

Relatório de Atividades

**Contrato de Gestão nº
0142/2020**

**Maternidade Municipal de
Peruíbe**

2026



CFAM

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
BALNEÁRIA DE PERUIBE**



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

GERENTE ADMINISTRATIVO

Israel da Silva Santos

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
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

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 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.

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 31 de Agosto 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: 01/08/2026										
Setor	Grupo	Cargo	Previsão	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Abse	CAT
Administrati	Administrati	Assistente Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrati	Analista Administrativo (40h)	0	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrati	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrati	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Agência Transfusion	Agência Transfusion	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Agência Transfusion	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Enfermage	Enfermage	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermage	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	1	0,0%	1,61%	0
	Enfermage	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermage	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermage	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	4	0,0%	4,30%	0
	Enfermage	Enfermeiro Obstetra (40h)	0	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermage	Técnico de Enfermagem (36h)	5	6	0	0	0	0,0%	0,00%	1
	Enfermage	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	5	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermage	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Multiprofissi	Multiprofissi	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	0	0,0%	0,00%	0
Total			39	39	0	0	5	0,00%	0,31%	1

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
	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). Jhuliane 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

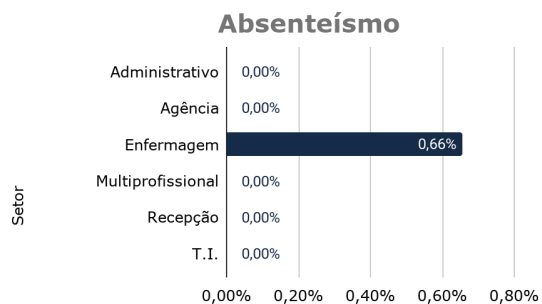
Categoria	Meta	Previsto	Efetivo
Médico Obstetra	160 consultas (pré natal de alto risco)	1	2
Ultrassonografista	128 USGs (Morfológico, ECOFETAL, transvaginal)	1	1
RT	10h (semanais)	1	1
Ultrassonografista	192 USGs	1	1
Total		4	5

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

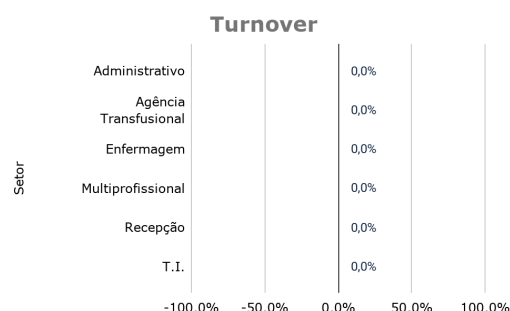
4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, demonstrando um resultado de 0,66% do setor de enfermagem.



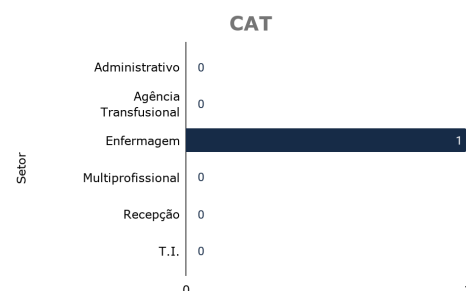
4.4.2 Turnover

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)

Tivemos um acidente de trabalho no período.



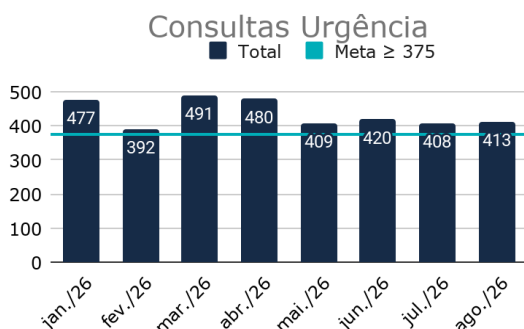
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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.

No mês de agosto, a produção assistencial foi de 413 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 30 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto e patologias.

