RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



FEVEREIRO de 2025

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS

- ✓ . H.M DR. FERNANDO MAURO PIRES Campo Limpo
- ✓ H.M PROF. WALDOMIRO DE PAULA Hospital Planalto
- ✓ H.M DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA Hospital João XXIII
- ✓ H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI Hospital Sarah
- ✓ H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA Vila Nova
 Cachoeirinha
- ✓ H.M PROF DR. ALÍPIO CORRÊA NETTO Ermelino Matarazzo

Sumário

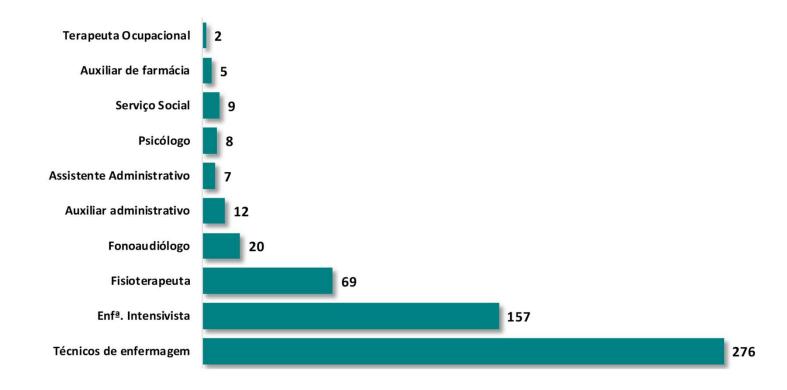
- 01 INTERNAÇÕES UTIN
- 02 INTERNAÇÕES UCIN
- 03 CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SERTOR NEONATAL
- 04 CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL
- 05 RN'S INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA NO SETOR NEONATAL
- 06 INSERÇÃO E PERDAS DO PICC CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO
- PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL
- 07 MOTIVOS DE RETIRADA DO PICC CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL
- 08 TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL
- 09 TEMPO DE USO DO PICC CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL
- 10 TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL
- 11 EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL
- 12 FIXAÇÃO DE CÂNULAS
- 13 LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL
- 14 PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL
- 15 FLEBITE NO SETOR NEONATAL
- 16 POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL
- 17 HORARIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL
- 18 MANUSEIO MÍNIMO DO SETOR NEONATAL
- 19 ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL
- 20 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL
- 21 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO
- 22 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL NO SETOR NEONATAL
- 23 PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL NO ALOJAMENTO CONJUNTO
- 24 LESÃO DE SEPTO NASAL POR USO DE CPAP
- 25 ÓBITOS NO SETOR NEONATAL
- 26 TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS
- 27 OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS



RECURSOS HUMANOS DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS SETORES NEONATAIS DOS SEIS HOSPITAIS - FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA

TOTAL DE COLABORADORES **565**

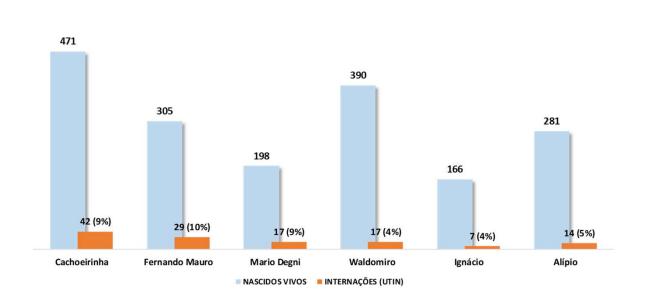


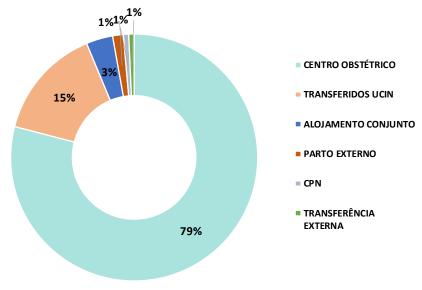


INTERNAÇÕES UTIN - FEVEREIRO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1.811



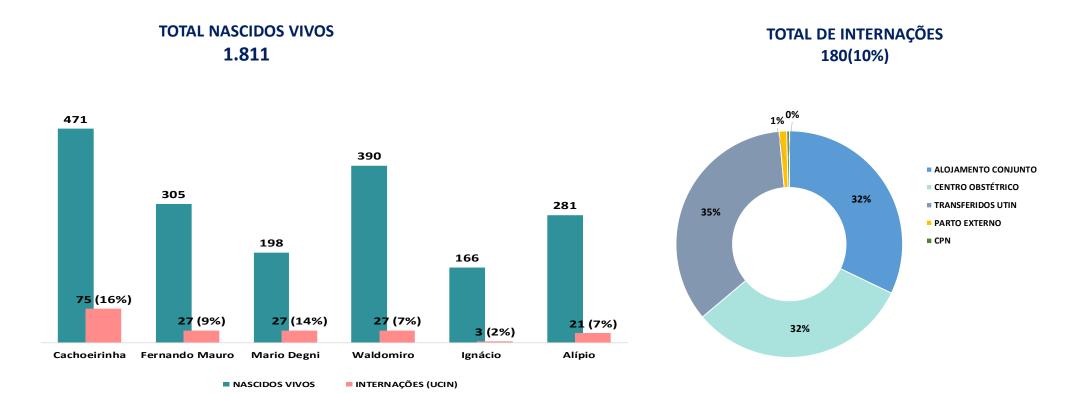




HISTÓRICO JANEIRO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	538	45	8%
Fernando Mauro	304	21	7%
Mario Degni	236	18	8%
Waldomiro	405	18	4%
Ignácio	160	12	8%
Alípio	300	16	5%
TOTAL	1943	130	7%



INTERNAÇÕES UCIN - FEVEREIRO DE 2025



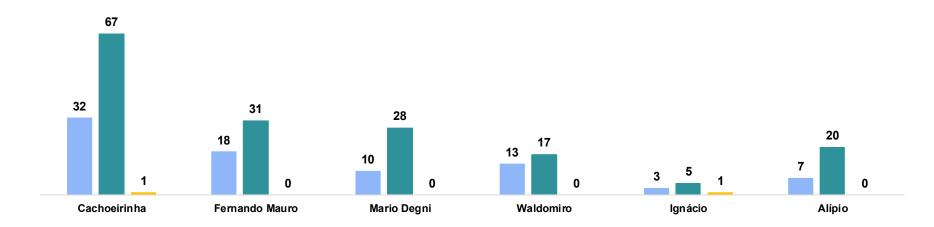
HISTÓRICO JANEIRO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	538	88	16%
Fernando Mauro	304	18	3%
Mario Degni	236	42	14%
Waldomiro	405	40	17%
Ignácio	160	2	0%
Alípio	300	23	14%
TOTAL	1943	213	11%



CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA

< 37 SEMANAS ≥ 37 à 41(6/7) SEMANAS ≥ 42 SEMANAS 83 (33%) 168 (66%) 2 (1%)



