RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE I - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



Índice

- 1 Hospitais Municipais com Parto Seguro
- 2 Recursos Humanos Parto Seguro
- 3 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor
- 4 Produção Médico Obstetra no PSGO
- Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com Processo de Enfermagem ; Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste
- 6 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano individual de Parto
- 7 Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO
- 8 Partos por hospital
- 9 Tipos de parto por hospital
- 10 Partos de adolescentes
- 11 Taxa ampla de parto cesáreo
- 12 Taxa de cesárea em primíparas
- 13 Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
- 14 Parto no hospital de referência
- 15 Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa
- 15 *Rotura artificial de membranas
- 17 Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
- 18 Partos em gestantes com algum fator de risco
- 19 *Monitoramento das parturientes com partograma
- 20 *Acompanhante no trabalho de parto
- 21 Tipo de evolução do trabalho de parto
- 22 Cobertura profilática do "Estreptococcus Agalactiae"
- 23 Total de partos no PPP
- 24 Percentual de transferências do PPP
- 25 *Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio
- 26 *Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais
- 27 Uso de Corticoide em gestantes com conduta Expectante
- 28 **Posições no parto normal
- 29 *Taxa de episiotomia em primíparas
- 30 *Taxa geral de episiotomia
- 31 Lacerações perineais
- 32 Análise Lacerações perineais



Índice

- 33 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 34 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
- 35 Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson
- 36 Análise Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson
- 37 *Presença de acompanhante no parto
- 38 Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
- 39 Peso do RN ao nascer > 4.000g
- 40 Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida
- 41 Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
- 42 RN encaminhados à UTI NEO
- 43 Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
- 44 Contato pele a pele Mãe e Bebe
- 45 *Clampeamento oportuno do cordão umbilical
- 46 *Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
- 47 *Aleitamento na primeira hora de vida
- 48 Óbito neonatal precoce
- 49 Óbito Fetal Intra
- 50 ESTUDO DE CASO
- 51 Auditoria de Prontuários
- 52 Resultado das Auditorias
- 53 Puérperas que receberam hemotransfusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
- 54 Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
- 55 Taxa de infecção puerperal partos normais
- 56 Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital
- 57 Controle da dor no trabalho de parto
- 58 Analgesia nos partos vaginais
- Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
- 60 Desfechos Maternos
- 61 Óbito Materno
- 62 Inserção de D.I.U. Pós Parto
- 63 Capacitação dos colaboradores nos hospitais
- 64 Indicadores de avaliação dos serviços
- 65 Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
- 66-143 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

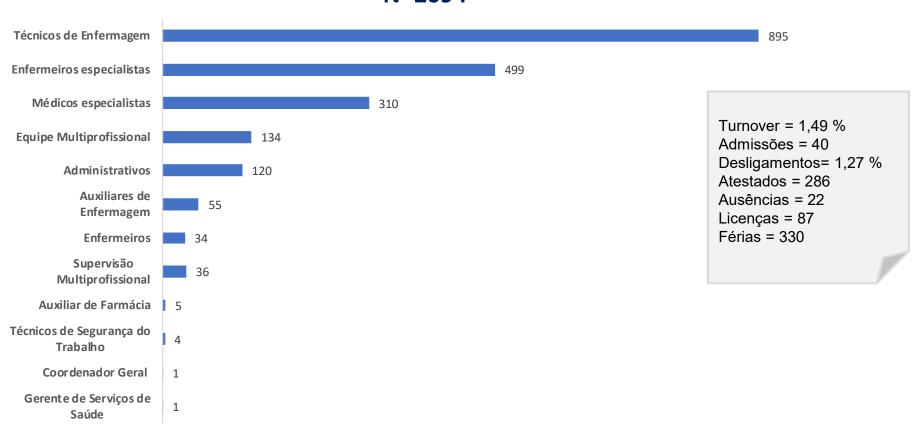
- H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO Ermelino Matarazzo
 Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro
 Obstétrico, Alojamento Conjunto e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)
- H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA Hospital Planalto Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico
- H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA Hospital João XXIII Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico
- H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI Hospital Sarah Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto , Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI) e Recepção.
- H.M TIDE SETÚBAL
 Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro
 Obstétrico
- > H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA VILA NOVA CACHOEIRINHA

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

➤ HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - HSPM Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

Recursos Humanos Parto Seguro – JUNHO de 2025

Recursos Humanos N=2094

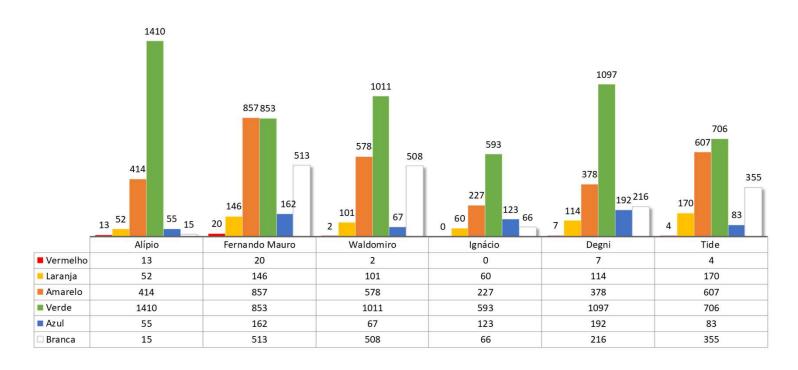


A categoria de profissionais médicos está vinculada ao número de plantões acordados, no total de 1.931 plantões CLT e 399 PJ distribuídos nos 08 hospitais com Parto Seguro, conforme Plano Trabalho 002/2011



Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – JUNHO de 2025 Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor dos cinco hospitais – ACCR

N = 10.102

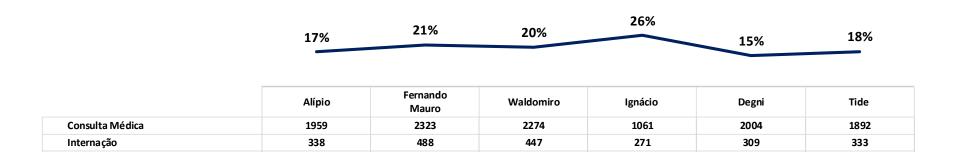


Comparativo Histórico								
JUNHO 2019 2020 2021 2022 2023 2024								
ACCR	13.889	7.912	8.431	10.170	11.108	10.785		



Produção Médico Obstetra no PSGO – JUNHO de 2025

Números de Consultas Médicas = 11.513 Número de Internações = 2.186 Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 19%



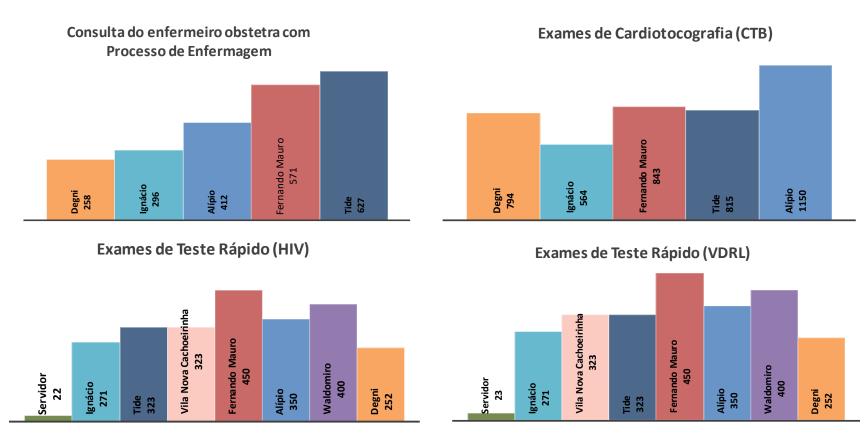
—Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos

Comparativo Histórico									
JUNHO	2020	2021	2022	2023	2024				
Consulta Médica	7.954	7.933	8.744	10.286	10.786				



Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – JUNHO de 2025

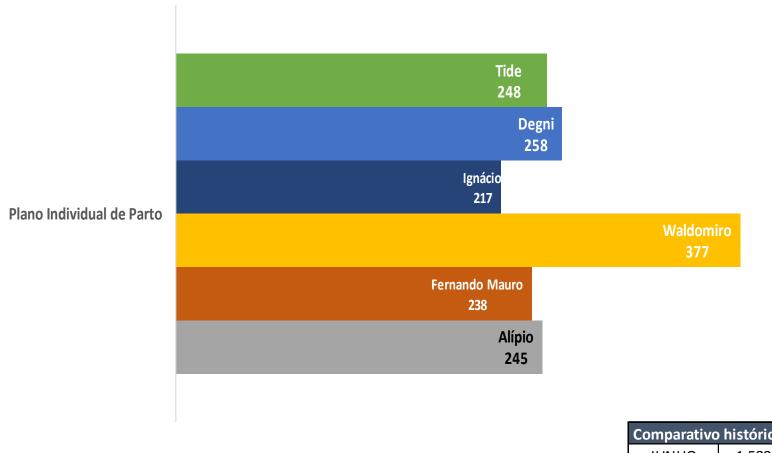
Consulta do enfermeiro obstetra com Processo de Enfermagem = 2.921 Exame de Cardiotocografia (CTB) = 5.169 Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.619 Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.620





Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – JUNHO de 2025

Entrega, reforço e orientação do Plano Individual de Parto 1.583



Comparativo histórico Média 2024
JUNHO 1.589 1.620

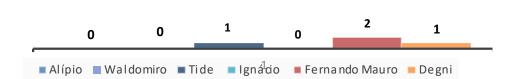


Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO JUNHO de 2025

Sexual = 21 Doméstica = 4 Outras = 7

Violência Sexual Violência Sexual





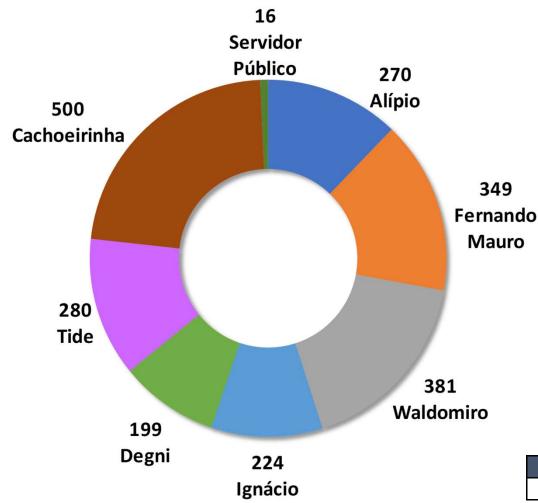
Outras Violências





Partos por hospital – JUNHO de 2025

Total de Partos: 2.219



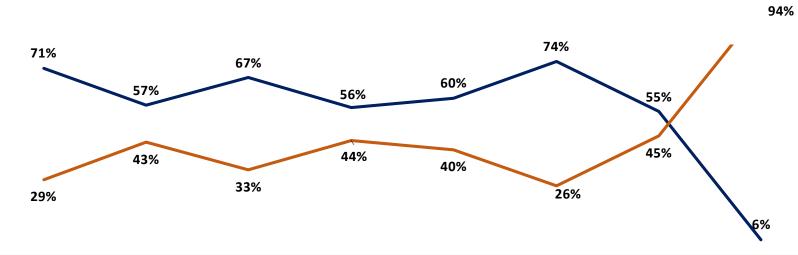
Histórico comparativo 2024

JUNHO 2.192



Tipos de parto por hospital – JUNHO de 2025

Total de Partos: 2.219



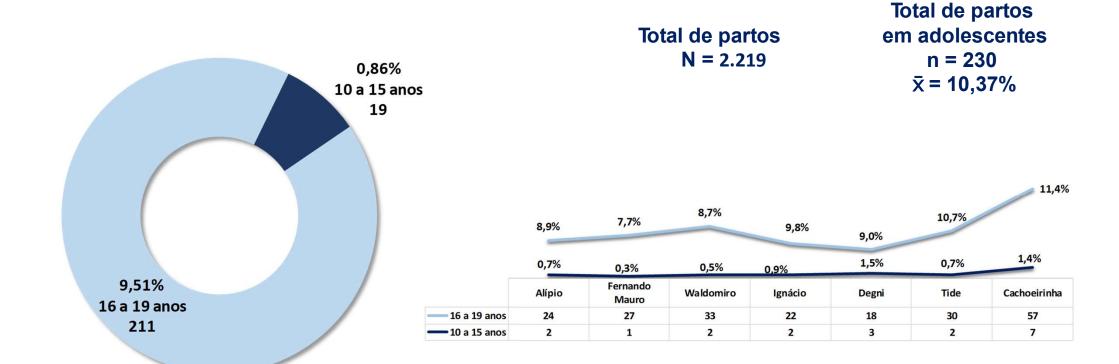
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	*Servidor Público
Partos Vaginais	192	199	257	126	119	206	273	1
Parto cesárea	78	150	124	98	80	74	227	15

——%Partos Vaginais ——%Parto cesáreo

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro. Mês de Referência: JUNHO de 2025.



Partos de adolescentes – JUNHO de 2025



Idade/Meses/Ano									
JUNHO 2019 2020 2021 2022 2023 202									
10 a 15 anos	35	39	30	34	25	19			
16 a 19 anos	283	238	185	225	232	205			
%	11%	14%	14%	13%	10%	10%			



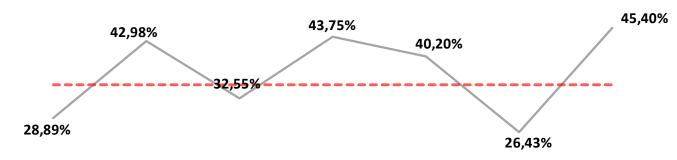
Taxa ampla de parto cesárea – JUNHO de 2025

Total de partos excluindo Servidor N = 2.203

Parto cesárea

n = 831

 $\bar{X} = 37,17\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinh a
Total de partos	270	349	381	224	199	280	500
Parto cesárea	78	150	124	98	80	74	227

—— % Parto cesárea —— • META ↓30%

A taxa geral de partos cesáreas, foi de 37,17%, ao excluirmos as cesáreas a pedido (76) e as iterativas (113) que somam 189 cesáreas, temos um novo total de 642 cesáreas que representa uma nova taxa de 29,26%.

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

EXCLUSÃO PC A PEDIDO	34,00%
EXCLUSÃO PC ITERATIVAS + A PEDIDO	29,26%

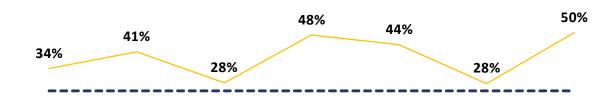
OBS 1: A taxa ampla de cesáreas inclui as iterativas.

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.



Taxa de cesárea em primíparas – JUNHO de 2025

Total de partos em primíparas N = 895 Parto cesáreo em primípara N = 361 $\bar{x} = 39,20\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinh a
Total partos em primíparas	105	147	127	95	97	100	224
Parto cesáreo em primípara	36	61	36	46	43	28	111

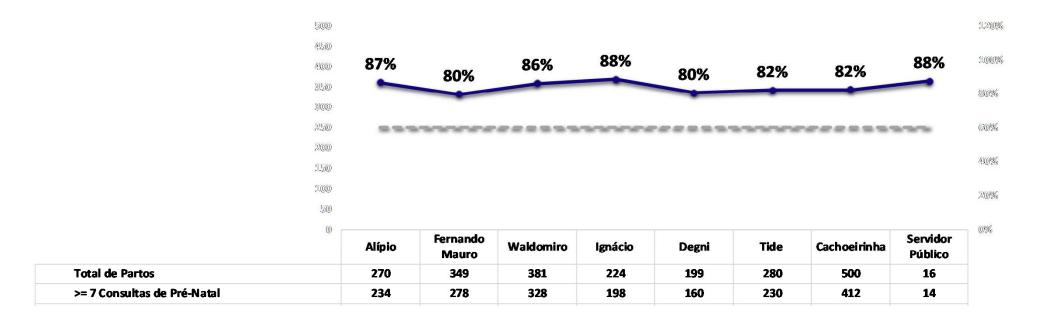
—— %Partos em primíparas — — • Meta ↓25%

A taxa de partos cesáreas em primíparas, foi de 39,20%, ao excluirmos as cesáreas a pedido que são 35 cesáreas, temos um novo total de 326 cesáreas que representa uma nova taxa de 35,59%. A cesárea a pedido em primíparas tem uma média de 9%, sendo o hospital com menor taxa de cesárea a pedido, foi o HM Ignácio entretanto, apresenta uma taxa alta de cesáres em primíparas de 48,42%. e no hospital Fernando Mauro com a maior taxa de cesáreas a pedido de 18%, e uma menor taxa de cesáreas em primípara de 34,01%, em relação ao Mário Degni.



Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal – JUNHO de 2025

Total de partos N = 2.219 n = 1.854 $\bar{X} = 84,16\%$



-	-	•	М	ETA	个	70	%

Comparativo Histórico				
JUNHO	2024			
Consulta de Pré-Natal	85,6%			



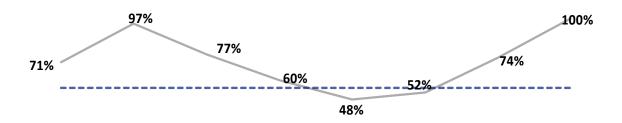
Parto no hospital de referência – JUNHO de 2025

Total de partos N = 2.219

Parto no hospital de referência

n = 1.586

 $\bar{X} = 72\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Total de Partos	270	349	381	224	199	280	500	16
N° de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência	193	337	292	135	95	146	372	16

Porcentagem -- META 个55%

Comparativo Histórico						
JUNHO	2024					
Parto da Referência	74%					



Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico efetivo das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa – JUNHO de 2025

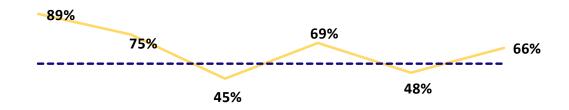
Total de atendimentos

N = 662

Total de retornos após Busca Ativa

n = 439

 $\bar{x} = 65\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide
Total de atendimentos a gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais as quais o hospital é referência para o parto	150	132	193	62	31	94
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	134	99	86	43	15	62

Na análise do retorno ao hospital de referência, que receberam pelo menos um contato de Busca Ativa, os hospitais que não atingirqam a meta, o Waldomiro (45%), que recebe muitas gestantes antes mesmo de receberem um contato. O hospital Mário Degni (48%), atende muitas parturientes de outro munícipio e muitas ligações realizadas, não são atendidas.

% Busca Ativa
--- META ↑55%

Comparativo Histórico							
JUNHO 2021 2022 2023 2024							
Busca Ativa Retorno 69% 84% 70% 63%							





*Rotura artificial de membranas – JUNHO de 2025

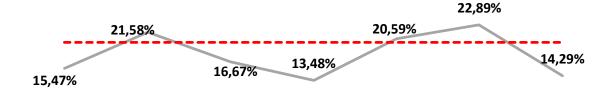
Total de partos após exclusão

N = 1.351

Rotura artificial de membranas

n = 236

 $\bar{X} = 17,85\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos após exclusão	181	190	222	141	136	166	315
Rotura artificial de membranas	28	41	37	19	28	38	45

% Rotura artificial de membranas

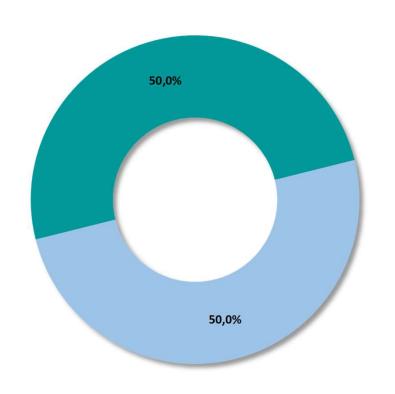
--- META ↓20%

Os hospitais que ficaram acima da meta, o hospital Fernando Mauro (21,58%), teve como ação a rotura da bolsa como conduta ativa em trabalhos de partos morosos. Já o hospital Tide (22,89%), aponta como melhoria conscientizar a equipe sobre critérios de internação.



Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – JUNHO de 2025

Total de partos N = 2.219



Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência

$$n = 2$$

 $\bar{x} = 0.5\%$

Deficiência Auditiva

■ Deficiência Intelectual

Hospital Municipal	Deficiência Auditiva	Deficiência Intelectual	Total
Cachoeirinha	1	1	2
Total	1	1	2



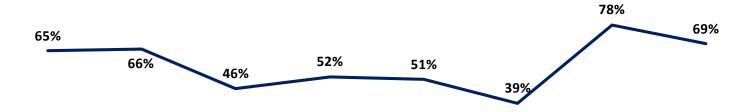
Partos em gestantes com algum fator de risco – JUNHO de 2025

Total de partos N = 2.219

Total de Gestantes com fator de risco

n = 1.313

 $\bar{X} = 58,33\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Total de partos	270	349	381	224	199	280	500	16
Total de Gestantes com fator de risco	176	231	176	117	101	109	392	11

—% Gestantes com fator de risco



*Monitoramento das parturientes com Partograma – JUNHO de 2025

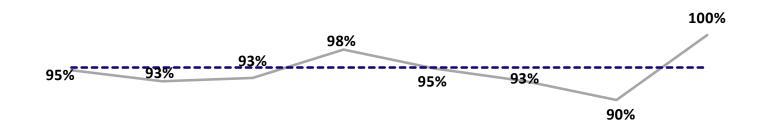
Evoluídas no Pré- parto

N = 1.437

Monitoradas

n = 1.342

 $\bar{X} = 94,59\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Evoluídas no pré- parto	225	213	260	137	117	212	271	2
Monitoradas	213	198	243	134	111	197	244	2

----- % Monitoradas

--- META 个95%

Os hospitais que não atingiram a meta, são referentes aos partos expulsivo.

O HM Fernando Mauro com (15 casos) 11%, o HM Waldomiro com (11 casos) 14% e o Cachoeirinha com (27 casos) 10%.

Comparativo Histórico							
JUNHO 2021 2022 2023 2024							
Partograma 99,6% 95,0% 95,8% 94,8%							



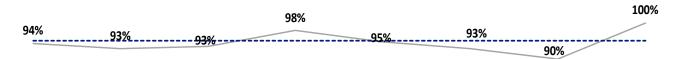
*Acompanhante no trabalho de parto – JUNHO de 2025

Evoluídos no Pré- parto após exclusões N = 1.397

Trabalho de parto com acompanhante

n = 1.302

 $\bar{x} = 94,4\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Evoluidos no pré- parto após exclusões	208	208	258	136	114	206	265	2
Trabalho de parto com acompanhante	196	193	241	133	108	191	238	2

---- % Trabalho de parto com acompanhante

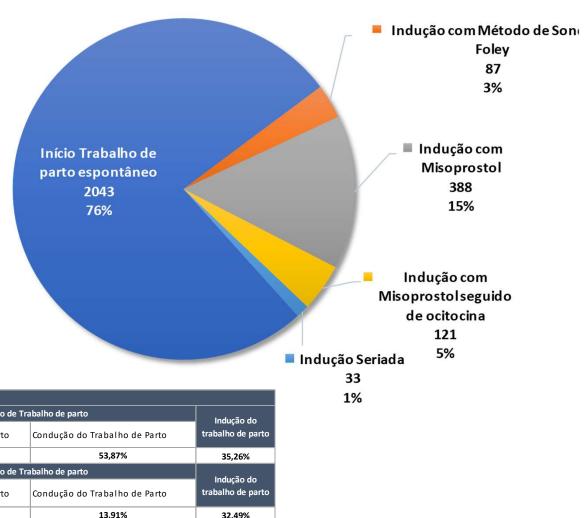
--- META 个95%

Os hospitais que não atingiram a meta, são referentes aos partos expulsivos.

Comparativo Histórico							
JUNHO 2020 2021 2022 2023 2024							
Acompanhante 95% 49% 93% 96% 96%							



Tipo de início do trabalho de parto – JUNHO de 2025



		Comparativo Histórico		
	Exclusão : Indicação de Cesárea	Ínicio Espontâneo de Tra	Indução do	
jun/25		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	trabalho de parto
	19,60%	60,65%	53,87%	35,26%
	Exclusão : Indicação de	Ínicio Espontâneo de Tra	Indução do	
jun/24	Cesárea sem indução ou ausência de TP	Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	trabalho de parto
	20,62%	53,61%	13,91%	32,49%



Cobertura profilática do "Estreptococcus Agalactiae" – JUNHO de 2025

Total EGB positivo N = 118Profilaxia realizada n = 110 $\bar{x} = 90,92\%$



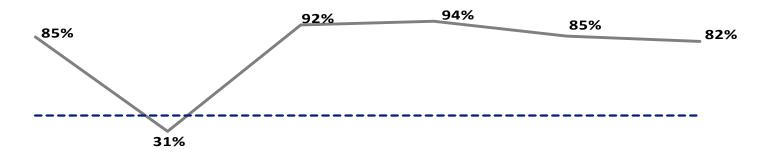
1180%
1160%
1140%
1120%
1100%
80%
60%
40%

	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total EGB positivo	8	28	9	14	11	5	43
Profilaxia realizada	8	27	9	10	10	4	42



Total de partos no PPP – JUNHO de 2025

Total de partos normais N = 1.086 Partos PPP/CPN n = 832 x̄ = 78,33%



	Alípio	Fernando Mauro	Ignácio	Mário Degni	Tide	Cachoeirinha
Total normais	185	194	125	117	206	259
Partos PPP/CPN	157	61	115	110	176	213

───── % Partos PPP/CPN --- META 个40%

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

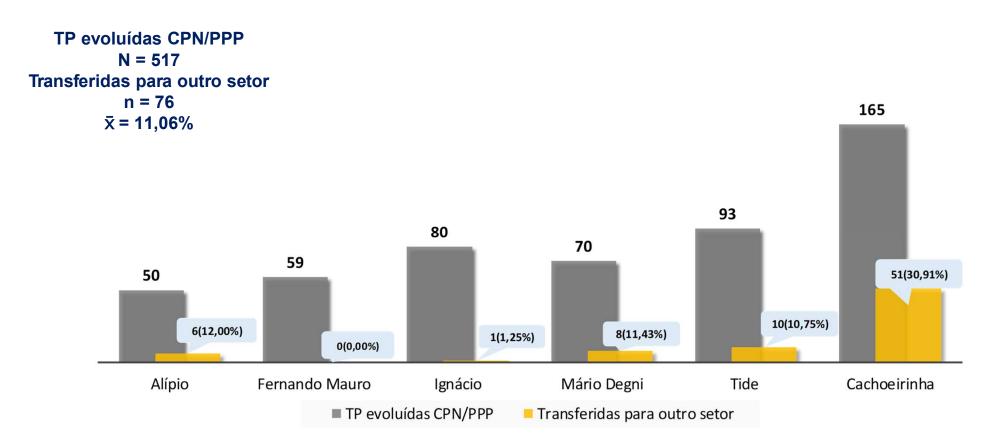
Mês de Referência: JUNHO 2025.

OBS 1 : Hospital Waldomiro de Paula e Hospital do Servidor Público Municipal, não dispõem de quartos PPP .

OBS 2 : Fernando Mauro possui 4 camas PPP no Pré-parto, usada para parto e nascimento. Possui apenas 1 quarto PPP



Percentual de transferências do PPP – JUNHO de 2025

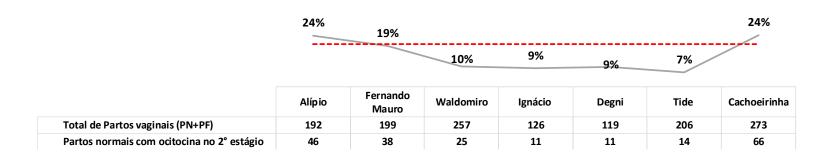


Motivos das transferências								
Hospitais	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirurgica	Vitalidade fetal alterada	Total			
Alípio	0	0	6	0	6			
Fernando Mauro	0	0	0	0	0			
Ignácio	1	0	0	0	1			
M Degni	2	1	5	0	8			
Tide	1	0	6	3	10			
Cachoeirinha	0	7	42	2	51			
Total	4	8	59	5	76			



*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio JUNHO de 2025

Total de Partos vaginais (PN+PVO) N = 1.372Ocitocina no 2° estágio n = 211 $\bar{x} = 15\%$



—— % Partos normais com ocitocina no 2° estágio ——— META ↓20%

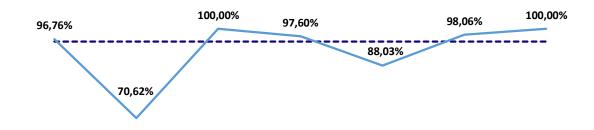
Comparativo Histórico					
JUNHO	2024				
Ocitocina no 2° estágio PN	26%				



*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais – JUNHO 2025

Total de Partos normais **N** = **1.340** Ocitocina no 3° estágio

n = 1.256 $\bar{x} = 93,01\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos normais	185	194	254	125	117	206	259
Partos normais com ocitocina no 3° estágio	179	137	254	122	103	202	259

--- META ↑96%

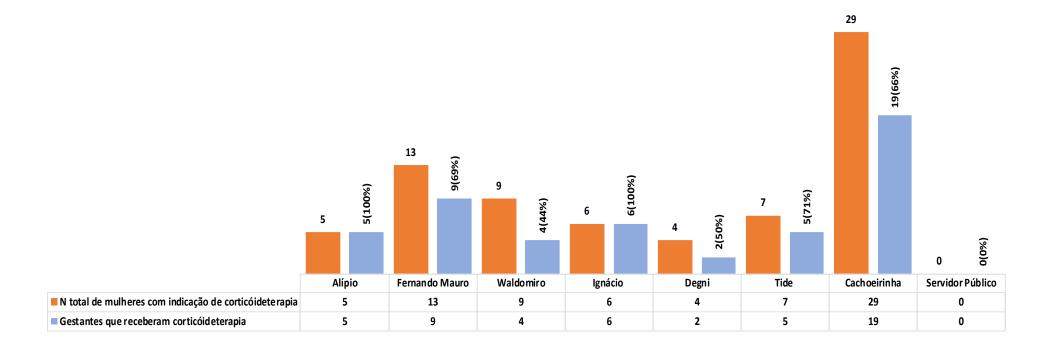
O manejo ativo do terceiro período, com o uso da ocitocina IM, estão sendo utilizados em todos os tipos de partos. No HM Alípio com 95%, o HM Waldomiro com 100% e no Cachoeirinha com 98%.



Uso de Corticoide em gestantes com conduta Expectante - JUNHO 2025

N° total de mulheres com indicação de Corticóide
N = 73

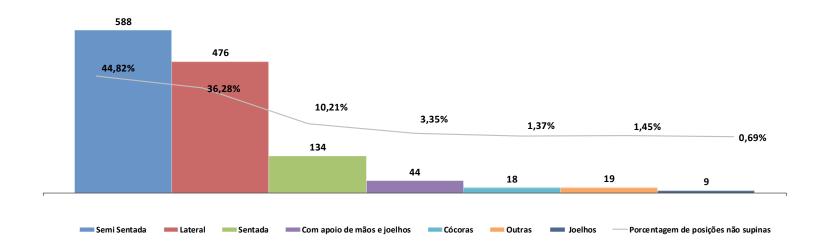
Gestantes que receberam Corticóide n = 50 $\bar{x} = 63\%$





**Posições no parto normal – JUNHO de 2025

Total de partos normais após exclusão: 1.312 \bar{x} de partos normais em posições não supina = 98,87%



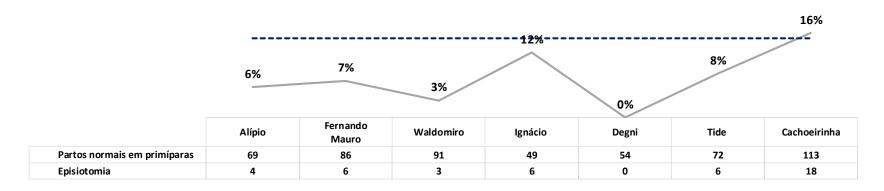


Meta: ↑ ≥ 95% não supina.



