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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

SUS

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

RELATÓRIO MENSAL

JULHO 2022

Iza Matos Conserva Rôlim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

EQUIPE GESTORA

DIRETORA GERAL
MARIA LUÍZA MOTA DA SILVA
e-mail: luizamota.diretoriageral.hrfb@gmail.com
(87) 98835-2152

DIRETORA ADMINISTRATIVA
IZA MATOS CONSERVA ROLIM
e-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com
(87) 99995-1474

DIRETOR MEDICO
ÉRICSON JEAN SARAIVA MACÊDO
e-mail: jeansaraiva.diretoriamedica.hrfb@gmail.com
(87) 99155-9977

COORD. DE DEPTO. PESSOAL
DANILO VIEIRA ALVES
e-mail: danilo.coorddp.hrfb@gmail.com
(87) 99127-6853

COORD. GERAL DE ENFERMAGEM
ADRIANA SEVERINA DE SOUSA
e-mail: coordenf.hrfb@gmail.com
(87) 999616003

DAMIÃO CAVALCANTE FERREIRA FILHO
e-mail: damiao.coordenf.hrfb@gmail.com
(87) 99939-5551

COORD. DE ENFERMAGEM – UTI GERAL e COVID-19
RONICLEIDE DELMONDES TASSO
e-mail: ronicleide.coordenfuti.hrfb@gmail.com
(87) 99112-7728

COORD. DE ENFERMAGEM- MATERNIDADE
ADRIANA SIQUEIRA E SILVA DE ANDRADE
e-mail: adriana.maternidade.hrfb@gmail.com
(87) 99675-5725

COORD. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
LÍDIA ADÉLIA COELHO SOBRAL DE AQUINO
e-mail: lidia.coordassissocial.hrfb@gmail.com
(81) 99631-0452

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

COORD. DE FISIOTERAPIA
CLEBER FRANCISCO SIQUEIRA
e-mail: cleber.coordfisioterapia.hrfb@gmail.com
(87) 99630 6628

ÁREA TÉCNICA
Edmauro Felix do Nascimento Filho
Enfermeiro Sanitarista-CCIH
e-mail: edmauro.ccih.hrfb@gmail.com
(87) 999664-0334

Karoline Silva Carvalho
Enfermeira Sanitarista- VEH
e-mail: epidemiologia.hrfb@gmail.com
(87) 99943-5273

ELABORAÇÃO:
Sarah Mourão
Controladora de metas quantitativas e qualitativas
e-mail: sarahmourao.hrfb@gmail.com
(87) 999165400

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AIH – Autorização de Internamento Hospitalar

BCG – Bacilo de Calmette – Guérin

CID – Classificação Internacional de doenças

COVID-19- Infeccção pelo novo coronavirus 19

CVC – Cateter venoso Central

GERES – PE – Gerência Regional de Saúde de Pernambuco

HEP B – Hepatite B

HRFB – Hospital Regional Fernando Bezerra

HMSM – Hospital e Maternidade Santa Maria

ISMEP – Instituto Social Medianeiras da Paz

OSS- Organização Social de Saúde

PNM - Pneumonia

RH – Recursos Humanos

RN – Recém-Nascido

SES-PE – Secretária Estadual de Saúde de Pernambuco

SRAG- Sindrome Respiratória Aguda Grave

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

UPAE – Unidade Pernambucana de Atendimento Especializado

UTI – Unidade de Terapia Intensiva

VM – Ventilação Mecânica

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

SUMÁRIO

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

APRESENTAÇÃO 07
1-INTRODUÇÃO 08
2-PERFIL DO SERVIÇO 09
3-GESTÃO DO CONTRATO 10
4-METODOLOGIA 10
5-CONTEXTUALIZAÇÃO DA PANDEMIA 11
6-CUMPRIMENTO DE METAS CONTRATUAIS 13
7-METAS E INDICADORES 13
7.1 **METAS DE PRODUÇÃO** 13
7.1.1 Saídas Hospitalares 13
7.1.2 Atendimentos de Urgência/ Emergência 14
7.1.3 Atividade Cirúrgica 15
7.1.4 Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial 15
7.2 INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS 16
7.2.1 Percentual de AIHs 16
7.2.2 Densidade de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde nas UTIs 17
7.2.3 Densidade de Infecção em Corrente Sanguínea Associada a CVC em UTI 17
7.2.4 Densidade de Incidência de PNM Associada a VM em Pacientes Internados nas UTIs 18
7.2.5 Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto HRFB 18
7.2.6 Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto HRFB 18
7.2.7 Taxa de Cesariana em Primíparas e Dados Relacionados 19
7.2.8 Proporção de Óbitos Maternos Investigados 19
7.2.9 Proporção de Óbitos Fetais Analisados 20
7.2.10 Proporção de RNs com 1ª Dose de Vacina Hepatite B e RNs Vacinados com BCG 20
7.2.11 Taxa de Mortalidade Operatória 21
7.2.12 Taxa de Cirurgia de Urgência 21
7.3 INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO 21
7.3.1 Percentual e Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade 21
7.3.2 Pesquisa de Satisfação do Usuário 22
7.3.3 Resolução de Queixas 23
7.3.4 Taxa de Cirurgias Suspensas 23
7.4- INDICADORES RELACIONADOS A GESTÃO DE PESSOAS 24
7.4.1 Percentual de médicos com titulo de especialista 24
7.4.2 Relação Funcionário / Leito 24
7.4.3 Relação Tec. Enfermagem / Leito 24
7.4.4 Relação Enfermeiro/ Leito 25
7.4.5 Indice de Atividades de Educação Permanente 25
7.4.6 Taxa de Acidente de Trabalho 25
7.4.7 Taxa de Rotatividade do RH 25
7.5 – INDICADORES SRAG / COVID-19 25
7.5.1 Número de internamento em UTI SRAG/COVID-19 26
7.5.2 Faixa Etária Geral em UTI SRAG/COVID-19 26
7.5.3 Altas Estratificadas por cura , óbito e outros SRAG/COVID-19 26

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com Tel: 087 3874-4844

7.5.4 Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica em UTI SRAG/COVID19 27
8- ANALISE DOS DADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS VALORADOS 27
9- ANEXOS 29

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

APRESENTAÇÃO

Este Relatório de gestão foi elaborado pela Organização Social de Saúde Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP, apresenta de forma clara e objetiva, o desempenho das atividades desenvolvidas durante a administração do Hospital Regional Fernando Bezerra – HRFB, de forma a demonstrar e justificar os resultados obtidos durante o mês de **julho de 2022**, frente aos objetivos e metas contratuais pactuadas no contrato de gestão firmado com a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco - SES/PE

As informações contidas no referido documento são para tomada de decisões mais assertivas e realinhar as estratégias, envolve alguns indicadores como: indicadores de qualidade valorados e de acompanhamento, indicadores relacionados à gestão de pessoas e indicadores SRAG/COVID-19. Essa análise quantitativa e qualitativa dos resultados da gestão, demonstra e esclarece os resultados alcançados com vistas ao controle social e aos controles externo e interno, bem como a responder à demanda da Região do Araripe de forma rápida e efetiva.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

1- INTRODUÇÃO

O presente relatório, apresenta os resultados alcançados através da execução do Contrato de Gestão n° 002/2021, assinado no dia 01/04/2021, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde-OSS, Instituto Social Medianeiras da Paz-ISMEP com a finalidade de Gerenciamento da Unidade Hospitalar – Hospital Regional Fernando Bezerra-HRFB, localizada no Município de Ouricuri-PE.

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

O Instituto Social Medianeiras da Paz, pessoa jurídica de caráter associativo, constituído como uma Entidade Beneficente de prestação de serviço na área da Saúde, não estatal, sem fins lucrativos. Tem por missão precípua, a assistência médico-assistencial-social à população carente, o ensino e a pesquisa em saúde.

Atualmente estão sob suas responsabilidades administrativas: 02 (dois) hospitais de média complexidade (**Hospital Regional Fernando Bezerra-HRFB e Hospital e Maternidade Santa Maria-HMSM**), 03 (Três) Unidades de Pronto Atendimento (**UPAs-Araripina, Barra de Jangada e Olinda**) 02 (duas) Unidades Pernambucana de Atenção Especializada (**UPA-E Goiana e UPA-E Ouricuri**) sendo a de Goiana uma estrutura que foi adaptada para atender os pacientes vitimas de COVID-19 no periodo mais critico da pandemia , 02 (duas) Unidades de Terapia Intensiva adulto, 01 (uma) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, referência no cuidado ao Recém Nascido com sindrome respiratória. No mês de maio houve a abertura do serviço de terapia intensiva pediátrica voltada a assistência de crianças com sindromes respiratórias. Dos serviços de saúde gerenciados pela OSS, 05 pertencem à SES/PE (HRFB, UPA-E OURICURI, UPA-E GOIANA,UPA OLINDA,UPA BARRA DE JANGADA)

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

O Hospital Regional Fernando Bezerra é enquadrado como um serviço de referência em: urgência e emergência, 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 através da Central de Marcação de Consultas e Exames-CMCE 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 à Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Bairro: Centro, Ouricuri-PE, CEP: 56.200-000, teve suas atividades iniciadas em 12/01/1982. A unidade hospitalar compõe a rede assistencial de saúde da IX Região de Saúde de Pernambuco, atendendo à demanda dos municípios de: Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena, e Trindade. A unidade hospitalar beneficia atualmente uma população de 360.110 *hab.*, apresentando uma cobertura de mais de 85% da população, que vai além do 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.

Fator importante a ser ressaltado no tocante ao HRFB, é a redução da capacidade instalada devido a: reforma para instalação do tomógrafo, hemodiálise nas enfermarias e também ao repouso médico.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Tabela 01- Resumo das informações

Organização Social	**Instituto Social Medianeiras da Paz**
Contrato de Gestão	N° 002/2021
Localização	O **HRFB** está localizado no Município de Ouricuri-PE
Área de Abrangência	11 municípios sob jurisdição da IX GERES: Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Ouricuri, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, além dos municípios de Afrânio e Dormentes, adscritos na VIII GERES.
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Dispõe de um 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 Clínica Médica voltados para pacientes sintomaticos respiratórios. Possui 03 leitos de outras especialidades, 01 leito psiquiátrico e 02 de reabilitação.
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

Fonte: Dados internos do ISMEP-HRFB **julho/2022** / Cnes/Datasus-Dados acessados dia **11.08.2022**

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 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 referente a 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

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao mês de **Julho de 2022**, 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 dezembro de 2019, a China identificou um surto de uma síndrome respiratória aguda em trabalhadores de Wuhan. O surgimento dessa nova infecção por Coronavírus (SARS-CoV-2), resultou em uma epidemia que se expandiu rapidamente e se tornou uma das mais significativas ameaças à saúde pública nos últimos tempos. Apesar de restrições cada vez mais rigorosas, a China e a maioria dos países envolvidos não conseguiram conter a propagação global da COVID-19.

Em março de 2020, a Organização Mundial de Saúde se pronunciou declarando a pandemia e o Ministério da Saúde do Brasil declarou a necessidade do distanciamento social, deixando a critério de cada Estado da Federação a decisão da necessidade de isolamento social ou lockdown, por se tratar de um vírus de altíssimo índice de transmissão (WHO, 2020; LIMA et al., 2020; ZU ZY et al; 2020; SONG et al., 2020).

A doença foi detectada pela primeira vez no Brasil em fevereiro e após alguns dias da notificação de sua entrada no país, surgiu o primeiro caso no Nordeste, no Estado da Bahia. Pernambuco foi o terceiro estado a notificar seu primeiro caso da COVID -19, no dia 12 de março e após alguns dias registrou o primeiro óbito no Nordeste. A pesar das medidas restritivas de isolamento social o número de infectados continua crescendo, assim como o número de mortes causadas pela doença.

A pandemia de COVID-19 está ocorrendo em um cenário de desigualdades sociais e econômicas nas doenças não transmissíveis (DNTs) existentes, bem como nas desigualdades nos determinantes sociais da saúde. As desigualdades nas taxas de infecção e mortalidade por COVID-19 surgem, portanto, como resultado de uma sindemia de COVID-19, desigualdades nas doenças crônicas e nos determinantes

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

sociais da saúde.

O que tem sido observado em todos os Estados da Federação, é a interiorização dos casos da COVID-19 pelos municípios do Nordeste o que muito preocupa as autoridades sanitárias, devido aos altos percentuais de pobreza e níveis de saúde precários no território. No Nordeste, ainda que todos os estados da região tenham muitos indicadores socioeconômicos desfavoráveis e características culturais comuns, eles apresentam diferenças que podem contribuir para distinguir a situação epidemiológica da COVID-19, o mesmo podendo ocorrer entre os municípios de um mesmo Estado da Federação.

A IX Gerência Regional de Saúde de Pernambuco-(GERES) compreende 11 municípios, com sede em Ouricuri vem apresentando números importantes de casos da COVID-19. Conforme o Informe Epidemiológico da SES-PE N° **213/2022** já registrou **33.835** casos, dos quais **2.107** graves e **35.942** leves, bem como **615** óbitos, dados estes, referentes até a Semana Epidemiológica n° **30/2022**.

A região inclui municípios que fazem parte do Polo Gesseiro do Araripe que é responsável por 95% da produção do gesso do país, atividade que parece estar relacionada à presença de eventos relacionados à saúde da população, particularmente com sinais/sintomas respiratórios e já descritos na literatura.

Respeitando as recomendações da SES-PE através das suas PORTARIAS/DECRETOS regulamentadores, o HRFB implantou 12 leitos de apoio aos sintomáticos respiratórios, sendo sua conformação atual: 10 leitos de UTI adulto e 2 leitos de enfermaria pediátrica, já seu serviço ambulatorial retornou os atendimentos em junho de 2020, segundo orientação da Portaria n° 208/2020.

O Plano de Ação instituído no período, estabeleceu dupla forma de assistência, onde a unidade pôde atender os pacientes nas modalidades presencial e online, esta, através de teleconsultas.

