

Relatório de Atividades

**Contrato de Gestão nº
0142/2020**

**Maternidade Municipal de
Peruíbe**

2025

**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

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	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
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	12
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
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	18
7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	19
7.1 Ações de Melhoria e eventos	19
8. ANEXOS	21
8.1 Transferências	21
8.2 Ata da Reunião de Comissão de Óbitos	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	Turno ver	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	Repcionista (36h)	2	2	1	1	0	2,6%	0,00%	0
	Recepção	Repcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Total			39	39	6	5	0	0,76 %	0,00 %	0

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 Pagaime	82.8607
	02 (D). Graciele Ribeiro Da Silva Dias	20.939
	01 (D). Danielle Gomes Da R Nardelli	93.051
	01 (N). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723
	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Andressa Gonzalez Menezes	686.404
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). Jhuliene De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
Repcionista	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

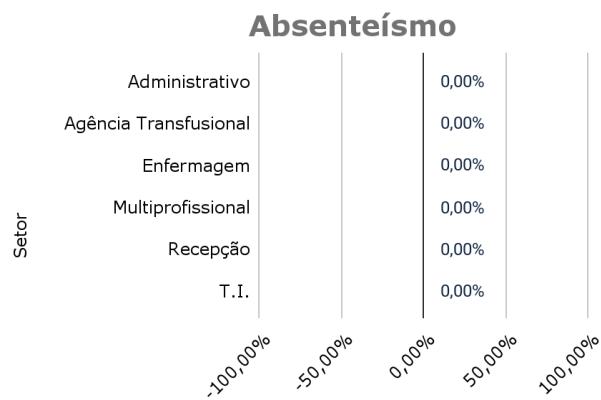
4.3.1 Fisioterapia

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

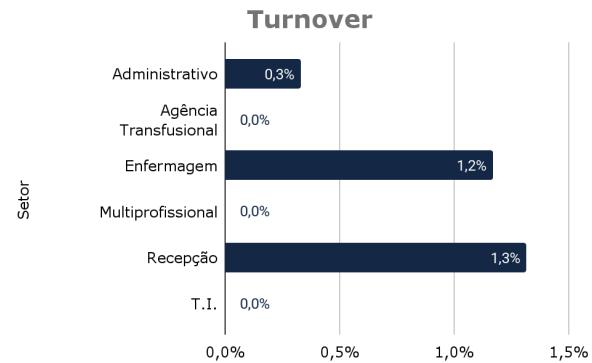
O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, demonstrando que não houveram ausências no período.



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

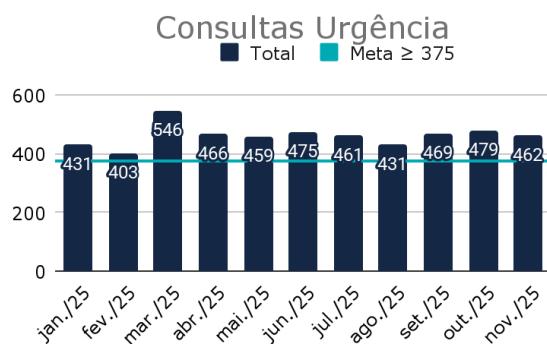
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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

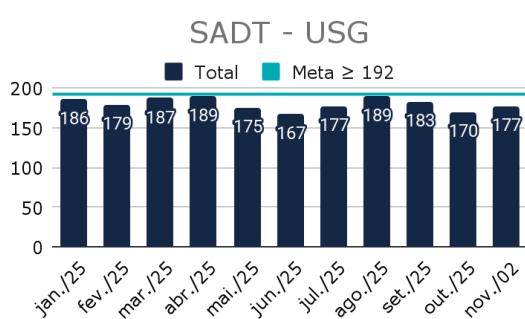
5.1.1 Atendimentos à urgência



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

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

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total		
Vagas Disponibilizadas		208
Exames Realizados		177
Faltas		31

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

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

foi registrado absentismo 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.

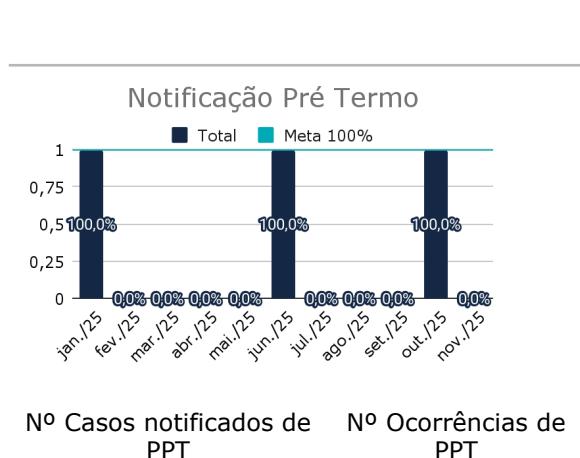
Para reduzir o absentismo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmado a presença das pacientes dois dias antes da data agendada.