■ PRÉ TERMO < 37 SEMANAS

■ TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS

PÓS TERMO ≥42 SEMANAS

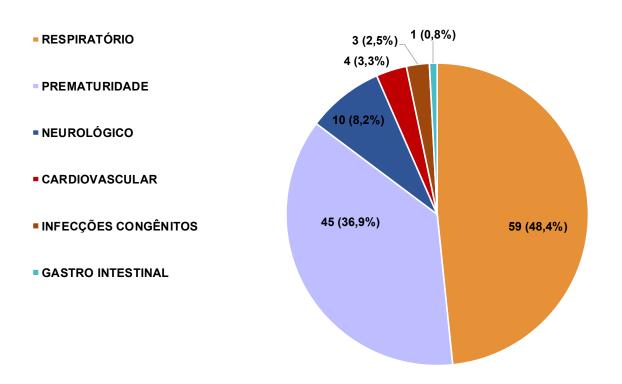
	JANEIRO 2025				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL	
Cachoeirinha	50	82	1	133	
Fernando Mauro	22	17	0	39	
Mario Degni	20	42	0	62	
Waldomiro	23	35	0	58	
Ignácio	5	9	0	14	
Alípio	20	19	0	39	
TOTAL	140	204	1	345	



CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS — FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA.

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
126 (7%)





Histórico: JANEIRO/2025			
Causas de Internação	UTIN	%	
RESPIRATÓRIO	57	43,2%	
PREMATURIDADE	54	40,9%	
NEUROLÓGICO	12	9,1%	
CARDIOVASCULAR	5	3,8%	
INFECÇÕES CONGÊNITOS	4	3,0%	
RENAL	0	0,0%	
GASTRO INTESTINAL	0	0,0%	
SOCIAL	0	0,0%	
IRAS	0	0,0%	
OUTROS (COVID, QUEDA)	0	0,0%	
METABÓLICO	0	0,0%	
TOTAL	132	100,0%	

Unidade mantendo perfil esperado. Comparado ao mês anterior tivemos um aumento de 5,2% do grupo de causas respiratórias, diminuição de 4% dos nascimentos prematuros, e diminuição de 4,5% do total das internações UTIN.

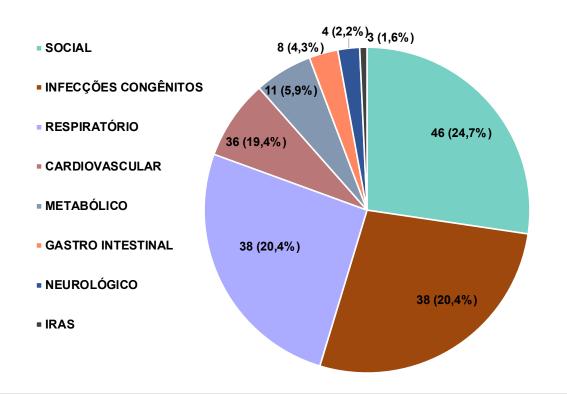


CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS — FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA.

TOTAL DE INTERNAÇÕES UCIN

180 (10%)



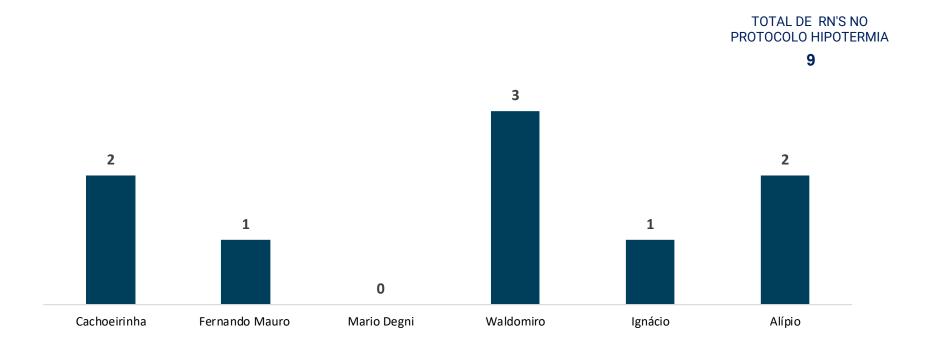


Histórico: JANEIRO/2025			
Causas de Internação	UCIN	%	
RESPIRATÓRIO	54	25,4%	
PREMATURIDADE	48	22,5%	
SOCIAL	45	21,1%	
INFECÇÕES CONGÊNITOS	32	15,0%	
CARDIOVASCULAR	17	8,0%	
METABÓLICO	10	4,7%	
GASTRO INTESTINAL	5	2,3%	
NEUROLÓGICO	1	0,5%	
IRAS	1	0,5%	
RENAL	0	0,0%	
OUTROS (COVID, QUEDA)	0	0,0%	
TOTAL	213	100,0%	

Tivemos uma redução de 15,4% do total das internações da UCIN, mantendo o perfil de internações por causas diversas. Ressalto o aumento de 42,6% das infecções congênitas (sífilis), aumento de 8,2% por prematuridade com ganho de peso ponderal e aumento em 15,4% das causas sociais. Do grupo respiratórios redução em 6%.



RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPEUTICA NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO 2025



Comparado ao mês anterior tivemos um aumento em 3 casos com HD de Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve e moderada, todos receberam monitoramento cerebral e realizaram o protocolo de hipotermia terapêutica. Dos 09 Rn´s que realizaram o protocolo, 02 receberam alta hospitalar - 01 em aleitamento exclusivo, e o outro em aleitamento misto, 07 continuam internados e 01 evoluiu para óbito na unidade Waldomiro de Paula.

HISTÓRICO: JANEIRO/2025		
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA	
Cachoeirinha	3	
Fernando Mauro	0	
Mario Degni	0	
Waldomiro	1	
Ignácio	1	
Alípio	1	



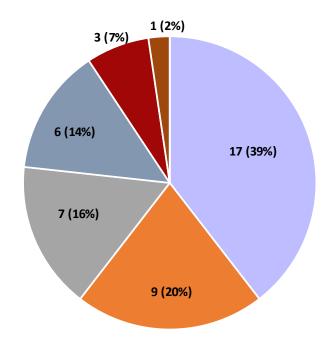
MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - FEVEREIRO DE 2025

TOTAL INTERNAÇÕES UTIN
126 (7%)

TOTAL DE INDICAÇÕES

44 (100%)

- Prematuridade extrema
- Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave
- Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita
- Instabilidade hemodinâmica/ventilatória
- Cardiopatia congênita complexa
- Sepse grave
- Hiperbilirrubinemia grave



COMPARATIVO HISTÓRICO - JANEIRO/2025			
Prematuridade extrema	26	38%	
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	14	20%	
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	13	19%	
Encefalopatia Hipóxico- Isquêmica leve, moderada ou grave	11	16%	
Cardiopatia congênita complexa	3	4%	
Sepse grave	1	1%	
Hiperbilirrubinemia grave	1	1%	
Hemorragia Peri-intraventricular	0	0%	
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%	
Malformação grave de SNC	0	0%	
TOTAL	69	100%	



PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS FEVEREIRO DE 2025

Tempo médio de estabilidade térmica no RNPT após o nascimento (Meta: 6hs vida).

