

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE I - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



NOVEMBRO de 2025

Índice

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

Índice

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

Hospitais Municipais com Parto Seguro

➤ **H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO - Ermelino Matarazzo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Quarto PPP, Alojamento Conjunto, Banco de Leite Humano e Setor Neonatal.

➤ **H.M DR FERNANDO MAURO PIRES – Campo Limpo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Quarto PPP, Alojamento Conjunto e Setor Neonatal.

➤ **H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA - Hospital Planalto**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto (parcial) e Setor Neonatal.

H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA - Hospital João XXIII

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Quarto PPP, Alojamento Conjunto (parcial) e Setor Neonatal.

H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI - Hospital Sarah

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Quarto PPP, Alojamento Conjunto, Setor Neonatal e Recepção.

➤ **H.M TIDE SETÚBAL**

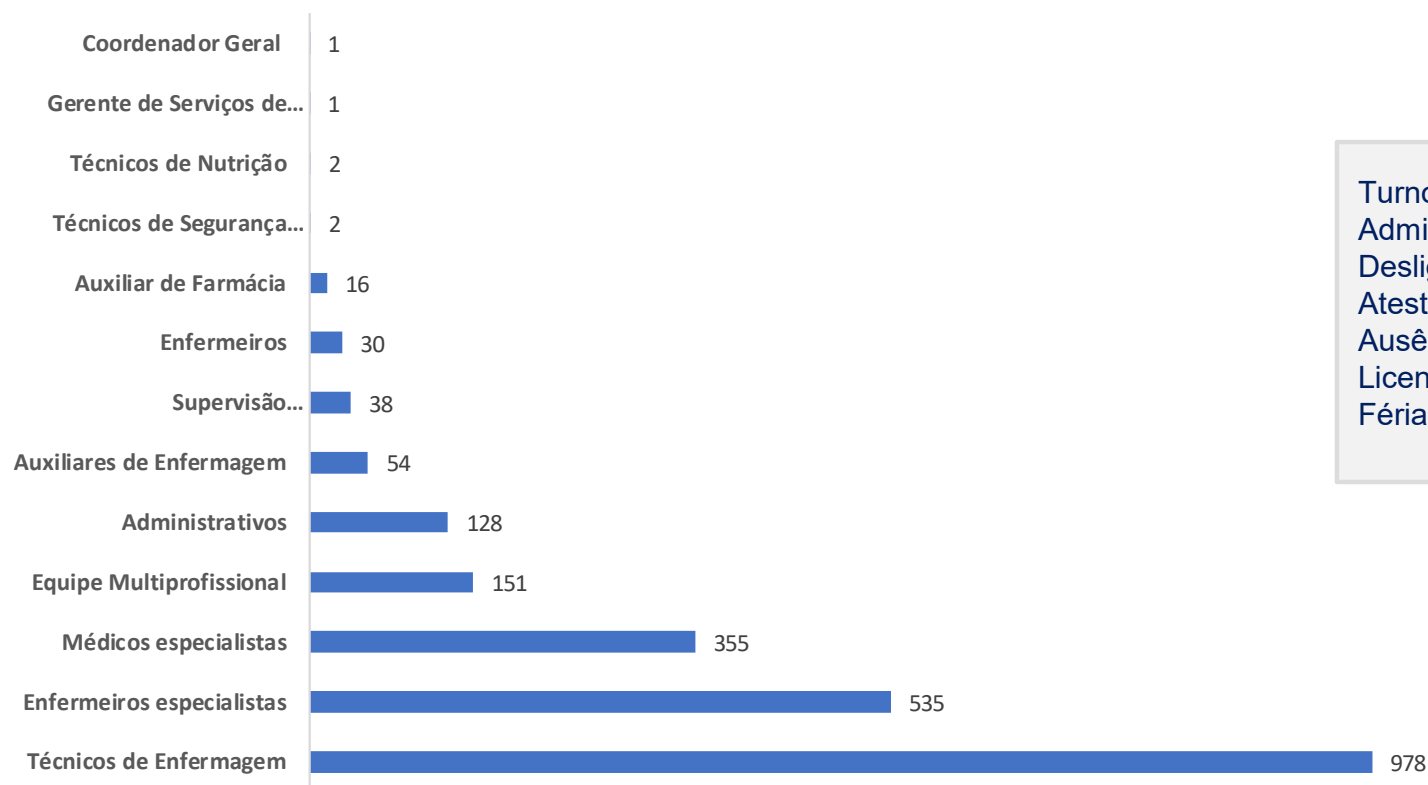
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecológico Obstétrico, Pré-Parto, Centro Obstétrico, Quarto PPP e Setor Neonatal.

➤ **H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - VILA NOVA CACHOEIRINHA**

Áreas de atuação: Centro de Parto Normal , Pré Parto, Centro Obstétrico, Posto 2 e Setor Neonatal.

Recursos Humanos Parto Seguro – NOVEMBRO de 2025

Recursos Humanos
N=2291



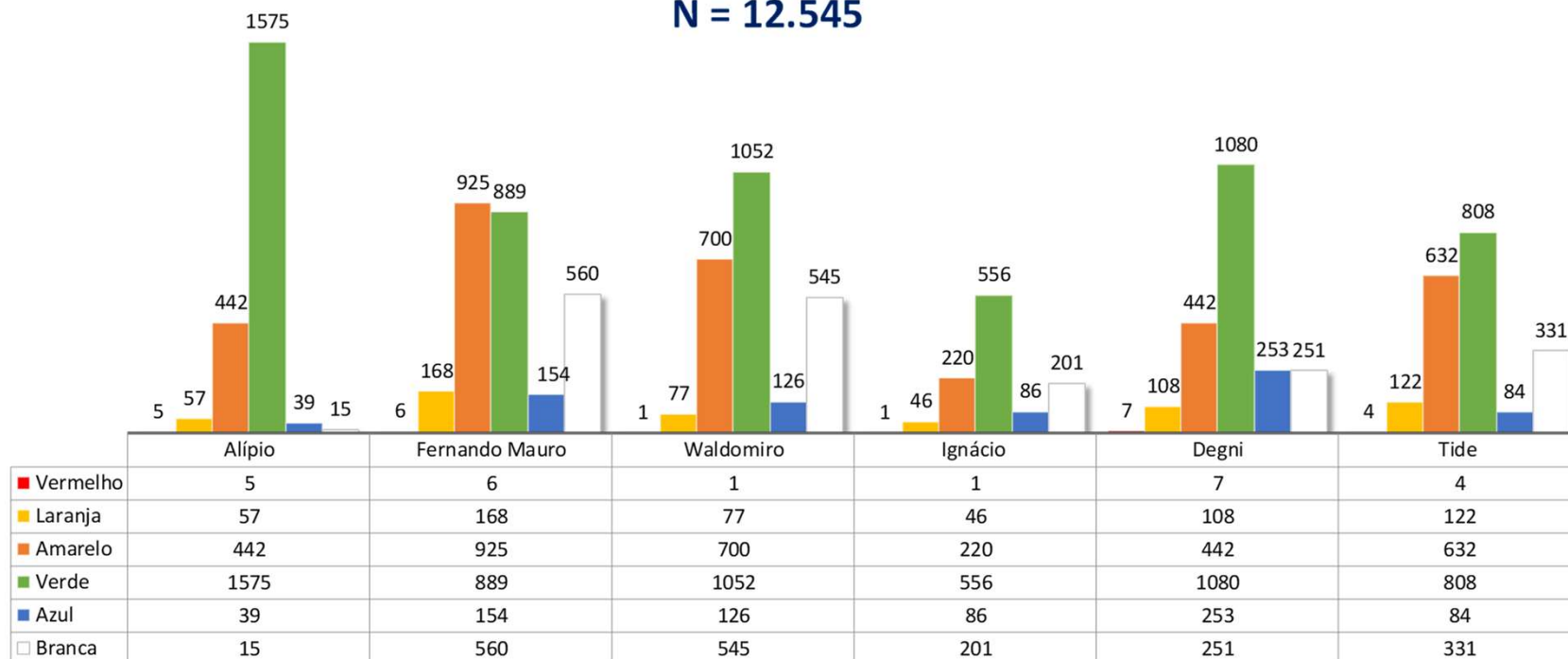
Turnover = 1,22%
Admissões = 43
Desligamentos = 0,77%
Atestados = 316
Ausências = 13
Licenças = 123
Férias = 169

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

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – NOVEMBRO de 2025

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

N = 12.545



Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
ACCR	11.090	10.106	8.427	10.049	11.698

Nos Acolhimentos com Classificações de Risco, a maioria dos atendimentos no PSGO são de casos pouco urgentes, classificados como Verde representou 49%, seguido pelo amarelo com 25%, que são os casos classificados como urgentes. Os casos muito urgentes, classificados como laranja foram 5% e os casos classificados como vermelho, que são as emergências, foram 0,30%

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

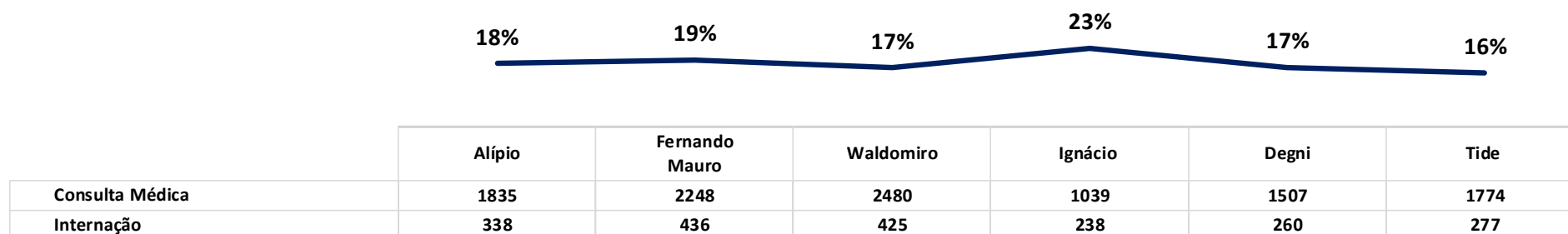
OBS 1 : Não implantado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Produção Médico Obstetra no PSGO – NOVEMBRO de 2025

Números de Consultas Médicas = 10.883

Número de Internações = 1.974

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 18%



— Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Consulta Médica	9.878	8.307	10.029	11.381	11.348

A média de internação dos hospitais foi de 18%,. O hospital qe mais internou foi o HM Ignácio, com 23% em relação as consultas médicas realizadas, seguido do HM Fernando Mauro com 19%. O hospital que menos internou foi o HM Tide com 16%.

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – NOVEMBRO de 2025

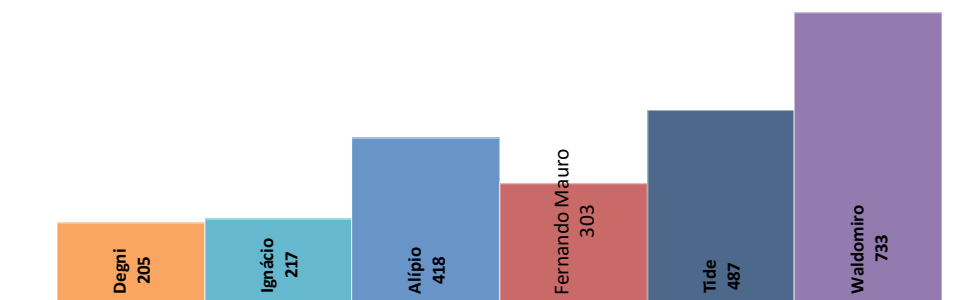
Consulta do enfermeiro obstetra com Processo de Enfermagem = **2.363**

Exame de Cardiotocografia (CTB) = **4.790**

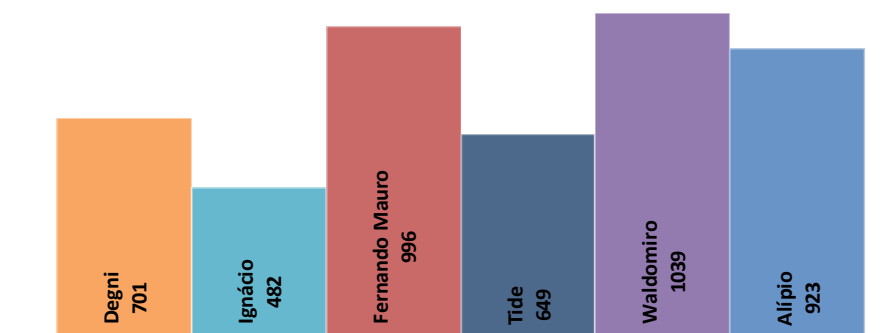
Exames de Teste Rápido (HIV) = **2.412**

Exames de Teste Rápido (VDRL) = **2.409**

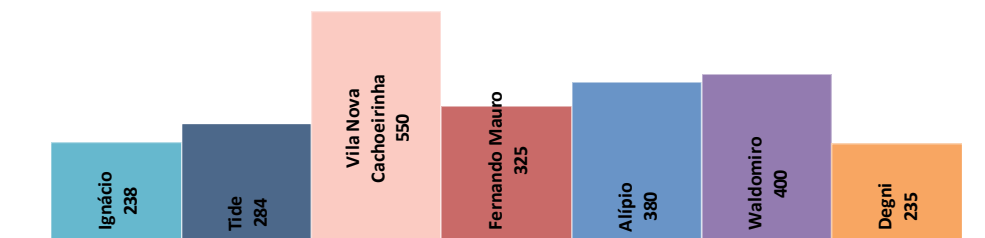
Consulta do enfermeiro obstetra com
Processo de Enfermagem



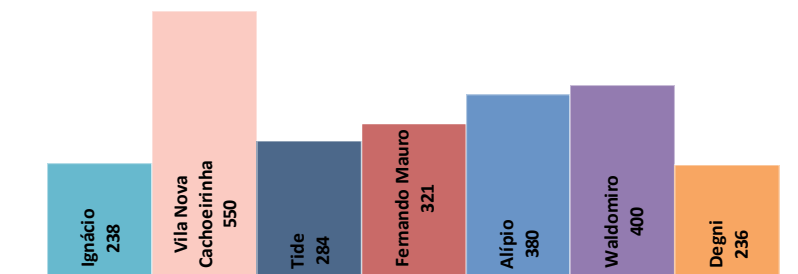
Exames de Cardiotocografia (CTB)



Exames de Teste Rápido (HIV)



Exames de Teste Rápido (VDRL)

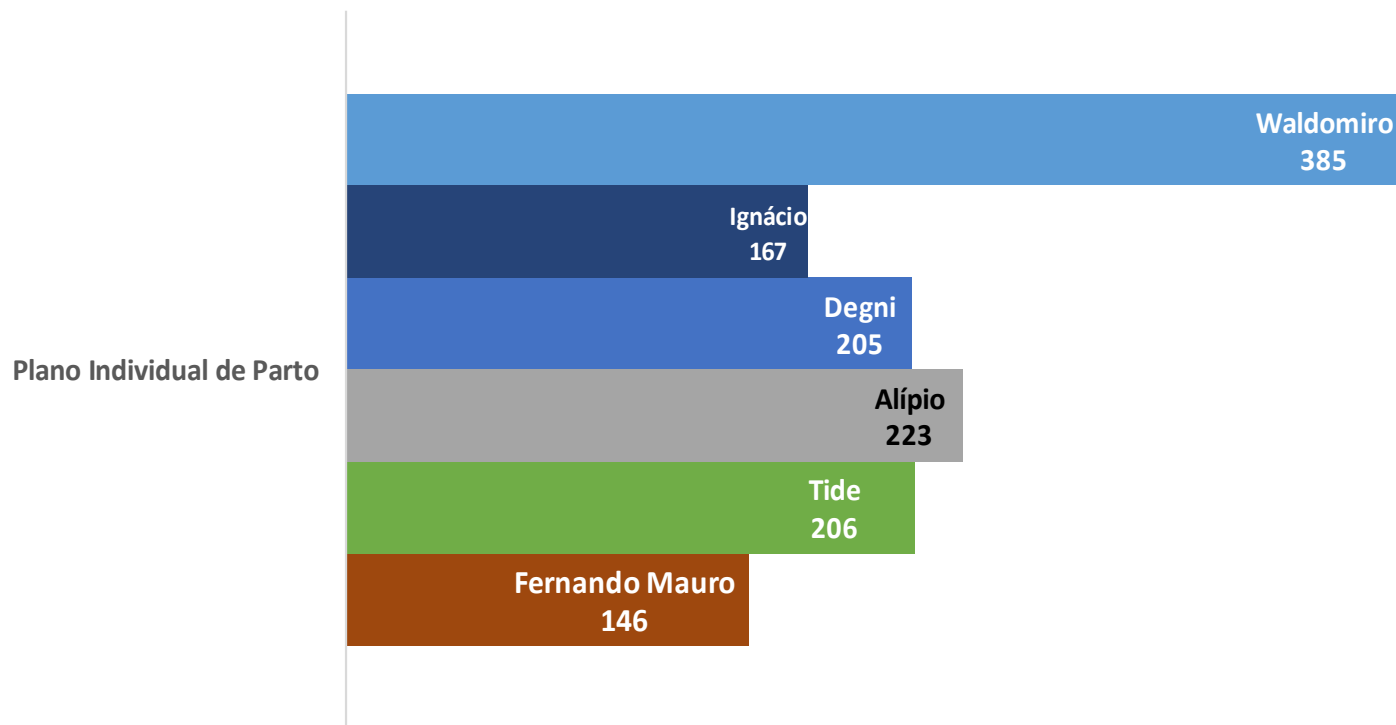


Fonte: Livro de acionamento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.

OBS 1: No hospital Vila Nova Cachoeirinha 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 – NOVENBRO de 2025

Entrega, reforço e orientação do Plano Individual de Parto 1332



Comparativo Histórico	Média 2024
NOVENBRO	1.171

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

Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO

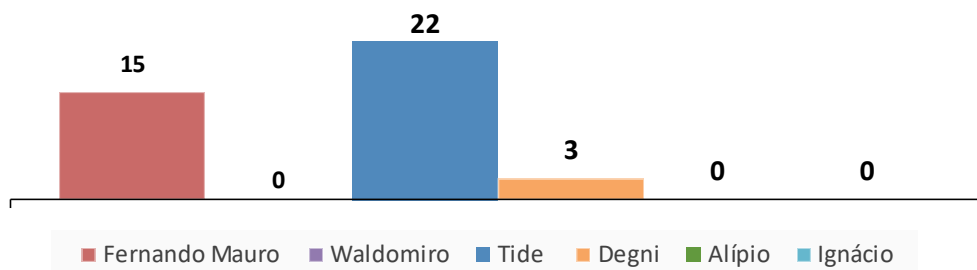
NOVEMBRO de 2025

Sexual = 40

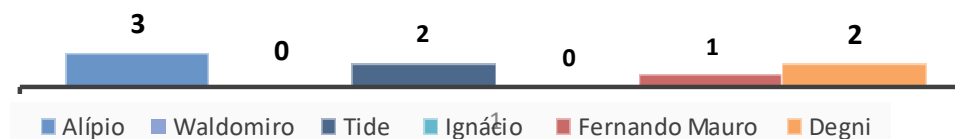
Doméstica = 8

Outras = 3

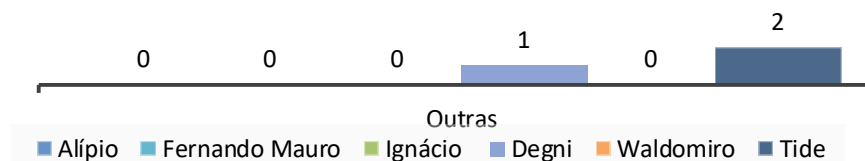
Violência Sexual



Violência Doméstica



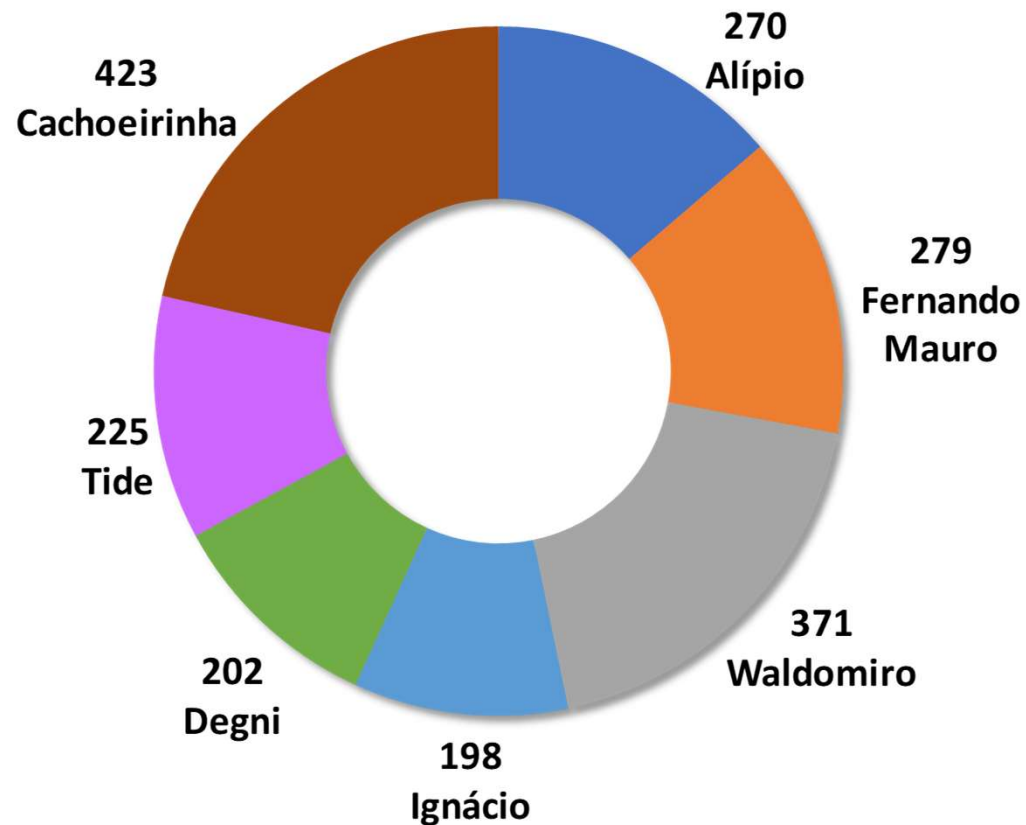
Outras Violências



Das 51 violências, a violência sexual foi a que mais aconteceu representando 78% (40). O hospital Tide Setubal com 22 casos e o Fernando Mauro com 15 casos. Estes hospitais são hospitais referenciados que constam no site da prefeitura como Serviços de Atendimento e Orientação aos casos de Violência Sexual. Na Zona Leste o Tide e na Zona Sul o hospital Fernando Mauro.

