

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



JUNHO 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

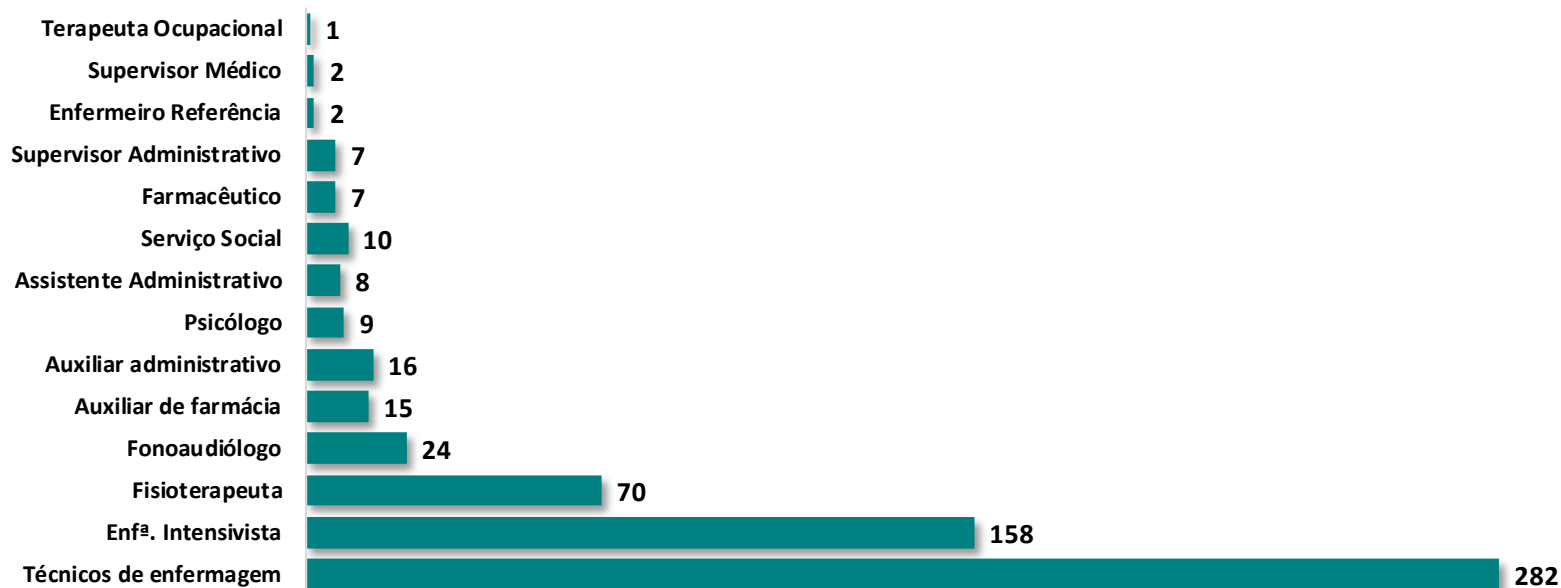
SUMÁRIO

- 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 - JUNHO DE 2026

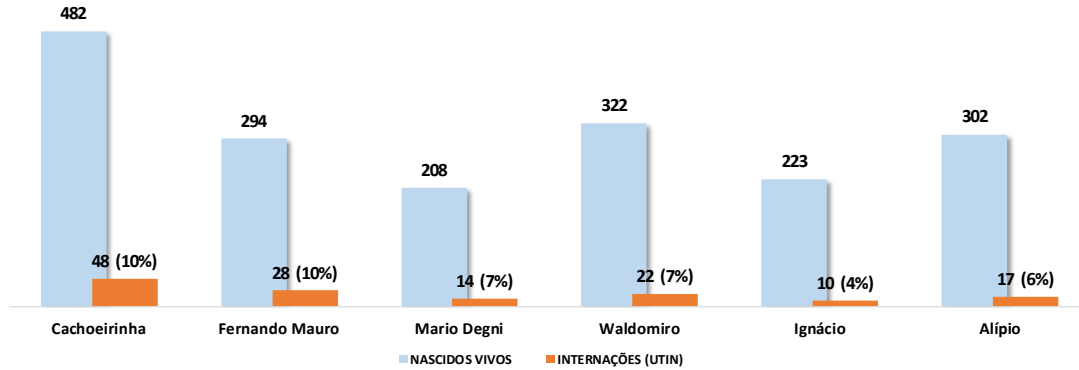
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO, IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA

TOTAL DE COLABORADORES
611

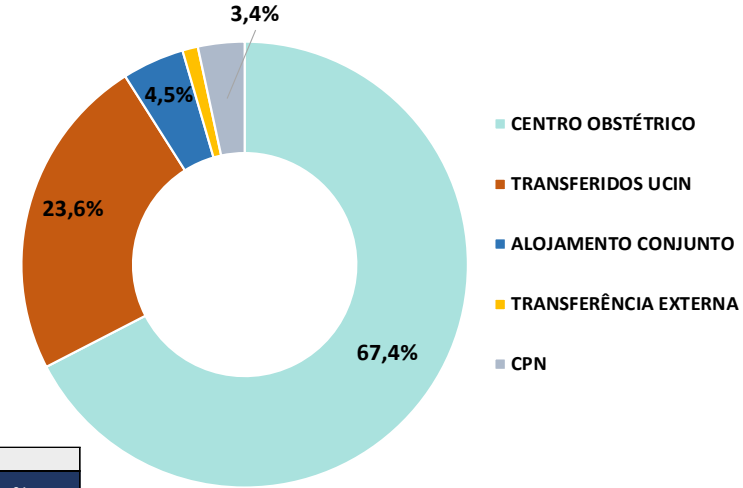


INTERNAÇÕES UTIN - JUNHO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1831



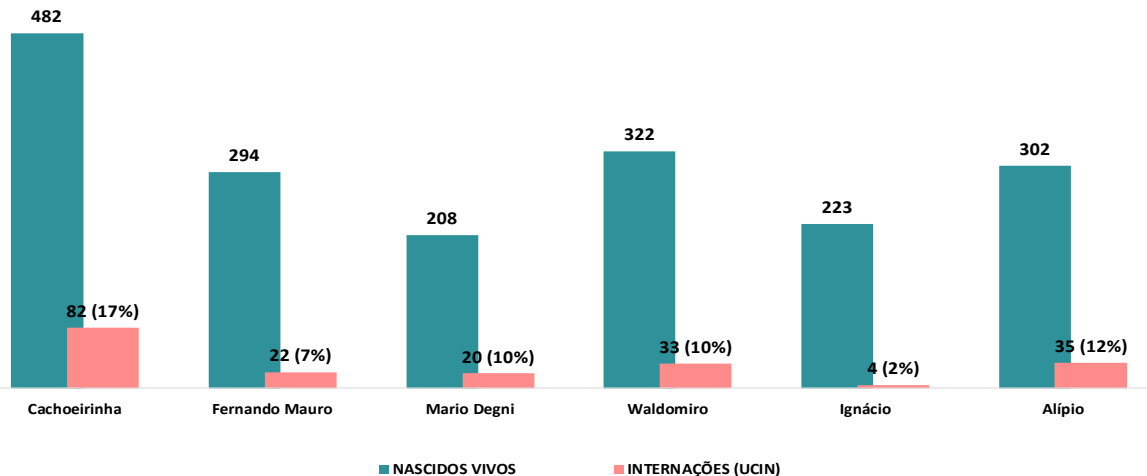
TOTAL DE INTERNAÇÕES 139 (8%)



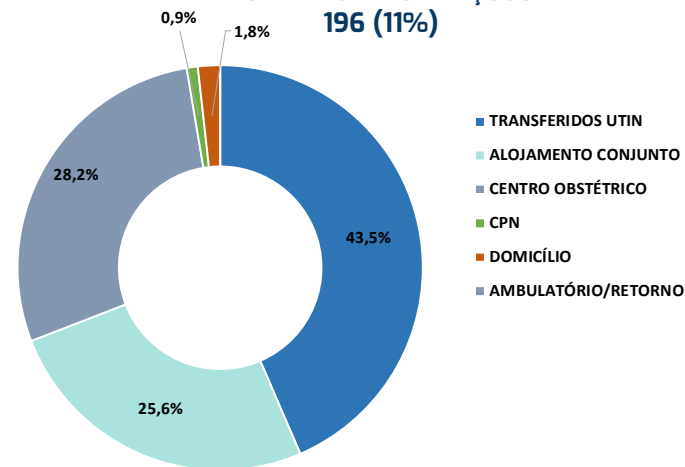
HISTÓRICO MAIO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	537	57	11%
Fernando Mauro	333	33	10%
Mario Degni	260	20	8%
Waldomiro	369	16	4%
Ignácio	214	24	11%
Alípio	343	17	5%
TOTAL	2056	167	8%

INTERNAÇÕES UCIN - JUNHO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1831



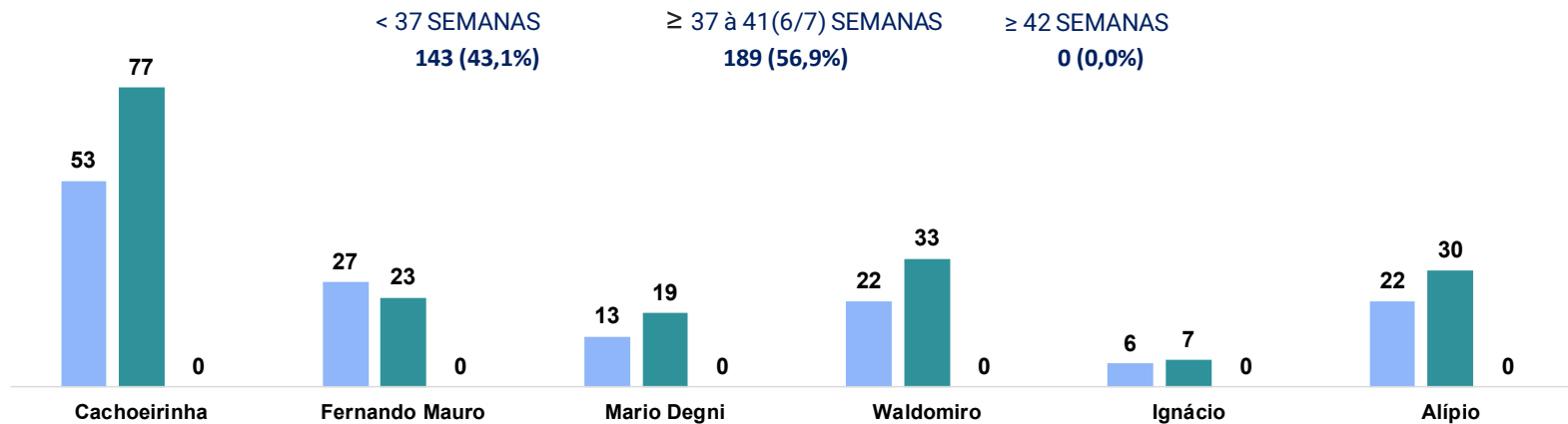
TOTAL DE INTERNAÇÕES 196 (11%)



