


RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO MARÇO/2024



Documento assinado digitalmente
 ANA CAROLINA LEMOS ALVES
Data: 17/04/2024 11:17:12-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Ana Carolina Lemos Alves
Diretoria Geral

Tadeu Menezes
Diretoria Administrativo-Financeira

Stênio Galvão
Diretoria Médica

Angélica Guimarães
Diretoria de Ensino e Pesquisa

Magnilde Albuquerque
Diretoria de Cuidados Multidisciplinares

SUMÁRIO

1. Apresentação.....	06
2. Introdução	07
3. Instituto Social Medianeiras da Paz.....	08
4. Caracterização do Hospital Dom Malan.....	09
5. Região Interestadual.....	11
6. Desempenho Assistencial Mensal	13
6.1 Indicadores Quantitativos.....	13
6.1.1. Internação Hospitalar.....	13
6.1.2. Saídas Hospitalares.....	14
6.1.3. Atendimentos de Urgência/Emergência.....	14
6.1.4. Consultas Médicas Ambulatoriais	15
6.1.5. Cirurgias Eletivas e de Urgência/Emergência.....	15
6.1.6. Partos Normais e Cesárea.....	16
6.1.6.1. Taxa de Cesárea.....	16
6.1.7. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico.....	17
6.1.8 Serviços de Atenção Domiciliar.....	17
6.2 Indicadores Qualitativos.....	17
6.2.1. Atenção ao Usuário.....	17
6.2.1.1. Acolhimento com Classificação de Risco.....	17
6.2.1.2. Satisfação do Usuário.....	18
6.2.1.3. Taxa de Resolução das Queixas Recebidas.....	19
6.2.2. Qualidade da Informação.....	20
6.2.2.1. Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES.....	20
6.2.2.2. Relatório S.I.A/SUS.....	20
6.2.2.3. Informação e Transparência.....	20
6.2.3. Qualidade do Atendimento.....	21
6.2.3.1. Taxa de Revisão de Prontuários.....	21
6.2.3.2. Taxa de Revisão de Óbitos	22
6.2.3.3. Taxa de Cesarianas em Primípara.....	22
6.2.3.4. Proporção de Óbitos Maternos Investigados.....	23
6.2.3.5. Proporção de Óbitos Fetais Analisados.....	24
6.2.3.6. Proporção de RN com 1ª dose de vacina Hepatite B e RN com vacina BCG.....	24
6.2.3.7. Taxa de Infecção Hospitalar.....	25
6.2.3.8. Atividade Cirúrgica.....	26

6.2.3.8.1. Taxa de Mortalidade Operatória.....	26
6.2.3.8.2. Taxa de Cirurgia de Urgência.....	27
6.2.3.8.3. Taxa de Cirurgia Suspensa.....	27
6.2.4. Qualidade da Gestão.....	27
6.2.4.1 Escala Médica de Plantão.....	27
6.2.4.2 Ensino e Pesquisa/Educação Permanente.....	28
7. Outras Informações.....	29
7.1 Núcleo e Comissões.....	29
7.2 Equipe Multidisciplinar	32
7.3 Núcleo Interno de Regulação.....	33
7.4 Organizações de Procura de Órgãos.....	35
7.5 Oncopediatria.....	37
8. Conclusão.....	38
9. Anexos.....	39

Anexos

Anexo 01: Relatório do Bloco Cirúrgico (cirurgias eletivas e de urgência/emergência)

Anexo 02: Relatório do Serviços de Apoio Diagnóstico

Anexo 03: Relatório do ACCR

Anexo 04: Relatório da Ouvidoria (Pesquisa de Satisfação Mensal)

Anexo 05: Relatório da Ouvidoria (Resolução de Queixas)

Anexo 06: Relatório do Faturamento (Cadastrados dos Médicos no CNES)

Anexo 07: Relatório do Faturamento (S.I.A e SIH)

Anexo 08: Relatório da Informação e Transparência (Portal da Transparência)

Anexo 09: Indicadores da Vigilância Epidemiológica com planilha de Revisão de Óbito (Taxa de Revisão de Óbitos)

Anexo 10: Cesária em Primípara; Partograma; Partos Anteriores

Anexo 11: Relatório da Proporção de Óbitos Fetais investigados e analisados

Anexo 12: Relatório da CCIH (Taxa de Infecção Hospitalar)

Anexo 13: Escala Médica de Plantão

Anexo 14: Relatório do Ensino e Pesquisa

Anexo 15: Ata Reuniões das Comissões

Anexo 16: Escala da OPO

Anexo 17: Planilhas SES de Atividade Assistencial Mensal e Atividade de qualidade; Boletim Diário Fevereiro/2024.

1. APRESENTAÇÃO

O presente relatório descreve as atividades conduzidas ao longo do mês de **março de 2024** no Hospital Dom Malan (HDM), situado no município de Petrolina/PE, em conformidade com as metas estipuladas no Contrato de Gestão nº **027/2023**, estabelecido entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco (SES/PE) e o Instituto Social Medianeiras da Paz (ISMEP).

Para esta análise, foram utilizadas informações derivadas do Contrato de Gestão e dos Relatórios Mensais da referida Unidade. Ao longo do documento, é possível constatar que os indicadores assistenciais contratados foram apresentados, acompanhados de considerações e recomendações sobre o grau de cumprimento das metas alcançadas durante o período avaliado.

Ao relatar as atividades desenvolvidas no período e os resultados alcançados, contribuímos para o monitoramento e a avaliação contínua do desempenho do HDM.

Por fim, o relatório evidencia que esta Unidade tem desempenhado um papel crucial como porta de entrada do Sistema de Saúde, ampliando o acesso dos pacientes que buscam atendimento por demanda espontânea, bem como demanda regulada, via Central de Regulação Interestadual de Leitos (CRIL).

2. INTRODUÇÃO

O HDM é administrado pelo o Instituto Social das Medianeiras da Paz – ISMEP —, CNPJ 10.739.225/0023, pessoa jurídica de caráter associativo, constituído como uma Entidade Beneficente de prestação de serviço na área da Saúde, sendo Instituição vinculada ao Instituto das Medianeiras da Paz (IMPAZ). Seus principais objetivos são:

- Melhorar a eficiência e a qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- Reduzir as formalidades burocráticas para acesso aos serviços;
- Dotar o agente executor de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para agilizar e flexibilizar o gerenciamento da instituição;
- Utilizar os recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- Priorizar a avaliação por resultados;
- Promover maior integração entre o setor público, privado e a sociedade;
- Atender na Unidade de Saúde a demanda referenciada proveniente das transferências realizadas pelo SAMU 192, Resgate do Corpo de Bombeiros e pela Central de Regulação;
- Atender a demanda espontânea ou referenciada da rede básica;
- Garantir a humanização da assistência.

O HDM tem como missão a execução de ações e serviços de saúde, prestados em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita à população.

Sua estrutura organizacional está constituída por 05 Diretorias: Geral, Administrativo-Financeira, Ensino e Pesquisa, Diretoria Médica e de Cuidados Multidisciplinares.

Adota o Protocolo de **Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR)**, em conformidade com as Diretrizes da Política Nacional de Atenção às Urgências, considerando a identificação do paciente que necessite de tratamento imediato, estabelecendo o potencial de risco. Esse protocolo propõe o acolhimento aliado aos conceitos de sistema e rede numa estratégia ampla, na promoção da responsabilização e vínculo dos usuários ao sistema de saúde.

3. INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

O Instituto Social das Medianeiras da Paz (ISMEP), foi criado em 31 de Janeiro de 1969, na cidade de Petrolina-PE. Com a expansão de sua missão em diversas áreas, e com as mudanças do novo Marco Regulatório das Entidades de Educação, Saúde e de Assistência Social, se faz necessário o reordenamento da prestação de serviços nas suas áreas específicas. Assim, o ISMEP, que até então mantinha a Educação, Saúde e Assistência Social numa mesma Pessoa Jurídica, ficará mantenedora apenas dos estabelecimentos de Saúde.

O ISMEP é a pessoa jurídica de caráter associativo, constituído como uma Entidade Beneficente de prestação de serviço na área da Saúde, sendo Instituição vinculada ao Instituto das Medianeiras da Paz (IMPAZ), do qual emanam os princípios norteadores e as diretrizes de sua missão.

Em 1966, o Bispo da Diocese de Petrolina – PE, lançando um olhar profundo para humanidade, percebeu as necessidades básicas do ser humano desassistidas. Com isso, na extensa diocese, fundou a unidade de Saúde da citada Diocese para atender a população marcada pela vulnerabilidade social, onde os acessos à assistência médica, muito precária, viviam em extrema pobreza. As mulheres eram mais sofridas, antes, durante e depois do parto não tinham acompanhamento médico. Por isso, em 27 de janeiro de 1967, ele fundou a Unidade de Saúde no sertão pernambucano para atender toda região. Com o Lema: **“TUDO FAREI PELOS ELEITOS” (II Tm, 2, 10)**, ele sempre com alegria e audácia, deu tudo de si para que o povo pudesse ser visto na sua totalidade, principalmente nos seguintes aspectos: humano, espiritual, social. Tomando-se um atendimento hospitalar de referência para região.

4. CARACTERIZAÇÃO DO HOSPITAL DOM MALAN.

O HDM oferece serviços de urgência pediátrica e gineco-obstétrica 24 horas por dia. Reconhecido como um estabelecimento de saúde de alta complexidade, sendo referência para a Região de Saúde Interestadual do Vale do Médio São Francisco, conhecida popularmente como “Rede PEBA”, com abrangência de 53 municípios.

A gestão do hospital atravessou várias fases desde sua fundação: inaugurado em 13 de setembro de 1931, inicialmente denominado Hospital de Nossa Senhora da Piedade, após quase uma década de construção. Posteriormente, passou a ser conhecido como HDM após a reinauguração em 17 de maio de 1936. Durante os noventa anos seguintes, a unidade operou como hospital geral, alterando seu foco de atendimento apenas em 2008, após a inauguração do Hospital de Urgências e Traumas, agora denominado Hospital Universitário.

Desde então, o hospital passou a se dedicar exclusivamente ao atendimento materno-infantil, desempenhando um papel crucial na prestação de cuidados de saúde para mulheres e crianças na região.

A partir de fevereiro de 2023, o HDM passou a operar sob a gestão do Instituto Social das Medianeiras da Paz (ISMEP) em parceria com o governo de Pernambuco. Atualmente, o hospital realiza em média 500 partos por mês e oferece uma gama abrangente de serviços para atender às necessidades materno-infantis da comunidade.

O HDM oferece leitos de enfermarias para internamento e Unidade de Terapia Intensiva (UTI), conforme **tabela 01**. A instituição conta com uma equipe multiprofissional composta por médicos, enfermeiros, assistentes sociais, nutricionistas, fisioterapeutas, psicólogos, farmacêuticos, biomédicos e fonoaudiólogos. Seu ambulatório abrange uma variedade de especialidades relacionadas à saúde materno-infantil, assegurando um atendimento completo e integrado aos pacientes.

Tabela 01: Relação dos leitos/especialidades do HDM, **Março de 2024.**

DESCRIÇÃO		Leitos
CIRÚRGICO	12-ONCOLOGIA	4
	06-GINECOLOGIA	12
CLÍNICO	33-CLÍNICA GERAL	30
	44-ONCOLOGIA	11
OBSTÉTRICO	10-OBSTETRICIA CIRURGICA	30
	43-OBSTETRICIA CLINICA	30

PEDIÁTRICO	68-PEDIATRIA CIRURGICA	5
	45-PEDIATRIA CLINICA	79
Complementar	93-UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CANGURU	8
	81-UTI NEONATAL - TIPO II	6
	78-UTI PEDIÁTRICA - TIPO II	4
	92-UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS CONVENCIONAL NEONATAL	27
	75-UTI ADULTO - TIPO II	10
TOTAL		256

Fonte: CNES, 2023

O Hospital também abriga um **Banco de Leite Humano (BIAMA)**, com capacidade para realizar 116 atendimentos por dia, beneficiando tanto o público interno quanto o externo da instituição. Além disso, oferece serviços de **cartório civil**, permitindo que a Certidão de Nascimento seja emitida diretamente na unidade de saúde, simplificando e agilizando o processo para os pacientes.

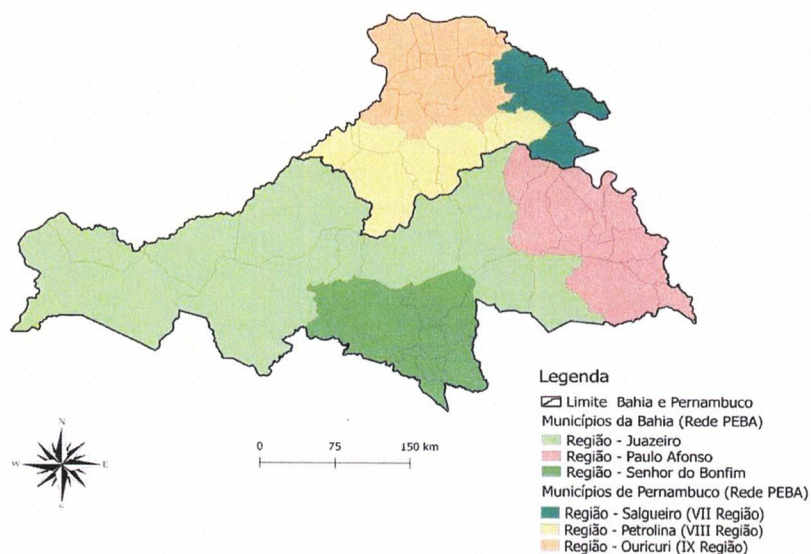
Como parte de seus esforços para humanizar o atendimento, o hospital disponibiliza uma **casa de apoio** com 20 leitos, destinada às mães que têm filhos internados na UTI neonatal e pediátrica. Essa iniciativa busca proporcionar conforto e suporte às famílias durante períodos difíceis de internação hospitalar.

5. REGIÃO INTERESTADUAL

A Região de Saúde Interestadual do Vale do Médio São Francisco, amplamente reconhecida como “Rede PEBA”, surge da colaboração entre indivíduos, iniciativas e serviços de saúde, principalmente em situações de urgência e emergência. Abrangendo os 53 municípios que compõem a IV Macrorregião de Pernambuco, cuja sede é em Petrolina-PE, e a Macrorregião Norte da Bahia, com sede em Juazeiro-BA, a rede abarca as regiões de saúde de Salgueiro, Petrolina e Ouricuri em Pernambuco, e as regiões de Paulo Afonso, Juazeiro e Senhor do Bonfim na Bahia, conforme mapa 01 abaixo.

A população de referência da Rede PEBA ultrapassa os 2 milhões de habitantes, distribuídos nos 53 municípios, sendo 28 na Bahia e 25 em Pernambuco, conforme **Quadro 01**.

Mapa 01: Região Interestadual de Saúde do Vale do Médio São Francisco, Pernambuco- Bahia, Rede PEBA, Bahia e Pernambuco.



Quadro 01: Relação dos 53 municípios que fazem parte da Região Interestadual (PE/BA).

IV Macro de Pernambuco	
Microrregião	Município
Ouricuri	Araripina
	Bodocó
	Exu
	Granito
	Ipubi
	Moreilândia
	Ouricuri
	Parnamirim
	Santa Cruz
	Santa Filomena
Trindade	
Petrolina	Afrânio
	Cabrobó
	Dormentes
	Lagoa Grande
	Orocó
	Petrolina
	Santa Maria da Boa Vista
	Verdejante
Salgueiro	Belém de São Francisco
	Cedro
	Mirandiba
	Salgueiro
	Serrita
	Terra Nova
	Verdejante

Macro Norte da Bahia	
Microrregião	Município
Juazeiro	Campo Alegre de Lourdes
	Canudos
	Casa Nova
	Curaçá
	Juazeiro
	Pilão Arcado
	Remanso
	Sento Sé
	Sobradinho
	Uauá
Paulo Afonso	Abaré
	Chorrochó
	Glória
	Jeremoabo
	Macururé
	Pedro Alexandre
	Paulo Afonso
	Rodelas
	Santa Brígida
	Santa Cruz
Senhor do Bonfim	Andorinha
	Antônio Gonçalves
	Campo Formoso
	Filadélfia
	Itiúba
	Jaguarari
	Pindobaçu
	Ponto Novo
	Senhor do Bonfim
	Serra Branca

6. DESEMPENHO ASSISTENCIAL MENSAL

Através do Contrato de Gestão nº **027/2023** que trata das atividades e serviços desempenhados pelo HDM, foi realizada a avaliação das metas que teve como base a comparação entre os serviços/procedimentos contratados (metas) e os realizados para se obter o **grau de cumprimento mensal** de cada meta.

6.1 INDICADORES QUANTITATIVOS

6.1.1. INTERNAÇÃO HOSPITALAR.

ESPECIALIDADE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE SAÍDAS		BASE PARA CÁLCULO DE Nº DE SAÍDA		
	Média Mensal	Total (%)	Leitos Operacionais	Permanência Média	Taxa de Ocupação
Cirurgia	130	10,35	16	3,7	100%
Obstetrícia	680	53,98	60	2,6	
Clínica	219	17,36	41	5,6	
Pediatria	343	27,18	84	7,4	
Total Mensal	1.260				

Tabela 2. Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Internação Hospitalar do HDM, do mês de **março/2024**.

ESPECIALIDADE INTERNAÇÃO	Mar/24			
	Nº de saídas	Leitos Operacionais	TMP	TOH
Cirurgia	145	13	3	59%
Obstetrícia	673	64	4	11%
Clínica	120	26	8,2	122%
Pediatria	422	110	7,5	95%
Total Mensal	1.360			

Observou-se que em março de 2024, no Hospital Dom Malan, o indicador 'Número de Saídas por especialidade de Internação' apresentou seu **menor** percentual, 11%, na especialidade de obstetrícia e o maior percentual, **122%** na especialidade de clínica.

6.1.2 SAÍDAS HOSPITALARES.

Tabela 3 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Saídas Hospitalares- Hospital Dom Malan - Março de 2024.

Mês de referência:		Mar./24	
INTERNAMENTOS	Meta Mensal	Realizados	%
Total Mensal de AIH	1260	1.461	116,0

Fonte: AIH, Março -24

Observou-se que em março de 2024, no Hospital Dom Malan, o indicador 'Número de Saídas Hospitalares' durante todo o período, foi de 1.461 saídas (altas), ou seja, acima de 100%, sendo assim considerado meta superada. Em março não tivemos AIH reapresentadas.

É importante frisar que o total de internamentos mês, não correspondem ao total de AIH, porque o faturamento é realizado pela data da alta e não pelas admissões. A título de exemplo e para compreensão dos dados divergentes, um paciente pode ser internado no meio ou final de um mês e só ter alta no mês seguinte. Logo sua saída (internamento), será computado no faturamento, na data da sua alta.

6.1.2 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Tabela 4 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Urgência/Emergência- Hospital Dom Malan - Março de 2024.

ATIVIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		Mar./24	
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Meta Mensal	Realizados	%
Total Mensal	9.500	5.473	57,6

Fonte: BID, Março, 2024

Observou-se que em março de 2024, no Hospital Dom Malan, o indicador 'Atendimento de Urgência/Emergência' não atingiu a meta pactuada durante todo o período, tendo sido realizados 5.473 atendimentos de urgência/emergência.

É importante frisar que a unidade de Urgência e Emergência é porta aberta, com 24 horas de atendimento ininterruptos de demanda espontânea e referenciada. Não existindo demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados.

6.1.3 CONSULTAS MÉDICAS AMBULATORIAIS

Tabela 5 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Consultas Médicas Ambulatoriais - Hospital Dom Malan - março de 2024.

AMBULATÓRIO		Mar./24			
AMBULATÓRIO - CONSULTAS MÉDICAS	Meta Mensal	DISPONIBILIZADAS	%	REALIZADAS (das disponibilizadas)	%
Total Mensal	6.800	2.498	36,7	1.772	71,0

Fonte: BID, Março, 2024

Observou-se que **em março de 2024**, no Hospital Dom Malan, o indicador “**Consultas Médicas Ambulatoriais**” não atingiu a meta pactuada, no período. Foram **disponibilizadas** 2.498 consultas médicas ambulatoriais, o que equivale a 36,7% da meta contratualizada, e destas, 90,7%, foram realizadas.

A gestão do Hospital, continua imprimindo todos os esforços para aumentar o número de especialistas/especialidades e com isso aumentar o número de consultas disponibilizadas. Para este mês, foram contratados mais seis especialistas: uma ginecologista geral, um cirurgião em uroginecologia, dois obstetra para Pré-natal de Alto Risco uma ginecologista para PTGI, um ginecologista geral ampliou o turno e um cirurgião ginecológico ampliou o turno. Importante esclarecer que a gestão do HDM, é responsável pelas consultas **DISPONIBILIZADAS**, não tendo responsabilidade pela ausência do paciente ou pela perda primária por ausência de marcação pela VIII Regional de Saúde - GERES.

6.1.4 CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Tabela 6 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Cirurgias eletivas e de Urgência/Emergência - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		Mar./24	
CIRURGIAS	Meta Mensal	Realizados	%
Total Mensal	510	617	121,0

Fonte: BID, Março, 2024.

Observou-se que **em março de 2024**, no Hospital Dom Malan, o indicador “**Cirurgias Eletivas e de Urgência**” superou a meta pactuada, no período. Tendo sido realizadas 617 cirurgias, que corresponde a **121,0% da meta pactuada**. É importante considerar que contabiliza neste número de cirurgias os partos cesáreas.

Além das cirurgias, existem vários procedimentos **não** cirúrgicos (não contabilizados na planilha), também realizados em bloco. Tais como: procedimentos oncológicos; troca eletiva de cânula de traqueostomia; cateterismo umbilical; punção venosa central; coleta de líquido cefalorraquidiano (LCR); biópsia. **Segue anexo 01**

6.1.5 PARTOS NORMAIS E CESÁRIA

Tabela 7 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Partos Normais e Cesária - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

PARTOS NORMAIS E CESÁRIA		Mar./24	
PARTOS	Meta Mensal	Realizados	%
Partos Normais	500	277	55,4
Partos Cesária	100	299	299,0
Total de Partos	600	576	96,0

Fonte: BID, Março, 2024.

Quanto ao indicador relativo à “**Partos Normais e Cesária**” pode-se observar que a **meta total** foi atingida. Foram realizados 576 partos que representam **96,0%** do cumprimento da meta, pois encontra-se dentro dos valores percentuais apontados em contrato, como meta realizada.

Importante registrar que como o HDM é referência de alta complexidade para 53 municípios da rede interestadual, o maior número de partos é cesáreo.

6.1.5.1 TAXA DE CESÁREA

Tabela 8 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Taxa de Cesária e taxa de Cesária em Primípara - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE CESÁREA	Meta	Mar./24
Nº DE PARTOS TOTAL		576
Nº DE PARTOS CESÁRIA		299
TAXA DE CESÁREA (nº de partos cesáreas x 100/nº total de partos)		51,9

Fonte: BID, Março, 2024.

Quanto ao indicador relativo à “**Taxa de Cesária**” pode-se observar que foram realizadas 299 **cesáreas**, que corresponde a taxa de 51,9.

Deve-se considerar que o hospital Dom Malan é referência em alta complexidade materno-infantil, atendendo em sua grande maioria, gestantes de alto-risco, com complicações e situações emergenciais, levando ao desfecho de cesáreas.

6.1.6 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO

Nos Procedimentos Diagnósticos, **não constam metas pactuadas** no Contrato de Gestão da Unidade, não podendo ser avaliado seu grau de cumprimento. Nesse sentido, cabe apenas uma descrição dos procedimentos realizados. Estando coerente com o atendimento mensal da Unidade no período. **Segue anexo 02.**

6.1.7 SERVIÇOS DE ATENÇÃO DOMICILIAR

Tabela 9 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades – Serviço de Atenção Domiciliar - Hospital Dom Malan - março de 2024.

ESTIMATIVA DE ATIVIDADE MENSAL – SAD – 2 EQUIPES		Mar./24
SAD	Meta Mensal	Realizados
EMAD	60	0
EMAP	120	0

Serviço ainda não implantado. Para implantação desse serviço, se faz necessário a contratação das duas equipes e aquisição/locação de um veículo para atendimento domiciliar.

6.2 INDICADORES QUALITATIVOS

6.2.1. ATENÇÃO AO USUÁRIO

6.2.1.1 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO.

O acolhimento é uma ação técnico-assistencial que propõe a mudança da relação profissional/usuário através de parâmetros técnicos, humanitários e de solidariedade e faz parte da prática da classificação de risco do serviço de urgência/emergência do Hospital Dom Malan.

O protocolo de **Acolhimento com Classificação de Risco – ACCR** – tem a finalidade de despertar na equipe interdisciplinar conceitos, orientações e comportamentos que irão contribuir para qualificar as atividades desenvolvidas e para o funcionamento pleno deste serviço. Através dele, busca-se desenvolver um processo de trabalho organizado, estabelecendo-se rotinas para promover a qualidade da Atenção à Saúde.

Outro ponto importante são as ações educativas permanentes, desde a chegada do usuário até a definição de sua situação no serviço. Esclarecer a população é uma ação que contribui para a organização da Unidade e para o funcionamento de toda rede de saúde.

O estabelecimento de rotinas e protocolos clínicos torna o dia a dia de um serviço de emergência organizado, influenciando diretamente no cuidado prestado ao paciente.

O ACCR no Hospital Dom Malan, adotando uma linguagem única, seguindo a lógica da

regionalização, contribui de forma significativa para melhorar ou minimizar a realidade das emergências no Estado de Pernambuco. **Em março de 2024**, a urgência pediátrica do HDM realizou 3.852 classificações e a Triagem obstétrica, 1.912 **Segue anexo 03**.

Tabela 10 – Classificação de Risco por urgência - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

CLASSIFICAÇÃO/ SETORES	PSI	%	TRIAGEM OBSTÉTRICA	%
VERMELHO	192	5,0	505	26,4
AMARELO	3.341	86,7	1.371	71,7
VERDE	200	5,2	0	0
AZUL	119	3,1	36	1,9
TOTAL	3.852	100,0	1.912	100,0

Fonte: BID, Março, 2024

6.2.1.2 SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Com o objetivo de estabelecer um canal de comunicação com os seus usuários, o Hospital Dom Malan oferece o serviço de ouvidoria. Esse serviço proporciona o estreitamento da relação hospital/comunidade e tem como função identificar problemas e buscar soluções para as necessidades apresentadas, garantindo a qualidade e a eficiência dos serviços prestados pelo HDM, aumentando o nível de satisfação do cliente por meio de um canal permanente de comunicação e promovendo o fortalecimento da cidadania. O setor funciona de segunda a sexta-feira, no horário das 07h às 17h. Assim, por meio dessa importante ferramenta, o HDM assegura aos cidadãos um canal efetivo de comunicação com a Unidade de Saúde. Ao entrar em contato com a Ouvidoria, as manifestações dos usuários são classificadas de acordo com as seguintes naturezas:

- ✓ Sugestões: que manifestam a vontade e o desejo daqueles que se preocupam em apresentar ideias e propostas para o aperfeiçoamento do atendimento e da prestação de serviços do HDM.
- ✓ Reclamações: que sinalizam as críticas, queixas e protestos ao atendimento e aos serviços prestados pelo HDM.
- ✓ Denúncias: são acusações contra o descumprimento de normas, preceitos legais e princípios éticos estabelecidos.
- ✓ Elogios: expressam o reconhecimento e a satisfação pelo atendimento ou serviços prestados pelo HDM.

Realização de Pesquisa de Satisfação Mensal:

Consiste na elaboração e aplicação de um questionário, onde é medida a satisfação do usuário, com a Unidade de Saúde durante todo o mês.

Esse questionário foi realizado com 10% dos Atendimentos Hospitalares, através de instrumento preconizado pela SES.

Ao final do mês de março de 2024, a **meta foi superada**, pois foram realizados **1.522** questionários, atingindo, portanto, acima da meta contratual. **Segue anexo 04.**

Tabela 11 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Realização de Pesquisa de Satisfação - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO	Meta	Mar./24
Nº DE ATENDIMENTOS		5.473
Nº DE PESQUISAS REALIZADAS		1.522
PERCENTUAL DE PESQUISAS REALIZADAS	10% do nº de atendimentos	27,8%
Nº DE PESQUISAS COM AS 8 PERGUNTAS RESPONDIDAS		1.522
PERCENTUAL DE PESQUISAS COM 8 PERGUNTAS RESPONDIDAS	=OU 90%	100%

Fonte: BID, Março, 2024 e Relatório da Ouvidoria

6.2.1.3 TAXA DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS

Tabela 12 – Cumprimento das Metas relativas às Atividades de Taxa de Resolução de Queixas - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS	Meta	Mar./24
Nº DE QUEIXAS RECEBIDAS		02
Nº DE QUEIXAS RESOLVIDAS		02
TAXA DE RESOLUÇÃO DE QUEIXAS	= OU > 80%	100

Fonte: BID, Março, 2024.

Para a Resolução das Queixas, cuja **meta é de > ou = a 80%**, observa-se que em **março de 2024**, a meta foi superada com 100% das queixas respondidas. **Segue anexo 05.**

6.2.2. QUALIDADE DA INFORMAÇÃO.

6.2.2.1 TAXA DE PROFISSIONAIS MÉDICOS CADASTRADOS NO CNES.

O cadastramento e a manutenção dos dados cadastrais no CNES são obrigatórios para que todo e qualquer estabelecimento de saúde possa funcionar em território nacional, devendo proceder os licenciamentos necessários ao exercício de suas atividades. Em março de 2024, o Hospital Dom Malan conta com 134 médicos contratados e 44 médicos Pessoa Jurídica, todos inscritos no CNES, o que corresponde à taxa de 100% médicos cadastrados no CNES. **Segue anexo 06.**

6.2.2.2 APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO SIA/SUS (No máximo 10% de glosas).

Os sistemas de informação em saúde são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que têm como objetivo primordial o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal.

O Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) foi implantado nacionalmente na década de noventa, visando o registro dos atendimentos realizados no âmbito ambulatorial, por meio do **Boletim de Produção Ambulatorial (BPA)**.

O **Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS)** tem a finalidade de transcrever todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiadas pelo SUS, e após o processamento, gerarem relatórios para os gestores que lhes possibilitem fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde. O SIH é um relevante instrumento de informação para orientar o gestor na tomada de decisões relacionadas ao planejamento das ações de saúde, inclusive para a vigilância em saúde. No Hospital Dom Malan, a taxa de glosa **dos BPA em fevereiro de 2024** foi de **0,63** e a taxa de glosa das **AIH**, no mesmo período, foi de **2,20%**.

Importante frisar que o percentual de glosas referente a competência de março de 2024, o HDM só terá o processamento no início de abril. Segue anexo 07.

6.2.2.3 INFORMAÇÃO E TRANSPARÊNCIA

O Governo de Pernambuco coloca à disposição da população um importante instrumento de cidadania: o Portal da Transparência. Por meio dele, é possível acompanhar, por exemplo, o desempenho das receitas e despesas do Estado, a remuneração dos servidores, as informações sobre fornecedores, os pagamentos, ou seja, acessar uma variedade de dados gerenciais referentes ao funcionamento da Administração Pública.

O contrato de gestão prevê a publicação mensal das informações da Unidade Hospitalar no Portal da Transparência e o Relatório mensal das inserções. **Em março de 2024** foram realizadas 7 inserções. **Segue anexo 08.**

6.2.3. QUALIDADE DO ATENDIMENTO.

6.2.3.1 TAXA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

O CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA, no uso das atribuições que lhe confere a Lei nº 3.268, de 30 de setembro de 1957, regulamentada pelo Decreto nº 44.045, de 19 de julho de 1958, através da RESOLUÇÃO CFM nº 1.638/2002 (Publicada no D.O.U. de 9 de agosto de 2002, Seção I, p.184-5), no seu Art. 3º - Tornar **obrigatória** a criação das **Comissões de Revisão de Prontuários** nos estabelecimentos e/ou instituições de saúde onde se presta assistência médica, assim como no seu Art. 4º - A Comissão de que trata o artigo anterior será criada por designação da Direção do estabelecimento, por eleição do Corpo Clínico ou por qualquer outro método que a instituição julgar adequado, **devendo ser coordenada por um médico.**

Tabela 13 – Cumprimento das Metas relativa a Taxa de Revisão de Prontuários - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Meta	Mar./24
TOTAL DE PRONTUÁRIOS CLASSIFICADOS COM VERMELHO E AMARELO		0
Nº DE PRONTUÁRIOS VERMELHOS E AMARELOS REVISADOS		0
TAXA DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Valor > ou =90%	0

Quanto ao indicador relativo à “Taxa de Revisão de Prontuários” pode-se observar que em março de 2024, **dos 1.461 prontuários de internações, foram revisados 172 prontuários pelo setor de faturamento, atingindo uma taxa de 11,8% de prontuários do internamento revisados.**

Importante frisar, que o Hospital Dom Malan está estruturando uma equipe administrativa, junto ao setor de faturamento, para junto com a Comissão de Prontuários, conseguir analisar 90% ou mais dos prontuários das urgências. A Comissão de Revisão de Prontuários está em andamento.

6.2.3.2 TAXA DE REVISÃO DE ÓBITOS.

Essa revisão tem como objetivo, avaliar os óbitos ocorridos no HDM. Conhecendo o município de procedência do paciente, o tipo de óbito, as suas causas. Verificar se os óbitos foram considerados esperados (E) e não evitáveis (NE). Essa revisão é feita no Núcleo de Epidemiologia hospitalar.

Tabela 14 – Cumprimento das Metas relativa a Taxa de Revisão de Óbitos - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE REVISÃO DE ÓBITOS	Meta	Mar./24
TOTAL DE ÓBITOS OCORRIDOS NO HOSPITAL		37
Nº DE PRONTUÁRIOS REVISADOS PELO NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR		37
TAXA DE REVISÃO DE ÓBITOS	Valor > ou =90%	100

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM): módulo de investigação e Relatório do Núcleo de Epidemiologia Hospitalar - março/2024

Quanto ao indicador relativo à “Taxa de Revisão de Óbitos” pode-se observar que a meta foi atingida. Ocorreram no período 38 óbitos e foram revisados 38 pelo Núcleo de Epidemiologia, que corresponde a taxa de Revisão de óbitos de 100%, no mês de março de 2024. Segue anexo 09 (Planilha com indicadores da Vigilância Epidemiológica e planilha de óbitos ocorridos no mês de fevereiro).

6.2.3.3 TAXA DE CESÁRIA EM PRIMÍPARA

Desde 1985, a comunidade médica internacional considera que a taxa ideal de cesárea seria entre 10% e 15%. Os esforços devem se concentrar em garantir que cesáreas sejam feitas nos casos em que são necessárias, em vez de buscar atingir uma taxa específica de cesáreas.

Tabela 15 – Cumprimento das Metas relativa à Taxa de Cesária em Primípara - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE CESÁRIA EM PRIMÍPARA	Meta	Mar./24
TOTAL DE PARTOS EM PRIMÍPARAS (partos normais e cesárias)		167
Nº DE PARTOS CESÁRIA EM PRIMÍPARA		76
TAXA DE CESÁRIA EM PRIMÍPARA	Valor < ou =15%	45,5

Fonte: Relatório do Núcleo de Epidemiologia Hospitalar - Março/2024

Quanto ao indicador relativo à “Taxa de Cesária em Primípara” pode-se observar que a meta não foi atingida. Foram realizadas 76 cesáreas em primíparas que corresponde a taxa de 45,5%. **Importante frisar e considerar para a Taxa de Cesária em Primípara, a mesma consideração feita para Taxa de Cesária Geral, pois o HDM é referência em alta complexidade materno- infantil, atendendo em sua grande maioria, gestantes de alto-risco, com complicações e situações emergenciais, levando ao desfecho de cesáreas. Segue anexo 10.**

6.2.3.4 PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS

A Portaria nº 1.119 de 5 de junho de 2008 regulamenta a Vigilância de Óbitos Maternos em todo o território nacional e determinada como OBRIGATÓRIA a notificação e investigação de todos os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil.

Permite aprimorar a causa do óbito materno e identificar fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar aos gestores locais na adoção de medidas direcionadas a resolver o problema que possam evitar a ocorrência de eventos similares.

Método de Cálculo: Total de óbitos maternos investigados X 100 / Total de óbitos maternos.

Observação: O numerador é composto pelos casos investigados cadastrados no Módulo de Investigação do SIM e o denominador é composto por todos os casos notificados e registrados no mesmo módulo.

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM): módulo de investigação

Tabela 16 – Cumprimento das Metas relativa a Proporção de Óbitos Maternos Investigados – Hospital Dom Malan - Março de 2024.

PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	Meta	Mar./24
TOTAL DE ÓBITOS MATERNOS		01
TOTAL DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS		01
PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	Valor=100%	100%

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Março – 2024.

Quanto ao indicador relativo à “Proporção de Óbitos Maternos Investigados” pode-se observar que em março de 2024, ocorreu no período, 01 óbito materno e foi investigado 01 óbito pelo Núcleo de Epidemiologia, que corresponde a Proporção de 100% de óbitos maternos investigados,

6.2.3.5 PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS

Para conhecer a real dimensão da morte fetal no país, assim como melhorar a qualidade do dado registrado na declaração de óbito fetal, uma estratégia fundamental é a investigação. Após a entrevista com a família e o resgate de dados dos prontuários das gestantes nos estabelecimentos de saúde, pode-se esclarecer o momento da ocorrência do óbito – se ocorreu antes ou durante o trabalho de parto. Os dados obtidos com os familiares são, portanto, cruciais para subsidiar o desenvolvimento de ações de intervenção para a prevenção de óbitos fetais, uma vez que devem ser claras e objetivas tanto as ações dirigidas ao pré-natal quanto aquelas aplicadas à melhoria da qualidade da atenção ao parto

Tabela 17 – Cumprimento das Metas relativa a Proporção de Óbitos Fetais Analisados - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS	Meta	Mar./24
TOTAL DE ÓBITOS FETAIS		14
TOTAL DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS		14
PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAIS ANALISADOS	Valor=100%	100,0

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Março - 2024

Quanto ao indicador relativo à “**Proporção de Óbitos Fetais Analisados**” pode-se observar que a meta foi atingida. **Em março de 2024, foram analisados 100% dos óbitos fetais do período, num total de 14, pelo Núcleo de Epidemiologia. Segue Anexo 11.**

6.2.3.6 PROPORÇÃO DE RECÉM-NASCIDOS COM 1ª DOSE DE VACINA HEPATITE B E RECÉM NASCIDO COM VACINA BCG.

As vacinas que o recém-nascido deve receber são as seguintes:

- Vacina de Hepatite B, que é intramuscular, até 12 horas após o nascimento;
- BCG para Tuberculose, intradérmica, até 1 mês de vida. No entanto, o ideal é que ela seja aplicada o mais precocemente possível, de preferência ainda na maternidade, em recém-nascidos com peso maior ou igual a 2 kg.

A vacina BCG protege contra duas formas graves da tuberculose: a meníngea e a miliar. Nesses quadros, a doença infecciosa se espalha para outros órgãos além do pulmão.

O imunizante segue um esquema de dose única. O ideal é que isso aconteça ainda na maternidade, em recém-nascidos que pesem no mínimo 2 kg.

Além de receber a vacina BCG, ainda na maternidade o bebê precisa tomar também a vacina contra a hepatite B – doença viral que ataca principalmente o fígado.

Tabela 18 – Cumprimento das Metas relativa a Proporção de Recém Nascidos com 1ª Dose de Vacina de Hepatite B e BCG - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

PROPORÇÃO DE RECÉM NASCIDOS COM 1ª DOSE DE VACINA DE HEPATITE B E BCG	Meta	Mar./24
TOTAL DE RECÉM NASCIDOS		575
TOTAL DE RN COM PESO > OU = a 2,0kg		513
RECÉM NASCIDOS QUE TOMARAM 1ª DOSE DE BCG		518
PROPORÇÃO DE RECÉM NASCIDOS VACINADOS COM 1ª DOSE DE BCG	Valor=100%	101,0
RECÉM NASCIDOS QUE TOMARAM 1ª DOSE DE HEPATITE B		590
PROPORÇÃO DE RECÉM NASCIDOS VACINADOS COM 1ª DOSE DE HEPATITE B	Valor=100%	103,0

Quanto ao indicador relativo à “**Proporção de Recém-nascidos com 1ª dose das Vacinas de Hepatite B e BCG**” deve-se registrar que a meta foi atingida. Em ambas as vacinas, que a Proporção de vacinação foi acima de 100%, justifica-se por RN's nascidos em trânsito ou partos em domicílio, RN's admitidos de outros hospitais, que realizaram vacinação no HDM e RN's nos meses anteriores, com vacinações adiadas, até resolução de quadro clínico.

Conforme a Instrução Normativa Referente ao Calendário Nacional de Vacinação de 2023, em pessoas hospitalizadas com comprometimento do estado geral, a vacina BCG deve ser adiada até a resolução do quadro clínico, impedindo assim a vacinação dos RN's que se encontram internados em UTI Neo, UCI Neonatal e outros setores com pacientes desse perfil.

RN's que têm contra-indicação: segundo preconizado pelo Protocolo de Neonatologia do Ministério da Saúde (2011); pelo Manual de Normas e procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde (2014), que contra indica nos casos de: RN's em investigação de Imunodeficiência congênita ou adquirida, incluindo crianças infectadas pelo Vírus da Imunodeficiência Humana; e presença de afecções dermatológicas extensas em atividade.

6.2.3.7 TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Infecção Hospitalar é a infecção adquirida após a admissão do paciente na unidade hospitalar e pode se manifestar durante a internação ou após a alta. Pela sua gravidade e aumento do tempo de

internação do paciente, é causa importante de morbidade e mortalidade, caracterizando-se como problema de saúde pública.

A meta contratual apresentada é de < ou + a 7,5% de casos de infecções, ocorridos no período. (Nº de casos de Infecções hospitalares de qualquer tipo x 100/ nº de saídas hospitalares ocorridas no período).

Tabela 19 – Cumprimento das Metas relativa à Taxa de Infecção Hospitalar - Hospital Dom Malan - março de 2024.

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	Meta	Mar./24
Nº DE CASOS DE INFECÇÃO HOSPITALAR		29
Nº DE SAÍDAS		1.360
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	< Ou = 7,5%	2,1

Fonte: Relatório do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - Março/2024

Quanto ao indicador relativo à “Taxa de Infecção Hospitalar” pode-se observar que a meta foi atingida. No período houve 29 casos de infecção hospitalar e 1.360 altas, correspondendo a uma taxa de 2,1. **Segue anexo 12**

6.2.3.8 ATIVIDADE CIRÚRGICA.

Com o Relatório da Atividade Cirúrgica, monitora-se o desempenho assistencial na área de cirurgia, analisando a Taxa de Mortalidade Operatória; Taxa de Cirurgia de Urgência; Taxa de Cirurgia Suspensa.

6.2.3.8.1 TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA.

Este indicador monitora (nº de óbitos ocorridos até 7 dias após o procedimento cirúrgico, classificados por ASA no mês x 100 / nº total de cirurgias realizadas no mês)

Tabela 20 – Taxa de Mortalidade Operatória - Hospital Dom Malan - março de 2024.

TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA	Meta	Mar./24
Nº TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS		617
Nº DE ÓBITOS OCORRIDOS ATÉ 7 DIAS		1
TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA		0,2

6.2.3.8.2 TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA

Este indicador monitora (nº de cirurgias de urgência realizadas no mês x 100 / nº total de cirurgias realizadas no mês)

Tabela 21 – Taxa de Cirurgia de Urgência - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA	Meta	Mar./24
Nº TOTAL DE CIRURGIAS REALIZADAS		617
Nº DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA		535
TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA		86,7

6.2.3.8.3 TAXA DE CIRURGIA SUSPENSAS

Este indicador monitora (nº de cirurgias suspensas no mês x 100 / nº total de cirurgias agendadas)

Tabela 22 – Taxa de Cirurgias Suspensas - Hospital Dom Malan - Março de 2024.

TAXA DE CIRURGIA SUSPENSAS	Meta	Mar./24
Nº TOTAL DE CIRURGIAS AGENDADAS		87
Nº DE CIRURGIAS SUSPENSAS		5
TAXA DE CIRURGIA SUSPENSAS		5,7

A taxa de cancelamento em março de 2024, foi abaixo de 10%. Ocorreram nas cirurgias ginecológicas e pediátricas por ausência (não comparecimento) de 3 pacientes e 2 por intercorrências.

6.2.4. QUALIDADE DA GESTÃO.

6.2.4.1. ESCALA MÉDICA DE PLANTÃO

A **escala médica** é indispensável ao bom funcionamento dos serviços de saúde. Quando bem elaborada, colabora para o **bem-estar dos profissionais**, fornecendo os períodos de descanso necessários e prevenindo falhas no atendimento.

Além de contribuir para a satisfação **dos pacientes**, que desfrutam de **assistência de qualidade** de maneira ágil. A organização da escala médica permite que o **gestor se antecipe a imprevistos** como os que levam os profissionais a se ausentar dos plantões, mantendo outro colaborador de sobreaviso. **São divulgadas em formato impresso em murais de avisos fixados em locais frequentados pelos colaboradores. Segue anexo 13.**

6.2.4.2 ENSINO E PESQUISA/ EDUCAÇÃO PERMANENTE.

A Educação Permanente tem como objetivo principal a transformação do processo de trabalho, buscando soluções a partir dos problemas enfrentados no cotidiano da Instituição. Deve considerar as experiências e as vivências individuais, na promoção de transformações das práticas profissionais e na organização do trabalho, resultando numa melhoria da qualidade das ações e serviços de saúde. Através da Educação Permanente, programamos ações na forma de capacitações, de interesse geral ou setorial, conforme a necessidade detectada pela Instituição. A Diretoria de Ensino e Pesquisa juntamente com os Coordenadores de cada área, define métodos e técnicas de ensino-aprendizagem, avalia os resultados e atua na supervisão do treinamento.

Metas Da Educação Permanente:

- Melhorar a qualidade da assistência prestada, mediante um processo educativo permanente e comprometido com a prática do trabalho; -
- Aumentar a resolutividade das ações frente aos problemas prevalentes;
- Fortalecer o processo de trabalho da equipe médica e de enfermagem;
- Fortalecer o compromisso com a saúde da população por parte dos membros de ambas as equipes.

As ações realizadas pela Diretoria de Ensino e Pesquisa e seus respectivos indicadores, além das ações relacionadas à Educação Permanente. **Segue no anexo 14.**

Tabela 23 – Cumprimento das Metas relativa a Taxa de Execução do Plano de Educação Permanente
- Hospital Dom Malan - março de 2024.

Mês de referência: TAXA DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	Meta	Mar./24
Nº TOTAL DE ATIVIDADES REALIZADAS		18
Nº DE ATIVIDADES PREVISTAS NO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE		21
TAXA DE EXECUÇÃO (%)	> ou = a 90%	85,0%

Fonte: Relatório do Núcleo de Educação Permanente - março/2024

7. OUTRAS INFORMAÇÕES.

7.1 NÚCLEO E COMISSÕES.

As comissões hospitalares tem importante papel na Unidade Hospitalar, com indicadores em diversas áreas de atuação, com as seguintes comissões: Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Ética Médica, Comissão de Ética de Enfermagem, Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Farmácia e Terapêutica, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), Comissão de Segurança do Paciente, Comissão de Residência Médica- COREME/HDM-ISMEP, Comissão de Amamentação,.

Quadro 2 – Cumprimento das Metas relativa A Núcleos e Comissões obrigatórias em contrato
- Hospital Dom Malan - Março de 2024.

COMISSÕES E NÚCLEOS - HDM	COMISSÕES OBRIGATÓRIAS EM CONTRATO	STATUS EM MAR/23
Comissão de Revisão de Prontuários e Documentação Médica e Estatística.	Sim	Em Andamento
Comissão de Revisão de Óbitos	Sim	Em Andamento
Comissão de Ética Médica.	Sim	Em Andamento
Comissão de Ética de Enfermagem.	Sim	Em Andamento
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.	Sim	ATIVA
Comissão de Farmácia e Terapêutica.	Sim	ATIVA
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA.	Sim	ATIVA
Comissão de Segurança do Paciente	Sim	ATIVA
Comissão de Residência Médica - COREME	Não	ATIVA
Comissão de Amamentação	Não	ATIVA

7.1.1 A Comissão de Revisão de Prontuários

Constitui um grupo técnico de assessoria, estudo e análise, normativo e fiscalizador, que tem como missão avaliar o preenchimento e a qualidade de **> ou = a 90% dos prontuários com classificação vermelha e amarela**, visando assegurar o cumprimento da normatização estabelecida no contrato de gestão. O seu principal objetivo é melhorar a qualidade dos prontuários e a assistência ao paciente, mantendo estreita relação com a Comissão de Ética Médica da Unidade para discussão dos resultados das avaliações realizadas. **Essa Comissão** avalia a qualidade das anotações e uniformidade dos cuidados terapêuticos indicados, de acordo com as normas de conduta do HDM, contidas nas diferentes pautas do serviço; envia sugestões à Coordenação Geral e médica do hospital, sobre as medidas a serem adotadas, quando necessário; apoia as Comissões de: Análise de Óbitos,

Ética e o Núcleo de Epidemiologia hospitalar, visando alcançar os objetivos comuns às suas atribuições.

Em março de 2024 não foi realizada a reunião e analisados os prontuários, pois esta comissão está em andamento.

7.1.2. A Comissão de Óbitos

É um grupo de trabalho com representantes de áreas estratégicas do HDM, que tem como objetivo principal a **revisão de 100%** dos óbitos/mês. Todo prontuário de óbito é encaminhado para o membro representante responsável pelo setor da ocorrência, onde é avaliado e a ficha de óbito é preenchida. Ao final de cada mês, os dados são condensados e analisados, sendo discutidos nas reuniões mensais da comissão. Os óbitos são classificados em evitáveis e não evitáveis. Todos os óbitos classificados como possivelmente evitáveis são discutidos com toda a equipe assistente, com o objetivo de melhorar a assistência dispensada aos usuários. Além da avaliação em evitável e não evitável, as fichas de óbitos fornecem dados que ajudam na construção do perfil epidemiológico/demográfico dos usuários atendidos no HDM idade, procedência, comorbidades, etc. Baseado nesses dados, são sugeridas ações educativas ao Núcleo de Educação Permanente (NEP) para qualificação da equipe técnica multidisciplinar. **Esta Comissão está em andamento.**

7.1.3 Comissão de Ética Médica

As Comissões de Ética Médica são órgãos de apoio aos trabalhos dos Conselhos Regionais de Medicina dentro das instituições de assistência à saúde, possuindo funções investigatórias, educativas e fiscalizadoras do desempenho ético da medicina. Estas comissões têm por objetivo zelar pelo cumprimento dos deveres e direitos inerentes ao exercício profissional dos médicos sendo, no âmbito das instituições, uma extensão dos Conselhos Regionais e Federal de Medicina. Seus membros devem ser escolhidos por eleição restrita aos membros do corpo clínico. **Com a mudança da Diretoria Médica, esta Comissão está em andamento.**

7.1.4 Comissão de ética de Enfermagem

A Comissão de Ética de Enfermagem (CEE), é reconhecida pela Diretoria/Coordenação de Enfermagem das instituições de saúde a que pertence, estabelecendo com elas uma relação de independência e autonomia, cientificando e assessorando sobre assuntos pertinentes. Compete às Comissões de Ética de Enfermagem divulgar e fiscalizar o cumprimento do Código de Ética dos

Profissionais de Enfermagem, da Lei e do Decreto no que se refere ao Exercício Profissional, bem como as Resoluções do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e Decisões do CORENS.

Em andamento.

7.1.5 Comissão de Controle de Infecções Hospitalares (CCIH)

Contando com os serviços de uma médica, uma enfermeira, a CCIH tem como visão constituir um serviço de referência dentro e fora do hospital, atuando em pesquisa científica, na vigilância/avaliação contínua das ações de saúde e na formação acadêmica e profissional nas áreas relacionadas. A fim de minimizar riscos aos pacientes e funcionários, o setor estimula toda a equipe multidisciplinar para mudanças contínuas de pensamentos, atitudes e conscientização na necessidade de reavaliação de condutas, além do diálogo com a equipe para a troca de informações e análise de casos. **Em 22 de março de 2024**, foi realizada reunião e analisados os indicadores de IRAS referentes a fevereiro/2024, entre vários outros assuntos levantados na reunião. **Segue Ata da reunião no anexo 15.**

7.1.6 Comissão de Farmácia e Terapêutica

A Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é responsável pela condução técnica, política e administrativa de todo o processo de avaliação de incorporação de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde. Para as diversas atividades cotidianas, em especial auditoria dos medicamentos de uso restrito e avaliação de pedidos de produtos não padronizados, a Comissão tem previsto em seu regimento um núcleo operativo ou Câmara Técnica (CT-CFT), composta por dois médicos, um farmacêutico e um auxiliar administrativo. **Em março de 2024, não houve reunião desta Comissão.**

7.1.7 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

A CIPA tem como objetivo a prevenção de acidentes e doenças decorrentes do trabalho, de modo a tornar compatível permanentemente o trabalho com a preservação da vida e a promoção da saúde do trabalhador. A CIPA é regulamentada pela NR 05, sendo composta por representantes dos empregadores e dos empregados. **Em 13 de março de 2024**, foi realizada reunião com 8 pautas que foram discutidas e dados os encaminhamentos. **Segue anexo 15.**

7.1.8 Comissão de Segurança do Paciente

Institui ações para a segurança do paciente em serviços públicos de saúde, conforme Portaria nº 1377, aprovando protocolos como: protocolo básico de segurança do paciente, práticas de higiene

das mãos, cirurgia segura, segurança na prevenção e do uso e administração de medicamentos, úlcera de pressão e prevenção de quedas. Estabelecendo estratégias e ações de gestão de risco tais como: identificação, análise, avaliação, monitoramento e comunicação dos riscos nos serviços de saúde; Integrar os diferentes processos de gestão de risco desenvolvidos nos serviços de saúde. Implementação de protocolos estabelecidos pelo ministério da saúde. **Em 22 de março de 2024**, foi realizada reunião com 4 pautas, que foram discutidas e dados os encaminhamentos. **Segue anexo 15.**

7.1.9 Comissão de Residência Médica - COREME

A Residência Médica constitui modalidade de ensino de pós-graduação, destinada a médicos, sob a forma de cursos de especialização *latu sensu*, organizados em Programas de Residência, caracterizada por treinamentos em serviço sob a orientação de profissionais médicos de elevada qualificação ética e profissional de acordo com a Lei nº 6.932, de 07/07/81. A Comissão de Residência Médica estabelecida em instituição de saúde, deve planejar, coordenar, supervisionar e avaliar os programas de residência médica da instituição e os processos seletivos relacionados, nos termos do Decreto nº 7.562, de 15 de setembro de 2011. **Em março de 2024, não houve reunião desta Comissão.**

7.2 EQUIPE MULTIDISCIPLINAR – PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS.

Uma equipe multiprofissional de saúde é composta por diferentes profissionais de diferentes áreas de saúde, que trabalham juntos para oferecer um atendimento completo e personalizado aos pacientes. Cada um desses profissionais possui conhecimentos e habilidades específicas que complementam o trabalho dos demais. Eles educam e orientam os pacientes e seus familiares sobre questões relacionadas à saúde, como tratamentos, medicamentos, autocuidado e prevenção de doenças. Ainda executam atribuições importantes na promoção da saúde e na prevenção de complicações, capacitando os pacientes a tomar decisões informadas sobre sua saúde. Além do atendimento interno hospitalar no leito do paciente, atendendo a Portarias Ministeriais e dos Conselhos de Classe, também são realizadas consultas ambulatoriais mensais, pela maioria da equipe.

Tabela 24 – Cumprimento das Metas relativas à Equipe Multidisciplinar - Hospital Dom Malan – **Março de 2024.**

CONSULTAS NÃO MÉDICAS AMBULATORIAIS	REALIZADAS	HORÁRIO DE ATENDIMENTO
Nutrição	36	De segunda a sexta feira de 13h às 17h
Psicologia	138	De segunda a sexta feira de 7 às 13h
Fisioterapia	02	De segunda a sexta feira de 7 às 13h
Fonoaudiologia	24	Re - teste da orelhinha Egresso – Contrato PJ

ANEXO 01

RELATÓRIO DO BLOCO CIRÚRGICO

Mês de referência:
MARÇO/2024

O Bloco Cirúrgico do Hospital Dom Malan é equipado com um total de 04 salas operatórias, Sala de Recuperação Pós Anestésica - SRPA e berçário, nas quais são realizadas tanto cirurgias eletivas quanto procedimentos de urgências.

1. PROCEDIMENTOS REALIZADOS

No mês de março, o Bloco Cirúrgico (B.C) alcançou e superou a meta contratual, realizando um total de 617 procedimentos, ultrapassando a expectativa estabelecida de **510 cirurgias mensais**. Desse total, 82 cirurgias (13,3%) foram eletivas, enquanto 535 procedimentos (86,7%) foram classificados como de urgência conforme detalhado na tabela 01:

Tabela 01: Quantitativo de cirurgias realizadas no B.C, com caráter eletivo e urgência, referente ao mês de março de 2024.

Caráter	Quant.	%
Urgência	535	86,7
Eletiva	82	13,3
Total	617	100

Fonte: BC, mar/2024.

No total, foram realizadas 82 cirurgias eletivas, com uma predominância em procedimentos ginecológicos, representando 52,43% (43) do total, na sequência as intervenções pediátricas compreenderam 42,7% (35), e cirurgias de mama equivalem a 4,87% (4), conforme detalhado na Tabela 02.

Tabela 02: Quantitativo de cirurgias eletivas realizadas no B.C, por especialidades, referente ao mês de março de 2024.

Especialidades	Quant.	%
Cirurgias ginecológicas	43	52,43
Cirurgias Pediátricas	35	42,7
Cirurgias de mama	4	4,87
Total	82	100

Fonte: BC, mar/2024.

No que diz respeito às cirurgias de urgências, tivemos um total de 535 procedimentos realizados, a maioria dessas intervenções consistiu em partos cesáreos representando 55,88% (299), desse total 10 partos gemelares, 71 prematuros, somando 305 recém-nascidos, desses 02 (0,65%) evoluíram para



óbito não fetal.

Em seguida, as especialidades de ginecologia e pediatria responderam por 24,48% (131) e 12,33% (66), respectivamente, como indicado na Tabela 3.

Tabela 03: Quantitativo de cirurgias de urgência realizadas no B.C, por especialidades, referente ao mês de março de 2024.

Especialidades	Quant.	%
Cesáreas	299	55,88
Cirurgias Ginecológicas	131	24,48
Cirurgias Pediátricas	66	12,33
Cureta/AMIU	22	4,11
Drenagem de tórax	9	1,7
Drenagem de abscesso	4	0,75
Neurocirurgia pediátrica	4	0,75
Total	535	100

Fonte: BC, mar/2024.

1.1. Procedimentos não cirúrgicos realizados no BC

1.1.1. Oncológicos

O desenho da Rede da Atenção Oncológica (RAO) durante a conformação da Região Interestadual do Vale do Médio São Francisco (Rede PEBA), em 2010, foi pactuado na seguinte forma

- IV macro/PE: HDM - Referência para oncologia ginecológica e pediátrica
- Macro Norte/BA: HRJ - Referência para os outros tipos de câncer.

Porém houveram mudanças dessa conformação, através da Portaria ministerial nº 3742 de 22 de novembro de 2018, onde desabilitou o Hospital Dom Malan (HDM) como UNACON, e habilitou o Hospital Dom Tomás (HDT).

O HDT possui um Contrato 009/2019 com a Secretaria Estadual de Saúde, cujo objeto é prestar serviço oncológico para todos os tipos de câncer para a IV Macrorregião de Saúde, porém a unidade demonstra que ainda não têm como prestar assistência para internamentos clínicos e cirúrgicos pediátricos.

Dessa forma, o HDM mesmo desabilitado, em acordo com a SES/PE para a região não ficar sem atendimento, continua com os internamentos clínicos e cirúrgicos pediátricos, como: Madit, biopsia e implantação de cateter de longa permanência para quimioterapia (port-a-cart).

1.1.2 Cateterismo Umbilical

Cateterismo umbilical é um procedimento realizado com frequência no setor do Bloco Cirúrgico, levando em consideração os partos prematuros realizados no HDM, um número que reflete a referência Materno Infantil que o hospital é na região interestadual. Dessa forma no mês de março/24 foram realizados procedimentos de cateterismo umbilical, equivalente a 32,39% (23) dos partos prematuros (71) que ocorreram.

Refletindo acerca do quantitativo de recém-nascidos que após o nascimento necessitam de internamento e permanecem no setor do berçário no Bloco



Cirúrgico até surgirem vagas em leitos, como: UTI, Berçário Interno e Berçário Externo, no mês de março esse quantitativo foi de 63, que equivalem a 20,6% do total de recém-nascidos no mês (305).

1.1.3 Troca Eletiva da Cânula de Traqueostomia

As trocas da cânula de traqueostomia são direcionadas para o BC, sendo faturadas de forma ambulatorial (03.01.10.007-1 – Cuidados com Traqueostomia).

Abaixo segue tabela referente aos procedimentos não cirúrgicos realizados no setor, que somam 72 procedimentos.

Tabela 06: Quantitativo de procedimentos não cirúrgicos realizadas no B.C, referente ao mês de março de 2024.

Especialidades	Quant.	%
Punção Venosa Central (PVC)	25	34,7
Troca de cânula de traqueostomia	10	13,8
Cateterismo umbilical	23	32
Procedimentos oncológicos	9	12,5
Sutura	1	1,4
Coleta LCR	1	1,4
Exsanguineotransusão	2	2,8
Endoscopia Digestiva Alta - EDA	1	1,4
Total	72	100

Fonte: BC, mar/2024.

2. QUALIDADE DO ATENDIMENTO

2.1 - Atividade cirúrgica

2.1.1 - Taxa de mortalidade operatória

Em março a taxa de mortalidade operatória foi de 0,16%.

A escala da Sociedade Americana de Anestesiologia é uma das mais bem aceitáveis para cálculos do risco cirúrgico, permitindo uma avaliação eficiente.

Considerando a análise das condições de saúde, tratamento, doenças crônicas e comportamentos do paciente, o sistema ASA o enquadra em uma de suas seis classificações, que aumentam na mesma proporção dos riscos.

São elas:

ASA I é utilizado para pessoas, sem doenças crônicas ou graves e que não adotam comportamentos de risco, como fumar e consumir álcool em excesso.

ASA II classificam indivíduos com patologias sistêmicas leves a moderadas.

ASA III revela uma doença sistêmica grave, que envolve limitações, porém não incapacita o paciente.

ASA IV assinala patologias graves e incapacitantes.

ASA V é usado para identificar um paciente que, provavelmente, não



sobreviverá por mais de 24 horas sem que a cirurgia seja realizada. ASA VI indica operação para uma pessoa que teve morte encefálica, e terá os órgãos retirados para doação.

Analizando o número de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos, classificados de acordo com a ASA, juntamente com o registro de óbitos, no mês de março, foram registrados um (1) óbito ocorridos até 7 dias após os procedimentos, conforme tabela 07.

Tabela 07: Quantitativo de procedimentos cirúrgicos realizadas no B.C, com caráter eletivo e urgência, referente ao mês de março de 2024.

