

Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº
0142/2020

Maternidade Municipal de
Peruíbe

2025

AB



CEJAM

**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 PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADORA GERAL

Anatália Lopes de Oliveira Basile

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Israel da Silva Santos

SUMÁRIO

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	11
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	11
5.1 Indicadores Quantitativos	12
5.1.1 Atendimentos à urgência	12
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	14
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	16
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

1. APRESENTAÇÃO

1.1 Sobre o CEJAM

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

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

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

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

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”

Missão

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

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania

- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência
- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

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

1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020 - Termo Aditivo 143/2025

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

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

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

- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de atendimento;
- Sangue e hemoderivados;

- Procedimentos como fisioterapia e assistência social, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

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

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

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

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

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

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 42 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 1 colaborador afastado por extensão de licença maternidade, 9 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 51 profissionais para este serviço.**

4.1 Dimensionamento - CEJAM

Quadro de Colaboradores: 01/01/2025

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Absenteísmo	CAT
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Analista Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Agência Transfusional	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	2	0,0%	3,23%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,08%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	2	0,0%	8,70%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	7	0	0	2	0,0%	0,92%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0

Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	2	0,0%	8,70%	0
Total			41	42	0	0	9	0,00 %	1,19 %	0

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orçamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 102% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

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

1 colaboradora afastada por extensão de licença maternidade sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem TAIS BUENO DA SILVA (cobertura contratada);

4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Vaga em aberto	N/A
Analista Administrativo	02. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador Assistencial	01. Gabriela Nogueira Ramos	174402
Enfermeiro	01 (D/N). Mariana Cristina Alves Dos Santos	763.829
	02 (D). Aparecida De Lourdes Togni	292.995
	03 (D). Josielen Aparecida Ribeiro Dos Anjos	568.509
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	05 (N). Ellen Tomaz	204.911
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Maria Inês Bezerra Cavalcante	34.077
	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). Michele Mansur Japur	42.954
Enfermeiro Obstetra (40h)	01 (D). Monique Fernandes Liscio	90.229
Técnico de Enfermagem (40h)	01 (D).Juliana Pereira Da Silva	1556991
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Agência Transfusional	01 (D). Valdirene Darros Marques Carmargo	N/A
	02 (D). Vitória Ingrid Christina Da Silva Pequeno Baptista	N/A
	03 (N). Luis Fernando De Macedo Soares	N/A
	04 (N). Jhuliene De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
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). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Laura Conceição Alves	2052625
	02 (D). Stephany Lima Fortunato	1959317
	03 (D). Rafaela Nuhite Muniz Moura	1450195
	04 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	05 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	1922954
	06 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	07 (N). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	08 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
	09 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	10 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	11 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	12 (N). Viviane Oliveira Nunes	1760240
	13 (D). Valquiria da Silva	1535313
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A

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

4.3 Dimensionamento PJ

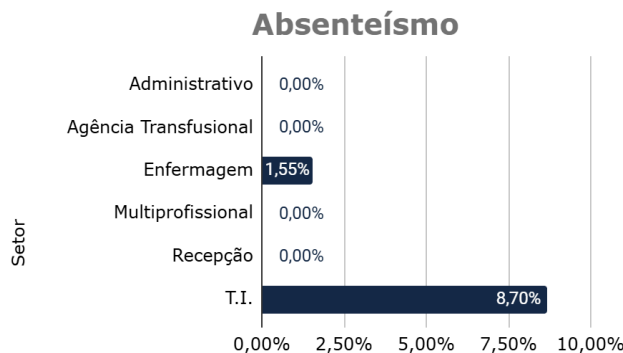
4.3.1 Fisioterapia

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

4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, foram identificados **9 (nove) dias de ausência justificada** por atestado médico.

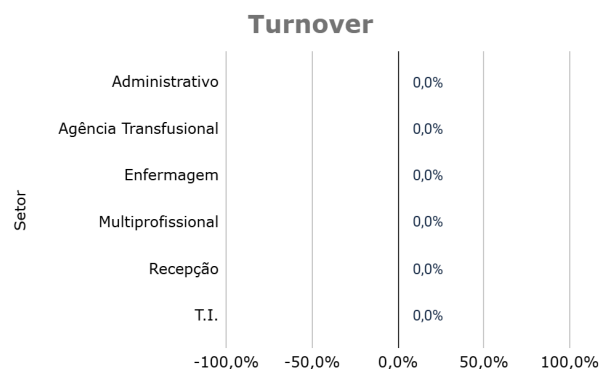


→ Equipe

- 2 (dois) da equipe de enfermeiros diurno;
- 1 (um) da equipe de enfermeiros noturno;
- 2 (dois) da equipe de enfermeiro obstetra 40h;
- 2 (dois) da equipe de técnicos de enfermagem diurno;
- 2 (dois) da equipe de técnico de informática.

