

# Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº  
0142/2020

Maternidade Municipal de  
Peruíbe

2025



**CEJAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUIBE**



**PREFEITO**

Felipe Antônio Colaço Bernardo

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Paolo Bianchi

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mário Santoro Júnior

**COORDENADORA GERAL**

Anatália Lopes de Oliveira Basile

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**

Israel da Silva Santos

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>5</b>
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	6
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>7</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>7</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
4.1 Dimensionamento - CEJAM	7
4.2 Relação nominal de Profissionais	9
4.3 Dimensional PJ	10
4.3.1 Fisioterapia	10
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.4.1 Absenteísmo	10
4.4.2 Turnover	11
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
5.1 Indicadores Quantitativos	12
5.1.1 Atendimentos à urgência	12
5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	12
5.2 Indicadores Qualitativos	13
5.2.1 Nascimento Pré Termo	13
5.2.2 Óbitos Maternos	13
5.2.3 Óbitos Fetais e Neonatais	14
5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes	14
5.2.5 Acompanhante no Atendimento e na Transferência	14
5.2.6 Transferência Imediata das Gestantes em Trabalho de Parto	15
5.2.7 Transferência de Emergências Obstétricas após estabilização	16

5.3 Indicadores de Produção	16
5.3.1 Atividade Assistencial	16
5.3.2 Exames Laboratoriais	16
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	17
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	17
5.3.5 Evasões	18
<b>6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO</b>	<b>18</b>
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>19</b>
7.1 Ações de Melhoria e eventos	19
<b>8. ANEXOS</b>	<b>21</b>
8.1 Transferências	21

## 1. APRESENTAÇÃO

### 1.1 Sobre o CEJAM

---

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

**Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS)** em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

#### Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”

#### Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

#### Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania

- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência
- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

### **Pilares Estratégicos**

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

### **1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020 - Termo Aditivo 143/2025**

Com a necessidade de reforma estrutural da UPA do município, houve uma reestruturação contratual e estrutural para que, durante a reforma do prédio antigo, os atendimentos de pacientes da UPA fossem realizados no prédio onde funcionava a Maternidade.

No novo escopo, ficou pactuado o atendimento ao Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico, com 03 leitos de observação e 04 poltronas de medicação. Os atendimentos de emergência acontecem na sala de emergência da UPA que conta com 04 leitos.

A assistência à saúde prestada neste regime, compreende a avaliação das gestantes e pacientes ginecológicas, tratamento ou encaminhamento para a unidade de referência quando existentes critérios clínicos. Neste processo estão incluídos:

- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de atendimento;
- Sangue e hemoderivados;

- Procedimentos como fisioterapia e assistência social, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

Em relação ao atendimento a urgências hospitalares, são considerados atendimentos de urgência aqueles não programados, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

## **2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES**

Todas as atividades realizadas na Maternidade Municipal de Peruíbe são monitoradas por sistema de informática (TIMED e Programa Maternidade Segura e Humanizada - CEJAM) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

## **3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na Maternidade de Peruíbe no período de **01 a 31 de Março de 2025**.

## **4. FORÇA DE TRABALHO**

A equipe atual de trabalho é composta por 42 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 1 colaborador afastado licença maternidade, 4 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 46 profissionais para este serviço**.

#### 4.1 Dimensionamento - CEJAM

### Quadro de Colaboradores: 01/03/2025

Setor	Grupo	Cargo	Previsto	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Absenteísmo	CAT
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Analista Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Administrativo	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Agência Transfusional	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	3	0,0%	4,84%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	8	0,0%	8,60%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	2	0,0%	9,52%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	7	0	0	4	0,0%	1,84%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	0	0,0%	0,00%	1
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0

Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
<b>Total</b>			<b>41</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0,00 %</b>	<b>1,31 %</b>	<b>1</b>

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orçamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 102% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem MARINES MORTARI KOVACS (cobertura contratada);

1 colaboradora afastada por licença maternidade sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem TAIS BUENO DA SILVA (cobertura contratada);

