

# **Relatório de Atividades**

**Contrato de Gestão nº  
0142/2020**

**Maternidade Municipal de  
Peruíbe**

**2025**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUÍBE**



**PREFEITO**  
Felipe Antônio Colaço Bernardo

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**  
Paolo Bianchi

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOÃO AMORIM”**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**  
Mário Santoro Júnior

**COORDENADORA GERAL**  
Anatália Lopes de Oliveira Basile

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**  
Israel da Silva Santos

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>5</b>
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	6
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>7</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>7</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
4.1 Dimensionamento - CEJAM	7
4.2 Relação nominal de Profissionais	9
4.3 Dimensional PJ	10
4.3.1 Fisioterapia	10
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.4.1 Absenteísmo	10
4.4.2 Turnover	10
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
5.1 Indicadores Quantitativos	11
5.1.1 Atendimentos à urgência	11
5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	12
5.2 Indicadores Qualitativos	13
5.2.1 Nascimento Pré Termo	13
5.2.2 Óbitos Maternos	13
5.2.3 Óbitos Fetais e Neonatais	13
5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes	14
5.2.5 Acompanhante no Atendimento e na Transferência	14
5.2.6 Transferência Imediata das Gestantes em Trabalho de Parto	15
5.2.7 Transferência de Emergências Obstétricas após estabilização	16

5.3 Indicadores de Produção	16
5.3.1 Atividade Assistencial	16
5.3.2 Exames Laboratoriais	17
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	17
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	17
5.3.5 Evasões	18
<b>6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO</b>	<b>18</b>
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>19</b>
7.1 Ações de Melhoria e eventos	19
<b>8. ANEXOS</b>	<b>21</b>
8.1 Transferências	21
8.2 Ata da Reunião de Comissão de Óbitos	23

## 1. APRESENTAÇÃO

### 1.1 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 Contrato de Gestão n.º 142/2020 - Termo Aditivo 143/2025**

Com a necessidade de reforma estrutural da UPA do município, houve uma reestruturação contratual e estrutural para que, durante a reforma do prédio antigo, os atendimentos de pacientes da UPA fossem realizados no prédio onde funcionava a Maternidade.

No novo escopo, ficou pactuado o atendimento ao Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico, com 03 leitos de observação e 04 poltronas de medicação. Os atendimentos de emergência acontecem na sala de emergência da UPA que conta com 04 leitos.

A assistência à saúde prestada neste regime, compreende a avaliação das gestantes e pacientes ginecológicas, tratamento ou encaminhamento para a unidade de referência quando existentes critérios clínicos. Neste processo estão incluídos:

- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de atendimento;
- Sangue e hemoderivados;
- Procedimentos como fisioterapia e assistência social, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

Em relação ao atendimento a urgências hospitalares, são considerados atendimentos de urgência aqueles não programados, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na Maternidade Municipal de Peruíbe são monitoradas por sistema de informática (TIMED e Programa Maternidade Segura e Humanizada - CEJAM) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

## 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na Maternidade de Peruíbe no período de **01 a 31 de Dezembro de 2025**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 38 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 4 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 43 profissionais para este serviço.**

### 4.1 Dimensionamento - CEJAM

**Quadro de Colaboradores: 01/12/2025**

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turno ver	Absenteísmo	CAT
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Analista Administrativo (40h)	0	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0

Agência Transfusional	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,08%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	4	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	1	0,0%	4,35%	0
<b>Total</b>			<b>40</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0,00 %</b>	<b>0,29 %</b>	<b>0</b>

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orçamento - Execução .

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 100% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem MARINES MORTARI KOVACS (cobertura contratada);

#### **4.2 Relação nominal de Profissionais**

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Mary Lene Suzi Vicente	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador Assistencial	01. Gabriela Nogueira Ramos	174402
Enfermeiro	01 (D/N). Mariana Cristina Alves Dos Santos	763.829
	02 (D). Aparecida De Lourdes Togni	292.995
	03 (D). Isabella Mayumi Benoki	836.555
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	05 (N). Ellen Tomaz	204.911
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Nathália de Assis Moura Pagaime	82.8607
	02 (D). Graciele Ribeiro Da Silva Dias	20.939
	01 (D). Danielle Gomes Da R Nardelli	93.051
	01 (N). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723
	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Andressa Gonzalez Menezes	686.404
Enfermeiro Obstetra (40h)	01 (D). Vaga em aberto	90.229
Técnico de Enfermagem (40h)	01 (D). Juliana Pereira Da Silva	1556991
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Agência Transfusional	01 (D). Valdirene Darros Marques Carmargo	N/A
	02 (D). Vitória Ingrid Christina Da Silva Pequeno Baptista	N/A
	03 (N). Luis Fernando De Macedo Soares	N/A
	04 (N). Jhuliene De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
Repcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	04 (D/N). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Caroline Pereira	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Laura Conceição Alves	2052625
	02 (D). Ana Lúcia Ferreira Gomes	588.835
	03 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	04 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	1922954

