

RELATÓRIO GERENCIAL DE DADOS – FEVEREIRO 2021

CONVÊNIO PARTO SEGURO
À MÃE PAULISTANA - CEJAM



ÍNDICE

- 1 Hospitais Municipais com Parto Seguro
- 2 Recursos Humanos Parto Seguro
- 3 Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor dos sete hospitais – ACCR
- 4 Tempo médio de atendimento no ACCR
- 5 Produção Médico Obstetra no PSGO
- 6 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com SAE; Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste
- 7 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano individual de Parto
- 8 Produção do Enfermeiro Obstetra no PSGO Busca Ativa: Total de acompanhamento telefônico das gestantes a respeito das orientações feitas pelas enfermeiras obstetras
- 9 Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO
- 10 Número de notificação de violência por hospital no PSGO
- 11 Partos por hospital
- 12 Tipos de parto por hospital
- 13 Partos de adolescentes
- 14 Taxa ampla de parto cesáreo
- 15 Taxa de cesárea em primíparas
- 16 Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
- 17 Parto no hospital de referência
- 18 Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa
- 19 *Rotura artificial de membranas
- 20 Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
- 21 Partos em gestantes com algum fator de risco
- 22 *Monitoramento das parturientes com partograma
- 23 *Acompanhante no trabalho de parto
- 24 Tipo de evolução do trabalho de parto
- 25 Cobertura profilática do “*Streptococcus Agalactiae*”
- 26 Total de partos no PPP
- 27 Percentual de transferências do PPP
- 28 *Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio
- 29 *Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais
- 30 Posição no Parto Normal Semi Sentada
- 31 **Posições no parto normal

ÍNDICE

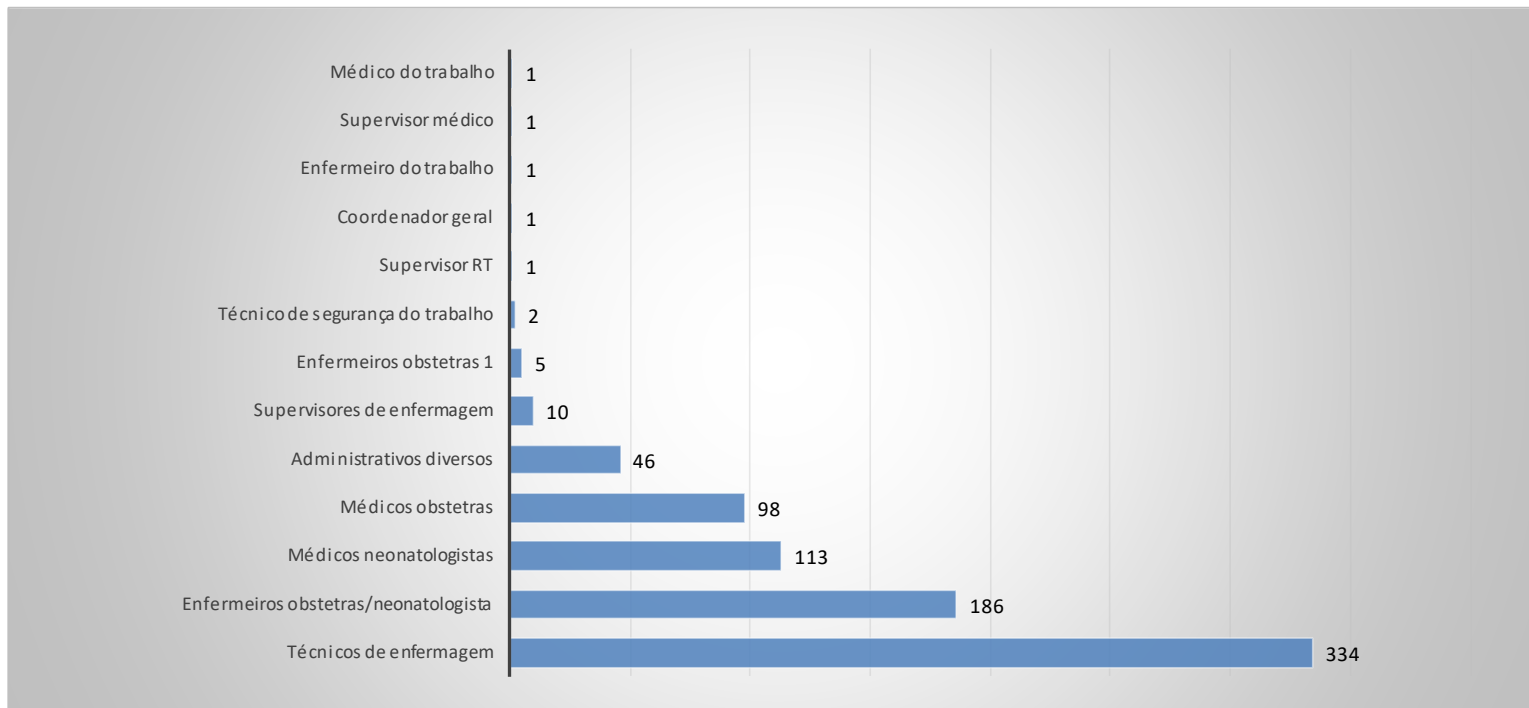
32	*Taxa de episiotomia em primíparas
33	*Taxa geral de episiotomia
34	Lacerações perineais
35	Resultados perineais
36	Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
37	Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
38	Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson
39	*Presença de acompanhante no parto
40	Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
41	Peso do RN ao nascer > 4.000g
42	Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida
43	Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
44	RN encaminhados à UTI NEO
45	Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
46	Contato pele a pele Mãe e Bebe
47	*Clampeamento oportuno do cordão umbilical
48	*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
49	*Aleitamento na primeira hora de vida
50	Óbito neonatal precoce
51	Óbito Fetal Intra
52	ESTUDO DE CASO
53	Auditoria de Prontuários
54	Resultado das Auditorias
55	Puérperas que receberam hemotransfusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
56	Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
57	Taxa de infecção puerperal partos normais
58	Taxa de infecção puerperal partos cesáreo
59	Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
60	Óbito Materno
61	Inserção de D.I.U. Pós Parto
62	Capacitação dos colaboradores nos hospitais
63	Indicadores de avaliação dos serviços
64	Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
65-133	Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção, Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas

Hospitais Municipais com Parto Seguro

- Prof. Dr. Alípio Correa Netto
- Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
- Prof. Dr. Waldomiro de Paula
- Dr. Ignácio Proença de Gouveia
- Maternidade Prof. Mário Degni
- Tide Setúbal
- Vila Nova Cachoeirinha
- Hospital do Servidor Público Municipal

Recursos Humanos Parto Seguro Fevereiro de 2021

N =799



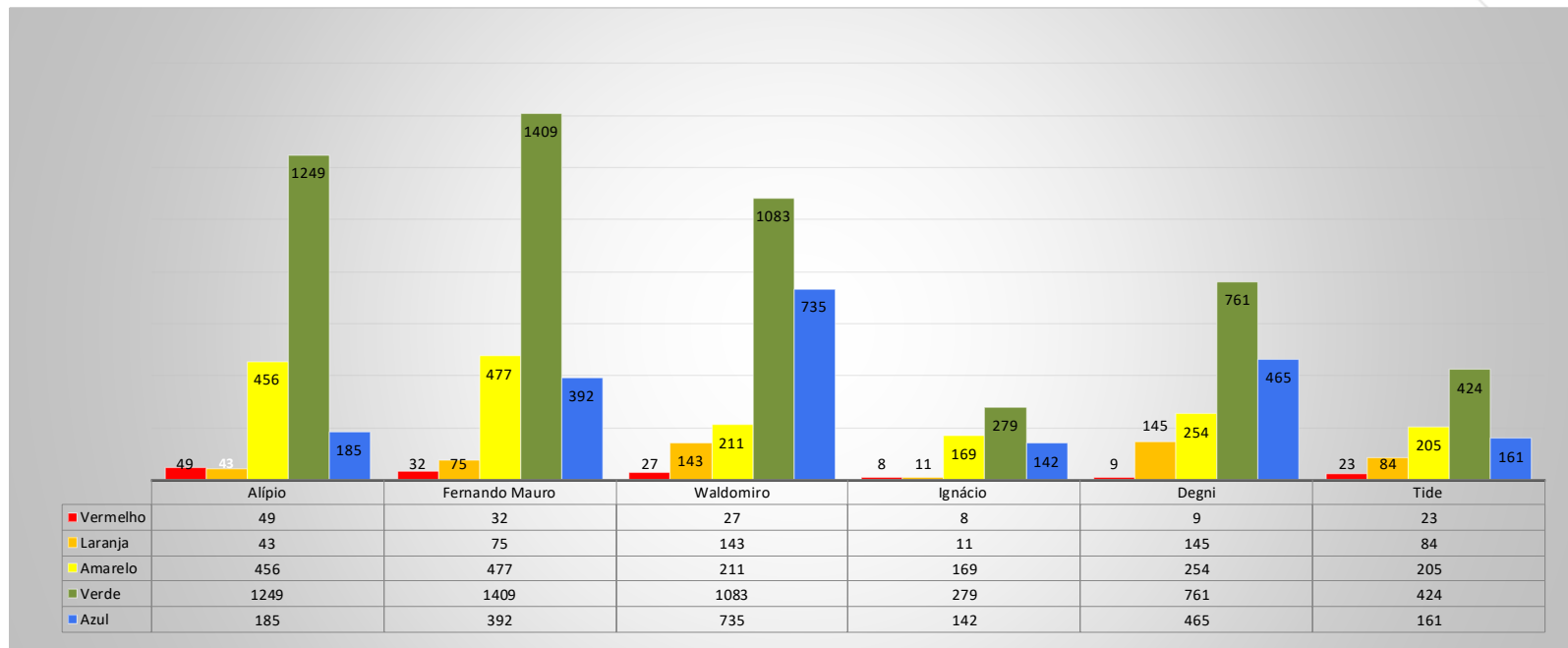
Fonte: Plano de Trabalho Parto Seguro – Jan/2021 a Mar/2021.
Mês de referência: Fevereiro 2021.

A categoria de profissionais médicos, está vinculada ao número de plantões acordados, no total de 1.399 plantões, distribuídos nos 08 hospitais com Parto Seguro.

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Fevereiro de 2021

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

N = 9710

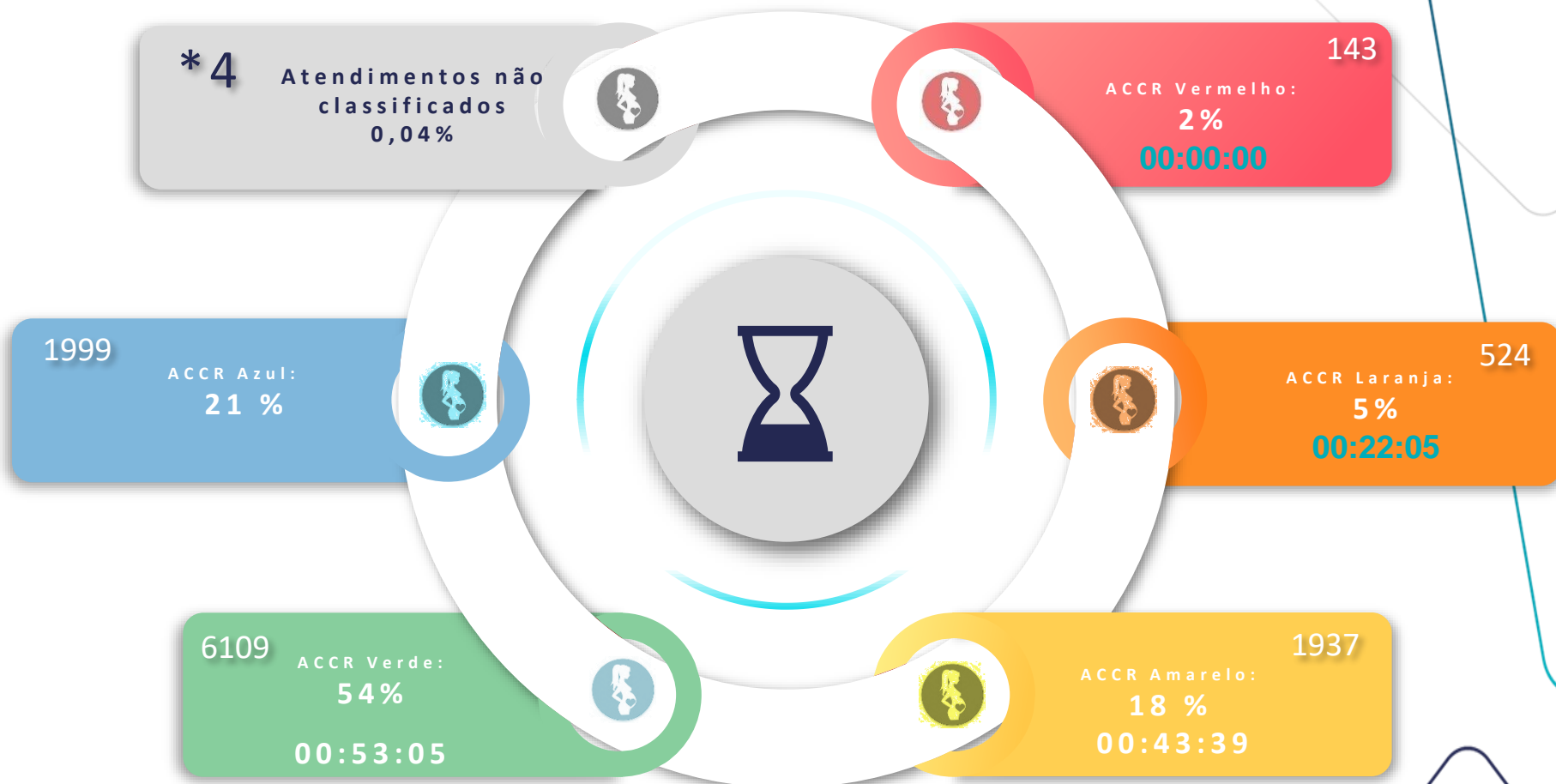


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Comparativo Histórico						
FEV	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ACCR	14.148	14.148	13.360	13.893	13.889	13.296

OBS: 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 – Fevereiro de 2021



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

OBS: 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

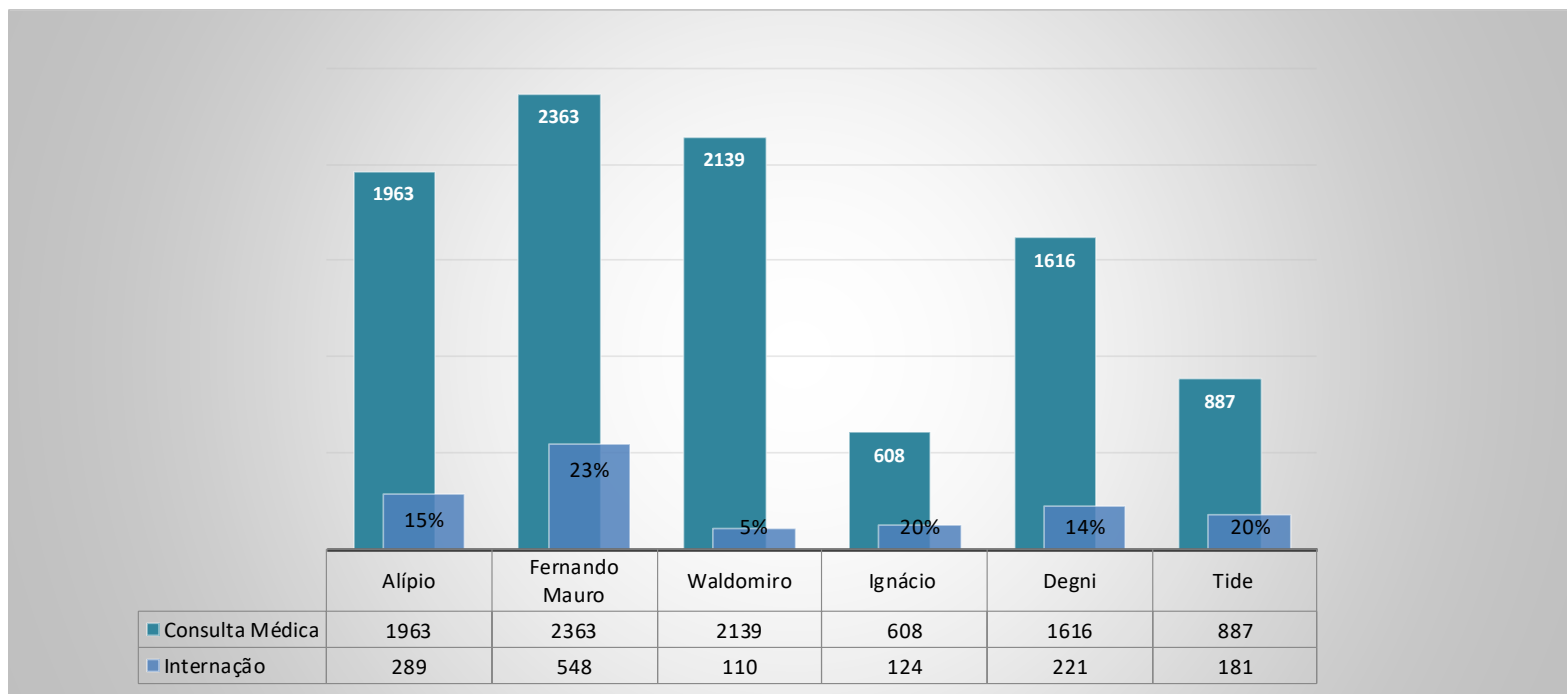
- O percentual relativo aos atendimentos não classificados é calculado levando-se em consideração todos os atendimentos

Produção Médico Obstetra no PSGO – Fevereiro de 2021

Números de Consultas Médicas = 9576

Número de Internações = 1473

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 16%



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

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

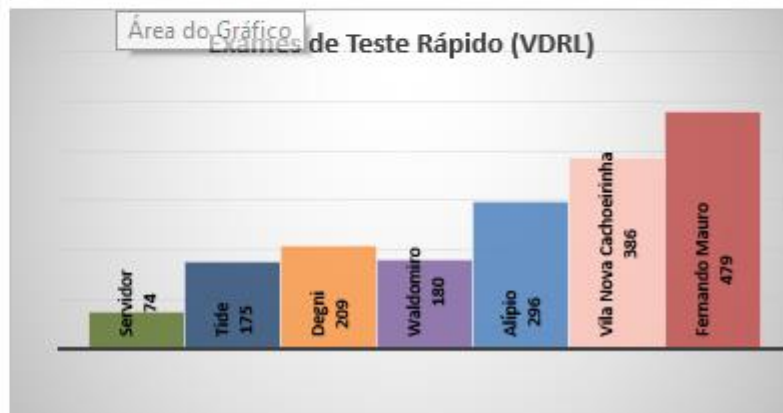
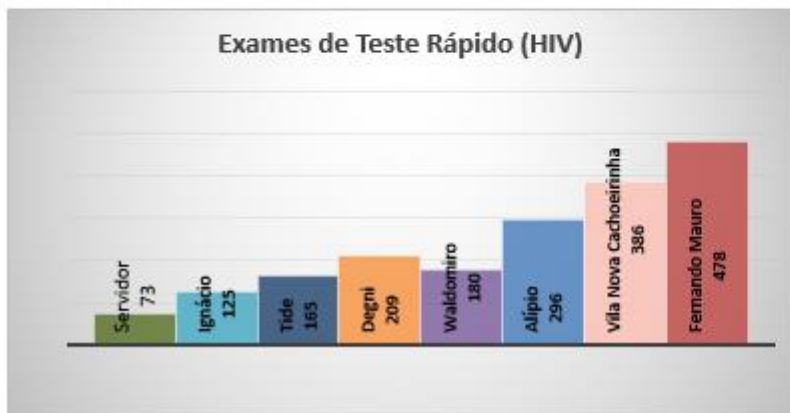
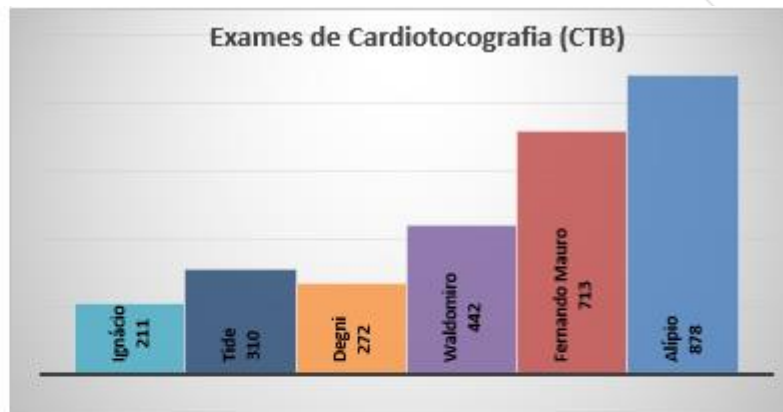
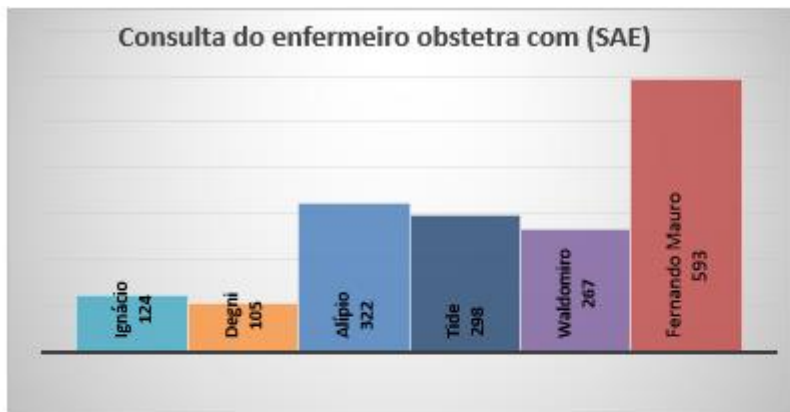
Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Fevereiro de 2021

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 2.314

Exame de Cardiocotografia (CTB) = 2.826

Exames de Teste Rápido (HIV) = 1.912

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 1.924

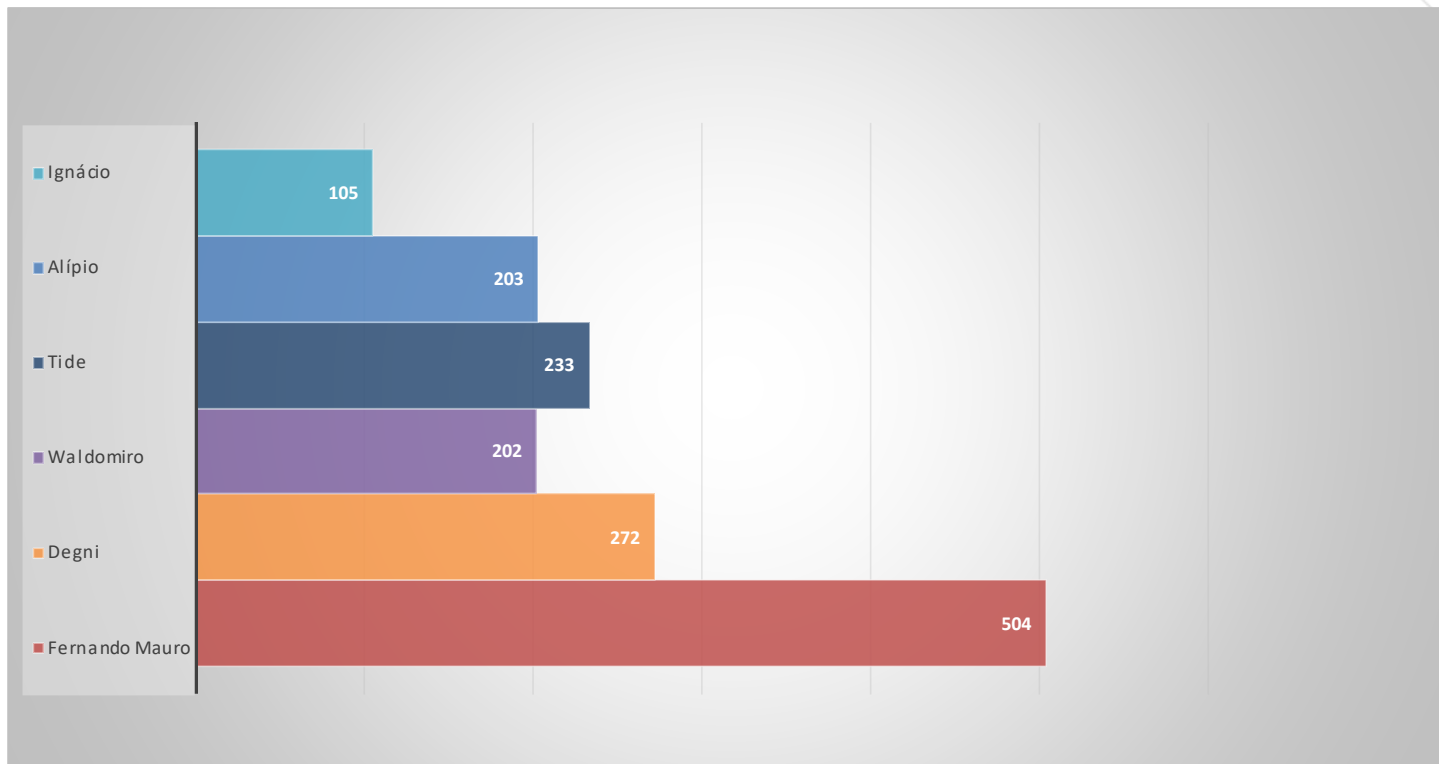


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

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

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO - Fevereiro de 2021

Entrega e orientação do Plano Individual de Parto = 1.519



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

comparativo histórico	
fev/21	1.544

fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
1.544	1.544	1.544	1.171	1.234	1.262	1.131	1.208	1.544	1.171	1.171

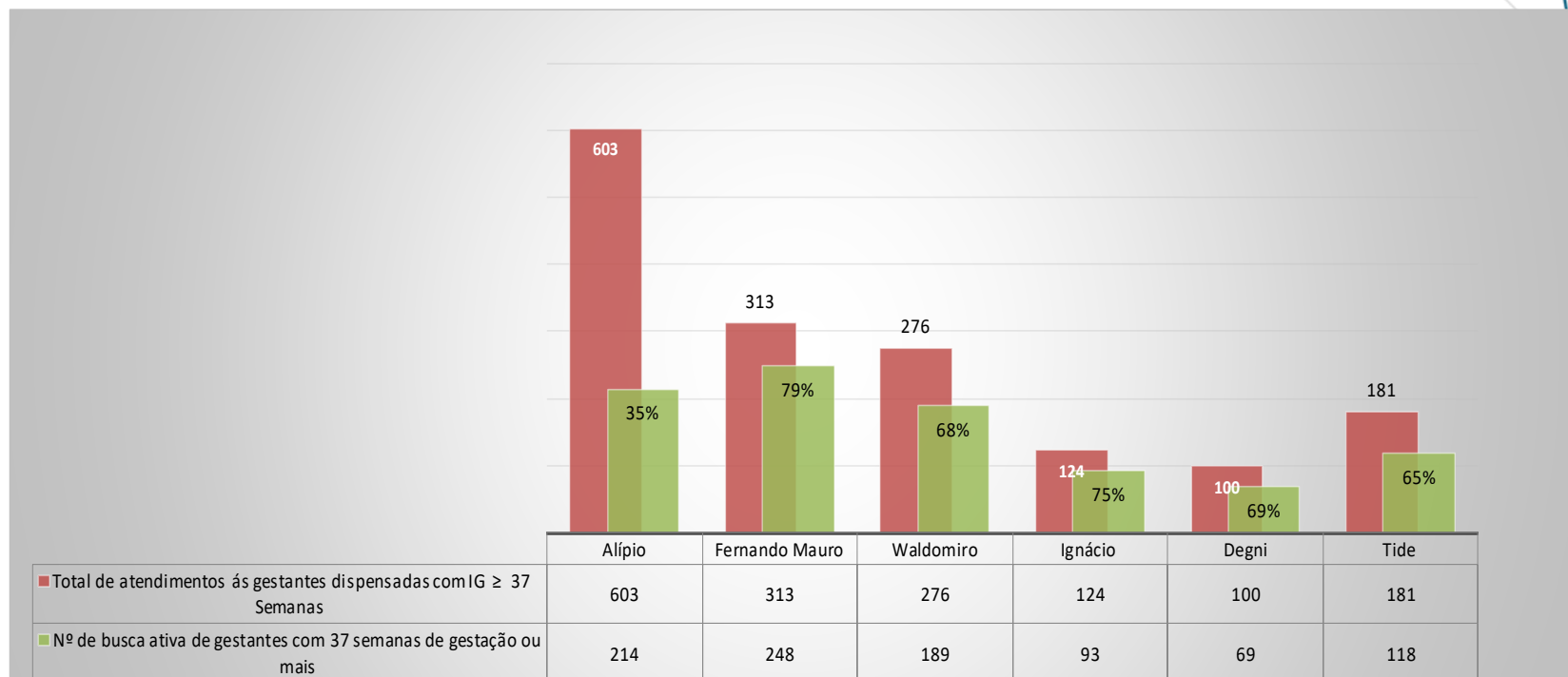
OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – PIP pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – Fevereiro 2021

Busca Ativa Hospitalar Efetiva: Total de acompanhamento telefônico **efetivo** as gestantes

N = 931

\bar{X} = 58%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

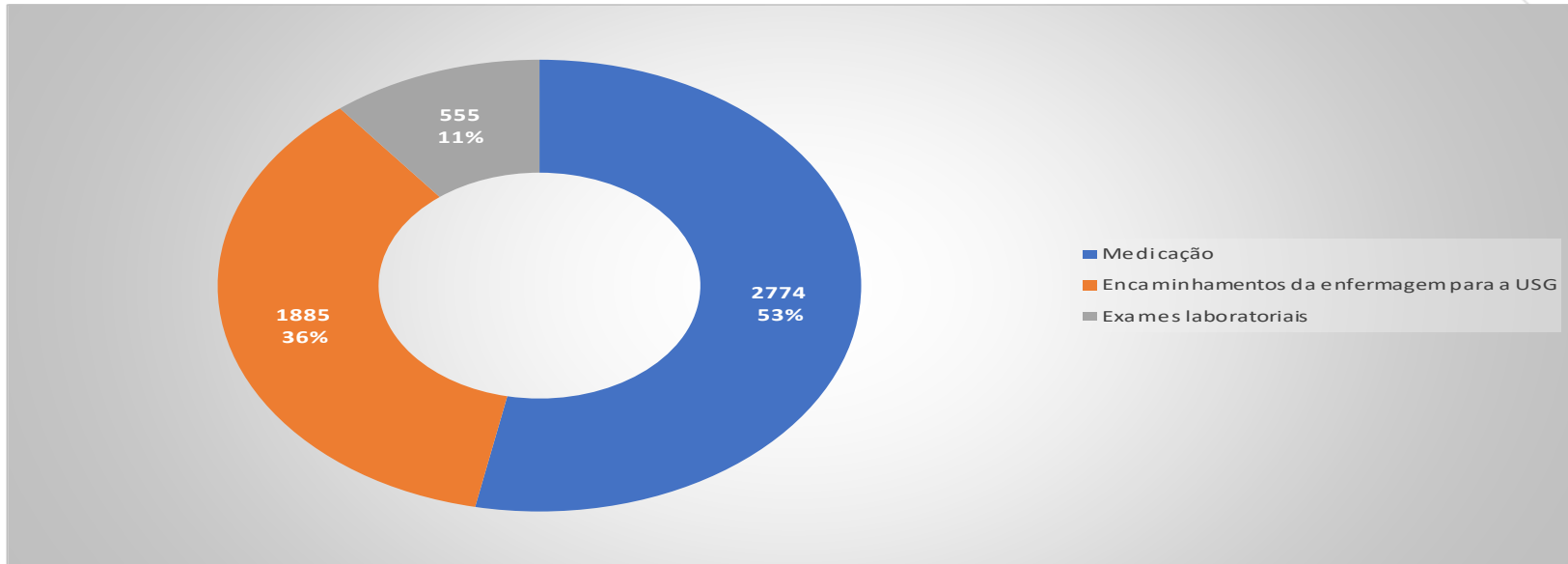
Meta: □ = \bar{X} 65%

Fórmula: $\frac{\text{nº de busca ativa efetivas as mulheres gestantes a cada retorno espontâneo com 37 semanas de gestação ou mais} \times 100}{\text{Total de atendimentos as gestantes dispensadas e orientadas com 37 semanas ou mais de gestação}}$

Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO – Fevereiro de 2021

Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG

Total geral de sete hospitais



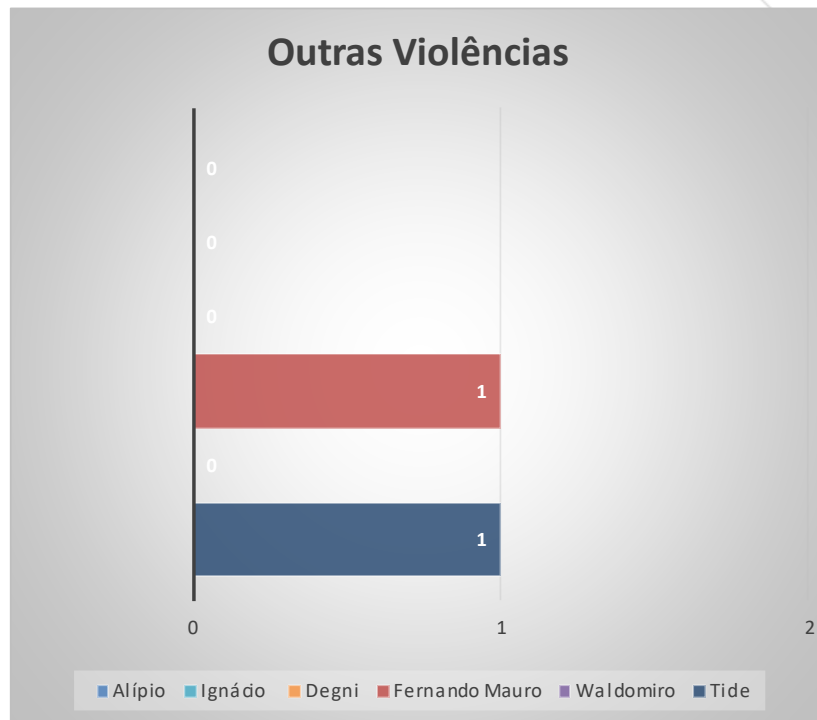
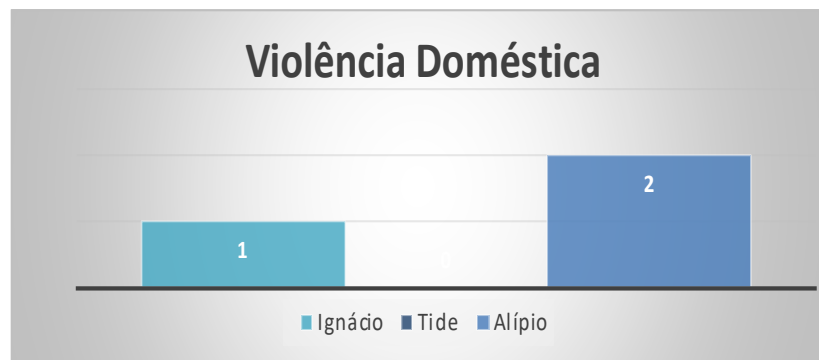
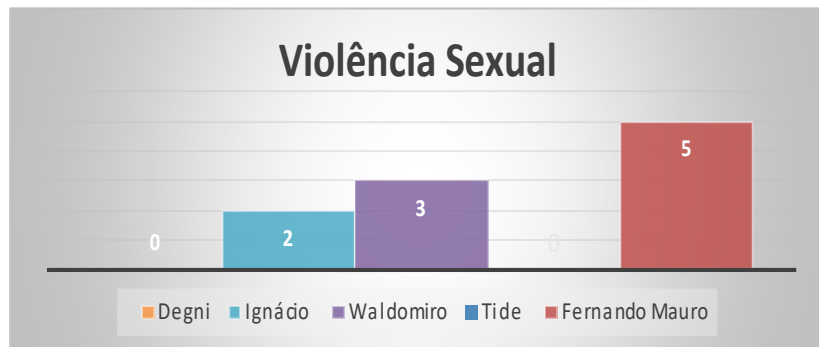
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

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.

