

RELATÓRIO GERENCIAL DE DADOS – Maio 2020

CONVÊNIO PARTO SEGURO
À MÃE PAULISTANA - CEJAM



ÍNDICE

- 1 Hospitais com Convênio Parto Seguro
- 2 Recurso Humanos - Parto Seguro
- 3 Total de Acolhimento Obstétrico com Classificação de Risco nos Oito Hospitais – ACCR
- 4 Tempo médio de atendimento
- 5 Produção Médico Obstetra no PSGO
- 6 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com SAE; Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste rápido (VDRL).
- 7 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano individual de Parto
- 8 Produção do Enfermeiro Obstetra no PSGO Busca Ativa: Total de acompanhamento telefônico das gestantes a respeito das orientações feitas pelas enfermeiras obstetras ao domicílio
- 9 Produção Técnico de Enfermagem no PSGO
- 10 Notificação de violência
- 11 Partos por hospital
- 12 Tipos de partos por hospital
- 13 Partos de adolescentes

- 14 Taxa ampla de parto cesáreo
- 15 Taxa de cesárea em primíparas
- 16 Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
- 17 Parto no hospital de referência
- 18 Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras
- 19 Rotura artificial de membranas
- 20 Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
- 21 **Gestação com fator de risco**
- 22 **Monitoramento das parturientes com partograma**
- 23 Acompanhante no trabalho de parto
- 24 Tipo de evolução do trabalho de Parto
- 25 Cobertura profilática do “*Streptococcus agalactiae*”
- 26 Total de partos no PPP
- 27 Percentual de transferências do PPP
- 28 Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio
- 29 **Partos normais com ocitocina no 3º estágio**
- 30 Parto Normal: Posição no parto normal semi sentada
- 31 Parto Normal: Posições no parto normal
- 32 Taxa de episiotomia em primíparas
- 33 Taxa geral de episiotomia
- 34 Lacerações perineais 3º e 4º grau
- 35 Parto normal implantado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 36 Presença de acompanhante no parto

ÍNDICE

37	Taxa de recém-nascidos com Apgar <7 no 5º minuto de vida
38	Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional menor que 37 semanas
39	Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional > 42 semanas
40	RN encaminhados à UTI NEO
41	Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
42	Contato pele a pele Mãe e Bebe
43	Clampeamento oportuno do cordão umbilical
44	Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
45	Aleitamento na primeira hora de vida
46	Óbito neonatal precoce
47	Óbito Fetal intrauterino
48	Estudo de casos de ocorrência perinatal
49	Púérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
50	Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
51	Óbito Materno
52	Inserção de D.I.U. Pós Parto
53	Capacitação dos colaboradores nos hospitais
54	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento
55	Indicadores de Avaliação dos serviços
56	Indicadores de Avaliação dos serviços (continuação)
57-94	Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção, Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas.

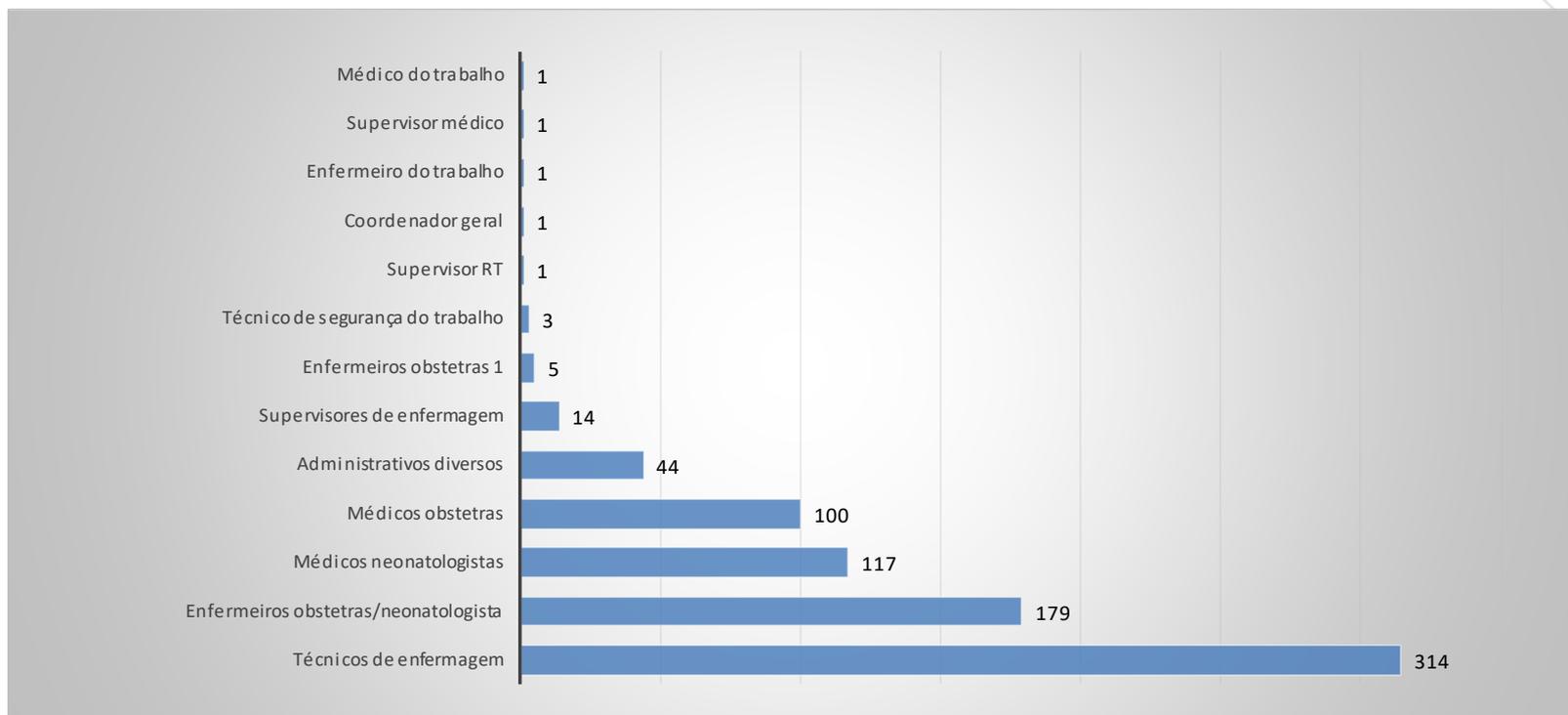
Hospitais Municipais com Parto Seguro

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

Recursos Humanos Parto Seguro

Maio de 2020

N = 781



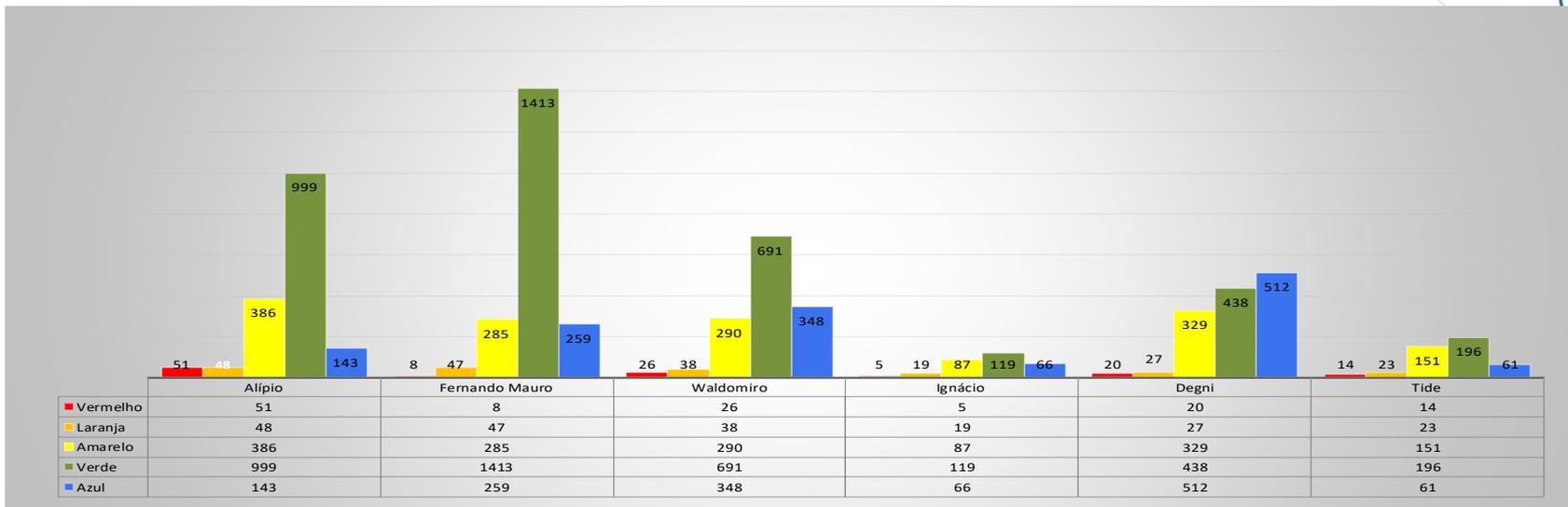
Fonte: Recursos humanos – CEJAM.
Mês de referência: Maio 2020.

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

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Maio de 2020

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

N = 7.099



Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

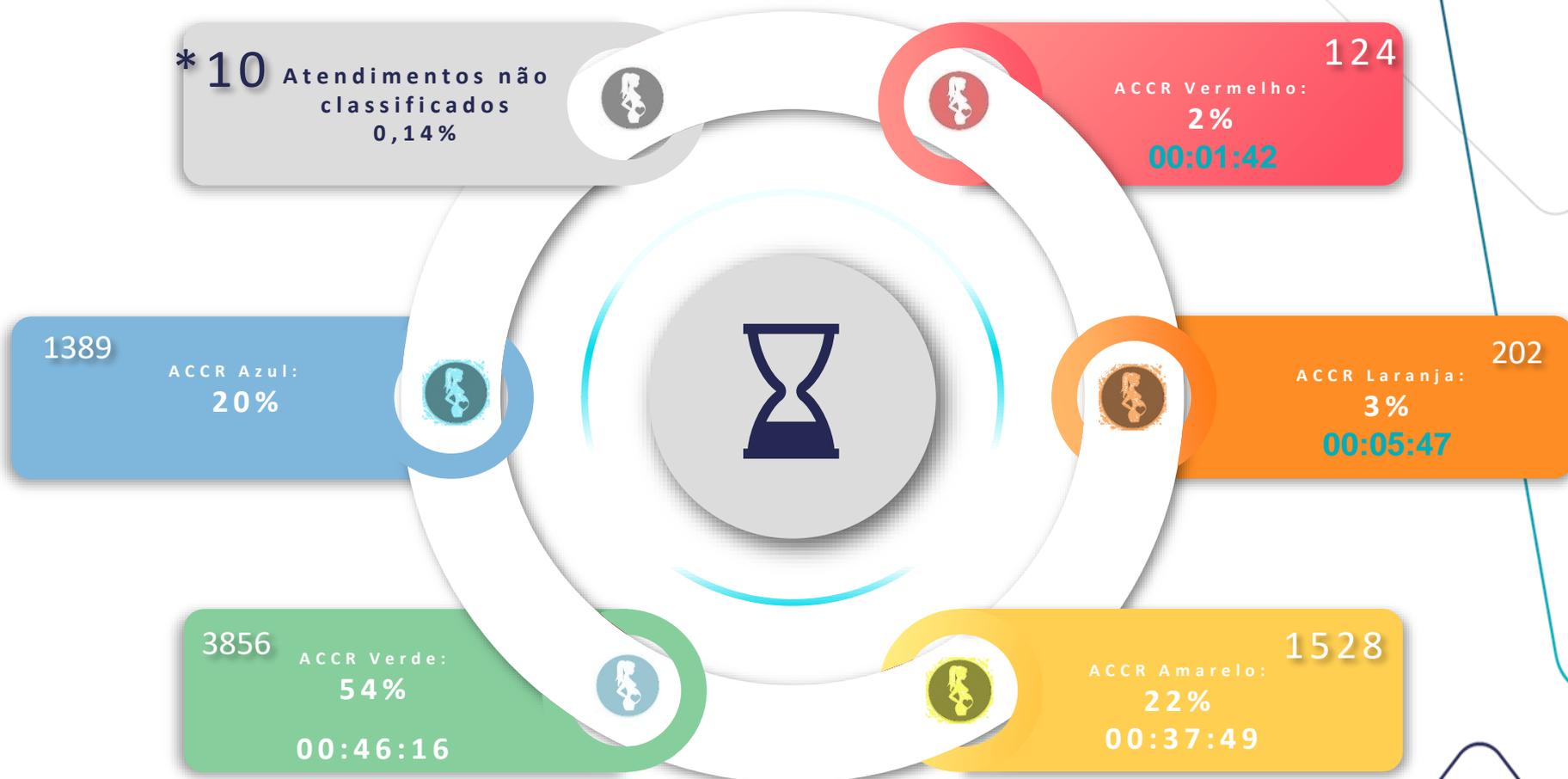
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

H.M. Alípio Correa Netto: Total de 4 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
 H.M. Fernando Mauro: Total de 2 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
 H. M. Dr. Waldomiro de Paula: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
 H. M. Dr. Ignácio Proença de Gouvea: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
 H. M. Prof. Mário Degni: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
 H. M. Tide Setubal: Total de 4 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Tempo médio de atendimento no ACCR – Maio de 2020



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

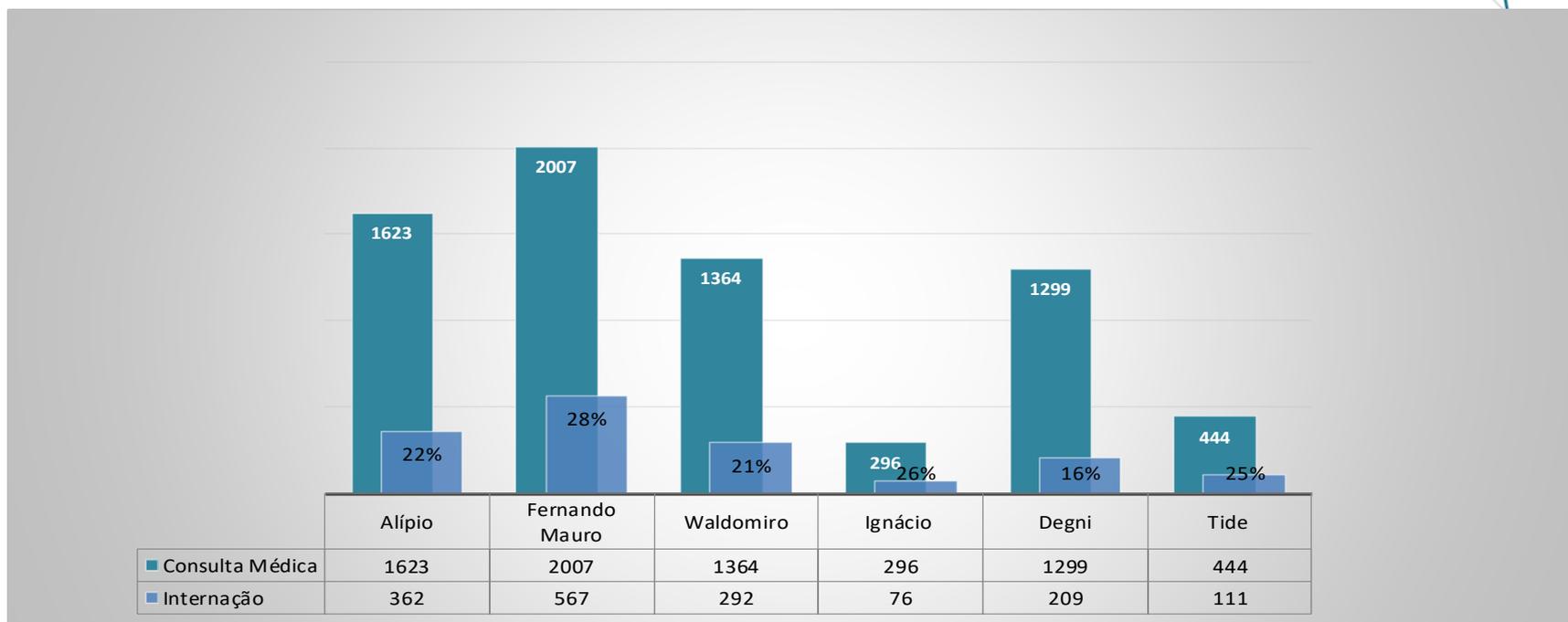
OBS: Não implantado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Produção Médico Obstetra no PSGO

Números de Consultas Médica = 7033
Proporção de internações segundo o total de consulta médicas = 1617
 $\bar{X} = 23\%$



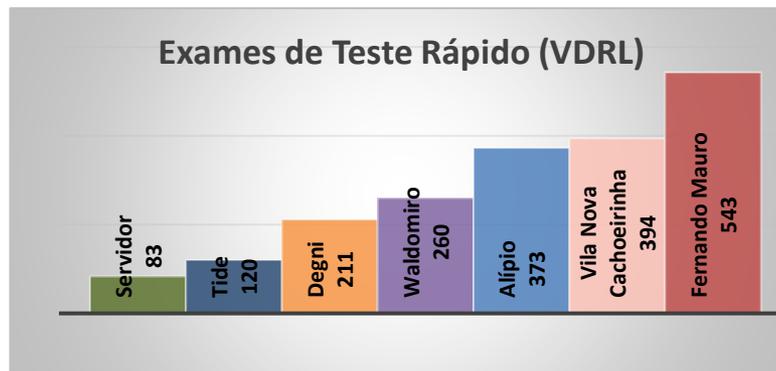
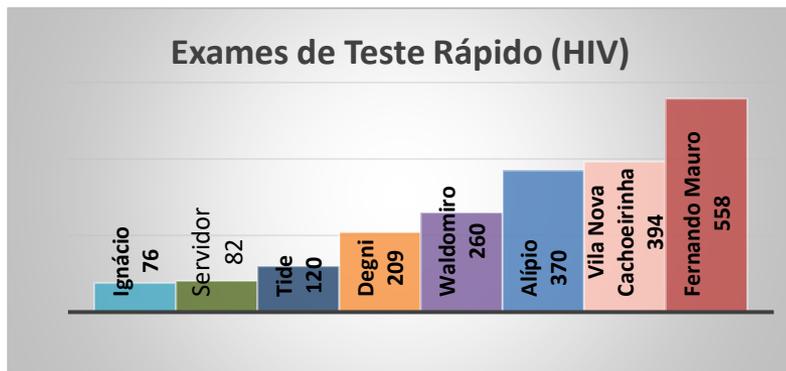
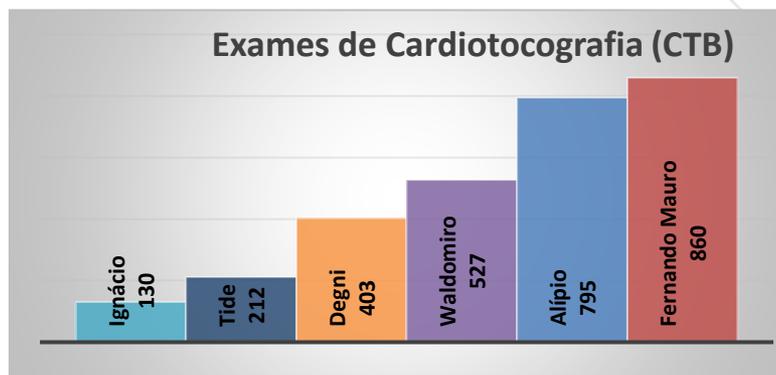
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Maio de 2020

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 1.653
Exame de Cardiotocografia (CTB) = 2.927
Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.069
Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.060



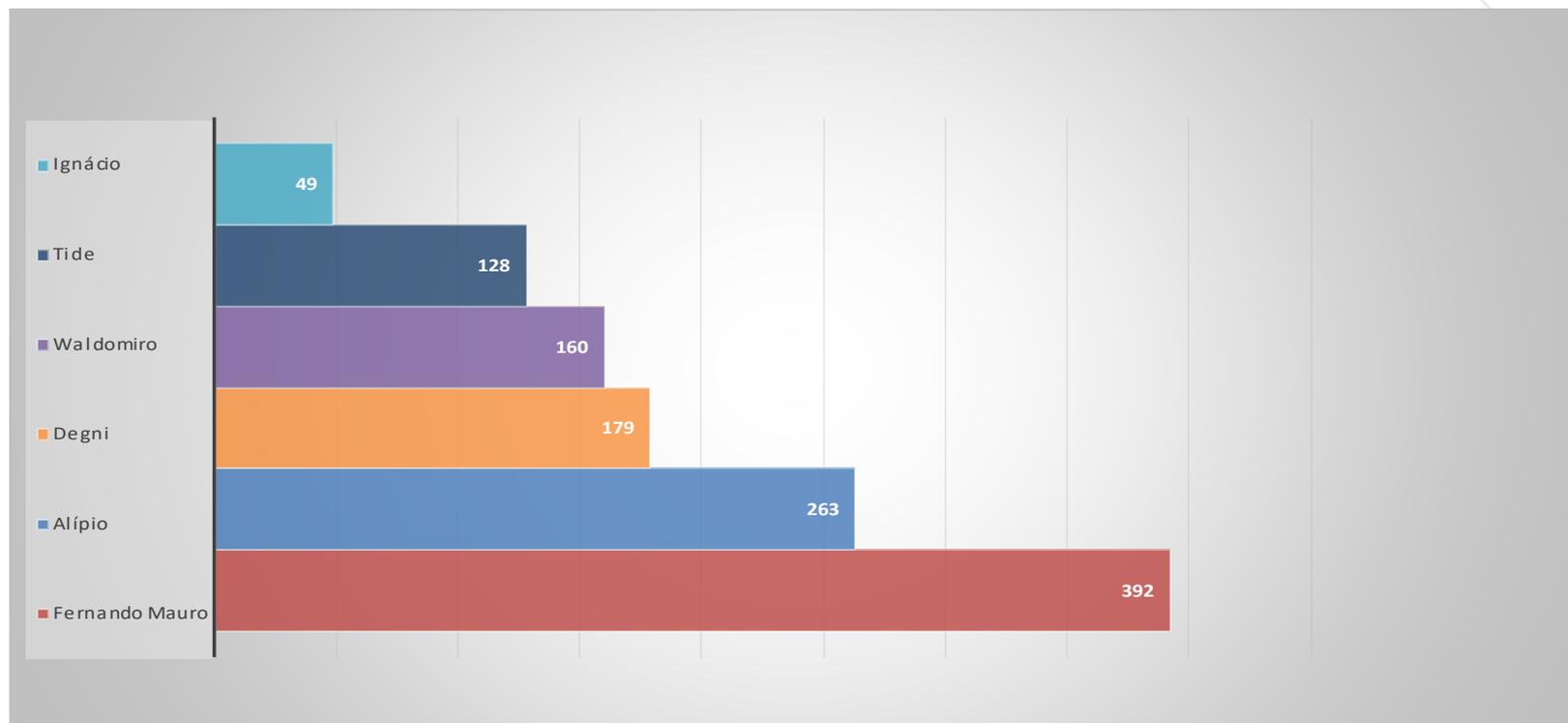
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

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

OBS: O Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO - Maio de 2020

Entrega e orientação do Plano Individual de Parto = 1.171



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

comparativo histórico	
mai/19	1.863

OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – **PIP** pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal. Houve uma subnotificação devido dados não transcritos na base informatizada em um dos hospitais.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – Maio 2020

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

N = 731

\bar{X} = 56%



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta: \square = \bar{X} 65%

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

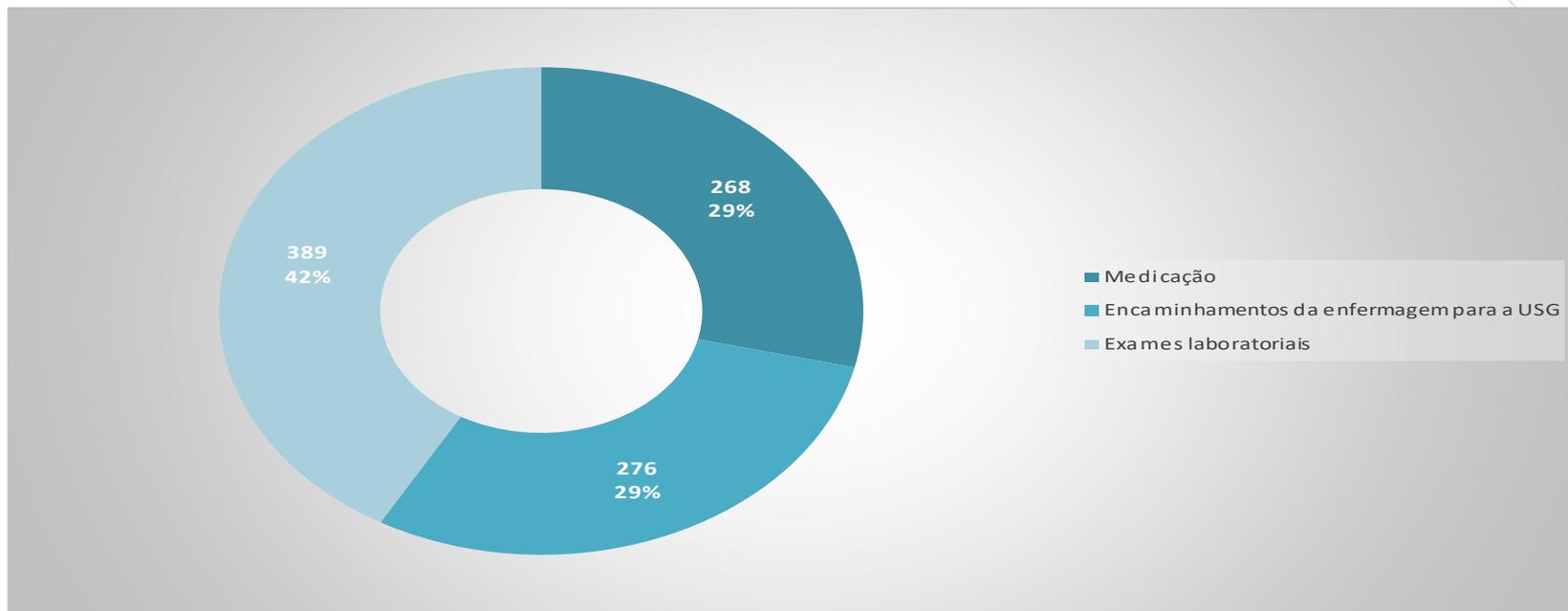
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e

AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO – Maio de 2020

Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG

Total geral de sete hospitais



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico			
MAIO	2017	2018	2019
Medicação	3.735	3.693	4448
Ultrassonografia	1.928	1.925	2596
Exames	3.726	1.691	938

