Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº 0142/2020

Maternidade Municipal de Peruíbe

2026

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

PREFEITO
Felipe Antônio Colaço Bernardo

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Rodrigo Antunes Martinez

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"

DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADORA GERAL
Anatália Lopes de Oliveira Basile

GERENTE ADMINISTRATIVO
Israel da Silva Santos

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 5
1.1 Sobre o CEJAM 5
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020 6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES 7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE 7
4. FORÇA DE TRABALHO 7
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
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS 11
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

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) 17
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra 17
5.3.5 Evasões 18
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO 18
7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES 19
7.1 Ações de Melhoria e eventos 19
8. ANEXOS 21
8.1 Transferências 21
8.2 Ata da Reunião de Comissão de Óbitos 23

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

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

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

- 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 186/2025

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;
- Os serviços de assistência social serão disponibilizados de acordo com a capacidade instalada da unidade, observando a complexidade do atendimento e as necessidades assistenciais da população.

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.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

No âmbito da assistência destinado ao pré-natal de alto risco, temos dois contratos vigentes disponibilizados na Casa da Mulher:

- Um contempla o pacote de Exames SADT (USG Morfológico, ECOFETAL, transvaginal), consultas de pré-natal de alto risco e RT (Casa da Mulher);
- O outro contempla exclusivamente os serviços de SADT (USG externo).

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 30 de Setembro de 2026**.

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: 01/09/2026

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	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

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

	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%	0,0%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,11%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	2	0,0%	2,22%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	0	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	5	6	0	0	1	0,0%	0,56%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	5	0	0	1	0,0%	0,67%	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	1	0,0%	1,67%	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	0	0,0%	0,00%	0
Total			**39**	**39**	**0**	**0**	**6**	**0,00 %**	**0,33 %**	**0**

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. Priscila de Almeida	216.967
Enfermeiro	01 (D/N). Hanelle Hase Fernandes	802.972
	02 (D). Aparecida De Lourdes Togni	292.995
	03 (D). Isabella Mayumi Benoki	836.555
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

	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
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
Recepcionista	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 Pré-Natal de Alto Risco e Exames SADT

Categoria	Meta	Previsto	Efetivo
Médico Obstetra	160 consultas (pré natal de alto risco)	1	2
Ultrassonografista	128 USGs (Morfológico, ECOFETAL, transvaginal)	1	1
RT	10h (semanais)	1	1
Ultrassonografista	192 USGs	1	1

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

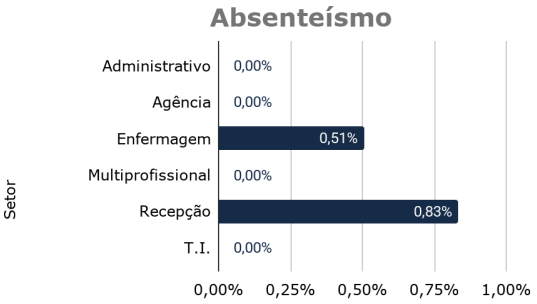
Total	4	5

Obs.: Existem 2 contratos vigentes: Um contempla o pacote de Exames SADT, consultas de pré-natal e RT (Casa da Mulher); o outro contempla exclusivamente os serviços de SADT (USG externo).

4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

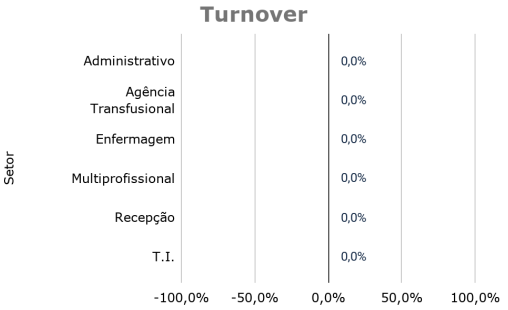
4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, demonstrando um resultado de 0,51% do setor de enfermagem e de 0,83% do setor de recepção.



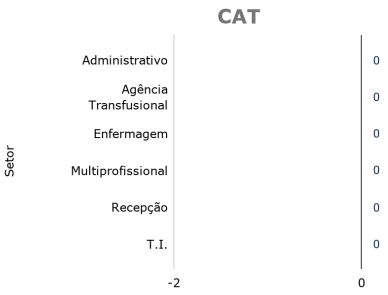
4.4.2 Turnover

O gráfico ao lado apresenta a taxa de turnover por setor no período avaliado, demonstrando um resultado de 0%.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Não tivemos acidente de trabalho no período.



