

Relatório Gerencial

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

Setembro de 2021



Índice

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

Índice

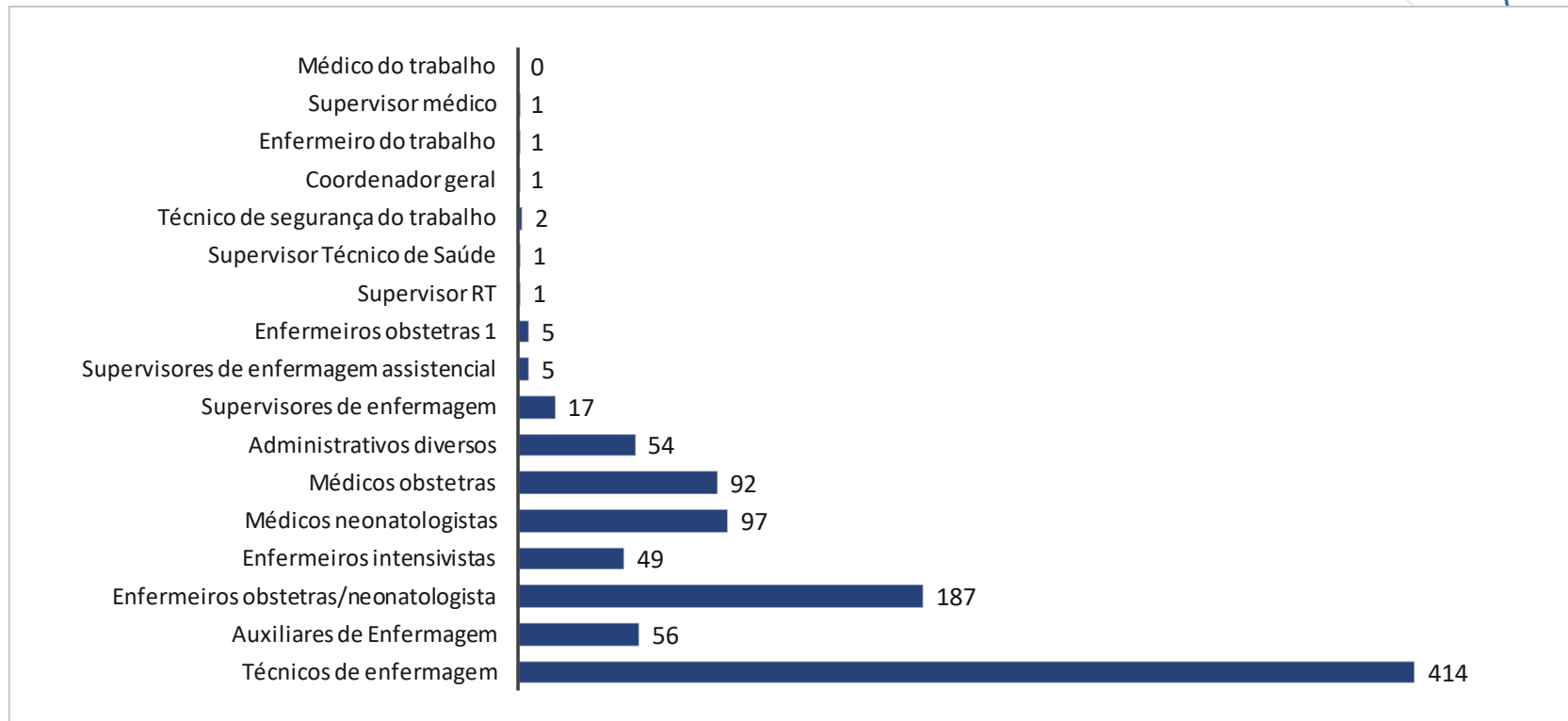
- 27 *Taxa de episiotomia em primíparas
- 28 *Taxa geral de episiotomia
- 29 Lacerações perineais
- 30 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 31 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
- Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos
- 32 predominantes da Classificação de Robson
- 33 *Presença de acompanhante no parto
- 34 Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
- 35 Peso do RN ao nascer > 4.000g
- 36 Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida
- 37 Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
- 38 RN encaminhados à UTI NEO
- 39 Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
- 40 Contato pele a pele Mãe e Bebe
- 41 *Clampamento oportuno do cordão umbilical
- 42 *Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
- 43 *Aleitamento na primeira hora de vida
- 44 Óbito neonatal precoce
- 45 Óbito Fetal Intra
- 46 ESTUDO DE CASO
- 47 Auditoria de Prontuários
- 48 Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
- 49 Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
- 50 Taxa de infecção puerperal partos normais
- 51 Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital
- 52 Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
- 53 Desfechos Maternos
- 54 Óbito Materno
- 55 Inserção de D.I.U. Pós Parto
- 56 Capacitação dos colaboradores nos hospitais
- 57 Indicadores de avaliação dos serviços
- 58 Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
- Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção,
- 59- 142 Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas

Hospitais Municipais com Parto Seguro

- **H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO**
(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)
- **H.M DR FERNANDO MAURO PIRES**
(Hospital do Campo Limpo)
- **H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA**
(Hospital Planalto)
- **H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA**
(Hospital João XXIII)
- **H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI**
(Hospital Sarah)
- **H.M TIDE SETÚBAL**
(Tide)
- **H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA**
(Vila Nova Cachoeirinha)
- **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**
(Servidor)

Recursos Humanos Parto Seguro - Setembro de 2021

N =983



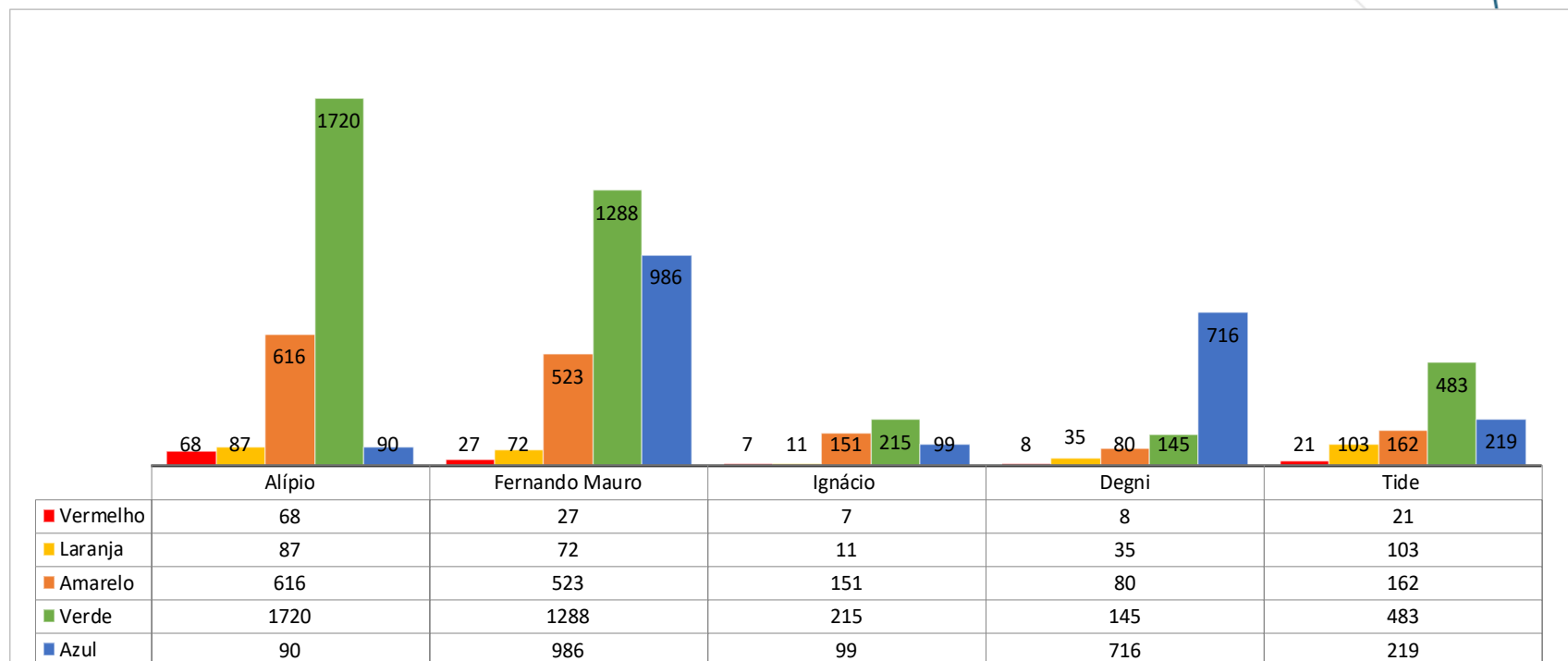
Fonte: Plano de Trabalho Parto Seguro – Jul/2021 a Set/2021.
Mês de referência: Setembro 2021.

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

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Setembro de 2021

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

N = 7.942



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

Comparativo Histórico				
SETEMBRO	2017	2018	2019	2020*
ACCR	7.577	6.667	7.808	5.313

*Ano de Pandemia COVID 19

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

Tempo médio de atendimento no ACCR – Setembro de 2021



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

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

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

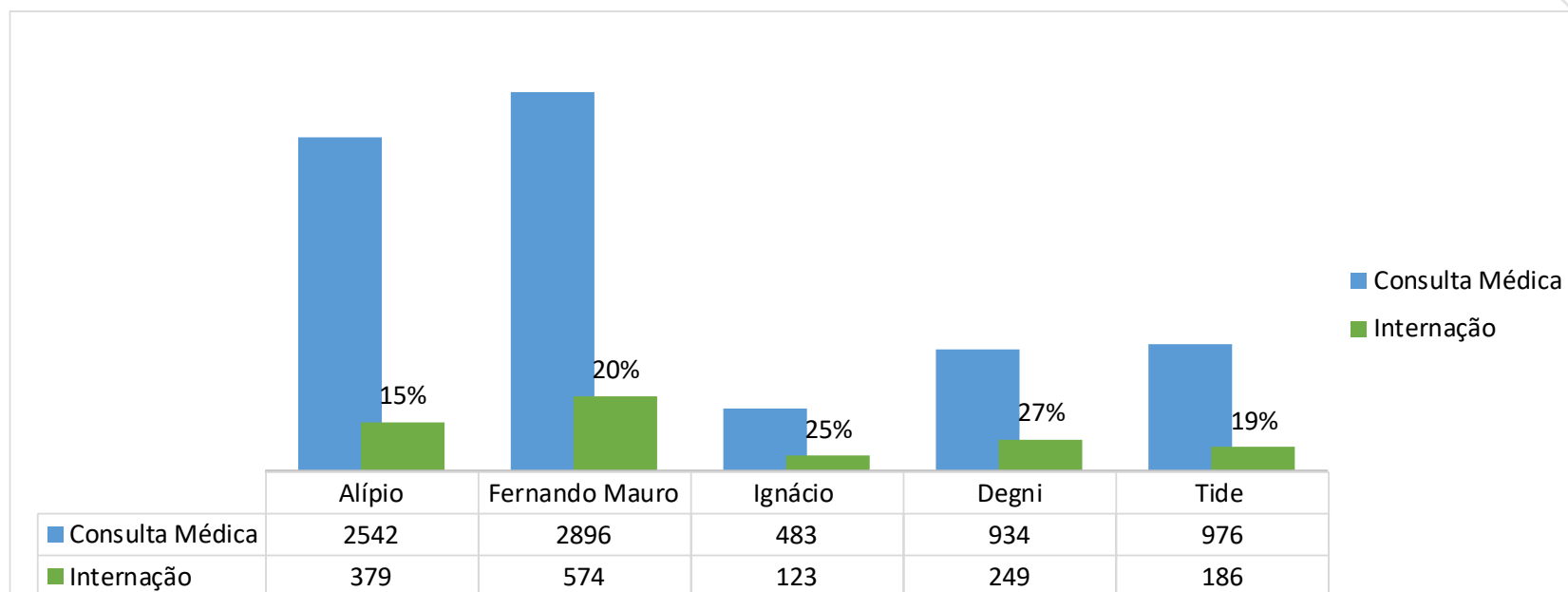
OBS: Neste gráfico excluído os tempos e a quantidade de atendimento do hospital Mario Degni e Campo Limpo a classificação é realizada por meio da ToliJe

Produção Médico Obstetra no PSGO – Setembro de 2021

Números de Consultas Médicas = 7841

Número de Internações = 1511

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 21%



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

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

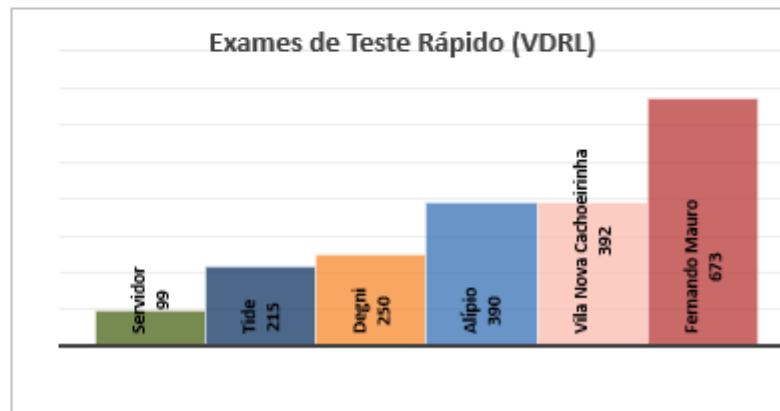
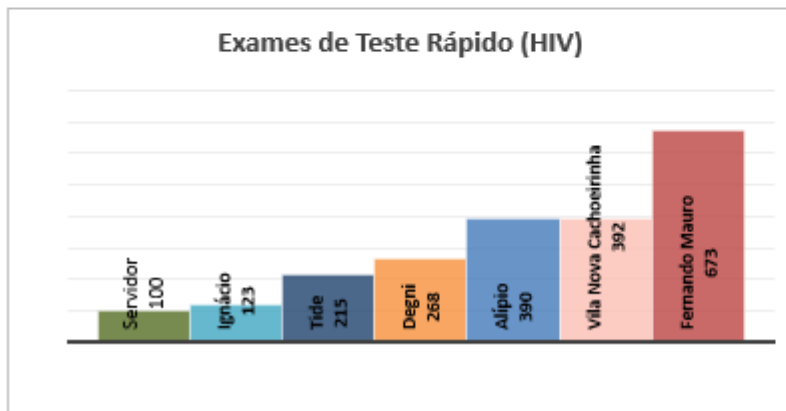
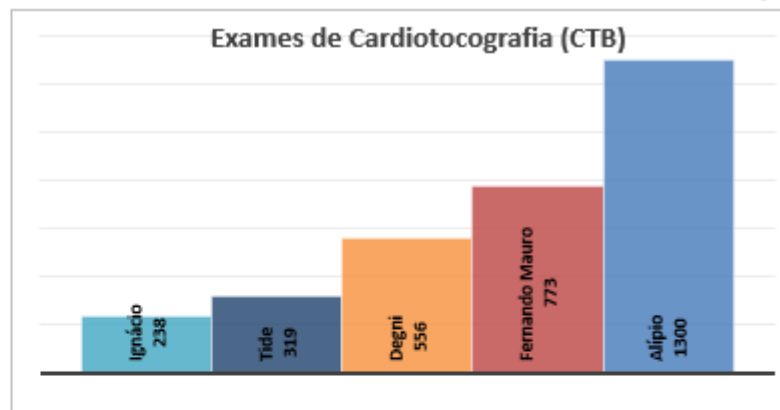
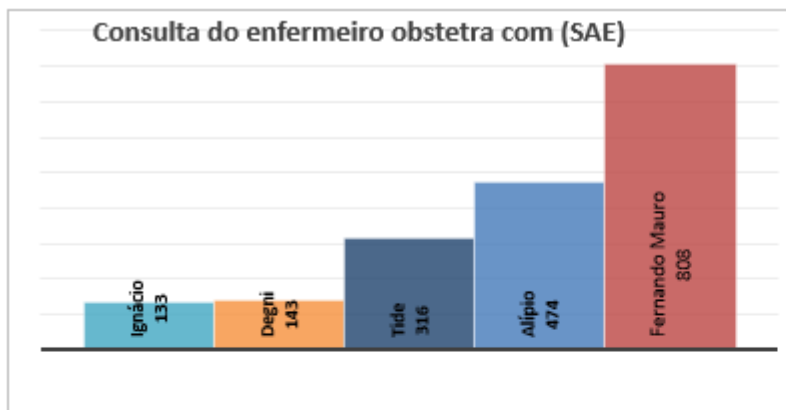
Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Setembro de 2021

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 1.874

Exame de Cardiotocografia (CTB) = 3.186

Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.441

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.422

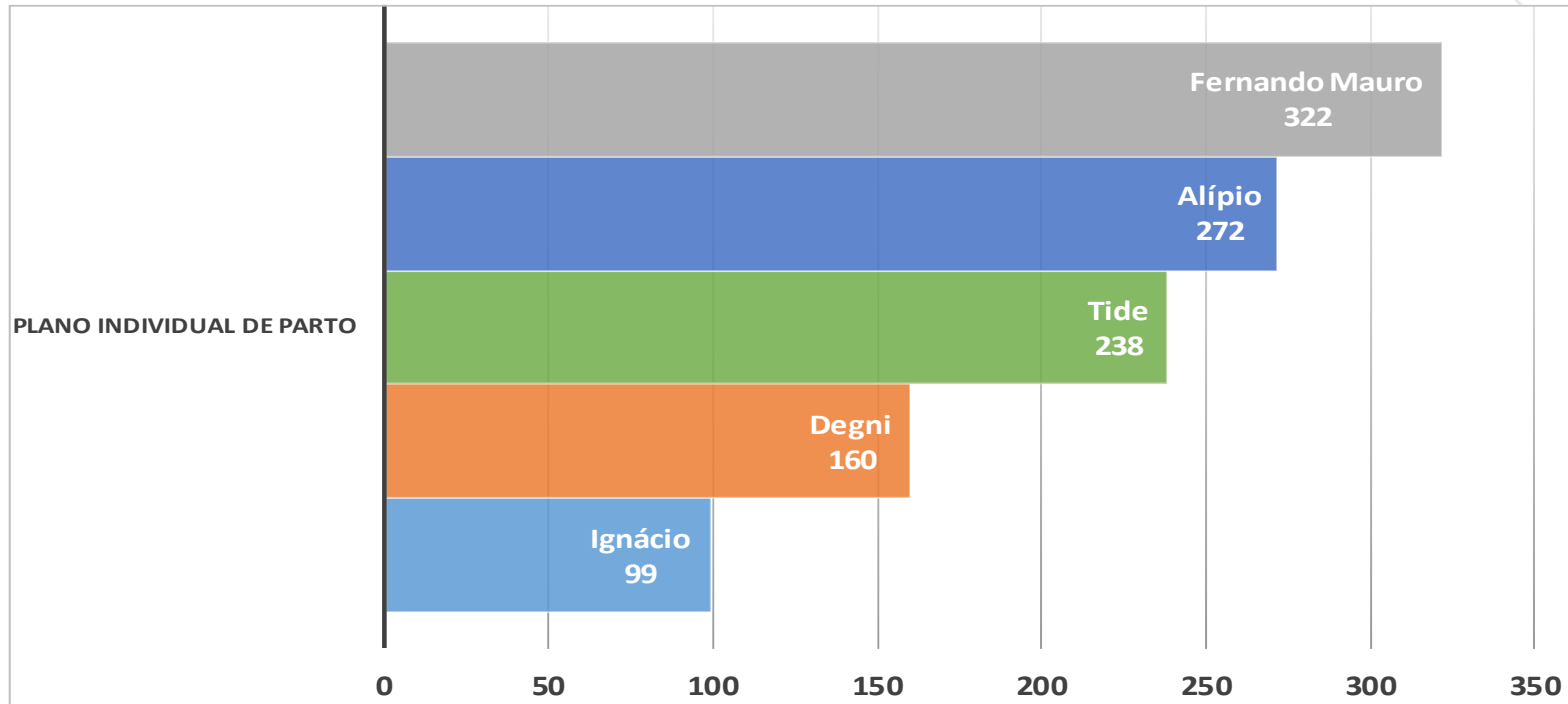


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO - Setembro de 2021

Entrega e orientação do Plano Individual de Parto = 1091



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

comparativo histórico		Média total 2020
Setembro	1.208	1.320

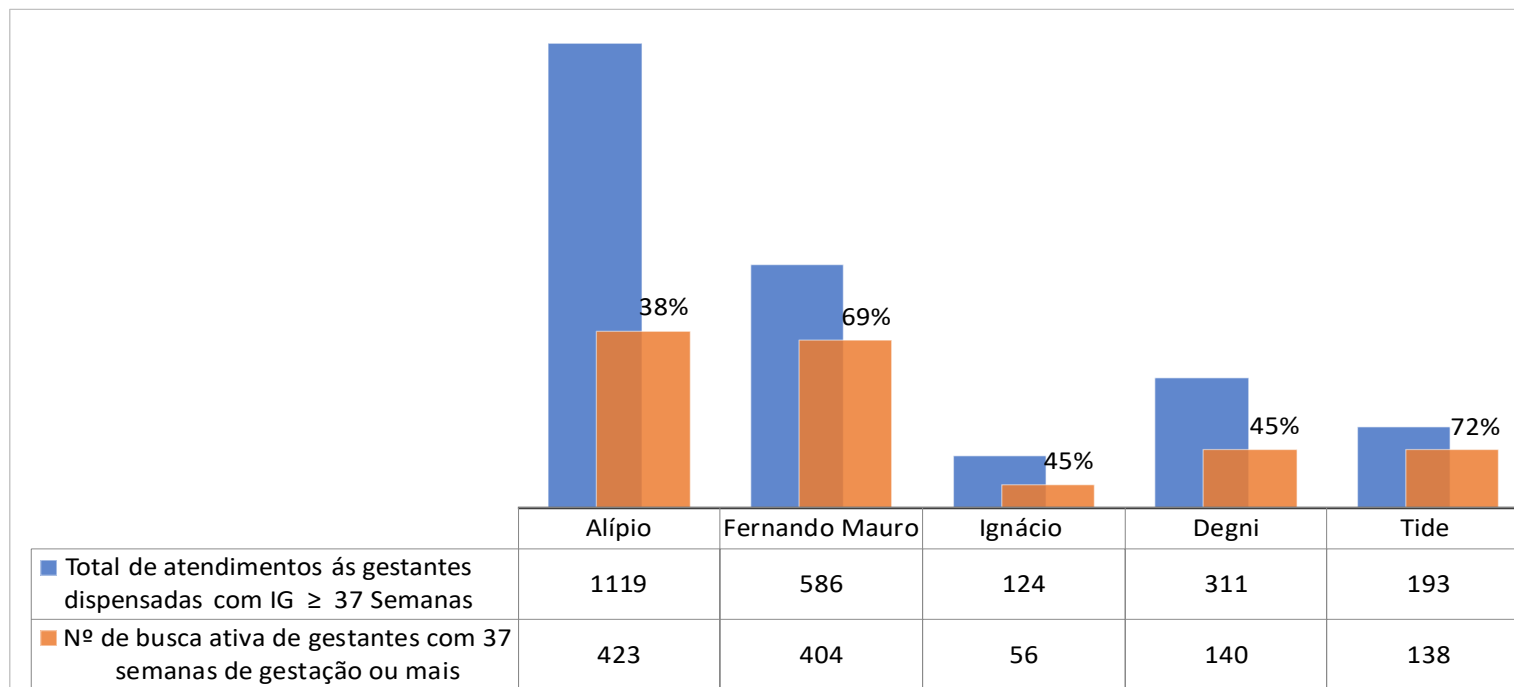
OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – **PIP** pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – Setembro de 2021

Busca Ativa Hospitalar Efetiva

N = 1161

\bar{X} = 54%



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

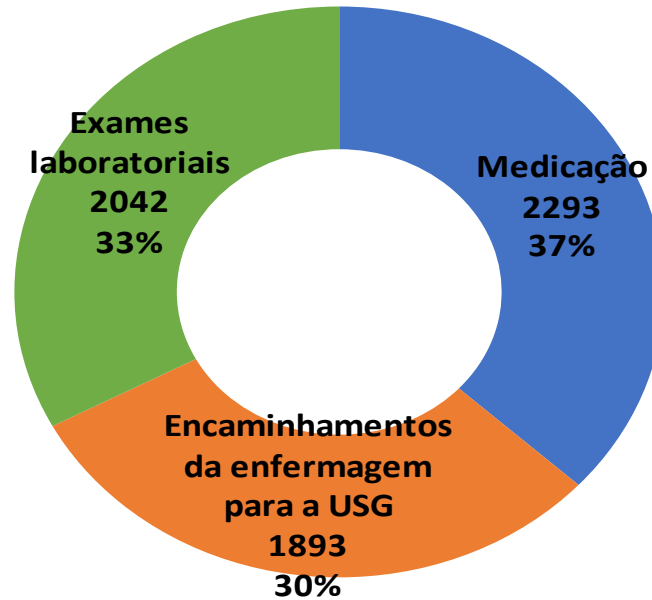
Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: \square = \square 65%

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

Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO – Setembro de 2021

Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG

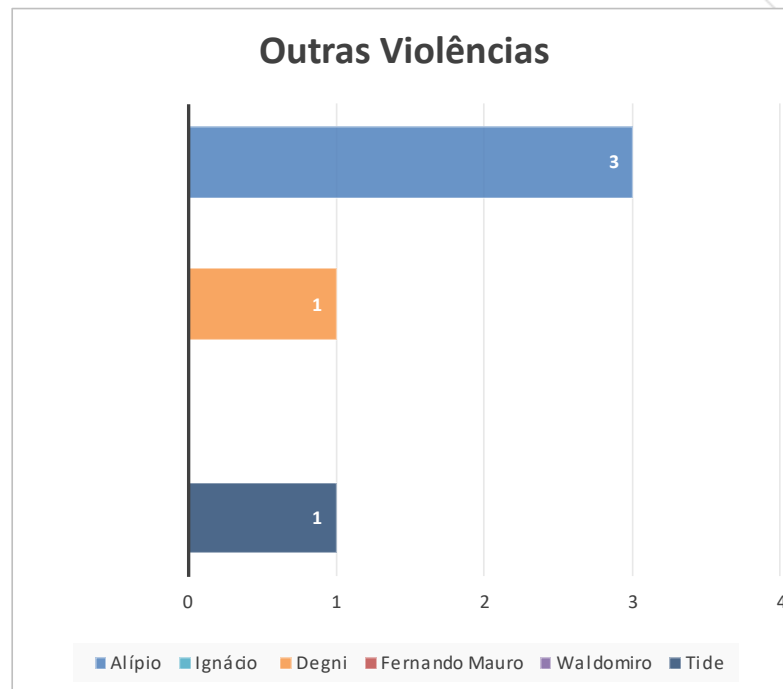
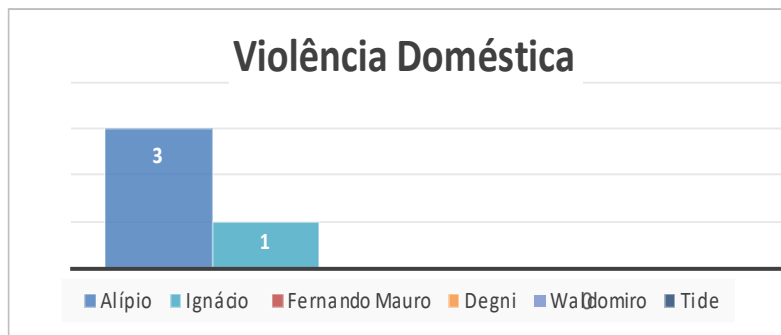
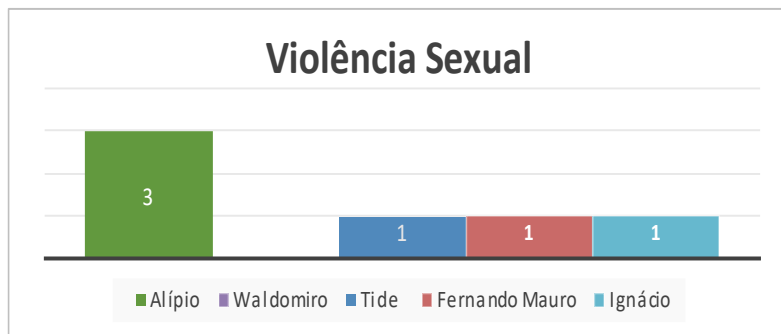