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.

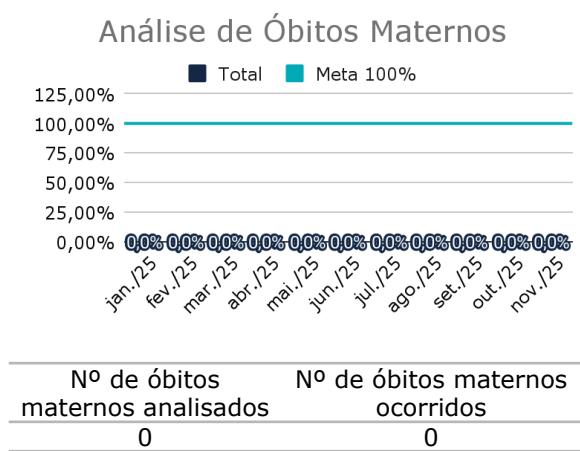
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



00 00
Análise crítica: No mês de Novembro, não houve nascidos vivos pré termo na unidade.

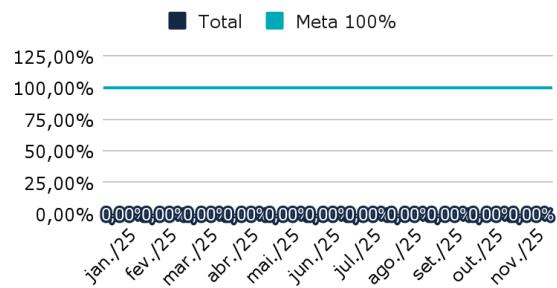
5.2.2 Óbitos maternos



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

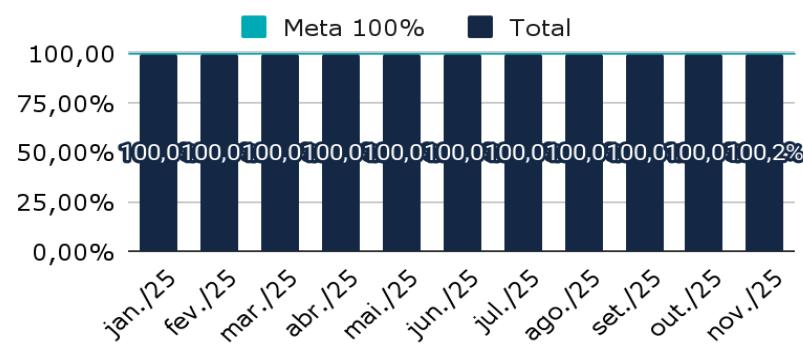
Análise crítica: Em Novembro, não houve registro de óbitos fetais ou neonatais na Maternidade.

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

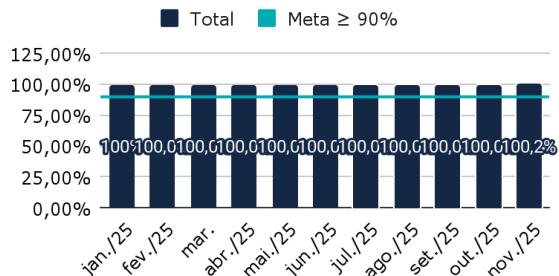


Abertura de Ficha	Pacientes Classificadas
463	463

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

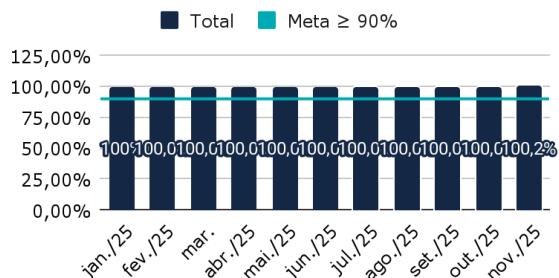
multiprofissional, bem como no momento da transferência para o hospital de referência.

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

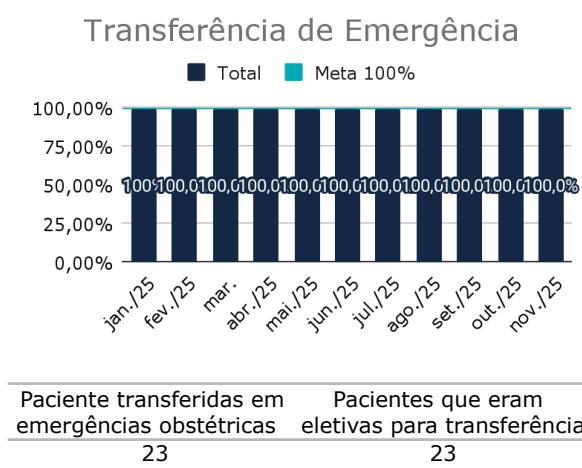


Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
08	08

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 Ectopica, 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 Fisicos, 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 Ácido Urico	20201012	13
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracões	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/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	0
Testes Rapidos para/ Diagnóstico 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.

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