

OFÍCIO Nº 040/2019
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Patos, 15 de janeiro de 2019

Sra. Lívia Borralho

Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação.

Secretaria Estadual de Saúde – SES/PB

REF: Entrega do Relatório Assistencial
referente ao mês de dezembro 2019.

Ao passo de cumprimentá-la, vimos realizar a entrega de forma oficial do **Relatório Assistencial** referente a competência do mês de dezembro de 2019 da Maternidade DRº Peregrino Filho, Patos-PB.

Informamos ainda, que conforme conversado anteriormente, o mesmo segue em mídia contendo 01 (um) cd.

Certos de sua atenção, colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.


Maria Kércia de Medeiros Montenegro
Diretora Administrativa
Maternidade Dr. Peregrino Filho

20 01 20
Ana Lente

MARIA KÉRCIA DE MEDEIROS MONTENEGRO
DIRETORA ADMINISTRATIVA



SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE



RELATÓRIO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO

Nº0392 /2019



MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

Dezembro de 2019

RELATÓRIO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO

Nº 0392/2019

Dezembro de 2019

Relatório de Execução Assistencial Mensal: 01 a 31 de Dezembro de 2019. O período referente ao **Contrato de Gestão nº 0392/2019**, onde visa o gerenciamento institucional, operacional e execução das ações e serviços em saúde na **Maternidade Dr. Peregrino Filho – MDPF**. Estado da Paraíba, segundo as normas do Projeto Básico, Proposta Técnica da Organização Social Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui e demais anexos que são partes integrantes do Contrato de Gestão.

Sumário

1.	APRESENTAÇÃO	7
2.	INTRODUÇÃO	7
3.	OBJETIVOS	8
1.	METAS QUANTITATIVAS PACTUADAS NO CONTRATO DE GESTÃO.....	10
1.1.	Produção Assistencial Hospitalar em Internações e Cirurgias.....	10
1.2.	Produtividade de Cirurgias Ginecológicas.	14
1.3.	Indicadores Assistencial em Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT)	16
1.4.	Metas de Produção Assistencial Ambulatorial	22
2.	METAS QUALITATIVAS PACTUADAS NO CONTRATO DE GESTÃO	23
3.	SÍNTESE DA PRODUÇÃO HOSPITALAR SEGUNDO MODELO DE AIH/SUS.....	30
4.	SÍNTESE DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL SEGUNDO MODELO SIA/SUS	32
5.	ESCALAS DE PLANTÕES PROFISSIONAIS DE SAÚDE	34
5.1.	Escala de Enfermagem	34
5.2.	Escala Médica.....	76
6.	CONTRATAÇÕES E ADMISSÕES MÊS DE NOVEMBRO	89
6.1.	OFICIO DE SOLICITAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL CNES	89
7.	RELATÓRIO DOS SERVIÇOS DE TERCEIROS	91
7.1.	MANUTENÇÃO.....	91
7.2.	ENGENHARIA CLINICA.....	107
7.3.	ALIMENTAÇÃO.....	123
7.4.	LABORATÓRIO	139
7.5.	ROUPARIA.....	142
8.	RELATÓRIO DOS SERVIÇOS SETORIAIS	145
8.1.	BANCO DE LEITE.....	145
8.2.	AMBULATÓRIO.....	149
8.3.	AMBULATÓRIO DE GINECOLOGIA	156
8.4.	CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO – CME	160
8.5.	FARMÁCIA	169
9.	COMISSÕES OBRIGATÓRIAS E RELATÓRIO DE ATIVIDADES	174
10.	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	190

Índice de tabelas

Tabela 1 Indicadores hospitalares, variação de metas MDPF, Dezembro 2019	10
Tabela 2 Quantidade de partos por município.....	11
Tabela 3 - Cirurgias Ginecológicas realizadas, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.	14
Tabela 4 - Indicadores de SADT, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.....	16
Tabela 5 Quantitativo de Ultrassonografias	18
Tabela 6 - Produção assistencial, 01 a 31 de dezembro, MDPF, 2019.	22
Tabela 7 consulta pré -natal de alto risco	22
Tabela 8 Indicadores qualitativos por área, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.....	23
Tabela 9 Cronograma de atividades realizadas pelo NECE	28
Tabela 10 Cesáreas em primíparas.	29

Índices de Gráfico

Gráfico 1 Representativo dos partos realizados nos últimos 3 meses.	11
Gráfico 2 Representadas as quantidade de partos por cidade que possuem maior demanda	13
Gráfico 3 Demonstrativo da produção de cirurgias ginecológicas.....	15
Gráfico 4 Produção de ultrassonografias dos Últimos 2 meses.....	17
Gráfico 5 Produção de exames laboratorial.....	19
Gráfico 6 Produção de mamografias dos últimos dois meses	20

ANEXOS

ANEXO I – ATA DAS REUNIÕES COLEGIADO

ANEXO II – RELATÓRIO NECE/ ATIVIDADES REALIZADAS

ANEXO IV – DADOS DO SISTEMA

1. APRESENTAÇÃO

O Presente **Relatório de Gestão** refere-se ao período de **01 a 31 de Dezembro de 2019** e apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba e a Organização Social Santa Casa de Misericórdia de Biririgui para o gerenciamento da Maternidade Dr Peregrino Filho e será encaminhado à Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação da SES/PB, conforme termos do Contrato de Gestão N° 0392/2019; visando demonstrar o desempenho das atividades previstas e realizadas no Contrato, a fim de permitir acompanhar, verificar e avaliar se os resultados e metas estão sendo alcançados, com organização e planejamento de todas as ações.

Esta versão permite conhecer os resultados de desempenho na assistência a gestante, puérpera e ao RN, portanto para que este relatório fosse produzido, todas as unidades de atendimento dessa instituição foram envolvidas.

2. INTRODUÇÃO

A Maternidade Dr. Peregrino Filho é uma maternidade referência estratégica para a 3ª macrorregião que integra o processo de reorganização da atenção, atendendo às Urgências obstétricas e neonatais, para as demandas pactuadas intermunicipais. Oferta atendimentos de média e alta complexidade em Obstetrícia com partos normais e Cesáreo, cirurgias de urgência ginecológicas e Terapia Intensiva Adulta, na neonatologia com suporte de UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intensivos Neonatais – UCINCO, Unidade de Cuidados Canguru - UCINCA, que tem atendimento em regime de internação de forma regular e horizontalizada, contando com plantão físico 24 horas, sete dias por semana, sendo de sua responsabilidade manter os atendimentos de forma ágil durante as 24 horas ainda que em regime de plantão e/ou de sobreaviso nas especialidades e suporte técnico.

Para atender a demanda de urgência, emergência e eletiva referida, das clínicas obstétrica, neonatal e ginecológica, do bloco cirúrgico e do ambulatório de egresso, o Centro de Imagem funciona 24 horas, contando com recursos diagnósticos e terapêuticos, dentro da

estrutura hospitalar, de: laboratório, serviço de imagem com radiologia e ultrassonografia. Importante destacar que a MDPF oferta, como serviço de retaguarda, as mamografias referendadas do Hospital do Bem (UNACON), localizado no município de Patos.

3. OBJETIVOS

- Demonstrar o acompanhamento e a prestação dos serviços de saúde, de acordo com o critérios, parâmetros e cronogramas previamente acordados;
- Apresentar o cumprimento dos atendimentos de acordo com as orientações, critérios e diretrizes definidas pelas Áreas Técnicas da Organização Social e atendendo as Diretrizes da Secretaria do Estado da Saúde da Paraíba, conforme previsto no Plano de Trabalho.
- Demonstrar a Execução de procedimentos e ações de verificação objetiva da execução das ações e serviços previstos, identificando o alcance das metas segundo parâmetros e diretrizes pré-estabelecidas.
- Avaliar o progresso na execução dos serviços, identificando eventuais desvios dos objetivos contratuais e indicando medidas para sua correção e adequação;
- Avaliar por meio de indicadores de produção o atendimento prestado;
- Demonstrar através de documentos a concretização de ações por meio de atividades realizadas na Maternidade Dr. Peregrino Filho;
- Verificar as metas de pactuadas para acompanhamento e avaliação constante dos serviços pactuados;
- Embasar a análise crítica dos resultados e auxiliar no processo de tomada de decisão;

- Analisar comparativos de desempenho;
- Contribuir para a melhoria contínua do processo organizacional;
- Tornar-se um referencial para o aumento da efetividade, eficiência e eficácia do projeto;
- Servir como forma de avaliação parcial do desempenho da equipe de profissionais;
- Demonstrar o resultado parcial do projeto por meio do registro das ações desenvolvidas até o momento;
- Tornar-se instrumento de publicização das ações demandadas nas metas propostas no Portal da Transparência;
- Informar a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba, Órgãos de Administração Direta do Estado da Paraíba e a população sobre o andamento do Contrato de Gestão.

1. METAS QUANTITATIVAS PACTUADAS NO CONTRATO DE GESTÃO

1.1. Produção Assistencial Hospitalar em Internações e Cirurgias

Tabela 1 Indicadores hospitalares, variação de metas MDPF, Dezembro 2019

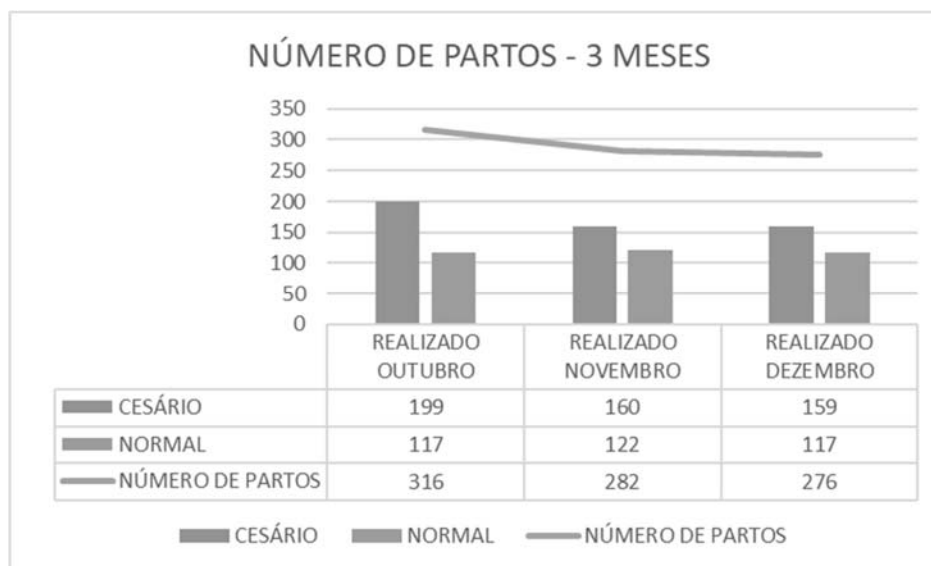
INDICADORES HOSPITALARES	META MENSAL	REALIZADO DEZEMBRO	VARIAÇÃO METAS
Partos	350	276	78,85%
Número de Cirurgias Ginecológicas	60	55	91,66%
Diárias de UTI Materna Utilizadas	100	61	61%
Diárias de UTI Neonatal Utilizadas	260	140	53,84%
Diárias de Internação UCINCA	100% da demanda	103	100%
Diárias de Internação Pavilhão Superior	100% da demanda	527	100%
Diárias de Internação Pavilhão Inferior	100% da demanda	899	100%
Diárias de Internação UCINCO	100% da demanda	143	100%

Fonte: Sistema Wareline, dezembro 2019.

No período analisado foi aferido nas atividades hospitalares um total de 276 partos que representam 78,85% da meta pactuada de 350 partos/mês. Destes 57,19% correspondem ao procedimento parto cesáreo, não atingindo também a meta proposta de 30% para este procedimento. É importante reinterarmos a baixa qualidade do acompanhamento pré-natal da região da macrorregional em que está inserida a Maternidade que culmina em intercorrências no ciclo gravídico puerperal, com crescente aumento da taxa de partos prematuros e com recém natos de baixo peso. As dificuldades do acompanhamento pré natal refletem também na dificuldade de acesso ao serviço ofertado neste serviço a exemplo das consultas para ambulatório de alto risco que apresenta elevada taxa de absenteísmo, com justificativa de não haver oferta suficiente de transporte que possibilite o deslocamento das mesmas e assim garantir o adequado acompanhamento.

O gráfico a baixo representa a quantidade de partos cesáreos e parto normal dos últimos 2 meses.

Gráfico 1 Representativo dos partos realizados nos últimos 3 meses.



Fonte: Sistema warelina

Produtividade de Partos por Município

Tabela 2 Quantidade de partos por município

QUANTIDADE DE PARTOS POR MUNICÍPIO		
MUNICÍPIO	PARTO NORMAL	PARTO CESAREO
Água Branca	2	5
Areia de Baraúnas	1	1
Aguiar	1	0
Brejo do Cruz	0	1
Cacimba de Areia	2	3
Cacimbas	7	2
Cajazeirinhas	0	1
Catingueira	1	3
Conceição	1	2
Coremas	2	6
Desterro	1	3
Diamante	0	1
Emas	3	1
Imaculada	4	2
Itaporanga	1	2

Juazeirinho	1	0
Juru	4	1
Lagoa	1	0
Livramento	1	0
Mãe D'agua	3	1
Manaíra	1	1
Matureia	4	4
Malta	0	0
Olho D'agua	1	4
Passagem	2	2
Patos	32	52
Paulista	1	2
Piancó	0	1
Pombal	0	2
Princesa Isabel	1	1
Quixaba	0	1
Santa Luzia	3	1
Santa Teresinha	3	1
Santana dos Garrotes	1	0
São Bento	0	1
São José da Caiana	1	0
São José de Espinharas	3	1
São José do Bonfim	1	0
São Mamede	2	1
Sousa	0	1
Taperoá	2	1
Tavares	2	2
Teixeira	7	4
Várzea	2	0
Vista Serrana	0	1
TOTAL	105	119

Fonte: sistema wareline

Os dados foram extraídos do sistema wareline, no entanto há divergências quanto ao total de partos. Quando é filtrado o dado por cidade apresenta uma diferença de 19,42% para menos no total de procedimentos. A fonte utilizada encontra-se em anexo.

No gráfico a seguir estão representadas as quantidades de partos por cidade que possuem maior demanda.

Gráfico 2 Representadas as quantidade de partos por cidade que possuem maior demanda



Fonte: Sistema wareline, dezembro 2019

A OMS sugere que taxas populacionais de operação cesariana superiores a 10% não contribuem para a redução da mortalidade materna, perinatal ou neonatal. Considerando as características do Brasil, a taxa de referência ajustada pelo instrumento desenvolvido pela OMS orienta redução de 10% anual no número de cesárias. A melhoria da qualidade na atenção obstétrica passa, essencialmente, pela mudança no atendimento à mulher durante o parto. Com isso, espera-se a diminuição no quantitativo de cesarianas desnecessárias, do adoecimento e mortes evitáveis a partir da adoção de boas práticas na atenção ao parto e nascimento.

Dentro do seu perfil assistencial, a Maternidade se propõe a absorver a demanda de pré-natal de alto risco e acompanhamento ambulatorial de recém-nascidos de risco, para toda a população macrorregional, buscando otimizar sua capacidade instalada e obter elevado grau de resolutividade na atenção perinatal, evitando os encaminhamentos desnecessários e a sobrecarga de outros serviços obstétricos e neonatais de referência no estado tendo como objetivo a redução da taxa de cesárea para 10% anual do total de partos ocorridos no estabelecimento; exceto em casos de urgências, garantir que as cesáreas não sejam realizadas antes da 39ª Semana;

1.2. Produtividade de Cirurgias Ginecológicas.

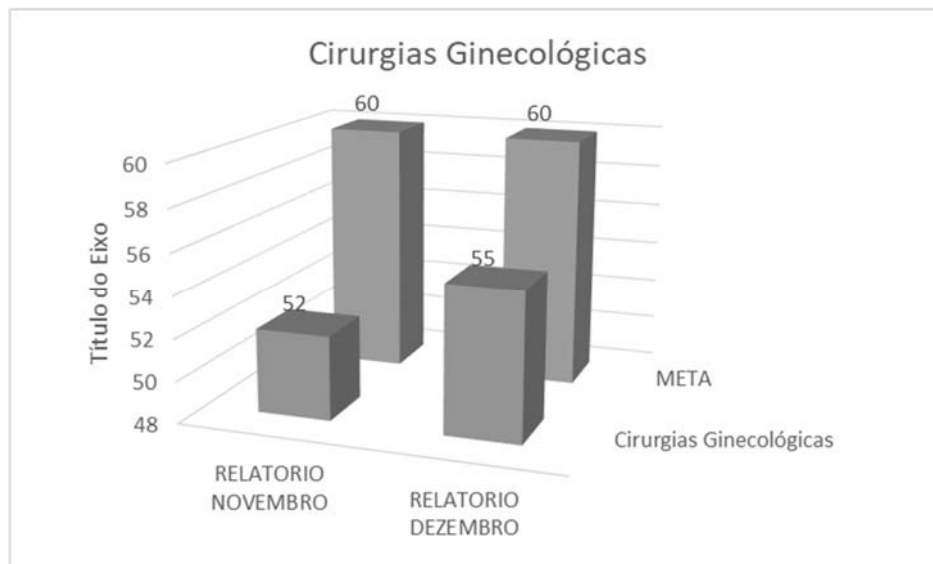
No período analisado, a produção do centro cirúrgico foi de 214 procedimentos entre ginecológicos, obstétricos e partos. Correspondendo, as cirurgias ginecológicas, o total de 27,7% da produção total.

Tabela 3 - Cirurgias Ginecológicas realizadas, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

QUANTIDADE DE CIRURGIAS GINECOLOGICAS	
AMIU	5
CERCLAGEM	1
CURETAGEM	36
HISTERECTOMIA	1
LAPARTOMIA	3
LAQUEADURA TUBARIA	1
OOFORRECTOMIA	1
PERINOPLASTIA	1
RESSUTURA DE PAREDE	1
TOTAL	50

Fonte: Relatório setores, dezembro 2019

Gráfico 3 Demonstrativo da produção de cirurgias ginecológicas



Fonte: Relatório setores, dezembro 2019

- **Diárias UTI Materna e Neonatal**

A UTI materna é composta por três leitos, sendo admitidas normalmente pacientes obstétricas e ginecológicas para monitorização e suporte de complicações, tanto oriundas da própria instituição, como reguladas pelo núcleo interno de regulação – NIR. Foram registrados o total de 61 diárias, correspondente a 61% da meta pactuada. Importante ressaltar para os 3 leitos instalados, a capacidade ocupacional alcançará no máximo 90 diárias/mês, ou seja, mesmo ocupando 100% dos leitos disponíveis sem nenhum intervalo de desocupação, não atingirá a meta pactuada no contrato de gestão. Considerando o alcance máximo de 90 diárias, o alcance da meta foi de 67,7% no período de referência.

As internações neste setor ocorrem por indicação clínica, apesar de não atingir a meta, para os casos indicados a assistência foi ofertada e prestada.

O serviço de Neonatologia é constituído por 8 leitos de UTIN, 7 leitos UCINCO e 4 leitos UCINCA. Para as internações em UTIN a meta pactuada é de 260 diárias e no período analisado foi aferido o total de 140 diárias que correspondem o total de 53,84% da meta, a média de permanência neste setor foi de 6,36 dias. A Meta pactuada não foi atingida devido a política de reserva de leitos para pacientes já institucionalizadas e que apresentam possibilidade de parto

prematuro. A UCINCO e UCINCA não possuem meta pactuada, para este período foram registrados 143 diárias na UCINCO, correspondendo 68,09% de sua capacidade total e 103 diárias na UCINCA correspondendo a 85,83% da capacidade instalada.

1.3. Indicadores Assistencial em Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT)

No apoio diagnóstico e terapêutico são ofertados exames laboratoriais, ultrassonografia, mamografia, ecocardiografia, cardiotocografia e raio-x móvel (UTI materna e neonatal) e testes de triagem neonatal e tem como objetivo atender toda a demanda de exames solicitados provenientes das unidades de internações.

O quadro apresenta a distribuição da quantidade contratada (meta) e quantidade realizada segundo serviço de SADT

Tabela 4 - Indicadores de SADT, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

EXAMES	METAS	REALIZADO DEZEMBRO	VARIAÇÃO METAS
Diagnóstico por Ultrassonografia	550	301	54,7%
Diagnóstico por Laboratório	10.000	2.977	29,7%
Exames Mamografia	500	571	114,2%
Diagnóstico para Eletrocardiograma (Urgência/Emergência)	400	0	0%
Triagem Auditiva Neonatal - Teste da Orelhinha	350	242	69,14%
Triagem Neonatal Fase III - Teste do Pezinho: incluindo minimamente: teste para fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, anemia falciforme e outras hemoglobinopatias.	350	44	12,57%
Visualização do "Reflexo Vermelho" - Teste do Olhinho	350	217	62%
Triagem cardiológica Neonatal - Teste do Coraçãozinho	350	249	71,14%
Teste da Linguinha	100% da demanda	254	100%

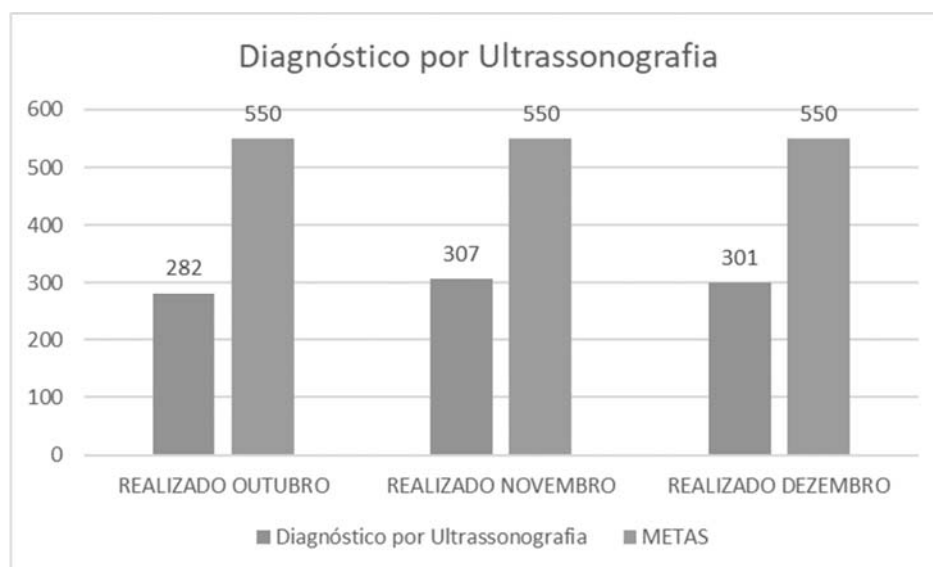
Frenectomia	100% da demanda	26	100%
Raio-x	100% da Demanda	62	100%
Ecocardiograma	100% da Demanda	2	100%

Fonte: Sistema Wareline, 2019 x Relatório setorial

Para o exame Ultrassonografias a quantidade de exames realizados no período avaliado corresponde a 54,7%, este, assim como os demais exames, não possuem oferta a demanda EXTERNA é ofertado para os pacientes internos ou regulados via NIR. O setor de Ultrassonografia funciona 7 dias da semana de 8h por dia e de forma alcançável nos demais horários. Apesar de não atingir a meta proposta, o exame foi disponibilizado e realizado na totalidade de suas solicitações.

O gráfico a seguir apresenta a produção de ultrassonografias dos últimos 3 meses.

Gráfico 4 Produção de ultrassonografias dos Últimos 2 meses



Fonte: Sistema wareline, dezembro 2019

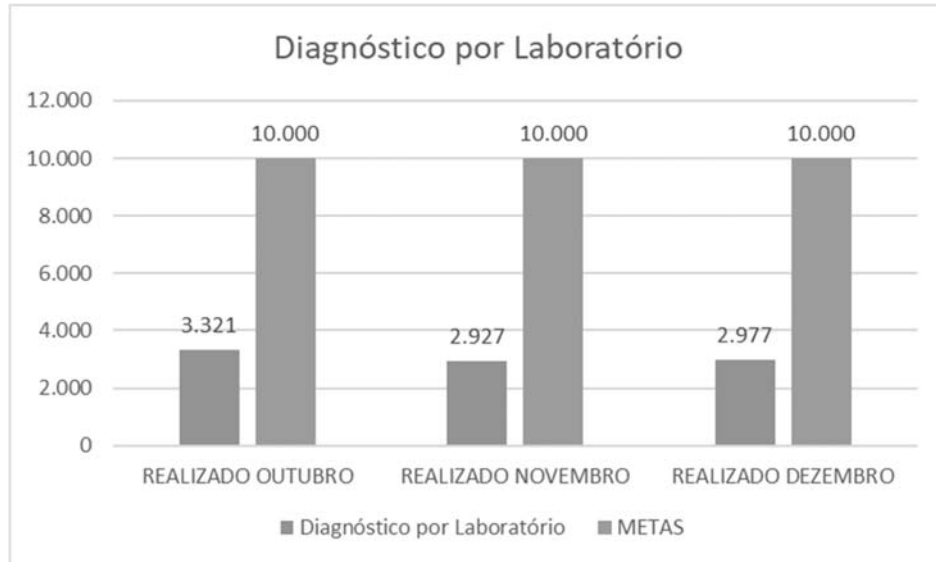
Tabela 5 Quantitativo de Ultrassonografias

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
U.S APARELHO URINARIO FEMININO	3
U.S PELVICA GINECOLOGICA	31
U.S PELVICA TRANSVAGINAL	4
U.S OBSTETRICA	150
U.S TRANSFONTONELA	10
U.S ABDOMEM TOTAL	5
U.S. 1° TRIMESTRE (GESTACAO INICIAL)	27
U.S PELVICA RESTOS OVULARES	19
U.S OBSTETRICA ECTOPICA	1
U.S 1° TRI GESTACAO ANEMBRIONADA	1
U.S.OBSTETRICA GEMELAR	2
U.S OBSTETRICA GESTACAI INCIPIENTE	22
DOPPLER	26
TOTAL	301

Fonte: sistema wareline

Assim como o exame de ultrassonografia, os exames laboratoriais são ofertados aos pacientes atendidos na MDPF não havendo oferta para demanda externa. Apesar de não atingir a meta pactuada, foram realizados todos os exames solicitados do período avaliado.

Gráfico 5 Produção de exames laboratorial



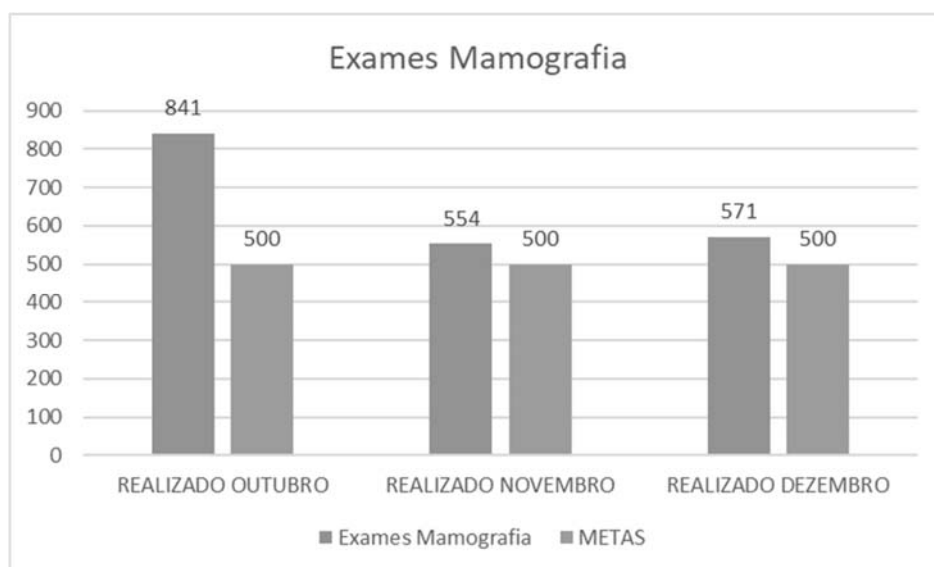
Fonte: Sistema wareline, dezembro 2019

A realização de eletrocardiograma não faz parte da rotina da unidade, durante esse período não houveram registros deste exame até o momento.

Os exames de mamografia atendem à demanda oriunda do Hospital do Bem (UNACON PATOS), localizados também no município de Patos, otimizando assim, o mamógrafo instalado nesta unidade assistencial. No período analisado a quantidade de exames realizados corresponde a 114,2% da meta proposta de 500 exames mês.

O Gráfico a seguir apresenta a produção de mamografias dos últimos

Gráfico 6 Produção de mamografias dos últimos dois meses



Fonte: Sistema wareline, dezembro 2019

Relacionado aos testes de triagem neonatal, a MDPF oferta aos recém nascidos na unidade teste do Pezinho, teste da orelhinha, teste da linguinha, teste do coraçãozinho e teste do olhinho para detectar enfermidades e condições que, se diagnosticadas precocemente, aumentam as chances de cura e evitam complicações futuras e podem detectar doenças hereditárias e congênitas ou incapacidades graves. As metas pactuadas para os testes da orelhinha, pezinho, olhinho e coraçãozinho estão diretamente relacionadas ao número de partos, sendo o total de 350 unidades por testes, no entanto como a meta pactuada para número de partos não foi atingida consequentemente as metas para triagem neonatal também não foram alcançadas.

