

Relatório de Atividades

**Contrato de Gestão nº
0142/2020**

**Maternidade Municipal de
Peruíbe**

2022

**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 PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

GERENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

SUPERVISOR TÉCNICA DE SAÚDE

Luciana Cardoso

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	8
4. FORÇA DE TRABALHO	9
4.1 Dimensionamento - CEJAM	9
4.2 Relação nominal de Profissionais	10
4.3 Dimensional PJ	12
4.3.1 Médicos	12
4.3.2 Fisioterapia	13
4.3.3 Fonoaudiologia	13
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	13
4.4.1 Absenteísmo	13
4.4.2 Turnover	14
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	14
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	15
5.1 Indicadores Quantitativos	15
5.1.1 Internações Hospitalares	15
5.1.2 Atendimentos à urgência	16
5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	16
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia	17
5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)	17
5.2.2 Acompanhante no parto	18
5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas	18
5.2.4 Taxa de Episiotomia	19
5.2.5 Gestação pós data	19

5.2.6 Nascimento pré termo	20
5.2.7 Óbitos Maternos	20
5.2.8 Alta Responsável	21
5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional	21
5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea	22
5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia	22
5.3.1 Contato pele a pele	22
5.3.2 Óbitos fetais e neonatais	23
5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento	23
5.3.4 Alta responsável dos RNs	24
5.3.5 Triagem Neonatal	24
5.4 Indicadores de Produção	25
5.4.1 Atividade Assistencial	25
5.4.2 Exames Laboratoriais	25
5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	26
6. QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	26
6.1 Protocolos	26
6.2 Auditoria de prontuários	26
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	27
6.3.4 Prevenção de Acidentes	27
6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno	27
6.3.6 Revisão de Prontuários	27
6.3.7 Comissão de Gerenciamento de Resíduos	27
6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente	27
6.3.9 Núcleo de Vigilância Epidemiológica	28

6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia	28
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	28
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	28
7.1.1 Avaliação do Atendimento	28
7.1.2 Avaliação do Serviço	29
7.1.3 Recomendação do Serviço	29
7.2 Manifestações	30
8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	35
8.1 Ações de Melhoria	35
8.2 Eventos / Capacitações	36

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 cardiotocografia), 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 31 de maio de 2022**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 88 colaboradores contratados em processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 5 colaboradoras afastadas por licença maternidade, e 51 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) e 09 médicos estatutários, **totalizando 152 colaboradores para este serviço**.

4.1 Dimensionamento - CEJAM

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo
	Assistente Administrativo (40h)	2	2
	Coordenador Administrativo (40h)	1	1
	Diretor Geral (20h)	1	0
	Motorista (40h)	1	1
Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	3	3
	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	2	2
Enfermagem	Coordenador de Enfermagem (40h)	1	1
	Enfermeiro (36h)	5	5
	Enfermeiro (36h) - noturno	5	5
	Enfermeiro de SCIH (30h)	1	0
	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	2
	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	20	20
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	20	20
	Técnico de Enfermagem (40h)	1	0
Farmácia	Auxiliar de Farmácia (36h)	3	3
	Auxiliar de Farmácia (36h) - noturno	2	2
	Farmacêutico (40h)	1	1
Jovem Aprendiz	Jovem Aprendiz (30h)	2	1
Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1
Nutrição e Dietética	Copeiro (36h)	3	3
	Nutricionista (40h)	1	1

Recepção	Recepcionista (36h)	5	5
	Recepcionista (36h) - noturno	5	5
SESMT	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	1	1
T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1
T.I.	Especialista TI I (20h)	1	1
Total		95	90

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orcamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 95% da previsão assim estabelecida.

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
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). Evelyn De Lima Xavier	N/A
	05 (N/D). Debora Brugugnolli	N/A
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador de Enfermagem	01. Carolina Vitti Trench	64.471
Copeiro	01. Deuslira Alves Ciqueira	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). Aparecida Maria De Melo	496.583
	03 (D). Cristiane De Fatima Silva Pinto	365.929
	04 (D). Patricia Lourenco Barranco	379.534
	05 (D). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	568.509
	06 (N). Ingrid Acyres Pesse Prado	653.739
	07 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	08 (N). Daniela Mendes Silva	610.203

	09 (N). Jeferson Rodrigo Muniz	405.245
	10 (N). Katharina Moraes Walter	278.842
Enfermeiro Obstetra	01 (D). Joyce Gleide De Santana Santos	607.880
	02 (D). Vaga em aberto.	
	03 (D). Rossandra Cavalcante Dos Santos	71.140
	04 (N). Michelle Mansur Japur	42.954
	05 (N). Maiara de Souza Martins	612.982
	06 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
Enfermeiro do SCIH	01. Vaga em aberto	N/A
Farmacêutico	01. Agda Regina da Silva Rozario	95.410
Jovem Aprendiz	01. Cassiane Veiga De Oliveira	N/A
	01. Vaga em aberto.	N/A
	01. Vaga em aberto.	N/A
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Nutricionista	01. Julyana Cristina Das Neves Figueiredo Buzelli	46.911
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). Vaga em aberto.	N/A
	05 (D). Marcela Rodrigues Da Silva	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). Beatriz Dos Santos Francisco Roberto	932152
	04 (D). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	05 (D). Carla Militello Schimidt	1484759
	06 (D). Edijane Santana Da Silva	852294
	07 (D). Thais Selymes Silvério Faria Macedo	1347590
	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). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	14 (D). Juliana Maxima Pereira	1665951