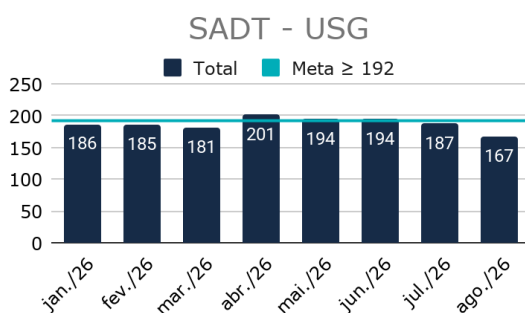
5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.1.1 Atendimentos à urgência



Análise crítica: No mês de agosto, o indicador de consultas de urgência totalizou 413 atendimentos. Do total de consultas realizadas na maternidade, 99,03% corresponderam a munícipes de Peruíbe, enquanto 0,97% referiram-se a pacientes oriundos de outros municípios.

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	210
Exames Realizados	167
Faltas	43

Análise crítica: No mês de agosto, a meta é 192, foram disponibilizadas 210 vagas para exames USG, sendo realizados 167 exames, resultado que representa o alcance de 86,97% 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 estabelecida sem impacto negativo à população atendida.

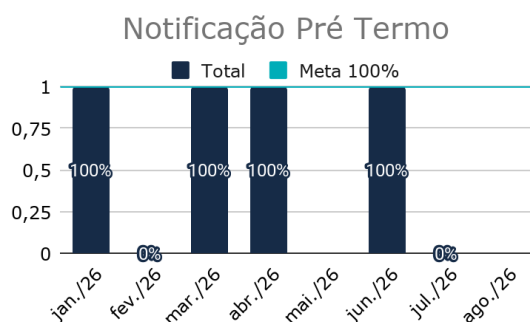
Verifica-se, no período analisado, uma redução no quantitativo de exames de ultrassonografia realizados, possivelmente relacionada à oferta desses exames no âmbito do acompanhamento especializado das gestantes vinculadas ao Pré-Natal de Alto Risco. A realização dos exames nesse contexto assistencial pode ter contribuído para a redução da

demanda direcionada ao serviço de ultrassonografia, refletindo, consequentemente, no volume de procedimentos registrados no período. Mantém-se o monitoramento contínuo

das ausências, com levantamento e encaminhamento das informações à Casa da Mulher, possibilitando minimizar o absenteísmo

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

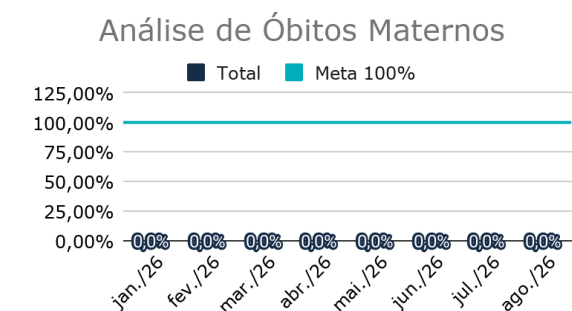
5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
0	0

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

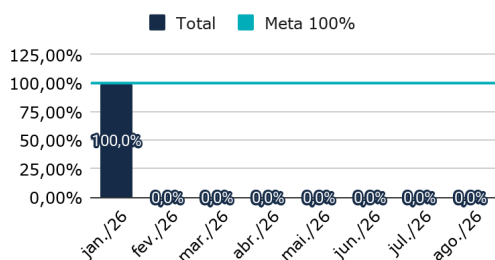
5.2.2 Óbitos maternos



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

Análise crítica: No mês de agosto, 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.

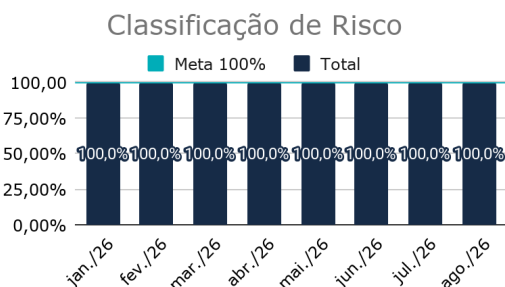
Análise de Óbitos Fetais e Neonatais



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

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

5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes



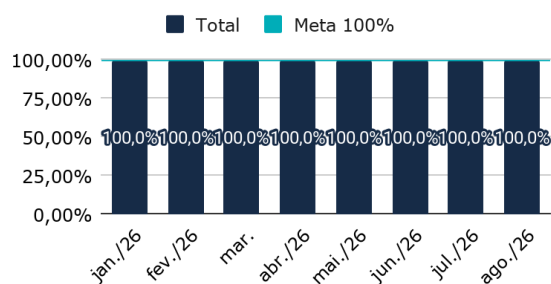
Análise crítica: No mês de agosto, foram realizados 413 atendimentos, com o indicador demonstrando que 100% das pacientes foram classificadas pela enfermeira obstetra

