RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011

CEJAM SUS

SETEMBRO de 2026

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOSINTERMEDIÁRIOS

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

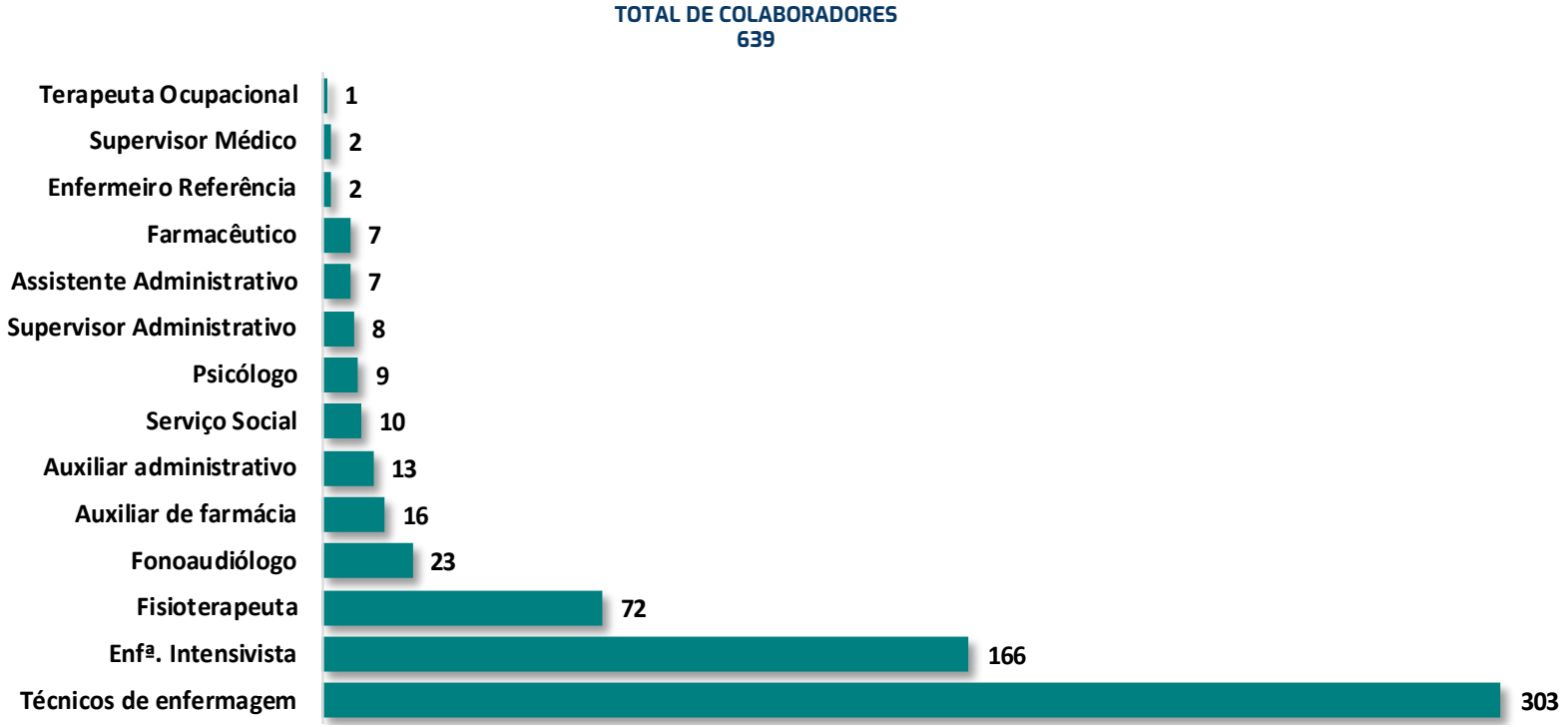
SUMÁRIO

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

CEJAM SUS

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

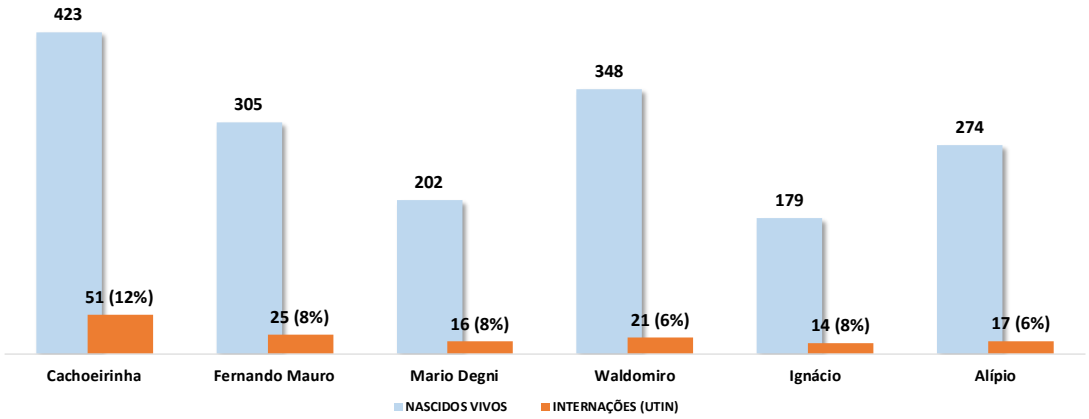
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA



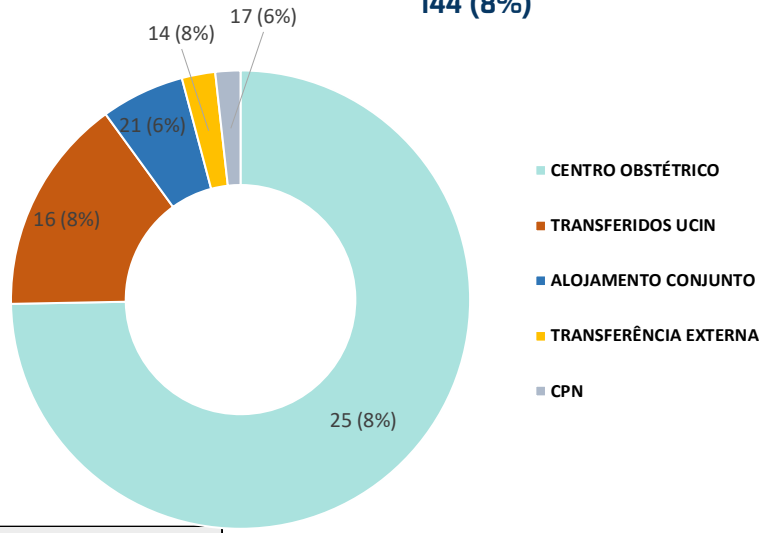
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

INTERNAÇÕES UTIN - SETEMBRO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1731



TOTAL DE INTERNAÇÕES
144 (8%)

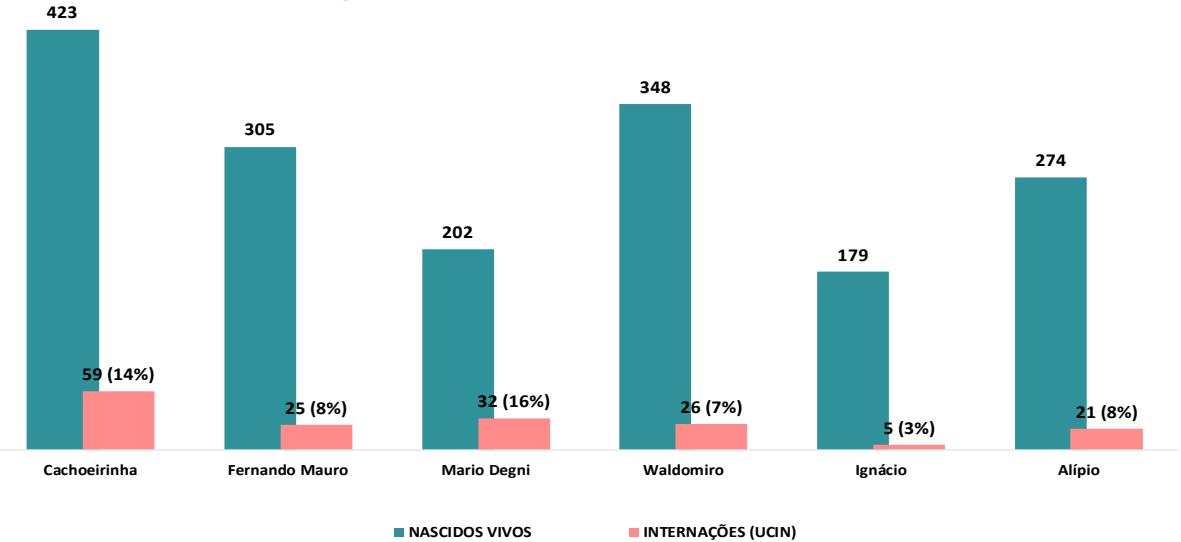


HISTÓRICO AGOSTO/2026			
Hospital	**NASCIDOS VIVOS**	**INTERNAÇÕES (UTIN)**	**%**
Cachoeirinha	453	47	10%
Fernando Mauro	300	29	10%
Mario Degni	217	24	11%
Waldomiro	375	16	4%
Ignácio	199	13	7%
Alípio	264	16	6%
TOTAL	**1808**	**145**	**8%**

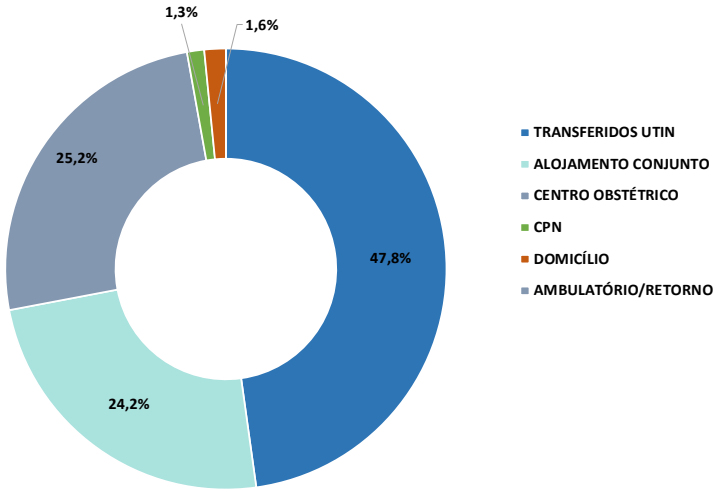
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