	05 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	06 (N). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	07 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
	08 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	09 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	10 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	11 (N). Viviane Oliveira Nunes	1760240
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A

(D) - Diurno; (N) - Noturno; N/A - Não se aplica.

## 4.3 Dimensionamento PJ

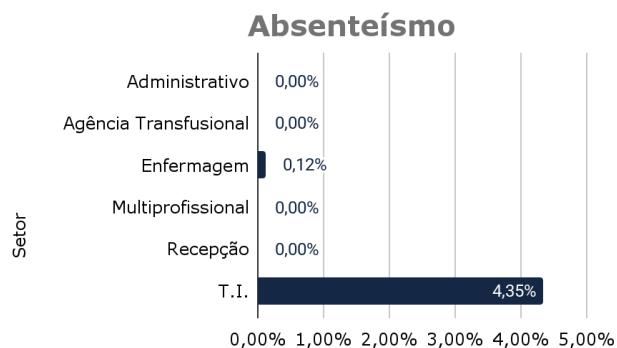
### 4.3.1 Fisioterapia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h - Dia / 05:00 às 17:00)	1	1
<b>Total</b>		1	1

## 4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

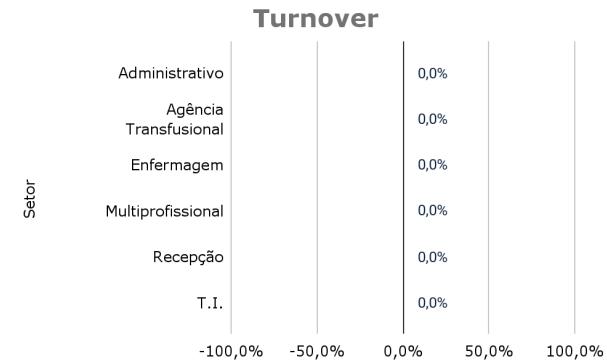
### 4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, demonstrando um resultado de 0,43% de enfermagem e 4,35% do administrativo.



### 4.4.2 Turnover

Não houveram rescisões no período.



#### 4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Não tivemos acidentes de trabalho no período.

Setor	CAT		
		Quantidade	Observação
Administrativo		0	
Agência Transfusional		0	
Enfermagem		0	
Multiprofissional		0	
Recepção		0	
T.I.		0	
		-2	
		0	

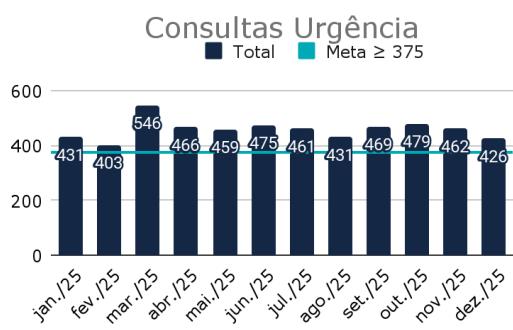
### 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores 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 no período de avaliação.

No mês de Dezembro, a produção assistencial foi de 426 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 37 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto e patologias.

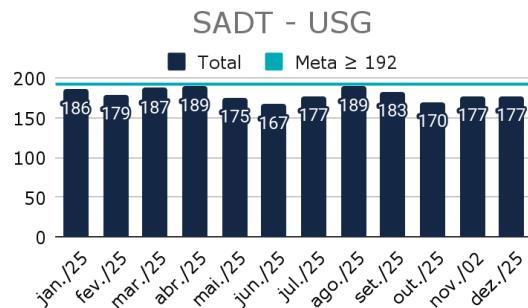
#### 5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

##### 5.1.1 Atendimentos à urgência



**Análise crítica:** No mês de Dezembro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 426 consultas. Dos atendimentos realizados na maternidade, 98% representam munícipes de **Peruíbe**, e 2% de outros municípios.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	203
Exames Realizados	<b>177</b>
Faltas	26

**Análise crítica:** No mês de Dezembro, foram ofertados 203 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 177 foram efetivamente realizados. No período, foi registrado absentismo em 12,81% das pacientes agendadas.

