Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº 0142/2020

Maternidade Municipal de Peruíbe



2021





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE



PREFEITO

Luiz Maurício Passos de Carvalho Pereira

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Ana Paula Cardoso Rodrigues Lopes

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Israel da Silva Santos





SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	6
1.1 Sobre o CEJAM	6
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	7
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	8
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	8
4. FORÇA DE TRABALHO	9
4.1 Dimensionamento - CEJAM	9
4.2 Dimensional PJ	10
4.2.4 Fisioterapia	10
4.2.5 Fonoaudiologia	10
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	11
4.3.1 Absenteísmo	11
4.2.2 Turnover	11
4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	12
5.1 Indicadores Quantitativos	12
5.1.1 Internações Hospitalares	12
5.1.2 Atendimentos à urgência	13
5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	13
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia	14
5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)	14
5.2.2 Acompanhante no parto	14
5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas	15
5.2.4 Taxa de Episiotomia	15
5.2.5 Gestação pós data	16
5.2.6 Nascimento pré termo	16
5.2.7 Óbitos Maternos	17





	6.3.7 Comissão de Gerenciamento de Resíduos6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente6.3.9 Núcleo de Vigilância Epidemiológica6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia	23 23 23 23
	6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente	23
	6.3.7 Comissão de Gerenciamento de Resíduos	23
	6.3.6 Revisão de Prontuários	23
	6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno	22
	6.3.4 Prevenção de Acidentes	22
	6.3.3 Controle de Infecção Hospitalar	22
	6.3.2 Ética de Enfermagem	22
	6.3.1 Ética Médica	22
	6.3 Comissões Hospitalares	22
	6.2 Auditoria de prontuários	22
	6.1 Protocolos	21
6.	QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	21
	5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	21
	5.4.2 Exames Laboratoriais	20
	5.4.1 Atividade Assistencial	20
	5.4 Indicadores de Produção	20
	5.3.5 Triagem Neonatal	20
	5.3.4 Alta responsável dos RNs	19
	5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento	19
	5.3.2 Óbitos fetais e neonatais	19
	5.3.1 Contato pele a pele	18
	5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia	18
	5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea	18
	5.2.8 Alta Responsável 5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional	17 17
	5 / 8 Alfa Responsavel	1 /





Զ_	. ACÕES DE MELHORIAS. EVENTOS E CAPACITAÇÕES	28
	7.2 Manifestações	25
	7.1.3 Recomendação do Serviço	25
	7.1.2 Avaliação do Serviço	24
	7.1.1 Avaliação do Atendimento	24
	7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	24





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

Página 6 de 34





- 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

A Maternidade Municipal de Peruíbe é referência para assistência ao parto de baixo risco para os Municípios de Peruíbe, Itariri e Pedro de Toledo, a unidade conta com 19 salas sendo: consultório médico, classificação de risco, 02 salas de pré-parto, parto e pós-parto (PPP), sala de exames de imagem (uso e cardiotocografia), Unidade de Cuidados Intermediários (UCIN) com 04 leitos sendo 01 de isolamento, sala de medicação, sala de coleta de exames, 04 quartos de alojamento conjunto somando 11 leitos sendo 01 de isolamento, 02 salas cirúrgicas, 01 sala de Repouso Pós-Anestésico (RPA) e Central de Material e Esterilização (CME), Laboratório e Agência Transfusional.

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização, compreende um conjunto de ações oferecidas aos pacientes desde sua admissão no hospital até a alta hospitalar, incluindo todos os procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o seu tratamento. No processo de hospitalização, estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação;
- Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas;
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde;

Página 7 de 34





- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;
- Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral;
- Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;
- Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia;
- O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos;
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde);
- Diárias nas UCIN para os RN, se necessário;
- Sangue e hemoderivados;
- Fornecimento de roupas hospitalares;
- Procedimentos como fisioterapia, fonoaudiologia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

Em relação ao atendimento a urgências hospitalares, serão 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 Livro de Parto (Programa Parto Seguro - CEJAM)) e planilhas de excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

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 novembro de 2021**.

Página 8 de 34





4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 84 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 51 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) e 09 médicos estatutários, **totalizando 144 colaboradores para este serviço.**

4.1 Dimensionamento - CEJAM

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo
	Analista de Compras (40h)	1	0
	Assistente Administrativo (40h)	1	1
A dustinishing bit	Auxiliar Administrativo (40h)	1	1
Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1
	Diretor Geral (20h)	1	0
	Motorista (40h)	1	1
A - â - sis Transfersion al	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	3
Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	2
	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro (36h)	5	5
	Enfermeiro (36h) - noturno	5	5
	Enfermeiro de SCIH (30h)	1	0
Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	2	2
	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	18	17
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	18	18
	Técnico de Enfermagem (40h)	1	0
	Auxiliar de Farmácia (36h)	3	3
Farmácia	Auxiliar de Farmácia (36h) - noturno	2	2
	Farmacêutico (40h)	1	1
Jovem Aprendiz	Jovem Aprendiz (30h)	3	1
Manutenção	Encarregado de Manutenção (40h)	1	0
Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1
Nutricão o Distática	Copeiro (36h)	3	3
Nutrição e Dietética	Nutricionista (40h)	1	1
Pacancão.	Recepcionista (36h)	5	5
Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	5	5
SESMT	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	1	1





T.I.	I I lecnico de Informatica (40h)		1
	Total	92	84

Fonte: Peruibe - Maternidade - Orcamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 91,30% da previsão assim estabelecida.