5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

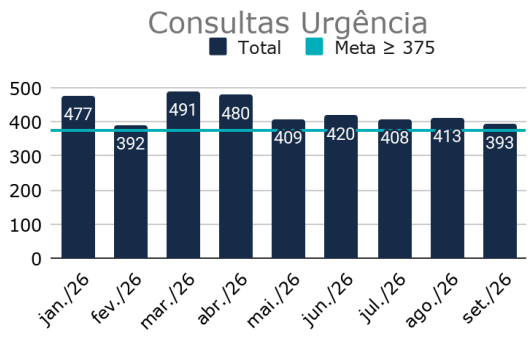
Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no período de avaliação.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

No mês de setembro, a produção assistencial foi de 393 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 23 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto e patologias.

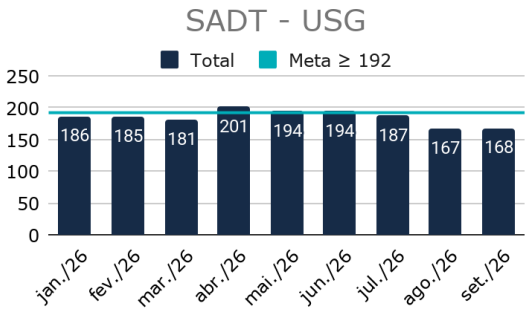
5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.1.1 Atendimentos à urgência



Análise crítica: No mês de setembro, o indicador de consultas de urgência totalizou 393 atendimentos. Do total de consultas realizadas na maternidade, 97,20% corresponderam a munícipes de Peruíbe, enquanto 2,8% referiram-se a pacientes oriundos de outros municípios.

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



	Total
Vagas Disponibilizadas	200
Exames Realizados	**168**
Faltas	32

Análise crítica: No mês de setembro, com meta estabelecida em 192, foram disponibilizadas 200 vagas para exames de ultrassonografia (USG). Deste total, realizaram-se 168 exames, o que corresponde ao atingimento de 87,5% da meta pactuada.

O desempenho obtido demonstra a efetividade do serviço, garantindo a oferta assistencial e acesso das pacientes aos exames de ultrassonografia.

Em atendimento à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para a Casa da Mulher. Mesmo com a reorganização da agenda para dois dias semanais, o serviço manteve sua capacidade operacional e assistencial, assegurando o cumprimento da meta

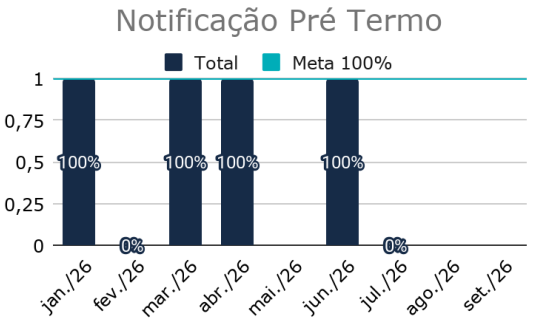
Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

estabelecida sem impacto negativo à população atendida.

No período analisado, observou-se uma redução no volume de exames de ultrassonografia realizados, fator associado à oferta desses procedimentos no acompanhamento especializado de gestantes vinculadas ao Pré-Natal de Alto Risco. A realização das ultrassonografias nesse âmbito assistencial absorveu parte da demanda direcionada ao serviço, refletindo no quantitativo de procedimentos registrados. Mantém-se o monitoramento contínuo do absenteísmo, com o levantamento de dados e o encaminhamento sistemático das informações à Casa da Mulher para mitigar faltas e otimizar a oferta de vagas.

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

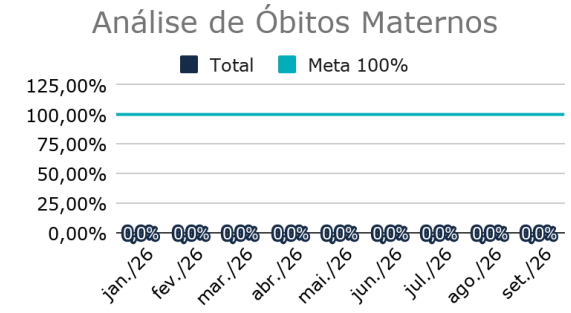
5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
0	0

Análise crítica: No mês de setembro, não houve nascimento de pré-termo na unidade.

