

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



MARÇO de 2026

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS

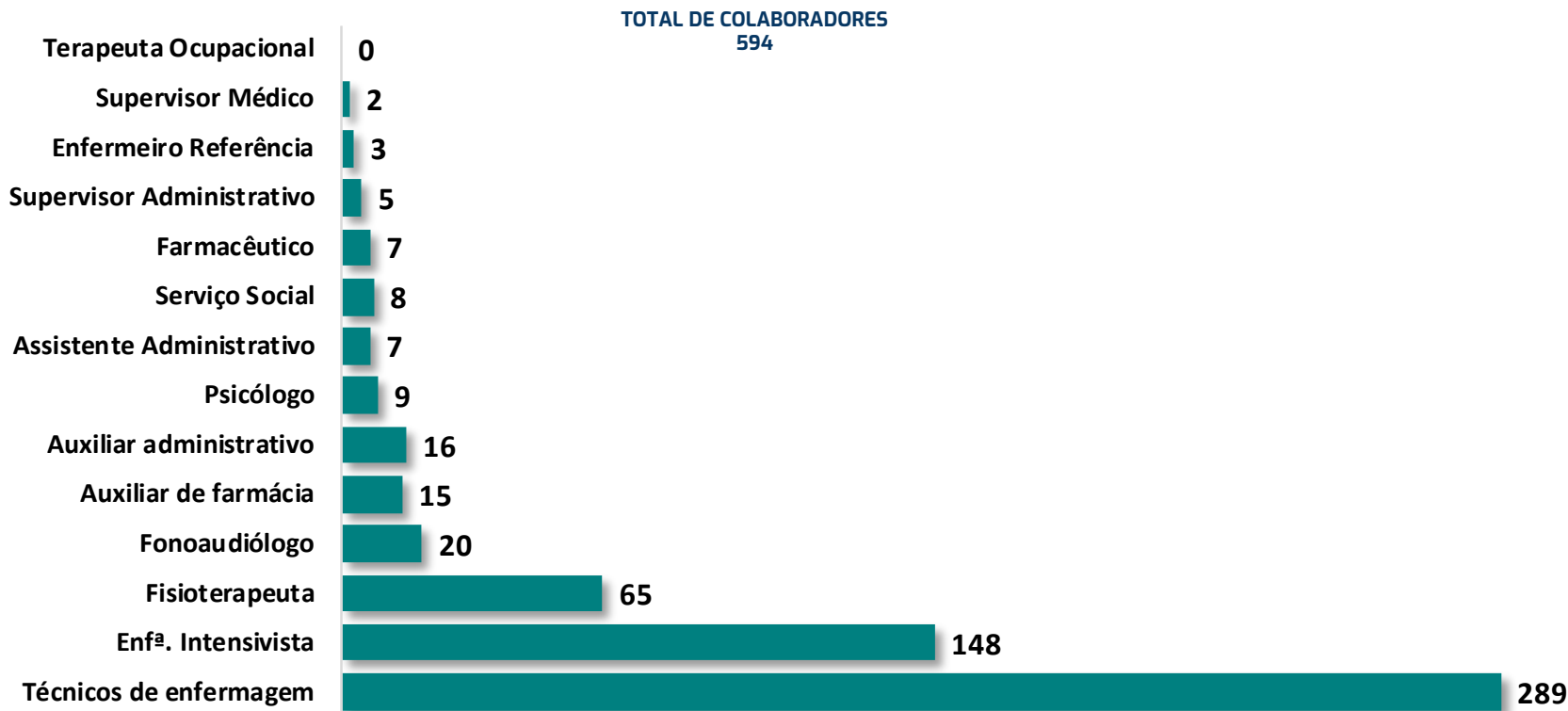
- H.M DR. FERNANDO MAURO PIRES – Campo Limpo
- H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA - Hospital Planalto
- H.M DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA - Hospital João XXIII
- H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI - Hospital Sarah
- H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - Vila Nova Cachoeirinha
- H.M PROF DR. ALÍPIO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

SUMÁRIO

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

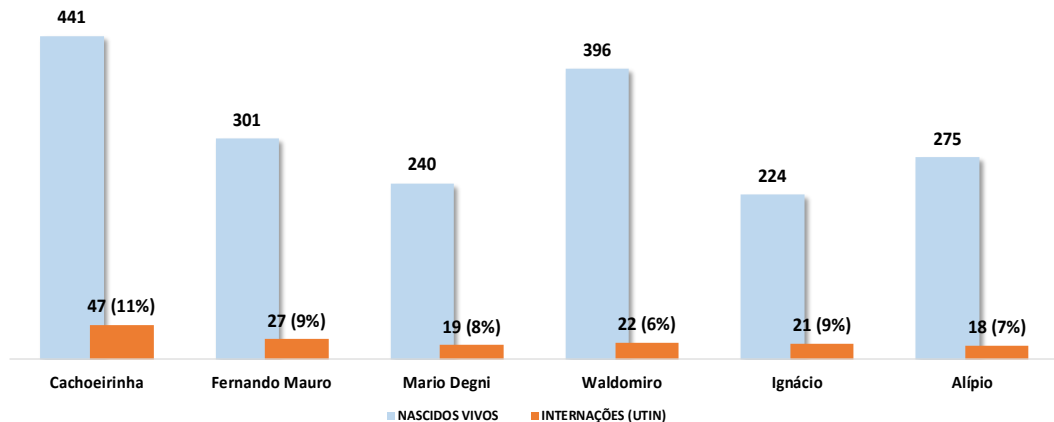
RECURSOS HUMANOS DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS SETORES NEONATAIS DOS SEIS HOSPITAIS - MARÇO DE 2026

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

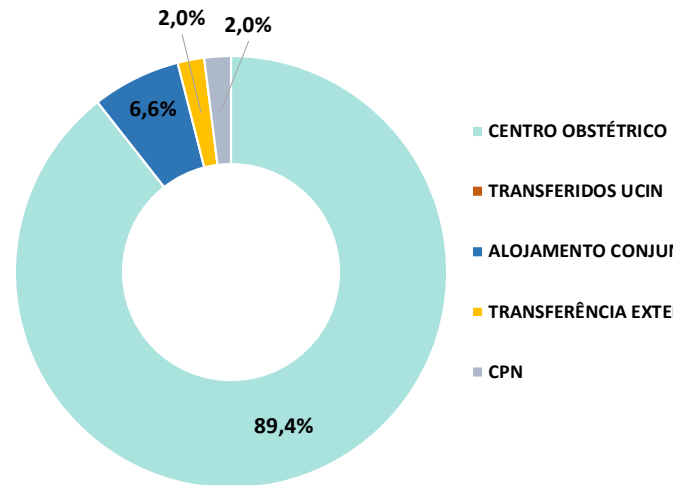


INTERNAÇÕES UTIN - MARÇO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1.877



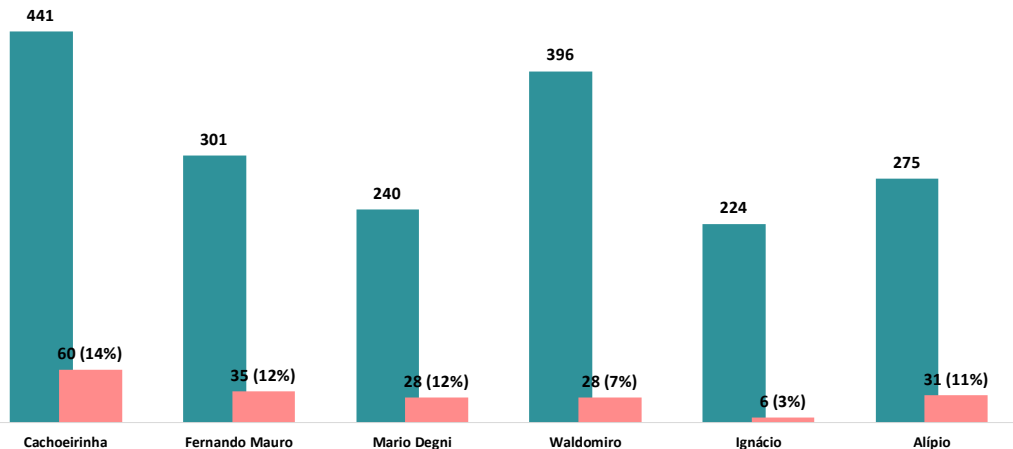
TOTAL DE INTERNAÇÕES 154 (8%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	436	53	12%
Fernando Mauro	270	33	12%
Mario Degni	219	16	7%
Waldomiro	388	26	7%
Ignácio	198	14	7%
Alípio	258	14	5%
TOTAL	1769	156	9%

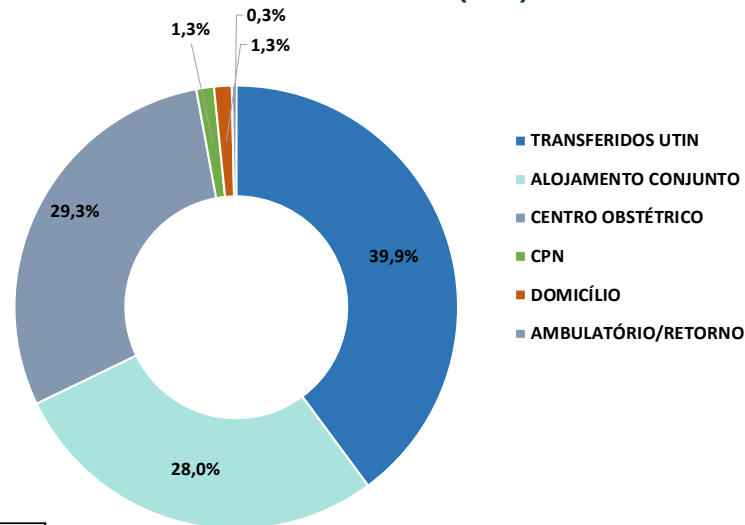
INTERNAÇÕES UCIN - MARÇO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1.877



■ NASCIDOS VIVOS ■ INTERNAÇÕES (UCIN)

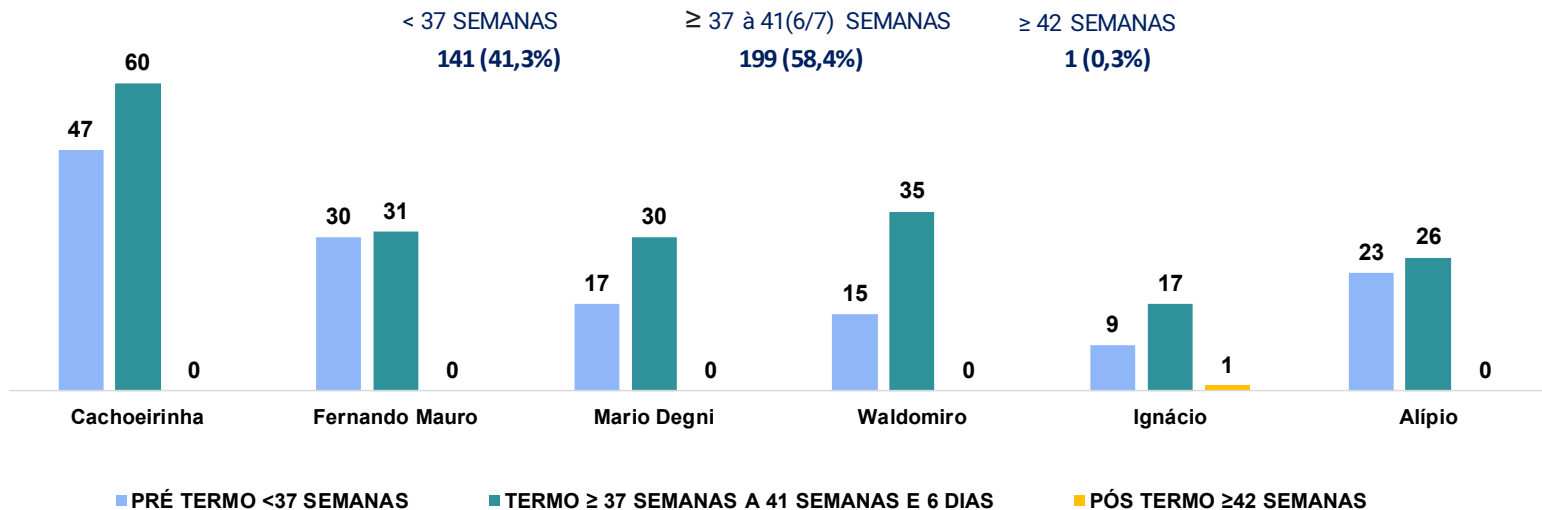
TOTAL DE INTERNAÇÕES 188 (10%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	436	68	16%
Fernando Mauro	270	24	9%
Mario Degni	219	24	11%
Waldomiro	388	22	6%
Ignácio	198	11	6%
Alípio	258	29	11%
TOTAL	1769	178	10%

CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

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

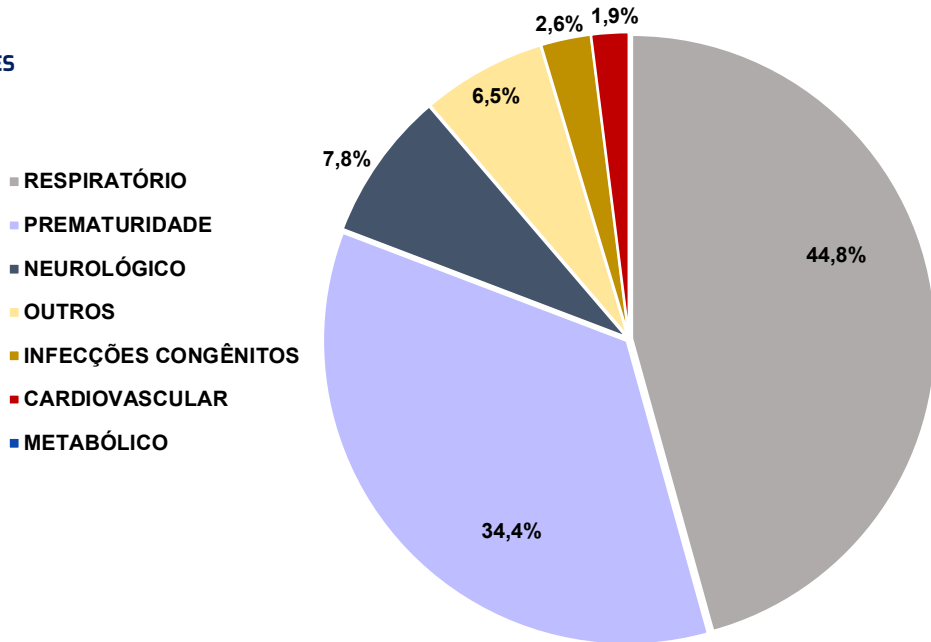


HISTÓRICO FEVEREIRO/2026				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	48	73	0	121
Fernando Mauro	27	30	0	57
Mario Degni	13	27	0	40
Waldomiro	17	31	0	48
Ignácio	5	20	0	25
Alípio	15	28	0	43
TOTAL	125	209	0	334

CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – MARÇO DE 2026

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
154 (8%)



UTIN		
HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	79	50,6%
PREMATURIDADE	50	32,1%
NEUROLÓGICO	11	7,1%
OUTROS (COVID, QUEDA)	6	3,8%
INFECÇÕES CONGÊNITAS	5	3,2%
CARDIOVASCULAR	3	1,9%
METABÓLICO	2	1,3%
GASTRO INTESTINAL	0	0,0%
IRAS	0	0,0%
SOCIAL	0	0,0%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	156	100,0%

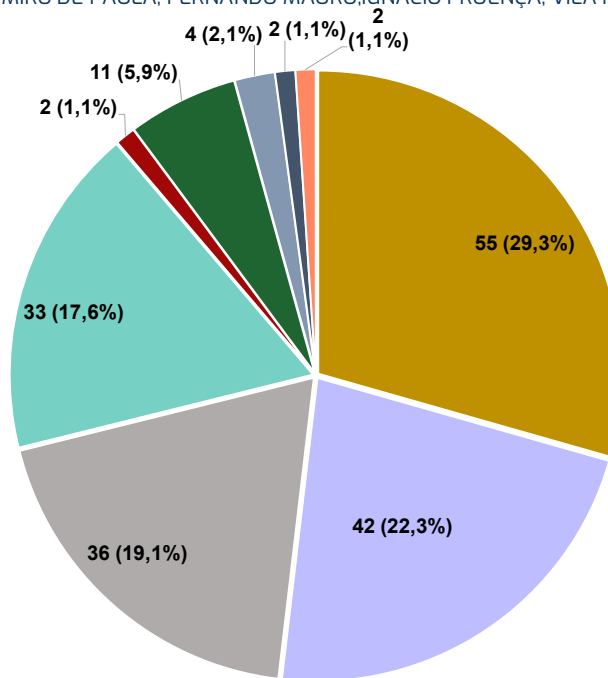
Unidade mantendo perfil esperado, tendo como 1ª causa o grupo respiratório com redução de 5,6% comparado com o mês anterior, redução em 2,3% da prematuridade, aumento em 0,7% dos casos neurológicos.

CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – MARÇO DE 2026

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
188 (10%)

- INFECÇÕES CONGÊNITAS
- PREMATURIDADE
- RESPIRATÓRIO
- SOCIAL
- CARDIOVASCULAR
- OUTROS (COVID, QUEDA)
- METABÓLICO
- NEUROLÓGICO
- GASTRO INTESTINAL



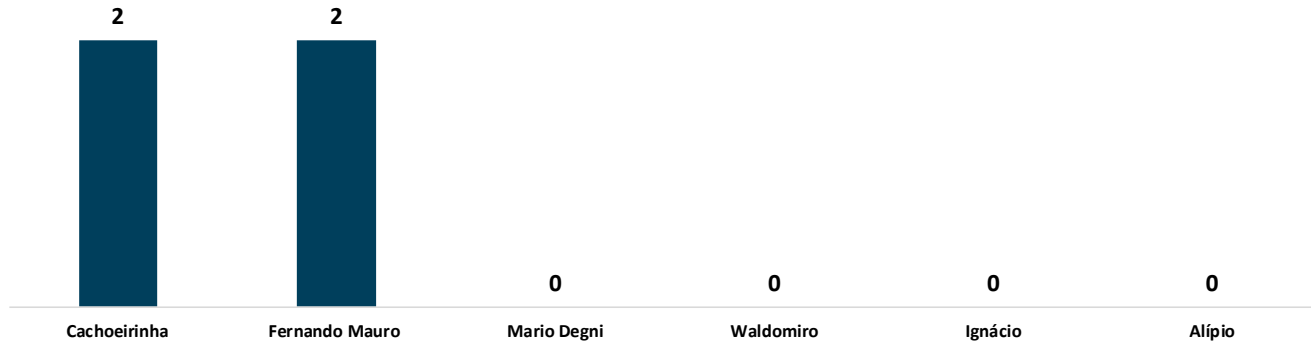
UCIN		
HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
Causas de Internação	UCIN	%
PREMATURIDADE	46	25,8%
RESPIRATÓRIO	45	25,3%
SOCIAL	32	18,0%
INFECÇÕES CONGÊNITAS	30	16,9%
CARDIOVASCULAR	8	4,5%
METABÓLICO	7	3,9%
GASTRO INTESTINAL	4	2,2%
NEUROLÓGICO	3	1,7%
OUTROS (COVID, QUEDA)	2	1,1%
IRAS	1	0,6%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	178	100,0%

As causas da UCIN são diversas mantendo o seu perfil, este mês com maior predomínio das infecções congênicas (4 malformações) seguido de prematuridade, causas respiratórias e sociais.

RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPÊUTICA NO SETOR NEONATAL – MARÇO 2026

TOTAL DE RN'S NO PROTOCOLO
HIPOTERMIA

4

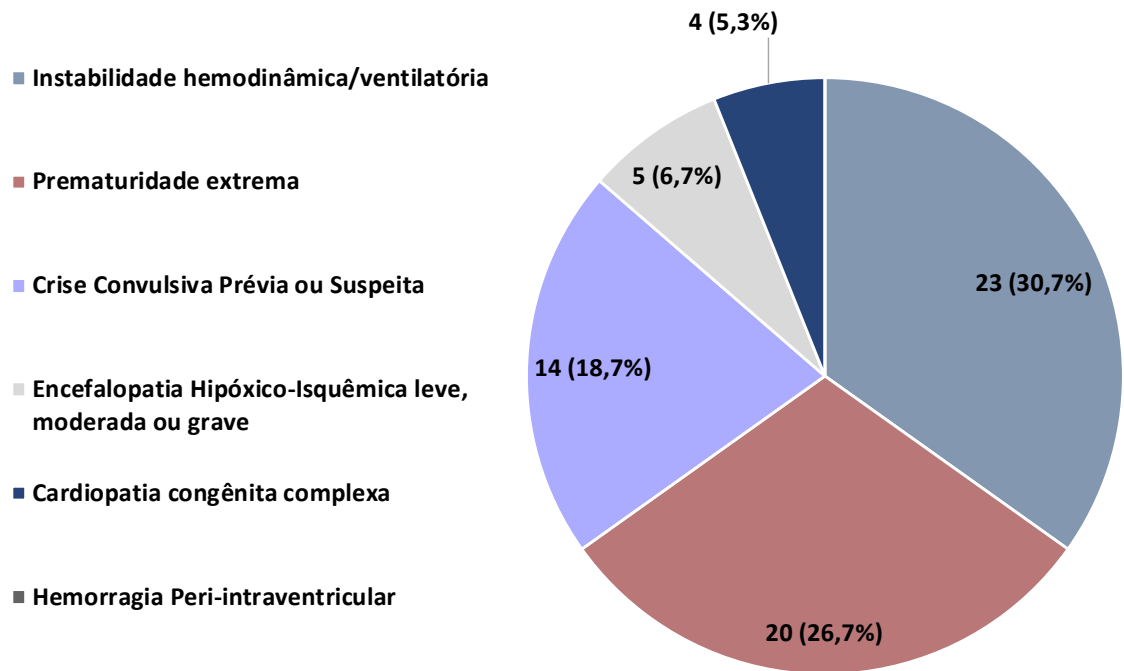


HISTÓRICO FEVEREIRO/2026	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	4
Fernando Mauro	0
Mario Degni	0
Waldomiro	3
Ignácio	1
Alípio	0
TOTAL	8

Este mês tivemos uma redução em 50% dos casos de Encefalopatias graves. Inseridos no Protocolo de Hipotermia Terapêutica 04 Rn's, todos realizaram monitoramento cerebral, destes 02 Rn's permanecem internados na unidade Fernando Mauro e 02 saíram de alta hospitalar, 01 em aleitamento materno exclusivo e outro em aleitamento misto.

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - MARÇO DE 2026

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
154



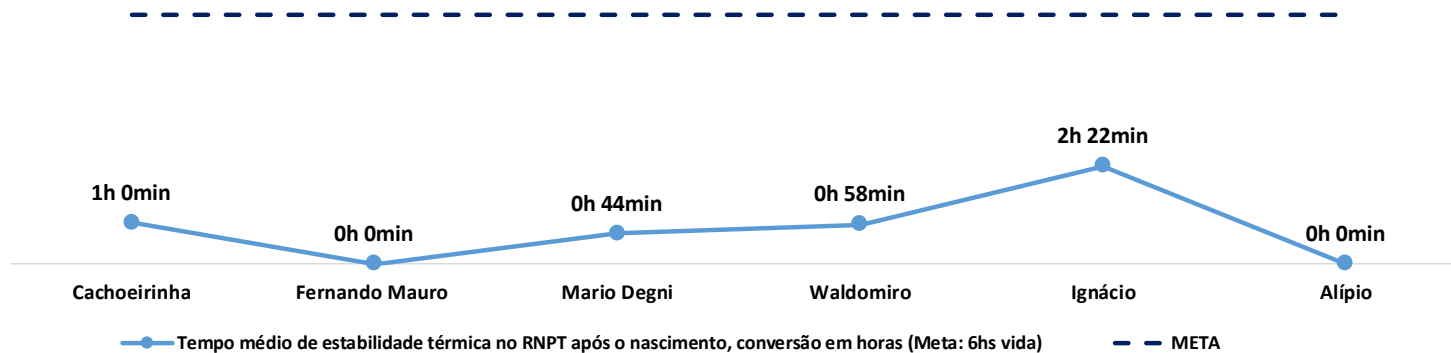
TOTAL DE INDICAÇÕES
75 (100%)

HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
DIAGNÓSTICO	Quant.	%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	23	32%
Encefalopatia Hipóxica-Isquêmica leve, moderada ou grave	20	28%
Prematuridade extrema	12	17%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	10	14%
Sepse grave	3	4%
Hemorragia Peri-intraventricular	2	3%
Cardiopatia congênita complexa	1	1%
Malformação grave de SNC	0	0%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
ECMO	0	0%
TOTAL	71	100%

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS - MARÇO DE 2026

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

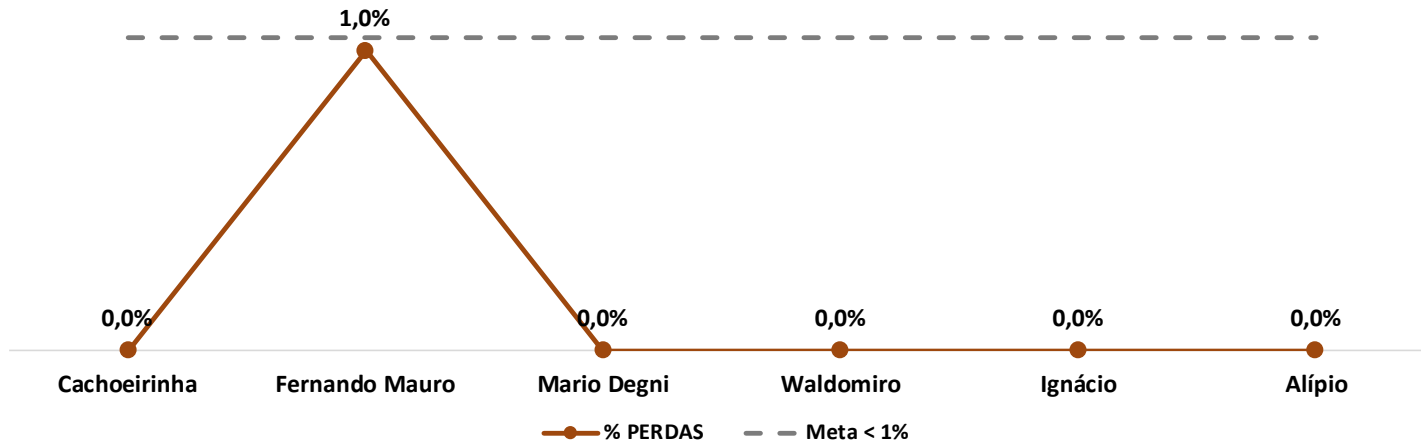
Média de Horas
0,8



INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

PICC POR PACIENTE DIA
919

Nº DE PERDAS DE PICC
3 (0,3%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,6%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

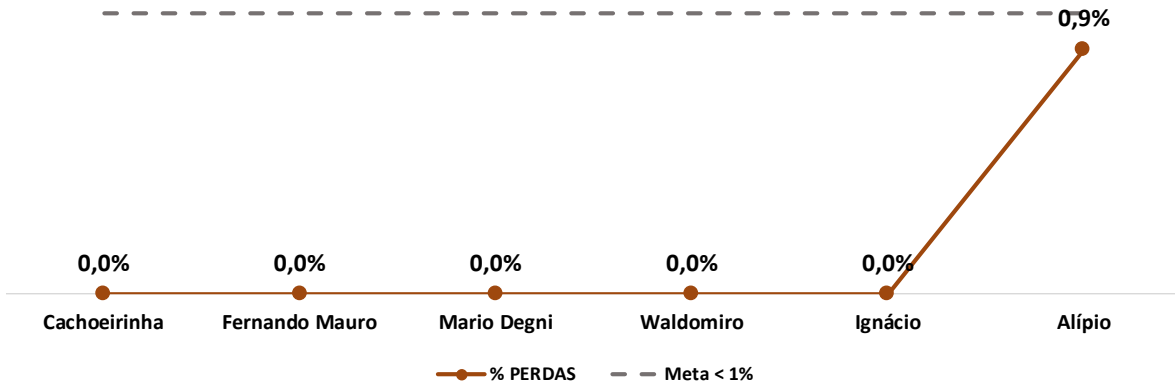
INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

PICC POR PACIENTE DIA

267

Nº DE PERDAS DE PICC

1 (0,4%)



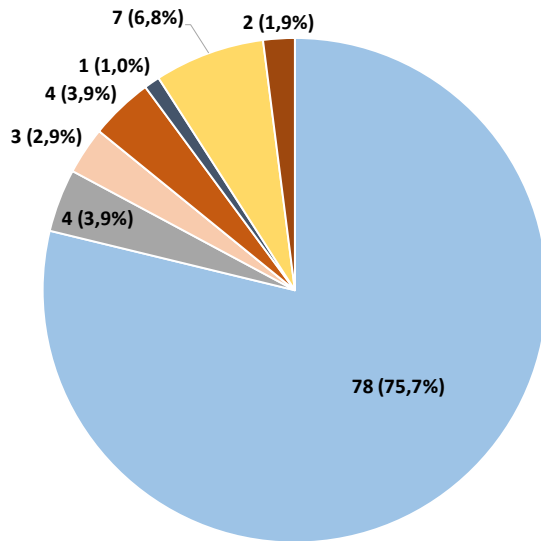
HISTÓRICO FEVEREIRO/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

MOTIVOS DE RETIRADA DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL- MARÇO DE 2026

TOTAL DE PICC INSERIDOS

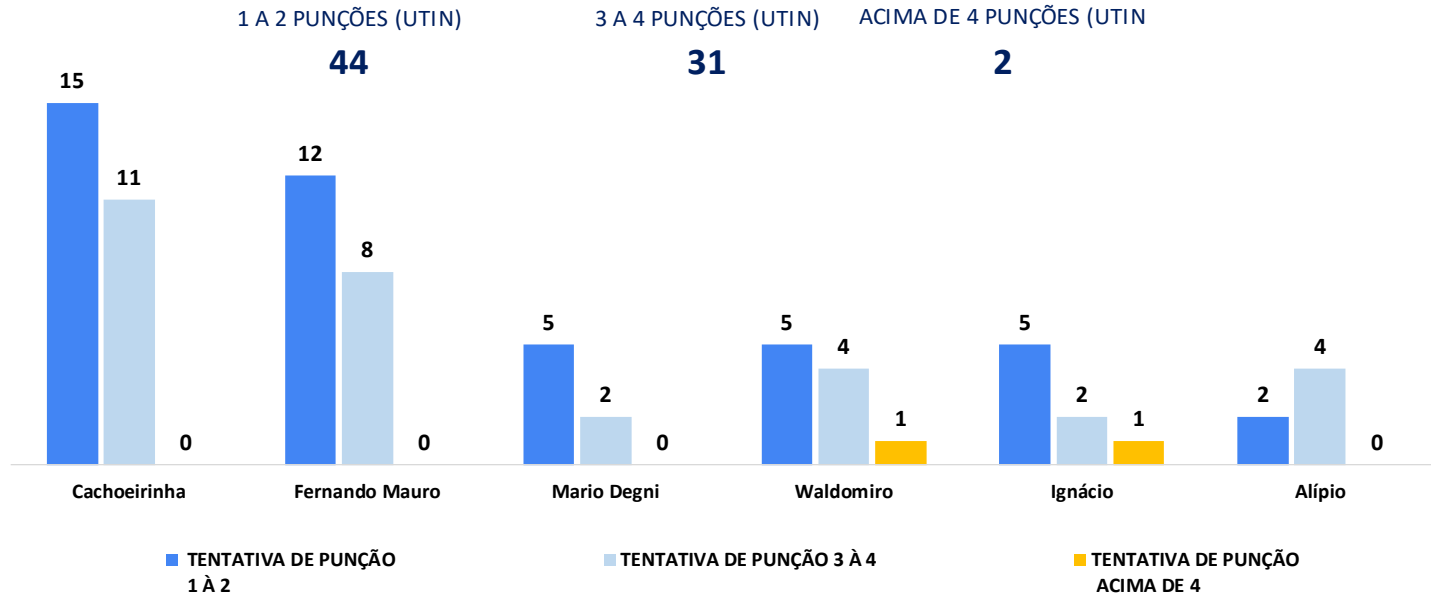
103

- TÉRMINO DE TRATAMENTO
- ÓBITO
- MAL POSICIONAMENTO-RX
- AVARIA DO MATERIAL
- OBSTRUÇÃO
- INFILTRAÇÃO PICC
- SAÍDA ACIDENTAL
- TROCA DO DISPOSITIVO A PEDIDO MÉDICO



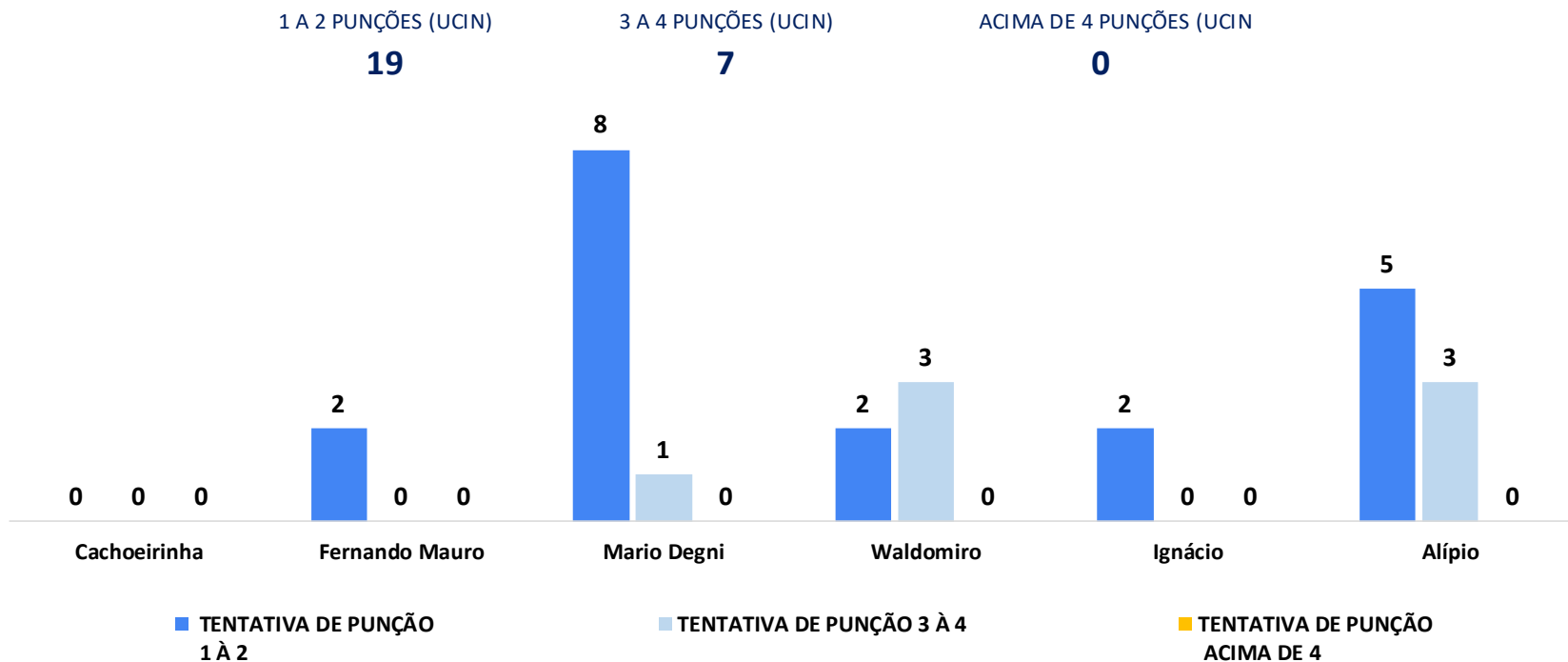
Histórico: FEVEREIRO/2026		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	98	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	70	71,4%
INFILTRAÇÃO PICC	7	7,1%
ÓBITO	7	7,1%
MAL POSICIONAMENTO-RX	4	4,1%
OBSTRUÇÃO	3	3,1%
TRANSFERÊNCIA	3	3,1%
IRAS	2	2,0%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	1	1,0%

TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026



Mantemos o acompanhamento do número de punções em todas as unidades, as punções pontuais acima de 04 tentativas ocorreram nas unidades WP e IP por rede venosa prejudicada Rn's com HD de mal formação congênita.

