

# **Relatório de Atividades**

**Contrato de Gestão nº  
0142/2020**

**Maternidade Municipal de  
Peruíbe**

**2025**



**CEJAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUÍBE**



**PREFEITO**

Felipe Antônio Colaço Bernardo

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Paolo Bianchi

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mário Santoro Júnior

**COORDENADORA GERAL**

Anatália Lopes de Oliveira Basile

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**

Israel da Silva Santos

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>5</b>
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	6
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>7</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>7</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
4.1 Dimensionamento - CEJAM	8
4.2 Relação nominal de Profissionais	9
4.3 Dimensional PJ	10
4.3.1 Fisioterapia	10
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	11
4.4.1 Absenteísmo	11
4.4.2 Turnover	11
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>12</b>
5.1 Indicadores Quantitativos	12
5.1.1 Atendimentos à urgência	12
5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	13
5.2 Indicadores Qualitativos	13
5.2.1 Nascimento Pré Termo	13
5.2.2 Óbitos Maternos	14
5.2.3 Óbitos Fetais e Neonatais	14
5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes	15
5.2.5 Acompanhante no Atendimento e na Transferência	15
5.2.6 Transferência Imediata das Gestantes em Trabalho de Parto	16
5.2.7 Transferência de Emergências Obstétricas após estabilização	16

5.3 Indicadores de Produção	17
5.3.1 Atividade Assistencial	17
5.3.2 Exames Laboratoriais	17
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	18
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	18
5.3.5 Evasões	18
<b>6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO</b>	<b>18</b>
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>19</b>
7.1 Ações de Melhoria e eventos	19
<b>8. ANEXOS</b>	<b>21</b>
8.1 Transferências	21
8.2 Ata da Reunião de Comissão de Óbitos	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 30 de Novembro de 2025**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 38 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 4 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 43 profissionais para este serviço**.

### 4.1 Dimensionamento - CEJAM

#### Quadro de Colaboradores: 01/11/2025

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Absenteísmo	CAT
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	1	1	0	0	1,3%	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	1	1	0	2,6%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	1	1	0	2,6%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	1	1	0	2,6%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	5	5	1	1	0	2,6%	0,00%	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	1	1	0	2,6%	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
<b>Total</b>			<b>39</b>	<b>39</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0,76 %</b>	<b>0,00 %</b>	<b>0</b>

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orçamento - Execução .

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 100% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

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



## 4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Mary Lene Suzi Vicente	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador Assistencial	01. 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). Isabella Mayumi Benoki	836.555
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	05 (N). Ellen Tomaz	204.911
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Nathália de Assis Moura Pagaimé	82.8607
	02 (D). Graciele Ribeiro Da Silva Dias	20.939
	01 (D). Danielle Gomes Da R Nardelli	93.051
	01 (N). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723
	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Andressa Gonzalez Menezes	686.404
Enfermeiro Obstetra (40h)	01 (D). Vaga em aberto	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). Jhuliane De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
Recepcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	04 (D/N). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Caroline Pereira	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Laura Conceição Alves	2052625
	02 (D). Ana Lúcia Ferreira Gomes	588.835
	03 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	04 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	1922954
	05 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	06 (N). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	07 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185

	08 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	09 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	10 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	11 (N). Viviane Oliveira Nunes	1760240
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A

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

### 4.3 Dimensionamento PJ

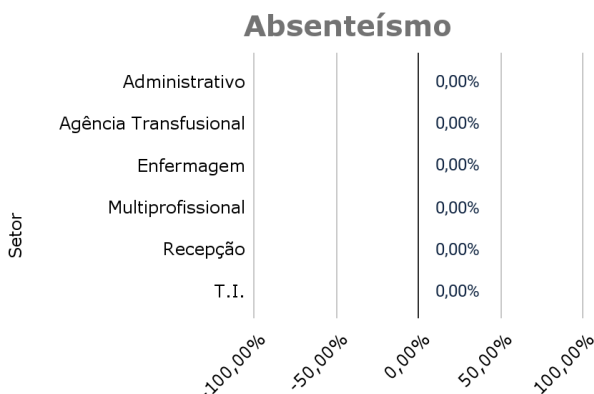
#### 4.3.1 Fisioterapia

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

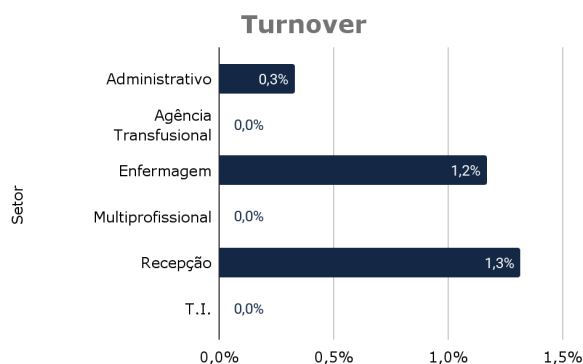
O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, demonstrando que não houveram ausências no período.