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

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

Sexual = 06
Doméstica = 04
Outras = 05

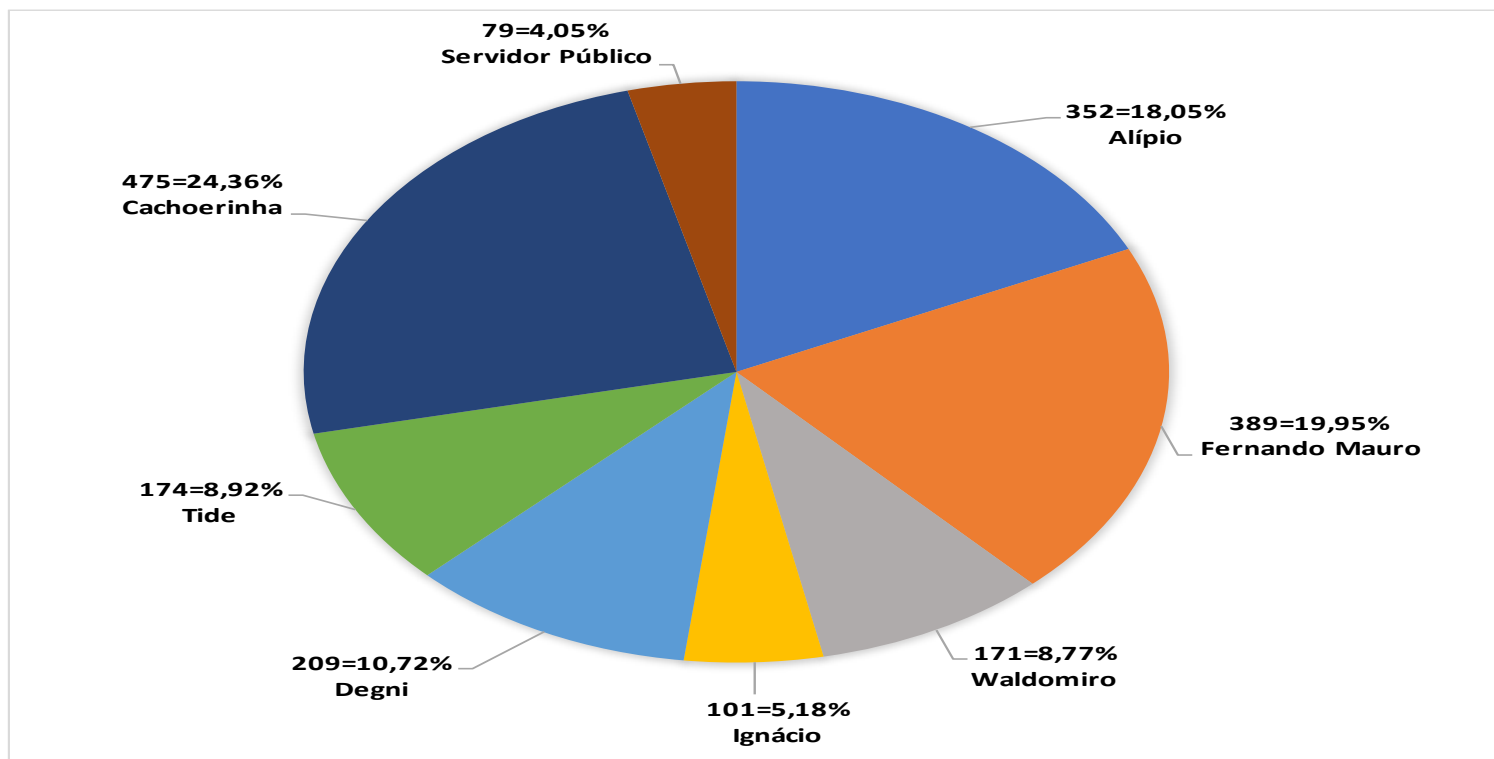


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

Partos por hospital – Setembro de 2021

Total: 1.950



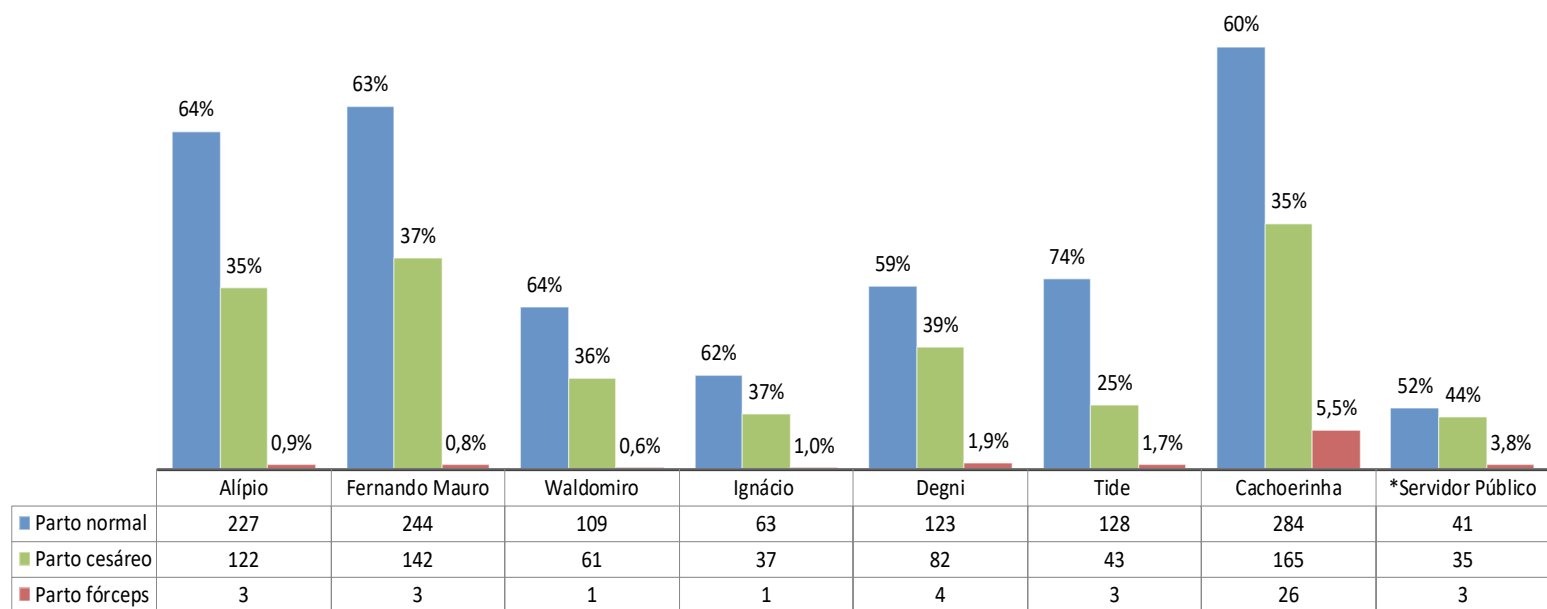
Histórico comparativo

SETEMBRO	1976
----------	------

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

Tipos de parto por hospital – Setembro de 2021

*Total 1950

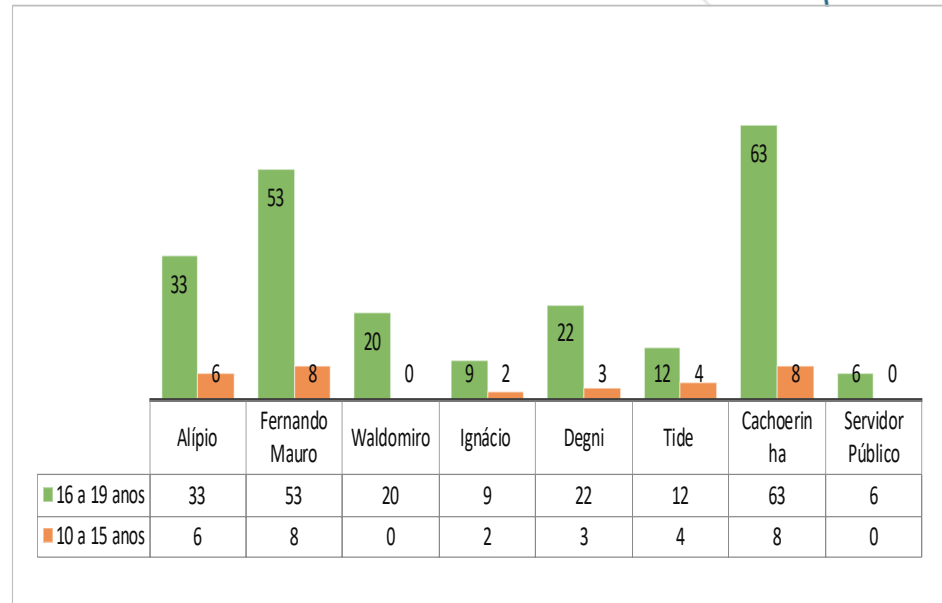
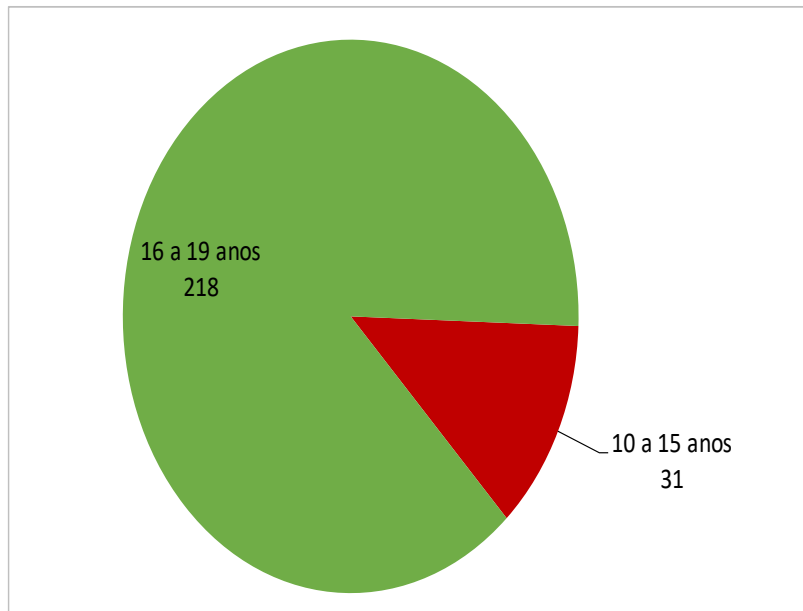


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro de 2021.

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

Partos de adolescentes – Setembro de 2021

N = 229
 \bar{X} = 10,34%



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

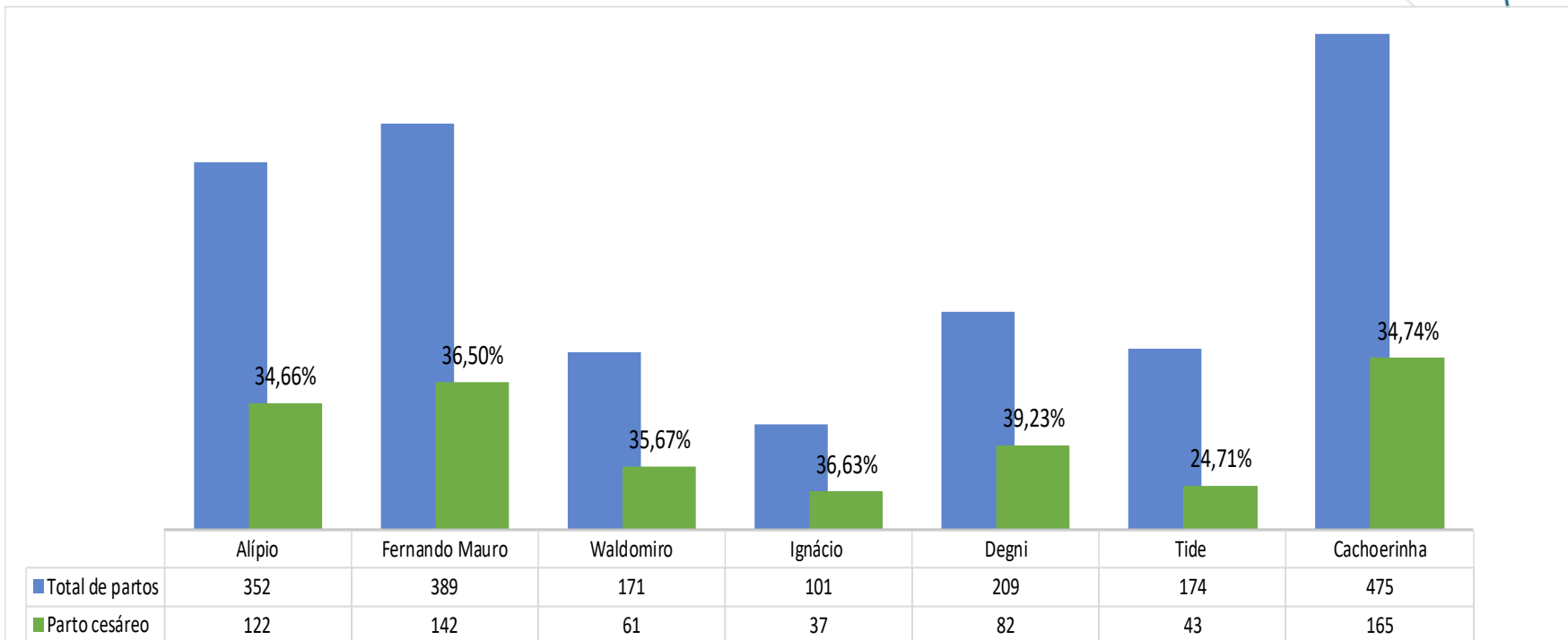
Fórmula: N° de partos de adolescentes x 100 / Total de partos.

Idade/Meses/Ano			
SETEMBRO	2018	2019	2020
10 a 15 anos	33	19	30
16 a 19 anos	264	217	235
%	15,77%	13,25%	13,41%

Taxa ampla de parto cesáreo – Setembro de 2021

N = 652

\bar{X} = 34,59%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: \bar{X} = \bar{X} ≤ 35%

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

Mediana	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
Mediana Parto Seguro	36,81%	34,72%	36,82%	35,77%	35,33%	39,17%	35,78%	35,76%	27,85%	34,45%	35,10%	35,30%	36,84%	37,13%	33,78%	34,78%	34,95%	35,76%	37,29%
Mediana CQH	38,03%	50,63%	48,53%	49,40%	49,20%	41,42%	43,80%	40,71%	38,36%	40,44%	42,92%	52,55%	40,61%	36,19%	40,87%	39,29%			

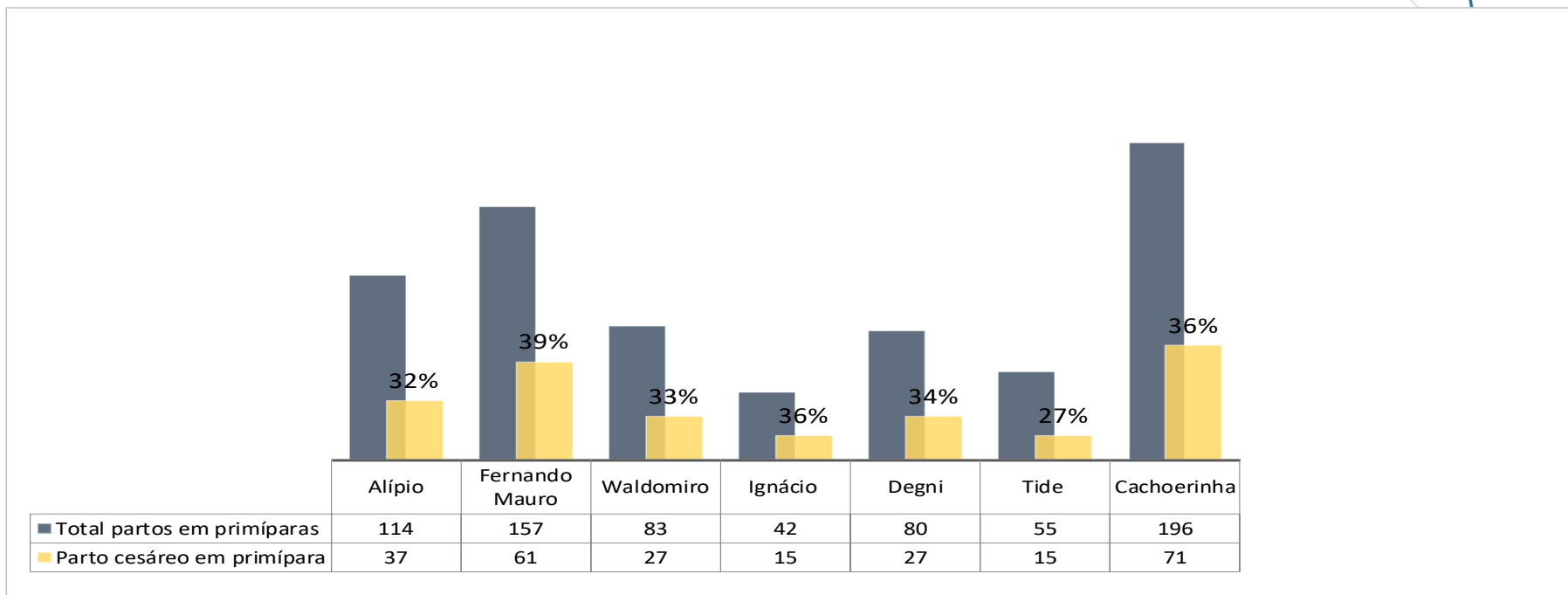
*** Em 15.10.2021 dados Maio, Junho, Julho, Agosto e Setembro de 2021 não disponíveis no CQH

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

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

Taxa de cesárea em primíparas – Setembro de 2021

N = 253
 $\bar{X} = 33,83\%$



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: □ = $\bar{X} = 25\%$

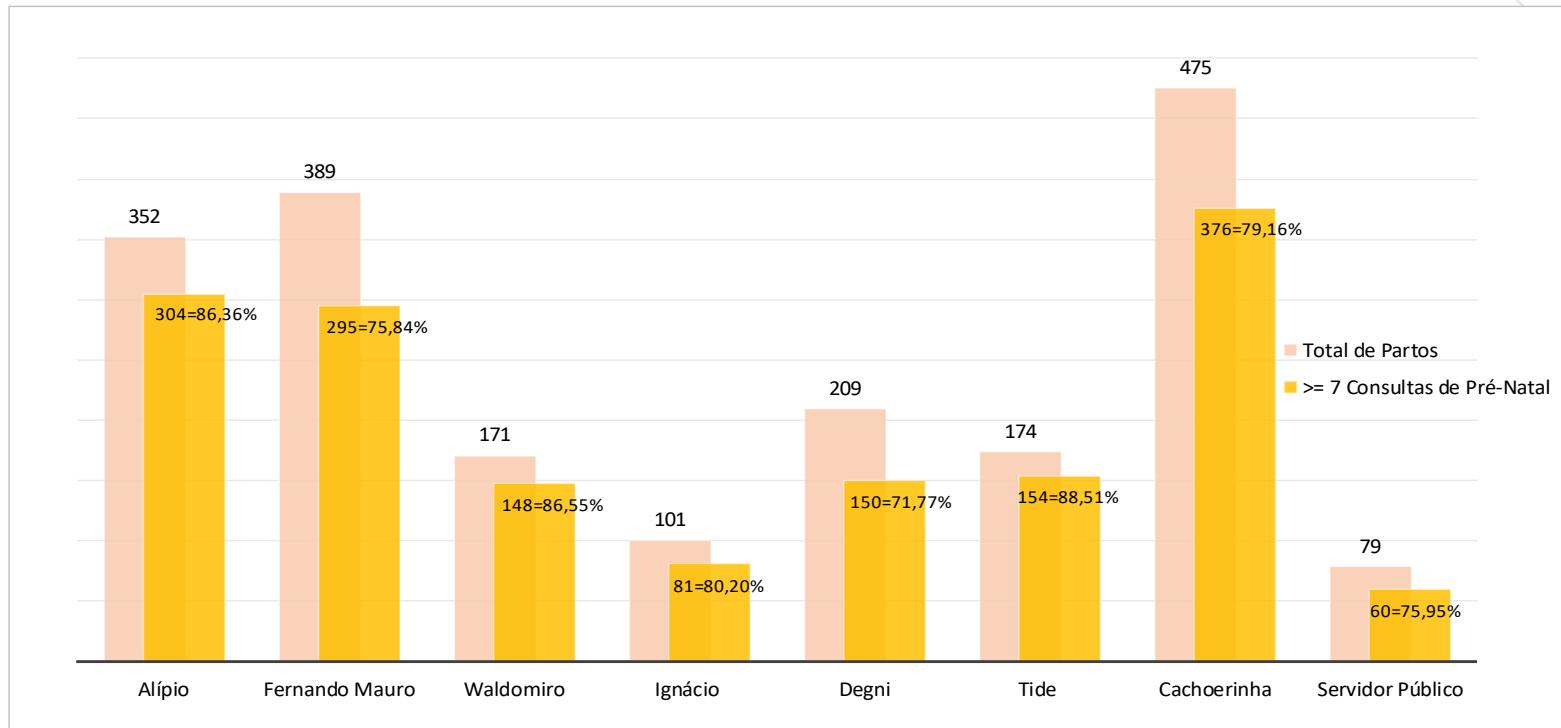
Mediana	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
Mediana Parto Seguro	36,81%	34,72%	36,82%	35,77%	35,33%	39,17%	35,78%	35,76%	27,85%	34,45%	35,10%	35,30%	36,84%	37,13%	33,78%	34,78%	34,95%	35,76%	37,29%
Mediana CQH	38,03%	50,63%	48,53%	49,40%	49,20%	41,42%	43,80%	40,71%	38,36%	40,44%	42,92%	52,55%	40,61%	36,19%	40,87%	39,29%			

*** Em 15.10.2021 dados Maio, Junho, Julho, Agosto e Setembro de 2021 não disponíveis no CQH

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

N = 1.568

\bar{X} = 80,54%



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

Mês de Referência: Setembro 2021

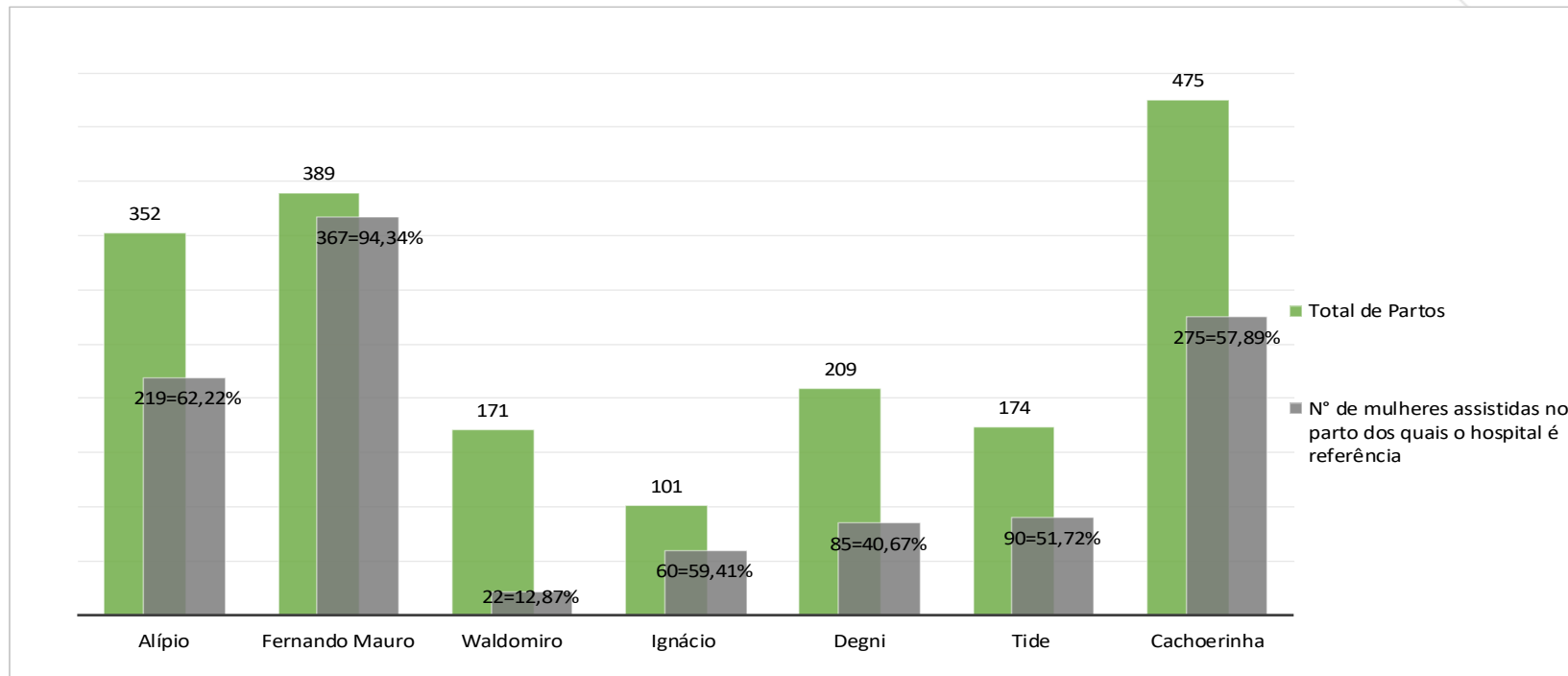
Fórmula: Nº de Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal x 100 / Total de partos.

Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
Consulta de Pré-Natal	81,47%

Parto no hospital de referência – Setembro de 2021

N = 1134

\bar{X} = 50%



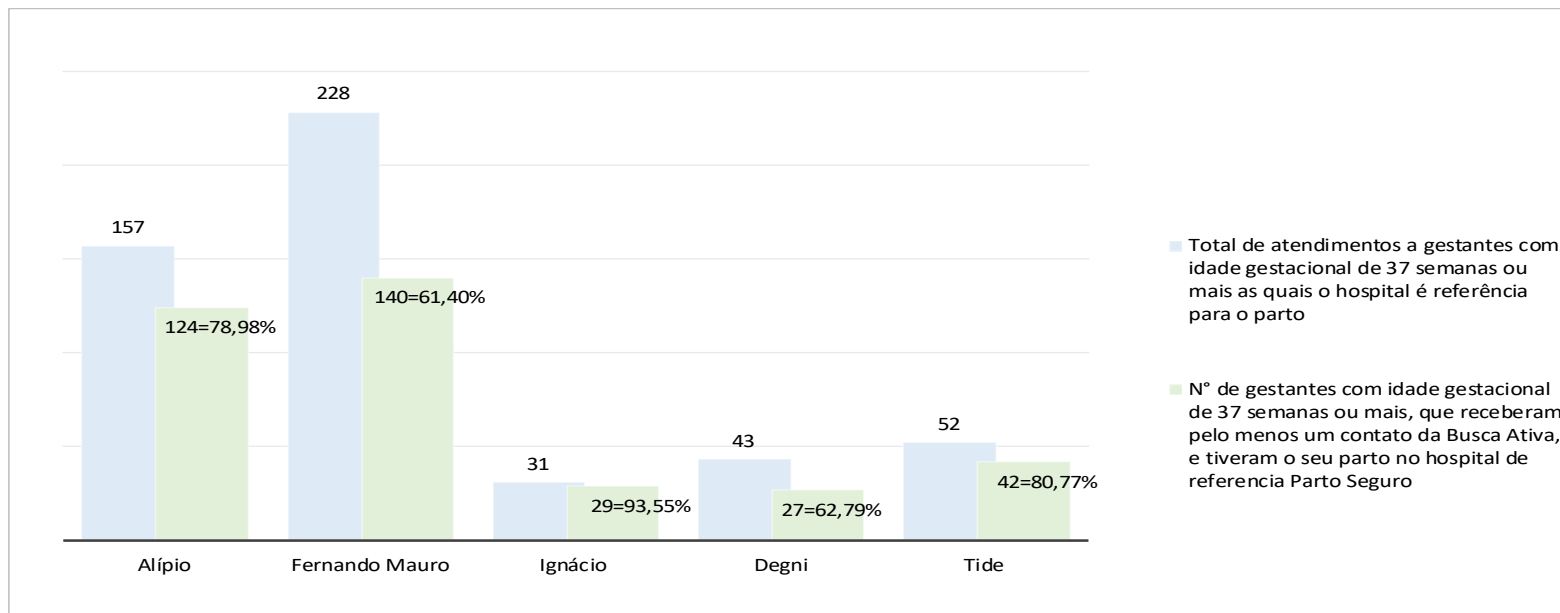
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.
Meta: \bar{X} = \bar{X} = >55%

Fórmula: $\frac{\text{n° de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência}}{\text{Total de partos}} \times 100$

Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
Parto da Referência	54,12%

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

N = 362
 \bar{x} = 75%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

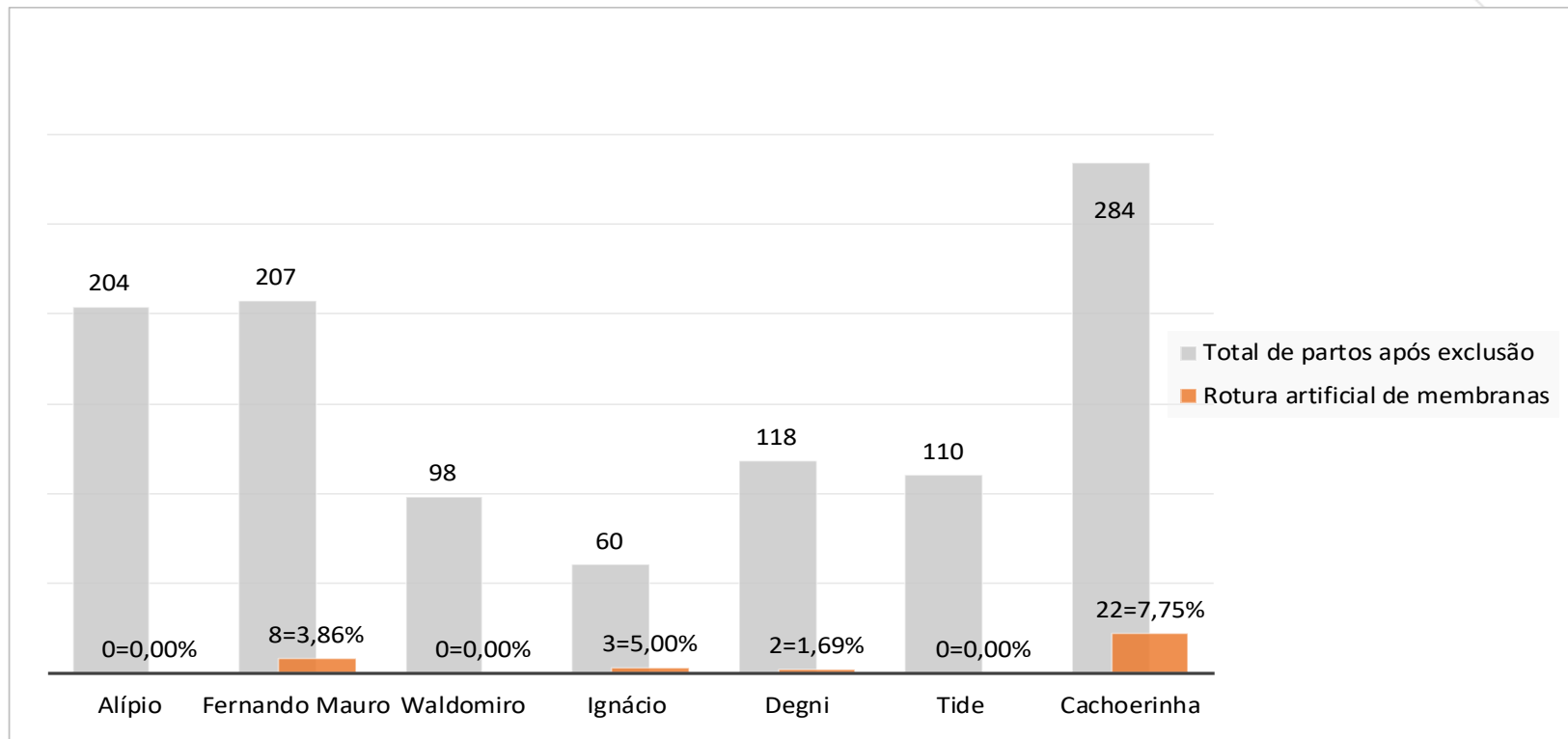
Meta: $\square = \bar{x} > 55\%$

Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Busca Ativa Retorno	78,84%	69,79%	72,20%

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

* Rotura artificial de membranas – Setembro de 2021

N = 41
 \bar{X} = 2,62%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Setembro 2021.
 Meta: = \square = \leq 20%

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

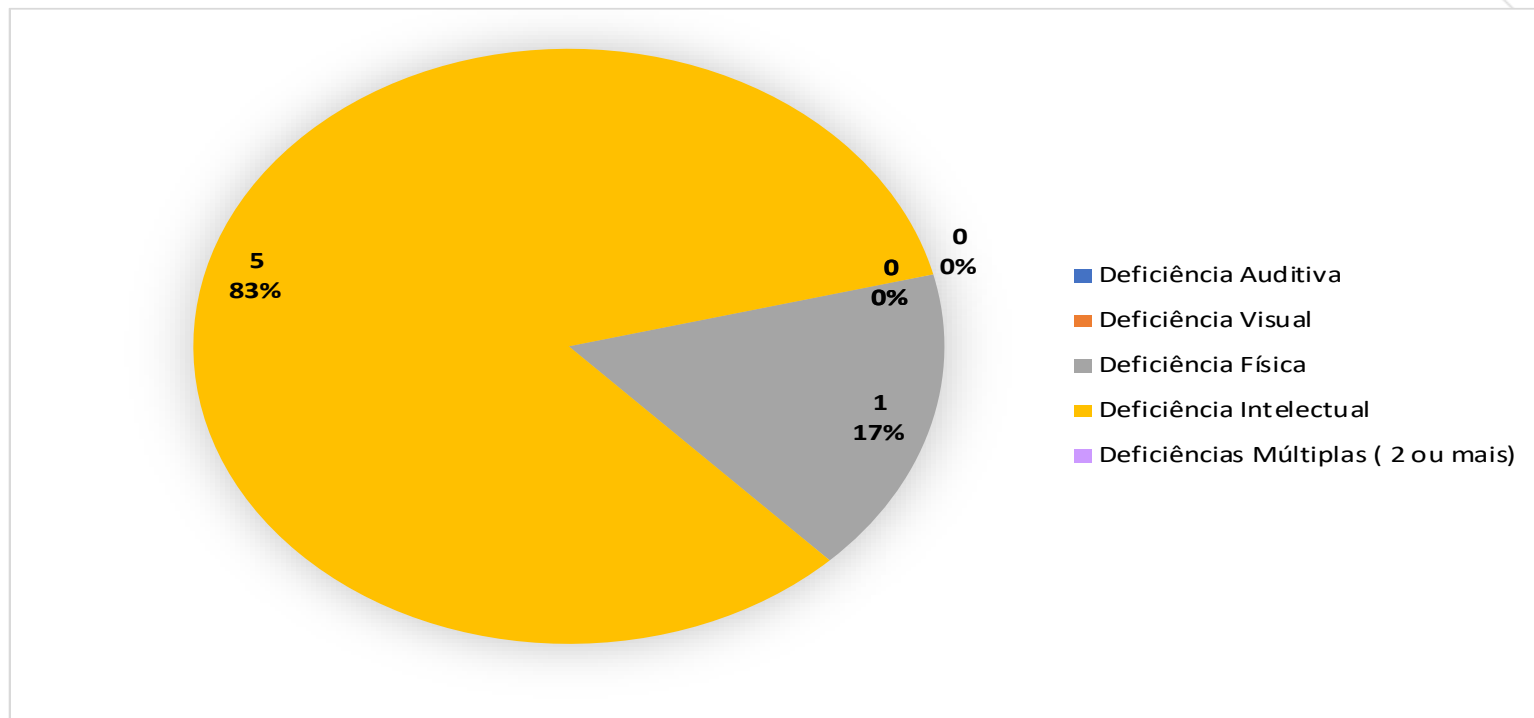
Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
Rotura Artificial da membrana	20,79%

*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – PROTEÇÃO DE MEMBRANAS.

