

# **Relatório de Atividades**

**Contrato de Gestão nº  
0142/2020**

**Maternidade Municipal de  
Peruíbe**

**2025**



**CEJAM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUÍBE**



**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	8
4.2 Relação nominal de Profissionais	9
4.3 Dimensional PJ	10
4.3.1 Fisioterapia	10
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	11
4.4.1 Absenteísmo	11
4.4.2 Turnover	11
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>12</b>
5.1 Indicadores Quantitativos	12
5.1.1 Atendimentos à urgência	12
5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	13
5.2 Indicadores Qualitativos	13
5.2.1 Nascimento Pré Termo	13
5.2.2 Óbitos Maternos	14
5.2.3 Óbitos Fetais e Neonatais	14
5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes	15
5.2.5 Acompanhante no Atendimento e na Transferência	15
5.2.6 Transferência Imediata das Gestantes em Trabalho de Parto	16
5.2.7 Transferência de Emergências Obstétricas após estabilização	16

5.3 Indicadores de Produção	17
5.3.1 Atividade Assistencial	17
5.3.2 Exames Laboratoriais	17
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	18
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	18
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
8.2 Ata da Reunião de Comissão de Óbitos	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 Outubro de 2025**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 40 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 4 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 45 profissionais para este serviço**.

### 4.1 Dimensionamento - CEJAM

#### Quadro de Colaboradores: 01/10/2025

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	1	0	1,3%	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	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	2	0,0%	2,15%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	4	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
<b>Total</b>			<b>41</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0,07 %</b>	<b>0,11 %</b>	<b>0</b>

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orçamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 97% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem MARINES MORTARI KOVACS (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). Vaga em aberto	90.229
Técnico de Enfermagem (40h)	01 (D). Juliana Pereira Da Silva	1556991
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Agência Transfusional	01 (D). Valdirene Darros Marques Carmargo	N/A
	02 (D). Vitória Ingrid Christina Da Silva Pequeno Baptista	N/A
	03 (N). Luis Fernando De Macedo Soares	N/A
	04 (N). Jhuliane De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A
Recepcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	04 (D/N). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Laura Conceição Alves	2052625
	02 (D). Stephany Lima Fortunato	1959317
	03 (D). Vaga em aberto	

	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
	01. Deferson Barros Santos	N/A
Técnico de Informática (40h)		

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

### 4.3 Dimensionamento PJ

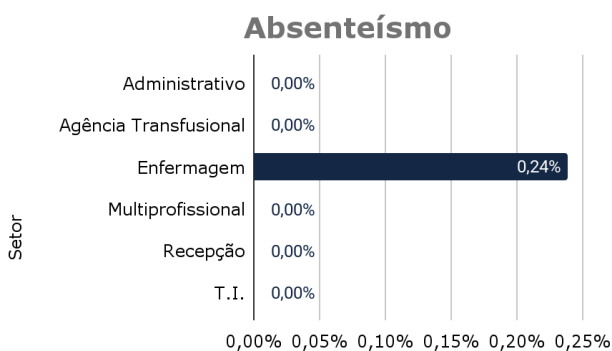
#### 4.3.1 Fisioterapia

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

### 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 **2 (dois) dias de ausência justificada** por atestado médico.

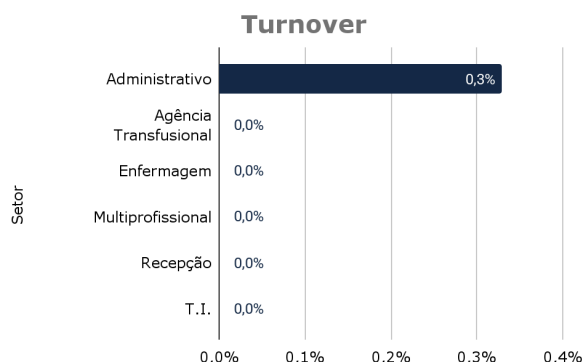


#### → Equipe

- 2 (dois) da equipe de enfermeiro obstetra diurno;

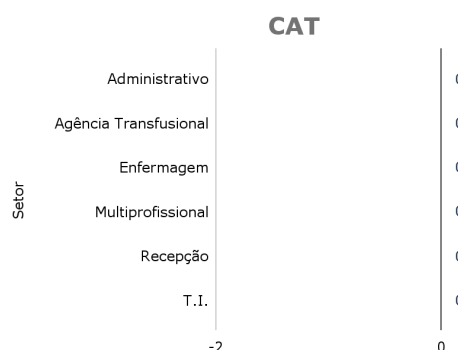
#### 4.4.2 Turnover

Houve uma rescisão no período na equipe administrativo por desligamento sem justa causa. Estamos no processo de contratação.