	15 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	16 (D). Nicolas Pedro Ribeiro Damasceno	1463373
	17 (D). Simone Barbosa dos Santos	1550238
	18 (D). Thais Martinelli Lobo	1507938
	19 (D). Arthur Da Silva Matos	1754832
	20 (D). Viviane Oliveira Nunes	1760240
	21 (N). Alda Cristina Caires Santos	1100128
	22 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
	23 (N). Maria Oselha Dos Santos Silva	740598
	24 (N). Leila Carla De Oliveira Santos	944155
	25 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	66 (N). Bianca Gomes Alves dos Santos	1354573
	27 (N). Daniel De Almeida Ribeiro	1497759
	28 (N). Henrique da Silva Figueiredo	1078766
	29 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	30 (N). Beatriz Muniz Silva Santana	1353887
	31 (N). Josenilda Araujo Mendes	1357149
	32 (N). Marcela Moreira Dos Santos	982452
	33 (N). Maria Rosana Da Silva	608974
	34 (N). Nathalia Lazarini Valerio	959389
	35 (N). Rosilda Rita Dos Santos	1104496
	36 (N). Thalita Paulino Da Silva	945617
	37 (N). Rafaela Nuhite Muniz Moura	911938
	38 (N). Lilian Gualberto De Lucena Andrade	1633181
	39 (N). Tais Cristina Barboza De Oliveira	1205024
	40 (N). Karina Machado Dias Sant Ana	899031
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A
Especialista de TI (20h)	01. Caique Rodrigo Monte Alegre Lima	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 Dimensional PJ

4.3.1 Médicos

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Médico	Médico Plantonista Ginecologista/Obstetra (24h)	2	2
	Médico Anestesista (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

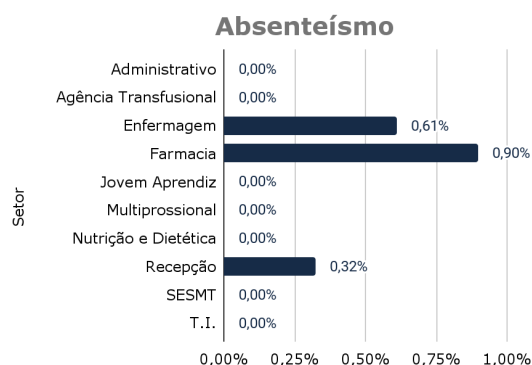
Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo (4h - Dia / segunda a sexta)	1	1
Total		1	1

4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.4.1 Absenteísmo

Tivemos **04 ausências injustificadas** sendo todas de técnicos de enfermagem noturno. As demais faltas foram justificadas por atestados médicos.

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, foram identificados **16 (dezesseis) dias de ausências justificadas** por atestado médico.



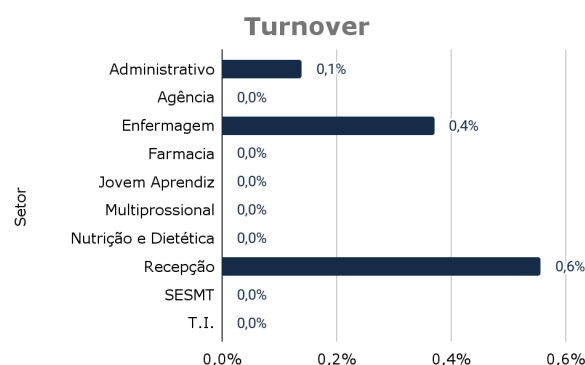
→ Equipe

- 03 (três) da equipe de técnicos de enfermagem do período diurno;
- 07 (sete) da equipe de técnicos de enfermagem do período noturno;
- 03 (três) da enfermeira obstetra do período diurno;
- 01 (um) da equipe de aux. de farmácia período diurno.
- 01 (um) da equipe de aux. de farmácia período noturno;
- 01 (um) da equipe de recepção período diurno.

4.4.2 Turnover

No período de referência foram realizadas 02 rescisões, sendo ambas por pedido de demissão no setor de enfermagem.

Tivemos também 1 promoção interna no setor administrativo.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Neste mês tivemos um acidente biológico, a colaboradora recebeu os devidos atendimentos e está sendo monitorada, até o momento sem danos colaterais.

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

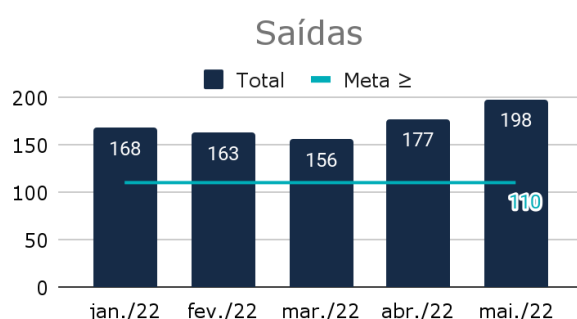
Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na MMP no período de avaliação.

No mês de maio, a produção assistencial da maternidade foi de 459 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico, sendo 424 atendimentos a gestantes e 35 atendimentos patológicos, 198 saídas hospitalares, sendo 163 altas e 34 transferências e 01 óbito. Das transferências, 25 casos foram de gestantes (09 casos de pré-eclâmpsia, 01 caso de prematuridade, 01 caso de diabetes gestacional, 05 casos de hipertensão, 01 caso de ruptura prematura de membrana, 01 caso de trabalho de parto pré-termo, 02 casos de gravidez prolongada, 02 casos de supervisão de gravidez de alto risco, 03 casos de dor pélvica perineal), e 09 casos de RNs (03 casos de desconforto respiratório, 02 casos de síndrome de

angústia respiratória, 01 septicemia bacteriana, 01 caso de outras malformações congênitas, 01 caso de icterícia neonatal, 01 caso de síndrome do filho de mãe diabética), 69 partos realizados, sendo 41 partos normais e 28 cesáreas, destes (50 gestantes do município de Peruíbe, 09 gestantes do município de Itariri, 09 gestantes do município de Pedro de Toledo e 01 do município de Guarulhos).

5.1 Indicadores Quantitativos

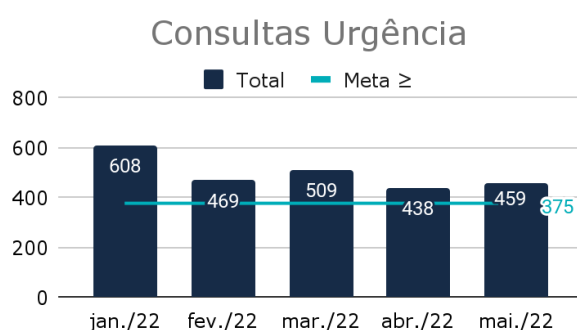
5.1.1 Internações Hospitalares



Análise crítica: No mês de maio, seguimos com o crescimento nas saídas hospitalares. Os resultados apresentados representaram 83% de produção acima da meta pactuada.

