

Relatório de Atividades

**Contrato de Gestão nº
0142/2020**

**Maternidade Municipal de
Peruíbe**

2023



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	6
1.1 Sobre o CEJAM	6
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	7
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	8
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	9
4. FORÇA DE TRABALHO	9
4.1 Dimensionamento - CEJAM	9
4.2 Relação nominal de Profissionais	10
4.3 Dimensional PJ	13
4.3.1 Médicos	13
4.3.2 Fisioterapia	13
4.3.3 Fonoaudiologia	13
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	14
4.4.1 Absenteísmo	14
4.4.2 Turnover	14
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	15
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	15
5.1 Indicadores Quantitativos	16
5.1.1 Internações Hospitalares	16
5.1.2 Atendimentos à urgência	16
5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	17
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia	18
5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)	18
5.2.2 Acompanhante no parto	19
5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas	19
5.2.4 Taxa de Episiotomia	20
5.2.5 Gestação pós data	20

5.2.6 Nascimento pré termo	21
5.2.7 Óbitos Maternos	21
5.2.8 Alta Responsável	22
5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional	22
5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea	23
5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia	23
5.3.1 Contato pele a pele	23
5.3.2 Óbitos fetais e neonatais	24
5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento	24
5.3.4 Alta responsável dos RNs	25
5.3.5 Triagem Neonatal	25
5.4 Indicadores de Produção	26
5.4.1 Atividade Assistencial	26
5.4.2 Exames Laboratoriais	26
5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	27
6. QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	27
6.1 Protocolos	27
6.2 Auditoria de prontuários	27
6.3 Comissões Hospitalares	27
6.3.1 Ética Médica	27
6.3.2 Ética de Enfermagem	27
6.3.3 Controle de Infecção Hospitalar	28
6.3.4 Prevenção de Acidentes	28
6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno	28
6.3.6 Revisão de Prontuários	28
6.3.7 Comissão de Reciclagem e Sustentabilidade	28
6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente	28
6.3.9 Comissão de Humanização	28

6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia	28
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	28
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	29
7.1.1 Avaliação do Atendimento	29
7.1.2 Avaliação do Serviço	30
7.1.3 Recomendação do Serviço	30
7.2 Manifestações	30
8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	37
8.1 Ações de Melhoria	37
8.1 Eventos	39

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

A Maternidade Municipal de Peruíbe é referência para assistência ao parto de baixo risco para os Municípios de Peruíbe, Itariri e Pedro de Toledo, a unidade conta com 19 salas sendo: consultório médico, classificação de risco, 02 salas de pré-parto, parto e pós-parto (PPP), sala de exames de imagem (uso e cardiocografia), Unidade de Cuidados Intermediários (UCIN) com 04 leitos sendo 01 de isolamento, sala de medicação, sala de coleta de exames, 04 quartos de alojamento conjunto somando 11 leitos sendo 01 de isolamento, 02 salas cirúrgicas, 01 sala de Repouso Pós-Anestésico (RPA) e Central de Material e Esterilização (CME), Laboratório e Agência Transfusional.

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização, compreende um conjunto de ações oferecidas aos pacientes desde sua admissão no hospital até a alta hospitalar, incluindo todos os procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o seu tratamento. No processo de hospitalização, estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação;
- Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas;



- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde;
- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;
- Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral;
- Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;
- Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia;
- O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos;
- Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presença de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS - Sistema Único de Saúde);
- Diárias nas UCIN para os RN, se necessário;
- Sangue e hemoderivados;
- Fornecimento de roupas hospitalares;
- Procedimentos como fisioterapia, fonoaudiologia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

Em relação ao atendimento a urgências hospitalares, serão 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 Livro de Parto (Programa Parto Seguro - 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 Abril de 2023**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 97 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaboradora afastada por extensão de licença e 2 afastadas por auxílio doença, 41 por contratação de Pessoa Jurídica 00(PJ) e 9 médicos estatutários, **totalizando 147 colaboradores para este serviço**.

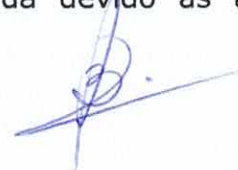
4.1 Dimensionamento - CEJAM

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Absenteísmo
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Analista de Contratos (12h)	0	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Diretor Geral (20h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Agência Transfusional	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	3	3	0	0	7	0,0%	7,78%
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	5	5	0	0	2	0,0%	1,33%
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	5	6	0	0	6	0,0%	3,33%
	Enfermagem	Enfermeiro de SCIH (30h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	1	0,0%	1,11%
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,11%

	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	0	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	20	21	0	0	20	0,0%	3,17%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	20	21	0	0	15	0,0%	2,38%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%
Farmácia	Farmácia	Auxiliar de Farmácia (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
	Farmácia	Auxiliar de Farmácia (36h) - noturno	2	3	0	0	0	0,0%	0,00%
	Farmácia	Farmacêutico (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Jovem Aprendiz	Jovem Aprendiz	Jovem Aprendiz (30h)	2	2	0	0	1	0,0%	2,50%
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Nutrição e Dietética	Nutrição e Dietética	Copeiro (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
	Nutrição e Dietética	Nutricionista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	5	5	0	0	5	0,0%	3,33%
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	5	5	0	0	0	0,0%	0,00%
SESMT	SESMT	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Total			94	97	0	0	58	0,00%	0,93%

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orcamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 103% da previsão assim estabelecida devido às alterações e contratações de coberturas.



Incluídos no plano de trabalho que está aguardando aprovação. Alinhado e aprovado pela Sra Secretária Ana Paula e a Coordenação da Maternidade Segura Humanizada, conforme ATA de reunião em anexo:

- 1 Enfermeira obstetra 40h;
- 1 analista de contratos;
- Enfermeira Generalista contratada para cobertura de férias;

1 colaboradora afastada por extensão de licença maternidade sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem TAYANE SOUZA DOS SANTOS SILVA (cobertura MAYARA ALINE CALDAS SILVA contratada em 01 de fevereiro).

3 colaboradoras afastadas por auxílio doença sendo elas:

- DÉBORA BRUGUGNOLLI - auxiliar de farmácia (cobertura: ROBSON DE OLIVEIRA SALGADO), retorno de licença médica em 23/04/2023.
- LILIAN GUALBERTO DE LUCENA ANDRADE - Técnica de Enfermagem (auxílio doença), (cobertura: MARCELA MOREIRA) - retornou em 30/04/23.
- ANA CAROLINA BREVIGLIERI ALVES CASTILHO - Enfermeira - (ainda sem cobertura contratada devido estarmos com processo seletivo em andamento).

4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Bruno Eduardo Gomes	N/A
	01. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
Analista Administrativo	01. Rita De Cassia David De Souza	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Auxiliar de Farmácia	01 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	N/A
	02 (D). Tatyane Dayane Luz Castro Santos	N/A
	03 (N). Ademilson Jose de Souza Junior	N/A
	04 (N). Debora Brugugnolli	N/A
	05 (N/D). Robson de Oliveira Salgado	N/A
	06 (N/D). Leonardo Ruiz	N/A
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A

	02. Raquel Querino De Souza	N/A
	03. Daniel Barbosa Preto	N/A
Diretor Geral	01. Vaga em aberto.	N/A
Enfermeiro	01 (D). Ana Carolina Breviglieri Alves Castilho	511.740
	02 (D). Cristiane De Fatima Silva Pinto	365.929
	03 (D). Laís De Jesus Santos	536.817
	04 (D). Ellen Tomaz	204.911
	05 (D). Josielen Aparecida Ribeiro Dos Anjos	568.509
	06 (D). Evilania Oliveira Cerqueira Venceslau	326.516
	07 (N). Ilma Alves Moreira Roma	205.979
	08 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	09 (N). Daniela Mendes Silva	610.203
	10 (N). Regiane Momi Teixeira Muniz	405.245
	11 (N). Katharina Moraes Walter	278.842
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723
	02 (D). Amanda Andrade De Brito Pedrosa	66.227
	03 (D). Rossandra Cavalcante Dos Santos	71.140
	04 (D). Monique Fernandes Liscio	90.229
	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Jaqueline Furlan Lourenço Jardim	91.434
Enfermeiro Obstetra (40h)	01. Michelle Mansur Japur	42.954
Enfermeiro do SCIH	01. PJ	N/A
Farmacêutico	01. Agda Regina da Silva Rozario	95.410
Jovem Aprendiz	01. Karen Freire De Farias	N/A
	02. Larissa Myllene Silva Cunha	N/A
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Nutricionista	01. Nayara Costa Lipolis	62.514
Recepcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	03 (D). Liara Cristina Martins	N/A
	04 (D). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	05 (D). Rita De Cássia Sianfarani	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
	08 (N). Ione da Purificação Gama	N/A
	09 (N). Rafael Goulart Piascentine	N/A
	10 (N). Amanda Patricia Genuino De Lima	N/A
Técnico de Enfermagem	01 (D). Alice Maria Teixeira	1038116
	02 (D). Ana Carolina Santos Terrinha	838150

03 (D). Renata Cristina Martins Tamagnini	1641666
04 (D). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
05 (D). Michele Alves Camargo De Lima	1440495
06 (D). Edijane Santana Da Silva	852294
07 (D). Valdete Ribeiro Da Silva	1581056
08 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
09 (D). Isabela Cristiane Godoy Da Silva Costa	1225590
10 (D). Daiana Cristina Evangelista Silva	922021
11 (D). Joice Simao Goncalves	1191488
12 (D). Letícia Emanuela Fontes Torres	1631429
13 (D). Roberta Martins	812275
14 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
15 (D). Nicolas Pedro Ribeiro Damasceno	1463373
16 (D). Mayara Aline Caldas Silva	1410045
17 (D). Thais Martinelli Lobo	1507938
18 (D). Dalila Da Silva Santos	1556833
19 (D). Viviane Oliveira Nunes	1760240
20 (D). Tayane Souza Dos Santos Silva	1703384
21 (N). Alda Cristina Caires Santos	1100128
22 (N). Thais Selymes Silvério Faria Macedo	1347590
23 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
24 (N). Maria Oselha Dos Santos Silva	740598
25 (N). Leila Carla De Oliveira Santos	944155
26 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
27 (N). Carla Militello Schimidt	1484759
28 (N). Juliana Maxima Pereira	1665951
29 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
30 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
31 (N). Beatriz Muniz Silva Santana	1353887
32 (N). Josenilda Araujo Mendes	1357149
33 (N). Marcela Moreira Dos Santos	982452
34 (N). Maria Rosana Da Silva	608974
35 (N). Nathalia Lazarini Valerio	959389
36 (N). Rosilda Rita Dos Santos	1104496
37 (N). Thalita Paulino Da Silva	945617
38 (N). Ana Carolina Libano Da Silva	1390322
39 (N). Rafaela Nuhite Muniz Moura	911938
40 (N). Lilian Gualberto De Lucena Andrade	1633181
41 (N). Karina Machado Dias Sant Ana	899031

Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A
Técnico de Segurança do Trabalho	01. Julio Cesar Do Nascimento Macena	N/A

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

4.3 Dimensionamento PJ

4.3.1 Médicos

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Médico	Médico Plantonista Ginecologista/Obstetra (24h)	2	2
	Médico Anestesiata (24h)	1	1
	Médico Neonatologia (24h)	1	1
Total		4	4

4.3.2 Fisioterapia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h - Dia / 06:00 às 18:00)	1	1
	Fisioterapeuta (06h - Noite /18:00 às 00:00)	1	1
Total		2	2

4.3.3 Fonoaudiologia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo (4h - Dia / segunda a sexta)	1	1
Total		1	1

No mês de referência foram realizadas 4 (quatro) coberturas de 24h dos médicos estatutários, são elas:

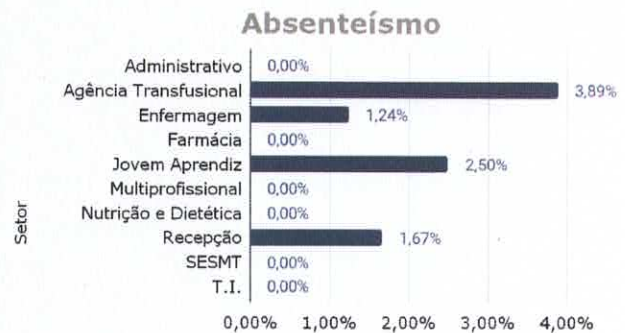
- cobertura de licença prêmio de 90 dias do profissional GILMAR A. DE OLIVEIRA, coberto nos dias 06, 13, 20, 27/04/2023;

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 **40 (quarenta) dias de ausências justificadas** por atestado médico.

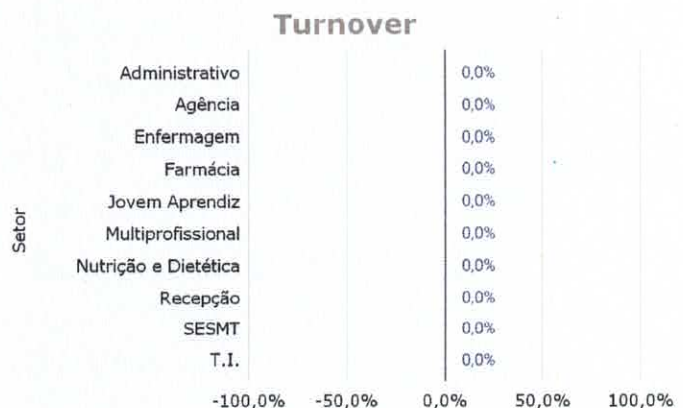


→ Equipe

- 07 (sete) da equipe de técnicos em hemoterapia do período diurno;
- 01 (um) da equipe de enfermeiro diurno;
- 15 (quinze) da equipe de técnicos de enfermagem diurno;
- 11 (onze) da equipe de técnicos de enfermagem noturno;
- 05 (cinco) da equipe de recepcionista diurno;
- 01 (um) da equipe de jovem aprendiz.

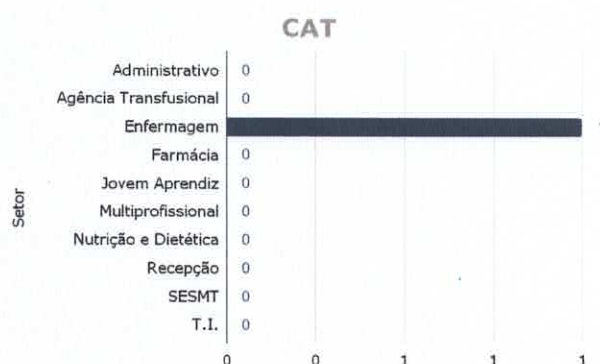
4.4.2 Turnover

No período de referência não tivemos movimentação de pessoal.




4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No período de referência tivemos um acidente biológico com perfuro cortante. Com o suporte da equipe do SESMT da sede foi feita a comunicação em tempo hábil, onde foi caracterizado como CAT e feita a investigação junto a tratativas referente ao colaborador.



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 na MMP no período de avaliação.

No mês de Abril, a produção assistencial da maternidade foi de 566 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico, sendo 491 atendimentos a gestantes e 75 atendimentos patológicos, 152 saídas hospitalares, sendo 132 altas e 20 transferências. Das transferências, foram 17 gestantes e dois recém nascidos transferidos para hospital de retaguarda (Hospital Regional de Itanhaém). Um recém nascido foi transferido ao hospital do convênio da mãe após evidenciar patologias em trato urinário. Dentre as gestantes transferidas, as causas foram:

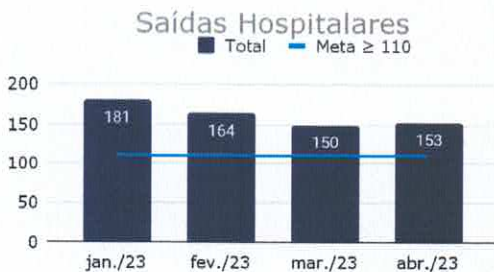
> Ruptura Prematura de Membranas (04 casos) , Gravidez de alto risco identificada (02 casos), Pré - eclâmpsia (03 casos), Pielonefrite / Infecção urinária (02 casos),

Isoimunização RH (01 caso), complicações decorrente de Diabetes Mellitus (02 casos), Risco de parto prematuro (01 caso), Gravidez com história de esterilidade (01 caso), Choque séptico (01 caso).

Dos recém nascidos, houveram três transferências, as causas foram Síndrome da angústia respiratória do recém nascido / desconforto respiratório. (especificações dos casos consta em anexo no fim do relatório) e patologia renal (transferido ao hospital do convênio da mãe).

5.1 Indicadores Quantitativos

5.1.1 Internações Hospitalares



resultado acima da meta pactuada em contrato. Tivemos um aumento de 03 saídas em referência ao mês anterior, onde precisamos realizar as transferências de pacientes das quais a complexidade do diagnóstico não permite a internação em nossa unidade por não dispormos de UTI neonatal e adulto.