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

Não tivemos acidentes de trabalho no período.



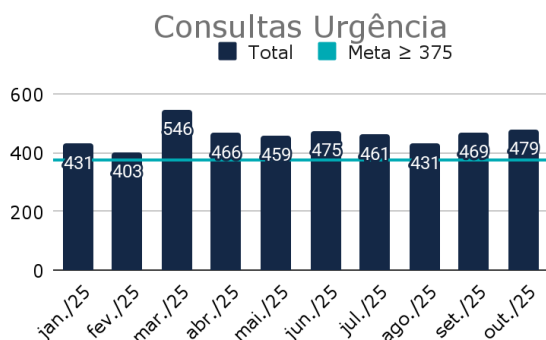
### 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Outubro, a produção assistencial foi de 479 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 25 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto e patologias.

## 5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

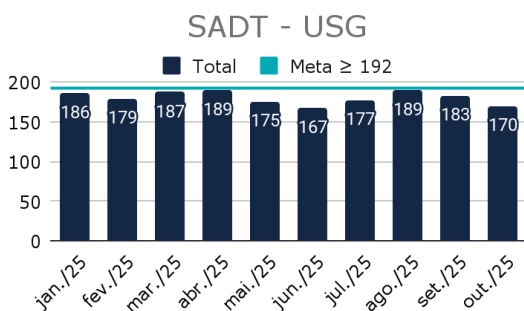
### 5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 98% representam municípios de **Peruíbe**, e 2% de outros municípios.

**Análise crítica:** No mês de Outubro, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 479 consultas.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



foi registrado absenteísmo em 22,70% das pacientes agendadas.

Atendendo à solicitação da Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para a Casa da Mulher.

A agenda foi reduzida para dois dias na semana sem prejuízo na quantidade de exames ofertados aos pacientes.

Para reduzir o absenteísmo, a equipe realiza uma busca ativa por telefone, confirmando a presença das pacientes dois dias antes da data agendada.

Total	
Vagas Disponibilizadas	220
Exames Realizados	<b>170</b>
Faltas	50

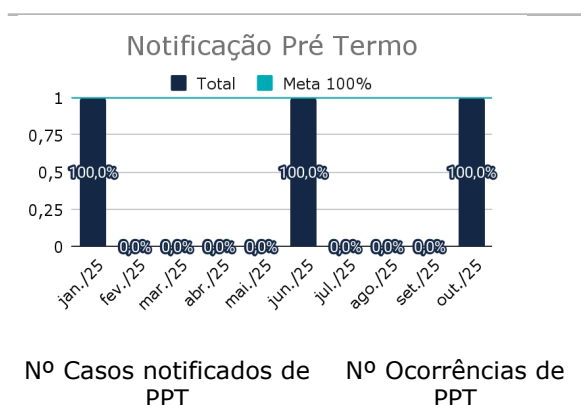
**Análise crítica:** No mês de Outubro, foram ofertados 220 exames de SADT Externo.

Dos exames ofertados, 170 foram efetivamente realizados. No período,

Após a realização dos exames, é feito o levantamento das faltas e os dados são encaminhados à Casa da Mulher. A partir disso, a central de regulação de vagas entra em contato com as pacientes para providenciar o reagendamento.

## 5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

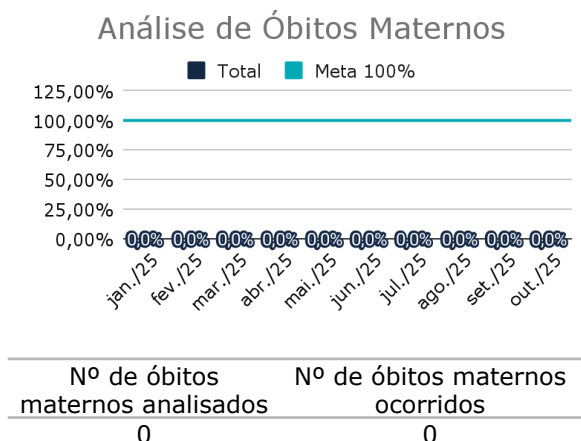
### 5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