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – Setembro de 2021

N = 06

\bar{X} = 0,30 %



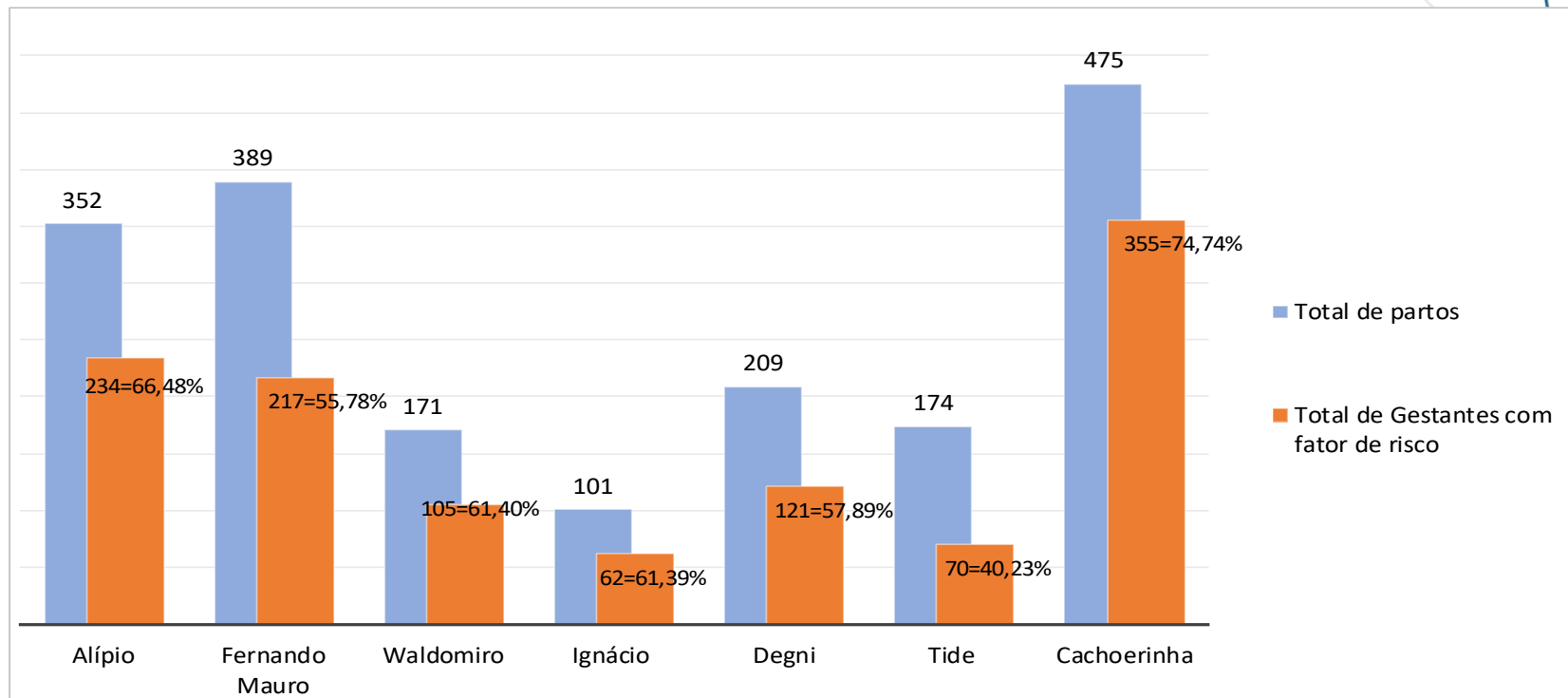
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Setembro 2021.

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

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

N = 1.220
 \bar{X} = 61,10%



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

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

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

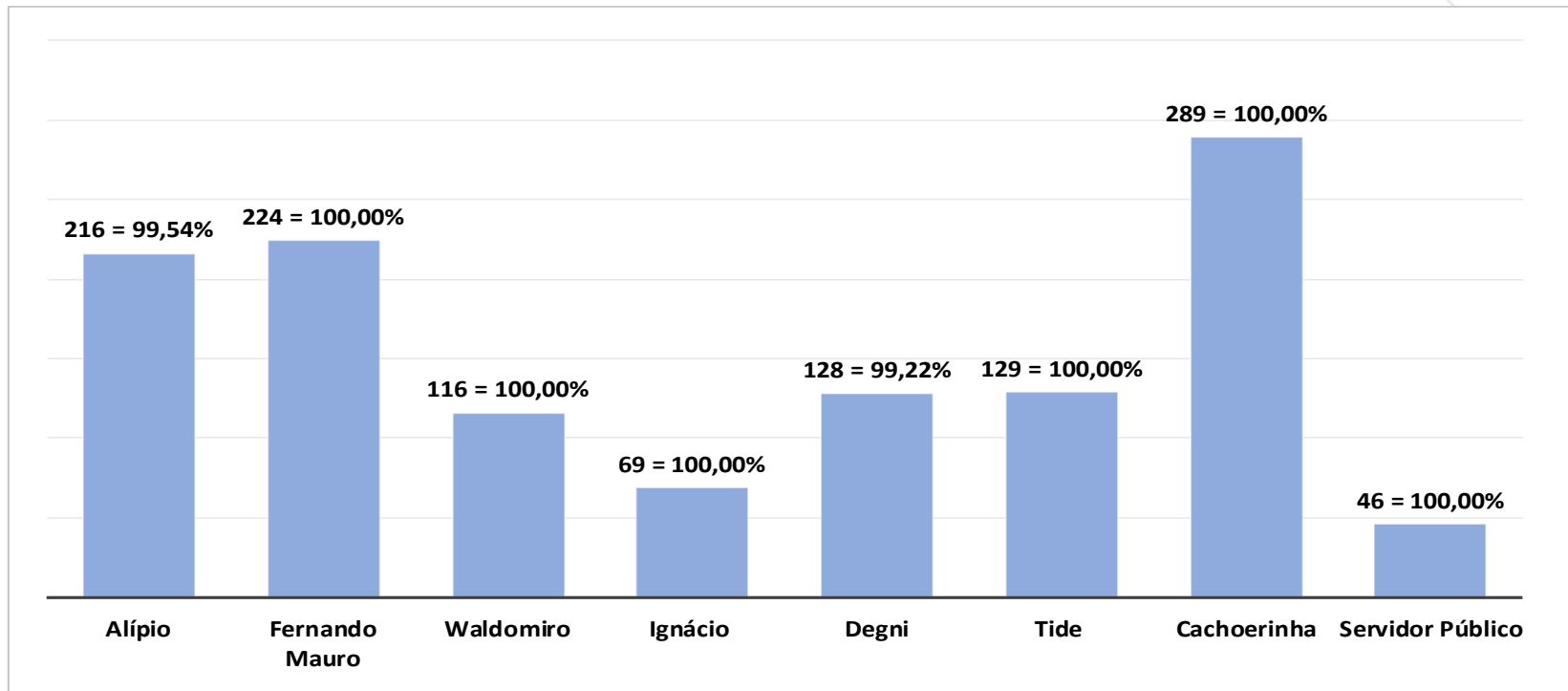
OBS 1: Hospitais de Alto Risco:

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

Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
1163	58,69%

*Monitoramento das parturientes com partograma – Setembro de 2021

N = 1217
 \bar{X} = 99,85%



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

Comparativo Histórico		
SETEMBRO	2019	2020
Partograma	87,31%	94,62%

Fórmula : $\frac{\text{Nº de partogramas preenchidos corretamente} \times 100}{\text{total de partos evoluídos no pré-parto com intervalo de tempo entre nascimento e internação} \geq 2 \text{ h.}}$

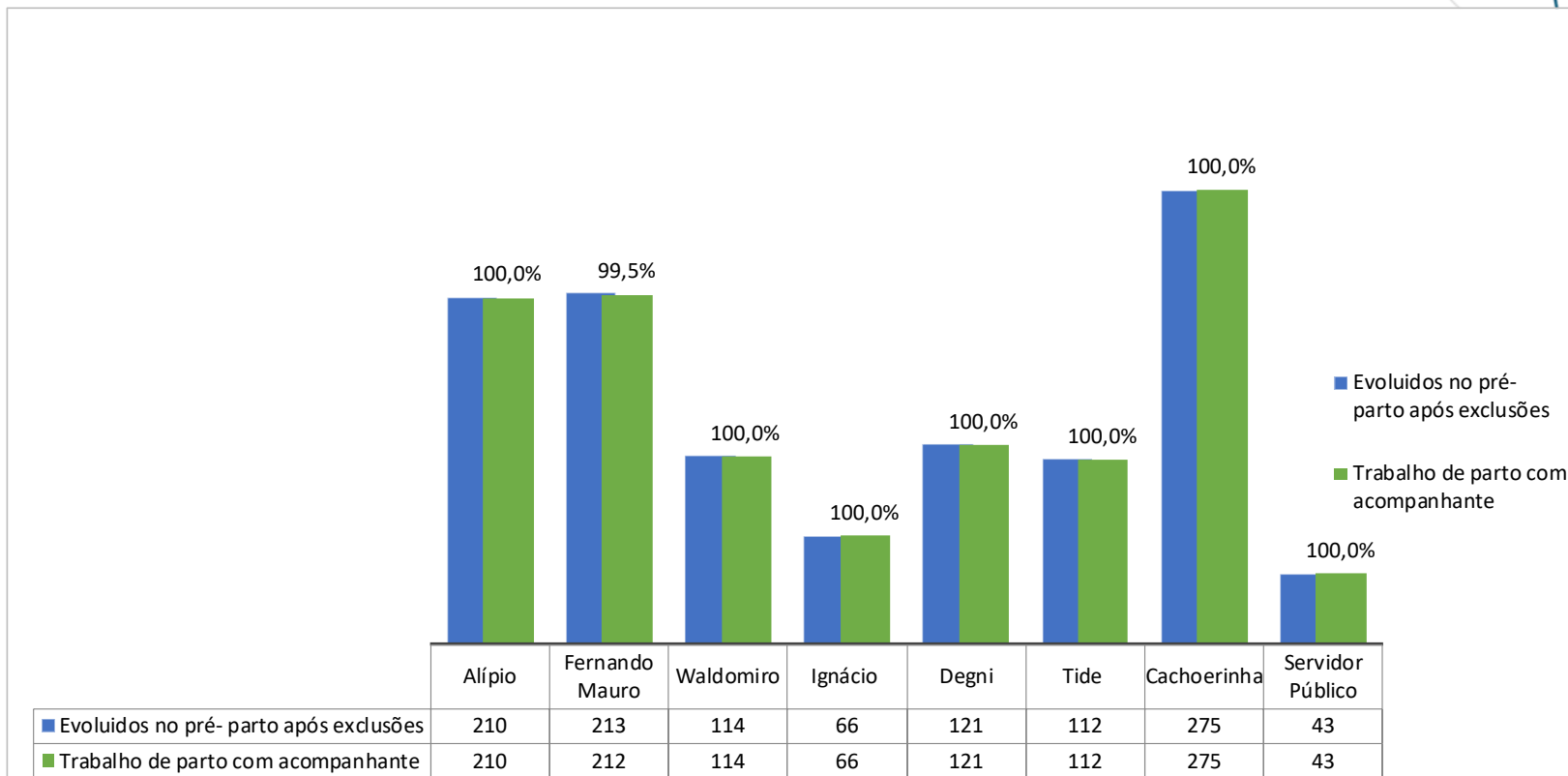
OBS 1: Houve mudança na coleta do indicador, o parto expulsivo passou de melhorias para exclusões, a partir de Setembro /2021 contribuindo para melhora do indicador

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS – PRESENÇA DE PARTOGRAMA.

* Acompanhante no trabalho de parto – Setembro de 2021

N = 1153

\bar{X} = 99,94%



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

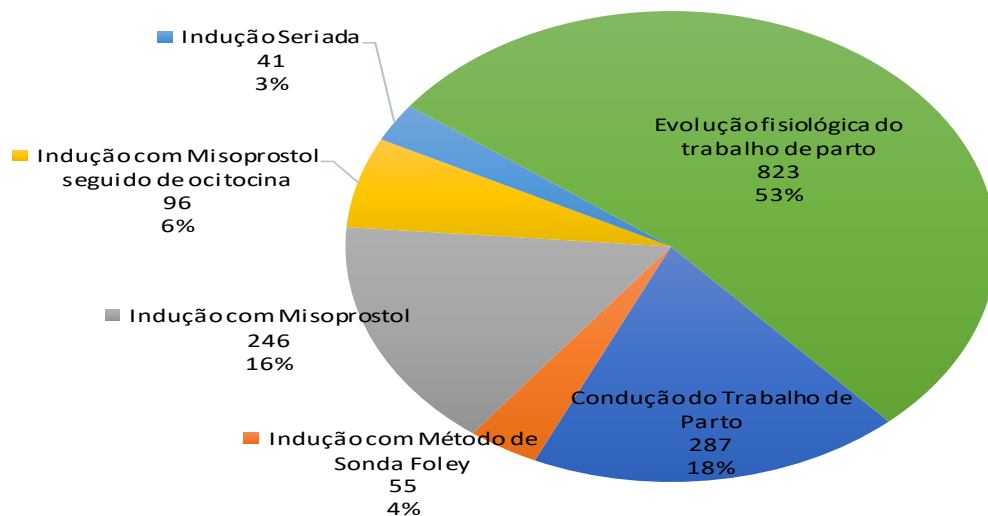
Mês de Referência : Setembro 2021.

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

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

***INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS**

Tipo de início do trabalho de parto – Setembro de 2021



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

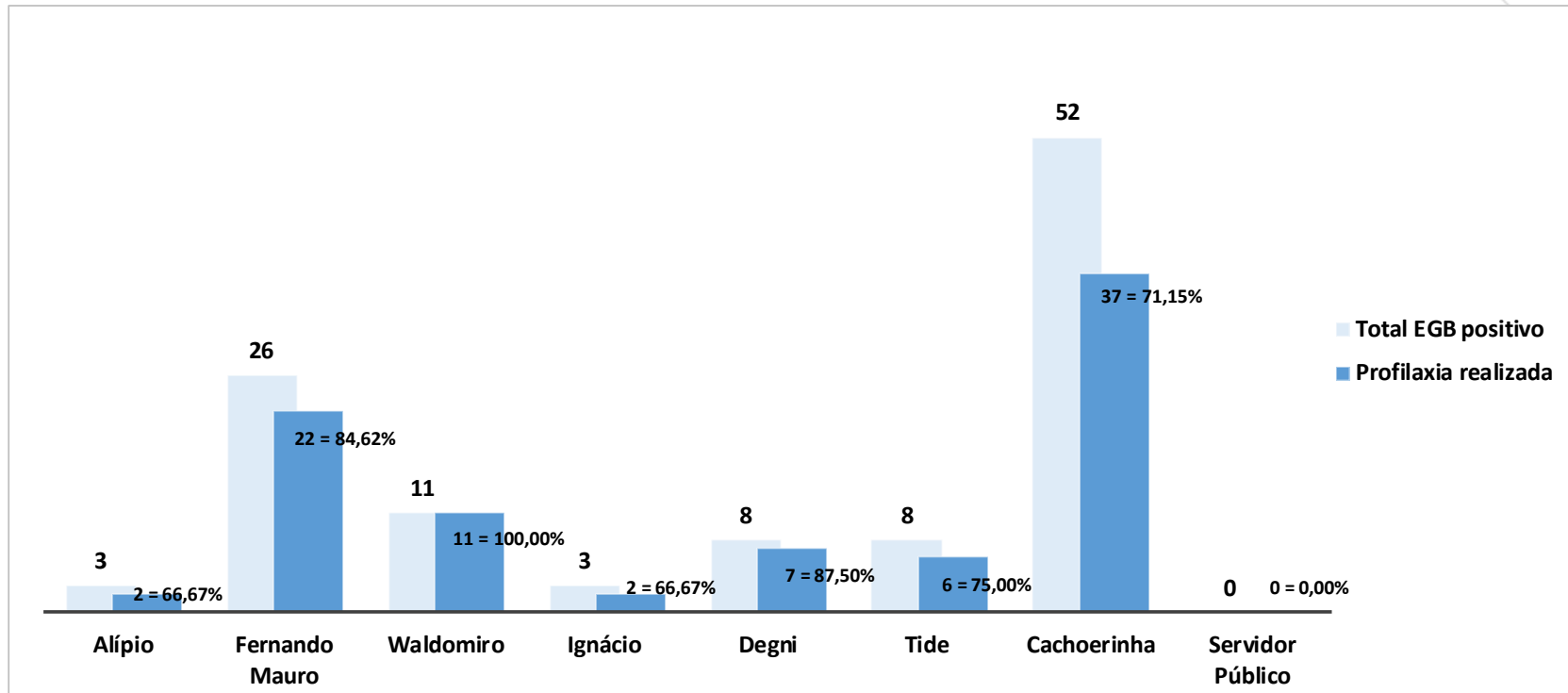
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

Comparativo Histórico				
set/20	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		19,43%	53,52%	26,88%
set/21	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		20,62%	53,17%	28,75%

Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – Setembro de 2021

N = 111
 \bar{X} = 78,80%



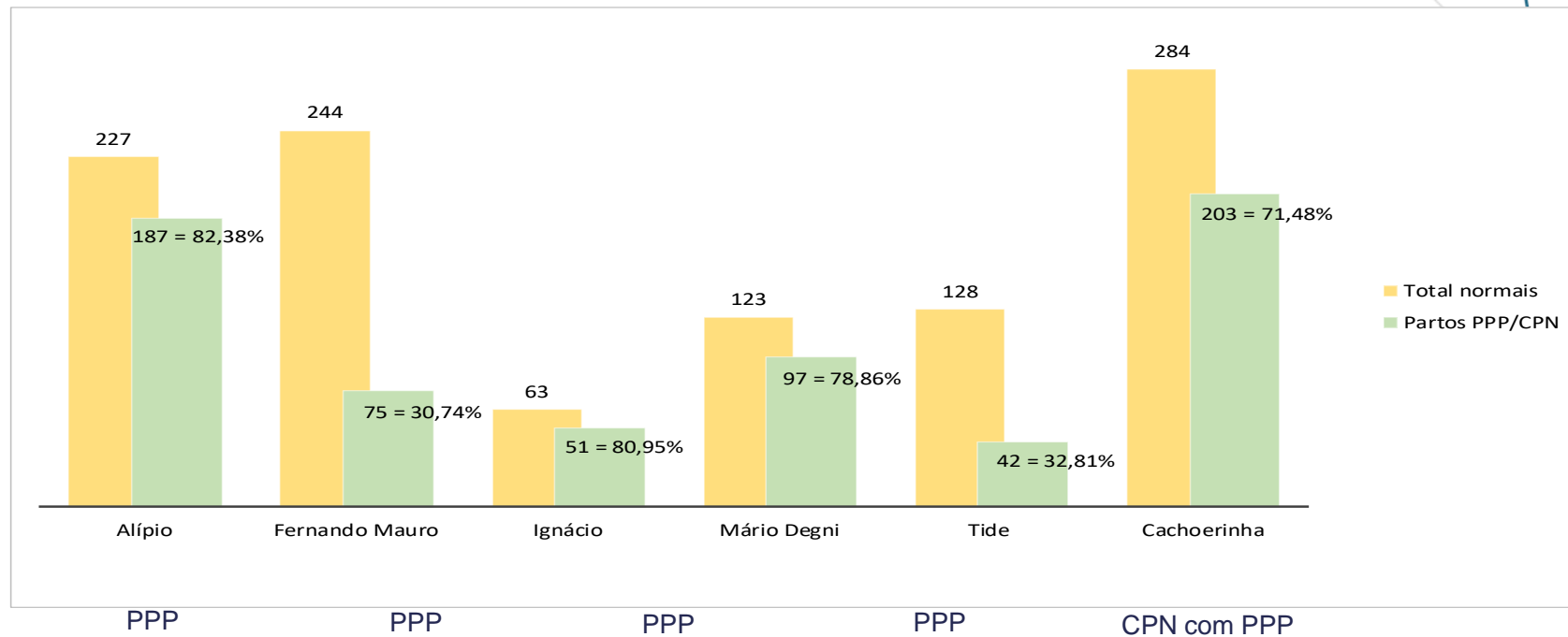
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.

Fórmula: N° de gestantes positivadas, medicadas a cada quatro horas até o parto \times 100 / n° de gestantes positivadas admitidas no CO.

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

Total de partos no PPP – Setembro de 2021

N = 655
 \bar{X} = 62,87%

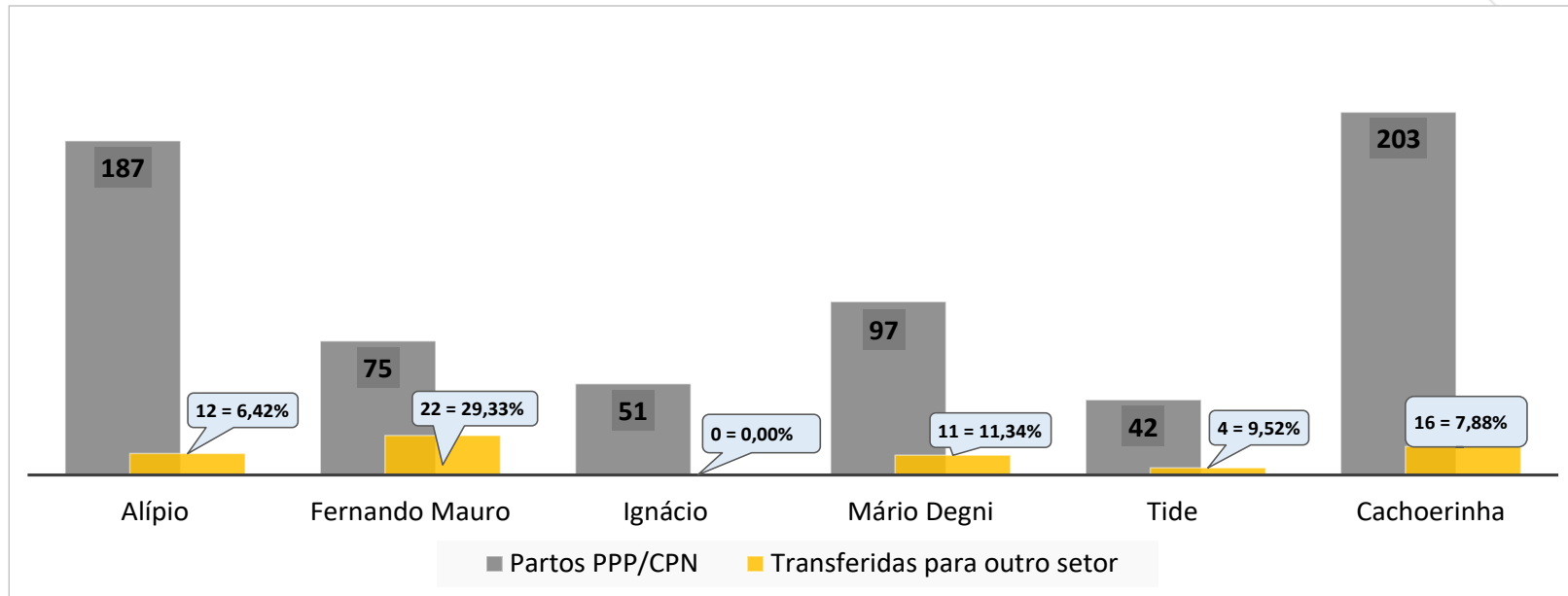


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.
Meta: = \square = 40%
Fórmula: Nº de partos normais nos hospitais com CPN - PPP X 100 / partos no CPN - PPP.

OBS 1 : Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.
Justificativa: Fernando Mauro não alcançou a meta devido a falta de espaço no setor , e o quarto PPP é ocupado por puérperas.

Percentual de transferências do PPP – Setembro de 2021

N = 65 \bar{X} = 10,75%



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

Fórmula: N° de mulheres transferidas no período expulso do PPP/CPN / total de partos PPP/CPN

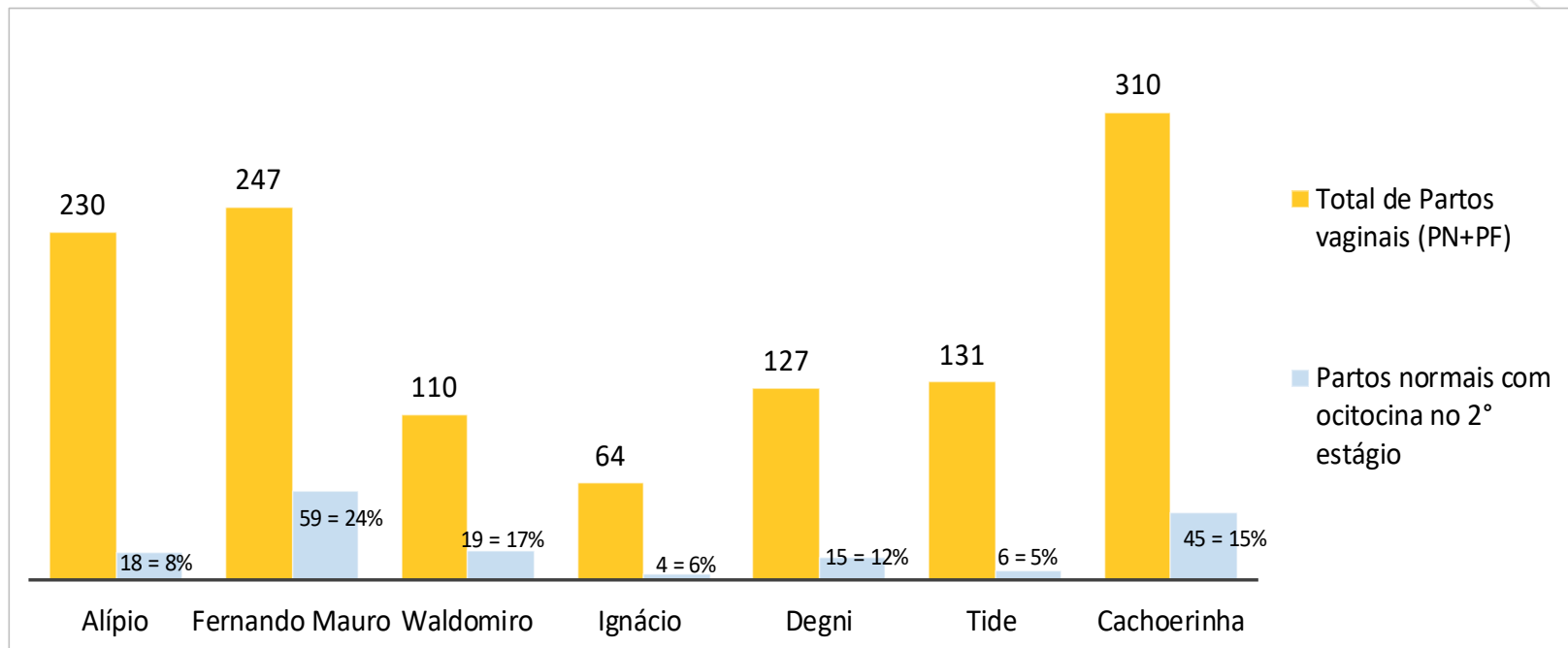
OBS: Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP

Hospitais	Motivo das transferências				Total
	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	
Alípio	2	2	7	1	12
Fernando Mauro	4	2	16	0	22
Ignácio	0	0	0	0	0
M Degni	0	3	7	1	11
Tide	0	0	3	1	4
Cachoeirinha	0	7	7	2	16
Total	6	14	40	5	65