Para o ano de 2021, os serviços ambulatoriais, assim como as cirurgias eletivas foram suspensas pelo *Decreto nº 50.323/2021* em decorrência dos aumentos dos casos e sobrecarga do sistema de saúde da Região. Seu retorno aconteceu de forma gradativa a partir do dia 05/04/2021.Com essas estratégias, visamos contribuir com a assistência da população dessa região ao enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional - (ESPIN-II),

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Izaquitos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

decorrente da infecção humana pelo vírus SARS-CoV2 (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 elaborou e implantou os protocolos operacionais padrões - POPs, cadastrou os funcionários das comissões obrigatórias e necessárias, conforme solicitação de prazo anterior.

Seguem abaixo as metas propostas com os resultados alcançados referenre ao mês de analise, que fazem parte da cláusula essencial do Contrato de Gestão, prevista no inciso IX do Art. 10 da Lei n° 15.210/13, alterada pela Lei n° 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 ≤ 24 HORAS, ÓBITO ≥ 24 HORAS, TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS E OUTROS TIPOS*. Com meta contratual de 680 saídas/mês HRFB.No período analisado, o HRFB apresentou o total de **664** 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 **97,64%,** 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

Izabelinha Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

ao indicador.

Tabela 02- Número e percentual por tipo de saídas hospitalares, HRFB, julho / 2022.

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (Meta: 680/mês)			
Tipo	**Quantitativo**	**% execução estratificado por tipo**	**% de meta atingida**
Alta por cura	531	79,96%	
Alta por óbito ≤ 24 horas	18	2,71%	
Alta por óbito > 24 horas	45	6,77%	
Alta por transferência externas	58	8,73%	97,64%
Outras saidas hospitalares	12	1,80%	
TOTAL	664	100%	

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.08.2022.**

7.1.2- Atendimento de Urgência e Emergência

No que concerne ao Indicador em questão, o HRFB possui meta contratual de 6.500 atendimentos/mês, sendo registrado no mês de **julho de 2022,** o total de **6374** atendimentos de urgência e emergência correspondendo ao alcance de **98,06%** da meta contratual, sendo cumprida a meta pactuada , ressaltando que a unidade possui atendimento de urgência e emergência via regulação e por porta aberta. Segue tabela demonstrativa referente ao indicador.

Tabela 03 - Número e percentual de Atendimento de Urg/Emerg por município, HRFB, julho/2022

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HRFB (META 6500 /MÊS)			
Municipio	**Quantitativo**	**% de execução estratificado por município**	**% de meta atingida**
Araripina	296	4,64%	
Bodocó	308	4,83%	
Exu	266	4,17%	
Granito	82	1,28%	
Ipubi	200	3,13%	98,06%
Moreilândia	62	0,97%	
Ouricuri	4286	67,24%	
Parnamirim	246	3,85%	
Santa Cruz	158	2,47%	
Santa Filomena	170	2,66%	

Izaquel Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Trindade	198	3,10%
Outros Mun.	102	1,60%
Total	6374	100,00%

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.08.2022**.

7.1.3-Atividade cirúrgica

Com relação ao Indicador de Atividade Cirúrgica, a meta contratual do HRFB é de 435 cirurgias/mês, subdivididos em traumato ortopedia, procedimentos obstétricos e cirurgia geral. No período analisado a unidade apresentou o total de **488** cirurgias, correspondendo a **112,18**% de meta atingida. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Tabela 04: Número e percentual de atividade cirúrgica por tipo, HRFB, julho/2022

	ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (Meta: 435/ Mês)				
Tipo	**Urgência**	**Eletivas**	**% Atv Cir.Urg**	**% Atv Cir.Eletiva**	**% Meta atingida**
Traumato-ortopedia	**32**	**154**			
Procedimentos Obstetricos	**166**	**0**	55,94%	44,05%	112,18%
Geral	**75**	**61**			
Total	**273**	**215**			
Total (Urg e Eletivas)	**488**				

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB julho/2022

No referido mês em analise, foi incoporado o *6º Termo aditivo ao contrato de gestão nº 002/2021, que entre si celebram, de um lado o Estado de Pernambuco, através da Secretaria Estadual de Saúde-SES/PE e, do outro lado, o Instituto Social Medianeiras da Paz - ISMEP, qualificado como organização social, para operacionalizar a gestão e executar ações e serviços de saúde no Hospital Regional Fernando Bezerra.*

Constitui objeto do presente Aditivo a implantação do Programa Opera Mais, no âmbito do Contrato de Gestão nº 002/2021.O quantitativo estimado mensal será de 80 (oitenta) cirurgias, distribuídas da seguinte forma: 20 (vinte) Cirurgias Gerais, 10 (dez) Cirurgias em Proctologia, 20 (vinte) Cirurgias em Ginecologia, 20 (vinte) Cirurgias em Urologia e 10 (dez) em Traumato-Ortopedia, durante o período vigente do Programa Opera Mais.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

No mês de julho foram realizadas **40** cirurgias pelo programa Opera mais, atingindo **50**% da meta pactuada. O inicio dos procedimentos cirurgicos ocorreu a partir de **15/07/2022.**

7.1.4-Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de 2.500 atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês **julho de 2022**, o total de **950** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **38**% da meta atingida. Os municípios de: **Ouricuri, Araripina,Trindade** foram os que atingiram maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no HRFB no mês analisado. Justificamos que o não atingimento de metas deu-se ao fato de atualmente o ambulatório estar dividindo espaço com a UPAE-OURICURI, impossibilitando o aumento do número de consultas no turno da manhã , devido restrição de consultórios médicos . Outro fator observado foi a queixa dos usuários sobre a ausência de transporte sanitário no período da tarde, impossibilitando muitas vezes o seu comparecimento no serviço especializado, bem como, a contratação de especialistas nos municipios que compõem a região de saúde resultando na redução de pacientes no ambulatório.

Tabela 05- Número e percentual de atendimento ambulatorial por municipio , HRFB,julho/ 2022.

ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL- HRFB (META 2500/Mês)			
Municipio	Quantitativo	% execução estratificado por município	% de meta atingida
Araripina	141	14,84%	
Bodocó	88	9,26%	
Exu	49	5,15%	
Granito	55	5,78%	
Ipubi	49	5,15%	38%
Moreilândia	23	2,42%	
Ouricuri	313	32,94%	
Parnamirim	49	5,15%	
Santa Cruz	25	2,63%	
Santa Filomena	38	4,00%	
Trindade	120	12,63%	
Total	950	100,00%	

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **08.08.2022.**

Iza Maria Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.2-INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

Os indicadores abaixo referem-se todos aqueles relacionados a qualidade da assistência médico-hospitalar prestada ao usuário, assim sendo, de suma

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

importância para o serviço prestado.

7.2.1-Percentual de AIHs

Com relação ao referido indicador ressaltamos o envio de **100%** de AIHs da competência de atendimentos do mês de **julho/ 2022.**

Tabela 06- Número e percentual de AIHs, HRFB, julho/2022.

n° de saidas hospitalares	n° de AIH apresentadas	n° de AIH reapresentadas	n° de AIH no mês de competência	% AIH no mês de competência
664	664	77	664	100%

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.08.2022.**

O mês em questão, houveram **77** reapresentações das AIHs oriundo das mudanças do Cartão Nacional do SUS do profissional Médico. O Ministério da Saúde não realizou comunicação prévia sobre a mudança , ocasionando um alto número de reapresentações do instrumento de Internação Hospitalar.

7.2.2-Densidade de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde na UTI Geral

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 **18,92**/1000, sendo resultante de **06** episódios registrados conforme tabela abaixo:

Tabela 07- Número e densidade de infecção relacionada a UTI-HRFB, julho/ 2022

TIPO UTI	N° de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	N° de Paciente /dia da UTI no mesmo período	Densidade
ADULTO	06	317	18,92/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto geral do ISMEP-HRFB

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

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

questão, a densidade **6,99/1000**, sendo resultante de **02** episódios registrado conforme tabela abaixo.

Tabela 08: Número e densidade de infecção hospitalar em corrente sanguínea associada a CVC em UTI-HRFB, julho/2022

TIPO UTI	N° de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea no mês	N° de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	02	286	6,99/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto geral do ISMEP-HRFB

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

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 **8,65/1000**, sendo resultante de **02** episódios registrado conforme esplanado na tabela a seguir.

Tabela 09: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, HRFB, julho/2022

TIPO UTI	N° de episódios de PNM associados a VM em pacientes internados em UTI	N° de Paciente em uso de VM /dia	Densidade
ADULTO	02	231	8,65/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto geral do ISMEP-HRFB

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 **90,22**%, sendo resultante do total de **286** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 10: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI adulto, HRFB, julho/2022

TIPO UTI	N° de Paciente em uso de CVC / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	286	317	90,22%

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

período em questão, ao percentual de **72,87**%, sendo resultante do total de **231** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

Tabela 11: Número e taxa de utilização de VM na UTI adulto HRFB, julho//2022.

TIPO UTI	N° de Paciente em uso de VM / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	231	317	72,87%

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

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 **64** partos vaginais e **76** cesarianas. Destes dados computamos **80** partos em primíparas, correspondendo a **57,14%** dos partos totais. Foram realizadas **28** cesarianas em primíparas, correspondendo a **36,84**% das cesarianas totais.

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

- **137** Nascidos vivos;
- **03** Natimortos;
- **03** Óbitos de neomorto.

Diante dos dados apresentamos a tabelas a seguir.

Tabela 12: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB, julho/2022

Faixa de peso	N° de NV	N° NM	N° de óbitos por faixa etária e peso			% NV	% NM	% de óbitos / NV
			0 - 6 dias	7 - 28 dias	> 28 dias			
<500 g	0	0	0	0	0			
500 - 749 g	0	0	0	0	0			
750 - 999 g	0	1	0	0	0			
1000 - 1749 g	1	1	1	0	0	97,85%	2,14%	2,18%
1750 - 1999 g	0	0	0	0	0			
2000 - 2249 g	2	0	0	0	0			
2250 - 2499 g	1	1	0	0	0			
>2499 g	133	0	1	0	1			
TOTAL	137	3	2	0	1			

FONTE:SIM/ SINASC, **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.2.8-Proporção de Óbitos Maternos Investigados

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

No tangente ao Indicador de Proporção de Óbitos Maternos Investigados informamos que, no mês de **julho de 2022**, não houve registro de óbitos maternos nesse serviço de saude.

Tabela 13: Número e proporção de óbitos maternos investigados, HRFB, julho/2022

Proporção de óbitos marternos investigados HRFB (meta: 100 % de óbitos investigados)		
Total de óbitos maternos	**Total de óbitos maternos Investigados**	%
00	00	00

Fonte:Prontuários médicos ISMEP- HRFB/ **julho/2022**

7.2.9-Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que houveram **02** óbitos fetais, devidamente analisados (com peso ≤ 2.500 g) conforme tabela a seguir.

Tabela 13: Número e proporção de óbitos fetais analisados , HRFB, julho /2022

Proporção de óbitos fetais analisados HRFB (meta: análise de 100 % de óbitos fetais com peso ≤ 2.500 g)		
Total de óbitos fetais com peso ≤ 2500g	**Total de óbitos fetais com peso ≤ 2500g analisados**	%
02	02	100%

Fonte:SIM/ Prontuários médicos ISMEP- HRFB **julho/2022**

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

Referente a este Indicador, informamos que, no mês de **julho de 2022**, nasceram na maternidade **137** RNs vivos. Destes, **135** foram vacinados contra Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **98,54**% dos RNs vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **136** RNs com peso acima de 2.000 g. Destes, **101** foram vacinados com BCG no período analisado, correspondendo a **74,26**% de vacinados, resultante de falta do imunibiológico no periodo de 03 a 07.07.2022 e 28.07 a 31.07.2022. Abaixo segue tabela demonstrativa.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Tabela 14: Número e proporção de RNs com 1ª dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB, julho/2022

Proporção de RN com 1ª dose vacina hep B e rns vacinados com BCG HRFB (metas: 100 % de NVs vacinados contra hep B nas 1ᵃˢ 12h de vida; 100 % dos NVs com peso > 2.000 g vacinados antes da alta)		
	Quantitativo	% de vacinados

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Hepatite B	N° de RN com 1ª dose contra hep. B nas 1ªs 12h de vida	135	98,54%
	Total de nascidos vivos	137	
BCG	Total de RN com peso > 2000 g	136	74,26%
	N° de RN com peso > 2000 g vacinados com BCG até a data da alta	101	

Fonte: Prontuarios médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

7.2.11-Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos cirurgias realizadas no mês de **julho de 2022,** com ocorrência de **02** óbitos até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo

Tabela 15: Número e taxa de mortalidade operatória julho/2022.

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA HRFB			
Classificação ASA	**Total de cirurgias realizada no mês**	**Óbitos ocorridos até 07 dias após ato cirúrgico no mês**	**% mortalidade**
ASA I	253	1	0,39%
ASA II	199	1	0,50%
ASA III	3	0	0,00%
ASA IV	3	0	0,00%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	488	2	0,40%

Fonte:Prontuarios médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

7.2.12-Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas **488** cirurgias. Deste total**, 273** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **55,94%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

Tabela 16: Número e taxa de cirurgia de urgência, HRFB, julho/2022

N° de cirurgia de urgência realizadas	N° total de cirurgias realizadas	% Cirurgias de urgência
273	488	55,94%

Fonte: Prrontuários médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.3-INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.3.1- Percentual e Declaração de Diagnóstico Secundário por

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Especialidade

Com relação ao referido indicador informamos a apresentação de CID secundário para **100** % das AIHs das clínicas: cirúrgica, obstétrica, pediátrica, médica, ortopédica e também na UTI conforme tabela abaixo

Tabela 17: Número e percentual de declaração de diagnóstico secundário, HRFB, julho/2022

Percentual de declaração de Diagnóstico Secundário			
Tipo	**AIHs**	**CID secundário**	**% CID**
Clínica Cirurgica	260	260	100%
Clínica Obstetrica	189	189	100%
Clínica Pediatrica	106	106	100%
Clinica Médica	109	109	100%
Total	664	664	100%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-HRFB **julho/2022**

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 **94,72**% dos pacientes do HRFB que o qualificaram como BOM/EXCELENTE. Já em relação aos acompanhantes do internamento hospitalar esse percentual correspondeu a **94,76**% que qualificaram a Unidade como BOM/EXCELENTE, conforme pode ser visto em tabela abaixo.

