

Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº
0142/2020

Maternidade Municipal de
Peruíbe

2024



CEJAM

Clicksign 843bffcfc759-4643-b534-5a4928c2e727

vK

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
BALNEÁRIA DE PERUIBE**



PREFEITO

Luiz Maurício Passos de Carvalho Pereira

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Ana Paula Cardoso Rodrigues Lopes

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

COORDENADORA GERAL

Anatália Lopes de Oliveira Basile

COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Israel da Silva Santos

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	5
1.1 Sobre o CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
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
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	11
5.1 Indicadores Quantitativos	11
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	15
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	17
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	17
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	18
5.3.5 Evasões	18
6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO	18
7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	20
7.1 Ações de Melhoria e eventos	20
8. ANEXOS	25
8.1 Transferências	25

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 126/2023

Com a necessidade de reforma estrutural da UPA do município, houve uma reestruturação estrutural e contratual para que, durante a reforma do prédio antigo, o atendimento de pacientes da UPA fosse realizado 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 acontecerão na sala de emergência da UPA que contará 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, 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 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 30 de Junho de 2024**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 39 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 1 colaborador afastado por extensão de licença maternidade, 7 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 48 profissionais para este serviço**.

4.1 Dimensionamento - CEJAM

Quadro de Colaboradores: 01/06/2024

Setor	Grupo	Cargo	Previsão	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Abseísmo	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	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,11%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%	0
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	6	1	0	0	1,2%	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
Total			41	41	1	0	1	0,06%	0,06%	0

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orcamento - 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);

1 colaboradora afastada por extensão de licença maternidade sendo ela:

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

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. Hideraldo Belini Lemos Andrade Junior	343.619
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). Gabriela Nogueira Ramos	28.480
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). 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). Vaga em aberto	1038116
	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

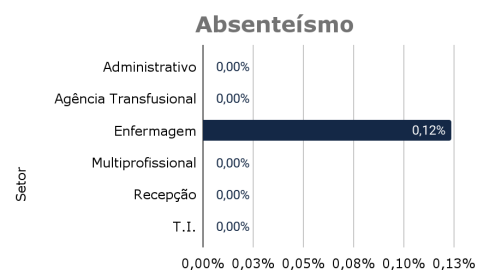
4.3.1 Fisioterapia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h - Dia / 06:00 às 18:00)	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 **01 (um) dia de ausência justificada** por atestado médico.

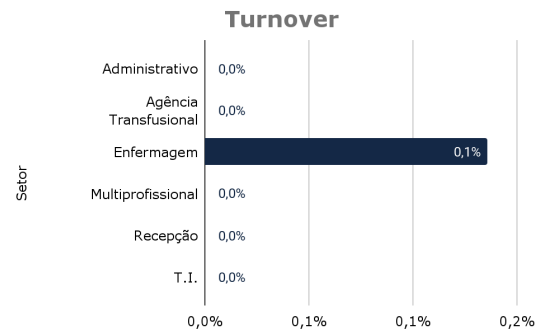


→ Equipe

- 01 (um) da equipe de enfermeiros noturno;

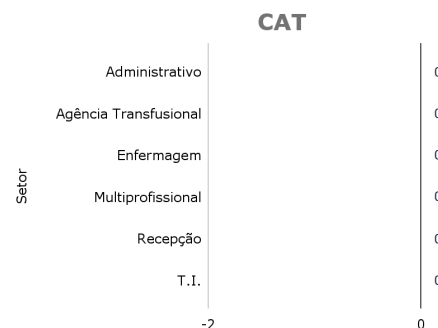
4.4.2 Turnover

- Houve um pedido de demissão na equipe de técnicos de enfermagem, que já está em processo de contratação.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No período de referência não tivemos acidente de trabalho.



