



GESTÃO EM SAÚDE

70 anos
de assistência

**CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-
HOSPITALAR (CPNp)**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2022

000001



GESTÃO EM SAÚDE

70 anos *de assistência*

RELATÓRIO MENSAL COM CUMPRIMENTO DAS METAS

ABRIL/2022

000002

www.s3saude.com.br

(71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br





GESTÃO EM SAÚDE

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	4
2 OBJETIVO	6
3 APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	7
3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO	7
3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS	9
3.3 INDICADORES QUALITATIVOS	11
4 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	15
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	16
6 ANEXOS	17

000003

1

INTRODUÇÃO

A S3 Gestão em Saúde, na condição de gestora do Centro de Parto Normal Peri- Hospitalar (CPNp), localizada em Recife - PE, no bairro de Sucupira, através do Termo de Colaboração nº 001/2022, com prazo de vigência de 12 (doze) meses, contando a partir de 25 de março de 2022 (data da assinatura), inaugurado no dia 31 de março de 2022, com atendimentos iniciados no dia 04 de abril de 2022, atua desempenhando as melhores práticas de gestão para alcance das metas pactuadas, com foco na garantia do acesso às ações e serviços prestados para produção da saúde, com resolutividade e segurança da assistência à paciente conforme preconizadas no Sistema Único de Saúde (SUS).

Nas últimas décadas, o SUS começou a trabalhar com mais intensidade para melhorar a assistência ao parto e ao nascimento, principalmente em decorrência de alguns indicadores como, por exemplo, o alto índice de mortalidade materna e o aumento das taxas de cesariana no país.

Nesse sentido, a implantação do CPNp tem por objetivo ser uma unidade de saúde destinada à promover a ampliação do acesso, do vínculo e do atendimento, humanizando a atenção ao parto e puerpério, de forma a diminuir as taxas de partos cesáreas e alto índice de mortalidade materna.

Conforme apontado no Termo de Referência contratual, foi realizado um levantamento, no qual destacou-se que o número de nascidos vivos, segundo residência da mãe, que apresentou no ano de 2021 um total de 8.662 crianças (Sistema de Informação Hospitalar - SIH) no município do Jaboatão dos Guararapes - PE, tendo como estimativa 7.645 gestantes de risco habitual, para o ano de 2022.

000004



GESTÃO EM SAÚDE

Nesse sentido o CPNp contará com 10 (dez) quartos PPP, com produção aproximada de 1.800, que contará com infraestrutura em conformidade a Resolução RDC nº 36/2008 que versa sobre os Centros de Parto Normal dentre eles recepção e sala de exames, quartos PPP, área de deambulação, posto de enfermagem e sala de serviço, podendo compartilhar os ambientes de apoio e garantir a permanência da mulher e do recém-nascido no quarto PPP, da admissão à alta, com direito a acompanhante de escolha da mulher.

Há de se ressaltar que nos primeiros meses de gestão, período de adaptação do corpo de recursos humanos, administrativo e assistencial, bem como, estrutura física da unidade que ainda apresenta déficits de equipamentos adequados para a oferta da assistência qualificada, as quais impactam diretamente, nas metas contratuais.

Por fim, este documento é o primeiro Relatório de Atividades Gerenciais para compor a Prestação de Contas do Termo de Colaboração Nº 001/2022 onde será possível apresentar o desempenho da equipe no período de 01 a 30 de abril de 2022, avaliar os fatores, sejam eles de assistência ou infraestrutura que influenciaram nos resultados e na execução das metas contratuais.

nnnn005

2

OBJETIVO

O presente Relatório tem como objetivo apresentar as atividades administrativas e operacionais executadas pela gestão no período de 01 a 30 de abril de 2022, evidenciando as metas qualitativas e quantitativas definidas no âmbito do Termo de Colaboração Nº 001/2022, ratificando o compromisso da S3 Gestão em Saúde com a transparência e qualidade dos serviços prestados.

nnnnnn

3

APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS

3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO

3.1.1 Contextualização Operacional

No presente mês, o Centro de Parto Normal registrou atenção ao pré parto, parto e pós parto, além dos atendimentos voltados às gestantes que procuraram de forma voluntária a unidade, assim como, as pacientes encaminhadas pelas unidades básicas de saúde, além das consultas de vinculação e, momentos voltados à sensibilização e esclarecimento do papel do serviço, compondo a rede municipal de saúde.

As principais dificuldades vivenciadas pela equipe no mês de Abril foram: infraestrutura ajustada gradualmente e déficits de equipamentos, alguns essenciais, como é o exemplo do equipamento de fototerapia, que resultou em transferências de recém-nascidos (RNs), que repercutiu em transferências para outras unidades.

A infraestrutura se mantém sem o sistema de combate ao incêndio que impacta diretamente, na regularização junto à VISA, 6 equipamentos de ar condicionado de 60.000 BTUs (nas áreas de circulação) e 01 de 12.000 BTUs no PPP3 sem funcionamento, ausência do fornecimento público de energia e água.

Observa-se ainda que a ausência de infraestrutura de rede de informática corroborou para a não instalação do Sistema MV, o que impossibilita o levantamento e oferta de relatórios e controles de estoque da unidade para prestação de contas. Estes e outros tópicos, foram protocolados para a Secretaria Municipal de Saúde, sob forma do Ofício de nº 002/2022 (**ANEXO 1**).

nnnnnn7



GESTÃO EM SAÚDE

Dentre as principais potencialidades encontradas pela equipe tem-se: estrutura física nova, ampla, garantindo ambientes espaçosos, arejados, iluminados que garantem a ambiência e qualidade da assistência prestada, respeitando a privacidade de pacientes e acompanhantes, assim como, dando boas condições de trabalho para a equipe assistencial e operacional.

Ressalta que a gestão do CPNp necessitou ser operacionalizado de forma articulada na área operacional e assistencial, com suas respectivas coordenações para garantia e controle das ações previstas no Termo de Colaboração 001/2022. Assim como, seleção das equipes com critérios, garantindo a qualidade da assistência ofertada e humanização.

3.1.2 Contextualização Assistencial

O Centro de Parto Normal iniciou efetivamente, suas atividades dia 04 de abril de 2022, com a entrega da primeira ala dos PPP's (05 leitos). Entretanto, apesar das ações de vinculação e divulgação do serviço, o primeiro parto da unidade foi assistido no dia 12 de abril de 2022. Para além dos partos, a equipe assistencial realizou 115 atendimentos, na sala de acolhimento da unidade no decorrer do mês citado.



FOTO 1 E 2: Registros do 1º parto do CPN

nnnnnn8

Dos 115 atendimentos realizados pelo CPNp em Abril, o perfil foi de pacientes que se enquadram para atendimento em unidade de urgência hospitalar, tendo o encaminhamento realizado pela equipe do Centro de Parto para unidades de saúde e/ou, transferência realizada pela ambulância, quando necessário, para o hospital de referência (Hospital Memorial Guararapes) ou outra unidade hospitalar conforme sistema de regulação.



FOTO 3 E 4: Registro da visita de vinculação com as gestantes encaminhadas pela APS

3.2 INDICADOR QUANTITATIVO

A partir da Portaria Ministerial nº 11/GM/MS, de 07 de janeiro de 2015, o Centro de Parto Normal Peri-Hospitalar contendo 10 (dez) quartos de pré-parto, parto e pós-parto (PPP) apresenta-se com meta de produção de aproximada 1.800 (Mil oitocentos) partos anuais, sendo por média de 150 (cento e cinquenta) partos mensais.