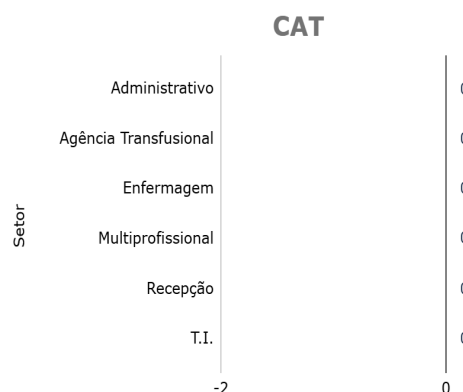
4.4.2 Turnover

- Não houveram rescisões neste período.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No período de referência não tivemos acidente de trabalho.



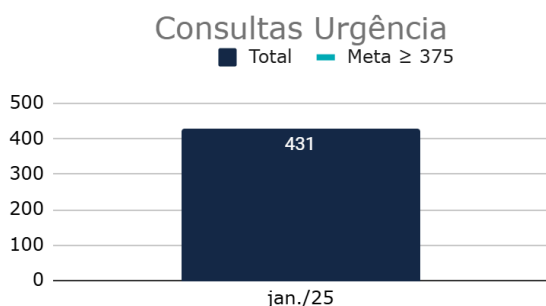
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Janeiro, a produção assistencial foi de 431 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 36 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

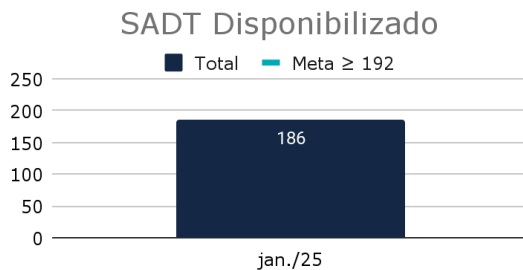
5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 95% representam municípios de **Peruíbe**, e 5% de outros municípios.

Análise crítica: No mês de Janeiro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 431 consultas.

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	216
Exames Realizados	186
Faltas	30

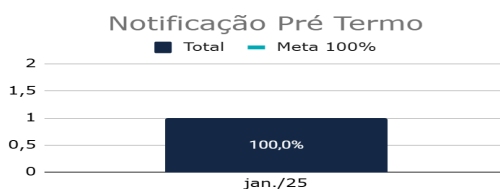
Análise crítica: No mês de janeiro, foram ofertados 216 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 186 foram efetivamente realizados. No período, foi registrado absenteísmo de 13.88% das pacientes agendadas.

Atendendo à solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para o AME Peruíbe. Para reduzir o absenteísmo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmando a presença das pacientes dois dias antes da data agendada. Após a realização dos exames, é feito um levantamento das faltas, que é encaminhado à Casa da Mulher, permitindo que a central de regulação de vagas entre em contato com as pacientes e providencie o reagendamento.

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



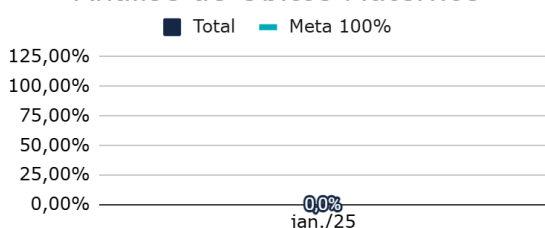
Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
1	1

Análise crítica: No mês de janeiro, a unidade registrou um nascimento vivo de parto normal externo, com idade gestacional de 24 semanas. Foi prestada assistência imediata à mãe e ao recém-nascido, seguida da solicitação de transferência para o

Hospital Regional de Itanhaém. Além disso, a ocorrência foi devidamente notificada à Casa da Mulher e à Vigilância Sanitária.

5.2.2 Óbitos maternos

Análise de Óbitos Maternos

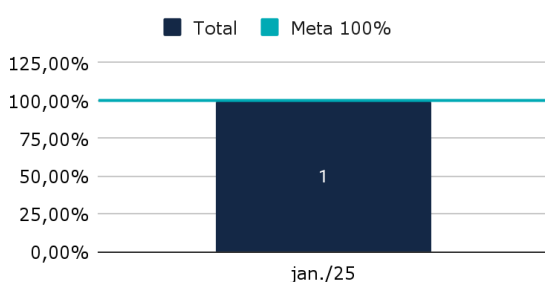


Nº de óbitos maternos analisados	Nº de óbitos maternos ocorridos
0	0

Análise crítica: No mês de janeiro, não houve registro de óbito materno em nossa unidade. Seguimos rigorosamente os protocolos de assistência segura às gestantes, garantindo um atendimento de qualidade, com foco na prevenção de eventos adversos e na promoção de uma assistência segura e eficaz.