Tipo de Saída	Saídas
Altas	132
Transferências	20
Óbito fetal	1

Análise crítica: No mês de Abril, o indicador de saídas manteve o

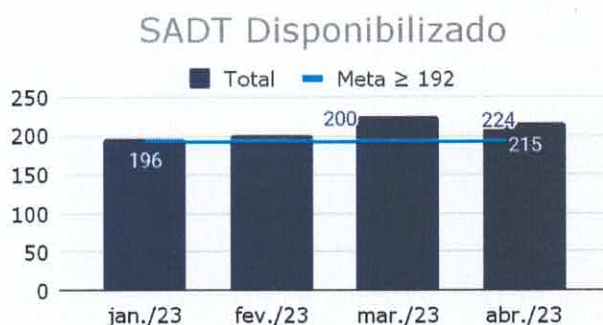
5.1.2 Atendimentos à urgência



Análise crítica: No mês de Abril, o indicador de consultas de urgência se manteve acima da meta pactuada em com resultado de **566 consultas** no mês de Abril. Foram efetuadas 50,9% das consultas acima da meta estipulada.

Dos atendimentos realizados na maternidade, 90,9% representam munícipes de Peruíbe, seguido de 4,0% de Itariri, 3,1% de Pedro de Toledo e 1,7% de outros munícípios. Dessas 566 consultas, 59 viraram internações das gestantes com o parto sendo realizado na maternidade.

5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total
 Vagas Disponibilizadas 215
 Exames Realizados 188
 Faltas 27

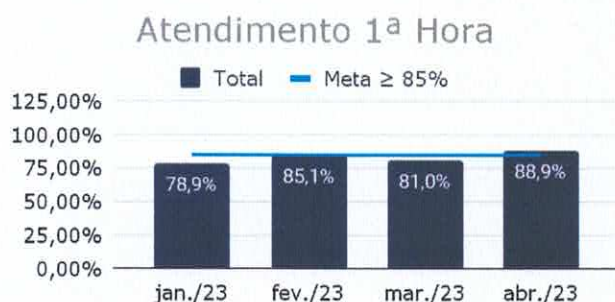
Análise crítica: Em Abril, foram disponibilizados para agendamento

215 exames de SADT Externo. Na produção, foram realizados 188 exames externos e 29 exames internos, totalizando 224 exames realizados na unidade. Mantém-se as ações da equipe de recepção em contato com as pacientes dois dias antes e sinalizado à casa da Mulher quais não conseguimos realizar contato ou que deram alguma negativa, com o objetivo de tentativa de novo agendamento ainda na mesma semana ou até no mesmo mês. Foi adotada a medida de

overbooking, onde agendamos um número maior de exames diários, abrindo margem para que não haja impacto do absenteísmo e cumprimento da meta contratual.

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)

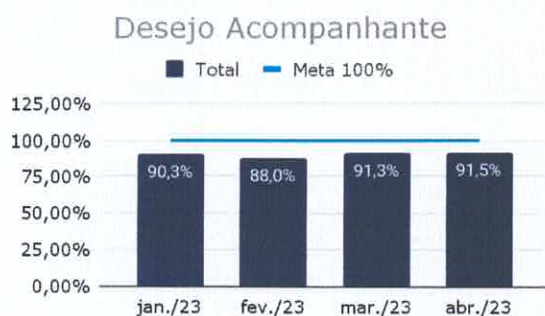


88,9% dos atendimentos realizados, ultrapassando a meta contratual fixada em 85%. Ações de melhoria em referente à assistência prestada por equipe de enfermagem e médicos na classificação de risco, contrastam com o salto no atendimento na primeira hora na unidade.

Nº Atendimentos na 1ª Hora	Nº Total Atendimentos
503	566

Análise crítica: No mês de Abril, o indicador apresentou resultado de

5.2.2 Acompanhante no parto



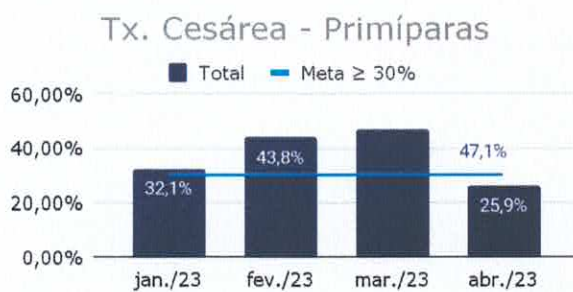
Nº de partos com acompanhantes	Nº de partos realizados
54	59

Análise crítica: No mês de Abril, o indicador apresentou resultado de 94,7%. Dos 59 partos realizados na maternidade, cinco pacientes não tinham acompanhantes disponíveis no

momento do parto. Importante destacar que é informado para as pacientes desde a admissão, o direito do acompanhante ao parto conforme lei 11.108/15 que estabelece permitir a presença um acompanhante à parturiente durante todo o período: pré parto, parto e pós parto. Também adotamos como ação, a orientação sobre o acompanhante e o termo no ato da internação. Tendo manifestação positiva da gestante sem acompanhante, faremos o contato telefônico com o acompanhante indicado por ela para que compareça à maternidade.

Se considerarmos os critérios de **elegibilidade**, o indicador traz **resultado de 100%**. Dos 05 partos computados sem a presença do acompanhante, **cabe ressaltar que a maternidade fez contato telefônico sem sucesso**, e que a gestante teve acompanhamento de familiar durante a internação e no momento da alta.

5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas

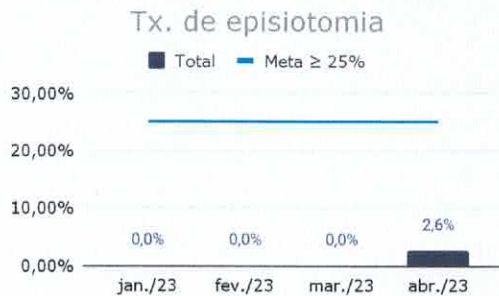


Nº de partos cesáreas em primíparas	Nº de partos realizados em primíparas
7	27

apresentou resultados de 25,9%. Os casos das sete cesáreas realizadas em primíparas foram: 03 casos de cesárea a pedido, 01 caso de taquicardia fetal, 01 caso de pós datismo, 01 sofrimento fetal agudo e 01 caso de apresentação pélvica.

Análise crítica: No mês de Abril, a taxa de cesáreas em primíparas

5.2.4 Taxa de Episiotomia



Análise crítica: No mês de Abril, a taxa de episiotomia foi de 2,6%, mantendo-se abaixo da meta estipulada no contrato. Foi um caso de macrossomia fetal, com indicação para a realização da episiotomia.

Nº de partos realizados com episiotomia	Nº de partos normais realizados
1	39

5.2.5 Gestação pós data



Nº de gestação pós data	Nº de gestação pós data obedecendo protocolo clínico
9	9

Análise crítica: O protocolo de gestação pós data foi seguido para 100% dos casos atendidos na maternidade. Como ação de

monitoramento deste indicador, é realizada a busca ativa em pacientes que passam pelo PSGO com gestação acima de 37 semanas para consulta e essas gestantes são acompanhadas 24 horas após a consulta, e monitorada a gestação pensando em estabelecer o vínculo e a informação entre a maternidade e a gestante. Cabe ressaltar que na análise dos casos de nascimento pós data obedecendo os protocolos clínicos, nenhum RN teve intercorrência no momento do parto.



5.2.6 Nascimento pré termo

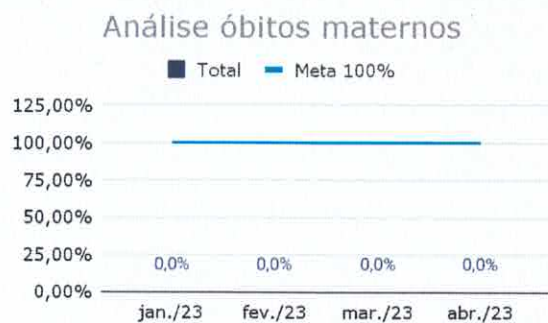


Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
2	2

pré-termo, sendo evidenciado no resumo de alta e na carteira do recém nascido para seguimento da rede municipal. Os casos registrados referem-se à 01 parto cesárea (com idade gestacional de 35 semanas), e um parto normal (referente ao óbito fetal de 22 semanas de gestação).

Análise crítica: No mês de Abril, tivemos dois casos de nascimento

5.2.7 Óbitos Maternos



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

Análise crítica: Na competência de Abril, não houve nenhum caso de óbito materno na maternidade.

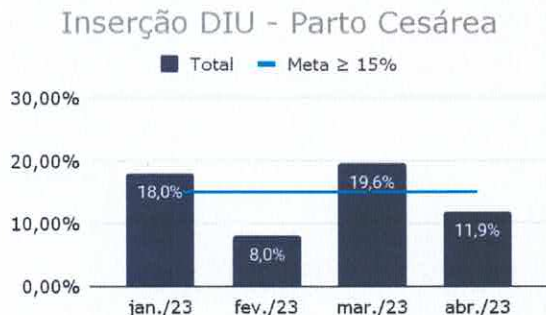
5.2.8 Alta Responsável



Análise crítica: No mês de março, 59 puérperas elegíveis saíram com a alta responsável da maternidade alcançando a meta 100% do indicador. Houve um abortamento com gestante de outro município, onde ocorreu o óbito fetal e notificação via vigilância epidemiológica para seguimento em município onde reside a paciente.

Nº de alta responsável	Nº de partos elegíveis realizados
59	59

5.2.9 Inserção de DIU Anticoncepcional

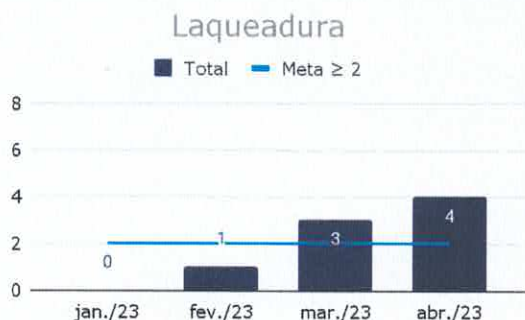


inserção do DIU. Mantém-se as ações de abordagem educativa, no momento da internação, sobre os benefícios e riscos do procedimento; orientações sobre acompanhamento pela rede e apresentação do termo de consentimento para assinatura da paciente.

Nº de DIUs inseridos	Nº de partos realizados
7	59

Análise crítica: No mês de Abril, o resultado do indicador foi de 11,9% para as pacientes que optaram pela

5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea



Nº de laqueaduras realizadas	Nº de partos cesáreas realizados
4	22

Análise crítica: No mês de Abril, foram realizadas quatro (04) laqueaduras, superando a meta

pactuada para o mês. Vale ressaltar a importância da atenção primária neste indicador, pois o processo de laqueadura por equipe multiprofissional se dá por início no momento do pré-natal. Do total, foram 03 municípes de Peruíbe, e uma municípe de Pedro de Toledo. (Todos os termos encontram-se em anexo).

5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia

5.3.1 Contato pele a pele

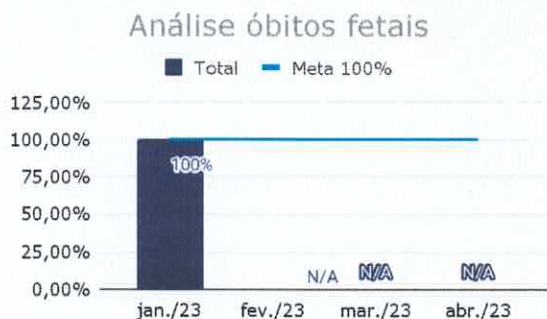


Nº de partos com contato pele a pele	Nº de partos elegíveis
41	41

Análise crítica: Do total de 59 partos realizados em março, **tivemos 41**

partos elegíveis para o contato pele a pele sendo realizado para 100% destes. Dentre os casos de inelegibilidade do contato, foram 17 RN's com desconforto respiratório e necessidade de cuidados específicos pós parto, e um óbito fetal.

5.3.2 Óbitos fetais e neonatais



Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	1

Análise crítica: No mês de Abril, ocorreu um óbito fetal na data de 22/04/23. Decidido junto com a RT médica Dr^a Sofia que o caso será

analisado na comissão de óbito hospitalar do mês de Maio, para estruturação da nova comissão, uma vez que houve substituição da empresa médica e mudança no corpo clínico, é necessário um novo registro da comissão no CREMESP para atuação da mesma. Vale ressaltar que os procedimentos administrativos de comunicação à vigilância e análise do prontuário foram adotados pela instituição.

5.3.3 RNs com Apgar menor que 7 no nascimento



Nº de notificações preenchidas	Nº total de RNs com apgar < que 7 no 1º minuto
4	4
Nº de notificações preenchidas	Nº total de RNs com Apgar < que 7 no 5º minuto
0	0

Análise crítica: No mês de Abril, foram notificados nos registros de controle (carteira do RN, relatório de alta e prontuário) 04 casos de RNs com Apgar menor que 7, considerando o 1º minuto, e o caso do óbito fetal.

O indicador utilizado, como boa prática assistencial, para avaliação das condições do parto e nascimento, considera o Apgar no 5º minuto e para

esta avaliação não houveram casos de Apgar <7 no 5º minuto neste mês.

5.3.4 Alta responsável dos RNs

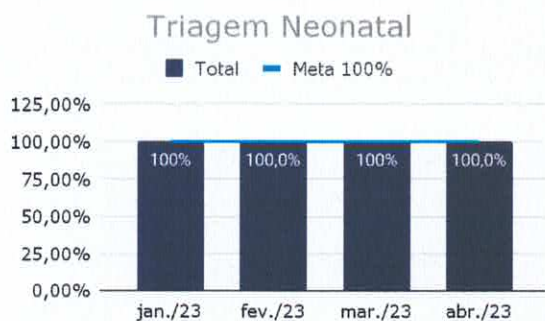


Nº de alta responsável	Nº Rns elegíveis
55	55

Análise crítica: Todos os casos considerados elegíveis de RNs nascidos na maternidade tiveram alta responsável, alcançando 100% da meta. Foram realizados 59 partos na maternidade, sendo (03) três

transferências: um RN evidenciado patologias relacionadas ao sistema urinário sendo necessário suporte por especialista no hospital do convênio da mãe, e duas transferências para o hospital Regional de Itanhaém para suporte em terapia intensiva por síndrome da angústia respiratória, e um óbito fetal. Cabe lembrar que as transferências são preconizadas e avaliadas em questões relativas ao transporte seguro do paciente com equipe especializada.

5.3.5 Triagem Neonatal



Análise crítica: Todos os RNs

Nº exames realizados	Nº de exames previstos
56	56

elegíveis realizaram a triagem neonatal no mês de Abril, apresentando resultados de 100% do indicador, que remete a 56 casos de triagem neonatais realizadas. Os exames não realizados são correspondentes ao óbito fetal (01), e duas transferências com menos de 24 horas pós nascimento, inviabilizando o período preconizado para aplicação dos testes

5.4 Indicadores de Produção

5.4.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com Classificação de Risco	30106011	566
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	1045
Aferição de Pressão Arterial	30110003	611
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	96
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	753

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

5.4.2 Exames Laboratoriais

Tipo	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	4
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	4
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	223
Dosagem de Acido Urico	20201012	9
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	43
Dosagem de Creatinina	20201031	25
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	19
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	21
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	21
Dosagem de Ureia	20201069	25
Hemograma Completo	20202038	204
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	63
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	63
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	63
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	63

Análise crítica: A indicação dos exames segue os protocolos institucionais do Parto Seguro e da rede de saúde municipal.

5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	209
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	92
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	118

Análise crítica: A indicação dos exames segue os protocolos institucionais do Parto Seguro e as solicitações do Município

6. QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

O plano de qualidade proposto para a Maternidade Municipal de Peruíbe consiste num conjunto de ações para provermos a melhoria contínua com aprimoramento dos serviços realizados.

6.1 Protocolos

- Protocolo de HPP;
- Protocolo de Atendimento à SHEG;
- Protocolo de SEPSE

6.2 Auditoria de prontuários

A auditoria de prontuários acontece mensalmente com amostra pré-definida de 10% do total de prontuários preenchidos, sendo de responsabilidade de um representante da enfermagem auditar os registros da classe e de um representante médico auditar as fichas de atendimento e evoluções médicas.

6.3 Comissões Hospitalares

6.3.1 Ética Médica

Reuniões envolvendo a comissão e eventos a serem discutidos são realizadas mensalmente e conforme a demanda.



6.3.2 Ética de Enfermagem

As reuniões desta comissão ocorrem mensalmente e conforme apresentação de demanda ética.

6.3.3 Controle de Infecção Hospitalar

Reunião realizada em 04/05/2023 às 11hs em **referência ao mês de Abril**, conforme ata em anexo.