Considerando a mudança de paradigmas junto à comunidade e a rede de atenção básica de saúde, o atendimento no Centro de Parto Normal repercutiu em procedimentos além da assistência ao parto, uma vez que há a necessidade de

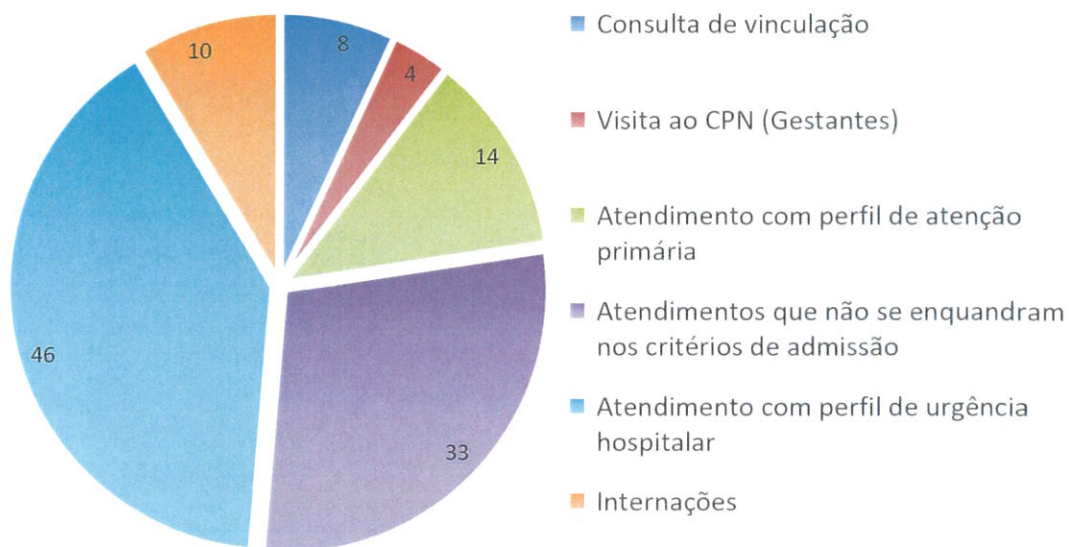
nnnnn9



GESTÃO EM SAÚDE

ampliar a divulgação para a população usuária e os serviços articuladores, que refletiu nos números apresentados no GRAFICO 1, abaixo:

Gráfico 1 – Número de atendimentos / acolhimento segundo perfil das usuárias, Abril, 2022, CPNp Jaboatão dos Guararapes



Ressalta que dos 115 atendimentos realizados pelo CPNp no mês de abril, o perfil de maior incidência foi de pacientes que se enquadram para atendimento em unidade de urgência hospitalar, tendo o encaminhamento realizado pela equipe do Centro de Parto para unidades de saúde ou, transferida pela ambulância do CPNp, quando necessário, para o hospital de referência (Hospital Memorial Guararapes) ou outra unidade hospitalar conforme sistema de regulação.

Outro ponto evidenciado no gráfico foi a procura das usuárias pelo serviço do Centro de Parto mesmo não estando dentro dos critérios de admissão. Para isso, realizou-se a divulgação dos critérios a rede de atenção primária, por meio de reuniões com as coordenadoras das regionais e apresentação do modelo CPNp para algumas enfermeiras de unidades de atenção primária.

000010

3.3 INDICADORES QUALITATIVOS

Considerando a avaliação da qualidade da assistência ofertada às usuárias da unidade, medindo aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade, a seguir serão apresentados os indicadores referentes ao mês de abril conforme Termo de Colaboração Nº 001/2022.

3.3.1 Acolhimento e Classificação de Risco

100% das 115 pacientes que deram entrada no serviço foram acolhidas com direcionamento do perfil de assistência a ser prestada à cada paciente. Ratifico que a implantação do serviço de Classificação de Risco Obstétrico está em implantação, tendo o mês de abril, momentos de apresentação, discussões e treinamento junto a equipe assistencial para montagem dos fluxos e protocolos, com início no mês de maio/2022.

3.3.2 Atenção ao Usuário

No decorrer do mês de abril de 2022, não foi recebida pela ouvidoria SUS da Secretaria Municipal de Saúde nenhuma demanda do serviço desde a implantação. Ratifico que ocorrerá concomitante um serviço interno de atenção ao usuário, realizado por meio de instrumento validado para avaliação do grau de satisfação das usuárias do CPNp sendo importante indicador no planejamento das ações, por meio da opinião das usuárias considerando de extrema relevância na busca de avaliar e contribuir para a melhoria do serviço.

3.3.3 Qualidade da Informação

A meta foi cumprida em 100% dos atendimentos realizados no CPNp, sendo evidenciado nas fichas de atendimento das pacientes, com todas as identificações de origem, em todas as 115 pacientes atendidas.

3.3.4 Índice de Resolutividade

Considerando que o mês de abril/2022 foi o período de implantação do serviço, o indicador foi alcançado com percentual de 100 %. Se faz necessário um trabalho de sensibilização e orientação das equipes que compõem a rede municipal de saúde, assim como, com a própria comunidade, trabalho esse que foi desenvolvido conforme descrito abaixo.

Durante o mês de abril, foram realizados momentos com as gestantes da comunidade e enfermeiras das unidades para divulgação e esclarecimentos sobre o funcionamento do serviço.

Os encontros com as gestantes abordaram temas como:

- Quem pode ter bebê no CPN;
- Métodos não farmacológicos aplicados no CPN;
- Informações sobre importância do acompanhamento do pré-natal na atenção primária;
- Consulta de vinculação com as gestantes de pré natal;
- Realização de convites para as gestantes conhecerem a unidade;
- Orientações sobre primeiros dias dos bebês e aleitamento materno;
- Informações sobre a importância da presença do acompanhante da escolha da mulher no trabalho de parto, parto e pós parto;
- Oficina de medidas de conforto para os últimos dias da gestação;
- Oficina de orientação para acompanhantes;
- Palestra educativa para a comunidade sobre como é a assistência da Enfermeira Obstetra no CPN;

A consulta de vinculação é realizada a partir das 32 semanas, tendo em vista a necessidade do acolhimento e esclarecimentos sobre assistência ao parto e puerpério. Realizada a consulta, a gestante cria um vínculo de segurança sobre a unidade e sobre a equipe que prestará assistência, quando necessário, ela será



GESTÃO EM SAÚDE

reavaliada pela equipe nas 37 semanas e orientada, atendendo aos critérios de admissão, é dado o seguimento do atendimento.