OBS 2: Coleta de exames realizada pelos técnicos de enfermagem do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no seguinte hospital: Waldomiro de Paula.

Número de notificação de violência por hospital no PSGO – Fevereiro de 2021

Sexual = 12
Doméstica = 03
Outras = 02

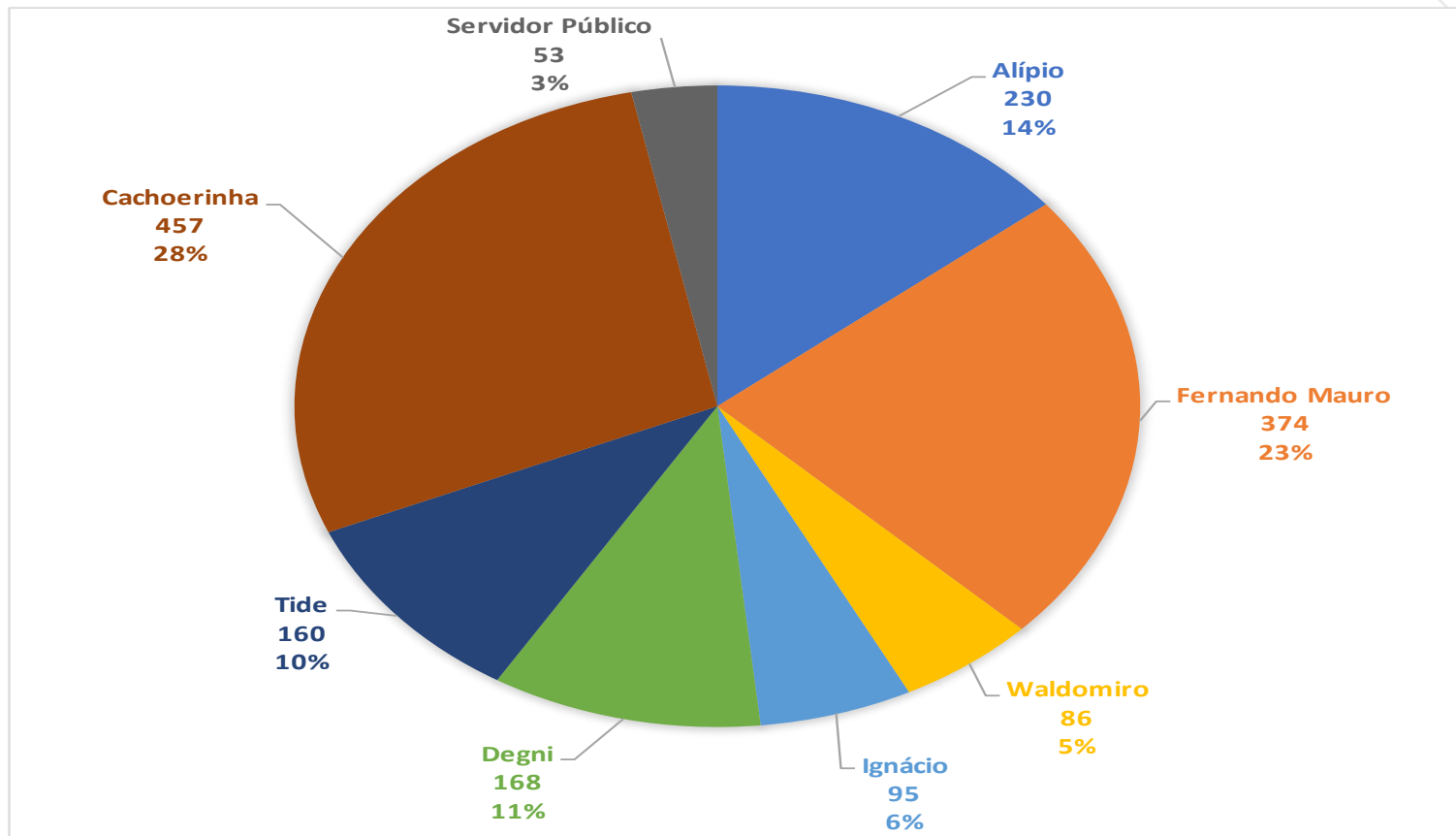


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

OBS: 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 – Fevereiro de 2021

Total: 1.623



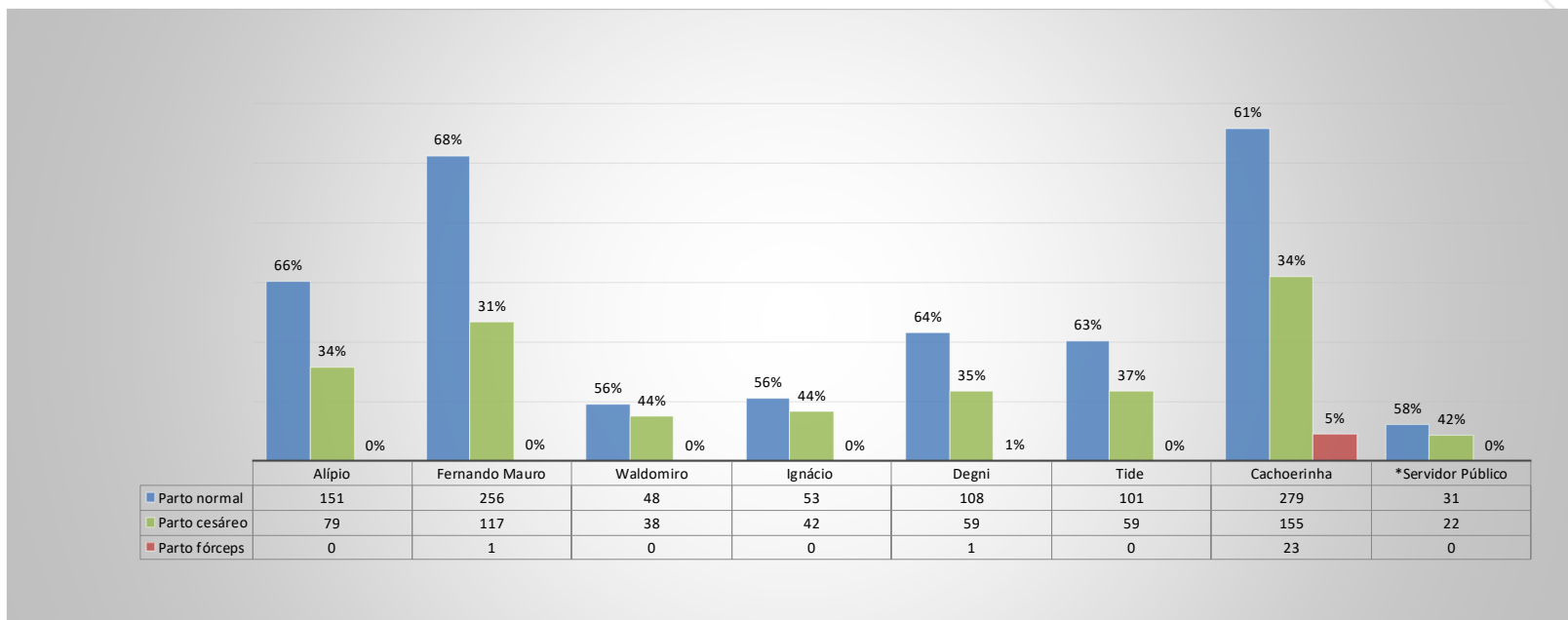
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

OBS: Indicador do Hospital Municipal Prof. Dr. Waldomiro de Paula afetado devido reforma da UTI NEO, média anual de parto em 2020 de 273 partos por mês.

Histórico comparativo	
fev/20	2095

Tipos de parto por hospital – Fevereiro de 2021

*Total 1623



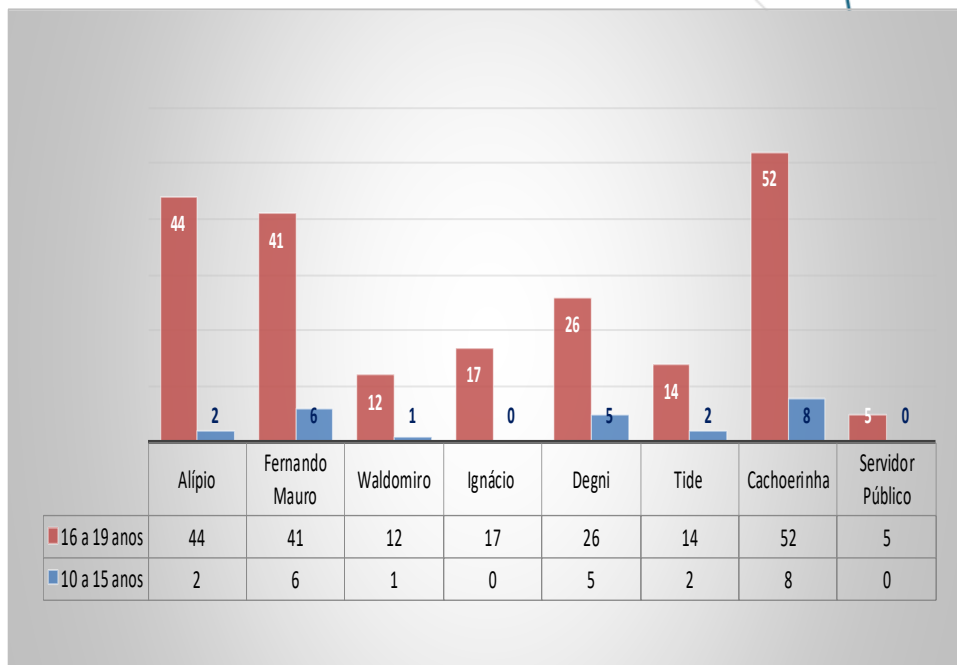
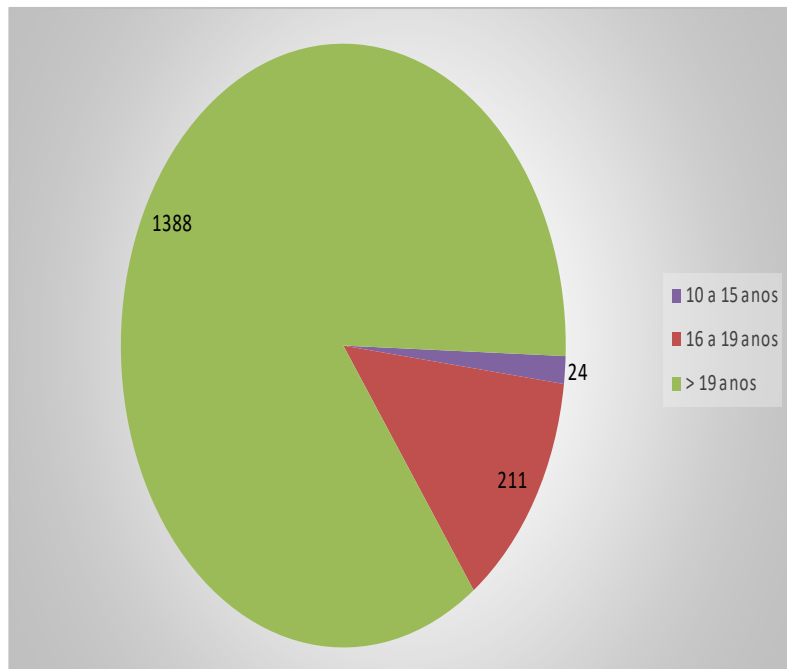
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro de 2021..

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

Partos de adolescentes – Fevereiro de 2021

N = 235

\bar{X} = 12,95%



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

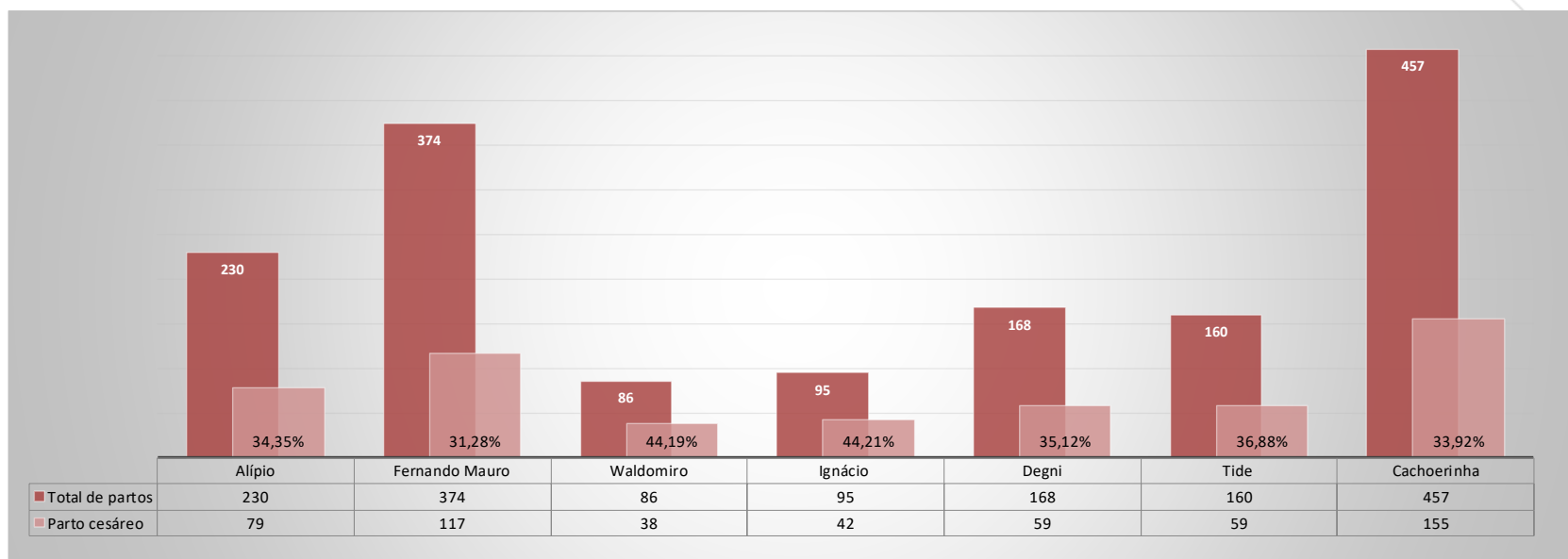
Fórmula: Nº de partos de adolescentes x 100 / Total de partos

Idade/Meses/Ano		
FEVEREIRO	2019	2020
10 a 15 anos	23	24
16 a 19 anos	282	230
%	16,02%	13,77%

Taxa ampla de parto cesáreo – Fevereiro de 2021

N = 571

\bar{X} = 35,18%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: $\square = \bar{X} \leq 35\%$

Mediana	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
Mediana Parto Seguro	36,81%	34,72%	36,82%	35,77%	35,33%	39,17%	35,78%	35,76%	27,85%	34,45%
Mediana CQH	38,03%	50,63%	48,53%	49,40%	49,20%	41,42%	43,80%	40,71%	38,36%	40,44%

*** Em 14.01.2021 dados de Novembro / Dezembro de 2020 e Janeiro / Fevereiro de 2021 não disponíveis no CQH

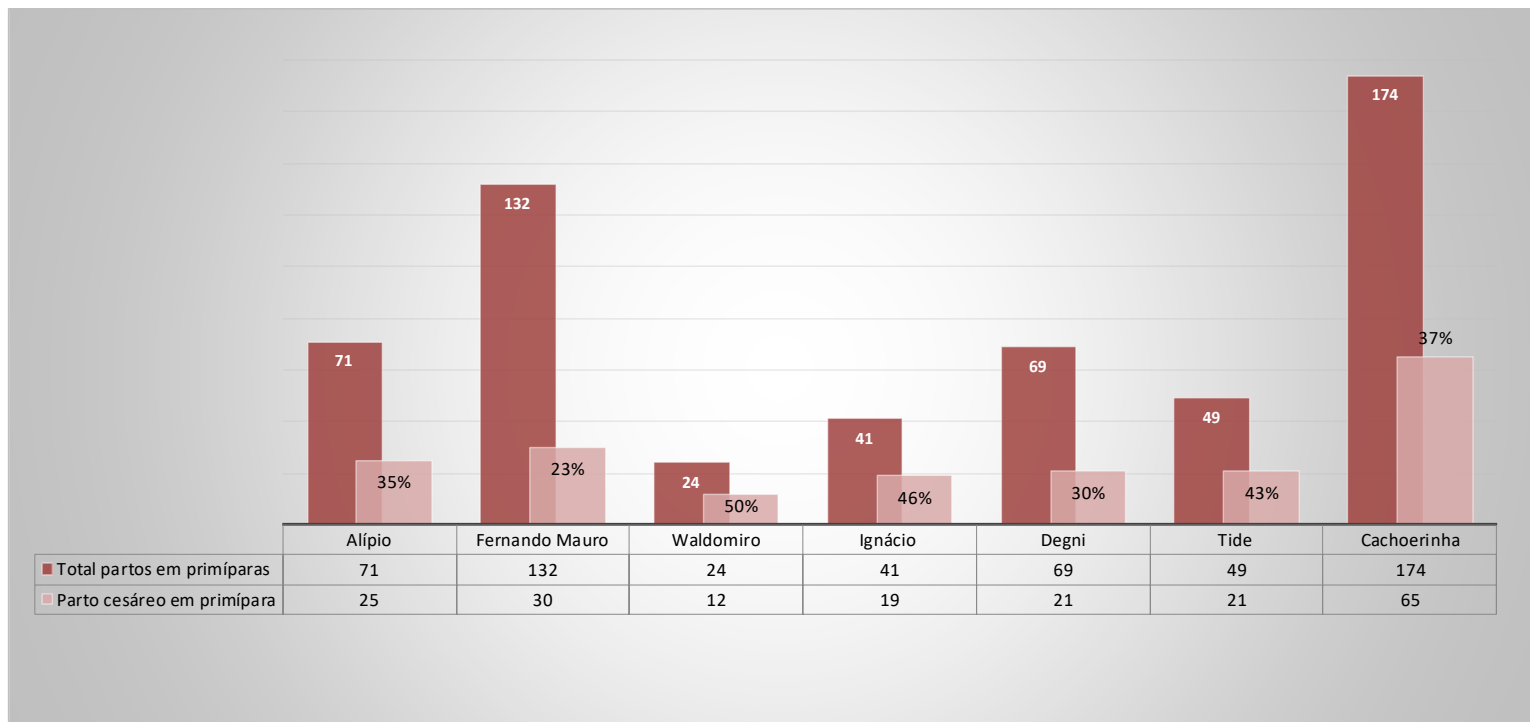
OBS 1: A taxa ampla de cesáreas inclui as iterativas.

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

Fórmula: n° de cesarianas x 100 / total de partos.

Taxa de cesárea em primíparas – Fevereiro de 2021

N = 193
 $\bar{X} = 37,85\%$



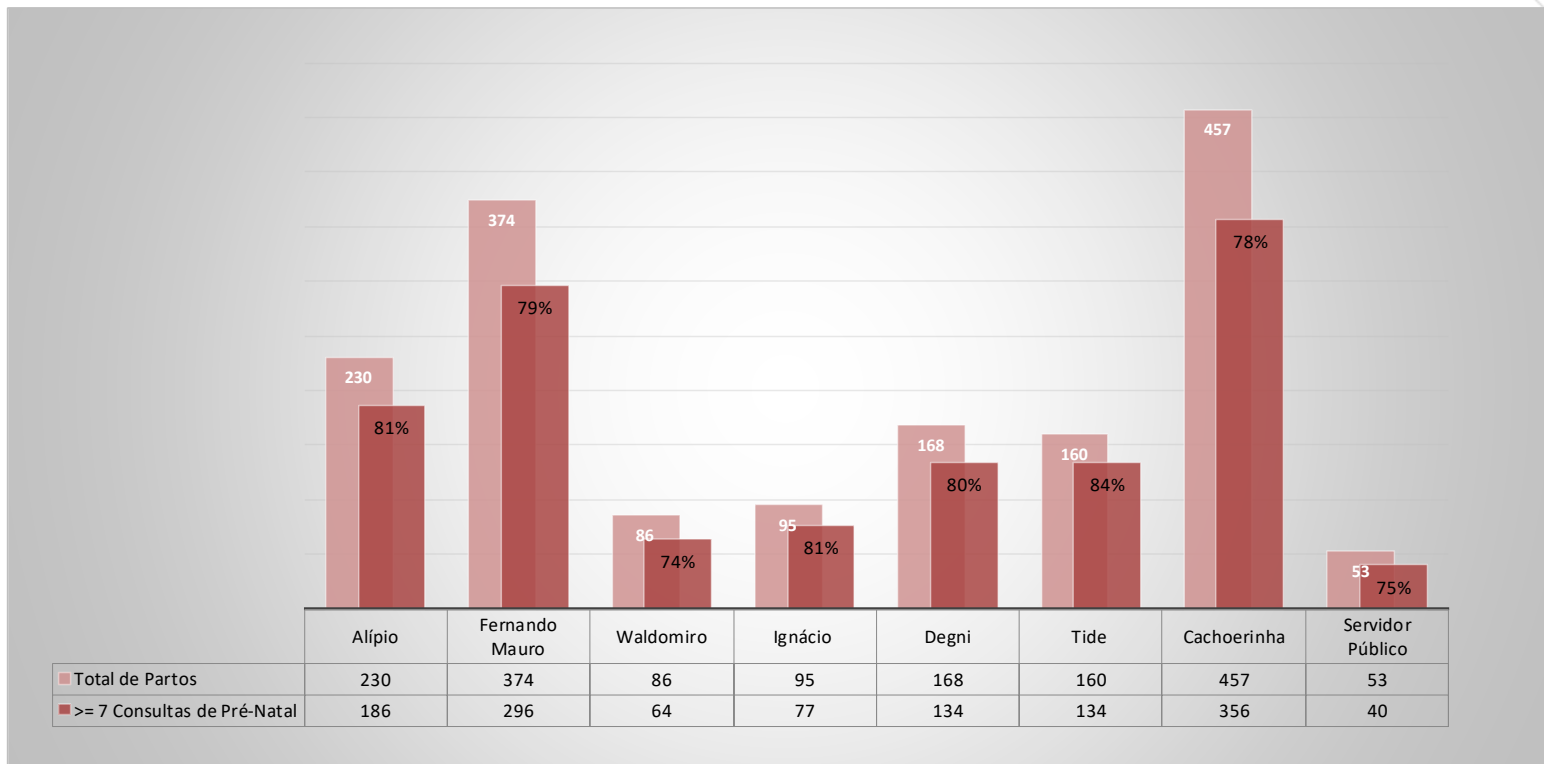
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Fevereiro 2021.
 Meta: $\square = \bar{X} = 25\%$

*** Em 14.01.2021 dados de Novembro / Dezembro de 2020 e Janeiro/Fevereiro de 2021 não disponíveis no CQH

Mediana	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20
Mediana Parto Seguro	36,67%	35,85%	28,74%	32,09%	31,55%	37,04%	32,00%	35,62%	32,00%	30,23%
Mediana CQH	35,71%	46,55%	48,33%	47,07%	39,68%	38,05%	41,54%	41,94%	35,52%	40,40%

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

N = 1.287
 \bar{x} = 79,05%



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

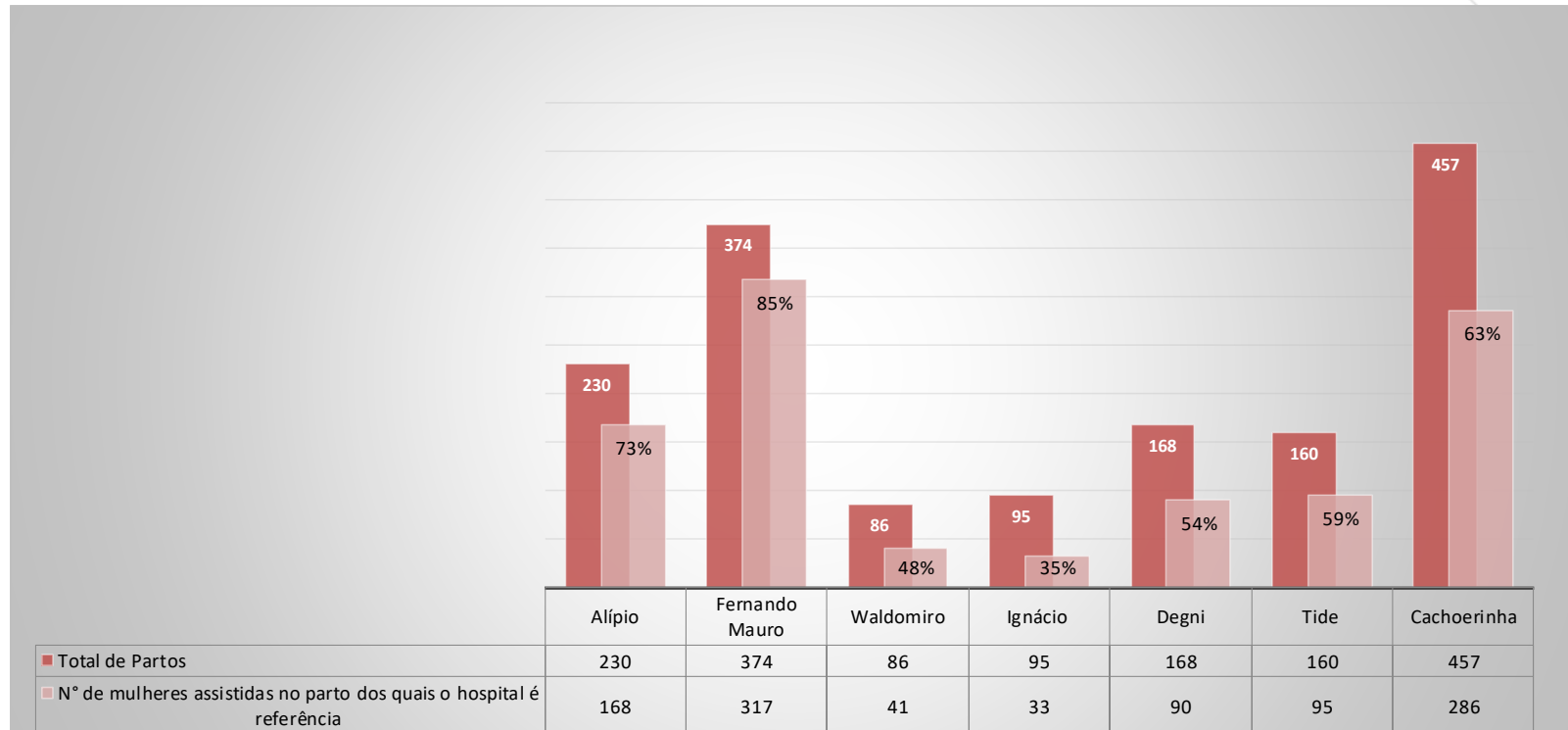
Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
Consulta de Pré-Natal	77,40%

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

Parto no hospital de referência – Fevereiro de 2021

N = 1.040

\bar{X} = 54%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Fevereiro 2021.
 Meta: \square = \bar{X} = >55%

Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
Parto da Referência	64,33%

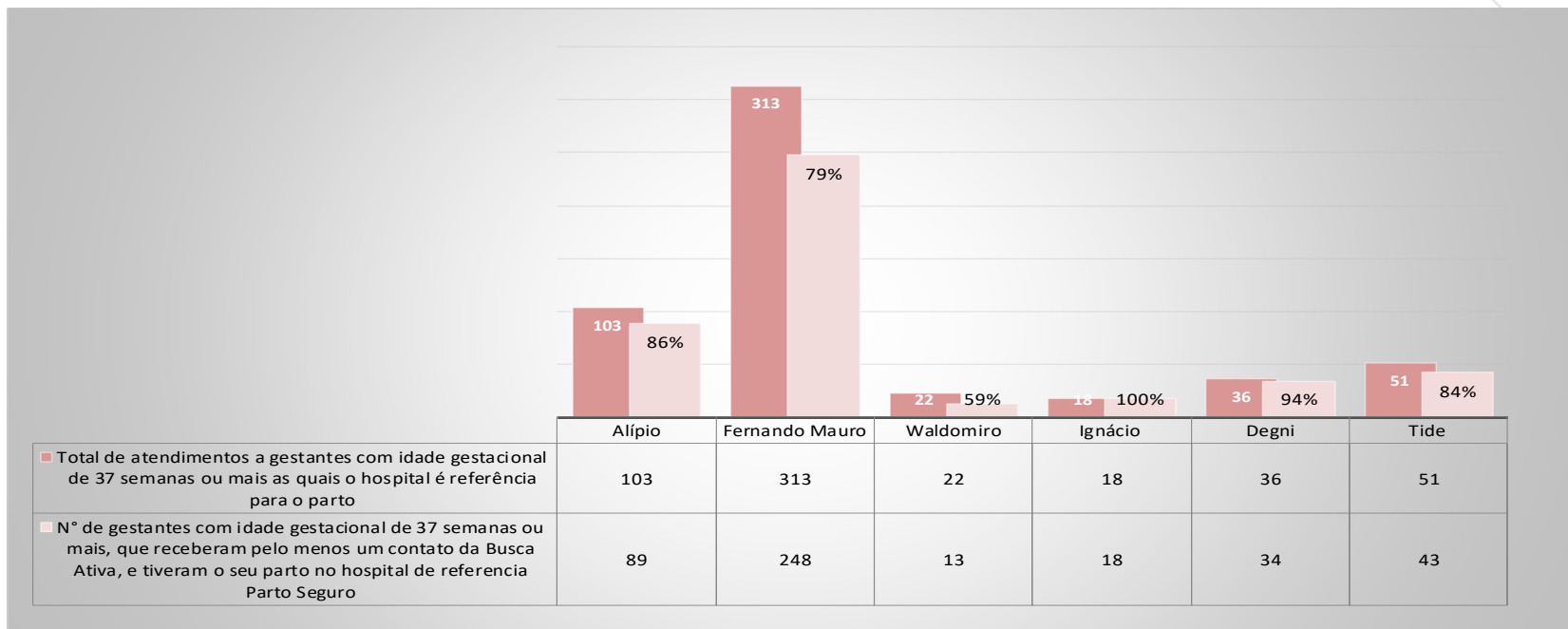
Indicador alterado nos hospitais referência para COVID-19: Ignácio e Tide.

