Relatório de Atividades

Convênio nº 00655/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica

Secretaria da Saúde

2020

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"

CEJAM

GERENTE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

GERENTE MÉDICO
Silvio Possa

GERENTE TÉCNICO REGIONAL
Caroline Carapiá Ribas Lisboa

COORDENADORA ASSISTENCIAL
Thalita Ruiz Lemos Rocha

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO **6**
1.2 Sobre o CEJAM 6
1.2 Serviço de Terapia Intensiva Pediátrica 7
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES **7**
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE **8**
4. FORÇA DE TRABALHO **8**
4.1 Dimensionamento Geral 8
4.2 Relação nominal de Profissionais 8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas 10
4.3.1 Absenteísmo 10
4.3.2 Turnover 10
4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT) 11
4.4 Escala do Corpo Clínico 11
4.4.1 Escala Fisioterapia 11
4.4.2 Escala Médica 12
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO **14**
5.1 Indicadores Contratuais 14
5.1.1 Número de saídas 14
5.1.2 Taxa de Ocupação 15
5.1.3 Média de permanência (em dias) 15
5.1.4 Taxa de Mortalidade 16
5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas 16
5.1.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM) 16
5.1.7 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (VM) 17
5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) 17
5.1.9 Incidência de perda de cateter central 17
5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica 18

5.1.11 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central 18

5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical 19

5.1.13 Incidência de extubação acidental 19

5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral 19

5.1.15 Incidência de flebite 20

5.1.16 Índice de úlcera por pressão 20

6.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação 20

5.1.18 Incidência de queda de paciente 21

5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente 21

5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM-5 momentos 21

5.1.21 Número de reclamação na ouvidoria 22

5.2 Indicadores Assistenciais 22

5.2.1 Admissões e saídas por dia 22

5.2.2 Admissões por CID 22

5.2.3 Saídas por tipo 23

5.2.4 SADT Hospitalar 23

5.2.5 Antibioticoterapia 23

5.2.6 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) 24

5.2.7 Dispositivos 24

5.2.8 Culturas e Anatomopatológico 25

5.3 Indicadores de Fisioterapia 25

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico 25

5.3.2 Assistência Ventilatória 25

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia 26

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos 27

6.2 Gestão da Qualidade 27

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores. 27

6.2.2 Protocolos 27
6.2.3 Auditoria de prontuários 28
7.1 Avaliação do Atendimento 29
7.2 Avaliação do Serviço 29
7.3 Manifestações 29
8. TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES 30

1. APRESENTAÇÃO

1.2 Sobre o CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional"

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência

- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

1.2 Serviço de Terapia Intensiva Pediátrica

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Guilherme Álvaro (HGA) é referência na internação de crianças na região do Vale do Ribeira e Baixada Santista. Está contemplada por 10 leitos estruturados com camas, berços, monitores multiparamétricos e ventiladores mecânicos a fim de ofertar uma assistência médica, de enfermagem e de fisioterapia de qualidade. Dos 10 leitos oferecidos à população, 3 são exclusivos para crianças com suspeita ou confirmadas com o novo coronavírus (COVID-19).

Contingenciamento COVID-19

Como estratégia de enfrentamento à pandemia causada pelo novo coronavírus, a UTI Pediátrica do HGA direcionou, desde junho/2020, três leitos exclusivos para o atendimento de crianças com suspeita ou confirmadas com COVID-19, além de ministrar capacitação aos colaboradores para realização correta de paramentação e desparamentação. Também foi estabelecido um fluxo de pedido de vagas através de um sistema hospitalar denominado Núcleo Interno de Regulação (NIR) disponibilizado pelo próprio hospital que após receber contato via CROSS passa as informações ao plantonista/diarista responsável pelo plantão.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na UTI Pediátrica são monitoradas por sistema de informática e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional. Está sendo cotado a compra de um sistema de gestão referência para as UTIS, que realiza

benchmarking com as demais do país tanto público quanto privado em relação aos indicadores assistenciais.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Pediátrica, no período de **01 a 31 de agosto/2020.**

4. FORÇA DE TRABALHO

No período avaliado, a força de trabalho foi composta de 50 colaboradores, sendo: 27 contratados por processo seletivo (CLT) e 23 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 62% de nível superior e 38% de nível técnico.

4.1 Dimensionamento Geral

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Assistente Administrativo	1	1
	Coordenador Assistencial	1	1
Enfermagem	Coordenador de Enfermagem	1	1
	Enfermeiro	4	4
	Enfermeiro Folguista/Diarista	1	1
	Técnico de Enfermagem	20	19
Fisioterapeuta	Coordenador	1	1
	Plantonista	9	9
Fonoaudiólogo	Fonoaudiólogo	1	0
Médico	Coordenador	1	1
	Diarista	2	2
	Plantonista	10	10
Total		**52**	**50**

4.2 Relação nominal de Profissionais

❑ CEJAM	
Cargo	**Nome do Colaborador**
Assistente Administrativo	01. Claudia De Oliveira Zamudio

Coordenador Assistencial	01. Thalita Ruiz Lemos da Rocha
Coordenador de Enfermagem	01. Suzana de Freitas Ferreira
Enfermeiro	01. Noeli dos Reis Xavier de Oliveira 02. Gabrielle Santos Pinto Gomes 03. Tassia Lais Dos Santos 04. Vanessa Aparecida Dos Santos Oliveira 05. Juliana Nascimento Leite
Fonoaudiólogo	01. Vaga em Aberto.
Técnico de Enfermagem	01. Aline Cristina Da Silva 02. Aline Santos Da Silva 03. Ana Carolina Nascimento Cabral 04. Ana Paula Do Vale Ferreira 05. Clenilda Batista De Souza 06. Debora Cristina Satorre Pereira 07. Debora Paula Costa Garcia 08. Debora San Severino Silva 09. Elaine Da Silva Pires 10. Eraldo De Brito Silva 11. Adriana Marques Cesar 12. Josiane Pereira Dos Santos 13. Lidiane Melo Santos De Oliveira 14. Luciene Regina Correa Sacavem 15. Marcela Silva Rebolo Farias Gomes 16. Pamela Da Silva Nobrega 17. Patricia Alvina Do Amaral 18. Tarcila Carla Barros De Morais 19. Thais Merline

❑ PJ Médico		
Cargo	**CRM**	**Nome**
Coordenador Médico	153.526	01. Carlos Gustavo de Almeida
Médico Diarista	104.450 70.672	01. Fabia Becker Pasquini Sugahara 02. Fernando Pereira De Sá
Médico Plantonista	102.243 179.653 145.027 163.716 152.627 132.870 143.508 165.375 78.981 161.288 184.036	01. Francisco Erivaldo Façanha 02. Carlos Roberto Da Silva 03. Juliana F. França Oliveira 04. Marcela Paulino 05. Márcia Tavares Da Costa 06. Renata Medeiros De Oliveira Reis 07. Soraya Saliba Marotta 08. Clara Régia de Souza 09. Cláudia Renata de Freitas 10. Fernanda Soller 11. Nathalia Macedo Mesquita Freitas

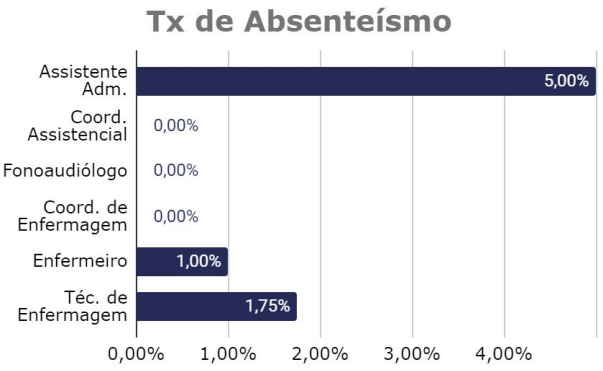
❑ PJ Fisioterapia		
Cargo	**CREFITO**	**Nome**
Coordenadora de Fisioterapia	168817-F	1. Thaís de Andrade Firmino

Fisioterapeuta	128881-F 116409-F 125940-F 117943-F 140865-F 93579-F 226583-F 153697-F	1. Aluska de Almeida Fernandes 2. Alexsandra dos Santos Costa 3. Caroline Santos do Carmo 4. Gracielly da Silva Ribeiro 5. Keiti Amâncio Perão 6. Ligia Cunha Meireles 7. Sabryne Silva Lemos 8. Viviane Rezende de Santana Santos

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o quadro de 27 (vinte e sete) colaboradores CLT, oito faltas foram identificadas durante o período do mês de referência, sendo todas classificadas como faltas justificadas por meio de atestados médicos. Dessas, sete correspondem a equipe técnica de enfermagem e uma corresponde a equipe de enfermagem. O gráfico a seguir demonstra a taxa de absenteísmo por cargo no período avaliado.