A assistência no centro de parto normal, com referência abril/2022, segue monitorada por indicadores de qualidade listados na TABELA 1, apresentada abaixo:

TABELA 1: Indicadores do Centro de Parto Normal Peri Hospitalar

Nº	INDICADOR	NÚMERO ABSOLUTO	PORCENTAGEM
01	TOTAL DE ATENDIMENTOS NO CPN	115	-
02	TOTAL DE PARTOS REALIZADOS NO CPN	8	-
03	PERCENTUAL DE PARTOS EM ADOLESCENTES	1	13%
04	PERCENTUAL DE PARTOS NA ÁGUA	0	0%
05	PERCENTUAL DE PARTOS EM POSIÇÃO VERTICAL	7	88%
06	PERCENTUAL DE EPISIOTOMIA	0	0%
07	PERCENTUAL DE LACERAÇÃO 1º E 2º GRAU	7	88%
08	PERCENTUAL DE LACERAÇÃO 3º E 4º GRAU	0	0%
09	PERCENTUAL DE RAM (ROTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANA)	0	0%
10	PERCENTUAL DE PARTO COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	0	0%
11	PERCENTUAL DE MULHERES COM ACOMPANHANTE DURANTE TP/PARTO/PUERPERIO	8	100%
12	PERCENTUAL DE MULHERES ASSISTIDAS COM 6 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ NATAL	6	75%
13	PERCENTUAL DE RN COM PESO AO NASCER < 2.500G E > 4.000G	0	0%
14	PERCENTUAL DE RN COM IDADE GESTACIONAL <37 SEMANAS E > 41 SEMANAS	0	0%
15	PERCENTUAL DE RN COM CONTATO PELE A PELE ININTERRUPTO IMEDIATO APÓS O NASCIMENTO	8	100%
16	PERCENTUAL DE TRANSFERENCIA DE PARTURIENTES DO CPN PARA OUTRA INSTITUIÇÃO	2	20%
17	PERCENTUAL DE AVALIAÇÃO/PROCEDIMENTO MÉDICO OBSTETRICO NA UNIDADE	0	0%
18	PERCENTUAL DE AVALIAÇÃO/PROCEDIMENTO MÉDICO PEDIATRA NA UNIDADE	8	100%

QUADRO 2 – Indicadores de qualidade assistencial – CPN

000013



GESTÃO EM SAÚDE

Referente o tópico 4, o indicador apresentou resultado de 0% em decorrência de não ter as banheiras instaladas nos dois PPPs previstos, além do CPNp não possuir sistema público de água instalado, sendo abastecido por meio de carro pipa e, conseqüentemente, não ter a garantia da qualidade da água utilizada.

Abaixo, segue cronograma de atividades previstas para o 1º quadrimestre de atividades da execução do Termo de Colaboração:

TABELA 2: Planejamento das ações das Comissões do CPNp Jaboatão dos Guararapes

CRONOGRAMA - COMISSÕES				
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS E ANÁLISE DE OBITOS				
AÇÕES	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Indicação de membros da comissão	X			
Portaria		X		
Regimento Interno		X		
Reunião		X	X	X
Relatórios			X	X
Treinamentos com equipe sobre melhorias				
COMISSÃO DE ÉTICA				
AÇÕES	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Indicação de membros da comissão	X			
Portaria		X		
Regimento Interno			X	X
Reunião		X	X	X
Relatórios				
COMISSÃO DE CONTROLE E INFECÇÃO HOSPITALAR				
AÇÕES	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Indicação de membros da comissão	X			
Portaria		X		
Regimento Interno		X		
Reunião		X		
Relatórios		X		
Treinamentos com equipe sobre melhorias			X	X
Implementação da metas		X	X	X
COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE				
AÇÕES	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Indicação de membros da comissão	X			
Portaria		X		
Regimento Interno		X		

000014



GESTÃO EM SAÚDE

Reunião		X		
Relatórios			X	
Treinamentos com equipe sobre melhorias			X	
Implementação da metas		X	X	

4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Na competência do mês de abril foram realizados reuniões, treinamentos e capacitações com as equipes assistenciais e operacionais do CPNp Jaboatão dos Guararapes, com o objetivo de criação de protocolos, fluxos e normas internas para direcionamento do funcionamento da unidade.

Foram iniciadas as discussões para criação das comissões obrigatórias regidas no Termo de Colaboração.

000015

5

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A S3 Gestão em Saúde, gestora do CPNp vem continuamente direcionando esforços para oferecer um atendimento de qualidade com utilização adequada dos recursos públicos destinado ao Termo de Colaboração.

Conforme estabelecido no Termo de Colaboração 001/2022, o relatório evidencia resultados dentro do esperado para um mês de implantação relacionados as metas e indicadores dos serviços prestados.

Ressaltando a disponibilidade da instituição em prestar quaisquer esclarecimentos ou detalhamentos adicionais que se façam necessários, firmamos cordialmente.

Jaboatão dos Guararapes, 16 de Maio de 2022


Enfermeira Líder CPNp - COREU 370.833.
ANA LUCIA OLIVEIRA CAVALCANTE


Coordenadora Geral CPNp

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

nnnn16

6

ANEXOS

Os Anexos apresentados a seguir demonstram as evidências das metas, as devidas justificativas comprovadas, bem como o Plano de Ação para os próximos períodos de vigência do Termo de Colaboração Nº 01/2022, com vistas ao cumprimento da sua integralidade durante.

A seguir estão apresentados os seguintes anexos:

Anexo 01:

- Ofício nº02/2022

Anexo 02:

- Tabelas de Produção

Anexo 03:

- Critérios de Internação

Anexo 04:

- Protocolos Assistenciais e de Boas Práticas



GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 01

000018

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br



Ofício n.º 002/2022

Ilma. Sra. Juliana Vanderlei Lopes Felipe dos Santos
Gestora do Termo de Colaboração 001/2022 – SMS

C/C Ilma. Sra. Zelma de Fátima Chaves Pessoa
Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Necessidade de intervenções da infraestrutura e entrega de equipamentos do Centro de Parto Normal Peri-hospitalar de Jaboatão dos Guararapes pela Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão dos Guararapes

Jaboatão dos Guararapes, 10 de Maio de 2022

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Termo de Colaboração 001/2022 – SMS, que tem por objeto a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais em tempo integral (24 horas/dia), no Centro de parto Normal Peri-Hospitalar (CPNp) de Jaboatão dos Guararapes, unidade de saúde destinada à assistência ao parto de baixo risco em conformidade com a Portaria Ministerial Nº11/2015, de acordo com o Plano de Trabalho e seus adendos, cláusulas e condições da consulta pública, vem, perante Vossa Excelência, encaminhar as considerações elaboradas pelo corpo técnico e administrativo da instituição acerca da necessidade de ajustes a serem promovidos no CPNp pela SMS com a finalidade de assegurar a continuidade dos atendimentos às gestantes, garantindo a segurança das pacientes, acompanhantes, profissionais e prestadores de serviços, a saber:

Assinatura
10/05/2022
JG/06



GESTÃO EM SAÚDE

1. AUSÊNCIA DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA NA ÁREA LIBERADA PARA INÍCIO DOS ATENDIMENTOS SENDO REALIZADA POR GERADOR A DIESEL;



FOTO 1: Localização dos geradores no CPN



FOTO 2: Instalações dos geradores no CPN

O fornecimento de energia ocorre por meio de geradores a diesel, o que provoca instabilidade e falta de fornecimento em momentos da substituição dos geradores, conforme orientação de uso do equipamento para pausa por tempo de autonomia do motor e abastecimento.

Considerando que a parada do fornecimento de energia pode trazer consequências irreversíveis, como deixar sequelas no paciente e até mesmo levá-lo à morte, já que a interrupção pode acontecer no momento do parto ou com a interrupção de algum tipo de tratamento ou fornecimento vital para o paciente.

Essa situação foi vivenciada durante a assistência ao parto da primeira paciente internada no CPNp, Jaboatão dos Guararapes causando riscos, insegurança e preocupação à equipe e aos familiares. Ressalta-se que a unidade se encontra com apenas uma ala em funcionamento e, no momento da queda de energia, apenas um leito PPP estava ocupado, não representando, portanto, o consumo real de da unidade de saúde. Assim como, os chuveiros elétricos instalados nos banheiros dos leitos PPP continuam sem aquecer a água em todos os equipamentos.

Apesar do fornecimento emergencial de energia, a utilização dos geradores à diesel apresenta desvantagens para o ambiente da saúde, com elevado nível de ruído, grande quantidade de fumaça produzida, assim como o risco de incêndios e vazamentos.