#### 4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Vaga em aberto	N/A
Analista Administrativo	02. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador Assistencial	01. Gabriela Nogueira Ramos	174402
Enfermeiro	01 (D/N). Mariana Cristina Alves Dos Santos	763.829
	02 (D). Aparecida De Lourdes Togni	292.995
	03 (D). Josielen Aparecida Ribeiro Dos Anjos	568.509
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	05 (N). Ellen Tomaz	204.911
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Maria Inês Bezerra Cavalcante	34.077
	02 (D). Graciele Ribeiro Da Silva Dias	20.939
	01 (D). Danielle Gomes Da R Nardelli	93.051
	01 (N). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723

	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Michele Mansur Japur	42.954
Enfermeiro Obstetra (40h)	01 (D). Monique Fernandes Liscio	90.229
Técnico de Enfermagem (40h)	01 (D).Juliana Pereira Da Silva	1556991
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Agência Transfusional	01 (D). Valdirene Darros Marques Carmargo	N/A
	02 (D). Vitória Ingrid Christina Da Silva Pequeno Baptista	N/A
	03 (N). Luis Fernando De Macedo Soares	N/A
	04 (N). Jhuliene De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
Recepcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	04 (D/N). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Laura Conceição Alves	2052625
	02 (D). Stephany Lima Fortunato	1959317
	03 (D). Rafaela Nuhite Muniz Moura	1450195
	04 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	05 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	1922954
	06 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	07 (N). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	08 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
	09 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	10 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	11 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	12 (N). Viviane Oliveira Nunes	1760240
	13 (D). Valquiria da Silva	1535313
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A

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

### 4.3 Dimensionamento PJ

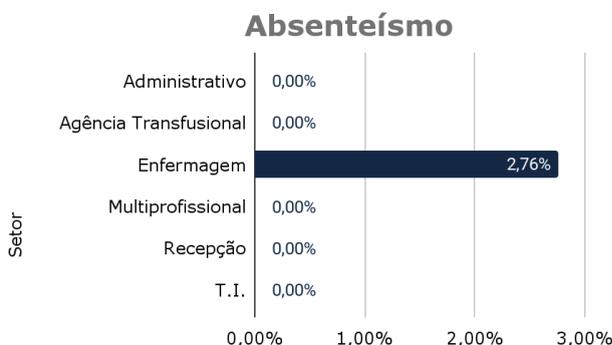
#### 4.3.1 Fisioterapia

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

## 4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

### 4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado, foram identificados **17 (dezessete) dias de ausência justificada** por atestado médico.

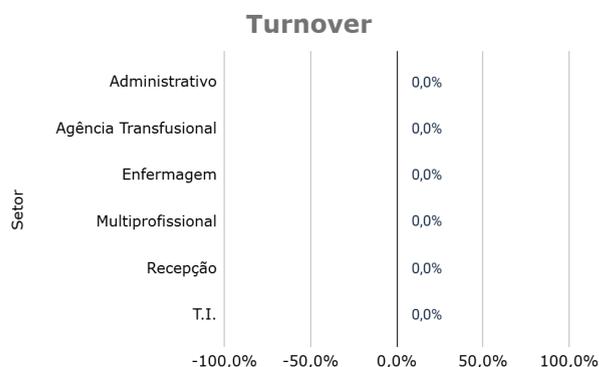


#### → Equipe

- 3 (três) da equipe de enfermeiros diurno;
- 8 (oito) da equipe de enfermeiro obstetra noturno;
- 2 (dois) da equipe de enfermeiro obstetra 40h;
- 4 (quatro) da equipe de técnico de enfermagem noturno;

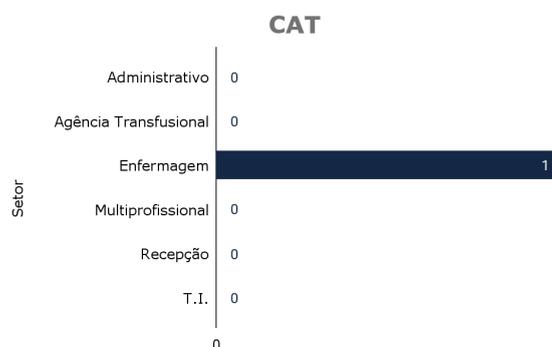
### 4.4.2 Turnover

- Não houveram rescisões neste período.