Tabela 18-Pesquisa de satisfação do usuário no internamento HRFB, julho/2022

N° de pacientes internados	N° de pacientes entrevistados no internamento	Total de respostas da pesquisa de satisfação em usuários		% resposta da pesquisa de satisfação usuários	% de pacientes entrevistados
664	77	Péssimo	17	1,43%	11,59%
		Ruim	02	0,16%	
		Regular	44	3,69%	
		Bom	167	14,02%	
		Excelente	961	80,70%	
		Total	1191	100%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP- HRFB **julho/2022**

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Tabela 19-Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, julho/2022.

N° de pacientes internados	N° de acompanhantes entrevistados	Total de respostas da pesquisa de satisfação em acompanhantes		% resposta da pesquisa de satisfação acompanhantes	% de acompanhantes entrevistados
664	**73**	Péssimo	08	1,35%	10,99%
		Ruim	02	0,17%	
		Regular	22	3,72%	
		Bom	80	13,54%	
		Excelente	480	81,22%	
		Total	591	100%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP- HRFB **julho/2022**

Na pesquisa de satisfação de pacientes do ambulatório, indicador também mensurado através do acompanhamento da pesquisa in loco, foram contabilizados que **84,98%** dos pacientes do **HRFB** que o qualificaram como **BOM/EXCELENTE** conforme tabela demonstrativa abaixo.

Tabela 20-Pesquisa de satisfação do usuário no ambulatório HRFB, julho/2022

N° de pacientes atendidos	N° de paciente entrevistados	Total de respostas da pesquisa de satisfação		% resposta da pesquisa de satisfação	% de usuários entrevistados
950	150	Péssimo	14	1,95%	15,78%
		Ruim	02	0,28%	
		Regular	84	11,45%	
		Bom	321	43,70%	
		Excelente	303	41,28%	
		S/ resposta	10	1,38%	
		Total	734	100%	

Fonte: Instrumento de pesquisa de satisfação SES-PE/ISMEP- HRFB,**julho**/2022

7.3.3-Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise o HRFB recebeu 03 queixas no mês de **julho/ 2022**, as quais, todas tiveram resolutividade.

Tabela- 21-Resolução de Queixas no mês em análise

n° de queixas	n° de queixas resolvidas	% resolução de Queixas
03	03	100%

Fonte: Instrumento de elaboração própria SES-PE/ISMEP- HRFB **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.3.4-Taxa de Cirurgias Suspensas

Em relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia Suspensa, no HRFB ocorreu suspensão de cirurgias correspondendo a **2,04%** de Taxa de Suspensão conforme

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

observado em tabela abaixo

Tabela 22: Número e taxa de cirurgia suspensa, HRFB, julho/ 2022

Taxa de cirurgia suspensa HRFB		
N° de cirurgias agendadas	**N° de cirurgias suspensas**	**% suspensão**
98	02	2,04%

Fonte: Dados extraidos do setor de marcação de cirurgias eletivas-ISMEP-HRFB **julho/2022**

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 **julho de 2022** o percentual de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **90,51%** conforme tabela a seguir.

Tabela 23. Número e percentual de médicos com título de especialista HRFB, julho/2022

Número e Percentual de médicos com título de especialista HRFB		
N° total de médicos	**N° total de médicos com título de especialista**	**%**
116	105	90,51%

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP- HRFB **julho/2022**

7.4.2-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 24-Número e índice relação funcionário/leito HRFB, julho/2022

Relação funcionário / leito HRFB		
N° total de funcionários	**N° de leitos operacionais**	**Índice**
604	106	5,69

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP- HRFB **julho/2022**

7.4.3-Relação Enfermagem / Leito

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

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 25- Numero e índice relação Téc de enfermagem/leito HRFB, julho/2022

Relação Téc.enfermagem/ leito HRFB		
N° total de téc. Enfermagem	**N° de leitos operacionais**	**Índice**
214	106	2,01

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP- HRFB **julho/2022**

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

Tabela 26- Número e índice relação enfermeiro/leito HRFB, julho/2022

Relação enfermeiro / leito HRFB		
N° total de enfermeiro no mês	**N° de leitos operacionais no mês**	**Índice**
61	106	0,57

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP- HRFB **julho/2022**

7.4.4-Índice de Atividades de Educação Permanente

No referido indicador, no mês de **julho/2022,** o HRFB apresentou índice conforme demonstrado em tabela a seguir.

Tabela 27- Número e índice de atividades de educação permanente HRFB, julho/2022

Índice de atividades de educação permanente HRFB		
N° de funcionários capacitados	**N° total de funcionários**	**Índice**
35	604	0,05

Fonte: Dados extraidos do setor de educação permanente- ISMEP- HRFB **julho/2022**

7.4.5-Taxa de Acidente de Trabalho

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

Tabela 28: Número e taxa de acidente de trabalho, HRFB, julho/2022.

Taxa de acidente de trabalho-HRFB		
N° de acidentes de trabalho	**N° total de funcionários**	**Taxa**
00	604	0%

Fonte: Dados extraidos do setor de segurança do trabalho- ISMEP- HRFB **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.4.6-Taxa de Rotatividade de RH

O referido indicador avalia a relação de admissões / demissões no período

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

avaliado e o total de funcionários no mês anterior conforme demonstrado a seguir.

Tabela 29: Número de admissões, demissões e taxa de rotatividade de RH, HRFB, julho/2022

Taxa de rotatividade de RH - HRFB				
N° de admissões	**N° de demissões**	**N° de (admissões + demissões) / 2**	**N° de funcionários no mês anterior**	**Turnover**
2	2	2	604	0,33%

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP- HRFB **julho/2022**

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- 19 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 **28** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, **16** foram do sexo masculino, correspondendo a **57,14%** do total de internados, e **12** internamentos do sexo feminino, correspondendo a **42,86%** dos internados conforme tabela a seguir.

Tabela 30: Número e percentual de internamentos em UTI SRAG/COVID, HRFB, julho/2022

Sexo	Quantitativo	%
Masculino	16	57,14%
Feminino	12	42,86%
Total	28	100%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP-HRFB **julho/2022**

7.5.2-Faixa Etária Geral em UTI SRAG /COVID-19

No que concerne à estratificação por Faixa Etária em UTI SRAG/COVID o HRFB apresentou internações na faixa etária de 17- 59 anos e > 60 anos correspondendo **21,42**% e **64,28**% respectivamente total de internamentos conforme tabela abaixo a seguir.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Tabela 31-Faixa etária geral em UTI SRAG/ COVID-19 – HRFB- julho/ 2022

Faixa Etária	Quantitativo	%
0- 05 anos	04	14,28%
06-16 anos	00	0%
17-59 anos	06	21,42%
> 60 anos	18	64,28%
Total	28	100%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP-HRFB/**julho/2022**

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

Em relação as Altas Estratificadas SRAG/COVID-19, o HRFB apresentou no mês de julho de 2022, **75,00**% de alta por cura e **17,85%** por óbitos, conforme visualizado em tabela demonstrativa.

Tabela 32: Número e percentual de altas estratificadas SRAG/COVID-19-HRFB, julho/2022.

Tipo	UTI	%
Alta por cura	21	75,00%
Alta por óbitos	05	17,85%
Alta por outras causas	02	7,15%
Total	28	100%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP-HRFB **julho/2022**

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 número de **85** pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de **21,17%** de Taxa de VM.

Tabela 33- Numero e percentual de pacientes em ventilação mecânica na UTI COVID-19, HRFB, julho/2022

N° da paciente /dia em UTI	N° total de pacientes/ dia em VM em UTI	Taxa de VM em UTI
85	18	21,17%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP-HRFB **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rôlo
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

8- 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

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

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 demandas anexadas 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 34: Funcionamento das Comissões e Núcleos, HRFB

COMISSÕES E NÚCLEOS- HRFB	
NOME	**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 PREVENÇÃOD E ACIDENTES - CIPA	SIM
COMISSÃO DE FARMÁCIA	SIM
NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM
NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL - NMG	SIM

Fonte: Dados extraídos do Nucleo de Comissões do ISMEP-HRFB, **julho/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

ANEXOS

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PROTUÁRIOS

Ouricuri-PE 29 de julho de 2022

Local: Hospital Regional Fernando Bezerra (HRFB)

Participantes: Dr. Raul Alves - Presidente
Dr. Gabriel Bernardo – Vice-Presidente
Dra. Sarah Mourão – Secretária
Josenadia Maria de Moura – Segunda secretário

Em 29 de julho de 2022, na sala de reunião do HRFB, na Rua Teobaldo Gomes Torres Nº 510, Centro, Ouricuri – PE às 15h, foi realizado reunião da Comissão de Revisão de Prontuários.

Foram selecionados 10 portuários de cada um dos sete setores analisados, sendo eles: Enfermaria de clínica médica, enfermaria de clínica cirúrgica, enfermaria de traumato-ortopedia, unidade de terapia intensiva (UTI), enfermaria pediátrica, enfermaria de obstetrícia e emergência. Em seguida, avaliados conforme os indicadores de: Identificação geral, termo de internamento geral, anamnese, exame físico, exames complementares, hipotéses diagnósticas, diagnóstico defininitivo, consentimentos específicos (quando necessários), tratamento efetuado, assinatura, evolução clínica, evolução de enfermagem, prescrição médica, sumário de alta, legibilidade e concordância entre certidão de óbito e prontuário, todos esses dispostos na Portaria Nº 279 , de outubro de 2010.

Identificação geral _____ 100%
Termo de internamento geral _____ 82 %
Anamnese _____ 78%
Exame físico _____ 75%
Exames complementares _____ 95%
Hipotéses diagnósticas _____ 90%
Diagnóstico defininitivo _____ 90%
Consentimentos específicos _____ 91%
Tratamento efetuado _____ 100%
Assinatura _____ 96%
Evolução clínica _____ 91%
Evolução de enfermagem _____ 88%
Prescrição médica _____ 94%
Legibilidade _____ 82%
Sumário de alta _____ 94%
Concordância entre a declaração de óbito e prontuário _____ 95%
Total de prontuários: 70 prontuários analisados

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Considerando os indicadores avaliados, **conclui-se**:

- Identificação do paciente, exames complementares, hipótese diagnóstica, dignóstico definitivo, consentimentos específicos, tratamento efetuado, assinanatura médica, evolução clínica, prescrição médica, sumário de alta e concordância entre declaração de óbito e prontuário, apresentaram valores dentro do recomendado (≥ 90%).

- Todavia, termo de internamento geral, anamnese, exame físico, evolução de enfermagem e legilibidade, foram realizados e/ou preenchidos em menos que 90% dos prontuários avaliados.

- Cabe ressaltar a considerável prevalência de ausência de dados referentes ao serviço de traumato-ortopedia e unidade de emergência e urgência.

- A realização da anamnese e do exame físico passam a ser pautas prioritárias a serem discutidas nas próximas reuniões, visto seus baixos índices (<80%).

Raul Alves de S. Neto

Dr. Raul Alves CRM:17561
Presidente

Dr. Raul Alves
CRM-PE: 17561

Gabriel Bernardo Neto

Dr. Gabriel Bernardo CRM:22619
Vice-Presidente

Dr. Gabriel Bernardo
MÉDICO
CRM-PE 22619

Sarah Mourão

Dra. Sarah Mourão COREN: 25190
Secretária

Josenaide Maria de Moura

Josenaide Maria de Moura
Segunda Secretária

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Secretaria de Saúde | SUS

RELATÓRIO DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

PAUTA	TEMPO
Uso racional de antibióticos na urgência/ emergência e clínicas.	1h

Participantes:

Nome	Cargo	Assinatura
Dr. Luiz Alexandre T. Lage	Médico	Dr. Luiz Alexandre T. Lage Médico CRM: 24038
Dr. Ericson Jean	Diretor Clinico	Dr. Jean Saraiva CRM-PE 20464 Diretor Técnico-HRFB
Dr. Murilo Augusto Moreira	Médico	Dr. Augusto Moreira MÉDICO CRM-PE 24813

Iza Matos Conserva Rolim DIRETORA ADMINISTRATIVA HRFB

Ouricuri, 15 de julho de 2022

Dr. Luiz Alexandre T. | Médico | Dr. Luiz Alexandre T. Lage

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

RELATÓRIO DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

PAUTA	TEMPO
Discussão sobre o processo de eleição da nova comissão de Ética de Enfermagem	1h

Participantes:

Nome	Cargo	Assinatura
Karoline Silva Carvalho	Presidente	Karoline Silva Carvalho.
Edna Maria dos Santos	Secretária	
Ana Paula Ferreira	Vice-presidente	

Ouricuri, 27 de julho de 2022

Iza Matos Conserva Robin
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Secretaria de Saúde

SUS

IZA MARIA DOS CONSERVA ROLIM
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