INTERNAÇÕES UCIN - SETEMBRO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1731



TOTAL DE INTERNAÇÕES
168 (10%)



Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	453	88	19%
Fernando Mauro	300	29	10%
Mario Degni	217	27	12%
Waldomiro	375	34	9%
Ignácio	199	8	4%
Alípio	264	23	9%
TOTAL	**1808**	**209**	**12%**

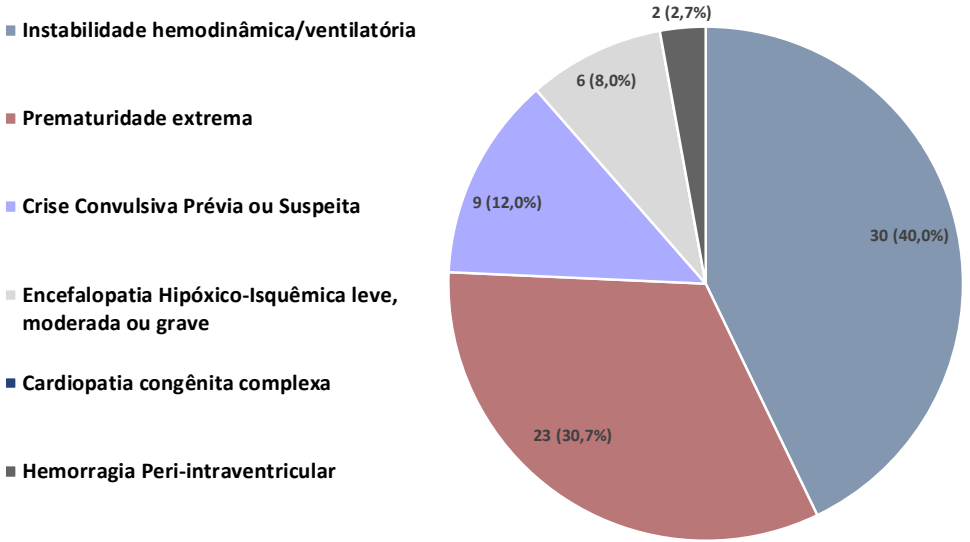
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

CEJAM SUS

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - SETEMBRO DE 2026

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
144

TOTAL DE INDICAÇÕES
75 (100%)



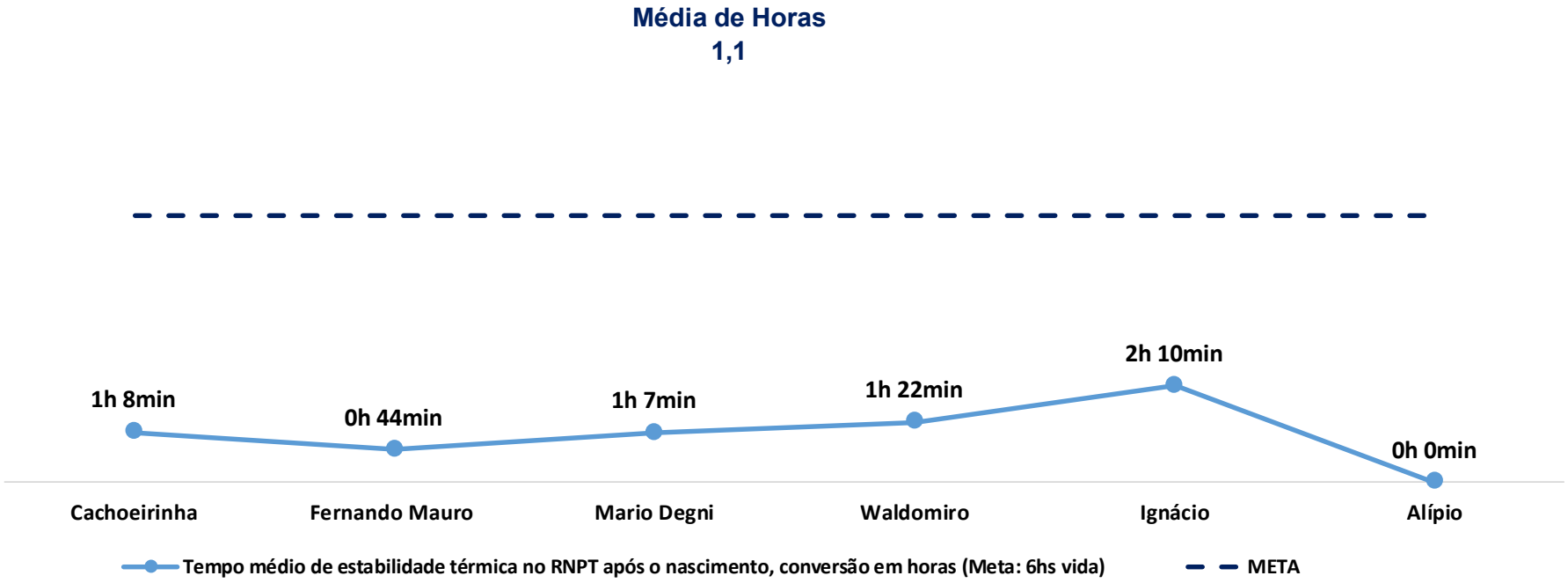
HISTÓRICO AGOSTO/2026		
DIAGNÓSTICO	**Quant.**	**%**
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	26	33%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	26	33%
Prematuridade extrema	9	11%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	10	13%
Sepse grave	1	1%
Hemorragia Peri-intraventricular	1	1%
Cardiopatia congênita complexa	0	0%
Malformação grave de SNC	4	5%
Erros inatos do metabolismo	1	1%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	1	1%
ECMO	0	0%
TOTAL	**79**	**100%**

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

CEJAM SUS

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS - SETEMBRO DE 2026

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



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

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

PICC POR PACIENTE DIA
659

N° DE PERDAS DE PICC
0 (0,0%)



HISTÓRICO Agosto/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%

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

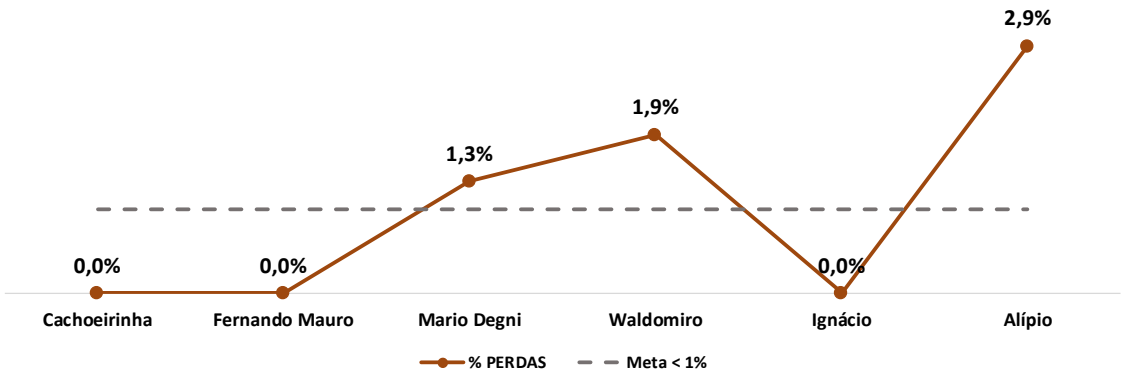
INSERÇÃO E PERDAS DO PICC -
CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL UCIN - SETEMBRO DE 2026

PICC POR PACIENTE DIA

214

N° DE PERDAS DE PICC

3 (1,4%)

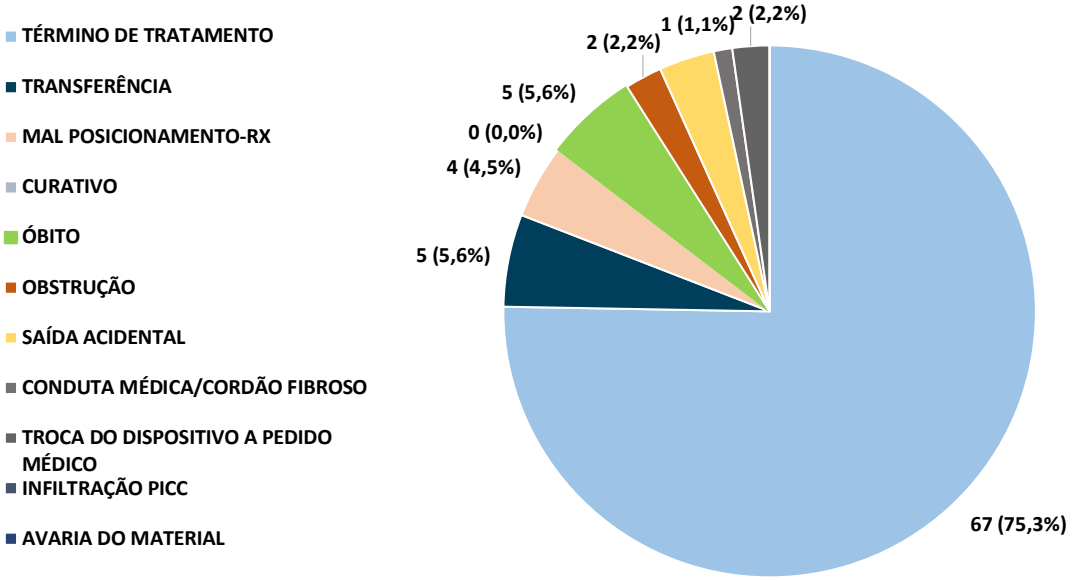


HISTÓRICO AGOSTO/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	1,3%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

Como ponto de atenção, foram registradas três perdas de cateteres na UCINCo, relacionadas a questões envolvendo curativo e manipulação do dispositivo, nas unidades Mário Degni, Waldomiro de Paula e Alípio. Diante desse cenário,novas ações estão sendo estabelecidas, capacitação com equipe de enfermeiros, treinamento para manutenção e cuidado com cateteres centrais, com foco na prevenção de perdas.