03 03

**Análise crítica:** No mês de Outubro, houve 03 nascidos vivos pré termo na unidade.

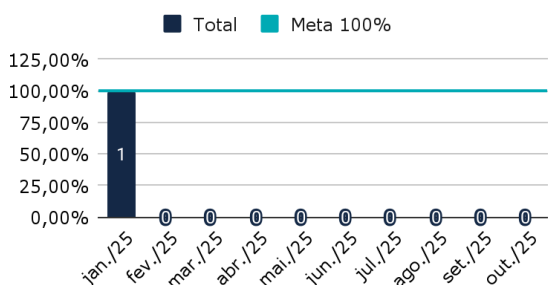
### 5.2.2 Óbitos maternos



**Análise crítica:** Em Outubro, não foram registrados óbitos maternos na unidade. Mantemos a aplicação dos protocolos de assistência segura às gestantes, assegurando atendimento de qualidade, com foco na prevenção de eventos adversos e na oferta de uma assistência eficaz e segura.

### 5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

Análise de Óbitos Fetais e Neonatais



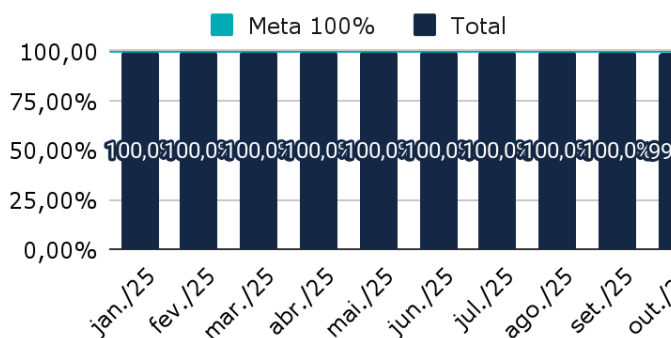
Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

Destacamos também que não foi realizada reunião da comissão durante esse período, pois estamos em processo de reestruturação, com inclusão de novos membros e atualização da documentação. Ressaltamos que, no próximo mês, estão previstos dois casos para estudo pela comissão.

**Análise crítica:** Em outubro, não houve registro de óbitos fetais ou neonatais na Maternidade.

### 5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Pacientes

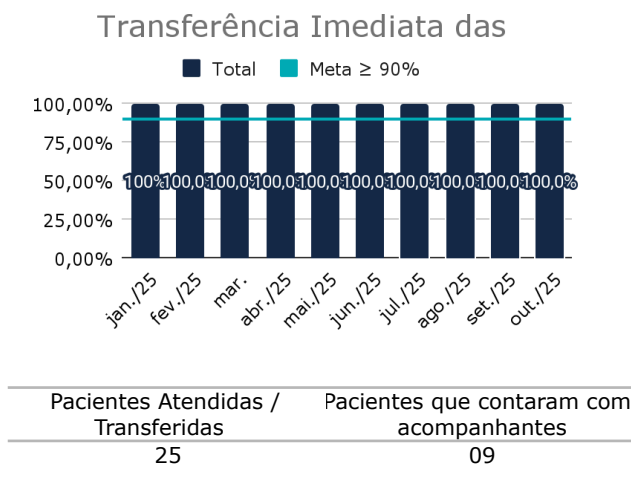
Classificação de Risco



Abertura de Ficha	Pacientes Classificadas
479	476

**Análise crítica:** Em Outubro, tivemos 479 fichas abertas pela recepção com o indicador apontando como 99% 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



**Análise crítica:** No mês de Outubro, foram realizadas 25 transferências para hospitais de referência, sendo 06 em trabalho de parto, 03 puérperas, 04 recém-nascido, 18 emergências obstétricas e 1 transferência ginecologia torção de ovário.

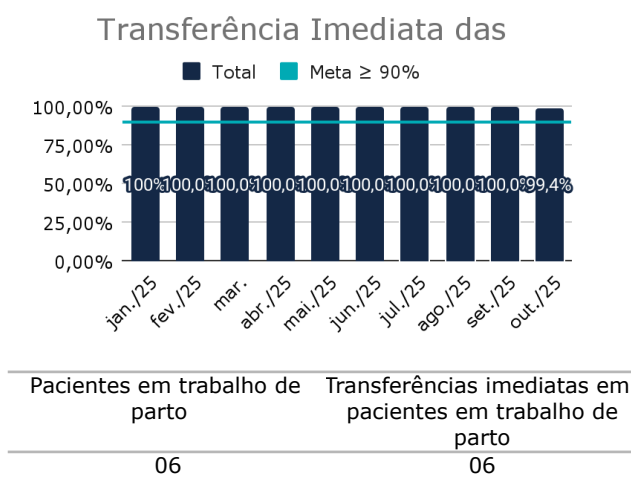
As pacientes são orientadas quanto ao direito à presença de acompanhante

durante todo o atendimento pela equipe multiprofissional, bem como no momento da transferência para o hospital de referência.

