

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**.

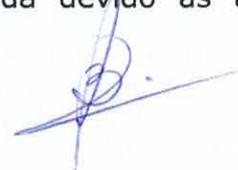
4.1 Dimensionamento - CEJAM

| 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: Peruipe - 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:

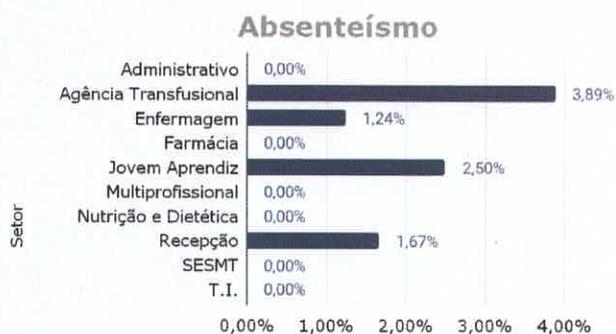
- cobertura de licença prêmio de 90 dias do profissional GILMAR A. DE OLIVEIRA, coberto nos dias 06, 13, 20, 27/04/2023;

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.

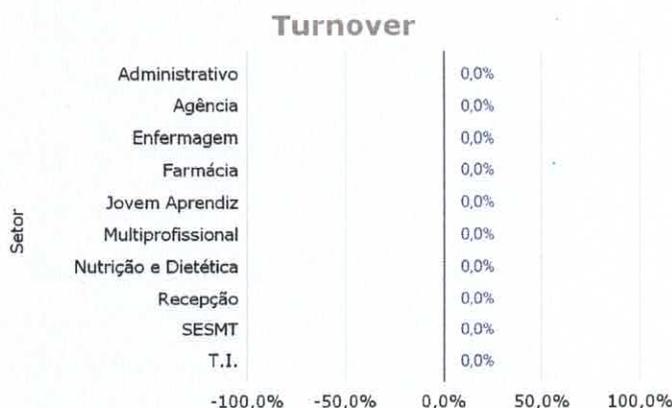


→ Equipe

- 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.

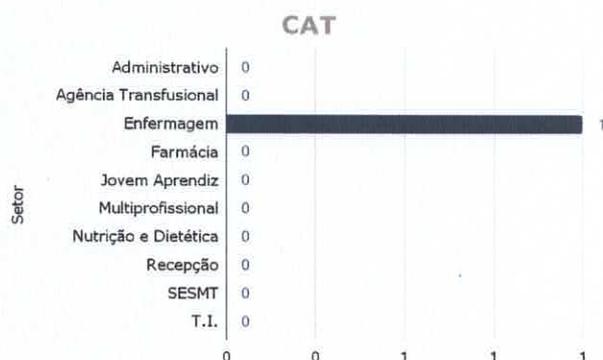
4.4.2 Turnover

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:

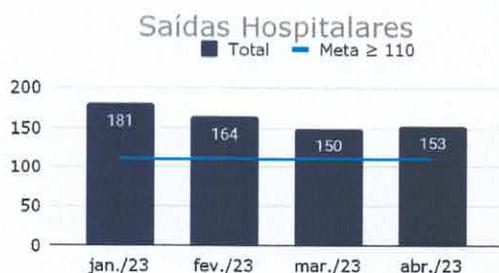
> Ruptura Prematura de Membranas (04 casos) , Gravidez de alto risco identificada (02 casos), Pré - eclâmpsia (03 casos), Pielonefrite / Infecção urinária (02 casos),

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

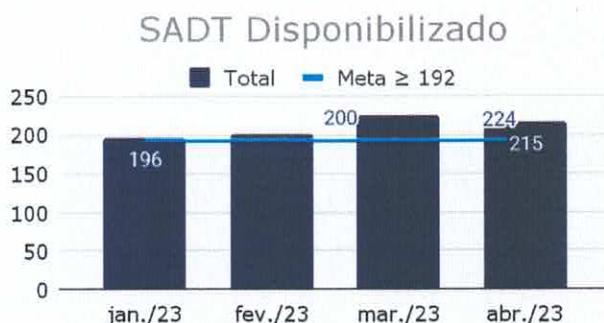
5.1.2 Atendimentos à urgência



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 municípios de Peruíbe, seguido de 4,0% de Itariri, 3,1% de Pedro de Toledo e 1,7% de outros municípios. 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