4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo Colaborador		Núm. Conselho
Analista de Compras	01. Vaga em aberto.	N/A
Assistente Administrativo	01. Anne Cristine Campana Pizano	
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Auxiliar Administrativo	01. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
	01 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	N/A
	02 (D). Tatyane Dayane Luz Castro Santos	N/A
Auxiliar de Farmácia	03 (N). Ademilson Jose de Souza Junior	N/A
	04 (N). Evelyn De Lima Xavier	N/A
	05 (N/D). Debora Brugugnolli	N/A
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador de Enfermagem	01. Tathiana das Graças Lisboa Saraiva	118.520
	01. Deuslira Alves Ciqueira	N/A
Copeiro	02. Raquel Querino De Souza	N/A
	03. Daniel Barbosa Preto	N/A
Diretor Geral	01. Vaga em aberto.	N/A
	01 (D). Ana Carolina Breviglieri Alves Castilho	511.740
	02 (D). Aparecida Maria De Melo	496.583
	03 (D). Cristiane De Fatima Silva Pinto	365.929
	04 (D). Patricia Lourenco Barranco	379.534
Frefermaning	05 (D). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	568.509
Enfermeiro	06 (N). Adinalva Maria Mendes França	487.744
	07 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	08 (N). Daniela Mendes Silva	610.203
	09 (N). Jeferson Rodrigo Muniz	405.245
	10 (N). Katharina Moraes Walter	278.842
	01 (D). Andrea Carla de Carvalho Amar	10.105
	02 (D). Eliane Aparecida Vieira dos Santos	16.862
Enfermeiro Obstetra	03 (N). Michelle Mansur Japur	42.954
	04 (N). Giovanna De Almeida Lopes	506.979





	05 (N). Pérola Bossler Prado	25.831
Enfermeiro do SCIH	01. Vaga em aberto	N/A
Farmacêutico	01. Agda Regina da Silva Rozario	95.410
	01. Cassiane Veiga De Oliveira	N/A
Jovem Aprendiz	01. Vaga em aberto.	N/A
	01. Vaga em aberto.	N/A
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Nutricionista	01. Julyana Cristina Das Neves Figueiredo Buzelli	46.911
	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	03 (D). Liara Cristina Martins	N/A
	04 (D). Bruno Eduardo Gomes	N/A
	05 (D). Marcela Rodrigues Da Silva	N/A
Recepcionista	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
	08 (N). Ione da Purificação Gama	N/A
	09 (N). Rafael Goulart Piascentine	N/A
	10 (N). Amanda Patricia Genuino De Lima	N/A
	01 (D). Alice Maria Teixeira	1038116
	02 (D). Ana Carolina Santos Terrinha	838150
	03 (D). Beatriz Dos Santos Francisco Roberto	932152
	04 (D). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	05 (D). Carla Militello Schimidt	1484759
	06 (D). Edijane Santana Da Silva	852294
	07 (D). Thais Selymes Silvério Faria Macedo	1347590
	08 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	09 (D). Isabela Cristiane Godoy Da Silva Costa	1225590
	10 (D). Deliani Nunes Pinheiro	1606047
Tíonios de Cofemanas es	11 (D). Joice Simao Goncalves	1191488
Técnico de Enfermagem	12 (D). Elisangela Pereira Da Silva	341309
	13 (D). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	14 (D). Juliana Maxima Pereira	1665951
	15 (D). Rafaela Nuhite Muniz Moura	911938
	16 (D). Nicolas Pedro Ribeiro Damasceno	1463373
	17 (D). Simone Barbosa dos Santos	1550238
	18 (D). Thais Martinelli Lobo	1507938
	19 (D). Vaga em aberto	
	20 (D). Vaga em aberto	
	21 (N). Alda Cristina Caires Santos	1100128