O teste da Orelhinha pode ser realizado em até 30 dias de nascidos, na rotina da MDPF são realizados dos RNs que estão internados nos Pavilhões e mãe Canguru de segunda a sexta feira, para os RNs, com nascimentos entre sexta-feira e domingo, a realização do teste é agendada e as mães são orientadas a retornarem para a realização. No período avaliado foram realizados 242 testes correspondendo a 69,14% da meta pactuada.

Para o teste do pezinho o Ministério da Saúde reforça a recomendação preconizada pelo Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN) para realização do teste entre o 3º e 5º dia de vida do bebê. A rotina da MDPF é dar alta com 48h para RNs saudáveis, não

estando o RN no prazo para realização do teste. No entanto as mães são orientadas sobre a importância do teste e direcionadas a realizar no município de origem, através da atenção básica. Para todos os RNs entre o 3º e 5º dia de vida, hospitalizados o teste foi realizado, correspondendo a 12,5% da meta pactuada.

O teste do Olhinho é realizado de Segunda a Sexta- feira no período Matutino. Foram realizados 217 testes que correspondem a 62% da meta proposta.

O teste da linguinha é um exame padronizado que possibilita diagnosticar e indicar o tratamento precoce da “língua presa”. A limitação dos movimentos da língua pode comprometer as funções de sugar, engolir, mastigar e falar o teste é fundamental para diagnosticar precocemente deformidades no frênulo lingual. Apesar de não ser um teste pactuado em contrato, a MDPF oferta aos seus recém natos assim como o procedimento de frenectomia para os casos identificados com necessidade de intervenção no teste da linguinha. No mês de dezembro foram realizados 254 testes da linguinha e 26 frenectomias.

Para a meta teste do coraçãozinho, foram realizados 249 testes que correspondem a 71,14% da meta pactuada. Este procedimento é realizado através do projeto Rede de Cardiologia Pediátrica – RCP que engloba a triagem, o diagnóstico precoce e o tratamento de crianças com cardiopatias congênitas. Na Maternidade Peregrino Filho em Patos, são realizados o teste do coraçãozinho (oximetria diferencial), ecocardiogramas de triagem e ambulatórios especializados.

As oximetrias são realizadas diariamente pelas enfermeiras, nos recém-nascidos maiores de 34 semanas que estão em Alojamento Conjunto. Os ecocardiogramas de triagem são solicitados sempre que o Teste do Coraçãozinho está alterado ou sempre que o médico pediatra identifica algum sinal clínico que possa sugerir cardiopatia congênita para o período avaliado foram realizados 02 ecocardiogramas realizados pela rede cuidar. Esses exames são realizados no decorrer da semana para os pacientes internados. Já o ambulatório é realizado semanalmente, atendendo a demanda dos pacientes diagnosticados na maternidade e de outras crianças das cidades circunvizinhas.

1.4. Metas de Produção Assistencial Ambulatorial

Tabela 6 - Produção assistencial, 01 a 31 de dezembro, MDPF, 2019.

INDICADORES AMBULATORIAIS	META	REALIZADO DEZEMBRO	VARIAÇÃO META
Urgência e Emergência	100% da demanda	1129	100%
Consulta Pré-natal de Alto Risco	125	152	121,6%
Ambulatório Ginecológica/Banco de Leite	10	22	220%
Vacinação	650	602	92,7%
CAF (Cirurgia de Alta Frequência)	60	0 (Justificativa 1)	0%

Fonte: relatório setores, dezembro 2019

Referente a consulta Pré Natal de Alto Risco foi realizado 121,6% da meta proposta. Dos 197 atendimentos agendados a taxa de absenteísmo correspondeu a 23,35%. As ausências estão diretamente relacionadas a dificuldade de locomoção das gestantes dos municípios de origem à Maternidade.

Tabela 7 consulta pré -natal de alto risco

CONSULTAS PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO			
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas
125	197	152	46

Fonte: relatórios setores 2019

O ambulatório de Ginecologia foi implantando no mês de outubro, são disponibilizados 25 atendimentos em Ginecologia, 05 Colposcopias, 5 DIU e 5 CAF. Para o Procedimento CAF não houve produção para o mês, pois as vagas foram redimensionadas para consultas e em seguida acompanhamento por conduta da ginecologista. No mês de dezembro foram realizadas 22 consultas ginecológicas correspondendo a 220% da meta pactuada. Na programação do ambulatório de ginecologia, dos 5 procedimentos de colposcopia disponibilizado 3 foram realizados.

2. METAS QUALITATIVAS PACTUADAS NO CONTRATO DE GESTÃO

Indicadores Qualitativos

Tabela 8 Indicadores qualitativos por área, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

INDICADORES QUALITATIVOS				
A	INDICADORES DA ÁREA DE GESTÃO		META MENSAL	REALIZADO
A.1	INDICADORES DIREÇÃO			
A.1.1	Percentual Gestores da maternidade com especialização e/ou capacitação em gestão hospitalar	N.º Gestores com especialização e/ou capacitação em gestão hospitalar, no Período x 100	≥ 40%	45,40%
		N.º Total de Gestores da Maternidade		
A.2	INDICADORES DE RECURSOS HUMANOS			
A.2.1	Índice de Atividades de Educação Permanente	N.º de Atividades de Educação Permanente Realizadas, no período x 100	90%	100%
		N.º de atividades previstas no plano de educação permanente para o período		
A.2.2	Funcionários Técnico Assistencial com Especialização	N.º funcionários Técnico Assistencial (nível superior) com Especialização em saúde, no período x 100	≥ 50%	49,38%
		N.º Total de funcionários Técnico Assistencial (nível superior), no período		

A.2.3	Taxa de Acidentes de Trabalho	N.º de acidentes de trabalho x 100	≤ 0,5%	0%
		N.º funcionários ativos no cadastro da Maternidade		
A.3	INDICADORES ADMINISTRATIVO-FINANCEIROS			
A.3.1	Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços hábil da gestão da MDPF	Total de AIH glosadas para serviços habilitados por fatores de responsabilidade da gestão da MDPF, no período X 100	≤ 10%	22,80%
		Total de AIH referentes aos serviços habilitados, apresentadas ao SUS, no período		
B	INDICADORES DE PROCESSO		META MENSAL	REALIZADO
B.1	INDICADORES ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA			
B.1.1	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento, no período x 100	100%	59,78%
		Total de atendimentos, no período		
B.1.2	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Óbito, no período X 100	100%	100%
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito, no período		

B.1.3	Taxa de Revisão de Prontuários de pacientes com infecção, pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH, no período X 100 Total de prontuários de usuários com infecção, no período	100%	100%
B.2	EFICIÊNCIA/PRODUTIVIDADE			
B.2.1	Relação Enfermagem/leito	Nº. de enfermeiros, no período x 100	≥ 22,2 por 100 leitos	90,78%
B.2.2	Índice de rotatividade do leito	Total de saídas (Altas e Óbitos, Transferência), no período	≥ 1,9 e ≤ 4,15 Pacientes / Leito	6,32
		Nº. de leitos mesmo período		
B.2.3	Tempo médio de permanência geral	Nº. de pacientes - dia, no período	≤ 4 dias	1.63
		Total de saídas - dia, no período		
B.2.4	Taxa de ocupação Hospitalar	Nº. de pacientes - dia em um mesmo período x 100	≥ 90%	73,08%
		Nº de leitos – dia em um mesmo período		
C	INDICADORES DA ÁREA DE RESULTADOS		META MENSAL	REALIZADO
C.1	EFETIVIDADE			
C.1.1	Taxa de Mortalidade Neonatal precoce (0 a 6 dias completos de vida)	Nº de óbitos de nascidos vivos de 0 a 6 dias completos de vida X 1000	≤ 4,0/1000 nv	7,24/1000nv
		Nº total de nascidos vivos de mães atendidas		
C.1.2	Taxa de Mortalidade Neonatal tardia (7 a 27 dias completos de vida)	Nº de óbitos de nascidos vivos de 7 a 27 dias completos de vida X 1000	≤ 2,5/1000 nv	0/1000nv

		Nº total de nascidos vivos de mães atendidas		
C.1.3	Taxa de Parto Cesáreo	Número de cesáreas, no período x 100 Número de partos, no período	≤ 30%	57%
C.1.4	Prevalência de APGAR > 7 no 5º minuto	Nº. de nascimentos com APGAR > a 7 no 5º minuto, no período Número de nascidos vivos, no período	≤ 3%	0,96%
C.1.5	Nascidos vivos	Número de nascidos vivos no SINASC X 100 Número de partos realizados no período	100%	100%
C.2	SEGURANÇA DO PACIENTE			
C.2.1	Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea laboratorial (IPCSL) associada a Cateter Venoso Central (CVC) em UTI Adulto	Número de casos novos de IPCSL no período x 1000 Número de CVCs-dia no período	≤ 10	0
C.2.2	Taxa de Incidência de Infecção em Sítio Cirúrgico - ISC	Número ISC relacionadas ao procedimento cirúrgico sob avaliação no período X 100 Número total de procedimentos cirúrgicos sob avaliação, realizadas no período	≤ 1%	0%
C.3	INDICARES RELACIONADOS AO ACESSO AO USUÁRIO			

C.3.1	Atendimento de pacientes acolhidos na Urgência e Emergência com classificação de risco	Nº de pacientes acolhidos e classificados por risco, no período x 100 N.º de pacientes admitidos na Urgência e Emergência no período	100%	100%
C.3.2	Percentual de pacientes atendidos por médico após acolhimento e classificação de risco	Nº de pacientes atendidos por médico de acordo com tempo definido na classificação de risco X 100 Total de pacientes classificados com risco	100% Observação: Vermelho: ≤15 minutos Amarelo: ≤ 30 minutos Verde: até 24hs ou redirecionado à rede de atenção primária	Justificativa 1
C.3.3	Tempo de permanência na emergência	∑ do número de pacientes- dia na observação Número de saídas	< 1 dia	< 1
C.4	INDICARES RELACIONADOS À QUALIDADE			
C.4.1	Indicador Satisfação do Usuário*	Nº. de Questionário c/ Resposta afirmativa à Pergunta – Padrão, no período X 100 Nº. de Questionários Respondido, no período	≥ 90%	97,36
C.4.2	Resolubilidade da Ouvidoria	Total de manifestações resolvidas, no período X 100	≥ 80%	95%

**Total de
reclamações,
solicitações e
denúncias feitas
à ouvidoria, no
período**

A.1.1 - Dos 4 Diretores 02 possuem especialização/ capacitação em gestão, dos 4 gerentes 01 possui capacitação em gestão e dos 03 coordenadores 02 possuem capacitação em gestão.

A.2.1 – Tabela de atividade de Educação Permanente

Tabela 9 Cronograma de atividades realizadas pelo NECE

ATIVIDADE PREVISTA	DATA DE REALIZAÇÃO
Capacitação Manejo Clínico da Lactação	10/12
Capacitação Manobras de Desengasgo	16/12
Celebração Eucarística (aniversariantes do mês)	20/12
Capacitação Uso de Antiretrovirais	19/12

A.2.2 - São 68 funcionários técnico assistenciais nível superior no quadro de colaboradores da Maternidade e destes 40 possuem Especialização em saúde.

A.2.3 - Para o período avaliado não houveram acidentes de trabalho.

A.3.1 -Dentre os principais motivos para glosas dos prontuários estão profissional não vinculado ao CNES com o CBO informado, procedimento realizado exige habilitação.

B.1.1 - O Total de atendimentos mês foram 1129 atendimentos no pronto atendimento que geraram um total de 475 internações. Foram revisados 445 prontuários, que correspondem a 93,68% do total de internações no período, destes 36,17% estão incompletos. As principais dificuldades encontradas estão relacionadas a preenchimento incompleto da AIH, evoluções médicas, SAE enfermagem.

C.1.1 – Os óbitos de nascidos vivos de 0-6 dias foram 2 e ocorreram nas primeiras 24h de vida. O total de nascidos vivos de mães atendidas foi de 276 conferidos com as Declarações de Nascidos Vivos.

C.1.3 – Em comparação com a taxa de partos cesáreos do mês anterior foi mantida a taxa de 57%. E das cesáreas realizadas 28,30% correspondem a partos cesáreos em primíparas e as indicações estão apresentadas no quadro a seguir.

Tabela 10 Cesáreas em primíparas.

DIAGNÓSTICO	Quant.
PRÉ-ECLAMPSIA	3
GUTT	9
OLIGO+PÓS DATISMO	1
OLIGODRÂMPIO SEVERO	3
AMINIORREXE	1
AP. PELVICA	2
BRADICARDIA FETAL	1
DISPORÇÃO CEFALO PELVICA	3
DGP + DHEG	1
DHEG	3
DIABETES GESTACIONAL	1
DISTORCIA DE PARTES MOLES	2
FETO MACROSSÔNICO	1
METROSSISTOLES	1
SOFRIMENTO FETAL	3
SEQUELA POLIOMIELITE	1
DISTOCIA DE COLO	9
TOTAL	45

Fonte: relatório setores 2019

C.1.5 – Para este indicador, foram conferidos as declarações de nascidos vivos na maternidade, devido ao dado ainda não ter sido alimentado no SINASC pelo setor responsável na prefeitura do município de Patos.

C. 3.2 - Este indicador ainda não é realizado na unidade, estando sendo elaborada ferramenta para monitorar os tempos de atendimento por classificação

C.4.2 – Para o período houveram 20 reclamações e 19 foram resolvidas. Uma reclamação referente ao horário da sala de vacina.

3. SÍNTESE DA PRODUÇÃO HOSPITALAR SEGUNDO MODELO DE AIH/SUS

MS/DATASUS
06/01/2020 16:30:17
M251080001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
RESUMO DOS VALORES APROVADOS POR CNES
Competência: 11/2019

Versão 15.30
Página: 1
CNES : DEFINITIVO

Gestor : M251080001 - Secretaria Municipal de Saúde

Município : PATOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2605414 - MATERNIDADE PEREGRINO FILHO	413	321	22,28					
Valor sem complemento				227.147,04	0,00	89.974,22	0,00	317.121,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				227.147,04		89.974,22		317.121,26
Total do Município								
Valor sem complemento				227.147,04	0,00	89.974,22	0,00	317.121,26
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	413	321	22,28	227.147,04		89.974,22		317.121,26
Total do Gestor								
Valor sem complemento				227.147,04	0,00	89.974,22	0,00	317.121,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	413	321	22,28	227.147,04		89.974,22		317.121,26

MS/DATASUS
06/01/2020 16:28:55
M251080001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
VALOR APRESENTADO X PROGRAMADO X APROVADO
Competência: 11/2019

Versão 15.30

Página: 1

CNES : DEFINITIVO

Gestor : M251080001 - Secretaria Municipal de Saúde

Município: PATOS

CNES: 2605414 MATERNIDADE PEREGRINO FILHO

Especialidades	Média Complexidade				Alta Complexidade			
	Apresentado	Programado	Aprovado	Perc	Apresentado	Programado	Aprovado	Perc
Cirúrgico	22.855,76	2.598,31	19.377,66	745,7	0,00	0,00	0,00	
Obstétricos	190.581,64	120.077,61	142.484,54	118,6	0,00	0,00	0,00	
Pediátricos	250.574,40	13.675,58	155.259,06	1.135,	0,00	0,00	0,00	
Total do CNES	464.011,80	136.351,50	317.121,26	232,5	0,00	0,00	0,00	
Total do Município	464.011,80	136.351,50	317.121,26	232,5	0,00	0,00	0,00	
Total	464.011,80	136.351,50	317.121,26	232,5	0,00	0,00	0,00	

4. SÍNTESE DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL SEGUNDO MODELO SIA/SUS

Página : 1 ***** 04.13
SMS-PATOS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/RSPROCQT
06/01/2020 SINTETICO DE PROCEDIMENTOS POR UNIDADE/CMP FISICO - NOV/2019 16:20

PROCED. DESCRICAO QTD.PRODUZIDO QTD.APROVADO

Unidade 2605414 MATERNIDADE PEREGRINO FILHO
020403018-8 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO 1 1
021107005-0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL 276 276
021107014-9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA 276 276
030106002-9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA 116 116
030106006-1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA 620 620
TOTAL DA UNIDADE 1.289 1.289
TOTAL GERAL 1.289 1.289

Página : 1 04.13

SMS-PATOS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/RSPROCQT
06/01/2020 SINTETICO DE PROCEDIMENTOS POR UNIDADE/CMP FISICO - NOV/2019 16:20

PROCED.	DESCRICAO	QTD.PRODUZIDO	QTD.APROVADO
Unidade 2605414 MATERNIDADE PEREGRINO FILHO			
020403018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1
021107005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	276	276
021107014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA	276	276
030106002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA	116	116
030106006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	620	620
TOTAL DA UNIDADE		1.289	1.289
TOTAL GERAL		1.289	1.289

5. ESCALAS DE PLANTÕES PROFISSIONAIS DE SAÚDE

5.1. Escala de Enfermagem

- Escala CIRCOR

GOVERNO DA PARAÍBA **SEGUE o Trabalho**

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS

MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
CIRCOR

Nº	ENFERMEIROS	COREN	VINCULO		Plano de 31 dias																																
			QUA	QUI	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SAB	DOM	
1	Janelly Guilherme Sousa	4.424	CLT	CLT	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	D	D
2	Tereza Maria Lucena Lima	371.773	CLT	CLT	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	D	
3	Amanda Bento da Silva Oliveira	267.654	CLT	CLT	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	D	

AVISOS

LEGENDAS: FERIAS=FE FOLGA=F
LICENÇA SAÚDE=LS
LICENÇA MATERNIDADE=LM
OBS.: COLOCAR PERIODO DE FERIAS

Descrição	Plano de 12 H		Plano de 12 H		Horário de início e final do plantão	
	D	N	D	N	DE 07:00H ÀS 19:00	DE 19:00H ÀS 07:00H

Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
Diretor Administrativo
Dedem Tereza Maia
CRM/16.501/P


DANIELE BARBALHO POPPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL

Elisama Maara Soares Moreira
Gêrante de Enfermagem
CONEDE-ORBITAL
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Danieli Ba Nalva Porjino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA MAARA SOARES MOREIRA
GêRANTE DE ENFERMAGEM

• **Escala Setor NIR**



		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO	Nº PROFISSIONAIS 1 Perlaínia Oliveira Silva	GOBEN 360/376	VINCULO CLT	LEGENDAS: FÉRIAS=FE LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LM PERÍODO DE FÉRIAS																																																																	
						FOLGA=F																																																																	
						Descrição																																			Horário de início e final do plantão																														
						M PLANTÃO DE 4 H DE: 07:00 ÀS 11:00H																																			DE: 13:00 ÀS 17:00H																														
						T PLANTÃO DE 4 H																																																																	
						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 QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX SAB DOM SEG TER QUA QUI SEX																																			LEGENDAS																														

Dr. Paulo Sergio França Alhayde
 Diretor Técnico
 CRM 30817/FB

DANIELLE BARBALHO PORPINO
 DIRETORA ASSISTENCIAL
 Danielle Barbalho Porpino
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA MARA SOARES MOREIRA
 GERENTE DE ENFERMAGEM
 Elisama Mara Soares Moreira
 Gerente de Enfermagem
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala GERENTE DE ENFERMAGEM**


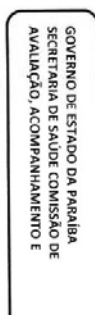

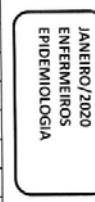
 <p>GOVERNO DA PARAÍBA <i>o Trabalho</i></p>		<p>GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO</p>		 <p>MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO</p>		<p>JANEIRO/2020 GERENTE DE ENFERMAGEM</p>																															
Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	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			
1	Elisama Naara Soares Moreira	408.360	CLT	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX			
AVISOS				LEGENDAS																																	
LEGENDAS:				Descrição																	Horário de início e final do plantão																
FOLGA=F				M																	DE 08:00H AS 12:00																
LICENÇA SAÚDE=LS				T																	DE: 14:00H AS 18:00H																
MATERNIDADE=LM																																					

Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
Diretor Técnico
R. João Augusto Bezerra de Medeiros, 474-15
Tela 1º Técnico, Mat. 1.915.777
CPF: 368.01.18

DANIELE BARBALHO PORRINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
R. João Augusto Bezerra de Medeiros, 474-15
Tela 1º Técnico, Mat. 1.915.777
CPF: 368.01.18

ELISAMA NAARA SOARES MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
R. João Augusto Bezerra de Medeiros, 474-15
Tela 1º Técnico, Mat. 1.915.777
CPF: 368.01.18

• **Escala técnicos EPIDEMIOLOGIA**


																																					
NR	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	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			
1	Perlaia Oliveira Silva	360.376	CLT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT			
AVISOS				LEGENDAS																																	
LEGENDAS:				Descrição																	Horário de início e final do plantão																
FOLGA=F				M																	DE 07:00H AS 11:00																
LICENÇA SAUDE=LS				T																	DE: 13:00H AS 17:00H																
LICENÇA MATERNIDADE=LM																																					

Dr. Paulo Sergio França Athayde
Diretor Técnico
R. João Sérgio Pereira, nº 110, apto 110
Vila do Sol, CEP: 51063-371
Fone: (33) 3333-1111
E-mail: psf@cepim.pb.gov.br

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
R. Barbalho Porpino, nº 110, apto 110
Vila do Sol, CEP: 51063-371
Fone: (33) 3333-1111
E-mail: dbarbalho@cepim.pb.gov.br

ELISAMA NAARA SOARES MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
R. Barbalho Porpino, nº 110, apto 110
Vila do Sol, CEP: 51063-371
Fone: (33) 3333-1111
E-mail: elisama@cepim.pb.gov.br


- Escala enfermeiros CCIH



GOVERNO
DA PARAÍBA

SEGUIE
o trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO



MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIRA
CCIH

AVISOS

1 Mabel Gomes Trindade Longo da Silva

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	LEGENDAS:																														
				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
		267.674	CLT	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
				MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT

LEGENDAS:

FÉRIAS=FE

FOLGA=F

LICENÇA SAÚDE=LS

LICENÇA MATERNIDADE=LM

	Descrição		Horário de início e final do plantão	
	M	T	DE 08:00H AS 12:00	DE: 14:00H AS 18:00H
	PLANTÃO DE 4 H	PLANTÃO DE 4 H		

Dr. Paulo Sérgio França Athayde
Diretor Técnico
1901 18301-01
1901 18301-01

Danielle Barbalho Porpino
Diretora Assistencial
Diretoria de Assistência
Diretoria de Assistência
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Elisama Naara Soares Moreira
GERENTE DE ENFERMAGEM



• Escala Nucleo de Segurança do Paciente

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	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	
				MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
1		Perfênia Oliveira Silva		360,376		CLT		LEGENDAS																											
LEGENDAS: FÉRIAS=FE		FOLGA=F		Descrição																															
LICENÇA SAÚDE=LS				M																															
LICENÇA MATERNIDADE=LM				PLANTÃO DE 4 H																															
PERÍODO DE FÉRIAS				T																															
				Horário de início e final do plantão																															
				DE: 07:00 AS 11:00H																															
				DE: 13:00 AS 17:00H																															

Dr. Paulo Sérgio França Athayde
Diretor de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho
C.O.E. 156-311
CNPJ 07.000.300/0001-90

DANIELE BARBALHO POPPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Maternidade Dr. Paulo Porpino
Diretoria de Assistência
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA NARA SOARES MACHADO
GERENTE DE ENFERMAGEM
Maternidade Dr. Peregrino Filho
C.O.E. 156-311
CNPJ 07.000.300/0001-90

• Escala enfermagem UCIN

Nº	PROFISSIONAIS	Nº REGISTRO COREN	VÍNCULO	JANEIRO/2020																																
				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		
				QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
1	Janaina Barbosa da Silva	470.399	CLT 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	D		
2	Maria de Fátima de L. Nunes Araújo	315.004	CLT 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	D		
3	Danielle Nunes de Aquino	231.134	CLT N																																	
4	C. Cláudia Lucena de Medeiros Nóbrega	394.925	CLT N																																	
5	Jaelma Leite de Lucena	267.971	CLT N																																	
6	Fernanda dos Santos Santana	347.917	CLT N																																	
AVISOS																																				
LEGENDAS: FÉRIAS=FE				FOLGA=F																																
LICENÇA SAÚDE=LS				LICENÇA D																																
MATERNIDADE=LM				PLANTÃO DE 12 H N																																
				Descrição															Horário de início e final do plantão																	
				PLANTÃO 24 H															DE 07:00H ÀS 07:00																	
				PLANTÃO DE 12 H															DE 07:00H ÀS 19:00																	
				PLANTÃO DE 12 H															DE: 19:00H ÀS 07:00H																	

Dr. Paulo Sérgio Vieira de Albuquerque
Médico Técnico em Saúde
CRM 28.300/PE

Danielle Byrrhathin Purytino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Elisama Maria Soares Moraes
Coordenadora de Enfermagem
COREN-PA 108360
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Mônica Fátima de Lacerda
Enfermeira
COREN-PA 315041

• Escala Técnicos UCIN

Nº	PROFISSIONAIS	Nº REGISTRO COREN	VÍNCULO	1							2							3							4												
				QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX			
1	DALVANICE DA SILVA SANTOS	156.325	CLT	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	D	D	
2	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	755-737	CLT	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	D	D	D
3	MAYANE FREIRE DIAS	1.073.579	CLT	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	D	D	D
4	FRANCISCA ARAUJO DOS SANTOS	157.547	CLT	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	D	D	D
5	ALANK SOUZA DA SILVA	560.263	CLT	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	D	D	D
6	SIRNA DA SILVA MELO	485.560	CLT	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	D	D	D
7	MARIA DANIELE MARQUES GOMES	943.572	CLT	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	D	D	D
8	ANA CRISTINA XAVIER	432.245	CLT	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	D	D	D
9	KATARINA RODRIGUES DE SOUZA	183.099	CLT	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	D	D	D
10	REBECA ALENCAR WANDERLEY	137.098	CLT	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	D	D	D
11	JULIANE VILAR DE LUCENA	520.156	CLT	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	D	D	D
12	PAULA ADRIANA DE ARAUJO VEIRA	1.163.855	CLT	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	D	D	D
13	GLENEIRE BARBOSA DA SILVA	819.376	CLT	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	D	D	D
14	JUCELIA VEIRA DA SILVA	152.311	CLT	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	D	D	D
15	JOSIANE FREZATO DOS SANTOS	618.071	CLT	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	D	D	D

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SECRETARIA DE GESTÃO DE SAÚDE
GOVERNO DE ESTADOS DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE GESTÃO DE SAÚDE
SECRETARIA DE GESTÃO DE SAÚDE

MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

SETOR: UCIN
TÉCNICOS EM ENFERMAGEM

JANEIRO
2020

LEGENDAS: FEMAS=FE FOLGAF= FOLGAF LICENÇAMATERNIDADE=LM LICENÇAMATERNIDADE=LM
N N
Descrição
PLANTÃO DE 12H
PLANTÃO DE 12H
Hodlino de índice e final do plantão
DE: 07:00H AS 15:00
DE: 19:00H AS 07:00H

Junette Barbalho Pereira
Diretora Sistêmica
Maternidade Dr. Peregrino Filho

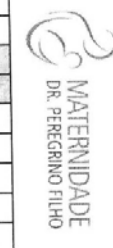
Elisama Neira Soares Moreira
Gerente de Enfermagem
COREN 409360
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Elisama Neira Soares Moreira

• **Escala Técnico NIR**



GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE
AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E



JANEIRO/2020
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	Mês																														
				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
QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX				
1	Larruan Nobrega Candela	1.387.470	CLT	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		
2	Antany da Silva Nobrega	520.135	CLT	D	D	N	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		
3	Jordani Rodrigues Roberto	1.093.666	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		
4	Fernada Liharias da Silva	675.084	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		
5	Rosirava Alves de Brito	610.016	CLT	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		
6	Maysanne Kryshhine Valdivino Nobrega	1.097.569	CLT																															
7	Fabiana Decadato do Nascimento	676.079	CLT																															

LEGENDAS:	Descrição		Horário de início e final do plantão	
	F	N	DE	ATÉ
FÉRIAS=FE	D		DE 07:00H	AS 19:00
FOLGA=F	N		DE: 19:00H	AS 07:00H
LICENÇA SAÚDE=LS	F		DE: 07:00H	AS 19:00 OU 19:00H
LICENÇA MATERNIDADE=LM				

Dr. Paulo Sérgio Franca Athayde
Diretor Técnico de Saúde
Maternidade Dr. Peregrino Filho
CRM 36.320/PR

DANIELE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Daniele Barbalho Porpino
Diretor Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA NAARA DOS SANTOS
GERENTE DE ENFERMAGEM
Elisama Naara dos Santos
Gerente de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala Enfermagem PAVILHÃO SUPERIOR

Nº	PROFISSIONAIS	COHEN	VEÍCULO	JANEIRO/2019																														
				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
1	Avilla Dantas de Souza	398.425	CLT	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
2	Thayse Theildman Marques Costa	597.757	CLT	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	
3	Samara Ferreira Simoes	283.154	CLT																															
4	Suelma Maria Silva de Medeiros	582.854	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
5	Maria Lara Medeiros da Silva	595.254	CLT																															
6	Lindemberg Lucena de Almeida	404.296	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	

Dr. Paulo Sérgio Eneas Athayde
Diretor Técnico de Assistência
Materna
11.06.2019
15:58:31
15.06.2019
15:58:31