N.	DATA	HORA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	TIPO DE ÓBITO	CAUSA DA MORTE	ENCAMINHAMENTO: SVO/IML	Nº da D.O.	Óbito > ou <= 24 horas	SETOR	Nº PRONTUÁRIO	PESO	IG
1	01/07/2022	23:30:00	JOAO LUCIANO DA SILVA	15/06/1944	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / AVC I NÃO ESPECIFICADO	NÃO	32813216-0	> 24	EMERGÊNICA	205892		
2	01/07/2022	04:00:00	NATIMORTO DE FRANCISCA MARIA SILVA	01/07/2022	NATIMORTO	NATIMORTO	NÃO	32813213-6	<24	MATERNIDADE	42231	995G	30 S
3	02/07/2022	04:00:00	ISABEL FERREIRA GALVÃO	15/05/1960	GERAL	AVC ISQUEMICO	NÃO	32813217-9	> 24	EMERGÊNICA	109068		
4	02/07/2022	07:00:00	TEREZINHA MARIA DA COSTA	16/04/1967	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / SEPSE	NÃO	32813218-7	> 24	EMERGÊNICA	64697		
5	02/07/2022	15:20:00	FRANCISCO BENTO DELMONDES	31/12/1946	GERAL	CHOQUE CARDIOGENICO / INSUFICIENCIA RENAL CRÔNICA	NÃO	32813219-5	<24	EMERGÊNICA	65877		
6	02/07/2022	15:30:00	RAIMUNDA ANTONIA ALVES BATISTA	18/12/1955	GERAL	ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO / SEPSE	NÃO	32813220-9	> 24	EMERGÊNICA	122434		
7	03/07/2022	01:55:00	NATIMORTO DE ANA ILZA LEANDRO DA SILVA	03/07/2022	NATIMORTO	NATIMORTO	NÃO	32813223-3	> 24	MATERNIDADE	243668	1455 G	29 S
8	03/07/2022	12:30:00	FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA	07/06/1960	GERAL	SEPSEMIA / ACIDOSE METABOLICA / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32813222-5	<24	EMERGÊNICA	90008		
9	03/07/2022	16:50:00	FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA	28/10/1963	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / TABAGISMO	NÃO	32813224-1	<24	EMERGÊNICA	176630		
10	03/07/2022	19:30:00	DIONISIO FRANCISCO DA SILVA	20/01/1954	GERAL	NEOPLASIA DE PELE	NÃO	32813225-0	> 24	EMERGÊNICA	189450		

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com Tel: 087 3874-4844

11	03/07/2022	19:00:00	AMADEU CARNEIRO DA SILVA	12/12/1941	GERAL	DESNUTRIÇÃO / MEGAESOFAGO CHAGASICO	NÃO	32813226-8	> 24	EMERGÊNICA	241445		
12	04/07/2022	00:43:00	TERESINHA DE CARVALHO ANDRADE	18/02/1929	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	NÃO	32813227-6	<24	EMERGÊNICA	238084		
13	04/07/2022	07:41:00	JOÃO CARDOSO DE OLIVEIRA	11/04/1929	GERAL	SEPSE / PNEUMONIA COMUNITARIA	NÃO	32813228-4	<24	EMERGÊNICA	170511		
14	07/07/2022		EDIMARIA OLIVEIRA PEREIRA	11/01/2022	INFANTIL	CHOQUE SÉPTICO / CHOQUE HIPOVOLÊMICO / DISTURBIO HIDROELETROLITICO / GASTROENTERITE	NÃO	32813165-2	<24	EMERGÊNICA	240704		
15	04/07/2022	10:25:00	ELIAS FRANCISCO DELMONDES	19/11/1940	GERAL	SEPTICEMIA / ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO	NÃO	32813229-2	> 24	UTI GERAL	194562		
16	05/07/2022	21:40:00	RN DE ANA MARIA BARBOSA GOMES	05/07/2022	INFANTIL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA / SÍNDROME DE ASPIRAÇÃO MECONIAL / SOFRIMENTO FETAL AGUDO / POLIDRAMNIA.	NÃO	32813230-6	< 24	NEO	243786	2620	
17	07/07/2022	00:40:00	ADELICE IZABEL DE MACEDO	23/06/1970	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICA / SEPSE / INFECÇÃO TRATO URINARIO	NÃO	32813231-4	> 24	EMERGÊNICA	80054		
18	07/07/2022	11:00:00	MARIA LUCIA MENDES DE CALDAS	24/01/1962	GERAL	SINDROME RESPIRATORIA AGUDA GRAVE / COVID 19 /	NÃO	32813232-2	> 24	ALA RESPIRATÓRIA	237078		
19	08/07/2022	11:25:00	JOSE FERREIRA	12/05/1942	GERAL	SEPTICEMIA / INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	NÃO	32813233-0	> 24	UTI GERAL	243771		
20	08/07/2022	13:40:00	BENEDITA MARIA DOS SANTOS LIMA	20/02/1945	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	NÃO	32813234-9	<24	EMERGÊNICA	243906		
21	09/07/2022	21:10:00	JOSE PEREIRA DA SILVA	25/02/2019	GERAL	CHOQUE SEPTICO / SEPSE / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32813235-7	<24	EMERGÊNICA	243924		

Izaconserva Matos Oliveira Bolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

Secretaria de Saúde

SUS

22	10/07/2022	11:05:00	ERISVANILDO DA CRUZ BATISTA	04/07/1991	GERAL	EPILEPSIA / DEFICIT / RETARDO MENTAL MODERADO	NÃO	32813237-3	<24	EMERGÊNICA	243255		
23	10/07/2022	15:45:00	ANTONIO LOPES DE MACEDO	25/10/1935	GERAL	SEPTICEMIA / INFECÇÃO DO TRATO URINARIO	NÃO	32813238-1	>24	EMERGÊNICA	83087		
24	10/07/2022	18:05:00	WILKER JOSE DA SILVA	15/08/1973	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO / HIPERTENSAO ARTERIAL SISTEMICA / OBESIDADE	NÃO	32833340-9	<24	EMERGÊNICA	243979		
25	10/07/2022	02:40:00	EDJANE DE SOUZA ARAUJO SILVA	15/09/1989	MIF	CHOQUE SEPTICO / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / ABCESSO CUTÂNEO	NÃO	32813236-5	<24	UTI GERAL	242772		
26	11/07/2022	08:50:00	ELISANDRO PINHEIRO DA SILVA	23/11/1978	GERAL	BRONCOASPIRAÇÃO / INTOXICAÇÃO ALCOOLICA	NÃO	32833341-7	< 24	EMERGÊNICA	224935		
27	11/07/2022	16:20:00	CICERO BALBINO	22/05/1985	GERAL	CIRROSE HEPATICA ALCOOLICA	NÃO	32833342-5	> 24	EMERGÊNICA	242641		
28	11/07/2022	16:30:00	GENIVALDO FREIRE BIUM	26/05/1942	GERAL	IJURIA RENAL AGUNIZADA / HIPERCALEMIA HEPATICA	NÃO	32833343-3	> 24	EMERGÊNICA	57753		
29	12/07/2022	10:40:00	ANTONIA PEREIRA DA SILVA	06/05/1939	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	NÃO	32833344-1	<24	EMERGÊNICA	38591		
30	12/07/2022	14:50:00	MARIA MARTIDES BEZERRO DE MELO	02/05/1943	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / SEPSE / NECROSE EM PÉ DIREITO / INSUFICIÊNCIA RENAL	NÃO	32833345-0	>24	EMERGÊNICA	243798		
31	12/07/2022	15:00:00	ANTONIO QUINTINO DE OLIVEIRA	08/09/1943	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR / PNEUMONIA COMUNITARIA	NÃO	32833346-8	>24	EMERGÊNICA	207260		
32	13/07/2022	01:30:00	JOSE AGOSTINHO DOS SANTOS	04/12/1966	GERAL	INFECÇÃO POR CORONAVIRUS / SEPTICEMIA	NÃO	32833347-6	>24	ALA RESPIRATÓRIA	243259		

Izabella Maria Cavalcanti Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com Tel: 087 3874-4844

33	13/07/2022	17:30:00	ALDENISE BATISTA DE SOUZA RODRIGUES	31/10/1970	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO / INSUFICIÊNCIA CARDIACA	NÃO	32833349-2	>24	ALA RESPIRATÓRIA	56005			
34	14/07/2022	09:30:00	MARIA DEUZA DE SOUZA	09/06/1957	GERAL	BRONCOPNEUMONIA / AVC ISQUÊMICO	NÃO	32833350-6	>24	EMERGÊNICA	155514			
35	15/07/2022	15:20:00	JOSÉ VALTE DOS SANTOS	17/10/1961	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO / CARDIOMIOPETIA DILATADA	NÃO	32833352-2	<24	EMERGÊNICA	49540			
36	16/07/2022	12:30:00	ANTONIO GONÇALVES DOS SANTOS	16/06/1926	GERAL	SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE / COVID -19	NÃO	32833353-0	<24	EMERGÊNICA	13228			
37	16/07/2022	15:37:00	MARIA FRANCISCA DA SILVA NASCIMENTO	24/06/1964	GERAL	CETOACIDOSE DIABETICA / DIABETES MELLITUS	NÃO	32833354-9	<24	EMERGÊNICA	244132			
38	17/07/2022	-	NM DE MARIA SUZANA DA SILVA	17/07/2022	NATIMORTO	ANOREXIA INTRAUTERO / HIPOTIREOIDISMO MATERNO	NÃO	32833355-7	>24	MATERNIDADE	148974			
39	17/07/2022	12:20:00	FRANCISCO BATISTA DA SILVA	02/01/1956	GERAL	DESNUTRIÇÃO GRAVE / MIIASE / RETARDO MENTAL GRAVE	NÃO	32833356-5	<24	EMERGÊNICA	179830			
40	18/07/2022	03:00:00	RN DE MÔNICA GOMES RIBEIRO	17/07/2022	INFANTIL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA / PREMATURIDADE EXTREMA	NÃO	32833357-3	<24	MATERNIDADE	244167			
41	19/07/2022	09:17:00	SEBASTIÃO GOMES DA SILVA	10/10/1939	GERAL	SEPTICEMIA / INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	NÃO	32833358-1	>24	EMERGÊNICA	173295			
42	20/07/2022	16:20:00	MOACIR ARAUJO	14/03/1945	GERAL	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA / FISTULA TRAQUEOESOFAGICA / NEOPLASIA EPIGLOTE	NÃO	328833359-0	<24	EMERGÊNICA	5845			
43	21/07/2022	06:46:00	MARIA FIRMINO DE CARVALHO	20/07/1951	GERAL	CHOQUE HIPOVOLÊMICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	NÃO	32833360-3	>24	EMERGÊNICA	19974			

Izaconserva Alcântara Politti
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

44	22/07/2022	07:00:00	FRANCISCO PEDRO DE SOUZA	24/09/1946	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	NÃO	32833363-8	>24	EMERGÊNICA	184923		
45	22/07/2022	03:05:00	MARIA JOSE DELMONDES DE SOUZA	11/07/1949	GERAL	SEPSE PULMONAR / PNEUMONIA COMUNITÁRIA / ACIDENTES VASCULAR ENCEFÁLICA ISQUÊMICA	NÃO	32833362-0	>24	CLINICA MÉDICA	170672		
46	22/07/2022	16:04:00	ENZO BRAZ CARVALHO FRANÇA	31/12/2021	INFANTIL	DOENÇA RENAL CRÔNICA / DOENÇA RENAL POLICISTICA / SEPSE ABDOMINAL	NÃO	32833365-4	<24	EMERGÊNICA	240013		
47	22/07/2022	18:51:00	DOMINGOS ALVES DO NASCIMENTO	06/07/1935	GERAL	INFECÇÃO POR CORONAVIRUS / INSUFICIENCIA RENAL CRÔNIC	NÃO	32833366-2	<24	ALA RESPIRATÓRIA	167144		
48	23/07/2022	21:50:00	ANTONIA MEDEIROS DE SOUZA	01/05/1938	GERAL	SEPTICEMIA / INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	NÃO	32833368-9	>24	ALA RESPIRATÓRIA	8793		
49	24/07/2022	00:40:00	MARIA BRAGA SILVA	29/11/1968	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL HEMORRAGICO	NÃO	32833519-3	>24	EMERGÊNICA	244147		
50	25/07/2022	16:20:00	MANOEL SARAIVA DA CRUZ	24/10/1943	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / ENCEFALITE HEPÁTICA / HESPES ZOSTER	NÃO	32833521-5	<24	EMERGÊNICA	244394		
51	26/07/2022	00:00:00	JOSEFA ALVES SOBRAL	19/03/1925	GERAL	SEPTICEMIA / SENILIDADE	NÃO	32833522-3	<24	EMERGÊNICA	244384		
52	26/07/2022	06:05:00	SANDEVAL TORQUARTO DA SILVA	08/12/1947	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	NÃO	32833523-1	<24	EMERGÊNICA	131588		
53	26/07/2022	21:45:00	ANTONIO FIALHO DE BRITO	24/11/1942	GERAL	SEPTICEMIA / PANCREATITE AGUDA	NÃO	32833524-0	>24	CLINICA CIRÚRGICA	237238		
54	27/07/2022	01:50:00	RAIMUNDO GOMES DA SILVEIRA	01/07/1941	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / CARDIOMEGALIA / DOENÇA DE CHAGAS	NÃO	32833526-6	<24	EMERGÊNICA	244441		

Iza Maria Conserva Holm
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

55	28/07/2022	19:00:00	FRANCISCO LIMA DOS SANTOS	02/09/1972	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / CHOQUE SÉPTICO / MENINGOENCEFALITE	NÃO	32833527-4	>24	UTI GERAL	35342			
56	28/07/2022	21:35:00	MARIA ACIOLE DA SILVA	20/09/1936	GERAL	CHOQUE SÉPTICO PULMONAR / PNEUMONIA	NÃO	32833528-2	>24	EMERGÊNICA	24431			
57	29/07/2022	04:25:00	ESPEDITO FEITOSA DO NASCIMENTO	01/10/1929	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO FULMINANTE	NÃO	32833529-0	<24	EMERGÊNICA	147057			
58	29/07/2022	13:15:00	ESPEDITA FERREIRA NUNES	14/02/1942	GERAL	NEOPLASIA DE FIGADO	NÃO	32833530-4	>24	EMERGÊNICA	244478			
59	29/07/2022	16:58:00	PEDRO MANOEL DE MOURA	26/07/1945	GERAL	INSUFICIÊNCIA CARDICA CONGESTIVA / SÍNDROME CARDIORRENAL	NÃO	32833531-2	>24	UTI GERAL	82106			
60	29/07/2022	19:45:00	ANTONIO SILVA NETO	22/03/1952	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / HEPATOPATIA CRÔNICA / NEFROPATIA CRÔNICA	NÃO	32833532-0	>24	ALA RESPIRATÓRIA	243596			
61	30/07/2022	06:30:00	ANTÔNIO BARBOSA DE ALMEIDA	29/07/1942	GERAL	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	NÃO	32833533-9	>24	EMERGÊNICA	178540			
62	31/07/2022	18:52:00	DANIEL BARTHOLOMEU SOUSA CARVALHO	24/08/1987	GERAL	POLITRAUMATISMO / TCE GRAVE / CONTUSÃO PULMONAR	NÃO	32833535-5	<24	EMERGÊNICA	244581			
63	31/07/2022	19:20:00	VANALDO GOMES DA SILVA	02/06/1978	GERAL	SEPSE ABDOMINAL / ABDOMEN AGUDO / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32833536-3	>24	EMERGÊNICA	311624			