HISTÓRICO MAIO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	537	76	14%
Fernando Mauro	333	26	8%
Mario Degni	260	29	11%
Waldomiro	369	32	9%
Ignácio	214	7	3%
Alípio	343	29	8%
TOTAL	2056	199	10%

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

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



■ PRÉ TERMO <37 SEMANAS

■ TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS

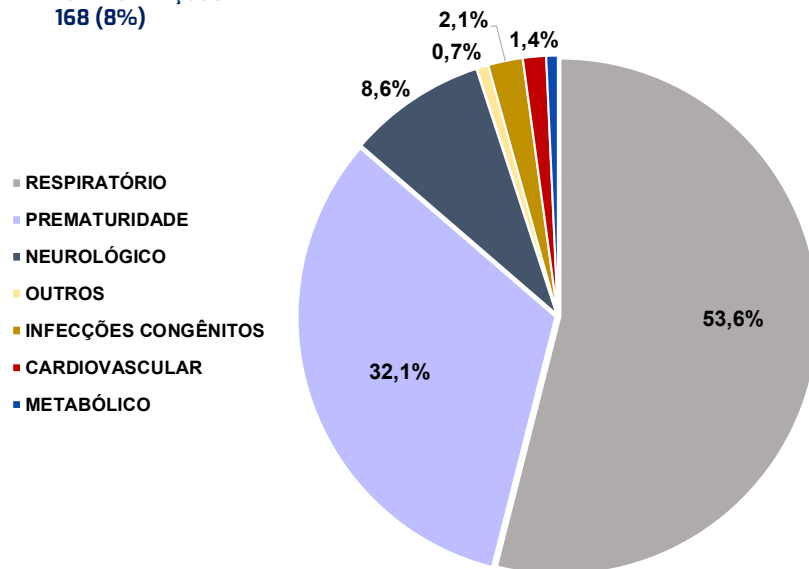
■ PÓS TERMO ≥42 SEMANAS

HISTÓRICO MAIO/2026				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	60	73	0	133
Fernando Mauro	25	34	0	59
Mario Degni	13	36	0	49
Waldomiro	15	33	0	48
Ignácio	11	20	0	31
Alípio	20	26	0	46
TOTAL	144	222	0	366

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
168 (8%)



UTIN

HISTÓRICO MAIO/2026

Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	82	48,8%
PREMATURIDADE	65	38,7%
NEUROLÓGICO	8	4,8%
OUTROS	1	0,6%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	3	1,8%
CARDIOVASCULAR	4	2,4%
METABÓLICO	3	1,8%
GASTRO INTESTINAL	1	0,6%
IRAS	1	0,6%
SOCIAL	0	0,0%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	168	100,0%

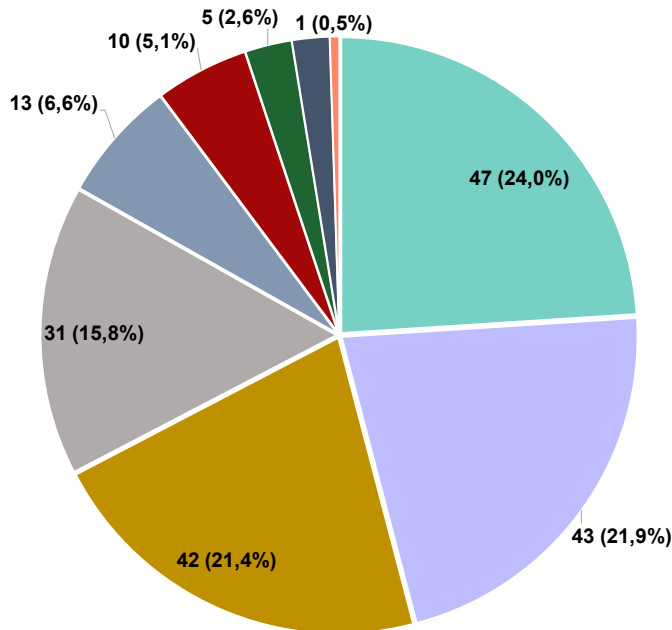
Unidade mantendo perfil esperado, tendo como 1ª causa o grupo respiratório com aumento de 4,8% comparado com o mês anterior, redução de 6,6% da prematuridade, aumento de 3,8% dos casos neurológicos, não asfíxicos.

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
196 (11%)

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



UCIN

HISTÓRICO MAIO/2026

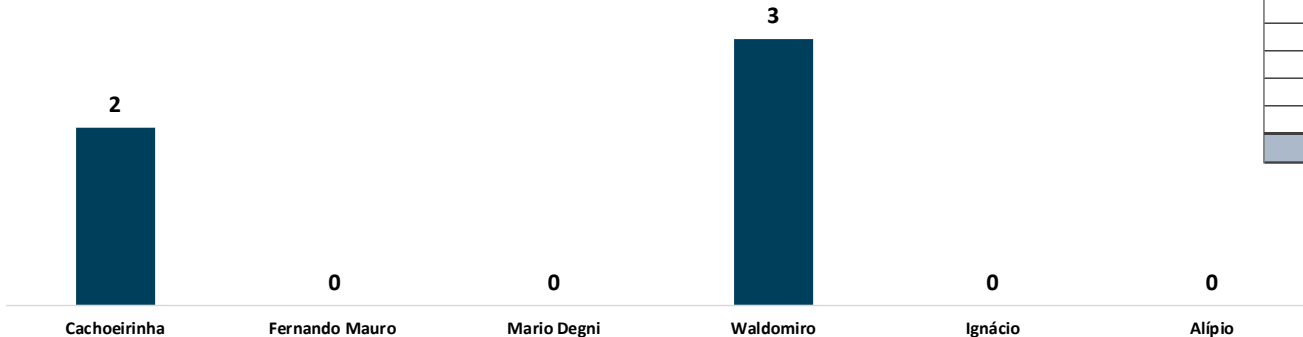
Causas de Internação	UCIN	%
PREMATURIDADE	52	26,1%
RESPIRATÓRIO	42	21,1%
SOCIAL	38	19,1%
INFECÇÕES CONGÊNITAS	37	18,6%
CARDIOVASCULAR	10	5,0%
METABÓLICO	6	3,0%
GASTRO INTESTINAL	5	2,5%
NEUROLÓGICO	4	2,0%
OUTROS (COVID, QUEDA)	3	1,5%
IRAS	2	1,0%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	199	0,6%

Mantido perfil de internações por causas diversas, este mês a primeira causa está relacionado ao grupo social a serem esclarecidas(aumento das causas de incondição materna no VNC), seguida, de prematuridade, infecções congênitas pelo aumento da sífilis e quadros respiratórios .

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

TOTAL DE RN'S NO PROTOCOLO
HIPOTERMIA

5



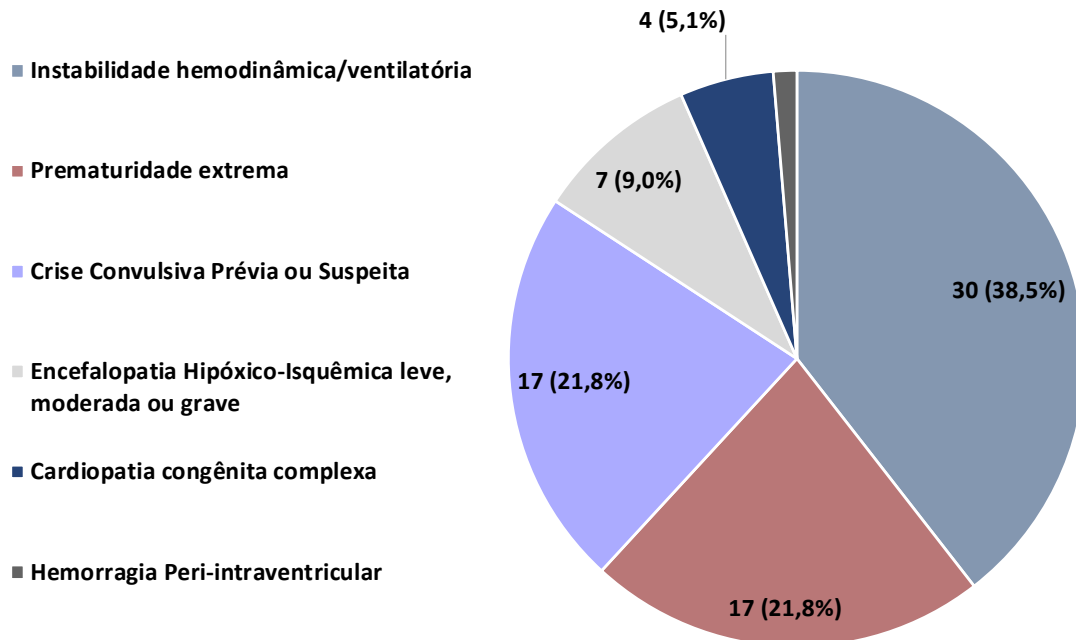
HISTÓRICO MAIO/2026	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	2
Fernando Mauro	1
Mario Degni	2
Waldomiro	1
Ignácio	0
Alípio	1
TOTAL	7

Este mês tivemos 5 Rn's inseridos no Protocolo de Hipotermia Terapêutica, todos realizaram monitoramento cerebral, destes 02 Rn's receberam alta hospitalar no VNC (01 em aleitamento misto e outro exclusivo). No Waldomiro os Rn's permanecem internados.