Mortalidade Operatória por ASA	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias
Avaliação Anestésica ASA 1	128	0
Avaliação Anestésica ASA 2	383	1
Avaliação Anestésica ASA 3	104	0
Avaliação Anestésica ASA 4	2	0
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0

Fonte: BC e NEPI, mar/2024.

2.1.2- Taxa de Cirurgia de Urgência

Em março de 2024, a taxa de cirurgia de urgência foi 86,7%. Destacamos que o HDM desempenha o papel de referência Materno-Infantil para uma ampla Região de Saúde do Vale do Médio São Francisco, com abrangência de 53 municípios da rede PEBA. Os pacientes são encaminhados para o hospital por meio do dispositivo de regulação de leitos, utilizando a Central de Regulação Interestadual de Leitos (CRIL). Além disso, o hospital também atende demandas espontâneas, sendo notável a procura do município de Petrolina/PE.

2.1.3- Taxa de Cirurgia Eletivas Suspensas

Em março, a taxa de cirurgias suspensas foi de 5,74% (5), nesse período ocorreram cancelamentos na especialidade de ginecológicas e pediátrica, atribuídos a falta do comparecimento de três (3) pacientes e duas (2) por intercorrência com a primeira paciente da eletiva.

Tabela 08: Quantitativo de cirurgias realizadas no B.C, com caráter eletivo, referente ao mês de março 2024.

Cirurgias	Quant.
Agendadas	87
Canceladas	05

Fonte: BC e Ambulatório, mar/2024.

3. TRANSFERÊNCIAS INTERNAS E ALTAS HOSPITALARES


Referente as transferências internas, o Bloco Cirúrgico é um setor em que o paciente permanece por um curto período de tempo, na maioria das vezes outros setores são os responsáveis pela continuidade da assistência e futura



alta hospitalar, com exceção dos pacientes que comparecem para realização de troca de cânula de traqueostomia que após realização do procedimento tem alta direto do Bloco Cirúrgico. No mês de março tivemos 08 procedimentos de troca de cânula de traqueostomia (eletivas) com 07 respectivas altas e 4 após outros procedimentos, somando 11 altas hospitalares do setor do Bloco Cirúrgico.

Marília Suzart
COREN PE 416.496-ENF
COREN BA 416.496-ENF

Petrolina, 05 de Abril de 2024.

 Atenciosamente,

Marília de Lucena Suzart
Gerente de Enfermagem do Bloco Cirúrgico

ANEXO 02

RELATÓRIO DO SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Mês de referência: Março /24

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) do HDM oferece uma gama abrangente de serviços disponíveis 24 horas por dia. Estes serviços são prestados em consonância com atendimentos médicos de urgência/emergência, cirurgias, internamentos e ambulatório. Nosso compromisso é assegurar a realização pronta e eficiente das solicitações médicas, atendendo às necessidades específicas dos pacientes.

No mês de Março de 2024, o **SADT** realizou um total de **27.972** procedimentos. Deste montante, 53,89% (15.076) foram destinados a pacientes internados, evidenciando a importância do SADT no suporte aos cuidados hospitalares. Adicionalmente, 31,4% (8.784) foram direcionados a atendimentos de emergência, destacando a prontidão e eficiência do serviço em situações críticas. No âmbito ambulatorial, 14,7% (4.112) foram realizados, demonstrando a versatilidade em atender às demandas de pacientes em diferentes contextos clínicos.

Destaca-se que, em geral, os exames de **mamografia e histeroscopia** seguem a programação do ambulatório, no entanto, estão aptos a atender à demanda proveniente de internamentos hospitalares. Esta flexibilidade visa garantir uma cobertura completa e contínua, promovendo uma abordagem holística aos cuidados de saúde oferecidos pelo nosso serviço.

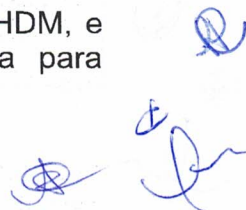
Os **exames laboratoriais, anatomia patológica e citologia** são terceirizados para o Laboratório de Análises Clínicas Especializadas de Petrolina (LACESP), contudo, a análise é conduzida internamente na unidade, resultando em tempos de resposta mais rápidos.

Em relação aos **exames laboratoriais**, no mês de Março de 2024, realizou um total de 25539. Deste montante, 54,1% (13.817) foram destinados a pacientes internados. Adicionalmente, 31,24%% (7.980) foram direcionados a atendimentos de emergência. Por fim, 14,6%% (3.742) foram realizados no âmbito ambulatorial, conforme tabela 01.

No que se refere à **anatomia patológica**, o laboratório realizou 188 exames, sendo 185 internados e 03 ambulatoriais.

Em relação à **citologia**, embora não esteja explicitamente detalhada no contrato, foi estabelecido acordo durante o Comissão Intergestores Regional (CIR) da VIII Regional de Saúde, uma cota de 3.000. Nesse acordo, a coleta é realizada nas Unidades Básicas de Saúde dos municípios abrangidos pela regional. No mês de fevereiro foram realizadas 1.129 análises, sendo 15 do ambulatório.

A **gasometria arterial** foi realizada em 221 pacientes internados no HDM, e neste mês de Março não tivemos nenhuma coleta de gasometria para



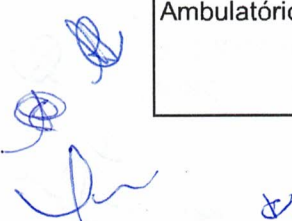
pacientes da Organizações de Procura de Órgãos (OPO), do Hospital Universitário (HU).

No âmbito da Terapia Renal Substitutiva (TRS), a **hemodiálise** dos pacientes internados no HDM em Março de 2024 contou com o atendimento de 01 paciente, totalizando 10 sessões. Essas sessões são realizadas no setor da UTI Obstétrica, utilizando a máquina fornecida pela empresa terceirizada (CLINEFRO).

Além dos exames inicialmente especificados em contrato, o HDM amplia sua oferta de serviços diagnósticos, incluindo **outros procedimentos** como: Eletroneuromiografia, Ressonâncias, Tomografia, Cistoscopias, Cintilografia, Ecocardiografia fetal, Uretrocistografia, Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopias, Endoscopia nasal e laringoscopia, Ecocardiograma adulto, Mapeamento de retina, Citológico, PAAF, Teste da orelhinha. Esta ampliação da gama de exames visa proporcionar uma abordagem abrangente e avançada no diagnóstico médico, garantindo aos pacientes acesso a exames especializados. Em relação ao mês de fev / 2024 tivemos um aumento no quantitativo de procedimentos no mês de março / 2024, devido a demanda do serviço.

Tabela 01: Quantitativo de procedimentos realizados, via SADT, especificando caráter emergência, internamento e ambatório, referente ao mês de Março 2024.

Procedimentos	Próprio / Terceirizado	mar.-24			
		Emergência	Internamento	Ambulatório	Total
Anatomia Patológica (Biópsia/análise)	Terceirizado (LACESP)	0	185	3	188
Exames laboratoriais	Terceirizado (LACESP)	7906	13.485	2.610	24.001
Gasometria Arterial	Terceirizado (LACESP)	74	147	0	221
Citológico - VIII Regional /SMS de Petrolina / Ambulatório (análise)	Terceirizado (LACESP)	0	0	1.129	1.129





Hemodiálise (sessões)	Terceirizado (CLINEFRO)	0	10	0	10
Mapeamento de Retina	Terceirizado/PJ (Dra Marta Virginia)	0	27	0	27
Citológico - ambulatório (coleta)	Próprio	0	0	15	15
FST Respiratória e Motora	Próprio	0	0	117	117
Teste da orelhinha	Próprio	0	0	24	24
Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF)	Próprio	0	0	2	2
Colposcopia	Próprio	0	0	6	6
Histeroscopia Diagnóstica	Próprio	0	0	5	5
Angio-ressonância*	Terceirizado (CDI)	0	1	0	1
Angiotomografia*	Terceirizado (CDI)	0	0	0	0
	Terceirizado (RADIMAGEM)	0	0	0	0
BERA*	Terceirizado (OTOCLIN)	0	0	0	0
ColangiorRNM*	Terceirizado (CDI)	0	0	0	0
ECG	Próprio	0	0	39	39
Eletroneuromiografia	Terceirizado CEMPA	0	0	0	0



EDA nasal / laringoscopia	Terceirizado (Otoclin)	28	0	0	28
Eletroencefalograma*	HDM (apoio da OPO)	0	9	0	9
Colonoscopia	Terceirizado (ENDOVALE)	0	0	0	0
Endoscopia Digestiva Alta	Terceirizado (ENDOVALE)	0	0	1	1
	Próprio (Dr Dilson)	0	0	0	0
Mamografia	Terceirizado (RADIMAGEM)	0	0	48	48
Radiologia	Próprio	566	619	18	1.203
Ressonância*	Terceirizado (CDI)	0	6	0	6
	Terceirizado (RADIMAGEM)	0	0	0	0
Tomografia*	Terceirizado (CDI)	10	36	0	46
	Terceirizado (RADIMAGEM)	0	2	0	2
Cintilografia	Terceirizado	0	0	0	0
Ureterocistografia	Terceirizado	0	0	0	0
Cistoscopia	Terceirizado	0	0	0	0
Ultrassonografia geral	Próprio	61	133	40	234
Ecocardiografia fetal	Terceirizado	0	1	0	1

[Handwritten signatures]

Ultrassonografia Obstétrica	Próprio	139	355	55	549
USG doppler de artérias renais	Tercerizado (CDI)	0	0	0	0
USG doppler vascular	Próprio (Dr Demétrio)	0	0	0	0
	Próprio (Dr Bruno Rozendo)	0	1	0	1
Ecocardiograma	Próprio (Dra Fabiana Vital)	0	10	0	10
	Próprio (Dra Fabiana Moreira)	0	30	0	30
	Próprio (Dra Flávia Jerônimo)	0	18	0	18
	Tercerizado (CARDIOVASF)	0	1	0	1
Total		8.784	15.076	4.112	27.972

Fonte: Canguru, Bioimagem, Laboratório e UTI Obstétrica, Março /24

*Exames adicionais não incluídos no contrato.

Petrolina, 08 de Abril de 2024.

Atenciosamente,

Elianni Pâmela Damásio Cristovam

Elianni Pâmela Damásio Cristovam
Gerente da Bioimagem / Ambulatório

Anne Sueck G. de Castro

Anne Sueck G. de Castro
Coordenador Laboratório
Biomédica CRBM: 1639
HDM/ISMEP

[Handwritten initials]



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

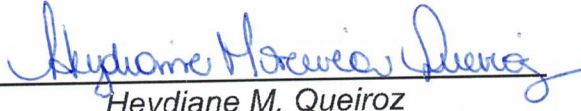
HOSPITAL
**DOM
MALAN**

Secretaria
da Saúde



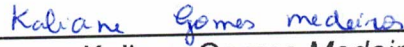
GOVERNO
PERNAMBUCO
ESTADO DE PERNAMBUCO

Anne Sueck Gonçalves de Castro
Coordenadora do Laboratório



Heydiane M. Queiroz

Gerente de Enfermagem da UTI Obstétrica



Kaliane Gomes Medeiros

Gerente de Enfermagem do Alojamento Canguru

Anne Sueck Gonçalves de Castro
Coordenadora do Laboratório
Secretaria da Saúde
ISMEP



HOSPITAL
DOM
MALAN



ANEXO 03

RELATÓRIO DO ACOLHIMENTO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (ACCR)

Mês de referência: Março/24

O acolhimento representa uma ação técnico-assistencial que visa transformar a relação entre profissional e usuário por meio de parâmetros técnicos, humanitários e solidários, integrando-se à prática da classificação de risco nos serviços de urgência/emergência.

O Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) Manchester modificado em pediatria utilizado no serviço tem como objetivo despertar na equipe interdisciplinar conceitos, orientações e comportamentos que aprimorem as atividades desenvolvidas e otimizem o funcionamento pleno do serviço. Através dele, busca-se implementar um processo de trabalho organizado, estabelecendo rotinas para elevar a qualidade da atenção à Saúde.

- Classificação Vermelha - Atendimento médico imediato devido a gravidade do caso;
- Classificação Amarelo - Atendimento rápido, mas pode aguardar o atendimento de casos mais graves;
- Classificação Verde - Sem sinais de gravidade, aguardar atendimento com o serviço social e direcionamento para UBS;
- Classificação Azul - Sem risco à saúde, aguardar atendimento com o serviço social para direcionamento para outros serviços.

Fonte: MV2000

O Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia (A&CR) é um dispositivo de organização dos fluxos, é uma ferramenta de apoio à decisão clínica e uma forma de linguagem universal para as urgências obstétricas. Tem como propósito a pronta identificação da paciente crítica ou mais grave, permitindo um atendimento rápido e seguro de acordo com o potencial de risco, com base nas evidências científicas existentes. Consiste numa análise sucinta e sistematizada, que permite identificar situações que ameaçam a vida a partir das seguintes chaves de decisão:

- Atendimento do enfermeiro obstetra em tempo oportuno, fazendo com que a usuária seja assistida de acordo com a sua gravidade clínica, abandonando a lógica do atendimento por ordem de chegada;
- Otimização dos espaços para agilizar o atendimento, seguindo-se os referenciais da ambiência;
- Informação à mulher e aos familiares/acompanhantes dos tempos de espera previstos para atendimento.
- Pacientes classificadas como vermelhas (atendimento imediato), Classificação Amarela (atendimento em até 30 minutos), Classificação Verde (atendimento em até 120 minutos),

Classificação Azul (Atendimento não prioritário, encaminhamento para o Serviço Social para que os mesmos façam encaminhamentos conforme pactuação para Unidade básica de saúde).

(Brasil,2017)

Outro aspecto relevante são as ações educativas permanentes, desde a chegada do usuário até a definição de sua situação no serviço. Esclarecer a população é uma prática que contribui para a organização da unidade e o funcionamento eficiente de toda a rede de saúde. A implementação de rotinas e protocolos clínicos contribui para a organização do cotidiano de um serviço de emergência, influenciando diretamente na qualidade do cuidado prestado ao paciente.

O Protocolo de ACCR é um sistema que emprega uma codificação por cores para representar os diferentes níveis de prioridade e gravidade dos casos atendidos. Cada cor, como vermelho, amarelo, verde e azul, tem uma associação específica, proporcionando uma rápida identificação das necessidades do paciente e permitindo uma intervenção mais eficiente e adequada por parte da equipe de saúde. O vermelho indica situações de emergência, o amarelo sinaliza urgência, o verde representa casos menos graves, e o azul é destinado a situações que demandam atenção, mas com menor urgência. Esse sistema contribui para a organização do atendimento, direcionando os recursos de maneira proporcional às necessidades clínicas apresentadas pelos pacientes.

No HDM, a porta de entrada é diferenciada em dois perfis distintos. Um perfil destina-se ao atendimento de crianças com idades compreendidas entre 0 a 14 anos, 11 meses e 29 dias. O outro perfil é dedicado à abordagem ginecológica e obstétrica para mulheres de alto risco gestacional e/ou urgências e emergências ginecológicas. Nesse processo, os pacientes são inicialmente acolhidos por enfermeiros e, em seguida, encaminhados para atendimento pelo serviço social, especialmente nos casos classificados como verde e azul. E os amarelos e vermelhos direcionados para atendimento médico.

O serviço social desempenha um papel fundamental na gestão da transição do cuidado, englobando ações que garantem a coordenação e a continuidade da assistência à saúde durante a transferência de pacientes entre distintos serviços de saúde, bem como da rede psicossocial.

● PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI)

O mês de março de 2024 trouxe uma grande demanda de atendimentos de saúde, totalizando 3.852, sendo a maioria dos casos classificados como **amarelos**, indicando urgência. Essa categoria representa **86,73%** da demanda atendida, totalizando 3.341 casos. **Os casos vermelhos, que também necessitam de atendimento médico imediato**, correspondem a **4,98%** do total, o que equivale a 192 casos. Por outro lado, os pacientes classificados

como verdes (**5,19%/201**) e azuis (**3,08%/119**) devem ser acolhidos e encaminhados para a Rede de Atenção Básica à Saúde de seus respectivos municípios de origem.

O enfermeiro do P.S.I classifica e encaminha para o **Serviço Social** que orienta todos os usuários que são classificados como verde e azul, sobre o atendimento no HDM e sobre o papel da atenção primária diante da queixa. O serviço social, funciona 24h, e encaminha por escrito as UBS's de referência para atendimento necessário. As principais queixas registradas foram as seguintes: a enfermeira da UBS orientou procurar o HDM; muitas pessoas relataram que não são atendidas na UBS por não estarem agendadas; a UBS estava fechada; não havia médico na UBS no momento; a UBS só atendia casos de urgência; o médico estava de férias; era necessário chegar cedo (5 horas da manhã) e aguardar na porta da UBS para conseguir marcar consulta; algumas pessoas preferiram ir diretamente ao HDM, pois era difícil conseguir atendimento no mesmo dia nas unidades básicas de saúde.

• TRIAGEM OBSTÉTRICA (T.O)

No mês de Março/24, a classificação AMARELA, que indica casos de urgência, representa a grande maioria, **71,7 % (1371)**, seguido por **26,4% (505)** de pacientes classificadas como vermelhas, o perfil dessas pacientes são atendidas na instituição de acordo com o perfil obstétrico de Hospital de Alto risco gestacional conforme o protocolo de classificação citado acima.

Não utilizamos a classificação Verde, sendo assim, as mesmas são classificadas como amarelas e vermelhas, se necessidade, de atendimento médico e azuis se a queixa for perfil para ser sanado em Unidade básica de saúde.

No mês de Março de 2024, **1,9% (36)** das pacientes foram classificadas como AZUIS, no entanto, apenas 24 aguardaram o atendimento para o serviço social, para serem formalmente referenciadas para a Unidade Básica de Saúde. As principais queixas registradas foram as seguintes: falta de médico na UBS no momento; médico de férias; não passagem pela UBS antes de vir ao HDM; encaminhamento da UBS para atendimento que não era perfil do HDM; presença de dor levando diretamente ao HDM.

Tabela 01: Quantitativo de pacientes classificados no P.S.I e T.O, especificando a classificação, referente ao mês de Março de 2024.

Setores	Vermelho	Amarelo	Verde	Azul	Total
P.S.I	192	3341	200	119	3852
T.O	505	1371	0	36	1912

Fonte: BID (P.S.I e T.O), Março./24.

Petrolina, 01 de Abril de 2024.



Atenciosamente,

Julliana Cedro Marques de Oliveira

—
Julliana Cedro Marques de Oliveira
Gerente de Enfermagem da Emergência Pediátrica

Thais Conceição da Silva Marques

—
Thais Conceição da Silva Marques
Gerente de Enfermagem da Emergência Obstétrica

Kátia Silene Gonçalves Carreiro

Kátia Silene G. Carreiro
Coordenação Psicossocial



HOSPITAL
**DOM
MALAN**



ANEXO 04



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

RELATÓRIO OUVIDORIA

Petrolina, 05 de Março 2024

A Ouvidoria do Hospital Dom Malan, estabelece um canal de comunicação com os seus usuários. Este serviço tem a função de identificar os problemas e buscar soluções para as necessidades apresentadas. O setor funciona de segunda a sexta-feira de 7:00 às 17:00hs.

Este canal efetivo de comunicação, utiliza dois instrumentos:

1. Sugestões, reclamações e queixas aos serviços prestados no HDM. Essas queixas são analisadas e solucionadas pelos setores competentes.
2. Realização de Pesquisas de Satisfação Mensal.

Considerando que o hospital recebeu memorando CTAI Nº 45803284:

Considerando que neste memorando foi apresentado novo modelo de Pesquisa e novo cálculo para atingimento de meta contratual.

Segue abaixo resultados:

Nº de atendimentos na urgência – 5.473

Nº de Pesquisas realizadas: 1.522

Correspondendo a **27,8 %** da meta pactuada em contrato de gestão (10% do total de atendimentos).

Total de pesquisas com resultados positivos (com as 8 perguntas respondidas): **1.522**

Correspondendo a 100% de resultado positivo.





ATT:

OUVIDORIA
Margarete Stelitano
Coordenadora da Ouvidoria
E-mail: ouvidoria.hdm.ismep@gmail.com
Fone: (87) 3202-7037

CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS - HDM
Consol HDM MARÇO 2024

1.522 CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO HOSPITAL DOM MALAN - MARÇO - 2024

Nº de Pacientes e Acompanhantes Entrevistados:

PERGUNTAS	ÓTIMO 		BOM		REGULAR 		RUJIM 		PÉSSIMO 		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
1 - INSTALAÇÕES - (Sala de espera, consultórios, Banheiros, etc)	56	3,68%	1151	75,62%	315	20,70%	0	0,00%	0	0,00%	1522
2 - Limpeza Geral	56	3,68%	801	52,63%	665	43,69%	0	0,00%	0	0,00%	1522
3 - Atendimento na Recepção	57	3,75%	1345	88,37%	120	7,88%	0	0,00%	0	0,00%	1522
4 - Tratamento da Segurança	57	3,75%	1457	95,73%	8	0,53%	0	0,00%	0	0,00%	1522
5 - Atendimento do Médico	469	30,81%	1052	69,12%	1	0,07%	0	0,00%	0	0,00%	1522
6 - Atendimento da Enfermagem	247	16,23%	1236	81,21%	39	2,56%	0	0,00%	0	0,00%	1522
7 - Exames Realizados	20	1,31%	1327	87,19%	175	11,50%	0	0,00%	0	0,00%	1522
8 - Informações sobre Tratamento a ser seguido	18	1,18%	1342	88,17%	162	10,64%	0	0,00%	0	0,00%	1522

OLIVIDORIA
Margareth Stelitano

E-mail - olividoria@ismsp.com

Fone: (87) 3202-7837

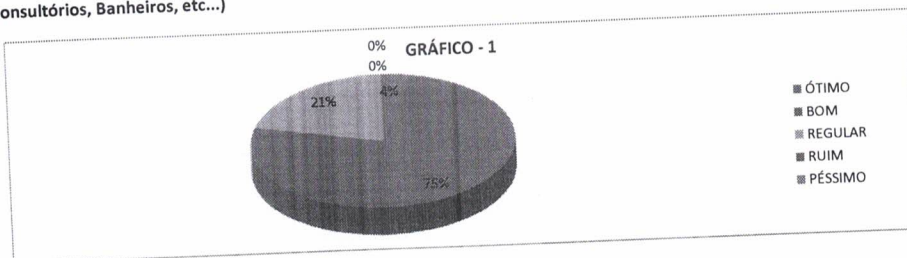
MARÇO - 2024

GRÁFICO DA CONSOLIDAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS - HDM - ISMEP

MARÇO - 2024 ENTREVISTADOS - 1.522

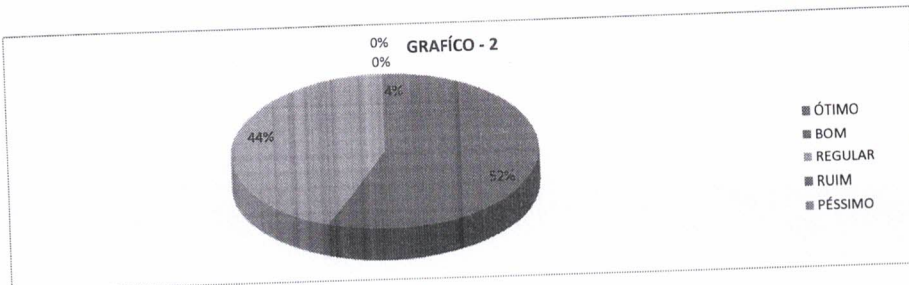
QUAL A SUA OPINIÃO SOBRE O ATENDIMENTO PRESTADO, COM RELAÇÃO AOS ITENS LISTADOS ABAIXO:

GRAFICO 1 - INSTALAÇÕES - (Consultórios, Banheiros, etc...)



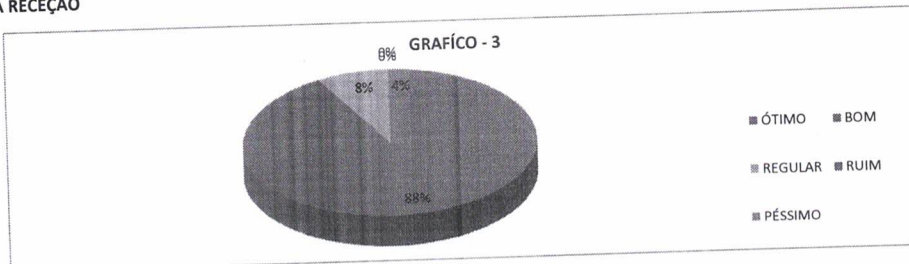
ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
56	1.151	315	0	0

GRAFICO 2 - LIMPEZA GERAL



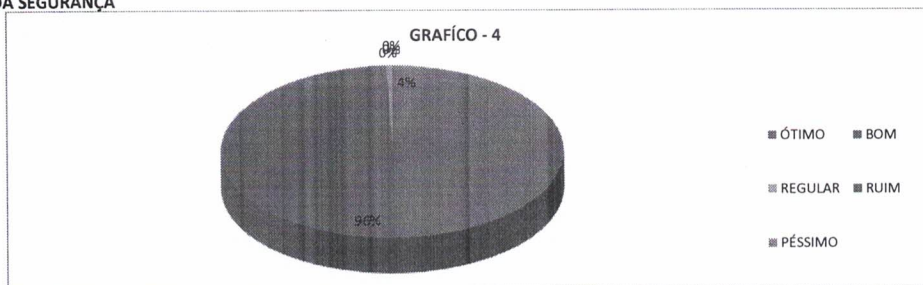
ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
56	801	665	0	0

GRAFICO 3 - ATENDIMENTO NA RECEÇÃO



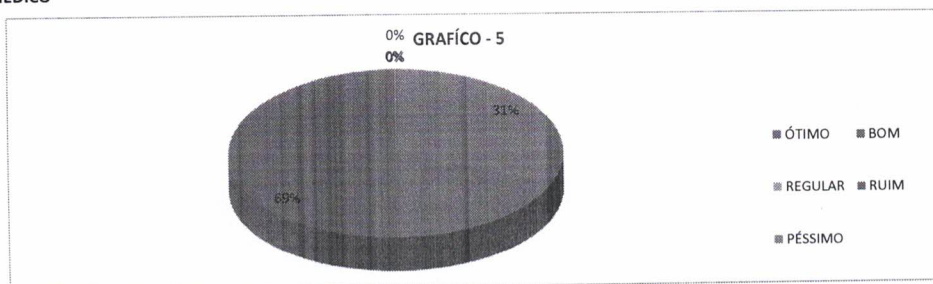
ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
57	1.345	120	0	0

GRAFÍCO 4 - TRATAMENTO DA SEGURANÇA



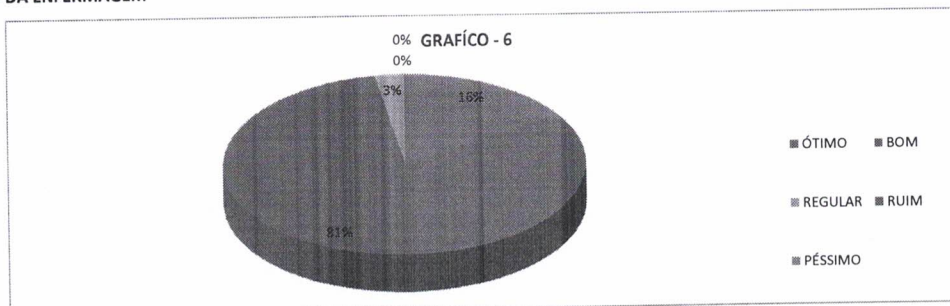
ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
67	1.457	8	0	0

GRAFÍCO 5 - ATENDIMENTO MÉDICO



ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
469	1.052	1	0	0

GRAFÍCO 6 - ATENDIMENTO DA ENFERMAGEM



ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
247	1.236	39	0	0

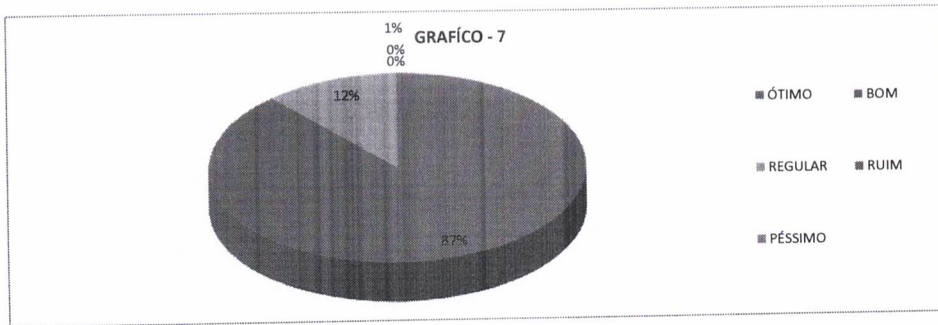
OUVIDORIA
Margareth Steitano

E-mail - ouvidoria.hdm@semep@gmail.com

Fone: (87) 3202-7037

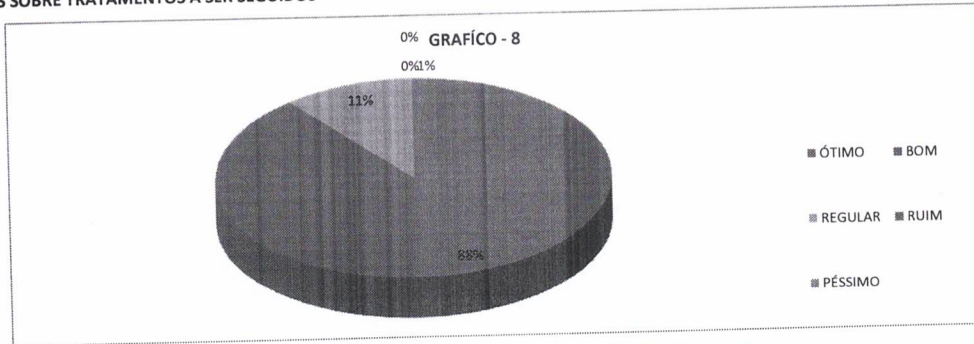
E-mail - ouvidoria@hdm.org.br
Av. Joaquim Nabuco - s/n - Centro - Petrolina - PE
Cep - 56300-000
Fone - 87 - 3202-7037

GRÁFICO 7 - EXAMES REALIZADOS



ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
20	1.327	175	0	0

GRÁFICO 8 - INFORMAÇÕES SOBRE TRATAMENTOS A SER SEGUIDOS



ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
18	1.342	162	0	0

OUVIDORIA
Margareth stelitano

E-mail - ouvidoria.hdm.ismep@gmail.com

Fone:(87) 3202-7037

ANEXO 05



Secretaria de Saúde
Pernambuco



RELATÓRIOS DAS PESQUISAS E RESPOSTAS DA OUVIDORIA

MÊS - MARÇO - 2024

QUEIXAS

RESPOSTAS

QUEIXA Nº 01 / 2024

A Sra. Ana Lúcia procurou a ouvidoria para registrar a ocorrência no plantão noite do dia 17/03/2024 (Domingo), a mesma relata que sua filha estava acompanhando o paciente(irmão) neste plantão e ao chegar para troca de plantão de acompanhante, sua mãe procurou saber se o Arthur, paciente diagnosticado com bronquiolite, havia tomado a medicação às 6:00 h da manhã do dia 18/03/2024, e foi informada que a técnica havia andado no quarto, mas não aplicou a bombinha. Indignada com a situação procurou a enfermeira do setor e foi repassado para a mãe, que no prontuário estava como se a criança havia sido medicada. Revoltada com a situação procurou a ouvidoria para questionar a situação e informou que a medicação só foi aplicada hoje às 12:37h e quando a mãe fez a observação com a técnica, a mesma informou que a medicação poderia ser aplicada até as 13:00h. A Sra. Ana Lúcia exige mais atenção e responsabilidade com os pacientes, pois se seu filho está internado é necessário que a medicação seja aplicada no horário correto para evitar uma piora nos sintomas da doença e prejudicar a eficácia do tratamento. Peço providências pela falta de atenção do profissional.

Att: Ana Lúcia

QUEIXA Nº 02 / 2024

A Sra. Ana Patrícia, mãe da paciente Letícia, deu entrada com sua filha de menor nesta unidade no dia 15/03/2024 (quinta-feira) às 20:00 h para parto vaginal. No dia 16/03/2024 pela manhã encaminharam para casa de parto, via ambulância, com 6 cm de dilatação. Pouco tempo depois a Casa de Parto entrou em contato com o Hospital HDM para ir buscá-la, informando que ela necessitava de parto cesáreo. Chegando na unidade foi encaminhada direto para sala de parto, pois a paciente estava com muitas dores e com dilatação quase completa. A Sra. Ana Patrícia, informa que sua filha estava sofrendo muito e solicitava parto cesáreo, pois não estava aguentando. Segundo a mãe, foi ignorada o pedido e forçaram muito o parto, usando métodos desconhecido dilacerando a paciente e por consequência o bebê engoliu mecônio e encontra-se na UTI em estado grave. A mãe relata que sua filha teve quer ir para o bloco para ser suturada e que ontem pela manhã (18/01/2024) sua filha teve febre e dores no

RESPOSTA Nº 03 / 2024

Fui averiguar o acontecido com a equipe técnica do plantão noturno do dia 17/03/2024 e de acordo com a técnica do horário, a mesma relata que foi realizado sim o salbutamol do horário das 06h na criança. Em prescrição está checado a realização da medicação. No momento fica difícil coletar melhores informações com a genitora devido a criança ter recebido alta. Mas desde já orientei toda a equipe e sinalizei que qualquer erro ou má conduta estão passíveis de serem advertidos.

ATT:

Emanuella Virginia Pedrosa de Araújo
Enfermeira Gerente da Pediatria / BE / Oncologia

RESPOSTA Nº 04 / 2024

Em resposta à Reclamação nº 04/2024 da senhora Letícia Iris Menezes do Nascimento Após revisão de prontuário, envio esclarecimentos sobre o evento: A paciente Letícia Iris de Menezes foi admitida no Hospital Dom Malan (HDM) dia 15/03/24, aproximadamente às 22 horas, queixando-se de dor em baixo ventre, com exame físico evidenciando dinâmica uterina presente, mas fugaz, batimentos cardíofetais (BCF) normais (138 bpm) e dilatação de 2 cm, configurando o trabalho de parto inicial, em sua fase latente. Aproximadamente às 04:40 h, foi reavaliada pela equipe médica, sendo identificado BCF de 148 bpm e colo dilatado em 4 cm. Na manhã do dia 16/03/24, aproximadamente às 7 horas, mantinha queixa de dor em baixo ventre, com dinâmica uterina presente, BCF normal (140 bpm) e dilatação de 4 cm. Após revisão de cartão pré-natal e anamnese, foi identificado que se tratava de uma gestação de risco habitual, sem qualquer comorbidade ou intercorrência clínica materna ou fetal. Por isso, após um período de vigiância e identificação de aumento

OUVIDORIA
Margarete Esteliano

abdômen. Informa também que foi orientada a procurar a ouvidoria por uns dos componentes da equipe informando negligência dos profissionais. A Sra. Patrícia informa que tem tudo registrado no celular e que está rezando para nada grave aconteça com o bebê. Esclarece que foi um ato desumano e falta de capacidade desses profissionais. Pede providências urgente, pois isso aqui é para ser um hospital acolhedor e não receber um tratamento brutal.

Att: Ana Patrícia Menezes

da dilatação do colo para 6 cm, foi solicitada transferência da paciente para o Centro de Parto Normal (CPN) do município. Aproximadamente às 12 horas do mesmo dia, a paciente retornou do CPN com a justificativa do encaminhamento, registrado em prontuário: "Paciente refere desejo por cesárea, explicamos sobre o TP no qual se encontra, mas não aceita o processo. Paciente despreparada psicologicamente acompanhada pela mãe que se encontra nervosa e chorosa". Explico, portanto que, baseado no registro, a paciente não tinha indicação de cesárea pela equipe que prestava assistência no CPN, e foi encaminhada de volta ao HDM pois não desejava mais permanecer em trabalho de parto e solicitava o procedimento cirúrgico. Ao exame físico, apresentava dinâmica uterina presente, BCF normal (150 bpm) e dilatação completa, com bolsa rota, líquido claro, em apresentação cefálica. Como encontrava-se em trabalho parto ativo, no período expulsivo, com boa vitalidade fetal e bom estado clínico, foi encaminhada à Sala de Parto para condução do trabalho de parto, já que não havia indicação de cesárea por qualquer condição materna ou fetal. Durante sua estadia na sala de parto, foi reavaliada continuamente pela equipe médica e de enfermagem e às 14 horas, devido à identificação de uma bradicardia fetal (BCF 105 bpm), já com dilatação completa, em período expulsivo, no plano + 3 de Lee, com necessidade de abreviação do trabalho de parto, foi utilizado vácuo-extrator para auxílio no nascimento do feto, de forma segura e mais rápida possível. Após aplicação do vácuo-extrator, houve nascimento do feto, às 14:16 horas, sendo entregue aos cuidados da equipe de neonatologia. Reitero que o procedimento só foi realizado após explicação à paciente e acompanhante e autorização das mesmas, segundo registro em prontuário. Tal procedimento não é realizado sem autorização da paciente. Após o parto foi identificada laceração de canal de parto e devido à extensão e sangramento ativo, paciente foi encaminhada ao bloco cirúrgico para devida avaliação e correção da laceração. Após o procedimento, foi encaminhada à enfermaria, onde recebeu o acompanhamento da equipe obstétrica e de cirurgia geral até o dia de sua alta, com encaminhamento para retorno ambulatorial e acompanhamento. Esclareço para paciente e acompanhante, por meio desse documento, que em nenhum momento a paciente ficou sem assistência médica ou foi negligenciada em sua condição de saúde, pois a dor do trabalho de parto é inerente a esse processo, a despeito da conduta médica, e a presença da dor não é uma indicação de cesárea. Desde o momento da chegada ao hospital, a paciente foi assistida pela equipe, sendo realizada a monitorização materna e fetal conforme recomendado. Esclareço, também, que a laceração de canal de parto é um evento adverso que pode acontecer em qualquer parto vaginal, independentemente de ser instrumental ou não, e o encaminhamento ao bloco foi recomendado devido ao grau de sangramento e dor da paciente, que requeria anestesia para sutura. Aproveito a oportunidade para explicar que nessa data o hospital encontrava-se em condição de superlotação, com parte da equipe envolvida num procedimento cirúrgico de urgência que resultou em complicações e tempo de cirurgia prolongado, além de um grande número de atendimentos de emergência na triagem obstétrica, e que a todo momento os profissionais estavam trabalhando arduamente para atender a todos. Por essas condições, não foi possível atender à solicitação da paciente por uma cesárea eletiva. Ratifico que o HDM é uma maternidade de alto risco que dá assistência a uma rede de mais de 50 municípios e, por isso, não tem condições de realizar cesáreas eletivas ou a pedido, quando se encontra em situação de

OUIDORIA
Margareth Stelitano
E-mail - ouvidoria.hup.ismep@gmail.com

Fone: (67) 3202-7037

superioridade, estando a paciente em bom estado geral, feto em boas condições de vitalidade na avaliação obstétrica e trabalho de parto evoluindo conforme o esperado. Gostaria de dizer à paciente e sua genitora que, apesar do ocorrido ser uma complicação possível de acontecer em qualquer trabalho de parto, entendemos a gravidade das repercussões do que ocorreu, e dirigimos a elas nossa solidariedade, nos mostrando dispostos a auxiliá-las na condução do caso e tentativa de resolução da forma mais adequada e rápida possível.

Gardenia Sousa.
CRM-PE 25452.
Coordenadora da equipe médica de Ginecologia e Obstetrícia.

RESPOSTA Nº / 2024

QUEIXA Nº / 2024

MÊS -
MARÇO / 2024

QUEIXA RECEBIDA -

2

QUEIXA RESPONDIDA -

2

OUVIDORIA
Margaretha Stelitano
Email - ouvidoria-hdm@inep@gmail.com
Fone: (071) 3202-7037

ANEXO 06

CBO : 223810 - FONOAUDIOLOGO GERAL

CPF	CNS	NOME
02533530417	706000834572544	CINTIA VASCONCELOS DE MENEZES

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL

CPF	CNS	NOME
80322913500	708507343265674	HELOISA HELENA LIMA DE OLIVEIRA
12232025268	980016287526985	VIRGINIA COSTA DA SILVA

TOTAL de Profissionais por CBO: 2

CBO : 225109 - MEDICO NEFROLOGISTA

CPF	CNS	NOME
35664088400	706902113449639	MARCIA ROSANA MOREIRA MELO

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225110 - MEDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
66638208420	700004699311401	DANIELLE MATOSO TORREAO
62835637400	706803755372920	SIMONE GUIMARAES PEREIRA

TOTAL de Profissionais por CBO: 2

CBO : 225112 - MEDICO NEUROLOGISTA

CPF	CNS	NOME
08394216480	705201494905977	HORRANA DINIZ SILVA
06838666480	701403663426830	JOSYVERA MARIA RIBEIRO BARBOSA LIMA
06813638432	980016295331012	MAYLLIN FREITAS NUNES
02682123414	700107430246420	RICARDO BRANDAO FONSECA
02682123414	700107430246420	RICARDO BRANDAO FONSECA

TOTAL de Profissionais por CBO: 5

CBO : 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
28106067491	705405456422095	EDILSON RUBEM CAVALCANTI ANDRADE
08012719401	703602087917632	EMANOEL OSCAR LOPES NUNES
01745168516	708507537077180	FABIANA DE ALMEIDA VITAL FERREIRA
05810529437	980016296943569	FABIANA MOREIRA MORAES
06747415442	702509765017940	FLAVIA JERONIMO DA SILVA
02807550401	201561301000007	JEOVA CORDEIRO DE MORAIS JUNIOR
09689706489	706807254031121	MARYLICE PAMELA DE ARAUJO SILVA FERNANDES
01790794331	708105518516036	NATALIA FREITAS DE DEUS VALE

TOTAL de Profissionais por CBO: 8**CBO : 225121 - MEDICO ONCOLOGISTA CLINICO**

CPF	CNS	NOME
96320443553	700509910222957	ALAN DE SOUSA RIBEIRO
05401560435	980016289936803	ESTELA DE LUCENA ALCANTARA BRUNO
02546026496	700002999606707	FREDY LUIZ COELHO DE CASTRO
00017711401	704604629698126	GRAY JOSLAND SIMOES PORTELA

TOTAL de Profissionais por CBO: 4**CBO : 225122 - MEDICO CANCEROLOGISTA PEDIATRICO**

CPF	CNS	NOME
02760965414	706302751076670	ANNA CAROLINE FIGUEIREDO FALCAO DE AMORIM
02309588423	700808971501488	MICHELLE RIBEIRO VIANA TAVERA

TOTAL de Profissionais por CBO: 2**CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA**

CPF	CNS	NOME
03935924488	703406258469618	ALLAN ALVES DE FREITAS
05428015403	898004729181605	ANA CLAUDIA DE CARVALHO MAGALHAES
09988743459	700508796778857	ANA LUIZA CARVALHO FIGUEREDO PEREIRA
87614561368	701208065129618	ANA PAULA DO NASCIMENTO
02554565490	706409198861689	ANAISA GOMES RAMOS SOARES
59403098449	705006438576854	ANGELICA CORDEIRO GUIMARAES
59403098449	705006438576854	ANGELICA CORDEIRO GUIMARAES
04930666597	707608254151691	ANNE CAROLINE SANTIAGO RAMOS TRABUCO

35155035449	203799893730008	BARTOLOMEU TIBURTINO DE CARVALHO BARROS
06458314418	709200224365238	BRUNA ISABELLA E SILVA
08138932406	706502372732292	BRUNA LUIZA VARJAO NUNES DE SOUSA
06457040403	700008569507504	CAMILA ARCANJO ALVES DE LIMA
05395635521	700504777916251	CARLA ANE SILVA FONSECA
11907610413	705008499272954	CLARISSA GIOVANA LUNA DE OLIVEIRA
00538793503	700206429417223	CLARISSA LORENA FONSECA COSTA
05683389445	703008817108579	DANIELLE BARRETO OLIVEIRA DE MENEZES
03946718485	707405088395378	DARCILLA DE SOUZA PRADO
45384150572	708501060156380	DILZI MARIA MASCARENHAS DE CERQUEIRA MENEZES
72705710400	702403306306530	EDWARD PÁIXAO DE ARAUJO
03642819443	700009827872901	ERICA VIRGÍNIA NETTO MALHEIROS CAMPOS
01745168516	708507537077180	FABIANA DE ALMEIDA VITAL FERREIRA
86559125491	709806003144891	FERNANDA PATRICIA SOARES SOUTO NOVAES
19642148404	705401461883999	FLAVIA HELENA CAVALCANTI GUIMARAES
19642148404	705401461883999	FLAVIA HELENA CAVALCANTI GUIMARAES
76250245391	702404302612530	FRANCIELHO BERTULINO LEITE
03423261471	704002397615360	FRANCIELLE URBANO BARRETO
02923885511	702602290433948	GABRIELA ALVES MONTEIRO
05598305488	700803919680186	HELEN RAMOS BRANDAO REIS
06716262482	706804221760121	ILKA JULIANA FERREIRA RODRIGUES
02345019441	709204200019031	JAMILY ANDREA DE OLIVEIRA PEREIRA BATISTA
03161855400	704009863814463	KARINA BARBOSA CORREIA DE ARAUJO AMORIM
03161855400	704009863814463	KARINA BARBOSA CORREIA DE ARAUJO AMORIM
08408228471	706407651232887	KARLA MARIANNE DE CASTRO FREIRE
01495979326	702406015435124	LAENA BARBOSA LEAL
09000416760	704205255478186	LIGIA PETTENE CARNIELI
49539060559	898004757539071	LUCIMAR COELHO DE MOURA RIBEIRO
01721376321	980016297209583	LYS FERREIRA DE CASTRO FARIAS
53336895200	707001870310537	MACELLE RODRIGUES GAMA
09699563478	700503103216750	MARCELO MOREIRA ROCHA
35664088400	706902113449639	MARCIA ROSANA MOREIRA MELO
08461694449	700708955972278	MARIA ALZENI ALVES PEREIRA
10303442131	898006199939818	MARIA BEA MERSCHER
83008110444	708500346297074	MARIA EDUARDA NOBREGA DE MACEDO
02916645470	705008833812052	MARIA NAZARE MARINHO DE ALENCAR
08743012469	708501545288580	MARINA XAVIER TENORIO
06813638432	980016295331012	MAYLLIN FREITAS NUNES
02309588423	700808971501488	MICHELLE RIBEIRO VIANA TAVEIRA
06118789410	700002849979508	MILENA MELO OLIVEIRA
06747378490	708409717735367	MONIQUE TAISE DOS SANTOS FRANCA
41592972420	700403537689250	NADJA MARIA FERREIRA CAVALCANTI COUTO
41592972420	700403537689250	NADJA MARIA FERREIRA CAVALCANTI COUTO
62935070372	702606705937446	NATHALIA VITORINO BEZERRA
75619563472	702100705033198	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SA
75619563472	702100705033198	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SA
06120240403	706002856915640	PAULA DIAS PEREIRA
00433002514	980016293890669	PRISCILA MARIA RAMOS DA SILVA
09573903431	705006497251451	RAFAELLA SINDY BARBOSA DA SILVA
05756639446	700202993681721	RAYSA TUPINA TORRES

00840039522	706908126567037	RODRIGO MASCARENHAS MOTA
74291939434	708506341892573	ROSSINI TROCколи LACERDA JUNIOR
74192515415	700001163561007	SANDRA MARIA LAVRA DO NASCIMENTO
47279524400	706909187990739	SANDRA MARIA SERRANO DE ANDRADE CALADO
01880061414	706109561960160	TATIANA CERQUEIRA DA CUNHA CAVALCANTI DE CARVALHO ROZENDO
08475824420	702802641054063	TULIO DE SA CARVALHO ALIPIO
89902289487	700002335226805	VERUSCA BEZERRA MENDONCA RIBEIRO
95329846587	700701971828473	WESLLANY DE SOUZA MALTA
98919458553	706706740474920	YURI FRANCLANE CARVALHO DOS SANTOS

TOTAL de Profissionais por CBO: 67

CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

CPF	CNS	NOME
10794290426	701401660699435	ADRIANA BATISTA DE AZEVEDO
04228170404	706001856171942	ALEXANDRE BATISTA DA SILVA MOTA
05428015403	898004729181605	ANA CLAUDIA DE CARVALHO MAGALHAES
05696709427	980016296922561	ANA JULIA DOS SANTOS QUEIROZ
06237292454	706203085651464	ANTONIO GILBERTO NASCIMENTO DE SOUZA JUNIOR
45797943468	704303518517494	ARLINDO SERGIO DA SILVA
09412265492	700805954607785	CARLA NASCIMENTO DIAS NOGUEIRA
10379089459	700802945218590	DEBORA DE FARIAS SILVA
06064953551	704106788695780	FILIPE COSTA DE ARAUJO
02546026496	700002999606707	FREDY LUIZ COELHO DE CASTRO
07373291490	709807083565296	GRAZIELE AQUILA DE SOUZA BRANDAO
02337111555	701205088244518	ITALO MASCARENHAS DE CERQUEIRA MENEZES
10045914460	703205653945797	JORGE ICARO ANDRADE TAVARES
62262459568	700106903135018	JOSE VERISSIMO DOS SANTOS NETO
07354502421	700805962220789	JULY ANNE PEREIRA LUSTOSA DE CARVALHO BOUZADA
08308211470	705804487540834	KEZIA DE SOUZA SANTOS CARVALHO
09127619702	706708520461813	LEANDRO CARVALHO DE SOUZA
05773074524	700006317774905	LUCAS OLIVEIRA DOS SANTOS
04652696485	707403067908374	MARCELIANA RODRIGUES ALMEIDA CRUZ
01611277540	707304096246270	MARIA CLARA SILVA FERREIRA
08813596456	701809231683573	MARIA THEREZA CARVALHO RODRIGUEZ GUISANDE
02958182550	703207634469596	MATHEUS PORTO ABIJAUDE DOS SANTOS
06928248475	700500745320058	MAX KOKI YONAMINE
03401160133	704809589992048	NAIRA SOUZA RIBEIRO
08526183443	702803628375561	NATHIA MARIA LORENA DA SILVA MACHADO
01040226558	980016285918843	NEMORA MAIARA SILVA DOS SANTOS
00433002514	980016293890669	PRISCILA MARIA RAMOS DA SILVA
01657661580	701209056377516	SALVADOR LUIZ DE CARVALHO
09588550483	706009861120045	THAISE BRUNA DOS SANTOS SILVA
09051335792	980016001782887	THIAGO JARDIM PEREIRA
01401195580	706301754985174	VICTOR RAPHAEL RIBEIRO E MELLO

TOTAL de Profissionais por CBO: 31

CBO : 225127 - MEDICO PNEUMOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
75619563472	702100705033198	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SA

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225133 - MEDICO PSQUIATRA

CPF	CNS	NOME
47567040425	706803760673429	ANA CLAUDIA DANTAS

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225135 - MEDICO DERMATOLOGIA

CPF	CNS	NOME
07373291490	709807083565296	GRAZIELE AQUILA DE SOUZA BRANDAO

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225140 - MEDICO DO TRABALHO

CPF	CNS	NOME
74941062434	704004854758861	RENATO FREIRE BEZERRA

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225148 - MEDICO ANATOMOPATOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
55316255704	702507358127931	LUIS OLAVO OLIANI

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225150 - MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA

CPF	CNS	NOME
02972444426	708605003379883	ALEXANDRE RAMIRO COSTA

03008446469	707403076762077	ANA MARCELLA MENDONCA NASCIMENTO
05352494462	980016288766297	CARLOS EDMUNDO OLIVEIRA SOUZA
02916645470	705008833812052	MARIA NAZARE MARINHO DE ALENCAR
75619563472	702100705033198	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SA
75619563472	702100705033198	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SA
74291939434	708506341892573	ROSSINI TROCколи LACERDA JUNIOR
74192515415	700001163561007	SANDRA MARIA LAVRA DO NASCIMENTO
47279524400	706909187990739	SANDRA MARIA SERRANO DE ANDRADE CALADO
89902289487	700002335226805	VERUSCA BEZERRA MENDONCA RIBEIRO

TOTAL de Profissionais por CBO: 10

CBO : 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
91803470453	707008882243739	ADRIANO OLIVEIRA DA CUNHA
01076240526	701009833943597	ALESSANDRA ALVES DOS SANTOS
02697817492	700806913830189	ANA KELLY DE CARVALHO VERISSIMO
04884714431	708004849679722	ANA LARA CARVALHO ANGELIM LINS
96324589404	708108577297631	ANDREA SILVERIO BORBA
33541191520	201564887650007	CASSIA MOUZINHO DE HOLLANDA
70689598572	201564916420000	CELSO ANTONIO LUSTOSA DE OLIVEIRA
05454454427	701405695536935	CHRISTIANO CARVALHO GUEDES PINHEIRO
86347543591	980016276553919	DALMIR FLORENCIO PEDRA
79257984591	980016000617475	DAVID LUIZ RAMOS BRANDAO
59988991487	708507370558474	DAVID SEVERINO DE FARIAS PEREIRA
76107370200	700002529835300	DIEGO DA SILVA OLIVEIRA
01414503474	708507339354676	FELIPE LIMA DA SILVA
43651003787	706300790278570	FRANCISCO CARLOS BENEVIDES LIBORIO
08476435495	701402677162937	ISLA SANTOS BEZERRA
46432434491	703400502151000	JAQUELINE ARAUJO FERREIRA
47046538468	700402493685149	JOAO CARLOS DA SILVA SANTOS
06166065400	700206473066325	JOAO PAULO TENORIO WANDERLEY LIMA
40696499487	708107535043533	JOSE NARCELIO DE ALENCAR
08208524492	706807188963130	JULIANNA FERREIRA OBARA
06498848413	708403792838962	JULIO CESAR EUGENIO PEREIRA FREIRE
75323443391	700800960808288	LEANDRO DA CRUZ ALVES
05773882582	705004048177058	LUCAS TORRES HERMENEGILDO DE SOUZA
05432289407	708003886188027	MAIRA MARQUES MODESTO
51399300563	204324610130001	MARA NUBIA QUEIROZ SILVA LEITE
07396134480	705408421288093	MARCELA GOMES DE MELO LIMA REIS
01051958555	706405683382688	MARCIANA DE OLIVEIRA GOIS BARROS
05759906437	708604026560281	MARIA LUISA COELHO DE ASSIS
12424500762	708005393853521	MATEUS BISSOLI GUERINI
64050009315	980016279963301	MIRLA ROSSANA NOGUEIRA MOURAO
01083026445	703408281127800	MIRNA DE SOUZA PESSOA
08635231457	702407041468221	NATALIA ARAUJO LIMA ROCHA COELHO
06275272481	706909146934737	NINA ANGELICA REGIS LIBORIO

07194508966	700303990012039	PAULA FORESTI FARIA
98489011400	980016277698961	PAULO PINHEIRO AGUIAR
13168894591	700405340342450	PAULO SOARES MARIANO
09525012441	706406110648388	PEDRO VICTOR GOMES CARVALHO MOURA
06112648466	700404907993049	RAQUEL ROCHA SOUZA
01414596545	700507913013257	REBECCA RAFAELLA CORREIA DE ARAUJO E SA
03920088409	700604409117466	SYLVAN SILVA SOARES
01420663461	705202449774770	TOMAS VITOR DE SOUZA GAMA QUEIROZ TEIXEIRA DE BARROS

TOTAL de Profissionais por CBO: 41

CBO : 225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
01757009582	702904542506676	ANA CAROLINA DE CARVALHO ALMEIDA BOSON
05598305488	700803919680186	HELEN RAMOS BRANDAO REIS
03161855400	704009863814463	KARINA BARBOSA CORREIA DE ARAUJO AMORIM
01495979326	702406015435124	LAENA BARBOSA LEAL

TOTAL de Profissionais por CBO: 4

CBO : 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA

CPF	CNS	NOME
00538793503	700206429417223	CLARISSA LORENA FONSECA COSTA
83008110444	708500346297074	MARIA EDUARDA NOBREGA DE MACEDO
03185848403	701800230777878	THALITA MARIANO RIBEIRO

TOTAL de Profissionais por CBO: 3

CBO : 225180 - MEDICO GERIATRA

CPF	CNS	NOME
02000732496	700807991518288	SIMONE GONCALVES DONATO BARBOSA

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225185 - MEDICO HEMATOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
06716262482	706804221760121	ILKA JULIANA FERREIRA RODRIGUES
84681896420	703606029803739	MARCIA FLAVIA PINTO

TOTAL de Profissionais por CBO: 2

CBO : 225203 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR

CPF	CNS	NOME
90797450300	980016276911599	ANTONIO RAFAEL DE OLIVEIRA BRITO
02881210406	980016282369393	BRUNO DE CARVALHO ROZENDO
04299988485	707007866751538	DEMETRIO GREGORIO RIBEIRO

TOTAL de Profissionais por CBO: 3

CBO : 225215 - MEDICO CIRURGIAO DE CABECA E PESCOCO

CPF	CNS	NOME
02683169450	700007186812508	AGLAILTON SANTOS DE MENEZES

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL

CPF	CNS	NOME
02683169450	700007186812508	AGLAILTON SANTOS DE MENEZES
13596748453	704502335089814	CLEALMIR VIEIRA DE QUEIROZ
54500923420	700107978600711	EUGENIO PACELLI DE ARAUJO SA
02546026496	700002999606707	FREDY LUIZ COELHO DE CASTRO
07277161408	700006559480903	JOSE ALVES DE SOUZA
09642249413	700003153706101	PATRICIA CARVALHO MEDRADO

TOTAL de Profissionais por CBO: 6

CBO : 225230 - MEDICO CIRURGIAO PEDIATRICO

CPF	CNS	NOME
00078496306	980016295245019	JULIO ONOFRE DE OLIVEIRA TAVARES
00078496306	980016295245019	JULIO ONOFRE DE OLIVEIRA TAVARES
03544781336	706006808678840	LARA BARRETO MACHADO
03544781336	706006808678840	LARA BARRETO MACHADO
04503270435	705802413870936	MARCELO VIEIRA GOMES
04503270435	705802413870936	MARCELO VIEIRA GOMES
38232278404	708908735215714	ROGERIO PINTO DE GOES
38232278404	708908735215714	ROGERIO PINTO DE GOES
66687527487	703403238022011	SIDNEY PEREIRA PINTO LEMOS

66687527487 703403238022011 SIDNEY PEREIRA PINTO LEMOS
82293929515 980016293753203 THIAGO DE FRANCA PAIXAO

TOTAL de Profissionais por CBO: 11

CBO : 225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA

CPF	CNS	NOME
05775874552	700005785227007	AECIO SOUSA GOMES
24356727487	703204624617697	AGUIDA MARIA ULISSES SOBREIRA MENDES
04168231577	700402324539250	AKSA RAIZZA TAVARES DE ALBUQUERQUE
03567425471	702100742731499	ALINE ETHEL GIRAO SOUSA DE MACEDO
96107855491	700807459767481	ALVARO JOSE CORREIA PACHECO
07134672409	706204004055069	AMANDA GABRIELA SIQUEIRA DE CASTRO
07366881457	704509372620117	AMANDA RODRIGUES SILVA DE ARAUJO
02482478596	706703575082119	AMANDA SEIXAS DA SILVA
01757009582	702904542506676	ANA CAROLINA DE CARVALHO ALMEIDA BOSON
63931460444	703309204260110	ANA LUCIA QUADROS LACERDA
00078761492	700509966146954	ANA PATRICIA SANTOS DE QUEIROZ
16957733491	980016005122431	ANTONIO CARLOS FERNANDES BARBOSA LIMA
01917182546	708502579868580	ARABELA DE CARVALHO SANTOS BISNETA
45797943468	704303518517494	ARLINDO SERGIO DA SILVA
06696940456	700004257343308	BARBARA DE CAMPOS QUEIROZ
07816061447	702003355014282	BRUNA LARISSA GOMES DOS SANTOS
03830618492	704604677994821	CAMILA SOTERO DE LIMA LOPES
05738896432	980016294423703	CAMILLA CINTHIA DE JESUS MEDEIROS
10649075803	705004699268353	CAROLINA PRADO DINIZ
05432271540	706209073097268	CAROLINA RAQUEL MELO DE SENA
01633700526	708400707283767	CATIANE RIBEIRO DE ASSIS
08632846477	708403288584960	CINTHIA CHRISTINA MODESTO BATISTA
07746023410	702108749450697	CYNTHIA KARINA DE MESQUITA COSTA
99226022372	207429053000018	DAIANY DANTAS VARELA
02297606354	709603641514978	DANILO KAUER BRITO SOUSA
04005357423	702304199835618	EDUARDO DE BARROS ALVES
22032282453	700403957244650	EUCLIDES MARINHO MENDES
22032282453	700403957244650	EUCLIDES MARINHO MENDES
75883465587	705604466834210	FERNANDO FAUSTINO RIBEIRO
02917367504	708102811813410	GARDENIA PEREIRA DE SOUSA
11880683776	980016288121237	GIOVANNA TARDELLI CORREA
64929272300	703404792512900	GUILHERME JOSE E NASCIMENTO
95472908353	709201234558838	HERON SOBRINHO SILVEIRA
02566278431	190137014020006	IZABELITA FONSECA DE MELO
06279875407	980016295881608	IZABELLE LUISE RODRIGUES DE QUEIROZ
04619304476	980016280684844	JAMILLA MENEZES TORRES
06747811470	708409748329662	JAMILLY MIRELLE DE ALMEIDA FERREIRA MELO VAN DEN BRULE
01633949540	980016280383518	JOAO DIONISIO PEREIRA NETO
09744954418	700904933967292	JUANNA REGINA BARROS DO NASCIMENTO
04999816423	700007810595207	JULIANA DA CUNHA LOPES LUCIO

05209481492	706403164562780	KALINE FERNANDES PINHEIRO ACCIOLY
07055690471	703404123194600	KAREN DAMASCENO DE CARVALHO
60402710355	700208480600120	KARINE ESPINOLA CARDINS GOMES
25569040463	700708428502380	KLEBER LINS DE CASTRO MONTENEGRO
00766196488	704808590489647	LEILA CRISTINA BARROS LOMANTO
02466117312	706802754973423	LETICIA FERNANDA MENDES ROLIM
07385379427	708204109066849	LIVIA CARNEIRO NASCIMENTO
83322957500	700403410095145	LIVIA MARIA SILVA MOURA
01854820400	701208079013617	LUIZ EDUARDO SCHULER DA CUNHA
61999970420	706204092595966	MARCELO MARQUES DE SOUZA LIMA
61999970420	706204092595966	MARCELO MARQUES DE SOUZA LIMA
00367383365	980016289483744	MARINA DAMASCENO LEITE DE CARVALHO QUEIROZ
77564030453	201533415500000	MARTHA THACIANNY DE SA Y ARRUDA
00970446446	980016285875796	ODUINO DE OLIVEIRA CAJU
68342144453	706302758497272	OSMAN SARMENTO MAGALHAES FILHO
68342144453	706302758497272	OSMAN SARMENTO MAGALHAES FILHO
03991942402	702608715525649	PAULO ANTONIO CESAR COSTA DE CAMPOS
15221334453	206790435800006	PAULO ROMERO DE BARROS CORREIA
35471867572	709207238902830	PERSIO ANTUNES DA SILVA
06185905442	705209452297976	PRISCILA MARIA UCHOA PINTO
98065211372	709008810534113	PRISCILLA SOUSA SANTOS LINS
04973962465	700002628570909	RAFAEL EUGENIO DE MACEDO MASON
03047955425	700406911460140	REBECCA SPINELLI VILACA CABRAL
00747466424	705609444139611	RENATA TEIXEIRA COELHO DE ANDRADE ARAUJO CAVALCANTE
89014723415	700409949550549	RENATO DOS SANTOS NOBREGA
03795105706	706806290375527	RICARDO RAMON FRIAS FERRUFINO
09205051470	701106887205280	ROSA GABRIELA PEREIRA RORIZ
02216355488	708107576175531	ROSANA DE FREITAS RIBEIRO
08352973495	704604695752621	RUAMMA MARTINS DE ALMEIDA
81727860420	709203240059939	SANDRA HELENA PESSOA
51051095204	980016278294376	SELVANIR DA SILVA RIBEIRO
79566790449	708402245357465	SILVANIA GEORGINA SANTOS SCAFF LAZARO
02528012454	701102395153380	SINDARA NUNES PARENTE
07030347404	708201627230449	SOLANGE DE BRITO CAVALCANTE
07030347404	708201627230449	SOLANGE DE BRITO CAVALCANTE
03829018436	700407454057447	STENIO GALVAO DE FREITAS
01390622460	708403736763766	TARCISIO AUGUSTO DA SILVA MENEZES
00437629210	703204683880994	THALITA DE SOUZA COELHO