Fórmula: n° de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência / Total de partos x 100

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

N = 543

\bar{x} = 84%



■ Total de atendimentos a gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais as quais o hospital é referência para o parto

■ N° 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

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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

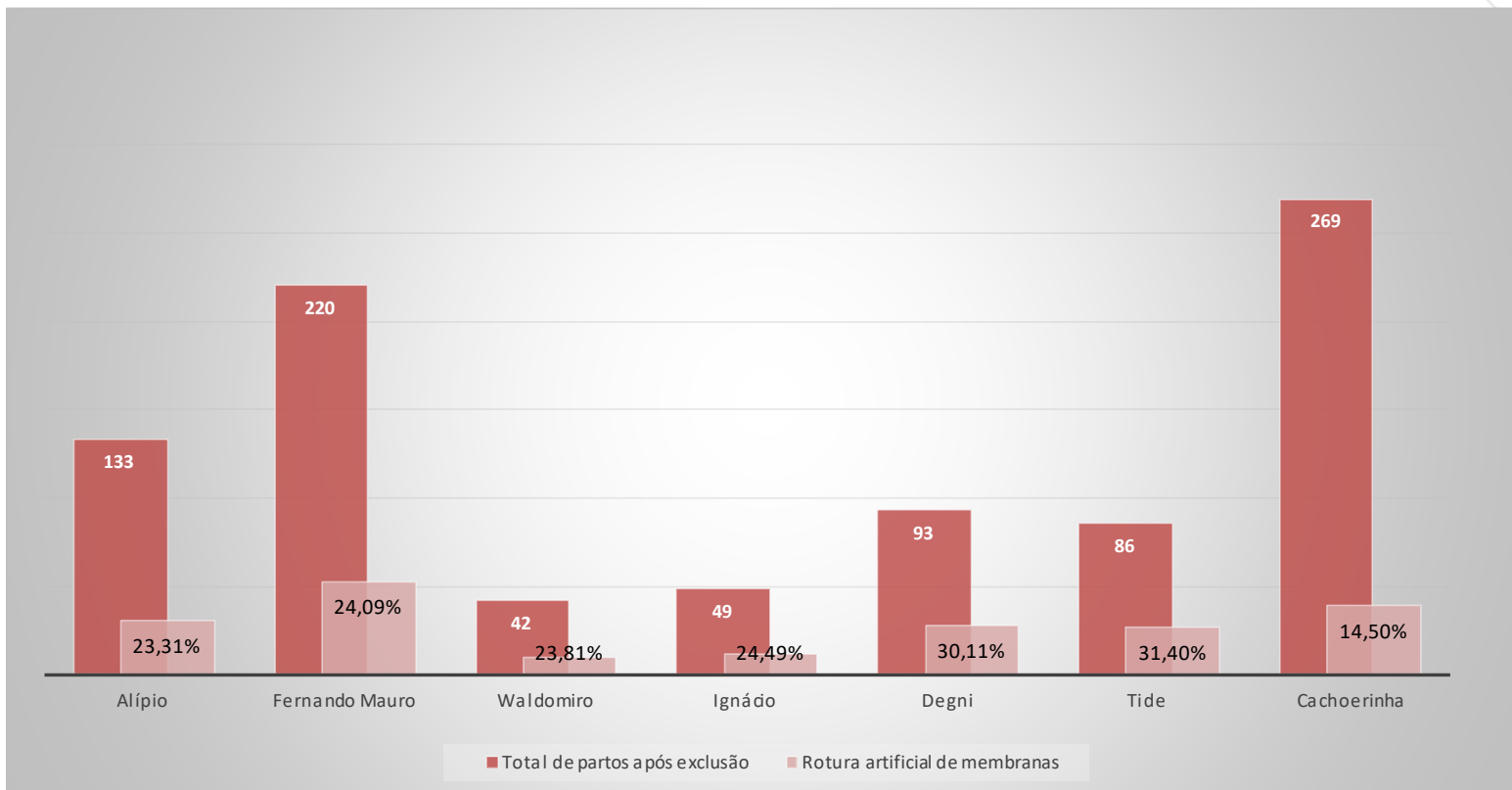
Meta: □ = \bar{x} = >55% ↑

Comparativo Histórico			
FEVEIRO	2018	2019	2020
Busca Ativa Retorno	52,93%	81,38%	56,46%

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

* Rotura artificial de membranas – Fevereiro de 2021

N = 212
 \bar{x} = 24,53%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: = $\bar{x} \leq 20\%$

Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
Rotura Artificial da membrana	21,51%

Fórmula: Nº de partos com rotura artificial de membrana x 100 / Total de partos.

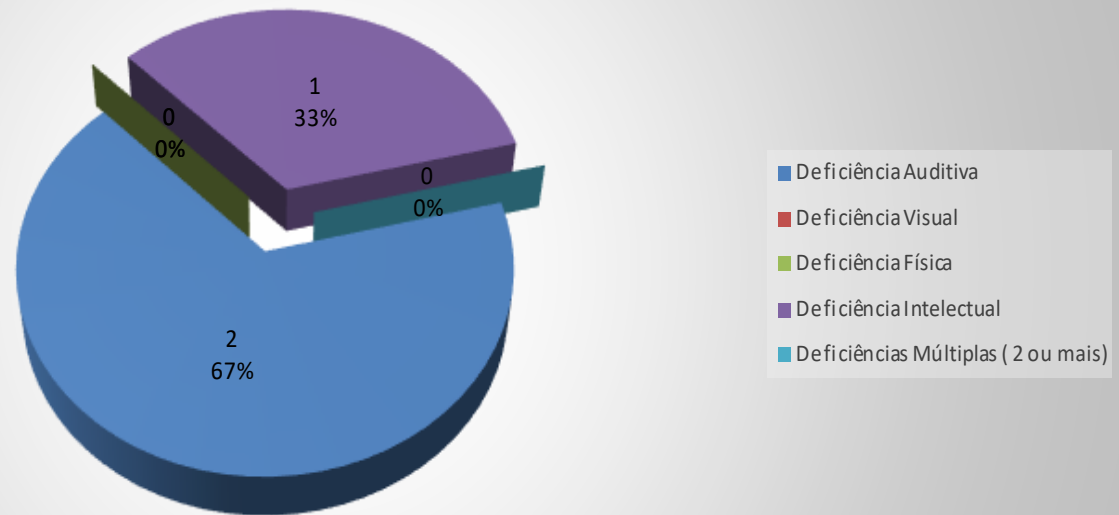
OBS 1: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

*Indicador de boas praticas – Proteção de membranas.

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – Fevereiro de 2021

N = 03

\bar{x} = 0,18%



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

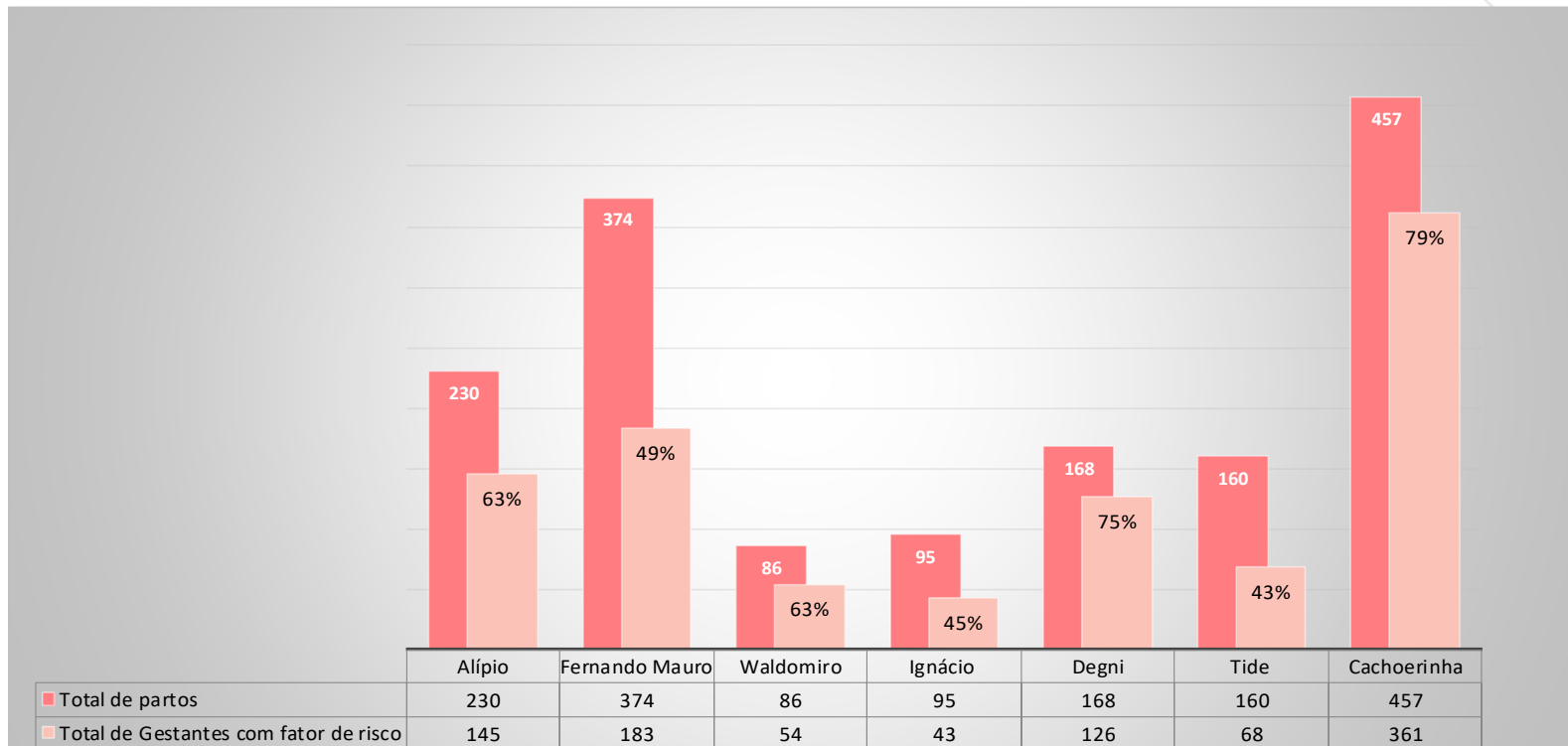
Deficiência Auditiva –Inácio Proença de Golveia Fernando Mauro Pires da Rocha;
Deficiência Intelectual –Tide Setubal

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

Partos em gestantes com algum fator de risco – Fevereiro de 2021

N = 1.020

\bar{X} = 61,50%



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

Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
938	51,62%

Fórmula: N° de partos de alto risco x 100 / Total de partos.

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

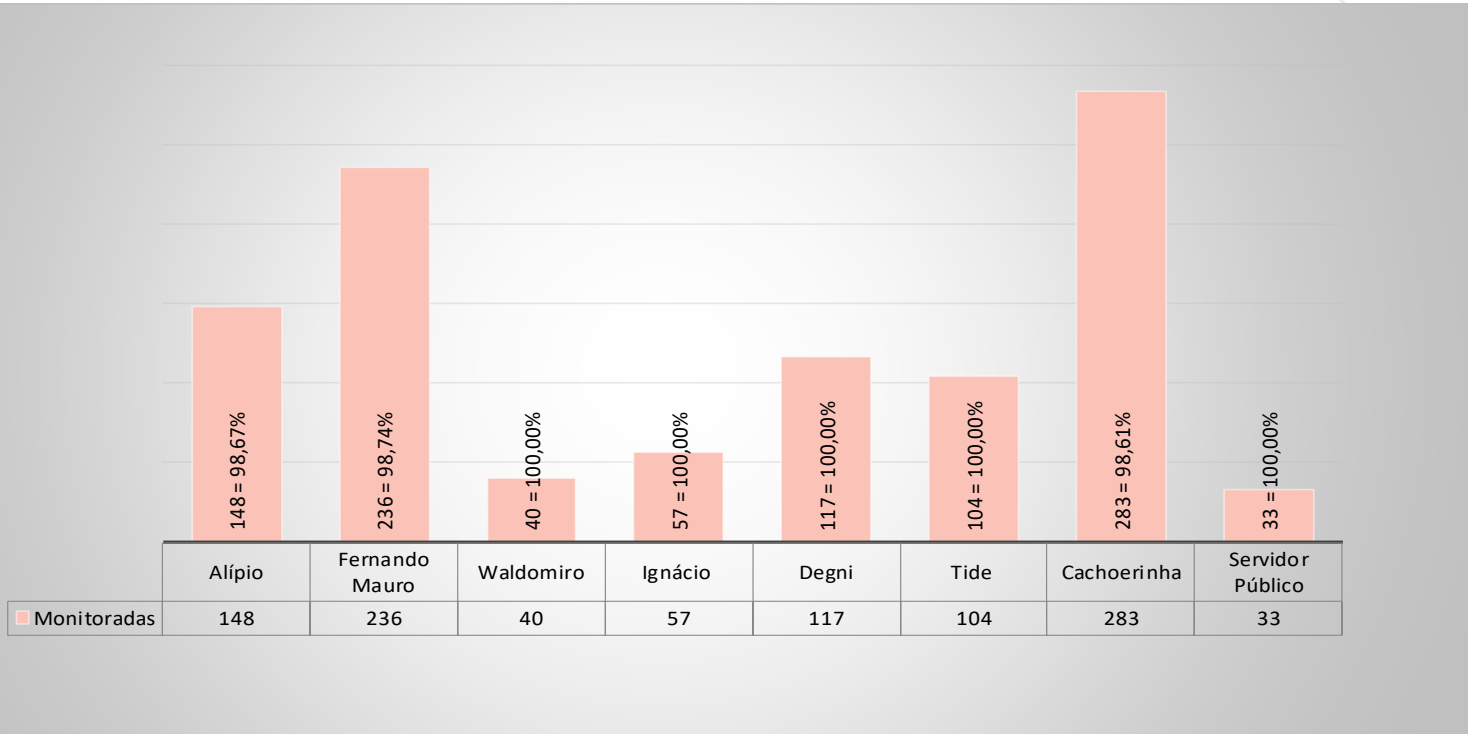
OBS 1: Hospitais de Alto Risco:

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

* Monitoramento das parturientes com partograma – Fevereiro de 2021

N = 1.018

\bar{X} = 100%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: = \bar{X} = 95%

Comparativo Histórico		
FEVEREIRO	2019	2020
Partograma	94,07%	79,75%

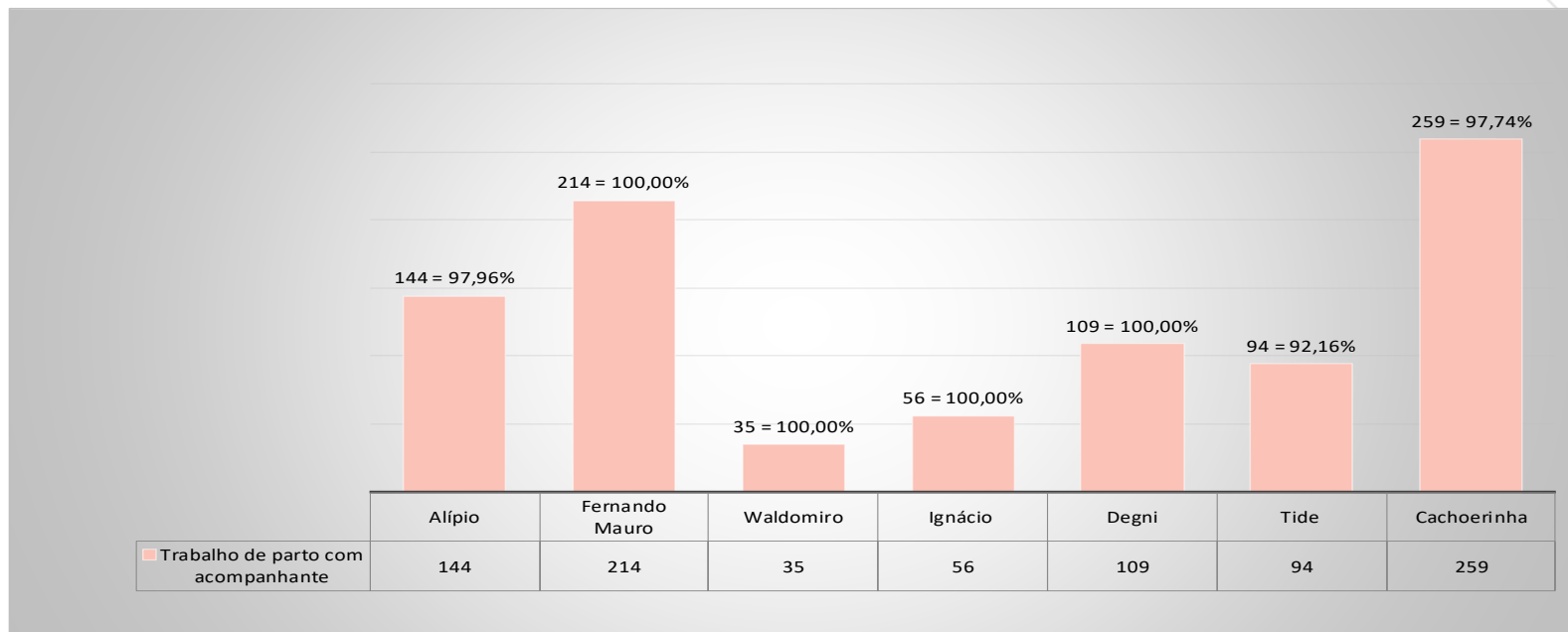
Fórmula : Nº de partos com partogramas preenchidos corretamente x 100 / total de partos evoluídos no pré-parto com intervalo de tempo entre nascimento e internação \geq 2 h.

*Indicador de boas práticas – Presença de partograma.

* Acompanhante no trabalho de parto – Fevereiro de 2021

N = 911

\bar{X} = 98%



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

Mês de Referência : Fevereiro 2021.

Meta: = \bar{X} = 95%.

Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

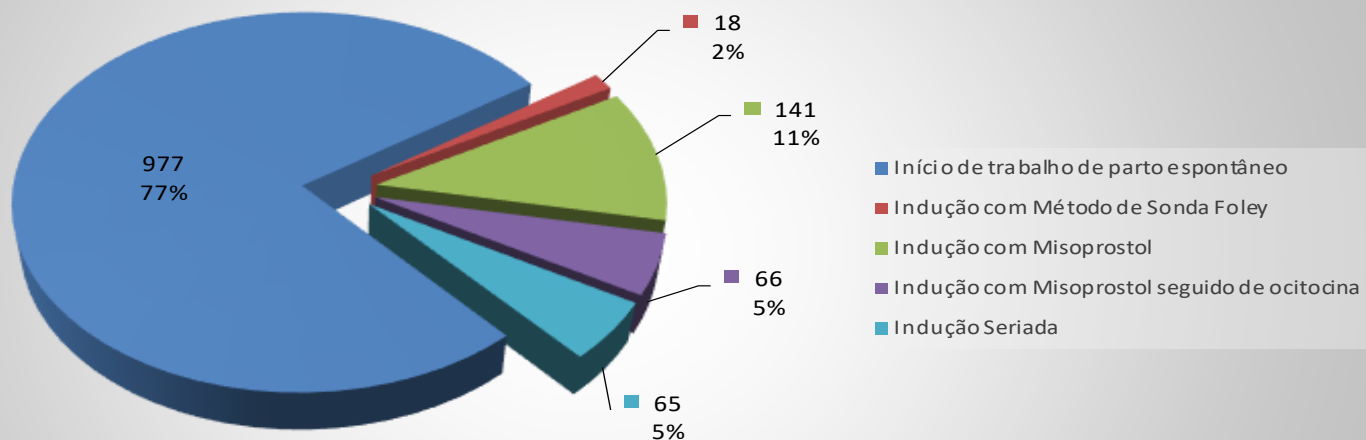
Fórmula: Nº de partos com acompanhantes no trabalho de parto x 100 / total de partos evoluídos no pré – parto.

OBS 1 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

OBS 3: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana não incorporada completamente.

*Indicador de boas práticas

Tipo de evolução do trabalho de parto – Fevereiro de 2021



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

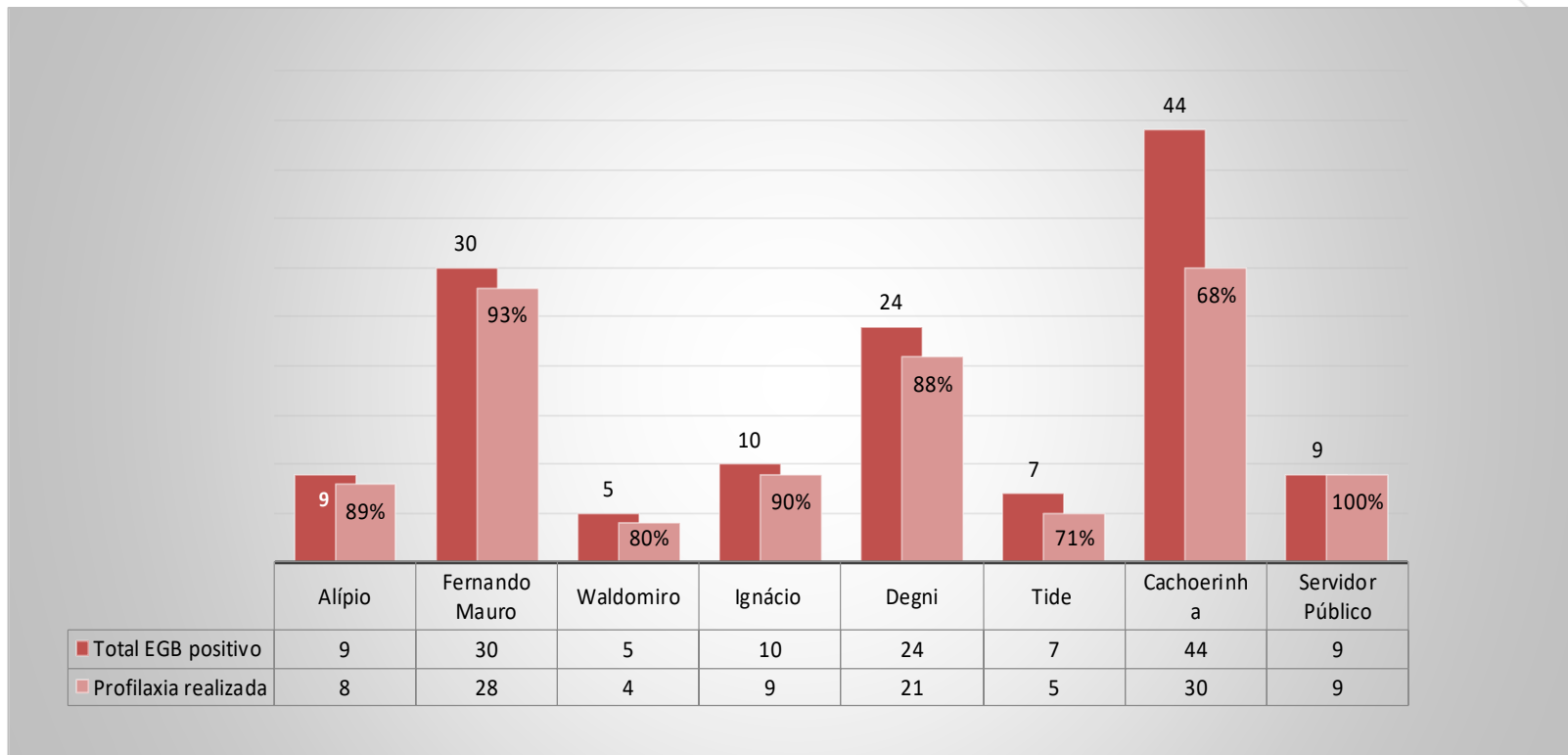
Meta: = Início espontâneo $\bar{X} = \geq 75\%$ ↑

Comparativo Histórico						
fev/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		
	18,49%	61,13%	18,49%	19,50%	18,49%	23,08%
fev/21	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		
	21,93%	58,09%		19,02%		22,89%

Fórmula: Evolução fisiológica do trabalho de parto x 100 / total de partos, pós-exclusão.

Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – Fevereiro de 2021

N = 138
 \bar{x} = 82,76%



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

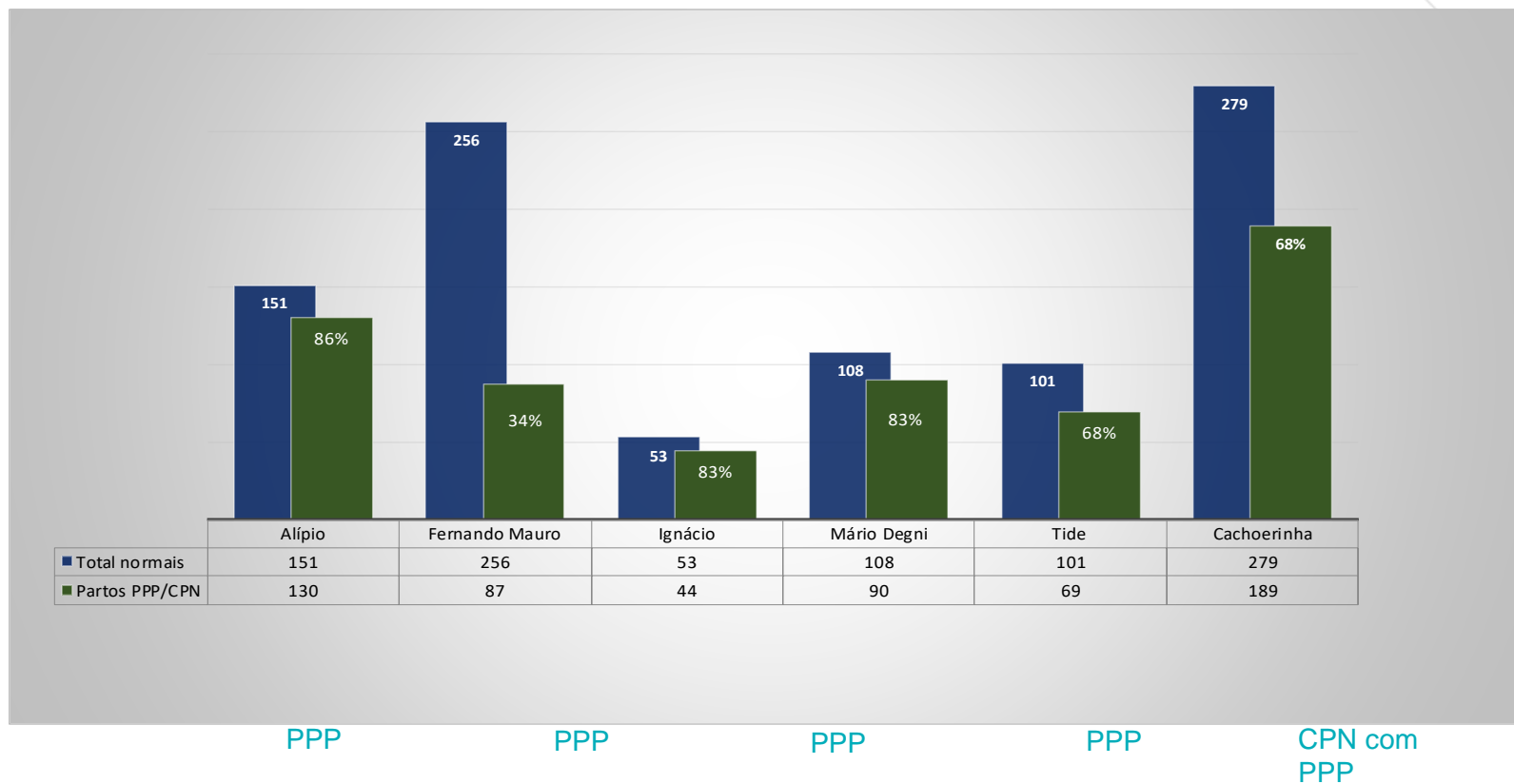
Fórmula: Nº de gestantes positivadas, medicadas a cada quatro horas até o parto x 100 / nº de gestantes positivadas admitidas no CO.