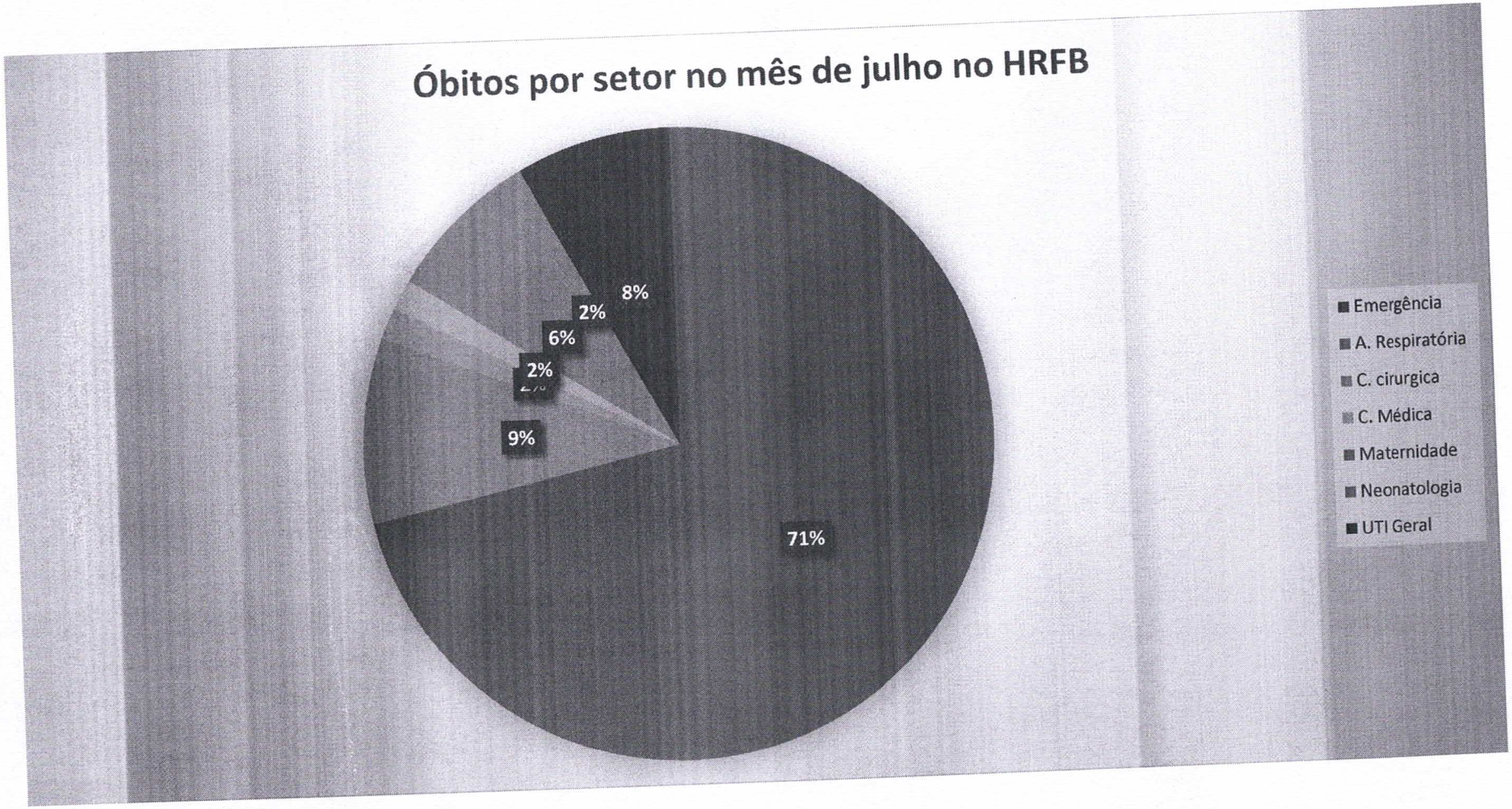
Izaconserva Alves Coelho
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Dr. Damião Alves Coimbra
MÉDICO
CRM: 18788

Dr° Damião Coimbra
Médico

Sarah Mourão
Enfermeira

IZA MARIA CONSERVA ROLIM
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB



FREQUÊNCIA e ATA 08/07/2021

Visita ao Bloco Cirúrgico	**3h**

Participantes:

No dia 08 de julho do corrente ano, foi realizado uma visita da comissão da CCIH no setor do bloco cirúrgico em comum acordo com a coordenação de enfermagem e direção clínica, junto da CCIH foram também os integrantes da segurança do trabalho. Na oportunidade foi feito observações na entrada do bloco, bem como a porta de entrada dos pacientes que necessitam de adequações estruturais de natureza que faça uma vedação completa da entrada, verificado a necessidade de uma parede para meia entrada das macas de transferência. Dr. Carlito sugeriu a mudança do local onde os acompanhantes o procedimento cirúrgico acontecer, uma vez que ficam muito próximo da entrada do bloco. No momento da visita foi visto a entrada de profissionais pela mesma porta que entra os pacientes. Com relação a porta destinada a funcionários, sugerimos que seja instalada uma campainha e que a mesma seja aberta apenas pelo lado de dentro, evitando o fluxo de pessoas não autorizadas no bloco cirúrgico, como também sugerimos a instalação de torneiras automáticas ou modelos que sejam preconizados com as normas de segurança do paciente. Observado a necessidade de mais dispense com álcool em gel. Sugerimos a aquisição ou recuperação de sofá de descanso dos profissionais, bem como organização do DML.

Durante a visita foi realizado uma roda de conversa com os profissionais demostrando a interação entre a CCIH e a assistência, mostrando para os profissionais que estamos de forma parceira querendo unir forças no combate as infecções hospitalares e que somos parceiros nessa luta. A equipe acolheu todas as orientações e se colocaram no papel de contribuir diante das orientações feitas. Solicitaram um controle na acomodação dos pacientes no pós operatório, uma vez que o hospital se encontra em período de reforma e encontra dificuldades de vagas. Ouvido todas as solicitações e fica como encaminhamento as adequações e as sugestões para o que foi proposto no encontro.

Iza Matos Conserva Kohm
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ouricuri, 08 de julho 2022.

Jonatan Sousa Assunção Filho
COREN-PE: 510646-ENF

Nome	Cargo	Assinatura
Edmauro Felix do Nascimento Filho	Enfermeiro	
Adriana Severino da Souza	Coord. de Enfermagem	
Josenilson Ferreira Nunes	Coord. Farmacêutico	
Ronicleide de Tasso	Coord. da UTI	Ronicleide D. Tasso
Diego de Alencar Lins	Microbiologia	
Carlito Onofre da Silva Filho	Médico CCIH	
Sarah Mourão de Sá	Administrativo	Sarah Mourão

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Edmauro Felix do Nascimento Filho
COREN-PE: 40646-ENF

Ata da 3° Reunião Ordinária da CIPA, 05 de Agosto de 2022.

Terceira reunião ordinária, foi realizada na sala de reunião do Setor Administrativo do Hospital Regional Fernando Bezerra, às 16:h00 do dia 05 de Agosto de 2022, tivemos o início com a palavra do presidente da comissão interna de prevenção de Acidentes (CIPA), o Sr. Edmauro Felix, onde saudou a todos.

1. Ficou acordado pelo Presidente e todos da comissão a data e os horários das reuniões da CIPA sempre na 2º sexta-feira de cada mês de 16:00 às 17:00.
2. Foi acordado pelo presidente de registrar toda notificação de irregularidade dos funcionários, equipamentos ou ambientes que coloque os demais em risco, e explicou o uso devido da ficha de notificação.
3. O presidente da CIPA executou o Plano de Ação junto com os Cipeiros presentes e determinou o prazo de cada demanda.

Não tendo mais nada a declarar o Presidente da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), o Sr. Edmauro Felix, deu por encerrada a reunião, lavrada e assinada a ata, por mim e a quem interessar. Segue frequencia em anexo.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

FREQUÊNCIA 27/07/2022

Pauta:

Plano de Ação	1h
Demandas dos Setores	1h
Reunião Cancelada devido falta de Quorum;	

Nome	Titular	Suplente
Gabriela Alencar Tavares	X	
Danilo Vieira Alves	X	
Fernanda de Araujo Silva	X	
Maria Lonzeide Freire de Carvalho	X	
[illegible] dos Santos		
Fabiana Barbosa da Silva		
Edmaro Felix do Nascimento Filho		
Damião Cameron Fernandes Filho		

Ouricuri, 27 de julho 2022.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

FREQUÊNCIA ~~25/07/2022~~
05.08.22

Pauta:

Plano de Ação	1h
Demandas dos Setores	1h

Nome	Titular	Suplente
Fernanda de Araujo Silva	X	
MILTON B. NASCIMENTO JÚNIOR	X	
Padre Adilia C. S. de Aguiar		X
Thaisa Kelsanne Barbosa da S. Oliveira	X	
Gabriela Alencar Tavares	X	
Tiana Maria de Souza do nascimento	X	
Maria Zenaide Freire de Carvalho	X	
Josenilda de Medeiros Santana	X	X
Elsangela Lima de Sousa	X	
Acacia Soares Fernandes Gomes		X
Daniele G.	X	
Edmouro Felix do Nascimento Filho	X	

Ouricuri, 27 de julho 2022.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

RELATÓRIO DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPEUTICA

PAUTA	TEMPO
Uso racional de antibiótico na urgência /emergência e nas clínicas	1h

Participantes:

Nome	Cargo	Assinatura
Dra Karoline Figueiredo	Médica	
Damião Cavalcante	Coord. Enfermagem	
Josenilson Ferreira Nunes	Coord. Farmácia	
Lenarthe Marinho	Farmacêutico	
Edmauro Felix Nascimento	CCIH	Edmauro Filho
Sarah Mourão	Controle e avaliação	Sarah Mourão

Participantes:

Ouricuri, 21 de Julho de 2022

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Josenilson Ferreira Nunes
Lenarthe Marinho
Edmauro Felix Nascimento

INDICADORES DA FARMÁCIA – JULHO 2022

INTRODUÇÃO

A farmácia hospitalar, dirigida exclusivamente por farmacêutico, é uma unidade clínico-assistencial, técnica e administrativa, onde se processam as atividades relacionadas à Assistência Farmacêutica. Compõe a estrutura organizacional do hospital e está integrada funcionalmente com as demais unidades administrativas e de assistência ao paciente.

A Gestão da Farmácia Hospitalar deve prestar uma efetiva Assistência Farmacêutica, garantindo o correto abastecimento de medicamentos e material médico hospitalar para a instituição, tendo como foco principal a segurança do paciente e a melhoria na qualidade da assistência prestada.

Nesse sentido, os indicadores de desempenho são ferramentas importantes para a avaliação e melhorias de determinados processo dentro da gestão hospitalar, exercendo um papel fundamental na busca da qualidade.

Em se tratando de Farmácia Hospitalar a adoção de indicadores torna-se essencial para um correto planejamento e redução de riscos e adequações das não conformidades, visando uma melhoria contínua da assistência Farmacêutica da instituição.