*Taxa de episiotomia em primíparas – JUNHO de 2025

Partos vaginais em primíparas N = 630 Episiotomia n = 43 $\bar{x} = 8\%$



——% Partos normais em primíparas --- META ↓ 10%

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

Mês de Referência: JUNHO 2025.

HISTÓRICO COMPARATIVO										
JUNHO 2019 2020 2021 2022 2023 2024										
Episiotomia em Primíparas	14%	11%	11%	10%	7%	8%				

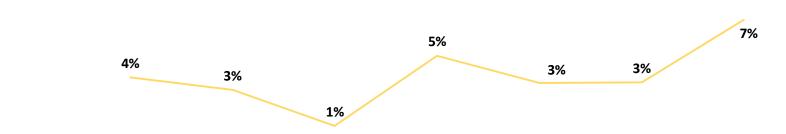


*Taxa geral de episiotomia – JUNHO de 2025

Total de partos vaginais N = 1.372

Episiotomia Geral n = 51

$$\bar{x} = 3.7\%$$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos Vaginais	192	199	257	126	119	206	273
Episiotomia Geral	7	6	3	6	4	7	18

—— % Episiotomia Geral ——— META ↓10%

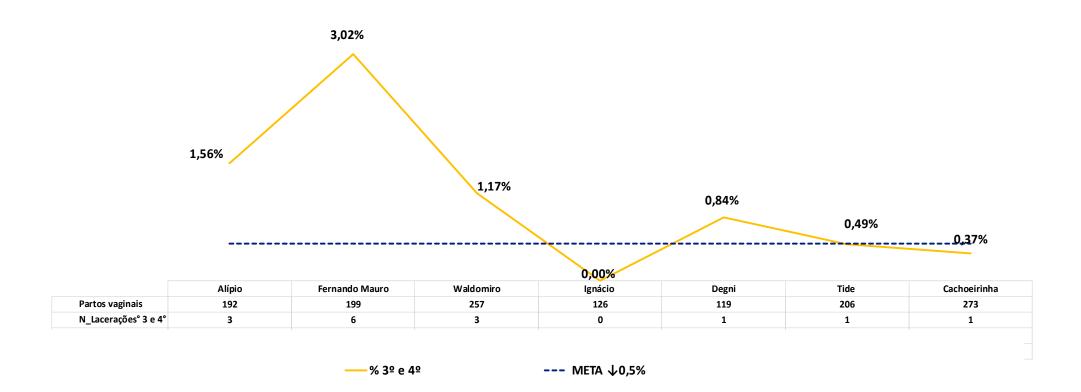
Comparativo Histórico									
JUNHO 2021 2022 2023 2024									
Episiotomia Geral	4,1%	3,9%	4,7%	3,3%					

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro. Mês de Referência: JUNHO 2025



Lacerações perineais – JUNHO de 2025

Lacerações de 3° e 4° = 15
$$\bar{x} = 1,1\%$$





Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais – JUNHO de 2025

Total parto normal

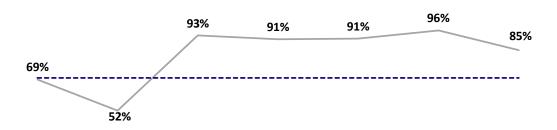
N = 1.340

Parto Normal realizado pela

Enfermeira Obstetra

n = 1.106

 $\bar{x} = 82,7\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total parto normal	185	194	254	125	117	206	259
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	128	101	237	114	107	198	221

---META 个70%

Comparativo Histórico					
JUNHO	2024				
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	80,5%				



Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos - JUNHO de 2025

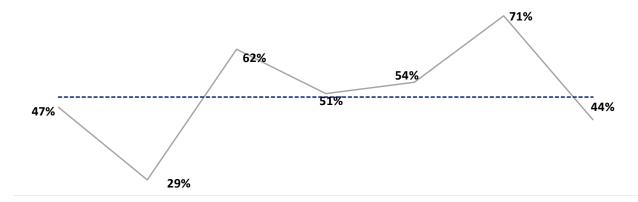
Total de partos

N = 2.203

Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra

n = 1.106

 $\bar{x} = 51\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomi ro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeiri nha
Total de partos	270	349	381	224	199	280	500
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	128	101	237	114	107	198	221

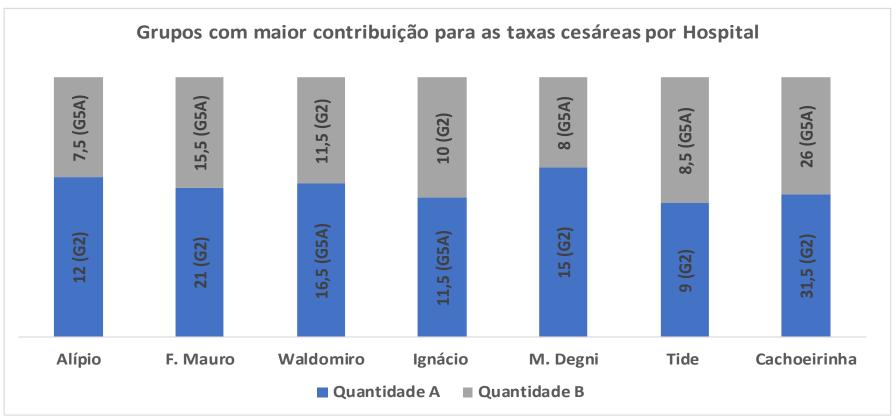
--- % Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra

--- META 个50%

Comparativo Histórico									
JUNHO	2020	2021	2022	2023	2024				
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	45,0%	48,9%	48,9%	49,0%	49,0%				



Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson -**JUNHO 2025**



1°Grupo= Grupo 2:

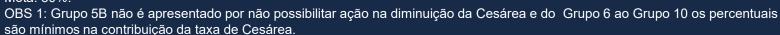
Nulíparas com feto único, cefálico, > 37 sem, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto.

2° Grupo = Grupo 5A:

todas as multíparas com cesárea anterior, com feto único, cefálico, > 37 sem.

Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro. Mês de Referência: JUNHO 2025

Meta: 50%.





Análise

Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson – JUNHO de 2025

Tipo de população

Em relação a avaliação do tipo de população, percebemos que a proporção Grupo 1 para o Grupo 2, não é o dobro conforme diz estudo de Robson, apenas o HM Tide que apresenta a proporção esperada. Essa característica, nos direciona a aprofundar a observação dos registros para reconhecer se estamos com um tipo de população, ou se existe necessidade de melhorias nos registros no que diz respeito aos conceitos de trabalho de parto.

Taxa de cesárea por grupo

Como apontado pela Classificação de Robson, como o primeiro grupo mais alto a contribuir para as taxas de cesárea, com uma média de 56,95% das paciente do grupo 2 são submetidas a parto cesárea. Já as pacientes do grupo 5, 68,12% são submetidas ao parto cesárea.

Contribuição Relativa

Como contribuição relativa, o estudo aponta que as somas dos grupos: 1+2+5, deverá ser de 66%, avaliamos que essa taxa apresenta uma média de 71,41%.

Como melhorias dessas taxas, apontamos incentivo as ofertas de induções de trabalho de parto, bem como ciclos completos, continuamos também ofertando à mulher métodos não farmacológicos e analgesia no trabalho de parto para diminuição do medo e melhor suportabilidade da dor.



*Presença de acompanhante no parto – JUNHO de 2025

Partos após exclusões N = 2.136

Acompanhante no parto n = 2.135 $\bar{x} = 99,96\%$

100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

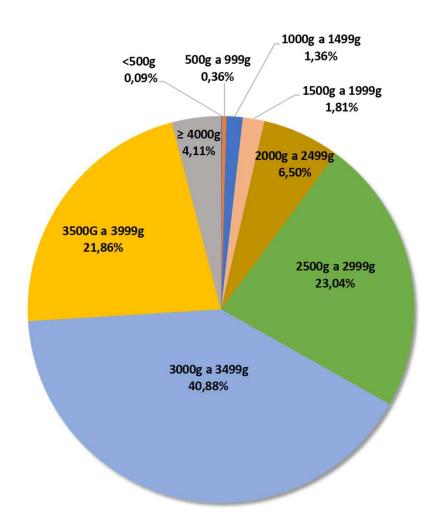
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos após exclusões	256	338	372	216	193	266	479
Acompanhante no parto	256	337	372	216	193	266	479

Comparativo Histórico										
JUNHO 2020 2021 2022 2023 2024										
Presença de acompanhante no parto	47,1%	91,2%	99,8%	99,9%	99,8%					



Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer – JUNHO de 2025

N = 2.214



Peso	%
<500g	0,09%
500g a 999g	0,36%
1000g a 1499g	1,36%
1500g a 1999g	1,81%
2000g a 2499g	6,50%
2500g a 2999g	23,04%
3000g a 3499g	40,88%
3500G a 3999g	21,86%
≥ 4000g	4,11%

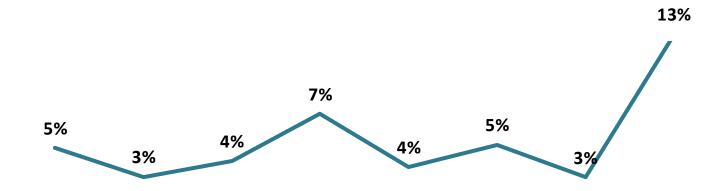


Peso do RN ao nascer > 4.000g - JUNHO de 2025

Total de Nascidos Vivos

N = 2.214

RN > 4000g n = 91 $\bar{x} = 5,53\%$



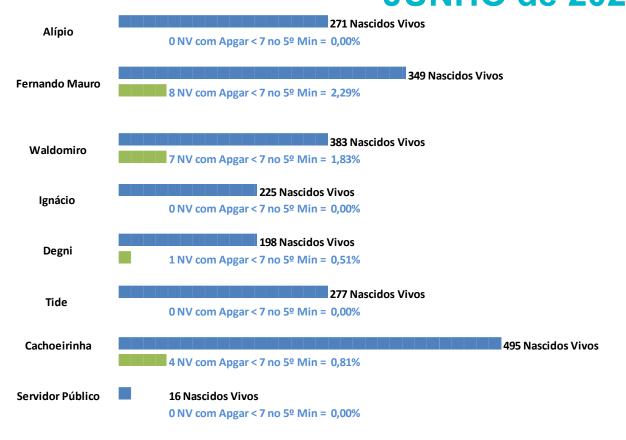
	Alípio	Fernan do Mauro	Waldo miro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoe irinha	Servido r Público
Total de Nascidos vivos	271	349	383	225	198	277	495	16
RN > 4000g	13	10	15	16	7	14	14	2

---% RN > 4000g

Comparativo Histórico									
Média Anual 2020 2021 2022 2023 2024									
Recém-Nascidos com peso > 4000 4,58% 5,15% 4,69% 4,20% 4,17%									



Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida – JUNHO de 2025



Total de Nascidos Vivos **N** = **2.214**

Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida n = 20

n = 20 $\bar{x} = 0.68\%$

Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida								
	Pré Termo	Termo						
Reanimação dos Rn´s	7	13						
Total	20							
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 5° minuto	Pré Termo	Termo						
UTI	6	10						
UCIN	1	0						
AC	0	3						
SVO	0	0						
Total	7	13						

Comparativo Histórico									
JUNHO 2020 2021 2022 2023 2024									
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	1,11%	0,62%	1,03%	0,77%	0,76%				



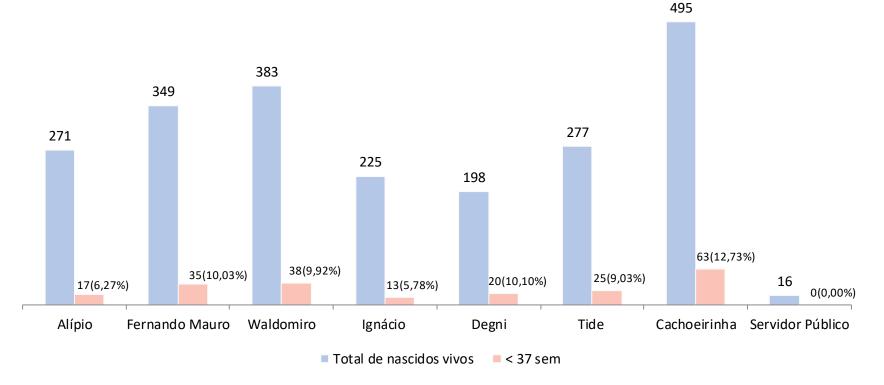
Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas - JUNHO de 2025

Total de Nascidos Vivos **N = 2.214**

Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas

n = 211

 $\bar{x} = 7,70\%$



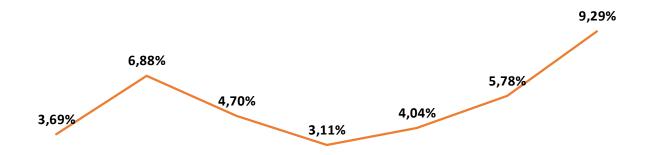
Comparativo Histórico									
Média Anual 2021 2022 2023 2024									
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,00%	7,19%	9,13%	9,57%					



RN encaminhados à UTI NEO - JUNHO de 2025

Total de Nascidos Vivos **N = 2.198**

Total Prematuro + Termo para UTI n = 129 $\bar{x} = 5,46\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de nascidos vivos	271	349	383	225	198	277	495
Total Prematuro + Termo para UTI	10	24	18	7	8	16	46

Percentual

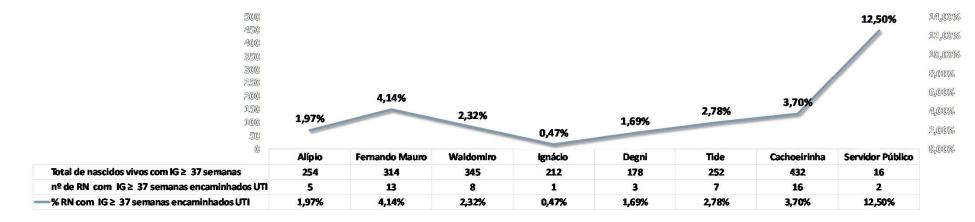
Comparativo Histórico									
JUNHO	2020	2021	2022	2023	2024				
Taxa de recém-nascidos encaminh UTI neonatal com IG ≥ 37 semar	1.5%	2,3%	2,1%	2,7%	2,0%				

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



Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas - JUNHO de 2025

Total de nascidos vivos com IG ≥ 37 semanas N = 2.003 RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI n = 55 x̄ = 2,75%



Causas	Alípio	F. Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor	Total
Desconforto Respiratório	5	12	8	1	2	7	16	2	53
Hipóxia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anóxia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformação	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Hipotonia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arritmia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiopatia Congênita	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Total	5	13	8	1	3	7	16	2	55

Comparativo Histórico								
JUNHO	2020	2021	2022	2023	2024			
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas	1,5%	2,3%	2,1%	2,7%	2,0%			



Contato pele a pele Mãe e Bebê - JUNHO de 2025

Total de Nascidos Vivos em boas condições para o contato pele a pele

N = 1.831

Contato pele a pele

n = 1.810

 $\bar{x} = 98,20\%$

100,00%	97,96%	99,41%	100,00%	98,19%	98,19%	98,54%	93,33%
							_

	Alípio	Fernando Mauro	Waldomir o	Ignácio	Degni	Tide	Cacho eiri nha	Servidor Público
Recém-nascidos em boas condições	225	245	338	209	166	221	412	15
Contato pele a pele	225	240	336	209	163	217	406	14

── % Contato pele a pele --- META ↑92%

Comparativo Histórico									
JUNHO 2020 2021 2022 2023 2024									
Contato pele a pele	85,6%	97,6%	98,8%	99,1%	99,0%				

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro. Mês de Referência: JUNHO 2025



*Clampeamento oportuno do cordão umbilical – JUNHO de 2025

Total de Nascidos Vivos com indicação para o clampeamento oportuno **N = 1.050**

Clampeamento oportuno de cordão umbilical

n = 1.050

 $\bar{x} = 100\%$

100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

	Alipio	Fernando Mauro	Waldomir o	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeiri nha
Recém-nascidos com indicação para o clampeamento oportuno	147	148	194	113	95	148	204
Clampeamento oportuno de cordão umbilical	147	148	194	113	95	148	204

--- META 个96%

 Comparativo Histórico

 JUNHO
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024

 Clampeamento oportuno
 95,9%
 97,2%
 98,7%
 98,9%
 99,6%

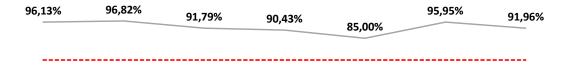
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro Mês de Referência: JUNHO 2025 Meta 96%.