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

Total de partos no PPP – Fevereiro de 2021

N = 604

$\bar{X} = 70,41\%$



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: = $\bar{X} = 40\%$

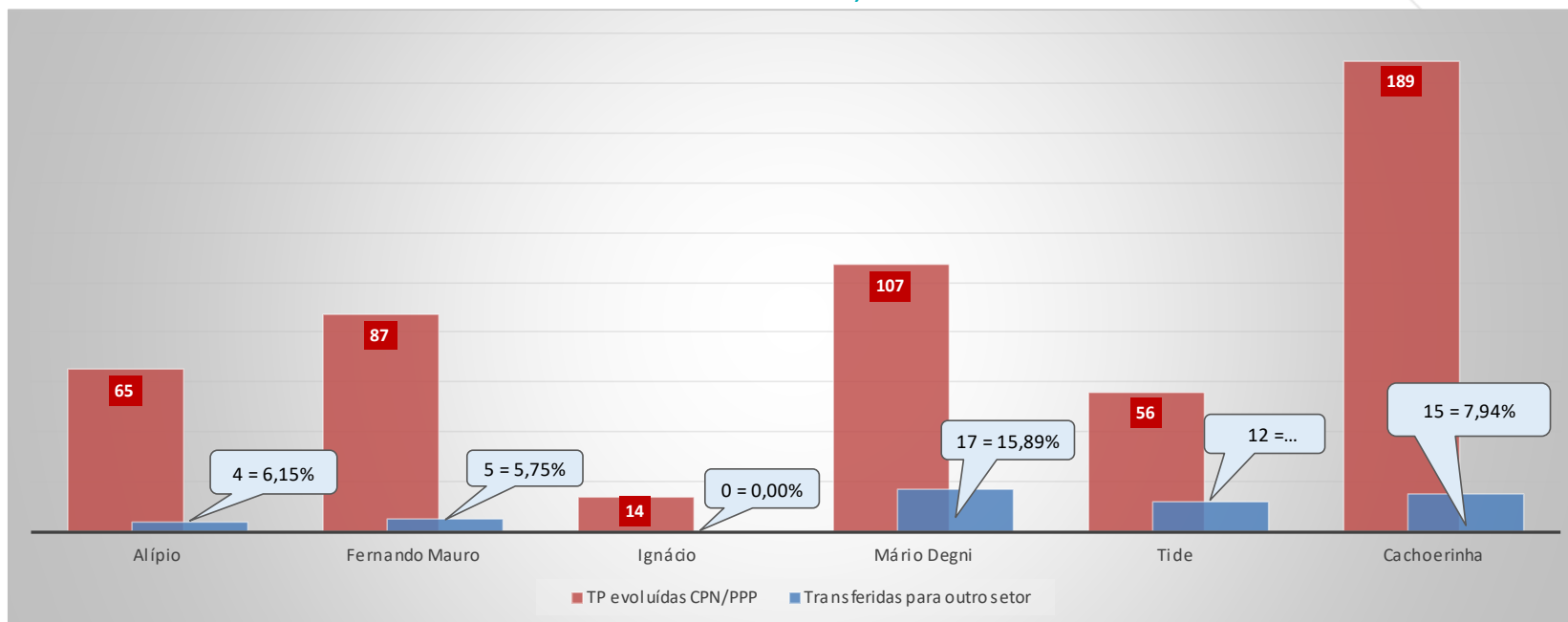
Fórmula: N° de partos normais nos hospitais com CPN - PPP X 100 / partos no CPN - PPP.

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 – Fevereiro de 2021

N = 53 \bar{x} = 9,53%



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

Motivo das transferências					
Hospitais	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	0	0	3	1	4
Fernando Mauro	0	0	3	2	5
Ignácio	0	0	0	0	0
Mário Degni	0	1	11	5	17
Tide	0	0	12	0	12
Cachoeirinha	0	0	15	0	15
Total	0	1	44	8	53

Fórmula: N° de trabalho de partos evoluídas no CPN - PPP x 100 / transferidas para outro setor.

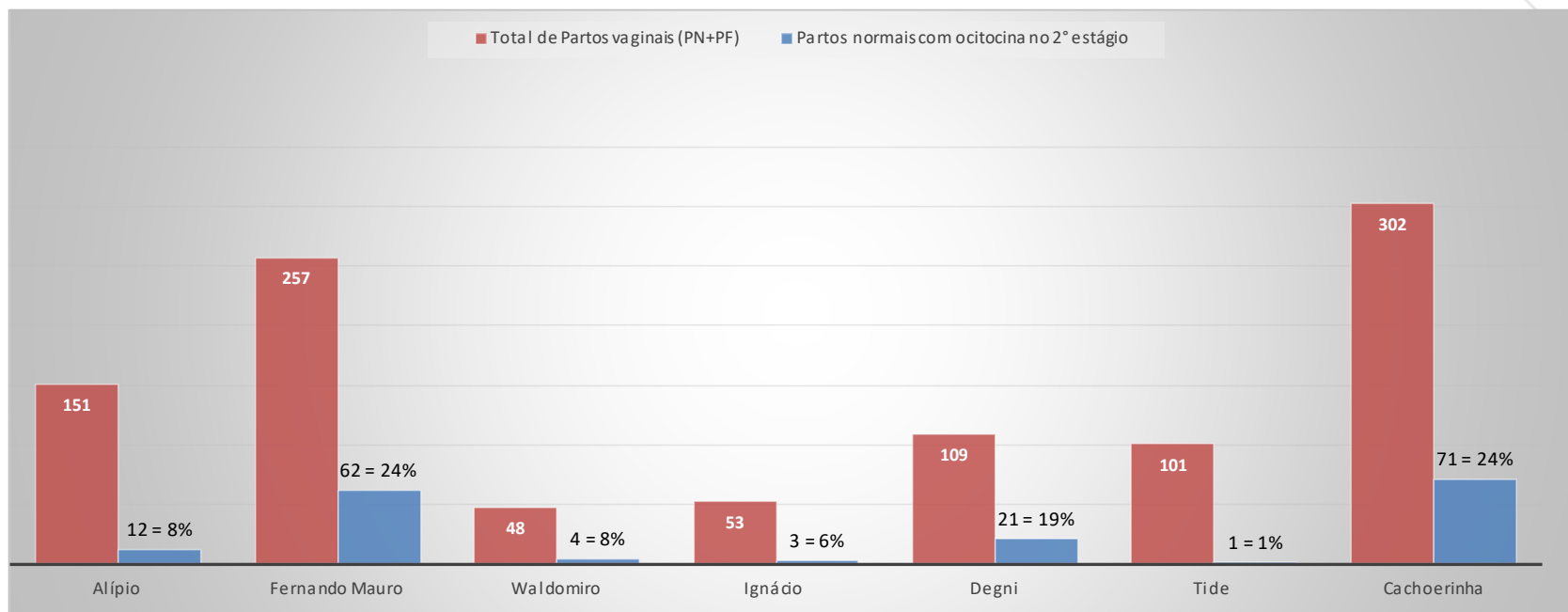
OBS: Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.

*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio

Fevereiro de 2021

N = 174

\bar{x} = 13%



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

Meta: \bar{x} = ≤ 20% ↓

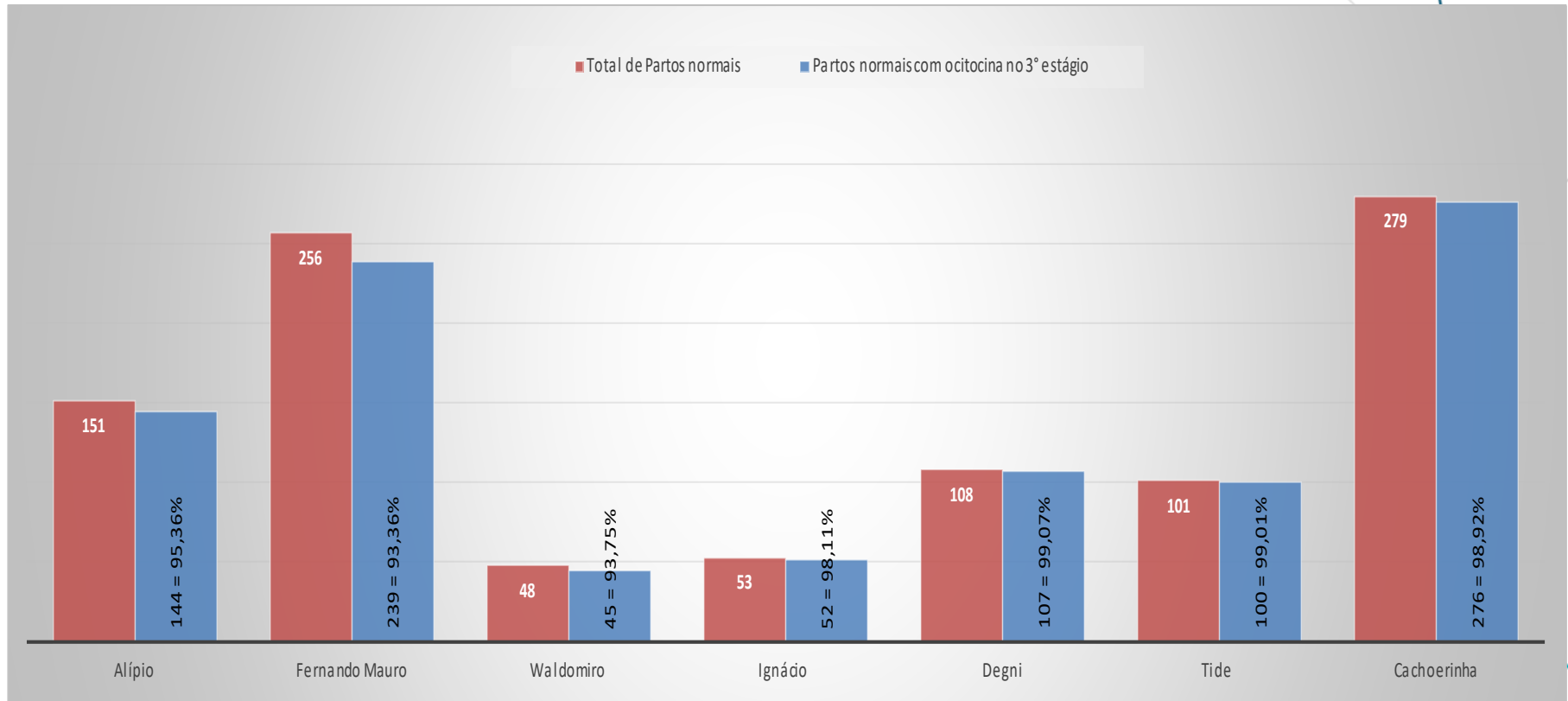
Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
Ocitocina no 2º estágio PN	12,33%

Fórmula: Nº de partos vaginais com ocitocina no 2º estágio do parto x 100 / 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 – Fevereiro de 2021

N = 963
 \bar{x} = 96,80%



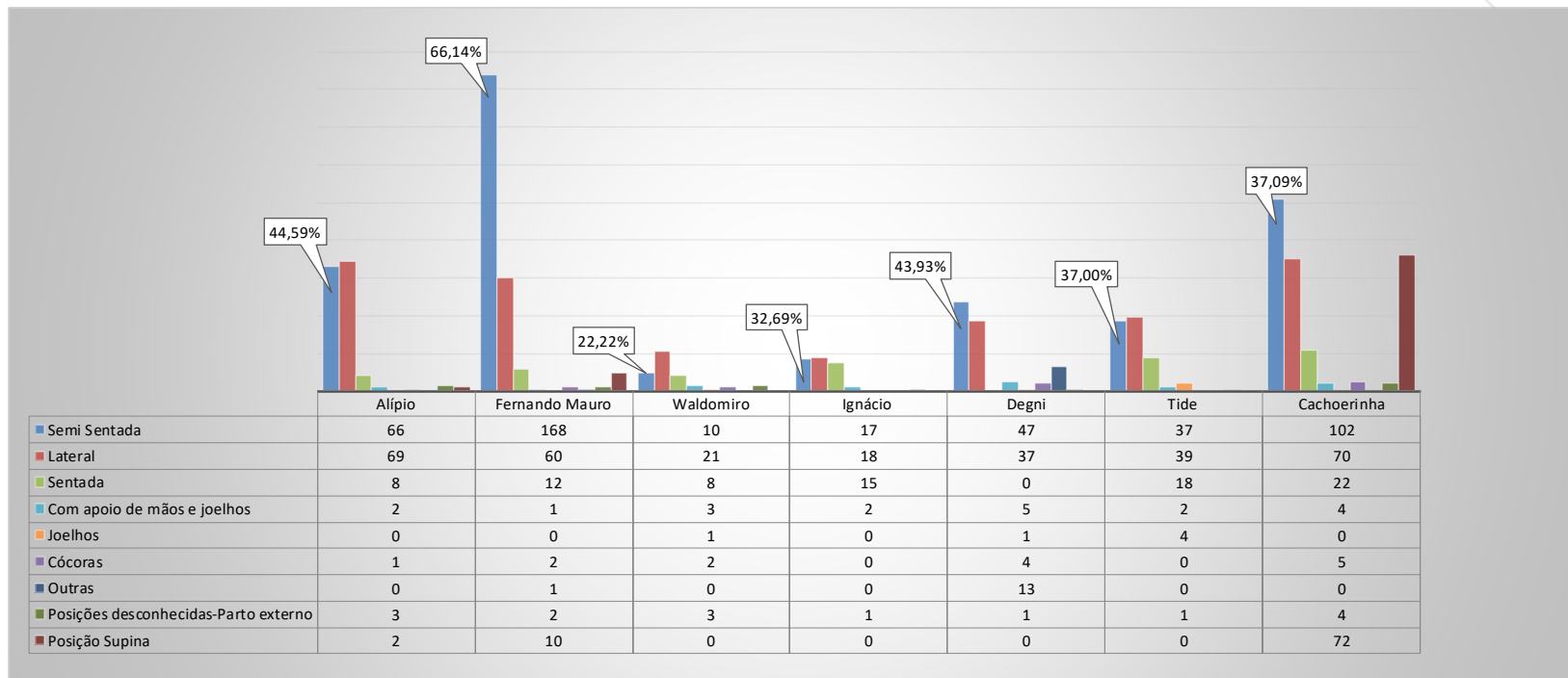
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: \bar{x} = 96%.

Posição no Parto Normal Semi Sentada – Fevereiro de 2021

Total de partos normais após exclusão: 981
Semi Sentada= 45,57%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021

Meta : $\bar{x} \leq 50\%$ Semi Sentada

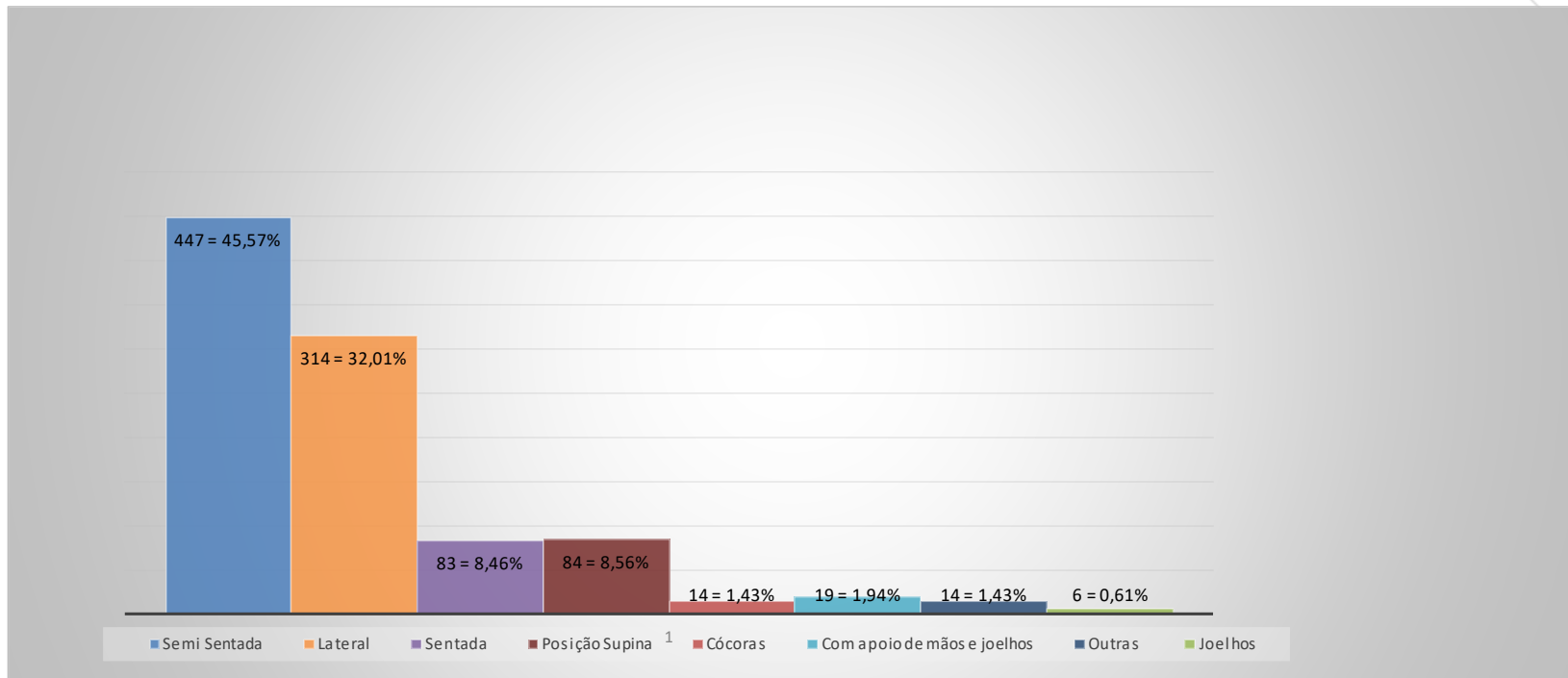


Fórmula: N° de partos normais realizados em posição não supina X 100 / Total de partos normais após exclusão.

*Indicador de boas praticas

**Posições no parto normal – Fevereiro de 2021

Total de partos normais após exclusão: 981
 \bar{x} de partos normais em posições não supina = 91%



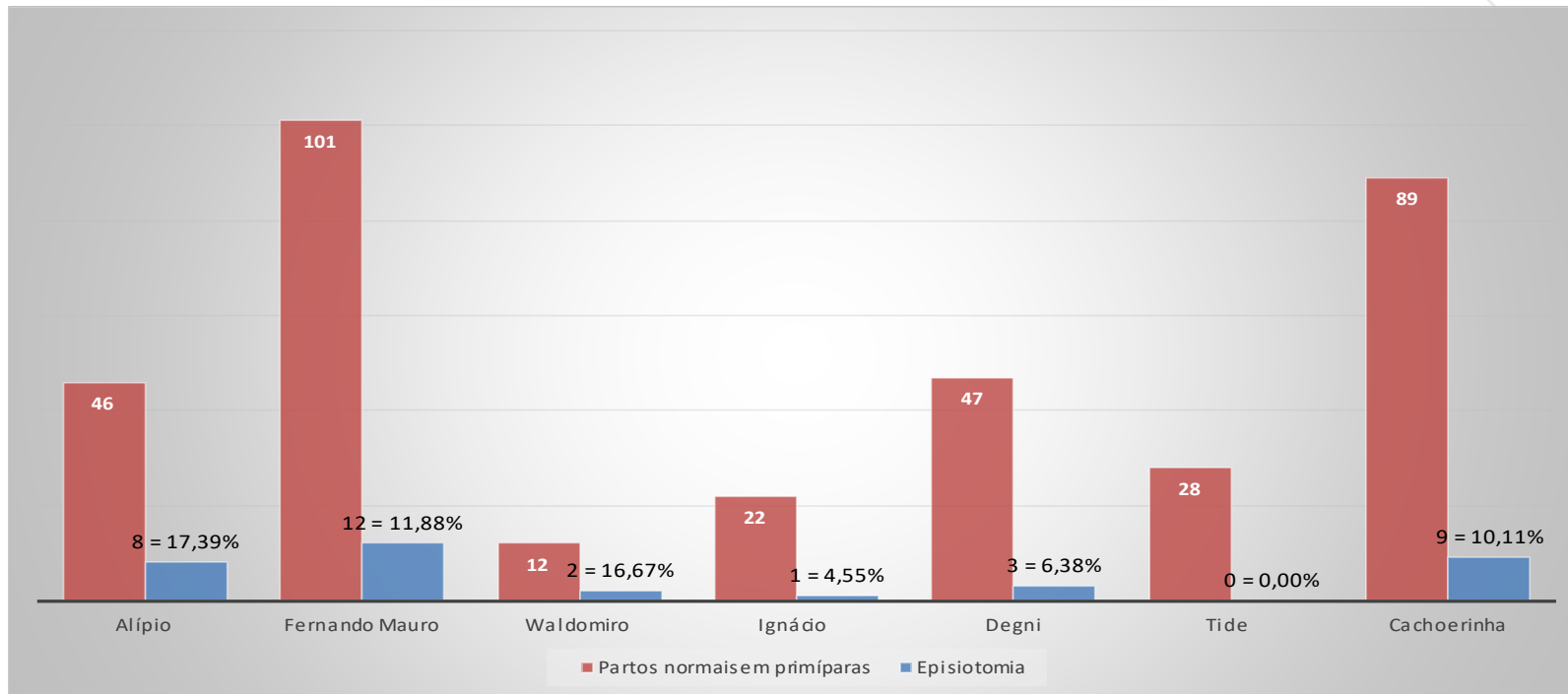
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Fevereiro 2021
Meta: \bar{x} = 95% não supina.

Fórmula: N° 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 – Fevereiro de 2021

N = 35 \bar{x} = 10%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021
Meta: \bar{x} = \leq 15% ↓

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

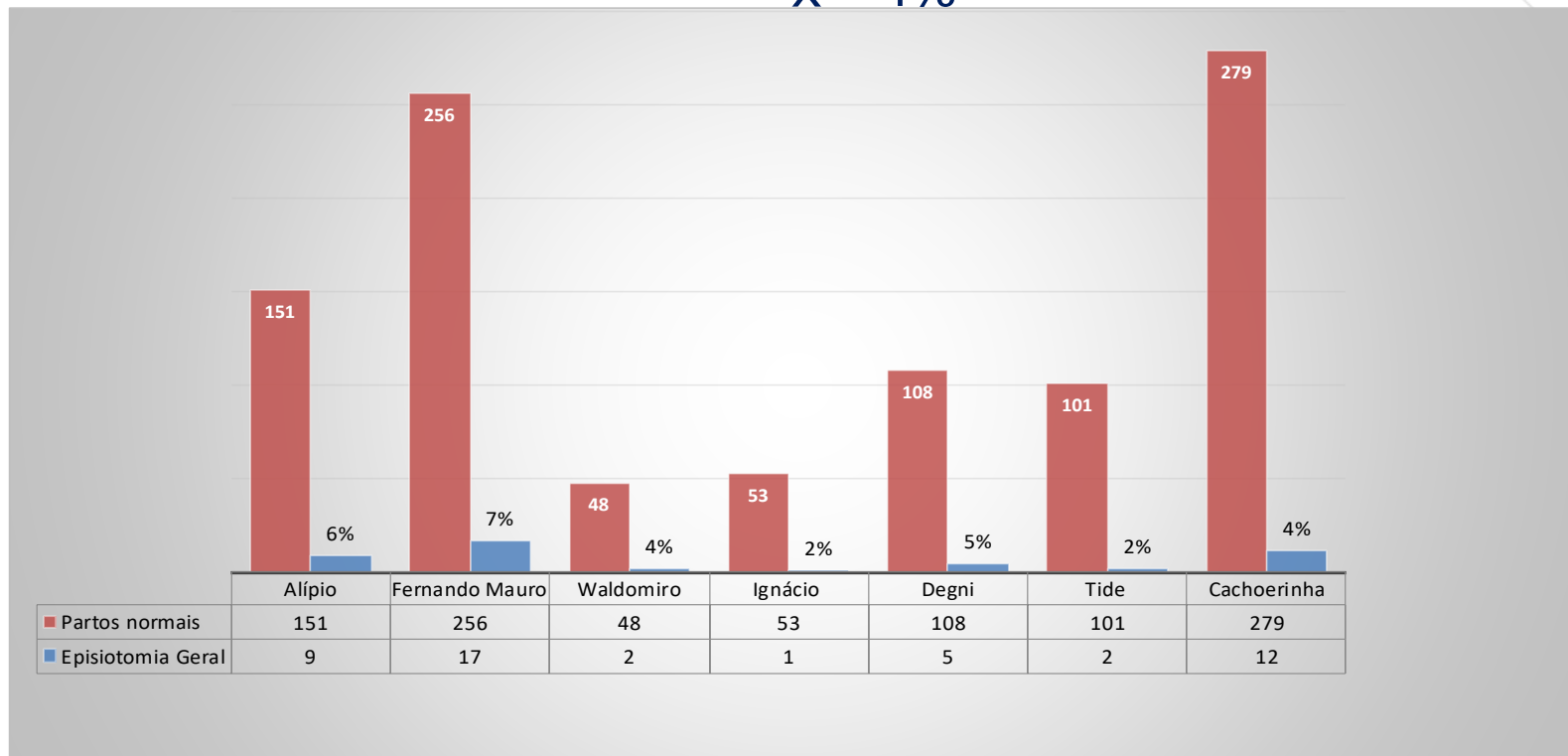
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporado completamente.

*Indicador de boas praticas

*Taxa geral de episiotomia – Fevereiro de 2021

N = 48

\bar{x} = 4%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021

Meta: \bar{x} = < 10%

Comparativo Histórico		
FEVEREIRO	2019	2020
Episiotomia Geral	8,25%	7,37%

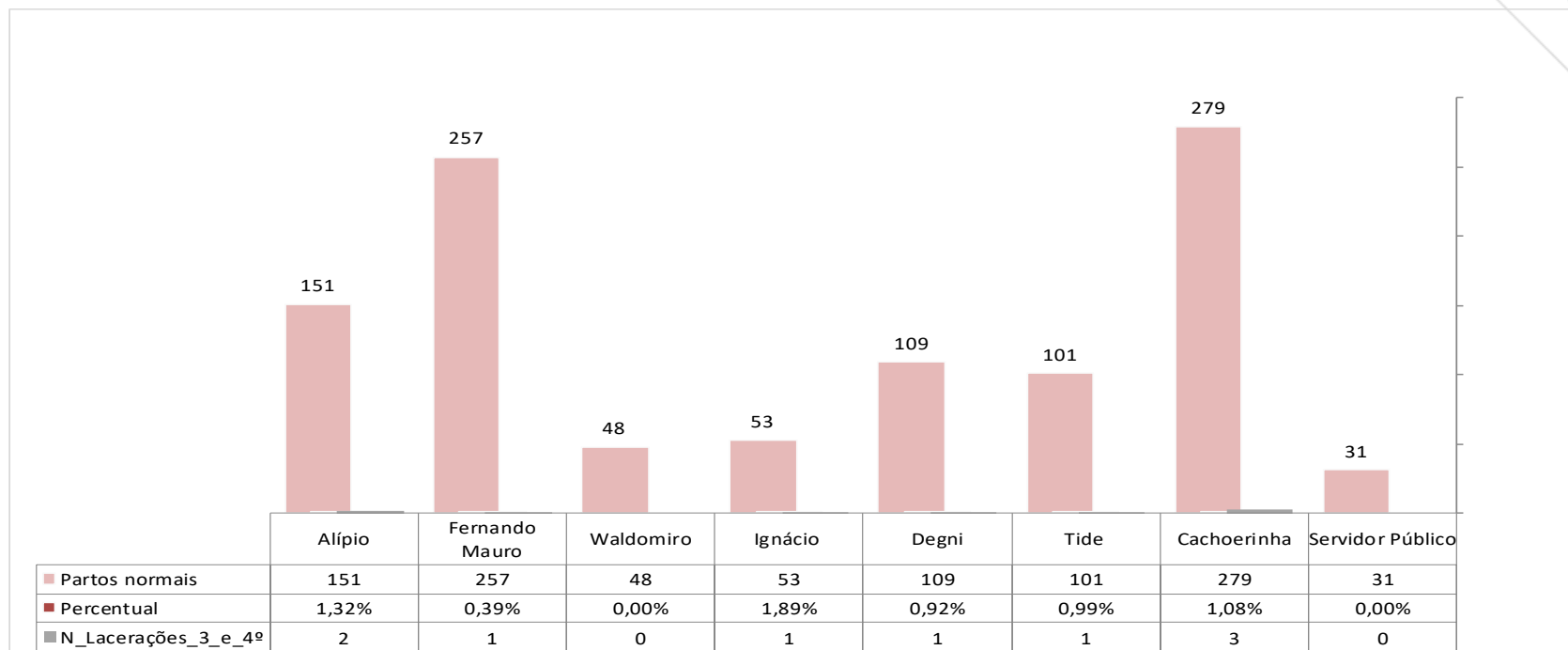
Fórmula: Nº de partos normais com episiotomia x 100 / total de partos normais.

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 – Fevereiro de 2021

Lacerações de 3º e 4º N = 09 \bar{X} = 0,87%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta 3º e 4º: \bar{X} <= 0,5%



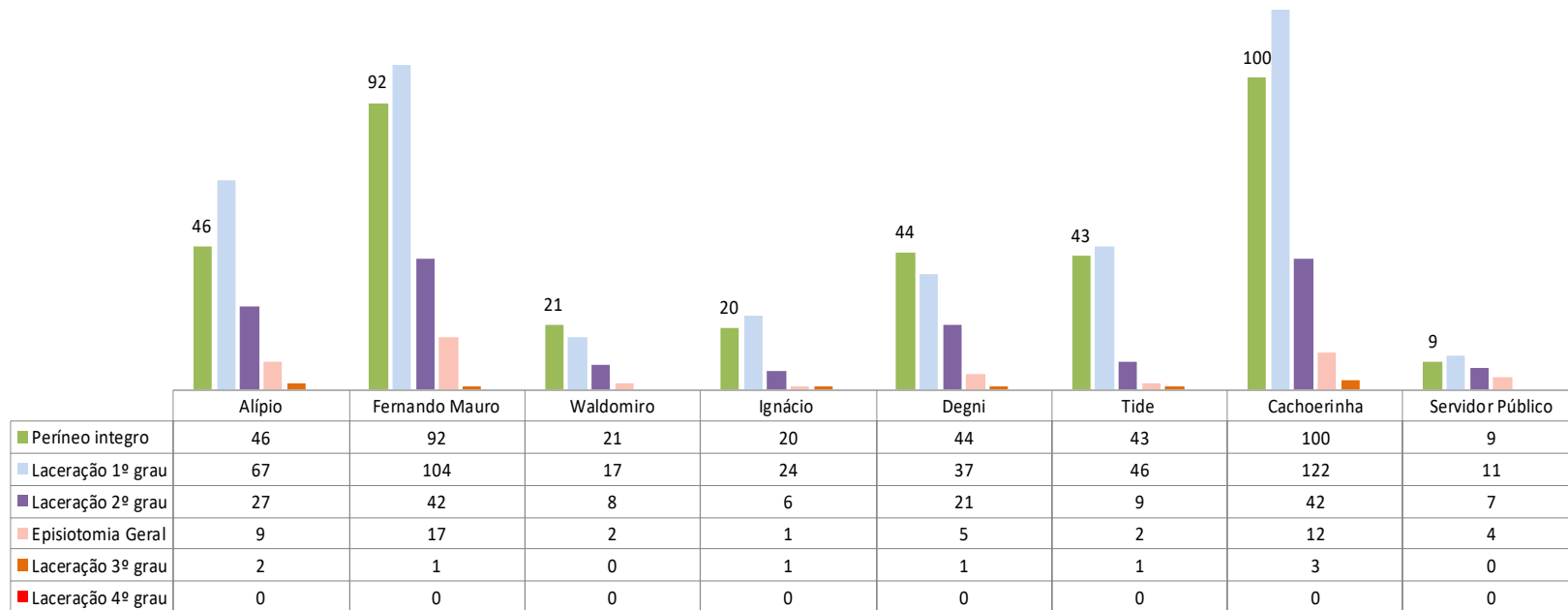
Comparativo Histórico												
mês	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Lacerações de 3º e 4º grau	0,63%	0,63%	0,63%	0,63%	0,63%	0,09%	0,60%	0,26%	0,40%	0,49%	0,49%	0,49%

Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 1º e ou 2º grau x 100 / total de partos normais.