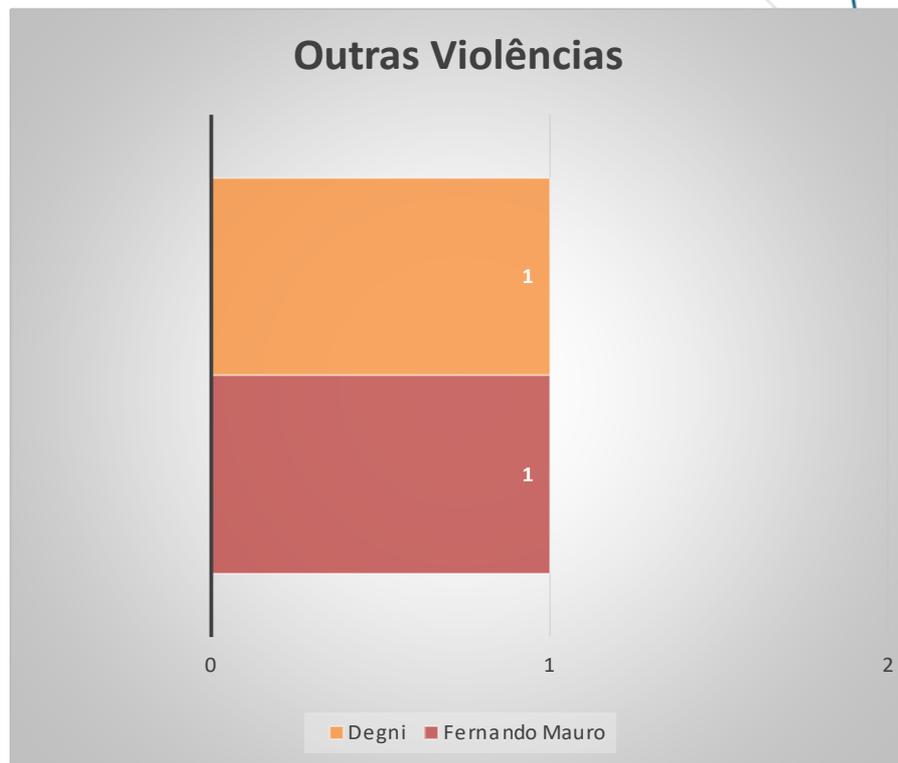
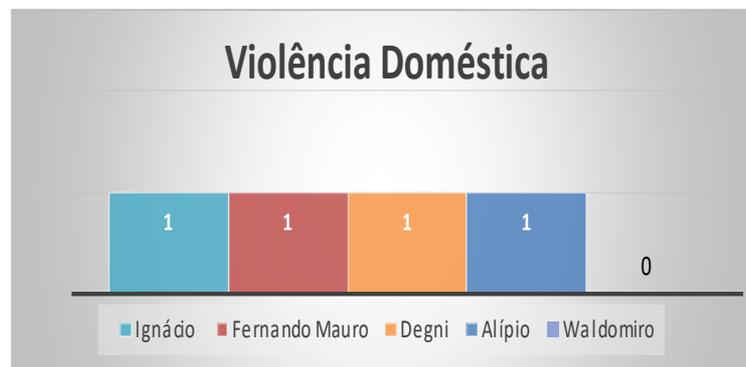
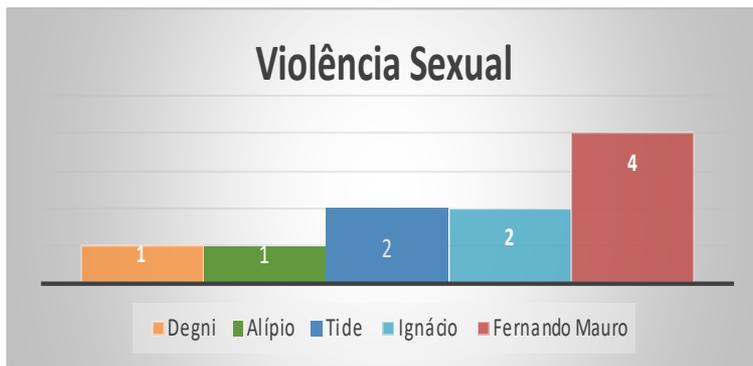
OBS 1: Medicação não realizada pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

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

OBS 3: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Número de notificação de violência por hospital no PSGO – Maio de 2020

Sexual = 10
Doméstica = 04
Outras = 02



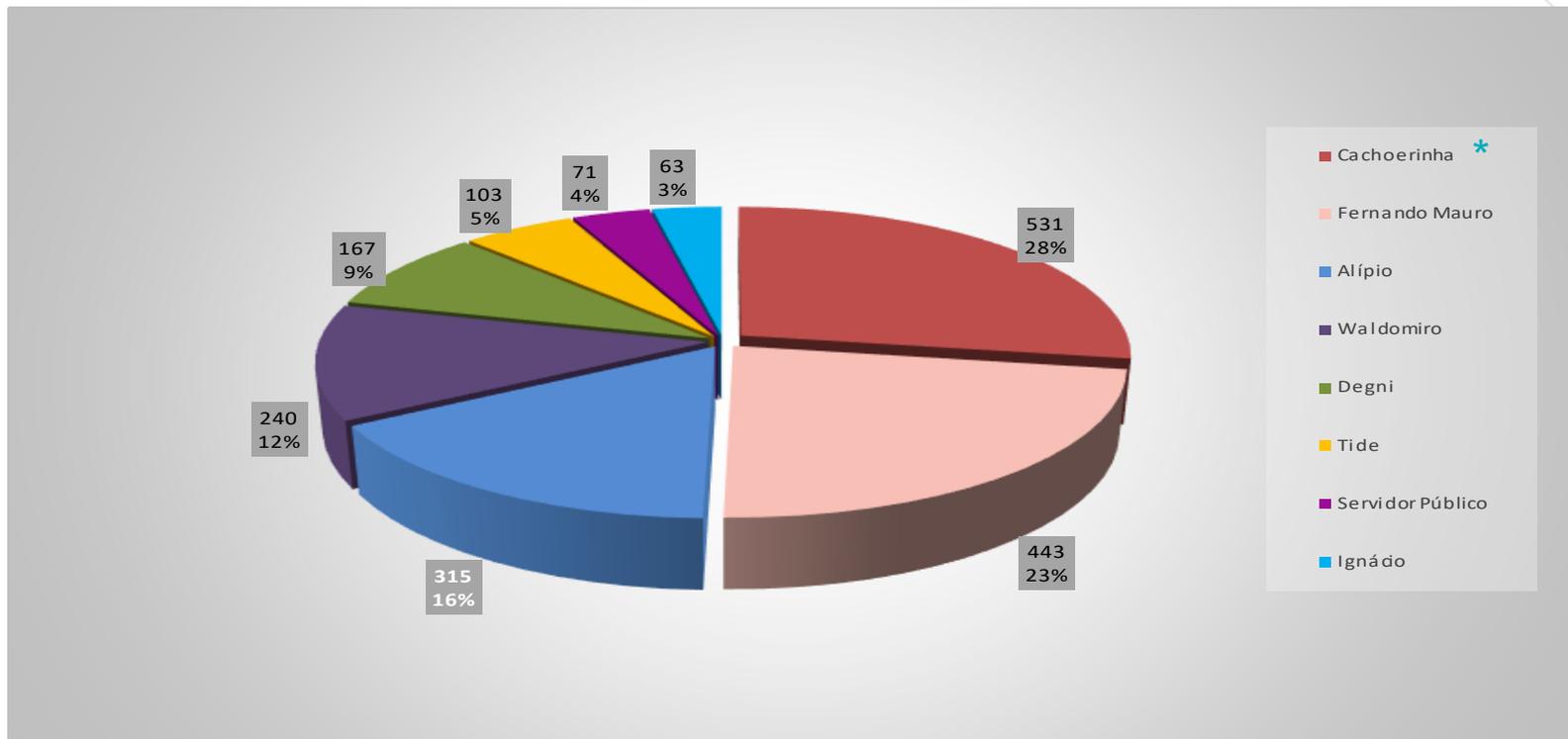
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Partos por hospital – Maio de 2020

Total: 1.933



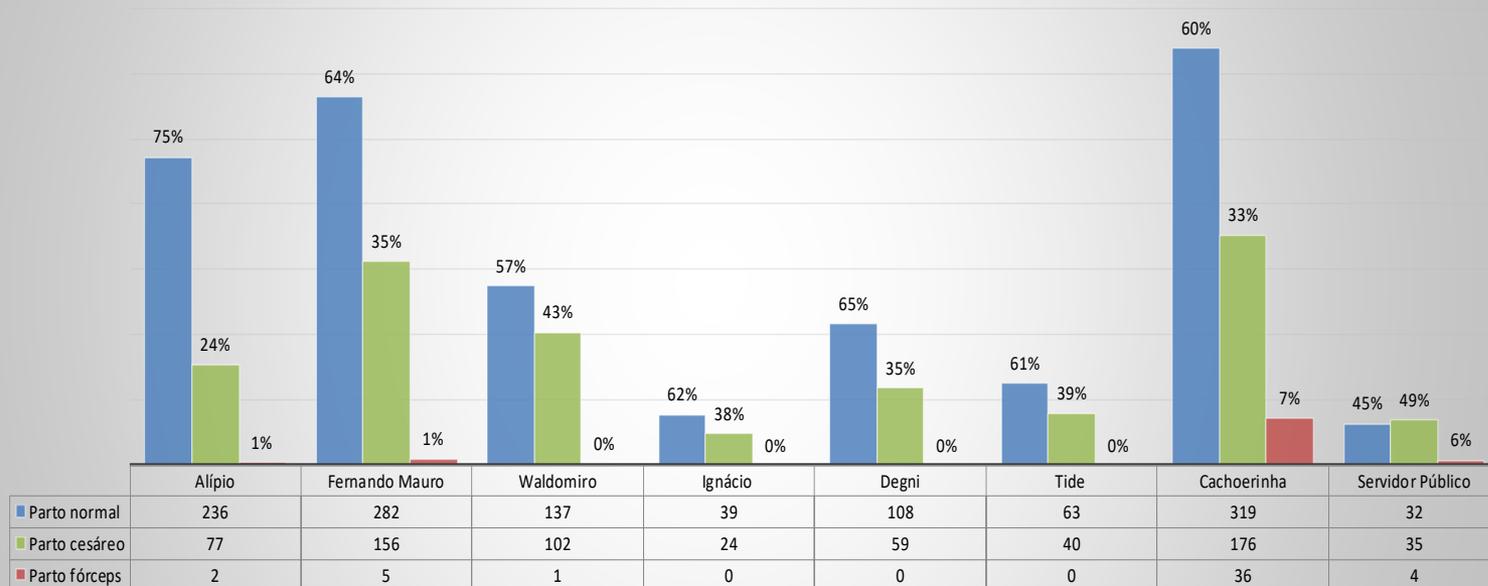
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Histórico comparativo	
mai/19	1907

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Tipos de parto por hospital – Maio de 2020

*Total 1.933



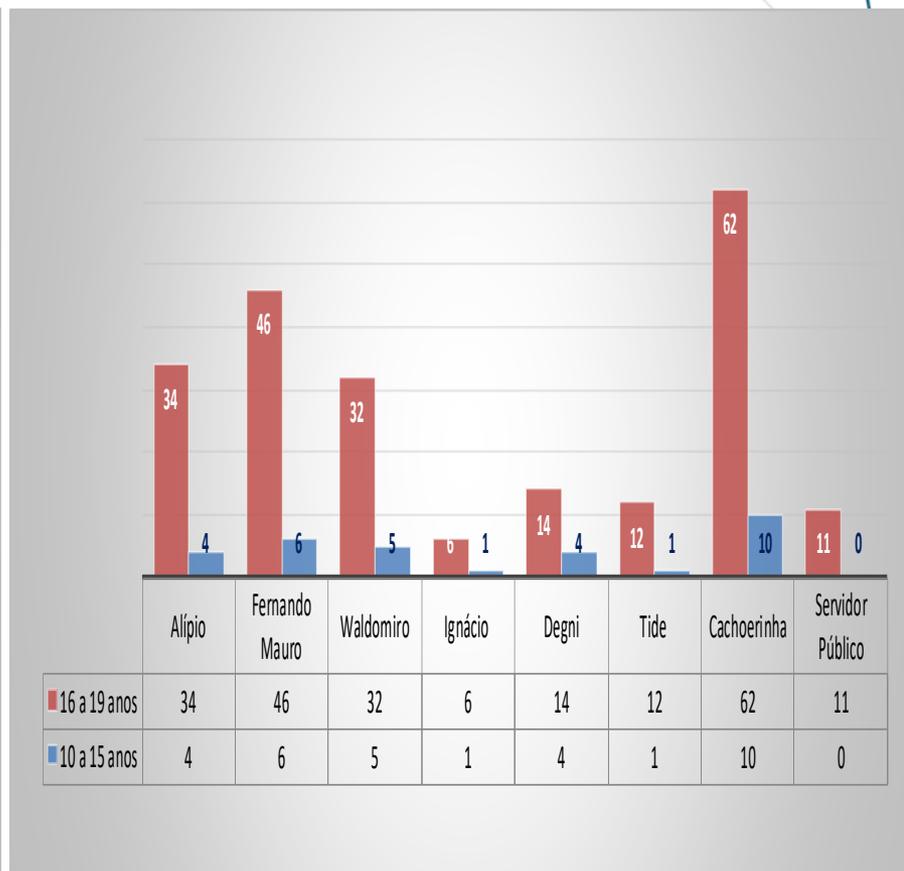
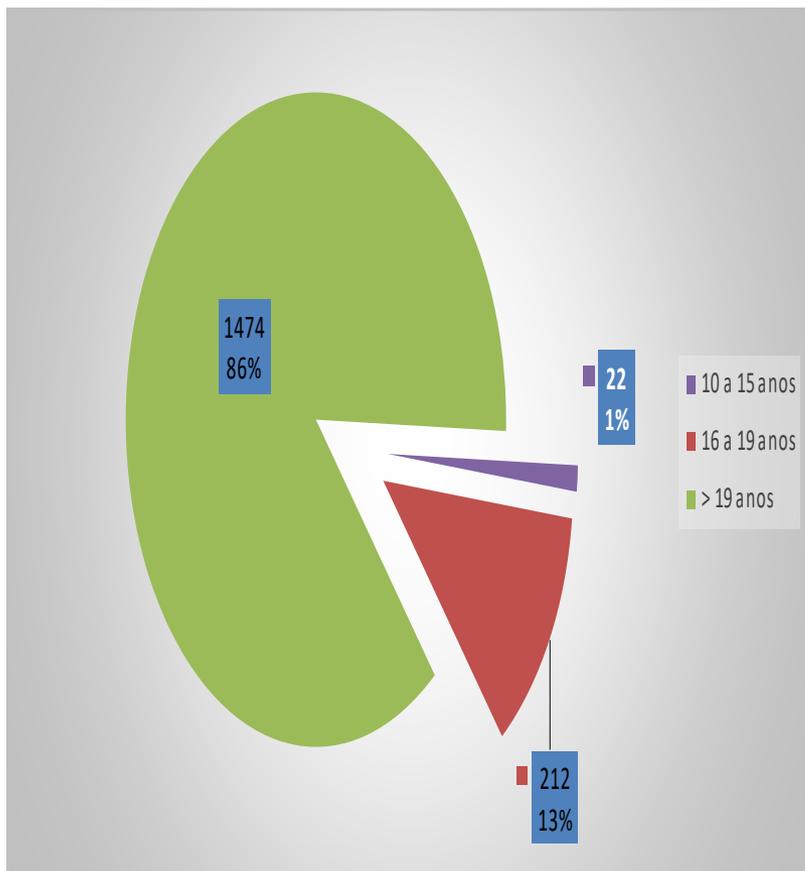
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio de 2020..

OBS 1: As enfermeiras do Programa Parto Seguro do Hospital Servidor Público Municipal, não realizam partos.
OBS 2: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Partos de adolescentes – Maio de 2020

N = 248

\bar{X} = 12,83%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020

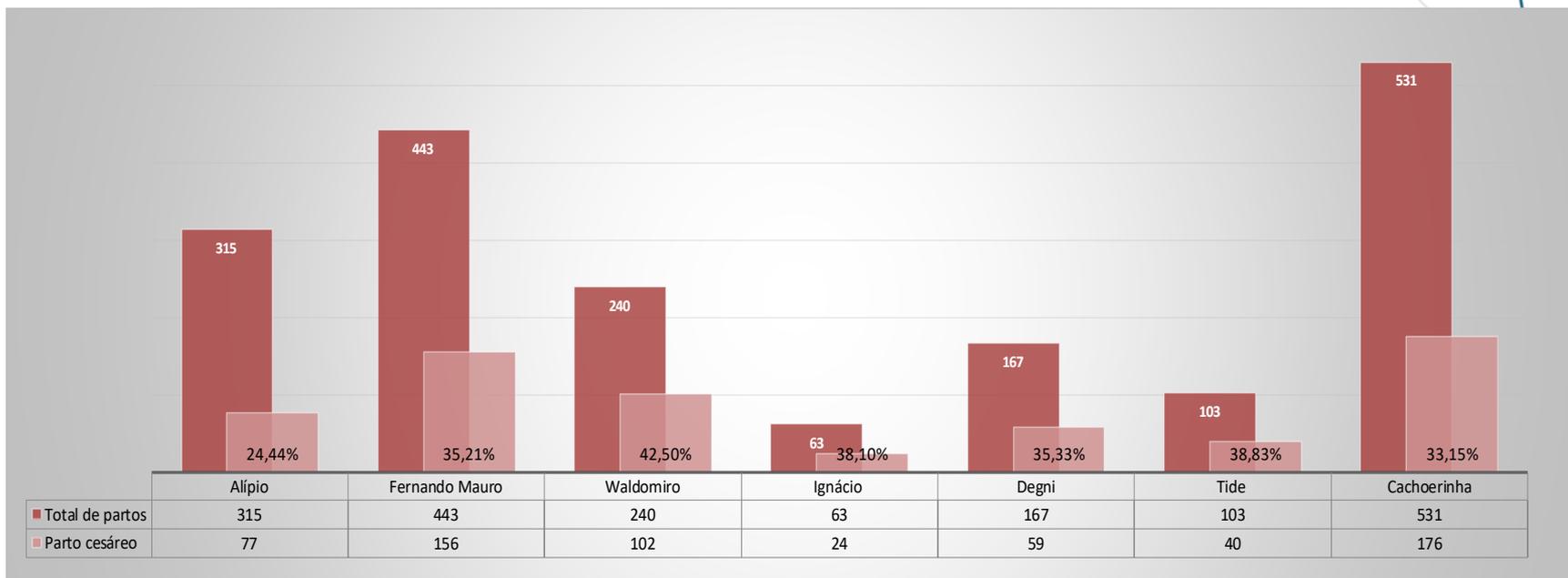
Fórmula: N° de partos de adolescentes \times 100 / Total de partos

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Taxa ampla de parto cesáreo – Maio de 2020

N = 634

$\bar{X} = 34,05\%$



Mediana	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20
Mediana Parto Seguro	31,47%	32,56%	33,14%	36,53%	34,83%	34,99%	36,81%	34,72%	36,82%	35,77%
Mediana CQH	35,23%	40,16%	45,26%	45,27%	46,38%	43,04%	36,84%	50,63%	48,53%	SI

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

Mês de Referência: Maio 2020.

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

*** Em 16.06.2020 dados de Abril e Maio de 2020 não disponíveis no CQH

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

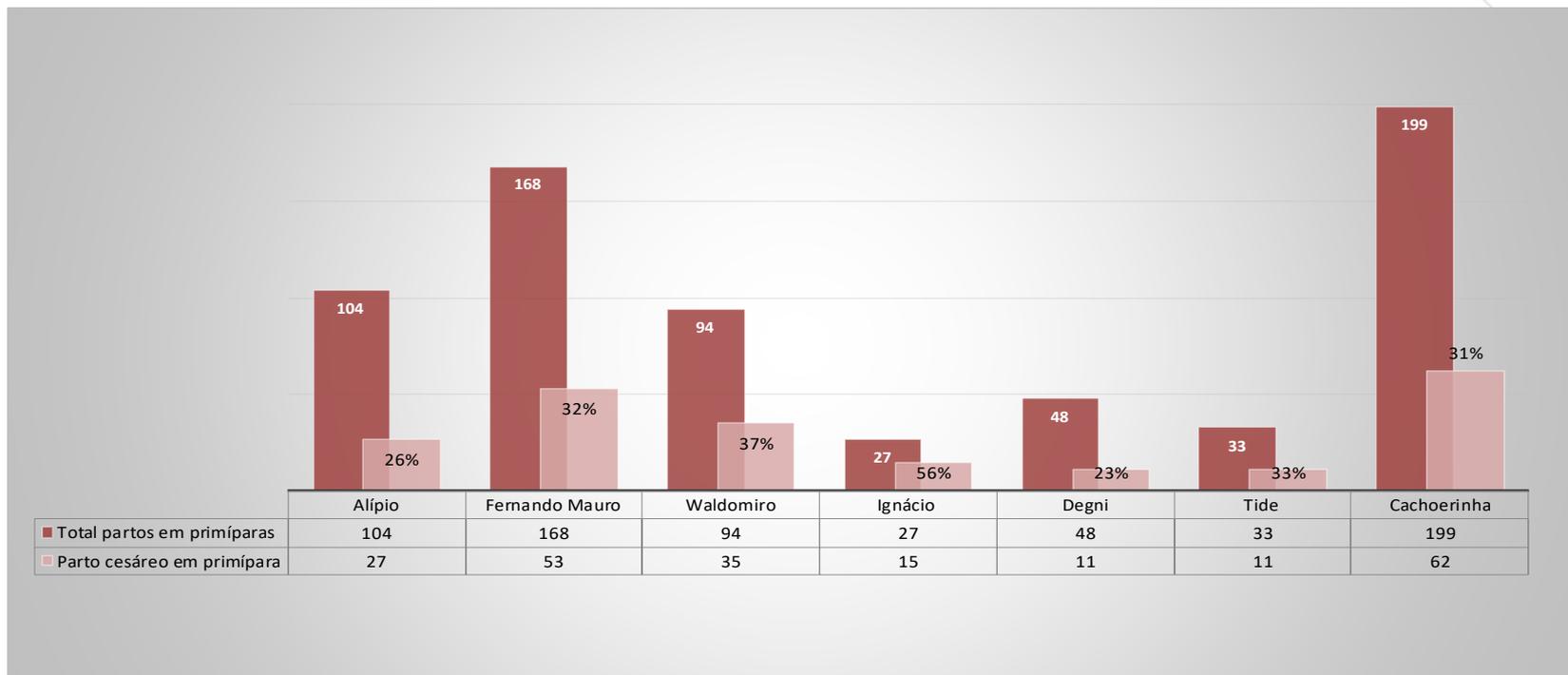
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

Taxa de cesárea em primíparas – Maio de 2020

N = 214 \bar{x} = 31,80%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.
Meta: \square = \bar{x} = 20%

Mediana	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20
Mediana Parto Seguro	31,25%	33,33%	32,77%	38,81%	33,33%	33,62%	32,26%	35,85%	28,74%	32,09%
Mediana CQH	33,72%	32,76%	36,56%	42,62%	47,56%	41,54%	35,71%	46,55%	48,33%	SI

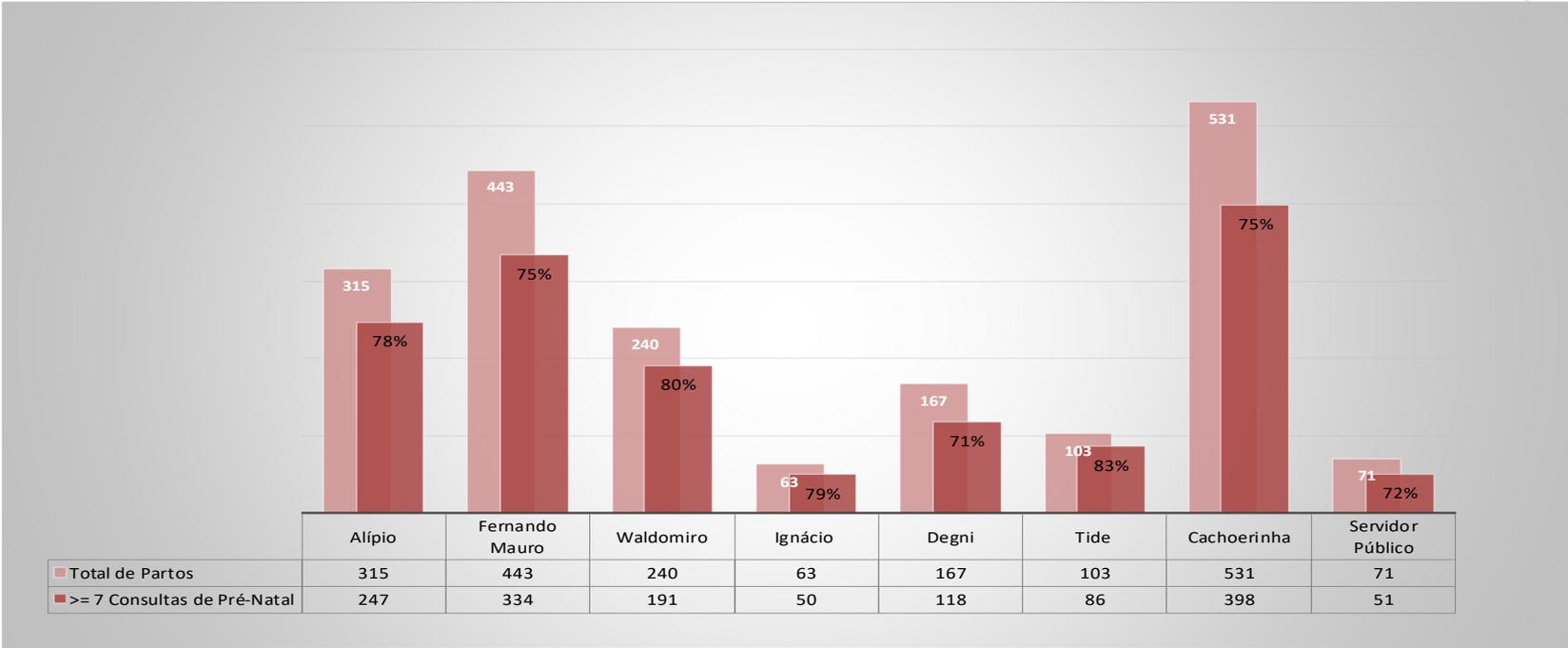
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem de enfermeiro obstetra incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

Fórmula: nº de cesarianas em primípara x 100 / total de parto em primípara.

OBS 2 : No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal – Maio de 2020

N = 1.475
 \bar{x} = 76,31%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020

Comparativo Histórico	
MAIO	2019
Consulta de Pré-Natal	76,47%

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

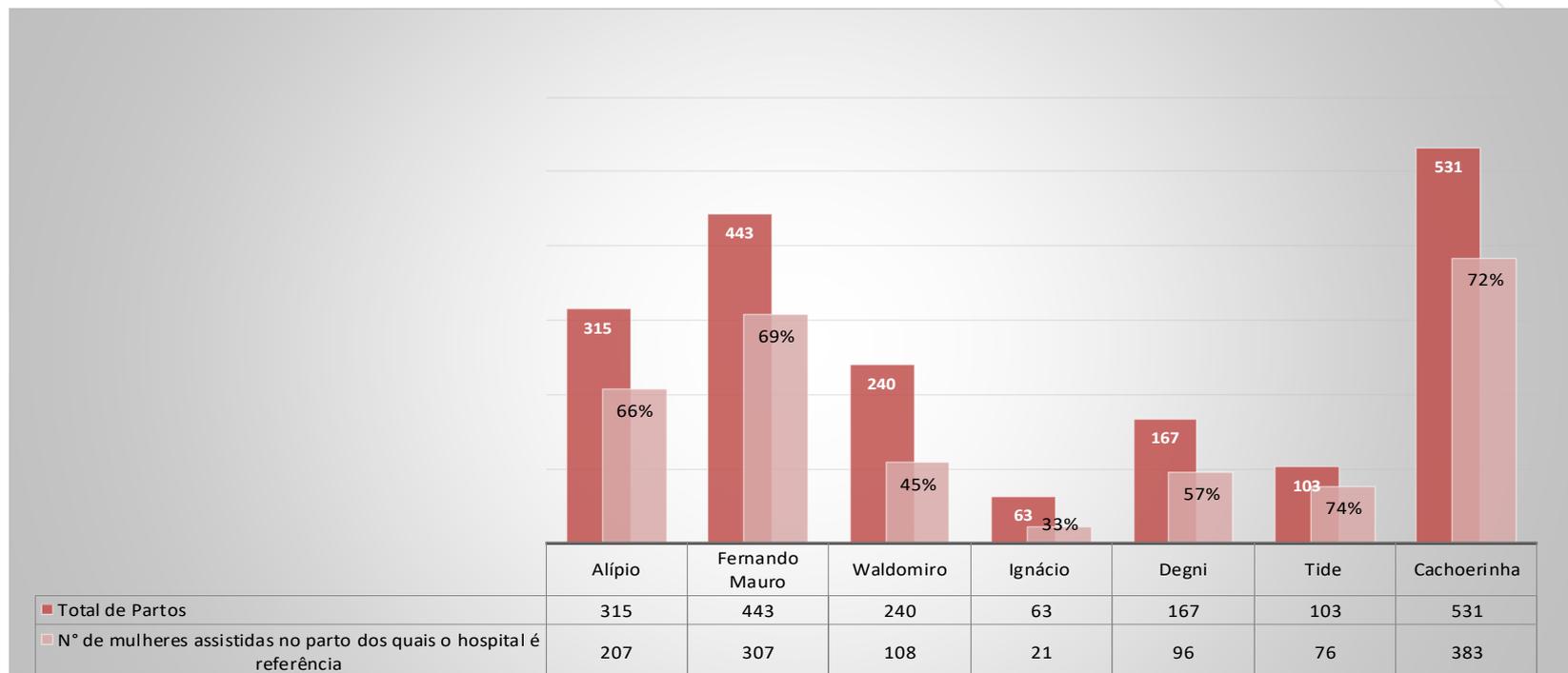
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Cachoerinha Nova por tempo indeterminado.