5.2.2 Óbitos maternos

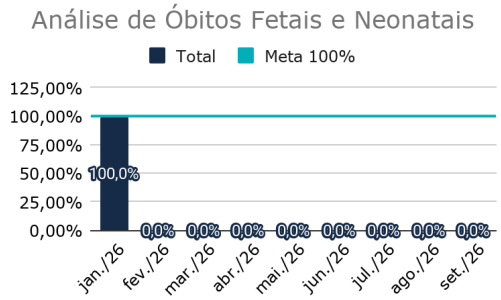


Nº de óbitos maternos analisados	Nº de óbitos maternos ocorridos
0	0

Análise crítica: No mês de setembro, não foram registrados óbitos maternos na unidade. Mantém-se a aplicação dos protocolos de assistência segura às gestantes, assegurando atendimento qualificado, com foco na prevenção de eventos adversos e na oferta de uma assistência eficaz e segura.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

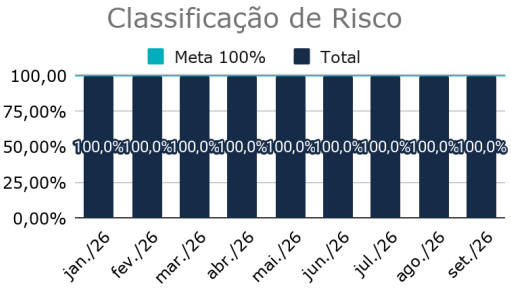
5.2.3 Óbitos fetais e neonatais



Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

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

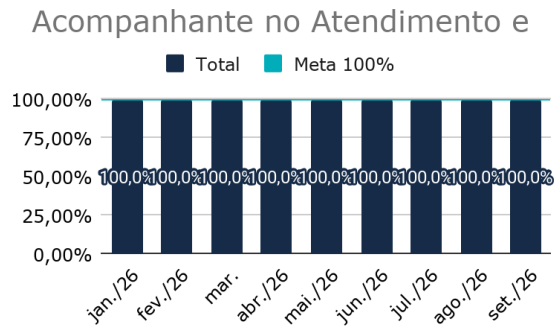
5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes



Pacientes Atendidas	Pacientes Classificadas
393	393

Análise crítica: No mês de setembro, foram realizados 393 atendimentos, com o indicador demonstrando que 100% das pacientes foram classificadas pela enfermeira obstetra no Pronto-Socorro Obstétrico, garantindo a coleta de dados, verificação de sinais vitais e levantamento da história clínica previamente à consulta médica na unidade.

5.2.5 Acompanhante no atendimento e na Transferência



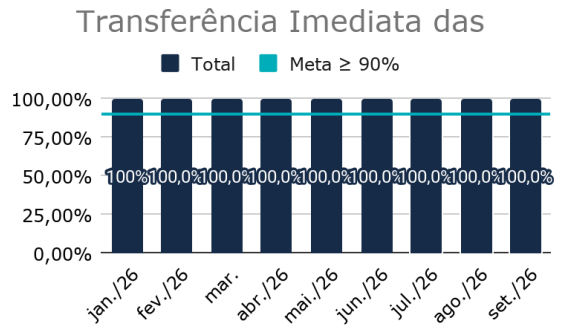
Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
23	23

Análise crítica: No mês de setembro, foram efetuadas 23 transferências para hospitais de referência. As pacientes foram devidamente orientadas quanto ao direito à presença de acompanhante durante todo o atendimento, inclusive na transferência, conforme os protocolos vigentes.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

No período analisado, 13 pacientes contaram com o acompanhamento de familiares. Nas situações em que não houve disponibilidade de acompanhante no momento do deslocamento, a equipe realizou contato telefônico com a pessoa indicada para alinhar o fluxo assistencial. Nesses casos, a transferência ocorreu com suporte integral das equipes médica e de enfermagem, garantindo a segurança e a continuidade do cuidado até a unidade de destino.

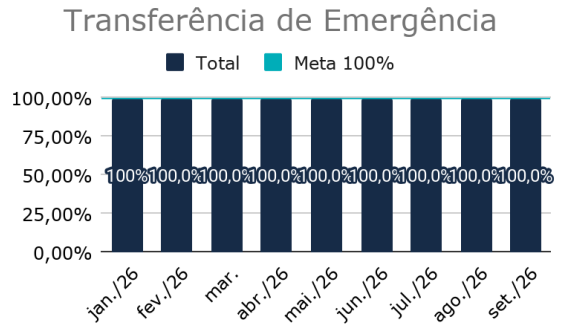
5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
14	14

Análise crítica: No período, foram efetuadas 14 transferências de gestantes em trabalho de parto, incluindo 3 casos de trabalho de parto prematuro. Todas as pacientes passaram por avaliação e estratificação de risco clínico pela equipe médica, sendo devidamente reguladas e transferidas para hospitais de referência por meio do sistema SIRESP. O acompanhamento foi realizado pela equipe assistencial durante todo o trajeto, em estrita conformidade com o protocolo institucional de transporte seguro e alinhado às condições clínicas e aos riscos obstétricos identificados no momento do atendimento.