Média de Horas 2h



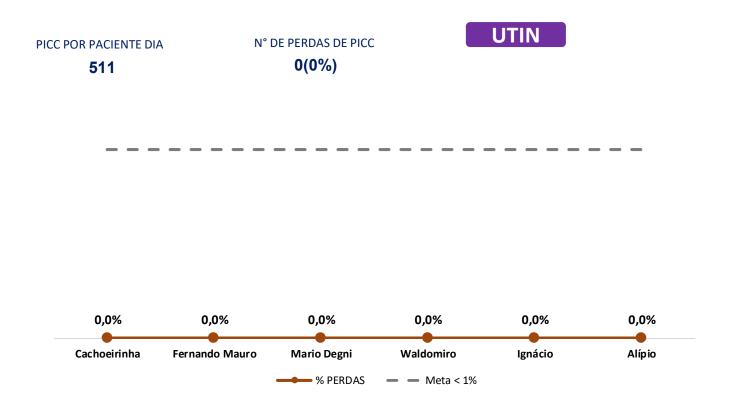
Média de estabilidade térmica dentro do esperado, considerando o maior tempo para estabilidade nas unidades Fernando Mauro e Waldomiro de Paula, decorrente de 03 hipotermias moderadas. Sendo realizado no momento plano de melhoria contínua integrado com equipe obstétrica com início do uso de manta térmica em sala de parto e transporte do RN na unidade Fernando Mauro como projeto piloto.

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025 Meta:

√ 6hs vida



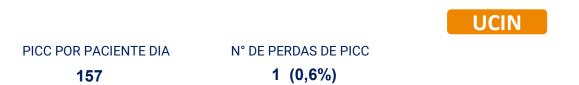
INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025

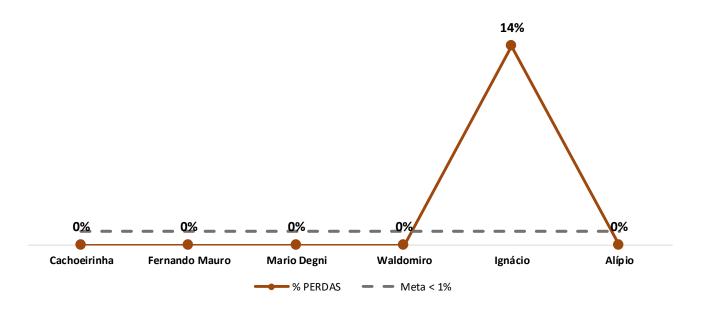


JANEIRO/2025			
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC		
Cachoeirinha	0,7%		
Fernando Mauro	1,4%		
Mario Degni	0,0%		
Waldomiro	0,0%		
Ignácio	0,0%		
Alípio	0,0%		



INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025





JANEIRO/2025		
HOSPITAL	% PERDAS DE	
	PICC	
Cachoeirinha	0,0%	
Fernando Mauro	0,0%	
Mario Degni	0,0%	
Waldomiro	0,0%	
Ignácio	0,0%	
Alípio	3,0%	

Não alcançamos a meta proposta, devido a perda de 01 cateter na UCIN do Ignácio Proença por obstrução total após 05 dias de inserção. Programado para este mês treinamento com os enfermeiros sobre cuidados e manutenção de Cateteres Centrais, considerando causa evitável.

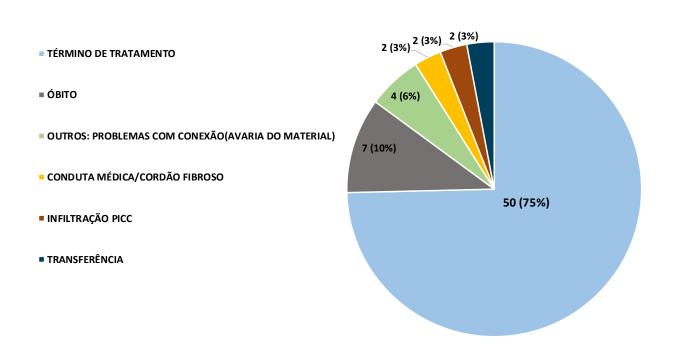


Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025 Meta: | 1,0%

MOTIVOS DE RETIRADA DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL- FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE PICC INSERIDOS

67

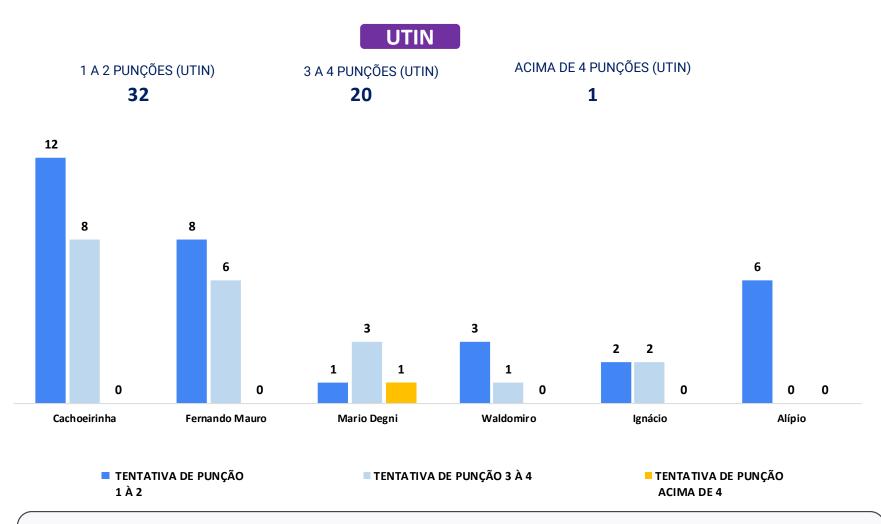


Histórico: JANEIRO/2025		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	82	%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	60	80%
ÓВІТО	6	8%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	4	5%
SAÍDA ACIDENTAL	3	4%
MALPOSICIONAMENTO-RX	3	4%
IRAS	2	3%
CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO	2	3%
OBSTRUÇÃO	2	3%
INFILTRAÇÃO PICC	0	0%
TRANSFERÊNCIA	0	0%

Tivemos uma redução em 17% do número total de inserções de cateteres PICC comparado ao mês anterior, Dos cateteres inseridos 75% finalizaram o tratamento proposto, seguido das retiradas por óbito 10% e outros problemas relacionados a avaria 6%. Todas as unidades realizam estudo sobre causas: obstrução, avaria e saída acidental, com desdobramento de planos de ação.