Pacientes Atendidas	Pacientes Classificadas
413	413

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

Acompanhante no Atendimento e



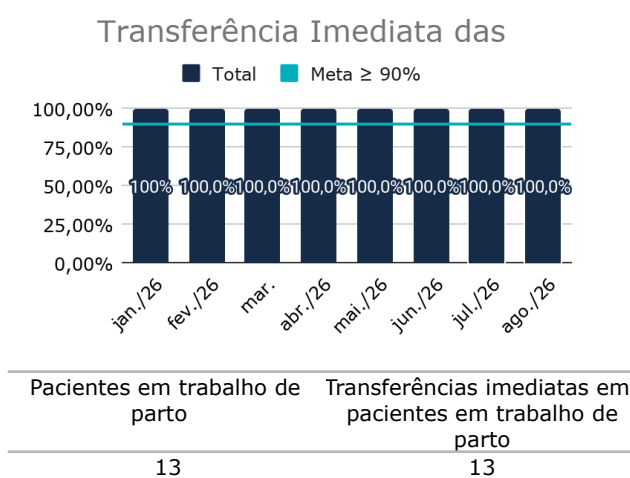
Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
30	30

Análise crítica: No mês de agosto, foram realizadas 30 transferências para hospitais de referência. As pacientes são devidamente orientadas quanto ao direito à presença de acompanhante durante todo o atendimento, incluindo o momento da transferência, conforme

Nos casos em que não há acompanhante disponível no momento da transferência, é efetuado contato telefônico com a pessoa indicada pela paciente, com o objetivo de alinhar o processo e garantir o envolvimento familiar sempre que possível.

Nas situações em que não houver disponibilidade de acompanhante, a transferência foi realizada com suporte integral das equipes médica e de enfermagem, assegurando a segurança do paciente e a continuidade da assistência até o hospital de destino.

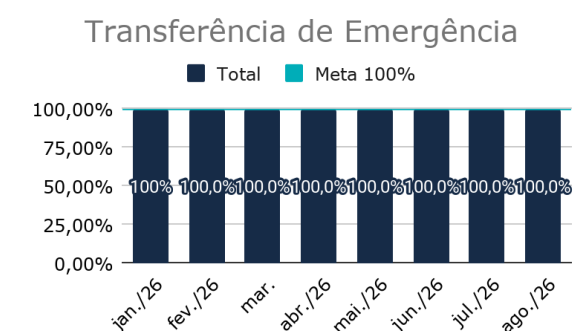
5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



Análise crítica: Foram realizadas 13 transferências de gestantes em trabalho de parto, das quais 2 eram trabalho de parto prematuro. Após

avaliação e estratificação do risco clínico pela equipe médica, todas foram reguladas e transferidas para hospitais de referência por meio do sistema SIRESP. As transferências foram realizadas com acompanhamento da equipe assistencial, em conformidade com o protocolo institucional de transporte seguro, considerando as condições clínicas e os 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
17	17

Análise Crítica: Foram realizadas as transferências de todas as 17 gestantes que apresentaram critérios clínicos para continuidade do tratamento em hospital de referência. Entre as principais patologias identificadas nas gestantes atendidas

Obstétrico (PSGO), destacaram-se: DMG, RPMO, aborto espontâneo e em curso, dor abdominal, pré eclâmpsia, cardiotocografia fetal (CTB) não tranquilizador, placenta prévia +

(DPP). Ressalta-se que, no período, foram realizadas 01 transferência de binômio.

5.3 Indicadores de Produção

5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd .
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	413
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	513
Aferição de Pressão Arterial	30110003	416
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	47
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	305

Análise crítica: As atividades realizadas em agosto 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	1
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	1
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	0
Dosagem de Acido Urico	20201012	13
Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	20201020	20
Dosagem de Creatinina	20201031	20
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	0
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	0
Dosagem de Ureia	20201069	20
Hemograma Completo	20202038	39
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	01
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	01
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	01
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	01

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

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	90
Ultra-sonografia Obstétrica	20502014	107
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	60

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	53
Plano Individual de parto orientado na entrega	52
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	27

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 Agosto, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	20
	Bom	87
	Ruim	04
Serviço	Ótimo	20
	Bom	87
Recomendaria a unidade	Sim	108
	Não	03

Os indicadores de agosto evidenciam elevado nível de satisfação dos usuários em relação ao atendimento e aos serviços prestados pela unidade. As avaliações positivas representam 96,4% em ambos os aspectos, enquanto o índice de recomendação alcança 97,3%, demonstrando boa percepção da qualidade dos serviços, confiança na unidade e alinhamento às expectativas dos usuários.

