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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

RELATÓRIO MENSAL

OUTUBRO 2022

IZA MARIA CONSERVA ROSA
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 e Regulação Hospitalar
e-mail: sarahmourao.hrfb@gmail.com
(87) 999165400

Izo. Matos Sabóia Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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
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

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 21

Iza Matos Carneiro Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

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

Iza. Lemos Conserva Ribeiro
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 **outubro 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

Izo. Maria Conserva Ribeiro
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HRFB

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 Aguda Grave-SRAG.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)**

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

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

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.O Serviço 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: as várias reformas e construções que vem ocorrendo no HRFB, como a reforma para instalação do tomografo, implantação da hemodiálise nas enfermarias, construção do repouso médico, instalação da UTI neonatal/pediátrica.

Izo Ivens 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.
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Dispõe de um total de 92 leitos, distribuídos em: 22 de obstetrícia, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade,11 de clínica médica,10 de pediatria, 21 cirúrgicos, sendo 09 em cirurgia geral e 12 em ortopedia traumatológica. Possui 20 leitos complementares: 10 para UTI adulto e 10 leitos UTI SRAG, 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 **outubro/2022** / Cnes/Datasus-Dados acessados dia **11.11.2022**

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 recebido pelo HRFB é de : R$ **2.838.995,03** (dois milhões, oitocentos e trinta e oito mil, novecentos e noventa e cinco reais e três centavos) referente a parcela mensal do referido contrato, e ressaltamos a existência do repasse financeiro através do Termo de apostilamento do valor de R$ **652.986,73** (Seiscentos e cinquenta e dois mil, novecentos e noitenta e seis reais e setenta e três reais) correspondente ao repasse financeiro do enfrentamento a COVID-19 e a assinatura dos Termos aditivos correspondente a **R$ 32.987,68** (Trinta e dois mil , novecentos e oitenta e sete reais e sessenta e oito centavos) do 7° Termo Aditivo do Contrato de Gestão n° 002/2021 referente ao Programa Pé Diabético e 6° Termo Aditivo no valor de **R$ 128.636,00** relativo a Portaria SES N° 689 /2021 que institui no âmbito da Secretaria Estadual de

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

Izo Maria Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Saúde de Pernambuco (SES/PE), o Programa Opera Mais Pernambuco - Programa de Ampliação de Cirurgias Eletivas em Pernambuco. Foram pactuadas 80 cirurgias, o repasse financeiro de forma integral do Programa Opera Mais Pernambuco está condicionado a realização de 100% dos procedimentos mas o repasse financeiro deste 6º Termo Aditivo ainda não foi concretizado.

4- METODOLOGIA

A elaboração do presente relatório foi baseada nos dados assistenciais do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao mês de **outubro 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.

Iza Maria Conserva Rocha
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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 de 2020 e após alguns dias registrou o primeiro óbito no Nordeste. Apesar das medidas restritivas de isolamento social o número de

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

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 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° **285/2022** já registrou **36.817** casos, dos quais **2.122** graves e **34.695** leves, bem como **617** óbitos, dados estes, referentes até a Semana Epidemiológica n°**44/2022**.

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,

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

Iza Mata Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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), 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

O Instituto Social Medianeiras da Paz-ISMEP após os três meses de implntação/adequação vem trabalhando no sentido do alcance das metas pactuadas.

Para amplo funcionamento dos setores, o Hospital Regional Fernando Bezerra-HRFB realizou reuniões com as coordenações especificas dos setores para elaboroção e implantação dos protocolos operacionais padrões - POPs, cadastrou os funcionários das comissões obrigatórias /necessárias e implantou os núcleos: Nucléo de Segurança do Paciente-NSP Nucléo de Manutenção Geral-NMG e a Comissão Gestora Multidisciolinar.

Seguem abaixo as metas propostas com os resultados alcançados referente ao mês de análise, 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 **629** saídas hospitalares. Sendo a saída por **CURA** a de maior ocorrência. Ainda em relação a

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

este indicador, informamos que o **HRFB** alcançou o percentual de **92,50%,** 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. A reforma do HRFB , impactou nesse indicador. Segue tabela demonstrativa eferente ao indicador.

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

SAÍDA HOSPITALAR HRFB (Meta: 680/mês)			
Tipo	**Quantitativo**	**% execução estratificado por tipo**	**% de meta atingida**
Alta por cura	566	89,98%	92,50%
Alta por óbito ≤ 24 horas	20	3,17%	
Alta por óbito > 24 horas	30	4,76%	
Alta por transferência externas	08	1,27%	
Outras saidas hospitalares	05	0,79%	
TOTAL	629	100%	

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.11.2022.**

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 **outubro de 2022,** o total de **6.292** atendimentos de urgência e emergênciacorrespondendo ao alcance de **96,80%** 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, outubro/2022

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HRFB (META 6500 /MÊS)			
Municipio	**Quantitativo**	**% de execução estratificado por município**	**% de meta atingida**
Araripina	333	5,29%	96,80%
Bodocó	308	4,89%	
Exu	266	4,22%	
Granito	82	1,30%	
Ipubi	209	3,32%	
Moreilândia	70	1,11%	
Ouricuri	4148	65,92%	
Parnamirim	246	3,90%	
Santa Cruz	158	2,51%	

IZD. [illegible] Conserva Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Santa Filomena	172	2,73%
Trindade	198	3,14%
Outros Mun.	102	1,62%
Total	6292	100,00%

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.11.2022**.

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 **531** cirurgias, correspondendo a % de meta atingida. Abaixo segue tabela demonstrativa.

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

ATIVIDADE CIRURGICA HRFB (Meta: 435/ Mês)					
Tipo	**Urgência**	**Eletivas**	**% Atv Cir.Urg**	**% AtvCir.Eletiva**	**% Meta atingida**
Traumato-ortopedia	**25**	**189**	48,58%	51,41%	122,06%
Procedimentos Obstetricos	**137**	**0**			
Geral	**96**	**84**			
Total	**258**	**273**			
Total (Urg e Eletivas)	**531**				

Fonte: Prontuários médicos ISMEP-SES-PE/HRFB **outubro/2022**

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

No mês de Julho de 2022, 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.

No mês de **outubro** de 2022 foram realizadas **80** cirurgias pelo programa Opera mais, atingindo **100**% da meta pactuada. As cirurgias realizadas no periodo em

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

discussão foram: (22) Cirurgias gerais, (02) Ginecológicas, (15) Urológicas e (41) Traumato-Ortopedicas.

7.1.4-Distribuição de Consultas Realizadas a Nível Ambulatorial

Com meta contratual de 2.500 atendimentos/mês, informamos que foram realizadas no mês **outubro de 2022**, o total de **1291** atendimentos ambulatoriais, correspondendo a **51,64**% da meta atingida. Os municípios de: **Ouricuri, Bodocó, Araripina** foram os que atingiram maior número de pacientes atendidos a nível ambulatorial no Hospital Regional Fernando Bezerra no mês analisado. Justificamos que apesar da disponibilidade de 3070 consultas/mês , os municipios não utilizaram suas cotas. Observamos uma grande abstenção no turno da tarde, onde existem relatos da dificuldade de transporte sanitário nesse periodo, impossibilitando muitas vezes o seu comparecimento no serviço especializado. Ressaltamos ainda a contratação de especialistas (Dermatologista, cirurgião geral, ortopedista , psiquiatra, pré-natal de alto risco) nos municipios que compõem a região de saúde ocasionando na redução de pacientes no equipamento de saúde. Destacamos ainda a necessidade de organização da Rede de Saúde quanto ao encaminhamento para seguimento dos casos positivos de Leishmanios Visceral Humana obdecendo ao fluxo pactuado em CIR.

Necessário se faz, uma discussão com os gestores locais para redistribuição das cotas conforme as necessidades visualizadas ao longo dos meses e realocação de vagas ociosas em tempo oportuno.

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

ATENDIMENTO MÉDICO- AMBULATORIAL- HRFB (META 2500/Mês)			
Municipio	Quantitativo	% execução estratificado por município	% de meta atingida
Araripina	147	11,38%	
Bodocó	168	13,01%	
Exu	52	4,02%	
Granito	74	5,73%	
Ipubi	82	6,35%	
Moreilândia	39	3,02%	51,64%
Ouricuri	454	35,13%	
Parnamirim	80	6,19%	
Santa Cruz	46	3,56%	
Santa Filomena	51	3,95%	

Izo. Matos Carneiro Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Trindade	94	7,28%
Outr. municipios	04	0,30%
Total	1291	100,00%

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **11.11.2022.**

Iza Matos Conserva Rosa
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.2-INDICADORES DE QUALIDADE VALORADOS

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

7.2.1-Percentual de AIHs

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

Tabela 06- Número e percentual de AIHs, HRFB, outubro/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
629	629	37	629	100%

Fonte: Software SMART , dados acessados dia **15.11.2022**

O mês em questão, houveram **37** reapresentações das AIHs oriundo da instabilidade no processo de exportação das AIH´s do sistema operacional. O Ministério da Saúde não realizou comunicação prévia sobre o ocorrido, 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 **52,83**/1000, sendo resultante de **14** episódios registrados conforme tabela abaixo:

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

TIPO UTI	N° de Episódios de Infec. Hospitalar na UTI no mês	N° de Paciente /dia da UTI no mesmo período	Densidade
ADULTO	14	265	52,83/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto ISMEP/SES-PE/HRFB

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

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

Em relação ao Indicador de Infecção em Corrente Sanguínea em CVC nas UTIs informamos que na UTI adulto este tipo de infecção correspondeu, no período em questão, a densidade **9,80/1000**, 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, outubro/2022

TIPO UTI	N° de Infec. Hospitalar em corrente sanguínea no mês	N° de Paciente /dia em CVC no mês	Densidade
ADULTO	02	204	9,80/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto ISMEP/SES-PE/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 **0/1000**, sendo resultante de **00** episódio registrado conforme esplanado na tabela a seguir.

Tabela 09: Número e densidade de infecção de PNM associada a VM em UTI, HRFB, outubro/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	00	68	00/1000

Fonte: Prontários médicos ISMEP-HRFB/ Culturas laboratorias de pacientes da UTI adulto ISMEP/SES-PE/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 **76,98%**, sendo resultante do total de **204** pacientes em uso de CVC / dia conforme tabela abaixo.

Iza Maria Conserva Rocha
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 10: Número e Taxa de utilização de CVC na UTI adulto, HRFB, outubro/2022

TIPO UTI	N° de Paciente em uso de CVC / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	204	265	76,98%

Fonte: Prontários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/2022**

7.2.6. Taxa de Utilização de VM na UTI Adulto HRFB

No que concerne ao Indicador de Taxa de Utilização de Ventilação Mecânica nas UTI informamos que na UTI adulto a taxa do referido indicador correspondeu, no período em questão, ao percentual de **25,66%**, sendo resultante do total de **68** pacientes em uso de VM / dia conforme tabela abaixo.

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

TIPO UTI	N° de Paciente em uso de VM / dia	N° de Paciente /dia no mesmo período	%
ADULTO	68	265	25,66%

Fonte: Prontários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/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 **49** partos vaginais e **82** cesarianas. Destes dados computamos **60** partos em primíparas, correspondendo a **45,80%** dos partos totais. Foram realizadas **43** cesarianas em primíparas, correspondendo a **52,43%** das cesarianas totais.

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

- **127** Nascidos vivos;
- 04 Natimorto;
- 01 Neomorto.

Diante dos dados apresentamos a tabela a seguir.

Izo Lins Conserva Roma
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 12: Distribuição numérica e percentual de nascidos vivos e óbitos, segundo peso e faixa etária, HRFB,outubro/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	0	0	0	0			
1000 - 1749 g	1	1	0	0	0	96,94%	3,14%	0,78%
1750 - 1999 g	0	0	0	0	0			
2000 - 2249 g	0	0	0	0	0			
2250 - 2499 g	2	2	0	0	0			
>2499 g	124	1	0	0	0			
TOTAL	127	4	1	0	0			

FONTE:SIM/SINASC, ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/2022**

7.2.8-Proporção de Óbitos Maternos Investigados

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

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

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

Fonte:Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/-HRFB/ **outubro/2022**

7.2.9-Proporção de Óbitos Fetais Analisados

Em relação ao indicador de proporção de óbitos fetais analisados informamos que houveram 03 óbitos fetais **com peso ≤ 2500g,** no mês em ánalise,conforme tabela a seguir.

Tabela 13: Número e proporção de óbitos fetais analisados, HRFB, outubro /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	%
03	03	100%

Fonte:SIM/ Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB/**outubro/2022**

Izo Maria Gomes Rocha
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

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 **outubro de 2022**, nasceram na maternidade **127** RNs vivos. Destes, **127** foram vacinados contra Hepatite B nas 1ªs 12 horas de vida, correspondendo ao percentual de **100**% dos RNs vacinados contra a patologia. Já em relação a vacina BCG informamos que a unidade registrou **126** RNs com peso acima de 2.000 g. Destes, **115** foram vacinados com BCG no período analisado, correspondendo a **91,26**% de vacinados. Esse indicador não foi alcançado devido o desabastecimento do imunibiológico pela Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco – IX GERES, no periodo de 01 a 04.10.2022 e 01 Recém-nascido foi transferido para a UTI NEO do Hospital e Maternidade Santa Maria. Segue tabela demonstrativa.

Tabela 14: Número e proporção de RNs com 1ª dose vacina Hepatite B e BCG, HRFB, outubro/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
Hepatite B	N° de RN com 1ª dose contra hep. B nas 1as 12h de vida	127	100%
	Total de nascidos vivos	127	
BCG	Total de RN com peso > 2000 g	126	
	N° de RN com peso > 2000 g vacinados com BCG até a data da alta	115	91,26%

Fonte: Prontuarios médicos ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/2022**

7.2.11-Taxa de Mortalidade Operatória

Em relação ao Indicador de Taxa de Mortalidade Operatória computamos cirurgias realizadas no mês de **outubro de 2022,** com ocorrência de **01** óbito até 07 dias de pós cirúrgico conforme estratificação abaixo:

Izo. Matos Conserva Ribeiro
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 15: Número e taxa de mortalidade operatória ,outubro/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	316	1	0,31%
ASA II	207	0	0,00%
ASA III	4	0	0,00%
ASA IV	4	0	0,00%
ASA V	0	0	0,00%
TOTAL	531	1	0,37%

Fonte:Prontuarios médicos ISMEP/SES-PE/HRFB,**outubro /2022**

Izo. Matos Conserva Reis
DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.2.12-Taxa de Cirurgia de Urgência

Com relação ao Indicador de Taxa de Cirurgia de Urgência, no período analisado, foram registradas **531** cirurgias. Deste total, **258** foram cirurgias consideradas de urgência, apresentando o percentual de **48,58%** de taxa do referido indicador. Diante disto apresentamos a tabela abaixo.

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

N° de cirurgia de urgência realizadas	N° total de cirurgias realizadas	% Cirurgias de urgência
258	531	48,58%

Fonte: Prrontuários médicos ISMEP/SES-PE-HRFB **outubro/2022**

7.3-INDICADORES DE QUALIDADE DE ACOMPANHAMENTO

7.3.1- Percentual e Declaração de Diagnóstico Secundário por Especialidade

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

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

Percentual de declaração de Diagnóstico Secundário			
Tipo	**AIHs**	**CID secundário**	**% CID**
Clínica Cirurgica	211	211	100%
Clínica Obstetrica	179	179	100%
Clínica Pediatrica	55	55	100%
Clinica Médica	184	184	100%
Total	629	629	100%

Fonte: Prontuários médicos ISMEP/SES-PE/HRFB , **outubro /2022**

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

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, outubro/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
629	75	Péssimo	17	1,43%	11,92%
		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 **outubro/2022**

Tabela 19-Pesquisa de Satisfação do acompanhante no internamento HRFB, outubro/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
629	69	Péssimo	08	1,35%	10,96%
		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 **outubro/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.

Izn. Matos Conserva Reis
DIRETORIA ADM & FINANCEIRA
HRFB

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

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

N° de pacientes atendidos	N° de paciente entrevistados	Total de respostas da pesquisa de satisfação		% resposta da pesquisa de satisfação	% de usuários entrevistados
1291	130	Péssimo	14	1,95%	10,06%
		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 satisfaçãoISMEP/SES-PE/HRFB,**outubro /2022**

7.3.3-Resolução de Queixas

Em relação ao indicador em análise o HRFB recebeu 05 queixas no mês de **outubro de 2022**.

Tabela- 21-Resolução de Queixas, HRFB, outubro/2022

n° de queixas	n° de queixas resolvidas	% resolução de Queixas
05	05	100%

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

7.3.4-Taxa de Cirurgias Suspensas

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

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

Taxa de cirurgia suspensa HRFB		
N° de cirurgias agendadas	**N° de cirurgias suspensas**	**% suspensão**
273	0	0%

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

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

de médicos com titulação de especialistas correspondeu a **91,37%** conforme tabela a seguir.

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

Número e Percentual de médicos com título de especialista HRFB		
N° total de médicos	**N° total de médicos com título de especialista**	**%**
116	106	91,37%

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP/SES-PE/HRFB, **outubro/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, outubro/2022

Relação funcionário / leito HRFB		
N° total de funcionários	**N° de leitos operacionais**	**Índice**
604	92	6,56

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/2022**

7.4.3-Relação Enfermagem / Leito

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

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

Relação Téc.enfermagem/ leito HRFB		
N° total de téc. Enfermagem	**N° de leitos operacionais**	**Índice**
214	92	2,32

Fonte: Dados extraidos do RH- ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/2022**

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

Iza Maria Conserva Reis
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 26-Número e índice relação enfermeiro/leito HRFB, outubro/2022

Relação enfermeiro / leito HRFB		
N° total de enfermeiro no mês	**N° de leitos operacionais no mês**	**Índice**
61	92	0,66

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

7.4.4-Índice de Atividades de Educação Permanente

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

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

Índice de atividades de educação permanente HRFB		
N° de funcionários capacitados	**N° total de funcionários**	**Índice**
11	604	0,02

Fonte: Dados extraidos do setor de educação permanente- ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/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,outubro/2022.

Taxa de acidente de trabalho-HRFB		
N° de acidentes de trabalho	**N° total de funcionários**	**Taxa**
02	604	0,3%

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

Izo Matos Conserva Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

7.4.6-Taxa de Rotatividade de RH

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

Tabela 29: Número de admissões, demissões e taxa de rotatividade de RH, HRFB, outubro/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	1	1,5	604	0,24%

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

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

7.5-INDICADORES SRAG / COVID-19

O HRFB possui atualmente 10 (dez) leitos de UTI adulto destinados ao internamento e 02 leitos de enfermaria para pacientes com 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 **27** pacientes no período em questão. Deste quantitativo, **15** foram do sexo masculino, correspondendo a **55,55%**do total de internadose **12** internamentos do sexo feminino, correspondendo a **44,45%** dos internados conforme tabela a seguir.