*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno - JUNHO de 2025

Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno N = 1.107 Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno

n = 1.029 $\bar{x} = 92.58\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno	155	157	207	115	100	148	224
Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno	149	152	190	104	85	142	206

— % Avaliação sobre o ventre materno

--- META 个70%

Comparativo Históric	0
JUNHO	2024
Avaliação inicial do recém	92%
nascido	92/0



*Aleitamento na primeira hora de vida – JUNHO de 2025

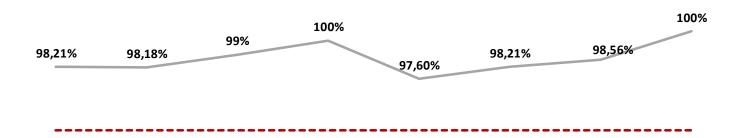
RN em boas condições

N = 1.872

Amamentação na 1ª hora de vida

$$n = 1.844$$

$$\bar{x} = 98,64\%$$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	НЅРМ
RN em boas condições	223	275	343	209	167	223	418	14
Amamentação na 1ª hora de vida	219	270	339	208	163	219	412	14

——% Amamentação na 1ª hora de vida

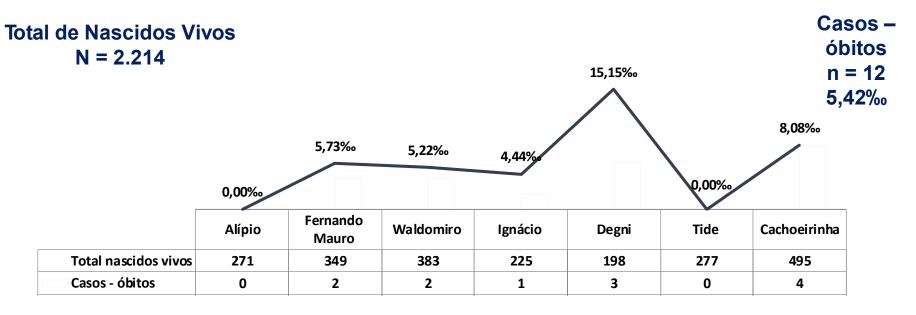
---META ↑95%

Comparativo Histórico									
JUNHO	2020	2021	2022	2023	2024				
Al ei ta mento	85,6%	99,1%	99,1%	99,2%	99,5%				

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



Óbito neonatal precoce - JUNHO de 2025



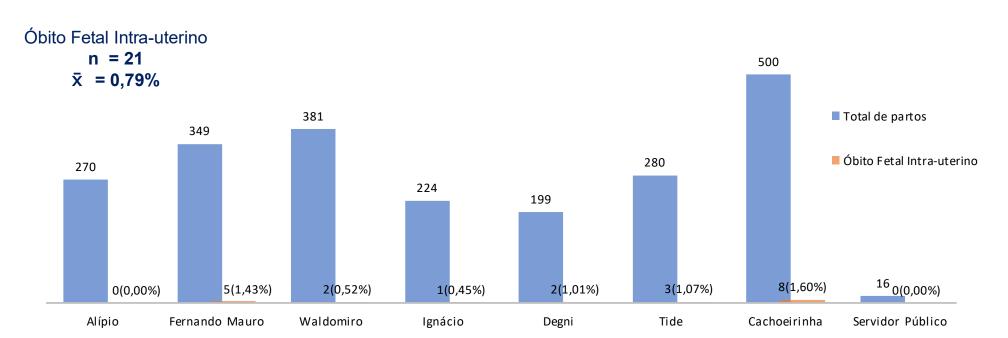
——% Óbitos

Causas /Hospitais	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	M. Degni	Cachoeirinha	Tide	Servidor	Total causas
Malformação	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Síndrome da angustia respiratória	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anóxia neonatal	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Atresia de esôfago	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Asfixia neonatal	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Choque cardiogênico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiopatia	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Prematuridade extrema	0	0	1	1	2	1	0	0	5
Choque Séptico Precoce	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Coagulação Intravascular Disseminada	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total por hospital	0	2	2	1	3	4	0	0	12

Comparativo Histórico									
JUNHO 2020 2021 2022 2023 2024									
Óbito Neonatal Precoce	4,90‰	2,40‰	2,70‰	3,10‰	3,65‰				



Óbito Fetal Intra-Uterino – JUNHO de 2025



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

Comparativo Histórico											
Média Anual	2020	2021	2022	2023	2024						
Óbito Fetal Intra-Uterino	0,68%	0,79%	0,97%	1,29%	0,93%						

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	0	0	0	0
Fernando Mauro	3	1	1	5
Waldomiro	0	2	0	2
Ignácio	1	0	0	1
Degni	2	0	0	2
Tide	1	2	0	3
Cachoeirinha	6	1	1	8
Servidor Público	0	0	0	0
Total	13	6	2	21
%	62%	29%	10%	21



Auditoria de Prontuários - JUNHO de 2025

Internações evoluídas

$$n = 2,29$$

 $\bar{x} = 10,32\%$

10,00%	10,03%	10,24%	5.53%	10,00%
		9,82%	5,55%	

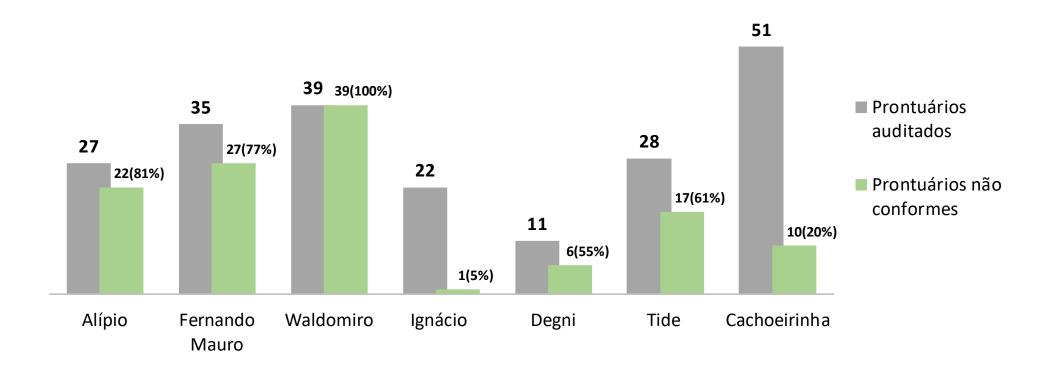
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide
Total de partos	270	349	381	224	199	280
Internações evoluídas	27	35	39	22	11	28

— % Internações evoluídas --- META ↑10%



Resultado das Auditorias - JUNHO de 2025

Auditorias não Conforme = 122
$$\bar{x} = 49,75\%$$

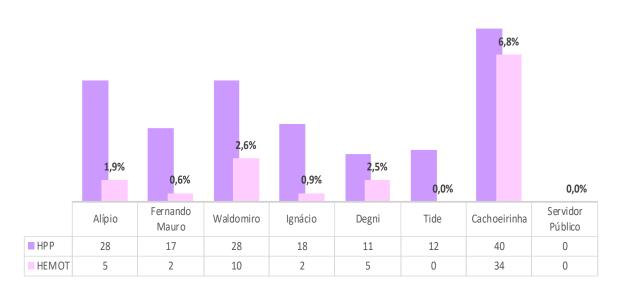


Fonte: Relatório mensal de indicado res das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

0-30	40-60	70-80	90-100
25%	32%	20%	24%



Puérperas que receberam hemotransfusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP) - JUNHO de 2025



VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP									
VM N % N % HPP VM HPP VM HEMOTRANSFUSÃO HEMOTRANSFUSÃO									
352	32	9,09%	17	4,83%					

AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP										
AM	N	%	N	%						
Alvi	HPP AM	HPP AM	HEMOTRASNFUSÃO	HEMOTRASNFUSÃO						
635	34	5,35%	11	1,73%						

VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP										
N % N %										
VD	VD HPP VD		HEMOTRANSFUSÃO	HEMOTRANSFUSÃO						
1232	88	7,14%	30	2,44%						

Puérperas que receberam hemotransfusão

n = 49

 $\bar{x} = 1.84\%$

HM Waldomiro com 36% de hempotransfusão, com 28 casos de HPP, 23 casos são de Atonia Uterina, destes 6 casos foram necessárias hemotransfusão, os outros 4 casos de hemotransfusão foram relacionados a Tecido, sendo descolamento prematuro de placenta, restos placentários e placenta prévia;

HM Mário Degni com 45% de hemotranfusão, dos 11 casos de HPP, 8 são de atonia uterina com necessidade de transfundir 4, os demais casos (3) estão relacionados a Tecido, descolamento prematuro de placenta, sem hemotransfusão e 1 caso de Trauma, com necessidade de hemotransfusão.

HM Cachoeirinha com 85% de hemotransfusão, dos 40 casos, 26 são de atonia uterina, com 25 hemotransfusões, os outros casos de HPP foram: 12 casos de Tecido, descolamento prematuro de placenta (5 casos) com necessidade de hemotransfusão, 6 de retenção placentária, 3 com necessidade de hemotransfusão, 1 placenta prévia sem necessidade de transfundir, e 2 casos de trauma com 1 necessidade de

transfusão.

© CEJAM

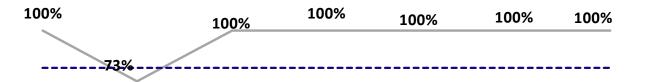
Uso de MGSO4 na eclâmpsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp - JUNHO de 2025

Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp
100

Mulheres com Eclâmpsia ou Síndrome Hellp que utilizaram MGSO4

$$n = 95$$

 $\bar{x} = 96\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Mulheres com pré-eclâmpsia grave	11	11	8	1	3	3	61
Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp que utilizaram MGSO4	11	8	8	1	3	3	61

Porcentagem

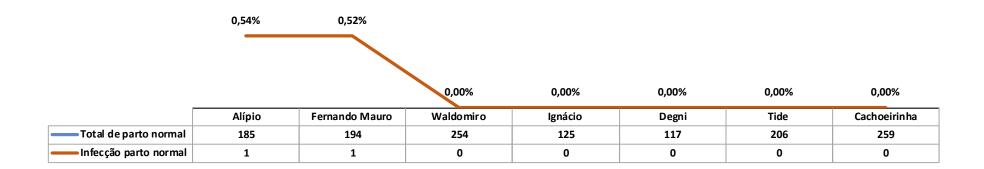
--- META 个80%



Taxa de infecção puerperal partos normais com retorno ao hospital JUNHO de 2025

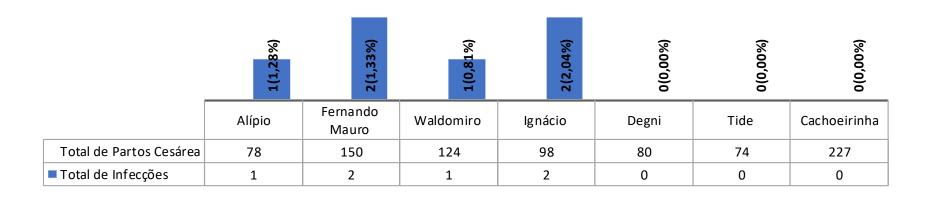
Total de parto normal N = 1.340

Infecção parto normal n = 2 $\bar{x} = 0.15\%$



Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital - JUNHO de 2025

Total de parto cesáreo N = 831 Infecção parto cesáreo n = 6 $\bar{x} = 0.71\%$

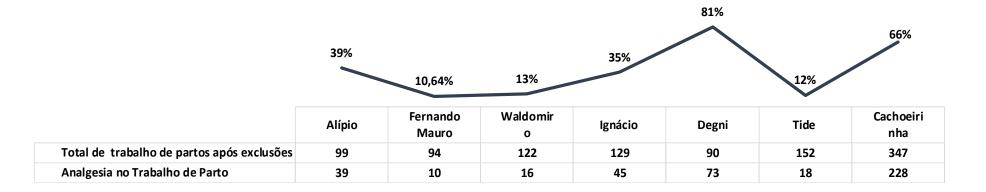




Controle da dor no trabalho de parto – JUNHO de 2025

Total de trabalho de parto após exclusão N = 1033

Analgesia no Trabalho de Parto n = 429 $\bar{x} = 32\%$



---- % Analgesia no Trabalho de Parto



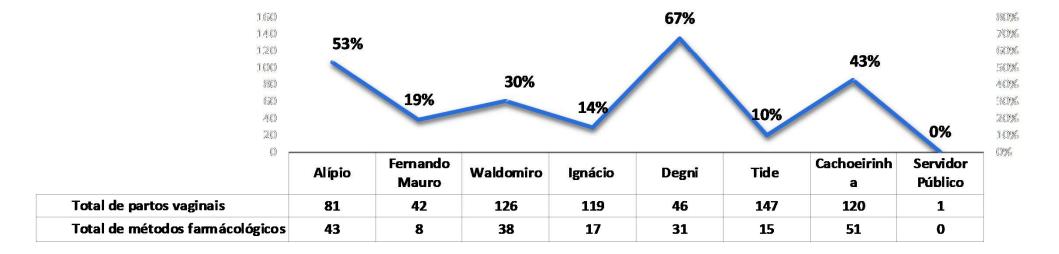
Analgesia nos partos vaginais – JUNHO de 2025

Total de partos vaginais após exclusão **N = 682**

Total de métodos farmacológicos

$$n = 203$$

 $\bar{x} = 34\%$





Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - JUNHO de 2025

Total encaminhadas

n = 23 $\bar{x} = 0.97\%$

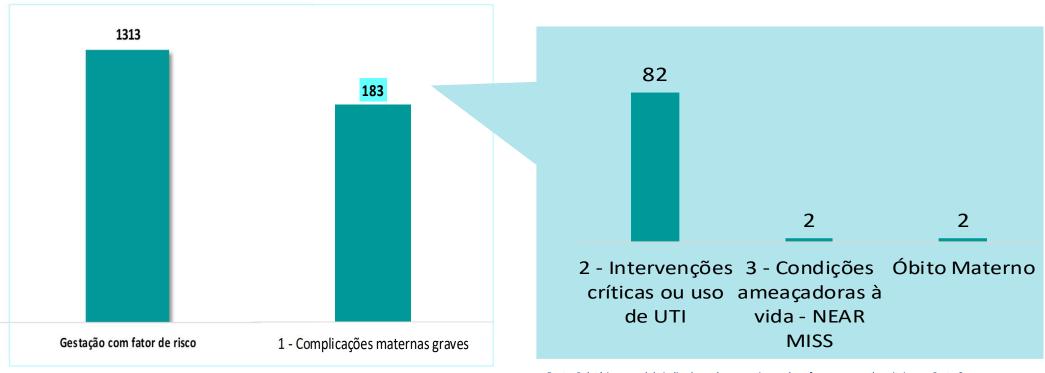
							13(2,60%)	
	2(0,74%)	4(1,15%)	1(0,26%)	0(0,00%)	2(1,01%)	1(0,36%)	<u></u>	0(0,00%)
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Total de partos	270	349	381	224	199	280	500	36
Total encaminhadas	2	4	1	0	2	1	13	0