5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



Paciente transferidas em emergências obstétricas	Pacientes que eram eletivas para transferência
9	9

Análise Crítica: No mês de setembro foram realizadas transferências para todas as 9 gestantes que apresentaram critérios clínicos para continuidade do tratamento em hospital de referência. Destaca-se a relevância da criteriosa estratificação de risco realizada pela equipe multiprofissional no acolhimento e a priorização da estabilização clínica prévia dos casos, fatores

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

fundamentais que garantiram a segurança no transporte e a integralidade do cuidado. Entre as principais patologias identificadas nas gestantes atendidas no Pronto-Socorro Ginecológico e Obstétrico (PSGO), destacaram-se: DMG, RPMO, aborto incompleto, mastite puerperal, gravidez prolongada, nefrite aguda e complicação mecânica de dispositivo intrauterino.

5.3 Indicadores de Produção

5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	393
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	493
Aferição de Pressão Arterial	30110003	405
Análise de Caracteres Fisicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	49
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	305

Análise crítica: As atividades realizadas em setembro estão adequadas ao serviço de risco habitual, garantindo assistência segura para os pacientes.

5.3.2 Exames Laboratoriais

Tipo	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	2
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	2
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	0
Dosagem de Acido Úrico	20201012	16
Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	20201020	19
Dosagem de Creatinina	20201031	19
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	0
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	0
Dosagem de Ureia	20201069	21
Hemograma Completo	20202038	39
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	00
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	00
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	00
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	00

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

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	56
Ultra-sonografia Obstétrica	20502014	101
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	68

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

5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra - PSGO

Atividade realizada	Frequência
Consultas de enf. (gestantes: c/ 37s ou mais transferidas para acompanhamento) SAE- Acolhimento	22
Plano Individual de parto orientado na entrega	22
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	00
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	28

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.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

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

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	17
	Bom	68
	Ruim	05
Serviço	Ótimo	17
	Bom	68
Recomendaria a unidade	Sim	87
	Não	03

Os indicadores relativos ao mês de setembro demonstram a predominância de avaliações positivas em relação ao atendimento e aos serviços prestados pela unidade. Em ambos os quesitos, 18,9% dos usuários avaliaram o serviço como "Ótimo", 75,6% como "Bom" e 5,6% como "Ruim", somando 94,4% de aprovação (conceitos "Ótimo" e "Bom"). Em relação à recomendação da unidade, 96,7% dos entrevistados responderam positivamente, enquanto 3,3% afirmaram que não a recomendariam.

Dentre as avaliações desfavoráveis, as principais oportunidades de melhoria apontadas referem-se ao tempo de espera (4 registros), às condições de limpeza e conservação dos ambientes (7 registros) e à comunicação durante o atendimento (4 registros). A identificação desses pontos possibilita atuar pontualmente na melhoria da experiência do usuário.

Em suma, os resultados refletem uma percepção bastante favorável dos serviços ofertados, fornecendo subsídios valiosos para o planejamento e a implementação de ações contínuas de aprimoramento dos processos, da qualidade assistencial e da satisfação dos usuários.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

7.1 Ações de Melhoria e eventos

- **Treinamento sobre Prolapso de Cordão**

Foi realizado treinamento para a equipe de enfermagem, conduzido por enfermeira obstetra, com abordagem sobre o prolapso de cordão umbilical e as condutas imediatas diante dessa intercorrência obstétrica. Reforçando os sinais de identificação, a necessidade de reconhecimento e atuação rápida, bem como as medidas assistenciais indicadas para garantir maior segurança materno-fetal.

A capacitação teve como objetivo aprimorar os conhecimentos e a atuação da equipe diante de situações de emergência obstétrica, contribuindo para uma assistência ágil, segura e qualificada.



- **Treinamento em Administração Segura de Medicamentos**

Foi realizado treinamento para as equipes de enfermagem, conduzido por enfermeira generalista, com foco na administração segura de medicamentos. A atividade abordou cuidados e boas práticas relacionados ao preparo, conferência, administração e registro dos medicamentos, reforçando a importância da atenção aos protocolos e da prevenção de erros.