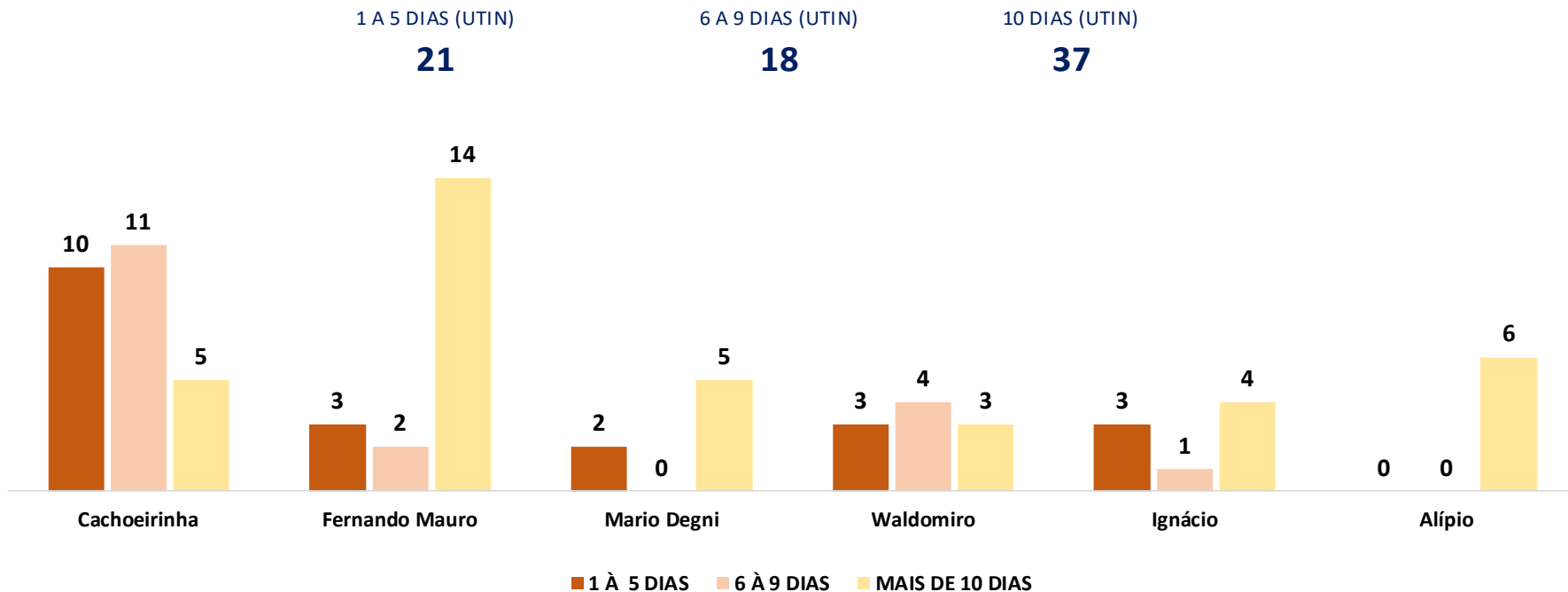
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026



Meta: Abaixo de 4 punções

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

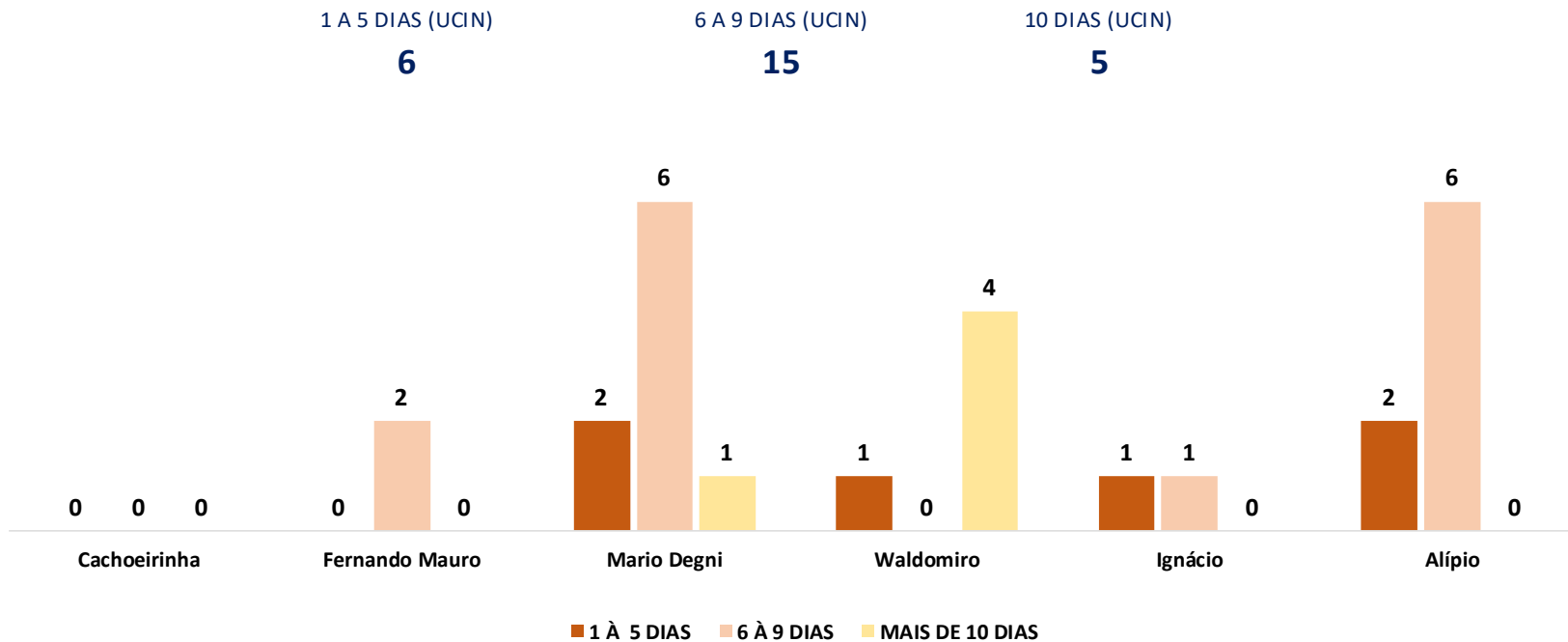
TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

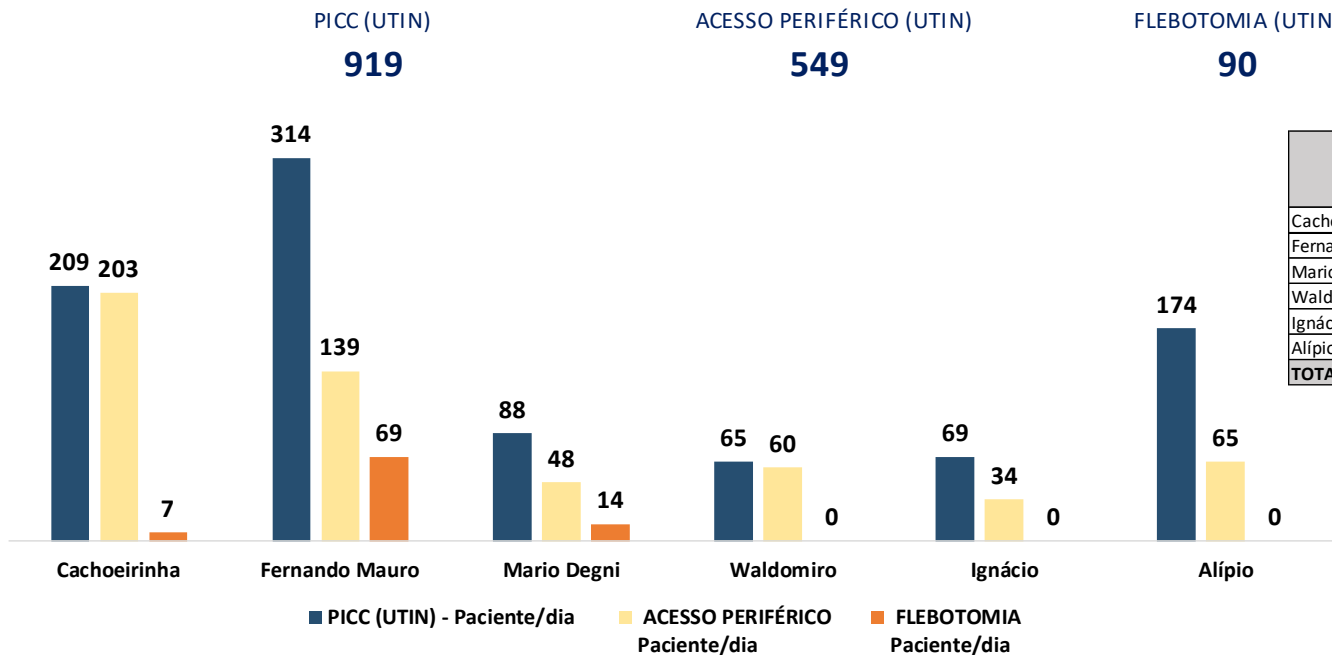
TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - MARÇO DE 2026



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	26	2
Fernando Mauro	20	3
Mario Degni	7	2
Waldomiro	10	0
Ignácio	8	0
Alípio	4	0
TOTAL	75	7

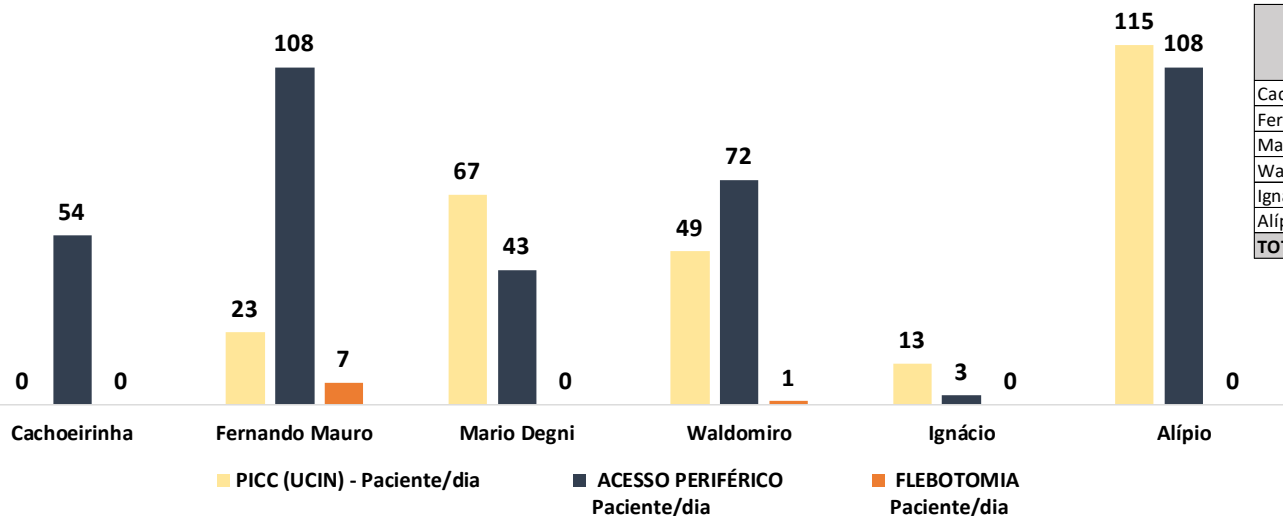
Cateter PICC segue como estratégia de menor risco nas UTIs sendo este cateter de primeira escolha. Este mês tivemos 07 Rn's que evoluíram para flebotomia por piora clínica e insucesso na inserção de cateter PICC, nas unidades VNC, CL e MD.

TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - MARÇO DE 2026

PICC (UCIN)
267

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)
388

FLEBOTOMIA (UCIN)
8

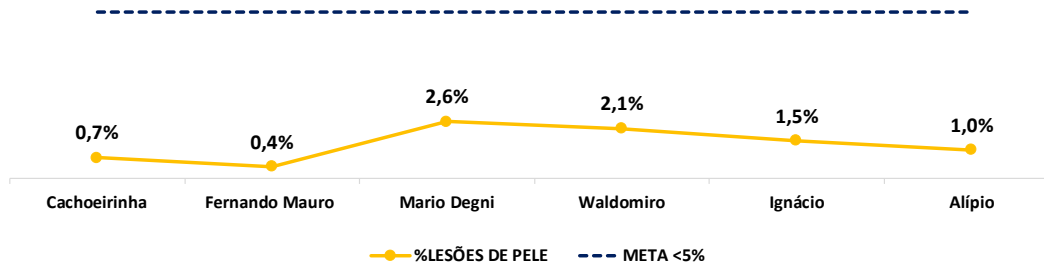


HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	0	0
Fernando Mauro	2	1
Mario Degni	9	0
Waldomiro	5	1
Ignácio	2	0
Alípio	8	0
TOTAL	26	2

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

UTIN

LESÕES DE PELE
22 (1,0%)



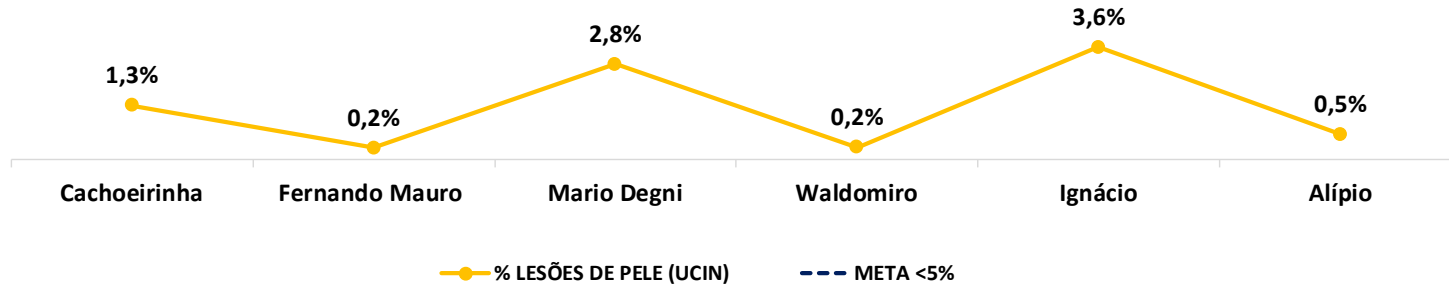
HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	3	0,3%
Fernando Mauro	3	0,7%
Mario Degni	5	5,7%
Waldomiro	1	0,7%
Ignácio	2	1,3%
Alípio	3	1,0%
TOTAL	17	1%

Permanecemos dentro da meta esperada. As principais causas identificadas foram dermatites, lesões por pressão decorrentes da instabilidade clínica e 01 lesão por oximetria. Em elaboração protocolo de prevenção para lesões de pele com implantação de escala de Braden.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

UCIN

LESÕES DE PELE
23 (1,0%)



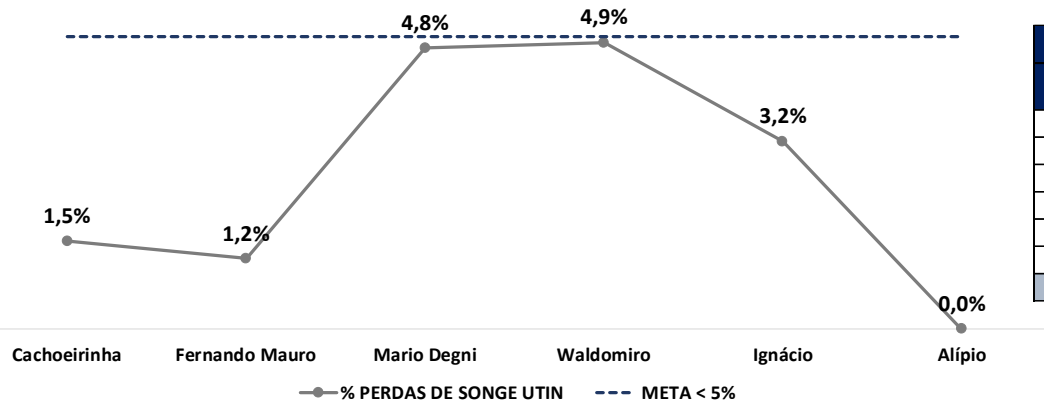
HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	1	0,1%
Fernando Mauro	3	0,6%
Mario Degni	4	1,6%
Waldomiro	4	1,1%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	4	0,9%
TOTAL	5	0,7%

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

40 (1,9%)

UTIN



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	4	0,5%
Fernando Mauro	6	1,5%
Mario Degni	1	1,3%
Waldomiro	1	0,7%
Ignácio	5	3,7%
Alípio	5	1,7%
TOTAL	22	1,2%

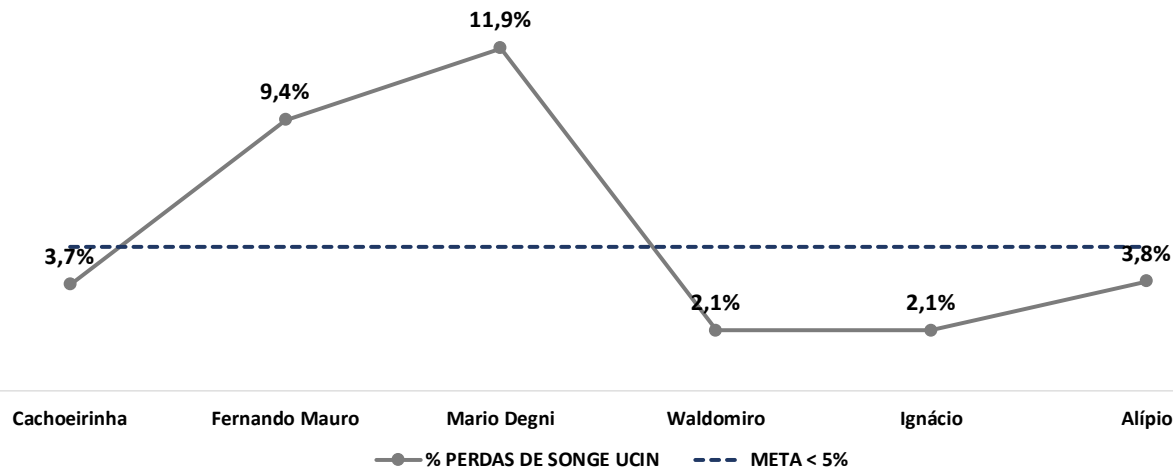
Permanecemos dentro da meta esperada porém com aumento na incidência de perdas nas unidades VNC, MD, WP, quando comparado ao mês anterior. A dificuldade com a padronização dos insumos e faltas recorrentes prejudicam as fixações contribuindo com as perdas. Em paralelo seguimos com plano de ação integrado para todas as unidades, voltado ao fortalecimento das práticas de humanização e contingências para a falta de insumos.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONDE

59 (4,7%)

UCIN



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONDE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	13	4%
Fernando Mauro	15	6%
Mario Degni	10	13%
Waldomiro	5	2%
Ignácio	3	6%
Alípio	9	4%
TOTAL	55	4,8%

Permanecemos dentro do limite aceitável da meta. O plano de ação iniciado abrange a UCINco, mas a necessidade de estabelecer estratégias voltadas a taxa de acompanhantes e com isso maior adesão ao posicionamento canguru, contribuiria para diminuição do estresse dos Rn's favorecendo a tolerância aos dispositivos.

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UTIN

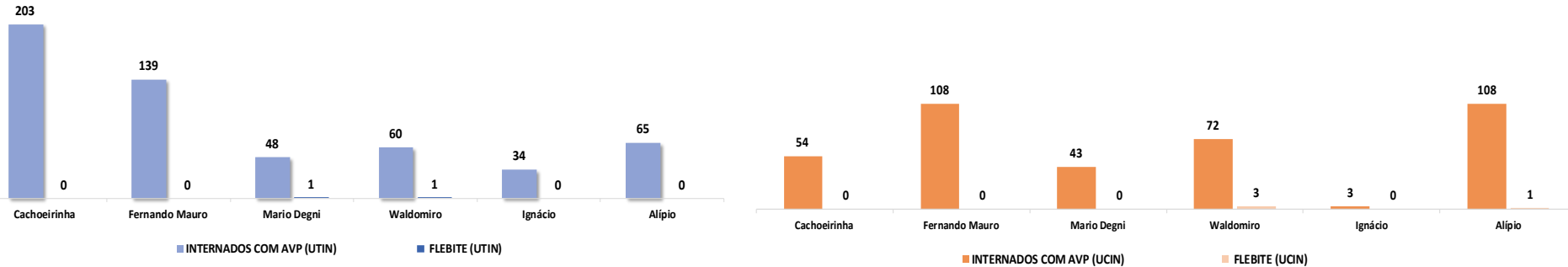
TOTAL DE FLEBITE

2 (0,4%)

UCIN

TOTAL DE FLEBITE

4 (1,0%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	0	0%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	0	0%
Mario Degni	0	0%	0	0%
Waldomiro	0	0%	1	1%
Ignácio	0	0%	0	0%
Alípio	0	0%	1	1%
Total Geral	1	0,2%	2	0,6%

Meta: ↓ 1%

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

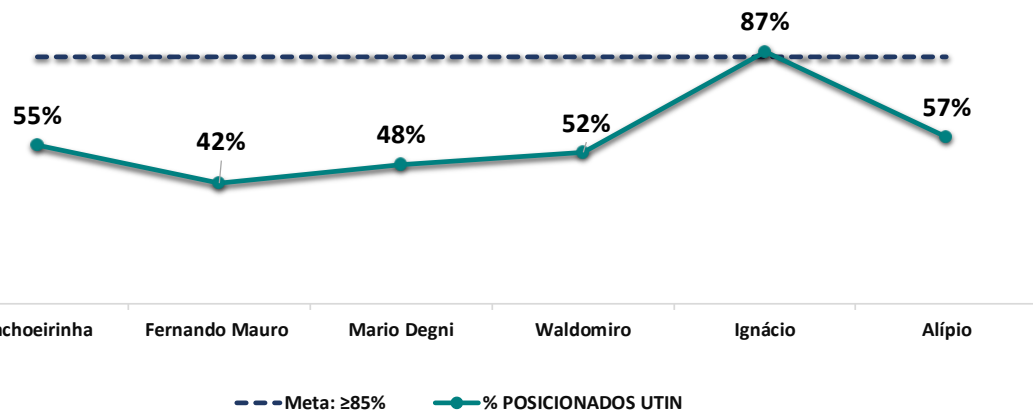
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

TOTAL DE APTOS UTIN

963

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

522 (54,2%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	381	206	54%
Fernando Mauro	127	98	77%
Mario Degni	20	18	90%
Waldomiro	57	28	49%
Ignácio	85	83	98%
Alípio	78	52	67%
Total	748	485	65%

A meta estabelecida não foi alcançada, comparado ao mês anterior redução em 10,8% dos posicionamentos. A dificuldade da permanência dos acompanhantes e a ambiência dificultam o processo do posicionamento principalmente em unidades que estão passando por contingência e superlotação como VNC e CL. Seguimos com a sensibilização das famílias quanto à importância da frequência e permanência dos pais para a prática do posicionamento Canguru.