5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

Análise de Óbitos Fetais e

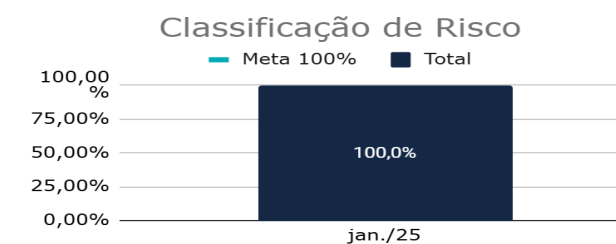


Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
1	1

realizado acolhimento assistencial na nossa unidade e encaminhado para a referência Hospital Regional Itanhaém. Reforçamos a continuidade da Comissão de Óbito, mantendo reuniões mensais com os membros para avaliar e implementar melhorias, fortalecendo a atuação da equipe assistencial na prevenção de óbitos e na qualificação do cuidado.

Análise crítica: Houve 01 óbito fetal intra uterino interrogado, de 31s4d

5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

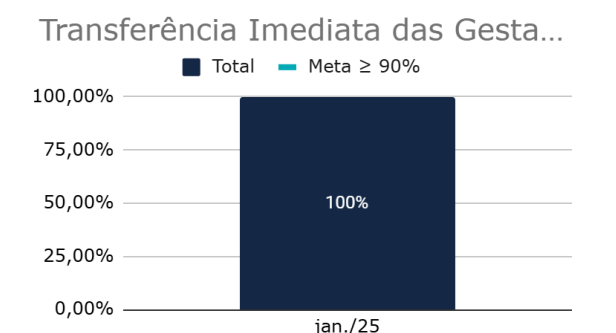


Pacientes Classificadas	Abertura de fichas
431	431

Análise crítica: Em Janeiro, tivemos 431 fichas abertas pela recepção com o indicador apontando como 100% de pacientes que realizaram a abertura da ficha, passando pela classificação de risco pela enfermeira obstetra

dentro do Pronto Socorro Obstétrico, garantindo que a coleta de dados, sinais vitais e história clínica da paciente antes da consulta médica na unidade.

5.2.5 Acompanhante no atendimento e na Transferência



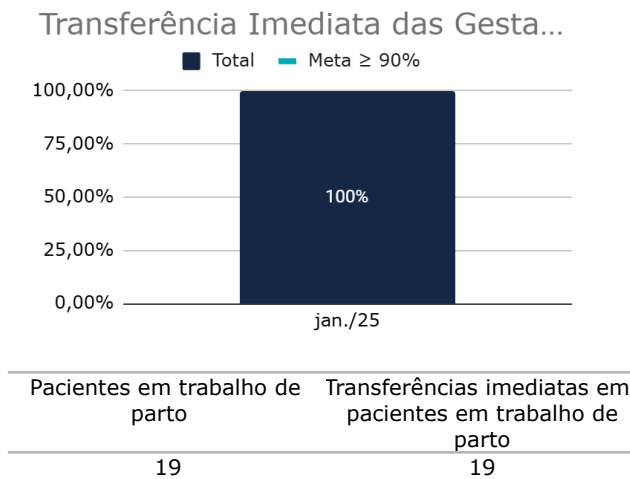
Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
36	36

Análise crítica: Em Janeiro, atendemos 431 casos de gestantes ou patologias

obstétricas pelo PSGO, além de realizarmos 36 transferências para hospitais de referência, seja para parto ou continuidade dos cuidados. Para as transferências, as pacientes são orientadas sobre o direito ao acompanhante e, realizado contato telefônico com o acompanhante indicado pela mesma. No período, 21 pacientes foram acompanhados de familiares. Nos casos onde não há acompanhante disponível, a gestante é transferida acompanhada pela equipe médica e de enfermagem até o hospital de destino,

segundo o protocolo institucional de transporte seguro.