DANIELE BARBALHO PORRINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Danielle Barbalho Porriño
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA NAARA SOARES MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Elisama Naara Soares Moreira
Gerente de Enfermagem
COBEN 408360
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala Tec. Enfermagem PAVILHÃO INFERIOR**



GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS



JANEIRO/2020
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
ALOJAMENTO CONJUNTO
INFERIOR

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	LICENÇA MATERNIDADE																														
				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
QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX				
1	Viviany Xavier da Silva	606.051	CLT	D	D	D	F	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	
2	Livia Maria Marques Soares	1.048.058	CLT	D	D	D	F	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	
3	Denize Amy Pinheiro Lopes	1.342.385	CLT	D	D	D	F	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	
10	Josefa Tamielis Paulino do Nascimento	1.241.011	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
4	Cleia Lucélia de Souza	609.302	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
5	Glennara Lima Cabral	656.514	CLT	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
6	Edinete de Araújo Ferreira	250.827	CLT	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	
7	Aldilma Paulo Galindo	836.635	CLT	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
8	Ricassia de Sousa Monteiro	827.545	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
9	Maria das Graças Souto Santos	1.283.676	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
10	Angela Mª de Oliveira Avelino	424.973	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
11	Maria Batista de Lima	407.436	ESTATUTARIA	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

Dr. Paulo Sergio Francisco de
Diretor Técnico de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

DANIELLE BARBALHO PORPINO
Diretora Assistencial
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

EUSAMIA NAARA SOARES MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Eusama Naara Soares Moreira
Gerente de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala Enfermagem ALOJAMENTO SUPERIOR**



GOVERNO DA PARAÍBA

SEGUE o Trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO



MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
ALOJAMENTO CONVÊNIO SUPERIOR

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	LEGENDAS																															
				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	
1	Aline da Cruz Nobrega Carvalho	193.690	CLT	D	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
2	Marie Oliveira Nobrega	360.354	CLT	D	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
3	Rosemary de Lima Gomes Neves	290.299	CLT	D	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
4	Eliane Cristina de Oliveira	598.021	CLT	N	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
5	Edmara Martins Alves	576.896	CLT	N	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
6	Ana Lucia Graingerio	486.227	CLT	N	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX

LEGENDAS:

FOGSA=F
LICENÇA SAÚDE=LS
LICENÇA MATERNIDADE=LMA

AVISOS

FÉRIAS=FE

Descrição	Horário de início e final do plantão	
	D	F
PLANTÃO DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00	DE: 07:00H ÀS 19:00
PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H ÀS 07:00H	DE: 19:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H

DANIELLE BARBALHO FORNINO
DIRETORA ASSISTENCIAL

ELISAMIA NAAB
GERENTE DE ENFERMAGEM

Dr. Paulo Sergio Trajça Athayde
Diretor Técnico

Danielle Forthalh Wurgino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Elisama Naab
Gerente de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala Tecnicos Enfermagem PAVILHÃO SUPERIOR**



GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE
AValiação, ACOMPANHAMENTO E



JANEIRO/2020
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
ADJUNTO CONJUNTO SUPERIOR

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	JANEIRO/2020																														
				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
1	Ana Angella Oliveira Fernandes	487.441	CLT	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D
2	Lindinalva Rodrigues da Silva	582.695	CLT	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
3	Ana Vitoria de Oliveira Silva	387.466	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4	Ana Lucia de Lucena Lucas	604.890	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
5	Irene Judith Morais dos Santos	1.402.832	CLT	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
6	Fabia Graziella da Silva Meio	372.262	CLT	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
7	Marganda Araujo dos Santos	1.005.879	CLT	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
8	Francisca Alha Sousa Guedes	320.030	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
9	Rosinalva Alves de Brito	610.016	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
11	Verônica Lucas Ferreira	519.923	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

LEGENDAS:
FÉRAS=FE
FOLGA=FF
LICENÇA SAÚDE=L5
LICENÇA MATERNIDADE=LIM




Descrição	Horário de início e final do plantão	
	D	PLANTÃO DE 12 H
N	PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H AS 07:00H
F	FOLGA DE 12 H	DE: 07:00H AS 19:00 OU 19:00H AS 07:00H

Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
Diretor Técnico
Rua Senador Rangel de Albuquerque
1565372
C.R.M. 36301PB

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Danielle Barbalho Porpino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA NARA MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Elisama Nara Soares Moreira
Gerente de Enfermagem
COREN 1565372
Maternidade Dr. Peregrino Filho

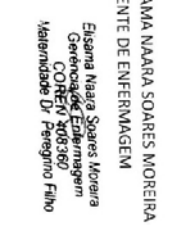
• **Escala Enfermagem Porcionamento**

 GOVERNO DA PARAÍBA 		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 ENFERMEIRO PORCIONAMENTO																												
Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCUÍDO																															
1	Tereza Maria Lucena Lima	371.773	CLT	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
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
LEGENDAS:				LEGENDAS																														
FÉRIAS=FE				Descrição																														
FOLGA=FF				Horário de início e final do plantão																														
LICENÇA SAÚDE=LS				M PLANTÃO DE 4 H DE 08:00H AS 13:00 H																														
LICENÇA MATERNIDADE=LM				T PLANTÃO DE 4 H DE: 14:00H AS 17:00H																														

Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
 Diretor Técnico


DANIELLE BARBALHO PORPINO
 DIRETORA ASSISTENCIAL

 Danielle da Silva Porpino
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA NAARA SOARES MOREIRA
 GERENTE DE ENFERMAGEM

 Elisama Naara Soares Moreira
 Gerente de Enfermagem
 COREN 408369
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala Tecnicos Enfermeiros Porcionamento

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUE o Trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE
AVANÇADA, ACOMPANHAMENTO E

MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PORCIONAMENTO

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	MÊS DE JANEIRO DE 2020																																				
				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						
1	Susane Brito Barros	1.241.016	CLT	QUA	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D			
2	Ednalva Cave Mendonça	609.305	CLT	D	D	D	D	D	D	D	F	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		
3	Claudia Fernandes de Medeiros	563.079	CLT	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	D	D	D	D		
4	Edi Karla Andrade Batista	1.027.933	CLT	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	D	D	D	D	D	
5	H eilany Kelly Araujo Silva	1.027.944	CLT	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	Maria Gorete Batista da Silva	340.489	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
7	Lucia Suzana Araujo	506.055	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
9	Siridelia Ramos de Andrade Simões	1.241.016	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
10	Luiza Mendes da Silva	286.785	CLT	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	D	D	D	D	D	D

LEGENDAS:

FÉRIAS=FE
FOLGA=F
LICENÇA SAÚDE=LS
LICENÇA MATERNIDADE=LM

AVISOS

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

LEGENDAS:

DESCRIÇÃO
PLANTÃO DE 12 H
FOLGA DE 12 H

LEGENDAS:



Horário de início e final do plantão
DE 07:00H ÀS 19:00
DE: 19:00H ÀS 07:00H
DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H

Dr. Paulo Sérgio França Athayde
Diretor Técnico
Rua São Francisco, 820 - Bairro
Cidade Velha - Paraíba - CEP: 51051-900
Fone: (31) 36301311
Fax: (31) 36301312
E-mail: psfranc@matpfilho.pb.gov.br
matpfilho@matpfilho.pb.gov.br


DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORIA ASSISTENCIAL
Diretora de Assistência Técnica
e Diretora do Programa de
Maternidade

ELSAMA NAARA SOARES
GERENTE DE ENFERMAGEM
C.O.E.I. - 2013-2017
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala Enfermagem URGÊNCIA


GOVERNO DA PARAÍBA

SEGUIE o Trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE
COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS


MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
URGÊNCIA

Nº	PROFISSIONAIS	CGEN	VEÍCULO	LEGENDAS																																		
				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				
1	Samara Wanderley Alves	239 923	CT	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	D	D	D	D
2	Amanda Bento da Silva Oliveira	267 654	CT	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	D	D	D	D
3	Edna Mayara de Oliveira Dias	399 063	CT	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	D	D	D	D
4	Shirleuda Carlos Montenegro Pires	287 536	CT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
5	Dione Medeiros de Souza	468 794	CT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	Alice Junelly Souza Medeiros	280 622	CT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

LEGENDAS:	FÉRIAS=FE		Horário de início e final do plantão
	D	N	
FOLGA=F	PLANTÃO DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00	
LICENÇA SAÚDE=LS	PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H ÀS 07:00H	
LICENÇA MATERNIDADE=LM	FOLGA DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H	

Dr. Paulo Sergio França Athayde
 Diretor Médico
 Matr. 150761/2014 - CRM 108371
 CRM 108301/P

DANIELE BARBALHO PORPILHO
 DIRETORA ASSISTENCIAL

ELISIANA NAARA SOARES MONTENEGRO
 GERENTE DE ENFERMAGEM CLÍNICA
 Matr. 150750/2014 - CRM 108350
 CRM 108350/P

Danielle Barbosa Porpilhato
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala de Enfermagem UTI MATERNA**

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUE o Trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
UTI MATERNA

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	SEMANA 1												SEMANA 2																									
				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							
				QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX							
1	Kathania Ferreira Costa	197.569	CLT	D	D																																				
2	Balbina Oliveira de Medeiros	252.937	CLT	D	D																																				
3	Maria da Glória Araujo Braz	298.675	CLT	D	D																																				
4	Leandro Carvalho de Souza	341.642	CLT	N	N																																				
5	Nara Calazans Balbino Barros	243.007	CLT	N	N																																				
6	Aline Brito de Sousa	326.509	CLT	N	N																																				
AVISOS																																									
LEGENDAS: FÉRIAS=FE FOLGA=F				Descrição																																		Horário de início e final do plantão			
LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA				PLANTÃO DE 12 H																																		DE: 07:00H ÀS 19:00			
MATERNIDADE=IM PERÍODO DE FÉRIAS				F																																		DE: 19:00H ÀS 07:00H			
				FOLGA DE 12 H																																		DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H			

Agradeço a todos os colegas por terem assumido a liderança e a responsabilidade durante o período de férias. Assim, a equipe segue tranquila e alinhada.

Marcelo Rocha / Mãe: 3063171

RW/26/01/20

DIRETORIA ASSISTENCIAL
Diretor(a) de Assistência ao Paciente
Diretor(a) de Assistência Administrativa
Diretor(a) de Enfermagem
Diretor(a) de Fisioterapia
Diretor(a) de Radiologia
Diretor(a) de Nutrição
Diretor(a) de Psicologia
Diretor(a) de Serviço Social
Diretor(a) de TCC
Diretor(a) de Fonoaudiologia
Diretor(a) de Geriatria
Diretor(a) de Gerontologia
Diretor(a) de Infectologia
Diretor(a) de Medicina
Diretor(a) de Neurologia
Diretor(a) de Oftalmologia
Diretor(a) de Otorrinolaringologia
Diretor(a) de Patologia
Diretor(a) de Pedagogia
Diretor(a) de Podologia
Diretor(a) de Psicologia
Diretor(a) de Psicopedagogia
Diretor(a) de Profa. de Enfermagem
Diretor(a) de Profa. de Fisioterapia
Diretor(a) de Profa. de Radiologia
Diretor(a) de Profa. de Nutrição
Diretor(a) de Profa. de Psicologia
Diretor(a) de Profa. de Psicopedagogia
Diretor(a) de Profa. de Fonoaudiologia
Diretor(a) de Profa. de Geriatria
Diretor(a) de Profa. de Gerontologia
Diretor(a) de Profa. de Infectologia
Diretor(a) de Profa. de Medicina
Diretor(a) de Profa. de Neurologia
Diretor(a) de Profa. de Oftalmologia
Diretor(a) de Profa. de Otorrinolaringologia
Diretor(a) de Profa. de Patologia
Diretor(a) de Profa. de Pedagogia
Diretor(a) de Profa. de Podologia
Diretor(a) de Profa. de Psicologia
Diretor(a) de Profa. de Psicopedagogia

GERENÇÃO DE ENFERMAGEM
Eliana Nara Soares Moreira
Gerência de Enfermagem
COGEM 406900
Maternidade Dr. Peregrino Filho

COORDENADOR

• **Escala Técnicos Enfermagem UTI MATERNA**



GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO



JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
UTI MATERNA

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VÍNCULO	JANEIRO/2020																														
				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
1	Kathania Ferreira Costa	197.569	CLT	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
2	Balbina Oliveira de Medeiros	252.937	CLT	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	
3	Maria da Glória Araújo Braz	298.675	CLT	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	
4	Leandro Carvalho de Souza	341.642	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
5	Nara Calazans Balbino Barros	243.007	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
6	Aline Brito de Sousa	326.509	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	

Handwritten signature and stamp

DIRETORA ASSISTENCIAL
Luziulla de Aguiar
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE DE ENFERMAGEM
Eliana Nara
Coordenadora de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

COORDENADOR

LEGENDAS: FÉRIAS=FE LICENÇA SAÚDE=LS MATERNIDADE=LM	PERÍODO DE FÉRIAS	Descrição			Horário de início e final do plantão		
		D	N	F	DE	DE	DE
	FOLGA=F		PLANTÃO DE 12 H				DE: 07:00H ÀS 19:00
	LICENÇA		PLANTÃO DE 12 H				DE: 19:00H ÀS 07:00H
			FOLGA DE 12 H				DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H

• Escala Enfermagem UTI NEONATAL

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	SEMANA 01							SEMANA 02							SEMANA 03																	
				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	
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
2	AZENIRA FIRMINO DA SILVA	598.020	CLT		D						D								D						D								D		
3	ROSILEIDE BARBOSA RODRIGUES	104.612	CLT			D						D								D						D								D	
4	LUANA DANIAS MIRANDA	312.107	CLT	D			D						D								D						D								D
5	RENATA COELU DE ASSIS ARAUJO	241.225	CLT			N			N					N								N						N							N
6	MARIA ELIZABENE TIBURTINO CHAVES	194.649	CLT				N			N				N								N							N						N
7	ANDERSON SOSTENES T. DA SILVA	295.664	CLT	N							N							N							N										N
8			CLT																																N

*Dr. Paulo Sérgio Lopes Pereira
Diretor de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho*

*Duricille Barbalho Pereira
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho*

*Eliama Nogueira Soares Moreira
Gerente de Enfermagem
CORREN 1409/100
Maternidade Dr. Peregrino Filho*

GERENTE DE ENFERMAGEM

LEGENDAS:
 FERIAS-FE PLANTÃO DE 12 H
 FOLGA-F PLANTÃO DE 12 H
 LICENÇA SAÚDE=LS
 LICENÇA MATERNIDADE=LM PLANTÃO EXTRA=PEX

DIRETORIA ASSISTENCIAL

• Escala Tecnicos Enfermagem UTI NEO

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	JANEIRO 2020																														
				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
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
2	Maria Fabiana Lucindo da Silva	351.774	CLT	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
3	Ernede Medeiros Ribeiro	603.919	CLT	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	
4	Gabriel Cesário Henrique	609.989	CLT	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	
5	Maria Raquel Brasileiro de Farias		CLT	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
6	Damiana Maria da Silva	360.768	CLT	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	
7	Jucelia Franca Cipriano	137.098	CLT	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	
8	Jordania Ferreira dos Santos	271.258	CLT	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	
9	Franisca Kelly G. Alves	485.812	CLT	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	
10	Aldemir Braz de Sousa	250.631	CLT	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	
12	Fabiana Cavaleira de M. Gonçalves	424.957	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
13	Kyria Gomes Gonçalves	487.200	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
14	Maria do Socorro Felix de Alencar	981.535	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
15	Necianda Mamede Bezerra	167.496	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
16	Ana Lucia Pereira da Silva	146.543	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
17	Maria Mozalza Kelly F. Amorim	424.957	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
18	Ernede de Medeiros Souza	587.118	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
19	Riverleide Alves Dias	1.118.160	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
20	Rone Kieber Daniel Costa	618.071	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	

LEGENDAS:		Horário de início e final do plantão	
FERIAS=FE	PLANTÃO DE 12 H	DE 07:00H AS 19:00	
FOLGA=FF	PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H AS 07:00H	
LICENÇA SAÚDE=LS	FOLGA DE 12 H	DE: 07:00H AS 19:00 OU 19:30H AS 07:00H	
LICENÇA MATERNIDADE=LM			

LEGENDAS:

DIAGNÓSTICO ASSISTENCIAL
Diretoria de Saúde
Diretoria Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ESCALA
CARM 06/30/18

ESCALA
CARM 06/30/18

• **Escala Enfermagem CENTRO CIRÚRGICO**

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUIE o Trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE
AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E
REALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
ENFERMEIROS
CENTRO CIRÚRGICO

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	LEGENDAS:																																
				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		
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
1	Valeria Maria Nunes	283.154	CIJ	D																																
2	Marcio Medeiros Lima	491.621	CIJ	D																																
3	Franciele de Medeiros Dantas Araujo	406.541	CIJ			D																														
4	Jamaina de Nobrega Soares	315.939	CIJ	N																																
5	Jamaina Maria Lucena	193.706	CIJ	N																																
6	Alliana Azevedo do Nascimento Medeiros	275.959	CIJ	N																																

LEGENDAS:

FÉRIAS=FE

FOLGA=F

SAÚDE=LS

MATERNIDADE=LM

LICENÇA		LICENÇA	
D	N	F	L
PLANTÃO DE 12 H		FOLGA DE 12 H	
DE: 07:00H ÀS 19:00H		DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H	
PLANTÃO DE 12 H		FOLGA DE 12 H	
DE: 19:00H ÀS 07:00H		DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H	

Dr. Paulo Sergio Fraga Athayde
Diretor Técnico SInDInS
Diretor Técnico SInDInS
CRM 36361PR

DANIELE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Diretor de Saúde Parcial
Diretor de Saúde Parcial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELSAMA NAARA SOARES MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Gerente de Enfermagem
Gerente de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala Tecnicos Enfermagem CENTRO CIRÚRGICO

GOVERNO DA PARAÍBA SEQUE o Trabalho
GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E
MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO
JANEIRO/2020 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO

Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VÍNCULO	AVALIAÇÃO																															
				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	
1	Danielle de Oliveira Martins	433.029	CLT	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	F
2	Iordinele Dantas Pereira	606.025	CLT	D	D	D	D	D	F	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
3	Mabeily Kerly Nunes de Lima	486.702	CLT	D	D	D	D	F	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
4	Orlando Laurentino	606.162	CLT	D	D	D	D	F	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
5	Hiderlândia Santos Alves	149.132	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	Angela Maria Tomaz Rodrigue	341.021	CLT	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
7	Valdilene Ferreira	116.110	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
8	Hislane Rayssa Maia Nunes	804.665	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
10	Vanderlil Neves Matias	894.523	CLT	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

LEGENDAS: FÉRIAS=FE FOLGA=F LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LIM

Descrição	Horário de início e final do plantão	
	PLANTÃO DE 12 H	PLANTÃO DE 12 H
D	DE 07:00H ÀS 19:00	DE: 19:00H ÀS 07:00H
N	PLANTÃO DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H



Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
Diretor Técnico
Dr. Paulo Sérgio Franca Athayde
Diretor Técnico
Maternidade Dr. Peregrino Filho
CNPJ: 06.909.392/0001-08

DANIELLE BARBALHO POPPINO
Diretora de Assistência
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMIA NAARA
GERENTE DE ENFERMAGEM
CENTRO CIRÚRGICO

Élciane Nagai
Gerente de Enfermagem
CENTRO CIRÚRGICO
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala Tecnicos CME



 <p>GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o trabalho</p>		<p>GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS</p>		 <p>MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO</p>		<p>JANEIRO/2019 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</p>																																			
Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VINCULO	LEGENDAS																																					
				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							
1	Ranata Cibely Pereira de Sousa	743.731	CLT	D	D	D	F	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				
2	Everalbia dos Santos Almeida	461.383	CLT	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	D	D	D	D			
3	Izabel Cristina T Xavier	506.637	CLT	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	D	D	D	D	D		
4	Iracema Thaurino Sousa	606.022	CLT	F	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	D	D	D	D		
6	Wilma Aves de Azevedo	582.729	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
7	Francisca Edliza Medeiros	710.996	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
8	Odolina Macedo de Lira	416.134	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
9	Narara Soares de Oliveira	656.627	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
10	Nubia da S de Nascimento	482.938	ESTATUTARIA	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	D	D	D	D	D	D	
11	Evânina Oliveira Viana	436.543	CLT	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	D	D	D	D	D	D	D
AVISOS																																									
LEGENDAS:				Descrição																Horário de início e final do plantão																					
FERIAS=FE				D																DE 07:00H ÀS 13:00																					
FOLGA=F				N																DE: 19:00H ÀS 07:00H																					
LICENÇA SAÚDE=L5																																									
LICENÇA MATERNIDADE=LIM				F																DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H																					

Dr. Paulo Sérgio França Athayde
Diretor Técnico

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL

ELSAMIA NAAR SOARES MOREIRA
GERENTE

• Escala Enfermagem CENTRO OBSTÉTRICO

 GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o Trabalho		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E RESCULDAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 ENFERMEIROS CENTRO OBSTÉTRICO																															
Nº	PROFISSIONAIS	COREN	VÍNCULO	FÉRIAS-FE LICENÇA												Descrição		LEGENDAS																			
				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	DE	FE	
1	Catarina Medeiros Sulpino	458.191	CLT	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	DE	FE	
2	Thanny Leite Neves	327.100	CLT	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	D	D	D
3	Fabiana Felix da Silva	409.563	CLT	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	D	D	D
4	Tania Oliveira Batista	288.966	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
5	Larriener Moraes de Medeiros.	287.290	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	Evira Rocha de Medeiros.	156.856	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

Dr. Paulo Sérgio França Athayde
 Diretor Técnico
(Assinatura)

DANIELE BARBALHO PORPINO
 DIRETORA ASSISTENCIAL
 Daniele B. Barbalho Porpino
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMIA NAARA S. DE MORAES
 GERENTE DE ENFERMAGEM
 Elisama Naara S. de Moraes
 Gerente de Enfermagem
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala Tecnicos Enfermagem CENTRO OBSTÉTRICO**

Nº	PROFISSIONAIS	COBEN	VÍNCULO	JANEIRO/2020																														
				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
1	Damiana Saturnino dos Santos	203.194	CLT	QUI	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
2	Anna Karla de Araujo Oliveira	969.974	CLT	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
3	Luciana dos Santos Pereira Lima	297.799	CLT	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	
4	Rosimary de Menezes Lima	432.190	CLT	D	D	F	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	
5	Jozelita Gomes Cesário	1.053.032	CLT	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	
6	Raynara Alino de Lima	395.868	CLT	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	
7	Lucélia Ferreira Marques Silva	605.031	CLT	N	N	N	N	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
8	Ana Lucia Sousa	748.054	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
10	Hostila Andrade Paulino Mendes	618.890	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
11	Monica de Medeiros Rodrigues	65.867	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
12	Maria Jose Nunes da Silva	606.039	CLT	N	N	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	

LEGENDAS:	Descrição	Horário de início e final do plantão	
		D	F
FÉRIAS=FE	PLANTÃO DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00	
FOLGA=F	PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H ÀS 07:00H	
LICENÇA SAÚDE=LS	FOLGA DE 12 H	DE: 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H	
LICENÇA MATERNIDADE=LM			

Dr. Paulo Sérgio Araújo Atayde
Diretor Geral
Maternidade Dr. Peregrino Filho

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL
Maternidade Dr. Peregrino Filho

EUSÁMIA N. S. MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GOVERNO DA PARAÍBA
SEGUE o trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E

MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
CENTRO OBSTÉTRICO

• **Escala Enfermagem MAE CANGURU**



GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO



JANEIRO/2019
ENFERMEIROS
MAE CANGURU

Nº	PROFISSIONAIS	COBEN	VINCULO	JANEIRO/2019																																		
				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				
1	Edmara da Nobrega Xavier Martins	192.324	CLT	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	D	D	D	D
2	Rosângela Alves Caetano	291.913	CLT	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	D	D	D	D
3	Danielle Tiburcio de Medeiros Oliveira	261.627	CLT	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	D	D	D	D
4	Jochania dos Santos Soares	275.974	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
5	Josefa Lopes Pereira	222.471	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
6	Paula Raquel Melo de Carvalho	307.520	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
7	Veruska Santos Romano Campos	231.153	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
8	Lailane dos Santos Vendicco	386.421	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

LEGENDAS:
FOLGA=F
LICENÇA SAÚDE=LS
LICENÇA MATERNIDADE=LM

LEGENDAS:
FÉRIAS=FE
Descrição
D PLANTÃO DE 12 H
N PLANTÃO DE 12 H
F FOLGA DE 12 H

LEGENDAS:
Horário de início e final do plantão
DE 07:00H ÀS 19:00
DE 19:00H ÀS 07:00H
DE 07:00H ÀS 19:00 OU 19:00H ÀS 07:00H

Dr. Paulo Sergio Franca Athayde
Diretor Técnico
Maternidade Dr. Peregrino Filho
C.M. 153/19

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTÊNCIA
Davielle Barbalho Porpino
Diretora Assistência
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAVIA NAARA SANTANA MOREIRA
GERENTE
Escala de Enfermagem MAE CANGURU
Gerente de Enfermagem
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala Tecnicos MAE CANGURU**




Nº	PROFISSIONAIS	Nº REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE	VINCULO	JANEIRO/2020							18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
				1	2	3	4	5	6	7															8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Flaviana Fernandes da Costa	560.514	CLT	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D									
2	Maria de Fatima da S. Souto	412.699	CLT	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D									
3	Maria do Carmo de S. Paulino	432.199	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N									
	Edinete de Araújo Ferreira	250.827	CLT																														
	Damiana Martins Lima Alves	819.366	CLT																														
5	Ivanilda A. do Nascimento	542.067	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N									
7	Francisca Marcia Rodrigues	365.168	CLT																														
AVISOS																																	
LEGENDAS:				Descrição		Horário de início e final do plantão																											
FERIAS=FE				D	PLANTÃO DE 12 H		DE 07:00H AS 19:00																										
LICENÇA SAUDE=LS				N	PLANTÃO DE 12 H		DE: 19:00H AS 07:00H																										
LICENÇA MATERNIDADE=LM				F	FOLGA DE 12 H		DE: 07:00H AS 19:00 OU 19:00H AS 07:00H																										

(Signature)
Diretor Técnico
CRIM 3630/PB

DANIELE BARBALHO PORPINO
DIRETORIA ASSISTENCIAL
Maternidade Dr. Peregrino Filho

ELISAMA CARNEIRO MOREIRA
GERENTE DE ENFERMAGEM
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• Escala FISIOTERAPEUTA UCIN

 GOVERNO DA PARAÍBA		SEGRE		 a trabalho		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 FISIOTERAPEUTA UCIN																						
Nº PROFISSIONAIS 1 Edna Karla F. Laurentino	CHEFFTO VINCULO	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
		QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX

LEGENDAS:

FOLGA=F
Materna e UCIN: U.M
MATERNIDADE=LM

FÉRIAS=FE
UTI
LICENÇA

AVISOS

Descrição

D	PLANTÃO DE 12 H	DE: 07:00H AS 19:00
N	PLANTÃO DE 12 H	DE: 19:00H AS 07:00H
UM	Plantão 12 H	DE: 07:00H AS 19:00

Horário de início e final do plantão

LEGENDAS

DIRETORA ASSISTENCIAL

Danielle Baptista Purgino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

RESPONSÁVEL TÉCNICO


Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE ASSISTENCIAL


Dr. Paulo Sérgio Mendes de Aguiar
Diretor Técnico
Maternidade Dr. Peregrino Filho
CRM: 8880/DF

Dr. Paulo Sérgio Mendes de Aguiar
Maternidade Dr. Peregrino Filho
Assistente de Dp
03.01

• **Escala FISIOTERAPEUTA UTINEO**

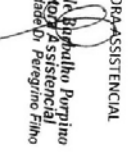

**GOVERNO
DA PARAÍBA**
o trabalho

**GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA
DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,
CONTRATAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO**


**MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO**

**JANEIRO/2020
FISIOTERAPEUTA
UTI NEONATAL**

Nº	PROFISSIONAIS	CRECHTO	VINCULO	LEGENDAS:																																		
				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				
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX				
1	Anderson Kaiman Leite Araujo	191909-F	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		
2	Wanderson Batista de A. Filho	144657-F	CLT	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	D	D	D	
3	Marta Aparecida C. de Souza	185716-F	CLT	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	D	D	D	
4	Mayanne Ferreira da Nobrega	166917-F	CLT	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	D	D	D	
5	Jussara Pereira Guimarães	158457-F	CLT	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	D	D	D	D
6	Arberlania da C.N. Freitas		CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
8	Thaysa Michelly Ramalho da Nobrega	1811498-F	CLT	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

DIRETORA-ASSISTENCIAL

Daniela Bugalhão Purpino
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

RESPONSÁVEL TÉCNICO



GERENTE ASSISTENCIAL

Milene Moraes Barbosa
 Gerente Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

Maternidade Dr. Peregrino Filho
 Av. Patáris Pereira de Lima
 Assistente de DP
 03.01


Dr. Paulo Sérgio
 Diretor Técnico
 CRM 50637Z

• **Escala MÃE CANGURU/ALOJAMENTO CONJUNTO**

 GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o Tradicional		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 MÃE CANGURU + AL. CONJ																												
1	Laysa Gabrielle S. Medeiros	164818-F	CLT	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
LEGENDAS: FÉRIAS=FE FOLGA=F LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LM				AVISOS				LEGENDAS				LM - LICENÇA MATERNIDADE																						
				Descrição				Horário de início e final do plantão																										
				D N F				DE 07:00H AS 19:00 DE: 19:00H AS 07:00H DE: 07:00H AS 19:00 OU 19:00H AS 07:00H																										