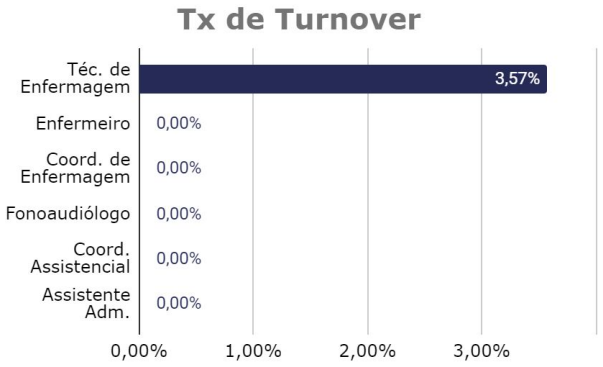


4.3.2 Turnover

Durante o mês Agosto/20, no que se refere aos critérios estabelecidos pela modalidade contratual por prazo determinado, ocorreu um processo demissional por pedido de demissão e um admissional, ficando somente uma vaga em aberto de técnico de enfermagem diurno impar, onde foi realizado processo seletivo no mês de agosto para admissão em setembro/2020.

Informamos que o quadro de colaboradores previstos em plano de trabalho está incompleto, visto que temos 27 (vinte e sete) funcionários efetivamente contratados, com déficit de um técnico de enfermagem e um fonoaudiólogo. Devido à particularidade em experiência em UTI Pediátrica e momento de defasagem deste tipo de contratação pela a

pandemia de COVID-19, continuamos em busca desse perfil profissional pelos processos seletivos já realizados agosto/2020 onde foi completada a vaga de técnico de enfermagem, mas para fonoaudiólogo ainda permanece em aberto com novo processo já agendado para Setembro/2020. O gráfico a seguir demonstra a taxa *turnover*, ou rotatividade, por cargo no período avaliado.



4.3.3 Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)

No mês de Agosto /2020 não tivemos nenhum registro de acidente de trabalho.

4.4 Escala do Corpo Clínico

4.4.1 Escala Fisioterapia

Escala Prestação de Contas - 01 a 31 de Agosto de 2020						
Data	Turno	DS	Crefito	Profissional	Entrada	Saída
01/08/2020	Diurno	Sábado	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
01/08/2020	Noturno	Sábado	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
02/08/2020	Diurno	Domingo	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
02/08/2020	Noturno	Domingo	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
03/08/2020	Diurno	Segunda	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
03/08/2020	Noturno	Segunda	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
04/08/2020	Diurno	Terça	117943-F	Gracielly da Silva Ribeiro	07:00h	19:00h
04/08/2020	Noturno	Terça	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
05/08/2020	Diurno	Quarta	93579-F	Ligia Cunha Meireles	07:00h	19:00h
05/08/2020	Noturno	Quarta	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
06/08/2020	Diurno	Quinta	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
06/08/2020	Noturno	Quinta	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
07/08/2020	Diurno	Sexta	117943-F	Gracielly da Silva Ribeiro	07:00h	19:00h
07/08/2020	Noturno	Sexta	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
08/08/2020	Diurno	Sábado	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
08/08/2020	Noturno	Sábado	117943-F	Gracielly da Silva Ribeiro	19:00h	07:00h
09/08/2020	Diurno	Domingo	93579-F	Ligia Cunha Meireles	07:00h	19:00h
09/08/2020	Noturno	Domingo	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
10/08/2020	Diurno	Segunda	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h

10/08/2020	Noturno	Segunda	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
11/08/2020	Diurno	Terça	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
11/08/2020	Noturno	Terça	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
12/08/2020	Diurno	Quarta	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
12/08/2020	Noturno	Quarta	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
13/08/2020	Diurno	Quinta	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
13/08/2020	Noturno	Quinta	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
14/08/2020	Diurno	Sexta	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
14/08/2020	Noturno	Sexta	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00	07:00h
15/08/2020	Diurno	Sábado	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
15/08/2020	Noturno	Sábado	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
16/08/2020	Diurno	Domingo	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
16/08/2020	Noturno	Domingo	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
17/08/2020	Diurno	Segunda	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
17/08/2020	Noturno	Segunda	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
18/08/2020	Diurno	Terça	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
18/08/2020	Noturno	Terça	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
19/08/2020	Diurno	Quarta	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
19/08/2020	Noturno	Quarta	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
20/08/2020	Diurno	Quinta	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
20/08/2020	Noturno	Quinta	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
21/08/2020	Diurno	Sexta	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
21/08/2020	Noturno	Sexta	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
22/08/2020	Diurno	Sábado	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
22/08/2020	Noturno	Sábado	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
23/08/2020	Diurno	Domingo	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
23/08/2020	Noturno	Domingo	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
24/08/2020	Diurno	Segunda	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
24/08/2020	Noturno	Segunda	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
25/08/2020	Diurno	Terça	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
25/08/2020	Noturno	Terça	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h
26/08/2020	Diurno	Quarta	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	07:00h	19:00h
26/08/2020	Noturno	Quarta	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	19:00h	07:00h
27/08/2020	Diurno	Quinta	125940-F	Caroline Santos do Carmo	07:00h	19:00h
27/08/2020	Noturno	Quinta	226583-F	Sabryne Silva Lemos	19:00h	07:00h
28/08/2020	Diurno	Sexta	140865-F	Keiti Amâncio Perão	13:00h	19:00h
28/08/2020	Noturno	Sexta	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	07:00h	19:00h
29/08/2020	Diurno	Sábado	116409-F	Alexsandra dos Santos Costa	19:00h	07:00h
29/08/2020	Noturno	Sábado	128881-F	Aluska de Almeida Fernandes	07:00h	19:00h
30/08/2020	Diurno	Domingo	125940-F	Caroline Santos do Carmo	19:00h	07:00h
30/08/2020	Noturno	Domingo	226583-F	Sabryne Silva Lemos	07:00h	19:00h
31/08/2020	Diurno	Segunda	140865-F	Keiti Amâncio Perão	07:00h	19:00h
31/08/2020	Noturno	Segunda	153697-F	Viviane Rezende de Santana Santos	19:00h	07:00h

4.4.2 Escala Médica

Escala Prestação de Contas - 01 a 31 de Agosto de 2020						
Data	Turno	DS	CRM	Profissional	Entrada	Saída
01/08/2020	Diurno	Sábado	161288	Fernanda Paula Martis Soler	07:00h	19:00h
01/08/2020	Noturno	Sábado	78981	Claudia Renata De F. Carneiro	19:00h	07:00h
02/08/2020	Diurno	Domingo	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
02/08/2020	Noturno	Domingo	143508	Soraya Saliba Marotta	19:00h	07:00h