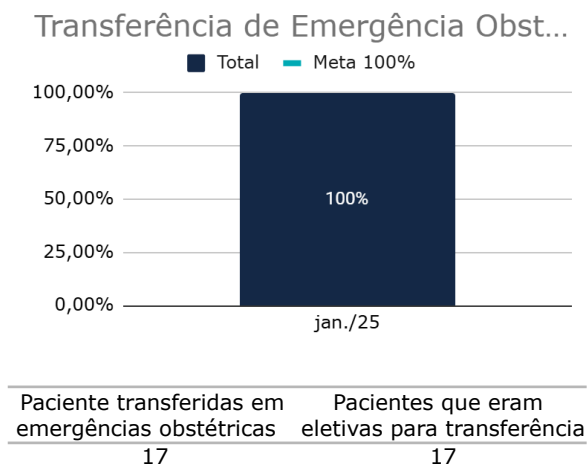
5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



19 foram diagnosticadas em trabalho de parto, foram transferidas para hospitais de referência após regulação pelo sistema SIRESP. As transferências foram realizadas com a presença da equipe assistencial, considerando o risco avaliado pelo médico durante o atendimento, conforme o protocolo de transporte seguro.

Análise crítica: Todas as gestantes que passaram pelo Pronto Socorro Obstétrico e, após avaliação médica,

5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



Análise Crítica: Realizada a transferência de todas as gestantes que apresentaram critérios para seguimento no tratamento em hospital de referência. Dentre as patologias do PSGO que foram transferidas tivemos diagnósticos de , SHEG, DMG, e TPP, Sofrimento fetal, Aborto em Curso, Óbito fetal.

5.3 Indicadores de Produção

5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	431
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	395
Aferição de Pressão Arterial	30110003	468
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	59
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	308

Análise crítica: Os exames realizados em Janeiro estão adequados 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	8
Dosagem de Acido Urico	20201012	14
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	19
Dosagem de Creatinina	20201031	19
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	19
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	19
Dosagem de Ureia	20201069	19
Hemograma Completo	20202038	39
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	0
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	2
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	2
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	2

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

5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	46
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	117
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	69

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	17
Plano Individual de parto orientado na entrega	17
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	0
Abertura de ficha e evasão após a triagem	0
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	14

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

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	10
	Bom	20
	Ruim	02
Serviço	Ótimo	11
	Bom	17
	Ruim	02
	Péssimo	01
Recomendaria a unidade	Sim	32
	Não	0

Nos resultados apresentados no mês de janeiro, foi demonstrada grande satisfação em relação ao atendimento e serviço, confirmando a qualidade dos serviços ofertados para as pacientes. No entanto, itens como demora no atendimento e limpeza foram apontados como oportunidades de melhoria. Ações de orientação sobre acolhimento e humanização, bem como o monitoramento do tempo de espera são realizadas com as equipes para fortalecimento e melhoria dos pontos apresentados. Na higiene, com a troca da empresa, já é perceptível uma melhora na limpeza da unidade.

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

7.1 Ações de Melhoria e eventos

No dia 16/01, foi realizada uma Ação solidária - SOS Peruíbe - em apoio às vítimas da enchentes de Peruíbe.



8. ANEXOS

8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
TMS	Transferida em 01/01//25 por TPP para o HRI.
MMSS	Transferida em 02/01//25 por TPP para o HRI.
CMS	Transferida em 03/01//25 por TPP para o HRI.
JFA	Transferida em 03/01//25 por Aborto em Curso para HRII.
JPSL	Transferida em 03/01/25 por trabalho de parto para o HRI.

JGS	Transferida em 04/01//25 Hipoglicemia para o HRI.
MKNS	Transferida em 04/01//25 Parto Expulsivo para o HRI.
RN de MKNS	Transferida em 04/01//25 Parto Expulsivo para o HRI.
DCSB	Transferida em 05/01//25 por TPP para o HRI..
KA	Transferida em 05/01/25 por trabalho de parto para o HRI.
JBCM	Transferida em 06/01/25 por trabalho de parto para o HRI.
EGSS	Transferida em 07/01/25 por Polidrâmnio para o HRI.
TBS	Transferida em 08/01//25 Parto Expulsivo para o HRI.
RN TBS	Transferida em 08/01//25 Parto Expulsivo para o HRI.
SFS	Transferida em 09/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
FLS	Transferida em 09/01//25 por TPP para o HRI..
TDJ	Transferida em 11/01//25 por TPP expulsivo para o HRI..
RN TDJ	Transferida em 11/01//25 por TPP expulsivo para o HRI.
WMS	Transferida em 12/01//25 por OFIU para o HRI.
DSM	Transferida em 13/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
SSM	Transferida em 13/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
EAC	Transferida em 14/01//25 por Trabalho de Parto + BRE para o HRI.
KKES	Transferida em 15/01//25 por DMG+SHEG Descompensada para o HRI.
SSS	Transferida em 16/01//25 por Trabalho de Parto +BRE para o HRI.
VRB	Transferida em 16/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
MCOS	Transferida em 18/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
JSRS	Transferida em 19/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.