6.3.4 Prevenção de Acidentes

Cumpra o cronograma mensal de reunião entre os membros e o técnico de segurança do trabalho

6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno

A reunião de Abril foi realizada entre o RT de enfermagem Hideraldo Junior e a RT médica Sofia Abdalla e alinhado sobre mudança no corpo clínico e nova nomeação médica e de enfermagem para a comissão de óbitos. O óbito fetal ocorrido foi notificado à vigilância epidemiológica do município e será discutido com os profissionais da comissão na reunião mensal de maio.

6.3.6 Revisão de Prontuários

Reunião realizada em 02/05/23 às 14hs conforme ata em anexo.

6.3.7 Comissão de Reciclagem e Sustentabilidade

Reunião realizada com integrantes da comissão mensalmente, em Abril, a reunião ocorreu em 20/04/23.

6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente

Reunião realizada em 18/04/2023. Estipulado prazo de mudanças no direcionamento do projeto envolvendo o núcleo de segurança do paciente.

6.3.9 Comissão de Humanização

Reunião realizada em 17/04/2023. Realizada reunião com CREAS / CRAS com integrantes da comissão para alinhamentos.



6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia

Realizada reunião de alinhamento com coordenação municipal do serviço de hemoterapia, colaboradores setoriais do posto de trabalho e coordenação do serviço em 25/04/23.

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

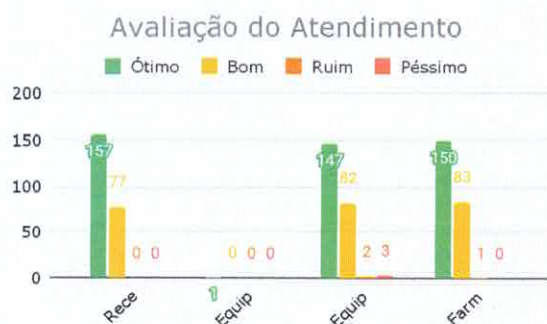

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

No período avaliado, tivemos o total de **234 formulários preenchidos**, o que corresponde a 40% dos pacientes atendidos. Como ação de melhoria imediata, serão realizadas reuniões com os plantões da recepção, serviço social e equipe de enfermagem para evidenciar a importância da oferta do SAU para todos os pacientes atendidos na maternidade. Também transmitiremos os elogios recebidos via SAU para os colaboradores com o objetivo de incentivar os mesmos a orientarem aos usuários sobre a ferramenta de manifestação.

Os gráficos a seguir demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

7.1.1 Avaliação do Atendimento

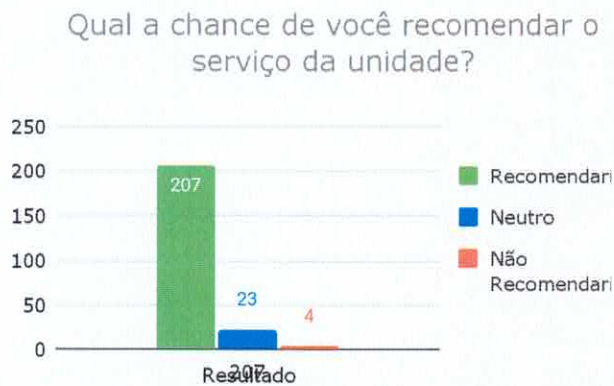
O Indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e farmácia. No período, tivemos uma satisfação de 99,3% demonstrando uma percepção positiva do usuário.

7.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço nas questões de agilidade, educação, sinalização e limpeza. No período avaliado tivemos uma satisfação de 98,2%.

7.1.3 Recomendação do Serviço



avaliado, 88,69% dos pacientes, que se manifestaram via formulário, recomendariam o serviço de Maternidade.

O indicador avalia a probabilidade dele recomendar o serviço. No período



7.2 Manifestações

Todas as ouvidorias e pesquisas de opinião são avaliadas e, quando necessário, são respondidas apurando os fatos e adotando as providências oportunas. No período avaliado foram recebidas 230 manifestações com avaliação sobre a unidade e os serviços oferecidos, destes tiveram 82 elogios, 1 dúvida, 10 sugestões e 3 críticas).

Manifestações por escrito	
Elogio	82
Sugestão	10
Dúvida	1
Crítica	17
Em Branco	124

Abaixo as transcrições das manifestações espontâneas dos usuários quanto ao serviço do setor e as devidas tratativas:

Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	
13/04/2023	Elogio	Ótimo Atendimento. Equipe Maravilhosa Super Recomendo	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Elogio	Tudo Maravilhoso	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Sugestão	Mais cadeiras na recepção .	Já foram disponibilizadas 08 cadeiras para a recepção. Estamos realizando a cotação de peças para liberação de mais cadeiras.
03/04/2023	Elogio	A moça da porta é muito prestativa, adorei o atendimento .	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Crítica	Ser mais rápido o atendimento;	A equipe assistencial foi orientada

			sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento. Neste dia e horário, estava acontecendo uma cesárea.
03/04/2023	Crítica	A médica foi pouco ríspida, poderia ser mais delicada e atenciosa.	Já alinhado com a coordenação médica sobre a humanização no atendimento como diretriz a ser repassada para todos os médicos.
03/04/2023	Elogio	Adorei, super educados. A moça da porta prestativa e educada.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Crítica	Espera muito demorada.	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento. Neste dia e horário, estava acontecendo uma cesárea.
03/04/2023	Crítica	Um pouco mais de agilidade no atendimento. Estava marcado e mesmo assim, demorou.	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento. O caso foi agenda de USG e também já estamos alinhando.
03/04/2023	Elogio	Muito bom.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Elogio	Muito bom.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
03/04/2023	Crítica	Demorou um pouco.	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento. Neste dia e horário, estava acontecendo uma cesárea.
05/04/2023	Crítica	Demorou o atendimento , Nem esperei.	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e

			atendimento.
06/04/2023	Crítica	Não deveria o médico sair do atendimento ir para emergência e sim ter no mínimo dois médicos . Não deveria trocar o plantão sem o próximo médico ter chego.	Neste dia, foram realizadas duas cesáreas, por isso, os dois médicos se ausentaram do atendimento. Não há troca de plantão sem rendição.
06/04/2023	Elogio	Agradeço a toda a equipe pelo cuidado e atenção .	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
10/04/2023	Elogio	A excelência e profissionalismo central de parto Joyce Monique Enf. Obstetra Excelente Tec. Enfermagem Daiana E Leticia Dra. Larissa Dr João Dra. Ruth Dr Israel Dra. Ana Meri	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
10/04/2023	Elogio	Meus agradecimentos ao setor de limpeza Raquel Lara Vilma E Joseli Drieli E Sandra Também A Raquel Da Copa, As Meninas Dos Alojamento Conjunto Michele, Daniela, Iane, Rosilda E Rosana Excelência E Profissionalismo Leila, Regiane, Marcela, Juliana Oselia	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
10/04/2023	Elogio	A Empatia, Eficácia E Excelência Em Atendimento Nayara Nutricionista Alojamento Conjunto: Michele Camargo E Renata Evilania E Ilma. Daniel Da Copa Marcelo Segurança Bruna Centro Cirúrgico	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

		Roberta Professora Estágios Michele Mansur	
10/04/2023	Elogio	A excelência e profissionalismo, acompanhado de empatia: Central De Parto, Alojamento Conjunto E Segurança Viviane Josielen Dalila Juliana Pereira Cristiane Renata Alice Mayara E Ilma Marcio Rodrigo Nina Patrícia Barbara Wellington	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
11/04/2023	Crítica	Não ter visita. Acomodação do acompanhante muito ruim	Sobre o horário de visitas, realizamos uma reunião e iremos disponibilizar a divulgação sobre as visitas. Das acomodações de acompanhante, estamos orçando a manutenção das poltronas quebradas.
11/04/2023	Dúvida	Estou com corrimento e perdendo líquido A Médica disse pra espera até domingo, mais estou com medo.	A paciente foi orientada pela assistente social a retornar na maternidade para atendimento.
11/04/2023	Elogio	Enfermeira muito educada e paciente	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
11/04/2023	Elogio	Muito Bom O Atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
11/04/2023	Elogio	A moça da porta é muito educada e simpática. Todos estão de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
11/04/2023	Elogio	Muito bom	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
11/04/2023	Elogio	Muito bom	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Sugestão	Se comunicar mais com o paciente sobre as dúvidas	Alinhado sobre comunicação efetiva e acolhimento humanizado com a equipe assistencial.
13/04/2023	Elogio	Bom atendimento em todos os aspectos	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

13/04/2023	Elogio	Tivemos aqui na madrugada e na manhã do dia 13, Atendimento muito bom, Principalmente pela equipe da madrugada, Mas agora pela manhã fomos muito bem atendidos também. Continuem com o excelente trabalho !!!	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Elogio	Parabéns pelo ótimo atendimento de todos os profissionais. Que possam ser sempre assim, com as mulheres que necessitam de atendimento na nossa cidade. Muito Obrigado !!!	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Elogio	Nada a desejar, Ótimo atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Elogio	Bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Elogio	Ótimo atendimento, todos muito educados	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Elogio	Muito bom	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
13/04/2023	Crítica	Estou indignada pelo fato de não poder ter o meu parto nessa maternidade por estar com diabetes gestacional, Sei que é pela minha segurança e do bebe, mas poderia ter mais recursos, Porém minha glicemia está controlada. O atendimento é maravilhoso mas falta recursos	O perfil pactuado para a maternidade é de risco habitual, sendo os casos de maior complexidade, encaminhados para a referência para garantir a segurança do binômio.
14/04/2023	Elogio	Ótimo atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
14/04/2023	Crítica	A equipe da hora do parto foram ótimos, Mas o médico Josemar é muito ignorante Nas consultas e o povo da recepção nos atenderam muito bem	Iremos realizar as orientações com o profissional médico, sobre acolhimento e atendimento humanizado.



14/04/2023	Sugestão	Diminuir o ar em dias frios	Orientação sobre a temperatura e acolhimento realizada com as equipes.
14/04/2023	Elogio	Parabéns para equipe	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
14/04/2023	Elogio	Muito bom o atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
15/04/2023	Elogio	Equipe de parabéns, Ótimo atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Nada a acrescentar. Tudo ótimo	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Tudo perfeito, moça da porta muito educada	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Atendimento ótimo estão de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Crítica	Só estava muito frio, mas adorei tudo	Orientação sobre a temperatura e acolhimento realizada com as equipes.
17/04/2023	Elogio	Bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Estão todos de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Bom atendimento, desde a moça da porta até a médica	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Sugestão	Estender os serviços para ginecologia	Há atendimento ginecológico no PSGO disponível na maternidade.
17/04/2023	Sugestão	É uma pena que esse serviço humanizado e com qualidade não se estenda para Upa do município	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Ótimo atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Atendimento excelente	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
17/04/2023	Elogio	Tudo muito bom, Obrigada pelo atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
18/04/2023	Elogio	Muito bom	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

18/04/2023	Elogio	Pessoal simpático e atencioso	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Elogio	Equipe simpática e atenciosos	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Elogio	Atendimento muito bom	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Crítica	Precisa apenas de um pouco mais de agilidade nos atendimentos	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento.
24/04/2023	Elogio	Funcionários super atenciosos e educados. Estão de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Elogio	Recomendo sim, com um bom atendimento, atenção e preparo para com o paciente	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Elogio	Tudo ótimo	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
24/04/2023	Elogio	Atendimento muito bom, me trataram com muita educação e muitos médicos não são assim. E tudo muito organizado até mesmo o banheiro	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Gostei muito do atendimento! Parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Todos muito educados! Adorei	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Fui muito bem atendida	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Sugestão	Mais cadeiras, excelente Atendimento	Já foram disponibilizadas 08 cadeiras para a recepção. Estamos realizando a cotação de peças para liberação de mais cadeiras.
25/04/2023	Elogio	Bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

25/04/2023	Sugestão	Mais cadeiras	Já foram disponibilizadas 08 cadeiras para a recepção. Estamos realizando a cotação de peças para liberação de mais cadeiras.
25/04/2023	Elogio	Eu gostei muito e é a primeira vez que eu vim aqui e já gostei. A moça da porta muito educada	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Todos estão de parabéns! Atendimento excelente	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Dra Adeilde é uma pessoa muito abençoada! Que Deus derrame sobre ela uma chuva de benção	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Sugestão	Deveria ter um banheiro para higiene feminina para que o exame transcorra com eficiência	Na estrutura da sala de USG, não há disponibilidade para a construção de um banheiro. Há um banheiro feminino no corredor da emergência, bem próximo a esta sala.
25/04/2023	Elogio	Equipe educada e atenciosa, Ambiente calmo, fiquei satisfeita com atendimento super rápido	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Muito bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Fiquei orgulhosa dessa nova maternidade Parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	A cada visita tem melhorias	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	A moça da porta é muito educada e prestativa	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Fui auxiliada pela técnica de enfermagem Juliana Máximo e enfermeira Jaqueline que foram de extrema eficácia e me deram muita atenção para que meu parto fosse o melhor possível.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

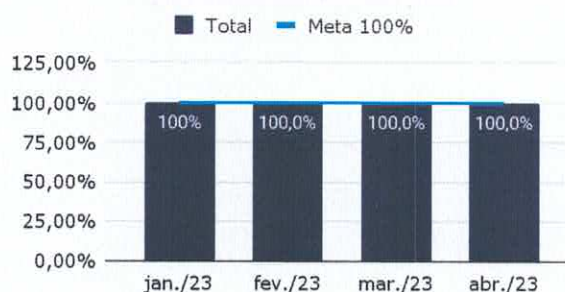
		Fiquei muito contente com a atendimento e cuidado que tiveram comigo e com minha filha	
27/04/2023	Elogio	Bom atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Adorei o atendimento! Fiquei encantada pela maternidade	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Tudo muito bom, quero trabalhar aqui	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Bom atendimento! Estão de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Bom atendimento, precisa de mais cadeiras na recepção	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Sugestão	Mais cadeiras! Adorei o atendimento	Já foram disponibilizadas 08 cadeiras para a recepção. Estamos realizando a cotação de peças para liberação de mais cadeiras.
27/04/2023	Elogio	Gostei do atendimento, super rápido profissionais educados e atenciosos gostei bastante. Lugar limpo e fresquinho	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Todos muito educados	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Só tenho que agradecer! Fui muito bem atendida	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
27/04/2023	Elogio	Adorei tudo muito rápido o atendimento	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
28/04/2023	Elogio	Está tudo ok! Estão de parabéns	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
28/04/2023	Elogio	Fui muito bem atendida! O local é bem limpo e organizado e passa muita segurança	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
28/04/2023	Elogio	Excelente atendimento desde a recepção até o atendimento médico. Super satisfeita	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

30/04/2023	Elogio	<p>Minha sobrinha Bianca foi muito bem tratada neste lugar. Agradecemos a toda equipe do Hospital pela atenção e cuidado.</p> <p>Os profissionais Monique, Natalia E Viviane fazem o trabalho com excelência. Dra Lais um pouco radical mas agradeço. Somente faltou a higiene do banheiro que é pouco</p>	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
10/04/2023	Crítica	<p>Em relação à área de emergência: No posto dos seguranças falta segurança para a própria segurança. Quando sai pra fumar, por inúmeras vezes, presenciei a presença de usuários de drogas invadindo o local. É preciso uma rotina de ronda de viaturas.</p>	<p>Temos dois postos de segurança nas entradas da maternidade. A equipe tem como protocolo, o acionamento da GCM e polícia em caso de movimentações suspeitas. Também há um monitoramento da gestão da maternidade junto à empresa de segurança para monitoramento, não tendo sido reportado nada referente à estes casos.</p>
12/04/2023	Crítica	<p>Uma mulher da equipe médica / enfermagem expõe sua opinião sobre quantas vezes eu compareço na maternidade de Peruíbe, me deixando incomodada, sua fala sempre é "você de novo aqui" com desaforo! Apenas uma só. Sou de alto risco.</p>	<p>A equipe assistencial foi orientada sobre acolhimento e atendimento humanizado no atendimento às pacientes.</p>
28/04/2023	Elogio	Lembrou o meu interior. Gratidão!	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
19/04/2023	Elogio	Todos muito educados, A moça da porta simpática, prestativa. Adorei o atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
23/04/2023	Elogio	Muito bom!!!	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	A moça da porta é muito educada. Adorei o atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

28/04/2023	Elogio	Enfermeiras: Jacqueline Técnicas: Juliana Máxima, Marinês.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
29/04/2023	Sugestão	Sugestão: Valorizar mais e melhor os profissionais de saúde as quais são na sua grande maioria pessoas verdadeiramente comprometidas e compromissadas com o outro e seu bem estar. Elogios: As profissionais que atenderam e deram suporte no parto da minha esposa na madrugada do dia 28/04/2023 às 04:10 na maternidade de Peruíbe. A arte colorida da placenta foi um marco! Ana Meri deve estar orgulhosa delas. Obrigada!!	Sugestão acatada. Temos trabalhado para valorizar cada vez mais nossa equipe.
28/04/2023	Elogio	Todos solícitos e capacitados para acolher e atender com excelência.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
19/04/2023	Crítica	Demorou muito o atendimento.	A equipe assistencial foi orientada sobre o tempo de classificação para otimizar o atendimento e cumprir os protocolos institucionais sobre o tempo de classificação e atendimento.
19/04/2023	Elogio	Bom atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
19/04/2023	Elogio	Ótimo atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
18/04/2023	Elogio	Pelos serviços prestados, um ótimo atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Elogio	Adorei, bom atendimento.	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.
25/04/2023	Crítica	Mais cadeiras.	Já foram disponibilizadas 08 cadeiras para a recepção. Estamos realizando a cotação de peças para liberação de mais cadeiras.
25/04/2023	Elogio	Gostei muito do atendimento. Parabéns!	Feedback repassado para as equipes no mural de elogios.