03/08/2020	Diurno	Segunda	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
03/08/2020	Noturno	Segunda	165375	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00h	07:00h
04/08/2020	Diurno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
04/08/2020	Noturno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
05/08/2020	Diurno	Quarta	145027	Juliana F. França Oliveira	07:00h	19:00h
05/08/2020	Noturno	Quarta	78981	Claudia Renata De F. Carneiro	19:00h	07:00h
06/08/2020	Diurno	Quinta	143508	Soraya Saliba Marotta	07:00h	19:00h
06/08/2020	Noturno	Quinta	161288	Fernanda Paula Martis Soler	19:00h	07:00h
07/08/2020	Diurno	Sexta	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
07/08/2020	Noturno	Sexta	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00h	07:00h
08/08/2020	Diurno	Sábado	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
08/08/2020	Noturno	Sábado	70672	Fernando Pereira De Sá	19:00h	07:00h
09/08/2020	Diurno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
09/08/2020	Noturno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
10/08/2020	Diurno	Segunda	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
10/08/2020	Noturno	Segunda	165375	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00h	07:00h
11/08/2020	Diurno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
11/08/2020	Noturno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
12/08/2020	Diurno	Quarta	145027	Juliana F. França Oliveira	07:00h	19:00h
12/08/2020	Noturno	Quarta	78981	Claudia Renata De F. Carneiro	19:00h	07:00h
13/08/2020	Diurno	Quinta	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
13/08/2020	Noturno	Quinta	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
14/08/2020	Noturno	Sexta	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00	07:00h
15/08/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	07:00h	19:00h
15/08/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	19:00h	07:00h
16/08/2020	Diurno	Domingo	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	19:00h
16/08/2020	Noturno	Domingo	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00h	07:00h
17/08/2020	Diurno	Segunda	152627	Marcia Tavares Da Costa	07:00h	13:00h
17/08/2020	Diurno	Segunda	163716	Marcela Paulino	13:00h	19:00h
17/08/2020	Noturno	Segunda	165375	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00h	07:00h
18/08/2020	Diurno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
18/08/2020	Noturno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
19/08/2020	Diurno	Quarta	145027	Juliana F. França Oliveira	07:00h	19:00h
19/08/2020	Noturno	Quarta	78981	Claudia Renata De F. Carneiro	19:00h	07:00h
20/08/2020	Diurno	Quinta	143508	Soraya Saliba Marotta	07:00h	19:00h
20/08/2020	Noturno	Quinta	161288	Fernanda Paula Martis Soler	19:00h	07:00h
21/08/2020	Diurno	Sexta	163716	Marcela Paulino	07:00h	13:00h
21/08/2020	Diurno	Sexta	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00h	19:00h
21/08/2020	Noturno	Sexta	145027	Juliana F. França Oliveira	19:00h	07:00h
22/08/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	07:00h	19:00h
22/08/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	19:00h	07:00h
23/08/2020	Diurno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
23/08/2020	Noturno	Domingo	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
24/08/2020	Diurno	Segunda	163716	Marcela Paulino	07:00h	13:00h
24/08/2020	Diurno	Segunda	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00h	19:00h
24/08/2020	Noturno	Segunda	165375	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00h	07:00h
25/08/2020	Diurno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	07:00h	19:00h
25/08/2020	Noturno	Terça	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
26/08/2020	Diurno	Quarta	145027	Juliana F. França Oliveira	07:00h	19:00h
26/08/2020	Noturno	Quarta	153526	Carlos Gustavo De Almeida	19:00h	07:00h
27/08/2020	Diurno	Quinta	163716	Marcela Paulino	07:00h	13:00h
27/08/2020	Diurno	Quinta	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00h	19:00h

27/08/2020	Noturno	Quinta	179655	Carlos Roberto Da Silva	19:00h	07:00h
28/08/2020	Diurno	Sexta	153526	Carlos Gustavo De Almeida	13:00h	19:00h
28/08/2020	Noturno	Sexta	184036	Nathália Macedo Mesquita Freitas	19:00h	07:00h
29/08/2020	Diurno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	07:00h	19:00h
29/08/2020	Noturno	Sábado	132870	Renata M. De Oliveira Reis	19:00h	07:00h
30/08/2020	Diurno	Domingo	184036	Nathália Macedo Mesquita Freitas	07:00h	19:00h
30/08/2020	Noturno	Domingo	78981	Claudia Renata De F. Carneiro	19:00h	07:00h
31/08/2020	Diurno	Segunda	163716	Marcela Paulino	07:00h	13:00h
31/08/2020	Diurno	Segunda	70672	Fernando Pereira De Sá	13:00h	19:00h
31/08/2020	Noturno	Segunda	165375	Clara Regia De Sousa Rosa	19:00h	07:00h

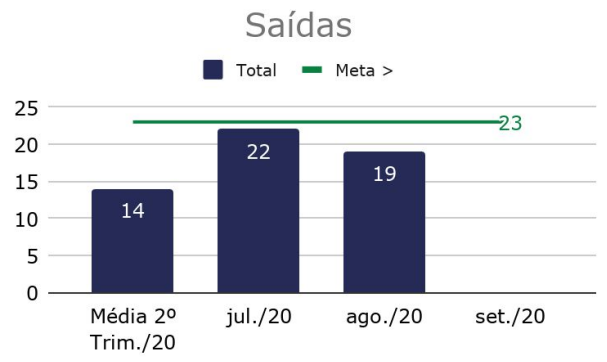
5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA X DADOS DE PRODUÇÃO

Os indicadores em terapia intensiva são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho.

Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na UTI Pediátrica do HGA que ocorreram no mês **agosto de 2020**, agrupado pelos indicadores contratuais, assistenciais e de fisioterapia. Em complemento, para melhor avaliação dos indicadores, encaminhamos planilha de produtividade **(Anexo I)** contendo números absolutos utilizados para a confecção do relatório.

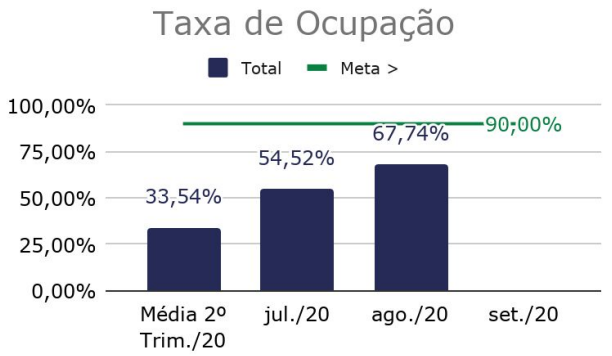
5.1 Indicadores Contratuais

5.1.1 Número de saídas



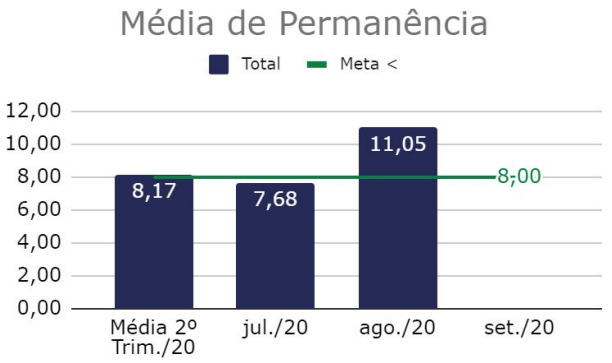
Análise crítica: Das 19 saídas relacionadas ao de Agosto/20, 14 foram transferências internas para enfermaria pediátrica, 02 altas hospitalares devido a falta de vagas na enfermaria pediátrica e pacientes em condições clínicas que justifique e 01 transferência externa (paciente retornado para hospital de origem após avaliação da cirurgia pediátrica). Ocorreram 02 óbitos.