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - JUNHO DE 2026

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
139

TOTAL DE INDICAÇÕES
78 (100%)

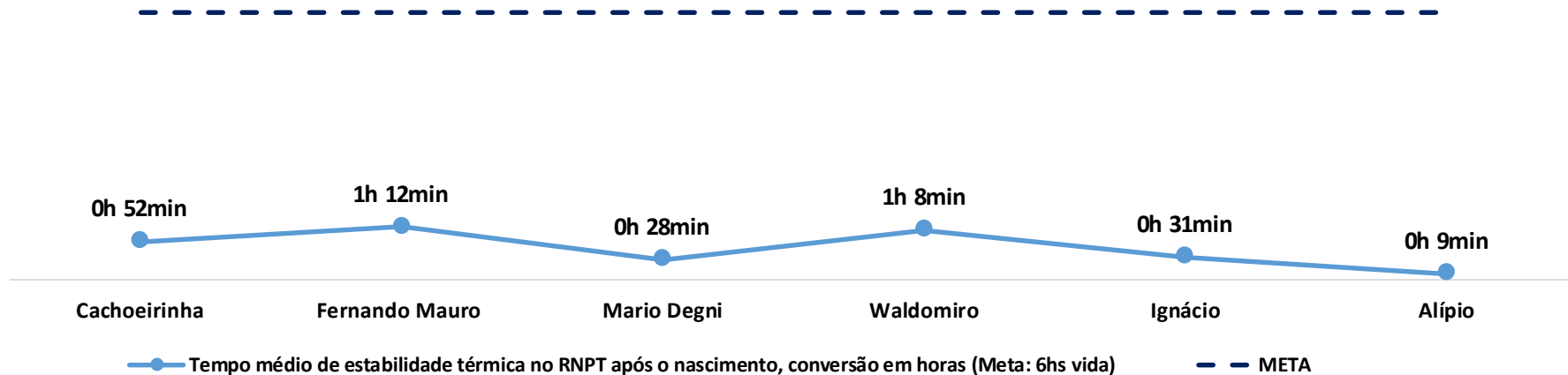


HISTÓRICO MAIO/2026		
DIAGNÓSTICO	Quant.	%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	24	30%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	24	30%
Prematuridade extrema	15	19%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	11	14%
Sepses grave	3	4%
Hemorragia Peri-intraventricular	1	1%
Cardiopatia congênita 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	79	100%

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS - JUNHO DE 2026

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

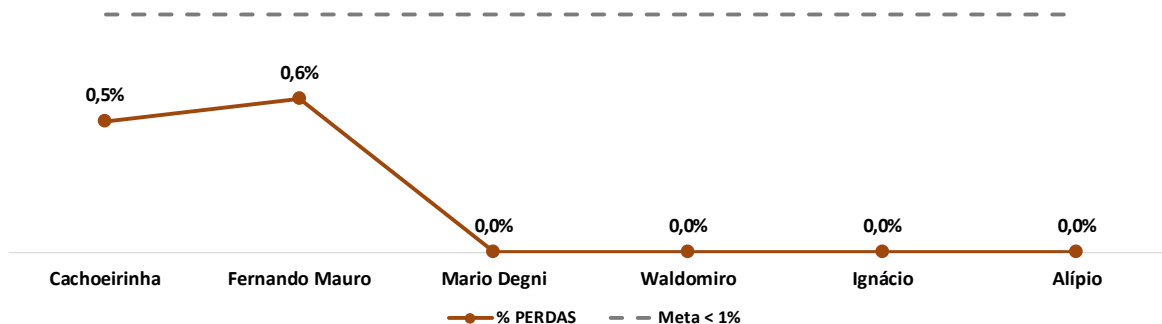
Média de Horas
0,7



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

PICC POR PACIENTE DIA
807

Nº DE PERDAS DE PICC
3 (0,4%)

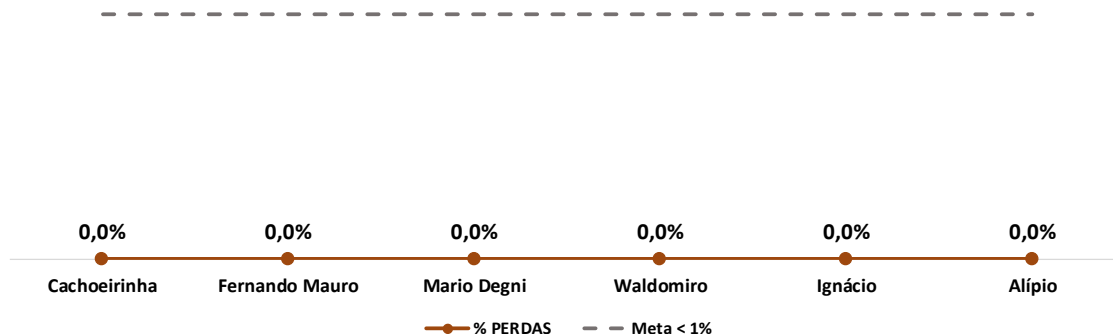


HISTÓRICO ABRIL/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,8%
Fernando Mauro	0,4%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

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

PICC POR PACIENTE DIA
235

Nº DE PERDAS DE PICC
0 (0,0%)



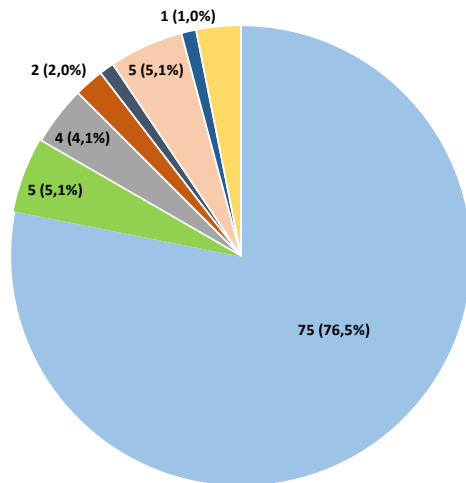
HISTÓRICO MAIO/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

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

TOTAL DE PICC INSERIDOS

98

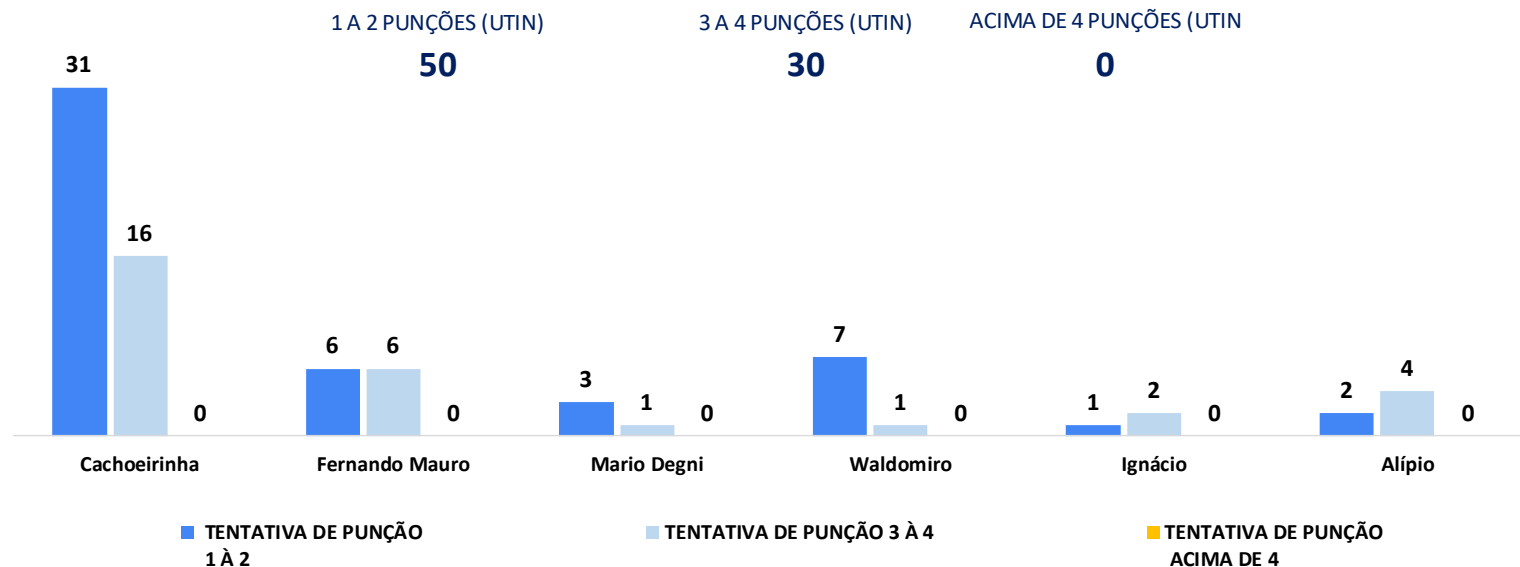
- TÉRMINO DE TRATAMENTO
- ÓBITO
- TROCA DO DISPOSITIVO A PEDIDO MÉDICO
- OBSTRUÇÃO
- INFILTRAÇÃO PICC
- MAL POSICIONAMENTO-RX
- AVARIA DO MATERIAL
- SAÍDA ACIDENTAL



HISTÓRICO MAIO/2026		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	105	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	71	67,6%
INFILTRAÇÃO PICC	16	15,2%
ÓBITO	5	4,8%
MAL POSICIONAMENTO-RX	4	3,8%
OBSTRUÇÃO	3	2,9%
TRANSFERÊNCIA	3	2,9%
IRAS	2	1,9%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	1	1,0%