HSPM Partos realizados apenas por médicos e residentes não funcionários do Parto Seguro

Resultados perineais – Fevereiro de 2021

Total de Partos Vaginais 1027



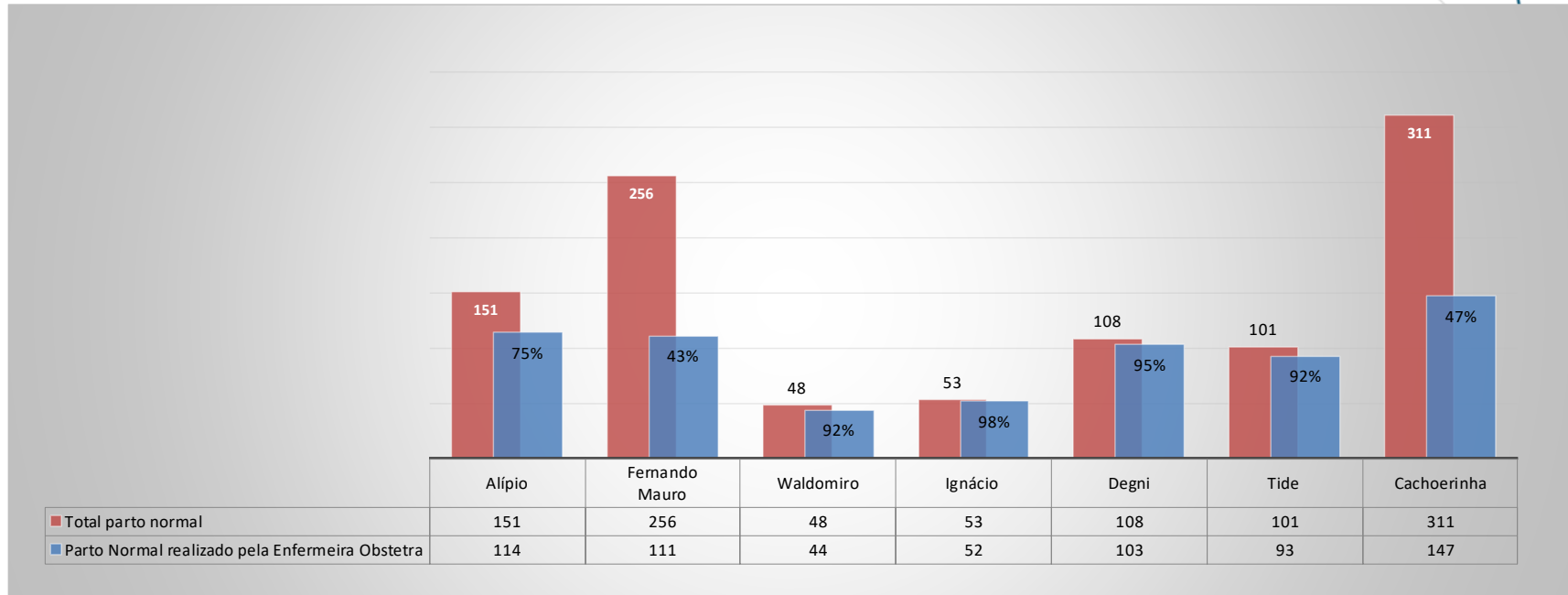
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 1º e ou 2º grau x 100 / total de partos normais.

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

N = 664

\bar{X} = 78%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.
Meta: \bar{X} = >= 70%

Comparativo Histórico	
FEVEREIRO	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	76,47%

Fórmula: N° de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos normais.

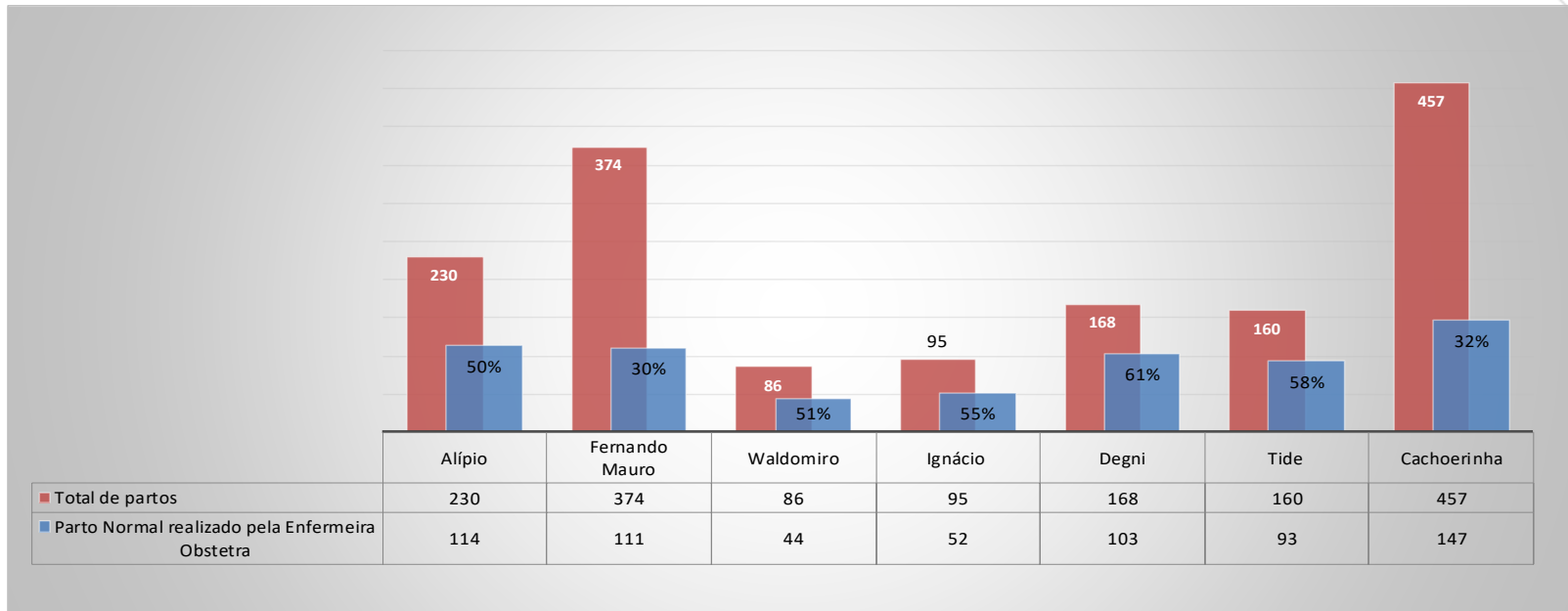
OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

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

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

N = 664

\bar{X} = 48%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: \bar{X} = \geq 50% ↑

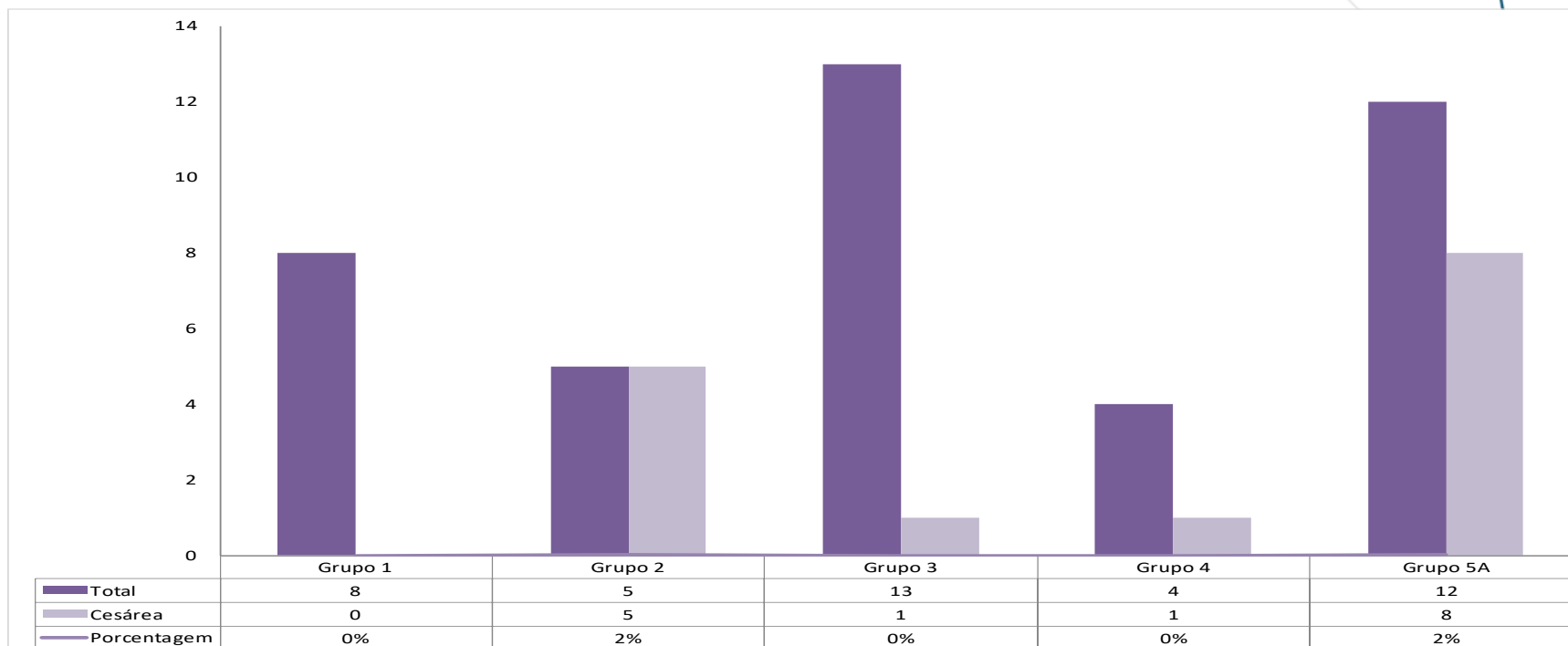
Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	59,47%	49,98%	46,43%

Fórmula: Nº 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 – Fevereiro de 2021



Fonte : Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021
Meta : 50%.

OBS: 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	17	8	GSA	9	G2
F. Mauro	32	18	GSA	15	G2
Waldomiro	9	4	GSA	6	GSA
Ignácio	10	6	GSA	4	G2
M. Degni	19	8	GSA	11	G2
Tide	14	8	GSA	6	G2
Cachoeirinha	18	49	G2	36	GSA

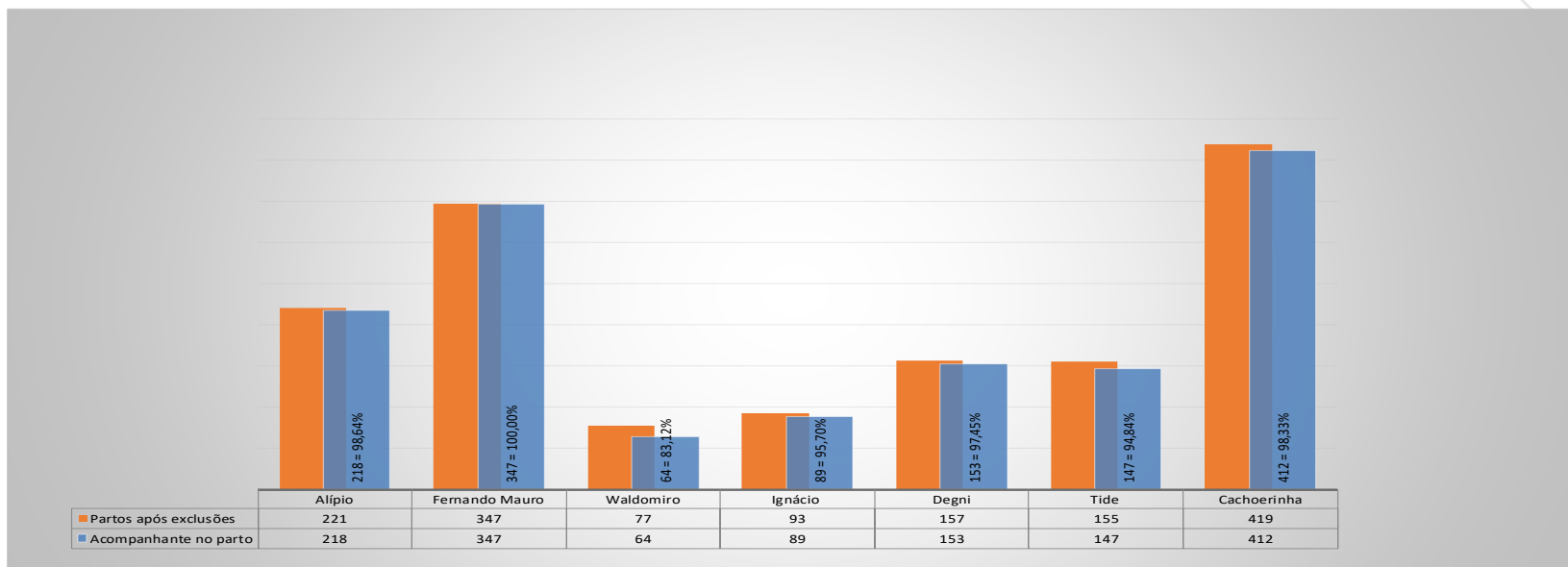
α - Grupos com maior contribuição para as taxas de cesárea por hospital;

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

* Presença de acompanhante no parto – Fevereiro de 2021

N = 1.430

\bar{X} = 95%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Fevereiro 2021
 Meta : \bar{X} = 95%.

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Presença de acompanhante no parto	91,19%	93,10%	94,49%

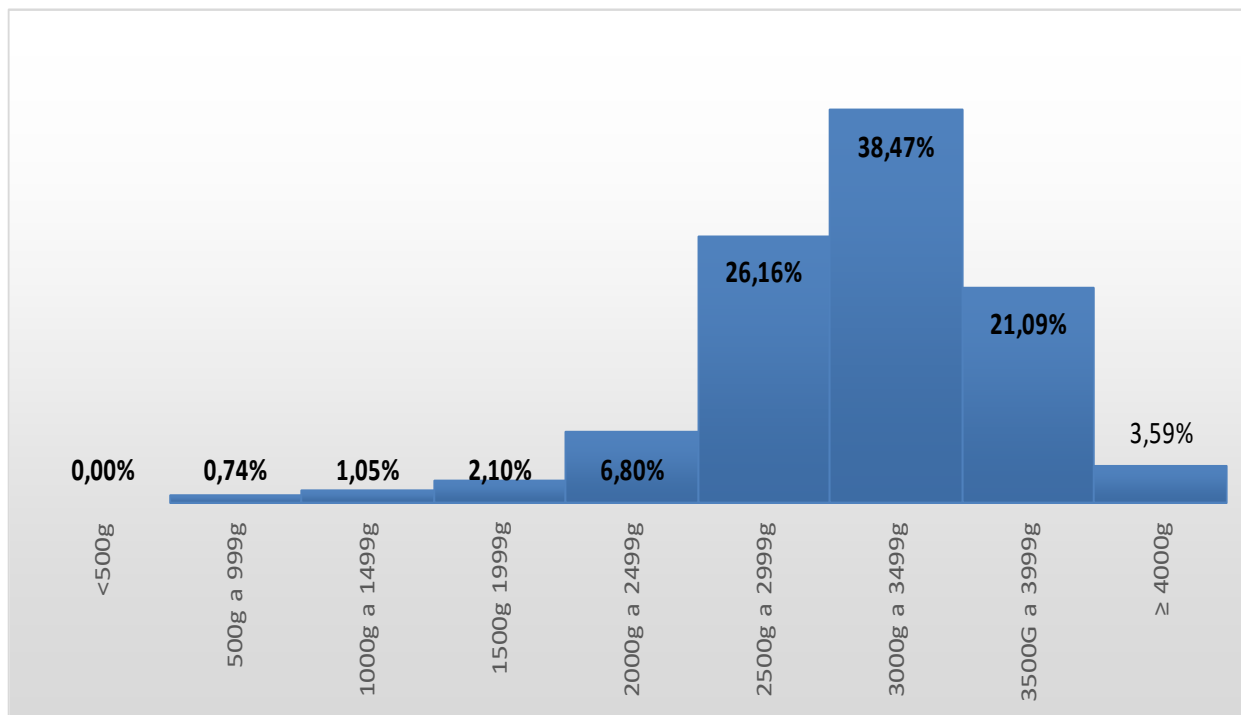
Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

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

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.

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

N = 1.617



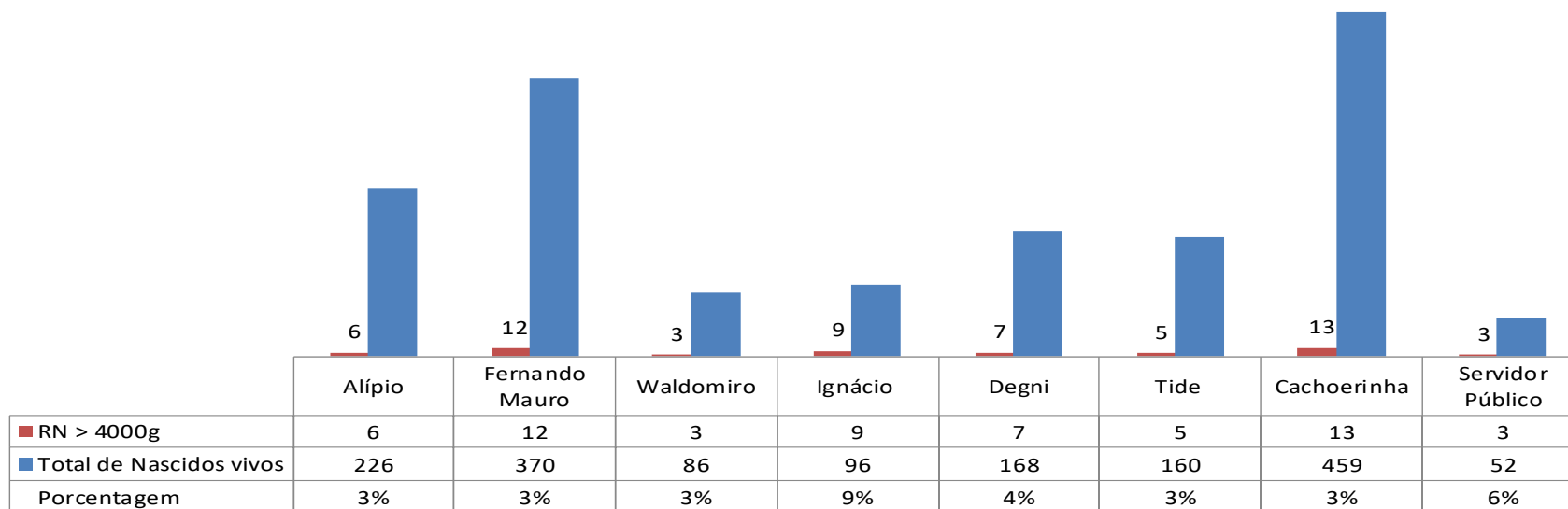
Peso	%
<500g	0,00%
500g a 999g	0,74%
1000g a 1499g	1,05%
1500g a 1999g	2,10%
2000g a 2499g	6,80%
2500g a 2999g	26,16%
3000g a 3499g	38,47%
3500g a 3999g	21,09%
≥ 4000g	3,59%

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

Peso do RN ao nascer > 4.000g – Fevereiro de 2021

N = 58
 \bar{X} = 4,33%

Peso do RN ao nascer > 4.000g



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

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

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

N = 19

\bar{x} = 0,97%



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

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	1,05%	0,87%	0,67%

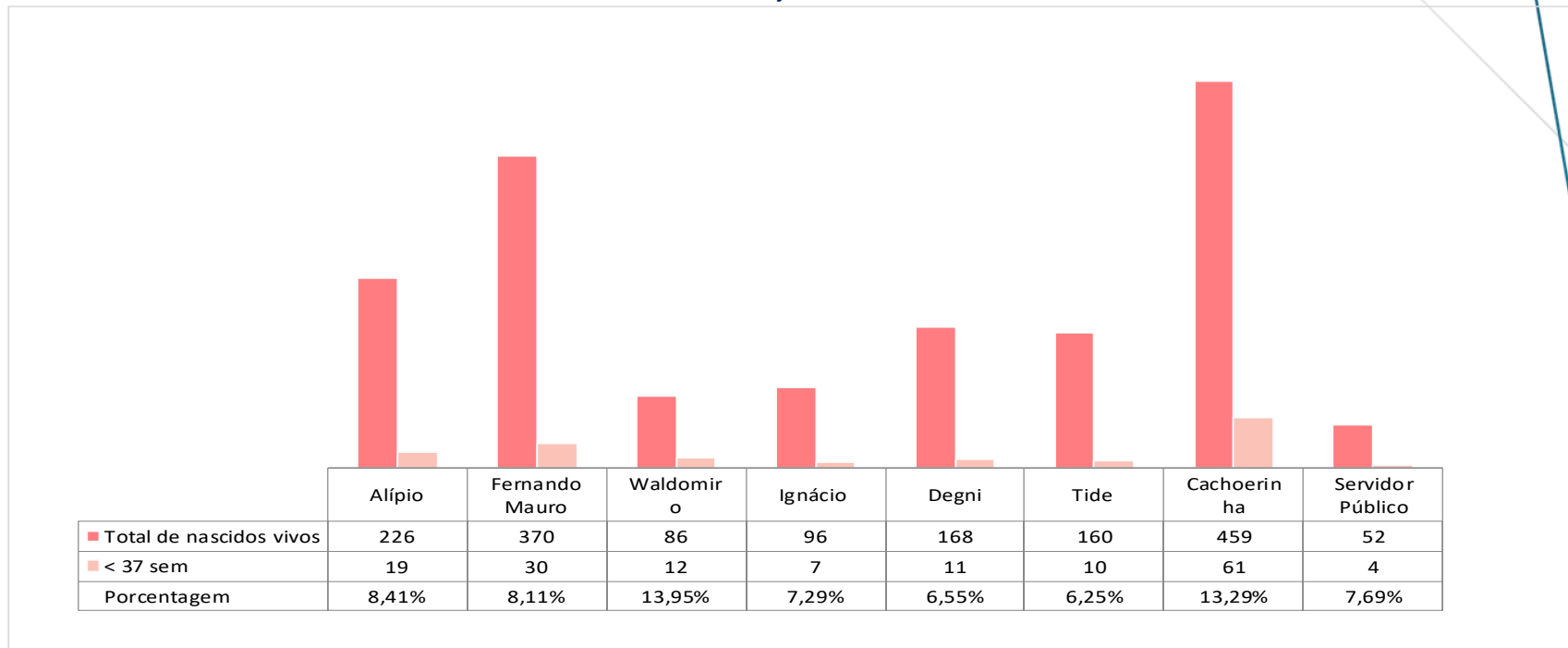
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	Total	8
Total		
13		
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	8	5
Total		
13		
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	8	3
UTI	8	3
UCIN	0	1
AC	0	1
SVO	0	0
Total	8	5

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

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

N = 154

\bar{X} = 7,95%



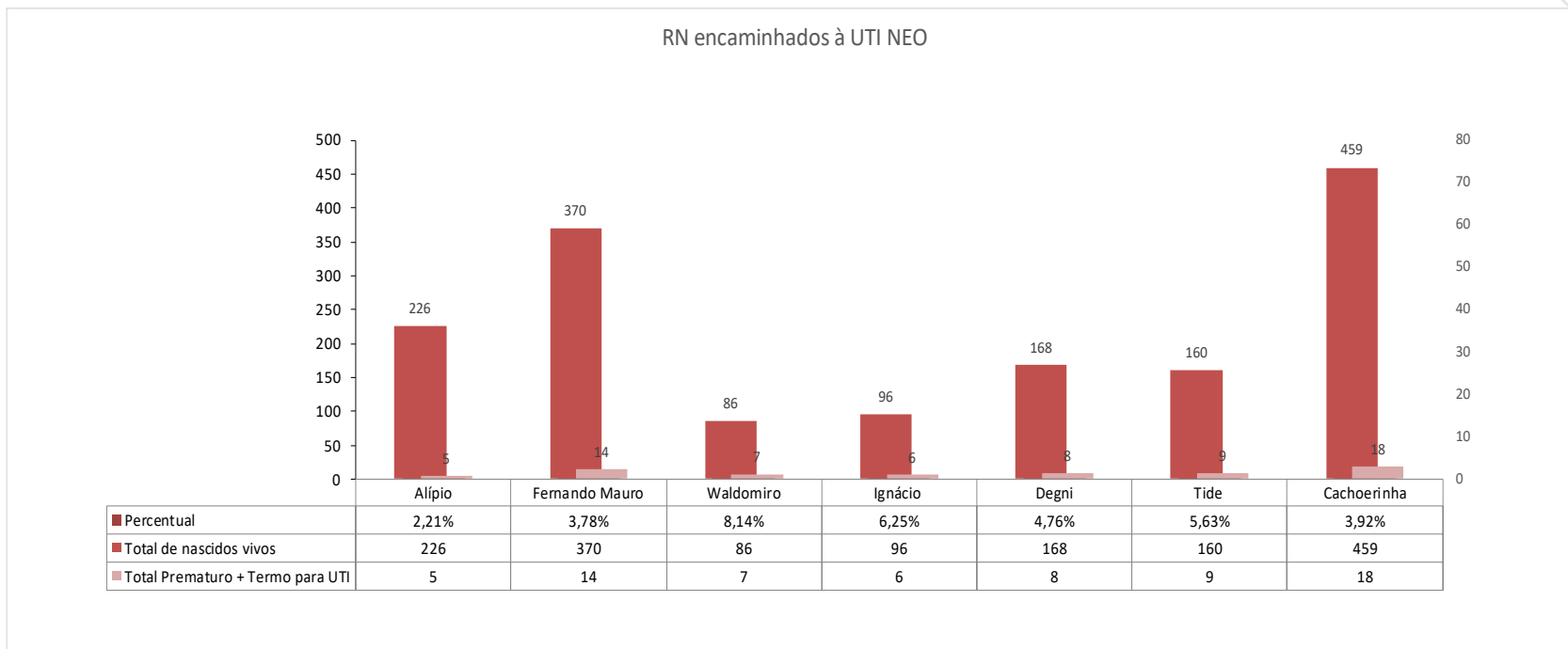
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

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

RN encaminhados à UTI NEO- Fevereiro de 2021

N = 67

\bar{X} = 4,93%



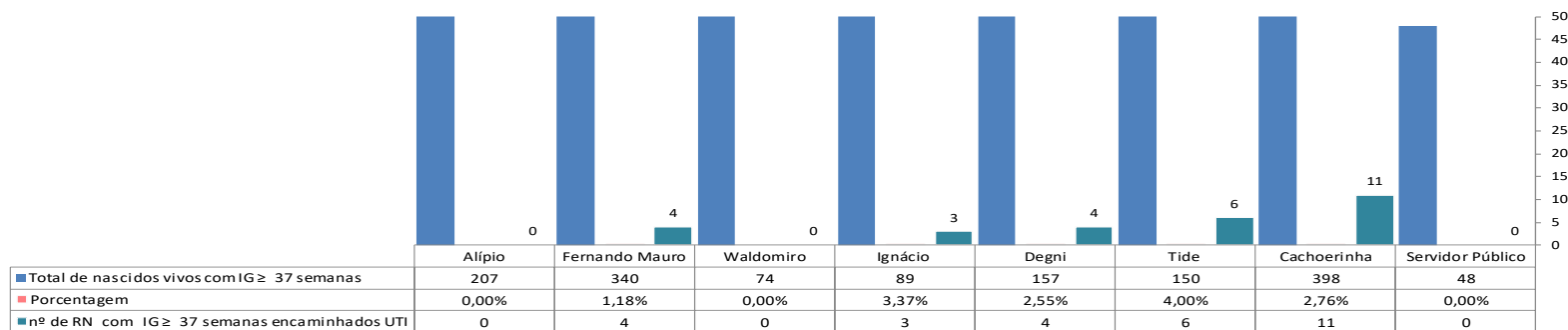
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Formula: N° de recém-nascidos com idade gestacional < 37 semanas e ≥ 37 semanas $\times 100 /$ 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 - Fevereiro de 2021

N = 28
 \bar{X} = 1,91%



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

Comparativo Histórico

FEVEREIRO	2018	2019	2020
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	1,77%	1,66%	0,95%

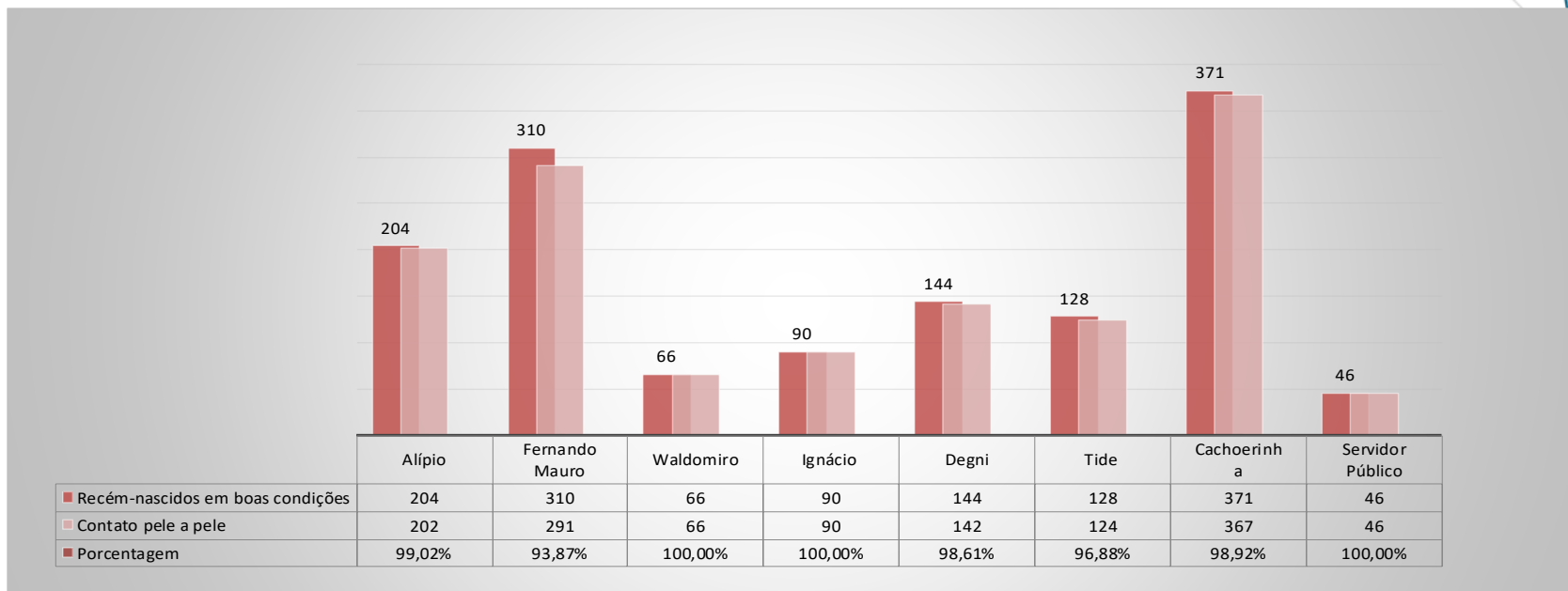
Hospitais	Cardiopatia	Desconforto respiratório	Mal Formação	Sofrimento Fetal	Bradicardia	Parada cardiorespiratória	Infecção	Hipoglicemia	Total
Alípio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	0	3	1	0	0	0	0	0	4
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ignácio	0	3	0	0	0	0	0	0	3
Degni	0	4	0	0	0	0	0	0	4
Tide	0	3	0	2	0	0	1	0	6
Cachoerinha	0	10	1	0	0	0	0	0	11
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	23	2	2	0	0	1	0	28

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 .

