

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

**Maternidade Municipal de Peruíbe
Contrato de Gestão n.º 142/2020**

2020

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
BALNEÁRIA DE PERUÍBE**



PREFEITO

Luiz Maurício Passos de Carvalho Pereira

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Mariana Cardoso Maia Trazzin

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Silvio Possa

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE

Elizabeth Braga

COORDENADOR

Kenny Bahia Silva

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	4
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Maternidade Municipal de Peruibe - Contrato de Gestão n.º 142/2020	5
2. PERÍODO DE AVALIAÇÃO	6
3. DIMENSIONAMENTO GERAL	6
4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL	7
4.1 Indicadores Quantitativos - Produção	7
4.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia	7
4.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia	8
5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	9
5.1 Implantação do Serviço de Atenção ao Usuário	9
5.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação	10
6. GESTÃO FINANCEIRA	10
7. CONCLUSÃO	10
Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro	11

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - 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 Maternidade Municipal de Peruíbe - 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 Itariri e Pedro de Toledo, a unidade conta com 19 salas: consultório médico, classificação de risco, 02 salas de pré-parto, parto e pós-parto (PPP), sala de exames de imagem (uso e cardiocografia), Unidade de Cuidados Intermediários (UCI) 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 o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar. 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 especiais de alto custo, 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 que sejam dispensados pelo Serviço de Urgência do hospital a pessoas que procurem tal atendimento, sejam de forma espontânea ou encaminhada de forma referenciada. Sendo o hospital do tipo "portas abertas", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, 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. PERÍODO DE AVALIAÇÃO

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **11 de novembro de 2020 a 31 de dezembro de 2020**.

3. DIMENSIONAMENTO GERAL

A equipe de trabalho é composta por 86 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) e 74 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ), totalizando 160 colaboradores para este serviço. Esta força de trabalho é representada por 19 de nível médio, 46 de nível técnico e

95 de nível superior. O quadro de pessoal é composto por 34% de enfermagem, 39% de médicos, 9% administrativos e 18% equipe multiprofissional.

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
novembro/2020	102	73	71,00%
dezembro/2020	107	87	81,00%

Mediante o quadro de 105 (cento e cinco) colaboradores previstos em plano de trabalho, o cenário no período avaliado foi de 86 (oitenta e seis) funcionários efetivamente contratados, totalizando 81,90% da previsão assim estabelecida.

4. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

4.1 Indicadores Quantitativos - Produção

Indicador	Meta	Resultados 2020	
		nov	dez
Saídas Hospitalares	≥ 108	25	92
Atendimentos à urgência	≥ 375	136	355
USG Externa	≥ 192	57	194

Análise crítica: Por tratar-se de um serviço recém reativado, esperamos que o número de atendimentos de urgência e de saídas hospitalares aumentem de acordo com o aumento da procura pelo serviço na medida que a população tenha conhecimento da Maternidade.

4.2 Indicadores Qualitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

Indicador	Meta	Resultados 2020	
		nov	dez
Realizar o atendimento na 1ª hora	≥ 85,00%	-	74,20%
Atender o desejo do paciente em ter acompanhante na hora do parto	100,00%	100,00%	100,00%
Taxa de cesárea em primíparas	≤ 30,00%	44,44%	66,67%
Taxa de episiotomia ≤	≤ 25,00%	0,00%	8,33%
Assegurar que os casos de gestação pós data seja seguido protocolo clínico	100,00%	100,00%	100,00%

Notificar casos de nascimento pré termo	100,00%	100,00%	100,00%
Analisar os prontuários dos casos de óbitos maternos	100,00%	N/A	N/A
Assegurar o funcionamento de Comissões Hospitalares de Investigação de Óbito Fetal, Infantil e Materno e Comissão de revisão de Prontuários e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Criação das referidas Comissões Hospitalares	Implantação	Implantação
Realizar Alta Responsável nas puérperas	100,00%	100,00%	100,00%
Inserção de Dispositivo Intra Uterino Anticoncepcional	≥ 15,00%	0,00%	8,33%
Realização de laqueaduras no momento do parto cesárea por mês	≥ 02	0	0

Análise crítica: No mês de dezembro ocorreu a implantação do sistema de prontuário eletrônico VITAI. Os ajustes necessários ainda estavam sendo realizados, de modo que não conseguimos extrair um relatório com 100% do tempo de espera para atendimento médico antes de 1 hora apurado corretamente.

A taxa de cesárea em primíparas foi maior que a meta em novembro pois as 4 primíparas onde foi indicado o procedimento possuíam justificativa clínica com risco para o RN (01 macrosomia, 01 falha na indução, 01 distócia funcional, 01 mecônio + 01 macrosomia). No mês de dezembro foram 5 cesáreas em primiparas, também por critério clínico (01 apresentação pélvica, 01 pós-datismo, 03 sofrimento fetal agudo). Recebemos os DIUS no dia 30/11. No mês de Dezembro começamos a sensibilização da equipe e o alinhamento do fluxo para inserção do mesmo, por isso não atingimos o indicador.

A demanda para realização de laqueadura no momento do parto se dará através do encaminhamento via pré-natal pela atenção básica, uma vez que se faz necessário documentos do planejamento familiar. Não recebemos nenhuma solicitação nos meses de novembro e dezembro. Em relação aos óbitos maternos, não tivemos óbitos no período, por isso não se aplica (N/A).