As manifestações desfavoráveis, embora pontuais, são consideradas oportunidades de aprimoramento, especialmente nos aspectos relacionados à empatia e ao cuidado, ao tempo de espera e à comunicação durante o atendimento médico. Esses registros reforçam a importância do fortalecimento das práticas de humanização, comunicação médico-usuário e gestão do tempo de espera, contribuindo para a qualificação da experiência e do processo assistencial.

Ressalta-se que todas as demandas foram devidamente direcionadas às áreas competentes para análise e adoção das providências cabíveis. De modo geral, os resultados refletem bom desempenho na prestação dos serviços e reforçam o compromisso da unidade com a qualidade, a satisfação dos usuários e a melhoria contínua.

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

7.1 Ações de Melhoria e eventos

- **Capacitação em Humanização da Assistência**

Foi realizada no mês de agosto, capacitação em Humanização da Assistência, conduzida pela Assistente Social, com a participação das equipes de Enfermagem e Recepção da unidade. A atividade teve como foco o fortalecimento das práticas humanizadas no processo de trabalho, com ênfase no acolhimento, comunicação assertiva, escuta qualificada e respeito às singularidades dos usuários. A iniciativa busca qualificar as relações entre profissionais e usuários, fortalecendo uma assistência ética, integral, resolutiva e centrada na pessoa, alinhada aos princípios institucionais de qualidade e humanização do cuidado.



- **Treinamento em Emergência Obstétrica – DPP**

No mês de agosto, uma enfermeira obstetra desta unidade ministrou um treinamento sobre Descolamento Prematuro de Placenta (DPP). A capacitação foi direcionada à identificação precoce do DPP, avaliação dos sinais de gravidade, tomada de decisão e implementação das condutas assistenciais de forma ágil e segura. O treinamento teve como objetivo fortalecer as competências técnicas e a atuação integrada da equipe diante de emergências obstétricas, visando melhores desfechos maternos e fetais.



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

Dando continuidade à implementação da NR-1 iniciado no mês de julho, realizamos uma roda de conversa com os profissionais, com foco na escuta qualificada, avaliação do clima organizacional e identificação de fatores psicossociais relacionados ao trabalho. Além de abordar o conceito de NR1, explanou também as redes de apoio disponíveis e promoveu um espaço de escuta qualificada para a expressão das percepções dos profissionais acerca de seu estado de saúde mental e emocional. A ação reforça o compromisso com a saúde mental, prevenção de riscos psicossociais e promoção de um ambiente de trabalho seguro e saudável.

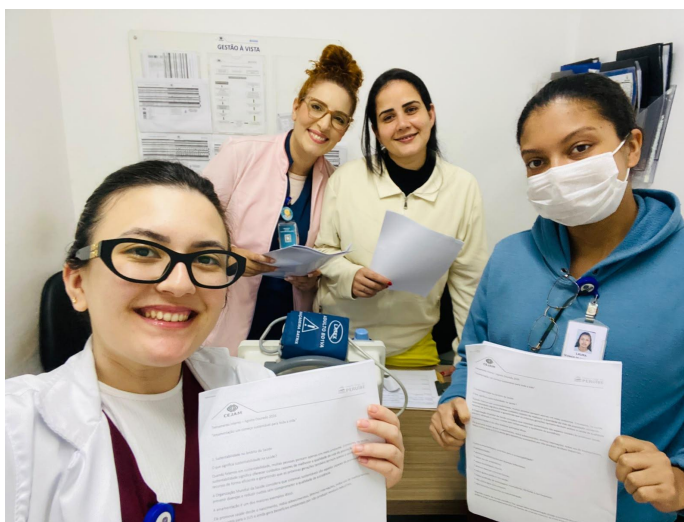
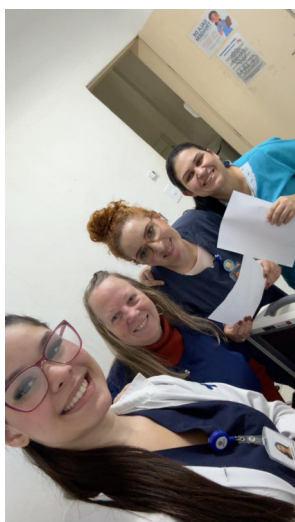