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

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



TOTAL DE PICC INSERIDOS

89

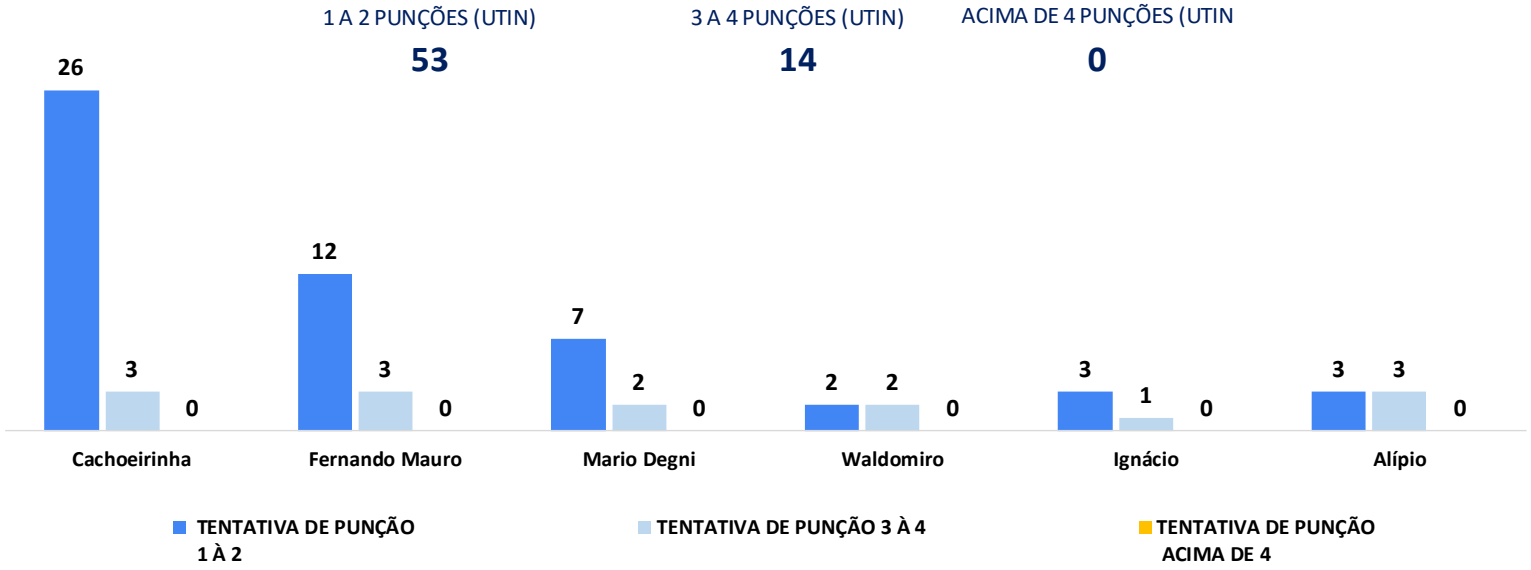
HISTÓRICO AGOSTO/2026		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	87	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	63	72,4%
INFILTRAÇÃO PICC	8	9,2%
ÓBITO	4	4,6%
MAL POSICIONAMENTO-RX	2	2,3%
OBSTRUÇÃO	3	3,4%
TRANSFERÊNCIA	3	3,4%
IRAS	1	1,1%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	1	1,1%

Em comparação ao mês anterior, observou-se um aumento de 2,2% no número de cateteres inseridos. A principal causa de retirada foi o término do tratamento, resultado compatível com a finalidade dos cateteres de longa permanência.

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

CEJAM SUS

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

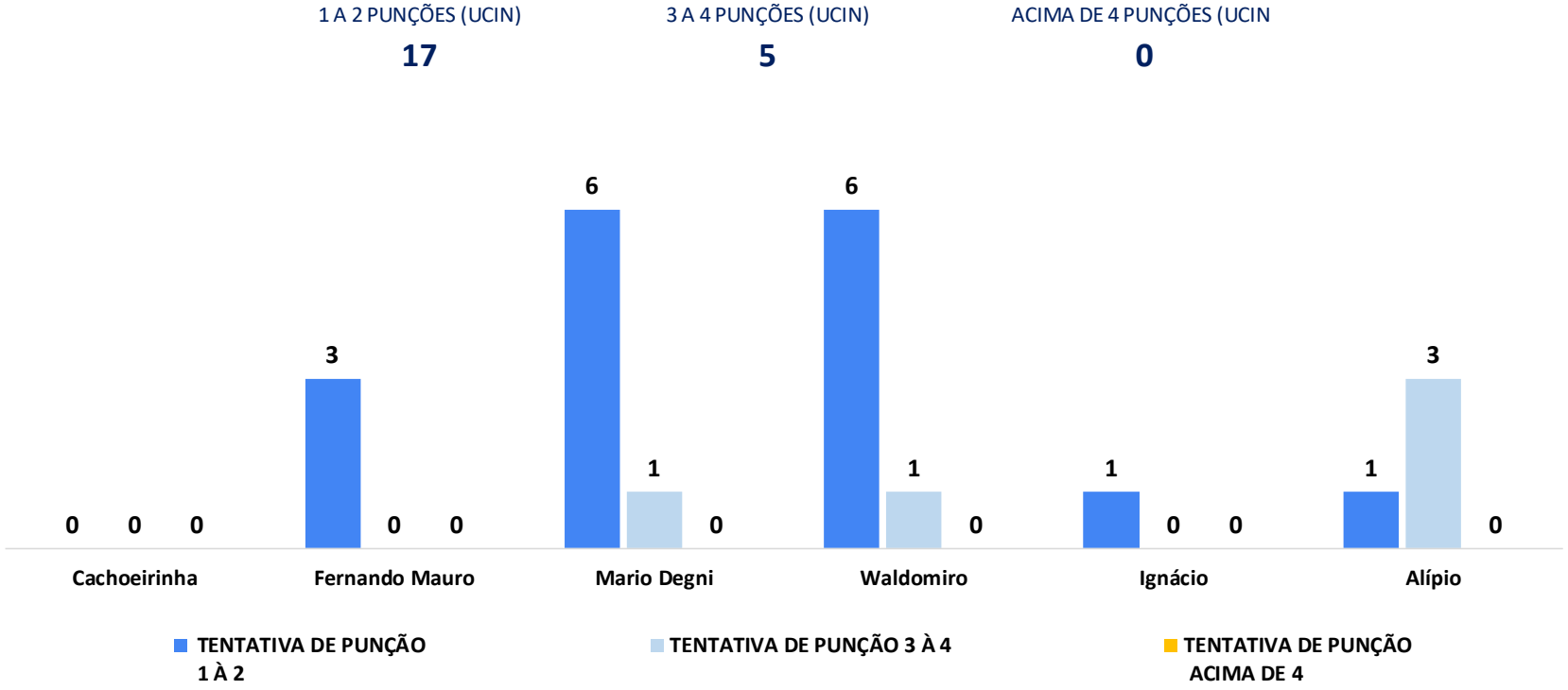


Mantém-se o monitoramento das punções em todas as unidades, com aumento do sucesso nas primeiras duas tentativas. Nas unidades Mário Degni e Waldomiro de Paula, 50% das inserções ocorreram entre a 3ª e a 4ª tentativa, evidenciando a necessidade de intensificar o acompanhamento e implementar ações de melhoria contínua para aumentar o sucesso nas primeiras punções qualificando a assistência nas inserção de PICC.

Meta: Abaixo de 4 punções

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

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



Meta: Abaixo de 4 punções

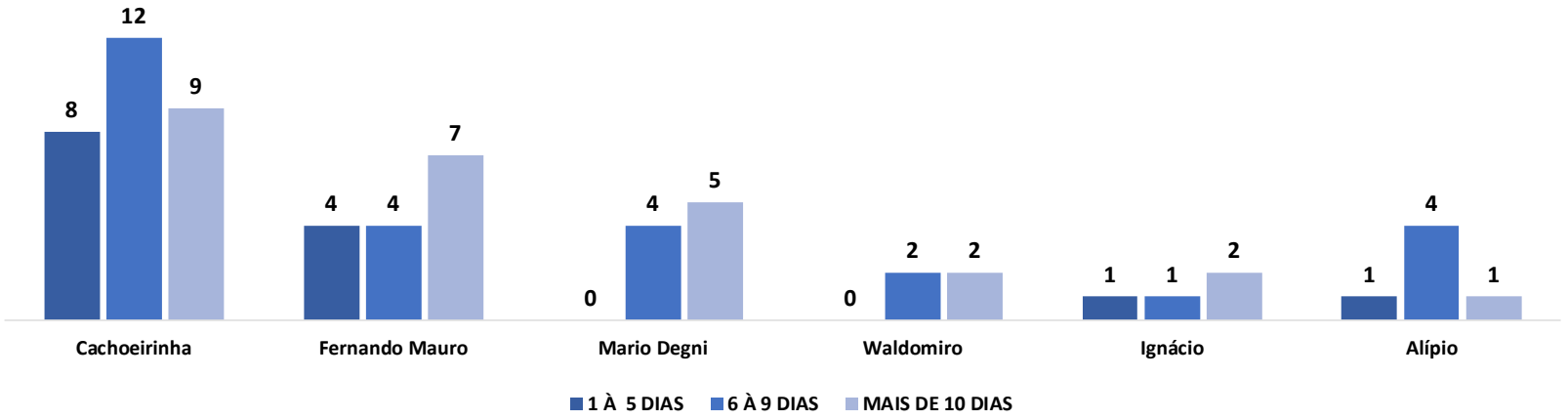
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