Causas	Alípio	F. Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor
Pré eclâmpsia	0	3	0	0	0	0	0	0
Eclâmpsia	1	0	0	0	0	0	0	0
Síndrome HELLP	0	1	0	0	1	0	0	0
Hipertensão gestacional	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque Séptico	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque Hipovolêmico	1	0	1	0	1	0	0	0
Instabilidade hemodinâmica	0	0	0	0	0	0	0	0
Arritmia	0	0	0	0	0	0	0	0
Convulsão	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiência renal	0	0	0	0	0	0	0	0
Acidente Vascular Cerebral	0	0	0	0	0	0	0	0
Sulfatoterapia	0	0	0	0	0	0	13	0
Crise Asmática	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	2	4	1	0	2	1	13	0

Comparativo Histórico										
JUNHO	2021	2022	2023	2024						
Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI	0,56%	1,87%	2,37%	1,22%						



Desfechos Maternos - JUNHO de 2025



	HEMORRAGIA PÓS PARTO	144
	PRÉ ECLAMPSIA	94
1 - Complicações maternas graves	ECLAMPSIA	3
1 - complicações materias graves	SÍNDROME DE HELLP	3
	COVID	0
	INFECÇÃO	11
	HEMOTRANFUSÃO	58
	υπ	23
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	HISTERECTOMIA PÓS PARTO	1
	COVID	0
	INFECÇÃO	4
	Disfunção cardiovascular	1
	Disfunção respiratória	0
	Disfunção renal	0
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR	Disfunção hematológica/ da coagulação	1
MISS	Disfunção hepática	0
	Disfunção neurológica	0
	Disfunção uterina HPP	0
	Disfunção uterina Infecção	0

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



Inserção de D.I.U. Pós Parto - JUNHO de 2025

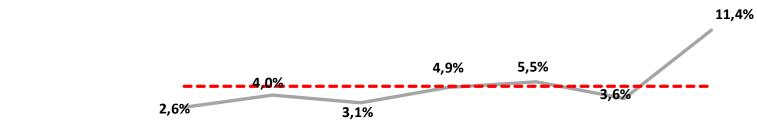
Total de Partos

N = 2.219

Inserção de DIU

n = 122

 $\bar{x} = 5,5\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos	270	349	381	224	199	280	500
Inserção de DIU	7	14	12	11	11	10	57



Comparativo Histórico													
JUNHO	2020 2021 2022 2023 2024												
Inserção de Diu	8,7%	14,0%	10,4%	4,8%	7,3%								

Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais JUNHO de 2025

Colaboradores Ativos = **795** \bar{x} de capacitação de colaboradores ativos no mês: **94%**





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

Mês de Referência: JUNHO 2025



INDICADORES

						IND	ICADORES DE	ΔΛΑΠΑΓΏ	O DOS SEE	IVICOS - RE	FERÊNCIA	ILINHO/2	025									
HOSPITAL MUNICIPAL	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO (ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEHCIÊNCIA	GESTAÇÃO COMFATOR DE RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	Percentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM 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	245	28,89%	34,29%	9,63%	71,48%	65,09%	89,33%	15,47%	0,00%	65,19%	94,67%	94,23%	39,83%	100,00%	84,86%	12,00%	23,96%	100,00%	3,65%	5,80%	69,19%	47,41%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	238	42,98%	41,50%	8,02%	96,56%	18,21%	75,00%	21,58%	0,00%	66,19%	92,96%	92,79%	137,07%	96,43%	31,44%	0,00%	19,10%	97,37%	3,02%	6,98%	52,06%	28,94%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	NR	32,55%	28,35%	9,19%	76,64%	NR	NR	16,67%	0,00%	46,19%	93,46%	93,41%	118,71%	100,00%	NR	NR	9,73%	99,60%	1,17%	3,30%	93,31%	62,20%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	258	43,75%	48,42%	10,71%	60,27%	22,89%	69,35%	13,48%	0,00%	52,23%	97,81%	97,79%	100,55%	71,43%	92,00%	1,25%	8,73%	99,18%	4,76%	12,24%	91,20%	50,89%
PROF. MÁRIO DEGNI	248	40,20%	44,33%	10,55%	47,74%	62,40%	48,39%	20,59%	0,00%	50,75%	94,87%	94,74%	113,02%	90,91%	94,02%	11,43%	9,24%	100,00%	3,36%	0,00%	91,45%	53,77%
TIDE SETUBAL	#REF!	26,43%	28,00%	11,43%	52,14%	38,69%	65,96%	22,89%	0,00%	38,93%	92,92%	92,72%	110,46%	80,00%	85,44%	10,75%	6,80%	100,00%	3,40%	8,33%	96,12%	70,71%
VILA NOVA Cachoeirinha	NR	45,40%	49,55%	12,80%	74,40%	NR	NR	14,29%	0,40%	78,40%	90,04%	89,81%	106,93%	97,67%	82,24%	30,91%	24,18%	94,80%	6,59%	15,93%	85,33%	44,20%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	93,75%	100,00%	0,00%	100,00%	NR	NR	0,00%	0,00%	68,75%	100,00%	100,00%	150,00%	#DIV/0!	NR	NR	0,00%	100,00%	0,00%	#DIV/0!	0,00%	0,00%
TOTAL (№) / MÉDIA DOS HM %	0	37,17%	39,20%	10,37%	72,40%	48,26%	65,43%	17,85%	0,05%	58,33%	94,59%	94,44%	108,27%	90,92%	78,33%	11,06%	14,53%	98,17%	3,71%	7,51%	82,67%	51,16%



INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JUNHO/2025																
HOSPITAL MUNICIPAL	PESO 4000	PRESENÇA 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 CLAMPEMENTO 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	ÓBITO MATERNO POR 100.000 NASCIDOS VIVOS	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRASNFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÄMPSIA QUE UTILIZARAM MSGO4
ALÍPIO CORREA NETO	4,80%	100,00%	0,00%	0,00%	1,97%	100,00%	100,00%	96,13%	98,21%	0,00‰	0,00%	0,00%	10,00%	81,48%	1,85%	100,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	2,87%	99,70%	0,00%	2,29%	4,14%	97,96%	100,00%	96,82%	98,18%	5,73‰	1,43%	0,00%	10,03%	77,14%	0,57%	0,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	3,92%	100,00%	0,00%	1,83%	2,32%	99,41%	100,00%	91,79%	98,83%	5,22‰	0,52%	0,00%	10,24%	100,00%	0,26%	100,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	7,11%	100,00%	0,00%	0,00%	0,47%	100,00%	100,00%	90,43%	99,52%	4,44‰	0,45%	0,00%	9,82%	4,55%	0,89%	0,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	3,54%	100,00%	3,03%	0,51%	1,69%	98,19%	100,00%	85,00%	97,60%	0,00‰	1,01%	0,00%	5,53%	54,55%	2,51%	100,00%
TIDE SETUBAL	5,05%	100,00%	0,00%	0,00%	2,78%	98,19%	100,00%	95,95%	98,21%	0,00‰	1,07%	0,00%	10,00%	60,71%	0,00%	0,00%
VILA NOVA Cachoeirinha	2,83%	100,00%	0,00%	0,81%	3,70%	98,54%	100,00%	91,96%	98,56%	8,08‰	1,60%	0,00%	0,00%	2,00%	6,80%	100,00%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	12,50%	100,00%	0,00%	0,00%	12,50%	93,33%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00‰	0,00%	0,00%	100,00%	47,55%	0,00%	0,00%
TOTAL (Nº) /	5,53%	99,96%	0,27%	0,68%	2,75%	98,20%	100,00%	92,58%	98,64%	4,07‰	0,79%	0,09%	10,32%	47,55%	2,21%	96,74%
MÉDIA DOS HM %																



AÇÕES ADMINISTRATIVAS HOSPITAIS MUNICIPAIS PARTO SEGURO

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

V-PROF. Mário DEGNI

(Hospital Sarah)

VI-TIDE SETÚBAL

(Tide)

VII- SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

(Servidor)

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

junho/2025



02.06.2025 - Alinhamento Quantitativo das Unidades

02.06.2025 - Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos das escalas médicas

02.06.2025 – Reunião de Alinhamentos Assistenciais HMCL

02.06.2025 - Parto Seguro T&D Indicadores de Treinamento

02.06.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

03.06.2025 - Visita técnica a maternidade com CEJAM

04.06.2025 - Reunião Semanal Equipe Multi



04.06.2025 - Encontro Ordinário de Qualidade - Trilha de Acreditação

04.06.2025 - Admissão Médica

04.06.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

04.06.2025 - Ajuste com Gestão de Pessoas- CEJAM Quadro de Vagas- Parto Seguro

04.06.2025 - Revisão do Impresso Partograma

04.06.2025 – Validação das capacitações programadas

04.06.2025 - On-line - Apresentação Si qual WFM / escala médica

04.06.2025 - Revisão da escala médica do HMM Mário Degni

05.06.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto CO e PSGO



05.06.2025 - Análise da Pesquisa de Clima Organizacional

06.06.2025 – Reunião com Diretoria Executiva e Departamento Financeiro CEJAM

06.06.2025 - Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

06.06.2025 - Estratégias de Segurança do Paciente

06.06.2025 – Reunião Stakeholders: status dos documentos repositório para os chamamentos

06.06.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal

06.06.2025 – Tratativas para Plano de Ação

09.06.2025 - Projeto Cardiotocografia

09.06.2025 - Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM



09.06.2025 - Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos das escalas médicas

09.06.2025 - Revisão de Relatório Gerencial

09.06.2025 – Reunião para alinhamentos da Semana Mundial da Amamentação

09.06.2025 - Web-Reunião - Revisão dos Protocolos de Obstetrícia - SMS

09.06.2025 - Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

10.06.2025 – Reunião Semanal Equipe Multi

10.06.2025 – Revisão dos Relatórios Assistenciais Mensais

10.06.2025 – Reunião de Alinhamentos Assistenciais com Empresa PJ

10.06.2025 – Elaboração do Protocolo Código Rosa

11.06.2025 - Projeto Home Office



- 11.06.2025 Trilha de Acreditação Encontro Ordinário de Qualidade
- 11.06.2025 Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM
- 12.06.2025 Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto CO e PSGO
- 12.06.2025 Reunião com Gestão de Pessoas-CEJAM
- 12.06.2025 LT9 Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento
- 12.06.2025 Projeto Óxido Nitroso
- 12.06.2025 Alinhamentos Gerais
- 13.06.2025 Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal
- 13.06.2025 Revisão de Artigo científico
- 13.06.2025 Alinhamentos Jornada Ética Materno Infantil



- 13.06.2025 Web-Reunião Apresentação PBSF
- 13.06.2025 Revisão para Estudo de Caso
- 16.06.2025 Reunião de Alinhamentos do Setor Parto Seguro
- 16.06.2025 Reunião de alinhamentos sobre escala de plantões e fim de semana
- 16.06.2025 Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM
- 16.06.2025 Revisão de Prestação de Contas
- 16.06.2025 Web-Reunião Alinhamentos de escala médica -NEO (HMACN)
- 16.06.2025 Alinhamentos Prévios com Supervisão Técnica de Saúde
- 16.06.2025 Alinhamento: Consulta RN Mãe Paulistana



- 17.06.2025 Reunião Semanal Equipe Multi
- 17.06.2025 Entrevistas online: processo seletivo
- 17.06.2025 Web-Reunião Alinhamentos de escala médica NEO (HMACN)
- 17.06.2025 Revisão Relatório Assistencial Alojamento Conjunto
- 17.06.2025 Web Reunião para Estudo de Caso
- 17.06.2025 Revisão Relatório Gerencial UTI-Neonatal
- 17.06.2025 Assinatura de desligamentos no SIS-CEJAM
- 18.06.2025 Revisão Relatório Gerencial Obstetrícia
- 18.06.2025 Trilha de Acreditação: Encontro Ordinário de Qualidade



18.06.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

18.06.2025 – Reunião de Alinhamentos Gerais

18.06.2025 – Revisão do Relatório Gerencial (REMAMI)

18.06.2025 – GT – Inventário de gases de Efeito Estufa

23.06.2025 - Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

23.06.2025 - Alinhamentos de escala médica NEO: HMIPG

23.06.2025 – Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos das escalas médicas

23.06.2025 – Web-Reunião Projeto de Pesquisa entre a PBSF e o CEJAM

23.06.2025 – Plano de Ação – 5W2H – Inventário GEE



23.06.2025 – Análise do resultado da pesquisa de Clima Organizacional

23.06.2025 – Web-Reunião Revisão dos Protocolos da Obstetrícia SMS

24.06.2025 - Reunião Semanal Equipe Multi

24.06.2025 – Revisão da Capacitação para Doulas

24.06.2025 – Web-Reunião de apresentação do projeto sala de amamentação

24.06.2025 - Web-Reunião Comissão IHAC

24.06.2025 - Análise do resultado da pesquisa de Clima Organizacional

25.06.2025 – Trilha da Acreditação Encontro Ordinário de Qualidade

25.06.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM



25.06.2025 - Reunião com Diretoria e Coordenação Médica do HM Alipio Correa Netto

25.06.2025 - Institucional Apresentação da Ferramenta para Coleta Óbitos

25.06.2025 - Apresentação Comunicação Assertiva

26.06.2025 – Treinamento Presencial de Comunicação Assertiva

26.06.2025 – Reunião RHs Hospitalar e Convênios

26.06.2025 - Reunião com Diretoria HM Waldomiro de Paula

27.06.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal

27.06.2025 – Revisão do Relatório para Justificativas da Prestação de Contas



27.06.2025 – Devolutiva da reunião sobre mortalidade

27.06.2025 - Alinhamentos com equipe administrativa

27.06.2025 – Validação dos fechamentos

30.06.2025 - Alinhamentos com CEGISS

30.06.2025 - Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

30.06.2025 - CGPEC - Gestão por Competências

30.06.2025 - Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos das escalas médicas

30.06.2025 - Revisão do Protocolo de Londres

30.06.2025 – Reunião com diretoria e coordenações médicas HMM Mário Degni



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)



I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 05 unidades de Vácuo Extrator- No mês de maio, foram realizados 07 (2,6%) partos com vácuo extrator, de um total de 270 partos. Todos os recém-nascidos apresentaram boas condições ao nascimento e foram encaminhados ao alojamento conjunto, conforme protocolo institucional;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 02 detector fetal;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 01 balão de bakri;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM material de escritório;



continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO (Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermeiras Referência

Aplicado capacitação mensal para TE e EO- Atualização da Assistência na Sepse;

Acompanhamento do passo IV IHAC no CO- A enfermeira desempenha papel fundamental na implementação do Passo IV da Iniciativa Hospital Amigo da Criança, onde preconiza o início da amamentação na primeira meia hora após o nascimento do bebê, assegurando que seja colocado em contato pele a pele com a mãe por pelo menos uma hora, conforme recomendado;

Prática do IHAC com colaboradores da prefeitura- Está em andamento a prática do Curso de Amamentação com os colaboradores das unidades de PSI (Pronto Socorro Infantil) e Pediatria, com o objetivo de consolidar os conhecimentos teóricos adquiridos e promover aprendizados significativos, tanto no âmbito individual quanto coletivo. Essa atividade prática está sendo devidamente anexada ao curso de 60 horas oferecido pela plataforma AVASUS, fortalecendo o processo formativo e contribuindo para a qualificação da assistência prestada às puérperas e recém-nascidos;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermeiras Referência

Conferência diária do livro de admissão do AC- A conferência diária do Livro de Admissão está sob responsabilidade da enfermeira referência, que assegura a exatidão e a atualização dos registros de entrada na unidade;

Acompanhamento do preenchimento da planilha de Fugulin- A enfermeira referência realiza diariamente o preenchimento da planilha de classificação de pacientes conforme o instrumento de Fugulin, assegurando o monitoramento contínuo do perfil assistencial da unidade;

Acompanhamento junto a supervisão de pacientes na UTI- A enfermeira referência realiza em conjunto com a supervisão o estado clínico e à evolução das pacientes internadas na UTI;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermeiras Referência

Conferência diária de planilhas de indicadores do Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto- A conferência diária das planilhas de indicadores assistenciais referentes ao CO e AC, tem o objetivo de garantir a consistência dos dados e o monitoramento da produção;

Realização e acompanhamento às gestantes na visita a maternidade- Acompanhamento de gestantes em visita orientada à maternidade, promovendo acolhimento e esclarecimento da unidade;

Acompanhamento de tutoria de EO- Realizado acompanhamento das ações de tutoria, com ênfase no fortalecimento dos protocolos assistenciais, atualização de condutas baseadas em evidências e suporte às equipes no cuidado às gestantes, parturientes e puérperas.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Técnico de Segurança do Trabalho

Organização de documentação de segurança do trabalho;

Reunião de CIPA – 27/06- Participação em reunião da CIPA, com discussão sobre prevenção de acidentes, condições de trabalho e planejamento de ações educativas junto aos colaboradores;

Emissão de fichas de EPIS e Ordens de serviço;

Checklist de inspeção e legislação;

Inspeções diária em postos de trabalho;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Técnico de Segurança do Trabalho

Confecção de tirinhas de segurança do trabalho- Confecção de tirinhas educativas sobre segurança do trabalho, com linguagem acessível e ilustrações voltadas à sensibilização dos colaboradores sobre prevenção de acidentes, uso adequado de EPIs e condutas seguras no ambiente laboral;

Treinamento de EPR (Treinamento em Equipamento de Proteção Respiratória) e confecção de vídeo educativo- esse tipo de capacitação é essencial para ambientes de trabalho onde há riscos respiratórios;

Confecção do projeto da saúde visual- "projeto da saúde visual", geralmente estamos nos referindo a ações organizadas para prevenção, diagnóstico e tratamento de problemas de visão, especialmente em populações mais vulneráveis, como estudantes, trabalhadores ou idosos. Esse tipo de projeto pode ser realizado por instituições públicas ou privadas.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Psicologia

Espaço Interativo de Reconhecimento à Equipe
Foi montado um mural temático com a proposta de valorizar os profissionais que atuam diariamente na assistência.