Tabela 30:Número e percentual de internamentos em UTI SRAG/COVID-19, HRFB, outubro/2022

Sexo	Quantitativo	%
Masculino	15	55,55%
Feminino	12	44,45%
Total	27	100%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP/SES-PE/HRFB **outubro/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 **25,92% e 74,08%** respectivamente, registramos um total de internamentos conforme consta na tabela abaixo a seguir.

Izo. Maria Conserva Reis
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- outubro/ 2022

Faixa Etária	Quantitativo	%
0- 05 anos	00	0%
06-16 anos	00	0%
17-59 anos	07	25,92%
> 60 anos	20	74,08%
Total	27	100%

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

Iza. Maria Conserva Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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 outubro de 2022, **74,07**% alta por cura, **22,22%** por óbitos e 3,70% por transferência , conforme visualizado em tabela demonstrativa.

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

Tipo	UTI	%
Alta por cura	20	74,07%
Alta por óbitos	06	22,22%
Alta por outras causas	01	0%
Total	27	100%

Fonte: Dados extraídos da UTI SRAG/COVID-19 – ISMEP-HRFB, **outubro/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 **16** pacientes/dia em VM na UTI, correspondendo ao percentual de **6,66%** de Taxa de VM.

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

N° de paciente /dia em UTI	N° total de pacientes/ dia em VM em UTI	Taxa de VM em UTI
240	16	6,66%

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

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

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

questão respeitou as orientações desta secretaria conforme portarias e decretos regulamentadores, que orientam sobre as regras de convivência com o novo coronavírus.

O não cumprimento das metas de produção assistencial se deu pela inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, sendo os dados e informações que atestam a não ocorrência de 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 **COMISSÃO GESTORA MULTIDISCIPLINAR**	**SIM** **SIM**

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

Izabel Barros Conserva Ribeiro
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

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

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS

Oficio n.º 207/2022

Ouricuri, 05 de novembro 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 91 % referentes ao mês de outubro, não cumprindo a meta pactuada de 100% por falta de insumo no serviço e na IX GERES no período de 01/10/22 à 04/10/2022 e um recém - nascido com peso menor de 2 kg, transferido para a Maternidade Santa Maria.

Analisando a meta de Qualidade - Proporção de recém-nascidos vacinados contra HEPATITE B, a Unidade apresentou percentual de 100% em outubro. 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. R.L.S, parto vaginal dia 01.10.22 peso 3.000 gramas.
2. G P.C, parto cesáreo 01 10.22, peso 3.270 gramas.
3. A.N.C, parto normal dia 01.10.22, peso 3.380 gramas.
4. V.S.L. parto cesáreo dia 01.10.22, peso 3.750 gramas.
5. J.C.N. parto cesáreo dia 01.10.22, peso 3.380 gramas.
6. R.A.S.S. parto cesáreo dia 01.10.22, peso 3.130 gramas.
7. F.C.S. parto vaginal dia 03.10.22, peso 2.560 gramas.
8. I.M.D. parto cesárea dia 03.10.22, peso 2.065 gramas.
9. A.P.N. parto cesárea dia 02.10.22, peso 3.395 gramas.
10. E.R.J. parto cesárea dia 03.09.22, peso 3.420 gramas.

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

11. I..S. parto cesáreo dia 03.09.22, peso 3.210 gramas.

12. M.R.B.S parto cesáreo dia 03.09.22, peso 3.565 gramas.

Adriana Siqueira e S. de Andrade
Enfermeira Obstetra

Iza Maria 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

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS

Ofício n.º 210 /2022

Ouricuri, 10 de novembro 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 **outubro de 2022**.

Justificamos que apesar da disponibilidade de 3070 consultas/mês no ambulatório , os municipios, não utilizaram suas cotas. Observamos uma grande abstenção no turno da tarde, onde existem relatos da dificuldade de transporte sanitário nesse periodo, impossibilitando muitas vezes o seu comparecimento no serviço especializado. Ressaltamos ainda a contratação de especialistas (Dermatologista, cirurgião geral, ortopedista , psiquiatra, pré-natal de alto risco) nos municipios que compõem a região de saúde ocasionando na redução de pacientes no equipamento de saúde. Destacamos aida a necessidade de organização da Rede de Saúde quanto ao encaminhamento para seguimento dos casos positivos de Leishmanios Visceral Humana obdecendo ao fluxo pactuado em CIR.

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 do Novo Coravírus.

Informamos que atualmente 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. Reforço a importância de repactuação dessa meta de 300 NV/mês, diante dos dados apresentados por fontes oficiais.

DIRETORIA ADMINISTRATIVA HRFB 33

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

Iza Conserva Matos Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Iza Conserva Matos Rolim
Diretora Administrativa/HRFB

Iza Conserva Matos 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

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Ouricuri-PE, outubro de 2022

Local: Hospital Regional Fernando Bezerra (HRFB)

Participantes: Dr. Raul Alves - Presidente
Dr. Gabriel Bernardo – Vice-Presidente
Dr. Ítalo Lima – Secretário
Josenadia Maria de Moura – Segunda secretária

Foram selecionados 10 a 15 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), ala respiratória, 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 definitivo, 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.

Indicador	Concordância		Mês anterior
	Nº	%	%
Identificação geral	117	97%	100%
Termo de internamento geral	106	88%	88%
Anamnese	102	85%	82%
Exame físico	98	81%	79%
Exames complementares	109	90%	96%
Hipotéses diagnósticas	110	91%	91%
Diagnóstico definitivo	108	90%	91%
Consentimentos específicos	26 (27)	96%	98%
Tratamento efetuado	120	100%	100%
Assinatura médica	110	91%	93%
Evolução clínica	104	86%	88%
Evolução de enfermagem	111	92%	92%
Prescrição médica	120	100%	97%
Legibilidade	99	82%	85%
Sumário de alta	106	88%	92%
Concordância entre a declaração de óbito e prontuário	16 (16)	100%	96%
Total de prontuários avaliados	120 prontuários		

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO

SUS

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

- Foram coletados três prontuários sem devido registro de internamento durante o mês de outubro, todavia o indicador seguiu-se em adequação.
- Exames complementares, hipotése diagnóstica, diagnóstico definitivo, consentimentos específicos, tratamento efetuado, assinatura médica, evolução de enfermagem e prescrição médica, foram indicadores que se mantiveram com com valores dentro do recomendado ($\geq$ 90%).
- Apenas o indicador de preenchimento de sumário de alto que sofreu mobilização para um valor abaixo do recomendado (<90% e $\geq$ 80%).
- Apenas o indicador de exames complementares sofreu queda abrupta (> que 5%) no que se diz respeito a concordância.
- Houve equiparação de dados devido a fatores específicos principalmente no setor de emergência, por exemplo, o tempo de internamento menor que 24 horas associado a não solicitação de exames complementares por não haver necessidade.

Raul Alves de S. Neto
Dr. **Raul Alves** CRM: 17561
Presidente

Gabriel Bernardo Neto
Dr. **Gabriel Bernardo** CRM: 22619
Vice-presidente

Ítalo Lima
Ítalo Lima CRN: 22138
Secretário

Josinaide Maria de Moura.
Josenaide Maria Moura
Segunda secretária

Ouricuri, 28 de OUTUBRO de 2022.

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

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

MEDIANEIRAS DA PAZ

SUS

COMISSÃO DE ÓBITOS

Relatório de Óbitos Gerais, Hospital Regional Fernando Bezerra, outubro de 2022

Os dados relacionados aos óbitos ocorridos na unidade estão descritos na tabela abaixo, considerando informações obtidas através do boletim informativo diário (BID), fornecido pelo serviço de epidemiologia da unidade.

ÓBITOS						
UNIDADE	**NÚMERO**		**%**	Natimortos	05 Óbitos	
Emergência	23		46%	Mulheres em idade fértil	01 Óbitos	
				Óbito infantil	01 Óbitos	
Ala Respiratória	04		08%	Tempo de internamento <24 horas	20	40%
Unidade de Terapia Intensiva	13	01 (<24 hrs)	26%			
		12 (>24 hrs)				
Obstetrícia	06		12%	Tempo de internamento >24 horas	30	60%
Clínica Médica	03		06%	**TOTAL**	50 Óbitos	
Clínica Cirúrgica	01		02%			

A principal causa de óbito citada foi choque séptico (07 citações), seguido de sepse (07), principalmente de foco pulmonar. Além disso, ressalva-se citar o acometimento de insuficiência renal aguda (06 citações), infarto agudo do miocárdio (05) e choque cardiogênico (04 citações). Todavia, um aumento de 100% no número de natimortos em comparação com o mês anterior, até então julgado por essa comissão, não ter relação com o serviço prestado pela unidade.

Dr. Damião Chimbra CRM:18788
Presidente

Ítalo Lima CRN: 22138
Secretário

Ouricuri, 28 de OUTUBRO 2022.

DIRETORA ADMINISTRATIVA HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

SUS

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
ÓBITOS GERAL - OUTUBRO DE 2022

Nº	DATA	HORA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	TIPO DE ÓBITO	CAUSA DA MORTE	ENCAMINHAMENTO	Nº de BO	Óbito ocorreu em < 24 horas	SETOR	Nº PRONTUÁRIO
1	02/10/2022	22:50:00	JOANA ROSALINA DA CONCEIÇÃO	23/06/1939	GERAL	BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR TOTAL / INSUFICIÊNCIA CARDÍACA / HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA / DPOC / ALZHEIMER	NÃO	32846830-4	>24	EMERGÊNCIA	246375
2	03/10/2022	10:00:00	FRANCISCO BARROS DA SILVA	23/04/1953	GERAL	SEPTICEMIA / PNEUMONIA	NÃO	32846831-2	<24	EMERGÊNCIA	9654
3	03/10/2022	18:30:00	MANOEL LIMA DA SILVA	01/02/1946	GERAL	SEPTICEMIA / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32846833-9	<24	EMERGÊNCIA	5850
4	04/10/2022	03:15:00	SEBASTIÃO DA SILVA	14/11/1948	GERAL	ABDOME AGUDO OBSTRUTITVO / INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / NEOPLASIA INTESTINAL	NÃO	32846834-7	>24	EMERGÊNCIA	75377
5	04/10/2022	16:20:00	FRANCISCO DE ASSIS MIRANDA	22/01/1957	GERAL	CHOQUE HIPOVOLÊMICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA / VARIZES ESOFAGIANAS	NÃO	32846835-5	>24	EMERGÊNCIA	246345
6	04/10/2022	17:30:00	NATIMORTO DE RITA PINTO DA SILVA	04/10/2022	NATIMORTO	NATIMORTO	NÃO	32846836-3	>24	MATERNIDADE	246488
7	05/10/2022	02:36:00	AGENOR PEREIRA DA SILVA	12/06/1946	GERAL	HEMORRAGIA DIGESTIVA	NÃO	32846837-1	<24	CLINICA MEDICA VIRTUAL	142001
8	05/10/2022	03:01:00	RAIMUNDO SANTANA DA SILVA	03/10/1944	GERAL	ACIDENTE VASCULAR ISQUÊMICO / DIABETES MELLITUS / PNEUMONIA	NÃO	32846838-0	>24	CLICA MEDICA	245033
9	05/10/2022	13:00:00	MARIA SINFOROSA DAMASCENO BARROS	07/02/1936	GERAL	SEPSE PULMONAR / PNEUMONIA / SEQUELA DE AVCI	NÃO	32831959-7	>24	ALA RESPIRATORIA	19266
10	05/10/2022	09:02:00	JOSÉ NOGUEIRA FILHO	14/04/1969	GERAL	ACIDENTEVASCULAR ENCEFALICO HEMORRAGICO / HAS	NÃO	32831960-0	>24	EMERGÊNCIA	246483
11	07/10/2022	06:50:00	CÍCERO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/01/1976	GERAL	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA / ETILISMO	NÃO	32831961-8	>24	UTI GERAL	246258
12	07/10/2022	07:50:00	JOSE ALVES DE SOUZA	20/05/1947	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / CHOQUE SEPTICO / ÚLCERA PEPTICA PERFURADA	NÃO	32831962-7	>24	UTI GERAL	113104
13	07/10/2022	11:40:00	JOANA DAMACENA RODRIGUES	24/06/1936	GERAL	CHOQUE HEMORRAGICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	NÃO	32831963-5	>24	ALA CIRURGICA	203234
14	07/10/2022	09:45:00	NATIMORTO DE MARIA ANTONIA DOS SANTOS ARAUJO	07/10/2022	NATIMORTO	DESLOCAMENTO PREMATURO DE PLACENTA	NÃO	32831964-3	<24	MATERNIDADE	57854
15	08/10/2022	07:43:00	AFRANDIZIO GALDINO DA SILVA	17/10/1944	GERAL	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / PANCREATITE AGUDA / COLELITIASE	NÃO	32831965-1	>24	UTI GERAL	246366
16	08/10/2022	12:40:00	CIRLENE RODRIGUES DA SILVA	09/12/1990	MIT	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO / ANEMIA GRAVE / CA UTERINO	NÃO	32831966-0	<24	EMERGÊNCIA	124867
17	08/10/2022	13:00:00	JOAQUIM JOSÉ DE BRITO	11/03/1942	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / SEPSE / INSUFICIÊNCIA CARDIACA CONGESTIVA	NÃO	32831967-8	<24	CLINICA MEDICA VIRTUAL	112296
18	08/10/2022	15:53:00	TEREZINHA TERTOLINA DA CONCEIÇÃO	12/02/1933	GERAL	ABDOMEN AGUDO	NÃO	32831968-6	<24	EMERGÊNCIA	146515
19	08/10/2022	18:23:00	PERGENTINA VIEIRA DE ARAUJO	11/01/1915	GERAL	PNM COMUNITARIA / SENILIDADE	NÃO	32831969-4	>24	EMERGÊNCIA	62359
20	08/10/2022	17:20:00	ADALGISA MACEDO DE MELO	17/07/1944	GERAL	CHOQUE SEPTICO / COLANGITE / ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO	NÃO	32831970-8	>24	UTI GERAL	29701
21	08/10/2022	20:57:00	ALCIDES DE HOLANDA DA SILVA	10/06/1941	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / PNEUMONIA COMUNITÁRIA / ULCERA EM REGIÃO SACRA	NÃO	32831971-6	>24	UTI GERAL	197236
22	10/10/2022	16:45:00	CORNELIO ALVES DE MOURA	10/02/1942	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / SEPSE DE FOCO CUTÂNEO	NÃO	32831973-2	< 24	EMERGÊNCIA	246697
23	11/10/2022	14:45:00	FM DE MARIA CÍCERA DOS SANTOS LEANDRO	11/10/2022	NATIMORTO	ÓBITO FETAL INTRA UTERO	NÃO	32831977-5	<24	MATERNIDADE	246688
24	11/10/2022	09:45:00	JOSÉ JOAQUIM PEREIRA	10/05/1943	GERAL	FALÊNCIA MÚLTIPLA DE ORGÃOS / ACIDENTE VASCULAR HEMORRAGICO	NÃO	32831974-0	>24	EMERGÊNCIA	246467
25	11/10/2022	03:10:00	JOSE AMARO DA SILVA	05/10/1936	GERAL	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA / SEPSE DE FOCO PULMONAR / PNEUMONIA	NÃO	32831975-9	>24	UTI GERAL	213342

DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

MEDIANEIRAS DA PAZ

SUS

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
ÓBITOS GERAL - OUTUBRO DE 2022

N.	DATA	HORA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	TIPO DE ÓBITO	CAUSA DA MORTE	ENCAMINHADO UTO	AIH Nº	Óbito > ou < 24 horas	SETOR	Nº PRONTUÁRIO
26	11/10/2022	15:00:00	JOSINA CALIXTO DE OLIVEIRA	02/12/1939	GERAL	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / SEPSE PULMONAR / PNEUMONIA	NÃO	32831976-7	>24	ALA RESPIRATÓRIA	149098
27	12/10/2022	10:00:00	VICENTE LEONOR DOS SANTOS	15/06/1939	GERAL	SEPSE / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32831978-3	<24	EMERGENCIA	54193
28	12/10/2022	20:30:00	ESPEDITO JOSUE FERREIRA	14/08/1931	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / PNEUMONIA BRONCOASPIRATIVA / ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO ISQUÊMICO	NÃO	32831979-1	<24	EMERGÊNCIA	246519
29	13/10/2022	03:00:00	MARIA EDILEUZA DE SOUZA LIMA	08/05/1967	GERAL	ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO	NÃO	32831980-5	>24	ALA RESPIRATÓRIA	4782
30	13/10/2022	05:40:00	DJALMA FERREIRA HINO	11/10/1971	GERAL	SINDROME HEPATORRENAL / HEPATOPATIA ALCOOLICA ESTAGIO FINAL	NÃO	32831981-3	>24	UTI GERAL	22174
31	13/10/2022	13:34:00	JOSÉ MIGUEL DOS SANTOS	28/04/1932	GERAL	ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO	NÃO	32831983-0	<24	EMERGÊNCIA	238260
32	13/10/2022	18:30:00	MARIA GOMES DE FREITAS	17/07/1948	GERAL	ACIDOSE METABÓLICA / INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	NÃO	32831985-6	>24	UTI GERAL	37080
33	13/10/2022	-	MAGDA REJANE DE ALENCAR	15/05/1968	GERAL	TCE / FERIMENTO ARMA DE FOGO / SUICIDIO	NÃO	32831987-2	<24	EMERGENCIA	246768
34	13/10/2022	22:50:00	ANTONIA FERNANDO DA SILVA	25/05/1948	GERAL	ACIDOSE METABÓLICA / INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA/FRATURA DO FEMUR	NÃO	32831988-0	>24	UTI GERAL	246852
35	15/10/2022	03:40:00	ANGELITA ALVES DA SILVA	27/07/1964	GERAL	CAUSA DESCONHECIDA/ACIDENTE VASCULAR ENCEFALICO/OBSEDADE	NÃO	32832019-6	<24	EMERGENCIA	221734
36	18/10/2022	14:30:00	MARIA DE LOURDES DA CONCEIÇÃO	17/03/1945	GERAL	ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO	NÃO	32832020-0	>24	EMERGÊNCIA	246639
37	19/10/2022	22:25:00	SIMONE SIQUEIRA COSTA	25/04/1991	ÓBITO	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / SEPSE PULMONAR / ARTRITE REUMATÓIDE	NÃO	32832021-8	>24	ALA RESPIRATÓRIA	121837
38	20/10/2022	06:45:00	NATIMORTO DE GEOVANA RODRIGUES SOARES	20/10/2022	NATIMORTO	OBITO FETAL DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	NÃO**	32832022-6	<24	MATERNIDADE	248955
39	20/10/2022	21:55:00	ANTÔNIO BASTO DE OLIVEIRA	31/05/1944	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / ISQUEMIA MESENTÉRICA	NÃO	32832023-4	>24	UTI GERAL	19858
40	21/10/2022	01:50:00	ELESBÃO ALVES DA SILVA	26/10/1947	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	NÃO	32832024-2	<24	EMERGÊNCIA	40560
41	22/10/2022	06:54:00	JOAQUIM ALVES DE ARAUJO	19/07/1942	GERAL	NEOPLASIA MALIGNA	NÃO	32832025-0	<24	EMERGENCIA	29089
42	23/10/2022	-	JOAQUIM RODRIGUES BISERRA	01/03/1975	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	NÃO	32832026-9	<24	EMERGÊNCIA	72543
43	25/10/2022	15:00:00	RAIMUNDO AGOSTINHO DA SILVA	15/09/1944	GERAL	CHOQUE SÉPTICO / SEPSE DE FOCO INTRA - ABDOMINAL / 3º DPO DE ENTERECTOMIA / ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO	NÃO	32832027-7	>24	UTI GERAL	246982
44	26/10/2022	12:20:00	RN DE ALINE DAIANE SANTOS BEZERRA	26/10/2022	NATIMORTO	NATIMORTO / HIPOXIA NEONATAL / ASPIRAÇÃO NEONATAL DE MECÔNIO	NÃO	32832030-7	< 24	MATERNIDADE	104406
45	29/10/2022	09:40:00	CICERO ROMÃO FILHO	27/02/1952	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO	NÃO	32832031-5	>24	EMERGÊNCIA	247132
46	30/10/2022	22:10:00	ANTONIO JOSÉ DA SILVA	06/04/1950	GERAL	IAM / TABAGISMO	NÃO	32832033-1	<24	EMERGÊNCIA	185429
47	30/10/2022	23:00:00	JOSÉ CARLITO MUNIZ DA SILVA	27/05/1956	GERAL	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO / INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA / ACIDENTE VASCULAR ISQUEMICO	NÃO	32832035-8	>24	UTI	247066
48	31/10/2022	17:30:00	RAIMUNDA LEONOR DE OLIVEIRA	08/08/1931	GERAL	INSUFICIÊNCIA CARDIORRESPITATÓRIA / ABDOMEN AGUDO / OBSTRUÇÃO INTESTINAL	NÃO	32832036-6	>24	EMERGÊNCIA	101686
49	31/10/2022	19:34:00	SEBASTIÃO SOUZA ARAUJO	16/03/1979	GERAL	CHOQUE CARDIOGÊNICO / PNEUMONIA / TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR / ETILISMO CRÔNICO	NÃO	32832037-4	<24	UTI GERAL	127088
50	31/10/2022	20:25:00	RN DE DUCIMARA BATISTA DOS SANTOS G II	24/10/2022	NATIMORTO	CHOQUE SÉPTICO / SEPSE NEONATAL / DISTURBIO METABÓLICO	NÃO	32832038-2	>24	MATERNIDADE	247051