#### 4.4.2 Turnover

Houveram cinco rescisões, no período, por desligamento sem justa causa.

- 2 enfermeiras obstetras;
- 1 enfermeira generalista;
- 1 técnica de enfermagem;



- 1 recepcionista.

No período, foram realizadas seis contratações.

- 2 enfermeiras obstetras;
- 1 enfermeira generalista;
- 1 técnica de enfermagem;
- 1 recepcionista;
- 1 Assistente administrativo.

#### 4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Não tivemos acidentes de trabalho no período.

CAT	
Administrativo	0
Agência Transfusional	0
Enfermagem	0
Multiprofissional	0
Recepção	0
T.I.	0
-2	0

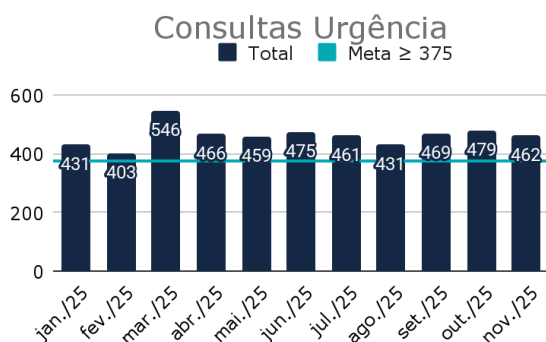
## 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Novembro, a produção assistencial foi de 462 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 32 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

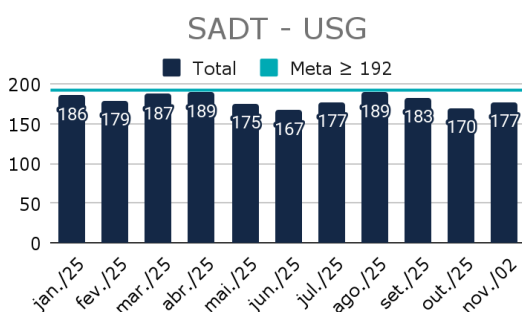
### 5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 98% representam municípios de **Peruíbe**, e 2% de outros municípios.

**Análise crítica:** No mês de Novembro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 462 consultas.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



foi registrado absenteísmo em 14,90% das pacientes agendadas.

Atendendo à solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para a Casa da Mulher.

A agenda foi reduzida para dois dias na semana sem prejuízo na quantidade de exames ofertados aos pacientes.

Para reduzir o absenteísmo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmando a presença das pacientes dois dias antes da data agendada.

Total	
Vagas Disponibilizadas	208
Exames Realizados	<b>177</b>
Faltas	31

**Análise crítica:** No mês de Novembro, foram ofertados 208 exames de SADT Externo.

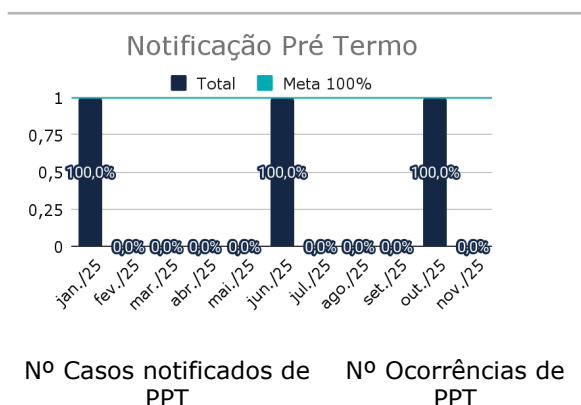
Dos exames ofertados, 177 foram efetivamente realizados. No período,

Após a realização dos exames, é feito o levantamento das faltas e os dados são encaminhados à Casa da Mulher. A partir disso, a central de regulação

de vagas entra em contato com as pacientes para providenciar o reagendamento.