	22 (N). Ana Carolina Libano da Silva	1390322
	23 (N). Maria Oselha Dos Santos Silva	740598
	24 (N). Leila Carla De Oliveira Santos	944155
	25 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	66 (N). Bianca Gomes Alves dos Santos	1354573
	27 (N). Daniel De Almeida Ribeiro	1497759
	28 (N). Henrique da Silva Figueiredo	1078766
	29 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	30 (N). Beatriz Muniz Silva Santana	1353887
	31 (N). Josenilda Araujo Mendes	1357149
	32 (N). Marcela Moreira Dos Santos	982452
	33 (N). Maria Rosana Da Silva	608974
	34 (N). Nathalia Lazarini Valerio	959389
	35 (N). Rosilda Rita Dos Santos	1104496
	36 (N). Thalita Paulino Da Silva	945617
	37 (N). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	38 (N). Vaga em aberto	
	39 (N). Vaga em aberto	
	40 (N). Vaga em aberto	
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros	N/A
Técnico de Segurança do Trabalho	01. Julio Cesar Do Nascimento Macena	N/A

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

4.3 Dimensional PJ

4.3.1 Fisioterapia

Categoria	Cargo		Previsto	Efetivo
	Médico Plantonista Ginecologista/Obstetra	(24h)	2	2
Assistencial - Médico	Médico Anestesista (24h)		1	1
	Médico Neonatologia (24h)		1	1
Total		4	4	





4.3.2 Fisioterapia

Categoria		Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta	(12h - Dia / 06:00 às 18:00)	1	1
	Fisioterapeuta	(06h - Noite /18:00 às 00:00)	1	1
Total		1	1	

4.3.3 Fonoaudiologia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo (4h - Dia / segunda a sexta)	1	1
	Total	1	1

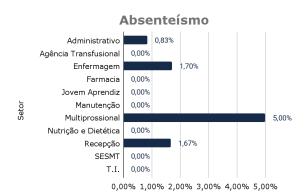
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.4.1 Absenteísmo

Tivemos 3 ausências injustificadas:

02 - Técnico de Enfermagem (36h) - noturno e 01 Enfermeiro (36h) - noturno. As demais faltas foram justificadas por atestados médicos.

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado.







Na Maternidade, composta por 84 (oitenta e quatro) colaboradores, foram identificados 52 (cinquenta e dois) dias de ausências sendo:

→ Motivos

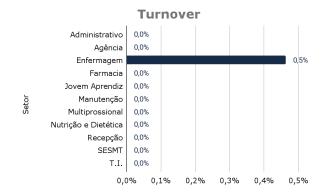
• 49 (quarenta e nove) por motivos justificados por meio de atestado médico.

→ Equipe

- 22 (vinte e dois) da equipe de técnicos de enfermagem do período diurno.
- 07 (sete) da equipe de técnicos de enfermagem do período noturno.
- 02 (dias) da equipe de enfermeiros do período diurno.
- 11 (onze) da equipe de enfermeiros do período noturno.
- 07 (sete) da equipe multiprofissional.

4.4.2 Turnover

No período de referência foram realizadas 02 rescisões, sendo 01 por pedido de demissão no período de experiência e 1 dispensa sem justa causa. Também tivemos 1 afastamento por extensão de licença maternidade.



Pedido de desligamento: Enfermeira
 Obstetra Folguista do plantão
 diurno e noturno, realizou pedido
 de demissão no primeiro dia da
 experiência por dificuldade em
 realizar as coberturas dia e noite.

Foi realizada a reposição da vaga com a colaboradora.

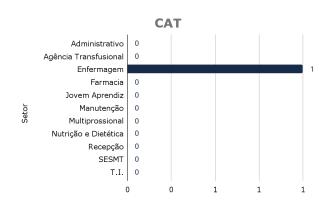
 Desligamento: Técnica de Enfermagem do plantão noturno desligado sem justa causa, a vaga foi reposta pela colaboradora.





4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Neste mês tivemos 01 acidente de trabalho (trajeto). Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

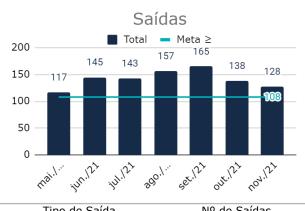


5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 na MMP no período de avaliação.

5.1 Indicadores Quantitativos

5.1.1 Internações Hospitalares



Nº de Saídas
115
12
1

Análise crítica: O indicador apresentou em novembro, resultados acima da meta pactuada com 128 saídas/mês. Neste mês, manteve-se a redução no número de saídas em comparação ao mês anterior. Estas oscilações acontecem pelo fato do indicador ser proveniente de demanda espontânea.





5.1.2 Atendimentos à urgência



Análise crítica: O indicador de Consultas de Urgência apresentou resultados de 10% acima da meta pactuada. Vale ressaltar que, no trimestre, observa-se uma leve tendência de crescimento que deve se acentuar no período de festas devido ao aumento da população flutuante que visita à cidade.

Total de Consultas 414

Atendimentos realizados na 1ª Hora 352

5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



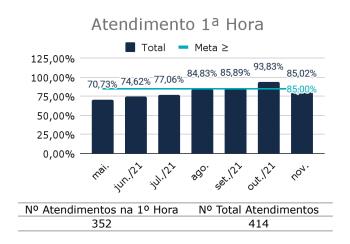
Análise Crítica: A disponibilização dos exames de SADT (USG) está de acordo com meta pactuada de 192 exames/mês, demonstrando os resultados positivos no período avaliado. Os exames realizados no mês, perfazem 91% da meta que, conforme o anexo técnico ao contrato, refere que para regime de corte de repasse, esta meta seria de 80% do executado. Mantidas as devolutivas de ausências de pacientes no dia posterior à realização da agenda.