5.1.2 Taxa de Ocupação



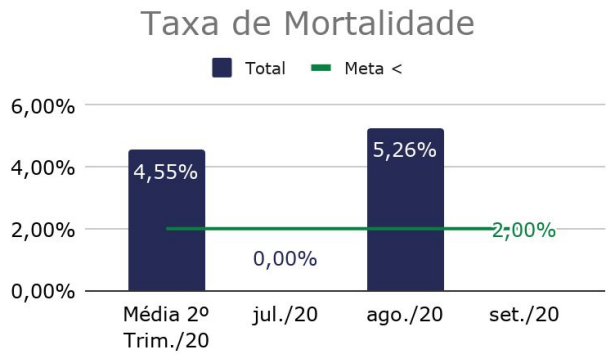
Análise crítica: Foram registrados 21 admissões, sendo 12 externas (reguladas via sistema CROSS/NIR) e 09 internas (HGA). Dentre as internações internas 03 foram relacionadas à Cirurgia Pediátrica (CC), 04 à UTI neonatal e 02 à Neurocirurgia. Vale ressaltar que 3 leitos da UTIP são destinados apenas para pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19. Por conta da pandemia as internações em UTIP de uma forma geral e não somente no HGA tiveram uma queda expressiva, o que pode justificar a baixa ocupação que vem ocorrendo nestes meses. Foi evidente que, após remanejamento dos leitos feito em maio/2020, deixando somente os 3 leitos para tratamento da COVID-19, houve um aumento de 20,65% na taxa de ocupação. Também em conjunto com a equipe de pediatria e de anestesia ficou determinado que as internações relacionadas à neurocirurgia devem ser preparadas diretamente na UTIP, favorecendo maior segurança para o pacientes e alocação de leitos.

5.1.3 Média de permanência (em dias)



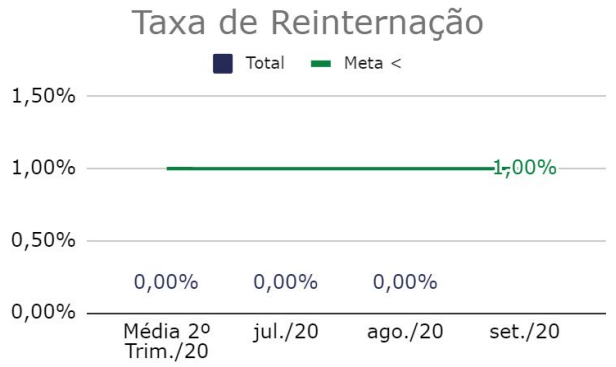
Análise crítica: O período de Agosto/2020 apresentou média de permanência superior quando comparado ao resultado observado nos primeiros três meses iniciais. A média de permanência apresentou essa crescente, pois tivemos um aumento para 6 casos de pacientes com neuropatia crônica dependentes de ventilação mecânica, alguns já traqueostomizados. Essa condição clínica eleva o tempo de permanência destes pacientes em terapia intensiva, alguns com uma média de permanência de 47 dias de internação.

5.1.4 Taxa de Mortalidade



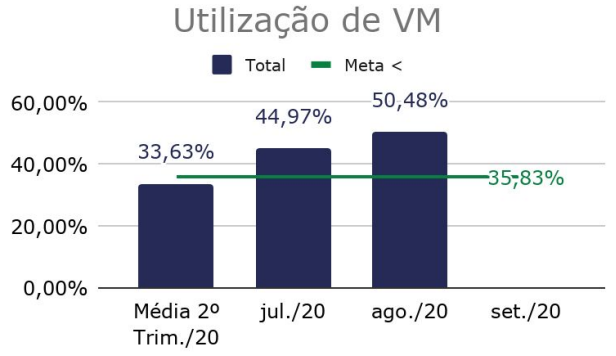
Análise crítica: No mês de agosto/20 tivemos 02 óbitos e, por haver diminuído o número de internações e aumentado o número de pacientes crônicos (que consequentemente diminui o número de altas), ocorreu esse aumento na taxa de mortalidade. Ressaltamos ainda que 01 óbito se deu antes de completar 24 horas de internação devido a complexidade clínica do paciente a nós referido pela unidade de saúde externa (PRISM de admissão com 78% de risco de mortalidade). O segundo paciente teve uma complicação de cunho neurocirúrgico e, após duas intervenções neurocirúrgicas, foi constatado ausência de suas funções encefálicas. Foi a óbito um dia antes de iniciar o protocolo de morte encefálica.

5.1.5 Taxa de reinternação em 24 horas



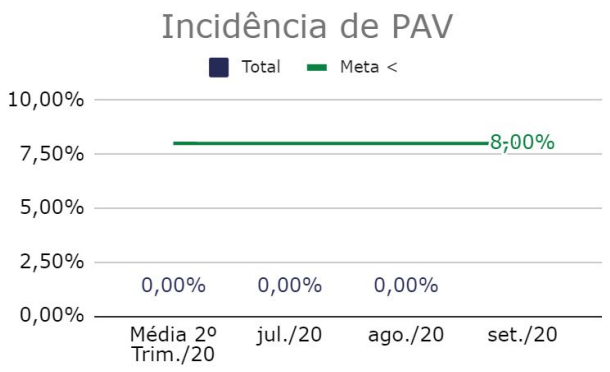
Análise crítica: Não houve nenhum caso de reinternação neste período.

5.1.6 Taxa de utilização de Ventilação Mecânica (VM)



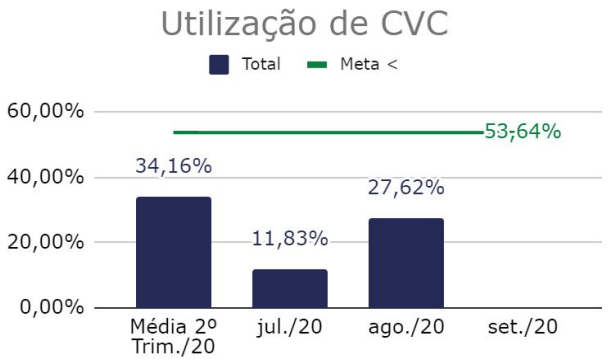
Análise crítica: A taxa de utilização de ventilação mecânica invasiva (VMI) ficou acima da média devido ao aumento de pacientes com neuropatia crônica (06 casos) dependentes de ventilação mecânica.

5.1.7 Densidade de Incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (VM)



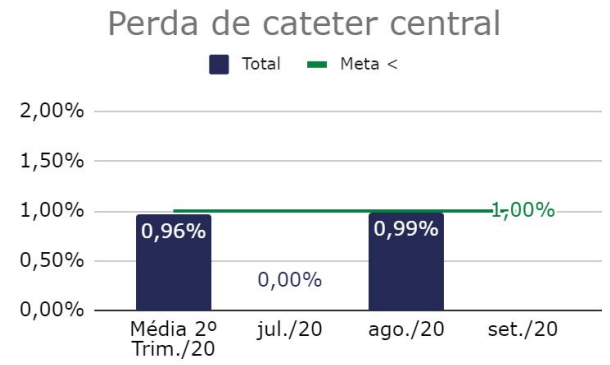
Análise crítica: Não houve nenhum registro de PAV no mês de Agosto/20.

5.1.8 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC)



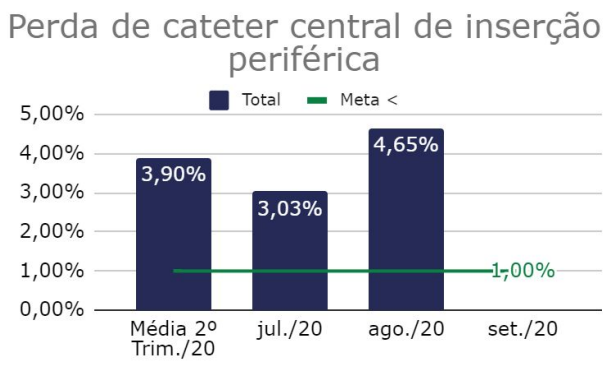
Análise crítica: Taxa de utilização de CVC permaneceu dentro do esperado de acordo com a gravidade dos pacientes e pelo número de adesões.