000020



GESTÃO EM SAÚDE

2. AUSÊNCIA DO FORNECIMENTO DE ÁGUA



FOTO 3: Fissura no tanque de água geradores no CPN



FOTO 4: Abastecimento às 21h no dia 05/04/22 no tanque de água geradores no CPN

O abastecimento de água ocorre por meio de carro pipa, sem apresentação da qualidade e potabilidade da água, impedindo o controle e vigilância da água fornecida, além de promover insegurança do abastecimento.

Ratifica, que em 05/04/2022, a programação de fornecimento de água no CPNp não foi realizada, interrompendo o fornecimento de água, promovendo insegurança quanto à manutenção do funcionamento do serviço e ao fornecimento de estrutura mínima para atuação da equipe na assistência às parturientes, sendo o abastecimento regularizado às 21:00h com a chegada do carro pipa.

Além disso, a caixa d'água (FOTO 3) apresenta fissura nas conexões, com infiltração permanente, reduzindo a capacidade de armazenamento. Solicitado reparo, entretanto, ainda não foi apresentada data de programação para o serviço de retificação.

000021



GESTÃO EM SAÚDE

3. PRESENÇA DE INFILTRAÇÕES NA INFRA ESTRUTURA DA UNIDADE



FOTO 5: Infiltração em teto, próximo à rede de energia



FOTO 6: Falta de vedação em portas da sala de eventos



FOTO 7: Infiltração em quarto PPP



FOTO 8: Infiltração sala de acompanhantes



FOTO 9 : Infiltração sala de acompanhantes com presença de fungos

Com a chegada do período de chuvas, logo após a entrega da unidade, identificam-se diversos pontos de infiltração em teto, portas de vidro sem vedação adequada, promovendo risco elétrico / curto circuito, assim como risco de queda para pacientes, acompanhantes e profissionais do serviço.

Os problemas foram identificados e reportados aos representantes da SMS que inseriram na programação de ações. Entretanto a permanências dos pontos de umidade, ainda não reparados, provoca a proliferação de mofo nos ambientes, tornando-os inadequados para atendimento a gestantes/puérperas e recém-nascidos.

000022



GESTÃO EM SAÚDE

4. SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO NÃO INSTALADA

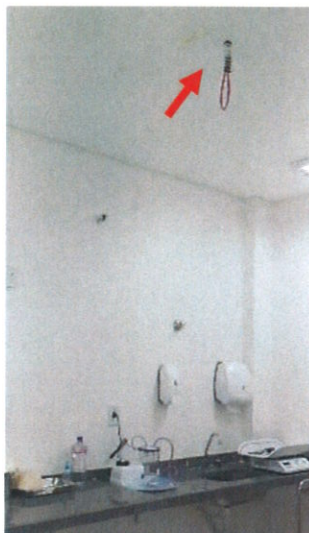


FOTO 10 e 11: Detectores de fumaça não instalados nos



FOTO 12: Mangueira do hidrante sem fornecimento de água em tubulação, sem identificação

A ocorrência de um incêndio em uma edificação destinada à atenção à saúde coloca em risco a saúde de todos os seus ocupantes. Conforme Manual de Segurança contra Incêndios em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (BRASIL, 2014) é normativa do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária – SNVS a verificação das medidas de segurança contra incêndio adotadas para os novos projetos e a validação do funcionamento dessas medidas na operação dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde.

Nesse sentido, regulamentar o sistema de combate a incêndio no CPNp Jaboatão dos Guararapes, são medidas de segurança necessárias para redução de riscos e em conformidade com as normas técnicas.

000023



GESTÃO EM SAÚDE

5. ESTRUTURA DE INFORMÁTICA SEM ATIVOS DE REDE, NÃO GARANTINDO RECURSO PARA SEGURANÇA DOS DADOS DAS PACIENTES ASSISTIDAS

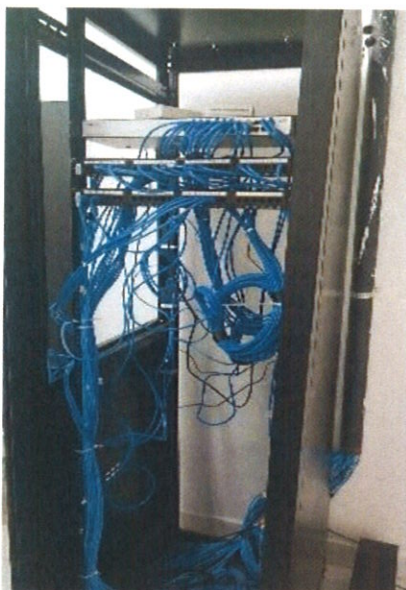


FOTO 13: Recursos mínimos presentes na estrutura de rede, A estrutura apenas dois patchs painel para o cabeamento estruturado, um switch 48 portas que faz a distribuição do sinal da rede interna e um roteador microtick que fornece a internet

Na era da saúde digital, a segurança da informação é fundamental para a gestão de unidades de saúde. A tecnologia de informação e comunicação desempenha um papel fundamental na gestão do cuidado, na segurança do paciente e na qualidade assistencial.

Considerando o que violações da segurança da informação na área da saúde podem acarretar (quebra de confidencialidade e da privacidade de indivíduos, perda e/ou indisponibilidade de dados e comprometimento da qualidade dos serviços prestados e da segurança dos pacientes), Para isso, existe a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), que regula as atividades de tratamento de dados pessoais, incluindo normas de segurança da informação, instituindo novas exigências visando a garantir a privacidade dos indivíduos e a confidencialidade de dados considerados sensíveis.

Portanto, é necessária estrutura de rede e tecnologia que permita a instalação de *software* para gestão do serviço com proteção dos dados, sendo esta atribuição responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Jaboatão de Guararapes, como estabelecido no Termo de Colaboração 001/2022 – SMS.

Até a presente data, como informado aos representantes do ente público no CPNp e em reunião com a Comissão de Fiscalização do Contrato, realizada em 08/04/2022, a unidade de saúde ainda não possui infra-estrutura mínima necessária que permita a instalação de *software* para gestão do serviço e adequado controle de processos gerenciais, o que prejudica a

000024

operacionalização do serviço e a apresentação das informações utilizadas para prestação de contas à Secretaria Municipal de Saúde.

Conforme proposta técnica apresentada aos representantes da SMS no CPN, que apresenta itens listados em tabela abaixo (TABELA 1) para permitir a instalação adequada do *software*.

TABELA 1: EQUIPAMENTOS DE ESTRUTURA DE REDE NECESSÁRIOS PARA INSTALAÇÃO DO SOFTWARE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
No-break 6 KVA	Para suportar a amperagem de servidor + ativos de redes no ambiente
Servidor 7TB SSD + 256 RAM	Para aplicações, serviços e Servidores virtuais – Hyper-V (APPs, AD, DNS e BANCO)
Licença Oracle	Para o banco de dados
Firewall Fortigate	Para filtragem de pacotes, restringindo os acessos dos colaboradores quanto ao uso de internet
Licença Windows server 2019	Para o servidor físico
Serviço de Backup em Nuvem 4TB	
Controle de Temperatura para a CPD	
Link 20MB redundante	Para manter a alta disponibilidade dos sistemas e internet
Central telefônica + PABX	Pendente mensurar o quantitativo de ramais internos nos setores
Licenças de Pacote Office 365	
Licença de AntiVírus para todos os terminais da Unidade	



GESTÃO EM SAÚDE

6. LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS PARA INÍCIO DA OPERACIONALIZAÇÃO DOS ATENDIMENTOS



FOTO 14: Impressora instalada na área administrativa



FOTO 15: Impressora instalada em posto de enfermagem

Conforme **Adendo V** do Termo de Colaboração 001/2022 – SMS, é de responsabilidade da SMS o fornecimento de 07 (sete) impressoras. Entretanto, até o momento estes equipamentos não foram disponibilizados.