- **Agosto Dourado – Fortalecimento da Assistência ao Aleitamento Materno**

Em referência ao Agosto Dourado, período dedicado à promoção, proteção e apoio ao aleitamento materno, foram desenvolvidas ações institucionais de sensibilização, orientação e qualificação das equipes, fortalecendo a assistência prestada às

gestantes, puérperas e recém-nascidos. Como parte dessas iniciativas, foi realizada a implantação do Roteiro de Orientação para as Gestantes (ROG), conforme as diretrizes do CEJAM. O instrumento consiste em um guia estruturado para orientação e acompanhamento das gestantes, contemplando informações essenciais para a preparação para o parto, cuidados maternos e com o recém-nascido, além do incentivo e apoio ao aleitamento materno.

A implantação do ROG contribui para a padronização das orientações, fortalecimento dos processos assistenciais e continuidade do cuidado, promovendo uma assistência mais qualificada, segura e humanizada à mulher, ao bebê e à família.



● **Agosto Dourado – Fortalecimento da Rede de Cuidado**

Em celebração ao Agosto Dourado, a equipe da unidade esteve presente nas ações promovidas pelas UBS Oásis, Caraguava e Veneza, realizando orientações sobre a importância do aleitamento materno. Na Casa da Mulher, participamos da ação promovida pela equipe do Banco de Leite Humano, contribuindo com orientações, troca de conhecimentos e apresentação do trabalho desenvolvido pela unidade às gestantes e puérperas. As iniciativas possibilitaram aproximar serviços, compartilhar conhecimentos e ampliar as ações de cuidado, fortalecendo a articulação entre a assistência hospitalar, a Atenção Primária e a rede materno-infantil. Foram momentos de integração e construção conjunta,

reafirmando o compromisso com uma assistência cada vez mais qualificada, acolhedora e humanizada.



8. ANEXOS

8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
JSC	Transferência em 03/08/2026 por RPMO para o HRI, com IG 36s 3d.
SAS	Transferência em 04/08/26 por dor pélvica para o HRI, com IG 37s 2d.
GCMS	Transferência em 04/08/26 por pré -eclâmpsia para o HRI, com IG 27s 6d.
BEFA	Transferência em 04/08/26 por TP + DMG para o HRI, com IG 39s 5d.
SEMB	Transferência em 05/08/26 por TP para o HRI, com IG 38s.
VCS	Transferência em 05/08/26 por pré -eclâmpsia para o HRI, com IG 40s.
DLS	Transferência em 06/08/26 por TP para o HRI, com IG 39s 2d.
CFMC	Transferência em 07/08/26 por CTB não tranquilizador para o HRI, com IG 39s 4d.
SOF	Transferência em 07/08/26 por aborto espontâneo para o HRI, com IG 15s 2d.
RJR	Transferência em 09/08/26 por TPP + anidrânio displasia renal bilateral para o HRI, com IG 23s 5d.
MRS	Transferência em 10/08/26 por TP para o HRI, com IG 40s.
KESS	Transferência em 10/08/26 por RPMO para o HRI, com IG 40s 2d.
FOG	Transferência em 11/08/26 por TP para o HRI, com IG 37s.

TCM	Transferência em 13/08/26 por TP para o HRI com IG 38s 3d.
EFSM	Transferência em 16/08/26 por RPMO para o HRI, com IG 38s 1d.
GS	Transferência em 16/08/26 por PN/binômio para o HRI, com IG 38s 3d.
RN de GS	Transferência em 16/08/26 por PN/binômio para o HRI, com IG 38s 3d.
LVAA	Transferência em 17/08/26 por aborto espontâneo para o HRI, com IG 7s 1d.
LHRI	Transferência em 17/08/26 por aborto em curso para o HRI, com IG 6s.
MAVSS	Transferência em 18/08/26 por pré -eclâmpsia para o HRI, com IG 39s 4d.
SAS	Transferência em 23/08/26 por TP + CTB não tranquilizador para o HRI, com IG 40s 2d.
GBFP	Transferência em 23/08/26 por placenta prévia + DPP para o HRI, com IG 31s 3d
RMAA	Transferência em 23/08/26 por TP para o HRI, com IG 38s 5d.
ABMS	Transferência em 24/08/26 por TPP para o HRI, com IG 28s.
MMBT	Transferência em 24/08/26 por TP para o HRI, com IG 38s 4d.
BRPP	Transferência em 25/08/26 por TP para o HRI, com IG 40s 3d.
ISF	Transferência em 26/08/26 por TP para o HRI, com IG 40s 4d.
IHAZ	Transferência em 29/08/26 por RPMO para o HRI, com IG 38s 6d.
AGSP	Transferência em 29/08/26 por CTB não tranquilizador para o HRI, com IG 37s 3d.
IHAZ	Transferência em 31/08/26 por RPMO para o HRI, com IG 39s 4d.