A capacitação teve como objetivo fortalecer os conhecimentos da equipe e contribuir para uma assistência mais segura e qualificada aos pacientes.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19





- **Treinamento sobre Violência Obstétrica**

Conduzido por enfermeira obstetra, foi realizado este treinamento para a equipe de enfermagem com abordagem sobre violência obstétrica, suas principais formas de ocorrência e os impactos na experiência da gestante e puérpera. Enfatizando as práticas de acolhimento, respeito, comunicação adequada e garantia dos direitos das pacientes durante a assistência obstétrica.

O objetivo foi sensibilizar e orientar a equipe quanto à importância de uma assistência humanizada, ética e segura, contribuindo para a qualificação do cuidado e para a prevenção de situações de violência no atendimento.



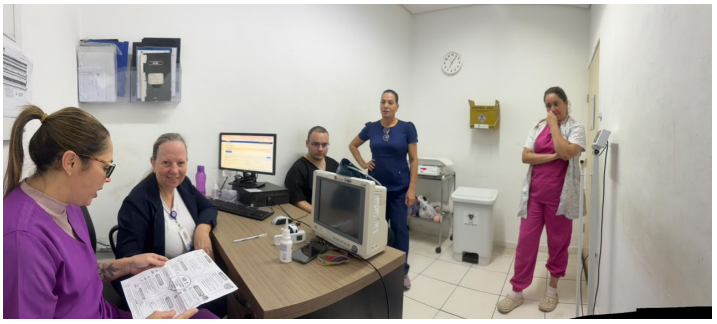
- **Continuidade da Implementação da NR-1**

Dando continuidade às ações de implementação da NR-1, iniciadas no mês de julho, foram realizadas novas rodas de conversa com os profissionais, mantendo como foco a escuta qualificada, o acompanhamento do clima organizacional e a identificação de possíveis fatores psicossociais relacionados ao ambiente de trabalho. Durante os encontros, foram retomados aspectos relacionados à NR-1 e

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

às medidas de prevenção dos riscos psicossociais, além da apresentação e reforço das redes de apoio disponíveis aos profissionais. O momento também possibilitou a troca de experiências e a expressão de percepções relacionadas à saúde mental e emocional, favorecendo a identificação de demandas e necessidades presentes no contexto laboral.

A continuidade dessas ações contribui para o fortalecimento de uma cultura de cuidado, prevenção e promoção da saúde mental, reafirmando o compromisso institucional com a construção de um ambiente de trabalho mais seguro, saudável e acolhedor.



- **Setembro Amarelo - Ação de sensibilização e valorização da vida.**

Em alusão à campanha Setembro Amarelo, foram realizadas ações de sensibilização voltadas à promoção da saúde mental e à valorização da vida. Foram entregues aos profissionais mensagens motivacionais acompanhadas de um pequeno mimo, como forma de incentivo ao cuidado, acolhimento e fortalecimento das relações.

Também foi realizada uma ambientação temática na sala de triagem, com mensagens de incentivo e valorização da vida, possibilitando que as pacientes também tivessem contato com a campanha durante sua permanência no serviço. A iniciativa contribuiu para ampliar as ações de cuidado, escuta e sensibilização em saúde mental junto aos profissionais e ao público atendido.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19













Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

8. ANEXOS

8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

Iniciais da paciente	Motivo transferência
RSS	Transferência em 01/09/2026 por TP para o HRI, com IG 40s.
ABCS	Transferência em 02/09/26 por TP para o HRI, com IG 39s 5d.
CCS	Transferência em 02/09/26 por TPP para o HRI, com IG 36s 6d.
ICL	Transferência em 02/09/26 por mastite puerperal para o HRI.
MGSS	Transferência em 03/09/26 por gravidez prolongada para o HRI, com IG 40s.
EEA	Transferência em 04/09/26 por BR+TP para o HRI, com IG 40s 2d.
CFS	Transferência em 04/09/26 por TP para o HRI, com IG 40s 1d.
NRSC	Transferência em 05/09/26 por aborto incompleto para o HRI, com IG 6s 6d.
APM	Transferência em 10/09/26 por TP para o HRI, com IG 36s 6d.
LDS	Transferência em 11/09/26 por TP para o HRI, com IG 38s 6d.
IBGS	Transferência em 11/09/26 por RPMO para o HRI, com IG 37s 3d.
PSD	Transferência em 11/09/26 por RPMO para o HRI, com IG 41s.
SSM	Transferência em 12/09/26 por TP para o HRI, com IG 37s 4d.
MPS	Transferência em 12/09/26 por TPP para o HRI com IG 34s 6d.
ARF	Transferência em 12/09/26 por DMG para o HRI, com IG 40s 2d.
KGSP	Transferência em 14/09/26 por TP para o HRI, com IG 38s 5d.
BSS	Transferência em 15/09/26 por TPP para o HRI, com IG 36s 1d.
EPN	Transferência em 16/09/26 por nefrite aguda para o HRI, com IG 21s 6d.
GBFP	Transferência em 20/09/26 por TPP para o HRI, com IG 34s 2d.
GBFP	Transferência em 23/09/26 por TPP para o HRI, com IG 34s 5d.
BSSP	Transferência em 28/09/26 por complicação mecânica de DIU para o HRI, puérpera.
ABCS	Transferência em 28/09/26 por TP para o HRI, com IG 37s 4d
BSS	Transferência em 30/09/26 por TP para o HRI, com IG 38s 2d.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