Partos por hospital – NOVENBRO de 2025

Total de Partos: 1968



Comparativo Histórico 2024

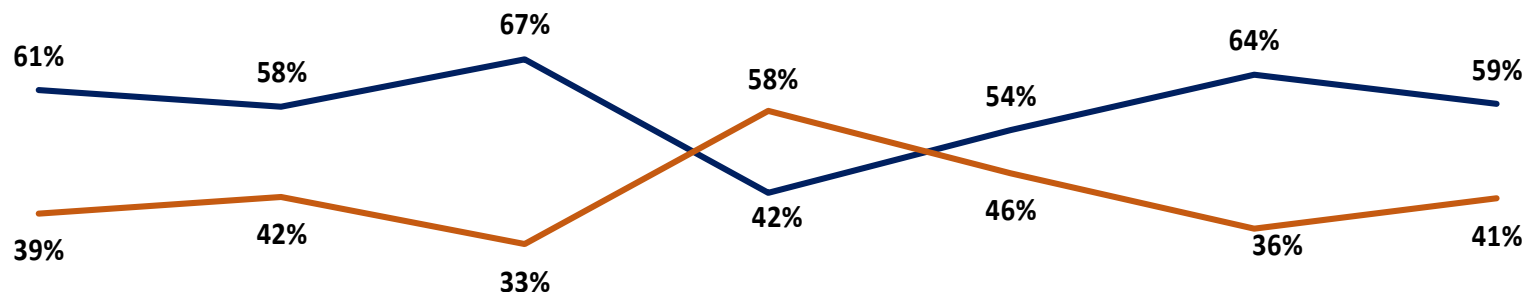
NOVENBRO

2.117

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

Tipos de parto por hospital – NOVEMBRO de 2025

Total de Partos: 1968



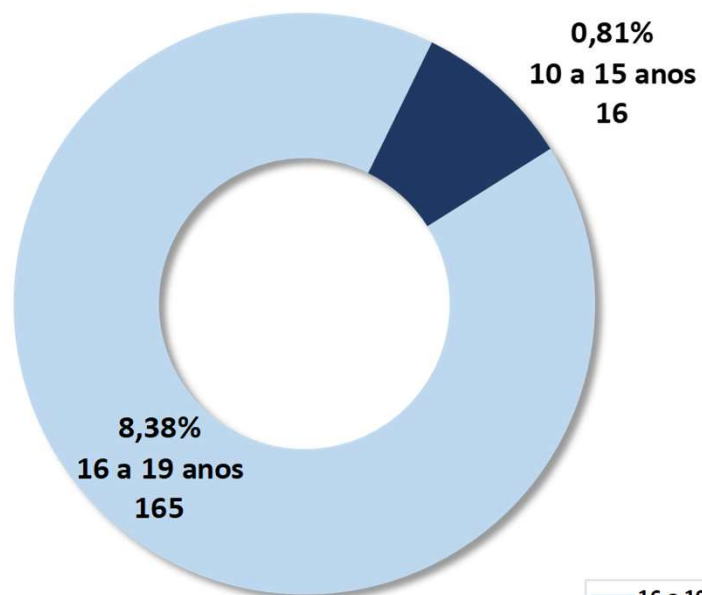
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos Vaginais	166	163	250	84	109	145	249
Parto cesárea	104	116	121	114	93	80	174

— %Partos Vaginais

— %Parto cesáreo

Das 1974 internações, 79% foram de nascimentos com 1968. O Waldomiro foi o hospital com mais partos, representando 19% (371), sendo que 87% (425) das internações evoluíram para partos. O Fernando Mauro, contribuiu com 14% (279) do total de partos sendo 64% (436) das pacientes internadas e o Alípio também com 14% (270) do total de partos e em relação as internações foram 80% (338).

Partos de adolescentes – NOVEMBRO de 2025

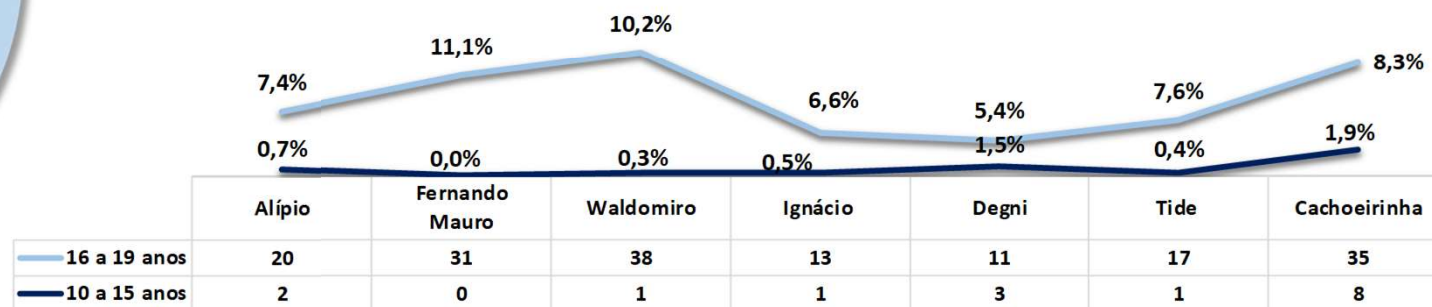


**Total de partos
N 1968**

**Total de partos
em adolescentes**

n = 181

\bar{X} = 9%



Idade/Meses/Ano					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
10 a 15 anos	34	12	20	18	16
16 a 19 anos	208	182	179	181	198
%	11%	9%	9%	10%	10%

Dos partos nas adolescentes com idade de 10 a 15 anos, a menor idade foi 14 anos, com 2 casos. 1 caso no Cachoeirinha que evoluiu para parto vaginal e 1 caso no Ignácio, que evoluiu para cesárea.

Taxa ampla de parto cesárea – NOVEMBRO de 2025

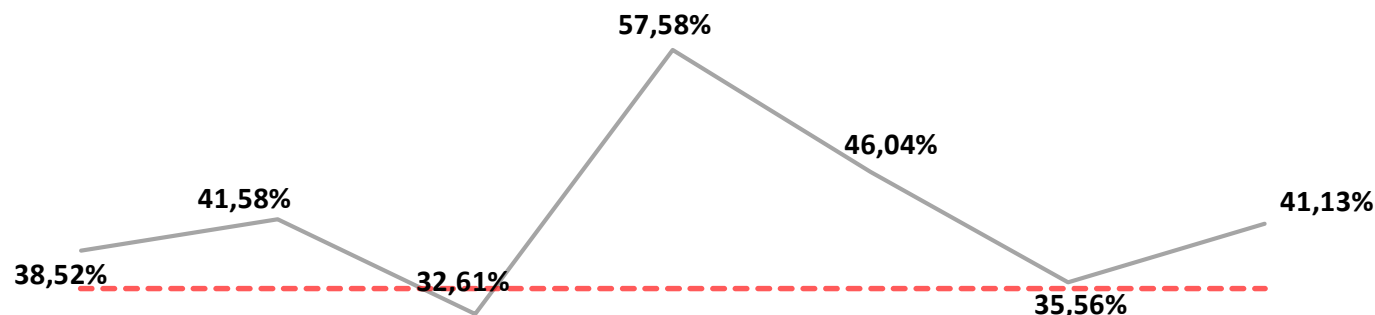
Total de partos

N = 1.968

Parto cesárea

n = 802

$\bar{X} = 41,86\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos	270	279	371	198	202	225	423
Parto cesárea	104	116	121	114	93	80	174

— % Parto cesárea

- - - META ↓30%

A taxa geral de partos cesáreas, foi de 41,86%, ao excluirmos as cesáreas a pedido (106) e as iterativas (105) que somam 211 cesáreas, temos um novo total de 591 cesáreas que representa uma nova taxa de 30,73%. As cesáreas a pedido representa 13% das taxas, as iterativas foram 13%.

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

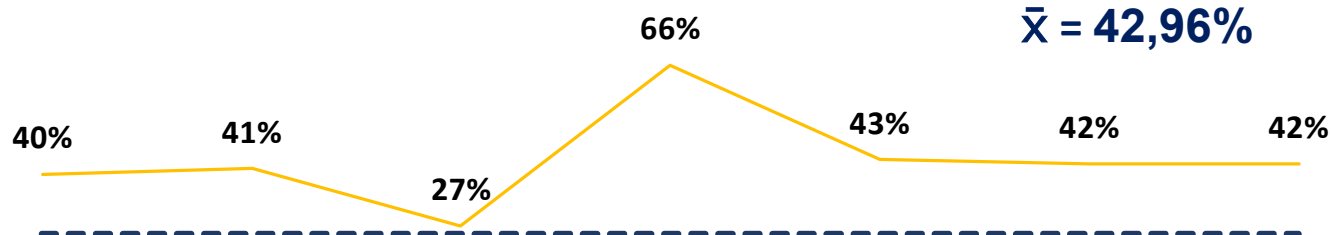
EXCLUSÃO PC A PEDIDO	37,02%
EXCLUSÃO PC ITERATIVAS + A PEDIDO	30,33%

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

Taxa de cesárea em primíparas – NOVEMBRO de 2025

Total de partos em primíparas
N = 845

Parto cesáreo em primípara
N = 358
 $\bar{X} = 42,96\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total partos em primíparas	111	137	122	103	93	88	193
Parto cesáreo em primípara	44	56	33	68	40	37	81

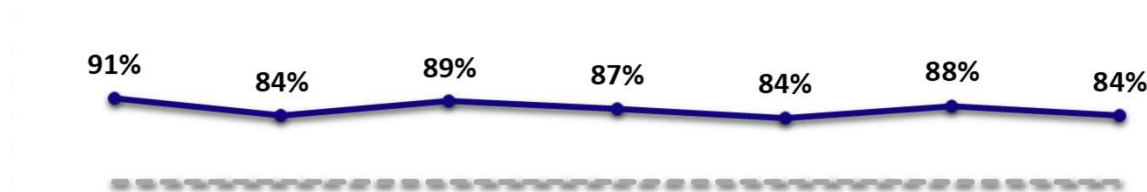
— %Partos em primíparas - - - Meta ↓25%

A taxa de partos cesáreas em primíparas, foi de 42,96%, ao excluirmos as cesáreas a pedido que são 45 cesáreas, temos um novo total de 313 cesáreas que representa uma nova taxa de 38,25%. A cesárea a pedido em primíparas tem uma média de 13%. O hospital Fernando Mauro apresentou o maior número de cesáreas a pedido com 23%, e o Ignácio com 21% de cesáreas a pedido em primíparas.

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

Total de partos
N = 1968

n = 1708
 \bar{X} = 86,77%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos	270	279	371	198	202	225	423
>= 7 Consultas de Pré-Natal	245	235	332	172	169	198	357

--- META ↑70%

— % De mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal

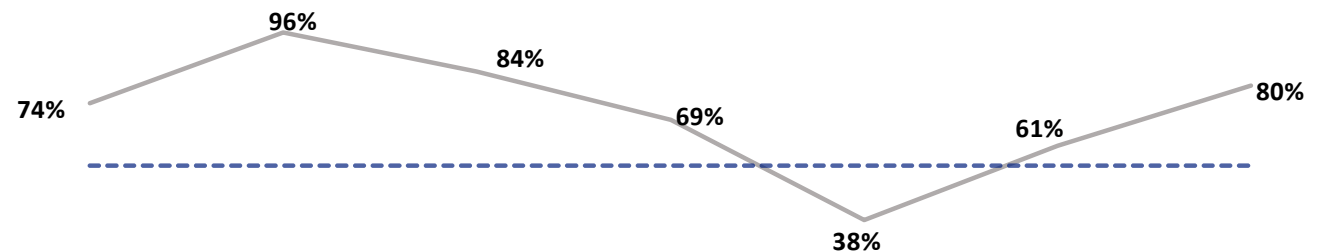
Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2024
Consulta de Pré-Natal	86,86%

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

Parto no hospital de referência – NOVEMBRO de 2025

Total de partos
N = 1968

Parto no hospital de referência
n = 1469
 \bar{X} = 72%



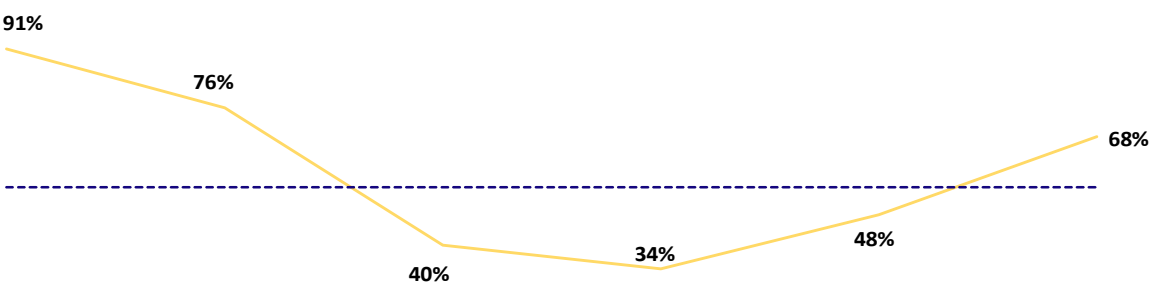
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos	270	279	371	198	202	225	423
Nº de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência	200	268	312	137	77	138	337

— Porcentagem
- - - META ↑55%

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2024
Parto no hospital de referência	74%

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

Total de atendimentos
N = 778
Total de retornos após Busca Ativa
n = 460
 \bar{x} = 59%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide
Total de atendimentos a gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais as quais o hospital é referência para o parto	138	131	279	50	77	103
Nº de gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais, que receberam pelo menos um contato da Busca Ativa, e tiveram o seu parto no hospital de referencia Parto Seguro	125	99	112	17	37	70

— % Busca Ativa
--- META ↑55%

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Busca Ativa Retorno	79%	82%	67%	67%	66%

Na análise do retorno ao hospital de referência, que receberam pelo menos um contato de Busca Ativa, os hospitais que não atingiram a meta, o Waldomiro (40%), que recebe muitas gestantes antes mesmo de receberem um contato. O hospital Mário Degni (48%), atende muitas parturientes de outro município e muitas ligações realizadas, não são atendidas. No Ignácio com (34%), tem dificuldade no atendimento das ligações pelo paciente.

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

*Rotura artificial de membranas – NOVEMBRO de 2025

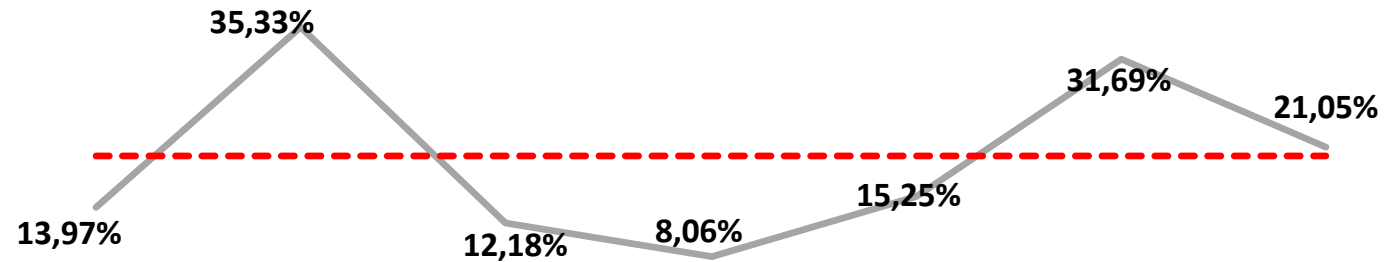
Total de partos após exclusão

N = 1.198

Rotura artificial de membranas

n = 232

$\bar{X} = 19,65\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos após exclusão	179	150	238	124	118	142	247
Rotura artificial de membranas	25	53	29	10	18	45	52

— % Rotura artificial de membranas

--- META ↓20%

O HM F. Mauro, ficou acima da meta com 35,33% rotura artificial de membranas, HM Tide Setúbal com 31,69% e o Cachoeirinha com 21,05. A realização da amniotomia, nestas unidades, se deu para oportunizar o parto vaginal, levantadas também ações de melhoria, como conscientizar a equipe para justificar a amiotomia, bem como a padronização das ações com o uso do protocolo.

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

*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – PROTEÇÃO DE MEMBRANAS.

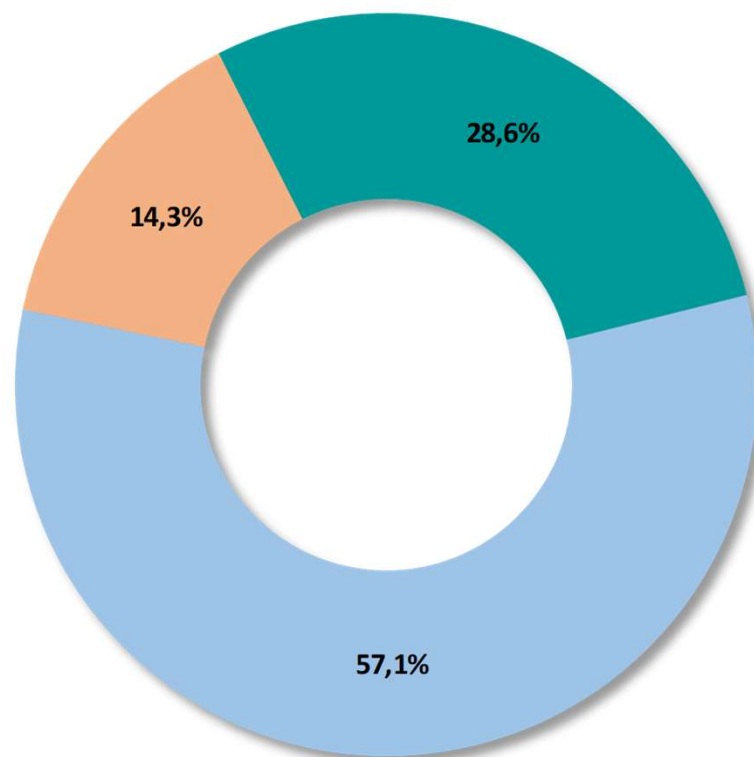
Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – NOVEMBRO de 2025

Total de partos
N = 1.968

Partos de mulheres
portadoras de alguma
deficiência

n = 7

$\bar{x} = 0,32\%$



■ Deficiência Auditiva

■ Deficiência Física

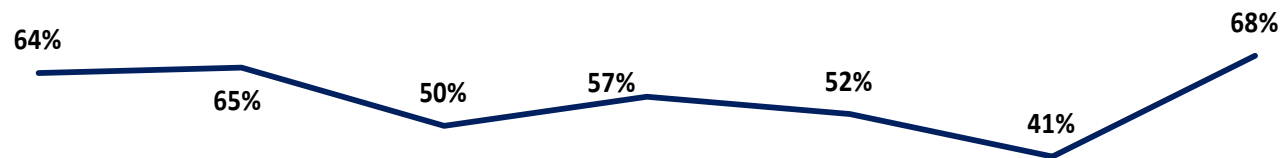
■ Deficiência Intelectual

Hospital Municipal	Deficiência Auditiva	Deficiência Intelectual	Deficiência Física	Total
Fernando Mauro	2	0	0	2
Waldomiro	0	1	1	2
Tide	0	0	1	1
Cachoeirinha	2	0	0	2
Total	4	1	2	7

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

Total de partos
N = 2.237

Total de Gestantes
com fator de risco
n = 1.137
 \bar{X} = 57%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos	270	279	371	198	202	225	423
Total de Gestantes com fator de risco	172	181	184	113	106	93	288

— % Gestantes com fator de risco

Sobre o fator de risco 57% das parturientes apresentavam algum fator de risco, destas 52% evoluíram para partos vaginais.

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

OBS 1: Hospitais de Alto Risco:
1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto
2) Maternidade Prof. Mário Degni
3) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
4) Vila Nova Cachoeirinha

*Monitoramento das parturientes com Partograma – NOVEMBRO de 2025

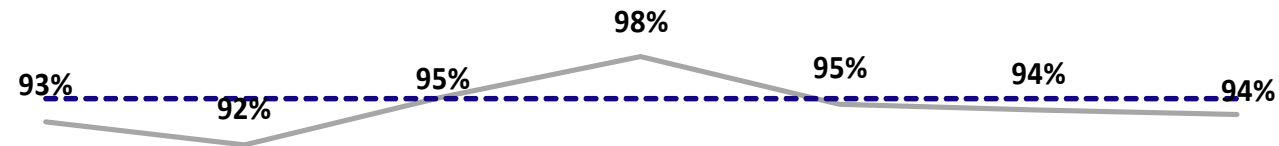
Evoluídas no Pré - parto

N = 1.226

Monitoradas

n = 1.155

\bar{X} = 94,42%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Evoluídas no pré- parto	183	171	265	94	112	156	245
Monitoradas	171	157	252	92	106	147	230

— % Monitoradas — META ↑95%

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Partograma	95%	99%	98%	97%	96%

Os hospitais que não atingiram a meta, são referentes aos partos expulsivos. O HM Cachoeirinha com (15 casos) 6%.
O HM Alípio com (12 casos) 7%, o HM F. Mauro com (12 casos) 8% e o Tide com (9 casos) 6%.

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

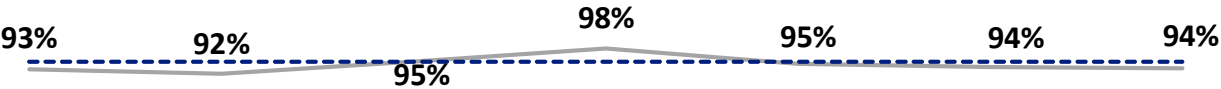
OBS 1: Houve mudança na coleta do indicador, o parto expulso passou de melhorias para exclusões, a partir de NOVEMBRO /2021 contribuindo para melhora do indicador

***INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS – PRESENÇA DE PARTOGRAMA.**

*Acompanhante no trabalho de parto – NOVEMBRO de 2025

Evoluídos no Pré- parto após exclusões
N = 1.183

Trabalho de parto com acompanhante
n = 1.114
 \bar{x} = 94,4%



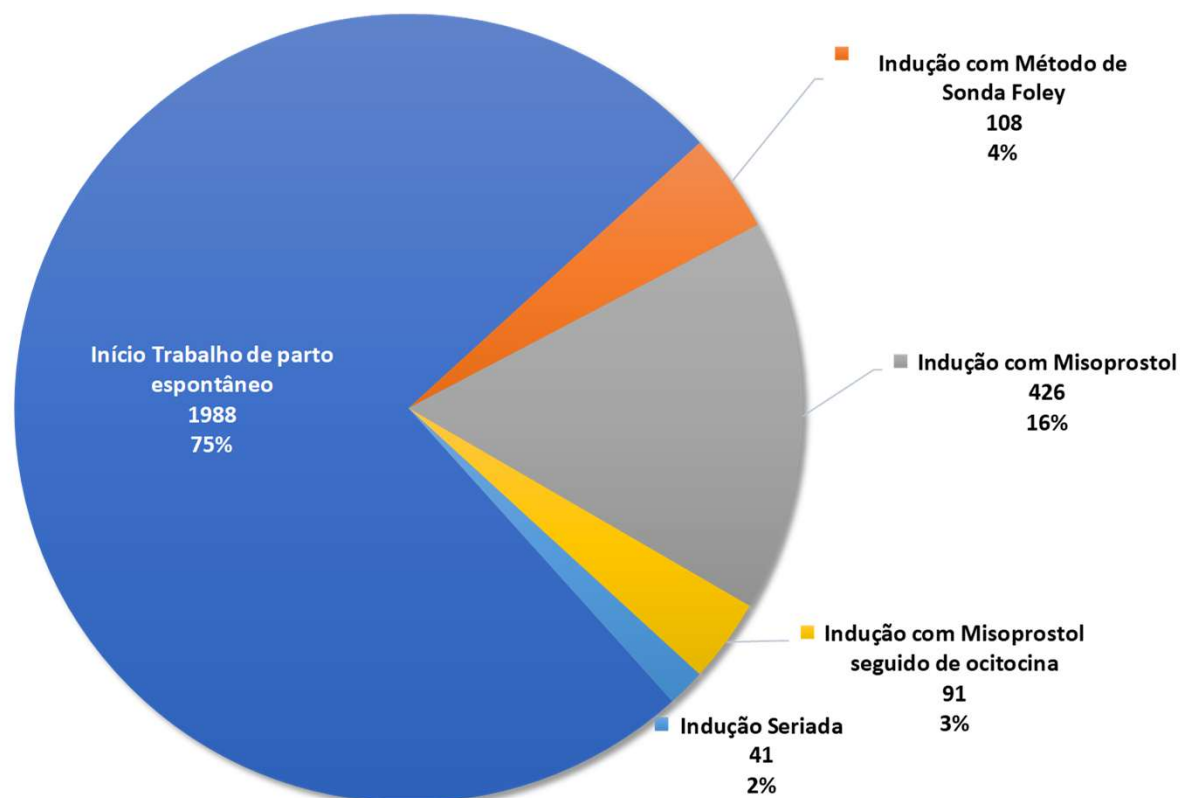
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Evoluidos no pré- parto após exclusões	167	168	261	94	111	144	238
Trabalho de parto com acompanhante	156	155	248	92	105	135	223

— % Trabalho de parto com acompanhante
--- META ↑95%

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Acompanhante	85%	100%	97%	95%	100%

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

Tipo de início do trabalho de parto – NOVEMBRO de 2025



A média de indução de parto foi de 33%, (599), destes 352 evoluíram para parto vaginal, com uma média de 59%. Dos trabalhos de parto que foram induzidos, temos uma média de que 59% evoluíram para parto vaginal. Os hospitais que mais induziram foram: O Cachoeirinha com 38%, entretanto 55% destes evoluíram para parto vaginal. O M. Degni induziu 38%, com 61% evoluindo para parto vaginal. Nos conduzidos, temos uma média de 10% (150) e 147 evoluíram para parto vaginal, uma média de 98% e das evoluções fisiológicas (833) 53%, evoluíram para parto vaginal 79% (661).

