

# Relatório Gerencial

**PARTE I - PARTO SEGURO  
À MÃE PAULISTANA 002/2011**

**Novembro de 2021**



# Índice

- 01 **Hospitais Municipais com Parto Seguro**
- 02 **Recursos Humanos Parto Seguro**
- 03 **Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com SAE; Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste**
- 04 **Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano individual de Parto**
- 05 **Produção do Enfermeiro Obstetra no PSGO Busca Ativa: Total de acompanhamento telefônico das gestantes a respeito das orientações feitas pelas enfermeiras obstetras**
- 06 **Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO**
- 07 **Partos por hospital**
- 08 **Tipos de parto por hospital**
- 09 **Partos de adolescentes**
- 10 **Taxa ampla de parto cesáreo**
- 11 **Taxa de cesárea em primíparas**
- 12 **Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal**
- 13 **Parto no hospital de referência**
- 14 **Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa**
- 15 **\*Rotura artificial de membranas**
- 16 **Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência**
- 17 **Partos em gestantes com algum fator de risco**
- 18 **\*Monitoramento das parturientes com partograma**
- 19 **\*Acompanhante no trabalho de parto**
- 20 **Tipo de evolução do trabalho de parto**
- 21 **Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae”**
- 22 **Total de partos no PPP**
- 23 **Percentual de transferências do PPP**
- 24 **\*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio**
- 25 **\*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais**
- 26 **\*\*Posições no parto normal**

# Índice

- 27 \*Taxa de episiotomia em primíparas
- 28 \*Taxa geral de episiotomia
- 29 Lacerações perineais
- 30 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 31 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
- Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos
- 32 predominantes da Classificação de Robson
- 33 \*Presença de acompanhante no parto
- 34 Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
- 35 Peso do RN ao nascer > 4.000g
- 36 Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida
- 37 Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
- 38 RN encaminhados à UTI NEO
- 39 Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
- 40 Contato pele a pele Mãe e Bebe
- 41 \*Clampamento oportuno do cordão umbilical
- 42 \*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
- 43 \*Aleitamento na primeira hora de vida
- 44 Óbito neonatal precoce
- 45 Óbito Fetal Intra
- 46 ESTUDO DE CASO
- 47 Auditoria de Prontuários
- 48 Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
- 49 Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
- 50 Taxa de infecção puerperal partos normais
- 51 Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital
- 52 Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
- 53 Desfechos Maternos
- 54 Óbito Materno
- 55 Inserção de D.I.U. Pós Parto
- 56 Capacitação dos colaboradores nos hospitais
- 57 Indicadores de avaliação dos serviços
- 58 Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
- Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção,
- 59- 134 Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas

# Hospitais Municipais com Parto Seguro

➤ **H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO - Ermelino Matarazzo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto

➤ **H.M DR FERNANDO MAURO PIRES – Campo Limpo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)

➤ **H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA - Hospital Planalto**

Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA - Hospital João XXIII**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI - Hospital Sarah**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto , Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI) e Recepção.

➤ **H.M TIDE SETÚBAL**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - Vila Nova Cachoeirinha**

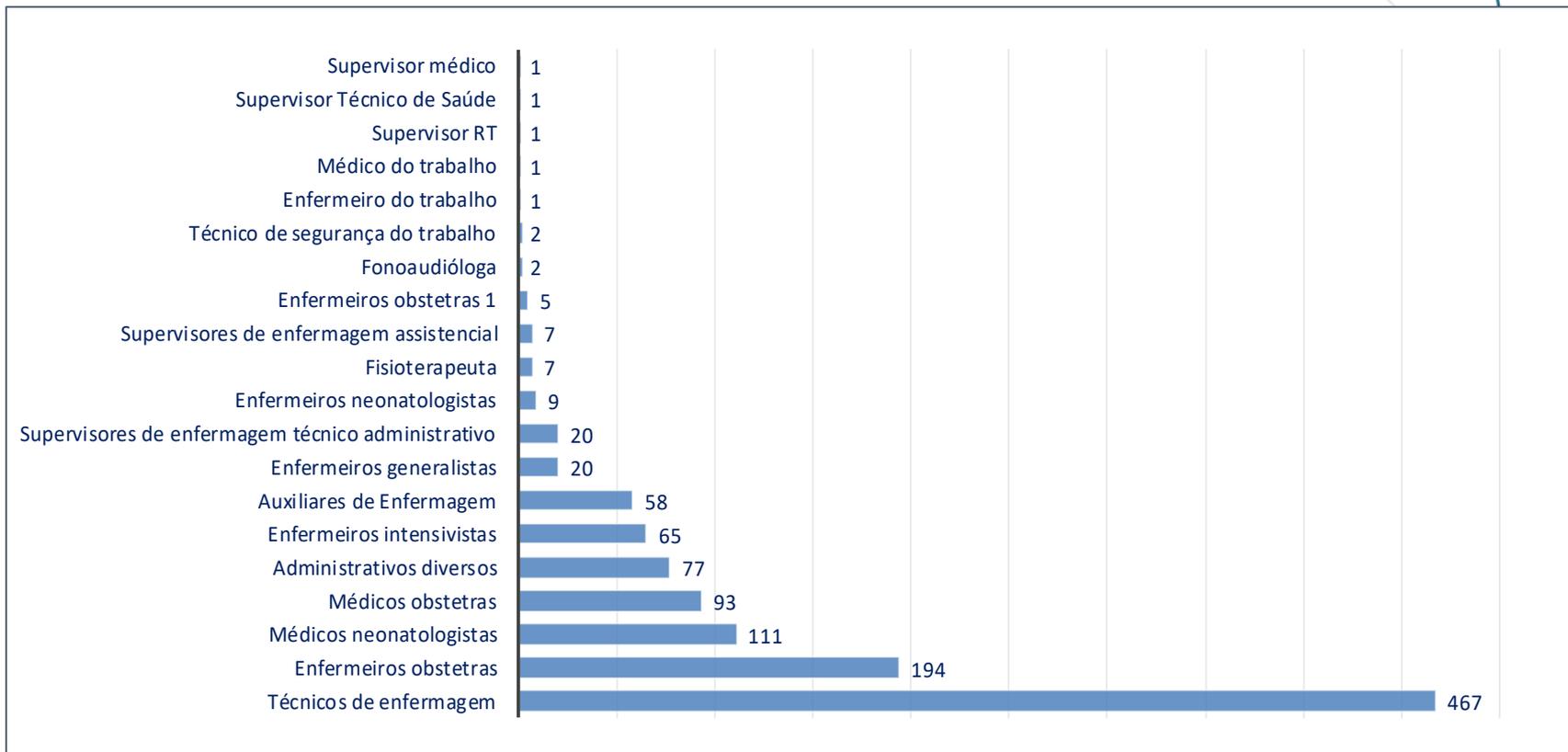
Áreas de atuação: Centro de Parto Normal , Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)

➤ **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - HSPM**

Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

# Recursos Humanos Parto Seguro - Novembro de 2021

N =1144



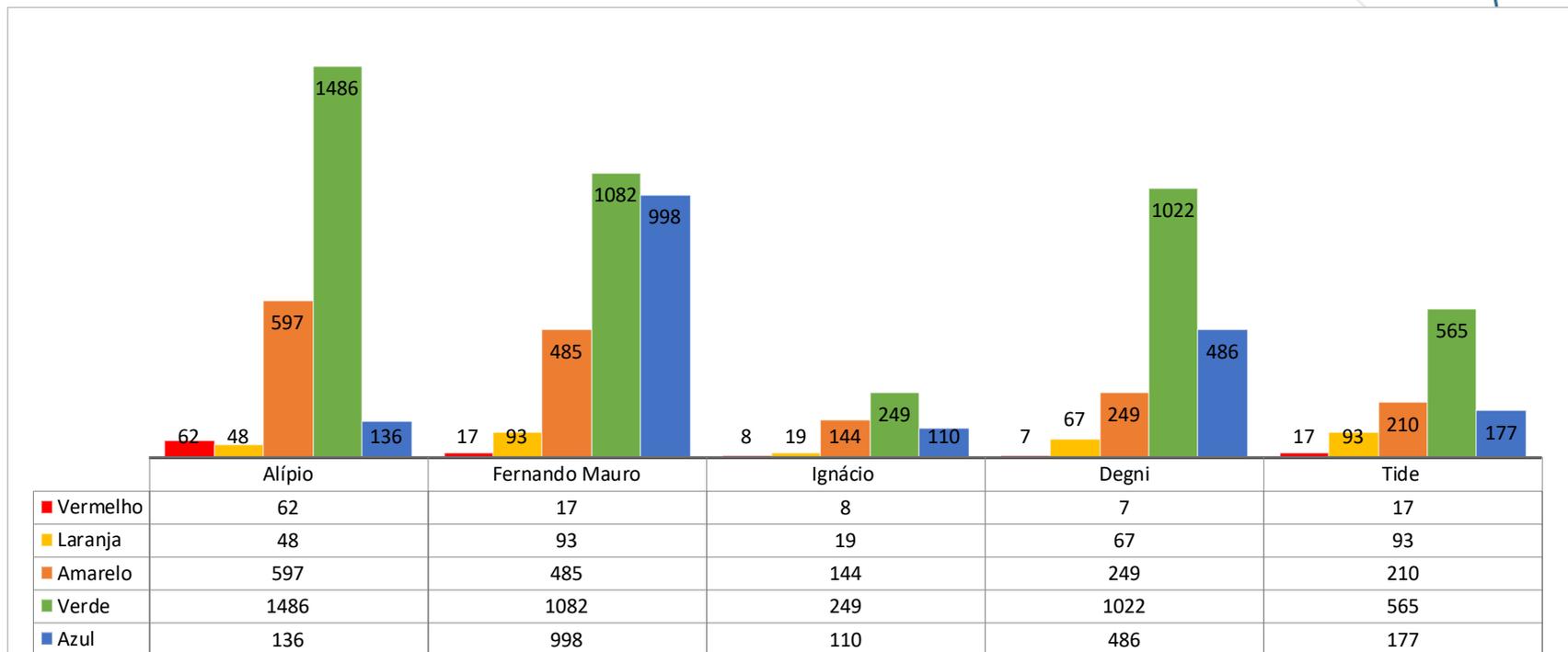
Fonte: Plano de Trabalho Parto Seguro – Jul/2021 a Set/2021.  
Mês de referência: Novembro 2021.

**A categoria de profissionais médicos, está vinculada ao número de plantões acordados, no total de 1.399 plantões CLT e mais 369 PJ distribuídos nos 08 hospitais com Parto Seguro, conforme Plano Trabalho 002/2011**

# Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Novembro de 2021

Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor dos sete hospitais – ACCR

N = 8.427



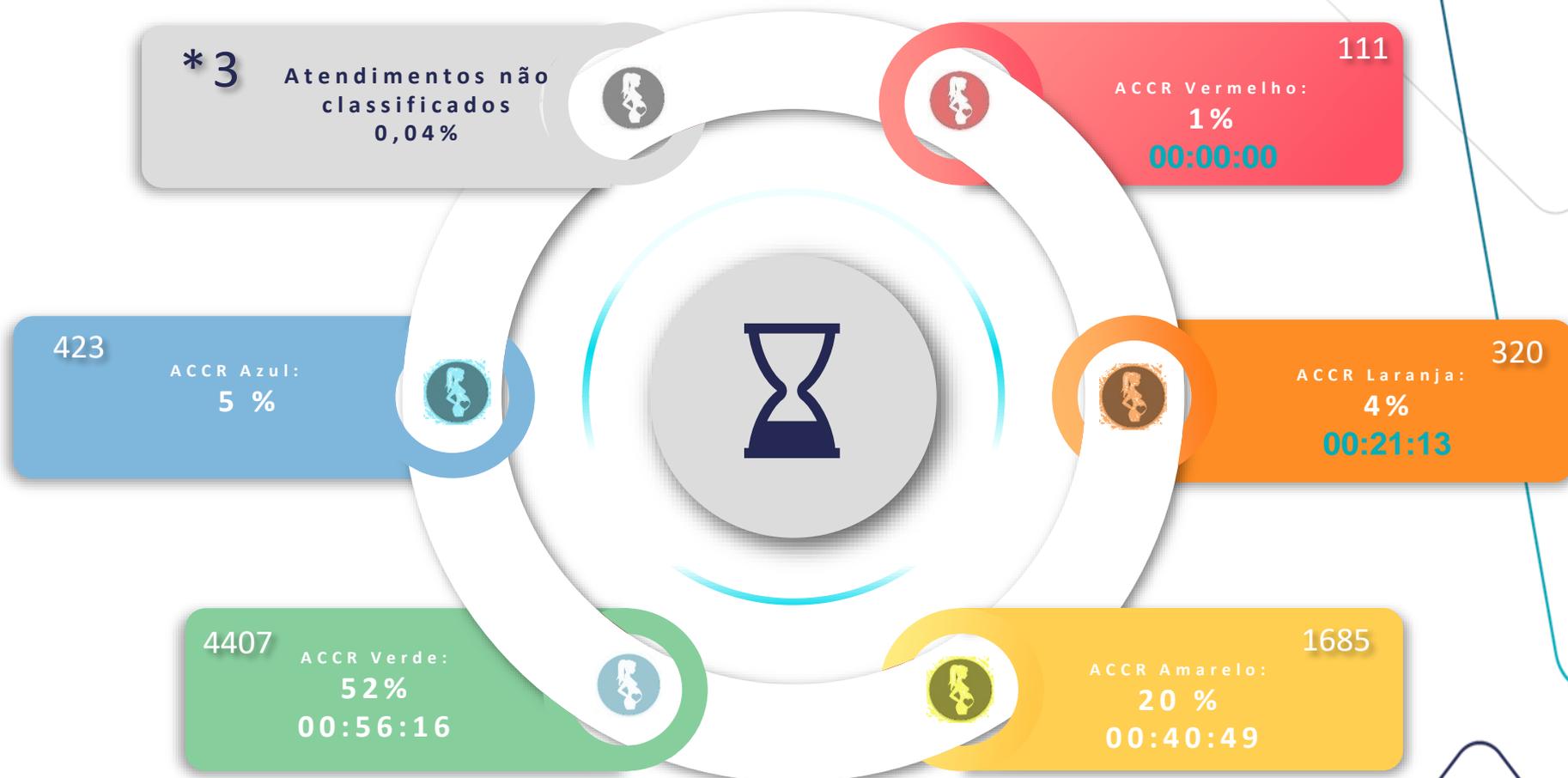
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Comparativo Histórico				
NOVEMBRO	2017	2018	2019	2020*
ACCR	14.450	13.797	13.721	10.049

\*Ano de Pandemia COVID 19

OBS 1 : Não implantado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no hospital do Servidor Público Municipal.

# Tempo médio de atendimento no ACCR – Novembro de 2021



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Não implantado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

O percentual relativo aos atendimentos não classificados é calculado levando-se em consideração todos os atendimentos

OBS: Neste gráfico excluído os tempos e a quantidade de atendimento do hospital Mario Degni e Fernando Mauro a classificação é realizada por meio da Tolife

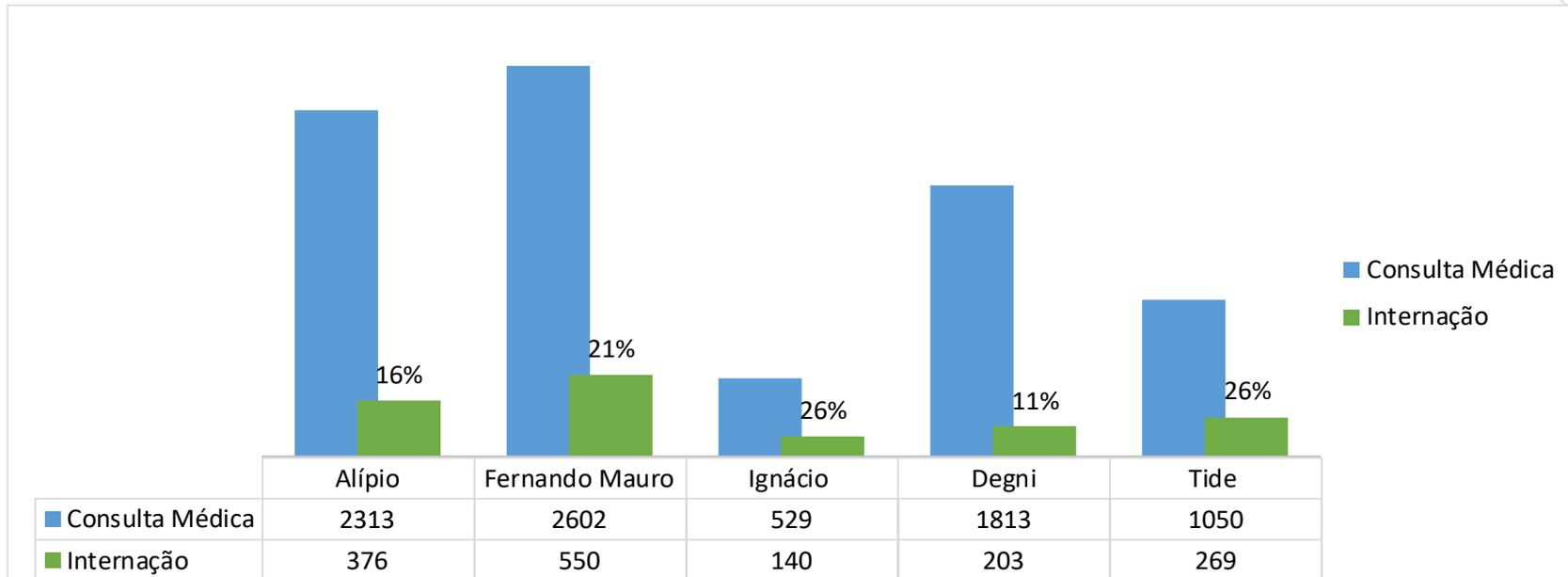


# Produção Médico Obstetra no PSGO – Novembro de 2021

Números de Consultas Médicas = 8307

Número de Internações = 1538

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 20%



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

OBS 1: Não implantado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

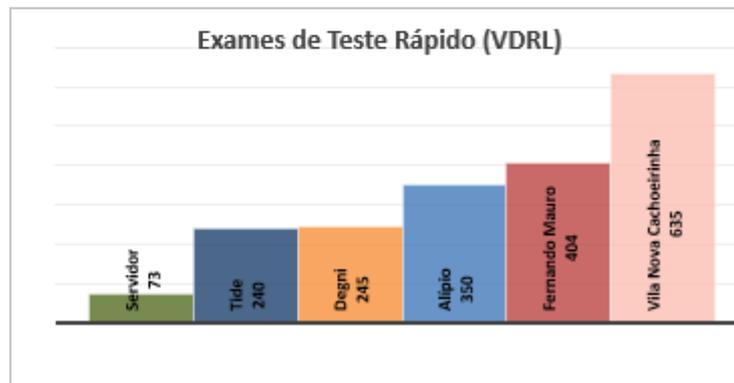
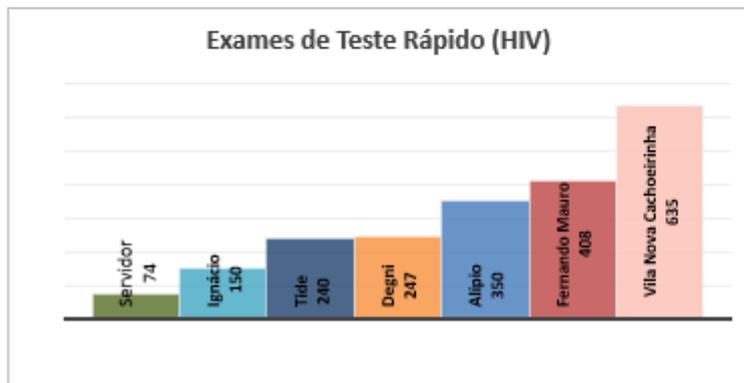
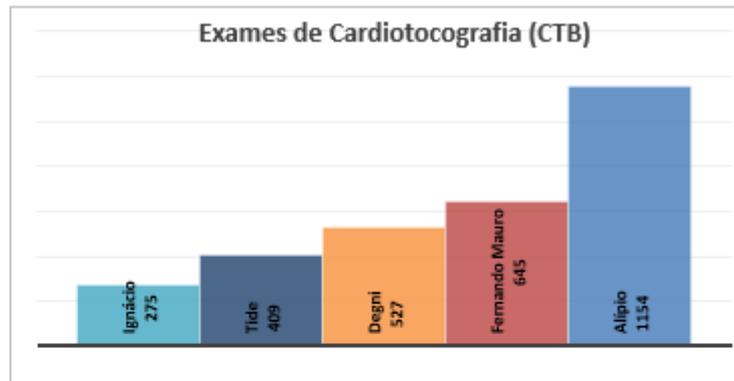
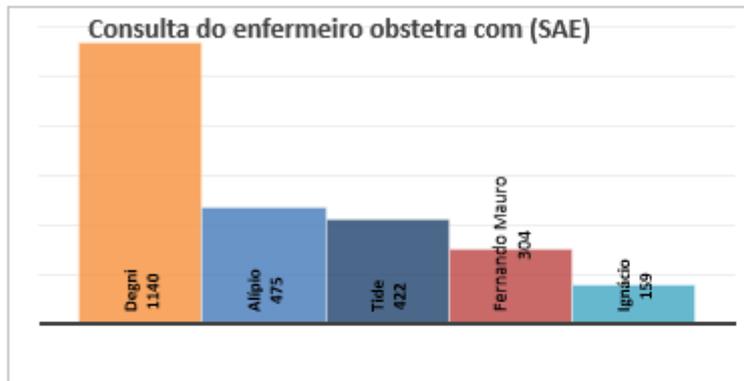
# Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Novembro de 2021

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 2.500

Exame de Cardiotocografia (CTB) = 3.124

Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.319

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.312

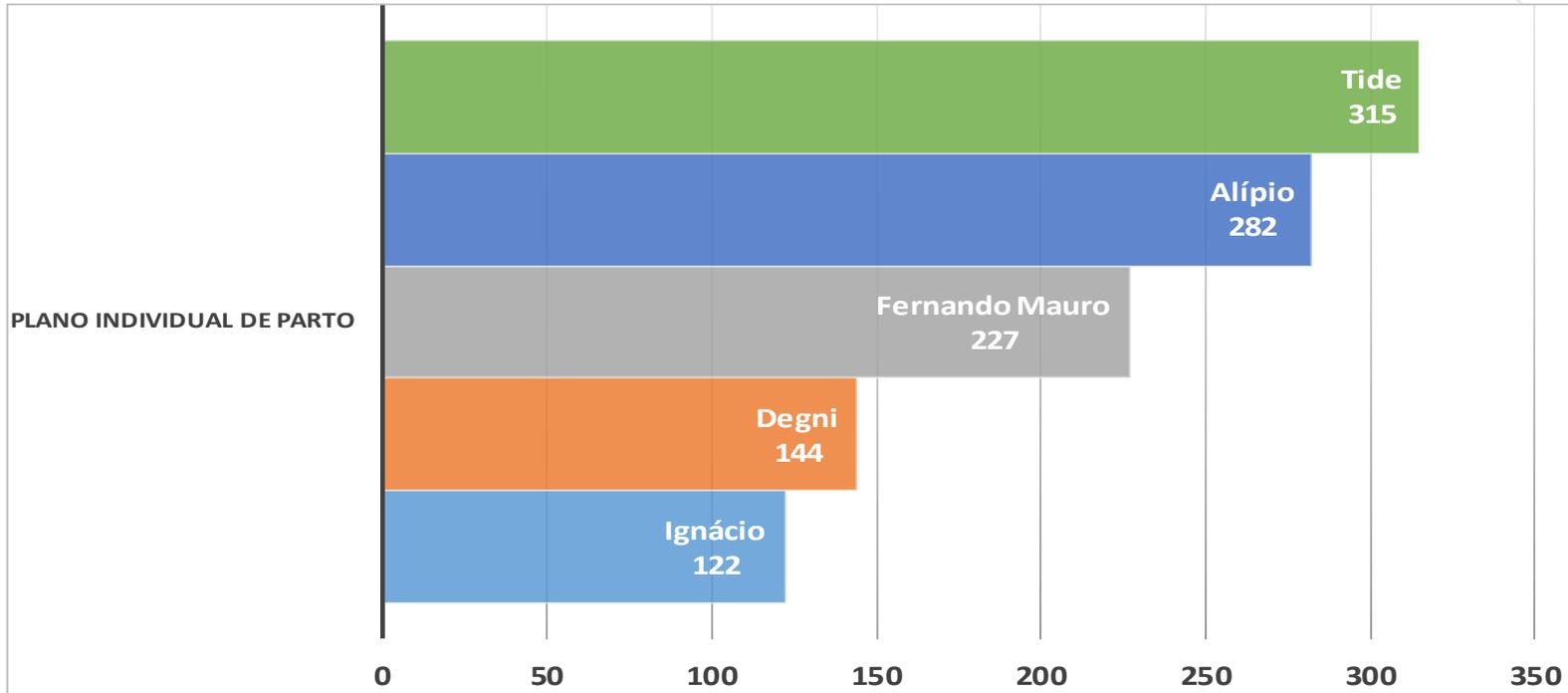


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

OBS 1: Nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor Público Municipal as equipes do Programa Parto Seguro a Mãe Paulistana apenas realizam o Teste rápido HIV e VDRL dos procedimentos descritos acima.

# Produção do enfermeiro obstetra no PSGO - Novembro de 2021

Entrega e orientação do Plano Individual de Parto = 1.090



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

comparativo histórico		Média 2020
NOVEMBRO	1.347	1.320

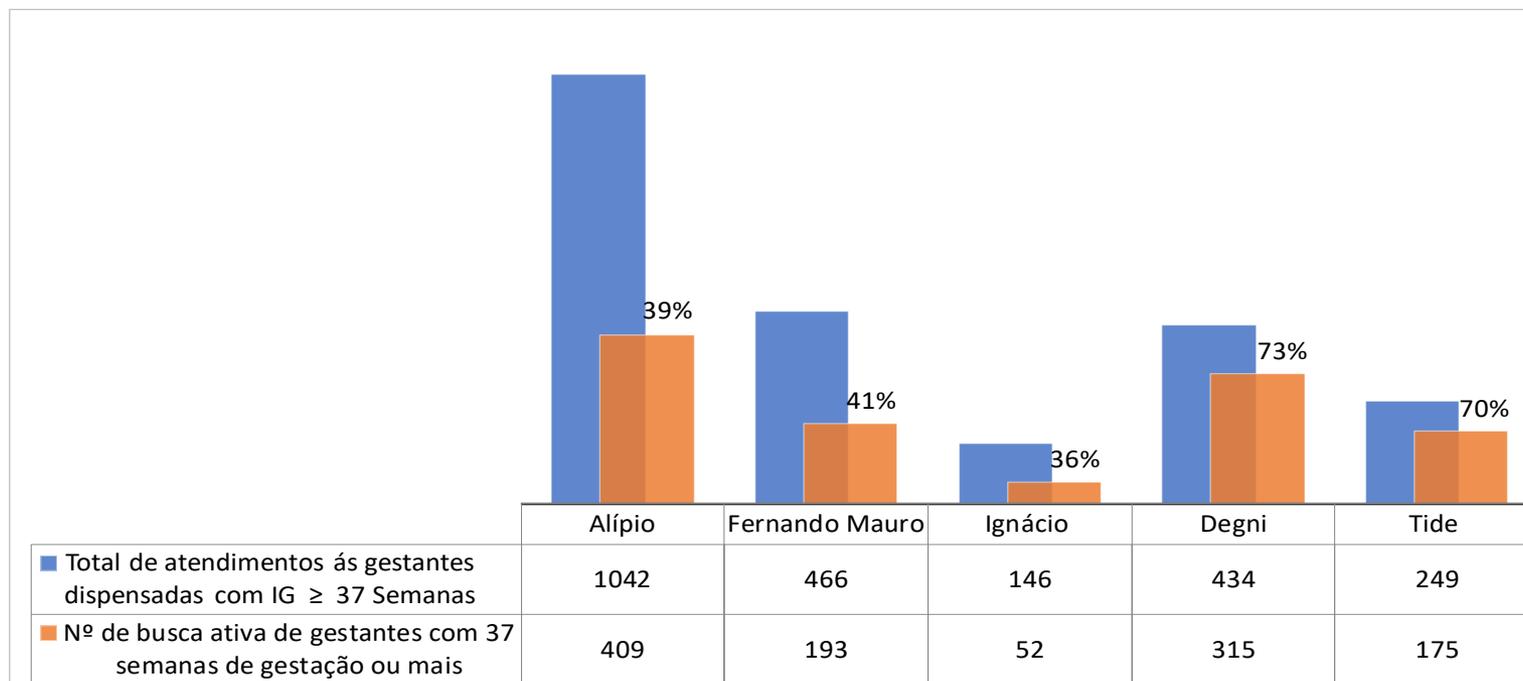
OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – **PIP** pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

# Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – Novembro de 2021

## Busca Ativa Hospitalar Efetiva

N = 1144

$\bar{X}$  = 52%



Fonte: Livro de busca ativa dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

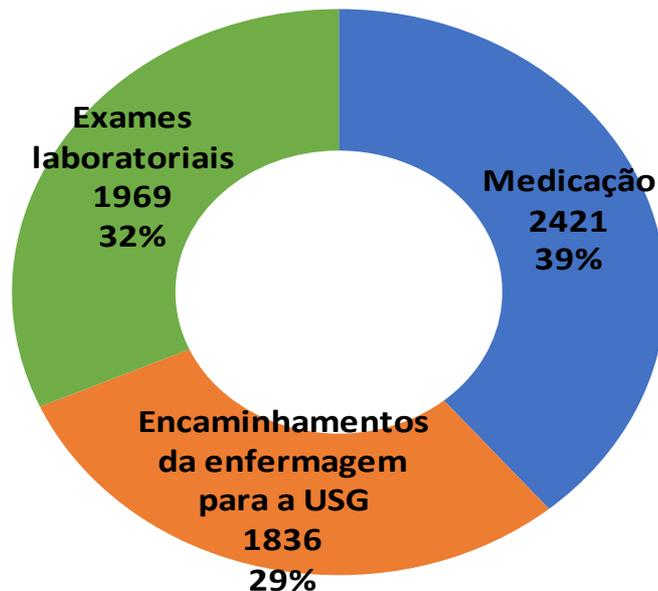
Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↑ > 65%

Fórmula:  $\frac{\text{n}^\circ \text{ de busca ativa efetivas as mulheres gestantes a cada retorno espontâneo com 37 semanas de gestação ou mais} \times 100}{\text{Total de atendimentos as gestantes dispensadas e orientadas com 37 semanas ou mais de gestação}}$

## Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO – Novembro de 2021

### Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG

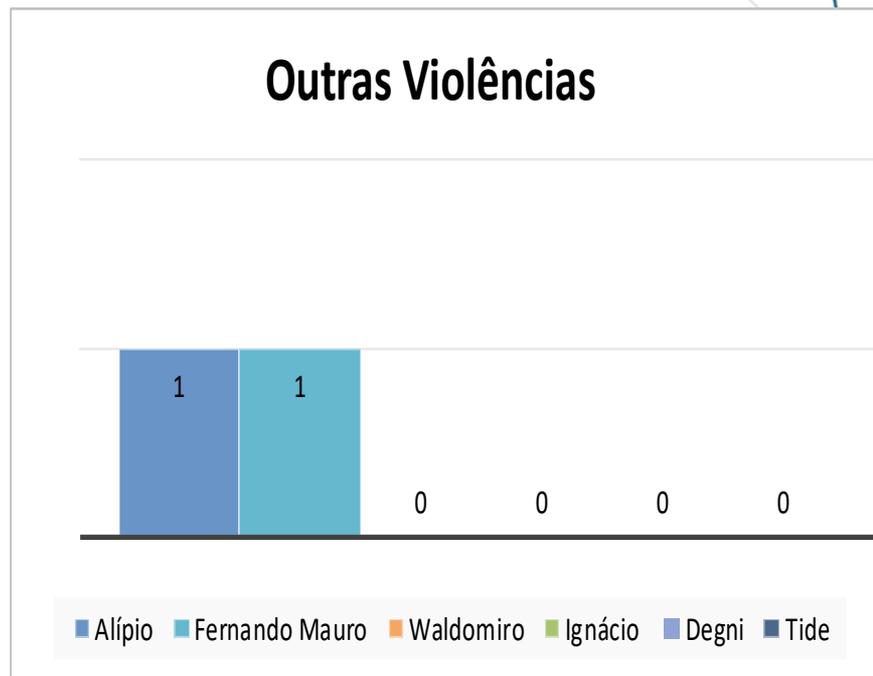
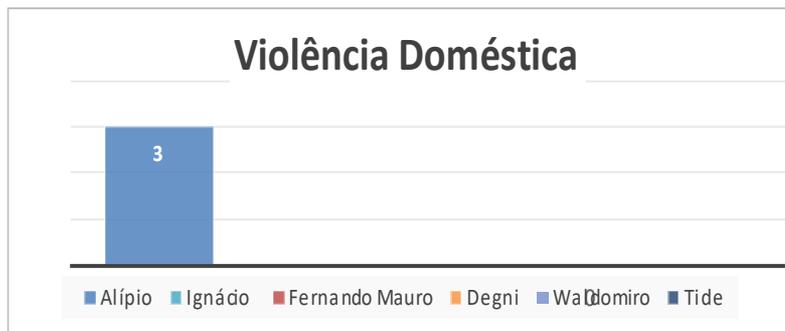
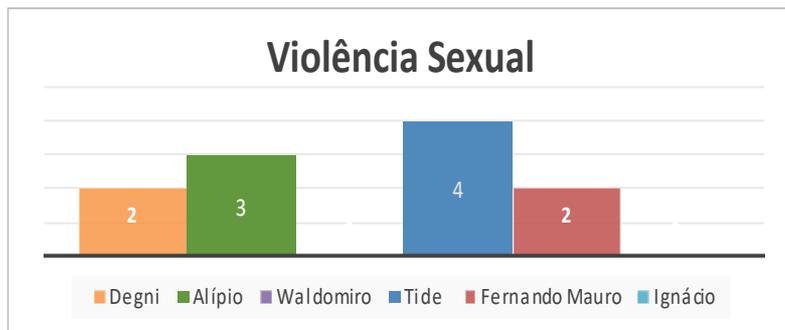


**Fonte:** Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

OBS 1: Medicação não realizada pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

# Número de notificação de violência por hospital no PSGO – Novembro de 2021

Sexual = 11  
Doméstica = 03  
Outras = 2

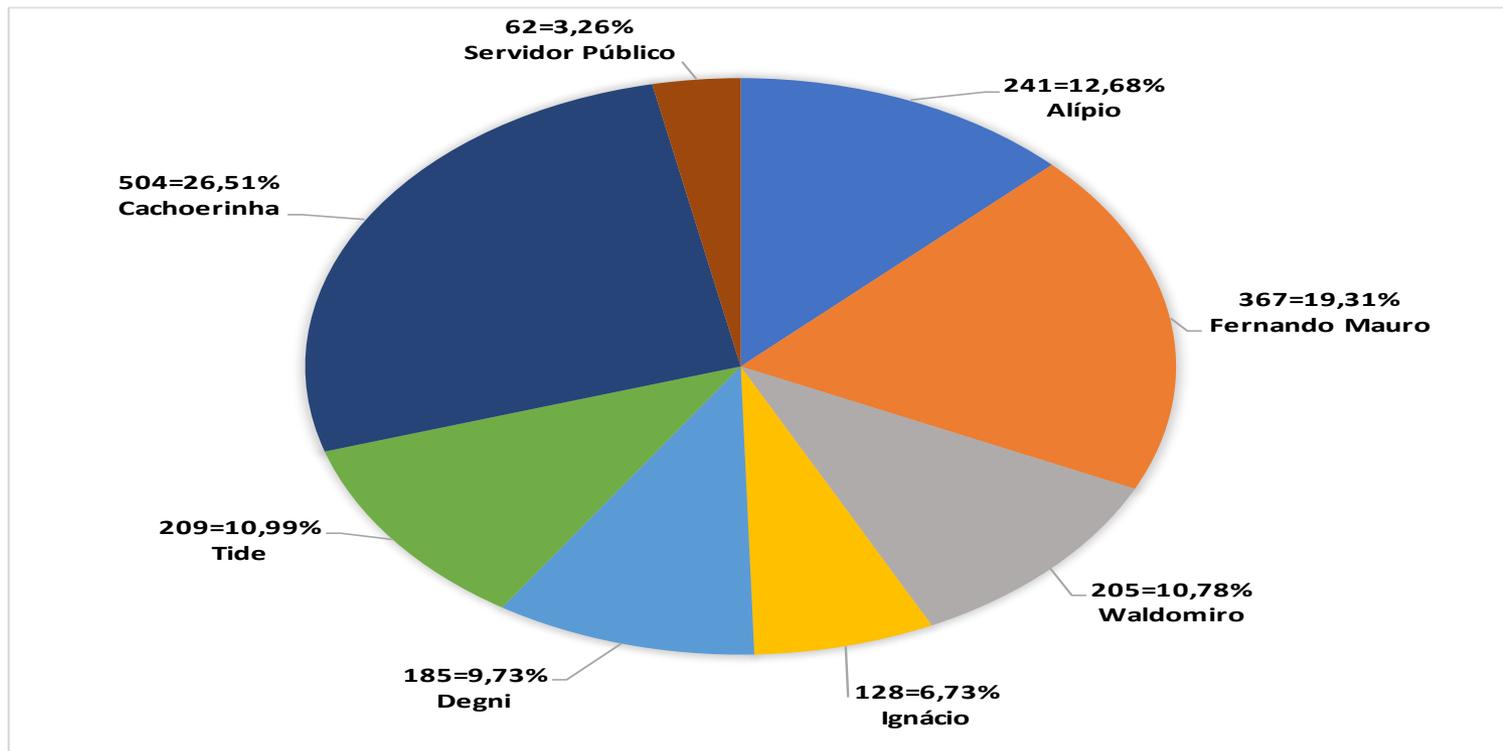


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

OBS 1: Não implantado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no ACCR, no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

# Partos por hospital – Novembro de 2021

Total: 1.901



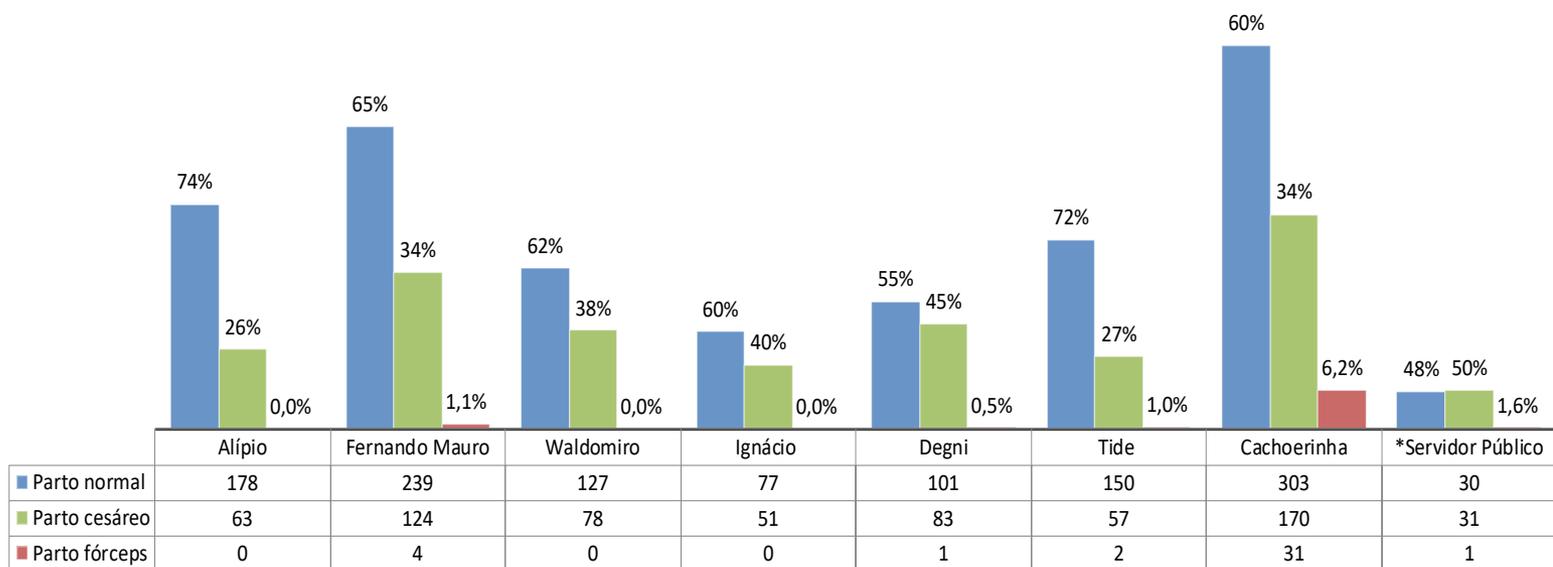
Histórico comparativo

NOVEMBRO	1836
----------	------

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

# Tipos de parto por hospital – Novembro de 2021

\*Total 1.901

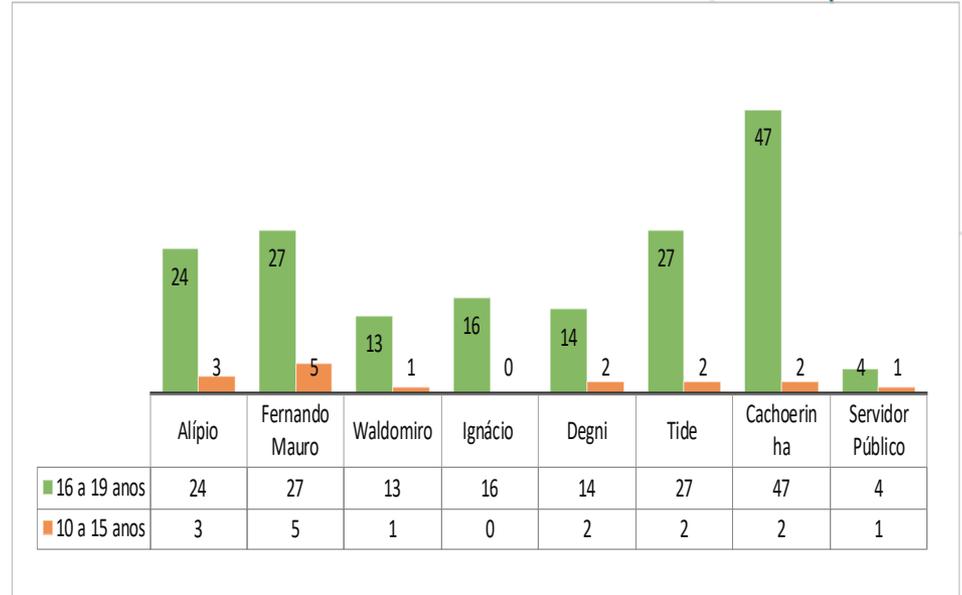
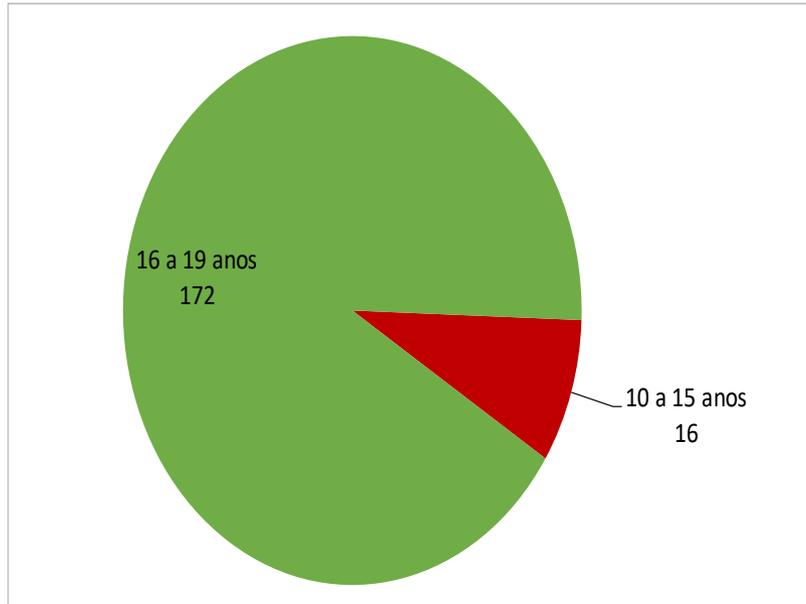


**Fonte:** Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro de 2021.

OBS 1 : As enfermeiras do Programa Parto Seguro do Hospital Servidor Público Municipal, não realizam partos

# Partos de adolescentes – Novembro de 2021

N = 174  
 $\bar{X} = 8,84\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Novembro 2021

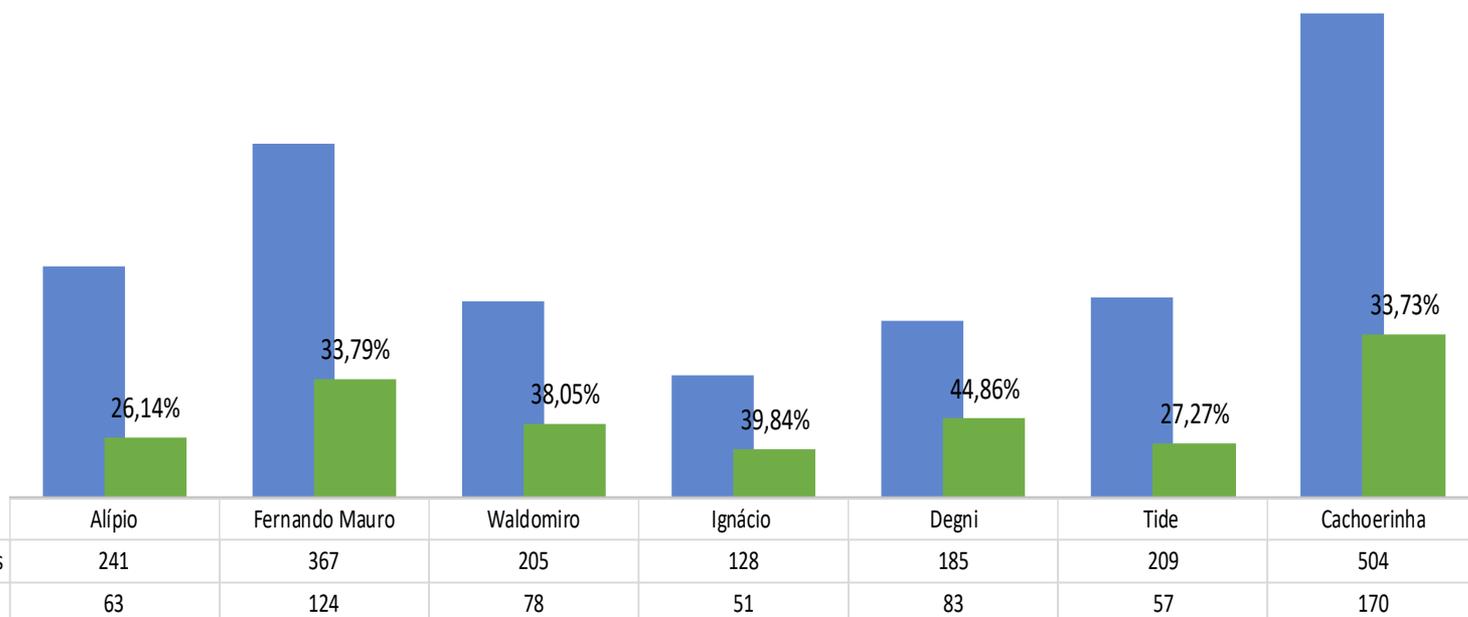
Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos de adolescentes x 100 / Total de partos.

Idade/Meses/Ano			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
10 a 15 anos	32	22	22
16 a 19 anos	261	217	211
%	16,43%	13,41%	11,48%

# Taxa ampla de parto cesáreo – Novembro de 2021

N = 626

$\bar{X}$  = 34,81%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↓ ≤35%

Fórmula: nº de cesarianas x 100 / total de partos.

Mediana	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
Mediana Parto Seguro	36,84%	37,13%	33,78%	34,78%	34,95%	35,76%	37,29%	36,65%	35,64%	34,59%
Mediana CQH	40,61%	38,77%	42,41%	40,00%	36,67%	36,67%	41,37%	40,29%	40,26%	

\*\*\* Em 15.12.2021 dados de outubro e novembro de 2021 não disponíveis no CQH

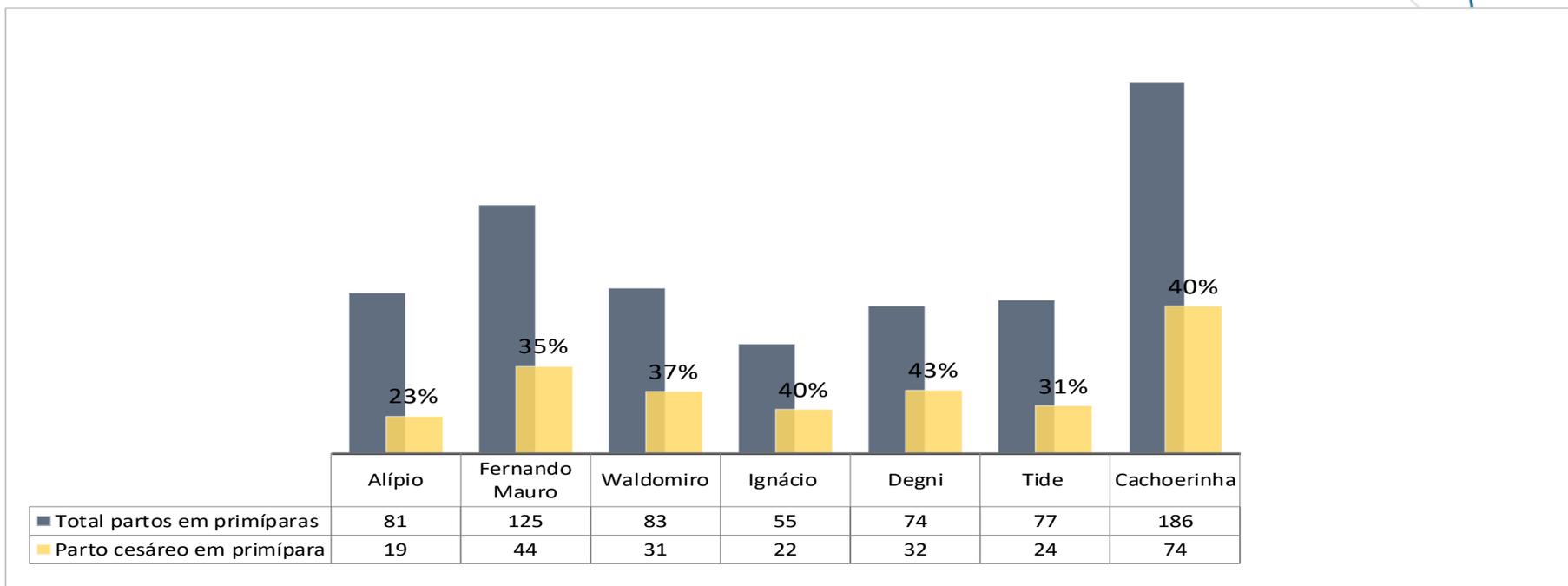
OBS 1: A taxa ampla de cesáreas inclui as iterativas.

OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

# Taxa de cesárea em primíparas – Novembro de 2021

N = 681

$\bar{x}$  = 35,74%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↓ ≤ 25%

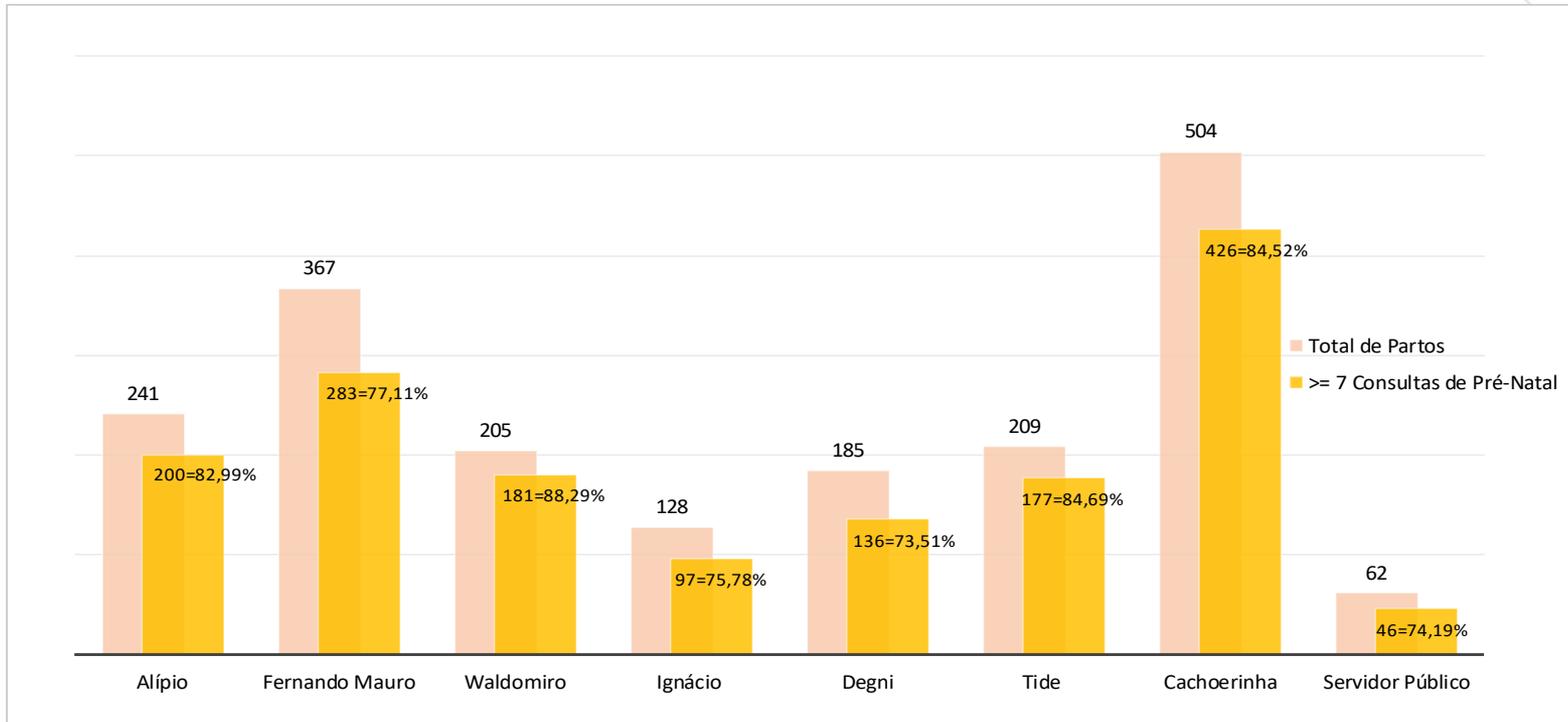
Mediana	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21
Mediana Parto Seguro	37,34%	37,85%	32,62%	35,17%	36,00%	38,60%	35,44%	33,90%	34,73%	33,83%
Mediana CQH	41,78%	35,71%	43,75%	38,44%	39,00%	38,42%	35,30%	35,14%	33,33%	

\*\*\* Em 15.12.2021 dados de outubro e novembro de 2021 não disponíveis no CQH

# Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal – Novembro de 2021

N = 1.901

$\bar{X}$  = 80,14%



**Fonte:** Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021

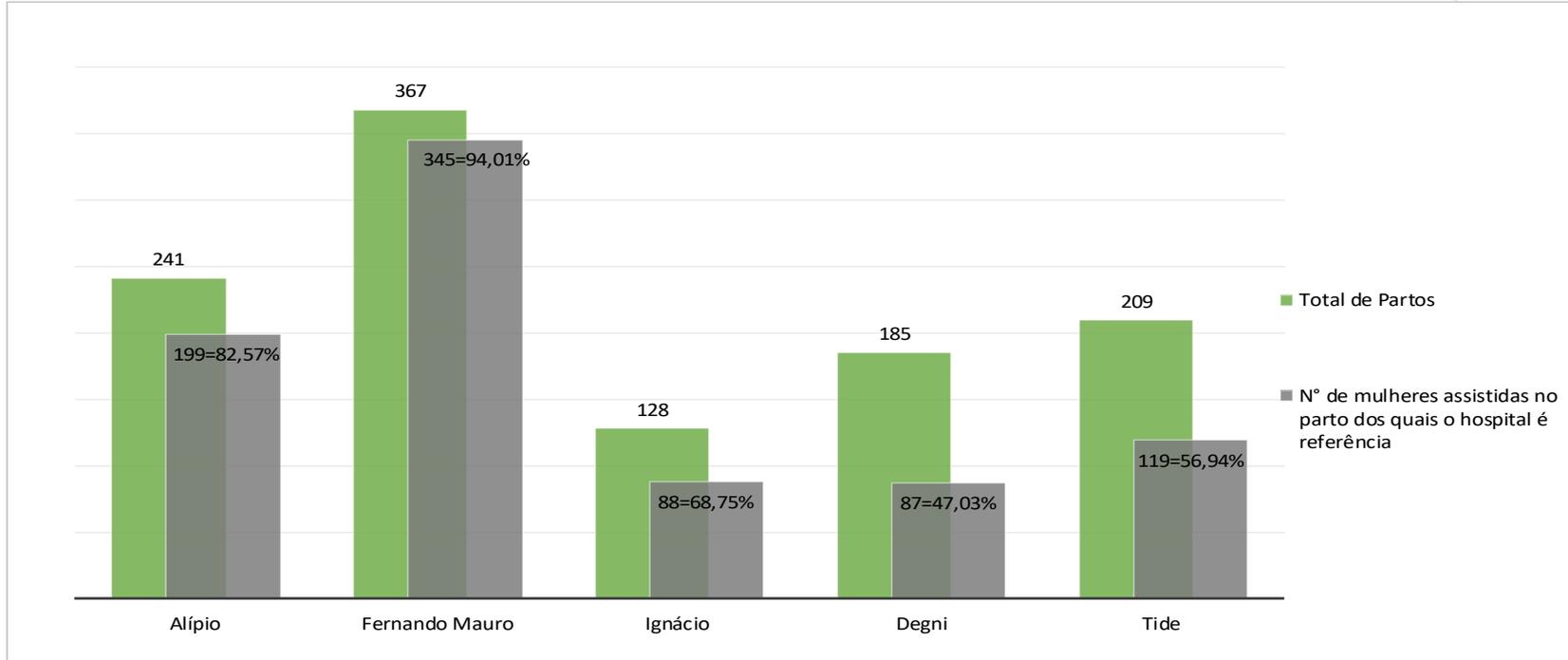
Fórmula: Nº de Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal x 100 / Total de partos.

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
Consulta de Pré-Natal	79,49%

# Parto no hospital de referência – Novembro de 2021

N = 1273

$\bar{X}$  = 63%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta:  $\uparrow \geq 55\%$

Fórmula:  $n^\circ$  de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência / Total de partos x 100

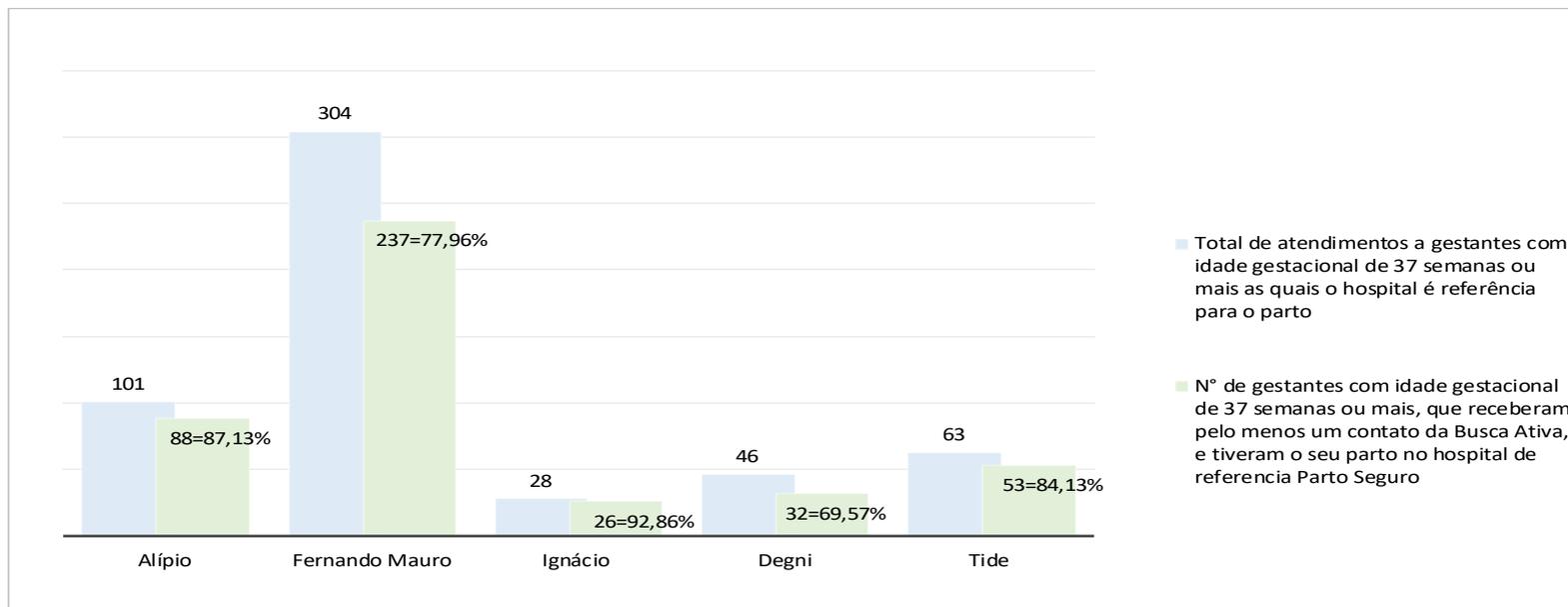
Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
Parto da Referência	53,75%

Obs 1: Retirado desse Slide os hospitais Vila Nova Cachoeirinha, Waldomiro de Paula e Servidor, pois não temos atuação no PSGO.

# Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico efetivo das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa – Novembro de 2021

N = 436

$\bar{X}$  = 82%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

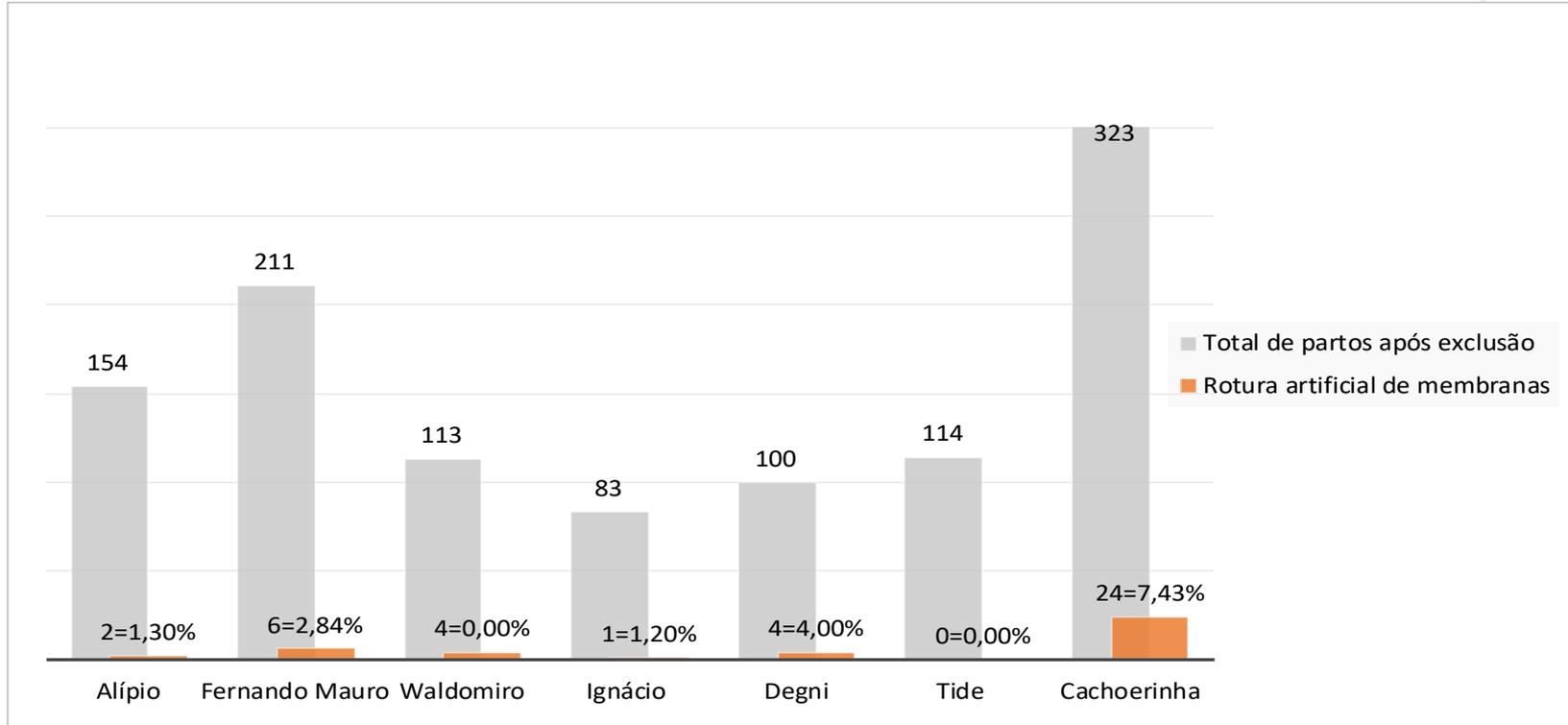
Meta: ↑ ≥ 55%

Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Busca Ativa Retorno	82,55%	69,95%	79,00%

Fórmula:  $\frac{\text{Nº de gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais, que receberam pelo menos um contato da Busca Ativa, e tiveram o seu parto no hospital de referencia Parto Seguro}}{\text{Total de partos de gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais com SAE aberto, as quais o hospital é referência para o parto}} \times 100\%$

# \* Rotura artificial de membranas – Novembro de 2021

N = 50  
 $\bar{x}$  = 2,40%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Novembro 2021.  
 Meta: = ↓ ≤ 20%

Fórmula: Nº de partos com rotura artificial de membrana não justificados x 100 / Total de partos.  
 OBS 1: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

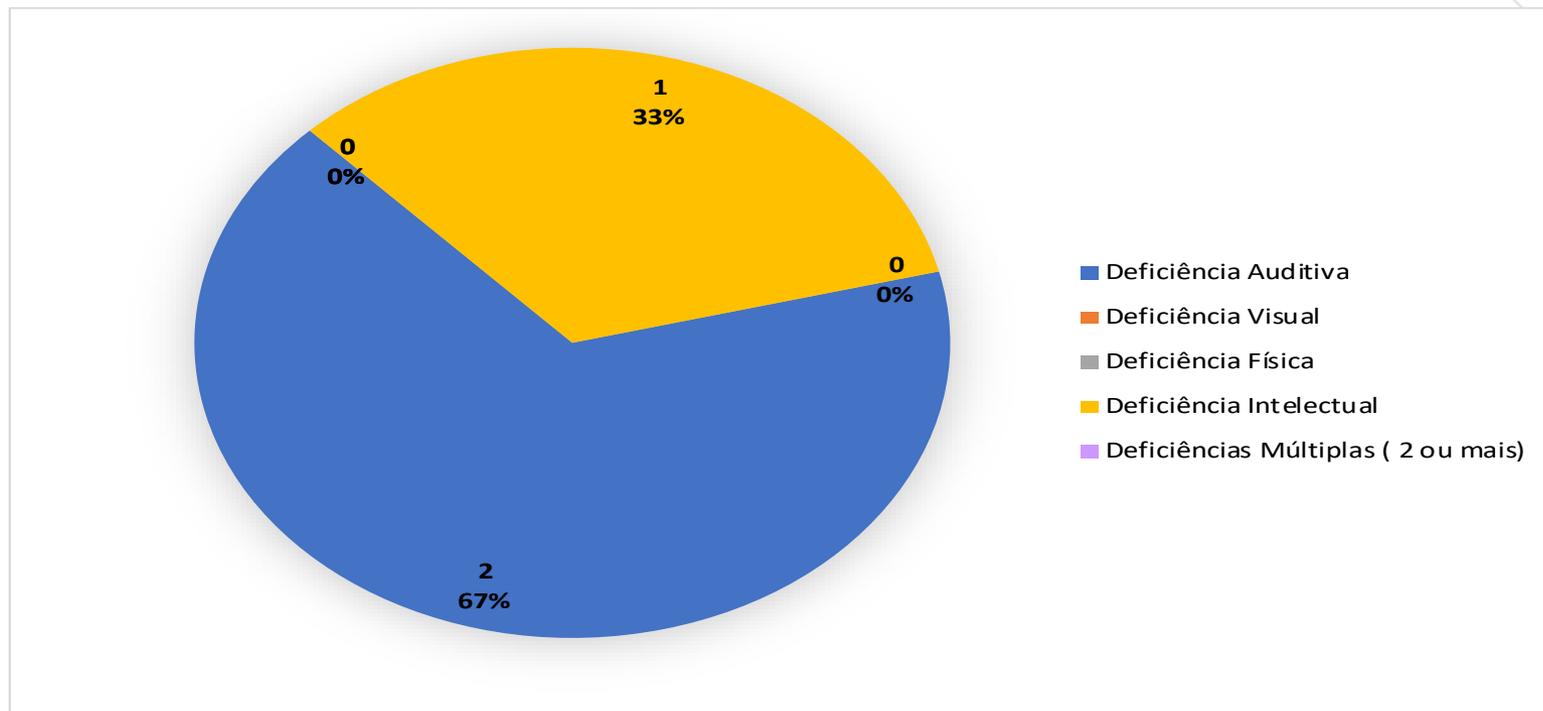
Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
Rotura Artificial da membrana	24,14%

\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – PROTEÇÃO DE MEMBRANAS.

## Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – Novembro de 2021

N = 03

$\bar{X}$  = 0,16 %



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

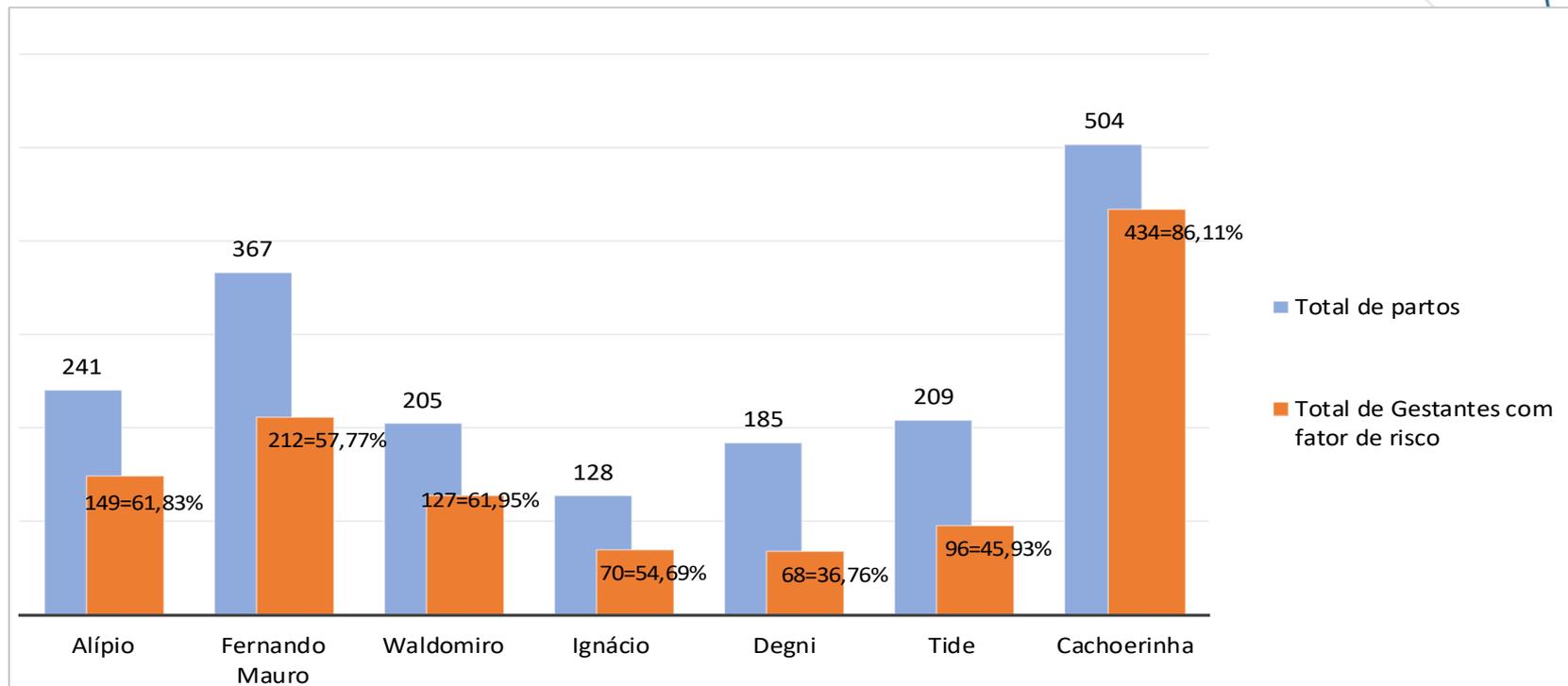
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula: N° de partos com deficiência por tipo x 100 / Total de partos

# Partos em gestantes com algum fator de risco – Novembro de 2021

N = 1.200

$\bar{X}$  = 59,50%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos de alto risco x 100 / Total de partos.

Partos em gestantes com algum fator de risco : Conforme diagnóstico patológico de internação e/ou carteirinha do pré-natal, conforme MS.

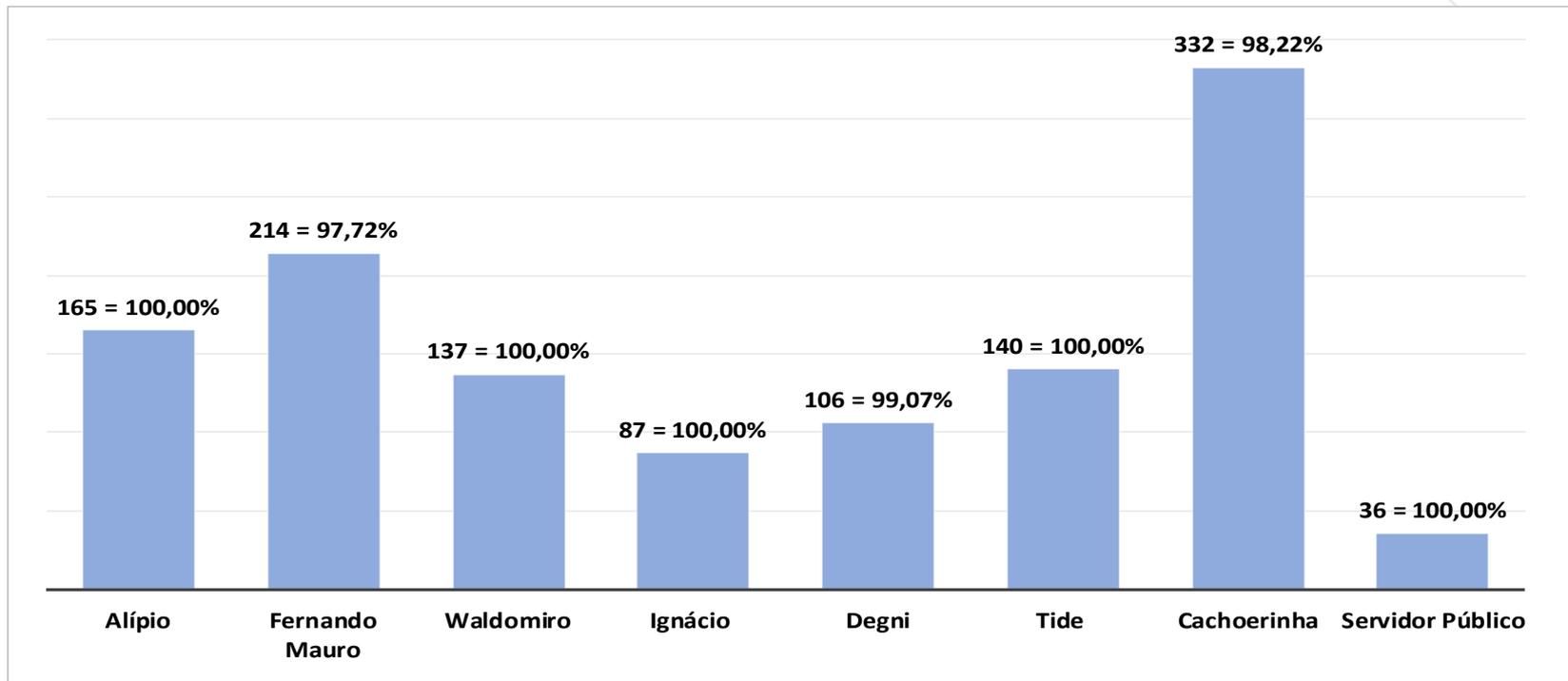
OBS 1: Hospitais de Alto Risco:

- 1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto
- 2) Maternidade Prof. Mário Degni
- 3) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
- 4) Vila Nova Cachoeirinha

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
1163	62,10%

# \*Monitoramento das parturientes com partograma – Novembro de 2021

N = 1217  
 $\bar{X}$  = 99,38%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Novembro 2021.  
 Meta: ↑ ≥ 95%

Comparativo Histórico		
NOVEMBRO	2019	2020
Partograma	81,09%	94,66%

Fórmula : Nº de partogramas preenchidos corretamente x 100 / total de partos evoluídos no pré-parto com intervalo de tempo entre nascimento e internação ≥ 2 h.

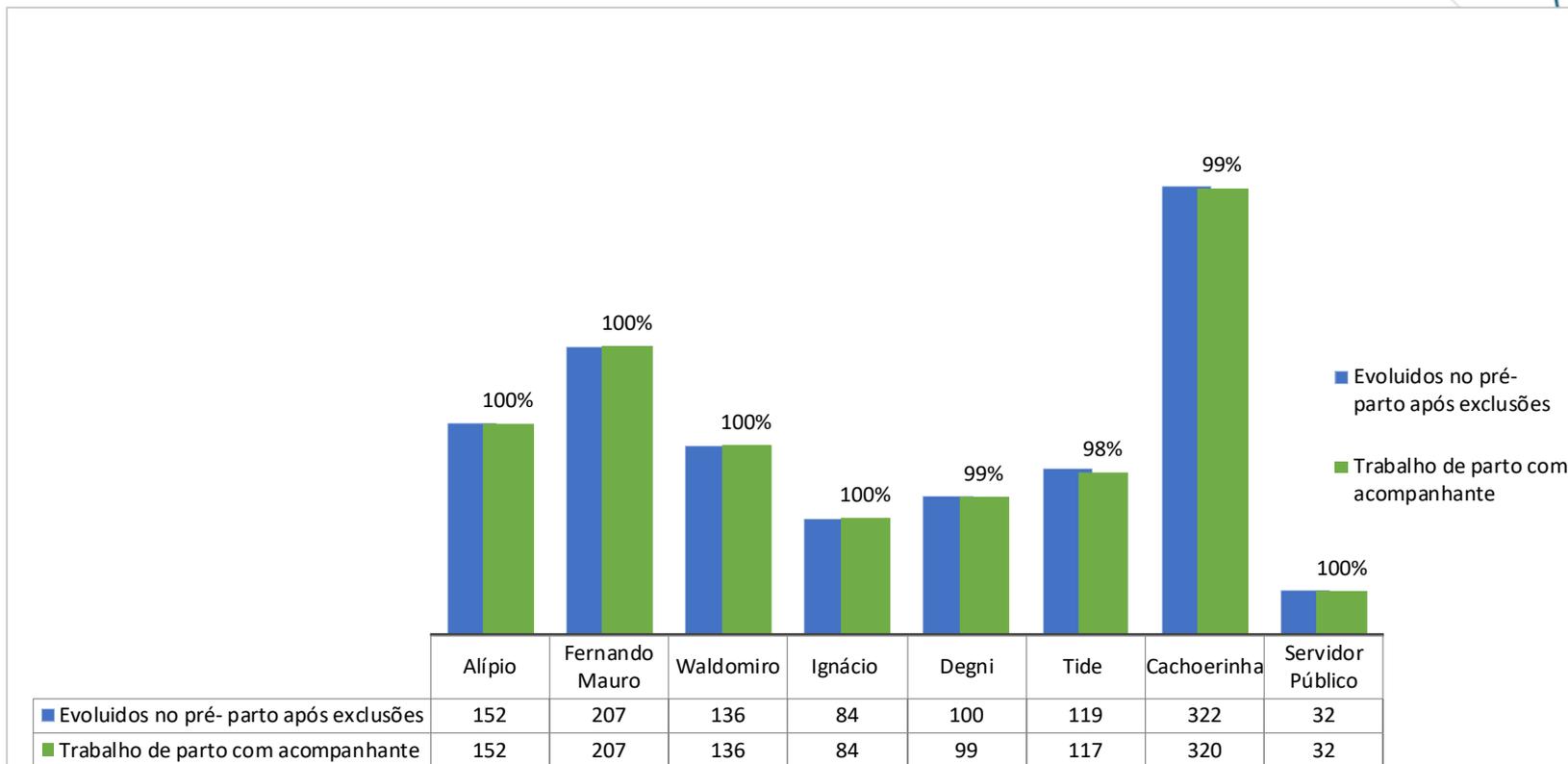
OBS 1: Houve mudança na coleta do indicador, o parto expulsivo passou de melhorias para exclusões, a partir de Novembro /2021 contribuindo para melhora do indicador

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS – PRESENÇA DE PARTOGRAMA.

# \* Acompanhante no trabalho de parto – Novembro de 2021

N = 1147

$\bar{X}$  = 99,6%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

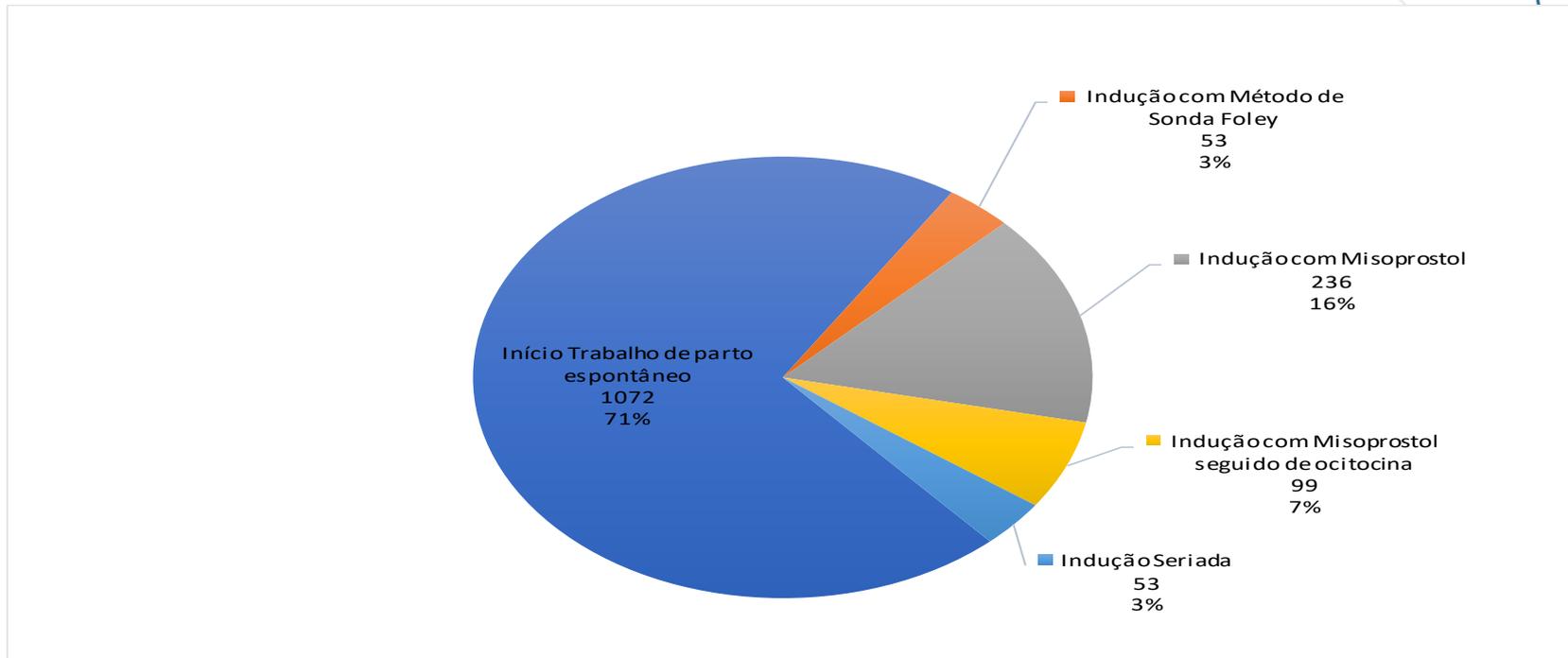
Mês de Referência : Novembro 2021.

Meta: ↑ ≥ 95%.

Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos com acompanhantes no trabalho de parto x 100 / total de partos evoluídos no pré – parto.

**\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS**

# Tipo de início do trabalho de parto – Novembro de 2021



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

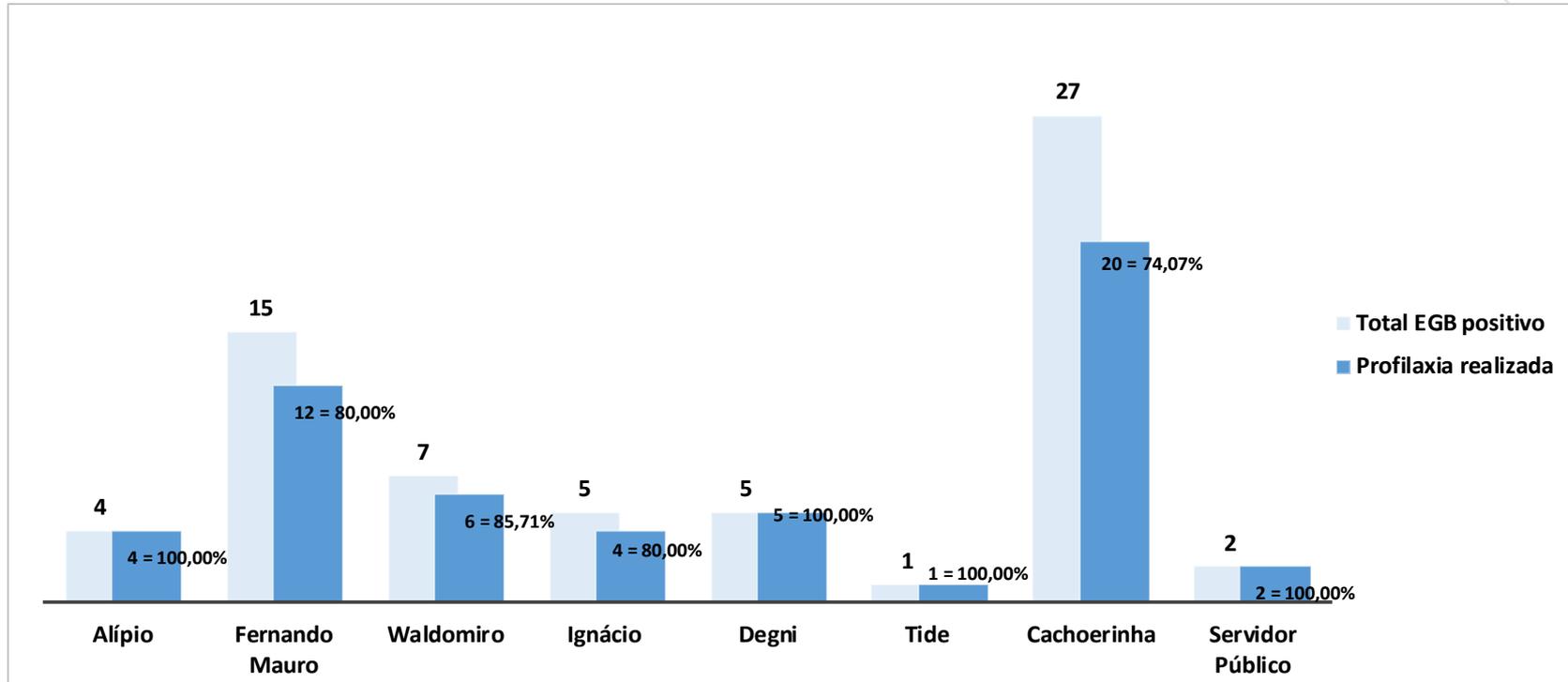
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula:  $\text{Evolução fisiológica do trabalho de parto} \times 100 / \text{total de partos, pós-exclusão}$ .

Comparativo Histórico				
nov/20	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		20,70%	53,75%	19,38%
				26,88%
nov/20	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		20,41%	53,93%	16,92%
				29,75%

# Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – Novembro de 2021

N = 54  
 $\bar{X}$  = 89,97%



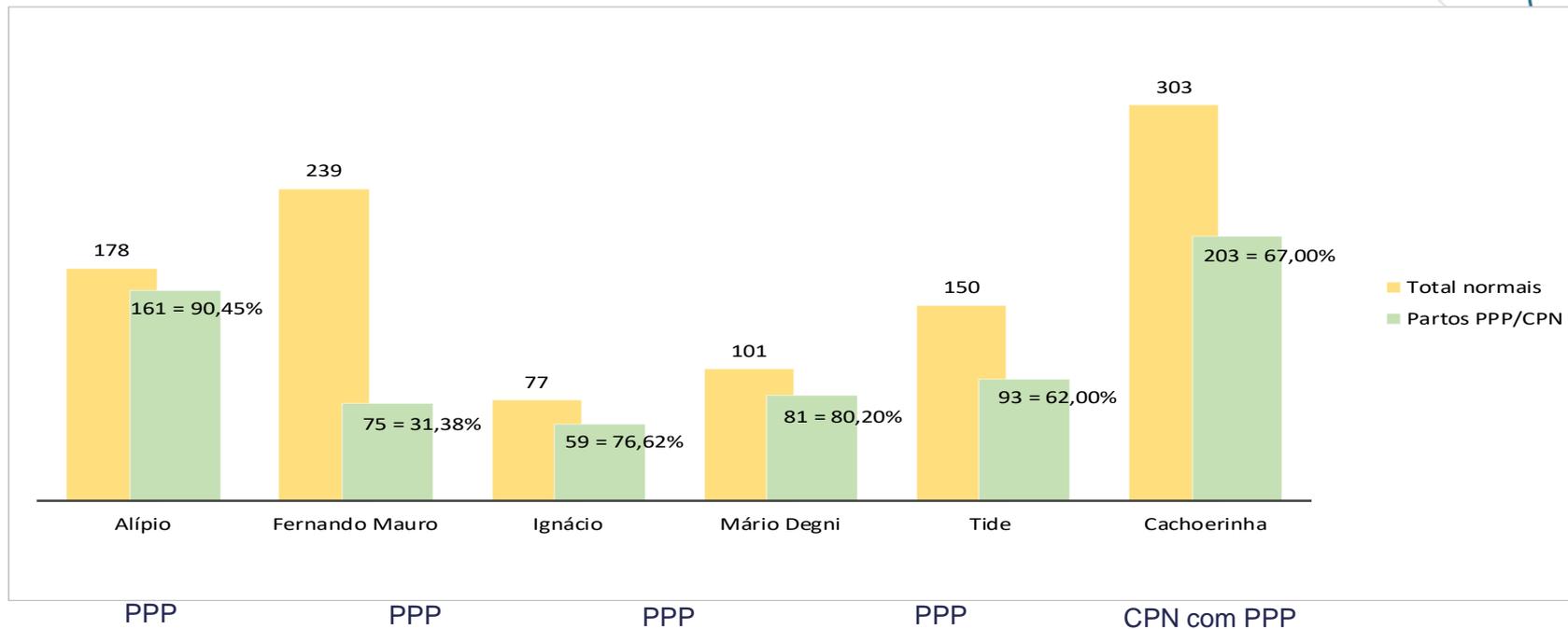
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula:  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestantes positivadas, medicadas a cada quatro horas até o parto} \times 100}{\text{n}^\circ \text{ de gestantes positivadas admitidas no CO}}$

OBS 1: Casos não tratados, devido nascimento antes da segunda dose ou admissão da cliente no período expulso.

