

Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº
0142/2020

Maternidade Municipal de
Peruíbe

2024



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 126/2023

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

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

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

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

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

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

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

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

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na Maternidade de Peruíbe no período de **01 a 31 de Dezembro de 2024**.

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: 01/12/2024

Setor	Grupo	Cargo	Previsão	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Abseenteísmo	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	1	0	1,2%	0,00%	0
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	1	14	1,2%	15,05%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	4	0,0%	4,30%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	7	0	0	11	0,0%	5,07%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	5	0,0%	2,69%	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	0	0,0%	0,00%	0
Total			41	42	0	2	34	0,13%	1,43%	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

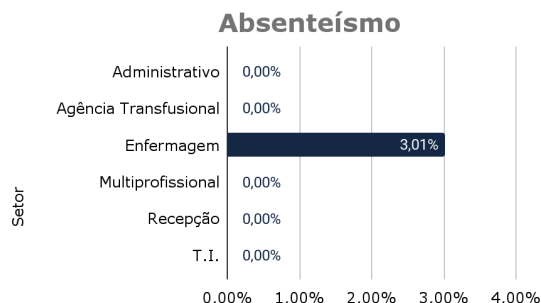
4.3.1 Fisioterapia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h - Dia / 06:00 às 18:00)	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 **34 (trinta e quatro) dias de ausência justificada** por atestado médico.

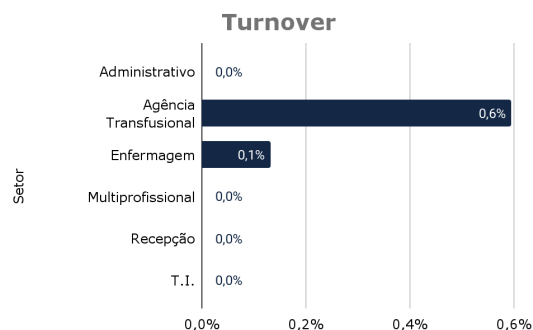


→ Equipe

- 11 (onze) da equipe de técnico de enfermagem diurno;
- 05 (cinco) da equipe de técnico de enfermagem noturno;
- 14 (quatorze) da equipe de enfermeiro obstetra diurno;
- 04 (quatro) da equipe de enfermeiro obstetra noturno.

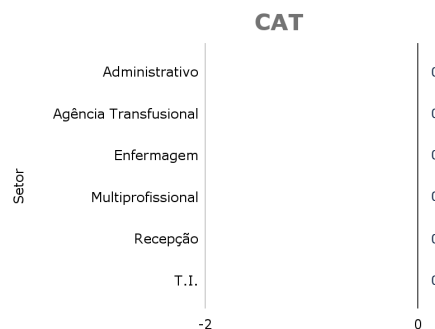
4.4.2 Turnover

- Houve 1 rescisão por término do período de experiência no período na equipe da agência transfusional e uma alteração de cargo no setor da enfermagem.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No período de referência não tivemos acidente de trabalho.



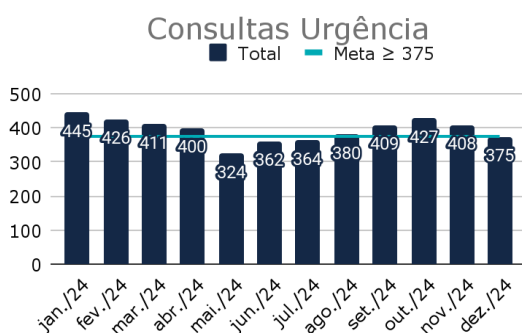
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Dezembro, a produção assistencial foi de 375 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 33 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

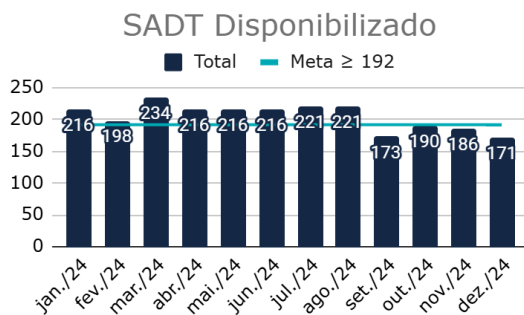
5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 97% representam municípios de **Peruíbe**, e 3% de outros municípios.

Análise crítica: No mês de Dezembro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 375 consultas.