Parto no hospital de referência – Maio de 2020

N = 1.198

\bar{X} = 62%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.
 Meta: \square = \bar{X} = >55%

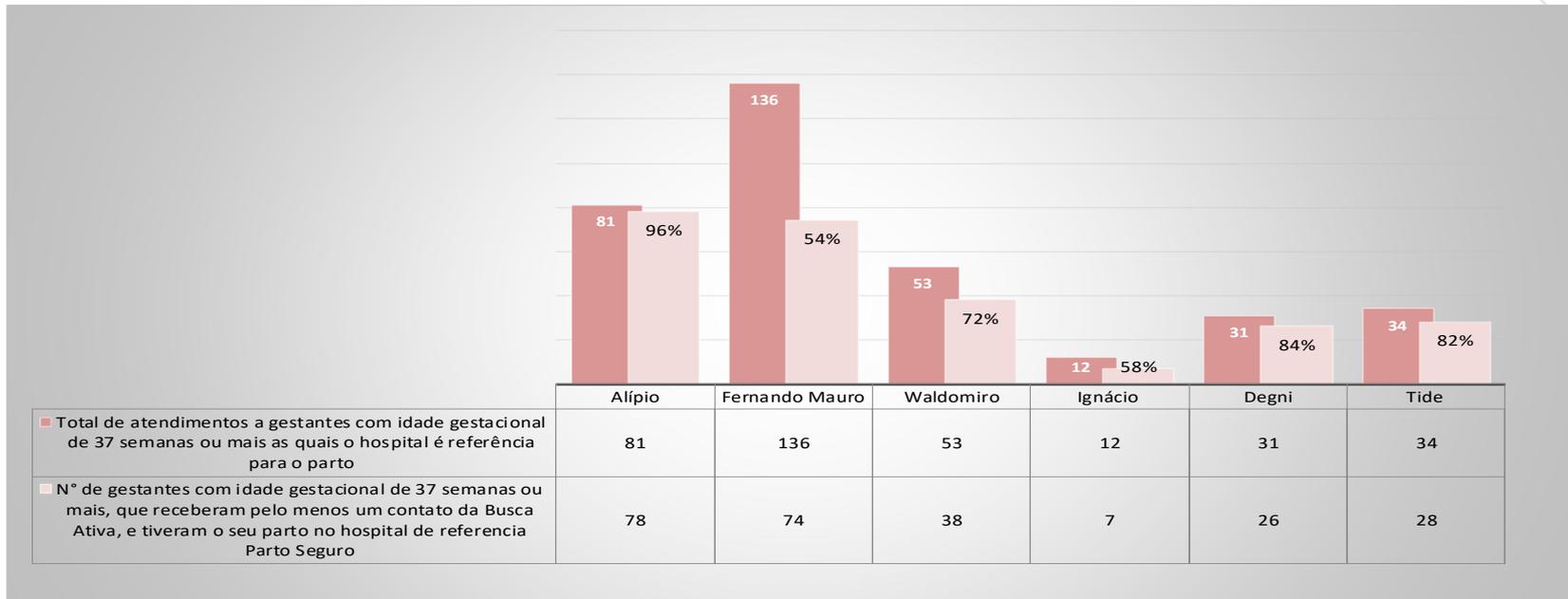
Comparativo Histórico	
MAIO	2019
Parto da Referência	61,28%

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa – Maio de 2020

N = 251
 \bar{x} = 72%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.

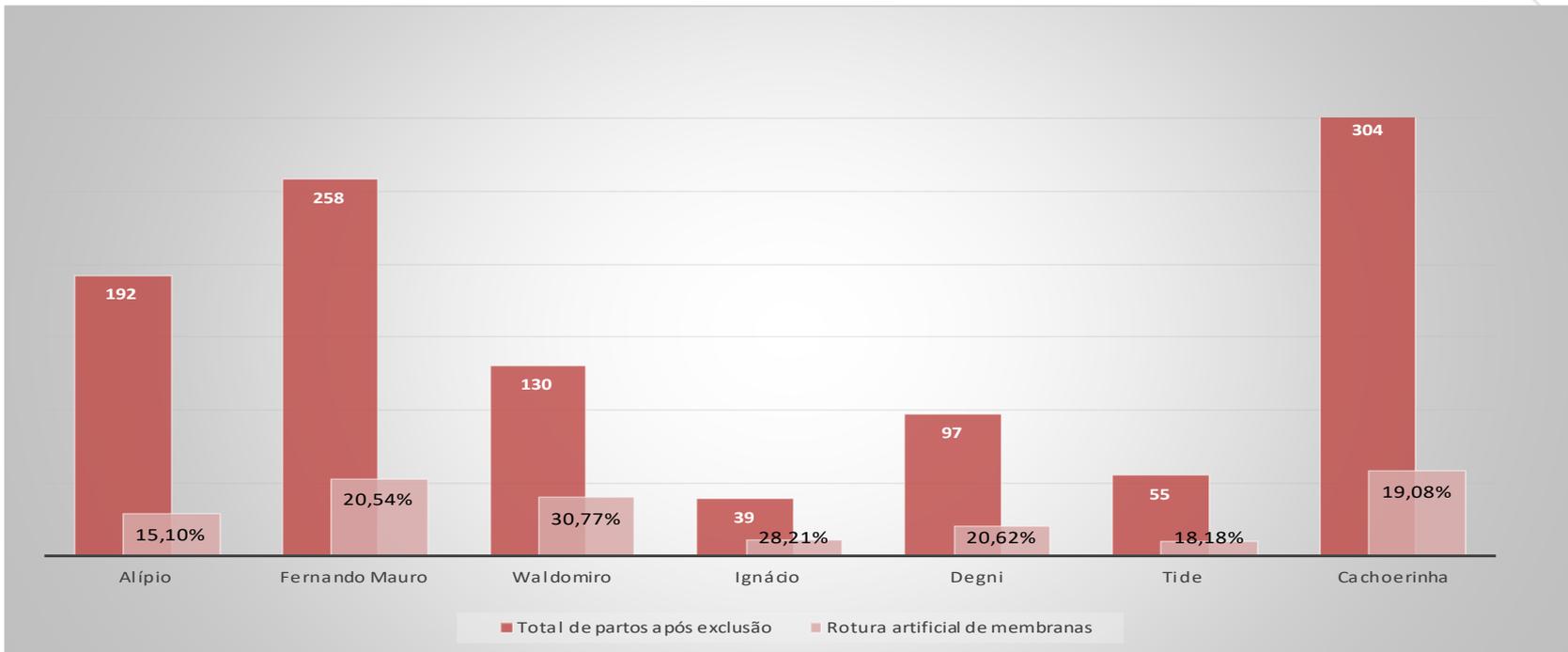
Comparativo Histórico			
MAIO	2017	2018	2019
Busca Ativa Retorno	77,20%	76,82%	63,26%

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

* Rotura artificial de membranas – Maio de 2020

N = 221
 \bar{x} = 21,79%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.
 Meta: = $\bar{x} \leq 30\%$

Comparativo Histórico	
Maio	2019
Rotura Artificial da membrana	21,19%

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

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

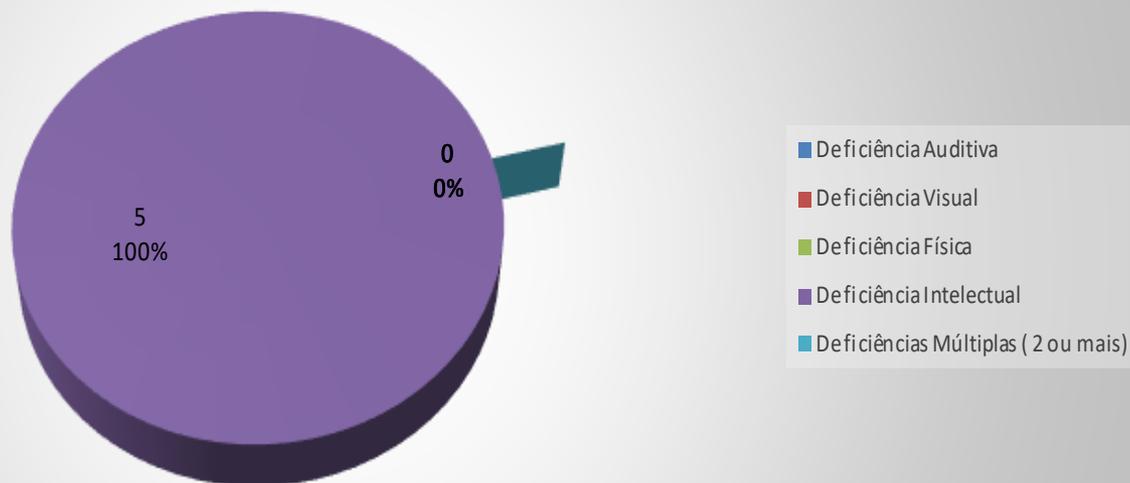
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas praticas – Proteção de membranas.

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – Maio de 2020

N = 05

$\bar{x} = 0,26\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Deficiência Intelectual – Alípio Correia Netto.

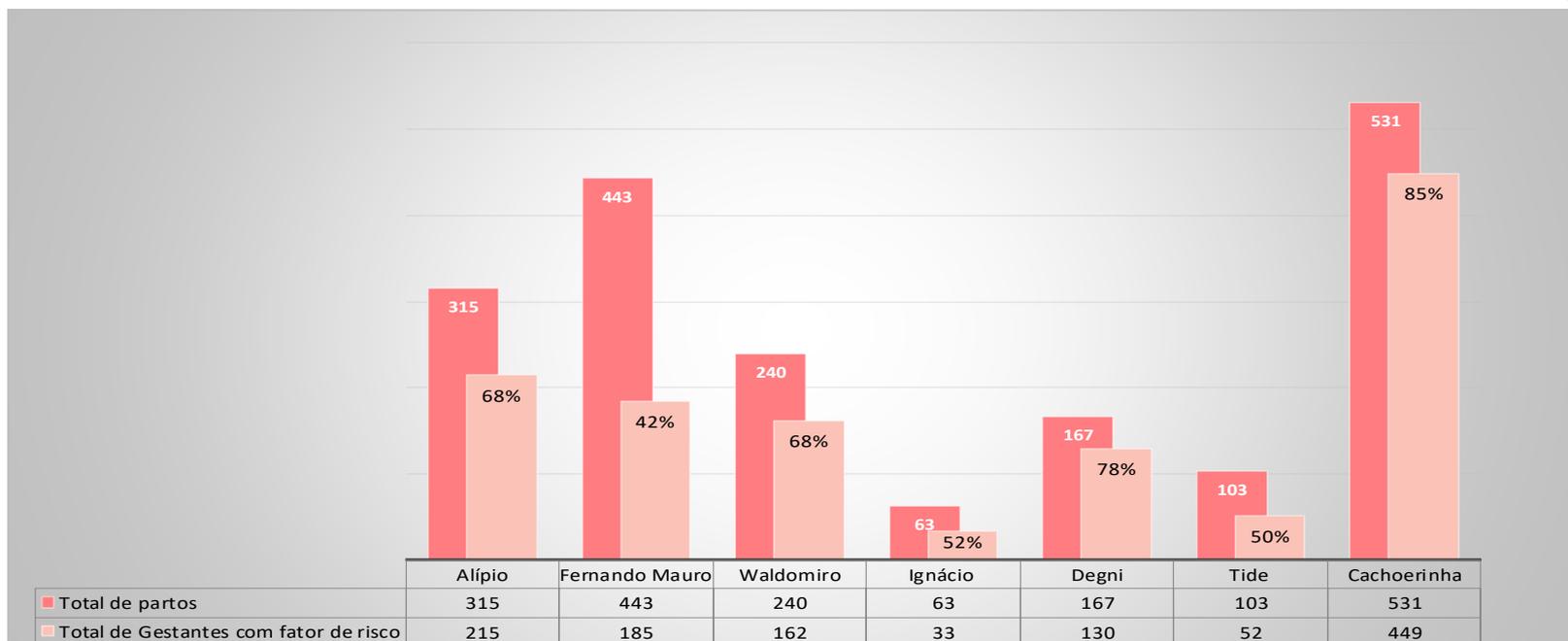
Fórmula: N° de partos com deficiência por tipo x 100 / Total de partos

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Parto em gestantes com algum fator de risco – Maio de 2020

N = 1.278

\bar{X} = 57,34%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico	
Maio	2019
1211	60,20%

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

Gestação de Alto Risco: Conforme diagnóstico patológico de internação e/ou carteirinha do pré-natal, conforme MS.

OBS 1: Hospitais de Alto Risco:

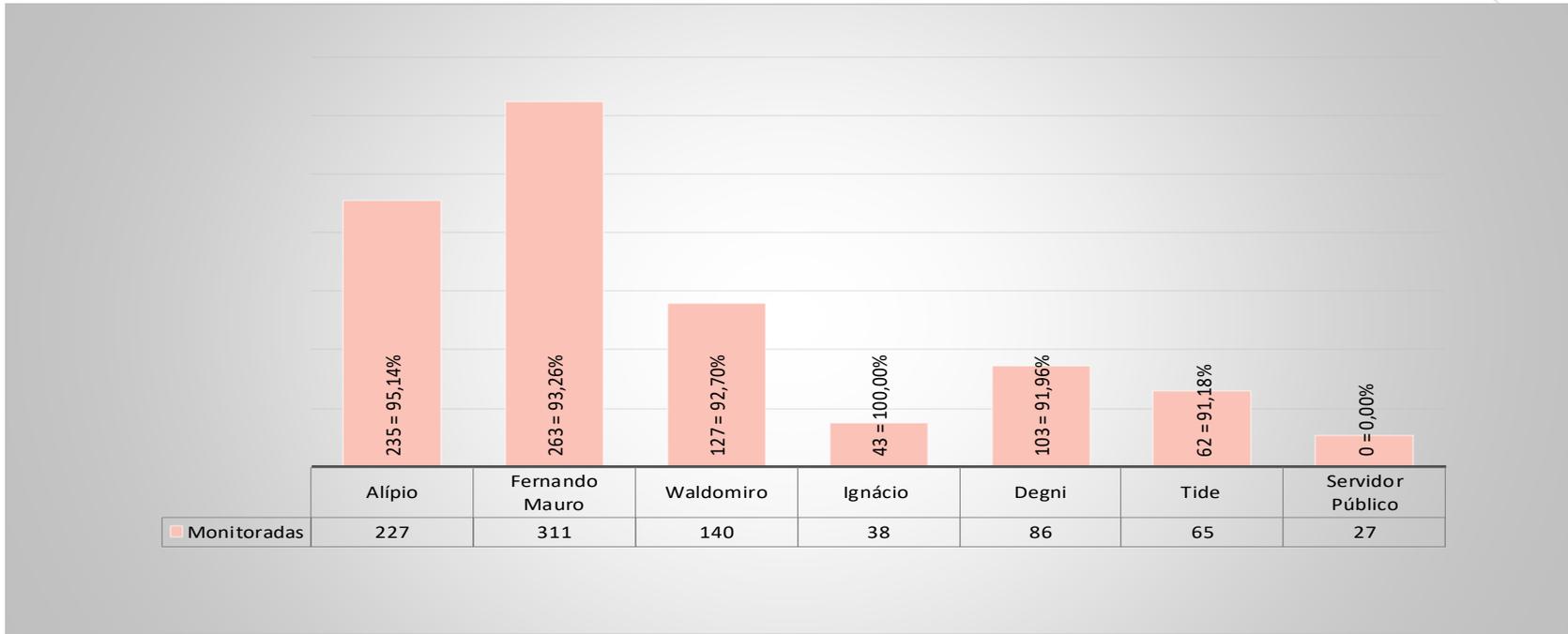
- 1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto
- 2) Maternidade Prof. Mário Degni
- 3) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

* Monitoramento das parturientes com partograma – Maio de 2020

N = 869

\bar{X} = 94%



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta: = \bar{X} = 95%

Comparativo Histórico			
Maio	2017	2018	2019
Partograma	98,75%	93,78%	94,51%

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

OBS 1: O hospital Cachoeirinha foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas no partograma.

Elementos essenciais do partograma: dilatação, esvaecimento cervical, descida da apresentação, posição fetal, linhas de alerta e ação individual, condições da bolsa das águas, batimentos cardíacos fetais, contrações uterinas, aspecto do líquido amniótico e condutas humanizadas.

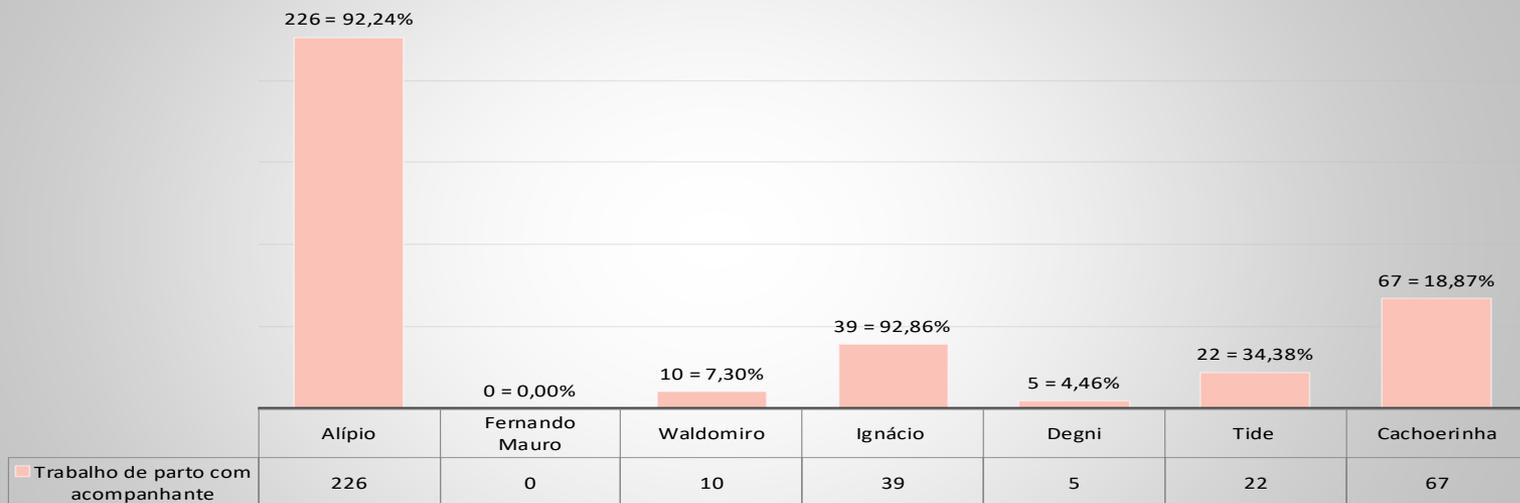
OBS 2 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

OBS 3 : No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas práticas – Presença de partograma

* Acompanhante no trabalho de parto – Maio de 2020

N = 369
 \bar{X} = 29,83%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência : Maio 2020.
Meta: = \bar{X} = 95%.

Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

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

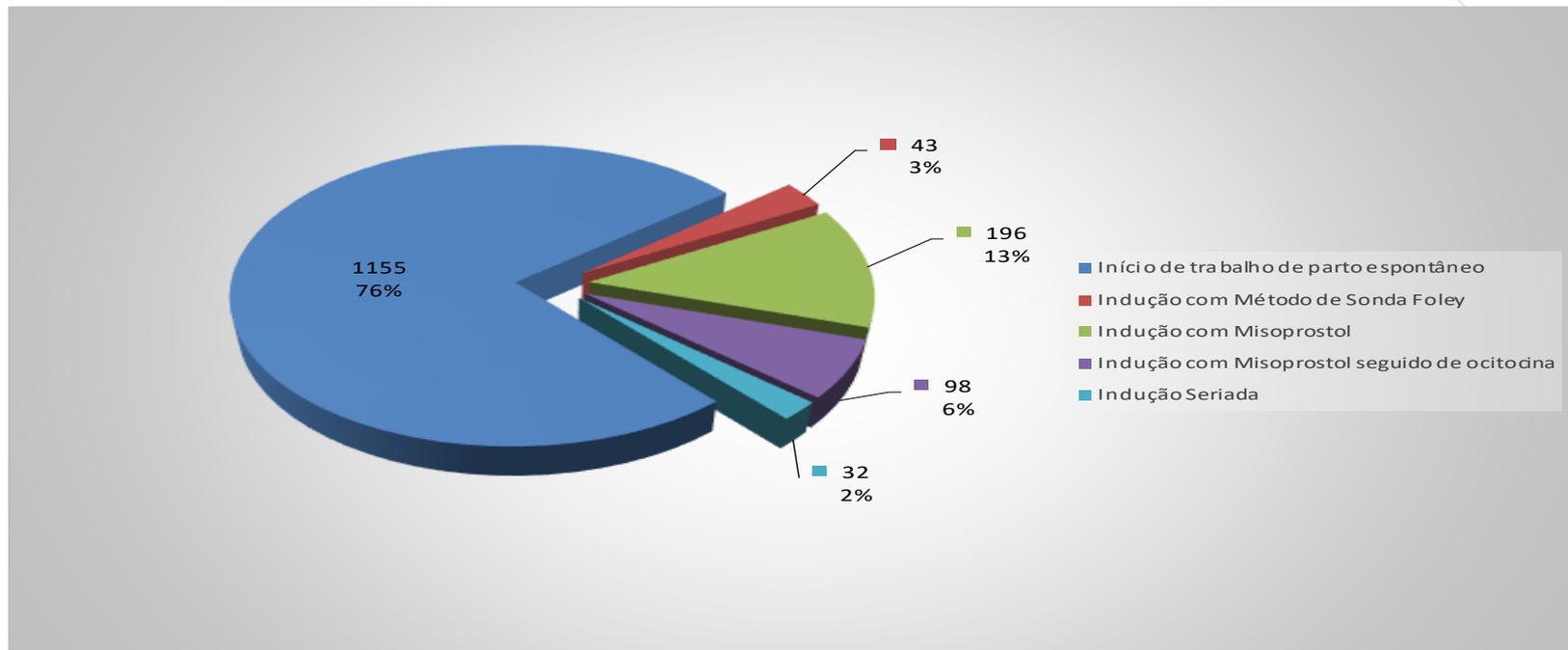
OBS 1 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

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

OBS 4 : No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

*Indicador de boas práticas

Tipo de evolução do trabalho de parto – Maio de 2020



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta: = Evolução fisiológica $\bar{X} = \geq 50\%$

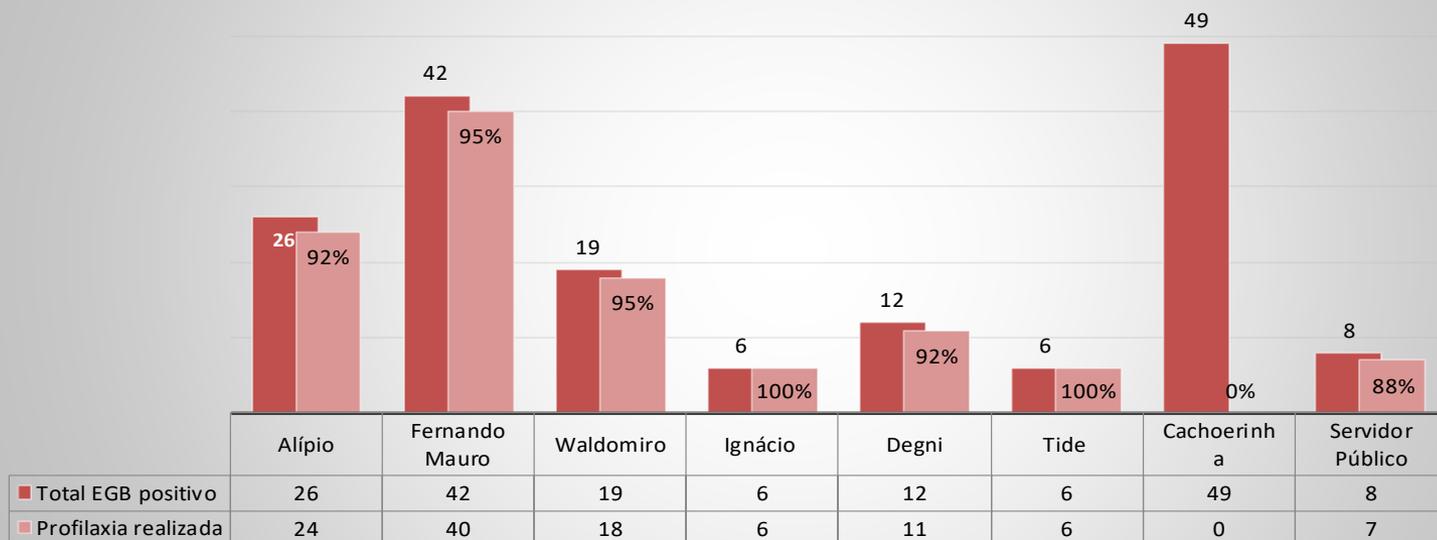
Comparativo Histórico				
Período	Exclusão : Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
mai/19	18,85%	61,10%	17,58%	21,33%
mai/20	21,16%	59,38%	17,19%	24,21%

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – Maio de 2020

N = 112
 \bar{X} = 66,67%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.

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

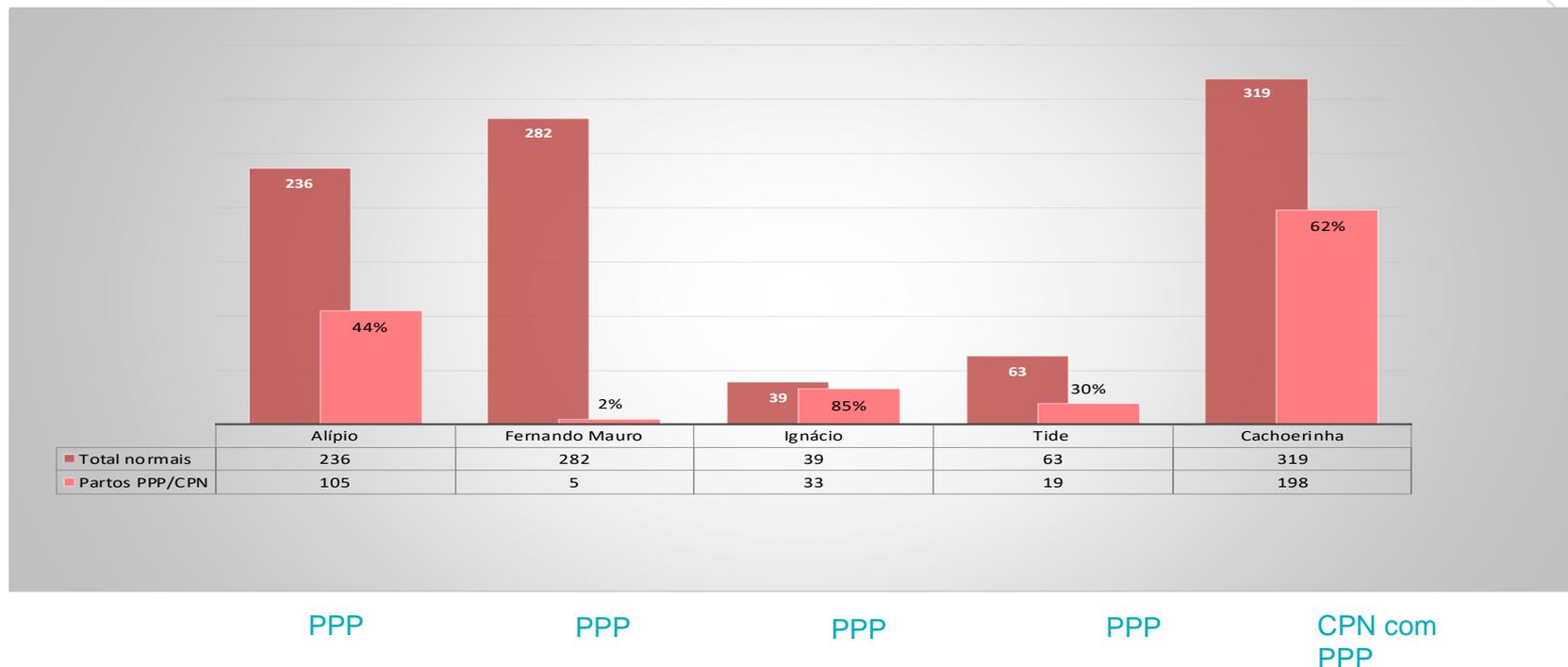
OBS 1: Casos não tratados, devido nascimento antes da segunda dose ou admissão da cliente no período expulsivo.

