria da Silva dos Santos**, representante, assessora administrativa;
- **Dr^o Marcondes Alves Landim Filho**, representante, Laboratório de Microbiologia;

MEMBROS EXECUTORES

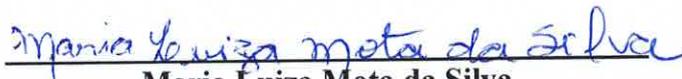
- Dr. Carlito Onofre da Silva Filho – Médico
- Dr. Edmauro Felix do Nascimento Filho – Enfermeiro

MEMBROS CONSULTORES:

- Damião Cavalcante Pereira – Enfermeiro
- João Varela Rocha de Alencar – Enfermeiro

***Fica Instituído o Ato de Nomeação e Constituição da CCIH do Hospital Regional Fernando Bezerra.**

Ouricuri, 30 de Abril de 2021.



Maria Luiza Mota da Silva
Diretora Geral



Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Iza Matos Conserva Rolim
Diretora Administrativa

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.

OSVALDO Siqueira Rosta

ENFERMEIRO, COORDENADORA NSP

Domício C. P. F. F. F. F.

ENFERMEIRO, COORDENADOR DE ENFERMAGEM

Karoline Silva Carvalho

ENFERMEIRA, COORDENADORA VEH

ATA DE ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES DOS EMPREGADOS CIPA

Aos 27 dias do mês de maio do ano de 2021, no Hospital Regional Fernando Bezerra, com a presença do Sr. Rosivan Alvino dos Santos e das Sras. Maria Wilvania de Souza, Maria do Carmo Ferreira de Melo, Luana Eufrásio Bezerra, instalou-se a mesa receptora dos votos. O Sr. Presidente da mesa declarou iniciados os trabalhos lembrando que a eleição foi em dois dias objetivando o atendimento da maioria dos funcionários distribuídos em pelo menos quatro turnos de plantão. No primeiro dia de votação, não se verificou nenhuma ocorrência e os trabalhos foram suspensos às 20h00 no modo presencial, e as 23h59 na modalidade online através do link. No segundo dia de votação (25 de maio de 2021), os trabalhos recomeçaram às 08h00 e seguiu-se até às 20h00 no modo presencial, e até as 23h59 através do link (online) quando o presidente da mesa declarou encerrados os trabalhos de votação, informando que compareceram 228 colaboradores a votação.

Às 15h00 do dia vinte e sete de maio de 2021 o presidente da mesa, o Sr. Rosivan Alvino dos Santos com a presença dos demais integrantes acima citados, iniciou a apuração dos votos na presença de quantos desejassem, em quantidade determinada pela comissão eleitoral, observando as medidas sanitárias com a missão de garantir a prevenção do risco de contaminação por covid, onde foi declarado pelo presidente da mesa encerrada a apuração dos votos às 16h30.

Após a apuração chegou-se ao seguinte resultado:

- Maria do Carmo Ferreira de Melo – 28 votos;
- Maria Edilene dos Santos – 24 votos;
- Marcondes Gonçalves de Lima – 24 votos;
- Luana Eufrásio Bezerra – 20 votos;
- Rosenilda Cabocla – 19 votos;
- Fratelo Santos da Silva – 17 votos;
- Tibério de Lima Silva – 17 votos;
- Antônio Alves de Alencar – 16 votos;
- Antonio Silvestre de Souza – 15 votos;
- João Varela Rocha de Alencar – 10 votos;
- Iana Carla de Aquino Bezerra – 09 votos;
- Ataydys da Mota Leite – 07 votos
- Maria Dulcimar Matias de Souza – 06 votos;
- Carlos Roberto de Alencar – 05 votos;
- Votos em branco – 03 votos;
- Votos Nulos 08 – votos;

Num total de 217 Votos válidos.

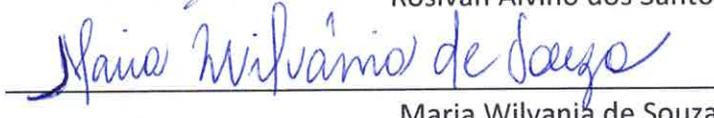
Após a classificação dos representantes dos empregados por ordem de votação, esses representantes escolheram a Sra. Maria do Carmo Ferreira de Melo para Vice-Presidente. E, para constar, mandou o Sr. Presidente da mesa que fosse lavrada a presente ATA, por mim, assinada, Fabiana Barboza da Silva, secretária, pelo presidente da comissão da Comissão Eleitoral, Sr. Rosivan Alvino dos Santos, pela representante do empregador e enfermeira do trabalho Maria Wilvania de Souza, e por duas representantes dos membros eleitos, Maria do Carmo Ferreira de Melo e Luana Eufrásio Bezerra..

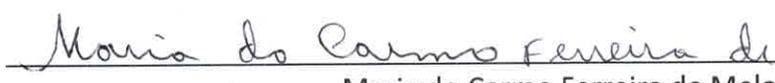
Ouricuri-PE, quinta feira, 27 de maio de 2021

ATA DE ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES DOS EMPREGADOS CIPA


Fabiana Barboza da Silva


Rosivan Alvino dos Santos


Maria Wilvânia de Souza


Maria do Carmo Ferreira de Melo


Luana Eufrasio Bezerra

Rosivan Alvino dos Santos
Téc. Segurança do Trabalho

Reg. MTE/PE: 0014513/PE

Ouricuri-PE, quinta feira, 27 de maio de 2021

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ/HOSPITAL FERNANDO BEZERRA COELHO
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 – Centro – CEP: 56.200-000 – Ouricuri/PE
CNPJ N.º 10.739.225/0018-66 – FONE: (87) 3874 4844 – Site: ISMEP.ORG

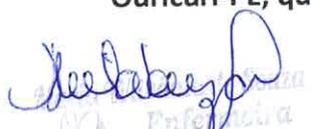


RESULTADO ELEIÇÃO DA CIPA –HRFB 2021/2022

COLOCAÇÃO	CHAPA	CANDIDATOS	VOTOS
Titulares			
1º	07	Maria do Carmo	28
2º	10	Maria Edilene	24
3º	03	Marcondes Gonçalves	24
4º	09	Luana Eufrasio	20
Suplentes			
5º	01	Rosenilda Caboclo	19
6º	05	Fratelo Santos	17
7º	04	Tibério Lima	17
8º	08	Antônio A. Alencar	16
Não classificados			
9º	02	Antonio Silvestre	15
10º	14	Joao Valera	10
11º	11	Iana Carla	09
12º	06	Ataydys da Mota	07
13º	13	Maria Dulcimar	06
14º	12	Carlos Roberto	05
VOTOS VÁLIDOS			217
BRANCOS			3
NULOS			8
TOTAL DE VOTANTES			228

Ouricuri-PE, quinta feira 27 de maio de 2021

Rosivan Aivino dos Santos
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 0014513/PE


Enfermeira
COREN PE 193425