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

1 A 5 DIAS (UTIN)
14

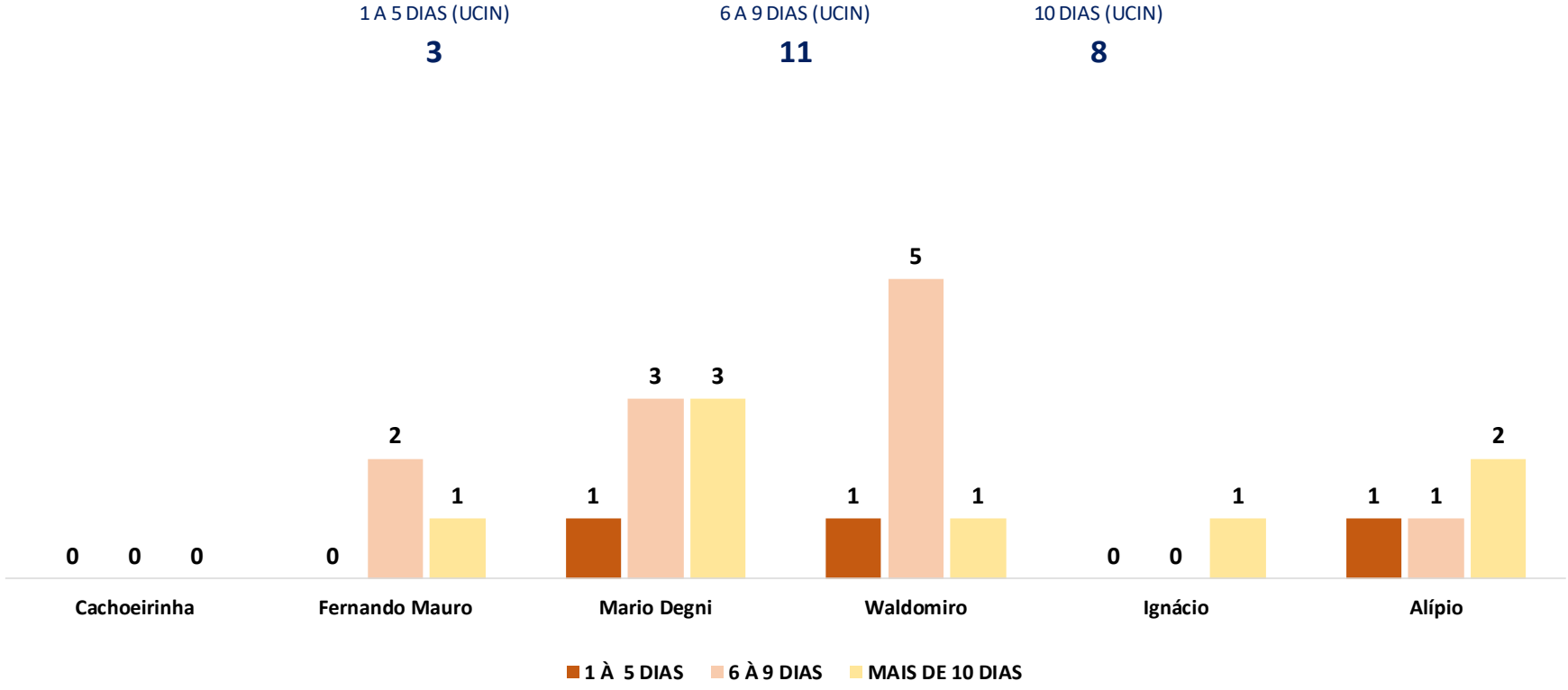
6 A 9 DIAS (UTIN)
27

10 DIAS (UTIN)
26



Meta: >7 Dias
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

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



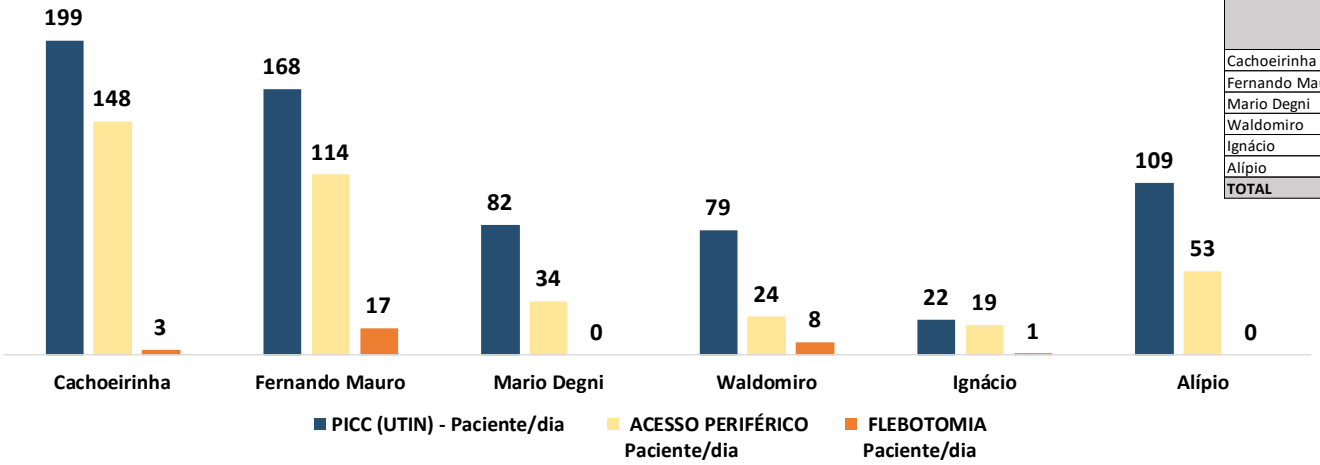
Meta: > 7 dias
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA UTIN - SETEMBRO DE 2026

PICC (UTIN)
659

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)
392

FLEBOTOMIA (UTIN)
29



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	29	1
Fernando Mauro	15	1
Mario Degni	9	0
Waldomiro	4	1
Ignácio	4	1
Alípio	4	0
TOTAL	**65**	**4**

O cateter PICC mantém-se como estratégia para redução de riscos associados à terapia intravenosa nas UTIs. No período, foram registradas 4 flebotomias, distribuídas entre as unidades Cachoeirinha, Fernando Mauro, Waldomiro de Paula e Ignácio, todas decorrentes de insucesso na progressão do cateter PICC. O cenário reforça a necessidade de avaliar as causas e aprimorar as técnicas de inserção, visando reduzir procedimentos adicionais e aumentar a efetividade do acesso vascular.

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

TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA UCIN - SETEMBRO DE 2026

PICC (UCIN)

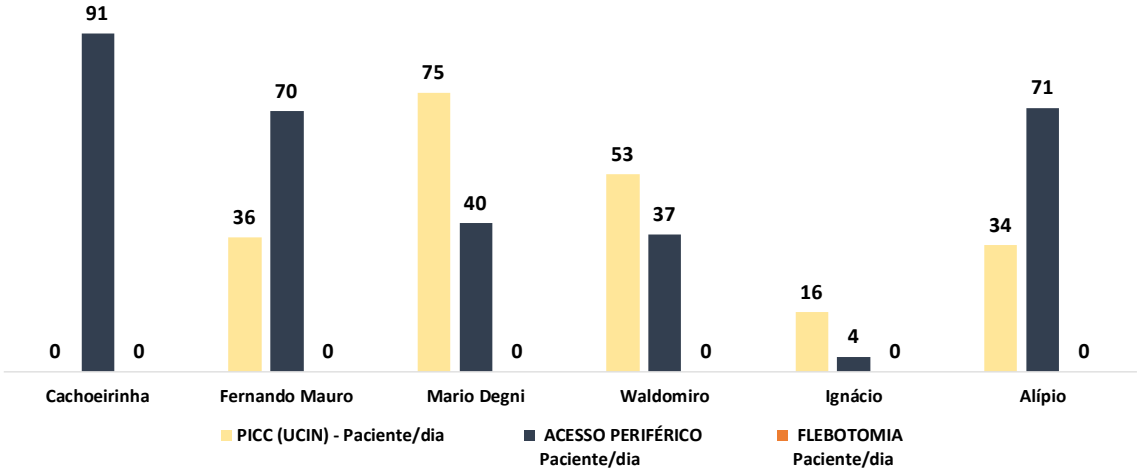
214

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)

313

FLEBOTOMIA (UCIN)

0



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	0	0
Fernando Mauro	3	0
Mario Degni	7	0
Waldomiro	7	0
Ignácio	1	0
Alípio	4	0
TOTAL	**22**	**0**

Os acessos periféricos seguem como estratégica de menor risco para a Unidade de Cuidados Intermediários (UCIN), Os cateteres PICC são utilizados de forma complementar, conforme a necessidade terapêutica e a continuidade dos tratamentos iniciados na UTIN, visando garantir a manutenção adequada do acesso vascular.

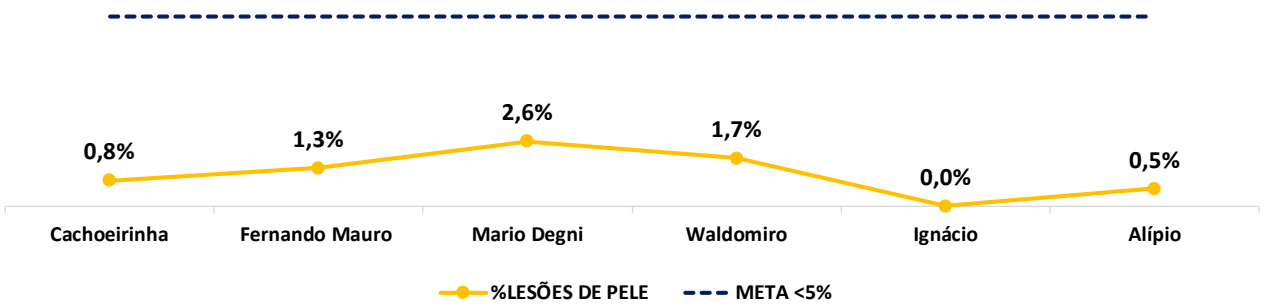
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

UTIN

LESÕES DE PELE

20 (1,0%)



UTIN

HISTÓRICO AGOSTO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	1	0,1%
Fernando Mauro	4	1,1%
Mario Degni	2	1,1%
Waldomiro	1	0,5%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	7	3,0%
TOTAL	15	1%

Mantivemos o indicador dentro da meta estabelecida, porém com aumento de 33,3% (5) no número de lesões de pele. As principais causas foram relacionadas à fixação/adesivos, dermatite perineal e lesão por eletrodos de monitoramento cerebral. Encontra-se em elaboração um protocolo institucional de prevenção de lesões de pele, visando padronizar os cuidados e reduzir a ocorrência de novos casos em todas as unidades.