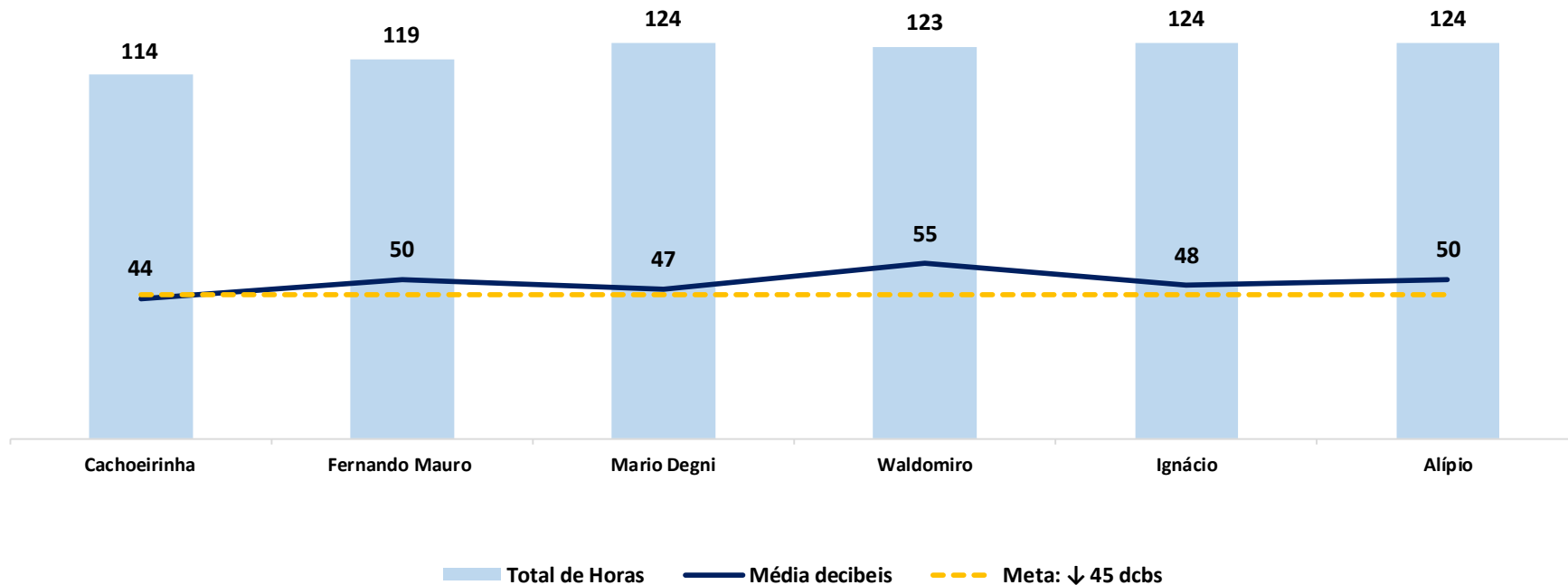
HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO

111 (97,8%)

MÉDIA DE DECIBÉIS

49



MANUSEIO MÍNIMO NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

Nº TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES

28 (99,4%)



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	12
Fernando Mauro	6
Mario Degni	4
Waldomiro	4
Ignácio	2
Alípio	7
TOTAL	28

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

—●— % REALIZADOS - - - META ↑ 80%

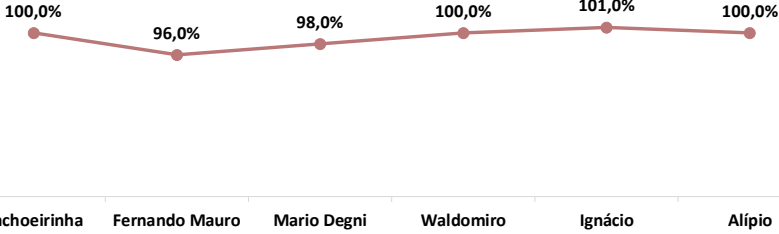
Permanecemos acima da meta esperada para o indicador, considerando 99,4% de conformidade no protocolo vigente para Manuseio Mínimo. Em elaboração instrumento para mensurar o impacto na conformidade do protocolos com os diagnósticos de Hemorragias intra e periventriculares. Este mês tivemos 02 hemorragias grau I nas unidades Campo Limpo e Alípio que tiveram não conformidades encontradas. As ações estão sendo tratadas de forma pontual e por unidade.

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONOAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
678

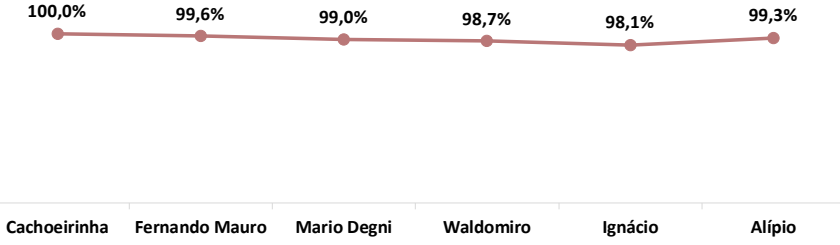
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
676 (99,71%)



UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
3.289

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
3.259 (99,09%)

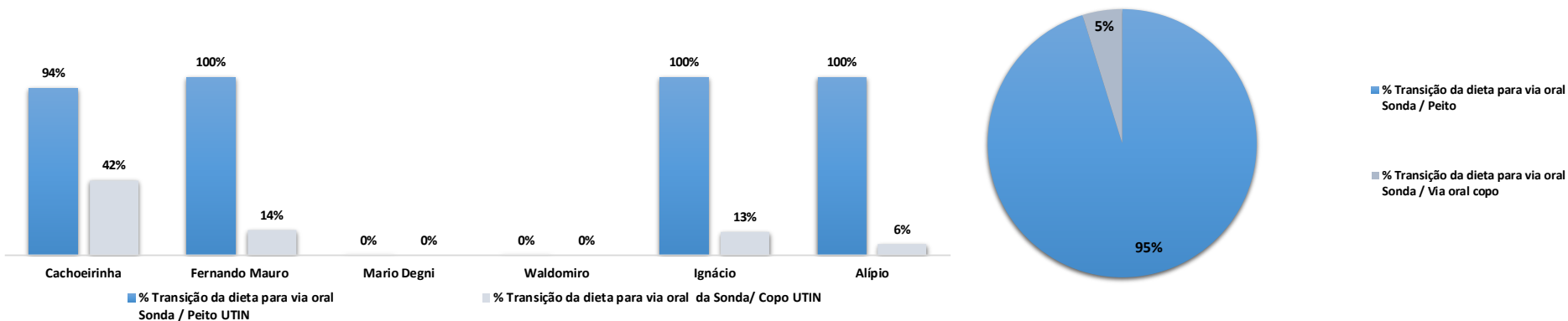


Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

PACIENTES EM TRANSIÇÃO DE SONDA /VIA ORAL NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UTIN

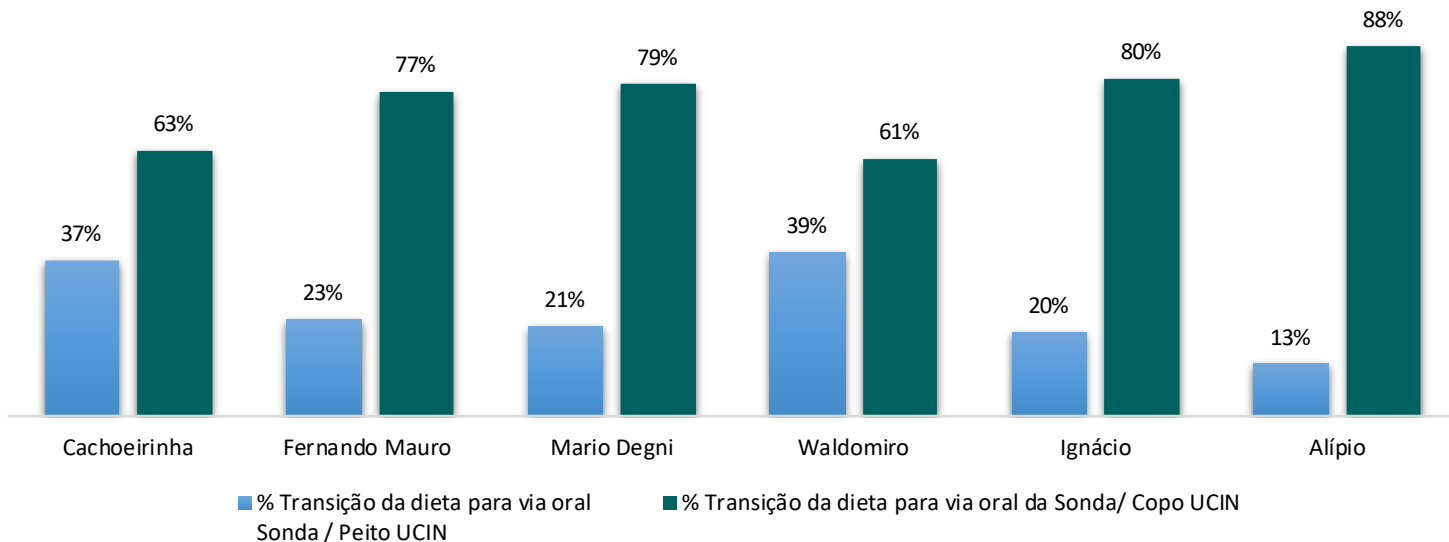
Total Pacientes em transição de
sonda /via oral UTIN
21



PACIENTES EM TRANSIÇÃO DE Sonda /VIA ORAL NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UCIN

Total Pacientes em transição de
sonda /via oral UCIN
172

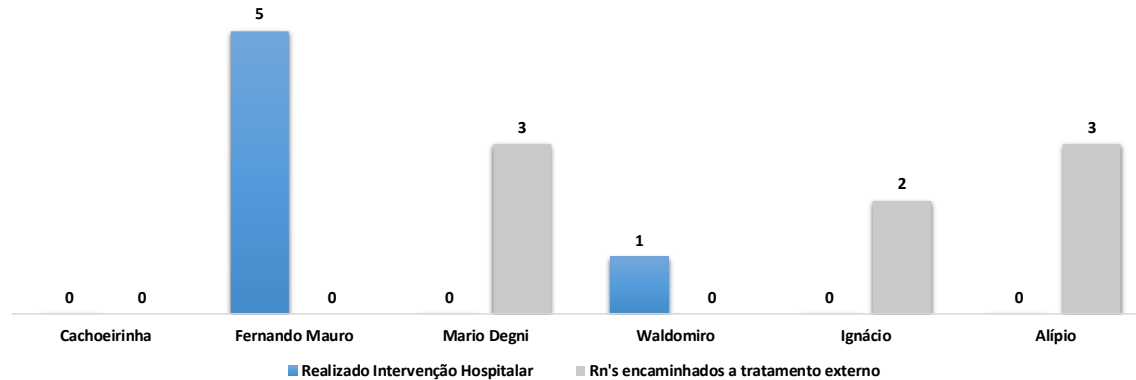


TESTE DA LINGUINHA ALTERADO NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

Total de Rn's de Alta Hospitalar
164

Rn's de Alta Hospitalar com teste da
Linguinha Realizado
164

Rn's com Hipotese Diagnóstica
de Anquiloglossia
14



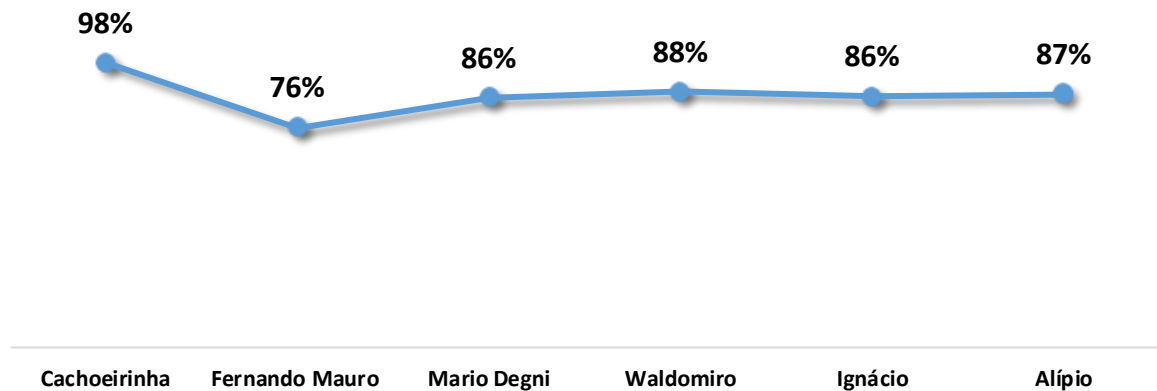
EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UTIN - MARÇO DE 2026

Nº total de mãe que foram orientadas à extração manual de leite humano

1117

Comparecimento na Sala de Coleta

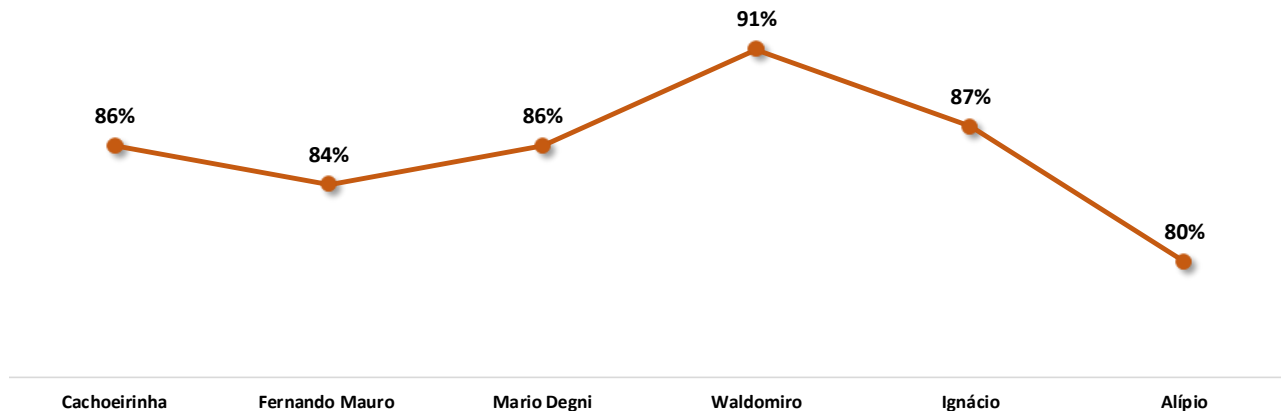
982 (87,9%)



EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UCIN - MARÇO DE 2026

Nº total de mãe que foram orientadas à extração manual de leite humano
1685

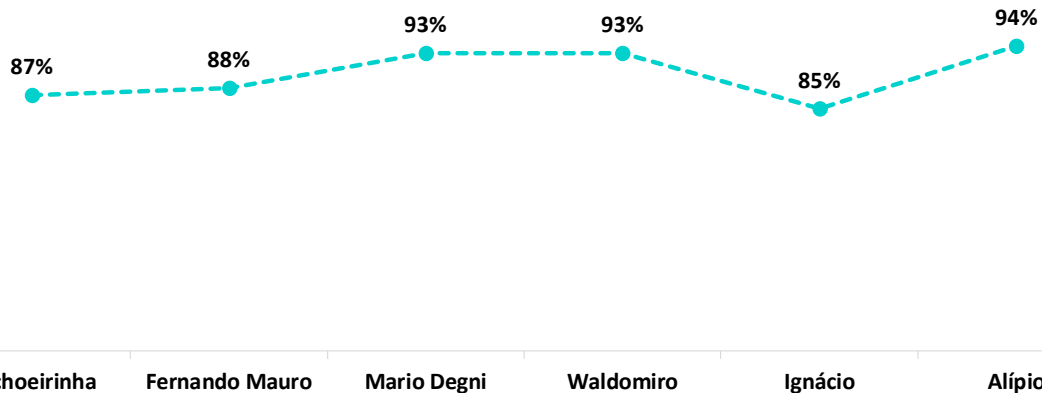
Comparecimento na Sala de Coleta
1441 (85,5%)



ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR - MARÇO DE 2026

Total de Alta hospitalar
Rn's aptos ao AME
187

Nº de Rn's que saíram de alta com
aleitamento exclusivo
169 (90,4%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026	
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	87%
Fernando Mauro	87%
Mario Degni	96%
Waldomiro	90%
Ignácio	88%
Alípio	96%

Quanto ao indicador de alta hospitalar em aleitamento materno exclusivo (AME), a meta estabelecida de 85% foi atingida. É necessário manter vigilância e o engajamento de toda a equipe para a alta em aleitamento exclusivo, seguindo as diretrizes IHAC. Foram excluídos os casos sociais, recusa materna para o aleitamento e casos de Rns com diagnóstico de disfagia.

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA ASSISTENTE SOCIAL NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UTIN

Total de atendimentos previstos
551

Total de atendimentos realizados
548(99,5%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

Total de atendimentos previstos
612

Total de atendimentos realizados
606(99,0%)



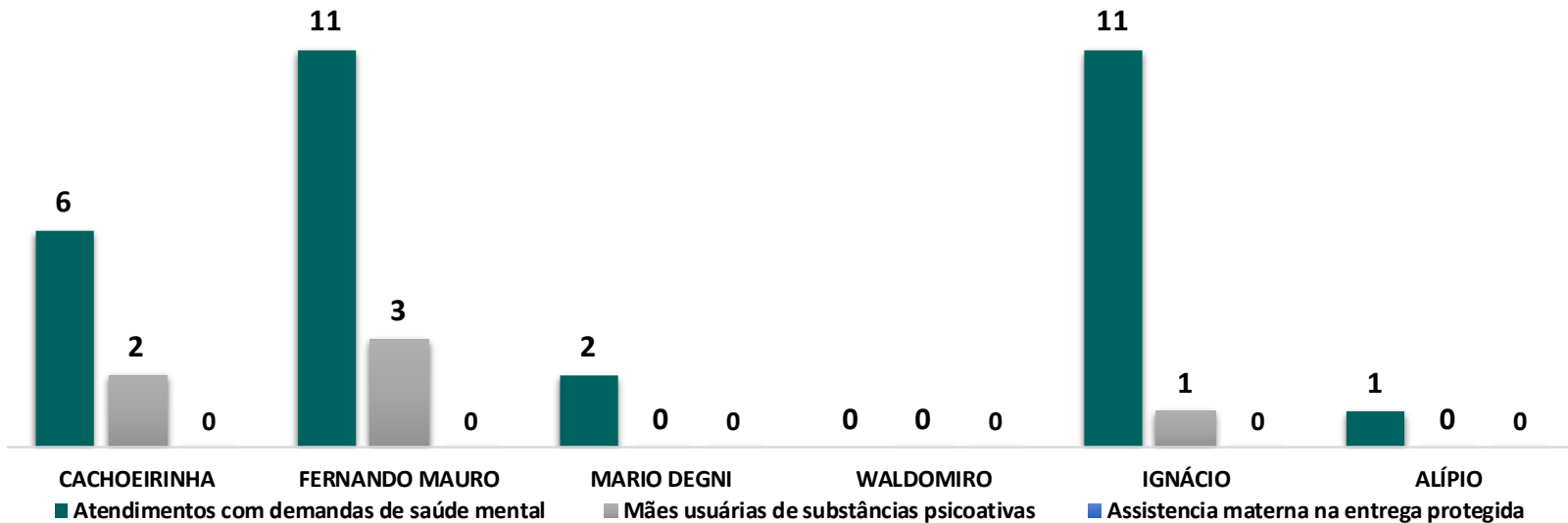
Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA
PREVISTO
429

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA
REALIZADOS
428 (99,8%)

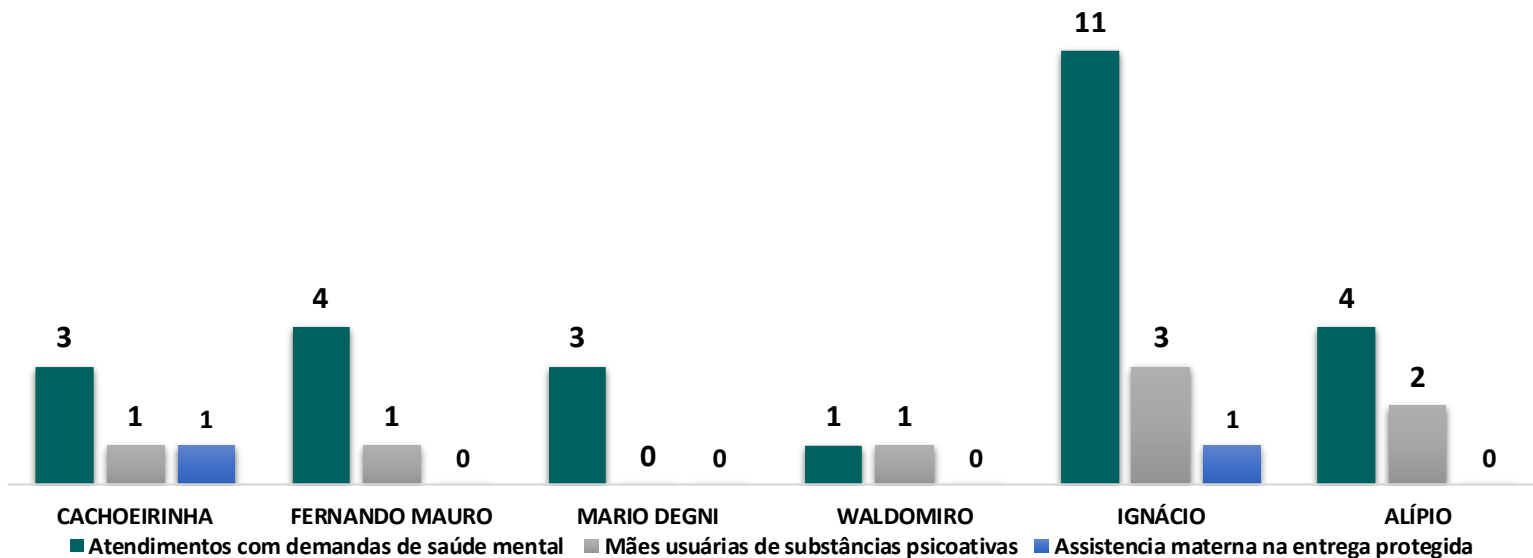


PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
448

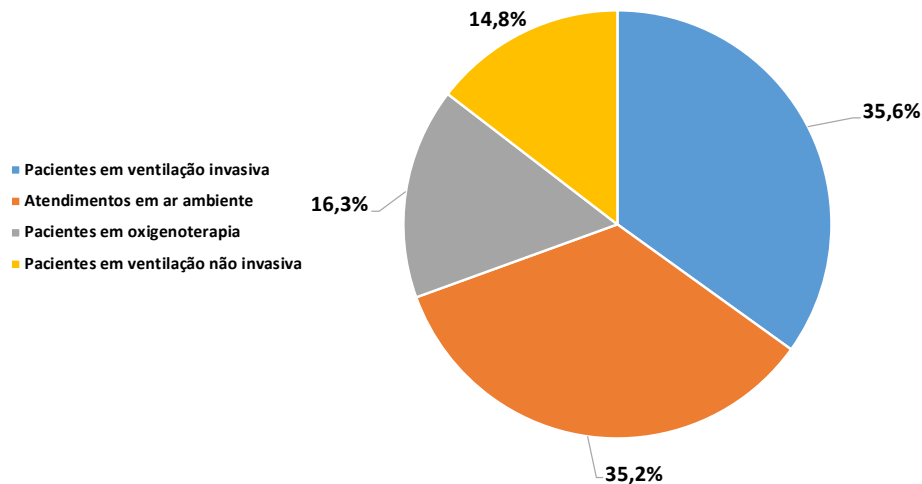
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA REALIZADOS
446 (99,6%)



PERFIL DE ATENDIMENTOS FISIOTERAPIA - MARÇO DE 2026

Total de pacientes internados no
mês pra fisioterapia
2.258

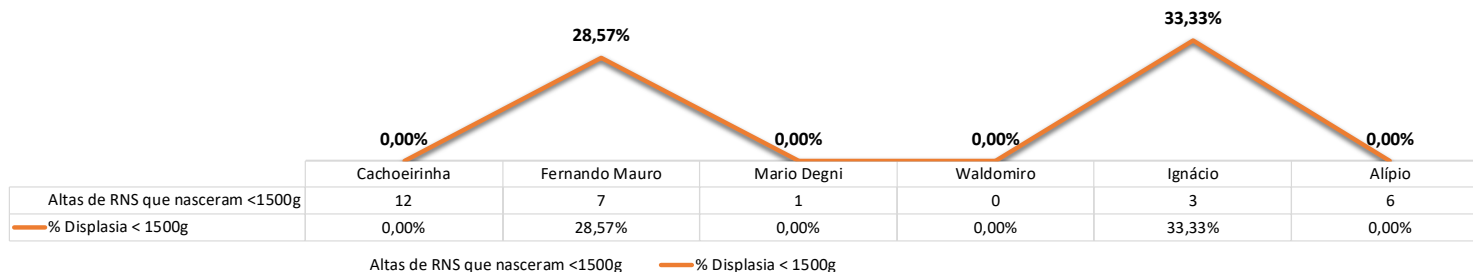
Total de atendimentos realizado
pela fisioterapia
9.342
(4,27) Média de atendimentos
por paciente



BRONCODISPLASIA - MARÇO DE 2026

Altas de RNS que nasceram <1500g
29

Displasia < 1500g
3(6%)



RETINOPATIA - MARÇO DE 2026

Total de Rn's que tiveram alta < 1500g

29

Rn de alta com ROP > 3 confirmado
que nasceram < 1500g

0

RN's de alta com ROP > 3 tratado dentro de 30 dias

0

	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	CACHOEIRINHA	FERNANDO MAURO	MARIO DEGNI	WALDOMIRO	IGNÁCIO	ALÍPIO
Rn de alta com ROP > 3 confirmado que nasceram < 1500g	0	0	0	0	0	0
—% (Taxa de tratamento de ROP >3)	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Rn de alta com ROP > 3 confirmado que nasceram < 1500g