Críticas Recebidas	Críticas Resolvidas	% de Resolutividade
16	16	100

Feedback Ouvidorias



8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

8.1 Eventos

- No mês de Abril, realizamos as visitas do Projeto Contagem Regressiva junto à Comissão de Humanização com as gestantes visitando a maternidade e recebendo orientações da equipe multiprofissional.



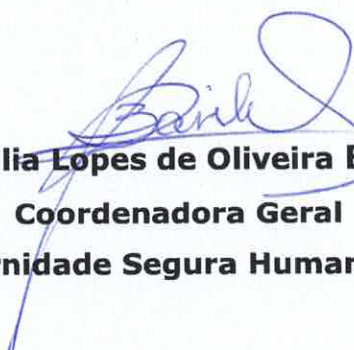

- Implantação de ação voltada à humanização com o " Certificado da Cegonha", uma vez nascido na Maternidade, a mãe recebe um certificado contendo o nome, peso, tamanho e um carimbo com os pezinhos do Recém nascido para recordação.



- Elaboração de apresentação em 12/05 junto à sede CEJAM em São Paulo sobre humanização em centro obstétrico. O tema do trabalho foi a “Humanização no trabalho de parto - Transformando o ambiente hospitalar em acolhedor”. Dentre as ações implementadas no trabalho, incluem-se Aromaterapia, musicoterapia, cromoterapia e a **confeção da árvore da vida**, com a pintura da placenta, é desenhada a árvore e entregue à mãe como recordação do momento do parto.



Peruíbe, 08 de Maio de 2023.



Anatalia Lopes de Oliveira Basile
Coordenadora Geral
Maternidade Segura Humanizada

ANEXOS

Gestantes sem acompanhantes no momento do parto

Nome da gestante	Motivo
L.N.M	Ninguém disponível no momento do parto, tentado contato por telefone, sem sucesso. Houve acompanhamento familiar no pós-parto e alta.
B.F.S	Ninguém disponível no momento do parto, tentado contato por telefone, sem sucesso. Houve acompanhamento familiar no pós-parto e alta.
M.F.A	Ninguém disponível no momento do parto, tentado contato por telefone, sem sucesso. Houve acompanhamento familiar no pós-parto e alta.
A.M.B	Ninguém disponível no momento do parto, tentado contato por telefone, sem sucesso. Houve acompanhamento familiar no pós-parto e alta.
P.T.G	Ninguém disponível no momento do parto, tentado contato por telefone, sem sucesso. Houve acompanhamento familiar no pós-parto e alta.

Gestantes que foram transferidas na competência de Abril

Nome da paciente	Data	Motivo transferência
Y.S.R	01/04/2023	Gestante de 15 anos, IG 35 semanas 1 dia em trabalho de parto prematuro.
L.G.O.P	05/04/2023	Gestante de 15 anos, IG 34 semanas e 5 dias, em pré-eclâmpsia.
T.S.G	05/04/2023	Gestante de 23 anos, IG 39 semanas e 4 dias com diabetes gestacional.

T.R.S	06/04/2023	Gestante de 27 anos, IG 33 semanas e 1 dia, em pré-eclâmpsia.
M.V.G.S	06/04/2023	Gestante de 24 anos, IG 21 semanas e 3 dias, com pielonefrite e vulvite com prurido e leucorreia grumosa.
L.B.S.	14/04/2023	Gestante de 20 anos, IG 32 semanas e 6 dias, com infecção no trato urinário.
L.S.M	14/04/2023	Gestante de 37 anos, IG 37 semanas e 2 dias, DMG, pré-natal incompleto, idade materna avançada.
F.M.F	16/04/2023	Gestante de 31 anos, IG 36 semanas diagnosticada com dheg.
P.I.L.S	18/04/2023	Gestante de 43 anos, IG 33 semanas, com DMG.
J.B.S	19/04/2023	Gestante de 33 anos, IG 40 semanas e 6 dias, com risco de isoimunização.
T.M.F	20/04/2023	Gestante de 29 anos, IG 14 semanas e 4 dias, com suspeita de apendicite, evoluiu para choque anafilático.
J.R.R	20/04/2023	Gestante de 36 anos, IG 39 semanas, com DMG.
A.S.C	24/04/2023	Gestante de 18 anos, IG 31 semanas e 4 dias, DMG, faz acompanhamento com psiquiatra, usuária de cocaína.

F.M.F	26/04/2023	Gestante de 31 anos, IG 36 semanas e 6 dias com pré-eclâmpsia.
V.A.M	28/04/2023	Paciente de 35 anos, IG 27 semanas e 5 dias, em trabalho de parto prematuro.
E.K.S.C	29/04/2023	Paciente de 17 anos, IG 34 semanas e 3 dias, em trabalho de parto prematuro.
N.P.L	30/04/2023	Paciente de 16 anos, IG 34 semanas e 5 dias, com RPMO.

Transferências de RN para outra instituição

Identificação do RN	Data	Motivo
RN de J.T.A.L	07/04/2023	Desconforto respiratório
RN de A.C.A.J	16/04/2023	Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido.
RN de T.C.C	26/04/2023	Transferido para referência convênio por patologia renal.

Cesáreas a pedido Abril 2023
H.S.F- CPF 704.169.216-71
A.M.B - CPF 473.952.088-54
M.C.O - CPF 058.805.689-89



MEMÓRIA DE REUNIÃO**Data: 02/03/2023****Local: Maternidade de Peruíbe****Assunto: Apresentação Gestão Atual**

Presentes	Cargo/Setor
Secretaria Municipal de Saúde - SMS - Peruíbe	
Ana Paula Cardoso Lopes Rodrigues	Secretária Municipal de Saúde
Kaian Teixeira Volasco	Diretor de Administração e Finanças
Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	
Anatalia Basile	Coordenação Geral da Maternidade Segura Humanizada
Sirlene Coelho	Gerente de Serviços de Saúde do Centro de Gerenciamento Integrado de Serviços de Saúde - <u>CEGISS</u>
Israel Santos	Coordenador Administrativo da Maternidade Municipal de Peruíbe
Juliana Ferreira	Médica Neonatologista, Equipe Técnica da Maternidade Segura Humanizada
Tamyris Vaz Silva	Enfermeira Obstetra, Equipe Técnica da Maternidade Segura Humanizada

Realizado as apresentações dos presentes. A Gerente Sirlene apresenta equipe Maternidade Segura Humanizada como gestão atual do contrato;

- Coordenadora Anatalia acrescenta que o objetivo é fortalecer a assistência, sendo assim a equipe técnica está disponível sempre que necessário e acredita que o sucesso da SMS Peruíbe é o sucesso do CEJAM e vamos trabalhar para isso;

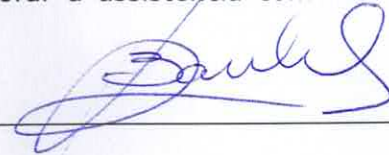
- Também informa que tem uma passagem de plantão a cada 12h entre a equipe assistencial Peruíbe e a equipe técnica da Maternidade Segura Humanizada para acompanhar e apoiar quando necessário alguma demanda;

- Ainda sugere um *benchmarking* entre a equipe de Peruíbe e o Parto Seguro e convida a SMS Peruíbe para conhecer a sede CEJAM e Hospital Municipal Dr. Ignácio Proença de Gouvêa;

- Em reunião vários itens foram alinhados para melhor condução do contrato:

- Sra. Secretária Ana Paula solicita comunicação antecipada sempre que tiver um residente de plantão e justificativa. **Ação CEJAM:** Elaborar ficha e fluxo da rotina de compartilhamento do documento de controle com a SMS;
- Coordenadora Anatalia e Gerente Sirlene sugere a modificação do profissional coordenador médico GO hoje na modalidade PJ para CLT, para acompanhar melhor a assistência e responder diretamente o CEJAM, sugestão aceita pela Sra. Secretária Ana Paula. **Ação CEJAM:** Acordado que será identificado o profissional para assumir o cargo e apresentado previamente para aprovação da SMS;
- Solicitado uma aproximação da Coordenação da Maternidade Segura com a responsável do Comitê de Mortalidade de Peruíbe com avaliação de contrato e assistência. **Ação CEJAM:** agendar reunião após retorno de férias da Sra. Mariane;

- Sra. Secretária Ana Paula solicita que a equipe assistencial realize atendimento mais acolhedor. **Ação CEJAM:** Treinar enfermeira 40h para acompanhar as atitudes de acolhimento que serão recomendadas a toda equipe. Exemplo: segurar a mão da parturiente durante o trabalho de parto, parabenizar a mãe, escuta ativa etc.;
 - Abordado em reunião pela coordenadora Anatalia e Gerente Sirlene a contratação de um coordenador de enfermagem e que será trabalhado posteriormente a possibilidade de evoluir para coordenador assistencial, para que esse responda também pela equipe multidisciplinar. Aprovado pela Sra. Secretária Ana Paula e Sr. Kayan;
 - Solicitado um olhar diferenciado para pacientes com risco já definido, e que preferencialmente seja realizado a transferência durante o trabalho de parto, a Sra. Secretária Ana Paula reforça a importância da justificativa do risco para transferência documentado. **Ação:** criado instrumento para acompanhamento e controle a ser compartilhado oportunamente e enviar para aprovação;
 - Trabalhado o acompanhamento do registro diário dos partos por plantão;
 - Coordenadora Anatalia a solicita relatório da visita de órgãos fiscalizadores;
 - Gerente Sirlene questiona sobre a autoclave e a Sra. Secretária refere que a empresa da autoclave está dando continuidade e reparo;
 - Gostaríamos que a visita de monitorização fosse acompanhada por uma liderança-CEJAM e que a devolutiva com as ações de melhorias fosse compartilhada;
 - Gerente Sirlene questiona o repasse dentro do plano de trabalho atual a Sra. Secretária pede a resposta às questões pendentes que justificam o aumento do valor;
 - Solicitado acompanhamento de transferência para UPA de maneira humanizada. **Ação:** Será Trabalhado os fluxos de transferência com equipe de enfermagem e novos contratos médicos;
 - Solicitada capacitação dos colaboradores quanto ao fluxo do laboratório. **Ação:** Iremos articular junto o laboratório a capacitação disponível;
 - Esta coordenação finaliza a reunião colocando que o grande desafio do novo plano é fixar talento em Peruíbe, mas vamos trabalhar para melhorar a assistência com melhoria da comunicação.
- Sem mais a tratar a reunião foi encerrada.



AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20817	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:26:20	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
AMAREL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20818	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:24:39	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20819	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:26:19	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20820	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:23:50	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20821	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:17:12	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20823	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:25:15	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20824	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:52:15	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
LARANJ/	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20825	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:06:08	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	03/05/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20826	29/04/2023	29/04/2023	29/04/2023	00:27:03	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20827	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:03:57	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERMEL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20829	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:30:08	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	02/05/2023
AMAREL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20831	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:12:23	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	03/05/2023
AMAREL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20832	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:12:29	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20833	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:21:07	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20834	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:27:13	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20835	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:18:46	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20836	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:18:33	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20837	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:18:20	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20838	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:31:03	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20839	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:17:45	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20841	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:17:08	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AMAREL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20842	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:19:51	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20843	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:12:55	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	02/05/2023
VERDE	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20844	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:36:22	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20845	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:26:27	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AZUL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20846	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:26:51	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
AMAREL	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20847	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:07:10	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023
LARANJ/	CONTINGENCIA	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	RECEPÇÃO	20849	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	00:20:08	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023	30/04/2023

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
PARA REALIZAÇÃO DE CESÁREA A PEDIDO

Este documento tem o objetivo de a paciente expressar sua concordância com a cesárea a pedido, ciente dos cuidados e dos riscos envolvidos. Este documento somente deverá ser assinado se todas as dúvidas tiverem sido esclarecidas. A assinatura no presente documento representa o consentimento da paciente na realização do procedimento e seu comprometimento em seguir as orientações médicas.

Eu, Hileily Santana Jarias (nome completo), nascida em Ataléia MG (estado civil), portadora do RG 22.450.220 e inscrita no CPF/MF sob nº 704.169.216.71 residente e domiciliada na Avenida Marginal A 750 (cidade) / PERUIBE (estado), SP manifesto o desejo de ser submetida a cesárea a pedido, por minha livre e espontânea vontade.

DECLARO ter sido informada que:

- A cesárea é uma cirurgia para a retirada do bebê através de um corte feito na parte baixa da barriga para atingir o útero, que é costurado ao final do procedimento. Antes da cirurgia ser realizada, é necessário a colocação de um tubo fino de borracha no canal da urina para a saída contínua de urina (sonda vesical), que é retirada após algumas horas do término do procedimento. A cirurgia pode durar, em média, cerca de 45 minutos a uma hora, pode ter duração maior em algumas situações. Geralmente é necessária a internação hospitalar por alguns dias, a critério médico e dependendo das condições de saúde da mulher.
- A cesárea a pedido é uma cirurgia feita sem indicação médica, respeitando o desejo e a autonomia da parturiente, que tenha idade gestacional a partir de 39 semanas completas, confirmada pela data de última menstruação e por ultrassonografia obstétrica realizada nos primeiros 3 meses de gestação.
- Existe outra opção para o nascimento do meu filho, pelo parto normal, através do qual o bebê sairá do útero pelo canal vaginal até a vulva e daí para o exterior do corpo, que é considerado a melhor via de parto em condições normais de gestação conforme descrito pela literatura médica e que, no meu caso, não há contra-indicação médica para a sua realização.
- A cesárea apresenta aumento dos riscos comparado ao parto normal. Para mim, exige maior tempo de cicatrização e maiores riscos, sendo os mais comuns infecção, hemorragia pós-parto, atonia uterina (quando o útero não contrai após o nascimento

Hileily

- Outras observações:

Após atenta leitura, é de minha vontade autorizar a realização da cesárea a pedido, estando plenamente esclarecida dos benefícios e dos riscos dessa intervenção, bem como assumo a responsabilidade de cumprir fielmente todas as recomendações feitas pelo médico e sua equipe.

_____, de _____ de _____
(Cidade)

Heliely Santana Javies
(Assinatura da paciente)

(Assinatura do médico)

Observação: Este Termo deve ser preenchido em três vias originais, devendo ser todas assinadas pelo médico e pela paciente. A primeira via deve ser arquivada no prontuário da paciente, a segunda via deve ser entregue à paciente e a terceira, à operadora de plano de saúde, se necessário.

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
PARA REALIZAÇÃO DE CESÁREA A PEDIDO**

Este documento tem o objetivo de a paciente expressar sua concordância com a cesárea a pedido, ciente dos cuidados e dos riscos envolvidos. Este documento somente deverá ser assinado se todas as dúvidas tiverem sido esclarecidas. A assinatura no presente documento representa o consentimento da paciente na realização do procedimento e seu comprometimento em seguir as orientações médicas.

Eu, Marcela Cristina de Oliveira (nome completo), nascida em Bonferrantes - PR, Brasileira (nacionalidade), _____ (estado civil), portadora do RG 9724956-9 e inscrita no CPF/MF sob nº 058805689-89, residente e domiciliada na Rua Monte Azul, 28 - Jangoda, Peruibe (cidade) / São Paulo (estado), manifesto o desejo de ser submetida a cesárea a pedido, por minha livre e espontânea vontade.

