

# **Relatório de Atividades**

**Contrato de Gestão nº  
0142/2020**

**Maternidade Municipal de  
Peruíbe**

**2025**



**CEJAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUIBE**



**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	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
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
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
<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

## 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 28 de Fevereiro 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: 01/02/2025

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%	3,57%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	6	0,0%	7,14%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	7	0	0	0	0,0%	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	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
<b>Total</b>			<b>41</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0,00 %</b>	<b>0,56 %</b>	<b>0</b>

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). 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). 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

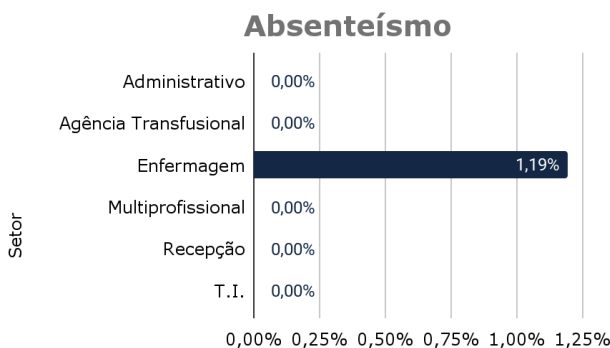
#### 4.3.1 Fisioterapia

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

## 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 **8 (oito) dias de ausência justificada** por atestado médico.

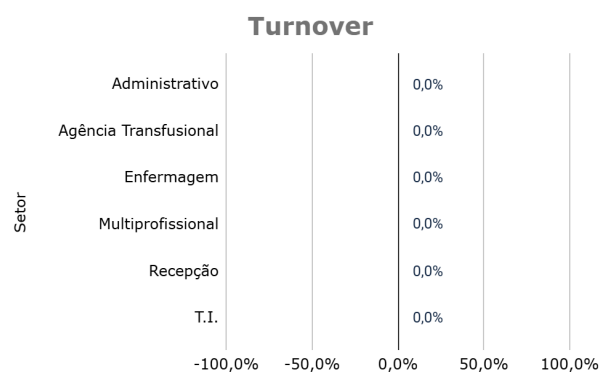


#### → Equipe

- 2 (dois) da equipe de enfermeiros diurno;
- 6 (seis) da equipe de enfermeiro obstetra noturno;

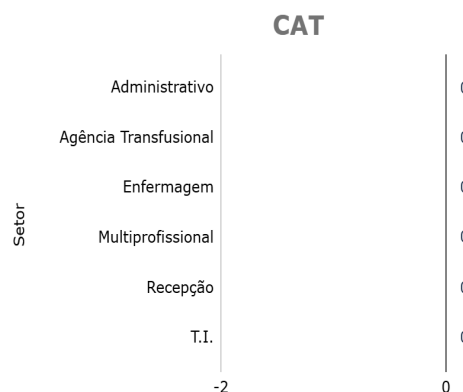
### 4.4.2 Turnover

- Não houveram rescisões neste período.



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

No período de referência não tivemos acidente de trabalho.



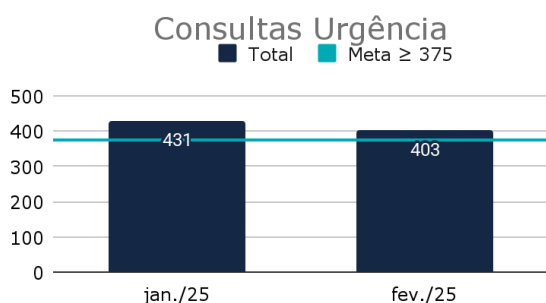
## 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Fevereiro, a produção assistencial foi de 405 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 17 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

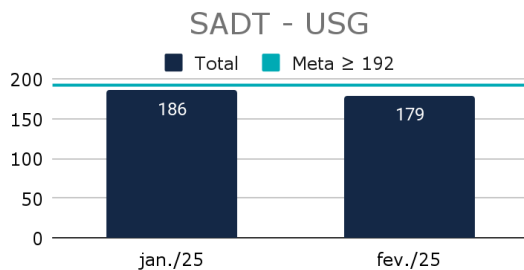
#### 5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 98,75% representam municípios de **Peruíbe**, e 1,25% de outros municípios.