5.1.9 Incidência de perda de cateter central



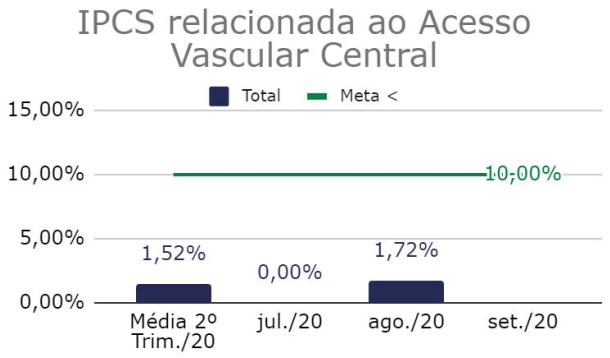
Análise crítica: Tivemos um aumento dentro do esperado no número de perdas de CVC. No mês anterior havíamos tido uma taxa de 0%, onde havia sido realizado treinamento de capacitação com toda equipe de enfermagem quanto a manipulação e cuidados com cateteres, proporcionando melhoria nesse indicador, porém foi identificado que a película que realiza a fixação desse cateter não é a recomendada para tal finalidade com qualidade inferior e assim não realizando a fixação esperada, foi notificado setor de compras e aberto evento adverso por conta da fixação. Foi registrado também como tecnovigilância a diretoria de gerenciamento Hospitalar.

5.1.10 Incidência de perda de cateter central de inserção periférica



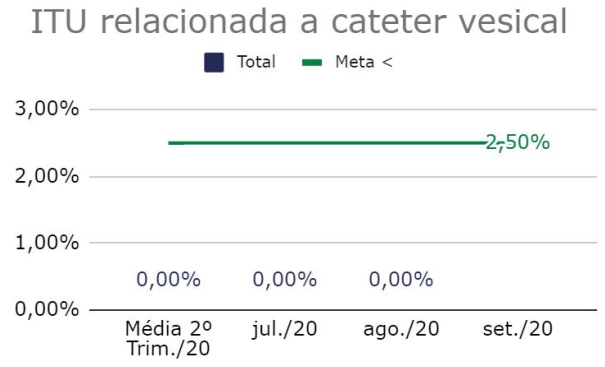
Análise crítica: Tivemos um aumento acima do esperado no número de perdas de PICC. No mês anterior havíamos tido uma taxa de 3,03%, onde havia sido realizado treinamento de capacitação com toda equipe de enfermagem quanto a manipulação e cuidados com cateteres, tivemos um aumento de 1,62%, onde foi identificado que a película que realiza a fixação desse cateter não é a recomendada para tal finalidade com qualidade inferior e assim não realizando a fixação esperada, foi notificado setor de compras e aberto evento adverso por conta da fixação. Foi registrado também como tecnovigilância a diretoria de gerenciamento Hospitalar. Foi identificado necessidade de capacitação da equipe de enfermagem quanto manejo do PICC, sendo meta para o mês de setembro/2020.

5.1.11 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central



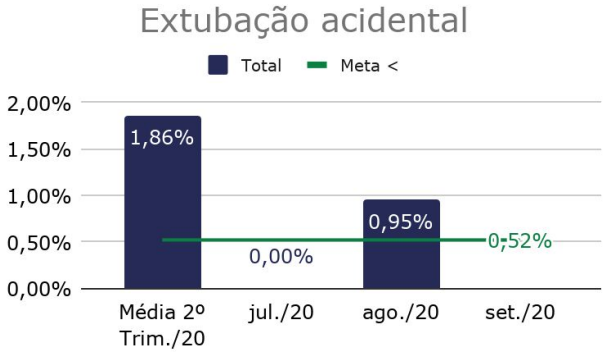
Análise crítica: Tivemos somente 01 caso evidenciado como IPCS, o que manteve o indicador dentro do esperado.

5.1.12 Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário relacionada a cateter vesical



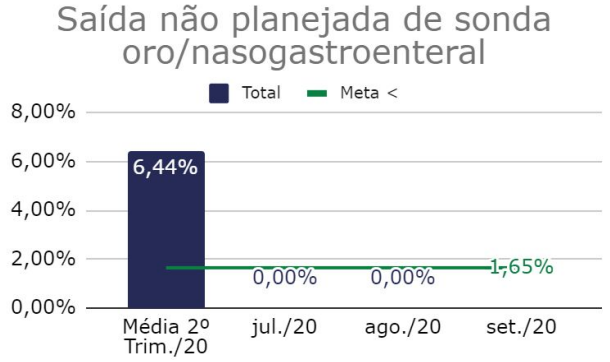
Análise crítica: Não houveram casos neste período.

5.1.13 Incidência de extubação acidental



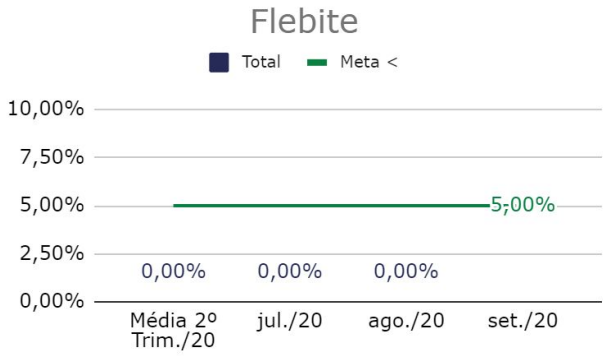
Análise crítica: A avaliação deste item está diretamente ligada ao perfil das patologias e também a avaliação diária da fisioterapia, enfermagem e equipe médica. Nesse caso o índice apresentado está acima do esperado e abaixo do índice trimestral. Entretanto, estamos em constante reciclagem em relação à fixação adequada do tubo orotraqueal, bem como boas práticas de sedação com elaboração de protocolos atualizados e posicionamento adequado do paciente.

5.1.14 Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral



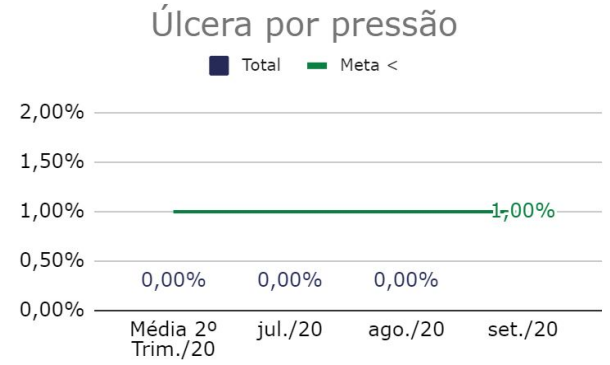
Análise crítica: não tivemos nenhuma ocorrência registrada neste mês.

5.1.15 Incidência de flebite



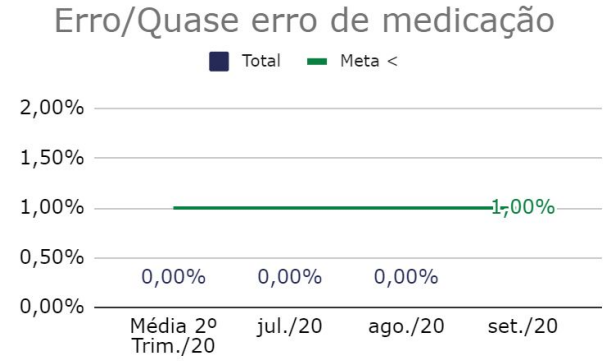
Análise crítica: Não tivemos ocorrência registrada neste mês.