8.2 Reunião Comissão de Óbito




DATA	25/08/2026	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	<i>Priscila de Almeida</i> Coordenadora Assistencial COREN/SP 216967
ISABELA FERNANDA DE OLIVEIRA BARCELOS	MÉDICA OBSTETRA	
GRACIELE R. AMARAL DE DEUS	ENFERMEIRO OBSTETRA	

DESCRIÇÃO E DISCUSSÃO

Pauta:
Em 25 de agosto de 2026, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno/ Fetal referente ao mês de:

Agosto
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 instituição, reforçamos as recomendações da segurança do paciente.

Oportunidade de melhoria	Ação	Responsável	Sector	Data Inicial	Data Final
O treinamento realizado na unidade teve como objetivo aprimorar a qualidade da assistência, fortalecendo as práticas de cuidado e contribuindo para a prevenção de desfechos maternos e fetais potencialmente evitáveis.	A capacitação teve como foco o manejo do Descolamento Prematuro de Placenta (DPP), contemplando o reconhecimento oportuno da condição, a estratificação da gravidade e a definição das intervenções assistenciais. A atividade buscou qualificar a resposta da equipe frente às emergências obstétricas, promovendo uma assistência integrada, segura e eficaz para a redução de riscos maternos e fetais.	Enfermeira Obstetra	PSGO	30/08/2026	31/08/2026

Maternidade Municipal de Peruíbe

Rua Alfredo Gomes, 46 - Centro
Peruíbe/SP - CEP: 11750-000

13 4042-1183
maternidade.peruipe@cejam.org.br

cejam.org

LISTA DE PRESENÇA 25/08/2026 15H

 Documento assinado digitalmente
ISRAEL DA SILVA SANTOS
Data: 02/08/2026 12:01:59-0300
Verifique em: <https://validar.dig.br>

ISRAEL DA SILVA SANTOS _____

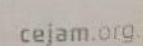
 *Priscila de Almeida*
Priscila de Almeida
Coordenadora Assistencial
COREN/SP 216567

PRISCILA DE ALMEIDA _____

 Documento assinado digitalmente
ISABELA FERNANDA DE OLIVEIRA BARCELOS
Data: 02/08/2026 11:05:41-0300
Verifique em: <https://validar.dig.br>

ISABELA FERNANDA DE OLIVEIRA BARCELOS _____

GRACIELE R. AMARAL DE DEUS _____

Maternidade Municipal de Peruíbe Rua Alfredo Gomes, 46 - Centro 13 4042-1183
Peruíbe/SP - CEP: 11750-000 maternidade.peruipe@cejam.org.br 

Peruíbe, 10 de Agosto de 2026.

Anatália Lopes de Oliveira Basile

Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada.

Relatório Assistencial-Maternidade Municipal de Peruíbe - Agosto 26 - Novo Plano.pdf

Documento número #67f8de75-2d18-4e86-b533-208bff8feab8

Hash do documento original (SHA256): 4a5afb568c921e92886ee7e29a249dfd82e0ae28f3ec62c16204f6772ae8f2d0

Assinaturas



Anatália Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou para aprovar em 10 set 2026 às 09:07:15

Log

- 09 set 2026, 14:13:41 Operador com email rita.cassia@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 67f8de75-2d18-4e86-b533-208bff8feab8. Data limite para assinatura do documento: 09 de outubro de 2026 (14:13). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 09 set 2026, 16:55:04 Operador com email rita.cassia@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.
- 10 set 2026, 09:07:15 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. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.55957593213788 e longitude -46.63738500294999. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1512.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 set 2026, 09:07:24 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 67f8de75-2d18-4e86-b533-208bff8feab8.



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 67f8de75-2d18-4e86-b533-208bff8feab8, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.