OBS 3: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Total de partos no PPP – Maio de 2020

N = 360

\bar{X} = 37,18%



Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta: = \bar{X} = 40%

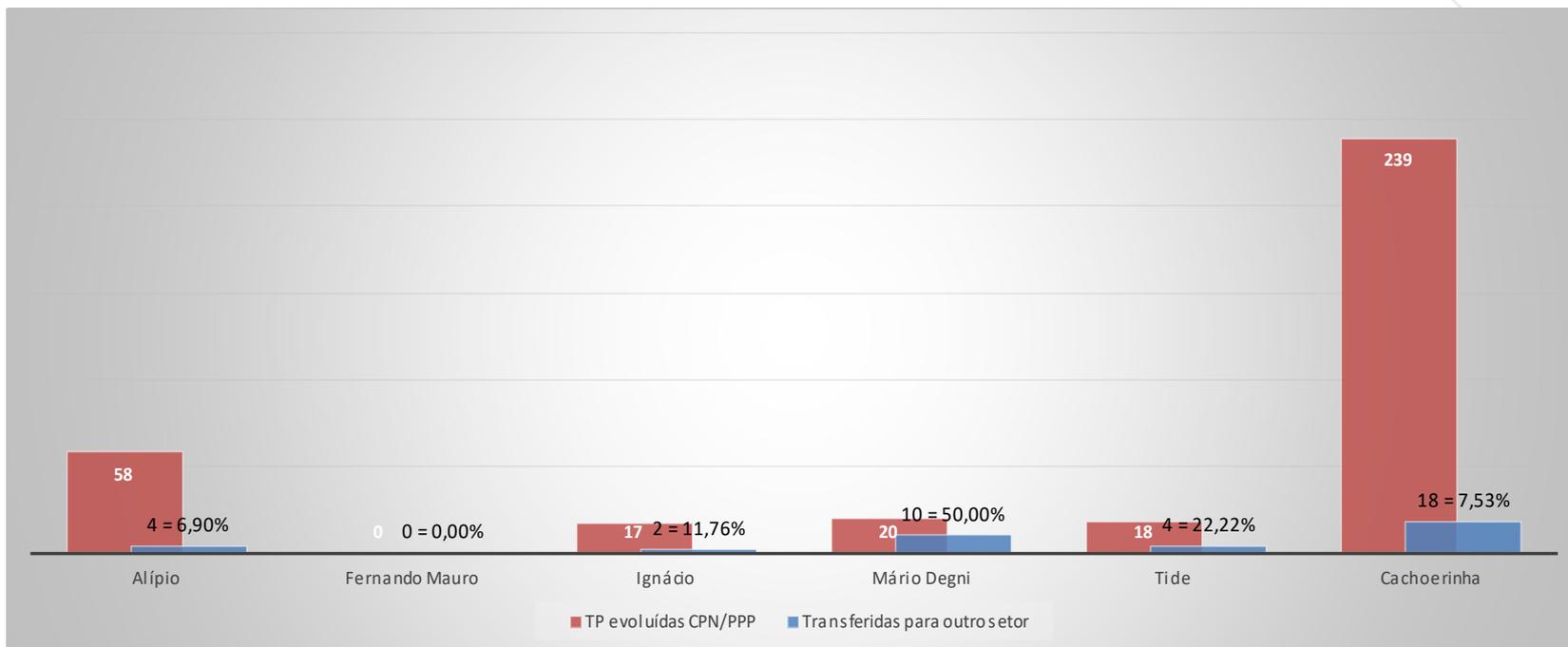
Fórmula: N° de partos normais nos hospitais com CPN - PPP X 100 / partos no CPN - PPP.

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

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

Percentual de transferências do PPP – Maio de 2020

N = 38 \bar{X} = 10,80%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Hospitais	Motivo das transferências				Total
	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	
Alípio	2	1	0	1	4
Fernando Mauro	0	0	0	0	0
Ignácio	1	0	1	0	2
M Degni	0	0	8	2	10
Tide	0	0	1	3	4
Cachoeirinha	8	3	3	4	18
Total	11	4	13	10	38

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

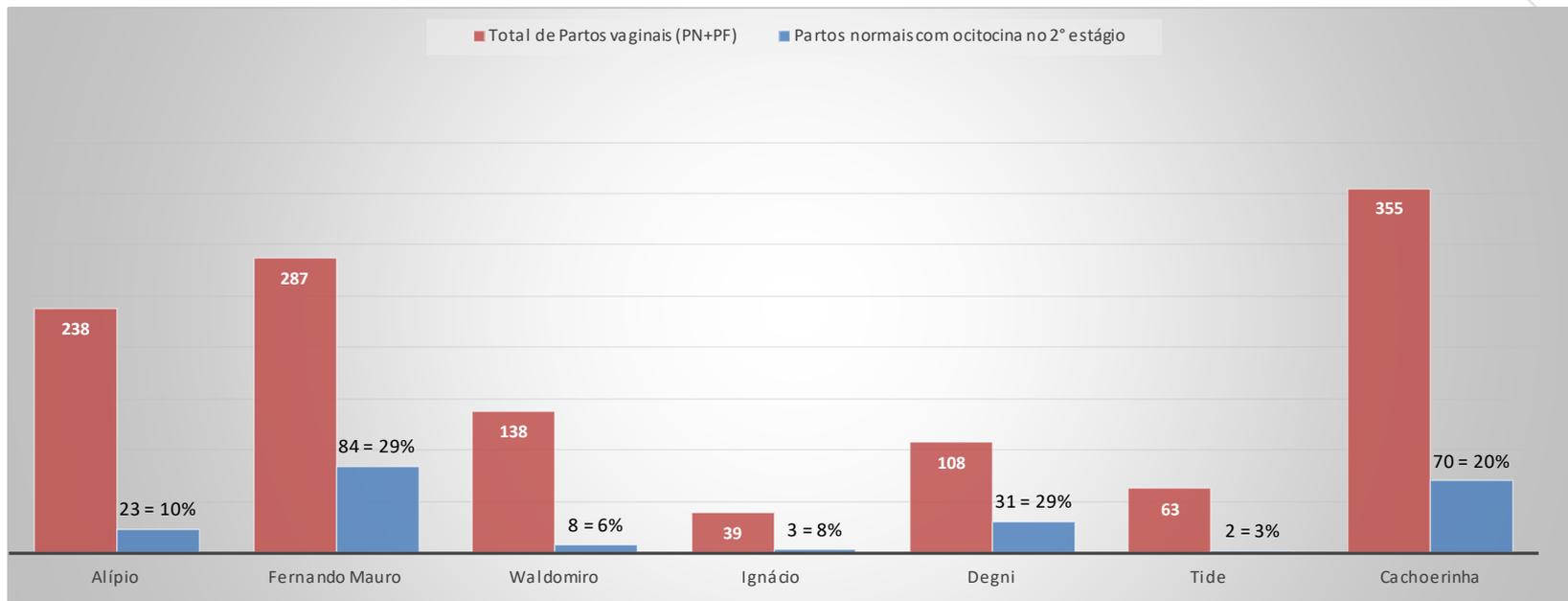
OBS: Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.

*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio

Maio de 2020

N = 221

\bar{x} = 18%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.
 Meta: \bar{x} = 15% ↓

Comparativo Histórico	
MAIO	2019
Ocitocina no 2º estágio PN	10,78%

Fórmula: Nº de partos vaginais com ocitocina no 2º estágio do parto x 100 / total de partos vaginais.

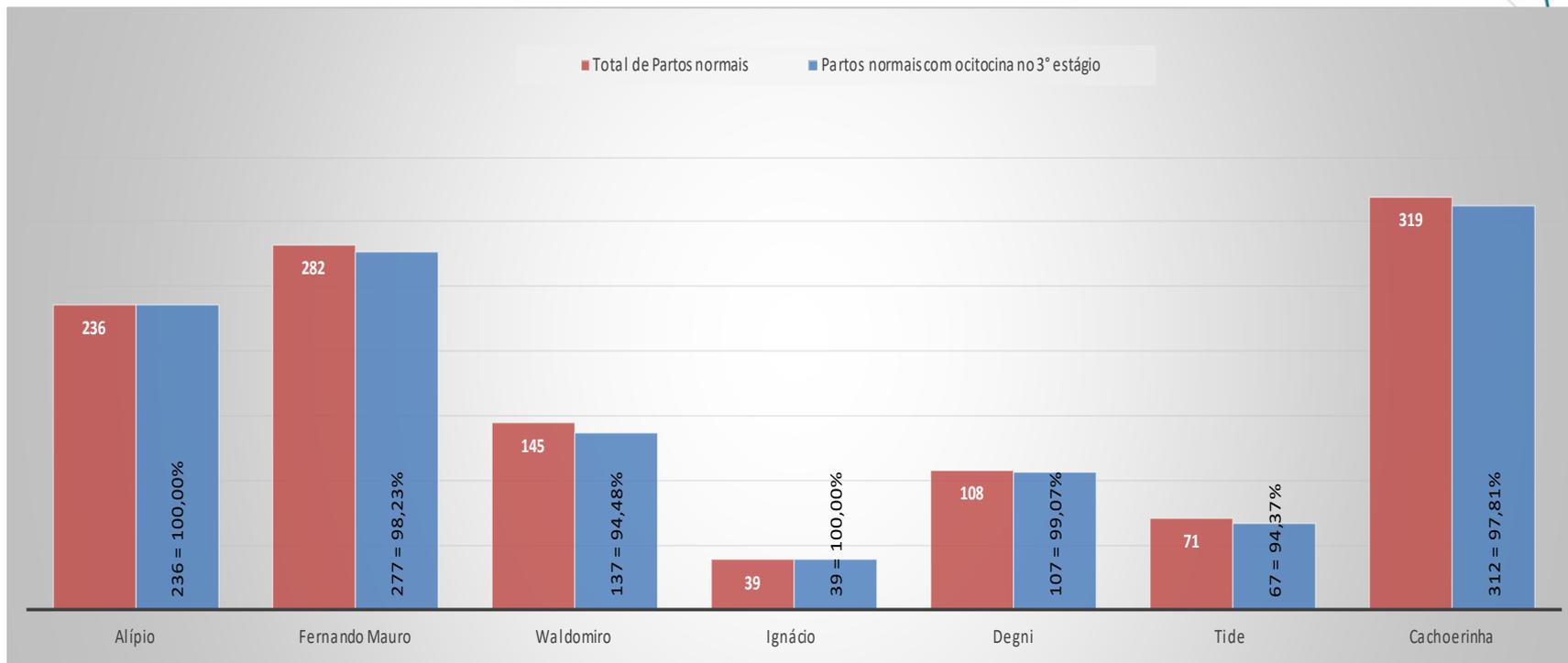
Hospital Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas práticas

*Partos normais com ocitocina no 3º estágio – Maio de 2020

N = 1.175
 \bar{x} = 97,92%



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta: \bar{x} = 96%.

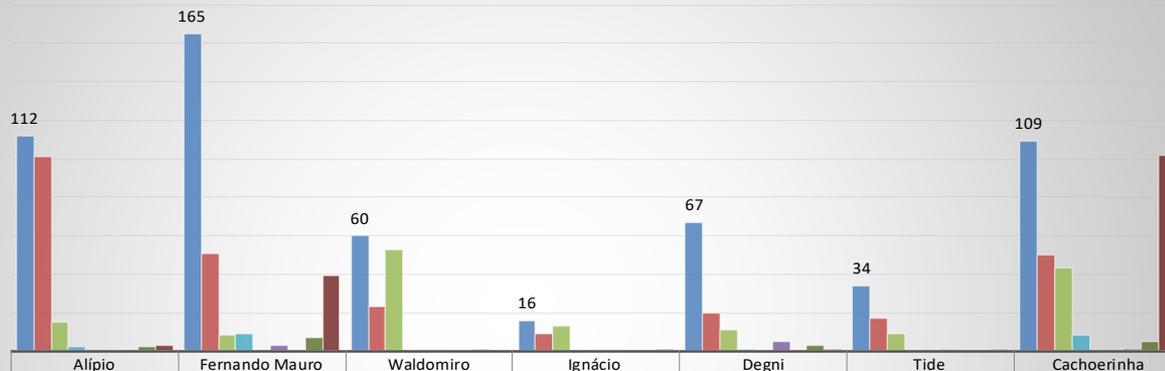
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Posição no Parto Normal Semi Sentada – Maio de 2020

Total de partos normais após exclusão: 1.166

N= 563

Semi Sentada= 48,28%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Semi Sentada	112	165	60	16	67	34	109
Lateral	101	51	23	9	20	17	50
Sentada	15	8	53	13	11	9	43
Com apoio de mãos e joelhos	2	9	0	0	1	0	8
Joelhos	1	0	0	0	0	1	0
Cócoras	0	3	0	0	5	1	1
Outras	0	0	0	0	0	0	1
Posições desconhecidas-Parto externo	2	7	1	0	3	0	5
Posição Supina	3	39	0	1	1	1	102

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

Mês de Referência: Maio 2020

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

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

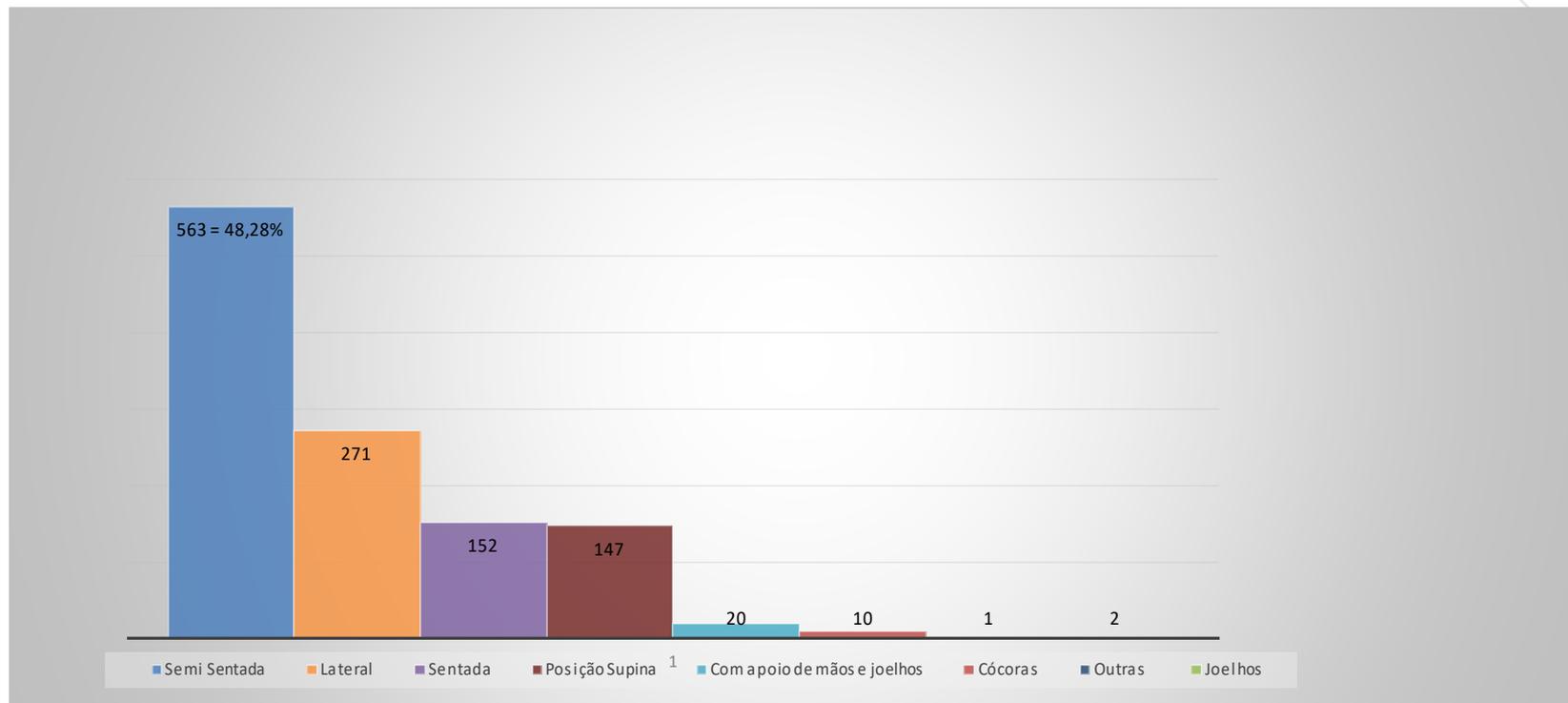
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

*Indicador de boas praticas

**Posições no parto normal – Maio de 2020

Total de partos normais após exclusão: 1.166

\bar{x} de partos normais em posições não supina = 91,02%



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

Mês de Referência: Maio 2020

Meta: \bar{x} = 95% não supina.

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

*Indicador de boas praticas

*Taxa de episiotomia em primíparas – Maio de 2020

N = 67
 \bar{x} = 15%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020
Meta: \bar{x} ≤ 15%.

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

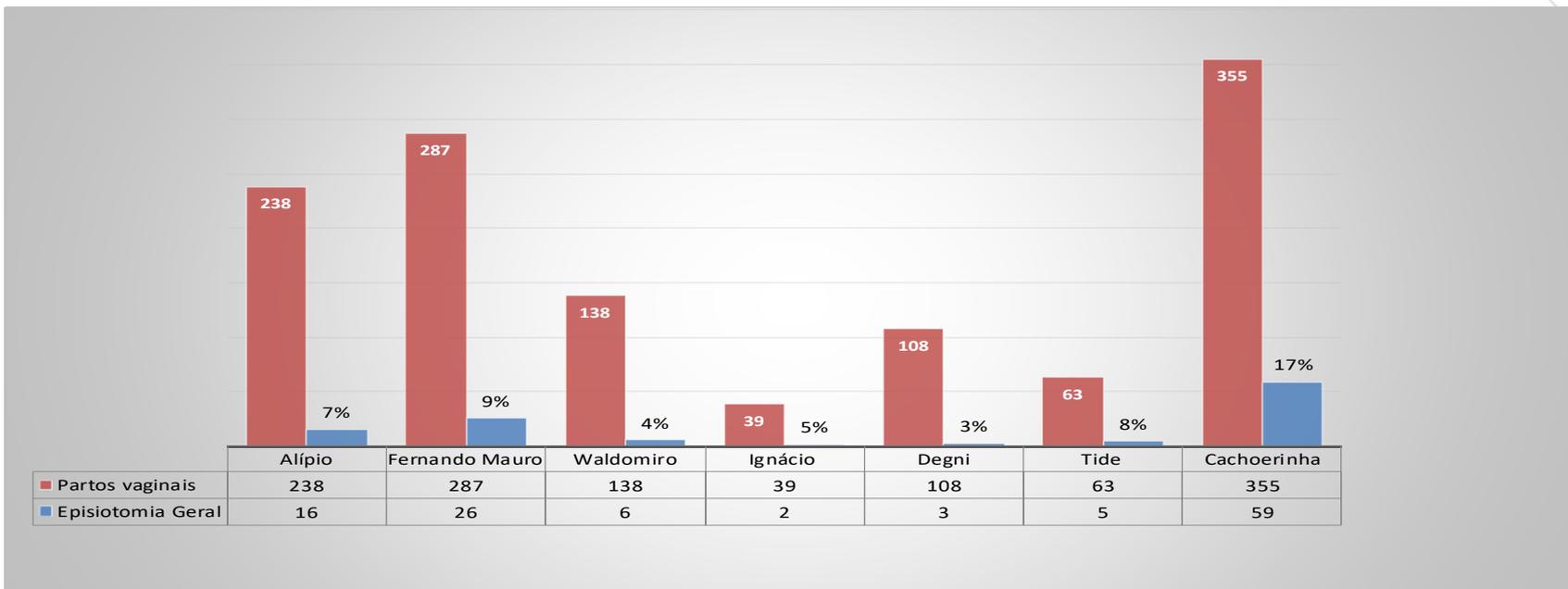
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporado completamente.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas praticas

*Taxa geral de episiotomia – Maio de 2020

N = 117
 \bar{x} = 10%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020
 Meta: \bar{x} = < 10%.

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

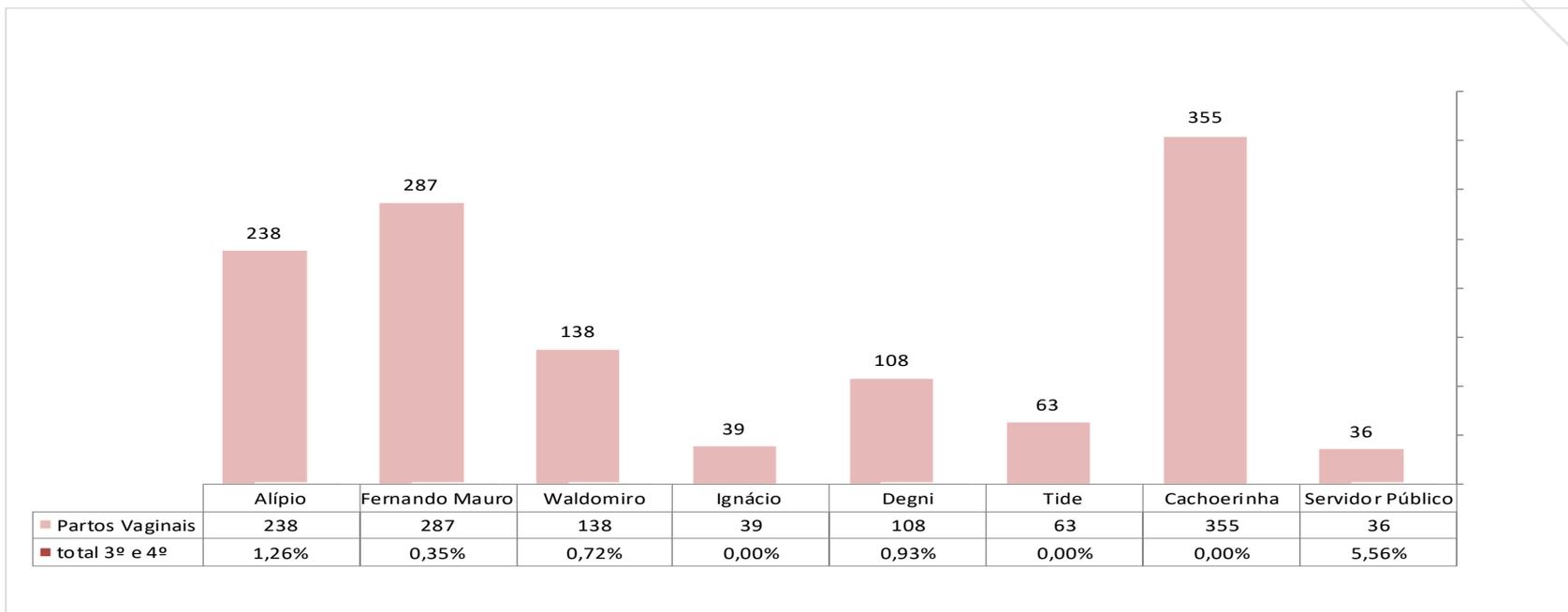
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas práticas

Lacerações perineais – Maio de 2020

Lacerações de 3º e 4º N = 08 \bar{x} = 0,63%



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Meta 3º e 4º: \bar{x} <= 0,5%

Comparativo Histórico							
mês	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20
Lacerações de 3º e 4º grau	0,84%	0,94%	0,69%	0,35%	0,58%	0,48%	0,46%

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

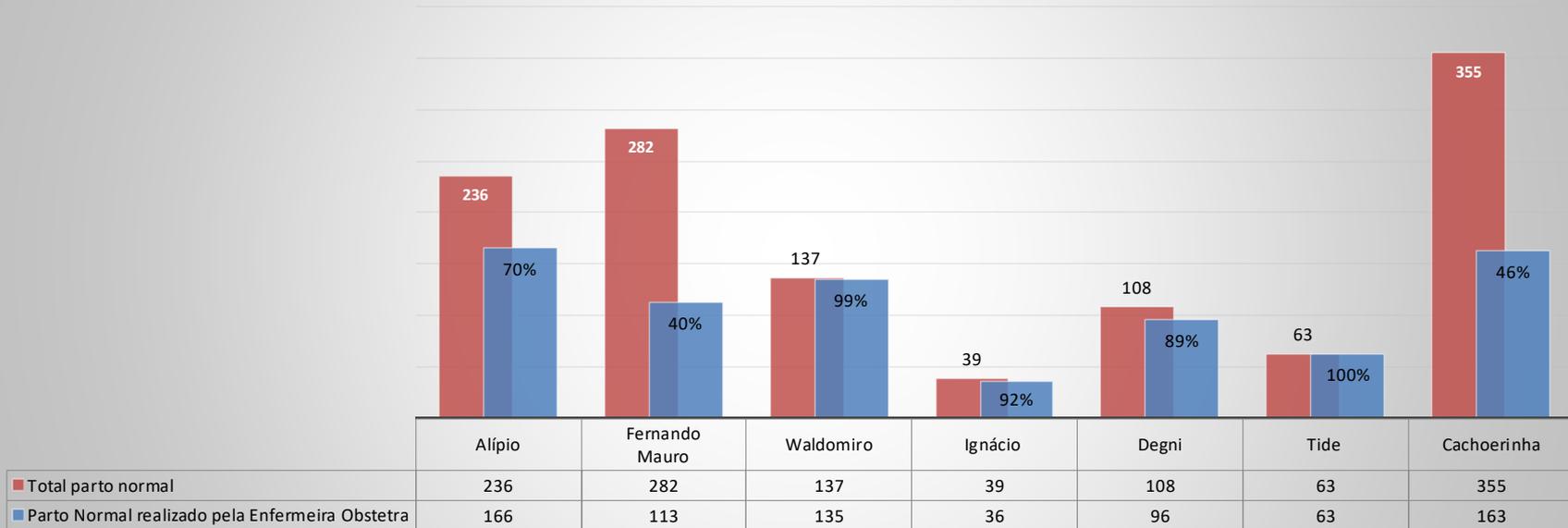
HSPM Partos realizados apenas por médicos e residentes não funcionários do Parto Seguro

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais – Maio de 2020

N = 772

\bar{X} = 63%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.
Meta: \bar{X} = >= 70%

Comparativo Histórico	
Maio	2019
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	79,19%

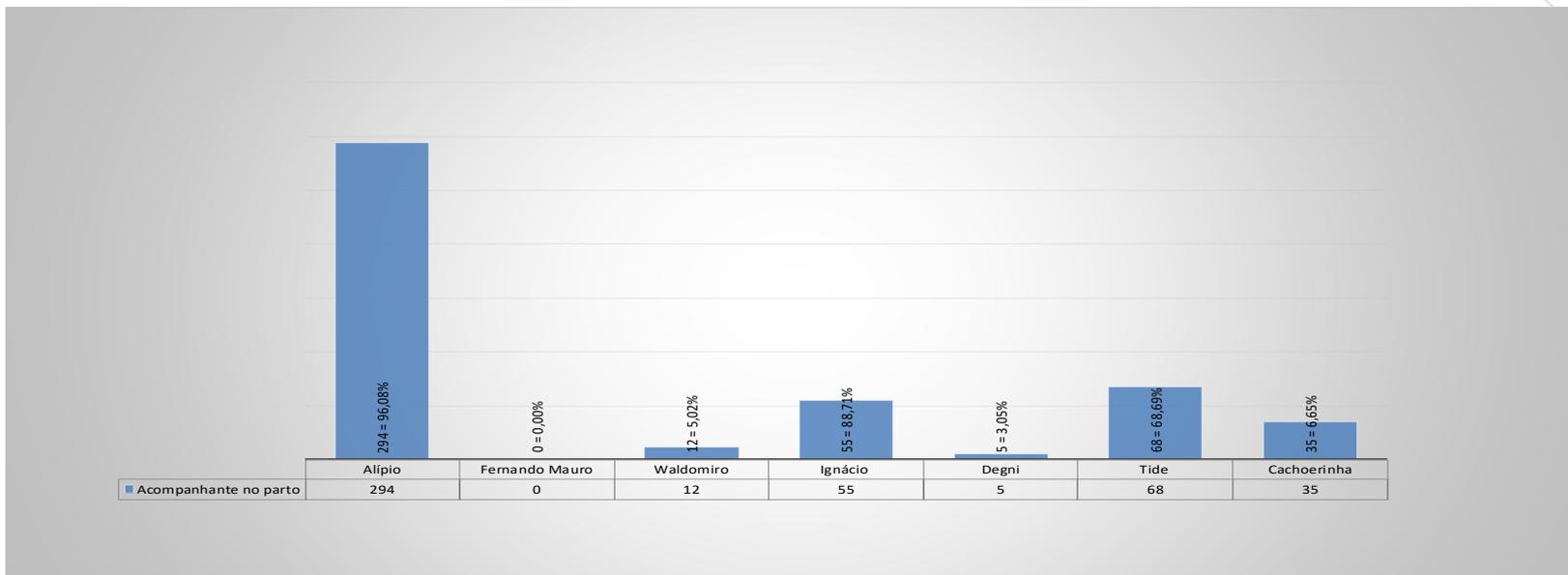
Fórmula: $\frac{\text{Nº de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra} \times 100}{\text{Total de partos normais}}$

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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

* Presença de acompanhante no parto – Maio de 2020

N = 469
 \bar{X} = 25,60%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Maio 2020
 Meta : \bar{X} = 95%.