*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio Setembro de 2021

N = 166

\bar{X} = 12%



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

Meta: \square = \leq 20%



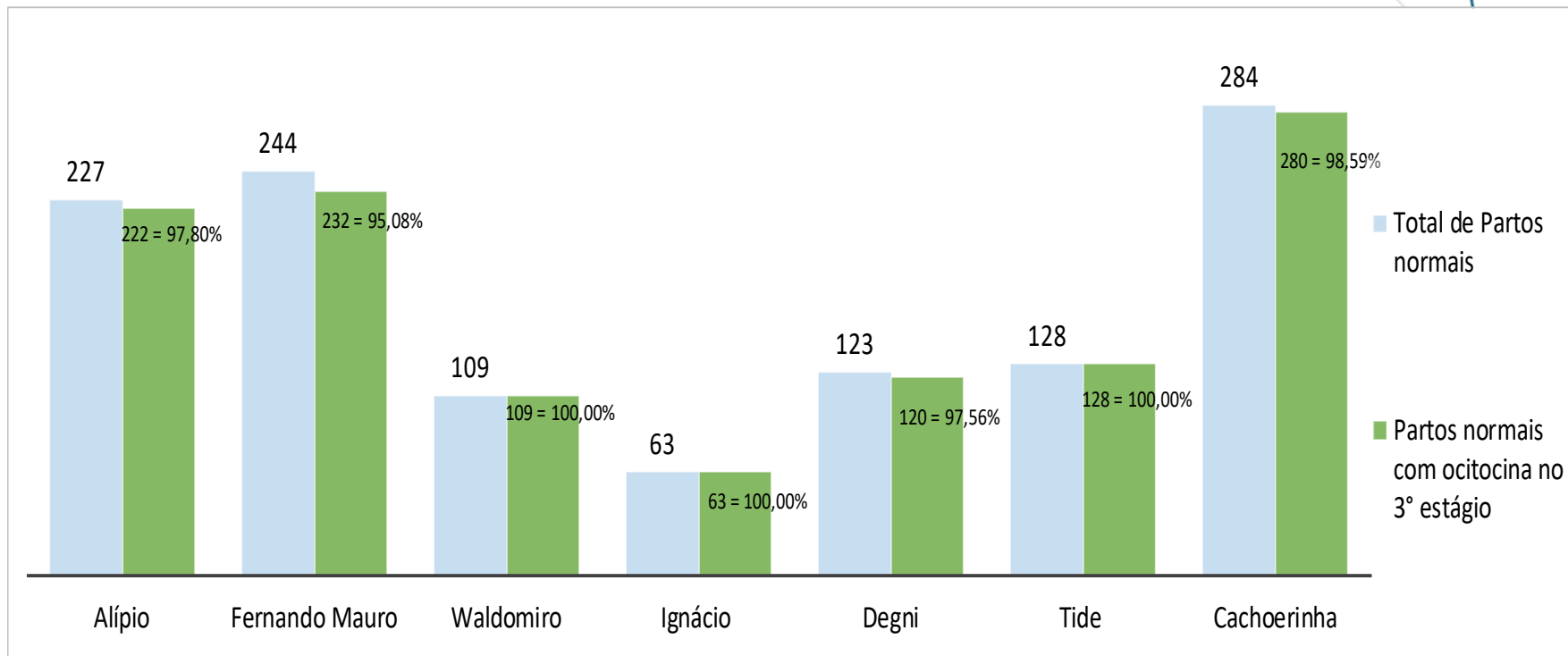
Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
Ocitocina no 2º estágio PN	14,44%

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

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais

N = 1186
 \bar{X} = 95,89%



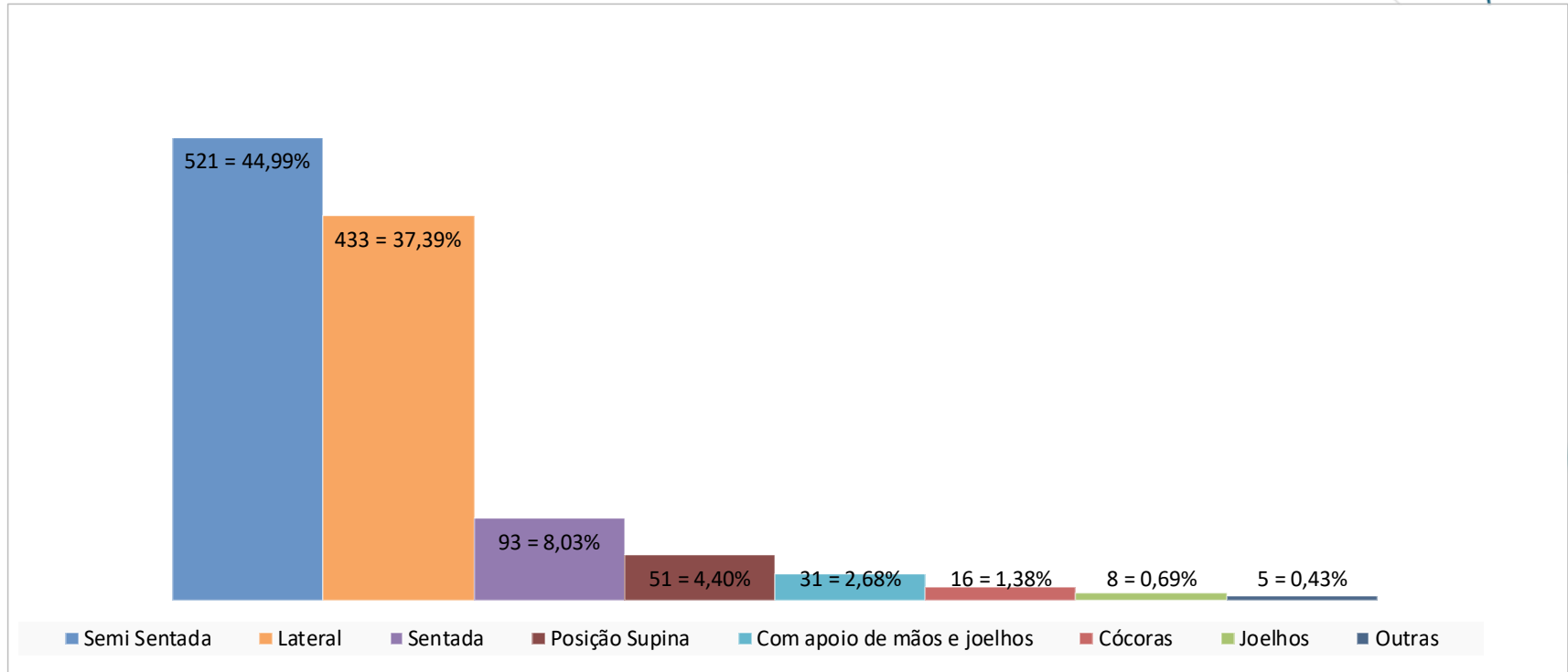
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.
Meta: \square = 96%.

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

**Posições no parto normal – Setembro de 2021

Total de partos normais após exclusão: 1158

\bar{x} de partos normais em posições não supina = 95,60%



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

Mês de Referência: Setembro 2021

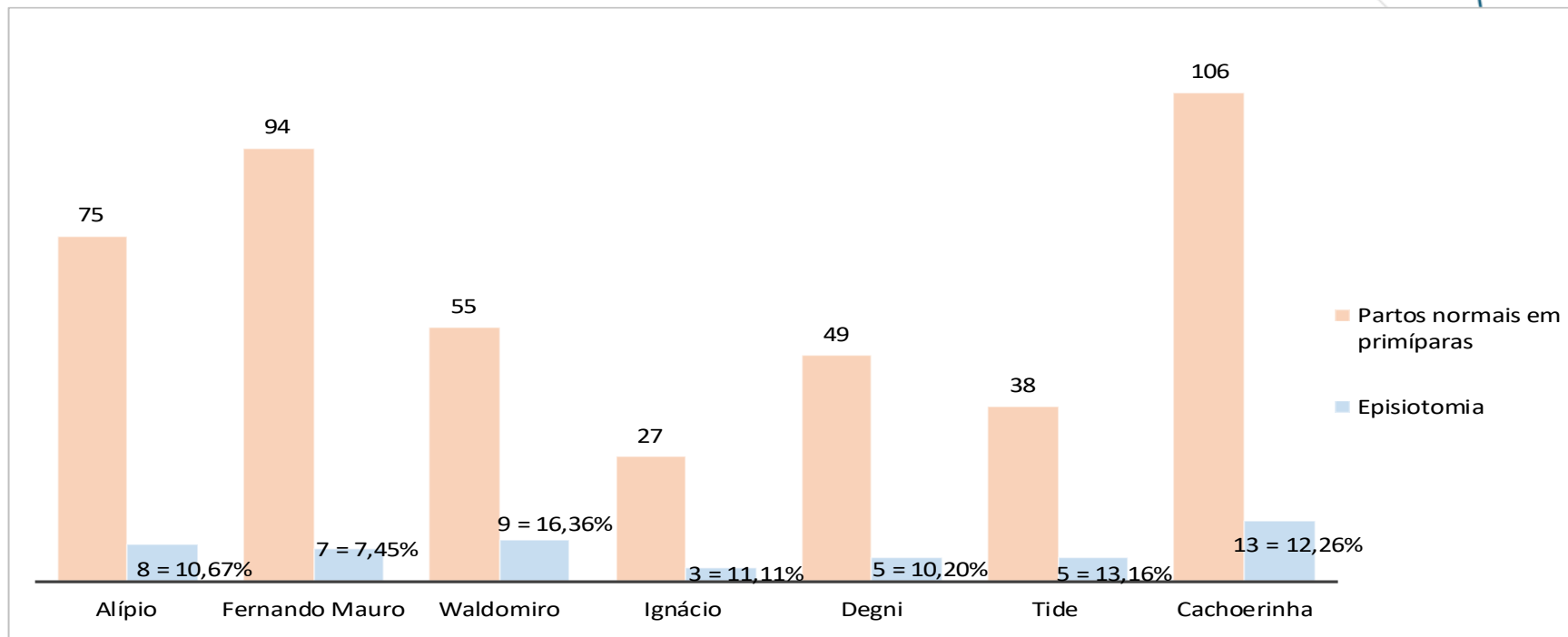
Meta: \bar{x} = 95% não supina.

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

***INDICADOR DE BOAS PRATICAS**

*Taxa de episiotomia em primíparas – Setembro de 2021

N = 50 \bar{x} = 12%



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

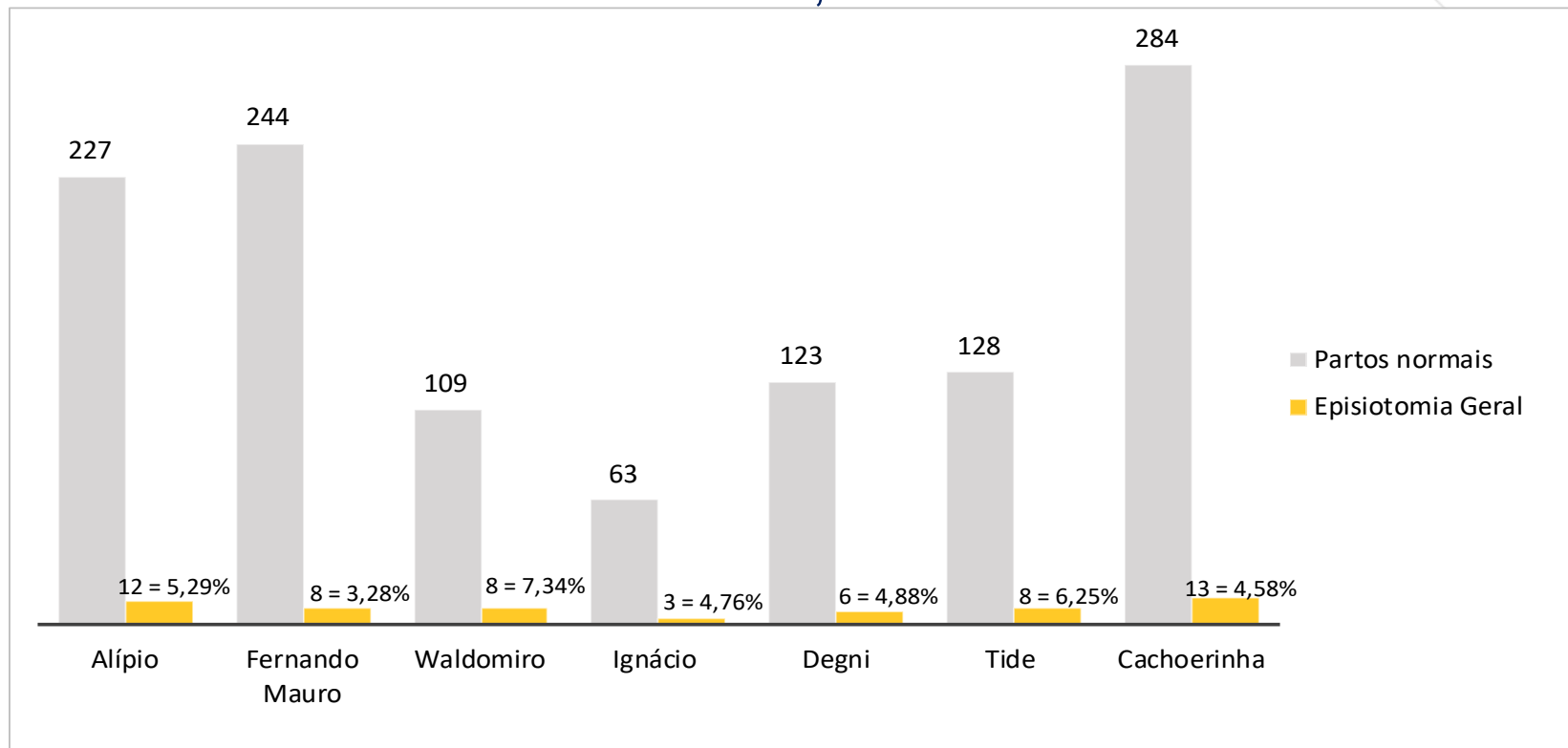
Fórmula: Nº de partos normais com episiotomia em primíparas x 100 / total de partos normais em primíparas.

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

*INDICADOR DE BOAS PRATICAS

*Taxa geral de episiotomia – Setembro de 2021

N = 58
 $\bar{x} = 5,2\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Setembro 2021
 Meta: $\bar{x} < 10\%$

Comparativo Histórico		
SETEMBRO	2019	2020
Episiotomia Geral	6,21%	5,85%

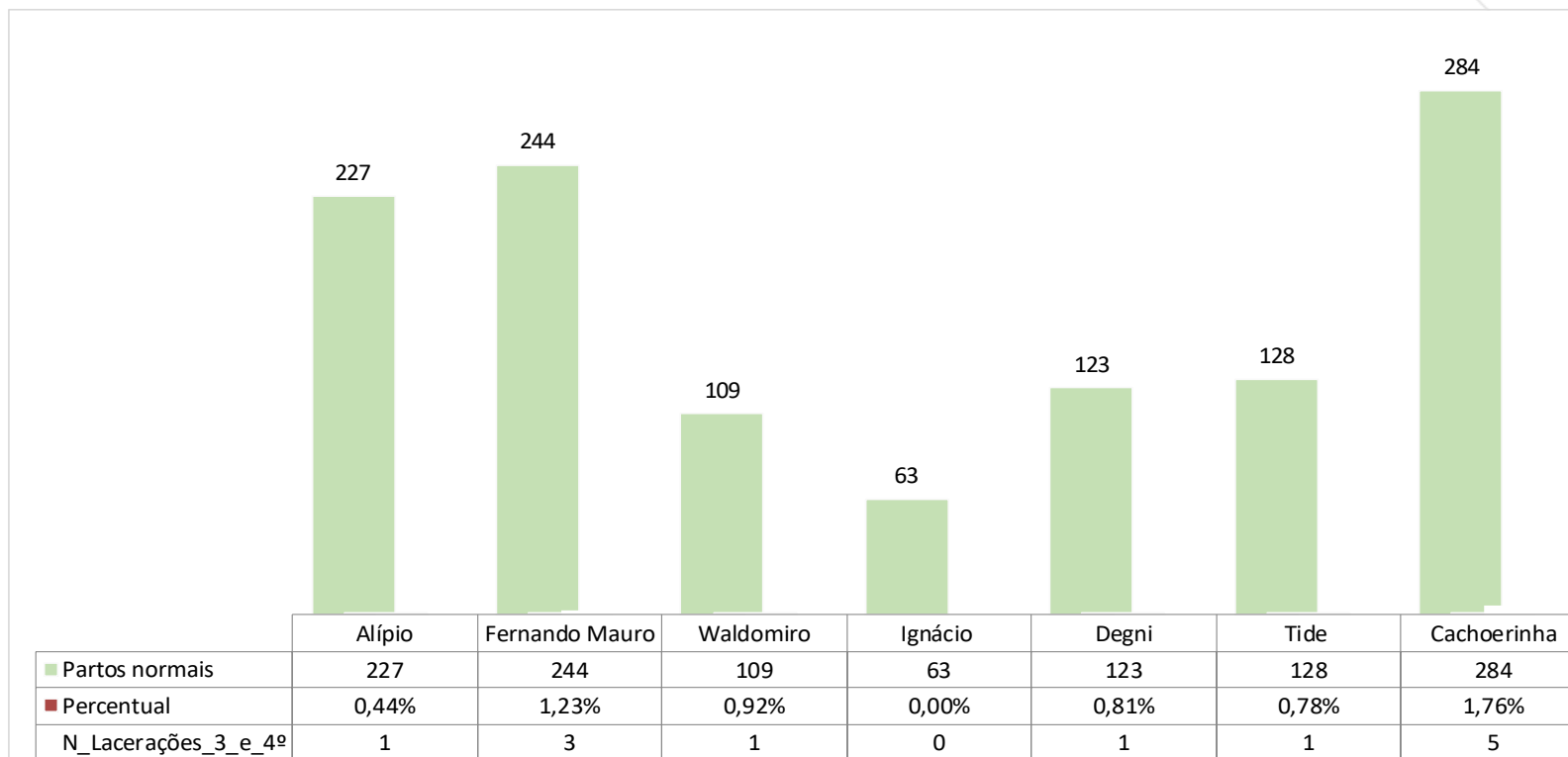
Fórmula: N° de partos normais com episiotomia x 100 / total de partos normais.

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

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

Lacerações perineais – Setembro de 2021

Lacerações de 3º e 4º N = 12 \bar{x} = 0,85%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta 3º e 4º: \bar{x} <= 0,5% ↓

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

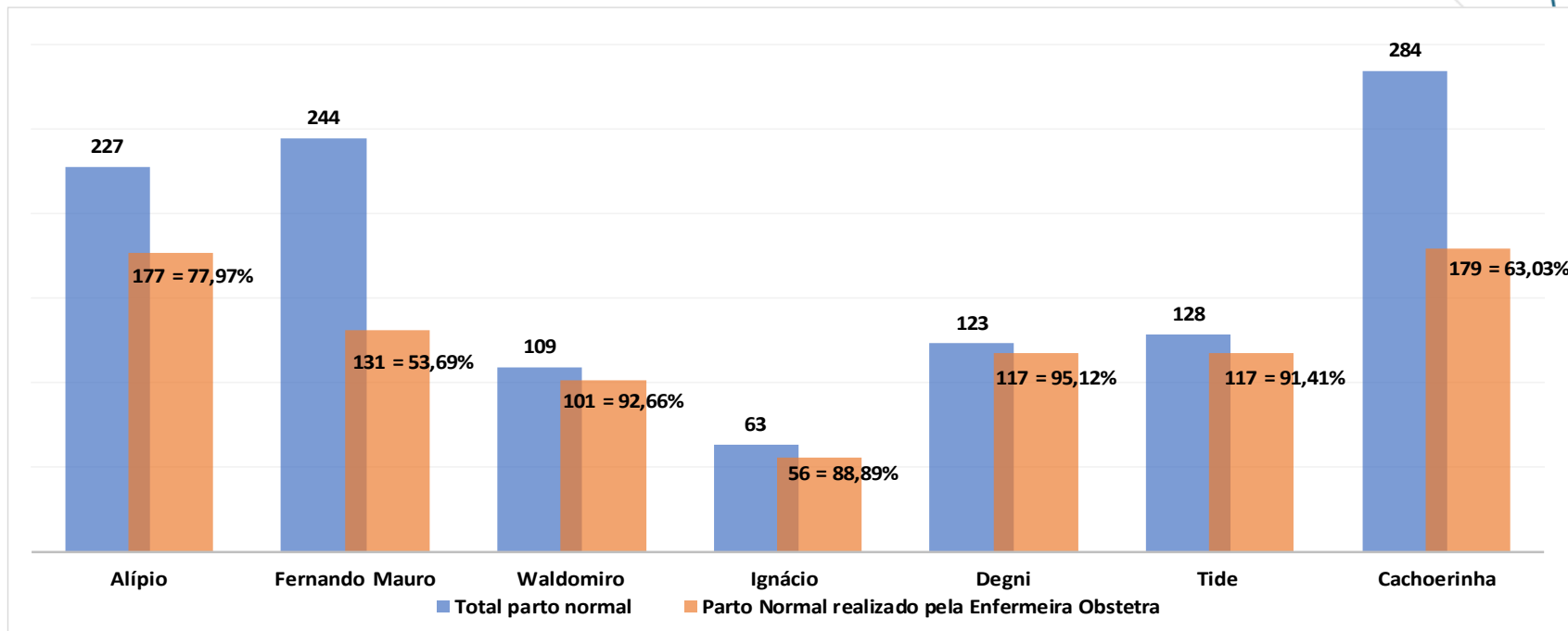
Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 3º e ou 4º grau x 100 / total de partos normais.

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

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


N = 878

\bar{X} = 80%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: \bar{X} = \geq 70% 

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

Comparativo Histórico	
SETEMBRO	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	80,68%

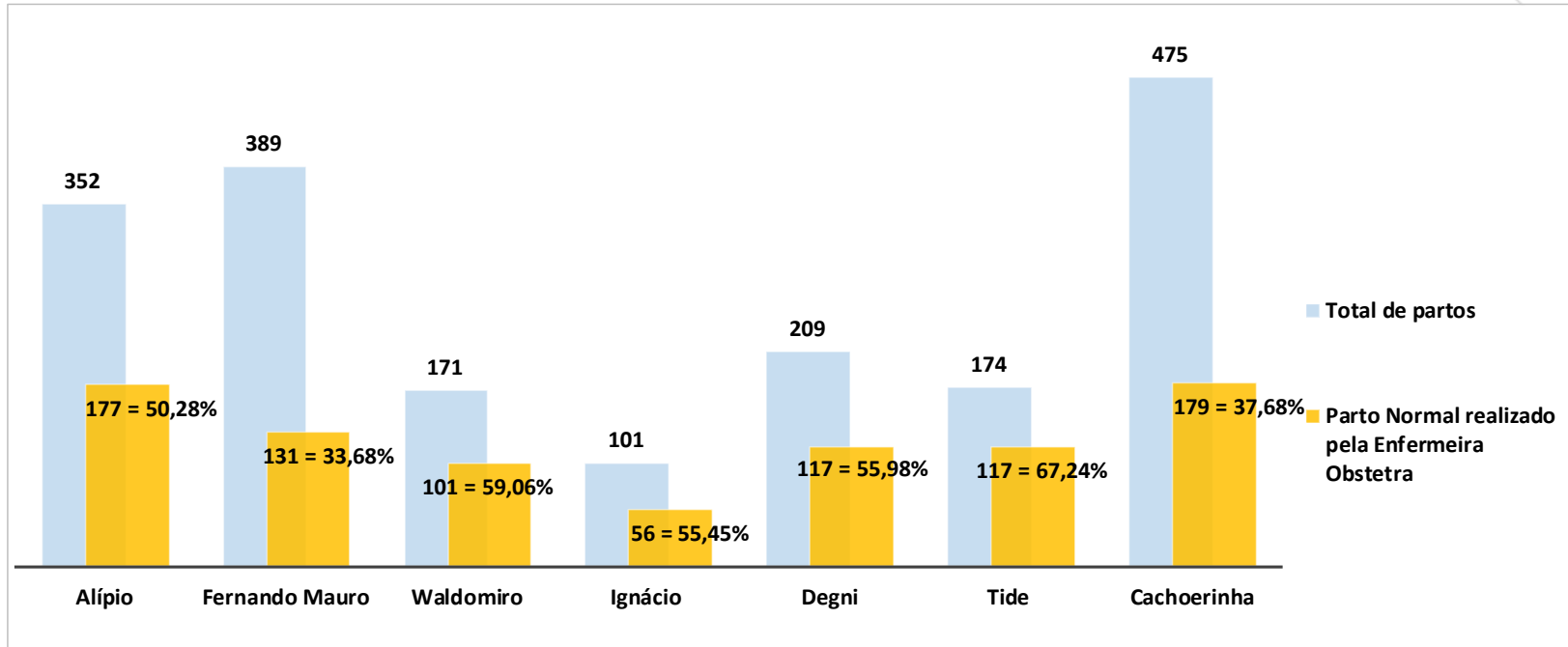
OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

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

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

N = 878

\bar{X} = 51%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: \bar{X} = \geq 50% ↑

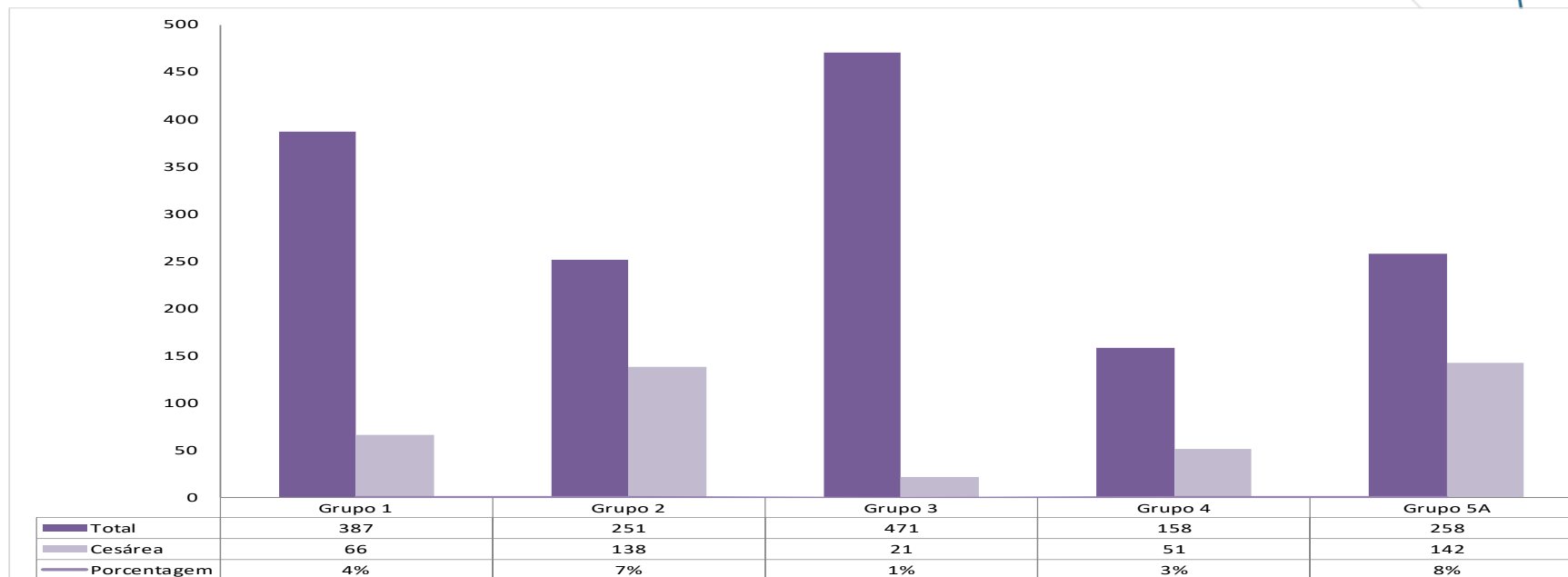
Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	48,56%	49,10%	51,32%

Fórmula: Nº de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos.

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

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

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



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

Mês de Referência: Setembro 2021

Meta : 50%.

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

Hospitais	Quantidade total de casos para estudos	A		B	
		Quantidade	Grupo	Quantidade	Grupo
Alípio	18	10	G5A	9	G2
F. Mauro	32	16	G5A	16	G2
Waldomiro	18	9	G5A	9	G2
Ignácio	10	5	G2	5	G5A
M. Degni	21	14	G2	8	G2
Tide	9	5	G5A	4	G1
Cachoeirinha	20	50	G2	34	G5A

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

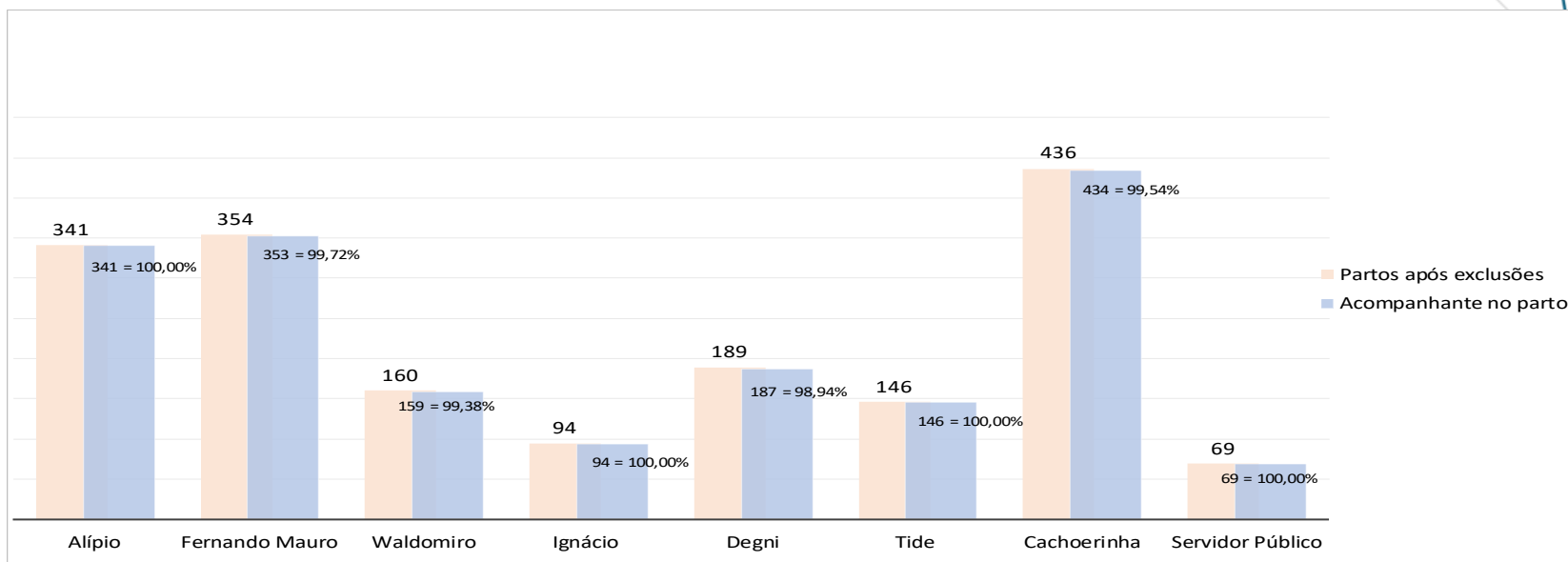
β - Grupos com a segunda JUNHOR taxa de cesárea por hospital;

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

* Presença de acompanhante no parto – Setembro de 2021

N = 1.714

\bar{X} = 99,65%



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

Mês de Referência: Setembro 2021

Meta : \bar{X} = 95%.