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	209
Exames Realizados	171
Faltas	38

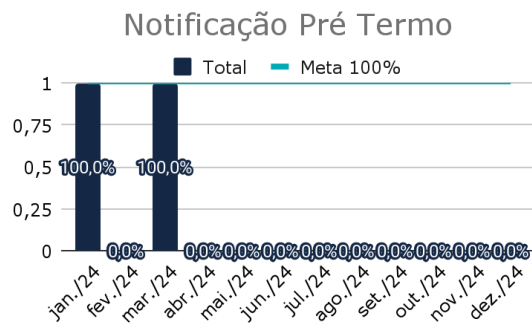
Análise crítica: No mês de dezembro, foram ofertados 209 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 171 foram efetivamente realizados. No período, foi registrado absenteísmo de 18% das pacientes agendadas.

Além disso, atendendo a uma solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para o AME Peruíbe, com as gestantes previamente notificadas sobre essa alteração, garantindo a continuidade no atendimento e a transparência no processo de comunicação com os usuários.

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

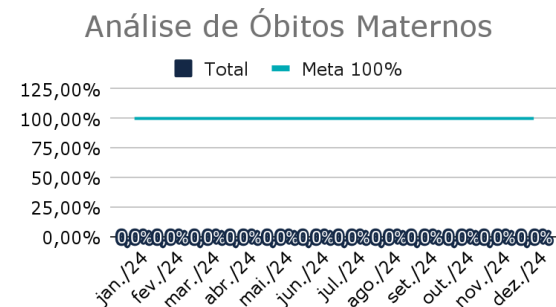
5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



Análise crítica: Na competência de dezembro, não houve nascido em idade gestacional abaixo de 37 semanas na unidade de Pronto Socorro Obstétrico da UPA Peruíbe.

Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
0	0

5.2.2 Óbitos maternos

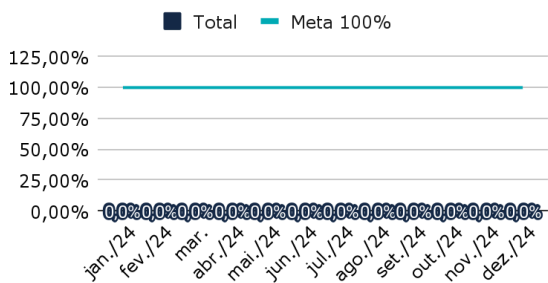


Análise crítica: No mês de Dezembro, seguimos sem nenhum óbito materno em nossa unidade. Mantemos os protocolos de assistência segura às gestantes a fim de realizarmos uma assistência segura e livre de eventos adversos / óbitos.

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

5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

Análise de Óbitos Fetais e

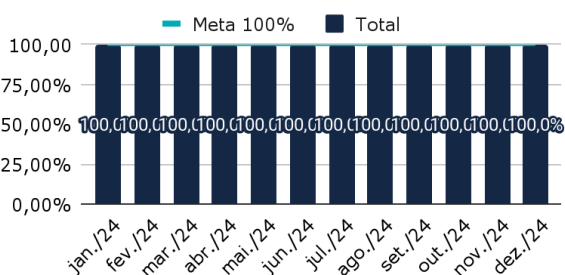


Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

Análise crítica: Não houve óbito fetal ou neonatal na unidade na competência de Dezembro. Reforçamos a continuidade da comissão de óbito na unidade, permanecendo as reuniões mensais com os membros abordando melhorias para o funcionamento da comissão frente a equipe assistencia

5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

Classificação de Risco

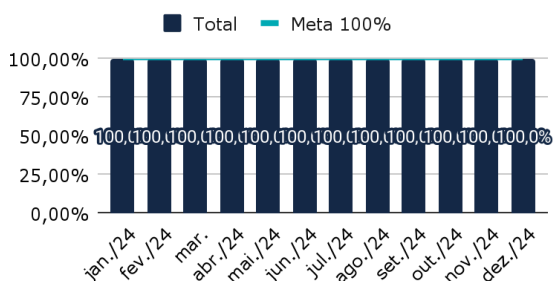


Pacientes Classificadas	Abertura de fichas
375	375

Análise crítica: Em Dezembro, tivemos 375 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

Acompanhante no Atendimento e



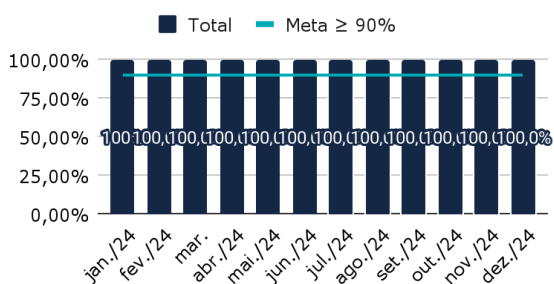
Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
33	33

Análise crítica: Em dezembro, atendemos 375 casos de gestantes ou patologias obstétricas pelo PSGO, além de realizarmos 32 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, 12 pacientes foram acompanhadas 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, seguindo o protocolo institucional de transporte seguro.