5.1.16 Índice de úlcera por pressão



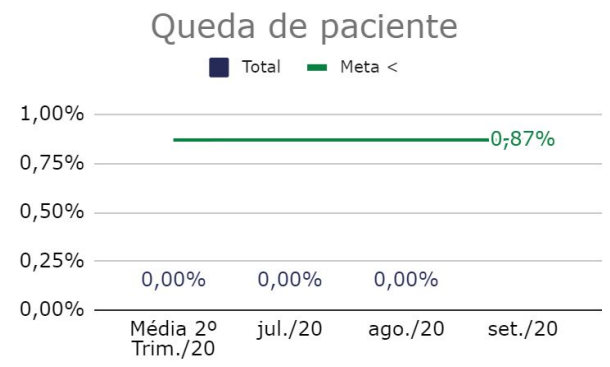
Análise crítica:Não houve casos registrados no mês de Agosto/2020, apesar dos seis pacientes internados de longa permanência serem neuropatas sem mobilidade, a equipe de enfermagem e fisioterapia realiza mudança de decúbito a cada 2hs e uso de colchão piramidal e placas de hidrocolóide em proeminências ósseas como prevenção.

6.1.17 Incidência de Erro/ Quase erro de medicação



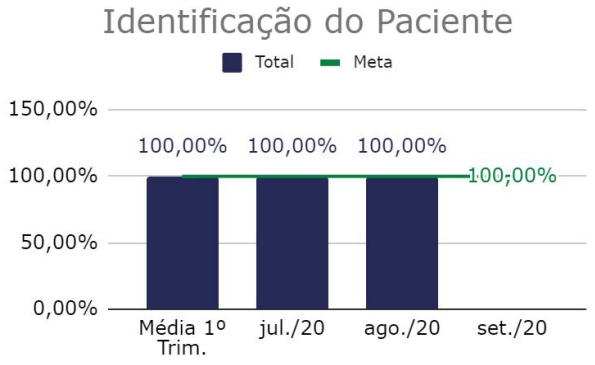
Análise crítica: Não tivemos ocorrência de evento adverso ou near miss registrada neste mês.

5.1.18 Incidência de queda de paciente



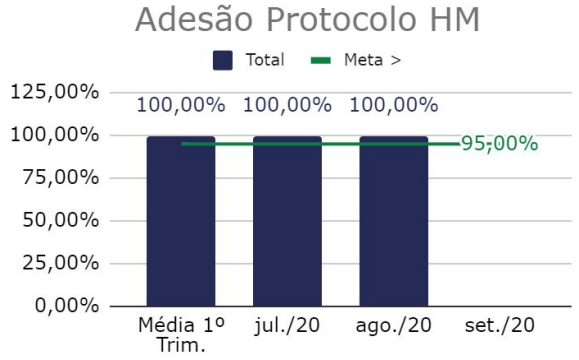
Análise crítica: Não houve casos registrados no mês de Agosto/2020. Todos os pacientes, por se tratarem de pediatria e pelo alto risco de queda, são admitidos no protocolo de prevenção a quedas com identificação de pulseira e quadro de risco na beira leito para fácil visualização.

5.1.19 Adesão às metas de Identificação do Paciente



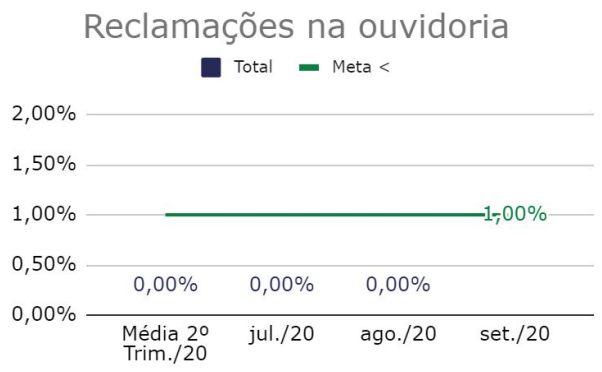
Análise crítica: Todos os pacientes receberam dupla checagem na identificação com identificação em pulseira, faz parte do protocolo da admissão do paciente, estar com pulseira de identificação, e caso não venha da origem é confeccionada pela uti pediátrica no momento que é admitido no setor.

5.1.20 Taxa de adesão ao protocolo de HM-5 momentos



Análise crítica: Observado a total adesão na lavagem das mãos nos 5 momentos. Sendo realizado auditoria pelo time de higienização das mãos pelo projeto paciente seguro e também constantes abordagens em reunião de liderança com equipe assistencial.

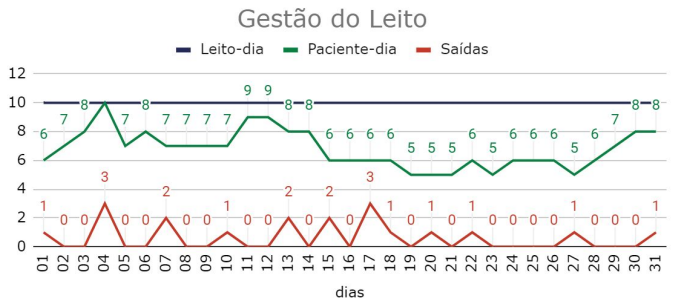
5.1.21 Número de reclamação na ouvidoria



Análise crítica: Não houve casos registrados no mês de Agosto/2020.

5.2 Indicadores Assistenciais

5.2.1 Admissões e saídas por dia



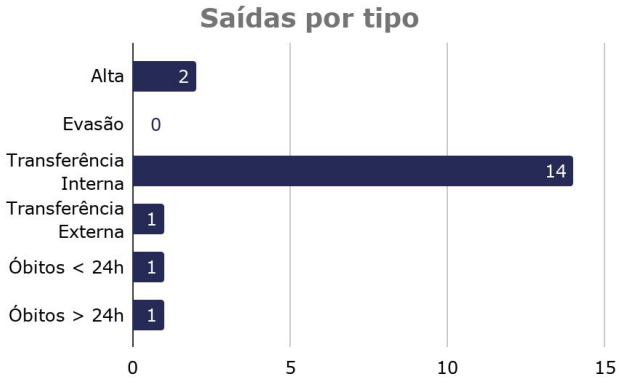
Análise crítica: No mês de agosto tivemos a maior ocupação desde o início do contrato, porém um baixo turnover diminuindo a rotatividade dos leitos, pelos pacientes crônicos que necessitam de maior tempo de permanência na unidade.

5.2.2 Admissões por CID

B34.2 - Suspeita Covid-19	11
G62.8 - Polineuropatias especificadas	3
K85 - Laparotomia Exploratória	2
Q87.0 - Síndromes com malformações congênitas da face	1
Z93.1 - Gastrostomia	1
P22 - Síndrome Do Desconforto Respiratório	1
Q24.5 - Malformações dos vasos coronarianos com DV	1
P07 - Prematuridade	1

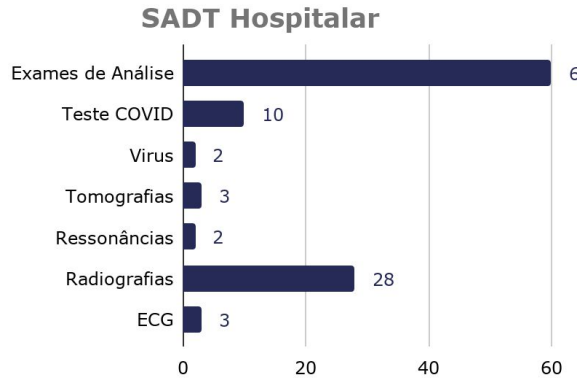
Análise crítica: o maior número de internações na uti pediátrica foi por suspeita covid-19 (11 casos), e posteriormente por Polineuropatias especificadas, onde pacientes crônicos internados para cuidados.

5.2.3 Saídas por tipo



Análise crítica: No mês de Agosto/20 Tivemos como saídas 02 altas direto para casa por superlotação da ala de enfermaria pediátrica, 14 transferências para enfermaria pediátrica, 1 transferência externa para Hospital de Pariquera Sul (paciente de avaliação da cirurgia pediátrica) e 2 óbitos sendo 1 menor de 24hs, e outro após 24hs.