DECLARO ter sido informada que:

- A cesárea é uma cirurgia para a retirada do bebê através de um corte feito na parte baixa da barriga para atingir o útero, que é costurado ao final do procedimento. Antes da cirurgia ser realizada, é necessário a colocação de um tubo fino de borracha no canal da urina para a saída contínua de urina (sonda vesical), que é retirada após algumas horas do término do procedimento. A cirurgia pode durar, em média, cerca de 45 minutos a uma hora, pode ter duração maior em algumas situações. Geralmente é necessária a internação hospitalar por alguns dias, a critério médico e dependendo das condições de saúde da mulher.
- A cesárea a pedido é uma cirurgia feita sem indicação médica, respeitando o desejo e a autonomia da parturiente, que tenha idade gestacional a partir de 39 semanas completas, confirmada pela data de última menstruação e por ultrassonografia obstétrica realizada nos primeiros 3 meses de gestação.
- Existe outra opção para o nascimento do meu filho, pelo **parto normal**, através do qual o bebê sairá do útero pelo canal vaginal até a vulva e daí para o exterior do corpo, **que é considerado a melhor via de parto** em condições normais de gestação conforme descrito pela literatura médica e que, no meu caso, não há contraindicação médica para a sua realização.
- A cesárea apresenta aumento dos riscos comparado ao parto normal. Para mim, exige maior tempo de cicatrização e maiores riscos, sendo os mais comuns infecção, hemorragia pós-parto, atonia uterina (quando o útero não contrai após o nascimento

- Outras observações:

Após atenta leitura, é de minha vontade autorizar a realização da cesárea a pedido, estando plenamente esclarecida dos benefícios e dos riscos dessa intervenção, bem como assumo a responsabilidade de cumprir fielmente todas as recomendações feitas pelo médico e sua equipe.

Peruibe - SP, 06 de abril de 2023.
(Cidade)

Marcela C. de Oliveira

(Assinatura da paciente)

Dr. Sabrina Saraioni
Ginecologia Obstetrícia
CRM-SP 122302

(Assinatura do médico)

Observação: Este Termo deve ser preenchido em três vias originais, devendo ser todas assinadas pelo médico e pela paciente. A primeira via deve ser arquivada no prontuário da paciente, a segunda via deve ser entregue à paciente e a terceira, à operadora de plano de saúde, se necessário.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
PARA REALIZAÇÃO DE CESÁREA A PEDIDO

Este documento tem o objetivo de a paciente expressar sua concordância com a cesárea a pedido, ciente dos cuidados e dos riscos envolvidos. Este documento somente deverá ser assinado se todas as dúvidas tiverem sido esclarecidas. A assinatura no presente documento representa o consentimento da paciente na realização do procedimento e seu comprometimento em seguir as orientações médicas.

Eu, Alessandra Mendes Brunico (nome completo), nascida em Juqueia - SP (nacionalidade), Brasileira (estado civil), portadora do RG SR 306.136-X e inscrita no CPF/MF sob nº 173.952.088-54, residente e domiciliada na RUA ANTÔNIO ANDRÉOLI nº 16, MANIP (cidade) I.P. de Saldo (estado), manifesto o desejo de ser submetida a cesárea a pedido, por minha livre e espontânea vontade.

DECLARO ter sido informada que:

- A cesárea é uma cirurgia para a retirada do bebê através de um corte feito na parte baixa da barriga para atingir o útero, que é costurado ao final do procedimento. Antes da cirurgia ser realizada, é necessário a colocação de um tubo fino de borracha no canal da urina para a saída contínua de urina (sonda vesical), que é retirada após algumas horas do término do procedimento. A cirurgia pode durar, em média, cerca de 45 minutos a uma hora, pode ter duração maior em algumas situações. Geralmente é necessária a internação hospitalar por alguns dias, a critério médico e dependendo das condições de saúde da mulher.
- A cesárea a pedido é uma cirurgia feita sem indicação médica, respeitando o desejo e a autonomia da parturiente, que tenha idade gestacional a partir de 39 semanas completas, confirmada pela data de última menstruação e por ultrassonografia obstétrica realizada nos primeiros 3 meses de gestação.
- Existe outra opção para o nascimento do meu filho, pelo parto normal, através do qual o bebê sairá do útero pelo canal vaginal até a vulva e daí para o exterior do corpo, que é considerado a melhor via de parto em condições normais de gestação conforme descrito pela literatura médica e que, no meu caso, não há contraindicação médica para a sua realização.
- A cesárea apresenta aumento dos riscos comparado ao parto normal. Para mim, exige maior tempo de cicatrização e maiores riscos, sendo os mais comuns infecção, hemorragia pós-parto, atonia uterina (quando o útero não contrai após o nascimento

Alessandra
Brunico

da criança), histerectomia (retirada cirúrgica do útero), trombose, lesões de órgãos, a possibilidade de transfusão de sangue, infecção da cicatriz operatória (corte da cesárea) e abertura dos pontos da cirurgia, necessitando nova abordagem cirúrgica, sendo excepcional a ocorrência óbito. E representa, para o meu bebê, maior risco de dificuldades respiratórias (taquipneia transitória) e de lesões causadas pela incisão do útero.

- As cesáreas sucessivas apresentam riscos aumentados de placenta baixa, localizada próximo ao colo do útero (placenta prévia), e de placenta que penetra parcialmente ou totalmente na musculatura, podendo invadir outros órgãos (acretismo placentário), levando a maior tempo de cirurgia, maior risco de hemorragia materna, lesão de intestino, de bexiga, perda de urina aos esforços a longo prazo, transfusão de sangue e aderências (fibrose).

- Será feito uso de anestesia, cujos métodos, técnicas e fármacos são de indicação e responsabilidade exclusiva do médico anestesista, que envolve riscos inerentes ao procedimento, inclusive em situações excepcionais poderão ocorrer reações alérgicas, incluindo anafilaxia, afecções circulatórias, flebites, complicações infecciosas ou outros eventos adversos mais raros.

- Ficarei com uma cicatriz associada ou não a quelóide (cicatriz alta em forma de cordão), que independem da habilidade médica e que ocorrem devido a características pessoais.

- Outras observações:

CIENTE de tais informações, DECLARO que:

- Entendi as explicações que me foram prestadas em linguagem clara e simples, esclareci todas as dúvidas que me ocorreram, estou satisfeita com as informações recebidas e compreendo o alcance e riscos do tratamento.

- Compreendo que sou livre para não consentir com o procedimento, sem qualquer penalização ou sem prejuízo a meu cuidado.

- Concordo e autorizo meu médico a: realizar, durante minha internação, todos os atos necessários para preservar minha vida, inclusive transfusão de sangue; e modificar a técnica cirúrgica definida, caso ocorra algum fato inesperado, para o melhor resultado.

- Estou ciente de que a presente manifestação de vontade não é um contrato ou uma garantia de sucesso do procedimento, e isento de responsabilidade o(a) Dr(a).

_____ de eventual evento adverso não ligado diretamente à sua atuação.

- Estou ciente de que, a qualquer momento anterior ao procedimento, poderei revogar o consentimento que agora presto.

*Assombrada
Quocine*

- Outras observações:

Após atenta leitura, é de minha vontade autorizar a realização da cesárea a pedido, estando plenamente esclarecida dos benefícios e dos riscos dessa intervenção, bem como assumo a responsabilidade de cumprir fielmente todas as recomendações feitas pelo médico e sua equipe.

Peruibe, 05 de maio de 2023
(Cidade)

Alzandra Mendes
(Assinatura da paciente)

(Assinatura do médico)

Observação: Este Termo deve ser preenchido em três vias originais, devendo ser todas assinadas pelo médico e pela paciente. A primeira via deve ser arquivada no prontuário da paciente, a segunda via deve ser entregue à paciente e a terceira, à operadora de plano de saúde, se necessário.

*João de Deus Junior
510,063 258 411*



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

Secretaria Municipal da Saúde
Rua Alfredo Gomes n.º 46, Centro - CEP 11750-000
Fone (13) 3451-3044 – Fax (13) 3455-1819
<<<< Estado de São Paulo >>>>

DOCUMENTO DE "CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO" PARA REALIZAÇÃO LAQUEADURA TUBÁRIA

Declaro que o Serviço de Planejamento Familiar da Prefeitura Municipal de Peruíbe esclareceu-me que:

- 1-A intervenção de laqueadura tubária consiste basicamente na **INTERRUPÇÃO DA CONTINUIDADE DAS TROMPAS DE FALÓPIO**, com o objetivo de impedir uma nova gravidez. Para a realização da técnica existem várias formas de abordagens cirúrgicas: laparoscopia, microlaparotomia, vaginal e pós-cesariana (laqueadura tubária no momento da prática de uma cesárea).
- 2-A cirurgia necessita de anestesia e cada paciente será avaliada pelo Serviço de Anestesia.
- 3-Embora o método de laqueadura tubária seja um dos mais efetivos métodos de planejamento familiar, sua efetividade não é de 100%. Existe uma porcentagem de falha de 0,5%.
- 4- Como em toda intervenção cirúrgica, existe um risco excepcional de mortalidade derivado do ato cirúrgico e da situação vital de cada paciente.
- 5- As complicações que poderão surgir são:
 - a) Intra-operatória (hemorragia, lesões de órgãos), queimaduras por bisturi elétrico.
 - b) Pós-operatórias:
 - leves e mais frequentes: seromas, hemorragias, cistites, irritação cutânea, anemia, ...
 - graves e excepcionais: eventração, apnéia, trombozes, hematomas, pelvipertonites, hemorragias, perfurações de órgãos, ...
- 6- Se no momento do ato cirúrgico surgir algum imprevisto, a equipe médica poderá variar a técnica programada.
- 7-A laqueadura possui baixa taxa de reversibilidade cirúrgica. Existem outros métodos de contracepção que não são irreversíveis e tais métodos foram oferecidos, sendo o seu uso estimulado.

Entendi as explicações que me foram prestadas em linguagem clara e simples, esclarecendo-me todas as dúvidas que me ocorreram.

Estou informada que neste formulário não constam todas as complicações e riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas apenas os mais frequentes, e que, apesar dos esforços da equipe cirúrgica, não existe garantia ou segurança no resultado desta cirurgia.

Também entendi que poderei revogar o meu consentimento a qualquer hora, sem necessidade de dar explicação.

Assim, declaro que estou satisfeito (a) com as informações recebidas e que compreendo o alcance e os riscos do tratamento.

Por tal razão e nestas condições, **CONSINTO** que se realize a intervenção de laqueadura tubária proposta.

Peruíbe, 28 de Febrero de 2023.

Paciente: Nome Marcelo Rodrigues Costa Assinatura Marcelo R. Costa

Equipe de Planejamento Familiar: Duf J C Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620

AUTORIZAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o (a) senhor (a)

Marcos Rodrigues Costa,

portador (a) do RG nº 36763855-3, está autorizado (a)

Pela Equipe do Planejamento Familiar do Município de Peruíbe (assistente Social e médica) a proceder à esterilização cirúrgica através da laqueadura ou vasectomia, estando ciente dos riscos anestésicos e cirúrgicos, bem como de sua irreversibilidade e da rara possibilidade de falha.

Lei Federal nº 9263/96, Art. 15º, Inciso V “(...) é vedada a realização de cesárea para fim exclusivo de esterilização (...)”. Autorizado o ato cirúrgico decorridos de 60 (sessenta) dias de solicitação, após 28/02/2023

Dyfc
Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620
Médico responsável

Bruna Faccioli Panzato
COREN-SP- 14.0970-Enf
Casa da Mulher e da Criança
Ambulatório de Planejamento Familiar

Marcos R Costa
Paciente



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

Secretaria Municipal da Saúde
Rua Alfredo Gomes n.º 46, Centro - CEP 11750-000
Fone (13) 3451-3044 – Fax (13) 3455-1819
<<<< Estado de São Paulo >>>>

DOCUMENTO DE "CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO" PARA REALIZAÇÃO LAQUEADURA TUBÁRIA

Declaro que o Serviço de Planejamento Familiar da Prefeitura Municipal de Peruibe esclareceu-me que:

1-A intervenção de laqueadura tubária consiste basicamente na **INTERRUPÇÃO DA CONTINUIDADE DAS TROMPAS DE FALÓPIO**, com o objetivo de impedir uma nova gravidez. Para a realização da técnica existem várias formas de abordagens cirúrgicas: laparoscopia, microlaparotomia, vaginal e pós-cesariana (laqueadura tubária no momento da prática de uma cesárea).

2-A cirurgia necessita de anestesia e cada paciente será avaliada pelo Serviço de Anestesia.

3-Embora o método de laqueadura tubária seja um dos mais efetivos métodos de planejamento familiar, sua efetividade não é de 100%. Existe uma porcentagem de falha de 0,5%.

4- Como em toda intervenção cirúrgica, existe um risco excepcional de mortalidade derivado do ato cirúrgico e da situação vital de cada paciente.

5- As complicações que poderão surgir são:

a) Intra-operatória (hemorragia, lesões de órgãos), queimaduras por bisturi elétrico.

b) Pós-operatórias:

- leves e mais frequentes: seromas, hemorragias, cistites, irritação cutânea, anemia, ...

- graves e excepcionais: eventração, apnéia, tromboses, hematomas, pelviperitonites, hemorragias, perfurações de órgãos, ...

6- Se no momento do ato cirúrgico surgir algum imprevisto, a equipe médica poderá variar a técnica programada.

7-A laqueadura possui baixa taxa de reversibilidade cirúrgica. Existem outros métodos de contracepção que não são irreversíveis e tais métodos foram oferecidos, sendo o seu uso estimulado.

Entendi as explicações que me foram prestadas em linguagem clara e simples, esclarecendo-me todas as dúvidas que me ocorreram.

Estou informada que neste formulário não constam todas as complicações e riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas apenas os mais frequentes, e que, apesar dos esforços da equipe cirúrgica, não existe garantia ou segurança no resultado desta cirurgia.

Também entendi que poderei revogar o meu consentimento a qualquer hora, sem necessidade de dar explicação.

Assim, declaro que estou satisfeito (a) com as informações recebidas e que compreendo o alcance e os riscos do tratamento.

Por tal razão e nestas condições, **CONSINTO** que se realize a intervenção de laqueadura tubária proposta.

Peruibe, 22 de Novembro de 2022.

Paciente: Nome Daiane N. P. Lima Assinatura Daiane N. P. Lima

Equipe de Planejamento Familiar: D. J. C. Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620

PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CASA DA MULHER E DA CRIANÇA

AUTORIZAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o (a) senhor (a)
Daiane Nemes de Paula Lima

portador (a) do RG nº 48.415.914-8, está autorizado (a)

Pela Equipe do Planejamento Familiar do Município de Peruíbe (assistente Social e médica) a proceder à esterilização cirúrgica através da laqueadura ou vasectomia, estando ciente dos riscos anestésicos e cirúrgicos, bem como de sua irreversibilidade e da rara possibilidade de falha.

Lei Federal nº 9263/96, Art. 15º, Inciso V "(...) é vedada a realização de cesárea para fim exclusivo de esterilização (...)", Autorizado o ato cirúrgico decorridos de 60 (sessenta) dias de solicitação, após 22/11/22.

D J C

Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620

Médico responsável

[Assinatura]

Casa da Mulher e da Criança
Ambulatório de Planejamento Familiar

Daiane Nemes de Paula Lima

Paciente

Casa da Mulher e da Criança
Rua Rosa Gatti Fortuna – nº 83 – Centro – Peruíbe/SP - Cep: 11750-000
Telefone: (13) 3451-3044
E-mail: casadamulherperuibe@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUIBE

Secretaria Municipal da Saúde
Rua Alfredo Gomes n.º 46, Centro - CEP 11750-000
Fone (13) 3451-3044 – Fax (13) 3455-1819
<<<< Estado de São Paulo >>>>

DOCUMENTO DE "CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO" PARA REALIZAÇÃO LAQUEADURA TUBÁRIA

Declaro que o Serviço de Planejamento Familiar da Prefeitura Municipal de Peruíbe esclareceu-me que:

- 1-A intervenção de laqueadura tubária consiste basicamente na **INTERRUPÇÃO DA CONTINUIDADE DAS TROMPAS DE FALÓPIO**, com o objetivo de impedir uma nova gravidez. Para a realização da técnica existem várias formas de abordagens cirúrgicas: laparoscopia, microlaparotomia, vaginal e pós-cesariana (laqueadura tubária no momento da prática de uma cesárea).
- 2-A cirurgia necessita de anestesia e cada paciente será avaliada pelo Serviço de Anestesia.
- 3-Embora o método de laqueadura tubária seja um dos mais efetivos métodos de planejamento familiar, sua efetividade não é de 100%. Existe uma porcentagem de falha de 0,5%.
- 4- Como em toda intervenção cirúrgica, existe um risco excepcional de mortalidade derivado do ato cirúrgico e da situação vital de cada paciente.
- 5- As complicações que poderão surgir são:
 - a) Intra-operatória (hemorragia, lesões de órgãos), queimaduras por bisturi elétrico.
 - b) Pós-operatórias:
 - leves e mais frequentes: seromas, hemorragias, cistites, irritação cutânea, anemia, ...
 - graves e excepcionais: eventração, apnéia, trombozes, hematomas, pelvipерitonites, hemorragias, perfurações de órgãos, ...
- 6- Se no momento do ato cirúrgico surgir algum imprevisto, a equipe médica poderá variar a técnica programada.
- 7-A laqueadura possui baixa taxa de reversibilidade cirúrgica. Existem outros métodos de contracepção que não são irreversíveis e tais métodos foram oferecidos, sendo o seu uso estimulado.