Nomeado de forma lúdica como "Equipe de Milhões", o mural contou com fotos dos colaboradores e mensagens de reconhecimento;

Distribuição de Mensagens Afetivas para as Pacientes

Foram entregues às pacientes internadas na maternidade lembranças simbólicas acompanhadas de frases carinhosas escritas pela equipe. As mensagens tinham o objetivo de oferecer afeto em um momento tão sensível quanto o da hospitalização e do puerpério.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social

Participação da assistente social da unidade na reunião de rede realizado em 09/06/2025, com discussão de três casos em situação de vulnerabilidade social, visando continuidade do atendimento após alta hospitalar;

Ação institucional realizada com as paciente internadas no setor de Alojamento Conjunto, com a temática sobre a importância da emissão do registro de nascimento. Na ocasião, ocorreu a sensibilização quanto a necessidade do documento e a entrega de folder educativo;

Assistente Social da unidade participou da palestra em 26/06/2025, com o tema: Enfermagem e Serviço Social: Uma abordagem colaborativa. Aspectos clínicos e éticos na escolha de tratamento de saúde;

Participação na reunião mensal da equipe de Assistentes Sociais do Parto Seguro com supervisão da sede em 27/06/2025.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Supervisão

02/06/2025- Reunião com equipe do Alojamento Conjunto para entrega do Folder na alta na prevenção de Infecção Puerperal- A reunião com a equipe do Alojamento Conjunto teve a finalidade de apresentar e reforçar a importância da entrega do folder educativo no momento da alta das puérperas, visando à prevenção da infecção puerperal;

16/06/2025- Supervisora da unidade participou do processo seletivo para TE- web- Contribuindo com a análise de perfil profissional, conhecimento técnico e adequação dos candidatos às demandas assistenciais da unidade;

18/06/2025- Supervisora da unidade participou do processo seletivo para EO- web- Contribuindo com a análise de perfil profissional, conhecimento técnico e adequação dos candidatos às demandas assistenciais da unidade;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Supervisão

23/06/2025- Supervisora da unidade participou do processo seletivo para EO- web- Contribuindo com a análise de perfil profissional, conhecimento técnico e adequação dos candidatos às demandas assistenciais da unidade;

26/06/2025- Supervisora da unidade participou do curso na sede "Comunicação Assertiva"- O objetivo do curso de Comunicação Assertiva é desenvolver a capacidade de se comunicar de forma clara, respeitosa e empatia. Ele visa melhorar as relações interpessoais, aumentar a autoconfiança e reduzir conflitos na vida pessoal e profissional.



continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO (Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Supervisão

10/06/2025- Supervisora da unidade participou do processo de pasteurização no setor Banco de Leite Humano acompanhando todas as etapas de higienização, controle de qualidade, aquecimento, resfriamento e rotulagem do leite doado. A ação teve como objetivo conhecer mais profundamente os protocolos técnicos adotados, além de fortalecer a integração entre os setores e a segurança na assistência neonatal;

13/06/2025- Supervisora da unidade participou da reunião na STS- Aula sobre Galactogogos pela pediatra responsável do Banco de Leite do HMACN, discussão de casos e alinhamento de grupos de amamentação nas unidades de UBSs;

18/06/2025- Supervisora da unidade participou do ambulatório de Palivizumabe- Acompanhar a organização do atendimento, o fluxo de triagem e administração do imunobiológico em recém-nascidos e lactentes com indicação clínica;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Supervisão

23/06/2025- Supervisora da unidade participou do processo seletivo para EO- web- Participação da supervisora da unidade no processo seletivo para Enfermeiro Obstetra (EO), contribui com a avaliação técnica e perfil assistencial dos candidatos;

25/06/2025- Estudo de caso e alinhamentos gerais, com a Coordenação da sede, Coordenação da GO prefeitura, Supervisão local e Diretoria Técnica. Solicitado apoio ao Cejam para a certificação do IHAC.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

02/06/2025- Reunião com supervisão do RH da prefeitura- Reunião com supervisão do RH e supervisão local para assinatura de documento de assédio;

04/06/2025- Reunião com diretoria de enfermagem- Reunião realizada com supervisão da unidade e gerência de enfermagem do hospital, para alinhamento do fluxo de caixas utilizadas no parto;

04/06/2025- Reunião com Diretoria Técnica- Reunião com supervisão enfermagem e médica da unidade e Diretor Técnicoalinhamentos e inclusão do Cejam na participação no grupo de vulnerabilidade;

04/06/2025- Reunião GT de Segurança do Paciente. A proposta divulgada nas discussões sobre as diretrizes institucionais para a segurança do paciente, por meio do compartilhamento de conhecimentos e experiências de cada serviço- Web;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

05/06/2025 - Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

09/06/2025- Reunião plano de trabalho- Reunião de alinhamento com supervisão da unidade e da sede para alinhamento do plano de trabalho;

09/06/2025- Reunião para definição de nova escala- Reunião com supervisão local e Diretoria de enfermagem sobre a mudança da escala trabalhada, conforme exigência da SMS;

10/06/2025- Reunião Comitê de Transmissão Vertical- Reunião com supervisão local, unidades hospitalares e UBS's da região leste, para estudo de caso- web;

10/06/2026- Reunião sobre mulher vítima de violência- Discussão de casos de acolhimento a mulheres vítimas de violência- web;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

12/06/2025- Reunião na STS Ermelino Matarazzo- mortalidade materna e neonatal- Estudo de casos e discussão de estratégias preventivas;

12/06/2025- Reunião com supervisão sede – alinhamentos;

09 à 13/06/2025 - Reunião Mensal com Enfermeiros CO e AC - Promover alinhamentos e orientações acerca das rotinas diárias. Foram discutidas questões operacionais, estratégias para otimização do fluxo assistencial e troca de experiências visando à melhoria contínua da qualidade do atendimento;

12/06/2025- Reunião com Diretoria Técnica Administrativa- Reunião com supervisão local e Diretor Técnico, alinhamento no caso de assédio;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

13/06/2025- Reunião GT de Segurança do Paciente. A proposta é divulgada nas discussões sobre as diretrizes institucionais para a segurança do paciente , por meio do compartilhamento de conhecimentos e experiências de cada serviço- Web;

13/06/2025- Reunião coordenação médica do Banco de Leite- alinhamento de protocolos, indicadores e estratégias na promoção do aleitamento materno;

17/06/2025- Reunião supervisão médica e de enfermagem local- Alinhamento de fluxo para pacientes que procuram o PSGO para administração de medicação, sem queixas clínica;

17/06/2025- Reunião Banco de Sangue- Discussão e definição de novo fluxo para transfusões sanguíneas eletivas para pacientes sem critérios de emergência;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

25/06/2025- Estudo de caso com Coordenação da sede, unidade hospitalar e Diretoria Técnica- Reunião para alinhamento com plantonistas, foram discutidos aspectos operacionais e planejamento de melhorias. A diretoria solicitou apoio do programa para a conquista do selo IHAC;

23/06/2025- Reunião com Supervisora da unidade do Campo Limpo- Rotina e planejamento para manutenção do selo Hospital Amigo da Criança;

24/06/2025-Reunião com Supervisora da Sede- Planejamento de cronograma para início de implantação da IHAC na unidade HM ACN;

25/06/2025- Reunião da supervisão local com Diretoria de Enfermagem- alinhamento de estratégias e planejamento da assistência;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

25/06/2025- Reunião coordenação local e sede- alinhamento para realização da brigada de incêndio com os colaboradores da unidades hospitalares;

27/06/2025- Reunião GT de Segurança do Paciente. A proposta é divulgada as discussões sobre as diretrizes institucionais para a segurança do paciente, por meio do compartilhamento de conhecimentos e experiências de cada serviço- Web;

27/06/2025- Reunião com supervisão sede e supervisão local- Conferência de escala mensal;

27/06/2025- Reunião Avaliação Externa da Qualidade para Testes Rápidos (AEQ-TR) - Reunião com Equipe Técnica externa- web;



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

27/06/2025- Reunião com cipeiros da unidade- Discussão sobre prevenção de acidentes, condições de trabalho e planejamento de ações educativas junto aos colaboradores;

30/06/2025- Reunião supervisão médica e de enfermagem local- Alinhamento de fluxo para pacientes que procuram o PSGO para administração de medicação, sem queixas clínica;

30/06/2025- Reunião IHAC- Reunião com supervisão local e supervisão da sede para reformulação da norma escrita.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra

Total: 01

Técnicos de Enfermagem

Total: 01

Auxiliar Administrativo

Total: 01

Jovem Aprendiz

Total: 00



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

D- Eventos e Capacitações

Capacitação mensal para TE e EO- "Atualização da Assistência na Sepse";

19 e 26/ 06/2025 Treinamento para Equipe multiprofissional- Testemunha de Jeová uma abordagem colaborativa;



I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Incubadora aguardando bateria;
	Berço aquecido em avaria;
	Aquecedor- manta térmica em avaria;
	Foco da sala de cesárea em avaria;
	Reforma dos 3 banheiros do CO;
	Troca da porta da copa;
	Troca dos colchões do PPP1 e 2.



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
N/A	N/A



(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Universidade de São Paulo USP LESTE

Residência Médica

Instituição: Prefeitura Município de São Paulo

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Troca de piso do PSGO, pintura das paredes e troca de forro









II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Melhoria na Rotina de Registros dos Controles Obstétricos: Anteriormente, os registros de controles obstétricos eram realizados exclusivamente no sistema SGHx, que era aberto no início do plantão e fechado apenas ao final. Com o objetivo de otimizar a comunicação e garantir maior agilidade no cuidado às gestantes, foi implantado o uso de impressos físicos para os controles obstétricos de todas as pacientes internadas no CO, PSGO e AC.

Todas as enfermeiras obstetras passaram por capacitação individual sobre o novo processo e sobre o protocolo de ausculta cardíaca fetal intermitente. Foram instalados suportes de acrílico ao lado dos leitos, permitindo que os impressos (controle obstétrico, ficha obstétrica, registro de cardiotocografia e ficha de indução) fiquem acessíveis junto à paciente. Os registros no sistema SGHx continuam sendo realizados, porém de forma pontual, destinados a informações como: início de plantão, intercorrências, descrições de cardiotocografias (CTBs), solicitações de avaliação médica, entre outros.



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Recebido 5 macas novas para cada setor CO e PSGO







II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Troca das cortinas dos consultórios







II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Instalação de álcool gel na copa do CO, cuidado para os colaboradores





II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Grupo de Alta









A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Realizado "pintura na barriga" de várias gestantes patológicas internadas no Unidade de patologia obstétrica.









A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

- 03/06 Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;
- 04/06 Participação na reunião mensal do Núcleo de Prevenção à Violência do HMCL;
- 10/06 Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;
- 13/06 Participação na reunião da comissão da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC);
- 17/06 Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;
- 18/06 Participação no Treinamento Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC);
- 24/06 Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;
- 24/06 Participação no treinamento do Protocolo RCP;



A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

27/06 - Reunião mensal com supervisora da equipe multi e equipe do serviço social Parto seguro;

Articulação com equipe multidisciplinar do CRAI - Centro de Referência e Atendimento para Imigrantes para palestra com profissionais da instituição hospitalar;

Parada Técnica: Discussão de casos complexos referente ao mês de Maio;

Realização de round diário – Serviço Social e Psicologia;



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

Elaboração de relatórios sociais para encaminhamentos às redes assistenciais e judiciais;

[Em construção] Protocolo de avaliações e encaminhamentos psicossociais para a alta segura do recém nascido;

[Em andamento] Elaboração de Projeto de educação continuada em Serviço Social e Psicologia.

[Para aprovação] cartilha "Guia prático de orientação às famílias" com informações úteis aos usuários da Maternidade e Unidade Neonatal;

Elaboração do Relatório de Melhorias de junho/2025;



A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

06/06 - Reunião Núcleo de prevenção à violência (NPV);

12/06 - Conferência familiar RN C.S.S;

18/06 - Reunião mensal do Serviço de Psicologia Parto Seguro com Supervisora Multiprofissional;

17/06 - Curso IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança - dia 1

18/06 - Curso IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança - dia 2

23/06 - Reunião do Serviço de Psicologia hospital Campo Limpo, com Supervisora Multiprofissional;

25/06 - Treinamento RCP - Ressuscitação Cardiopulmonar;

26/06 - Reunião Serviço de Psicologia Parto Seguro do Hospital Campo Limpo para revisão de Cartilha Planejamento Reprodutivo e idealização de Cartilha Método Canguru a serem encaminhadas para aprovação e posterior divulgação;



A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

26/06 - Grupo psicoeducativo com os pais da UTI neonatal - Tema: Sensibilização e orientações para o Método Canguru;

Criação de um grupo fixo toda Quarta-feira às 14H, com equipe multiprofissional – composto por profissionais da Psicologia e Serviço Social – para realização de ações educativas e orientações direcionadas às mães da Unidade Neonatal. - Iniciativa das equipes multiprofissionais;

Aplicação do Questionário Socioeconômico e Escala de Depressão Pós Parto de Edimburgo;

Alimentação da Planilha de Tabulação de Dados e Questionário Socioeconômico para aplicação junto a Escala de Depressão Pós Parto de Edimburgo;

Disponibilização de uma caixa com materiais de pintura e arte, permitindo que as mães expressem seus sentimentos e se envolvam em atividades criativas – disponível na Sala das Mães;



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

Instalação do acrílico com frases motivacionais na Sala das Mães – iniciativa da equipe de Psicologia e Enfermagem;

Elaboração do Relatório de Melhorias de Junho/2025;

Elaboração de relatórios psicológicos para encaminhamentos às redes assistenciais e judiciais;

Participação nas Visitas Multiprofissionais da UTI diariamente;

Participação nas Visitas Multiprofissionais da UCINCO;

Parada Técnica: discussão de casos complexos referente ao mês de Maio;

Realização de round entre equipe diariamente – Serviço Social e Psicologia.