5.2.4 SADT Hospitalar



Análise crítica: Com protocolo clínico de manipulação mínima, as coletas de exames são realizadas quando há necessidade de conferência de alterações no quadro clínico a fim de direcionamento de condutas. Desta forma, evitamos infecção e proporcionamos melhor conforto ao paciente.

Dentre os exames solicitados no mês de Agosto/2020 tivemos menor demanda na realização de tomografias devido ao menor número de admissões sob suspeita COVID. Quanto aos testes de covid 19, foram admitidos 10 casos suspeitos como covid 19, com somente 1 (hum) caso positivo notificado.

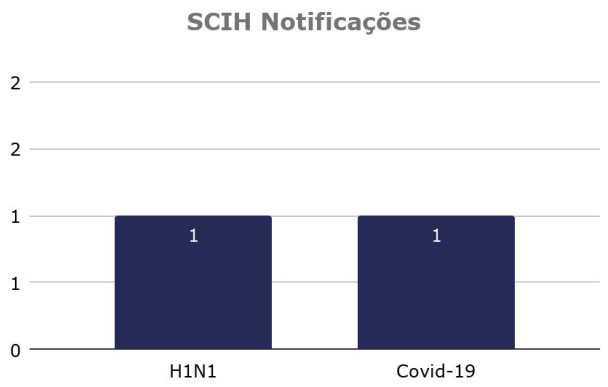
5.2.5 Antibioticoterapia

Amicacina	4
Ampicilina	11
Azitromicina	52
Cefotaxima	4
AnfoterIcina B (convencional)	40
Ceftriaxona	27
Clindamicina	6
Gentamicina	11
Meropenen	15
Metronidazol	9
Piperacilina+Tazobactam	15
Teicoplanina	0
Vancomicina	31

Análise crítica: A padronização de antibioticoterapia tem sido aprimorada cotidianamente em conjunto com

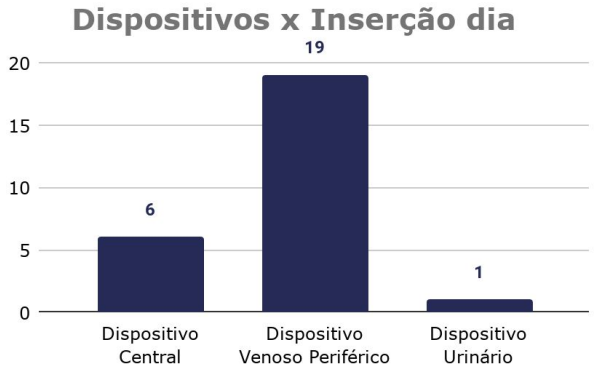
médicos, coordenação de enfermagem e comissão de padronização hospitalar e tem sido fundamentada nas culturas, antibiogramas e epidemiologia local. Desta forma, evitamos desperdício, alto custo e, sobretudo, resistência bacteriana. O número crescente no uso de cefotaxima se justifica por uma maior ocupação de pacientes neonatais na unidade e também, por vezes, pela falta de cefepima no hospital. Neste mês de Agosto foi implantado o protocolo médico sobre o uso consciente da vancomicina.

5.2.6 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)



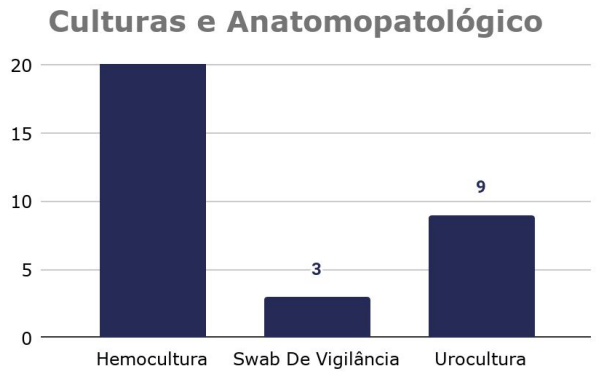
Análise crítica: No mês de Agosto/2020 houveram um total de 10 de casos suspeitos de covid-19, sendo confirmado somente 01 (hum) caso de H1N1 e 01 (hum)caso de Covid-19 devidamente confirmado e notificado.

5.2.7 Dispositivos



Análise crítica: Foi evidenciado diminuição de uso dos dispositivos central e aumento do periférico em relação ao mês anterior , justificável pelo aumento na taxa de ocupação, em vista que a incidência de perda destes dispositivos central aumentou, o que já planejamos ao mês de Setembro a capacitação da equipe de enfermagem em relação ao manejo do PICC.Quanto ao uso de dispositivo urinário, visamos a boas práticas e redução de índice de infecção ao invadir o paciente com procedimentos invasivos com cautela e critérios.

5.2.8 Culturas e Anatomopatológico



Análise crítica: A prática da realização de culturas de vigilância em pacientes advindos de outras unidades hospitalares nos auxilia a evitar disseminação bacteriana multirresistentes (MR). É protocolo em nossa unidade realizar as coletas assim que o paciente é admitido (naqueles acima de 48 horas de internação) e troca dos dispositivos caso necessário ou conforme resultado.

5.3 Indicadores de Fisioterapia

5.3.1 Atendimento Fisioterapêutico

Avaliação	21
Fisioterapia Respiratória	754
Fisioterapia Motora	703
Assistência Ventilatória	543
Alta Fisioterapia	18

Análise crítica: No mês de Agosto/20 tivemos 21 (vinte uma) admissões/avaliações na UTI Pediátrica, sendo que 10 (dez) admissões foram na UTI Pediátrica COVID-19 e as outras 11(doze) foram na UTI Pediátrica não COVID-19. Os atendimentos da fisioterapia são divididos em fisioterapia respiratória, motora e assistência ventilatória nos períodos (manhã/tarde/noite/madrugada). Todos os atendimentos são de acordo com a gravidade, complexidade e necessidade de cada patologia e paciente. Os atendimentos tem como principal objetivo prevenir as complicações respiratórias e as possíveis complicações motoras, durante todo o processo de internação hospitalar.

5.3.2 Assistência Ventilatória

O2 Circulante ou Nebulização	20
Cateter Nasal de Oxigênio	12
Máscara de Venturi	0

Máscara não Reinalante	9
Ventilação não Invasiva	6
Ventilação Mecânica	104
Extubação	2
Óxido Nítrico	0
Ar Ambiente	81

Análise crítica: A taxa de utilização de ventilação mecânica invasiva (VMI) no mês de Agosto/20 nos pacientes/dia mostrou um aumento em relação ao mês anterior, devido a 03 (três) internações de pacientes neuropatas crônicos que estão em VMI por tempo indeterminado. A soma das 104 VMI's é feita pelo número de pacientes versus sua utilização no dia, resultando em uma média de 3,35 pacientes em VMI/dia. A alta taxa de pacientes internados que evoluíram para ar ambiente demonstra a baixa complexidade das doenças pulmonares neste mês de Agosto/20, sobretudo nos suspeitos de COVID-19.

5.3.3 Ocorrências em Fisioterapia

Falha na Extubação	0
Extubação Não Programada	1
Falha Ventilação Não Invasiva	0
Traqueostomia (TQT)	81
Óbitos	2

Análise crítica: Tivemos 01 (uma) extubação não programada, que ocorreu durante transição leito maca para o transporte. Entretanto, estamos em constante reciclagem em relação à fixação adequada do tubo traqueal, posicionamento adequado e boas práticas de sedação com elaboração de protocolos atualizados.

Tivemos 4 (quatro) pacientes traqueostomizados (TQT) no mês de Agosto/20, sendo que 01 (uma) TQT foi realizadas no dia 26 de agosto, 01 (uma) foi realizada no dia 29 de julho e o paciente permanece na UTI Pediátrica, 01 (uma) foi de uma paciente proveniente de outro hospital (admissão 06 de agosto) e a outra TQT foi de um lactente proveniente da UTI Neonatal que realizou a TQT dia 29 de junho e admitiu na UTI Pediátrica no dia 01 de agosto. A soma de 81 TQT/mês é feita pelo número de pacientes com TQT por dia, que resulta em uma média de 2,61 pacientes em TQT/dia.