Comparativo Histórico				
nov/25	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
	18,69%	44,97%	50,03%	36,61%
nov/24	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	
	20,69%	53,13%	12,92%	33,95%

Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – NOVEMBRO de 2025

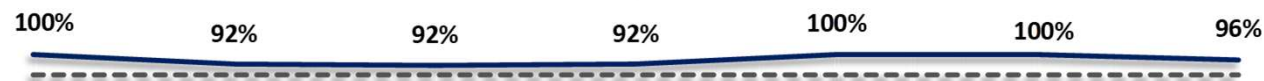
Total EGB positivo

N = 77

Profilaxia realizada

n = 73

\bar{x} = 96,02%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total EGB positivo	4	13	12	13	7	4	24
Profilaxia realizada	4	12	11	12	7	4	23

— % Profilaxia realizada

--- Meta: ↑ 85%

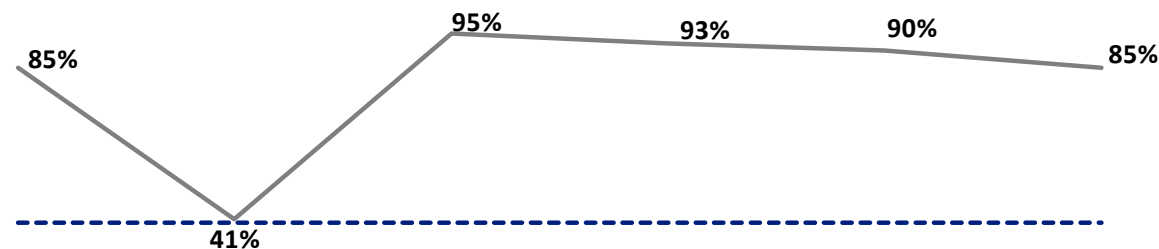
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

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

Total de partos no PPP – NOVEMBRO de 2025

Total de partos
normais
N = 872

Partos PPP/CPN
n = 698
 $\bar{x} = 81,59\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Ignácio	Mário Degni	Tide	Cachoeirinha
Total normais	155	155	81	107	144	230
Partos PPP/CPN	132	64	77	99	130	196

— % Partos PPP/CPN - - - META ↑40%

Todos os hospitais possuem quartos PPP, com exceção do Waldomiro que ainda não dispõe desse ambiente. Todos atingem a meta, porém o Fernando Mauro, é o que menos atende neste ambiente por ter apenas 1 quarto PPP, que fica incompatível com a quantidade de parturientes que atende.

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

OBS 1 : Hospital Waldomiro de Paula não dispõem de quartos PPP .

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

Percentual de transferências do PPP – NOVEMBRO de 2025

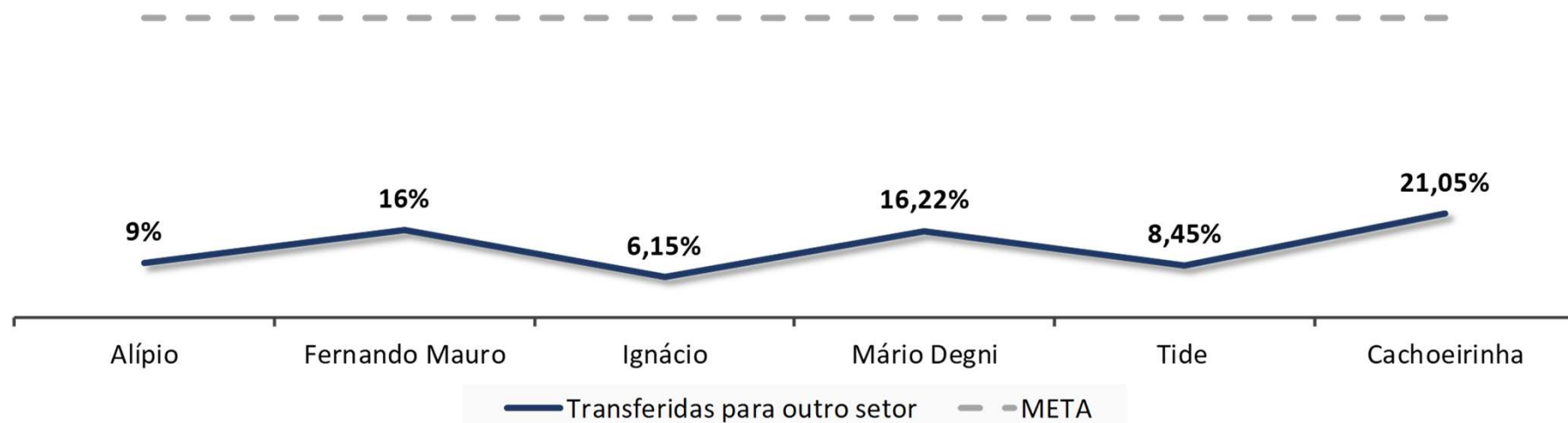
TP evoluídas CPN/PPP

N = 466

Transferidas para outro setor

n = 66

$\bar{x} = 12,87\%$



Das causas de transferências das parturientes evoluídas nos quartos PPP, a indicação cirúrgica foi a maior causa, representando 62% e o Cachoeirinha foi o que teve um maior número dessa transferência com 16 casos.

Motivos das transferências					
Hospitais	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	0	0	5	0	5
Fernando Mauro	0	1	8	2	11
Ignácio	4	0	0	0	4
M Degni	2	1	8	1	12
Tide	1	0	4	1	6
Cachoeirinha	0	12	16	0	28
Total	7	14	41	4	66

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

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

*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio

NOVEMBRO de 2025

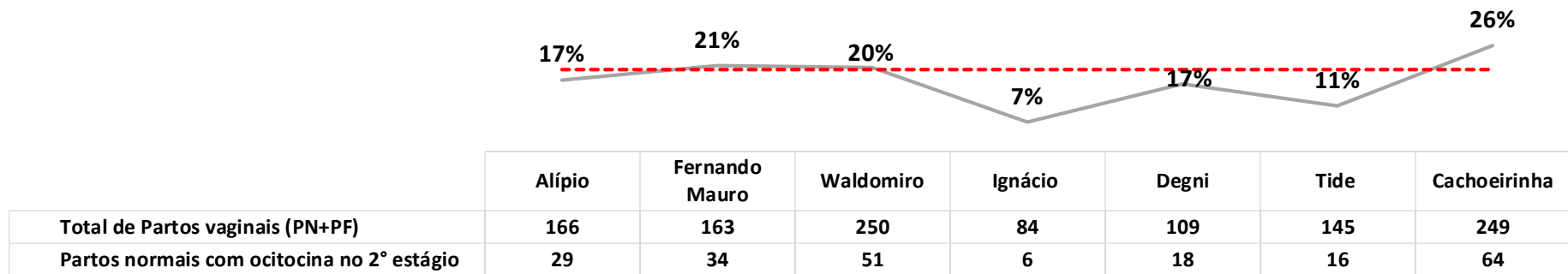
Total de Partos vaginais (PN+PVO)

N = 1.166

Ocitocina no 2º estágio

n = 218

\bar{x} = 17%



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

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2024
Ocitocina no 2º estágio PN	17,00%

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

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

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

Total de Partos normais

N = 1.117

Ocitocina no 3º estágio

n = 1.103

\bar{X} = 98,56%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos normais	155	155	245	81	107	144	230
Partos normais com ocitocina no 3º estágio	153	149	243	79	106	143	230

--- META ↑96%

— % Partos normais com ocitocina no 3º estágio

O manejo ativo do terceiro período, com o uso da ocitocina IM, estão sendo utilizados nos hospitais: Alípio, Waldomiro e Cachoeirinha em todos os tipos de partos, no HM Alípio com 98,89%, o HM Waldomiro com 99,46% e no Cachoeirinha com 100%.

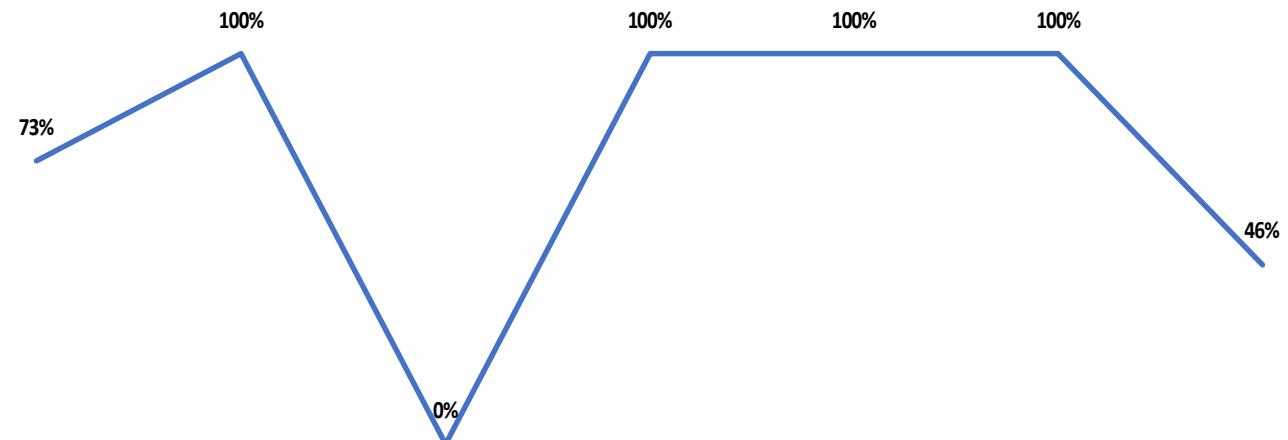
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

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

Uso de Corticoide em gestantes com conduta Expectante - NOVEMBRO 2025

Nº total de mulheres com indicação de Corticóide
N = 65

Gestantes que receberam Corticóide
n = 46
 $\bar{x} = 74\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
N total de mulheres com indicação de corticóide	11	13	2	1	8	4	26
Gestantes que receberam corticóide	8	13	0	1	8	4	12

N total de mulheres com indicação de corticóide

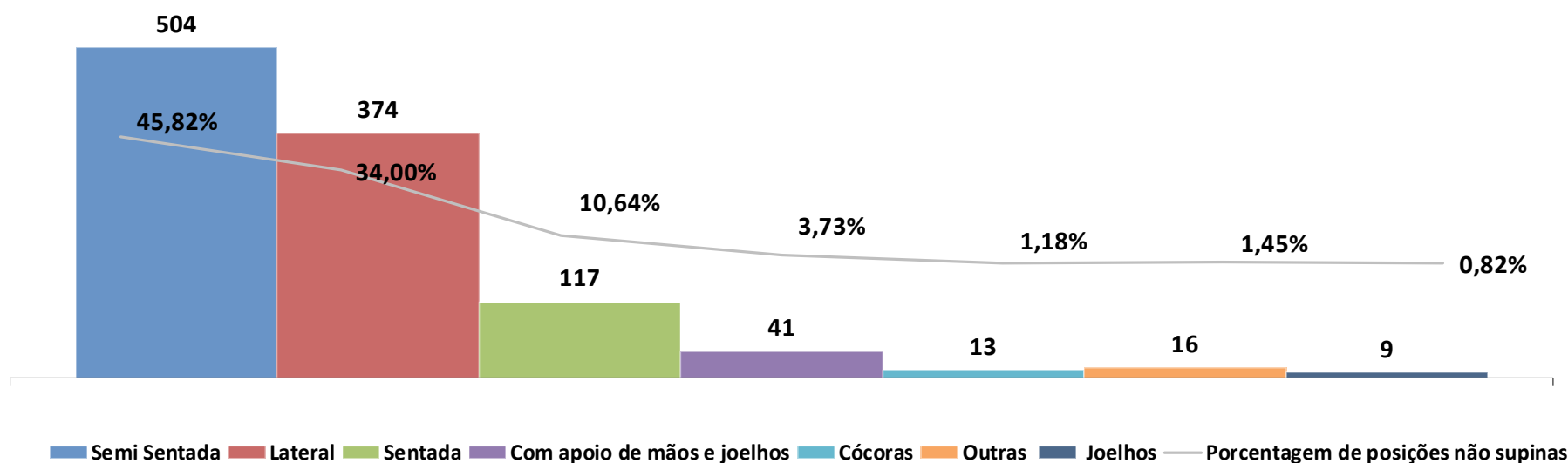
Gestantes que receberam corticóide

— % Gestantes que receberam corticóide

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

****Posições no parto normal – NOVEMBRO de 2025**

Total de partos normais após exclusão: 1.074
 \bar{x} de partos normais em posições não supina = 98,09%



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

Mês de Referência: NOVEMBRO 2025

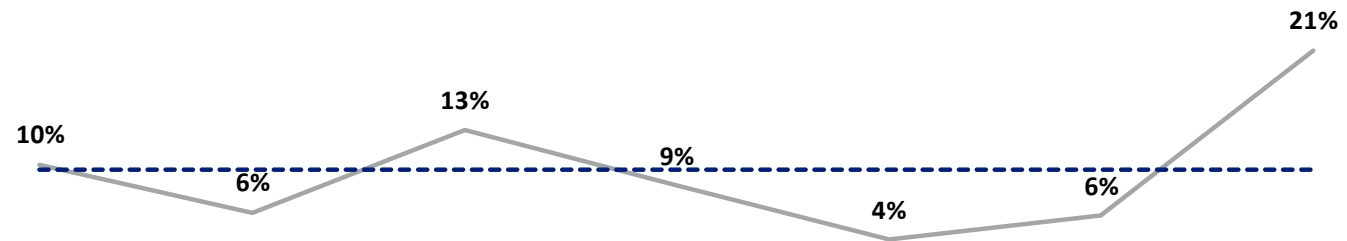
Meta: $\uparrow \geq 95\%$ não supina.

***INDICADOR DE BOAS PRATICAS**

*Taxa de episiotomia em primíparas – NOVEMBRO de 2025

Partos vaginais em
primíparas
N = 488

Episiotomia
n = 55
 \bar{x} = 10%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos normais em primíparas	67	81	89	35	53	51	112
Episiotomia	7	5	12	3	2	3	23

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

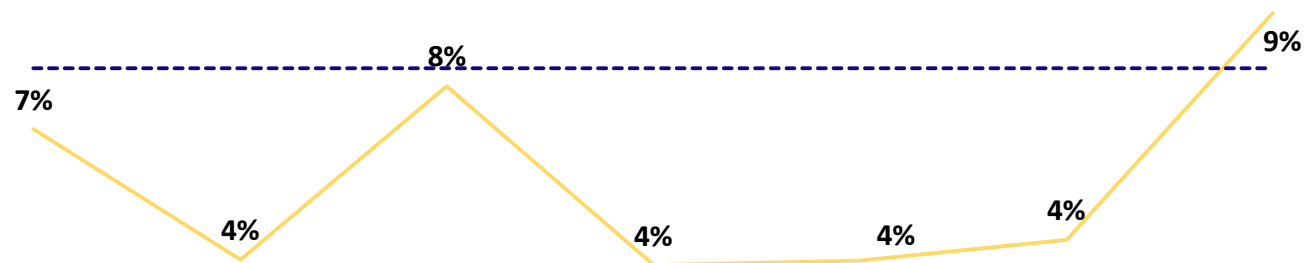
Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Episiotomia Primíparas	17%	10%	9%	8%	9%

Episiotomia nas primíparas, estamos dentro da média. Os hospitais que ficaram acima da meta, o Waldomiro com 13% e o Cachoeirinha com 21%, apontam que as episios foram em partos vaginais operatórios.

*Taxa geral de episiotomia – NOVENBRO de 2025

Total de partos vaginais
N = 1.166

Episiotomia Geral
n = 72
 $\bar{X} = 5,5\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos Vaginais	166	163	250	84	109	145	249
Episiotomia Geral	11	6	19	3	4	6	23

— % Episiotomia Geral — META ↓8%

Comparativo Histórico					
NOVENBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Episiotomia Geral	36%	5%	5%	5%	5%

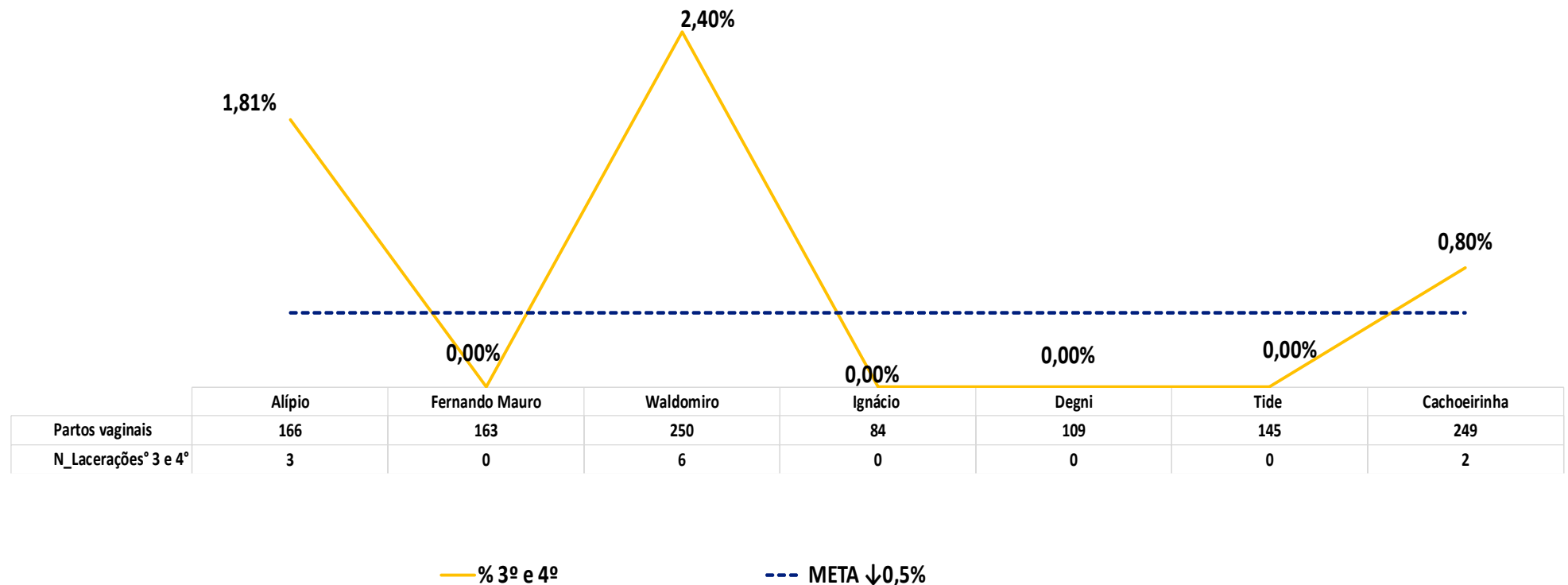
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: NOVENBRO 2025

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

Lacerações perineais – NOVEMBRO de 2025

Lacerações de 3º e 4º = 11

$\bar{x} = 0,7\%$



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

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

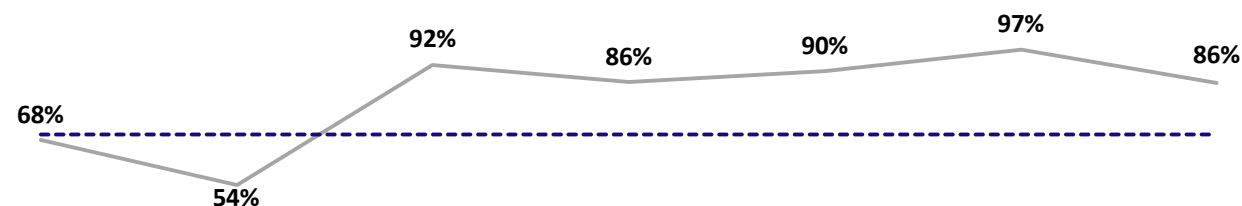
Total parto normal

N = 1.117

Parto Normal realizado pela
Enfermeira Obstetra

n = 918

$\bar{x} = 81,9\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total parto normal	155	155	245	81	107	144	230
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	106	84	225	70	96	139	198

Total parto normal Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra — % Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra - - - META ↑70%

Nos hospitais com residência médica, temos uma menor quantidade de partos por enfermeiras obstetras. Os hospitais com residência são: o HM Alípio, onde o residente realizou 32% dos partos vaginais, no Fernando Mauro, o residente realizou 46% e no Cachoeirinha os residentes realizaram 14% dos partos vaginais.

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2024
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	82,70%

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

OBS 1: No Hospital Vila Nova Cachoeirinha foram considerados os partos realizados no CPN.