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

No período de referência tivemos um acidente biológico onde foram realizados todos os procedimentos para abertura de CAT e também será feito o acompanhamento da colaboradora.



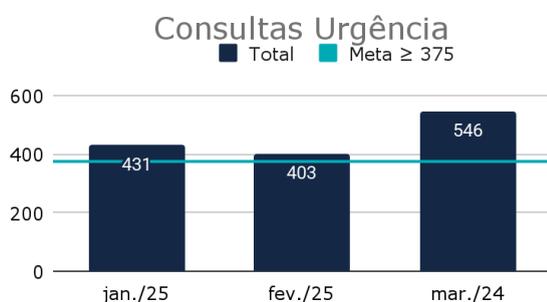
## 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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

No mês de Março, a produção assistencial foi de 546 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 39 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto e patologias.

### 5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

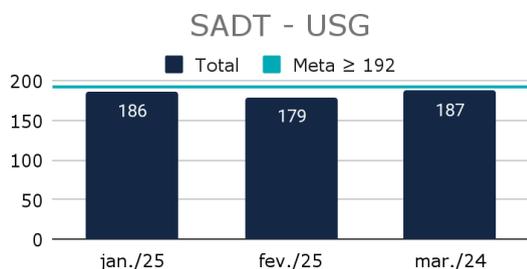
#### 5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 97% representam municípios de **Peruíbe**, e 3% de outros municípios.

**Análise crítica:** No mês de Março, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 546 consultas.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	209
Exames Realizados	<b>187</b>
Faltas	22

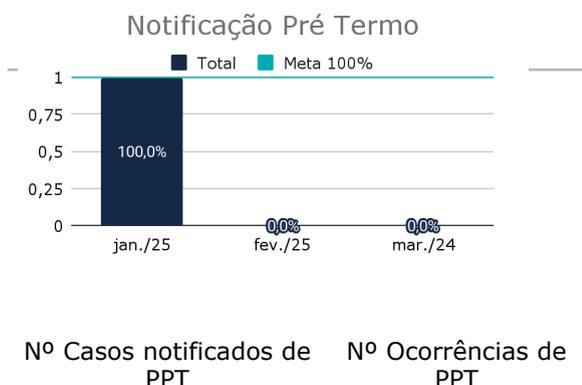
**Análise crítica:** No mês de Março, foram ofertados 209 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 187 foram efetivamente realizados. No período, foi registrado absenteísmo de 11.76% das pacientes agendadas.

Atendendo à solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para o AME Peruíbe. Para reduzir o absenteísmo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmando a presença das pacientes dois dias antes da data agendada. Após a realização dos exames, é realizado levantamento das faltas, e encaminhado à Casa da Mulher, permitindo que a central de regulação de vagas entre em contato com as pacientes e providencie o reagendamento.