TOTAL de Profissionais por CBO: 78

CBO : 225255 - MEDICO MASTOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
00819624446	708401727037762	CARLOS GUSTAVO PESSOA DA SILVA REIS
02742526439	706300718038275	JOMARIO JOSE DE MACEDO
04581366461	705005629511756	PAULO GIOVANNI DE CARVALHO CAVALCANTI FERNANDES

TOTAL de Profissionais por CBO: 3

CBO : 225260 - MEDICO NEUROCIRURGIAO

CPF	CNS	NOME
01366544366	706704536726710	DIEGO RAMON FERREIRA BELEM
02682123414	700107430246420	RICARDO BRANDAO FONSECA
02682123414	700107430246420	RICARDO BRANDAO FONSECA

TOTAL de Profissionais por CBO: 3

CBO : 225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
59988991487	708507370558474	DAVID SEVERINO DE FARIAS PEREIRA
49780239391	898003948820653	MARTA VIRGINIA RIBEIRO BRITO MARQUES

TOTAL de Profissionais por CBO: 2

CBO : 225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA

CPF	CNS	NOME
08138932406	706502372732292	BRUNA LUIZA VARJAO NUNES DE SOUSA
57021473591	702606217183841	GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR
01403381445	708001824766327	LUCAS DAYKSON DAVID MACEDO DE OLIVEIRA
74192515415	700001163561007	SANDRA MARIA LAVRA DO NASCIMENTO

TOTAL de Profissionais por CBO: 4

CBO : 225290 - MEDICO CANCEROLOGISTA CIRURGICO

CPF	CNS	NOME
02546026496	700002999606707	FREDY LUIZ COELHO DE CASTRO

TOTAL de Profissionais por CBO: 1

CBO : 225310 - MEDICO EM ENDOSCOPIA

CPF	CNS	NOME
35029943587	702404532983824	DILSON DA SILVA PEREIRA FILHO

TOTAL de Profissionais por CBO: 1**CBO : 225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM**

CPF	CNS	NOME
03567425471	702100742731499	ALINE ETHEL GIRAO SOUSA DE MACEDO
07540336439	706800257705526	AMANDA THAYSA DE OLIVEIRA CRUZ
10649075803	705004699268353	CAROLINA PRADO DINIZ
04675232400	980016282348914	CINDY GOMES RIBEIRO PINHEIRO
54500923420	700107978600711	EUGENIO PACELLI DE ARAUJO SA
98474839491	700002441083109	FLAVIO AUGUSTO DE CASTRO SOUZA
02444532414	704605625744124	FRANCISCO ASSIS VIEIRA JUNIOR
11332077404	204324588610018	JOAQUIM ULISSES GOES GUEDES
02494487501	704809013170447	JULIANA AURORA DE MORAES MOURA
02193807400	702403521910021	KYLZA ARRUDA
07436519441	706504398283195	MANUELA CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE DO NASCIMENTO
05223647483	700509765239157	NATHALIA MARCIONILLA SOUZA MENDES VALOIS VIEIRA
03991942402	702608715525649	PAULO ANTONIO CESAR COSTA DE CAMPOS
04939191478	706209068902565	PEDRO ALCANTARA LUCENA MOURA
10076959430	702305148473612	PRISCILA RIBEIRO DE AMORIM MARTINS
95720561315	709207267476836	REBECA TORQUATO CALLOU
06128518427	708402276729860	THIAGO FAGNER INACIO VILAR

TOTAL de Profissionais por CBO: 17**CBO : 251510 - PSICOLOGO CLINICO**

CPF	CNS	NOME
28228642334	708604570631589	GARDENIA MARIA VIEIRA
06743084417	709808078958499	LAILA BARBOSA DE SANTANA
02367539405	705009423061651	WILANY MELO DE LIMA

TOTAL de Profissionais por CBO: 3**CBO : 251520 - PSICOLOGO HOSPITALAR**

CPF	CNS	NOME
94735492372	707401016488376	CATARINE DA SILVA GONCALVES
09193173407	709708058291090	CLOVIS CABRAL DE LIRA FILHO
82007942100	701104845684480	DANIELLA LIMA ANDRADE
02648996524	700004858711204	ELISABETE FREIRE GOMES
02707984477	705302404714190	GIRLANDIA CESAR DOS SANTOS
65916972415	702901515072072	MARIA IRACEMA DE SOUSA ARAUJO
07242571448	700008051937001	PRISCILA DE LIMA SOUZA



HOSPITAL
DOM
MALAN



ANEXO 07

HOSPITAL DOM MALAN - ISMEP

RELAÇÃO DE AIHS (2023)

COMP.	QUANTIDADE DE AIHS APRESENTADAS	QUANTIDADE DE AIHS APROVADAS	PERCENTUAL DE AIHS PAGAS	QUANTIDADE DE AIHS REJEITADAS/BLOQUEADAS	PERCENTUAL DE AIHS REJEITADAS/BLOQUEADAS	VALOR APROVADO
JAN	1.165	1.132	97,62%	33	2,83%	R\$ 892.924,35
FEV	1.160	1.133	97,67%	27	2,33%	R\$ 818.640,22
MAR	1.262	1.236	97,94%	26	2,06%	R\$ 1.001.873,93
ABR	1.379	1.361	98,69%	18	1,31%	R\$ 1.009.112,75
MAI	1.371	1.163	84,83%	208	15,17%	R\$ 880.152,57
JUN				0		
JUL	1.263	1.227	97,15%	36	2,85%	R\$ 1.003.733,71
AGO	1.223	1.098	89,78%	125	10,22%	R\$ 772.840,85
SET	1.146	1.008	87,96%	138	12,04%	R\$ 776.585,09
OUT	1.360	1.292	95,50%	68	5,00%	R\$ 1.067.498,01
NOV	1.132	1.080	95,41%	52	4,59%	R\$ 856.508,88
DEZ	1.240	1.208	97,42%	32	2,58%	R\$ 906.183,44
Média mensal				0		R\$

RELAÇÃO DE AIHS (2024)

COMP.	QUANTIDADE DE AIHS APRESENTADAS	QUANTIDADE DE AIHS APROVADAS	PERCENTUAL DE AIHS PAGAS	QUANTIDADE DE AIHS REJEITADAS/BLOQUEADAS	PERCENTUAL DE AIHS REJEITADAS/BLOQUEADAS	VALOR APROVADO
JAN	1.234	1.206	97,73%	28	2,27%	R\$ 992.260,74
FEV	1.229	1.202	97,80%	27	2,20%	R\$ 885.967,19
MAR						
ABR						
MAI						
JUN						
JUL						
AGO						
SET						
OUT						
NOV						
DEZ						

ATA LEGITIMA LUIZ
 2024/01/15
 Covid Control
 16/01/2024

HOSPITAL DOM MALAN - ISMEP

RELAÇÃO DE BPAS (2023)

COMP.	QUANTIDADE DE BPAS APRESENTADAS	VALOR APRESENTADO	QUANTIDADE DE BPAS APROVADAS	PERCENTUAL DE BPAS PAGAS	QUANTIDADE DE BPAS REJEITADAS/BLOQUEADAS	PERCENTUAL DE BPAS REJEITADAS/BLOQUEADAS	VALOR APROVADO
JAN	40.457	R\$ 114.665,21	40.218	99,40%	239	0,60%	R\$ 111.564,04
FEV	34.545	R\$ 92.720,56	34.361	99,46%	184	0,54%	R\$ 89.098,07
MAR	39.565	R\$ 118.648,83	39.320	99,39%	245	0,61%	R\$ 114.408,96
ABR	47.392	R\$ 136.355,30	47.218	99,64%	174	0,36%	R\$ 133.131,59
MAI	44.842	R\$ 137.738,21	44.501	99,24%	341	0,76%	R\$ 132.249,20
JUN	39.992	R\$ 121.792,21	39.687	99,24%	305	0,76%	R\$ 116.783,38
JUL	39.029	R\$ 119.682,85	38.748	99,29%	281	0,71%	R\$ 114.861,77
AGO	38.010	R\$ 130.324,14	37.693	99,17%	317	0,83%	R\$ 122.575,36
SET	36.511	R\$ 114.826,19	36.503	99,98%	8	0,02%	R\$ 114.705,23
OUT	38.717	R\$ 125.754,79	38.695	99,95%	22	0,05%	R\$ 125.541,00
NOV	37.710	R\$ 116.272,91	37.377	99,12%	333	0,88%	R\$ 115.330,41
DEZ	36.805	R\$ 113.684,60	36.588	99,42%	217	0,58%	R\$ 112.295,83

RELAÇÃO DE BPAS (2024)

COMP.	QUANTIDADE DE BPAS APRESENTADAS	VALOR APRESENTADO	QUANTIDADE DE BPAS APROVADAS	PERCENTUAL DE BPAS PAGAS	QUANTIDADE DE BPAS REJEITADAS/BLOQUEADAS	PERCENTUAL DE BPAS REJEITADAS/BLOQUEADAS	VALOR APROVADO
JAN	34.581	R\$ 122.448,57	34.305	99,20%	276	0,80%	R\$ 120.536,96
FEV	35.046	R\$ 121.648,28	34.826	99,37%	220	0,63%	R\$ 120.189,42
MAR				#DIV/0!	0		
ABR				#DIV/0!	0		
MAI				#DIV/0!	0		
JUN				#DIV/0!	0		
JUL				#DIV/0!	0		
AGO				#DIV/0!	0		
SET				#DIV/0!	0		
OUT				#DIV/0!	0		
NOV				#DIV/0!	0		
DEZ				#DIV/0!	0		

GLOSAS E REAPRESENTAÇÕES -2024

TOTAL		
JANEIRO	MOTIVOS	AIHS REJEITADAS
	PROCEDIMENTO EXIGE HABILITAÇÃO(ONCOLOGIA)	25
	PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO	1
	AIH BLOQUEADA POR PERMANENCIA A MENOR INJUSTIFICADA	2
TOTAL		28

FEVEREIRO		
	MOTIVOS	AIHS REJEITADAS
	PROCEDIMENTO EXIGE HABILITAÇÃO(ONCOLOGIA)	19
	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS	8
TOTAL		27

Ana Letícia Luz
 Coord. Contas Médicas/Regulação
 HDM-Gestão

16/01/24

AIHS APRESENTADAS - 2024

JANEIRO/2024	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	149
MATERNIDADE	546
CLINICA MÉDICA	146
PEDIATRIA	388
TOTAL	1229

FEVEREIRO/2024	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	172
MATERNIDADE	514
CLINICA MÉDICA	161
PEDIATRIA	371
TOTAL	1218

MARÇO/2024	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
CIRURGICO	178
MATERNIDADE	555
CLINICA MÉDICA	235
PEDIATRIA	493
TOTAL	1461

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDA DENTRO DO MÊS DE JANEIRO	1210
SAÍDA DE OUTROS MESES	19
REAPRESENTADAS	
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	109
TOTAL	1229

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE FEVEREIRO	1201
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	120
SAÍDA DE OUTROS MESES	17
REAPRESENTADAS	2
TOTAL	1220

POR PACIENTE	Nº DE AIH'S APRESENTADAS
SAÍDAS DENTRO DO MÊS DE MARÇO	1428
PACIENTES C/ MAIS DE UMA AIH	184
SAÍDA DE OUTROS MESES	33
REAPRESENTADAS	0
TOTAL	1461

Ana Leticia Luz
 Coord. Contábil Médicas/Regulação
 HDM-Gestão
 16/01/24

ISMEP
HOSPITAL DOM MALAN
PRODUÇÃO - 2024

		JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
01	"ELETIVAS"	Ginecológica	27	33	45										
		Oncológica	0	1	0										
		Mama	3	3	4										
		Pediátrica	19	21	28										
		Curetagem	17	19	9										
		Ginecológica	30	33	30										
		Mama	0	0	0										
		Oncológica	0	1	0										
		Pediátrica	53	61	62										
		CIRURGICO	0	0	0										
	Total	149	172	178											
02	PARTOS	Normal	244	234	244										
		Normal de Risco	23	13	20										
		Cesária	2	1	0										
		Cesária de Risco	195	191	199										
		Cesária c/ LTB	82	75	92										
	Total	546	514	555											
03	CLÍNICA MÉDICA	Atend. Urgência	9	9	27										
		Tratamentos	137	152	208										
		Oncologia	0	0	0										
	Total	146	161	235											
07	PEDIATRIA	Pediátrica	388	371	479										
		Onco Pediatra			14										
	Total	388	371	493											
	TOTAL DOMÉIS	1229	1218	1461	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Total														
	REAPRESENTADAS														
	Total Geral	1220	1220	1461	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

ANEXO I - PLANILHA DE CONTROLE DE PRODUÇÃO
 HDM - C.G. - OBJETIVO
 16/01/2024

Hospital Dom Malan

RESUMO DE METAS X PRODUÇÃO (SIA- EMERGÊNCIA/AMBULATORIO) DIAGNOSE - 2024													
DESCRIÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Tococardiografia		46	30	33									
HISTEROSCOPIA		12	5	5									
ECG		71	2	51									
ECO		0	1	0									
EEG													
TOTAL		129	38	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESUMO DE METAS X PRODUÇÃO (SIH - INTERNOS) DIAGNOSE - 2024													
DESCRIÇÃO	CÓDIGO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Tococardiografia	021104006-1	87	120	126									
ECG	021102003-6	28	22	21									
ECO	020501003-2	52	62	73									
EEG													
TOTAL		167	204	220	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ana Leticia Luz
 Coord. Controle de Qualidade
 HDNM-Gestão
 16/09/2024

Informações de AIH's com CID Secundário HDM/ISMEP 2024

JANEIRO/2024

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	149	22%	33	43	29%
2	Clínica Obstétrica	546	10%	55	455	83%
3	Clínica Médica	146	14%	20	127	87%
7	Clínica Pediatra	388	7%	27	195	50%
Total			53%	135		249%

FEVEREIRO/2024

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	172	22%	38	58	34%
2	Clínica Obstétrica	514	10%	51	491	96%
3	Clínica Médica	161	14%	23	124	77%
7	Clínica Pediatra	371	7%	26	203	55%
Total			53%	138		261%

MARÇO/2024

Nº	Descrição	Quantidade	%	Prevista	Realizado	% Realizado
1	Clínica Cirurgica	178	22%	39	60	34%
2	Clínica Obstétrica	555	10%	56	512	92%
3	Clínica Médica	235	14%	33	151	64%
7	Clínica Pediatra	493	7%	35	256	52%
Total			53%	162		242%

Ana Letícia Lu:
 Coord. Contas Reguara:
 HDM-Gestão

16/01/24

Hospital Dom Malan

RESUMO DE METAS X PRODUÇÃO (SIA-SUS) - 2024													
DESCRIÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
GRUPO 01													
Educação em Saúde (Ativ. Educativa)		72	254	289									
Coleta Externa De Leite Materno		29	21	36									
Total Grupo 01		101	275	325	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRUPO 02													
Coleta de material p/ exame lab.		4.442	3.894	4.545									
Biópsia		12		7									
Coleta de material punção/biópsia		0	3	0									
Coleta de material p/ exame citopatol.		48	34	14									
Exames laboratoriais		8.672	8.227	10.250									
Anatomo- Patológico		25	5	32									
Radiologia		247	231	595									
USG		503	476	508									
Tomografia		5	4	7									
Ressonância		1	0	0									
ENDOSCOPIA		0	0	0									
Eletroretinografia		0	0	0									
COLONOSCOPIA		1	0	0									
Angioresonancia Cerebral		0	0	0									
ECG		71	44	51									
COLPOSCOPIA		7	2	6									
ECO		0	1	0									
TOCOGRAFIA		46	30	33									
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA		12	5	5									
Emissões Otoacústicas Evocadas		17	20	24									
Gasometria		0	0	0									
Glicemia Capilar		336	335	361									
Total Grupo 02		14.445	13.311	16.438	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GRUPO 03													
Consultas Médicas Ambulatoriais		1.534	1.530	1.772									
Consultas Profissionais Não-médicos		1.122	994	961									
Classificação de Risco Urgência		3.210	3.622	5.086									
Consultas/Atend. às Urgências		3.221	3.646	5.080									
Atendimentos(procedimentos) de Enfermagem		10.728	11.490	16.209									
Assistência Fisioterápica		179	108	115									
Criocauterização/letrocagulação colo uterino		0	0	0									
Transfusão de C.H		9	4	4									
Total Grupo 03		20.003	21.394	29.227									
GRUPO 04													
Pequenas cirurgias		32	66	78									
Total Grupo 04		32	66	78									
TOTAL GERAL Grupos (Não contabiliza saídas)		34.581	35.046	46.068	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANA Leticia Luz
 Coord. Contábil - Planejamento
 16/07/2024
 HM-Gestão

HOSPITAL DOM MALAN

RESUMO DE METAS X PRODUÇÃO - 2024

DESCRIÇÃO	META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA MENSAL
Saídas Hospitalares		1229	1218	1461											
Total de Saídas Hospitalares		1229	1218	1461											
Consulta médica em Atenção Especializada		1534	1530	1772											
Consulta de outros profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)		1.122	994	961											
Classificação de Risco		3.210	3622	5.086											
Consulta/Atendimentos às Urgências em geral		3.221	3646	5.080											
Total Grupo 3	0	9.087	9792	12.899											
TOTAL GERAL Grupos (Não contabiliza saídas)		10.316	11.010	14.360	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ana Letícia Luz
 Coord. Cortias Médicas/Regulação
 HDM-Gestão II
 26/01/24

CE	Cedro			
	Juazeiro do Norte			
	Manituba/quixeramobim			
	Salitre			
	Sobral			
BA	Abaré	4	6	9
	Abobora/Juazeiro	1	3	
	Adro de São Gonçalo/Itiuba			
	Alagoinhas			
	Andorinha	9	6	3
	Antonio Gonçalves			2
	Araci			
	Bananeiras/pindobaçu			
	Bandego			
	Barra do tarrachil/chorrocho			
	Barreiras			
	Benego/canudos			
	Brejo da serra/Pilão arcado			
	Brotas de Macaubas			
	Ouricuri/Brotas Macaubas			
	Caetite			
	Caldeirão Grande		2	3
	Caldeirão/Uaua			
	Camaçari			
	Campo Alegre de Lourdes	4	9	11
	Campo Formoso	13	8	16
	Cansanção			
	Canudos	4	9	3
	Capim Grosso			2
	Caraíbas			
	Carnaíba do Sertão/Juazeiro	2	5	4
	Casa Nova	30	23	32
	Canche/Jeremoabo			
	Chorrocho	5	5	2
	Conceição do Coité			
	Curaça	18	21	18
	Distrito Pilar/Jaguarari		1	7
	Elisio Medrado			
	Euclides da Cunha			
	Filadelfia	6	3	5
	Gloria			
	Guanambi			
	Ibo/abare		2	
	Itabuna			
	Itamotinga/Juazeiro	2	2	7
	itiuba	12	13	10
	itaguaçu da bahia			
	Jaborandi			
	Jacobina	1		
	Jaguarari	6	10	9
	Jaguaripe			
	Jequié			
	Jeremoabo	3	6	1
	Juazeiro	121	136	134
	Luis Viana/ Casa Nova			
	Macurure	2	1	4
	Maniçoba/juazeiro	1		2
Massaroca/ Juazeiro				
Mirangaba				
Monte Santo				
Mungulu do Morro				
Mundo novo				
Nordestina				
Núcleo residencial/jaguarari				
Ouricuri/Brotas Macaubas				
Pau a Pique/Casa Nova	1	2		
Paulo Afonso	2	7	6	
Pedro Alexandre				
Pilão Arcado	5	6	10	
Pindobaçu	4	6	11	
Pinhoes/juazeiro		1		
piri/sento se				

	ALAGOA GRANDE												
	Bernardino Batista												
PB	João Pessoa												
	Pilar												
	SANTA INES	1											
	São José da Princesa												
AL	Arapiraca												
	Campo Alegre												
	Delmiro Gouveia												
	SANTANA DO IPANEMA	1											
	Maceio												
SC	Ipumirim												
MA	Bacurituba												
	Arari												
	Caxias												
SE	Nossa Senhora da Glória												
RS	Sobradinho												
	canudos do vale												
MG	Capetinga												
	Caete												
	Frutal												
DF	Santa Maria												
	Sobradinho												
PR	Jaboti				2								
AM	Urucuritiba												
TOTAL		1229	1218	1461	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Ana Leticia Luz
 Coord. Contábil e Regulatória
 HDM-Gestão

16/01/24

INFORMAÇÃO REGISTRO CIVIL-HDM-ISMEP

REGISTRO CIVIL - ANO/2024									
MÊS	Quantidade de partos	%	Prevista	Faturados	Proporção (faturado/previsto)	Justificados	Sem justificativa		
JANEIRO	546	100%	546	222	41%	222	324		
FEVEREIRO	514		514	202	39%	202	312		
MARÇO	555		555	219	39%	218	336		
ABRIL					#DIV/0!		0		
MAIO					#DIV/0!		0		
JUNHO					#DIV/0!		0		
JULHO					#DIV/0!		0		
AGOSTO					#DIV/0!		0		
SETEMBRO					#DIV/0!		0		
OUTUBRO					#DIV/0!		0		
NOVEMBRO					#DIV/0!		0		
DEZEMBRO					#DIV/0!		0		
TOTAL			1615	643		642		972	

Ana Letícia Luz
Coord. Contas a Pagar
16/04/24
Coord. Contas a Receber
16/04/24
Coord. Contas a Receber

ANEXO 08

DATA	Descrição do Material Enviado/Postado no Portal da Transparência
01/03/2024	Contrato - White Martins Industriais do Nordeste LTDA
01/03/2024	Primeiro Termo Aditivo - White Martins Industriais do Nordeste LTDA
07/03/2024	Segundo Termo Aditivo - Samtronic Indústria e Comércio LTDA
11/03/2024	Segundo Termo Aditivo - MV Informática Nordeste LTDA
12/03/2024	Prestação Contábil Financeira (PCF) - Janeiro de 2024
14/03/2024	Prestação Contábil Financeira (PCF) - Consolidado Anual de 2023



HOSPITAL
DOM
MALAN



ANEXO 09

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI Nº: 013/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICPLINARES

ASSUNTO: PLANILHAS COM INDICADORES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Prezada,

Encaminho em anexo planilhas com indicadores de partos, óbitos, notificação de agravos e casos suspeitos de microcefalia, ocorridos no mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico

Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
**DOM
MALAN**



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

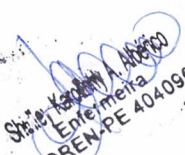
HOSPITAL DOM MALAN

R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - Pe, 56304-040
Fone: (87)3202-7036 / (87) 98818-4194


Shirley Alberico
Enfermeira
COREN-PE 404096

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
INDICADORES / VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

MARÇO 2024


Sra. Karoline Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404096

HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
INDICADORES / VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

Relatório mensal apresentado às
Diretorias de Enfermagem e Medicina
como modalidade de monitoramento de
indicadores epidemiológicos do
Hospital Dom Malan – ISMEP.
Responsável: Enf^a Shirley Karolynny
Alves Alberico

MARÇO 2024



Shirley Karolynny A. Alves
Enfermeira
COREN-PE 404096

PLANILHA DE PARTOS – MARÇO 2024

Total de Partos	QUANT.	%
Cesáreo	299	51,91%
Normal	277	48,09%
Total	576	100%

Total de Parto Vaginal	QUANT.	%
Primíparas	91	33%
Múltiparas	186	67%
Total	277	100%

Total de Parto Cesáreo	QUANT.	%
Primíparas	76	25%
Múltiparas	223	75%
Total	299	100%

Total de recém-nascidos vivos por faixa de peso	QUANT.	%
<1500g	26	5%
1500 a 2499g	111	19%
> 2500g	438	76%
Peso Ignorado	0	0%
Total	575	100%

Total de recém-nascidos por sexo	QUANT.	%
Feminino	292	50,8%
Masculino	282	49,0%
Sexo Ignorado	1	0,2%
Total	575	100%

Total de recém-nascidos com Apgar > 7 no 1º minuto de vida	502
Total de recém-nascidos com Apgar > 7 no 5º minuto de vida	551

Fonte: Dados acima coletados do Relatório do SINASC, ou seja, de acordo com a expedição da Declaração de Nascidos Vivos, exceto, os índices de Ápgar que são coletados pela Sala de Parto e Bloco Cirúrgico.

Sra. Karolynna, Albeico
Enfermeira
COREN-PE 404096

ÓBITOS – MARÇO 2024
DIVISÃO DE ÓBITOS POR SETOR

	FETO MORTO	NEO	PÓS-NEO	GERAL	MULHER IDADE FÉRTIL	MORTE MATERNA	TOTAL
Alojamento Canguru	0	0	0	0	0	0	0
Alojamento Conjunto	0	0	0	0	0	0	0
Alojamento Patológico	0	0	0	0	0	0	0
Oncologia	0	0	0	0	0	0	0
Alto Risco Obstétrico	0	0	0	0	0	0	0
Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0
Pediatria / Cirurgia Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
UTI Obstétrica	0	0	0	0	0	1	1
UTI Pediátrica	0	6	1	1	0	0	8
UCI Neonatal	0	2	0	0	0	0	2
Berçário Externo	0	0	0	0	0	0	0
Pré-parto / Parto	10	3	0	0	0	0	13
Bloco Cirúrgico	4	2	0	0	0	0	6
Emergência Adulto	0	0	0	0	0	0	0
Emergência Pediátrica	0	4	1	2	0	0	7
ACCR Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	14	17	2	3	0	1	37

ÓBITOS/ RATREIO	QUANT.
FETO MORTO	14
NEO	17
PÓS-NEO	2
GERAL	3
MULHER IDADE FÉRTIL	0
MORTE MATERNA	1
TOTAL DE ÓBITOS	37

OBS: No mês de fevereiro de 2024, ocorreram 10 óbitos fetais, sendo que, um deles foi considerado aborto conforme Ministério da Saúde por pesar menos que 500g e menor que 20 semanas de gestação.

Shirley Karoliny A. Alencar
Enfermeira
COREN-PE 404096

**ÓBITOS NEONATAIS E PÓS-NEONATAIS POR SETOR E PESO DE
NASCIMENTO - MARÇO 2024**

PESO/SETOR	UCI NEO	UTI PED	PSI	BERCARIO EXTERNO	PEDIATRIA	SALA DE PARTO	BLOCO CIRÚRGICO	TOTAL
Menor - 500g	0	0	0	0	0	0	0	0
500 - 749 g	1	1	1	0	0	1	0	4
750 - 999 g	0	1	1	0	0	0	0	2
1000 - 1249 g	0	1	2	0	0	0	0	3
1250 - 1499 g	0	0	0	0	0	0	1	1
1500 - 1749 g	0	1	1	0	0	0	0	2
1750 - 1999 g	0	1	0	0	0	0	0	1
2000 - 2249 g	0	0	0	0	0	1	0	1
2250 - 2499 g	0	2	0	0	0	0	0	2
MAIOR 2500 g	0	1	0	0	0	1	1	3
TOTAL	1	8	5	0	0	3	2	19

OBS: Dados investigados conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

**ÓBITOS NEONATAIS E PÓS-NEONATAIS POR PESO E FAIXA ETARIA –
MARÇO 2024**

PESO/FAIXA ETARIA	0 a 6 dias	7 a 28 dias	ACIMA DE 29 DIAS	TOTAL
Menor - 500g	0	0	0	0
500 - 749 g	4	0	0	4
750 - 999 g	1	1	0	2
1000 - 1249 g	1	1	1	3
1250 - 1499 g	1	0	0	1
1500 - 1749 g	1	0	1	2
1750 - 1999 g	1	0	0	1
2000 - 2249 g	1	0	0	1
2250 - 2499 g	0	2	0	2
MAIOR 2500 g	2	1	0	3
TOTAL	12	5	2	19

OBS: Dados investigados conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

Shirley Karoline A. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404096

NOTIFICAÇÃO DE AGRAVO - MARÇO 2024

AGRAVOS	IDADE																	TOTALS		PSI		% TRIAGEM
	PSI OU INTERNAMENTO INFANTIL																	CRIANÇA	TRIAGEM	PSI	%	
	< 1	1a	2a	3a	4a	5a	6a	7a	8a	9a	10a	11a	12a	13a	14a	> 15a						
Acidentes de Trabalho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0,00%	0,2%	
Acidentes por Animais Peçonhentos	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0,05%	0,0%	
Atendimento Antirrábico	0	1	4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	12	0	0,31%	0,0%	
Caxumba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%	
Covid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%	
Chikungunya	0	0	2	0	1	1	3	1	1	0	1	3	3	1	2	0	2	17	2	0,44%	0,1%	
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%	
Criança Exposta ao HIV	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,08%	0,0%		
Dengue	0	1	2	2	8	8	5	7	8	13	9	15	15	15	14	11	116	11	3,01%	0,6%		
Diarréia	118	154	113	90	61	46	36	33	26	25	19	15	21	17	15	32	821	47	21,30%	2,5%		
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
AIDS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Estupro de Vulnerável	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Gestante HIV+	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,08%	0,0%		
Hanseníase	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,3%		
Hepatites Virais	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,03%	0,1%		
Herpes Zoster	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Intoxicação Exógena	0	5	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	5	1	22	1	5,7%	0,1%		
Leishmaniose Visceral	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,08%	0,0%		
Leptospirose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Meningite	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0,05%	0,0%		
Outras sífilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Paralisia Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Sarampo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Sífilis Congênita	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0,42%	0,0%		
Sífilis em Gestante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	1,1%		
Síndrome Respiratória Aguda Grave	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0,10%	0,0%		
Surtos por DTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Toxoplasmose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Varicela	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,03%	0,0%		
Violência Doméstica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Violência Física	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Violência Negligência	0	5	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0,44%	0,0%		
Violência Sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0,03%	0,2%		
Febre Tifóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Abuso Sexual	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0,05%	0,0%		
Esquistossomose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Chagas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
Tentativa de suicídio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0,18%	0,0%		
Zika Vírus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,0%		
TOTAL	140	167	126	103	70	56	44	46	39	41	29	27	43	46	41	79	1050	94	27,24%	5,0%		

Shirley Karoliny A. Alencar
Enfermeira
COREN-PE 404096

**NOTIFICAÇÕES E AGRAVOS POR CLASSIFICAÇÃO DE
CONFIRMADO/ NÃO CONFIRMADO - MARÇO 2024**

AGRAVO	nº	OBSERVAÇÃO	
		CONFIRMADO	NÃO CONFIRMADO
Acidentes de Trabalho	3	3	0
Acidentes por animais peçonhentos	2	2	0
Atendimento anti-rábico	10	10	0
Caxumba	0	0	0
Chikungunya	19	0	19
Crianças expostas ao HIV	3	3	0
Coqueluche	0	0	0
COVID-19	0	0	0
Dengue	127	1	126
Gestante HIV +	5	5	0
Hanseníase	0	0	0
Hepatites virais	2	1	1
Aids	0	0	0
Intoxicação Exógena	23	23	0
Leptospirose	0	0	0
Leishmaniose Visceral	3	0	3
Meningite	2	2	0
Paralisia Flácida Aguda	0	0	0
Rubéola	0	0	0
Sarampo	0	0	0
Outras Sífilis	0	0	0
Sífilis Congênita	16	16	0
Sífilis em Gestante	20	20	0
Síndrome Respiratória Aguda Grave	4	0	4
Chagas	0	0	0
Tuberculose	0	0	0
Varicela	1	1	0
Violência Física	0	0	0
Violência Sexual	4	4	0
Violência Negligencia	17	17	0
Violência Domestica	1	1	0
Estupro de Vulnerável	3	3	0
Zika	0	0	0
Abuso Sexual	2	2	0
Toxoplasmose	0	0	0
Tentativa de Suicídio	7	7	0
Esquistossomose	0	0	0
Total	274	121	153

NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS POR SETOR – MARÇO 2024

	ALOJAMENTO COJUNTO	ALTO RISCO	BLOCO CIRURGICO	GINECOLOGICA	NEPI	ONCOLOGIA	PATOLOGICO	PEDIATRIA	PSI	SALA DE PARTO	TRIAGEM	UCI-NEO	UTI-OBST	UTI-PED	COVID
Acidentes de Trabalho	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Acidentes por animais peçonhentos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Atendimento anti-rábico	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Caxumba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	2	0	0	0	0
Chagas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	118	0	9	0	0	0	0
Gestante HIV +	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0
Hanseníase	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatites virais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Crianças expostas ao HIV	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicação Exógena	0	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0
Toxoplasmose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniose Visceral	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Meningite	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Paralisia Flácida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis Congênita	0	0	1	0	4	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0
Sífilis em Gestante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0
Síndrome Respiratória Aguda Grave	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Surtos por DTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Violência Física	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Violência Sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0
Violência Negligencia	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0
Violência Domestica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Zika	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Estupro de Vulnerável	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0
Abuso Sexual	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Tentativa de Suicídio	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Aids	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Shirley Karoline A. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404056

OBS1: Do total de notificações realizadas neste serviço no mês de março de 2024: Bloco cirúrgico: 1,09%, Vigilância Epidemiológica: 2,18%, Emergência Pediátrica: 75,91%, Sala de Parto: 4,37% e Emergência Obstétrica: 15,69% e UCI neonatal: 0,72%.

OBS2: Conforme recomendações das Diretrizes de Vigilância Epidemiológica da Síndrome Congênita relacionada a Infecção pelo Vírus Zika em Pernambuco e referente a *Atualização sobre o aumento da ocorrência de microcefalia (Anomalia Congênita) em nascidos vivos no estado de Pernambuco*. Sendo assim, informo que no mês de março do ano de 2024 tivemos 3 (três) casos suspeitos notificado para investigação de Microcefalia, no Hospital Dom Malan – ISMEP na cidade de Petrolina-PE.

Shirley Karoliny A. Alencar
Enfermeira
COREN-PE 404096

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI N°: 014/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINARES

ASSUNTO: PLANILHA DE ÓBITOS OCORRIDOS NO MÊS DE MARÇO DE 2024

Prezada,

Encaminho em anexo a planilha contendo nomes de 37 (trinta e sete) pacientes que foram a óbito no Hospital Dom Malan, distribuídos em: óbito neonatal, óbito pós neonatal, óbito fetal, óbito geral e oito materno, todos ocorridos no mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico
Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
DOM
MALAN



HOSPITAL DOM MALAN
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - Pe, 56304-040
Fone: (87)3202-7036 / (87) 98818-4194

Shirley Alberico
Enfermeira
COREN-PE 404096

	NOME	IDADE	Faixa etária	PROCEBÊNCIA	NASCIMENTO		ÓBITO		TIPO DE ÓBITO	DATA DO ÓBITO	CAUSAS DO ÓBITO	DECLARANTE	D.O.	PESO	Faixa de Peso	OBS:
					INTER.	EXTERNO	> 24HS	< 24HS								
Pré-parto/ Parto	FM DE LUCINEIDE RODRIGUES COELHO G.1			PETROLINA-PE					FETO MORTO	02/03/2024	SINDROME DA TRANSUSÃO FETO-FETAL [EST Y DE QUINTERO]	MÔNICA COELHO BAGAGI	3602981-2	90	MEIOR 500g	
Pré-parto/ Parto	FM DE LUCINEIDE RODRIGUES COELHO G.2			PETROLINA-PE					FETO MORTO	03/03/2024	SINDROME DA TRANSUSÃO FETO-FETAL	RIANNA MARTINS	36029526-6	750	750- 999 g	
Pré-parto/ Parto	FM DE SABRINA GONÇALVES VIEIRA			JUAZERO-BA					FETO MORTO	03/03/2024	HIPÓXIA FETAL CRESCIMENTO INTRAUTERINO RESTRITO PRÉ-ECLÂMPSIA PRÉ-NATAL INADEQUADO	ÁLVARO CARVALHO	36029527-4	415	MEIOR 500g	
UTI Pediatrica	EMO DAFAEL FERREIRA DUARTE	24 DIAS	7 A 28 DIAS	JUAZERO-BA	SIM			SIM	NEO	04/03/2024	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA HEMORRAGIA ALVEOLAR SEPSIS NEONATAL ATRESIA DE VALVA PULMONAR ANOMALIA ANORREZAL	BRUNA PALITOS	36029528-2	2.280	2250- 2499g	
Emergência Pediatrica	RM DE TAINA DOS SANTOS FERREIRA	14 HORAS	0 A 6 DIAS	PETROLINA-PE	SIM			SIM	NEO	04/03/2024	CHOCQUE CARDIOGÊNICO ASPLIXIA PERINATAL PREMATURIDADE SINDROME DO DESCOMFORTO RESPIRATORIO	MARIANA MELO	36029529-0	1.65	1500- 1798g	
Bloco Cirúrgico *	RM DE MARIANA ELLEN FERREIRA DOS SANTOS	05 MINUTOS	0 A 6 DIAS	PETROLINA-PE	SIM			SIM	NEO	05/03/2024	MÚLTIPAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS	KARLA FREIRE	36029530-4	2.720	MAIOR 2500g	
Bloco Cirúrgico *	FM DE ANNY KENDRA COELHO DE ARAÚJO			PETROLINA-PE					FETO MORTO	08/03/2024	CAUSA DESCONHECIDA MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA	RAÍSA EVALY A. REZENDE	36029531-9	3.705	MAIOR 2500g	

Bico Crúquio *	FMI DE MARSILANY DA SILVA		PETROLINA-PE						06/03/2024	IGNORADO	RICARDO R. FRIAS	36005531-2	2.780	MAIOR 2500g
Uti Neonatal	RNI DE TEREZINHA FERMINO DOS SANTOS	15 DIAS	7 A 28 DIAS	ACIMA DE 29 DIAS	01 MÊS	01 DIA			07/03/2024	APNÉIA DA PREMATURIDADE SEPSIS NEONATAL PREMATURIDADE EXTREMA	DANIELLE BARRETO	36005532-0	1.040	1000- 1249g
Emergência Pediatría	JOSÉ VICTOR BARBOSA FERREIRA	ACIMA DE 29 DIAS	ACIMA DE 29 DIAS	ACIMA DE 29 DIAS	01 MÊS	01 DIA			09/03/2024	CHOQUE SÉPTICO INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA SEPSIS DE FOCO PULMONAR PREMATURIDADE	RICHARLEIA BARROS SOARES	36005535-5	1.035	1000- 1249g
Emergência Pediatría	RNI DE IRIS FÁTIMA TE SÁ	01 DIA	0 A 6 DIAS	0 A 6 DIAS	01 DIA	01 DIA			09/03/2024	SÍNDROME DA ANGIÓSTIA RESPIRATÓRIA DO RECÉM-NASCIDO PREMATURIDADE TRANSITÓRIOS RELACIONADOS COM A GESTAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO SEPSIS NEONATAL	JÉSSICA ADRIANA DIAS SOARES	36005534-7	660	500 - 749 g
Pré-parto/ Parto	FMI DE JAQUELINE UNOCHA SILVA		ANDARAÍ-BA						11/03/2024	CAUSA DESCONHECIDA PRÉ-ECLÂMPSIA COM SINAIS DE GRAVIDADE	KARINE COELHO	36005606-8	1.755	1750- 1999g
Emergência Pediatría	ARTHUR MIGUEL SANTOS BRANDÃO	01 ANO	ACIMA DE 29 DIAS	ACIMA DE 29 DIAS	01 ANO	01 ANO			12/03/2024	INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA CHOQUE SÉPTICO SEPSIS NEUTROPENIA GRAVE/PLAQUETOPENIA GRAVE LEUCEMIA LINFOLÁSTICA AGUDA PREMATURIDADE EXTREMA	BRUNA LUIZA VARIÃO	36005607-6		
Pré-parto/ Parto	RNI DE ELEZENAIDE VAREAS DAVID	03 HORAS	0 A 6 DIAS	0 A 6 DIAS	03 HORAS	03 HORAS			14/03/2024		ANA PAULA DO NASCIMENTO	36005608-4	745	500 - 749 g
UTI Pediatría	RNI DE LETICIA FERREIRA VIANA	27 DIAS	7 A 28 DIAS	7 A 28 DIAS	27 DIAS	27 DIAS			14/03/2024	CHOQUE SÉPTICO SEPSIS NEONATAL ATRESIA DUODENAL	ANNE CAROLINE TRABUÇO	36005609-2	2.455	2250- 2499g

Sim
Karinny A. Almeida
E-mail: karinny@issmep.org.br
CAREN-PE-4304936

UTI Pediatrica	RN DE VANESSA COSTA MENCIONÇA DA SILVA	01 DIA	0 A 6 DIAS	SENTO SE BA	SIM	SIM	SIM	SIM	NEO	16/03/2024	SINDROME DO DESCOMFORTO RESPIRATORIO PREMATURIDADE EXTREMA EXTREMO BAIXO PESO	30029610-6	655	500-749 g	ANA CLAUDIA MAGALHÃES
UTI Pediatrica	RN DE TARCIANA RIBEIRO RODRIGUES	14 HORAS	0 A 6 DIAS	DORMENTES-PE	SIM	SIM	SIM	SIM	NEO	16/03/2024	SEPSIS NEONATALS/FULCA SÍFILIS CONGÊNITA PREMATURIDADE	30029611-4	1.765	1750- 1999 g	ANA CLAUDIA MAGALHÃES
UTI Pediatrica	RN DE DEBEE DOS SANTOS	07 DIAS	7 A 28 DIAS	CAMPO FORMOSO-BA	SIM	SIM	SIM	SIM	NEO	18/03/2024	HEMORRAGIA ALVEOLAR CID SEPSIS NEONATAL SDR INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA CHOQUE SÉPTICO SEPTICEMIA	30029614-9	990	750-999 g	BRUNA PALITOT
Emergência Pediatrica	JOÃO VITOR DE JESUS LIMA	13 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	JUAZEIRO-BA	SIM	SIM	SIM	SIM	GERAL	18/03/2024	INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA	30029663-7			MARIA CLAUDIA RAUINO
Bloco Cirurgico *	FN DE ESTEIA CRISTINI DA SILVA			PETROLINA-PE					FETO MORTO	18/03/2024	SEPSIS NEONATAL CORIOAMNIONITE	30029615-7	3.275	MAIOR 2500g	GUILTER RAMOS
UTI Pediatrica	RN DE TATIANE CASSIMIRO GOMES DA SILVA	08 DIAS	7 A 28 DIAS	CARROBÓ-PE	SIM	SIM	SIM	SIM	NEO	18/03/2024	CHOQUE SÉPTICO LESÃO RENAL AGUDA CONVULSÃO ENCEFALOPATIA HIPÓXICO ISQUÊMICO ASFIXIA PERINATAL HIPÓXIA FETAL	30029664-5	2.520	MAIOR 2500g	PAUL JOSE DE ALMEIDA
Pré-parto/ Parto	FN DE NATALICE DA SILVA COSTA			REMANSO-BA					FETO MORTO	19/03/2024	PROLAPSO DE CORDÃO UMBILICAL RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES PARTO PRE TERMO RESTRIÇÃO DE CRESCIMENTO INTRA UTERINO	30029665-3	775	750-999 g	CÁSSIA MANUELLA
UTI Obstétrica	CLAUDIANE DIAS DOS SANTOS	27 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	CURUÇA-BA	SIM	SIM	SIM	SIM	MORTE MATERNA	16/03/2024	CHOQUE HIPOVOLÊMICO COAGULAÇÃO INTRAVASCULAR DISSEMINADA INFECÇÃO PUERFERAL UREMIA EXTRA-RENAL PRÉ ECLÂMPSIA GRAVE	30029613-0			JOSINO PIMENTEL

Sim, Karoline A. Almeida
Sim, Estelenez
C-REN-PE 407056

Pré-parto/ Parto	FM DE DAIANE SANTOS ALVES				CURUÇÁ-BA					FETO MORTO	22/03/2024							2000- 2299g	2.105	3602666-1	BÁRBARA ELZA O. DA SILVA
Uti Neonatal	DAVI MARQUES DE MACEDO FERREIRA	4 SEMANAS	0 A 6 DIAS	SIM	OURICURU-PE	SIM	SIM	SIM	SIM	NEO	22/03/2024							500-799g	600	3602668-8	MARIA ELIOA LEÇA
Emergência Pediatría	RM DE ANA RITA CELESTIA FERREIRA	IGNORADO			PETROLINA-PE		SIM	SIM		NEO	23/03/2024							750-999g	800	3602670-0	RICHARLEIA BARRIOS SOARES
Emergência Pediatría	RM DE MARIA EDUARDA ALDIRIM DA SILVA	02 DIAS	0 A 6 DIAS	SIM	CASA NOVA-BA	SIM			SIM	NEO	24/03/2024							1000- 1299g	1.060	3602671-8	MARIANA MELO
Pré-parto/ Parto	FM DE INGRID JANAINIA BEZERRA DA CUNHA				JUAZEIRO-BA					FETO MORTO	22/03/2024							1750- 1999g	1.965	3602667-0	CINTHA COSTA
Pré-parto/ Parto	FM DE DEISA VANIA RODRIGUES SANTOS				REMANSO-BA					FETO MORTO	22/03/2024							750-999g	770	3602669-6	JOSÉ JÚNIOR ALENCAR DE SOUSA
Pré-parto/ Parto	FM DE MÁRCIA ÂNGELA BARBOSA				PETROLINA-PE					FETO MORTO	26/03/2024							750-999g	995	3602672-6	RAFAEL MASON
Bloco Cirurgia*	FM DE BEATRIZ SILVIOS ANJOS				JUAZEIRO-BA					FETO MORTO	27/03/2024							MAIOR 2500g	2.680	36029716-1	KLEBER MONTENEGRO

Pre-parto/ Parto	FMA DE ELIANE FERREIRA DONASCIMENTO			PETROLINA-PE					FETO MORTO	28/03/2024	HIPOXIA INTRAUTERINO CRESCIMENTO INTRAUTERINO RESTRITO OLIGOAMNIO SÍFILIS MATERNA TRATADA INADEQUADAMENTE	36029717-0	2.445	2250- 2499g
Bloco Cirurgia *	RN DE LEDIANA CAETANO TOMÉ	2 DIAS	0 A 6 DIAS	OURICOURI-PE	SIM		SIM	NEO	NEO	29/03/2024	CHOQUE SÉPTICO HEMORRÁGICA DIGESTIVA ALTA LACERAÇÃO GÁSTRICA PREMATURIDADE	36029718-8	1.365	1250- 1499g
Pre-parto/ Parto	RN DE ANA CARLA DA SILVA ANDRADE	12 HORAS	0 A 6 DIAS	PETROLINA-PE		SIM	SIM	NEO	NEO	30/03/2024	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA HIPOPLASIA PULMONAR	36029719-6	2.090	2000- 2249g
Pre-parto/ Parto	RN DE TATIANA TEIXEIRA DA SILVA	1 DIA	0 A 6 DIAS	PETROLINA-PE		SIM	SIM	NEO	NEO	31/03/2024	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA CARDIOPATIA CONGENITA	36029714-8	2.915	MAIOR 2500g
UTI Pediátrica	RN DE ANA CLEIA RODRIGUES RUIFINO	1 MÊS	ACIMA DE 29 DIAS	PETROLINA-PE		SIM	SIM	PÓS-NEO	PÓS-NEO	30/03/2024	CHOQUE DISTRIBUTIVO SEPTICEMIA ABSCESSO COTÁNGEO DO MEMBRO DIREITO	36029720-0	1.500	1500- 1749g
UTI Pediátrica	FELIPE GABRIEL DI SILVA	13 ANOS	ACIMA DE 29 DIAS	JUAZEIRO-BA	SIM		SIM	GERAL	GERAL	31/03/2024	ACIDENTE VASCULAR HEMORRÁGICO A/E DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA A/E LESÃO RENAL AGUDA NEUTROPENIA FEBRIL	36036486-1		

Sr. Antônio A. Ribeiro
Secretaria de Saúde
C-OREN-PE 404096



CI Nº: 019/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICIDPLINARES

ASSUNTO: INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO

Prezada.

Encaminho em anexo a investigação de 1 (um) óbito materno ocorrido no mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico

Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
**DOM
MALAN**




Shirley Alberico
Enfermeira
COREN-PE 404096

INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO

Nome: CLAUDIANE DIAS DOS SANTOS

Endereço de residência: Fazenda Santo Antônio, 35 Barro Vermelho, Curaçá/BA

Período de internamento: 19/02 a 16/03/2024

Nº da DO: 36029613-0

Data do óbito: 16/03/2024

Horário de óbito: 22:42h

Descrição da situação encontrada

Paciente G6PV5A0, deu entrada no serviço no dia 19/02/24 no curso de 31s3d, encaminhada via regulação de Uauá com histórico de alteração pressórica de 173x108 mmhg verificada no serviço de origem, queixando-se de mialgia e artralgia há 5 dias. No momento da admissão relatava dor retroorbitária e mialgia leve, negava rash cutâneo, prurido, febre ou qualquer sangramento de mucosa. Realizou ataque de MGSO4 e hidralazina 10mg IV no serviço de origem, além de uma dose de dexametasona. Acompanhada por HASC em pré-natal, em uso de metildopa 2g/dia. Referia boa movimentação fetal e negava perdas vaginais, sinais gripais e sinais de iminência de eclampsia. Admitida em uso de SVD, com diurese clara e d%bito satisfatório. A exame físico admissional apresentava-se EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque; pa: 165x100mmhg | fc 85 bpm | fr 18irpm; abd: gravidico, tu fisiológico, DU: ausente, BCF: 140bpm, MF +, AFU: 31cm. TV: NR. Ext: bem perfundidas, edema +1/+4 em MMII. Solicitado rotina de pe em sua chegada que mostrava rpcu positiva (9,69), DHL, TGO e TGP aumentados. Paciente internada e encaminhada á UTI obstétrica para manutenção da terapia com MSGO4. Neste setor, evoluiu com picos pressóricos refratarios, sendo indicada interrupção da gestação por instabilidade materna. Cesariana realizada no dia 20/02/2023, ás 21:20h, com retirada de rn vivo, sexo feminino, peso 1320g e APGAR: 05/09, sem intercorrências. Posteriormente, encaminhada á UTI obstétrica para uso de terapia com MGSO4. No dia 21/02/24, evoluiu com quadro de hemorragia puerperal (HPP), sendo iniciado o protocolo terapeutico para HPP. Além disso, devido a anemia grave (HB:5,8), no dia 22/02, realizado hemotransfusão de 02 concentrados de hemácias. Realizado exames laboratoriais no mesmo dia, com alterações compatíveis com síndrome hellp e alteração de função renal aguda e piora da função hepática, sendo indicada dialise de urgência. No dia 25/02, paciente apresentou broncoespasmo durante a hemodiálise. Durante plantão noturno do mesmo dia, paciente evoluiu com dessaturação (SATO2: 80% com venturi 50% 15l/min), com fala entrecortada, esforço respiratório e uso de musculatura acessoria (ban, retração de furcula). Feita a troca de venturi por mascara não reinalante, com melhora da saturação, porém com manutenção do esforço respiratorio. Realizado processo de intubação orotraqueal ás 02:30h, com tubo nº 7,5, sem intercorrências, acoplada a ventilação mecanica. Percebida tambem queda de Hb importante com transfusão de 03 CH. No dia 26/02, paciente evoluiu com padrão abdominal de respiraããfo, optado-se por trocar tubo orotraqueal após sequencia rapida de sedação e laringoscopia direta por tot nº 8,5, com aspiração de material purulento com odor fétido atraves de tubo orotraqueal. Iniciado em 27/02, antibioticoterapia para tto de PAVM, bem como infecção de sítio urinário. Realizou no dia 01/03/24, TC de adbome, com achado sugetivo de endometrite, sendo avaliada em



02/03/2024 pela equipe de obstetricia, que orientou USG TV para avaliar utero, não indicando abordagem. No dia 03/03/24, devido a piora clinica e laboratorial, solicitado parecer da cirurgia geral, que em discussão com direção médica do hospital, indicou laparotomia exploradora, por provável sepse de foco uterino. Realizada, no mesmo dia, laparotomia explorada, com presença de liquido ascitico em grande quantidade em cavidade, útero de tamanho aumentado e de consistência amolecida e histerorrafia com area de necrose, necessitando-se de histerectomia subtotal. Posteriormente, encaminhada á UTI obstétrica, onde evoluiu com chque hemorrárico, com hipotensão grave refratária ao uso de droga vasoativa, dessaturação, e má perfusão, sendo conversado com cirurgião, que indicou nova abordagem de paciente. Realizada nova laparotomia exploradora no dia 04/03, ás 03:00, visualizada moderada quantidade de secreção hematica em cavidade com poucos coagulos em pelve, observados incontáveis focos de sangramento ativo, além de intestino delgado, omento, intestino grosso e todo o peritonio com impreginação da bilirrubina, com alças intestinais apresentando grande distensao gasosa. Na ocasião, optou-se por realização de limpeza da cavidade e retirada de coagulos da pelve, dissecação cuidadosa e isolamento dos ureteres, realizadas multiplas ligaduras dos vasos gonadais e suturas com pontos hemostaticos, porem sem sucesso, sendo notados novos focos de sangramento a simples manipulação das estruturas pelvicas. Em virtude da gravidade da paciente e do distúrbio de coagulação, optou-se pelo controle de danos com o implante de 03 compressas na pelve, sobre a cupula vaginal. No dia 07/03 devido a Hb 4,6, foi prescrito 03CH e mantido plasma e crioprecipitados de 8/8h devido a outras alterações laboratorias e clinicas. Posteriormente, encaminhada á UTI obstétrica. Após melhora parcial de coagulopatia, foi submetida á cirurgia de segundo tempo de controle de dano, dia 09/03/24, sendo necessário realizar ooforectomia direita em virtude de sangramento ativo de pequena monta pela arteria gonadal. Paciente foi readmitida em UTI após procedimento, evoluindo com condições de extubação em 10/03/2024, permanecendo estável após. Entratando dia 11/03/24, evoluiu novamente com deterioração do padrão respiratório, secretiva, com tosse ineficaz, sonolenta, com taquidispneia importante, sendo realizada tentativa de VNI, sem sucesso. Diante do quadro, feita RE-IOT em sequencia rápida, sem intercorrências, com aspiração de abundante conteúdo purulento espesso em vias áreas. Devido tempo prolongado de IOT, foi inidicada traqueostomia, procedimento realizado sem intercorrências em 12/03/24. Paciente segue em leito de uti, sob os cuidados da equipe, em desmame de sedativos. 13/03/24 EG grave. Em uso de ttq, bem adaptada á VMI, PSV por TTQ (PEEP 6, ps 12, Fi 26%). Hemodinamicamente estável sem DVA, melhora de picos pressóricos. Sedada, RASS -2, sonolenta. Sem distermias. Boa tolerância á dieta VSNE; informamos á nutrição a necessidade de não interromper dieta por períodos muito prolongados. Diurese abundante em fraldas. Evacuações de aspecto pastoso. Durante hemodialise necessitou de noradrenalina devido hipotensão. Hemodiálise foi interrompida por ter coagulado o sistema UF= 600ml. Em 14/03/24 mantém EG grave. Em uso de ttq, bem adaptada à VMI, PSV POR TTQ (PEEP 5, ps 7, Fi 21%). hemodinamicamente estável sem DVA, melhora de picos pressóricos. Sedada, RASS -2, sonolenta. 01 EP febril nas últimas 24h (38,4 às 14h). boa tolerância à dieta VSNE, sem episódios de vômitos ou regurgitação, diurese abundante em fraldas, evacuações de aspecto líquido. Hemodiálise interrompida por presença de coagulado no sistema. 15/03 EG grave. Em uso de TTQ, em venturi 28%. hemodinamicamente estável sem DVA, sem sedoanalgesia, pouco contactuante, sonolenta. 1 episodio febril às 10h - 37,9â°C. boa tolerância á dieta VSNE, diurese abundante em fraldas. evacuações de aspecto pastoso/líquida. **16/03** Encontra-se em EG ruim.

Taquidispneica em Venturi 0,28 por tubo T em TTQ (novamente retirada de VMI às 15:00), com respiração ruidosa (crosta em traqueostomo?). Estável hemodinamicamente sem DVA. Vigil, olha para examinador, queixa-se da contenção mecânica, porém há risco real de avulsão de dispositivos. Sem distúrbios ou disglucemias. Diurese abundante em fraldas. Dieta VSNE, apresentou três episódios de evacuações diarreicas. Realizadas tentativas de punção de veias femorais, subclávias e jugulares, para troca de CDL de diálise, sem sucesso; aguarda cirurgia vascular. Elevação de amilase e lipase. Durante procedimento de instalação de CDL 12Fr em artéria inominada por cirurgia vascular, cerca de 21:20 (analgesia para procedimento: fentanil 50mcg), a paciente evoluiu progressivamente hipotensa (62x41 mmHg), torporosa e com sudorese profusa, mantendo boa ausculta pulmonar, porém apresentando sangramento traqueal à aspiração de traqueostomo. Prontamente iniciada expansão volêmica, administrada naloxona, readmitida em ventilação mecânica, e solicitadas radiografia de tórax, gasometria venosa, rotina laboratorial em caráter de emergência, e transfusão de 02 unidades de concentrado de hemácias. Não responsiva à expansão volêmica e com choque progressivo (54x33 mmHg), sendo iniciada norepinefrina em BIC. Ausculta pulmonar permaneceu simétrica e radiografia de tórax foi negativa para pneumotórax ou hemotórax, evidenciando cateter central bem posicionado. Evoluiu com palidez, cianose central, e por fim, PCR em AESP às 21:42, prontamente iniciadas manobras de ressuscitação cardiorrespiratória. Manteve boa expansibilidade pulmonar bilateral e ausculta pulmonar simétrica. Administrados 50mEq de NaHCO₃. Gasometria venosa (PCR): pH 7,25, pCO₂ 37, HCO₃st 15,7, Lac 5,9, pO₂ 19, SO₂ 21%, Hct 27%, Hb 8,4, K⁺ 6,4, glicose 126. Administrado gluconato de cálcio. Administrados mais 50mEq de NaHCO₃. Permaneceu em AESP bradicárdica. Laboratório (PCR): Hb 7,5, plt 503000, INR 11,04, TTPa >60, U 249, Cr 5,6, Na⁺ 134, K⁺ 3,8. Realizada a transfusão de 02 unidades de CH durante PCR, solicitadas mais 02 unidades de CH, e 02 unidades de PF. Mantida expansão volêmica. Administrado ácido tranexâmico. Evoluiu em fibrilação ventricular, sendo tentada cardioversão elétrica, sem sucesso. Evoluiu então com assistolia, observada grande distensão abdominal submáscula e hepatomegalia 4cm abaixo de RCD em LHCD. Utilizadas dez doses de epinefrina no total.

Constatado o óbito às 22:42.

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS:

G06 PV5 A031S3D (DUM 14/07/23 compatível com USG de 1º TRIM 38 anos)

CPN: 06 consultas, com alterações de pa a partir de 16 semanas. Cs: b+; gj: 66; totg: sem registro, sorologias: nr; urc: negativa (20/11); rotina de pe (20/11) sem alterações.

Comorbidades: hasc // alergias: nega // medicações em uso: sf+af+metildopa // tabagismo: nega

1ª - HDA: Triagem

GUTPT - 31S3DPE

SOBREPOSTA

ARBOVIROSE?)