Entendi as explicações que me foram prestadas em linguagem clara e simples, esclarecendo-me todas as dúvidas que me ocorreram.

Estou informada que neste formulário não constam todas as complicações e riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas apenas os mais frequentes, e que, apesar dos esforços da equipe cirúrgica, não existe garantia ou segurança no resultado desta cirurgia.

Também entendi que poderei revogar o meu consentimento a qualquer hora, sem necessidade de dar explicação.

Assim, declaro que estou satisfeito (a) com as informações recebidas e que compreendo o alcance e os riscos do tratamento.

Por tal razão e nestas condições, **CONSINTO** que se realize a intervenção de laqueadura tubária proposta.

Peruíbe, 10 de 03 de 20.

Paciente: Nome Maitony de Jesus Matos Lima

Assinatura Anthony de Jesus

Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620

Equipe de Planejamento Familiar: Dy F C

AUTORIZAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o (a) senhor (a)

Marcos Rodrigues Costa,

portador (a) do RG nº 36763811-3, está autorizado (a)

Pela Equipe do Planejamento Familiar do Município de Peruíbe (assistente Social e médica) a proceder à esterilização cirúrgica através da laqueadura ou vasectomia, estando ciente dos riscos anestésicos e cirúrgicos, bem como de sua irreversibilidade e da rara possibilidade de falha.

Lei Federal nº 9263/96, Art. 15º, Inciso V “(...) é vedada a realização de cesárea para fim exclusivo de esterilização (...)”. Autorizado o ato cirúrgico decorridos de 60 (sessenta) dias de solicitação, após 26/02/2007.

Dr. Dong Jin Chi
CRM 42620
DJ C
Médico responsável

Bruna Faccioli Panzato
COREN-SP- 14.0970-Enf
Casa da Mulher e da Criança
Ambulatório de Planejamento Familiar

Marcos R Costa
Paciente



LEGISLAÇÃO
PLANEJAMENTO FAMILIAR

Lei nº 9.263 – 12 de janeiro de 1996

CAPÍTULO I

DO PLANEJAMENTO FAMILIAR

Art. 1º O planejamento familiar é direito de todo cidadão, observado o disposto nesta Lei.

Art. 2º Para fins desta Lei, entende-se planejamento familiar como o conjunto de ações de regulação da fecundidade que garanta direitos iguais de constituição, limitação ou aumento da prole pela mulher, pelo homem ou pelo casal.

.....

Art. 9º Para o exercício do direito ao planejamento familiar, serão oferecidos todos os métodos e técnicas de concepção e contracepção cientificamente aceitos e que não coloquem em risco a vida e a saúde das pessoas, garantida a liberdade de opção.

Parágrafo único. A prescrição a que se refere o caput só poderá ocorrer mediante avaliação e acompanhamento clínico e com informação sobre os seus riscos, vantagens, desvantagens e eficácia.

Art. 10. Somente é permitida a esterilização voluntária nas seguintes situações: (Artigo vetado e mantido pelo Congresso Nacional - Mensagem nº 928, de 19.8.1997)

I - em homens e mulheres com capacidade civil plena e maiores de vinte e cinco anos de idade ou, pelo menos, com dois filhos vivos, desde que observado o prazo mínimo de sessenta dias entre a manifestação da vontade e o ato cirúrgico, período no qual será propiciado à pessoa interessada acesso a serviço de regulação da fecundidade, incluindo aconselhamento por equipe multidisciplinar, visando desencorajar a esterilização precoce;

II - risco à vida ou à saúde da mulher ou do futuro concepto, testemunhado em relatório escrito e assinado por dois médicos.

§ 1º É condição para que se realize a esterilização o registro de expressa manifestação da vontade em documento escrito e firmado, após a informação a respeito dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldades de sua reversão e opções de contracepção reversíveis existentes.

§ 2º É vedada a esterilização cirúrgica em mulher durante os períodos de parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores.

§ 3º Não será considerada a manifestação de vontade, na forma do § 1º, expressa durante ocorrência de alterações na capacidade de discernimento por influência de álcool, drogas, estados emocionais alterados ou incapacidade mental temporária ou permanente.

Departamento de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
ESTADO DE SÃO PAULO

Avenida Cel. Raimundo Vasconcelos, nº 230 – Tel. (13) 3419.7000
www.pedrodetoledo.sp.gov.br

2

§ 4º A esterilização cirúrgica como método contraceptivo somente será executada através da laqueadura tubária, vasectomia ou de outro método cientificamente aceito, sendo vedada através da histerectomia e ooforectomia.

§ 5º Na vigência de sociedade conjugal, a esterilização depende do consentimento expresso de ambos os cônjuges.

§ 6º A esterilização cirúrgica em pessoas absolutamente incapazes somente poderá ocorrer mediante autorização judicial, regulamentada na forma da Lei.

.....

CAPÍTULO II

DOS CRIMES E DAS PENALIDADES

Art. 15. Realizar esterilização cirúrgica em desacordo com o estabelecido no art. 10 desta Lei. (Artigo vetado e mantido pelo Congresso Nacional) Mensagem nº 928, de 19.8.1997

Pena - reclusão, de dois a oito anos, e multa, se a prática não constitui crime mais grave.

Parágrafo único - A pena é aumentada de um terço se a esterilização for praticada:

I - durante os períodos de parto ou aborto, salvo o disposto no inciso II do art. 10 desta Lei.

II - com manifestação da vontade do esterilizado expressa durante a ocorrência de alterações na capacidade de discernimento por influência de álcool, drogas, estados emocionais alterados ou incapacidade mental temporária ou permanente;

III - através de histerectomia e ooforectomia;

IV - em pessoa absolutamente incapaz, sem autorização judicial;

V - através de cesária indicada para fim exclusivo de esterilização.

.....

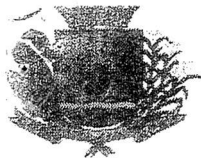
Brasília, 12 de janeiro de 1996; 175º da Independência e 108º da República.

FERNANDO HENRIQUE CARDOSO

Adib Jatene

Departamento de Saúde

Av. Cel. Raimundo Vasconcelos Nº 365 – Centro – Pedro de Toledo/SP
Tel.: (13) 3419 7010 – Site: www.pedrodetoledo.sp.gov.br
e-mail: saude@pedrodetoledo.sp.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 COORDENADORIA DE ENFERMAGEM
 PLANEJAMENTO FAMILIAR – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

PARECER TECNICO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO FAMILIAR

NOME: Alessandra Mendes Branco

Nº FILHOS: I GRAU DE INSTRUÇÃO Ensino médio Incompleto


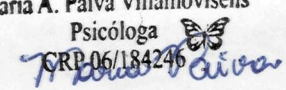
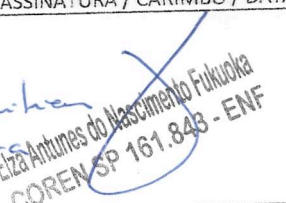
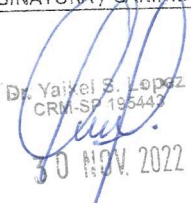
ESTADO CIVIL: () CASADO(a) () AMASIADO(a) SOLTEIRO(a) () VIUVO(a)

CÔNJUGE: _____

Nº FILHOS: _____ GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

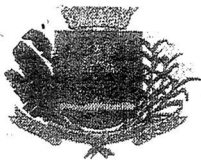
GESTANTE ALTO RISCO SIM () NÃO

METODO CONTRACEPTIVO: não faz uso COD CID: _____

PARECER EQUIPE MULTIDISCIPLINAR	
ASSISTENTE SOCIAL: <u>Favorável</u>	<u>10/10/23</u> Érika Viviane da Silva Rodrigues CRESS 32997 Assistente Social  ASSINATURA / CARIMBO / DATA
PSICOLOGA: <u>Favorável</u>	<u>23/10/23</u> Maria A. Paiva Viliamovisens Psicóloga CRP 06/184246  ASSINATURA / CARIMBO / DATA
ENFERMEIRA: <u>Participou da reunião de planejamento familiar e optou por método contraceptivo loguraduro</u>	<u>30 NOV. 2022</u> Elza Antunes do Nascimento Fukuoaka COREN SP 161.843 - ENF  ASSINATURA / CARIMBO / DATA
MEDICO: <u>Favorável a cirurgia</u>	<u>30 NOV. 2022</u> Dr. Yairiel S. Lopez CRM-SP 195447  ASSINATURA / CARIMBO / DATA

ENFERMEIRA: ELZA Antunes do Nascimento Fukuoaka

COORDENADORA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
COORDENADORIA DE ENFERMAGEM
PLANEJAMENTO FAMILIAR – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

2

MANIFESTO DE VONTADE

Esterilização Cirúrgica - Lei nº 9263 de 12/01/1996

Regulamentação do § 7º da Constituição Federal/88

Eu, Alexsandra Mendes Brancos

em ___/___/___, **VOLUNTARIAMENTE**, solicito a contracepção cirúrgica e afirmo que das explicações que me deram, entendo o seguinte:

- 1- Métodos anticoncepcionais temporários estão disponíveis e me foram oferecidos;
- 2- A contracepção cirúrgica me foi explicada e minhas dúvidas foram sanadas pela equipe multidisciplinar;
- 3- Estou ciente de que esta cirurgia envolve desconfortos e riscos como qualquer outra cirurgia;
- 4- Existe uma pequena possibilidade de religação espontânea tanto da laqueadura quanto da vasectomia;
- 5- A contracepção é definitiva, a não ser que a reversão cirúrgica seja realizada com sucesso.

1ª AVALIAÇÃO ___/___/___

Alexsandra Mendes

ASSINATURA DO PACIENTE

1ª AVALIAÇÃO ___/___/___

ASSINATURA DO CONJUGE

1ª AVALIAÇÃO ___/___/___

Elza Antunes do Nascimento Fukuoaka
COREN SP 161.843 - ENF

RESPONSÁVEL PELA REUNIAO

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

Alexsandra Mendes

ASSINATURA DO PACIENTE

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

ASSINATURA DO CONJUGE

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

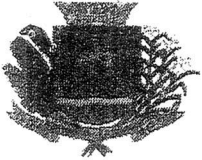
ASSINATURA DO MÉDICO
CRM-SP 195443

ENFERMEIRA: Elza Antunes do Nascimento / COORDENADORA: Fukuoka

PLANEJAMENTO FAMILIAR

[Signature]
30 NOV 2022
CRM-SP-195443

30 NOV 2022



CONSULTA DE ENFERMAGEM

DATA: ___/___/___

1- DADOS PESSOAIS DO CASAL

ESPOSA

NOME: Alexsandra Mendes Branco IDADE: 25 anos

G IV P I A II C IPC

DOENÇA CRÔNICA: _____

MEDICAÇÕES EM USO: _____

DADOS VITAIS: P.A. 100x60 P: 62.900 Alt. 1.65

ESPOSO

NOME: _____ IDADE: _____

Nº DE FILHOS COM A ESPOSA ATUAL: _____

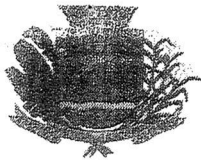
Nº DE FILHOS COM OUTRAS UNIÕES: _____

DOENÇA CRÔNICA: _____

MEDICAÇÕES EM USO: _____

DADOS VITAIS: P.A. _____ P: _____ Alt. 1.65

2- QUAL O METODO ANTICONCEPCIONAL ATUAL?:



FICHA SÓCIO-ECONÔMICA

1- IDENTIFICAÇÃO DO CASAL

NOME: Alexandra Mendes Branco

NOME DA MAE: Rosa Helena M. Branco

RG: 52.306.732-X CPF: 493952088-54

CARTÃO SUS:

IDADE: 25a DATA NASCIMENTO: 22/07/97

SEXO: () M F

ESCOLARIDADE: Em. incompleto

CRENÇA RELIGIOSA: /

PROFISSÃO: /

SALÁRIO:

CÔNJUGE: /

NOME DA MAE:

RG: CPF:

CARTÃO SUS:

IDADE: DATA NASCIMENTO: ___/___/___ SEXO: () M () F

ESCOLARIDADE: CRENÇA RELIGIOSA:
 PROFISSÃO: SALÁRIO:

2- ENDEREÇO: Rua J. Andreoli - 546 - Centro -

<u>Wani Th. Mendes Schutt. 6 anos</u>				
<u>/</u>				

ENFERMEIRA:

COORDENADORA:

Gestante 6 meses - Pilsa

[Signature]
 Erika Viana da Silva Rodrigues
 CRESS 32997
 Assessoria Social

10/01/23.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
COORDENADORIA DE ENFERMAGEM
PLANEJAMENTO FAMILIAR – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

7

PROGRAMA PLANEJAMENTO FAMILIAR

DATA DA ENTREVISTA PSICOLÓGICA: 23/01/2023

NOME: Cleissandra Mendes Brancas

IDADE: 25 SEXO: F ESTADO CIVIL: solteira RELIGIÃO: umbanda

METODO UTILIZADO:

METODO QUE ADOTARÁ: laqueadura

1- ESTADO EMOCIONAL GERAL:

ESTADO EMOCIONAL	BOM	REGULAR	RUIM	S/ DADOS
AUTO CONCEITO	X			
AUTO ESTIMA	X			
ANSIEDADE			X	
DEPRESSÃO				X
INFORMAÇÃO SOBRE O METODO	X			
INFORMAÇÃO SOBRE PÓS CIRURGICO	X			
RELAÇÃO COM A SITUAÇÃO PRE CIRURGICA	X			
OBS:				

2- SEQUELAS EMOCIONAIS DO PACIENTE:

SEQUELAS EMOCIONAIS	PRESENTE		AUSENTE
	FORTE	LEVE	
COM INTERNAÇÃO ANTERIOR	()	()	(X)
COM TRATAMENTO ANTERIOR	()	()	(X)
COM CIRURGIA ANTERIOR	()	()	(X)
COM SEPARAÇÕES	()	()	(X)
COM PERDAS / OBITOS	()	()	(X)

3- ESTADO ATUAL FRENTE AO METODO / HOSPITALIZAÇÃO / VIDA

TENDENCIA BIÓFILA (X)

TENDENCIA NECROFILA ()



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
COORDENADORIA DE ENFERMAGEM
PLANEJAMENTO FAMILIAR – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

8

4- HOUVE ALGUM FATO MARCANTE NA VIDA DO PACIENTE E/OU FAMÍLIA ANTES OU DEPOIS DA DECISÃO DE REALIZAR O PLANEJAMENTO FAMILIAR

	ANTES (+ OU - 1 ANO)	DEPOIS
DOENÇA DO PACIENTE		
DOENÇA NA FAMÍLIA		
SEPARAÇÃO NA FAMÍLIA		
MORTE NA FAMÍLIA		
DESEMPREGO		
MUDANÇA DE CASA		
NASCIMENTO NA FAMÍLIA		
HOSPITALIZAÇÃO NA FAMÍLIA		
ACIDENTES DOMÉSTICOS		
ACIDENTES DE TRÂNSITO		
VIAGENS		
MUDANÇAS DE EMPREGO		
BRIGAS FAMILIARES		
DIFICULDADES ECONÔMICAS		
OBS:		

5- AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL:

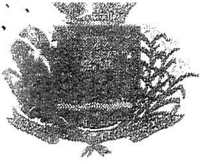
INFÂNCIA (Composição familiar; Relação com os pais; Vivência; Acontecimentos relevantes):

No período da infância paciente foi criada pela avó, desde o nascimento e sua relação era boa.

ADOLESCÊNCIA (Hábitos; Sexualidade; Grupos; Vivências; Acontecimentos relevantes):

No período da adolescência paciente buscou conhecimento sobre sexualidade nos livros.