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

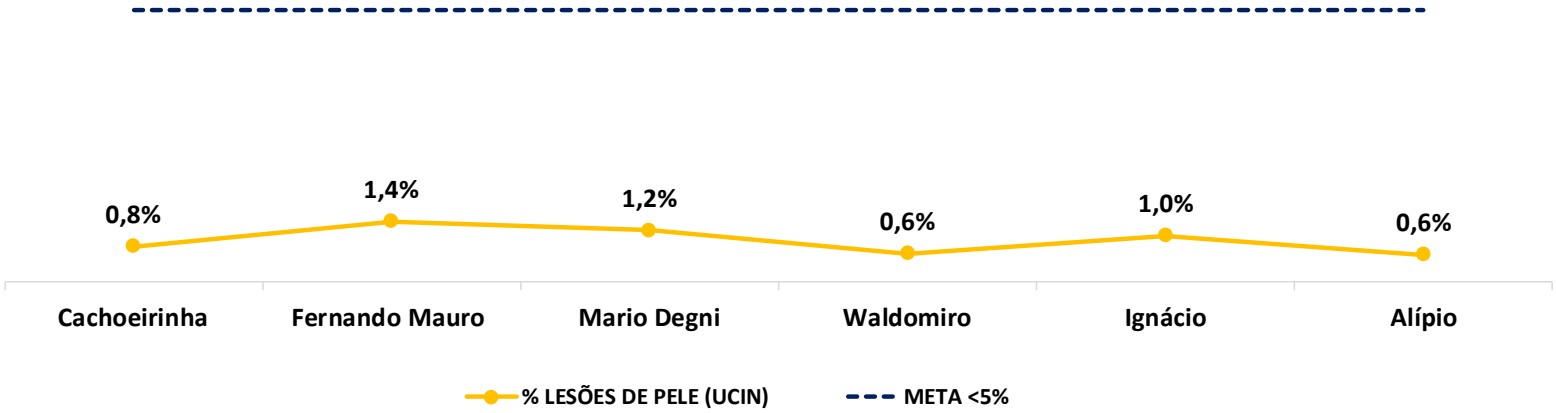
CEJAM SUS

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

UCIN

LESÕES DE PELE

19 (0,9%)



UCIN

HISTÓRICO AGOSTO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	7	0,9%
Fernando Mauro	0	0,0%
Mario Degni	1	0,3%
Waldomiro	1	0,2%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	2	0,7%
TOTAL	11	0,8%

Permanecemos dentro da meta esperada, as principais causas identificadas foram lesões perineais e hematomas por punções periféricas.

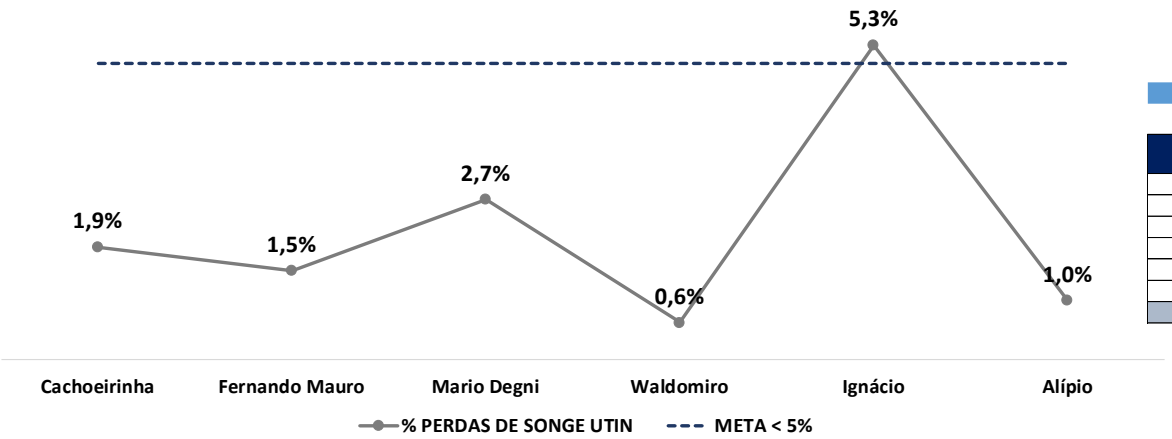
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

32 (1,8%)

UTIN



UTIN HISTÓRICO

HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	11	1,1%
Fernando Mauro	6	1,7%
Mario Degni	4	2,1%
Waldomiro	1	0,5%
Ignácio	1	0,9%
Alípio	4	1,7%
TOTAL	**27**	**1,3%**

Mantivemos os indicadores dentro da meta estabelecida, apesar do aumento de 0,5% na incidência de perdas em relação ao mês anterior. As principais causas foram dificuldades de fixação e agitação motora. A unidade Ignácio Proença destacou-se como ponto de atenção, com aumento de 4,4% nas perdas acidentais (3 ocorrências). Ressalta-se, entretanto, a redução de 51% no número de pacientes-dia em uso de sondas, fator importante para a análise do indicador.

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

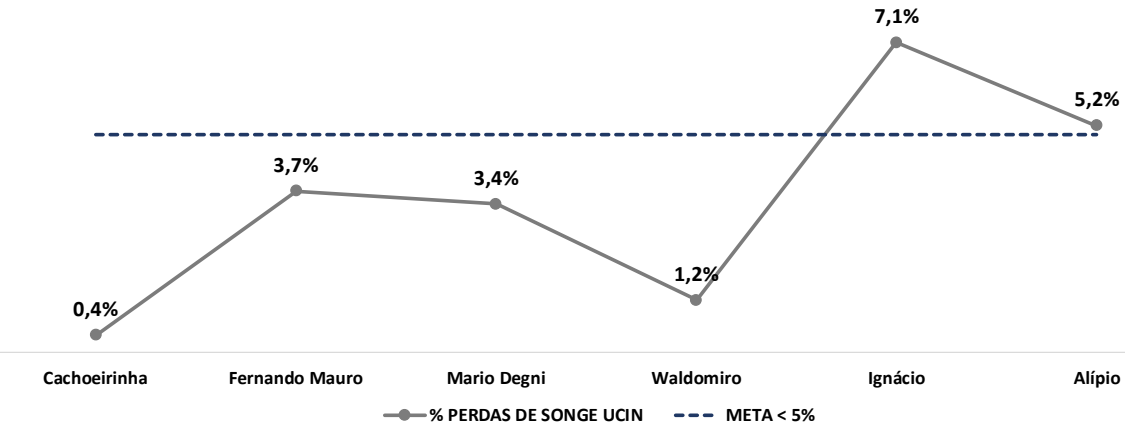
CEJAM SUS

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

UCIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

28 (2,8%)



UCIN HISTÓRICO		
HISTÓRICO AGOSTO/2026		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	7	2%
Fernando Mauro	5	4%
Mario Degni	3	3%
Waldomiro	3	1%
Ignácio	3	4%
Alípio	7	6%
TOTAL	28	2,8%

Mantivemos o indicador dentro do limite aceitável na maioria das unidades, com resultados acima da meta nas unidades Ignácio Proença e Alípio. Como ação de melhoria, será atualizado o plano de ação, priorizando a padronização das fixações, medidas de conforto, prevenção da agitação motora e aplicação de contenção gentil, quando indicada, visando reduzir as perdas acidentais e fortalecer a segurança do paciente.

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

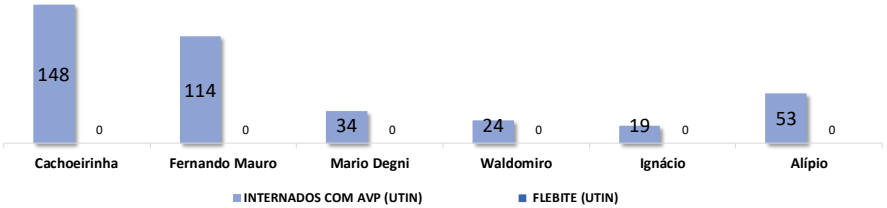
CEJAM SUS

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2026

UTIN

TOTAL DE FLEBITE

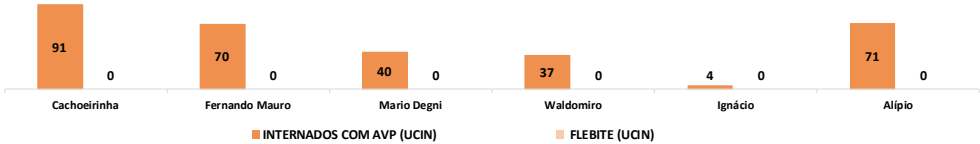
0 (0,0%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE

0 (0,0%)



HISTÓRICO AGOSTO/2026				
HOSPITAL	**FLEBITE (UTIN)**	**% FLEBITE (UTIN)**	**FLEBITE (UCIN)**	**% FLEBITE (UCIN)**
Cachoeirinha	1	1%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	0	0%
Mario Degni	0	0%	0	0%
Waldomiro	2	5%	0	0%
Ignácio	0	0%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%
Total Geral	**3**	**0,7%**	**0**	**0,0%**

Este mês sem registro de flebite

Meta: ↓ **1** %

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

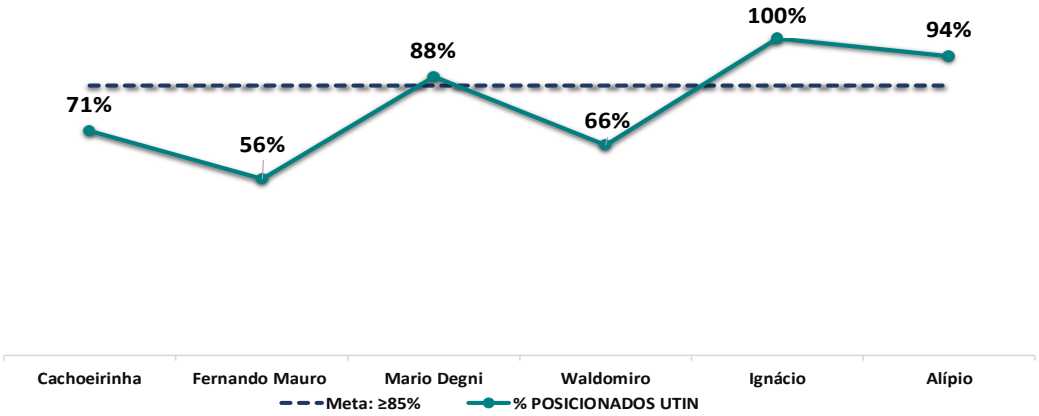
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

TOTAL DE APTOS UTIN

749

N° DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

559 (74,6%)



HISTÓRICO AGOSTO/2026			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	461	335	73%
Fernando Mauro	114	82	72%
Mario Degni	86	71	83%
Waldomiro	123	86	70%
Ignácio	55	55	100%
Alípio	68	59	87%
Total	**907**	**688**	**76%**

Em comparação ao mês anterior, observou-se redução de 1,4% no resultado consolidado das UTIs para o indicador de posicionamento precoce no Método Canguru. Permaneceram abaixo da meta as unidades VNC, Fernando Mauro e Waldomiro de Paulo. Segue em andamento o plano de ação multidisciplinar, com foco na sensibilização das equipes e no incentivo à maior permanência dos acompanhantes, visando à melhoria dos resultados e ao alcance das metas institucionais.