## 5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

### 5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo

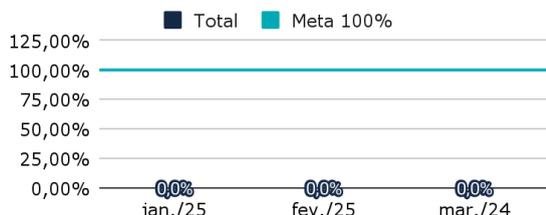


0	0
---	---

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

### 5.2.2 Óbitos maternos

Análise de Óbitos Maternos

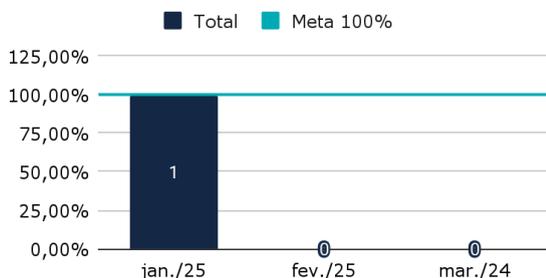


Nº de óbitos maternos analisados	Nº de óbitos maternos ocorridos
0	0

**Análise crítica:** No mês de Março, não houve registro de óbito materno em nossa unidade. Seguimos protocolos de assistência segura às gestantes, garantindo um atendimento de qualidade, com foco na prevenção de eventos adversos e na promoção de uma assistência segura e eficaz.

### 5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

Análise de Óbitos Fetais e Neonatais



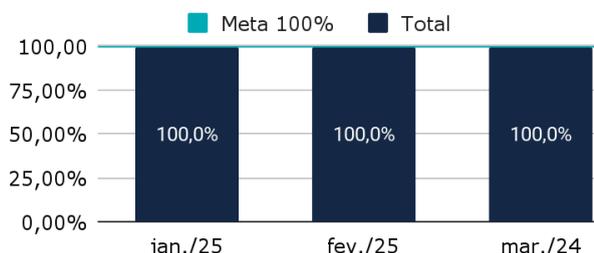
Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

neonatal na unidade. Reforçamos a continuidade da Comissão de Óbito, mantendo reuniões mensais com os membros para avaliar e implementar melhorias, fortalecendo a atuação da equipe assistencial na prevenção de óbitos e na qualificação do cuidado.

**Análise crítica:** No mês de Março, não registramos óbito fetal ou

### 5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

### Classificação de Risco

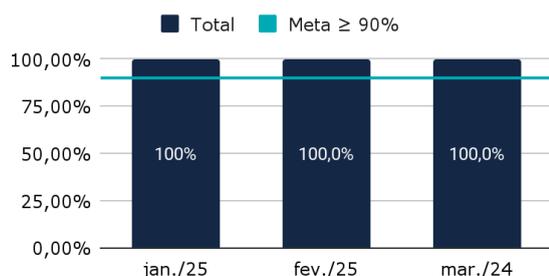


Pacientes Classificadas	Abertura de fichas
546	546

**Análise crítica:** Em Março, tivemos 546 fichas abertas pela recepção com o indicador apontando como 100% de pacientes que realizaram a abertura da ficha, passando pela classificação de risco pela enfermeira obstetra dentro do Pronto Socorro Obstétrico, garantindo que a coleta de dados, sinais vitais e história clínica da paciente antes da consulta médica na unidade.

### 5.2.5 Acompanhante no atendimento e na Transferência

#### Transferência Imediata das

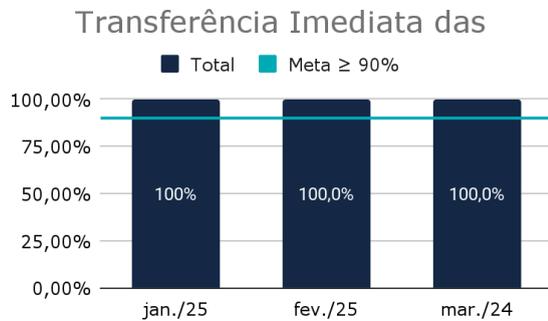


Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
39	39

**Análise crítica:** No mês de Março, atendemos 546 casos de gestantes ou patologias obstétricas pelo PSGO, além

de realizarmos 39 transferências para hospitais de referência, seja para parto ou continuidade dos cuidados. Para as transferências, as pacientes são orientadas sobre o direito ao acompanhante e, realizado contato telefônico com o acompanhante indicado pela mesma. No período, 20 pacientes foram acompanhados de familiares. Nos casos onde não há acompanhante disponível, a gestante é transferida acompanhada pela equipe médica e de enfermagem até o hospital de destino, seguindo o protocolo institucional de transporte seguro.