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HRFB

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

ATIVIDADE	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO
Revisão do "Regimento Interno da Comitê de	Revisão de escrita, formatação textual, referencial teórico e legislativo.	Em andamento, aguarda aprovação dos componentes da comissão.

PARTICIPANTES		
NOME	CARGO	ASSINATURA
Dr. Luiz Alexandre T. Lage	Médico	Dr. Luiz Alexandre T. Lage Médico CRM: 24038
Dr. Ericson Jean	Diretor Clínico	Dr. Jean Saraiva CRM-PE 20464 Diretor Técnico-HRFB
Dr. Murilo Augusto Moreira	Médico	Dr. Augusto Moreira MÉDICO CRM-PE 24813
Ítalo R. A. De Lima	Relator	Ítalo R.A. de Lima

Izo Nunes Carneiro Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ouricuri, 28 de OUTUBRO de 2022.

APÊNDICE A – Regimento interno da "Comissão de Ética Médica"

INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ -ISMEP

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

REGIMENTO INTERNO DA COMISÃO DE ÉTICA MÉDICA

Ouricuri, outubro de 2022

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO

SUS

RELATÓRIO DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA EM ENFERMAGEM

ATIVIDADE REALIZADA	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO
Nomeação solene dos membros que irão compor a Comissão de Ética em Enfermagem da unidade.	Ato homologação de comissão conforme os Arts. 3º e 12º da Resolução COFEN nº 0593 de 05 de novembro de 2018, outrossim, como afirma o COREN-PE, tal atividade só poderá ser realizado pelo próprio conselho.	Em andamento. Registro de deliberação entre representante da unidade e COREN em anexo.
Revisão do regimento interno do comitê de ética	Revisão de escrita, formatação textual, referencial teórico e legislativo.	Em andamento. Aguarda homologação da nova comissão.

Adriana Severina de Sousa
(Coord. de Enfermagem)

Damião C. Ferreira Filho
(Coord. Urgência e Emergência)

Ítalo R. A. Lima
(Mediador / Coord. NSP)

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ouricuri, 31 de OUTUBRO de 2022.

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO Secretaria de Saúde

SUS

APÊNDICE A – Comprovante de deliberação

Fwd: URGENTE

1 mensagem

Coordenação Enfermagem HRFB <coordenfermagem.hrfb@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Coordenação Enfermagem HRFB** <coordenfermagem.hrfb@gmail.com>Date: ter., 4 de out. de 2022 às 13:11
Subject: Fwd: URGENTE
To: <ana.ochoa@coren-pe.gov.br>

Nomeação para Formação da Comissão de Ética de Enfermagem

---------- Forwarded message ---------
De: <ana.ochoa@coren-pe.gov.br>
Date: ter., 4 de out. de 2022 às 12:30
Subject: URGENTE
To: <Coordenfermagem.hrfb@gmail.com>

Boa tarde!

Solicito novamente a lista nominal dos Enfermeiros e Técnicos que irão compor o Comitê de Ética de Enfermagem do HRFB-OURICURI, gestão ISMEP.

Reitero a solicitação realizada em email no dia 23/08/2022. A lista deverá vir em papel timbrado, com os cargos definidos, ou seja, qual Profissional será o Presidente, Secretário e os membros.

Ainda ressalto que os Profissionais para compor a Comissão de Ética não poderão estar com sua Carteira de Profissional de Enfermagem vencida.

Qualquer dúvida estou a disposição.

--

Atenciosamente,

Ana Paula Ochoa
Conselheira Efetiva e Coordenadora Geral do Núcleo de Ética e Disciplina Profissional.
Centro Empresarial Apolônio Sales. Av. Conde da Boa Vista, nº 500, 9º andar, bairro Boa Vista, CEP: 50.060-004
Recife/PE

Coren PE
Conselho Regional de Enfermagem de Pernambuco

COMISSÃO DE ÉTICA HRFB - OURICURI.pdf

416K

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ata de Reunião – CCIH – Treinamento em Biossegurança – 26/10/2022

Em 26 de Outubro do corrente ano se reunião na sala do administrativo alguns integrantes da CIPA bem como os técnicos da segurança do trabalho para definir estratégias de treinamento para Biossegurança, na oportunidade foi formalizado um treinamento em dois dias para os técnicos da limpeza.

Ficou acordado entre os demais que o treinamento será ministrado pelo Enfermeiro da CCIH – Edmauro Felix do Nascimento Filho e pelos técnicos da segurança do Trabalho Rosivan Alvino e Fabiana.

O Coordenador o Sr.Ítalo Lins da educação permanente contribuiu com a confecção dos certificados de 03h, onde os mesmos serão entregues após protocolo aos membros participantes.

Como encaminhamento o treinamento fica agendado para os dia 03 e 04 de novembro para que todos os plantonistas tenham a oportunidade de participar. No mais encerramos a presente reunião com todos os assuntos esgotados.

Ouricuri, 26 de Outubro de 2022.

Edmauro Felix do Nascimento Filho
COREN-PE 510646-ENF

Izo. Matos Conserva Robin
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

TREINAMENTO DE GERENCIAMENTO DE RESIDUO
EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

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

Ouricuri-PE,03 e 04 DE NOVEMBRO DE 2022

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

ATA DE TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO

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

ATA DE PRESENÇA EM TREINAMENTO /CAPACITAÇÃO EM GERENCIAMENTO DOS RESIDUOS DE SEVIÇO DE SAUDE COM A EQUIPE DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA.

Local: Sala de Reunião	**Data:** 03 e 04 de novembro de 2022
Convocado por: Coord.Conservação e limpeza	**Horario:** às 09H00 **Carga Horaria:**03 horas
Participantes: EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO	**Falicitador:** Edmauro Felix do Nascimento Filho-Enfermeiro sanitarista da CCIH-HRFB

Nº	NOME	CONTATO	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Patricia Camila da Silva	87999970111	Auxiliar de limpeza	
2	Dinerlan Joaquim da Silva	87991954645	Auxiliar de limpeza	
3	Carlos Mestre da Silva	87 99123-1959	Axilia se Gerais	
4	Gilson Alves da Silva	(87) 9902-9503	Axilia Serviço gerais	
5	FLAVIANO VITAL DA SILVA	(87)99182 1964	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	
6	Fabiana Costa da Silva	87 99178-1158	Ax: Serviços Gerais	
7	Maria helena de Souza Silva	87 99100-5065	Ax. Serviços Gerais	
8	Karoline Moreira Da Silva	87-99161 0179	Ax. serviço gerais	
9	Cleonice da Silva [illegible]	87 99177 8947	ASG	
10	Mª Alexandrina F. Xavier	87-996-42405	ASG	
11	Rosenilda Cabrado	87998253581	ASG	
12	Juita dos Santos Pereira Araujo	87 91 099447	ASG	
13	Luzia Rodrigues de Lima	87 9.9964-9073	A.S.G	
14	Maria das Dores Ribeiro de Lima		ASG	
15	Maria José Rodrigues de Lima	9.9154-5940	A.S.G	
16	Valmira da Silva Nunes	98845-8627	A.S.G	

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

Fabiana Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: [illegible]

Izo Matos Cordeiro Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

ATA DE TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO

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

ATA DE PRESENÇA EM TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO EM GERENCIAMENTO DOS RESIDUOS DE SERVIÇO DE SAUDE COM A EQUIPE DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA DO HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA.

Local: Sala de reunião

Data: 03 e 04 de novembro de 2022

Convocado por: Coord. Conservação e limpeza

Horario: as 09h00 **Carga horaria total:** 03 horas

Participantes: EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO.

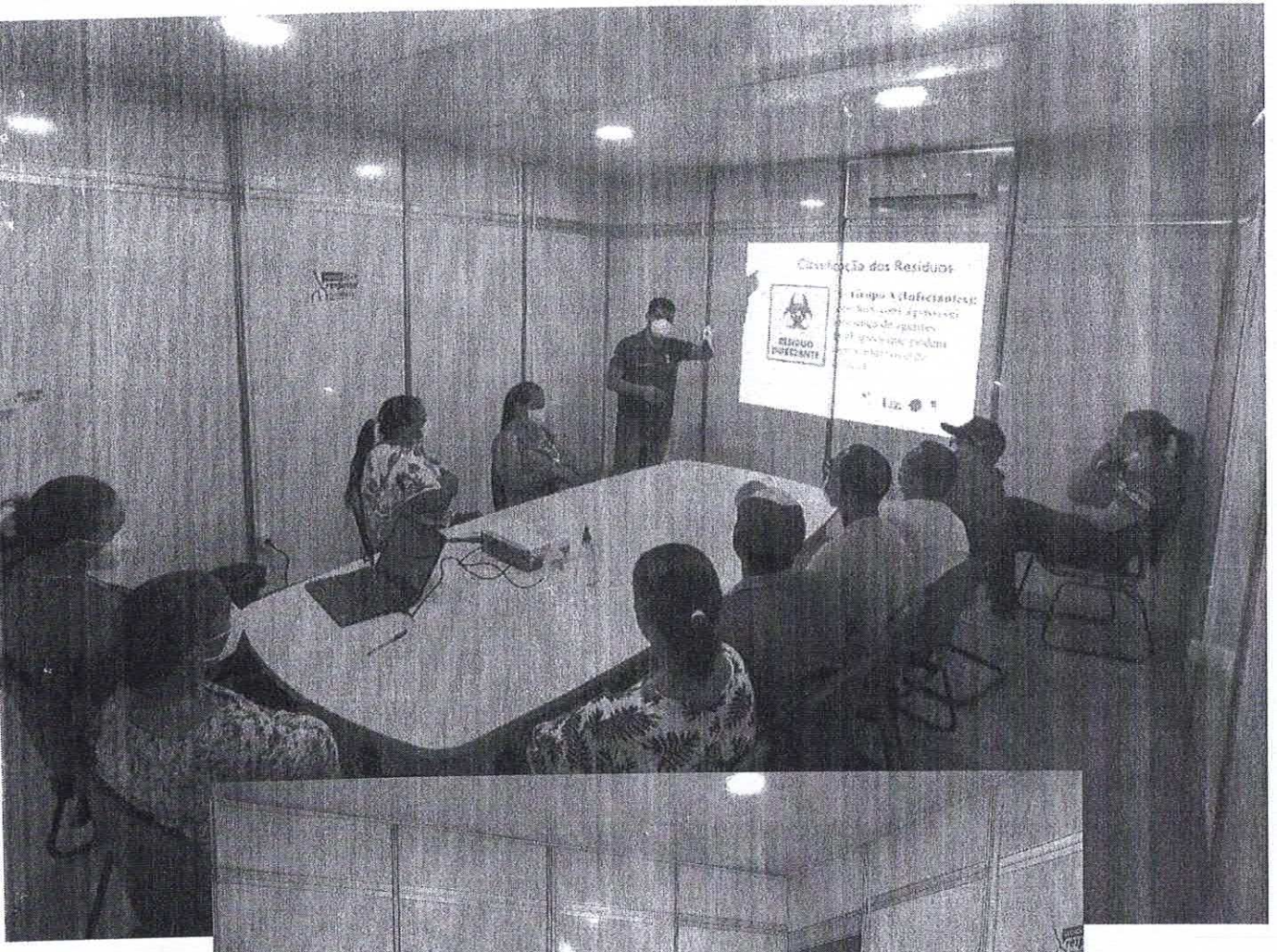
Facilitador: Edmauro Felix do Nascimento Filho - Enfermeiro sanitarista da CCIH-HRFB

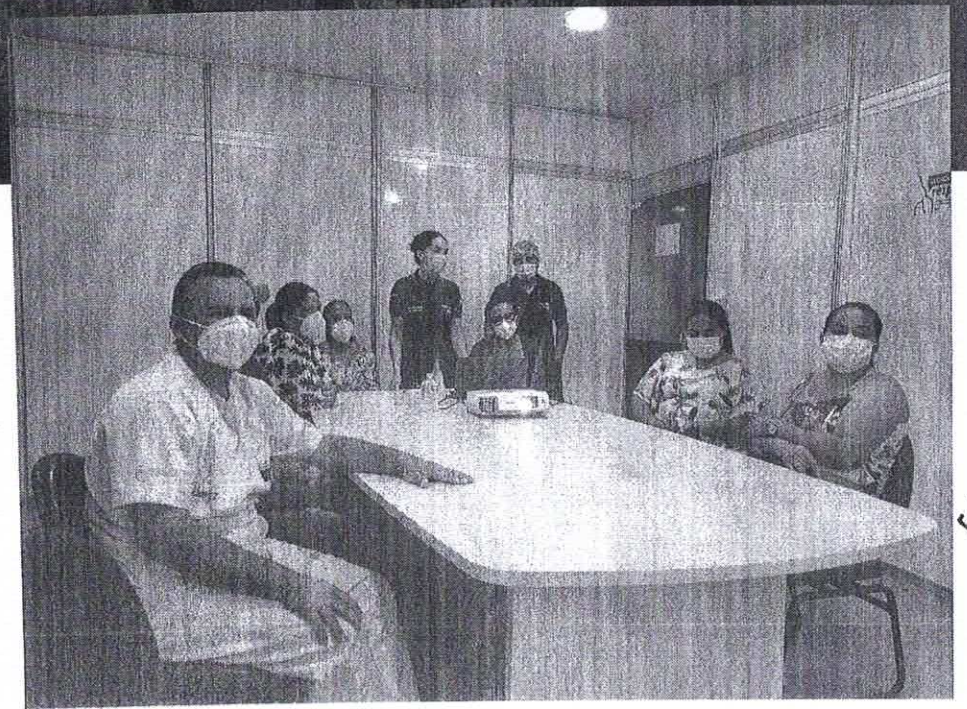
Nº	NOME	CONTATO	FUNÇÃO	ASSINATURA
17	Ariele Mendes de Souza	(87)99190-9584	A.S.G	[signature]
18	Edilene dos Santos Carvalho	91249300	ASG.	[signature]
19	Aparecida Rafaela nunes da silva	(87)99659-3219	A.SG	[signature]
20	Mª de Lourdes nobre Ferreira	(87) 9-91684785	ASG	
21	Johnson de Sena Vasconcelos	(87) 99152068	ASG	[signature]
22	Lendiana Araujo Soares	(87)991315928	ASG	[signature]
23	Maria Izabel dos S. Lima	99002369	A.S.G	[signature]
24	Flavio Marinho de Sá	99947 1852	A.S.G	[signature]
25	Pandonia Oliveira da Silva dias	99806-1780	A.S.G	[signature]
26	Expedito Coimbra de Farias	(87)991908347	ASG	[signature]
27				
28				
29				
30				
31				
32				