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

CEJAM SUS

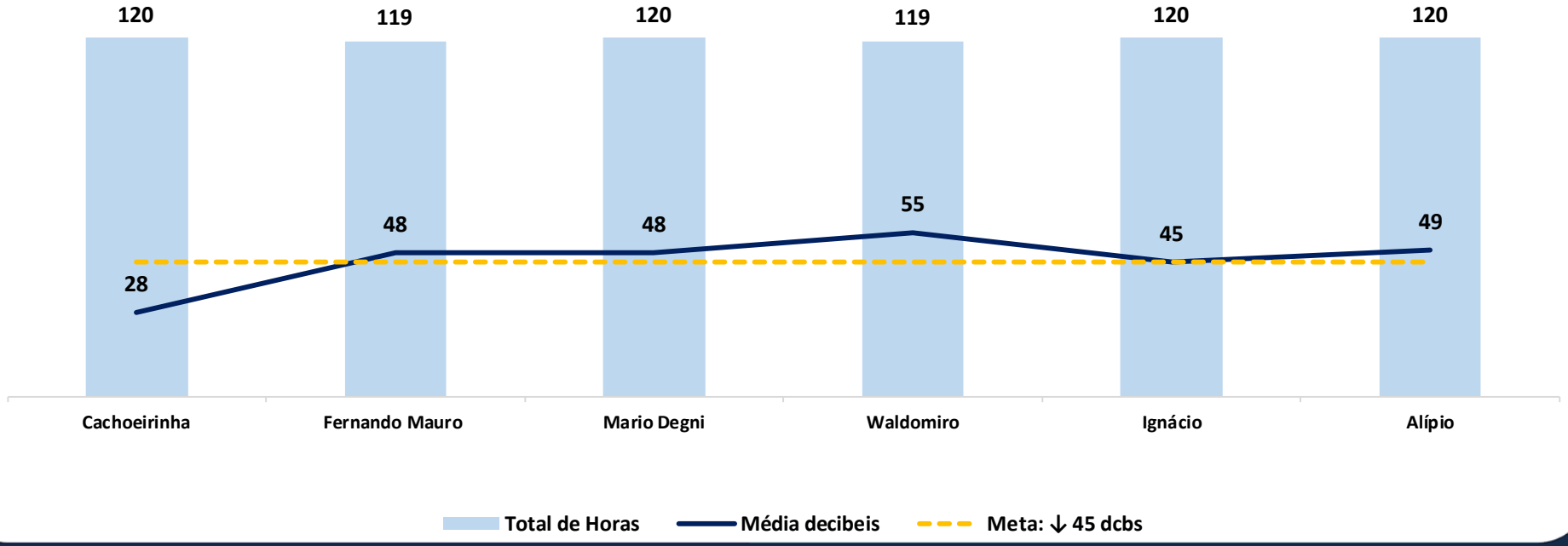
HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO

118 (96,5%)

MÉDIA DE DECIBÉIS

46



Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026
Média Soninho: 124 horas

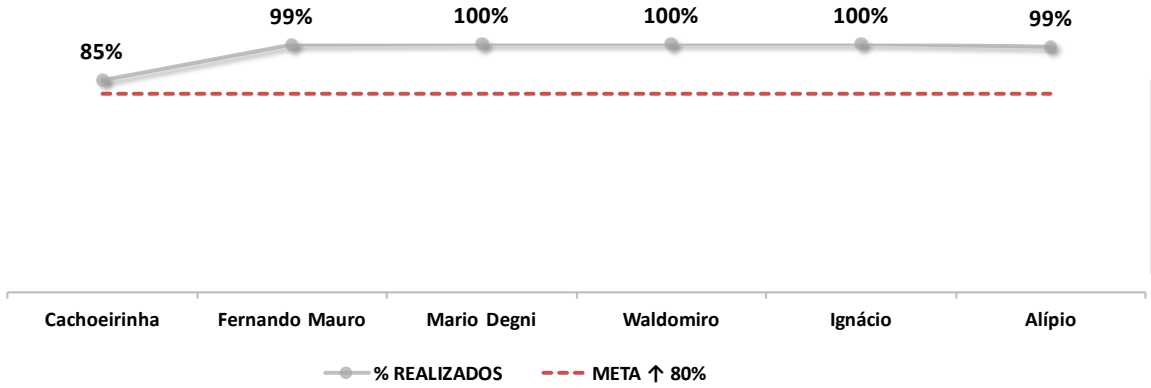
CEJAM SUS

MANUSEIO MÍNIMO NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

UTIN

N° TOTAL DE
MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES

28 (97,2%)



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	10
Fernando Mauro	9
Mario Degni	4
Waldomiro	3
Ignácio	2
Alípio	1
TOTAL	**28**

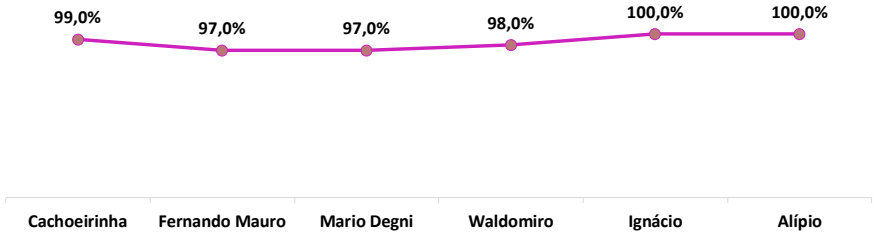
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
708

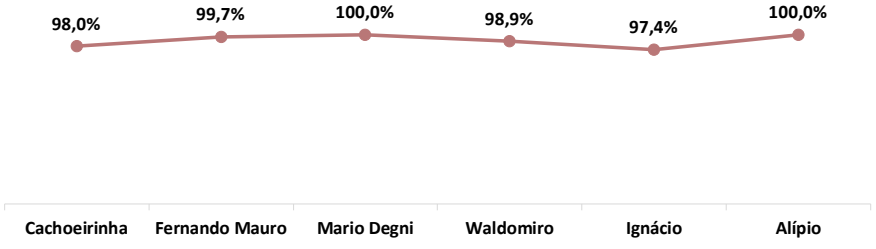
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
700 (98,87%)



UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
2762

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
2764(98,99%)

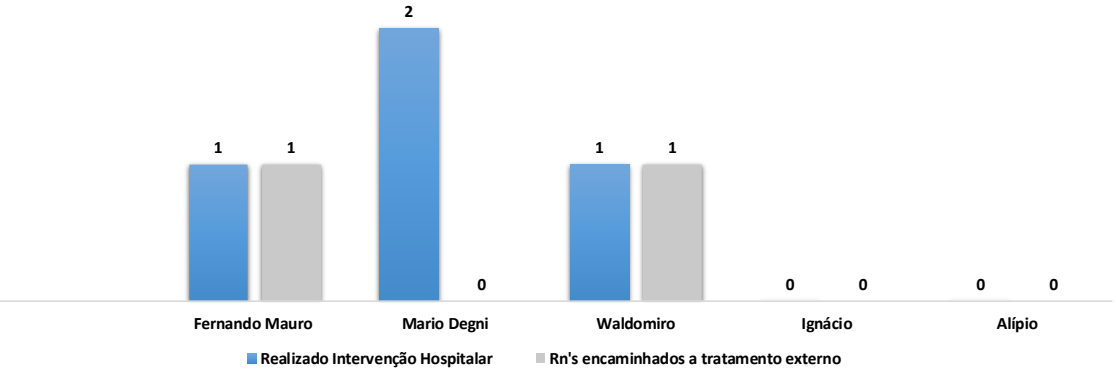


Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

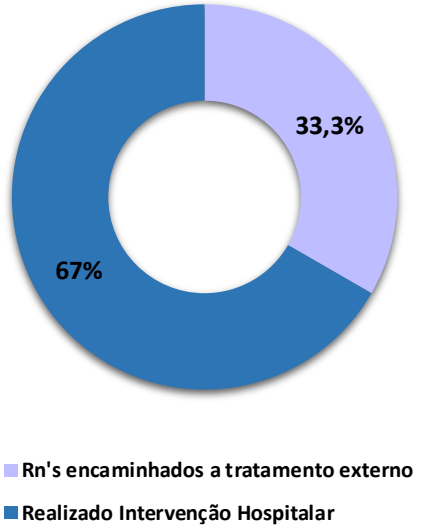
TESTE DA LINGUINHA ALTERADO NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2026

Total de Rn's de Alta Hospitalar
137

Rn's de Alta Hospitalar com teste da Linguinha Realizado
137(100%)



Rn's com Hipotese Diagnóstica de Anquiloglossia
6



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

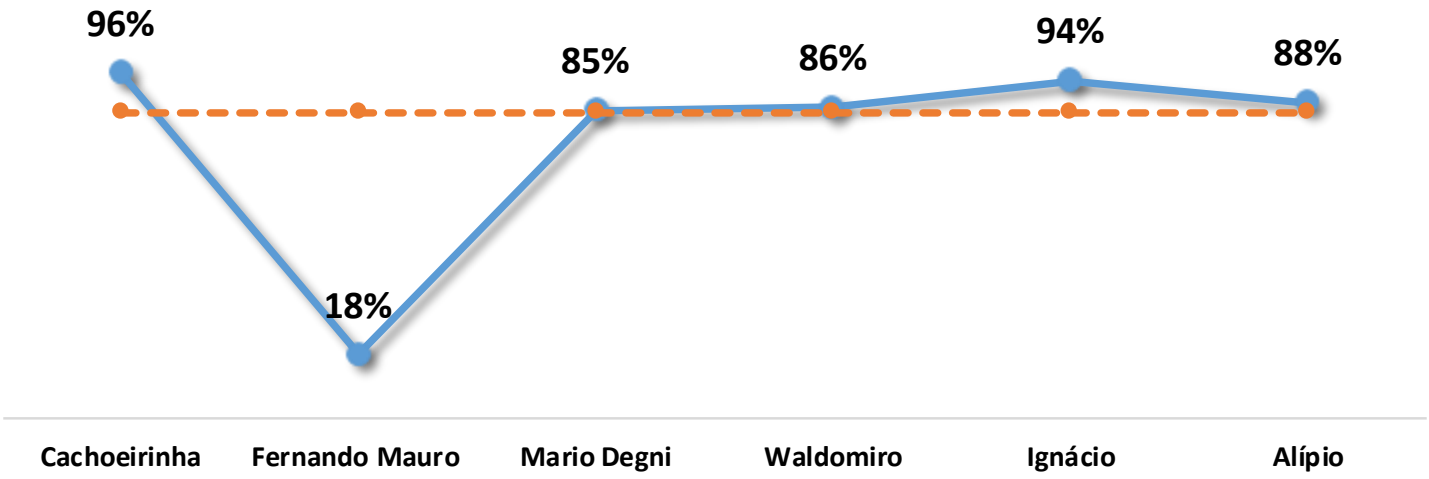
EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UTIN - SETEMBRO DE 2026

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

1045

Comparecimento na Sala de Coleta

793 (75,9%)



O indicador de comparecimento das mães orientadas para a extração manual de leite apresentou queda, passando de 92,5% no mês anterior para 75,9 % no mês atual, ficando abaixo da meta ideal de 85%. O resultado foi impactado pela unidade Campo Limpo, cujo Banco de Leite encontra-se fechado para reforma. Como estratégia, está sendo realizada a extração à beira-leito sempre que possível, visando facilitar o acesso das mães, estimular a manutenção da lactação e favorecer a continuidade do aleitamento materno.