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

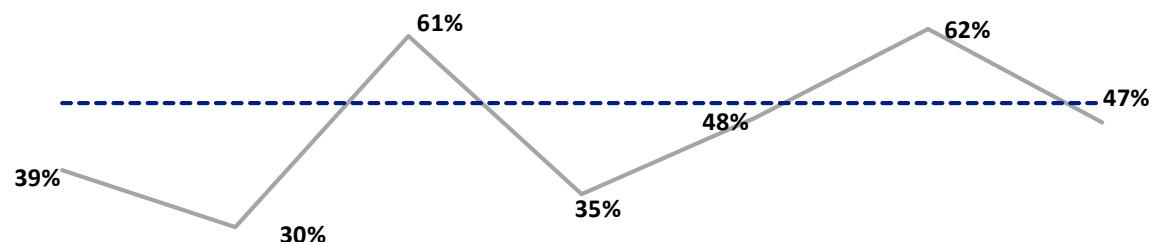
Total de partos

N = 1.968

Parto Normal realizado pela
Enfermeira Obstetra

n = 918

\bar{X} = 46%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos	270	279	371	198	202	225	423
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	106	84	225	70	96	139	198

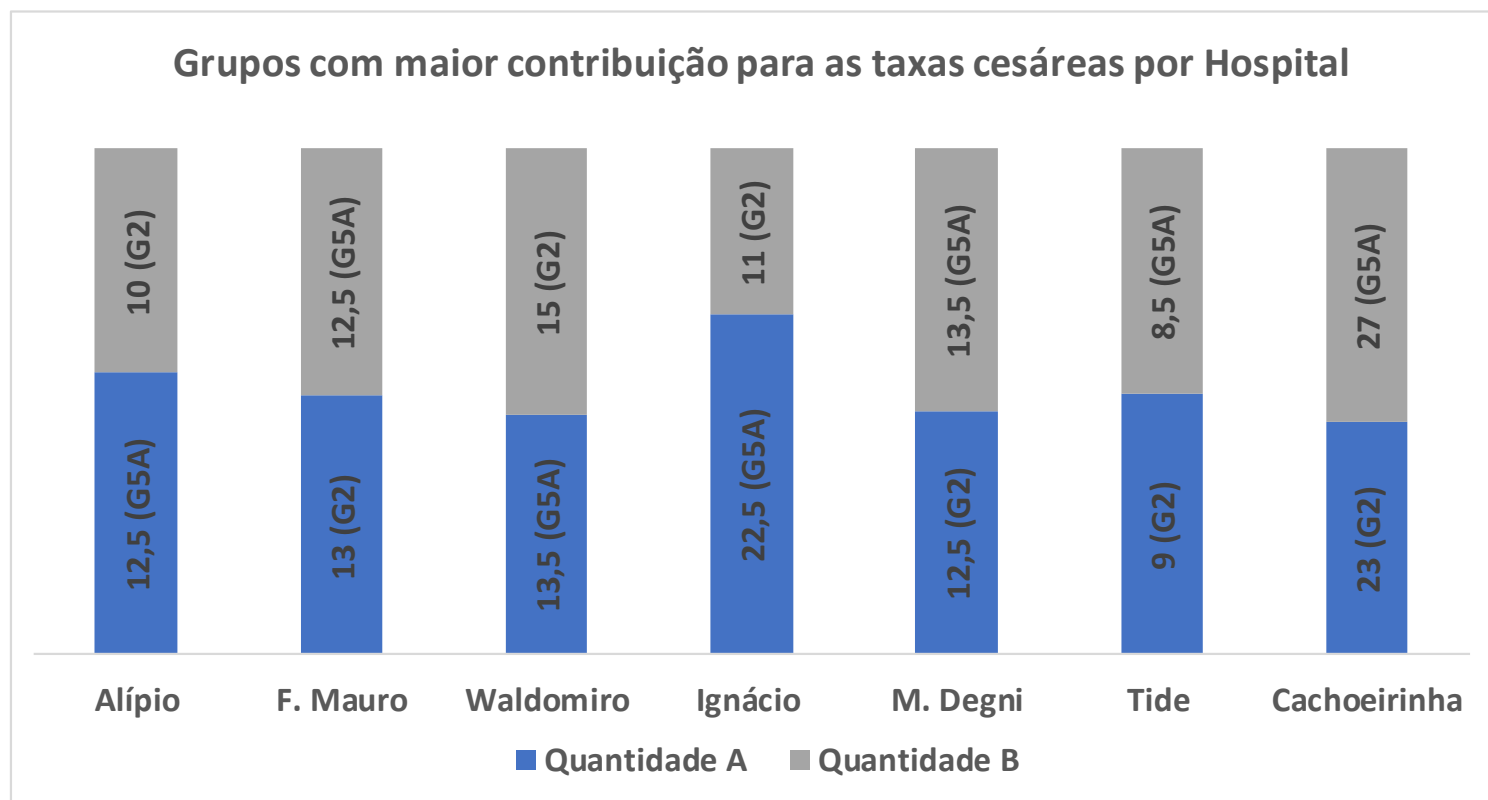
— % Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra

--- META ↑50%

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

Meta: ↑ ≥ 50%

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



1ºGrupo= Grupo 2:

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

2º Grupo = Grupo 5A:

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

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

Mês de Referência: NOVEMBRO 2025

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.

Análise

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

Contribuição Absoluta

Como apontado pela Classificação de Robson, como o primeiro grupo mais alto na contribuição absoluta para as taxas de cesárea, temos, com uma média de 11,28% o grupo 2, foram submetidas ao parto cesárea, já o grupo 5A teve uma média de 8,82% na contribuição da taxa absoluta.

Taxas de cesáreas por grupo

Ao avaliarmos as taxas de cesárea por grupo, percebemos que:

No grupo 1, a referência é de <10%, nossa média de cesárea foi de 19,46%;

No grupo 2, a referência é de 20 % a 35%, nossa média foi de 57,44%;

No grupo 3, a referência é de <3%, nossa média foi de 5,26%;

No grupo 4, a referência é de <15%, nossa média foi de 31,42%

No grupo 10, a referência é de 30%, nossa média foi de 39,18%.

Contribuição Relativa

Como contribuição relativa, o estudo aponta que as somas dos grupos: 1+2+5, deverá ser de 66%, avaliamos que essa taxa apresenta uma média de média de 41%, ao excluirmos as cesáreas iterativas. A taxa de cesárea também é influenciada nesses grupos, pela Lei da Cesárea a pedido. Nos grupos 1 e 2, tivemos um total de 39 cesáreas (10%) e no grupo 5A, 44 (11%) cesáreas a pedido.

Nos estudos das evidências dos grupos 2 e 5A, percebemos que embora existam indicações com evidências em prontuários, como sofrimento fetal, falhas de indução e causa materna, ainda precisamos conscientizar as equipes as ofertas de induções de trabalho de parto, bem como ciclos completos, continuamos também ofertando à mulher métodos não farmacológicos e analgesia no trabalho de parto para diminuição do medo e melhor suportabilidade da dor.

*Presença de acompanhante no parto – NOVENBRO de 2025

Partos após exclusões
N = 1.907

Acompanhante no parto
n = 1.903
 $\bar{x} = 99,83\%$

100% 100% 99% 100% 100% 100% 100%

	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos após exclusões	264	264	361	196	198	217	407
Acompanhante no parto	264	263	359	196	198	217	406

— Porcentagem

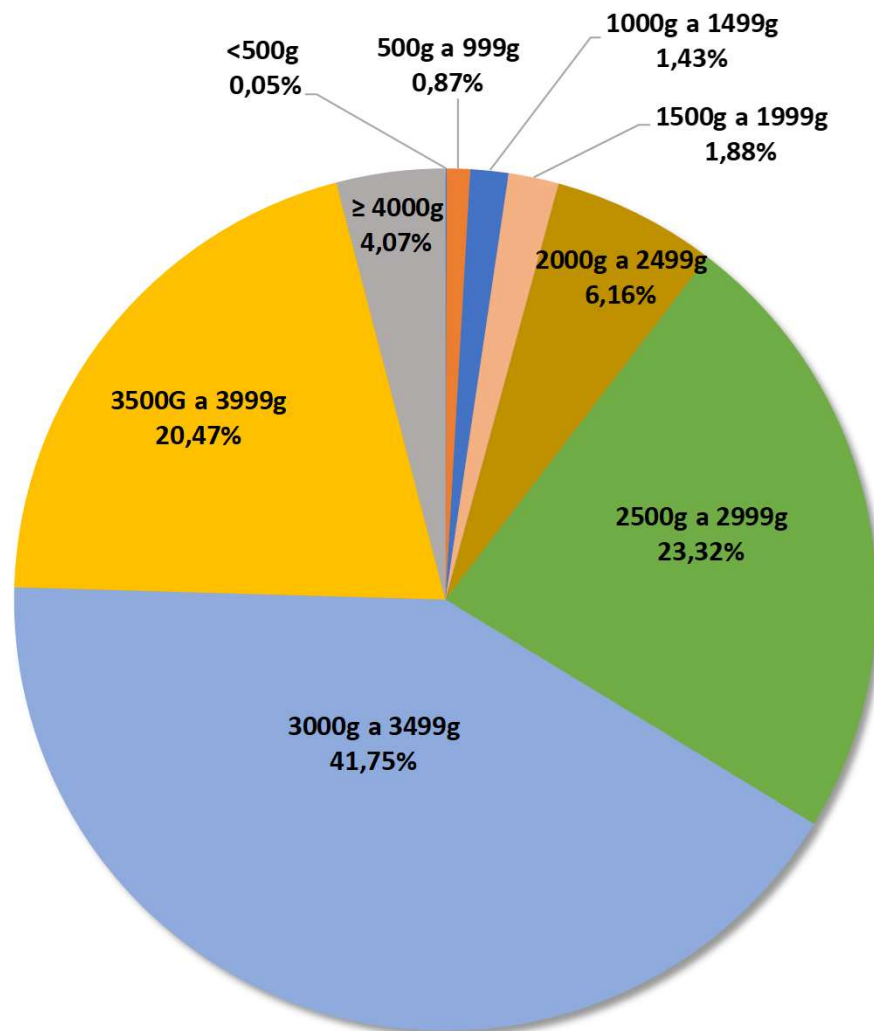
--- META ↑95%

Comparativo Histórico					
NOVENBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Presença Acompanhante Parto	85%	100%	97%	97%	96%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: NOVENBRO 2025
Meta : ↑ ≥ 95%.

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

N = 1.964

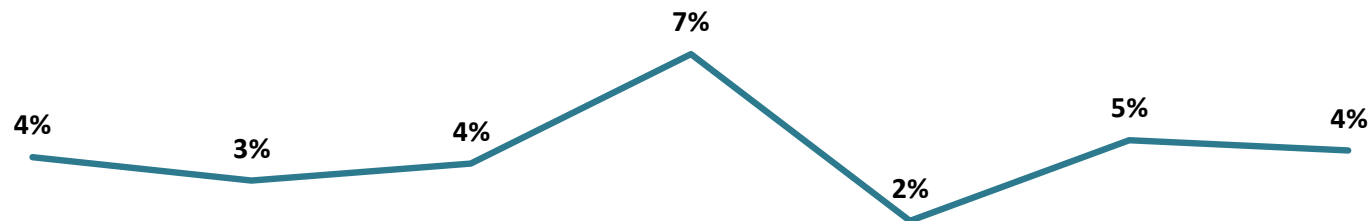


Peso	%
<500g	1
500g a 999g	17
1000g a 1499g	28
1500g 1999g	37
2000g a 2499g	121
2500g a 2999g	458
3000g a 3499g	820
3500G a 3999g	402
≥ 4000g	80

Peso do RN ao nascer > 4.000g – NOVENBRO de 2025

Total de Nascidos Vivos
N = 1.964

RN > 4000g
n = 80
 \bar{x} = 3,63%



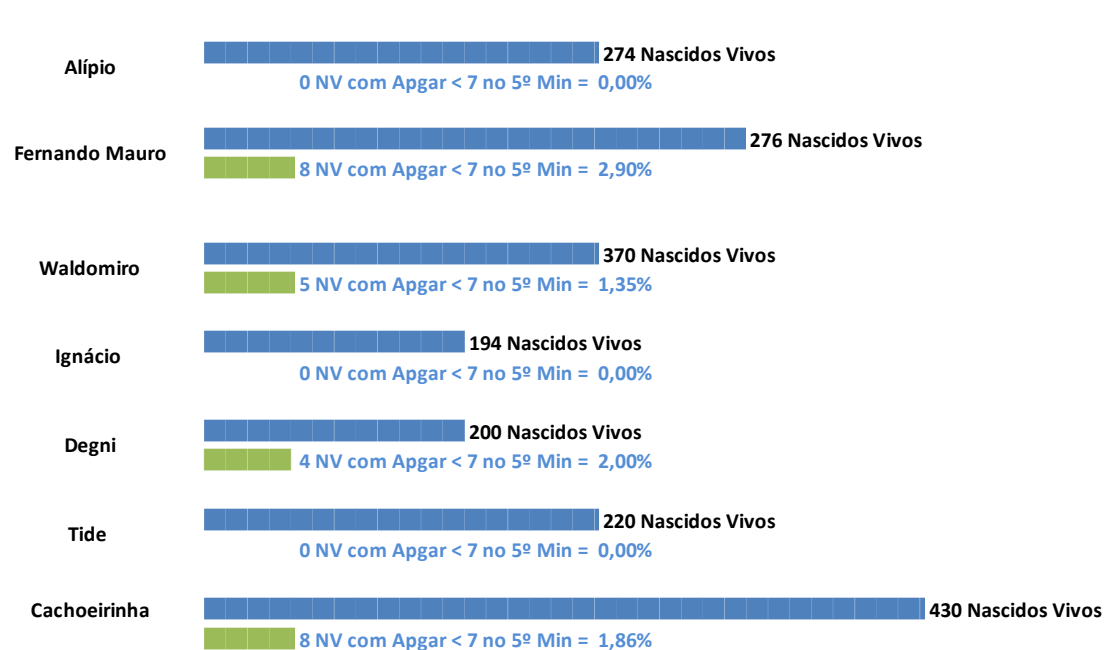
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Nascidos vivos	274	276	370	194	200	220	430
RN > 4000g	11	9	14	14	4	10	18

— % RN > 4000g

Dos recém-nascidos com peso maior que 4.000kg, 26% as mães tinham Diabetes Gestacional e 20% tinham obesidade.

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

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



Total de Nascidos Vivos
N = 1.964

Nascidos vivos com Apgar < 7
no 5º minuto de vida
n = 25
 \bar{X} = 1,16%

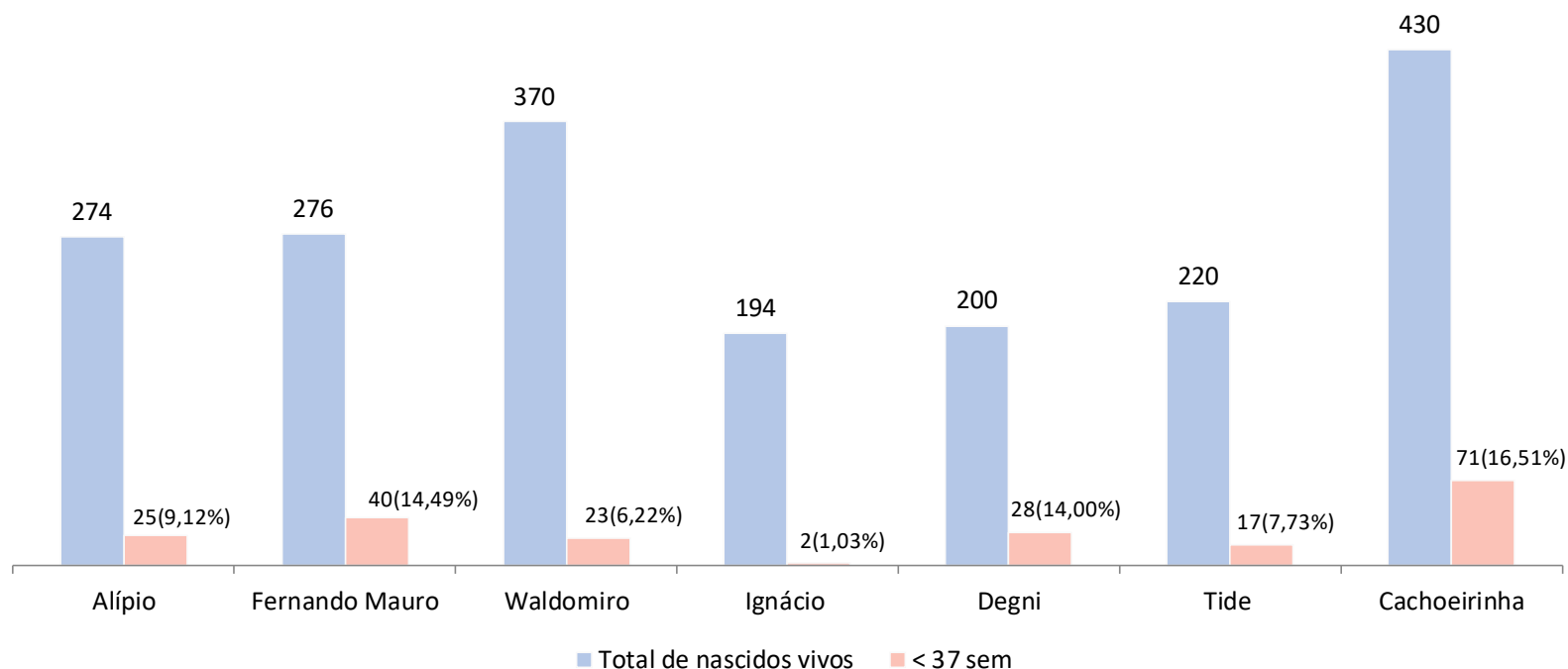
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	15	10
Total	25	
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 5º minuto	Pré Termo	Termo
UTI	13	4
UCIN	1	1
AC	1	1
SVO	0	0
Total	15	6

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,75%	0,51%	0,74%	0,85%	1,21%

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

Total de Nascidos Vivos
N = 1.964

Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
n = 206
 \bar{x} = 10,48%



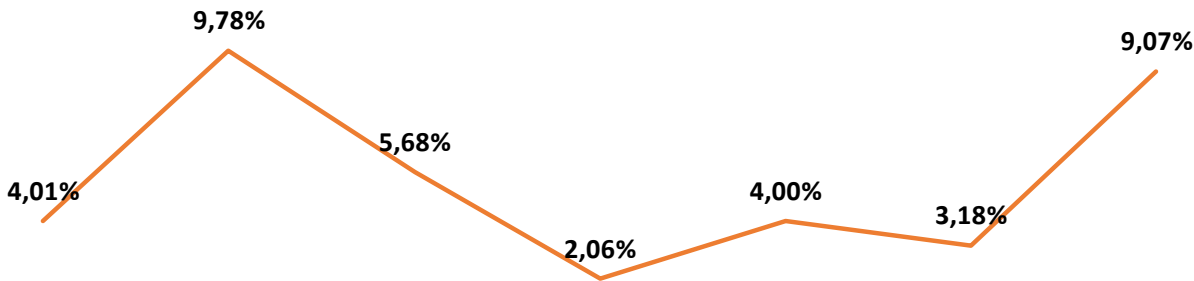
Comparativo Histórico				
Média Anual	2021	2022	2023	2024
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,00%	7,19%	9,13%	9,57%

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

RN encaminhados à UTI NEO - NOVENBRO de 2025

Total de Nascidos Vivos
N = 1.964

Total Prematuro + Termo para UTI
n = 117
 \bar{x} = 5,40%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de nascidos vivos	274	276	370	194	200	220	430
Total Prematuro + Termo para UTI	11	27	21	4	8	7	39

— Percentual

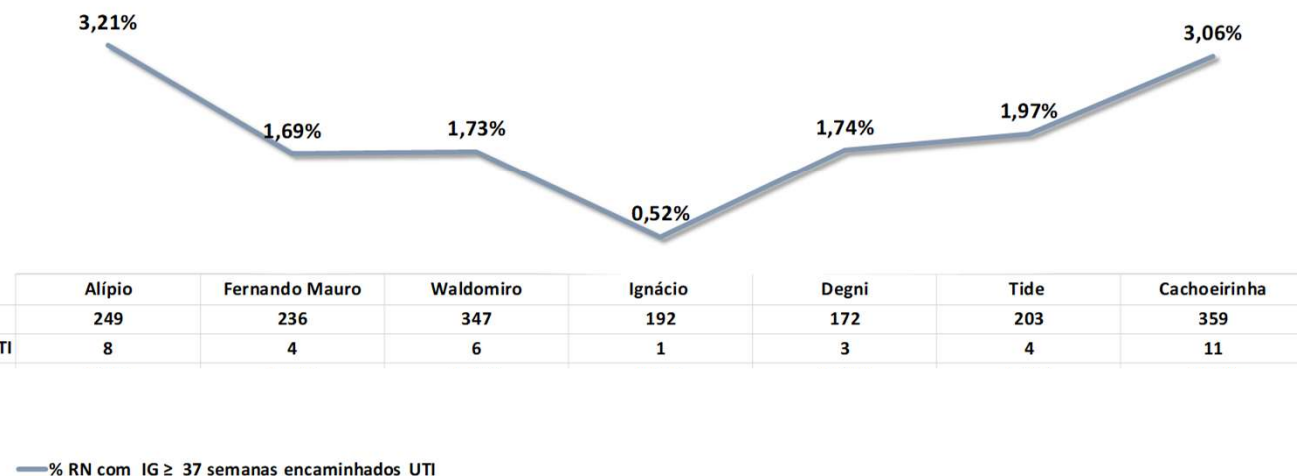
Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal	5%	5%	5%	6%	5%

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

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

Total de nascidos vivos com
IG ≥ 37 semanas
N = 1.758

RN com IG ≥ 37 semanas
encaminhados UTI
n = 37
 $\bar{x} = 2,09\%$



Causas	Alípio	F. Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Total
Desconforto Respiratório	7	3	5	0	3	4	7	29
Asfixia neonatal	0	0	0	1	0	0	0	1
Anóxia	1	0	0	0	0	0	0	1
Malformação	0	0	1	0	0	0	2	3
Hipotonia + Bradicardia	0	1	0	0	0	0	0	1
Trauma (queda)	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiopatia Congênita	0	0	0	0	0	0	2	2
Total	8	4	6	1	3	4	11	37

Comparativo Histórico					
OUTUBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas	2,70%	1,92%	1,93%	2,53%	2,06%

Dos 37 RN's de termo encaminhados para a UTI, 97% (36), são por desconforto respiratório, que em sua maioria, é adaptativo, os outros 3% (1) foi por cardiopatologia congênita.

Contato pele a pele Mãe e Bebê - NOVEMBRO de 2025

Total de Nascidos Vivos em boas condições para o contato pele a pele
N = 1.624

Contato pele a pele
n = 1.606
 \bar{x} = 98,89%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos em boas condições	234	187	326	185	162	186	344
Contato pele a pele	233	181	323	185	160	185	339

— % Contato pele a pele — — — META ↑92%

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Contato Pele a Pele	98%	97%	99%	98%	99%

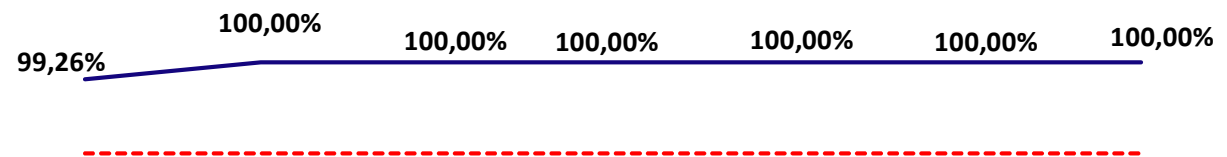
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: NOVEMBRO 2025

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

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical – NOVEMBRO de 2025

Total de Nascidos Vivos com indicação
para o clampeamento oportuno
N = 916

Clampeamento oportuno de
cordão umbilical
n = 915
 \bar{x} = 99,89%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos com indicação para o clampeamento oportuno	135	121	197	73	87	110	193
Clampeamento oportuno de cordão umbilical	134	121	197	73	87	110	193

— % Clampeamento oportuno de cordão umbilical
--- META ↑96%

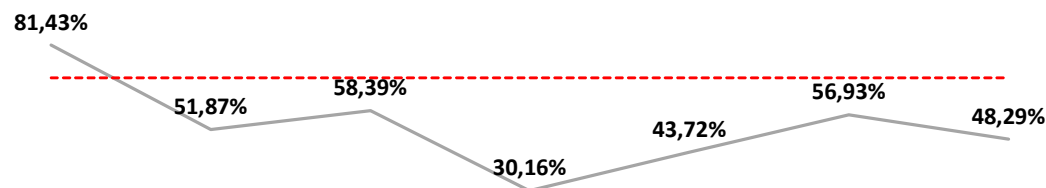
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: NOVEMBRO 2025
Meta 96%.

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Clampeamento oportuno	96%	98%	99%	100%	100%

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

Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno
N = 1.728

Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno
n = 920
 $\bar{x} = 52,97\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno	210	241	322	189	183	202	381
Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno	171	125	188	57	80	115	184

Avaliação no ventre em todos os tipos de parto, tivemos uma média de 52,97%, a adesão no parto cesárea ainda impacta nesse indicador.