Nesse sentido, a S3 Gestão em Saúde, vem arcando com o gasto (não previsto em contrato) referente à locação de 04 (quatro) impressoras (recepção, farmácia, posto de enfermagem e administração) para permitir a execução dos atendimentos e a operação dos serviços.

nnnn26



GESTÃO EM SAÚDE

7. ESTRUTURA FÍSICA COM NECESSIDADE DE RETIFICAÇÕES

A estrutura física ainda apresenta pendências de instalações e reparos necessários para utilização dos equipamentos com segurança para pacientes e profissionais.

7.1 PISO VINILICO INSTALADOS NOS QUARTOS PPP SEM ESPECIFICAÇÕES PARA USO DE PRODUTOS QUÍMICOS NA DESINFECÇÃO DOS AMBIENTES



FOTO 16: Piso vinílico instalado no quartos PPP

A resolução RDC 50/2002 estabelece que para áreas críticas e semicríticas alguns cuidados devem ser tomados, principalmente, quando pensamos em: Segurança biológica; Assepsia; Fluxo de pessoas; Transporte de materiais; Transporte de pacientes em camas adaptadas; E outros.

Segundo a RDC 50/2002 deve ser resistente no momento da assepsia, para que a limpeza com o uso de desinfetantes e detergente neutro não afete o material.

Sendo assim necessário apresentação das especificações dos materiais para garantia e durabilidade, assim como higienização adequada.

7.2 INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE CAIXA DE PERFURO CORTANTE



FOTO 17: suporte de caixa de perfuro cortante não instalado

De acordo com a NR 32, o recipiente para acondicionamento dos perfurocortantes deve ser mantido em **suporte** exclusivo e em altura que permita a visualização da abertura para descarte.

Nesse sentido, é necessário a fixação conforme normativa para reduzir riscos de acidentes e contaminação.

000027

7.3 EQUIPAMENTOS DE MARCENARIA DANIFICADOS



FOTO 18: maçaneta e portas danificadas.

Equipamentos instalados de forma inadequada comprometendo e/ou danificando o funcionamento. Sendo necessário retificação total da porta e dos metais instalados.

7.4 VEDAÇÃO DAS CAIXAS DE ESGOTO



FOTO 19: tampas das caixas de esgoto/água abertas nos quartos PPP

Tampas das caixas de esgoto / água localizadas nas varandas dos quartos PPP com abertura, promovendo riscos.



GESTÃO EM SAÚDE

8. EQUIPAMENTOS DE REANIMAÇÃO NEONATAL E ADULTO AUSENTES PARA ATENDIMENTO COMPLETO DO SERVIÇO;

A disponibilidade de equipamentos de reanimação neonatal e adulta é fundamental para permitir o funcionamento do CPNp com segurança e respeito às normas técnicas.

Conforme identificado no CPNp, os kits de reanimação neonatal e adulto dispõem apenas de ressuscitadores ambu para uso em recém-nascidos pré-termo, fazendo ainda necessária a disponibilização de ambus pediátricos com máscaras de número 0, 00 e 01.

Os dois ambus adultos disponíveis para uso do CPNp foram emprestados para a unidade. Assim como, o fornecimento de oxigênio, onde a unidade possui apenas três cilindros 10m³ e um cilindro 5m³ de oxigênio para incubadora de transporte que foram disponibilizados pela SMS, em 07/04/2022, porém com ausência de fluxômetro.



FOTO 20: Cilindro Oxigênio no posto de enfermagem



FOTO 21: Cilindro Oxigênio em ambulância

000029



GESTÃO EM SAÚDE

9. BANHEIRAS NÃO INSTALAÇÃO NOS LEITOS PREVISTOS (PPP03 E PPP06)

Conforme previsto no Termo de Colaboração, os leitos PPP 03 e 06 possuem na sua estrutura física a instalação de banheiras para promover a realização do parto em água, conforme **ADENDO IX – INDICADORES DE QUALIDADE**. Entretanto, as banheiras ainda não foram instaladas e nem foi fornecida previsão para instalação.



FOTO 22: PPP 06 sem banheira instalada



FOTO 23: PPP 03 sem banheira instalada

000030



GESTÃO EM SAÚDE

10. EQUIPAMENTOS DE AR-CONDICIONADO SEM FUNCIONAR



FOTO 24: ar condicionado sem funcionar

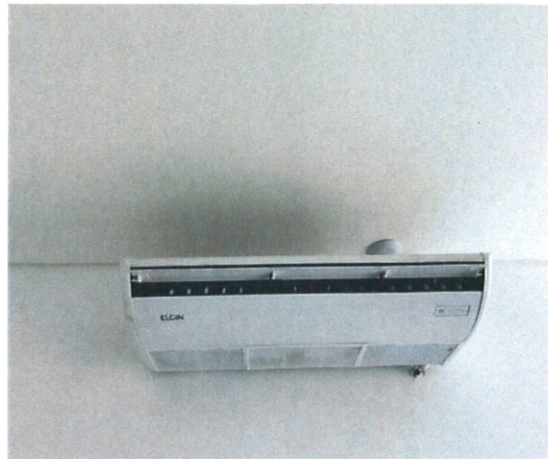


FOTO 25: ar condicionado sem funcionar

Em virtude da instabilidade da energia elétrica na unidade os equipamentos de ar condicionado de 60.000 BTUS não estão funcionando ao serem acionados. Além disso, o equipamento de ar condicionado do PPP 03 encontra-se também está inoperante.

Esses equipamentos permitem a climatização dos ambientes e manutenção da qualidade de ar do local, seja ele um hospital, sendo responsáveis pela retenção de fungos, bactérias e outros microrganismos nocivos à saúde humana.

Ratifico que a temperatura do ambiente também interfere na vida útil de equipamentos eletrônicos.

000031



GESTÃO EM SAÚDE

11. CHUVEIROS ELETRICOS SEM AQUECIMENTO DA ÁGUA



FOTO 24: Chuveiros elétricos sem aquecimento da água

Os equipamentos instalados em todos os banheiros são incompatíveis com a estrutura elétrica da unidade, sendo necessária a substituição por equipamentos que possuem Sistema DR.

Nesse sentido, todos os chuveiros não funcionam, logo não possuem aquecimento da água para a utilização na assistência ao parto e cuidados com a mulher e recém nascido.

nnnn32



GESTÃO EM SAÚDE

12. SISTEMA DE TV SEM ANTENA



**FOTO 25: Equipamentos de TV
sem sinal de antena**

Os equipamentos de televisão instalados não possuem antena para acesso ao circuito de canais.

000033



GESTÃO EM SAÚDE

13. ESTRUTA PARA ARMAZENAMENTO INADEQUADO DO LIXO INFECTANTE



FOTO 26: Estrutura para armazenamento do lixo infectante

Considerando, RDC Nº 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018 - Regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências; RESOLUÇÃO Nº 358, DE 29 DE ABRIL DE 2005 que dispõe sobre o tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências, e Resolução RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. (I) Dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde.

Nesse sentido, o abrigo temporário de RSS deverá:

- I - ser provido de pisos e paredes revestidos de material resistente, lavável e impermeável;
- II - possuir ponto de iluminação artificial e de água, tomada elétrica alta e ralo sifonado com tampa;
- III - deve ser dotada de tela de proteção contra roedores e vetores;
- IV - ter porta de largura compatível com as dimensões dos coletores; e
- V - estar identificado como "ABRIGO TEMPORÁRIO DE RESÍDUOS".