VIDA ADULTA (Rotina diária; Situação conjugal; Relações com parceiro; Contato com



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
COORDENADORIA DE ENFERMAGEM
PLANEJAMENTO FAMILIAR – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

9

filhos; Vivência; Organização do lar; Expectativas de vida; Emprego; Amigos;
Participação na comunidade; Lazer; Atividades; Contatos sociais):

*Atualmente paciente namora e tem boa relação
conjugual. Paciente tem boas intenções em sua
perspectiva de vida.*

6- MANIFESTAÇÕES PSÍQUICAS E COMPORTAMENTAIS:

MANIFESTAÇÕES PSÍQUICAS	MODERADA	ACENTUADA	S/ DADOS
CULPA	()	()	(X)
NEGAÇÃO	()	()	(X)
FRUSTRAÇÃO	()	()	(X)
HOSTILIDADE	()	(X)	()
FANTASIAS	()	()	(X)
FANTASIAS MORBIDAS	()	()	(X)
IMPOTENCIA	()	()	(X)
INSEGURANÇA	()	()	(X)
FRACASSO	()	()	(X)
REGRESSÃO	()	()	(X)
DEPENDENCIA	()	()	(X)
CONFORMISMO	(X)	()	()
ISOLAMENTO	(X)	()	()
DESAMPARO	()	()	(X)
PÂNICO	()	()	(X)
DESCONFIANÇA	(X)	()	()
INSONIA	(X)	()	()
FALTA DE APETITE	()	()	(X)
ESPERANÇA	()	()	(X)
AMBIGUIDADE	()	()	(X)
GANHOS SECUNDARIOS	()	()	(X)
AGITAÇÃO PSICOMOTORA	()	()	(X)
MEDO REAL	()	()	(X)
MEDO FANTASMÁTICO	()	()	(X)
SENSAÇÃO DE PUNIÇÃO	()	()	(X)
SENSAÇÃO DE ABANDONO	()	()	(X)
LIMITAÇÃO DE ATIVIDADES	()	()	(X)
CONFLITOS DE SEXUALIDADE	()	()	(X)

OBSERVAÇÕES:

ENFERMEIRA:

COORDENADORA:

Maria A. Paiva Vilamovica
Psicóloga
CRP 06/184246

Maria Paiva

23/01/2023



Data:	04/05/23	Horário:	11:00 hrs
Local:	Maternidade Municipal de Peruíbe		
Assunto:	Reunião mensal SCIH		
Solicitante:	Daniele Borges		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
Daniele Borges	Enfermeira SCIH	
Hideraldo Junior	Coord Enfermagem	
Sofia Abdalla	RT Médica	
Julio Cesar Macena	Tecnico em Segurança do Trabalho	 Dra. Sofia A. Battistin Ginecologia e Obstetrícia CRM - SP 157378 Julio Cesar do Nascimento Macena Téc. Seg. do Trabalho - CEJAM SESMT - Peruíbe - SP MTE: 0051136/SP
Michele Japur Mansur	Enfermeira	 Michelle Mansur Japur ENFERMAGEM - SP 488.732 - ENF

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

Pauta: Alinhamentos

Colocado em pauta pela enfermeira Daniele sobre casos de notificação na unidade, sendo dois casos de COVID positivo e um RN com sífilis confirmada pós nascimento. Realizada busca ativa cirúrgica na unidade evidenciando falhas no preenchimento de indicadores diários de AVP e SVD. Comunicação dos resultados de pânico pelo laboratório. Realizado estudo sobre locais de dispensers de álcool e adequado para locais estratégicos. Realizado estudo hídrico e discutido análises das amostras.



Pendências e ações mensais:

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Alinhamento para fluxo de prescrição e uso de antimicrobianos conforme protocolo institucional	Desenhado fluxo, aguarda definição de coordenação médica para discussão e implementação do fluxo	Sofia, Gabriela e Daniele	SCIH / Medicos	02/05/23	02/07/23
Fluxo e rotina na central de materiais e esterilização	Criação do fluxo de materiais para esterilização, normas e rotinas a serem implementadas com	Daniele / Junior	SCIH / Coordenação de enfermagem	Em andamento	Em andamento

	o funcionamento da autoclave				
Fluxo de tratamento em Sífilis, toxoplasmose e Streptococcus no paciente (RN) internado	Alinhamento junto a coordenação médica e RT médica sobre fluxo de uso de terapia medicamentosa em paciente internado com caso da confirmação da patologia.	Daniele / Sofia / Gabriela	SCIH / Coordenação médica	02/05/23	30/05/23
Controle e monitoramento de pragas	Alinhamento junto ao setor de Segurança do trabalho sobre ações de prevenção no controle de pragas intra hospitalar.	Julio Cesar / Daniele	Técnico em segurança do trabalho / Enfermeira SCIH	02/05/23	30/05/23



Data:	28-04-2023	Horário:	14h
Local:	Maternidade Municipal de Peruíbe		
Assunto:	Reunião da Comissão de Revisão de Prontuários		
Solicitante:	Israel Santos		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
ISRAEL SANTOS	Coord. Administrativo	
HIDERALDO JÚNIOR	Coord. de Enfermagem	
MICHELLE MANSUR	Enfermeira Diarista	 Michelle Mansur JAPUI ENFERMEIRA Nº 486.732 - ENF
BRUNO GOMES	Assistente Administrativo	

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

Pauta: Avaliação dos prontuários

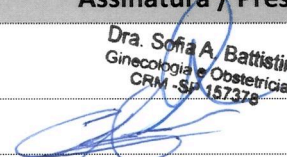
No dia 28 de Abril de 2023, foi realizada a avaliação dos prontuários da maternidade. Foram analisados, 20 prontuários, aleatoriamente escolhidos e analisados individualmente. Foi identificada uma taxa de conformidade de 65%. Observado fragilidades no preenchimento pela equipe de enfermagem e houve o entendimento sobre a necessidade da adequação do prontuário físico e eletrônico, cumprindo protocolo da Maternidade Segura Humanizada. Haverão adequações para cumprimento da meta em 100% dos prontuários preenchidos de forma adequada. Envolveremos o colaborador da T.I afim de parametrizar o sistema e ajudar no preenchimento adequado do prontuário.

Pendências e ações mensais:

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Reunião com recepção para discussão do checklist de prontuário	Criação de kit de internação e termos a serem entregues para os enfermeiros em caso de internação serem entregues e preenchidos por equipe.	Bruno Gomes	Maternidade	02/05/23	31/05/23
Preenchimento correto do prontuário do paciente	Orientação e treinamento junto à equipe de	Michelle Mansur	Maternidade	02/05/23	31/05/23

	enfermagem sobre o preenchimento correto do prontuário				
Parametrização de prontuário	Realizar nova parametrização de prontuário junto ao setor de T.I sobre uma nova forma de dispor da informação a ser preenchida	Defferson	Maternidade	02/05/23	31/05/23
Realização de treinamento com equipe médica e de enfermagem	Criar o check list de prontuário com itens obrigatórios a serem preenchidos diariamente por médicos e enfermeiros	Michele / Junior	Maternidade	02/05/23	31/05/23

Data:	02-05-2023	Horário:	16h
Local:	Maternidade Municipal de Peruíbe		
Assunto:	Reunião da Comissão de Óbito		
Solicitante:	Hideraldo Junior		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
SOFIA ABDALA	RT Médica	 Dra. Sofia A. Battistin Ginecologia e Obstetria CRM - SP 157378
HIDERALDO JÚNIOR	Coord. de Enfermagem	

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO
Pauta: Avaliação dos prontuários / Mudança do corpo clínico com nova nomeação dos membros

No dia 02 de maio de 2023, ocorreu a reunião referente ao mês de Abril, e foi realizada entre o RT de enfermagem Hideraldo Junior e a RT médica Sofia Abdalla e alinhado sobre mudança no corpo clínico e nova nomeação médica e de enfermagem para a comissão de óbitos. O óbito fetal ocorrido foi notificado à vigilância epidemiológica do município e será discutido com os profissionais da comissão na reunião mensal de maio.

Pendências e ações mensais:

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Criação de nova comissão de óbitos do hospital	Envio dos nomes dos representantes ao CREMESP oficializando os membros junto ao Conselho	Sofia Abdalla	Maternidade	02/05/23	31/05/23
Realização da investigação do óbito ocorrido na competência de Abril	Reunir todos os membros da comissão de óbito afim de avaliar óbito ocorrido na maternidade em Abril	Hideraldo Junior	Maternidade	02/05/23	31/05/23

FICHA TÉCNICA PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

A área interessada em contratar, deverá encaminhar a Ficha Técnica ao setor responsável de compras, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias úteis, contendo no mínimo as informações abaixo:

Objeto do contrato

Prestação Serviço Assistencial Médico Clínico, Cirúrgico em Ginecologia e Obstetrícia na Maternidade, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Pronto Socorro da Maternidade de Peruíbe.

Características /Requisitos Técnicos a serem apresentados

- Oferecer mão de obra qualificada;
- A empresa deve estar devidamente registrada e habilitada no CREMESP bem como ter recolhido suas taxas e anuidades;
- Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços, assim como pelo cumprimento dos itens relacionados na presente ficha técnica;
- Fazer a gestão da escala médica através da plataforma Pega Plantão;
- Providenciar cobertura dos plantões dos médicos estatutários sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Realizar cobertura imediata, caso o profissional escalado esteja impedido de assumir o plantão;
- Deverá ter obrigatoriamente Título de especialista em Ginecologia e Obstetrícia reconhecido pela Sociedade Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia e/ou certificado de residência médica concluída em Ginecologia e Obstetrícia por Programa de Residência Médica reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);
- Compor a escala exclusivamente com profissionais possuidores de Registro de Qualificação de Especialista no Conselho Regional de Medicina.
- Experiência em Centro de Parto Normal, Centro Obstétrico e Ginecologia;
- Trabalhar em conformidade e buscando atender aos indicadores assistenciais em vigor na instituição, e outros que poderão ser exigidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Todos os médicos devem participar dos treinamentos indicados pelo diretor técnico/diretor médico em até 1 mês;
- Desejável o curso de urgências e emergências obstétricas - ALSO (Suporte Avançado de Vida em Obstetrícia);
- Todos os médicos da equipe assistencial deverão ser sócios no contrato;
- Os médicos da equipe não devem apresentar apontamento ético profissional;
- Os médicos devem registrar em sistema institucional as informações referentes aos pacientes;
- Cumprir o preenchimento e atualização do contrato médico de todos os prestadores de serviço da equipe, encaminhando para a gestão da unidade a devida documentação de cada prestador que realizará os plantões;
- Atender 100% da escala médica de ginecologia e obstetrícia, conforme dimensionamento abaixo; e
- Participar das comissões hospitalares conforme necessidade da instituição.
- Responder ao contratante sempre que solicitado, por meio de reuniões e documentos solicitados, dos profissionais que atuaram e atuarão; e
- Caso colaborador da empresa não siga o recomendado pelo órgão de classe, referente a postura, horário, condutas, a empresa será notificada para melhoria, caso a melhoria não ocorra e tiver recorrência será multada.

MÉDICO PLANTONISTA

- Deverá ter obrigatoriamente Título de especialista em Ginecologia e Obstetrícia reconhecido pela Sociedade Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia e/ou certificado de residência médica concluída em Ginecologia e Obstetrícia por Programa de Residência Médica reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC);
- Garantir a continuidade da assistência ao paciente com necessidade de suporte clínico, não se ausentando do plantão até a chegada do próximo plantonista;
- Possui Registro de Qualificação de Especialidade (RQE) perante o Conselho Regional de Medicina.

- Realizar *check in* e *check out* no aplicativo de gestão Pega Plantão sempre ao iniciar e finalizar cada plantão;
- Cumprir com o seu turno de trabalho, conforme acerto prévio com a coordenação da unidade;
- Prestar assistência aos pacientes nas intercorrências durante seu período de plantão;
- Realizar visitas médicas e multidisciplinares durante seu plantão, junto com o coordenador da equipe;
- Preencher e assinar o prontuário do paciente, registrando todos os procedimentos realizados e todas as decisões tomadas;
- Os profissionais devem buscar utilizar os recursos diagnósticos e terapêuticos seguindo protocolos institucionais e as melhores práticas baseadas em evidências científicas;
- Preencher relatório de solicitações de exames externos, conforme padronização da Instituição;
- Realizar exames de apoio diagnóstico que sejam da sua competência técnica durante o período do seu plantão;
- Prestar assistência ao trabalho de parto vaginal, cesáreas, eventual Histerectomia e Coleta de material para anátomo-patológico, tendo como base a fundamentação técnico-científica específica de sua especialidade, realizando todas as ações, avaliação e procedimentos necessários ao atendimento de modo humanizado e cortez, conhecendo e executando normas, rotinas, POP's e protocolos do Ministério da Saúde, da Secretaria Municipal de Saúde e da Maternidade Segura ao qual estará subordinado, corroborando para o alcance das metas e indicadores estabelecidas;
- Prestar os serviços contratos em estrita observância aos fluxos definidos em conjunto com a gestão local e Coordenações;
- Participação no *Time out* de forma efetiva;
- Prestar assistência em conformidade ao programa de segurança e risco do paciente;
- Acompanhar as visitas médicas e multidisciplinares que acontecem durante seu plantão, participando das discussões e decisões tomadas;
- Realizar consultas e procedimentos médicos;
- Realizar evolução dos pacientes internados na unidade durante seu turno de trabalho;
- Utilizar a ferramenta de gestão de escala Pega Plantão;
- Trabalhar alinhado com as normas de biossegurança;
- Utilizar EPI's e crachá de identificação, conforme recomendação da empresa;
- Realizar pequenos procedimentos como Curetagem e Inserção de Diu;
- Avaliar pacientes (emitir parecer sobre assunto no âmbito de sua especialidade) sob o cuidado de outras especialidades ou em outros setores da unidade hospitalar;
- Realizar atendimentos de urgência e emergência;
- Realizar transportes/remoções de pacientes quanto houver necessidade;
- Realizar o atendimento na 1ª hora em 85% dos casos nos atendimentos de urgência e emergência;
- Manter Taxa de cesárea em primípara inferior a 30%;
- Manter Taxa de episiotomia inferior a 25%;
- Garantir a Inserção de Dispositivo Intra Uterino Anti concepcional em no mínimo 15% das parturientes por mês;
- Realização de no mínimo 02 (duas) laqueaduras no momento do parto cesárea por mês;
- Realização da Alta Responsável em 100% das puérperas;
- Analisar 100% dos prontuários dos casos de óbitos maternos;
- Notificar 100% dos casos de nascimento pré-termo;
- Assegurar que em 100% dos casos de gestação pós data seja seguido protocolo clínico;
- Atender 100% do desejo do paciente e permitir a presença do acompanhante durante todo período de internação conforme determinado pela Lei Federal nº 11.108.

Dimensionamento

QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	POSTO	ATIVIDADES	PERÍODO/HORAS	QUANT HORAS/MÊS	VALOR DA HORA DO PLANTÃO
-----------------------------	-------	------------	---------------	-----------------	--------------------------

01 PLANTONISTA	PRONTO SOCORRO / ALOJAMENTO CONJUNTO / CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO PORTA DEMANDA ESPONTÂNEA / ATENDIMENTO PACIENTES INTERNADOS / PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GINECOLÓGICOS E CESÁREAS	12 HORAS (07 ÀS 19H) DOMINGO A QUINTA	264	R\$ 165,71
01 PLANTONISTA	PRONTO SOCORRO / ALOJAMENTO CONJUNTO / CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO PORTA DEMANDA ESPONTÂNEA / ATENDIMENTO PACIENTES INTERNADOS / PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GINECOLÓGICOS E CESÁREAS	12 HORAS (19 ÀS 07H) DOMINGO A QUINTA	264	R\$ 165,71
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO / ALOJAMENTO CONJUNTO / CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO PORTA DEMANDA ESPONTÂNEA / ATENDIMENTO PACIENTES INTERNADOS / PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GINECOLÓGICOS E CESÁREAS	12 HORAS (07 ÀS 19H) SEXTA E SÁBADO	211,20	R\$ 165,71
02 PLANTONISTAS	PRONTO SOCORRO / ALOJAMENTO CONJUNTO / CENTRO CIRÚRGICO	ATENDIMENTO PORTA DEMANDA ESPONTÂNEA / ATENDIMENTO PACIENTES INTERNADOS / PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GINECOLÓGICOS E CESÁREAS	12 HORAS (19 ÀS 07H) SEXTA E SÁBADO	211,20	R\$ 165,71
TOTAL HORAS MÊS				950,4	R\$ 157.490,7
CÁLCULO BASEADO EM 4.4 SEMANAS AO MÊS					

CRITÉRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO DAS EMPRESAS CREDENCIADAS (para que a empresa obtenha pontuação para sua classificação no processo de seleção, deverá apresentar documentos oficiais para comprovação, tais como:

- Atestado de capacidade técnica que comprove execução de atividade compatível com o objeto do credenciamento/convite nas especialidades contempladas;
- Certidão ético-profissional atestando a regularidade da inscrição de todo o corpo clínico;
- Título de especialidade na área de atuação;
- Declaração de experiência comprovada dos profissionais;
- Declaração que a participante será parceira do CEJAM, nas ações de sustentabilidade socioambiental;
- Declaração de que todos os profissionais da participante se comprometem a participar de atividades de ensino e monitoria que eventualmente venham acontecer no equipamento de prestação de serviços.

A regra dos processos do CEJAM, considera como desejável:

- AÇÕES DE SUSTENTABILIDADE SOCIAL E/OU SOCIAL (Evidência objetiva);
- PROXIMIDADE EM RELAÇÃO A UNIDADE (Evidência objetiva);
- ATUAÇÃO COMPROVADA EM OUTROS HOSPITAIS (Evidência objetiva);
- Formação da Equipe (Ex. Preceptoria, Doutorado, Mestrado etc.) (Evidência objetiva); e
- HISTÓRICO DE RELACIONAMENTO COMERCIAL COM O CEJAM: (Cópia de contrato de prestação de Serviço (Vigente ou Encerrado), Atestados de capacidade técnica emitida pelo CEJAM ou declaração da Interessada mencionando o tipo de serviço, local onde presta ou prestou serviço e o período. Apresentação e gerenciamento de Protocolos.