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

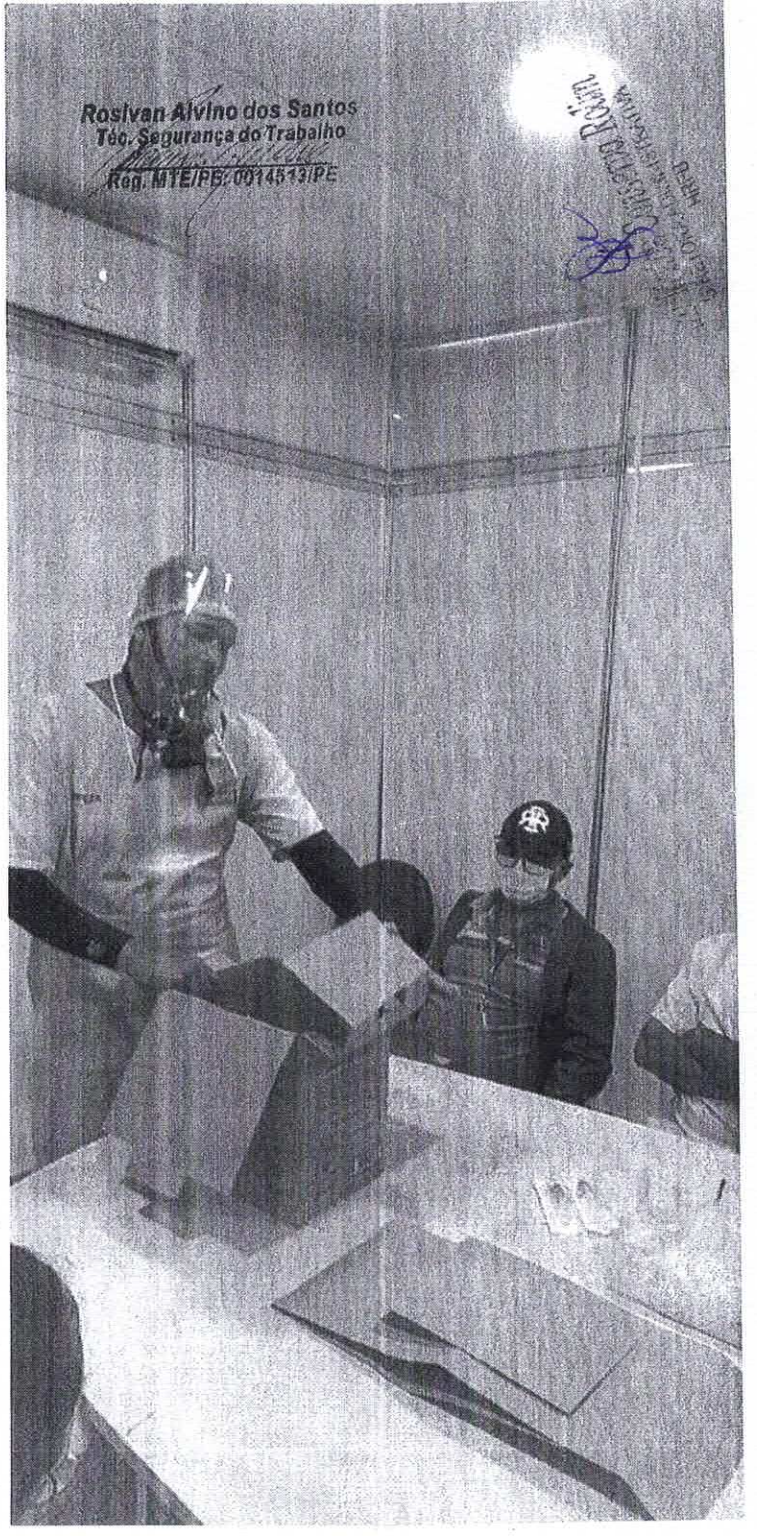
Fabiana Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 12431

Izo Matos Cesetto Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

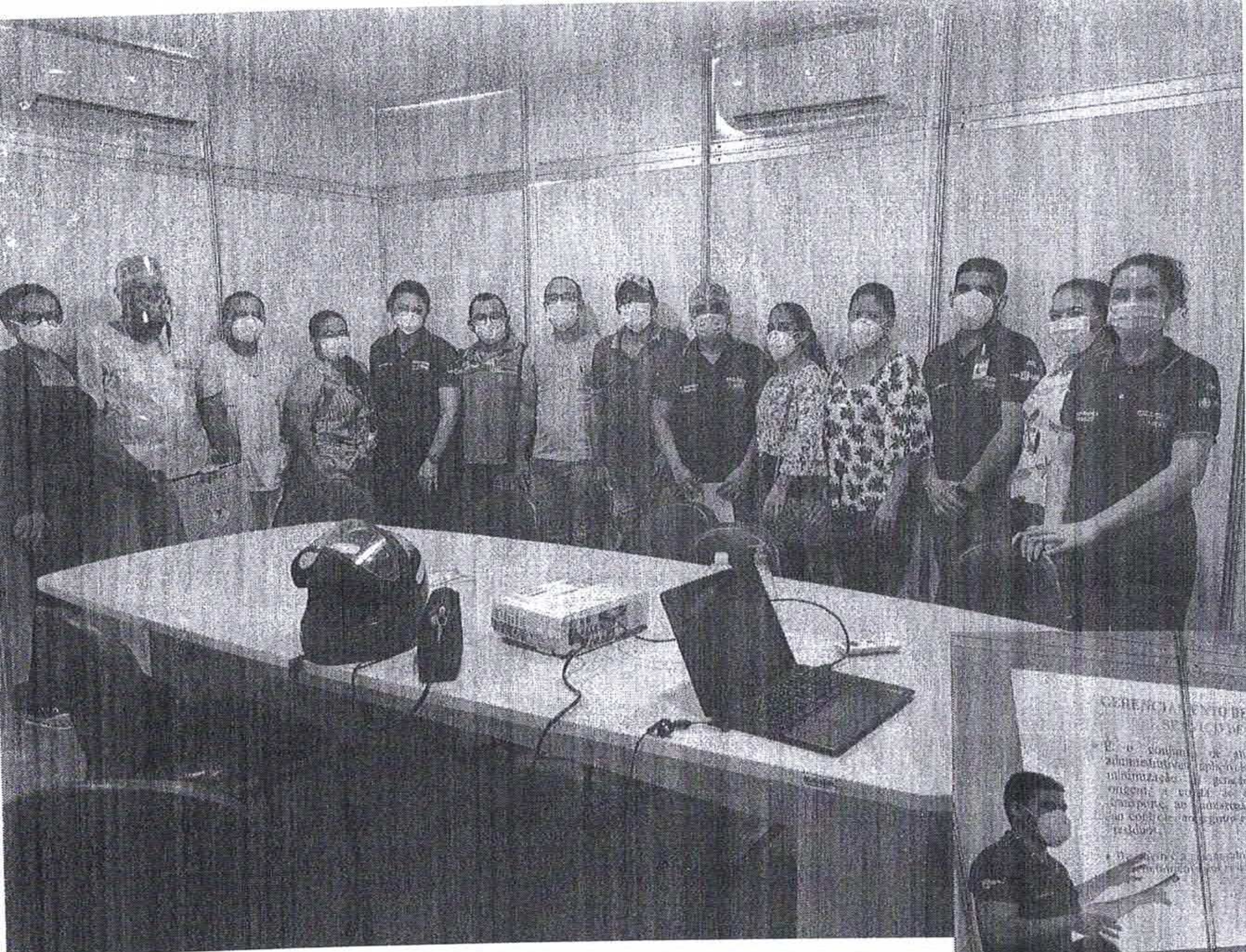


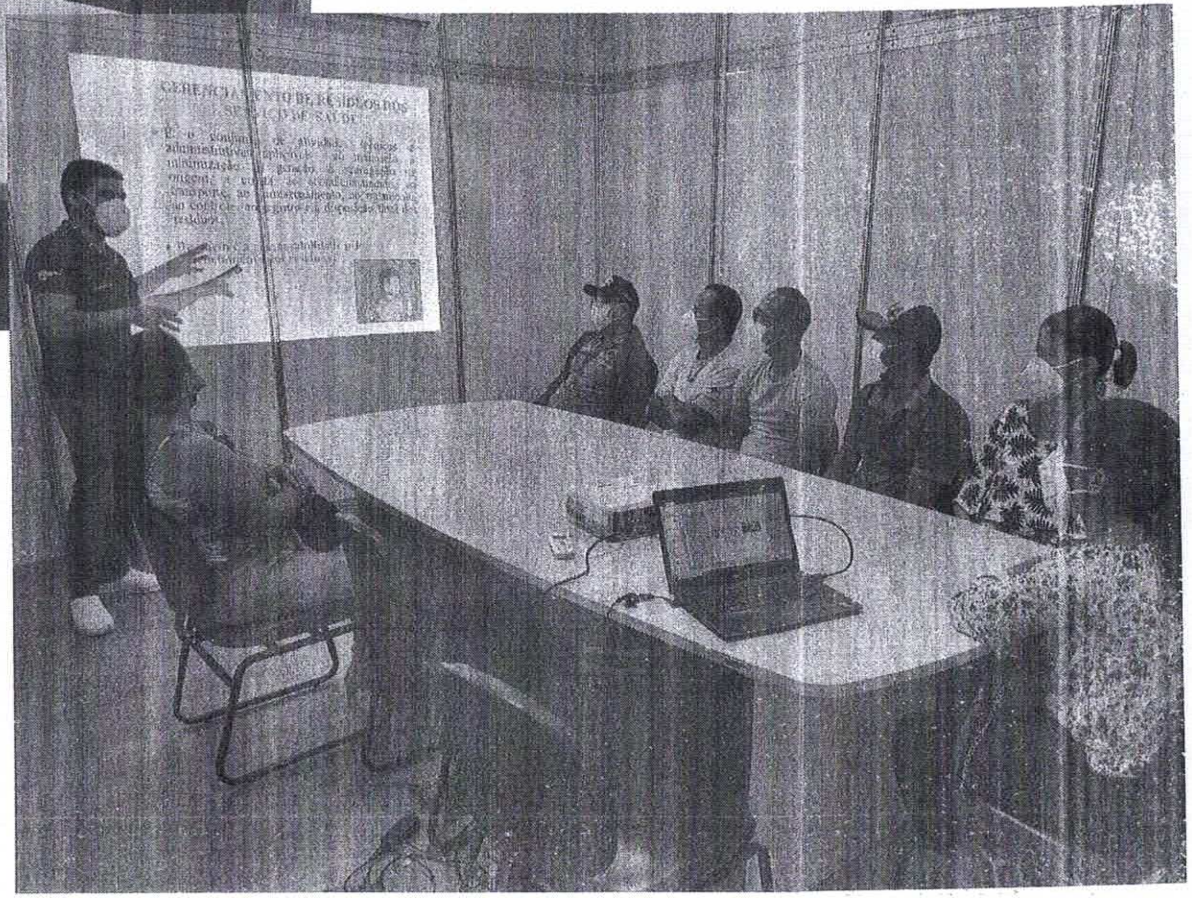


Fabiano Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 12431



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





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

Fabiana Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 12431
03.11.2022

Izo Matos Conserva Robim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

TREINAMENTO

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

Fabiana Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 2-4[illegible]
04.11.2022

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

Fabiana Barboza da Silva
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. MTE/PE: 12431

04.01.202

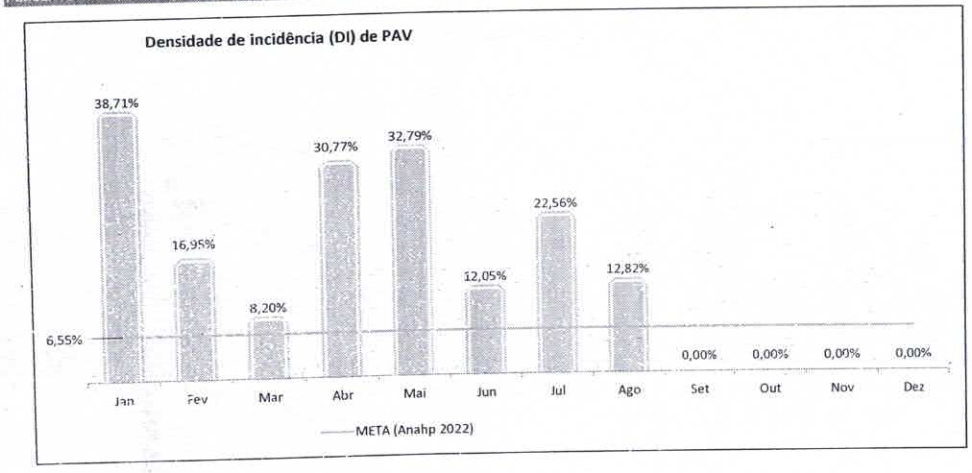
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

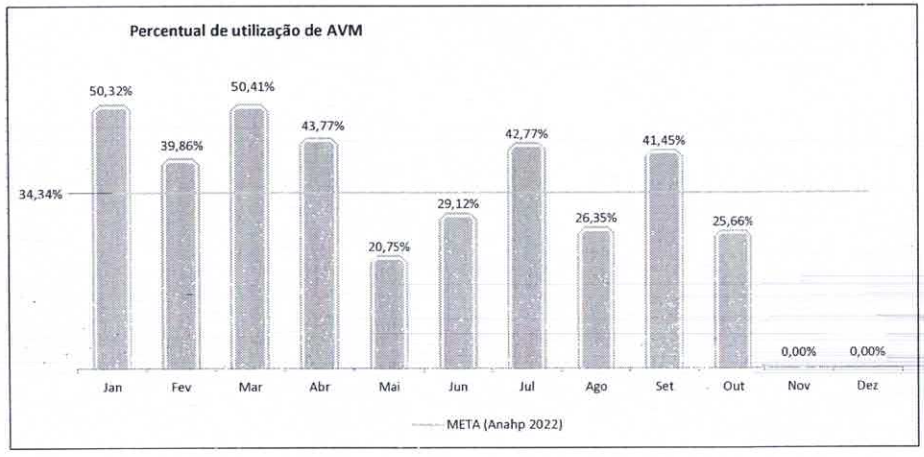
Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO

SUS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Número de casos de pneumonias associadas à ventilação mecânica na UTI adulto:	6	2	1	4	2	1	3	1	0	0			
Número de pacientes-dia em ventilação mecânica na UTI adulto:	155	118	122	130	61	83	133	78	114	68			
Número de paciente-dia UTI adulto:	308	296	242	297	294	285	311	296	275	265			
META DE DI DE PAV NA UTI ADULTO (ANAHP)	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%	6,55%
META DO PERCENTUAL DE UTILIZAÇÃO DE AVM NA UTI ADULTO (ANAHP)	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%	34,34%
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PAV NA UTI ADULTO	38,71%	16,95%	8,20%	30,77%	32,79%	12,05%	22,56%	12,82%	0,00%	0,00%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PERCENTUAL DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NA UTI ADULTO (%)	50,32%	39,86%	50,41%	43,77%	20,75%	29,12%	42,77%	26,35%	41,45%	25,66%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!





Edmauro Felix do Nascimento Filho
COREN-PE 310046-ENF

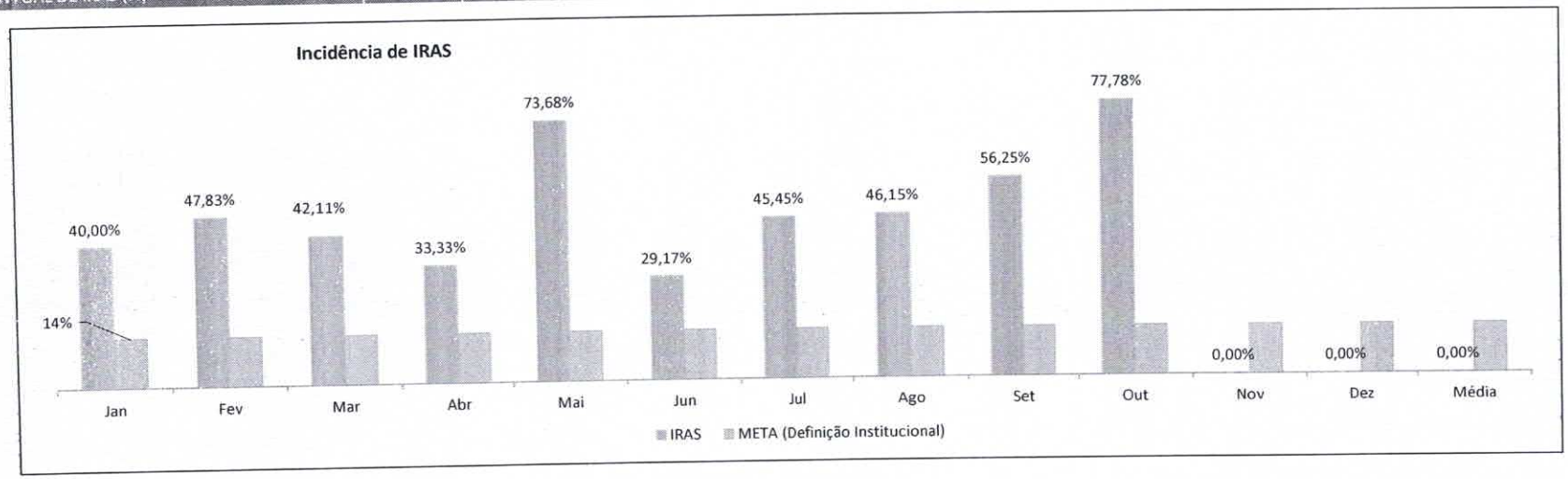
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB
A medida do amor é amar sem medida

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS Sistema Único de Saúde

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Média
Número de casos de IRAS (MICROORGANISMOS):	10	11	8	8	14	7	10	6	9	14			
Total de saídas:	25	23	19	24	19	24	22	13	16	18			
Número de pacientes-dia na UTI adulto:	308	296	242	297	294	285	311	296	275	265			
META DE IRAS (INSTITUCIONAL)	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%	14%
PERCENTUAL DE IRAS (%)	40,00%	47,83%	42,11%	33,33%	73,68%	29,17%	45,45%	46,15%	56,25%	77,78%	0,00%	0,00%	0,00%



Edmauro Felix do Nascimento Filho
COREN-PE: 510646-ENF

Ida Nicolos Consorcio Rodrigo
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

COLETA DE DADOS

OUTUBRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
PACIENTES ADMITIDOS:	0	1	0	0	1	0	2	0	0	2	2	1	2	1	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	TOTAL	20
TOTAL DE PACIENTES:	10	8	8	8	8	9	10	7	7	8	8	9	10	8	8	8	6	8	8	7	7	9	9	10	10	10	10	11	10	9	7	TOTAL	265
PACIENTE EM VM POR TOT:	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	2	3	3	3	3	1	0	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	TOTAL	60
PACIENTE EM VM POR TQT:	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	TOTAL	8
ACESSO VENOSO CENTRAL	7	8	8	8	8	9	10	7	7	6	5	6	5	8	4	5	5	5	6	6	5	7	6	6	6	7	7	8	7	7	5	TOTAL	204
ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	2	1	4	1	1	3	2	3	2	2	3	4	2	2	3	2	0	0	1	TOTAL	48
PACIENTE COM SNE	6	5	5	5	5	5	4	4	5	3	3	3	3	2	1	0	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	0	TOTAL	87
PACIENTE COM SNG	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	TOTAL	34
PACIENTE COM NPT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	1	TOTAL	18
PACIENTE COM SVD	10	8	8	8	8	9	10	7	7	7	8	9	7	8	8	6	6	8	8	7	7	9	9	9	8	8	9	8	7	7	5	TOTAL	243
PACIENTE COM UP/GRAU/LOCAL	5	7	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	TOTAL	109
ABERTURA DE NOVA UP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PACINETE ADM COM UP	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	3
PACIENTE COM DVA	2	4	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	0	2	2	3	2	2	1	2	5	5	2	2	2	2	2	2	2	TOTAL	77
PACIENTE C/ FUNÇÃO RENAL TOCADA:	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	3	4	5	3	4	5	5	5	5	4	1	TOTAL	125
REINGRESSO NA UTI (durante a mesma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
QUEDA NO SETOR:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PERDA ACIDENTAL DE CVC:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
NOVO CVC:	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PROCEDIMENTO DE INTUBAÇÃO:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	TOTAL	2
EXTUBAÇÃO ACIDENTAL:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PERDA DE SVD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
PERDA DE SNE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	2
TROCA/NOVA SNE,SNG,SVD	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	19
PCR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	TOTAL	4
ÓBITO +24	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	TOTAL	7
ÓBITO- 24	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	TOTAL	5
TRANSFERENCIA PARA CM	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	3
TRANSFERENCIA PARA CC	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	2
TRANSFERENCIA OBSTETRICIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTAL	0
TRANSFERENCIA PARA O COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	TOTAL	1
TRANSFERENCIA EXTERNA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	TOTAL	8
Enfermeiro:	NV	SR	RM	NV	RM	RM	NV		BA	NV	RM	EJ	NV	RM	NV	NV	RM	SR	NV	RM	RM	RM	EJ	BA	NV	BA	BA	NV	RM	NV	NV		0

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS Sistema Único de Saúde

Ata da 6° Reunião Ordinária da CIPA, 28 de Outubro de 2022.