Comparativo Histórico			
Maio	2017	2018	2019
Presença de acompanhante no parto	91,96%	92,66%	93,23%

Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

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

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

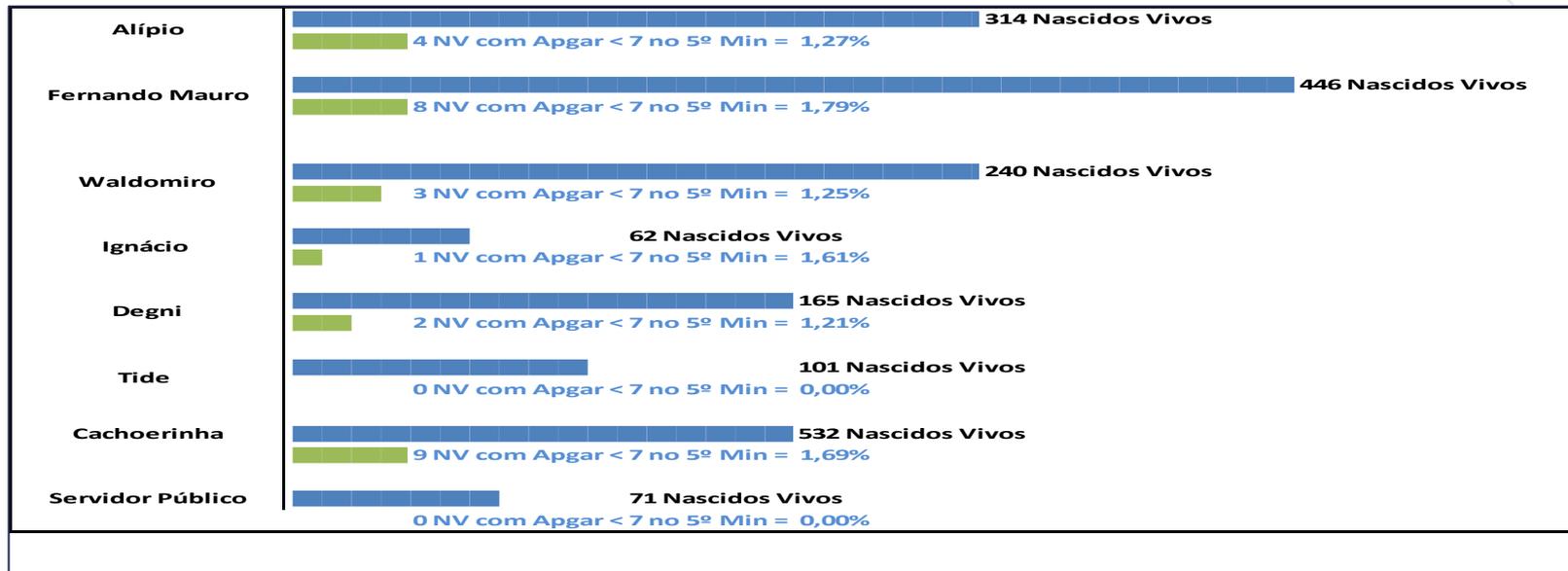
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

*Indicador de boas práticas

Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida – Maio de 2020

N = 27

$\bar{X} = 0,98\%$



Fonte: Serviço de arquivo médico e estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia
Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico			
Maio	2017	2018	2019
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,69%	0,49%	0,80%

Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	19	8
Total	27	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	7	2
Total	9	
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	18	8
UTI	0	0
UCIN	0	0
AC	1	0
SVO	0	0
Total	19	8

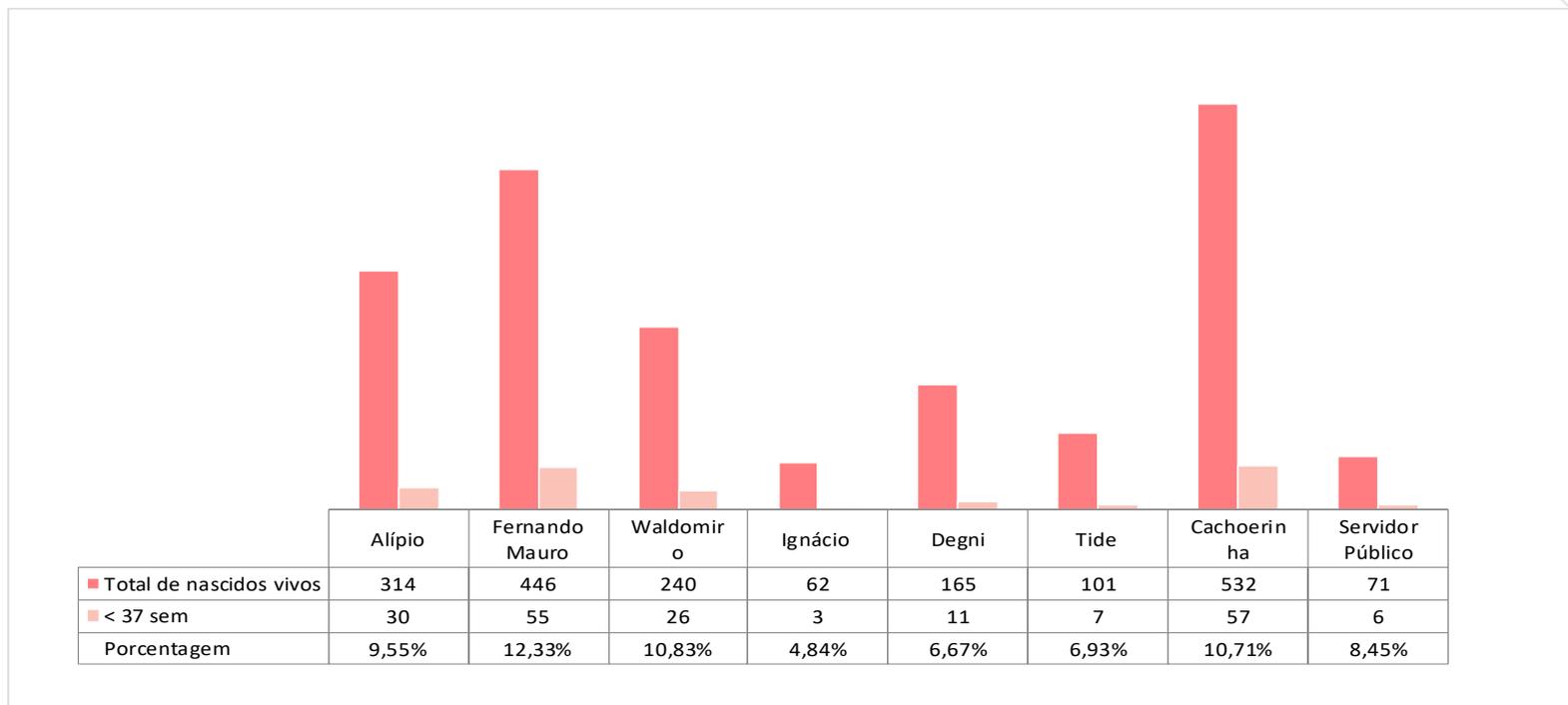
Formula: Nº de recém-nascidos com Apgar < que 7 no 5ª minuto de vida x 100 / total de nascidos vivos.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas - Maio de 2020

N = 195

$\bar{X} = 7,81\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico						
Mês /ano	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20
< 37 Semanas	7,60%	7,62%	8,49%	7,31%	8,24%	5,77%

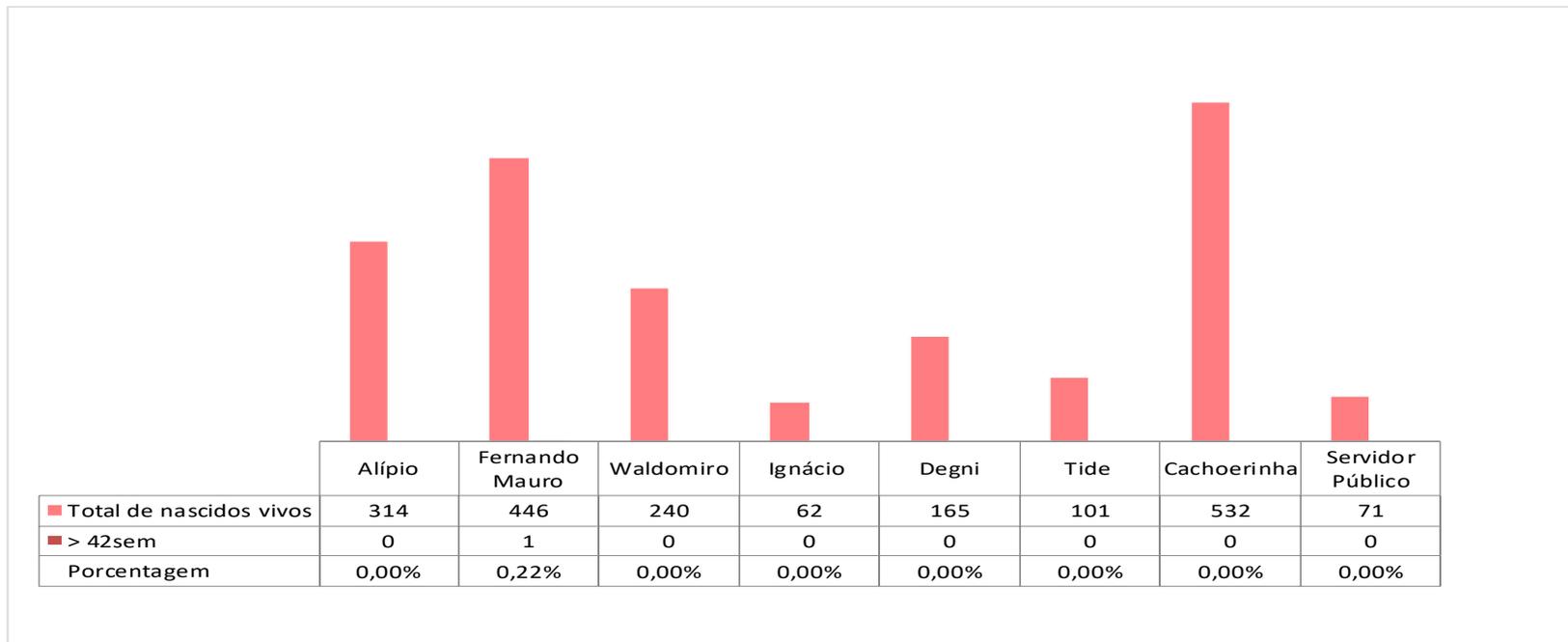
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional > 42 semanas - Maio de 2020

N = 01

$\bar{X} = 0,05\%$



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

Comparativo Histórico						
Mês /ano	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20
> 42 Semanas	0,00%	0,00%	0,05%	0,05%	0,10%	0,10%

Mês de Referência: Maio 2020

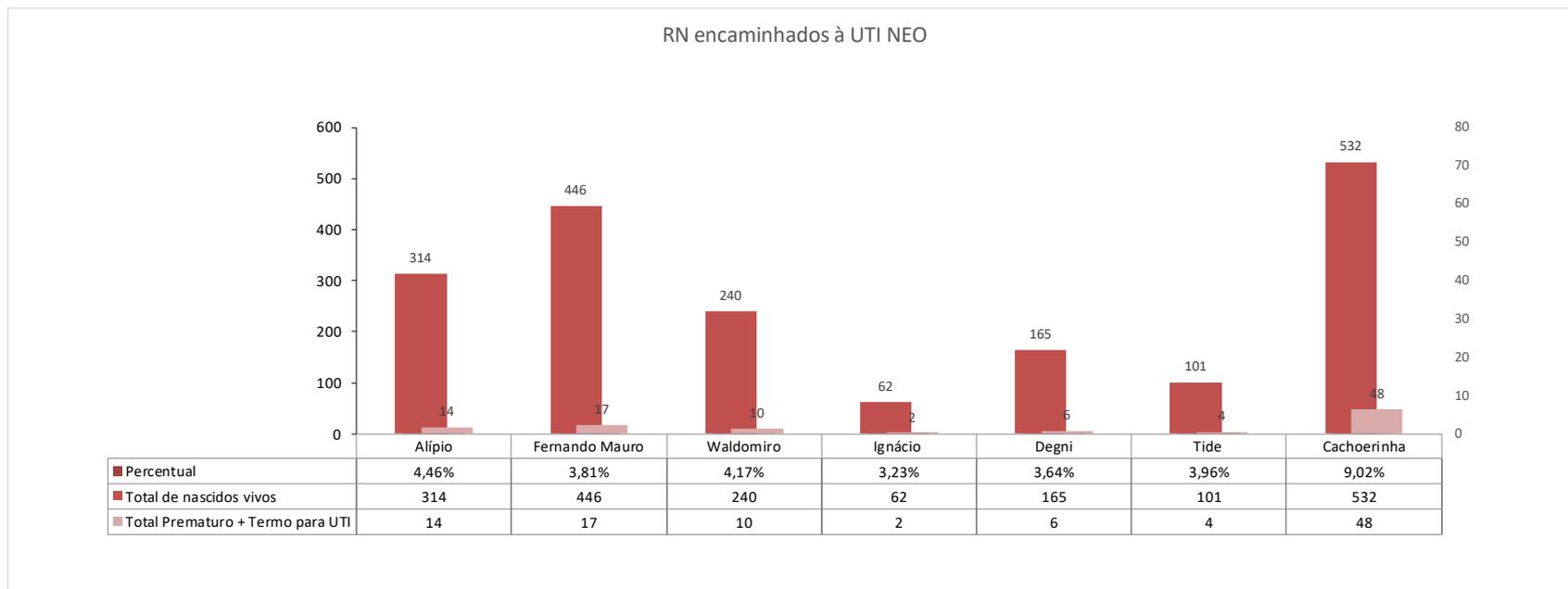
Formula: N° de recém-nascidos com idade gestacional > 42 semanas x 100 / total de nascidos vivos.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

RN encaminhados à UTI NEO- Maio de 2020

N = 101

\bar{X} = 5,43%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Maio 2020.

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

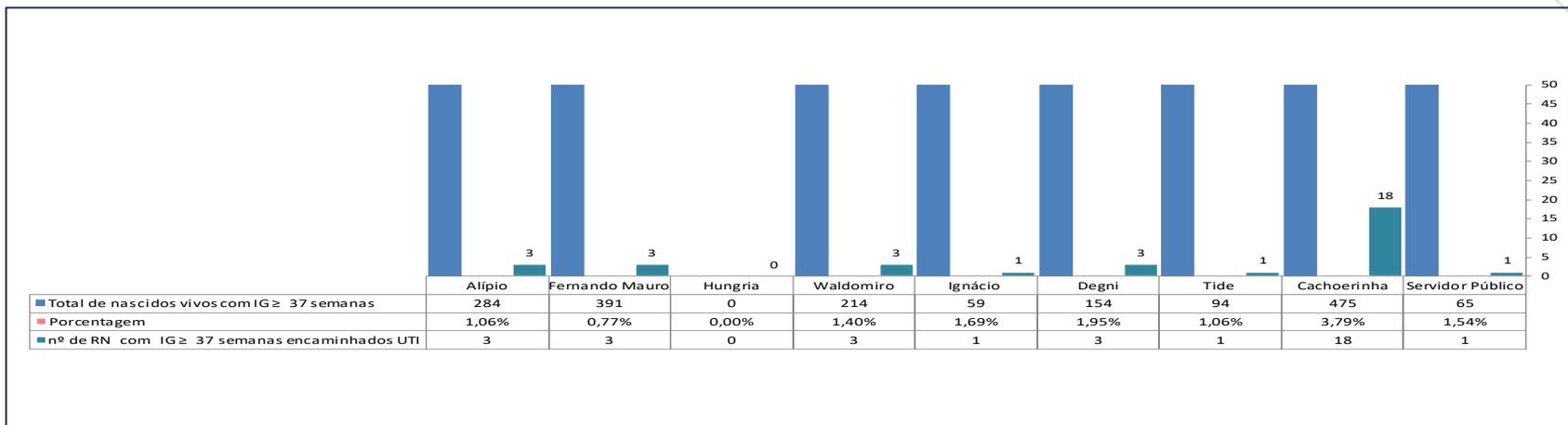
OBS 1: : Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à mãe paulistana .

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas - Maio de 2020

N = 33

\bar{x} = 1,90%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico

Maio	2017	2018	2019
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	1,48%	1,20%	1,61%

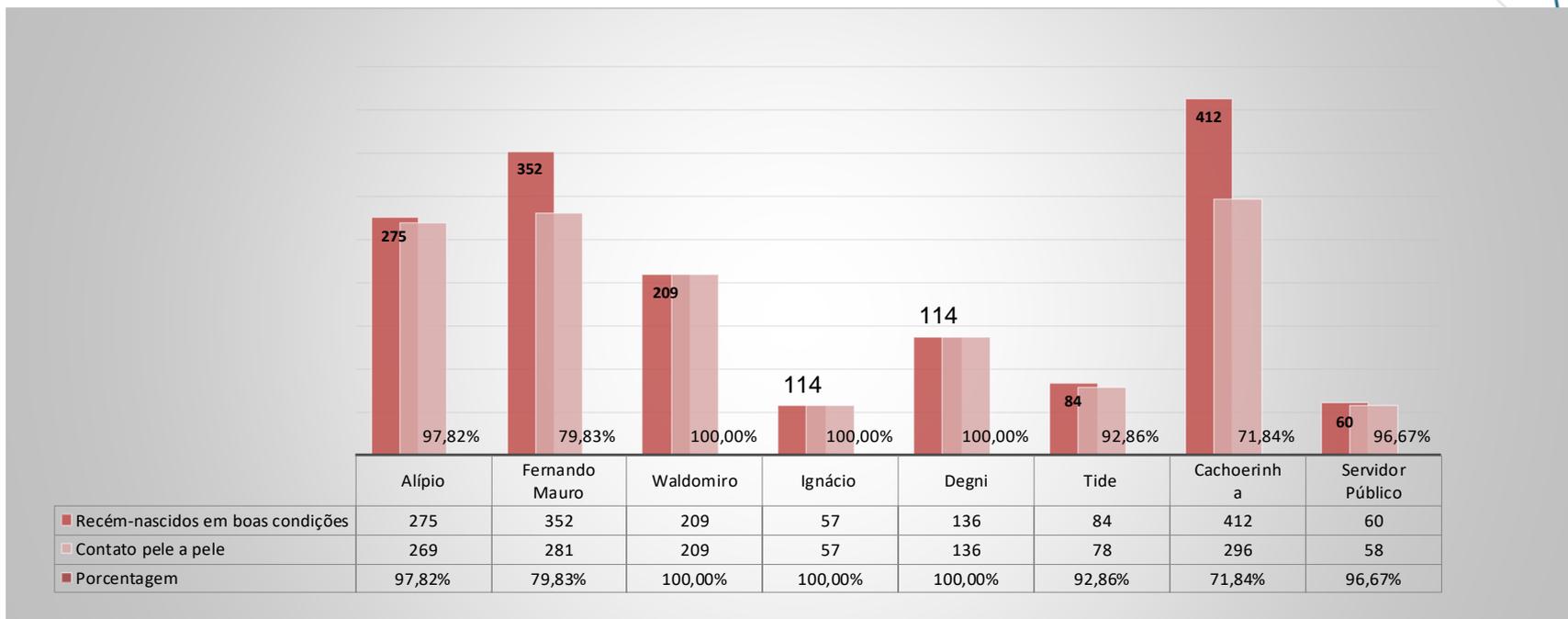
Hospitais	MAL FORMADO	Desconforto respiratório	COVID	Sofrimento Fetal	Total
Alípio	1	2	0	0	3
Fernando Mauro	0	0	0	3	3
Waldomiro	0	0	0	3	3
Ignácio	0	1	0	0	1
Degni	0	2	1	0	3
Tide	0	1	0	0	1
Cachoeirinha	5	0	0	13	18
Servidor Público	0	1	0	0	1
Total	6	7	1	19	33

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

Contato pele a pele Mãe e Bebe - Maio de 2020

N = 1.384
 \bar{X} = 92,38%



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

Mês de Referência: Maio 2020

Meta: \bar{X}

= 92%.

Comparativo Histórico			
MAIO	2017	2018	2019
Contato pele a pele	93,89%	91,24%	89,76%

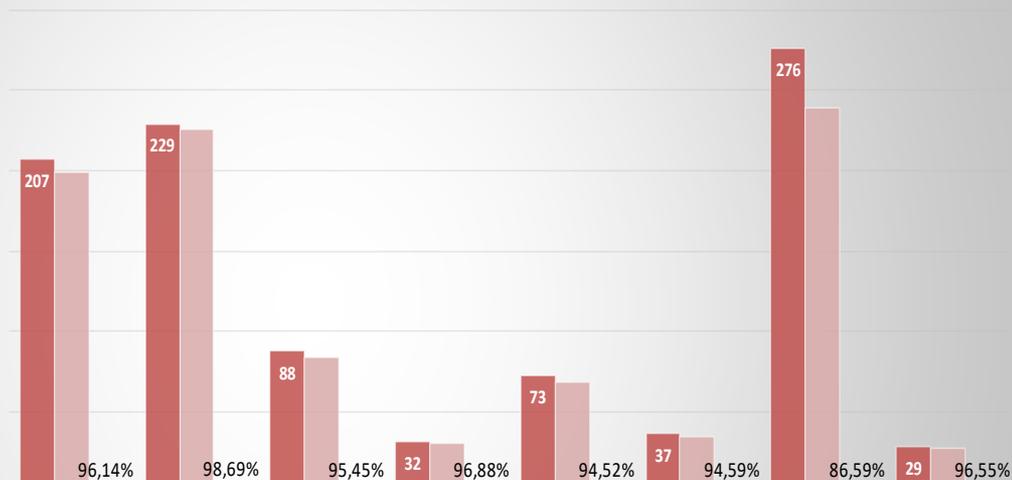
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

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

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical - Maio de 2020

N = 911
 \bar{X} = 95%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
■ Recém-nascidos com indicação para o clampeamento oportuno	207	229	88	32	73	37	276	29
■ Campeamento oportuno de cordão umbilical	199	226	84	31	69	35	239	28
■ Porcentagem	96,14%	98,69%	95,45%	96,88%	94,52%	94,59%	86,59%	96,55%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Maio 2020
 Meta: \bar{X} = 95%.

Comparativo Histórico			
Maio	2017	2018	2019
Clampeamento oportuno	94,33%	93,63%	96,31%

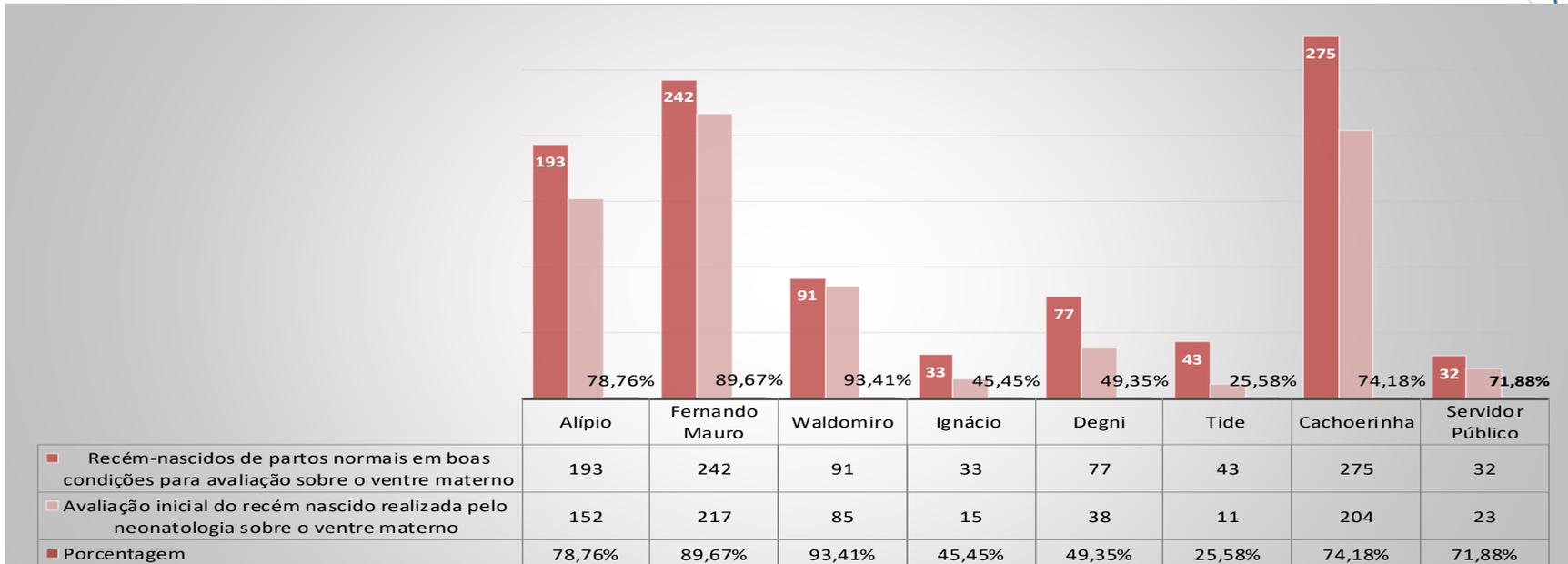
Fórmula: Nº de clampeamento oportuno de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal com indicação para o clampeamento.
 OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

*Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno - Maio de 2020

N = 745

\bar{X} = 66,03%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020
Meta: \bar{X} = 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	mai/19
Avaliação inicial do recém nascido	74,01%

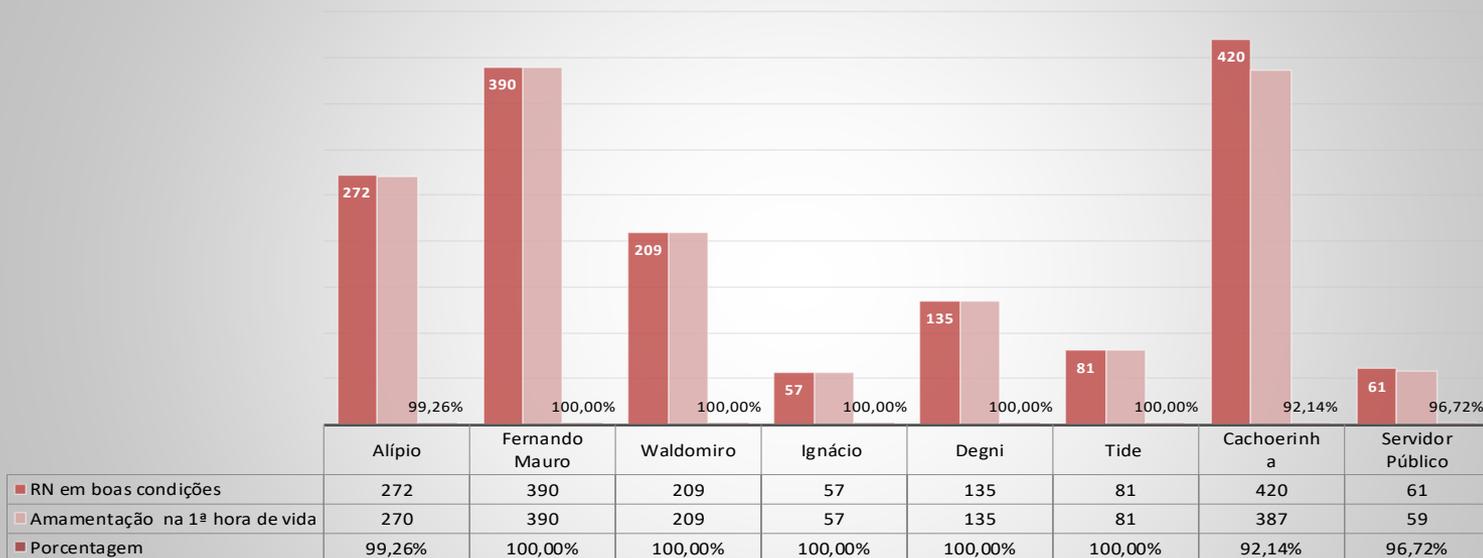
OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Fórmula: N° de avaliações iniciais do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno x 100 / total de nascidos vivos de parto normal em boas condições.
A alta taxa de Aleitamento Materno na Primeira hora de Vida se deve a aplicação do teste rápido para HIV e Sífilis em todas as parturientes;

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

*Aleitamento na primeira hora de vida - Maio de 2020

N = 1.588
 \bar{x} = 97,72%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Maio 2020.
 Meta 95%.