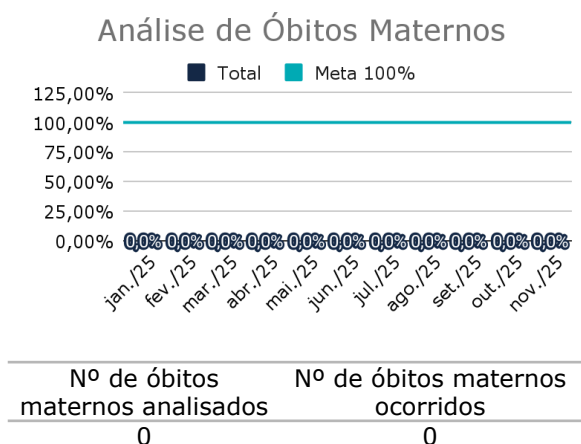
## 5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

### 5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



**Análise crítica:** No mês de Novembro, não houve nascidos vivos pré termo na unidade.

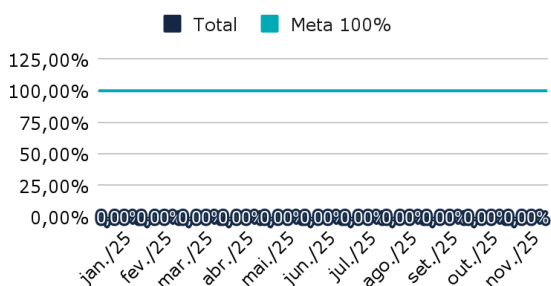
### 5.2.2 Óbitos maternos



**Análise crítica:** Em Novembro, não foram registrados óbitos maternos na unidade. Mantemos a aplicação dos protocolos de assistência segura às gestantes, assegurando atendimento de qualidade, com foco na prevenção de eventos adversos e na oferta de uma assistência eficaz e segura.

### 5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

### Análise de Óbitos Fetais e Neonatais



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

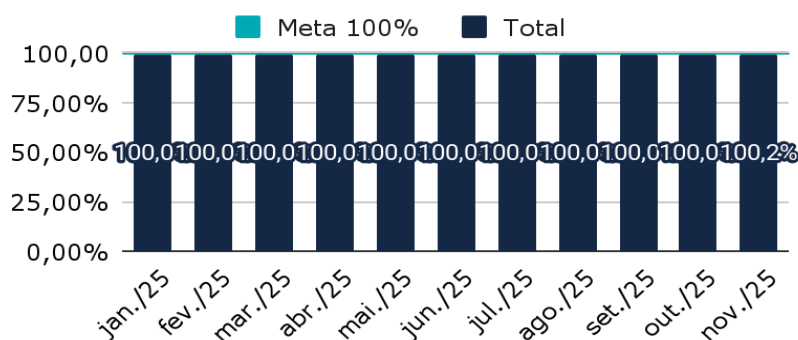
**Análise crítica:** Em Novembro, não houve registro de óbitos fetais ou neonatais na Maternidade.

Ressaltamos que, após o processo de reestruturação e a entrega da atualização da documentação referente à Comissão de Óbito, encontra-se em andamento a apresentação formal dos novos membros.

Em virtude desse processo, não foi possível realizar a apresentação dos casos para estudo de melhoria no período mencionado.

### 5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

#### Classificação de Risco

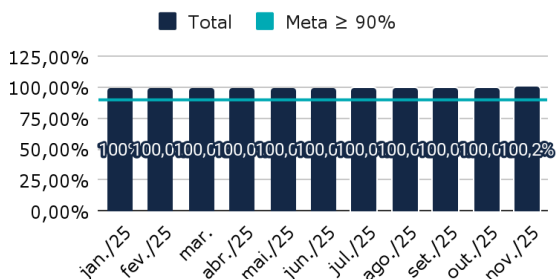


Abertura de Ficha	Pacientes Classificadas
463	463

**Análise crítica:** Em Novembro, tivemos 463 fichas de atendimento abertas pela recepção com o indicador apontando como 100% de pacientes classificadas 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

### Transferência Imediata das



Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
32	14

**Análise crítica:** No mês de Novembro, foram realizadas 32 transferências para hospitais de referência.

As pacientes são orientadas quanto ao direito à presença de acompanhante durante todo o atendimento pela equipe

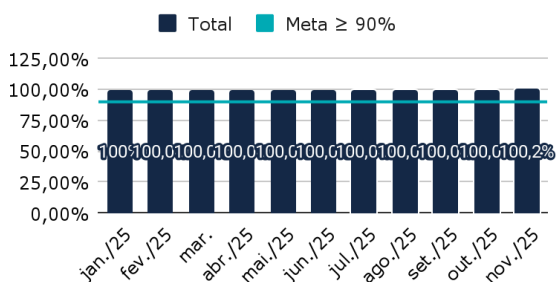
multiprofissional, bem como no momento da transferência para o hospital de referência.