Sin. Karoliny A. Alencar
Enfermeira
JCREN-PE 404956



1ª - HDA:UTI

- GUTPT 31S3D (DUM 14/07/23 compatível com USG DE 1º TRIM)
- PE com sinais de gravidade relação 9,69)

2ª - HD:

- CIVD- PO de laparotomia exploradora + segundo tempo de controle e danos + oforectomia direita no dia 09/03/24
 - PO de laparotomia exploradora + controle de danos, no dia 04/03/24 as 03:00, secundária a choque hipovolêmico hemorrágico sec a distúrbio de coagulação
 - PO de laparotomia exploradora + histerectomia subtotal, no dia 03/03/24 às 16:00, sec a sepse de foco uterino (endometrite)
 - PAVM - em tratamento
 - ITU relacionada ao cateter vesical - em tratamento
 - LRA kdigo 3 - em tsr (cr 0,66 -> 3,28 -> 2,9 -> 5,68 -> 3,66 -> 4,98 -> 6,29)
 - SINDROME HELLP – superada
 - Lesões vulvares sugestivas de condiloma- cesárea anterior
 - Puerpério imediato de cesariana, no dia 20/02/24 às 21:20h, sec a GUTPT IG 31s4d + PE sobreposta (RPCU 9,69) + HELLP incompleta + CIUR + picos pressóricos refratários
 - Traqueostomia 12/03/24- pancreatite farmacológica? (16.03.24) superados:
 - Choque séptico
 - DHE
 - Hiponatremia leve (132)
 - Acidose metabólica
 - EAP hipertensivo // IOT em 26/02/24
 - Choque hemorrágico sec HPP
 - TOT (26/02/24 a 10/03/24) RE-IOT (11/03/24 a 12/03/24)

FEZ USO:

- SULFATO DE MAGNESIO
- 2ª FASEACETATO DE BETAMETASONA 19/02/2024
- METILDOPA 2G
- NIFEDIPINA 30MG
- TRANSAMIN
- HIDRALAZINA 50MG 8/8
- HALODIPINA 10MG/DIA
- METOPROLOL 100MG/DIA
- CLONIDINA S/N
- PIPERACILINA-TAZOBACTAM
- MEROPENEM
- VANCOMICINA
- OMEPRAZOL PROFILÃ TICO;
- QUETIAPINA 25MG 8/8H;
- DIAZEPAM 10MG/DIA;
- TRAMADOL 50MG 6/6H.
- VIT K
- CONCENTRADO DE HEMÁCEAS
- PLASMA FRESCO
- PLAQUETAS

Sh... Karolmy A. Alêrico
Enfermeira
COREN-PE 404058



EXAMES COMPLEMENTARES

LABORATORIAIS

- **20/02 14H19** HB 11,4 HT 33,7 LEUCO 14390 PLQ 152000 BT 0,49 BD 0,16 BI 0,33 U 31,1
DHL 733 TGP 134 TGO 88 CR 0,81
- **21/02 11:00** - TP 14,4 INR 1,24 TTPA 30,6 SEG
- **21/02 10:47H** - HB 5,8 HT 17,3 LEUCO 21.160 SEG 79,4 LINF 10,2 MONO 8,3 PLAQ 42.000
- **22/02/24**: BT 0,95 / U 81 / DHL 7.635,1 / TGP 756,7 / TGO 839,6 / CR 2,5 / NA 133,1 / K 4,1
- **23/02 00:47H** - HB 6,8 / H 20,2 / LEUCO 18.590 / MIEL 1% MET % BAST 3% SEG 78% LINF 11%
EOS 2% / PLAQ 26.000 / UR 118 / CR 4,26 / NA 128,6 / K 4,4
- **26/02**: HB 6,6 | HMC 19,7 | LEUCO 19810 (MO META 0% BAST 13% SEG 54% EOS 0 BAS 0 LINF 12%
MON 3%) | PLAQUETAS 66K | TP 16,9 | AE 59% | TTPA 33,2 | INR 1,51 | U 134,5 | CR 4,42 |
DHL 6192 | TGO 217,2 | TGP 389,9 | BT 3,69 (BD 2,15 / BI 1,54)
- **26/02** : SÓDIO 132,6 | POTÁSSIO 3,6 | ESQUIZÓCITOS: PRESENÇA DE ESQUIZÃ“CITOS | EAS
COR AMBAR, ASPECTO TURVO, NITRITO NEGATIVO, HEMOGLOBINA +++, PROTEÍNAS +++,
PIÓCITOS NUMEROSOS, HEMÁCIAS NUMEROSAS, BACTÉRIAS NUMEROSAS.
- **27/02** : HB 7,6 | HTC 23,1 | LEUCO 17150 (B5% SEG81% LINF10% MON10%) | PLAQUETAS 64
MIL | BT 8,86 (BD5,27 BI3,59) | UREIA 90,8 | LDH 4439,4 | TGP 264,4 | TGO 87,2 | CR 3,28 |
SÓDIO 132,5 | POTÁSSIO 3,6
- **28/02 00H29**: HB 6,9 HTC 21,2% LEUCO 14410 (BAS2% N88,2% EOS0,5% BAS0,1% LINF5,3%
MON3,9%) PLAQUETAS 48000 BT 10,63 BD 6,13 BI 4,5 UREIA 89,2 LDH 3253,9 TGP 148,2 TGO
46,6 CR 2,94 PCR 350,49 SÓDIO 131,5 POTÁSSIO 3,4 TP 14,7 AE 76,7 INR 1,28 TTPA 36,6
- **29/02 00H11**: HB 6,7 | HTC 20,7 | LEUCO 19.780 (MIE1% META1% BAST1% N85% LINF8%
MON4%) | BT 13,01 | BD 7,19 | BI 5,82 | PT 4,75 | ALBUMINA 2,66 | GLOBULINAS 2,09 | DHL
2665,3 | TGP 100 | TGO 36,7 | PCR 350,08 | TP 15,3 | AE 70,9 | INR 1,34 | TTPA 29,7 | SODIO
129,7 | POTÁSSIO 3,6
- **29/02 00H11**: HB 6,7 | HTC 20,7 | LEUCO 19.780 (MIE1% META1% BAST1% N85% LINF8%
MON4%) | BT 13,01 | BD 7,19 | BI 5,82 | PT 4,75 | ALBUMINA 2,66 | GLOBULINAS 2,09 |
DHL 2665,3 | TGP 100 | TGO 36,7 | PCR 350,08 | TP 15,3 | AE 70,9 | INR 1,34 | TTPA 29,7 |
SÓDIO 129,7 | POTÁSSIO 3,6 | CR 5,68 | UREIA 151.
- **01/03 05H25**: HB 6,8 | HTC 21,2% | LEUCO 22020 (META1% BAST2% N80% EOS1% LINF12%
MON4%) | PLAQ 79000 | BT 10,85 (BD 6,3 BI 4,55) | UREIA 92,9 | TGP 77,3 | TGO 32,5 | CR
3,66 | PCR 350,49 | TP 14,9 AE 75% INR 1,29 | TTPA 34,1 | NA 129,7 | K 3,3
- 04/03 01H35**: HB 5,8 | HTC 17,5 | LEUCO 64470 (META9% BAST5% N72% EOS1% LINF11%
MON2%) | PLAQ 223000 | TP 21 | AE 42,4 | INR 1,35 | TTPA 60,7.(04/03 06H46): HB 6,5 | HTC
19,2 | LEUCO 55.620 (MIE1% METAF 630,2 | ALBUMINA 3,37 | AMILASE 85,7 | BT 13,58
(BD7,53 BI6,05) | LIPASE 81 | NA 132 | K 5,2 .
- 07/03 05H59**: HB 4,8 | HTC 14,5% | LEUCO 25180 (META1% BAST2% N81% EOS2% LINF10%
MON4%) | PLAQ 59000 | BT 15,5 (BD 8,23 BI7,27) | UREIA 89 | PT 6,19 ALB 3,51 GLOB 2,68 |
DHL 3001 | TGP 1437 | TGO 3,5 | PCR 121,48 | TP 17,2 AE 56,6 INR 1,54 | TTPA 31,6 | NA
130,4 | K 3,3.
- 08/03** - BT 16,22 BD 8,05 BI 8,17 CA 11,7 PT 6,18 ALB 3,6 GLOB 2,58 DHL 1701,5 TGP 699
TGO 403 PCR 128HB 8,6 HT 25,9 LEUCO 24570 PLQ 86 MIL NA 133 K 4,3 U 77,4 CR 3,3 TP
18,6 INR 1,69 TTPA 31,8 **(12/03/24)** HB 11,6 / HT 34,4 / LEUCO 13540 (SEG 10290 / BAST 135 /
MIELOC 135) / PLAQ 158.000 / TAP 17,1 INR1,53 / TTPA 38,9 / PCR 160,49 / LIPASE 186,5 / GGT
785,1 / CR 4,98 / TGO 41,3 / TGP 113,6 / DHL 871,2 / UR 174,2 / BT 11,06 BD 5,53 BI 5,53 / AU
6,7 / AMILASE 85,9 / FA 1532,4

Shirley Karoline A. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404056



(13/03/24) HB 11,2 / HT 33,6 / LEUCO 16290 (SEG 12315) / PLAQ 1613 / BT 8,11 BD 4,2 BI 3,91 / UR 221 / CR 6,29 / PTNT 6,81 ALBU 3,8 GLOBU 3,01 / DHL 936 / TGO 40,2 / TGP 67,3 / TAP 14 INR 1,21 / TTPA 33,1 / NA 129,8 / K 4,4

- IMAGEM:

USG ABDOMINAL (22/02) - DENTRO DOS PADRÕES DE NORMALIDADE.# HEMOCULTURA (26/02)
NEGATIVA

URC (26/02) KLEBSIELLA PNEUMONIAE - SENSIVEL A MEROPENEM

TC ABDOME 01/03/2024:

HEPATOESPLENOMEGALIA COM SINAIS DE ASCITE + DISCRETO BORRAMENTO DA GORDURA
MESENERICA + SINAIS DE ANASARCA + ÚTERO GLOBOSO, AUMENTADO DE VOLUME + LEVE
DERRAME PERICARDICO E PLEURAL BILATERAL + CARDIOMEGALIA

Causa do óbito:

Parte I

- a) Choque hipovolemico
- b) Coagulação intravascular disseminada
- c) Hemorragia puerperal

Parte II

Uremia extrarrenal
Pre- eclampsia grave

Shirley Karolmy A. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404056

ANEXO 10

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI Nº: 017/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICPLINARES

ASSUNTO: PLANILHA DE PARTOS / PACIENTES PRIMIPARAS

Prezada,

Encaminho em anexo a planilha com 76 (setenta e seis) pacientes primíparas com partos ocorridos no mês de março de 2024
Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico
Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
DOM
MALAN

DATA	NOME DA PALENTE	IDADE	PROCEDENCIA	REGULADA/ESPONTA INEA	INDICAÇÃO DE CESÁREA	PARTOGRAMA	21 OPI	APGAR-1	APGAR-2
1/3/2024	MAYSA SANTOS SILVA	24	SANTA MARIA DA BOA VISTA	D	RPMO+MACROSSOMIA	NÃO	SIM	8	9
1/3/2024	VITORIA DOS SANTOS ROCHA	22	JUAZEIRO	D	GUTT+PE+MACROSSOMIA+OBESIDADE	NÃO	SIM	8	9
1/3/2024	RAFAELLE PIRES CAMPOS E SILVA	32	BELEM DO SÃO FRANCISCO	D	GUTT+PE SOBREPONTO+DMG+OBESIDADE+COLELITIASIS+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	9	9
2/3/2024	LEDIALES OLIVEIRA JESUS	26	CAUDERAO GRANDE	D	GUTTIG35+HASC+OBESIDADE	NÃO	SIM	8	9
3/3/2024	THAYS MIRELA SANTANA SANTOS	14	PETROLINA	E	GEMELAR	NÃO	SIM	8	8
3/3/2024	LEDIANA GOMES DA SILVA	33	PETROLINA	E	GUTT 395+HASC+TPP EM GESTAÇÃO ATUAL+AP PELVICA	NÃO	SIM	8	9
3/3/2024	KAYRANE MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	20	CARCOBO	D	GUTPIG 345E+PE COM SINIAS DE GRAVIDADE+RECUSA INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
3/3/2024	JUICE APALUI DE MELO	24	PETROLINA	E	GUTT 375+HASC+OBESIDADE+TP+BR+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO	SIM	SIM	8	9
4/3/2024	MAIARA DAVANE DE OLIVEIRAVARQUES	20	JUAZEIRO	D	GUTPI 355+TP+BR+AP CORMICA	NÃO	SIM	9	9
4/3/2024	APOLINARIA TELES DE SOUZA	32	PETROLINA	E	GUTT395+DMG+1 FETO GIG+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM	7	9
4/3/2024	LAIJANY DA SILVA BARBOZA	16	PETROLINA	E	GUTPI+ECLAMPSIA	NÃO	SIM	8	9
4/3/2024	JULIANA STHEFANE GULIMARAS PAZ	21	PETROLINA	E	GUTPI+TPP AVANÇADO+OPP	NÃO	SIM	2	4
5/3/2024	VANESSA DA SILVA MELO	18	PETROLINA	E	GUT POS DATISMO+OLIGOAMNIO+PIG+FALHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	8	9
6/3/2024	EDILIANA DE SOUZA SILVA	23	CASA NOVA	D	FALHA DE INDUCAO	NÃO	SIM	9	9
6/3/2024	JORGIANA CRUZ	44	CAMPO FORMOSO	D	GUTPI+HASC+CIUR	NÃO	SIM	8	9
6/3/2024	JANINE DOS SANTOS E SANTOS	25	JAGUABARI	D	GUTT+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+MECONIO+POS DATA	NÃO	SIM	8	9
8/3/2024	MARIANY DA LUZ SILVA	16	CASA NOVA	D	GUT 345E+RPMO+APRET CORMICA	NÃO	SIM	4	8
9/3/2024	LEDIANE DA SILVA DAMASCENO	28	SOBRADINHO	D	GGIPI+TP+BR MACONIAL	NÃO	SIM	8	9
9/3/2024	KALANY RODRIGUES DOS SANTOS	15	PETROLINA	E	GUTT 385E+CIUR+APRESENTAÇÃO PELVICA	NÃO	SIM	8	9
9/3/2024	MARIA CLARA FERREIRA PEREIRA	15	PETROLINA	E	GUTT+RPMO+SOFRIMENTO FETAL	NÃO	SIM	8	9
10/3/2024	CAROLINE MARIA DE LIMA	20	LAGOA GRANDE	D	GUTPI+PE SOBREPONTO+INSTABILIDADE MATERNA+DMG SEM ACOMPANHAMENTO	NÃO	SIM	7	8
10/3/2024	ANNA MARIA SOARES LEITE	16	PETROLINA	E	GUTPI+RPMO+CORIOAMNIONITE+CONSUMO DE ALCOL NA GESTAÇÃO+PIMF	NÃO	SIM	7	9
8/3/2024	ANNY KARANDA COELHO DE ARAUJO	20	PETROLINA	E	GUT+BRADICARDIA FETAL SUSTENTADA+HHS	NÃO	SIM	FM	
7/3/2024	LEILA VITORIA ALVES DE SOUZA	18	SENHOR DO BONFIM	D	GUTPI 1635E+PE COM SINIAS DE GRAVIDADE+CESARIA A PEDIDO	NÃO	SIM	7	8
11/3/2024	CAMILLA SILVA BORGES	28	PETROLINA	E	GUTPI+PE COM SINIAS DE GRAVIDADE+INSTABILIDADE MATERNA	NÃO	SIM	8	8
11/3/2024	DEISE DOS SANTOS	24	JUAZEIRO	D	GUTTOS+TRABALHO DE PARTO ATIVO+PIMF+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO+ALERGIA A DIPYRONA	SIM	NÃO	6	8
12/3/2024	ANDRESSA BEATRIZ LIMA DA SILVA	24	PETROLINA	E	GUTT+HPP SUPERADA+ANEMIA GRAVE	NÃO	SIM	5	9
12/3/2024	MARTA RAMOS MACHADO	18	PETROLINA	E	GUTPI+PE COM SINIAS DE GRAVIDADE+PROLAPSO DE TP	NÃO	SIM	8	9
12/3/2024	TÁUTIA VITORIA DE SOUZA SILVA	17	CURACA	D	GUTT 405+HASC+BRADICARDIA FETAL+CTG NÃO TRANQUILIZADORA	NÃO	SIM	7	8
13/3/2024	SARA LARISSA SILVA LEMOS	21	PETROLINA	E	GUTT+HASC	NÃO	SIM	8	9
13/3/2024	ERIKA FERREIRA DA SILVA	22	PETROLINA	E	GUTT 375+PE SOBREPONTO+HEMOGLOBINOPATIA C+PICO PRESSORICO	NÃO	SIM	8	9
13/3/2024	SOMARIA DE SOUSA ALVES	32	PETROLINA	E	POS DATISMO+HASC+SOFRIMENTO FETAL	NÃO	SIM	8	9
13/3/2024	GABRIELA DOS SANTOS COSTA	20	REMANCO	D	GUTT+HOS+HASC+RPMO	NÃO	SIM	8	10
14/3/2024	HELEN KELY MENEZES DA SILVA LIMA	20	SANTA MARIA DA BOA VISTA	D	GUTPI375+PRE+ECLAMPSIA COM SINIAS DE GRAVIDADE+BACTERIURIA ASSINTOMÁTICA TRATADA+CESARIA A PEDIDO	NÃO	SIM	8	9

Sim: Karoline A. M. Costa
Enfermeira
COREN-PR 41415/19

15/3/2024	STEFANNI AMORIM COSTA	29	PETROLINA	E		GUTT+TP+PARADA DE PROGRESSO	NÃO	SIM		8	9
15/3/2024	MARDELE RIBEIRO DO NASCIMENTO	30	PETROLINA	E		GUTT 40S+DMG DESCOMPENSADA+MACROSSOMIA+BRADICARDIA FETAL	NÃO	SIM		8	9
16/3/2024	TARCIANA RIBEIRO RODRIGUES	24	DORMENTES	D		GUTTP+PR+PRESENTAÇÃO ANORMAL+RP+MDS+SIUS TDO INCOMPLETO	NÃO	SIM		6	8
17/3/2024	MARIA RIDAELMA MUNIZ DE REO SANTOS FERREIRA	29	PETROLINA	E		GUT POS DATA+BRADICARDIA FETAL+CTG NÃO TRANQUILIZADORA	NÃO	SIM		8	9
17/3/2024	SAMPILIA VITORIA INACIO DE OLIVEIRA	15	JUAZEIRO	D		GUTT+HSG+POLIDRAMNIO+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM		8	9
18/3/2024	JOSEANE DA SILVA FERREIRA	37	PETROLINA	E		GUTT+DMG DESCOMPENSADA+RECUSA DE INDUCAO	NÃO	SIM		7	8
18/3/2024	INGRID DOS SANTOS BEZERRA GONCALVES	16	PONTO NOVO	D		GUTT+OLIGAMNIO SEVERO	NÃO	SIM		9	9
18/3/2024	EVELYN BEATRIZ RODRIGUES DOS SANTOS	13	PETROLINA	E		GUTT+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+ALERGIA A DÍPIRONA+PN INADEQUADA+ANEMIA LEVE +FALHA DE INDUCAO	NÃO	SIM		8	9
19/3/2024	MARIA FERNANDA LEAL DA SILVA	21	PETROLINA	E		GUTT+HSG+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+RECUSA INDUCAO	NÃO	SIM		8	9
20/3/2024	JOSEANE SILVA DOS SANTOS	27	PETROLINA	E		GUTT IG 38S+HSG+SIFUS TRADATA+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO+PRE NATAL INADEQUADO	NÃO	SIM		8	9
21/3/2024	GRACIENE FERREIRA DO VALE	37	CURACA	D		GUTT+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+PLAQUETOPENIA+BRADICARDIA FETAL	NÃO	SIM		6	8
21/3/2024	KATIA SIMONE DE ARAUJO GANDINO	27	PETROLINA	E		GUTT 39S+HSG+CESARIA A PEDIDO	NÃO	SIM		8	9
21/3/2024	PAMELA THIFFANE LIMA DE OLIVEIRA	24	PETROLINA	E		GUTT 39S+OBESIDADE+HSG+CESARIA A PEDIDO	NÃO	SIM		8	9
21/3/2024	JESUANE NASCIMENTO VIANA	22	PETROLINA	E		GUTPT 34S+CA DE MAMA RECIDIVADO+PROGRAMAÇÃO DE INTERUPÇÃO PARA INICIAR	NÃO	SIM		8	9
21/3/2024	CLECIANE MARIA ABADIE SALE	36	PETROLINA	E		GUTT+PRODROMOS DE TP+HSG+MIOMATOSE+FCO NÃO TRANQUILIZADORA E MECONIO	NÃO	SIM		7	9
21/3/2024	KAYLANE RAINUNDA DA COSTA	21	PETROLINA	E		GUTT+HSG+AP+CORMICA	NÃO	SIM		7	10
22/3/2024	SABRINA YANCA DA SILVA MEEZES	28	PETROLINA	E		GUTT+TP INICIAL+BR+MECONIO	NÃO	SIM		8	9
22/3/2024	LUCIANE FERREIRA VENTURA	36	ITUABA	D		GUTTP+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+OLUR COM ALTERAÇÃO DE DOPPLER	NÃO	SIM		7	8
22/3/2024	JESSICA CAMILA DOS ANJOS SANTOS	24	PETROLINA	E		GUTT+DMG DESCOMPENSADA+HSG+RECUSA INDUCAO	NÃO	SIM		8	9
22/03/2024	FERNANDA DO NASCIMENTO SANTOS	22	SANTA MARIA DA BOA VISTA	D		OLIGOPIG	NÃO	SIM		6	9
23/03/2024	LOSENE SILVA	20	CURACA	D		GUTTP+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE+OLUR+DOPPLER DA ARTERIA UMBILICAL ALTERADO+PE COM SINAIS DE GRAVIDADE	NÃO	SIM		7	8
24/03/2024	ALINE FRANCISCA DA SILVA	22	PETROLINA	E		GUTT+TP AVANÇADO+PARADA SEC DA DILATAÇÃO	NÃO	SIM		7	9
24/03/2024	JAMILA SOUZA DA CONCEIÇÃO	21	CASA NOVA	D		OLUR+BRADICARDIA	NÃO	SIM		8	9
24/03/2024	JAIANE RODRIGUES DE SOUZA	21	PETROLINA	E		GUTT+TRABALHO DE PARTO+MACROSSOMIA FETAL+EXTRASSISTOLES FETAIS	NÃO	SIM		9	9
25/03/2024	ANNA VICTORIA FRANCISCO	19	JUAZEIRO	D		GUTT+PARADA SECUNDARIA DA DESO DA+DMG SEM ACOMPANHAMENTO+H.MECONIAL	SIM	SIM		7	9
25/03/2024	FATIMA JULIA NUNES LOPES HONORATO	20	PETROLINA	E		GUTTI G38S+DMGA+FTETOGIG	NÃO	SIM		8	9
26/03/2024	TALISSA VASMM BARBOSA INOUEIRA	18	PETROLINA	E		GUTT+DMG+GIG+PIMF A PEDIDO	NÃO	SIM		8	9
26/03/2024	ALANE DUTRA DOS SANTOS	18	PETROLINA	E		GUTT+TP INICIAL COM BR+PN DE RISCO HABITUAL+CTG N TRANQUILIZADOR	NÃO	SIM		8	9
26/03/2024	CAROLINE SILVA SANTOS	16	PETROLINA	E		GUTT IG 40S+HSG+FETO PIG	NÃO	SIM		8	9
27/03/2024	REYLA GABRIELLE GOMES MEEZES	20	CURACA	D		GUTTHPE COM SINAIS DE GRAVIDADE+DM OVER+FALHA DE INDUCAO	NÃO	SIM		9	9
28/03/2024	FABRICA MIRELE DA SILVA AUNCIACIO	22	PETROLINA	E		GUTT+39S+HSG+INDUCAO AO TRABALHO DE PARTO+DISTOCIA DE PROGRESSO	NÃO	SIM		5	9
28/03/2024	ANA VITORIA SILVESTRE LÉAL	23	PETROLINA	E		GUTT+HSG+FETO GIG+TAQUICARDIA FETAL	NÃO	SIM		8	9
28/03/2024	APARECIDA GOMES DE BARROS	22	ABARE	D		GUTPT26+PE SOBREPOSTA INSTAVEL+ANEMIA	NÃO	SIM		7	8
29/03/2024	ITALIA BARROS ROSA	24	JUAZEIRO	D		GUTT38S+TP ATIVO+EXTRASSISTOLE FETAL+PARADA SECUNDARIA DA DILATAÇÃO	SIM	SIM		7	7
29/03/2024	IMARCIE NEUNES FERREIRA	26	OURICURI	D		GUTT+CIUR+DOPPL FETAL ALTERADO	NÃO	SIM		9	9

COPIA
Kátia Regina de
Sousa
15/03/2024
13:56
CORRENTES
15/03/2024

29/03/2024	ANA LUIZA BARRETO FETOSA	27	PETROLINA	E	GUT POS TERMO+MACROSSOMIA+PRODUMOS DE TP+OBESIDADE	NÃO	SIM	9	9
30/03/2024	ITALA KAILANE QUEIROZ DOS SANTOS	19	JUAZEIRO	D	GUTT+TP EXPULSIVO+PELVICO+DMGA1	NÃO	SIM	8	9
30/03/2024	LARISSA PEREIRA DE LIMA	18	PETROLINA	E	GUTT+DMG A1+CORIOAMNIONITE DESCARTADA+AS PROPORCAO CEFALO+PELVICA	NÃO	SIM	5	9
30/03/2024	MARIA VITORIA SOARES	17	PETROLINA	E	GUTT+DMG A1+DES PROPORCAO CEFALO PELVICA	NÃO	SIM	8	9
31/03/2024	INGRID DAMIANA ALVES DO NASCIMENTO	17	PETROLINA	E	GUTT+BRADICARDIA FETAL	SIM	SIM	9	9
31/03/2024	SANDRA OLIVEIRA NASCIMENTO	15	AFRANIO	D	GUTT+TP+GASTROSCUISE	NÃO	SIM	6	9
31/03/2024	MARIA EDUARDA FERNANDES DA SILVA	15	PETROLINA	E	GUTT+TAQUICARDIA FETAL SUSTENTADA	NÃO	SIM	8	9

Shirley Karoline N. Alves
EUI/PE/2024/09/4156
COPIANTE

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI Nº: 0116/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICPLINARES

ASSUNTO: PLANILHA DE PARTOS / PARTOGRAMA

Prezada,

Encaminho em anexo a planilha com 278 (duzentos e setenta e oito) pacientes com realização de partograma ocorridos no mês de março de 2024
Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico
Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL
DOM
MALAN

HOSPITAL DOM MALAN
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - Pe, 56304-040
Fone: (87)3202-7036 / (87) 98818-4194

Sin. Karym A. Mafico
Enfermeira
COREN-PE 404056

09/03/2024	DANIELA RAMOS FIGUEROA	26	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	MEDICO	ALOJ. CONIUNTO	8	9
9/3/2024	JOSILENE PEREIRA JESUS	20	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ. CONIUNTO	7	8
10/3/2024	ANNA CKESIA FELIX DE ARAUJO	23	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	MEDICO	ALOJ. CONIUNTO	8	9
10/3/2024	EDILANIA PEREIRA DA SILVA	31	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	MEDICO	ALOJ. CONIUNTO	9	9
10/3/2024	JAQUELINE DE SOUZA SANTOS	20	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
10/3/2024	JOSILENE SOUZA RODRIGUES	28	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	FRANCISCA NABARA MONTEIRO ARAUJO	28	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	JAQUELINE SILVA	20	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	9	9
11/3/2024	MARIA ALEXSANDRA FARIAS BARBOSA	35	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	JARA TAVARES CLEMENTE DA SILVA	31	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	JEISA NAIARA DE AMORIM LEITE	32	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	7	9
11/3/2024	SIMTIA CASSINA DE ALMEIDA RODRIGUES	31	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	CILENE MARIADA SILVA	41	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	TEREZINHA HORAS DE MELO	34	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
12/3/2024	ROSANGELA DE SOUSA PEREIRA	33	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
12/3/2024	EDVANIA LEITE DE SOUZA	35	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	GINECO	DOMICILIO	
12/3/2024	ALEXSANDRA GONCALVES DE LIMA	25	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
12/3/2024	VANESSA GOMES DE AS SANTOS	23	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	GINECO		7
12/3/2024	TAMIRIS DE SOUZA SILVA	25	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
12/3/2024	MANUELA BARBOSA DA SILVA	26	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
13/3/2024	TAISLA VIEIRA DOS SANTOS	26	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	9	9
13/3/2024	VERONICA FELIX SANTOS	29	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	9	9
13/3/2024	EDNA MAYARA SOUZA BEZERRA	27	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	9	9
13/3/2024	AGATHA FERNANDA SOUZA DE OLIVEIRA	17	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	MEDICO	ALOJ. CONIUNTO	3	8
13/3/2024	EMILLY MICAEE DOS SANTOS FERREIRA	14	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
13/3/2024	MARIA CLAUDIANE LISBOA COELHO DA SILVA	21	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
13/3/2024	ALEXSANDRA MARIA DA SILVA MEDRADO	38	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
11/3/2024	JAQUELINE LINO DA SILVA	19	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	GINECO	FM	
13/3/2024	DANIELLE FARIAS DA SILVA	23	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
13/3/2024	ELEUZI NAIDE VARDAS DAVID	26	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	GINECO		1
14/3/2024	CICERA MARIA DE SOUZA NASCIMENTO	38	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	GINECO		9
14/3/2024	KATIANE SANTIAGO ROBERTO	31	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
14/3/2024	FERNANDA DOS SANTOS VASCONCELOS	24	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
14/3/2024	ELIANE SOARES DA SILVA ARAUJO	32	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
14/3/2024	KELLY SARA FERREIRA DO AMARAL	20	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	ALOJ. CONIUNTO	8	9
14/3/2024	ANA TAIS ATANAZIO MARTINS	20	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	ALOJ. CONIUNTO	8	9
14/3/2024	KAROLINE DA SILVA SANTOS	22	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	MEDICO	ALOJ. CONIUNTO	8	9
15/3/2024	JAMILY VIDALDA MACENA	23	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	ALOJ. CONIUNTO	4	8
16/3/2024	RAMILLA RIBEIRO DE SOUZA	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ. CONIUNTO	TRANSITO	
16/3/2024	ADRIANA JACINTA DA SILVA	43	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ. CONIUNTO	DOMICILIO	

Supl. Karoliny A. Macena
C.REF. 404038

15/3/2024	MARIA ELIZABETH ANDRADE SERAFIM	27	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
15/3/2024	MARIA APARECIDA BEZERRA DA SILVA	26	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	7	8
15/3/2024	CASSIA BARBOSA VIANA	20	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	8	9
15/3/2024	ELUCY CRISTINA CORREA	29	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
15/3/2024	LEIDIAN ALVES DA SILVA	39	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
15/3/2024	IDMA ALVES DE ANDRADE	32	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
15/3/2024	MARIA APARECIDA BATISTA DOS SANTOS	23	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
16/3/2024	WESLYNNE SOARES OLIVEIRA	26	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	8	9
16/3/2024	BRUNA LETICIA MEDRADO SANTANA	24	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM	8	9
16/3/2024	LAINARIANA NUNES DA SILVA	25	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
16/3/2024	ALINE SILVA SOUZA	28	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	9	9
16/3/2024	ANA CLARA SOUZA BRAZ	21	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
16/3/2024	LARISSA RODRIGUES DE ALENCAR	23	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
16/3/2024	AMANDA LAIZEMOS DE SOUSA	24	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
16/3/2024	LETICIA IRIS VENEZES DO NASCIMENTO	17	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	ENFERMAGEM GINECO	2	4
16/3/2024	ANA PAULA DE JESUS SOUZA NASCIMENTO	30	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
16/3/2024	JULIANA MARINALVA DA SILVA	23	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	ALOJ.CONJUNTO	8	9
16/3/2024	MARIANA NASCIMENTO DOS SANTOS	14	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
17/3/2024	NAELY DOS SANTOS XAVIER	24	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
17/3/2024	LUCICLEIA RODRIGUES DA SILVA	26	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
17/3/2024	AMANDA ALVES DA SILVA	22	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	7	9
17/3/2024	APARECIDA SAMARA PEREIRA DE SOUSA	37	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
17/3/2024	NILKIA MAYRIA VALDIVINO DE SOUZA	28	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	TRANSITO		
17/3/2024	AVILA MAISA SOARES DE CARVALHO	30	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	ENFERMAGEM	8	8
17/3/2024	DAYLLA PEREIRA HI POLITO	22	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO		
17/3/2024	ROSIANE ANTUNES LOPES	36	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	GINECO	8	8
18/3/2024	ELEN GABRIELI DE AMORIM CAVALCANTE	23	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
18/3/2024	AMANDA BATISTA DOS SANTOS	30	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
18/3/2024	CAILA DA SILVA BRITO	26	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	9	9
18/3/2024	ANATALIA ARAUJO DOS SANTOS	14	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	TRANSITO		
18/3/2024	THAIS DOS SANTOS VIEIRA	24	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	GINECO	4	5
18/3/2024	CLEICIANE DA SILVA FERREIRA	23	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
18/3/2024	BIANCA BARBOSA DOS SANTOS	24	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	GINECO	4	8
18/3/2024	JULIANA SILVA DE SOUZA	32	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
18/3/2024	LUCIMARIA SILVANA DOS SANTOS	36	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	ENFERMAGEM	8	9
18/3/2024	ERLANIA LINDNALVA DA SILVA	33	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
19/3/2024	MICHELE DOSSANTOS DA SILVA	17	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ALOJ.CONJUNTO	9	10
19/3/2024	MARIA NAIRARA DE AZEVEDO SAMPAIO	27	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	8	9
19/3/2024	MAIRE RODRIGUES DA SILVA	20	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	GINECO	8	9
20/3/2024	TAMIRES DE JESUS SANTOS DA CONCEICAO	32	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	ENFERMAGEM	1	3

Srta. Karoline Aparecida
Engenheira
CRENPE 404056

19/3/2024	KATIANE PEREIRA	34	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	ALOJ.CONJUNTO		8	8	8
19/3/2024	DEYSIANY DE ANDRADE SILVA	22	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	GINECO	8	8	9
19/3/2024	GEISA SAMIRAO OLIVEIRA CRUZ	29	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
19/3/2024	FRANCIALLA MONTEIRO DOS SANTOS	25	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	GINECO	8	8	9
20/3/2024	EDILANE APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	26	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	WIRILANY MOREIRA DOS SANTOS	25	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	9	9	9
20/3/2024	ALINE DA SILVA CORDEIRO	19	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	9	9	9
20/03/2024	JOICE DA CONCEICAO SILVA	21	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	ELINE FRANCISCA DAS NEVES	38	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	ALINE BEATRIZ MACHADO DOS SANTOS	25	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	MARTA REGINA DA SILVA	39	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	ERICA DOS ANIOS NASCIMENTO	18	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	RAQUEL HONORATO DA SILVA	26	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	GINECO	8	8	8
20/3/2024	JEFFILANE NASCIMENTO VIANA	23	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
20/3/2024	MICHELE NAJANY ANDRADE DA SILVA	23	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	9	9	9
21/3/2024	FABIANA MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	31	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	5	5	8
21/3/2024	NADIA NARA DE SOUZA BARBOSA	28	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
19/3/2024	NATALICE DA SILVA COSTA	24	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	GINECO	FM		
21/3/2024	FERNANDA OLIVEIRA COSTA	33	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	MARIA DAS DORES DOS SANTOS	45	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	MARIANA SANTOS SILVA	26	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	ANA LUIZA DA SILVA SANTOS	17	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	ANA LUIZA BARROS DE AS MATIAS	19	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	32	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	SP	4	4	8
21/3/2024	ISLANHA NUNES ROCHA	22	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	RAQUEL DE SOUZA DIAS	21	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
21/3/2024	DAMIANA LEA DA SILVA	34	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
19/3/2024	KARLANE STEFANNY FERREIRA DA SILVA	16	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	GINECO	TRANSITO		
21/3/2024	VANESSA MARIA INES DE BARROS	24	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
22/3/2024	ALLANY SILVA ARAUJO	17	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
22/3/2024	ILDENE DE SOUZA	15	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
22/3/2024	ROSIENE ANTONIA DE JESUS BARBOSA	23	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
22/3/2024	CARLA IRIS ANCELMO DO NASCIMENTO	26	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
22/3/2024	LUCIANA DA CONCEICAO GONCALVES	32	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	GINECO	8	8	9
22/3/2024	MARIA ANTONIA PEREIRA DE AS	21	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	GINECO	7	7	8
22/3/2024	LILIANE RODRIGUES DA SILVA	18	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9
23/3/2024	AGDA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO	28	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	GINECO	TRANSITO		
25/3/2024	NATALIA XAVIER DA SILVA	25	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	GINECO	TRANSITO		
24/3/2024	LIDINEIDE PEREIRA DOS SANTOS	30	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	GINECO	DOMICILIO		
22/3/2024	CARLA CAMILLA RODRIGUES NUNES	28	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	ENFERMAGEM	ALOJ.CONJUNTO	8	8	9

Srta. Karoline de Azevedo
Exercente de Função
COBEN-PE 404035

22/3/2024	MARIA EDUARDA AMORIM DA SILVA AZEVEDO	24	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	4	7
23/3/2024	BRENDA RAVILE DA SILVA DANTAS	18	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
23/3/2024	ANA CLAUDIA DA SILVA GOMES SANTOS	34	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
23/3/2024	BRUNA EDUARDA RODRIGUES SILVA	19	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
23/3/2024	VANESSA DA SILVA LIMA	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
23/3/2024	ISIANE PEREIRA DOS SANTOS	28	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	7	8
23/3/2024	LIVIA SANTOS LIMA	17	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	6	9
23/3/2024	AMANDA EMILLY DOS SANTOS SILVA	22	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
23/3/2024	YASMIM COELHO PEREIRA	15	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9
23/3/2024	NATALIA MARIA SANTOS RAMALHO	38	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	MEDICO	8	9	
23/3/2024	REBECA SANTOS COIMBRA	21	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
23/3/2024	JESSICA SOLEDAD LEGUIZAMON	35	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
23/3/2024	JULIANA BALBINA ALVES	25	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	7	9	
23/3/2024	MARIA DOS ANJOS DE LIMA	29	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
24/3/2024	EVA FERREIRA DOS SANTOS	38	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	3	5	
24/3/2024	EUSILANIA OLIVEIRA BEZERRA CHAGAS	26	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
23/3/2024	REJANE RODRIGUES DE ASSIS ANDRADE	39	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
24/3/2024	DEBORAH CAMILLA DIAS SANTOS	36	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
24/3/2024	RANIELLE ALVES FRANCO ROZENO	32	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
24/3/2024	JULIA BIANCA DOS SANTOS LIMA	34	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	9	9	
24/3/2024	REBECA AMORIM GOMES	21	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
25/3/2024	AMANDA BARBOSA GONCALVES	19	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
25/3/2024	MARILANIA DA SILVA PEREIRA	19	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
25/3/2024	LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA	21	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	SP	8	9	
25/3/2024	ANA CLARICE SOUZA DOS SANTOS	21	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	SP	8	9	
25/3/2024	MARIZA LIMA OLIVEIRA	23	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	9	10	
26/3/2024	FRANCILEIA GRIGORIO DA SILVA	32	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
26/3/2024	JANNAYNA BONVENTURA DE ABREU	16	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
22/3/2024	INGRID JANAIWA BEZERRA DA CUNHA	32	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	FM		
22/3/2024	DEUSA VANIA RODRIGUES SANTOS	28	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	FM		
26/3/2024	MARCIA LUCAS DOS SANTOS	20	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
26/3/2024	MARIA FERNANDA GUEDES DA SILVA	14	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
22/3/2024	DAYSLANE SANTOS ALVES	22	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	FM		
26/3/2024	MARCIA ANGEA BARBOSA	45	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	GINECO	FM		
26/3/2024	SIRLENE MARIA DOS SANTOS PEREIRA OLIVEIRA	38	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	7	9	
26/03/2024	KARINA MARIA DE OLIVEIRA	37	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
27/3/2024	RAYANE LOPES DA SILVA	32	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	8	9	
27/3/2024	SIMONE GOMES DA SILVA	34	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
27/3/2024	CAROLINE STEFANE LIMA DOS SANTOS	23	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	ENFERMAGEM	8	9	
27/3/2024	DAIANE GUILHERME DOS SANTOS	33	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	ALOJ.CONJUNTO	9	9	

Shirley Aparecida
Especialista em
Ginecologia

COMUNICAÇÃO INTERNA

CI Nº: 018/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR

PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICIDPLINARES

ASSUNTO: PLANILHA DE PARTOS / GESTAÇÕES ANTERIORES

Prezada,

Encaminho em anexo a planilha com 223 (duzentos e vinte e três) pacientes com gestações anteriores ocorridos no mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico

Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
DOM
MALAN



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL DOM MALAN

R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - Pe, 56304-040

Fone: (87)3202-7036 / (87) 98818-4194

Shirley Alberico
Enfermeira
COREN-PE 404166

DATA	NOME DA GESTANTE	G	P	A	OBSERVAÇÃO	APGAR-1	APGAR-2	IDADE
1/3/2024	SILVANI DA SILVA RAMOS	5	4	1		8	9	29
1/3/2024	STEFANI GOMES TEIXEIRA	1	1	0		4	8	29
1/3/2024	DAISA MENEZES PLANZO VIEIRA BONFIM	4	2	2		9	9	38
1/3/2024	VIVIANE VIEIRA DA SILVA	3	1	2		9	9	35
1/3/2024	AEDNA MARIA DE SOUZA	2	0	2		8	9	21
2/3/2024	ANA PAULA ALVES	7	7	0		8	9	38
2/3/2024	JAMILA SOARES DA SILVA	1	0	1		8	9	32
2/3/2024	CICERA ANDREIA DOS SANTOS VITAL	4	3	1		8	9	35
2/3/2024	MARLENE ROSA ALVES DA SILVA	4	3	1		8	9	34
2/3/2024	IZAQUELE CARLOS PEREIRA	2	2	0		8	9	26
2/3/2024	VALKIRENE CAVALCANTE DE SOUZA	4	3	1		8	9	37
3/3/2024	LARISSA LIMA AZEVEDO	3	3	0		8	8	20
3/3/2024	POLIANE MARIA DE ANDRADE OLIVEIRA	1	1	0		9	10	30
3/3/2024	DEBORA LUCIA DA SILVA FERRAZ	4	3	1		8	9	34
3/3/2024	TAIS GONCALVES MOTA	1	1	0		9	9	26
3/3/2024	KETYARA ALVES MEDEIROS SILVA	4	3	1		8	9	30
4/3/2024	JUCIMARA RIBEIRO DE OLIVEIRA	1	1	0		9	9	26
4/3/2024	PAULA MILLENY LINS DA SILVA FAUSTINO	1	0	1		7	8	35
4/3/2024	JOICE LAIANE ALENCAR DA SILVA	2	2	0		8	9	26
5/3/2024	VANDERLUCIA RODRIGUES DA SILVA BARBOSA	6	4	2		5	9	35
5/3/2024	EDIMARIA EDINALVA DA SILVA SANTOS	1	1	0		7	8	28
5/3/2024	MARCIA DE MORAIS BRITO	2	2	0		8	9	37
5/3/2024	MARIANA ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	2	2	0		01	0	20
5/3/2024	DAIANE DA SILVA	2	1	1		8	9	30
5/3/2024	LAIS PEREIRA MACIEL	1	1	0		8	9	19
5/3/2024	DANILA PAULA DA SILVA	4	2	2		8	9	42
5/3/2024	GILZEANE PEREIRA VARIAO	1	1	0		8	9	32
6/3/2024	SHEILA NAIANY DA SILVA SANTOS	2	1	1		8	9	26
6/3/2024	LEONARA FRANCISCA OLIVEIRA	4	2	2		8	9	35
6/3/2024	LUCIANE DOS SANTOS RIBEIRO	4	4	0		8	9	26
6/3/2024	GLAUCIA DA SILVA FRANCA	5	3	2		9	10	35
6/3/2024	ANICLEIA ALVES DO NASCIMENTO	3	3	0		8	9	34
6/3/2024	MARILEIDE CAMPOS DA SILVA	5	4	1		8	9	35
6/3/2024	JAILA LEITE GOMES	4	4	0		8	9	31
3/3/2024	DANIELA FERREIRA DA SILVA	5	5	1		8	9	34
7/3/2024	CINTIA FERREIRA DA SILVA	3	2	1		8	9	27
7/3/2024	MARIZA RODRIGUES DA SILVA	9	8	1		8	8	42
7/3/2024	ELISABETH CRISTINA EVANGELISTA MACEDO	1	1	0		8	9	28
7/3/2024	ANA CLAUDIA SOUZA SANTOS	6	4	2		8	9	39
7/3/2024	LEIDIANE DA SILVA SANTOS	1	1	0		9	10	29
8/3/2024	JARDELINE SOUSA DA COSTA	6	6	0		4	7	38
8/3/2024	JULIANE CAROLINE SILVA BEZERRA	1	0	1		8	9	23
8/3/2024	THAIS DE JESUS RODRIGUES	4	2	2		8	9	26
8/3/2024	ELIZIENE VIEIRA DE SOUZA	2	2	0		8	9	28
8/3/2024	CAMILA MOURA DE SOUSA	3	2	1		8	9	27
8/3/2024	ANA VICTORIA DA SILVA PEREIRA	2	1	1		8	9	25
9/3/2024	MARIA TAMIRES VITALINO BEZERRA	4	2	2		8	9	32
9/3/2024	ROZITANIA FARIAS DO NASCIMENTO	2	0	2		8	8	23
9/3/2024	SUZANA KELLY NOGUEIRA TORRES	1	1	0		8	8	21
9/3/2024	HELEN SIQUEIRA CLEMENTINO	2	0	2		8	8	22
9/3/2024	GABRIELA CARNEIRO	3	1	2		8	8	25
9/3/2024	LUCINEIDE DA CONCEICAO	5	3	2		3	8	37
10/3/2024	TACIANA DOS SANTOS FERREIRA RIBEIRO	1	1	0		8	9	35
10/3/2024	DENISE RAYANE DOS SANTOS OLIVEIRA	2	1	1		8	9	24
10/3/2024	CLELIA FERREIRA DO NASCIMENTO	3	2	1		8	9	33
10/3/2024	TATIANE CASSIMIRO GOMES DA SILVA	3	2	1		2	5	31
11/3/2024	RAYRA JAQUELINE COSTA DA CRUZ	1	0	1		3	8	33
11/3/2024	TAILANE PEREIRA DA SILVA	1	0	1		8	9	17
6/3/2024	MARISLANY DA SILVA	1	1	0	FM			
11/3/2024	KAROLINI DO NASCIMENTO GOMES	2	1	1		9	9	22
11/3/2024	JAIRLANE MARTINS DE JESUS LUZ	2	1	1		8	9	21
11/3/2024	MARIA FRONEIDE DA SILVA CORDEIRO	3	2	1		7	9	44
12/3/2024	HELLEN VICTORIA SILVA NASCIMENTO	1	0	1		8	9	16
12/3/2024	DEYSIANE DA CONCEICAO	1	1	0		8	9	28
12/3/2024	AMANDA CUSTODIO NEVES	1	1	0		8	8	25
12/3/2024	DAMILE SILVA SANTOS RODRIGUES	2	2	0	GEMELAR	8	9	31
12/3/2024	ANIELE ALVES DE SOUZA	5	5	0		8	9	34
3/3/2024	RENATA SORAIA DE SOUZA MEDRADO	11	5	6		9	9	40
12/3/2024	SIMONE DIAS DE SOUZA	2	1	1		8	9	32

Sit: Karoliny A. Albuquerque
Enfermeira
CGREN-PE 404196

12/3/2024	ERICA FABRICIA SOUZA ROCHA	3	2	1		8	9	33
12/3/2024	UARA CAROLINE FEITOSA DE LIMA	5	3	2		8	9	31
12/3/2024	CICERA SEDRIN PEREIRA	4	3	1		7	8	41
13/3/2024	DAILDE LOPES DE SOUZA	3	3	0		8	9	32
13/3/2024	EDVANIA DIAS DOS SANTOS SIMOES	3	3	0		6	8	39
13/3/2024	IRIS ESTECIANE NERES RODRIGUES	6	4	2		8	9	36
13/3/2024	SAMARA DO E RODRIGUES	3	3	0		8	9	33
14/3/2024	CLEIDIANE CORREIA DO NASCIMENTO	2	1	1		9	10	34
14/3/2024	MARIA JANAINA DA SILVA	2	2	0		9	10	28
14/3/2024	JESSICA OLIVEIRA MARTINS	2	2	0		9	9	27
14/3/2024	ANGELICA TALITA DE SOUZA RIBEIRO	1	0	1		8	9	22
14/3/2024	MARIA NATALIA FERNANDES DA SILVA	1	1	0		8	9	36
14/3/2024	THAIS LARISSA DE SOUZA SANTOS	4	3	1		9	10	24
14/3/2024	MARIA EDUARDA DOS SANTOS DA SILVA	2	1	1		8	7	19
14/3/2024	VANESSA COSTA MENDONCA DA SILVA	3	3	0		8	9	24
14/3/2024	JESSICA ROCHA DA SILVA	1	1	0		9	9	27
14/3/2024	MARICLEIDE BARBOSA DA PAIXAO	3	3	0		8	10	30
15/3/2024	CARLA BEATRIZ GOMES GONCALVES	1	1	0		8	10	23
15/3/2024	ANGELICA DE MACEDO SOUZA	2	1	1		7	8	31
15/3/2024	NAIANE DO NASCIMENTO SANTOS	6	4	2		8	9	34
15/3/2024	SIMONE DE OLIVEIRA	2	2	0		4	7	37
15/3/2024	SIMONE DA SILVA SANTOS	4	2	2		8	9	30
15/3/2024	DAMIANA KALLYANNA PORFIRIO DA SILVA	2	2	0		8	9	32
15/3/2024	ANDREZA DE JESUS OLIVEIRA	2	2	0		8	9	24
15/3/2024	IRENE MOREIRA ALVES	2	2	0		8	9	25
15/3/2024	JANAIRA FERREIRA DA CRUZ	1	1	0		8	9	26
16/3/2024	REGELEIDE FERREIRA DA SILVA	2	2	0		8	9	45
16/3/2024	SAMARA DO NASCIMENTO VIANA	1	0	1		8	8	22
16/3/2024	FERNANDA KERLY DA SILVA CASTRO	1	1	0		8	9	26
16/3/2024	LAUDJANE RODRIGUES DA SILVA	3	3	0		6	9	41
16/3/2024	FABIANA BARBOSA VENANCIO SIQUEIRA RIBEIRO	2	2	0		8	9	33
16/3/2024	EDJA NATHALI ARAGAO SOARES	2	2	0		6	8	33
16/3/2024	SABRINA DE CASTRO SANTOS NASCIMENTO	3	2	1		8	8	28
17/3/2024	ANDREIA FERREIRA DE MORAIS MACEDO	3	3	0		9	9	32
17/3/2024	MARIANA BARBOSA SILVA	1	1	0		8	9	21
17/3/2024	TATIANE ALVES DA SILVA	3	2	1		3	7	31
17/3/2024	LUCIENE MARIA BARBOSA	2	2	0		8	9	39
17/3/2024	LUCIENE DOS SANTOS	2	2	0		9	10	33
17/3/2024	JANADIELE DA SILVA MACEDO	2	1	1		9	9	32
17/3/2024	INGREDYANE VELOSO DA SILVA	1	0	1		8	9	30
17/3/2024	INGRID TAINARA DA SILVA BRITO	1	1	0		8	9	23
17/3/2024	LUANA LILIAM NONATO DA SILVA MARTINS	2	1	1		8	9	35
18/3/2024	FRANCINALVA MARIA DA SILVA	3	1	2		8	9	37
18/3/2024	CAROLAINA SANTOS SILVA	3	2	1		8	9	26
18/3/2024	FRANCIELY SILVA DE ALMEIDA	1	1	0		8	9	30
18/3/2024	JAILANE DOS SANTOS SILVA	3	3	0		8	9	24
18/3/2024	JOSEANE DA CRUZ DANTAS	4	4	0		9	9	24
18/3/2024	JOYCEANE DA SILVA	1	1	0		8	9	25
18/3/2024	INGRID BEATRIZ BRITO DE SOUZA	3	2	1		8	9	24
19/3/2024	ANDREIA GARCIA DA SILVA	3	3	0		8	9	25
18/3/2024	ESTELA CRISTINA DA SILVA	4	2	2	FM			41
19/3/2024	CATIANE SILVA ALVES	3	3	0		8	9	40
19/3/2024	DAIANE SOUZA SANTOS	2	1	1		8	9	34
19/3/2024	EDNA MARIA ROCHA DA SILVA	6	5	1		7	9	42
19/3/2024	SILVANEIDE ALVES DOS SANTOS	4	2	2		9	9	32
19/3/2024	LUANNA DAS CHAGAS SANTOS	1	1	0		8	9	33
19/3/2024	JESSICA MAIARA SILVA DOS SANTOS	2	1	1		8	9	23
19/3/2024	EDIMA DE CASTRO FERREIRA TOMAS	2	2	0		8	9	36
19/3/2024	LUZIA MARIA SANTOS DE SOUZA	2	2	0		9	10	41
19/3/2024	MARIA DE CARVALHO LIMA	2	2	0		7	9	32
19/3/2024	LUCIMARIA ARCANJA DA SILVA SOUZA	3	3	0		8	9	32
20/3/2024	VAGNA NUNES FEITOSA	1	1	0		8	9	32
20/3/2024	AURILENE ROCHA DE OLIVEIRA	8	8	0		8	8	39
20/3/2024	AILA SANTOS DE MACEDO	1	1	0		8	9	28
20/3/2024	JANEIDE DA MOTA SANTANA	5	5	0		9	10	35
20/3/2024	MARIA JOSINEIDE DOS SANTOS SILVA	2	2	0		7	9	35
20/3/2024	TAINA MARQUES DE MACEDO FERREIRA	2	1	1	GEMELAR	6	8	28
21/3/2024	TAINARA DE SOUZA LOPES	4	4	0		9	10	27
21/3/2024	WILKA BRUNA DA SILVA	1	1	0		9	10	30
21/3/2024	JANAINA DIAS PEREIRA	4	4	0		8	9	30

Sh. Karoliny A. Albuquerque
Enfermeira
CGREN-PE 404156

22/3/2024	RAFAELA LOPES PEREIRA	5	3	2		GEMELAR	8	9	27
22/3/2024	ALEANDRA GOMES CERQUEIRA	7	5	2			8	8	40
22/3/2024	SIMONIA DO SOCORRO ANDRADE SALES	3	2	1			8	9	41
22/3/2024	JAKELINE LEITE DINIZ	3	3	0			8	8	29
22/3/2024	JOELMA SOARES DA SILVA	7	6	1			9	9	32
23/3/2024	ERICA SANTOS DE JESUS	2	2	0			8	9	23
23/3/2024	JOANA ALVES OLIVEIRA	6	3	2			8	9	34
23/3/2024	JUCYARA DOS SANTOS CAJUI	3	2	1			8	10	32
23/3/2024	RONICLEIDE RODRIGUES OLIVEIRA	3	3	0		GEMELAR	8	9	28
23/3/2024	MARIA DE LOURDES MENEZES DOS SANTOS	4	4	0			8	9	29
23/3/2024	GEIZIANE DOS SANTOS PEREIRA	1	1	0			8	9	32
23/3/2024	MICAELE SANTANA SANTOS	3	2	1			9	9	24
24/3/2024	FLAVIA LETICIA DOS SANTOS	2	2	0			8	9	30
24/3/2024	IARA SOUZA DE SENA	5	4	1			8	8	29
24/3/2024	ROSALIA SANTOS MELO	2	2	0			8	9	28
24/3/2024	CARLA DE ANDRADE COSTA	8	2	6			8	9	33
24/3/2024	TAILANE CONCEICAO NUNES	1	1	0			8	9	18
24/3/2024	ANA GABRIELA RODRIGUES LEITE	4	3	1			8	9	38
24/3/2024	IRIS TATIANE FERREIRA	2	2	0			6	8	36
24/3/2024	AURILENE FERREIRA SOUZA	1	1	0			8	9	28
24/3/2024	MILENA FEITOZA DE MENEZES	2	1	1			7	8	24
25/3/2024	KALIANE CRUZ SOUZA	2	2	0			9	9	34
25/3/2024	SUZANA BISPO FERREIRA	1	1	0			9	10	24
25/3/2024	IRIS MARIA DOS SANTOS OLIVEIRA	1	1	0		GEMELAR	8	9	23
25/3/2024	NICOLE MACIEL DOS ANJOS SILVA	3	3	0			8	9	20
25/3/2024	ADOLFA ALENCAR FELIX	1	1	0			8	9	32
25/3/2024	IRISMAR TRINDADE DA SILVA	4	4	0			8	9	31
25/3/2024	MARIA LUANA FERREIRA SOARES	1	1	0			8	9	33
26/3/2024	MARIA ANICLEA LEANDRO	1	1	0			8	9	29
26/3/2024	LAUDICEIA LEAL DE SENA	3	3	0			9	10	29
26/3/2024	LARISSA TAIANE SILVA NETO	2	2	0			8	9	26
26/3/2024	JAINNE DANIELE DOMINGOS DA SILVA	4	3	1			9	9	29
26/3/2024	JUSSARA SANTOS PEREIRA	3	3	0			9	9	25
26/3/2024	BRUNA GABRIELE DE SIQUEIRA BARROS	3	1	2			4	8	25
26/3/2024	MARIA EUNICE DE BRITO LIMA	4	1	3			8	9	36
26/3/2024	LUZIA DOS SANTOS COSTA	2	1	1			8	9	33
26/3/2024	CINARIA DE LIMA SILVA	5	3	2			8	9	39
26/3/2024	ANA PAULA DA SILVA GAMA	1	1	0			7	8	28
26/3/2024	MARIA VITORIA NERES DA SILVA	2	2	0			8	9	24
27/3/2024	LEIDIANA CAETANO TOME	2	2	0			8	9	32
27/3/2024	GISLAINE SOUZA CONCEICAO	2	2	0			8	9	25
27/3/2024	SEILY LEANDRO DOS SANTOS FERREIRA	2	2	0			8	9	31
27/3/2024	BEATRIZ SILVA DOS ANJOS	1	1	0		FM			26
27/3/2024	LUCINEIDE DOS SANTOS CRUZ	2	1	1			6	8	33
27/3/2024	GILDERLANDIA SANTOS SILVA	2	2	0			5	8	33
27/3/2024	YASMIM DOS SANTOS PAULINO BARBOSA	1	1	0			8	9	22
27/3/2024	JULIANA DE SOUZA GARCIA	2	1	1			8	9	29
27/3/2024	ISA CARLA MEDRADO DE CARVALHO	1	1	0			8	9	26
27/3/2024	MICHELLY GUIMARAES COSTA	1	1	0			8	9	29
28/3/2024	ADRIANA DA SILVA	5	4	1			8	9	26
28/3/2024	CLAUDIANA MATIAS DOS SANTOS	2	2	0		GEMELAR	8	9	39
28/3/2024	NATALIA LUCIANA DASSI	1	1	0			8	9	26
28/3/2024	DRIELLY ISNAIDY DE AS CARVALHO	2	2	0			8	9	33
28/3/2024	GEIZIANE BARBOSA DA SILVA	1	0	1			8	9	36
28/3/2024	JOSIMEIRE LOPES DOS SANTOS	3	2	1			8	9	36
28/3/2024	ROSALIA GONCALVES DE ALMEIDA	3	2	1			8	9	34
28/3/2024	ADRIANA RODRIGUES DO NASCIMENTO	1	1	0			8	9	32
28/3/2024	JASMINE TAMARA MARINHO DE MORAES	4	4	0			8	8	28
28/3/2024	VANESSA DA SILVA NASCIMENTO FAZAO	2	2	0		GEMELAR	8	9	26
28/3/2024	CLEIDE GOMES GOMES DA SILVA	2	1	1			7	9	37
29/3/2024	ERICA PEREIRA SILVA DOS SANTOS	2	2	0			9	9	28
29/3/2024	JAIANE ANDRADE DOS SANTOS	1	1	0			5	8	25
29/3/2024	THARLI MENDES DO NASCIMENTO	2	2	0			8	9	37
29/3/2024	MAIRA BATISTA DE SOUZA	2	2	0			6	9	31
29/3/2024	MARIA EDIVANIA DOS ANJOS SILVA	1	1	0			8	9	32
29/3/2024	LETICIA LUCAS DA SILVA	3	2	1			8	9	21
29/03/2024	LANE GONCALVES VIEIRA VIANA	1	1	0			4	7	26
29/03/2024	ANA PAULA ALENCAR NORONHA	3	3	0			9	9	33
29/03/2024	GERCIANE URCLINA DOS SANTOS	1	1	0			8	9	19
30/03/2024	CLEIDIANA DOS SANTOS RAMALHO DA SILVA	4	3	1			8	9	36

Silvia Karoline A. Albuquerque
Enfermeira
CC/REN-PE 404158

30/03/2024	CAETANA TORRES DA SILVA	3	3	0		9	9	38
30/03/2024	MICHELE CRISTINA DA SILVA MONTEIRO	4	3	1		8	9	37
30/03/2024	BEATRIZ NEVES BEZERRA OLIVEIRA	1	1	0		8	8	25
30/03/2024	SILVIA CAMILLA FERREIRA DE SOUZA	3	2	1		8	8	30
30/03/2024	MICHELE DE OLIVEIRA	5	5	0		8	9	30
30/03/2024	JUSCIANA DA SILVA ARAUJO	8	7	1		8	9	35
30/03/2024	LUCIANA DE JESUS SANTOS AMARAL	3	3	3		8	9	37
30/03/2024	NAYANE NAYARA DA CONCEICAO SILVA	1	1	0		8	9	23
30/03/2024	FRANCIELY SANTOS BARRENSE BRITO	3	3	0		8	9	30
31/03/2024	LEIDE DAYANE MOREIRA TIBURTINO	3	3	0		8	9	32
31/03/2024	RONIERICA DOS SANTOS PEREIRA	3	3	0		8	9	30
31/03/2024	ROSINEIDE RODRIGUES PAIVA	1	0	1		9	9	24
31/03/2024	RAIANI DA SILVA SANTOS	1	0	1		7	9	19
31/03/2024	IANDRA PRISCILA DA SILVA	2	2	0		9	9	23

Shirley Katoliny A. Alencar
Enfermeira
CCREN-PE 404056

ANEXO 11



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

CI Nº: 015/2024

DA: COORDENAÇÃO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA HOSPITALAR
PARA: DIRETORIA DE CUIDADOS MULTIDICPLINARES

ASSUNTO: INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS FETAIS

Prezada,

Encaminho em anexo a investigação e a síntese de 14 óbitos fetais ocorrido no mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Petrolina, 09 de abril de 2024

Shirley Alberico

Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica Hospitalar

HOSPITAL
**DOM
MALAN**



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL DOM MALAN

R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - Pe, 56304-040
Fone: (87)3202-7036 / (87) 98818-4194

Shirley Alberico
Enfermeira
CC-RENPE 404056



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

HOSPITAL
**DOM
MALAN**

INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS FETAIS

Março/ 2024

Shirley Karoliny A. Albrico
Enfermeira
C.R.E.N.-PE 404056



1 - FM DE LUCINEDE RODRIGUES COELHO (G1)

Endereço de Residência: LOTE – 365, S/N PSNC – N 03 - Petrolina /PE

DO: 36029481-2

Data do Óbito: 02/03/2024

Horário de óbito: 00:05

Peso: 90 g

Sexo: Ignorado

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente, G3 PC1 PN1 A0, no curso de 24s 4d (USG 10s5d em 21/11/23) / 24s 4d (DUM 07/09/23) de uma gestação gemelar monocoriônica diamniótica vista por USG de 2º tri (21s4d), com diagnóstico de síndrome da transfusão feto-fetal no estágio V de quintero (óbito de F1 visto na mesma usg), procurou atendimento no dia 26/02/2024 referindo perda de líquido em grande quantidade com início há 5h da admissão. Negava queixas algicas, comorbidades e alergia medicamentosa. Ao exame físico admissional, encontrava-se com estado geral bom, PA 120x70 mmhg, ABD: gravídico, DU ausente, BCF 1 ausente, BCF2 136 bpm; EE: colo posterior, grande quantidade de líquido coletado em FSP, com perda de LA espontâneo; TV: colo posterior, dilatado 2-3cm, BR com saída de líquido claro. Paciente foi internada, aventada hipótese de RPMO, iniciados corticoterapia para maturação pulmonar e antibióticos para aumentar o período de latência, além de solicitada USG obstétrica do serviço, que visualizou feto 1 em óbito e feto 2 com polidrâmnio, peso fetal adequado (p44) e apresentação córmica. Paciente foi encaminhada a enfermaria de Alto Risco e, no dia, no dia **02/03/24**, evoluiu com contrações uterinas, sendo encaminhada à sala de parto, onde ocorreu expulsão de feto 1 às 00:05, pesando 90 g, sexo não identificado. Paciente segue em leito de sala de parto, aos cuidados da equipe, sob vigilância materna e de feto 2.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G3PV1PC1A0, 38 ANOS.

CS: B+ || TR HIV, SÍFILIS, HEP. B E HEP. C: TODOS NR

CPN: 8 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS: B+ | GJ: 84 | SOROLOGIAS: NR. UROC NEG 09/01. EM USO DE AF + SF + AAS + CACO3.

Antecedentes obstétricos (SIC): G3PV1PC1A0, parto vaginal há 14 anos, no termo, instrumentalizado (não sabe informar o motivo), sem intercorrências gestacionais; cesariana há 9 anos, à pedido, no termo, sem intercorrências gestacionais.

Shirley
Caroline A. Alencar
Enfermeira
J.C.F. EN-PE 404056



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Gestante segue interna, consciente, orientada, normocorada, acianótica, anictérica, eupneica e afebril ao toque. Sem queixas no momento. Aceita a dieta oferecida, eliminações vesicais e intestinais presentes (sic). Ao exame: abdome gravídico, indolor a palpação, tônus fisiológico. Nega perdas vaginais hoje. Extremidades perfundidas, aquecidas e livre de edemas.