Atendendo à solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de

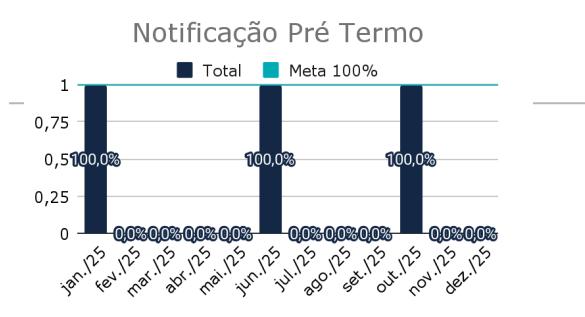
ultrassonografia (USG) foram remanejados para a Casa da Mulher.

A agenda foi reduzida para dois dias na semana sem prejuízo na quantidade de exames ofertados aos pacientes.

Para reduzir o absentismo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmindo a presença das pacientes dois dias antes da data agendada. Após a realização dos exames, é feito o levantamento das faltas e os dados são encaminhados à Casa da Mulher. A partir disso, a central de regulação de vagas entra em contato com as pacientes para providenciar o reagendamento.

### 5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

#### 5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



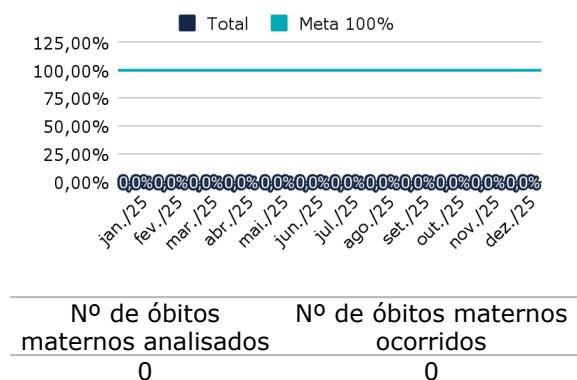
Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
01	01

**Análise crítica:** No mês de Dezembro, houve 01 nascidos vivos pré termo na unidade. O paciente foi avaliado pela equipe e encaminhado

via SIRESP para hospital de referência para seguimento de puerpério.

### 5.2.2 Óbitos maternos

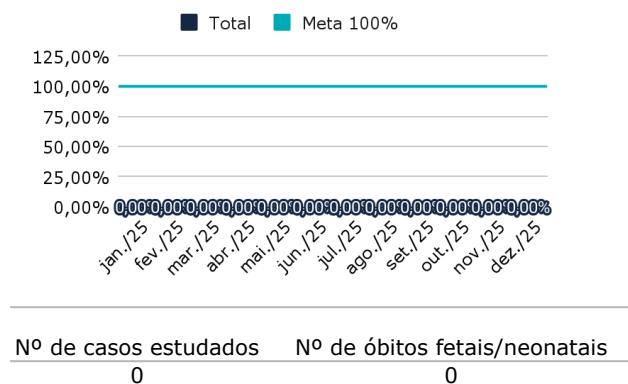
Análise de Óbitos Maternos



**Análise crítica:** Em Dezembro, não foram registrados óbitos maternos na unidade. Mantemos a aplicação dos protocolos de assistência segura às gestantes, assegurando atendimento de qualidade, com foco na prevenção de eventos adversos e na oferta de uma assistência eficaz e segura.