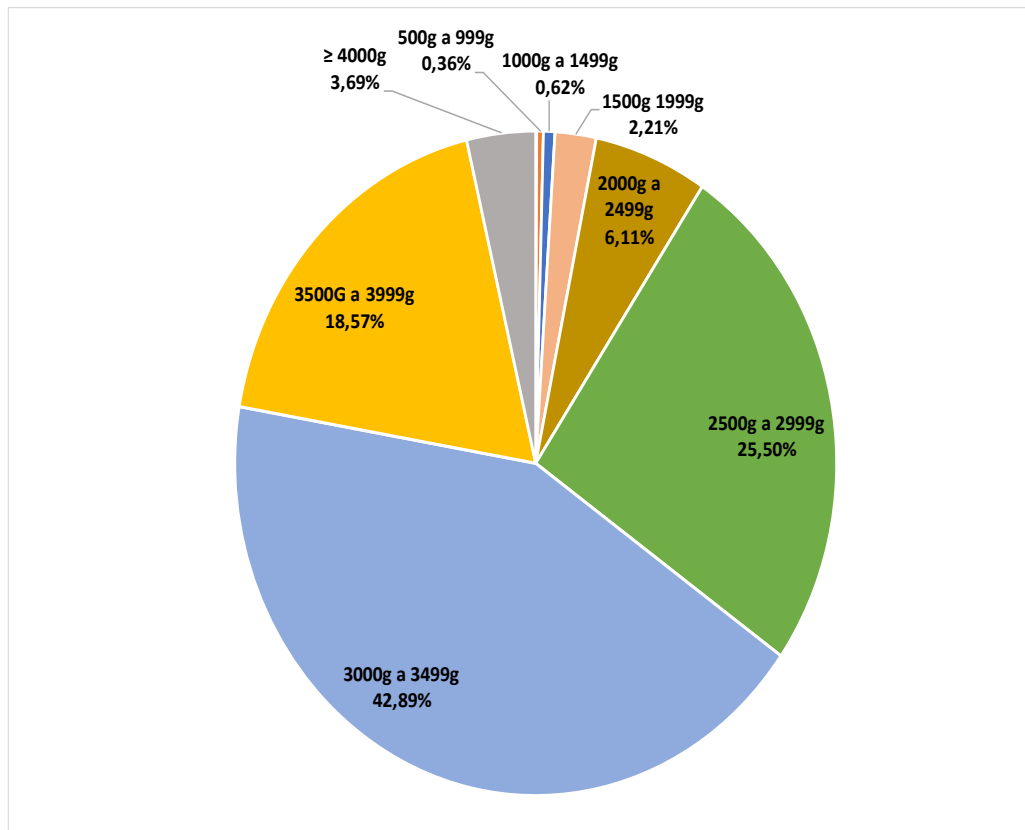
Fórmula: Total de acompanhantes no parto x 100 / total de partos hospitalares.

Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Presença de acompanhante no parto	92,56%	95,48%	89,77%

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

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

N = 1.949



Peso	%
<500g	0,05%
500g a 999g	0,36%
1000g a 1499g	0,62%
1500g a 1999g	2,21%
2000g a 2499g	6,11%
2500g a 2999g	25,50%
3000g a 3499g	42,89%
3500g a 3999g	18,57%
≥ 4000g	3,69%

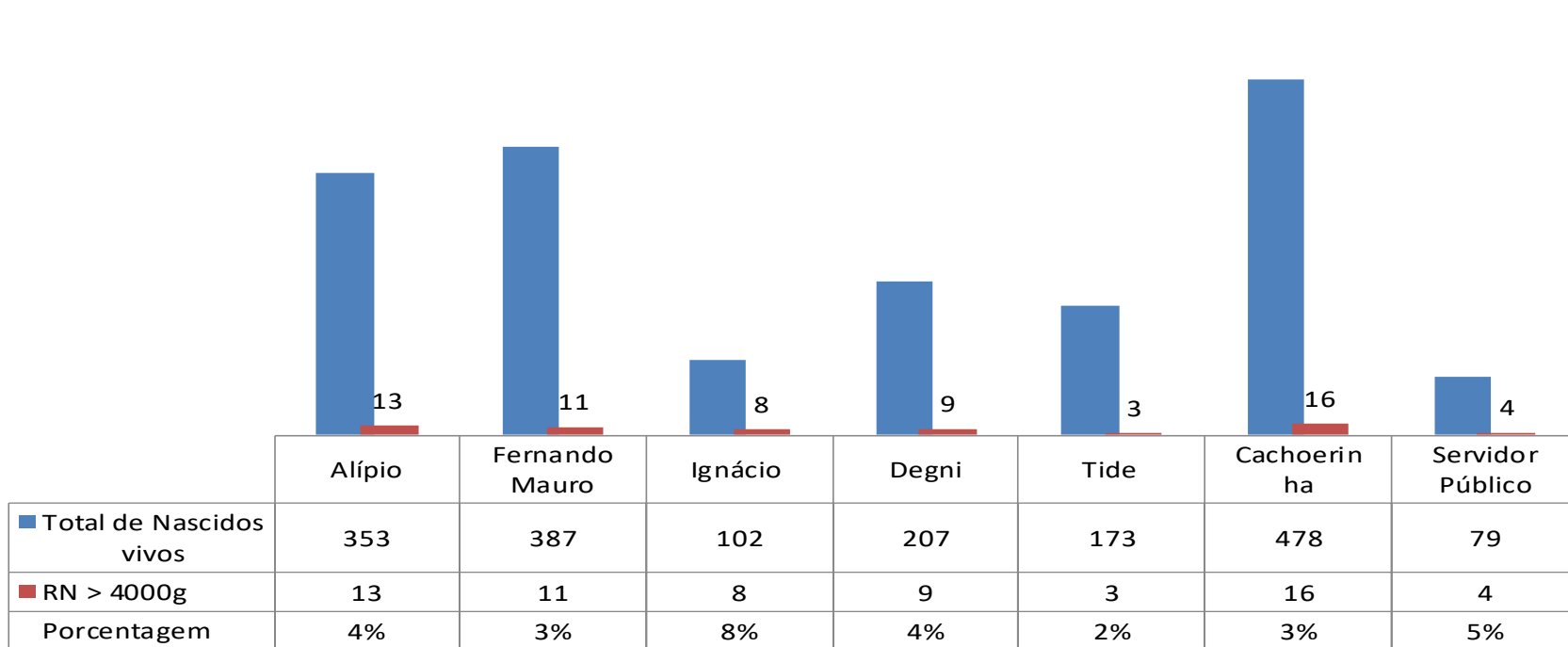
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

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

N = 72
 \bar{X} = 4,12%

Peso do RN ao nascer > 4.000g



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

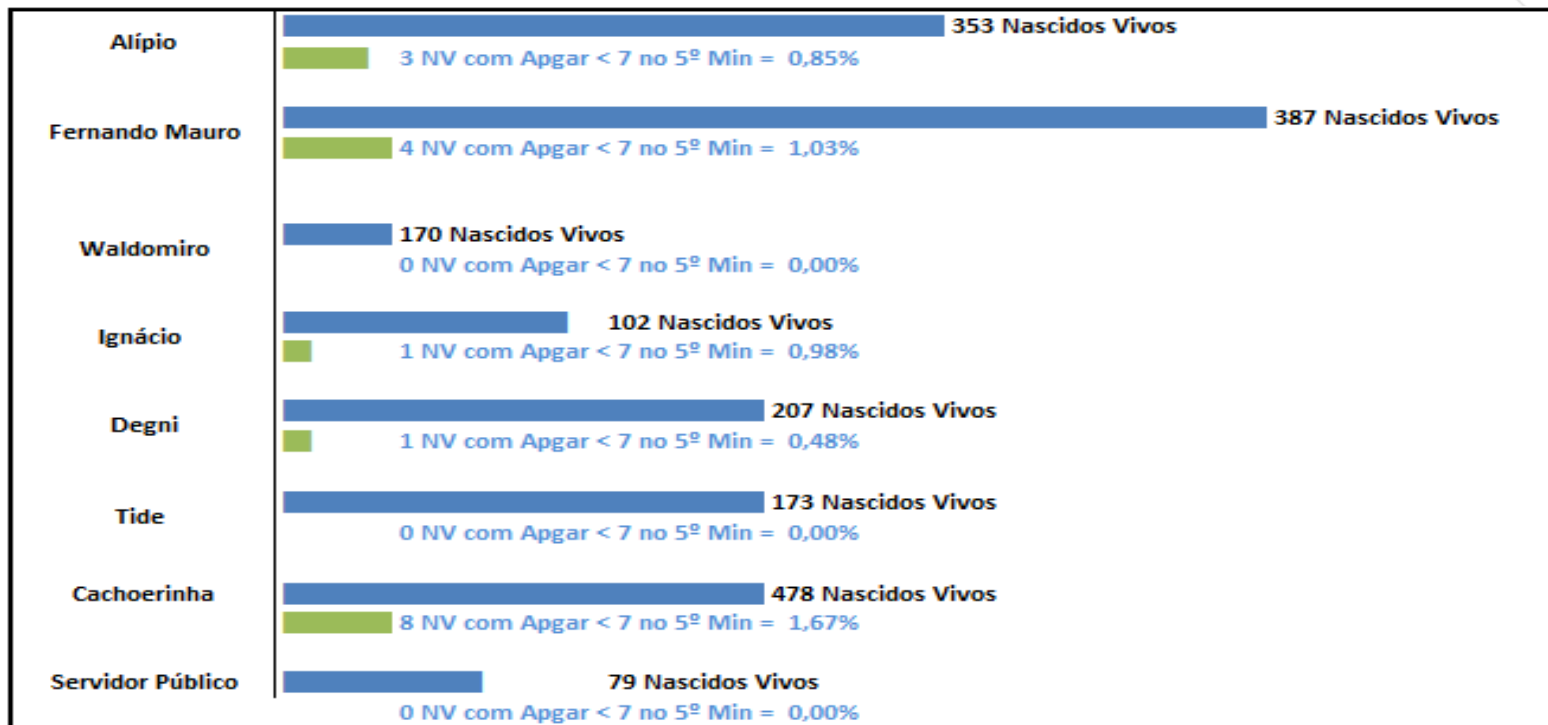
Fórmula: N^o de recém-nascidos com peso ao nascer > 4.000g x 100 / Total de nascidos vivos

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

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

N = 17

$\bar{X} = 0,72\%$



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

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

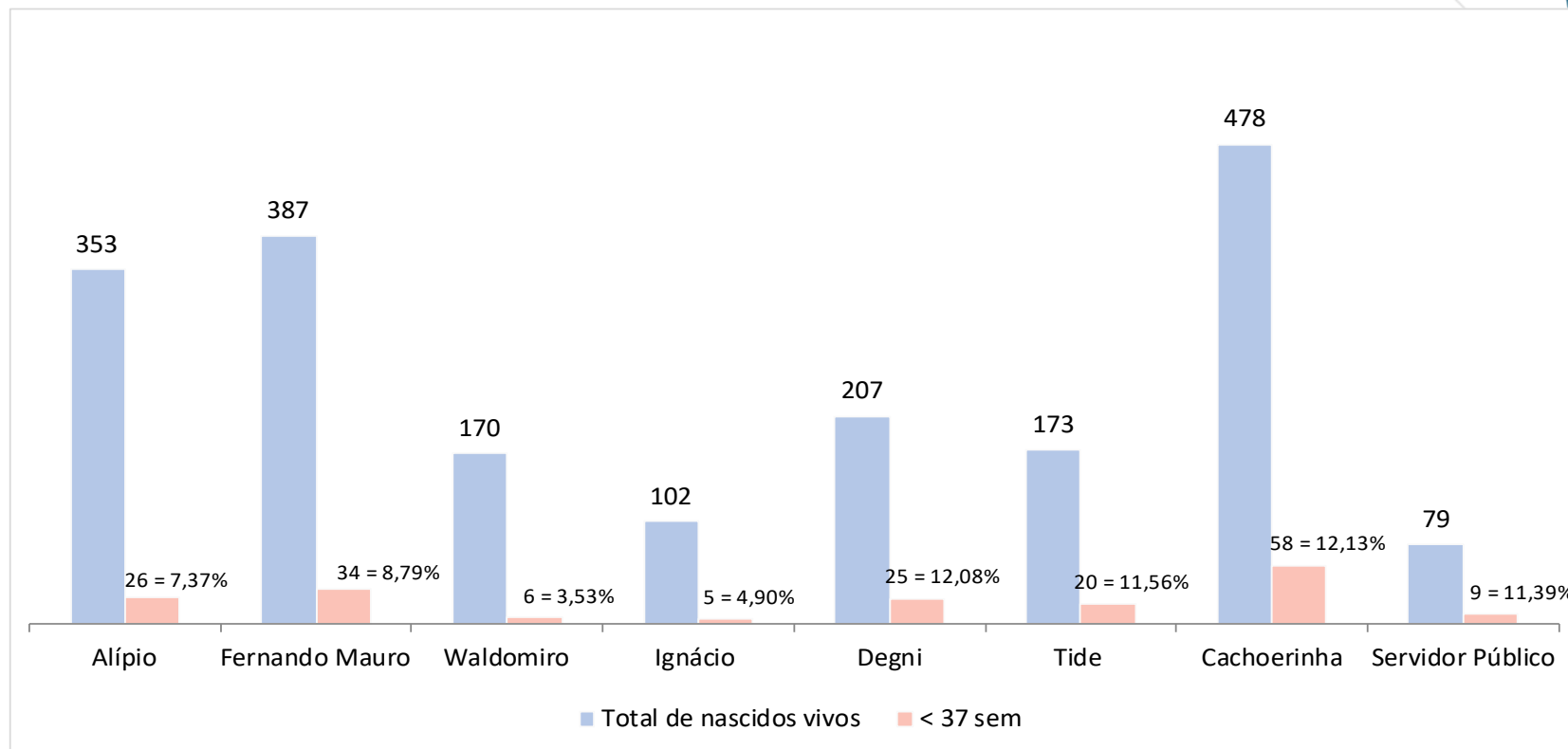
SETEMBRO	2018	2019	2020
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,96%	0,99%	0,61%

Nascidos vivos com Apgar <7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	6	11
Total	17	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	6	11
Total	17	
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	6	9
UTI	6	9
UCIN	0	1
AC	0	1
SVO	0	0
Total	6	11

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

N = 183

\bar{X} = 9,75%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

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

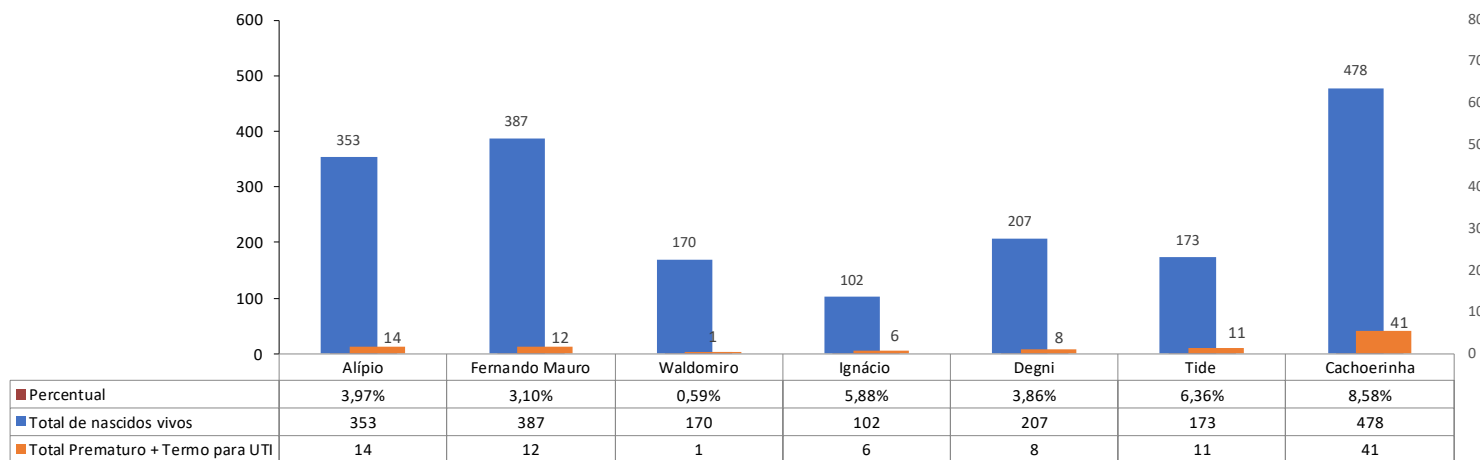
Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,29%	8,00%	7,54%

RN encaminhados à UTI NEO- Setembro de 2021

N = 99

\bar{X} = 4,62%

RN encaminhados à UTI NEO



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

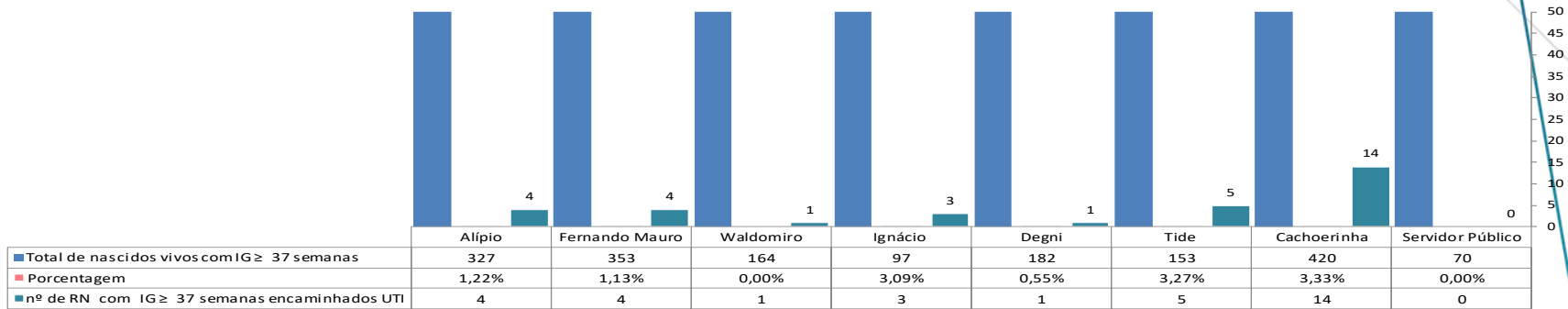
Mês de Referência: Setembro 2021.

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

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

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

N = 32
 $\bar{X} = 1,81\%$



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

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

Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	1,56%	1,83%	1,52%

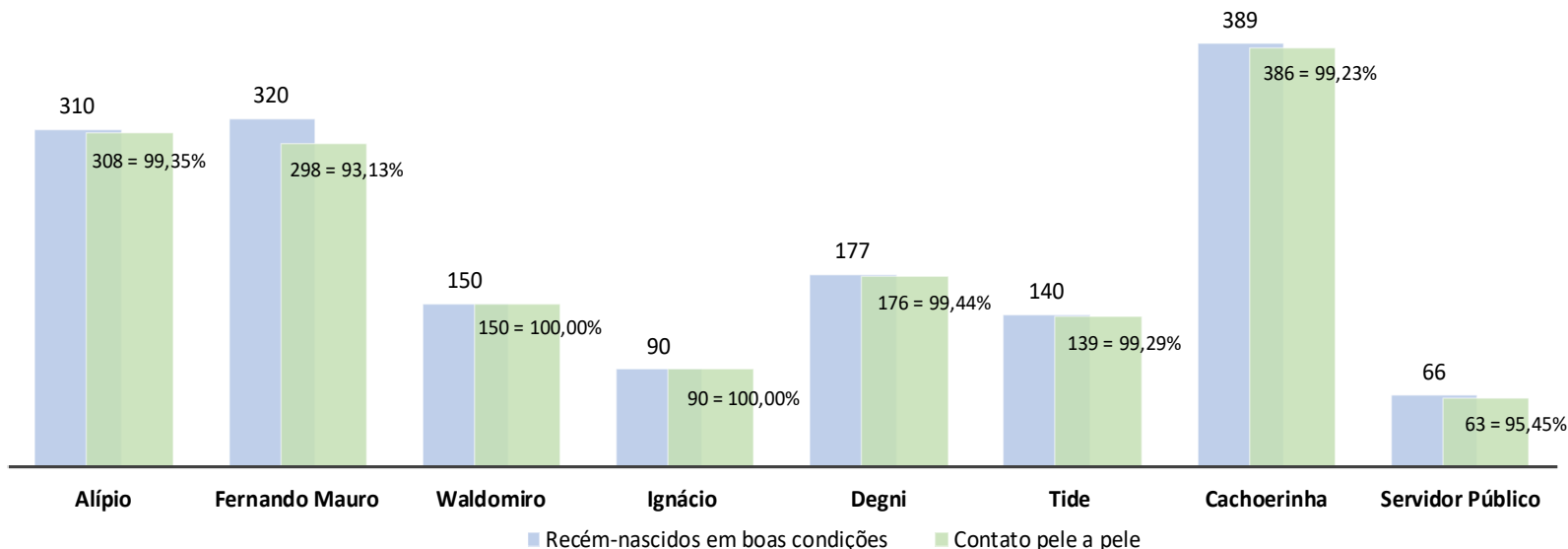
Hospitais	Desconforto respiratório	Bradicardia	Anóxia	Hipóxia	Total
Alípio	4	0	0	0	4
Fernando Mauro	2	0	1	1	4
Waldomiro	1	0	0	0	1
Ignácio	2	1	0	0	3
Degni	1	0	0	0	1
Tide	5	0	0	0	5
Cachoerinha	14	0	0	0	14
Servidor Público	0	0	0	0	0
Total	29	1	1	1	32

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 .

Contato pele a pele Mãe e Bebê - Setembro de 2021

N = 1.610

\bar{X} = 98,24%



Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Contato pele a pele	89,53%	91,51%	95,83%

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

Mês de Referência: Setembro 2021

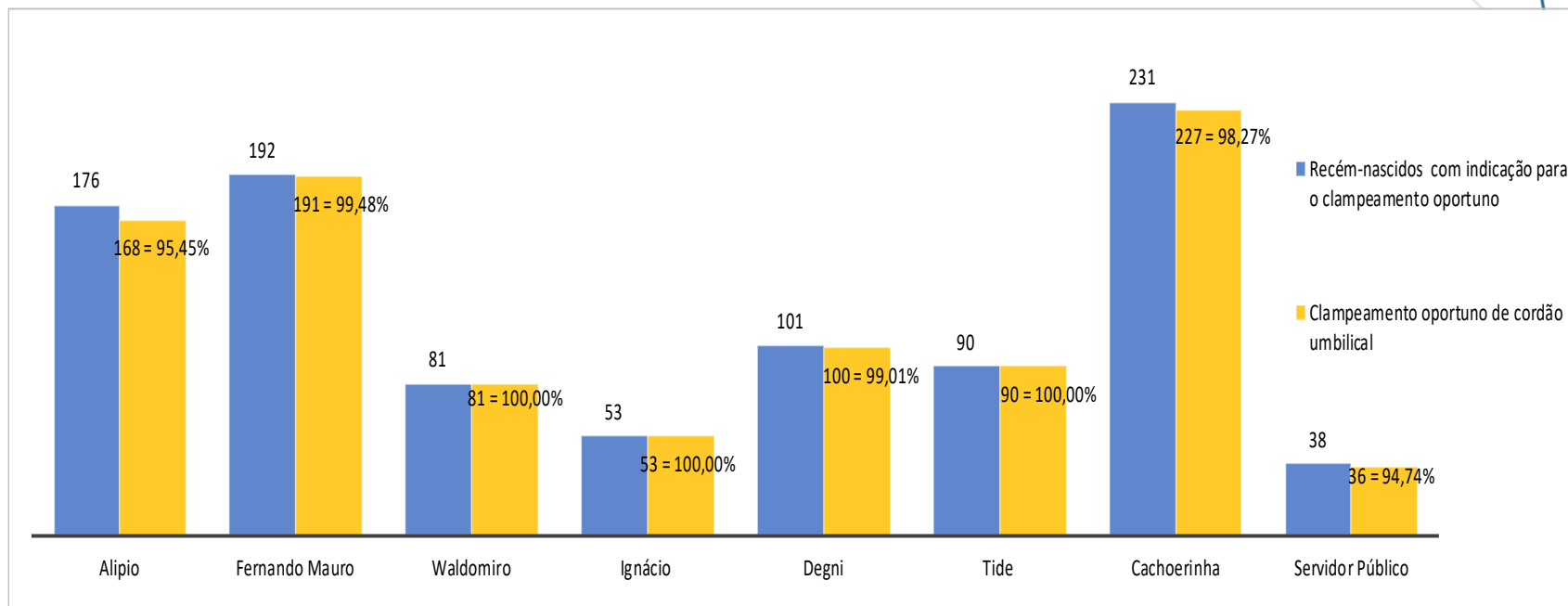
Meta: \bar{X} = 92%.

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

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

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical - Setembro de 2021

N = 946
 \bar{X} = 98,37%



Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Clampeamento oportuno	96,06%	96,26%	95,33%

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

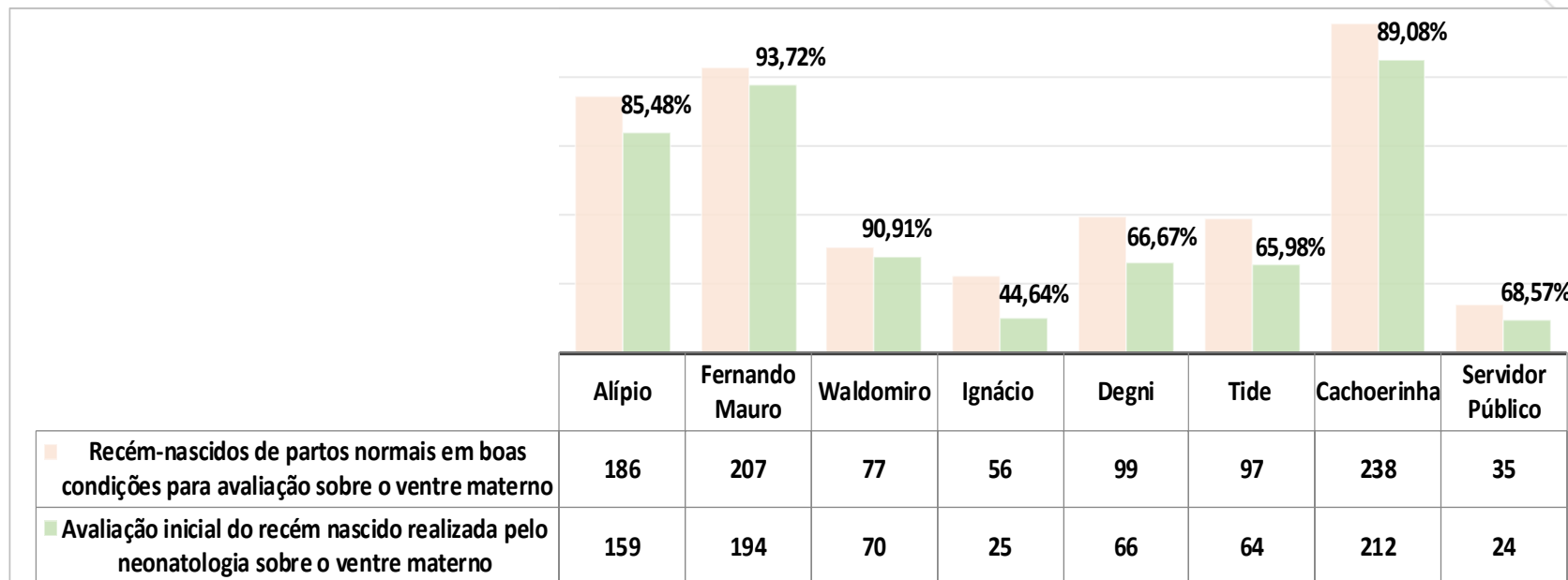
Fórmula: Nº de clampeamento oportuno de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal com indicação para o clampeamento.

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

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

N = 814

\bar{X} = 75,63%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Setembro 2021
 Meta: \bar{X} = 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	set/20
Avaliação inicial do recém nascido	46,86%

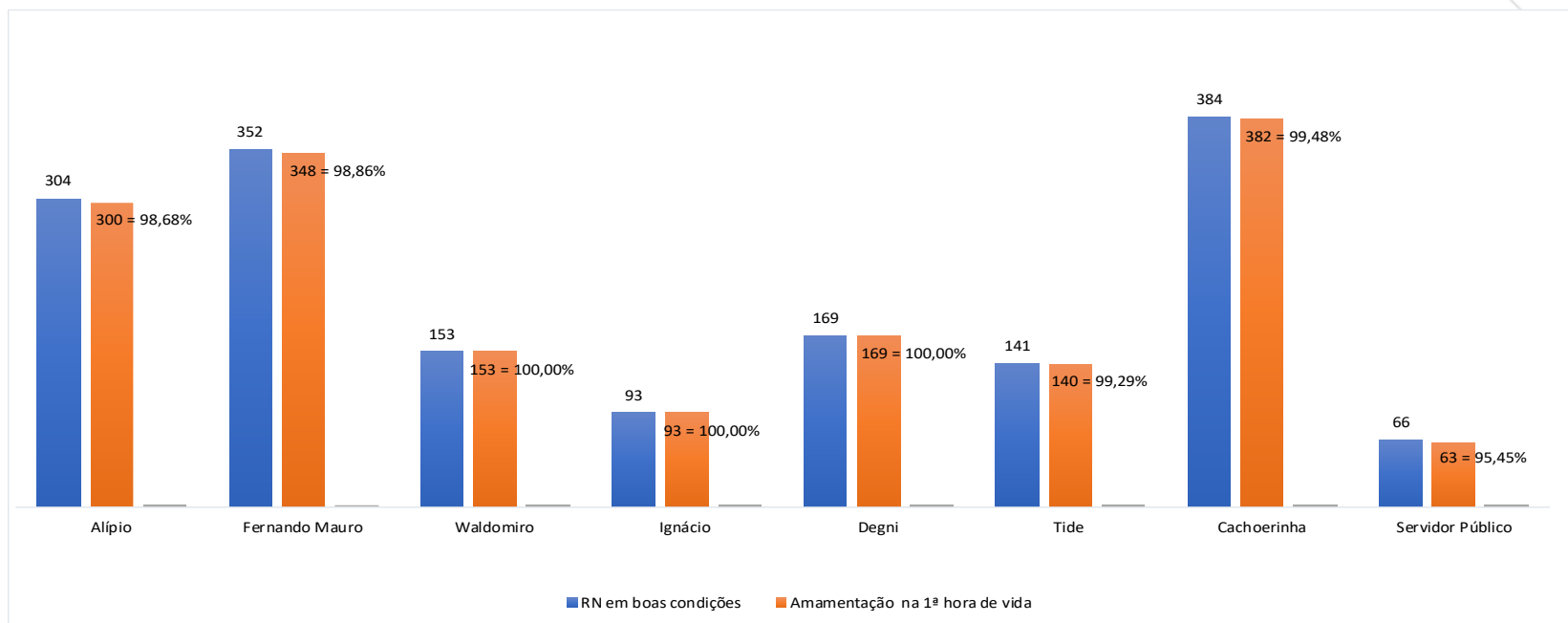
Fórmula: N° de avaliações iniciais do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno x 100 / total de nascidos vivos de parto normal em boas condições.
 A alta taxa de Aleitamento Materno na Primeira hora de Vida se deve a aplicação do teste rápido para HIV e Sífilis em todas as parturientes;

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

*Aleitamento na primeira hora de vida - Setembro de 2021

N = 1.648

\bar{x} = 98,97%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta 95%.