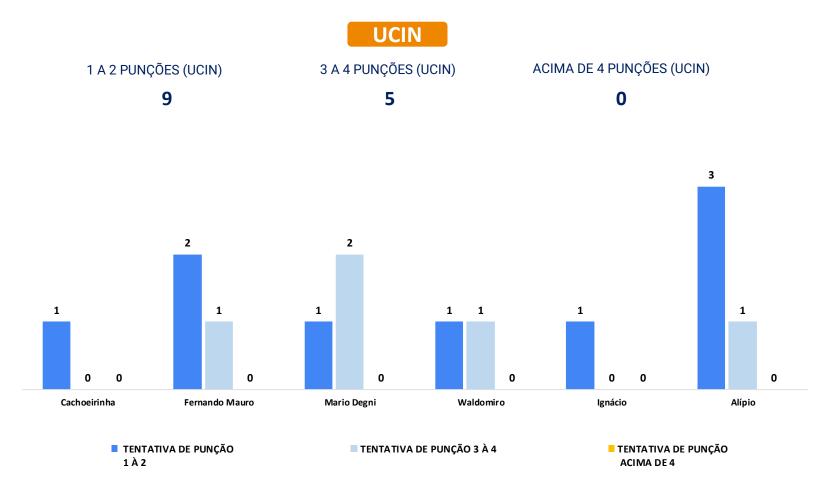
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



O maior número de cateteres inseridos ocorrem com sucesso entre 1 e 2 punções. Na unidade Mário Degni houve uma inserção com 4 punções por dificuldade de progressão de cateter no RN muito baixo peso.



TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



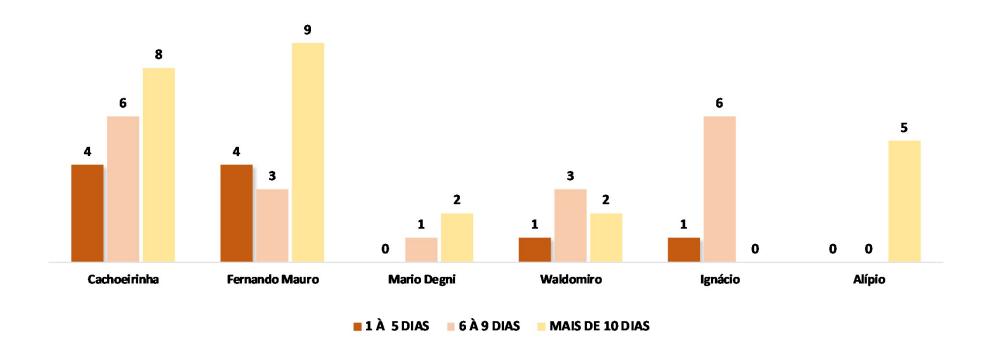
O processo de inserção de PICC na UCIN segue em aprimoramento com discreta ampliação em todas as unidades para os casos de antibioticoterapia proposta em 7 -10 dias.



TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



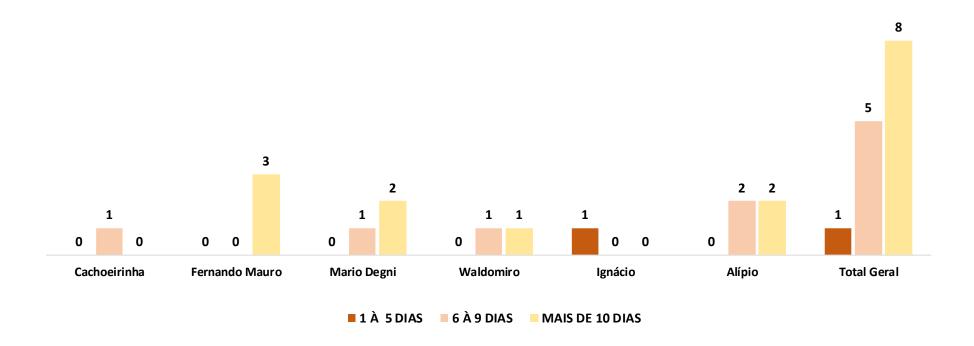






TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025







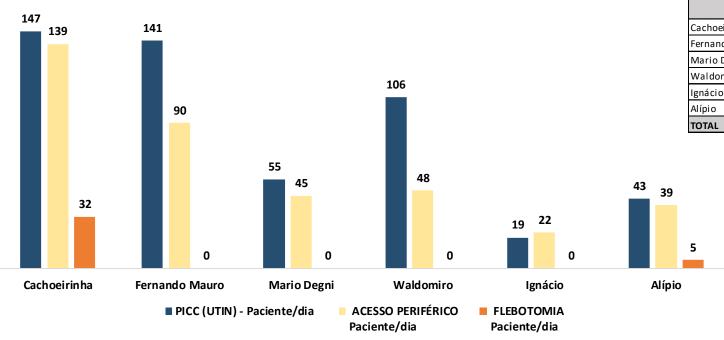
TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA FEVEREIRO DE 2025

UTIN

PICC (UTIN) ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)
511 383

FLEBOTOMIA (UTIN)

37



PICC - Numero	FLEBOTOMIA -
absoluto	Numero absoluto
20	1
14	0
5	0
4	0
4	0
6	0
53	1
	20 14 5 4 4 6

Cateter PICC segue como proposta estratégica de menor risco relacionado a infecções de corrente sanguínea, sendo aprimorado a dispensação de cateteres duplo lúmen como estratégia para diminuição do número de acessos periféricos simultâneos



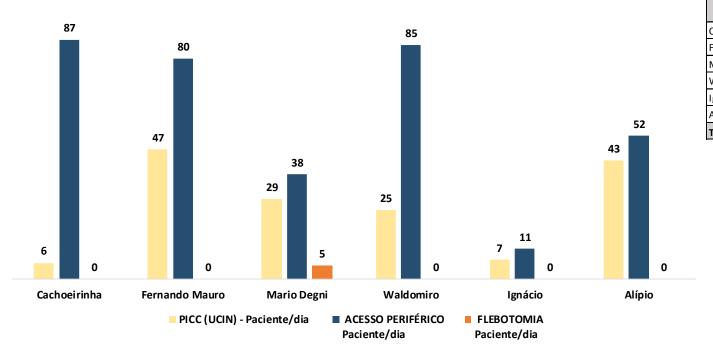
TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - FEVEREIRO DE 2025



PICC (UCIN) **157**

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)
353

FLEBOTOMIA (UCIN)
5



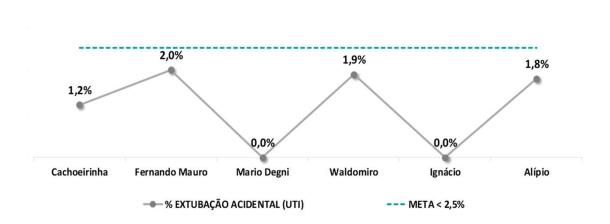
HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	1	0
Fernando Mauro	3	0
Mario Degni	3	5
Waldomiro	2	0
Ignácio	1	0
Alípio	4	0
TOTAL	14	5



EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL — FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE RN'S INTUBADOS 388





COMPARATIVO HISTÓRICO JANEIRO/2025		
HOSPITAL	% EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	
Cachoeirinha	1,6%	
Fernando Mauro	0,7%	
Mario Degni	0,0%	
Waldomiro	1,5%	
Ignácio	0,0%	
Alípio	0,0%	

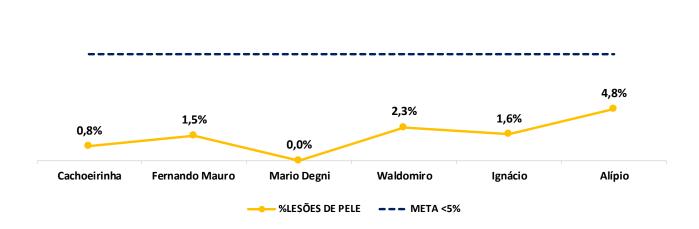
Mantivemos abaixo da meta estabelecida, porém tivemos um aumento de casos de extubação acidental no hospital Alípio Corrêa após manipulação da equipe e aumento no hospital Waldomiro de Paula por falha da fixação vinda do CO. Alinhamentos com a equipe foi realizado. Redução na taxa de extubação acidental do hospital Vila Nova Cachoeirinha e mantivemos a taxa no Hospital Campo Limpo.



LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025

LESÕES DE PELE **23 (1,3%)**





JANEIRO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	19	2%
Fernando Mauro	2	0%
Mario Degni	2	1%
Waldomiro	10	4%
Ignácio	1	1%
Alípio	4	2%

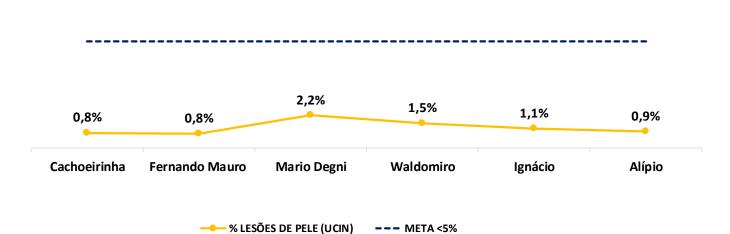
Permanecemos dentro da meta esperada, as lesões estão relacionada aos adesivos das fixações de sondas e cateteres umbilicais. Em andamento para todas as unidades plano de ação integrado e multidisciplinar para padronização de fixações nas contingências, para os casos de falta dos insumos padronizados.



LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



LESÕES DE PELE **26 (1,1%)**



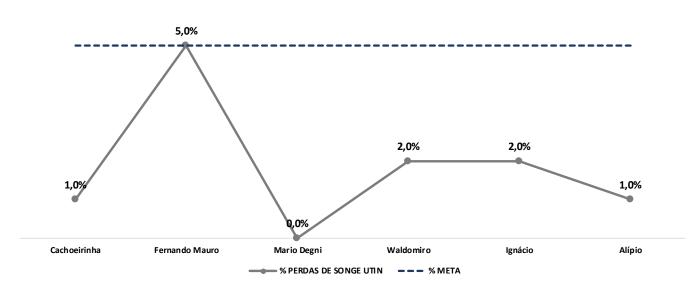
JANEIRO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	8	1,2%
Fernando Mauro	3	0,5%
Mario Degni	0	0,0%
Waldomiro	10	2,5%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	2	0,4%



PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO DE 2025

UTIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE **44 (3%)**



JANEIRO/2025		
HOSPITAL	N° DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	22	2,0%
Fernando Mauro	16	3,0%
Mario Degni	1	1,0%
Waldomiro	4	4,0%
Ignácio	2	1,0%
Alípio	0	0,0%

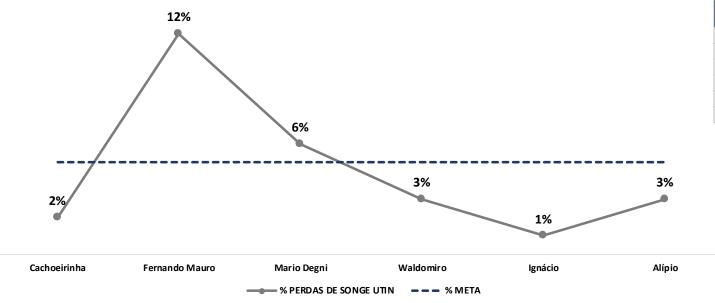
Permanecemos dentro da meta. Em elaboração plano de contingência para padronização das fixações quando houver falta dos insumos para todas as unidades, visto que a principal causa das perdas foi relacionado a qualidade das fitas adesivas disponíveis.



PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE PERDAS DE SONGE **59 (5%)**





JANEIRO/2025		
HOSPITAL	N° DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	11	4,0%
Fernando Mauro	31	10,0%
Mario Degni	2	3,0%
Waldomiro	3	2,0%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	12	4,0%



Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

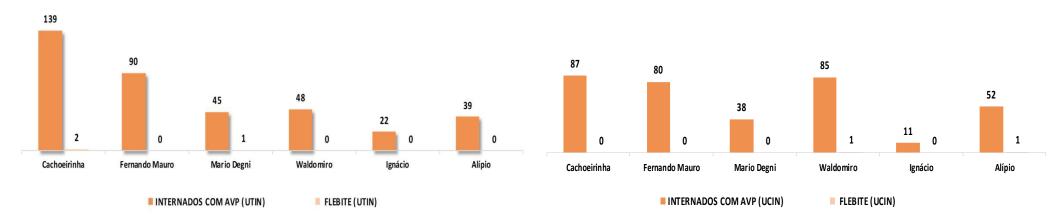


FLEBITE NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



UCIN

TOTAL DE FLEBITE **6 (0,2%)**

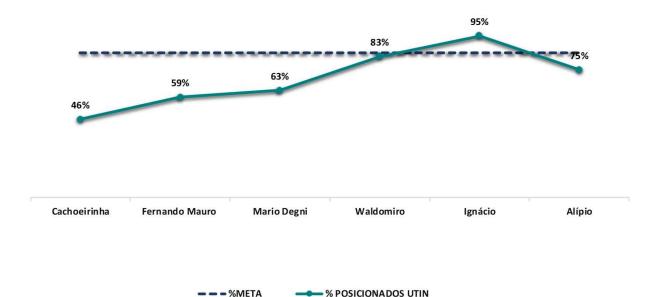


jan/25				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	2	1%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	2	2%
Mario Degni	0	0%	0	0%
Waldomiro	0	0%	4	3%
Ignácio	0	0%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%



POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO DE 2025





N° DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU **481 (58%)**

COMPARATIVO HISTÓRICO JANEIRO/2025			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	349	209	60%
Fernando Mauro	166	100	60%
Mario Degni	83	43	52%
Waldomiro	142	88	62%
Ignácio	59	48	81%
Alípio	77	67	87%

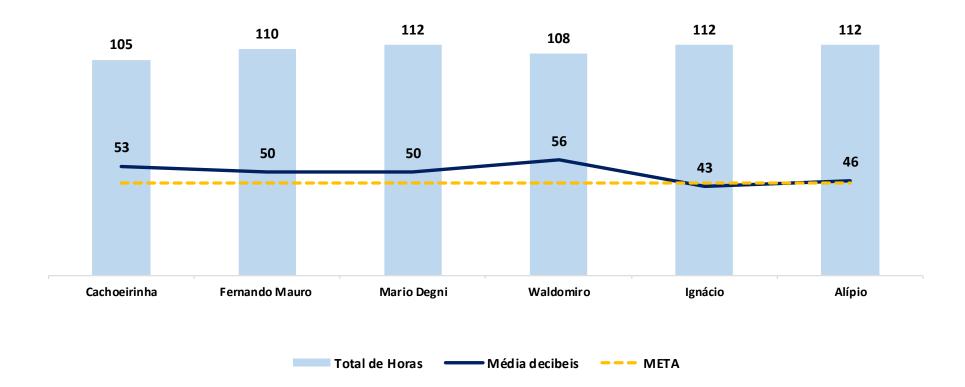
Não alcançamos a meta proposta, seguimos com plano de ação multiprofissional integrado em todas as unidades para a retomada da importância da família como plano terapêutico no complexo neonatal, onde o maior desafio na permanência dos pais está relacionado à rede de apoio dessas famílias, e ambiência. Este mês as ações serão intensificadas junto as assistentes sociais.



HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO DE 2025



MÉDIA DE DECIBÉIS **50**





Média Soninho: 112 horas

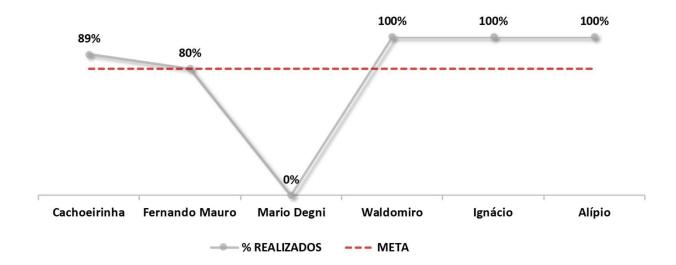
Meta: | 45 dcbs



MANUSEIO MINÍMO NO SETOR NEONATAL – FEVEREIRO DE 2025



N° TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES 31 (91%)



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	19
Fernando Mauro	5
Mario Degni	0
Waldomiro	6
Ignácio	1
Alípio	3

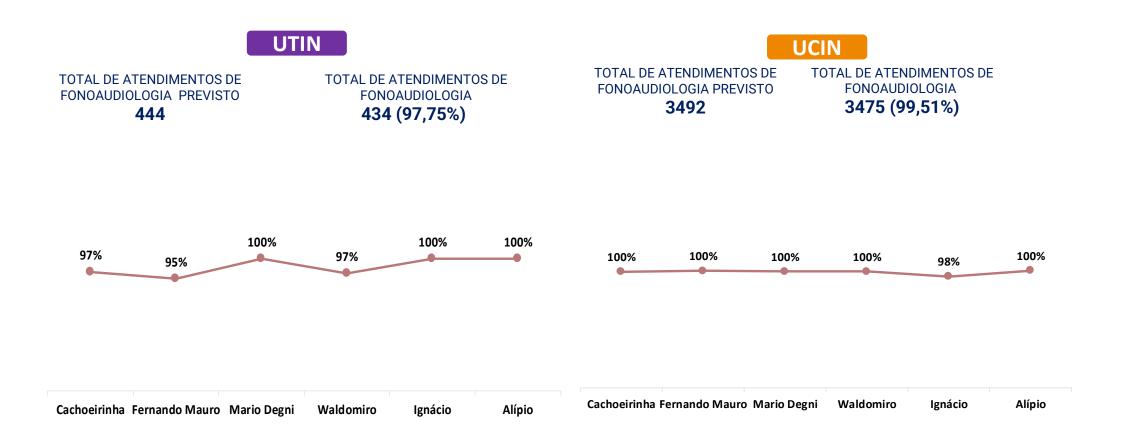
Permanecemos dentro da meta esperada, sendo necessário aprimoramento nas unidades Fernando Mauro e Campo Limpo para início oportuno do protocolo. Foram realizados 35 protocolos de manuseio mínimo, destes 30 (85%) não apresentaram hemorragia peri ou intraventricular , 5 (15%) apresentaram hemorragias Grau I (02 RN'S) e Grau III (03 RN'S), todos permanecem internados.

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

Meta: **180**%

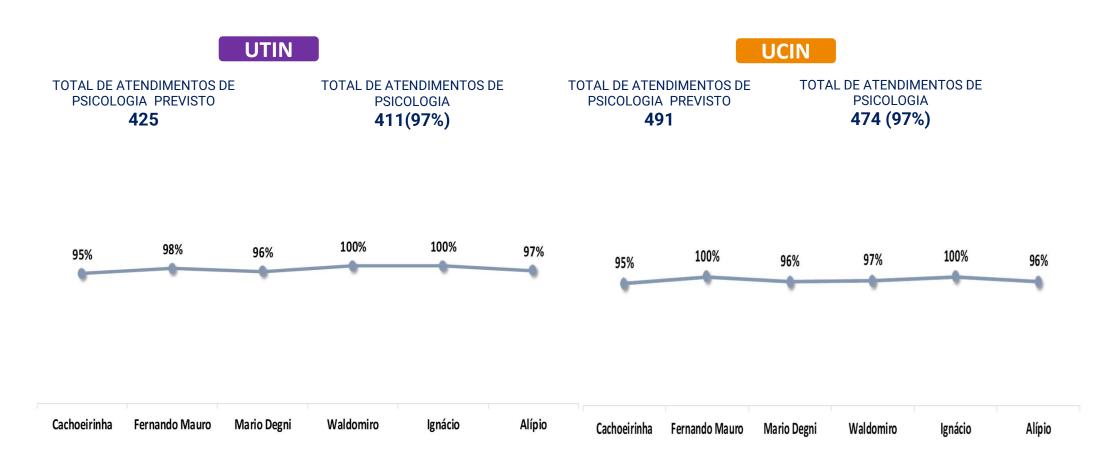


PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONOAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025



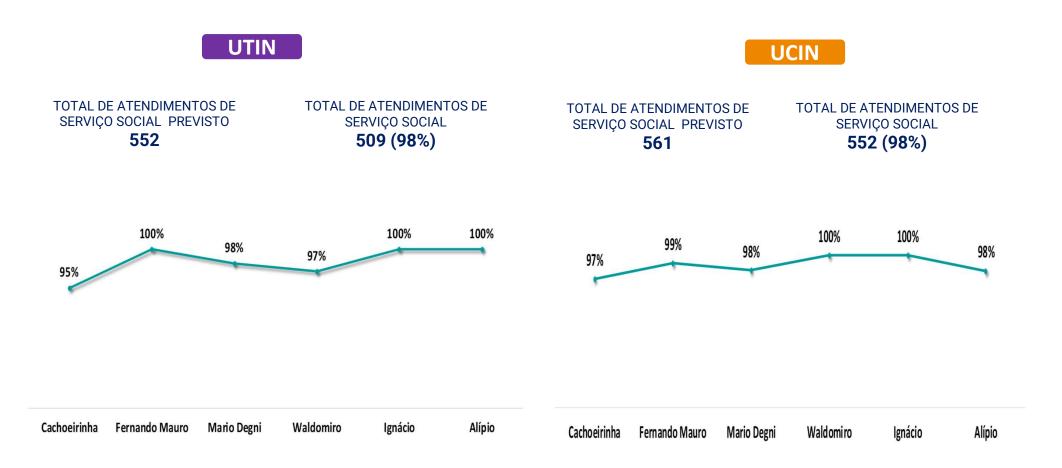


PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025





PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA ASSISTENTE SOCIAL NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025