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

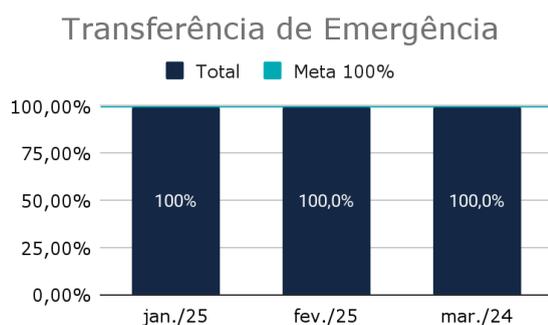


Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
19	19

18 foram diagnosticadas em trabalho de parto, foram transferidas para hospitais de referência após regulação pelo sistema SIRESP. As transferências foram realizadas com a presença da equipe assistencial, considerando o risco avaliado pelo médico durante o atendimento, conforme o protocolo de transporte seguro.

**Análise crítica:** Todas as gestantes que passaram pelo Pronto Socorro Obstétrico e, após avaliação médica,

### 5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



Paciente transferidas em emergências obstétricas	Pacientes que eram eletivas para transferência
20	20

que apresentaram critérios para seguimento no tratamento em hospital de referência. Dentre as patologias do PSGO que foram transferidas tivemos diagnósticos de SHEG, Pós datismo, sofrimento fetal agudo, arritmia fetal, DPP, Hipotireoidismo, BCF inaudível, aborto incompleto.

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

### 5.3 Indicadores de Produção

#### 5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	546
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	691
Aferição de Pressão Arterial	30110003	587
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	82
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	308

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

#### 5.3.2 Exames Laboratoriais

Tipo	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	1
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	1
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	9
Dosagem de Acido Urico	20201012	10
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	15
Dosagem de Creatinina	20201031	16
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	15
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	15
Dosagem de Ureia	20201069	16
Hemograma Completo	20202038	52
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	1
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	1
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	1
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	1

**Análise crítica:** A indicação dos exames segue os protocolos institucionais da Maternidade Segura Humanizada e da rede de saúde municipal.

### 5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	112
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	115
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	72

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

### 5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra - PSGO

Atividade realizada	Frequência
Consultas de enf. (gestantes: c/ 37s ou mais transferidas para acompanhamento) SAE- Acolhimento	25
Plano Individual de parto orientado na entrega	25
Notificação Violência Sexual	00
Notificação de violência doméstica	01
Notificação outras violências	00
Observação por mais de 24 horas	00

### 5.3.5 Evasões em PSGO

Atividade	Frequência
Abertura de ficha e evasão sem atendimento	0
Abertura de ficha e evasão após a triagem	0
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	0

## 6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela

Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

No mês de Janeiro, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

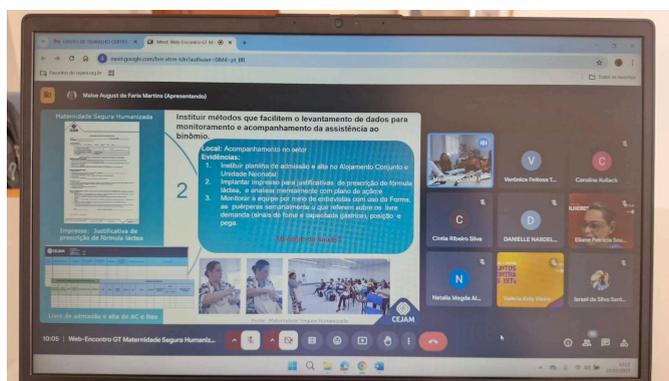
Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	24
	Bom	64
	Ruim	5
Serviço	Ótimo	21
	Bom	66
	Ruim	06
Recomendaria a unidade	Sim	89
	Não	4