—% (Taxa de tratamento de ROP >3)

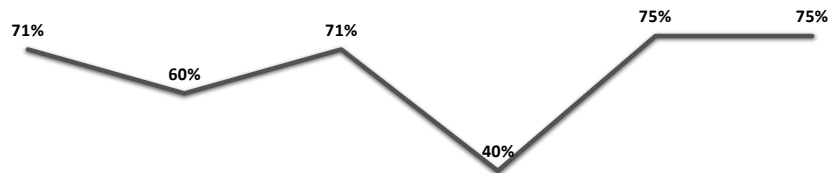
CPAP SALA DE PARTO: RN'S NASCIDOS MENORES DE 34 SEMANAS - MARÇO DE 2026

Total de Rn's nascidos menores de 34 semanas dentro de 30 dias

48

Total de Rn's < 34 semanas que receberam CPAP na sala de parto dentro de 30 dias

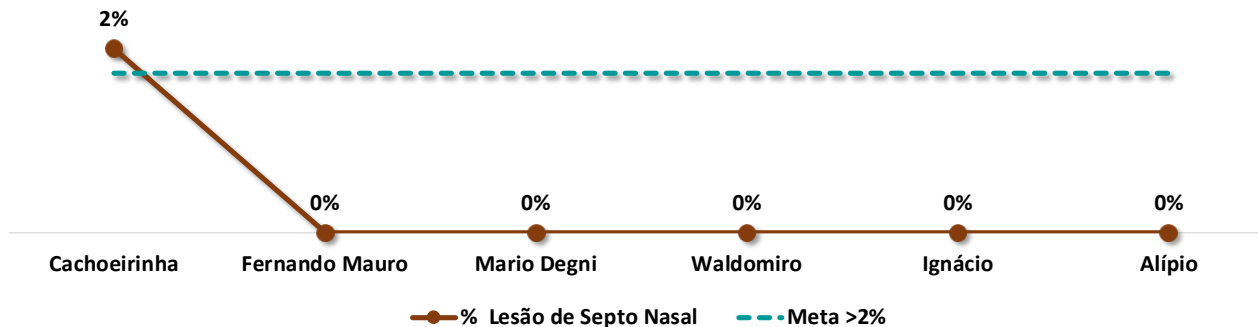
32 (66,7%)



	CACHOEIRINHA	FERNANDO MAURO	MARIO DEGNI	WALDOMIRO	IGNACIO	ALIPIO
Número Total de Rn's nascidos menores de 34 semanas dentro de 30 dias	14	10	7	5	4	8
Número total de Rn's < 34 semanas que receberam cpap na sala de parto dentro de 30 dias	10	6	5	2	3	6
% de bebês menores de 34 semanas que receberam CPAP na sala de parto	71%	60%	71%	40%	75%	75%

LESÃO DE SEPTO NASAL POR USO DE CPAP – MARÇO DE 2026

UTIN



Em março, foram registrados 2 eventos de lesão de septo nasal na unidade de Vila Nova Cachoeirinha, sendo 1 caso classificado como grau 1 e 1 como grau 2. O tempo médio de ocorrência foi de 2,33 dias.

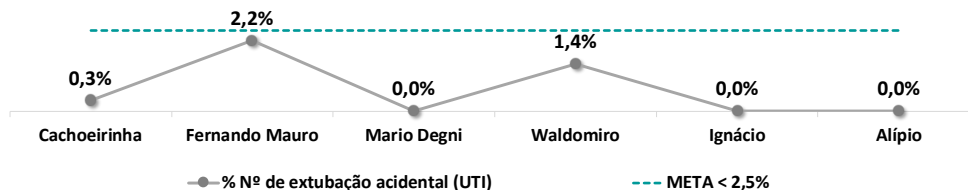
Ambos os casos evoluíram com reversão completa das lesões, sem impacto respiratório para os recém-nascidos após a retirada da ventilação não invasiva.

Como medidas de melhoria, foram realizadas discussões de caso com a equipe e reforçado o alinhamento das rotinas previamente estabelecidas, visando à prevenção de novos eventos.

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2026

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
803

TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
7(0,9%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2026			
HOSPITAL	Nº de paciente dia em ventilação invasiva (UTIN)	Número de extubação acidental (UTI)	% Nº de extubação acidental (UTI)
Cachoeirinha	235	0	0,0%
Fernando Mauro	140	0	0,0%
Mario Degni	57	0	0,0%
Waldomiro	51	1	2,0%
Ignácio	11	0	0,0%
Alípio	143	0	0,0%
Total	637	1	0,2%

Em março tivemos 5 casos de extubação acidental na unidade Campo Limpo, onde 1 paciente necessitou de nova intubação, 2 evoluíram para VNI e 2 ficaram em AA.

Tivemos 1 caso de extubação acidental no Vila Nova Cachoeirinha que ficou em ventilação não invasiva.

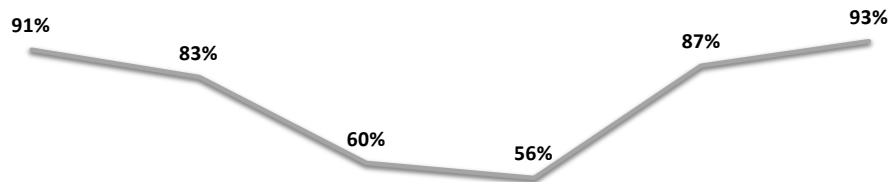
Tivemos 1 caso de extubação acidental na unidade do Waldomiro de Paula durante passagem de cateter umbilical com necessidade de nova intubação.

Alinhado plano de ação como reciclagem do treinamento de posicionamento adequado, cuidados com dispositivos invasivos, e importância do método canguru através de vídeo educativo para realizar o posicionamento adequadamente; Orientação para equipe sobre importância da divisão e dimensionamento correto para garantir a segurança dos pacientes em situação de intercorrência em cada sala; Ronda diária de checagem de fixação e posicionamento de COT; Abertura de check list após 72h para avaliação diária de extubação segura.

AVALIAÇÕES MOTORA NA UNIDADE NEONATAL - MARÇO DE 2026

Nº de avaliações previstas
232

Total de avaliações realizadas
183(79%)



	Cachoeirinha	Fernando Mauro	Mario Degni	Waldomiro	Ignácio	Alípio
Nº de avaliações previstas	44	54	50	25	15	44
Total de avaliações realizadas	40	45	30	14	13	41

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2026

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOZE

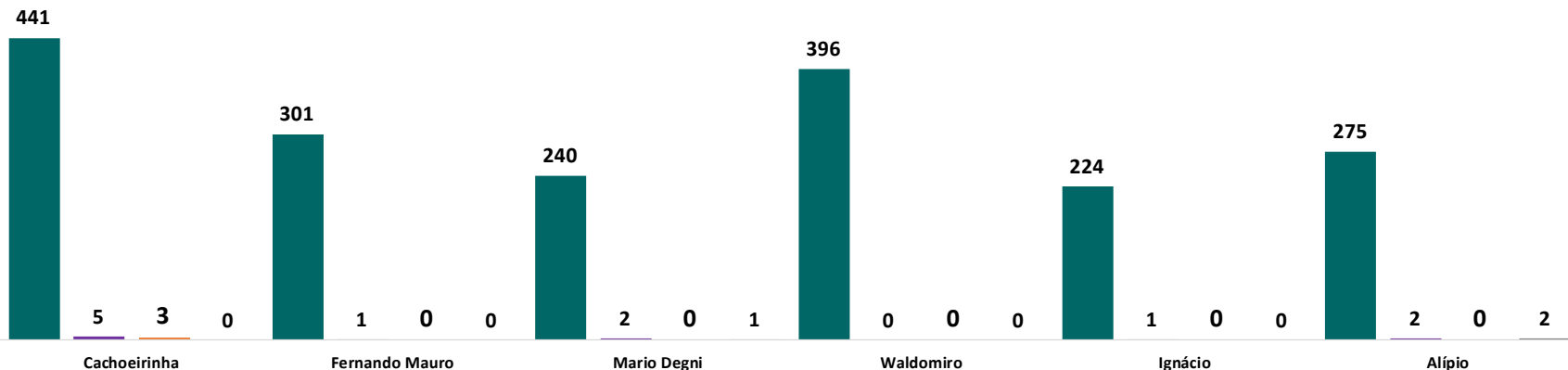
11 (0,01‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO

3 (0,002‰)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL

3 (0,002‰)



■ NASCIDOS VIVOS ■ ÓBITOS NEO PRECOZE ■ ÓBITOS NEO TARDIO ■ ÓBITO INFANTIL

Taxa esperada no Município de SP

Óbitos precoce – 6,36 por mil nascidos vivos.

Óbitos Tardio – 2,85 por mil nascidos vivos.

Óbito Infantil – 15,9 por mil nascidos vivos.

HISTÓRICO FEVEREIRO/2026

HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOZE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	436	2	0	0
Fernando Mauro	270	3	2	1
Mario Degni	219	0	1	1
Waldomiro	388	2	1	0
Ignácio	198	0	0	0
Alípio	258	2	0	1
TOTAL	1769	9	4	3

HISTÓRICO COMPARATIVO

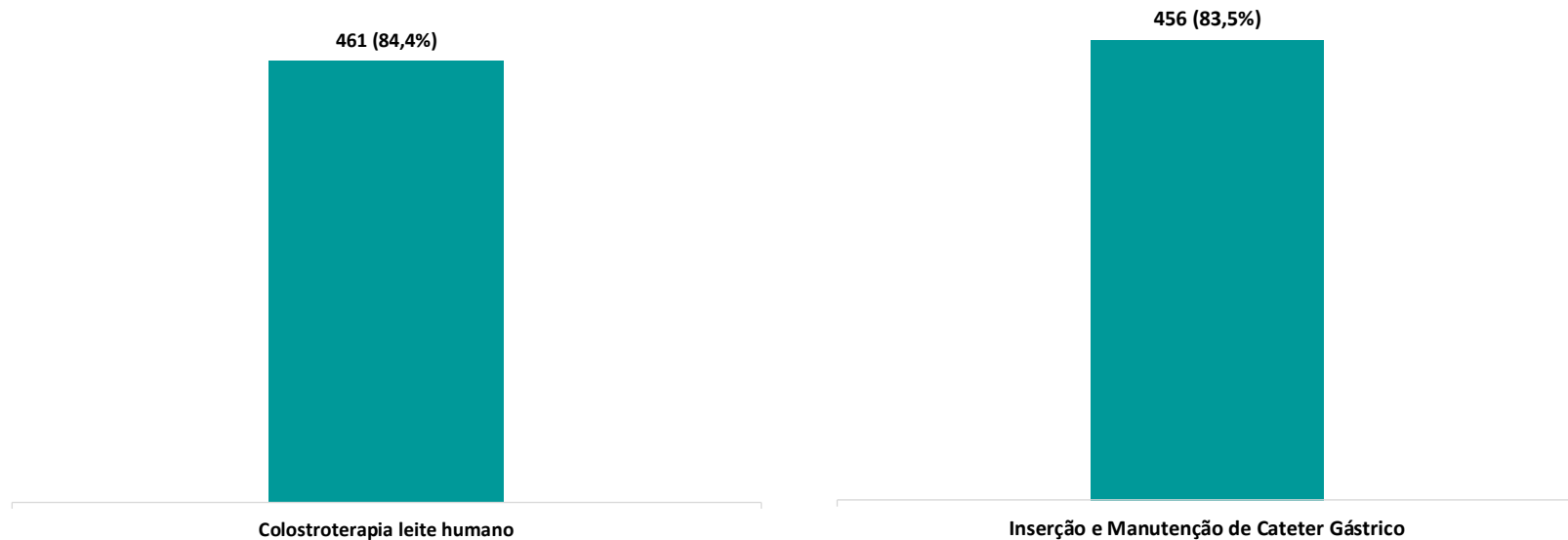
MARÇO DE 2025		
TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOZE	TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO	TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL
4 (1,86‰)	6 (2,80‰)	2 (0,93‰)
MARÇO DE 2024		
TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOZE	TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO	TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL
15 (0,7%)	4 (0,2%)	2 (0,1%)

TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - MARÇO DE 2026

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

*Nº DE COLABORADORES ATIVOS

546



* Nº Colaboradores ativos somente equipe assistencial Enfermagem e Equipe Multidisciplinar.

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - MARÇO DE 2026

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

TOTAL DE PARTICIPAÇÕES

460