Comparativo Histórico			
Maio	2017	2018	2019
Aleitamento	97,82%	98,38%	98,80%

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

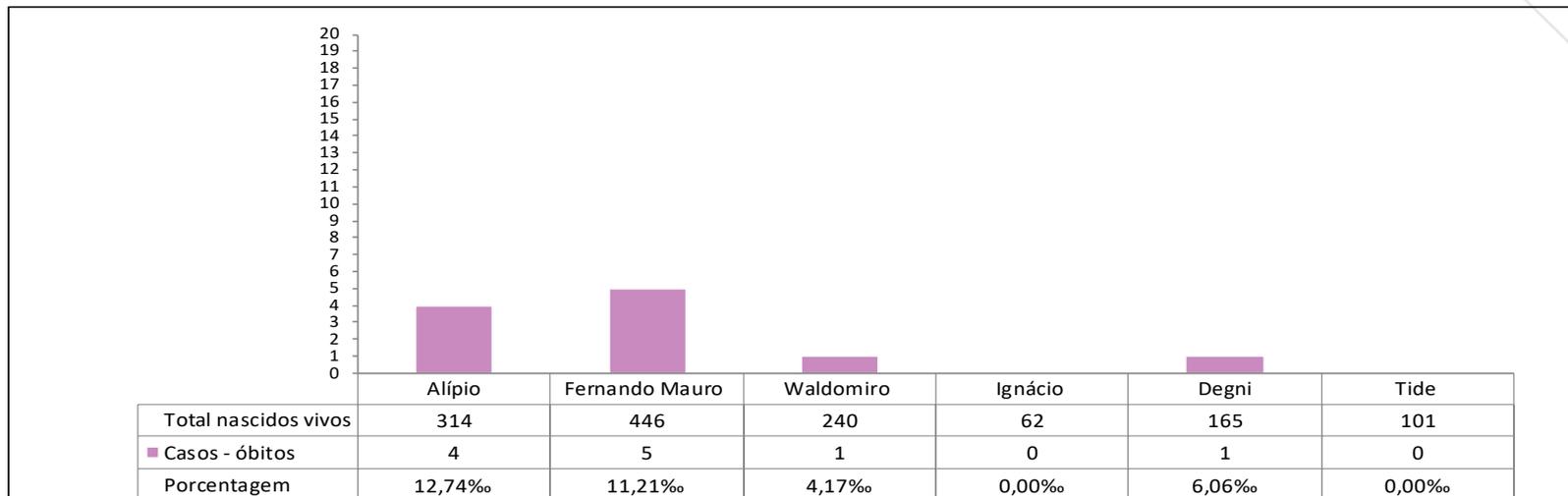
OBS 2: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

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

Óbito neonatal precoce - Maio de 2020

$N = 11$ $\bar{X} = 8,28\%$



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

Mês de Referência: Maio 2020.

Comparativo Histórico		
MAIO	2018	2019
Óbito	1,39‰	3,75‰

Hospitais	Mal formação	Prematuro	SFA	Choque séptico	Total
Alípio	1	3	0	0	4
Fernando Mauro	0	5	0	0	5
Waldomiro	0	0	0	1	1
Ignácio	0	0	0	0	0
M. Degni	0	1	0	0	1
Tide	0	0	0	0	0
Total	1	9	0	1	11

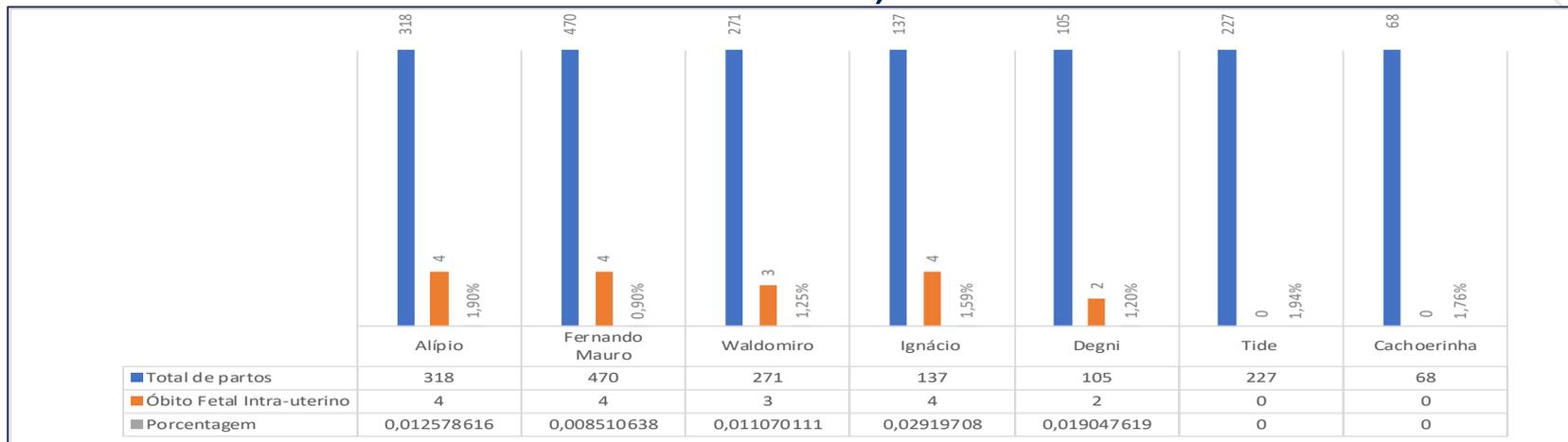
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde – OMS
 OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

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

Óbito Fetal Intra-Uterino - Maio de 2020

N = 23

\bar{X} = 1,33%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

Histórico Comparativo

Óbito Fetal Intra-Uterino	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	jan/20	fev/20	mar/20
N	14	15	12	17	17	16	21	19
Média	0,68%	0,63%	0,76%	0,94%	0,83%	0,79%	0,85%	0,85%

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

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

OFP = Óbito fetal Patologia.

Hospitais	OFAD	OFTP	OFP	Total
Alípio	3	1	2	6
F. Mauro	2	1	1	4
Hungria	0	0	0	0
Waldomiro	3	0	0	3
Ignacio	1	0	0	1
Degni	2	0	0	2
Tide	2	0	0	2
Cachoeirinha	3	1	0	4
Servidor	1	0	0	1
Total	17	3	3	23

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

ESTUDO DE CASO - Maio de 2020

HOSPITAL	NOME	DATA
MÁRIO DEGNI	MLB	15/05
VILA NOVA CACHOEIRINHA	IFS	25/05
WALDOMIRO DE PAULA	TFM	21/5
FERNANDO MAURO	MFGA	20/05

Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

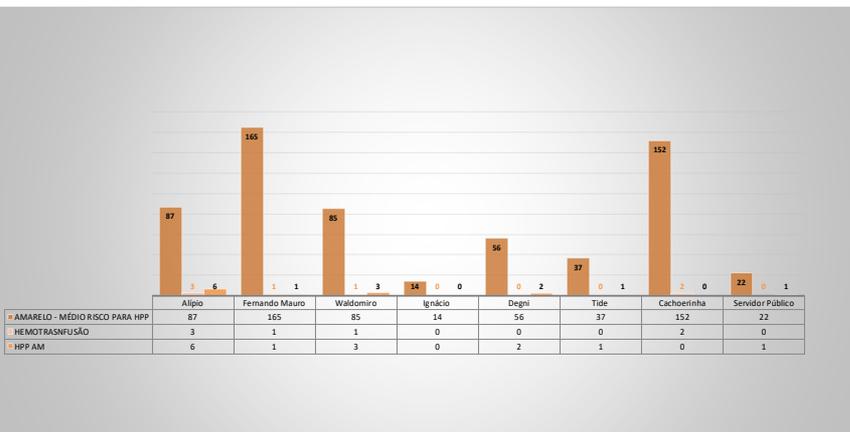
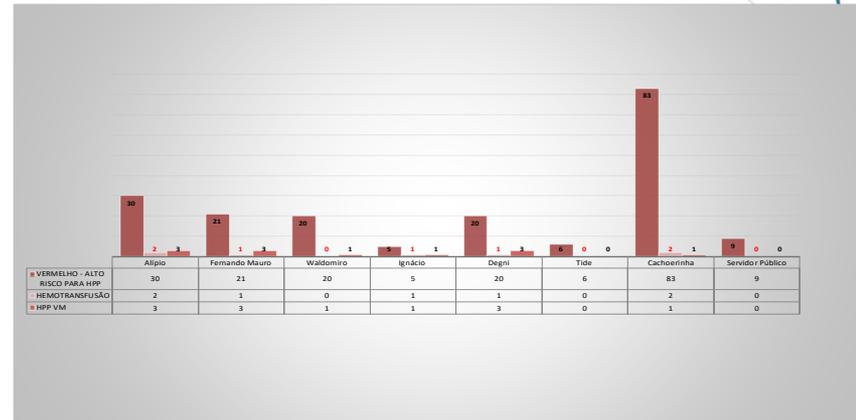
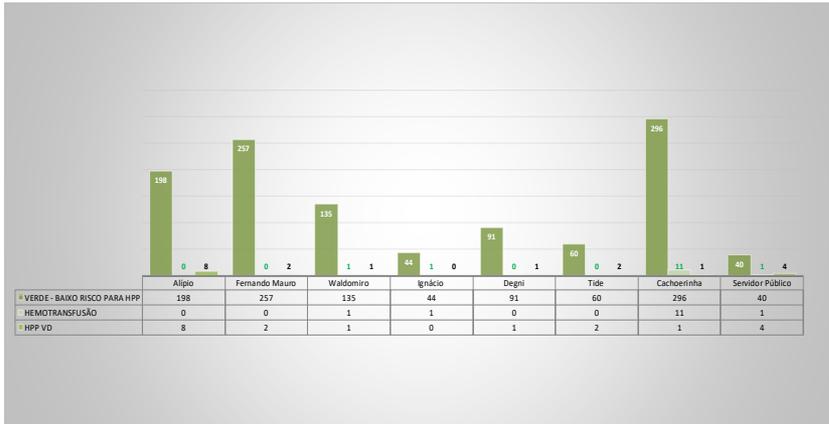
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro
Mês de Referência: Maio 2020.
Meta: \square = 10%.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova por tempo indeterminado.

Fórmula: nº de intercorrência materno fetal (neonatal) levantamento no mês x meta mensal estipulada / 100.
Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G. "Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco".

Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP) - Maio de 2020

N = 28 \bar{X} = 1,45%



VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
194	12	6,19%	7	3,61%
AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
618	14	2,27%	7	1,13%
VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
1121	19	1,69%	14	1,25%

Fonte: Banco de Sangue da Unidade Hospitalar com Parto Seguro
Mês de Referência Maio 2020.

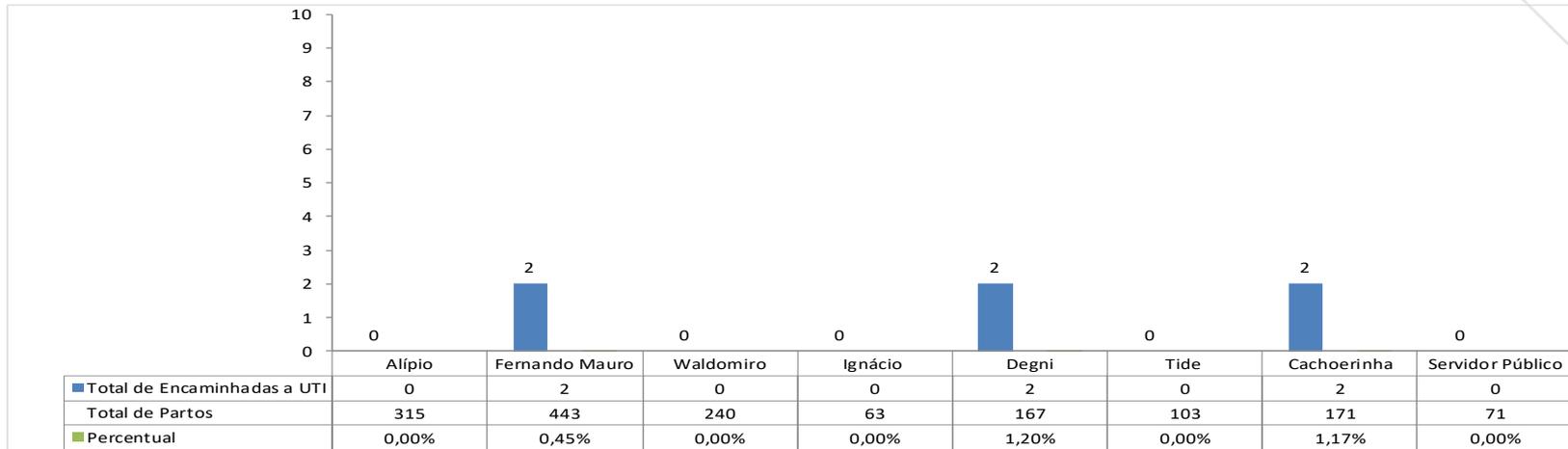
Fórmula: Nº de puérperas conforme classificação de risco para hemorragia pós parto que receberam hemotransusão x 100 / total de partos no mês.

Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G. "Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco".

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - Maio de 2020

N = 06
0,31%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Maio 2020.

HOSPITAIS	Parada Cardiorespiratória	Pré Eclâmpsia	Eclâmpsia	Total
Alípio	0	0	0	0
Fernando Mauro	1	0	1	2
Hungria	0	0	0	0
Waldomiro	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0
Degni	0	2	0	2
Tide	0	0	0	0
Cachoeirinha	0	2	0	2
Servidor Público	0	0	0	0
Total	1	4	1	6

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

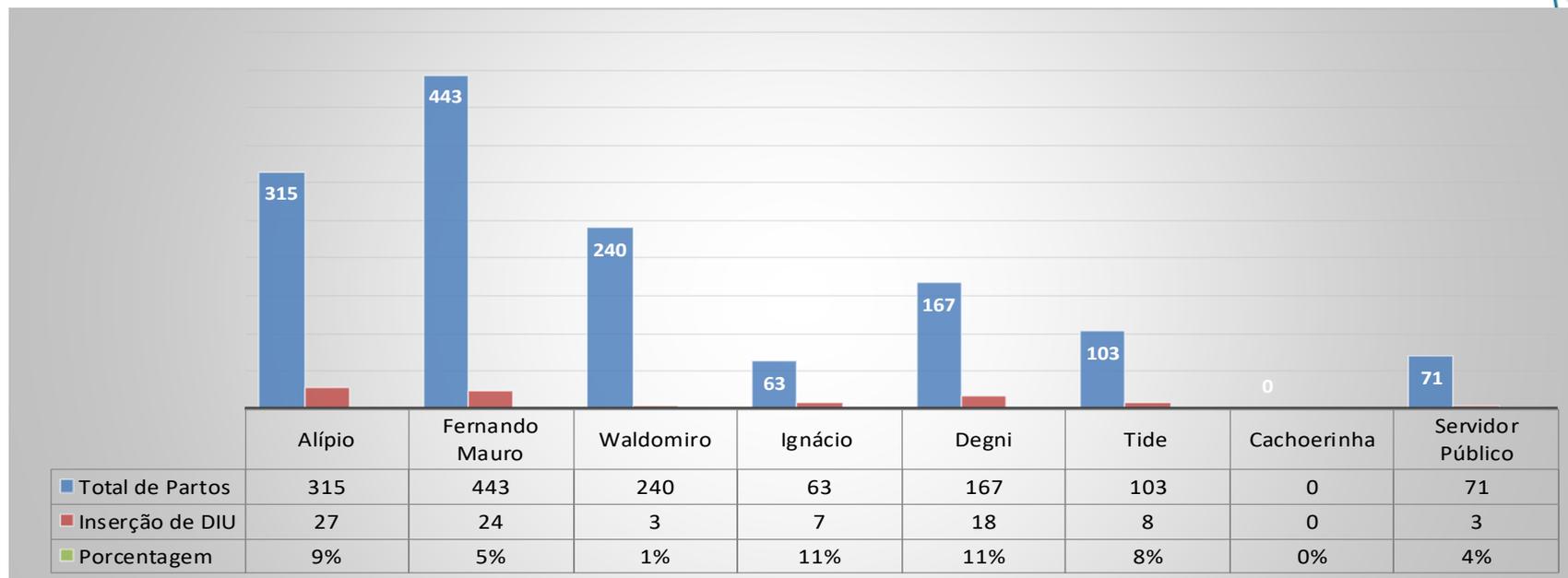
Fórmula: N° Parturientes x 100 / Quantidade total de partos dos hospitais referidos .

Óbito Materno - Maio de 2020

Hospital	Tipo do Procedimento	Profissional que realizou o procedimento	Data do Procedimento	Data óbito	Hipótese Diagnóstica
Fernando Mauro	C	MÉDICO	29/04/2020	02/05/2020	PARADA CARDIORESPIRATÓRIA NO AMA CAPÃO
Fernando Mauro	óbito tardio	MÉDICO	20/07/2019	18/05/2020	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR
Vila Nova Cachoeirinha	N	MÉDICO RESIDENTE	5/5/2020	12/05/2020	CARDIOPATIA + SRA

Inserção de D.I.U. Pós Parto - Maio de 2020

N = 92
 $\bar{X} = 5\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Maio 2020.
 Meta: □ = 5%

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

Fórmula: N° de inserções de DIU x 100 / Quantidade total de partos

Capacitação dos colaboradores nos hospitais - Maio de 2020

Temas: ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM, LIVRO DE PARTO
E LEGISLAÇÃO DE ENFERMAGEM E AUDITORIA DE
PRONTUÁRIOS E PROCESSOS LEGAIS

Colaboradores ativos = 457

Participações = 593

̄ de capacitação de colaboradores ativos no mês: 95,56%



Indicador afetado pelas restrições devido pandemia COVID -19

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

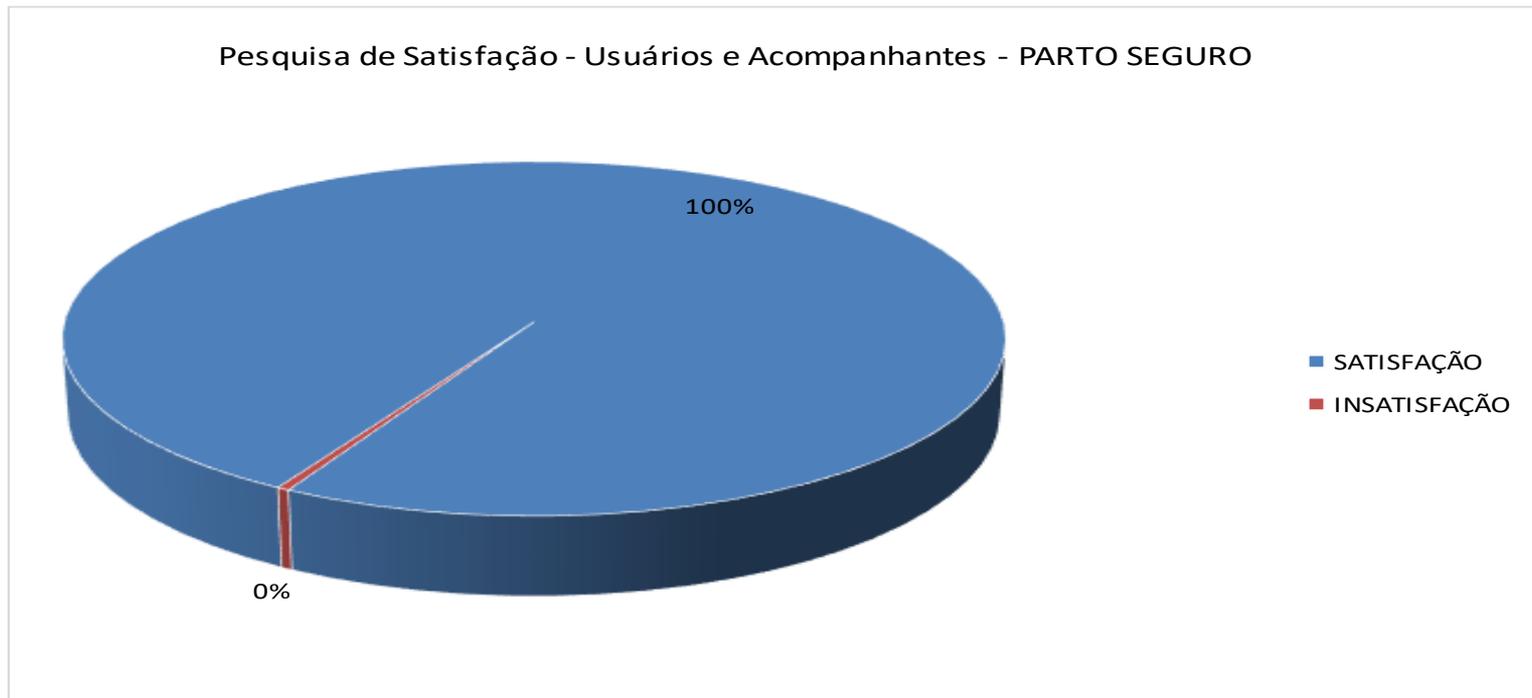
Meta: \bar{X} = :90%

Mês de Referência: Maio 2020.

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

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

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Maio de 2020



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

OBS: No Hospital Municipal José Soares Hungria foi fechado o serviço do Parto Seguro temporariamente pela SMS e AHM e transferido os colaboradores para o Hospital Vila Nova Cachoeirinha por tempo indeterminado.

OBS: Neste gráfico são considerados apenas os hospitais que realizam a pesquisa de satisfação referente a assistência do Parto Seguro à Mãe Paulistana : Alípio Correia Netto, Fernando Mauro, José Hungria, Waldomiro de Paula e Tide Setúbal.

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA MAIO/2020

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS (SAE)	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	INTERNAÇÕES	TAXA DE CESARIANAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES AS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO COM FATOR DE RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	TRNSFERÊNCIAS PARA OUTRO SETOR	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)
ALÍPIO CORREA NETO	309	263	22,30%	24,44%	12,06%	65,71%	44,04%	96,30%	15,10%	1,59%	68,25%	95,14%	92,24%	78,37%	92,31%	44,49%	6,90%	9,66%	98,72%	6,72%	16,88%	70,34%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	673	392	28,25%	35,21%	11,74%	69,30%	51,37%	54,41%	20,54%	0,00%	41,76%	93,26%	0,00%	78,90%	95,24%	1,77%	0,00%	29,27%	85,82%	9,06%	18,58%	40,07%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	220	160	21,41%	42,50%	15,42%	45,00%	94,44%	71,70%	30,77%	0,00%	67,50%	92,70%	7,30%	78,33%	94,74%	NR	NR	5,80%	100,00%	4,35%	10,53%	98,54%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	63	49	25,68%	38,10%	11,11%	33,33%	45,86%	58,33%	28,21%	0,00%	52,38%	100,00%	92,86%	66,67%	100,00%	84,62%	11,76%	7,69%	97,44%	5,13%	18,18%	92,31%
PROF. MÁRIO DEGNI	192	179	16,09%	35,33%	10,78%	57,49%	90,27%	83,87%	20,62%	0,00%	77,84%	91,96%	4,46%	66,41%	91,67%	NR	50,00%	28,70%	99,05%	2,78%	5,56%	88,89%
TIDE SETUBAL	196	128	25,00%	38,83%	12,62%	73,79%	67,57%	82,35%	18,18%	0,00%	50,49%	91,18%	34,38%	78,38%	100,00%	30,16%	22,22%	3,17%	98,41%	7,94%	9,52%	100,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	NR	13,56%	72,13%	NR	NR	19,08%	0,00%	84,56%	0,00%	18,87%	72,45%	0,00%	62,07%	7,53%	19,72%	67,52%	16,62%	15,44%	45,92%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	NR	15,49%	NR	NR	NR	45,95%	0,00%	NR	NR	82,35%	91,49%	87,50%	NR	NR	27,78%	81,25%	NR	NR	34,38%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	1.653	1.171	22,99%	34,05%	12,83%	61,98%	56,22%	72,33%	20,56%	0,26%	57,34%	67,84%	31,24%	75,79%	66,67%	37,18%	10,80%	18,28%	82,98%	9,53%	14,86%	63,28%

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA MAIO/2020															
HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 3 e 4º grau	PRESENCIA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >43s	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IGUALOU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPAMENTO OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE CLAMPAMENTO 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	PLÚRIPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRANSFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MSG04	Nº de temas diferentes ministrados em cada hospital
ALÍPIO CORREA NETO	1,26%	96,08%	0,00%	1,27%	1,06%	97,82%	96,14%	78,76%	99,26%	12,74% ^{oo}	1,90%	0,00	1,59%	75,00%	1
DR. FERNANDO MAURO PIRES	0,35%	0,00%	0,22%	1,79%	0,77%	79,83%	98,69%	89,67%	100,00%	11,21% ^{oo}	0,90%	448,43	0,45%	75,00%	1
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	0,72%	5,02%	0,00%	1,25%	1,40%	100,00%	95,45%	93,41%	100,00%	4,17% ^{oo}	1,25%	0	0,83%	100,00%	1
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	0,00%	88,71%	0,00%	1,61%	1,69%	100,00%	96,88%	45,45%	100,00%	0,00% ^{oo}	1,59%	0	3,17%	0,00%	1
PROF. MÁRIO DEGNI	0,93%	3,05%	0,00%	1,21%	1,95%	100,00%	94,52%	49,35%	100,00%	6,06% ^{oo}	1,20%	0	0,60%	0,00%	1
TIDE SETUBAL	0,00%	68,69%	0,00%	0,00%	1,06%	92,86%	94,59%	25,58%	100,00%	0,00% ^{oo}	1,94%	0	0,00%	0,00%	1
VILA NOVA CACHOERINHA	0,00%	6,65%	0,00%	1,69%	3,79%	71,84%	86,59%	74,18%	92,14%	NR	NR	187,969925	NR	NR	1
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	5,56%	61,90%	0,00%	0,00%	1,54%	96,67%	96,55%	71,88%	96,72%	NR	1,41%	0	NR	0,00%	1
TOTAL (Nº) /															
MÉDIA DOS HM %	0,63%	26,81%	0,05%	0,98%	1,90%	87,32%	93,82%	75,56%	97,72%	8,80% ^{oo}	1,33%	155	1,45%	82,35%	1,00

AÇÕES ADMINISTRATIVAS HOSPITAIS MUNICIPAIS

Alípio Corrêa Netto
Fernando Mauro Pires da Rocha
Ignácio Proença de Gouvêa
Waldomiro de Paula
Maternidade Mário Degni
Tide Setúbal
Servidor Público Municipal
Maternidade Vila Nova Cachoeirinha

1 - HM Alípio Correa Netto

A - Descrição das melhorias

15/05 – Recebemos do Parto Seguro/ CEJAM máscaras N95, máscaras cirúrgicas e álcool em gel.