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

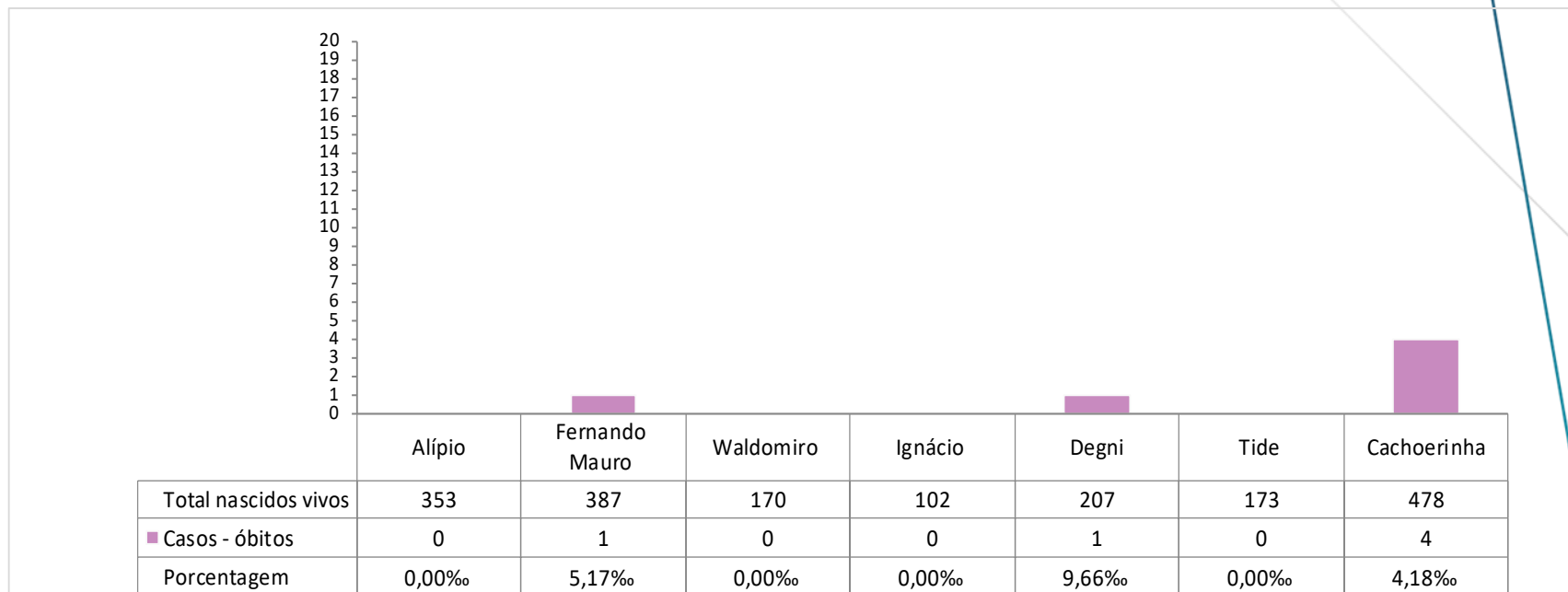
Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Aleitamento	98,97%	98,62%	98,88%

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

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

Óbito neonatal precoce - Setembro de 2021

$N = 6 \bar{X} = 2,38\%$



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Hospitais	Desconforto respiratório	Prematuro	SFA	Mal formação	Anóxia	Hemorragia Pulmonar	Total
Alípio	0	0	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	0	1	0	0	0	0	1
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0
M. Degni	0	1	0	0	0	0	1
Cachoeirinha	3	0	0	1	0	0	4
Tide	0	0	0	0	0	0	0
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	2	0	1	0	0	6

Comparativo Histórico			
SETEMBRO	2018	2019	2020
Óbito	2,12%	6,21%	7,56%

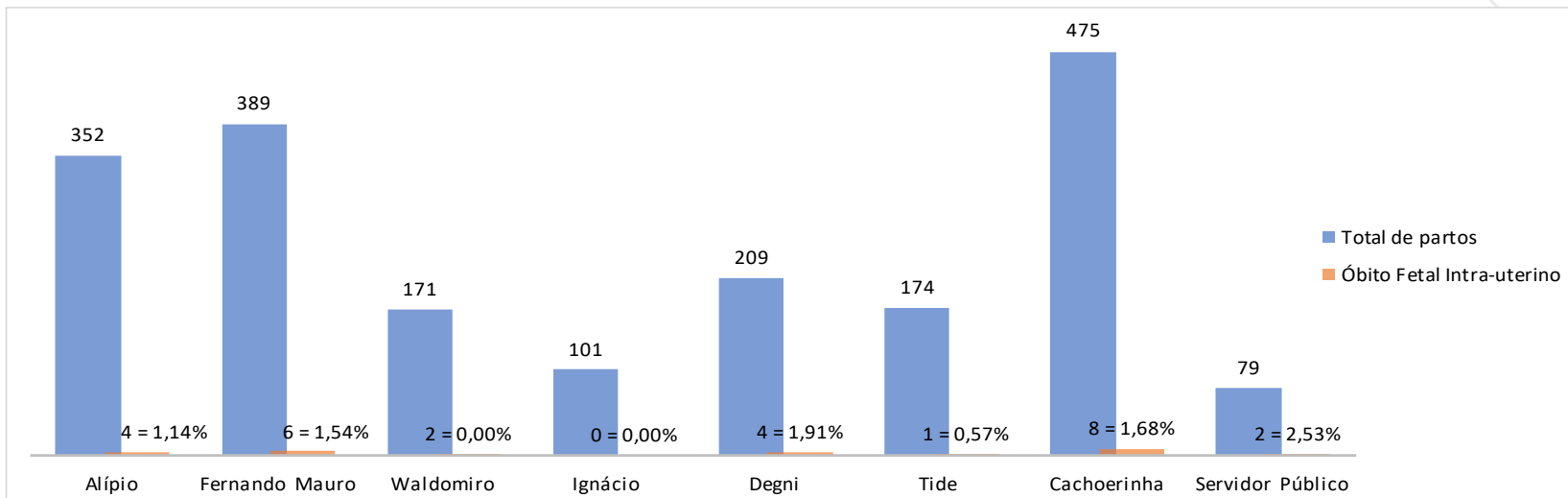
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde – OMS

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

Óbito Fetal Intra-Uterino – Setembro de 2021

N = 27

\bar{X} = 1,34%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

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

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

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

OFP = Óbito fetal Patologia.

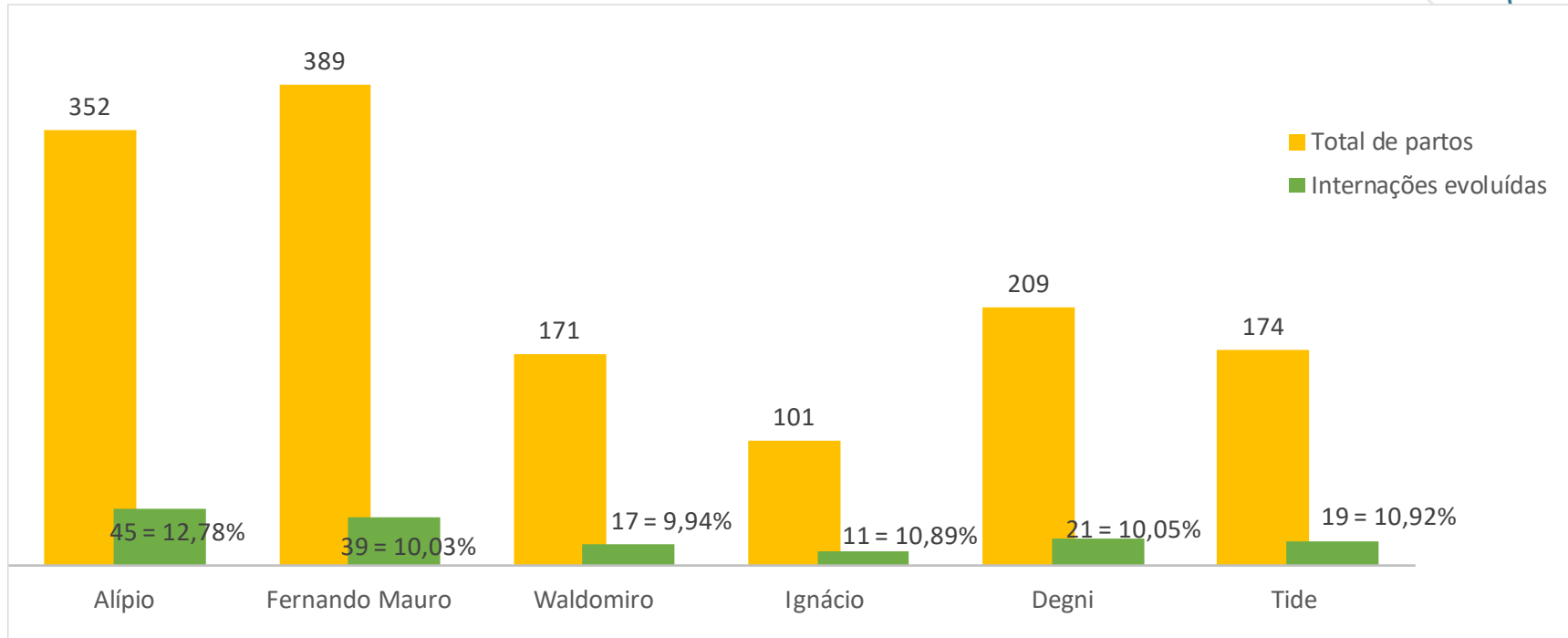
Comparativo Histórico			
Média Anual	2018	2019	2020
Óbito Fetal Intra-Uterino	1,17%	0,80%	0,94%

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	3	1	0	4
Fernando Mauro	4	1	1	6
Waldomiro	2	0	0	2
Ignácio	0	0	0	0
Degni	3	1	0	4
Tide	0	0	1	1
Cachoeirinha	6	2	0	8
Servidor Público	2	0	0	2
Total	20	5	2	27

Auditoria de Prontuários - Setembro de 2021

N = 152

\bar{X} = 10,77%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: \bar{X} = 10%.

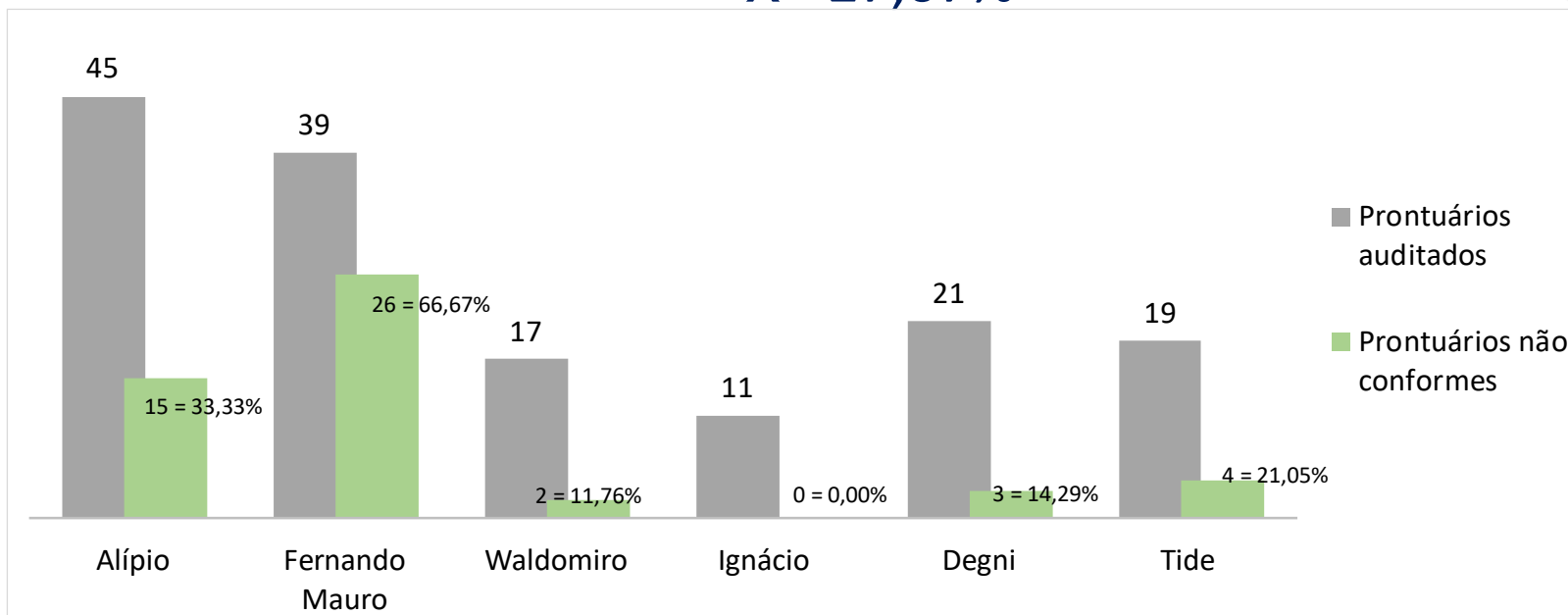
Fórmula: Nº prontuários auditados x 100 / total de partos.

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

Resultado das Auditorias - Setembro de 2021

Auditorias não Conforme N = 56

$\bar{X} = 27,07\%$



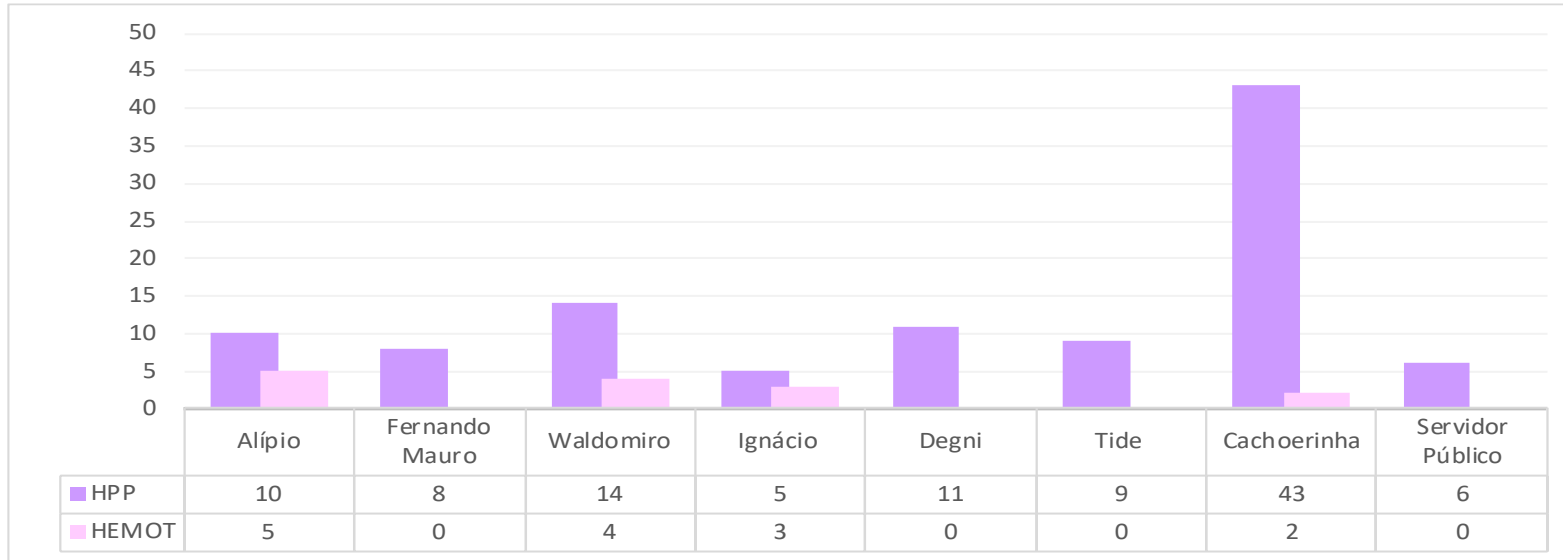
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Setembro 2021.

Fórmula: N° prontuários não conformes \times 100 / total de prontuários auditados.

OBS 1 : Excluído o HM Servidor Público.

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



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

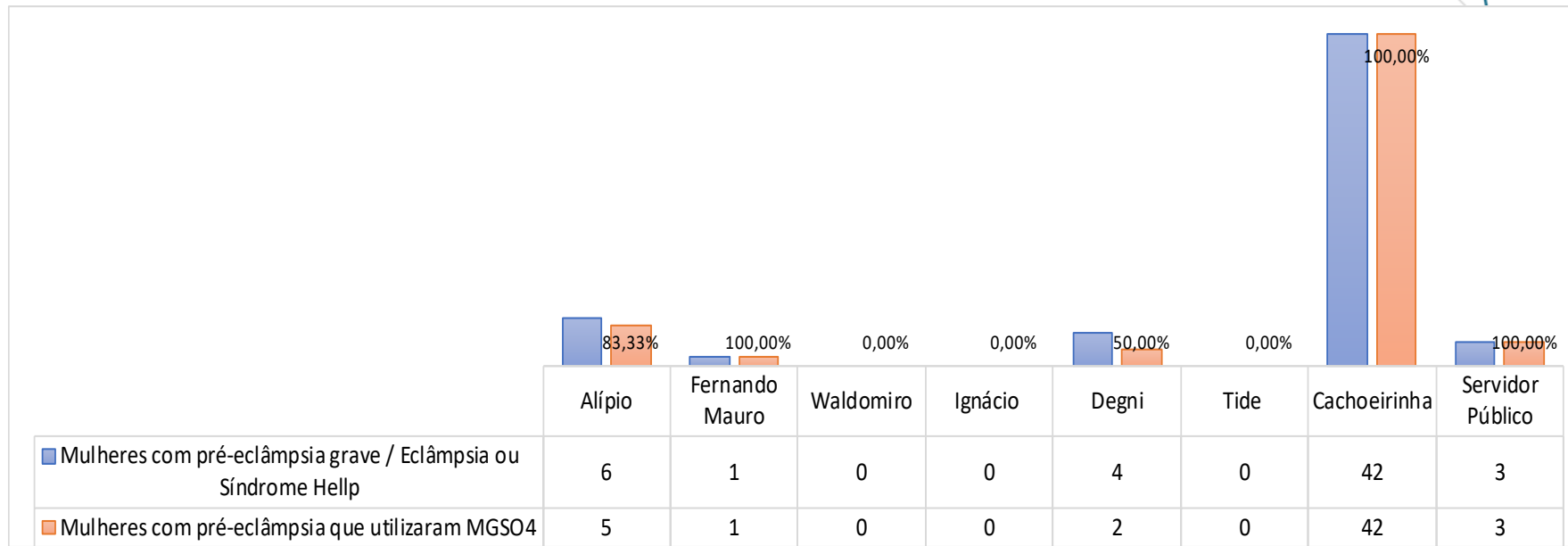
Fórmula: N° de puérperas conforme classificação de risco para hemorragia pós parto que receberam hemotransusão x 100 / total de partos no mês.
Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G.
"Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco".

VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
286	37	12,94%	4	1,40%
AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
541	28	5,18%	4	0,74%
VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
1123	41	3,65%	6	0,53%

HEMOT = hemoterapia

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

N = 56
 \bar{X} = 54,17%



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

Mês de Referência: Setembro 2021.

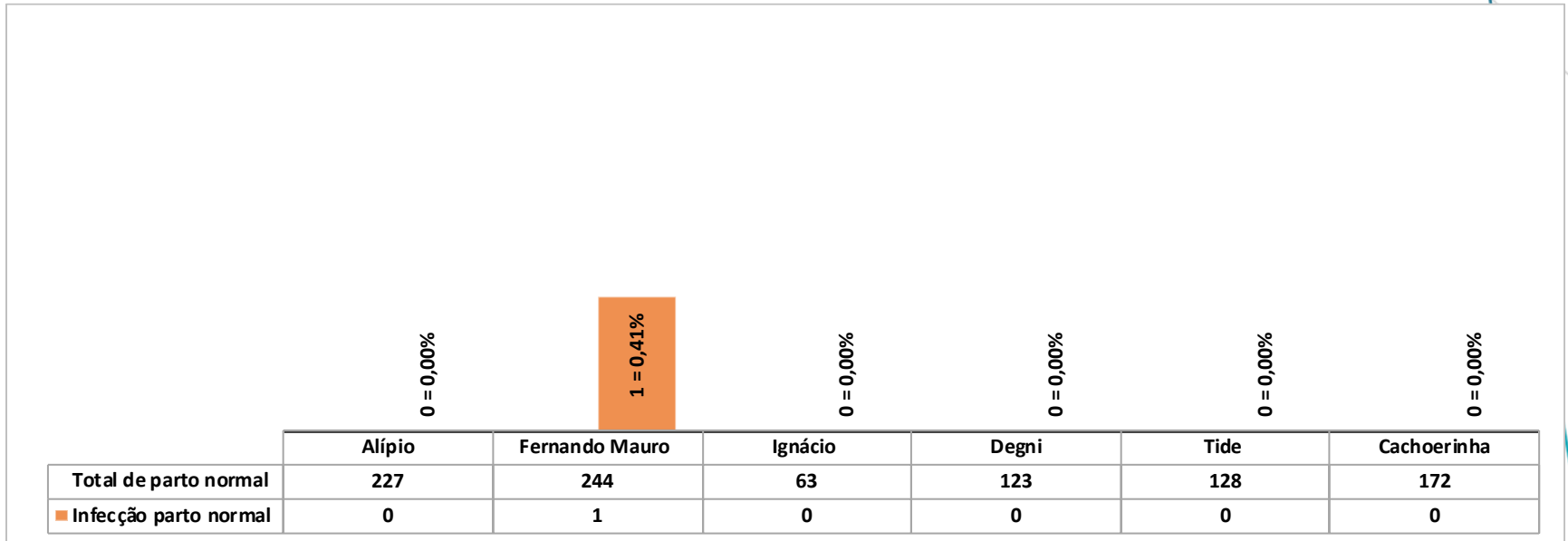
Meta: \bar{X} = 80%

Fórmula: N° de mulheres com pré-eclâmpsia grave e eclâmpsia que utilizaram MGSO4 x 100 / Total de mulheres com pré-eclâmpsia.

Taxa de infecção puerperal partos normais - Setembro de 2021

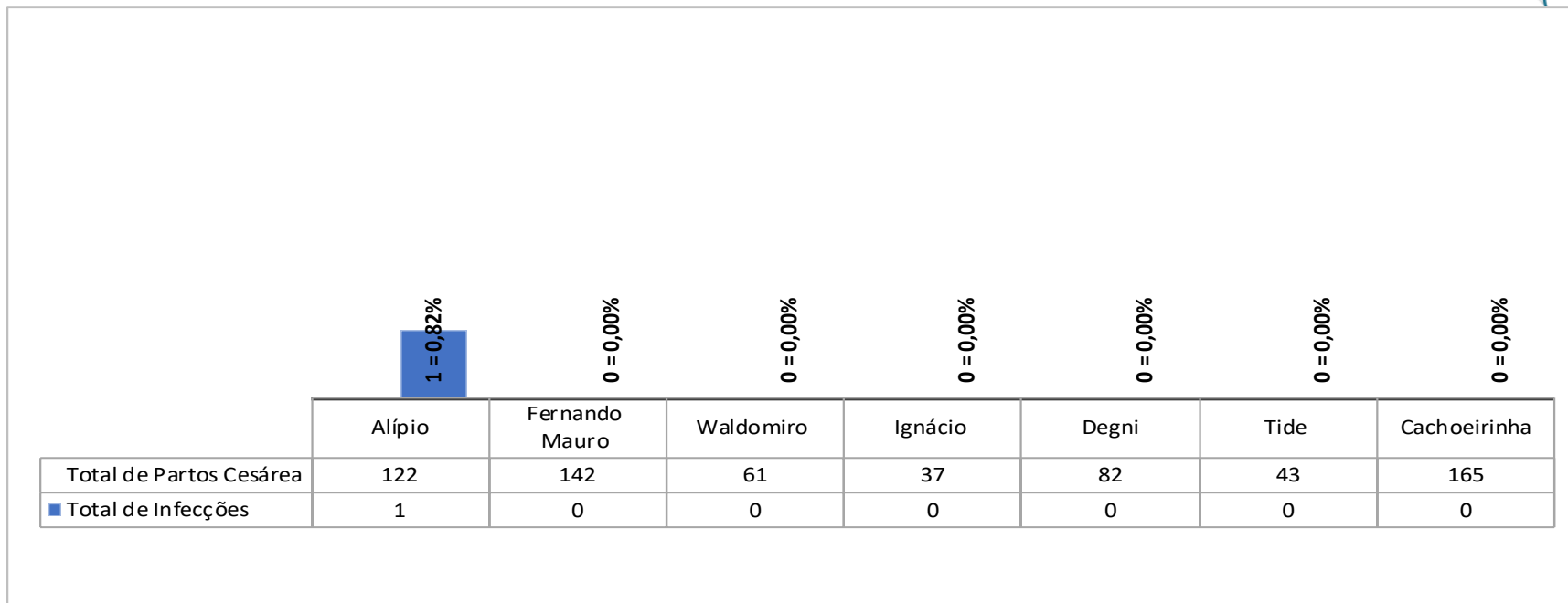
N = 1

\bar{X} = 0,06%



Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital - Setembro de 2021

N = 1
 \bar{X} = 0,12%

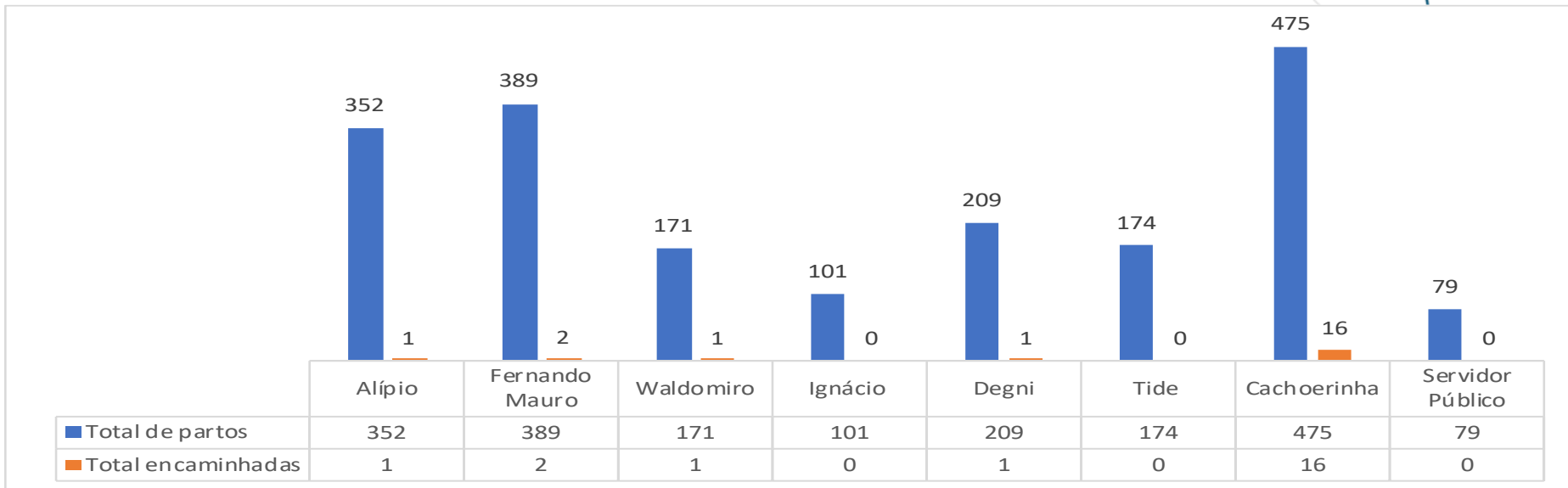


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Setembro 2021.

Fórmula: N° total de parto Cesário x 100 / N° de infecção por parto Cesário

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

N = 21
0,77%



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

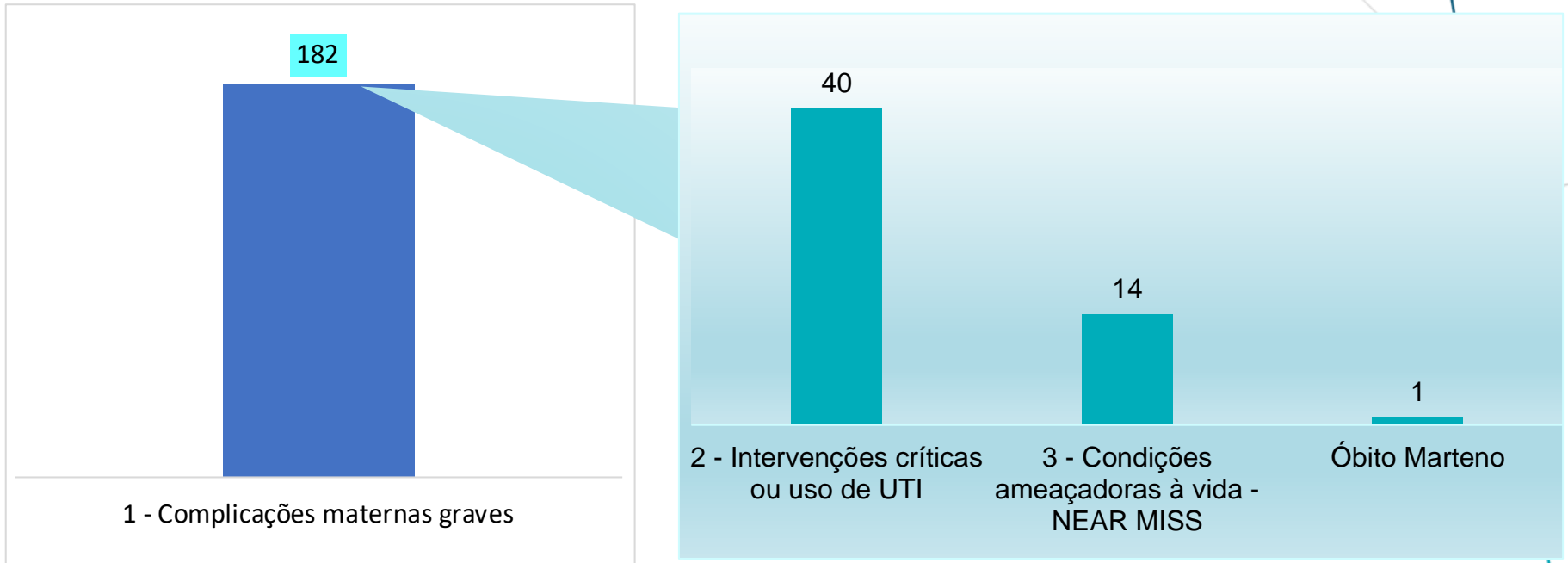
Fórmula: N° Parturientes x 100 / Quantidade total de partos dos hospitais referidos .