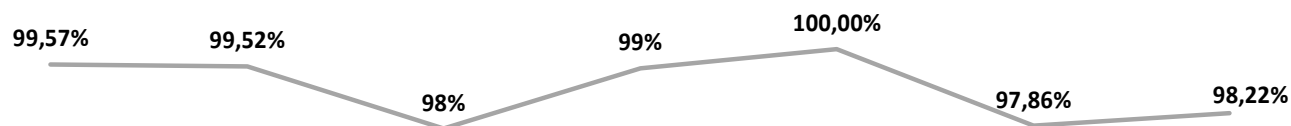
— % Avaliação sobre o ventre materno
--- META ↑70%

Comparativo Histórico	
NOVEMBRO	2024
Avaliação inicial do recém nascido	88,00%

*Aleitamento na primeira hora de vida – NOVENBRO de 2025

RN em boas condições
N = 1.634

Amamentação na 1ª hora de vida
n = 1.614
 \bar{x} = 98,92%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
RN em boas condições	235	207	317	185	165	187	338
Amamentação na 1ª hora de vida	234	206	310	184	165	183	332

— % Amamentação na 1ª hora de vida

--- META ↑95%

Comparativo Histórico					
NOVENBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Aleitamento	99%	99%	99%	99%	100%

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

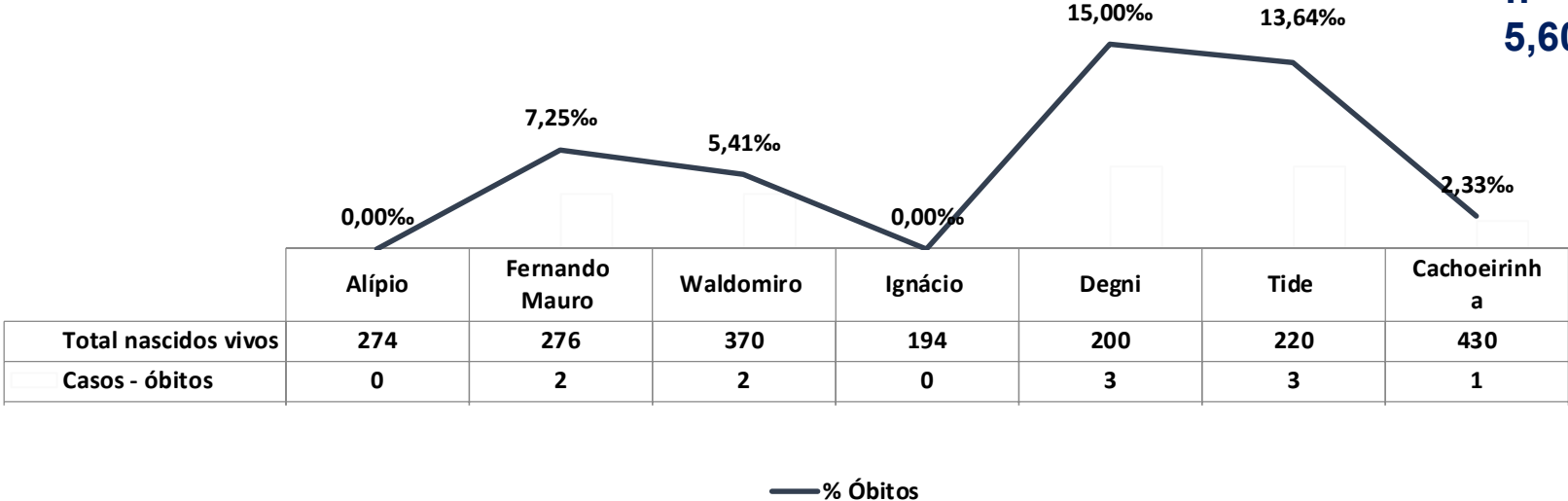
*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).



Óbito neonatal precoce - NOVEMBRO de 2025

Total de Nascidos Vivos
N = 1.964

Casos –
óbitos
n = 11
5,60‰



Causas /Hospitais	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	M. Degni	Cachoeirinha	Tide	Total causas
Malformação	0	0	1	0	0	1	0	2
Síndrome da angustia respiratória	0	0	0	0	0	0	0	0
Anóxia neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0
Atresia de esôfago	0	0	0	0	0	0	0	0
Asfixia neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumotórax	0	0	0	0	0	0	0	0
Prematuridade	0	0	0	0	0	0	0	0
Prematuridade extrema	0	2	1	0	2	0	0	5
Choque Séptico Precoce	0	0	0	0	1	0	0	1
Desconforto respiratório	0	0	0	0	0	0	3	3
Total por hospital	0	2	2	0	3	1	3	11

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Óbito Neonatal Precoce	4,90‰	4,72‰	3,61‰	3,01‰	3,77‰

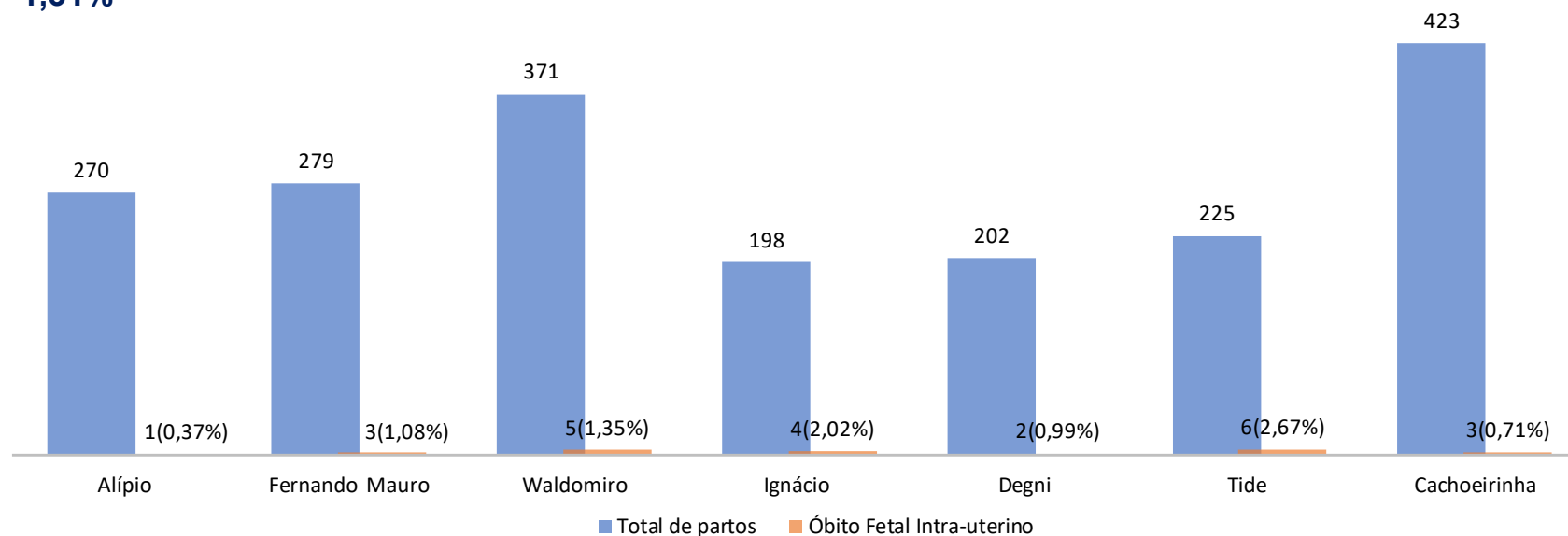
Fonte: Serviço de Arquivo Médico e Estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia.

Óbito Fetal Intra-Uterino – NOVEMBRO de 2025

Óbito Fetal Intra-uterino

n = 24

\bar{x} = 1,31%



OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

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

OFP = Óbito fetal Patologia.

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

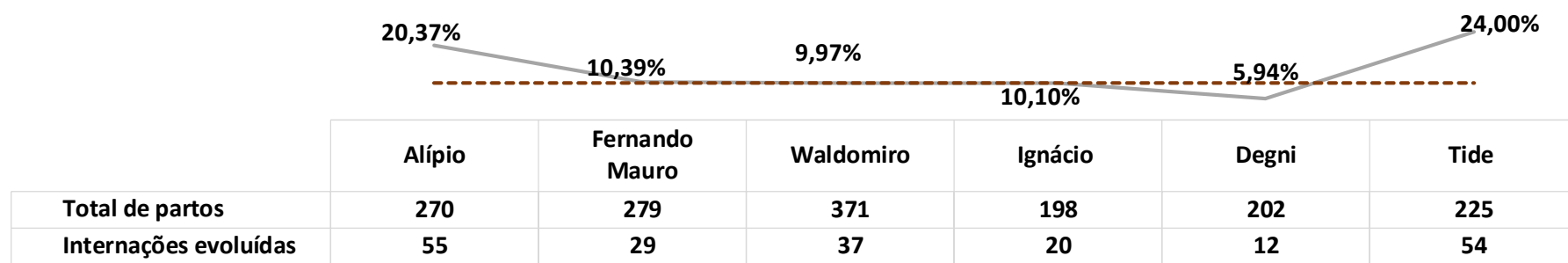
Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	1	0	0	1
Fernando Mauro	3	0	0	3
Waldomiro	5	0	0	5
Ignácio	4	0	0	4
Degni	1	0	1	2
Tide	4	2	0	6
Cachoeirinha	2	0	1	3
Total	20	2	2	24
%	83%	8%	8%	

Auditoria de Prontuários - NOVEMBRO de 2025

Internações evoluídas

n = 250

\bar{x} = 12,99%



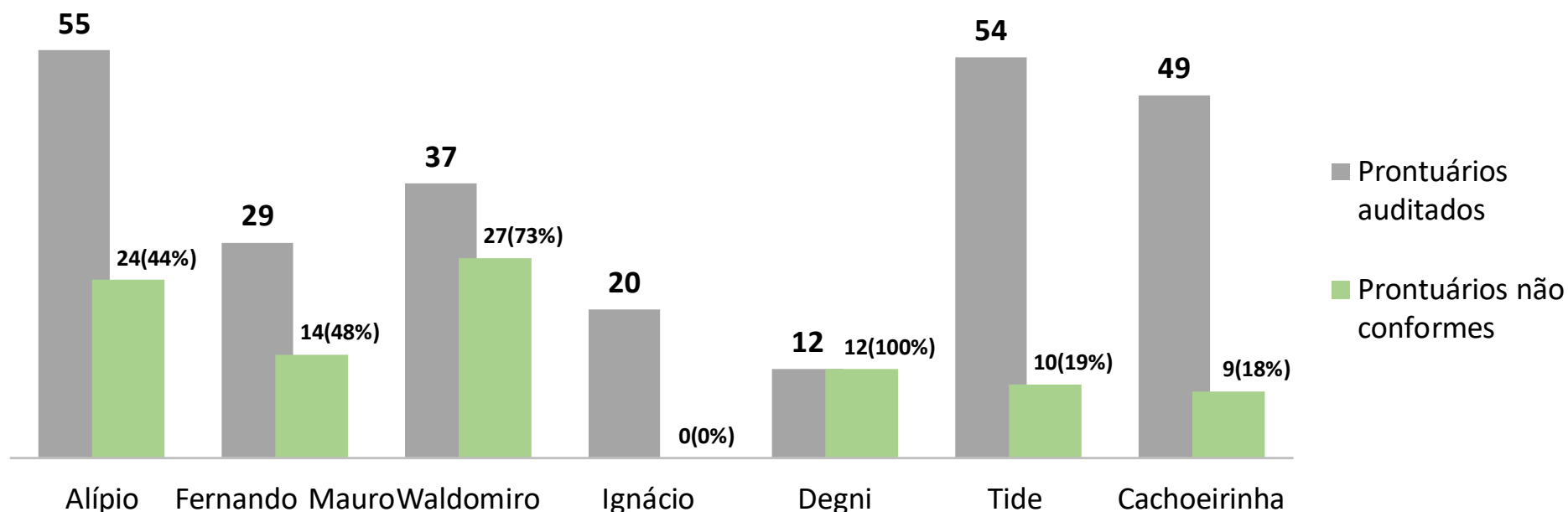
— % Internações evoluídas --- META ↑10%

NÃO CONFORME COM NECESSIDADE DE MELHORIA	NÃO CONFORME COM POTENCIAL PARA MELHORIA	CONFORME A MELHORAR	CONFORME COMPLETO
21%	34%	28%	11%

Resultado das Auditorias - NOVEMBRO de 2025

Auditorias não Conforme = 96

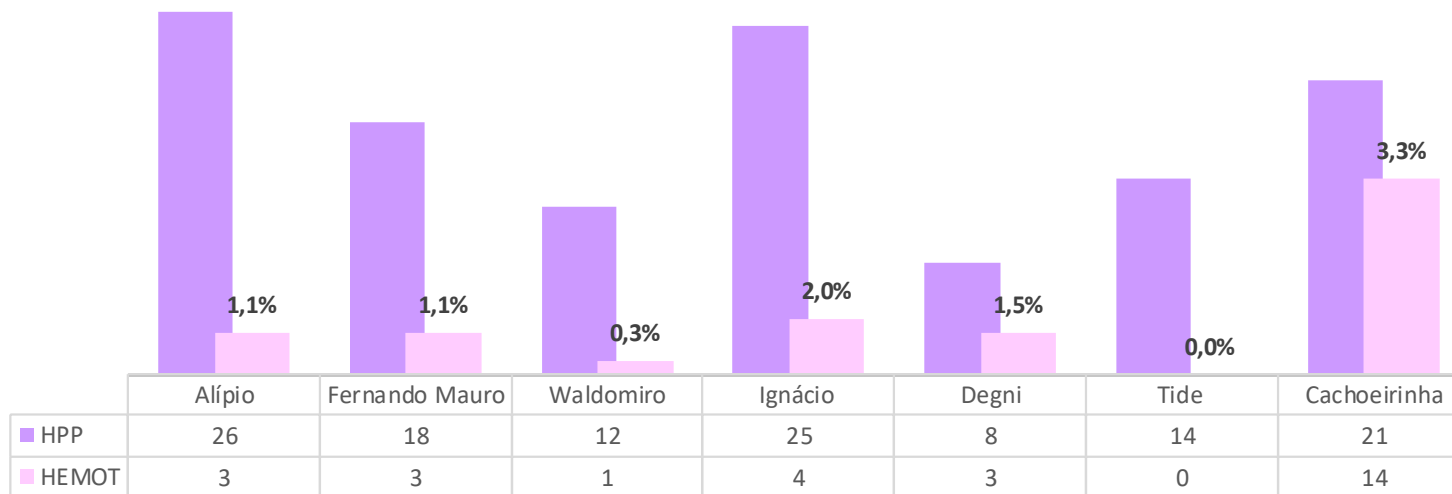
$\bar{x} = 43,11\%$



Dos prontuários auditados, 11%(28) foram avaliados como preenchimento completo do impresso auditado e 26% (67) apresentam apenas ausência de alguma técnica preenchida. Os não conformes representaram 30%, que foram evidenciados pela ausências de registros referentes a tentativa de manejo, avaliação de pega e sucção, registro de orientações e condutas.

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

Puérperas que receberam hemotransfusão
n = 27
 $\bar{x} = 1,25\%$



VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRASNFUSÃO	% HEMOTRASNFUSÃO
364	44	12,09%	15	4,12%

AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRASNFUSÃO	% HEMOTRASNFUSÃO
587	32	5,45%	6	1,02%

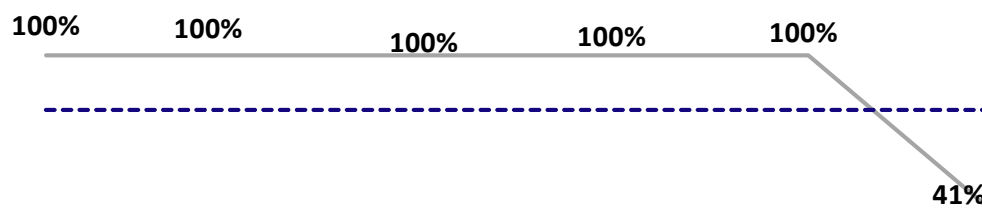
VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRASNFUSÃO	% HEMOTRASNFUSÃO
1017	48	4,72%	6	0,59%

A hemorragia pós parto (HPP) foi 6% em relação ao total de partos e destas foram transfundidas 27 puérperas, que representa 1% do total de partos. Das 124 hemorragias pós parto, o principal T foi a atonia uterina, com 91 casos 73% , depois temos 15% (18) de tecido , tivemos descolamento prematuro de placenta, placenta acreta e retenção placentária. De trauma, tivemos 11 casos com 9%, todos como laceração de trajeto. Em relação as transfusões, 22% (27) das pacientes que tiveram HPP , foram transfundidas. Dos casos de atonia, foram transfundidos 15% (19), nos casos do T de tecido 3% (4), de trauma 1% (1) e 1% (1) por Síndrome Hipertensiva Específica da Gestação. Em relação a classificação de risco hemorrágico, no risco verde dos 48 casos de HPP, 6 receberam hemotransfusão 13%, nos risco amarelo dos 32 casos, 6, o que representa 19% receberam hemotransfusão e no risco vermelho, dos 44 casos, (15) 34% receberam hemotranfusão. Em relação aos hospitais e a hemotransfusão, temos : HM Cachoeirinha com 67% (14) de hemotransfusão, o Fernando Mauro com 17% (3) de hemotransfusão e o Waldomiro com 8% (1) das transfusões, o Ignácio 16% (4), o Mário Degni com 25% (2) , o Alípio com 12% (3) e o Tide não teve hemotransfusões.

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

Mulheres com pré-eclâmpsia grave /
Eclâmpsia ou Síndrome Hellp
97

Mulheres com Eclâmpsia ou Síndrome
Hellp que utilizaram MGSO4
n = 58
 \bar{x} = 92%



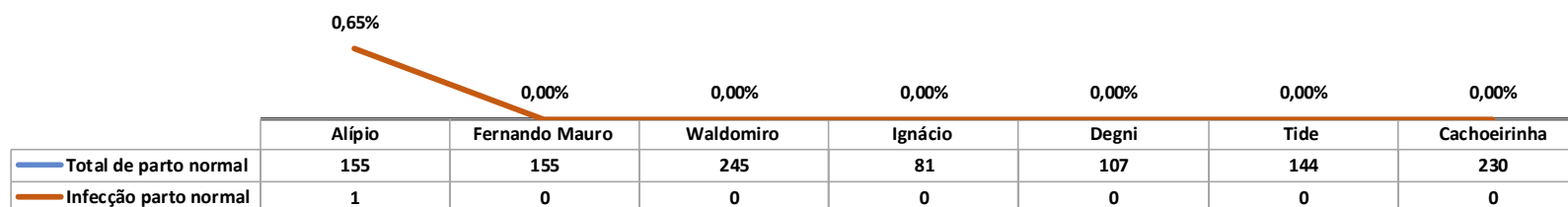
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Degni	Tide	Cachoeirinha
Mulheres com pré-eclâmpsia grave	10	9	1	6	1	66
Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp que utilizaram MGSO4	10	9	1	6	1	27

— Porcentagem
--- META ↑ 80%

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

Total de parto normal
N = 1.117

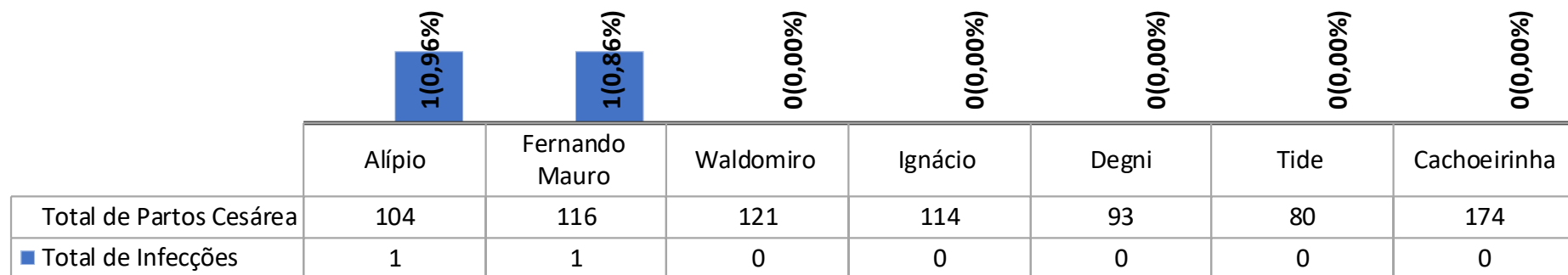
Infecção parto normal
n = 1
 $\bar{x} = 0,09\%$



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

Total de parto cesáreo
N = 802

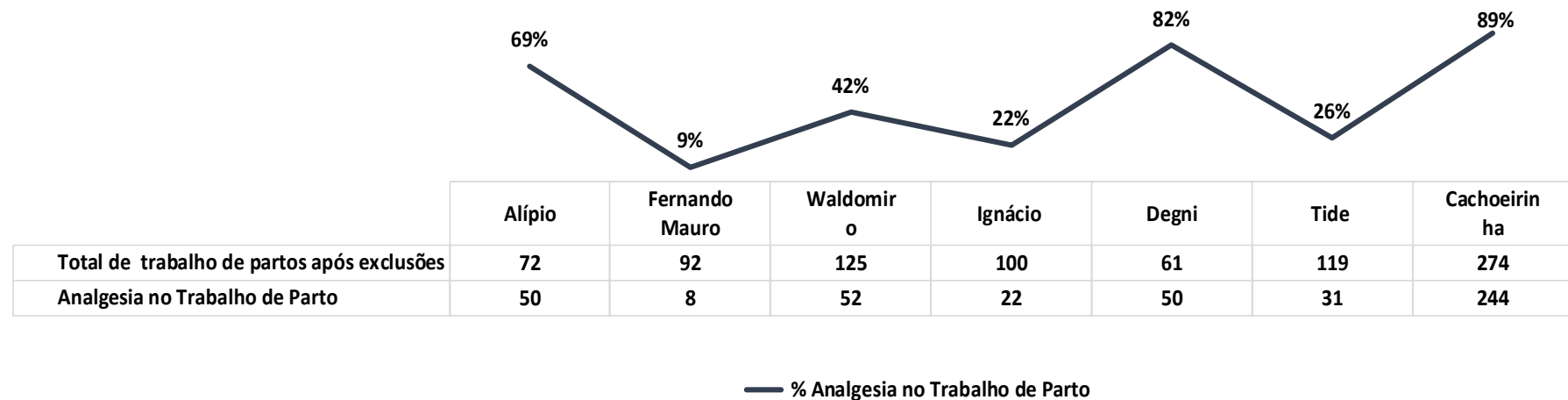
Infecção parto cesáreo
n = 2
 $\bar{x} = 0,26\%$



Controle da dor no trabalho de parto – NOVEMBRO de 2025

Total de trabalho de parto
após exclusão
N = 843

Analgesia no Trabalho de Parto
n = 457
 \bar{x} = 48%

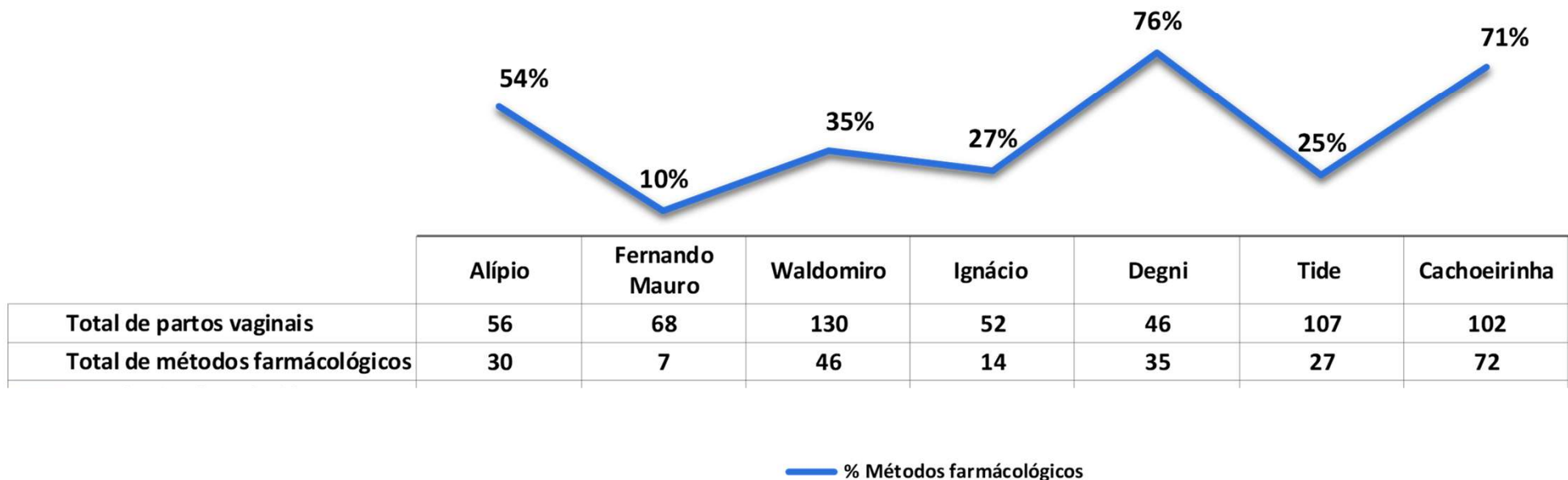


Os hospitais Alípio, Waldomiro, Mário Degni e Cachoeirinha, possuem médicos anestesiolistas PJ do CEJAM e representam 71% . Os demais hospitais, Fernando Mauro, Ignácio e Tide, não possuem equipe médica de anestesiologia do CEJAM, e a taxa nesses hospitais representam uma média de 19% de analgesia nos trabalhos de partos, esta taxa traduz a dedicação da equipe para garantir a analgesia de parto para as mulheres.