15/05- Recebemos da Diretoria do Hospital proteção de acrílico para intubação de paciente COVID.

11/03- Recebido do Parto Seguro/ CEJAM um celular corporativo da marca Samsung- A30 para uso da supervisora Sheila (aguardando Chip).

B – Reuniões – Gestão compartilhada

13/05 - Reunião grupo de redução de cesáreas

Realizado reunião com o grupo via on-line.

Reuniões suspensas devido pandemia de COVID 19:

- Reunião Comitê De Mortalidade Materno/ Infantil - ACN:
- Reunião Grupo Multiprofissional Materno-infantil - ACN:
- Reunião Comitê de Mortalidade Materno/ Infantil e primeira infância: - STS Ermelino Matarazzo:
- Reunião SCIH - ACN

C – Tutorias

Rosângela Feitosa de Souza: Técnica de Enfermagem.

Débora Furlan Soares da Silva: Assistente Administrativa II

Roseli Aparecida Barros : Técnica de Enfermagem.

D – Eventos e Capacitações

Devido pandemia COVID-19 não houve eventos e capacitações externas no mês de Maio.

continuação - **HM Alípio Correa Netto**

E - Demandas Gerais

Devido afastamento da Administrativa Francilene dos Santos Silva por COVID no período de 7 à 17 e Administrativa Débora Furlan no período de 11 à 24 por suspeita de COVID, tivemos cobertura da Administrativa Ana Cristina do Hospital Servidor Público Municipal no período de 12 à 15 de maio.

Em decorrência da Pandemia do COVID 19, foi solicitado e realizado consulta com a medicina do trabalho para as enfermeiras que possuem alguma comorbidade: Fabiana Tiemi Katsumata e Adriana Rossi de Ricci onde foram liberadas ao trabalho com orientações de não atender pacientes com sintomas respiratórios.

As férias das colaboradoras Luciana da Costa Francisco – Enfermeira obstetra, Luciana Barbosa Carminatti – Técnica de enfermagem, Marcelly de Freitas Borges - Técnica de enfermagem previstas para maio foram suspensas devido a necessidade de inserção das colaboradoras do Grupo de Risco: Eunice Dutra de Santana Silva – Enfermeira obstetra (60 anos) e Angela Cassilda Rodrigues – Enfermeira obstetra (> 60 anos), Arlinda Rosa Bezerra - Técnica de enfermagem (>60 anos), mas conseguimos remanejá-las para outros meses conforme o período aquisitivo de cada uma.

A Dra Ana Maria Maiello, médica obstetra da prefeitura continua de licença saúde (fraturou o osso maléolo esquerdo) desde 22/11/19, sem previsão de retorno . No mês de maio iniciamos com plantões PJ onde conseguimos a coberturas para as quartas- feiras.

A Dra Naiana Alves de Jesus Cotrim (GO) iniciou auxílio maternidade antecipada em 27/05/2020 – A mesma está com aproximadamente 19 semanas de gestação.

No dia 31/05/2020 a Dr Nagila Seleh Khanjar (PJ), chegou no plantão às 19:50h e registrou na planilha de ponto entrada às 19:00h.

Foi necessário abertura de Evento adverso por queda de puérpera da própria altura, encaminhada a tomografia, sem alterações.

Necessidade de transferência de gestantes suspeita de COVID-19:

05/05- Ivana Pires Gabriel -2G1C- IG 22 2/7 sem-T 38- P/A 113/72 MMHG, sat 97%. Queixa: gripe, tosse há 1 dia, falta de ar, febre há 2 dias. CT: sugestivo COVID. Transferida para o HM Tide Setubal. Essa gestante passou em atendimento médico no HM Tide Setubal e foi dispensada para realizar isolamento social domiciliar. Não foi internada.

09/05- Flávia Pereira Ferro Cavalcante- G41C 2ª IG 38 sem- Queixa: tosse há 3 dias, febre, calafrios, perda do paladar, dispnéia e contato com vizinho COVID Positivo. Colhido Swab. Encaminhada para o HM Tide Setubal com 7 cm. Ficou internada 09/05 e teve alta hospitalar em 12/05/2020.

14/05- Andreza Rocha dos Santos Figueiredo Alves- GIPO IG 38 2/7 sem- Queixa, ausência de paladar e contato com tio COVID Positivo . Colhido Swab , realizado

Tomo e exames laboratoriais. Encaminhada para o HM Tide Setubal. Passou em atendimento e foi dispensada para realizar isolamento social domiciliar.

Em 20/05/2020 internada no H Tide Setubal para Assistência ao Parto e teve alta hospitalar em 24/05/2020.

continuação - HM Alípio Correa Netto

F - Equipamentos e manutenção

02/05- Falha na energia levou ao Blackout do computador do PSGO, o que causou transtornos e necessidade de levantamento das fichas no SAME para redigitação.

04/05- Entrega do aparelho de cardiotoço Bistos.

05/05- Realizado troca da torneira da Recuperação pós parto normal, devido vazamento.

06/05- Solicitado e realizado configuração do monitor da sala de RA PC.

09/05- Encaminhado cabo de CTB da marca Bionet para avaria.

09/05- Encaminhado aparelho de CTB da marca Comen para avaria.

13/05-Devido falha no uso do computador do PS/GO houve perdas de dados, sendo necessário levantamento de fichas de atendimento e prontuários.

13/05 –Realizado preventiva do ar condicionado do consultório do PS/GO, PPP e RA PN/PC.

14/05- Realizado troca do oxímetro da Recuperação pós parto cesárea

20/05- Realizado a troca do oxímetro da Recuperação pós parto cesárea

27/05- Encaminhado cardiotoço Bionett para avaria.

Solicitamos e está pendentes pela Manutenção:

01/02- Quebra da Cuba da pia do banheiro do PPP no dia de limpeza terminal pela Higienização, encaminhado pedido de avaria. Continuamos aguardando reposição.

29/11 – Solicitado conserto de um Aparelho TOITU - sem previsão.

16/03- Solicitado conserto do foco do PS/GO – sem previsão.

Outubro/2019 – Solicitado a troca da Fôrmica do balcão da sala 02 (cesárea) com lascas soltas; (Aguardando liberação).

Outubro/2019 – Solicitado a pintura do teto do banheiro do Pré-parto (com mofo); (aguardando aprovação).

Porta do expurgo com dificuldade de fechar e descascando – Aguarda liberação da Diretoria.

Devido queixas da equipe de enfermagem, médica e usuários, solicitado a Diretoria a possibilidade de instalar um bebedouro .

Há disponível água de garrafa, porém é muito quente e o setor é muito abafado sem ar condicionado.Encaminhado AVARIA de 02 focos cirúrgicos pequenos. (Aguardando liberação).

continuação - **HM Alípio Correa Netto**

OBS: Solicitado a troca de cortinas do pré-parto pelo Parto Seguro em outubro, devido grande deterioração. Foi realizado três orçamentos. Em 27/05/2020 recebido retorno do setor Compras - CEJAM para andamento do processo.

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Residência Médica:**

Temos algumas dificuldades com os residentes devido ações intervencionistas dos mesmos. Conversado com responsável pela equipe de residentes e alinhado com a mesma que a supervisão fará uma reunião com os residentes e preceptores a fim de buscar a melhoria da Assistência mostrando os indicadores que necessitam ser trabalhados.

- **Internos de Medicina:**

Devido a pandemia COVID 19, não houve internos no PSGO. Os internos foram direcionados apenas ao centro obstétrico.

- **Obstetrícia – USP:**

Devido a pandemia COVID 19, não houve o estágio de obstetriz em maio.

H– Indicadores a serem trabalhados

- Taxa de cesárea em primíparas

Em análise ao livro de parto verificou-se que não há plantões em destaque quanto ao número de cesáreas em primíparas. Houve uma média de 1 – 3 partos por plantonista. Dentre os partos, podemos destacar 08 partos realizados apenas por residentes R1/R2, que vem aumentando em relação aos meses anteriores. Houveram: 03 por apresentação pélvica, 01 à pedido, 01 Desproporção Cefálo-pélvica com o partograma na Zona 2 e 03 por SFA.

Mesmo não conseguindo atingir a meta, tivemos uma melhora significativa de 35% para 26% em comparação ao mês anterior. Essa melhora significativa também está relacionado ao afastamento da Dra Neise, Dra Nathalie e redução dos plantões da Dra Dominique (médicas altamente intervencionistas, com alto índice de cesáreas em todos os meses anteriores)

continuação - HM Alípio Correa Netto

- **Indicador Monitorado: Orientações dadas às gestantes contatadas na Busca Ativa:**

Tivemos 44% de Busca Ativa Efetivas. Continuamos com dificuldades em ligações efetivas por inúmeros motivos: número errado, caixa postal, não atende.

Desde o mês de abril, para tentarmos melhorar a efetividade, solicitamos não arquivar as Buscas Ativas se na 1ª tentativa não fosse efetiva, afim de conseguir efetividade em outras ligações, porém não obtivemos resultado, continuamos abaixo da meta. No mês de maio como alternativa realizamos as Buscas Ativas no horário mais tarde ao invés de realizar pela manhã, também não conseguimos êxito na meta, mas conseguimos melhorar de 36 para 44% de efetividade.

- **Indicador Operacional: Acompanhante no Trabalho de Parto:**

Tivemos 247 Trabalhos de Parto evoluídos no pré-parto, e 226 tinham acompanhante (92,24%), com uma redução de 4% em relação ao mês anterior (96,07%). Mesmo com a pandemia Covid-19, não foram suspensos os acompanhantes de gestantes, parturientes e puérperas neste hospital, houve apenas algumas readaptações nos horários de trocas. As parturientes que não estavam com acompanhante foi devido a própria opção da parturiente e acompanhante por referirem risco de contaminação intra-hospitalar por COVID-19.

2 - HM Fernando Mauro Pires da Rocha

A - Descrição das melhorias

Não se aplica

B –Reuniões – Gestão compartilhada

11/05/2020: Reunião Diretoria Administrativa: Fluxo de TOP

11/05/2020: Revisão do fluxo de atendimento paciente COVID

12/05/2020: Reunião revisão do fluxo de TOP para lavanderia , com: Diretoria Administrativa e Coordenadores

12/05/2020: Reunião patrimônio: Levantamento de berços do Centro Obstétrico : Solicitado novos berços

17/05/2020: Reunião Projeto de pesquisa: A efetividade da ferramenta Whats app para a busca ativa obstétrica hospitalar

28/05/2020: Reunião diretoria Administrativa : Fluxo de TOP: Alinhamentos finais

C –Tutorias

Tutorias em andamento:

Avani Eugênio da Silva – Técnica de Enfermagem

Edicleide de Lima Silva - Técnica de Enfermagem

Alessandra Ap. L. de Carvalho - Técnica de Enfermagem

D - Eventos e Capacitações

Capacitações sobre COVID 19

E – Demandas Gerais

Tivemos superlotação dos setores: CO, PSGO e UTI Neonatal.

CO: Dias: 3;5;7;8;9;16;21;22;23;26;27;29;30

PSGO: 9;10;29

Unidade Neonatal (Carta Bloqueio): 1;6;14;15;16;17;22;23;24;27;28;

2 - HM Fernando Mauro Pires da Rocha

F - Equipamentos e manutenção

Não se aplica

G- Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Estágios:**

Obstetrícia – USP

Estágios devido pandemia COVID 19

- **Residência Médica:**

GO: R1;R2; R3

Pediatria: R2 ; R3

- **Residência Médica:**

Ginecologia e Obstetrícia: R1;R2;R3

Pediatria: R1; R2

- **Internos de Medicina**

Suspensos pelo pandemia COVID 19

continuação - **HM Fernando Mauro Pires da Rocha**

H- Indicadores a serem trabalhados

Necessidade de senhadora para que os tempos possam ser medidos com maior fidedignidade, para que a enfermeira, responsável pela classificação de risco não tenha que se ausentar para levar fichas ou tirar dúvidas de usuárias. Para que a chamada para atendimento seja mais rapidamente atendida. Necessidade de mudança de fluxo, para que a ficha de atendimento seja realizada após a classificação de risco. Com essas medidas, reduziríamos o tempo de permanência da usuária no serviço de urgência e emergência. O sistema adotado para Classificação de Risco, tem falhas, constantes, e com necessidade de acionarmos suporte técnico, e posterior inserção de dados no sistema, gerando retrabalho e perda da confiança de dados.

- **Indicador Monitorado: Orientações dadas às gestantes contatadas na Busca Ativa**

Desenvolver estratégias para maior alcance as pacientes. Pacientes fornecem número de telefone, porém não atendem as ligações. Como uma experiência, utilizamos a ferramenta Whats app, porém os resultados ainda não são computados no indicador. No mês de maio tivemos um aumento no indicador de busca ativa efetiva via telefone.

- **Indicador Operacional: Posições de parto**

Estímulo aos profissionais. Necessidade de melhorias na ambiência: Muito partos ocorrem dentro dos box do Pré parto, o que limita muito o espaço de atuação da equipe.

OBS: Muitos dos partos normais são realizados por médicos, que têm pouca experiência em diferentes posições de parto, as pacientes, na maioria dos casos, não retorna com o plano individual de parto preenchido.

Partos na cama PPP, não foram realizados, por indisponibilidade da mesma no setor.

- **Indicador Monitorado: Contato pele a pele**

Temos abordado a equipe de enfermagem, e esse mês com conscientização desta prática, conseguimos aumentar o indicador, porém ainda com necessidade de melhoria.

continuação - **HM Fernando Mauro Pires da Rocha**

- **Indicador Operacional: Partograma**
Recebemos pacientes em período expulsivo, o que corresponde a 100% dos casos que não foi preenchido o partograma.
- **Indicador Operacional: Retorno da gestante ao hospital de referência para o parto**
Retorno da mulher a qual é referência para o parto: Após orientação sobre o preenchimento desse item houve melhora esse mês.
- **Indicador Monitorado: Motivo de transferência das parturientes do CPN / PPP para outros setores**
O quarto PPP não pôde ser utilizado, devido a superlotação do setor, com acionamento de plano de contingência quase que todos os dias do mês, o que impacta em toda a qualidade da assistência, pois não possuímos espaço físico e RH para assistência a todas as pacientes , quando em superlotação.
- **Indicador Operacional: Acompanhante no trabalho de parto e parto**
Houve queda no indicador, por decisão da diretoria em restringir a presença de acompanhantes no trabalho de parto e parto, por conta do COVID 19.
Houve aumento do número de solicitações de plantões extras, devido aos afastamentos por COVID 19, da equipe de enfermagem.

4 - HM Ignácio Proença de Gouvêa

A - Descrição das melhorias

08/05 Recebido do Parto Seguro:

120 máscaras cirúrgicas;

100 gorros descartáveis.

13/04 Recebido Carrinho de Anestesia para o Quarto PPP para realização de Analgesia de Parto, aguardando recebimento de Monitor Multiparâmetro (que também auxiliará num melhor monitoramento das pacientes mesmo sem analgesia).

13/05 Realizada troca do Aparelho Glicosímetro pela Diretoria Administrativa.

Tivemos uma Indução com Sonda de Foley, numa paciente com Cesárea anterior no mês, cuja evolução foi para PN.

B – Reuniões – Gestão compartilhada

05/05 – Reunião com Diretoria de Enfermagem e Educação Permanente sobre sugestões para a Semana da Enfermagem. Devido pandemia e

impossibilidade de realizar Palestras e aglomerações (anfiteatro atualmente ocupado pela Diretoria Administrativa) foi sugerida a confecção de

Cartazes com frases de homenagem aos profissionais e a entrega de bolos individuais aos mesmos.

06/05 – Reunião com Diretoria de Enfermagem e Educação Permanente do Hospital sobre Novo Protocolo de Coleta de SWABs para COVID-19. O

material coletado dos pacientes com Suspeita de COVID-19 serão encaminhados para o Laboratório AFIP.

13,14 e 15/05 – Reunião Mensal com os enfermeiros.

15/05 Coordenador da GO, participou de uma Web Conferência com as Coordenadorias de Saúde da Região Sudeste. Referido pelo Dr Corintio (Leonor Mendes de Barros) que o número de Partos em sua Instituição aumentou muito, devido atender grande parte dessas gestantes que seriam nossa referência. Alinhado que voltaríamos então a aceitar os Casos via CROSS do Leonor com critérios dependentes da ocupação de

nossos leitos, após o envio da ATA desta reunião.

22/05 Reunião do Grupo de Estudos de Morbimortalidade materna por vídeo conferência. Realizada revisão do Protocolo de SHEG elaborado pela

Supervisora Cristiane Otaguro.

continuação - **HM Ignácio Proença de Gouvea**

28 e 29/04 – Reunião da CIPA. Disponibilizada Aula sobre Prevenção de Acidentes com Material Biológico, como atividade do mês de Junho.

C – Tutorias

Rexani Beatris Alves da Silva – Técnica de Enfermagem

Domênica de Paula Braga da Conceição – Técnica de Enfermagem

Mariani Aparecida Oliveira de Jesus – Técnica de Enfermagem

Julia Quaresma de Barros – Enfermeira Obstetra contratada

D – Eventos e Capacitações

Entrega de bolinhos individuais para as Equipes em homenagem à Semana da Enfermagem. Colado cartazes com frases de homenagem aos profissionais pelo Hospital.

Realizado Treinamento com vídeo explicativo sobre Uso do Novo Aparelho Glicosímetro.

E - Demandas Gerais

Dia 04/05 Realizada revisão da Aula de Livro de Parto a pedido da Supervisora Ana Lúcia e comentado com a mesma que devido aula específica para enfermeiros, encaminhará outra aula, e que era para as supervisoras apresentarem essa aula para as novas enfermeiras contratadas.

Dia 05/05 Realizada Revisão da Aula de Recepção do RN COVID a pedido da Supervisora Ana Lúcia, comentado que devido aula com Slides com muito conteúdo escrito, e que esse conteúdo já foi abordado na capacitação do mês de Abril, não fosse viável. Ana Lúcia enviará outra Aula.

Dia 05/05 Realizada revisão da Aula sobre Anotações de Enfermagem a pedido da Supervisora Ana Lúcia, elaborado Pré e Pós-Testes Online e encaminhado para todas as Supervisoras.

Dia 05/05 Elaborado a pedido da Supervisora Alessandra o Pré e Pós-Testes da Aula do Livro de Parto e encaminhado para todas as Supervisoras.

Dia 07/05 Realizado levantamento e encaminhadas as placas dos veículos dos colaboradores para Isenção do Rodízio para o CEJAM.

continuação - **HM Ignácio Proença de Gouvea**

Dia 08/05 tivemos o primeiro caso de Óbito Fetal (antes da admissão) de 29 semanas cuja mãe teve Sífilis na Gestação e devido à pandemia, foi

nos informado que todos os natimortos não seriam encaminhados mais para o SVO, e os médicos precisariam preencher a Declaração de

Óbito, conforme Resolução SS 32 de 20/03/2020.

Dia 11/05 realizadas Evidências de Cesáreas com a Dra Nilcéa.

Dia 15/05 realizadas Evidências de Cesáreas com Dra Débora

15/05 19/05 Redigido documento de orientação quanto ao retorno de aceitação de vagas via CROSS pelo Dr Tadeu e repassado para toda a

equipe.

21/05 Corrigida aula e folder sobre Prevenção de Quedas do Colaborador e solicitado alinhamentos.

Dia 26/05 recebemos uma Gestante de 33 semanas + Suspeita de COVID 19 proveniente do Hospital Tatuapé. Devido quadro respiratório

deficiente com necessidade de Suporte de O2, tomografia de tórax com vidro fosco bilateral e idade gestacional abaixo de 34 semanas, a

mesma foi inserida no CROSS após USG sem alterações. Foi transferida para o Hospital das Clínicas na madrugada do dia 27/05.

Dia 29/05 realizadas Evidências de Cesáreas com Dra Débora.

Dia 31/05 internou uma Gestante de 32+6 semanas + Suspeita de COVID 19, proveniente no nosso AMA. Devido quadro respiratório deficiente

com necessidade de Suporte de O2, RX com infiltrados e IG abaixo de 34 semanas, a mesma foi inserida no CROSS após USG sem alterações.

Foi transferida para o Hospital das Clínicas na madrugada do dia 02/06.

F - Equipamentos e manutenção

• Prefeitura

Realizada a manutenção da Incubadora de Transporte e do berço aquecido da Sala de parto cesárea;

Aguardando compra de novas baterias para os equipamentos.

continuação - **HM Ignácio Proença de Gouvea**

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Estágios: - Professor**

Não se aplica

- **Residência Médica:**

Não se aplica

- **Internos de Medicina:**

Não se aplica

H - Indicadores a serem trabalhados

- **Partos por Hospital**

Tivemos 01 Iterativa, 02 Pélvicos e 04 A pedido. Excluindo esses casos, nossa taxa ficaria em 26,98%.

- **Taxa de Cesárea em primíparas**

Tivemos 15 PC em primíparas, das quais as indicações foram: 03 a pedido, 1 Pélvico, 01 Macrossômico .

- **Percentual de Partos dos quais o hospital é referência**

Nosso índice foi de 33,33%, após anúncio de que o hospital se tornou referência para COVID-19, houve redução ainda mais significativa de partos referência.

continuação - **HM Ignácio Proença de Gouvea**

- **Indicador Monitorado : Proteção as Membranas Ovulares no Trabalho de Parto**

Das 10 roturas justificáveis, constatado que 01 caso foi NJM, 03 casos a causa foi Suspeita de Mecônio, 02 a causa foi Presença de mecônio, 04

caso foi PSD em que como alternativo ao uso da ocitocina optou-se pela amniotomia antes.

- **Indicador Operacional: Critérios de exclusão e de melhorias do acompanhante no trabalho de parto**

Devido restrição aos acompanhantes impostas pela Diretoria devido Pandemia do Novo Coronavírus tivemos diminuição desses indicadores.

Indicador Monitorado: Justificativas para indução e condução no trabalho de parto

Tivemos 66,67% dos partos com Evolução Fisiológica. Dos 13 casos em foram utilizados ocitocina para Condução, 7 foram internadas com menos

de 4 cm e 02 internadas com RPMO.

5 - HM Waldomiro de Paula

A - Descrição das melhorias

Fomos contempladas pelo plantões de PJ para Neo (8) e GO (16).

A Enfermeira Obstetra Thamyres Campos Barneschi esta no administrativo, devido a gestação.

Estamos recebendo mascara cirúrgica e N95 do parto seguro.

Todos os monitores estão devidamente fixados .

Houve problemas com a UTI Neo os colaboradores só queriam funcionar com 6 leitos de UTI, sendo que temos 10. Mas foi alinhado com a Dra

lemanjar que trabalharemos com 10 Leitos de UTI neo.

Colocamos 5 suporte para aventais descartáveis na porta do CO.

Os Neonatologistas me procuraram para dizer que não iriam mais fazer contato pele a pele e nem avaliação no ventre devido pandemia (com medo de se contaminar , pois houve casos que as pacientes estavam mentindo sobre sintomas gripais), relatei que não havia nenhuma evidencia e nem

orientação para não realizar nossos protocolos e que deveriam manter os protocolos, sugeri que todos os Neos deveriam entrar devidamente

paramentado e realizar nossos protocolos , os mesmos concordaram e estão seguindo nossos protocolos.

Estou trabalhando com os Gos para ficar sempre um na porta, estão tendo resistentes , mas estamos progredindo, temos ainda bastante evasão

após atendimento, estou investigando o motivo.

Dia 8/05 Dr Alan estava resistente em realizar atendimento em sala de parto e alojamento conjunto , houve problemas com cobertura de atestado, caso já passado para Dra Anatalia.

Os médicos estão sendo treinados para realizar o SHG (prescrição informatizada)

Solicitei um armário para enfermagem guardar os pertences, devido o atual estar sem portas. E preciso do espaço que o mesmo ocupa para

colocar um computador a mais para os médicos fazer prescrição informatizada. O computador já esta disponível para ser colocado só estou

aguardando o um armário com portas para mudar o atual de lugar.

5 - HM Waldomiro de Paula

B – Reuniões – Gestão compartilhada

Dia 06/05- gravamos com vídeo com as supervisoras e diretora de Enfermagem para ser passado para os colaboradores no dia da Enfermagem,

ganhamos doação da cacau show para distribuir para equipe.

Dia 27/05 as 10H reunião de boas praticas online

Dia 28/05 as 14h reunião da supervisão online

C –Tutorias

Tutorias em andamento:

Magali Cristina Nunes Merisse - Técnica de enfermagem

Paula Fernandes Martins - Técnica de enfermagem

Elisangela Lima Galvão Rodrigues - Técnica de enfermagem

Fabiana Cristina Freitas dos Santos - Técnica de enfermagem

Erika dos Santos Brust Oliveira - Técnica de enfermagem

Aline Miranda - Enfermeiro Obstetra

Kariny Cristielly de Araujo - Enfermeiro Obstetra

Laisa Duarte Santiago - Enfermeiro Obstetra

Evelyn Ferreira de Oliveira - Enfermeiro Obstetra

Ana Paula Dourado Mendes - Enfermeiro Obstetra

D – Eventos e Capacitações

Suspensos devido pandemia COVID 19

E - Demandas Gerais

Aguarda o conserto da cama PPP;

continuação - **HM Waldomiro de Paula**

Aguardo reposição do colchão da cama PPP;
Cronômetro solicitado para realização dos testes rápido.
2 Espelhos para utilizar no parto humanizado;
Aguardo 3 Quadros Serigrafados -10 passo IHAC
Aguardo 3 Cadeiras de rodinhas para o PSGO

F - Equipamentos e manutenção

- **CEJAM**

Solicitei oxímetro e termômetro infravermelho

- **Prefeitura**

Solicito conserto do armário dos colaboradores

Solicitado conserto de um cabo do oxímetro

Solicito conserto de suporte para esparadrapo

Solicitei reposição do chuveiro, estou aguardando a compra

Solicitado conserto da maca que ficou retida aguardo reposição

Solicito troca do monitor que quebrou, foi repostado.

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Estágios: Curso Obstetriz USP**

Em férias

- **Residência Médica:**

Não se aplica

- **Internos de Medicina:**

Não se aplica

continuação - HM Waldomiro de Paula

H – Indicadores a serem trabalhados

- Indicador: Parto cesárea

Nosso indicador aumentou pelas induções não finalizada e cesárea a pedido;

- Percentual de Partos dos quais o hospital é referência
Aguardo retorno da Dra Iemanjá para alinhamento com a Coordenação das UBS.