5.2 Indicadores Qualitativos - PA Ginecologia e Obstetrícia

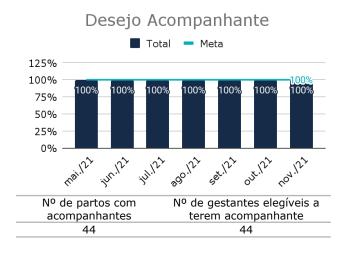
5.2.1 Atendimento Médico na 1^a hora (Anexo I)



Análise crítica: Neste mês, o total de atendimentos foi de 414, destes 85,02% dos atendimentos foram realizados na 1ª hora.

Plano de ação: Reforçar o monitoramento do tempo de atendimento para continuar mantendo a evolução deste indicador.

5.2.2 Acompanhante no parto

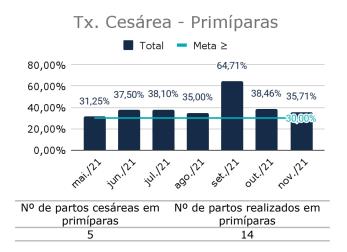


Análise crítica: Todos os partos realizados na maternidade no mês de novembro tiveram acompanhante, perfazendo 100% da meta. A exceção foi um parto expulsivo, que não entra nos critérios de elegibilidade para o indicador.





5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas

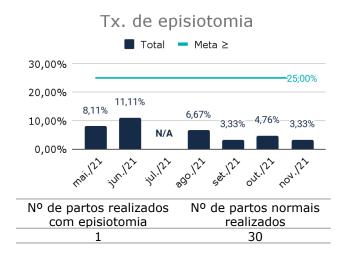


Análise crítica: A taxa de cesáreas em primíparas vem em tendência de redução no trimestre. A indicação das cesáreas atendem aos critérios médicos da SOGESP.

Na análise do mês, observamos uma redução de 2,75% no número de cesáreas em primíparas, comparado ao mês anterior.

A prevalência observada foi: sofrimento fetal agudo evidenciado por alteração na cardiotocografia, falhas de indução sem resposta ao método utilizado e por apresentação pélvica. Na assistência prestada na maternidade, são reforçados os protocolos assistenciais do parto seguro.

5.2.4 Taxa de Episiotomia



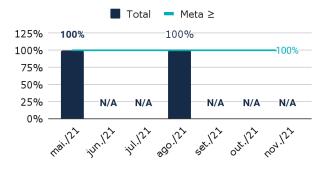
Análise crítica: Os resultados apresentados para o indicador estão abaixo da meta pactuada neste mês. Para manutenção desta meta, há um indicadores monitoramento dos relatórios parto do seguro. O caso apresentado neste mês refere-se desproporção céfalo-pélvica observada durante o trabalho de parto.





5.2.5 Gestação pós data

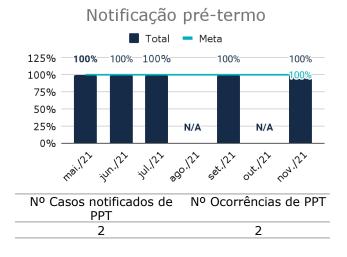
Protocolo de gestação pós data



Nº de gestação Nº de gestação pós data obedecendo protocolo clínico 0 0

Análise crítica: Não tivemos nenhum caso de gestação pós data na Maternidade neste mês.

5.2.6 Nascimento pré termo

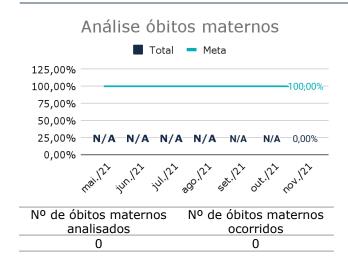


Análise crítica: Todos os casos de nascimento de são pré-termo evidenciados no resumo de alta e na carteira do recém nascido para seguimento da rede municipal. Entre os apresentados neste mês, refere-se a óbito fetal intra útero e RN nascido vivo.



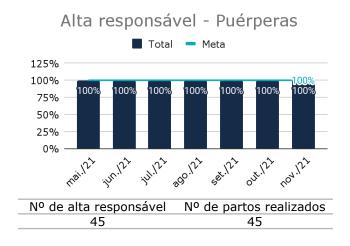


5.2.7 Óbitos Maternos



Análise crítica: Em novembro, não houve nenhum caso de óbito materno na maternidade.