As 16:10h do dia 28/10 do corrente ano aconteceu no auditório de reunião do administrado do HRFB a sexta reunião ordinária da CIPA. O Presidente iniciou a reunião agradecendo a presença de todos e apresentou as pautas a serem discutidas.

Apresentou aos presentes a relação de faltas e chamou atenção dos componentes com relação a quantidade de faltas permitidas pelo regimento interno da CIPA/HRFB. Solicitou aos demais empenho para desenvolvimento das ações a contento, pois a CIPA deve manter as ações planejadas no plano de trabalho.

Após o início dos trabalhos o Presidente anunciou o desligamento de dois integrantes que são eles: **José Gilvan da Silva Sales**, que por motivo de ausências não justificadas além do permitido pelo regimento, foi desligado nesta presente reunião. **Ariosvaldo Vieira da Silva**, colaborador se desligou da empresa, por esse motivo se desliga automaticamente da CIPA. O Presidente solicita a secretaria a emissão de dois ofícios comunicando a solicitação dos dois próximos suplentes, que são eles respectivamente: Antonia Oliveira da Silva Dias e Maria Dulcimar de Souza Ferreira, para que as mesmas tomem posse, já para a próxima reunião ordinária.

Ao final os componentes apresentaram suas demandas dos setores (em anexo), sendo elas tratadas uma a uma dentro do tempo e do fórum pertinente. Sem mais para o momento o Presidente encerra e reunião e já convoca a próxima dentro do calendário regimental.

Ouricuri, 28 de Outubro de 2022.

DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

CIPA SEGURANÇA

Frequência Reunião CIPA 28/10/2022

Nome	Titular	Suplente
Gabriela Alencar Tavares	X	
MILTON B. [illegible]	X	
Acácia Soares Fernandes Gomes		X
Lydia Adelia C. S de Aquino		X
Thaisa Kelvanne Barbosa dos Santos Oliveira	X	
Maria Zeneide Freire de Carvalho	X	
Danilo Vieira [illegible]	X	
Fernandes de Araujo Silva	X	
[illegible]	X	
Gilmauro Felix do N. Filho	X	

Ouricuri, 28 de Outubro 2022.

Izo Matos Conserva Rodrigues
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO
Secretaria de Saúde

SUS
Sistema Único de Saúde

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o(a) **Sr.(a) JOSENILDA DE MEDEIROS SANTANA** foi atendido (a) neste serviço no dia 28/10/2022 CID: C.I.D..Z76.3

ESCOLHA UMA DAS SEGUINTES OPÇÕES

(X) Necessitado de 1 dia de afastamento de suas atividades (no trabalho ou escola).

( ) Estando apto para voltar ao trabalho.

( ) Como acompanhante

( ) Outros: _____

OURICURI, 28 de Outubro de 2022

Dr. JONATHAN PEREIRA SANTOS
CRM: 26786

Ivo Matos Oliveira Reis
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HRFB

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

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;				calor
Sinalização: verificar sinalização de segurança;	X			
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;		X		calor
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;	X			
Verificar: Arranjos físicos;	X			
Verificar: Mobiliários do setor;			X	
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados;				SIM
EPI: Verificar uso guarda e conservação;	X			
Copa: padrão desejável/normativo;	X			
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;	X			
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;	X			
Verificar: CheckList diário de máquinas;	X			
Extintores: Em condições de funcionamento;	X			
Verificar: Iluminação de emergência;		X		
Repouso: Camas, armários, outros;	X			
Verificar: Estrutura física do setor			X	
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;	X			
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;	X			
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;	X			
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;	X			
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;	X			
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;	X			
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;				

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações:
Ambiente quente, com muito calor as outras caixas estavão regular. Verificar os exaltores da copa.

Inspecionado por: Danilo U. Alves

Data: 27/09/2022

Setor: Copa

A

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;	X			
Sinalização: verificar sinalização de segurança;	X			
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;	X			
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;	X			
Verificar: Arranjos físicos;	X			
Verificar: Mobiliários do setor;		X		
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados:			X	Piso
EPI: Verificar uso guarda e conservação;	X			
Copa: padrão desejável/normativo;		X		
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;	X			
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;	X			
Verificar: CheckList diário de máquinas;	X			
Extintores: Em condições de funcionamento;	X			
Verificar: Iluminação de emergência;		X		
Repouso: Camas, armários, outros;	X			
Verificar: Estrutura física do setor	X			
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;	X			
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;	X			
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;	X			
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;	X			
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;	X			
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;	X			
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;	X			

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações: CME: Piso precisando de Conserto, mesmo na entrada (Piso solto) Perigo de Acidente.
• Autoclave continua quebrada
OBS. Não Tem mais colchão no CME, Estão indo para o repouso.

Inspecionado por: MARIA ZENEIDE F. DE CARVALHO, TEC. DE [illegible] COREN [illegible]

Data: 28/10/2022

Setor: CME/EXPURGO

Diretora Administrativa HRFB

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

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;				
Sinalização: verificar sinalização de segurança;	X			
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;	X			
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;	X			
Verificar: Arranjos físicos;	X			
Verificar: Mobiliários do setor;	X			
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados;		X		Apenas no período de chuva devido as goteiras e a necessidade de usar baldes
EPI: Verificar uso guarda e conservação;	X			
Copa: padrão desejável/normativo;			X	
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;	X			
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;	X			
Verificar: CheckList diário de máquinas;			X	
Extintores: Em condições de funcionamento;	X			
Verificar: Iluminação de emergência;		X		
Repouso: Camas, armários, outros;	X			
Verificar: Estrutura física do setor	X			
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;				
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;		X		1 fio de uma lâmpada c/ interruptor pendurado
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;		X		
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;	X			
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;	X			
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;				
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;				

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações:

* Goteiras no teto que atrapalham os trabalhos nos períodos chuvosos e a necessidade de se colocar baldes no chão pode causar acidentes
* Uma fiação exposta (interruptor) no quarto de depósito (solicitar a manutenção a correção do problema.

– Repassar p/ Manutenção –

Inspecionado por: Thaísa Kélsanne

Data: 28/10/2022

Setor: Farmácia

Iza Maria Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;				
Sinalização: verificar sinalização de segurança;				
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;				
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;				
Verificar: Arranjos físicos;				
Verificar: Mobiliários do setor;		X		Longarina quebrada - Urgência
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados;				
EPI: Verificar uso guarda e conservação;				
Copa: padrão desejável/normativo;				
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;				
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;				
Verificar: CheckList diário de máquinas;				
Extintores: Em condições de funcionamento;				
Verificar: Iluminação de emergência;				
Repouso: Camas, armários, outros;				
Verificar: Estrutura física do setor				
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;				
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;				
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;				
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;				
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;				
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;				
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;				

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações:

Ar condicionado da sala de Urgência, com vazamento, a Equipe de manutenção foi acionada. Realizado o conserto.

Inspecionado por: Lídia Aquino, Ceará Serviço Social, Mat. 202

Data: 05 / 10 / 22.

Setor: _____

DIRETORA ADMINISTRATIVA HRFB

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

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;				
Sinalização: verificar sinalização de segurança;				
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;				
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;				
Verificar: Arranjos físicos;				
Verificar: Mobiliários do setor;				
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados;				
EPI: Verificar uso guarda e conservação;				
Copa: padrão desejável/normativo;				
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;				
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;				
Verificar: CheckList diário de máquinas;				
Extintores: Em condições de funcionamento;				
Verificar: Iluminação de emergência;				
Repouso: Camas, armários, outros;				
Verificar: Estrutura física do setor				
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;				
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;				
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;				
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;				
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;				
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;				
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;				

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações:

OBS: REUNIR AS EQUIPES DE LIMPEZA E OS TÉCNICOS EM ENFERMAGEM QUANTO AO BANHO NO LEITO E DESINFECÇÃO DAS CAMAS, CAUSANDO DANO AO PATRIMÔNIO DO HRFB-ISMEP → (CAMAS COM CIRCUITOS ELÉTRICOS)

Inspecionado por: [illegible]

Data: 28/10/2022

Setor:

Izo Matias Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

INSPEÇÃO DE SEGURANÇA

CIPA SEGURANÇA

ROTINAS SEMANAIS	C	NC	NA	COMENTÁRIOS:
Verificar: Mapa de risco do setor;				
Sinalização: verificar sinalização de segurança;				
Conforto térmico: verificar sistema de ventilação;				
Verificar: uso de adornos e calçado aberto;				
Verificar: Arranjos físicos;				
Verificar: Mobiliários do setor;				
Ambientes com risco de queda: Estão sinalizados e isolados;				
EPI: Verificar uso guarda e conservação;				
Copa: padrão desejável/normativo;				
EPI: Checar estoque de EPIs existente no setor;				
RSS: Descarte, segregação e acondicionamento;				
Verificar: CheckList diário de máquinas;				
Extintores: Em condições de funcionamento;				
Verificar: Iluminação de emergência;				
Repouso: Camas, armários, outros;				
Verificar: Estrutura física do setor				
Treinamentos: Verificar necessidade e registrar;				
Eletricidade: Verificar Cabos elétricos;		X		FIOS EXPOSTOS
Eletricidade: Verificar instalações elétricas;		X		ESTABILIZADORES NO CHÃO
Higiene: Verificar refeitório, bebedouros e vestiários;		X		ALIMENTAÇÃO NA RECEPÇÃO
Instalações sanitárias: Verificar condições e limpeza;				
DESC: Dialogo de estratégia seg. e comportamento;				
Revisar, pesquisar e/ou criar temas para DESC;				

Legenda:

C: Conforme. Significa que a situação está dentro do padrão desejado.
NC: Não Conforme. Significa que a situação está fora do padrão desejado.
NA: Não Aplicável. Significa que a o item do Checklist não se aplica a realidade do setor, por qualquer motivo.

Observações:
COLOCAR ALGUMAS BAZES NOS ESTABILIZADORES, ALIMENTAÇÃO NA RECEPÇÃO E FIOS EXPOSTOS

Inspecionado por:
MILTON B. NASCIMENTO JÚNIOR

Data: 28/10/22

Setor: EMERGÊNCIA

Izo Matias Conceição Rabin
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA
HRFB

MULHERES DA PAZ

SUS

INDICADORES DA FARMÁCIA – OUTUBRO 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 escolhido 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 Outubro de 2022. Visando analisar 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.

DIRETOR ADMINISTRATIVA
HRFB

Josemilson Nunes
Coord. Farmácia
Mat. 235

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO

SUS

DADOS

Hospital Regional Fernando Bezerra

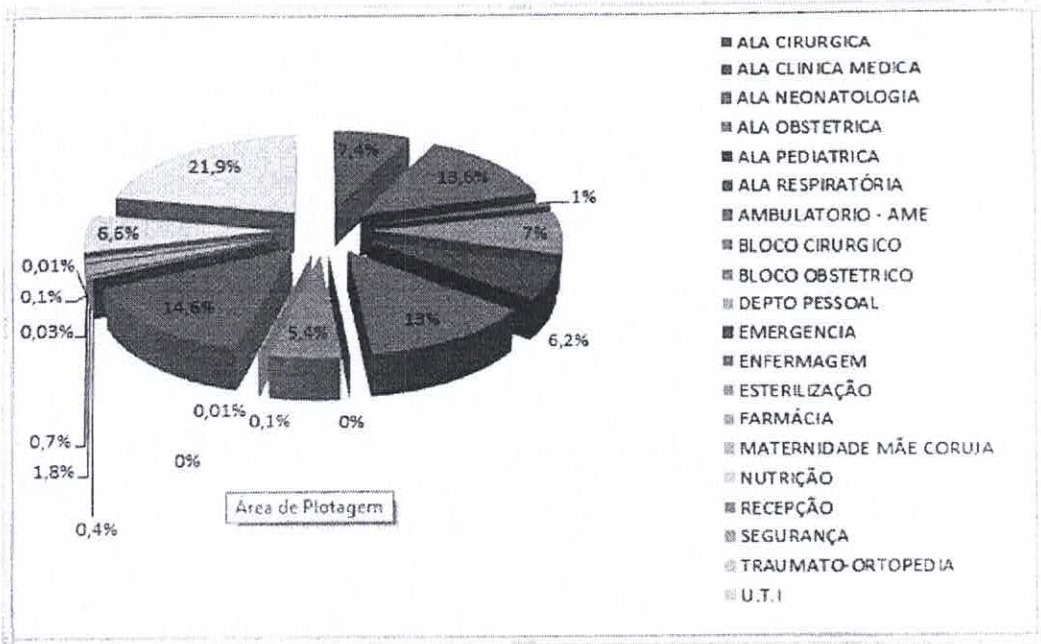
Solicitações de Materiais

Solicitação - Data: 01/10/2022 a 31/10/2022 Subalmoxarifado - Nom

Emissão: 06/11/2022 11:56 Página 1 de 1

	Setor Solic.	FARMACIA	Total	Percentual
1	ALA CIRURGICA	678,00	678,00	7,4%
2	ALA CLINICA MEDICA	1.250,00	1.250,00	13,6%
3	ALA NEONATOLOGIA	90,00	90,00	1,0%
4	ALA OBSTETRICA	678,00	678,00	7,4%
5	ALA PEDIATRICA	572,00	572,00	6,2%
6	ALA RESPIRATÓRIA	1.198,00	1.198,00	13,0%
7	AMBULATORIO - AME	2,00	2,00	0,0%
8	BLOCO CIRURGICO	494,00	494,00	5,4%
9	BLOCO OBSTETRICO	7,00	7,00	0,1%
10	DEPTO PESSOAL	1,00	1,00	0,0%
11	EMERGENCIA	1.349,00	1.349,00	14,6%
12	ENFERMAGEM	3,00	3,00	0,0%
13	ESTERILIZAÇÃO	36,00	36,00	0,4%
14	FARMACIA	163,00	163,00	1,8%
15	MATERNIDADE MÃE CORUJA	63,00	63,00	0,7%
16	NUTRIÇÃO	3,00	3,00	0,0%
17	RECEPÇÃO	5,00	5,00	0,1%
18	SEGURANÇA	1,00	1,00	0,0%
19	TRAUMATO-ORTOPEDIA	608,00	608,00	6,6%
20	U.T.I	2.016,00	2.016,00	21,9%
		9.217,00	9.217,00	100,0%

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB



Josephson Nunes
Coord. Farmácia
Mat. 235

ANÁLISE DE DADOS

Observa-se que os três setores de maior demanda de atendimento de solicitações são UTI, EMERGÊNCIA E CLÍNICA MÉDICA com respectivamente 2.016, 1.349 e 1.250 solicitações atendidas no mês de Outubro de 2022. Destacando-se, novamente, como o setor de maior impacto de consumo e financeiro a UTI com a maior demanda de 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 continua 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.

Josenilson Nunes
Coord. Farmácia
Mat. 235

Iza Matias Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

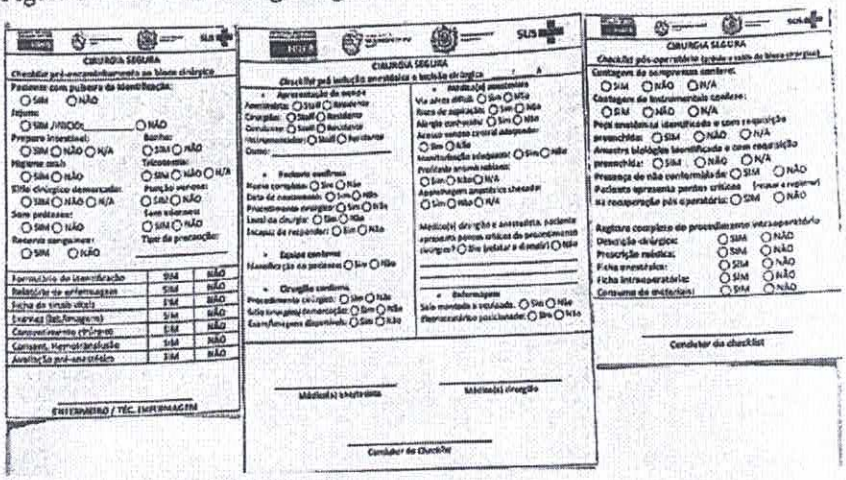
RELATÓRIO DO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

1. CIRCUITO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Dando continuidade ao desenvolvimento de instrumentos e materiais voltados para o circuito de segurança do paciente iniciado no mês de setembro, o mês de outubro foi comtemplado com a pré-validação do "Formulário conjunto de Cirurgia Segura", baseado nos documentos "Manual: Cirurgias seguras salvam vidas" da Aliança Mundial para a Segurança do Paciente e no "Manual de Cirurgia Segura" do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Além disso, foi confeccionado em comum acordo com a coordenação da equipe de recepção hospitalar, um banner voltado para a temática de "O papel do acompanhante na segurança do paciente". Dito isso, o "Formulário de Cirurgia Segura" e o banner orientativo para acompanhantes, assim como os demais matérias desenvolvidos, serão explanados e discutidos pela Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente da unidade.

Todavia, não foram realizadas as visitas de vigilância de risco, considerando a necessidade de revisão da ficha de indicadores de segurança do paciente, visando a optimização da avaliação e da metodologia de aplicação.