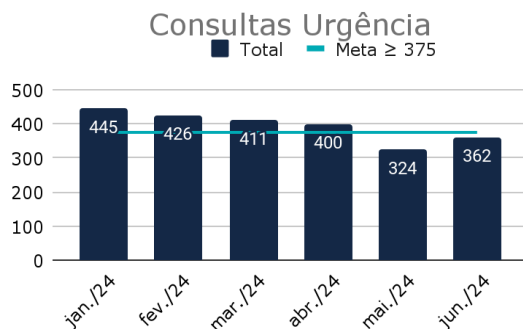
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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 Junho, a produção assistencial foi de 362 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

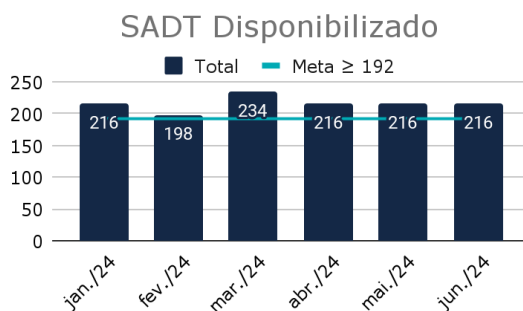
5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 97,2% representam municípios de **Peruíbe**, e 2,8% de outros municípios.

Análise crítica: No mês de Junho, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 362 consultas.

5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	216
Exames Realizados	199
Faltas	17

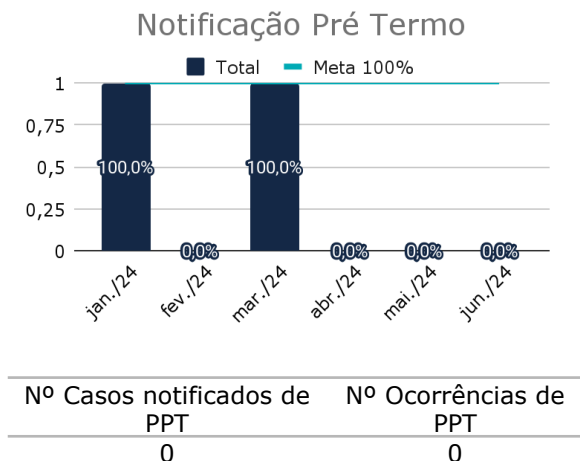
Análise crítica: Em Junho, disponibilizamos 216 exames de SADT Externo para agendamento. No total, foram realizados 199 exames nesse período. Atendendo a um pedido da

Secretaria de Saúde, os exames de ultrassonografia (USG) foram remanejados para o AME Perúibe. Todas as gestantes foram previamente contatadas e informadas sobre a mudança no local de realização dos exames.

Como plano de ação, continuamos a adotar o agendamento com overbooking. Essa estratégia visa compensar as ausências e assegurar que alcancemos a meta mensal de exames realizado

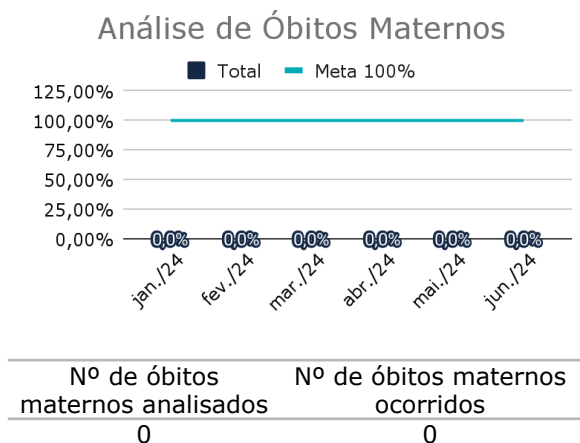
5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Notificação de casos de nascimento pré termo



Análise crítica: Na competência de Junho, não houveram nascidos em idade gestacional abaixo de 37 semanas na unidade de Pronto Socorro Obstétrico da UPA Peruíbe.