5.2.8 Alta Responsável

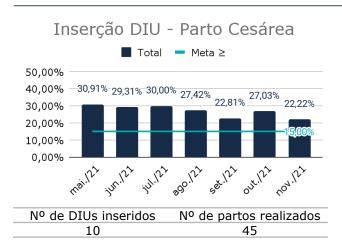


Análise crítica: Em novembro, mantivemos o percentual do indicador de alta responsável de puérperas com 100% da meta alcançada.





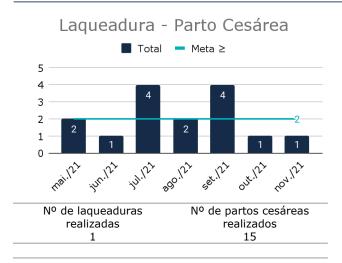
5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional



Análise crítica: A meta pactuada para este indicador é de inserção de DIU , no mínimo, 15% dos partos realizados. Neste

mês, 22,2% das pacientes optaram pela inserção do DIU. Ações realizadas pela equipe assistencial como: abordagem educativa sobre os benefícios e riscos do procedimento, orientação sobre acompanhamento pela rede e apresentação do termo de consentimento para assinatura da paciente tem reforçado o sucesso na adesão ao método.

5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea



Análise crítica: Neste mês, o indicador esteve abaixo da meta pactuada devido à falta de demanda para este indicador. Realizado 03 agendamentos eletivos sendo destes, apenas 01 com laqueadura.

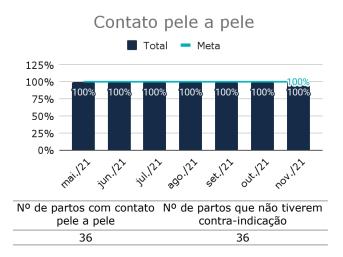
Como proposta de melhoria, iremos realinhar o fluxo de solicitações com a Casa da Mulher, que é responsável pela solicitação de agendamento dos procedimentos.





5.3 Indicadores Qualitativos - Neonatologia

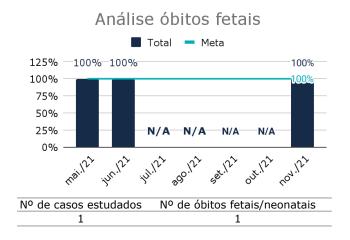
5.3.1 Contato pele a pele



Análise crítica: Do total de partos realizados no mês :

- 09 n\u00e3o apresentavam crit\u00e9rios de elegibilidade para contato pele a pele.
- 01 parto externo, onde não há evidência deste contato, 02 casos sociais e 06 casos de necessidade de cuidados imediatos com destaque para desconforto respiratório e óbito fetal.

5.3.2 Óbitos fetais e neonatais

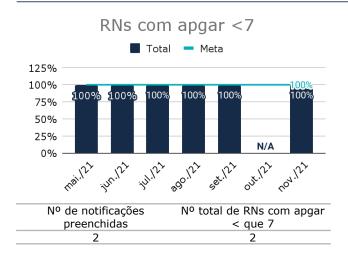


Análise crítica: No mês, foi analisado um óbito fetal intrauterino, de multigesta diabética, com idade gestacional de 36 semanas de gestação. Paciente munícipe, acompanhada por UBS com 6 consultas de pré-natal. Evento analisado pela comissão interna de investigação de óbito materno infantil.



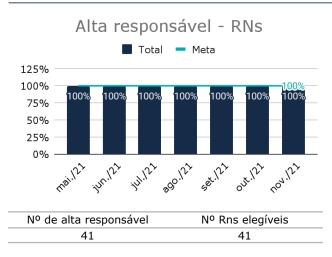


5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento



Análise crítica: Todos os casos de RNs com apgar menor que 07 são notificados nos registros de controle (carteira do RN, relatório de alta e prontuário).

5.3.4 Alta responsável dos RNs



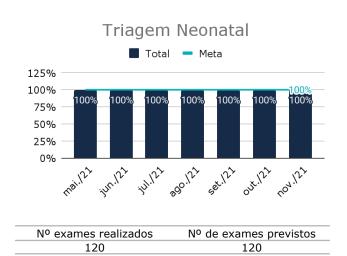
Análise crítica: Todos os casos considerados elegíveis de RNs nascidos na

maternidade tiveram alta responsável, perfazendo 100% da meta. **Foram** realizados 45 partos, sendo três transferências pós-parto com hipóteses diagnósticas de desconforto respiratório importante, necessitando de suporte de alta complexidade e um óbito fetal intra útero.





5.3.5 Triagem Neonatal



Análise crítica: Todos os RNs elegíveis realizaram a triagem neonatal neste mês, apresentando resultados de 100% do indicador. Os casos não elegíveis foram o óbito fetal e as transferências pós nascimento.

5.4 Indicadores de Produção

5.4.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com Classificação de Ris c o	30106011	368
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	513
Aferição de Pressão Arterial	30110003	432
Análise de Caracteres Fisicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	78
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	764

Análise crítica: Os exames realizados no mês de novembro estão adequados ao serviço de risco habitual, garantindo assistência segura para os pacientes.