000034



GESTÃO EM SAÚDE

14. SEGURANÇA COMPROMETIDA DA UNIDADE



FOTO 27: Estruturas das portas quebradas e sem fechamento



FOTO 28: Entorno da unidade sem muros

A unidade não apresenta muros, as portas de acesso externo estão com as fechaduras danificadas e a unidade não possui circuito de CFTV, dificultando o trabalho do vigilante “patrimonial” na sua função é resguardar, manter a salvo o patrimônio da unidade: equipamentos, salas, e vigiar acesso e circulação de pessoas.

Ratifico que foram disponibilizados a presença de 2 guardas municipais por 24h.

000035

15. ITENS CRÍTICOS NÃO DISPONIBILIZADOS PARA O FUNCIONAMENTO DO CPNp

Como descrito no Termo de Colaboração 001/2022 – SMS, o fornecimento de itens físicos de mobiliário e equipamentos essenciais para a assistência às gestantes e aos recém-nascidos é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

O **Adendo V** do contrato lista estes itens e, até a presente data, grande parte não foi disponibilizada para o CPNp Jaboatão dos Guararapes, prejudicando a operacionalização do objeto do contrato e restringindo a qualidade do serviço ofertado e o afastando das normas técnicas que o regulamentam, chegando até, por exemplo, a determinar a necessidade de transferência de recém-nascidos ictericos para hospitais devido à ausência de equipamento para fototerapia.

A **tabela 2** apresenta os itens que ainda não foram disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde para o CPNp Jaboatão dos Guararapes, com as respectivas quantidades faltantes em relação ao descrito no **Adendo V** do Termo de Colaboração 001/2022 – SMS.

Tabela 2: Itens críticos para o funcionamento CPNp Jaboatão dos Guararapes que ainda não foram disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde para a unidade de saúde e as respectivas quantidades pendentes, conforme descrito no **Adendo V** do Termo de Colaboração 001/2022 – SMS.

ITEM	QTD PENDENTE (ADENDO V)
Lixeira Pedal de 50 litros	34
Carro de transporte de alimentos	02
Armário de madeira copa	01
Geladeira para imunobiológicos	02
Suporte Hamper	01
Biliberço	01
Computador (CPU + Monitor + Mouse)	03
Estabilizador	11
Cadeira elétrica para exames	02
Termômetro infra-vermelho	03
Detector fetal portátil	11
Mesa para impressora	03
Colchão para Biliberço	02
Estetoscópio para RN	03
Maca de resgate socorrista	02

nnnn36



GESTÃO EM SAÚDE

Mesa para escritório	03
Espelho Pavão	02
Colar cervical plástico semi rígido	02
Incubadora de transporte	02
Relógio de parede	03
Lanterna clínica	02
Mesa de três faces para reanimação com fonte de calor radiante	02
Berço de acrílico para RN móvel com colchão	03
Cardiovesor	01
Câmera fotográfica	01
Braçadeira para injeção	03
Aparelho de fototerapia	02
Bilitron bed	02
Balança antropométrica infantil	01
Prancha longa para resgate	01
Desfibrilador	01
Impressora	05
Oxímetro de pulso neonatal	02
Cadeiras alcochoadas	20
Armário em aço com 02 portas	01
Projetor	01
Tela de projeção	01
Caixa de som com microfone	02
Splits 60.000 BTUs*1	06
Cadeira sem rodízio	10
Cama beliche	06
Armário vitrine	01
Mesa para computador	01
Mocho	04
TV 32 polegadas*	01
Suporte para TV	01
Cadeiras giratórias com braço	02
Cadeiras giratórias sem braço	02
Cadeira para pessoa obesa	01
Mesa redonda	02
Datashow	01

nnnn37



GESTÃO EM SAÚDE

Carro de transporte de roupa limpa	01
Bancada pré-moldada para organização e distribuição de roupas	01
Carro de transporte de roupas sujas	01
Carro de transporte de detritos	02
Bancada pré-moldada para organização e recebimento de roupas sujas	01
Mesa refeitório com 08 cadeiras para estar dos acompanhantes	01
Cavalinho de madeira para parto	10
Mesa de cabeceira com mesa de refeição acoplada	10
Régua de gases	10
Válvula reguladora de pressão para rede de O2	10
Escada de ling	01
Banheira	02
Porta agulha 16 cm	30
Porta agulha 18 cm	30
Pinça Anatômica 16 cm	60
Pinça dente de rato	30
Tesoura curva ou reta 17 cm	30
Tesoura Mayo Hegar reta 18 cm	30
Amniótomo	09
Observações: *1 equipamentos de ar condicionado sem funcionar *2 TVs dos PPPs não estão funcionando por falta de antena ou assinatura de canal fechado	

Diante do exposto, solicitamos o apoio desta Secretaria Municipal de Saúde no sentido de fornecer as condições necessárias para o exercício da assistência às pacientes gestantes, puérperas e a seus recém-nascidos com segurança e qualidade, de acordo com o previsto no Termo de Colaboração 001/2022 – SMS e nas normas técnicas e literatura científica especializada.

Certo de contar com vossa compreensão e colaboração, firmamo-nos cordialmente disponibilizando-nos para prestar informações adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,

Dr. Daniel Diniz
Diretor de Operações
S3 Gestão em Saúde

nnnn33



GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 02

000039

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335

contato@s3saude.com.br



DATA/HORA	PACIENTE	CONDUTA	MOTIVO
23/4/22 21:18	D.L.A.M	ENCAMINHADA AO BAIXO RISCO	TP INICIAL FORA DOS CRITÉRIOS CPN
23/4/22 00:07	J.P.M.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRÉ-TERMO SEM TP
23/4/22 09:18	G.P.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRÉ-TERMO SEM TP
23/4/22 07:34	A.S.S.A	OBSERVAÇÃO/ALTA	PRÓDROMOS
23/4/22 07:10	A.M.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	BUSCA DE CONSULTA/DIAGNÓSTICO
22/4/22 00:32	F.C.P	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRÉ-TERMO SEM TP
23/4/22 08:50	R.D.F	ORIENTAÇÕES/ALTA	DENTRO DOS CRITÉRIOS/SEM TP
24/4/22 16:20	J.M.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	QUEIXA CLÍNICA (QUEIXA ODONTOLÓGICA)
24/4/22 14:56	A.A.F	ORIENTAÇÕES/ALTA	DENTRO DOS CRITÉRIOS/SEM TP
24/4/22 23:45	R. .S.B	ENCAMINHADA EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA	AGRESSÃO FÍSICA ACOMPANHADA DE POLICIAIS
24/4/22 19:45	M.K.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	SEM CRITÉRIOS/ SEM TP
24/4/22 04:04	M.I.S.P	TRANSFERÊNCIA	TP AVANÇADO /MECÔNIO
25/4/22 10:20	K.E.T	ORIENTAÇÕES / ALTA	PRÓDROMOS DE TP/ COM CRITÉRIOS
25/4/22 20:20	I.G.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	SANGRAMENTO GENITAL MODERADO
25/4/22 11:00	B.T.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	SEM TP
25/4/22 12:03	A.S.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	SANGRAMENTO GENITAL / GESTAÇÃO INICIAL
25/4/22 16:20	M.J.P	ORIENTAÇÃO/ ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
26/4/22 14:02	B.A.D.S	ORIENTAÇÃO/ ALTO RISCO	SEM CRITÉRIOS/ SANGRAMENTO 2° TRIMESTRE
26/4/22 14:15	W.R.V.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	SEM CRITÉRIOS/ PRÉ-TERMO SEM TP
26/4/22 17:30	V.I.D.S	ORIENTAÇÃO/ ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
26/4/22 03:53	A.M.H	ORIENTAÇÃO/ ALTA	SEM CRITÉRIOS/ TP INICIAL/ ITERATIVA 1
27/4/22 20:26	M.V.S	ORIENTAÇÕES / ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
27/4/22 14:13	F.M.N	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRÉ-TERMO/ SEM TP
27/4/22 14:40	E.R.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	SEM CRITÉRIOS/ SEM TP
27/4/22 07:59	I.A.D.S	TRANSFERIDA P HMG	TP/ APRESENTAÇÃO PÉLVICA
28/4/22 22:28	A.E.S.F	ORIENTADA A MATERNIDADE DE ALTO RISCO	PRÉ TERMO/ CEFALÉIA /VISÃO TURVA
28/4/22 14:23	A.S.S.S	ORIENTAÇÕES / ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
28/4/22 10:19	L.I.D.C	ORIENTAÇÕES/ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
28/4/22 09:25	R.R.G	ORIENTAÇÕES/ ALTA	GESTAÇÃO INICIAL
28/4/22 07:45	T.D.B	ORIENTAÇÕES/ ALTA	TP INICIAL/ CRISE DE ANSIEDADE
29/4/22 12:40	V.B.P	ORIENTAÇÕES P ALTO RISCO	PRÉ-TERMO
29/4/22 11:52	M.O.D.S	ENCAMINHADA AO ALTO RISCO	CONSULTA VINCULAÇÃO/ SEM CRITÉRIOS/ELEVAÇÃO DA PA