- Obs.: Todas estas informações constarão no "Chamado" para contratação das Empresas a serem Credenciadas na Instituição.

Anexos do Edital

Vigência
12 Meses

Valor mensal do contrato / Valor anual do contrato

R\$ 157.490,7 / R\$ 1.889.889,408

→ **Volume médio de atividades a serem contratadas:**

- Saídas - 110
- Atendimento de urgência não referenciado - 375
- Partos - 60 mês

Área responsável pelo monitoramento do contrato

- Setor de Contratos
- Coordenação Administrativa

Elaborado por
Israel Santos

Revisado por
Thalita Ruiz

PARA COMPRA DIRETA - DISPENSA DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES – Artigo 72 do Regulamento de Compras

Dados da empresa a ser contratada:

Peruíbe, 17/04/ 2023



Israel de Silva Santos
CPF 114.626.837-89
Coordenador Administrativo

Assinatura do responsável

Relatório do Programa Alô Gestante do Município de Peruíbe

Período de referência: 21/Fev/2023 à 20/Mar/2023

Modelo do Programa Alô Gestante:

O programa Alô Gestante foi desenvolvido através do empenho de profissionais especialistas, médicos e enfermeiras obstetras, diante de uma demanda percebida pela unidade hospitalar que identificou um alto índice de pacientes que compareciam nas unidades de saúde do município realizando atendimentos presenciais apenas para tirar dúvidas ou por falta de conhecimento de sinais e sintomas pertinentes do período gestacional, gerando: aumento dos custos operacionais para o município, sobrecarga dos serviços de média e alta complexidade, deslocamentos injustificados das gestantes. Nessa perspectiva o programa Alô Gestante, visa realizar telemonitoramento e teleorientação através de uma estratégia de multicanalidades (WhatsApp; Telefone 0800, SMS, videochamada) permitindo a um mesmo tempo que a paciente tire suas dúvidas, seja orientada quanto as queixas que não necessitam do deslocamento até a unidade de saúde, e receba prontamente o direcionamento ao pronto atendimento da maternidade nos casos da observância de sinais de alerta que possam representar risco à gestação, parto e/ou puerpério.

Ações do Programa Alô Gestante:

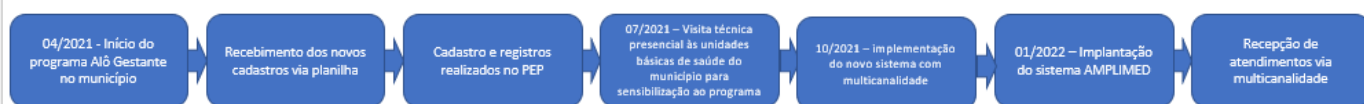
- I. Utilização de protocolos de atendimento resolutivo pelas enfermeiras obstetras;
- II. Cadastro no programa no momento da abertura do pré natal pela Atenção Primária de Saúde (APS);
- III. Cadastro no programa das gestantes a partir da 1ª consulta no PS e que não necessitem de internação;
- IV. Disponibilização de central 0800 de teleatendimento para todas as gestantes do município para teleorientação;
- V. Avaliação do caso, orientação e direcionamento à APS do município e/ou direcionamento para atendimento de urgência, se necessário;
- VI. Telemonitoramento através de contatos ativos com as gestantes, sendo eles: 1º contato, no momento da vinculação da gestante no programa, esse primeiro contato tem como objetivo a sensibilização e orientação da gestante quanto ao programa; e a partir deste primeiro são realizados contatos a cada 30 dias até o 7º dia do pós-parto (puerpério imediato).

Tipos de atendimentos realizados:

Receptivo: Canal telefônico gratuito, destinado a demanda espontânea das ligações realizadas pelas usuárias gestantes atendidas nas unidades de saúde do município, central de atendimento disponível de segunda à sexta-feira das 07:00hs às 17:00hs. (exceto em feriados na cidade de São Paulo)

Ativo: Telemonitoramento realizado através de contatos ativos com as gestantes, sendo eles: 1º contato, no momento da vinculação da gestante no programa, esse primeiro contato tem como objetivo a sensibilização e orientação da gestante quanto ao programa; e a partir deste primeiro são realizados contatos a cada 30 dias até o 7º dia do pós-parto (puerpério imediato).

Histórico Evolutivo do Programa no Município de Peruíbe



Desafios encontrados:

- A inclusão de novas gestantes no programa somente no momento da busca delas pelo pronto atendimento da maternidade e não imediatamente no momento de inclusão no pré natal;
- Divulgação do programa Alô Gestante nas unidades do município.

Ações realizadas:

- Pactuado o envio das informações relativas aos novos cadastros das UBS para o hospital e maternidade de Peruíbe e Casa da Mulher;
- Melhoramento contínuo de sistemas para aumentar a capacidade de atendimento;
- Aprimoramento dos processos de atendimento, com a implementação de treinamento sobre atendimento e modelo de script para padronizar o serviço;
- Mais ênfase na divulgação do serviço ALÔ GESTANTE a cada atendimento realizado;
- Maior divulgação via atendimento para o serviço de WHATSAPP disponível;
- Maior divulgação para a opção de atendimentos via VIDEOCHAMADA.

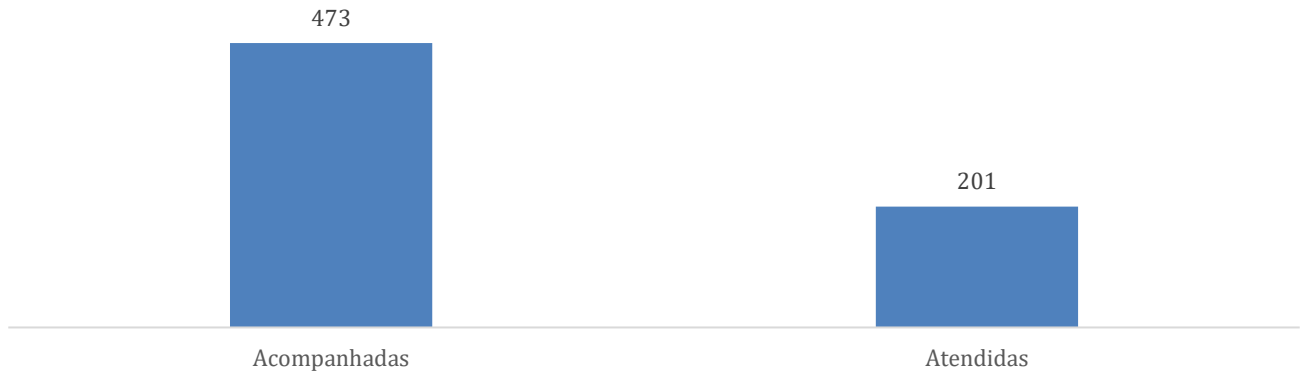
Resultados obtidos:

- Mais agilidade no atendimento;
- Mais qualidade e o aprimoramento para um atendimento mais humanizado;
- Aumento da receptividade do programa por parte das gestantes cadastradas;
- Facilidade para com a gestante nas consultas por VIDEOCHAMADA (via AMPLIMED).

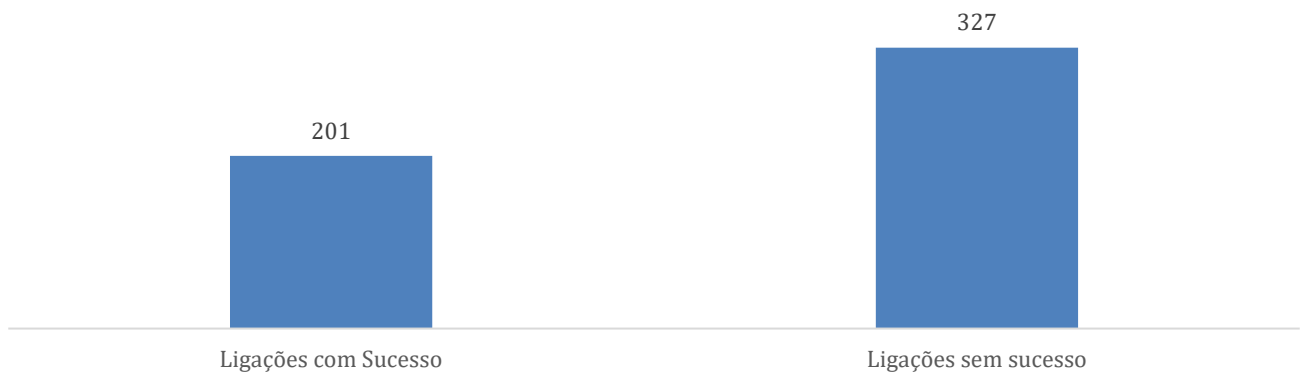
Indicadores:

- Total de gestantes acompanhadas vs números de atendimentos por mês;
- Número total de ligações por mês;
- Percentual dos motivos que levaram ao pronto socorro;
- Percentual de gestações anteriores;
- Percentual de atendimentos por idade gestacional;
- Percentual de acompanhamento do Pré-Natal entre as gestantes acompanhadas pelo programa por mês.

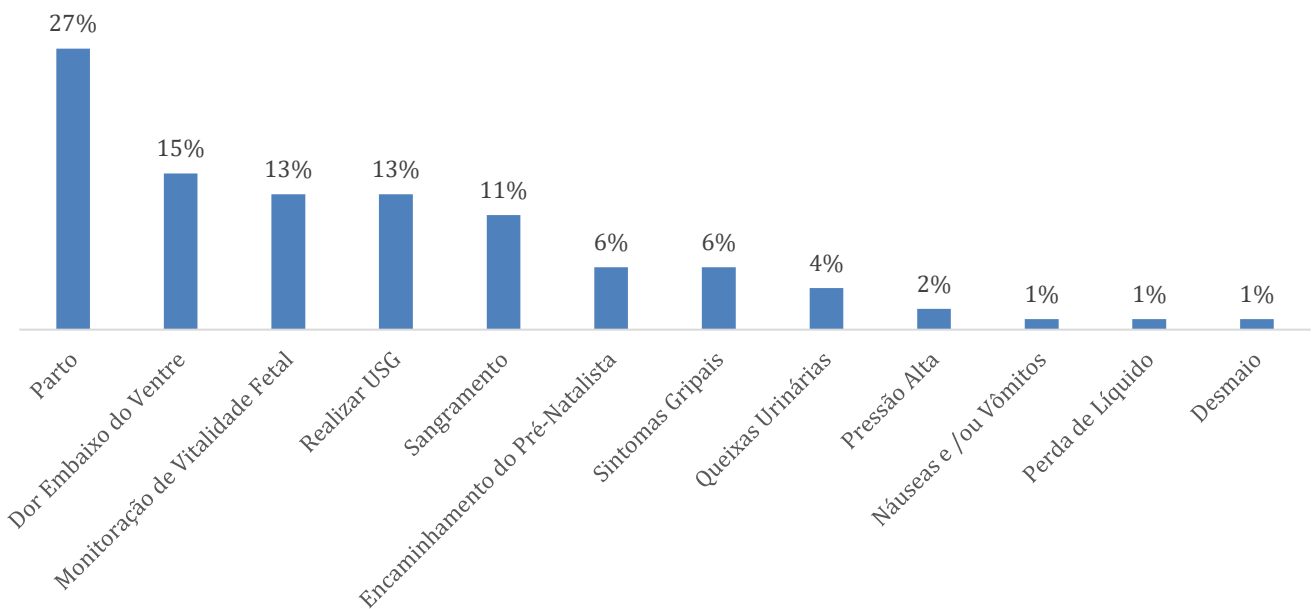
Total de Gestantes Acompanhadas vs Números de Atendimentos/Mês



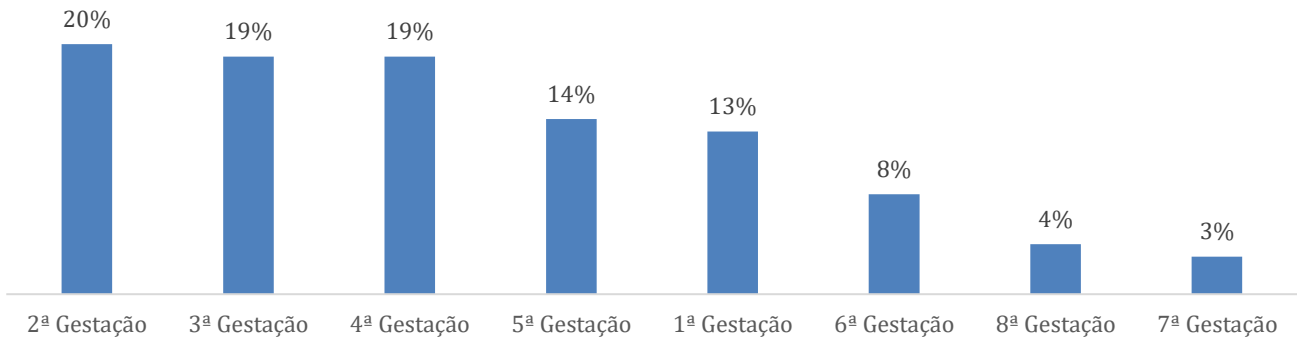
Total de Ligações/Mês



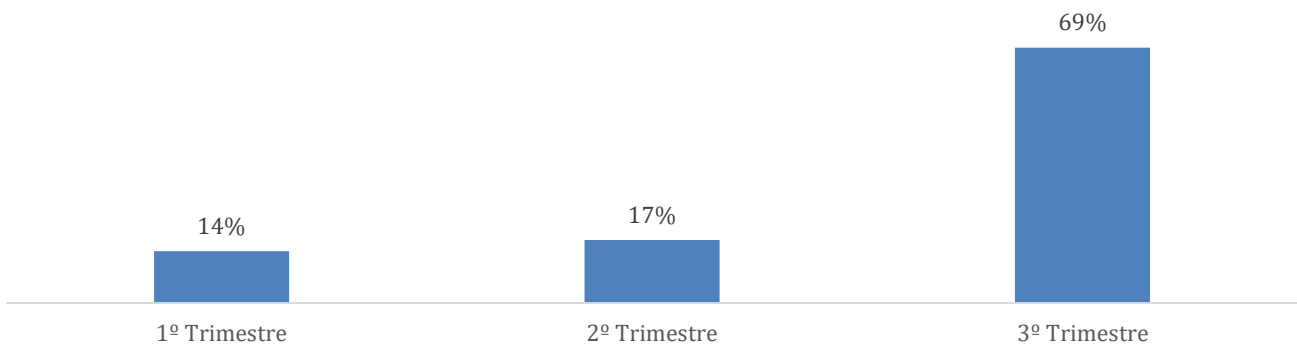
Motivos de Comparcimento ao PS



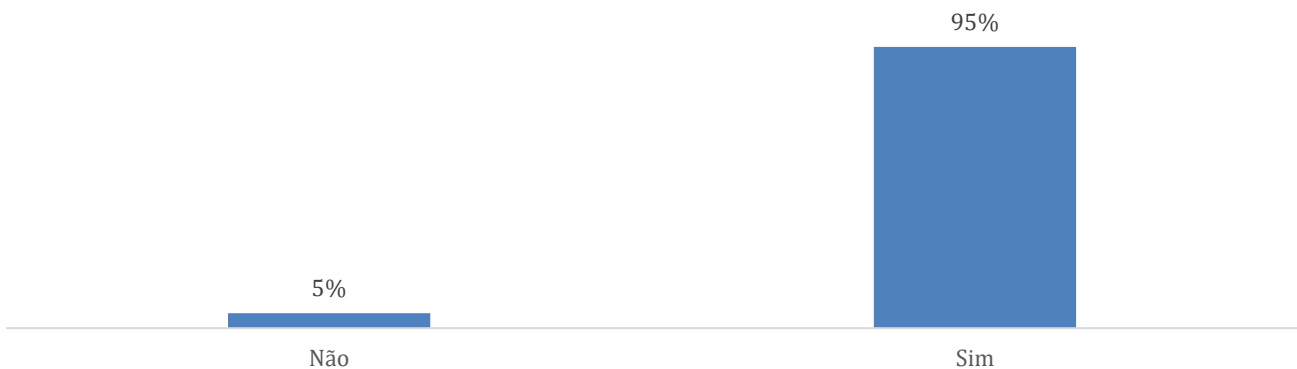
Gestações Anteriores

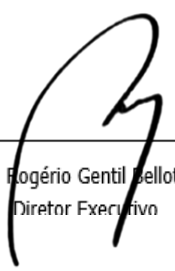


Percentual de Atendimentos por Idade Gestacional



Percentual de Acompanhamento do Pré Natal




 Rogério Gentil Bellot
 Diretor Executivo