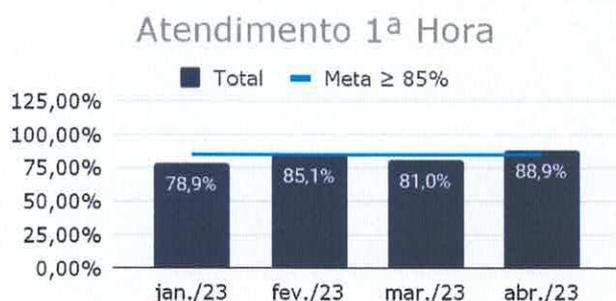
Análise crítica: Em Abril, foram disponibilizados para agendamento

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)

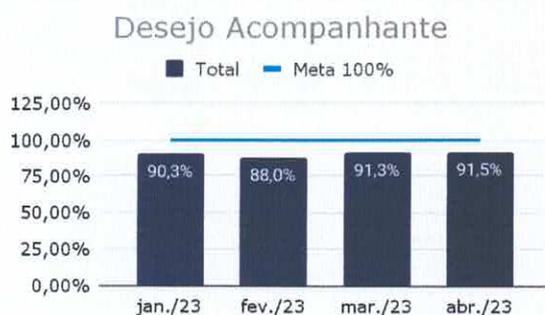


88,9% dos atendimentos realizados, ultrapassando a meta contratual fixada em 85%. Ações de melhoria em referente à assistência prestada por equipe de enfermagem e médicos na classificação de risco, contrastam com o salto no atendimento na primeira hora na unidade.

| 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



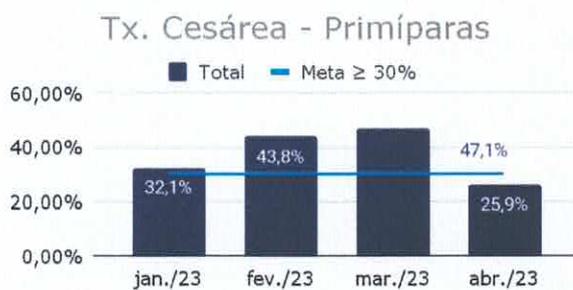
| Nº de partos com acompanhantes | Nº de partos realizados |
|--------------------------------|-------------------------|
| 54 | 59 |

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

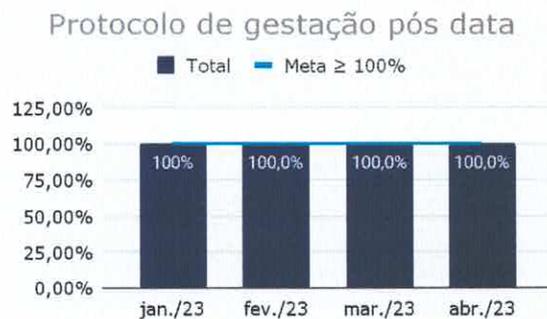
5.2.4 Taxa de Episiotomia



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

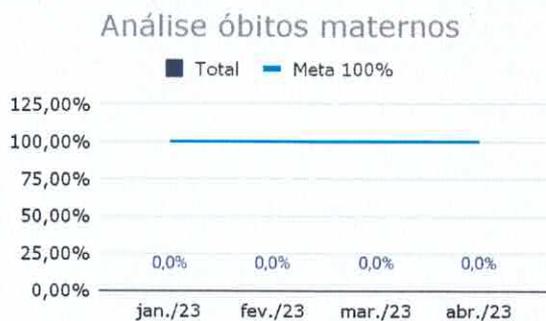


| Nº Casos notificados de PPT | Nº Ocorrências de PPT |
|-----------------------------|-----------------------|
| 2 | 2 |

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.