Analgesia nos partos vaginais – NOVEMBRO de 2025

Total de partos vaginais
após exclusão
N = 561

Total de métodos farmacológicos
n = 231
 \bar{x} = 59%



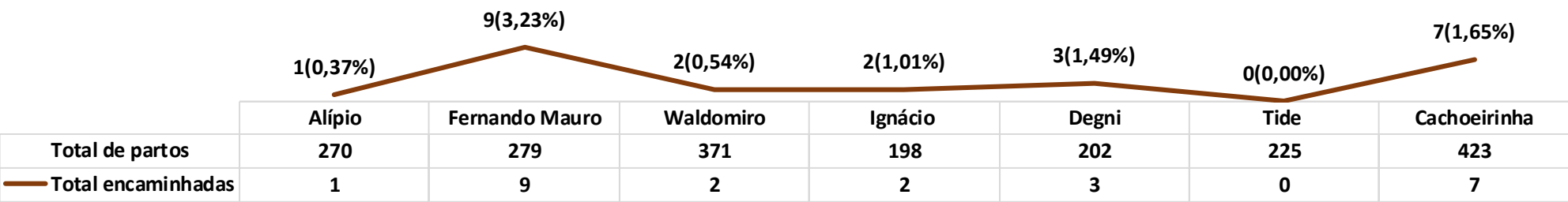
Os hospitais Alípio, Waldomiro, Mário Degni e Cachoeirinha, possuem médicos anestesiológicas PJ do CEJAM e representam 59% em relação aos partos vaginais. Os demais hospitais, Fernando Mauro, Ignácio e Tide, não possuem equipe médica de anestesiologia do CEJAM, e a taxa nesses hospitais representam uma média de 21% de analgesia nos partos vaginais, esta taxa traduz a dedicação da equipe para garantir a analgesia de parto para as mulheres.

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

Total encaminhadas

n = 24

\bar{x} = 1,29%

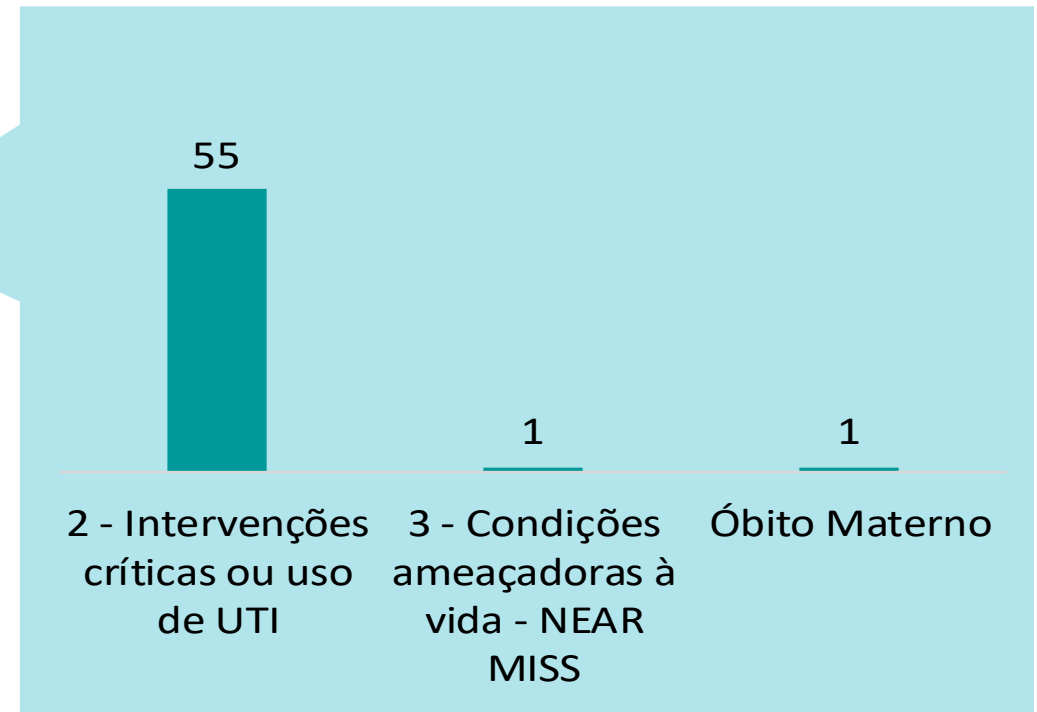
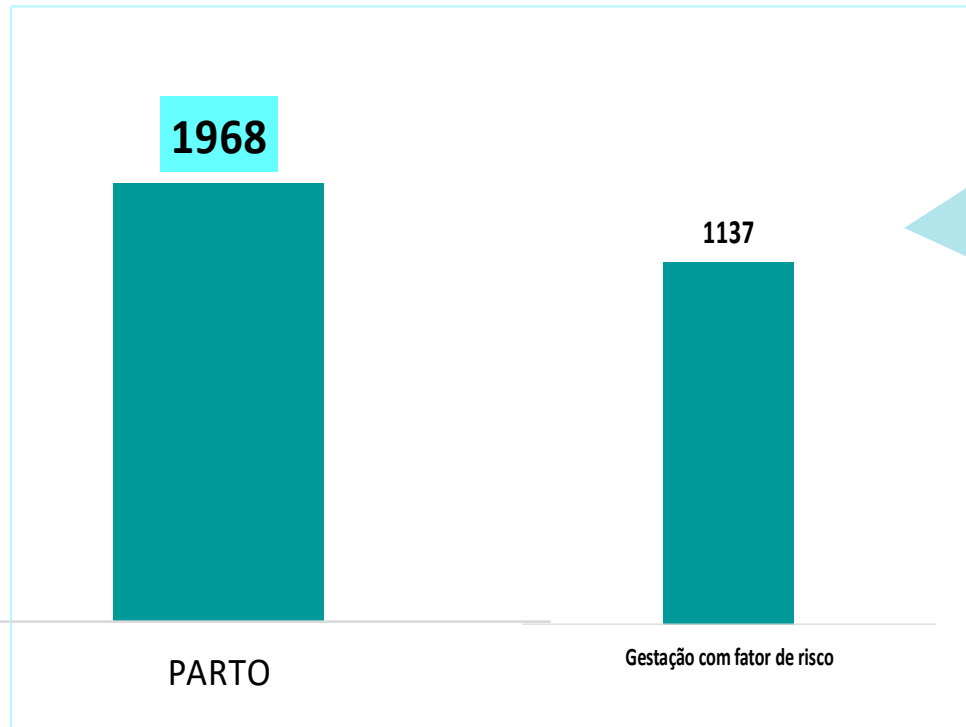


Causas	Alípio	F. Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Total
Pré eclâmpsia	0	4	0	1	0	0	0	5
Eclâmpsia	0	2	0	0	0	0	0	2
Síndrome HELLP	0	2	0	1	0	0	0	3
Hipertensão gestacional	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque Séptico	0	1	0	0	0	0	0	1
Choque Hipovolêmico	1	0	0	0	1	0	0	2
Instabilidade hemodinâmica	0	0	2	0	0	0	0	2
Infecção urinária	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecção endometrite	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiência respiratória	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangramento abdominal	0	0	0	0	0	0	0	0
Sulfatoterapia	0	0	0	0	2	0	7	9
Doença renal	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	9	2	2	3	0	7	24

Tivemos 24 mulheres encaminhadas para UTI, a primeira causa foram as síndromes hipertensivas específicas da gestação com 42%, a segunda maior causa foram encaminhadas para sulfatoterapia para maior segurança 38%, sendo essa prática acontece no HM Cachoeirinha e no F. Mauro. Por Choque hipovolêmico decorrente de HPP 8% , Instabilidade hemodinâmica 8% e Choque Séptico 4%

Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI	1%	1%	2%	1%	1%

Desfechos Maternos - NOVEMBRO de 2025



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

1 - Complicações maternas graves	HEMORRAGIA PÓS PARTO	124
	PRÉ ECLÂMPSIA	87
	ECLÂMPSIA	5
	SÍNDROME DE HELLP	4
	COVID	0
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	INFECÇÃO	0
	HEMOTRANFUSÃO	27
	UTI	24
	HISTERECTOMIA PÓS PARTO	4
	COVID	0
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR MISS	INFECÇÃO	0
	Disfunção cardiovascular	0
	Disfunção respiratória	0
	Disfunção renal	0
	Disfunção hematológica/ da coagulação	0
	Disfunção hepática	0
	Disfunção neurológica	0
	Disfunção uterina HPP	1
	Disfunção uterina Infecção	0

Dos partos realizados no mês de novembro, 58% (1137) mulheres foram classificadas com algum fator de risco na gestação. 220 (11%) tiveram complicações maternas graves, as HPPs foram a maioria com 56% com 124 casos, na sequência, tivemos as Síndromes hipertensivas, com 87 com Pré eclâmpsia, 5 casos de Eclâmpsia e 4 casos com Síndrome HELLP.

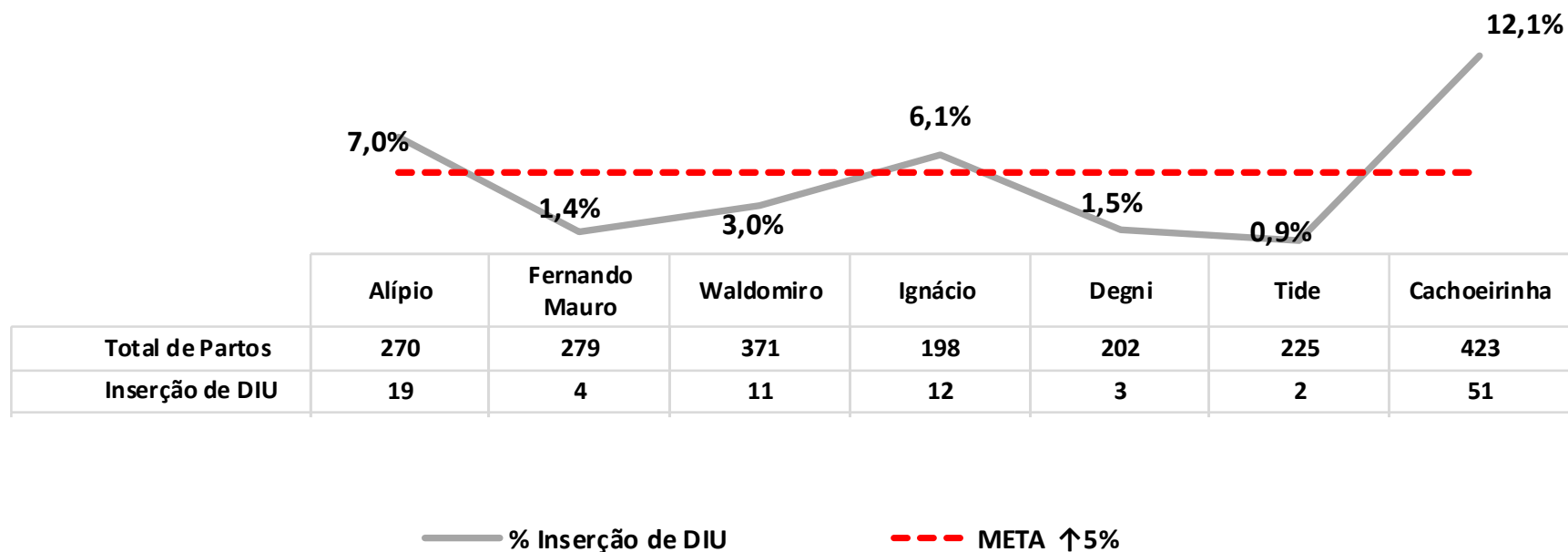
As mulheres precisaram de intervenções críticas ou uso de UTI, foram 55, ou seja 3%, das complicações maternas graves, sendo 1%, 27 mulheres necessitaram de hemotransfusão, 24 mulheres encaminhadas à UTI 11% e 4 (2%) mulheres foram submetidas a histerectomia. Tivemos 1 caso de Near Miss 0,45%, sendo 1 disfunção uterina, e Infelizmente tivemos 1 óbito materno por morte encefálica.

As complicações maternas graves, representaram 11% e 0,05% de casos de Near Miss em relação ao total de partos, portanto, podemos considerar que o uso do MSGO4, o manejo ativo do 4º período e o uso do protocolo de HPP desde a classificação do risco hemorrágico, são ações eficazes.

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

Total de Partos
N = 1.968

Inserção de DIU
n = 102
 $\bar{x} = 5,2\%$



Comparativo Histórico					
NOVEMBRO	2020	2021	2022	2023	2024
Inserção de Diu	1%	18%	10%	7%	7%

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

Meta: $\uparrow \geq 5\%$

Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais **NOVEMBRO** de 2025

Colaboradores Ativos = **848**

\bar{x} de capacitação de colaboradores ativos no mês: **97%**



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

Meta: \bar{x} = 90%

Mês de Referência: NOVEMBRO 2025

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO/2025																						
HOSPITAL MUNICIPAL	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO 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	Percentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISIOTOMIA %	TAXA DE EPISIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)
ALÍPIO CORREA NETO	223	38,52%	39,64%	8,15%	74,07%	55,80%	90,58%	13,97%	0,00%	63,70%	93,44%	93,41%	40,00%	100,00%	85,16%	8,93%	17,47%	100,00%	6,63%	10,45%	68,39%	39,26%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	146	41,58%	40,88%	11,11%	96,06%	36,57%	75,57%	35,33%	0,72%	64,87%	91,81%	92,26%	157,21%	92,31%	41,29%	16,42%	20,86%	97,33%	3,68%	6,17%	54,19%	30,11%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	NR	32,61%	27,05%	10,51%	84,10%	NR	NR	12,18%	0,54%	49,60%	95,09%	95,02%	135,06%	109,09%	NR	NR	20,40%	99,18%	7,60%	13,48%	91,84%	60,65%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	205	57,58%	66,02%	7,07%	69,19%	41,67%	34,00%	8,06%	0,00%	57,07%	97,87%	97,87%	138,03%	92,31%	95,06%	6,15%	7,14%	100,00%	3,57%	8,57%	86,42%	35,35%
PROF. MÁRIO DEGNI	206	46,04%	43,01%	6,93%	38,12%	66,83%	48,05%	15,25%	0,00%	52,48%	94,64%	94,59%	144,83%	100,00%	92,52%	16,22%	16,51%	99,06%	3,67%	3,77%	89,72%	47,52%
TIDE SETUBAL	#REF!	35,56%	42,05%	8,00%	61,33%	37,07%	67,96%	31,69%	0,44%	41,33%	94,23%	93,75%	151,89%	100,00%	90,28%	8,45%	11,03%	98,60%	4,14%	5,88%	96,53%	61,78%
VILA NOVA Cachoeirinha	NR	41,13%	41,97%	10,17%	79,67%	NR	NR	21,05%	0,47%	68,09%	93,88%	93,70%	139,38%	95,83%	85,22%	21,05%	25,70%	92,48%	9,24%	20,54%	86,09%	46,81%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	0	41,86%	42,94%	9,20%	71,79%	48,26%	59,38%	19,65%	0,32%	#REF!	94,42%	94,37%	99,28%	98,51%	81,59%	12,87%	17,02%	#REF!	5,50%	9,84%	81,88%	45,93%

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO/2025																
HOSPITAL MUNICIPAL	PESO 4000	PRESENÇA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >42s	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	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	4,01%	100,00%	0,00%	0,00%	3,21%	99,57%	99,26%	81,43%	99,57%	0,00%	0,37%	0,00%	20,37%	43,64%	1,11%	100,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	3,26%	99,62%	0,00%	2,90%	1,69%	96,79%	100,00%	51,87%	99,52%	7,25%	1,08%	0,00%	10,39%	48,28%	1,08%	100,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	3,78%	99,45%	0,00%	1,35%	1,73%	99,08%	100,00%	58,39%	97,79%	5,41%	1,35%	0,00%	9,97%	72,97%	0,27%	100,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	7,22%	100,00%	1,03%	0,00%	0,52%	100,00%	100,00%	30,16%	99,46%	0,00%	2,02%	0,00%	10,10%	0,00%	2,02%	100,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	2,00%	100,00%	0,50%	2,00%	1,74%	98,77%	100,00%	43,72%	100,00%	15,00%	0,99%	0,00%	5,94%	100,00%	0,99%	100,00%
TIDE SETUBAL	4,55%	100,00%	0,00%	0,00%	1,97%	99,46%	100,00%	56,93%	97,86%	13,64%	2,67%	0,00%	24,00%	18,52%	0,00%	100,00%
VILA NOVA Cachoeirinha	4,19%	99,75%	0,23%	1,86%	3,06%	98,55%	100,00%	48,29%	98,22%	2,33%	0,71%	0,00%	0,00%	18,37%	3,31%	39,06%
TOTAL (Nº) /	3,63%	99,83%	0,20%	1,16%	1,99%	98,89%	99,89%	52,97%	98,92%	5,60%	1,31%	0,05%	12,99%	43,11%	1,37%	91,29%
MÉDIA DOS HM %																

AÇÕES ADMINISTRATIVAS HOSPITAIS MUNICIPAIS PARTO SEGURO

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

V-PROF. Mário DEGNI

(Hospital Sarah)

VI-TIDE SETÚBAL

(Tide)

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

novembro/2025

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

03 – 12. 11.2025 – Férias da Coordenação

03.11.2025 – Gestão de Saúde-CEJAM

03.11.2025 – Alinhamentos Assistências

03.11.2025 – Passagem de Plantão do Final de Semana e Alinhamentos de Escalas

03.11.2025 – CEGISS Estratégico Interno

03.11.2025 – Web-Reunião – Revisão dos Protocolos de Obstetrícia – SMS

05.11.2025 – Gestão de Saúde-CEJAM

05.11.2025 – Reunião Semanal de Alinhamento com Supervisão Unidades Neonatal

06.11.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO

06.11.2025 – Alinhamento com Administrativos: Demanda Semanal

07.11.2025 – Reunião de Alinhamento com Gestão Médica

07.11.2025 – Reunião status de Integração Adm.

07.11.2025 – Reunião Quinzenal Gestão – CEJAM

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 10.11.2025 – Apresentações Hospitalar + PEAP
- 10.11.2025 – Passagem de Plantão do Final de Semana e Alinhamentos de Escalas
- 11.11.2025 – Reunião Semanal Equipe Multiprofissional
- 11.11.2025 – Aula Pós Graduação aos Alunos EEUSP – Auditório CEJAM
- 11.11.2025 – Visita Técnica nos Setores Materno e Infantil
- 11.11.2025 – Web-Reunião: IHAC
- 12.11.2025 – Trilha de Acreditação – Encontro Ordinário de Qualidade
- 12.11.2025 – Alinhamento de Demanda Semanal
- 12.11.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal
- 13.11.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO
- 13.11.2025 – Reunião com Apoios a Gestão CEJAM
- 13.11.2025 – LT9 – Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento.

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 13.11.2025 – Assinatura de Termos Aditivos dos Contratos
- 13.11.2025 – Revisão da Apresentação de Resultados
- 14.11.2025 – Reunião de Alinhamentos com gestão Médica
- 14.11.2025 – Reunião com Administrativos Núcleo Parto Seguro
- 14.11.2025 – Reunião Técnica Hospitalar Semanal
- 14.11.2025 – Sindicância (Portaria 002/2025)
- 14.11.2025 – Devolutiva da Visita Técnica
- 14.11.2025 – Reunião de Alinhamentos com Diretoria HM Campo Limpo
- 17.11.2025 – Evento Prematuridade Leonor Mendes de Barros
- 17.11.2025 – Passagem de Plantão do Final de Semana e Alinhamentos de Escalas
- 17.11.2025 – Revisão do Relatório Gerencial do Alojamento Conjunto
- 17.11.2025 – Revisão do Relatório Gerencial das UTI's Neonatal
- 17.11.2025 – Reunião de Alinhamentos: Avaliação Diagnóstica para IHAC
- 17.11.2025 – Web-Reunião – Revisão dos Protocolos de Obstetrícia – SMS

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 18.11.2025 – Revisão do Relatório Gerencial da Obstetrícia
- 18.11.2025 – Revisão do Relatório Gerencial do REMAMI
- 18.11.2025 – Gestão CEGISS – Alinhamento Hospitalar
- 19.11.2025 – Reunião Semanal Equipe Multiprofissional
- 19.11.2025 – Reunião de Alinhamentos com empresa Profusão
- 19.11.2025 – Gestão de Saúde-CEJAM
- 19.11.2025 – Alinhamentos para o Plano de Trabalho Parto Seguro
- 19.11.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal
- 19.11.2025 – Validação – Apresentação de Resultados
- 19.11.2025 – Sindicância (Portaria 002/2025)
- 19.11.2025 – Reunião com Dra. Luiza (HMCL)
- 24.11.2025 – Alinhamentos (Fisioterapeutas)
- 24.11.2025 – Gestão CEGISS
- 24.11.2025 – Apresentações APS + Especialidades

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

24.11.2025 – Gestão de Saúde-CEJAM

24.11.2025 – Passagem de Plantão do Final de Semana e Alinhamentos de Escalas

24.11.2025 – Alinhamentos para o Plano de Trabalho Parto Seguro

24.11.2025 – Execução Orçamentária – Convênio 02/2011 Parto Seguro

24.11.2025 – Apresentação de Resultados

24.11.2025 – Web-Reunião Revisão dos Protocolos de Obstetrícia – SMS

25.11.2025 – Reunião Semanal Equipe Multiprofissional

25.11.2025 – Web-Reunião: IHAC

25.11.2025 – Apresentação Ficha Obstétrica RJ

25.11.2025 – Reunião de Alinhamentos com SMS referente o Plano de Trabalho Parto Seguro

26.11.2025 – Alinhamento com Administrativos: Demanda Semanal

26.11.2025 – Gestão de Saúde-CEJAM

26.11.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal

26.11.2025 – Apresentação de Resultados

26.11.2025 – Reunião Técnica Hospitalar Semanal

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

27.11.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO

27.11.2025 – Reunião com Gestão de Pessoas : Adequação de Cargos

27.11.2025 – Web-Reunião Alinhamento com Equipe Médica

27.11.2025 – Parto Seguro e Ouvidoria CEJAM

27.11.2025 – Retorno do Monitoramento da IHAC

28.11.2025 – Revisão das Apresentações Parto Seguro

28.11.2025 – Sindicância (Portaria 002/2025)

28.11.2025 – Celebração e Apresentação de Resultados CEJAM – 2025

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 01 óleo essencial de Gerânio;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 03 óleo essencial de Hortelã Pimenta;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 03 óleo essencial de Lavanda;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 01 óleo essencial de Sálvia.