DIRETORA ASSISTENCIAL

Danielle Barbosa Puppino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho



GERENTE ASSISTENCIAL

Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Ayla Paula Pereira de Lima
Assistente de Dp
03.01

Dr. Danilo Sérgio Pereira Altopere
Diretor Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

• **Escala FIOTERAPIA**

 GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o Trabalho		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 FIOTERAPIA																											
Nº PROFISSIONAIS 1 Arberlândia da C. N. Freitas	CREDITO 219054-F	VINCULO CIT	1 SUA	2 SUA	3 SUA	4 SUA	5 SUA	6 SUA	7 SUA	8 SUA	9 SUA	10 SUA	11 SUA	12 SUA	13 SUA	14 SUA	15 SUA	16 SUA	17 SUA	18 SUA	19 SUA	20 SUA	21 SUA	22 SUA	23 SUA	24 SUA	25 SUA	26 SUA	27 SUA	28 SUA	29 SUA	30 SUA	31 SUA
	LICENÇA	LICENÇA	LICENÇA	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
LEGENDAS: FOLGA=F SAÚDE=LS MATERNIDADE=LMA			AVISOS			TERMS=FE			LEGENDAS			Descrição PLANTÃO DE 5 H Horário de início e final do plantão DE 07:00H AS 12:00																					



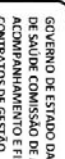

DIRETORA ASSISTENCIAL
Daniella Barbosa Porpino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE ASSISTENCIAL
Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Paulo Sérgio Xerxa de Andrade
Diretor Técnico - N.º 150637
CPM 3820/PR

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Ave. Paula Perena de Lima
Assistente de DP
03/01




• **Escala FONODIOLOGIA**

 GOVERNO DA PARAÍBA  SEGUE o Trabalho		 GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 FONODIOLOGIA																									
Nº 1 Flávia Regina Pinheiro Leite	PROFISSIONAIS CPF 10.852	VINCULO CLT	FÉRIAS-FE LICENÇA LICENÇA																												
			Descrição																												
LEGENDAS: FOLGA=F SAÚDE=LS MATERNIDADE=LIM		LICENÇA LICENÇA		Descrição M PLANTÃO DE 06 H F FOLGA DE 06 H														Horário de início e final do plantão DE: 07:00H AS 13:00 H DE: 07:00H AS 13:00 H													
DIRETORIA ASSISTENCIAL Dumelle Bezinho Purjino Diretora Assistencial Maternidade Dr. Peregrino Filho																															
GEBENTE ASSISTENCIAL Milene Nunes Barbosa Gerente Assistencial Maternidade Dr. Peregrino Filho																															

Maternidade Dr. Peregrino Filho
 Av. Pádua Pereira da Lima
 Assismente de Dp
 03.01

Dr. Paulo Sérgio Pinheiro
 Diretor Técnico
 CRM 22390/1

• **Escala GERENCIA ASSISTENCIAL**

 GOVERNO DA PARAÍBA  SEGUE <i>o trabalho</i>		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		 MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020 GERENTE ASSISTENCIAL																								
Nº PROFISSIONAIS 1 Milene Nunes Barbosa	COREN 392.857	VINCULO CLT	Descrição																											
			Horário de início e final do plantão																											
LEGENDAS: FOLGA=F SAÚDE=LS MATERNIDADE=LM			FÉRIAS=FE LICENÇA LICENÇA														DE: 08:00H AS 12:00 DE: 14:00H AS 18:00H													
			M PLANTÃO DE 4 H T PLANTÃO DE 4 H																											

DIRETOR ASSISTENCIAL
Danielle Kalyatto Porpino
 Diretora Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE ASSISTENCIAL
Milene Nunes Barbosa
 Gerente Assistencial
 Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Paulo Sérgio de Azevedo
 Diretor Técnico, MA 506374
 CRM 383006

Maternidade Dr. Peregrino Filho
 Av. Pádua Pereira de Lima
 Assiseme de DP
 03.01

• **Escala NUTRIÇÃO**

Nº	PROFISSIONAIS	CNPJ	VINCULO	JANEIRO/2020																														
				NUTRIÇÃO																														
1	Anderson Mirã de Andrade	7.957	CLT	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
2	Silvana Rodrigues de Oliveira	7.329	CLT	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

LEGENDAS:
FÉRIAS=FE
FOLGA=F
SAÚDE=LS
MATERNIDADE=LM

AVISOS

LEGENDAS

Descrição	Horário de início e final do plantão
M	PLANTÃO DE 06 H
F	FOLGA DE 12 H
	DE: 07:00H AS 13:00
	DE: 07:00H AS 13:00

DIRETORA ASSISTENCIAL

Danielle Barbalho Portino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE ASSISTENCIAL

Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Paulo Sérgio Pereira Lima
Diretor Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho
CPF: 22.220.000-00

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Ana Paula Pereira de Lima
Assistente de DP
03.01

• **Escala OUVIDORIA**

GOVERNO DA PARAÍBA SEGUE o trabalho		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020		OUVIDORIA				
Nº	PROFISSIONAIS	VINCULO	AVISOS							Descrição	Horário de início e final do plantão	LEGENDAS
			1	2	3	4	5	6	7			
1			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
1			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
2			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
3			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
4			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
5			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
6			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
7			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
8			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
9			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
10			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
11			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
12			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
13			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
14			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
15			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
16			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
17			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
18			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
19			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
20			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
21			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
22			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
23			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
24			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
25			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
26			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
27			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
28			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
29			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
30			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
31			MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT

DIRETORIA ASSISTENCIAL

GERENTE DE ENFERMAGEM

Danielle Barbalho Pomplio
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Paulo Sérgio Pereira de Azeite
Diretor Técnico
CRM 62.158

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Ana Paula Pereira de Lima
Assistente de DP
03-01

• **Escala AMBULATÓRIO FONOAUDIOLOGIA**

GOVERNO DA PARAÍBA <i>o Trabalho</i>		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		JANEIRO/2020																					
Nº	PROFISSIONAIS	ORF	VINCULO	Descrição							Horário de início e final do plantão																
				1	2	3	4	5	6	7	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	Flávia Regina Pinheiro Leite	10.852	CLT	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
LEGENDAS:				FÉRIAS-FE							LEGENDAS:																
FOLGA=F				LICENÇA							D																
SAÚDE=LS				LICENÇA							PLANTÃO DE 5 H																
MATERNIDADE=LM											DE 07:00H AS 12:00																

DIRETORA ASSISTENCIAL
Danielle Barbalho Porpino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

GERENTE ASSISTENCIAL
Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Sérgio Henrique de Albuquerque
Diretor Gerente
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Assistente de OP
Maternidade Dr. Peregrino Filho
Assistente de OP
02.01

• Escala TECNICO ADMINISTRATIVO

GOVERNO DA PARAIBA
SEGUE a trabalhar

GOVERNO DE ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO ACOMPANHAMENTO E ESCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO/2020
TEC. ADMINISTRATIVO

PROFISSIONAL	VINCULO	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX							
IZABEL CRISTINA DE MIEDEBOS	CLT	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
ZIULIANA MONTENEGRO LAZERDA	CLT	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	F	D	D	D	D	D	

AVISOS	LEGENDAS	FOLGA-F	Horário de início e final de plantão
HERAS-RE	DE: 07:00H AS 07:00		
LICENÇA SAÚDE-LS	DE: 07:00H AS 19:00		
LICENÇA MATERNIDADE-LM	DE: 19:00H AS 07:00H		

Danielle Barzotto Puryino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho
DIRETORIA ASSISTENCIAL

Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho
GERENTE ASSISTENCIAL

Dr. Paulo Sérgio Pereira de Albuquerque
Diretor Técnico
CRM/56320/RS

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Ara Paula Pereira de Lima
Assistente de DP
03.01

• **Escala SERVIÇO SOCIAL**

GOVERNO
DA PARAÍBA **SEGUE**
o trabalho

GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA
DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,
ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS
CONTRATOS DE GESTÃO


MATERNIDADE
DR. PEREGRINO FILHO

JANEIRO / 2020
SERVIÇO SOCIAL

ESCALA

PROFISSIONAL	C	R	E	S	S	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	
FRANCISCA MARTA DE OLIVEIRA																																					
JULIANA SALVADOR NOBREIRA																																					
MICHELE MAYER S. CANITO																																					
ROSALMA DE SOUZA SOARES																																					
TALITA MANUELA A. FERREIRA																																					

ELIZA BEZANIA PDE MODURA	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	1257998	
AVISO:																																						
LEGENDAS:																																						
FÉRIAS-FE																																						
LICENÇA SAÚDE-15																																						
LICENÇA MATERNIDADE-1M																																						

Danielle Da Silva Puppino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho
DIRETORIA ASSISTENCIAL

Milene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho
GERENTE ASSISTENCIAL

Dr. Paulo Roberto de Almeida
Diretor Técnico
RM 3630/PA

Ana Paula Pereira de Lima
Assistente de Dp
03.01

• **Escala FIOTERAPEUTA UTI MATERNA**

Nº	PROFISSIONAIS	CERTEJO	VINCULO	JANEIRO/2020																															
				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		
				QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
1	Luaná Simão Leite	8232-LTF	CT																																
2	Daniela Gomes de Oliveira	182498-F	CT																																
3	Arberlândia da C.N. Freitas	219054-F	CT																																
4	Edna Karla F. Laurentino	278340-F	CT																																

DIRETORA ASSISTENCIAL
Danielle Beraldo Porpino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Mylene Nunes Barbosa
Gerente Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Dr. Paulo Augusto França de Sá
Diretor Técnico
Mat. 1506372
CRM 3681/PR

Maternidade Dr. Peregrino Filho
Assistente de DP
Paula Pereira de Lima
03.01

5.2. Escala Médica

- Escala Médica UTINEONATAL

Nº	PROFISSIONAIS	CRM	GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS																																			
			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					
1	ANA DANIELLA NOGUEIRA MORAIS	5386	DOM																																			
2	EMANUELE LIRA CARRI	5564	SEG	12D																																		
3	FABRÍCIO BEZERRA FORMIGA	4554	24H																																			
4	GEORGIA MEDEIROS LOPES DE SOUZA	7064	24H																																			
5	ILIANA ANDRADE SANTOS EGÍPTO	6353																																				
6	KLEÍCIA NUNES RODRIGUES	6113																																				
7	MARIA CECÍLIA DE PONTES J. GAYOSO	8863																																				
8	NICOLY NEGREIROS	6703																																				
9	VANDEZITA DANTAS DE M. MAZZARO	3789																																				

AVISOS

LEGENDAS:

FÉRIAS=FE	6M/6T	PLANTÃO DE 6 H	Horário de início e final do plantão
FOLGA=F	12D	PLANTÃO DE 12 H	DE 07:00H AS 13:00H DE 13:00H AS 19:00H
LICENÇA SAÚDE=LS	12N	PLANTÃO DE 12 H	DE 19:00H AS 07:00
LICENÇA MATERNIDADE=LM	24H	PLANTÃO DE 24 H	DE 07:00H AS 07:00

LEGENDAS

• Escala Médica UTI MATERNA

Nº	PROFISSIONAIS	CRM	DEZEMBRO/2019																																																							
			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																									
1	CLEMENTINO ALEXANDRE DE C. NETO	7596	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER																									
2	HIVERNY MOIREGA QUINHO CAVALHO	11566					N	D													D	D																																				
3	PAULO SERGIO FRANÇA DE ATHAYDE	3630	DN	D	DN					DN	D	DN				DN	DN					N	DN	DN																																		
4	PAULO SERGIO FRANÇA DE ATHAYDE JR	11004																																																								
5	SUELLEN VIEIRA DIAS	7696					N																																																			
6	VALCILENE AVES DE FREITAS	7862								DN	DN																																															
7	VICTOR COELHO DA SILVEIRA ARAUJO	10841	DN																																																							
AVISOS																																																										
LEGENDAS:			LEGENDAS																																																							
FERIAS=FE	LICENÇA	LICENÇA	* Descrição																																																							
FOGGA=F			DN	PLANTÃO DE 24 H																											Horário de início e final do plantão																											
SAUDE=LS			12D	PLANTÃO DE 12 H																											DE 07:00H AS 07:00																											
MATERNIDADE=LM			12N	PLANTÃO DE 12 H																											DE 07:00H AS 19:00H																											
																															DE 19:00H AS 07:00H																											

Dr Paulo Sérgio França de Athayde
Diretor Técnico, Matr. 1506371-
CRM 96301/PB

• Escala Médica USG

Nº	PROFISSIONAIS	CRM	GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,							MATERNICIDADE DR. PEREGRINO FILHO							SETOR: USG		DEZEMBRO/2019														
			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
1	JORGE FIRMINO ALVES	2498	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER
2	RUI NOBREÇA DE PONTES FILHO	7275	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
3	SALVO DE TARGO DE SA PEREIRA	1585	D																														
4	FABRÍCIO REZINA FORMIGA	4594	D																														

Dr. Paulo Sérgio
Diretor Técnico
CRM 3557



• Escala Médica SALA DE PARTO UCIN

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, acompanhamento e fiscalizações			Assessoria Gestão de Recursos Humanos do Estado da Paraíba			MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: UCIN E SALA DE PARTO		NOVEMBRO/2019																											
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	Descrição																																				
			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						
1	ALMI SOARES CAVALCANTE	4463	DOM	12N	GT	12N	24H																																
2	ANILISE FREITAS	7602		SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	12N	GT	12N	24H																									
3	EMMANUELE CLAUDINO	8188									12D																												
4	FATIMA MARIA DE LACERDA D. QUEIROGA	1843				24H	12N	24H			24H	12N	24H																										
5	GEORGIA MEDEIROS LOPES DE SOUZA	7064																																					
6	ILANA ANDRADE SANTOS EGYP TO	6353									12N																												
7	ISABELA DE LIMA VIEIRA	11127				24H	12D				12N																												
8	KLEICIDA NUNES RODRIGUES	6113																																					
9	MARIA CECILIA DE PONTES J. GAYOSO	8863																																					
10	SALETE MARIA ANDRADE SANTOS	2207	24H																																				
11	VANDEZITA D DE MAZZARO	3789				GM																																	
AVISOS			LEGENDAS																																				
LEGENDAS:			Descrição														Horário de início e final do plantão																						
FÉRIAS=FE			6T PLANTÃO DE 6 H														DE 13:00H AS 19:00																						
FOLGA=F			12D PLANTÃO DE 12 H														DE 07:00H AS 19:00																						
LICENÇA SAÚDE=LS			12N PLANTÃO DE 12 H														DE 19:00H AS 07:00																						
LICENÇA MATERNIDADE=LM			24H PLANTÃO DE 24 H														DE 07:00H AS 07:00																						
			18T PLANTÃO DE 18 H														DE 13:00H AS 07:00																						

• Escala SETOR VISITAS PEDIATRIA

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,		Organização Sistema Único de Saúde		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: VISITAS PEDIATRIA		DEZEMBRO/2019																										
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	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			
			1 ALMI SOARES CAVALCANTE	2615	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	
			2 FÁTIMA MARIA DE LACERDA D. QUEIROGA	1843	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
			3 PAULO SERGIO FRANCA DE ATHAYDE	3650																																
4 SALETE MARIA ANDRADE SANTOS	2872	M						M	M						M	M																				
AVISOS																																				
LEGENDAS:			Descrição																																	
FERIAS=FE			M PLANTÃO DE 4 H																																	
FOLGA=F			DE 07:00H AS 11:00																																	
LICENÇA SAÚDE=LS																																				
LICENÇA MATERNIDADE=LM																																				
			Horário de início e final do plantão																																	


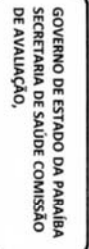


Paulo Sergio Franca de Athayde
Diretor Técnico IMAL/SESA/PE
CRM 3650/PE

• Escala Médica OBSTÉTRICO/GINECOLOGIA

Nº	PROFISSIONAS	CRM	DEZEMBRO/2019																																			
			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					
1	ADARA CABRAL RESINDE	11505	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX		
2	ALGACEM FERNANDO VIEIRA LORENA E SA	8467							24H	20H													24H	20H														
3	ANA RITA GUEDES ALVES	7306							24H														24H															
4	ANNE LARISSA DAVI TEIXEIRA	7370							24H														24H															
5	FELIPE JOSE DE FLORENTINO CAVALCANTE	9642																																				
6	FRANCINEIAS GOMES DE FARIAS	1307																																				
7	GILBERTO MARRINHO DE SOUZA	1445																																				
8	HELENYNY MOREIRA GUERINO CARVALHO	11566																																				
9	JAK SOUZA BATISTA GOMES	5931																																				
10	RENIVALDO DOS SANTOS D'OLAL	9460																																				
11	IONARA NIEVES BEZERRA	10144																																				
12	JOSIAS ALVARES DA NITO	3616																																				
13	LUIZ FERNANDO M. MAMA	6659																																				
14	MARIA DO SOCORRO D. DE SOUZA	4215																																				
15	MORGANA DOS SANTOS MACHADO	8178																																				
16	OSMIR PEREIRA BORGES FILHO	2615																																				
17	PAULO SERGIO FRANCA DE ALMEIDA	3630																																				
18	RAQUEL TOMÉ MODESTI	8466																																				
19	RUI MOREIRA DE PORTES	2872																																				
20	RUI MOREIRA DE PORTES FILHO	7275																																				
21	SUZELLEN VIANA DOS	7696																																				





Dr. Paulo Sérgio Franca de Almeida
Diretor Técnico - Mat. 1503-3
CRM 3630-10/PB

• **Escala Médica SETOR MICROCEFALIA**

 <p>GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE</p>		 <p>GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO.</p>		 <p>Fundação Cláudio Cavalcante <i>Organizadora Estadual de Saúde</i></p>		 <p>MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO</p>		<p>SETOR: MICROCEFALIA</p>		<p>DEZEMBRO/2019</p>																							
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	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
1	VANDEZITA D DE M MAZZARO	3789	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	T	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	T	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	T	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	T	
<p>LEGENDAS: FÉRIAS=FE FOLGA=F LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LM</p>			<p>AVISOS</p>														<p>LEGENDAS</p>																
			<p>Descrição</p>														<p>Horário de início e final do plantão</p>																
			<p>MT PLANTÃO DE 8 H</p>														<p>DE 08:00H AS 17:00</p>																
			<p>M PLANTÃO DE 4 H</p>														<p>DE 07:00H AS 11:00H</p>																
			<p>T PLANTÃO DE 4 H</p>														<p>DE 13:00H AS 17:00H</p>																


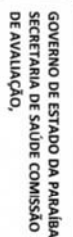
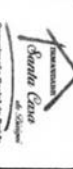

Dr Paulo Sérgio Figueiredo Abade
Diretor Técnico Mat. 1506374
CRM 36.591PB

• Escala Médica AMBULATÓRIO EGRESSOS

								SETOR: AMBULATÓRIO DE EGRESSOS		DEZEMBRO/2019																															
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	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								
1	ALMI SOARES CAVALCANTE	4463	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER								
2	UMBERTO MARINHO DE LIMA JUNIOR	5616	T												M					M																					
3	ANA ELIZABETH													M	M																										
AVISOS																																									
LEGENDAS: FÉRIAS=FE FOLGA=F LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LM																Descrição MT PLANTÃO DE 8 H M PLANTÃO DE 4 H T PLANTÃO DE 4 H																Horário de início e final do plantão DE 08:00H ÀS 17:00 DE 7:00H ÀS 11:00H DE 13:00H ÀS 17:00H									
LEGENDAS																																									

PAULO SENEZ
 Diretor Técnico
 CRM 36301/PA

• **Escala Médica CIRCOR**

								SETOR: CIRCOR		DEZEMBRO/2019																							
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	Descrição																														
			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
1	NICOLY NEGREIROS	6703	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER
2	MARIA CECILIA DE PONTES J. B.	8863										M																					
LEGENDAS: FÉRIAS=FE LICENÇA SAÚDE=LS LICENÇA MATERNIDADE=LM			Descrição M PLANTÃO DE 4 H DE 07:00H ÀS 11:00 H T PLANTÃO DE 4 H DE 13:00H ÀS 17:00 H MT PLANTÃO DE 8 H DE 8:00H ÀS 17:00 H			Horário de início e final do plantão DE 07:00H ÀS 11:00 H DE 13:00H ÀS 17:00 H DE 8:00H ÀS 17:00 H																											

Dr. Paulo Sérgio França de Alencar
 Diretor Técnico - Matr. 1508574
 CRM 36.300/B

• **Escala Médica SETOR GINECOLOGIA**

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,		Hospital Santa Casa Organização Social de Saúde		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: GINECOLOGIA		DEZEMBRO/2019																																			
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	Legenda de Plantão																																										
			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												
1	MARIA DO SOCORRO D. DE SOUZA	4215	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER												
2	FRANCISCO DIAS CHAGAS LDE SOUZA	2500	T																																										
3	IRUI MORAES DE MOUTIS	2872																																											
AVISOS			LEGENDAS																																										
LEGENDAS:			Descrição																																										
FERIAS=FE			Horário de início e final do plantão																																										
FOLGA=F			<table border="1"> <tr> <td>MT</td><td>PLANTÃO DE 8 H</td><td>DE 08:00H ÀS 17:00</td> </tr> <tr> <td>M</td><td>PLANTÃO DE 4 H</td><td>DE 07:00H ÀS 11:00H</td> </tr> <tr> <td>T</td><td>PLANTÃO DE 4 H</td><td>DE 13:00H ÀS 17:00H</td> </tr> </table>																																		MT	PLANTÃO DE 8 H	DE 08:00H ÀS 17:00	M	PLANTÃO DE 4 H	DE 07:00H ÀS 11:00H	T	PLANTÃO DE 4 H	DE 13:00H ÀS 17:00H
MT	PLANTÃO DE 8 H	DE 08:00H ÀS 17:00																																											
M	PLANTÃO DE 4 H	DE 07:00H ÀS 11:00H																																											
T	PLANTÃO DE 4 H	DE 13:00H ÀS 17:00H																																											
LICENÇA SAÚDE=LS																																													
LICENÇA MATERNIDADE=LM																																													

Dr. Paulo Sérgio França de Albuquerque
Diretor Técnico, Nal. 1505
CRM 36301/PR

• Escala Médica AUTO RISCO

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO,		Fundação Santa Catarina de Hospitais Departamento Estadual de Saúde		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: ALTO RISCO		DEZEMBRO/2019																										
PROFISSIONAIS	Nº	CRM	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			
	1	DOIR PEREIRA BORGES FILHO	2615	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER		
	2	FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DE SOUZA	2590																																	
	3	IAK SODABA BATISTA GOMES	5931																																	
	4	MARIA STEFANIA NOBREGA BATISTA	7454																																	
	5	RUI NOBREGA DE PONTES	2872																																	
6	GILBERTO MARINHO DE SOUZA	1445																																		
AVISOS																																				
LEGENDAS:			<p>Descrição</p> <p>Horário de início e final do plantão</p> <p>MT PLANTÃO DE 8 H DE 08:00H AS 17:00</p> <p>M PLANTÃO DE 4 H DE 07:00H AS 11:00H</p> <p>T PLANTÃO DE 4 H DE 13:00H AS 17:00H</p>																																	
LICENÇA SAÚDE=IS																																				
LICENÇA MATERNIDADE=LM																																				

Dr. Paulo Roberto Pereira de Souza
Diretor Técnico Mat. 157
CRM 39.501PB

• Escala Médica SETOR ANESTESIA

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE ANÁLISE, ACOMPANHAMENTO E		Sistema Casa de Especialidade Saúde da Paraíba		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: ANESTESISTAS		DEZEMBRO/2019																								
Nº	PROFISSIONAIS	CRM	Descrição							Horário de início e final do plantão																								
			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	
1	AUGUSTO MARCIO M S SOARES	4545	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	
2	MARCONI LUSTOSA FELIX	2540	DN	DN	N					DN	DN	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	
3	TAVIO LEAL JANUARIO	5774				DN																												
4	VANDILMA DE O CAVALCANTI	3251																																
5	RENE CAROCCA	3240																																
ANISOS																																		
LEGENDAS:																																		
N = NOTURNO																																		
D = DIURNO																																		
DN = DIA E NOITE																																		
N																D																		
PLANTÃO DE 12HS																PLANTÃO DE 12HS																		
D																PLANTÃO DE 24HS																		
DN																PLANTÃO DE 24HS																		
DE 07:00H AS 19:00HS																DE 15:00H AS 07:00HS																		
DAS 07 AS 07:00HS																DAS 07 AS 07:00HS																		

Dr. Paulo Sérgio Franco de Andrade
Diretor Técnico Mat. 4506374
CRM 38301PB

• Escala Visita Enfermagem

GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE		GOVERNO DE ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE COMISSÃO DE AVALIAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E		Fundação Gandyr Costa de Estudos Organizacionais em Saúde		MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO		SETOR: VISITAS ENF.		DEZEMBRO/2019																										
Nº	PROFISSIONAIS	CM	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			
			DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER			
			M	M			M	M			M	M			M	M			M	M			M	M			M	M			M	M				
1	ODIR PEREIRA BORGES FILHO	2615																																		
2	RUI NOBREGA DE PONTES	2872																																		
3	LAK SODDARA BATISTA GOMES	5931																																		
AVISOS																																				
LEGENDAS:			Descrição																																	
FERIAS=FE			MT																																	
FOLGA=F			PLANTÃO DE 4 H																																	
LICENÇA SAÚDE=LS			DE 07:00H AS 11:00																																	
LICENÇA MATERNIDADE=LM			Horário de início e final do plantão																																	

Dr. Paulo Sérgio Pereira de Aguiar
Diretor Técnico, Matr. 5065374
SPM 35301PB

6. CONTRATAÇÕES E ADMISSÕES MÊS DE DEZEMBRO

6.1. OFICIO DE SOLICITAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL CNES

OFICIO Nº 02/2020 D.A

Patos, 07 de Janeiro de 2020

SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO
HALLISON CARVALHO MONTEIRO
COORDENADOR DE NÚCLEO EM AUDITORIA

REF: Referente à lista de profissionais
que precisam ser excluídos e incluídos do
CNES.

Ao passo de cumprimentá-lo, venho por meio deste Ofício informar a lista dos
profissionais que precisam ser excluídos e incluídos no CNES referente ao mês de Dezembro.

Segue o anexo.

Atenciosamente,


Danielle Barbalho Porpino
Diretora Assistencial
Maternidade Dr. Peregrino Filho

DANIELLE BARBALHO PORPINO
DIREÇÃO ASSISTENCIAL


Hallison Carvalho Monteiro
Coord. do Núcleo de Auditoria
Matr.: 258275

ADMITTIDOS EM DEZEMBRO DE 2019					
Nº	NOME	FUNÇÃO	ADMITIDO	DEMITTIDO	CARGA HORÁRIA
1	ANA PAULA PEREIRA DE LIMA	ASSISTENTE DP	02/12/2019		DIARISTA
2	EDMARA DA NOBREGA XAVIER MARTINS	ENFERMEIRA	03/12/2019		12X60
3	EDNA KARLA FERREIRA LAURENTINO	FISIOTERAPEUTA	01/12/2019		12X60
4	FABILENE FIRMINO DE LIMA	AUX. SERVIÇOS GERAIS	05/12/2019		12X36
5	VALÉRIA CRISTINA COIMBRA DE SANT ANNA FARIAS	ASSISTENTE DP	02/12/2019		DIARISTA
6	VAMILTON AIRES FEITOSA	PORTEIRO	09/12/2019		12X36
DEMITTIDOS EM DEZEMBRO DE 2019					
Nº	NOME	FUNÇÃO	ADMITIDO	DEMITTIDO	
1	AMANDA DO NASCIMENTO FERREIRA	JOVEM APRENDIZ	19/07/2019	03/12/2019	
2	ISLANY NOBREGA R. DE ANDRADE	COORDENADORA DE RH	21/10/2019	04/12/2019	

7. RELATÓRIO DOS SERVIÇOS DE TERCEIROS

7.1. MANUTENÇÃO

ML ENGENHARIA

Relatório das Atividades de Engenharia Predial
Dezembro de 2019
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Patos - PB
Dezembro 2019

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	03
2. ESTRUTURA FÍSICA.....	05
3. EQUIPE.....	06
4. AÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.....	07
4.1 Indicadores.....	10
4.2 Manutenção Corretiva.....	11
4.3 Manutenção Preventiva.....	12
5. AÇÕES EM ANDAMENTO.....	13
6. AÇÕES PREVISTAS.....	14
7. PREVISÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO.....	14
8. SUGESTÃO DE MELHORIA.....	14
9. CONCLUSÃO.....	15
10. ANEXOS.....	16

1. INTRODUÇÃO

A ML Engenharia desde o dia 14/09/2019 faz assunção das atividades de engenharia e manutenção predial na Maternidade Dr. Peregrino Filho.