28/02 - ALTO RISCO

Gestante admitida em leito ppp, sem acompanhante, proveniente do alto risco obstétrico, chega em período expulsivo, em maca, calma, consciente, orientada em tempo e espaço, verbalizando suas necessidades, refere dor do tipo contração e lombalgia. Ao exame físico: pele e mucosas normocoradas e hidratadas, tórax simétrico, expansível bilateralmente, eupneica em ar ambiente, abdome gravídico, TU fisiológico, DU presente, MF presente, perda de LA de coloração amarronzada, MMII bem perfundidos, sem edema e sem sinais de TVP.

Recepciono G1 em óbito, de aspecto papiráceo, com ruptura simultânea de bolsa de GII, LA de coloração amarronzada, de odor característico, não consigo ausculta de GII.

29/02 -Paciente gestante, evolui EGR: calma, consciente, orientada, deambula e verbaliza suas necessidades, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril, respirando bem em aa, sem sinais de desconforto, ABD. Gravídico, tu fisiológico, du ausente, informa boa movimentação fetal, nega perdas vaginais e queixas álgicas, refere corrimento vaginal marrom em pouca quantidade, eliminações fisiológicas presentes e regulares (sic), extremidades bem perfundidas e livres de edemas, segue em vigilância materno fetal

01/03 - Paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem alterações. Refere manutenção de perda vaginal, em quantidades reduzidas. Nega contrações, relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: estado geral bom, consciente e orientada, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril ao toque.bd: gravídico, sem dor á palpação, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente em 10 min, MF +TV: não realizado (DU ausente) EXT: sem edemas ou sinais de trombose, pulsos presentes e simétricos.)

Shirley Aparecida
Enfermeira
UCREN-PE 404055



1ª HD

GGTPT MONO DI + STT COM OBITO DE F1 (ESTAGIO V DE QUINTERO)

2ª HD

- GGTPT 25S2D (DUM) + PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL DE F1 EM ÓBITO ÀS AS 00:05 DE 02/03/24 + STFF COM ÓBITO DE F1 (ESTÁGIO V DE QUINTERO) + TPP + BR DE F2
- APRESENTAÇÃO CÓRMICA DE F2
- CESÁREA ANTERIOR HÁ 9 ANOS

FEZ USO:

1. AZITROMICINA 1G (26/02/2024 - D1/1)
2. BETAMETASONA (1ª E 2ª DOSE - 26 E 27/02)
3. AMIPICILINA 2G (D0: 26/02/2024) - D2
4. AMOXACILINA 500MG - 8/8H (D0: 28/02/2024) - D3
5. CABERGOLINA 1MG. - 08:50 (DOSE UNICA 03/03/24)
6. PENICILINA CRISTALINA
7. MGSO4 – NEUROPROTEÇÃO
8. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
9. SINTOMÁTICOS

EXAMES COMPLEMENTARES

Exame Físico: EGB, AAA, normocorada, hidratada, consciente e orientada PA 120x70 mmhg ABD gravídico, DU ausente, BCF 1 ausente, BCF 2 136 bpm EE colo posterior, grande quantidade de liquido coletado em FSP, com perda de LA espontâneo, TV colo posterior, dilatado 2-3cm, BR com saída de liquido claro

DS: Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente sem 27/02 -paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente sem desconforto em ar ambiente. Mantém boa aceitação de dieta livre. Nega náuseas ou vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclampsia. Sem queixas no momento da evolução.

EF: ESTADO GERAL BOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 95 BPM PA: 119X81 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA FR: 16 IRPM. SATO2: 98%

Sra. Karoliny A. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404056



ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MOVIMENTAÇÕES FETAIS PRESENTES, BCF: 152 BPM

TV: NÃO REALIZADO

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TROMBOSE, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS.

28/02 - ALTO RISCO

PA: 110X60 - 110X60 - 110X80 - 110X70 MMHG | FC: 98 - 92 - 109 BPM | TAX: 36,1 - 36,3 - 35,5 °C

Encontro paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem alterações. Refere perda vaginal, de conteúdo viscoso, amarronzado, sem novas perdas de líquido. Nega contrações, relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: ESTADO GERAL BOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 96 BPM PA: 110X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA FR: 16 IRPM. SATO2: 96 % EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE EM 10 MIN, MF +, BCF: 142 BPM. AFU: 27CM

TV: NÃO REALIZADO (DU AUSENTE)

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TROMBOSE, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS.

29/02 -Paciente gestante, evolui EGR: calma, consciente, orientada, deambula e verbaliza suas necessidades, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril, respirando bem em aa, sem sinais de desconforto, ABD. Gravídico, tu fisiológico, du ausente, informa boa movimentação fetal, nega perdas vaginais e queixas algicas, refere corrimento vaginal marrom em pouca quantidade, eliminações fisiológicas presentes e regulares (sic), extremidades bem perfundidas e livres de edemas, segue em vigilância materno fetal

01/03 - Paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem alterações. Refere manutenção de perda vaginal, em quantidades reduzidas. Nega contrações,


Shirley Karoliny A. Alencar
ENFERMEIRA
CUR-EM-PE 404056

Relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: estado geral bom, consciente e orientada, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril ao toque. bd: gravídico, sem dor á palpação, tônus uterino fisiológicos, dinâmica uterina ausente em 10 min, MF +TV: não realizado (DU ausente) EXT: sem edemas ou sinais de trombose, pulsos presentes e simétricos.)

02/03 -GGTPT 25s 2d, com diagnostico de STFF com óbito de F1 + RPMO, encaminhada do alto risco para a sala de parto devido a começo de expulsao de FM, que ocorreu na SP as 00:05, pesando 90 g, sexo não identificado.

EXAME LABORATORIAL

(26/02/2024) - HB: 12,2 / HT: 36,9 / LEUCO: 9.660 / SEG: 74% / LINF: 18% / MON 7% / PLAQUETAS 246 MIL

(29/02/2023) - LEUCO: 9500 / SEG 7135 (75%) / EOS 10 (0,1%) / LINJF 1653 (17,4%) / TTPA 32,8 / TEMPO DE PROTROMBINA 15,7 / INR 1,38

IMAGEM:

(21/11/2023) - **USG OBSTÉTRICO EXTERNA AO SERVIÇO:** IG 10S5D, FETO1 BCF 150 BPM, CCN 3,6CM, CAVIDADE AMNIÓTICA NORMAL, VV 0,7CM. FETO2 BCF 140BPM, CCN 3,6CM, CAVIDADE AMNIÓTICA NORMAL, VV 0,8CM.

(05/02/2024) - USG OBSTÉTRICO POR DR. EUCLIDES FILHO EXTERNA AO SERVIÇO: IG 21S4D, FETO1 BCF AUSENTE, ANIDRAMNIO, TRANSVERSO/CÓRMICO, PFE 218G. FETO2 BCF 143, POLIDRAMNIO (MBV 12,4), TRANSVERSO/CÓRMICO, PFE 469G. CONCLUSÃO: ÓBITO INTRAUTERINO DO FETO1, STFF QUINTERO V, POLIDRÂMNIIO NO FETO2, ANIDRAMNIO NO FETO1.

(26/02/2024) - USG OBSTETRICO POR DRA. ANA CERES: ÓBITO DE F1 // F2: PLAC POST, GRAU 1, MBV 8.6, AP CORMICA, BCF 154BPM, PBF 6/8, PESO 745G (P 44). DOPPLER DE F2 NORMAL.

- ESPECULAR:

(26/02/2024):. EE: COLO POSTERIOR, GRANDE QUANTIDADE DE LIQUIDO COLETADO EM FSP, COM PERDA DE LA ESPONTANEO

(Handwritten signature)
Shirley Karoliny A. Alencar
Enfermeira
C.R.E.N. PE 404056



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

Síndrome da Transfusão Feto-Fetal (EST. V Quintero)

Stela Márcia A. Alencar
Enfermeira
COREN/PE 404056



2. FM DE SABRINA GONÇALVES

Endereço de residência: Rua Arnaldo Vieira Nascimento, 45, Antônio Guilhermino, Juazeiro/BA

Data do Óbito: 03/03/2024

Horário de óbito: 21:05

Peso: 415g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE

Gestante G2PV1A0, IG 24s 4d (USG8S 1D do dia 03/11) chega ao serviço em 26/02 regulada da MMJ devido pico hipertensivo 200x140mmhg. Não apresentava queixas no momento da admissão. Informava boa movimentação fetal. Negava perdas vaginais e alergia medicamentosa. Negava sintomas de iminência de eclampsia. Iniciado na unidade de origem mgso4 ataque, 01 dose de betametasona, hidralazina, solicitada rotina de PE e labstix negativo. Mãe da paciente informou que a mesma faz acompanhamento com psiquiatra e psicólogo por quadro de ansiedade, porém não fazia uso da medicação por acreditar que sua pressão estava muito baixa (sic). Na triagem PA: 170x110 e ao exame físico admissional: EGBom, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, PA: 160x100 mmhg. Fc: 107 bpm. Fr: 18 irpm, abdome: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente em 10', BCF: 158 bpm sem desacelerações, TV: NR (DU ausente), extremidades: bem perfundidas, sem sinais de TVp. Realizado internamento e paciente encaminhada para a uti para uso de mgso4. No dia 26/02, realizada USG em serviço que evidenciou peso fetal: 452g, percentil 0, DOPPLER arterial umbilical diástole reversa, ducto venoso onda a reversa. Diante dos achados acima, DOPPLER com programação semanal até a viabilidade fetal (28 semanas). Orientado a paciente sobre quadro da mesma, bem como sobre resultado de exames laboratoriais e resultado de USG obstétrica, sobre riscos fetais intraútero, bem como fora do útero, diante de uma possível interrupção da gestação precoce. Após termino das 4 fases mgso4, paciente foi encaminhada para enfermaria de alto risco, onde evoluiu com persistência de picos pressóricos, sendo otimizados hipotensores. Em 02/03, enfermeira do setor informou ao plantão que não estava conseguindo auscultar BCF, tendo sido solicitada USG obstétrica para avaliação de vitalidade fetal, a qual confirmou óbito fetal. Foi prescrito misoprostol para indução do parto que ocorreu em 03/03/2024 às 21:05 com saída de feto morto, masculino, 415 g, delivramento espontâneo, placenta completa. Paciente encaminhada a enfermaria ginecológica em 04/03, onde seguiu estável, sem mais intercorrências e com boa curva de PA, sendo optado por alta hospitalar com orientações em 05/03/2024.

Shirley Karoline Al. Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404056



HISTÓRICO GESTACIONAL:

23 ANOS, G2PV2A0

CS: A+ || TR HIV, SIFILIS, HEP B E C: NR

CPN: 2 CONSULTAS SEM ALTERAÇÕES DE PA / CS: A+ / GJ: 67 / SOROLOGIAS: NR / TOXO: IMUNE.

1ª HD

GUTPT + SIND HIPERTENSIVA A/E: PE COM SINAIS DE GRAVIDADE + TRANSTORNO DE ANSIEDADE

2ª HD

- PUERPÉRIO IMEDIATO DE PV EM 03/03 ÀS 21:05H SEC A ÓBITO FETAL + CIUR (P0 - DIASTOLE REVERSA DA ARTERIA UMBILICAL + DUCTO VENOSO ONDA A REVERSA) + OLIGOAMINIO (MBV 1,8)

- PE COM SINAIS DE GRAVIDADE (RPCU 0,07)

- TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADO

- PN INADEQUADO

FEZ USO:

1. DIETA LIVRE

2. NIFEDIPINA 60 MG/DIA

3. ÁCIDO FÓLICO 5 MG/DIA

4. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO

5. SERTRALINA 50MG/DIA

6. LEVOMEPROMAZINA 5 GTS 2X/DIA

7. OMEPRAZOL + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO

8. MGSO4 - 4 FASES.

9. BETAMETASONA (1ª DOSE - 26/02 NA MMJ / 2ª DOSE 26/02 3H10)

10. MISOPROSTOL (2º CP)

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

PA: 142X87 / 117X69 / 107X65 / 127X90 / 132X89 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS.

27/02: EF: EGBOM, CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA E AFEBRIL AO TOQUE.

AR: MV+ EM AHT S/ RA

ACV: RCR EM 2T C/ BNF SEM SOPRO. | PA:150x100 MMHG

ABD: GRAVÍDICO, TU FISIOLÓGICO, DU AUSENTE. MF+ BCF: 142 BPM

TV: NR (DU AUSENTE).


Shirley Aparecida A. Almeida
Enfermeira
C.R.E.N. PE 404056



EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TVP

28/02 PA: 140X90 / 170X110 / 160X110 / 170X110 / 140X80 / 150X100 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS.

DS: Paciente em leito do ar, clínica e hemodinamicamente estável. Respirando em AA, sem apresentar desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, sem apresentar náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Refere boa movimentação fetal. Afirma epigastralgia e cefaleia, nega outros sinais de iminência de eclâmpsia. Nega perdas vaginais. Nega queixas no momento.

EF: EGBOM, consciente, orientada, hidratada, normocorada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

AR: MV+ EM AHT S/ RA

ACV: RCR EM 2T, BNF, com sopro sistólico (2+/6+) em foco mitral | PA:156x86 mmhg

ABD: gravídico, indolor à palpação, TU fisiológico, DU ausente. MF+ BCF: 150 bpm, sem desacelerações

TV: NR (DU ausente).

EXT: sem edemas ou sinais de TVP

29/02 PA: 130X60 - 120X90 - 120X80 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS.

DS: Paciente em leito do ar, clínica e hemodinamicamente estável. Respirando em AA, sem apresentar desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, sem apresentar náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Afirma melhora da epigastralgia e ansiedade, mas mantém queixa de cefaleia. Nega outros sinais de iminência de eclâmpsia. Refere boa movimentação fetal e nega perdas vaginais. Nega queixas no momento.

EF: EGBOM, consciente, orientada, hidratada, normocorada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

AR: MV+ EM AHT S/ RA

ACV: RCR EM 2T, BNF, COM SOPRO SISTÓLICO (2+/6+) EM FOCO MITRAL | PA:130X80 MMHG

ABD: GRAVÍDICO, INDOLOR À PALPAÇÃO, TU FISÍOLÓGICO, DU AUSENTE. MF+ BCF: 150 BPM, SEM DESACELERAÇÕES

TV: NR (DU AUSENTE).

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TVP

Shirley Karoline A. Alencar
Enfermeira
C.R. 21.05.404.155

01/03 PA: 130X90 - 130X90 - 140X90 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS.

DS: Paciente em leito do ar, clínica e hemodinamicamente estável. Respirando em aa, sem apresentar desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, sem apresentar náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Afirma melhora da cefaleia, epigastralgia e ansiedade. Refere odinofagia e hiperemia orofaríngea. Nega sinais de iminência de eclampsia. Refere boa movimentação fetal e nega perdas vaginais. Nega queixas no momento.

EF: EGBom, consciente, orientada, hidratada, normocorada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

OROFARINGE: HIPEREMIADA, SEM SINAIS DE EXSUDAÇÃO.

AR: MV+ EM AHT S/ RA

ACV: RCR EM 2T, BNF, COM SOPRO SISTÓLICO (2+/6+) EM FOCO MITRAL | PA:138X86 MMHG

ABD: gravídico, indolor à palpação, tu fisiológico, DU ausente. BCF: 148 bpm, sem desacelerações

TV: NR (DU ausente).

EXT: sem edemas ou sinais de TVP

PA: 130X80 - 140X90 - 130X70 - 120X80 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS.

DS: Paciente em leito do ar, clínica e hemodinamicamente estável. Respirando em aa, sem apresentar desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, sem apresentar náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Afirma melhora da cefaleia, epigastralgia e ansiedade. Refere também melhora da queixa de odinofagia e hiperemia orofaríngea. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Refere boa movimentação fetal e nega perdas vaginais. Nega queixas no momento.

EF: EGBom, consciente, orientada, hidratada, normocorada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

Orofaringe: hiperemiada, sem sinais de exsudação.

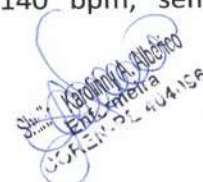
AR: MV+ EM AHT S/ RA | SPO2 98%

ACV: RCR EM 2T, BNF, com sopro sistólico (2+/6+) em foco mitral | FC 79 bpm | PA:120x90 mmhg

ABD: gravídico, indolor à palpação, tu fisiológico, DU ausente. BCF: 140 bpm, sem desacelerações

TV: NR (DU ausente).

Ext: sem edemas ou sinais de TVP



St. Karoline de São Paulo
Enfermeira
03/03/2023 14:44:56



03/03 PA: 140x100 - 130x100 mmhg || TAX: sem distermias.

DS: Paciente em leito da SP, clínica e hemodinamicamente estável. Respirando em aa, sem apresentar desconforto respiratório. Em dieta livre, com boa aceitação, sem apresentar náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. No momento sem sinais e sintomas de iminência de eclampsia, referindo dor leve em BV. Nega queixas no momento.

EF: EGBom, consciente, orientada, hidratada, normocorada, acianótica, anictérica e afebril ao toque.

FC 80 / FR: 18

ABD: gravídico, indolor à palpação, TU fisiológico, DU 2/20". BCF: não ausculto

TV: NR (DU ausente).

Ext: sem edemas ou sinais de TVP

LABORATORIO

(26/02/24): HB 12,2 | HTC 36,8 | LEUCO 7510 (N86,8% EOS0,3% BASO0,1% LINF11,9% MON0,95) | PLAQUETAS 279000 | UR 15,8 | CR 0,54 | AU 2,4 | DHL 463,7 | TGO 40,7 | TGP 10,2 | BT 0,28 (BD 0,07 / BI 0,21) | RPCU 0,07

(27/02/24): HB 10,5 | HTC 32 | LEUCO 9470 (N70,7% EOS0,2% LINF20,2% MON8,9%) | PLAQUETAS 274000 | UR 18,7 | CR 0,61 | AU 2,4 | DHL 348,2 | TGO 31,8 | TGP 80,5 | BT 0,31 (BD 0,08 / BI 0,23) | SÓDIO 137,1 | POTÁSSIO 4,4.

(28/02/24): HB 11,5 | HT 36,2 | LEUCO 8.180 (SEG 56,4% LINF 32% MON 10,6%) | PLAQ 307.000 | UR 20,1 | CR 0,55 | DHL 411,5 | TGO 45,0 | TGP 98,3 | BT 0,32

(29/02/24): HB 11,4 | HT 34,8 | LEUCO 7.890 | PLAQ 289.000 | TGO 44,6 | TGP 98,7 | DHL 400,8 | UR 15,8 | CR 0,45 | DHL 400,8 | TGO 44,6 | TGP 98,7 | BT 0,29

(01/03/24): HB 11 | HT 33,3 | LEUCO 7.120 | PLAQ 276.000 | TGO 30,7 | TGP 80,3 | DHL 379,7 | UR 18,6 | CR 0,48 | AU 2,5 | BT 0,26

(03/03/24): HB 11,7 | HT 35,8 | LEUCO 7820 | PLAQ 274.000 | TGO 26,7 | TGP 61,2 | DHL 405,5 | UR | CR 0,39 | AU 2,4 | BT 0,29 (BD 0,07 / BI 0,22)

(03/03): DHL 639 | TGP 65 | TGO: 38 | CR 0.45 | PLAQ 264MIL

(04/03/24): ROTINA PÓS PARTO AU 2,6 | BT 0,23 | U 26,4 | LDH 385,3 | TGP 55,7 | TGO 24,3 | CR 0,65 | HB 10,9 | HT 33,3 | LEUCO 9050 | PLAQ 289000

Shirley Karoline A. Alencar
Enf. Imeira
C.R.F. 511.02 404.156



IMAGEM

(26/02/24): USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER: placenta anterior, GRAU 0, MBV: 1.8, apresentação cormica, BCF:128bpm, peso fetal; 452g, percentil 0, não foi possível avaliar adequadamente devido a posição fetal, DOPPLER artéria umbilical diástole reversa, ducto venoso onda a reversa. Conclusão: IG: 24 sem e 4 dias, pela USG de 1 trimestre, oligoamnio, peso fetal abaixo do percentil 3, CIUR. Observação: diante dos achados acima o DOPPLER pode ser feito semanal, até a viabilidade fetal que é 28 semanas.

(03/03/24): USG OBSTÉTRICA: Placenta anterior G0, MBV 1.9, LONG, AP PELV, dorso à direita, BCF ausente, MF ausente, mov resp ausentes, tônus fetais ausentes, peso 455g (p0). Óbito fetal.

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Hipóxia Fetal
- b) Crescimento intauterino restrito

Parte II

- Pré Eclampsia
- Pre natal inadequado

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, captação em tempo hábil da gestante, garantia dos exames complementares, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde, com um acompanhamento adequado no planejamento familiar.


Shirley Vasconcelos Albuquerque
Enfermeira
COREN-PE 404156



3 - FM DE LUCINEDE RODRIGUES COELHO (G2)

Endereço de Residência: LOTE – 365, S/N PSNC – N 03 - Petrolina /PE

DO: 36029526-6

Data do Óbito: 02/03/2024

Horário de óbito: 00:05

Peso: 750 g

Sexo: Ignorado

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Paciente, G3 PC1 PN1 A0, no curso de 24s 4d (USG 10s5d em 21/11/23) / 24s 4d (DUM 07/09/23) de uma gestação gemelar monocoriônica diamniótica vista por USG de 2º tri (21s4d), com diagnóstico de síndrome da transfusão feto-fetal no estágio V de quintero (óbito de F1 visto na mesma usg), procurou atendimento no dia 26/02/2024 referindo perda de líquido em grande quantidade com início há 5h da admissão. Negava queixas algícas, comorbidades e alergia medicamentosa. Ao exame físico admissional, encontrava-se com estado geral bom, PA 120x70 mmhg, ABD: gravídico, DU ausente, BCF 1 ausente, BCF2 136 bpm; EE: colo posterior, grande quantidade de líquido coletado em FSP, com perda de LA espontâneo; TV: colo posterior, dilatado 2-3cm, BR com saída de líquido claro. Paciente foi internada, aventada hipótese de RPMO, iniciados corticoterapia para maturação pulmonar e antibióticos para aumentar o período de latência, além de solicitada USG obstétrica do serviço, que visualizou feto 1 em óbito e feto 2 com polidrâmnio, peso fetal adequado (p44) e apresentação cômica. Paciente foi encaminhada a enfermaria de Alto Risco e, no dia, no dia **02/03/24**, evoluiu com contrações uterinas, sendo encaminhada à sala de parto, onde ocorreu expulsão de feto 1 às 00:05, pesando 90 g, sexo não identificado. Paciente segue em leito de sala de parto, aos cuidados da equipe, sob vigilância materna e de feto 2. Às 06:30 do dia 03/03/24 paciente expulsou feto morto 2, pesando 750g, sexos masculino, sem intercorrência.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G3PV1PC1A0, 38 ANOS.

CS: B+ || TR HIV, SÍFILIS, HEP. B E HEP. C: TODOS NR

CPN: 8 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS: B+ | GJ: 84 | SOROLOGIAS: NR. UROC NEG 09/01. EM USO DE AF + SF + AAS + CACO3.

Antecedentes obstétricos (SIC): G3PV1PC1A0, parto vaginal há 14 anos, no termo, instrumentalizado (não sabe informar o motivo), sem intercorrências gestacionais; cesariana há 9 anos, à pedido, no termo, sem intercorrências gestacionais.

Lucineide Rodrigues Coelho
Enfermeira
C.R.F. 231.404.15/8



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Gestante segue interna, consciente, orientada, normocorada, acianótica, anictérica, eupneica e afebril ao toque. Sem queixas no momento. Aceita a dieta oferecida, eliminações vesicais e intestinais presentes (sic). Ao exame: abdome gravídico, indolor a palpação, tônus fisiológico. Nega perdas vaginais hoje. Extremidades perfundidas, aquecidas e livre de edemas.

28/02 - ALTO RISCO

Gestante admitida em leito ppp, sem acompanhante, proveniente do alto risco obstétrico, chega em período expulsivo, em maca, calma, consciente, orientada em tempo e espaço, verbalizando suas necessidades, refere dor do tipo contração e lombalgia. Ao exame físico: pele e mucosas normocoradas e hidratadas, tórax simétrico, expansível bilateralmente, eupneica em ar ambiente, abdome gravídico, TU fisiológico, DU presente, MF presente, perda de LA de coloração amarronzada, MMII bem perfundidos, sem edema e sem sinais de TVP.

Recepção G1 em óbito, de aspecto papiráceo, com ruptura simultânea de bolsa de GII, LA de coloração amarronzada, de odor característico, não consigo ausculta de GII.

29/02 - Paciente gestante, evolui EGR: calma, consciente, orientada, deambula e verbaliza suas necessidades, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril, respirando bem em aa, sem sinais de desconforto, ABD. Gravídico, tu fisiológico, du ausente, informa boa movimentação fetal, nega perdas vaginais e queixas algicas, refere corrimento vaginal marrom em pouca quantidade, eliminações fisiológicas presentes e regulares (sic), extremidades bem perfundidas e livres de edemas, segue em vigilância materno fetal

01/03 - Paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem alterações. Refere manutenção de perda vaginal, em quantidades reduzidas. Nega contrações, relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: estado geral bom, consciente e orientada, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril ao toque. bd: gravídico, sem dor á palpação, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente em 10 min, MF +TV: não realizado (DU ausente) EXT: sem edemas ou sinais de trombose, pulsos presentes e simétricos.)

02/03 - Gestante no leito com sua acompanhante, evoluiu calma, consciente, orientada em tempo e espaço, verbalizando suas necessidades, negou dor e outras queixas no momento da

Sit. ADMAR A. ALVES
Enf. Meira



Avaliação. Ao exame físico: pele e mucosas normocoradas e hidratadas, tórax simétrico, expansível bilateralmente, respirando em ar ambiente, abdome gravídico, TU Fisiológico, DU ausente, MF presente, MMII bem perfundidos, sem edema e sem sinais de TVP. Em uso de SVD (1000ml de urina) - marelo citrino. Durante AV não encontro foco de ausculta fetal.

1ª HD

GGTPT MONO DI + STT COM OBITO DE F1 (ESTAGIO V DE QUINTERO)

2ª HD

- GGTPT 25S2D (DUM) + PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL DE F1 EM ÓBITO ÀS AS 00:05 DE 02/03/24 + STFF COM ÓBITO DE F1 (ESTÁGIO V DE QUINTERO) + TPP + BR DE F2
- APRESENTAÇÃO CÓRMICA DE F2
- CESÁREA ANTERIOR HÁ 9 ANOS

FEZ USO:

1. AZITROMICINA 1G (26/02/2024 - D1/1)
2. BETAMETASONA (1ª E 2ª DOSE - 26 E 27/02)
3. AMIPICILINA 2G (D0: 26/02/2024) - D2
4. AMOXACILINA 500MG - 8/8H (D0: 28/02/2024) - D3
5. CABERGOLINA 1MG. - 08:50 (DOSE UNICA 03/03/24)
6. PENICILINA CRISTALINA
7. MGSO4 – NEUROPROTEÇÃO
8. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
9. SINTOMÁTICOS

EXAMES COMPLEMENTARES

Exame Físico: EGB, AAA, normocorada, hidratada, consciente e orientada PA 120x70 mmhg ABD gravídico, DU ausente, BCF 1 ausente, BCF 2 136 bpm EE colo posterior, grande quantidade de liquido coletado em FSP, com perda de LA espontâneo, TV colo posterior, dilatado 2-3cm, BR com saída de liquido claro

DS: Paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente sem 27/02 -paciente evolui clínica e hemodinamicamente estável, respirando espontaneamente sem desconforto em ar ambiente. Mantém boa aceitação de dieta livre. Nega náuseas ou vômitos. Diurese e evacuações presentes e sem alterações. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclampsia. Sem queixas no momento da evolução.

Sin. *Caroline A. Alencar*
Enfermeira
SOREN-PE 404056



EF: ESTADO GERAL BOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 95 BPM PA: 119X81 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA FR: 16 IRPM. SATO2: 98%

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MOVIMENTAÇÕES FETAIS PRESENTES, BCF: 152 BPM

TV: NÃO REALIZADO

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TROMBOSE, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS.

28/02 - ALTO RISCO

PA: 110X60 - 110X60 - 110X80 - 110X70 MMHG | FC: 98 - 92 - 109 BPM | TAX: 36,1 - 36,3 - 35,5 °C

Encontro paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem alterações. Refere perda vaginal, de conteúdo viscoso, amarronzado, sem novas perdas de líquido. Nega contrações, relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: ESTADO GERAL BOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 96 BPM PA: 110X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA FR: 16 IRPM. SATO2: 96 % EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE EM 10 MIN, MF +, BCF: 142 BPM. AFU: 27CM

TV: NÃO REALIZADO (DU AUSENTE)

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TROMBOSE, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS.

29/02 -Paciente gestante, evolui EGR: calma, consciente, orientada, deambula e verbaliza suas necessidades, pele e mucosas normocoradas e hidratadas, acianótica, anictérica, afebril, respirando bem em aa, sem sinais de desconforto, ABD. Gravídico, tu fisiológico, du ausente, informa boa movimentação fetal, nega perdas vaginais e queixas algícas, refere corrimento vaginal marrom em pouca quantidade, eliminações fisiológicas presentes e regulares (sic), extremidades bem perfundidas e livres de edemas, segue em vigilância materno fetal

01/03 - Paciente clínica e hemodinamicamente estável em leito de enfermaria de alto risco, respirando espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Em dieta VO, de boa aceitação. Nega náuseas e vômitos. Diurese e evacuações presentes, sem

[Handwritten signature]
Shirley Patrícia A. Albuquerque
Enfermeira



alterações. Refere manutenção de perda vaginal, em quantidades reduzidas. Nega contrações, relata percepção de movimentação fetal. Deambula sem auxílio. Sem demais queixas no momento da avaliação.

EF: estado geral bom, consciente e orientada, normocorada, hidratada, acianótica, anictérica, afebril ao toque. bd: gravídico, sem dor à palpação, tônus uterino fisiológicos, dinâmica uterina ausente em 10 min, MF +TV: não realizado (DU ausente) EXT: sem edemas ou sinais de trombose, pulsos presentes e simétricos.)

02/03 - GGTP 25s 2d, com diagnóstico de STFF com óbito de F1 + RPMO, encaminhada do alto risco para a sala de parto devido a começo de expulsão de FM, que ocorreu na SP as 00:05, pesando 90 g, sexo não identificado.

03/03 - EXAME FÍSICO:

ESTADO GERAL BOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S.

AR: MV+ EM AHT, S/RA.

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINÂMICA UTERINA AUSENTE EM 10 MIN, MF +, BCF: NAO CONSIGO AUSUCULTA

TV: EVITADO

EXT: SEM EDEMAS OU SINAIS DE TROMBOSE, PULSOS PRESENTES E SIMÉTRICOS.

EXAME LABORATORIAL

(26/02/2024) - HB: 12,2 / HT: 36,9 / LEUCO: 9.660 / SEG: 74% / LINF: 18% / MON 7% / PLAQUETAS 246 MIL

(29/02/2023) - LEUCO: 9500 / SEG 7135 (75%) / EOS 10 (0,1%) / LINJF 1653 (17,4%) / TTPA 32,8 / TEMPO DE PROTROMBINA 15,7 / INR 1,38

IMAGEM:

(21/11/2023) - USG OBSTÉTRICO EXTERNA AO SERVIÇO: IG 10S5D, FETO1 BCF 150 BPM, CCN 3,6CM, CAVIDADE AMNIÓTICA NORMAL, VV 0,7CM. FETO2 BCF 140BPM, CCN 3,6CM, CAVIDADE AMNIÓTICA NORMAL, VV 0,8CM.

(05/02/2024) - USG OBSTÉTRICO POR DR. EUCLIDES FILHO EXTERNA AO SERVIÇO: IG 21S4D, FETO1 BCF AUSENTE, ANIDRAMNIO, TRANSVERSO/CÓRMICO, PFE 218G. FETO2 BCF 143, POLIDRAMNIO (MBV 12,4), TRANSVERSO/CÓRMICO, PFE 469G. CONCLUSÃO: ÓBITO INTRAUTERINO DO FETO1, STFF QUINTERO V, POLIDRÂMPIO NO FETO2, ANIDRAMNIO NO FETO1.

Shirley Karoliny A. Albuquerque
Enfermeira
CCREN-PE 404056



(26/02/2024) - USG OBSTETRICO POR DRA. ANA CERES: ÓBITO DE F1 // F2: PLAC POST, GRAU 1, MBV 8.6, AP CORMICA, BCF 154BPM, PBF 6/8, PESO 745G (P 44). DOPPLER DE F2 NORMAL.

- ESPECULAR:

(26/02/2024):. EE: COLO POSTERIOR, GRANDE QUANTIDADE DE LIQUIDO COLETADO EM FSP, COM PERDA DE LA ESPONTANEO

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

Síndrome da Transfusão Feto-Fetal


Sra. **Verônica A. Albuquerque**
Enfermeira
CURTO PE 404156

4. FM DE ANNY KAENDA COELHO DE ARAUJO

Endereço de residência: Rua Adutora, 70, Izacolândia, Petrolina/PE

Data do Óbito: 08/03/2024

Horário de óbito: 04:00

Peso: 3.705g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente G1POA0, no curso de 39s05d (por USG com 13S01D) vem encaminhada do hospital de origem em Lagoa Grande no dia 08/03/24 com queixa de movimento fetal reduzido e feto avaliado como muito bradicárdico. Diagnosticado com pés tortos congênitos, GOLF BALLS e ectasia bilateral. À admissão, referia ausência de movimentação fetal, com cólicas esporádicas. Negava sangramentos e perdas vaginais. Estava com bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque; PA 130x100 mmHg; ABD gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, MF não percebido; TV NR; EXT bem perfundidas. Como paciente com bradicardia fetal sustentada e ausência de MF, indicada cesariana de urgência. No dia 08/03/24, às 04:00, realizada cesárea sem intercorrências com retirada de feto morto sindrômico do sexo masculino, pesando 3.705g e APGAR 0/0. Em período após realização de cesárea, paciente cursou com queixa de retenção urinária com mais de 12h sem urinar, sendo aventada retenção após uso de opioide em anestesia. Além do quadro de retenção, foi identificada em internamento alterações em níveis pressóricos pré parto e logo após cesárea em sala de recuperação, sendo solicitada rotina de PE evidenciando apenas DHL de 610 (sem demais alterações) e hemograma com leucocitose de 21.145 sem desvio. Posteriormente, paciente encaminhada a leito de enfermaria de clínica ginecológica, onde segue aos cuidados da equipe. Feito cabergolina para interrupção da lactação e solicitado apoio da psicologia (sem retorno). Conversado com paciente sobre a importância do acompanhamento psicológico no contexto, a mesma refere entender e que preferia receber alta para buscar apoio psicológico por conta própria. Por paciente apresentar boa evolução clínica e hemodinâmica, encontra-se apta para alta hospitalar com orientações.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

20 ANOS

CS: O+ / TR HIV, SÍFILIS, HEP B E HEP C TODOS NR

CPN: 10 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS: O POSITIVO GJ: 82 TOTG: 66/90/75

SOROLOGIAS: NR URC NR.

Shirley Karoliny de Alencar
Enfermeira
COREN-PE 404156



1ª HD

1. GUTT 38S6D;
2. BRADICARDIA FETAL SUSTENTADA

2ª HD

Puerpério de parto cesáreo (08/03/24 04:00) com feto morto sec. A: GUTT + bradicardia fetal sustentada + HASG

FEZ USO:

- SINTOMÁTICOS
- OCITOCINA PROFILÁTICA 10UI IM

EXAMES COMPLEMENTARES

- **08/03/24: CARDIOTOCOGRAFIA: BRADICARDIA FETAL SUSTENTADA**
- **LAB 08/03/24: HB 11,9 / HT 36,7 / LEUCO 21450 / PLAQ 203000 / CS O+ / AU 3,5 / BT 0,74 / BD 0,19 / BI 0,55 / UR 23,5 / DHL 610,1 / TGP 13,9 / TGO 26,6 / CR 0,65 / RELAÇÃO P/CR URINÁRIA 0,11**

EXAME FISICO:

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a. Causa desconhecida

Parte II

Malformações congênitas não especificadas


Enfermeira
COREN-PE 404056



5. FM DE MARISLANY DA SILVA

Endereço de residência: Assentamento José Almeida, Estrada da Tapera, Petrolina/PE

DO: 36029531-2

Data do Óbito: 06/03/2024

Horário de óbito: 16:55

Peso: 2.780g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA ATUAL DA GESTANTE:

Gestante, G2PV1, com IG: 37s1d (DUM) / 36s1d (USG 13s4d), compareceu neste serviço encaminhada do pré-natal devido BCF inaudível. Referia HASG. Ao exame da admissão: encontrava-se em EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: 130x80 FC 78 FR 18 || ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: Não consigo ausculta, AFU: 36 || EXT: bem perfundidas. Conversado com paciente sobre a indução do parto, além de benefícios do parto vaginal. Orientada sobre todos os riscos do parto cirúrgico, como risco da anestesia, infecção de ferida operatória, deiscência de ferida operatória e etc. A paciente, mesmo com todas as explicações, referiu desejo por cesariana. Paciente foi internada e realizado parto cesáreo no dia 06/03/2024 às 16:55, sem intercorrências, com retirada de RN morto, masculino, 2780g. Encaminhada a enfermaria ginecológica para acompanhamento do puerpério imediato, onde segue estável aos cuidados da equipe. Paciente evoluiu clínica e hemodinamicamente estável estando apta a alta hospitalar.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

29 ANOS || ADM HDM: 05/03/2024

CS O POSITIVO || TR HIV, SIFILIS, HEP B E C: TODOS NÃO REAGENTES

CPN: 7 consultas sem alt de PA. Cs O+ GJ 80 TO TG 77/145/115 sorologias nr uroc 29/09: NEG rotina de PE 04/03: normal relação 0.28

Comorbidades: nega // alergias: nega // medicações em uso: SF+AF

1ª HD

HD: GUTT 37S1D + HASG + FM?

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESAREO SECUNDÁRIO A GUTT 37S1D + HASG + (LDH 732,2) + FM NO DIA 06/03/2024 ÀS 16:55

FEZ USO:

1. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
2. SINTOMÁTICOS

Marislany A. Alcântara
Enfermeira
CCFEN-PE 404056



3. OCITOCINA 10UI (POS PARTO PROFILATICA)

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

04/03/24 AO EXAME: Egbom, LOTE, hidratada, normocorada, A/A/A.AC.V e ar sem alterações.

FC 72 bpm. FR 16 ipm. PA 140x80 mmhg. ABD: gravídico, AFU 36 cm, tu fisiológico, DU ausente em 10 minutos, bcf 150 bpm.TV: NR.

05/03/24 - Egb, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: 130x80 FC 78 FR 18abd: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: não consigo ausculta, AFU: 36TV: ext: bem perfundidas

Cd: Internamento: conversado com paciente sobre a indução do parto, além de benefícios do parto vaginal. Oriento sobre todos os riscos do parto cirúrgico, como risco da anestesia, infecção de ferida operatória, deiscências de ferida operatória e etc. A paciente, mesmo com todas as explicações, refere desejo por cesariana.

06/03/24: Egb, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: 130x80 FC 78 FR 18 ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, BCF: não consigo ausculta, AFU: 36 tv: EXT: bem perfundidas.

LABORATORIAL

31/12/23: PCR 98.5 HB 12 LEUCO 11580 PLA 181 MIL CS A+

04/01/24: PCR 2,75 / HB 17,4 / HT 55,6 / LEUCO 8351 / SEG 66% / PLAQ 217 000.

- EXAME DE IMAGEM

USG OBST 05/03/24: Plac post GII MBV 5.0 bcf ausente PFE 2.634g (p39) óbito fetal. Paciente recusa indução, aguarda cesárea.

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

a) Ignorada

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.



6 - FM DE JAQUELINE LINO DA SILVA

Endereço de residência: Rua Jose Pedrosa, 243, Centro, Andorinha/BA

DO: 36029606-8

Data do Óbito: 11/03/2024

Horário de óbito: 18:12

Peso: 1.755g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Gestante, G1, com IG: 35s 3d deu entrada neste serviço encaminhada de Andorinha - BA por apresentar pré eclampsia + ausência de ausculta de BCF fetal + sintomas de iminência de eclampsia, tendo iniciado mgso4 (1ª fase) + hidralazina (1 dose) em serviço de origem. Na admissão informa ausência de movimentação fetal. Ao exame da entrada: consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque - PA: 150x100 mmhg - FC 95 bpm FR 18 irpm - ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente em 10 min - BCF: não conseguia ausculta de BCF ou de cordão - MF ausente AFU: 32 cm - TV: evitado. Internada no serviço, mantendo terapia com MGSO4. Realizou USG que evidenciou óbito fetal. Encaminhada a SP, onde realizou indução de TP e evoluiu com parto vaginal no dia 11/03/2024 com recepção de feto morto as 18:12h (FM do sexo feminino com duas circulares transpassadas entre si), dequitação placentária completa e espontânea, loquios fisiológicos, ausência de laceração de canal de parto. Permaneceu em SP para terapia com mgso4 após parto. Após conclusão da mesma, foi encaminhada à enfermaria ginecológica, onde apresentou difícil controle pressórico. Paciente evoluiu com controle de PA após ajustes de anti-hipertensivos, estando apta para alta hospitalar.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

19 ANOS, G1POA0

CS: O + // TR HIV, SIFILIS, HEPATITES B E C: TODOS NR

CPN: 09 CONSULTAS, PICO PRESSÓRICO DESDE DE 32S 6D (160X100) / TOTG 82,5- 101,1 - 85,1 / SOROLOGIAS TODAS NEGATIVAS

1ª HD

GUTPT + PE COM SINAIS DE GRAVIDADE? + OBITO FETAL?

2ª HD

1. PUERPERIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SEC A GUTT - IG: 35S3D + FM (PARTO EM 11/03/2024 AS 18:12H) + PE COM SINAIS DE GRAVIDADE (RPCU 2,0 + PICOS PRESSÓRICOS + SINAIS DE IMINENCIA)



2. ASMA

FEZ USO:

1. MGSO4 - 3 FASES (10/03-11/03) // MGSO4 - 4 FASES (12/03)
2. METILDOPA 1,5G/DIA
3. AAS 100MG - PROFILATICO DURANTE GESTAÇÃO
4. CABERGOLINA 2 CPS 0,5MG (12/03)
5. HIDRALAZINA EV (14/03)
6. CAPTOPRIL 150MG/DIA
7. NIFEDIPINO 90MG/DIA
8. HCTZ 25MG/DIA
9. SF PROFILÁTICO
10. SINTOMÁTICOS S/N

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

10/03/24 AO EXAME: bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: 150x100 mmhg FC 95 bpm FR 18 irpm ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente em 10 min bcf: não consegui ausculta de BCF ou de cordão, MF ausente AFU: 32 cm tv: evitado - ausente ext: bem perfundidas.

11/03/24DS: paciente segue estável em leito de triagem, respirando em ar ambiente sem desconforto. Em uso de 3ª fase de mgso4, apresenta-se chorosa após realização de USG. Refere MF ausente. Nega contrações ou perdas vaginais. Diurese presente em SVD - 250 ml claro. nega sinais de iminência de eclampsia ou outras queixas.

AO EXAME: EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque

ACV: RCR 2T BNF S/S FC 80 PA: 180X110 mmhg

AR: MV+ EM AHT S/RA SATO2 97% AA

ABD: gravídico, TU fisiológico, DU: ausente, MF ausente, BCF evitada avaliação devido diagnóstico.

TV: NR

EXT bem perfundidas.

EXAME LABORATORIAL:

(10/03/24) AU 7,4 / BT 0,34 / UR 30/ DHL 530 / TGP 10,6 / TGO 18,3 / CR 0,75 / RPCU 2,0 / HB 12,8 / HT 36,8 / LEUCO 9.190 / PLAQ 205.000 / CS O +


Enfermeira
C.R.E.N.-PE 404056



(11/03/2024): HB 12,3 / HT 36 / LEUCO 11160 (SEGM 9854) / PLAQT 204000 / CR 0,79 / TGO 20,3 / TGP 11,1 / LDH 543 / UR 19,3 / BT 0,41 (BD 0,19 / BI 0,22)

(12/03/2024): HB 12,6 / HT 37,8 / LEUCO 7480 (SEG 75,2%) / PLAQT 189.000 / CR 0,71 / TGO 22,7 / TGP 12,1 / LDH 667,8 / UR 15,9 / BT 0,3 (BD 0,11 / BI 0,19)

(14/03/2024): HB 11,6 / HT 35,8 / LEUCO 6590 (SEG 56,7%) / PLAQT 194.000 / CR 0,68 / TGO 20,1 / TGP 11,9 / LDH 612 / UR 16,1 / BT 0,23 (BD 0,08 / BI 0,15)

EXAMES DE IMAGEM:

USG OBSTÉTRICA 11/03/24 PLAC POST G2, MBV 6.2, AP CEFÁLICA, PBF 0/8, PFE 2.415, BCF AUSENTE, ÓBITO FETAL

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Causa Desconhecida

Parte II

Pré eclampsia com sinais de gravidade

[Handwritten Signature]
Enfermeira
COREN-PE 404156



7 - FM DE ESTELA CRISTINA DA SILVA

Endereço de Residência: Quadra 4, 16, PSNC – N 03, Petrolina/PE

Nº da DO: 36029615-7

Data do óbito: 18/03/2024

Hora do óbito: 16:39

Peso: 3.275 g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente, g5pv2a2, em curso de IG de 41s e 5d, deu entrada no serviço no dia 18/03/2024, regulada do CPN com história de parada de progressão do trabalho de parto, apresentando edema vulvar e 16 horas de bolsa rota, tendo iniciado ocitocina sem sucesso há 1 hora da chegada no serviço. Ao exame físico admissional, bcf 140 bpm, colo dilatado em 9 cm, feto cefálico e de LEE -1, com PA 110x80 mmhg. Foi encaminhada diretamente à SP, sem avaliação médica. Ao ser avaliada na SP, foi optado por manter ocitocina às 10:30h. Após, foi identificado pico febril (38,2^oc) às 11:40h, sendo então prescrita antibioterapia e solicitado leucograma. Às 14:35h, paciente foi reavaliada e no momento referia presença de contrações uterinas e redução da movimentação fetal. Estava em uso de 96ml/h de ocitocina. Ao exame físico do momento, apresentava tu fisiológico, DU fulgaz, MF+, BCF 128 bpm. Ao toque vaginal, colo dilatado 9 cm, firme, com presença de edema de colo anterior, feto cefálico, no plano 0/+1 de de LEE e bolsa rota. Optou-se então por suspensão da ocitocina e indicação de cesariana devido a distorcia de progressão. Paciente então encaminhada ao bloco cirúrgico, sendo realizado parto cesáreo, que teve início às 16:35h e término às 17:20h, com retirada de feto sem sinais de vitalidade, presença de líquido amniótico de aspecto purulento e fétido, feto cefálico, sexo masculino, pesando 3.265g, às 17h do dia 18/03/2024. A histerorrafia foi de difícil realização devido à descida da histerotomia, não havendo registro de outras intercorrências. Em SRPA, evoluiu com quadro de HPP decorrente de hipotonia uterina, sendo iniciado protocolo de HPP e administrado 3 UI de concentrados de hemácias e 2 UI de plasma fresco. Paciente apresentou boa resposta a abordagem terapêutica, sendo então encaminhada a UTI. No entanto, no dia 19/03/2024, evoluiu com queda do estado geral, apresentando-se taquicárdica, taquipneica, hipotensa, febril, astênica e apática, optadando-se por otimização de esquema antibiótico de clindamicina + gentamicina para piperacilina + tazobactam, além de nova hemotransfusão com 2ui de concentrado de hemácias e 2ui de plasma fresco em decorrência a queda progressiva de



hb (9,8 -> 7,6 -> 6,8). Ao dia 22/03/2024, paciente evoluiu bem, sendo encaminhada à enfermaria ginecológica, onde completou esquema terapêutico no dia 26/03 às 18h, apresentando-se clínica e hemodinamicamente estável, estando apta a alta hospitalar.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G5PV2PC1A2, 41 ANOS

CS A+ | TESTE RAPIDO HIV, HEP B, HEPC E SIFILIS: TODOS NAO REAGENTES

CARTÃO PN: 12 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÃO DE PA. GJ 82.

1ª HD

GUTT + TP

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESAREA SEC GUTT 41S4D + TP + PARADA SECUNDÁRIA DA DILATAÇÃO + CORIOAMNIONITE EM 18/03/2024 ÀS 17:00H (FETO MORTO)

2. SEPSE POR CORIOAMNIONITE | INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO | PERITONITE SECUNDÁRIA - SUPERADA

3. HPP - SUPERADA

4. LRA - SUPERADA

5. COAGULOPATIA (CONSUMO? SEPSE?) - SUPERADA

FEZ USO:

1. 05 CH (3UI EM 18/03 E 2UI EM 19/03)

2. 04 PFC (2UI EM 18/03 E 2UI EM 19/03)

3. ÁCIDO TRANEXAMICO

4. OCITOCINA ATAQUE + MANUTENÇÃO

5. METILERGOMETRINA

6. CABERGOLINA 1MG

7. CLINDAMICINA 600MG 6/6 - D1 (19/03)

8. GENTAMICINA 480MG 24/24H - D1 (19/03)

9. AZITROMICINA 1G - D1 (18/03)

10. PENICILINA G CRISTALINA - D1 (18/03)

11. DIETA LIVRE

12. PIPERACILINA + TAZOBACTAM (D0: 19/03/2024) - D7

13. SINTOMÁTICOS S/N


Sra. *Luciana A. Almeida*
Enfermeira
COREN-PE 404156



EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

AO EXAME:

18/03/24 G5 PN2 A2 - IG 41S 5D (USG 21S 5D) Pcte regulada do CPN com história de parada de progressão com edema vulvar e 16hs de BR , iniciado ocitocina sem sucesso ha 1 hora, BCF 140 bpm, nega alergias, nega comorbidades, com 9cm de dilatação, cefálico , DELLE de LEE -1.PA 110x80 mmhg, paciente foi encaminhada diretamente á SP, sem avaliação médica.

EGR, consciente, orientada, hipocorada (+/4+), EUPNEICA, AAA

PA: 85X57 MMHG // FC: 112 BPM // SATO2 90% AA

ABD: Semigloboso, flácido, depressível, indolor, útero hipotônico

TGU: realizada curagem com saída de grande quantidade de coágulos e sangramento fluido

EXAME LABORATORIAL

(18/03 ÀS 12:21): LEUCO 30400 (BAST 8% - SEG 76% - LINF 8% - MONO 8%)

(18/03 ÀS 19:38): HB 6,7 - HT 20,3 - LEUCO 35280 (BAST 6% - SEG 82% - LINF 5% - MONO 7%) - PLAQ 122000 - INR 1,51 - TP 17 - TTP 37,7 - UR 35,4 - CR 1,22.

(18/03 ÀS 23:03): HB 9,8 - HT 30,7

(19/03 ÀS 05:42): HB 7,6 - HT 23,3 - LEUCO 37170 (BAST 11% - SEG 80% - LINF 5% - MONO 4%) - PLAQ 81000 - UR 47,9 - CR 1,26 - DHL 782,8 - TGO 90,2 - TGP 55,8 - BT 1,19 - BD 0,39 - BI 0,8 - NA 134,5 - K 4,6.

(19/03 ÀS 11:44) - U 52,7 CR 0,97 HB 6,8 HT 20,6 LEUCO 32550 BAST 20% SEG 71% PLQ 80 MIL TAP 17,9 AE 52,6 INR 1,62 TTPA 33,4

UROCULTURA (19/03) - negativa.

(20/03): HB 7,9 - HT 24,2 - LEUCO 27030 (BAST 2% - SEG 87,7% - LINF 4,8 - MONO 5,5) - PLAQ 76000.

(21/03): HB 8,6 - HT 25,5 - LEUCO 19620 (BAST 6% - SEG 85% - LINF 7% - MONO 2%) - PLAQ 114000 - UR 29,6 - CR 0,69 - LDH 886,9 - TGO 102,9 - TGP 100,7 - BT 0,52 - NA 134,8 - K 3,9 - PCR 185,44

(22/03/2024) FA 175,7 | BT 0,39 BD 0,08 BI 0,31 | UR 27,7 | PT 4,23 | ALBUMINA 2,56 GLOBULINA 1,67 | DHL 605,5 | TG 80,8 | TGO 64,8 | CR 0,76 | GGT 23,3 | HB 8,3 | HT 25,7 | LEUC 14740 | NEU SEG 11895 | PLAQ 146000 | TAP 14,45 AE 79,4 INR 1,25 | TTPA 28,5 | NA 136 | K 4


Enfermeira
COREN-PE 404156



(23/03/24): AU 4,4 | BT 0,32 (BD 0,11, BI 0,21) | UR 21,3 | LDH 493,7 | TGP 58,8 | TGO 38,5 | CR 0,71 || HB 8,40 | HT 26,1 | LEUCO 15.770 | PALQ 198.000 || SÓDIO 137,3 | POTÁSSIO 3,9

IMAGEM

(19/03/2024): ULTRASSONOGRRAFIA GINECOLÓGICA: UTERO AVF, VOL 725CM³, CONTORNO REGULAR, MIOMETRIO HOMOGENEA, ENDOMETRIO 15,2 MM, COM IMAGEM ANECOICA ENTRE OS FOLHETOS, SUGESTIVO DE SANGUE OU COAGULOS. CONCLUSAO: EXAME PUERERAL NORMAL

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Sepses Neonatal
- b) Corioamnionite

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


CURZIN-PE-404056



08. FM DE NATALICE DA SILVA

Endereço de residência: Rua DOUTOR Djauma, 11, Vila Santana – Petrolina/PE

DO: 36029665-3

Data do Óbito: 19/03/2024

Horário de óbito: 13:49

Peso: 0.775g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Gestante, G1 P0 A0, com IG =25 semanas e 4 dias (USG 18 semanas e 3 dias) - 17/01/2024, compareceu neste serviço em 07/03 regulada de remanso com história de perda de grande quantidade de líquido amniótico que escorreu pelas pernas há dois dias. Realizou USG em cidade de origem que evidenciou ILA de 6, porém manteve relato de perda. Ao exame admissional: EGB, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque, PA: 110x80, FC = 104 bpm, FR = 18. Abdome gravídico, TU fisiológico, DU = ausente, BCF = 156bpm, MF +, AFU = 27cm. EE: dificuldade em visualizar colo, porém observado acúmulo espontâneo de grande quantidade de líquido claro no canal ao colocar espéculo. Optado pelo internamento e iniciado protocolo de rpmo. USG obstétrica realizada neste serviço em 07/03 evidenciou anidrânio e CIUR (P4 + ACM e RCP alterados). Paciente admitida na enfermaria do alto risco em 07/03, onde segue aos cuidados da equipe. Na madrugada do dia 15/03 evoluiu com saída de líquido esverdeado e dores em BV, ao exame especular, confirmado mecônio e dilatação de 3 cm, sendo encaminhada à SP e optado por conduta expectante devido prematuridade extrema. Paciente segue aos cuidados da equipe, em vigência de TPP.

Identificado mecônio, mas considerando IG (prematureo extremo) + apresentação pélvica + BCF normal há mais de 24h, o achado não foi considerado sinal de SFA, mas sim saída de evacuação fetal dado apresentação pélvica.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G1 P0 A0, 24 ANOS

CS MÃE: O+; TR = HIV, SÍFILIS, HEPATITE B E C --> TODOS NR

CPN: 3 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. CS = O+; VDRL = (17/01): NR; ANTI-HIV (17/01) = NR; GJ = NÃO REALIZADO; TOTG (14/03) = JEJUM = 73,1; 1 HORA = 114,5; 2 HORAS = 105.

1ª HD

GUTPT + RPMO

Handwritten signature and stamp: *Enfermeira*, *JUR-PE 404056*



2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO SECUNDÁRIO A GUTPT IG = 27S2D (USG = 18 SEMANAS E 3 DIAS - 17/01/2024) // 29S (DUM 29/08/23) + RPMO + ANIDRÂMNIÓ (ILA= 1,0) + CIUR (P4 + ACM E RCP ALTERADOS --> DOPPLER FETAL NORMAL EM 14/03)

2. ALERGIA À DIPIRONA

3. ÓBITO FETAL

FEZ USO:

1. SINTOMÁTICOS

2 - BETAMETASONA (1ª DOSE EM 07/03 | 2ª DOSE EM 08/03)

3 - AZITROMICINA 1G VO (07/03)

4 - AMPICILINA 2G 6/6H (07/03 A 08/03)

5 - AMOXICILINA 500MG 8/8H (09/03 A 14/03)

6 - MGSO4 - 4 FASES

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

08/03/24 110X70 - 110X80 - 100X60 MMHG

FC: 98 - 110 - 102 BPM

TAX: 36,1 - 36 - 35,6 °C

BCF: 152 - 132 - 156 BPM

DS: Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações ausentes há 3 dias. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade, claro, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 108 BPM PA: 100X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA SPO2: 98% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 164 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS,

09/03 - PA: 100X60 - 100X60 - 110X80 - 100X70 MMHG

FC: 104 - 105 - 100 BPM

TAX: SEM DISTERMIAS


Enfermeira
LOREN-PE 404056



BCF: 158 - 147 - 148 - 140 BPM

#DS: Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações ausentes há 4 dias. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade, claro, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 90 BPM PA: 100X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA SPO2: 98% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 154 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

10/03 PA: 100X80 - 100X60 - 100X60 - 110X60 MMHG

FC: NORMOCÁRDICA

TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 148 - 142 - 156 - 153 BPM

DS: Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes ontem. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade, claro, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 62 BPM PA: 100X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA SPO2: 98% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 142 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

11/03 PA: 110X60 - 100X60 - 100X60 - 100X60 MMHG

FC: NORMOCÁRDICA

2025-10-20 10:00
Enf. Inês
CREN-PE 404056



TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 148 - 138 - 152 - 150 BPM

Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade, mas refere mudança de coloração para amarelado, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 111 BPM PA: 110X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA SPO2: 98% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 140 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

12/03 - PA: 100X70 - 120X80 - 110X80 - 110X80 MMHG

FC: NORMOCÁRDICA

TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 142 - 148 - 140 BPM

DS: Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade de coloração clara, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 104 BPM PA: 110X70 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA SPO2: 99% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 147 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.



13/03 PA: 110X60 - 100X60 - 100X70 - 110X70 MMHG

FC: 98 - 99 - 92 - 111

TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 157 - 152 - 138 - 140 BPM

Evolui clinica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido em moderada quantidade de coloração clara, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 109 BPM PA: 100X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA. FR: 16 IRPM. SPO2: 98% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 140 BPM.

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

14/03 - PA: 100X60 - 100X60 - 120X80 - 100X60 MMHG

FC: 74 - 96 - 86 - 107

TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 159 - 152 - 140 - 132 BPM

Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido em maior quantidade hoje de coloração clara, sem odor, sem sangramento ou pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 113 BPM PA: 100X60 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA. FR: 18 IRPM. SPO2: 99% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 150 BPM.

Enfermeira
COREN-PE 404056



EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

15/03 - PA: 110X80 - 110X70 - 100X70 - 120X80 MMHG

FC: 99 - 101 - 106 - 101

TAX: SEM DISTERMIAS

BCF: 157 - 159 - 156 - 156 BPM

Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido em maior quantidade hoje de coloração esverdeada, sem odor, com presença de coágulos e sem pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclampsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 113 BPM PA: 100X60 MMHG

AR: MV+ EM AHT, S/RA. FR: 18 IRPM. SPO2: 99% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 150 BPM.

AGU: PRESENÇA DE MECONIO NO ABSROVENTE DA PACIENTE.

EE: SAÍDA DE MECONIO 3+/4+

TV: Colo pérvio 3 cm, posterior, consistência intermediaria, 70% apagado, BR, cefálico, mecônio espesso

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

ÀS 23:27 - AO EXAME:

EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 107 BPM

AR: MV+ EM AHT, S/RA. SPO2: 99% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO, MF+, BCF: 168 BPM.

AGU: PRESENÇA DE MECONIO NO ABSROVENTE DA PACIENTE.

EE: SAÍDA DE MECONIO FLUIDO 3+/4+ (TINTO DE MECONIO)


Enfermeira
COREN-PE 404156



TV: COLO PERVIO 7 CM, POSTERIOR, CONSISTENCIA INTERMEDIARIA, 70% APAGADO, CEFALICO, ALTO E MOVEL, BR MECONIO FLUIDO

EXT: BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMETRICOS.

15/03/2024 : AO EXAME:

EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/S FC: 107 BPM

AR: MV+ EM AHT, S/RA. SPO2: 99% EM AA

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE NO MOMENTO DA AVALIAÇÃO, MF+, BCF: 168 BPM.

AGU: PRESENÇA DE MECONIO NO ABSROVENTE DA PACIENTE.

EE: SAÍDA DE MECONIO FLUIDO 3+/4+ (TINTO DE MECONIO)

TV: COLO PERVIO 7 CM, POSTERIOR, CONSISTENCIA INTERMEDIARIA, 70% APAGADO, CEFALICO, ALTO E MOVEL, BR MECONIO FLUIDO

EXT: BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMETRICOS.

15/03/2024 : PCR: 12,23 / LEU: 14.600 SD / PLAQ 141 MIL /

RESGATO EXAMES PARA RASTREIO INFECCIOSOS / AGUARDU UROCULTURA + EAS

MANTENHO VIGILANCIA

Paciente ciente de gravidade do caso, diante das alterações ultrassonográficas, riscos da prematuridade e interrupção da gestação por via alta (como risco de hpp e histerectomia). Como paciente se apresenta com mecônio fluido e ausência de bradicardia, optamos por manter gestação, considerando prematuridade extrema, peso fetal, CIUR e idade de viabilidade do serviço.

16/03 - PA: 100X50/ 110X80/ 100X60/ 100X80 MMHG

TAX: SEM DISTERMIAS (MÁX DE 36.7. MIIN 35.8°C)

BCF: 168 - 158 BPM

Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Aceita bem a dieta por via oral, sem náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido de coloração esverdeada, sem odor, com presença de coágulos e sem pus. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclâmpsia. Sem outras queixas.


Eptemeira
REN-PE 404155



EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

PA: 110X70 MMHG

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 152 A 164 BPM.

AGU: PRESENÇA DE SANGUE ESCURO EM ABSORVENTE

TV: DILATAÇÃO COMPLETA, APRESENTAÇÃO PÉLVICA

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

17/03 - PA: 110X80/ 100X60/ 70X40 MMHG

TAX: SEM DISTERMIAS

Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto. Em dieta zero. Nega náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere manter perda de líquido de coloração esverdeada, sem odor. Deambula sem dificuldade. Nega sinais de iminência de eclampsia. Sem outras queixas.

EF: EGB, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANÓTICA E AFEBRIL.

PA: 120X80 MMHG

ABD: GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TONUS UTERINO FISIOLÓGICO, DINAMICA UTERINA AUSENTE, MF+, BCF: 158 BPM.

TV: EVITADO

EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS (TEC<2S) E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES, AMPLOS, RITMICOS E SIMATRICOS.

18/03 Evolui clínica e hemodinamicamente estável. Respira espontaneamente em ar ambiente, sem sinais de desconforto respiratório. Nega náuseas ou vômitos. Diurese presente e sem alterações. Evacuações presentes. Refere perda de líquido hemático e esverdeado, atualmente sem odor. Refere contrações uterinas. Nega sinais de iminência de eclampsia. Sem outras queixas.