**Análise crítica:** No mês de Fevereiro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 403 consultas.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	209
Exames Realizados	<b>179</b>
Faltas	30

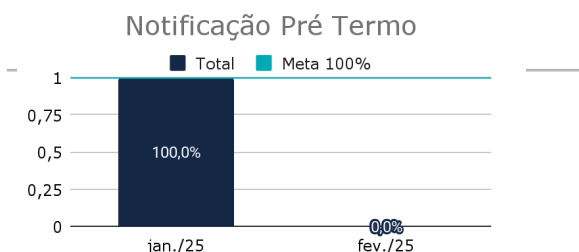
**Análise crítica:** No mês de Fevereiro, foram ofertados 209 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 179 foram efetivamente realizados. No período, foi registrado absenteísmo de 14.35% 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



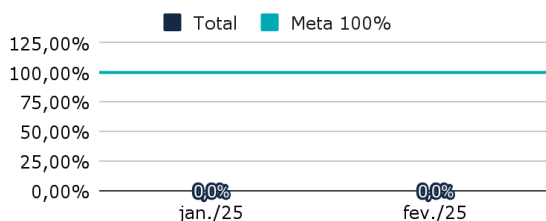
Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
0	0

**Análise crítica:** No mês de fevereiro, a unidade não registrou nenhum parto realizado na unidade. As pacientes em trabalho de Parto foram transferidas para a referência para

nascimento, cumprindo a pactuação regional.

### 5.2.2 Óbitos maternos

Análise de Óbitos Maternos

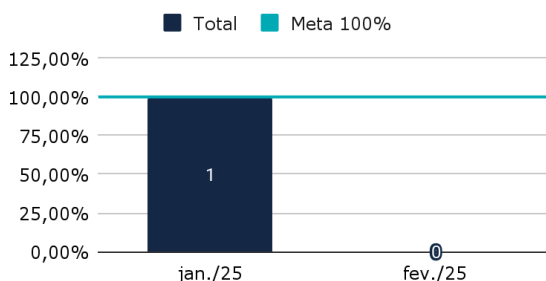


Nº de óbitos maternos analisados	Nº de óbitos maternos ocorridos
0	0

**Análise crítica:** No mês de fevereiro, não houve registro de óbito materno em nossa unidade. Seguimos 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 Neonatais



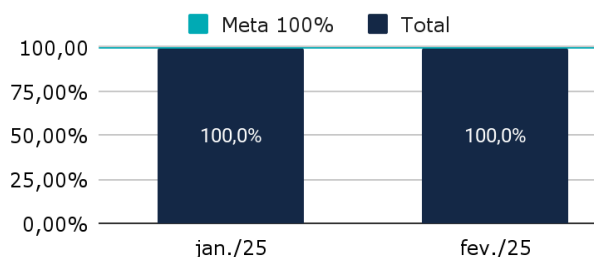
Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

neonatal na unidade. 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:** No mês de fevereiro, não registramos óbito fetal ou