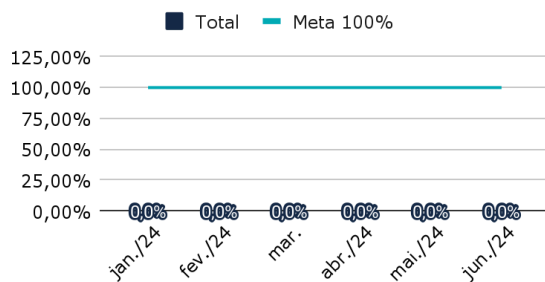
5.2.2 Óbitos maternos



Análise crítica: No mês de Junho, seguimos sem nenhum óbito materno em nossa unidade. Mantemos os protocolos de assistência segura às gestantes a fim de realizarmos uma assistência segura e livre de eventos adversos / óbitos.

5.2.3 Óbitos fetais e neonatais

Análise de Óbitos Fetais e

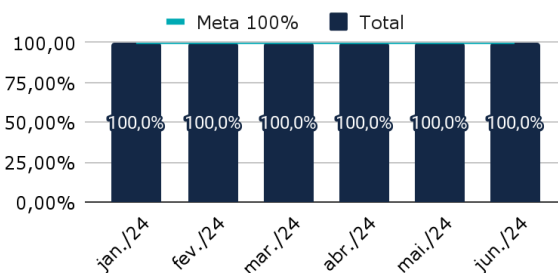


Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

Análise crítica: Não houve óbito fetal ou neonatal na unidade na competência de Junho. Reforçamos a continuidade da comissão de óbito na unidade, permanecendo as reuniões mensais com os membros abordando melhorias para o funcionamento da comissão frente a equipe assistencial.

5.2.4 Realizar Classificação de Risco das Paciente

Classificação de Risco

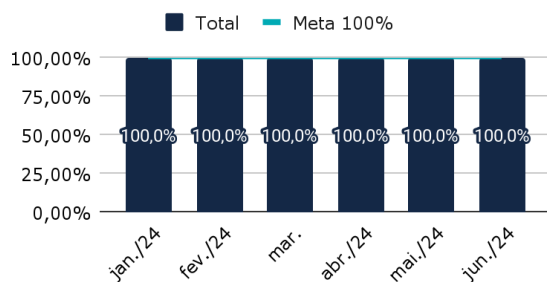


Pacientes Classificadas	Abertura de fichas
362	362

Análise crítica: Em Junho, tivemos 362 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 acontecesse antes da consulta médica na unidade.

5.2.5 Acompanhante no atendimento e na Transferência

Acompanhante no Atendimento e



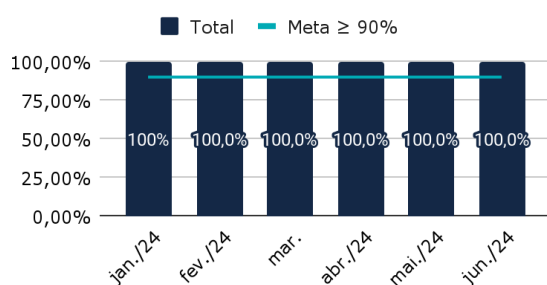
Pacientes Atendidas / Transferidas	Pacientes que contaram com acompanhantes
32	32

ou patologias obstétricas atendidas pelo PSGO, e 33 casos de transferências para outros hospitais de referência para parto ou continuidade de cuidados. Todos os casos contaram com a presença de um acompanhante. Todos os casos contaram com a presença de um acompanhante. Quando não foi possível a presença de um acompanhante, a equipe de enfermagem acompanhou a paciente durante a consulta médica e a transferência.