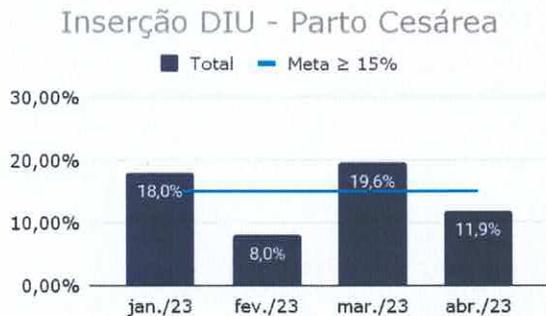
5.2.8 Alta Responsável



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

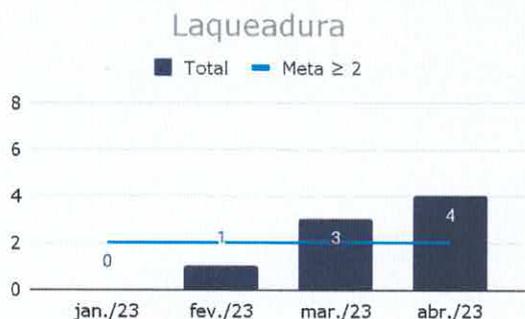


inserção do DIU. Mantém-se as ações de abordagem educativa, no momento da internação, sobre os benefícios e riscos do procedimento; orientações sobre acompanhamento pela rede e apresentação do termo de consentimento para assinatura da paciente.

| 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 cesáreos 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

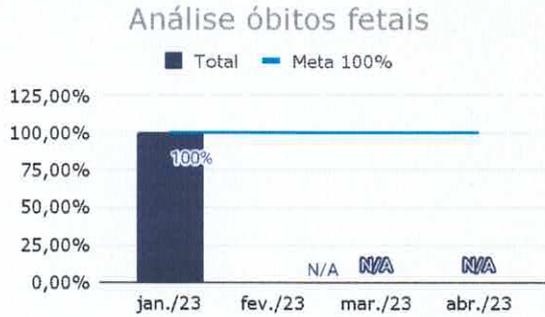


| Nº de partos com contato pele a pele | Nº de partos elegíveis |
|--------------------------------------|------------------------|
| 41 | 41 |

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

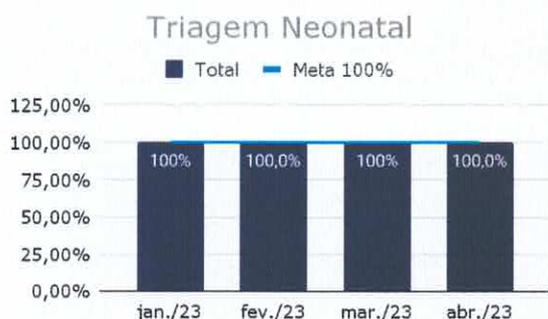


| Nº de alta responsável | Nº Rns elegíveis |
|------------------------|------------------|
| 55 | 55 |

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

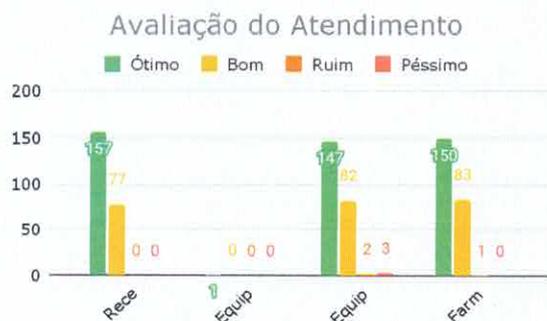
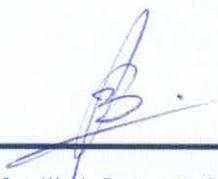
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

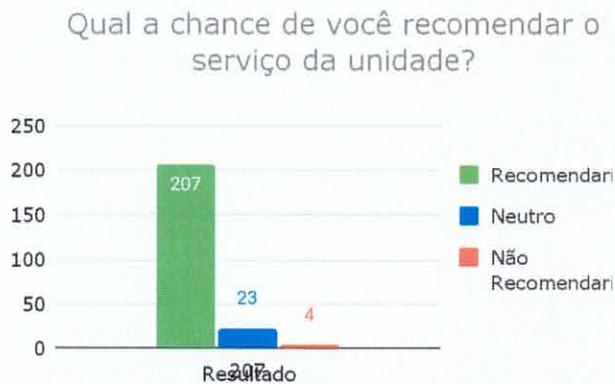
O Indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e farmácia. No período, tivemos uma satisfação de 99,3% demonstrando uma percepção positiva do usuário.