Durante o período do dia **01 a 31 de dezembro** foram realizadas as manutenções prediais bem como prosseguimos com a Engenharia Hospitalar na gestão e continuidade operacional das instalações e suprimentos dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS). Estes ambientes não permitem falhas ou interrupções de abastecimento e fornecimento de suprimentos, pois isso pode afetar, de forma direta, o paciente/usuário. O objetivo geral desse relatório é apresentar de forma eficaz os resultados de todos os trabalhos envolvidos na área de engenharia, entre essas atividades, destacam-se as manutenções preventivas, corretivas, instalações, desinstalações e acompanhamento de obras. Diante desse relatório será possível ter conhecimento das atividades ao decorrer do mês que foram desenvolvidas na Unidade Hospitalar, bem como garantir um controle dos gastos realizados e conseqüentemente priorizar algumas diretrizes para melhorias, que são fornecidas aos gestores para as tomadas de decisões.

O setor de Engenharia da Maternidade Dr. Peregrino Filho apresenta nesse relatório, referente ao período citado, os resultados obtidos no desempenho dos serviços realizados nas dependências internas/externas da unidade. Na área de engenharia, os atendimentos corretivos acontecem de acordo com a demanda, enquanto que os atendimentos preventivos acontecem conforme cronograma preestabelecido. Fornecendo à direção uma visão das atividades em desenvolvimento, gerenciamento e controle das manutenções corretivas e manutenções preventivas. Com intuito de buscar cada dia mais suprir as necessidades desta unidade, atendendo com responsabilidade e comprometimento.

A manutenção predial trabalha para manter todo o sistema hospitalar, prédio e instalações, em perfeitas condições de funcionamento de maneira a proporcionar aos pacientes as condições necessárias para o seu restabelecimento e conservação de sua vida.

A engenharia visa, sobretudo, preservar as instalações e equipamentos de deterioração prematura através de serviços e intervenções sistemáticas que irão proporcionar o mais alto nível de otimização de funcionamento, com o mínimo de

intervenções de caráter corretivo, garantindo à instituição hospitalar um contínuo desempenho de sua atividade-fim, com qualidade, segurança e funcionalidade. As instalações devem estar disponíveis para o uso imediato, durante vinte e quatro horas por dia.

São detalhadas a seguir as atividades do serviço para análise quantitativa e qualitativa conforme os seguintes tópicos:

- Atividades Realizadas;
- Análise dos Resultados;
- Problemas Operacionais e Medidas Tomadas.

2. ESTRUTURA FÍSICA

A operação da Maternidade depende, tanto nas áreas assistenciais, quanto nas administrativas, de suas instalações prediais que são, portanto, vitais para sua viabilização técnica e econômica.

É compreendido como manutenção predial todas as atividades cujo resultado visa manter a estrutura física do hospital em plenas condições de operação. O setor responsável será a Engenharia Hospitalar e realizará este gerenciamento da manutenção, conservação e/ou recuperação da edificação, visando garantir sua funcionalidade de forma ininterrupta e segura para usuários, visitantes e funcionários.

A manutenção poder ser definida, basicamente, como:

- Manutenção Preventiva: ocorre com planejamento, com o objetivo claro e específico de manter todos os detalhes da edificação em plena operação a fim de evitar falhas e danos;
- Manutenção Corretiva: ocorre sem planejamento e exige ação imediata com intervenção da equipe para que o hospital consiga continuar sua operação de forma ininterrupta.

Desta forma, a engenharia hospitalar deverá planejar atividades para assegurar a integridade e a conservação da infraestrutura predial e suas instalações, bem como garantir que as utilidades estejam disponíveis 24 (vinte e quatro) horas por dia, neste caso, o setor deverá estar capacitado a adotar ações e decisões em eventuais falhas ou defeitos nos sistemas de utilidades e equipamentos, inclusive para sistemas com contrato de manutenção em nível mínimo de primeiro escalão.

3. EQUIPE

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA MANUTENÇÃO	
José Douglas Freire Fontes	Técnico em Manutenção
Damião Ildfonso Vieira	Técnico em Manutenção
Audeliton B. Sousa	Técnico em Manutenção
José Newton da Silva	Técnico em Manutenção
Robson de Araújo Viana	Encarregado de Manutenção

4. AÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019

Tabela 1: Intervenções de Engenharia Predial

INTERVENÇÕES TÉCNICAS	
Tipo de Intervenção	Realização
Manutenção Preventiva	108
Manutenção Corretiva	136
Total de intervenções	245

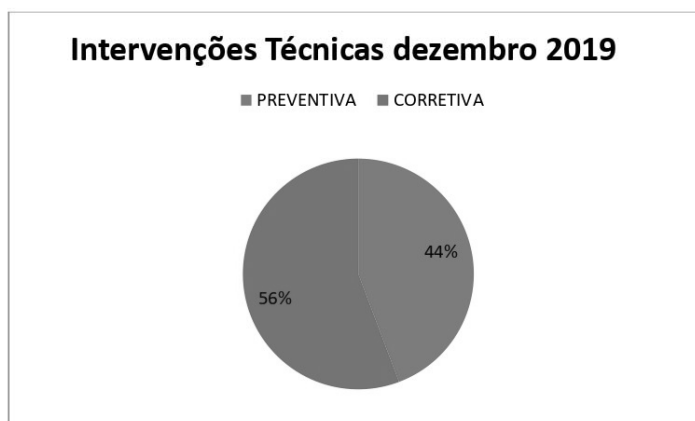
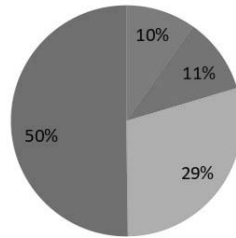


Tabela 2: Quantidade de atendimentos por setor da Engenharia Predial

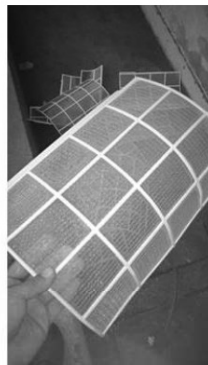
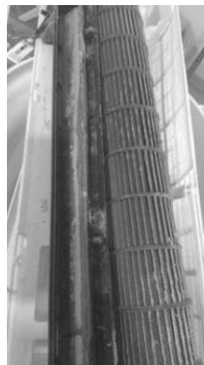
Engenharia de Manutenção Predial	
Setor de atendimento	Quantidade Ordens de Serviço
Elétrica	24
Hidrossanitário	26
Refrigeração	72
Serviços Gerais/Infraestrutura	123
Total de Ordens de Serviço	245

Manutenção Predial dezembro 2019

■ ELETRICO ■ HIDROSANITARIO ■ REFRIGERAÇÃO ■ SERVIÇOS GERAIS



- Limpeza dos ar condicionados



- Troca de dispenser dos banheiros



- Conserto de mobiliário



4.1 Indicadores

Foram abertas 245 ordens de serviço e todas foram encerradas com sucesso.

Tivemos no mês de dezembro 100% dos serviços fechados, este índice demonstra, em percentual, a taxa de resolutividade, avaliando a eficiência das estruturas de engenharia na solução dos problemas.

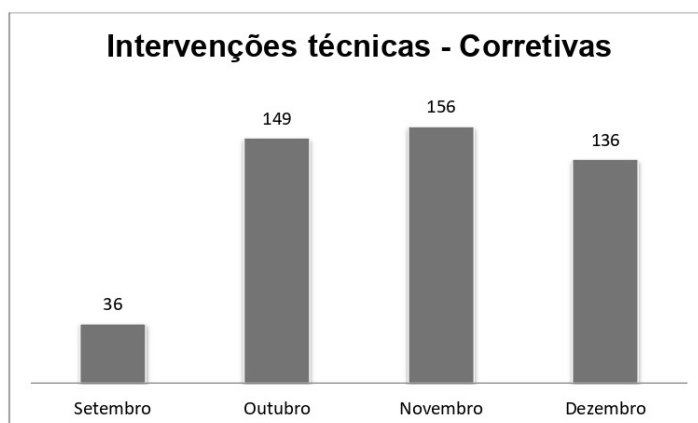


4.2 Manutenções Corretivas

Objetivo: Nesse indicador não são realizados os custos e a qualidade do serviço, porém é avaliada a eficiência dos serviços de manutenções relacionadas às corretivas Abertas X Fechadas no período vigente.

Tabela 3: Indicadores de Manutenção Corretiva

Intervenções Técnicas	Corretivas	Concluídas	%
Setembro	36	36	100%
Outubro	149	149	100%
Novembro	156	156	100%
Dezembro	136	136	100%

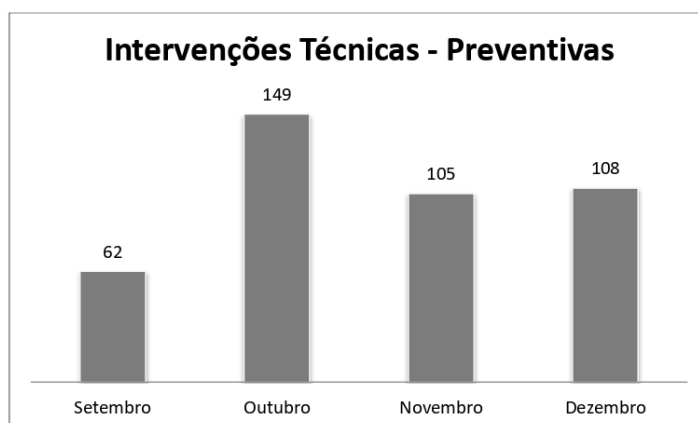


4.3 Manutenções Preventivas

Objetivo: Este indicativo avalia a eficiência de execução do plano de Manutenção Preventiva para podermos garantir a redução de quebras e paradas técnicas não programadas. Relaciona as ações Programadas x Realizadas no período vigente.

Tabela 4: Indicadores de Manutenção Preventiva

Intervenções Técnicas Preventivas	Concluídas	%
Setembro	62	100%
Outubro	149	100%
Novembro	105	100%
Dezembro	108	100%



5. AÇÕES EM ANDAMENTO

- Limpeza dos filtros dos ar condicionados;
- Troca dos dispensers danificados;
- Manutenção dos mobiliários que apresentam ferrugem;
- Instalação de campainha na porta do expurgo do acesso a rua;
- Troca de acentos sanitários danificados.

A – Análise da água:

A água é analisada diariamente (verificando os valores como condutividade e PH), bem como, é realizada trimestralmente a análise física e química. A limpeza da caixa d'água é realizada semestralmente.

B – Grupo Gerador:

São realizadas manutenções preventivas mensais do equipamento, como também check-list diário do equipamento, colocando em funcionamento e testando baterias, e lançado no diário, conforme as normas vigentes.

C – Ar Medicinal:

São verificados duas máquinas de ar medicinal. São realizados check-list diário, e lançado no diário de manutenção, conforme as normas vigentes.

D – Tanque de Oxigênio

São realizadas análises diárias de vazão e pressão.

E – Ronda Geral:

É uma visita realizada em todos os setores da instituição. O contato é feito diretamente com o responsável pelo setor e tem como objetivo detectar possíveis problemas, tanto do ponto de vista técnico , quanto operacional.

6. AÇÕES PREVISTAS/PLANEJADAS

- Conserto dos ar condicionados das salas 4, 7 e 15;
- Instalação das telas do laboratório;
- Início do serviço de reparação da coberta do necrotério;
- Troca do motor do portão de pedestres do estacionamento dos funcionários;

7. PREVISÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO

- Material para manutenção preventiva dos ar condicionados;
- Motor para portão elétrico da entrada de funcionários (pedestre);
- Telhas metálicas para entrada do necrotério.

8. SUGESTÕES DE MELHORIA

- Evitar que haja solicitações para que os funcionários da manutenção realizem a troca de garrações de água mineral, pois essa prática atrasa os demais serviços que estão a ser realizados.

9. CONCLUSÃO

Diante dos tópicos apresentados no presente relatório, visualiza-se as atividades desenvolvidas pela empresa ML Engenharia na Maternidade Dr. Peregrino Filho. Estas atividades atendem às normativas vigentes e visam sempre a melhoria contínua dos processos.

A ML Engenharia trabalha com os mais qualificados profissionais, visando garantir atender às particularidades e necessidades do ambiente em questão, tendo como diretrizes com as normas vigentes, com os princípios: Rastreabilidade, Qualidade, Eficácia, Eficiência e Segurança para o paciente.

Estamos buscando desenvolver atividades a fim de melhoras ainda mais o atendimento aos setores, trabalhando com muito afinco e vontade para que a Engenharia Hospitalar seja um setor de referência. As regulamentações base para as nossas intervenções são:

- RDC 02 (Resolução da Diretoria Colegiada) ANVISA;
- ABNT NBR 15943;
- Lei 8666;
- Portaria nº 86, de 03 de abril de 2006 – INMETRO;
- RDC 50.


Estamos sempre à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Engenharia


William Nunes

CREA: 50.691.953-99


ML EQUIP. MEDICOS DE
SUP. VIDA LTDA-ME
CNPJ 30.052.848/0001-25

10. ANEXOS

Anexo 1: Ordens de Serviço

Devido a extensão do arquivo o relatório completo segue em anexo.

7.2. ENGENHARIA CLINICA

ML ENGENHARIA

Relatório das Atividades de Engenharia Clínica
Dezembro de 2019
Maternidade Dr. Peregrino Filho

Patos - PB
Dezembro 2019

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	03
2. ESTRUTURA FÍSICA.....	05
3. EQUIPE.....	06
4. AÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.....	07
4.1 Indicadores.....	10
4.2 Manutenção Corretiva.....	11
4.3 Manutenção Preventiva.....	12
5. AÇÕES EM ANDAMENTO.....	13
6. AÇÕES PREVISTAS.....	14
7. PREVISÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO.....	14
8. SUGESTÃO DE MELHORIA.....	14
9. CONCLUSÃO.....	15
10. ANEXOS.....	16

1. INTRODUÇÃO

A ML Engenharia desde o dia 14/09/2019 faz assunção das atividades de engenharia e manutenção predial na Maternidade Dr. Peregrino Filho.

Durante o período do dia **01 a 31 de dezembro** foram realizadas as manutenções coletivas internas, externas e manutenções preventivas nos equipamentos médico-hospitalares, bem como prosseguimos com a Engenharia Hospitalar na gestão e continuidade operacional das instalações e suprimentos dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS). Estes ambientes não permitem falhas ou interrupções de abastecimento e fornecimento de suprimentos, pois isso pode afetar, de forma direta, o paciente/usuário. O objetivo geral desse relatório é apresentar de forma eficaz os resultados de todos os trabalhos envolvidos na área de engenharia, entre essas atividades, destacam-se as manutenções preventivas, corretivas, instalações, desinstalações e acompanhamento de obras. Diante desse relatório será possível ter conhecimento das atividades ao decorrer do mês que foram desenvolvidas na Unidade Hospitalar, bem como garantir um controle dos gastos realizados e conseqüentemente priorizar algumas diretrizes para melhorias, que são fornecidas aos gestores para as tomadas de decisões.

O setor de Engenharia da Maternidade Dr. Peregrino Filho apresenta nesse relatório, referente ao período citado, os resultados obtidos no desempenho dos serviços realizados nas dependências internas/externas da unidade. Na área de engenharia, os atendimentos corretivos acontecem de acordo com a demanda, enquanto que os atendimentos preventivos acontecem conforme cronograma preestabelecido. Fornecendo à direção uma visão das atividades em desenvolvimento, gerenciamento e controle das manutenções corretivas e manutenções preventivas. Com intuito de buscar cada dia mais suprir as necessidades desta unidade, atendendo com responsabilidade e comprometimento.

A manutenção de assistência técnica na área médico-hospitalar prima pela continuidade operacional: manter prontos, disponíveis e apostos, para uso imediato, durante 24 horas por dia, todos os equipamentos médicos, instalações e suprimentos da maternidade.

Estes ambientes não permitem falhas ou interrupções de abastecimento ou suprimentos, que possam levar a desfechos graves ou mesmo fatais.

São detalhadas a seguir as atividades do serviço para análise quantitativa e qualitativa conforme os seguintes tópicos:

- Atividades Realizadas;
- Análise dos Resultados;
- Problemas Operacionais e Medidas Tomadas.

2. ESTRUTURA FÍSICA

É compreendido como serviço de engenharia clínica, todas as atividades cujo o resultado visa manter o adequado funcionamento de todos os equipamentos médicos da maternidade, atendendo aos índices de disponibilidade para uso, previsto no Plano de equipamentos, sem exposição ao paciente e/ou seu acompanhante a riscos gerados pelo equipamento e seu mecanismo de funcionamento.

Suas atividades principais são: gerenciamento dos equipamentos e mobiliários assistenciais, manutenção, conservação e/ou recuperação dos equipamentos mobiliários, visando a segurança dos pacientes.

A manutenção poder ser definida, basicamente, como:

- Manutenção Preventiva: ocorre com planejamento, com objetivo claro e específico de manter o equipamento em bom estado de funcionamento e calibração, evitando falhas e danos;
- Manutenção preditiva: consiste em prevenir falhas nos equipamentos através da checagem de diversos parâmetros, visando à operação do equipamento sistema pelo maior tempo possível ininterruptamente;
- Manutenção Corretiva: ocorre sem planejamento e exige ação imediata com intervenção da equipe para que o equipamento retorne imediatamente sua operação ou para substituição do mesmo quando demandar um longo tempo para conserto;
- Calibração: conjunto de operações sob condições específicas comparando a relação entre valores indicados por instrumentos previamente calibrados garantindo a veracidade dos parâmetros através de rastreabilidade.

O setor de engenharia clínica, portanto, deve contar com uma rígida rotina de verificação de todos os equipamentos, planejamento das manutenções para garantia da disponibilidade dos ativos, além de uma equipe treinada para realizar rapidamente o suporte operacional requisitado pela equipe assistencial.

3. EQUIPE

QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA MANUTENÇÃO	
José Douglas Freire Fontes	Técnico em Manutenção
Damião Ildfonso Vieira	Técnico em Manutenção
Audeliton B. Sousa	Técnico em Manutenção
José Newton da Silva	Técnico em Manutenção
Robson de Araújo Viana	Encarregado de Manutenção

4. AÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019

Tabela 1: Intervenções de Engenharia Clínica

INTERVENÇÕES TÉCNICAS	
Tipo de Intervenção	Realização
Manutenção Preventiva	19
Manutenção Corretiva	30
Total de Intervenções	49



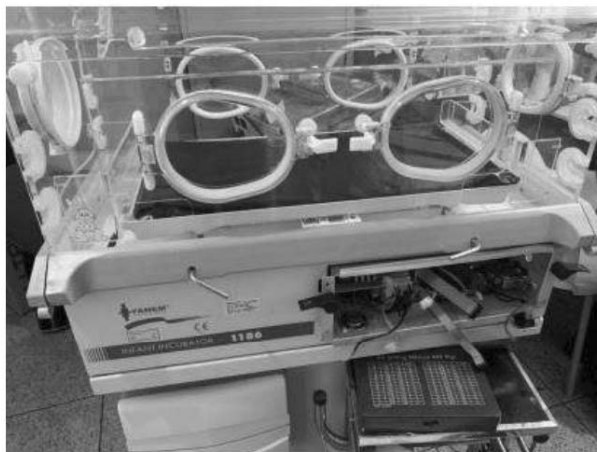
Quadro 1: Descrição de Manutenções Preventivas

ASSUNTO	AMBIENTE	DESCRIÇÃO
RONDA GERAL	MATERNIDADE	Realizada inspeção de ronda diária, semanal e de acordo com a necessidade imediata. Por mês são realizadas rondas em todos os setores assistenciais da maternidade, buscando evitar falhas de operação e aumentar o índice de disponibilidade dos equipamentos.
MANUTENÇÃO PREVENTIVA	MATERNIDADE	Realizada a manutenção preventiva anual das seguintes famílias de equipamentos: AUTOCLAVE CAMAS INCUBADORA DE TRANSPORTE SONAR SELADORA MONITORES DE SINAIS VITAIS DETECTOR FECAL

- **Concerto da Centrifuga do Banco de leite**



- **Manutenção da Incubadora**



- **Cotação de compra de acessórios para Ventilador Pulmonar AVEA**



4.1 Indicadores

Foram abertas 49 ordens de serviço e todas foram encerradas com sucesso.

Tivemos no mês de dezembro 100% dos serviços fechados, este índice demonstra, em percentual, a taxa de resolutividade, avaliando a eficiência das estruturas de engenharia na solução dos problemas.

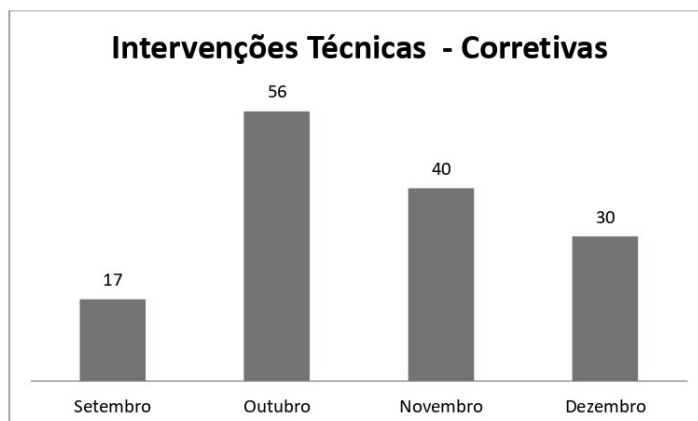


4.2 Manutenções Corretivas

Objetivo: Nesse indicador não são realizados os custos e a qualidade do serviço, porém é avaliada a eficiência dos serviços de manutenções relacionadas às corretivas Abertas X Fechadas no período vigente.

Tabela 3: Indicadores de Manutenção Corretiva

Intervenções Técnicas	Corretivas	Concluídas	%
Setembro	17	17	100%
Outubro	56	56	100%
Novembro	40	40	100%
Dezembro	30	30	100%

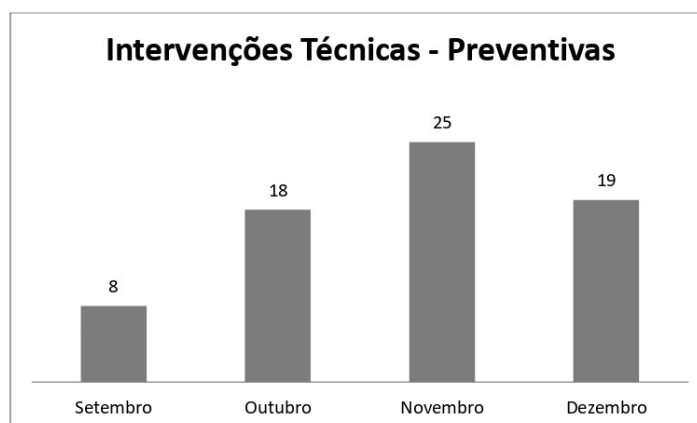


4.3 Manutenções Preventivas

Objetivo: Este indicativo avalia a eficiência de execução do plano de Manutenção Preventiva para podermos garantir a redução de quebras e paradas técnicas não programadas. Relaciona as ações Programadas x Realizadas no período vigente.

Tabela 4: Indicadores de Manutenção Preventiva

Intervenções Técnicas	Preventivas	Concluídas	%
Setembro	8	8	100%
Outubro	18	18	100%
Novembro	25	25	100%
Dezembro	19	14	100%



5. AÇÕES EM ANDAMENTO

- Manutenção preventiva de equipamentos médicos;
- Manutenção preventiva e corretiva dos compressores de ar medicinal;
- Manutenção dos mobiliários clínicos.
- Manutenção das Bombas de infusão;

A – Ar Medicinal:

São verificados duas máquinas de ar medicinal. São realizados check-list diário, e lançado no diário de manutenção, conforme as normas vigentes.

B – Tanque de Oxigênio

São realizadas análises diárias de vazão e pressão.

C – Ronda Geral:

É uma visita realizada em todos os setores da instituição. O contato é feito diretamente com o responsável pelo setor e tem como objetivo detectar possíveis problemas, tanto do ponto de vista técnico, quanto operacional.

6. AÇÕES PREVISTAS/PLANEJADAS

- Recuperação de incubadoras;
- Avaliação das camas elétricas;

7. PREVISÃO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO

- Sensor de O² para ventilador maquet servo-s;
- Bateria para Foco cirúrgico móvel;
- Cardiotocógrafo.

8. SUGESTÕES DE MELHORIA

- Evitar que haja solicitações para que os funcionários da manutenção realizem a troca de garraões de água mineral, pois essa prática atrasa os demais serviços que estão a ser realizados.

9. CONCLUSÃO

Diante dos tópicos apresentados no presente relatório, visualiza-se as atividades desenvolvidas pela empresa ML Engenharia na Maternidade Dr. Peregrino Filho. Estas atividades atendem às normativas vigentes e visam sempre a melhoria contínua dos processos.

A ML Engenharia trabalha com os mais qualificados profissionais, visando garantir atender às particularidades e necessidades do ambiente em questão, tendo como diretrizes com as normas vigentes, com os princípios: Rastreabilidade, Qualidade, Eficácia, Eficiência e Segurança para o paciente.

Estamos buscando desenvolver atividades a fim de melhoras ainda mais o atendimento aos setores, trabalhando com muito afinco e vontade para que a Engenharia Hospitalar seja um setor de referência. As regulamentações base para as nossas intervenções são:

- RDC 02 (Resolução da Diretoria Colegiada) ANVISA;
- ABNT NBR 15943;
- Lei 8666;
- Portaria nº 86, de 03 de abril de 2006 – INMETRO;
- RDC 50.

Estamos sempre à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,
Engenharia

Isaac Barbosa

CREA: 451.278.898-03



ML EQUIP. MEDICOS DE
SUP. VIDA LTDA-ME
CNPJ 30.052.848/0001-25

Devido a extensão do arquivo o relatório completo segue em anexo.

7.3. ALIMENTAÇÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES SUPERA ALIMENTAÇÃO

Unidade: Hospital e Maternidade Dr. Peregrino Filho



Patos, 03 de Janeiro de 2020

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

A Supera nasce da oportunidade de reposicionar o conceito dos serviços de alimentação, atuando de maneira consistente ao momento e adequando a sua entrega ao perfil dos clientes e consumidores. A Supera surge para atender ao mercado privado, já com porte significativo de negócios.

Trazendo para sua gestão, profissionais renomados e com grande experiência na prestação de serviços de alimentação do setor privado para empresas, instituições de saúde, lazer, educação e unidades remotas.

Com sede na Capital de São Paulo e filial em Recife, aporta para seus clientes a proximidade e agilidade nas decisões, adaptabilidade e consciência da importância do saber servir com qualidade e segurança. O nosso sucesso é “superar” e manter excelência de serviços nas adversidades decorrentes da economia brasileira, das diversidades de perfis das instituições e das expectativas dos consumidores.

A Supera prioriza a absoluta higiene em todas as etapas do fornecimento, desde a seleção de fornecedores, transporte e armazenamento adequado dos produtos, até o preparo, apresentação e distribuição das refeições.

Esses cuidados prosseguem com uma criteriosa higienização de materiais, louças e utensílios, garantindo assim, uma alimentação sempre saudável e segura.

Utilizando ferramentas, técnicas e conceitos atualizados, monitoramos a qualidade dos alimentos oferecidos, por meio de:

- * Adequação higiênico sanitária das edificações;
- * Manutenção e higienização das instalações, equipamentos e utensílios;
- * Capacitação profissional com treinamentos periódicos;
- * Controle da higiene e saúde dos manipuladores;
- * Monitoramento de temperatura dos alimentos e equipamentos;
- * Coleta de amostras;
- * Análise microbiológica dos alimentos e água;





* Elaboração de Manual de Boas Práticas personalizado, contendo os POP's (Procedimentos Operacionais Padrão), desenvolvido e adequado por Nutricionistas;

* Contratação de empresa especializada em Controle Integrado de Pragas, de acordo com a CVS06/99 e CVS09/00, em conformidade com as normas nacionais e estaduais, para realização de um trabalho abrangente que incorpora ações preventivas e corretivas destinadas a impedir o acesso de insetos e roedores nas áreas de estocagem, produção e distribuição dos alimentos.

Com cardápios elaborados por profissionais especializados em Nutrição Funcional, a Supera elabora refeições balanceadas e com alto valor nutricional para que todos desfrutem de uma alimentação saudável e possam produzir mais e melhor. A alimentação e nutrição são fatores fundamentais na saúde, e tem assumido papel importante na prevenção de várias doenças, principalmente àquelas conhecidas como Doenças Crônicas Não Transmissíveis, como cardiopatias, diabetes, obesidade entre outras.

A Saúde Nutricional tem como objetivo o planejamento de ações para garantir hábitos alimentares saudáveis, prevenção e controle de distúrbios nutricionais contribuindo com a saúde e melhoria da qualidade de vida. A Supera promove ações de Educação Alimentar para os clientes, sempre de forma dinâmica e prática, desenvolvendo hábitos alimentares mais saudáveis.



CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE

HOSPITAL E MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

Endereço: R. Elías Asfora, s/n - Jardim Guanabara, Patos - PB, 58701-300

Responsável técnico: Maria Júlia de Barros da Silva

CRN 6º: 29179/P

ÁREA TOTAL: 318,55 m²

Layout: A unidade é composta por: Área de produção (cozinha), área de lavagem dos utensílios, estoque seco, estoque de descartáveis, estoque de hortifruti, escritório e refeitório.

Descrição da estrutura física: parede, piso, teto, janela e ralos

A unidade apresenta à seguinte infraestrutura:

Piso: A unidade tem o piso revestido de granito fosco na cor cinza. Não é antiderrapante, porém os colaboradores utilizam sapatos com proteção antiderrapante.