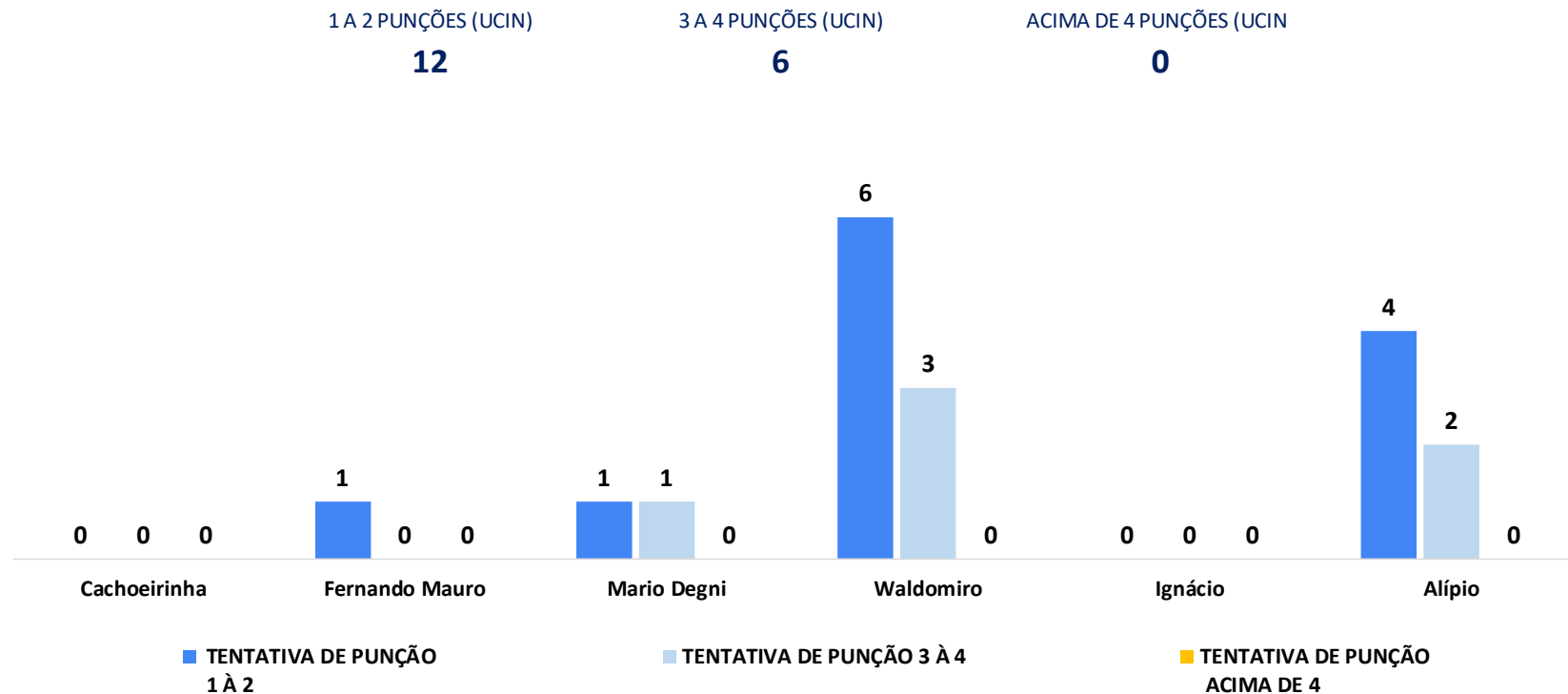
Constatamos aumento de retiradas em 4,1% (04 cateteres) por pedido médico durante investigação de processo infeccioso. Tivemos como ação principal discussão multiprofissional para melhor avaliação e possibilidades para realizar o tratamento e definir a retirada do dispositivo de acordo com o agente isolado.

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



Mantemos o acompanhamento do número de punções em todas as unidades, com ações pontuais este mês nas unidades Ignácio Proença e Alípio pelo aumento do número de inserções entre 3 a 4 punções para sucesso na inserção.

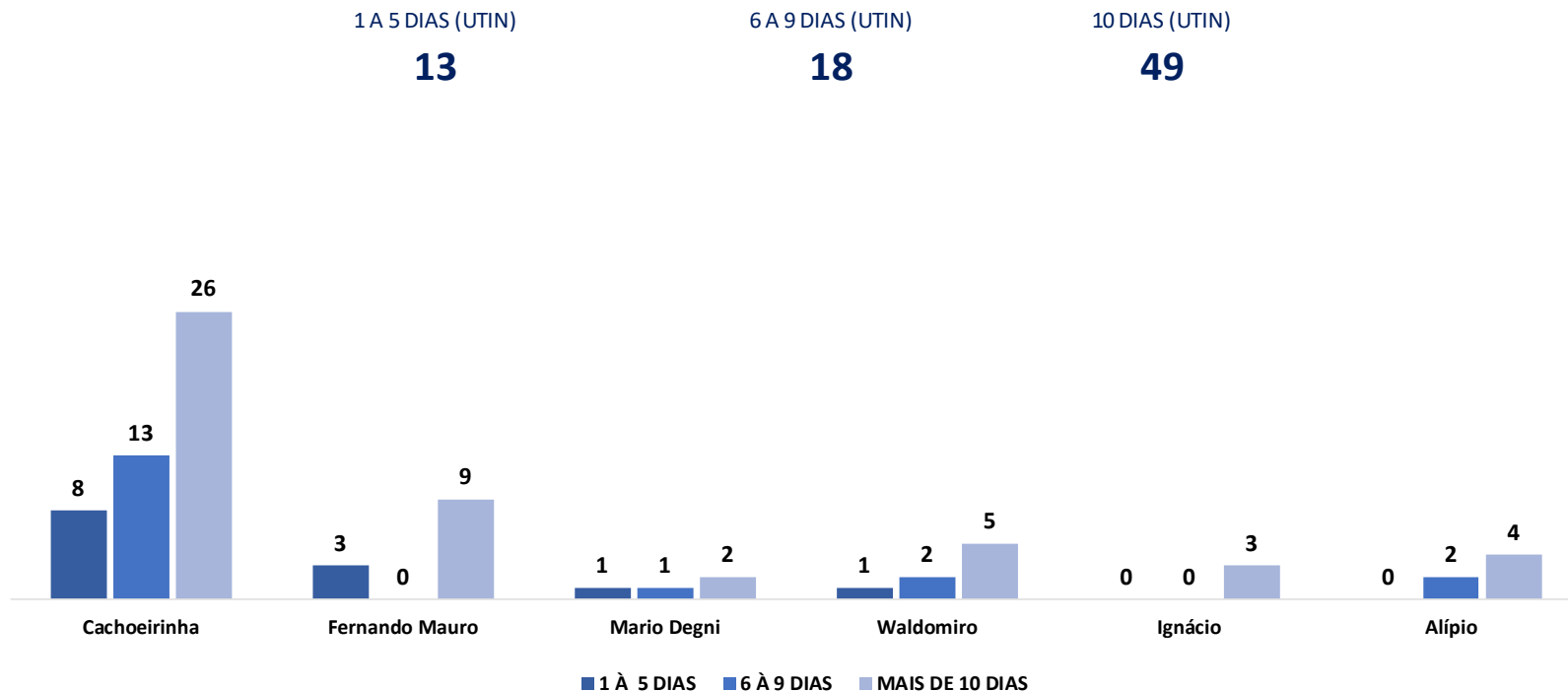
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL UCIN - JUNHO DE 2026



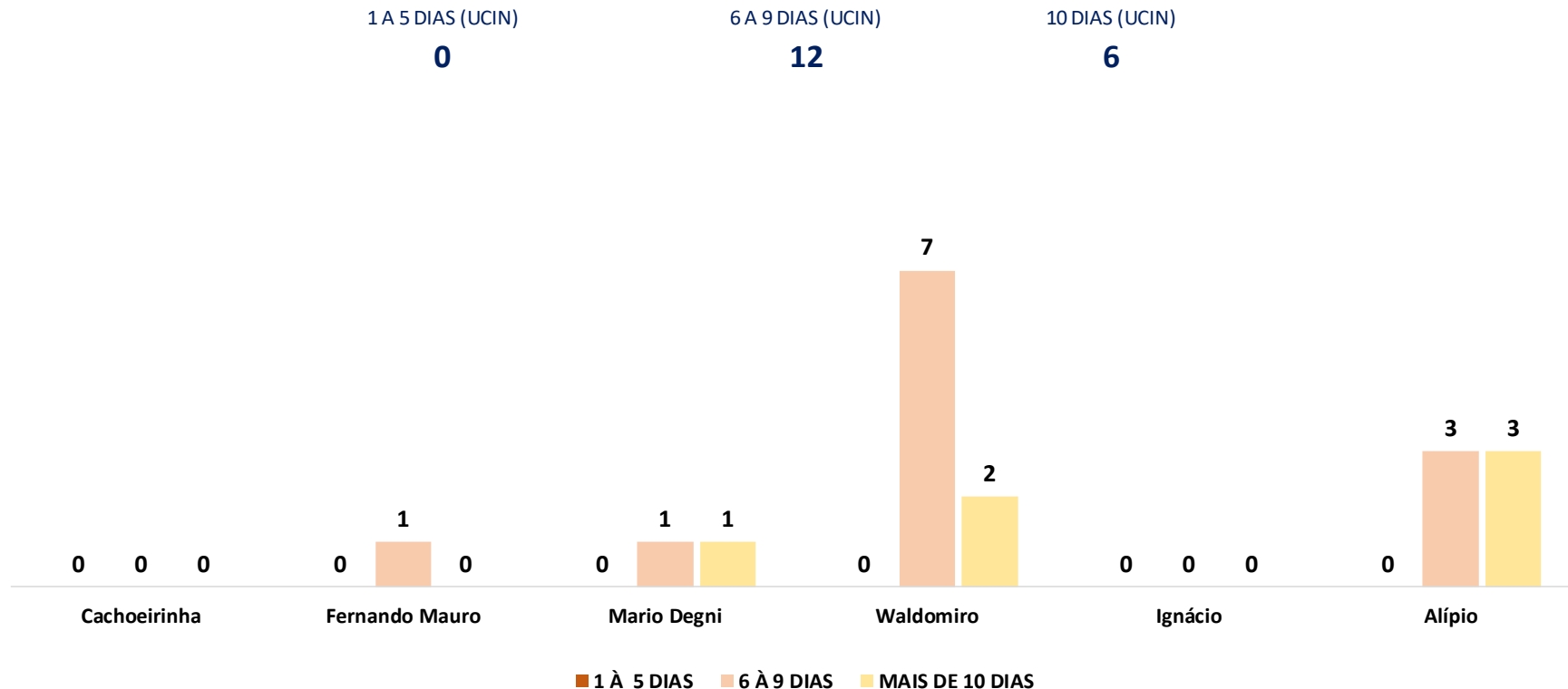
Meta: Abaixo de 4 punções

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

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



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



Meta: > 7 dias

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

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

PICC (UTIN)