5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado

Transferência Imediata das

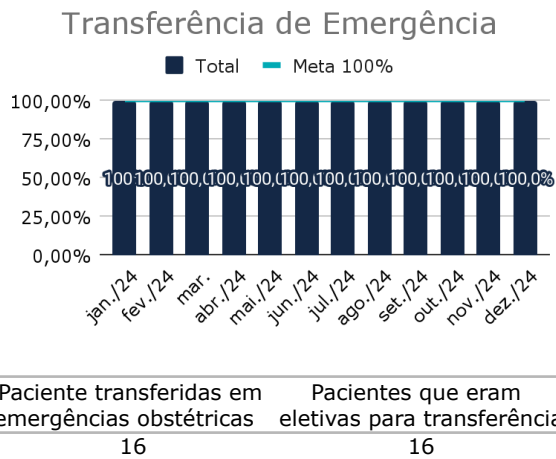


Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
14	14

Análise crítica: Todas as gestantes que passaram pelo Pronto Socorro

Obstétrico e, após avaliação médica, 14 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.

5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



seguimento no tratamento em hospital de referência. Dentre as patologias do PSGO que foram transferidas tivemos diagnósticos de TVP, Aborto Retido, SHEG, pré eclâmpsia, DMG, Infecção Puerperal, Gestação Ectópica, Mioma Parido, Sangramentos intensos e TPP.

Análise Crítica: Realizada a transferência de todas as gestantes que apresentaram critérios para

5.3 Indicadores de Produção

5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	375
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	395
Aferição de Pressão Arterial	30110003	375
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	44
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	357

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

5.3.2 Exames Laboratoriais

Tipo	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	3
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	1

Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	25
Dosagem de Acido Urico	20201012	15
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	22
Dosagem de Creatinina	20201031	22
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	22
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	22
Dosagem de Ureia	20201069	22
Hemograma Completo	20202038	39
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	0
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	0
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	0
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	0

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.
Tocardiografia Ante-parto	21104006	50
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	115
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	56

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	12
Plano Individual de parto orientado na entrega	12
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	18

6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

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

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

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	18
	Bom	33
	Ruim	01
Serviço	Ótimo	13
	Bom	35

	Ruim	04
Recomendaria a unidade	Sim	50
	Não	02

Nos resultados apresentados no mês de dezembro, 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 falta de comunicação adequada 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.

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

7.1 Ações de Melhoria e eventos

- Participação da Programação Especial de Natal com o #TimeCEJAM, realizado no dia 12/12/2024



É Amanhã!

Reúna sua equipe para acompanhar a **Programação Especial de Natal com o #TimeCEJAM**. Juntos, vamos relembrar os momentos que marcaram nosso ano e celebrar o espírito de união e solidariedade!

**12 de dezembro (quinta-feira)
das 10h às 10h30**
Transmissão via TV CEJAM no YouTube

- Participação da Etapa Verão do Circuito das Estações, parte do Programa de Qualidade de Vida do CEJAM, no dia 15/12/2024.



- Decoração da Unidade para o Natal.



8. ANEXOS

8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
AST	Transferida em 01/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
VGB	Transferida em 01/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
BOP	Transferida em 02/12/24 por infecção puerperal para HRI.
BDC	Transferida em 02/12/24 por aborto retido para o HRI.
DFM	Transferida em 05/12/24 por trabalho de parto para o HRI.