5.4.2 Exames Laboratoriais

Тіро	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	11
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	11
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	90
Dosagem de Acido Urico	20201012	22
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracoes	20201020	108
Dosagem de Creatinina	20201031	29
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	22
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	30

Página 24 de 34





Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	65
Dosagem de Ureia	20201069	28
Hemograma Completo	20202038	162
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	56
Teste Rapido para/ Deteccao de Hiv Em Gestante	21401004	55
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	56
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	55
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	55

Análise crítica: A indicação dos exames segue os protocolos institucionais do Parto Seguro e do Município.

5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	87
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	67
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	120

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

6. QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

O plano de qualidade proposto para a Maternidade Municipal de Peruíbe consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados.

6.1 Protocolos

No mês de novembro, foi feita a descrição dos protocolos listados abaixo com programação de implementação em dezembro:

- Protocolo de identificação segura do paciente;
- Protocolo de Risco de Queda.





6.2 Auditoria de prontuários

A auditoria de prontuários acontece mensalmente com amostra pré-definida de 10% do total de prontuários preenchidos, sendo de responsabilidade de um representante da enfermagem auditar os registros da classe e de um representante médico auditar as fichas de atendimento e evoluções médicas. A comissão está sendo reformulada com substituição de membros e melhoria na estrutura dos processos de auditoria, tendo como base as métricas do Parto Seguro.

6.3 Comissões Hospitalares

6.3.1 Ética Médica

As reuniões desta comissão ocorrem conforme apresentação de demanda ética.

6.3.2 Ética de Enfermagem

As reuniões desta comissão ocorrem conforme apresentação de demanda ética.

6.3.3 Controle de Infecção Hospitalar

26/11/2021 às 15hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, Agda Regina e Patrícia Barranco. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.4 Prevenção de Acidentes

Reunião realizada em 29/11/2021.

6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno

25/11/2021 às 15hs: Participaram da reunião Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, Dra Aline Tosetto, Dra Sabrina Savazzoni e Dra Ana Meri. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.





6.3.6 Revisão de Prontuários

25/11/2021 às 10hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, Dr Israel Melo e Dra Sabrina Savazzoni. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.7 Comissão de Gerenciamento de Resíduos

Reunião reagendada para 27/12/2021.

6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente

Reunião realizada em 23/11/2021.

6.3.9 Núcleo de Vigilância Epidemiológica

Reunião reagendada para 20/12/2021.

6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia

Próxima reunião trimestral agendada para o dia 11/12/2021.

7. 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.

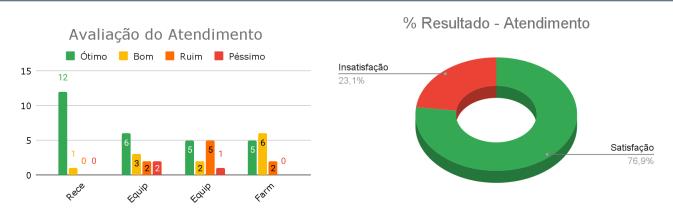
No período avaliado, tivemos o total de **13 formulários preenchidos**, o que corresponde a 3 % dos pacientes atendidos. Os gráficos a seguir demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.





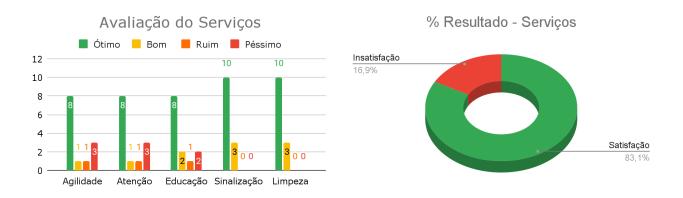
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

7.1.1 Avaliação do Atendimento



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e farmácia. No período, tivemos uma satisfação de 76,9% demonstrando uma percepção positiva do usuário.

7.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço nas questões de agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período avaliado tivemos uma satisfação de 83,1%.





7.1.3 Recomendação do Serviço

Qual a chance de você recomendar o serviço da unidade?



O indicador avalia a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 54% dos pacientes, que se manifestaram via formulário, recomendariam o serviço de Maternidade.

7.2 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas quando necessário, são respondidas apurando os fatos adotando providências as oportunas. No período avaliado foram registradas 13 manifestações, sendo 7 elogios, 7 críticas, os demais formulários estavam com o campo de observação em branco.

Manifestações por escrito		
Elogio	5	
Sugestão	0	
Dúvida	0	
Crítica	7	
Em Branco	1	

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

Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	
01/11/2021	Elogio	Muito bom o atendimento da enfermagem.	
01/11/2021	Elogio	Ótimo atendimento, são bem prestativos .Estão de parabéns .	
03/11/2021	Crítica	Estou aguardando para passar no medico desde as 17:25 e agora são 18:32 e não tem mais nenhum paciente além de mim na recepção .A medica já foi avisada duas vezes e ate agora nada .	