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões







II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

02/06 Reunião com o apoio sobre referências do Campo Limpo e novo plano de trabalho.

03/06 Reunião com a qualidade referente à sensibilização da IHAC para não assistenciais, nova plataforma de inscrição;

04/06 Reunião NPV;

04/06 Reunião no núcleo para revisão do impresso Partograma;

06/06 Reunião com a qualidade referente à sensibilização da IHAC para não assistenciais, preenchimento da plataforma de inscrição;

06/06 Reunião com a qualidade referente à revisão do novo fluxograma de Classificação de Risco Hemorrágico;



B. Reuniões

06/06 Reunião com Diretoria Administrativa, e Coordenação Médica da Go e da Neo referente a possível transferência dos leitos do AC do 7 andar para os leitos do Pulmão

06/06 Reunião com equipe do Núcleo do CEJAM para revisão do Quantitativo e prévia de plantões a partir do novo dimensionamento solicitado pela SMS;

06/06 Reunião com Supervisão da Segurança do Trabalho do CEJAM para alinhamento de documentos pendentes;

10/06 Reunião com a comunicação sobre divulgação da sensibilização da IHAC para não assistenciais;

10/06 Reunião da Comissão de Educação Permanente;

11/06 Reunião ordinária da comissão de resíduos;

13/06 Reunião com coordenadora da materno infantil para alinhamentos sobre pauta de reunião



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

13/06 Reunião da comissão IHAC - Equipes da prefeitura e CEJAM.

16/06 Reunião com coordenadora da qualidade para andamento do protocolo de acompanhantes no PSGO;

16/06 Reunião das 4 supervisoras desta unidade para avaliação e planejamento referente às demandas dos auxiliares administrativos;

17/06 Reunião com supervisoras do núcleo e apoio para alinhamentos sobre casos graves em relatório gerencial;

17/06 Reunião na direção sobre as obras no hospital.

23/06 Reunião mensal com enfermeiros CO/PSGO;

23/06 Reunião com a supervisão do Alípio sobre estratégias da IHAC, compartilhado todas as informações solicitadas, arquivos, aulas e formulários;



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

23/06 Reunião no STS do M'Boi Mirim para alinhamento sobre inconsistências no registro de BCG.

23/06 Reunião com Qualidade e supervisores de outros setores sobre alinhamento de protocolo de acompanhantes para mulheres internadas

24/06 Reunião mensal com enfermeiros CO/PSGO;

24/06 Reunião com a Vice presidente da comissão IHAC para revisão e correção do protocolo de Doula;

24/06 Reunião para feedback referente à pesquisa de clima

25/06 Reunião com supervisoras e SESMT para alinhamento sobre brigada de incêndio;

25/06 Reunião com apoio do núcleo referente ao plano de ação sobre o feedback da pesquisa de clima;



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

25/06 Reunião da Comissão de Farmácia.

25/06 Reunião com Diretoria e com Comissão de reforma sobre alinhamentos para transferência para o Pulmão;

27/06 Encontro COE;

27/06 Reunião com DST AIDS sobre rodada AEQ;

30/06 Reunião com Coordenadora Médica da Prefeitura sobre caso de assistência no CO com residente e enfermeira obstetra;

30/06 Reunião Mensal da CIPA



C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento CO

Enfermeiros Obstetras: 3

Técnico de Enfermagem: 2

Enfermeiro Neonatologista:0

Auxiliar Administrativo: 2



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento AC

Enfermeiros Obstetras: 1

Enfermeiro Generalista: 2

Técnico de Enfermagem: 04

Técnico de Enfermagem (trainee): 2

Jovem Aprendiz: 0

ATA: 1



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D- Eventos e Capacitações

SIPAT 2025







II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D- Eventos e Capacitações

Conclusão da sensibilização do IHAC iniciada em maio para a equipe assistencial.

09/06 treinamento PF3 máscara de para proteção do uso de formol.

Ação da CIPA referente ao mês de Junho-

Lixos Hospitalares





II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D- Eventos e Capacitações

Sensibilização da IHAC para não assistenciais e assistenciais de outras áreas.

Total de participantes 507, em diversos horários - manhã, tarde e noite.









II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações

Visita de Gestantes a maternidade nos dias: 04/06, 11/06, 25/06

10/06 O impacto de dados epidemiológicos nas ações de assistência e na incidência de sífilis congênita;

Treinamento do protocolo de RCP em diversas datas no mês, conforme cronograma da instituição.



SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Máquina de plastificação	03 Monitor cardíaco AC
Estufa para aquecimento de soro	08 Monitor cardíaco CO
Cortina consultórios PSGO	05 Monitor cardíaco PSGO
Cortina no CO	03 Ramper PSGO
	01 Cabo oxímetro portátil para recém-nascido



SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Organização do armário da Observação do PSGO para prontuários e impressos
	Disposição de computador e impresso nos consultórios do PSGO
	Disposição da caixa de perfuro e de amniótomo dos consultórios do PSGO
	Torpedo de oxigênio para os carrinhos de parada do CO e PSGO
	Reforma dos quartos da maternidade
	Escadinhas para maternidade e CO



SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Manutenção para impermeabilização de espaldar
	Manutenção para pintura descascando e enferrujada de biombo, suporte de soro, escadinha, berço de transporte
	Manutenção de mesa de alimentação para fórmica descascando



SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Computador sala observação PSGO	2 Mesas ginecológicas PSGO
Cadeiras de plástico PSGO	Quadros no PSGO do IHAC, Lei do Acompanhante, 10 passos, Amigo da Mulher
	Ar condicionado no PSGO-sala medicação
	Balança do AC e CO
	Cama Elétrica PSGO
	Prancha de transporte PSGO



SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	2 Sonares para CO
	4 mesas de inox para AC
	Troca de 4 colchões no PSGO no conforto médico e de enfermagem
	Ar condicionado Medicação-PSGO
	Cadeira de rodas para obeso
	Mesa de refeição para PSGO



II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	02 Aquecedores para quartos AC



G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: UNISA - Graduação em Enfermagem + Alunos do 6º semestre de medicina

Instituição USP - Obstetrícia

Instituição: UNASP: Graduação em Psicologia

Residência Médica

Instituição:Prefeitura do Município

Internos de Medicina

FAM / USCS

Instituição:11



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA (Hospital Planalto)



(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Realizado empréstimo de um berço aquecido da UTI neonatal para substituir o do pré parto que estava com defeito;

Aberto chamado para o cabo do oxímetro que quebrou o conector e aberto evento adverso;

Aberto chamado para berço aquecido emprestado pela UTI neonatal, foi ligado no 220w, considerado mau uso. Aberto evento adverso;

Aberto chamado para conserto das persianas do quarto 14;

Montado kit para drenagem de Bartholin, 1 para cada consultório do PSGO, conforme sugerido pelo plantonista, para otimizar o atendimento;

Realizado manutenção preventiva nas bombas de infusão pela empresa do equipamento;



(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Recebido berço aquecido da manutenção e reforçado a informação com a equipe de que deve ser ligado em tomada de 110w;

Distribuído pelos setores a lista de ramais atualizada;

Atualizado o pedido de grandes volumes e inserido na pasta das ATAS;

Conversado com a diretoria de enfermagem sobre leitos da maternidade e liberação de altas, o CO estava com puérperas no corredor e sem previsão de vagas;

Retirado no banco de sangue as solicitações de tipagem para análise;

Divulgado para equipe e fixado no PSGO, o fluxo de entrega de pedido de interconsulta;

Recebido bola suíça e disponibilizado para a equipe;



(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Recebido os acrílicos e entregue para a diretoria administrativa;

Iniciado a implementação do processo de enfermagem no sistema SGHx, realizado treinamento com equipe de técnicos de enfermagem e enfermeiros e orientados que a partir do treinamento, iniciar a utilização para que possamos identificar melhorias e sinalizar a diretoria de enfermagem para alinhamento com a SMS e com a empresa do sistema;

Divulgado e disponibilizado para a equipe o protocolo do código amarelo interno para atendimento ao RN na íntegra;

Comunicado e disponibilizado para a equipe a pasta para indicadores cirúrgicos que ficará disponível no acrílico próximo a porta da sala administrativa, para melhor organização dos impressos;

Solicitado manutenção do teto do quarto 13 por motivo de manchas por umidade/mofo no teto;

Conversado via telefone com o responsável pela manutenção, sobre a retirada da pia do CO, a pedido da diretoria administrativa para adequação dos novos computadores e para atender a solicitação da SCIH.



(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Solicitado para o patrimônio, troca da cadeira e poltrona da sala de acolhimento, conforme solicitação da diretoria;

Comunicado para a diretoria técnica, autorizado pela Coordenação do Parto Seguro, a indicação médica que irá integrar a comissão de óbito da unidade;

Disponibilizado para cada consultório, caixinha de abaixadores de língua, conforme sugerido pelos plantonistas para facilitar o atendimento;

Aberto chamado para instalação de tomadas no corredor para utilização de aparelho de cardiotoco e monitores;

Conversado com a TI sobre a possibilidade de instalar uma impressora na sala de medicação do PSGO para adequação do sistema SGHx;

Aberto chamado para a TI por erro na impressão das anotações;



(Hospital Planalto)

B. Reuniões

05/06 - Reunião semanal com a Coordenação do Parto Seguro;

05/06 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro, supervisora de apoio e supervisora da UTI neonatal para devolutiva da pesquisa de clima e plano de ação para dados que necessitam de melhoria;

11/06 – Reunião com as Coordenadoras da clínica cirúrgica e maternidade. Foi solicitado que as medidas dos RNs fossem realizadas no CO.

12/06 – Reunião com a diretoria técnica para solicitar autorização para análise do prontuário do óbito materno pelo médico da sede e supervisora de apoio;

16/06 – Reunião com a diretoria de enfermagem sobre o SGHX;

16/06 – Reunião com a supervisora de apoio para passar informações sobre o SGHX;



Continuação: III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA (Hospital Planalto)

B. Reuniões

- 18/06 Reunião com a equipe de enfermagem do diurno e noturno;
- 18/06 Reunião com a diretora técnica sobre sistema SGHX
- 18/06 Reunião com a diretora técnica sobre notificações das equipes médicas da auditoria de prontuários;
- 24/06 Reunião com as assistentes administrativas para alinhamento de abertura de chamados;
- 24/06 Reunião com a diretoria de enfermagem sobre computadores nos consultórios do PSGO, para anotação das técnicas de enfermagem;
- 25/06- Reunião com a sede e supervisoras das unidades e uma supervisora da sede, sobre datas do treinamento de brigada de incêndio;



continuação: III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

26/06 - Reunião com a CME para definir melhorias;

26/06 – Reunião com a diretora técnica sobre solicitação de matérias e informado quais materiais podemos solicitar direto no almoxarifado;

26/06 – Reunião com a Coordenação, supervisora de apoio e supervisor médico da unidade;

30/06 - Reunião com a diretoria de enfermagem sobre as falhas e melhorias necessárias para o SGHX;

30/06 - Reunião da CIPA;

30/06 – Reunião com a enfermeira da educação permanente para pontuações e esclarecimentos de dúvidas sobre o sistema SGHx;



(Hospital Planalto)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Médico GO – 4 colaboradores

Enfermeira Obstetra – 0 Colaboradores

Técnico de Enfermagem – 5 colaboradores

Auxiliar Técnico Administrativo – 0 colaborador

Jovem aprendiz – 1 colaborador



III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

D– Eventos e Capacitações

02/06 e 03/06 – Treinamento do cardioversor oferecido pela empresa do aparelho;

02/06 à 30/06 - Treinamento mensal - Atualização da assistência na SEPSE;

03/06 e 17/06 – Grupo de gestantes

17/06 – Divulgado para a equipe o protocolo do código amarelo interno para atendimento ao RN;

25/06 e 26/06 – Treinamento para utilização da máscara apropriada para manipulação de formol;



III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA (Hospital Planalto)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitado banner de classificação de risco	Solicitado colchão de cama PPP.
Cadeiras de plástico 40 para acompanhante	Lâmina de amnioscopia 30 unidades.
Pastas para arquivo para maternidade e CC	2 estrado de metal para uso sala cirúrgico
Solicitado 2 acrílico de vidro	Aquecedor de soro para sala cirúrgica.
Solicitado faixa de cardiotoco	Conserto do ar condicionado do pré parto, conforto dos GOs.



continuação: III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA (Hospital Planalto)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Solicitado um balcão no segundo andar
	Solicitado dois balcão no consultório 1 e 2
	Solicitado um armário no segundo andar
	Solicito um armário para o CO
	Solicitado conserto do piso do banheiro da copa
	Solicitado 1 armário para copa
	Solicitado conserto da porta flexível do pré-parto



III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Conserto da janela do segundo andar, foi lacrada.
	Incluído duas tomadas 110V, no corredor do pre parto
	Pintura das portas e batentes do CO e pre parto
	Conserto da porta automática do CO
	Pintura da grade da janela do banheiro
	Pintura da parede do pre parto onde fica o ar condicionado



III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA (Hospital Planalto)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Obstetrícia USP Leste. - férias

Residência Médica

Instituição: Não há.

Internos de Medicina

Instituição: Não há.



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

A. Descrição das Melhorias

- 10/06 Disponibilizado um Sonar Doppler novo para uso no Centro Obstétrico.
- 11/06 Solicitado Organograma atualizado dos participantes da CIPA, chapa 2025/2026.
- 11/06 Trabalhado cronograma de organização do Agosto Dourado.
- 11/06 Solicitado à Diretoria Adm, instalação de quadro informativo no AC para atividades lúdicas.
- 13/06 Solicitado reposição de Implanon à Farmácia.
- 14/06 Recebido 11 unidades de Implanon da Farmácia.
- 16/06 Confeccionado Pauta de Reunião do IHAC para trabalhar as melhorias.



continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

A. Descrição das Melhorias

17/06 – Confeccionado fluxo de Encaminhamento e Higienização de copinhos e frascos de Extração de leite, juntamente com o NQSP.

18/06 – Confeccionado Pauta de Reunião da CIPA, referente à Junho.

18/06 - Iniciado uso de máscara de proteção respiratória ¼, após treinamento das equipes.

22/06 – Confecção da pauta de reunião mensal de junho com os enfermeiros.

24/06 – Troca das duas portas e insulfilmes das janelas das salas do CCO.

27/06 – Atualizado nos setores, novo formulário de Autorização de Acompanhantes.

27/06 – Compartilhado certificados do Curso Manchester, dos enfermeiros obstetras à Qualidade.



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

B. Reuniões

26 a 29/05 – Reunião de Alinhamento com Enfermeiros obstetras e generalistas.

04/06 – Reunião com as lideranças para a apresentação da plataforma ACES do Núcleo de educação Permanente.

05/06 – Reunião de resultados da Pesquisa de Clima Cejam.

09/06 – Reunião com as lideranças para as definições do Agosto Dourado.

10/06 – Reunião de alinhamentos para início do uso de Assinatura Digital no SGHx.

11/06 – Reunião para apresentação do Projeto Sprint de atendimento ao IAM.

17/06 – Reunião com a empresa Integral Nutri para solicitação de NF de fórmulas infantis trimestralmente.



continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

B. Reuniões

17/06 – Reunião mensal Comissão IHAC para trabalhar melhorias.

25/06 – Reunião para alinhamentos da Brigada de Incêndio.

27 e 30/06 – Reunião mensal com membros da CIPA.



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

07 Técnicos de enfermagem – CO

01 Técnicos de enfermagem – Trainee AC

01 Assistente Técnico Administrativo



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

D- Eventos e Capacitações

Capacitações Mensais:

- Atualização em sepse materna.

09/06 - Disponibilizado Listas para treinamento do protocolo AVC.

10/06 – Capacitação com TST Lucas para DB, sobre utilização de Máscaras de Proteção Respiratória para formol.

10/06 – Participação de 3 EO no curso de Rebozo na Escola CEJAM.

10 e 11 – Treinamento Protocolo AVC para as equipes de enfermagem Noturno.