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermeiras Referência

Aplicado capacitação mensal para EO e TE- “ Cirurgia Segura”;

Apoio na elaboração de tutorias de Enfermeiros e Técnicos de enfermagem;

Apoio nas avaliações de desempenho de Enfermeiros e Técnicos de enfermagem;

Acompanhamento do passo IV IHAC;

Realização junto a supervisão de FeedBack;

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

A. Descrição das Melhorias

Continuação

Enfermeiras Referência

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

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

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

A. Descrição das Melhorias

Psicologia

Durante o mês de novembro, o Serviço de Psicologia desenvolveu ações de sensibilização e humanização relacionadas a duas importantes campanhas: Novembro Roxo, dedicado à prematuridade, e Novembro Azul, voltado à saúde do homem e prevenção ao câncer de próstata. As iniciativas buscaram integrar cuidado, informação e humanização da assistência com a equipe e pacientes:

1 – Murais Interativos (Alojamento e Centro obstétrico)- Foram confeccionados e disponibilizados murais informativos sobre a prematuridade com recursos visuais lúdicos, facilitando a compreensão de pais e familiares.

2 – Materiais de Orientação e Sensibilização - Em conjunto com o serviço social, foi elaborado um cartaz educativo sobre o Novembro Azul, direcionado especialmente aos pais e acompanhantes, destacando a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de próstata.

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Psicologia

3 - Ação de Humanização - A equipe de Psicologia, em parceria com o Serviço Social e Enfermagem, organizou uma comemoração de aniversário para uma paciente em internação prolongada. A ação ganhou um significado especial por ter sido a primeira festa de aniversário da paciente, considerando seu contexto de vulnerabilidade. O momento buscou ressignificar memórias e fortalecer o cuidado humanizado durante o período de internação.

4 - Visita à Maternidade - Realizadas duas visitas à maternidade em conjunto com a equipe multiprofissional, com o objetivo de acolher e orientar as paciente, informar sobre fluxo de atendimento desde o primeiro atendimento até alta hospitalar.

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

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social

- Durante o mês de novembro, o Serviço Social desenvolveu ações voltadas às seguintes campanhas institucionais:
 - o Novembro Roxo (Mês de conscientização sobre a prematuridade), com elaboração de folder informativo, organização da ambiência nos setores de Alojamento Conjunto e Centro Obstétrico e entrega de mimo (bala);
 - o Novembro Azul (Campanha de conscientização sobre a saúde do homem, com foco na prevenção e no diagnóstico precoce do câncer de próstata);
- Realizado curso de capacitação pela Assistente Social, com tema: Acolher com Direitos: Proteção a Migrantes e Refugiados, promovido pela Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social – SEDESE.

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

A- Descrição das Melhorias

Técnico Segurança do Trabalho

Organização de documentação segurança do trabalho;

Organização do projeto amigo cuidador 3.0;

Atualização documental de evidências de treinamentos em drive;

Emissão de fichas de EPIS e Ordens de serviço;

Checklist de inspeção e legislação;

Inspeções diárias em postos de trabalho;

Digitalização de ficha de EPIS;

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A- Descrição das Melhorias

Técnico Segurança do Trabalho

Investigação de acidente de trabalho;

Reunião de CIPA em 28/11.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

03/11/2025- Reunião com supervisora sede e local para alinhamento de relatório do BLH;

03/11/2025- Reunião com supervisão local e Coordenadores das Ubs's da zona leste, alinhamento de visitas nos Cenac's;

05/11/2025- Reunião com supervisão local e Coordenadoria leste, alinhamento de visitas UBS's e captação de novas doadoras;

06/11/2025- Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

06/11/2025- Reunião com supervisão local e Gerente de enfermagem, ativação do novo consultório da enfermeira no BLH;

11/11/2025- Reunião com a empresa de entrega de cesta de frios de natal, para alinhamento de datas e horários;

12/11/2025- Reunião com supervisão local, Gerência de Enfermagem, Coordenação médica BLH, Diretoria Adm e SCIH, para alinhamento de fluxo do BLH;

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

14/11/2025- Reunião GT de Segurança do Paciente. A proposta divulgada nas discussões sobre as diretrizes institucionais para a segurança do paciente , por meio do compartilhamento de conhecimentos e experiências de cada serviço- Web;

13/11/2025- Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

13/11/2025- Reunião com supervisão local e coordenação médica do BLH, alinhamento de processos do BLH;

13/11/2025- Reunião com comissão interna IHAC e Sede, norma escrita;

17/11/2025- Reunião com a Supervisão local e Núcleo com pauta voltada para escalas;

10 à 14/11/2025 - Reunião Mensal com Enfermeiros Banco de Leite, CO, PSGO e AC - Promover alinhamentos e orientações acerca das rotinas diárias. Foram discutidas questões operacionais, estratégias para otimização do fluxo assistencial e troca de experiências visando à melhoria contínua da qualidade do atendimento;

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

18/11/2025- Reunião com supervisão local e supervisora Tide Setúbal, para alinhamento de transferência de EO;

19/11/2025- Reunião comitê transfusional para alinhamento de rotinas;

24/11/2025- Reunião com a equipe de Gerenciamento de Resíduos, alinhamento de lixeiras na unidade de BLH;

25/11/2025- Reunião com supervisão local e núcleo, alinhamento do relatório BLH;

25/11/2025- Reunião CIPA- Foi realizada reunião da CIPA com o objetivo de discutir ações preventivas relacionadas à segurança do trabalho, analisar possíveis riscos no ambiente institucional e revisar as demandas apresentadas pelos colaboradores;

25/11/2025- Reunião com supervisão local e coordenação médica do BLH, para alinhamento de protocolos da unidade;

continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

26/11/2025- Reunião com supervisoras da prefeitura, para alinhamento do uso do sabão enzimático;

26/11/2025- Reunião com supervisora local e qualidade, para alinhamento de folder's da Norma escrita IHAC;

27/11/2025- Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

27/11/2025- Reunião com comissão interna IHAC, discussão do processo de impressão de folder's;

27/11/2025- Reunião com supervisão local e Educação continuada, discussão de novo produto para ser utilizado no CO, após utilização da caixa cirúrgica;

27/11/2025- Reunião com supervisão local e Gerência de Enfermagem, alinhamento de escala de colaboradores da prefeitura.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra

Total: 01

Técnicos de Enfermagem

Total: 03

Auxiliar Administrativo

Total: 01

Jovem Aprendiz

Total: 00

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

D– Eventos e Capacitações

Capacitação mensal para EO e TE- “ Cirurgia Segura”;

06/11/2025- Encontro de Boas práticas no uso consciente dos enxovais: Hotelaria e Cirúrgico- SMS;

14/11/2025- Evento AEQ , no qual foram entregues premiações aos hospitais. A supervisora do CEJAM e a coordenadora da Prefeitura participaram da ocasião;

28/11/2025- IV Fórum de Desospitalização/ Desupalização- HM ACN.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Aparelho de CTB em avaria;

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Troca de bateria da Incubadora.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Universidade de São Paulo USP LESTE

Residência Médica

Instituição: Prefeitura Município de São Paulo

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

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

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Instalação de climatizador na U.I.B.C. para melhorar o conforto e as condições do ambiente.



continuação:

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

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Arte na Barriga da Gestante oferece uma experiência humanizada e afetiva, fortalece o vínculo entre mãe e bebê e contribui para o bem-estar emocional, tornando o ambiente mais acolhedor.



continuação:

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

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conj

A decoração de Natal foi realizada na U.I.B.C. e na Maternidade com o objetivo de melhorar a ambiência dos espaços e proporcionar maior acolhimento tanto aos pacientes quanto aos colaboradores.



continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

04/11 - Matriciamento com UAA - Unidade de Acolhimento Adulto III Capela do Socorro e CAPS AD Jardim Ângela caso M.D.C.;

04/11 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

14/11 - Matriciamento online com Conselho Tutelar Jardim São Luiz e UBS Jardim Germânia caso M.D.C.;

18/11 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

18/11 - Reunião com Coordenação do serviço social da prefeitura;

19/11 - Matriciamento CDM Mulheres Vivas caso de violência V.C.M.P;

21/11 - Matriciamento online em conjunto com equipe da psicologia caso de violência V.C.M.P;

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

25/11 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

26/11 - Participação no evento Novembro Roxo;

30/11 - Reunião com Coordenação do serviço social da prefeitura;

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

Participação no planejamento e organização das ações alusivas ao Novembro Roxo, campanha de conscientização sobre a prematuridade;

Participação na realização de round diário – Serviço Social e Psicologia;

Articulações e discussões de caso com as redes assistencial, de saúde e judicial;

Elaboração do Relatório de Melhorias de Novembro/2025.

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

04/11 - Kanban Obstetrícia;

07/11 - Reunião com equipe externa - Caso D.M.C;

12/11 - Reunião com equipe externa - Caso T.S.P;

11/11 - Kanban Obstetrícia;

12/11 - Conferência familiar - Caso T.S.P;

13/11 - Início do acompanhamento com estagiária da prefeitura;

18/11 - Kanban Obstetrícia;

19/11 - Conferência familiar - Caso D.M.C;

Verônica Takemoto;

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

25/11 - Kanban Obstetrícia;

26/11 - Ação do Novembro Roxo - mês dedicado à conscientização sobre a prematuridade;

26/11 - Reunião do Serviço de Psicologia Parto Seguro com Supervisora Multiprofissional Verônica Takemoto;

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

Elaboração do Relatório de Melhorias de Novembro/2025;

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

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

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

Realização diária do Round entre Serviço Social e Psicologia;

Parada Técnica: discussão de casos complexos referente ao mês de Novembro.

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

B. Reuniões



CIDADE DE SÃO PAULO
SAÚDE

CALENDÁRIO - HMFMPR

☒ ENCONTROS DE QUALIDADE 2025

FEV 04	MAR 11	ABR 01
MAI 06	JUN 03	JUL 01
AGO 05	02	OUT 07
NOV 04	DEZ 02	

Horário: 10Hs
LOCAL: à definir

Click em cada mês e adicione em sua agenda

2025 CIDADE DE SÃO PAULO

continuação:

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

B. Reuniões

Reunião Mensal da CIPA

CIPA

GESTÃO 2025/2026

HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA.

MÊS	DATA	MÊS	DATA
MARÇO	20/03/2025	SETEMBRO	29/09/2025
ABRIL	28/04/2025	OUTUBRO	27/10/2025
MAIO	26/05/2025	NOVEMBRO	24/11/2025
JUNHO	30/06/2025	DEZEMBRO	29/12/2025
JULHO	28/07/2025	JANEIRO	26/01/2026
AGOSTO	25/08/2025	FEVEREIRO	23/02/2026

continuação:

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

B. Reuniões

10/11 reunião da qualidade com todos
os coordenadores referente aos
indicadores diários



continuação:

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

B. Reuniões

07/11 Reunião com a diretoria técnica referente a superlotação da unidade;

10/11 Reunião mensal dos coordenadores;

10/11 Reunião com Núcleo CEJAM sobre KIT Natal;

11/11 Reunião Comissão de Mortalidade Materno Infantil;

12/11 Reunião da comissão de educação permanente;

13/11 Reunião com a vice presidente da comissão IHAC para fechamento de pauta de reunião ;

13/11 Reunião com a Casa Angela sobre caso ocorrido com desfecho negativo e novos alinhamentos;

13/11 Reunião com equipe de enfermeiras sobre tutoria de EO em treinamento;

continuação:

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

B. Reuniões

14/11 Reunião com coordenação médica neonatal, coordenadora do BLH, Coordenadora do serviço de Nutrição e nutricionista do BLH sobre protocolo de aditivo para leite humano;

17/11 reunião com a vice presidente da IHAC, para fechar programação, plano de ação e organizações referente às demandas de secretaria. Aguardando nomeação da mesma;

18/11 Reunião da comissão de hemoderivados;

24/11 Reunião mensal com enfermeiras NB e DA;

25/11 Reunião mensal com enfermeiras NA e DB;

25/11 Reunião com coordenação médica para fechamento de fluxo de contingência para superlotação; discussão de caso clínico e falhas na assistência;

continuação:

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

B. Reuniões

26/11 Reunião com apoio sobre desligamentos, processos vigentes e audiências;

28/11 Reunião com coordenadora da nutrição para alinhamento sobre entrega de águas nos setores;

28/11 Reunião com responsável do almoxarifado para alinhamento sobre entrega de materiais;

28/11 Reunião com coordenação do banco de sangue para receber orientação sobre novo sistema de impressão de resultado de tipagem sanguínea;

28/11 Reunião com diretoria por conta de superlotação na neo;

continuação:

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

B. Reuniões

14/11 Reunião da comissão IHAC



continuação:

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

B. Reuniões

Reunião Comissão de Reforma 06/11



continuação:

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

B. Reuniões

Reunião Comissão de Reforma 27/11



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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento CO

Enfermeiros Obstetras: 3

Técnico de Enfermagem: 2

Enfermeiro Neonatologista:0

Auxiliar Administrativo: 1

Nutricionista BLH: 1

Técnica de enfermagem BLH: 2

Técnica de nutrição BLH: 2

continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento AC

Enfermeiros Obstetras: 0

Enfermeiro Generalista: 1

Técnico de Enfermagem: 2

Técnico de Enfermagem (trainee): 2

Jovem Aprendiz: 0

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

D– Eventos e Capacitações

06/11 Encontro de boas práticas no uso consciente dos enxovais



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA

NOVEMBRO / 2025

**Doenças Respiratórias sob olhar da Vigilância
Epidemiológica Hospitalar.**

Palestrantes:

Luciana M.
Sandrin e

Fernando
Bonaventura

Analistas em Saúde
UVIS M'boi Mirim.

*Maiores
informações:*

Tel: 5178 - 2698
5178 - 2695
Ramais: 302698
302695

E-mail
nhehmcl@prefeitura.sp.gov.br





TURMA 1:
12 / 11 / 2025
9:00 H



TURMA 2:
13 / 11 / 2025
9:00 H

SALA 03
1º ANDAR


CIDADE DE
SÃO PAULO

HM Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha

continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

14/11/2025



continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações



**TREINAMENTO
LIMPEZA CONCORRENTE**



PÚBLICO ALVO: EQUIPE DE ENFERMAGEM

SEGUNDA 17/11	SALA 3: 09H E 10H SALA 3: 20H E 21H
QUARTA 19/11	SALA 6º ANDAR: 10 E 11H SALA 3: 20H E 21H
SEGUNDA 24/11	SALA 6º ANDAR: 10 E 11H SALA 3: 20H E 21H
QUARTA 26/11	SALA 3: 09H E 10H SALA 3: 20H E 21H

SCIH – HMFMPR

continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 05/11/2025



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 12/11/2025



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 19/11/2025



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 26/11/2025

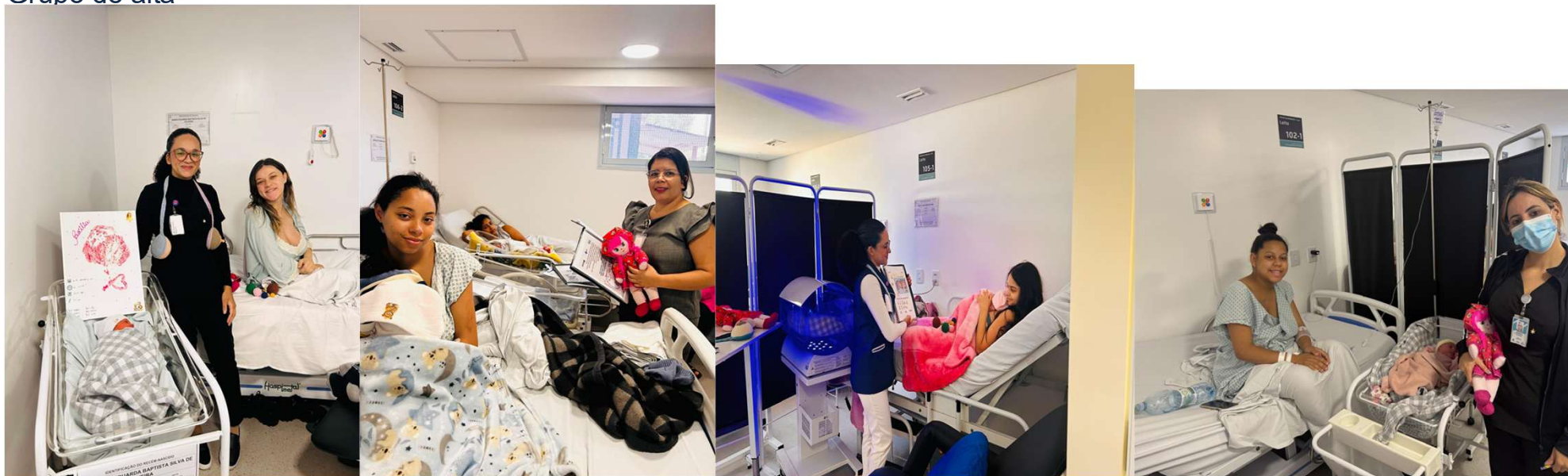


continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

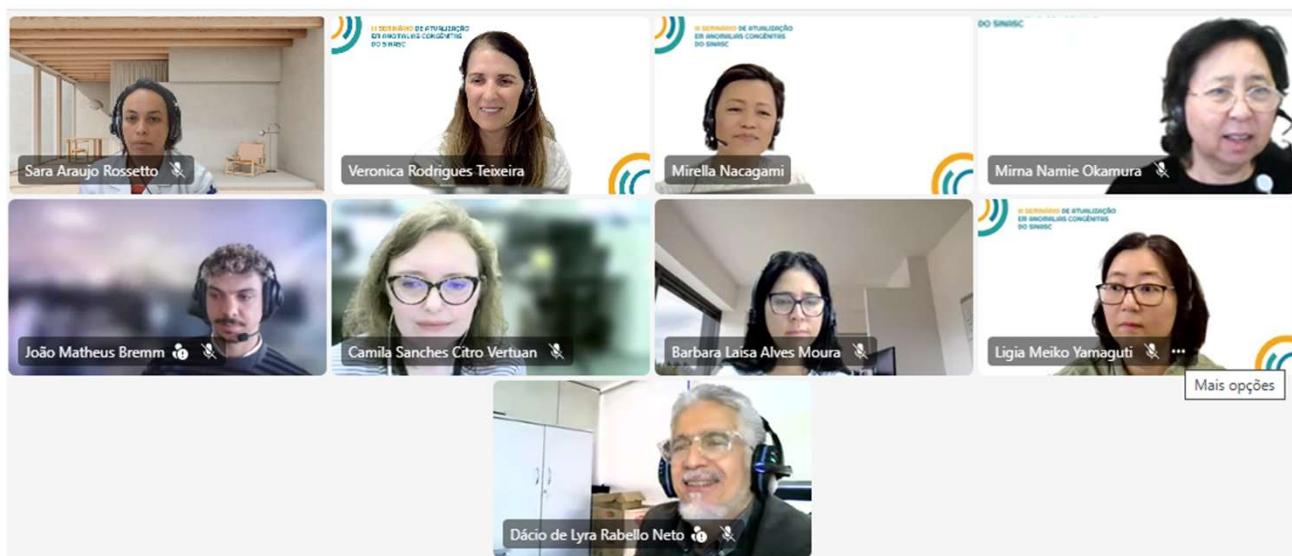
Grupo de alta



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações



**III SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO
EM ANOMALIAS CONGÊNICAS
DO SINASC 28 de Novembro 2025**

PROGRAMAÇÃO Notificação de Anomalias Congênicas

- 08h Abertura da Sala
- 09h Abertura do Evento
- 09h05 Notificação das Anomalias Congênicas
Representante do Ministério da Saúde
- 10h Experiência da Maternidade Pro Matre
Representante da Maternidade Pro Matre
- 10h20 Ambulatório com enfoque em microcefalia em São Paulo e fluxo via CROSS
Representante da UNIFESP
- 11h CER - Centro Especializado em Reabilitação
Representante da área técnica da Pessoa com Deficiência da SMS
- 11h30 Momento SINASC
Representante do Núcleo SINASC da SMS
- 12h Encerramento

VAGAS 300 pessoas

PÚBLICO ALVO Médicos neonatologistas envolvidos na assistência em sala de parto em hospitais e demais profissionais envolvidos com as informações coletadas e registradas na DNV (Declaração de Nascimento Vivo).

HORÁRIO 8h - 12h

LOCAL Webinar - Microsoft Teams

continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Ação CIPA: Novembro Azul



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Ação CIPA: Novembro Azul



continuação:

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

D- Eventos e Capacitações

27/11 Aula de Comunicação Assertiva para os Residentes Médicos oferecidos pelo CEJAM;



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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Estufa para aquecimento de soro	03 Monitor cardíaco AC
3 beliches e 1 cama para conforto médico	08 Monitor cardíaco CO
	05 Monitor cardíaco PSGO
	03 Ramper PSGO
	01 Cabo oxímetro portátil para recém-nascido
	Organização do armário da Observação do PSGO para prontuários e impressos
	Torpedo de oxigênio para os carrinhos de parada do CO e PSGO.

continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Reforma dos quartos da maternidade e UIBC
	Escadinhas para maternidade e CO e PSGO
	Monitor multiparâmetros para AC/7 andar
	Manutenção para impermeabilização de espaldar
	Manutenção para pintura descascando e enferrujada de biombo, suporte de soro, escadinha, berço de transporte
	Manutenção/compra de 2 camas PPPs

continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Instalação das cortinas no Pulmão
	Aspirador para sala de procedimento do RN no Pulmão/UIBC
	Instalação de papel contact/proteção nas janelas dos quartos do pulmão
	Mais redes de computador no Pulmão
	Higienização das cortinas do CO
	Bancada para anotação no PSGO para equipe
	Prateleiras no PSGO para organizar materiais

continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

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

continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	02 Aquecedores para quartos
	Disposição da caixa de perfuro e de amniótomo dos consultórios do PSGO
	Instalação cilindro O2 sala de procedimento RN no Pulmão
	Balcão de anotação para equipe de enfermagem no pulmão

continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Reforma dos quartos da U.I.B.C: 106 e 108;
	Ar condicionado no PSGO no consultório médico
	Biombos para PSGO

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: UNISA - Graduação em Enfermagem + Alunos do 6º semestre de medicina (internos de GO e neo)

Instituição: UNASP: Graduação em Psicologia

Instituição: Einstein, USP, São Camilo: Especialização em obstetrícia

Residência Médica

Instituição: Prefeitura do Município

Internos de Medicina

FAM

USCS

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

Descrição das Melhorias

Autorizado pela Diretoria a continuação do protocolo de sepse do Parto Seguro devido a gestante ter algumas particularidades;

Reforçado com toda equipe a importância de orientar que todo acompanhante precisa atualizar os dados da paciente no setor de internação;

Dividido com a Supervisora de apoio a importância da promoção da Supervisora Médica na unidade, pois o Supervisor do Alípio está vindo a unidade duas vezes na semana, não conseguindo atender demandas da Diretoria, sendo assessorada e realizadas as demandas pelas Supervisoras. A candidata que iria assumir a visita da maternidade desistiu da vaga não sendo possível a promoção;

Encaminhado no grupos dos enfermeiros o alinhamento em reunião, para realização da ata de reunião com os técnicos de enfermagem;

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

Descrição das Melhorias

Alinhado com a Supervisora Médica da NEO que as Medidas antropométricas do RN que são feitas na RA após 1 hora de nascimento, seja registrada no prontuário eletrônico na aba controles, pois o sistema SGHx contém essa aba só não tem o PT que iremos inserir na anotação de enfermagem;

Recebemos um transfer e deixamos fixado na sala de parto cesárea no dia 6/11;

Reforçado com equipe de enfermagem e equipe administrativa a orientação que os acompanhantes devem passar no setor de internação para entrega de documentos;

Reforçado e alinhado com a equipe de administrativos a solicitação de almoxarifado pois estava tendo excesso no setor;

Trocado o cabo de laringo de RN na Diretoria de Enfermagem e deixado o cabo quebrado no setor de gasoterapia, onde fui informada que já temos uma solicitação de compra de cabo de laringo para RN;

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

Descrição das Melhorias

Dividido com a Diretoria de enfermagem sobre contra fluxo das pacientes que reinternam em nossa unidade, fazendo contra fluxo, a mesma ficou de levar o assunto para Diretora Técnica;

Disponibilizado uma bola para sala de indução para as pacientes que estão induzindo para facilitar a compreensão sobre posições de parto e exercícios;

Alinhado em reunião com a sede que teremos o KIT de Natal nos dias 2 e 3 dezembro, das 6h as 10h. Solicitamos autorização para diretoria o qual foi autorizado;

Discutido com a Supervisão dos anestesistas sobre jejum alimentar e decúbito pós cirúrgico, relatou que estão elaborando treinamentos e sugestão de melhorias para apresentar para Coordenação;

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

Descrição das Melhorias

Discutido com a Supervisora Médica da NEO sobre a dificuldade de encontrar os médicos da NEO, sugerimos para Coordenação do Parto Seguro, liberar o celular corporativo para ficar em posse da equipe médica da NEO, para facilitar a comunicação, a mesma autorizou, porém todos teremos que ficar responsável pelo celular pois é da empresa. Divulgamos para equipe de enfermagem e administrativa o número de celular;

Solicitado para Supervisora de apoio um treinamento da equipe multi, pois as meninas do CO não tem conhecimento deste processo;

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

Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Verificado as incubadoras da maternidade e solicitado troca dos filtros ;

Aberto chamado para 2 incubadoras da maternidade que não estavam funcionando. Realizado a troca de fusível no setor;

Remanejado leitos da clínica cirúrgica para receber puérpera e melhorar o fluxo intenso do CO, evitando pacientes no corredor;

Realizado interdição dos quartos 4 e 5 da maternidade para manutenção do vazamento no teto. Os quartos ficaram interditados por 4 dias, porém após a liberação, aconteceu novo ponto de vazamento. Foi necessário nova interdição.