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. |

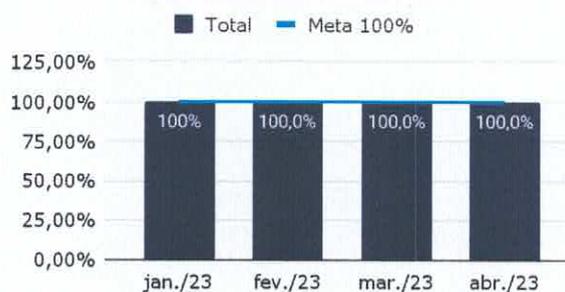
| | | | |
|------------|----------|--|---|
| | | Fiquei muito contente com a atendimento e cuidado que tiveram comigo e com minha filha | |
| 27/04/2023 | Elogio | Bom atendimento | Feedback repassado para as equipes no mural de elogios. |
| 27/04/2023 | Elogio | Adorei o atendimento! Fiquei encantada 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.




- Participação na reunião Mensal do Comitê de Mortalidade Regional para tratativas sobre fluxo do aborto Legal.
- Participação junto à comissão de Humanização em relação ao fluxo de evasão e abrigamento de recém nascidos em situação de vulnerabilidade com CRAS / CREAS.
- Implantação do protocolo de SHEG e HPP em urgências obstétricas e realizado treinamento junto à equipe de enfermagem.



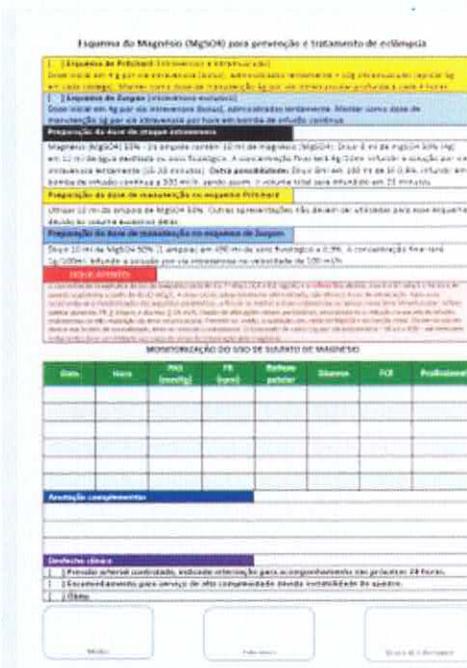
PROTÓCOLO DE SÍNDROMES HIPERTENSIVAS NA GESTAÇÃO

Agente farmacológico para o tratamento de uma hipertensão em gestação:

| Medicação | Dose inicial | Resposta ou monitoração | Dose máxima |
|--|--------------|-------------------------|-------------|
| Metoprolol | 25 mg | diária | 45 mg |
| Angiotensina II (Enalapril) | 10 mg | diária | 20 mg |
| Combinado de 10 mg Lisinaprilato de Sódio e 12,5 mg Atenolol | diária | diária | diária |

Esquema de doses recomendadas para o tratamento de Síndrome Hipertensiva:

| Classificação | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 100 mmHg | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 |
| 110 mmHg | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 |
| 120 mmHg | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,9 |
| 130 mmHg | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1,0 |
| 140 mmHg | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 1,1 |
| 150 mmHg | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,9 | 1,0 | 1,1 | 1,2 |



Esquema de Magnésio (MgSO4) para prevenção e tratamento de eclâmpsia

Prevenção de Síndrome Hipertensiva e Eclâmpsia:

Esquema de Magnésio 10% - 20 mg/ml:

Prevenção de Síndrome Hipertensiva e Eclâmpsia:

Esquema de Magnésio 10% - 20 mg/ml:

Esquema de Magnésio 10% - 20 mg/ml:

| Tempo | MgSO4 | FR | Reflexo patelar | Diurese | PR | Prudência |
|-------|-------|----|-----------------|---------|----|-----------|
| 0 | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

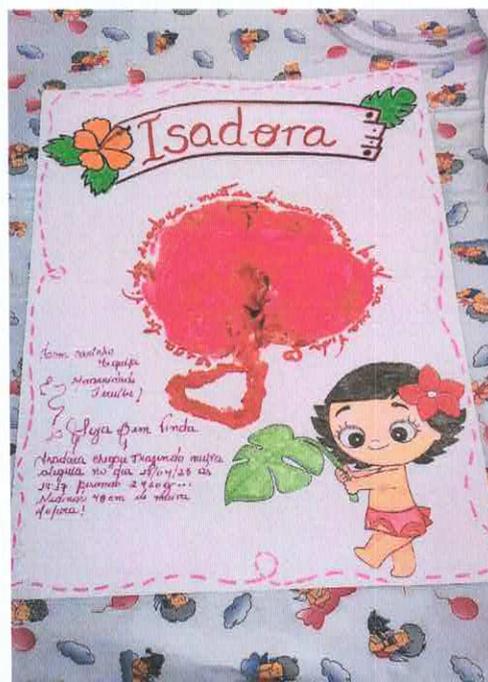
Protocolo de atendimento à Síndromes Hipertensivas na Gestação