### 5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

### Classificação de Risco

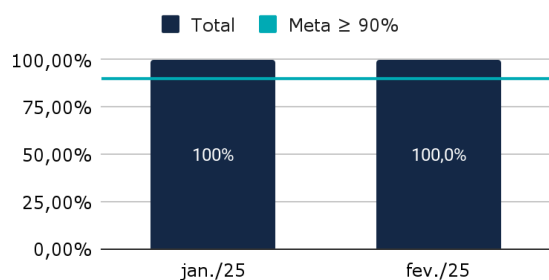


Pacientes Classificadas	Abertura de fichas
405	405

**Análise crítica:** Em fevereiro, tivemos 405 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

#### Transferência Imediata das

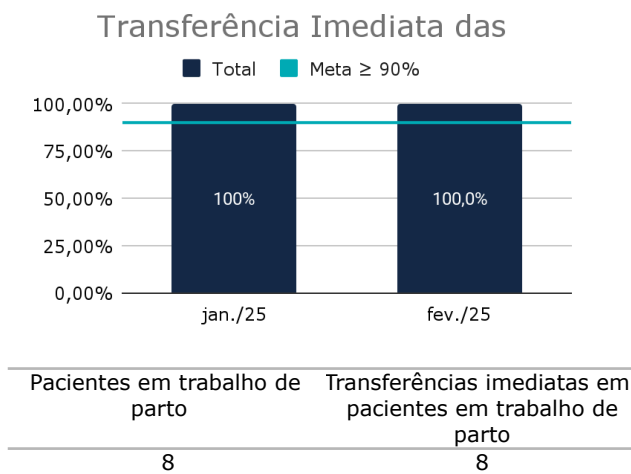


Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
17	17

**Análise crítica:** No mês de fevereiro, atendemos 403 casos de gestantes ou patologias obstétricas pelo PSGO, além

de realizarmos 17 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, 08 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, seguindo o protocolo institucional de transporte seguro.

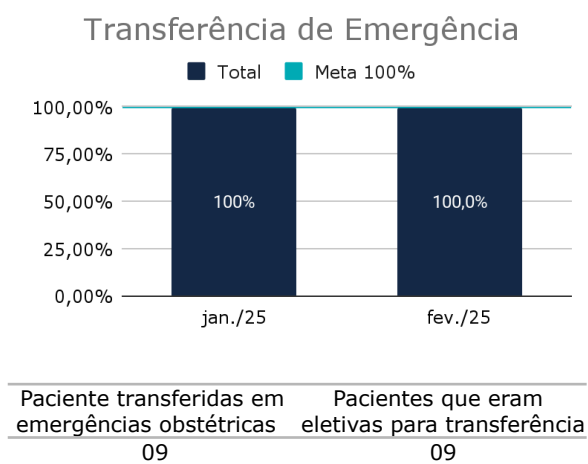
### 5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



08 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



que apresentaram critérios para seguimento no tratamento em hospital de referência. Dentre as patologias do PSGO que foram transferidas tivemos diagnósticos de SHEG, Crise Hipertensiva, Gestação Anembrionada, Aborto retido, Pós datismo, pré-Eclâmpsia.

**Análise Crítica:** Realizada a transferência de todas as gestantes



### 5.3 Indicadores de Produção

#### 5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	405
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	456
Aferição de Pressão Arterial	30110003	408
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	65
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	358

**Análise crítica:** Os exames realizados em Fevereiro 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	2
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	2
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	20
Dosagem de Acido Urico	20201012	20
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	20
Dosagem de Creatinina	20201031	22
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	24
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	24
Dosagem de Ureia	20201069	23
Hemograma Completo	20202038	41
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.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	51
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	119
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	60

**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	25
Plano Individual de parto orientado na entrega	25
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	2
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	0

## 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	77
	Bom	221
	Ruim	29
	Péssimo	4
Serviço	Ótimo	69
	Bom	209
	Ruim	47
	Péssimo	06
Recomendaria a unidade	Sim	312
	Não	19

Nos resultados apresentados no mês de fevereiro, foi demonstrada grande satisfação em relação ao atendimento e serviço, confirmando a qualidade dos serviços ofertados para as pacientes. No entanto, itens como falta de empatia e sinalização foram apontados como oportunidades de melhoria. Ações de orientação sobre acolhimento e humanização, bem como orientações mais claras sobre quais setores as pacientes devem ir e onde se encontram são realizadas com as equipes

para fortalecimento e melhoria dos pontos apresentados. Importante destacar que 94% dos entrevistados recomendariam esta unidade.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

No dia 12/02, foi realizado o Encontro Anual de Responsabilidade Ambiental, onde foram apresentados os resultados de 2024 e as ações planejadas para 2025.



No dia 21/02, nossa equipe participou de uma capacitação sobre Cardiotocografia, realizada pela Escola CEJAM.



No dia 26/02, participamos da Abertura do PDL (Programa de Desenvolvimento de Líderes) CEJAM do Amanhã.