# Total de partos no PPP – Novembro de 2021

N = 672  
 $\bar{X}$  = 67,94%



**Fonte:** Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↑ ≥ 40%

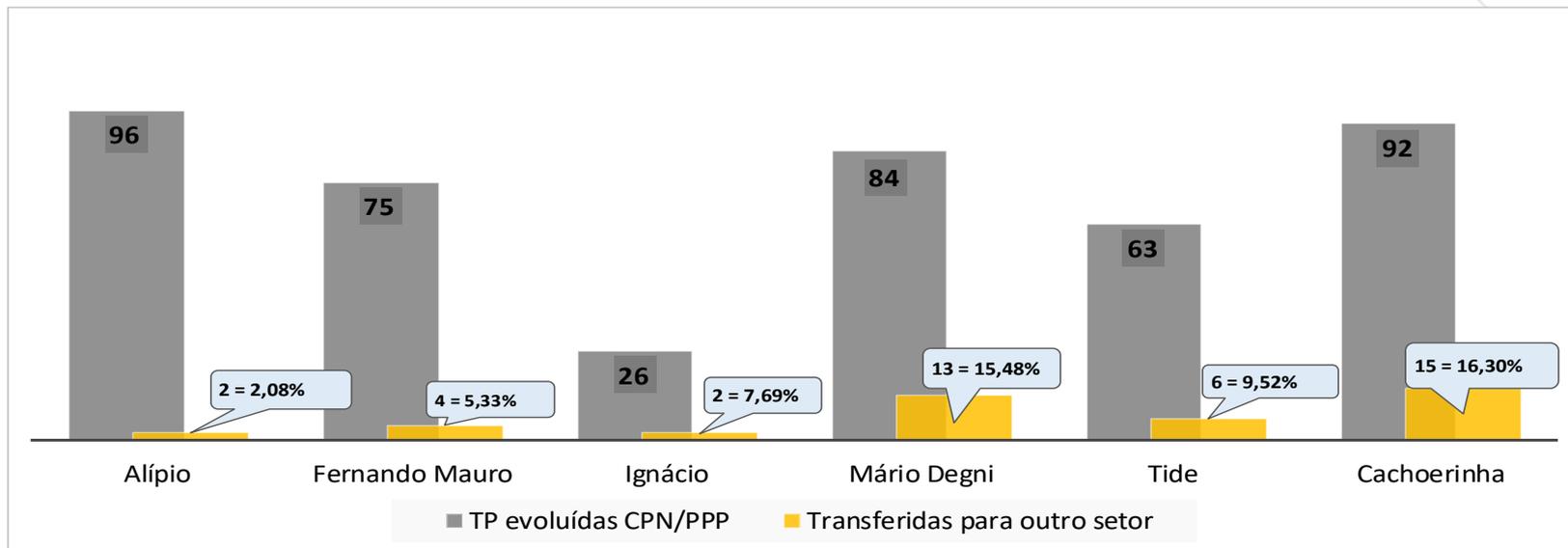
Fórmula: Nº de partos normais nos hospitais com CPN - PPP X 100 / partos no CPN - PPP.

**OBS 1 :** Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.

Justificativa: Fernando Mauro não alcançou a meta devido a falta de espaço no setor , e o quarto PPP é ocupado por puérperas.

# Percentual de transferências do PPP – Novembro de 2021

N = 42  $\bar{X}$  = 9,40%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula: Nº de mulheres transferidas no período expulsivo do PPP/CPN / total de partos PPP/CPN

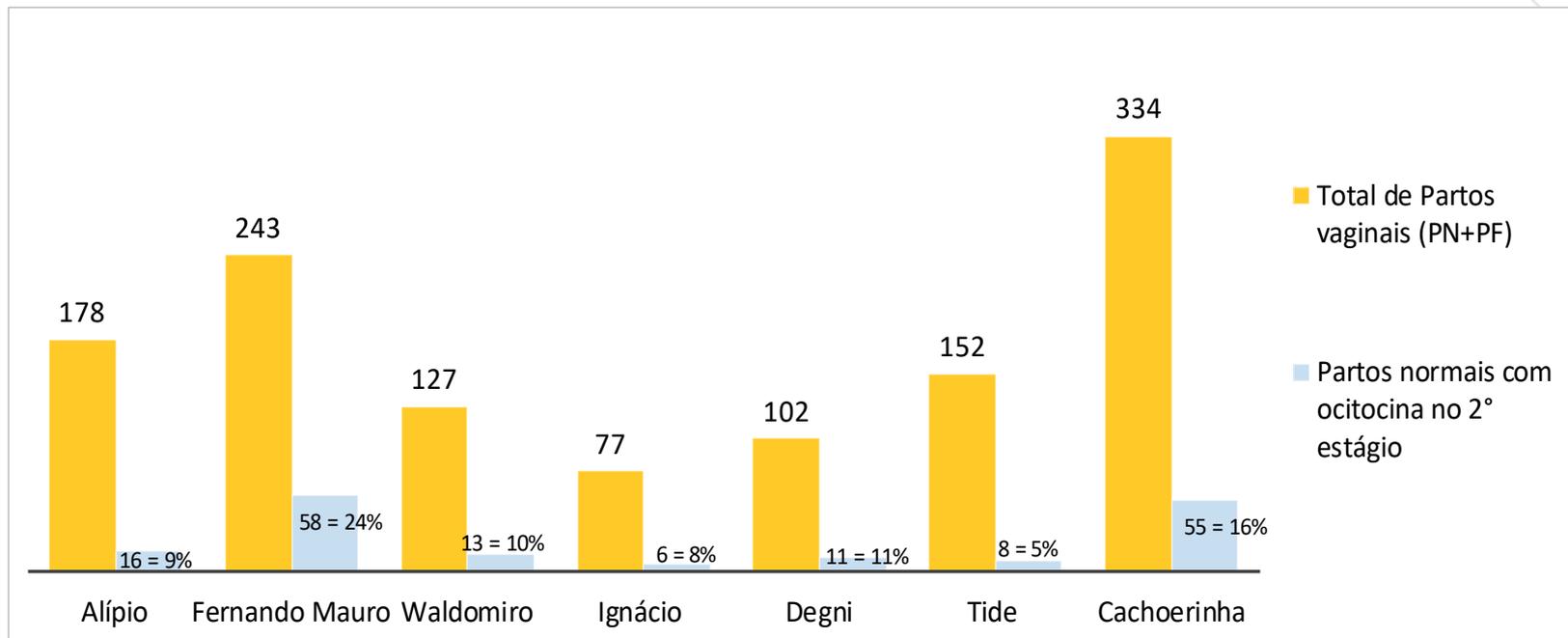
OBS: Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP

Hospitais	Motivo das transferências				Total
	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	
Alípio	0	0	2	0	2
Fernando Mauro	1	1	2	0	4
Ignácio	0	0	2	0	2
M Degni	4	1	5	3	13
Tide	0	0	6	0	6
Cachoeirinha	5	8	2	0	15
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>42</b>

# \*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio Novembro de 2021

N = 179

$\bar{X}$  = 12%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↓ ≤ 20%

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
Ocitocina no 2º estágio PN	18,00%

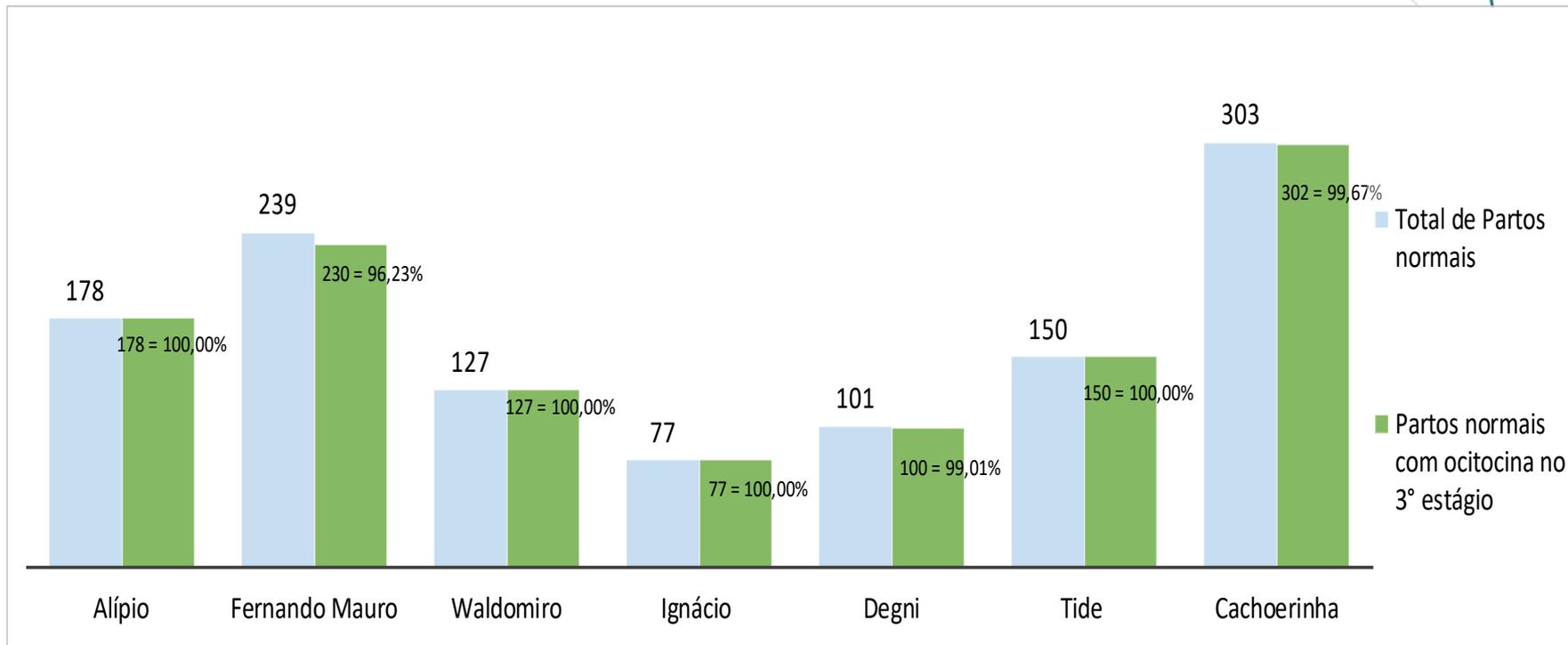
Fórmula:  $\frac{\text{Nº de partos vaginais com ocitocina no 2º estágio do parto} \times 100}{\text{total de partos vaginais}}$ .  
Hospital Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

# \*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais

N = 1164

$\bar{X}$  = 99,3%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

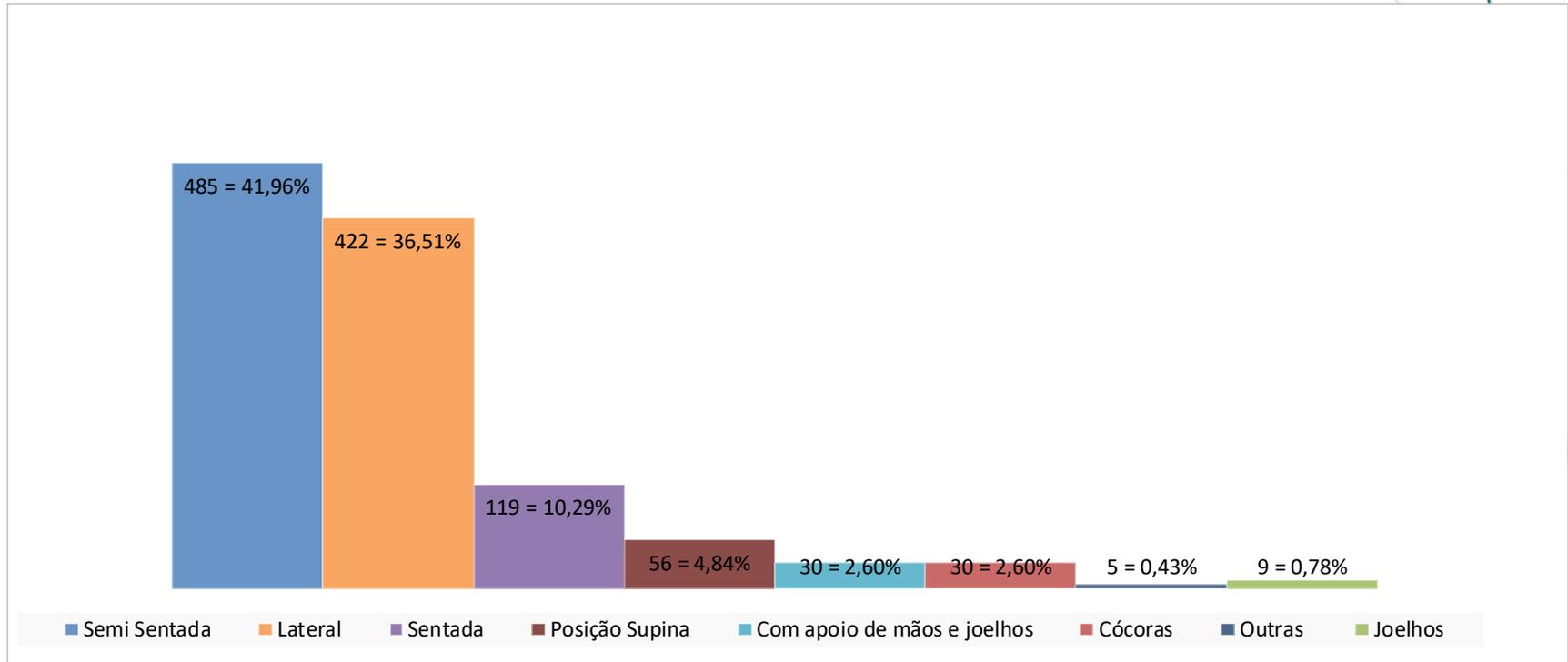
Meta:  $\uparrow \leq 96\%$ .

\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – USO DE OCITOCINA 3º ESTÁGIO DE PARTOS NORMAIS

# \*\*Posições no parto normal – Novembro de 2021

Total de partos normais após exclusão: 1156

$\bar{X}$  de partos normais em posições não supina = 95,16%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

Mês de Referência: Novembro 2021

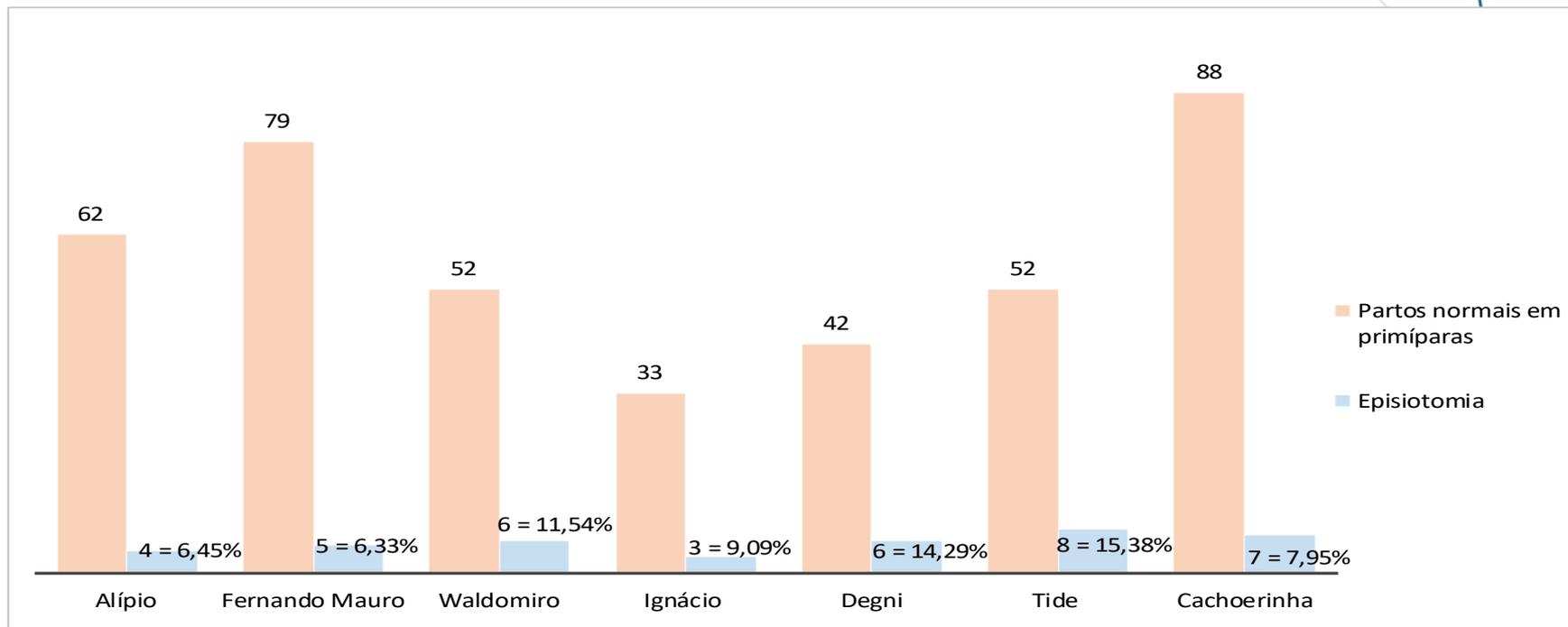
Meta: ↑  $\geq 95\%$  não supina.

Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos normais realizados em posição não supina X 100 / Total de partos normais após exclusão.

**\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS**

# \*Taxa de episiotomia em primíparas – Novembro de 2021

N = 39  $\bar{x}$  = 10%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021  
Meta: ↓ ≤ 15%.

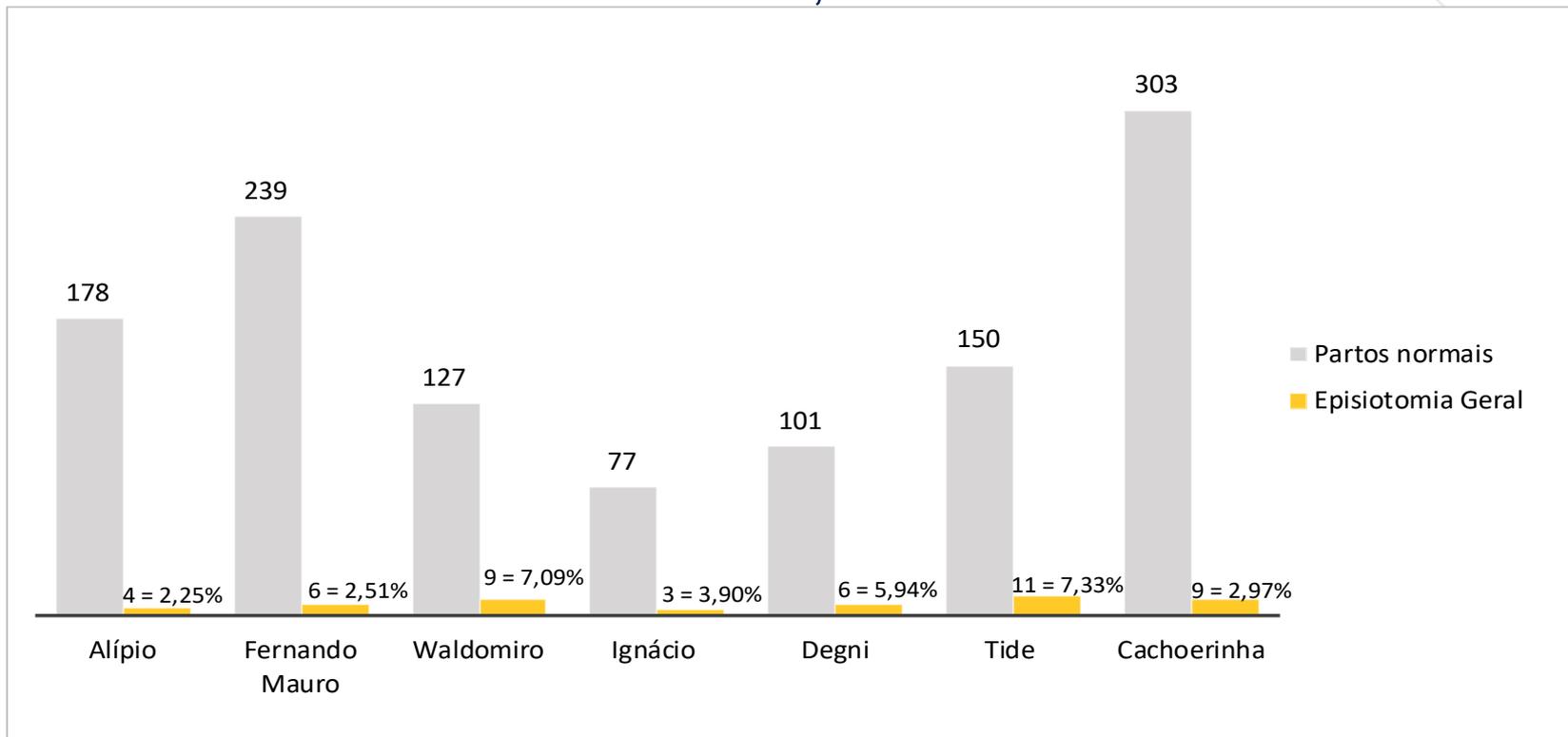
Fórmula: Nº de partos normais com episiotomia em primíparas x 100 / total de partos normais em primíparas.

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporado completamente.

\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS

# \*Taxa geral de episiotomia – Novembro de 2021

N = 48  
 $\bar{x} = 4,6\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Novembro 2021  
 Meta:  $\downarrow \leq 10\%$ .

Comparativo Histórico		
NOVEMBRO	2019	2020
Episiotomia Geral	5,72%	6,17%

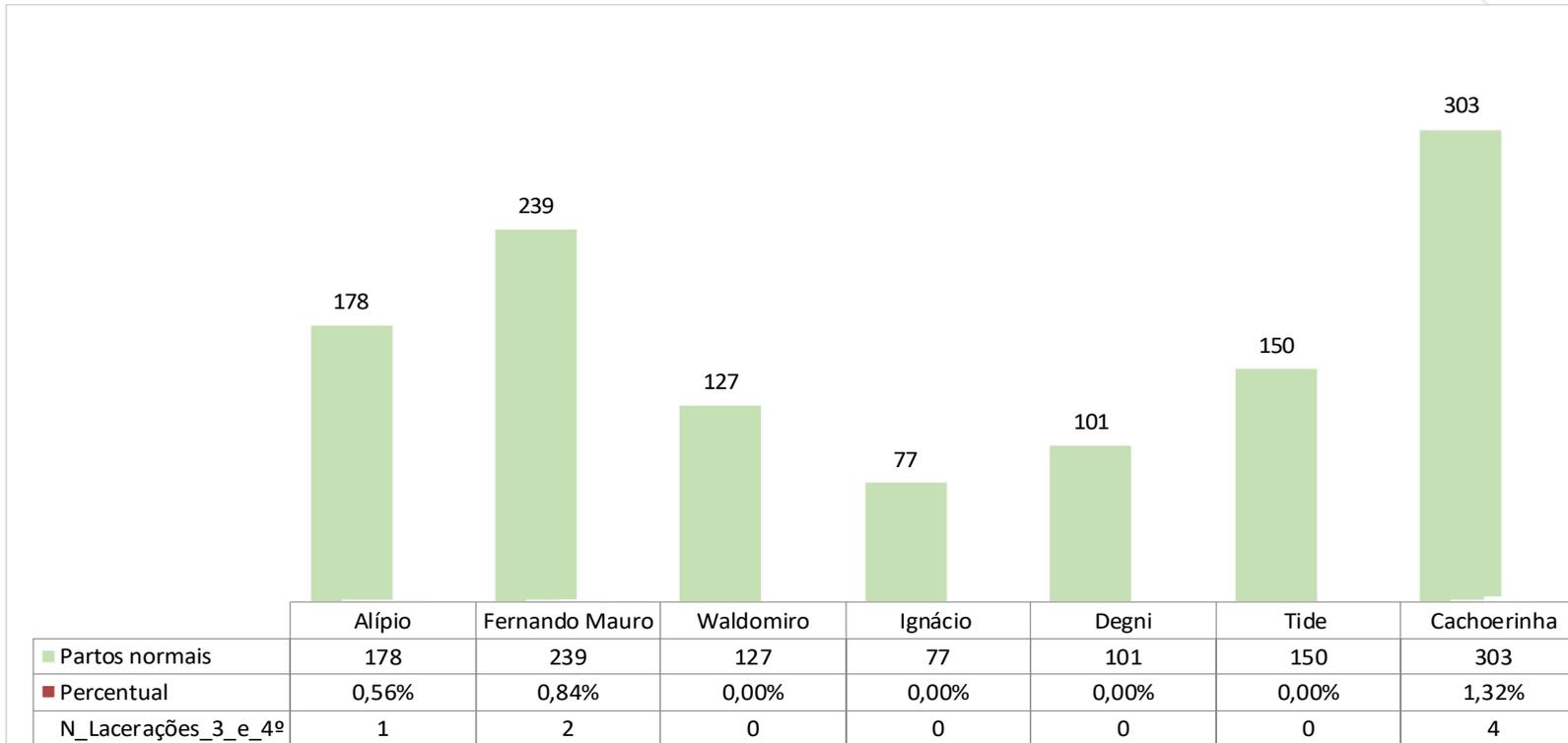
Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos normais com episiotomia x 100 / total de partos normais.

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

# Lacerações perineais – Novembro de 2021

Lacerações de 3º e 4º N = 7  $\bar{X}$  = 0,39%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta 3º e 4º: ↓ ≤ 0,5%

Comparativo Histórico												
mês	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Lacerações de 3º e 4º grau	0,63%	0,63%	0,63%	0,63%	0,63%	0,09%	0,60%	0,26%	0,40%	0,49%	0,49%	0,49%

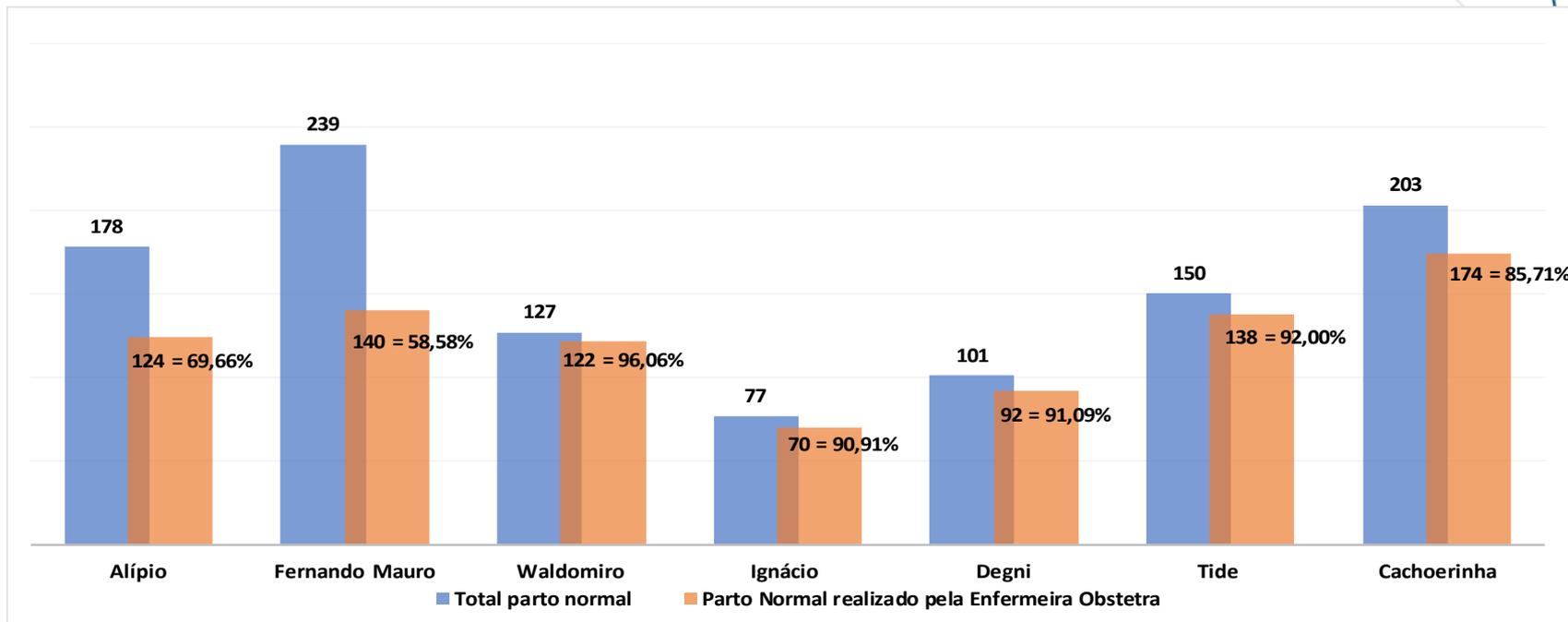
Fórmula: N° de partos normais com lacerações de 3º e ou 4º grau x 100 / total de partos normais.

OBS: Nesse indicador retirado o HSPM, partos realizados apenas por médicos e residentes não funcionários do Parto Seguro

# Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais – Novembro de 2021

N = 1175

$\bar{x}$  = 79%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta:  $\uparrow \geq 70\%$

Fórmula:  $N^\circ$  de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos normais.

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	<b>79,82%</b>

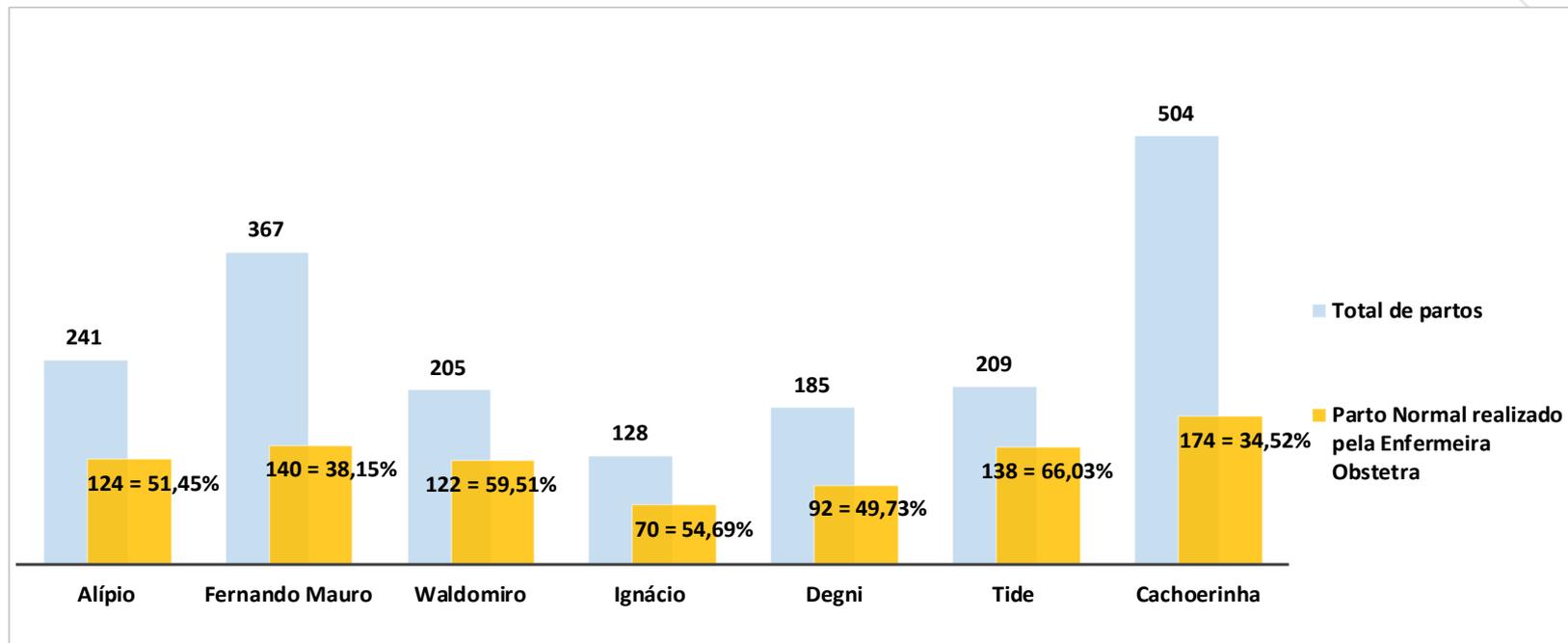
OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

OBS 2: No Hospital Vila Nova Cachoeirinha foram considerados os partos realizados no CPN.

## Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos - Novembro de 2021

N = 860

$\bar{X}$  = 51%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta:  $\uparrow \geq 50\%$

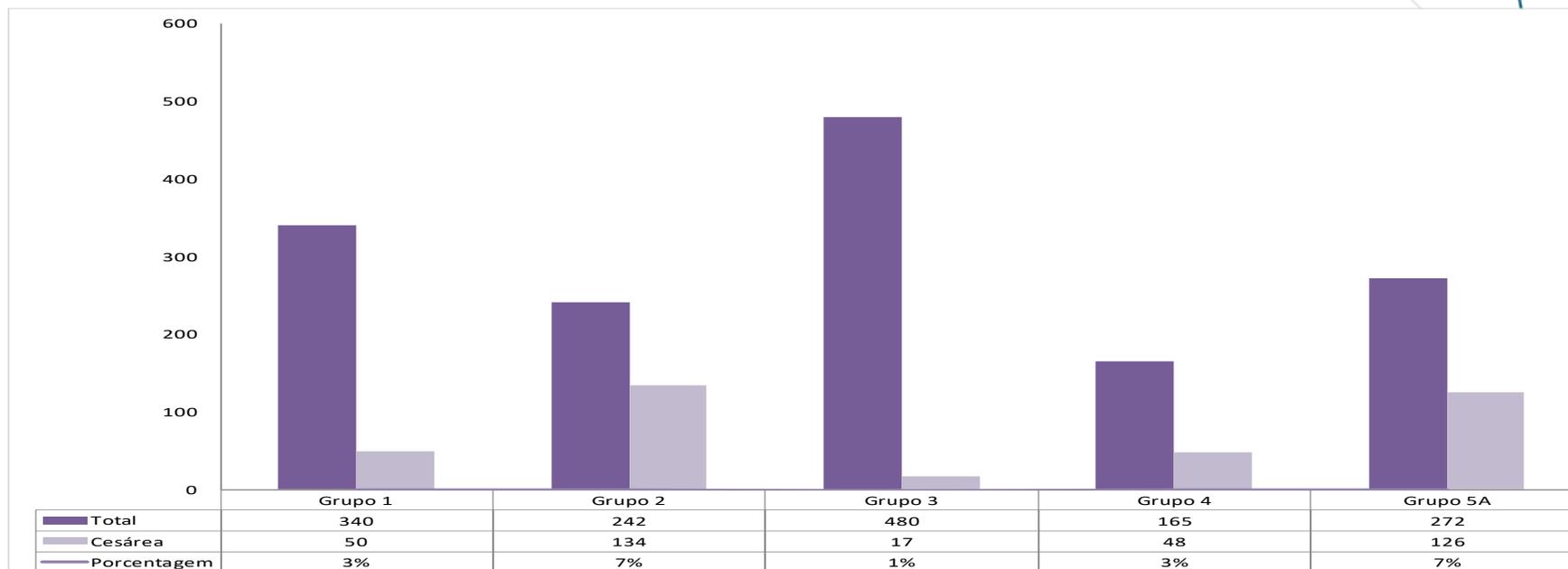
Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	47,09%	50,10%	47,82%

Fórmula:  $N^{\circ}$  de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos.

OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal desse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

OBS 2: Neste gráfico, foi considerado no Hospital Cachoeirinha somente os partos normais implantados nos quartos PPP.

# Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson – Novembro de 2021



Fonte : Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021

Meta ↑ ≥ 50%.

OBS 1: Grupo 5B não é apresentado por não possibilitar ação na diminuição da Cesárea e do Grupo 6 ao Grupo 10 os percentuais são mínimos na contribuição da taxa de Cesárea.

Hospitais	Quantidade total de casos para estudos	A		B	
		Quantidade	Grupo	Quantidade	Grupo
Alípio	11	7	GSA	4	G2
F. Mauro	25	13	GSA	12	G2
Waldomiro	19	11	GSA	8	G2
Ignácio	14	8	G2	6	GSA
M. Degni	18	9	G2	9	G2
Tide	11	6	GSA	5	GSA
Cachoeirinha	21	44	GSA	35	G2

α - Grupos com maior contribuição para as taxas de cesárea por hospital;

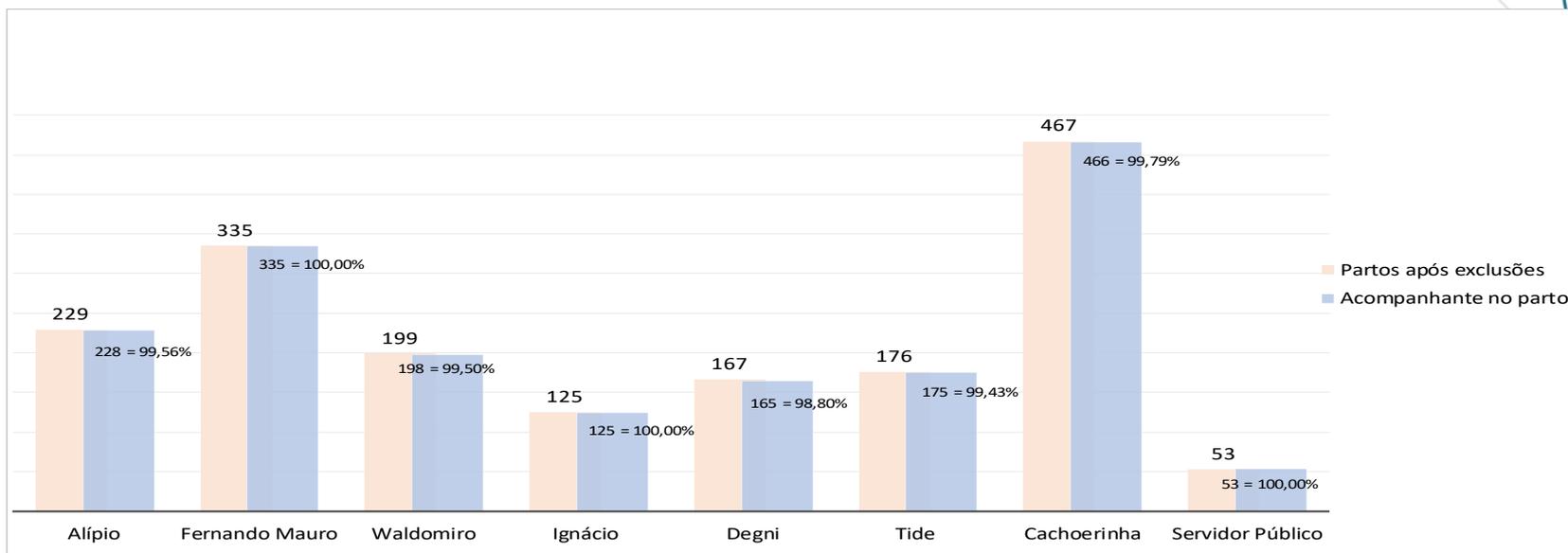
β - Grupos com a segunda maior taxa de cesárea por hospital;

**\*INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO DO RISCO DA CESÁREA.**

# \* Presença de acompanhante no parto – Novembro de 2021

N = 1.745

$\bar{X}$  = 99,7%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

Mês de Referência: Novembro 2021

Meta :  $\uparrow \geq 95\%$ .

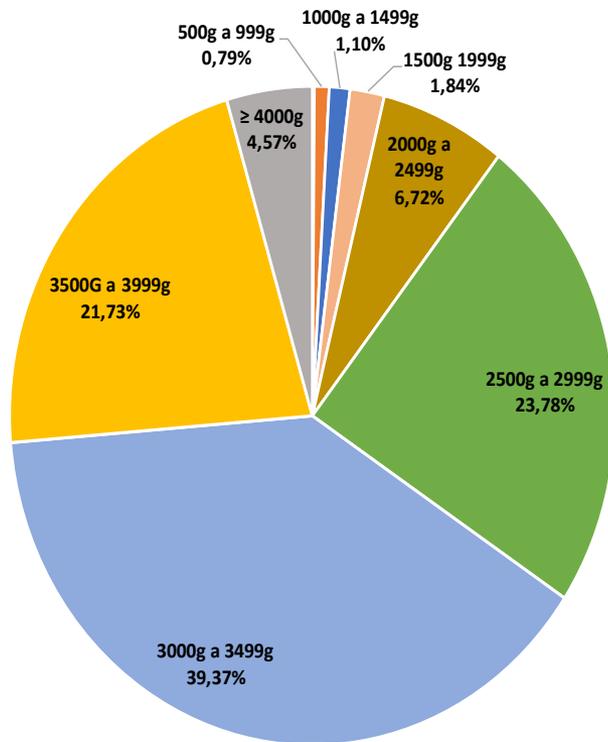
Fórmula: Total de acompanhantes no parto x 100 / total de partos hospitalares.

Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Presença de acompanhante no parto	91,54%	94,71%	89,72%

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

## Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer – Novembro de 2021

N = 1905



Peso	%
<500g	0,10%
500g a 999g	0,79%
1000g a 1499g	1,10%
1500g a 1999g	1,84%
2000g a 2499g	6,72%
2500g a 2999g	23,78%
3000g a 3499g	39,37%
3500g a 3999g	21,73%
≥ 4000g	4,57%

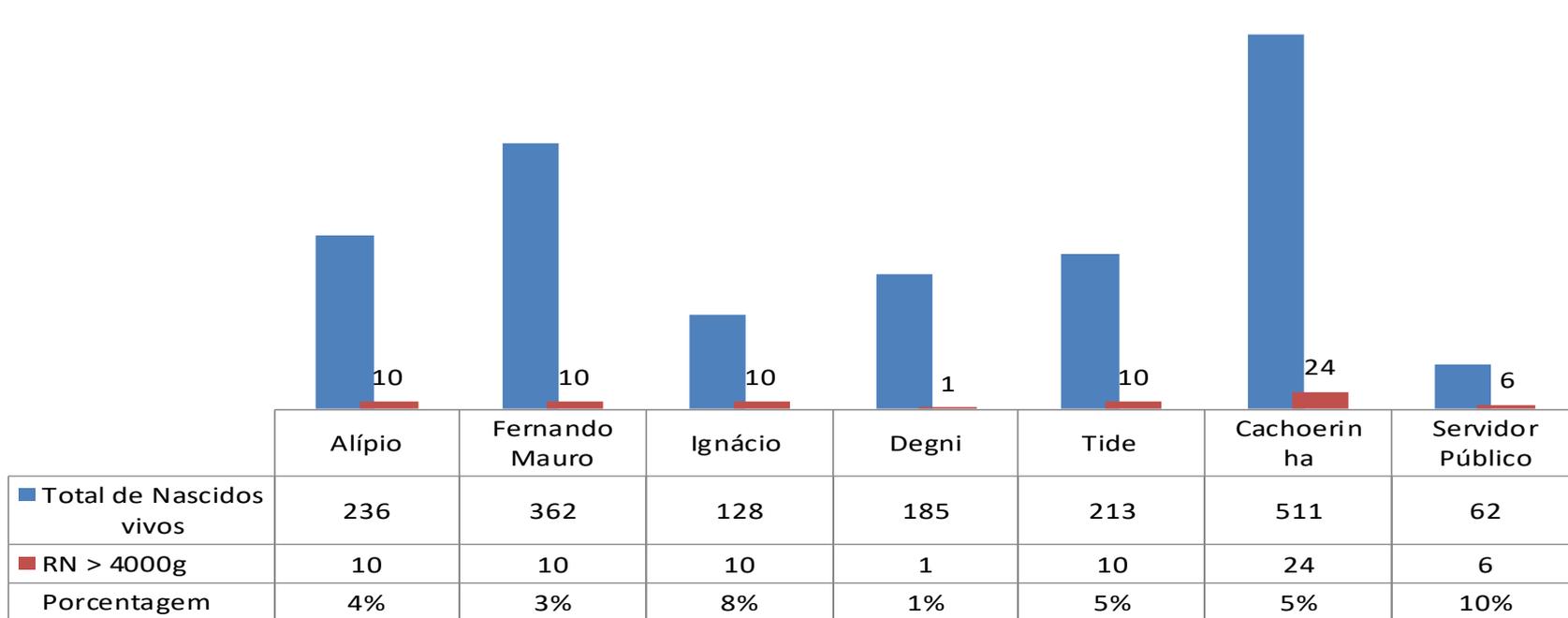
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Recém-Nascidos com peso <1500	0,66%	0,66%	0,66%

# Peso do RN ao nascer > 4.000g – Novembro de 2021

N = 87  
 $\bar{X}$  = 4,92%

Peso do RN ao nascer > 4.000g



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

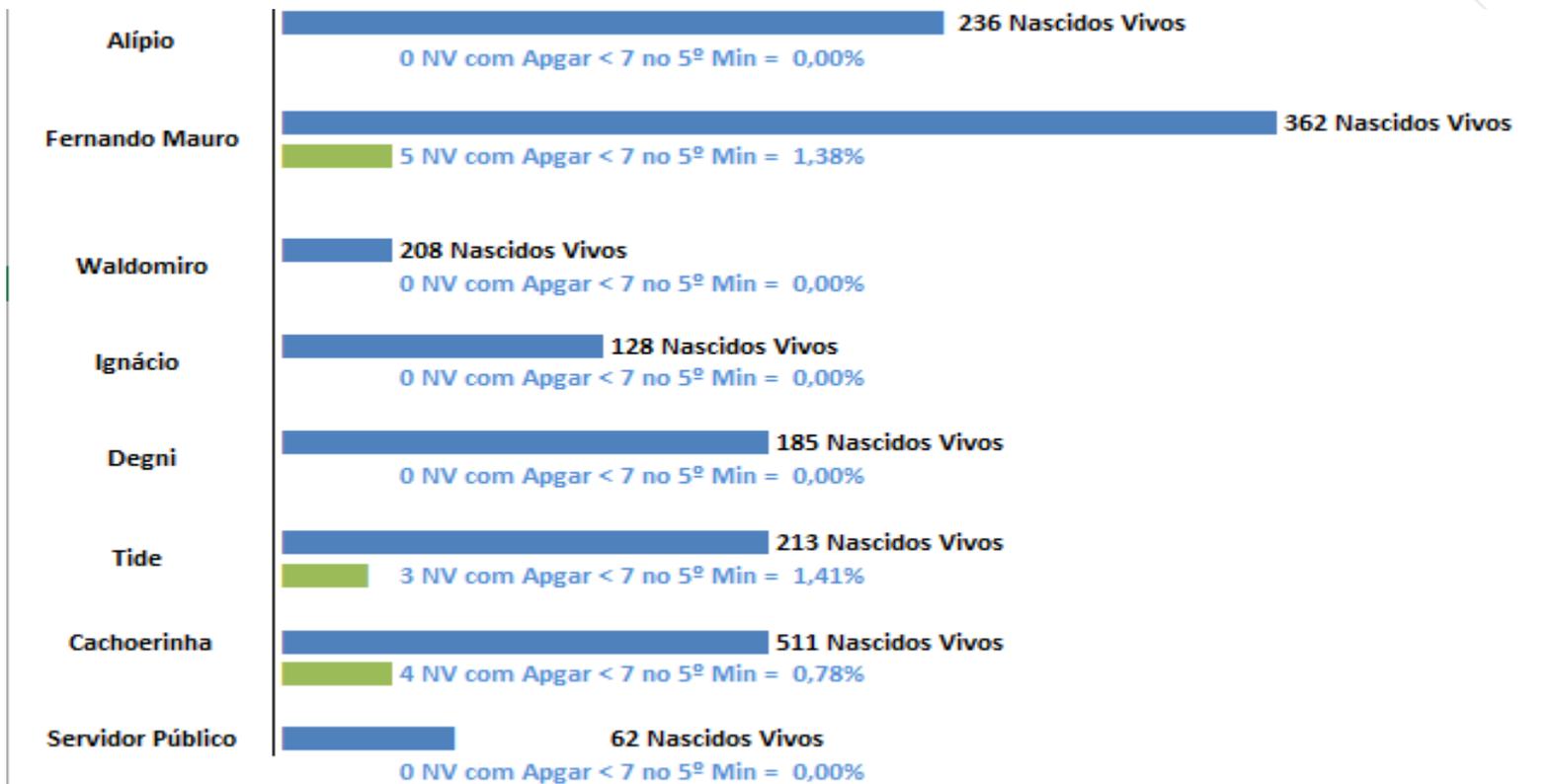
Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula: N° de recém-nascidos com peso ao nascer > 4.000g x 100 / Total de nascidos vivos

Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Recém-Nascidos com peso > 4000	4,31%	4,58%	5,15%

## Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida – Novembro de 2021

N = 12  
 $\bar{X}$  = 0,51%



Fonte: Serviço de arquivo médico e estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia  
 Mês de Referência: Novembro 2021.

Formula: Nº de recém-nascidos com Apgar < que 7 no 5º minuto de vida x 100 / total de nascidos vivos.

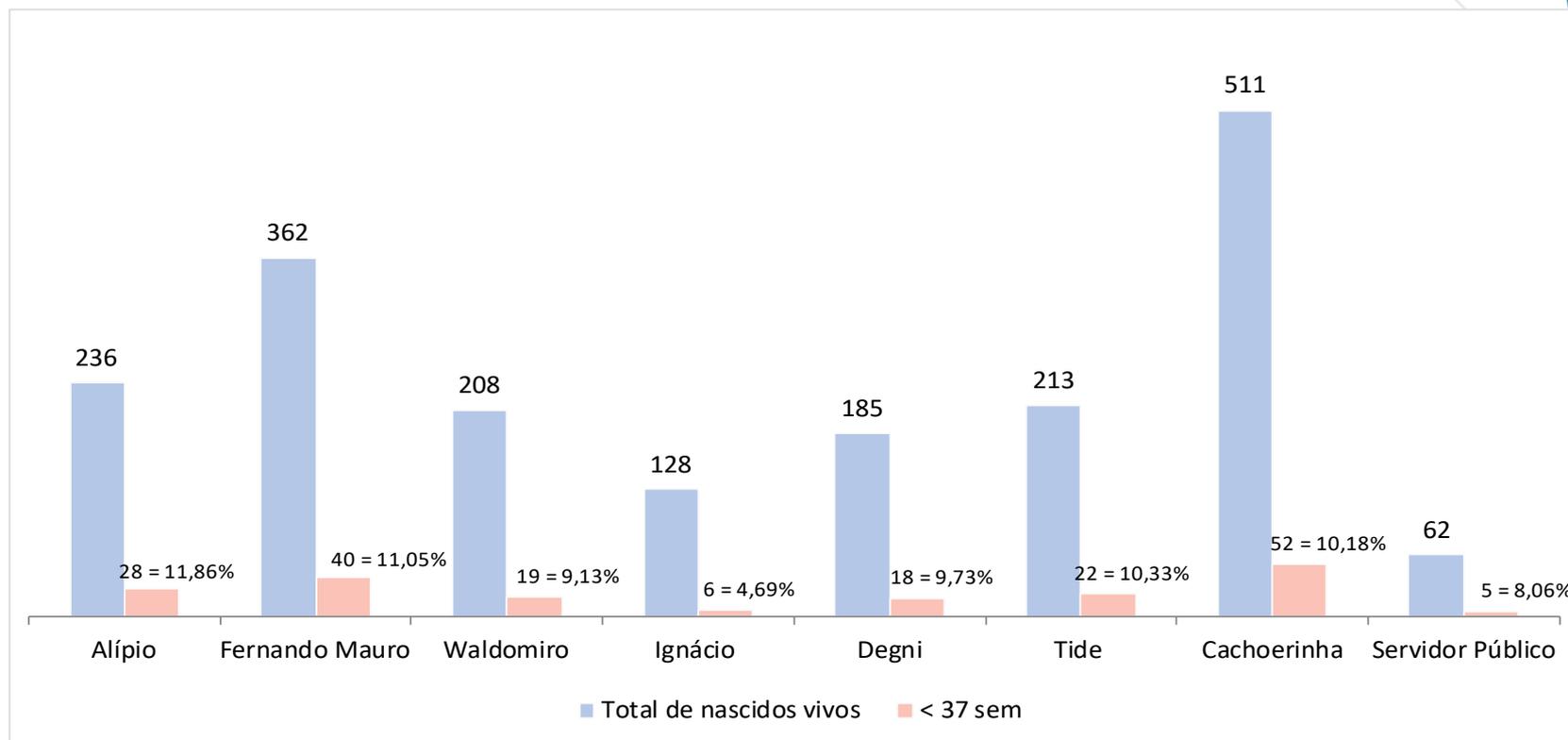
Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,69%	1,03%	0,75%

Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	6	6
Total	12	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	6	6
Total	12	
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	5	4
UTI	0	1
UCIN	0	1
AC	1	0
SVO	0	0
Total	6	6

# Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas - Novembro de 2021

**N = 190**

**$\bar{X} = 9,41\%$**



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

Mês de Referência: Novembro 2021.

Formula: N° de recém-nascidos com idade gestacional < 37 semanas x 100 / total de nascidos vivos

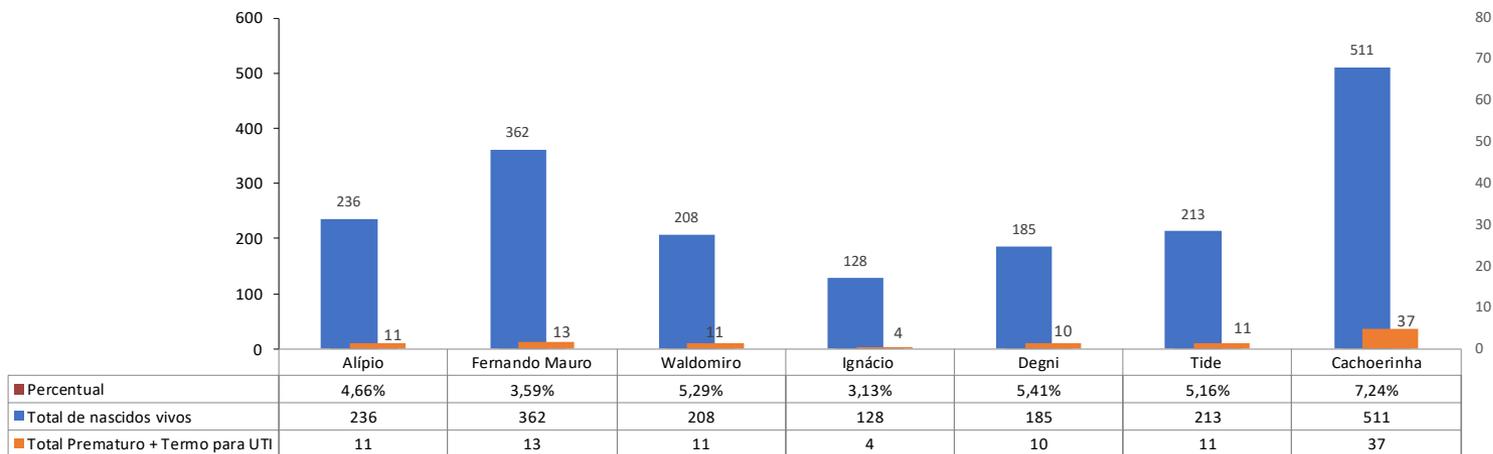
Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,29%	8,00%	7,54%

# RN encaminhados à UTI NEO- Novembro de 2021

N = 97

$\bar{X}$  = 4,86%

RN encaminhados à UTI NEO



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

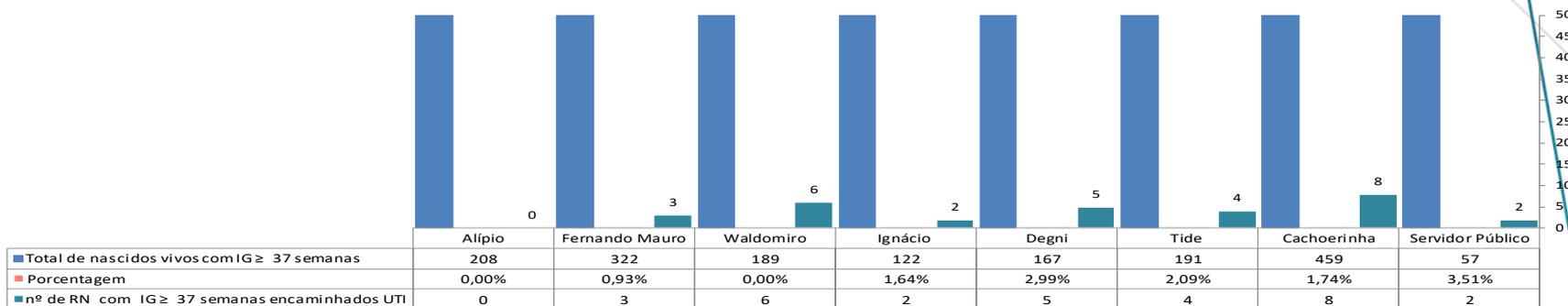
Mês de Referência: Novembro 2021.

Formula: Nº de recém-nascidos com idade gestacional < 37 semanas e  $\geq$  37semanas x 100 / total de nascidos vivos.

OBS 1.: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana

# Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas - Novembro de 2021

N = 30  
 $\bar{X} = 1,75\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula: nº de recém-nascidos com idade gestacional ≥ 37 semanas encaminhados para UTI x 100 / total de nascidos vivos com idade gestacional ≥ 37 semanas.

Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	<b>1,78%</b>	<b>0,99%</b>	<b>2,23%</b>

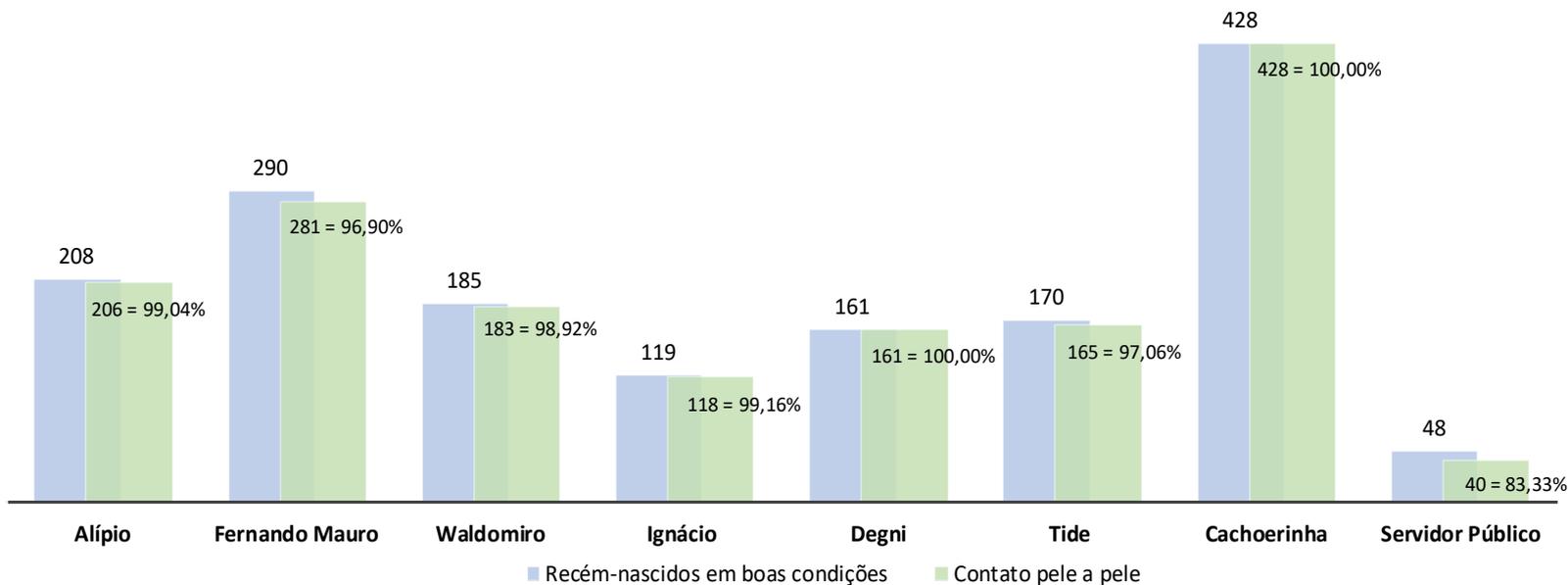
Hospitais	Desconforto respiratório	Mal Formação	Cardiopatia	Hipóxia	Total
Alípio	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	2	0	1	0	3
Waldomiro	6	0	0	0	6
Ignácio	2	0	0	0	2
Degni	5	0	0	0	5
Tide	1	2	0	1	4
Cachoerinha	7	1	0	0	8
Servidor Público	2	0	0	0	2
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>30</b>

OBS 1: : Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana .

# Contato pele a pele Mãe e Bebê - Novembro de 2021

N = 1.582

$\bar{x}$  = 96,80%



Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Contato pele a pele	90,24%	93,03%	97,70%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021

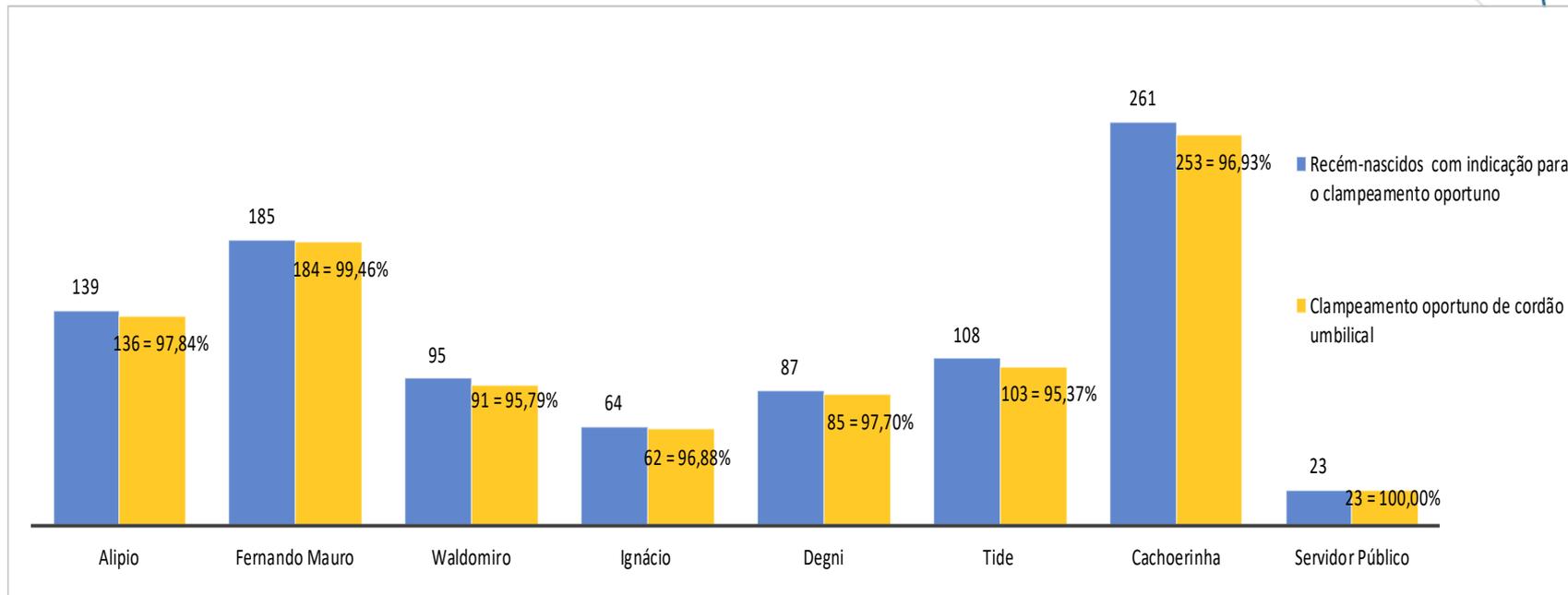
Meta  $\uparrow$   $\geq$  92%.

Fórmula: Nº de contato pele a pele x 100/ total de nascidos vivos em boas condições

OBS 1: Permanecem com a mãe 1 hora após o parto.

# \*Clampeamento oportuno do cordão umbilical - Novembro de 2021

N = 937  
 $\bar{X}$  = 97,50%



Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Clampeamento oportuno	95,44%	97,82%	96,31%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Novembro 2021  
 Meta ↑ ≥ 96%.

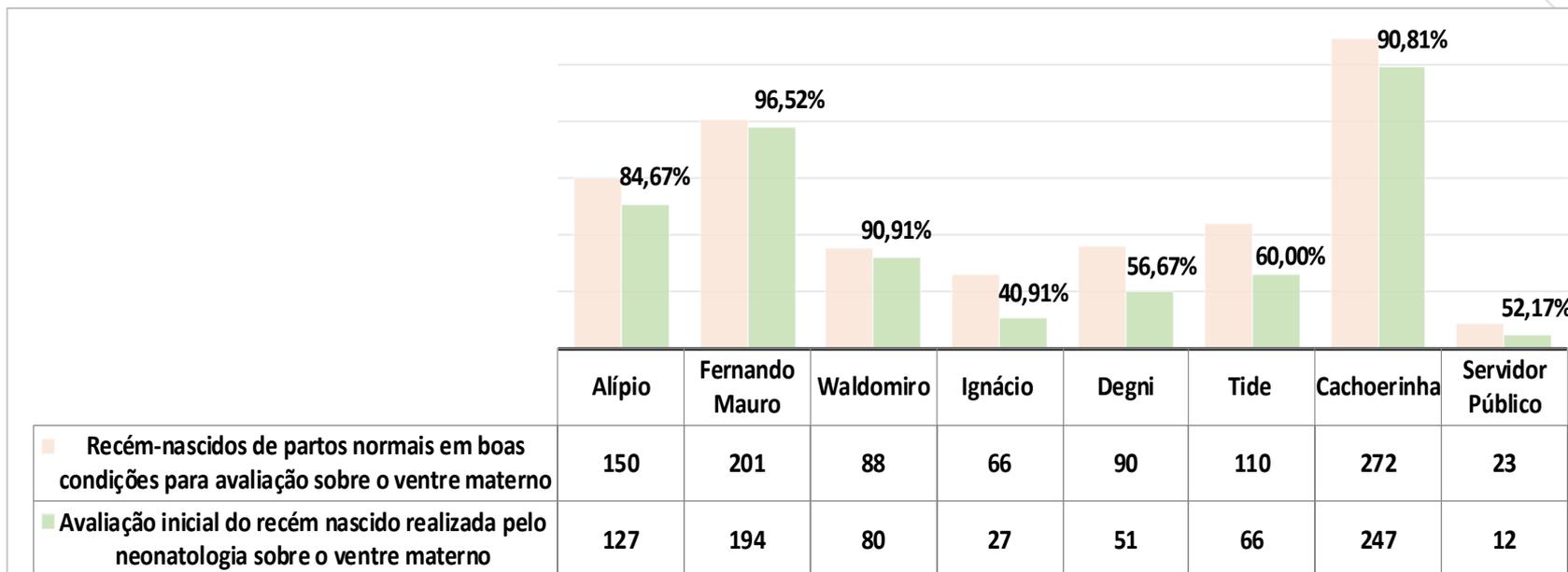
Fórmula: Nº de clampeamento oportuno de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal com indicação para o clampeamento.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).

# \*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno - Novembro de 2021

N = 804

$\bar{X}$  = 71,58%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021

Meta: ↑ ≥ 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	nov/20
Avaliação inicial do recém nascido	50,20%

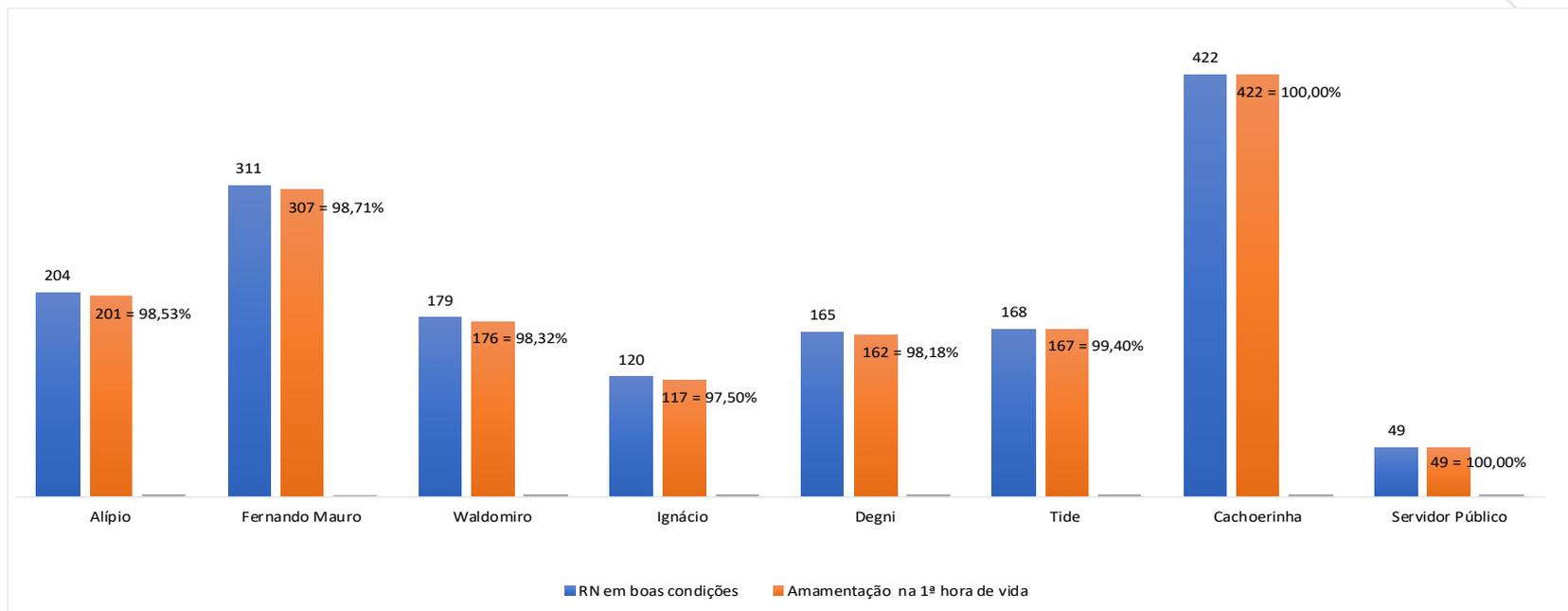
Fórmula: N° de avaliações iniciais do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno x 100 / total de nascidos vivos de parto normal em boas condições.

A alta taxa de Aleitamento Materno na Primeira hora de Vida se deve a aplicação do teste rápido para HIV e Sífilis em todas as parturientes;

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).

# \*Aleitamento na primeira hora de vida - Novembro de 2021

N = 1.601  
 $\bar{x}$  = 98,83%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta:  $\uparrow \geq 95\%$ .

Fórmula:  $\frac{\text{nº de recém-nascidos amamentados na 1ª hora de vida} \times 100}{\text{total de nascidos vivos em boas condições}}$ .

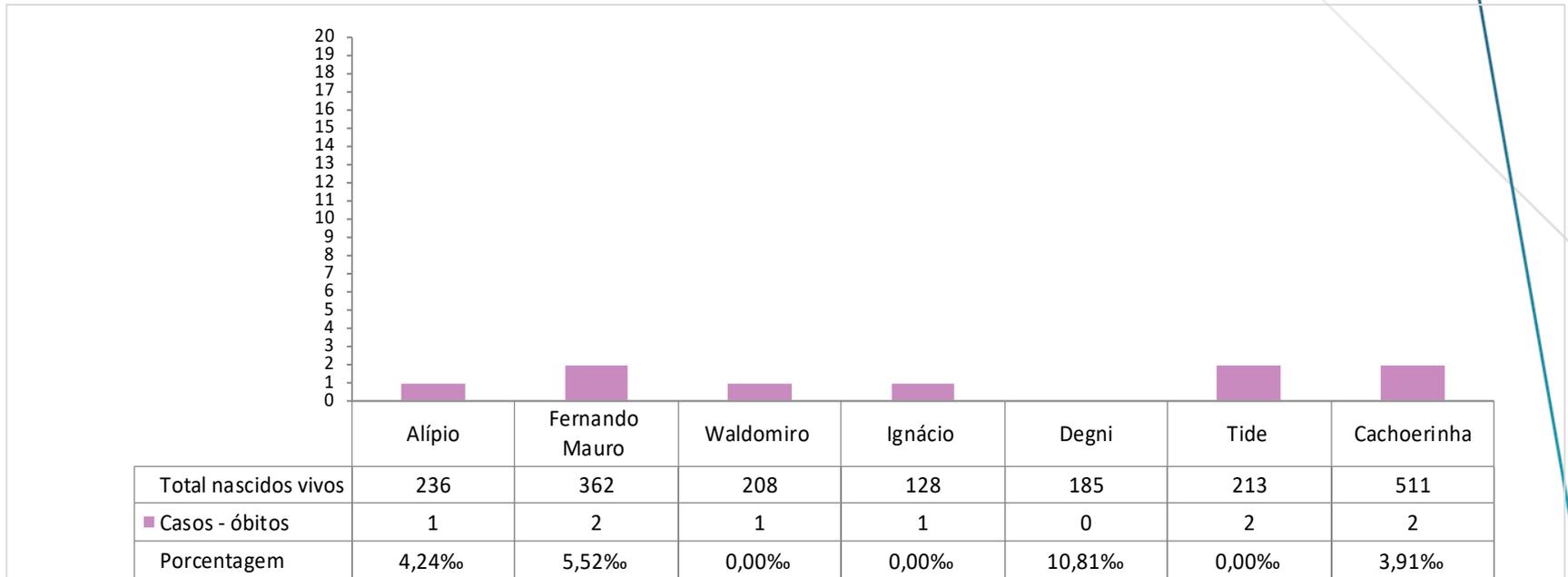
Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Aleitamento	98,64%	99,10%	98,95%

OBS 1 : A alta taxa de aleitamento materno na primeira hora de vida, deve-se a implantação do teste rápido para HIV e VDRL em todas as parturientes.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).

# Óbito neonatal precoce - Novembro de 2021

$N = 9 \bar{X} = 3,06\%$



Fonte: Serviço de Arquivo Médico e Estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Óbito	3,94‰	3,37‰	4,90‰

Hospitais	Desconforto respiratório	Prematuro	SFA	Mal formação	Anóxia	Cardiopatia	Total
Alípio	0	0	0	1	0	0	1
Fernando Mauro	0	2	0	0	0	0	2
Waldomiro	0	0	0	0	0	1	1
Ignácio	0	1	0	0	0	0	1
M. Degni	0	0	0	0	0	0	0
Cachoeirinha	0	2	0	0	0	0	2
Tide	0	1	0	1	0	0	2
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>

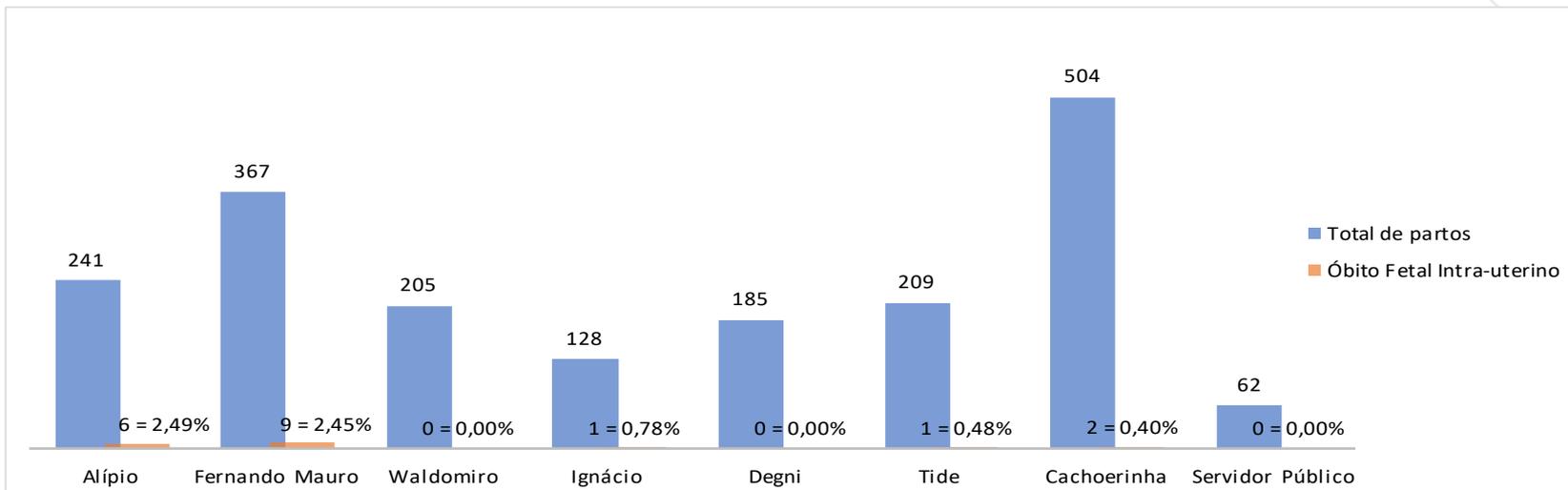
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde – OMS

Fórmula :  $N^{\circ}$  de óbitos neonatal precoce / total de nascidos vivos x 1000.

# Óbito Fetal Intra-Uterino – Novembro de 2021

N = 19

$\bar{X}$  = 0,94%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

Fórmula : N° de óbitos fetal intra-uterino x 100 / total de partos

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

OFTP/P = Óbito fetal no trabalho de parto ou parto.

OFP = Óbito fetal Patologia.

Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Óbito Fetal Intra-Uterino	1,17%	0,80%	0,94%

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	4	2	0	6
Fernando Mauro	9	0	0	9
Waldomiro	0	0	0	0
Ignácio	1	0	0	1
Degni	0	0	0	0
Tide	1	0	0	1
Cachoerinha	1	1	0	2
Servidor Público	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>19</b>

# ESTUDO DE CASO - Novembro de 2021

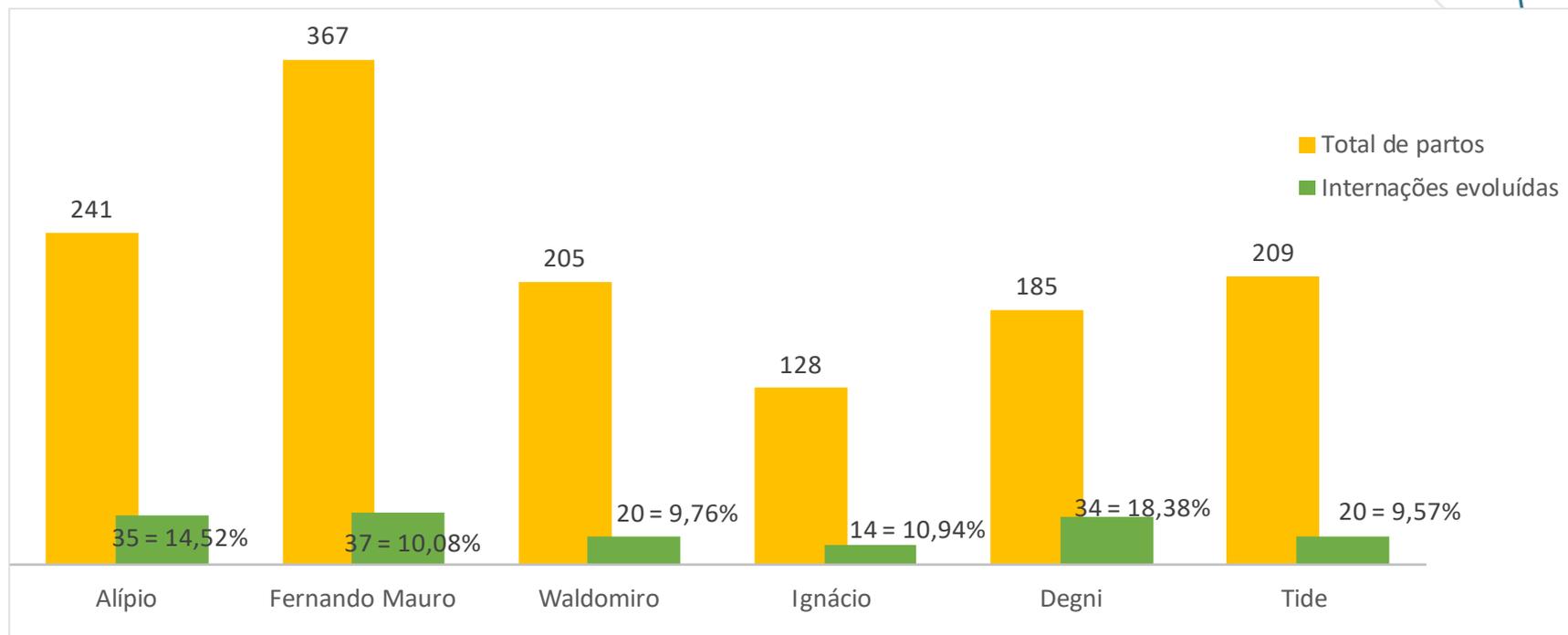
Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal e Materno = Meta 10%

HOSPITAL	NOME	DATA
HM Professor Mário Degni	NCCC	03.11.2021
HM Vila nova Cachoeirinha	ANS	07.11.2021
HM Tide Setubal	GOS	29.11.2021
<b>100%=28 casos monitorados 3 casos para estudo = 11%</b>		

# Auditoria de Prontuários - Novembro de 2021

N = 160

$\bar{X}$  = 11,99%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

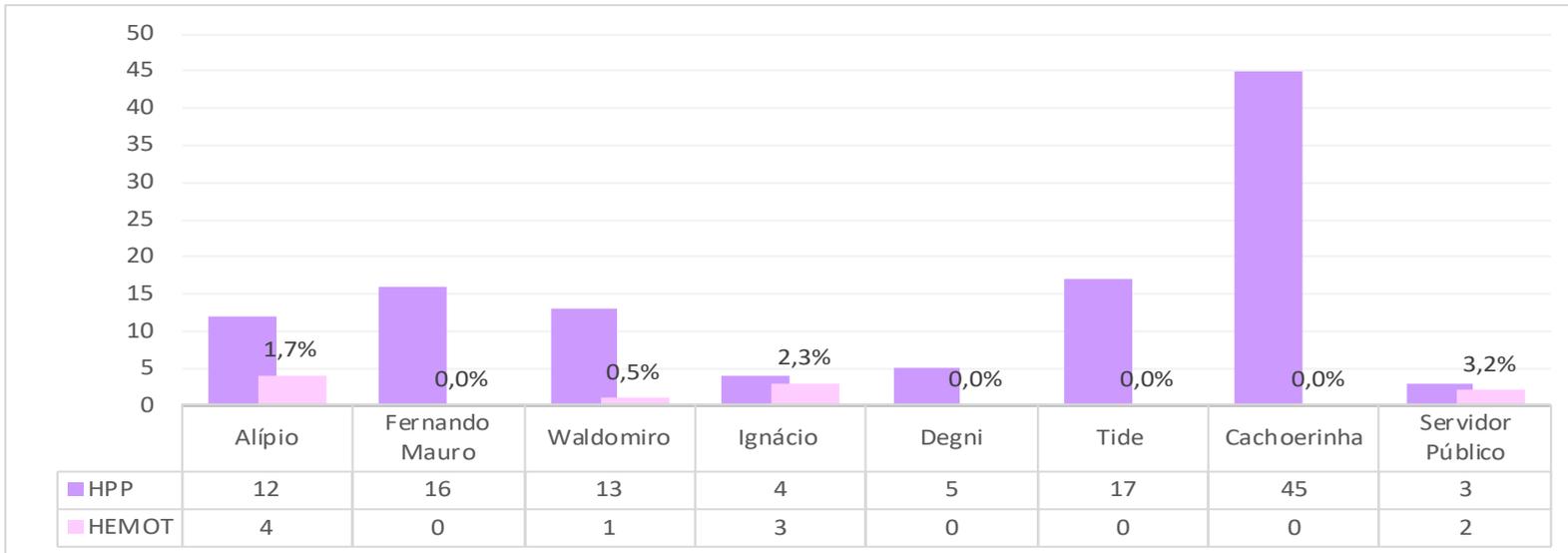
Meta:  $\uparrow \geq 10\%$ .

Fórmula: Nº prontuários auditados x 100 / total de partos.

OBS 1: Alteração de Implementação de novo formulário para auditoria de prontuários.

# Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP) - Novembro de 2021

N = 10  
 $\bar{x}$  = 0,53%



Fonte: Banco de Sangue da Unidade Hospitalar com Parto Seguro  
 Mês de Referência Novembro 2021.

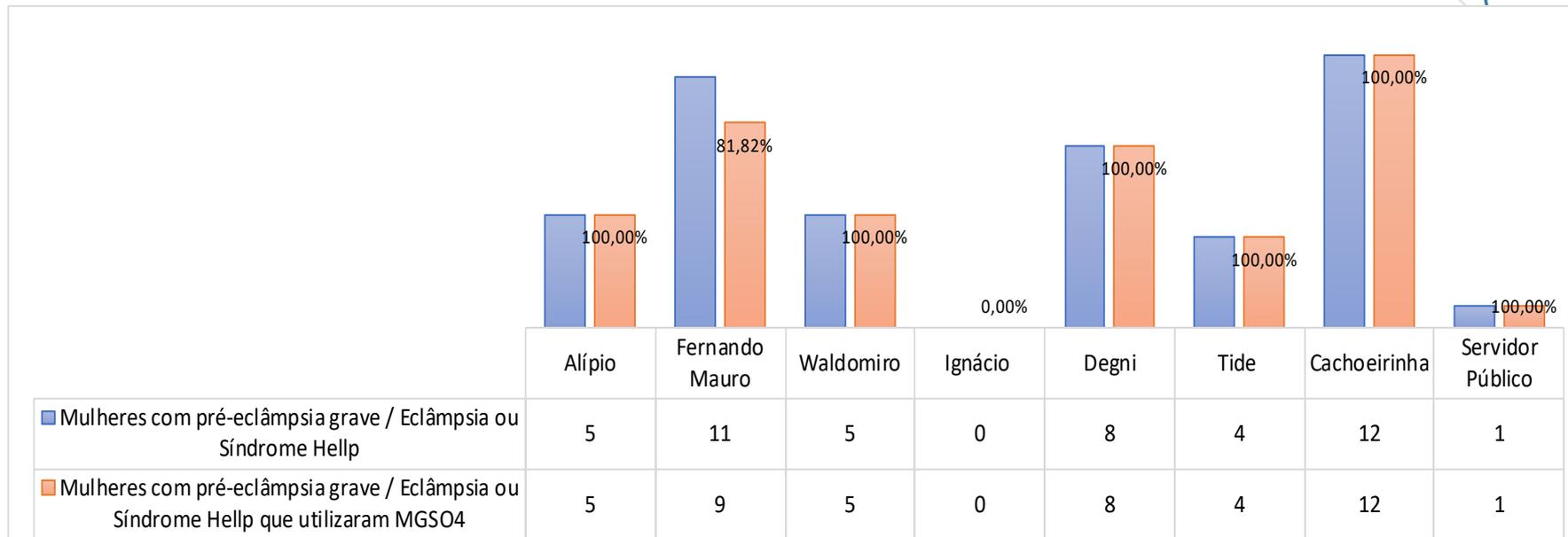
Fórmula: N° de puérperas conforme classificação de risco para hemorragia pós parto que receberam hemotransusão x 100 / total de partos no mês.  
 Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G.  
 “Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco”.

VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
322	32	9,94%	2	0,62%
AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
675	30	4,44%	3	0,44%
VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
904	53	5,86%	5	0,55%

HEMOT = hemoterapia

# Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp - Novembro de 2021

N = 44  
 $\bar{X}$  = 95,65%



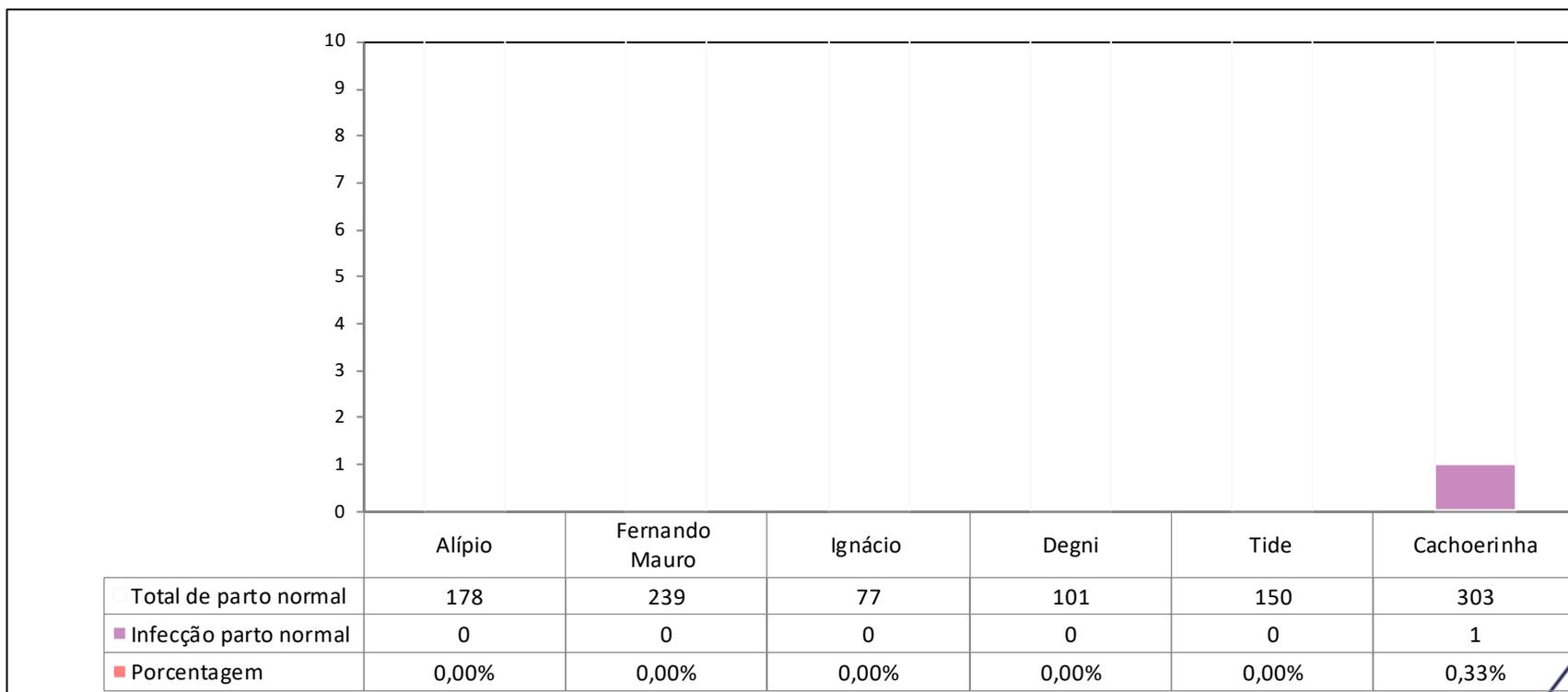
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Novembro 2021.

Meta: ↓ ≤ 80%

Fórmula: N° de Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp que utilizaram MGSO4 x 100 / Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp

# Taxa de infecção puerperal partos normais - Novembro de 2021

N = 1  
 $\bar{X}$  = 0,09%

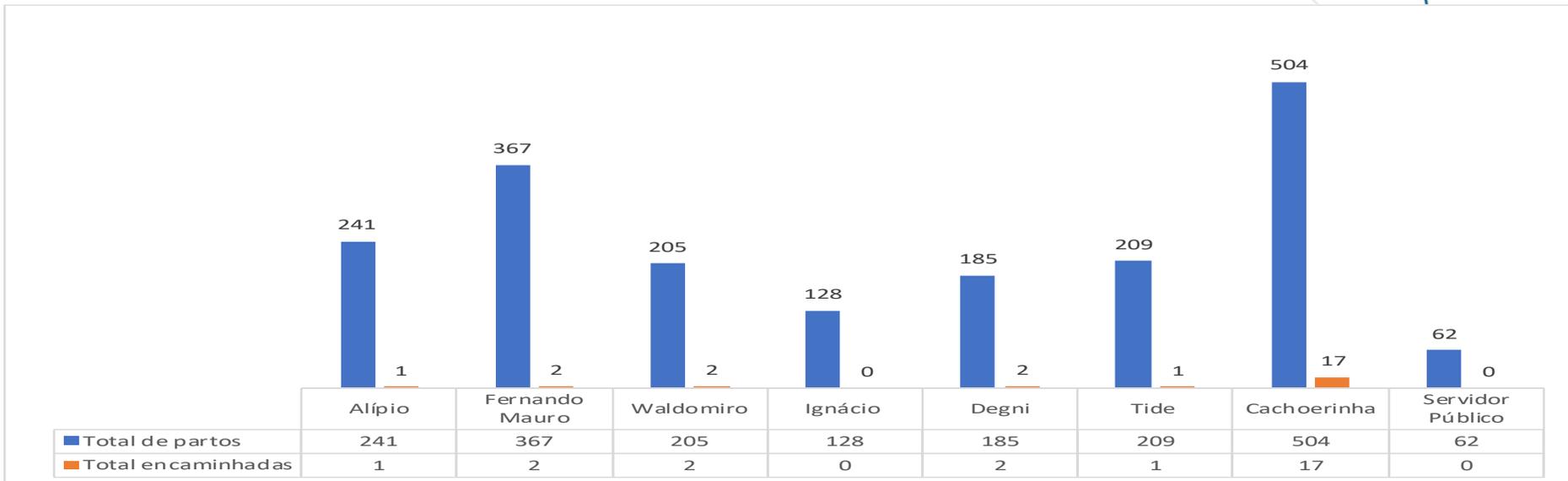


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Novembro 2021.

# Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - Novembro de 2021

N = 25

0,98%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

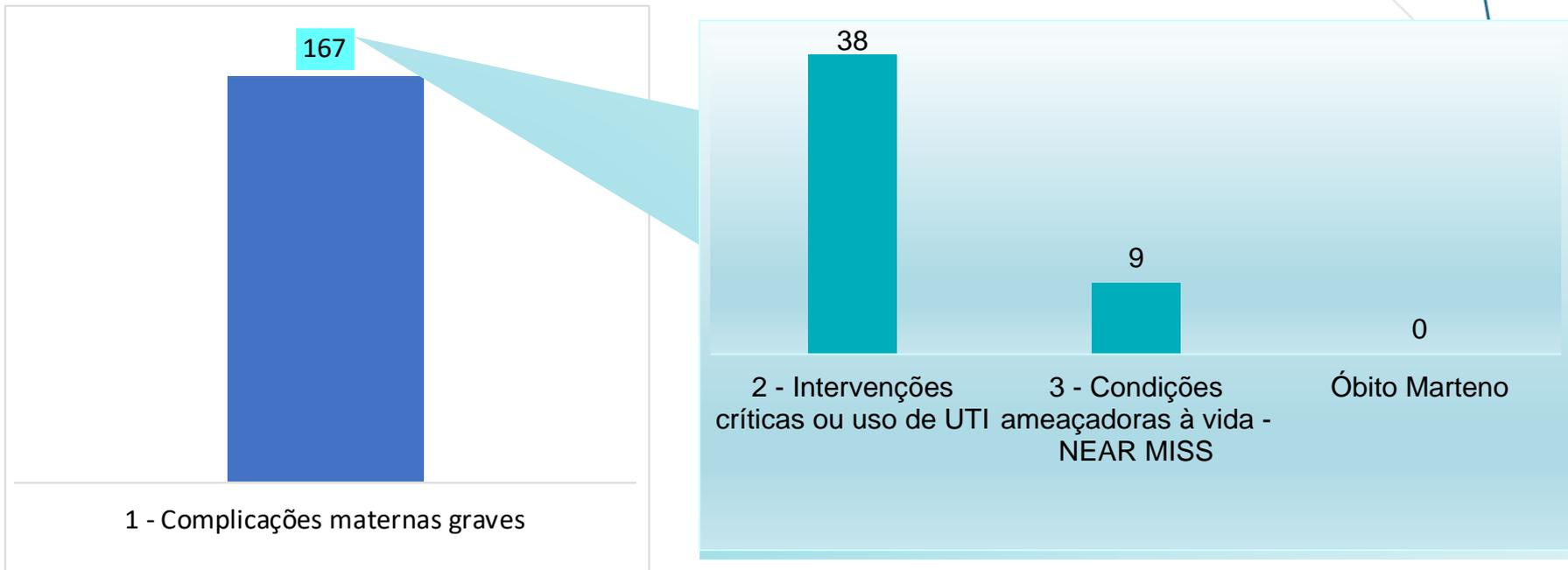
Fórmula:  $N^{\circ}$  Parturientes x 100 / Quantidade total de partos dos hospitais referidos .

Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI	0,00%	0,00%	0,20%

HOSPITAIS	S.Hellp		Eclâmpsia		Pré Eclâmpsia		Pielonefrite		HAS		Plaquetopenia		COVID		SEPSE		Choque Anafilático		Total		
	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	
Alípio	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Fernando Mauro	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Degni	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Tide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Cachoerinha	0	0	0	0	12	0	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	17
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>

# Desfechos Maternos- Novembro de 2021

N = 199

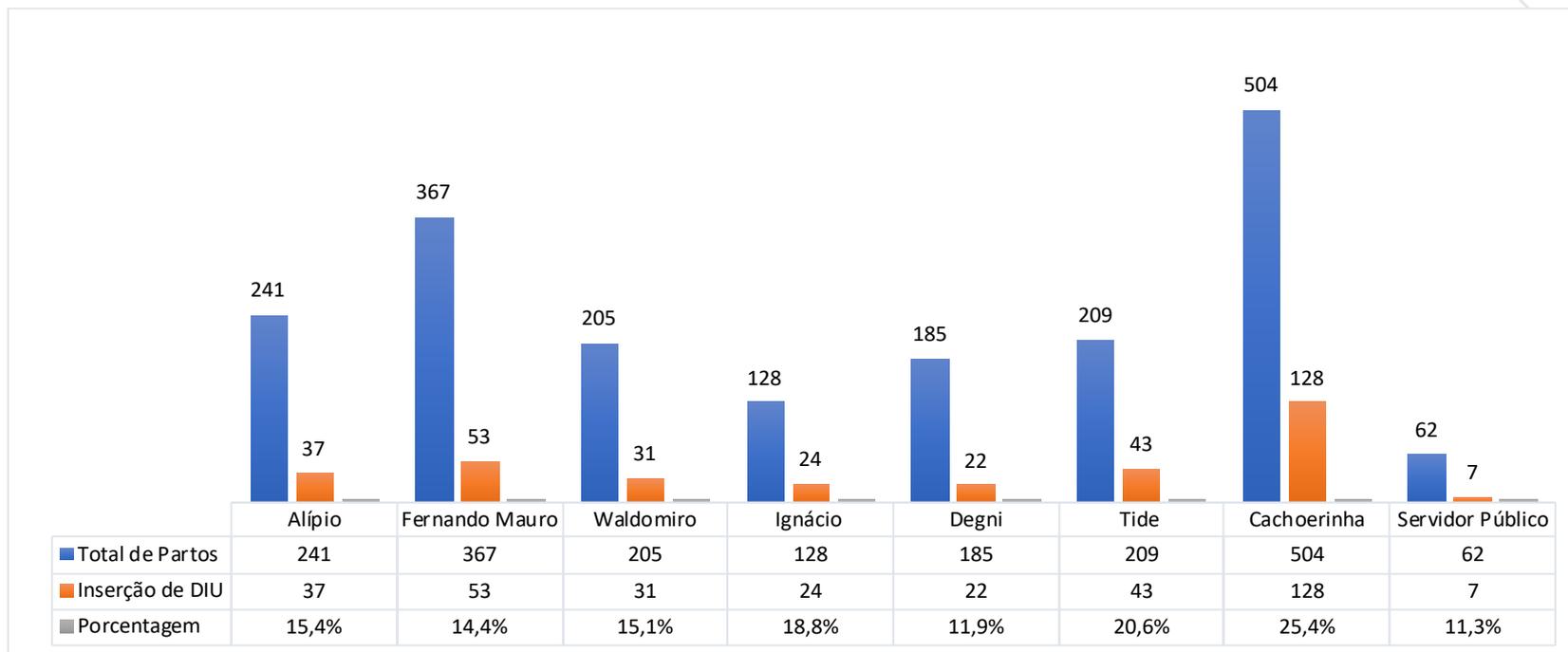


Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Novembro 2021.

1 - Complicações maternas graves	HPP	115
	PEC	46
	ECL	0
	SH	2
	COVID	4
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	HMT	10
	UTI	25
	HPPP	1
	COVID	2
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR MISS	Disfunção cardiovascular	0
	Disfunção respiratória	2
	Disfunção renal	5
	Disfunção hematológica/da coagulação	0
	Disfunção hepática	1
	Disfunção neurológica	0
	Disfunção uterina	1

# Inserção de D.I.U. Pós Parto - Novembro de 2021

N = 345  
 $\bar{x}$  = 18,1%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Novembro 2021.

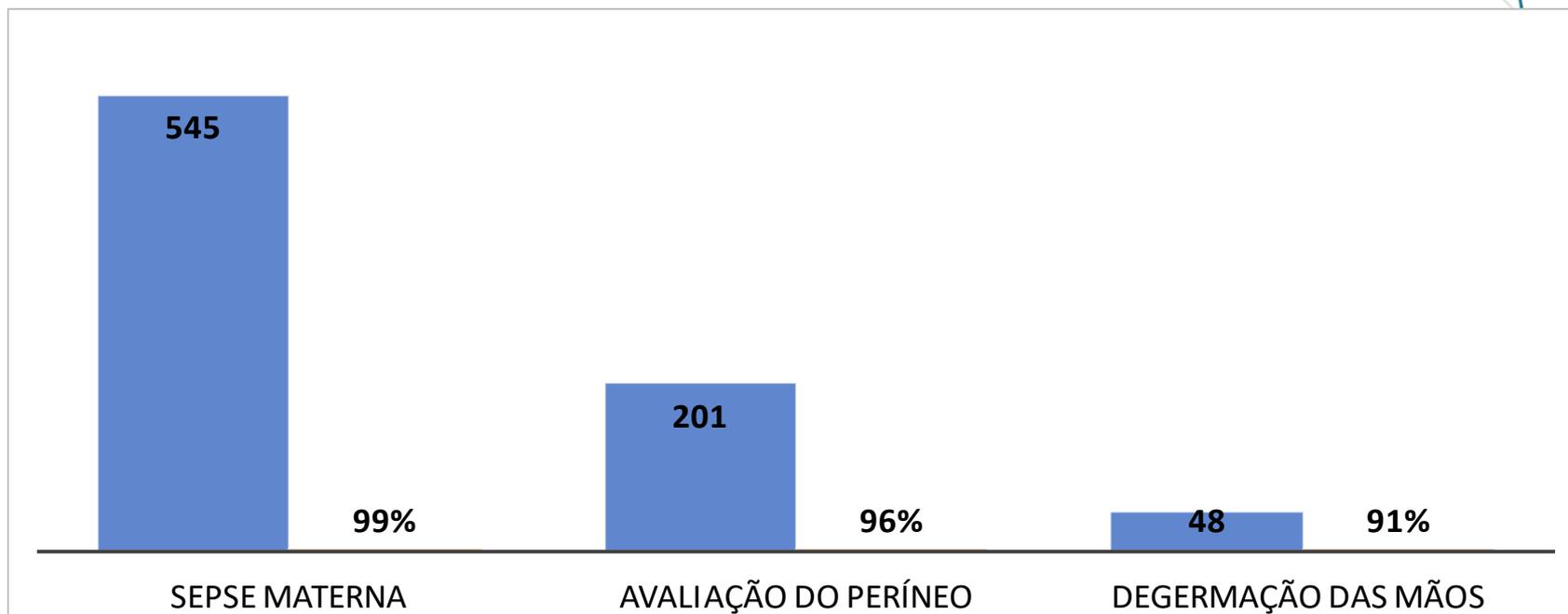
Meta:  $\uparrow \geq 5\%$

Fórmula: Nº de inserções de DIU x 100 / Quantidade total de partos

Comparativo Histórico			
NOVEMBRO	2018	2019	2020
Inserção de Diu	11,62%	4,99%	15,91%

# Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais - Novembro de 2021

Participações = 794  
 $\bar{x}$  de capacitação de colaboradores ativos no mês: 95,2%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Meta:  $\bar{x}$  = :90%

Mês de Referência: Novembro 2021

Fórmula:  $N^{\circ}$  de colaboradores capacitados x 100 / Total de colaboradores ativos no mês

OBS: A capacitação de degermação das mão ocorreu apenas no hospital Tide Setubal.

# INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO/2021

HOSPITAL MUNICIPAL	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO COM FATOR DE RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	Percentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM OCTOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISIOTOMIA %	TAXA DE EPISIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)
ALÍPIO CORREA NETO	282	26,14%	23,46%	11,20%	82,57%	39,25%	87,13%	1,30%	0,83%	61,83%	100,00%	100,00%	89,12%	100,00%	90,45%	2,08%	8,99%	99,43%	2,25%	6,45%	69,66%	51,45%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	144	33,79%	35,20%	8,72%	94,01%	41,42%	77,96%	2,84%	0,00%	57,77%	97,72%	100,00%	81,19%	80,00%	31,38%	5,33%	23,87%	99,13%	2,51%	6,33%	58,58%	38,15%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	NR	38,05%	37,35%	6,83%	16,59%	NR	NR	NR	NR	61,95%	100,00%	100,00%	47,17%	85,71%	NR	NR	10,24%	98,43%	7,09%	11,54%	96,06%	59,51%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	122	39,84%	40,00%	12,50%	68,75%	35,62%	92,86%	1,20%	0,00%	54,69%	100,00%	100,00%	71,15%	80,00%	76,62%	7,69%	7,79%	97,40%	3,90%	9,09%	90,91%	54,69%
PROF. MÁRIO DEGNI	315	44,86%	43,24%	8,65%	47,03%	72,58%	69,57%	4,00%	0,00%	36,76%	99,07%	99,00%	65,91%	100,00%	80,20%	15,48%	10,78%	97,03%	5,94%	14,29%	91,09%	49,73%
TIDE SETUBAL	0	27,27%	31,17%	13,88%	56,94%	70,28%	84,13%	0,00%	0,48%	45,93%	100,00%	98,32%	74,85%	100,00%	62,00%	9,52%	5,26%	97,97%	7,33%	15,38%	92,00%	66,03%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	33,73%	39,78%	9,72%	75,99%	NR	NR	7,43%	0,00%	86,11%	98,22%	99,38%	63,83%	74,07%	67,00%	16,30%	16,47%	85,57%	2,97%	7,95%	57,43%	34,52%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	50,00%	48,15%	8,06%	29,03%	NR	NR	31,03%	0,00%	70,97%	100,00%	100,00%	69,77%	100,00%	NR	NR	38,71%	96,55%	13,33%	23,08%	6,67%	3,23%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	1.090	34,81%	35,74%	8,84%	63,05%	48,26%	82,33%	2,40%	0,16%	59,50%	99,38%	99,59%	73,69%	89,97%	67,94%	9,40%	11,91%	95,16%	4,57%	10,15%	79,39%	50,58%

# INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO/2021																					
HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 1ª e 2ª grau	LACERAÇÕES PERINEAIS 3ª e 4ª grau	PESO 4000	PRESEÇA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >42s	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IQUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOZE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	MÉDIA DE PERMANÊNCIAS DE PUÉRPERAS %	TAXA DE INFECÇÃO RELATIVA AO PARTO NORMAL %	TAXA DE INFECÇÃO PARTO CESÁREO %	ÓBITO MATERNO POR 100.000 NASCIDOS VIVOS	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRANSFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM M5GO4
ALÍPIO CORREA NETO	67,42%	0,56%	4,24%	99,56%	0,00%	0,00%	0,00%	99,04%	97,84%	84,67%	98,53%	423,73%	2,49%	270,00%	0,00%	0,00%	0,00%	14,52%	28,57%	1,66%	100,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	60,67%	0,84%	2,76%	100,00%	0,00%	1,38%	0,93%	96,90%	99,46%	96,52%	98,71%	552,49%	2,45%	2.1	0,00%	0,00%	0,00%	10,08%	91,89%	0,00%	81,82%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	0,00%	0,00%	7,69%	99,50%	0,00%	0,00%	0,00%	98,92%	95,79%	90,91%	98,32%	0,00%	0,00%	-	0,00%	0,00%	0,00%	9,76%	0,00%	0,00%	100,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	58,44%	0,00%	7,81%	100,00%	0,00%	0,00%	1,64%	99,16%	96,88%	40,91%	97,50%	0,00%	0,78%	260,00%	0,00%	0,00%	0,00%	10,94%	14,29%	2,34%	0,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	67,33%	0,00%	0,54%	98,80%	0,00%	0,00%	2,99%	100,00%	97,70%	56,67%	98,18%	1081,08%	0,00%	450,00%	0,00%	0,00%	0,00%	18,38%	52,94%	0,00%	100,00%
TIDE SETUBAL	60,00%	0,00%	4,69%	99,43%	0,00%	1,41%	2,09%	97,06%	95,37%	60,00%	99,40%	0,00%	0,48%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,57%	25,00%	0,00%	100,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	53,80%	1,32%	4,70%	99,79%	0,00%	0,78%	1,74%	100,00%	96,93%	90,81%	100,00%	391,39%	0,40%	4.9	0,33%	NR	0,00%	12,70%	300,00%	0,00%	100,00%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	50,00%	0,00%	9,68%	100,00%	0,00%	0,00%	3,51%	83,33%	100,00%	52,17%	100,00%	NR	0,00%	307,00%	0,00%	NR	0,00%	0,00%	1,22%	3,23%	100,00%
TOTAL (Nº) /	59,66%	0,39%	4,92%	99,58%	0,00%	0,51%	1,75%	96,80%	97,50%	71,58%	98,83%	472,44%	0,94%	214,50%	0,09%	0,00%	0,00%	11,99%	1,22%	0,47%	95,65%

# AÇÕES ADMINISTRATIVAS

## HOSPITAIS MUNICIPAIS

### **COORDENAÇÃO PARTO SEGURO**

#### **I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO**

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

#### **II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA**

(Hospital do Campo Limpo)

#### **III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA**

(Hospital Planalto)

#### **IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA**

(Hospital João XXIII)

#### **V-PROF. MARIO DEGNI**

(Hospital Sarah)

#### **VI-TIDE SETÚBAL**

(Tide)

#### **VII- SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**

Servidor

#### **VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA**

(Vila Nova Cachoeirinha)

## COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

03/11-Reunião de Alinhamentos eventos adversos

03/11-Alinhamentos capacitação IHAC: Hospital Municipal de Peruíbe-Gestão CEJAM -Modelo Parto Seguro

03/11-Alinhamentos: Colaborador de Enfermagem HM Waldomiro

03/11-Revisão indicadores REMAMI

03/11-Escalas Médicas GO e NEO Parto Seguro

04/11-Capacitação Estudo Dirigido de Posições no Parto: Verticalizadas e Neutras- Hospital Geral de Carapicuíba Gestão CEJAM -Modelo Parto Seguro:  
Turma I

05/11-Consultoria Neonatal

05/11-Alinhamentos Hospital e Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

05/11-Aprovação de locação de computadores e diferença do dissídio

05/11-Validação Quadro Aleitamento Materno

08/11-Entrevistas Processo Seletivo: Supervisoras

08/11-Web-Reunião com Fisioterapeuta

08/11- Alinhamentos Planilha: Controle de atestados e declarações de horas

08/11-Passagem de Plantão do final de semana e Alinhamentos de Escalas

## Continuação: COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 09/11-Reunião Quinzenal: Maternidades de Gestão CEJAM -Parto Seguro
- 09/11-Consultoria Neonatal
- 09/11-Avaliação do Cronograma - Aleitamento Materno
- 09/11-Reunião com Executiva CEJAM
- 09/11-Alinhamentos de cobertura de plantões; Alípio e Waldomiro de Paula
- 10/11-Reunião de Alinhamentos aquisições Maternidade Cachoeirinha
- 10/11-Reunião: Maternidade Cachoeirinha
- 11/11-Estudo de Ampliação HM Ignácio Proença
- 11/11-Plano de Trabalho - Convênio 002/2011 - Parto Seguro – ALTERAÇÕES
- 11/11-Convênio Parto Seguro- Plano de Trabalho
- 12/11-Alinhamentos Planos Orçamentários - Parto Seguro
- 16/11-Revisão conteúdo programado aula de massagem
- 16/11-Solicitações de Plantões Extras -escalas de dezembro/ Parto Seguro
- 16/11-Revisão das melhorias do relatório Gerencial
- 16/11-Revisão do Relatório Gerencial Mãe Paulistana
- 16/11-Avaliação de Projetos
- 16/11- Assinatura de Desligamentos SIS-CEJAM

## Continuação: COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

16/11-Revisão do Relatório Gerencial UTI-NEO C.L. e VNC

16/11-Revisão "Relatório Gerencial Parto Seguro"

16/11-Revisão conteúdo para gravação Escola CEJAM

18/11-Reunião Ordinária CEP-CEJAM

19/11- Capacitação Estudo Dirigido de Posições no Parto: Verticalizadas e Neutras- Hospital Geral de Carapicuíba Gestão CEJAM -Modelo Parto Seguro:  
Turma II

22/11-Reunião de alinhamentos Novo fluxo de aprovação de compras

22/11-Web-Reunião com Diretoria - HM Waldomiro de Paula

22/11-Reunião de Alinhamentos Processo Seletivo

22/11-Alinhamento Semanal – CEGISS

23/11-Visita ao hospital M'Boi: apresentação dos setores e sugestões para implantação

23/11-Reunião Quinzenal: Maternidades de Gestão CEJAM -Parto Seguro

24/11-Reunião de Alinhamentos com Supervisão do Núcleo Parto Seguro

24/11-Consultoria Neonatal

## Continuação: COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

24/11-Reunião HM Mário Degni

25/11-Reunião Mensal de Supervisoras de Enfermagem

26/11- Visita Técnica Hospital de Itapevi

26/11- Reunião de Alinhamentos Metas Mínimas 2022

29/11-Indicadores Transformadores

29/11- IHAC EAD

29/11-Reunião de Implantação

29/11-Assinatura no SIS CEJAM Desligamentos

30/11-Participação do Parto Seguro na Apresentação do Dr. Renato Lima: “Uma Chance de Respirar”

## I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### A. Descrição das Melhorias

09/11- Recebemos 02 camas PPP completas com acessórios (cavalinho e banqueta), por Emenda Parlamentar.

25/11- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 300 ampolas de Kanakion.

30/11- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 450 clamp's.

Inserido no livro de passagem de plantão orientações sobre Evento Adverso.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### B. Reuniões

Reunião via WEB Comitê de Mortalidade Materno Infantil – STS – Ermelino Matarazzo

Reunião da CIPA: Discutido itens de melhorias e realizado visita dos Cipeiros nos setores do PSGO , CO e AC.

Reunião com as Enfermeiro Obstetra I no CEJAM em 17/11/2021.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento

03 Enfermeiros Obstetras

03 Técnicos de enfermagem

### C.1- 03 Tutorias de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano

Tutorias em andamento

03 Enfermeiros Obstetras I

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### D– Eventos e Capacitações

Treinamento do manuseio da cama PPP.

Treinamento Banco de Sangue- Atuação da Enfermagem na Transfusão de Hemocomponentes e Transfusão Segura.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### E. Demandas Gerais

TOPS: Devido a necessidade de uma rotina periódica na lavagem dos Tops, encaminhado para o CEJAM um e-mail solicitando a possibilidade da lavagem ser realizada por uma lavanderia externa. Aguardamos retorno.

No dia 14/09 foi solicitado pela Diretoria Técnica que todos os casos de internação de parturientes fossem inseridos no CROSS, independente da taxa de ocupação de nosso serviço.

De acordo com o relatório do Núcleo Interno de Regulação, foram realizadas 113 transferências, sendo: 62 transferências para o Hospital Waldomiro de Paula, 35 para a Maternidade Amparo Maternal, 01 para o Hospital Tide Setubal, 06 para o Hospital São Luiz Gonzaga, 01 para H. Universitário USP, 05 para o H. Ignácio Proença de Gouvea, 01 Hospital Mario Degni, 02 Hospital Estadual Vila Alpina.

A Diretoria está ciente que estamos com grande dificuldade no registro de parto via Web devido internet.

Também estamos enfrentando grande dificuldade com o espaço de uma COPA. Conversado com a diretoria, à respeito e estamos aguardando providências. Também conversamos à respeito do bloqueio de 01 quarto (02 leitos) do Alojamento Conjunto (5º andar) que está sendo utilizada pela PSQUIATRIA. Continuamos trabalhando com 18 leitos e sem retorno da liberação dos leitos.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### **E. Demandas Gerais**

Estamos aguardando a Supervisão Técnica de Saúde a liberação de vagas para o iniciar o treinamento da vacina BCG para as nossas colaboradoras do Alojamento Conjunto.

Em 27/10/2021 fomos comunicados pela Diretoria que 10 leitos da maternidade do 3º andar foram designados para internação de pacientes de cirurgias gerais e ortopédicas, portanto redução de 10 leitos de puerpério.

Devido falta de Clamp na Rede Hospitalar, em 03/11 recebemos 100 unidades do Hospital Servidor Público Municipal.

## Continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Conserto de 01 cama PPP, encaminhado para empresa realizar manutenção.	Solicitado troca da fórmica balcão sala cesárea – Aguarda liberação
Conserto aparelho de sonar (Detector FD-380)	Solicitado conserto do aparelho CTB – TOITU - Aguarda liberação
Confecção de 02 bancadas, 01 armário e 03 gaveteiros para a sala da supervisão de enfermagem e 01 armário para a sala de espera de acompanhantes.	Solicitado conserto de dois focos cirúrgicos pequenos móveis – sem previsão
	Encaminhado 03 mesas cirúrgicas para orçamento
	Solicitado pintura do teto do banheiro do PP.
	Solicitado pintura do teto do PP.
	Realizado o conserto do aparelho de Cardiotocografia BIONET

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Compra e instalação de Bate-Macas para o setor PSGO/ Centro Obstétrico	Realizado manutenção Preventiva dos equipamentos da FANEN
	Realizado manutenção preventiva aparelho CTB COMEN
	Realizado manutenção preventiva do ar condicionada da sala de PN,PC e PPP1 .
	Realizado manutenção preventiva dos focos das salas cirúrgicas 1,2 e 3.
	Troca da porta sanfonada da sala de banho e procedimentos.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Obstetrícia – USP:

09/08/2021 - Início do estágio de obstetriz, sendo 02 turmas:

01 turma acompanha trabalho de parto/ parto. ( 2<sup>as</sup> e 3<sup>a</sup> feiras )

01 turma acompanha reanimação em sala de parto. ( 4<sup>as</sup> e 5<sup>as</sup> feiras )

Residência Médica

Instituição Prefeitura São Paulo

#### Internos de Medicina

Não se aplica

## II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### A. Descrição das Melhorias

Diariamente as 10 hrs é realizado reunião com toda a liderança - Safety Huddle;

CO - Instalado prateleiras para armazenar e organizar as caixas de parto evitando assim excesso de material no setor.

## continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### B. Reuniões

- 03/11/2021- Reunião para instalação e posse da CIPA;
- 05/11/2021- Reunião com a coordenação da nutrição para alinhar fluxo da entrega das dietas;
- 11/11/2021- Reunião com a diretora de enfermagem discussão sobre a necessidade de adequação de esteto neonatal no PSGO/ CO;
- 11/11/2021- Reunião com coordenador da farmácia para adequar a lista padronizada de solicitação diaria;
- 11/11/2021- Reunião com a coordenadora do centro cirurgico e GUIMA para alinhamentos da reforma do bloco cirurgico;
- 12/11/2021- Reunião com coordenadora do BLH para orientações das pesquisa IHAC;
- 16/11/2021- Reunião com coordenador médico da anestesia para alinhamento do kit anestésico;
- 18/11/2021- Reunião com a coordenadora do almoxarifado para alinhar a caixa padronizada para cesárea;
- 19/11/2021- Reunião com coordenador da comunicação para alinhamento sobre a liberação do profissional doula;
- 22/11/2021- Reunião com técnica do SEMEST-CEJAM para alinhamento do calendário CIPA
- 24/11/2021- Reunião para definição do calendário 2022 da CIPA;
- 25/11/2021- Reunião com a coordenação e supervisoras do Parto Seguro para alinhamentos mensais;
- 26/11/2021- Reunião com a coordenadora do NIR para discussão do perfil de pacientes do PSGO para definição de CROSS;
- 26/11/2021- Reunião com o coordenadora medica da obstetricia para transmissão do que foi discutido com am reunião do NIR;
- 26/11/2021- Reunião com a coordenadora da nutrição para alinhamento do fluxo e quantidade da ceia ofertada as pacientes do PSGO e CO;
- 30/11/201- Reunião com o diretor de enfermagem sobre a necessidade de alinhar o processos de identificação e roupa privativa diferenciada ao acompanhante e retorno da visita das gestantes a unidade;
- 30/11/2021- Reunião com SEMEST-CEJAM para finalizar o diagrama de ishikawa referente aos acidentes de trabalho ocorridos no ano de 2021.

**continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA**  
**(Hospital do Campo Limpo)**

**C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses**

Tutorias em Andamento:

01 Enfermeiro Neonatologista

01 Técnico de Enfermagem.

## **continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)**

### **D– Eventos e Capacitações**

09/11- Capacitação planilha de férias- Assistente Administrativa;

Palestra Saúde Mental/CIPA- Enfermeiros, técnicos de enfermagem e supervisoras

Capacitação do Manual de rotina do PSGO- 10 ao 17- Enfermeiros

Cuidado nem tudo é COVID-19 - Enfermeiros

## continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### E. Demandas Gerais

Superlotação dos setores que contribuem para falha na assistência.

#### Datas:

CO: 03, 07, 12, 13

PSGO: 05. 11, 12, 16, 26, 30.

**continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA**  
**(Hospital do Campo Limpo)**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM - Pendentes</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes</b>
Solicitação de mobiliários para os consultórios 1 e 2, conforto de enfermagem, conforto médico, sala de medicação, Observação, bancada para quarto PPP, reforma da bancada do pré parto.	Mesa Ginecológica 01
Porteiro Eletrônico para Segurança do RN	Cardiotoco TOITU (1)
Gaveteiro	Sonar TOITU (2)
Conserto 3 doppler fetal portatil	Cardiotoco BIONET (2)

## continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Instituição: Pós Graduação – **Ensino Einstein**

Instituição: **USP Obstetrícia**

#### Residência Médica

Instituição: Prefeitura de São Paulo

Professor: Plantonistas

Fixos 5 residentes de GO no centro obstétrico por período. Temos ainda 4 internos fixos no setor.

Os nascimentos são acompanhados por Residentes de Neonatologia – 2 por plantão.

#### Internos de Medicina

Instituição : Faculdade Anhembi Morumbi

## Melhoria no processo para guarda das caixas de parto



### III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

#### A. Descrição das Melhorias

Realizado avaliação do CROSS de todos os casos de transferência.

Devido a taxa de ocupação da UTI NEO estar baixa a Diretoria do Hospital solicita dar vaga para patologia obstétrica.

Vivenciado problemas com alguns médicos em relação a vagas e aceitação do CROSS, Coordenação da GO ciente, solicitou para que as enfermeiras poderiam aceitar vagas de baixo risco.