Análise crítica: Em Junho, tivemos o atendimento de 362 casos de gestantes

5.2.6 Transferência imediata das gestantes em trabalho de parto avançado

Transferência Imediata das

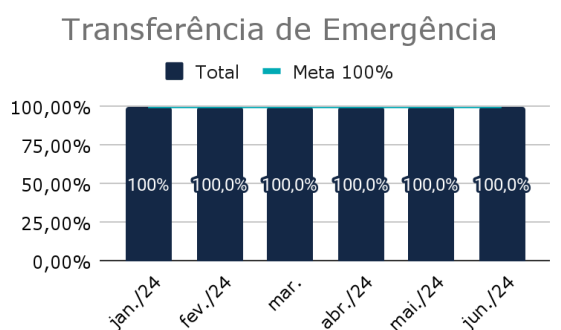


Pacientes em trabalho de parto	Transferências imediatas em pacientes em trabalho de parto
07	07

médica, constatou-se estar em trabalho de parto, sendo necessário o encaminhamento para hospital de referência após regulação pelo sistema SIRESP. Todas as transferências acontecem na presença da equipe assistencial, levando em consideração o risco avaliado pelo médico durante o atendimento, segundo protocolo de transporte seguro.

Análise crítica: Realizadas as transferências de todas as gestantes que passaram em nosso Pronto Socorro Obstétrico e após avaliação

5.2.7 Transferência de emergências obstétricas após estabilização



Paciente transferidas em emergências obstétricas	Pacientes que eram eletivas para transferência
18	18

Análise Crítica: Realizada a transferência de todas as gestantes

que apresentaram critérios para seguimento no tratamento em hospital de referência. Dentre as patologias do PSGO que foram transferidas tivemos diagnósticos de polihidrânio, SHEG, DMG sem controle, hiperêmese gravídica e gravidez tubária.

5.3 Indicadores de Produção

5.3.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	362
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	386
Aferição de Pressão Arterial	30110003	362
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	51
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	293

Análise crítica: Os exames realizados em Maio 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	7
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	7
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	1
Dosagem de Acido Urico	20201012	9
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracoes	20201020	15
Dosagem de Creatinina	20201031	11
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	10
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	16
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	16
Dosagem de Ureia	20201069	11
Hemograma Completo	20202038	54
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 Rápidos 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	48
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	111
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	88

Análise crítica: A indicação dos exames segue os protocolos institucionais da Maternidade Segura Humanizada 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	18
Plano Individual de parto orientado na entrega	18
Notificação Violência Sexual	01
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	0
Abertura de ficha e evasão após a triagem	6
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 Junho, tivemos a manifestação dos usuários segundo a tabela abaixo:

Manifestações dos usuários		
Atendimento	Ótimo	17
	Bom	29
	Ruim	1
	Péssimo	2
Serviço	Ótimo	17
	Bom	30
	Ruim	1
	Péssimo	1
Recomendaria a unidade	Sim	46
	Não	3

Realizamos a busca ativa com as pacientes e acompanhantes, conscientizando sobre a importância da pesquisa para evidenciar a satisfação dos usuários com a assistência ofertada. Importante destacar que mantém-se em crescente o número de pesquisas realizadas.

7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

7.1 Ações de Melhoria e eventos

- Presença da coordenação assistencial na Comissão de Mortalidade Municipal de Peruíbe, com reunião em 27 de Junho de 2024, na Casa da Mulher. Avaliado casos de mortalidade do Município. Não houveram casos de mortalidade infantil / neonatal relacionados ao PSGO.



- Capacitação da equipe de enfermagem sobre Processo de Enfermagem, seguindo resolução 736/2024, na implantação de novo processo de prescrição de cuidados em Pronto Socorro Obstétrico e escala de risco em ambiente de PSGO.



- Realizamos imersão no tema de dupla checagem em medicações de alta vigilância em Pronto Socorro Obstétrico. Uso de carimbo e rotina na dispensação e checagem de medicações de alta vigilância.

 MEDICAÇÕES DE ALTA VIGILÂNCIA 	
Pronto Socorro Obstétrico de Peruíbe	
Medicações	Apresentação
Anticoagulantes	
Clexane	20 / 40 / 60 / 80 / 100 mg - SC
Heparina Sódica	5000 UI - SC
Marevan	2,5 / 5,0 mg - CP
Eletrólitos de alta concentração	
Cloreto de Potássio (KCL)	19,1% - 10 ml - EV
Cloreto de Sódio (NaCl)	20% - 10 ml - EV
Sulfato de Magnésio (MgSo4)	50% - 10 ml - EV
Insulinas	
Humulin R (Regular)	100 UI - SC / EV
Humulin N (NPH)	100 UI - SC
Opióides	
Fentanil	50 mcg/ml - EV
Morfina	1mg / 10mg - EV / SC
Tylex	30 / 7,5mg - CP
Tramal	50 / 100 mg - EV
Drogas Vasoativas	
Amiodarona	150 mg - EV ou 200mg - CP
Adrenalina	1mg - EV
Dobutamina	250 / 500 mg - EV
Noradrenalina	4mg - EV
Dopamina	50mg - EV

Ao conferir a prescrição médica e identificar algum desses medicamentos prescritos, realizar procedimento de DUPLA CHECAGEM obrigatória com outro profissional da Enfermagem.

- Presença do PSGO Peruíbe no Fórum Regional de Prevenção e enfrentamento à mortalidade materna, realizado na DRS Santos em 05 de Junho de 2024.



- **A Coordenação Administrativa e Assistencial participaram nos dias 04 e 11 de Junho da capacitação na sede CEJAM em São Paulo do Programa de Desenvolvimento de Líderes, abordando o tema de “Segurança Psicológica”.**



- **Realização ação juntamente com equipe administrativa e assistencial da UPA com um café da manhã e noturno Junino, afim de confraternizarmos e reunirmos as equipes.**



- **Realizamos treinamento visando certificação AEQ na realização de testes rápidos de HIV / Hepatite / Sífilis em unidade de Pronto Socorro Obstétrico Peruíbe. Imersão com 100% de equipe assistencial na realização do preparo das amostras e realização de testes rápidos de forma efetiva.**



8. ANEXOS

8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

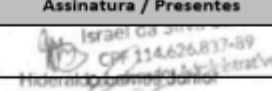
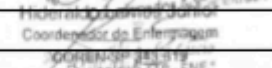
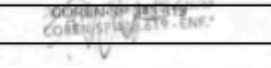
<u>Nome da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
T.C.S	Gestante de 21 anos, IG: 40 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
AV.C.S	Gestante de 22 anos, IG: 39 Semanas. Dor forte em baixo ventre, hipotireoidismo. (HRI)
F.S.M.R	Gestante de 24 anos, IG: 29 Semanas. Plaquetopenia a esclarecer. (HRI)
M.M.S.M.C	Gestante de 30 anos, IG: 37 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
A.S.C	Gestante de 30 anos, IG: 37 Semanas. Hipertensão gestacional de difícil controle. (HRI)
D.C.S.R	Gestante de 22 anos, IG: 18 Semanas. Aborto . (HRI)
D.L.S	Gestante de 25 anos, IG: 40 Semanas. Iteratividade (HRI)
J.C.B.M	Gestante de 26 anos, IG: 39 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
G.C.R	Gestante de 27 anos, IG: 41 Semanas. Gravidez prolongada. (HRI)
A.B.C.S	Gestante de 28 anos, IG: 38 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
Y.F.A.A	Gestante de 21 anos, IG: 40 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
M.C.O.S	Gestante de 26 anos, IG: 07 Semanas. Hiperêmese gravídica. (HRI)
A.J.F	Gestante de 37 anos, IG: 04 Semanas. Gravidez tubária. (HRI)
M.M.E	Gestante de 18 anos, IG: 39 Semanas. Gravidez tubária. (HRI)
A.V.S.J.C	Gestante de 17 anos, IG: 38 Semanas. Ruptura prematura de membranas. (HRI)
S.S.S	Gestante de 24 anos, IG: 9 Semanas. Aborto retido. (HRI)
L.D.G.G	Gestante de 21 anos, IG: 4 Semanas. Ameaça de aborto. (HRI)
P.P.J	Gestante de 21 anos, IG: 39 Semanas. DMG difícil controle, mau passado obstétrico. (HRI)
L.A.F.C	Gestante de 23 anos, IG: 38 Semanas. Ruptura prematura de membranas. (HRI)
C.T.S	Gestante de 29 anos, IG: 38 Semanas. Crise convulsiva, gravidez de alto risco, drogadição.(HRI)
L.C.B.S	Gestante de 19 anos, IG: 40 Semanas. Cardiotocografia classe II, pós datismo. (HRI)
A.P.L	Gestante de 30 anos, IG: 38 Semanas. Polidrâmio. (HRI)
A.V.O.C.S.A	Gestante de 21 anos, IG: 40 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)
A.J.O	Gestante de 21 anos, IG: 33 Semanas. Dor epigástrica refratária. (HRI)
K.R.S.R	Gestante de 25 anos, IG: 38 Semanas. Trabalho de parto. (HRI)