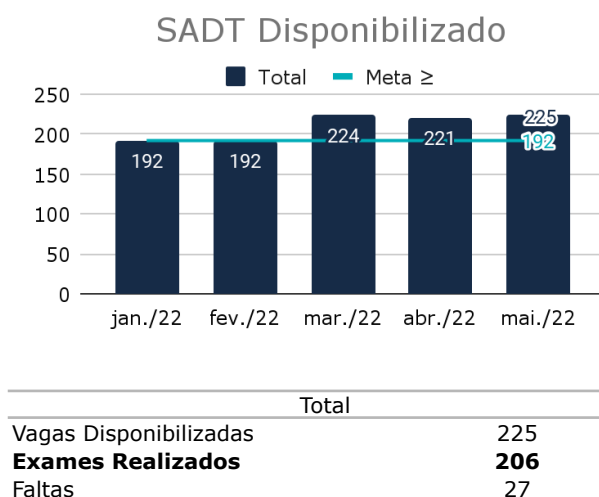
Tipo de Saída	Nº de Saídas
Altas	163
Transferências	34
Óbito fetal	1

5.1.2 Atendimentos à urgência



Análise crítica: Em maio, foram realizadas 459 consultas de urgência, mantendo os resultados acima da meta pactuada. Dos atendimentos realizados na maternidade, 88,23% representam munícipes de Peruíbe, seguido de 5,44% de Itariri, 5% de Pedro de Toledo e 1,33% de outros municípios. Nos casos informados 92% são de atendimentos à gestantes e 8% de atendimentos ginecológicos.

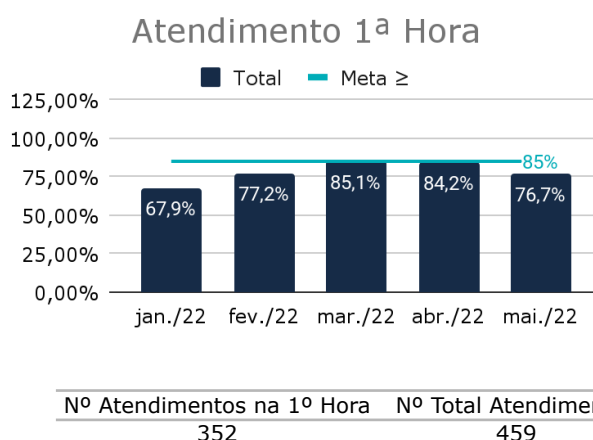
5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Análise Crítica: No mês de maio, foram disponibilizados para agendamento 225 exames de SADT Externo, com overbooking de 17%, valor esse pactuado e regulamentado junto à secretaria, como medida de melhoria proposta para execução dos procedimentos ofertados. Na produção, foram realizados 206 exames externos.

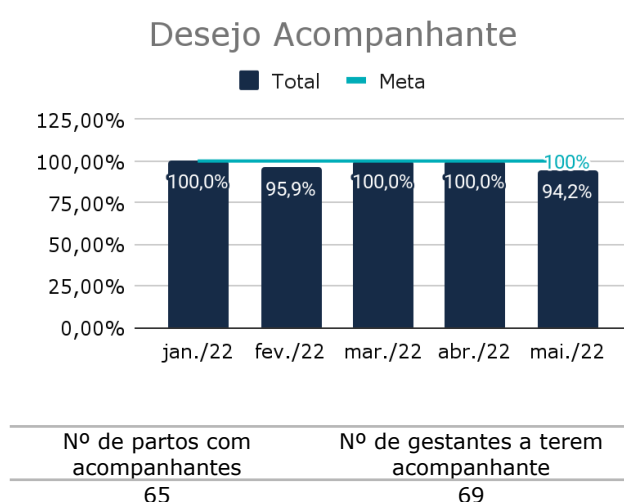
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)



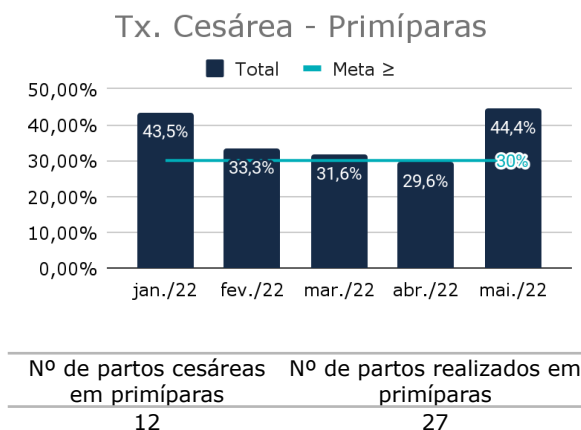
Análise crítica: No mês de maio, o indicador apresentou resultado de 76,7% dos atendimentos realizados pelo médico. Dos 107 atendimentos não realizados dentro da primeira hora pelo médico, os profissionais estavam atendendo intercorrências de cesáreas e procedimentos de urgência e emergência no atendimento. **Importante destacar que, 100% das pacientes que chegaram na maternidade foram atendidas pela equipe de enfermagem** na classificação de risco, iniciando assim a assistência às gestantes. Como melhoria contínua deste indicador, seguimos com o monitoramento do tempo, reforço e envolvimento dos profissionais envolvidos, administrativos e assistencial e neste processo para crescimento do percentual de atendimentos, atingindo a meta pactuada.

5.2.2 Acompanhante no parto



Análise crítica: o resultado foi de 94,2%. Dos partos realizados, 4 não tiveram acompanhante pelos motivos listados abaixo: 03 casos que não tinham acompanhantes disponíveis, 01 caso de recusa de acompanhante. Vale reforçar que é informado desde a admissão o direito do acompanhante ao parto conforme lei 11.108/15 que estabelece ser lei do SUS em rede própria ou conveniada permitir a presença junto à parturiente de um acompanhante durante todo o período de pré parto, parto e pós parto.