11/06 – Treinamento de Atualizações para gestores da Plataforma Tolife.



continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

D- Eventos e Capacitações

12/06 – Capacitação para NA sobre utilização de Máscaras de Proteção Respiratória para formol.

12 e 13 – Treinamento Protocolo AVC para as equipes de enfermagem Diurno.

13/06 – Capacitação para NB sobre utilização de Máscaras de Proteção Respiratória para formol.

26/06 – Participação do Treinamento "Comunicação Assertiva" para as lideranças (sede).

25 e 26/06 – Treinamento das tecnologias – Hidroenema + Iowash (dispositivo de enema a base d'agua), nos setores.



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Reforma teto copa funcionários 1° Andar (risco de queda) em 15/04/24.
	Fixação Cilindro de O2 na UNN (Ação CIPA) – Ag. Solicitação compra de fixador pelo setor de Gasoterapia.
	Instalação de ar-condicionado no Consultório GO 13/01/25. Solicitado atualização em maio/25.
	30/04 – Solicitado compra de 3 biombos para substituição de cortinas dos PP e 1 para a Maternidade



IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA (Hospital João XXIII)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Curso Técnico Santa Helena

Graduação: Anhembi Morumbi

Residência Médica

Instituição: HSPM.

Internos de Medicina

Instituição: Unisa



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI (Hospital Sarah)

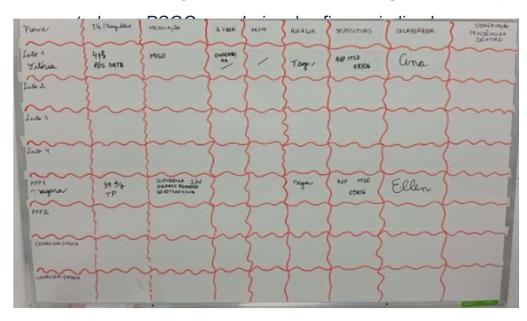


V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias

Instalação de quadro branco no Pré-Parto para uso da equipe de técnicos de enfermagem, com o objetivo de organizar e facilitar a comunicação entre os turnos, assegurando uma passagem de plantão mais eficiente e segura e instalação de







V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI (Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias AC

03/06 - Instalado relógio no AC nos quartos para facilitar os verificar os horários

03/06 - Disponibilizado caixa para armazenamento de insulina e transporte da mesma.

25 e 26/06 - Treinamento para início da ativação da assinatura digital nas prescrições e evoluções de enfermagem no sistema SGHX

Instalação de banner sobre aleitamento materno nos corredores







V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

01/06 - Reunião com SCIH, equipe da Neo e Diretoria do hospital - Identificados casos de Impetigo bolhoso, e definiu-se que os técnicos de enfermagem deverão verificar os dispensadores durante as limpezas. Será enviado material e aula de capacitação para a equipe.

03/06 – Reunião com Coordenadores da Limpeza

Foi discutida a otimização das limpezas concorrente e terminal. Solicitado o envio do cronograma das limpezas terminais e inclusão da limpeza dos armários. A enfermagem deverá ser avisada previamente para retirada dos materiais nesses dias.

09/06 - Reunião com representantes da SMS abordou o aleitamento materno e a verificação das bombas de extração. Foi discutida a possibilidade de implantação de um banco de leite, mas a falta de espaço físico foi uma dificuldade observada. Será solicitado via e-mail freezer e insumos, além da locação de bombas (uma para cada cinco leitos). Houve também visita aos setores da maternidade e UTI Neo.



continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

09/06 Reunião para alinhamento da padronização dos fios de cerclagem

09/06 – Reunião com a participação da coordenação da Neonatologia, equipe da Guima Higienização e SCIH, com o objetivo de alinhar os processos relacionados às ações de prevenção e controle de Impetigo bolhoso. Foram discutidas estratégias conjuntas para reforçar as boas práticas de higiene e minimizar riscos assistenciais.

10/06 – Reunião com os coordenadores(as) para apresentação da analista da Liberty, com o objetivo de esclarecer dúvidas e orientar sobre a utilização do certificado digital no sistema SGHx.

17/06-Reunião Núcleo de Segurança do Paciente avaliação e validação do protocolo de Comunicação Efetiva.

26 e 27/06 Reunião com as unidades hospitalares para discutir os resultados da rodada teórica da AEQ TR (Avaliação Externa de Qualidade – Testes Rápidos) de forma on-line.

https://echo.zoom.us/j/82667847389



V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiras Referência: 01

Enfermeiras Generalistas 02

Enfermeiras Obstetras: 01

Técnicas de Enfermagem: 02

Auxiliar administrativa: 01

Técnicas I em processo de treinamento no AC. 00



V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D- Eventos e Capacitações

04/06/25 - Treinamento do uso de Máscara para manipulação do Formol (foto máscara)

09/06/25 - Visita da Secretaria Municipal de Saúde

13/06 - Posse conselho gestor

18/06 - Capacitação Higiene das Mãos AC e Pré Parto





continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D- Eventos e Capacitações

Capacitação Interna 2025

MATRIZ DE CAPACITAÇÕES - JUNHO/2025

	CURSO	PARTICIPAÇÃO	TIPO	LOCAL	СН	PÚBLICO ALVO	SETORES CONVOCADOS	PARTICI PANTES	CRONOGRAMA	META
	Brigada de Incêndio, Atendimento o Situações de Catástrofes e Plano de Abandono	OBRIGATÓRIA	PRESENCIAL	Auditório	1	TODOS OS TRABALHADORES DE SAÚDE	TODOS OS SETORES	726	12/06/2025 (15H00 e 19h30); 13/06/2025 (15H50 e 19h30)	80%
•	Cuidados com drenos e sondas	OBRIGATÓRIA	PRESENCIAL	Auditório	1	AUXILIAR DE ENFERMAGEM; ENFERMEIRO; TÉCNICO DE ENFERMAGEM	CC;CM; OS; UTI Adulto; AC; PP; PSGO; CCO; Unidade Neonatal; UTI Adulto	345	03/06/2025 (15H00 e 19h30); 04/06/2025 (15H00 e 19h30)	80%
	Prevenção de acidentes com naterials pérfuro-cortantes	OBRIGATÓRIA	PRESENCIAL	In Loco, Unidades Assistenciais	1	PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS	Ambulatório; CC;CM; PS; UTI Adulto; CME; AC; PP; PSGO; CCO; Unidade Neonatal; UTI Adulto; Laboratório; Vacina; Higiene e Limpeza	444	09/06/2025 (15H00 e 19h30); 10/06/2025 (15H50 e 19h30)	80%
	Sensibilização Iniciativa Hospital Amigo da Criança	OBRIGATÓRIA	ONLINE	PLATAFORMA CAPACITA MARIO DEGNI	4	TODOS OS TRABALHADORES DE SAÚDE	TODOS OS SETORES	726	02/06/2025 à 02/07/2025	80%
	Atendimento humanizado à vítima de violência sexual e processo de ILG	OBRIGATÓRIA	ONLINE	PLATAFORMA CAPACITA MARIO DEGNI	10	TODOS OS TRABALHADORES DE SAÚDE	AC; AMB; CCO; CM; CC; ECG; EQUIPE MULTIDISCIPUNAR; FARMÁCIA; NIR; PP; PS; PS GO; RECEPÇÃO; SND; UNN; UTI; VACINA	645	10/06/2025 à 10/07/2025	80%
	Princípios básicos da segurança do paciente	OBRIGATÓRIA	ONLINE	PLATAFORMA CAPACITA MARIO DEGNI	20	TODOS OS TRABALHADORES DE SAÚDE	TODOS OS SETORES	726	02/06/2025 à 02/07/2025	80%



continuação: V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI (Hospital Sarah)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Trocador de fraldas
	Monitor multiparamétrico
	06 berço amplas
	Cortinas no Alojamento conjunto



continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Almofadas de amamentação	
Caixa térmica	



V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Senac- Técnico de enfermagem – período da Manhã 4 alunos - no AC

Centro Universitário das Faculdades Metropolitanas Unidas: : Graduação de Enfermagem 08 alunos

Residência Médica

Residentes de GO na Cirurgia Ginecológica – CO e pós operatório

Internos de Medicina

Unisa - GO - período da Manhã - 5 internos- PSGO/ Pré Parto e AC

USCS-GO - período da Manhã - 8 internos-PSGO/Pré Parto e AC

FAM – Diurno (12h) - 9 internos - PSGO/ Pré Parto e AC



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)



VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

A. Descrição das Melhorias

- 03 gel e 03 kits eletrodos para neuro monitorização;
- Mudança da classificação de risco, consultório 01 GO, abertura do consultório 02 e instalada a medicação no antigo consultório 1;
- Alteração do fluxo das peças de anátomo patológico, passaram a ser retiradas pela equipe do laboratório;
- Implantação do módulo Processo de Enfermagem no SGHx .





















Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

(Tide)

B. Reuniões

05, 12, 19 e 19/06– Reuniões semanais de alinhamentos com Coordenação Geral Parto Seguro e Supervisoras;

04/06 - Reunião para discussão do novo Partograma - Sede Cejam;

05/06 – Reunião de Alinhamento de escalas médicas;

05/06 – Reunião com Coordenação Geral para feedback da pesquisa de clima organizacional;

12 e 13/06 – Reunião com a equipe de enfermeiros

16 e 26/06 – Reunião com Liberty, Detic, SMS, Diretoria Tide para implantação do Processo de Enfermagem no SGHx;

25/06 - Reunião mensal CIPA;

25/06 – Reunião com Sesmet/Sede ara alinhamento da Brigada de Incêndio;

30/06 – Reunião com Apoio e Equipe da escala médica para alinhamento de escala GO.



C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento:

Enfermeiros Obstetras II – 00

Técnicos de enfermagem II - 04



D– Eventos e Capacitações

Treinamento SGHx – 25 enfermeiras capacitadas;

Visita de Médico GO/PJ para conhecer hospital para realizar visita médica;



F Equipamentos e Manutenção				
SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes			
Quadro para Kanbam e atualização do quadro de cirurgia segura	Monitores para o Neonato e para transporte adulto e RN			
Torneira água quente e água fria	Armário para guarda de pertences de pacientes e para rouparia RA			
Top descartável	Troca da Torneira da pia de lavagem das mãos Médicos			
Avental ilustrativo com as mamas para uso do IHAC	Conserto Parede da entrada do CO			
Aquisição de oxímetro de transporte neonatal	Placa para piso molhado			
Ressuscitador neonatal	Vedação da parte de baixo da pia do PPP			
Aquisição de 02 sonares com maior durabilidade				



E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Mudança da Infra para internet na sala de medicação
	Instalação de pontos de Rede para instalação de mais computadores
	Instalação de suporte para caixa de perfuro cortante no consultório 1
	Instalação de acrílicos para ckeck list sala, retorno no consultório
	Mudança do ponto de telefone
	Mudança do armário para troca do expurgo



G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Graduação em Obstetrícia

Instituição: Férias

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)



VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)

A. Descrição das Melhorias

- Clampeamento oportuno do cordão em PC: 100% dos bebês nascidos em boas condições tiveram o clampeamento oportuno;
- Realizado contato pele a pele em PC: 93% dos bebês nascidos em boas condições;
- Realizado buscas ativas para gestante: 05 com sucesso, 06 sem sucesso e 04 teve parto antes da busca ativa.
- Realizado buscas ativas para pacientes que colocaram DIU: 01 sem sucesso;
- Fomos informados pela coordenação do materno infantil que os atendimentos para as servidoras iniciará no hospital Saint Patrick a partir do dia 01/07/2025 e que o CEJAM permanecerá no HSPM até dia 31/07/2025 devido transição;
- Enfermeira cobriu licença maternidade no HSPM até dia 30/06/2025, iniciará no hospital Ignácio a partir do dia 02/07/2025.



B. Reuniões

05, 12/06 Reunião com supervisoras;

12/06 – Reunião com coordenadora na neo que informou que o cejam ficará no HSPM até final de julho;

18/06 - Reunião com coordenadora do materno infantil, referente ao fechamento do CO, a mesma confirma que o Cejam ficará até final de julho;

17, 18, 19, 20/06/25 – Reunião da Cipa (NR06 uso, guarda e conservação de Epis);

23/06 - Reunião com coordenação geral referente clima organizacional;

24/06 - Reunião com qualidade HSPM;

24 e 25/06 – Treinamento com equipe referente ao uso de máscara de formol;



continuação VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)

B. Reuniões

25/06 – Reunião com segurança do trabalho para alinhamento da brigada de incêndio;

27/06 – Reunião com coordenadora do materno infantil para confirmação do fechamento do CO.



C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

23/06/25 - Realizada avaliação de desempenho de 90 dias - colaboradora vem desenvolvendo atividades conforme esperado.



D– Eventos e Capacitações

11, 18, 25/06/25 – Trilha de acreditação;

13/06/25 - Feedback para duas colaboradoras devido atrasos;

13, 20, 23, 30/06 – Ação junho com café junino com objetivo fortalecer o clima organizacional e promover integração entre os colaboradores;

25/06/25 - Feedback com colaboradora que cobriu licença maternidade e irá para o Hospital Ignácio a partir do dia 02/07/25;

27/06/25 – Treinamento GT segurança do paciente.



E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
N/A	N/A



F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	
N/A	N/A



G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição:

Residência Médica

Instituição: O CO é campo para Residência Médica do SUS em Ginecologia/Obstetrícia, Neonatologia e Anestesiologia

Internos de Medicina

Instituição: Uninove



AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA (Vila Nova Cachoeirinha)



(Vila Nova Cachoeirinha)

A. Descrição das Melhorias

Concluímos a entrega das chaves aos colaboradores, com o objetivo de proporcionar a organização segura e adequada dos seus pertences.



(Vila Nova Cachoeirinha)

B. Reuniões

02/06: Reunião da Comissão de Prontuários;

04/06: Processo seletivo Enfermeiro Obstetra;

05/06: Processo seletivo Enfermeiro Obstetra;

05/06: Reunião semanal com a coordenação;

10/06: Encontro da Trilha da Acreditação;

11/06: Reunião para alinhamentos sobre o Ateste;

11/06: Processo seletivo Auxiliar Administrativo;

12/06: Reunião semanal com a coordenação;



(Vila Nova Cachoeirinha)

B. Reuniões

13/06: Reunião para alinhamentos sobre o Ateste;

13/06: Reunião da Comissão do Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;

16/06: Reunião com Coordenação e Diretoria de Enfermagem para alinhamentos das transferências de pacientes;

17/06: Processo seletivo Enfermeiro Obstetra;

23/06: Reunião para alinhamentos sobre troca de horário dos acompanhantes no PP;

24/06: Reunião com a Coordenadora para devolutiva da Pesquisa de Clima;

24/06: Reunião do Comitê de Óbitos para apresentação e discussão dos dados mensais;

25/06: Encontro da Trilha da Acreditação;



continuação:

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

B. Reuniões

25/06: Reunião para alinhamentos sobre as alterações de datas do treinamento da Brigada de Incêndio;

27/06: Reunião do Comitê Organizador de Educação Continuada;

27/06: Reunião do Comitê do IHAC alinhadas algumas ações para o Agosto Dourado;



(Vila Nova Cachoeirinha)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra: 2

Técnico de enfermagem: 2

Auxiliar Administrativo: 1



(Vila Nova Cachoeirinha)

D– Eventos e Capacitações

As rodadas teóricas do programa AEQ foram concluídas com resultado positivo para todos os 12 participantes da unidade.

26/06/25 e 02/07/25: participação das supervisoras no treinamento "Comunicação Assertiva" – Sede Administrativa;



(Vila Nova Cachoeirinha)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Telas de proteção da sala de recuperação



(Vila Nova Cachoeirinha)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
N/A	N/A



(Vila Nova Cachoeirinha)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Estágio da turma de Fisioterapia da faculdade Mackenzie, os alunos acompanham as parturientes no Pré-parto e PPP.

Residência Médica:

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

Internos de Medicina:

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