4.3 Indicadores Qualitativos – Neonatologia

Indicador	Meta	Resultados 2020	
		nov	dez
Realizar o contato pele a pele nos partos que não tiverem contra indicação	100,00%	83,00%	100,00%

Analisar os óbitos fetais e neonatais	100,00%	N/A	N/A
Notificar RNs com apgar menor que 7 no nascimento	100,00%	0,00%	0,00%
Realização da Alta Responsável dos RNs	100,00%	100,00%	100,00%
Realização da Triagem Neonatal	100,00%	100,00%	100,00%

Análise crítica: Dos 3 RNS que não tiveram contato pele a pele, 2 foram por recusa da paciente e 1 por outros motivos. A equipe recebeu orientação sobre a importância da sensibilização à puérpera quanto ao contato imediato pós parto.

5. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

5.1 Implantação do 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. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), conforme imagem abaixo, com implantação e início da pesquisa em dezembro de 2020.



The image shows a promotional folder for the SAU (Serviço de Atenção ao Usuário) and a corresponding survey form. The folder includes the text 'PARTICIPE, OPINE, FAÇA SUAS SUGESTÕES!', the SAU logo, the phone number '0800 770 1484', and logos for CEJAM, SUS, and the Government of São Paulo. The survey form contains fields for date, name, and telephone, followed by a grid for rating various services (Atendimento, Serviço) on a scale from 'Ótimo' to 'Péssimo'. It also includes a section for 'Outros Comentários' with a recommendation scale and checkboxes for 'Sugestão', 'Crítica', 'Dúvidas', and 'Elogios'.

A meta para o ano de 2021, é utilizar medidas de orientação para uso e conscientização da importância da pesquisa de satisfação do usuário.

5.2 Indicadores - Pesquisa de Satisfação

Indicador	Meta	Resultados 2020	
		nov	dez
Receber, avaliar e responder às queixas e reclamações dos usuários	100,00%	N/a	N/a

Análise crítica: A caixa de sugestões estava em fase de confecção para implantação. Não tivemos pesquisas preenchidas por este motivo. Recebemos a caixa no mês de Janeiro.


6. GESTÃO FINANCEIRA

Os recursos financeiros que sustentam as atividades da MMP são **repassados ao CEJAM pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Peruíbe**, conforme acordado no Contrato de Gestão. Os resultados do fluxo operacional do projeto constam no quadro em anexo (**Apêndice 1**).

7. CONCLUSÃO

Este relatório tem como objetivo mostrar os resultados dos primeiros 48 dias de operação da Maternidade de Peruíbe sob a gestão do CEJAM. Como todo início de trabalho, muitos são os desafios e ajustes necessários, visto a complexidade do serviço de atendimento hospitalar e o fato do serviço estar desativado há cerca de 8 anos.

Reafirmamos nosso compromisso em prezar por uma assistência segura e de qualidade para todas as munições de Peruíbe e região, munidos dos princípios do protocolo do programa Parto Seguro e da seriedade e comprometimento do Cejam na gestão de serviços de saúde.


Dra. Elizabeth O. Braga
Coordenadora
Gerência Técnica
OS CEJAM

Apêndice 1 - Quadro Demonstrativo Financeiro



QUADRO DEMONSTRATIVO FINANCEIRO 2020
CONTRATO DE GESTÃO Nº 142/2020
MATERNIDADE MUNICIPAL DE PERUIBE
PERUIBE - SP

Orçamento - Plano Trabalho	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano 2020
Valor TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.234.905,78	1.234.905,78	2.469.811,56
Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	176.289,63	176.289,63	352.579,26
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411.195,41	1.411.195,41	2.822.390,82
Data de Crédito											06 e 27/11/20	04/12/2020	
Receitas	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Total Ano 2020
Repasso Financeiro											882.326,62	1.411.195,41	2.293.522,03
Repasso Financeiro Investimento											528.868,79	0,00	528.868,79
Sub total de Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411.195,41	1.411.195,41	2.293.522,03
Aporte Entidade Matriz											100,00	0,00	100,00
Rendimentos Aplicação Financeira											0,00	88,17	88,17
Total de Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411.295,41	1.411.283,58	2.293.710,20

Despesas - Realizada	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Avaliação		
													Total Ano 2020	Média /Mês	% Custeio
Pessoal e Reflexo - CLT											16.088,20	182.060,74	198.148,94	99.074,47	19%
Material de Consumo											0,00	13.906,15	13.906,15	6.953,08	1%
Material de Consumo Assistencial											0,00	229.888,47	229.888,47	114.944,24	22%
Serviços de Terceiros / Contratos											3.825,00	62.953,80	66.778,80	33.389,40	6%
Serviços de Terceiros / Outros											233,00	379,75	612,75	306,38	0%
Serviços de Terceiros/ Assistencial											0,00	220.428,34	220.428,34	110.214,17	21%
Serviços de Terceiros/ Locação											0,00	3.513,98	3.513,98	1.756,99	0%
Investimentos/ Equipamentos											89.962,47	212.378,47	302.340,94	151.170,47	29%
Outras Despesas											0,00	5.272,21	5.272,21	2.636,11	1%
Sub Total de Despesas de Custeio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.108,67	930.781,91	1.040.890,58	520.445,29	100%
Total de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110.108,67	930.781,91	1.040.890,58		

Saldo do mês anterior-conta corrente e aplicação financeira	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.301.186,74	
Saldo do mês - BANCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.301.186,74	1.781.688,41

Déficit / Superávit acumulado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301.186,74	1.732.627,51
-------------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--------------	--------------