DE:

PA: MMHG

TAX: SEM DISTERMIAS

EXAME FÍSCO:

Enfermeira
CREN-RE-404056



- EG BOM, MUCOSAS CORADAS, AFEBRIL, EUPNÉICA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, CONSCIENTE E ORIENTADA.
- ACV: RCR EM 2T, BNF, SS | FC 105 BPM
- AR: MV+ EM AHT, SRA | FR 18IRPM | SAT 98%
- ABDOME GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TÔNUS UTERINO FISIOLÓGICO, DU AUSENTE EM 10 MIN MF+, BCF = 150 BPM.
- TV = NR
- EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES.

19/03 - PA: 90x60 | 100x70 | 100x60 | 90x70 MMHG

TAX: 35.4 | 36.0 | 36.2 | 34.9°C

FC: 90 BPM

#DS: EVOLUI CLÍNICA E HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. RESPIRA ESPONTANEAMENTE EM AR AMBIENTE, SEM SINAIS DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. NEGA NÁUSEAS OU VÔMITOS. DIURESE PRESENTE E SEM ALTERAÇÕES. EVACUAÇÕES PRESENTES. REFERE PERDA DE LÍQUIDO HEMÁTICO E ESVERDEADO, ATUALMENTE SEM ODOR. REFERE CONTRAÇÕES UTERINAS. NEGA SINAIS DE IMINÊNCIA DE ECLÂMPSIA. SEM OUTRAS QUEIXAS.

EXAME FÍSICO:

- EG BOM, MUCOSAS CORADAS, AFEBRIL, EUPNÉICA, HIDRATADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, CONSCIENTE E ORIENTADA.
- ACV: RCR EM 2T, BNF, SS | FC 105 BPM
- AR: MV+ EM AHT, SRA | FR 18IRPM | SAT 98%
- ABDOME GRAVÍDICO, SEM DOR À PALPAÇÃO, TÔNUS UTERINO FISIOLÓGICO, DU AUSENTE EM 10 MIN MF+, BCF = 150 BPM.
- TV = NR
- EXT: QUENTES, BEM PERFUNDIDAS E SEM EDEMA. PULSOS PRESENTES.

19/03 - INTERCORRENCIA - SALA DE PARTO#

Equipe medica chamada pela enfermagem as 13:40h tendo em vista que, neste momento, acompanhante de paciente notou ter percebido exteriorização de cordão pela vulva desta. Paciente informa dores em BV e ao exame físico (observada dilatação de colo completa com prolapso de cordão (com este já sem pulsação fetal). Colocado paciente em gaskin e prestado assistência ao parto pélvico. Recepcionado feto já em **óbito as 13:49h.**

EXAME LABORATORIAL


Enfermeira
COREN-PE 404156



(07/03/24) HB = 12 | HT = 35,5 | LEUCÓCITOS = 10880 (SEM DESVIO) | PLAQUETAS = 130000 |
EAS = NITRITO NEGATIVO, BACTÉRIAS RARAS | UROCULTURA = NEGATIVA

(10/03/24) - LEUCÓCITOS = 8.050 (SEGMENTAR = 67,4% / EOSINÓFILOS = 0,6% / LINFÓCITOS =
20% / MONÓCITOS = 11,9%)

(13/03/24) - LEUCÓCITOS = 11.650 / SEGMENTAR = 75% / LINFÓCITOS = 16% / MONÓCITOS =
8% / EOSINÓFILOS = 1%

(15/03/24) - PCR: 12.2/ LEUCÓCITOS = 14600 (SEM DESVIO) / PLAQUETAS =141000/ EAS =
INOCENTE

(16/03/24) HB = 12,4/ LEUCÓCITOS = 18970/ PLAQUETAS = 161 000 / PCR 36,8

(19/03/24) LEUC 12.800 SEM DESVIO

EXAME DE IMAGEM

07/03/24) USG OBSTÉTRICA: PLACENTA ANTERIOR; G0; MBV = ANIDRÂMPIO; APRESENTAÇÃO
CEFÁLICA; DORSO À DIREITA; PBF= 8/8, BCF = 157 BPM, PESO 706G (P4); DOPPLER MATERNO
E FETAL ACM E RCP ALTERADOS, ARTÉRIA UMBILICAL NORMAL.

(14/03/2024) PBF + DOPPLER: FETO LONGITUDINAL, CEFÁLICO E DORSO A ESQUERDA. ILA 1.0
(OLIGOÂMNIO ACENTUADO). PBF: 6/8. BCF: 150 BPM. DOPPLER FETAL NORMAL.

CAUSA DE ÓBITO:

Parte I

- a) Hipoxia Fetal
- b) Prolapso de cordão umbilical
- c) Ruptura prematura de membranas ovulares

Parte II

Parto pré-termo
Restrição de crescimento intrauterino

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


Shirley Carolina A. Almeida
Enfermeira
CREM-PE 404.056



09. FM DE DAYSLANE SANTOS ALVES

Endereço de residência: Agrovila 11 nº 37, Zona Rural de Curaçá/BA

Data do Óbito: 22/03/2024

Horário de óbito: 06:18

Peso: 2.105g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente, G2 PV1 A0, IG: 37s 1d (USG 9s 6d) - 13/09/2023, deu entrada no serviço regulada de Abaré com história de PE (cefaleia, visão turva e náuseas) e alteração de PA (180x120mmhg) + labistix 4+. No momento da admissão, referia cefaleia e dor em baixo ventre. Negava outras comorbidades. Relatava alergia a dipirona. PA: 130x90mmhg. Estava em uso da 1° fase de mgso4, sondada (hematúria). Ao exame físico admissional: EGR, eupneica (20irpm), acianótica, anictérica, consciente e orientada; ACV:NDN; AFU 35cm; BCF: não audível; TV: colo fechado. Foi realizado internamento, prescrito MGSO4, solicitado exames laboratoriais e encaminhada a sala de parto. Neste setor, evoluiu no dia 22/03/24 às 06:18, com parto vaginal expulsando feto morto, masculino, saída incompleta da placenta, não se observou presença de lacerações, sem outras intercorrências. Às 10:30, evoluiu com sangramento vaginal aumentado, visualizado nos lençóis e em leito, sem sangramento ativo no momento da avaliação. Ao ex físico percebido útero contraído, 3 cm abaixo de cicatriz umbilical, loquios fisiológicos, TV: sem coágulos em canal de parto; sendo realizado hidratação e solicitado exames laboratoriais sendo evidenciado síndrome HELLP (PLAQT 86000 / LDH 5640,2 / TGO 1690 / TGP 711,4). Posteriormente, encaminhada a UTI obstétrica, sem realizar curetagem uterina. No mesmo dia, paciente foi levada ao bloco, onde foi realizada curetagem uterina, a qual ocorreu sem complicações, retornando após à UTI. Em UTI, paciente evoluiu com melhora de transaminases, DHL e plaquetopenia, porém com piora de função renal. Foi realizada hidratação com cristaloides e descartada necessita de hemodiálise. No dia 26/03 paciente persistiu em melhora da função hepática, elevação das plaquetas e evoluiu com melhora da função renal. Foi avaliada por nefrologista que orientou que, como paciente com diurese espontânea (1900ml em 6 horas de coloração clara), bom controle pressórico, assintomática, sem sinais de uremia, com gasometria arterial sem alterações e sem indicação de realização de hemodiálise, a mesma encontrava-se apta em alta da UTI. Encaminhada para acompanhamento em enfermaria ginecológica, onde seguiu em melhora clínica e laboratorial com melhora da função renal (CR 5,18 > 1,43). No dia 02/04/2024, paciente seguiu clínica e hemodinamicamente estável, apta para alta hospitalar com orientações.


Enfermeira
CURIN-PE-40454



HISTÓRICO GESTACIONAL:

22 ANOS, G2PV2A0 - ADM : 22/03/24 CS: O+ // TR DE SIFILIS, HIV, HEP B E C: NR

CPN: 07 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÃO DE PA. CS: O+. GJ 65. SIFILIS REAGENTE. VDRL(13/10) 1:16. SOROLOGIAS HIV, HBSAG, TOXO, HCV, CMV: NR. EAS, URC E TOTG: NÃO TEM.

1ª HD

1 - GUT 37SEME 1 DIA

2 - PE

3 - FM

2ª HD

1. PUÉRPERIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL + FETO MORTO, NO DIA 22/03/24 ÀS 06:18, SECUNDÁRIO A SIND. HELLP

2. SÍFILIS TRATADA (PACIENTE REFERE TRATAMENTO ADEQUADO E DILUIÇÃO EM QUEDA 1/16 - > 1/4)

3. ALÉRGICA A DIPIRONA

4. PO DE CURETAGEM UTERINA (22.03.24) SEC A RESTOS PLACENTÁRIOS

5. LRA (CR 5,18 > 5,09 > 5,18 > 3,8 > 2,77)

FEZ USO:

1. CETOPROFENO

2. SULFATO FERROSO TERAPÊUTICO 3CP / DIA

3. NIFEDIPINA 60 MG/DIA + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG/DIA

4. SINTOMÁTICOS S/N

5. TRAMADOL

6. MGSO4

7. FUROSEMIDA (25/03/2024)

8. CABERGOLINA

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

Paciente regulada de Abaré com história de PE (cefaleia, visão turva e náuseas) e alteração de PA (180x120mmhg) + labistix 4+. No momento refere cefaleia e dor em baixo ventre. Nega comorbidades. Relata alergia a dipirona. Chega em uso de O2. SPO2: 98%. PA: 130x90mmhg. Em uso de terapia com MSGO4, sondada (hematúria)


Dr. *Antônio A. de Sá*
Enfermeiro
COREN-PE 404155



EXAME LABORATORIAL

(22/03/2024) 10:51: HB 13,1 / HT 37,8/ LEUCOGRAMA18100 (SEGM 1395 / 2606 LING) /
PLAQT 68000

(22/03/2024) 14:55: HB 12,6 / HT 36,6 / LEUCOGRAMA 18130 (SEGM 13851 / LINF 3408) /
PLAQT 86000/ CR 1,9 / TGO 1690 / TGP 711,4 / LDH 5640,2 / UR 71,4 / BT 7,28 (BD 5,02 BI 2,26)
/ AU 6,8/ VDRL LUES 1/4

(23/03/2024) 5:49: HB 16,1 / HT 46 / LEUCOGRAMA 14660 (SEGM 13135 / LINF 997) PLAQT
72000 / AU 7,2 / BT 7,63(BD 4,72 BI2,91) / UR 54,2 / LDH 7800,2 / TGP 1132,8 / TGO 3004,5 /
CR 1,28 / CS O+

(23/03/2024): 11:46: HB 9,5 / HT 28,6 / LEUCOGRAMA 21730 (SEGM 17319 / LINF 3303) /
PLAQT 90000/ CR 3,41 / TGO 359,2 / TGP 454,8 / LDH 2100,1 / UR 105,3 / BT 0,86 (BD 0,61 BI
0,25) NA 136 / K 5

(24/03/2024) 5:19:HB 9,1 / HT 28,1 / LEUCOGRAMA 16790 (SEGM 12425 / LINF 3358) / PLAQT
105000 / CR 4,5 / TGO 143,3 / TGP 349,3 / LDH 1298,9 / UR 124,7 /

(25/03/2024) 21:53: UR 135 / CR 5,06 / NA 132,6 / K 4,6

(25/03/2024) 6:23: HB 9,2 / HT 28 / LEUCOGRAMA 13910 (SEGM 9987 / LINF 3018) / PLAQT
151000 / CR 5,23 / TGO 53,9 TGP 230,9 / LDH 1002,1 / UR 136,3 / BT 0,64 (BD 0,34 BI 0,3) / TP
11S AE 100% INR 1 / TTPA 35,6 S / NA 134,9 / K 4,8

(26/03/24) 13:21: HB: 9,4 / HT: 28,5 / LEUCOGRAMA 13180 (SEG: 9437) / PLAQ: 201.000/ TGO
27,3 / CR: 5,09 / TGP:139,8 / LDH: 885 / BT 0,48 (BD 0,29 BI 0,19) / UR138,4 / TP 14,6 AE 77,4
INR 1,24 TTPA 34,3 / K 4,5 / NA 134

28/03/2024: AU: 11.1 | BT: 0,52 | BD: 0,26 | BI: 0,26 | URT: 133,6 | LDH: 971,1 | TGP: 95,6 | TGO:
16,4 | CR: 5,18 | RCPU: 0,38 | HB: 8,80 | LEUCO: 11.160 | PQT: 226.000

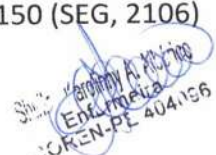
29/03/2024 - UR: 96,3 | LDH: 799,2 | CR: 3,28 | HB: 8,40 | LEUCO: 9.600 | PQT: 337.000

30/03/2024 - UR 77,9 | CR 2,77 | LDH 690,7 | HB 8,5 | HT 27 | LEUCOGRAMA 8 MIL | PQT 379
MIL

31/03/2024 - UR 63,4 / LDH 618,9 / CR 1,98 / HB 8,6 / HT 26,5 / LEUCOGRAMA 6100 (SEGM
3538) / PLAQT 469 MIL

01/04/2024 - UR 57,2 / LDH 581,8 / CR 1,83 / HB 8,9 / HT 28,3 / LEUCGRAMA 6050 (SEGM
4262) / PLAQT 44 MIL

02/04/2024 - UR 46,1 / LDH 526,3 / CR 1,43 / HB 9,1 / HT 29,2 / LEUCOGRMA 5150 (SEG, 2106)
/ PLAQT 447 MIL


Enfermeira
COREN-PE 404.156



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP



Pernambuco
Secretaria de Saúde

HOSPITAL
**DOM
MALAN**

CAUSA DE ÓBITO:

- a) Causa Desconhecida
- b) Síndrome HELLP

Enfermeira
CREN-PE 404156



10. FM DE DEUSA VANIA RODRIGUES SANTOS

Endereço de residência: Rua Nildo Prado, 18, Quadra Vinte, Vila Santana, Remanso/BA

Data do Óbito: 22/03/2024

Horário de óbito: 21:05

Peso: 770g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente regulada de Remanso devido pico pressórico (160x100 mmhg) + saída de líquido meconial, não conseguido ausculta de BCF no serviço de origem. Profissional acompanhante refere que não fez medicação em serviço de origem. Paciente sabidamente portadora de feto com hidropisia fetal. À admissão negou comorbidades outras prévias e/ou gestacionais, negou alergia medicamentosa. Negou hemorragia pós-parto em gestações anteriores. Negou uso de drogas lícitas e ilícitas. Ao exame: BEG, eupneica, normocorada, normohidratada, anictérica, afebril, consciente e orientada no tempo e espaço. PA: 140x90 mmhg. FC: 80 bpm. Homans negativo bilateralmente. DU ausente, TU fisiológico, ausência de sinais de iminência de rotura uterina. Ausência de reatividade uterina a mobilização. Não identificado BCF. Toque vaginal: colo mole, anterior, 70% de apagamento cervical e 3 cm de dilatação. Bolsa rota com saída de conteúdo mucossanguinolento. Paciente realizou USG no serviço no dia 21/03/2024: placenta posterior com grau 1. Mbv: 8.4. Polidramnio. Transverso e cormico. BCF: ausente. PFE: 593 g percentil 0. Morfologia de difícil avaliação. IG 30 semanas pela dum. Peso fetal abaixo do p3. Polidramnio. Óbito fetal. Higroma cístico. Paciente foi internada e encaminhada à sala de parto para condução de processo de expulsão fetal através de método de krause, estando a paciente consciente e concordante. Parto assistido por enfermeiro, às 21:05 feto morto, podálico, com edema cefálico e em pés com assimetria em face e aspecto hidrâmico, Paciente admitida em enfermaria ginecológica dia 23/03/24, onde segue aos cuidados da equipe. Paciente estável clínica e hemodinamicamente, sem queixas, segue apta à alta hospitalar.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

28 ANOS, G3 PV1 PC1 A0 G3P2A0 (CESARIANA ANTERIOR)

CPN: 8 consultas, sendo a primeira no 2º tri (23s1d). Alteração de pa a partir de 23s1d, com registro de picos pressóricos (160X110 COM 24S5D E 180X120 COM 26S6D). CS A+, GJ 98, TOTG NÃO REALIZADO, VDRL NR, HIV NR, HBSAG NR, HCV NR, TOXO NÃO REALIZADO, EAS 24/10 E 29/02 normal. Sem demais exames.

Shirley
Enfermeira
JUR-EN-PL 404156



Antecedentes gineco/obstétricos (sic): g3 pv1 pc1 a0, parto vaginal há 9 anos, no termo, sem intercorrências gestacionais ou intra-parto.

Antecedentes pessoais: paciente hipertensa, em uso de losartana e hidroclorotiazida, suspensos após diagnóstico de gravidez (por volta de 2 meses - sic).

1ª HD

GUTPT + HASC + ÓBITO FETAL (POLIDRAMNIO + HIGROMA CÍSTICO)

2ª HD

. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SECUNDÁRIO A GUTPT - IG: 30S 2D (USG 9S - 24/10/23) // 30S 4D (DUM - 20/08/23), DIA 22/03/24 ÀS 21H05

2. HASC + DMG

3. ÓBITO FETAL (POLIDRÂMNIIO + HIGROMA CÍSTICO)

FEZ USO:

1. SULFATO FERROSO

2. CAPTOPRIL 75 MG/DIA

3. SINTOMÁTICOS S/N

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FÍSICO:

DE: 140X90 / 120X80 MMHG || TAX: SEM DISTERMIAS

DS: EVOLUI CLINICAMENTE E HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL EM LEITO DE SALA DE PARTO. REFERE BOA MOVIMENTAÇÃO FETAL. NEGA PERDAS VAGINAIS. NEGA SINAIS DE IMINENCIA DE ECLAMPSIA. SEM OUTRAS QUEIXAS.

AO EXAME:

EGBOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCORADA, ANICTERICA, ACIANOTICA, HIDRATADA E AFEBRIL

FC: 85 BPM | FR: 17 IRPM | PA: 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHTX, S/ RA.

ACV: RCR EM 2T, BNF, S/ SOPROS.

ABDOME: GRAVIDICO, TU FISIOLÓGICO, DU AUSENTE, MF AUSENTE, BCF: AUSENTE

TV: NR

EXAME LABORATORIAL

LABORATORIAIS:

(22/03/24) ROTINA DE PE: AC UR: 3,1 / BT: 0,43 / UR: 26.4 / LDH: 359 / TGP: 14,3 / TGO: 14,2 CR: 0,38 / HB: 13,1 / PLAQ: 197 MIL

Enfermeira
CREN-PE 404.156



EXAME DE IMAGEM:

(21/03/2024): USG - Placenta posterior com grau 1. Mbv: 8.4. Polidramnio. Transverso e cormico. BCF: ausente. PFE: 593 g percentil 0. Morfologia de difícil avaliação. IG 30 semanas pela dum. Peso fetal abaixo do p3. Polidramnio. Óbito fetal. Higroma cístico.

CAUSA DE ÓBITO:

- a) Morte fetal de casa não especificada.
- b) Hipertensão essencial complicando a gravidez
- c) Diabetes Mellitus gestacional

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância do pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


Eml. Almeida
CREN-PE 404096



11. FM DE INGRID JANAINA BEZERRA DA CUNHA

Endereço de residência: Rua Padre Cícero, 227, Tancredo Neves, Juazeiro/BA

DO: 36029667-0

Data do Óbito: 22/03/2024

Horário de óbito: 11:13

Peso: 1965g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Gestante regulada de MMJ por elevação pressórica (140x90mmhg) com queixa de perda de líquido claro sem odor que escorreu pela perna há 6 horas. Sem queixas no momento, refere boa movimentação fetal. Paciente usuária de drogas (crack). Não realizou pré-natal. Recebido resultado de USG: PLAC ANT, grau 2; ILA 2.7; apresentação cômica; ausência de BCF; peso 2.238g (p66). Conclusão: óbito fetal. Ao exame: bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque. Pa 130x80 fc 78 bpm fr 18 irpm. Abd: gravidico, tu fisiológico, DU: ausente, BCF: não auscultado, AFU: 32. TV: NR. Ext: bem perfundidas. EE: eliminação de secreção purulenta em grande volume por via vaginal. Paciente foi internada, dia 21/03/24, em leito de triagem obstétrica, queixando-se de eliminação de secreção fétida por via vaginal. Paciente aguardando cesárea devido feto cormico, evolui com contrações uterinas, dia 22/03/24, realizado o toque em triagem obstétrica por equipe de enfermagem que identificam feto pélvico com dilatação completa, sendo encaminhada para sala de parto. Paciente em maca de SP, evolui com parto pélvico de feto sem vitalidade, com descamação de pele em tórax e perimamilar, sem outras alterações, sexo feminino, às 11h13, percebido odor em feto, placenta aquecida e sem sinais de descolamento. Revisão de canal de parto sem evidencia de laceração. Paciente foi admitida em leito de enfermaria ginecológica dia 23/03/24, onde segue aos cuidados da equipe.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G17 PN11 A5, 32 ANOS

CS: O+ | TR HIV, SIFILIS, HEPATITES B E C: TODOS NR

CPN: NÃO FEZ PRÉ-NATAL

1ª HD

1. GUTPT 36S4D (MCDONALD)
2. ÓBITO FETAL;
3. PRÉ-NATAL AUSENTE;
4. DROGADIÇÃO
5. CORIOAMNIONITE

Shirley A. A. A. A.
Enfermeira
SGREN-PE 404056



2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SECUNDÁRIO A GUTPT 36S5D (MCDONALD), DIA 22/03/24 ÀS 11H13
2. ÓBITO FETAL
3. PRÉ-NATAL AUSENTE
4. DROGADIÇÃO
5. CORIOAMNIONITE

FEZ USO:

1. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
2. SINTOMÁTICOS
3. CLINDAMICINA (D1: 21/03/24) - D3
4. GENTAMICINA (D1: 21/03/24) - D3
5. CABERGOLINA 0,5MG, 02CPS, VO - DIA 22/03/24 ÀS 13H37

EXAMES COMPLEMENTARES

20/03/24PA:120X70MMHG AO EXAME: BOM ESTADO GERAL, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL AO TOQUEFC 78 BPM FR 18 IRPMABD: GRAVIDICO, TU FISIOLÓGICO, DU: AUSENTE, BCF: 144 BPM SEM DESACELERAÇÕES, MF +, AFU: 32EE: COLO GRANCE, OCE EM FT, SEM SAIDA DE LIQUIDO AS MANOBRAS DE VALSALVA E TARNIERTV: COLO GROSSO, PERVIO PRA 2 CM, FETO ALTO, BOLSA PLANAEXT: BEM PERFUNDIDAS

21/03/24 CURVA DE PA: 110X80 / 100X70 / 120X80 / 120X80 / 130X80

AO EXAME:BOM ESTADO GERAL, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL AO TOQUEPA 130X80 FC 78 BPM FR 18 IRPMABD: GRAVIDICO, TU FISIOLÓGICO, DU: AUSENTE, BCF: NÃO AUSCULTADO, AFU: 32TV: NR EXT: BEM PERFUNDIDAS

22/03/24: AO EXAME: EG REGULAR, CONSCIENTE E ORIENTADA, NORMOCORADA, HIDRATADA, AFEBRIL (37.4°C)

ACV: PA: 120X70 mmHg

ABD: GRAVIDÍCO, TU FISIOLÓGICO, DU: AUSENTE, MF AUSENTE, BCF: NÃO AUSCULTADO, MF + EE: ELIMINAÇÃO DE SECREÇÃO PURULENTE EM GRANDE VOLUME POR VIA VAGINAL

TV: NR

EXT BEM PERFUNDIDAS.

EXAME LABORATORIAL

(21/03/24): CS: O / FATOR RH: POSITIVO


E.M. Almeida
COREN-PE 404096

EXAME DE IMAGEM:

- **(USG OBSTÉTRICA (20/03/24):** USG: PLAC ANT, GRAU 2; ILA 2.7; APRESENTAÇÃO CÓRMICA; AUSENCIA DE BCF; PESO 2238G (P66). BCF AUSENTE, PBF 0/8.

CAUSA DE ÓBITO:

- a) Sepses Neonatal
- b) Corioamnionite
- c) Pré natal ausente
- d) Uso de drogas

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a paciente em tempo hábil para realização de um pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.



12. FM DE MARCIA ANGELA BARBOSA

Endereço de residência: Assentamento Maricy, S/N, Uruais, Petrolina/PE

Data do Óbito: 26/03/2024

DO: 36029672-6

Horário de óbito: 06:15

Peso: 935

Sexo: Feminino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente, G3PC2A0, em curso de IG 25s1d (USG 21s2d / DUM compatível), deu entrada neste serviço dia 26/03/24, em trabalho de parto em período expulsivo pélvico com feto prematuro extremo, sem BCF no momento da entrada. Ao exame físico admissional, apresentava-se com bom estado geral, consciente e orientada, normocrada, hidratada, afebril ao toque, PA 130x80mmhg, FC 78bpm, FR 18irpm. ABD: gravídico, TU fisiológico, DU ausente, BCF: ausente. TV: feto pélvico. Extremidades: bem perfundidas. Evoluiu com parto pélvico com cabeça derradeira, necessitando de manobras manuais para sua retirada. Dequitação da placenta completa sem intercorrências. Optado por internamento para cuidados puerperais. Paciente segue em leito de enfermaria ginecológica, aos cuidados da equipe, estando apta para alta hospitalar com orientações após realização de cabergolina e imunoglobulina ANTI-D.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G3PC2PN1A0, 45 ANOS

CS A(-)// TR HIV, SÍFILIS, HEPATITE B E C - TODOS NR

AP: PACIENTE HIPERTENSA. REFERE USO DE METILDOPA NA GESTAÇÃO E LOSARTANA 50MG 12/12H E HCTZ 25MG/DIA

CARTÃO PN: 5 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÕES DE PA. SÍFILIS E VDRL NR. SEM DEMAIS EXAMES.

1ª HD

HD: GUPT + OBITO FETAL + HASC

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL DIA 26/03/24 ÀS 06:15 SEC GUPT 25S1D + HASC + ÓBITO FETAL

2. PIMF RH (IMUNOGLOBULINA ANTI-D DIA 28/03/24)

FEZ USO:

1. DIETA LIVRE
2. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
3. DICLOFENACO 50MG 8/8H
4. SINTOMATICOS SN

Enfermeira
CFEN-PE 404056



1. OCITOCINA 2 AMP - PROFILAXIA HPP
2. CABERGOLINA 0,5MG - 2 COMPRIMIDOS DIA 27/03/24 (INIBIÇÃO DA LACTAÇÃO)
3. IMUNOGLOBULINA ANTI-D DIA 28/03/24. SULFATO FERROSO PROFILÁTICO
3. DICLOFENACO 50MG 8/8H
4. SINTOMATICOS SN
5. CABERGOLINA 0,5MG - 2 COMPRIMIDOS DIA 27/03/24 (INIBIÇÃO DA LACTAÇÃO)
6. IMUNOGLOBULINA ANTI-D DIA 28/03/24

EXAMES COMPLEMENTARES

EXAME FISICO:

Paciente deu entrada em período expulsivo pélvico com feto prematuro extremo, sem BCF no momento da entrada AO EXAME: bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: 130X80 mmHg FC 78 BPM FR 18 IRPM ABD: GRAVIDICO, TU Fisiológico, DU: AUSENTE, BCF: ausente sem desacelerações, MF +, AFU: TV: completa pelvico EXT: bem profundidas.

EXAME LABORATORIAL

(26/03/24) CS: A-

(27/03/24) AU 4,2 | BT 0,27 (BD 0,10 + BI 0,17) | UR 24,0 | LDH 416,4 | TGP 11,8 | TGO 11,2 | CR 0,55 | HB 11,4 | HT 36,6% | LEUC 12.060 SEM DESVIO | PLAQ 346 MIL | COOMBS INDIRETO NEGATIVO

CAUSA DE ÓBITO:

- a) Parada cardiorrespiratória
- b) Doença da Membrana Hialina
- c) Prematuridade extrema

Enfermeira
CREN-PE 404056



13. FM DE BEATRIZ SILVA DOS ANJOS

Endereço de residência: Povoado do Boqueirão S/N, Maniçoba – Juazeiro/BA

DO: 36029716-1

Data do Óbito: 27/03/2024

Horário de óbito: 00:55

Peso: 2.690g

Sexo: Masculino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente, G2PV1A0, em curso de IG 37s, deu entrada neste serviço dia 27/03/24, encaminhada da maternidade de juazeiro-BA com sangramento vaginal intenso e sem ausculta de BCF ao sonar, com USG de serviço de origem evidenciando descolamento prematuro de placenta e feto morto. Ao exame físico admissional, apresentava-se com bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque. FC: 78bpm, FR 18irpm. ABD: gravídico, TU aumentado, BCF ausente e DU ausente. TV: colo pérvio 3cm, com sangramento intenso. Extremidades bem perfundidas. Por conta do DPP, optado por internamento hospitalar para cesárea de urgência, que ocorreu no mesmo dia, com retirada de feto morto a termo às 00:55 do sexo masculino, com delivramento manual com descolamento placentário de cerca de 60% com útero infiltrado, porém contraído. Toaleta da cavidade uterina apresentando diversos coágulos, sendo necessário hemostasia rigorosa, com resultado satisfatório ao final. Obstetra do bloco relata uso de misoprostol 800mcg e início de ocitocina. No bloco cirúrgico. Paciente foi então encaminhada à UTI para vigilância de hemorragia, apresentando picos pressóricos no momento da admissão do setor, sendo optado por realizar 4 fases de mgso4, além de manter a ocitocina. Como paciente apresentava HB pré-cesárea de 7,4, optado por transfusão de 02 unidades de ch. Em posterior reavaliação, paciente ainda mantinha anemia importante (HB 7,5), sendo optado por transfusão de mais 02CH, com novo HB pós-transfusional de 9,50. Como paciente estável clinicamente e hemodinamicamente, tendo finalizado 4 fases de mgso4, optado por alta da uti e transferência de paciente para leito de enfermaria ginecológica, onde segue aos cuidados da equipe.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

G2PC2A0, 26 ANOS

CS O+ // TR SÍFILIS, HIV, HEPATITE B E C - TODOS NR

AP: NEGA COMORBIDADES // NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS // REFERE USO DE SF + AF NA GESTAÇÃO // NEGA TABAGISMO

CARTÃO PN: PACIENTE NÃO PORTA CARTÃO PRÉ-NATAL

Emmanuel
CRENPE 404066



1ª HD

SIND HIPERTENSIVA AE + DPP

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO CESÁREO REALIZADO DIA 27/03/2024 ÀS 00:55 SEC A GUTT 37S + PE COM SINAIS DE GRAVIDADE + DPP + FM
2. ANEMIA (HB 7,4 --> 7,5 --> 9,5 --> 10,5 --> 8,7)

FEZ USO:

1. MGSO4 - 4 FASES
2. SULFATO FERROSO TERAPÊUTICO
3. DAPIRONA 500MG IV 6/6H
4. CAPTOPRIL 75 MG/DIA
5. SINTOMATICOS SN
6. 04 CONCENTRADOS DE HEMÁCIAS
7. OCITOCINA 2 AMP + RINGER LACTATO IV 6/6H
8. OMEPRAZOL 40MG IV 12/12H
9. ONDASETRONA 1 AMP IV 12/12H
10. CETOPROFENO 100MG IV 12/12H

EXAMES COMPLEMENTARES

Paciente encaminhada de Juazeiro com sangramento vaginal intenso e sem ausculta de BCF ao sonar. Médico obstetra de Juazeiro, refere que realizou USG evidenciando descolamento e FM Ao exame:bom estado geral, consciente e orientada, normocorada, hidratada, afebril ao toque PA: mmhg FC 78 bpm FR 18 irpmabd: gravídico, TU aumentado, DU:0 BCF: não evidenciado ao sonar TV: colo 3cm, com sangramento intenso EXT: bem perfundidas.

EXAME LABORATORIAL

(27/03/24 - 02:27) HB 7,4 | HT 23% | LEUC 20.940 SEM DESVIO | PLAQ 173 MIL | CS O+

(27/03/24 - 05:55 - PÓS 02 CH) HB 7,5 | HT 24,1% | LEUC 18.060 SEM DESVIO | PLAQ 176 MIL | INR 0,95 | TTPA 43,2 | NA 137,8 | K 3,9

(27/03/24 - 20:16) HB 9,5 | HT 29,6% | LEUC 18.260 SEM DESVIO | PLAQ 150 MIL

(28/03/24) HB 10,50 | HT 32,4% | LEUC 14.470 | PLAQ 165 MIL | BT 0,37 (BD 0,14 + BI 0,23) | UR 14,0 | LDH 660,4 | TGP 15,5 | TGO 18,6 | CR 0,52 | NA 139,9 | K 3,9

(29/03/24) UR 15,1 | LDH 542,5 | TGP 14,2 | TGO 14,1 | CR 0,49 | HB 8,7 | HT 27,8% | LEUC 11.550 SEM DESVIO | PLAQ 186 MIL

EXAME DE IMAGEM:

REALIZOU USG EVIDENCIANDO DESCOLAMENTO E FM

Emília
CREN/PE 404096



CAUSA DE ÓBITO:

- a) Óbito Fetal
- b) Anóxia
- c) Descolamento prematuro de placenta

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a paciente em tempo hábil para realização de um pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.

Shirley A. Almeida
Epidemiologista
CREM-PE 404056



14. FM DE ELIANE FERREIRA DO NASCIMENTO

Endereço de residência: Rua 2, 53, PSNC N3, Petrolina/PE

DO: 36029717-0

Data do Óbito: 28/03/2024

Horário de óbito: 14:24

Peso: 2.445g

Sexo: Feminino

HISTÓRIA DA GESTANTE:

Paciente, G3 PC1 A1, no curso de 41s 6d (dum) / 41s 1d (USG 7s 4d), encaminhada da UBS para avaliação em 25/04/24, com relato de bradicardia, e com BCF de 120 bpm registrado. Negava comorbidades e alergias. Sífilis tratada em janeiro/23 (refere tratamento 2x, porém não sabia todas as datas - parceiro não foi tratado). Ao exame de admissão: bom estado geral, hidratada, normocorada, afebril, acianótica. ACV e ar sem alterações. FC 72 bpm. FR 16 ipm. PA 120x80 mmhg. Abdômen: gravídico, AFU 34 cm, tônus uterino fisiológico, dinâmica uterina ausente em 10 minutos, BCF 148 bpm. Toque vaginal: NR. Regulação para maternidade de risco habitual negada em 26/03, devido risco de malformação fetal por sífilis, com tratamento inadequado. Paciente então foi internada neste serviço e permaneceu sob observação. Devido a superlotação de hospital, não foi disponibilizada vaga em bloco cirúrgico de imediato. Ainda no dia 26/03 paciente alegava ausência de movimentação fetal. Tentado ausculta fetal, porém sem sucesso. Resultado de USG que evidenciou óbito fetal. Conversado com paciente sobre óbito fetal, sobre alterações encontradas na USG que podem justificar óbito fetal-CIUR E ANIDRAMNIO, orientado que após regulação negada devido risco de malformação fetal por sífilis com tratamento inadequado, a mesma foi internada e estava aguardando cesárea (devido cesárea anterior), com jejum programado para a partir de meia noite devido plantão superlotado com 18 cesáreas, algumas aguardando desde o dia 23/03, além de relato pela equipe do bloco cirúrgico que durante a manhã as cesáreas programadas não foram realizadas devido falta de leito para as pacientes que já aguardavam na SRA. Em nenhum momento durante o atendimento da paciente foi configurado sinais de alerta/urgência, sendo realizado cardiotocografia, com descrição de normal, e devido a demora da disponibilização de sala cirúrgica para retirada de RN, em 27/03 foi conversado com a paciente sobre a possibilidade de indução do trabalho de parto com sonda para expulsão fetal, com a mesma concordando com a conduta. Foi encaminhada então à sala de parto. Realizada introdução de sonda com o método de KRAUSE, feito indução do trabalho de parto, em sala, sem intercorrências. Na madrugada de 28/03, paciente informa que expulsou sonda de foley. Iniciado ocitocina. Evoluiu com parto

Sit. "Roberta Albuquerque"
Enfermeira
CREN-PE



vaginal, no dia 28/03/24 às 14h23 sem intercorrências, com retirada de RN morto, feminino, 2445g. Expulsão de FM sem intercorrências, e realizada dequitação placentária por manejo ativo, com saída completa de placenta. Realizado revisão de canal de parto com saída de pouco coágulos, sem laceração. Paciente encaminhada à enfermaria ginecológica para acompanhamento do puerpério imediato. Em 29/03 administrada carbegolina para inibição de lactação. Em 30/03/24 paciente apresenta-se com estabilidade clínica e hemodinâmica, sem febre ou sinais de iminência de eclâmpsia, encontrando-se apta para alta hospitalar.

HISTÓRICO GESTACIONAL:

24 ANOS - G3PC1A0 (IG: 41S 6D)

CS: O+ // TR DE SIFILIS: REAGENTE 1:8, HIV, HEP B E C: NR

CARTÃO PN: 10 CONSULTAS, SEM ALTERAÇÃO DE PA. GJ 86. VDRL 1/8 (01/09) -- > 1/8 (03/01)

1ª HD

GUTT + PÓS-DATA + CESAREA ANTERIOR SÍLIFIS - TRATADA INADEQUADAMENTE - SEM QUEDA DA TITULAÇÃO (PARCEIRO NÃO TRATADO)

2ª HD

1. PUERPÉRIO IMEDIATO DE PARTO VAGINAL SECUNDÁRIO A GUTT, NO CURSO DE 41S 6D (DUM) / 41S 1D (USG 7S 4D) - PÓS DATA + FETO MORTO, DIA 28/03/24 ÀS 14H23
2. SIFILIS - EM TRATAMENTO

FEZ USO:

1. SINTOMÁTICOS
2. PENICILINA BENZATINA 2.400.000 - 25/03/24
3. CARBEGOLINA 1MG (29/03/24)

EXAMES COMPLEMENTARES

26/03/24 - AO EXAME: EGBOM, LOTE, HIDRATADA, NORMOCORADA, A/A/A.AC.V E AR SEM ALTERAÇÕES. FC 72 BPM. FR 16 IPM. PA 120X80 MMHG.ABD: GRAVÍDICO, AFU 34 CM, TU FISIOLÓGICO, DU AUSENTE EM 10 MINUTOS, BCF 148 BPM.TV: NR.

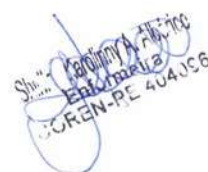
AO EXAME: EGBOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCARDICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF SS. FC 89 BPM. PA 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, SRA. FR 18 IPM. SPO2 98% EM AA

ABD: DEPRESSÍVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO, TU FISIOLÓGICO, DU 1/25"/10'

TV: 4CM, 30% APAGADO, COLO AMOLECIDO, DELEE 0.


Sra. Carolina A. Almeida
Enfermeira
CREN-PE 404056



EXT: PANTURRILHAS LIVRES, SEM EDEMAS

27/03/24 - PA: 120X80 MMHG

T: 37,2

DS: PACIENTE SEGUE CLINICAMENTE ESTÁVEL, EM LEITO DE ENFERMARIA GINECOLÓGICA, RESPIRANDO EM AA SEM DESCONFORTO. EM DIETA LIVRE, SEM RELATOS DE NAUSEAS OU VOMITOS. DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES E FISIOLÓGICAS. . CICLO SONO VIGÍLIA PRESERVADO. SEM OUTRAS QUEIXAS NO MOMENTO.

AO EXAME: EGBOM, CONSCIENTE E ORIENTADA, EUPNEICA, NORMOCARDICA, HIDRATADA, NORMOCORADA, AFEBRIL AO TOQUE.

ACV: RCR EM 2T, BNF SS. FC 89 BPM. PA 120X80 MMHG

AR: MV+ EM AHT, SRA. FR 18 IPM. SPO2 98% EM AA

ABD: DEPRESSÍVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO, TU FISIOLÓGICO, S/ DU

TV: NR

EXT: PANTURRILHAS LIVRES, SEM EDEMAS.

28/03 - AO EXAME: EGBOM EUPNEICA CORADA HIDRATADA AFEBRIL

TU FISIOLÓGICO

DU 3/30"

BCF AUSENTE

TV: COLO 5-6CM 70% APAGADO, CEFÁLICO, BI

REALIZO AMNIOTOMIA COM SAIDA DE PEQUENA QUANTIDADE DE LIQUIDO

EXAME LABORATORIAL

- (26/03/24): CS O+

- (25/03/24): VDRL 1/8

EXAME DE IMAGEM:

- (26/03/24): USG OBST : PLAC ANT GII ANIDRAMNIO. CEFÁLICO. PFE 2766 (p1) BCF AUSENTE.

ÓBITO FETAL.

Shirley Carolina A. Albuquerque
Enfermeira
C.R.E.N. 5.404958



CAUSA DE ÓBITO:

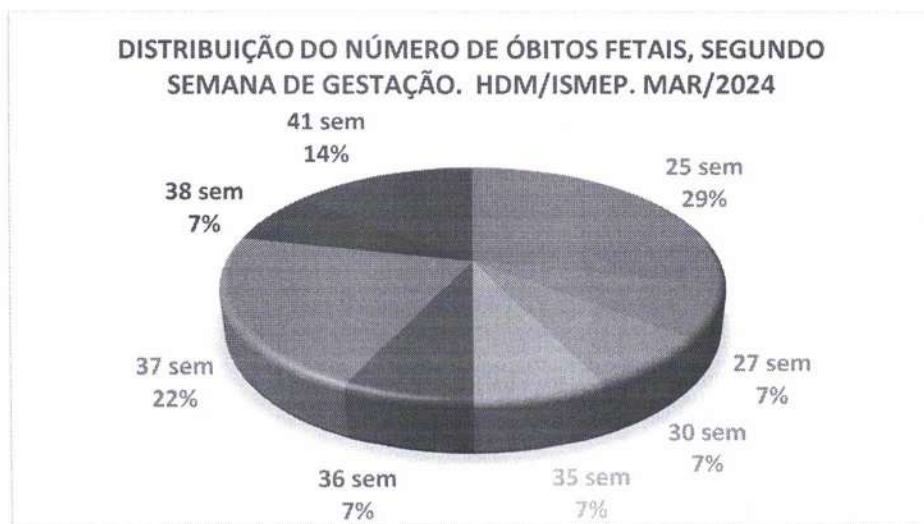
- a) Hipoxia Intrauterina
- b) Crescimento intrauterino restrito
- c) Oligoâmnio
- d) Sífilis Materna tratada inadequadamente

OBSERVAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: Reforçamos a importância de captar a paciente em tempo hábil para realização de um pré-natal de qualidade considerando os fatores de risco, visando o tratamento e orientações em tempo oportuno das doenças desencadeadas na gestação, assim como as orientações sobre a importância de hábitos alimentares e de vida saudável. É importante orientar a gestante sobre os sinais de gravidade na gestação, para que esta procure o serviço de saúde em tempo oportuno, para preservação da vida do binômio mãe e feto. Vale ressaltar ainda a importância de registros clínicos completos e detalhados que possa enriquecer a investigação do óbito, visando o melhor direcionamento das políticas públicas de saúde.


Enfermeira
CAREN-PE 404056

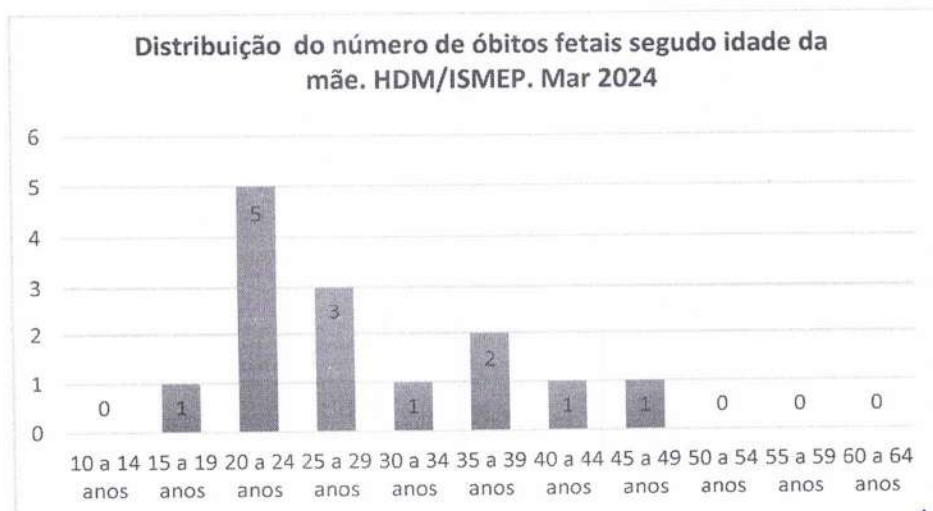
SINTESE DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO FETAL

O objetivo da vigilância do óbito é identificar a causa que desencadeou o evento, principalmente os evitáveis, propondo ações que previnam outros óbitos. Nesse mês de fevereiro foram registrados 14(quatorze) óbitos fetais todos investigados (100%). A taxa de mortalidade fetal para este mês foi 24,34/1000 nascimentos. 28,57% dos óbitos com idade gestacional de 25 semanas (Gráfico 1).



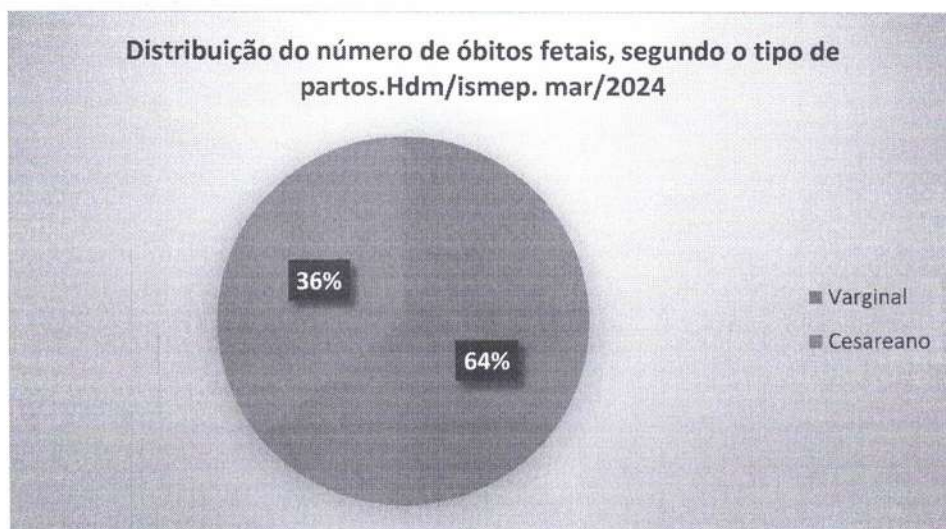
Fonte: VEH/HDM/IMESP

A relação dos óbitos fetais com a semanas de gestação. Os dados mostraram que os óbitos foram mais prevalentes nas semanas 25 e 37 semanas, seguido da semana 41.



Fonte: VEH/HDM/IMESP

Verificou-se que os óbitos fetais ocorreram de forma mais prevalente de mães (jovens adultas) com idade de 20-24 anos e 25 a 29 anos.



Fonte: VEH/HDM/IMESP

Ao analisar a relação dos óbitos fetais com o tipo de parto que ocorreu, observou-se que a maior prevalência está relacionada com os partos vaginais.

Tabela 1 - Distribuição do número de óbito fetal, segundo o peso. HDM/ISMEP-Jan2024

PESO / ÓBITOS FETAIS	
< 500G	2
500 – 749G	0
750 – 999G	4
1000 – 1249G	0
1250 – 1499G	0
1500 – 1749G	0
1750 – 1999G	2
2000 – 2249G	1
2250 – 2499G	1
>2500G	4
Total	14

Fonte: VEH/HDM/IMESP

De acordo com a tabela 1, 42,85% dos óbitos fetais tiveram peso acima 2.000G.

Shirley
Enfermeira
COREN-PE 404056

ANEXO 12



Petrolina, 10 de Abril de 2024

CI Nº 03/ 2024

Da: CCIH

Para: Diretoria de Cuidados Multidisciplinares

Assunto: Indicadores de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) –
Março/2024

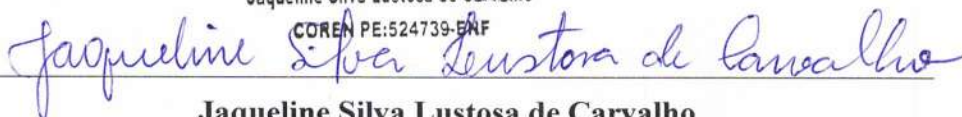
Venho através desta encaminhar em anexo o Relatório das IRAS ocorridas no Hospital Dom Malan, referente ao mês de Março/2024.

Atenciosamente,


Magnilde Albuquerque
Diretora de Cuidados Interdisciplinares
Hospital Dom Malan / ISMEP

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho

COREN PE:524739-BAF



Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho

Enfª Gerente CCIH



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

HOSPITAL
**DOM
MALAN**

INDICADORES DE IRAS - HOSPITAL DOM MALAN

Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

Magnilde Albuquerque
Magnilde Albuquerque
Diretora de Cuidados Interdisciplinares
Hospital Dom Malan / ISMEP

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho

COREN PE: 524739-ENF

Março - 2024

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040



Nome: Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

Endereço: Av. Joaquim Nabuco. S/N. Centro. Petrolina – PE

Telefone: (87) 3202-7000

Especialidades: Materno - Infantil

Período do Relatório: Março/2024

MEMBROS DA CCIH:

1. Representante de Medicina da CCIH: Washington Luís Gomes Dantas/ Sylvia Lemos Hinrichsen
2. Representante de Enfermagem da CCIH: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
3. Representante do Laboratório: Anne Sueck Gonçalves de Castro
4. Representante da Farmácia: Denise Brecci de Oliveira
5. Representante do Núcleo de Epidemiologia: Shirley Karolliny Alves Albérico
6. Representante do Núcleo de Segurança do Paciente: Fabiana Rodrigues do Nascimento
7. Enfermeira Comissão de feridas: Cristiane Alves Estrela Maciel

MEMBROS EXECUTORES:

Enfermeira: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho – CCIH


Médicos: Sylvia Lemos Hinrichsen / Washington Dantas – CCIH

Técnico de Enfermagem:


Magnilde Albuquerque
Diretora de Cuidados Interdisciplinares
Hospital Dom Malan / ISMEP

Diretora de Atenção à Saúde – HDM – Instituto Social das Medianeiras da Paz - ISMEP

Petrolina, Março de 2024.



Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COBEN-PE: 524739-ENF



SUMÁRIO

SUMÁRIO	3
UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL	4
BERÇÁRIO EXTERNO	6
UTI NEONATAL.....	8
UTI PEDIÁTRICA	10
UTI OBSTÉTRICA	13
INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC)	15
IRAS DE OUTROS SETORES NO MÊS DE SETEMBRO DE 2024.....	17
INDICADORES GERAIS DE IRAS DO HDM DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024.....	19
PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS DESENVOLVIDAS EM 2024	20


Magnilde Albuquerque
Diretora de Cuidados Interdisciplinares
Hospital Dom Malan / ISMEP


Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN PE:524739-ENF



UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL

As tabelas abaixo mostram em números absolutos o uso de dispositivos invasivos/ dia, bem com as porcentagens desses, baseada em paciente/dia. Além disso, expressam, de forma geral, o quantitativo de Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde (IRAS) de todas as faixas de peso.

Tabela 1. Número de Dispositivo/Dia e Taxa de utilização por estratificação de peso na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
CVC / Dia	16	98	14	6	134
PICC / Dia	60	80	11	0	151
CUM / Dia	18	57	53	9	137
Total de AVC/ Dia	94	235	78	15	422
Taxa de Utilização de AVC	72,31	57,74	27,18	15,46	45,82
SVD / Dia	0	0	0	0	0
Taxa de Utilização de SVD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: Elaboração própria.

Tabela 2. Número de Pacientes/dia e IRAS Geral, incluindo Densidade de incidência de IRAS por estratificação de peso em pacientes que utilizaram dispositivos invasivos, na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	130	407	287	97	921
Nº IRAS	2	5	0	1	8
DI de IRAS	15,38	12,29	0,00	10,31	8,69
CVC	16	98	14	6	134
Nº IRAS em CVC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PICC	60	80	11	0	151
Nº IRAS em PICC	0	2	0	0	2
DI de IRAS em PICC	0,00	25,00	0,00	0,00	13,25
CUM	18	57	53	9	137
Nº IRAS em CUM	0	0	0	0	0
DI de IRAS em CUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SVD	0	0	0	0	0

Fonte: Elaboração própria.



Tabela 3. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram na UCI Neonatal do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS C	0	2	0	0	2
DI de IPCS-C	0,00	4,91	0,00	0,00	2,17
IPCS-L	0	0	0	0	0
DI de IPCS-L	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ECN	1	1	0	0	2
DI de ECN	7,69	2,46	0,00	0,00	2,17
PNM NAVM	1	2	0	0	3
DI PNM NAVM	7,69	4,91	0,00	0,00	3,26
ISC	0	0	0	1	1
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ISC	0,00	0,00	0,00	1,03	0,11
ONFALITE	0	0	0	0	0
TAXA DE INCIDÊNCIA DE ONFALITE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL de IRAS	2	5	0	1	8

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UCI Neonatal apresentou **8 casos de IRAS** no mês de Março de 2024, sendo estas:

- **02 IPCS – C** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 1.040g e 1.205g;
- **02 ECN** – Recém-nascidos com peso ao nascer 930g e 1.440g;
- **03 PNEU** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 910g, 1.260g, e 1.500g;
- **01 ISC-S** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 3.430g.



BERCÁRIO EXTERNO

Tabela 4. Número de Dispositivo-dia e Taxa de utilização por estratificação de peso no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
CVC / Dia	6	11	18	11	46
PICC / Dia	56	2	0	0	58
CUM / Dia	4	3	11	12	30
Total de AVC/ Dia	66	16	29	23	134
Taxa de Utilização de AVC	97,06	15,84	25,22	31,08	37,43
SVD / Dia	0	0	0	0	0
Taxa de Utilização de SVD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: Elaboração própria.

Tabela 5. Número de Pacientes-dia e IRAS Geral, incluindo Densidade de incidência de IRAS por estratificação de peso em pacientes que utilizaram dispositivos invasivos, no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	68	101	115	74	358
Nº IRAS	1	1	0	1	3
DI de IRAS	14,71	9,90	0,00	13,51	8,38
CVC	6	11	18	11	46
Nº IRAS em CVC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em CVC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PICC	56	2	0	0	58
Nº IRAS em PICC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em PICC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUM	4	3	11	12	30
Nº IRAS em CUM	0	0	0	0	0
DI de IRAS em CUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SVD	0	0	0	0	0

Fonte: Elaboração própria.

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN PE:524739-ENF



Tabela 6. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram no Berçário Externo do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS C	0	0	0	0	0
DI de IPCS-C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IPCS-L	0	0	0	0	0
DI de IPCS-L	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ECN	0	1	0	1	2
DI de ECN	0,00	9,90	0,00	13,51	5,59
PNM NAVM	1	0	0	0	1
DI PNM NAVM	14,71	0,00	0,00	0,00	2,79
ISC-OC	0	0	0	0	0
IMPETIGO	0	0	0	0	0
TOTAL de IRAS	1	1	0	1	3

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

O Berçário Externo apresentou **03 casos de IRAS** no mês de Março de 2024, sendo estas:

- **01 PNEU** - Recém-nascido com peso ao nascer de 785g;
- **02 ECN** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 1.405g e 2.520g.



UTI NEONATAL

A UTI Neonatal possui um quantitativo de 6 leitos (183 leitos/dia), porém possuímos pacientes de perfil pediátrico que ocupam vaga de leito neonatal, isto devido a quantidade de leitos pediátricos (4 leitos), que estão ocupados por pacientes crônicos, assim possuímos 49 pacientes pediátricos/dia em leito neonatal, perfazendo um total de 179 paciente/dia.

Tabela 7. Números de Dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionadas aos dispositivos utilizados na UTI Neonatal do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
Paciente/dia	20	33	31	46	130
Nº IRAS	0	2	1	0	3
DI de IRAS	0,00	60,61	32,26	0,00	23,08
CVC	11	19	22	30	82
Nº IRAS em CVC	0	1	1	0	2
DI de IRAS em CVC	0,00	52,63	45,45	0,00	24,39
PICC	2	12	0	13	27
Nº IRAS em PICC	0	0	0	0	0
DI de IRAS em PICC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUM	6	7	7	4	24
Nº IRAS em CUM	0	0	0	0	0
DI de IRAS em CUM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total de AVC	19	38	29	47	133
Taxa de Utilização de AVC	95,00	115,15	93,55	102,17	102,31
VM	15	26	27	42	110
Taxa de Utilização de VM	75,00	78,79	87,10	91,30	84,62
SVD	4	1	8	13	26
Taxa de Utilização de SVD	20,00	3,03	25,81	28,26	20,00

Fonte: Elaboração própria.



Tabela 8. Resumo de IRAS por estratificação de peso que ocorreram na UTI Neonatal do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

	< 1000g	1001 a 1500g	1501 a 2500g	> 2500g	Total
IPCS- C	0	1	1	0	2
DI de IPCS-C	0,00	30,30	32,26	0,00	15,38
IPCS- L	0	0	0	0	0
DI de IPCS-L	0	0	0	0	0
ECN	0	1	0	0	1
DI de ECN	0,00	30,30	0,00	0,00	7,69
PNM NAVM	0	0	0	0	0
DI de PNM NAVM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAV	0	0	0	0	0
DI de PAV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISC	0	0	0	0	0
TAXA DE INCIDENCIA ISC	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONJUNTIVITE	0	0	0	0	0
TAXA DE INCIDENCIA	0	0	0	0	0
TOTAL de IRAS	0	2	1	0	3

Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UTI Neonatal apresentou **03 casos de IRAS** no mês de Março de 2024, sendo estas:

- **02 IPCS – OC** - Recém-nascidos com peso ao nascer de 1.325g e 2.435g;
- **01 ECN** - Recém-nascido com peso ao nascer de 1.195g.



UTI PEDIÁTRICA

A Uti Pediátrica possui um quantitativo de 4 leitos (124 leitos/dia), porém possuímos pacientes de perfil pediátrico que ocupam vaga de leito neonatal, isto devido a quantidade de leitos pediátricos (4 leitos), que estão ocupados por pacientes crônicos, assim possuímos 49 pacientes pediátricos que ocupam leito neonatal, perfazendo um total de 179 paciente/dia, desta forma todos os abaixo são calculados com base em 124 pacientes/dia.

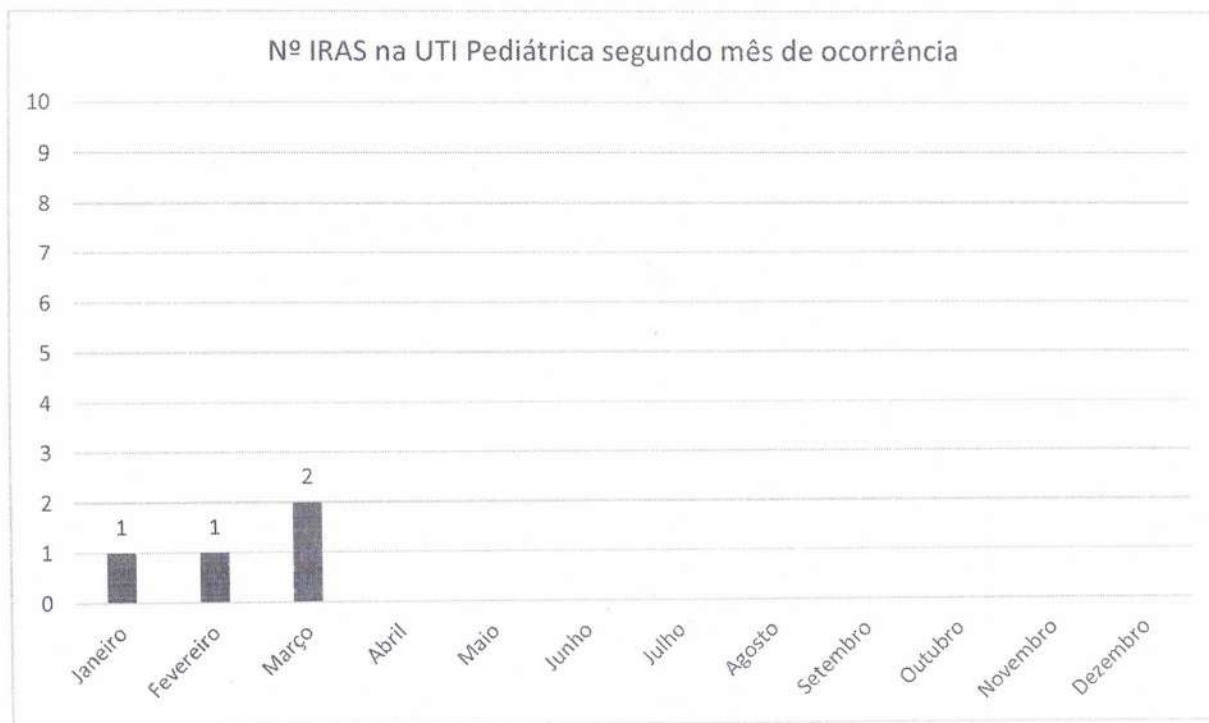
Tabela 9. Números de dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionada aos dispositivos utilizados na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

Paciente/dia	124
Nº IRAS	2
DI de IRAS	16,13
CVC	31
Nº IRAS em CVC	0
DI de IRAS em CVC	0,00
PICC	1
Nº IRAS em PICC	0
DI de IRAS em PICC	0,00
Total de AVC	32
Taxa de Utilização de CVC	25,00
VM	116
PAV	1
DI de PAV	8,06
Taxa de Utilização de VM	93,55
SVD	19
ITU-AC	0,00
Taxa de Utilização de SVD	15,32
Drenos	0
Extubação Acidental	0

Fonte: Elaboração própria.

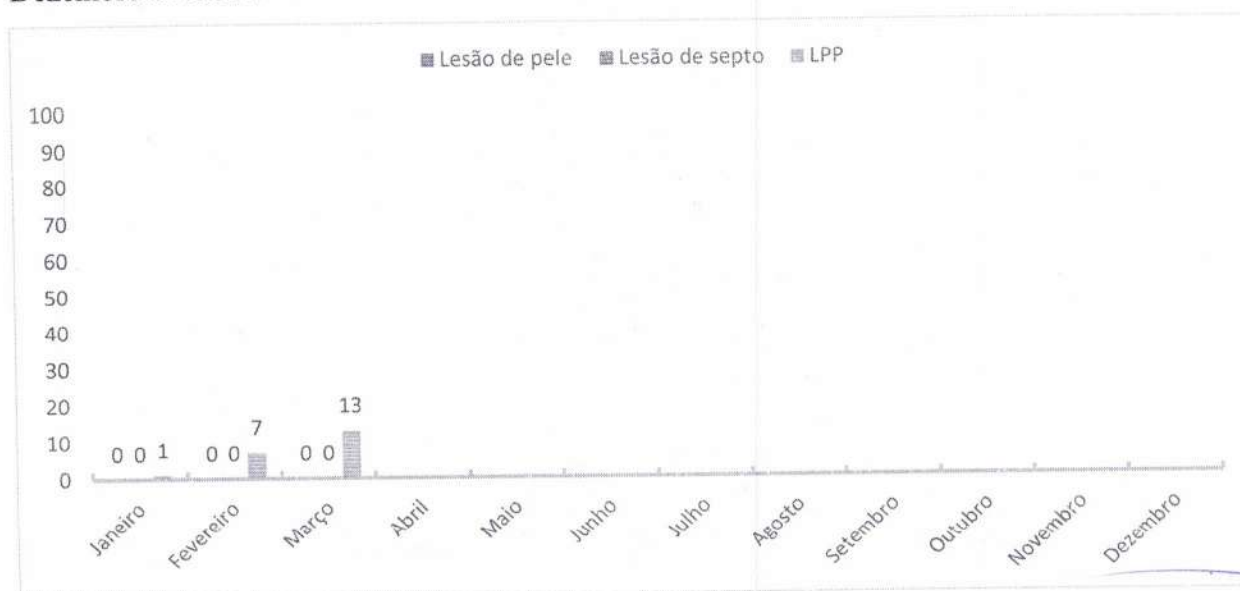


Figura 1. IRAS que ocorreram na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: Elaboração própria

Figura 2. Número de lesões por paciente-dia na UTI Pediátrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: Elaboração própria.