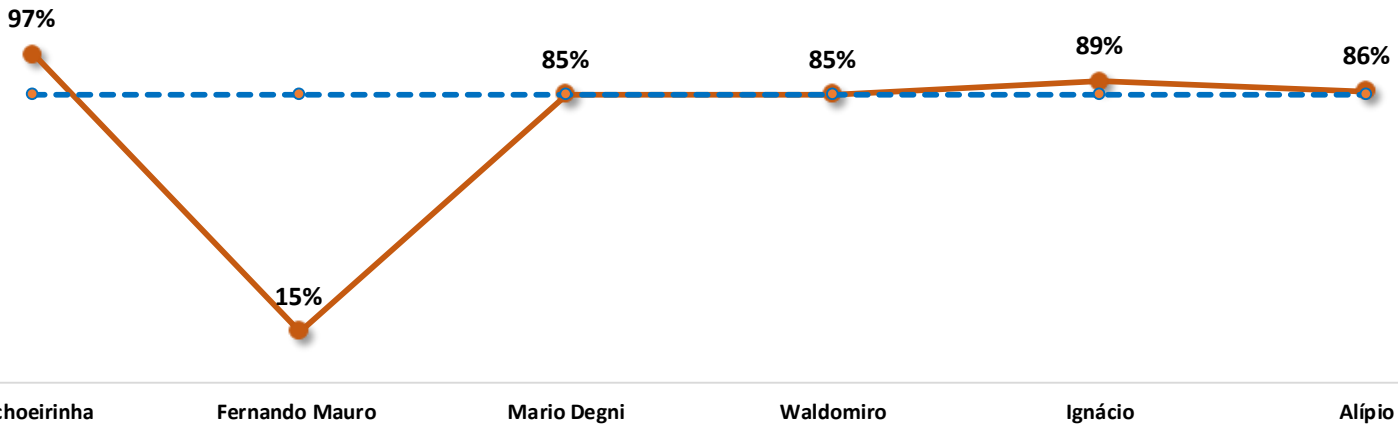
Meta: 85%

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

EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UCIN - SETEMBRO DE 2026

Nº total de mães que foram orientadas à extração manual de leite humano
1236

Comparecimento na Sala de Coleta
854 (69,1%)



O indicador de comparecimento das mães orientadas para a extração manual de leite apresentou queda, passando de 86% no mês anterior para 69,1% no mês atual, ficando abaixo da meta ide 85%. O resultado foi impactado pela unidade Campo Limpo, cujo Banco de Leite encontra-se fechado para reforma. Como estratégia, está sendo realizada a extração à beira-leito sempre que possível, visando facilitar o acesso das mães, estimular a manutenção da lactação e favorecer a continuidade do aleitamento materno.

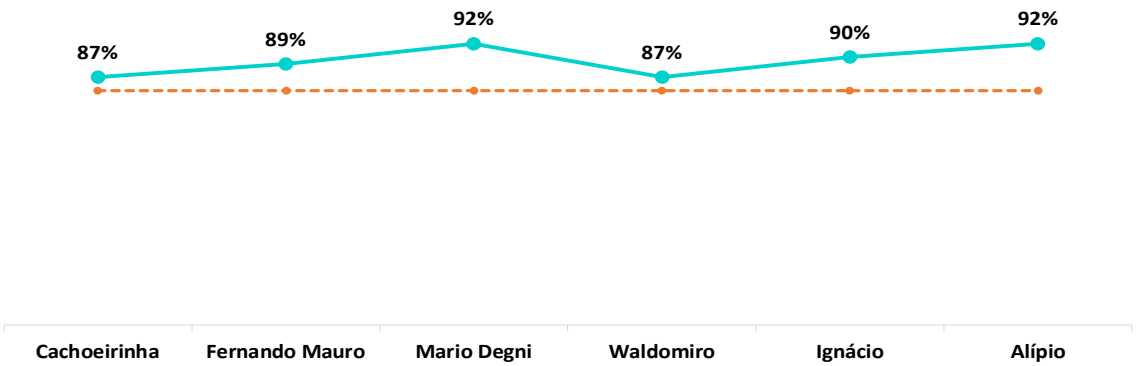
Meta: 85%
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

CEJAM SUS

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR - SETEMBRO DE 2026

Total de Alta hospitalar
Rn's aptos ao AME
195

Nº de Rn's que saíram de alta com
aleitamento exclusivo
174(89,5%)



HISTÓRICO AGOSTO/2026	
Hospital	N° de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	86%
Fernando Mauro	87%
Mario Degni	84%
Waldomiro	97%
Ignácio	88%
Alípio	88%
Média	**88,3%**

O indicador de alta em aleitamento materno exclusivo apresentou evolução positiva em relação ao mês anterior, com a média dos resultados dos hospitais passando de 88,3% para 89,5%, mantendo-se acima da meta institucional de 85%. Faz-se necessário manter o monitoramento contínuo do indicador e promover alinhamentos entre as equipes multiprofissionais, visando à manutenção dos resultados e à melhoria contínua da assistência.

Meta: 85%
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

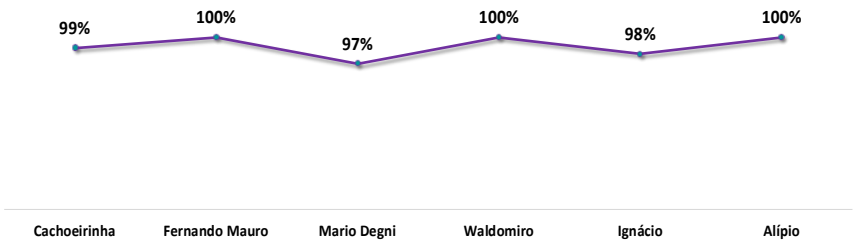
CEJAM SUS

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

UTIN

Total de atendimentos previstos
461

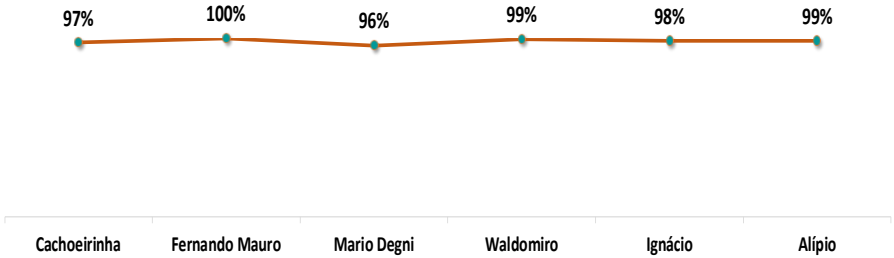
Total de atendimentos realizados
456(98,9%)



UCIN

Total de atendimentos previstos
623

Total de atendimentos realizados
613(98,4%)



Meta: 85%

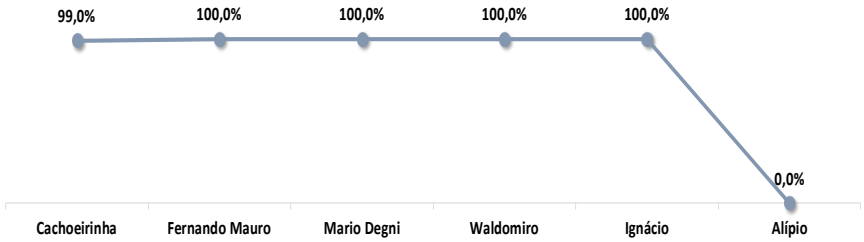
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA PREVISTO
481

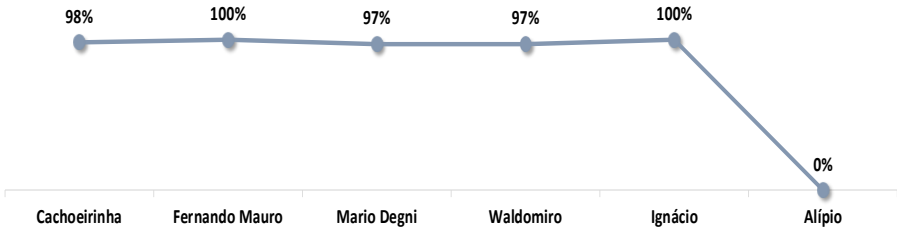
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA
478 (98,8%)



UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA PREVISTO
479

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA
472(97,5%)

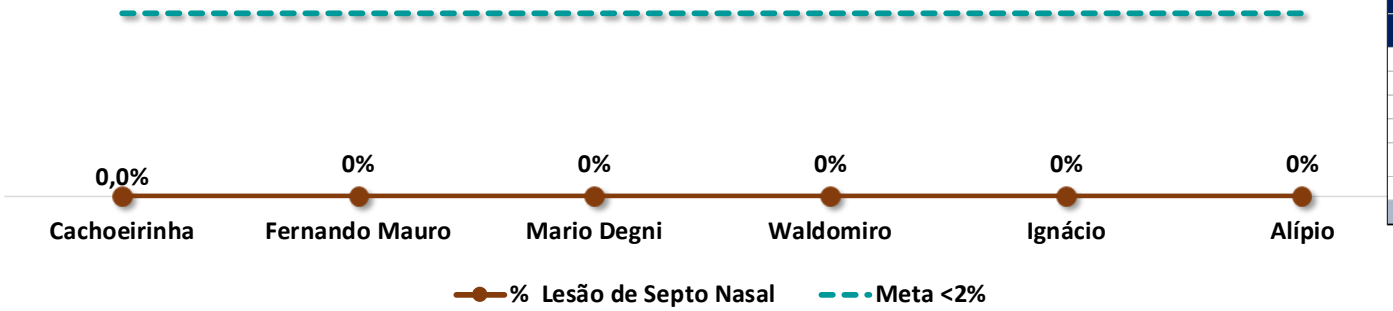


* Alípio psicólogo em férias, sem cobertura prevista em plano de trabalho

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

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

UTIN



HISTÓRICO AGOSTO/2026			
HOSPITAL	Número de paciente dia em CPAP (UTIN)	Lesão de Septo Nasal UTIN	% Lesão de Septo Nasal
Cachoeirinha	90	0	0%
Fernando Mauro	137	0	0%
Mario Degni	34	0	0%
Waldomiro	12	0	0%
Ignácio	11	0	0%
Alípio	31	0	0%
Total	**315**	**0**	**0%**

Em setembro, não houve registro de lesão de septo nasal, mantendo o indicador dentro da meta estabelecida. O resultado reforça a importância da adesão às boas práticas no manejo da ventilação não invasiva, com manutenção dos cuidados preventivos, avaliação frequente da integridade da pele e vigilância contínua.