Parede: A unidade tem as paredes na cor branca, de alvenaria, com tinta lavável, sem mofo e bolores.

Teto: O teto é revestido de gesso e pintado na cor branca.

Ralos e canaletas: Possui 06(seis) ralos sifonados de inox, preservando o controle de pragas e vetores urbanos. As canaletas são todas revestidas pelo piso da unidade, deste modo não é possível à visualização.

Portas: As portas são de madeira de fórmica com revestimento lavável na cor branca com nivelamento no piso.

Janelas: As janelas são de vidro com alumínio nas bordas e são recobertas por tela milimétrica de 2 mm na cor branca.

Gerenciamento lixo

Manejo dos resíduos

A unidade disponibiliza de 07(sete) lixeiras de acionamento de pedal automático providas de sacos de lixo plástico preto.

Descrição da frequência de remoção do lixo.

Funcionários esvaziam lixeiras internas duas vezes por dia, depositam todos os sacos de lixo





no local próprio para este fim (casa de lixo), onde o mesmo é coletado por empresa pública de limpeza urbana. As lixeiras são higienizadas diariamente ou sempre que necessário.

Armazenamento

Os locais de armazenamento das matérias-primas são separados conforme gêneros específicos:

- Freezer e geladeiras para gêneros congelados e resfriados;
 - Produtos secos (farinhas, arroz, massa, temperos, entre outros) São armazenados em estantes no estoque seco;
 - Hortifruti são armazenados em estantes no estoque do mesmo até o momento da sua higienização e utilização.
- Área para guarda de matérias-primas e embalagens reprovadas:

Produtos reprovados são imediatamente eliminados ou seguem para área de armazenamento, lacrados em sacos plásticos e etiquetados com dizeres que identificam que o produto está impróprio para o consumo.

SALA DE CORTES E DESGELO

A unidade não possui sala de corte, o processo é realizado em um balcão destinado a este fim. Com relação ao degelo é realizado através de um equipamento de freezer com sua temperatura adaptada.

RECEBIMENTO

- O primeiro passo realizado é a verificação do veículo que está realizando a entrega, onde é avaliado as condições de higiene e manutenção do mesmo. Além disso, é avaliado o entregador que deve estar com uniforme completo e limpo e apresentar asseio pessoal.
- A mercadoria é recepcionada em local específico para o recebimento, a circulação da área é boa, durante o recebimento é observado as condições dos gêneros para uma adequada conferência com uma análise das embalagens, temperatura e a pesagem do mesmo. Após esse momento, os gêneros são encaminhados para os estoques de acordo com cada gênero recebido, sendo (estoque dos produtos secos e freezers para produtos congelados/resfriados).



COLABORADORES;

NOME	FUNÇÃO	HORARIO	PLANTAO 1	PLANTAO 2	DIARISTA	OBS
1 MARIA JULIA BARROS DA SILVA	NUTRICIONISTA/COORD	Segunda a Sexta de 07:00 AS 17:00			X	SUPERA
2 LIZABEL CRITINA MARTINS RODRIGUES	ADM	Segunda a Sexta de 07:30 AS 17:18			X	SUPERA
3 MATEUS COUTINHO GOUVEIA	AUXILIAR DE ESTOQUE	Segunda a Sexta de 07:00 AS 16:00 SABADO DAS 07:00 AS 11:00			X	SUPERA
4 FABIANO PEREIRA DA SILVA	AUXILIAR DE ESTOQUE	Segunda a Sexta de 08:00 AS 17:00 ao SÁBADO de 08:00 as 12:00			X	BIRIGUI
PLANTÃO 1						
5 RITA DE CÁSSIA VIEIRA DA SILVA	COPEIRA HOSPITALAR	05:00 AS 17:00	X			BIRIGUI
6 ROSILENE DE SOUZA PEREIRA	COPEIRA HOSPITALAR	06:00 AS 18:00	X			BIRIGUI
7 VERONICA DE OLIVEIRA LIMA	COPEIRA HOSPITALAR	08:00 AS 18:00	X			BIRIGUI
8 ANIELLE RODRIGUES ARAUJO SOUSA	AUX. DE COZINHA	07:00 AS 19:00	X			BIRIGUI
9 DAMIANA RAQUEL LEANDRO DA SILVA	AUX. DE COZINHA	06:00 AS 18:00	X			BIRIGUI
10 EDILENE DA COSTA OLIVEIRA	AUX. DE COZINHA	06:00 AS 18:00	X			BIRIGUI
11 JOSÉ ROBERTO DE MARIA	AUX. DE SERV. GERAIS	09:30 AS 21:30	X			BIRIGUI
12 ALCINEIDE DOS SANTOS SILVA	COZINHEIRO JUNIOR	07:00 AS 19:00	X			BIRIGUI
13 MAGINA SILANHA DA SILVA BRASILEIRO (NOTURNA)	COPEIRA HOSPITALAR	18:00 AS 05:00	X			BIRIGUI
14 GISLAYNE GOMES MONTEIRO (NOTURNA)	COPEIRA HOSPITALAR	18:00 AS 05:00	X			BIRIGUI
PLANTÃO 2						
15 FABIANA DIAS DE OLIVEIRA	COPEIRA HOSPITALAR	05:00 AS 17:00		X		BIRIGUI
16 BRENHA STEFFANY ALVES RIBEIRO NASCIMENTO	COPEIRO HOSPITALAR	06:00 AS 18:00		X		BIRIGUI
17 MARCINALVA GALDINO DA SILVA	COPEIRA HOSPITALAR	06:00 AS 18:00		X		BIRIGUI
18 JOSEFA RODRIGUES DOS SANTOS	AUX. DE COZINHA	06:00 AS 18:00		X		BIRIGUI
19 MARIA BETANIA GOMES DA SILVA	AUX. DE COZINHA	07:00 AS 19:00		X		BIRIGUI
20 LOURIVALDA FRITAS HIPOLITO	AUX. DE COZINHA	06:00 AS 18:00		X		BIRIGUI
21 EVANDRO ALVES DE SOUZA	AUX. DE SERV. GERAIS	09:30 AS 21:30		X		BIRIGUI
22 NORMA MARIA MEDEIROS DE CARVALHO	COZINHEIRO JUNIOR	07:00 AS 19:00		X		BIRIGUI
23 ANAIZA VANUZA VANDERLEY (NOTURNA)	COPEIRA HOSPITALAR	18:00 AS 05:00		X		BIRIGUI
24 AUREA STELA DOS SANTOS SOARES	COPEIRA HOSPITALAR	18:00 AS 05:00		X		BIRIGUI



CARDÁPIO DO MÊS DE DEZEMBRO/2019

domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
06/12/2019	09/12/2019	10/12/2019	11/12/2019	12/12/2019	13/12/2019	14/12/2019
DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM
Melancia	Maçã/Mamão	Banana	Melão	Melancia	Banana nanica	Mamão
Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina
Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite
ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Mix de folhas	Macorise	Açuga com tomate	Aflice com cenoura ralada	Cenoura com batatinha	Aflice com tomate	Repolho com tomate
Seteiras de legumes	aflice com tomate	Beterraba cozida	maionese	Vinagrete	Legumes do cozido	Cenoura com chuchu
frango assado/ frango de frango ao molho (P)	Estrogonoff de carne	Isca de carne ao molho ferrugem	Lasanha de frango/frango ao molho	Linguiça toscana	Peixe a portuguesa	estrogonoff de frango
Arroz com couve/feijão fradinho com cuscuz/macarrão ao sugo	Arroz colorido/feijão carioca/Purê de batata	Arroz com cenoura/feijão carioca de cuscuz	Arroz com couve/feijão carioca/repolho refogado com cenoura	Arroz colorido/feijão carioca/purê de batata	Arroz com cenoura/feijão fradinho com cuscuz/peixe de peixe	Arroz com couve/feijão carioca/macarrão
Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa
Paçoca	PE DE MOLEQUE	Mariola	GELATINA	Laranja	Pudim	Pê de moleque
JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
batatinha com cenoura	batatinha com cenoura	Beterraba cozida	Beterraba cozida	Macarrão com molho	vinagrete	beterraba
Açuga com tomate	Açuga com tomate	Aflice com cenoura ralada	Aflice com cenoura ralada	Macarrão com molho	aflice com tomate	Mix de folhas
Sopa de carne	Creme de frango	frango assado	Omelete de carne moída	Canja	Panqueca de frango	Lasanha de carne moída/ carne a primavera
macarrão	macarrão	Macarrão/batata doce	Batata doce	Batata rústica	Batata rústica	Cuscuz
Pão	Arroz c/ cenoura	Arroz de leite	Arroz c/ vagem	Pão	Arroz a grão	Arroz branco
Café	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Café	Refresco de polpa	Refresco de polpa
maria	Mamão	Banana	Gelatina	MARIOLA	Melancia	Paçoca
domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
15/12/2019	16/12/2019	17/12/2019	18/12/2019	19/12/2019	20/12/2019	21/12/2019
DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM
Mamão	Banana nanica	Maçã/Melão	Mamão	Melão	Melancia	Maçã/Banana
Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina
Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite
ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Mix de folhas	vinagrete	Açuga com tomate	aflice com cenoura ralada	Cenoura c/ beterraba ralada	Açuga com aflice	Repolho com tomate
Cenoura cozida com salm	Beterraba cozida	frango assado	batatinha com amex cozido	Seteiras de legumes	Vinagrete	Cenoura com batata
primavera	frango assado	frango assado	frango assado	frango assado	frango assado	frango assado
Arroz com cenoura/feijão carioca/Parola rica	Arroz colorido/feijão carioca/purê de macacarra	Arroz com couve/feijão carioca/Parola rica	Arroz com cenoura/feijão carioca/macarrão ao alho e óleo	Arroz colorido/feijão carioca/macarrão ao sugo	Arroz com couve/feijão carioca/Parola rica	Arroz com couve/feijão fradinho com cuscuz/peixe moído
Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa
PE DE MOLEQUE	MARIOLA	laranja	Gelatina	PACCOA	Laranja	PUDIM
JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
batatinha com cenoura	batatinha com cenoura	chuchu refogado	beterraba cozida	aflice com tomate	cenoura refogada	vinagrete
Aflice com cenoura ralada	Aflice com cenoura ralada	Cenoura c/ beterraba ralada	Aflice com tomate	aflice com tomate	Mix de folhas	aflice com tomate
Sopa de carne	Almôndega de carne	Omelete de frango	Frango assado	Canja	Creme de frango	Escudimido de carne
macarrão	macarrão	batata gratinada	Purê misto	macarrão	macarrão	refogado de repolho com cenoura
Pão	Arroz c/ vagem	Arroz branco	Arroz c/ cenoura	Pão	Arroz a grão	Arroz com couve
Café	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Café	Refresco de polpa	Refresco de polpa
maria	Paçoca	gelatina	Pudim de baunilha c/ calda	Mariola	Mamão	Pê de moleque
domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado
22/12/2019	23/12/2019	24/12/2019	25/12/2019	26/12/2019	27/12/2019	28/12/2019
DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM	DESEJUM
Banana	Melancia	Melancia	batata de frutas	Melão	Maçã	Banana
Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina	Pão doce	Pão francês c/ margarina
Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite	Café c/leite
ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO
Mix de folhas	vinagrete	Seteiras de legumes	Salgado	Mix de folhas	Açuga c/ aflice	Repolho com tomate
Seteiras de legumes	Cenoura cozida com salm	Alabrotina c/ cenoura	Aflice c/ abacaxi	Cenoura c/ beterraba ralada	Vinagrete	Cenoura c/ cebolinha
estrogonoff de carne	frango assado	estrogonoff de carne	Churrasco/Carne assada	Peixe cozido de sal	Bubacão/ Carne desfiada	Bife rebolado
Arroz com cenoura/feijão carioca/Macarrão ao sugo	Arroz com cenoura/feijão carioca/purê de batata	Arroz com cenoura/feijão carioca/purê de batata	Arroz com cenoura/feijão carioca/purê de batata	Arroz colorido/feijão carioca/purê de batata	Arroz/feijão/frango c/ cenoura	Arroz/feijão/macarrão
Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa
Laranja	MARIOLA	Pudim de baunilha c/ calda	Pavê de chocolate	Pudim de morango	Melão	Pê de moleque
JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR
batatinha com cenoura	batatinha com cenoura	aflice com cenoura ralada	Aflice c/ manga	Chuchu refogado	Repolho refogado	Aflice com tomate
Aflice com cenoura ralada	Aflice com cenoura ralada	Cheddar/Carne assada	Lasanha de Carne	Sopa de carne com legumes	Cenoura c/ estrogonoff	Beterraba cozida
Canja	Torta de carne moída	Torta de carne moída	Canja	Canja	Canja	Panqueca de carne
Pão	Batata a gratinada	Farofa natalina/purê de batata	Repolho com cenoura/batatinha com cenoura	Pão	Bolô de frango	batata doce
Café	Arroz a grão	Arroz a grão	Arroz branco	Café	Batata a dorê	Arroz refogado
doce	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa	Refresco de polpa
	Pê de moleque	Pavê de chocolate	Pudim de biscoito	Melancia	Gelatina de framboesa	Mariola

Página 1

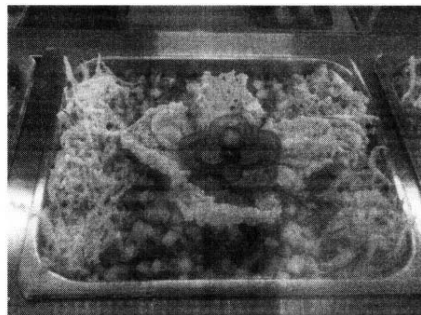
Página 2





AÇÕES REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO

REGISTROS DAS PREPARAÇÕES DAS REFEIÇÕES;



Supera Alimentando a vida com qualidade.

ANIVERSARIANTES DO MÊS DE DEZEMBRO



Supera Alimentando a vida com qualidade.

CEIA NATALINA




Supera Alimentando a vida com qualidade.

JANTAR DA VIRADA





AÇÕES EM ANDAMENTO

- Manutenção, pintura e/ou substituição dos equipamentos da unidade (freezers, geladeira, fornos, fogões, balanças e carrinhos de transporte das refeições;





AÇÕES PREVISTAS/ PLANEJADAS

- Palestras educativas em Boas Práticas na Manipulação de Alimentos;
- Orientação para continuidade e implementação dos processos de qualidade e segurança alimentar;
- Complementação das temáticas aplicadas quinzenalmente: Flash de qualidade





PREVISÃO DE AQUISIÇÃO/ CONTRATAÇÃO

- Não há previsão de aquisição/contratação.





Maria Júlia de Barros da Silva

MARIA JÚLIA DE BARROS DA SILVA

Coordenadora da Unidade de Alimentação e Nutrição do Hospital e Maternidade Dr.

Peregrino Filho – Patos/PB

CRN 6º 29179

Julia Barros
Nutricionista
CRN 6º 29179

ASSINATURA
CARIMBO



- DEMOSNTRATIVO DE ATIVIDADES LABORAIS DESENVOLVIDAS

REFEIÇÕES FORNECIDAS	FUNCIONÁRIOS	PACIENTES	ACOMPANHANTES
Café da Manhã	2329	1808	896
Colação	-	1454	-
Almoço	3066	1759	941
Lanche	2240	1909	-
Jantar	1563	1483	888
Ceia	1161	1568	-
TOTAL+	10.359	9.981	2.725

7.4. LABORATÓRIO



Responsável Técnica:
Dra. Raffaella Carvalho Batista - CRBM 5592
R. Peregrino Filho, nº 23, Patos - PB
Fone: (83) 2147 - 0062 -
labguimaraes@hotmail.com www.labnet.co

Relatório da Empresa C E R Laboratório de Análises Clínicas

Descrição do setor: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Estrutura física: 7° salas. Sendo elas

- 1° Sala de descanso.
- 2° Sala de lavagem de materiais.
- 3° Sala de digitação de exames.
- 4° Sala de uri análises.
- 5° Sala de bioquímica e hematologia.
- 6° Sala de separação de materiais.
- 7° Sala de espera.

Nas salas contém os seguintes maquinários, para a realização dos exames na **Unidade Hospitalar Maternidade Dr. Peregrino Filho**. São elas:

- 1° Sala de descanso: **Contém uma beliche.**
- 2° Sala de lavagem de materiais: **Contém materiais para lavagem dos tubos, ponteiros, laminas e etc.**
- 3° Sala de digitação de exames: **Contém uma mesa, um computador e uma impressora.**
- 4° Sala de urianálises: **Contém uma centrífuga e os reagentes para a realização dos exames.**
- 5° Sala de bioquímica e hematologia: **Contém uma máquina de bioquímica e uma de hematologia, e uma geladeira.**
- 6° Sala de separação de materiais: **Contém uma máquina de esterilização, um microscópio, homogenizador de materiais.**

Equipes que fazem parte do laboratório são eles:

Raffaella Carvalho Batista(Biomédica)

Drielle Siergia Nobrega da Silva(Biomédica)

Evandria de Fatima menino de Oliveira (Técnica de enfermagem)

Aline Mabel F.M. Domingos (Técnica de enfermagem)

Ações Realizadas no Mês de Dezembro de 2019

- DOSAGEM DE ACIDO URICO 84
- BETA HCG 20
- BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES 181
- COAGULOGRAMA COMPLETO 68
- COOMBS DIRETO 04
- COOMBS INDIRETO 37
- DHL 98
- GAMA GT 01
- GLICOSE DE JEJUM 12
- HEMOGRAMA 537
- PCR 282
- SUMARIO DE URINA 160
- VDRL 338
- CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA 332
- PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES 44
- RETICULOCITOS 07
- TGO/TGP 240
- GLICEMIA DE JEJUM/UREIA/CREATININA 11



Responsável Técnica:
Dra. Raffaella Carvalho Batista - CRBM 5592
R. Peregrino Filho, nº 23, Patos - PB
Fone: (83) 2147 - 0062 -
labguimaraes@hotmail.comwww.labnet.co

- COLESTEROL TOTAL/TRIGLICERIDEOS 04
- PROTEINURIA 24 HORAS 22
- HEMOGRAMA RN 263
- UREIA/CREATININA 110
- CK NAC/CKMB/DHL 21

TOTAL DE EXAMES REALIZADOS: 2.877

Ações em Andamento: Não temos no momento.

Ações Previstas/Planejadas: Teste do pezinho, culturas e hemoculturas

Previsão de Aquisição/Contratação: Uma máquina de hormônio.

Sugestões de Melhorias: Esta funcionando tudo perfeito

Nome do Responsável:  JOSE EDLA TORRES FERREIRA

Empresa: C E R LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME

CNPJ: 26.107.270/0001-90

Recebimento:

Gerente da Unidade
PATOS PB, 02/01/2019

7.5. ROUPARIA



MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO – PATOS – PB

RELATÓRIO DE SERVIÇOS – DEZEMBRO / 2019

SETOR: UNIDADE PROCESSADORA DE ROUPAS – LAVANDERIA

1. Introdução

Descrição do setor e operação

A lavanderia hospitalar é um dos serviços de apoio ao atendimento dos pacientes. Responsável pelo processamento da roupa e sua distribuição em perfeitas condições de higiene e conservação, em quantidade adequada a todas às unidades do hospital.

É um setor de relevante importância dentro do complexo hospitalar, pois, da eficácia de seu funcionamento depende a eficiência do hospital, refletindo-se especialmente nos seguintes aspectos:

- Controle das infecções;
- Recuperação, conforto e segurança do paciente;
- Facilidade, segurança e conforto da equipe de trabalho;
- Racionalização de tempo e material;
- Redução dos custos operacionais.

2. Estrutura Física

As roupas são recolhidas diariamente da MPF e encaminhadas até a lavandeira para processamento.

A lavandeira está localizada na área externa do CHRDJC.

O setor é dividido em duas áreas distintas e separadas fisicamente: área limpa e área suja.

Abaixo estão relacionados os equipamentos para o processamento das roupas:

- Máquinas lavadoras
- Balança digital
- Centrifugas



- Secadoras
- Calandra
- Máquinas de costura

Nota: Na MPF é realizado o conserto de roupas, incluindo as demandas do CHRDJC

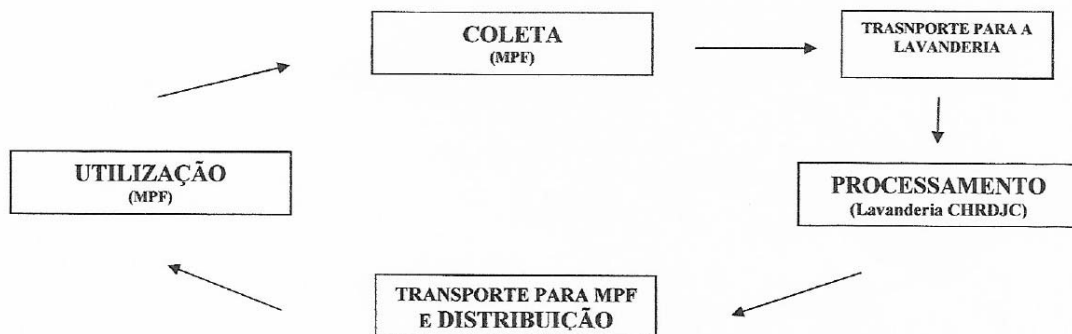
3. Equipe

	Nome	Função	Escala
1.	João Pedro Martins Queiroz	Auxiliar de Rouparia	12 x 36
2.	Pedro Silva Souza	Auxiliar de Rouparia	12 x 36
3.	Maria Ana Rodrigues da Silva	Auxiliar de Rouparia	Diarista
4.	Maria das Graças Araújo	Costureira	Diarista

A função de auxiliar de rouparia é responsável pelo abastecimento da MPF e a costureira pelo conserto de roupas em geral.

4. Atividades desenvolvidas

A operação da lavanderia abrange todo o circuito da roupa, desde a sua utilização nos diversos setores do hospital, desde a coleta da roupa suja, até sua redistribuição após o devido processamento.





5. Ações realizadas – Dezembro: 01/12/19 a 31/12/19

- ✓ Total de roupas processadas = 9.669, 20 Kg;
- ✓ Total de consertos realizados = 221,6 Kg;
- ✓ Aquisição adicional de enxoval: Capotes e campos cirúrgicos;
- ✓ Pedido de compra para fardas da equipe de higienização.
- ✓ Aquisição das fardas para a equipe de higienização.

6. Ações de Melhorias

- ✓ Manutenção: centrífuga de 50 kg;
- ✓ Manutenção: secadora 100 Kg;
- ✓ Treinamento da equipe operacional da lavanderia.

7. Ações Previstas / Planejadas

Item	Ação Planejada	Objetivo	Data	Responsável
Distribuição das fardas	Entregar o fardamento para as equipes da MPF.	Iniciar a distribuição e utilização das fardas.	15/01/2019	Gerente de Unidade Priscilla Carlos

8. Previsão de aquisição e contratação

Não há previsão de aquisição e contratação para o próximo trimestre. Todos os empenhos foram realizados no início da operação (Novembro / 2019).

9. Sugestões de Melhorias

- ✓ Treinamento da equipe.

Priscilla Carlos
CREA: ES - 010975/D
ServBrasil Soluções
CNPJ: 20.546.182/0001-08
Priscilla Carlos - 03/01/2020
Priscilla Carlos – Gerente de Unidade
ServBrasil Soluções
Patos, 03 de Janeiro de 2020.

8. RELATÓRIO DOS SERVIÇOS SETORIAIS

8.1. BANCO DE LEITE

BANCO DE LEITE DRA.VILANI KEHRLE

RELATORIO DO MÊS DEZEMBRO /2019

1. APRESENTAÇÃO.

O Banco de Leite Humano (BLH) é um centro especializado e obrigatoriamente ligado a um hospital materno e (ou) infantil, responsável pela promoção e incentivo ao aleitamento materno e execução de coleta, processamento e controle de qualidade do leite ordenhado para posteriormente ser distribuído. O BLH Dra Vilani Kehrle está ligado a Maternidade Dr. Peregrino Filho e funciona de segunda a sexta-feira em horário comercial atendendo ao público e desenvolvendo diariamente os serviços de captação de doadora, visita domiciliar, coleta externa e interna, atendimento individual, palestras, eventos, ordenha mamaria, pasteurização, reuniões, campanhas, além processo de controle de qualidade do leite, também a informatização do sistema online diariamente no BLH-Web da Fiocruz, além de promover a educação continuada junto ao NECE para os profissionais da instituição.

2. ESTRUTURA FISICA

Arquivo
Sala de coordenação
Sala de recepção do leite
Copa
Sala de ordenha
Sala de pasteurização do leite
Laboratório
Sala de material sujo (lavagem de vidros)
Sala de material limpo (empacotamento e selagem de vidros limpos)
Expurgo

3. EQUIPE

- 01 Coordenador
- 01 Bioquímico
- 06 Técnicos de enfermagem
- 02 Assistentes Administrativos
- 01 Recepcionista
- 03 Agentes de Limpeza

OBS: A equipe do setor de Banco de leite é mesma do ambulatório, com excesso dos médicos, fisioterapeuta e fonoaudiólogo.

4. AÇÕES DESENVOLVIDAS NO BLH DRA VILANI KEHRLE

Atividade Banco de Leite

Atividades do Banco de Leite Humano por tipo, 01 a 31 de Dezembro, MDPF, 2019.

ATIVIDADES - BANCO DE LEITE	REALIZADO NOVEMBRO	REALIZADO DEZEMBRO
Pasteurização	12	10
Atividades Educativas Banco de Leite	35	38
At ^a de Incentivo ao Aleitamento Materno Individual	208	312
Atendimento de Incentivo em Grupo	20	31
Coleta Interna de Leite	48	77
Coleta Externa de Leite	75	34
Visitas Domiciliares (busca ativa)	124	119

Fonte: Relatório mensal BLH, 2019

Coleta de Leite

BANCO DE LEITE – COLETA DE LEITE	REALIZADO NOVEMBRO	REALIZADO DEZEMBRO
Leite Coletado em Domicilio pelo BLH	32.580ml	30.810 ml
Leite Coletado na Maternidade	13.170ml	9.000 ml
Leite do Posto de Coleta Santa Luzia	15.660ml	5.950 ml
Leite do Posto de Coleta Pombal	000ml	1.850 ml
TOTAL	53.260ml	47.610 ml

Fonte: Relatório mensal BLH, 2019

Saídas/Perdas e Estoque de Leite

BANCO DE LEITE – SAÍDAS	REALIZADO NOVEMBRO	REALIZADO DEZEMBRO
Leite Materno Distribuído para Maternidade	18.883ml	11.935ml
Leite Pasteurizado Distribuído para Maternidade	32.860ml	28.800ml
Leite Transferido para Hospitais de Santa Luzia	460ml	00ml
Leite Desprezado por Sujidade e Impurezas	3.500ml	6.320ml
Leite Desprezado por Presença de Coliformes	2.490ml	3.120ml
Leite Desprezado por acidez	4.920ml	1.730ml
TOTAL	63.113 ml	51.905 ml

Fonte: Relatório mensal BLH, 2019.

Posição de Estoque

Posição de estoque de leite, 01 a 31 de dezembro, MDPF, 2019

BANCO DE LEITE – ESTOQUE DE LEITE	REALIZADO NOVEMBRO	REALIZADO DEZEMBRO
Estoque Anterior	35.500ml	40.790 ml
Estoque Atual		40.790 ml

Fonte: Relatório mensal BLH, 2019.

Produção de Exames - Banco de Leite

Produção de exames banco de leite por tipo, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

EXAMES - BANCO DE LEITE	REALIZADO NOVEMBRO	REALIZADO DEZEMBRO
Acidez Lactea	269	19 9
Crematócitos	269	19 9
Teste Microbiológico – Cultura Leite	323	23 3

Relatório mensal BLH, 2019

5-CONTRATAÇÕES

2 técnicos de enfermagem

Motivo: 1 técnico vai sair de licença maternidade e a outra está aguardando a aposentadoria que foi solicitada no mês de dezembro.

6- SUGESTÃO DE MELHORIAS

Colocar uma pessoa na recepção de 11:00 às 13:00 horas para fazer entrega dos exames de mamografias, atender os telefones e as pessoas que procuram os serviços aqui ofertados, pois a recepcionista sai para o almoço, porém, o Banco de Leite não tem como fechar, as pacientes começam a chegar neste horário para o atendimento da tarde.

JOANA SABINO DE ALMEIDA
COORDENADORA

8.2. AMBULATÓRIO

AMBULATÓRIO

RELATORIO DO MÊS DEZEMBRO /2019

AMBULATÓRIO

1. APRESENTAÇÃO.

Atendimento Ambulatorial é o serviço médico que presta o acolhimento algumas ocorrências médicas, tendo caráter resolutivo para os casos de menor gravidade e encaminhando os casos mais graves para um serviço de urgência e emergência ou para internamento hospitalar.

O ambulatorio é realizado nas instalações físicas do Banco de Leite Humano , da Maternidade Dr. Peregrino Filho, e funciona de segunda a sexta atendendo algumas demandas, como o pre natal de alto risco ,sendo este serviço a referencia regional para a gestantes que desenvolvem patologias específicas da gravidez e as tornem pacientes que necessitem de cuidados especiais durante a gestação.As consultas sao previamente agendadas entre as secretarias municipais de saude e o responsavel pelo serviço atraves do endereço eletrônico autoriscomdpf@gmail.com ,que distribue a demanda de cada municipio dentro do cronograma de agenda dos medicos de segunda a sexta-feira respeitando o limite de atendimento de cada um.