6. PROCESSOS DE APOIO TÉCNICO E ADMINISTRATIVOS

6.1 Gestão de Materiais e Equipamentos

Administração de Materiais é parte fundamental de qualquer organização que produz bens ou serviços de valor econômico. Requer planejamento, organização e controle do fluxo de materiais desde o pedido até a distribuição aos pacientes. O setor trabalha com cota de materiais a fim de evitar o desperdício, mesmo o pedido de insumos sendo por rateio, estes são dispensados através de gestão individualizada ao paciente, sendo feita a organização dos materiais por kits, em fase de implantação junto com a equipe de almoxarifado do hospital Guilherme Álvaro.

Quanto aos equipamentos é realizado inventário trimestral para encaminhamento do setor de patrimônio. Foi realizado atualização do mesmo no mês de julho/2020.

6.2 Gestão da Qualidade

O plano de qualidade proposto para a Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Guilherme Álvaro consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados. Estamos em fase de criação de protocolos assistenciais e também parceria com a instituição quanto o projeto paciente seguro, monitorando indicadores assistenciais junto com a educação permanente e CCIH do hospital para discussão de medidas preventivas.

6.2.1 Monitoramento dos riscos à segurança dos pacientes, visitantes e colaboradores.

As iniciativas dos processos de qualidade são determinantes para rastreabilidade dos processos de trabalho gerando dados para tomada de decisões, uma vez que com essas ações é possível identificar algo que possa estar em não conformidade com os padrões de excelência estabelecidos.

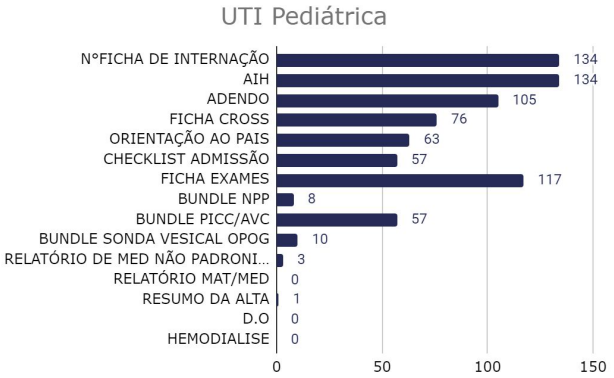
6.2.2 Protocolos

Foi implantado protocolo médico de uso racional da vancomicina, descrito e implantado pela equipe médica. Pela coordenação de enfermagem foi implantado o protocolo de identificação segura de gastrostomia com o manejo adequado do dispositivo.

6.2.3 Auditoria de prontuários

A montagem e a auditoria de prontuários é realizada pelo(a) assistente administrativo que realiza as avaliações das fichas de atendimentos, SAE e prescrições observando as conformidades e não conformidades dos prontuários.

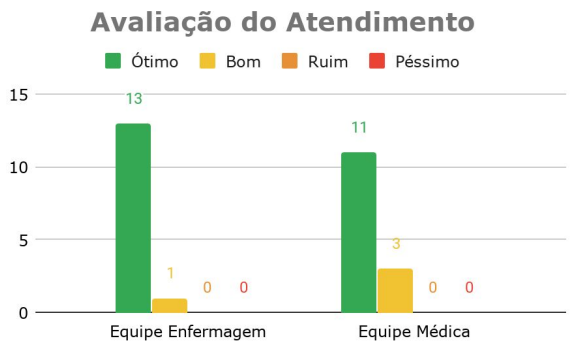
No período de referência foram auditados 134 prontuários, gráfico a seguir demonstra os valores absolutos dos itens em conformidade.

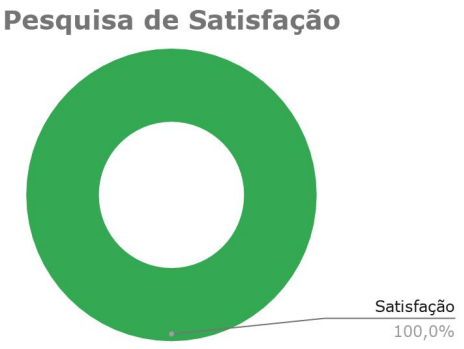


7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O CEJAM disponibiliza folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) no setor da UTI Pediátrica, que são distribuídos aos pacientes e/ou acompanhantes que possuem a oportunidade de manifestar-se através elogios, críticas ou sugestões ao serviço. No mês de **agosto/20** tivemos o total de 14 formulários preenchidos, o que corresponde a 66,65% dos pacientes atendidos. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

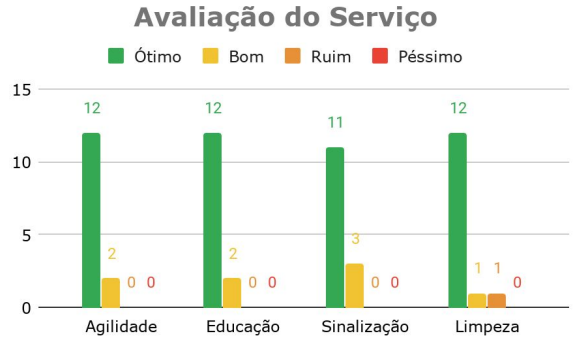
7.1 Avaliação do Atendimento





O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da Equipe Médica e de Enfermagem. No período tivemos uma satisfação de 100% demonstrando uma percepção positiva do usuário ao atendimento assistencial.

7.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período tivemos uma satisfação de 98,2% pelos usuários da UTI Pediátrica.

7.3 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado tivemos 8 elogios. Os demais formulários estavam em branco.

Manifestações	
Sugestão	0
Crítica	0
Dúvidas	0
Elogio	8
Em Branco	6

Abaixo as transcrições das manifestações espontâneas dos usuários quanto ao serviço do setor:

Data	Tipo	Relato do Usuário	Ação
03/08/2020	Elogio	"Fui muito bem atendida pela enfermeira e a prontidão ao cuidado da minha filha foi ótimo"	Realizado reunião com as lideranças e apresentado relatório SAU para ciencia da equipe. Realizado reunião com as
07/08/2020	Elogio	"Parabéns a toda equipe da UTI Pediátrica, todos muito prestativos."	

10/08/2020	Elogio	"Ótimo hospital"	lideranças e apresentado relatório SAU para ciencia da equipe.
11/08/2020	Elogio	conduta excelente ótimos	
15/08/2020	Elogio	"obrigado vocês terem ajudado muito obrigado vocês são maravilhosos"	
17/08/2020	Elogio	"tudo muito bom minha filha foi muito bem cuidada"	
17/08/2020	Elogio	"Equipe nota 10"	
18/08/2020	Elogio	"Obrigada pelo carinho a atenção a dedicação de todos vocês enfermeiros e médicos sobre a minha filha."	
18/08/2020	Elogio	"Não tenho nada a reclamar sobre hospital são todos ótimos atendimento sempre com muita educação respeitando sempre são realmente ótimos."	

8. TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES

No mês de Agosto realizamos campanha do agosto dourado, enfatizando a importância da amamentação e colhendo relatos dos colaboradores quanto o ponto de vista da equipe frente a amamentação na uti pediátrica (apresentação no anexo II).

Foram realizados treinamentos de capacitação quanto a fixação de cateteres, e drenos pelo representante onde a palestrante enfermeira estomaterapeuta, quanto a importância e técnica de fixação. Realizamos também capacitação de limpeza terminal de incubadora com todos os turnos e equipe de enfermagem.

- Treinamento de Fixação De Cateteres

- Treinamento de Terminal De Incubadora

Anexo I