### 5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

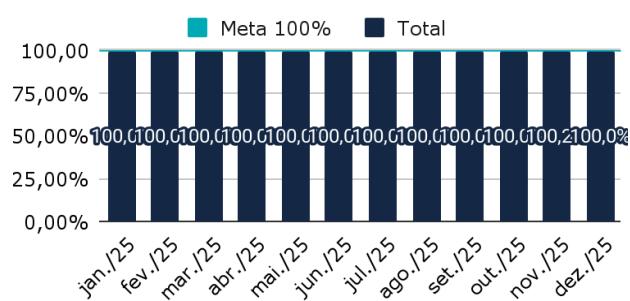
Análise de Óbitos Fetais e Neonatais



**Análise crítica:** Em Dezembro, não houve registro de óbitos fetais ou neonatais na Maternidade.

### 5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

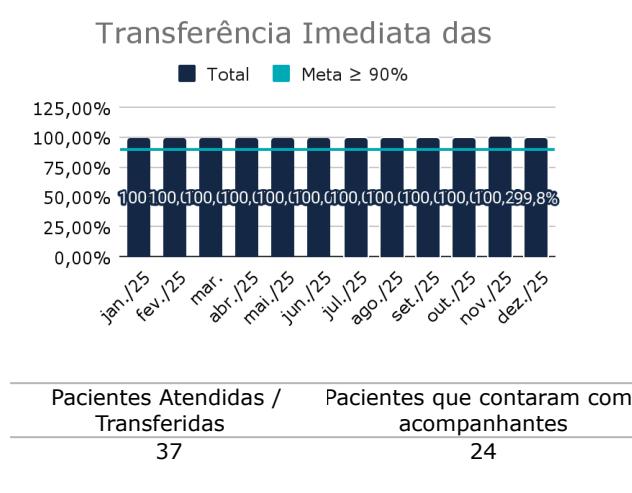
Classificação de Risco



Pacientes Atendidas	Pacientes Classificadas
426	426

**Análise crítica:** Em Dezembro, tivemos 426 atendimentos com o indicador apontando como 100% de pacientes classificadas pela enfermeira obstetra dentro do Pronto Socorro Obstétrico, garantindo que a coleta de dados, sinais vitais e história clínica da paciente antes da consulta médica na unidade.

### 5.2.5 Acompanhante no atendimento e na Transferência



**Análise crítica:** No mês de Dezembro, foram realizadas 37 transferências para hospitais de referência.

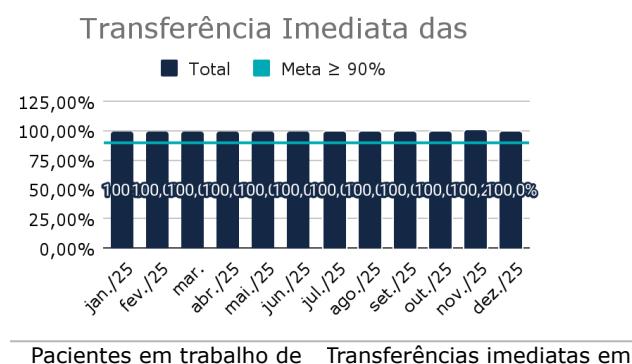
As pacientes são orientadas quanto ao direito à presença de acompanhante

durante todo o atendimento pela equipe multiprofissional, bem como no momento da transferência para o hospital de referência.

Quando não há acompanhante disponível no momento da transferência, é realizado contato telefônico com a pessoa indicada pela paciente, a fim de alinhar o processo e garantir o envolvimento familiar sempre que possível.

No período, 24 pacientes contaram com o acompanhamento de familiares. Nos casos em que não há acompanhante disponível, a transferência é realizada com o suporte integral da equipe médica e de enfermagem, assegurando a segurança e a continuidade da assistência até o hospital de destino.

### 5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



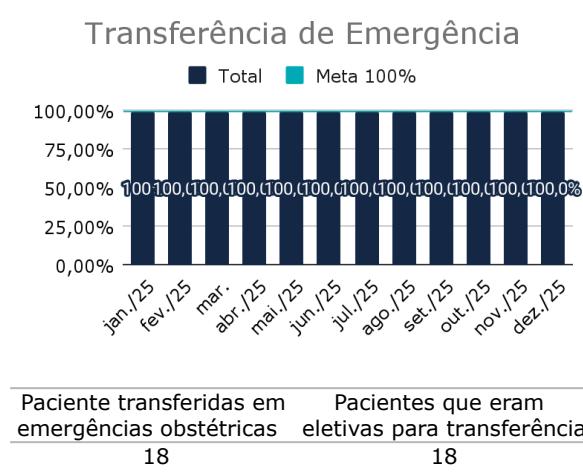
parto	pacientes em trabalho de parto
19	19

**Análise crítica:** Dezenove gestantes foram diagnosticadas em trabalho de parto, após avaliação médica, foram transferidas para hospitais de referência por meio de regulação realizada pelo sistema SIRESP. As

transferências ocorreram com o acompanhamento da equipe assistencial, em conformidade com o protocolo de transporte seguro,

considerando o risco clínico identificado pelo médico durante o atendimento.