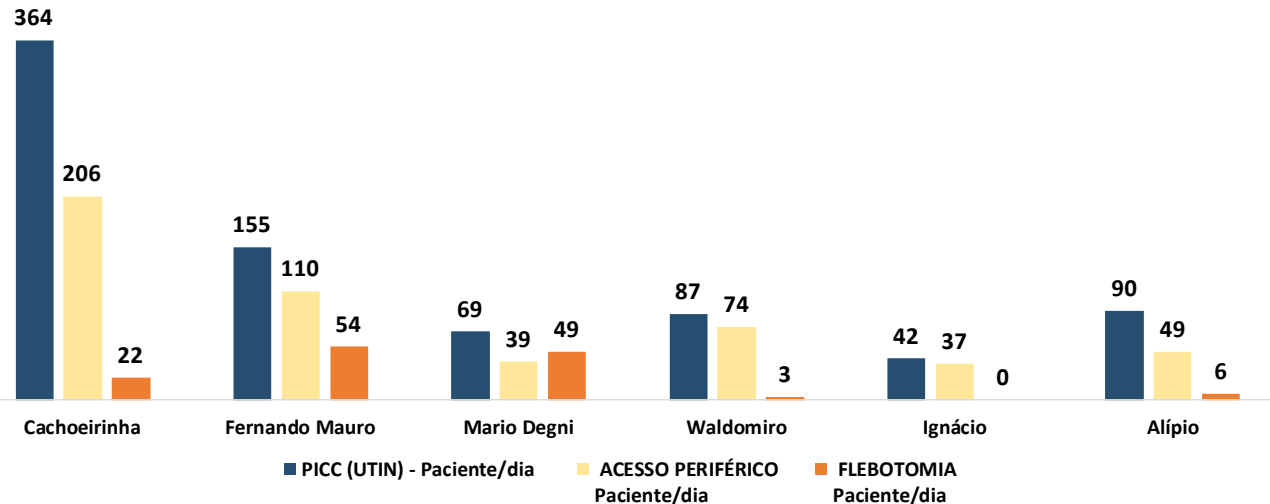
807

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)

515

FLEBOTOMIA (UTIN)

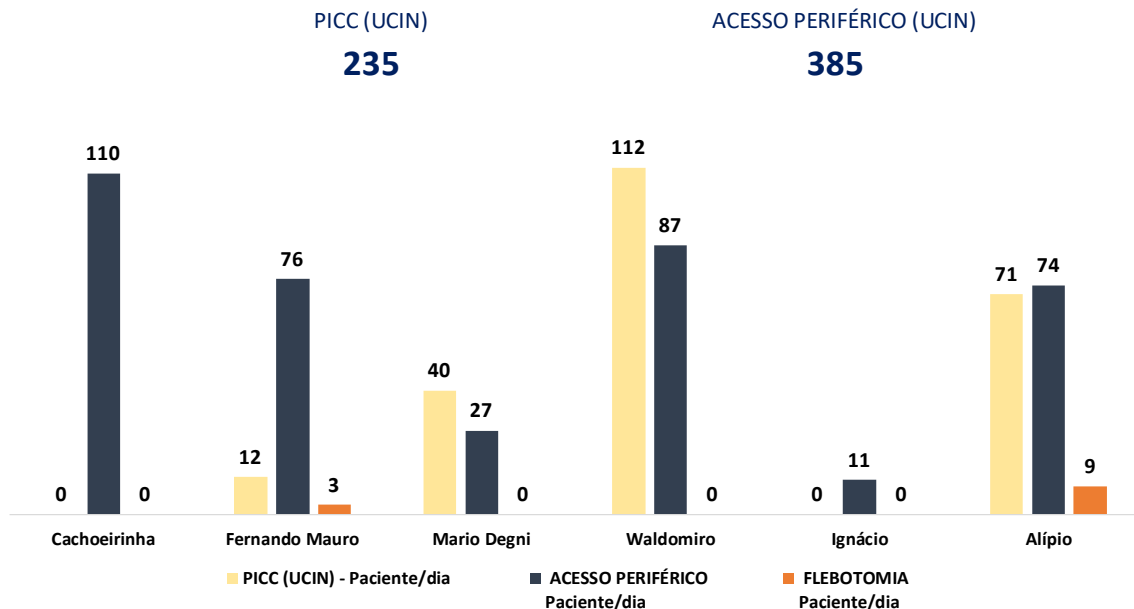
134



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	47	2
Fernando Mauro	12	0
Mario Degni	4	0
Waldomiro	8	1
Ignácio	3	0
Alípio	4	1
TOTAL	78	4

Cateter PICC segue como estratégia de menor risco nas UTIs, este mês tivemos 04 flebotomias todas por insucesso nas tentativas de inserção de cateter PICC. Em RNPT <1500g.

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



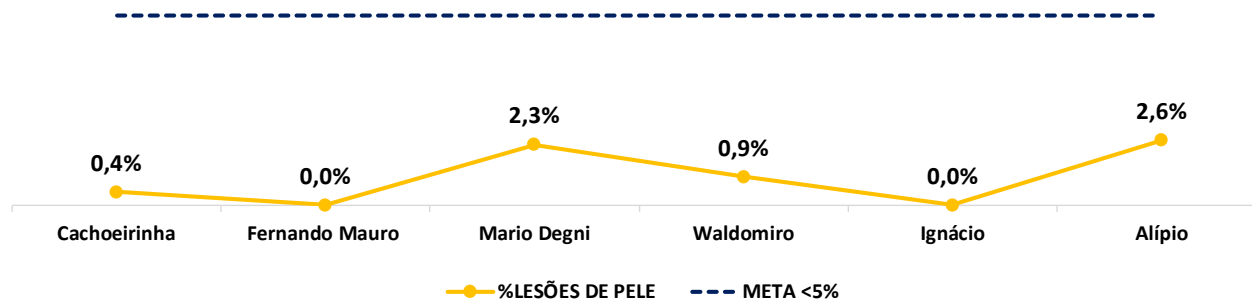
HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	0	0
Fernando Mauro	1	0
Mario Degni	2	0
Waldomiro	9	0
Ignácio	0	0
Alípio	6	0
TOTAL	18	0

Os acessos periféricos seguem como estratégia de menor risco para a Unidade de Cuidados Intermediários (UCIN), seguida do uso de cateteres PICC como complemento aos tratamentos e finalizações provenientes da UTIN. Os 12 pte/dia com flebotomia ocorreu pontualmente no Fernando Mauro e Alípio, em RN's que finalizaram ciclo de antibiótico na UCIN.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

UTIN

LESÕES DE PELE
14 (0,6%)



UTIN		
HISTÓRICO MAIO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	6	0,5%
Fernando Mauro	2	0,4%
Mario Degni	1	0,4%
Waldomiro	7	4,4%
Ignácio	1	0,5%
Alípio	3	1,6%
TOTAL	20	1%

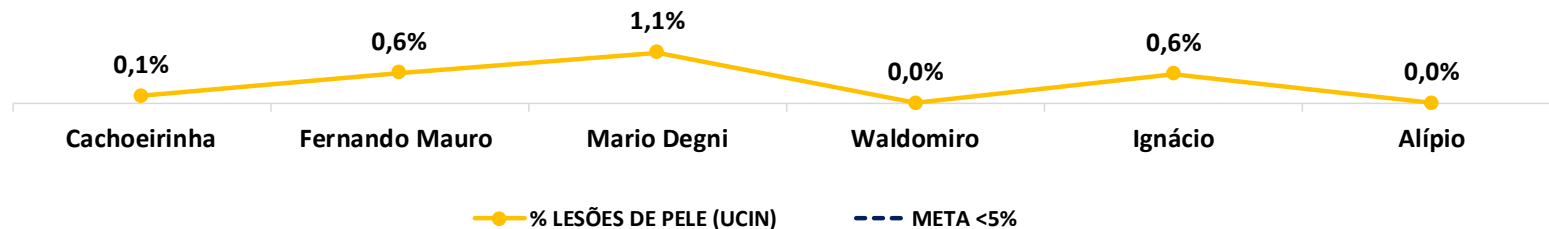
Permanecemos dentro da meta esperada, as principais causas identificadas foram lesões decorrentes de fixação/adesivos, dermatite perineal e oximetria de pulso.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

UCIN

LESÕES DE PELE

9 (0,4%)



UCIN

HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	8	1,2%
Fernando Mauro	1	0,2%
Mario Degni	5	1,6%
Waldomiro	2	0,6%
Ignácio	3	2,2%
Alípio	0	0,0%
TOTAL	19	0,8%