Descrição das IRAS

A UTI Pediátrica apresentou 02 casos de **IRAS** no mês de Março de 2024.

- **01 PAV-** Paciente 11 meses de vida em TQT-VM, evolui com leucocitose, secreção purulenta espessa em aspiração de TQT. Na ausculta pulmonar roncosp difusos. Apresenta TSC marcada, queda de SpO₂, com cianose perioral, raio-x com infiltrado pulmonar perihilar à esquerda.
- **1 ISC-OC-** Paciente 7 anos de idade, em PO de Lobectomia hepática a direita no serviço evolui com presença de coleção em TC de abdomen, realizado reabordagem cirúrgica e encontrado geofans com aspecto infectado.



UTI OBSTÉTRICA

Tabela 10. Números de Dispositivos invasivos, Taxa de utilização e Densidade de incidência de IRAS relacionadas e não relacionada aos dispositivos utilizados na UTI Obstétrica do Hospital Dom Malan em Março de 2024.

Paciente/dia	186
Nº IRAS	1
DI de IRAS	5,38
CVC	24
Nº IRAS em CVC	0
DI de IRAS em CVC	0,00
Taxa de Utilização de AVC	12,90
VM	33
PAV	0
DI e PAV	0,00
Taxa de Utilização de VM	17,74
SVD	172
ITU AC	0
DI de ITU AC	0,00
Taxa de Utilização de SVD	92,47
AVC inserido na UTI	2
AVC aplicado check list	2
AVC seguindo as recomendações	2
AVP	164
SNG/SNE	26
PNM NAVM	0
DI de PNM NAVM	0,00
ISC	0
Taxa de incidência	0,54

Fonte: Elaboração própria.



Figura 3. Estratificação e total das IRAS em números absolutos que ocorreram na UTI Obstétrica do Hospital Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: Elaboração própria.

Descrição das IRAS

A UTI Obstétrica apresentou **01 caso de IRAS** no mês de Março de 2024.

- **01 ISC- OC-** Paciente puérpera de parto cesáreo no serviço, evolui com USG TV que evidenciou líquido ascítico em grande quantidade em cavidade. Necessitando de reabordagem cirúrgica, que resultou em HTA devido útero de tamanho aumentado, de consistência amolecida e histerorrrafia com área de necrose.



INFECCÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC)

Tabela 11. ISC nas cirurgias realizadas no Hospital Dom Malan em Março de 2024.

Cirurgia (Equipe)	ISC					Taxa incidência
	Realizadas	Superficial	Profunda	Órgão cavidade	Total de ISC	
Cesáreas	299	0	0	10	11	3,34%
Histerectomia	10	1	-	-	-	-
Laqueadura	55	-	-	-	-	-
Laparotomia Exploratória	12	-	-	-	-	-

Fonte: Elaboração própria.

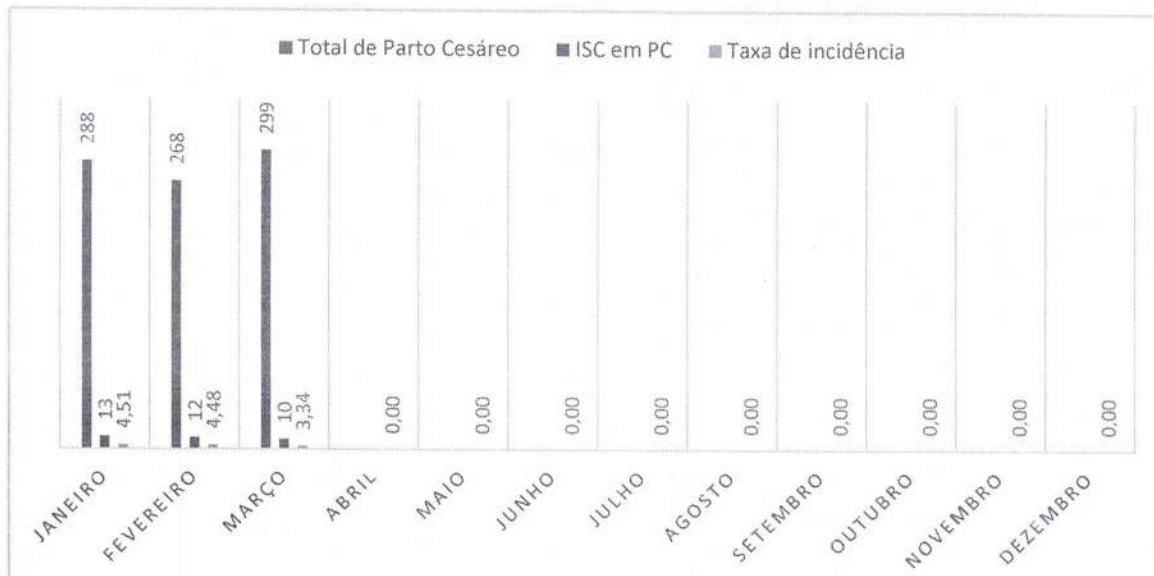
Figura 4. Taxas de ISC em parto cesáreos realizados no Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: Elaboração própria.



Figura 5. Número absoluto de parto cesáreo, total de infecção de sítio cirúrgico (ISC) e taxa de ISC que ocorreram no Dom Malan de Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: Elaboração própria.

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho

CREN PE:524739-ENF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040



IRAS DE OUTROS SETORES NO MÊS DE MARÇO DE 2024:

• **GINECOLÓGICA**

01 ISC-OC – Paciente em PO de HTA realizada no serviço.

• **PEDIATRIA**

01 PNEU- Paciente com 5 anos de idade;

01 ISC-OC- Paciente com 5 anos de idade;

• **ALOJAMENTO CONJUNTO**

09 ISC - S – Puérperas de parto cesáreo realizados no serviço.

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho

COREN PE/524739-ENF



Tabela 12. Números absolutos de IRAS no Hospital Dom Malan em Março de 2024.

SETOR	IRAS HOSPITALARES
UCI Neonatal	8
UTI Neonatal	03
UTI Pediátrica	02
Pediatria	02
Berçário Externo	03
Emergência Obstétrica	00
Sala de Parto	00
Bloco Cirúrgico	00
Alojamento Conjunto	09
Emergência Pediátrica	00
Oncologia	00
Ginecologia	01
UTI Obstétrica	01
Alojamento Canguru	00
Patológico	00
Alto risco	00
Clínica Cirúrgica	00
TOTAL	29

Fonte: Elaboração própria.

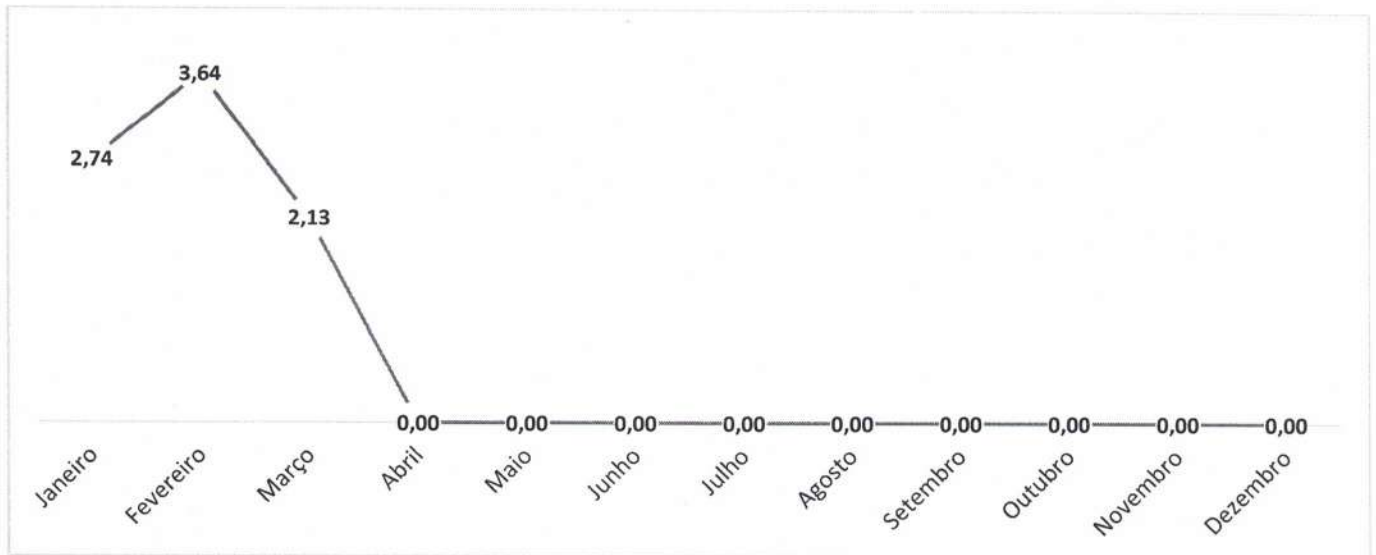
Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN PE:524739-ENF



INDICADORES GERAIS DE IRAS DO HDM DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024:

	SAIDA HOSPITALAR (ALTA)	Total IRAS	Tax. Infecção
Janeiro	1713	47	2,74
Fevereiro	1181	43	3,64
Março	1360	29	2,13
Abril			
Maio			
Junho			
Julho			
Agosto			
Setembro			
Outubro			
Novembro			
Dezembro			

Fonte: Elaboração própria.



Fonte: Elaboração própria.



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



HOSPITAL
DOM
MALAN

PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS DESENVOLVIDAS EM 2024

Situação Problema	Ação	Meta	Atividades a serem desenvolvidas	Prazo para execução	Responsável	Status	Avaliação
Educação Continuada	Treinamento para equipe de enfermagem e panfletagem sobre segregação de resíduos	Treinar toda equipe de enfermagem sobre a segregação de resíduos	Treinamento In loco e panfletagem	Março/ 2024	Enfermeira da SCIH e Residente de Enfermagem.	Concluído	Realizado treinamento in loco para as equipes de enfermagem e panfletagem nos setores/ salas de evolução médica sobre a segregação de resíduos

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN PE: 524739-ENF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040



Intervenção	Implantar o banho com clorexina a 2% antes do encaminhamento do paciente ao bloco cirúrgico	Melhorar os índices de infecção de sítio cirúrgico	Implantar por meio de C.I a prática do banho com clorexina degermantes antes de encaminhar pacientes ao bloco cirúrgico	Fevereiro/ 2024	Enfermeira da SCIH	Em andamento	Em período de adaptação pela equipe de enfermagem
Educação Continuada	Treinamento para equipe de enfermagem para implantação do Checklist pré operatório	Treinar toda equipe de enfermagem para implantação do Checklist pré operatório	Treinamento In loco	Fevereiro/ 2024	Enfermeira da SCIH, Enfermeira da Segurança do Paciente e Residente da Enfermagem.	Concluído	Realizado treinamento in loco para as equipes de enfermagem do plantão noturno e diurno com êxito

Jaqueline Silva Lustosa de Carralho
COREN PE:524739-ENF



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

Secretaria
da Saúde



HOSPITAL
**DOM
MALAN**

Educação Continuada	Atualizar PGRSS 2024	Atualizar PGRSS 2024	Atualizar PGRSS 2024 conforme informações repassadas pelos respectivos responsáveis e encaminhar cópia para Direção para devida aprovação.	Janeiro/ 2024	Enfermeira da SCIH	Concluído	Atualizado PGRSS 2024, aprovado pela Direção Geral do HDM.
Educação Continuada	Realizar treinamento In-loco com a equipe de Enfermagem da Pediatria, Ginecologia e Bloco cirúrgico sobre prevenção de ISC.	Treinar a equipe sobre prevenção de ISC	Apresentação com folder sobre prevenção de ISC com discurso sobre a temáticas in- loco	Janeiro/ 2024	Enfermeira da SCIH	Concluído	Realizado treinamento in- loco pela enfermeira da SCIH para equipe de enfermagem da Pediatria, Ginecologia e Bloco cirúrgico.

Jaqueline Silva Lustosa
COREN PE: 524739-ENF

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

ANEXO 13

ESCALA DE SERVIÇOS MÉDICOS - CREMEPE

Setor: EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA

Mês: MARÇO / 2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07 às 13h					01 Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	02 Yalle / Richaelya / Alire / Lys	03 Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
13 às 19h					Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
19 às 07h					Isabela / Jéssica / Débora Farias / Andrezza	Brenda / Andrezza / Ana Carla / Priscila Ramos	Mendes / Érica Granja / Mariana / Isabela
07 às 19h	04 Karen / Lys / Marina / Maria Cláudia	05 Érica / Victor / Bruna Luiza / Raul	06 Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	07 Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	08 Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	09 Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	10 Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Camila Azevedo
13 às 19h	Karen / Lys / Marina / Mariana	Érica / Victor / Bruna Luiza / Raul	Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Camila Azevedo
19 às 07h	Victor / M Cláudia / Mariana/ Ana Carla	Edward / Camila A. / Mariana / Débora Farias	Jamilly / Karina / Victor / Maria Cláudia	Edward / Débora Thais / Rafaela / Mendes	Isabela / Jéssica / Débora Farias / Andrezza	Brenda / Andrezza / Ana Carla / Rafaela	Mendes / Érica Granja / Mariana / Isabela
07 às 19h	11 Karen / Lys / Marina / Carla Fonseca	12 Érica / Victor / Bruna Luiza / Maria Cláudia	13 Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	14 Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	15 Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	16 Yalle / Richaelya / Alire / Lys	17 Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
13 às 19h	Karen / Lys / Marina / Mariana	Érica / Victor / Bruna Luiza / Carla Fonseca	Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
19 às 07h	Victor / M Cláudia / Mariana/ Ana Carla	Edward / Camila A. / Mariana / Débora Farias	Jamilly / Karina / Victor / Maria Cláudia	Edward / Débora Thais / Rafaela / Mendes	Isabela / Jéssica / Débora Farias / Andrezza	Brenda / Andrezza / Ana Carla / Jéssica	Mendes / Érica Granja / Mariana / Isabela
07 às 19h	18 Karen / Lys / Marina / Carla Fonseca	19 Érica / Victor / Bruna Luiza / Raul	20 Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	21 Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	22 Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	23 Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	24 Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
13 às 19h	Karen / Lys / Marina / Mariana	Érica / Victor / Bruna Luiza / Carla Fonseca	Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
19 às 07h	Victor / M Cláudia / Mariana/ Ana Carla	Edward / Camila A. / Mariana / Débora Farias	Jamilly / Karina / Victor / Maria Cláudia	Edward / Débora Thais / Rafaela / Mendes	Isabela / Jéssica / Débora Farias / Andrezza	Brenda / Andrezza / Ana Carla / Rafaela	Mendes / Érica Granja / Mariana / Isabela
07 às 19h	25 Karen / Lys / Marina / Carla Fonseca	26 Érica / Victor / Bruna Luiza / Raul	27 Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	28 Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	29 Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	30 Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	31 Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
13 às 19h	Karen / Lys / Marina / Mariana	Érica / Victor / Bruna Luiza / Carla Fonseca	Jamilly / Tulio / Rodrigo / Lys	Karina / Karen / Carla Fonseca / Débora Thais	Érica / Bruna Palitot / Raul / Jamilly	Yalle / Richaelya / Alire / Ana Luiza	Bruna Luizal Jorge / Gabriela / Manuella
19 às 07h	Victor / M Cláudia / Mariana/ Ana Carla	Edward / Camila A. / Mariana / Débora Farias	Jamilly / Karina / Victor / Isabela	Edward / Débora Thais / Rafaela / Mendes	Isabela / Jéssica / Débora Farias / Andrezza	Brenda / Andrezza / Ana Carla / Priscila Ramos	Mendes / Érica Granja / Isabela/ Priscila Ramos

Obs: KARINA - Quarta noite/ Quinta dia (ESTADO)

Dr. Stênio Galvão de Freitas
Diretor Médico
CRM-PE 20614
Hospital Dom Malan/ISMEP

Maria Cláudia Galvão
Pediatra
CRM-PE 6.6302

Escala da UTI Pediátrica - CRM

Mês: Março/2024

Sector: UTI Pediátrica

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07 às 13h					Bruna Isabella	Camila de Azevedo	Raul José
13 às 19h					João Carlos	Érica Granja	Raul José
19 às 07h					Camila de Azevedo	Bruna Isabella	Sandra Lavra
07 às 13h	04	05	06	07	08	09	10
07 às 13h	Bruna Isabella	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Marina Tenório	Maria Nazaré	Camila de Azevedo	Raul José
13 às 19h	João Carlos	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Lígia Pettene	Maria Nazaré	Mariana Melo	Raul José
19 às 07h	Isabela de Oliveira	Sandra Lavra	João Carlos	Érica Granja	Raul José	Raul José	Sandra Lavra
07 às 13h	11	12	13	14	15	16	17
07 às 13h	Bruna Isabella	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Marina Tenório	Maria Nazaré	Bruna Isabella	Raul José
13 às 19h	João Carlos	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Lígia Pettene	Maria Nazaré	Bruna Isabella	Raul José
19 às 07h	Isabela de Oliveira	Sandra Lavra	João Carlos	Érica Granja	Raul José	Lígia Pettene	Sandra Lavra
07 às 13h	18	19	20	21	22	23	24
07 às 13h	Bruna Isabella	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Marina Tenório	Maria Nazaré	Camila de Azevedo	Raul José
13 às 19h	João Carlos	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Lígia Pettene	Maria Nazaré	Mariana Melo	Raul José
19 às 07h	Isabela de Oliveira	Sandra Lavra	João Carlos	Érica Granja	Karen Lima	Bruna Palitot	Sandra Lavra
07 às 13h	25	26	27	28	29	30	31
07 às 13h	Bruna Isabella	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Marina Tenório	Maria Nazaré	Bruna Isabella	Bruna Isabella
13 às 19h	João Carlos	Bruna Palitot	Francielle Barreto	Lígia Pettene	Maria Nazaré	Érica Granja	Bruna Isabella
19 às 07h	Isabela de Oliveira	Sandra Lavra	João Carlos	Érica Granja	Maria Nazaré	Francielle Barreto	Sandra Lavra
	MÉDICO		CRM	MÉDICO	CRM		
Bruna Isabella		26.673		Karen Lima		21.966	
Bruna Palitot		26.379		Lígia Pettene		22.440	
Camila de Azevedo		28.969		Maria Nazaré		13.340	
Érica Leticia		30.251		Mariana Melo		30.830	
Francielle Barreto		32.306		Marina Tenório		24.821	
Isabela de Oliveira		29.569		Raul José		30.878	
João Carlos		27.674		Sandra Lavra		12.272	

*Dr. Bruna Isabella
 Intensiva Pediátrica
 CRM-PE: 26.673*

Dr. Stênio Galvão de Freitas
 Diretor Médico
 CRM-PE: 27.614
 Hospital Dom Malan / ISMEP

CRM



ESCALA DE SERVIÇOS MÉDICOS

Sector: UTI NEONATAL

Mês: MARÇO/2024

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07 às 13h					PAULA	GABRIELA	GABRIELA
13 às 19h					LÍGIA	CAMILA AZEVEDO	GABRIELA
19 às 07h					JOÃO	RAUL	BRUNA PALITOT
	04	05	06	07	08	09	10
07 às 13h	CAMILA ARCANJO	LYS	NAYARA	ANNE	PAULA	ANA CLAUDIA	WESLLANY
13 às 19h	PAULA	LYS	NAYARA	ANNE	LÍGIA	CAMILA AZEVEDO	WESLLANY
19 às 07h	RAUL	KARLA	NAYARA	MARIA CLAUDIA	JOÃO	MARIANA	BRUNA PALITOT
	11	12	13	14	15	16	17
07 às 13h	CAMILA ARCANJO	LYS	NAYARA	ANNE	PAULA	ANA CLAUDIA	GABRIELA
13 às 19h	PAULA	LYS	NAYARA	ANNE	LÍGIA	CAMILA AZEVEDO	GABRIELA
19 às 07h	RAUL	KARLA	NAYARA	MARIANA	JOÃO	RAUL	BRUNA PALITOT
	18	19	20	21	22	23	24
07 às 13h	CAMILA ARCANJO	LYS	NAYARA	LYS	JOÃO	ANA CLAUDIA	WESLLANY
13 às 19h	PAULA	LYS	NAYARA	MARIANA	JOÃO	CAMILA AZEVEDO	WESLLANY
19 às 07h	RAUL	KARLA	NAYARA	MARIA CLAUDIA	RAUL	ANA CLAUDIA	BRUNA PALITOT
	25	26	27	28	29	30	31
07 às 13h	CAMILA ARCANJO	LYS	NAYARA	LYS	PAULA	ANA CLAUDIA	CAMILA AZEVEDO
13 às 19h	PAULA	LYS	NAYARA	MARIANA	LÍGIA	CAMILA AZEVEDO	CAMILA AZEVEDO
19 às 07h	RAUL	KARLA	NAYARA	MARIANA	JOÃO	JOÃO	BRUNA PALITOT

Stênio Galvão de Frieles
 Diretor Médico
 CRM-ME 20619
 Hospital Dom Malan/ISMEP

Camila Arcanjo
 Pediatra Neonatologia
 CRM-PE 33.114-2/14

	Nome	Matrícula	CRM	RQE	OBSERVAÇÃO
1	ANA CLAUDIA DE CARVALHO MAGALHÃES	23830	17852	—	—
2	ANNE CAROLINE SANTIAGO RAMOS TRABUCO	—	36381	15141	Em contratação
3	BRUNA MADEIRA DUARTE DE SOUZA PALITOT	23834	26379	12525	—
4	CAMILA ARCANJO ALVES DE LIMA	23778	21953	11894	—
5	CAMILA DE AZEVEDO TEIXEIRA	23771	28969	13556	—
6	GABRIELA ALVES MONTEIRO	—	24648	12098	Em contratação
7	JOÃO CARLOS CARVALHO SANTOS	23843	27974	12949	—
8	KARLA MARIANNE DE CASTRO FREIRE	23766	25155	11747	—
9	LIGIA PETTENE CARNIELI	238636	22440	14795	—
10	LYS FERREIRA DE CASTRO FARIAS	23836	31352	11359	—
11	MARIANA MAGALHÃES BEZERRA DE MELO	23841	30830	—	—
12	MARIA CLAUDIA CICAIESE RALINO	23776	26902	13564	—
13	NAYARA NADJA LUSTOSA PIRES DE SÁ	23772/ Estado 2971712	11665	7650	—
14	PAULA DIAS PEREIRA	—	22198	14550	Em contratação
15	RAUL JOSÉ ALMEIDA ALBUQUERQUE	23750	30878	—	—
16	WESLLANY DE SOUZA MALTA	—	36651	—	PJ

Dr. Stênio Galvão de Freitas
 Diretor Médico
 CRM: PE 20614
 Hospital Dom Malan/ISMEP

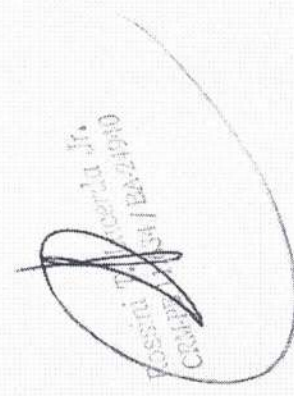
Comunidade
 Conselho Regional de Medicina do Brasil
 CRM: 13.137-1/PE
 Pedro de Barros

CAMI

SETOR: NEONATOLOGIA		MÊS: MARÇO / 2024		HORÁRIO: SEGUNDA		TERÇA		QUARTA		QUINTA		SEXTA		SÁBADO		DOMINGO	
MANHÃ:																	
TARDE:																	
NOITE:																	
MANHÃ:																	
TARDE:																	
NOITE:																	
MANHÃ:																	
TARDE:																	
NOITE:																	
MANHÃ:																	
TARDE:																	
NOITE:																	

AFASTAMENTO - DRª MACELLE GAMA 5 ª DIA / DOM NOITE 01/03 - 31/03/2024
 FÉRIAS - DRª FLÁVIA HELENA 3 ª NOITE 15/03 - 01/04/2024
 LICENÇA MATERNIDADE DRª HELEN BRANDÃO 4 ª DIA / SÁB NOITE 28/02 - 26/06/2024

- DILZI MASCARENHAS CRM 12909
- LUCIMAR COELHO CRM 17257
- ANA CLAUDIA CRM 17852
- ROSSINI LACERDA CRM 11634
- VERUSCA BEZERRA CRM 16535
- DANIELLE BARRETO CRM 20676
- KARLA FREIRE CRM 23155
- HELEN BRANDÃO CRM 19738
- MACELLE RODRIGUES CRM 25672
- ANA PAULA CRM 21255
- FLÁVIA HELENA CRM 8011
- JOÃO SANTOS CRM 27974
- ALINE CANDEIA CRM 31721
- CAMILA PAREDES CRM 30289
- TULIO CARVALHO CRM 23753
- CAMILA AZEVEDO CRM 28969
- MARCELO ROCHA CRM 26855
- MONIQUE TAISE CRM 25092
- CAMILA ARCANIO CRM 21955
- MARIA ELOAH CRM 27152
- Mª CLAUDIA CRM 26902
- ANDREZA MAYA CRM 27850
- Mª TEREZA CRM 29820
- VANESSA ARRUDA CRM 29223
- BRENDA MERGULHÃO CRM 33599
- DÉBORA FARIAS CRM 31099
- DEBORA BEZERRA CRM 24992



Dr. Sênio Calvão de Freitas
 Diretor Médico
 CRM-PE 20614
 Hospital Dom Malan (HSMF)

ESCALA UTI OBSTÉTRICA MÊS DE MARÇO 2024 - CREMEPE

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
Shamara Crystynna Cardoso Santos CREMEPE - 24072	Filipe Costa de Araujo CREMEPE - 29684	Alexandre Ramiro Costa CREMEPE 13753	Josino Martins Pimentel CREMEPE17927	Shamara Crystynna Cardoso Santos CREMEPE - 24072	Carlos Edmundo Oliveira Santos CREMEPE 19256	Epaminondas Ribeiro dias Neto CREMEPE -28505
Kátia Regina de Oliveira CREMEPE - 13619	Josino Martins Pimentel CREMEPE17927	Alexandre Ramiro Costa CREMEPE 13753	Carlos Edmundo Oliveira Santos CREMEPE 19256	Kátia Regina de Oliveira CREMEPE 13619	Josino Martins Pimentel CREMEPE17927	Alexandre Ramiro Costa CREMEPE 13753

Dr. Stênio Galvão de Freitas
Diretor Médico
CRM-PE 20614
Hospital Dom Malan/ISMEP

Kátia Regina de Oliveira
Médica Intensiva em Obstetria
CREMEPE 13619
CREMEPE 16108

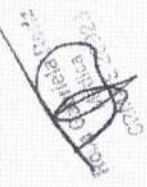


GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DOM MALAN

HOSPITAL DOM MALAN
MEDIACONSULTA

ESCALA OBSTETRÍCIA MARÇO 2024

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
D ELOSIA/RAFAEL M/ NAYAMMA/INGRA	3 KLEBER/JESSICA/GARDENIA/ RAIR	4 CASSIA/JAMILLY/ROSA/ JAMILLY/ELIZA	5 RICARDO/KLEBER/ANA CERES/CINTIA/CRIS/ PRISCILA S	6 EUCLIDES/ EMANUELLE/CINTIA COS/ BARBARA/PRISCILA S	7 CINTIA C/CAROL/AKSA	8 RAISA/INGRA/AMANDA S/ RUAMMA/BARBARA
N AMANDA G/ARABELA/ N/ALVARO/RAFAEL M/ AKSA	9 CAROL/EMANUELLE/AKSA/ AMANDA G	10 CASSIA/RAIR/JAMILLY/ RAFAEL M/ROSA	11 SUYANNE/KLEBER/MARINA/ LETICIA/ALVARO	12 ANA LUCIA/ANA CERES/ RAFAEL R/RAIR	13 RAIR/ELIZA/JAMILLY/ MARINA/ARABELA	14 NATALIA/RAFAEL R/JAMILLY
D ELOSIA/RAFAEL M/ NAYAMMA/INGRA	15 KLEBER/JESSICA/GARDENIA/ RAIR/ELIZA	16 CASSIA/JAMILLY/ROSA/ CATTIANE/JAMILLY	17 RICARDO/KLEBER/ANA CERES/CINTIA/CRIS/ PRISCILA S	18 EUCLIDES/ EMANUELLE/CINTIA COS/ BARBARA/PRISCILA S	19 CINTIA C/CAROL/AKSA/ KLEBER/CATTIANE	20 RAISA/INGRA/AMANDA S/ CINTIA CRIS/BARBARA
N AMANDA G/ARABELA/ N/ALVARO/RAFAEL M/ JAMILLA	21 CAROL/EMANUELLE/AKSA/ AMANDA G	22 CASSIA/RAIR/JAMILLY/ RAFAEL M/ROSA	23 SUYANNE/MARINA/KLEBER/ LETICIA	24 ANA LUCIA/ANA CERES/ CAROL/RAFAEL R/ELIZA/ KLEBER/AKSA	25 RAIR/ELIZA/JAMILLY/ KLEBER/ROSA	26 NATALIA/RAFAEL R/JAMILLY/ SUYANNE/JAMILLA
D ELOSIA/RAFAEL M/ NAYAMMA/INGRA	27 KLEBER/JESSICA/GARDENIA/ RAIR/RAFAEL R	28 CASSIA/JAMILLY/ROSA/ CATTIANE/JAMILLY	29 RICARDO/KLEBER/ANA CERES/CINTIA/CRIS/ PRISCILA S	30 EUCLIDES/ EMANUELLE/CINTIA COS/ BARBARA/PRISCILA S	31 NATALIA/CINTIA COS/ CAROL/KLEBER/CATTIANE	32 RAISA/INGRA/AMANDA S/ RUAMMA/KLEBER/RAFAEL R
N AMANDA G/ARABELA/ N/ALVARO/RAFAEL M/ KLEBER	33 CAROL/EMANUELLE/AKSA/ AMANDA G	34 CASSIA/RAIR/JAMILLY/ RAFAEL M/ROSA	35 SUYANNE/MARINA/KLEBER/ LETICIA	36 ANA LUCIA/ANA CERES/ RAFAEL R/RAIR	37 RAIR/ELIZA/JAMILLY	38 NATALIA/RAFAEL R/JAMILLY/ SUYANNE
D ELOSIA/RAFAEL M/ NAYAMMA/JAMILLY/ RUAMMA	39 KLEBER/JESSICA/GARDENIA/ RAIR/CATTIANE	40 CASSIA/JAMILLY/ROSA/ CATTIANE/JAMILLY	41 RICARDO/KLEBER/ANA CERES/CINTIA/CRIS/ PRISCILA S	42 EUCLIDES/ EMANUELLE/CINTIA COS/ BARBARA/PRISCILA S	43 SUYANNE/CINTIA COS/ CAROL/AKSA	44 RAISA/AMANDA S/RUAMMA
N AMANDA G/ARABELA/ RAFAEL M/JAMILLA	45 CAROL/EMANUELLE/AKSA/ AMANDA G	46 CASSIA/RAIR/JAMILLY/ RAFAEL M/ROSA	47 SUYANNE/MARINA/KLEBER/ LETICIA	48 ANA LUCIA/ANA CERES/ RAFAEL R/SUYANNE	49 RAIR/ELIZA/JAMILLY	50 NATALIA/RAFAEL R/JAMILLY
D ELOSIA/RAFAEL M/ NAYAMMA/AKSA	51 KLEBER/JESSICA/GARDENIA/ RAIR/RAFAEL R	52 CASSIA/JAMILLY/ROSA/ CATTIANE/JAMILLY	53 RICARDO/KLEBER/ANA CERES/CINTIA/CRIS/ PRISCILA S	54 EUCLIDES/ EMANUELLE/CINTIA COS/ BARBARA/PRISCILA S	55 SUYANNE/CINTIA COS/ CAROL/AKSA	56 RAISA/AMANDA S/RUAMMA
N AMANDA G/ARABELA/ RAFAEL M/ALVARO/ RAFAEL M/AKSA/CAROL	57 CAROL/EMANUELLE/AKSA/ AMANDA G	58 CASSIA/RAIR/JAMILLY/ RAFAEL M/ROSA	59 SUYANNE/MARINA/KLEBER/ LETICIA	60 ANA LUCIA/ANA CERES/ RAFAEL R/RAIR	61 RAIR/ELIZA/JAMILLY	62 NATALIA/RAFAEL R/JAMILLY



NOME	CRM	MATRICULA	NOME	CRM	MATRICULA
AMANDA G	23086 CRM-PE	23824	KLEBER	8488 CRM-PE	23764
PRISCILA S	16974 CRM-PE	PJ	ANA LUCIA	10300 CRM-PE	23811
JESSICA	24482 CRM-PE	23937	GARDENIA	25452 CRM-PE	23810
RICARDO	15133 CRM-PE	23954	MARINA	19517 CRM-PE	23789
RENATO	14219 CRM-PE	23787	ARABELA	23802 CRM-PE	23874
LETICIA	26484 CRM-PE	23812	SUYANNE	24533 CRM-PE	23788
AKSA	30914 CRM-PE	23805	ALVARO	23287 CRM-PE	23882
ANA CERES	27719 CRM-PE	23791	CATTIANE	27896 CRM-PE	23814
CYNTHIA	28309 CRM-PE	23826	CAROL	27118 CRM-PE	23826
CASSIA	21945 CRM-PE	23868	EMANUELLE	23335 CRM-PE	23590
JAMILLY	21328 CRM-PE	23873	JAMILLY	27200 CRM-PE	23759
MARIA ELIZA	28503 CRM-PE	23824	NATALIA	29530 CRM-PE	23802
RAFAEL MASON	22867 CRM-PE	23959	RAFAEL RAMOS	30927 CRM-PE	23809
RAIR	26828 CRM-PE	23795	RUAMMA	28246 CRM-PE	239670
ROSA	28528 CRM-PE	23801	RAISA	29893 CRM-PE	PJ
AMANDA S	20468 CRM-PE	PJ	CINTIA CRISTINA	25907 CRM-PE	PJ
INGRA	29537 CRM-PE	PJ	ELOISA	29281 CRM-PE	PJ
NAYAMMA	32266 CRM-PE	PJ			

Dr. Sérgio Galvão de Freitas
Diretor Médico
CRM-PE 20614
Hospital Dom Malan/SMFF

MARÇO 2024

Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
3 P1 dia: Marcelo (CLT) P2 dia: Thiago (PJ)	4 P1 dia: Lara (CLT) P2 dia: Marcelo (Estado)	5 P1 dia: Júlio (CLT) P2 dia: Lara (PJ)	6 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Rogério (PJ)	7 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Marcelo (PJ)	8 P1 dia: Júlio (CLT) P2 dia: Sidney (PJ)	9 P1 dia: Lara (CLT) P2 dia: Marcelo (PJ)
10 P1 noite: Marcelo (CLT) P2 noite: Thiago (PJ)	11 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Marcelo (Estado)	12 P1 noite: Júlio (CLT) P2 noite: Rogério (PJ)	13 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Rogério (PJ)	14 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Júlio (PJ)	15 P1 dia: Thiago (CLT) P2 dia: Sidney (PJ)	16 P1 noite: Lara (CLT) P2 noite: Marcelo (PJ)
17 P1 dia: Thiago (CLT) P2 dia: Júlio (PJ)	18 P1 dia: Lara (CLT) P2 dia: Marcelo (Estado)	19 P1 dia: Júlio (CLT) P2 dia: Lara (PJ)	20 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Rogério (PJ)	21 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Marcelo (PJ)	22 P1 dia: Marcelo (CLT) P2 dia: Sidney (PJ)	23 P1 dia: Lara (CLT) P2 dia: Marcelo (PJ)
24 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Júlio (PJ)	25 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Marcelo (Estado)	26 P1 dia: Júlio (CLT) P2 dia: Lara (PJ)	27 P1 dia: Sidney (CLT) P2 dia: Rogério (PJ)	28 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Júlio (PJ)	29 P1 dia: Marcelo (CLT) P2 dia: Sidney (PJ)	30 P1 dia: Júlio (CLT) P2 dia: Thiago (PJ)
31 P1 dia: Thiago (CLT) P2 dia: Júlio (PJ)	31 P1 noite: Thiago (CLT) P2 noite: Marcelo (Estado)					

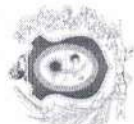
Dr. Stênio Galvão de Freitas
Diretor Médico
CRM-PE 20614
Hospital Dom Malan/SMEP

Leonora
Lara Barreto Machado
Cirurgiã Pediatra
CRM-PE 21.941

Amc

11/03/2024

ANEXO 14



**TAXA DE EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
MARÇO/2024**

MÊS DE REFERÊNCIA	Meta	MARÇO/2024
Nº TOTAL DE ATIVIDADE REALIZADAS		18
Nº TOTAL DE ATIVIDADES PREVISITAS NO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE		21
TAXA DE EXECUÇÃO	≥ 90%	85%

Rejane Lins
Matricula: 238646
Educação Permanente
HDM/FPMF
08/04/2024

**TREINAMENTOS DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
HOSPITAL DOM MALAN/IMP HOSPITALAR
MÊS DE MARÇO/2024**

DATAS	TREINAMENTO	FACILITADOR	PÚBLICO ALVO	QUANTIDADE PARTICIPANTES
17 e 18/03	COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA	JOICE	ENFERMAGEM	08
18,19,20,22, 25,26,27/03/2024	CONHECENDO A INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA	REJANE	ENFERMAGEM	142
22,26/03	SEGREGAÇÃO DE RESÍDUO HOSPITALAR	JAQUELINE	ENFERMAGEM	68
22,26/03	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (META 01)	FABIANA	ENFERMAGEM	56
05/03	RECEBIMENTO DE MATERIAIS COM COMUNICAÇÃO INTERNA	DÉBORA	ALMOXARIFADO	07
20,21,22,23 20/03	ANTIMICROBIANOS SISTEMA MV	CAMILA NARA	FARMÁCIA FISIOTERAPIA	46 26
19,20/03	ATUALIZAÇÃO E PADRONIZAÇÃO DE TÉCNICA PARA COLETA DE HEMOCULTURA	ANNE	FLEBOTOMISTA	15
12,20,21/03	PROGRAMA DE CONTROLE DE SAÚDE DO TRABALHADOR	JOSELMA	NUTRIÇÃO	54
19,21,25/03	FLUXO ATENDIMENTO MULHER VÍTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL	KATIA	SERVIÇO SOCIAL/PSICOLOGIA	12/08
22/03	COMBATE ASSEDIÓ NO TRABALHO	JAIRO	SESMET	04

Rejane Lins
Matricula: 238646
Educação Permanente
HDM/FPMF
08/04/2024



Secretaria
 da Saúde

HOSPITAL
**DOM
 MALAN**

**DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA
 PRESENÇA: MARÇO/2024**

DATA: 17/03/2023
 CARGA HORÁRIA: 1H
 LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ ISMEP
 FACILITADOR (A): JESSICA

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238726	Helvênia Florencio da Silva	Técnica Enfermagem	Buama	<i>[Handwritten Signature]</i>
02	23447	Fabiana dos Santos Lima	Técnica Enfermagem	Buama	<i>[Handwritten Signature]</i>
03	23318	Marilda Feres dos Santos	Téc Enfermagem	Buama	<i>[Handwritten Signature]</i>
04	23444	Marinêr Barbara M. Meil	Téc Enfer	Buama	<i>[Handwritten Signature]</i>
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					















**DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA
 PRESENÇA: MARÇO/2024**

DATA: 18/03/2023
 CARGA HORÁRIA: 1H
 LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ ISMEP
 FACILITADOR (A): JESSICA

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23419	Fabiana de Souza Gomes	téc. Enfermagem	Bicima	<i>[Assinatura]</i>
02	23328	Gabriela Bezerra da Silva	téc. Enfermagem	Bicima	<i>[Assinatura]</i>
03	23321	Isabelina Inacio da Silva	téc. Enfermagem	Bicima	<i>[Assinatura]</i>
04	23476	Alexandra Amêlis Menta	téc. de Enfermagem	Bicima	<i>[Assinatura]</i>
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO A INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO /2024

DATA: 18/03/2022
 HORÁRIO: 10:00h às 11:00h
 CARGA HORÁRIA: 1HORA
 LOCAL: SALA DE PALESTRA
 FACILITADOR (A): REJANE

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23136	Jaice Ferreira Costa	Enfermeira	biarra	
02	23446	Alexandre dos Reis Neto	tec. Enfermeiros	BIARRA	
03	23352	Gilda J. R. de Menezes	Tec. Enfermeiros	Aloj. Bomgostou	
04	238396	Roberto Braga dos Santos	Tec. Enfermeiros	UTI OBSTETRICA	
05	258744	Wanda Belmonte de Souza	Tec. Enfermeiros	UTI PUD	
06	23220	Carolina Araujo de Macedo	Tec. Enf.	UTI Neo	
07	23.216	Manie dos Guayas da Conceição	Tec. enf.	Pediatria	
08	23448	Maria Apuleia O. dos Santos	Tec. Enf.	Neonatal	
09	238716	Maria Luiza Carmo S. A. Moura	Enfermeira	P.S.3	
10	238695	Robiane de F. B. e Silva	Tec. enf.	A.C	
11	2316	Wagner Cristofolini	Enfermeiro	Residência	
12	745419	Jessica Castro	Enfermeira	Residência	
13	23668	Priscila Santos Franca	Tec. Enf.	Pediatria	
14	238646	Rizane Cristiane S. F. Pereira	Enf.	EO Perm.	

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 19/03/2024

CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h

LOCAL: in loco - alojamento conjunto

FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23264	Maira Maria da Silva Jardim	Tec. enfermagem	Uci	Maira
02	23150	Wayana Uelido Sobrinho	Enfermeira	UCF NCO	
03	23402	Franca Luciane Mendes da Silva	Tec. Enfermagem	UTI Obstetrical	Franca
04	23522	Yana Carolina Oliveira de Carvalho	Técnica enfermagem	Sala de Parto	Yana
05	236	José Umberto Faria de Siqueira	Tec. Enfermagem	A.C	José
06	233338	Familly de Souza de Brito	Enfermeira	Coronária	Familly
07	238337	Melânia dos Santos Nunes	Tec. Enfermagem	Basílio	Melânia
08	234444	Maurício Barbosa Martins Sobral	Tec. Enfermagem	ALTO NICO	Maurício
09	233387	Verônica Maria da Cruz	Tec. CNF	UTI NCO	Verônica
10	23407	Carolina Tathiane B. de Brito	Sis. Enf	UTI Ped.	Carolina
11	238776	Paula Carolina Lima de Azevedo	Tec. enfermagem	UTI Neo	Paula
12	23460	Isabelina Santos	Tec. Enfermagem	Sala de Parto	Isabelina
13	23116	Patrícia Coraél de Miranda Cordeiro	Enfermeira	Sala de Parto	Patrícia
14	23506	Priscila de Araújo Rocha	Enfermeira	Sala de Parto	Priscila
15	238775	Monica de Souza	Tec. Enfermagem	UTI ped	Monica
16	238341	Flamécia Delmimo Nogueira	Tec. Enfermagem	UTI ped	Flamécia
17	23163	José Ronaldo Torres	Enfermeiro	PS-I	José

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 19/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - alojamento conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	232233	Dalva Gomes da Silva-Dalton	Téc Enfermeira	Alto Risco	<i>[Assinatura]</i>
02	238264	Maria Uyana Santos Molanda	Enfermeira	Alto Risco	<i>[Assinatura]</i>
03	23186	Maria Luíza Ribeiro da Silva	Téc. Enfermeira	Alto conjunto	<i>[Assinatura]</i>
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 20/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SECTOR	ASSINATURA
01	238494	Roberto Alves de Sá	Diretor Administrativo	Pediatria	[Assinatura]
02	238420	Paulo Garcia dos Santos	Tec. Enfermeiro	Pediatria	[Assinatura]
03	23349	Adriana de O. Sousa Martins	Tec. Enfermeiro	UTI - Obstetice	[Assinatura]
04	23705	Maurício dos Santos Silva	Tec. Enfermeiro	UTI - Obstetice	[Assinatura]
05	238727	Dilvan Santos Lima	Enfermeiro	UTI - Obstetice	[Assinatura]
06	23880	Esperança da Silva	Tec. Enfermeiro	Alto Langueri	[Assinatura]
07	238556	LEIANE DA MANTOES DOS SANTOS	Enfermeiro	RESIDÊNCIA	[Assinatura]
08	23649	Christine de Souza Lima	Tec. Enfermeiro	UTI Mãe	[Assinatura]
09		Coelina Inocência Silva			
10	23309	Rosamélia g de sa gonzaga	Tec. Enfermeiro	PSS	[Assinatura]
11	238777	Luciene Margabeira	Enfermeira	PSI	[Assinatura]
12	238758	Wambert Macedo	Enfermeiro	PSI	[Assinatura]
13	23235	Samilla Lima de Amaral	Tec. Enfermeiro	PSI	[Assinatura]
14	238344	Carla Maranhão dos Santos	Tec. Enfermeiro	obstetice	[Assinatura]
15	-	Bianca Vitória dos Santos Alves	Enfermeiro residente	BE	[Assinatura]
16	-	Ammy Carolina de Souza Barros	Enf. Residente	Pediatria	[Assinatura]
17	-	Deise Scheermyer de S. Alves	CRZ	Acadefie	[Assinatura]

23255

INSTITUTO DE MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ 08.000.000/0000-00
Avenida Aeroporto, S/N - Centro, Petrolina - PE, CEP: 56306-040

FAF- T.C
[Assinatura]

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 20/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238236	Yvoniem S. de Carvalho	Enfermeiro	Ativ. Complementar	[Assinatura]
02	23240	Maria Cristina Rodrigues de Sá	Téc. Enfermagem	Ativ. Complementar	[Assinatura]
03	2544	Juliana Roberto Mendes	Enfermeiro	Ativ. Complementar	[Assinatura]
04	238435	Priscilla Marques Brito	Téc. Enfermagem	Ativ. Complementar	[Assinatura]
05	238339	Carla Regina Lima dos Passos	Téc. Enfermagem	Ativ. Complementar	[Assinatura]
06	23438	Luciana Rodrigues Coelho	Téc. Enf.	Ativ. Complementar	[Assinatura]
07	-	Marina Cristina L. de Sá	Enf. Residente	Ativ. Complementar	[Assinatura]
08	238266	Gláucia Soares Leal	Enfermeira	Ativ. Complementar	[Assinatura]
09	23230	Carla Tatiana Menezes	Téc. Enfermagem	Ativ. Complementar	[Assinatura]
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23739	JARDIL FERNANDES BARBOSA	ENFERMEIRO	EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	[Assinatura]
02		Carlene Saraiva do C. Galvão	Enfermeiro	Aloj. Conjunto	[Assinatura]
03	23346	Selange Araujo Rodrigues	Téc. Enfermagem	UTI - ped	[Assinatura]
04	23179	Freilma Maria de Jesus	Téc. Enfermagem	UTI Neo	[Assinatura]
05	238653	Nevalda Sousa da Silva	Enfermeira	A.E	[Assinatura]
06	2335	Angem Gomes do Nascimento	Enfermeira	Ginecologia	[Assinatura]
07	232010	Marlene de Souza Ribeiro	Téc.	AL	[Assinatura]
08	23311	Andréia B. dos S. Santos	Téc. Enf.	Urg. Conjunto	[Assinatura]
09	23374	Ana Cláudia M. dos Santos	Téc. Obst. Neonat.	Unidade de Cuidado	[Assinatura]
10	23251	Arlete Siqueira dos Santos	Téc. Enfermagem	Urg. Conj.	[Assinatura]
11	238364	Luiziana de Carvalho Barros	Téc. Endoscopia	Ginecologia	[Assinatura]
12	2364	Família Karvalaine Santos Campos	Enfermeira	Ginecologia	[Assinatura]
13	238773	Caroline B. Santos	Téc. em enfermagem	Enfermagem Obstétrica	[Assinatura]
14	238349	Marcia Grayciusk N. das Lins	Téc. de Enf.	Aloj. Conjunto	[Assinatura]
15					
16					
17					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENCIA: MARÇO/2024

DATA: 25/03/2024
CARGA HORÁRIA: 08:00h às 09:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01		Angela Brito Quirós	Téc. Enfermagem	A.G. Conjunta	<i>[Assinatura]</i>
02		Júlia Guilde dos S. Nob	Téc. Enfermagem RNFE/MEIO	Tricagem	<i>[Assinatura]</i>
03	238260	Antônio Ronaldo de Jesus Junior	Téc de Enf	Tricagem o/mo.	<i>[Assinatura]</i>
04	1128159	Luati Menezes da Silva	Téc. Enf.	Uniglor	<i>[Assinatura]</i>
05	238342	Maria do Amparo Libanio de Alencar	Téc. Enf.	Atendimento Logo	<i>[Assinatura]</i>
06	238426	Luiza Bez da Silva	Téc. Enf.	Do. Obstetria	<i>[Assinatura]</i>
07	23416	Fátima Antunes de Paula	Téc. Enfermagem	Unifma	<i>[Assinatura]</i>
08	238686	Madina Alves Duarte	Téc. Enfermagem	Tricagem	<i>[Assinatura]</i>
09	238683	Chiana Regina de Souza	Téc. Enfermagem	Atendimento C.	Chana R. Souza
10	23325	Maria Lacerda de S. Pen	Téc. Enfermagem	Alojamento e	<i>[Assinatura]</i>
11	23245	Fátima Machi de Lima Lima	Téc. Enfermagem	Unifma	<i>[Assinatura]</i>
12	238486	Rosângela dos Santos S. Leal	Téc. Enfermagem	UTI-NEG	<i>[Assinatura]</i>
13	23319	Lydia Nono Martins	Téc. Enf.	A.G. Conjunta	<i>[Assinatura]</i>
14	1108590	José Maria Bezerra de Alencar	Téc. Enfermagem	UTI Resco	<i>[Assinatura]</i>
15					
16					
17					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESEÇA: MARÇO/2024

DATA: 25/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238675	Mrs. Laila Lúcia da Costa	Téc. Enfermagem	UTI-153	<i>M. Lúcia</i>
02	23393	Adrielly Barbosa Soares	II	II - N.E.O	<i>Adrielly</i>
03	23413	Ygha Flávia da Silva Genís	Téc. Enfermagem	UTI - N.E.O	<i>Ygha</i>
04	238486	Rosimey dos Santos Silva	Téc. Enfermagem	UTI - N.E.O	<i>Rosimey</i>
05	23245	Francisca Maitê de Lima Junior	Téc. enfermagem	Alto Rio	<i>Francisca</i>
06	2325	Mariela Saraiva de S. Reis	Téc. enfermagem	Alimentação	<i>Mariela</i>
07	238683	Thiana Rorinde de Souza	Téc. Enfermagem	Alimentação	<i>Thiana</i>
08	238426	Denise de Souza	Doc. Enfermagem	Alimentação	<i>Denise</i>
09	238686	Lucilma Alves Barante	Doc. Enfermagem	Enfermagem	<i>Lucilma</i>
10	238426	Carlos Filipe dos Santos Silva	Enfermeiro	UTI - N.E.O	<i>Carlos</i>
11	238478	Luciana Oliveira da Silva	Téc. de enfermagem	Enfermagem	<i>Luciana</i>
12					
13					
14					
15					
16					
17					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 26/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238684	Sidnei de Jesus Pereira	Doc. Enfermagem	USJ Obstetria	<i>[Assinatura]</i>
02	238705	Reginete Maria da Silva	Tec. Enfermagem	UTI Obstetria	<i>[Assinatura]</i>
03	206.660-6	Grudy dos Santos Silva	Tec. Enfermagem	bloq. conjunto	<i>[Assinatura]</i>
04	23141	Riviane Madate Gomes	Enfermeira	PSI	<i>[Assinatura]</i>
05	93394	Edyane da Silva Carvalho	Tec. Enfermagem	PSI	<i>[Assinatura]</i>
06	238708	Jonilene Gomes do Silva Leite	Tec. Enfermagem	PSI	<i>[Assinatura]</i>
07	238444	Leandro Helen de Melo Lima	Enfermeira	T.O.	<i>[Assinatura]</i>
08	23214	Franinete da Silva Nascimento	Tec. Enfermagem	Juizimbu	<i>[Assinatura]</i>
09	234765-8	Marciane Kelly de Almeida	Tec. Enfermagem	UTI Obstetria	<i>[Assinatura]</i>
10	238370	Denise dos Santos Nascimento	Tec. Enfermagem	Integridade	<i>[Assinatura]</i>
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
 PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 27/03/2024
 CARGA HORÁRIA: 08:00h às 09:00h
 LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
 FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	232465	Roberta Jauê R. Gomes	EC. Enfermagem	U.C.I	Roberta Jauê
02	23315	Monica da Lourenço dos Reis Santos	Téc. Enfermagem	U.C.I - Neo	Monica Santos
03	23443	Keiane Diqueira da Silva	Téc. de Enfermagem	U.C.I neonatal	Keiane
04	238512	Gislânina Gomes N. Souza	Enfermeira	T.O	Gislânina
05	23147	Maruiza A. Guedes Mendes Ribeiro	Téc. Enfermagem	T.O	Maruiza
06	23406	Geisela Martins dos Santos	Téc. Enfermagem	Perícia externa	Geisela
07	23370	Valdame de Souza Damasceno	Téc. Enfermagem	Perícia externa	Valdame
08	23342	He Jussede e Melo P. R.	Téc. Enfermagem	P.S.F	He
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



HOSPITAL
DOM
MALAN



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: CONHECENDO INICIATIVA HOSPITAL DA CRIANÇA
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 27/03/2024
CARGA HORÁRIA: 10:00h às 11:00h
LOCAL: in loco - Alojamento Conjunto
FACILITADOR (A): Rejane Lins

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	224593-0	Dilma Angela Passos de Souza	Tec. Enf.	Alto Risco	<i>Dilma</i>
02	238620	Fátima Alberta Dias de Souza	Enfermeira	Alto Risco / Grupo	<i>Fátima</i>
03	238620	Marta Regina Souza	Enfermeira	Emergência/Obst	<i>Marta</i>
04	233888	Alexandra da Silva	Tec. Enf.	B. Esterno	<i>Alexandra</i>
05	26221	Adenir Pereira da Cunha	Téc. Supervisão	B. Interno	<i>Adenir</i>
06		Juliana Freitas Campos	Enfermeira	B. Sotorno	<i>Juliana</i>
07	23470	Bela Rosineire da Silva	Téc. Enfermeira	B. Sotorno	<i>Bela</i>
08	238765	Mardi Fernandes de Souza	ANEXADO	UTI Pediatría	<i>Mardi</i>
09	238484	Paulina de Castro Senoza	Tec. Enfermeira	UTI Obstétrica	<i>Paulina</i>
10	23634	Opante Rodrigues Celis	Tec. Enfermeira	Emergência/Obst	<i>Opante</i>
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 26.03.2024 DIURNO

CARGA HORÁRIA: 10:00 AS 10:30H

LOCAL: IN LOCO

FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN RI/ FABIANA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238565	Luíza Trato Soares de Jesus	Empresária	Ginecologia	<i>[Signature]</i>
02	238364	Mônica de Carvalho Lima	Sec. enfermagem	Ginecologia	<i>[Signature]</i>
03	23283	Ana Gláucia Gomes de Oliveira	Téc. Enf.	Ginecologia	<i>[Signature]</i>
04	238621	Archeo Lorete Da Silva Lima	Téc. Enfermagem	Ginecologia	<i>[Signature]</i>
05		Granda Sales Lima	Enf. residente	pediatria	<i>[Signature]</i>
06	238563	Luciana mangus dos Santos	Enfermagem	Pediatria	<i>[Signature]</i>
07	23216	Marta dos Anjos Lacerda	Téc. Enfermagem	Pediatria	<i>[Signature]</i>
08	238470	Paula Garcia R. Silva	Téc. Enfermagem	Pediatria	<i>[Signature]</i>
09	234428	M. Crista Oliveira	Téc. inf.	Pediatria	<i>[Signature]</i>
10	23160	Jana Fabiana O. R. Cavalcanti	Enfermeira	Pediatria	<i>[Signature]</i>
11	238454	Samy Caroline M. de Souza	Enfermeira Residente	Pediatria	<i>[Signature]</i>
12	238490	Vanessa Pinheiro Alves de Melo	Téc. Enfermagem	Pediatria	<i>[Signature]</i>
13	238435	Denise das Neves Brito	Téc. Enfermagem	Pediatria	<i>[Signature]</i>
14	238511	Renata M. Mendes de Carvalho	Sec. enfermagem	Requeimada	<i>[Signature]</i>
15					
16					
17					
18					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO

CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H

LOCAL: IN LOCO

FACILITADOR (A): JAQUELINE/IASMIN RI

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23263	Flávia Spessy de S. S. Silva	Téc. Enf. em	Orogemário	Flávia Spessy
02	238695	Katiana de F. B. e Silva	Téc. Enf. em	A.C	Katiana
03		Carlene S. da Cruz Galvão	Contabilidade	A.C	Carlene
04	23438	Mariana Rodrigues de S. Silva	Téc. Enf. em	A.C	Mariana
05	238344	Isa F. Almeida dos S. Silva	Enfermeiros	A.C	Isa
06	238338	Familly de S. Lima	Enfermeiros	A.C	Familly
07	23251	Cláudio S. Aguiar	Enfermeiros	A.C	Cláudio
08	238653	Eduardo S. Souza de V. M.	Enfermeiros	A.C	Eduardo
09	23311	Isabella Camp. B. da Silva Junior	Téc. Enf. em	A.C	Isabella
10	23265	Caroline de O. Brito	Téc. Enf. em	A.C	Caroline
11	23240	Marina Rodrigues L. S.	Téc. Enf. em	A.C	Marina
12	238264	Maya L. S. S. S. S. S.	Téc. Enf. em	A.C	Maya
13	238516	Adriane Soares do Santos	Téc. Enf. em	A.C	Adriane
14	237625	Isabela Bezerra Souza	Téc. Enf. em	A.C	Isabela
15	108540	Isabela Souza	Téc. Enf. em	A.C	Isabela
16	23402	Kellen Karoline Almeida dos S. Silva	Téc. Enf. em	A.C	Kellen
17	23402	Carine Karine dos S. Silva	Téc. Enf. em	A.C	Carine
18	23349	Adriane de O. Soares	Téc. Enf. em	A.C	Adriane

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
 PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO
 CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H
 LOCAL: IN LOCO
 FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN RI

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23374	Adriana Claudete M. dos Santos	Téc. Enf.	UTI Obot	Adriana Claudete
02		Francielle Bezerra de Aguiar	R2 Enf.	UTI Obot	Francielle
03	234705	Regiane de Menezes da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Regiane
04	23705	Marcelo dos Santos	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Marcelo
05	238396	Roberta Barros	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Roberta
06	1128159	Cláudia Valmeida da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Cláudia
07	23959	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
08	23224	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
09	238370	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
10	23244	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
11	23248	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
12	238373	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
13	23006	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
14	23006	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
15	23247	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
16	23260	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
17	23116	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide
18	23465	Francineide Moura da Souza	Téc. Enfermagem	UTI Obst	Francineide

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES (META 1)
 PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO
 CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H

LOCAL: IN LOCO

FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN R1/ FABIANA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238373	Luzinete B. Santos	Uc em enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
02	238159	Adriana Moraes da Silva	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
03	238150	Florencia de Souza	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
04	238114	Francineide de Souza	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
05	238310	Olívia do Sampaio	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
06	23244	Alison Diniz da Silva	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
07	23248	Regina Mirella S. Soares	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
08	23106	Thaiane de Souza Rocha	Téc Enfermagem	Unidade de Referência	<i>[Signature]</i>
09		Donato Pinheiro dos S. Silva	Enfermeiro	São Paulo	<i>[Signature]</i>
10	23268	M.ª. S. Soares C. Santiago	Téc Enfermagem	Sala de Parto	<i>[Signature]</i>
11		Carla Andressa Silva Santiago	Residente ENT/OBS	Sala de Parto	<i>[Signature]</i>
12	23465	Jean Vinícius Traves de Albuquerque	Téc Enfermagem	Sala de Parto	<i>[Signature]</i>
13	23118	Patricia Corneio de M. Cordeiro	Enfermeira	SP	<i>[Signature]</i>
14					
15					
16					
17					
18					



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL
**DOM
MALAN**



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES (META 1)
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO

CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H

LOCAL: IN LOCO

FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN RI/ FABIANA

N	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	328336	Familly de S. Lenina Bulho	Enfermeira	A.C	[Assinatura]
02		Carleche S. da Cruz Galvão	Enfermeira	A.C	[Assinatura]
03	218653	Edralda Jense de yda	Enfermeira	A.C	[Assinatura]
04	03251	Stimelio Siqueira	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
05	23263	Marcelo Pereira do Santos	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
06	238695	Kablam de F. Z. S. da S. Br	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
07	23438	Luciana Rodrigues Coelho	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
08	238344	Carla Fernandes de Jesus	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
09	23311	Antônia Maria B. da Silva	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
10	23240	Wagner Augusto Rodrigues de A. da S.	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
11	238264	Maria Lúcia de A. da S.	Téc. Enfermagem	A.C	[Assinatura]
12	238625	Thaís / Bezerra Souza	Enfermeira Geral	A.R + G. U.B	[Assinatura]
13	23365	Thaís / Bezerra Souza	Téc. Enfermagem	A.R	[Assinatura]
14		Carla Pratyge Reis Nunes	Suplente de Enfermagem	UTI OBS	[Assinatura]
15		Samyella Branco Araujo da Silva	R2 Enf.	UTI OBS	[Assinatura]
16	23705	Marcelo de S. Santos	UTI - Obstetrícia	UTI OBS	[Assinatura]
17	23349	Adriana de O. Sousa Martins	UTI - Obstetrícia	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
18	23402	Jessica Lacerda Moraes de S. Santos	Téc. Enfermagem	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
	23374	Carla Gaudilino dos Santos	UTI OBS	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
	238396	Roberto Bezerra dos Santos	UTI OBS	Téc. Enfermagem	[Assinatura]
	239705	Reginete Maria da Silva	UTI OBS	Téc. Enfermagem	[Assinatura]



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTES (META 1)
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 26.03.2024 DIURNO