Quando não há acompanhante disponível no momento da transferência, é realizado contato telefônico com a pessoa indicada pela paciente, a fim de alinhar o processo e garantir o envolvimento familiar sempre que possível.

No período, 14 pacientes contaram com o acompanhamento de familiares. Nos casos em que não há acompanhante disponível, a transferência é realizada com o suporte integral da equipe médica e de enfermagem, assegurando a segurança e a continuidade da assistência até o hospital de destino.

## 5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado

### Transferência Imediata das

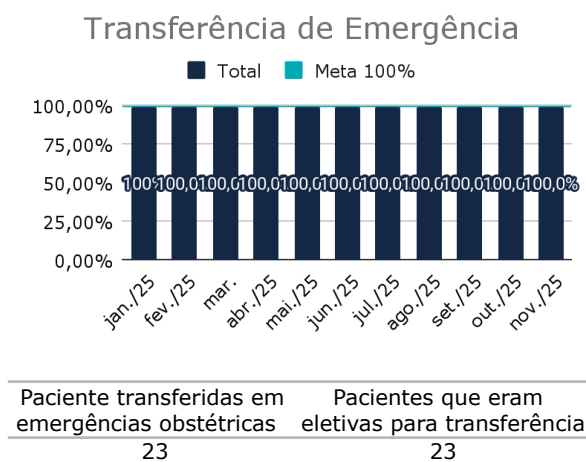


Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
08	08

**Análise crítica:** Oito gestantes foram diagnosticadas em trabalho de parto ,

após avaliação médica, foram transferidas para hospitais de referência por meio de regulação realizada pelo sistema SIRESP. As transferências ocorreram com o acompanhamento da equipe assistencial, em conformidade com o protocolo de transporte seguro, considerando o risco clínico identificado pelo médico durante o atendimento

### 5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



**Análise Crítica:** Foram realizadas as transferências de todas as 23 gestantes que apresentaram critérios clínicos para seguimento do

tratamento em hospital de referência. Entre as gestantes com patologias atendidas no PSGO, destacaram-se diagnósticos de Síndrome Hipertensiva Específica da Gestação (SHEG), aborto incompleto, Pós Datismo, Trabalho de Parto Prematuro (TPP), BRE, Sofrimento Fetal, Infecção Puerperal, Gestação Ectópica, DMG, Pielonefrite gestante e Iteratividade em trabalho de parto.

## 5.3 Indicadores de Produção

### 5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	463
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	599
Aferição de Pressão Arterial	30110003	473
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	73
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	361

**Análise crítica:** Os exames realizados em Novembro 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	8
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	8
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	0
Dosagem de Acido Urico	20201012	13
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracções	20201020	11
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	21
Hemograma Completo	20202038	59
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	0
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	0
Teste Rapido para/ Detecção de Infecção Pelo Hiv	21401005	0
Testes Rápidos para/ Diagnostico da Sífilis	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.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	87
Ultra-sonografia Obstétrica	20502014	84
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	93

**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	15

Plano Individual de parto orientado na entrega	32
Notificação Violência Sexual	00
Notificação de violência doméstica	00
Notificação outras violências	00
Observação por mais de 24 horas	00

### 5.3.5 Evasões em PSGO

Atividade	Frequência
Abertura de ficha e evasão sem atendimento	00
Abertura de ficha e evasão após a triagem	01
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	00

## 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 Novembro, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	38
	Bom	124
	Ruim	13

	Péssimo	01
Serviço	Ótimo	36
	Bom	125
	Ruim	14
	Péssimo	01
Recomendaria a unidade	Sim	166
	Não	09

Os resultados obtidos em novembro mantiveram a tendência positiva observada nos meses anteriores, evidenciando a qualidade e a eficiência dos serviços prestados. A pesquisa de satisfação indicou que **94,85% dos usuários recomendariam a unidade**, demonstrando elevado grau de confiança e aprovação quanto ao atendimento recebido.

Foram identificadas oportunidades de melhoria nos processos de higiene e limpeza e no atendimento, que são tratadas em alinhamentos com os responsáveis por cada serviço.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

#### Evento Mês de Novembro

Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional

TEMA: A importância da identificação correta nas amostras coletadas.



Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional  
TEMA: Reações Transfusionais, Sinais e Sintomas.



Treinamento Equipe de enfermagem  
TEMA: Trabalho de Parto Prematuro



Almoço de Apresentação de Resultados do CEJAM.



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
MTFS	Transferência em 03/11/25 por Trabalho de Parto HRI.
RMS	Transferência em 04/11/25 por Sofrimento Fetal para o HRI.
YBES	Transferida em 04/11/25 por Abortamento em curso HRI.
GRJ	Transferência 04/11/25 por TP HRI>
MFM	Transferida em 05/11/25 por Gravidez Ectópica? para HRI.
SSL	Transferência 06/11/25 por Abortamento em curso para HRI.
TCGB	Transferência 06/11/25 por TPP para o HRI.
RMS	Transferência 06/11/25 por Síndrome Help HRI.
TAS	Transferida em 06/11/25 por Pós-Data HRI.
LAGC	Transferida em 08/11/25 por SHEG GRAVE Gemelar para HRI.

<b>NMLC</b>	Transferida em 08/11//25 por SHEG HRI.
<b>ESC</b>	Transferência 09/11/25 por TP para o HRI.
<b>TKSS</b>	Transferida em 11/11/25 por Torção de ovário? Abdome Agudo? para HRI.
<b>LSF</b>	Transferência 12/11/25 por Abortamento em curso HRI.
<b>ECAM</b>	Transferência 14/11/25 por Gesta termo com Comorbidade HRI.
<b>CSL</b>	Transferência 15/11//25 por TP para o HRI.
<b>RPES</b>	Transferida em 16/11/25 por Abortamento em curso para o HRI.
<b>LGOP</b>	Transferida em 17/1125 por TPP para o HRI.
<b>ILBO</b>	Transferida em 19/11/25 por RPMO para o HRI.
<b>TCS</b>	Transferida em 19/11//25 por TP para o HRI.
<b>KCFC</b>	Transferida em 20/11//25 por TP para o HRI..
<b>RVS</b>	Transferida em 21/11/25 por TP para o HRI.
<b>EJS</b>	Transferida em 24/11/25 por Sofrimento Fetal para o HRI.
<b>LTR</b>	Transferida em 24/11/25 por Abortamento em curso HRI.
<b>GFRM</b>	Transferida em 24/11/25 por Interatividade + TP para HRI..
<b>TCGB</b>	Transferida em 24/11/25 por Pielonefrite para HRI.
<b>LGOP</b>	Transferida em 24/1125 por TPP para o HRI.
<b>JFA</b>	Transferida em 26/11/25 por Pielonefrite Gemelar para HRI.
<b>BPS</b>	Transferida em 27/11//25 por TP para o HRI..
<b>DRS</b>	Transferida em 27/11//25 por Restos ovulares para o HRI..
<b>RN-DRS</b>	Transferida em 27/11//25 por desidratação e icterícia para o HRI..
<b>CJL</b>	Transferida em 29/11/25 por Dengue gestante para o HRI..

## 8.2 Reunião Comissão de óbito

---

Informamos que, no mês de referência, não houve registros de óbitos na Maternidade.

Ressaltamos que, após o processo de reestruturação e a entrega da atualização da documentação referente à Comissão de Óbito, encontra-se em andamento a apresentação formal dos novos membros.

Em virtude desse processo, não foi possível realizar a apresentação dos casos para estudo de melhoria no período mencionado.

**Peruíbe, 10 Dezembro de 2025.**

**Anatália Lopes de Oliveira Basile**

**Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada.**



## Maternidade Peruíbe - Novembro\_25 - Novo Plano.pdf

Documento número #d7e39346-8346-40d7-912b-fb78e1487841

Hash do documento original (SHA256): 2f9064f46fcca26e664cb93f313ffab237d86e0904096181a096fb23b4ac8412

### Assinaturas



**Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 11 dez 2025 às 10:50:53

### Log

- 10 dez 2025, 10:10:45 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número d7e39346-8346-40d7-912b-fb78e1487841. Data limite para assinatura do documento: 09 de janeiro de 2026 (10:10). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 dez 2025, 10:11:45 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.
- 11 dez 2025, 10:50:53 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 201.68.178.215. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.7044489 e longitude -46.8232879. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1360.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 11 dez 2025, 10:50:54 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d7e39346-8346-40d7-912b-fb78e1487841.



**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 d7e39346-8346-40d7-912b-fb78e1487841, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).