Figura 1. **Fichas de cirurgia segura**



Izo. Matos Conserva Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

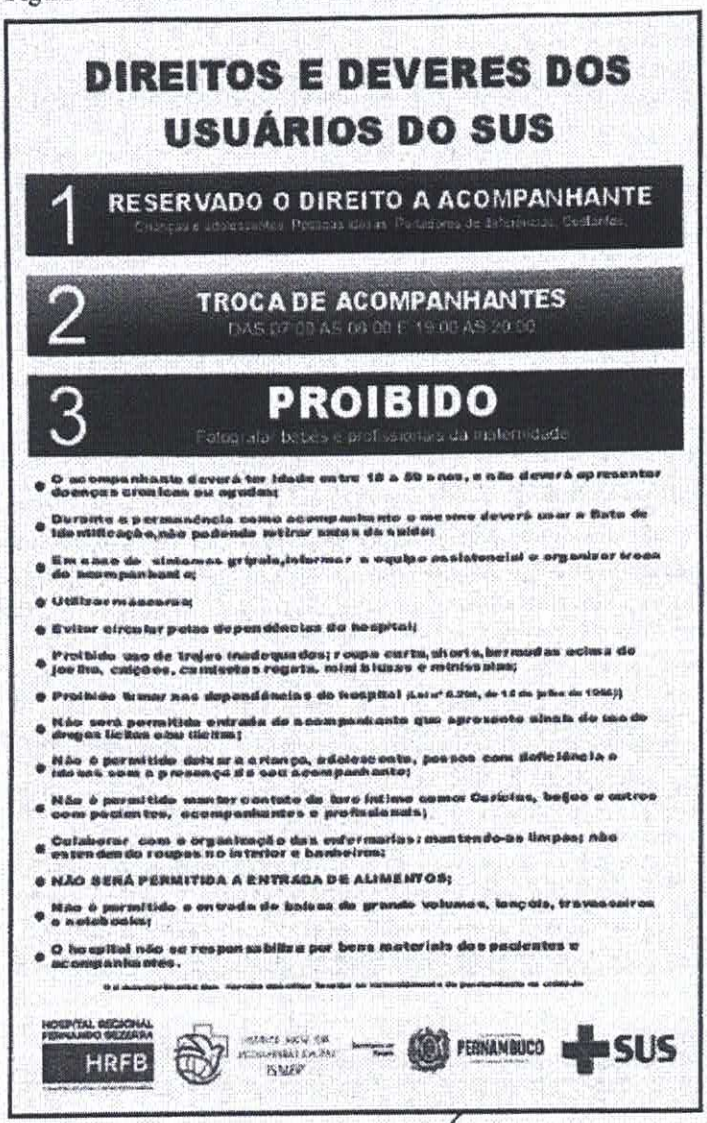
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO Secretaria de Saúde

SUS

Figura 2. **Direitos e deveres dos usuários do SUS.**



Ítalo Ramonn Alves de Lima
(Coord. do Núcleo de Segurança do Paciente)

Ouricuri, 25 de outubro de 2022.

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

Instituto Social das MEDIANEIRAS DA PAZ ISMEP

GOVERNO DE PERNAMBUCO

SUS

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 realizadas no mês de **outubro** de 2022:

1. Atividades realizadas por categoria.

SERVIÇO	A	E	X	TOTAL	PERCENTUAL
Alvenaria	0	1	2	3	4,2%
Ar condicionado	1	0	10	11	15,4%
Cabeamentos gerais	0	0	1	1	1,4%
Equipamentos de transporte interno	0	0	1	1	1,4%
Eletricidade	1	1	2	6	8,5%
Equipamentos eletro eletrônicos	0	1	2	3	4,2%
Equipamentos médicos e hospitalares	1	0	9	10	14,1%
Hidráulica	4	1	17	22	31,1%
Marcenaria	1	1	4	6	8,5%
Pintura	0	1	0	1	1,4%
Refrigeração	0	0	4	4	5,6%
Terceirizados	1	0	2	3	4,2%
TOTAL	9	5	57	**71**	100,0%

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

2. Atividades por característica

Status / **Tipo de atividade**	Em aberto	Em atendimento	Concluídas
Corretiva	05	04	39
Preventiva	00	00	04
Substituição	00	01	08

3. Produtividade

TOTAL DE SOLICITAÇÕES	71	**TAXA DE PRODUTIVIDADE**
CONCLUÍDAS	57	
EM ATENDIMENTO	05	87 %
EM ABERTO	09	

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro, Ouricuri-PE
CEP 56200-000 CNPJ. 10.869.782/0009-00
Fone/Fax 087 3874-4845/4862

Conclusão: Houve um aumento >90% no número total de solicitações de manutenção independente da característica, assim como esta é a primeira vez desde o mês de maio, que a taxa de produtividade ficou abaixo do ideal (90%). Todavia, cabe ressaltar que tal variação no número de solicitações não acompanha aumento do total de mão de obra, o que justifica tal achado.

Edileide Jordão de Vasconcelos Freire – Coord. de Manutenção/Patrimônio

Ítalo Ramonn Alves de Lima – Coord. do Núcleo de Segurança do Paciente

Cleber Francisco Siqueira – Coord. de Fisioterapia

Rosivan Alvino do Santos - Técnico de Segurança do Trabalho

Izo Maria Correia Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ouricuri, outubro de 2022.

RELATÓRIO DA COMISSÃO GESTORA MULTIDISCIPLINAR

ATIVIDADE REALIZADA	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO
Revisão periódica do "Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes"	Foi revisado escrita, formatação textual, referencial teórico e composição da comissão gestora multidisciplinar (CGM).	Em análise dos membros revisores para posterior apresentação e validação de toda a CGM.
Desenvolvimento de projeto de pesquisa.	Título: INCIDÊNCIA DE ACIDENTES COM PERFUROCORTANTES ENTRE TRABALHADORES DE UM HOSPITAL DE MÉDIO PORTE NO SERTÃO DE PERNAMBUCO Objetivo: Avaliar a incidência de acidentes com materiais perfurocortantes entre trabalhadores de um hospital de médio do sertão de Pernambuco.	Em processo de escrita e revisão teórica, para posterior submissão ao comitê de ética e pesquisa de referência.

Ítalo Raryann A. de Lima
Ítalo R. A. Lima
(Mediador/Relator)

Thaísa Kelsane Barbosa dos Santos Oliveira
Thaisa Kelsane Barbosa Dos Santos Oliveira
(Vice-presidente da CIPA)

Fabiana Barbosa da Silva
Fabiana Barbosa da Silva (Representante da SESMT)

Izo Maria Conceição Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Ouricuri, 31 de OUTUBRO de 2022.

APÊNDICE A - **Plano de Prevenção de Riscos de Acidentes com Materiais Perfurocortantes**

INSTITUTO SOCIAL MEDIANEIRAS DA PAZ -ISMEP

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

PLANO DE PREVENÇÃO DE RISCOS DE ACIDENTES COM MATERIAIS PERFUROCORTANTES

Baseado na NR 32 – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde e todas as suas atualizações legislativas.

Versão 2.0

Ouricuri, outubro de 2022.

Izo Matos Cassiano Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ - CNPJ: 10.739.225/0001-18
Rua Teobaldo Gomes Torres, 510 – OURICURI (PE)

APÊNDICE B – **Projeto de pesquisa**

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA HRFB

COMISSÃO GESTORA MULTIDISCIPLINAR

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

INCIDÊNCIA DE ACIDENTES COM PERFUROCORTANTES ENTRE TRABALHADORES DE UM HOSPITAL DE MÉDIO PORTE NO SERTÃO DE PERNAMBUCO.

Izo Matos Oliveira Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

OURICURI , 2022

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO SEZERRA HRFB

MEDIANEIRAS DA PAZ

SUS

Núcleo de Educação Permanente

RELATÓRIO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

ATIVIDADE REALIZADA	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO
Revisão e atualização dos "Procedimentos operacionais padronizados" da unidade.	Revisão de escrita, formatação e referencial teórico dos POP's referentes aos serviços de enfermagem, nutrição, fisioterapia, farmácia e setor de higienização.	Em andamento.
Capacitação qualitativa da equipe de radiologia para operacionalização do tomógrafo.	Operacionalização conforme seguimento de iniciação e desligamento do equipamento, aquisição de imagens, processamento e filmagem.	Concluído.
Apoio ao Núcleo de Segurança do Paciente no desenvolvimento do "Circuito de segurança do paciente."	Desenvolvimento da cartilha de autos segurança do paciente e checklists de cirurgia segura.	Em andamento.

Ítalo R. A. de Lima

Ítalo R. A. de Lima (Coord. NEP)

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

CAPACITAÇÃO QUALITATIVA PARA O TOMÓGRAFO

1. Descrição

Capacitação qualificativa da equipe de radiografia hospitalar e técnicos em enfermagem para manuseio do tomógrafo e bomba ejetora, realizada entre os dias 04 a 07 de setembro de 2022, objetivando o inicio das atividades do referido serviço. Com isso, será possível promover e auxiliar a assistência aos pacientes internados na unidade, no que se diz respeito aos atendimentos de traumatologia e também nos diagnósticos de acidente vascular cerebral e entre outros.

2. Descrição

Metodologia desenvolvida pelo representante da Siemens Healthineers Brasil®, empresa de equipamentos médicos responsável pela produção do tomógrafo da unidade, objetivando a formação continuada e desenvolvimento profissional. Em anexo, segue a as o roteiro de atividades realizadas conforme descrição do capacitor.

3. Ata de registro

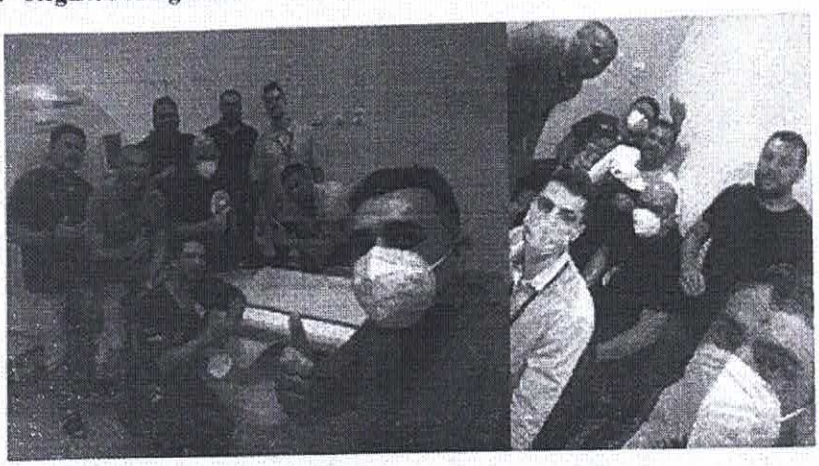
FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ASSINATURA
Arion Jeon Filgueira de Lima	Téc. Radiologia	
Antônio Carlos Gomes de Araújo	Téc. Radiologia	
Diego Armando A. C. de Carvalho	Téc. Radiologia	
Francio Márcio Alves Leite	Téc. Radiologia	
José Carlos de Souza Moreira	Téc. Radiologia	
Oniran do Nascimento Medeiros	Téc. Radiologia	
Gilsomar Batista de Araújo	Téc. Radiologia	
Raniele Danila N. Matos	Téc. em Enfermagem	
Maria Helena da Cruz Soares	Téc. em Enfermagem	
Maria Aparecida N. Aragão de Souza	Téc. em Enfermagem	
Andreia de Souza Duarte Silva	Téc. em Enfermagem	
Capacitor: João Vitor do Prado Firmino (Técnico da Siemens Healthineers Brasil®)		

Izo. Matos Conceição Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Responsável

Damião Cavalcante Ferreira Filho
Coord. Enfermagem

4. **Registro fotográfico**



Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

SIEMENS Healthineers

Roteiro de Aplicação: CT

Cliente: Hospital Regional Fernando Bezerra

Número de Série: 136057

Contato: Carlos

Telefone: 81 999 77 340

E-mail: carlos santos <carlosnunes1416@gmail.com>

Chamado SAP: 508100728068

Modelo do Equipamento: SOMATOM GO UP + SYNGO

PLC: 3366427-3

Especialista de Aplicação: João Vitor do Prado Firmino

Responsável pelo Contato: Carlos

Datas: 04-10-2022 à 07-10-2022

Carga: 32 horas

O objetivo deste documento é relatar os aspectos e conteúdos programáticos abordados durante o programa de Aplicação. Este checklist relaciona técnicas referentes à operação do sistema. O preenchimento do formulário deve ser feito pelo Especialista de Aplicação responsável e verificado e assinado pelos participantes e responsáveis do cliente. Para indicar quais itens foram tratados ou não, preencha com "X" um único campo referente à legenda descrita abaixo:
Para indicar quais itens foram tratados ou não, preencha com "X" um único campo referente à legenda descrita abaixo:

SIM: Conteúdo abordado

NÃO: Conteúdo não abordado

NA: Não aplicável

No caso de ocorrências adversas, deve-se, por gentileza, relatar e descrever o ocorrido no campo Comentário.

Conteudo Programático da Aplicação	Índice		
Iniciação e Desligamento	SIM	NÃO	N.A.
1. Ligar e desligar o sistema	X		
2. Particularidades do Halo, controle remoto e tablet	X		
3. Importância e periodicidade do System Check e calibração de ar	X		
4. Acessórios e posicionamento de pacientes	X		
Aquisição de Imagens	SIM	NÃO	N.A.
5. Apresentação do CT Box, do monitor e suas configurações	X		
6. Ferramentas de suporte remoto (*system Remote Assist, Fast Contact*)	X		
7. Registro de paciente manual e via *worklist*	X		
8. Ajuste de parâmetros do topograma	X		
9. Particularidades dos protocolos	X		
10. Alterar, deletar ou copiar séries	X		
11. Alteração de *pitch*/ Execução de exames/ Auto ajuste de dose	X		
12. Alterar, deletar ou copiar reconstruções	X		
13. Auto Recon/ Recon Manual	X		

Ivo Matos Carneiro Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

	SIM	NÃO	N.A.
Pós-aquisição	X		
14. Correção dados dos pacientes/ séries	X		
15. Deletar/ proteger os dados dos pacientes			X
16. Abrir séries no aplicativo correspondente		X	
17. Enviar e pesquisar pacientes/ séries no PACS	X		
18. Administração de fila Job Views			
	SIM	NÃO	N.A.
Pós-processamento — View & Go	X		
19. Comparação de séries			X
20. Fusão de series	X		
21. Criação de novas séries ortogonais	X		
22. Criação de imagens 3d, MIP, minIP e MPR	X		
23. Uso das ferramentas de corte e edição de imagens 3D	X		
24. Preferências por valores predefinidos W/C e suas particularidades			
	SIM	NÃO	N.A.
Filmagem — Cópia em Filmes/ Papel	X		
25. Preferências de impressão	X		
26. Filmagem a partir do View			X
27. Filmagem a partir do Browse	X		
28. Otimização das informações dos frames			
	SIM	NÃO	N.A.
Administração de Disco	X		
29. Proteger/ liberar arquivos de dados do exame	X		
30. Salvar/ recuperar dados do exame	X		
31. Remover dados de imagem, pacientes do disco de sistema e Raw Data	X		
32. Espaço disponível em sistema de imagens e memória RAM (Raw Data)			
	SIM	NÃO	N.A.
Procedimentos em exames de Rotina/ Angio/ Biópsia	X		
33. Cabeça		X	
34. Pescoço	X		
35. Tórax	X		
36. Abdômen - Múltiplas fases	X		
37. Abdômen/ pélvis	X		
38. Músculo esquelético	X		
39. Bolus Tracking			X
40. Punção/ Biópsia			X
41. Cálcio Score			
	SIM	NÃO	N.A.
Miscellaneous	X		
42. Otimização do layout de filmes	X		
43. Customização de textos nos filmes	X		
44. Realização de backup de protocolos	X		
45. Demonstração da biblioteca digital dos manuais			X
46. Demonstração de aplicativo específico:			X
47. Demonstração de aplicativo específico:			

Izo Matos Miranda Reis
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

48.	Demonstração de aplicativo específico:		✓

Comentários

Declaro para os devidos fins, que os participantes descritos abaixo, participaram do treinamento durante o período de 32 horas, através de apresentações teóricas, práticas, demonstrações e esclarecimento de dúvidas relacionadas aos tópicos assinalados acima.

João Vitor do Prado Firmino
Especialista de Aplicação
0800 55 4838

Nome: Damião Cavalcante F. Filho	Carimbo da Instituição
Cargo: Coordenador de Enfermagem	
Assinatura:	
Data: Serra Talhada-PE, 07 de Outubro de 2022	

DIRETORIA ADMINISTRATIVA
HRST

SIEMENS Healthineers

Lista de Presença

Cliente: Hospital Regional Fernando Bezerra

Número de Série: 136057

Datas: 04-10-2022 à 07-10-2022

E-mail: carlos santos <carlosnunes1416@gmail.com>

Contato: Carlos

Chamado SAP: 508100728068

Especialista de Aplicação: João Vitor do Prado Firmino

Telefone: 81 999 77 340

Modelo do Equipamento: SOMATOM GO UP + SYNGO

PLC: 3366427-3

Carga: 32 horas

Participantes (Nome completo)	E-mail	Dia 04	Dia 05	Dia 06	Dia 07	Dia	Assinatura
1. Diego Armando Alvaro	diegoalsara@icloud.com	X	X	X	X		
2. Antonio Carlos Gomes de Araujo	Carlosgta01@gmail.com	X	X	X	X		
3. Francio Marcio Alves Leite	franciomarcio@hotmail.com	X	X	X	X		
4. Arion Lima	ariongeonlima@gmail.com	X	X	X	X		
5. Gilsomar Batista de Araujo	Gilsonaraujo28@hotmail.com		X	X	X		
6. Jose Carlos de Souza	josecarlosdesouzamoreira@outlook.com	X	X	X	X		
7. Oniran do Nascimento Medeiros	oniranmedeiros@hotmail.com	X		X	X		
8.							
9.							
10.							

Observação: Os certificados somente serão emitidos aos participantes com os dados devidamente preenchidos acima e presentes em 80% do curso.

João Vitor do Prado Firmino
Especialista de Aplicação
0800 55 4838

Código QR:
Aponte a câmera de seu celular com o leitor QR ativado para encaminhá-lo para a Pesquisa de Satisfação da Aplicação Clínica realizada.

FERNANDO BEZERRA HRFB

Pernambuco
Secretaria de Saúde

SUS

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Valeska Maria Alencar Rodrigues

Telefone: (81)996295404 Data: 05/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Precisei de papel higiênico e informei a moça da limpeza e ela relatou que o hospital não tinha, passou o dia e a noite o banheiro sem. Uma amiga de quarto conseguiu um rolo com outra paciente do quarto vizinho que tinha comprado.

Resolução

Venho por meio deste comunicar que estávamos aguardando a chegada do material, que estava em falta. Tivemos um atraso na chegada do caminhão.

Tatiana Alencar
Coord. Limpeza e Lavanderia
Mat. 008

[illegible] Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Edvalva C de moura

Telefone: ( ) 96035899 Data: 05/01/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Sou Tia e cuidadora, desde ontem não tem papel higiênico, consegui um rolo com um acompanhante de outro quarto pedi 3 vezes a um rapaz da roupa e da limpeza e falou que o hospital estava em falta.

Resolução

Venho por meio deste, comunicar que estamos aguardando a chegada do material, que está em compra. Tivemos um atraso na chegada das caminhas.