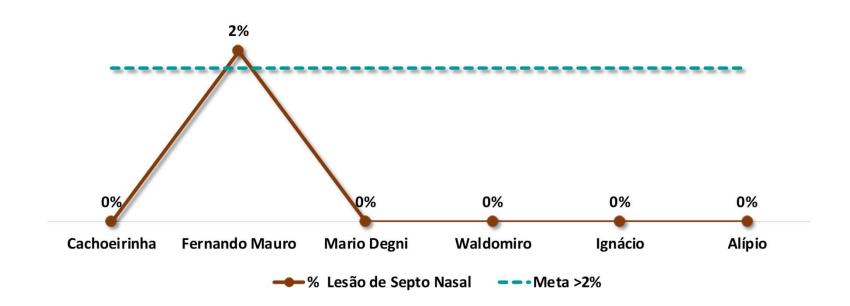




LESÃO DE SEPTO NASAL POR USO DE CPAP – FEVEREIRO DE 2025

UTIN

LESÃO DE SEPTO NASAL **1 (0,5%)**



Tivemos 1 caso de lesão de septo grau 1 na unidade Campo Limpo sem eventuais danos permanentes ao paciente, a lesão foi acompanhada pela equipe com tempo de duração de 6 dias, foi realizado massagens e uso de compressa com soro gelado e revertido.

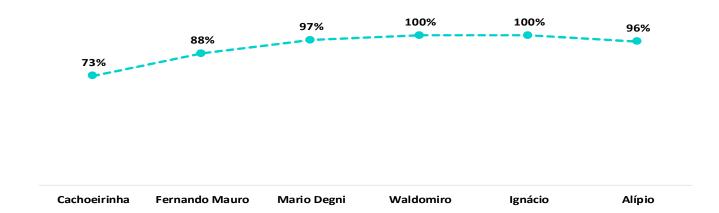


ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR FEVEREIRO DE 2025

Total de saídas hospitalares **242**

Total de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo

195 (89%)



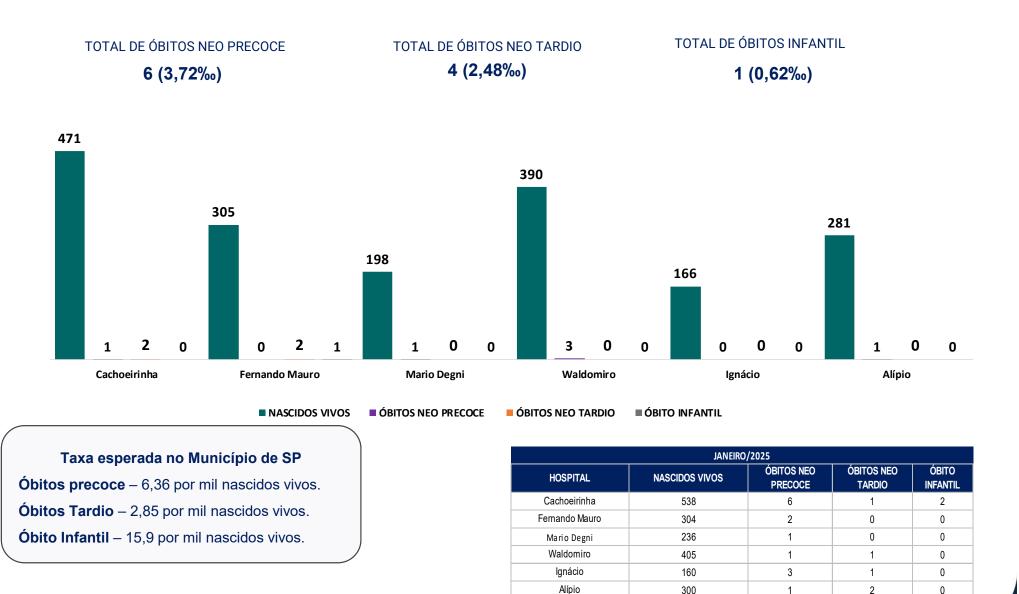
Histórico	jan/25
Hospital	N° de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	70%
Fernando Mauro	68%
Mario Degni	85%
Waldomiro	92%
Ignácio	86%
Alípio	91%

Análise

Para este indicador, a meta foi atingida; no entanto, é necessário o alinhamento e o engajamento de toda a equipe para manter a alta hospitalar em aleitamento materno exclusivo sempre que possível. Quanto à unidade do Cachoeirinha, temos para a equipe de fonoaudiologia uma equipe mista, na qual a maior parte é composta por servidores da prefeitura. É necessário um plano de ação e capacitação para toda a equipe, incluindo a equipe médica.



ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - FEVEREIRO DE 2025

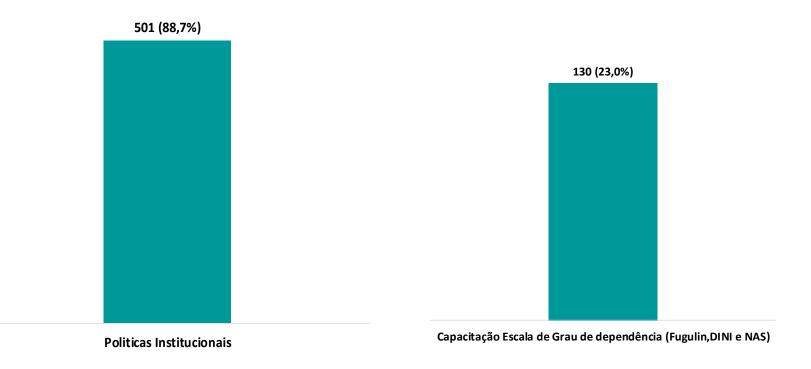




TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA

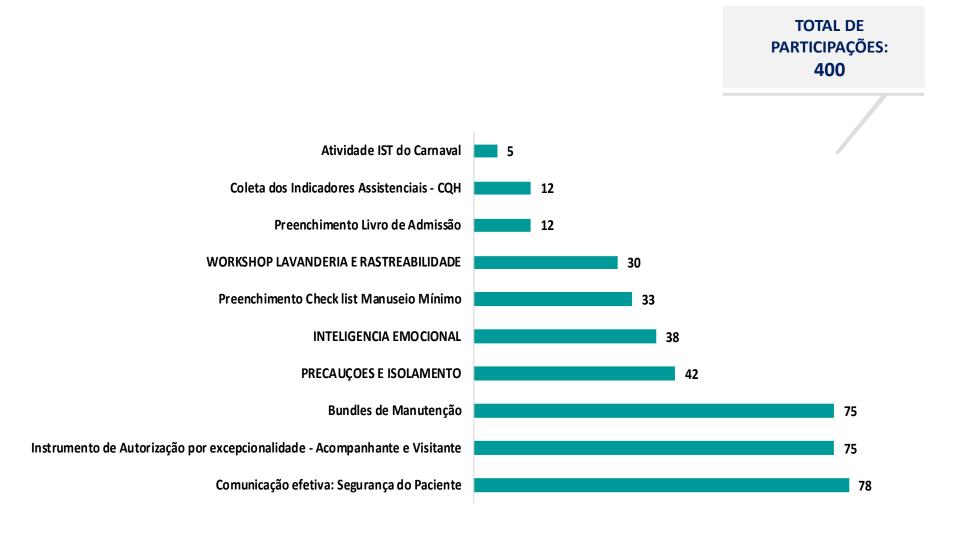
Nº DE COLABORADORES ATIVOS 565





OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - FEVEREIRO DE 2025

HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA





PROTOCOLOS GERENCIADOS

FEVEREIRO de 2025



II- I- PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL

FEVEREIRO de 2025

I- PREVENÇÃO HIPOTERMIA - FEVEREIRO DE 2025

% de Gestantes normotérmicas no parto

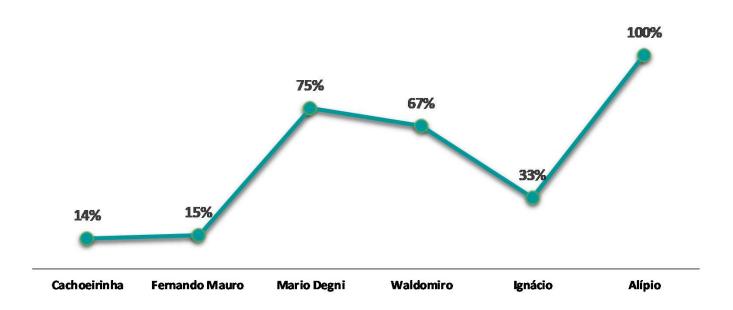


Hospital	dez/24
Cachoeirinha	50%
Fernando Mauro	59%
Mario Degni	100%
Waldomiro	50%
Ignácio	100%
Alípio	86%



PREVENÇÃO HIPOTERMIA - FEVEREIRO DE 2025

% de RNPT ≤ 34 semanas que saíram normotérmicos na sala de parto

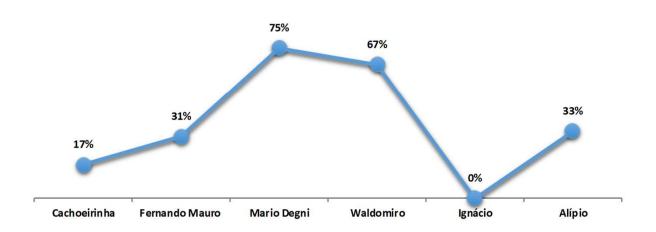


Hospital	dez/24
Cachoeirinha	28%
Fernando Mauro	26%
Mario Degni	75%
Waldomiro	50%
Ignácio	75%
Alípio	57%



PREVENÇÃO HIPOTERMIA - FEVEREIRO DE 2025

% de RNPT ≤ 34 semanas que foram admitidos na unidade neonatal normotérmicos



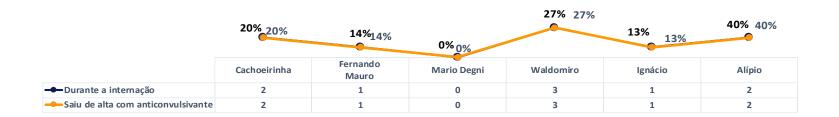
Hospital	dez/24		
Cachoeirinha	17%		
Fernando Mauro	26%		
Mario Degni	67%		
Waldomiro	67%		
Ignácio	50%		
Alípio	71%		



RECEBEU ANTICONVULSIVANTE - FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE INTERNAÇÕES 126

TOTAL DE INDICAÇÕES 44 (35%)



NÃO RECEBEU				
Hospital	Durante a internação	Alta		
Cachoeirinha	16	0		
Fernando Mauro	9	0		
Mario Degni	7	0		
Waldomiro	13	0		
Ignácio	11	0		
Alípio	4	0		
Total	60	0		



MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE INTERNAÇÕES 126

TOTAL DE INDICAÇÕES 44 (35%)



Comparativo Histórico DEZEMBRO- 2024					
Encefalopatia Hipóxico- Isquêmica leve, moderada ou grave	8	14%			
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	15	27%			
ctrema	13	23%			
Instabilidade hemodinâmica/ventilatóri	6	11%			
Hemorragia Peri-intraventri	2	4%			
Cardiopatia congenita	2	4%			
Erros Inatos ao	0	0%			
r Cerebral	0	0%			
/e de SNC	1	2%			
tica	0	0%			
	6	11%			
(Maningita)	2	4%			
nia grave	1	2%			
	0	0%			
Total	56	100%			

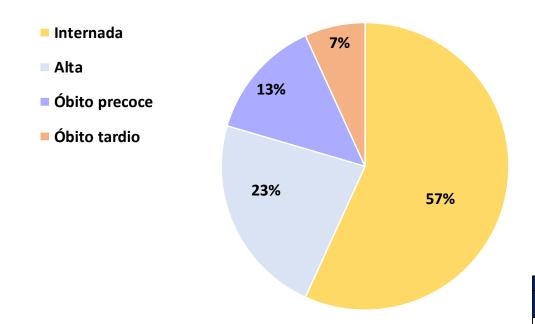


DESFECHO CLÍNICO - FEVEREIRO DE 2025

TOTAL DE INTERNAÇÕES

126

TOTAL DE INDICAÇÕES 44 (45%)

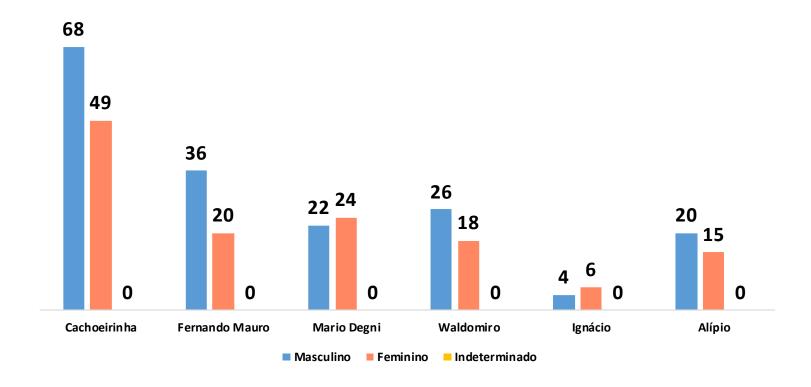


DESFECHO CLINICO						
Hospital	Internada	Alta	Óbito precoce	Óbito tardio	Óbito infantil	Transferência
nha	2	9	1	1	3	1
lauro	11	1	1	0	0	0
gni	3	2	0	0	0	1
ro	8	5	0	0	0	0
I	9	3	0	0	0	0
	1	3	0	2	0	1
Total	34	23	2	3	3	3



DISTRIBUIÇÃO POR SEXO - FEVEREIRO DE 2025

MASCULINO **175 (57%)** FEMININO **132 (43%)**





DISTRIBUIÇÃO TIPO DE PARTO – FEVEREIRO 2025