Página 29 de 34





02/11/2021	Crítica	Sempre muito demorado para passar com a equipe medica , mesmo não tendo pacientes na frente parece que não tem medico de ``plantão ´´ para atender urgência. Agora mesmo estou a mais de uma hora aguardando para ser atendida , de manha foram pelo menos cinquenta minutos esperando sem pacientes na minha frente. Descaso!
09/11/2021	Crítica	Grosseria desnecessária da enfermeira Eliane . Retornei com sangramento para exame medico e fui tratada com grosseria pela mesma falando que novamente eu estava na maternidade , com direito a virada de olho . Fui destratada por ter vindo por mais de uma vez na emergência , sendo que estava aqui por causa de dor e sangramento.
19/11/2021	Elogio	Muito bom hospital.
19/11/2021	Elogio	Tudo ótimo nota 1001. Quero agradecer toda equipe desde a parte da limpeza ate os médicos pelo atendimento, educação, agilidade, etc
19/11/2021	Elogio	Agradeço imensamente pelo atendimento dispensado a minha filha , meu esposo , meu pai e a mim . Uma coisa e fazer bem o seu trabalho , outra e fazer com AMOR! Que deus os abençoe
21/11/2021	Crítica	Passei com a enfermeira e me confundiram com outra Janete e esqueceram de me atender achei uma falta de respeito pois o meu caso também e emergência, ate estava contente com o atendimento mas depois de hoje estou decepcionada.
27/11/2021	Crítica	Passei mais de 1h50m passando mal e esperando. Falei com a enfermeira que foi super mal educada , me mandou sentar e ficar tranquilinha no meu banco . Um descaso , uma falta de empatia , um desdém sem tamanho ! Como chamam isso de maternidade ?
27/11/2021	Crítica	A sala de recepção vazia e a demora no atendimento , passando mal com criança esperando , enfermeira mal educada mandou esperar quietinha no banco , descaso total com uma pessoa gravida e vulnerável.
21/11/2021	Crítica	Estou gestante de 41 semanas e o médico de plantão se recusa fazer cesárea e diz que por critério médico não faz cesárea mesmo 41 semanas e ainda diz que por critério médico induz normal, sem falar que não tem nem ultrassonografia para gestante prestes a ganhar seus bebês, um médico diz uma coisa, outro médico diz outra.

 As críticas recebidas citando a equipe de enfermagem foram levadas à supervisão de enfermagem e à Coordenação Administrativa para investigação e resolução.





Ações realizadas:

- Devolutiva fonada para a usuária reforçando os protocolos da instituição e que esta não é a conduta de atendimento adequada para os profissionais.
 Realizado acolhimento pela Assistente Social;
- Orientação sobre atendimento humanizado e as diretrizes institucionais de humanização;
- Notificação verbal para a profissional nominada com objetivo de melhoria pessoal e profissional;
- Elaboração de um cronograma para treinamento de comunicação efetiva e atendimento humanizado;
- As críticas recebidas citando a demora no tempo de atendimento foram levadas à Coordenação Administrativa para resolução.

Ações realizadas:

- Devolutiva fonada para todos os usuários com acolhimento realizado pela Assistente Social;
- Monitoramento do tempo de atendimento realizado em conjunto pela recepção e equipe de enfermagem com acionamento do médico e da coordenação quando não atendidos;
- Orientação sobre a comunicação assertiva e clara para os pacientes quando há procedimentos em que os médicos estejam em sala cirúrgica;
- Orientação sobre o acolhimento destas pacientes no momento de procedimento médico buscando orientá-las e monitorá-las e mantê-las informadas dos procedimentos realizados.

Críticas Recebidas	Críticas Resolvidas	% de Resolutividade
7	7	100







8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

8.1 Ações de Melhoria

 Desde setembro, implementamos os protocolos de captação de doadoras de leite materno e dispensação de leite humano pasteurizado para RNs internados. As equipes assistenciais foram treinadas pela Nutricionista Julyana Buzeli e a Supervisora de Enfermagem Tathiana Lisboa, que buscaram reforçar a estimulação da ordenha com as pacientes visando otimizar as solicitações de leite humano no banco de leite do município.

O monitoramento no trimestre, trouxe como resultado o aumento no número de **doadoras captadas**, que totalizaram **15 no período** avaliado. Devido a internação de RN de S. B. com caso social, o número de solicitações de frascos se manteve igual ao mês de outubro, com 10 frascos solicitados. Há expectativa de redução nas solicitações para os próximos meses;

 No dia 23 de novembro, participamos de uma reunião sobre as linhas de cuidado com as unidades do CEJAM e, na maternidade, apresentamos como linha de cuidado o protocolo de EGB. Na avaliação dos exames realizados, no período de janeiro a outubro de 2021, identificamos os seguintes dados: Resultados positivos 16%; Resultados Negativos 36%; Ausência de coleta 34%; Ausência de resultado 14%.