Os resultados obtidos no mês de março mantêm a tendência positiva observada nos meses anteriores, evidenciando a qualidade dos serviços prestados às pacientes. Contudo, aspectos como comunicação e sinalização foram identificados como oportunidades de melhoria. Para isso, estão sendo desenvolvidas ações de orientação com as equipes, abordando práticas de acolhimento e humanização, além de reforçar instruções mais claras sobre os setores de atendimento e sua localização. Vale destacar que 96% das pacientes entrevistadas afirmaram que recomendariam esta unidade.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

No dia 20/03, participamos do GT da Maternidade Segura e Humanizada, com apresentação sobre os passos 7 (Praticar Alojamento Conjunto) e 8 (Incentivar o aleitamento materno sob livre demanda) da IHAC



No dia 21/03, participamos do 39º CEJAM meet: Desafios e perspectivas na saúde da Mulher.


Assista ao vivo no canal da Escola CEJAM no Youtube  
21 de março | 10hrs - 11hrs

---

### 39º Desafios e perspectivas na saúde da mulher

**CEJAM Meet:**

 <p><b>Poliana de Lima Moitinho</b> Gerente - UBS Jardim Coimbra</p>	 <p><b>Cynthia Parras</b> Diretora técnica do Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros</p>
 <p><b>Fernanda Riente Freire</b> Nutricionista RT do Hospital Maternidade Paulino Werneck</p>	 <p><b>Miriam Siqueira do Carmo Rabello</b> Gerente de Serviços de Saúde da Maternidade Segura Humanizada do CEJAM</p>

No dia 25/03, participamos do III Encontro de Inclusão PCD nos Processos e Serviços.



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
KCXR	Transferida em 01/03/25 por bolsa rota para o HRI.
VRDF	Transferida em 02/03/25 por aborto incompleto para o HRI.
GDSF	Transferida em 03/03/25 por TP para o HRI.
MVD	Transferida em 03/03/25 por dor lombar + exames alterados para o HGA.
LDN	Transferida em 04/03/25 por SHEG + DMG para o HRI.
EADOB	Transferida em 05/03/25 por SHEG + ITU para o HRI.
ACCDS	Transferida em 05/03/25 por BCF inaudível para o HRI.
NAFB	Transferida em 05/03/25 por Gemelar + pré eclâmpsia para o HRI.
JNB	Transferida em 06/03/25 por Aborto retido para o HRI.
BDSO	Transferida em 08/03/25 por TP para o HRI.
EME	Transferida em 10/03/25 por TP para o HRI.

<b>TGDOS</b>	Transferida em 11/03/25 por Pré Eclâmpsia para o HRI.
<b>AMS</b>	Transferida em 12/03/25 por Pré Eclâmpsia para o HRI.
<b>MDMN</b>	Transferida em 12/03/25 por Hipotireoidismo para o HRI.
<b>JCP</b>	Transferida em 13/03/25 por TP para o HRI.
<b>KRRF</b>	Transferida em 13/03/25 por Hipotireoidismo para o HRI.
<b>LGSDS</b>	Transferida em 14/03/25 por TP para o HRI.
<b>GDSG</b>	Transferida em 14/03/25 por Iteratividade + TP para o HRI.
<b>RKSS</b>	Transferida em 14/03/25 por TPP para o HRI.
<b>APMDC</b>	Transferida em 16/03/25 por TP para o HRI.
<b>LLDS</b>	Transferida em 18/03/25 por DPP para o HRI.
<b>KCSO</b>	Transferida em 18/03/25 por TP para o HRI.
<b>CDSA</b>	Transferida em 18/03/25 por TP pré termo para o HRI.
<b>RDCDO</b>	Transferida em 18/03/25 por bolsa rota + TP para o HRI.
<b>KVLDL</b>	Transferida em 18/03/25 por BRE para o HRI.
<b>GB</b>	Transferida em 19/03/25 por TP para o HRI.
<b>EEVCT</b>	Transferida em 21/03/25 por TP para o HRI.
<b>GFNO</b>	Transferida em 22/03/25 por Parto Normal para o HRI.
<b>RN de GFNO</b>	Transferida em 22/03/25 por Parto Normal para o HRI.
<b>PSS</b>	Transferida em 22/03/25 por TP para o HRI.
<b>LVB</b>	Transferida em 23/03/25 por TPP para o HRI.
<b>KYDSK</b>	Transferida em 24/03/25 por BRE + MEC para o HRI.
<b>MAC</b>	Transferida em 26/03/25 por Arritmia fetal + PN insuficiente para o HRI.