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
LDSS	Transferida em 02/02/25 por TP + Bolsa Rota para o HRI.
NLDR	Transferida em 04/02/25 por TP + Hipertensão para o HRI.
TBP	Transferida em 08/02/25 por TP para o HRI.
EGDSS	Transferida em 11/02/25 por PC + Feto pélvico para o HRI.
LDN	Transferida em 12/02/25 por SHEG + DMG para o HRI.
MAO	Transferida em 13/02/25 por Crise Hipertensiva + CTB CAT 2 para o HRI.
JPS	Transferida em 13/02/25 por TP para o HRI.

<b>ACRDA</b>	Transferida em 14/02/25 por Gestação Anembrionada para o HRI.
<b>AMDCF</b>	Transferida em 18/02/25 por Aborto retido para o HRI.
<b>ABADS</b>	Transferida em 19/02/25 por TP gemelar 4cm para o HRI.
<b>BSP</b>	Transferida em 21/02/25 por Gestação Anembrionada para o HRI.
<b>AGDS</b>	Transferida em 22/02/25 por Aborto para o HRI.
<b>NFBDR</b>	Transferida em 22/02/25 por TP para o HRI.
<b>JNB</b>	Transferida em 24/02/25 por Aborto incompleto para o HRI.
<b>EGDM</b>	Transferida em 24/02/25 por Pós datismo para o HRI.
<b>JDOS</b>	Transferida em 24/02/25 por Pré-Eclâmpsia para o HRI.
<b>YLDS</b>	Transferida em 28/02/25 por TP para o HRI.

## 2 Reunião Comissão de óbito



ATA DE REUNIÃO  
Nº 02/2025

<b>Data:</b>	28-02-2025	<b>Horário:</b>	11h
<b>Local:</b>	Maternidade Municipal de Peruíbe		
<b>Assunto:</b>	Reunião da Comissão de Óbito		
<b>Solicitante:</b>	Israel Santos		
Representantes	Área	Assinatura / Presenças	
Israel da Silva Santos	Coordenação Administrativa	Israel da Silva Santos CPF 114.626.837-89	
Gabriela Ramos	Coordenação Assistencial	Coord. Gabriela Ramos	
Kelly Barbosa	Assistente Social	Coordenadora Assistencial Kelly Barbosa Assistente Social CRESP: 47.869	
Isabela Barcelos	Médica Obstetra	Dra. Isabela F. de O. Barcelos Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 172875 / RQE 116095	

### DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

#### Pauta:

No dia 28 de fevereiro de 2025, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno Infantil referente ao mês de Fevereiro. Destacamos que **não houveram casos de óbitos na unidade e a Comissão se reuniu para uma estudo de caso referente à paciente TDJ.**

**Concluimos que todos os recursos disponíveis na unidade foram ofertados para a paciente visando garantir a assistência.**

#### Pendências e ações mensais:

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Mais detalhamento na evolução do atendimento	Orientação sobre melhoria na evolução da assistência ao RN	Gabriela Ramos	Maternidade	01/04/2025	30/04/25

**Peruíbe, 07 de março de 2025.**

**Anatália Lopes de Oliveira Basile**  
**Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada**



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

Documento número #f6a24850-d9c2-4387-9995-a398b1e0198c

Hash do documento original (SHA256): 0a86b09bc1a023039acc2305be20fa455c0b109bad8915465bd26b4df6195150

## Assinaturas

### **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 10 mar 2025 às 17:04:16

## Log

- 10 mar 2025, 09:21:17 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número f6a24850-d9c2-4387-9995-a398b1e0198c. Data limite para assinatura do documento: 09 de abril de 2025 (09:21). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 mar 2025, 09:24:06 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 mar 2025, 17:04:16 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: 45.164.2.148. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.7050843 e longitude -46.8231368. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1146.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 mar 2025, 17:04:16 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número f6a24850-d9c2-4387-9995-a398b1e0198c.



### 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 f6a24850-d9c2-4387-9995-a398b1e0198c, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).