Como ação de melhoria, iremos realizar esta apresentação para a equipe da rede municipal visando apoiar nas demandas evidenciadas de ausência de coleta e alinhar uma forma para identificar os resultados ausentes.





8.2 Eventos

 Projeto Contagem Regressiva - Este projeto tem como objetivo apresentar a Maternidade para as gestantes dos Municípios de Peruíbe, Itariri e Pedro de Toledo. É realizado todas as sextas-feiras do mês, onde a equipe multidisciplinar se apresenta para os visitantes. Cada profissional explica para a paciente e acompanhante sua atuação dentro do processo de internação e os protocolos adotados e implantados na maternidade.

Após retiradas todas as dúvidas dos visitantes, a equipe os conduz para uma visita guiada pela Maternidade, apresentando todas as instalações que estarão à disposição.

No mês de novembro, recebemos 20 visitantes no projeto.







 Aniversário de 1 ano da Maternidade - No dia 12 de novembro, comemoramos 1 ano de reinauguração da Maternidade de Peruíbe.









 Evento da Prematuridade - Palestras sobre Temperatura em sala de Parto e Transporte Seguro ministrada pela Dra Ana Meri, que contou com a participação de 14 colaboradores.

8.3 Capacitações

 Capacitação para os cipeiros da unidade realizado pelo técnico de segurança do trabalho Júlio Macena.





Peruíbe, 09 de dezembro de 2021.

Sirlene Dias Coelho Coordenador Administrativo CEJAM MG: 13.580.195-3

Página 34 de 34





Ata de reunião do Comitê de Revisão de Prontuários da Maternidade Municipal de Peruíbe

Aos vinte e cinco de novembro de dois mil e vinte e um, esta Comissão reuniu-se para discussão dos tópicos a seguir: Melhoria das evoluções e anotações das equipes assistenciais, ajustes nos impressos, estratégia para inclusão dos impressos físicos em sistema e avaliação dos impressos disponíveis. Na ocasião foi feita a leitura da ata da reunião anterior. Foram avaliados 12 prontuários, separados aleatoriamente, e evidenciadas oportunidades de melhoria a serem aplicadas já no próximo mês: falta de carimbo e assinatura nas anotações e evoluções, falta de checagem nos horários de medicações. Identificada necessidade de reciclagem para fortalecimento das anotações. Sem mais pontos para esta comissão, encerramos essa reunião às 10 horas. Os demais membros participaram via meet.

Tathiana das Rahas Lidood Em.

Israel 1 Silva Sentos CPF 1 1 1 200 837-89 Coorden cor-Administrativo





ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO MATERNO INFANTIL DA MATERNIDADE MUNICIPAL DE PERUÍBE

Aos vinte e cinco de novembro de dois mil e vinte e um, às quatorze horas e vinte e seis minutos, reúne-se esta Comissão para discussão e análise de óbito ocorrido no mês vigente. Na oportunidade foi analisado prontuário com boletim de atendimento 7383 da paciente J. D. S. L., 33 anos, G3P2NA0, IG: 36 3/7 semanas, 06 consultas de pré-natal, com história clínica na gestação: Diabetes gestacional. Históricos de atendimento na Maternidade: (RN natimorto intraútero), detectado por exame de CTB e USG. Parto vaginal, por indução com medicamento (MISOPROSTROL), parto vaginal ocorrido em 02/11/2021. Na investigação verificado dados desfecho do evento (exames laboratoriais, importantes para cardiotocografia, evoluções assistenciais). Como sugestão de melhorias apontadas nesse evento: fortalecimento das consultas de pré-natal da rede, orientações quanto aos sinais de alerta, discussão e implantação de mobilograma. Após análise, encerra-se essa reunião às quinze horas e cinquenta e seis minutos. Segue abaixo assinados os participantes. Demais participantes via MEET.



israel da Siwa Santos CPF 114.025887-89 Coordenador Administrativo





Ata de reunião do Comitê de Controle de Infecção Hospitalar da Maternidade Municipal de Peruíbe

Aos vinte e seis de novembro de dois mil e vinte e um, esta Comissão reuniu-se para definição das seguintes ações: Validação dos Protocolos de Identificação Segura e Queda, Alinhamento dos processos de limpeza da unidade e acompanhamento da junto a empresa terceirizada da construção do cronograma de higienização da Maternidade. Na ocasião, também foi feita a leitura da Ata da reunião anterior com discussão das pendências e elaboração de cronograma para resolução. Sem mais pontos para esta comissão, encerramos essa reunião às 15 horas. Os demais membros participaram via meet.

Tailitand La Graças Lished

Israel da Silva Santos CPF 11 (52) 4887 - 89 Coordenador Administrativo