KF	Transferida em 19/01//25 por Aborto em Curso para o HRI.
MSFD	Transferida em 22/01//25 por Trabalho de Parto para o HRI.
LSM	Transferida em 22/01//25 por SHEG para o HRI.
IQSO	Transferida em 22/01//25 por SHEG para o HRI.
TFO	Transferida em 27/01//25 por Sofrimento fetal para o HRI.
NAFB	Transferida em 27/01//25 por SHEG para o HRI.
SAA	Transferida em 28/01//25 por Aborto em Curso para o HRI.
TFO	Transferida em 29/01//25 por Sofrimento fetal para o HRI.
ESA	Transferida em 31/01//25 por Aborto em Curso para o HRI.

2 Reunião Comissão de óbito

Data:	30-01-2025	Horário:	11h
Local:	Maternidade Municipal de Peruíbe		
Assunto:	Reunião da Comissão de Óbito		
Solicitante:	Israel Santos		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
Israel da Silva Santos	Coordenação Administrativa	Israel da Silva Santos CPF 114.626.837-89
Gabriela Ramos	Coordenação Assistencial	Gabriela Ramos Coordenadora Assistencial
Kelly Barbosa	Assistente Social	Kelly Barbosa Assistente Social CRESP 47.869
Isabela Barcelos	Médica Obstetra	Dra. Isabela F. de O. Barcelos Ginecologia e Obstetria CRM-SP 172875 / RQE 116095

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

Pauta:

No dia 30 de janeiro de 2025, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno Infantil referente ao mês de janeiro de 2024. Importante destacar que não houveram casos de óbitos na unidade.

Destacamos o caso da paciente, JSA pois o desfecho não foi positivo em outra unidade de saúde, 29/10/2024.

Em nossa unidade gestante 1G IG 25s gemelar, comparece 21/10/2024 com queixa de cefaleia, asia e náusea, PA 133x99 com diagnóstico prévio de hipertensão gestacional em uso de metildopa, sendo solicitado rotina laboratorial (DHEG) e Identificado como única alteração infecção urinária. Iniciou tratamento com antibiótico terapia por 7 dias, mantendo-se assintomática por este período. Ao término do antibiótico, retorna com dor BV e ao exame físico cervicodilatação precoce, sendo realizado tentativa inibição sem sucesso, e encaminhada com urgência para HRI.

Identificamos após a revisão do prontuário, que a dor permanecia e que a tentativa de inibição não foi eficaz, e que poderia ter realizado neuroproteção fetal com sulfato de magnésio antes da transferência. Foi discutido com equipe médica sobre conduta e o motivo de não ter usado o sulfato magnésio previamente antes da transferência, identificando a falha, que a medicação poderia ter impacto positivo no nascimento de uma gestação prematura extrema.

Após a transferências fomos informados pela unidade de referência que os RNs foram a óbito no 1º e 3º dias após nascimento.

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Estudo de caso de paciente grave transferida	Levantamento do caso da paciente para discussão dos pontos e avaliação de melhorias	Gabriela Ramos / Dra Isabela Barcelos	Maternidade	09/02/2025	09/03/25

Peruíbe, 10 de fevereiro de 2025.

Anatália Lopes de Oliveira Basile
Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada

_Maternidade Peruíbe - Janeiro_25 - Novo Plano.pdf

Documento número #47316d54-85f4-418d-a79a-54bf4fbeb359

Hash do documento original (SHA256): 227efae1b3be24e67408fa64268154a5464849bce7f633381a07284ac513924c

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 10 fev 2025 às 21:38:26

Log

- 10 fev 2025, 15:00:10 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 47316d54-85f4-418d-a79a-54bf4fbeb359. Data limite para assinatura do documento: 12 de março de 2025 (15:00). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 fev 2025, 15:01:54 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 14 de março de 2025 (14:59).
- 10 fev 2025, 15:01:54 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatalia Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
- 10 fev 2025, 15:01:54 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou o signatário anatalia.basile@cejam.org.br para rubricar a página 1.
- 10 fev 2025, 21:38:26 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. Rubricou a página 1. IP: 45.164.2.223. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.7051412 e longitude -46.8229609. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1120.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 fev 2025, 21:38:27 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 47316d54-85f4-418d-a79a-54bf4fbeb359.



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 47316d54-85f4-418d-a79a-54bf4fbeb359, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.