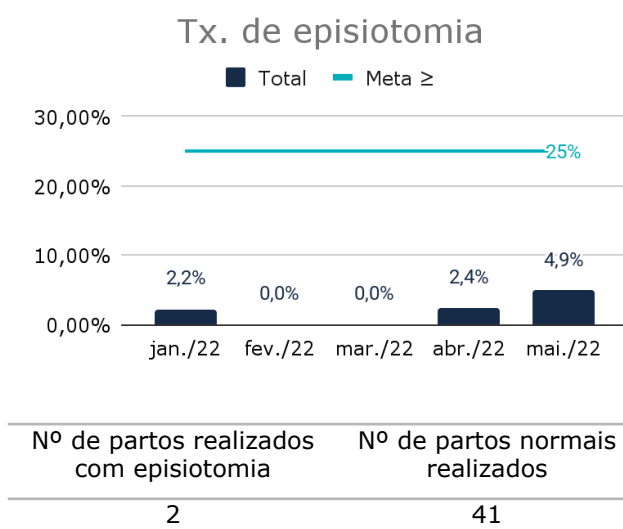
5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas



em 44,4%. Na avaliação do indicador, todas as cesáreas realizadas tinham indicação para realização sendo: 02 cesáreas a pedido, 01 por parada da descida, 01 DPP, 02 cardiotoco não tranquilizador, 04 sofrimento fetal agudo, 1 falha de indução e 1 desproporção pélvica.

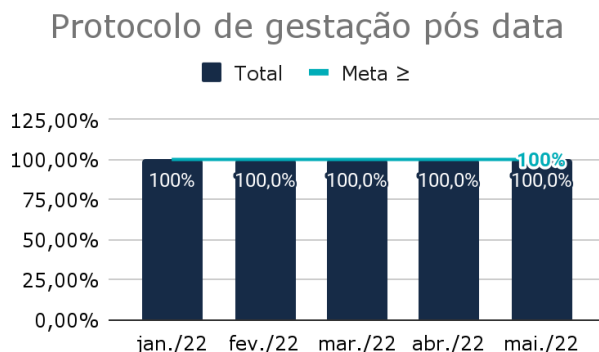
Análise crítica: No mês de maio, a taxa de cesáreas em primíparas ficou

5.2.4 Taxa de Episiotomia



Análise crítica: O indicador de taxa de episiotomia foi alcançado em maio com resultados de 4,9%, dentro da meta pactuada de 25%.

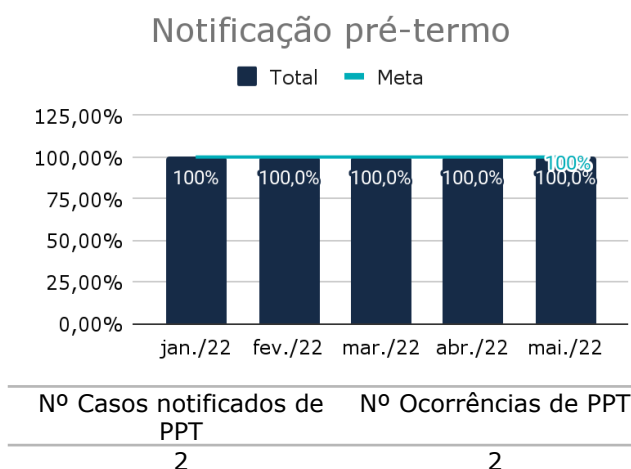
5.2.5 Gestação pós data



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

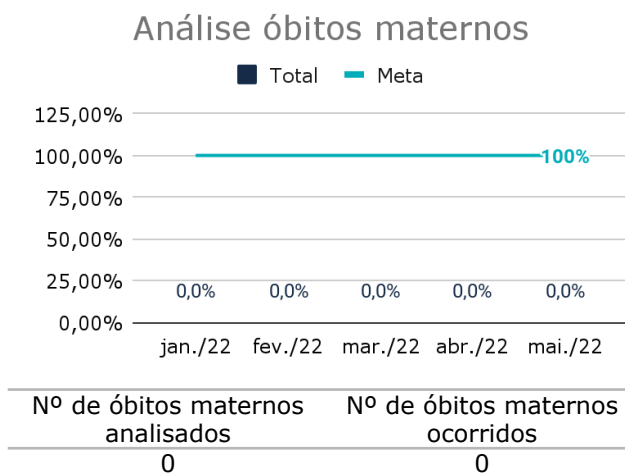
Nº de gestação pós data	Nº de gestação pós data obedecendo protocolo clínico
1	1

5.2.6 Nascimento pré termo



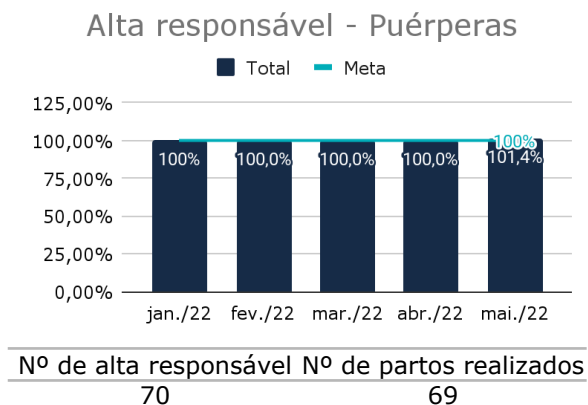
Análise crítica: No mês de maio, tivemos dois casos de nascimento pré-termo que foram evidenciados no resumo de alta e na carteira do recém nascido para seguimento da rede municipal. Os casos registrados neste mês referem-se à: 01 parto normal e 01 parto cesárea.