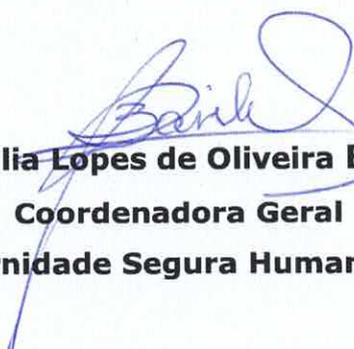
- Implantação de ação voltada à humanização com o " Certificado da Cegonha", uma vez nascido na Maternidade, a mãe recebe um certificado contendo o nome, peso, tamanho e um carimbo com os pezinhos do Recém nascido para recordação.



- 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 **confecção 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;

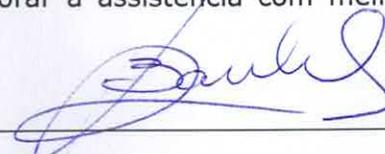
- Também informa que tem uma passagem de plantão a cada 12h entre a equipe assistencial Peruíbe e a equipe técnica da Maternidade Segura Humanizada para acompanhar e apoiar quando necessário alguma demanda;

- 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 (nacionalidade), BRASILEIRA SOLTEIRA 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 306.436-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
Manip

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 Maitany 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)

Marcia 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

D J C

Médico responsável

Bruna Faccioli Panzato
COREN-SP- 14.0970-Enf

Casa da Mulher e da Criança
Ambulatório de Planejamento Familiar

Marcia 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;

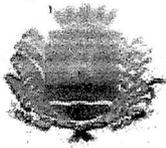
II - risco à vida ou à saúde da mulher ou do futuro concepto, testemunhado em relatório escrito e assinado por dois médicos.

§ 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.

.....

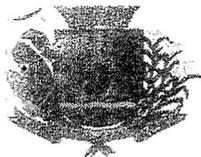
Brasília, 12 de janeiro de 1996; 175º da Independência e 108º da República.

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: _____

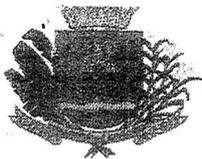
GESTANTE ALTO RISCO SIM () NÃO

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 SAUDE DA FAMILIA

2

MANIFESTO DE VONTADE

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

Regulamentação do § 7º da Constituição Federal/88

Eu, Alexsandra Mendes Branco

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 duvidas 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 Fukuoka
 COREN SP 161.843 - ENF

RESPONSÁVEL PELA REUNIAO

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

Alexsandra Mendes

ASSINATURA DO PACIENTE

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

ASSINATURA DO CONJUGE

2ª AVALIAÇÃO ___/___/___

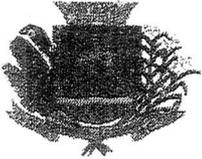
ASSINATURA DO MÉDICO
 CRM-SP 195443

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: _____

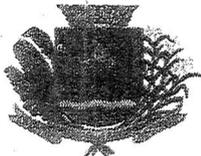
Nº DE FILHOS COM OUTRAS UNIÕES: _____

DOENÇA CRÔNICA: _____

MEDICAÇÕES EM USO: _____

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

2- QUAL O METODO ANTICONCEPCIONAL ATUAL?:



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

não faz uso de nenhum tipo de contraceptivo

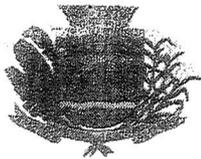
3- QUAL O METODO ANTICONCEPCIONAL ESCOLHIDO AGORA E O MOTIVO DA MUDANÇA?