Tambem é responsavel pelo acompanhamento dos Rn's prematuros nascidos nesta Maternidade, ate o 6º mes de vida,sendo que a primeira consulta é agendada medianta alta hospitalar da criança e os retornos mediante a necessidade do acompanhamento que o pediatra julgar necessario.Ainda ofertamos a assistencia continuada as crianças portadoras de microcefalia com pediatra ,fisiopeuta e fonoaudiologo,o atendimento acontece uma vez por semana ,combinado entre os profissionais as condições das maes.

No ambulatorio do BLH tambem funciona o projeto Rede de Cardiologia Pediátrica – RCP ,que é reponsavel pela triagem, o diagnóstico precoce e o tratamento de crianças com cardiopatias congênitas ,realizando desde o teste do coraçãozinho apos o nascimento na MPF,passando pela consulta pre agendada ,o ecocardiograma de triagem para dectar as

alterações e o ambulatorio especializado.

2. ESTRUTURA FISICA

Recepção

Consultório 1- atendimento de pediatria

Consultório 2- atendimento de fonoaudiologia

Consultório 3- atendimento de Obstetrícia

Consultório 4- (REDE CUIDAR) atendimento cardiológico pediátrico

Consultório 5- atendimento de fisioterapia pediátrica

Auditório: aulas, reuniões, palestras, capacitações e eventos

Sala de auditoria

Sala de exame de mamografia

Setor de Faturamento

3. EQUIPE

Coordenador

01 Técnicos e enfermagem

01 Assistente Administrativo

01 Recepcionista

01 fonoaudiologo

01 farmacêutico

01 medico ginecologista

03 medicos obstetras

03 medicos pediatricos

- A equipe do ambulatorio é a mesma do setor de banco de leite ,com excessao dos medicos , fonoaudiologo e fisioterapeuta

4. AÇÕES DESENVOLVIDAS NO AMBULATORIO

❖ Egresso de Pediatria

O ambulatório é realizado na segunda-feira no turno vespertino, na quarta-feira nos

períodos matutino e vespertino, e na quinta e sexta-feira no período da matutino. Além da consulta com o pediatra, é disponibilizado atendimento de fisioterapia e fonoaudiologia.

TABELA 1- Consultas no ambulatório de egressos, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

VAGAS DISPONIBILIZADAS EGRESSOS	AGENDADAS	REALIZADOS MÉDICOS	REALIZADOS FONOAUDIOLOGIA	REALIZADOS FISIOTERAPIA
156	55	24	3	3

Fonte: Relatório Banco de Leite

TABELA 1 -1 Consultas do ambulatório de egressos por município, Dezembro, MDPF, 2019.

MUNICÍPIO	CONSULTAS REALIZADAS
ATENDIMENTO MÉDICO	
Afogados da Engazeiras	01
Água Branca	01
Cacimba de Areia	02
Cacimbas	01
Conceição	01
Juru	01
Patos	14
Sao Bento	01
Sao Bentinho	01
Souza	01
ATENDIMENTO FISIOTERAPIA	
PATOS	03
ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA	
PATOS	03

❖ Cardiologia Pediátrica

O projeto Rede de Cardiologia Pediátrica – RCP engloba a triagem, o diagnóstico precoce e o tratamento de crianças com cardiopatias congênitas é realizado semanalmente, atendendo a demanda dos pacientes diagnosticados na maternidade e de outras crianças das cidades circunviz. Os ecocardiogramas de triagem são solicitados sempre que o Teste do Coraçozinho está alterado ou sempre que o médico pediatra identifica algum sinal clínico

que possa sugerir cardiopatia congênita. Esses exames são realizados no decorrer da semana para os pacientes internados.

Tabela 2 - Atividades diárias da Rede de Cardiologia Pediátrica

ATIVIDADES DIÁRIAS	
Atividade	Responsável técnico
Realização de oximetria de pulso – Teste do Coraçozinho	Enfermeiras que compõem a RCP em Patos
Digitação e cadastro desses dados no sistema do CIRCOR	Auxiliar administrativa Sílvia Félix
Fiscalização da realização das oximetrias, para que nenhum Recém-nascido saia da maternidade sem realizar a triage	Auxiliar administrativa Sílvia Félix
Marcação de consultas para o ambulatório	Auxiliar administrativa Sílvia Félix
Atendimento às demandas da RCP: relatórios, contato de pacientes,	Auxiliar administrativa Sílvia Félix
Conexão diária do Ipad do serviço com a rede	Auxiliar administrativa Sílvia Félix
Ecocardiogramas de triagem, realizados em RNs do pavilhão, da UCIN e UTIN.	Dra. Vandezita Mazzaro, Dra. Geórgia Lopes, Dra. Ana Daniela e Dra. Nicoly Mariano.

TABELA 3-Consultas no ambulatório de cardiologia, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

VAGAS MÉDICAS DISPONIBILIZADAS	REALIZADOS MÉDICO	REALIZADOS FONOAUDIOLOGIA	REALIZADOS FISIOTERAPIA
30	20	02	02

TABELA 3.1 Atendimento Médico ambulatorio de Cardiologia por município

MUNICIPIO	SERVIÇO AMBULATORIAL	Nº ATENDIMENTOS DEZEMBRO
DISTERRO	MÉDICO	01
PATOS		08
BOM JESUS		01
PASSAGEM		01
TEIXEIRA		02
SANTA CRUZ		01
MAE D'AGUA		01
IMACULADA		01
SANTA LUZ		02
AGUA BRANCA		02
TOTAL		20

TABELA 4- Rerefereente a produção do ambulatório de Cardiologia do mes de Dezembro ,MDPF,2019

ITEM	PROCEDIMENTOS REALIZADOS	TOTAL
01	CONSULTA	22
02	ECOCARDIOGRAMA CIRCOR	01
03	ECOCARDIOGRAMA DA MATERNIDADE	01
04	OXIMETRIAS	249

Fonte: Relatório dos setores

❖ Microcefalia

O ambulatório de Microcefalia disponibiliza atendimento médico, de fisioterapia e fonoaudiologia. Os agendamentos são realizados diretamente entre os municípios e o administrativo do Banco de Leite. Na existência de casos de microcefalia na Maternidade, no momento de alta o RN já sai com a data da consulta agendada.

TABELA 5-Consultas no ambulatório de microcefalia, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

VAGAS DISPONIBILIZADAS E REALIZADAS			
Vagas	Médico	Fisioterapia	Fonoaudiologia
DISPONIBILIZADAS	10	03	04
REALIZADAS	05	02	03

Fonte:Relatório dos setores

❖ Pré-Natal de Alto Risco

As consultas de pré-natal de alto risco são ofertadas mensalmente para a Gerencia do 6º Nucleo da região. O agendamento é solicitado por e-mail e o atendimento realizado no predio do Banco de leite. O atendimento é realizado de Segunda a Sexta feira.

Tabela 6 - Consultas do ambulatório de pré-natal de alto risco, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

CONSULTAS PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO				
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas	Canceladas
125	197	152	46	00

Fonte:Sistema Wareline, Novembro/2019

Tabela 6.1 - Consultas do ambulatório de pré-natal de alto risco por município, 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

MUNICÍPIO	CONSULTA AGENDADA	CONSULTA REALIZADA	FALTOSAS POR MUNICÍPIO
AREIA DE BARAUNA	03	01	02
AGUA BRANCA	01	00	01
BOA VENTURA	01	01	00
BREJO DO CRUZ	04	03	01
CACIMBAS	05	03	02
CACIMBA DE AREIA	03	03	00
CATOLE DO ROCHA	04	03	01
CONCEIÇÃO	03	03	00
CONDADO	02	01	01
COREMAS	01	01	00
CURRAL VELHO	01	01	00
DESTERRO	02	02	00
EMAS	02	02	00
IMACULADA	01	00	01
IBIARA	03	00	03
JURU	07	05	02
MAE D'AGUA	04	03	01
MANAIRA	10	07	03
MATUREIA	13	08	05
NAZAREZINHO	02	01	01
NOVA OLINDA	06	03	03
OLHO D'AGUA	24	15	09
PATOS	28	28	00
PASSAGEM	02	00	02
PAULISTA	01	01	00
PEDRA BRANCA	01	00	01
PIANCO	08	03	05
PRINCESA ISABEL	12	07	05
POMBAL	14	11	03
QUIXABA	01	01	00
RIACHO DOS CAVALOS	02	02	00
SAO BENTO	03	03	00
SAO DOMINGOS	01	00	01
SAO JOSE DO BREJO DO CRUZ	01	01	00
SAO JOSE DO CAIANA	01	01	00
SAO MAMEDE	08	06	02

SÃO JOSE DO SABUGI	01	00	01
SANTANA DOS GARROTES	01	01	00
SAO JOSE DE PRINCESA	05	03	02
SANTANA DE MANGUEIRA	02	02	00
SANTA INEZ	01	01	00
SANTA LUZIA	05	04	01
SERRA GRANDE	02	02	00
TAVARES	07	02	05
TEIXEIRA	05	05	00
VARZEA	01	01	00
TOTAL	215	151	64

5. CONTRATAÇÕES

Para este mes nao ha a necessidade de Contração

6. SUGESTÃO DE MELHORIAS

Fornecer alimentação para alguns pacientes que vem de outros municípios e ficam o dia todo esperando o atendimento sem condições de pagar uma refeição

Colocar uma pessoa na recepção de onze ao meio dia para fazer a entrega de exame de mamografia, pois é o horário de maior procura, como também atender os telefones que não par

JOANA SABINO DE ALMEIDA
COORDENADORA -BLH

8.3. AMBULATÓRIO DE GINECOLOGIA

AMBULATÓRIO DE GINECOLOGIA

RELATORIO DE DEZEMBRO /2019

AMBULATÓRIO

1. APRESENTAÇÃO.

Ginecologia é a especialidade dedicada ao estudo da fisiologia do aparelho reprodutor feminino, do ciclo grávido puerperal e de patologias que atinjam este aparelho .

A Maternidade Dr Peregrino Filho oferta o serviço especializado de ginecologia, como consultas, realização do exame de colposcopia ,implantação de DIU e realização da CAF(Cirurgias de Alta Frequencia)todas a segundas-feiras,no tarde turno da tarde.

2. ESTRUTURA FISICA

Recepção

1-consultorio

3. EQUIPE

Coordenador

01 Técnicos e enfermagem

01 Recepcionista

01 medico ginecologista

4.AÇÕES DESENVOLVIDAS NO AMBULATORIO DO BLH

Tabela 01 - Consultas do ambulatório de Gineco , 01 a 31 de de Dezembro MDPF, 2019.

CONSULTAS DE GINECOLOGIA				
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas	Canceladas
10	17	19	00	00

Fonte: Sistema Wareline, Dezembro/2019

Tabela 1.1- Consultas do ambulatório de Gineco por município, , MDPF, 2019.

MUNICÍPIO	CONSULTAS REALIZADAS
ATENDIMENTO MÉDICO	
Areia de Baraunas	02
Cacimba de Areia	02
Junco	01
Passagem	01
Patos	12
Sao Mamede	01

FONTE: Relatório de ambulatório do BLH,Dezembro/2019

Tabela 02 – Exame de colposcopia , 01 a 31 de de Dezembro MDPF, 2019.

EXAMES DE COLPOSCOPIA				
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas	Canceladas
05	04	02	00	03

Fonte: Dados de registro do atendimento do ambulatório ,dezembro,BLH,2019.

Tabela 02- Exame de colposcopia por município, de 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

MUNICÍPIO	EXAMES REALIZADOS
ATENDIMENTO MÉDICO	
Patos	01
Sao Jose do Sabugi	01

Sistema Wareline, Dezembro/2019

Tabela 03 – Colocação de DIU , 01 a 31 de de Dezembro MDPF, 2019.

COLOCAÇÃO DE DIU				
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas	Canceladas
05	04	00	00	04

Fonte:

Tabela 03-1- Procedimento colocação de DIU por município, de 01 a 31 de Dezembro MDPF, 2019.

MUNICÍPIO	COLOCAÇÃO DE DIU
ATENDIMENTO MÉDICO	
	00
	00

Sistema Wareline, Dezembro/2019

OBS.; A médica fez o atendimento e iniciou o tratamento medicamentoso para posteriormente fazer o procedimento.

Tabela 04 – CAF(Cirurgia de AltaFrequencia)de 01 a 31 de de Dezembro MDPF, 2019.

CAF(CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA)				
Meta	Agendadas	Realizadas	Faltas	Canceladas
05	03	00	00	03

Fonte:Relatório do ambulatório do BLH, dezembro 2019.

OBS.; A médica fez o atendimento e iniciou o tratamento medicamentoso para posteriormente fazer o procedimento.

5.CONTRATAÇÕES

Para este mes não há necessidade de contratação.

6.SUGESTÃO DE MELHORIAS

Elaborar um formulário para descrição do resultado do exame de colposcopia para ser entregue as pacientes.

**JOANA SABINO DE ALMEIDA
COORDENADORA -BLH**

5.CONTRATAÇÕES

Para este mes nao ha a necessidade de contratação

6.SUGESTÃO DE MELHORIAS

Fornecer alimentação para alguns pacientes que vem de outros municípios e ficam o dia todo esperando o atendimento sem condições de pagar uma refeição

Colocar uma pessoa na recepção de onze ao meio dia para fazer a entrega de exame de mamografia, pois é o horário de maior procura, como também atender os telefones que não param.

**JOANA SABINO DE ALMEIDA
COORDENADORA -BLH**

8.4. CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO – CME

QUADRO 1. CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

1. Descrição do setor de forma sucinta:

A Central de Material e Esterilização (CME) é a área responsável pela limpeza e processamento de artigos e instrumentais médico-hospitalares, o setor é responsável por realizar o controle, o preparo, a esterilização e a distribuição dos materiais hospitalares.

2. Estrutura Física

Os setores contem:

02 autoclaves

01 seladora

01 computador

Dividido em:

Classe 1 – barreira técnica, utilizados em unidades básicas de saúde.

Ex. bancadas separadas por pia, ou lados diferentes de uma mesma sala.

Classe 2 – barreira física, hospitais com o objetivo de evitar o cruzamento de artigos.

Principal princípio - permitir fluxo unidirecional dos artigos CME

Classe 2: I - Área de recepção e limpeza (setor sujo);

II - Área de preparo e esterilização (setor limpo);

III - Área de desinfecção química, quando aplicável (setor limpo);

IV - Área de monitoramento do processo de esterilização (setor limpo);

V – Área de armazenamento e distribuição de materiais esterilizados (setor limpo).

3. Equipe:

01 enfermeiros e 2 técnicos de enfermagem, sendo um técnico específico para cada área (limpa e suja).

4. Ações Realizadas:

5. O teste do bowie-dick, ficando seu registro sendo de total responsabilidade do enfermeiro.

6. Manutenção de Autoclave

7. Manutenção de ar-condicionado

8. Ações Previstas/planejadas: sem ações no momento.

9. Ações em Andamento: sem ações no momento.

10. Previsão de Aquisição: aguardando compra de carrinho para armazenamento de material.

11. Sugestão de Melhorias:

- Capacitação sobre atualização de Esterilização de Materiais

Rotina do setor:

Profissional Responsável:

1. Manter as portas sempre fechadas.
2. Verificar o funcionamento do ar-condicionado.
3. Ter ciência do estado das autoclaves e seladora
4. Realizar o teste do Bowie Dick sempre antes da primeira carga;
5. Registrar no livro de ocorrência;

6. Preencher as informações necessárias no teste;
7. Arquivar em pasta específica.
8. Realizar o Teste Biológico.
9. Realizar o Teste da Seladora antes da primeira selagem do dia.
10. Ter controle do abastecimento do setor.
11. Realizar confecção dos pacotes de roupa.
12. Realizar confecção dos pacotes de compressa, observando um a um, estado do produto.
13. Realizar produção de gazes;
14. Fazer um pacote de algodão nos plantões noturnos.
15. Para o recebimento de material sujo: Deve estar paramentado; conferir o material recebido e ter ciência do setor pertencente; colocar na caixa com água e detergente enzimático do respectivo setor;
16. Realizar a lavagem de material com os produtos adequados para a desinfecção química.
17. Montagem de caixas e bandejas, sempre colocando o integrador.
18. Conferencia de Material conforme produção e distribuição.
19. Manter o setor sempre limpo e organizado.

Elisama Naara Soares Moreira
Gerência de Esterilização
COR-0408360
Maternidade Dr. Peregrino Filho

<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 01/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>8 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 01/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>9 CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input checked="" type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 02/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>10 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 02/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>11 CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Júnia</i> Data: 03/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>12 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Júnia</i> Data: 03/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>13 CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Elizandra</i> Data: 04/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>14 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Elizandra</i> Data: 04/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>15 CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 05/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>16 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>LA 5218 Ref. 10000001 Exp. 03/03/21</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyne</i> Data: 05/12/19</p>

Ciclo 7: Controle realizado dia 01.12.19 (C); Teste realizado dia 01.12.19 (C);
 Ciclo 8: Teste realizado dia 01.12.19 (C); Joanyne Medeiros
 Ciclo 9: Controle realizado dia 02.12.19 (C); Teste realizado dia 02.12.19 (C)
 Ciclo 10: Teste realizado dia 02.12.19 (C); Joanyne Medeiros
 Ciclo 11: Controle realizado dia 03.12.19 (C); Teste realizado dia 03.12.19 (C);
 Ciclo 12: Teste realizado dia 03.12.19 (C); Júnia Câmara
 Ciclo 13: Controle realizado dia 04.12.19 (C); Teste realizado dia 04.12.19 (C)
 Ciclo 14: Teste realizado dia 04.12.19 (C); Elizandra Brito
 Ciclo 15: Controle realizado dia 05.12.19 (C); Teste realizado dia 05.12.19 (C);
 Ciclo 16: Teste realizado dia 05.12.19 (C); Joanyne Medeiros

Nº de Identificação da Autoclave: 01

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 0	LE 80188	Ref. 1
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Júnia* Data: 06/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

18 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 1	LE 80188	Ref. 2
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Júnia* Data: 06/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 0	LE 80188	Ref. 1
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 07/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

Cole aqui a etiqueta do I.B. teste

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 1	LE 80188	Ref. 2
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 07/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 0	LE 80188	Ref. 1
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 08/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

22 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 1	LE 80188	Ref. 2
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 08/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

2: CLEAN STEAM

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 0	LE 80188	Ref. 1
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Júnia* Data: 09/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

24 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 1	LE 80188	Ref. 2
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Júnia* Data: 09/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 0	LE 80188	Ref. 1
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 10/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

26 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

CLEAN	STEAM	CLEAN	STEAM
LE 80188	Ref. 1	LE 80188	Ref. 2
Exp. 02/05/2021	Data	Exp. 02/05/2021	Data

Negativo () Positivo (X)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Priscilla* Data: 10/12/19

- Ciclo 17: Controle realizado dia 06/12/19 (+); Teste realizado dia 06/12/19 (-);
- Ciclo 18: Teste realizado dia 06/12/19 (-); Júnia bãmara
- Ciclo 19: controle realizado dia 07/12/19 (+) teste realizado dia 07/12/19 (-)
- Ciclo 20: teste realizado dia 07/12/19 (-) Priscilla Bimbo
- Ciclo 21: controle realizado dia 08/12/19 (+) teste realizado dia 08/12/19 (-)
- Ciclo 22: teste realizado dia 08/12/19 (-) Priscilla Bimbo
- Ciclo 23: Controle realizado dia 09/12/19 (+); Teste realizado dia 09/12/19 (-);
- Ciclo 24: teste realizado dia 09/12/19 (-); Júnia bãmara
- Ciclo 25: controle realizado dia 10/12/19 (+) teste realizado dia 10/12/19 (-)
- Ciclo 26: teste realizado dia 10/12/19 (-) Priscilla Bimbo

<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>7 CLEAN STEAM L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 01/12/19</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyra</i> Data: 11/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>8 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 02/12/19</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyra</i> Data: 11/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>9 CLEAN STEAM L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 02/12/19</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Jenica</i> Data: 12/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>10 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 02/12/19</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Jenica</i> Data: 12/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>11 CLEAN STEAM L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 03/12/19</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Elzaneide</i> Data: 13/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>12 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 03/12/19</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Elzaneide</i> Data: 13/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>13 CLEAN STEAM L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 04/12/19</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyra</i> Data: 14/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>14 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 04/12/19</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Joanyra</i> Data: 14/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>15 CLEAN STEAM L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 05/12/19</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Negativo () Positivo (X)</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Ap. Jenica</i> Data: 15/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>16 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle L.E. 80188 Ref. Exp. 02/05/2021 Data: 05/12/19</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Negativo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <i>Jenica</i> Data: 15/12/19</p>

Ciclo 7: Controle realizado dia 11.12.19 ⊕; Teste realizado dia 11.12.19 ⊕;
 Ciclo 8: Teste realizado dia 11.12.19 ⊕; Joanyra Medeiros.
 Ciclo 9: Controle realizado dia 12.12.19 ⊕; Teste realizado dia 12.12.19 ⊕;
 Ciclo 10: Teste realizado dia 12.12.19 ⊕; Jenica baimara
 Ciclo 11: Controle realizado dia 13.12.19 ⊕; Teste realizado dia 13.12.19 ⊕;
 Ciclo 12: Teste realizado dia 13.12.19 ⊕; Elzaneide Bimto
 Ciclo 13: Controle realizado dia 14.12.19 ⊕; Teste realizado dia 14.12.19 ⊕;
 Ciclo 14: Teste realizado dia 14.12.19 ⊕; Joanyra Medeiros.
 Ciclo 15: Controle realizado dia 15.12.19 ⊕; Teste realizado dia 15.12.19 ⊕;
 Ciclo 16: Teste realizado dia 15.12.19 ⊕; Jenica baimara

Registro de Controles Biológicos

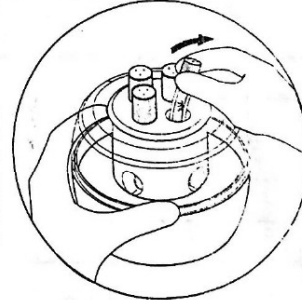
Para fins de documentação da monitoração biológica de seu estabelecimento clínico, mantenha registrado nos espaços abaixo seus procedimentos e guarde-os em pasta arquivo.

O teste e o equipamento de esterilização serão considerados aprovados somente se as duas ampolas forem incubadas juntas, sendo que a ampola teste deverá permanecer na cor **roxa** e o controle deverá mudar para a cor **amarela** conforme as instruções no verso.

<p>Nº de identificação da Autoclave: 01</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 02</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo (X) Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Priscila</i> Data: 16/12/19</p>	<p>Nº de identificação da Autoclave: 02</p> <p>2 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 02</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Priscila</i> Data: 16/12/19</p>
<p>Nº de identificação da Autoclave: 03</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 03</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo (X) Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Priscila</i> Data: 17/12/19</p>	<p>Nº de identificação da Autoclave: 04</p> <p>4 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 04</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Priscila</i> Data: 17/12/19</p>
<p>Nº de identificação da Autoclave: 05</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 05</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo (X) Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Júlia</i> Data: 18/12/19</p>	<p>Nº de identificação da Autoclave: 06</p> <p>6 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>CLEAN STEAM BIOLOGICAL INDICATOR</p> <p>AMPOLAS ESTERILIZADAS EM AUTOCLEVA Lot. 80189 Ref. 0205/2021 Exp. 02/05/2021 Data: 06</p> <p>Negativo () Negativo (X)</p> <p>Positivo () Positivo ()</p> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado (X) Reprovado ()</p> <p>Ass.: <i>Júlia</i> Data: 18/12/19</p>

Como ativar o Indicador Biológico

Para ativar o indicador biológico, segure a incubadora com firmeza e insira-o até a metade de qualquer um dos orifícios disponíveis da área de incubação, empurre-o com cuidado em qualquer direção até sentir que somente a ampola de vidro interna se quebrou. Levante a ampola e bata levemente com o dedo no indicador para que o meio de cultura atinja o fundo da ampola molhando completamente o papel onde estão impregnados os esporos. Volte o indicador biológico à sua devida posição e deslize-o até o fundo da área de incubação.



Observações:

- Ciclo 1: controle retirado dia 16/12/19 (+) teste retirado dia 16/12/19 (-)
- Ciclo 2: teste retirado dia 16/12/19 (-) Priscila Bentes
- Ciclo 3: controle retirado dia 17/12/19 (+); teste retirado dia 17/12/19 (-);
- Ciclo 4: teste retirado dia 17/12/19 (-); Priscila Medeiros
- Ciclo 5: controle retirado dia 18/12/19 (+); teste retirado dia 18/12/19 (-)
- Ciclo 6: teste retirado dia 18/12/19 (-); Júlia Bâman

Nº de Identificação da Autoclave: 01

7 **CLEAN STEAM** BIOLOGICAL INDICATOR

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Elizângela* Data: 19/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

8 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Elizângela* Data: 19/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

9 **CLEAN STEAM** BIOLOGICAL INDICATOR

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *karlyssa* Data: 20/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

10 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *karlyssa* Data: 20/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

11 **CLEAN STEAM** BIOLOGICAL INDICATOR

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Jenica* Data: 21/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

12 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Jenica* Data: 21/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

13 **CLEAN STEAM** BIOLOGICAL INDICATOR

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Elizângela* Data: 23/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

14 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *Elizângela* Data: 23/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 01

15 **CLEAN STEAM** BIOLOGICAL INDICATOR

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *karlyssa* Data: 23/12/19

Nº de Identificação da Autoclave: 02

16 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle

Negativo () Positivo (x)

Resultado do teste e do equipamento
Aprovado Reprovado

Ass.: *karlyssa* Data: 23/12/19

- Ciclo 7: controle realizado dia 19/12/19 (+) teste realizado dia 19/12/19 (-)
- Ciclo 8: teste realizado dia 19/12/19 (-) teste realizado dia 19/12/19 (-)
- Ciclo 9: controle realizado dia 20/12/19 (+); teste realizado dia 20/12/19 (-);
- Ciclo 10: teste realizado dia 20/12/19 (-); teste realizado dia 20/12/19 (-);
- Ciclo 11: controle realizado dia 21/12/19 (+) teste realizado dia 21/12/19 (-);
- Ciclo 12: teste realizado dia 21/12/19 (-); teste realizado dia 21/12/19 (-);
- Ciclo 13: controle realizado dia 22/12/19 (-) teste realizado dia 22/12/19 (-)
- Ciclo 14: teste realizado dia 22/12/19 (-) teste realizado dia 22/12/19 (-)
- Ciclo 15: controle realizado dia 23/12/19 (+); teste realizado dia 23/12/19 (-)
- Ciclo 16: teste realizado dia 23/12/19 (-); teste realizado dia 23/12/19 (-)

Registro de Controles Biológicos

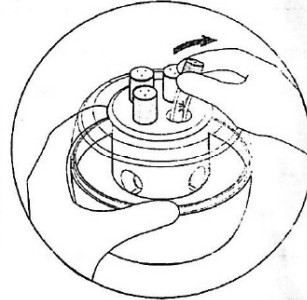
Para fins de documentação da monitoração biológica de seu estabelecimento clínico, mantenha registrado nos espaços abaixo seus procedimentos e guarde-os em pasta arquivo.

O teste e o equipamento de esterilização serão considerados aprovados somente se as duas ampolas forem incubadas juntas, sendo que a ampola teste deverá permanecer na cor roxa e o controle deverá mudar para a cor amarela conforme as instruções no verso.

<p>Nº de identificação da Autoclave: _____</p> <p>1</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Jessica</u> Data: <u>24/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	<p>Nº de identificação da Autoclave: _____</p> <p>2</p> <p>Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Jessica</u> Data: <u>24/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																
<p>Nº de identificação da Autoclave: <u>01</u></p> <p>3</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Elizângela</u> Data: <u>25/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	<p>Nº de identificação da Autoclave: <u>02</u></p> <p>4</p> <p>Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Elizângela</u> Data: <u>25/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																
<p>Nº de identificação da Autoclave: <u>03</u></p> <p>5</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Isanyssa</u> Data: <u>26/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	<p>Nº de identificação da Autoclave: <u>04</u></p> <p>6</p> <p>Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <table border="1"> <tr> <td>CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR</td> <td>STEAM BIOLÓGICO INDICADOR</td> </tr> <tr> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> <td>Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____</td> </tr> <tr> <td>Negativo <input type="checkbox"/></td> <td>Negativo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> <td>Positivo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Resultado do teste e do equipamento Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass.: <u>Isanyssa</u> Data: <u>26/12/19</u></p>	CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																
CLEAN BIOLÓGICO INDICADOR	STEAM BIOLÓGICO INDICADOR																
Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____	Lot. 82189 Ref. _____ Exp. 03/05/2021 Data _____																
Negativo <input type="checkbox"/>	Negativo <input checked="" type="checkbox"/>																
Positivo <input type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/>																

Como ativar o Indicador Biológico

Para ativar o indicador biológico, segure a incubadora com firmeza e insira-o até a metade de qualquer um dos orifícios disponíveis da área de incubação, empurre-o com cuidado em qualquer direção até sentir que somente a ampola de vidro interna se quebrou. Levante a ampola e bata levemente com o dedo no indicador para que o meio de cultura atinja o fundo da ampola molhando completamente o papel onde estão impregnados os esporos. Volte o indicador biológico à sua devida posição e deslize-o até o fundo da área de incubação.