<b>ASDS</b>	Transferida em 28/03/25 por sofrimento fetal agudo para o HRI.
<b>LCM</b>	Transferida em 28/03/25 por CTB não tranquilizador para o HRI.
<b>YTADS</b>	Transferida em 28/03/25 por TP para o HRI.
<b>MDSS</b>	Transferida em 30/03/25 por Pós Datismo para o HRI.
<b>KTF</b>	Transferida em 31/03/25 por TP para o HRI.
<b>MLDM</b>	Transferida em 31/03/25 por SHEG para o HRI.

## 2 Reunião Comissão de Óbito



ATA DE REUNIÃO  
Nº 03/25

<b>Data:</b>	07-04-2025	<b>Horário:</b>	11h
<b>Local:</b>	Maternidade Municipal de Peruíbe		
<b>Assunto:</b>	Reunião da Comissão de Óbito		
<b>Solicitante:</b>	Israel Santos		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
Israel da Silva Santos	Coordenação Administrativa	Israel da Silva Santos CPF 114.625.837-89 Coordenador Administrativo
Gabriela Ramos	Coordenação Assistencial	Gabriela Ramos CPF 030.805.174-02 Coordenadora Assistencial
Kelly Barbosa	Assistente Social	Kelly Barbosa CPF 030.805.174-02 Assistente Social
Isabela Barcelos	Médica Obstetra	Dra. Isabela F. de O. Barcelos Ginecologia e Obstetrícia CRM - 172875 / RQE 116095

### DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO

**Pauta:**

No dia 07 de Abril de 2025, foi realizada a reunião da Comissão de Mortalidade Materno Infantil referente ao mês de MARÇO de 2025. Importante destacar que **não houve casos de óbitos na unidade**.

**Destacamos o caso da paciente, LCM pois o desfecho foi positivo em nossa unidade de saúde, 10/03/2025. Porém houve demora na ação resolutiva.**

Em nossa unidade gestante 1G IG 34s, comparece 10/03/2025 com queixa de dor torácica, PA 120x70 FC 200.

Setor PSGO/Oportunidades Agilidade na Ação/Ação Capacitação | Treinamento/Classificação Média/Responsável Grazielle Ribeiro da Silva Dias/Data inicial 10/04/2025/ Data Final 10/05/2025/Status Andamento

Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Estudo de caso de paciente grave transferida	Levantamento do caso da paciente para discussão dos pontos e avaliação de melhorias	Gabriela Ramos / Dra Isabela Barcelos	Maternidade	07/03/2025	07/04/25

**Peruíbe, 09 de abril de 2025.**

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

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

Documento número #e0f40d96-9c09-4c23-9c1f-1e748d3e4251

Hash do documento original (SHA256): 98cb57c3bc960e8aeaaedcb0043c2af13a6dedc2f789d42d450648a81bb55910

## Assinaturas

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

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 10 abr 2025 às 10:59:59

## Log

- 10 abr 2025, 08:58:44 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número e0f40d96-9c09-4c23-9c1f-1e748d3e4251. Data limite para assinatura do documento: 10 de maio de 2025 (08:58). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 abr 2025, 09:00:11 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatalia Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
- 10 abr 2025, 10:59:59 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 200.155.175.94. Componente de assinatura versão 1.1177.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
- 10 abr 2025, 11:00:00 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e0f40d96-9c09-4c23-9c1f-1e748d3e4251.



### Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº e0f40d96-9c09-4c23-9c1f-1e748d3e4251, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).