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

Contato pele a pele Mãe e Bebe - Fevereiro de 2021

N = 1.328
 \bar{X} = 98,41%



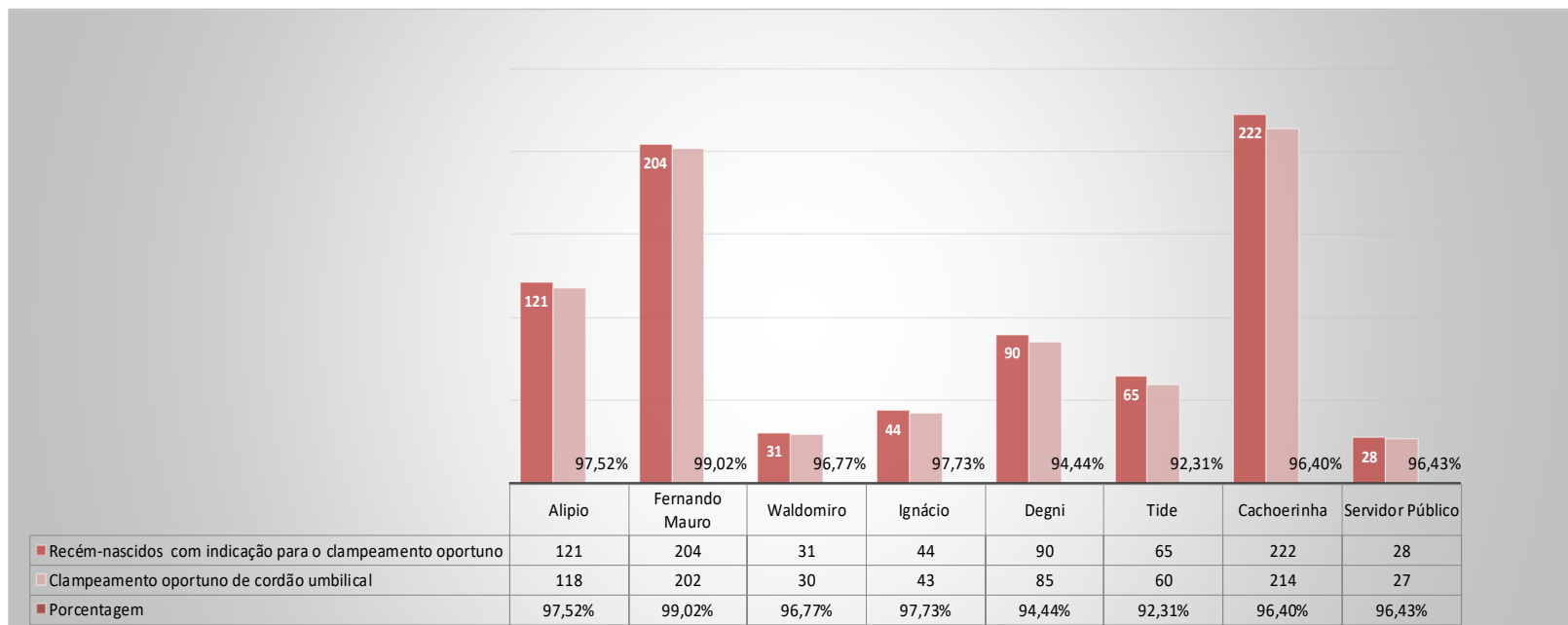
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Fevereiro 2021
 Meta: \bar{X} = 92%.

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Contato pele a pele	92,96%	96,71%	93,14%

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 normal ou cesárea.

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical - Fevereiro de 2021

N = 779
 \bar{X} = 96,77%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Fevereiro 2021
 Meta: \bar{X} = 96%.

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Clampeamento oportuno	1,98%	4,29%	2,53%

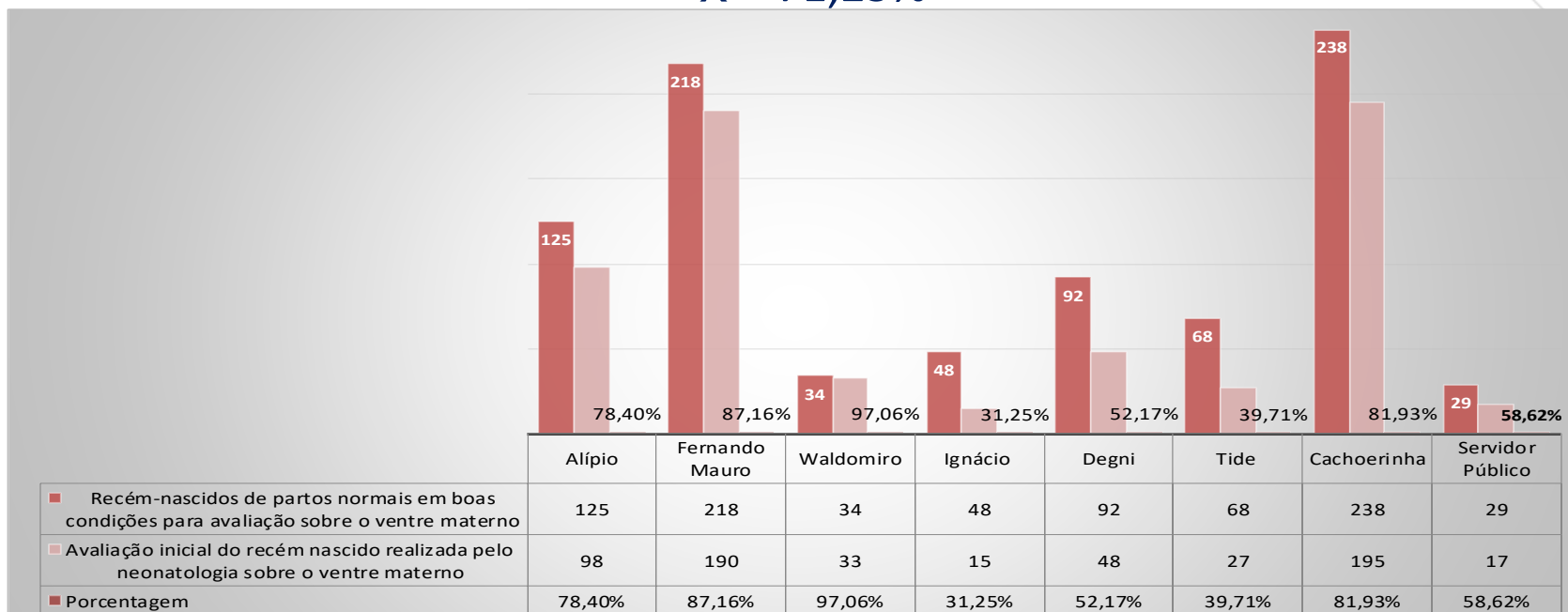
Fórmula: Nº de clampeamento oportuno de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal com indicação para o clampeamento.

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

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

N = 623

\bar{X} = 71,25%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021

Meta: \bar{X} = 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	fev/20
Avaliação inicial do recém nascido	69,59%

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.

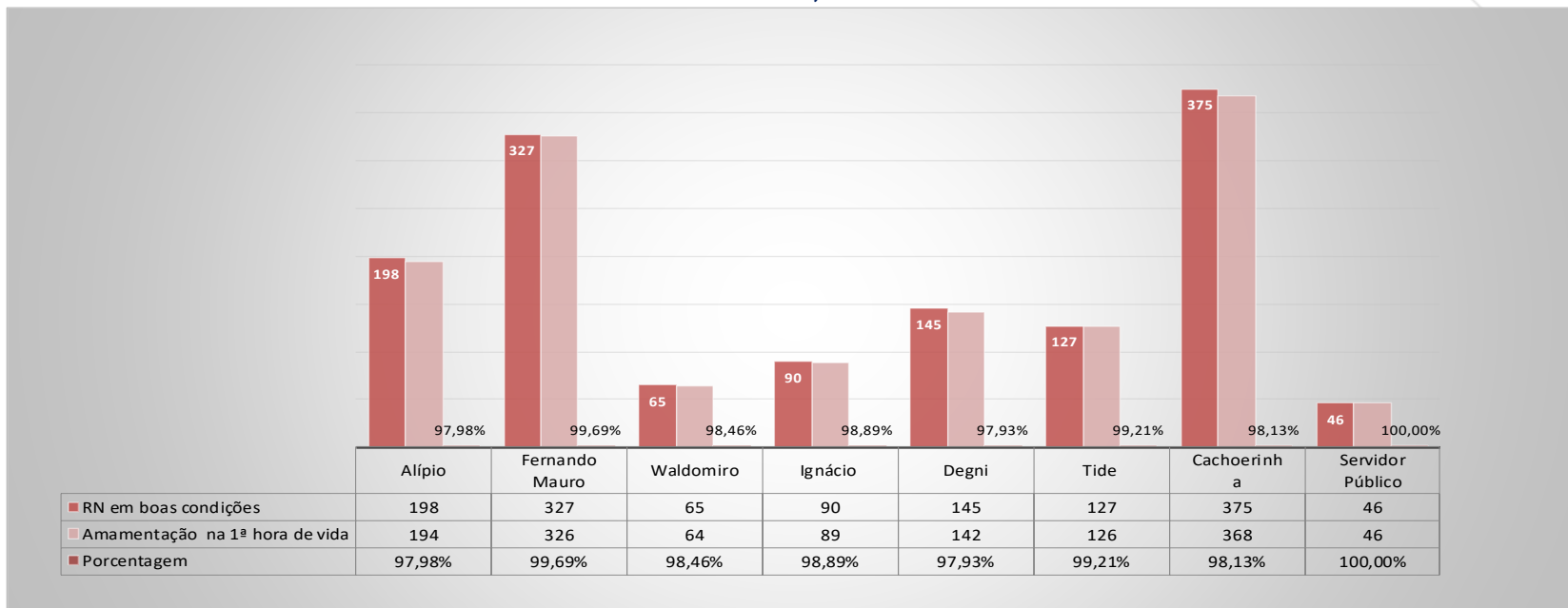
A alta taxa de Aleitamento Materno na Primeira hora de Vida se deve a aplicação do teste rápido para HIV e Sífilis em todas as parturientes;

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

* Aleitamento na primeira hora de vida - Fevereiro de 2021

N = 1.355

\bar{x} = 98,79%



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

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Aleitamento	99,51%	98,85%	99,51%

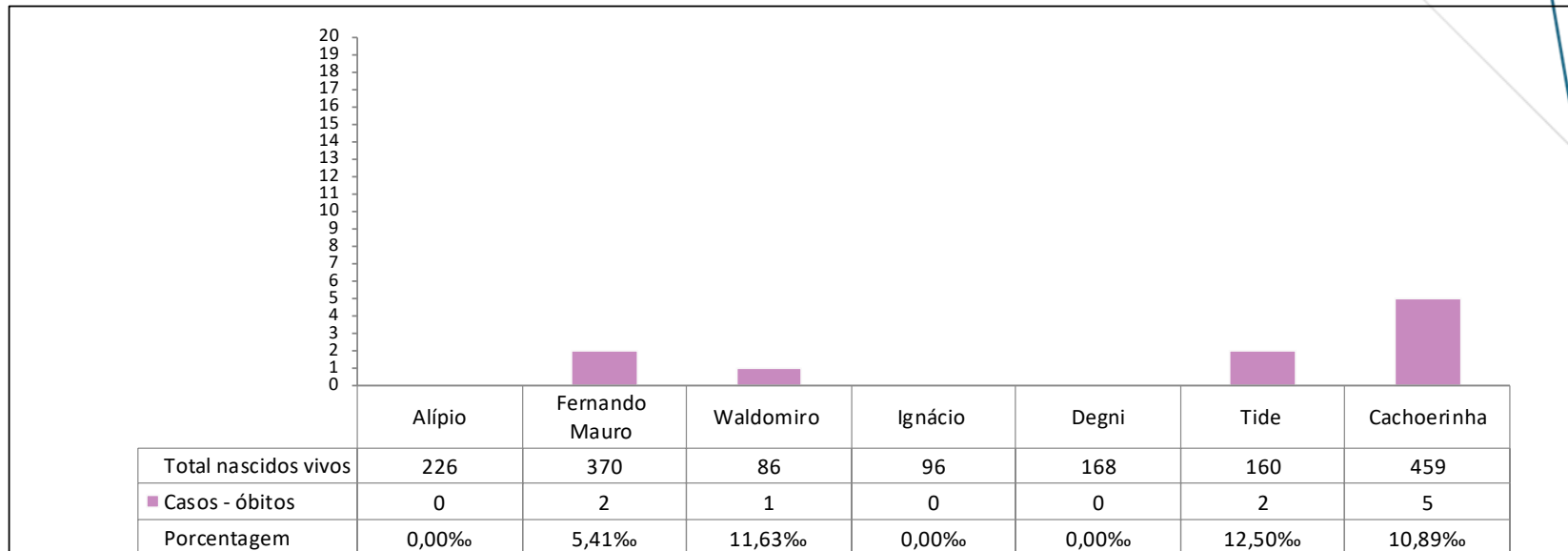
OBS 1 : A alta taxa de aleitamento materno na primeira hora de vida, deve-se a implantação do teste rápido para HIV e VDRL em todas as parturientes.

Fórmula: nº de recém-nascidos amamentados na 1ª hora de vida x 100 / total de nascidos vivos em boas condições.

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

Óbito neonatal precoce - Fevereiro de 2021

$N = 10 \quad \bar{x} = 6,18\%$



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Hospitais	Desconforto respiratório						Total
	Prematuro	SFA	Mal formação	Anoxia	Cardiopatia		
Alípio	0	0	0	0	0	0	
Fernando Mauro	0	2	0	0	0	2	
Waldomiro	0	1	0	0	0	1	
Ignácio	0	0	0	0	0	0	
M. Degni	0	0	0	0	0	0	
Servidor	0	0	0	0	0	0	
Tide	0	1	0	0	1	2	
Cachoerinha	1	4	0	0	0	5	
Total	1	8	0	0	1	10	

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Óbito	3,54‰	3,15‰	5,45‰

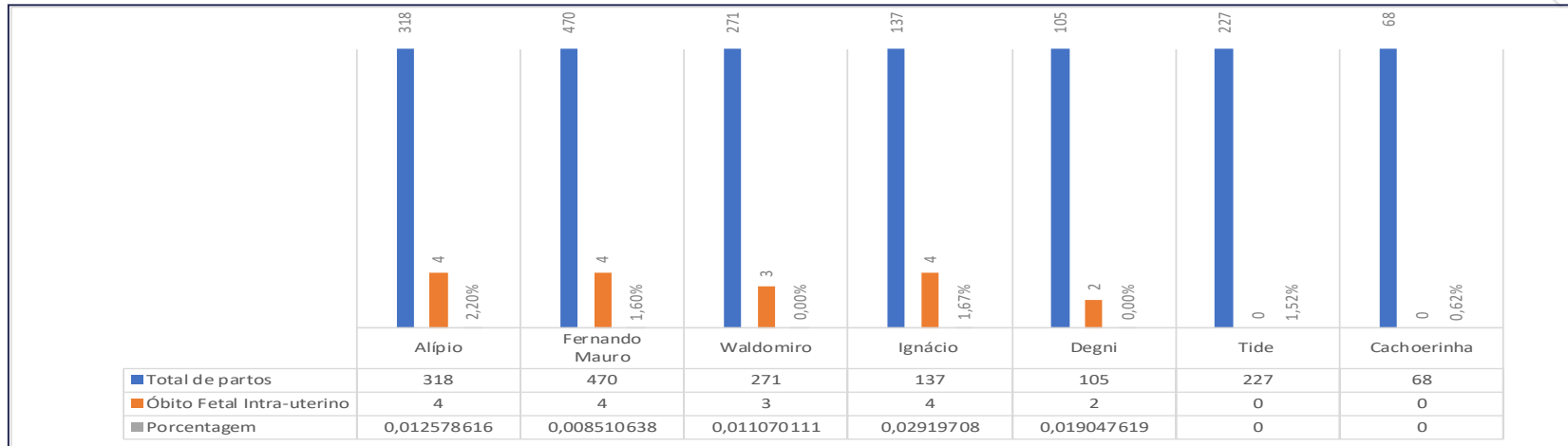
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde – OMS

Fórmula : N° de óbitos neonatal precoce / total de nascidos vivos x 1000.

Óbito Fetal Intra-Uterino - Fevereiro de 2021

N = 25

\bar{x} = 1,19%



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

Comparativo Histórico			
FEVEREIRO	2018	2019	2020
Óbito	5,18‰	3,95‰	3,63‰

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.
OFTP/P = Óbito fetal no trabalho de parto ou parto.
OFP = Óbito fetal Patologia.

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	4	1	1	6
F. Mauro	7	0	0	7
Hungria	0	0	0	0
Waldomiro	3	1	0	4
Ignacio	0	0	0	0
Degni	3	0	0	3
Tide	1	0	0	1
Cachoerinha	2	1	0	3
Servidor	1	0	0	1
Total	21	3	1	25

Fórmula : Nº de óbitos fetal intra-uterino x 100 / total de partos.

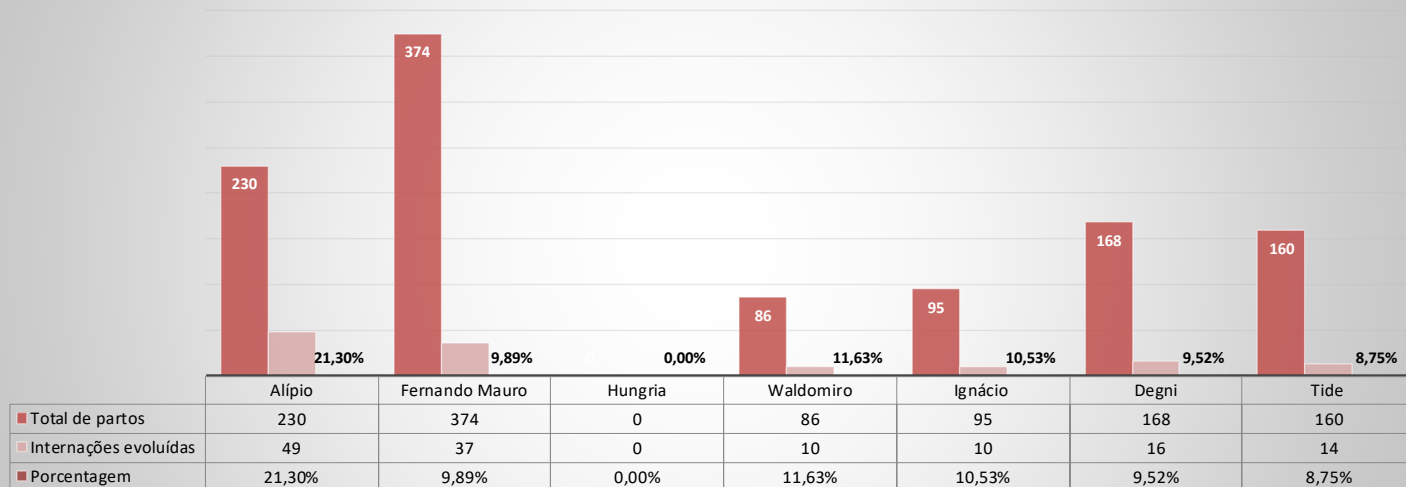
ESTUDO DE CASO - Fevereiro de 2021

Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

Auditoria de Prontuários - Fevereiro de 2021

N = 136

\bar{X} = 12,22%



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

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Meta: \square = 10%.

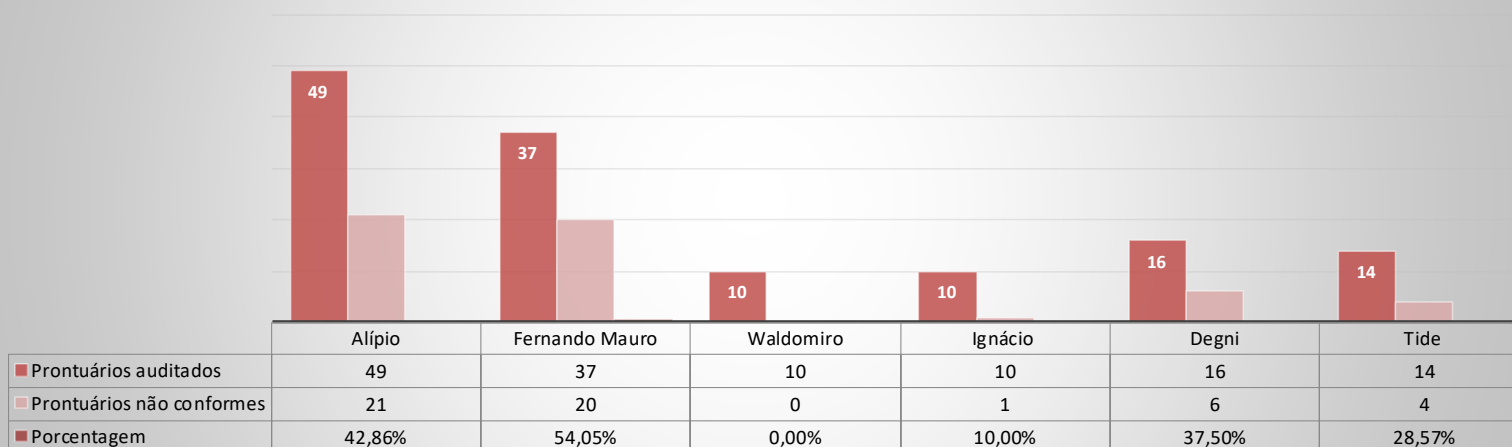
Fórmula: Nº prontuários auditados x 100 / total de partos.

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

Resultado das Auditorias - Fevereiro de 2021

Auditorias não Conforme N = 52

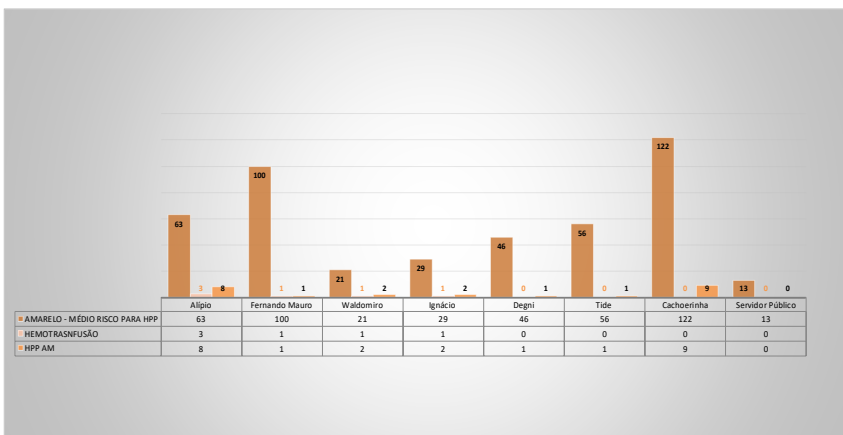
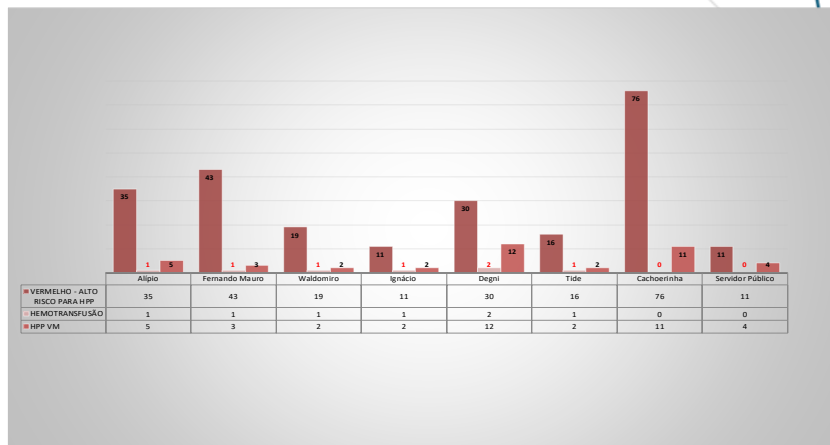
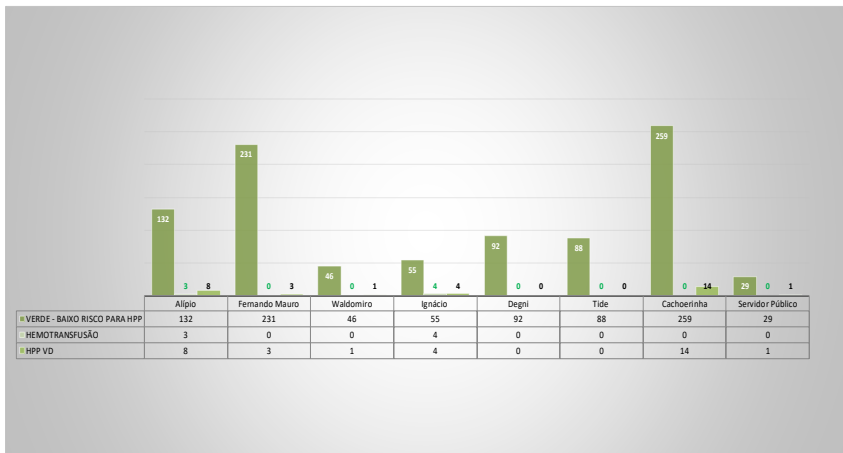
$\bar{X} = 28,83\%$



Fonte: Relatório mensal de indicado res das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Fórmula: N° prontuários não conformes x 100 /total de prontuários auditados.
OBS 1 : Excluído o HM Servidor Público.

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



VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
241	41	17,01%	7	2,90%
AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
450	24	5,33%	6	1,33%
VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
932	31	3,33%	7	0,75%

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

Fórmula: Nº 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".

Taxa de infecção puerperal partos normais - Fevereiro de 2021

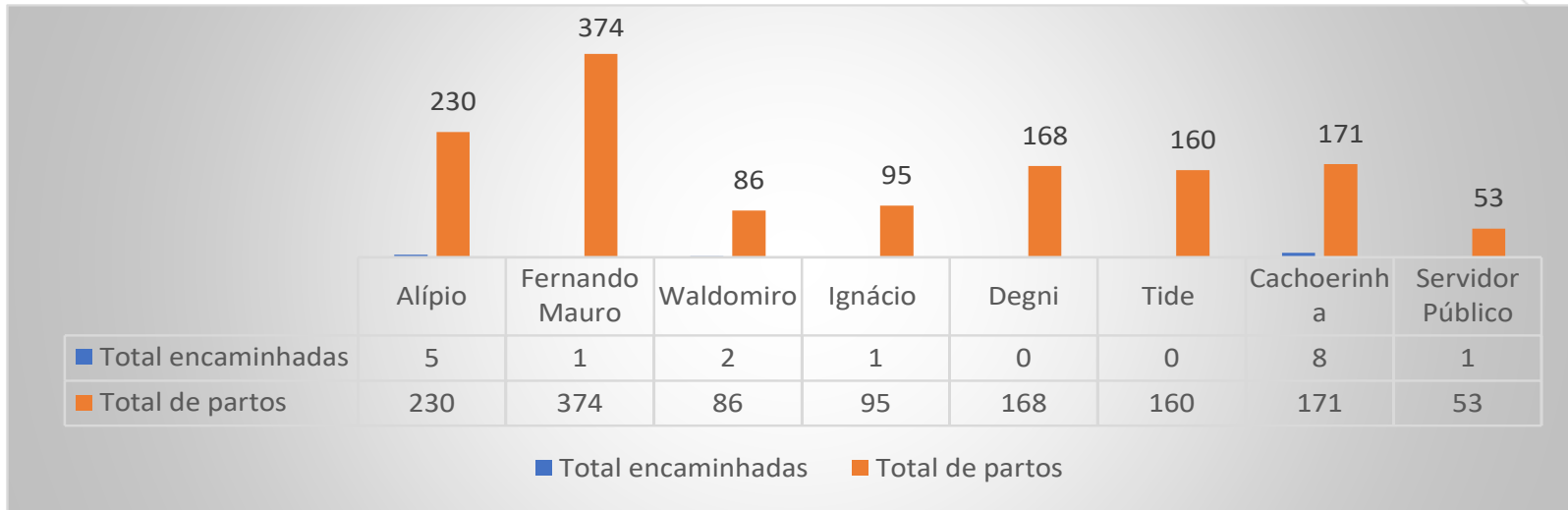
NÃO HOUE

Taxa de infecção puerperal partos cesáreo - Fevereiro de 2021

NÃO HOUE

Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - Fevereiro de 2021

N = 18
1,38%



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

HOSPITAIS	HPP		Pré Eclâmpsia		Eclâmpsia		Síndrome HELLP		Choque Séptico		Diabetes gestacional		ACC		Hiperemese		Choque Hemorrágico		Total	
	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G
Alípio	1	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Fernando Mauro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Waldomiro	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Ignácio	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Degni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cachoeirinha	1	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Servidor Público	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	2	0	10	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	18

P: Puérpera
G: Gestante

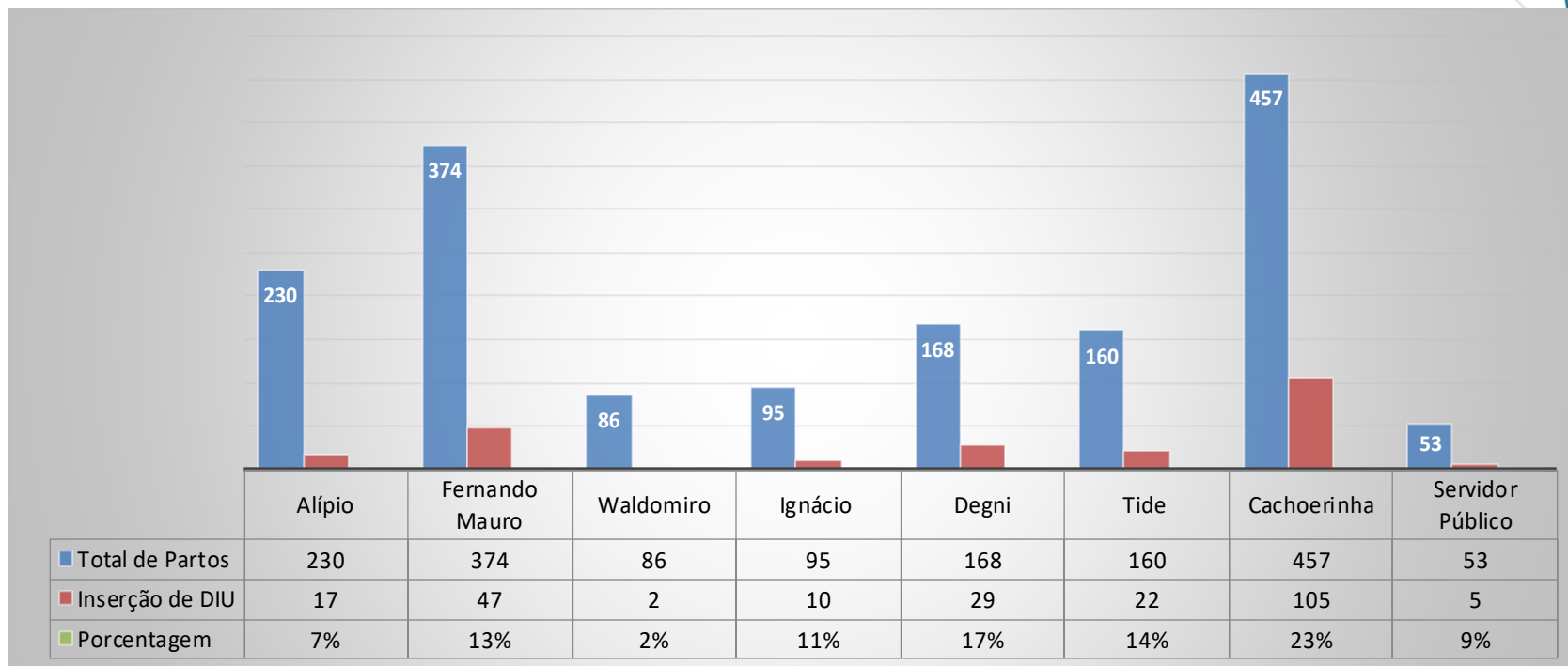
Fórmula: N° Parturientes x 100 / Quantidade total de partos dos hospitais referidos .