Talidia Alencar
Coord. Limpeza e Lavanderia
Mat. 008

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Keliane Brandão Mota

Telefone: (87) 9 9124-5683 Data: 03/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Estava com minha Criança (paciente) quando chegou uma técnica p/ fazer o exame de covid. Ela não teve o mínimo de cuidado com os pacientes colocando com arrogância o cotonete no nariz das Crianças. Agente chama para trocar um soro ou muita das vezes tem mães que não sabe nem fechar um soro, e elas vem com tanta arrogância que só Deus sabe, muitas delas, porque tem muitas que são um amor.

Izo. Matos Conselho Regional
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Resolução

BOA TARDE KELIANE!

OS EXAMES REALIZADOS P/ COVID 19 SÃO NOSSOS ENFERMEIROS, NÃO SÃO OS TÉCNICOS. COMO VOCÊ FALOU SOBRE A FORMA QUE NOSSOS PROFISSIONAIS ATENDERAM NOSSO CLIENTES, PRECISAMOS SABER O NOME OU NOMES DESSES PROFISSIONAIS PARA QUE POSSAMOS TOMAR PROVIDÊNCIAS E ATÉ MESMO ADVERTIR E PUNIR.

HRFB

Pernambuco
Secretaria de Saúde

SUS

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Maria Valdeane de Souza Silva de Lima

Telefone: (87) 99640-3154 Data: 03/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Fui transferida com a minha filha dia 02/10/22/ Sai do hospital S/ Palomera com a menina em jejum p/ fazera Cirurgia, a menina (paciente) passou o dia com fome, eu só soube que a Criança podia se alimentar a tardinha, isso porque fui perguntar já não aguantava mais a Criança com fome, sendo que a dieta só zerava meia noite, teria que ter o direito do acompanhante saber o horário do paciente poder comer ou não. No dia seguinte fui falar com uma técnica do setor pediátrico e fui maltratada, falei com o maior amor com ela, uma vez que, gentileza gera gentileza.

Resolução

Iza Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

BOA TARDE MARIA VALDEANE /

NO CASO DE CIRURGIA ELETIVA QUE ERA O CASO DA SUA CRIANÇA, TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS QUE SÃO CIRURGIAS PROGRAMADAS POR NÃO SER DE EMERGÊNCIA, PODEM SER REPROGRAMADAS. QUANDO ACONTECE DE CHEGAR UMA EMERGÊNCIA TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS SÃO REPROGRAMADAS. DAÍ, É LIBERADO A DIETA DO PACIENTE ATÉ UMA REPROGRAMAÇÃO. EM RELAÇÃO A FORMA COM QUE A TÉCNICA TRATOU VC PRECISAMOS O NOME DESSA PROFISSIONAL P/ TOMAR AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

HRFB

Pernambuco
Secretaria de Saúde

SUS

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Andréia da Silva Soares

Telefone: (87) 99606-5383 Data: 03 / 10 / 22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Estando no Setor pediátrico, precisando ir na Cozinha ferver água e escaldar a mamadeira p/ a alimentação da Criança, uma vez que a mesma Come 3 em 3 horas, quando vou a noite sou maltratada, já que é fora do horário poderiam pelo menos ter educação para explicar para o acompanhante.
Será que não poderiam ferver água e deixar nas garrafas p/ essas ocasiões?

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Resolução

A dispensação de mingau são fixos em horários entre 08:00 / 15:00 / 20:00, porém as fórmulas são em horários de acordo com a prescrição médica. A higienização e manipulação das mamadeiras devem ser realizadas na cozinha para evitar contaminação cruzada, porém não é permitido no setor da pediatria, pois o local não é adequado para higienização e manipulação. Em relação à atitude da funcionária com a genitora, a coordenação de nutrição não estava ciente, a partir da reclamação as medidas foram tomadas.

Raiane Vitória
Coord. Nutrição

P.57854

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

F

Nº do Caso 2 2 2 2

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe NM de Maria Antonia dos Santos Araújo

2 Nº da Declaração de Óbito 32831964-3

3 Data do óbito 0 7 / 1 0 / 2 2

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

5 Peso ao Nascer 2 3 8 5 gramas

6 Idade gestacional 3 6 semanas ou [ ] [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe 705005659746 53

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 no parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)
Data do parto 0 7 / 1 0 / 2 2 Hora do parto 0 9 : 4 5 [ ] SR

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

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

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

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

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

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

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

17 Esteve grávida antes desta gestação? [ ] sim [ ] 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 [X] Ruptura prematura de membrana [ ] HIV/AIDS
[ ] Cardiopatias [ ] Isoimunização pelo fator Rh [ ] Hepatite
[ ] Gestação múltipla [ ] Hemorragias [ ] Anemia
[ ] Toxoplasmose [ ] Gestação prolongada [ ] Rubéola
[ ] Crescimento intra-uterino restrito [ ] Sífilis
[ ] Diabetes/Diabetes gestacional [ ] Doença Sexualmente Transmissível (DST)
[ ] Trabalho de parto prematuro [ ] Gravidez sem complicações/intercorrências
[ ] Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez) [ ] Tireotoxicose
[ ] Outras, especificar [ ] SR

Izo Matos Cavalcante Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

20 Fez uso de alguma medicação durante a gravidez? [ ] Sim [ ] Não [X] 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 34.

21 Qual o nome do estabelecimento HRFB

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

23 Data da internação [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] — Data da internação [ ][ ] [ ][ ] [ ] SR

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

25 Registros à admissão da gestante na maternidade
[X] Pressão arterial: Anotar valores — [ ] Sim 90 x 60 mmHg — [ ] Não — [ ] SR
[ ] Dinâmica uterina: — [ ] Sim. ____ contrações por ____ — [X] Não — [ ] SR
[ ] Dilatação do colo: — [ ] Sim ____ centímetros — [X] Não — [ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais: — [ ] Positivo ____ bpm — [X] Negativo — [ ] SR
[ ] Apresentação: — [ ] Cefálica — [ ] Pélvica — [ ] Anômala — [ ] SR
[ ] Membrana amniótica: — [ ] Íntegra — [ ] Rota — [ ] SR

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

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

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

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

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação
Avaliação da mãe [ ][ ] [ ][ ] hora / minuto — [ ] Não se aplica — [X] SR
Avaliação do feto - BCF [ ][ ] [ ][ ] hora / minuto — [ ] Não se aplica — [X] SR

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

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

33 Anestesia durante o trabalho de parto — [X] Sim — [ ] Não — [ ] SR
33.1 Se sim, qual? — [ ] Geral — [ ] Local — [ ] Peridural — [X] Raqui — [ ] SR
33.2 Outros métodos de alívio da dor — [ ] Sim — [X] Não — [ ] SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer 2 3 8 5 gramas — [ ] SR

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

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

37 Condições de nascimento
[ ] nascido vivo
[ ] nascido morto, feto macerado
[X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
[ ] 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? Realizar Investigação em UBS

42 Data do encerramento da coleta de dados [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]

43 Responsável pela investigação
Nome Edmauro Trillo
Carimbo e rubrica

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB
COREN-PE 5[illegible]

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

Declaração de Óbito

32831964-3

1 Tipo do óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 07/10/2022 Hora: 9:45
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Ourricuri - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: Natimorto de Maria Antonia dos Santos Araújo
6 Nome do Pai: Lenarte Daniel de Lima
7 Nome da Mãe: Maria Antonia dos Santos Araújo
8 Data de nascimento: 07/10/2022
9 Idade: Anos completos / Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos / Ignorado: 9
10 Sexo: [ ] M - Masc. [X] F - Fem. [ ] I - Ignorado
11 Raça/Cor: 1 [X] Branca 2 [ ] Preta 3 [ ] Amarela 4 [ ] Parda 5 [ ] Indígena
12 Situação conjugal: 1 [ ] Solteiro 2 [ ] Casado 3 [ ] Viúvo 4 [ ] Separado judicialmente 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
15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Sítio Limoeiro / Número: S/N / Complemento / 16 CEP: 56200000
17 Bairro/Distrito: Zona Rural / Código
18 Município de residência: Ourricuri / Código / 19 UF: PE
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 Soares Torres / Número: 510 / Complemento: Centro / 23 CEP: 56200000
24 Bairro/Distrito: Centro / Código
25 Município de ocorrência: Ourricuri - PE / Código / 26 UF: PE

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

27 Idade (anos): 25
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: 01 / Perdas fetais/abortos: 00 / 99 [ ] Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 36 / 99 [ ] Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 [ ] Dupla 3 [ ] Tripla e mais 9 [ ] Ignorada
33 Tipo de parto: 1 [ ] Vaginal 2 [X] Cesáreo 9 [ ] Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 [ ] Durante 3 [ ] Depois 9 [ ] Ignorado
35 Peso ao nascer: 2385 Gramas
36 Número da Declaração de Nascido Vivo:

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 Necropsia? 1 [ ] Sim 2 [ ] Não 9 [ ] Ignorado

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

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

Médico

41 Nome do Médico: AGENILSON 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 / UF
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): 89 99458 2662
46 Data do atestado: 07/10/2022
47 Assinatura: Dr. Agenilson Teixeira Dias CREMEPE 18306

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 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 / Código

Cartório

53 Cartório / 54 Registro / 55 Data / 56 Município / 57 UF

Dra. Cássia Regina
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

REGISTROS CLÍNICOS

EVOLUÇÃO MÉDICA 07/10/2022 - 09:16H G2 P1(PC) A0 DUM: 28/01/2022: IG - 36SEM 3D (DUM) PACIENTE DEU ENTRADA NESSE SERVIÇO APRESENTANDO SANGRAMENTO VAGINAL INTENSO HA +/- 01:30 MINUTOS. REFERE DOR EM BAIXO VENTRE DO TIPO COLICA ABDOMINAL. NAO APRESENTA MOVIMENTAÇÃO FETAL APÓS INICIO DO SANGRAMENTO.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 07/10/2022 - 11:10 GII PI AO IG 36 SEMANAS E 3 DIAS PELA USG PACIENTE ADMITIDA DIRETO NA SALA DE PARTO COM SANGRAMENTO VAGINAL INTENSO EM COAGULOS, E PRESENÇA DE DOR EM BV. AO EXAME: PA 90 X 60 MMHG, BCF AUSENTE, BI, COLO GROSSO POSTERIO. DU AUSENTE. HD - DPP. CONSCIENTE, ORIENTADA, EUPNEICA, AFEBRIL, CHOROSA. DEU ENTRADA EM CADEIRA DE RODAS. REALIZADAS 08 CONSULTAS DE PRE NATAL. ABO RH A+. IMUNIZADA. FEITOS TESTES RAPIDOS PARA HIV E SIFILIS AMBOS NÃO REAGENTES. NASCE AS 09:45 HORAS RN DO SEXO FEMININO EM ÓBITO. AVALIADO PELO PEDIATRA DR GEORGE. PUERERA EM ESTADO DE CHOQUE CHORANDO MUITO. CHAMO SERVIÇO DE PSICOLOGIA.

ALA OBSTETICA EVOLUÇÃO DA PSICOLOGIA OURICURI , 07/10/2022 - 14:47 PACIENTE COM 36 SEMANAS E 3 DIAS DE GRAVIDA. CHEGOU NA MATERNIDADE COM SAGRAMENTO VAGINAL. ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADA. DURANTE O ACOLHIMENTO PSICOLOGICO CHORAVA MUITO PELA PERDA DE SUA FILHA. ENCONTRAVA-SE EMOCIONALMENTE FRAGILIZADA, FOI REALIZADA UMA TECNICA PARA AJUDA-LA A REELABORAR A PERDAR, CONVERSADO COM A ACOMPANHANTE SOBRE A IMPORTACIA DO APOIO FAMILAR NESTE MOMENTO DE LUTO.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 08/10/2022 -17:15 HD: 1° DP0 DE CESAREA (34 HORAS PÓS PARTO) OFIU DPP CS: A+; SOROLOGIAS: NR; VDRL: NR: PACIENTE CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL, SEGUE SEM QUEIXAS E SEM INTERCORRENCIAS NAS ULTIMAS 24 HORAS. ACEITA BEM A DIETA E DEAMBULA SEM DIFICULDADES. NEGA DISTERMIAS, NAUSEAS E VOMITOS. NEGA PATOLOGIAS E COMORBIDADES. AO EXAME: PA: 120X70 MMHG BEG, LOTE, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, AFEBRIL, ACIANOTICA, ANICTERICA. MAMAS: LACTIFERAS; UTERO CONTRAIDO ABAIXO DA C. UMBILICAL, COM FORMAÇÃO DO GLOBO DE SEGURANÇA DE PINARD. LOQUIOS FISIOLOGICOS; F.O: LIMPA, SECA. BORDAS BEM COAPTADAS, SEM SAIDA DE SECREÇÃO DURANTE EXPRESSÃO MANUAL. CD: ALTA HOSPITALAR

Dr. Marcos Cristiano Ribeiro
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HRFB

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 05/10/2021 ÁS 15:24

P.296955

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

Nº do Caso 24/22

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe M M de Carvalho Rodrigues Soares
2 Nº da Declaração de Óbito 32832022-6
3 Data do óbito 20/10/22
4 Sexo ☐ Masculino ☒ Feminino ☐ Ignorado
5 Peso ao Nascer 345 gramas
6 Idade gestacional 26 semanas ou ☐☐ meses ☐ Ignorado
7 Número do Cartão Sus da mãe 700008595448102
8 Estabelecimento de saúde onde se realiza a investigação
Nome HRFB Código CNES 2712040
9 Tipo de hospital/maternidade ☒ 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 20/10/22 Hora do parto 06:45 ☐ 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 ☒ Vaginal ☐ Fórceps ☐ Cesárea ☐ SR
13 Profissional que fez o parto ☒ Médico obstetra ☐ Médico não obstetra
☐ Enfermeira/ Obstetriz ☐ Sem assistência no período expulsivo
☐ Outro. Especificar ☒ SR
14 Tempo de bolsa rota ☐☐ horas ☐ Não se aplica ☒ SR
14.1 Aspecto do líquido amniótico ☐ Claro ☐ Com mecônio ☐ Sanguinolento ☐ Fétido ☒ SR
15 Intercorrência(s) materna observadas durante o trabalho de parto
☐ Hipertensão ☐ Infecção ☐ Eclâmpsia ☐ Hemorragia
☐ Sem intercorrências ☐ Outra. Especificar
16 Idade gestacional cronológica 26 semanas ou ☐☐ meses ☐ ignorada ☐ SR
17 Esteve grávida antes desta gestação? ☐ sim ☒ não ☐ SR
17.1 Número de gestações (inclusive esta) ☐☐ Número de partos ☐☐ Número de abortos ☐☐ ☐ SR
17.2 Tipo(s) de parto(s) ☐☐ partos normais ☐☐ partos cesáreos ☐ SR
17.3 Filhos nascidos vivos ☐☐ Filhos nascidos mortos (incluir esta gestação) 01 ☐ SR
18 Data do último parto ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
19 Patologias/fatores de risco durante a gravidez
☐ Infecção urinária ☐ Ruptura prematura de membrana ☐ HIV/AIDS
☐ Cardiopatias ☐ Isoimunização pelo fator Rh ☐ Hepatite
☐ Gestação múltipla ☐ Hemorragias ☐ Anemia
☐ Toxoplasmose ☐ Gestação prolongada ☐ Rubéola
☐ Crescimento intra-uterino restrito ☐ Sífilis
☐ Diabetes/Diabetes gestacional ☐ Doença Sexualmente Transmissível (DST)
☐ Trabalho de parto prematuro ☐ Gravidez sem complicações/intercorrências
☐ Hipertensão arterial/ DHEG (Doença hipertensiva especifica da gravidez) ☐ Tireotoxicose ☒ SR
☐ Outras, especificar ☒ SR
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 HRFB 2712040

Ivo Matos Carneiro Reis
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HRFB

22 Tipo de maternidade | X SUS | Convênio | Particular

23 Data da internação: 20/10/22 | Data da internação: 06/45 | SR

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

25 Registros à admissão da gestante na maternidade

X Pressão arterial: Anotar valores	Sim 100 x 70 mmHg		Não	SR
Dinâmica uterina:	Sim, contrações por		X Não	X SR
Dilatação do colo:	Sim centímetros		Não	X SR
Batimentos cardiofetais:	Positivo bpm		X Negativo	SR
Apresentação:	Cefálica	Pélvica	Anômala	X SR
Membrana amniótica:	Íntegra	Rota		X SR

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

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

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

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

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação
- Avaliação da mãe ___ hora / minuto | Não se aplica | X SR
- Avaliação do feto - BCF ___ hora / minuto | Não se aplica | X SR

31 Medicação utilizada
- Ocitocina
- 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
- Apresentação anômala
- CIUR/Oligohidrâmnio
- Descolamento prematuro de placenta
- Outra. Especificar
- Falha de indução do parto
- Hemorragia
- Desproporção céfalo-pélvica
- Doença hipertensiva específica da gravidez /eclâmpsia
- Prematuridade
- Sofrimento fetal agudo
- Iterativa
- SR

33 Anestesia durante o trabalho de parto | Sim | X Não | SR

33.1 Se sim, qual? | Geral | Local | Peridural | Raqui | SR

33.2 Outros métodos de alívio da dor | Sim | Não | SR

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

34 Peso ao nascer 0395 gramas | SR

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

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

37 Condições de nascimento
- nascido vivo
- nascido morto, feto macerado
- X nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
- 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: Fazer Busca das consultas na UBS

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso? –

42 Data do encerramento da coleta de dados 20/10/22

43 Responsável pela investigação

Nome: Edmauro Filho

Carimbo e rubrica

Iza Matos [illegible] Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRTB

[illegible]

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

Declaração de Óbito

32832022-6

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal; 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 20/10/2022 — Hora: 06:49
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Ouricuri - PE (Município / UF (se estrangeiro informar País))
5 Nome do Falecido: Natimorto de GEOVANA RODRIGUES SOARES
6 Nome do Pai: Joao dos Santos Rodrigues
7 Nome da Mãe: GEOVANA RODRIGUES SOARES
8 Data de nascimento: 20/10/2022
9 Idade (Anos completos / Menores de 1 ano: Meses, Dias, Horas, Minutos / Ignorado): [X] 9
10 Sexo: M - Masc. [ ]; F - Fem. [X]; I - Ignorado [ ]
11 Raça/Cor: 1 [ ] Branca; 2 [ ] Preta; 3 [ ] Amarela; 4 [X] Parda; 5 [ ] Indígena
12 Situação conjugal: 1 [ ] Solteiro; 2 [ ] Casado; 3 [ ] Viúvo; 4 [ ] Separado judicialmente/divorciado; 5 [ ] União estável; 9 [X] Ignorada
13 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 [ ] Sem escolaridade; 1 [ ] Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 [ ] Médio (antigo 2º grau); 4 [ ] Superior incompleto; 5 [ ] Superior completo; Ignorado [X] 9; Série:
14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado): — Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Sitio Riacho Novo — Número: 130 — Complemento:
16 CEP: 56200000
17 Bairro/Distrito: Povoado Extrema — Código:
18 Município de residência: Ouricuri — Código:
19 UF: PE

Ocorrência

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

Fetal ou menor que 1 ano

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

27 Idade (anos): 17
28 Escolaridade (última série concluída) — Nível: 0 [ ] Sem escolaridade; 1 [ ] Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 [ ] Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 [X] Médio (antigo 2º grau); 4 [ ] Superior incompleto; 5 [ ] Superior completo; Ignorado [ ] 9; Série: 3º
29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada): Estudante — Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos: 00; Perdas fetais/abortos: 00; 99 [ ] Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 26; 99 [ ] Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única; 2 [ ] Dupla; 3 [ ] Tripla e mais; 9 [ ] Ignorada
33 Tipo de parto: 1 [X] Vaginal; 2 [ ] Cesáreo; 9 [ ] Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes; 2 [ ] Durante; 3 [ ] Depois; 9 [ ] Ignorado
35 Peso ao nascer: 395 (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

ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

40 CAUSAS DA MORTE

PARTE I — Doença ou estado mórbido que causou diretamente a morte.

a: Morte Fetal de causa não Especificada — Tempo aproximado entre o início da doença e a morte: — CID: P95

Devido ou como consequência de:

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

b:

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.