Laqueadura, desde condições financeiras, tem filho especial, tem mais tempo para cuidados, não quer mais filhos. Obs: não adaptou-se com nenhum tipo de contraceptivo

4- OBSERVAÇÕES:

ENFERMEIRA: ELZA Antunes do Nascimento Fukuda

COORDENADORA:



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> | | | | | |
| | | | | | |

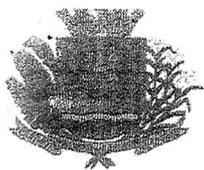
ENFERMEIRA:

COORDENADORA:

Gestante 6 meses - Pelsa

[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 RELIGIAO: 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 | |
| DEPRESSAO | | | | 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

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:

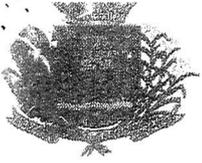
INFÂNCIA (Composição familiar; Relação com os pais; Vivência; Acontecimentos relevantes):

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

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) |
| REGRESSAO | () | () | (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 | 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 CEJAM - RP 486.732 - ENF |
| BRUNO GOMES | Assistente Administrativo |  |

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

Pauta: Avaliação dos prontuários

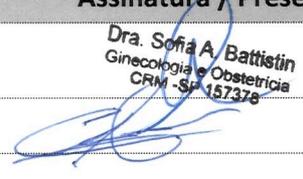
No dia 28 de Abril de 2023, foi realizada a avaliação dos prontuários da maternidade. Foram analisados, 20 prontuários, aleatoriamente escolhidos e analisados individualmente. Foi identificada uma taxa de conformidade de 65%. Observado fragilidades no preenchimento pela equipe de enfermagem e houve o 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 concepacional 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:

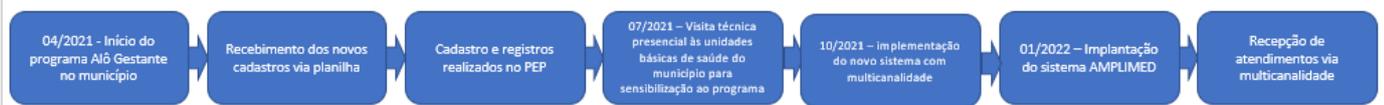
- I. Utilização de protocolos de atendimento resolutivo pelas enfermeiras obstetras;
- II. Cadastro no programa no momento da abertura do pré natal pela Atenção Primária de Saúde (APS);
- III. Cadastro no programa das gestantes a partir da 1ª consulta no PS e que não necessitem de internação;
- IV. Disponibilização 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.

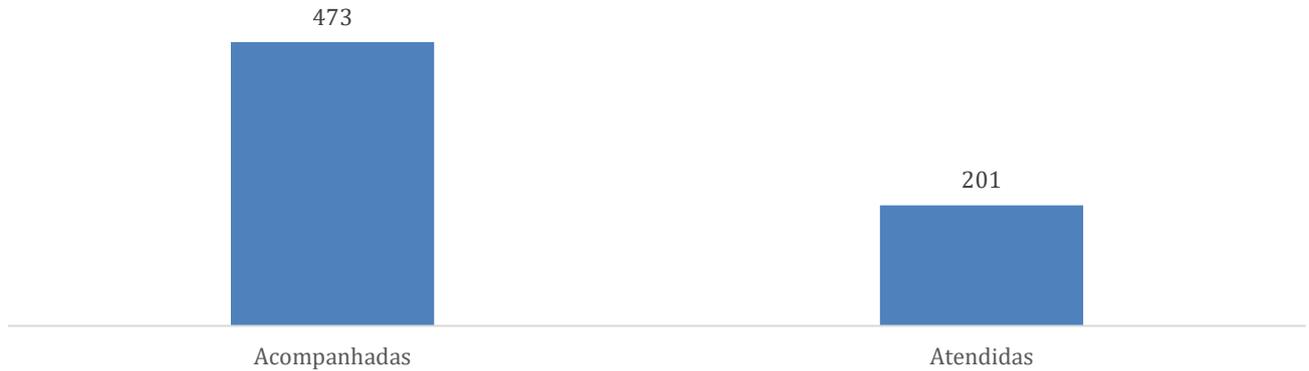
Resultados obtidos:

- 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).