Óbito Materno - Fevereiro de 2021

Hospital	Tipo do Procedimento	Profissional que realizou o procedimento	Data do Procedimento	Data óbito	Hipótese Diagnóstica
HM Alípio Correa Netto	Normal	Médico Obstetra	06.02.21	06.02.21	Suspeita Covid, Sepse, Síndrome HELLP

Inserção de D.I.U. Pós Parto - Fevereiro de 2021

N = 237
 \bar{x} = 12%

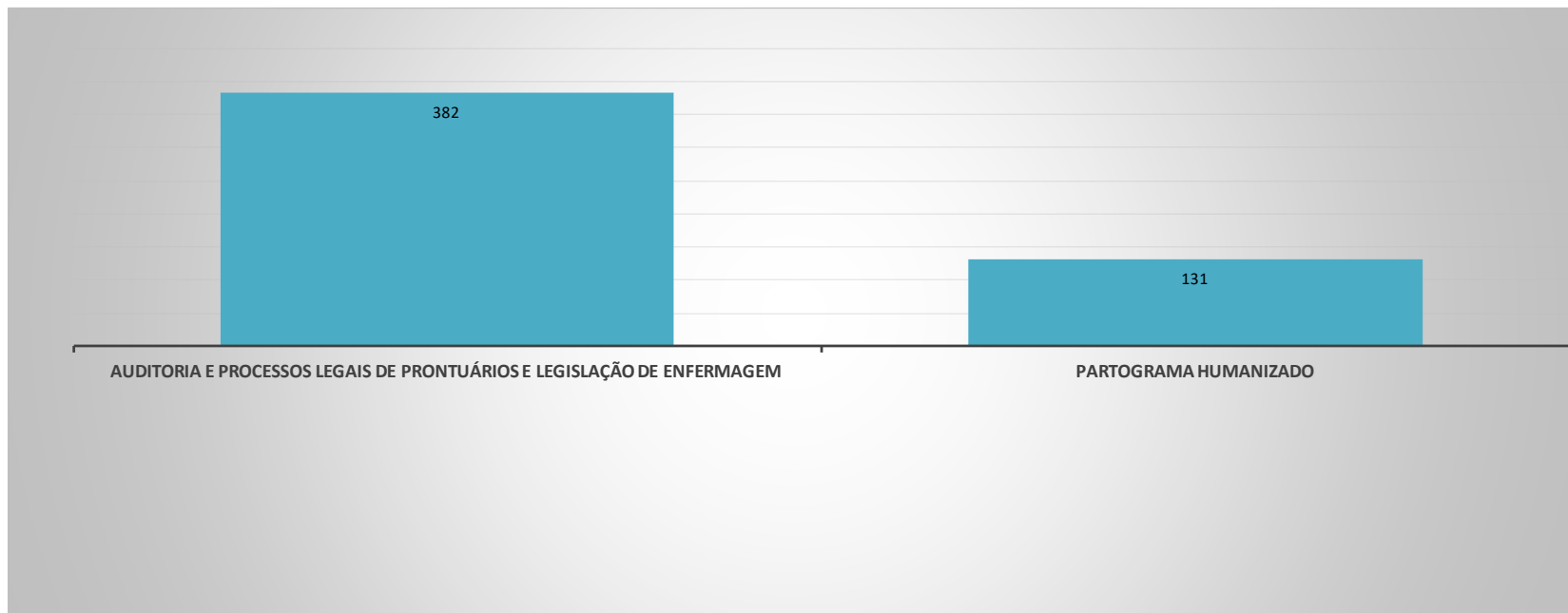


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Fevereiro 2021.
 Meta: □ = 5%

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

Capacitação dos colaboradores nos hospitais - Fevereiro de 2021

Colaboradores ativos = 446
Participações = 513
 \bar{X} de capacitação de colaboradores ativos no mês: 99,10%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Meta: \bar{X} = :90%

Mês de Referência: Fevereiro 2021.

Fórmula: $\text{Nº de colaboradores capacitados} \times 100 / \text{Total de colaboradores ativos no mês}$

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JANEIRO/2021

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS (SAE)	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	OBSERVAÇÃO	INTERNAÇÕES	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 + %	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA 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	322	203	0,00%	14,72%	34,35%	35,21%	20,00%	73,04%	35,49%	86,41%	23,31%	0,00%	63,04%	98,67%	97,96%	79,89%	88,89%	7,95%	98,65%	5,96%	17,39%	75,50%	49,57%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	593	504	0,00%	23,19%	31,28%	22,73%	12,57%	84,76%	79,23%	79,23%	24,09%	0,27%	48,93%	98,74%	100,00%	84,46%	93,33%	24,12%	96,06%	6,64%	11,88%	43,36%	29,68%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	267	202	0,00%	5,14%	44,19%	50,00%	15,12%	47,67%	68,48%	59,09%	23,81%	0,00%	62,79%	100,00%	100,00%	96,00%	80,00%	8,33%	100,00%	4,17%	16,67%	91,67%	51,16%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	124	105	0,00%	20,39%	44,21%	46,34%	17,89%	34,74%	75,00%	100,00%	24,49%	1,05%	45,26%	100,00%	100,00%	71,21%	90,00%	5,66%	100,00%	1,89%	4,55%	98,11%	54,74%
PROF. MÁRIO DEGNI	105	272	0,00%	13,68%	35,12%	30,43%	18,45%	53,57%	69,00%	94,44%	30,11%	0,00%	75,00%	100,00%	100,00%	69,23%	87,50%	19,27%	100,00%	4,63%	6,38%	95,37%	61,31%
TIDE SETUBAL	298	233	0,00%	20,41%	36,88%	42,86%	10,00%	59,38%	65,19%	84,31%	31,40%	0,63%	42,50%	100,00%	92,16%	79,67%	71,43%	0,99%	100,00%	1,98%	0,00%	92,08%	58,13%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	NR	NR	NR	13,13%	62,58%	NR	NR	14,50%	0,00%	78,99%	98,61%	97,74%	70,88%	68,18%	23,51%	73,82%	4,30%	10,11%	47,27%	32,17%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	NR	NR	NR	9,43%	NR	NR	NR	42,86%	0,00%	NR	NR	100,00%	75,00%	100,00%	25,81%	100,00%	NR	NR	12,90%	7,55%
TOTAL (Nº) /																							
MÉDIA DOS HM %	1.709	1.519	0,00%	16,26%	37,13%	37,85%	12,95%	54,33%	65,40%	83,92%	24,53%	0,18%	61,50%	99,50%	98,48%	78,29%	82,76%	14,45%	91,44%	4,22%	9,57%	77,62%	48,11%

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JANEIRO/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 IGUAL 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 PRECOCE %	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 MSGO4
ALÍPIO CORREA NETO	62,25%	1,32%	2,65%	98,64%	0,00%	0,44%	0,00%	99,02%	97,52%	78,40%	97,98%	0,00%	2,17%	290,0%	0,00%	0,00%	442,48	21,30%	42,86%	3,04%	66,67%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	56,81%	0,39%	3,24%	100,00%	0,00%	1,08%	1,18%	93,87%	99,02%	87,16%	99,69%	5,41%	1,60%	2,25	0,00%	0,00%	0,00	9,89%	54,05%	0,53%	100,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	52,08%	0,00%	3,49%	83,12%	0,00%	1,16%	0,00%	100,00%	96,77%	97,06%	98,46%	11,63%	1,16%	-	0,00%	0,00%	0	11,63%	0,00%	0,00%	75,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	56,60%	1,89%	9,38%	95,70%	0,00%	1,04%	3,37%	100,00%	97,73%	31,25%	98,89%	0,00%	0,00%	250,0%	0,00%	0,00%	0	10,53%	10,00%	6,32%	0,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	53,21%	0,92%	4,17%	97,45%	0,00%	1,79%	2,55%	98,61%	94,44%	52,17%	97,93%	0,00%	0,00%	310,0%	0,00%	0,00%	0	9,52%	37,50%	1,19%	0,00%
TIDE SETUBAL	54,46%	0,99%	3,13%	94,84%	3,75%	1,88%	4,00%	96,88%	92,31%	39,71%	99,21%	12,50%	0,00%	290,0%	0,00%	0,00%	0	8,75%	28,57%	0,63%	0,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	88,17%	1,08%	2,83%	98,33%	0,22%	1,31%	2,76%	98,92%	96,40%	81,93%	98,13%	NR	NR	400,0%	0,00%	NR	0	NR	0,00%	NR	NR
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	58,06%	0,00%	5,77%	97,87%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	96,43%	58,62%	100,00%	NR	1,89%	290,0%	0,00%	NR	0	NR	NR	NR	0,00%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	60,21%	0,87%	4,33%	95,44%	0,43%	0,97%	1,91%	98,41%	96,77%	71,25%	98,79%	6,18%	0,91%	305,0%	0,00%	0,00%	62	12,22%	38,24%	1,11%	48,49%

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

HOSPITAIS MUNICIPAIS

- 1-Alípio Corrêa Netto
- 2-Fernando Mauro Pires da Rocha
- 3-Waldomiro de Paula
- 4-Ignácio Proença de Gouvêa
- 5-Maternidade Mário Degni
- 6-Tide Setúbal
- 7-Servidor Público Municipal
- 8-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

Eventos Coordenação Parto Seguro

Revisão semanal das escalas médicas dos Hospitais com Parto Seguro

01/02/2021-Visita externa.

01/02/2021-Heads in Health-Demonstração do Projeto para APP Acolhimento e entrevista Apoiadoras - REMAMI

02 e 05/02/2021-Capacitação de Cardiotocografia

03/02/2021-Reunião semanal de alinhamentos com Ambulatório/PAISM - CEJAM - Métodos Contraceptivos

03/02/2021-Revisão dos Indicadores -2021

03/02/2021-Reunião de Alinhamentos para Apresentação “Busca Ativa Hospitalar - Interlagos - REMAMI”

03/02/2021-Revisão do Anexo 6 - Prestação de Contas

04/02/2021-Assinatura no SIS de desligamentos

04/02/2021-Reunião de Indicadores atualizados

04/02/2021-Reunião de Alinhamentos com Comunicação e Imprensa “Evento Parto Seguro 10 anos”

04/02/2021-Assinatura dos plantões médicos realizados por RPA

04/02/2021-Reunião com Enfermeira Luana-HM Campo Limpo

04/02/2021-Reunião com Enfermeira Daniela-Maternidade Cachoeirinha

04/02/2021-Heads in Health-Apresentação Solução Parto Seguro

04/02/2021-Assinatura dos espelhos de ponto dos colaboradores do Núcleo Parto Seguro

05/02/2021-Escalas Médicas PJ - março/2021

05/02/2021-Reunião de alinhamentos - Capacitações EAD: CTB e DIU

05/02/2021-Reunião na SMS - Entrega de Projetos

Continuação-Eventos Coordenação Parto Seguro

08/02/2021-Reunião com Escala de Saúde CEJAM-Validação da Capacitação EAD-IHAC

08/02/2021-Alinhamentos Plano de Trabalho

08/02/2021-Alinhamentos Plantões PJ

08/02/2021-Reunião: Relatório Livro de Parto-Web - Atualizações

08/02/2021-Avaliação do Cartão da Gestante

09/02/2021-Alinhamentos Projeto - ACCR

09/02/2021-Reunião DIU de Cobre Coordenadoria Sul

09/02/2021-Validação de Férias

09/02/2021-Aprovação dos pedidos de compra

09/02/2021-Indicadores 2021

09/02/2021-Reunião de Alinhamentos: Promoção de Enfº 1, 2 e 3

09/02/2021-Revisão da Apresentação “Mortalidade”

09/02/2021-Validação Organograma-Diretoria Técnica-CEJAM

10/02/2021-Assinatura do quantitativo dos plantões médicos referente o mês de janeiro

10/02/2021-Visita ao Hospital Ipiranga

10/02/2021-Reunião de alinhamentos: médicos com duplo vínculo

10/02/2021-Demandas das maternidades modelo Parto Seguro

Continuação-Eventos Coordenação PARTO SEGURO

11/02/2021-Reunião Ordinária-CEP CEJAM

11/02/2021-Participação da Coordenação do Parto Seguro na Inauguração de Sala de Coleta de Leite Humano em Parceria com a Eurofarma no Hospital Geral de Carapicuíba

11/02/2021-Apresentação para SMS: "Mortalidade"

12/02/2021-Reunião: Alinhamentos administrativos das escalas médicas GO e NEO CLT

12/02/2021-Reunião com a Coordenação GO externa

12/02/2021-Avaliação e aprovação de documentos

12/02/2021-Revisão das melhorias do Relatório Gerencial: janeiro/2021

15/02/2021-Validação e assinatura dos desligamentos

15/02/2021-Validação: cronograma das Maternidades de Gestão CEJAM-Parto Seguro

15/02/2021-Enfermeiro Líder e Avaliação- Planilha de Enfermeiros Obstetras categorias I, II e III"

15/02/2021-Assinatura das ocorrências dos apontamentos do ponto

16/02/2021-Reunião com Jurídico-CEJAM: Efeito da vacinação X teste rápido

16/02/2021-Visita Técnica Maternidade

16/02/2021-Reunião de alinhamentos com SMS: certificados da Capacitação DIU de Cobre

17/02/2021-Reunião semanal de alinhamentos com Ambulatório/PAISM

17/02/2021-Reunião de alinhamentos com Gestão de Pessoas-CEJAM: verbas rescisórias e cartão sodexo

17/02/2021-Web-Reunião: Externa

17/02/2021-Web-Reunião: Externa

Continuação: Eventos Coordenação Parto Seguro

18/02/2021-Reunião Extraordinária-CEP CEJAM

18/02/2021-Revisão do Relatório Gerencial: Parto Seguro e REMAMI

19/02/2021-Assinatura de desligamentos

19/02/2021-Reunião Semanal Diretoria Técnica

19/02/2021-Reunião de Alinhamentos Busca Ativa Interlagos

22/02/2021-Reunião de Alinhamentos Busca Ativa: Telemedicina

22/02/2021-Reunião com representante do SENAC: Parceria Institucional

22/02/2021-Reunião de alinhamentos para Informatização do Impresso SAE Obstetrícia e Ginecologia

23/02/2021-Revisão do Cartão da Gestante

23/02/2021-Web-Reunião Projeto DIU: Revisão

24/02/2021-Heads in Helth: Apresentação das Soluções

24/02/2021-Tratativas do Plano de Trabalho; UTI NEO

24/02/2021-Reunião de Alinhamentos com departamento jurídico e gráfica; publicação dos POP's e Protocolos

25/02/2021-Visita Técnica ao Hospital Campo Limpo: Alinhamentos para adequação de espaço

25/02/2021-Web-Reunião Projeto DIU: Revisão

26/02/2021-Reunião semanal de alinhamentos com Ambulatório/PAISM

26/02/2021- Reunião de Alinhamentos: Capacitações para os Médicos

26/02/2021-Reunião das Apoiadoras - SMS

26/02/2021-19/02/2021-Reunião Semanal Diretoria Técnica

1-Alípio Corrêa Netto

A-Descrição das melhorias

04/02-Recebido 40 Kit's de teste rápido Covid-19

10 e 11/02-Realizado teste rápido Covid-19 (CEJAM) para todas as enfermeiras.

10/02-Recebemos 01 caixa para aquecimento de soro de doação do setor de patrimônio.

11/02-Recebemos 01 foco portátil de doação do setor de patrimônio.

11/02-Recebemos do Cejam 12 blocos de papel Comen.

15/02-Recebemos do parto seguro 100 ampolas de transamin

15/02-Recebemos do parto seguro 80 kit's de teste rápido Covid-19

26 e 27 /02-Realizado teste rápido Covid-19 (CEJAM) para todas as enfermeiras.

B-Reuniões

16/02-Reunião Comitê de Mortalidade Materno Infantil-STs-Ermelino Matarazzo

Estudado um caso de Mortalidade Infantil, onde foi considerado: Inadequado atenção ao Parto.

Estudado um caso de Mortalidade Materna, onde foi considerado: Causa morte Obstétrica direta.

18 e 10 /02-Reunião da CIPA: Discutido itens de melhorias e realizado visita aos Cipeiros nos setores do PSGO e CO, onde foi identificado falhas no cumprimento da NR 32 pelos residentes.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

B-Reuniões

Reunião MULTIPROFISSIONAL-HACN:

Abordado os seguintes assuntos:

Adoção voluntária de bebês: sugerido sensibilização de toda a equipe quanto a importância do sigilo.

Solicitação do serviço social: Dr Luiz Paul, solicita avaliação para todas as adolescentes mesmo sem histórico social, aumentando a demanda , ocorrendo sobrecarga do serviço impactando na avaliação social das que necessitam.

Desinternação Sub Judice: Devido a alta ocorrer no período da manhã, os casos sociais resolvidos no período da tarde ocorre dificuldade na liberação. Dr Telma sugere alta Hospitalar condicionada ao serviço social. Na próxima reunião será discutido com a Dr Graziela.

Solicitação de serviço social: Tivemos um caso onde a enfermeira do CO solicitou avaliação simultânea do serviço social (3 andar e PS). As enfermeiras serão orientadas quanto ao fluxo.

Rotina Institucional: Abordado que há divergências nas rotinas da Instituição em relação ao direito do genitor na Unidade Neonatal, foi acordado uniformização de informações.

IHAC: Dr. Telma solicita retomada do grupo de amamentação- IHAC.

Cipeiros: Abordado no grupo sobre a visita dos cipeiros nos setores de PSGO e CO, e que foi encontrado falhas no cumprimento da NR32 pelos residentes. Dr Hermes informará a Coreme.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

C-Tutorias

Tutorias em andamento: (TRAINEE)

Andressa Fernandes M Cavalline-Enfermeira Obstetra Trainee. Início em 03/04/2020. A mesma exercia função de técnica de enfermagem no Hospital Tide Setúbal. Colaboradora apresenta conhecimento dos protocolos e impressos. Término no processo de Trainee. Tem boa postura, educada e entusiasmada com o Programa Parto Seguro. É acolhedora, tem empatia e vem se adaptando com as rotinas sem dificuldades. A mesma já realizou mais de 80 partos. Vem melhorando rapidez de raciocínio, tomada de decisão e liderança frente equipe. Oferecido vaga no H. Alípio Correa Netto, devido ao aumento do quadro de funcionários.

Érica Correia Souza-Enfermeira Obstetra Trainee. Início em 04/04/2020. A mesma exercia função de técnica de enfermagem no Hospital Waldomiro de Paula. Colaboradora com boa postura, educada e entusiasmada com o Programa Parto Seguro. Tem o perfil mais reservado, mas demonstra empatia. Também tem conhecimento dos protocolos e impressos. Término no processo de Trainee. Está se adaptando com as rotinas e já realizou alguns partos em posições variadas. No mês de julho estava de férias . Já realizou 110 partos. Também vem melhorando rapidez de raciocínio, tomada de decisão e liderança. Oferecido vaga no H. Alípio Correa Netto, devido aumento do quadro de funcionários.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

Tutorias em andamento: ENFERMEIRO/ TÉCNICO

Renata Aparecida Queiroz: Técnica de Enfermagem. Início em 02/12/2020, contratada para a cobertura da Tec. Enfermagem Márcia Maria Saraiva Arrais, (transferida para Hospital e Maternidade Vila Nova Cachoeirinha). Solicitou demissão em 05/12/2020. Início da reposição em 28/01/2021 (Tânia Ribeiro Soares), a mesma pediu demissão em 05/02/2021, estamos aguardando reposição.

Lucila Cristina Entler Tristão de Santana: Enfermeira Obstetra. Início em 21/01, contratada para a vaga da EO Mayara Fernandes da Silva Garibaldi, solicitou demissão em 17/12/2020. Segue no primeiro período de avaliação.

Marisa O. de Andrade : Técnica de Enfermagem. Início em 09/02/2021, contratada para a cobertura da Tec. Enfermagem Débora Cristina de Souza Dupin- (extensão da licença maternidade – início gestação). Segue no primeiro período de avaliação.

D- Eventos e Capacitações

Não houve Eventos no mês.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

E-Demandas Gerais

Devido ao perfil de Alto Risco e complexidade das puérperas de parto normal verificada a necessidade de monitores multiparâmetros na sala da RAPN (não temos nenhum). Em 10/02/2021 encaminhamos um email à Diretoria, solicitando monitores multiparâmetros para a sala RAPN. Aguardamos retorno.

USO TOPS: Continuamos com dificuldades no alinhamento para a lavagem dos TOPS pela lavanderia, devido não fazer parte do contrato. Portanto, não estamos utilizando os mesmos. Como alternativa, estamos realizando o transporte dos Rns com o lençol fixado com nó. Em 23/02/2021 encaminhamos um email para Diretoria Administrativa solicitando apoio e rever a possibilidade da lavagem dos TOPS. Até o momento não tivemos retorno.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

E-Demandas Gerais

Transferência:

Devido a superlotação na Unidade Neonatal foi solicitado pela Diretoria a realização de 18 Transferências.

01/02-V. E. R. C - Transferência para o H.M. Vereador José Storopoli.

01/02-N. S. R. - Transferência para o H. Tide Setúbal.

01/02-W. B. S.- Transferência para o H. Tide Setúbal.

01/02-M. R. e M.- Transferência para o H. São Luiz Gonzaga.

02/02-F. F. T. - Transferência para o H. Mario Degni.

03/02-C. A. S.- Transferência para o H. Cachoeirinha.

03/02-R. C. P.- Transferência para o H. Tide Setúbal.

03/02-K. M F. M. - Transferência para o H. Amparo Maternal.

03/02-P. M. M. - Transferência para o H. Sapopemba.

05/02-J. A.- Transferência para o H. Mario Degni.

06/02-Y. J. L.- Transferência para o H. João XXIII.

09/02-N. Ol.- Transferida para o H. Ipiranga.

10/02-Fabiana L. B- Transferida para o H. Ipiranga.

15/02-A. M. S.- Transferência para o H. Geral de Guaianazes.

19/02-M. J.J.- Transferência para o H. João XXIII.

20/02-F; Si L Transferência para o H. Mario Degni.

21/02-B. S.R.- Transferência para o H. Tide Setúbal.

26/02- B.V.A.- Transferência para o H. Tide Setúbal.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Conserto de 02 camas PPP	Solicitado troca da fórmica balcão sala cesárea – Aguarda liberação
Compra de 04 colchões para o conforto de enfermagem	Solicitado conserto do aparelho CTB – TOITU - Aguarda liberação Autarquia
Confeção da escada Ling para o PPP2	Solicitado conserto de um aparelho cardiotoco BIONET – sem previsão
Conserto aparelho de sonar (Detector FD-380)	Solicitado conserto dois focos cirúrgicos pequenos móveis – sem previsão
Confeção, entrega e instalação das placas antigas do CO e PSGO	Solicitado a confeção de um balcão para os computadores na sala da supervisão.
Compra e instalação de bate macas em algumas localidades CO	Solicitado pintura e manutenção de dois móveis/ gaveteiros
Confeção de uma barra de ling para o PPP 2	Solicitado a pintura do PPP 1
Confeção de um balcão e 01 prateleira na sala supervisão de enfermagem	Solicitação de reparos nas paredes do Centro Obstétrico
Confeção de uma prateleira no conforto médico do Centro Obstétrico	
10 suportes de soro para o CO	
01 Etiquetadora	
01 rolo de fita antiderrapante 01 suporte de copos descartáveis	

Continuação-Alípio Corrêa Netto

SOLICITADOS AO CEJAM-REALIZADO	SOLICITADOS A PREFEITURA-REALIZADO
Compra de 04 cadeiras de escritório	Realizado manutenção Preventiva dos equipamentos da Fanen
	Realizado troca da cúpula do berço , fiação e lâmpada do PP2. Realizado manutenção preventiva aparelho CTB Comen.
	Realizado instalação do ar condicionado na sala de cesárea.
	Realizado conserto da porta de vidro do corredor do CO.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Residência Médica:

Preceptor responsável: Dra Márcia retornou do afastamento devido campanha eleitoral , porém a Dra Viviane Borguetti continua provisoriamente responsável pelos residentes. Os residentes são acompanhados pelos plantonistas do plantão.

Não houve intercorrências no período. Temos algumas dificuldades com os residentes, devido ações intervencionistas dos mesmos.

Internos de Medicina :

Instituição: UNINOVE

Professores: Dra Ana de Fátima.

Em fevereiro não houve internos.

Continuação-Alípio Corrêa Netto

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Obstetrícia:

Instituição: USP (Reanimação Neonatal)

Professor: Nathalya Fonseca Camargo e Luara de Carvalho Barbosa

Iniciou em 13 de janeiro. Realizado todas às 4^{as} e 5^{as} –feiras das 07:00 às 15:00 hs.

Não houve intercorrências no período.

Obstetrícia:

Instituição: USP (Sala de Parto)

Professor: Joyce da Costa Silveira de Camargo e Kelly Cristina Máximo Venâncio.

Iniciou em 19 de janeiro. Realizado todas às 2^{as} e 3^{as} –feiras das 07:00 às 15:00 hs.

Não houve intercorrências no período.

2-Fernando Mauro Pires da Rocha

A-Descrição das melhorias

Recebemos um frigobar para uso em uma pesquisa de Mortalidade Fetal realizada pela USP (Fetrisks)

Recebemos três computadores completos locados pela DOTCOM e três encaminhados pelo CEJAM.

Realizado reparos e pintura das paredes da “Observação PSGO”, “Sala de medicação” e corredores.

Feito adaptação do armário de roupas do PSGO – utilizado espaço já existente, colocado prateleiras e portas.



Continuação - Fernando Mauro Pires da Rocha

B-Reuniões

09/02/2021-Reunião com toda diretoria do hospital e engenheiro do CEJAM sobre planejamento da reforma do 1º e 2º andar. Foi apresentado planta física de propostas de alterações no nestes andares para acomodar o CO e UTINeo.

10/02/2021-Reunião com responsável pelo NIR. Assunto: apresentado planilha de cirurgias e solicitado um quantitativo diário de pacientes do Centro Obstétrico.

12/01/2021-Reunião com coordenador do PS, coordenador do Centro Cirúrgico , Coordenadora da GO, supervisora do Centro Cirúrgico. Assunto: Apresentado divisão/descrição das salas do Centro Cirúrgico de acordo com as especialidades.

18/02/21-Reunião da CIPA com PROREHOSP e SESMT via online, discutido Prevenção de Acidentes de Trabalho, tipos de acidente de trajeto/percurso.

19/02/21-Reunião NPV (Núcleo de Prevenção a Violência)- Apresentado os dias das consultas ambulatoriais (terça e quinta), SINAM está cobrando as notificações.

22 e 23/02/2021-Reunião sobre o projeto Fetrisks. Apresentado o projeto realizado pela USP, sobre Mortalidade Fetal. Serão colhidos casos de óbito fetal e para cada caso deverá ter um caso controle. A dinâmica se dá quando a paciente interna e se enquadra dentro do critérios, o médico que esta atendendo apresenta o projeto e se a mesma concordar em participar é apresentado o termo de consentimento livre esclarecido. No momento do nascimento realizar as coletas de sangue materno, sangue do cordão umbilical e armazenar a placenta em formol e acondicionar em geladeira no PSGO para ser retirado pela equipe da pesquisa. Após o nascimento do óbito fetal o próximo parto poderá ser o caso controle se estiver também dentro dos critérios de inclusão.

25/02/2021-Reunião sobre a Reforma do 1º e 2º andar para acomodar o CO e UTINeo , com toda diretoria do hospital e coordenação do Parto Seguro. Solicitado revisão da planta apresentada pois necessita de adequações. Apontado pelas chefias da GO e Neo as necessidades de cada setor.

Continuação - Fernando Mauro Pires da Rocha

C-Tutorias

Tutorias em andamento

Patrícia Ferreira Marinho-Técnica de enfermagem

Alexandra Maria da Rocha Silva-Técnica de enfermagem

Raquel Martins de Oliveira-Técnica de enfermagem

Rosimeire Melo de Oliveira-Técnica de enfermagem

D-Eventos e Capacitações

11,18 e 25/02/2021-Treinamento: Gerenciando seus sentimentos em tempos de crise em 3 encontros (5 pessoas)

17/02/2021-Treinamento para enfermeiros sobre Partograma

17/02/2021-Treinamento para técnicos e enfermeiros sobre Auditoria e Processos Legais de Prontuários e Legislação de Enfermagem

18/02/ e 24/02/2021-Capacitação de profilaxia pré-exposição (PrEP) e profilaxia pós-exposição(PEP) para HIV (5 pessoas)

Continuação - Fernando Mauro Pires da Rocha

E-Demandas Gerais

Disponibilizado 22 testes rápidos de Covid recebidos do CEJAM para pacientes/acompanhantes, devido data de vencimento próxima.

Superlotação do PSGO e UTI Neo nos dias:

PSGO: 03,17,25,26,27.

UTI Neonatal: 01,02,03,04,05,08,09,10,11,12,15,17,18,19,22,23,24,25,26

Continuação-Fernando Mauro Pires da Rocha

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Capa para cama PPP e mesa ginecológica e cirúrgica – plástico de 24m com 1,40m de largura.	Cardiotoco TOITU (1)
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
Solicitação de placas indicativas para o Centro Obstétrico e Pronto Socorro de Ginecologia e Obstetrícia – Aguarda confecção pelo Cejam.	

SOLICITADOS AO CEJAM	SOLICITADOS A PREFEITURA
Rotulador eletrônico	
Painéis para PSGO e Puerpério	

Continuação-Fernando Mauro Pires da Rocha

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

INSTITUIÇÃO: USP Obstetrícia

PROFESSOR Marlize

Mantidas 3 alunas no CO nas segundas e terças feiras.

Residência Médica R1, R2 e R3

INSTITUIÇÃO : Prefeitura de São Paulo – GO e Neonatologia

PROFESSOR: Plantonistas

Mantidos 5 residentes de GO fixos no centro obstétrico, por período.

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

Internos de Medicina

INSTITUIÇÃO: FAM

PROFESSOR Camila Parente, Paulo Barbosa e Luiza

Mantidos 4 internos fixos no CO.

3-Waldomiro de Paula

A-Descrição das melhorias

Notificado os casos que o teste rápido constou Covid-19 positivo, dos colaboradores: Enfermagem e Médicos (NEO/GO).

Devido a reforma do setor da Neonatologia, está sendo solicitada a transferências de todas as pacientes possíveis, portanto orientado equipe de Médicos e Enfermeiros quanto ao preenchimento dos formulários: “Eventos Adversos” para Evasão; “Recusa de Procedimentos” para as paciente que buscam outro hospital por meios próprios e “Autorização de Remoção” para as pacientes que aceitam a transferência.

Iniciado em 01/02 o atendimento no 2º consultório do PSGO

Solicitado correção do painel dos 10 passos IHAC no C.O. e Maternidade. No C.O. realizado e finalizado com sucesso, na maternidade foi feito acordo entre a empresa que fez os painéis e o hospital, pois o 3º quadro foi quebrado, então a empresa irá repor o painel quebrado e o hospital irá se responsabilizar pelo conserto da parede e reinstalação do painel da maternidade.

Providenciado monitor multiparâmetros para assistência das puérperas que aguardam vaga no alojamento conjunto. Monitor foi fixado em mesa de inox.

Providenciado oxímetro neonatal de transporte, para monitorizar os bebês que são transferidos para a UTI Neo. Encontra-se na sala de parto normal, orientado a equipe quanto ao uso e conservação.

Conscientizado equipe sobre a importância do controle de sinais vitais no SAEP e a comunicação imediata nos casos de alterações.

A equipe de enfermagem adesivou porta de sala de parto normal (parte transparente), com adesivo de incentivo a amamentação e assim tivemos duplo benefício: incentivo a amamentação e privacidade da paciente em sala.

Instalado novos aspiradores em sala cirúrgica (para mãe e RN).

Iniciado Livro de Parto WEB

Continuação-Waldomiro de Paula

A-Descrição das melhorias

Recebemos foco de luz para uso no parto normal.

Recebemos duas fontes da balança de RN.

Realizada a reforma do conforto médico com o material fornecido pelo Parto Seguro/Cejam.

Conserto da placa de bisturi da sala de PC.

Conserto do ar condicionado da sala acolhimento e do consultório no PSGO.

Troca do sensor de temperatura do monitor multiparâmetros da RA.

Conserto do apoio de pés da mesa ginecológica no 2º consultório da GO.

Conserto dos carrinhos CME (limpo e sujo) melhoria apontada pelos Cipeiros.

B-Reuniões

15 e 16/02- Reunião com Enfermeiros dos plantões diurno e noturno para alinhamentos assistenciais.

17/02-Reunião com Comissão Segurança do Paciente (assuntos: evasão, notificações, materiais com defeito, alinhamentos)

22, 23, 24, 25, 26/02 - Reunião da CIPA, com as equipes diurno e noturno.