DESENVOLVIMENTO

O indicador analisado pelo setor da Farmácia Hospitalar do Hospital Fernando Bezerra (HRFB) foi a quantidade de solicitações por setor efetivamente atendidas pela Farmácia do HRFB no mês de Julho de 2022. Visando identificar os setores de maior consumo, para que possamos traçar estratégias de melhorias na correta dispensação e correção das não conformidades, tendo como foco a redução de custos.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

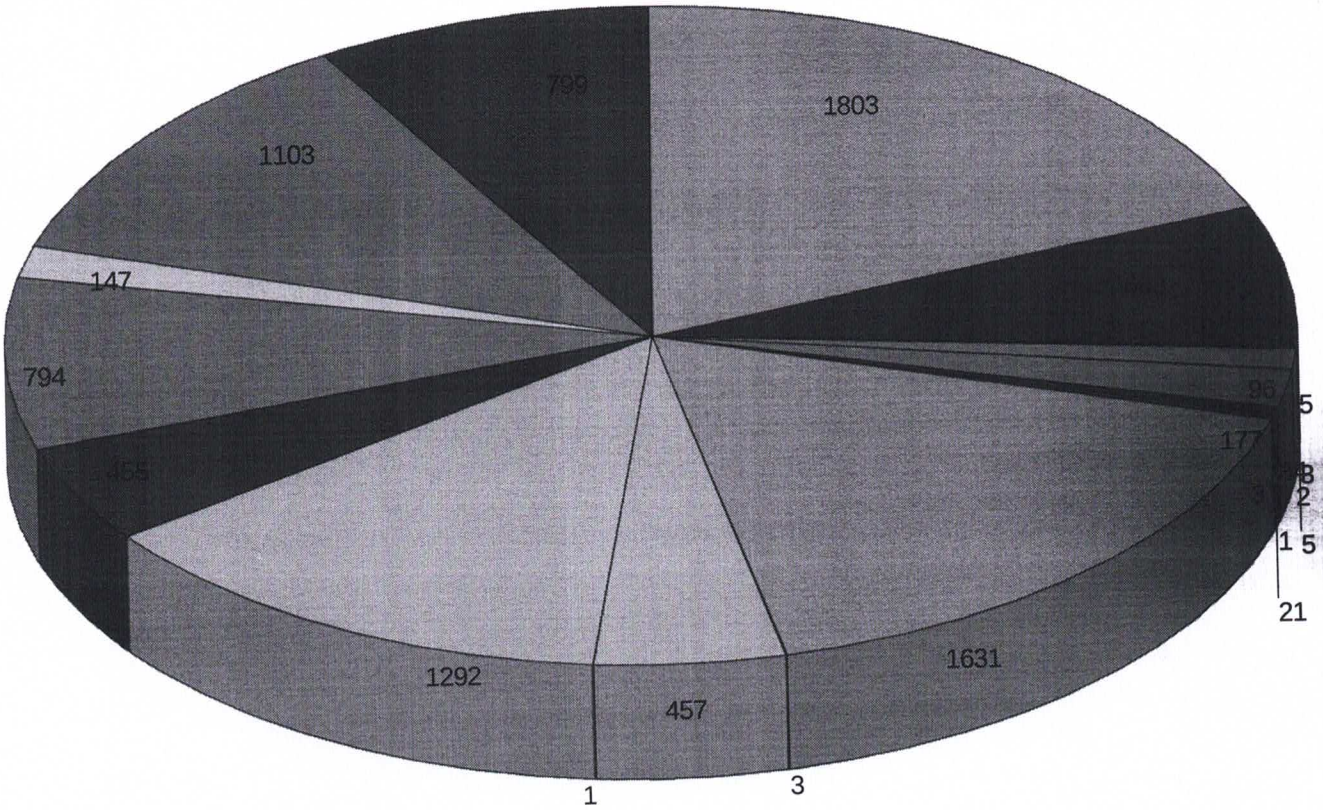
Hospital Regional Fernando Bezerra

Solicitações de Materiais
Solicitação - Data: 01/07/2022 a 31/07/2022 Subalmoxarifado - Non

Emissão: 08/08/2022 10:28 Página 1 de 1

	Setor Solic.	FARMACIA	Total	Percentual
1	ALA CIRURGICA	799,00	799,00	8,4%
2	ALA CLINICA MEDICA	1.103,00	1.103,00	11,6%
3	ALA NEONATOLOGIA	147,00	147,00	1,5%
4	ALA OBSTETRICA	794,00	794,00	8,4%
5	ALA PEDIATRICA	455,00	455,00	4,8%
6	ALA RESPIRATÓRIA	1.292,00	1.292,00	13,6%
7	AMBULATORIO - AME	1,00	1,00	0,0%
8	BLOCO CIRURGICO	457,00	457,00	4,8%
9	BLOCO OBSTETRICO	3,00	3,00	0,0%
10	EMERGENCIA	1.631,00	1.631,00	17,2%
11	ENFERMAGEM	21,00	21,00	0,2%
12	EPIDEMIOLOGIA	1,00	1,00	0,0%
13	ESTERILIZAÇÃO	34,00	34,00	0,4%
14	FARMÁCIA	177,00	177,00	1,9%
15	MANUTENÇÃO	2,00	2,00	0,0%
16	MATERNIDADE MÃE CORUJA	96,00	96,00	1,0%
17	NUTRIÇÃO	5,00	5,00	0,1%
18	RADIOLOGIA	3,00	3,00	0,0%
19	RECEPÇÃO	5,00	5,00	0,1%
20	SEGURANÇA	3,00	3,00	0,0%
21	TRAUMATO-ORTOPEDIA	663,00	663,00	7,0%
22	U.T.I	1.803,00	1.803,00	19,0%
		9.495,00	9.495,00	100,0%

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB



- ALA CIRÚRGICA
- ALA CLINICA MÉDICA
- ALA NEONATALOGIA
- ALA OBSTETRICA
- ALA PEDIATRICA
- ALA RESPIRATÓRIA
- AMBULATÓRIA - AME
- BLOCO CIRURGICO
- BLOCO OBSTETRICO
- EMERGENCIA
- ENFERMAGEM
- EPIDEMIOLOGIA
- ESTERILIZAÇÃO
- FARMÁCIA
- MANUTENÇÃO
- MATERNIDADE MÃE CORUJA
- NUTRIÇÃO
- RADIOLOGIA
- RECEPÇÃO
- SEGURANÇA
- TRAUMATO-ORTOPEDIA
- U.T.I

Izo. Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

ANÁLISE DE DADOS

Observa-se que os três setores de maior demanda de atendimento de solicitações são: UTI, EMERGÊCIA E ALA RESPIRATORIA com respectivamente 1.803, 1.631 e 1.292 solicitações atendidas no mês de Julho de 2022. Destacando-se como setor de maior impacto de consumo e financeiro a UTI com 1.803 solicitações de medicamentos e materiais hospitalares no referido mês.

Nesse sentido, a Farmácia Hospitalar vem adotando estratégias de avaliação e atendimento das solicitações e prescrições feitas pelas respetivas alas, visando reduzir o impacto econômico financeiro para a instituição.

CONCLUSÃO

Sendo uma prioridade da administração do HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA a melhoria contínua para o progresso da instituição visando a segurança do paciente, a Farmácia Hospitalar está em contínua busca de novas estratégias para melhoria do serviço e gestão farmacêutica. Através do trabalho de conscientização junto com a equipe multidisciplinar no sentido de evitar acúmulos nos setores, solicitações inadequadas ou em não conformidades, bem como orientações de operacionalização do sistema informatizado para as devidas devoluções de medicamentos e produtos hospitalares. Melhorando dessa forma a logística de dispensação e otimização do serviço da farmácia.

Izo. Motos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

REFERÊNCIAS

1 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Portaria GM/MS 4283 de 30 de dezembro de 2010. Aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais. Diário Oficial da República do Brasil, Brasília, DF, 31 dez. 2010;.

2 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Portaria GM/MS nº 3916 de 30 de outubro de 1998. Aprova a Política Nacional de Medicamentos. Diário Oficial da República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 10 nov. 1998;.

3 – Conselho Federal de Farmácia. Resolução nº 492 de 26 de Novembro de 2008, Regulamenta o Exercício profissional nos serviços de atendimento pré-hospitalar, na farmácia hospitalar e em outros serviços de saúde, de natureza pública ou privada.

4 - Pereira LMV, ET AL; Criação de indicadores para a consolidação da gestão da qualidade em farmácia hospitalar; Revista Qualidade HC.

5 - Cavallini ME, Bisson MP. Farmácia Hospitalar: um enfoque em sistemas de saúde. Barueri: Manole; 2002.

6 - Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar - SBRAFH. Padrões Mínimos para a Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde; 3ª Edição. São Paulo, 2017.

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

RELATÓRIO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE
(JULHO DE 2022)

1. AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE.

1.1 Panorama geral

Durante o mês de junho os setores de Clínica Cirúrgica, Clínica Médica e Clínica Ortopédica foram avaliados por dois colaboradores diferentes, em momentos diferentes, conforme os indicadores citados no formulário interno de Avaliação da Segurança do Paciente, obtendo:

CLÍNICA **INDICADOR**	CIRÚRGICA (n= 30)	MÉDICA (n= 30)	ORTOPÉDICA (n= 30)
Pulseira de identificação	96%	100%	90%
Placa de identificação	100%	100%	100%
Identificação do soro	100%	100%	100%
Identificação de dieta	93%	83%	100%
Identificação de alergia	100%	100%	100%
Id. de exames e procedimentos	28 (93 %)	30 (100%)	25 (83%)
Presença de LPP	1 (96%)	3 (90 %)	0 (0,0%)
Presença de flebite	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
Histórico de Queda	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
Distanciamento adequado	Irregular	Irregular	Irregular
Tempo de jejum	*	*	*

LPP: Lesão por pressão; * Impossibilidade de avaliação fidedigna

1.2 Conclusão:

Os indicadores de suporte fisioterápico, psicológico e nutricional, sofrem influência da ausência de registro em sistema de todas as atividades realizadas pelos respectivos colaboradores, devido à grande demanda direcionada para cada um deles, dessa forma não é possível considerar como padrão de avaliação tais parâmetros.

É possível que um mesmo leito tenha sido avaliado por um dos dois avaliadores em momentos diferentes, considerar tal opção.

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Mesmo após 03 meses de padronização da placa de identificação do paciente, ainda não existe uma homogeneidade em todos os setores avaliados, além da discrepância entre leitos da mesma enfermaria. Cabe ressaltar que no mês de julho, houve um aumento considerável no número de pacientes identificados com placa diferente da institucionalizada.

Outrossim, houve uma queda geral na identificação dos frascos de dietas enterais dos pacientes internados nas enfermarias, reavendo a necessidade de discussão com o serviço de nutrição.

Asseguramento da padronização de placas e do uso de adornos, pauta discutido com o Núcleo de Segurança do Paciente.

Ouricuri, 18 de julho de 2022

Sarah Mourão de Sá
(Coord. do Núcleo de Segurança do Paciente)

Damião Cavalcante
(Coord. de Enfermagem da Urgência/Emergência)

Ana Paula de Oliveira
(Coord. Educação Permanente)

Raiane Vitória Lopes
(Coord. Nutrição)

Izo. Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL

RELATÓRIO DO NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

O Núcleo de Manutenção Geral (NMG), dentro de suas atribuições e permanente atuação, objetivadas no pleno funcionamento da estrutura física da unidade, destaca a realização das atividades de manutenção geral, corretiva e preventiva:

1. Atividades realizadas por categoria.

SERVIÇO	A	E	X	TOTAL	PERCENTUAL
Alvenaria	0	1	2	3	7,7%
Ar condicionado	0	0	8	8	20,5%
Eletricidade	0	0	4	4	10,3%
Equipamentos eletro eletrônicos	0	0	0	0	0,0%
Equipamentos médicos e hospitalares	0	1	4	5	12,8%
Hidráulica	0	2	12	14	35,5%
Marcenaria	0	2	2	4	10,3%
Refrigeração	0	0	0	0	0%
Telefonia	0	0	1	1	2,6%
TOTAL	0	6	33	**39**	100,0%

Legenda: **A**= Em aberto, **E**= Em atendimento, **X**= Concluído; **NA**: Não se aplica

2. Atividades de manutenção corretiva por setor, solicitadas via status

2.1 Ala cirúrgica: Correção de problema em cadeira giratória do posto de enfermagem; Correção de problema estrutural crônico em cama do leito 06.

2.2 Clínica médica: Conserto de roda de cadeira; Correção de torneira da pia do banheiro do repouso médico.

2.4 Ala respiratória: Correção de vazamento em ar condicionado do repouso de enfermagem; Correção de problema estrutural em mesa da copa.

2.5 Bloco cirúrgico: Correção de problema em porta "vai e vem"

2.6 Setor de emergência: Correção de vazamento em pia do banheiro dos técnicos de enfermagem; Correção de entupimento de vaso sanitário do quarto de estar; Correção de vazamento em ar condicionado do consultório 2.

Izac Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

2.7 Setor de farmácia: Conserto de vazamento em ar condicionado; Conserto de problema em tomada do repouso; Conserto de problema audiográfico em telefone.

2.8 Traumato-ortopedia: Correção de entupimento em vaso sanitário.

2.9 Unidade de terapia intensiva: Conserto de problema em cabo do eletrodo; Conserto de cadeira; Correção de problema de funcionamento do ar condicionado.

2.10 Nutrição: Conserto de grade do depósito de gás: Correção de problema estrutural em fogão.

2.11 Faturamento: Reparo em porta de acesso ao serviço.

2.11 Ala de obstetrícia: Correção de vazamento em pia do pré-parto;

3. Atividades de manutenção preventiva por setor, solicitadas via status.

Não houve atividades de manutenção preventiva no mês de agosto.

4. Atividades de reforma ou substituição por setor, solicitadas via status.

4.1 Ala respiratório: Troca tomada elétrica.

4.2 Ala obstétrica: Troca de lâmpadas do jardim de entrada; Troca de pia da unidade de pré-parto; Troca de torneira da enfermaria alfavaca[1]; Troca de sifão em banheiro da enfermaria hortelã[1].

1 Nomenclatura utilizada para diversos compartimentos dessa unidade

TOTAL DE SOLICITAÇÕES	39	**TAXA DE PRODUTIVIDADE**
CONCLUÍDAS	33	
ANDAMENTOS	6	100 %
EM ABERTO	0	

Conclusão: O Núcleo de Manutenção Geral (NMG) relata que, a equipe do Serviço de Manutenção do Hospital Regional Fernando Bezerra, manteve uma taxa de produtividade superior ao esperado pela literatura (≥90%), considerado a conclusão ou abertura de todos os chamados realizados via sistema *smart*. Todavia, nota-se uma diminuição das solicitações pelo sistema, ao passo que aumentou a quantidade de solicitações avulsas, em concordância com o relato da chefia do setor. Cabe ressaltar: Queda considerável na quantidade de problemas no setor de emergência, todavia uma prevalência de problemas que envolvem os sistemas hidráulicos e de refrigeração.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

NÚCLEO DE MANUTENÇÃO GERAL

Férias

Ariosvaldo Vieira da Silva – Coordenador de Manutenção

Ítalo Ramonn Alves de Lima

Ítalo Ramonn Alves de Lima – Coordenador do Núcleo de Segurança do Paciente

Dr. CLEBER FRANCISCO SIQUEIRA
Fisioterapeuta
CREFITO 113165-F

Cleber Francisco Siqueira – Coordenador de Fisioterapia

Edileide Jordão
Coord. Patrimônio
Mat.: 324

Edileide Jordão de Vasconcelos Freire – Coordenadora de Patrimônio

Rosivan Alvino do Santos - Técnico de Segurança do Trabalho

Ouricuri, julho de 2022.

Izo. Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

SUS

Ofício n.º 130 /2022

Ouricuri, 05 de agosto de 2022.

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 74,26 % referentes ao mês de julho, não cumprindo a meta pactuada de 100% por falta de insumo no serviço e na geres no período de 03/07/22 a 07/07/2022 e 28/07/22 à 31/07/22.