8.2 Reunião Comissão de óbito

CEJAM

Peruíbe

DATA	29/09/2026	**HORÁRIO** 15:00
LOCAL	MMP SALA DA COORDENAÇÃO	
ASSUNTO	REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITO	
SOLICITANTE	PRISCILA DE ALMEIDA	

REPRESENTANTES	ÁREA	ASSINATURA/ PRESENTES
ISRAEL DA SILVA SANTOS	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA	
PRISCILA DE ALMEIDA	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL	
ISABELA FERNANDA DE OLIVEIRA BARCELOS	MÉDICA OBSTETRA	
GRACIELE R. AMARAL DE DEUS	ENFERMEIRO OBSTETRA	

DESCRIÇÃO E DISCUSSÃO

Pauta:
Em 29 de setembro de 2026, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno/ Fetal referente ao mês de:
Setembro
Importante destacar que **não houve casos de óbito na unidade.** A comissão realizou o fortalecimento dos protocolos assistenciais, avaliou os indicadores maternos e perinatais da instiruição, reforçamos as recomendações da segurança do paciente.

Oportunidade de melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Reforçar as práticas de segurança relacionadas ao preparo, à conferência, à administração e ao registro de medicamentos, contribuindo para a prevenção de erros de medicação e eventos adversos.	O tema administração segura de medicamentos foi incluído como ação de melhoria da segurança do paciente, com o propósito de fortalecer a adesão às práticas institucionais e reduzir riscos relacionados à administração de medicamentos. Neste treinamento foi abordado as conferências de segurança, identificação correta do paciente, medicamento, dose, via, horário, registro da administração e demais protocolos institucionais aplicáveis.	Enfermeira Generalista	PSGO	29/09/2026	30/09/2026

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

Capacitar a equipe para o reconhecimento precoce do prolapso de cordão umbilical e para a adoção rápida e adequada das condutas assistenciais diante dessa emergência obstétrica.	A capacitação sobre prolapso de cordão foi abordada como ação de melhoria da segurança assistencial, considerando a necessidade de fortalecer o reconhecimento da situação de emergência, a comunicação entre os profissionais e a agilidade na assistência, visando à redução de desfechos perinatais desfavoráveis. Foi realizado treinamento teórico e/ou prático com a equipe assistencial, contemplando identificação dos sinais de alerta, comunicação da ocorrência, medidas imediatas e fluxo institucional para atendimento da emergência.	Enfermeira Obstetra	PSGO	28/09/2026	30/09/2026

Peruíbe, 10 de Setembro de 2026.

Anatália Lopes de Oliveira Basile

Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada.

Clicksign 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

Maternidade Peruíbe - Setembro 26 - Novo Plano.pdf

Documento número #58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19

Hash do documento original (SHA256): b239e9932df1ac948a70542e129acb0a35d30fb0a0a834f3751bfc4abe798dfe

Assinaturas

Anatália Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou para aprovar em 08 out 2026 às 15:31:17

Log

08 out 2026, 15:18:48	Operador com email cintia.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19. Data limite para assinatura do documento: 07 de novembro de 2026 (15:18). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
08 out 2026, 15:28:46	Operador com email cintia.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar para aprovar, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatália Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
08 out 2026, 15:31:17	Anatália Lopes de Oliveira Basile assinou para aprovar. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 187.102.190.214. Componente de assinatura versão 1.1528.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
08 out 2026, 15:31:26	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19.

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 58f6d478-5253-4c9a-ba22-e0615e52db19, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.