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

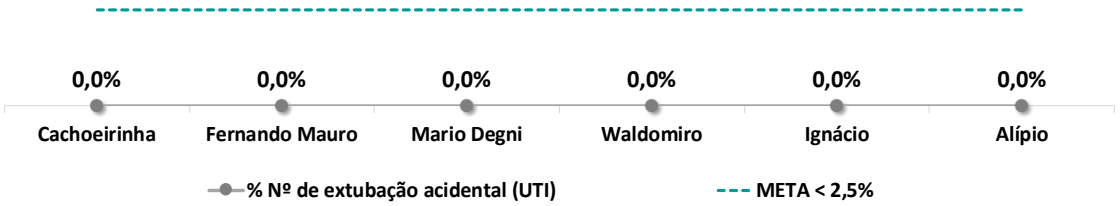
CEJAM SUS

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2026

TOTAL DE RN'S INTUBADOS
569

TOTAL DE EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
0(0%)

HISTÓRICO AGOSTO/2026			
HOSPITAL	Nº de paciente dia em ventilação invasiva (UTIN)	Número de extubação acidental (UTI)	% Nº de extubação acidental (UTI)
Cachoeirinha	210	1	0,5%
Fernando Mauro	147	0	0,0%
Mario Degni	42	0	0,0%
Waldomiro	56	0	0,0%
Ignácio	38	1	2,6%
Alípio	137	3	2,2%
Total	**630**	**5**	**0,8%**



Em setembro, não houve registro de eventos de extubação acidental nas unidades, mantendo o indicador dentro da meta estabelecida. O resultado reforça a importância das medidas preventivas, incluindo a verificação sistemática da fixação da cânula orotraqueal (COT), o posicionamento adequado do circuito e os cuidados durante as manipulações e procedimentos.

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

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2026

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE
4 (2,31‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO
4 (2,31‰)

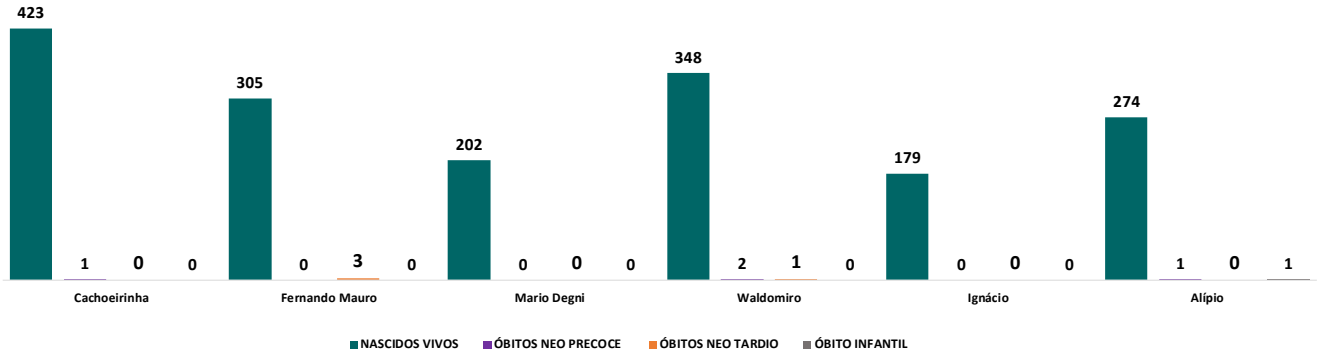
TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL
1 (0,58‰)

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.



HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	423	1	0	0
Fernando Mauro	305	0	3	0
Mario Degni	202	0	0	0
Waldomiro	348	2	1	0
Ignácio	179	0	0	0
Alípio	274	1	0	1
TOTAL	**1731**	**4**	**4**	**1**



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

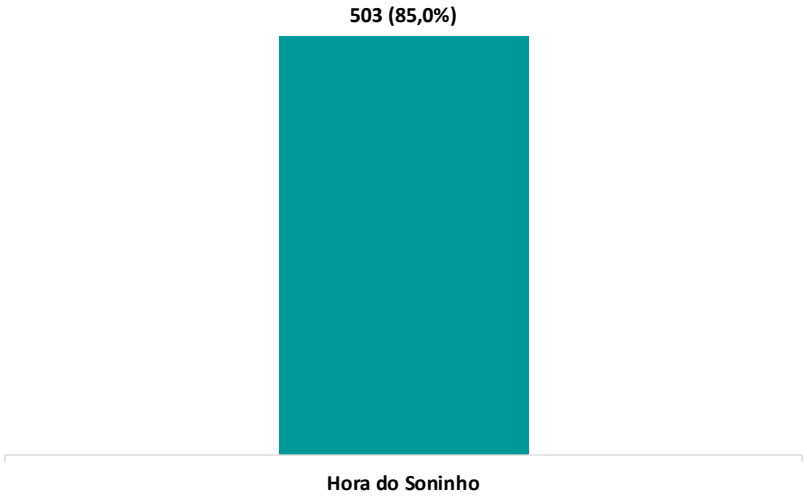
CEJAM SUS

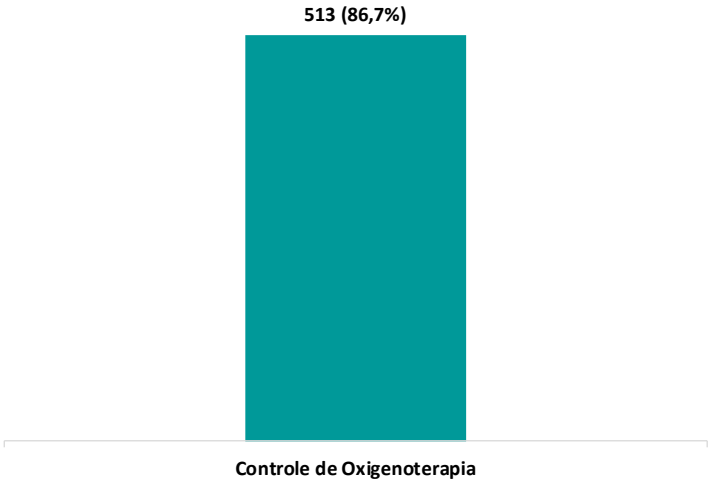
TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - SETEMBRO DE 2026

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

*Nº DE COLABORADORES ATIVOS

592



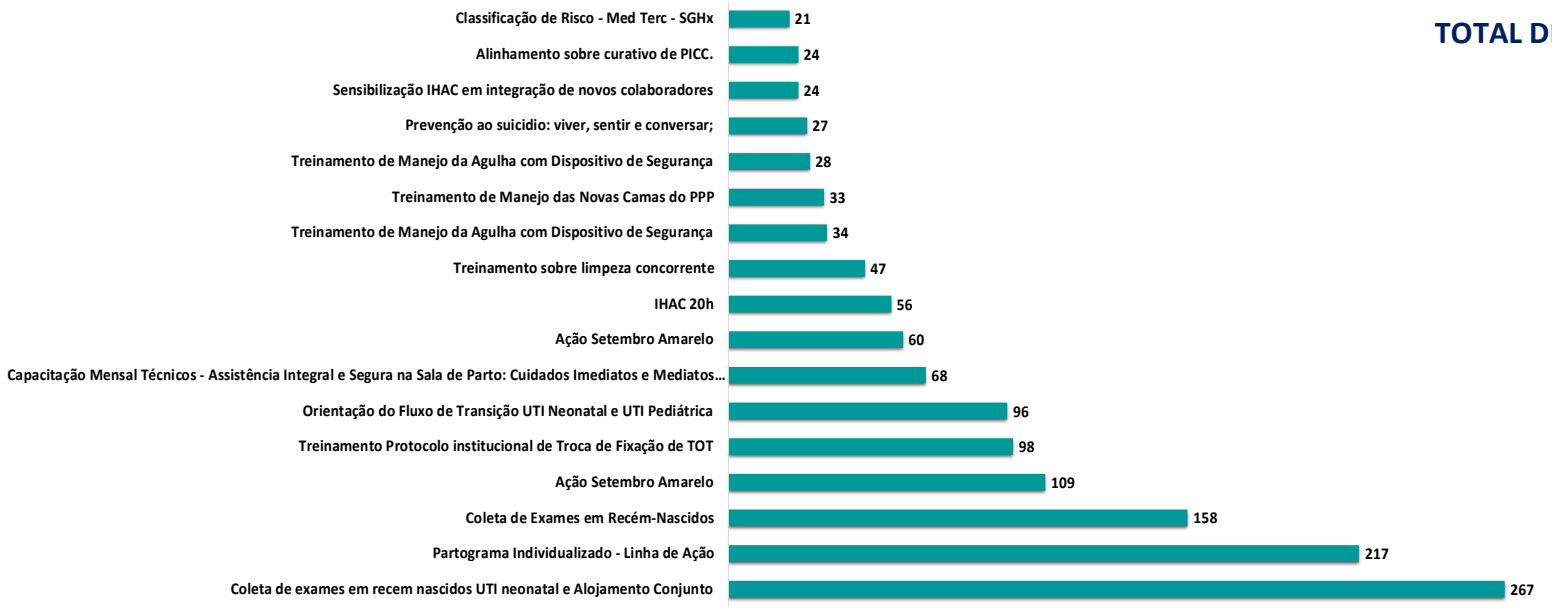


* Nº Colaboradores ativos somente equipe assistencial Enfermagem e Equipe Multidisciplinar.

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

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - SETEMBRO DE 2026

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



TOTAL DE PARTICIPAÇÕES

1243

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



CEJAM Oficial