Analisando a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados contra HEPATITE B, a Unidade apresentou percentual de 98,54% em julho. Considerando o cumprimento do Protocolo de Neonatologia e Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde - MS.

Relação dos recém-nascidos não vacinados com BCG

1. RN de Jenipher Ketim B. de Lima, parto vaginal, peso 3.015 gramas;
2. RN de Maria Tayna da Silva Costa, parto cesáreo, peso 2.740 gramas;
3. RN de Marcia Monteiro da Silva, parto cesáreo, peso 3.310 gramas;
4. RN de Thais da Silva Mendes, parto vaginal, peso 3.215 gramas;
5. RN de Alucineide Freire de Vasconcelos, parto cesáreo, peso 3.320 gramas;
6. RN de Vitória de Souza Tavares, parto vaginal, peso 3.060 gramas;
7. RN de Jacilia Oliveira de Freitas, parto vaginal, peso 3.125 gramas;
8. RN de Deusirlania Miranda Feitosa, parto vaginal, peso 3.415 gramas;
9. RN de Kesya Karla Pereira Santos, parto vaginal, peso 3.140 gramas;
10. RN de Gerliane Alves da Silva, parto cesáreo, peso 3.485 gramas;
11. RN de Marcia Renata Alves Ferreira, parto vaginal, peso 3.610 gramas;
12. RN de Adriele Pereira de Moura, parto vaginal, peso 3.520 gramas;
13. RN de Ana Maria Barboza Gomes, parto cesáreo, peso 2.620 gramas;
14. RN de Aline Delmondes da Cruz, parto vaginal, peso 3.060 gramas;
15. RN de Maria Natalia Linhares da Silva, parto cesáreo, peso 3.630 gramas;
16. RN Adriana Marinho Cardozo, parto cesáreo, peso 4.315 gramas;

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

17. RN de Kayanne Braga da Silva Lima, parto cesáreo, peso 2.950 gramas;
18. RN de Francisca Barbosa de Souza Silva, parto vaginal, peso 3.245 gramas;
19. RN de Maria Graziela Lima Ribeiro, parto vaginal, peso 3.350 gramas;
20. RN de Fabiana Gomes Viana, parto cesáreo, peso 4.435 gramas;
21. RN de Manuela Lima da Silva, parto cesáreo, peso 3.070 gramas;
22. RN de Maria Rosena da Silva Neto, parto cesáreo, peso 2.975 gramas;
23. RN de Brenda de Lima Medeiros, parto cesáreo, peso 3.630 gramas;
24. RN de Thayne Mirely Alves Costa, parto cesáreo, peso 3.175 gramas;
25. RN de Jucineide Gomes de Lima, parto cesáreo, peso 3.580 gramas;
26. RN de Ana Raquel Alves da Silva, parto vaginal, peso 3.700 gramas;
27. RN de Maria Aparecida Ferreira da Silva, parto cesáreo, peso 3.775 gramas;
28. RN de Francivalda Cordeiro de Araújo, parto vaginal, peso 2.890 gramas;
29. RN de Cristiane Cavalcante da Silva, parto cesáreo, peso 3.380 gramas;
30. RN de Maria Gabrielly da Silva, parto vaginal, peso 2.230 gramas;
31. RN de Daniela Alves de A. Nascimento, parto vaginal, peso 3.630 gramas;

Relação dos recém-nascidos não vacinados com Hepatite B

1. RN de Ana Maria Barbosa Gomes, parto cesáreo dia 05.07.2022 com mal formações. Óbito nas primeiras horas de vida.
2. RN de Ana Ilza Leandro Silva, parto vaginal dia 17.07.2022 prematuro extremo (28 semanas). Óbito nas primeiras horas de vida.

Adriana Siqueira e S. de Andrade
Enfermeira Obstetra

Adriana Siqueira e S. de Andrade
Enfermeira Obstetra
COREN-PE 263081-ENF

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

SUS

Ofício n.º 139 /2022

Ouricuri, 05 de agosto de 2022.

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 abril de 2022. 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, não alcançaram a meta contratualizada, devido ao cenário epidemiológico na Região do Araripe que nas últimas semanas mostrou uma curva ascendente de casos de COVID-19, o que leva a um aumento do número de faltosos no serviço de saúde, mesmo o equipamento seguindo todas as recomendações sanitárias os usuários não comparecem. Evidenciou novamente que a ausência de transporte sanitário para as consultas ambulatórias no período da tarde leva a um quantitativo significativo de faltosos nas consultas, bem como, um grande elenco de médicos especialistas contratados pelos municípios que são assistidos pelo ambulatório.

Com relação a meta de partos, reforçamos que conforme mostra a série histórica do painel de Monitoramento do SINASC- Datasus, a região do Araripe tem apresentado importante decréscimo na taxa de natalidade. Ressaltamos que isso foi visualizado após a epidemia pelo Zika vírus, bem como, pela pandemia

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.com Tel: 087 3874-4844

do novo Coravírus. A maternidade Mãe Coruja - HRFB é referência para 08 municípios. A microrregião de Araripina, Ipubi e Trindade são referenciados para o Hospital e Maternidade Santa Maria conforme pactuação anterior. Reforço a importância de repactuação dessa meta de 300 NV/mês, diante dos dados apresentados por fontes oficiais.

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Iza Conserva Matos Rolim
Diretora Administrativa/HRFB

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro CEP 56200-000 Ouricuri-PE
E-mail: izaconserva.diretoriaadm.hrfb@gmail.comTel: 087 3874-4844

Ouvidoria

PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

pront. [redacted]

10/07/2022.

RELATÓRIO DE QUEIXAS/SUGESTÕES

Nome: Maria Ferreira de Souza Silva

Telefone: (24) 99954-3860 / (87) 98132-6249.

Estou hoje 10 de Julho de 2022 relatar os seguintes acontecidos recentes com minha mãe recém operada com uma apêndice nível 4 supurada!
Minha mãe encontra-se em situação desumana, há três dias com o banheiro do quarto entupido, exposta ainda a mais bactérias, um um quarto sem nenhuma estrutura para a mesma. Ela estava em um quarto próprio para o pós operatório e a tiraram de lá por motivos que desconheço no momento, por internações aqui neste hospital é escassos. As medicações da minha paciente estão chegando em horários opostos aos que deveriam para o nível de risco que ela corre. Nesta sala onde ela se encontra é raro visita de médico, hoje (10/07) não tivemos.

Vire...

RESOLUÇÃO

Assistente social :

Data:

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

BOM DIA MARIA FERREIRA, O HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA É COMPOSTO POR VÁRIAS COORDENAÇÕES, DESTACO SOMOS SINALIZADO DE ALGUM PROBLEMAS AUTOMATICAMENTE DIONSAMOS A FAMÍLIA DA MANUTENÇÃO, QUE POR SINAL SÃO EXCELENTES E RÁPIDOS NOS AJUSTES. EM RELAÇÃO A TRANSFERÊNCIA DE SUA MÃE P/ OUTRA ENFERMARIA É PORQUE NÃO PODEMOS DEIXAR PACIENTES COM CIRURGIA INFECTADA COM CIRURGIA LIMPA, POR ISSO ELA FOI TRANSFERIDA. NOSSO CORPO DE MÉDICO É DIVIDIDO COMO TODOS OS HOSPITAIS POR SETORES, TODO SETOR TEM UM PROFISSIONAL MÉDICO PROFTONISTA E EVOLUCIONISTA. TODOS OS DIA TODOS OS NOSSOS INTERNOS SÃO RIGOROSAMENTE EVOLUIDOS.

rio. Todos os dias fico expondo a minha e a minha mãe a riscos hospitalares, pois os enfermeiros querem que façamos os curativos e esparadrapos dos balões que cobrem as secreções. Não temos assistência ~~nem~~ nenhuma.
Não temos informações concretas e lógicas sobre o quadro clínico da minha mãe. São apenas 3 enfermeiros para cuidar de toda ala de emergência e em seguida se conseguiram assistência nosso quarto (onde estamos internada há 9 dias)
Preciso e devo informar que tudo está sendo documentado e tirado fotos, caso minha mãe venha a ter complicações informo que o hospital será responsabilizado 100% de tudo, pois o local que ela está não é adequado para ela!
Peço por gentileza que verifiquem com atenção este caso.

Obrigada!

Filha da paciente.

Miard Teixeira

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

10/07/2022.

RELATÓRIO DE QUEIXAS/SUGESTÕES

Nome: Laiane Pereira Rodrigues

Telefone: (87) 9 - 9818 7789

[redacted] Quero relatar o descaso com a paciente Geracina Adelina Rodrigues, que veio de um quadro de infecção generalizada, onde esteve 17 dias na UTI entre a vida e a morte lutando pela vida, e quando obteve melhoras indo pra enfermaria se recuperar, teve seu leito roubado, roubaram a vaga dela de se recuperar com segurança. Colocaram ela na observação, exposta, sem o devidos cuidados necessarios, onde medicação atrasa por falta de profissional disponivel, quero deixar claro e ciente que qualquer piora no estado clinico dela será responsabilidade e culpabilidade do hospital. Hoje 10.07.22 ele teve febre e pressão baixa o que não poderia ocorrer da seu historico, nenhum medico a evoluiu hoje, mesmo ui

RESOLUÇÃO

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Assistente social :

Data:

BOA DIA LAIANE PEREIRA, COMO ESTAMOS PASSANDO POR UM MOMENTO ATÍPICO NO SERVIÇO HOSPITALAR ESSE NÚMERO CRESCENTE DE PACIENTES INTERNOS É A NÍVEL DE BRASIL E NÃO SÓ DO HRFB. SAIMOS DO POUCO DE UMA PANDEMIA QUE ATETOU O MUNDO E AINDA DE FATO FORAM ESTAMOS EM PERÍODO DE RESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS. NO QUE TOCA O QUADRO E FALTA DE ENFERMAGEM, O NOSSO DE PROFISSIONAIS É DIVIDIDO RESPONSABILIZANTE POR SETOR, E TEMOS QUE SEGUIR AS NORMAS DE DIMENSIONAMENTO DE ENFERMAGEM. TODOS SETORES TEM UM NÚMERO ADEQUADO P/ O QUANTITATIVO DE PACIENTES.

(VERSO)

Dona Geracina é uma senhora de 83 anos, que está lutando pela vida e merece no mínimo o respeito do hospital para as suas necessidades já solicitamos sua transferência para o hospital Santa Maria em Anapolina para uma melhor recuperação, e até hoje não obtivemos respostas.

Que fique registrado, conhecemos o direito dela como paciente deste hospital e famílias nos calaremos por ela.

CONTINUAÇÃO

SUA REFEIÇÃO DO LEITE ATÉ POR VENTURA UC REFEITO QUE TRAZIAM DE DONO GERACINO É INVERÍDICO ESSA INFORMAÇÃO. PACIENTE TEVE ALTA DA UTI ELE UM INFERMEIRO P/ DAR CONTINUIDADE AO TRATAMENTO E CUMPRIR O FLUXO DE MEDICAMENTO PRESCRITO PELO EQUIPE MÉDICA.

Izo. Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Continuando, na outra sala que ela estava no início da cirurgia, ela estava sendo bem assistida todos os dias o médico fazia o acompanhamento, os enfermeiros conseguiam dá a medicação na hora certa, esta com um quadro estável, não tinha febre, estava em evolução constante, mas depois que a transferiram a sua evolução diminuiu, criando a possibilidade de outra cirúrgia, que no seu caso e estado é de total risco. Fico me perguntando se este agravamento realmente se deu em decorrência da cirurgia ou uma infecção hospitalar, devido ao estado em que ela se encontra, em lugar total inadequado para sua recuperação.

[illegible]

[illegible]

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

RELATÓRIO DE QUEIXAS/SUGESTÕES

Nome: MARIA FLÁV. AIRES DOS SANTOS DE MELLO. (03 ANOS)

Telefone: [redacted]

MÃE: MARIANA AIRES

CHEGO AO HOSPITAL, EU MINHA FILHA DE 3 ANOS COM COLAPSO RETAL, FOU RECEBIDA POR UMA TÉCNICA QUE PERGUNTOU O QUE ELA TINHA, FALEI QUE ESTAVA COM COLAPSO RETAL, A MESMA DISSE QUE IA CHAMAR A PEDIATRA DO PLANTÃO, DRA. PATÍCIA. ESPEREI, DEPÓIS DE UM POUCO TEMPO A TÉCNICA ME INFORMA QUE O CASO DA MINHA FILHA ERA DO CIRURGIÃO. A PEDIATRA NÃO VEIU ATÉ MIM, NÃO OLHOU MINHA FILHA. HORAS DEPÓIS CHEGOU 2 PESSOAS (ATÉ ENTÃO NÃO SABIA QUEM ERA), UMA DELAS OLHOU P/ MIM E FOI FALADO COM PREPOTÊNCIA QUE ISSO ALÍ NÃO ERA CASO P/ ELAS E SIM DO CIRURGIÃO E QUE EU TINHA A SORTE DE DRA. SOCORRO ESTAR AQUI. ME SENTI PÉSSIMA. EU JÁ ESTAVA PÉSSIMA POR TER QUE LEVAR MINHA FILHA PARA UM CIRURGIÃO QUE EU NEM

RESOLUÇÃO

Assistente social :

Data:

A TRIAGEM DEVE AVALIAR MELHOR E ENCAMINHAR AO SETOR CORRETAMENTE, MAS ISSO NÃO JUSTIFICA A POSTURA DO ATENDIMENTO. FREI MELHOR ESCLARECER E COBRAR MELHOR ATENDIMENTO TANTO DA TRIAGEM QUANTO AO ATENDIMENTO MÉDICO.

HRFB, 08/08/22

Dr. Jean Saraiva
CRM-PE 20481
Diretor Técnico-HRFB

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

ABÍA SE ATENDIA CRIANÇA OU NÃO. ACHEI DESNECESSÁRIO TODA ESSA
OSTULA DA JORNA. PRÁTICA NÃO ATENDENDO UM DOS PRINCÍPIOS FUNDAMENTAIS
O SUS.