Continuação-Waldomiro de Paula

C-Tutorias

Tutorias em andamento – Enfermeiras

Luciana Fernandes da Costa Oliveira (término em fevereiro)

Maria Carolina Pipolo Atauri Pinca (término em fevereiro)

Tutorias em andamento: Técnicas de enfermagem

Fabiana Augusta Ribeiro Cardoso

Juliana Maria dos Santos da Silva (término em fevereiro)

Patrícia Kassab Dias (término em fevereiro)

Solange Gonçalves de Sousa (término em fevereiro)

D-Eventos e Capacitações

Auditoria e processos legais de prontuários e legislação de enfermagem

Partograma

Rebozo

Continuação-Waldomiro de Paula

E-Demandas Gerais

UTI NEO permanece em reforma. Estamos tendo referência para os baixo risco diariamente. Os casos de alto risco estão sendo cadastrados no CROSS e a diretoria do hospital está apoiando na transferência dos casos.

Solicitado legenda nova do livro de parto. Pendente. Será providenciado pela supervisora Vanessa.

Realizado teste rápido de COVID 19 nos enfermeiros obstetras na primeira quinzena de fevereiro, devido a equipe já ter recebido as duas doses da vacina.

Em 26/02, encaminhado à equipe da T.I. do hospital o formulário “Termo de Responsabilidade e Solicitação de Acesso VPN – Terceiros” preenchido com os dados de todos os usuários após anuência da diretoria do hospital. Está pendente a liberação e funcionalidade da internet contratada pelo Parto Seguro/Cejam. Aguardamos a PRODAM realizar tal liberação.

Continuação-Waldomiro de Paula

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Mesa de escritório (Status: em orçamento no setor de compras)	Conserto de dois cardiotoco Bionet: pendente, repassado solicitação ao Parto Seguro
Troca do colchão da cama do pré parto - pendente	Conserto do biombo realizado pela prefeitura
Divisória sanfonada para sala de acolhimento, aguardando resposta do hospital para avaliar a possibilidade de realizar em drywall	Nova mesa ginecológica para o 2º consultório PSGO
Rotuladora eletrônica	Internet para o pré parto para o livro Web; foi instalado, porém falta a liberação da PRODAM de uma rede para uso da internet contratada pelo Cejam.
Foco de luz para auxílio na inserção de DIU	

Continuação-Waldomiro de Paula

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM -pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Solicitado conserto de dois CTBs BIONET- pendente	
Solicitado 2 impressoras (1 para SALA ADM conforme alinhado em reunião de ATAs com Coordenação, e a outra para impressão de fichas no acolhimento conforme nova planilha de indicadores da consulta de enfermagem)	
Solicitado autorização e compra para confecção de banner de classificação de risco contendo horário de espera.	

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

USP Leste. Professora: Natalucia e Maria Aparecida. Graduação em Obstetrícia.

Residência Médica

Não dispomos no momento

4-Ignácio Proença de Gouvêa

A-Descrição das melhorias

05/02-Recebido 20 DIUs da farmácia.

11/02-Recebido 06 Implanon da Farmácia.

15/02-Recebido 20 Testes Rápidos de COVID do Parto Seguro.

15 a 18/02-Aplicada a 2ª dose da vacina do COVID nos colaboradores.

16/02-Recebido 160 Testes Rápidos Conjugados de COVID do almoxarifado, com vencimento em Março/2021. Utilizados para todas as pacientes de porta, internadas e acompanhantes.

18/02-Emitido Certificado de Participação do CO do Hospital no Programa de Avaliação Externa da Qualidade dos Testes Rápidos. A Supervisora e 11 enfermeiros receberam Certificado Individual de Aprovação para HIV e de excelência para Sífilis.

23/02-Recebido 01 relógio digital com termômetro para o Quarto PPP.

25/02-Recebido Novo Aspirador de Secreções para Sala Cirúrgica e Realizado treinamento pelo Técnico da empresa. Foram disponibilizados vídeos de treinamento aos que não tiveram a explicação presencial.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

B-Reuniões

08/02-Reunião de Alinhamentos – Capacitação EAD Aleitamento materno.

08/02-Reunião sobre Informatização do Impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia.

10 a 12/02-Reunião Mensal de Alinhamentos com todos os enfermeiros obstetras.

18/02-WEB Reunião: Apresentação dos Resultados do AEQ com o Departamento de DST AIDS da SMS.

22/02-Reunião: Informatização do Impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia.

23/02-Reunião com Diretoria Técnica: Fluxo de encaminhamento diário da planilha de cirurgias.

25/02-Reunião de alinhamentos com Diretor Administrativo e Gerente do AMA sobre Fluxo de Anexar Cópia de Cartão de Pré-Natal no prontuário das pacientes.

25 e 26/02-Reunião da CIPA

26/02-Reunião de alinhamentos com Patrícia – TST SESMT

26/02-WEB reunião : Informatização do Impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia com Supervisora Cristiana e Ricardo.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

C-Tutorias

Tutorias em andamento:

Mayara Nardi – Técnica de Enfermagem contratada para a vaga fixa do Diurno A. Início em 04/12/2020. Colaboradora é assídua, pontual. Demonstra iniciativa, proatividade e tem bom relacionamento interpessoal. Tem se esforçado para se apropriar melhor dos impressos e rotinas pertinentes, bem como circular procedimentos cirúrgicos. Aprovada para o segundo período.

Gizelle Huang – Enfermeira Obstetra Folguista Dia. Início em 22/01/2021. Colaboradora é assídua e pontual. Necessita melhorar iniciativa e proatividade. Necessita melhorar capacidade de comunicação com as parturientes, criando melhor vínculo com as mesmas. Necessita melhorar o relacionamento interpessoal e trabalho em equipe. Necessita se apropriar de todos os impressos e rotinas burocráticas, bem como aprimorar capacidade de liderança. Segue em avaliação.

Cynthia de Cassia Albuquerque Silva – Enfermeira Obstetra Cobertura da EO Ferista – LM. Início em 23/02. Colaboradora é assídua e pontual. Demonstra iniciativa e proatividade. Necessita se apropriar dos impressos e rotinas bem como aperfeiçoar capacidade de liderança. Segue em avaliação.

D-Eventos e Capacitações

Capacitações: “Partograma Humanizado” e “Legislação de Enfermagem”

Participação de 4 Enfermeiras Obstetras no Curso “Gerenciando seus sentimentos em tempos de crise”.

CIPA – Realizada dinâmica com todos os plantões sobre Lavagem das Mãos.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

E-Demandas Gerais

01/02-Conferência das escalas médicas e atestado quantitativo médico.

01/02-Realizada Solicitação dos Testes Rápidos HIV / Sífilis / Hep B e baixa no Sistema SISLOG LAB.

03/02-Redigido Plano de Trabalho de Gestante da Enfermeira Obstetra Amanda Raíssa – enfermeira ferista da unidade.

03/02-Conferência e realização do Atestado quantitativo de enfermagem.

04/02-Entrega do Relatório Mensal – Janeiro.

05/02-Encaminhamento das Planilhas Estatísticas do CO atualizadas ao SAME.

07/02-Tivemos um PC de uma paciente com COVID + Sd HELLP, a qual foi encaminhada para UTI após o procedimento. Teve alta em 15/02.

10 e 11/02-Atualizadas Aulas EAD – Aleitamento Materno conforme solicitado em Reunião do dia 08.

04 a 10/02-Realizada testagem rápida dos enfermeiros e lançada na Planilha do Drive.

10/02-Solicitação de Implanon junto à farmácia para reposição de uso no Setor para as pacientes Vulneráveis, encaminhada planilha com relação de pacientes.

11/02-Encaminhado Lista dos Profissionais e assunto para gravação das Aulas EAD IHAC ao Prof. Marcos da Escola do CEJAM.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

E-Demandas Gerais

12/02-Realizado levantamento da Realização das Sorologias dos colaboradores, elaborada Planilha e encaminhada para Supervisora Alessandra – demanda SESMT.

15 a 17/02-Realizado Relatório para Informatização do Impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia.

16/02-Realizada Conferência e contagem dos plantões médicos.

17/02-Elaborada Aula de Manejo Corporal com o material cedido pela Enf Karina, a ser repassada aos enfermeiros que não tiveram possibilidade de participar do Curso oferecido em Dezembro pelo Parto Seguro.

Nos dias que fomos referência do HM Waldomiro recebemos 9 gestantes, das quais a grande maioria (8 casos) já vieram com indicação de PC, o que contribuiu para a taxa elevada de parto cesárea.

22/02-No plantão noturno tivemos uma intercorrência com a Anestesista da empresa PRIME. Por volta das 20:30, uma gestante foi avaliada pela GO e foi indicado PC por falha de indução . A anestesista não atendia ao chamado. Ao busca-la, foi observado que a médica apresentava mal estar geral e tonturas. Foram acionados Plantão Administrativo, a diretoria médica e a coordenação da empresa PRIME, pois não havia outro anestesista no Hospital. Por volta das 23:30h, outra anestesista assumiu o plantão, também da empresa PRIME. Não houve prejuízo ao binômio.

22 a 25/02-Realizado Inventário de Todos os equipamentos e mobiliário do Setor a pedido da Diretoria Administrativa.

24/02-Redigido Projeto Impresso SAE e Fluxograma Sepsis.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
04/11/2020 Retirado CTB TOITU para ajustes (a empresa realizou o conserto do aparelho porém o mesmo ainda não estava funcionando adequadamente).	

SOLICITADOS AO CEJAM	SOLICITADOS A PREFEITURA
	Manutenção e limpeza dos aparelhos de Ar condicionado do setor.
	Reparo do teto dos banheiros dos quartos PP.
	Dedetização do setor.
	Trocado 01 cabo de Oxímetro da RA.
	Consertado 01 Cabo de Laringoscópio infantil.

Continuação-Ignácio Proença de Gouvêa

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Não há.

Residência Médica

Não há.

Internos de Medicina

Não há.

5-Maternidade Prof. Mário Degni

A-Descrição das melhorias

Feito treinamento e Iniciamos o controle de peso de compressa em todos os partos.

Término da instalação de todos os setores da obstetrícia após a reforma: Recepção da GO, PP, PPPs , consultório, classificação e sala da Supervisão.

Feito, junto com a Supervisora Miriam, os croquis para solicitar ao Cejam, a confecção de armários para o PP e supervisão.

Recebo Dra. Anatólia e Supervisora Miriam para visita nas áreas após a reforma da Ala da Obstetrícia separada do atendimento do Pronto Socorro de Adultos.

O fluxo de TOP está normalizado, desde que voltamos a enviar os TOPs como rol especial e não mais na rede de lavagem.

9 a 11/02-Acompanho o treinamento dado pela To Life diurno e noturno para implantação da classificação de risco pelo Protocolo de Manchester pelo Trius

Feito planilha para acompanhamento dos procedimentos realizados em PSGO , como CTB, Medicação, exames e ultrassom, para minimizarmos a perda de dados que não são fornecidos com a classificação de risco pelo Protocolo de Manchester. O relatório emitido pela ToLife é através do sistema Business Intelligence (**BI**), cujos dados informarei após o fechamento do relatório no arquivo de “Justificativas de Indicadores”.

24/02-Início da unificação do SGH com a To Life para atendimento de pacientes nos PSA e PSGO, porém iniciou-se uma nova etapa de problemas com o acesso e classificação das pacientes e conseqüente abertura de FA, interrompendo a internet até 25/02 a tarde.

Participo de uma visita junto com a responsável do enxoval do hospital – Enfa. Elisete - à Lavanderia Elis para conhecer os processos de higienização de nosso enxoval. Nos plantões que se seguiram conversei com as equipes sobre a visita e a importância do cuidado com o enxoval.

Continuação-Maternidade Prof. Mário Degni

B – Reuniões

03/02-Recebo visita técnica da To Life para estabelecer o fluxo e viabilidade para a Classificação de Risco com o uso do equipamento Trios e do Totem, utilizando o Protocolo de Manchester.

03/02-Reunião web com Ricardo da Sede para resolução de problemas com a planilha ACCR

04/02-Reunião com Dra. Elisa e Dr. Ivomar, responsáveis do setor de diagnósticos para alinharmos o uso do equipamento de ultrassom fora do horário comercial, que deve ser, exclusivamente da GO, permanecendo a chave nesta supervisão, sendo a responsabilidade pelo bom uso do próprio usuário (médico da GO).

08/02-Reunião web do Comitê de Mortalidade Materno-Infantil do Butantã com a apresentação de dois casos de Óbito Neonatal (hospital não identificado) para discussão da assistência pré-natal e assistência ao parto.

08/02-Reunião Web de Supervisoras com a Coordenação do Parto Seguro.

18/02-Reunião da CIPA com a Prorehosp

23/02-Reunião com a Supervisora de apoio para auditoria de prontuário.

24/02-Reunião com a diretoria administrativa, Prorehosp, Dra. Greice e Responsável da TI da SMS para alinhamento de como será realizada a unificação e atendimento das pacientes através da ficha unificada com a To Life (Classificação) e SGH (atendimento médico).

Continuação-maternidade Prof. Mário Degni

B – Reuniões

26/02-Reunião com Dra. Greice e Supervisão do Hospital para alinhamento sobre o isolamento das parturientes e puérperas com suspeita/covid positivo, porém continuamos com acúmulo de pacientes no pré-parto e corredores devido não haver isolamento para estas pacientes, reduzindo o número de leitos, utilizando, por exemplo, um quarto de quatro leitos para apenas dois ou um binômio isolado.

Reunião com as equipes de enfermagem ao longo do mês

C – Tutorias

Inaiê Eugênia da Silva Moraes – Enfermeira Obstetra - APROVADA

Marina Hernandez Casado – Técnica de Enfermagem

Continuação-Maternidade Prof. Mário Degni

D-Eventos e Capacitações

(Participação da Supervisora e multiplicado entre as equipes do Parto Seguro)

8, 9, 10 e 22/02- Uso adequado do enxoval do hospital - Treinamento fornecido pela Elis Lavanderia;

9, 10 e 11/02- Classificação de Manchester através do Trius - Treinamento fornecido pela ToLife;

15 e 16/02- Apresentação e treinamento para coleta e identificação do material para o Projeto de Mortalidade Fetal da USP;

25 e 26/02- Capacitação com a equipe médica para implantação do atendimento médico via SGH - Treinamento fornecido pelo Depto. de Informática da SMS

26/02- Cuidados com a Saúde de Pessoas Transexuais e Travestis - SMS

Continuação-maternidade PROF. Mário Degni

E - Demandas Gerais

Necessitamos de mais um consultório para atendimento do GO, pois as pacientes estão aguardando muito tempo para serem atendidas. Temos três GO plantonistas, mas apenas um médico atendendo pois temos apenas 1 consultório.

Estamos com necessidade de uma sala maior para medicação e observação. Hoje temos uma sala com duas poltronas para medicação. As outras pacientes recebem a medicação sentadas nas longarinas e as observações ficam no corredor do PP.

Após o encerramento do uso do ACCR obstétrico com o programa do Parto Seguro e protocolo do Ministério da Saúde, estamos tendo diariamente dificuldades com a classificação pela To Life, devido o equipamento utilizado deslogar automaticamente, durante ou após a classificação, perdendo os dados digitados; necessitando registrar manualmente os SSVV porque não aparece na impressão; não temos todos os descritores que utilizamos em GO, necessitando muitas vezes utilizar um descritor aproximado; problemas com o totem que não emite a senha, emite a senha mas não aparece no equipamento, emite a senha, aparece no equipamento mas não chama no painel; fazemos a classificação mas não aparece no sistema da recepção para emissão da Ficha de atendimento, lentidão do sistema etc. Todos esses problemas impactam no fluxo de atendimento gerando diversas queixas de médicos e de pacientes devido à demora de classificação. Há também um tempo muito grande que ficamos no telefone com o HelpDesk da ToLife para a solução dos problemas, porém sem sucesso. Todos os problemas são relatados diariamente à diretoria e à ToLife, porém permanecemos insistindo com a classificação segundo o protocolo de Manchester.

Continuação-Maternidade Prof. Mário Degni

E-Demandas Gerais

Continuamos necessitando de sonares portáteis e de mesa.

Encaminhado ao Parto Seguro o pedido de manutenção de oito balanças de RN, ficando apenas duas no hospital, porém a semana passada, quebrou mais uma. Agora temos apenas uma para a UTIN, AC, PPP, CO e Ambulatório de Aleitamento.

Necessitamos de oxímetro digital para recém-nascido, pois quando precisamos, pedimos emprestado da UTI que nem sempre pode emprestar devido estarem utilizando dos RNs internados naquela unidade.

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Sonar de Mesa	
Balança de RN – manutenção	
Mesa ginecológica	

Continuação-Maternidade Prof. Mário Degni

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Não temos estágio

Residência Médica

Não temos Residência Médica

Internos de Medicina

Início do estágio em 01/02 com acompanhamento pelo Dr. Edgar da PMSP.

6-Tide Setúbal

A-Descrição das melhorias

03/02-Instalação pela empresa ROSS de 03 aspiradores com capacidade de 01 litro nas régua de atendimento ao RN, 01 aspirador com capacidade de 02 litros na sala de PC.

10/02-Contrato para limpeza semanal do ar condicionado pela empresa RN ar condicionado.

11/02-Confeção de caixa de atendimento neonatal para casos em que o atendimento aconteça no Centro Cirúrgico (quando o anestesista esta em campo), devido a assistência ao COVID não temos como deixar uma sala montada.

15/02-Recebimento de 02 computadores da DOTCOM como substituição dos anteriores na sala administrativa.

18/02-Recebemos 30 DIUS.

Continuação-Tide Setúbal

B-Reuniões

19/02-Reunião CIPA: plano de ação para minimizar acidentes de trabalho. Ação da CIPA para Março: visita do bombeiro para verificar potenciais riscos de incêndio.

22/02-Reunião CEJAM: Informatização do impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia.

C-Tutorias

Tutorias em andamento

TE-Wesley dos Reis da Silva: realizado avaliação de desempenho 45 dias 26/02/2021.

TE-Elisangela Borges : início em 10/02/21. Avaliação de desempenho 45 dias será 27/03.

EO-Joyce Camargo: avaliação de desempenho 45 dias será em 29/03.

Continuação-Tide Setúbal

D-Eventos e Capacitações

02 e 03 /02-Treinamento do Aspirador de secreções sistema fechado ROSS para o Diurno A e Noturno A, o Diurno B e Noturno B .

E-Demandas Gerais

01/02-Fechamento dos testes rápidos HIV e VDRL realizados em Janeiro/21, lançamento no sistema SISLOGLAB.

01/02-Encaminhado relação de pacientes Sífilis reagente para o Núcleo de Vigilância Epidemiológica.

01/02-Fechamento da planilha de nascimentos para a diretoria, STCIH, Unidade Neo.

01/02-Atestado quantitativo de plantões médicos e enfermagem, e conferencia de espelhos.

02/02-Fechamento da planilha de inserção do DIU e encaminhamento ao setor de NAM (Núcleo Assistência a Mulher), STCIH e Planejamento Familiar.

04/02-Conferência do atestado quantitativo de enfermagem com a Cintia/Parto Seguro.

05/02-Confecção da lista de colaboradores de enfermagem e solicitação para renovação do Certificado de Responsabilidade Técnica – RT.

05/02-Entrega do Relatório Gerencial e planilha de Justificativas.

09/02-Encaminhado casos de sífilis reagente para o Núcleo de Vigilância Epidemiológica.

11/02-Solicitação de aumento do número de impressões para aproximadamente 1800 cópias no novo contrato de locação de impressoras para a unidade, devido número de impressões mensais por necessidade da assistência: Calendário Obstétrico: 30 dias do mês x 02 consultórios = 60 cópias; Termos utilizados no prontuário para internação 4 termos por prontuário x 200 internações = 800 cópias; Identificação de leito: 200 cópias em média (número de internações); Espelho dos colaboradores: 120 colaboradores e outros.

Continuação-Tide Setúbal

11/02-Teste Rápido COVID plantão DB e lançamento no Drive.

12/02-Teste rápido COVID plantão NA e lançamento no Drive.

15/02-Encaminhado casos de Sífilis reagente para o setor e vigilância epidemiológica.

16/02-Auxilio da TI para configuração dos novos computadores.

17/02-Contagem e conferência dos plantões médicos.

17/02-Atualização da planilha de Banco de Horas da enfermagem.

17/02-Acompanhamento de ocorrência de Plantão, paciente Michele Brandão – Distocia de Ombro, RN UTI Neo.

18/02-Pedido de Transamin.

18/02-A contento de limpeza do ar condicionado.

18/02-Análise de documentação de Informatização do SAE Ginecologia e Obstetrícia para a reunião do dia 22/02.

19/02-Monitoramento dos RNs de termo na UTI Neo.

22/02-Orientação equipe Diurno A, auditoria interna de prontuário: melhorias no preenchimento dos impressos.

Continuação-Tide Setúbal

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM	SOLICITADOS A PREFEITURA
Solicitado troca dos computadores na sala administrativa devido sistema lento para atender as ferramentas utilizadas na gestão	Troca de assentos dos vasos sanitários do consultório e acolhimento
Solicitado compra de “mão francesa” para instalação de prateleiras na sala administrativa do Centro Obstétrico para armazenamento dos testes rápidos	Revisão do encanamento da pia do PPP devido vazamento
Contrato de manutenção mensal de ar condicionado no Acolhimento, PSGO e Conforto Médico	Revisão das tomadas dos leitos 2 e 5 do pré-parto

Continuação-Tide Setúbal

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Necessidade de oxímetro de transporte (portátil) neonatal	Confecção de capa para os colchões da cama PPP – aguarda manutenção
Troca de adesivo de Banner no Acolhimento	Reparo na lateral do berço aquecido FANEM, o acompanhante apoiou o braço e desprende a lateral de acrílico
Solicitado compra de tinta para pintura do CO	Pintura dos equipamentos do CO, devido ferrugem: Mesa de refeição, Suporte de Soro e escadinhas
Solicitado compra de Transamim	Instalação de Suporte de papel lençol na sala de CTB
Solicitado faixas de sinalização no chão	Troca da cortina da sala PPP
Solicitado “bate maca” para proteção das paredes	Solicitado reforma predial, pintura e reparo na parede
	Reparo no berço FANEM apresentando vazamento de óleo hidráulico

Continuação-Tide Setúbal

G-Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

USP Leste-Docente Roselene. Graduação em Obstetrícia

Setor: Centro Obstétrico e PSGO

01 Docente + 03 alunas, início 11/01- às segundas e terças 08:00h as 17:00h

Residência Médica

Não dispomos no momento

Internos de Medicina

Não dispomos no momento

7-Servidor Público Municipal

A-Descrição das melhorias

Livro de Parto Web: Está em processo de avaliação pelo técnico da TI do HSPM para verificar a viabilidade de junção com o sistema do SGH do hospital. Solicitado pela enfermeira Marcia reunião com o Gerson assistente técnico da TI do HSPM. Data sugerida da reunião para 08/03.

Quadro de vidro IHAC: Arte aprovada pelo HSPM, instalação prevista para 04/03/21;

100% dos RNs nascidos em boas condições de parto cesárea tiveram clampeamento oportuno do cordão;

37,5% dos RNs nascidos em boas condições de parto cesárea foram avaliados no ventre materno pelo neonatologista;

53% das puérperas do alojamento conjunto receberam orientações e esclarecimento de dúvidas sobre amamentação;

Foram realizadas 25 tentativas de buscas ativas: 4 com sucesso; 12 sem sucesso e 9 tiveram parto antes de receber a primeira ligação;

Realizado treinamento teórico e prático de higienização das mãos pelas cipeiras para toda a equipe do centro obstétrico, incluindo também as colaboradoras da prefeitura. Foi compartilhado um vídeo demonstrativo com a técnica correta de higienização e depois realizado o treinamento prático com os olhos abertos e vendados utilizando tinta guache para melhor visualização da efetividade da higienização;



Continuação-Servidor Público Municipal

B-Reuniões

03/02-Reunião com Dra. Anatalia, Valéria, Ricardo e Bruna sobre relatório do teleatendimento;;

08/02-Reunião com Dra. Anatalia, Cristiane Otaguro e Marcos (Escola Cejam) sobre capacitação 20h de aleitamento materno EAD;

19/02-Reunião da Cipa via web.

22/02-Compartilhado a pauta da reunião mensal com a equipe de enfermagem e esclarecido dúvidas individualmente.

C-Tutorias

Tutorias em andamento:

TE-Elenice de Oliveira Andrade

TE-Ana Carolina Dias de Almeida - Realizado avaliação no SIS de 45 dias.

D-Eventos e Capacitações

Não houve

Continuação-Servidor Público Municipal

E-Demandas Gerais

Realizado teste rápido de covid quinzenalmente em todas as enfermeiras;

Enviado todas as segundas-feiras para a Assistente de Gestão de Políticas Públicas do HSPM uma planilha com o número de atestados por confirmação ou suspeita de covid dos colaboradores do Parto Seguro.

03/02 - Solicitação mensal de teste rápido de HIV e Sífilis.

Enviados dados de partos para a equipes do HSPM que consideram os seguintes indicadores: via de parto com hospital de referência, gestação de alto risco e hospital de referência; taxa de infecção puerperal; total de parto e vias de parto; primiparidade; gestações de termo, pré-termo e pós-termo; partos expulsivos; posições de parto; número de episiotomia; lacerações; uso de ocitocina; formas de alívio da dor no trabalho de parto, amamentação na 1ª hora de vida; peso ao nascer, sexo e índice de Apgar.

Realizado Atestado Quantitativo de Enfermagem;

Realizado a escala de plantão dos médicos neonatologistas e escala de enfermagem. Tenho encontrado dificuldade em deixar a escala de enfermagem coberta nos meses com férias de enfermeiras por não haver mais enfermeira ferista.

Realizado POP de episiotomia, aguardo retorno com sugestões de melhorias para concluir fluxograma.

Feito notificação de não conformidade de teste rápido de sífilis para o DST Aids e empresa Abon, devido a um resultado de teste rápido de sífilis não reagente com sangue total, porém VDRL e quimiluminescência positivos. Refeito o teste rápido com o plasma e apresentou resultado reagente, e com sangue total não reagente.

Continuação-Servidor Público Municipal

Neste mês a supervisora Zaira se manteve no núcleo e deu suporte à distancia ao hospital;

A administrativa Ana Cristina deu suporte presencial no Hospital Waldomiro de Paula nos dias: 02, 04, 09, 11, 16, 18 e 23.

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Cortinas divisórias de leitos para o Pré-Parto	Manutenção do cabo do cardiotoço da Toitu
Óleo essencial de lavanda	
Manutenção de 10 poltronas	

SOLICITADOS AO CEJAM	SOLICITADOS A PREFEITURA
12/02 Recebemos do Parto Seguro um difusor de óleo essencial.	

Continuação-Servidor Público Municipal

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

INSTITUIÇÃO: Não há

PROFESSOR: Não há

Residência Médica

INSTITUIÇÃO : SUS - HSPM

PROFESSOR: Médico Obstetra de plantão

Internos de Medicina

INSTITUIÇÃO : Uninove

PROFESSOR: Dr Miguel

8-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

A-Descrição das melhorias

Fortalecimento da equipe de enfermeiros obstetras e obstetrizes para a prática do “Juramento do Pai” no parto;

Realização de Teste Rápido COVID de todos os enfermeiros e obstetrizes quinzenalmente;

O hospital tem queda de luz constante aguardamos avaliação do orçamento para um nobreak para o modem da internet;

Início da reforma Pré Parto em 15/02

B-Reuniões

01/02/2021 e 02/02/2021-Reunião com os enfermeiros para alinhamento na assistência.

03/02/2021-Reunião com Diretora de Enfermagem, Diretora Clínica e supervisores de área para discussão do fluxo de transferência interna.

04/02/2021-Reunião com Allan (preceptor da residência médica) e Clarice (apoio coordenação da Obstetrícia)-discussão sobre a dinâmica de trabalho entre a enfermagem e a residência médica.

08/02/2021-Reunião da Comissão de prontuários para apresentação dos dados estatísticos mensal e alinhamentos.

08/02/2021-Reunião da Comissão de sistematização da assistência de enfermagem – Brainstorming-SAE de transporte interno e externo e SAE de patologia-MEWS já existente no parto seguro.

Continuação-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

16/02/2021-Reunião com enfermeira Rose responsável pelo laboratório - Alinhamento da rotina de encaminhamento de material para anátomo patológico

17/02/2021-Reunião com a enfermeira Marcela responsável pelo CME para alinhamento de fluxo de entrega e retirada de material estéril.

18/2-Reunião com Daniela da Comissão de Segurança do paciente - Alinhamento para a montagem de kits para medicação.

19/02-Reunião com a Dr^a Solange (coordenação neonatologia) para alinhar nova rotina da montagem do kit de reanimação neonatal e a possibilidade da realização do curso de reanimação neonatal.

C-Tutorias

Tutorias em andamento

Rosemeire Bomfilha Dantas – Técnica de enfermagem

Luciano de Souza Correia- Técnico de enfermagem

Wilke Soares do Nascimento- Técnico de enfermagem

Alessandra Maria Santos Azevedo- Técnica de enfermagem

Carolina Vasconcelos Pestana – Técnica de enfermagem

Cibelly Bembem Chaves – Técnica de enfermagem

Continuação-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

C –Tutorias

Tutorias em andamento

Josilene de Lima Pinho- Técnica de enfermagem

Luciane Freitas de Souza - Técnica de enfermagem

Thabata dos Santos Gomes da Silva- Técnica de enfermagem

Maria Paixão Benedito Santos- Técnica de enfermagem

Taysa Santos Aleixo da Silva- Enfermeiro Obstetra

Evelin Costa Cerqueira- Enfermeiro Obstetra

Laura Borges Santos- Enfermeiro Obstetra

Renata Santiago de Almeida – Enfermeiro Obstetra

Maria Isabel da Silva Mota – Enfermeiro Obstetra

Rafaela Camila Freitas da Silva – Enfermeiro Obstetra

Josiane Nunes – Técnica de enfermagem

Continuação-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

D-Eventos e Capacitações

20/01-Início da campanha de vacina dos colaboradores- COVID 19

09/02/2021 e 10/01/2021-Treinamento do novos monitores- GLOBAL TEC

04/02/2021-Os enfermeiros do Cachoeirinha foram convidados pela Diretora de Ensino – Simone Vidotti a participar da Simulação Realística de Hemorragia Pós Parto realizado na Universidade Anhembi Morumbi.

E-Demandas Gerais

Recebido 40 testes COVID (testagem quinzenal dos enfermeiros/obstetizes);

Os estágios e residências permanecem com suas escalas reduzidas para evitar aglomeração nas unidades;

Encontramos dificuldade para transferências das pacientes por indisponibilidade de maca no hospital e de servidores nas unidades de internação, impactando o tempo de permanência das pacientes na recuperação anestésica;

Obras no Centro do Pré Parto em andamento

Continuação-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

E-Demandas Gerais- continuação

Aguardamos novas contratações de colaboradores. Média de 30 dias para início do colaborador após solicitação de contratação.

F-Equipamentos e manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA-pendentes
Reforma do Pré Parto em andamento	Conserto do forro da recuperação anestésica (goteira) e tela de proteção para as janelas
Reparo das banheiras em andamento	Conserto das torneiras do CO
	2 bisturis elétricos

Continuação-Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

G-Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Anhembi/Morumbi - Professor Gisela Campos. Residência da fisioterapia aplicada ao trabalho de parto. Está suspensa devido a pandemia.

USP Leste - Professor Joyce. Graduação em Obstetrícia. Início em 20/01. Foco em recepção neonatal e suas complicações.

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

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



CEJAM

 cejam.org.br

 [/cejamoficial](https://www.facebook.com/cejamoficial)

 [/tvcejam](https://www.youtube.com/tvcejam)

 [/cejam_oficial](https://www.instagram.com/cejam_oficial)

 [/company/cejam](https://www.linkedin.com/company/cejam)