Quando não há acompanhante disponível no momento da transferência, é realizado contato telefônico com a pessoa indicada pela paciente, a fim de alinhar o processo e garantir o envolvimento familiar sempre que possível.

No período, 09 pacientes contaram com o acompanhamento de familiares. Nos casos em que não há acompanhante disponível, a transferência é realizada com o suporte integral da equipe médica e de enfermagem, assegurando a segurança e a continuidade da assistência até o hospital de destino.

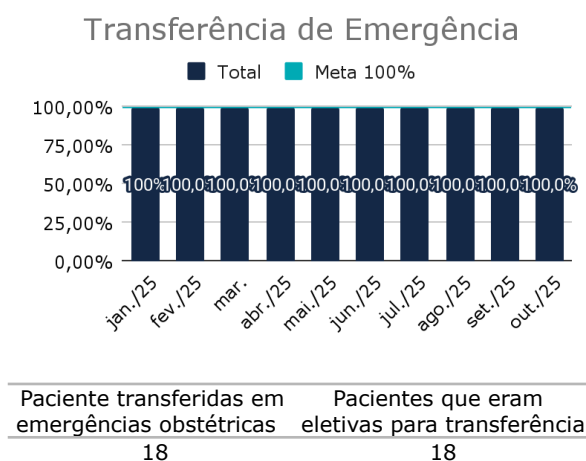
### 5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado



**Análise crítica:** Cinco gestantes foram diagnosticadas em trabalho de parto e, após avaliação médica, foram transferidas para hospitais de referência por meio de regulação realizada pelo sistema SIRESP. As transferências ocorreram com o acompanhamento da equipe assistencial, em conformidade com o protocolo de transporte seguro,

considerando o risco clínico identificado pelo médico durante o atendimento.

### 5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



para seguimento do tratamento em hospital de referência. Entre as gestantes com patologias atendidas no PSGO, destacaram-se diagnósticos de Síndrome Hipertensiva Específica da Gestação (SHEG), aborto incompleto, Pós Datatismo, Trabalho de Parto Prematuro (TPP), BRE, Sofrimento Fetal, Infecção Puerperal e Centralização fetal.

**Análise Crítica:** Foram realizadas as transferências de todas as gestantes que apresentaram critérios clínicos

## 5.3 Indicadores de Produção

### 5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	476
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	620
Aferição de Pressão Arterial	30110003	484
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	70
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	384

**Análise crítica:** Os exames realizados em Outubro 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	9
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	9
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	0
Dosagem de Acido Urico	20201012	11
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracções	20201020	18
Dosagem de Creatinina	20201031	21
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	19
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	19
Dosagem de Ureia	20201069	21
Hemograma Completo	20202038	59
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	3
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	3
Teste Rapido para/ Detecção de Infecção Pelo Hiv	21401005	3
Testes Rápidos para/ Diagnostico da Sífilis	21401007	3

**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	72
Ultra-sonografia Obstétrica	20502014	80
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	90

**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	36
Plano Individual de parto orientado na entrega	31

Notificação Violência Sexual	00
Notificação de violência doméstica	00
Notificação outras violências	00
Observação por mais de 24 horas	00

### 5.3.5 Evasões em PSGO

Atividade	Frequência
Abertura de ficha e evasão sem atendimento	00
Abertura de ficha e evasão após a triagem	00
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	22

## 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 Outubro, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	71
	Bom	208
	Ruim	29

	Péssimo	01
Serviço	Ótimo	67
	Bom	210
	Ruim	31
	Péssimo	01
Recomendaria a unidade	Sim	283
	Não	26

Os resultados obtidos em outubro mantiveram a tendência positiva observada nos meses anteriores, evidenciando a qualidade e a eficiência dos serviços prestados. A pesquisa de satisfação indicou que **92% dos usuários recomendariam a unidade**, demonstrando elevado grau de confiança e aprovação quanto ao atendimento recebido.