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

P. 42231

F2

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

N° do Caso 16/22

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: Francisca Maria da Silva

2 Nº da Declaração de Óbito: 32813213-6

3 Data do óbito: 01 07 22

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

5 Peso ao Nascer: 995 gramas

6 Idade gestacional: 30 semanas ou [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 705006610522656

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: 01 07 22 Hora do parto: 04 00 [ ] 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: [ ] 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: Diabetes Mellitus

16 Idade gestacional cronológica: 30 semanas ou [ ] meses [ ] ignorada [ ] SR

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

17.1 Número de gestações (inclusive esta): 06 Número de partos: [ ] Número de abortos: [ ] [ ] SR

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

17.3 Filhos nascidos vivos: 05 Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação): 01

18 Data do último parto: [ ] [X] 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
[ ] 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

20.1 Quais medicamentos usou?

As questões seguintes devem ser aplicadas para o caso de parto hospitalar/maternidade. Se o parto ocorreu fora do hospital passe à questão 34.

21 Qual o nome do estabelecimento
Nome: HRFB Código CNES: 2712040

Iza Matos Conceição Robin
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Declaração de Óbito

32813213-6

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 01/07/2022 Hora: 4:00
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Ourevni - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: Natimorto de Francisca Maria da Silva.
6 Nome do Pai: Carlos Fernando dos Santos
7 Nome da Mãe: Francisca Maria da Silva.
8 Data de nascimento: 01/07/2022
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 [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): Fazenda Prodice Número: S/N Complemento: 16 CEP: 56200000
17 Bairro/Distrito: Zona Rural Código:
18 Município de residência: Ourevni 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: Hosp. Regional Fernando Bezerra Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua Teobaldo Gomes Torres Número: S/N Complemento: 23 CEP: 56200000
24 Bairro/Distrito: Centro Código:
25 Município de ocorrência: Ourevni 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 [ ] 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 Série: 3ª Ignorado [ ] 9
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: 30 (99 [ ] Ignorado)
32 Tipo da 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: 995 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
PARTE I
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.
CAUSAS ANTECEDENTES
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA
Tempo aproximado entre o início da doença e a morte | CID
a Natimorto
Devido ou como consequência de:
b
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: AGENISCLON TEIXEIRA DIAS
42 CRM: 18306
43 Óbito atestado por Médico: 1 [X] Assistente 2 [ ] Substituto 3 [ ] IML 4 [ ] SVO 5 [ ] Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: Ourevni UF: PE
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 89 99458 2662
46 Data do atestado: 01/07/2022
47 Assinatura: Dr. Agenisclon Teixeira Dias CREMERE 12306

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, etc) Número Bairro Município UF

Cartório

53 Cartório Código
54 Registro
55 Data
56 Município

Ana Motos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

DESTINADO AO CARTÓRIO

REGISTROS CLINICOS

EVOLUÇÃO MÉDICA 30/06/2022 – 14:23h PTE COM IG DE 30S E 5D (USG 3T) REFERINDO AUSÊNCIA DE MF HÁ +- 24H. G6PN5A0. SEM OUTRAS QUEIXAS. FAZ USO DE METILDOPA 500MG 8/8H.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 30/06/2022 - 17:08 ADMITIDA NESTE SETOR , EM CURSO DE 30 SEMANA E 5 DIAS, COM PARIDADE DE G6P5 (PN)A0, COM DUM 17/12/2021, COM ESQUEMA DE VACINAÇÃO COMPLETO NO SEU CARTÃO DE PN, COM 02 CONSULTAS DE PN, FATOR RH (A POSITIVO), REALIZADOS TESTES RÁPIDOS PARA HIV E SIFILIS AMBOS COM RESULTADOS NEGATIVOS. CONSCIENTE, ORIENTADA, DEAMBULANDO, REFERINDO AUSENCIA DE MOVIMENTOS FETAIS HÁ 24 HORAS, BCF: INALDIVEL DU AUSENTE, PA:140X90 MMHG, REALIZADO USG DO DIA HOJE COM LAUDO DE ÓBITO FETAL. GUTT + ÓBITO FETAL, SEGUE SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO .

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 01/07/2022 -10:29 PUERPERA DE FM EVOLUI SEM INTERCORRENCIA AGU - LOQ. FISIOLÓGICA GLOBO DE PINARD+ CDT – VPM

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 02/07/2022 -09:47 PUERPERA DE FM EVOLUI SEM INTERCORRENCIA AGU - LOQ. FISIOLÓGICA GLOBO DE PINARD+ MAMAS LACTANTES CD: ALTA MEDICA

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 02/07/2022 -09:53 PUERPERA DE FM EVOLUI SEM INTERCORRENCIA AGU - LOQ. FISIOLÓGICA MAMAS LACTANTES GLOBO DE PINARD+ CD: ALTA APÓS CABERGOLINA

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 07/07/2022 ÁS 12:25

Iza Matos Conserva Roim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

22 Tipo de maternidade	X SUS	Convênio	Particular	
23 Data da internação	30 06 22	Data da internação	14 23	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 140x90 mmHg		Não	SR
Dinâmica uterina:	Sim, contrações por		Não	SR
Dilatação do colo:	Sim centímetros		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	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	Corticoide. 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			X SR

33 Anestesia durante o trabalho de parto		Sim	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	0995 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	—			
41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?	—			
42 Data do encerramento da coleta de dados	08 07 22			
43 Responsável pela investigação Nome: Antonio Filho		Carimbo e rubrica		

Izo Motos Conserva Rotim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Antonio Filho
COREN-PE-310640-ENF

P. 243688

F2

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

Nº do Caso 12/22

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: Ana Alza Leandro da Silva

2 Nº da Declaração de Óbito: 32813223-3

3 Data do óbito: 03 07 22

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

5 Peso ao Nascer: 1455 gramas

6 Idade gestacional: 29 semanas ou [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 704504342729213

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: 01 07 22 Hora do parto: 01 55 [ ] 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 [ ] Outra. Especificar

16 Idade gestacional cronológica: 29 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 [ ] partos cesáreos [ ] SR

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

18 Data do último parto [ ]

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
[ ] 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
[ ] SR

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

20.1 Quais medicamentos usou?

As questões seguintes devem ser aplicadas para o caso de parto hospitalar/maternidade. Se o parto ocorreu fora do hospital passe à questão 24.

21 Qual o nome do estabelecimento
Nome: HRFB Código CNES: 2712040

Iza Matos Conserino Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Declaração de Óbito

32813223-3

I Identificação

1 Tipo de óbito: [X] 1 Fetal [ ] 2 Não Fetal
2 Data do óbito: 03/07/2022 Hora: 1:55
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Município / UF (se estrangeiro informar País)
5 Nome do Falecido: FETO MORTO DE ANA ILZA LEANDRO DA SILVA
6 Nome do Pai:
7 Nome da Mãe: ANA ILZA LEANDRO DA SILVA
8 Data de nascimento: 03/02/2022
9 Idade: Anos completos / 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 Parda 5 Indígena
12 Situação conjugal: 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente/divorciado 5 União estável 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; Série; Ignorado [ ] 9
14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado) — Código CBO 2002

II Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): POVOADO MATA GROSSO — Número: S/I — Complemento
16 CEP: 56160000
17 Bairro/Distrito: ZONA RURAL — Código
18 Município de residência: GRANITO — 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 TORRES — Número: S/N — Complemento
23 CEP: 56200000
24 Bairro/Distrito: CENTRO — Código
25 Município de ocorrência: OURICURI — Código
26 UF: PE

IV Fetal ou menor que 1 ano

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

27 Idade (anos): 33
28 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 [ ] 9
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: 29 (99 Ignorado)
32 Tipo de gravidez: 1 Única 2 Dupla 3 Tripla e mais 9 Ignorada
33 Tipo de parto: 1 Vaginal 2 Cesáreo 9 Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado
35 Peso ao nascer: 1455 Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

V 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 6 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

PARTE I
Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.
a NASCIMENTO ÚNICO, NATIMORTO - FETO MORTO — Tempo aproximado entre o início da doença e a morte: — CID: 237.1
Devido ou como consequência de:
b
Devido ou como consequência de:
c
Devido ou como consequência de:
d

CAUSAS ANTECEDENTES
Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.

PARTE II
Outras condições significativas que contribuiram para a morte, e que não entraram, porém, na cadeia acima.
SIFILIS NAS ESPECIFICADO — A51.9

VI Médico

41 Nome do Médico: DAIANY DANTAS VAREIA
42 CRM: 27962
43 Óbito atestado por Médico: [X] 1 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): 81 - 99259 0514
46 Data do atestado: 03/07/2022
47 Assinatura

Dra. Daiany Dantas Vareia
Ginecologia e Obstetrícia
CRM-CE 10.218 - CRM-PE 27962
RQE 2[illegible]

VII 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, etc) — Número — Bairro — Município — UF

VIII Cartório

53 Cartório — Código
54 Registro
55 Data
56 Município

DISTRIBUIDOR DE ATESTADOS
Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

REGISTROS CLÍNICOS

REGISTROS CLINICOS

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 01/07/2022 - 23:41 GESTANTE ADMITIDA NESTE SETOR , ENCAMINHADA POR GRANITO COM USG EVIDÊNCIANDO ÓBITO FETAL COM IG DE 27 SEMANAS E 6 DIAS. AO EX: CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, DEAMBULANDO, AFEBRIL, NORMOTENSA, SEM QUEIXAS ALGICAS, COM PARIDADE DE G1P0A0, COM DUM 04/12/2021, AO TV-COLO FECHADO. ESQUEMA DE VACINAÇÃO INCOMPLETOS NO SEU CARTÃO DE PN, COM 06 CONSULTAS DE PN, ABO-RH (B POSITIVO), REALIZADOS TESTES RÁPIDOS PARA HIV NEGATIVO E SIFILIS POSITIVO. SEM REGISTRO DE TRATAMENTO NO CARTÃO. SOLICITO VDLR AO LABORATÓRIO. SEGUE INTERNADA PARA INDUÇÃO E ACOMPANHAMENTO AO PARTO, AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 02/07/2022 -10:04 G1P0 IG 29S6D HD: OBITO FETAL + SIFILIS (VDRL 1:32) PACIENTE NO MOMENTO SEM QUEIXAS, NEGA SANGRAMENTOS. INICIADO INDUÇÃO COM MMISOPROSTOL 1° CP AS 24H. AO EXAME: PA 100X60 T36° C EGBOM, CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL TONUS FISIOLOGICO DU AUSENTE CD: MODIFICO ESQUEMA MISOPROSTOL 100MCG 4/4H CONFORME TABELA DO FIGO VMF VMF

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 03/07/2022 - 02:27 ÀS 01:55H EXPULSÃO DE FETO MORTO MASCULINO, PESO:1.455g,COMP:42,0CM,PC:25,0CM,PT:27,0CM,PAB:27,0CM,DEQUITAÇÃO PLACENTÁRIA EXPONTANEA, LOQUIAÇÃO FISIOLÓGICA, FU ABAIXO DA CICATRIZ UMBILICAL,MCPM,SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.VIGIAR SANGRAMENTO VAGINAL.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 03/07/2022 -08:56 PUERPERA DE PARTO VAGINAL DE FETO MORTO AS 1:55 PARTO VAGINAL REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS, COM FETO MORTO P1455 NO MOMENTO REFERE DOR TIPO COLICA E SANGRAMENTO EM PEQUENA QUANTIDADE AO EXAME: EGB, COTE , HIDRATADA, AFEBRIL MAMAS LACTANTES ABD: UTERO CONTRAIDO 4 CM ABAIXO DA CU,INDOLOR A PALPAÇÃO

Iza Matos Conserva Rotta
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

23 Data da internação: 01/07/22 Data da internação: 2/07 [ ] SR

24 Condição a 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 100x60 mmHg		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim _____ contrações por _____		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim _____ centímetros		[ ] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo _____ bpm		[ ] 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
- [ ] 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 _____ [X] SR

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

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

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

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer: 1435 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 [X] 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.) Sífilis não Especificada

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

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?

42 Data do encerramento da coleta de dados: 08/07/22

43 Responsável pela investigação: Edmaura Tilli

Carimbo e rubrica

Zil Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Edmaura Silva Tilli
COREN-MT: 140616 TE

MAMAS LACTANTES TV: COLO DILATADA PARA 3CM, COM SANGRAMENTO EM PEQUENA QUANTIDADE CD: CURETAGE UTERINA CABERGOLINA

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 03/07/2022 - 14:29 14:30HS- DO DEVIDAMENTE PREENCHIDA POR DRA DAIANE, ENTREGO SEGUNDA VIA PARA PACIENTE DAR PROSSEGUIMENTO, FETO SEGUE EMBALADO E IDENTIFICADO. PACIENTE AGUARDA REALIZAÇÃO DE CURETAGEM.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 03/07/2022 -16:28 REALIZO TV: COLO ABERTO PARA 4 CM, UTERO AUMENTADO DE VOLUME 5CM ABAIXO DA CICATRIZ UMBILICAL PACIENTE EM POSIÇÃO DE LITOTOMIA SOB SEDAÇÃO ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTEREIS INSERÇÃO DE ESPÉCULO + PINÇAMENTO DO COLO EM LA COM POZZI INSERÇÃO DE PINÇA DE WINTER COM RETIRADA DE MODERADA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO INSERÇÃO DE CURETAO COM RETIRADA DE MODERADA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO INSERÇÃO DE CURETA FENESTRADA PARA REVISAO DA CAVIDADE, COM SAIDA DE PEQUENA QUANTIDADE DE MATERIAL AMORFO RETIRADA DE ARSENAL CIRURGICO ANTISSEPSIA + HEMOSTASIA OK.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 04/07/2022 -09:48 PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRENCIA CDT - ALTA HOSPITALAR.

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 07/07/2022 ÁS 11:25

Iza Matos Conserva Roüm
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB