

Relatório de Atividades

**Contrato de Gestão nº
0142/2020**

**Maternidade Municipal de
Peruíbe**

2021



CEJAM

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
BALNEÁRIA DE PERUÍBE**



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

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Sirlene Dias Coelho

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	14
5.1 Indicadores Quantitativos	15
5.1.1 Internações Hospitalares	15
5.1.2 Atendimentos à urgência	15
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	29
8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES	32
8.1 Ações de Melhoria	32
8.2 Eventos	33

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. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

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 dezembro de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 84 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 51 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) e 09 médicos estatutários, **totalizando 144 colaboradores para este serviço.**

4.1 Dimensionamento - CEJAM

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo
Administrativo	Analista de Compras (40h)	1	0
	Assistente Administrativo (40h)	1	1
	Auxiliar Administrativo (40h)	1	1
	Coordenador Administrativo (40h)	1	1
	Diretor Geral (20h)	1	0
	Motorista (40h)	1	1
Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	3
	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	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)	2	2
	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3
	Técnico de Enfermagem (36h)	20	18
	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	20	17
	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)	3	1
Manutenção	Encarregado de Manutenção (40h)	1	0
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
Total		96	84

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orcamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 87,50% da previsão assim estabelecida.

4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Analista de Compras	01. Vaga em aberto.	N/A
Assistente Administrativo	01. Anne Cristine Campana Pizano	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Auxiliar Administrativo	01. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
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. Tathiana das Graças Lisboa Saraiva	118.520
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). Adinalva Maria Mendes França	487.744
	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). Andrea Carla de Carvalho Amar	10.105
	02 (D). Eliane Aparecida Vieira dos Santos	16.862
	03 (N). Michelle Mansur Japur	42.954
	04 (N). Giovanna De Almeida Lopes	506.979

	05 (N). Pérola Bossler Prado	25.831
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). Bruno Eduardo Gomes	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). Deliani Nunes Pinheiro	1606047
	11 (D). Joice Simao Goncalves	1191488
	12 (D). Elisangela Pereira Da Silva	341309
	13 (D). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	14 (D). Juliana Maxima Pereira	1665951
	15 (D). Rafaela Nuhite Muniz Moura	911938
	16 (D). Nicolas Pedro Ribeiro Damasceno	1463373
	17 (D). Simone Barbosa dos Santos	1550238
	18 (D). Thais Martinelli Lobo	1507938
	19 (D). Vaga em aberto	
	20 (D). Vaga em aberto	
	21 (N). Alda Cristina Caires Santos	1100128

	22 (N). Ana Carolina Libano da Silva	1390322
	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). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	38 (N). Vaga em aberto	
	39 (N). Vaga em aberto	
	40 (N). Vaga em aberto	
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros	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		1	1

4.3.3 Fonoaudiologia

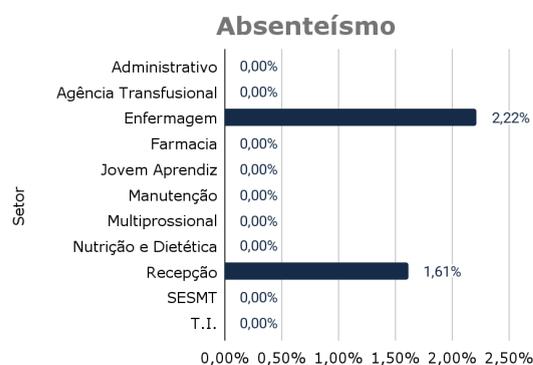
Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fonoaudiologia	Fonoaudiólogo (4h - Dia / segunda a sexta)	1	1
Total		1	1

4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.4.1 Absenteísmo

Tivemos 2 ausências injustificadas:
02 - Técnico de Enfermagem (36h) - noturno.
As demais faltas foram justificadas por atestados médicos, em sua maioria por síndrome gripal.

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período avaliado.



Na Maternidade, composta por 84 (oitenta e quatro) colaboradores, foram identificados 52 (cinquenta e dois) dias de ausências sendo:

→ **Motivos**

- 50 (cinquenta) por motivos **justificados** por meio de atestado médico.

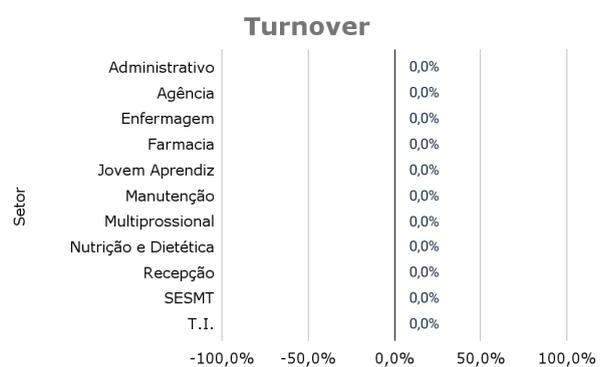
→ **Equipe**

- 22 (vinte e dois) da equipe de técnicos de enfermagem do período diurno.
- 07 (sete) da equipe de técnicos de enfermagem do período noturno.

- 03 (dias) da equipe de enfermeiros do período diurno.
- 05 (onze) da equipe de enfermeiros do período noturno.
- 01 (hum) da equipe de enfermeiro obstetra do período diurno.
- 07 (sete) da equipe de enfermeiro obstetra do período noturno.
- 05 (sete) da equipe multiprofissional.

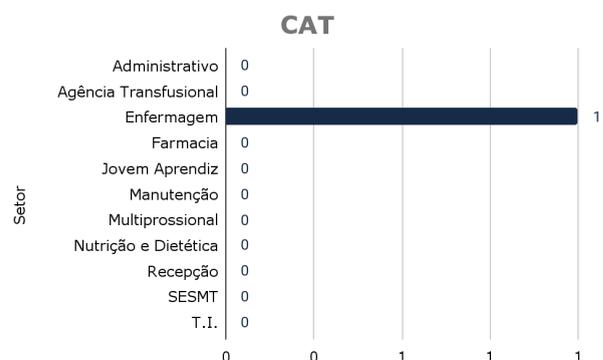
4.4.2 Turnover

No período de referência, não foram realizadas rescisões ou afastamentos.



4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Neste mês tivemos 01 acidente de trabalho típico (Queda cadeira). Para prevenção de acidentes adotamos desde o princípio das atividades medidas de educação permanente, realizando reorientação com todos colaboradores.

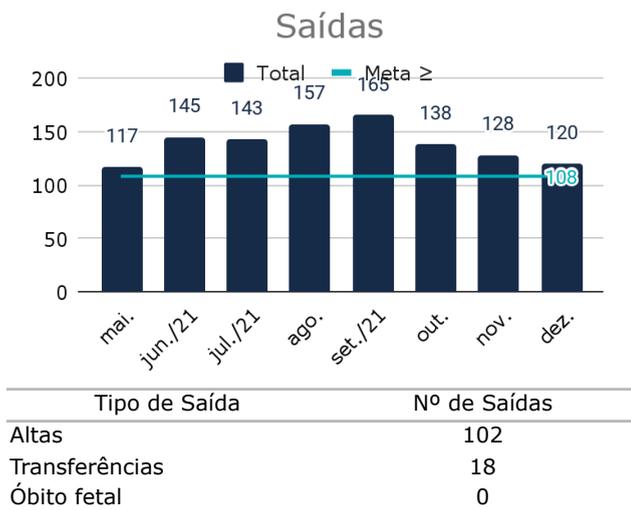


5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

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.

5.1 Indicadores Quantitativos

5.1.1 Internações Hospitalares



Análise crítica: Para o mês de dezembro, o indicador apresentou resultados acima da meta pactuada com 120 saídas/mês. Na avaliação, percebemos a manutenção da redução no número de saídas mesmo com um aumento considerável no número de atendimentos. Como o indicador é proveniente de demanda espontânea, as oscilações são esperadas.

5.1.2 Atendimentos à urgência



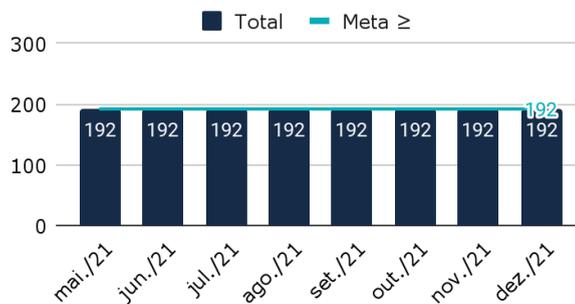
Análise crítica: O indicador de Consultas de Urgência apresentou resultados acima da meta pactuada em 28%. Vale destacar

que este aumento é reflexo do aumento da demanda na alta temporada com tendência de manutenção no período de verão. Destacamos também que, em dezembro, 31 atendimentos foram relacionados a sintomas de síndrome gripal de pacientes que espontaneamente se dirigiram à maternidade. Estas pacientes foram atendidas e avaliadas pela equipe assistencial, sendo direcionadas para as referências.

Total de Consultas	462
Atendimentos realizados na 1ª Hora	382

5.1.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

SADT Disponibilizado

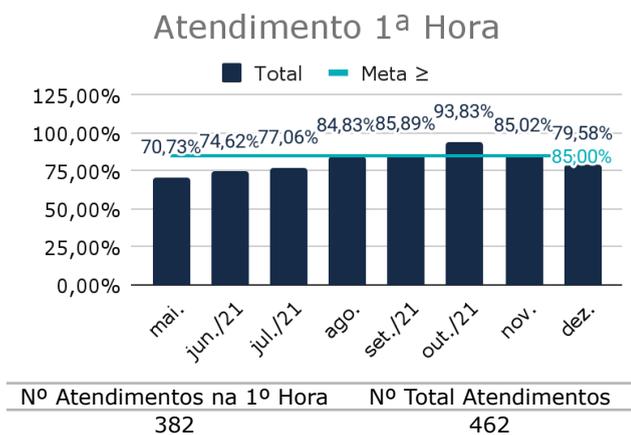


	Total
Vagas Disponibilizadas	192
Agendamento Interno	20
Exames Realizados	174
Pacientes Presentes	153
Faltas	30

Análise Crítica: A disponibilização dos exames de SADT (USG) está de acordo com a meta pactuada de 192 exames/mês, demonstrando os resultados positivos no período avaliado. Os exames realizados no mês, perfazem 90% da meta que, conforme o anexo técnico ao contrato, refere que para regime de corte de repasse, esta meta seria de 80% do executado. Mantidas as devolutivas de ausências de pacientes no dia posterior à realização da agenda.

5.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

5.2.1 Atendimento Médico na 1ª hora (Anexo I)

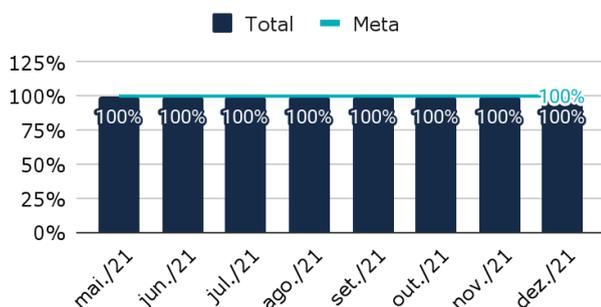


determinantes para que este indicador não fosse alcançado foram os 31 atendimentos de sintomas de síndrome gripal pois, a cada atendimento de pacientes com sintomas gripais é necessária a realização de uma limpeza terminal nos consultórios médicos e de enfermagem, o que gera impacto direto no tempo de atendimento às outras pacientes.

Análise crítica: No mês de dezembro, houve um grande aumento no número de atendimentos de porta devido a alta demanda na cidade no período de temporada. Os resultados apresentados para este indicador no mês foram de 82,68% dos atendimentos realizados na primeira hora. Um dos fatores

5.2.2 Acompanhante no parto

Desejo Acompanhante

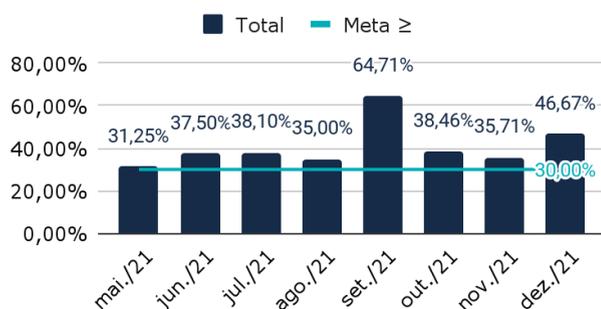


Análise crítica: Do total de 42 partos realizados no mês, 38 foram considerados elegíveis, perfazendo 100% do indicador. Os casos excluídos foram: 02 pacientes que optaram por ficar sem acompanhantes, 01 por recusa do acompanhante e 01 por parto externo.

Nº de partos com acompanhantes	Nº de gestantes elegíveis a terem acompanhante
38	38

5.2.3 Taxa de Cesárea em primíparas

Tx. Cesárea - Primíparas



Nº de partos cesáreas em primíparas	Nº de partos realizados em primíparas
7	15

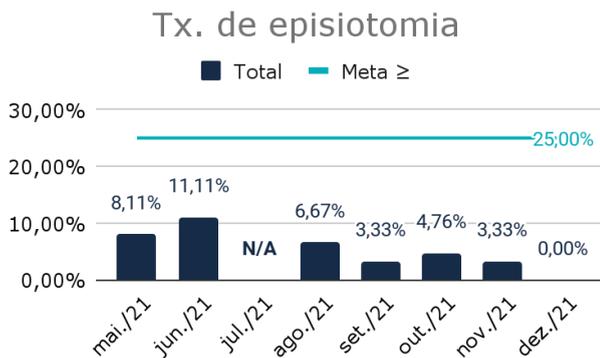
Análise crítica: O indicador de taxa de cesáreas em primíparas segue como um desafio a ser superado. Todas as indicações das cesáreas atendem aos critérios médicos da SOGESP.

Na análise de dezembro, identificamos um aumento na taxa que, numericamente, representa 02 cesáreas a mais realizadas em comparação ao mês anterior.

A prevalência observada foi: sofrimento fetal agudo evidenciado por alteração na cardiocotografia, falhas de indução sem resposta ao método utilizado e por apresentação

pélvica, além de líquido meconial, evidenciado pela amniotomia. Na assistência prestada na maternidade, são reforçados os protocolos assistenciais do parto seguro.

5.2.4 Taxa de Episiotomia

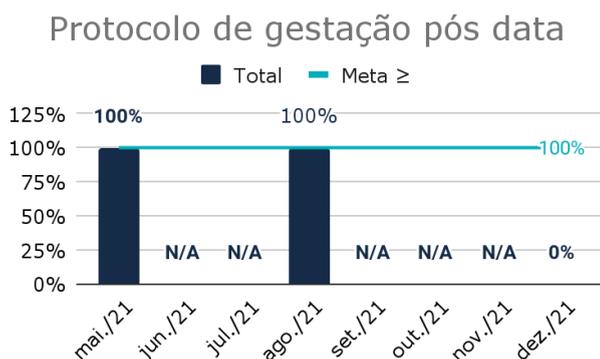


mês de dezembro. Todos os partos normais realizados foram sem episiotomia, reforçando os protocolos adotados na maternidade.

Nº de partos realizados com episiotomia	Nº de partos normais realizados
0	25

Análise crítica: A meta para o indicador de taxa de episiotomia foi alcançada no

5.2.5 Gestação pós data

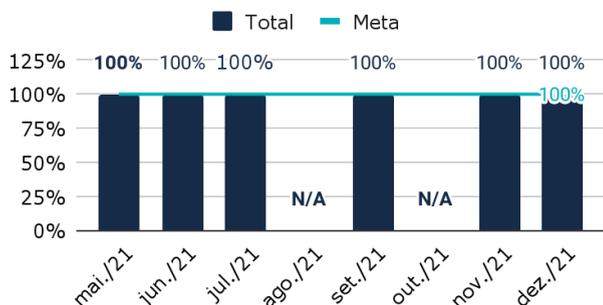


Análise crítica: Em dezembro, não houve nenhum caso de gestação pós data na Maternidade.

Nº de gestação pós data	Nº de gestação pós data obedecendo protocolo clínico
0	0

5.2.6 Nascimento pré termo

Notificação pré-termo



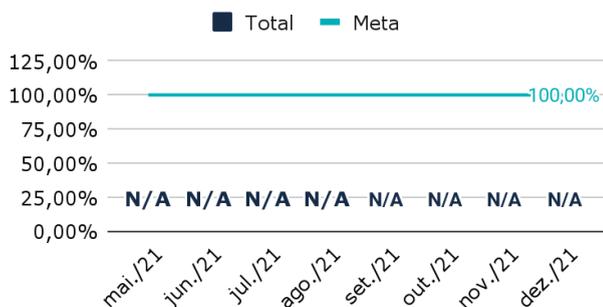
Nº Casos notificados de PPT	Nº Ocorrências de PPT
1	1

Análise crítica: Todos os casos de nascimento de pré-termo são evidenciados no resumo de alta e na

carteira do recém nascido para seguimento da rede municipal. O caso registrado em dezembro, refere-se à parto expulsivo, sendo apgar 9/9 após nascimento.

5.2.7 Óbitos Maternos

Análise óbitos maternos



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

Análise crítica: Para este indicador, não houve nenhum caso de óbito materno na maternidade neste mês.

5.2.8 Alta Responsável

Alta responsável - Puérperas



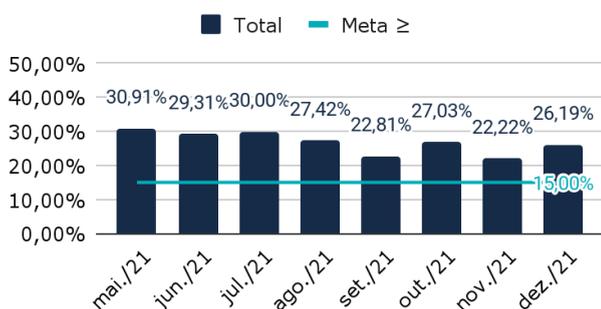
alta responsável realizada, perfazendo 100% da meta para este indicador.

Nº de alta responsável	Nº de partos realizados
42	42

Análise crítica: Todas as puérperas atendidas na maternidade saíram com a

5.2.9 Inserção de DIU anticoncepcional

Inserção DIU - Parto Cesárea

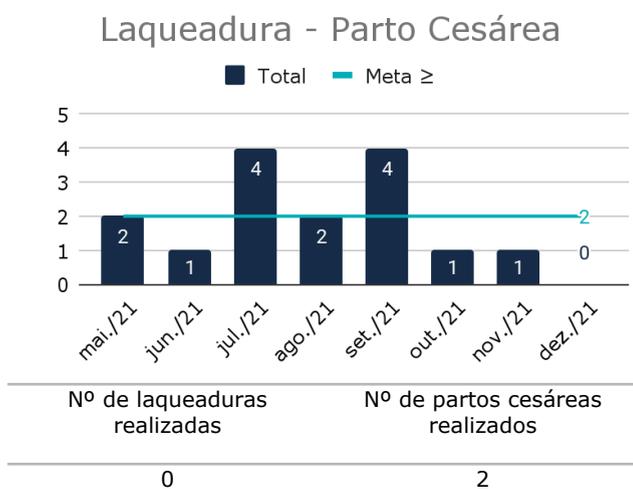


Nº de DIUs inseridos	Nº de partos realizados
11	42

Análise crítica: A meta pactuada para este indicador é de, no mínimo, 15% dos partos realizados. Em dezembro, houve um leve aumento no número de inserções de DIU em comparação ao mês anterior, sendo que 26,19% das pacientes optaram

pela inserção do DIU. As ações de abordagem educativa sobre os benefícios e riscos do procedimento, orientação sobre acompanhamento pela rede e apresentação do termo de consentimento para assinatura da paciente tem reforçado o sucesso na adesão ao método.

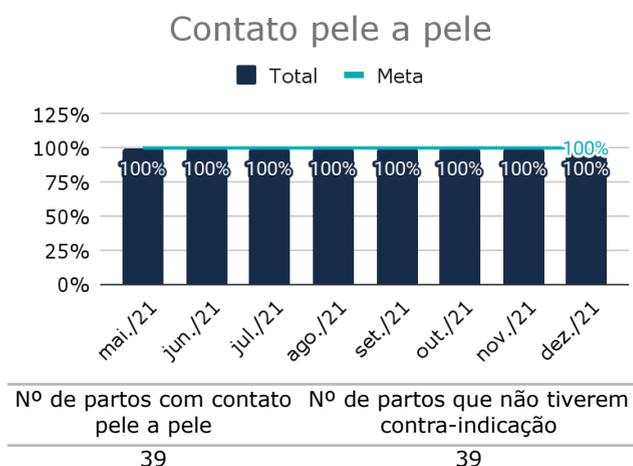
5.2.10 Laqueaduras no momento do Parto Cesárea



Análise crítica: Em dezembro, foram realizadas 2 cesáreas eletivas agendadas, no entanto, as solicitações não vieram com pedido para realização de laqueaduras. No fluxo proposto, a unidade recebe a solicitação da casa da mulher e, após a avaliação médica, o agendamento é realizado respeitando os critérios médicos. Como esta demanda parte da Casa da Mulher, vamos alinhar o fluxo para fortalecer o alcance da meta proposta.

5.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia

5.3.1 Contato pele a pele

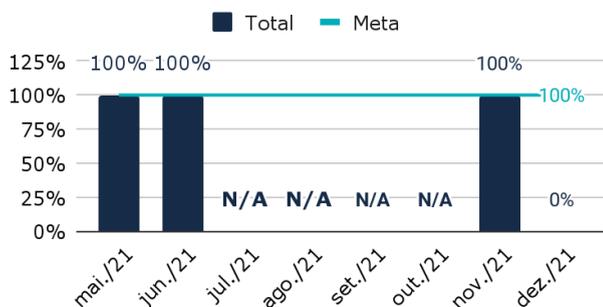


Análise crítica: Do total de partos realizados no mês :

- 01 parto prematuro com necessidade de avaliação médica;
- 01 parto externo, onde não há evidência deste contato.
- 01 parto sem contato por restrição médica. Ação de melhoria: Informação do protocolo Parto Seguro quanto a necessidade e importância do contato pele a pele.

5.3.2 Óbitos fetais e neonatais

Análise óbitos fetais

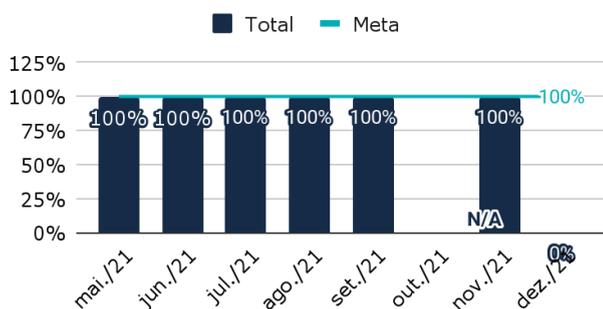


Nº de casos estudados	Nº de óbitos fetais/neonatais
0	0

Análise crítica: Não houve nenhum caso de óbito fetal/neonatal durante o mês de dezembro.

5.3.3 RNs com apgar menor que 7 no nascimento

RNs com apgar <7



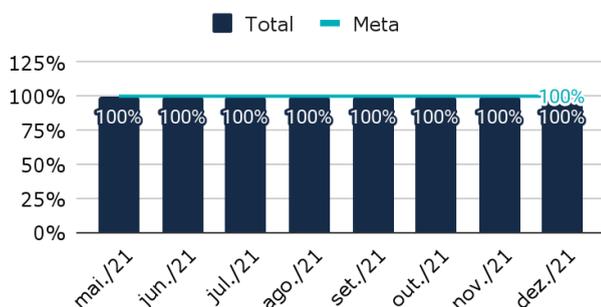
Nº de notificações preenchidas	Nº total de RNs com apgar < que 7
0	0

Análise crítica: 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 dezembro, não houve nenhum caso de RNs com Apgar menor que 7, porém, houve 01 parto externo, não sendo possível avaliação na primeira hora de vida.

5.3.4 Alta responsável dos RNs

Alta responsável - RNs



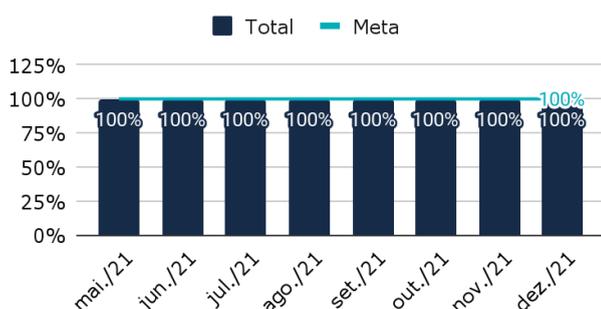
Nº de alta responsável	Nº Rns elegíveis
39	39

Análise crítica: Todos os casos considerados elegíveis de RNs nascidos na maternidade tiveram alta responsável, perfazendo 100% da meta. Foram

realizados 42 partos, sendo três transferências pós-parto com hipóteses diagnósticas de desconforto respiratório importante, necessitando de suporte de alta complexidade.

5.3.5 Triagem Neonatal

Triagem Neonatal



Nº exames realizados	Nº de exames previstos
117	117

Análise crítica: Todos os RNs elegíveis realizaram a triagem neonatal neste mês, apresentando resultados de 100% do indicador. Os casos não elegíveis foram as três transferências pós nascimento.

5.4 Indicadores de Produção

5.4.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com Classificação de Risco	30106011	483
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	719
Aferição de Pressão Arterial	30110003	502
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	78
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	1281

Análise crítica: Os exames realizados no mês de dezembro 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	14
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	14
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	23
Dosagem de Acido Urico	20201012	18
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracos	20201020	40
Dosagem de Creatinina	20201031	277
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	18
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	28
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	28
Dosagem de Ureia	20201069	37
Hemograma Completo	20202038	170
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	48
Teste Rapido para/ Deteccao de Hiv Em Gestante	21401004	48
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	48
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	48
Testes Rápidos para/ Diagnostico da Sífilis	21401007	48

Análise crítica: A indicação dos exames segue os protocolos institucionais do Parto Seguro e do Município.

5.4.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	113
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	80
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	94

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

No mês de dezembro, foi realizado o monitoramento e acompanhamento dos protocolos de identificação segura do paciente e Risco de Queda com reforço das orientações para as equipes.

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. A comissão está sendo reformulada com substituição de membros e melhoria na estrutura dos processos de auditoria, tendo como base as métricas do Parto Seguro.

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

28/12/2021 às 15hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, Agda Regina e Patrícia Barranco. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.4 Prevenção de Acidentes

Reunião realizada em 27/12/2021.

6.3.5 Revisão/Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno

23/12/2021 às 15hs: Participaram da reunião Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, Dra Aline Tosetto, Dra Sabrina Savazzoni e Dra Ana Meri. A ata da reunião segue em anexo a este relatório, conforme meta pactuada.

6.3.6 Revisão de Prontuários

29/12/2021 às 10hs: Participaram da reunião Israel da Silva Santos, Tathiana das Graças Lisboa Saraiva, 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 20/12/2021.

6.3.8 Núcleo de Segurança do Paciente

Reunião trimestral realizada em 23/11/2021.

6.3.9 Núcleo de Vigilância Epidemiológica

Reunião realizada para 20/12/2021.

6.3.10 Comitê Transfusional/Comissão Hemoterapia

Reunião trimestral realizada em 11/12/2021.

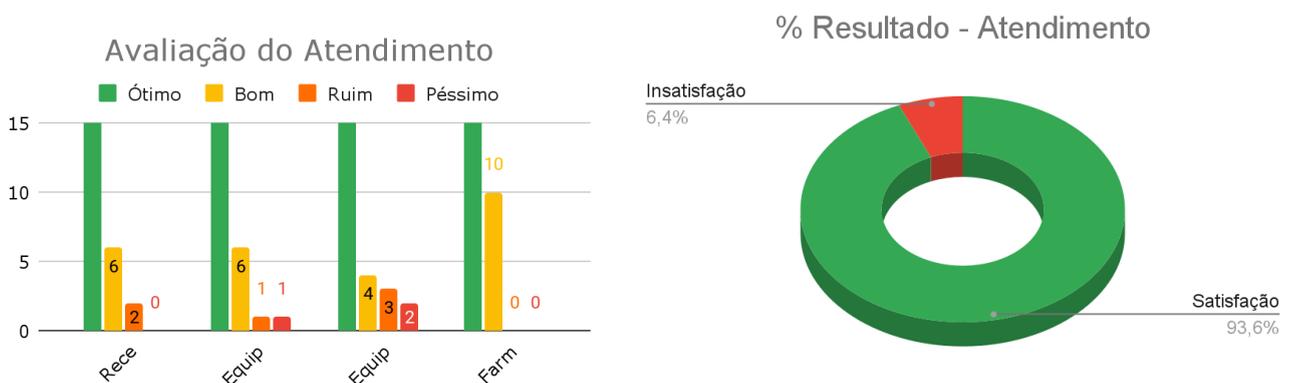
7. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

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 **35 formulários preenchidos**, o que corresponde a 8 % dos pacientes atendidos. Os gráficos a seguir demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

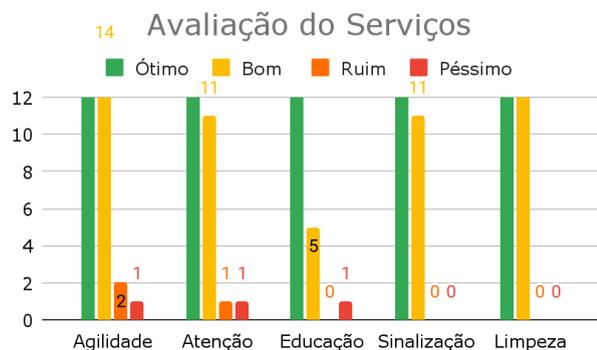
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

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 93,6% 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 96,6%.

7.1.3 Recomendação do Serviço

Qual a chance de você recomendar o serviço da unidade?



O indicador avalia a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, 71% 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 35 manifestações, sendo 12 elogios, 7 críticas, os demais formulários estavam com o campo de observação em branco.

Manifestações por escrito	
Elogio	12
Sugestão	0
Dúvida	0
Crítica	7
Em Branco	16

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

Manifestações		
Data	Tipo	Descrição
01/12/2021	Crítica	Já utilizamos a maternidade algumas vezes , mas desta vez foi uma experiência péssima .O atendimento da recepção foi maravilhoso, mas a falta de informação do médico com a paciente foi horrível .Ficamos mais de 4 horas esperando o resultado do exame , e infelizmente tive que ir embora sem o resultado . Por fim fica aqui minha insatisfação .Aguardo melhorias pois amo minha cidade. A enfermeira foi grosseira com minha esposa dizendo que se minha esposa fosse embora seria considerado evasão , sendo que cheguei às 14hs sem almoço e ficou aguardando até as 18:30 indo embora sem resposta, avaliação do médico sobre o parto feito. Como deixam uma grávida de 36 semanas, horas sem se alimentar e sentada em uma cadeira.
03/12/2021	Crítica	Uma enfermeira grossa que trata as pessoas com ignorância , não serve para trabalhar com o público . Trata as gestantes com muita ignorância e mal , enfermeira Eliane.
07/12/2021	Crítica	O médico atende, mal pede exame , te medica e manda pra casa, estou nesta lamúria desde Setembro , perdi um bebe e engravidei de novo.
13/12/2021	Elogio	Ótimo atendimento não tenho que reclamar , as pessoas são bem atenciosas , o serviço é excelente. Estão todos de parabéns , continuem assim .
13/12/2021	Elogio	Não tenho oque reclamar muito bom estão de parabéns..
13/12/2021	Elogio	Eles me atenderam muito bem , não sei as outras pessoas por ai . As enfermeiras me receberam muito bem.
13/12/2021	Elogio	Excelentes , atenciosos etc....
13/12/2021	Elogio	Excelentes, atenciosos, etc

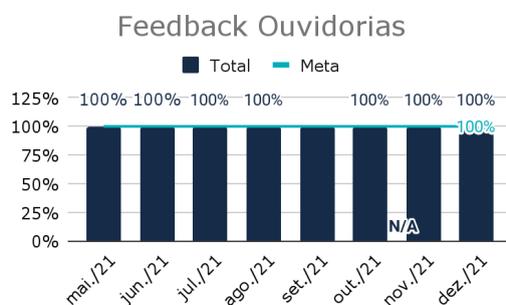
14/12/2021	Crítica	Demora no atendimento , a criança nasceu com problemas respiratórios e roxo.
15/12/2021	Elogio	Recepção muito bom atendimento, pessoas atenciosas e muito educadas .Tudo de bom.
17/12/2021	Elogio	Adorei, tudo ótimo
17/12/2021	Elogio	Todos estão de parabéns hoje sexta - feira foi o dia de visitar e conhecer a maternidade e olha que foi uma surpresa pois além de visitar integração tanto a estrutura como acolhimento da equipe foi sensacional Kelly é uma simpatia e todos mostraram ser extremamente competentes, humanos e sensacionais

- As críticas recebidas citando a equipe de enfermagem e médica foram levadas à supervisão de enfermagem e à Coordenação Administrativa para investigação e resolução.

Ações realizadas:

- Devolutiva fonada para a usuária reforçando os protocolos da instituição e que esta não é a conduta de atendimento adequada para os profissionais. Realizado acolhimento pela Assistente Social;
 - Orientação sobre atendimento humanizado e as diretrizes institucionais de humanização;
 - Aplicada medida administrativa, para a profissional nominada com objetivo de melhoria pessoal e profissional com ajuste de conduta e prazo para adequação;
 - A coordenação médica será notificada das críticas à assistência médica com prazo para resolução.
-
- Para as críticas dos dias 07, 14, 19 e 23/12, será aberto procedimento de investigação interna para apuração dos fatos com abertura de evento adverso e propostas de melhorias na assistência prestada às pacientes.

Críticas Recebidas	Críticas Resolvidas	% de Resolutividade
7	7	100



8. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

8.1 Ações de Melhoria

- Nos dias 07 e 08 de dezembro, as Supervisoras do CEJAM Larainy Balestra e Lucilene Cova estiveram na maternidade para realização de rodas de conversas (escuta ativa) com os colaboradores. O objetivo da ação era de fortalecer o entendimento institucional do CEJAM nos colaboradores, apresentar a nova estrutura do CEGISS e realizar um diagnóstico das práticas de segurança do paciente com mapeamento das oportunidades de melhoria observadas e pontuadas pelos colaboradores. A ação visa apoiar e fortalecer a gestão local na melhoria dos processos.

Foram realizados 05 encontros com a participação de 55 colaboradores.

Após a visita, foi encaminhado um relatório com pontos fortes e oportunidades de melhoria que geraram um plano de ação interno para tratamento e implementação dos pontos evidenciados e qualificação da assistência e gestão na maternidade de Peruíbe.

8.2 Eventos

- Projeto Contagem Regressiva - Este projeto tem como objetivo apresentar a Maternidade para as gestantes dos Municípios de Peruíbe, Itariri e Pedro de Toledo. É realizado todas as sextas-feiras do mês, onde a equipe multidisciplinar se apresenta para os visitantes. Cada profissional explica para a paciente e acompanhante sua atuação dentro do processo de internação e os protocolos adotados e implantados na maternidade.

Após retiradas todas as dúvidas dos visitantes, a equipe os conduz para uma visita guiada pela Maternidade, apresentando todas as instalações que estarão à disposição.

No mês de dezembro, recebemos 12 visitantes no projeto.

Peruíbe, 10 de janeiro de 2022.

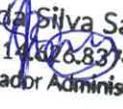


Sirlene Dias Coelho
Coordenador Administrativo
CEJAM
RG: 13.580.195-3

Ata de reunião do Comitê de Revisão de Prontuários da Maternidade Municipal de Peruíbe

Aos vinte e nove de dezembro de dois mil e vinte e um, esta Comissão reuniu-se para definição das seguintes ações: Implementação dos modelos de prontuários no padrão do parto seguro, com kits para gestante, RN e Patologia. O objetivo é padronizar as informações assistenciais, fortalecendo e qualificando os profissionais mediante os novos processos. As equipes assistenciais estão sendo treinadas e o processo será monitorado através da auditoria de prontuários. Na ocasião, também foi feita a leitura da Ata da reunião anterior. Foram avaliados 12 prontuários, separados aleatoriamente, que reforçaram a urgência na padronização das informações através da ação mencionada acima. Sem mais pontos para esta comissão, encerramos essa reunião às 15 horas. Os demais membros participaram via meet.


Tatiana das Graças Lisboa
COREN/SP 118.520 Enf.


Israel da Silva Santos
CPF 114.002.837-89
Coordenador Administrativo

ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO MATERNO INFANTIL DA MATERNIDADE MUNICIPAL DE PERUÍBE

Aos trinta dias do mês dezembro de dois mil e vinte e um, às quinze horas e dez minutos, reuniu-se esta comissão para discussão e análise de investigação do óbito. Na ocasião foi realizada a Ata da reunião anterior e no mês vigente não houve casos para análise. Nesta reunião, fortalecemos as orientações e Protocolos do Parto Seguro para garantia de segurança dos usuários e da equipe assistencial. Os demais participantes participaram via MEET.

Tathiana das Graças Lisboa
COREN/SP 118.520 Enf.

Ata de reunião do Comitê de Controle de Infecção Hospitalar da Maternidade Municipal de Peruíbe

Aos vinte e oito de dezembro de dois mil e vinte e um, esta Comissão reuniu-se para definição das seguintes ações: Avaliação do relatório de hemoculturas realizadas, alinhamento sobre os processos de higienização com programação de ação específica para tratamento do piso da maternidade (removedor e cera), orientações sobre o uso do material para tratamento e dos EPIs necessários para garantir a segurança. Na ocasião, também foi feita a leitura da Ata da reunião anterior com discussão das pendências e elaboração de cronograma para resolução. Sem mais pontos para esta comissão, encerramos essa reunião às 15 horas. Os demais membros participaram via meet.

Fátima das Graças Lisboa
GOREMSF 118.520 Enf.

Agda Regina S. Bezerra
CPF: 95410

Israel da Silva Santos
CPF 114.628.837-89
Coordenador Administrativo