Aberto evento adverso para um profissional da equipe de anestesia, que não estava aceitando o protocolo de prevenção do HPP (ocitocina IM no parto cesárea), Coordenador da GO notificou a empresa e o mesmo não faz mais parte do quadro de colaboradores.

Agendado para toda terça as reuniões sobre a alinhamentos **do IHAC.**

Realizado correção das Aulas do IHAC em AED, e aulas físicas, feito correção presencial com a equipe da escola do CEJAM .

Alimentado planilha de evento adverso do Parto Seguro conforme solicitado.

Formulado um documento sobre evento adverso para passar para equipe de Enfermagem assinar, autorizado e solicitado pela Coordenação do Parto Seguro. Comunico para Enfermagem que este assunto deve contar na passagem de plantão e assinado por todas Enfermeiras atuante no dia.

## continuação: III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### A. Descrição das Melhorias

Recebido Kanakion e clamp do Parto Seguro, pois no hospital esta em falta.

Recebido 2 camas PPPs, as quais foram entregues no CO, e por solicitação da Coordenação da GO, foi substituída 2 camas leito, por essas camas PPP no pré parto.

Informado pela Diretoria do Hospital sobre projeto de aumento da maternidade, para 50 leitos, realizado reunião com a Coordenação do Parto Seguro para realizar dimensionamento de profissionais.

Apresentado problemas com exames do RN de ECO atrasando as altas, Diretoria do Hospital ciente.

Conferido a planilha de plantões Médicos.

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### B. Reuniões

Dia 01/11 – Visita de profissional para ver possibilidade de instalar rede de gases no CO.

Dia 3/11 – Visita da empresa PJ.

Dia 9/11 – Reunião com a Diretoria Médica e Diretoria de Enfermagem.

Dia 09/11 – Reunião com dos colaboradores do diurno e noturno.

Dia 10/11- Reunião com dos colaboradores do diurno e noturno.

Dia 12/11 – Correção e revisão das aulas em EAD presencial.

Dia 16/11 – Visita da empresa PJ.

Dia 16/11 – Reunião com a Coordenadoria da rouparia.

Dia 16/11- Reunião com a Coordenadoria da nutrição.

Dia 18/11 – Reunião com Diretor Médico do hospital.

Dia 22/11 – Reunião do IHAC aula em AED no núcleo.

DIA 22/11 - Reunião com a Coordenação do Parto Seguro, Diretor Médico e Diretora de Enfermagem.

Dia 22/11 – Reunião com os colaboradores diurno e noturno.

Dia 23/11– Reunião com a Coordenadora da higiene.

Dia 23/11- Reunião com os colaboradores diurno e noturno.

Dia 23/11- Correção da aula física do IHAC.

Dia 24/11- Reunião com os colaboradores diurno e noturno.

Dia 29/11 – Reunião com a Diretoria De Enfermagem em relação as férias e extras de dezembro/janeiro.

Dia 29/11- Reunião com o diurno e noturno.

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### B. Reuniões

Dia 30/11- Reunião com a Diretora de Enfermagem

Dia 30/11- Visita da empresa PJ.

Dia 30/11- Reunião com a Coordenadora da GO

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento –

1 Técnico de Enfermagem

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### D– Eventos e Capacitações

Dia 09/11/2021 - Curso do IHAC na escola do CEJAM .

Dia 17/11/2021 – Curso do IHAC na escola do CEJAM .

Dia 17/11/2021- Treinamento da cama PPP nova equipe do noturno e diurno

Dia 18/11/2021- Treinamento da cama PPP nova equipe do noturno e diurno

Dia 22 a 30/11/2021 - CURSO INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA – EAD.

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### E. Demandas Gerais

Encaminhado lista de possíveis eventos adversos.

Orientado a equipe que os acompanhantes deverão usar avental descartável no pré-parto e só irão se trocar para entrar na sala de parto, devido novas orientações da Diretoria.

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Conserto do cardiotoço	
Aparelho de PA digital	Kit de laringo e lamina do RN
Termômetro de testa digital	Suporte para impressora
Aparelho sonar conserto e solicitação de mais 1 unidade	Conserto do aspirador da ROSS
Quadro da UTI NEO	Aquecedor de soro para sala cirúrgica
Cadeiras de escritório para equipe (4)	Conserto da geladeira de vacina do CO
	Conserto do ar condicionado do conforto dos Médicos GO Conserto do chuveiro elétrico

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Termômetro de ambiente digital	Conserto da cama PPP (roda)
Entregue o ventilador para o conforto dos médicos	Conserto do carrinho de material limpo
	Conserto da porta do armário de funcionário
	Conserto do ramper Entregue uma balança nova Conserto das tomadas do pré-parto e troca de espelhos Entregue duas camas PPP novas

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Instituição: USP

Obstetriz

#### Residência Médica

Instituição: Prefeitura de São Paulo

#### Internos de Medicina

Não se aplica

## IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### A. Descrição das Melhorias

04/11 – Recebido 150 ampolas de Fitomenadiona do Parto Seguro.

11/11 – Recebido 20 DIUs da farmácia para uso no CO.

12/11 – Recebido uma Cama PPP nova (Marca Hospimetal) para obeso.

22/11 – Recebido Painel AEQ (Avaliação Externa da Qualidade dos testes rápidos) para realização das testagens até 17/12.

25/11 – Recebido 150 ampolas de Fitomenadiona do Parto Seguro.

Dentre os diversos elogios recebidos, seguem abaixo 03 destacados:

“Equipe está de parabéns, desde o início até o nascimento, passou bastante confiança e tranquilidade. Atendimento qualificado. Deixo o meu singelo agradecimento.” LSM, 16/11/2021.

“Meu segundo parto e nem se compara. Todos muito atenciosos, com todo cuidado do mundo. Quero agradecer a toda equipe que me acompanhou. Perfeitos.” FPL, 16/11/2021.

“Foi ótimo o atendimento por completo, tive muita ajuda de todos. Fui muito bem atendida, foi uma experiência maravilhosa.” JL, 18/11/2021.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOVÊA

### B. Reuniões

10/11 – Reunião com a Coordenação para Elaboração do Plano de Trabalho do HM Ignácio (Proposta de ampliação).

17/11 – Reunião para Discussão do Novo Fluxo de Agendamento Alô Mãe – Mãe Paulistana.

18/11 – Reunião de Posse da Nova Gestão CIPA.

18 a 23/11 – Reunião de Alinhamentos com todos os Enfermeiros Obstetras.

23/11 – Reunião e visita da SESMT, para alinhamentos e verificação dos documentos pertinentes.

25/11 – Reunião de Supervisoras com a Coordenação.

26/11 – Reunião de alinhamentos com Bruno (Qualidade do CEJAM ) sobre Protocolo do Óxido Nitroso.

## **continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA**

### **C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses**

Tutorias em Andamento –  
2 Enfermeiros Obstetras

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### D– Eventos e Capacitações

Capacitação “Oficina de Posições de Parto” em Carapicuíba: 04/11 e 19/11.

**12/11 – Treinamento da nova Cama PPP.**

**24/11 - CURSO MANEJO E PROMOÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO –** Ministrada Aulas 14 e 16 no Curso Manejo e Promoção do Aleitamento Materno - 20 horas na Escola do CEJAM .

**CURSO CIPA – EAD 20 horas:** Realizado o Curso Teórico da CIPA pela Supervisora e pelos Cipeiros.

**Processo Eleitoral CIPA Gestão 2021-2022:** 17/11 Término do Mandato anterior; 18/11 Realização da Posse da Nova Gestão.

**CURSO INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA – EAD (22 A 30/11).**

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOVÊA

### E. Demandas Gerais

- 03/11 – Participação no Processos Seletivo Online para Enfermeiro Obstetra.
- 03/11 – Conferência das escalas médicas e atestado quantitativo médico.
- 03/11 – Realizada Solicitação dos Testes Rápidos HIV / Sífilis / Hepatite B e baixa no Sistema SISLOG LAB.
- 03/11 – Realização do Atestado quantitativo de enfermagem.
- 04/11 – Visita Representante PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.
- 05/11 – Entrega das Ações Administrativas de Outubro e do Relatório Gerencial.
- 08/11 – Conferido Atestado Quantitativo de Enfermagem.
- 08/11 – Encaminhamento das Planilhas Estatísticas do CO atualizadas ao SAME.
- 09/11 – Visita Representante PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.
- 11/11 – Elaboração da Pauta de Reunião Mensal para os Enfermeiros.
- 14/11 – Transferida Gestante 30 semanas + RPMO HM Mário Degni.
- 16/11 - Participação no Processos Seletivo Online para Assistente Administrativo.
- 16/11 – Visita Representante PV Serviços Médicos para conferência dos espelhos de ponto dos médicos PJ.
- 16/11 – Solicitado DIU e Implanon junto à farmácia para uso no CO.
- 17/11 – Realizada contagem e conferência dos plantões médicos.
- 17/11 – Elaborado Plano de Trabalho e Cronograma de Reuniões CIPA Gestão 2021-2022.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

22/11 – Realizada contagem e conferência dos plantões médicos PJ e retirada dos espelhos pelo representante

23/11 – Visita da Representante da Empresa PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.

26/11 – Releitura do Protocolo de Óxido Nitroso para adequação aos pré-requisitos da Qualidade do CEJAM .

30/11 – Início das testagens do Painel AEQ.

Realização das Evidências de Cesáreas com o coordenador.

Realização das Auditorias de Prontuários.

continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Aparelho de Cardiotocografia Bionet.	

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Preventiva e Manutenção dos equipamentos de Ar condicionado do setor.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### **G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

#### **Estágios**

Instituição: Graduação em Obstetrícia – EACH USP.

#### **Residência Médica**

Instituição: Não há.

#### **Internos de Medicina**

Instituição: Não há.

## V - HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### Descrição das Melhorias

- 05/11 – Recebemos 01 fonte para balança digital;
- 08/11 – Recebemos 02 camas PPP;
- 08/11 – Recebemos 02 cavalinhos;
- 08/11 – Recebemos 02 mochos;
- 10/11 – Recebemos termômetro para aferição de temperatura ambiente;
- 11/11 – Início das atividades de 1 enfermeira neo sala de parto;
- 12/11 – Recebemos 200 ampolas de acido tranexâmico;
- 16/11 – Início das atividade de 1 enfermeira obstetra;
- 24/11 – Início da Supervisora Assistência no Alojamento Conjunto;
- 25/11 – Recebemos 250 ampolas de Vitamina K;
- 30/11 – Recebemos 02 computadores para o Alojamento Conjunto.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### B. Reuniões

- 04/11 – Reunião com A Diretoria Técnica – sobre Gasometria e Prescrições Médicas;
- 09/11 – Reunião de Alinhamento via vídeo com equipe de enfermeiros obstetras;
- 09/11 – Reunião com Diretoria Técnica – sobre alterações de horários de visitas;
- 24/11 – Reunião com Diretoria Técnica – sobre Parto Cesárea a pedido ;
- 30/11 – Reunião mensal CIPA.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento:

02 Enfermeiros Obstetras

03 Enfermeiros Neonatologistas

19 Enfermeiros Generalistas

29 Técnicos de Enfermagem

23 administrativos

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### D– Eventos e Capacitações

04/11 – Palestra – Novembro Azul.

23 e 26/11 – Curso de Sensibilização de Aleitamento Materno : total de 26 participantes.

19 e 21 e 26 e 28 – Curso Amamentação 20hs na Escola CEJAM : Total de 4 participantes.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### E. Demandas Gerais

- 01/11 – Liberado os pré-testes de capacitações mensal;
- 01/11 – Orientação sobre fluxo para os Top´s - Mãe Paulistana sujos;
- 01/11 – Reorientação sobre uso correto SAE Ginecologia e Obstetrícia;
- 01/11 – Fechamento e solicitação de Testes Rápidos – HIV, SIFILIS, Hep B, Hep C;
- 01/11 – Orientações sobre normas de prescrições médicas, equipes médicas e de enfermagem;
- 04/11 – Alinhamento com enfermeiros Generalistas sobre assumir assistência as gestantes do AC;
- 04/11 – Reorientação e reorganização das coletas PKU;
- 04/11 – Identificação de berços pandas por leito;
- 05, 14 e 19 Recepção realizou cobertura de folgas do NIR;
- 06/11 – Implantação de caixas de acrílico com divisória para guarda de impressos de: altas, exames e prescrições médicas do dia;
- 08/11 – Implantação da caixa de cateterismo vesical no setor CO;
- 09/11 – Acréscimo de mais (1) uma folga aos colaboradores que realizam 12x36 a noite na recepção, totalizando 3 folgas mês;
- 10/11 - Orientações sobre: utilização de SAE Patológico e SAE Trabalho de Parto para as equipes AC e CO; fluxo de transferência de pacientes do CCO para UTI; preenchimento da Ficha Obstétrica a equipe CO; fluxograma de solicitação de vaga – NIR / AC / Co para equipes AC e CO; substituição definitiva do impresso de controle de MgSO4 da prefeitura, após acordo com a Gerencia de Enfermagem será usado somente o SAE Ginecologia e Obstetrícia.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### E. Demandas Gerais

12/11 – Orientação sobre: horário e local de descanso para as equipes de enfermagem e recepção; local adequado para as refeições equipes de enfermagem e recepção; preenchimento da DNV - equipe CO; mudança do fluxo de medicamentos controlados- equipes AC e CO; rotina de limpeza e degelo da geladeira do AC; rotina para controle de temperatura da geladeira do AC;

12/11 – Entrega do livro de Censo do AC

16/11 – Acompanhamento do pagamento de RPA aos servidores municipais;

17/11 – Orientação e conscientização da importância de Eventos Adversos e anota-los na passagem de plantão, equipes CO, AC e recepção;

18/11 – Orientação sobre uso correto do impresso de solicitação da Farmácia, equipes AC e CO;

18/11 – Orientado fluxo de retirada do DIU na farmácia , bem como o preenchimento correto do formulário, equipes CO e AC;

18/11 – Envio do Pós-teste do treinamento mensal;

18/11 – Encaminhado link de orientações sobre coleta PKU;

19/11 – Acompanhamento e resolução dos pagamentos RPA dos servidores municipais;

22/11 – Reforçado com toda a equipe de enfermagem sobre a importância da higiene em todos os equipamentos;

22/11 – Orientado a equipe CO sobre a importância dos 9 passos na administração de medicamentos com ênfase no Misoprostol;

22/11 – Comunicado da Gerencia de Enfermagem sobre Conferencia de Insumos do carro de emergência;

23, 25 e 26/11 e - Acompanhamento e resolução dos pagamentos RPA dos servidores municipais.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### E. Demandas Gerais

25/11 – Entregue aos setores AC e CO- Protocolo de Limpeza concorrente e Terminal do leito, cortinas , mobiliários e equipamentos;

26/11 – Orientação ao AC sobre higiene embalagem e guarda/devolução de equipamentos no CAM;

29/11 – Adequação do fluxo de atendimento da gestantes com sintomas gripais, conforme Diretoria Técnica HMMD, informação replicadas as equipes de enfermagem e recepção.

29/11 – Disponibilizado lista de rotinas e telefones para agendamento pós alta das Puérperas e RN, no AC

29/11 – Reorientado organização e higiene do AC;

30/11 – Responsabilidade Social, Incentivo a não utilização de copos descartáveis, a todas as equipes;

30/11 – Alinhamento do fluxo de devolução de medicamentos as equipes CO e AC;

30/11 – Liberação das escalas de folgas, AC, CO e Recepção;

30/11 – Encaminhado protocolo de Chikungunya as equipes de enfermagem e médicas.

30/11 – Enviado a Diretoria Administrativa relação dos colaboradores que utilizam o estacionamento com suas respectivas placas de veículos.

**continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI**

**F. Equipamentos e Manutenção**

	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes</b>
Conserto da mesa Ginecológica	Readequação da Classificação de Risco
60 pranchetas para o Alojamento Conjunto	Readequação da sala da Supervisão
	Adequação do antigo consultório da GO para quarto PPP
	Conserto Cardioversor

**continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM - Finalizados</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA - Finalizados</b>
	Reforma do Quarto 13 no Alojamento Conjunto

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Não se aplica

#### Residência Médica

Não se aplica

#### Internos de Medicina

Instituição: USCS

Instituição: Uninove

## I - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### A. Descrição das Melhorias

16/11 – Recebimento dos testes rápidos de HSAg e HCV

18/11 – Recebimento da cama PPP e treinamento do manuseio da cama

19/11 – Recebimento dos testes de qualidade AQE-TR para avaliação da efetividade da realização dos testes rápidos pelos enfermeiros

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### B. Reuniões

04/11 – Instalação do plugin do livro de parto, intercorrências no registro do livro PSGO e chamado para alteração de data do livro de parto WEB- Pois nós supervisoras não temos acesso a alterar a data de internação caso seja digitado errado.

08/11 – Reunião de equipe DA e NB

09/11 – Reunião de equipe DB e NA

16/11 – Processo Seletivo Assistente Administrativo Parto Seguro

17/11 – Reunião de Enfermeiro Obstetra I- Tema: Síndromes Hipertensivas e Livro de Parto

19/11 – Processo Seletivo Enfermeiro UTI Neonatal

19/11 – Reunião diretoria assistencial: reestruturação do HM Tide Setúbal. Diretor solicita que o Parto Seguro seja responsável pela unidade neonatal

23/11 – Reunião de supervisores e gerentes de unidade do HM Tide Setúbal com a gerente de enfermagem

24/11 – Reunião Visita SESMT CEJAM : avaliação dos processos da CIPA

25/11 – Reunião da Supervisão CEJAM

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### **C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses**

Tutorias em Andamento:

01 Enfermeiro Obstetra

02 Técnicos de enfermagem

### **C.1- 02 Tutorias de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano**

Tutorias em Andamento :

2 enfermeiras obstetras I

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### D– Eventos e Capacitações

22/11 – Ministrado aula IHAC – Observação da Mamada – Escola do CEJAM

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

Feedback dos técnicos – avaliação de desempenho

Encaminhar para a diretoria as planilhas de partos cesáreas e procedimentos com anestesistas

Encaminhar ao Núcleo Hospitalar de Epidemiologia os casos de sífilis reagente no teste rápido

Conferido livros de parto e acolhimento

Realizado acompanhamento da Busca Ativa

Fechamento da planilha de teste rápido Sífilis e HIV no sistema Sisloglab

Levantamento dos critérios para encaminhamento de feto para SVO e Laboratório para anátomo patológico a pedido da diretoria de enfermagem

Encaminhamento da planilha do DIU para o setor de planejamento familiar, STCIH e diretoria assistencial

Encaminhamento da planilha do SAME para o Alojamento Conjunto

Encaminhamento da planilha de indicadores condensados para a diretoria

Encaminhamento da planilha de nascimentos para unidade neonatal e alojamento conjunto

Conferência mensal do controle de patrimônio para a diretoria de enfermagem

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

Resposta de Ouvidoria, referente a não presença do acompanhante no alojamento conjunto. Respondido referente a presença do acompanhante no trabalho de parto e parto segundo consta em documentos de prontuário e caderno de registro de presença de acompanhante. O Mesmo não permaneceu no alojamento conjunto devido orientação da Anvisa no atendimento as unidades COVID.

Realizado preenchimento de documento de “não conformidade” (evento adverso) devido identificação dos comprimidos de Clindamicina de forma incorreta.

Feedback dos técnicos do NB, juntamente com os enfermeiros

Capacitação mensal com os enfermeiros

Revisão do caderno de registro de teste rápido para inclusão das colunas HBsAG e HCV

Solicitação junto ao setor de reprografia do impresso para laudo do teste rápido HBsAG e HCV

Solicitação mensal de EPIs

Levantamento do número de partos da ex-colaboradora por solicitação do RH a fim de confeccionar documento para validação da formação na Alemanha

Conferência do saldo de BH dos colaboradores

Levantamento das intenções de equipamentos junto a diretoria de enfermagem

Comunicar eventos adversos drive Parto Seguro

Atualizar planilha de ausências no drive Parto Seguro

Solicitação semanal de EPIs junto a qualidade

Notificação de eventos com escala médica.

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

Recebimento de evento adverso, levantamento do caso, planos de ação e reunião de equipe

Conferencia do andamento da leitura do POP – caderno 02 pela equipe.

Gerenciamento da escala de folga de Dezembro/21

Reposição de teste rápido COVID

Solicitação junto a coordenação do Parto Seguro de autorização para liberação de visita neo

Recebemos a visita do auditor da Secretaria de Saúde

Encaminhamentos dos casos de Sífilis reagente nos testes rápidos para monitoramento dos casos junto ao setor NHE

Encaminhamento semanal da planilha de partos com anestesistas para a diretoria

Agendamento para desligamentos

Avaliação de desempenho de período de experiência.

Realização do Curso da CIPA na plataforma da escola do CEJAM , estimular os cipeiros a realizarem.

Recebemos a visita da secretaria com objetivo de verificar o descarte de resíduos do hospital

Remanejamento da escala de enfermagem devido desligamento do TE

Solicitação e reposição dos EPIs

Feedback de avaliação de desempenho

Preenchimento no drive da planilha de voluntários para cantata de natal do CEJAM

Levantamento da ficha de atendimento para participação da reunião da mortalidade materna no dia 03/12

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

23/11 – Acesso a plataforma da escola do CEJAM para aula de IHAC 20 horas

23/11 e 24/11 – realização da avaliação do teste rápido com os enfermeiros e lançado na plataforma – AVALIAÇÃO EXTERNA DA PLATAFORMA DE TESTES RAPIDOS

Corrigir livros de parto

Checagem da escala

Verificar livros assistenciais e registros de eventos adversos

Aplicar Pós teste da capacitação mensal com a equipe

Notificação de ventos adversos no Drive e formulário do hospital

Conferência do plantão da escala médica

Lançamento das respostas da avaliação de qualidade dos testes rápidos na plataforma

Monitoramento do caso RN GOS na unidade neonatal

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	OS: Reparo Foco Cirúrgico
	Instalação do suporte de soro de parede fixo
	Instalação do suporte de monitor na parede

**continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM -Finalizados</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados</b>
	OS: Desfibrilador não realiza choque

## continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Instituição: USP Leste  
Graduação em obstetria

#### Residência Médica

Não se aplica

#### Internos de Medicina

Não se aplica

## VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### A. Descrição das Melhorias

Iniciado o livro de parto web no primeiro dia do mês;

35 puérperas receberam orientação de amamentação em Alojamento Conjunto pela equipe do CEJAM -Parto Seguro;

Iniciado coleta de Swab para COVID 19 para todas as clientes internadas no Centro Obstétrico.

### B. Reuniões

Reunião mensal com a equipe de enfermagem nos dias 17 e 18, nos dois turnos;

Reunião mensal de supervisoras no dia 25/11.

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento

01 Enfermeiro Obstetra

### D– Eventos e Capacitações

Participação como ouvinte do webinar – Encontro Nacional sobre o método mãe canguru;

Ministrado na Escola CEJAM as aulas 4: Práticas de Parto e Aleitamento Materno e 5: Habilidades de Comunicação no dia 17/11 no curso de 20h de aleitamento materno;

Ministrada a aula prática da IHAC na Escola CEJAM no dia 18/11;

Aula EAD de aconselhamento em AM 24/11;

Curso EAD da CIPA 30/11.

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### E. Demandas Gerais

Enviada estatística para o hospital;

Relatório de consumo mensal e solicitação de teste rápido de HIV e Sífilis;

Atestado quantitativo de enfermagem;

Escala de enfermagem;

Elaborado e-mail sobre as ações que o Parto Seguro-CEJAM pode realizar no HSPM solicitado pela chefe de gabinete, aguardo aprovação da coordenação do Parto Seguro para enviar;

Capacitação mensal com a equipe de enfermagem nos dias 17 e 18;

Elaborado modelo de tutoria para Enfermeiro e Técnico de Enfermagem de Alojamento Conjunto;

Participação do processo seletivo de assistente administrativo no dia 16/11;

Participação do processo seletivo de técnico de enfermagem de UTI neonatal no dia 17/11;

Enviado alimentos para a gincana do CEJAM “Unidade Solidária”;

Preenchimento da planilha de eventos adversos.

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Manutenção de poltronas: realizado manutenção de 1 poltrona, faltam mais 6	
Cadeira da ATA	
Óleo essencial de Hortelã Pimenta, Lavanda e Gerânio	

## Continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Recebimento das Fitomenadionas solicitadas	

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Não se aplica

#### Residência Médica

Instituição:

O CO é campo para Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia, Neonatologia e Anestesiologia

#### Internos de Medicina

Instituição: Uninove

## VIII – HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### **A. Descrição das Melhorias**

No dia 03/11 o hospital iniciou o uso do sistema SGH (Sistema de Gestão Hospitalar);

No dia 04/11 o hospital recebeu 700 ampolas de Fitomenadiona, após anuência do Diretor Técnico no interesse na aquisição.

No dia 09/11 o hospital recebeu a doação de 70 testes de HIV do Hospital Servidor, visto que ficamos prejudicados com a quantidade;

No dia 09/11 a empresa responsável pela balança de adulto e escada de 3 degraus recém adquiridos para o Pré -Parto, retirou os mesmos para manutenção, porém sem data de retorno;

No dia 18/11 técnico da empresa responsável pelas longarinas veio para avaliação, onde evidenciou problema nas três unidades, disse que retorna com as peças para repor as danificadas, não apresentou data de retorno.

No dia 26/11 o hospital recebeu uma cama de PPP para o setor de Pré-Parto.

No dia 29/11 iniciou a implantação dos módulos de Anotações do Enfermeiro (histórico, diagnóstico, evolução e prescrição de Enfermagem) no Sistema SGH

## continuação: VIII – HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### B. Reuniões

04/11: Reunião semanal com Diretora de Enfermagem e gerentes das unidades para alinhamentos dos processos institucionais.

08/11: Reunião da Comissão de Prontuários onde foi apontada melhoria importante nos registros de prontuários, melhoria resultante do processo diário de auditoria in loco, onde as falhas são corrigidas oportunamente.

10/11: Reunião do Comitê Covid para alinhamentos dos processos onde também foi comunicado que o HMEC não está mais cadastrado como referência para casos Covid, sendo necessário dar apenas o primeiro atendimento após solicitar transferência para hospitais de referência.

10/11: Reunião com Diretor Técnico, Diretora de Enfermagem, Diretora Clínica e Coordenadora do Programa Parto Seguro para alinhamentos do Plano de Trabalho e dimensionamento da Enfermagem, Coordenadora apresenta o que foi aprovado no plano pela Secretaria Municipal de Saúde. HMEC irá fazer um levantamento da sua maior necessidade de adequação e irá dar uma devolutiva para o Parto Seguro.

12/11: Reunião com Diretoria de enfermagem e Agência Transfusional para alinhamentos referentes a mudanças nos processos adequando a legislação.

12/11: Reunião com Coordenadora do Pronto Socorro e gerente de enfermagem da unidade para alinhar sobre o aumento no quantitativo solicitado de testes rápidos de HIV e Sífilis e inclusão de testes de Hepatite B e C para contemplar o atendimento das pacientes vítimas de violência no Pronto Socorro.

16/11: Reunião com SCIH para informes gerais da instituição.

16/11: Reunião com Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Diretora de Enfermagem, Coordenação da Obstetrícia e Diretoria de Planejamento e Qualidade e Núcleo de Segurança do Paciente para devolutiva do Protocolo de Londres. A ferramenta foi utilizada para a análise de evento adverso ocorrida no mês de julho.

18/11: Reunião semanal com Diretoria de Enfermagem e gerentes das unidades para alinhamentos dos processos institucionais.

25/11: Reunião Mensal de Supervisoras

## continuação: VIII – HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento

08 Enfermeiros Obstetras

06 Técnicos de enfermagem

## continuação: VIII - HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### D– Eventos e Capacitações

12/11: Palestra de Prevenção de Acidentes e Situações de Emergência (8 colaboradores)

16/11: Posse da Comissão de Ética da Enfermagem (1 colaboradora)

16/11: Participação no processo seletivo web para Assistente Administrativo

16 e 17/11: Gerenciamento de Resíduos na Área da Saúde (10 colaboradores)

17/11: Curso de Lesão de Esfíncter oferecido pelo HMEC (4 colaboradores)

23/11: Palestra Gestão de Conflitos (5 colaboradores)

29/11: Capacitação de Sistematização de Enfermagem (10 colaboradores)

29/11: Treinamento em Simulação Realística- Protocolo de Sepsis (3 colaboradores)

## continuação: VIII - HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### E. Demandas Gerais

Desde o mês de julho o hospital encontra-se com instabilidade no funcionamento da autoclave para esterilização dos materiais e instrumentais. Há apenas uma em funcionamento que não condiz com o volume de procedimentos que o hospital realiza e por essa razão o hospital está removendo maior número de pacientes possível devido ao risco da falta de insumos esterilizados, o que resultou na redução do número de partos. Parte do material é enviado para outras unidades o que gera atrasos devido as demandas internas dos hospitais e transporte e conseqüentemente há impacto nas rotinas institucionais;

No mês de Novembro teve uma diminuição na demanda de pacientes com diagnóstico de casos suspeitos e/ou confirmados de COVID-19 mas que ainda impacta diretamente na rotatividade do Centro de Parto Normal, visto que não há outro local para que as pacientes fiquem isoladas das demais;

No dia 08/11 a RPA passou por uma readequação da infraestrutura e passagem de cabeamentos para instalação de computador visando a implantação do SGH;

No dia 16/11 foi realizado a Posse da Comissão de Ética de Enfermagem onde uma colaboradora do CEJAM foi eleita;

No dia 08/11 houve um incêndio na Comunidade do Boi Malhado contígua ao hospital onde houve grande mobilização de toda equipe tanto no dia da ocorrência como depois para ajudar as pessoas que perderam seus bens materiais nesse dia. Foram arrecadados alimentos, roupas, itens de higiene pessoal entre outros.

**continuação: VIII – HOSPITAL MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM -Pendentes</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes</b>
Troca das macas de transporte – trocado os rodízios	Tela de proteção para as janelas
Troca de suporte de soro quebrados em garantia	Conserto das torneiras do CO
Conserto da longarina – aguardando peças após avaliação do técnico	Conserto das portas dos banheiros do Pré - Parto
Conserto da escada de 3 degraus	
Conserto de monitores pela empresa NELMAR	

## continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### **G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

#### **Estágios**

Residência da fisioterapia aplicada ao trabalho de parto da Anhembi/Morumbi e Mackenzie.

Estágio de Obstetizes com foco em administração pela USP/Leste.

Estágio de Obstetizes com foco em neonatologia pela USP/Leste.

#### **Residência Médica:**

Residência de Obstetrícia Médica no CPN: os residentes do primeiro ano passam um mês no setor para sensibilização das práticas humanizadas. Também há no setor os residentes da Neonatologia que ficam responsáveis pela recepção do RN.

#### **Internos de Medicina:**

Os internos de medicina da Faculdade de Mogi das Cruzes e Anhembi Morumbi apenas observam a assistência na unidade. Não estão autorizados a realizar nenhum procedimento a não ser que haja supervisão médica.