Foram identificadas oportunidades de melhoria nos processos de higiene e limpeza. Para isso, foi realizado alinhamento com a equipe gestora do contrato da empresa, visando aprimorar os procedimentos e garantir a qualidade dos serviços prestados.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

#### Evento Mês de Outubro

Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional

TEMA: TREINAMENTO PROTOCOLO DE VIOLÊNCIA SEXUAL



**TREINAMENTO AGÊNCIA TRANSFUSIONAL E EQUIPE DE ENFERMAGEM**  
**TEMA: ETAPAS DA TRANSFUÇÃO**



**TREINAMENTO EQUIPES : FISIOTERAPIA ENFERMAGEM ,AGÊNCIA**  
**TRANSFUSIONAL**  
**TEMA:DNOM, MOBILIZAÇÃO PRECOCE**



**Treinamento Equipe de enfermagem e agência transfusional**  
**TEMA: ÉTICA PROFISSIONAL**



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Iniciais da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
TOMOM	Transferência em 01/10/25 por Seguimento do Puerpério HRI.
RN TOMOM	Transferência em 01/10/25 para o HRI para cuidados de recém nascido.
BAFR	Transferida em 01/10/25 por Abortamento em curso HRI.
AVMAS	Transferência 04/10/25 por TP HRI>
KAV	Transferida em 05/10/25 por Abortamento em curso HRI.
JSGC	Transferência 07/10/25 por Torção de Ovário HRI.
TPS	Transferência 07/10/25 por infecção puerperal HRI.
VSG	Transferência 09/10/25 por Abortamento HRI.
TLS	Transferida em 11/10/25 por TP HRI.
SSSM	Transferida em 13/10/25 por TP HRI.
AESS	Transferida em 14/10/25 por TP HRI.
EJLS	Transferência 16/10/25 por TPP HRI.
JDEM	Transferida em 16/10/25 por TP HRI.
MLFA	Transferência 17/10/25 por BRE HRI.
TCS	Transferência 20/10/25 por Complicação gestacional HRI.
IGGS	Transferência 21/10/25 por TPP HRI.
IPS	Transferida em 22/10/25 por Sofrimento Fetal Agudo HRI.

<b>LNGC</b>	Transferida em 27/10/2025 por SHEG TP HRI.
<b>IPS</b>	Transferida em 28/10/2025 por TP HRI.
<b>LC</b>	Transferida em 28/10/25 por Seguimento do Puerpério HRI.
<b>RN-LC</b>	Transferida em 28/10/2025 para o HRI para cuidados de recém nascido.
<b>VMB</b>	Transferida em 28/10/2025 por Centralização Fetal HRI.
<b>CNS</b>	Transferida em 31/10/2025 por Pós Data HRI.
<b>SBF</b>	Transferida em 31/10/2025 para Seguimento do Puerpério HRI.
<b>RN I-SBF</b> Gemelar	Transferida em 31/10/2025 para o HRI para cuidados de recém nascido.
<b>RN II -SBF</b> Gemelar	Transferida em 31/10/2025 para o HRI para cuidados de recém nascido.

## 8.2 Reunião Comissão de óbito

Informamos que, no mês de referência, não houve registros de óbitos na Maternidade. Destacamos também que não foi realizada reunião da comissão durante esse período, pois estamos em processo de reestruturação, com inclusão de novos membros e atualização da documentação.

Ressaltamos que, no próximo mês, estão previstos dois casos para estudo pela comissão.

**Peruíbe, 10 Outubro de 2025.**  
**Anatália Lopes de Oliveira Basile**  
**Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada**

## Maternidade Peruíbe - Outubro\_25 - Novo Plano (1).pdf

Documento número #db49c648-7755-4689-9a00-199b48dce501

Hash do documento original (SHA256): b3f8b601185d41e2af2cbfff5717aa0f075056bde26ac19fb0a1033397c49313

## Assinaturas



**Valeria Kely Vieira**

CPF: 848.366.446-15

Assinou em 10 nov 2025 às 14:57:35

## Log

- 10 nov 2025, 14:02:19 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número db49c648-7755-4689-9a00-199b48dce501. Data limite para assinatura do documento: 10 de dezembro de 2025 (14:02). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 nov 2025, 14:02:44 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: valeria.kely@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 Valeria Kely Vieira e CPF 848.366.446-15.
- 10 nov 2025, 14:57:35 Valeria Kely Vieira assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail valeria.kely@cejam.org.br. CPF informado: 848.366.446-15. IP: 200.229.239.10. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.55613348392882 e longitude -46.63206269022111. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1342.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 nov 2025, 14:57:36 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número db49c648-7755-4689-9a00-199b48dce501.



**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 db49c648-7755-4689-9a00-199b48dce501, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).