8.2 Reunião Comissão de óbito



ATA DE REUNIÃO
Nº 06/2024

Data:	03-07-2024	Horário:	16h
Local:	Maternidade Municipal de Peruipe		
Assunto:	Reunião da Comissão de Óbito		
Solicitante:	Hideraldo Junior		

Representantes	Área	Assinatura / Presentes
Israel da Silva Santos	Coordenação Administrativa	
Hideraldo Lemos Júnior	Coordenação Assistencial	
Monique Fernandes Liscio	Enfermeira	

DESCRIÇÃO / DISCUSSÃO					
Pauta:					
No dia 03 de Julho de 2024, ocorreu a reunião referente ao mês de Junho de 2024, e foi realizada entre o Coordenador assistencial Hideraldo Junior, enfermeira Monique Fernandes Liscio e o coordenador Administrativo Israel da Silva, onde não houveram casos de natimortos na unidade . Realizado novo treinamento a respeito dos processos de enfermagem, identificação segura da paciente e da amostra (se anatomopatológico), ou do feto em caso de natimorto.					
Pendências e ações mensais:					
Oportunidade de Melhoria	Ação	Responsável	Setor	Data Inicial	Data Final
Imersão com equipe sobre processo de identificação segura de amostra e pacientes em caso de óbito na unidade, fortalecemos também o registro seguro da informação em prontuário.	Reunião e treinamento com equipe de assistencial, técnicos e enfermeiros sobre o processo de enfermagem, a boa prática na atenção à gestante que procura PSGO e recebe diagnóstico de óbito fetal, sobre identificação segura e registro seguro da informação em prontuário.	Hideraldo Junior	Maternidade	03/07/24	31/07/24

5/11 /DIV – Revisão 03 – 07/01/2020

Peruíbe, 04 de Junho de 2024.

Anatália Lopes de Oliveira Basile
Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada

Maternidade Peruíbe - Junho_24 - Novo Plano.pdf

Documento número #843bffcfc759-4643-b534-5a4928c2e727

Hash do documento original (SHA256): 8c9008d24e0401941fa3746d43466bdb2ac25318a1e1ba1a421cb12d9be15397

Assinaturas

 **Valeria Kely Vieira**

CPF: 848.366.446-15

Assinou em 10 jul 2024 às 13:57:33

Log

- 10 jul 2024, 11:28:05 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 843bffcfc759-4643-b534-5a4928c2e727. Data limite para assinatura do documento: 09 de agosto de 2024 (11:26). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 jul 2024, 11:28:05 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, com os 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 jul 2024, 11:28:05 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou o signatário valeria.kely@cejam.org.br para assinar e rubricar todas as páginas.
- 10 jul 2024, 13:57:33 Valeria Kely Vieira assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail valeria.kely@cejam.org.br. CPF informado: 848.366.446-15. Rubricou todas as páginas. IP: 200.229.239.10. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5601917 e longitude -46.641581. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.908.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 jul 2024, 13:57:34 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 843bffcfc759-4643-b534-5a4928c2e727.



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 843bffcfc759-4643-b534-5a4928c2e727, com os efeitos

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.