HOSPITAIS	Síndrome Hellp		Eclâmpsia		Pré Eclâmpsia		Choque séptico		Dissecção de aorta		Desconforto respiratório		COVID		HPP		Convulsão A/E		Total		
	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	
Alípio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Fernando Mauro	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Degni	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cachoerinha	0	0	2	0	4	0	0	0	0	0	1	0	3	0	4	0	2	0	0	0	16
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	2	0	5	0	1	0	1	0	1	0	3	0	5	0	2	0	0	21	

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

Desfechos Maternos- Setembro de 2021

N = 182



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

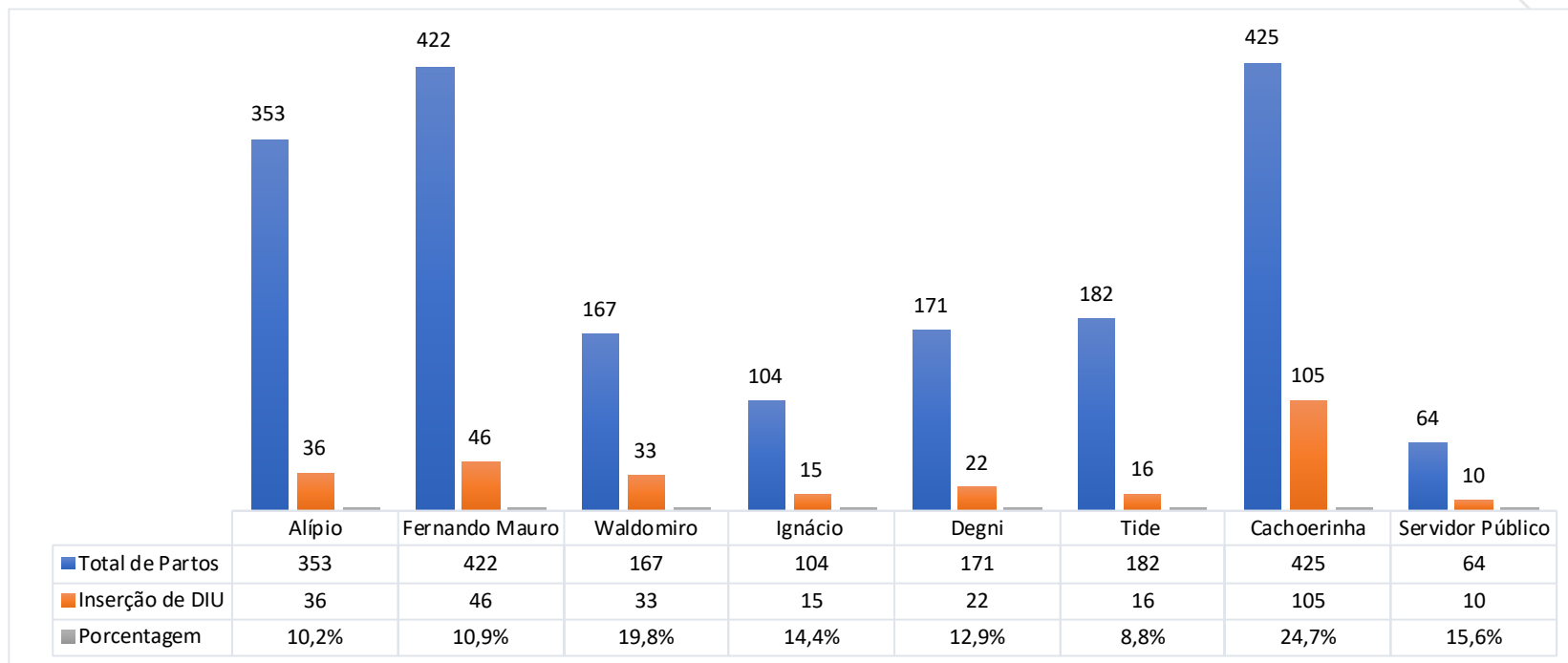
1 - Complicações maternas graves	HPP	100
	PEC	54
	ECL	6
	SH	2
	COVID	20
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	HMT	14
	UTI	21
	HPPP	2
	COVID	3
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR MISS	Disfunção cardiovascular	1
	Disfunção respiratória	3
	Disfunção renal	2
	Disfunção hematológica/ da coagulação	0
	Disfunção hepática	1
	Disfunção neurológica	4
	Disfunção uterina	3

Óbito Materno - Setembro de 2021

Hospital	Tipo do Procedimento	Profissional que realizou o procedimento	Data do Procedimento	Data óbito	Hipótese Diagnóstica
HM Fernando Mauro	PN	Parto no Amparo Maternal	12.08.2021	18.09.2021	Choque Séptico

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

N = 283
 \bar{x} = 15%



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

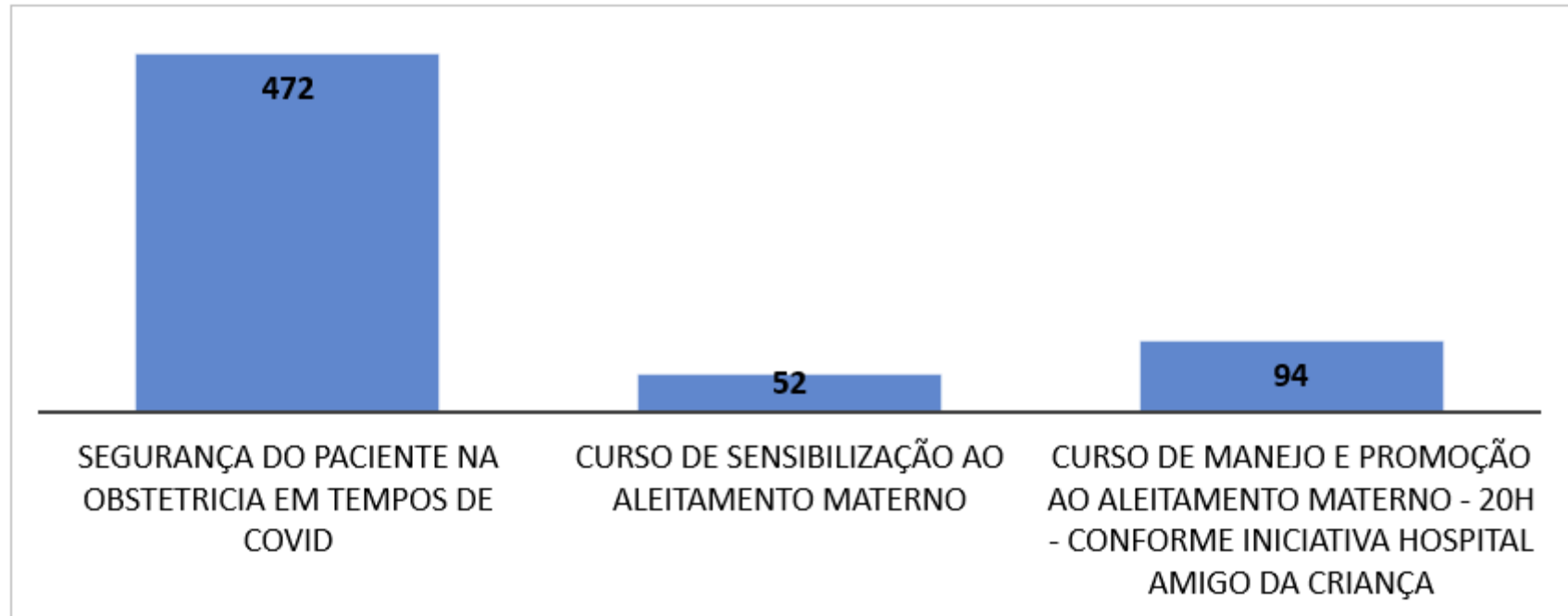
Mês de Referência: Setembro 2021.

Meta: □ = 5%

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

Capacitação dos colaboradores nos hospitais - Setembro de 2021

Participações = 618
 \bar{X} de capacitação de colaboradores ativos no mês: 99,6%



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

Meta: \bar{X} = :90%

Mês de Referência: Setembro 2021

Fórmula: N° de colaboradores capacitados x 100 / Total de colaboradores ativos no mês

INDICADORES

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS (SAE)	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	INTERNACIONES	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTAÇÃO COM FATOR DE RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFIÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	Porcentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTAGIO	POSICÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISIOTOMIA %	TAXA DE EPISIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)
ALÍPIO CORREA NETO	474	272	14,91%	34,66%	32,46%	11,08%	62,22%	37,80%	78,98%	0,00%	0,85%	66,48%	99,54%	100,00%	16,41%	66,67%	82,38%	11,54%	7,83%	98,20%	5,29%	10,67%	77,97%	50,28%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	808	160	19,82%	36,50%	38,85%	15,68%	94,34%	68,94%	61,40%	3,86%	0,00%	55,78%	100,00%	99,53%	12,42%	84,62%	30,74%	29,33%	23,89%	96,20%	3,28%	7,45%	53,69%	33,68%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	0	NR	0,00%	35,67%	32,53%	11,70%	12,87%	NR	NR	NR	NR	61,40%	100,00%	100,00%	14,69%	100,00%	NR	NR	17,27%	99,06%	7,34%	16,36%	92,66%	59,06%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	133	99	25,47%	36,63%	35,71%	10,89%	59,41%	45,16%	93,55%	5,00%	0,00%	61,39%	100,00%	100,00%	10,71%	66,67%	80,95%	0,00%	6,25%	100,00%	4,76%	11,11%	88,89%	55,45%
PROF. MÁRIO DEGNI	143	238	26,66%	39,23%	33,75%	11,96%	40,67%	45,02%	62,79%	1,69%	0,48%	57,89%	99,22%	100,00%	22,16%	87,50%	78,86%	33,33%	11,81%	100,00%	4,88%	10,20%	95,12%	55,98%
TIDE SETUBAL	316	0	19,06%	24,71%	27,27%	9,20%	51,72%	71,50%	80,77%	0,00%	0,57%	40,23%	100,00%	100,00%	22,30%	75,00%	32,81%	4,04%	4,58%	100,00%	6,25%	13,16%	91,41%	67,24%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	34,74%	36,22%	14,95%	57,89%	NR	NR	7,75%	0,21%	74,74%	100,00%	100,00%	21,17%	71,15%	71,48%	22,86%	14,52%	86,79%	4,58%	12,26%	63,03%	37,68%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	44,30%	50,00%	7,59%	20,25%	NR	NR	16,22%	0,00%	70,89%	100,00%	100,00%	41,67%	0,00%	NR	NR	36,36%	94,87%	29,27%	100,00%	7,32%	3,80%
TOTAL (Nº) /	1.874	1.091	21,18%	34,59%	33,83%	10,34%	49,92%	48,26%	75,50%	2,62%	0,31%	61,10%	99,85%	99,94%	20,98%	78,80%	62,87%	16,85%	12,31%	95,60%	5,20%	11,60%	80,40%	51,34%

INDICADORES

HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 1ª e 2ª graus	LACERAÇÕES PERINEAIS 3ª e 4ª graus	PESO <4000	PRESEÇA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >42s	TAXA DE RN COM AFGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPEAMENTO O PORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	TAXA DE INFECÇÃO RELATIVA AO PARTO NORMAL %	TAXA DE INFECÇÃO PARTO CÉSAREO %	ÓBITO MATERNO POR 100.000 NASCIDOS VIVOS	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRANSFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MSGO4
ALÍPIO CORREA NETO	62,56%	0,44%	3,68%	100,00%	0,00%	0,85%	1,22%	99,35%	95,45%	85,48%	98,68%	0,00%	1,14%	0,00%	0,82%	0,00%	12,78%	33,33%	1,42%	83,33%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	61,48%	1,23%	2,84%	99,72%	0,00%	1,03%	1,13%	93,13%	99,48%	93,72%	98,86%	516,80%	1,54%	0,00%	0,00%	0,00%	10,03%	66,67%	0,00%	100,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	0,00%	0,92%	4,71%	99,38%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%	90,91%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,94%	11,76%	0,00%	0,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	69,84%	0,00%	7,84%	100,00%	0,00%	0,98%	3,09%	100,00%	100,00%	44,64%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	10,89%	0,00%	2,97%	0,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	56,10%	0,81%	4,35%	98,94%	0,00%	0,48%	0,55%	99,44%	99,01%	66,67%	100,00%	966,18%	1,91%	0,00%	0,00%	0,00%	10,05%	14,29%	0,00%	50,00%
TIDE SETUBAL	68,75%	0,78%	1,73%	100,00%	0,00%	0,00%	3,27%	99,29%	100,00%	65,98%	99,29%	0,00%	0,57%	0,00%	0,00%	0,00%	10,92%	21,05%	0,00%	0,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	58,80%	1,76%	3,35%	99,54%	0,00%	1,67%	3,33%	99,23%	98,27%	89,08%	99,48%	418,41%	1,68%	0,00%	NR	0,00%	10,77%	150,00%	0,42%	100,00%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	34,15%	0,00%	5,06%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	95,45%	94,74%	68,57%	95,45%	NR	2,53%	0,00%	NR	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
TOTAL (Nº) /	58,81%	0,85%	4,12%	99,65%	0,00%	0,72%	1,81%	98,24%	98,37%	75,63%	98,97%	461,78%	1,34%	0,06%	0,12%	0,00%	10,89%	0,00%	0,51%	54,17%

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

HOSPITAIS MUNICIPAIS

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

V-PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

VI-TIDE SETÚBAL

(Tide)

VII- SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Servidor

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 01/09 - Submissão de Projeto na Plataforma Brasil (PB);
- 01/09 - Reunião com Diretoria: HM Mário Degni;
- 02/09 - Reunião Quinzenal: Maternidades de Gestão CEJAM-Parto Seguro;
- 02/09 - Continuação-Alinhamentos do Dimensionamento Equipe HM Mário Degni;
- 02/09 - Assinatura de Pedidos de Compra;
- 02/09 - Lançamento final na PB Projeto DIU;
- 03/09 - Proposta Formação Centro de Hipotermia Terapêutica;
- 03/09 - Web-Reunião Apoiadoras REMAMI;
- 03/09 - Proposta Formação Centro de Hipotermia Terapêutica;
- 03/09 - Alinhamentos Gravação dos POP's e Protocolos;
- 03/09 – Assinatura dos desligamentos no SIS;
- 03/09 – Alinhamentos Escalas Médicas;
- 03/09 - TESTE FERRAMENTA WEB- HIH;
- 03/09 – Respostas ao SAU-Serviço de Atendimento ao Usuário;
- 08/09 à 17/09 – Férias da Coordenação do Programa Parto Seguro;
- 21/09 - Gravação 10 Anos Parto Seguro;
- 14/09 - Reunião para sensibilizar sobre as Ações de Integridade do CEJAM;
- 21/09 - Comissão Científica CEJAM;
- 21/09 - Alinhamento - Novo Plano de Trabalho;
- 22/09 - Alinhamentos UTI Neo ;
- 22/09 - Dimensionamento HM Waldomiro;
- 22/09 - Reunião HM Campo Limpo - Alinhamentos de Quantitativos Enfermagem e Médicos;
- 23/09 – Alinhamentos Internos;

continuação: COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 23/09 - Revisão da Prestação de Contas Parto Seguro;
- 24/09 - Alinhamentos Plano Mario Degni com Dirley;
- 24/09 - Reunião na SMS;
- 27/09 - Alinhamento Semanal – CEGISS;
- 27/09 - Desmobilização e novas contratações HM Mario Degni;
- 27/09 - Alinhamento HM Mario Degni com Dirley;
- 28/09 - Produção Mensal PAISM;
- 28/09 - Humanização - IHAC UBS e Hospitais;
- 28/09 - Entrevista Enfermeira Obstetra;
- 28/09 - Alinhamentos Plano de Trabalho e PAISM;
- 29/09 - Visita - Hospital Cajamar;
- 29/09 - Live - Inovação Na Saúde Pós Pandemia;
- 30/09 - Apresentação do formulário H.I.H;
- 30/09 - Desmobilização HM Mario Degni;
- 30/09 - Aproveitamento RH Prorehosp - Parto Seguro.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

A. Descrição das Melhorias

03/09- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 01 Balão de bakri

14/09-Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 04 capas de colchão e 4 travesseiros

14/09-Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 05 caixas organizadoras para organização dos fios de sutura do CAM

22/09- Recebemos por Emenda Parlamentar 03 monitores multiparâmetros, completando assim todas as salas com disponibilidade de monitor (01 para mãe e outro para o recém-nascido).

28/09 – Recebemos de doação do H. Ignácio Proença de Gouvêa 01 incubadora de transporte, que será utilizada no Alojamento Conjunto (5º andar) .

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

B. Reuniões

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

Estudado 5 casos, onde dois casos foram considerados reduzíveis, um caso foi considerado falha na assistência à gestante no pré-natal e dois casos considerados negativos para gestação.

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

Reunião da Coordenação da Prefeitura (Ilvete) e Mãe Paulistana (Supervisora Valéria CEJAM): Abordado sobre ouvidoria realizado pela colaboradora da prefeitura, onde relatou o uso impróprio da sala. Discutido itens de melhoria para melhor acomodação das apoiadoras mãe-paulistana onde será revisto pela a supervisora Valéria a possibilidade da realização de uma bancada para melhor acomodação de todos. (apoiadoras mãe-paulistana e colaboradores da prefeitura).

Reunião Comitê Transfusional: Assuntos abordados: reabertura do posto de coleta para doação de sangue neste hospital; transfusão segura, dupla checagem, reservas cirúrgicas; reações transfusionais; eventos adversos graves.

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Ana Paula Costa Franco Mopelli

Magda Tavares de Oliveira

Talita Gabriel dos Santos

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Andreia Silva de Oliveira

Beatriz Eleandra Camargo

Camila Cristina G. de Assis

Monalisa da C. Camandaroba

C.1- Tutoria de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano – TIDE E ALÍPIO

Amanda de Moraes Amaducci

Ana Suele Santos Maia

Vilma Lima da Silva

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

D– Eventos e Capacitações

Gerenciando seus sentimentos em tempo de crise (foram realizados 3 encontros)- 16/09, 22/09, 30/09.

EO Angela Maria Bezerra dos Santos

EO Gisleine Sayuri Kiyota

EO Meiriele Rodrigues da Silva

Gerenciando seus sentimentos em tempo de crise (foram realizados 3 encontros)- 15/09, 23/09, 29/09.

TE Cristina Aparecida de Oliveira

TE Jenny Alves Brito de Almeida

TE Magali Guimarães de Oliveira

Treinamento sobre manuseio do Monitor Multiparâmetros .

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

E. Demandas Gerais

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

Tivemos problema com o registro de ponto dos dias 14 á 21 de setembro, não ocorrendo registro dos colaboradores neste período, sendo realizado ocorrência por plantão.

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

Sic relatório do NIR, foram realizadas 89 transferências, sendo: 54 transferências para o Hospital Waldomiro de Paula, 30 para a Maternidade Amparo Maternal, 02 para o Hospital Grajaú e 03 para o Hospital Mandaqui.

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

E. Demandas Gerais

ACIDENTE DE TRABALHO:

Não houve acidente de trabalho no mês de Setembro.

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

E. Demandas Gerais

A Dra Neise Machado (GO) tem plantão fixo pelo CEJAM: (Segundas- feiras – 12 hs/dia), (2º/4º SAB/dia e 3º SAB/noite) e pela prefeitura (Terças- feiras - 24 horas). A mesma solicitou redução da carga horária dos plantões do 3º SAB.

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

Também estamos enfrentando grande dificuldade com o espaço de uma COPA. Estamos aguardando providências via diretoria.

A Dra Ana Carolina B. Soares (GO) iniciou auxílio maternidade antecipada em 13/09/2021 com 7 semanas e 4 dias. Término previsto da licença maternidade em 10/04/2022. A mesma realiza plantões quinzenalmente (terça-feira 12h/noite e quarta-feira 12/h dia).

A Dra Stella Garcia Bandeira solicitou em ocorrência formal aumento de carga horária, com disponibilidade de plantões nas segundas ou sextas-feiras. A mesma está ciente que terá que realizar também 01 plantão de final de semana caso houvesse aumento de carga horária, onde se disponibilizou aos domingos quinzenais. A mesma realiza plantão nas quartas-feiras noturno e domingo quinzenal.

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

E. Demandas Gerais

Em 23/09/2021 recebemos a visita da SMS – onde foi acompanhado pela Diretoria deste hospital. A visita foi realizada em todos as áreas do centro obstétrico, espaço família e pronto socorro da ginecologia e obstetrícia. Foi realizado fotos e fomos elogiados.

Devido grande dificuldade com a equipe de neonatologista em agilizar as visitas no Alojamento Conjunto, o que está causando transtornos com as altas, atraso na coleta de exames, pois estão iniciando as visitas após 09:00 hs, solicitamos apoio à Dra Ana Maria Cruz, onde a mesma conversou com a Dra Graziela (coordenadora Neo) e encaminhou uma mensagem no grupo dos Neonatologistas solicitando que as visitas fossem realizadas até as 10:00 hs. Segue em acompanhamento.

Solicitamos rever a possibilidade de remanejar a Dra Mônica Bila para o hospital de origem. A mesma tem um vínculo muito grande com o hospital Waldomiro de Paula, “verbalizado pela mesma”.

Continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Conserto de 02 camas PPP	Solicitado troca da fórmica balcão sala cesárea – Aguarda liberação
Conserto aparelho de sonar (Detector FD-380)	Solicitado conserto do aparelho CTB – TOITU - Aguarda liberação
	Solicitado a troca da porta sanfonada de uma das salas do CO (Cuidados com Rn)
	Solicitado conserto dois focos cirúrgicos pequenos móveis – sem previsão
	Solicitado a confecção de um balcão para os computadores na sala da supervisão.
	Solicitado pintura e manutenção de dois móveis/ gaveteiros
	Encaminhado 03 mesas cirúrgicas para orçamento
	manutenção da sala dos acompanhantes das gestantes (reparos e pintura).

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Realizado manutenção Preventiva dos equipamentos da Fanen
	Realizado manutenção preventiva aparelho CTB Comen.
	Realizado manutenção preventiva do ar condicionada da sala de PN,PC e PPP1 .
	Pintura do teto do banheiro do PP.
	Pintura do PPP1 e banheiro PPP1
	manutenção do a porta do quarto da patologia do centro obstétrico

continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Obstetrícia – USP:

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

01 turma acompanha trabalho de parto/ parto. (2^{as} e 3^a feiras)

01 turma acompanha reanimação em sala de parto. (4^{as} e 5^{as} feiras)

Residência Médica

Instituição Prefeitura São Paulo

Professor Dra Márcia T. Baptista

Internos de Medicina

Não se aplica

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

A. Descrição das Melhorias

Manutenção do bloco cirúrgico: término da reforma no CO 04/09/2021

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

B. Reuniões

01/09/2021- Reunião com responsável pela manutenção da GUIMA para alinhamentos da manutenção do CO;

01/09/2021- Reunião com responsável pela higiene- RCA para alinhamento da limpeza terminal após o término da manutenção ;

02/09/2021- Reunião com o responsável pelo contrato do ar condicionado para solicitar reparo e para conhecer o novo equipamento que irá atender algumas salas do CO;

02/09/2021- Reunião com a coordenadora de enfermagem do CC para alinhamentos do espaço físico do CC;

03/09/2021- Brainstorm realizado com a coordenadora da maternidade visando melhoria do processo de transferência das pacientes em maca;

06/09/2021- Reunião com analista do Parto Seguro para suporte na construção e alinhamentos dos formulários google;

09/09/2021- Reunião com SEMEST-HMCL para adequação das torneiras do expurgo;

09/09/2021- Reunião com a coordenadora do Almoxarifado para adequação do local para manter os kits de parto;

10/09/2021- Reunião com o coordenador da anestesia pra alinhamento de processos;

10/09/2021- Reunião com diretor técnico para alinhamentos e solicitação do mesmo para uma reunião com a coordenação do Parto Seguro;

14/09- Reunião com diretoria administrativa e manutenção para avaliar e traçar estratégias das rotas de fuga do CO a fim de evitar o rapto infantil;

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

B. Reuniões

- 15/09/2021- Reunião com os enfermeiros e técnicos de enfermagem para alinhamento do preenchimento dos impressos parto seguro;
- 15/09/2021- Roda de conversa para esclarecimentos do TLE- Projeto Fetrisks;
- 15/09/2021- Reunião com a coordenadora da maternidade para a discussão de um caso;
- 16/09/2021- Capacitação dos novos monitores adquiridos pelo hospital;
- 17/09/2021- Reunião Safety para alinhamento diário (9 e 15h)
- 17/09/2021- Reunião com o corpo administrativo e a coordenadora do setor de qualidade e segurança do paciente para comemorar e apresentar o tema do ano: Cuidado Seguro a Mãe e ao Recém Nascido;
- 20/09/2021- Reunião Safety para alinhamento diário (9 e 15h)
- 21/09/2021- Reunião Safety para alinhamento diário (9 e 15h)
- 21/09/2021- Reunião com SEMEST- CEJAM para alinhamento da eleição da CIPA;
- 21/09/2021- Reunião mensal da CIPA;
- 22/09/2021- Reunião Safety para alinhamento diário;
- 22/09/2021- Reunião com diretoria técnica, diretor de enfermagem, coordenação do parto seguro e supervisoras para alinhamentos do quantitativo de colaboradores;
- 23/09/2021- Reunião Safety para alinhamento diário (9 e 15h);
- 29/09/2021- Reunião com a coordenadora da recepção para alinhar entrada de acompanhantes e horário de troca;
- 30/09/2021- Reunião com a coordenadora da maternidade para alinhar fluxo de gestantes transferidas ao CO e seus pertences,
- 30/09/2021- Reunião mensal com equipe de enfermeiros para alinhamentos;

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetra

Jakeline de Sousa Nogueira

Tutorias em Andamento -- Enfermeiro Neonatologista

Bruna Duarte Cansi

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Cintia Gonçalves da Silva

Ana Paula Ferreira dos Santos

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

D– Eventos e Capacitações

Setembro Laranja- Segurança do Paciente: Cuidado Seguro a Mãe e ao Recém Nascido;

SIPAT: Realizado uma comemoração em cada plantão para a abertura da cápsula do tempo referente ao ano de 2020;

29 e 30/09- Eleições da CIPA;

29/09- Participação no processo seletivo para técnicos de enfermagem – Unidade Neonatal - Supervisora Tamyris;

CEJAM MEET- roda de conversa online sobre Aleitamento Materno- Supervisora Tamyris;

CEJAM MEET- online sobre Cuidado materno neonatal seguro- Supervisora Tamyris;

Capacitação Assistencial Segura em Obstetria em tempos de COVID 19 - Enfermeiros e técnicos;

Cirurgia Segura - Enfermeiros e técnicos;

Controle e manipulação de produtos químicos - Enfermeiros e técnicos;

Capacitação Manipulação mínima e neuroproteção ao prematuro- Enfermeiros e técnicos.

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

E. Demandas Gerais

Retorno integral dos acompanhantes;

Superlotação dos setores que contribuem para falha na assistência.

Datas:

CO: 13, 14, 15, 16, 24

PSGO: 2, 3, 8, 9, 10, 16, 17, 25, 28, 30

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

F. Equipamentos e Manutenção

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

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	manutenção CO

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Pós Graduação – **Ensino Einstein**

Professor: Lilian e Camila

Instituição: **USP Obstetrícia**

Professor: Marelize

Residência Médica

Instituição: Prefeitura de São Paulo

Professor: Plantonistas

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

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

Internos de Medicina

Instituição : FAM

Professor: **Camila Parente, Paulo Barbosa e Luiza**

DIA MUNDIAL DA SEGURANÇA DO PACIENTE



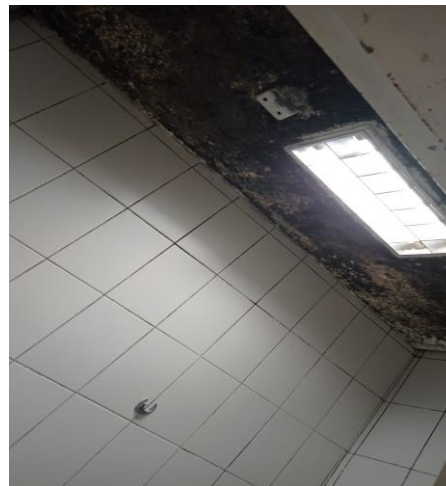
SIPAT- Roda de conversa e abertura da cápsula do tempo



Mensagens postadas em 2020



manutenção - CO
ANTES



manutenção - CO
DEPOIS



III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

A. Descrição das Melhorias

Liberado acesso ao CROSS com o meu login, no período das 24h, responsabilidade dos Enfermeiros Obstetras, realizado treinamento com todas as Enfermeiras.

Realizado avaliação do CROSS de todos os casos de transferência, realizado pela equipe Médica e dado baixa no sistema do CROSS.

Devido demora das remoções e desistência as Enfermeiras a cada 2h ligam para os hospitais confirmando a transferência.

Verificado e alinhado erros no livro de parto WEB com a Supervisora de apoio.

Vivenciado problemas com alguns médicos em relação a vagas e aceitação do CROSS, Coordenação da GO ciente.

Cobrado retorno da Diretoria Administrativa sobre a lavagem dos tops, aguardando resposta.

Ajustado as férias de janeiro de 2022 da equipe de GO.

Solicitado pela Coordenação da GO visita Médica na maternidade 6 e 7 de setembro, porém não foi autorizado pela Coordenação do Parto Seguro, o Coordenador da GO solicita que os plantonista do CO passem visita na maternidade sempre que não houver diarista.

Verificado problemas com o SGH com a reserva de leito, alinhado melhorias com a Diretoria de Enfermagem.

Respondi questões do IHAC para reunião da comissão de aleitamento materno.

Verificado 3 plantonista no noturno dia 7/09, porém só tive ciência às 6h da manhã, questionei os plantonistas, os mesmos disseram que ligaram para Coordenação dos PJ e que eles autorizaram a permanença de dois PJ, os mesmos não estava na escala comuniquei a Supervisora do Apoio e as administrativas da escala.

Solicitado cobertura de técnica de Enfermagem em outubro por motivos de férias.

Vivenciado alguns problemas com pertences dos acompanhantes, solicitado um armário a diretoria.

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

A. Descrição das Melhorias

Relatado ocorrências com GO Médicos PJ, encaminhado para o Coordenador da GO, Supervisora Médica do Parto Seguro e Supervisora do Apoio.

Recebido uma colaboradora do Waldomiro que ficará lotada no Alípio, RH não orientou que seu início seria no Alípio, a mesma se apresentou na unidade ficou de plantão no dia 10/9 no Waldomiro e orientei a mesma que seus plantões seriam no Alípio, discutido o ocorrido com a Supervisora de Apoio e Supervisora do Alípio.

Recebido casos de PS, mesmo com a porta fechada (dois casos por dia)

Retirado o computador do PSGO e substituído pelo computador do CO que estava necessitando de manutenção, o mesmo foi disponibilizado para TI do hospital.

Disponibilizado relógio digital com temperatura para as salas de parto.

Fixado monitor do parto normal, liberado para uso.

Solicitado para o SAME, aumento de etiquetas para identificarmos melhor o prontuário e solicitação de exames.

Interditado a maternidade por 18h no dia 22/09, devido um vazamento de água que interditou os elevadores e o setor de maternidade, ficamos 18h sem aceitar CROSS e as pacientes que estavam no CO ficaram aos nossos cuidados ate normalizar a situação.

Solicitado pela diretoria enfeitar a “fazendinha” para o outubro rosa, solicitei material para Coordenação, porém não foi possível liberar os materiais.

Recebido no dia 30/09 um armário para os acompanhantes guardarem os pertences.

Repassado para Diretoria do hospital, que o Chefe dos anestesista estava solicitando indicadores para mim e questionando a administração de ocitocina IM nos parto cesáreas, utilizado como prevenção do HPP. Alinhado com a diretoria que não devo repassar nenhum indicador para terceiros e manter o protocolo.