Izo Matos C... Rosa — DIRETORA ADMINISTRATIVA — HRFB

Médico

41 Nome do Médico: Emanuel Robson Macêdo Silva
42 CRM: 23610
43 Óbito atestado por Médico: 1 [ ] Assistente; 2 [X] Substituto; 3 [ ] IML; 4 [ ] SVO; 5 [ ] Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: — UF:
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc):
46 Data do atestado: 20/10/2022
47 Assinatura: Emanuel Robson Macêdo Silva

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

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 [ ] Ignorado

51 Descrição sumária do evento:

ENDEREÇO DO LOCAL DO ACIDENTE OU VIOLÊNCIA

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

Cartório

53 Cartório:
54 Registro:
55 Data:
55 Município:
57 UF

REGISTROS CLÍNICOS

EVOLUÇÃO MÉDICA 19/10/2022 - 09:14: GI P0 A0 DUM: 16/04/2022 IG - 26SEM 4D (DUM) / 27SEM 1D (USG 15SEM 3D) PACIENTE PROCURA ATENDIMENTO POR QUE RELATA AUSENCIA DE MOVIMENTAÇÃO FETAL ASSOCIASO A AUSCUTA NEGATIVA DURANTE ATENDIMENTO NO PSF. A MESMA REFERE DOR EM BAIXO VENTRE.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 19/10/2022 - 15:32 PCT ADMITIDA APÓS REALIZAR USG QUE EVIDENCIOU ÓBITO FETAL. IG: COMPATIVEL COM 20 SEMANAS E 5 DIAS. REALIZADOS TESTES RÁPIDOS PARA SÍFILIS E HIV, AMBOS NEGATIVOS. CS: B+, COM 04 CONSULTAS DE PN SE INTERCORRENCIAS. OMUNIZADA PARA DT, HB E INFLUENZA.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 20/10/2022 -08:19 DR. EMANUEL PARTO NORMAL SEM LACERAÇÃO PACIENTE EM POSIÇÃO SEMI- SENTADA ANTISSEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS EXPULSÃO DE FM DELIVRAMENTO PLACENTARIO ESPONTANEO SOB TRAÇÃO REVISÃO DE CANAL SEM LACERAÇÃO HEMOSTASIA OK UTERO CONTRAIDO + LOQUIOS FISIOLOGICOS

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 20/10/2022 ÁS 14:24

Iza Mateus Pinheiro Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

P. 246464

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

Nº do Caso 21/22

Ficha de Investigação do Óbito Fetal

Serviço de saúde hospitalar

1 Nome da mãe: Rita Pinto da Silva

2 Nº da Declaração de Óbito: 32846836-3

3 Data do óbito: 04 10 22

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

5 Peso ao Nascer: 1060 gramas

6 Idade gestacional: 35 semanas ou [ ] meses [ ] Ignorado

7 Número do Cartão Sus da mãe: 702800101605769

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

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

ASSISTÊNCIA AO PARTO

10 Pesquisar registros disponíveis em serviços de saúde sobre a assistência ao parto (maternidade, hospital geral, UBS, SAMU, etc.)
Data do parto: 04 10 22 Hora do parto: 17 30 [ ] SR

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

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

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

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

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

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

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

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

17.1 Número de gestações (inclusive esta): 03 Número de partos: [ ] Número de abortos: [ ] SR

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

17.3 Filhos nascidos vivos: 02 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
[ ] SR

20 Fez uso de alguma medicação durante a gravidez? [ ] Sim [ ] Não [X] 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 34.

21 Qual o nome do estabelecimento: HRFB

Izo Matos Costa Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

23 Data da internação 03/10/22 — Data da internação 22/3/8

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

25 Registros à admissão da gestante na maternidade

[X] Pressão arterial: Anotar valores	[ ] Sim 100x70 mmHg	[ ] Não	[ ] SR
[ ] Dinâmica uterina:	[ ] Sim. ____ contrações por ____	[X] Não	[ ] SR
[ ] Dilatação do colo:	[ ] Sim ____ centímetros	[X] Não	[ ] SR
[ ] Batimentos cardiofetais:	[ ] Positivo ____ bpm	[X] Negativo	[ ] SR
[ ] Apresentação:	[ ] Cefálica [X] Pélvica	[ ] Anômala	[X] SR
[ ] Membrana amniótica:	[ ] Íntegra [ ] Rota		[ ] SR

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

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

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

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

30 Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação
- Avaliação da mãe [ ][ ]:[ ][ ] hora / minuto [ ] Não se aplica [X] SR
- Avaliação do feto - BCF [ ][ ]:[ ][ ] hora / minuto [ ] Não se aplica [X] SR

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

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

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

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

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

ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE O NATIMORTO

[ ] SR

34 Peso ao nascer 1060 gramas [ ] SR

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

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

37 Condições de nascimento
- [ ] nascido vivo
- [ ] nascido morto, feto macerado
- [X] nascido morto, óbito antes do trabalho de parto
- [ ] 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 Buscar informações PSF do Pré-Natal

41 Segundo o investigador, o que aconteceu neste caso?

42 Data do encerramento da coleta de dados 05/10/22

43 Responsável pela investigação — Carimbo e rubrica

Nome Adriano Filho

Iza Maria ... Robim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

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

Declaração de Óbito

32846836-3

Identificação

1 Tipo de óbito: 1 [X] Fetal 2 [ ] Não Fetal
2 Data do óbito: 04/10/2022 Hora: 17:30
3 Cartão SUS:
4 Naturalidade: Exu PE
Município / UF (se estrangeiro informar país)
5 Nome do Falecido: RN de Rita Pinto da Silva
6 Nome do Pai: Renato Lima da Silva
7 Nome da Mãe: Rita Pinto da Silva
8 Data de nascimento: 04/10/2022
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 [X] Parda 5 Indígena
12 Situação conjugal: 1 Solteiro 2 Casado 3 Viúvo 4 Separado judicialmente/ divorciado 5 União estável [X] 9 Ignorado
13 Escolaridade (última série concluída) Nível: 0 Sem escolaridade; 1 Fundamental I (1ª a 4ª Série); 2 Fundamental II (5ª a 8ª Série); 3 Médio (antigo 2º grau); 4 Superior incompleto; 5 Superior completo; Ignorado: 9; Série:
14 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentado / desempregado): Agricultor — Código CBO 2002:

Residência

15 Logradouro (rua, praça, avenida, etc): Serra dos Mangabeiras — Número: - — Complemento: -
16 CEP: 56320000
17 Bairro/Distrito: ZONA RURAL — Código:
18 Município de residência: Exu - PE — Código:
19 UF:

Ocorrência

20 Local de ocorrência do óbito: 1 Hospital 2 Outros estab. saúde 3 Domicílio 4 Via pública 5 Outros 6 Aldeia indígena; Ignorado: 9
21 Estabelecimento: Hospital Regional — Código CNES:
22 Endereço de ocorrência (rua, praça, avenida, etc): Rua: Teohaldo Gaus Torres — Número: 510 — Complemento:
23 CEP: 56320000
24 Bairro/Distrito: Centro — Código:
25 Município de ocorrência: Exu — Código:
26 UF: PE

Fetal/menor que 1 ano

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

27 Idade (anos): 37
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; Ignorado: [X] 9; Série:
29 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada / desempregada): Agricultora — Código CBO 2002:
30 Número de filhos tidos: Nascidos vivos: 01 Perdas fetais/ abortos: 01 — 99 Ignorado — 99 Ignorado
31 Nº de semanas de gestação: 35 — 99 Ignorado
32 Tipo de gravidez: 1 [X] Única 2 Dupla 3 Tripla e mais 9 Ignorada
33 Tipo de parto: 1 Vaginal 2 [X] Cesáreo 9 Ignorado
34 Morte em relação ao parto: 1 [X] Antes 2 Durante 3 Depois 9 Ignorado
35 Peso ao nascer: 1060 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 e 1 ano após o término da gestação 8 Não ocorreu nestas períodos; Ignorado: 9

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

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

40 CAUSAS DA MORTE — ANOTE SOMENTE UM DIAGNÓSTICO POR LINHA

		Tempo aproximado entre o início da doença e a morte	CID
PARTE I — Doença ou estado morbido que causou diretamente a morte.	a Natimorto		
	Devido ou como consequência de:		
CAUSAS ANTECEDENTES — Estados mórbidos, se existirem, que produziram a causa acima registrada, mencionando-se em último lugar a causa básica.	b		
	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.			

Dr. Marcos Augusto Rocha Dias
DIRETOR CLÍNICO
HRFB

Médico

41 Nome do Médico: JOSÉ ARIONALDO TEIXEIRA DIAS
42 CRM: 15016
43 Óbito atestado por Médico: 1 Assistente 2 Substituto 3 IML 4 SVO 5 [X] Outro
44 Município e UF do SVO ou IML: Ouricuri — UF: PE
45 Meio de contato (telefone, fax, e-mail, etc): (87) 99156-5655
46 Data do atestado: 04/10/2022
47 Assinatura: José Arionaldo Teixeira Dias

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
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 Ignorado
51 Descrição sumária do evento:
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: — 57 UF:
56 Município:

REGISTROS CLÍNICOS

EVOLUÇÃO MÉDICA 03/10/2022 – 23:10h: DU: AUSENTE; TU FISIOLOGICO; MF: AUSENTE; AFU: 31CM; BCF: AUSENTE; TV: COLO GROSSO, POSTERIOR, FECHADO, BI AP CEFALICO. G3 P1 (PC) A1 DUM: 31/01/2022 IG - 35 SEM (USG 14 SEM) / 35SEM (DUM) PACIENTE VEIO ENCAMINHADA DE EXU POR CONTA DE OBITO FETAL INTRA-UTERINO. EM TEMPO, ENCONTRA-SE ASSINTOMATICA. REALIZOU USG NO DIA 03/10/2022 QUE EVIDENCIA MORTE FETAL INTRA-UTERO.

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/10/2022 - 00:10 ADMITIDA NESTE SERVIÇO DE SAÚDE,REGULADA DO MUNICIPIO DE EXÚ-PE,CONSCIENTE,ORIENTADA, RESPIRANDO EM AA,COM USG EM MÃOS EVIDENCIANDO GESTAÇÃO EM TORNO DE 28s5DIAS SEM SINAIS DE VITALIDADE FETAL, HD: ÓBITO FETAL INTRA UTERINO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE ASSINTOMÁTICA, NEGA COMORBIDADES, ALERGIA, CARTÃO DE PN EM MÃOS COM REGISTRO DE 11 CONSULTAS, TIPAGEM SANGUINEA O(+)POSITIVO,IMUNIZAÇÃO COMPLETA,EXAMES REGISTRADO NO PN SEM ALTERAÇÕES,DUM:31/01/2022 IG:35s (DUM/USG DE 14s),GESTA-03 PARA-01 ABORTO-01,PC(1) HÁ 07 ANOS. (SIC). REALIZADO TESTE RÁPIDO PARA HIV E SIFILIS AMBOS NÃO REAGENTES. ORIENTADA QUANTO AO REPOUSO NO LEITO, AGUARDA CONDUTA OBSTÉTRICA.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 04/10/2022 -07:48 PACIENTE INTERNADA NO PLANTÃO ANTERIOR, COM USG QUE EVIDENCIA ÓBITO FETAL, USG DE 14 SEMANAS COM IG DE 35 SEMANAS. CDT - EXPECTAR

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Ouricuri, 04/10/2022 - 18:45 PCT SUBMETIDA CESÁREA SEM INTERCORRENCIAS. ÀS 18:01 HORAS RETIRADO FETO MORTO, SEXO MASCULINO, PESANDO 1.060G; PC:29CM; PT:25CM; PAB:24CM; COMP.:36CM; APGAR:0/0. PREENCHIDO D.O PELO OBSTETRA E ENTREGUE A FAMILIA. PCT SEGUE BEM EM ENFERMARIA, AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

EVOLUÇÃO MÉDICA Ouricuri, 05/10/2022 -07:04 PCT. NO 1º DPO EVOLUI SEM INTERCORRENCIA FO - SEM FLOGOSE AGU - LOQ. FISIOLÓGICA GLOBO DE PINARD+ DIURESE PRESENTE MAMAS LACTANTES CDT - VPM

PRONTUÁRIO ANALISADO NO DIA 05/10/2021 ÁS 15:24

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Valeska Maria Alencar Rodrigues

Telefone: (81) 996295404 Data: 05/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Precisei de papel higiênico e informei a moça da limpeza e ela relatou que o hospital não tinha porque o dia e a noite o banheiro tem. Uma amiga de quarto conseguiu um rolo com outra parente do quarto vizinho que tinha comprado.

Resolução

Venho por meio deste comunicar que estaremos aguardando a chegada do material que estava em falta. Tivemos um atraso na chegada do caminhão.

Tatiana Alencar
Coord. Limpeza e Lavanderia
Mat. 008

Izabel Cristina Rocha
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

FERNANDO BEZERRA HRFB

Pernambuco Secretaria de Saúde

SUS

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Odnalva C. de moura

Telefone: ( ) 96035899 Data: 05/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Sou Tec e cuidadora, desde ontem não tem papel higiênico, consegui um rolo com um acompanhante de outro quarto pedi 3 vezes a um rapaz da roupava e da limpeza e falou que o hospital estava em falta.

Resolução

Venho por meio deste, comunicar que estamos aguardando a chegada do material, que estava em falta. Tivemos um atraso na chegada do caminhão.

Tatiana Alencar
Coord. Limpeza e Lavanderia
Mat. 008

Izo Matos Conserva Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Keliane Brandão Mota

Telefone: (87) 9 9124-5683 Data: 03/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Estava com minha Criança (paciente) quando Chegou uma Técnica p/ fazer o exame do Covid. Ela não teve o mínimo de Cuidado com os pacientes Colocando com arrogância o contonete no nariz das Crianças. Agente chama para trocar um soro ou muita das vezes tem mães que não sabe nem fechar um soro, e elas vem com tanta arrogância que só Deus sabe, muitas delas, por-que tem muitas que são um amor.

Resolução

BOA TARDE KELIANE!

QUEM REALIZAM OS EXAMES P/ COVID 19 SÃO NOSSOS ENFERMEIROS, NÃO SÃO OS TÉCNICOS. COMO VOCÊ FALOU SOBRE A FORMA QUE NOSSOS PROFISSIONAIS ATENDEM NOSSOS CLIENTES, PRECISAMOS SABER O NOME OU NOMES DESSES PROFISSIONAIS PARA QUE POSSA-MOS TOMAR PROVIDÊNCIAS E ATÉ MESMO ADVERTIR E PUNIR.

Iza M[illegible] Conserva Rêgo
DIRETORA [illegible]
HRFB

FERNANDO BEZERRA HRFB

Pernambuco Secretaria de Saúde

SUS

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Maria Valdeane de Souza Silva de Lima

Telefone: (87) 99640-3154 Data: 03/10/22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Fui transferida com a minha filha dia 02/10/22/ Sai do hospital S/ Palomeira com a menina em jejum p/ fazera Cirurgia, a menina (paciente) passou o dia com fome, eu só soube que a Criança podia se alimentar a tardinha, isso porque fui perguntar já não aguentava mais a Criança com fome, sendo que a dieta só zerava meia noite, teria que ter o direito do acompanhante saber o horário do paciente poder comer ou não. No dia seguinte fui falar com uma técnica do setor pediátrico e fui maltratada, falei com o maior amor com ela, uma vez que, gentileza gera gentileza.

Resolução

BOA TARDE MARIA VALDEANE /

NO CASO DE CIRURGIA ELETIVA QUE ERA O CASO DA SUA CRIANÇA, TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS QUE SÃO CIRURGIAS PROGRAMADAS POR NÃO SER DE EMERGÊNCIA, PODEM SER REPROGRAMADAS. QUANDO ACONTECE DE CHEGAR UMA EMERGÊNCIA TODAS AS CIRURGIAS ELETIVAS SÃO REPROGRAMADAS. DAÍ, É LIBERADO A DIETA DO PACIENTE ATÉ UMA REPROGRAMAÇÃO. EM RELAÇÃO A FORMA COM QUE A TÉCNICA TRATOU VC PRECISAMOS O NOME DESSA PROFISSIONAL P/ TOMAR AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

Izo Matos Cordeiro Rolim
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB

Dúvidas, Sugestões e Reclamações!

Nome: Andreia da Silva Soares

Telefone: (87) 99606-5383 Data: 03 / 10 / 22

Registre aqui suas dúvidas, sugestões e reclamações, é muito importante que você identifique-se, para que possamos te responder e melhorar nosso atendimento a cada dia.

Estando no setor pediátrico, precisando ir na Cozinha ferver água e escaldar a mamadeira p/ a alimentação da Criança, uma vez que a mesma come 3 em 3 horas, quando vou a noite sou maltratada, já que é fora de horários poderiam pelo menos ter educação para explicar para o acompanhante.

Será que não poderiam ferver água e deixar nas garrafas térmicas nessas ocasiões?

Resolução

A dispensação de mingau não fixos em horários entre 08:00 / 15:00 / 20:00, porém as fórmulas não em horários de acordo com a prescrição médica. A higienização e manipulação das mamadeiras devem ser realizadas na cozinha para evitar contaminação cruzada, porém não é permitido no setor da pediatria, pois o local não é adequado para higienização e manipulação. Em relação à atitude da funcionária com a genitora, a coordenação de nutrição não estava ciente, a partir da reclamação as medidas foram tomadas.

Izo Maria Simone Ribeiro
DIRETORA ADMINISTRATIVA
HRFB