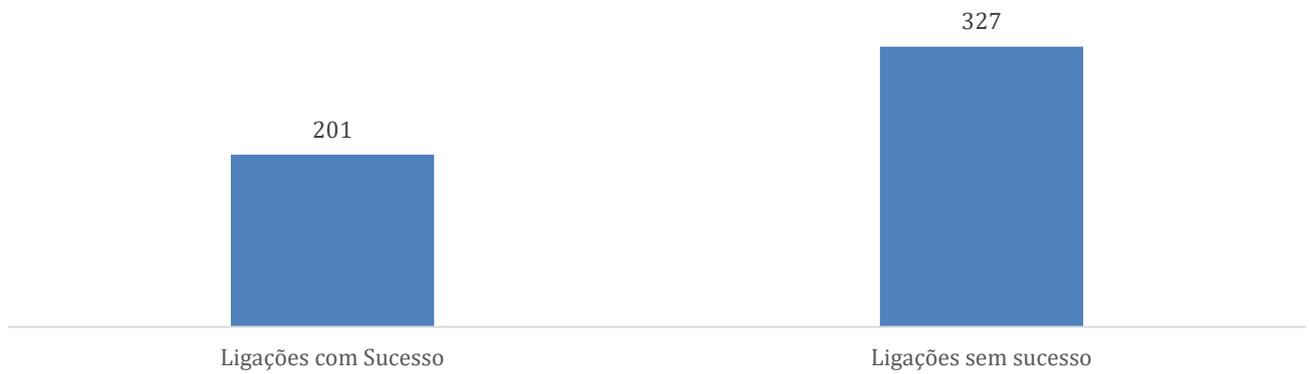
Indicadores:

- 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.

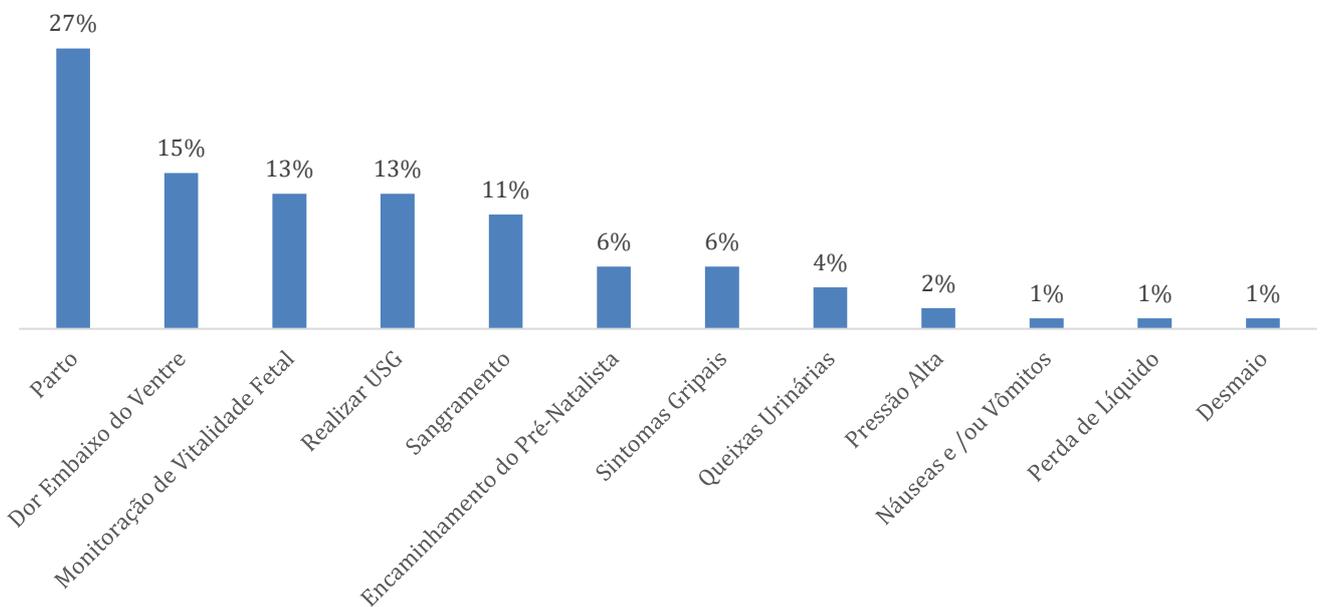
Total de Gestantes Acompanhadas vs Números de Atendimentos/Mês