### 5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



**Análise Crítica:** Foram realizadas as transferências de todas as 18 gestantes que apresentaram critérios

clínicos para seguimento do tratamento em hospital de referência. Entre as gestantes com patologias atendidas no PSGO, destacaram-se diagnósticos de Síndrome Hipertensiva Específica da Gestação (SHEG), aborto incompleto, DPP (Descolamento Prematuro de Placenta), BRE, Sofrimento Fetal, DMG descompensada, ressaltamos que tivemos 02 transferencias binomios.

## 5.3 Indicadores de Produção

### 5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	424
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	570
Aferição de Pressão Arterial	30110003	425
Análise de Caracteres Fisicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	93
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	476

**Análise crítica:** Os exames realizados em Dezembro estão adequados ao serviço de risco habitual, garantindo assistência segura para os pacientes.

### 5.3.2 Exames Laboratoriais

<b>Tipo</b>	<b>Código PA</b>	<b>Qtd.</b>
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	8
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	8
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	0
Dosagem de Ácido Urico	20201012	16
Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	20201020	24
Dosagem de Creatinina	20201031	27
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	29
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	29
Dosagem de Ureia	20201069	27
Hemograma Completo	20202038	68
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	02
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	02
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	02
Testes Rapidos para/ Diagnóstico da Sífilis	21401007	02

**Análise crítica:** A indicação dos exames segue os protocolos institucionais da Maternidade Segura Humanizada e da rede de saúde municipal.

### 5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

<b>Exame</b>	<b>Código PA</b>	<b>Qtd.</b>
Tococardiografia Ante-parto	21104006	87
Ultra-sonografia Obstétrica	20502014	84
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	93

**Análise crítica:** A indicação dos exames segue os protocolos institucionais e as solicitações do Município.

### 5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra - PSGO

<b>Atividade realizada</b>	<b>Frequência</b>
Consultas de enf. (gestantes: c/ 37s ou mais transferidas para acompanhamento) SAE- Acolhimento	15

Plano Individual de parto orientado na entrega	32
Notificação Violência Sexual	00
Notificação de violência doméstica	00
Notificação outras violências	00
Observação por mais de 24 horas	00

### 5.3.5 Evasões em PSGO

Atividade	Frequência
Abertura de ficha e evasão sem atendimento	00
Abertura de ficha e evasão após a triagem	01
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	00

## 6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

No mês de Dezembro, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	27
	Bom	83
	Ruim	14

	Péssimo	2
Serviço	Ótimo	28
	Bom	81
	Ruim	15
	Péssimo	02
Recomendaria a unidade	Sim	110
	Não	12

Os resultados obtidos em dezembro mantiveram a tendência positiva observada nos meses anteriores, evidenciando a qualidade e a eficiência dos serviços prestados. A pesquisa de satisfação indicou que **90,16% dos usuários recomendariam a unidade**, demonstrando elevado grau de confiança e aprovação quanto ao atendimento recebido.

Foram identificadas oportunidades de melhoria nos processos de higiene e limpeza e no atendimento, que são tratadas em alinhamentos com os responsáveis por cada serviço.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

#### Evento Mês de Dezembro

Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional

TEMA: Protocolo de Sepse



Treinamento Equipe de enfermagem

TEMA: Cardiototografia



Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional

TEMA: AGENCIA TRANSFUSIONAL E PROTOCOLOS



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
CASS	Transferência em 01/12/25 por Abortamento HRI.
JNS	Transferência em 03/12/25 por Trabalho de parto HRI.
AFS	Transferência em 04/12/25 por Trabalho de parto HRI.
SSP	Transferência em 09/12/25 por SHEG HRI.
MPC	Transferência em 10/12/25 por Trabalho de parto HRI.
ABS	Transferência em 11/12/25 por CTB CAT2 HRI.
MNS	Transferência em 11/12/25 por SHEG HRI.
GRAS	Transferência em 11/12/25 por TPP HRI.
FSD	Transferência em 11/12/25 por DMG descompensada HRI.
LSS	Transferência em 12/12/25 por BRE HRI.
VMB	Transferência em 12/12/25 por TPP HRI.
CRSM	Transferência em 12/12/25 por Abortamento HRI.
JFA	Transferência em 13/12/25 por BRE HRI.
FGO	Transferência em 14/12/25 por Trabalho de parto HRI.
LSM	Transferência em 14/12/25 por SHEG HRI.
TPS	Transferência em 18/12/25 por SEGMENTO NO PUERPÉRIO HRI.
RN-TPS	Transferência em 18/12/25 por SEGMENTO NO PUERPÉRIO HRI.
CAMS	Transferência em 19/12/25 por Trabalho de parto HRI.