Observações:

- Ciclo 1: Controle realizado dia 24.12.19 (+); Teste realizado dia 24.12.19 (-);
 Ciclo 2: Teste realizado dia 24.12.19 (-); Jessica Câmara
 Ciclo 3: controle realizado dia 25/12/19 (+); teste realizado dia 25/12/19 (-)
 Ciclo 4: Teste realizado dia 25/12/19 (-) Elizângela Brito.
 Ciclo 5: Controle realizado dia 26.12.19 (+); Teste realizado dia 26.12.19 (-);
 Ciclo 6: Teste realizado dia 26.12.19 (-); Isanyssa Medeiros

<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>7 CLEAN STEAM CLEAN STEAM</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Gláucia</i> Data: 27/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>8 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Gláucia</i> Data: 27/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>9 CLEAN STEAM CLEAN STEAM</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Júlia</i> Data: 28/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>10 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Júlia</i> Data: 28/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave: 01</p> <p>11 CLEAN STEAM CLEAN STEAM</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Joana</i> Data: 29/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave: 02</p> <p>12 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Joana</i> Data: 29/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave:</p> <p>13 CLEAN STEAM CLEAN STEAM</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Júlia</i> Data: 30/12/19</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave:</p> <p>14 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: <i>Júlia</i> Data: 30/12/19</p>
<p>Nº de Identificação da Autoclave:</p> <p>15 CLEAN STEAM CLEAN STEAM</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: Data: / /</p>	<p>Nº de Identificação da Autoclave:</p> <p>16 Cole aqui a etiqueta do I.B. controle</p> <p>Negativo <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/></p> <p>Resultado do teste e do equipamento</p> <p>Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado <input type="checkbox"/></p> <p>Ass: Data: / /</p>

Ciclo 7: controle retirado dia 27/12/19 (+) teste retirado dia 27/12/19 (-)

Ciclo 8: teste retirado dia 27/12/19 (-) controle limpo

Ciclo 9: controle retirado dia 28/12/19 (+) teste retirado dia 28/12/19 (-)

Ciclo 10: teste retirado dia 28/12/19 (-) teste retirado dia 28/12/19 (-)

Ciclo 11: controle retirado dia 29/12/19 (+) teste retirado dia 29/12/19 (-)

Ciclo 12: teste retirado dia 29/12/19 (-) teste retirado dia 29/12/19 (-)

Ciclo 13: controle retirado dia 30/12/19 (+) teste retirado dia 30/12/19 (-)

Ciclo 14: teste retirado dia 30/12/19 (-) teste retirado dia 30/12/19 (-)

Ciclo 15: controle retirado dia 31/12/19 (+) teste retirado dia 31/12/19 (-) Aprovado

Ciclo 16:

Scanned with CamScanner

Obs: O relatório de materiais esterilizados, segue em anexo, no entanto, a tabela de distribuição foi implantada, porém, após uma queda de energia, o arquivo foi corrompido não sendo possível recuperação.

8.5. FARMÁCIA

MATERNIDADE DR PEREGRINO FILHO - FARMÁCIA HOSPITALAR - RELATÓRIO DEZEMBRO/2019

1. Farmácia Hospitalar

A Farmácia Hospitalar é um setor técnico-administrativo que possui serviços e responsabilidades que ultrapassam o âmbito puramente de distribuição. Do ponto de vista administrativo, abriga o medicamento, item de alto custo dentro de um hospital e que requer atenção, como da forma que é adquirido, armazenado, preparado para a dispensação.

Possui também mecanismos de controle e avaliação de prescrições, gerenciamento de estoque, sempre de acordo com legislações sanitárias, administração pública e ética profissional.

2. Estrutura física

Possui uma área para armazenamento de todo o estoque e preparo dos medicamentos para dispensação e outra para armazenamento exclusivamente das soluções fisiológicas, glicosadas e ringer.

3. Quadro de funcionários

a. Farmacêuticos

Em dezembro a assistência farmacêutica estaria completa, com todos os plantões farmacêuticos completos, exceto pelo fato de ainda um dos farmacêuticos, que é estatutário, ainda se encontra de licença saúde. As quantidades de plantões em aberto foram exatamente referentes à carga horária do farmacêutico estatutário.

Iniciou-se as atividades conforme cronograma, destacando a mudança de conferência dos carros de emergência para visita mensal onde além da conferência dos

carros de emergência serão vistos os armários onde ficam medicamentos armazenados e as caixas de psicoativos.

As dispensações de medicamentos sob controle especial e as visitas aos setores nos finais de semanas a fim de recolher excessos e avarias, foi muito positiva, haja vista que houve aumento de controle sob as substâncias psicoativas, tanto pela dispensação realizadas pelos farmacêuticos como pelo inventário diário, e também mais controle sobre os excessos nos setores, embora este último ainda necessite de mais colaboração pelas equipes dos setores.

4. Atividades realizadas

Foram dispensados em torno da mesma quantidade do mês anterior, cerca de 20 mil itens sendo:

- a. Itens mais dispensados em quantidades total no mês: Água para injeção 10mL, solução fisiológica 500mL, solução Ringer, Dipirona injetável e Ocitocina, este último de uso contínuo em maternidades.
- b. Setores que mais destinados as dispensações: Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Pavilhão Internação Superior e Uti-Neo.

Também foram realizados no mês:

- a. Pedido de compras mensal de medicamentos.
- b. Pedido de compras de medicamentos que fugiram do consumo médio mensal, apresentando aumento de demanda.
- c. Recebimento de armazenamento de medicamentos.
- d. Inventário realizado de forma geral.
- e. Vistoria mensal nos setores.
- f. Recolhimento de vencidos dos setores e da Farmácia.
- g. Inventário geral dos medicamentos antirretrovirais.

5. **Ações planejadas/previstas**

- a. Reorganizar as prateleiras por ordem alfabética e de consumo médio, a fim de facilitar a identificação dos medicamentos nas dispensações.
- b. Regularizar a Certidão de Regularidade Técnica junto ao Conselho regional de Farmácia.
- c. Padronizar a dispensação para setores fechados, observados particularidades e rotinas de cada setor.
- d. Reorganizar cadastro de itens do estoque da Farmácia no sistema informatizado.

Rodrigo Jefferson
Coordenador de Farmácia

Rotina comum – FARMACÊUTICOS

DIURNO	NOTURNO
<ul style="list-style-type: none">- verificar posição de estoque e direcionar manutenção adequada;- atender as demandas assistenciais e administrativas;- supervisionar as dispensações e prescrições;- dispensação e registro (sistema e livro) dos medicamentos sob controle especial;- inventário diário dos medicamentos sob controle especial, conforme planilha predeterminada.	<ul style="list-style-type: none">- verificar posição de estoque e direcionar manutenção adequada;- atender as demandas assistenciais e administrativas;- Supervisionar as dispensações e prescrições;- dispensação registro (sistema e livro) dos medicamentos sob controle especial;- inventário diário dos medicamentos sob controle especial, conforme planilha predeterminada;- inventário diário dos medicamentos antirretrovirais;- conferência diária das caixas de psicoativos das UTI's Neo e Materna e UCIN.

2019		dezembro					Cronograma de atividades - Farmacêuticos	
DOMINGO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SABADO		
01 DIURNO: Verificar armário do CENTRO CIRÚRGICO NOTURNO: verificar armário do PRONTO ATENDIMENTO	02 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	03 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	04 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	05 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	06 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	07 DIURNO: Verificar armário da UTI-MATERNA NOTURNO: verificar armário da UTI-NEO		
08 DIURNO: Verificar armário da UCIN NOTURNO: verificar armário do CENTRO OBSTÉTRICO	09 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	10 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	11 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	12 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	13 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	14 DIURNO: Verificar armário do PRONTO ATENDIMENTO NOTURNO: verificar armário da MÃE CANGURU		
15 DIURNO: Verificar armário do CENTRO CIRÚRGICO NOTURNO: verificar armário do PAVILHÕES SUPERIOR E INFERIOR	16 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	17 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	18 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	19 DIURNO: rotina comum NOTURNO: vistoria mensal PAVILHÕES SUPERIOR E INFERIOR	20 DIURNO: vistoria mensal no CENTRO OBSTÉTRICO NOTURNO: vistoria mensal UTI-NEO	21 DIURNO: vistoria mensal no CENTRO CIRÚRGICO NOTURNO: vistoria mensal UTI-MATERNA		
22 DIURNO: vistoria mensal MÃE CANGURU NOTURNO: rotina comum	23 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	24 DIURNO: rotina comum NOTURNO: vistoria mensal UCIN	25 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	26 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	27 DIURNO: recolher os vencidos de Dezembro/2019, solicitar apoio da Estoquista NOTURNO: rotina comum	28 DIURNO: Verificar armário da UCIN NOTURNO: verificar armário do CENTRO OBSTÉTRICO		
29 DIURNO: Verificar armário da UTI-MATERNA NOTURNO: verificar armário da UTI-NEO	30 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	31 DIURNO: rotina comum NOTURNO: rotina comum	01	02	03	04		
05	06	Anotações: Rotina comum: tabela fixada no quadro. Caso não seja possível realizar a atividade programada, registrar no Livro de Ocorrências da Farmácia.						

9. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS E RELATÓRIO DE ATIVIDADES

- Atividades das comissões obrigatórias

COMISSÃO	DATA DE REUNIÃO
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	26/12
Comissão de Análise e Revisão de Prontuários	26/12
Comissão Interna de Incentivo ao Aleitamento Materno	26/12
Comissão Multiprofissional de Suporte Nutricional	26/12
Comissão de Assistência a Pacientes Vítimas de Violência	27/12
Comissão de Nutrição Enteral e Parenteral	26/12
Comissão de Padronização de Materiais, Medicamentos e equipamentos	26/12
Comissão de Gerenciamento de Riscos e Biossegurança	26/12
Comissão de Gerenciamento de Resíduos Sólidos	26/12
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes CIPA E SESMT	Cronograma em anexo
Comissão de Educação Permanente	26/12
Comissão de Padronização de Procedimentos Assistenciais	27/12
Comissão de Mortalidade Materna e Neonatal	23/12
Comissão de Farmácia e Terapêutica	20/12
Comissão de Epidemiologia Hospitalar	31/12
Comissão de Proteção Radiológica	06/12
Comissão Grupo de Trabalho em Humanização	26/12
Comissão de Prevenção de acidentes com materiais perfuro cortantes.	26/12

JUSTIFICATIVA:

NOTA 1: Na Comissão Interna de Serviços (CIPA) não foi dado continuidade ao cronograma, devido ao encerramento do contrato de gestão emergencial.

- Atas e frequências das reuniões

ATA DE REUNIÕES
COMISSÃO: Nutrição enteral e Parenteral LOCAL: Sala de Nutrição DATA: 26/12/2019 INÍCIO: 10:30h TÉRMINO: 11:00h MEDIADOR: Anderson Miná de Andrade
PAUTA: Estudo de caso
DEBATES: Aos 26 dias do mês de dezembro do ano de 2019, às 10:30 horas, na sala de Nutrição do Hospital e Maternidade Dr. Peregrino Filho, na cidade de Patos – PB, eu, Anderson Miná de Andrade, na forma de presidente da Comissão declarei instalada a reunião com as considerações de praxe. De início, foi discutido em reunião sobre os principais casos em que se há a necessidade de realizar nutrição enteral ou parenteral na Instituição. Costumeiramente é utilizada a nutrição enteral via sonda orogástrica para os RN's (prematuros ou não) que se encontram internados na UTIN, UCIN ou Mãe Canguru. RN's esses com baixo peso devido a prematuridade ou ainda com alguma complicação patológica que impossibilite a amamentação sob livre demanda. Em menor quantidade, utilizamos nutrição enteral via sonda nasogástrica para mães que se encontram internas na UTI da Instituição que tem o quadro clínico agravado por patologias e/ou complicações na gestação ou no puerpério. Para os RN's, é utilizada como substrato para a dieta tanto o leite materno como fórmula infantil, já para as mães é utilizado apenas suplementos industrializados (ambos sistema aberto). Em se tratando da nutrição parenteral, esta praticamente não se aplica na Instituição. Em seguida foi discutido um caso clínico (estudo de caso) de um recém nascido pré-termo síndrômico, que esteve internado na UTI neonatal e se encontra atualmente na UCIN, totalizando aproximadamente 70 dias de internamento. O bebê está em uso de nutrição enteral hipercalórica via sonda orogástrica (Infatrini) com acréscimo de 02 ml de TCM em todos os horários da dieta. Desde então o bebê vem evoluindo bem e com boa aceitação da dieta oferecida. Nada mais havendo a tratar eu, Anderson Miná de Andrade lavrei a ata que será assinada por mim e pelos presentes.

<p>Anderson Lima de Andrade Silvanes Rodrigues de Oliveira Flávia Leite Mylene Nunes Barbosa Rodrigo Jefferson Leite Silva</p>
ENCAMINHAMENTOS:

QUADRO II – MODELO PADRÃO PARA APRESENTAÇÃO DAS COMISSÕES

ATA DE REUNIÕES

COMISSÃO: Assistência a vítima de violência sexual
LOCAL: Sala de Psicologia DATA: 27/12/2019 INÍCIO: 10:00h TÉRMINO:
10:30h
MEDIADOR: Tuanny Dantas de Sá

PAUTA:

Capacitação sobre Assistência a Vítimas de Violência Sexual.

DEBATES:

Aos 27 dias do mês de dezembro do ano de 2019, às 10:30 horas, na sala de Psicologia do Hospital e Maternidade Dr. Peregrino Filho, na cidade de Patos – PB, eu, Tuanny Dantas de Sá, na forma de presidente da Comissão declarei instalada a reunião com as considerações de praxe. De início, foi discutido em reunião sobre a capacitação realizada pela manhã do dia dezanove, no auditório do banco de leite, ministrada por mim e o farmacêutico Rodrigo sobre assistência a vítimas de violência sexual com os profissionais; Enfermeiros, técnicos de enfermagem e farmacêuticos recentemente admitidos.

Atualizados os funcionários em relação as políticas nacionais recentes e como ocorre o fluxograma dos atendimentos a vítimas de violência sexual, e a importância de atendimento ético e humanizado a essa demanda. Como também a profilaxias para HIV, infecções sexualmente transmissíveis e hepatites.

Ressaltamos que os participantes, foram minoria do público esperado.

Nada mais havendo a tratar, eu, Tuanny Dantas de Sá lavei a ata que será assinada por mim e pelos presentes.

- 1- Amanda Bento da Silva Oliveira
- 2- Tuanny Dantas de Sá
- 3- Rodrigo Jefferson Leite Silva

QUADRO 1. COMISSÃO

ATA DE REUNIÃO	
COMISSÃO: Comissão De Prevenção De Acidentes Com Materiais Perfurocortantes	
LOCAL: Sala De Reuniões	
DATA: 26/12/2019	
INICIO: 10:00 Horas	TERMINO: 11:00 Horas
MEDIADOR: Mayane Monteiro – Técnica em Segurança do Trabalho	
PAUTA:	
Inspeções sobre o uso de equipamento de proteção individual	
DEBATES:	
Aos dias vinte e seis do mês de Dezembro do ano de dois mil e dezenove, na sala de reuniões do Hospital e Maternidade Dr. Peregrino Filho, na cidade de Patos-PB, eu Mayane Monteiro, membro da comissão, na presença dos demais membros, declaro instalada a reunião, com as considerações de praxe. Durante as fiscalizações nos setores não houve nenhum acidente com perfuro cortante. Nada mais havendo a tratar, eu, Mayane membro da comissão lavrei a presente Ata, devidamente assinada pelos presentes e por mim.	
 <i>Flávia Gomes Trindade Lougo da Silva</i> <i>Dona Manica de Lima N. Vicina</i> <i>Arlene Nunes Barbosa</i> <i>Mayane Monteiro Rodrigues</i>	
ENCAMINHAMENTOS:	

QUADRO 1. COMISSÃO

ATA DE REUNIÃO	
COMISSÃO: Análise e Revisão de Prontuário LOCAL: Sala de Reuniões da MDPF DATA: 26/12/2019 INICIO: 16: 00 h 17:00 h MEDIADOR: Rosângela	
TERMINO:	
PAUTA: Prontuários sem Laudos	
<p>DEBATES: A reunião teve início na presença de todos os integrantes da ata, eu Rosângela, Laryssa, Francisco, Josenilda, Catarina, onde foi abordado a questão dos prontuários sem laudos médicos, laudos sem assinatura médica, médicos que se recusam a fazer as clínicas médicas. Maternidade que é feita, e a equipe de enfermagem não coloca nada em prescrição e em evolução de enfermagem, só conta a bula em prontuário, o excesso do prontuário de recém-nascidos que chegam bem depois em outro momento no setor do faturamento. Prontuário sem partograma, ficha de anestesia sem está preenchida, ficha de evolução de enfermagem sem está identificada, alta de recém-nascido sem data e imagens de raio x sem identificação, chegando ao faturamento soltos.</p> <ul style="list-style-type: none">- Milene Nunes Bonfante.- Rosângela Alves Lactano.- Laryssa Medeiros de Saiz.- Francisco Loureiro da Saiz.- JOSEVILMA MERRIQUÊ RODRIGUES.- Catarina Bezerra Sapiro.	
ENCAMINHAMENTOS: Todos os tópicos foram encaminhados para o diretor clínico, Gerente de enfermagem, Diretora Administrativa e a Diretora Assistencial para que sejam todos solucionados mas rápido possível.	

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO: Farmácia e Terapêutica

LOCAL: Sala de reuniões da Maternidade Dr Peregrino Filho

DATA: 20/12/2019

INICIO: 08:00h

TERMINO: 09:00h

MEDIADOR:

PAUTA: Avaliações das atividades realizadas

DEBATES: Aos vinte de dezembro de dois mil e dezenove foi iniciado a última reunião da Comissão de Farmácia e Terapêutica para avaliar as atividades realizadas e pendentes. Foi exposto ofício de solicitação da Direção Assistencial a necessidade de incluir medicamentos na padronização, o que ficou de ser concluído ano que vem nas ações de revisão da lista padronizada. Estabeleceu-se metas para o ano de dois mil e vinte entre elas: a revisão geral da lista de medicamentos e insumos, padronização de antimicrobianos e *check list* de dispensação para os setores. Encerrada a reunião, assinam a ata.

- Rodrigo Jefferson
- Milene Nunes Barbosa
- Eurama Nogueira S. Moreira
- Rose Jélio A. Sinyphris

ENCAMINHAMENTOS:

Rodrigo Jefferson

QUADRO 1. COMISSÃO

ATA DE REUNIÃO	
COMISSÃO: COMISSÃO DE INCENTIVO AO ALEITAMENTO MATERNO	
LOCAL: BANCO DE LEITE HUMANO	
DATA: 26/12/2019	
INICIO: 10:30 HS	TERMINO: 11:15 HS
MEDIADOR: JOANA SABINO DE ALMEIDA	
PAUTA: APRESENTAÇÃO DO RESULTADO DO QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO ANUAL DO HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA E DA MULHER	
DEBATES: Durante a reunião foi debatido o resultado do Questionário que avalia os passos que conduz ao título da Maternidade Doutor Peregrino Filho como hospital "Amigo da Criança e da Mulher". Na avaliação realizada no mês de dezembro de dois mil e dezenove, relativo ao ano de dois mil e dezoito, dos dez passos a serem avaliados, apenas cumprimos oito, dos quais, os dois que não cumprimos segundo a avaliação, tivemos uma falha nas informações transmitidas pelos profissionais da Instituição. Segundo relatos das mães com bebês internados em unidades especiais de tratamento neonatal, nos itens quatro ponto oito (4.8) relatam que não foram informadas que podem permanecer 24 horas com o seu filho, e no item quatro ponto dez (4.10) relatam que não foram informadas pela equipe de que podem ajudar nos cuidados com o bebê nas unidades especiais de tratamento neonatal, como também no passo dez (10) no item (PRN 7) verificou-se que neste hospital existe uma política da IHAC que inclui os conteúdos e práticas exigidos quanto a permanência da mãe ou do pai e o acesso livre de ambos junto ao RN grave ou potencialmente grave, mais que durante a visita não foi observado a política exposta, porém, não existe a rotina no serviço. Segundo o responsável técnico do setor, não normatiza devido à falta de espaço físico necessário para o fluxo de pessoas. Nada mais havendo para a pauta, encerro a reunião as onze horas e quinze minutos e lavrei em Ata que segue assinada pelos membros presentes e por mim.	
ENCAMINHAMENTOS:	
Solicitação de capacitação sobre a Política Interna da Instituição e adequação de espaço físico do setor.	

- Comissão de incentivos ao Aleitamento materno

LISTA DE PRESENÇA.

1. Faldunio de Sousa Pereira Borges
2. Wilson Nunes Barbosa
3. Calixtona Maria S. Moreira
4. Telcaro Maria Lucia Lima
5. Amanda Bento da Silva Oliveira
6. Juliana da Silva Almeida
7. Jéssica Sereno de Almeida Carvalho
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

ATA DE REUNIÃO

COMISSÃO: EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR

LOCAL: SALA DE REUNIÕES MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO

DATA: 31/12/2019

INICIO: 08:00

TERMINO: 09:00

MEDIADOR: PERLANIA

PAUTA:

RESUMO DE NOTIFICAÇÕES REALIZADAS

DEBATES:

FOI CONVERSADO COM A COMISSÃO PRESENTE SOBRE AS NOTIFICAÇÕES ACONTECIDAS NO MÊS:

OBITO FETAL:03

OBITO INFANTIL:02

OBITO MATERNO:00

CASOS SUSPEITOS DE MICROCEFALIA:00

SIFLIS:05

HIV POSITIVO:00

VIOLÊNCIA CONTRA MULHER: 02

HEPATITE C:00

HEPATITE B:00

ACIDENTE DE TRABALHO: 00

MOSTRADO AOS PRESENTES, O CONTATO REALIZADO PARA LIBERAÇÃO DO LEITE MILUPA 1, ONDE O MESMO DEVE CONTER NO SERVIÇO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DE MÃES SORO POSITIVA.

PARTICIPAÇÃO DA COMISSÃO NA CAPACITAÇÃO SOBRE AS MUDANÇAS DO NOVO PROTOCOLO PARA NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA CONTRA MULHER.

DECLARADO, ENCERRADO A REUNIÃO, SEGUIDA PELOS DEMAIS PARTICIPANTES.

Caroline Nunes S. Monteiro
Mylene Nunes Barbosa
Perlania Perlania Silva

ENCAMINHAMENTOS:

QUADRO 1. COMISSÃO

ATA DE REUNIÃO	
COMISSÃO: COMISSAO DE HUMANIZAÇÃO LOCAL: MATERNIDADE DR. PEREGRINO FILHO DATA: 26.12.2019 INICIO: 9:00 H TERMINO: 10:00 H MEDIADOR: TEREZA MARIA LUCENA LIMA	
PAUTA: PACIENTE QUE VEIO DE CASA COM MASTITE E PASSOU 5 DIAS PARA FAZER O PROCEDIMENTO. <ul style="list-style-type: none">PACIENTES SEMPRE FAZ RELATO DE POUCA QUANTIDADE E MÁ QUALIDADE NAS ALIMENTAÇÃO.	
DEBATES: Aos vinte e seis dias do ano de dois mil e dezenove, as nove da manhã na sala de reuniões da administração da maternidade Dr. Peregrino filho, cidade de patos -PB, eu Tereza Maria Lucena Lima, declaro instalada a reunião com as considerações de praxe. Dando início a reunião com o relato das reclamações das pacientes em relação a cozinha sobre a má qualidade da comida e sua quantidade que estava muito pouca, teve reclamação também de uma paciente que veio de casa com mastite e passou 3 dias para tomar a medicação e mais 2 dias para fazer o procedimento de drenagem. sem, mas no momento declaro encerrada a reunião assino a ata, seguida pelos demais participantes;	
<ol style="list-style-type: none">1 - Tereza Maria Lucena Lima2 - Mabel Gomes Trindade Leung da Silva3 - Milene Nunes Barbosa4 - Cleonice Nova S. Moreira5 - Joana Sabino de Almeida Cavalcante6 - Rosângela Oliveira Silva7 -8 -9 -10 -	
ENCAMINHAMENTOS:	

ATA DE REUNIÕES

COMISSÃO: PROTEÇÃO RADIOLOGICA
LOCAL: SALA DE REUNIÕES
DATA: 06/01/2020
INÍCIO: 09:00 TÉRMINO:10:00
MEDIADOR:FERNANDO DA SILVA COSTA

PAUTA: VERIFICAÇÃO DO ANDAMENTO E QUALIDADE DOS APARELHOS DE RAIO X E MAMOGRAFIA DO SETOR DE RADIOLOGIA DA MATERNIDADE PEREGRINO FILHO. ASSIM COMO, ANÁLISE A QUESTÃO DE TESTES DE VALIDADE E QUALIDADE DOS APARELHOS E DOSIMETRIAS DOS FUNCIONÁRIOS.

A REUNIÃO SO TEVE INICIO QUANDO SE FIZERAM PRESENTE TODOS OS MEMBROS QUE A COMPÕE, CUJO OS MESMOS SÃO, FERNANDO DA SILVA COSTA- COORDENADOR DO SETOR DE RADIOLOGIA, MILENE NUNES- GERENTE ASSISTENCIAL, ROMARIO GOMES -TÉCNICO EM RADIOLOGIA, MAYANE- TÉCNICA EM SEGURANCA DO TRABALHO E ISAAC TÉCNICO EM MANUTENÇÃO.

FERNANDO DEU INICIO A REUNIÃO EXPLICANDO QUE OS TESTES DE QUALIDADE DE RAIO X E MAMOGRAFIA QUE FORAM PAUTA DA REUNIÃO PASSADA AINDA CONTINUAM EM ATRASO, OS MESMOS ERAM FEITO ANUALMENTE PELA EMPRESA LEAL MED E DEVIDO A MUDANÇA DE EMPRESA O CONTRATO COM A MESMA NÃO FOI RENOVADO. ABORDOU TAMBÉM QUE CONTINUA EM ATRASO A DOSIMETRIA- APARELHO QUE MEDE A RADIAÇÃO EXPOSTA NO CORPO DOS PROFISSIONAIS DA RADIOLOGIA, OS PROFISSIONAIS ESTÃO SEM USAR OS DOSIMETROS A QUASE 1 ANO. O MESMO RELATA QUE JÁ PASSOU PARA O RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO DOS DOSIMETROS(MARCONES DO SETOR DE TESOUREARIA), MAS O PROBLEMA AINDA NÃO FOI SOLUCIONADO.

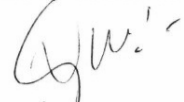
O SETOR DE SEGURANÇA DO TRABALHO TAMBÉM JÁ ESTA CIENTE DO PROBLEMA E TENTANDO SOLUCIONAR O MESMO POR FIM, EXPLANOU A IMPORTÂNCIA DE TODOS ESSES TESTES ESTAREM EM DIA, OS MESMOS SÃO ESSENCIAS PARA O ANDAMENTO DO SETOR DE RADIOLOGIA, O ATRASO DOS MESMOS PODE IMPOSSIBILITAR O SETOR DE DAR CONTINUIDADE AS SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS.

SEM MAIS:

Fernando da Silva Costa
Milene Nunes Barbosa
Mayane Santana Patrício

FORAM ENCAMINHADOS TODOS OS ASSUNTOS ABORDADOS NA REUNIÃO PARA TODOS OS RESPONSÁVEIS PRESENTE.

QUADRO 1. COMISSÃO

ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO: Mortalidade Materna e Infantil LOCAL: Sala de reuniões da direção da MDPF DATA: 23/12/2019 INICIO: 10:00 h TERMINO: 11:00 h MEDIADOR: Milene
PAUTA: Investigação realizada durante o mês
DEBATES: Aos dias vinte e três do mês de dezembro do ano de dois mil e dezenove, na sala de reunião da MDPF, eu, Milene na presença dos demais membros declaro instalada a reunião com as considerações de praxe. Foram apresentadas as investigações realizadas durante o mês: Josefa Rufino Leite, Ofiu, deu entrada 02/12/2019; Lucimar Alfredo Pereira, Ofiu, deu entrada 03/12/2019; Maria Jose Silva Lacerda, Ofiu, deu entrada 02/12.2019. Foram discutidos pelos prontuários todos os casos de Ofius e as providencias tomadas.  - Milene Nunes Barbosa. - Eliana Rosa S. Moreira - Patrícia Oliveira Silva - [Handwritten signature]
ENCAMINHAMENTOS: Todos os tópicos foram encaminhados para o diretor clinico, Gerente de enfermagem, Diretora Administrativa e a Diretora Assistencial para que sejam todos solucionados mas rápido possível.

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Maternidade Dr. Peregrino Filho representa uma instituição de excelência no município de Patos-PB com a visão que deve prevalecer a qualidade do atendimento.

O monitoramento e a avaliação das ações e dos serviços de saúde são necessárias tanto para mensurar os resultados obtidos, quanto para avaliar o desempenho de alcance das metas pactuadas entre a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI** e a **SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DA PARAÍBA**.

Consideramos o relatório de gestão sendo resultado dos esforços da equipe multiprofissional que desenvolvem os serviços de saúde para a gestante e o recém-nascido na instituição.

Por fim a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI** tem o compromisso de fazer a diferença com busca de resultados positivos no cumprimento das pactuações firmadas no Contrato de Gestão.

DANIELE BARBALHO PORPINO
DIRETORA ASSISTENCIAL

ANEXOS