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

B. Reuniões

Dia 08/09 – visita do administrativa do PJ

Dia 08/09 – reunião com a Diretoria de Enfermagem sobre pertences de pacientes

Dia 8/9- reunião da comissão do aleitamento materno

Dia 20/9 – reunião com a Diretoria de Enfermagem, sobre redistribuição de atribuição e organização do serviço

Dia 21/09- visita do administrativo do PJ

Dia 21/09 – visita da Secretaria da Saúde

Dia 24/09 – reunião com a Supervisora de apoio para concluir o novo plano de trabalho para o Waldomiro – UTI NEO

Dia 28/09 – reunião com a Diretoria de Enfermagem sobre resíduos

Dia 29/09- reunião com a Diretoria de Enfermagem e Banco de sangue

Dia 29/09 – reunião com a Diretoria de Enfermagem alinhamentos de melhorias

Dia 30/12 – reunião com a equipe de enfermagem para alinhamentos de melhorias

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Apenas o Nome Completo

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Vanessa Fabiana Minzon

C.1- Tutoria de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano – TIDE E ALÍPIO

Apenas o Nome Completo

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

D– Eventos e Capacitações

Dia 13/09 – SIPAT (doenças psicossomáticas – roda de conversa)

Dia 14/09 – SIPAT (alimentação saudável – discussão de grupo)

Dia 15/09– SIPAT (qualidade de vida – roda de conversa)

Dia 16/09- SIPAT (cigarro e qualidade de vida – discussão de grupo)

Dia 21/09 – aula do IHAC na escola do CEJAM

Dia 29/09 – aula do IHAC na escola do CEJAM

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

E. Demandas Gerais

Recebido e discutido com a equipe FISPK sobre o formol, que a empresa encaminhou por e-mail .

Cobrado impressos do Parto Seguro, o impresso SAEF está sendo impresso no hospital.

Cobrado materiais de escritórios, estão chegando com atrasos.

Verificado alguns problemas com a CME, alinhamento com a Coordenação da CME.

Modificado a empresa dos Anestesistas, Coordenador da GO solicita que oriente sobre as fichas da empresa que são realizadas em 3 vias (1 via fica no prontuário branca, 1 via fica com a empresa amarela e a verde é da diretoria)

Encaminhado o vídeo sobre a assistência solicitado pela Coordenação no dia 22/09

Recebido a visita da comissão de resíduos do hospital para trabalhar melhorias.

Providenciado materiais para realizar a decoração do outubro rosa, conforme solicitação da Diretoria.

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

E. Demandas Gerais

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Conserto do cardiotoço da bionet – 2 unidades	Conserto da balança de RN
Aparelho de PA digital	Kit de laringo e lamina do RN
Termômetro de testa digital	Suporte para impressora
Termômetro de ambiente digital	Conserto do aspirador da Ross
Quadro da UTI Neo	Aquecedor de soro para sala cirúrgica
Cadeiras de escritório para equipe (4)	Conserto da geladeira de vacina do CO
	Conserto do ar condicionado do conforto dos Médicos GO Conserto do chuveiro elétrico

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Recebido 60 pastas para Diretoria	Realizado conserto do ar condicionado da sala de cesárea
	Realizado conserto do foco da sala de parto normal
	Realizado conserto do bisturi elétrico
	Realizado fixação do monitor do pré-parto Realizado conserto da torneira do pré-parto Realizado conserto do registro do chuveiro do pré-parto

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios Obstetriz

Instituição: USP

Residência Médica R3

Instituição:

Internos de Medicina

Instituição:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

A. Descrição das Melhorias

01/09 – Recebidas 02 Bombas de Infusão Contínua da Central de Equipamentos.

01/09 – Recebida nova Incubadora de Transporte da Diretoria Administrativa.

08/09 – Instalada rede de internet na Sala de acolhimento.

17/09 – Recebido 50 ampolas de Ácido tranexâmico do Parto Seguro.

17/09 – Recebidas 12 caixas de plástico para Substituição das Caixas de Partos que estavam desgastadas e quebradas.

22/09 – Recebidos 20 DIUs da farmácia.

Dentre os diversos elogios recebidos, seguem abaixo 03 destacados:

“Excelentes profissionais, que se esforçam e têm total dedicação na hora do trabalho.” BSP. 24/09/2021

“Um ótimo atendimento, super atenciosas e carinhosas.” NSS. 25/09/2021

“Parabéns a toda equipe, todos muito atenciosos, e a todo momento preocupados com a mãe e o bebê. Muito obrigada a todos.” GR.
20/09/2021

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

B. Reuniões

08/09 – Reunião com Diretoria, Coordenação Médica GO, UTI Adulto e AMA para elaboração do Fluxo de Atendimento às gestantes com suspeita ou COVID confirmadas.

09/09 – Reunião de Alinhamentos com a Diretoria sobre o Fluxo de Atendimento às gestantes com suspeita ou Covid confirmadas.

10 a 24/09 – Reunião de Alinhamentos com todos os Enfermeiros Obstetras.

14/09 – Reunião com novo Coordenador Perinatal da Unidade, Dr. Alexandre Pitorri. Apresentação da Unidade, indicadores, colaboradores, necessidades.

15/09 – Reunião Informatização Impresso SAE Ginecologia e Obstetrícia.

23 e 24/09 – Reunião da CIPA.

28/09 – Reunião com José, representante do Hospital Sírio Libanês, a pedido da Diretoria de Enfermagem. Realizada avaliação do setor e conversa sobre processos burocráticos, administrativos e assistenciais com a finalidade de avaliar a necessidade de implantação de um projeto de liderança, que será ministrado pelo HSL em parceria com a Secretaria. Ao final da reunião informado que não será necessário nenhum projeto de mudança, que na unidade há outros setores com mais necessidade.

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Não há.

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Não há.

C.1- Tutoria de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano – TIDE E ALÍPIO

Não há.

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

D– Eventos e Capacitações

Capacitação Mensal: Assistência Segura em Obstetrícia em tempos de COVID.

01 e 02/09 - Treinamento ministrado pela FANEM sobre utilização da nova incubadora de transporte.

01/09 - Treinamento PICC.

09/09 – Assistido ao CEJAM MEET – Aleitamento Materno.

10, 16 e 23/09 - CURSO MANEJO E PROMOÇÃO AO ALEITAMENTO MATERNO – Ministrada duas Aulas no Curso Manejo e Promoção do Aleitamento Materno - 20 horas na Escola do CEJAM.

14 a 17/09 - CIPA/SIPAT – Elaborado um Cartaz expositivo com o tema “LIÇÕES, REFLEXÕES E APRENDIZADOS QUE O ISOLAMENTO SOCIAL E A PANDEMIA TROUXERAM”. Assistido às palestras no Canal do Cejam.

CURSO GERENCIANDO SEUS SENTIMENTOS EM TEMPOS DE CRISE – Participação de dois enfermeiros e duas técnicas de enfermagem.

17/09 – Assistido ao CEJAM MEET – Cuidado Materno Neonatal Seguro.

Processo Eleitoral CIPA Gestão 2021-2022: 17/09 Edital de Abertura; 22/09 Formação da Comissão eleitoral; 27/09 Início inscrições candidatas.

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

E. Demandas Gerais

01/09 – Conferência das escalas médicas e atestado quantitativo médico.

01/09 – Realizada Solicitação dos Testes Rápidos HIV / Sífilis / Hepatite B e baixa no Sistema SISLOG LAB.

01/09 – Realização do Atestado quantitativo de enfermagem.

02/09 – Participação no Processo Seletivo Online para Técnico de Enfermagem Parto Seguro.

02/09 – Entrega das Ações Administrativas de Agosto.

03/09 – Entrega Relatório Gerencial referente ao mês de Julho.

03/09 – Encaminhamento das Planilhas Estatísticas do CO atualizadas ao SAME.

05/09 – Tivemos problemas com o computador do Acolhimento, solicitada a troca que foi realizada no dia 10/09. Realizada recuperação dos dados pela DOTCOM.

08/09 – Elaboração do Fluxo de Atendimento e Manejo das Gestantes com Suspeita ou COVID confirmadas a pedido da Diretoria.

08/09 – Solicitado cancelamento do Curso de 20 horas IHAC pela Diretoria Técnica e de Enfermagem, que seria realizado nos dias 29 e 30/09 e 06 e 07/10.

08/09 – Visita da Representante da Empresa PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.

09/09 – Preenchida planilha “Número de leitos da maternidade” juntamente com a coordenação do SAME para envio à STS Mooca-Aricanduva.

14/09 – Solicitado à coordenação do Parto Seguro a utilização da ferramenta Acolhimento Informatizado.

14/09 – Visita da Representante da Empresa PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.

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

E. Demandas Gerais

17/09 – Transferida gestante de 32 semanas + Pré-Eclâmpsia para HM Waldomiro.

18/09 – Tivemos problemas no acesso ao Livro de Parto WEB, sendo possível o acesso e digitação dos partos somente na segunda-feira dia 20.

20/09 – Realizada contagem e conferência dos plantões médicos.

21/09 – Visita da Representante da Empresa PV para conferência e retirada dos espelhos de ponto dos médicos.

22/09 – Elaboração da Escala de Enfermagem do mês de outubro.

25/09 – Transferida Gestante de 39 semanas + HAG para o HM Waldomiro.

28/09 – Visita da Representante da Empresa PV para conferência dos espelhos de ponto dos médicos.

28/09 – Visita do Dr. Pedro, do NAR da SMS, juntamente com a Diretoria Administrativa.

Tivemos duas pacientes que inseriram o DIU e no retorno do USG foi constatado que estavam mal posicionados, sem visualização do fio, porém não transfixados. Um dos casos foi retirado por CTG na própria unidade e no outro foi agendada a retirada por histeroscopia para o mês de outubro no Hospital Dia da Mooca.

Realização das Evidências de Cesáreas com o novo coordenador.

Realização das Auditorias de Prontuários.

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Aparelho de Cardiotocografia – BIONET.

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Recebido Balão de Tamponamento em 03/09.	Manutenção preventiva dos aparelhos de ar condicionado do setor.

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: EACH – USP – Obstetrícia.

Residência Médica

Instituição: Não há.

Internos de Medicina

Instituição: Não há.

V- PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias

Mudança do PSGO a partir do dia 23/09/2021 para a entrada principal do hospital.

Mudança da sala de acolhimento para a recepção principal com ampliação da sala de medicação, alteração da sala de cardiocografia e implantação da sala de observação para PSGO.

Alteração do local do consultório para a recepção principal. Será implantado um segundo consultório para a GO, atualmente está em manutenção .

Feito expansão do protocolo de cirurgia segura para uso nas cirurgias gineco/obstétricas de urgência.

Criado planilha de férias de técnicos e enfermeiros.

Solicitação de curso de PKU, Oximetria de RN (Teste do Coraçõzinho) e utilização do aspirador do CCO.

Ações da CIPA : Curso de Saúde mental e inscrições para candidatura da CIPA.

Recebidas 200 ampolas de vitamina K.

Conserto de 8 balanças neonatal.

Implantado caixas de materiais de enfermagem para Parto Normal e Parto Cesárea com chek list.

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

B. Reuniões

01/09/2021 – Discussão para ampliação do plano Parto Seguro no HM Mario Degni.

09 e 10/09/2021 – Reunião com equipe de enfermeiros para alinhamentos sobre as prováveis alterações no hospital, solicitando apoio da equipe.

12 e 16/09/2021 – Reunião com equipe de enfermeiros e técnicos.

15/09/2021 – Reunião na Sede Cejam para alinhamento da transição de colaboradores do Prorehosp para o Parto Seguro.

16/09/2021 – Fechamento do Pronto Socorro Adulto e demanda de classificação de risco.

20/09/2021 – Definição da mudança do PSGO para a entrada central do hospital e acordado a mudança do pré operatório para a antiga recepção do PSGO.

21 e 22/09/2021 - Reunião com equipe de enfermeiros para informar sobre alterações no hospital, solicitando apoio da equipe.

28 e 29/09/2021 – Acolhimento dos colaboradores do Prorehosp no Programa Parto Seguro

30/09/2021 – Reunião para ampliação do Programa Parto Seguro – acordado que serão assumidos os setores: Maternidade, UTI Neonatal e Recepção do HM Mario Degni.

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Karin Chrystine Rezende de Andrade

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Neonatologista

Camila Gambassi

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Gislaine Lopez Pinto

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

D– Eventos e Capacitações

Realizada eleições da CIPA juntamente com Prorehosp.

Treinamento mensal da equipe: Assistência Segura na Obstetrícia em Tempos de Covid-19.

Curso de Sensibilização da IHAC para 110 colaboradores das equipes do Parto Seguro, Prorehosp e Prefeitura .

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

E. Demandas Gerais

Chegada de Testes rápidos HIV, sífilis e hepatite B e C.

Entregue estatísticas de partos ao setores do hospital – SAME, gerência de enfermagem, coordenação de anestesia, coordenação de hotelaria e coordenação da fonoaudiologia.

Entrega semanal de dados estatísticos para a coordenação da Anestesia

Realizado auditoria de 21 prontuários hospitalares.

Entrega do Relatório gerencial.

Recebido 50 ampolas de vitamina K do HSPM.

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM - Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA - Pendentes
Armários para o pré parto e salas PPP.	Não há.
Manutenção de mesa ginecológica do consultório.	

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Conserto de 8 balanças neonatais	Não há.

continuação: V-PROF. MARIO DEGNI

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não há

Residência Médica

Instituição: Não Há

Internos de Medicina

Instituição: USCS

Instituição: Uninove

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

A. Descrição das Melhorias

Recebimento de expositor de acrílico para acomodar os prontuários próximos aos leitos no pré parto e RA

Renovação do Certificado de Responsabilidade Técnica do CO junto ao COREN

Término da pintura no consultório

Instalação das cantoneiras no CO

Recebimento do teste rápido PCR pela diretoria

Troca das camas da RA – retirado camas antigas, recebemos camas novas

Troca de camas do pré-parto – retirado camas antigas, recebemos camas novas

Recebimento teste rápido COVID para todas as gestantes internadas

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

B. Reuniões

02/09 07-08h – Reunião de equipe

08/09 09-11h - Participação no processo seletivo de técnicos de enfermagem CEJAM, via google meet

09/09 – Reunião com a diretoria de enfermagem referente a prévia do relatório (aula) de segurança do paciente

10/09 – Reunião da CIPA para definir ações da SIPAT (Abrir carta da SIPAT 2020, QUIS colaborador referente a segurança do paciente, treinamentos sobre ergonomia, divulgação das palestras on line)

15/09 – Reunião projeto de pesquisa DIU com a Vanessa, término da apresentação e alinhamento do formulário de coleta de dados

15/09 – Reunião impresso MEOWS online – Alessandra, Cristiana e Cristiane – amarração dos fluxos de ação e diagnósticos de enfermagem

22/09 – Reunião mensal Núcleo de Segurança do Paciente – Alinhamento das notificações de eventos Adversos

24/09 – Revisão da aula de Segurança do Paciente com o Alojamento Conjunto, Posto de Coleta, Centro Obstétrico e Unidade Neonatal

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Ismênia Aparecida de Paula Sousa

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Elane de Moraes Cardoso

C.1- Tutoria de Aperfeiçoamento do Enfermeiro Obstetra I de 6 meses a 1 ano – TIDE E ALÍPIO

Cristiane Lago Oliveira

Silmara Nogueira Luciano

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

D– Eventos e Capacitações

03/09 – Capacitação pelo NHE do novo teste rápido COVID TR_PCR fluxos e capacitação em massa dos enfermeiros do CO.

Capacitação on line através do google meet com duração de 35min com todos os enfermeiros do CO para manejo e fluxo do novo teste rápido COVID

14/09 – Escola do CEJAM – Aula HIAC aula 06

17/09 – Live Escola do CEJAM: Segurança do Paciente

21/09 – Aula IHAC – escola do CEJAM: aulas 06 e 11

29/09 – Evento Segurança do Paciente HM Tide Setubal. Palestras às 15:30h e 19:30h no anfiteatro

30/09 - Evento Segurança do Paciente HM Tide Setubal. Palestras às 15:30h e 19:30h no anfiteatro

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

01 a 06/09 – Relatório Gerencial

01/09 – fechamento e entrega da planilha de laqueaduras, PC, e assistência com profissional anestesista e entregue a diretoria assistencial, coordenação da GO, qualidade, planejamento familiar e STCIH

Fechamento da planilha de teste rápido HIV e Sífilis, encaminhamento dos casos de sífilis reagente para o setor de NHE para notificação e rastreamento

Solicitar via sistema SISLOGLAB o fornecimento de novos testes

Baixar livro PSGO e Parto web para conferência e início do relatório gerencial

Atualizar escala de enfermagem vigente devido atestados e afastamentos

Atestado quantitativo de enfermagem

Conferência de BH com a ATA após fechamento do ponto, identifico aumento de BH sem justificativa na saída do plantão, solicito aos enfermeiros relatório de justificativa e plano de ação para resolução

Solicitar EPIS (máscara, avental descartável e touca) junto a qualidade

02/09 – Entrega do relatório e resposta do processo de SUSI CONCEIÇÃO

Continuação do relatório gerencial

Supervisionar manutenção do Centro Obstétrico, acompanhamento dos prazos de entrega dos setores e das necessidades de reparo junto ao coordenador da manutenção. Não houve prejuízo na assistência.

Neste momento estamos em manutenção no Acolhimento (reparo e pinturas)

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

Fechamento da planilha do DIU, encaminhamento para farmácia, qualidade, planejamento familiar e coordenação GO.

03/09- Término do relatório gerencial, planilhas de casos Mãe e RN

Término planilha de melhorias e justificativas e envio a supervisão de apoio.

Envio da planilha de atualização de capacitação de urgências para Rita através do DRIVE

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1vSODEV5NBkZeT46GarLn7IKVgiZ3g9uG/edit#gid=2050205142>

Realização de auditoria de prontuário

06/09 – Realizado pedido de EPIs junto a qualidade pedido semanal

Revisão formulário pedido do almoxarifado

Planilha de Nascimentos entregue a qualidade, STCIH, diretoria de enfermagem, Unidade neo e alojamento conjunto

Estatística SAME entregue ao SAME, qualidade, alojamento conjunto

Auditoria interna nos livros e cadernos do setor: Limpeza Terminal, acompanhamento e orientação do IHAC.

Acompanhamento da pintura do setor

Cobertura da escala devido afastamento da TE Genaina – INSS

08/09 – Atestado quantitativo de plantões médicos

Comunicar casos de sífilis reagente para o NHE para notificação e rastreamento

Enviar livro de procedimentos com anestesista para diretoria assistencial

Conferir livro de parto

09/09 – conferência do atestado quantitativo de enfermagem

Conferência e confecção da escala de outubro/2021

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

10/09- Avaliação de desempenho 90 dias da Trainee Silmara

Levantamento das necessidades de reparo no CO, vistoria junto ao coordenador da manutenção

13/09- Divulgação do link para os colaboradores responderem o QUIZ ação da SIPAT

Auditoria (6)

Comunicar casos de sífilis reagente para o NHE para notificação e rastreamento

Enviar livro de procedimentos com anestesista para diretoria assistencial

Responder ouvidoria referente demora no atendimento

Liberado pré parto para manutenção, pacientes foram encaminhadas ao PPP. Não houve prejuízo na assistência

Solicitado retirada do carrinho de anestesia do PPP devido não utilização e não recomendação na portaria de CPN de 2016.

Leitura do POP 34 e 35

14/09 Treinamento ergonomia DB

15/09 – Resumir apresentação de segurança do paciente para escola do CEJAM: Live 17/09

Atualizar escala devido retorno de atestado TE Fernanda Saldanha

Envio da escala de outubro

16/09 – Repor EPIS

Divulgar ganhador do QUIZ –SIPAT

Revisão com a SUP Alessandra e Envio da aula de segurança do paciente para a escola do CEJAM

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

Realização do pré teste e pós teste do treinamento segurança do paciente para uso em capacitação de Outubro/2021 Parto Seguro

Conferência dos plantões médicos

17/09 – Levantamento das necessidades de melhoria na ambiência do pré-parto e PPP devido manutenção

Baixa nos prontuários que saíram de alta via sistema SGH

Solicitação de EPIs para esta semana junto ao setor de qualidade

20/09- Folga da enfermagem – coberto pela Sup Michelle Marcelino

21/09 – Encaminhamento dos casos de Sífilis ao NHE

Gerenciar escala devido atestados

Lançar atestados no drive de Absenteísmo

22/09 – Reorientação da equipe – reforço lavagem das mãos: 5 momentos

Remanejamento das pacientes patológicas devido manutenção do pré parto

23/09 – Acompanhamento andamento da manutenção no pré-parto

Acompanhamento da assistência Parto paciente PN JSB e RBA – PC

24/09 – Conferência do livro de parto web

Liberação do pré-parto, solicitação da montagem das novas camas, instalação das cortinas, reparo nas tomadas (aguardando compra de peças)

Solicitado troca de acrílico das luminárias

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

Encaminhamento da lista de profissionais do parto seguro envio à diretoria assistencial

Remanejamento de mobiliários com ferrugem para pintura (em andamento)

27/09 – Checagem da escala com o Parto Seguro

Envio à diretoria assistencial os partos com assistência do profissional anestesista até o dia 27/09

Liberação da sala administrativa para manutenção da ambiência

Conferência do livro de parto web

Atualização da escala de enfermagem devido atestado

Lançamento na planilha de absenteísmo

Envio dos casos de teste rápido Sífilis reagente ao NHE

28/09 - Auditoria de prontuário

Orientação com a equipe referente a auditoria de prontuário

Liberação da sala administrativa para terminal após término da manutenção

29/09 – Atualização da escala devido atestado

Atualização da planilha de absenteísmo

Atualização da planilha de casos de COVID

Evento Segurança do paciente palestra das 15h – 17h e das 19h30- 21h

Início pintura COPA

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

E. Demandas Gerais

30/09 – Solicitação de EPIS e Kits de contenção

Devolução dos testes de COVID no NHE para cadastro dos testes realizados e retirada de novos testes

Evento Segurança do paciente palestra das 15h – 17h e às 19h30- 21h

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitado faixas de sinalização no chão	Reparo na lateral do berço aquecido FANEM, o acompanhante apoiou o braço e desprende a lateral de acrílico. O mesmo berço parou de aquecer no dia 02/03
Compra de 05 bicos conector de O2 para saída do baby Puff	Pintura dos equipamentos do CO, devido ferrugem: Mesa de refeição, Suporte de Soro e escadinhas
Expositor de Acrílico (02) para fichas no PSGO	

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Entrega de expositor de acrílico para substituição do anterior que estavam quebrados	Reparo porta armário do vestiário feminino
	Pintura e reparos no Centro Obstétrico
	Instalação de Suporte de papel lençol na sala de CTB
	Reparo mesa de parto (corrediças quebrada)
	Troca do tampo da pia da COPA

continuação: VI-HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: USP Leste

Residência Médica

Instituição:

Internos de Medicina

Instituição:

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

A. Descrição das Melhorias

Emprestado 56 ampolas de Kanakion para o H. Mario Degni

Solicitado compra de 100 ampolas de kanakion

Realizado 40 buscas ativas para gestantes, 10 com sucesso e 30 sem sucesso, e 19 buscas ativas de DIU sendo 10 com sucesso e 9 sem sucesso.

38 puérperas receberam orientação de amamentação no puerpério em Alojamento Conjunto.

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

B. Reuniões

08/09 – Participação do Processo Seletivo para Técnicos de Enfermagem na Sede via online.

21/09 – Reunião da Cipa

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras

Kathrein Alves Sena – 45 dias em 31/10/21

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Não há

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

D– Eventos e Capacitações

09/09 – Participação como ouvinte da Live sobre Aleitamento Materno via Cejam Meet

13 à 17/09 - Evento SIPAT – Realizado junto com as Cipeiras uma atividade com o Tema “Setembro Amarelo - Prevenção de Suicídio”. Segue
programa envolvidas inclusive da prefeitura



Dias 8, 10, 16 e 23/09 – Ministrada aulas no curso de 20h de Aleitamento Materno – IHAC na Escola Cejam

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

E. Demandas Gerais

Todos os procedimentos obstétricos estão sendo realizados no centro cirúrgico, sendo da seguinte forma:

Cirurgias gerais acontecendo no CO no último final de semana deste mês,

8º andar (C.O): 2 leitos de Pré Parto e 2 leitos de RPA (salas cirúrgicas desativadas),

7º andar (Centro Cirúrgico): salas de procedimentos,

As condições de TP são realizadas no 8º andar e próximo ao nascimento, no período expulsivo do TP, as parturientes são encaminhadas para o 7º andar. Após o procedimento, a paciente retorna ao 8º andar para realizar a recuperação pós anestésica. Tal ação expõe e compromete a segurança do binômio, considerando o tempo do trajeto e o fato de circular com as pacientes pelo hospital, por conta dos riscos de contaminação por COVID-19;

30/09 Cobrado retorno sobre a aprovação da Implantação do livro Web. Chefe de gabinete Flávia aguarda devolutiva da Assistência Técnica de Informática do HSPM;

Realizadas 39 auditorias de prontuários no Hospital Campo Limpo e 8 auditorias no HSPM;

Reorganizada a escala de limpeza terminal para conciliar com as datas da limpeza terminal da equipe de higiene.

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Continuação: E. Demandas Gerais

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

Enviada estatística para: Dr Lázaro com cópia para coordenadores da obstetrícia e materno-infantil e estatística, que correlaciona via de parto com hospital de referência, e gestação de alto risco com via de parto e hospital de referência; SCIH que correlaciona via de parto com infecção puerperal; Escriturária do CO e 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;

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Manutenção de poltronas (enviado fotos para análise)	
Cadeira da ATA	

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados

Continuação : VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição:

Residência Médica

Instituição:

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

Internos de Medicina

Instituição:

O Hospital é campo de estágio para os internos de Medicina

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

A. Descrição das Melhorias

No dia 13/09 o hospital recebeu a visita da Equipe do Hospital Sírio Libanês para apresentação do Programa de Excelência Profissional, com o objetivo de implantar o programa durante 3 meses, no qual estão participando 12 hospitais de São Paulo. O programa será dividido em 5 etapas (Planejamento do projeto, diagnóstico operacional, capacitação, plano de ação e certificação).

No mês de setembro foram avaliados os casos de Protocolo de Hipotermia com supervisão de enfermagem neonatal, visto aumento dos casos utilizando esse método. Para o próximo mês há a proposta de envolver as chefias médicas com o intuito de propor melhorias no processo assistencial.

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

B. Reuniões

08/09: Reunião com Diretor Técnico para avaliar a possibilidade de concessão de oito plantões de médico intensivista via Parto Seguro.

13/09: Reunião com a Comissão de prontuários onde foi apontada melhoria importante nos registros de prontuários, melhoria resultante do processo diário de auditoria in loco, onde as falhas são corrigidas oportunamente.

14/09: Reunião SCIH para informes gerais do setor.

15/09: Reunião Web com a Fetrisks para um feedback do projeto e alinhamentos gerais.

15/09: Reunião com Diretoria Técnica, Diretoria de Ensino, Diretoria Assistencial e Coordenadora da Obstetrícia para alinhamentos sobre a linha de cuidado e ficou esclarecido sobre autonomia e respaldo para atuação da enfermagem obstétrica.

16/09: Reunião com Diretora de Enfermagem para alinhamentos de processos internos.

16/09: Reunião com Coordenadora do Serviço de Farmácia para alinhamentos de fluxo da dispensação de medicamentos por prescrição pela farmácia satélite, montagem de kits de medicação para os procedimentos cirúrgicos.

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

17/09: Reunião com técnico do serviço de Laboratório para alinhamento sobre a falta do insumo (frascos de coleta de anátomo-patológico).

22/09: Reunião com Coordenação do Serviço de Anatomia Patológica e técnico responsável pelo Laboratório para alinhamentos das demandas de encaminhamento das peças para análise. Ficou decidido que haverá o desmembramento das caixas por especialidade a fim de rastrear melhor os problemas.

28/09: Reunião com gerentes de enfermagem para anunciar a mudança da Diretoria de Enfermagem.

28/09 o hospital recebeu a visita técnica da Secretaria Municipal da Saúde;

29/09: Reunião com Qualidade, Coordenadora da Ginecologia para devolutiva da Auditoria do Pré-Parto realizada em Junho, onde o resultado final foi bastante positivo.

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Não se aplica

Tutorias em Andamento – Enfermeiros Obstetras e Neonatal

Aline Lima de Souza

Elaine dos Santos Guimarães de Brito – Enfermeira Neonatologista

Tutorias em Andamento – Técnicos de enfermagem

Jéssica Florêncio da Silva- desligada 15/09

Thamiris da Silva Lima –Pedido de demissão 22/09

Gabriela Dourado

Silvana de Freitas

Tutorias em Andamento – Assistente Administrativo

Luana da Silva Macedo Fernandes

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

D– Eventos e Capacitações

03/09: Participação da supervisão no Curso de Segurança do Paciente (oferecido pelo hospital)

12/09: Capacitação para coleta de amostras e reservas para o Banco de Sangue (15 colaboradores)

17/09: Lançamento do Protocolo Assistencial Multiprofissional de Diagnóstico e Tratamento Precoce da Sepse em Adultos e Recém-Nascidos em Comemoração pelo Dia Mundial da Segurança do Paciente.

28/09: : Participação no processo seletivo on line para técnicos de enfermagem

29/09: : Participação no processo seletivo on line para técnicos de enfermagem

29/09: Capacitação dos gerentes de enfermagem pela Secretaria Municipal da Saúde para implantação do Sistema SGH (Sistema de Gestão Hospitalar).

29/09: Capacitação dos enfermeiros in loco sobre implantação do SGH (12 colaboradores)

30/09: Capacitação sobre Transfusão de Hemocomponentes por plataforma digital (45 colaboradores).

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

E. Demandas Gerais

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

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

Eleito uma colaboradora para participar da Comissão de Ética de Enfermagem. Pela primeira vez nesta eleição haverá um representante do Parto Seguro que participará ativamente do comitê;

Um problema que permanece é a grande dificuldade em transferir as pacientes para as enfermarias devido a falta de colaboradores da Prefeitura. As puérperas e pacientes pós cirúrgicas permanecem na REC por tempo indeterminado e a posição da equipe da unidade de destino é que não tem possibilidade de receber as pacientes o que impacta na rotatividade do bloco cirúrgico, onde muitas vezes as salas ficam bloqueadas aguardando vagas e as mulheres permanecem em sala. No período noturno a situação é ainda mais grave. As enfermarias recebem as pacientes somente depois das 21:00hs e até as 02:00hs (devido a organização de horário de visita, jantar de descanso da equipe); se não há colaboradores já comunicam no início do plantão que nenhuma paciente será transferida e a REC permanece lotada, sem rotatividade e sobrecarregando a equipe. Situação discutida inúmeras vezes com as supervisões das unidades e Diretoria de Enfermagem que alegam que enquanto não houver contratação por parte do Cejam não haverá mudança nesse cenário.

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Troca das macas de transporte	Conserto do forro da recuperação anestésica (goteira) e tela de proteção para as janelas
Troca de suporte de soro quebrados em garantia	Conserto das torneiras do CO e CPN
Conserto da longarina	
Conserto da escada de 3 degraus	
Conserto de monitores pela empresa Nelmar	



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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Conserto de 2 aparelhos de Eletrocardiograma	

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

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

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

Residência Médica:

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

Internos de Medicina:

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