5.2.7 Óbitos Maternos



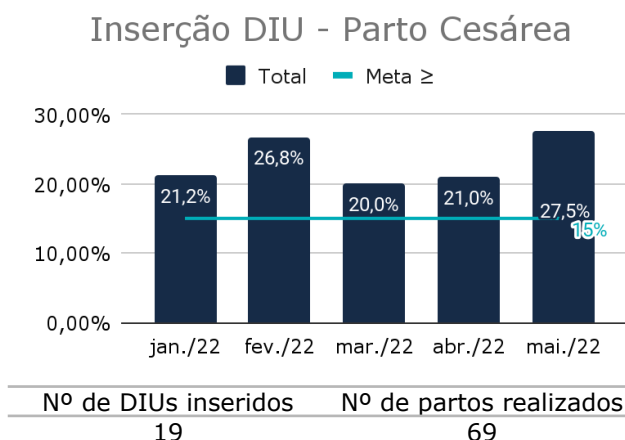
Análise crítica: Neste mês, não houve nenhum caso de óbito materno na maternidade.

5.2.8 Alta Responsável



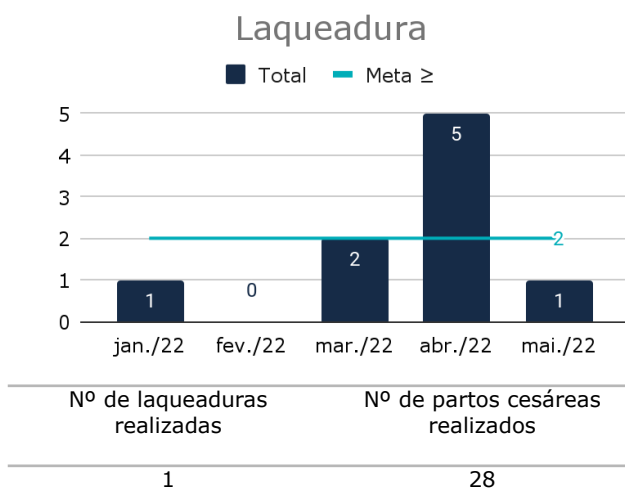
Análise crítica: Todas as puérperas atendidas na maternidade, em maio, saíram com a alta responsável, com resultados de 101% do indicador. Tivemos um parto externo onde a paciente e o RN receberam toda a assistência pós-parto na maternidade.

5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional



Análise crítica: No mês de maio, 27,5% das pacientes optaram pela inserção do DIU sendo atingida a meta pactuada. A manutenção das ações de abordagem educativa sobre os benefícios e riscos do procedimento; orientações sobre acompanhamento pela rede e apresentação do termo de consentimento para assinatura da paciente tem reforçado o sucesso na adesão ao método.

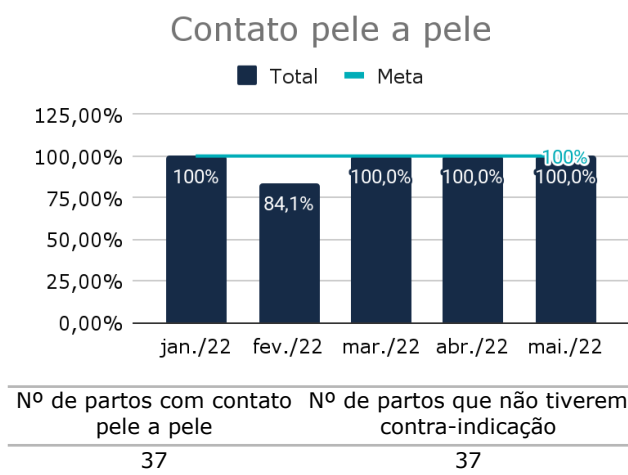
5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea



Análise crítica: No mês de maio, foram solicitados dois agendamentos de cesárea eletiva com laqueadura. Destes agendamentos, a paciente G.R.S.C., agendada para o dia 09/05 foi atendida na maternidade e teve seu procedimento antecipado para o dia 29/04/2022, sendo realizada a cesárea com a laqueadura nessa data e contabilizada no mês de abril. A segunda paciente V.S.S, agendada para o dia 23/05/2022, foi atendida na maternidade e o procedimento foi realizado no dia 20/05, tendo sido realizada a cesárea com a laqueadura.

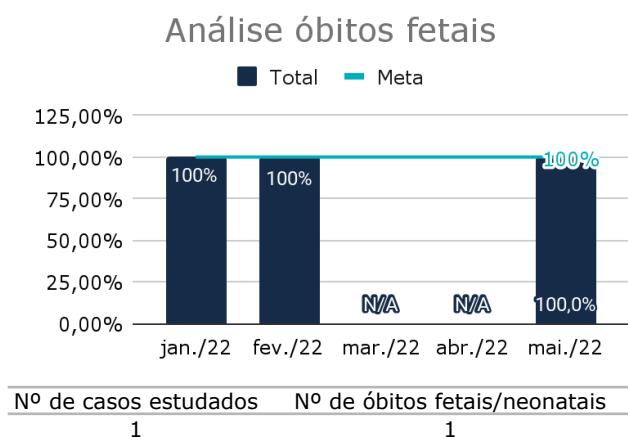
5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia

5.3.1 Contato pele a pele



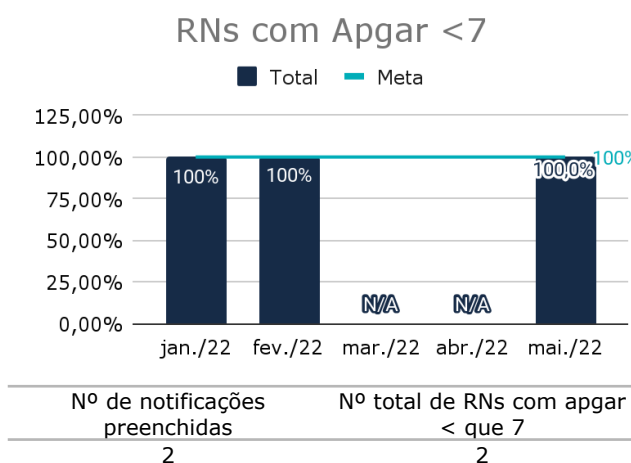
Análise crítica: Do total de 69 partos realizados no mês de maio, tivemos 37 partos elegíveis para o contato pele a pele sendo realizado para 100% destes. Os casos não elegíveis foram: 01 parto externo, 01 caso de prematuridade; 31 partos com causas do RN (Desconforto respiratório, mecônio, choro fraco e hipotônico).