22/4/22 19:59	M.D.S	ENCAMINHADA A EMERGÊNCIA DE ALTO RISCO	SEM CRITÉRIOS/ ELEVAÇÃO DA PA
23/4/22 08:14	J.C.S	ENCAMINHADA P/ALTO RISCO	SEM CRITÉRIOS/ ELEVAÇÃO DA PA
22/4/22 17:35	A.C.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRODRÓMOD DE TP
22/4/22 18:04	R.M.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRÉ-TERMO/QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA
22/4/22 17:55	G.L.M	ORIENTAÇÕES/ ALTA	CONHECER UNIDADE
22/4/22 09:35	D.S.C	ORIENTAÇÕES/ ALTA	QUEIXA CLÍNICA (FUNRÚNCULO?)
21/4/22 12:15	S.C.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	GESTAÇÃO INICIAL/ SEM CRITÉRIOS
21/4/22 15:00	A.S.S.A	ORIENTAÇÕES/ ALTA	GUTT/ SEM TP
22/4/22 02:01	E.P.S	ENCAMINHADA AO HMG	LIQUIDO MECONIAL
20/4/22 03:10	C.B.M	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRÉ-TERMO/TRATAMENTO ITU
18/4/22 18:46	T.M.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GESTAÇÃO INICIAL
18/4/22 14:00	A.V.D.S	ORIENTAÇÕES / ALTA	PACIENTE NÃO GESTANTE
18/4/22 18:40	I.B.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	DISÚRIA/PRURIDO
19/4/22 08:39	B.E.B	ORIENTAÇÕES/ ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO
19/4/22 20:04	P.U.D.S	TRANSFERÊNCIA HMG	SEM CRITÉRIOS/ EVASÃO
20/4/22 15:30	D. .D.O	ORIENTAÇÕES/ ALTA	GESTAÇÃO INICIAL
20/04/22	J.S.S	ORIENTADA MARCAR PN AR/ ALTA	PRÉ-TERMO/RISCO PE GRAVE E CIUR
08/04/22	E.C.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	CONHECER CPN
??	D.S.C	ORIENTADA P/ CONSULTA DE VINCULAÇÃO	PRÉ-TERMO/ VDRL INCONCLUSIVO
??	M. .S.A	ORIENTADA P/ CONSULTA DE VINCULAÇÃO	GUTT/ 38S6D
13/04/22	M.B.S	ENCAMINHADA AO IMIP (MEDICINA FETAL)	GUTT/ALTERAÇÃO FETAL POR USG
5/4/22 10:20	N.R.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	CONHECER CPN/ SEM CRITÉRIOS
17/4/22 02:08	S.S.S	TRANSFERÊNCIA P/ ??	HASC+ MIOMATOSE UTERINA+SIFILIS TRATADA+ RPMO
17/4/22 01:54	L.L.S	ENCAMINHADA A MATERNIDADE DE AR	TPP
17/4/22 01:11	A.S.S.S	ORIENTADA A PROCURAR MATERNIDADE DE AR	TPP/ BOLSA ROTA?
17/4/22 16:50	E.O.C	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRÉ-TERMO/ SEM TP
16/4/22 19:35	J.S.L	ORIENTAÇÕES/ ALTA	PRÉ-TERMO/ SEM TP
15/4/22 16:07	L.V.S	ORIENTAÇÕES/ ALTA	GUTT/ SEM TP
16/4/22 15:12	G.E.S	ENCAMINHADA A MATERNIDADE	GUTT/9h DE BR SEM DU
15/4/22 18:35	L.D.R	ENCAMINHADA/TRANSFERENCIA AO HMG	TP FORA DOS CRITÉRIOS CPN
14/4/22 15:25	M.A.S.S	TRANSFERENCIA AO HMG	ALTERAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS
13/4/22 20:00	S.K.M.L	TRANSFERENCIA AO HMG	PRÉ-TERMO GEMELAR RPMO LA MECONIAL
13/4/22 06:40	A.S.M	ENCAMINHADA AO BAIXO RISCO	RPMO SEM TP

13/4/22 05:10	S.K.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	SEM TP	
12/4/22 22:20	M.A.S.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS	
13/4/22 09:20	L.T.M.S	TRANSFERENCIA AO HMG	PRÉ-TERMO COM ALTERAÇÃO DE PA + ITU + PRODROMOS	
14/4/22 01:17	L.F.H	ORIENTADA AO BAIXO RISCO	41S SEM TP (INDUÇÃO)	
13/4/22 13:30	N.M.S	ORIENTADA A EMERGENCIA OBSTETRICA	PRÉ-TERMO SEM TP + MIOMATOSE + HAS	
13/4/22 09:20	V.D.C	CONSULTA DE VINCULAÇÃO	GUTT 34S	
13/4/22 18:15	J.C.S	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	SÍNDROME GRIPAL	
13/04/22	R.M.D.S	TRANSFERENCIA AO HMG	SANGRAMENTO VAGINAL GEST. INICIAL 7,3S	
14/4/22 00:20	C.C.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS	
12/04/22	M. .S.A	TRANSFERENCIA AO HMG	TP FORA DOS CRITÉRIOS (ITU)	
10/4/22 20:30	A.C.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRÉ-TERMO + ITU	
11/4/22 07:00	G.R.D.S	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	EPIGASTRALGIA + PRÉ-TERMO SEM TP	
11/4/22 08:13	M. .S.A	ORIENTAÇÕES/ALTA	CONSULTA DE VINCULAÇÃO	
11/04/22	D.Ç.D.S	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	SANGRAMENTO DISCRETO SEM TP	
11/04/22	A.E.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GEST. INICIAL 7,2S + ITU?	
11/4/22 10:44	E.C.S	?	ABORTO RETIDO 12,4S EVIDENCIADA EM USG – SEM INTERCORRÊNCIA	
08/04/22	G.K.M.S	TRANSFERIDA AO HMG/RETRANSFERIDA AO HBL	PRÉ-TERMO + HASC + ACIDENTE COM MARTELO	
9/4/22 10:40	M.A.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS	
7/4/22 17:40	F.L.S	TRANSFERENCIA AO HMG	TP INICIAL + DMG	
12/4/22 13:35	P.X.M	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	PRODROMOS + ILA 7.7	
8/4/22 08:07	S.M.D.P	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRÉ-TERMO 17,5S + ITU	
08/04/22	J.S.R	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	AMEAÇA DE ABORTAMENTO	
9/4/22 20:55	D.M.B	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS + DMG	
08/04/22	V.N.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT SEM TP	
9/4/22 09:19	F.B.S	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	SANGRAMENTO VAGINAL + HASC + GEST. INICIAL 7,2S	
07/04/22	V.D.C	ORIENTAÇÕES/ALTA	ENCAMINHADA PELO PSF PARA CONSULTA	
07/04/22	C.P.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT + CARDIOPATIA SEM TP	
6/4/22 14:00	S.V.B	TRANSFERENCIA AO HMG	ABORTAMENTO EM CURSO 10,6S	
06/04/22	L.C.N	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT SEM TP + DMG + SÍFILIS TRATADA	
6/4/22 16:00	D.U.A.C	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT SEM TP	
6/4/22 13:40	G. .S.C	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS	
6/4/22 21:13	D.D.T	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT SEM TP	
6/4/22 13:10	A.C.O	ORIENTAÇÕES/ALTA	GEST. INICIAL + DIARRÉIA	