Mantendo quarto 1 da maternidade para gestantes. Essa nova rotina traz melhoria no fluxo da sala de apoio e garante a funcionalidade da sala para que a maior parte das pacientes sejam gestantes para indução e não gestantes patológicas que geralmente permanecem internadas por mais tempo;

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

Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Foi necessário utilizar o quarto 1 da maternidade para puérperas enquanto havia manutenção de dos quartos 4 e 5. Após a liberação dos quartos, a rotina foi restabelecida;

Realizado troca do armário antigo de metal da sala administrativa do AC, por um armário de duas portas com chave, cedido pela sala administrativa do CO;

Solicitado manutenção para o miolo da chave do armário da sala administrativa.

Solicitado manutenção do miolo da chave da sala da supervisão do segundo andar. Realizado troca da fechadura completa;

Solicitado higienização constantemente para o banheiro de acompanhantes do AC;

Realizado remanejamento dos leitos da clínica cirúrgica para admitir 5 RNs da unidade neonatal devido manutenção elétrica;

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

Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Solicitado retirada do painel de madeira da maternidade e instalado um quadro para dados de pendências de exames ou demais observações para facilitar a comunicação entre as equipes;

- Após solicitação de análise da possibilidade de entrega das dietas das mães que acompanham crianças em cirurgia eletiva no setor por e-mail para a diretoria de enfermagem, diretoria administrativa com a justificativa de possibilitar o direito à alimentação da mãe; minimizar risco de quedas e reduzir o abalo emocional das crianças durante o período de internação. Foi analisado pela SCIH e foi autorizado esta nova rotina;

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

Descrição das Melhorias

Plantão Noturno - Materno-infantil

Alinhado com a Supervisão, SCIH e SUVIS o envio de dados (nome completo, data de nascimento, SUS e UBS de referência e fotos do cartão de pré-natal), via e-mail, para solicitação do exame de HTLV quando este não vier descrito no cartão de PN ou não estiver em posse da gestante;

Alinhado com a equipe médica e de enfermagem a solicitação do exame de HTLV no ato da internação quando ela não tiver registro de coleta ou evidência de resultado;

Alinhado com as ATAS a impressão da ficha CROSS para que o médico realize o aceite ou recusa;

Ocorrência de princípio de incêndio dentro da unidade neonatal; tomadas as providências cabíveis para retirada dos bebês em segurança;

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

Descrição das Melhorias

Plantão Noturno - Materno-infantil

Respondido evento adverso sobre queda de RN na unidade de internação da Clínica Cirúrgica. Apresentado à Diretoria e Qualidade plano de ação para melhoria do processo;

Realizada auditoria de traumas mamilares, periodicamente, correspondendo a 10% de todos os partos realizados no mês. Concomitantemente, feita visita beira leito e identificadas possíveis dificuldades no manejo da amamentação. Realizadas orientações pertinentes a cada caso e realizada descrição em prontuário;

Acompanhamento do caso da gestante transferida ao HMWP, via CROSS, de forma equivocada, cujo RN era malformado, com necessidade de suporte da medicina fetal e cirurgia pediátrica ao nascimento. Realizado acolhimento à gestante e familiares e compartilhado o caso com Supervisão e Coordenação. Proposto plano de ação para melhoria dos processos.

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

B. Reuniões

06/11 – Reunião com a Supervisora Médica da Neo – medidas antropométricas;

07/11 – Reunião com a Diretoria de enfermagem sobre o SBAR;

07/11- Reunião com a Diretoria Técnica – escala médica;

10/11 – Reunião com a Supervisora de apoio – plano de trabalho;

10/11- Visita do perito – funcionário da Neo;

10/11 – Reunião com a responsável de dimensionamento da Secretaria de Saúde – escala;

11/11- Reunião com a SCHI – exame HTLV x amamentação;

11/11 – Reunião on-line com a SEDE sobre KIT de Natal;

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

B. Reuniões

13/11- Reunião com SCIH – HTLV x amamentação;

17/11 – Reunião com a supervisora da Neo – assunto administrativo;

18/11 – Reunião com a diretoria de enfermagem – apresentação da supervisora da prefeitura;

19/11 – Reunião com a Diretoria de enfermagem – escala;

24/11 - Reunião da CIPA;

27/11 – Reunião da Supervisão do Waldomiro – alinhamento de processos;

27/11 – Visita do Tribunal de contas;

28/11 – reunião na diretoria de enfermagem – partograma sistema SGHx

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

B. Reuniões Alojamento Conjunto e Clínica Cirúrgica

04/11- Reunião com a qualidade e diretoria de enfermagem para apresentação da planilha de admissão e alta do AC e sobre a importância da utilização;

06 e 07/11 – Reunião com as enfermeiras do diurno da maternidade para alinhamentos de rotinas;

10/11 - Reunião com a SMS, projeto dimensionamento de escalas mensais;

11/11 - Reunião com a SCIH sobre HTLV e fluxo que estabelecido na unidade;

13/11 - Reunião com a coordenação do Parto Seguro

24/11- Reunião da CIPA;

25/11 - Reunião com a SMS para alinhamentos da escala de dimensionamento do segundo andar;

28/11 - Reunião com a supervisão do Parto Seguro da unidade e supervisora de apoio;

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

B. Reuniões

Equipe Noturno - Materno-Infantil

06//11 - Reunião com a Coordenação, Supervisão e enfermeiras do alojamento conjunto para acolhimento e alinhamento das relações de trabalho;

25/11 - Reunião com a Supervisão do Apoio para alinhamento de processos, feedbacks e orientações;

27/11 - Reunião da Supervisão (Parto Seguro) do Waldomiro para alinhamento de processos.

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Médico GO – 2 colaboradores

Enfermeira Obstetra – 2 Colaboradores

Técnico de Enfermagem – 5 colaboradores

Auxiliar Técnico Administrativo – 3 colaborador

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 45 dias

Equipe Noturno - Materno-Infantil

Médico GO: 0 colaboradores

Enfermeira Obstetra – 0 Colaboradores

Técnico de Enfermagem – 2 colaboradores

Auxiliar Técnico Administrativo – 0 colaborador

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

D– Eventos e Capacitações

04/11- Grupo de Gestantes;

11/11- Treinamento da equipe de enfermagem

11/11 – prova prática do AEQ

12/11 – treinamento da equipe de enfermagem

12/11 – prova prática do AEQ

13/11 – treinamento da equipe de enfermagem

13/11 – prova prática do AEQ

18/11- Grupo de Gestantes;

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

D– Eventos e Capacitações

13/11- Treinamento sobre coleta de amostra de sangue laboratorial;

14/11 – Prova prática do AEQ;

17/11- Treinamento da equipe de enfermagem;

17/11 – Prova prática do AEQ;

18/11 – Treinamento da equipe de enfermagem;

18/11 – Prova prática do AEQ;

18/11 – treinamento do protocolo de IAM;

19/11 – Prova prática do AEQ;

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

D– Eventos e Capacitações

19/11 – Treinamento da equipe de enfermagem;

19/11- Treinamento sobre processo de doação e transplante e órgãos;

14/11 – Prova prática do AEQ;

17/11- Treinamento da equipe de enfermagem;

17/11 – Prova prática do AEQ;

18/11 – Treinamento da equipe de enfermagem;

18/11 – Prova prática do AEQ;

18/11 – treinamento do protocolo de IAM;

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

D– Eventos e Capacitações

19/11 – Prova prática do AEQ;

19/11 – Treinamento da equipe de enfermagem;

24/11- Prova prática do AEQ;

24/11 – treinamento com a equipe de enfermagem;

26/11 – treinamento da equipe de enfermagem;

27/11 – participação do evento novembro roxo;

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

D– Eventos e Capacitações Alojamento Conjunto

04/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

05/11- Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

10/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

11/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

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

D– Eventos e Capacitações

Equipe Noturno - Materno-Infantil

01/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

01/11 - Reunião com as enfermeiras para alinhamento dos processos assistenciais;

04/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

10/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

11/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

11/11 - Realização da rodada prática do AEQ com as enfermeiras assistenciais;

12/11 - Realização da rodada prática do AEQ com as enfermeiras assistenciais;

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

D– Eventos e Capacitações

Equipe Noturno - Materno-Infantil

13/11 - Realização da rodada prática do AEQ com as enfermeiras assistenciais;

14/11 - Treinamento de punção venosa e coleta segura de exames laboratoriais;

15/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

15/11 - Realização da rodada prática do AEQ com as enfermeiras assistenciais;

16/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

17/11 - Realização da rodada prática do AEQ com as enfermeiras assistenciais;

18/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

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

D– Eventos e Capacitações

Equipe Noturno - Materno-Infantil

19/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

20/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

21/11 - Treinamento com as equipes sobre Cirurgia Segura, transferência segura e segurança patrimonial;

25/11 - Integração dos novos colaboradores, realizada pelo HMWP;

26/11 - Integração dos novos colaboradores, realizada pelo HMWP.

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

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitado banner de classificação de risco	Solicitado colchão de cama PPP.
	Aquecedor de soro para sala cirúrgica.
	Lâmina de amnioscopia 30 unidades.
	Solicitado 2 estrados
	Solicitado reparo na cortina rasgada da sala de RA
	Solicitado reparo nas castanhas da cama PPP da sala de parto

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Substituído laringo de RN da sala de parto normal
	Consertado a bancada do CO
	Conserto do filtro de agua da copa do CO
	Realizada troca de equipamento utilizado para higienização das pacientes

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Obstetrícia USP Leste.

Residência Médica

Instituição: Não há.

Internos de Medicina

Instituição: Não há.

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

A. Descrição das Melhorias

04/11 – Iniciadas as atividades do Novembro Roxo pela Prematuridade nos setores AC e CO.

06/11 – Iniciado a disposição de 05 kits lanche aos pacientes do CO, período noturno.

11/11 – Realizado 6 s rápidos para a rodada prática AEQ com os EO CO DB.

12/11 – Realizado 4 s rápidos para a rodada prática AEQ com os EO CO DA.

14/11 – Recebimento do Selo de Excelência de Auditoria de Execução em Qualidade de s Rápidos – AEQ referente ao ano de 2024.

17/11 – Treinamento para início do uso de detergente enzimático em peças cirúrgicas pós procedimento.

18/11 - Treinamentos online do Protocolo da Linha de Cuidado IAM para a equipe multi.

19/11 – Recebidos e distribuídos os kits da Corrida Eco Run para os colaboradores.

continuação:

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

A. Descrição das Melhorias

19/11 – Confeccionado Pauta de Reunião do IHAC para trabalhar as melhorias.

21/11 – Confeccionadas as pautas de reunião mensal dos Enfermeiros AC e CO.

24/11 – Recebido 20 unidades de Implanon da Farmácia.

26/11 – Finalizada a rodada prática AEQ e lançados todos os resultados no sistema.

27/11 – Recebido visita do Tribunal de Contas na Unidade para vistoria das escalas médicas.

27/11 – Confeccionado Pauta de Reunião da CIPA, referente à Novembro.

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

B. Reuniões

26 a 28/11 – Reunião de Alinhamento com Enfermeiros obstetras e generalistas.

10/11 – Reunião para alinhamento de fluxos SUVIS e CCIH sobre Notificações de Sífilis.

10/11 – Reunião mensal Comissão PGRSS.

10/11 – Reunião alinhamento BRF – Kit congelado CEJAM.

12/11 – Participação no Processo seletivo de TE CO, Edital 871/2025.

27/11 – Reunião mensal da Comissão IHAC.

27 e 28/11 – Reunião mensal da CIPA.

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

07 Técnicos de enfermagem – CO

01 Técnicos de enfermagem – Trainee AC

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

D– Eventos e Capacitações

Capacitações Mensais:

- Meta 4 – Cirurgia Segura

18/11 - Treinamento solicitação e manutenção PICC.

19/11 - Treinamento de alerta de golpes.

28/11 - Estimulação neural para os colaboradores.

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

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	30/10/25 - Confeção de armários e mesas retráteis para a copa de funcionários (OS 1833-25).
	24/07/25 – Solicitado reforma do Arsenal do Centro Obstétrico (reforçado solicitação em 10/10).
	24/09/25 – Solicitado manutenção cama PPP, sala 2. Leito interditado até o retorno da cama.
	06/06/24 – Reforçado solicitação da troca dos colchões dos 3 PPP por contaminação na espuma (24/09/25, 07/10/25).

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Curso Técnico Santa Helena

Graduação: Anhembi Morumbi

Residência Médica

Instituição: HSPM.

Internos de Medicina

Instituição: Unisa

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

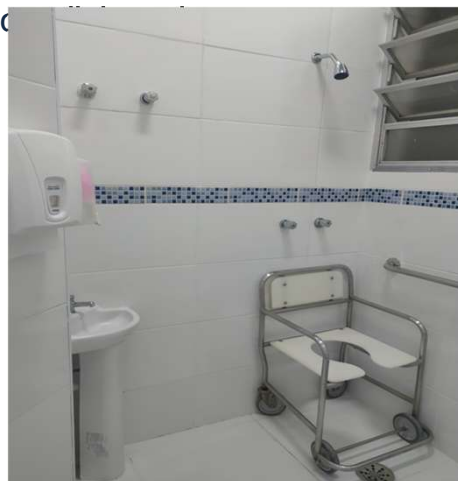
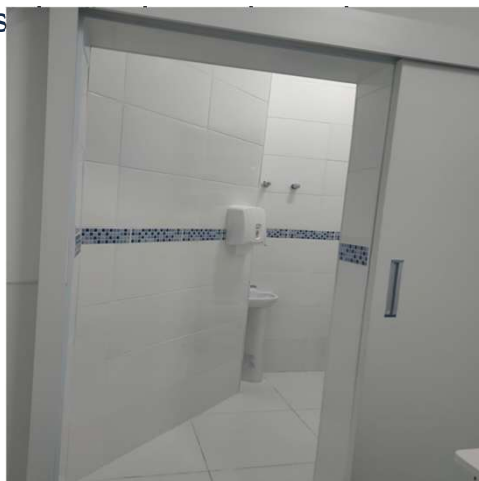
V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI (Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias AC

04/11 - Início da reforma do quarto 10;

Ins

ar d



continuação:

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

A. Descrição das Melhorias AC

25/11/25 - Recebemos berço aquecido no CO.

26/11/25 - Realizada troca dos computadores do AC, CO e sala da supervisão, com retirada dos equipamentos do CEJAM e instalação d



continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

06/11 – Reunião com a Diretoria Técnica, SCIH e Coordenação da Neonatologia. Realizada para alinhamento do tratamento da sífilis em recém-nascidos de mães com diagnóstico suspeito. A solicitação partiu da Dra. Neide, visando apoio do CEJAM, diante do não cumprimento do protocolo institucional de sífilis pela equipe médica;

08/11 – Reunião com a Diretoria Técnica, Administração, Coordenação da GO, Cirurgia e equipe de Anestesia. Foi informado que, a partir dos meses de janeiro e fevereiro, serão iniciadas cirurgias no período noturno para pacientes de baixo risco, com o objetivo de reduzir a fila de espera e otimizar o fluxo cirúrgico da instituição;

10/11 – Reunião com o SCIH. Realizada para entrega dos impressos referentes à avaliação da higienização das mãos da equipe multiprofissional, totalizando 306 avaliações entregues. A ação tem como objetivo identificar as equipes com maiores fragilidades no processo de higienização das mãos e, a partir desse diagnóstico, planejar treinamentos específicos voltados à melhoria das práticas de higiene e à garantia da segurança na assistência;

continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

10/11 - Realizada reunião com comissão do IHAC;

10/11 - Perícia técnica do colaborador técnico de enfermagem da neonatologia;

14/11 - Reunião com conselho gestor;

17/11 - Reunião com AFIP;

21/11 - Perícia técnica da colaboradora Mércia do alojamento conjunto;

26/11 - Reunião de planejamento estratégico para o ano de 2026 com diretoria;

27/11 - Reunião com diretoria e secretaria referente evento ocorrido com a Caixa Cirúrgica- Item 40 – Parto Normal N°012, no setor de preparo vinda do C.O, “ tampa da Caixa amassada”.

continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

28/11 - Reunião com diretoria para elaborar plano de contingência frente à escassez de papel A4.

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiras Referência: 00

Enfermeiras Generalistas 00

Enfermeiras Obstetras: 0

Enfermeira Neo: 1

Técnicas de Enfermagem: 01

Auxiliar administrativa: 04

Técnicas I em processo de treinamento no AC. 01

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

D– Eventos e Capacitações

25/11 - Juri Simulado COREN-SP

19/11 - Ação novembro roxo com café da tarde e palestra educativa e de acolhimento para mães com bebês prematuros internados na neonatologia;



continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Durante o mês de novembro foi realizada a rodada prática do AEQ;

14/11/25 - Participação evento de entrega do certificado AEQ.

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

E. Equipamentos e Manutenção

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

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

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

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

Residência Médica

Residentes de GO na Cirurgia Ginecológica – CO e pós operatório

Internos de Medicina

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

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

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

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

A. Descrição das Melhorias

- Treinamento e finalização a Rodada Prática do AEQ, - Qualidade na execução dos Testes Rápido;
- Monitoramento e readequações das psicobox cirúrgicas.;
- Início a elaboração de psicobox para analgesia de Parto;
- Início da visitadora na Unidade Neonatal das 13 às 19hs, de segunda a sextas-feiras;
- Disponibilização do SINAN (notificação de violências) para ser digitado;
- Alinhamento do fluxo de pacientes (abortamento) com alta do CO, que deverá ter a consulta médica agendada pelo programa Mãe Paulistana antes da saída da unidade.

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

B. Reuniões

06, 13, 20 e 27/11– Reuniões semanais de alinhamentos com Coordenação Geral Parto Seguro e Supervisoras;

04/11 – Reunião PGRSS

11/11 - Reunião de Alinhamento do Kit de Natal;

17/11 - Reunião de Alinhamento do sistema SGHx para implantação NANDA/2024;

19/11 - Reunião RHP – Capacitação de Liderança;

09/10 - Reunião Gerência de Enfermagem - Alinhamentos;

28/11 - Reunião Mensal CIPA;

28/11 – Reunião Partograma – implantação no SGH

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento:

Enfermeiros Obstetras II – 01

Técnicos de enfermagem II - 01

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

D– Eventos e Capacitações

Posse da Comissão de Ética de Enfermagem do HM Tide Setúbal;

Treinamento Escala ELPO;

Integração de Novos Colaboradores

Capacitação mensal para enfermagem – Check List cirurgia segura.



VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Avental ilustrativo com as mamas para uso do IHAC	Monitores para o Neonato e para transporte adulto e RN
	Armário para guarda de pertences de pacientes e para roupa RA
	Mesa para atendimento no consultório 2
	Conserto Parede da entrada do CO
	Placa para piso molhado
	Balcão para os computadores
Aquisição de 02 sonares com maior durabilidade	

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

(Tide)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Solicitação de oxímetro para RN
	Conserto porta armário de materiais

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

(Tide)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Troca da torneira da pia do posto de enfermagem
	Troca ponto de internet consultório 2
	Fechadura para guarda psicotrópicos

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Graduação em Obstetrícia

Instituição: Não há alunos este ano.

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

A. Descrição das Melhorias

No mês de novembro ocorreu a atualização dos impressos da enfermagem com a nova nomenclatura: “Processo de Enfermagem” onde todos os documentos de prontuário foram substituídos e disponibilizados após divulgação para a equipe.

Realizado pelo banco de sangue nova atualização para a equipe de novos colaboradores a respeito das normas e rotinas de coleta material para análise no setor. Tal ação visa manter a qualidade deste serviço e evitar eventos adversos por troca de amostras ou coleta inadequada.

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

B. Reuniões

04/11: Reunião mensal com a Diretoria de enfermagem;

05/11: Reunião com a sede e coordenação médica para alinhamento das férias da equipe médica;

06/11: Reunião semanal com a coordenação;

10/11: Reunião com o COAPS e coordenação do Einstein para alinhamento sobre os estágios;

10/11: Reunião com a Qualidade, Sinasc e coordenação da fonoaudiologia para alinhamentos do teste da orelhinha;

10/11: Reunião para alinhamentos da entrega dos kits de Natal;

11/11: Reunião para devolutiva do protocolo de Londres (ocorrência com anestesista);

12/11: Reunião com a Diretoria de enfermagem para alinhamentos de rotinas do P2;

continuação:

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

B. Reuniões

13/11: Reunião semanal com a coordenação;

19/11: Reunião com a Qualidade para atualização dos laudos de teste rápido pra HIV e Sífilis;

26/11: Reunião do Comitê de Óbitos para apresentação e discussão dos dados mensais;

27/11: Reunião semanal com a coordenação;

27/11: Reunião com a farmácia e coordenadores das enfermarias para novas regras da distribuição dos carros de medicação;

28/11: Reunião mensal do SCIH;

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra: 3

Técnico de enfermagem: 4

Auxiliar Administrativo: 1

Assistente Administrativo: 2

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

D– Eventos e Capacitações

No dia 14/11 ocorreu a Premiação do AEQ no qual a maternidade foi selecionada para receber a certificação. O selo foi entregue aos hospitais que tiveram resultado de excelência na execução das rodadas teórico/práticas no ano de 2024.

Nos dias 26, 27 e 28/11 o hospital realizou a rodada prática do AEQ referente ao ano de 2025.

No mês de novembro ocorreram ações e atividades referente ao novembro azul.

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

E. Equipamentos e Manutenção

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

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

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

Residência Médica:

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

Internos de Medicina:

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



CEJAM