5.3.2 Óbitos fetais e neonatais



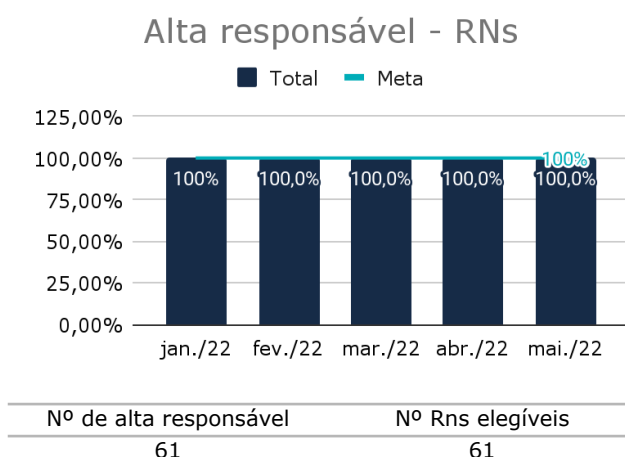
Análise crítica: No mês de maio, houve um caso de óbito neonatal. O caso em questão foi de uma paciente com DMG + polidrâmia e evoluiu com DPP. Onde o RN de termo, nasceu com Apgar 1 no primeiro minuto e 2 no quinto minuto. realizadas as manobras de ressuscitação e constatado óbito neonatal após 1 hora de vida. O caso está sendo avaliado pela comissão de verificação de óbitos.

5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento



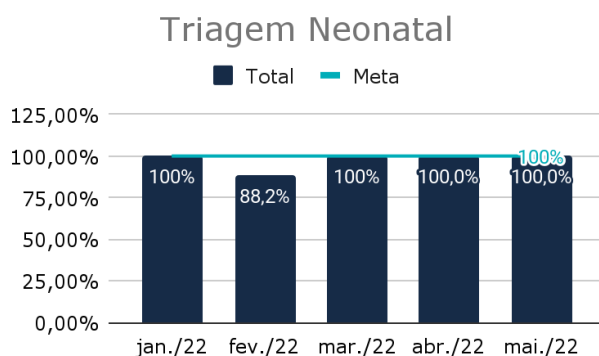
Análise crítica: Como protocolo da unidade, todos os casos de RNs com apgar menor que 07 são notificados nos registros de controle (carteira do RN, relatório de alta e prontuário). No mês de maio, 07 RNs apresentaram Apgar menor que 7 no 1º minuto, porém destes, 5 RNS evoluíram no 5º minuto para Apgar maior ou igual a 7.

5.3.4 Alta responsável dos RNs



Análise crítica: Todos os casos considerados elegíveis (critérios nos protocolos do parto seguro) de RNs nascidos na maternidade tiveram alta responsável, perfazendo 100% da meta. Foram realizados 69 partos, sendo oito transferências de partos realizados na maternidade e 01 do parto externo com hipóteses diagnósticas de desconforto respiratório, síndrome de angústia respiratória, septicemia bacteriana, outras malformações congênitas, icterícia neonatal, síndrome do filho de mãe diabética. Vale lembrar que as transferências são preconizadas e avaliadas em questões de transporte seguro ao paciente com equipe especializada.

5.3.5 Triagem Neonatal



Análise crítica: Todos os RNs elegíveis realizaram a triagem neonatal no mês de março, apresentando resultados de 100% do indicador. Os casos não elegíveis considerados foram as nove transferências pós nascimento e o óbito neonatal.

Nº exames realizados	Nº de exames previstos
180	180

5.4 Indicadores de Produção

5.4.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com Classificação de Risco	30106011	455
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	334
Aferição de Pressão Arterial	30110003	499
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	182
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	905

Análise crítica: Os exames realizados em maio 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	10
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	10
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	140
Dosagem de Acido Urico	20201012	22

Dosagem de Bilirrubina Total E Fracoes	20201020	58
Dosagem de Creatinina	20201031	32
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	29
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	33
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	33
Dosagem de Ureia	20201069	31
Hemograma Completo	20202038	201
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	73
Teste Rapido para/ Deteccao de Hiv Em Gestante	21401004	73
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	73
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	0
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	73

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	192
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	119
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	87

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

Em maio, realizamos monitoramento do protocolo de hemorragia pós-parto para as duas salas de PPP, que foi implementado no mês anterior.

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

As reuniões desta comissão ocorrem conforme apresentação de demanda ética.

6.3.2 Ética de Enfermagem

As reuniões desta comissão ocorrem conforme apresentação de demanda ética.

6.3.3 Controle de Infecção Hospitalar

23/05/2022 às 15hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Dafni Batista, Carolina Vitti Trench, Agda Regina e Julyana Buzelli. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.4 Prevenção de Acidentes

Reunião realizada em 13/05/2022.

6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno

30/05/2022 às 15hs: Participaram da reunião Dra Aline Tosetto, Dra Sabrina Savazzoni, Dra Israel Melo, Dra Ana Meri, Dr Ricardo Quintela, Dra Sofia Abdalla. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.6 Revisão de Prontuários

25/05/2022 às 10hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Bruno Gomes, Carolina Vitti Trench, Dr Israel Melo e Dra Sabrina Savazzoni. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.7 Comissão de Gerenciamento de Resíduos

Reunião realizada em 16/05/2022.

6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente

Reunião realizada em 27/05/2022.

6.3.9 Núcleo de Vigilância Epidemiológica

Reunião realizada em 23/05/2022.

6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia

Reunião trimestral realizada em 19/04/2022.