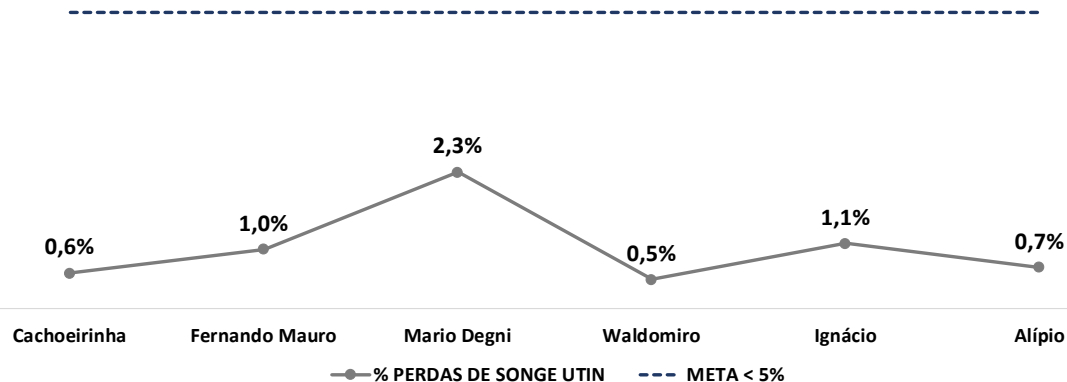
Permanecemos dentro da meta esperada, as principais causas identificadas foram lesões decorrentes de fixação (retirada), e hematomas por punções periféricas e coleta laboratorial.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

19 (0,8%)

UTIN



UTIN HISTÓRICO

HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	19	2,0%
Fernando Mauro	7	1,4%
Mario Degni	3	1,2%
Waldomiro	4	1,8%
Ignácio	1	0,9%
Alípio	5	2,8%
TOTAL	39	1,7%

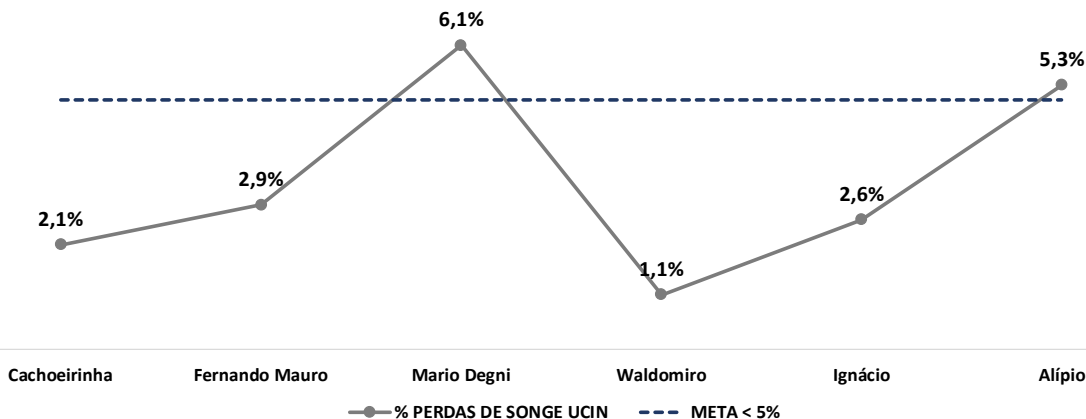
Permanecemos dentro da meta esperada em todas as unidades, com diminuição da incidência de perdas em todas as unidades, exceto na unidade Mário Degni, onde temos em andamento plano de ação para a padronização de fixação (insumos) e novo treinamento para equipe sobre humanização como ênfase no manejo, contenção gentil e medidas de conforto e prontidão nos casos de agitação motora.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

41 (3,1%)

UCIN



UCIN HISTÓRICO		
HISTÓRICO MAIO/2026		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	8	3%
Fernando Mauro	9	3%
Mario Degni	5	4%
Waldomiro	5	3%
Ignácio	1	2%
Alípio	3	2%
TOTAL	31	2,8%

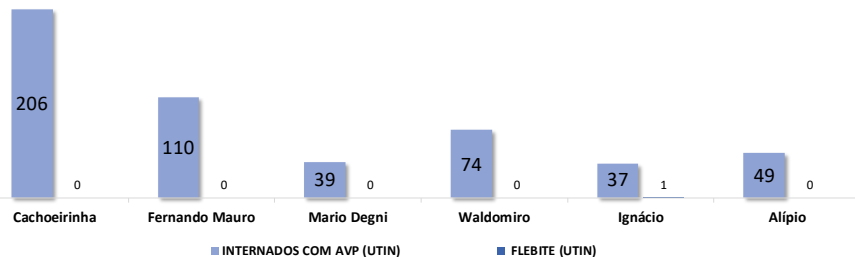
Permanecemos dentro do limite aceitável da meta, exceto nas unidades: Mário Degni e Alípio, com aumento também no Ignácio Proença. Como ação proposta será estendido plano de ação realizado para todas as unidades, com foco na padronização de fixações, contenção gentil, e medidas de conforto e prontidão nos casos de agitação motora.

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - JUNHO DE 2026

UTIN

TOTAL DE FLEBITE

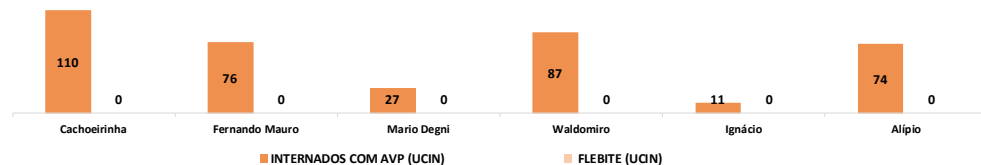
1 (0,2%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE

0 (0,0%)



HISTÓRICO MAIO/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	1	2%	0	0%
Ignácio	0	0%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%
Total Geral	1	0,2%	0	0,0%

Meta: ↓ 1%

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

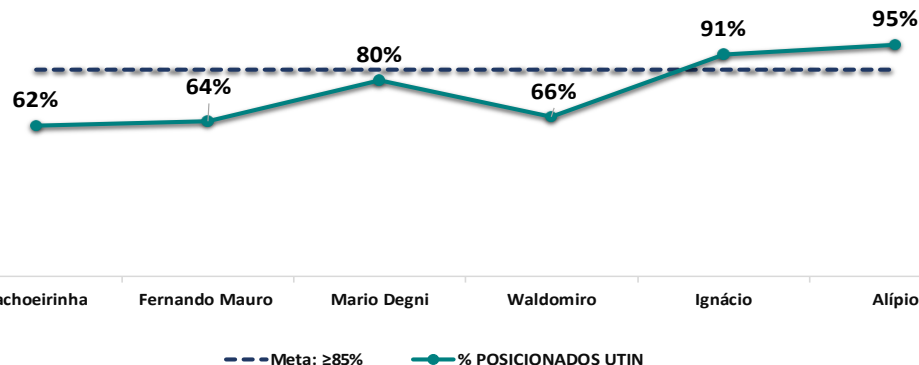
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

TOTAL DE APTOS UTIN

945

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

647 (68,5%)



HISTÓRICO MAIO/2026

HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	492	303	62%
Fernando Mauro	117	57	49%
Mario Degni	124	69	56%
Waldomiro	128	87	68%
Ignácio	113	101	89%
Alípio	37	21	57%
Total	1011	638	63%

Comparado ao mês anterior tivemos um aumento de 5,5% do resultado consolidado das UTIs nos posicionamento precoces do Canguru. As unidades Ignácio e Alípio ultrapassaram a meta proposta - ACN com aumento de 38%. Fernando Mauro apesar de não ter alcançado a meta teve um aumento de 15% comparado ao mês anterior, Mario Degni aumento em 24% dos posicionamentos. As unidades VNC e Waldomiro mantiveram a media de 62-66%.

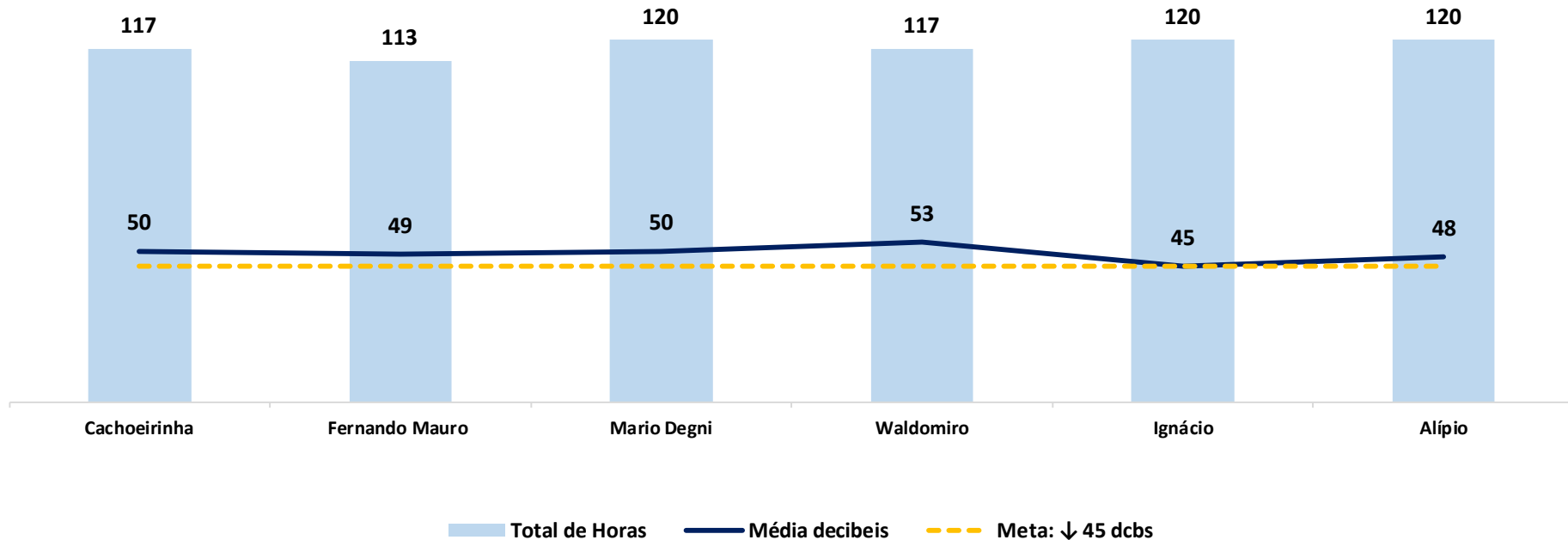
HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO

118 (95,0%)

MÉDIA DE DECIBÉIS

49

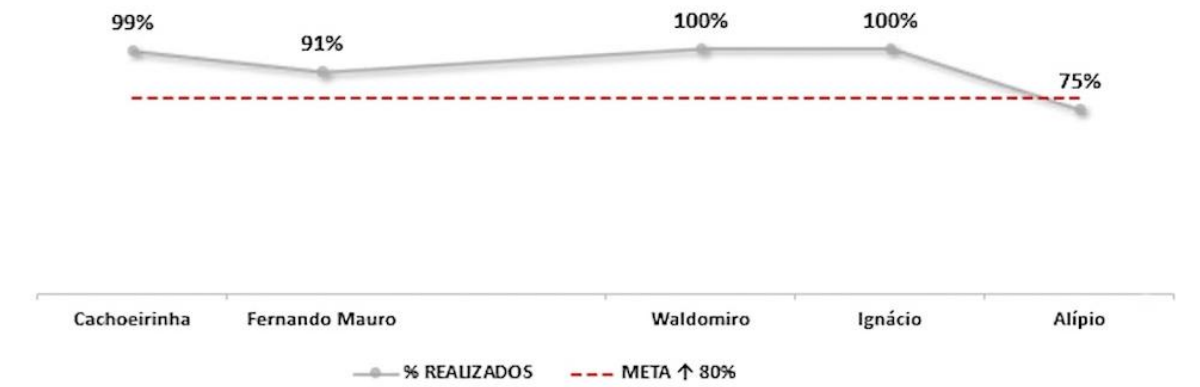


MANUSEIO MÍNIMO NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

Nº TOTAL DE
MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES

27 (77,4%)

Na unidade Mário Degni este mês sem Rn's elegíveis para o protocolo.



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	7
Fernando Mauro	6
Mario Degni	0
Waldomiro	5
Ignácio	1
Alípio	12
TOTAL	27

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - JUNHO DE 2026

UTIN

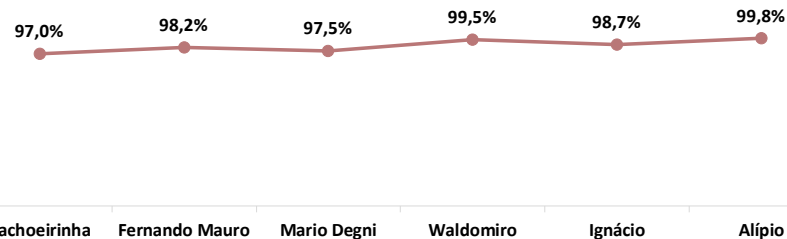
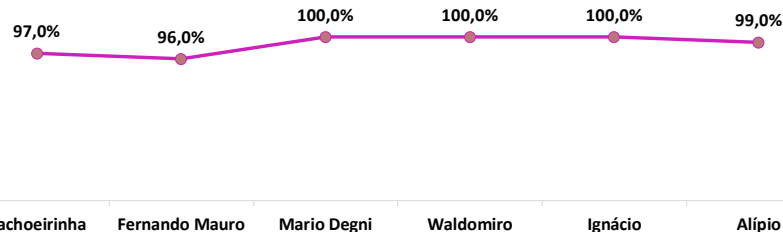
UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
648

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
635 (97,99%)

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
3.639

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
3.581 (98,41%)

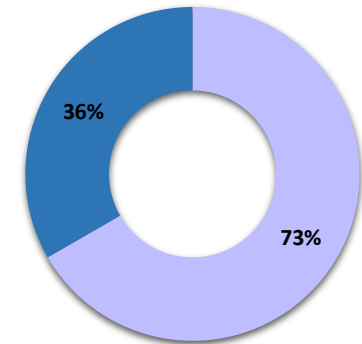
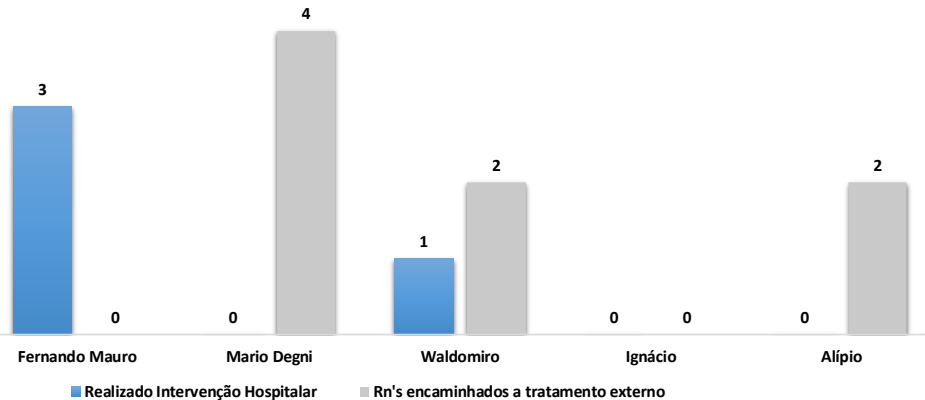


TESTE DA LINGUINHA ALTERADO NO SETOR NEONATAL - JUNHO DE 2026

Total de Rn's de Alta Hospitalar
164

Rn's de Alta Hospitalar com teste da
Linguinha Realizado
164 (100%)

Rn's com Hipotese Diagnóstica
de Anquiloglossia
11

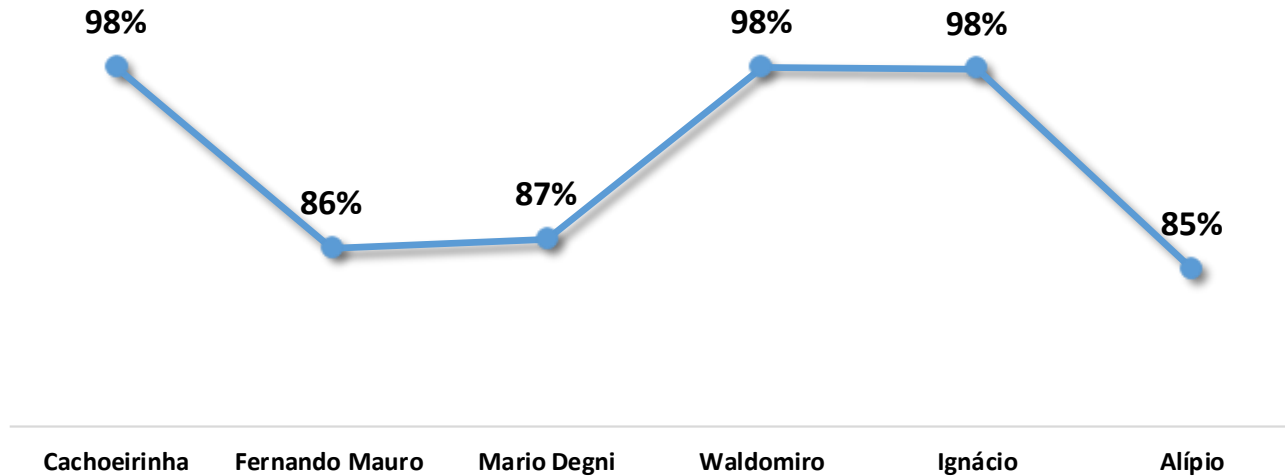


■ Rn's encaminhados a tratamento externo
■ Realizado Intervenção Hospitalar

EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UTIN - JUNHO DE 2026

Nº total de mães que foram orientadas à
extração manual de leite humano
1107

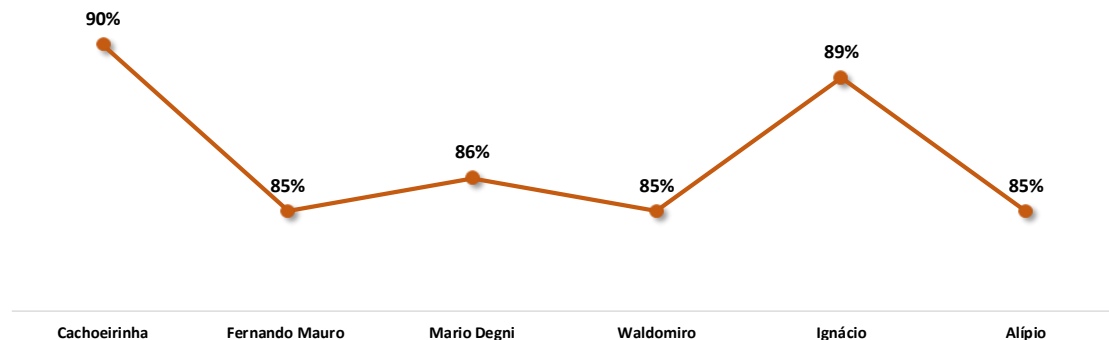
Comparecimento na Sala de Coleta
1029 (93,0%)



EXTRAÇÃO MANUAL DE LEITE HUMANO UCIN - JUNHO DE 2026

Nº total de mães que foram orientadas à
extração manual de leite humano
1572

Comparecimento na Sala de Coleta
1362 (86,6%)



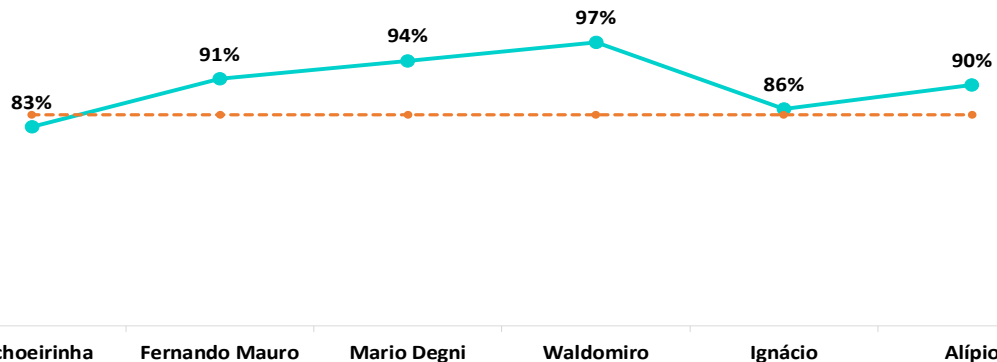
Mães que compareceram à Sala de Apoio à Amamentação e/ou BLH

Em junho, o indicador atingiu 86%, superando a meta de 85% e apresentando melhora em relação ao mês anterior (73%). O resultado reflete o alinhamento realizado com a equipe médica para fortalecer as orientações às mães e familiares. Seguimos com ações de conscientização, realização de grupos de mães e sensibilização contínua da equipe multiprofissional, visando manter e fortalecer os resultados alcançados.