<b>GSS</b>	Transferência em 19/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>MKZS</b>	Transferência em 19/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>EBR</b>	Transferência em 20/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>RCLS</b>	Transferência em 20/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>KFS</b>	Transferência em 20/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>GRAS</b>	Transferência em 21/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>RCLS</b>	Transferência em 22/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>BRSC</b>	Transferência em 22/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>KAJC</b>	Transferência em 23/12/25 por SHEG HRI.
<b>MEDC</b>	Transferência em 23/12/25 por SHEG HRI.
<b>TSB</b>	Transferência em 24/12/25 por TPP+DPP HRI.
<b>NPL</b>	Transferência em 24/12/25 para SEGUIMENTO NO PUERPÉRIO HRI.
<b>RN-NPL</b>	Transferência em 24/12/25 para SEGUIMENTO NO PUERPÉRIO HRI.
<b>TCGB</b>	Transferência em 25/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>CAMS</b>	Transferência em 28/12/25 por BRE HRI.
<b>DBC</b>	Transferência em 30/12/25 por DPP HRI.
<b>ICS</b>	Transferência em 30/12/25 por TPP+BRE HRI.
<b>MC</b>	Transferência em 31/12/25 por Trabalho de parto HRI.
<b>SSSD</b>	Transferência em 31/12/25 por PRÉ ECLAMPSIA PUPERAL HRI.

## **8.2 Reunião Comissão de óbito**

Informamos que, no mês de referência, não houve registros de óbitos na Maternidade.

Destacamos que foram realizados dois estudos de caso, nos quais foram identificadas oportunidades de melhoria em nossos processos e protocolos.

<b>DATA</b>	23/12/2025	<b>HORÁRIO 16:30</b>
<b>LOCAL</b>	MMP SALA DA COORDENAÇÃO	
<b>ASSUNTO</b>	REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITO	
<b>SOLICITANTE</b>	GABRIELA NOGUEIRA RAMOS	

REPRESENTANTES	ÁREA	ASSINATURA/ PRESENTES
GABRIELA NOGUEIRA RAMOS	COORDENAÇÃO DE ASSISTENCIAL	Gabriela Ramos Coordenadora Assistencial COREN-SP 174402
EVORI LASTEBASTE	MÉDICA OBSTETRA	
ISRAEL DA SILVA SANTOS	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	Falta
GRACIELE R. AMARAL DE DEUS	ENFERMEIRA OBSTETRA/ ASSISTENCIAL	Graciele Ribeiro Amaral de Deus Comun-SP 20.939 Enfermeira Obstetra

#### DESCRÍÇÃO E DISCUSSÃO

**Pauta:**

Em 23 de dezembro de 2025, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno/ Fetal referente ao mês de novembro/ Dezembro.

Importante destacar que não houve casos de óbito na unidade.

Destacamos os casos das pacientes: *CJL e DRS*, com oportunidades de melhoria nos protocolos Institucionais.

Oportunidade de melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Treinamentos e Atualizações	Orientação com equipes enfermagem e equipe médica Protocolo de Sepse e Arboviroses	Gabriela Ramos e Evori Lastebaste	PSGO	23/12/2025	24/01/2026

**Peruíbe, 09 Janeiro de 2026.**

**Anatália Lopes de Oliveira Basile**

**Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada.**

## Maternidade Peruíbe - Dezembro\_25 - Novo Plano - Google Docs (2).pdf

Documento número #60426c64-e0d2-49b3-8c9a-608a92373895

Hash do documento original (SHA256): ec2e78f574f273bea02f226429cc40f9976da13a615879a502e6a2a136293115

## Assinaturas



### Anatalia Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 09 jan 2026 às 16:09:00

## Log

09 jan 2026, 10:37:31	Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 60426c64-e0d2-49b3-8c9a-608a92373895. Data limite para assinatura do documento: 08 de fevereiro de 2026 (10:37). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
09 jan 2026, 10:38:00	Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar, via E-mail.
	Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatalia Lopes de Oliveira Basile.
09 jan 2026, 16:09:00	Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 187.74.58.165. Componente de assinatura versão 1.1367.2 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
09 jan 2026, 16:09:02	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 60426c64-e0d2-49b3-8c9a-608a92373895.



### Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 60426c64-e0d2-49b3-8c9a-608a92373895, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).