7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

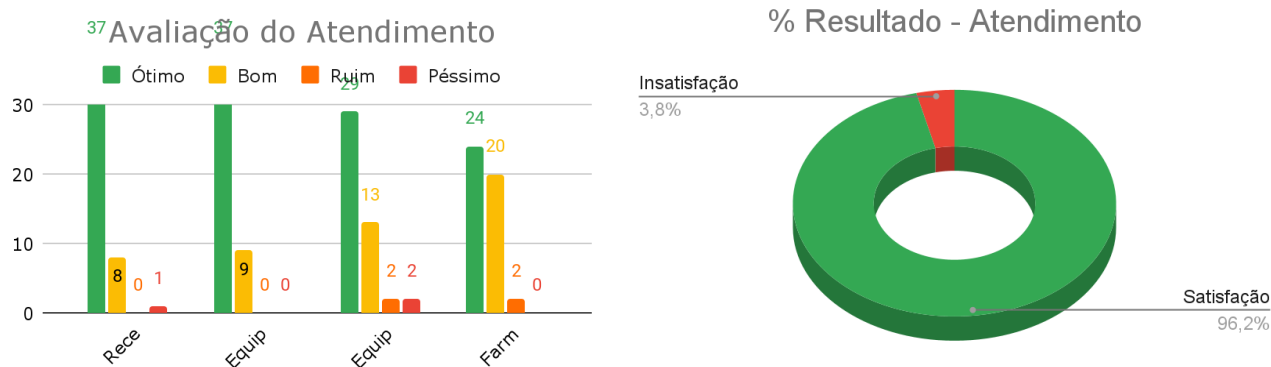
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

No período avaliado, tivemos o total de **29 formulários preenchidos**, o que corresponde a 6% 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.

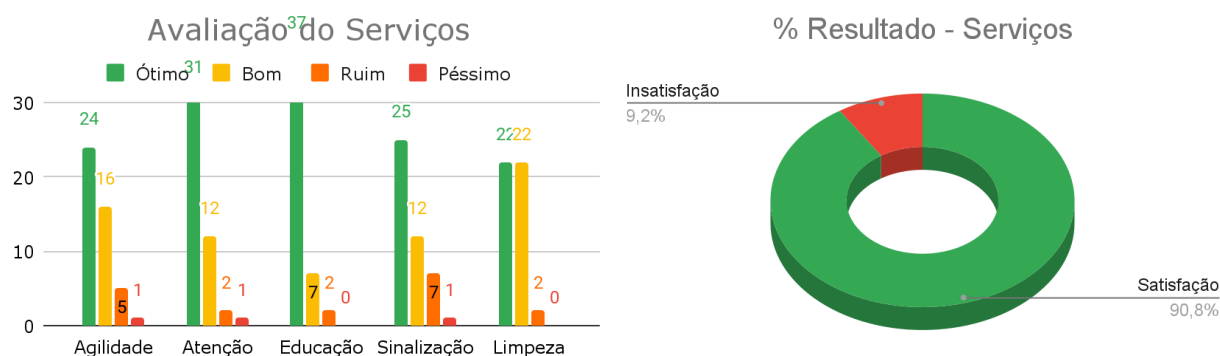
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

7.1.1 Avaliação do Atendimento



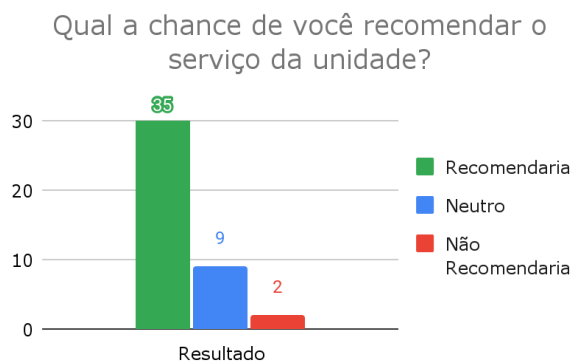
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da recepção, enfermagem, médicos e farmácia. No período, tivemos uma satisfação de 96,2% demonstrando uma percepção positiva do usuário.

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 90,8%.

7.1.3 Recomendação do Serviço



O indicador avalia a probabilidade de recomendar o serviço. No período avaliado, 76% dos pacientes, que se manifestaram via formulário, recomendariam o serviço de Maternidade.

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 registradas 33 manifestações, sendo 13 elogios, 14 críticas, 6 sugestões e 13 em branco.

Manifestações por escrito	
Elogio	13
Sugestão	6
Dúvida	0
Crítica	14
Em Branco	13

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

Manifestações			
Data	Tipo	Descrição	
02/05/2022	Crítica	Sete horas para aguardar os resultados dos exames e finalizar o atendimento sem nenhum conforto e com fome.	Assistente Social informou ao usuário que será realizado um processo de notificação de eventos adversos para apuração dos fatos relatados, com a equipe assistencial envolvida
04/05/2022	Elogio	Quero parabenizar a equipe, foi o meu primeiro atendimento , mas sai com satisfação. Deus abençoe a todos bjs.	Feedback passado para a equipe
04/05/2022	Elogio	1 Mais equipe médica . 2 Elogiar a equipe de técnicos lane e Viviane , pois antes da minha internação já agilizaram o processo pois perceberam que minha dilatação, trabalho de parto já estava avançada e a técnica Joyce percebeu que não daria tempo de ir ao PPP pois iria demorar. Enfermeira Patrícia e todas as citadas pela empatia e atendimento prestado . Gratidão.	Feedback passado para a equipe
05/05/2022	Elogio	Primeiro quero deixar aqui meu agradecimento às pessoas da enfermagem que me atenderam com muito amor e carinho. A equipe médica por fazer seu trabalho perfeitamente. A assistente social por seu maravilhoso trabalho . Assim toda junta médica.	Feedback passado para a equipe
05/05/2022	Elogio	Quero parabenizar a equipe de enfermagem pela eficiência no seu ato, mas pelo amor e carinho que eles tiveram pela minha esposa. Quero agradecer também a equipe médica pelo ótimo trabalho e pelo maravilhoso pediatra que atendeu atenciosamente meu filho, e sem deixar também a assistente social por exercer seu trabalho perfeitamente e toda junta médica.	Feedback passado para a equipe