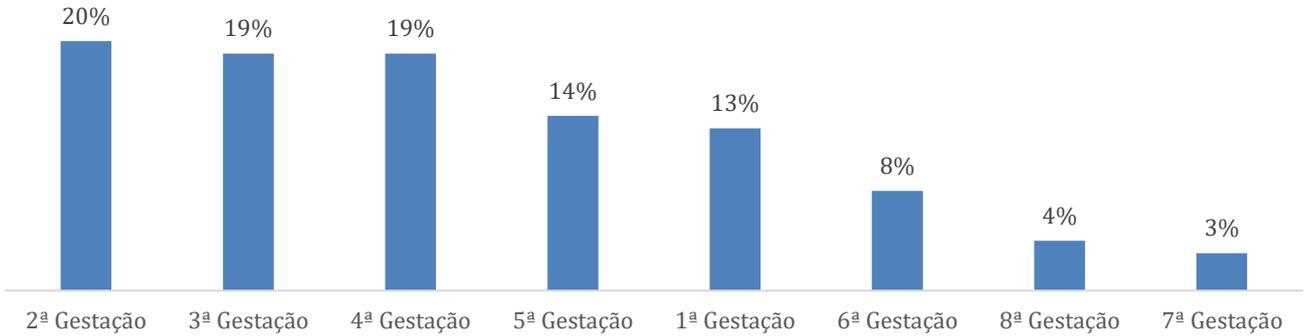
Total de Ligações/Mês



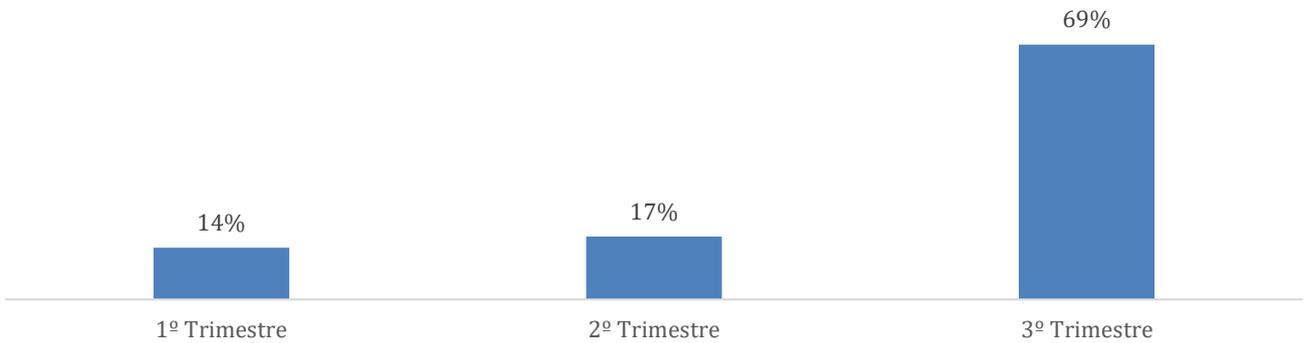
Motivos de Comparecimento ao PS



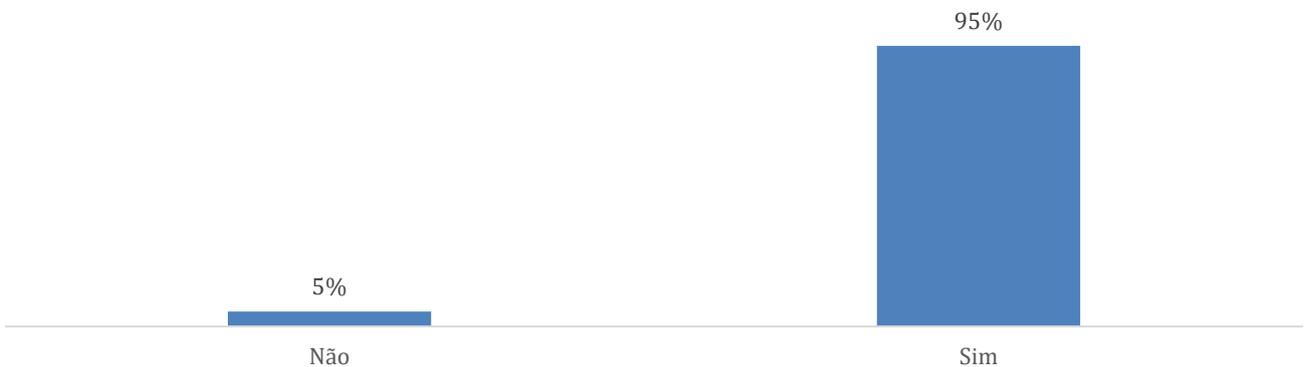
Gestações Anteriores



Percentual de Atendimentos por Idade Gestacional



Percentual de Acompanhamento do Pré Natal




 Rogério Gentil Bellot
 Diretor Executivo