- Indicador Operacional: Acompanhante no trabalho de parto.
Os acompanhantes foram suspensos ate a segunda ordem devido a pandemia

6 – HM Mario Degni

A - Descrição das melhorias

Aumentamos para 54% de pesquisas com elogios em relação à assistência à Cliente.

Seguimos realizando a busca ativa de DIU. Não tivemos nenhuma intercorrência digna de nota.

15/05 - Realizamos a instalação de cortinas em vinil no Pré-parto.

08/05 – Recebemos 253 TOP do Mãe Paulistana. Aguardo a liberação do fluxo de distribuição, coleta e devolução pela lavanderia.

Faço Croqui para a implantação do sistema de gerenciador de filas. Aguardo aprovação da diretoria do hospital

As taxas de Partos Cesáreas total ficou dentro da meta – 35% - e em primíparas ficou abaixo da meta.

Não tivemos nenhuma cesárea a pedido que não tivéssemos conseguido reverter para parto normal.

B – Reuniões – Gestão Compartilhada

04/05 – Web conferência com a Dra. Anatália para orientação sobre Método-Levantamento de Literatura: Projeto de Pesquisa DIU

05/05 – Reunião com Dr. Alberto, responsável do SESMT do Hospital Mário Degni para alinhamento das escalas para realização dos testes

rápidos para Detecção de COVID-19

12/05 – Reunião para definição de fluxo dos TOP Mãe Paulistana

13/05 – Reunião da CIPA

19/05 – Web conferência com o Grupo de Estudos de DIU

A Reunião mensal com a equipe foi disponibilizada via grupo com assinatura em ATA ao lado das pautas impressas

C –Tutorias

Tutorias em andamento:

Eliene Clementino de Souza – Técnica de Enfermagem

Everton Fabiano da Costa Lima - Técnica de Enfermagem

continuação –**HM Mario Degni**

D – Eventos e Capacitações

Suspensos devido pandemia COVID 19

E - Demandas Gerais

Necessitamos de duas camas PPP, 3 sonar Doppler portátil, 3 sonares de mesa para os consultórios e 2 aparelhos de ar-condicionado para uso nos

quartos PPP. Estamos encaminhando os cardiocógrafos com mais frequência à manutenção.

As taxas de presença de acompanhantes no trabalho de parto e parto ficaram bem abaixo das metas esperadas. Somente 3,5% tiveram acompanhantes, devido ao desestímulo pelo cenário da pandemia do COVID-19.

Tivemos um parto cesárea de OF, de termo, 3100g por iteratividade e com parto cesárea recente.

Tivemos muitos afastamentos e por consequência, solicitação de extra para cobertura destes que se ausentaram quer seja por suspeita e ou caso

confirmado de Covid-19.

Aguardo retorno acerca do pedido realizado em janeiro para a compra dos plásticos para embalar as Bolas de Parto.

Tivemos uma Laceração de 4º grau. Enfermeira reorientada.

F - Equipamentos e manutenção

CEJAM

Detector Fetal – Aguardamos retorno

Prefeitura

3 aparelhos Cardiotocógrafos encaminhados à manutenção e já retornados.

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Não se aplica

7 – HM Tide Setúbal

A - Descrição das melhorias

Recebido viseiras para uso da equipe, pelo parto seguro

Recebido 02 camas PPP motorizadas, realizado treinamento com a equipe

Recebemos máscaras N95 do CEJAM

Recebemos óculos de proteção pelo CEJAM

Recebemos da prefeitura 100 DIUS 18/05/2020

Recebimento de 01 aparelho de cardiocografia para atendimento de Gestante COVID-19, na sala 08 PSGO (Ala de Contenção)

Recebemos 20 testes rápidos COVID-19 para realização nos funcionários cujo PCR-SWAB deu negativo ou na ocasião não conseguiram realizar o SWAB.

B – Reuniões – Gestão Compartilhada

02/05 – Reunião Trainee DB – Enfermeiras tutoras e Trainee para apresentação da nova proposta de Tutoria de 06 meses. Feedback do módulo I.

Reunião do Comitê de Crise, acontece todos os dias. Presentes: Diretor Assistencial, Diretora Administrativa, SCIH, Infectologista, Coordenador de AGGPP, Gerente de Enfermagem, Coordenadora da SPDM, Qualidade, NIR, Coordenador da Pediatria, Enfermeira Supervisora Técnico Administrativo do Parto Seguro – Alinhamento dos novos fluxos de atendimento ao paciente de COVID. Alinhamento

de novas situações e resolução de situações de risco.

13/05/2020 – Reunião com a diretoria assistencial – atendimento a gestante/puérpera não COVID instável

15/05/2020 – Reunião fluxo de atendimento Centro Cirúrgico como UTI 5 COVID – fluxo de atendimento do CO

19/05/2020 – Reunião estudo científico DIU – Definição das Variáveis

20/05/2020 – Reunião Plantões NB e DA

C –Tutorias

Rafaela Ferreira Ferraz Fonseca – Técnica de enfermagem

Elaini Tagliaferro da Silva - Técnica de enfermagem

D – Eventos e Capacitações

04/05/2020 – Treinamento do manuseio da nova cama PPP (10 colaboradores)

06/05/2020 – 14h Treinamento Segurança do Paciente e avaliação de Risco para pacientes com suspeita de COVID

E - Demandas Gerais

Reunião Comitê de Crise todos os dias 11:00-12:00, alinhamento dos fluxos de atendimento ao paciente de COVID e atendimentos aos

pacientes de risco. Alinhamento de fluxos com novos colaboradores da SPDM que assumiram o PS e a emergência.

Solicitação diária de EPIS simples e EPIs de contenção.

Reunião com o Comitê de Crise todos os dias das 11:00 – 12:00h para alinhamento dos fluxos de atendimento ao paciente com COVID

Conferência dos atestados quantitativos de enfermagem e médicos

Conferência do espelho do ponto e pontuado 03 profissionais de enfermagem referente a atrasos no início do plantão (Termo de Orientação)

Atualização da Planilha de Situações dos colaboradores de Risco

Atualização e acompanhamento dos casos de colaboradores afastados por suspeita de COVID

Notificação dos colaboradores afastados por suspeita de COVID no Drive

Retorno das avaliações de desempenho no SISCEJAM de 2019/2020 com a equipe do noturno

Levantamento das placas dos veículos dos colaboradores para solicitar isenção do rodízio

Realização de auditorias de prontuários

Preenchimento e conferência da planilha de inserção de DIUS que foram doados pelo CEJAM e inseridos no HM TIDE no pós parto imediato (25 total)

continuação **HM Tide Setubal**

Conferência do uso de máscara N95 com mais de 30 dias de uso e efetuado troca (registrado na ficha individual de EPI do colaborador)

Entregue óculos de proteção individual para os colaboradores que ainda não tinham, sugestão

Conferência do livro de parto informatizado e alinhamento com o Lucas da TI CEJAM dos registros de ocitocina

Alinhado com a Miriam sobre o livro informatizado a respeito da amarração entre Partograma/Strepto e parto expulsivo pois as pacientes internam com dilatação total mas algumas vezes da tempo de abrir o partograma e entrar com o ATB devido Strepto positivo, mas com esse indicador amarrado não é possível lançar.

Formulário para escolha do uniforme

Formulário para coleta de dados do estudo científico DIU

Solicitação de reunião com a diretoria administrativa para definição do fluxo com a lavanderia Atmosfera para controle de saída e entrada dos TOPS – aguardo

Avaliação 45 dias das Trainees avaliação dos módulos I e II

Conferência da escala médica de Junho

Encaminhamento dos prontuários das pacientes de Aborto Legal ao setor NAM (Núcleo de Atendimento a Mulher)

Conferir e corrigir espelho médicos para fechamento de ponto.

Solicitação de desligamento do ar condicionado PPP por não ter filtro HEPA (inadequado neste caso para pacientes de COVID)

Solicitado caixas organizadoras para montagem das caixas de parto/ CTG / anestesia – aguardamos

Confecção, conferência e envio da Escala de Junho/20

F - Equipamentos e manutenção

• CEJAM

Toner da Impressora Lexmark E460dn

Termômetro de Testa

Oxímetro de pulso digital

Caixa organizadora para montagem das caixas

continuação **HM Tide Setubal**

- **Prefeitura**

Confecção de capa para os colchões da cama PPP

Instalação de prateleiras na sala administrativa (aguardo)

Teto do quarto PPP com infiltração. Aguarda manutenção

Ar condicionado da sala de ACCR, não está funcionando aguarda manutenção

Manutenção da porta do armário do vestiário feminino

Manutenção da incubadora FANEM

F - Equipamentos e manutenção

Prefeitura

Solicitado reparo na cama PPP

Instalação de prateleira na copa para o micro ondas recebido de doação;

Teto do quarto PPP com infiltração. Aguarda manutenção;

Ar condicionado da sala do Acolhimento não está funcionando aguarda manutenção;

Manutenção do Monitor multiparametros;

Manutenção da incubadora FANEM;

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Estágios:** Estágios Curso Obstetriz: EACH USP

Suspensos diante da Pandemia COVID - 19

- **Residência Médica:**

Não há residência médica na unidade.

- **Internos de Medicina:**

Não há estágios na unidade.

8 – HM – Servidor Público Municipal

B – Reuniões – Gestão Compartilhada

Plano individual de parto do HSPM: Reunião agendada para 03/06;

13/05 Reunião por vídeo conferência com o grupo de estudo de Redução de Cesárea;

18/05 Reunião da CIPA;

18, 19, 20, 21, 25 e 27 reunião mensal de maio com as equipes de enfermagem, com os seguintes temas: Busca ativa para as gestantes, Mobilograma,

Apresentado todos os indicadores de melhorias que não atingimos a meta e elogiado o empenho para os que conseguimos atingir e orientações e correção dos registros errados no livro de parto.

C – Tutorias

Tutorias em andamento:

Simone Trevisanuto Garcia – Enfermeira Obstetra

Laisa Duarte Santiago - Enfermeira Obstetra

Alexandre Gonçalves Estavarengo - Técnico de Enfermagem

D – Eventos e Capacitações

Não se aplica

E -Demandas Gerais

Solicitação mensal de teste rápido de HIV e Sífilis;

Impresso “Histórico de Enfermagem” : Aguardo análise e retorno da coordenadora Marilene para dar continuidade na revisão;

Realizado 46 auditorias no Hospital do Campo Limpo nos dias 13, 21 e 28, e 8 auditorias no HSPM;

Realizada revisão de formatação e ortografia do impresso Ficha Obstétrica que já havia sido entregue à gráfica em 2019 após aprovação da coordenação médica e enfermagem do HSPM e coordenação do Parto Seguro;

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

Realizada pesquisa, levantamento bibliográfico e formatação do trabalho do grupo de pesquisa de Redução de Cesárea;

continuação **HM Servidor Público**

Realizado teste do livro web e sinalizado dificuldades e erros encontrados;

Realizado fluxograma dos TOPs baseado na rotina já alinhada previamente com a coordenadora Marilene e responsável da lavanderia,

enviado por e-mail e em mãos para a coordenadora Marilene para revisão, aguardo retorno para enviar ao Parto Seguro;

Confecção das escalas de enfermagem de junho e médica de julho;

Enviada estatística para:

Coordenadores da obstetrícia e materno-infantil responsável pela estatística , que correlaciona via de parto com hospital de referência e gestação de alto risco com via de parto e hospital de referência; enfermeira da SCIH que correlaciona via de parto com infecção puerperal;

Escriturária que correlaciona total de parto com: via de parto; primiparidade; gestações de termo, pré-termo e pós-termo; partos expulsivos; posição de parto; número de episiotomia; lacerações; uso de ocitocina; formas de alívio da dor e amamentação na 1ª hora de vida;

Escriturária do berçário com dados referente ao peso ao nascer, sexo e índice de Apgar.

Avaliação de 45 dias no SIS das colaboradoras em processo de tutoria.

Ajuda presencial no Alípio nos dias 12,13 14 e 15 da ATA para cobertura de atestado das duas ATAs e ajuda para tratamento de ponto à distância ao Alípio;

Projeto de capacitação de teste rápido de HIV, Sífilis e Hepatites Virais: enviado em março para a coordenadora Marilene para avaliação e posterior encaminhamento para o setor de educação continuada do HSPM para que possa gerar certificado. Aguardo retorno para continuidade.

F - Equipamentos e manutenção

CEJAM

Solicitação de compra de relógio de parede e cronômetro de bolso em dezembro/19. Recebido apenas 2 relógios de analógicos em abril. Aguardo mais dois analógicos, três digitais e dois cronômetros de bolso.

12/05 Manutenção de dois aparelhos de CTB da Toitu

Recebido semanalmente máscaras cirúrgicas e PFF2 solicitadas conforme demanda

Solicitado compra de termômetro de testa e oxímetro portátil 27/05

continuação **HM Servidor Público**

F - Equipamentos e manutenção Prefeitura

12/05 Manutenção de dois aparelhos de CTB da Toitu

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Não se aplica

G1 - Residência Médica:

Residência médica da Prefeitura de São Paulo: Ginecologia e Obstetrícia e Neonatologia.

G2 - Internos de Medicina:

Estágios suspensos devido à pandemia de COVID –19

H – Indicadores a serem trabalhados

- Indicador: Parto cesárea

Taxa de cesárea 49% excluindo as iterativas 42%: Apesar de ser alta houve uma queda considerável em relação ao mês anterior;

Taxa de cesárea em primíparas 54%: A taxa de cesariana em primíparas é apresentada mensalmente ao Dr André, neste mês

reduziu mais de 20% com relação ao mês anterior;

- Percentual de Partos dos quais o Hospital é Referência

25,35%: Com o objetivo de resgatar as servidoras públicas, fazemos buscas ativas e apresentamos o CO para as gestantes servidoras, porém desde março devido à pandemia do corona vírus as visitas foram suspensas. Construimos o impresso do mobilograma que teve início no dia 12/05/2020 para ser entregue às gestantes liberadas no PSGO;

continuação **HM Servidor Público**

- **Indicador Monitorado : Proteção as Membranas Oculares no Trabalho de Parto**
Meta 80%, protegemos 52,78%: As amniotomias são sempre realizadas pela equipe médica, dependendo da equipe conseguimos postergar, mas na maioria dos casos não há conversa sobre esta conduta
- **Indicador Operacional: Critérios de exclusão e de melhorias do acompanhante no trabalho de parto**
84,85%: Meta de 95% não atingida por não haver ninguém disponível, e no início do mês por restrição do hospital devido ao enfrentamento do covid-19. Determinação alterada no dia 12/05 permitindo a presença de um acompanhante no trabalho de parto
- **Indicador Monitorado: Ocitocina nos períodos clínicos do parto - Ocitocina no 2º período clínico do parto**
27,78% Condução realizada pela equipe médica; Equipe de enfermagem orientada a retirar a ocitocina no expulsivo nos trabalhos de parto que conseguem ter atuação sem interferência médica
- **Indicador Operacional: Posição de parto não supina.**
80,65% Todos os partos em posição não supina foram realizados pela equipe médica, dependendo da equipe de plantão a escolha da posição é imposta pelo plantonista
- **Indicador Operacional: Justificativas para episiotomia em partos vaginais**
22,22%: Todas EMLD foram realizadas pela equipe médica
- **Indicador Operacional: Descrição EMLD em primíparas.**
Nº de partos vaginais com episiotomia em primíparas 25%: Todas realizadas pela equipe médica;
- **Indicador Operacional: Critérios de exclusão e de melhorias do acompanhante no trabalho de parto.**
62,9%: Até o dia 12/05 era proibida a permanência de acompanhante no parto cesárea devido ao enfrentamento do COVID, após esta data foi publicada uma nova orientação de enfrentamento permitindo acompanhante tanto no trabalho de parto quanto no parto;

continuação **HM Servidor Público**

- Indicador Uso da Ocitocina IM no terceiro período clínico do parto:
Ocitocina IM no terceiro período clínico do parto 61% em parto normal, uma conduta médica. Reforço mensalmente com as enfermeiras a importância de fortalecer a conduta de ocitocina IM com a equipe médica, apesar de não atingir a meta, aos poucos estamos conseguindo adesão à esta prática;

HM Vila Nova Cachoeirinha

A - Descrição das melhorias

O hospital recebeu do CEJAM máscaras N95, máscara comum e álcool gel para uso na unidade. Também recebemos óleos essenciais.

Foram autorizados plantões extras para cobertura dos atestados no hospital.

B – Reuniões - Gestão Compartilhada

10/05: Reunião da Comissão de Prontuários para divulgação de dados estatísticos.

13/05: Reunião do Comitê COVID e Segurança do paciente: Dr. Mirian solicita que os colaboradores façam uso racional dos EPI's, visto que já não há avental impermeável estéril e há uma grande dificuldade em adquirir máscaras e álcool gel devido a indisponibilidade do mercado. Foi liberado o uso de máscaras de tecido pelas pacientes, acompanhantes e funcionários da área administrativa que não tem contato com pacientes. Pacientes com suspeita ou caso confirmado de Covid deverão usar máscara cirúrgica. As pacientes internadas no pré parto só receberão visitas após o nascimento e no Alojamento devido a estrutura física do local ser muito inviável. As informações serão passadas aos familiares via boletim médico me três horários.

30/04: Reunião do Comitê COVID e Segurança do paciente: Dr Mirian reforça a necessidade de questionar as pacientes sobre sintomas gripais para que o isolamento dessas mulheres seja realizado o quanto antes. Informa que o HC aceita casos graves e já conseguimos transferir algumas pacientes.

Demais reuniões foram suspensas por tempo indeterminado devido a pandemia.

C –Tutorias

Tutorias em andamento:

Sandra Silva Costa – Enfermeira Obstetra I

Elizabeth Marton – Enfermeira Obstetra I

Bruna M^a Santos Siqueira – Enfermeira Obstetra I

Denis Medina – Técnico de Enfermagem

Juliana Emy Silva – Técnica de Enfermagem

D – Eventos e Capacitações

Durante o mês foram realizadas várias orientações sobre a pandemia do COVID-19. O SCIH tem atualizado toda a equipe quanto as condutas e protocolos para que todos trabalhem em segurança.

E - Demandas Gerais

Devido a pandemia temos na equipe alguns afastamentos por suspeita de COVID, foi sendo necessária solicitação de extra para a cobertura da escala.

No Centro Cirúrgico Obstétrico além dos 310 partos foram realizadas 24 procedimentos cirúrgicos eletivos, sendo: 9 da oncologia, 5 da ginecologia, 4 infantis, 4 da mastologia e 5 da vídeo cirurgia. E 64 procedimentos gerais realizados pela equipe do plantão (curetagem pós aborto, curetagem puerperal, Laparotomia Exploratória por prenhez ectópica, cerclagem e revisão de canal de parto). O total de procedimentos no setor de 398.

Os estágios e residências tiveram suas escalas revistas para diminuir o número de pessoas aglomeradas nas unidades.

Devido a problemas de vazamento no laboratório o uso das banheiras foi suspenso por ordem da Diretoria até que ocorra o reparo pela engenharia.

A equipe assistiu à 19 partos de mulheres com casos suspeitos/confirmados de Covid-19.

Não há disponível avental impermeável cirúrgico estéril para assistência à mulheres com Covid-19, HIV e outros. O uso de EPI foi

indiscriminado na UTI e acarretou na falta do material. Como opção foram disponibilizados aventais impermeáveis que podem ser

colocados por baixo do capote estéril, porém a equipe médica não aceita usar. A mesma tem usado somente o avental de tecido para

realizar os procedimentos.

Aguardamos a possibilidade de adequação do quadro de enfermagem para melhor assistência no hospital, visto o número de procedimentos que a unidade realiza.

continuação - **HM Vila Nova Cachoeirinha**

F - Equipamentos e manutenção

PREFEITURA

Torneira quarto PPP2 (falta sensor/sem previsão de compra)

Aguardamos liberação do uso das banheiras

Cardiotocografo TOITO

Sonar TOITO

Temos uma grande parte de mobiliário hospitalar com desgaste (mesa auxiliar, camas de parto, suporte de soro, hamper, lixeiras sem tampas ou quebradas, cortinas rasgadas, banheiros de pacientes com infiltrações, cadeiras de acompanhantes desgastadas, portas com infiltrações, colchões das camas PPP rasgados e com infiltrações Paredes com infiltrações , compra de Aparelho de cardiotocos e sonar compra de Berço aquecido

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

• Estágios: - Professor

Residência da fisioterapia aplicada ao trabalho de parto da Anhembi/Morumbi. Professora Gisela Campos

• 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 de baixo risco.

• Internos de Medicina:

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

continuação - HM Vila Nova Cachoeirinha

H – Indicadores a serem trabalhados

- Indicador Monitorado: Justificativas para indução e condução no trabalho de parto

Sobre o indicador “Tipo de evolução do trabalho de parto” admitimos muitas pacientes no CPN que já estavam recebendo ocitocina no Pré - parto. A equipe de enfermagem avalia e suspende o uso se houver indicação porém devo considerar no indicador já que a administração do medicamento foi realizada.

- Indicador Operacional: Critérios de exclusão e de melhorias do acompanhante no trabalho de parto.

O indicador “acompanhante no trabalho de parto e parto” ficarão comprometidos devido a proibição dos mesmos durante a pandemia. Só é permitido acompanhante para as pacientes menores de idade e maiores de 60 anos (casos de cirurgia).

- Indicador Monitorado: Motivo de transferência das parturientes do CPN / PPP para outros setores Indicador Partos no CPN: muitos partos

ocorrem no centro obstétrico pois não se encaixam nos critérios de baixo risco para que seja realizado no centro de parto.

- Indicador posição de parto: no centro obstétrico os partos são realizados por médicos e residentes e são todos em mesa cirúrgica. Os mesmos não realizam os partos em posição alternativa por não concordarem com essa prática e não permitem atuação da enfermagem .
Justificam que são pacientes que tem algum risco e pela mesa cirúrgica ser inadequada.

- Indicador episiotomia elevado: devido ao número de partos vaginais operatórios . Nos partos normais está dentro da meta (7,04%).

Indicadores: clampeamento oportuno do cordão umbilical, contato pele a pele, amamentação são comprometidos devido a resistência da

equipe médica tanto obstetras quanto anestesistas em aderir a prática.

Eventos da Coordenação Parto Seguro CEJAM – Maio 2020

A – Reuniões

- 04/05 - Reunião interna de Alinhamentos referente aos plantões médicos PJ para o HM Vila Nova Cachoeirinha
- 04/05 – Reunião com Dra. Vera Rosana – Coordenadora da NEO HSPM
- 06/05 – Capacitação Partograma Humanizado Turma A- 1ª parte
- 06/05 – Apresentação Heads In Health - Pesquisa para aquisição da ferramenta informatizada para Mãe Paulistana
- 07/05 – Reunião – Andamento do Projeto Aprimoramento dos Processos da Classificação de Risco Obstétrico
- 13/05 – Web Reunião - Grupo de Estudos e Pesquisas " Redução de Cesáreas"
- 14/5 - Reunião Atualização Manejo Gestantes e Puérperas da Região Sul - Grade Referência - Covid-19 (SES e SMS)
- 14/05 – Web -Reunião Ordinária CEP-CEJAM
- 15/05- Capacitação Partograma Humanizado Turma "B" 1ª parte
- 19/5 - Web Reunião - Grupo de Estudos e Pesquisas "DIU"
- 19/5 - Web Reunião "Desenvolvimento de aplicativo por meio de ODK" para a Rede Mãe Paulistana
- 22/5 – Web Reunião - Grupo de Estudos e Pesquisas "Morbidade Materna"
- 26/5 - Capacitação Partograma "Turma A – 2ª parte
- 28/5 – Reunião Mensal de Supervisoras
- 29/5 - Capacitação Partograma Humanizado "Turma B" – 2ª parte
- Planejamento da Semana de enfermagem para os hospitais
- Programação de férias para mês de junho devido COVID-19
- Processo seletivo enfermeiro e técnico de enfermagem

B – Eventos e Capacitações

Trabalhado com os colaboradores sobre a escolha de uniformes;
Alinhado com AHM e SMS fluxo dos hospitais sobre TOPs .

Eventos da Coordenação Parto Seguro CEJAM – Maio 2020

C – Trainees

- Enfermeiras Obstetras Trainees

Rosinete dos Santos Alves - HM Alípio Correa Neto

Andressa Fernandes M Cavalline - HM Alípio Correa Neto

Érica Correia Souza - HM Alípio Correa Neto

Angélica Tavares Pelegrino - HM Tide Setubal

Taysa Santos Aleixo da Silva - HM Tide Setubal

Atividade mensal para enfermeiras obstetras trainees e tutores:

Capacitação sobre Auditoria e Processos Legais de Prontuários e Legislação de Enfermagem

Eventos da Coordenação Parto Seguro CEJAM – Maio 2020

D - Atestado quantitativo- Plantões Médicos






Atestado Quantitativo de Plantões Médicos - Maio 2020

HOSPITAL	Plantões Pactuados 1999		PLANTÕES TRABALHADOS CLT			Plantões Trabalhados PJ
	Quantia Plantões	Quantia Plantões	TOTAL PLANTÕES PACTUADOS	REALIZADOS	SALDO	
Médico Especialista Neonatologia Fitas neonatais						
H.M. Prof. Dr. Sérgio Costa Neto - GO			112	116	3	114
H.M. Prof. Dr. Sérgio Costa Neto - NEO			718	127	5	122
Total - GO e NEO			830	243	8	239
Médico Especialista Neonatologia Fitas neonatais	2	2	2	2		43
H.M. Prof. Dr. Waldemiro de Paula - GO			184	154		134
H.M. Prof. Dr. Waldemiro de Paula - NEO			107	169	3	135
Total - GO e NEO			291	323	3	269
Médico Especialista Neonatologia Fitas neonatais	2	2	2	2		24,8
H.M. Tereza Barchini - GO			184	130	18	138
H.M. Tereza Barchini - NEO			118	115	3	114
Total - GO e NEO			302	245	21	252
H.M.D. Unidade Princesa de Gonzáles - GO			84	84	3	87
H.M.D. Unidade Princesa de Gonzáles - NEO			48	48,3	1	47,3
Total - GO e NEO			132	132,3	4	134,3
Médico Especialista Neonatologia Fitas neonatais	2	2	2	2		1
H.M. Dr. Fernando Mauro Pires de Rocha - GO			37	36		36
H.M. Dr. Fernando Mauro Pires de Rocha - NEO			106	88,8	3	101,8
Total - GO e NEO			143	124,8	3	137,8
H.M.M. Prof. Maria Dagda - GO			31	23		23
H.M.M. Prof. Maria Dagda - NEO			31	21	1	20
Total - GO e NEO			62	44	1	43
H.M. Dr. José Soares Hungria - GO			36	0		0
H.M. Dr. José Soares Hungria - NEO			19	0		0
Total - GO e NEO			55	0		0
H.M.M.E. Vila Nova Cachoeirinha - GO			48	48		48
H.M.M.E. Vila Nova Cachoeirinha - NEO			84	121,8	1	126,8
Total - GO e NEO			132	169,8	1	174,8
H. Serviço Público Municipal - GO			30			30
H. Serviço Público Municipal - NEO			30	38		38
Total - GO e NEO			60	38		68
UNIDADES PACTUADAS - Médicos Especialistas	8	8	830	1309	21	1309

Plantões:	Plantões Pactuados	Plantões Realizados
GO	461	433
NEO	369	776,8
TOTAL PACTUADO CLT	1309	1209,8

Plantões:	Plantões Percebidos	Plantões Efetuados
PJ GO	43	43
PJ NEO	138	127
TOTAL GO e NEO PJ	181	170

SALDO PACTUADO	
Soma CLT	30,5
Soma PJ	68


 Aracelis Figueiredo Oliveira Duarte
 Coordenadora Geral
 Parto Seguro à Mãe Praticante

Dra. Aracelis L. de O. Duarte
 Coordenadora Geral
 Parto Seguro à Mãe Praticante CEJAM
 RB. 10.451-130-5



CEJAM

 cejam.org.br

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

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

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

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