05/05/2022	Crítica	Minha única crítica é a falta de cadeira para os acompanhantes. Fora isso só tenho a agradecer. Obrigado.	A Assistente social informou ao usuário que estamos avaliando a reforma das poltronas existentes.
05/05/2022	Sugestão	Acho que deveria ter uma limpeza mais agradável , agilidade quando chamar . Duas pessoas no máximo em cada quarto.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e devolutiva.
05/05/2022	Elogio	Achei maravilhoso o atendimento desde o dia que cheguei. Equipe médica e enfermagem sem palavras me ajudaram muito. O momento do parto foi incrível com a ajuda das enfermeiras. A equipe toda só gratidão.	Feedback passado para a equipe
05/05/2022	Crítica	A limpeza é péssima deveria ser mais vezes.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e devolutiva.
05/05/2022	Sugestão	A limpeza dos quartos poderia ser mais frequente e completa como a troca de lençóis.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e

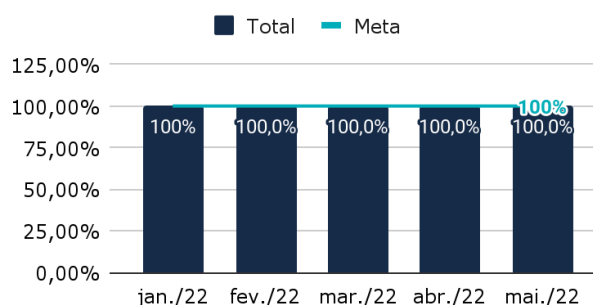
			devolutiva.
05/05/2022	Sugestão	Realizar a limpeza mais vezes no quarto.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e devolutiva.
05/05/2022	Crítica	Limpeza dos quartos e banheiro principalmente (crítico) . Equipe toda da maternidade maravilhosa , ótimo atendimento, fui muito bem recepcionada.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e devolutiva.
05/05/2022	Crítica	Limpeza crítica principalmente banheiro . Equipe toda da maternidade maravilhosa , ótimo atendimento.	As demandas de limpeza serão tratadas com a empresa terceirizada para melhoria do processo. A assistente social realizou contato fonado para coleta de informações, manifestação sobre os processos adotados na maternidade e devolutiva.
05/05/2022	Crítica	Eu fiquei um pouco chateada porque eu tinha toda a documentação para fazer a laqueadura mas não quiseram fazer junto com o parto , fora isso a equipe médica e de enfermagem estão de parabéns fui bem atendida desde a recepção , assistente social , médicos etc.	A demanda será encaminhada para a coordenação médica e RT para manifestação e avaliação do evento, bem como as tratativas com os profissionais envolvidos..

07/05/2022	Crítica	A médica Adeilde Ferreira Oliveira mal educada e uma péssima médica . Adeilde Ferreira Oliveira, obstetra.	A demanda será encaminhada para a coordenação médica e RT para tratativas com a profissional.
09/05/2022	Crítica	No dia 07/05 próximo das 22:00 horas estive na maternidade e fui muito bem atendida por toda equipe exceto pelo Dr. Ronaldo Castorino da Silva (76353/SP) . Mal olhou pra mim e não me senti bem com seu modo de falar , pois foi extremamente grosseiro durante a consulta, comigo e com meu marido. Além disso, receitou um remédio que não encontrei em nenhuma farmácia da cidade e não receitou nada para diarreia que disse que estava.	A demanda será encaminhada para a coordenação médica e RT para tratativas com a profissional.
14/05/2022	Elogio	Fui muito bem atendida em todos os setores, que exista mais pessoas como vocês.	Feedback passado para a equipe
18/05/2022	Elogio	Equipe da recepção extremamente gentil e educada.	Feedback passado para a equipe
18/05/2022	Crítica	A doutora Adeilde Ferreira trata os pacientes e funcionários muito mal. Ela é loira e fanha.	A demanda será encaminhada para a coordenação médica e RT para tratativas com a profissional.
21/05/2022	Crítica	A equipe de enfermagem (lanca, Vanessa e Marcela) foi excelente , muito atenciosas e carinhosas . Outras pessoas que nos assistiram no pós parto (internação) também foram maravilhosas. A crítica fica acerca do procedimento adotado pela maternidade que prioriza a todo custo o parto normal. Cada situação deveria ser melhor analisada , minha esposa teve laceração grau 3 durante o parto normal, nós falamos que o bebe era grande, ela implorou pela cesárea, mas insistiram no parto normal. Também informamos que ela já tinha passado por uma cesárea. Após o parto ela precisou ir para o centro cirúrgico tomar uma anestesia raquidiana para dar inúmeros pontos.	Assistente Social informou ao usuário que será realizado um processo de notificação de eventos adversos para apuração dos fatos relatados, com a equipe assistencial envolvida.

		Infelizmente a experiência do parto normal se tornou trágica para ela, sua recuperação está sendo muito pior do que quando ela fez uma cesárea. Um momento que era pra ser de felicidade pela chegada do nosso filho se tornou um momento de muito sofrimento, dor, medo e trauma. Espero que outras mulheres não passem o que minha esposa passou durante o parto.	
20/05/2022	Sugestão	Melhorar a recepção (estrutura) com cadeiras mais confortáveis, tendo em vista que o público alvo , são gestantes.	A sugestão foi acolhida para análise de possíveis melhorias.

Críticas Recebidas	Críticas Resolvidas	% de Resolutividade
10	10	100

Feedback Ouvidorias



8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

• 8.1 Eventos

- Dia da Enfermagem - Nos dias 12 e 13 de maio, foi realizado um evento de dia de cuidados, onde os profissionais puderam participar de uma ação de dicas de beleza com uma consultora da Mary Kay. O evento atingiu 60 participantes.



- Quiz da CIPA - Nos dias 15, 19 e 22 de maio, foi realizado um quiz para integração dos novos integrantes com as equipes da maternidade. A ação alcançou 50 colaboradores.



• 8.2 Capacitações

- Preenchimento de fichas de teste do pezinho para técnicos e enfermeiros;
- Reanimação Neonatal para técnicos de enfermagem;
- Preenchimento de Declaração de Nascidos vivos para enfermeiros.

Peruíbe, 10 de junho de 2022.


Sirlene Dias Coelho
Gerente de Serviços de Saúde
EEGISS - CEJAM