CARGA HORÁRIA: 10:00 AS 10:30H

LOCAL: IN LOCO

FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN R1/ FABIANA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238621	Andréo Carlos Da S. M.	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
02	23283	Ana Cláudia Gomes de Oliveira	Téc. Grad. Enfermeira	Genética	[Assinatura]
03	238565	Yáquina Traves Vaima de Sousa	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
04	238364	Vivian de Carvalho Lima	Enf. Residente	Genética	[Assinatura]
05		Brenda Sales Lima	Tecn. Instrumental	Genética	[Assinatura]
06	23160	Jean Yáquina O. R. Cavalcanti	Enfermeira	Genética	[Assinatura]
07	238563	Jairal de Moraes dos Santos	Enfermeira	Genética	[Assinatura]
08	231618	W. Gilvete Oliveira	Téc. Inf.	Genética	[Assinatura]
09	23216	Maria dos Santos Conceição	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
10	238420	Yolanda Góes de Sá	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
11	238435	Domingos Mendes Góes	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
12		Samy Jordani de S. Barros	Enfermeira Residente	Genética	[Assinatura]
13	238498	Diana Tereza Alves de S.	Téc. Enfermeira	Genética	[Assinatura]
14	238511	Paula K. Moraes de Souza	Téc. Enfermagem	Genética	[Assinatura]
15					
16					
17					
18					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 20/03/2024

HORÁRIO:

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): Anderson Lunara Nunes Silva

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	2332	Jéssica Plus Parra	Aux. Farmácia	Farmácia	Jéssica Plus Parra
02	238291	Évelin da Silva Moura de Jesus	Aux. Farmácia	Farmácia	Évelin da Silva Moura de Jesus
03	23497	Maíra Júpiter Braga	Aux. Farmácia	Farmácia	Maíra Júpiter Braga
04	2382	Elaine Conceição de Oliveira	Aux. Farmácia	Farmácia	Elaine Conceição de Oliveira
05	238290	Anderson Lunara Nunes Silva	Farmacêutica	Farmácia	Anderson Lunara Nunes Silva
06	23491	Caroline Soares Nunes de Souza	Aux. Farmácia	Farmácia	Caroline Soares Nunes de Souza
07	23701	Luíza da Silva DTJ	Administrativa	Farmácia	Luíza da Silva DTJ
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
 TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
 PRESENÇA: MARÇO/2024

HOSPITAL
**DOM
 MALAN**

DATA: 20/03/24

HORÁRIO: 17h

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMIP

FACILITADOR (A): Mariana Amorim Flores

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23413	GONALVA ALVES CAMARÃO	AUX. FARMACIA	FRACID. MARCATEL	GMA No
02	238306	Wagner Lillo J. Lagalbat	AUX. FARMACIA	Solo de Porto	Risabela
03	23492	Risabela de Souza Silva	AUX. FARMACIA	Farmácia	Wagner
04	2358	Wagner de Souza Barbosa	AUX. FARMACIA	Farmácia	Florencia
05	238287	Wesley Saldanha da Silva Junior	AUX. FARMACIA	Farmácia	Kauê
06	2370	Wesley Saldanha da Silva	AUX. FARMACIA	Farmácia	Gabriela
07	23473	Gabriela Aparecida de S. Silva	AUX. FARMACIA	Farmácia	
08	2317	Flávia Amorim Flores	FARMACIA	Farmácia	
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 21/03/24

HORÁRIO: 06:15

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): Camilla Egui Euvall

Camilla Egui Carvalho
Farmacêutica
CRF-PE-3177

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	2383	MIRIAM DO ROSA DOS SANTOS	Ass. Farmácia	Di. Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
02	2380	Georgina Mayone Alves da Silva	Sup. de Farmácia	DI	<i>[Assinatura]</i>
03	2340	Marta Mayone Alves B. Correia	Sup. de Farmácia	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
04	Estagiária	Karen Stefany Pantoja Silva	Estagiária	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
05	Estagiária	Thayra Kelle C. Feliciano	Estagiária	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 21/03/24

HORÁRIO:

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): *Luiz Roberto de Oliveira* *nota*

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23686	Barbara Damilly de Souza Costa	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Barbara Damilly</i>
02	238287	Beatriz Pereira Santos	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Beatriz</i>
03	2377	Luiz Roberto de Oliveira	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Luiz Roberto</i>
04	238289	Luiz Roberto de Oliveira	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Luiz Roberto</i>
05	2366	Ypocritador Juanda N.A. Felix	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Ypocritador</i>
06	2378	Luiz Roberto de Oliveira	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Luiz Roberto</i>
07	2312	Luiz Roberto de Oliveira	Sup. Farmácia	Farmácia	<i>Luiz Roberto</i>
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024**

DATA: 22/03/24

HORÁRIO: 15:30

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): Emília Eayni Cavallari

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	2351	Aluano Victor Souza Marques	Assistente ADM	CAP	<i>[Signature]</i>
02	23499	Marcelo Pinheiro de Aguiar	Assistente ADM	CAP	<i>[Signature]</i>
03	238704	Arione Lopes da Silva Filho	Assistente ADM	CAP	<i>[Signature]</i>
04	23471	Viviane de Souza	Assistente ADM	CAP	<i>[Signature]</i>
05	23686	Barbara Brandelly de Souza Costa	Aux. Farmácia	Farmácia	<i>[Signature]</i>
06	2387	Enika Polly Anne de S.C. Sobene	Aux. Farmácia	Farmácia B.C	<i>[Signature]</i>
07	238456	Denise Pracci de Oliveira	Coordenadora	Farmácia	<i>[Signature]</i>
08	23502	Shirley Lucian Graung Motter dos Santos	Assistente Administrativo	Farmácia	<i>[Signature]</i>
09	2322	Emília Eayni Cavallari	Facilitadora	Farmácia	<i>[Signature]</i>
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 23/03/2024

HORÁRIO: 7h

CARGA HORARIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): Alana Gomes da Silva

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	2372	Raquelie Korta S. Rele	Aux farmacêutica	F. Smepere	Raquelie
02	238293	Alana Gomes da Silva	Farmacêutica	Farmácia	Alana Gomes
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Alana Gomes
Farmacêutica
GRF 10106

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024






DATA: 24/03/2024

HORÁRIO:

CARGA HORÁRIA: 01 HORA

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP

FACILITADOR (A): Anderson Nunes Silva

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238290	Andressa Lyborea Nunes Silva	Farmacêutica	Farmácia	
02	23781	Adriana Sanches da Pa	Assistente Social	Farmácia	
03	2375	Edinaldo B. Barros	Ass. Farmácia	Farmácia	
04	23711	Vanessa P. Barros	Ass. Farm.	Farmácia	
05	23483	André Silva de Freitas	Ass. Farmácia	Farmácia	
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ANTIMICROBIANOS
PRESENÇA: MARÇO/2024**

DATA: 23/03/2024
 HORÁRIO: 17:30h às 18:30h
 CARGA HORÁRIA: 01 HORA
 LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN/ISMEP
 FACILITADOR (A): IGOR MENEZES

Nº	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238287	Beatriz Pereira Santos	Aux. Farmácia	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
02	238286	Igor Menezes	Farmacêutico	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
03	2347	Eliziane Santos dos Santos	Farmacêutica	Farmácia	<i>[Assinatura]</i>
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 26.03.2024 DIURNO
CARGA HORÁRIA: 10:00 AS 10:30H
LOCAL: IN LOCO
FACILITADOR (A): JAQUELINE/ IASMIN R1/ FABIANA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238565	Leiana Tronç, Joana de Jesus	Empreiteira	ginecologia	<i>Lea</i>
02	238364	Vanusa de Carvalho Lima	Téc. enfermagem	Ginecologia	<i>Vanusa</i>
03	238877	Ana Carolina Gomes de Oliveira	Téc. Graf	Ginecologia	<i>Ana</i>
04	238621	Andréa Lorete Da Silva Lima	Téc. enfermagem	Ginecologia	<i>Andréa</i>
05		Brenda Sales Lima	Enf. pediatra	pediatria	<i>Brenda</i>
06	233563	Leandra mangus dos Santos	Enfermeira	Pediatria	<i>Leandra</i>
07	23216	Marta dos Anjos Lacerda	Téc. enfermagem	Pediatria	<i>Marta</i>
08	238470	Paula Borges R. Souza	Téc. enfermagem	Pediatria	<i>Paula</i>
09	23448	M. Carla Oliveira	Téc. inf.	Pediatria	<i>M. Carla</i>
10	23160	Joia Gabriela O. A. Cavalcanti	Enfermeira	Pediatria	<i>Joia</i>
11	23340	Ammy Carolina M. de B. Luz	Enfermeira Residente	Pediatria	<i>Ammy</i>
12	238490	Anna T. de M. de S. L.	Téc. P. exames	Pediatria	<i>Anna</i>
13	238435	Fernanda Moraes Santiago	Téc. enfermagem	Pediatria	<i>Fernanda</i>
14	238511	Leandra M. Mendes de Carvalho	Téc. enfermagem	Recepção	<i>Leandra</i>
15					
16					
17					
18					



Instituto Social das
MEDIANEIRAS DA PAZ
ISMIP

INSTITUTO SOCIAL DAS
**DOM
MALAN**



DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO
CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H
LOCAL: IN LOCO
FACILITADOR (A): JAQUELINE/IASMIN RI

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23263	Fosca Sporeira dos Santos	Téc. Enf.	Cirurgiã	Fosca Sporeira
02	238695	Kaliam de F. B. e Silva	Téc. Enf.	A.C.	Kaliam
03		Guilene S. da Cruz Galvão	Enfermeira	A.C.	Guilene
04	23438	Luciana Rodrigues Brito	Téc. Enf.	A.C.	Luciana
05	238347	Gea Albuquerque dos Santos	Enfermeira	A.C.	Gea
06	238338	Familly de S. Jannira Brito	Téc. Enf.	A.C.	Familly
07	23251	Cláudia Siqueira	Téc. Enf.	A.C.	Cláudia
08	238653	Eduarda Souza de V. M.	Téc. Enf.	A.C.	Eduarda
09	23311	Isabella França da Silva	Téc. Enf.	A.C.	Isabella
10	23265	Adriana de S. Brito	Téc. Enf.	A.C.	Adriana
11	23240	Wania Rodrigues Brito	Téc. Enf.	A.C.	Wania
12	238264	Adriana Brito da Silva	Téc. Enf.	A.C.	Adriana
13	238516	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela
14	237625	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela
15	109540	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela
16	23402	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela
17	23402	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela
18	23349	Isabela Bezerra	Téc. Enf.	A.C.	Isabela

DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: SEGREGAÇÃO DE RESÍDUOS
PRESENÇA: MARÇO/2024

DATA: 22.03.2024 DIURNO
CARGA HORÁRIA: 09:00 AS 09:30H
LOCAL: IN LOCO
FACILITADOR (A): JAQUELINE/IASMIN RI

N	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23374	Adriano Claudio M dos Santos	Téc. Enf.	UTI Obot	Adriano
02		Amarelle Brenda Nogueira de S. S.	R.2. ENF	UTI Obot	Regiane
03	234705	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
04	23705	Marlene dos Santos Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Marlene
05	238396	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
06	1128159	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
07	23859	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
08	23214	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
09	238370	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
10	23244	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
11	23248	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
12	238373	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
13	23806	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
14	23206	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
15	23217	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
16	23268	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
17	23116	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane
18	23465	Regiane de M. da Silva	Téc. Enfermagem	UTI Obot	Regiane

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: ATUALIZAÇÃO E PADRONIZAÇÃO DE TÉCNICA PARA COLETA DE HEMOCULTURA.

DATA: 19/03 E 20/03

HORÁRIO: manhã e noite.

CARGA HORÁRIA: 30 min

LOCAL: FACILITADOR(A): Laboratório / Anne Sueck Gonçalves de Castro

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23581	MARIA DOS ANJOS DA S. CARVALHO	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	M. Choz <i>Assinatura</i> des. fu - em valle
02	23593	JURACI DE LOURDES B. ALVES	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Juraci B. Alves
03	23585	CRISTIANA ARAUJO DE SOUZA CRUZ	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Souza Cruz
04	23578	BARBARA FERREIRA LIMA	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Férias
05	23588	MILENE ALVES DA GAMA	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Milene Alves de Gama
06	23586	KATIUCY ANDREZA PALMEIRA	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Katiucy Palmeira
07	23589	DANIELA MARIA DA MATA	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Daniela Maria da Mata
08	238456	FABIANA SILVA DE JESUS NASCIMENTO	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Fabiana Silva de Jesus Nascimento
09	23584	FRANCINEIDE DE LIMA LUCAS DE SA	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Francineide de Lima Lucas de Sa
10	238455	ANDREA SIMONE RIBEIRO DO NASCIMENTO	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Andrea Simone Ribeiro do Nascimento
11	238459	EDNA CRISTINA ALENCAR DOS SANTOS	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Edna Cristina Alencar dos Santos
12	238702	TEREZINHA DA CRUZ LUCAS	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Terezinha da Cruz Lucas
13	238703	SARA EMANUELA ANDRADE DE BARROS	FLEBOTOMISTA	LABORATORIO	Assinatura de Sara Emanuela Andrade de Barros
14	238463	ANNE SUECK GONÇALVES DE CASTRO	COORDENAÇÃO	LABORATORIO	Assinatura de Anne Sueck Gonçalves de Castro
15	238658	DANIELY REBECA MACIEL MATIAS	ASSIS. ADM	LABORATORIO	Assinatura de Danily Rebeca Maciel Matias

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE

TREINAMENTO: COMBATE ASSÉDIO NO TRABALHO

DATA: 22/10/2024

HORÁRIO: 11:30

CARGA HORÁRIA: 30 minutos

LOCAL: SESMT - Segurança do Trabalho

FACILITADOR(A): Antônio Jairo Nunes Guimarães

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	23617	Gilmar Batista da Silva	Tec. de Segurança	SESMT	<i>Gilmar B da Silva</i>

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE

TREINAMENTO: COMBATE ASSÉDIO NO TRABALHO

DATA: 22/03/2024

HORÁRIO: 19:30h

CARGA HORÁRIA: 30 minutos

LOCAL: SESMT – Segurança do Trabalho

FACILITADOR(A): Antônio Jairo Nunes Guimarães

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238442	DENISVALDO DA SILVA DINIZ	Tec. de Segurança	SESMT	<i>Denivaldo de Silva Diniz</i>

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: PROGRAMA DE CONTROLE DE SAÚDE DO TRABALHADOR
MARÇO/2024

DATA: 20/03/2024

HORÁRIO: 15:20 H ÀS 16:00H

CARGA HORÁRIA: 40 MINUTOS

LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN

FACILITADOR: ELIZIANE ALMEIDA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238312	FERNANDA RODRIGUES DA SILVA VASCONCELOS	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	Fernanda R. S. Vasconcelos
02	238755	ANA RUTH PEREIRA P. MACIEL	NUTRICIONISTA		Ana Ruth P. Peixoto Maciel
03	23667	ROSANGELA SILVA BARBOSA	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Rosângela Silva Barbosa
04	23651	LÍCIA MONICA GONÇALVES DE SOUZA	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Lícia Monica Gonçalves de Souza
05	23695	KATIA MARIA DOS SANTOS	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Kátia Maria dos Santos
06	238668	RAQUEL SORAIA	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Raquel Soraia
07	23132	JOSELITA SOUZA LIMA	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Joseleide Souza Lima
08	23687	ROSINEIDE RODRIGUES DOS SANTOS	COPEIRA	NUTRIÇÃO	Rosineide Rodrigues
09	23721	VERANICE SILVA NASCIMENTO	AUXILIAR DE NUTRIÇÃO	NUTRIÇÃO	Veranice da Silva Nascimento
10	23618	JOSÉ ROBERTO ALVES DA SILVA	ALMOXARIFE	NUTRIÇÃO	José Roberto Alves da Silva
11	238672	CÍCERO GLEIDE	ALMOXARIFE	NUTRIÇÃO	Cícero Gleide
12	238320	GRACILIANO RODRIGUES MENDES	AUXILIAR OPERACIONAL	NUTRIÇÃO	Graciliano Rodrigues Mendes
13	238629	CLEIDIANA DE ARAÚJO SOARES	AUXILIAR OPERACIONAL	NUTRIÇÃO	Cleidiana Araújo Soares
14	238730	SUELY FERREIRA	COZINHEIRO	NUTRIÇÃO	Suely Ferreira
15	238315	EDCLEIDE DOS SANTOS GONÇALVES	COZINHEIRO	NUTRIÇÃO	Edicleide dos Santos Gonçalves
16	23691	IGOR MARCELO SILVA SANTOS	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Igor Marcelo Silva Santos

HOSPITAL DOM MALAN – HDM
DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: REGIMENTO INTERNO – ISMEP
MARÇO 2024

DATA: 21/03/2024

HORÁRIO: 16:00 H ÀS 16:30 H

CARGA HORÁRIA: 30 MIN

LOCAL: NUTRIÇÃO

FACILITADOR: MÔNICA MARIA LIMA DE CARVALHO

N	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1.	238298	ANA PAULA DAMASCENO MATOS	AUX DE NUTRIÇÃO	NUTRIÇÃO	Ana Paula N. Matos
2.	23616	CARLOS SAMUEL NICÁCIO DA SILVA	ALMOXARIFE	NUTRIÇÃO	Carlos Samuel N. da Silva
3.	23710	MANOEL JOÃO DA SILVA	COZINHEIRO	NUTRIÇÃO	Manoel João da Silva
4.	23610	WALTERLINS FEITOSA DUARTE	COZINHEIRO	NUTRIÇÃO	Walterlins Feitosa Duarte
5.	238769	CREUZA FERREIRA MORAES DE SOUZA	COZINHEIRA	NUTRIÇÃO	Creuza Ferreira M. de Souza
6.	23708	MARIA ROSINEIDE DE SOUZA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Maria Rosineide de Souza
7.	238319	CAROLADIA DANTAS GUEDES	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Caroladia Dantas Guedes
8.	238288	JECILIANA COSTA LIMA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Jeciliana Costa Lima
9.	23664	SILVIA LETÍCIA MARTINS DE ANDRADE	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Silvia Letícia Martins de Andrade
10.	238629	CLEIDIANA DE ARAÚJO SOARES	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Cleidiana de Araújo Soares
11.	238292	SOLANGE BATISTA NEVES	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Solange Batista Neves
12.	238321	ESTER MÁRCIA DA SILVA BARROS	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Esther Marcia Silva Barros
13.	23132	JOSELITA SOUZA LIMA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Joseleta Souza Lima
14.	23665	CLARISMAR ALVES DE BRITO	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Clarismar Alves de Brito
15.	23651	LICIA MONICA GONÇALVES DE SOUZA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Licia Monica Gonçalves de Souza

HOSPITAL DOM MALAN – HDM
DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: REGIMENTO INTERNO – ISMEP
MARÇO 2024

DATA: 21/03/2024
HORÁRIO: 16:00 H ÀS 16:30 H
CARGA HORÁRIA: 30 MIN
LOCAL: NUTRIÇÃO
FACILITADOR: MÔNICA MARIA LIMA DE CARVALHO

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1.	23632	ETELI ROBERTA BRIENE	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Etele Roberta Briene</i>
2.	238310	MARIA ISABEL GOMES DO NASCIMENTO	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Maria Isabel Gomes</i>
3.	23641	RAFAELA NATALIA LIMA ANDRADE	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Rafaela Natalia de Andrade</i>
4.	238301	DANIELA ALVES DE FREITAS	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Fernanda de Silva Barbosa Cardoso</i>
5.	238434	FERNANDA DA SILVA BARBOSA CARDOSO	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Tatiane Lima Pereira</i>
6.	238265	TATIANE LIMA PEREIRA	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	

HOSPITAL DOM MALAN – HDM
DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: REGIMENTO INTERNO – ISMEP
MARÇO 2024

DATA: 21/03/2024
HORÁRIO: 23:00 H ÀS 23:30 H
CARGA HORÁRIA: 30 MIN
LOCAL: NUTRIÇÃO
FACILITADOR: ERILANE NUNES DE SOUZA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1.	23698	DARLANIA EDUARDA SANTOS SILVA	AUX DE NUTRIÇÃO	NUTRIÇÃO	<i>Darlania Eduarda Santos Silva</i>
2.	23664	SILVANA ALVES DA SILVA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	<i>Silvana Alves da Silva</i>
3.	23656	EDLAIR OLIVEIRA DOS REIS	COPEIRO	NUTRIÇÃO	<i>Edlaír O. dos Reis</i>
4.	238415	LUIZ CARLOS DE SOUZA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	<i>Luiz Carlos de Souza</i>

HOSPITAL DOM MALAN – HDM
DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: PROGRAMA DE CONTROLE DE SAÚDE DO TRABALHADOR
MARÇO 2024

DATA: 20/03/2024
HORÁRIO: 00:00 H ÀS 00:30 H
CARGA HORÁRIA: 30 MIN
LOCAL: NUTRIÇÃO
FACILITADOR: JULIAN DOS SANTOS GUIMARÃES

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01.	23714	ANATALIA CARDOSO	AUX DE NUTRIÇÃO COPEIRO	NUTRIÇÃO	Anatalia Cardoso
02.	23682	ELISANGELA DOS SANTOS SILVA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Elisangela dos Santos Silva
03.	23657	JULIANA SILVA DE SANTANA	COZINHEIRO	NUTRIÇÃO	Juliana Silva
04.	23704	ALAIDE ALVES DE ALMEIDA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Alaide Alves de Almeida
05.	23712	CICERA APARECIDA DE OLIVEIRA	COPEIRO	NUTRIÇÃO	Cicera Aparecida de Oliveira

HOSPITAL DOM MALAN - HDM
DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: DIFICULDADES NA AMAMENTAÇÃO
MARÇO 2024

DATA: 21/03/2024
HORÁRIO: 14:00 H ÀS 15:00 H
CARGA HORÁRIA: 60 MIN
LOCAL: NUTRIÇÃO CLÍNICA
FACILITADOR: JOELMA BARBOSA DA SILVA

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1.	23641	RAFAELA NATALIA LIMA	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	Rafaela Natália Lima
2.	238301	DANIELA ALVES DE FREITAS	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	Maria Isabel Gomes do Nascimento
3.	238310	MARIA ISABEL GOMES DO NASCIMENTO	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	Etele Roberta Briene
4.	23632	ETELE ROBERTA BRIENE	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	

**DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE
TREINAMENTO: APERFEIÇOAMENTO SOBRE DIFICULDADES NA AMAMENTAÇÃO
MARÇO/2024**

DATA: 12/03/2024
HORÁRIO: 10:00 H ÀS 11:00H
CARGA HORÁRIA: 60 MINUTOS
LOCAL: HOSPITAL DOM MALAN
FACILITADOR: JOELMA BARBOSA (RESIDENTE EM SAÚDE DA MULHER)

N	MATRÍCULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238770	INGRIDY ANDRADE DA SILVA	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>INGRIDY ANDRADE DA SILVA</i>
02	238616	SILVIA MARIA NASCIMENTO RIBEIRO	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Silvia Maria Nascimento Ribeiro</i>
03	238302	WILZA PAES DE SANTANA SILVA	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Wilza Paes de S. Silva</i>
04	238311	JEYSA BEZERRA RODRIGUES	NUTRICIONISTA	NUTRIÇÃO	<i>Jeyssa Bezerra Rodrigues</i>



Instituto Social das
MEDIADORAS DA PAZ
ISMEP

HOSPITAL
DOM
MALAN



Secretaria
da Saúde

GOVERNO DE
PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE

TREINAMENTO: Fluxo de atendimento a situações de violência sexual e Abusamento legal

DATA: 19/03/24

HORARIO: 08 as 09h

CARGA HORARIA: 1 hora

LOCAL: FACILITADOR(A): Kátia Silene G. Carneiro

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1	238323	MARLENA MARIA VILHA	Psicóloga	Atendimento	<i>[Signature]</i>
2	23719	Daniella Lima Andrade.	Psicóloga	Psicologia	<i>[Signature]</i>
3	238423	Diliane da Pa-futosa	Assist. Social	Serviço Social	<i>[Signature]</i>
4	238615	Elisabete Freire Gomes	Psicóloga	Psicologia	<i>[Signature]</i>
5	238699	Sheyla Nayfenne J. Macedo	Assist. Social	Serviço Social	<i>[Signature]</i>
6	238435	Marcelo Paula da Silva	Assist. Social	Ser. Social	<i>[Signature]</i>
7	238324	Carla S. de Santana	Psicóloga	Atendimento	<i>[Signature]</i>
8	23592	Janira Duarte Nilton	Assist. Social	Serviço Social	<i>[Signature]</i>
9	238329	Anton Karim Lima Barros	Assist. Social	Serviço Social	<i>[Signature]</i>
10	238335	Raimunda Micaela Borges	Assist. Social	Serviço Social	<i>[Signature]</i>

TÍTULO

Programa Institucional de Desenvolvimento de Recursos Humanos - 2024

EDIÇÃO

04/2024

TREINAMENTO: RECEBIMENTO DE MATERIAIS COMUNICAÇÃO INTERNO.

Objetivo:

Evitar retrabalhos e divergências nas conferências e recebimentos dos produtos.

Formatação:

- Carga Horária: 01 hora
- Periodicidade: Semanal
- Treinados por Turma: 05
- Local: Hospital Dom Malan/ ISMEP

Conteúdo Programático:

- Orientações sobre o recebimento de mercadorias das comunicações internas;
- Orientação sobre o fluxo para minimizar erros no recebimento;
- Horários de recebimentos de mercadorias;
- Transporte de mercadorias;
- Entrada de fornecedores/entregadores sempre acompanhados;
- Informações internas importantes.

Setor Responsável:

- Almoxarifado Central;

Setores envolvidos:

- Almoxarifado Central

Débora Cavalcanti
Supervisora Almoxarifado
Almoxarifado Central-HDM-ISMEP
05/03/24

DEPARTAMENTO EDUCAÇÃO PERMANENTE

TREINAMENTO: RECEBIMENTO DE MATERIAIS COMUNICAÇÃO INTERNA (CI)

DATA: 05/03/2024

HORÁRIO: 08h e 16h

CARGA HORÁRIA: 01hora

LOCAL: Almoxarifado Central

FACILITADOR (A): Débora Cavalcanti.

Nº	MATRICULA	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
01	238299	Lucas Abraão Rocha Rodrigues	Aux. Adm.	Almoxarifado	<i>Lucas Manoel Rocha Rodrigues</i>
02	238468	Bruno Savio Santos de Sales	Aux. Adm.	Almoxarifado	<i>Bruno Savio Santos de Sales</i>
03	238305	Pablo de Siqueira Santos	Aux. Adm.	Almoxarifado	<i>Pablo de Siqueira Santos</i>
05	238607	Gabriel Alves de Ramos	Aux. Adm.	Almoxarifado	<i>Gabriel Alves de Ramos</i>
06	238643	Matheus de Oliveira Souza	Aux. Adm.	Almoxarifado	<i>Matheus de Oliveira Souza</i>
07	23723	Débora Aline Siqueira Cavalcanti	Coord. Almoxarifado	Almoxarifado	<i>Débora Cavalcanti</i> Supervisor Almoxarifado Almoxarifado Central-HDM-ISNEP

ANEXO 15

HOSPITAL DOM MALAN - ISMEP

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E DE ASSÉDIO- CIPA- GESTÃO 2023 / 2024

ATA N°: 06	Ata de Reunião	Data: 13/03/2024 Início: 08:15h Local: Auditório 01
------------	----------------	-----------------------------------------------------------

Solicitante: Ingrid Lima Teles (Presidente da CIPA)

Cipeiros:

1. Cátia Silene Alves
2. Gilmar Batista da Silva
3. Margareth Maria de Lira
4. Welma Barreto da Rocha
5. Lúcia Barbosa de Oliveira
6. Rita de Souza
7. Lícia Mônica Gonçalves
8. Nara Dantas Brandão
9. Lucélia de Souza Silva
10. Roberval Pereira dos Santos
11. Márcia Grayciwsk Nogueira da Silva Lima
12. Mirivaldo de Souza Santos
13. José Dorgival da Silva

A sexta reunião ordinária da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio - CIPA, mês de março do ano de 2024, às 8:15h, no auditório I do Hospital Dom Malan - Gestão HDM / ISMEP, localizado na Avenida Joaquim Nabuco, S/N, Centro — Petrolina (PE). Reuniram-se os membros da CIPA/HDM — Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio

Pautas citadas na 6ª reunião pelos cipeiros(s).

- **Lícia** - informou referente a um acidente que ocorreu com uma funcionária em frente ao refeitório, devido a água do ar condicionado que fica caindo recorrentemente no chão do corredor, a mesma faz uso da fala e solicita manutenção dos carrinhos do setor da Nutrição.
- Referente aos utensílios que estavam faltando no refeitório ainda encontra-se em aberto.

- Em relação a passagem para o Hemope ficou novamente para análise.
- **Nara** - relatou referente aos moradores de rua estarem pulando o muro para fazerem uso de entorpecentes, prejudicando a sala do fisio e deixando todos os funcionários assustados. A mesma fez uso da palavra sugerindo a importância da volta da ginasta laboral para melhorar o desempenho da rotina dos funcionários.
- **Gilmar** – sugere que em caso de profissionais que são alérgicos a determinados produtos, precisam procurar a enfermagem do trabalho para saber como proceder mediante sobre essas situações.
- **Lucélia** – refere-se que a sinalização para o setor bioma seja mais eficaz para facilitar o acesso a todos.
- **Welma** - sugere que um dos temas da **SIPAT** fosse sobre a importância da saúde do homem com a presença de um especialista para melhores informações. A mesma também pontua que em relação a reunião do dia 14/08, seja realizada no auditório do ambulatório, devido aos outros espaços estarem ocupados ou sem vagas.
- **Ingrid** - também sugeriu que um dos temas da **SIPAT** fosse referente a intolerância religiosa.
- **Irmã Cátia** – Também sugeriu que um dos temas da **SIPAT** fosse referente a espiritualidade no trabalho.

OBS! Sem outra pauta a tratar e como nada mais foi dito, deu por encerrada a 6ª reunião as 09:00 hrs da quarta-feira do dia 13 de março de 2024.

• Assinatura dos membros presenciais da comissão

01 = Cátia Silene Alves

Cátia Silene A. Santos

02 = Gilmar Batista da Silva

03 = Ingrid Lima Teles

Ingrid Lala Kenner Teles Lima

04 = José Dorgival da Silva

05 = Lícia Mônica Gonçalves de Souza

Lígia Mônica Gonçalves de Souza

06 = Lucélia de Souza Silva

Lucélia de Souza Silva

07 = Lúcia Barbosa de Oliveira

Lucia Barbosa de Oliveira

08 = Márcia Grayciusk Nogueira da Silva Lima

Marcia Grayciusk Nogueira da Silva

09 = Margareth Maria de Lira

Margareth Maria de Lira Stettano

10 = Mirivaldo de Souza Santos

Mirivaldo de Souza Santos

11 = Nara Dantas Brandão

Nara Dantas Brandão

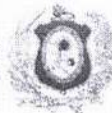
12 = Rita de Sousa

Rita de Sousa

13 = Robealdo Pereira dos Santos

Robealdo Pereira dos Santos

14 = Welma Barreto da Rocha



HOSPITAL DOM MALAN-ISMEP

ATA Nº:03	Ata de Reunião	Data: 22/03/2024 Início: 10hs Local: Sala da CCIH
------------------	-----------------------	------------------------------------------------------------------------------

Solicitante: Gerente da Gestão de Risco– Fabiana Rodrigues do Nascimento. Fone: (87) 3202 7000

Participantes: CCIH: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
Farmácia: Denise Brecci de Oliveira

Pauta prévia:

1. Apresentação das notificações de fevereiro /23;
2. Discussão das demandas da Gerencia de Risco;
3. Discussão em conjunto com a farmácia das notificações das queixas técnicas;
4. Apresentação do regimento Interno do NSP;

Ata da Reunião da Comissão de Gestão de Risco Enfermagem do HDM-ISMEP

Reúnem-se na sala da CCIH, para apresentação dos indicadores relacionados as notificações de eventos feitas pelos setores, referente ao mês de fevereiro.

Discutimos sobre as notificações de eventos adversos recebidas pelo NSP de queixas técnicas de (cateter intravenoso nº24 e multe vias) enviada par farmácia a qual avaliou e sugeriu a troca de marcas de produtos, já realizada nova licitação, no aguardo de chegada do novo produto.

Apresentação do regimento interno do NSP, fico à disposição para algumas modificações;

Sem mais nada a declarar, encerra-se a reunião.

Fabiana do Nascimento
Gerente de Risco
769-748



Participantes da reunião:

1. Denise Brecci de Oliveira
2. Saquinine Dias S. de Carvalho
3. Fabiana Rodrigues do Nascimento
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____



HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP
REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
HOSPITALAR

ATA Nº: 03	Ata de Reunião	Data: 13/03/2024 Início: 10:00h Local: Sala de palestra
------------	----------------	---------------------------------------------------------------

Solicitante: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho (Enfermeira CCIH)

Convidados:

1. Representante da Administração Hospitalar: Robson Passos
2. Representante de Medicina da CCIH: Washington Luis
3. Representante de Enfermagem da CCIH: Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
4. Representante da Empresa Brascon: Victor Miranda
5. Representante do Núcleo de Segurança do Paciente: Fabiana Rodrigues do Nascimento
6. Representante da Empresa de Higienização Hospitalar (THL): Mislene Borges

Pautas discutidas:

1. Victor solicitou o prazo de 15 dias para realizar a identificação das bombonas em grupos A, B e E;
2. Robson tentará disponibilizar um responsável pelos resíduos hospitalar do HDM, principalmente para acompanhar a coleta pela Brascon, conferir pesos das bombonas e a segregação dos resíduos;
3. Robson ficará responsável em definir destino para Coleta do lixo químico (lâmpadas);
4. Bombonas que estiverem mal higienizadas ou quebradas, notificar ao responsável pela Brascon;
5. Victor relatou que as coletas são realizadas nas segundas, quartas e sextas;
6. Victor prontificou-se a enviar ao e-mail da CCIH os comprovantes das coletas, além das documentações da empresa (licenças) e o passo a passo para

Fabiana R. Nascimento
Enfermeira
COREN-PE 769.748

INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ
HOSPITAL DOM MALAN - CNPJ: 10.739.225/0001-18
R. Joaquim Nabuco, S/N - Centro, Petrolina - PE, 56304-040

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN-PE:524739-ENF



- cadastro do Hospital Dom Malan no SINIR (Sistema Nacional de Informações sobre a Gestão dos Resíduos Sólidos);
7. Realizar o cadastro no SINIR após ajustes na identificação das bombonas, instituído pela Política Nacional de Resíduos Sólidos é um sistema de informação que coleta, sistematiza e integra dados relativos à gestão dos resíduos sólidos no Brasil, que entrou em vigor no mês de agosto/2023;
 8. Victor informa que os resíduos (Grupo A, B e E) provenientes do Hospital Dom Malan, que são coletados pela Brascon, são encaminhados para incineração em Serra Talhada pela própria Empresa;

Fabiano P. Nascimento
Engenheiro
COREN/PE 769.748

Jaqueline Silva Lustosa de Carvalho
COREN PE:524739-ENF



HOSPITAL DOM MALAN – ISMEP

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

13 DE MARÇO DE 2024

Participantes da reunião:

1. Deiseu Heleni Soares
2. Julia Miranda BRASCON
3. Sabiana Rodrigues do Nascimento
4. Roberta Soares Resende
5. Wladimir José Gomes Dias
6. Jaqueline Silva Leustera de Carvalho
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____

ANEXO 16



Petrolina, 27 de Março de 2024

Comunicação Interna

C.I. n°08/2024

DE: Organização de Procura de Órgãos
PARA: Diretoria de Cuidados Multidisciplinares
ASSUNTO: Escala de Enfermagem da OPO – Março de 2024.

Venho através desta, encaminhar em anexo as escalas da OPO dos enfermeiros e dos técnicos de enfermagem referente ao mês de março de 2024.

Atenciosamente,

Giovanna Lima Alves
COREN-PE: 627852-ENF

Giovanna Lima Alves
Enfermeira Gerente OPO

ESCALA DE ENFERMEIRO - OPO OPO ORGANIZACAO DE P DE ORGAOS - MÉS: MARÇO 2024

MATRICULA	FUNCIÓNARIO	CÓD	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	REPOUSO
238622	GYOVANNA LIMA ALVES	7	6hs	-	-	6hs	6hs	CD	6hs	6hs	-	-	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	-	-	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	-	-	-	16:00 - 16:15 11:00 - 12:00
238406	THAYANE DOS SANTOS MOREIRA GONDIM	8	D	-	-	D	-	D	-	D	-	D	-	CD	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	CD	D	-	-	-	11:00 - 12:00
238617	MANASSES WELITON DA SILVA CRUZ	9	CD	D	-	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	CD	D	-	-	-	11:00 - 12:00
23115	RISIANE SOUSA ALMEIDA	10	-	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	CD	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	D	-	-	-	-	-	11:00 - 12:00
2341	KAUJE VIEIRA DE CERQUEIRA	11	N	-	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	-	-	-	-	22:00 - 23:00
2394	JANAINA CORREIA WOLFREDO CARVALHO	12	-	N	-	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	-	-	-	22:00 - 23:00
2342	CAMILA CARVALHO DE FRANÇA	13	-	-	N	-	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	N	-	-	-	-	-	22:00 - 23:00

LEGENDA:
D - DIURNO
N - NOTURNO
CD - COMPLEMENTAR DIA
CN - COMPLEMENTAR NOITE
6hs - DIARISTA
8hs - DIARISTA

06 de Março (quarta-feira), Data Magna (feriado estadual);
29 de Março (sexta-feira), Paixão de Cristo (feriado nacional);

Gyovanna Lima Alves
COREN/PE: 627852-ENF

Magnilda Albuquerque
Diretora de Unidades Interdisciplinares
Hospital Dom Malan ISMEP

Vanilde de Sá Nunes
Coordenadora de Enfermagem
Hospital Dom Malan ISMEP

ESCALA DE TÉCNICO ENFERMAGEM - OPO - ORGANIZACAO DE P DE ORGAOS - MÊS: MARÇO 2024

MATRÍCULA	FUNCIONÁRIO	COREN	CÓD	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	REPOUSO
238407	DANIEL DE LINS	1126233	1	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	11:00 - 12:00
23281	APARECIDA MUNIZ DA SILVA	1258557	2	-	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	11:00 - 12:00

LEGENDA: D - DIURNO
N - NOTURNO
CD - COMPLEMENTAR DIA
CN - COMPLEMENTAR NOITE
8hs - DIARISTA
8hs - DIARISTA

06 de Março (quarta-feira), Data Magna (feriado estadual);
29 de Março (sexta-feira), Paixão de Cristo (feriado nacional);

Vanicleide de Sá Nunes
Coordenadora de Enfermagem
Hospital Dom Malan/ISMEP

Vanicleide de Sá Nunes
ASSINATURA

Gyovanna Lima Alves
COREN-PE: 627852-ENF

Gyovanna Lima Alves
Magnilde Albuquerque
Diretora de Cuidados Interdisciplinares
Hospital Dom Malan | ISMEP

ANEXO 17

Relatório - Atividade Assistencial Mensal

Unidade: Hospital Dom Malan
 Período: MARÇO 2024

	Saídas										Total
	Altas	Transferências Exter	Óbitos < 24hs	Óbitos >= 24hs	Admissões Hospitalares	Internos Operacionais	Pacientes Dia				
Clinica Médica	120	0	0	0	120	5	806	983			
Clinica Cirúrgica	138	0	7	0	145	12	735	434			
Clinica Obstétrica	651	8	11	1	671	89	2294	2537			
Clinica Pediátrica	392	11	5	4	412	5	3190	3024			
UTI Adulto	0	0	0	1	1	95	310	186			
UTI Pediátrica	3	0	1	1	5	4	124	124			
UTI Coronariana	0	0	0	0	0	0	0	0			
UTI neonatal	0	0	2	4	6						
UTI Neonatal: > 2500g	0	0	0	1	1						
UTI Neonatal: 2001 - 2500g	0	0	0	1	1						
UTI Neonatal: 1501 - 2000g	0	0	0	2	2	4	183	179			
UTI Neonatal: 1001 - 1500g	0	0	0	0	0						
UTI Neonatal: < 1000g	0	0	2	0	2						
Total	1304	19	26	11	1360	214	7642	7467	0		

Saídas Hospitalares UTI's por Clínica

	Nº Saídas	
	Total	
Clinica Médica	90	
Clinica Cirúrgica	0	
Clinica Obstétrica	5	
Clinica Pediátrica	9	
Total	104	

Atividade Ambulatorial

	Primeiras Consultas de Egrinsultas		Subsequ		Atividade Ambulatorial	
	Consultas	524	Interconsultas	161	Total	1715
Consultas Médicas	283	747	524	161	1715	
Nutricionista	9	22	0	5	36	
Fonoaudiólogo	6	14	0	4	24	
Fisioterapia	1	1	0	115	117	
Psicólogo	24	111	0	3	138	
Terapeuta Ocupacional	0	0	0	0	0	
Enfermeiro	24	113	0	6	143	
Total	347	1008	524	294	2173	

Atendimento SADT

	Nº Exames	
	Total	
Patologia Clínica	24.001	
Ultrassonografia	785	
Diagnose	0	
Anatomopatologia	188	
Radiodiagnóstico	1203	

Relatório - Atividade de Qualidade

Período: Março/2024

Óbitos	RESPONSÁVEL	Quant.						
Nº de Óbitos Fetais	NEPI (Shirley)	14						
Nº de Óbitos Maternos	NEPI (Shirley)	1						
Cesáreas	RESPONSÁVEL	Quant.						
Nº Total de Cesáreas	NEPI (Shirley)	299						
Nº Total de Cesáreas em Multipera	NEPI (Shirley)	223						
Nº Total de Partos em Primíparas	NEPI (Shirley)	76						
Vacina Hepatite B e BCG	RESPONSÁVEL	Quant.						
Nº de RN com 1ª Dose da Vacina de Hepatite	Bianca (AC)	590						
Nº de RN com Peso >2.000g com BGC	Bianca (AC)	518						
Total de RN (nascidos vivos)	NEPI (Shirley)	575						
Total de RN com Peso >2.000g	NEPI (Shirley)	513						
Mortalidade Operatória por ASA	RESPONSÁVEL	Nº de Pacientes Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias					
Avaliação Anestésica ASA 1	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	128	0					
Avaliação Anestésica ASA 2	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	383	1					
Avaliação Anestésica ASA 3	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	104	0					
Avaliação Anestésica ASA 4	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	2	0					
Avaliação Anestésica ASA 5	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	0	0					
Avaliação Anestésica ASA 6	NEPI (Shirley) e BC (Marília)	0	0					
Taxa de Cirurgia Suspensa	RESPONSÁVEL	Quant.						
Nº Cirurgias Programadas	Ambulatório (Elianni)	92						
Nº Cirurgias Realizadas	BC (Marília)	87						
Nº Cirurgias Suspensas	BC (Marília)	5						
Mortalidade Operatório		Quant.						
Nº Total Pacientes Operados	BC (Marília)	617						
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc.	NEPI (Shirley)	1						
Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal		Nascidos Vivos	Apgar 1 min >7	Apgar 5 min >7	Nascidos Mortos	Óbitos 0-6 dias	Óbitos 7-28 dias	Óbitos >29 dias
Menor - 500g		0	0	0	2	0	0	0
500g - 749g		6	3	5	0	4	0	0

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
 SECRETARIA EXECUTIVA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
 DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Relatório - Atividade de Qualidade

Unidade: Hospital Dom Malan

Período: MARÇO 2024

Comissão de Prontuários		
	Quantidade	
Nº Prontuários Revisados	0	
Nº Relatórios de Altas Completos	0	
Comissão de Óbitos		
	Quantidade	
Nº de Óbitos Fetais com Peso	14	
Nº de Óbitos Fetais com Peso		
Nº de Óbitos Institucionais	37	
Nº de Óbitos Maternos	1	
Nº de Óbitos Maternos		
Cesáreas		
	Quantidade	
Nº Total de Cesáreas	299	
Nº Total de Cesáreas em Multipera	223	
Nº Total de Partos (Cesáreas + Normais)	576	
Nº Total de Partos em Primíparas	76	
Vacina Hepatite B e BCG		
	Quantidade	
Nº de RN com 1ª Dose da Vacina de Hepatite	590	
Nº de RN com Peso >2.000g com BCG	518	
Total de RN (nascidos vivos)	575	
Total de RN com Peso >2.000g	513	
Mortalidade Operatória por ASA		
	Operados	Nº de Óbitos até 7 Dias
Avaliação Anestésica ASA 1	128	0
Avaliação Anestésica ASA 2	383	1
Avaliação Anestésica ASA 3	104	0
Avaliação Anestésica ASA 4	2	0
Avaliação Anestésica ASA 5	0	0
Avaliação Anestésica ASA 6	0	0

Taxa de Cirurgia Suspensa		Quantidade			
Nº Cirurgias Programadas		92			
Nº Cirurgias Realizadas		87			
Nº Cirurgias Suspensas por		5			
Infarto Agudo do Miocárdio					
	Quantidade				
Nº de Saídas por IAM					
Nº de Óbitos por IAM					
Mortalidade Operatório					
	Número				
Nº Total Pacientes Operados	617				
Nº Óbitos até 7 Dias após Proc.	1				
Mortalidade Intra-Hospitalar Neonatal					
	Nascidos Vivos	Apgar 1 min >7	Apgar 5 min >7	Nascidos Mortos	Obitos 0-6 dias
Menor - 500g	0	0	0	2	0
500g - 749g	6	3	5	0	4
750g - 999g	5	4	5	4	1
1000g - 1249g	6	2	4	0	1
1250g - 1499g	9	8	9	0	1
1500g - 1749g	14	11	12	0	1
1750g - 1999g	20	15	20	2	1
2000g - 2249g	27	21	21	1	1
2250g - 2499g	50	39	48	1	0
Maior 2500g	438	399	427	4	2
	Obitos 7-28 dias	Obitos 29 dias e +			
Menor - 500g	0	0			
500g - 749g	0	0			
750g - 999g	1	0			
1000g - 1249g	1	1			
1250g - 1499g	0	0			
1500g - 1749g	0	1			
1750g - 1999g	0	0			
2000g - 2249g	0	0			
2250g - 2499g	2	0			
Maior 2500g	1	0			
Controle de Infecção Hospitalar					
	Nº Infecções Hospitalares	Nº Infecções Corrente Sang. em Pac.	Nº Pac./Dia com CVC/Umbilical	Nº de Pneumonias em Pacientes com	Nº de Pac./Dia com Ventilação

UTI Adulto	1	0	0	24	0	33
UTI Cardiológica	0	0	0	0	0	0
UTI Neo <=1000g	0	0	0	19	0	15
UTI Neo 1001 - 1500g	2	1	1	38	0	26
UTI Neo 1501 - 2500g	1	1	1	29	0	27
UTI Neo >2500g	0	0	0	47	0	42
UTI Neuro	0	0	0	0	0	0
UTI Pediátrica	2	0	0	32	0	116
Atenção ao usuário						
	Quantidade					
Queixas Recebidas	2					
Queixas Resolvidas	2					
Médicos Especialistas						
	Quantidade					
Nº Médicos com Título de	79					
Nº Total de Médicos	79					
Rotatividade de Funcionários						
	Quantidade					
Nº Admissões	87					
Nº Demissões	15					
Nº Total Funcionários(CLT)	1085					
Funcionários						
	Número					
Total Funcionários (todos os	1085					
Enfermeiros						
	Número					
Total Enfermeiros	196					
Profissionais de Enfermagem						
	Número					
Total Auxiliares e Técnicos de	402					
Recursos Humanos - Terceirizados						
	Pessoa Jurídica	Pessoa Física	Cooperativa			
Administrativos	0	0	0			
Assistência Odontológica	0	0	0			
Médicos	0	0	0			
Outros Profissionais de Saúde	0	0	0			
Recursos Humanos						
	Médicos	Saúde	Odontológica	Administrativo		
CLT	134	666	0	48		

Terceirizados	44	0	0	0	0
Serviços Terceirizados					
	Quantidade				
Nº Total de Profissionais	51				
Pesquisa Satisfação Hospitalar					
	Péssimo	Ruim	Regular	Bom	Excelente
1. Instalações - (Sala de Espera, Consultórios, Banheiros, etc)	0%	0%	20,7% (315)	75,62% (1151)	3,68% (56)
2. Limpeza Geral	0%	0%	43,68% (665)	52,63% (801)	3,68% (56)
3. Atendimento na Recepção	0%	0%	7,88% (120)	88,37% (1345)	3,75% (57)
4. Tratamento da Segurança	0%	0%	0,53% (8)	95,73% (1457)	3,75% (57)
5. Atendimento do Médico	0%	0%	0,07% (1)	69,12% (1052)	30,81% (469)
6. Atendimento da Enfermagem	0%	0%	2,56% (39)	81,21% (1236)	16,23% (247)
7. Exames Realizados	0%	0%	11,5% (175)	87,19% (1327)	1,31% (20)
8. Informações sobre Tratamento a ser seguido	0%	0%	10,64% (162)	88,17% (1342)	1,18% (18)
TOTAL			1522		



Pernambuco

HOSPITAL DOM MALAN

11/11/2024

DIA/SEMANA	OCUPAÇÃO														DIA/SEMANA																		
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
ENFERMARIA/EMERGÊNCIA	229	215	208	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	228	7.311
ALOJAMENTO CONJUNTO	40	39	42	37	33	38	31	38	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	1.174		
ALOJAMENTO PATOLÓGICO	4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	180		
AUTO RISCO	18	17	14	13	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	522		
BLOCO CIRÚRGICO	5	9	4	10	7	7	9	11	11	9	9	11	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	242		
CANGURU	4	4	6	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	234		
COVID	27	17	23	27	18	20	21	22	22	18	24	20	20	17	28	25	27	21	23	26	26	29	30	28	31	21	25	25	27	30	29	757	
GINECOLOGIA	2	2	2	3	5	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	68	
ONCOLOGIA	40	39	40	40	40	42	41	41	41	41	39	42	38	41	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	1.335		
PEDIATRIA	17	11	5	12	10	7	5	6	5	12	16	18	16	14	22	24	18	17	9	12	15	15	15	15	10	19	20	21	20	11	434		
EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	8	5	10	11	13	5	6	11	16	2	8	8	5	7	10	8	9	3	3	10	12	9	13	13	12	11	17	22	10	13	16	306	
EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA	14	11	7	10	13	10	18	12	8	7	15	12	11	19	12	8	8	17	15	19	18	22	20	17	7	13	10	17	26	11	417		
SALA DE PARTO	28	28	29	30	31	31	29	29	30	29	30	29	27	28	30	30	29	29	29	29	29	29	29	30	30	31	29	30	30	30	30	915	
UCI NEONATAL	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	227	
UTI NEONATAL	4	2	2	7	9	8	8	9	10	8	9	8	10	10	3	3	4	5	4	5	4	5	4	7	4	4	6	5	7	4	186		
UTI PEDIÁTRICA	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - OBSTÉTRICA																																	
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	DIA/SEMANA		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1912		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	505		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	0		

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE
 DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE
DGMAS



HOSPITAL DOM MALAN
REMOÇÃO
março/2024

DATA DA SOLICITAÇÃO	Códex de Sursis	PACIENTE	SETOR	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	MOTIVO	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA	DESTINO (UNIDADE)	CIDADE	TRANSPORTE	DATA DA TRANSFERÊNCIA	Acompanhado por Médico (Sim/Não)
1. 08/03/2024	3962798	Pedro Henrique Coelho dos Santos	PSI	07/06/2014	9 Anos	Necessita de vaga de UTI pediátrica - unidade sem vaga	Perdona-PE	UNESU	ARAÇÓIAS - PE	Ambulância Avançada - HDM	08/03/2024 às 14:48	SIM
2. 08/03/2024	3962792	Lucas Henrique Coelho dos Santos	PEDIATRIA	10/02/2009	14 Anos	Necessita de Neurologista - Atendimentos Curativos	Perdona-PE	Hospital Dr. João de Freitas	RECIFE - PE	Ambulância básica - HDM	08/03/2024 às 22:33	NÃO
3. 07/03/2024	3962792	Renata Carolina de Farias	PSI	07/03/2024	2 Dias	Necessita de vaga de UTI Neonatal - Unidade sem vaga	Perdona-PE	HMDAM	Semur do Bonfim - BA	Ambulância Avançada Humanas - HDM	10/03/2024 às 16:45	SIM
4. 10/03/2024	3962625	Dieck Guilherme da Silva Andrade	PSI	02/07/2018	5 Anos	Necessidade de atendimento neurológico	Perdona-PE	IMP	Recife - PE	Ambulância básica Humanas - HDM	10/03/2024 às 22:45	NÃO
5. 17/03/2024	3972908	Erica Rêvy de Silva Lopes	PEDIATRIA	05/02/2023	1 Ano	Necessidade de setor com oftalmologista - lesão em córnea de olho direito	Perdona-PE	Fundação Alvaro Ventura	Recife - PE	Ambulância básica Humanas - HDM	17/03/2024 às 20:15	
6. 17/03/2024	3973230	Jélio Helio De Souza Lisboa	PSI	30/09/2021	2 Anos	Necessidade de UTI Pediátrica - Pneumonia Bacteriana	Serra-BA	Hospital Regional Fernando Bezerra	Curicuti-PE	Ambulância avançada Bahia	18/03/2024 às 8:01	
7. 28/03/2024	3976397	Rn de Aurlene Rocha de Oliveira	PSI	20/03/2024	0 Dia	Necessita de vaga de UTI Neonatal/Unidade sem vaga	Juazeiro-BA	Hospital Memorial Guararapes	Recife - PE	Anexo	22/03/2024 às 17:05	SIM
8. 24/03/2024	3961982	Theo Benjamin de Souza Reis	Pediatria	19/10/2022	1 ano	Necessita de Avaliação Neurocirúrgica para abscida BVA	Juazeiro-BA	Hospital Maranhão Geacero	Salvador-BA	Ambulância avançada via cri Bahia	27/03/2024 20:45%	SIM
9. 26/03/2024	3962842	Rn de Eustáquio Oliveira Escobar Chagas	PSI	24/03/2024	4 Dias	Necessita de vaga de UTI Neonatal - Unidade sem vaga	Perdona-PE	Hospital Memorial Guararapes	Recife - PE	Ambulância avançada HDM	28/03/2024 às 12:45	SIM
10. 27/03/2024	3994181	Maria Isas da Silva Freire	Pediatria	11/11/2023	11 meses	Necessita de cirurgia cardíaca	Santa Maria da Boa Vista-PE	Hospital Maranhão Geacero	Salvador-BA	Ambulância avançada HDM	30/03/2024 às 00:30	SIM
11. 30/03/2024	3997344	Maria Vitoria Silva	PSI	18/08/2023	11 meses	Necessidade de UTI PEDIATRICA	Perdona-PE	HMSM	Aracaju - PE	Ambulância avançada HDM	01/04/2024 às 20:00	SIM



SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

DGMAS

HOSPITAL DOM MALAN
ÓBITOS
março/2024

DATA	HORA	PACIENTE	DATA NASCIMENTO	CAUSA POSSÍVEL DA MORTE	ENCAMINHAMENTO (SVO/DO/IML)	SETOR DE OCORRÊNCIA
01/03/2024	06H30	FM DE LUCINDE RODRIGUES COELHO (G1)	01/03/2024	SINDROME DA TRANSUSAO FETO-FETAL	36029726-6	SALA DE PARTO
02/03/2024	09H05	FM DE LUCINDE RODRIGUES COELHO (G1)	02/03/2024	SINDROME DA TRANSUSAO FETO-FETAL (EST V. DE QUINTEIRO)	36029481-2	SALA DE PARTO
03/03/2024	06H15	FM DE RITA DE CASSIA DA SILVA DUARTE	03/03/2024	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / HEMORRAGIA ALVEOLAR / SEPSIS NEONATAL / ATRESIA DA VALVA PULMONAR / ANOMALIA ANORRIETAL	36029528-2	UTI PEDIATRICA
03/03/2024	21H05	MATAMORTO E SARRINA GONCALVES VIEIRA	03/03/2024	HIPONIA FETAL / CRESCIMENTO INTRAUTERINO RESTRIITO / PRE-ECLAMPSIA / PRE-NATAL INADEQUADO	36029527-4	SALA DE PARTO
05/03/2024	15H30	RM DE MARRA ELLEN PEREIRA DOS SANTOS	05/03/2024	MÚLTIPLOS MALFORMAÇÕES CONGENITAS	36029530-4	BLOCO CIRURGICO
06/03/2024	3H20	RM DE TAINA DOS SANTOS FERREIRA	06/03/2024	CHOCQUE CARDIOGENICO / ASFIA PERINATAL / PREMATURIDADE / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO	36029529-0	PSI
06/03/2024	04H00	FM DE ANNI VALEDA COELHO DE ARAUJO	06/03/2024	CAUSA DESCONHECIDA / MAL FORMAÇÕES CONGENITAS NÃO ESPECIFICADAS	36029533-9	BLOCO CIRURGICO
06/03/2024	3H55	FM DE MARISOLY DA SILVA	06/03/2024	ECORÇADO	36029531-2	BLOCO CIRURGICO
09/03/2024	3H13	JOSE VICTOR BARBOSA FERREIRA	09/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / SEPSIS NEONATAL / ATRESIA DUODENAL	36029535-5	PSI
09/03/2024	06H18	RM DE RILEE ESTIMA DE AS	09/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / SEPSIS DE FOCO PULMONAR / PREMATURIDADE	36029534-7	PSI
09/03/2024	04H45	RM DE TEREZINHA FERMINO DOS SANTOS	09/03/2024	SINDROME DA ANGIUSTA RESPIRATORIA DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE / TRANSITORIO RELACIONADOS COM A GESTAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO / SEPSIS NEONATAL	36029532-0	UTI NEONATAL
11/03/2024	18H12	FM DE REBELENE LINO DA SILVA	11/03/2024	APNEIA DA PREMATURIDADE / SEPSIS NEONATAL / PREMATURIDADE EXTREMA	36029468-6	SALA DE PARTO
12/03/2024	18H40	ARTHUR RIGUEL SANTOS BRANDAO	12/03/2024	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DO RECEM NASCIDO / PRE-ECLAMPSIA COM SINAIS DE GRAVIDADE	36029467-8	PSI
14/03/2024	01H35	RM DE ELIZABETE VANIGAS DAVID	14/03/2024	CAUSA DESCONHECIDA / PRE-ECLAMPSIA COM SINAIS DE GRAVIDADE	36029468-4	SALA DE PARTO
14/03/2024	17H00	RM DE VANESSA COSTA MENDONÇA DA SILVA	14/03/2024	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA / CHOCQUE SEPTICO / SEPSIS NEONATAL / ATRESIA DUODENAL	36029510-6	UTI PEDIATRICA
16/03/2024	19H00	RM DE TAJANA RIBEIRO RODRIGUES	16/03/2024	SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO / PREMATURIDADE EXTREMA / EXTREMO BAIXO PESO	36029510-6	UTI PEDIATRICA
16/03/2024	09H15	RM DE DIUSE DOS SANTOS	16/03/2024	SEPSIS NEONATAL / SDR / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	36029511-4	UTI PEDIATRICA
18/03/2024	21H14	JOAO VICTOR DE JESUS LIMA	01/12/2010	CHOCQUE SEPTICO / SEPTICEMIA / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	36029663-7	PSI
18/03/2024	16H59	FM DE ETELA CRISTIANA DA SILVA	18/03/2024	SEPSIS NEONATAL / CORIONOMIONITE	36029515-7	BLOCO CIRURGICO
19/03/2024	23H23	FM DE TATIANA CASSIMIRO GOMES DA SILVA	19/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / LESAO RENAL AGUDA / CONVULSAO / ENCEFALOPATIA HIPONICO ISQUEMICO / ASFIA PERINATAL	36029664-5	UTI PEDIATRICA
19/03/2024	3H49	FM DE TATIANA CASSIMIRO GOMES DA SILVA	19/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / LESAO RENAL AGUDA / CONVULSAO / ENCEFALOPATIA HIPONICO ISQUEMICO / ASFIA PERINATAL	36029664-5	UTI PEDIATRICA
22/03/2024	22H42	CLAJANE DIAS DOS SANTOS	22/03/2024	SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO / PREMATURIDADE EXTREMA / EXTREMO BAIXO PESO	36029663-0	SALA DE PARTO
22/03/2024	06H18	FM DE WANYLANE SANTOS ALVES	22/03/2024	SEPSIS NEONATAL / SIFILIS CONGÊNITA / PREMATURIDADE	36029668-8	UTI NEONATAL
23/03/2024	14H29	RAVI MARQUES DE MACEDO FERREIRA	23/03/2024	HEMORRAGIA ALVEOLAR / CID / SEPSIS NEONATAL / SDR / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	36029668-1	SALA DE PARTO
23/03/2024	15H21	RM DE ANA RITA CELESTRINA FERREIRA	23/03/2024	HEMORRAGIA ALVEOLAR / CID / SEPSIS NEONATAL / SDR / INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	36029668-8	UTI NEONATAL
24/03/2024	20H10	RM DE MARI EDUARDA ANDRIM DA SILVA	24/03/2024	CAUSA DESCONHECIDA / SINDROME HELLP	36029671-0	PSI
24/03/2024	11H13	FM DE INGRID JAMAINA BEZERRA DA CUNHA	24/03/2024	CHOCQUE CARDIOGENICO / ASFIA PERINATAL GRAVE / PREMATURIDADE	36029671-8	PSI
24/03/2024	21H05	FM DE DELIA VANIA RODRIGUES SANTOS	24/03/2024	CHOCQUE HIPOVOLEMICO / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE	36029669-0	SALA DE PARTO
26/03/2024	06H15	FM DE WARCIA ANGELA BARBOSA	26/03/2024	CHOCQUE HIPOVOLEMICO / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE	36029669-6	SALA DE PARTO
26/03/2024	09H55	FM DE LEATRIZ SILVA DOS ANJOS	26/03/2024	CHOCQUE HIPOVOLEMICO / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE	36029716-1	BLOCO CIRURGICO
26/03/2024	23H40	FM DE JIDIANE CAETANO TORRE	26/03/2024	CHOCQUE HIPOVOLEMICO / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE	36029717-0	SALA DE PARTO
26/03/2024	14H24	FM DE ELIANE FERREIRA DO NASCIMENTO	26/03/2024	CHOCQUE HIPOVOLEMICO / SINDROME DO DESCONFORTE RESPIRATORIO DO RECEM NASCIDO / PREMATURIDADE	36029719-6	SALA DE PARTO
26/03/2024	18H55	RM DE ANI CARLA DA SILVA ANDRADE	26/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA / LACERAÇÃO GÁSTRICA / PREMATURIDADE	36029718-8	SALA DE PARTO
30/03/2024	07H55	RM DE INTANIA TEIXEIRA DA SILVA	30/03/2024	CHOCQUE SEPTICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA / LACERAÇÃO GÁSTRICA / PREMATURIDADE	36029717-0	SALA DE PARTO
30/03/2024	23H12	RM DE ANI CLIA RODRIGUES RUFFINO	02/04/2010	CHOCQUE SEPTICO / HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA / LACERAÇÃO GÁSTRICA / PREMATURIDADE	36029720-2	UTI PEDIATRICA
31/03/2024	23H40	FEPE GABRIELA DA SILVA	02/04/2010	CHOCQUE DISTRIBUTIVO / SEPTICEMIA / ACESSO CUTANEO DO MEMBRO DIREITO / FRATURADA DA BÍCEPS DO UMBILICO	36029466-1	UTI PEDIATRICA