BMSP	Transferida em 06/12/24 por aborto retido HID
GJFS	Transferida em 07/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
KAL	Transferida em 07/12/24 por Interatividade + TP para o HRI.
NG	Transferido em 09/12/24 par SHEG para o HRI.
ARF	Transferido em 09/12/24 par aborto em curso para o HRI.
DJS	Transferida em 11/12//24 por trabalho de parto para o HRI.
PSS	Transferido em 11/12/24 par SHEG para o HRI.
EGSS	Transferido em 11/12/24 par SHEG para o HRI.
MCN	Transferido em 11/12/24 par aborto em curso para o HRI.
TLS	Transferido em 12/12/24 por DMG descompensada para o HRI.
GAA	Transferida em 12/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
JRPD	Transferida em 15/12/24 por trabalho de parto + rpmo para o HRI.
YRS	Transferida em 15/12/24 por TPP para o HRI.
FMVS	Transferida em 16/12/24 por sangramento para o HRI.
JSG	Transferida em 18/12/24 por Dor abdominal A/E para o HRI.
FMVS	Transferida em 19/12/24 por abortamento em curso para o HRI.
BBN	Transferida em 20/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
SSF	Transferida em 20 /12/24 por trabalho de parto + rpmo para o HRI.
ACVAG	Transferida em 21 /12/24 por trabalho de parto + rpmo para o HRI.
LAT	Transferida em 23 /12/24 por sangramento para o HRI.
STGO	Transferido em 25/12/24 para SHEG para o HRI.
JAISS	Transferido em 25/12/24 por trabalho de parto + rpmo para o HRI.

SBSG	Transferido em 27/12/24 por SHEG + DMG descompensada para o HRI.
NSR	Transferida em 31/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
SCP	Transferida em 31/12/24 por trabalho de parto para o HRI.
GSL	Transferida em 31/12/24 por abortamento em curso para o HRI.
VRDS	Transferida em 31/12/24 por polidrâmnio para o HRI.

8.2 Reunião Comissão de Óbito



ATA DE REUNIÃO
Nº 12/2024

Data:	08-01-2025	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 114.624.837-89 Coordenador Administrativo
Gabriela Ramos	Coordenação Assistencial	Enfermeira CPF 114.624.837-89
Kelly Barbosa	Assistente Social	Kelly Barbosa CPF 114.624.837-89
Isabela Barcelos	Médica Obstetra	Dra. Isabela de O. Barcelos Ginecologia e Obstetria CRM-SP 172875 / RQE 116095

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

Pauta:

No dia 08 de janeiro de 2025, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno Infantil referente ao mês de dezembro de 2024. Importante destacar que **não houveram casos de óbitos na unidade.**

- Destacamos o caso da paciente J.G.O , pois o desfecho não foi positivo em outra unidade de saúde, 14/11/2024, puérpera de 23 dias de PC+LT, com queixa de desconforto respiratório e edema em MMSS e MMII , sinais vitais PA: 140x97 P: 130 T: 36.5 SAT: 96%, realizado consulta medica sem alteração evidentes gineco/obstétrico, encaminhada para observação, cateter O2 3l contínuo, realizado exames e medicação para diminuir edema, solicitado transferência.
- Concluímos que todos os recursos disponíveis na unidade foram ofertados para a paciente visando garantir a assistência. Devido a complexidade observado após o resultado de exames, seguiu com transferência para unidade de referência.

Pendências e ações mensais:

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Estudo de caso de paciente grave transferida	Levantamento do caso da paciente J.S.S.A para discussão dos pontos e avaliação de melhorias	Gabriela Ramos / Dra Isabela Barcelos	Maternidade	09/01/2025	09/02/25

501 / DIV – Revisão 03 – 07/01/2020

Peruíbe, 10 de Janeiro de 2025.

Anatália Lopes de Oliveira Basile
Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada

Maternidade Peruíbe - Dezembro_24 - Novo Plano.pdf

Documento número #7aed9b58-e329-4973-8f89-a2a685146c86

Hash do documento original (SHA256): 0f675a8b99c2062436cfdfefb421af65e9641d82346bfb7d14f10b6538bf08f49

Assinaturas

 **Valeria Kely Vieira**

CPF: 848.366.446-15

Assinou em 10 jan 2025 às 11:47:10

Log

- 10 jan 2025, 11:44:34 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 7aed9b58-e329-4973-8f89-a2a685146c86. Data limite para assinatura do documento: 09 de fevereiro de 2025 (11:44). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 jan 2025, 11:45:33 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: 11 de fevereiro de 2025 (14:59).
- 10 jan 2025, 11:45:33 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: valeria.kely@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 Valeria Kely Vieira e CPF 848.366.446-15.
- 10 jan 2025, 11:47:10 Valeria Kely Vieira assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail valeria.kely@cejam.org.br. CPF informado: 848.366.446-15. IP: 200.155.175.94. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5601917 e longitude -46.641581. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1093.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 jan 2025, 11:47:11 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 7aed9b58-e329-4973-8f89-a2a685146c86.



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 7aed9b58-e329-4973-8f89-a2a685146c86, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.