5/4/22 19:10	D.A.S.L	ENCAMINHADA A EMERGENCIA OBSTÉTRICA	GUTT SEM TP + DMG
30/4/22 18:36	P.G.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GEST. INICIAL SEM TP
29/4/22 15:10	A.T.D.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT SEM TP
29/4/22 00:52	M.K.S	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT + TP INICIAL SEM CRITÉRIOS DE CPN
30/4/22 09:35	J.S.S.A	ORIENTAÇÕES/ALTA	PRODROMOS + SEM CRITÉRIOS CPN
30/4/22 16:30	G.D.F	ORIENTAÇÕES/ALTA	GUTT 41S SEM TP



GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 03

000024

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335 contato@s3saude.com

CRITÉRIOS DE INTERNAÇÃO

- Gestação única com feto vivo ;
- Apresentação cefálica;
- Sem cesariana anterior;
- Ausência de intercorrências clínicas ou obstétricas durante pré natal;
- Ausência de mecônio;
- BCF normal;
- Testes Rápidos Negativados na admissão (HIV, Sífilis, Hepatite e COVID);
- Níveis pressóricos normais;
- Ter realizado pelo menos 6 consultas de pré-natal em qualquer unidade;
- Gestantes com IG > 37 semanas e/ou < ou = a 41 semanas, confirmada pela DUM e USG do primeiro trimestre;
- Fase ativa trabalho de parto: 3 contrações em 10 minutos e 5 cm de dilatação;
- Amniorrexe precoce com fase ativa até 12 horas.

INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS E OBSTÉTRICAS PREGRESSAS OU ATUAIS EXCLUDENTES

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Síndromes hipertensivas; • Diabetes; • Cardiopatias; • Lúpus; • Hemoglobinopatias - SS ou SC; • Anemia - Hb < 10; • HIV positivo; • Herpes ativa; • Apresentação anômala; • Malformação fetal; • Gestação múltipla; • Placenta previa; • Isoimunização (Coombs indireto positivo); • Oligohidrânio acentuado - ILA < 5; | <ul style="list-style-type: none"> • Cesariana anterior; • ITU não tratada - urocultura + ou S. de urina com > 10 piócitos ou nitrito +; • Sífilis (mesmo tratada); • Toxoplasmose (não tratada até 30 semanas); • Drogadição, inclusive alcoolismo; • Morte perinatal recorrente; • Rotura prematura de membranas maior que 12 horas (exceto se fase ativa do Trabalho de Parto); • Septos vaginais e outros obstáculos do canal de parto; • Cirurgia ginecológica prévia. |
|--|---|



GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 04

000046

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br

Centro de Parto
Normal



BOAS PRÁTICAS

CPN — RITA BARRADAS



MAIO - 2022



000027

CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) - RITA BARRADAS

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1 - CRITÉRIO DE ADMISSÃO E PERMANENCIA NO CENTRO DE PARTO

1. CRITÉRIOS PARA CONSULTAS DE VINCULAÇÃO
2. CRITÉRIOS PARA ABERTURA DO PLANO DE PARTO
3. CRITÉRIOS DE ADMISSÃO E PERMANENCIA
4. CRITÉRIOS PARA REMOÇÃO DA PARTURIENTE DURANTE O 1º PERÍODO DO PARTO
5. CRITÉRIOS PARA REMOÇÃO DA PARTURIENTE DURANTE O 2º PERÍODO DO PARTO
6. CRITÉRIOS PARA REMOÇÃO DA PARTURIENTE DURANTE O 2º PERÍODO DO PARTO
7. CRITÉRIOS PARA REMOÇÃO DA PUERPERA
8. CRITÉRIOS PARA REMOÇÃO DO RECEM NASCIDO

CAPÍTULO 2 - PROTOCOLOS ASSISTENCIAS

1. RUTURA PREMATURADAS MEMBRANAS
2. PARADA DE PROGRESSÃO
3. TESTE GLICEMIA CAPILAR NO RECEM NASCIDO
4. DESCONFORTO RESPIRATÓRIO DO RECEM NASCIDO

CAPÍTULO 3 - PROTOCOLOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

1. TRANSFERÊNCIA DE GESTANTES, PARTURIENTES OU PUÉRPERAS
2. TRANSFERÊNCIA DO RECÉM NASCIDO
3. PROLAPSO DE CORDÃO UMBILICAL
4. SOFRIMENTO FETAL AGUDO
5. DISTÚBIOS HIPERTENSIVOS
6. SANGRAMENTO DE TERCEIRO TRIMESTRE
7. DISTOCIA DE OMBRO
8. HEMORRAGIA POS PARTO
9. REANIMAÇÃO MATERNA
10. REANIMAÇÃO NEONATAL

CAPÍTULO 4 - NORMAS E ROTINAS

1. ACOLHIMENTO DE NOVAS GESTANTES
2. CONSULTA DE ENFERMAGEM
3. ASSISTENCIA AO PARTO

CAPÍTULO 5 - POPS

1. AMNIOSCOPIA
2. AMNIOTOMIA
3. ASPIRAÇÃO DE VIAS AEREAS SUPERIORES DO RECEM NASCIDO
4. CARDIOTOCOGRAFIA
5. CLAMPEAMENTO DO CORDÃO UMBILICAL
6. EXAME FÍSICO DO RECÉM NASCIDO
7. EPISIOTOMIA
8. EPISIORRAFIA
9. MANEJO DA DEQUITAÇÃO
10. LAVAGEM GÁSTRICA DO RECEM-NASCIDO
11. PREENCHIMENTO DO PARTOGRAMA
12. PROPEDEUTICA CLÍNICA E OBSTÉTRICA
13. SUTURA DE LACERAÇÃO PERINEAL
14. TESTE DO REFLEXO VERMELHO
15. TRIAGEM PARA CARDIOPATIA CONGENITA

CAPÍTULO 6 – FLUXOGRAMA

1. ACOMPANHAMENTO DA GESTAÇÃO E PARTO NO CPN
2. TRANSFERENCIA NO CASO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA
3. REANIMAÇÃO NEONATAL – CPN



GESTÃO EM SAÚDE

000007

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335



contato@s3saude.com.br