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR - JUNHO DE 2026

Total de Alta hospitalar
Rn's aptos ao AME
211

Nº de Rn's que saíram de alta com
aleitamento exclusivo
189 (89,6%)



HISTÓRICO MAIO/2026	
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	86%
Fernando Mauro	82%
Mario Degni	85%
Waldomiro	89%
Ignácio	86%
Alípio	91%
Média	86,5%

O indicador de Aleitamento Materno Exclusivo (AME) na alta hospitalar apresentou resultado de **89%**, superior ao mês anterior (**86%**) e acima da meta de **85%**. Foram realizados alinhamentos com a equipe médica, reforçando as diretrizes da IHAC. É fundamental manter o engajamento da equipe multiprofissional para sustentar os resultados. Foram excluídos do indicador os casos sociais, as recusas maternas para o aleitamento e os recém-nascidos com diagnóstico de disfagia

Meta: 85%

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

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

UTIN

Total de atendimentos previstos
533

Total de atendimentos realizados
519(97,4%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

Total de atendimentos previstos
705

Total de atendimentos realizados
693(98,3%)



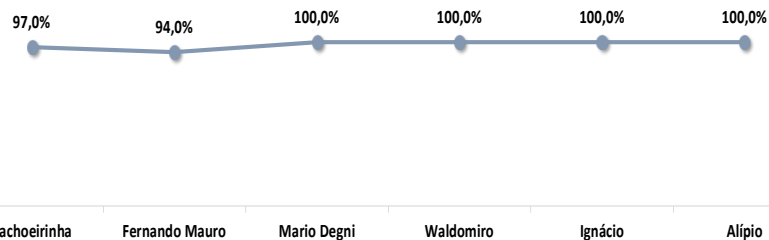
Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
510

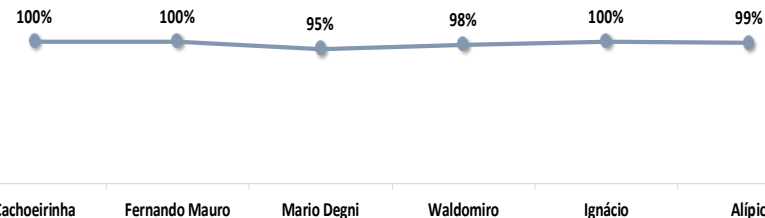
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
501 (98,2%)



UCIN

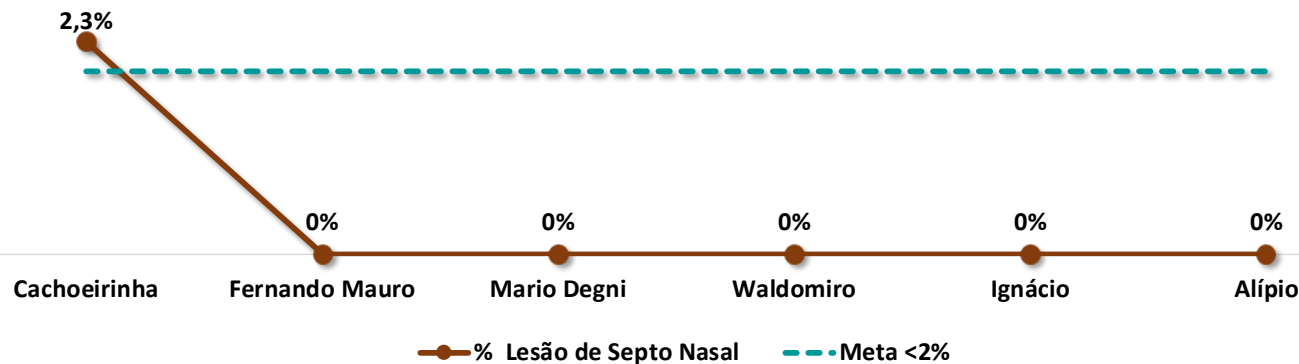
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
585

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
572 (97,8%)



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

UTIN



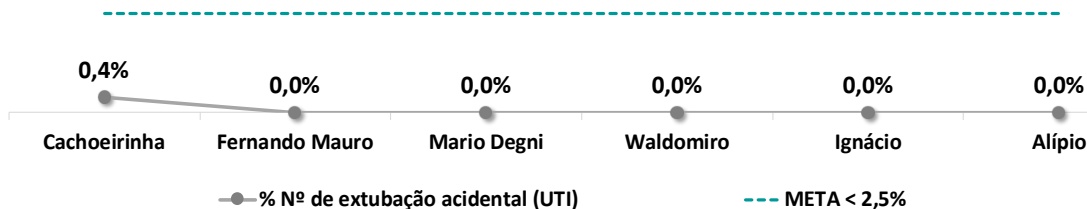
HISTÓRICO MAIO/2026			
HOSPITAL	Número de paciente dia em CPAP (UTIN)	Lesão de Septo Nasal UTIN	% Lesão de Septo Nasal
Cachoeirinha	154	0	0%
Fernando Mauro	98	0	0%
Mario Degni	47	0	0%
Waldomiro	10	0	0%
Ignácio	85	0	0%
Alípio	24	0	0%
Total	418	0	0%

Em junho, foram registrados 3 casos de lesão de septo nasal relacionados ao uso de ventilação mecânica não invasiva. As fragilidades encontradas foram inadequação do tamanho e posicionamento da prong, além da agitação dos recém-nascidos. Em todos os casos, houve intervenção precoce, reforço das medidas preventivas e orientação da equipe, com reversão completa das lesões, sem repercussões clínicas. Como melhoria, mantém-se o reforço na vigilância da interface, disponibilidade dos tamanhos adequados de prong e capacitação contínua da equipe assistencial.

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – JUNHO DE 2026

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
713

TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
1(0,1%)



HISTÓRICO MAIO/2026			
HOSPITAL	Nº de paciente dia em ventilação invasiva (UTIN)	Número de extubação acidental (UTI)	% Nº de extubação acidental (UTI)
Cachoeirinha	444	2	0,5%
Fernando Mauro	278	1	0,4%
Mario Degni	127	0	0,0%
Waldomiro	47	1	2,1%
Ignácio	46	1	2,2%
Alípio	77	0	0,0%
Total	1019	5	0,5%

Em junho, foi registrado 1 caso de extubação acidental, no Vila Nova Cachoeirinha correspondente a uma taxa global de 0,1%, demonstrando redução em relação ao mês anterior (0,5%). O evento ocorreu em um RN com agitação intensa, que já apresentava medidas preventivas instituídas, como contenção gentil e reforço da fixação da cânula, porém necessitou de nova intubação após a extubação. Durante o mês, foram realizados treinamentos sobre posicionamento terapêutico neonatal e discussões com as equipes sobre os fatores de fragilidade identificados. Como oportunidade de melhoria, mantém-se o fortalecimento das rondas para identificação precoce de riscos e a implantação de um checklist de prevenção para padronizar as avaliações.

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - JUNHO DE 2026

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE

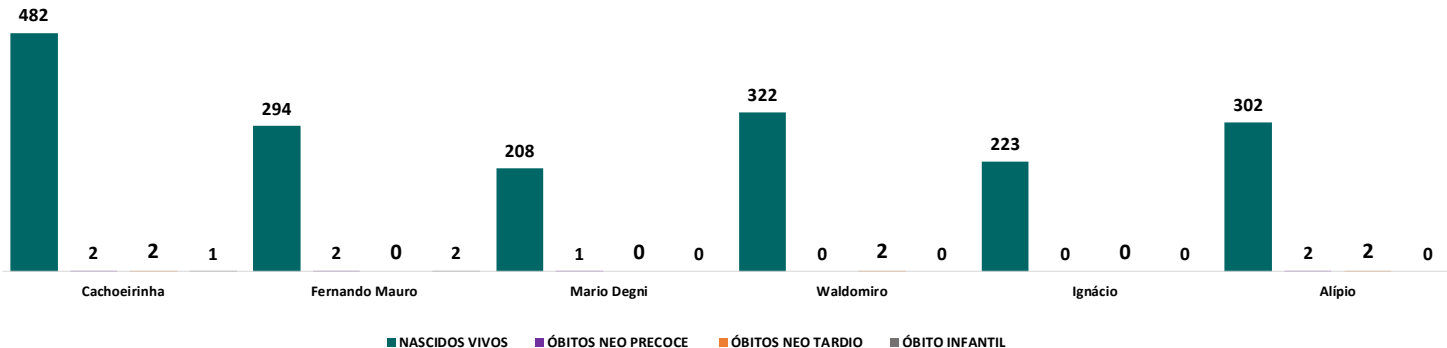
7 (3,82‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO

6 (3,28‰)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL

3 (1,64‰)



HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	482	2	2	1
Fernando Mauro	294	2	0	2
Mario Degni	208	1	0	0
Waldomiro	322	0	2	0
Ignácio	223	0	0	0
Alípio	302	2	2	0
TOTAL	1831	7	6	3

MÊS DE REFERÊNCIA	DADOS DE ÓBITOS		
	TIPO DE ÓBITO	QUANTIDADE	TAXA (%)
JUNHO DE 2025	Óbitos Neo Precoce	12	6,16%
	Óbitos Neo Tardio	9	4,62%
	Óbitos Infantil	3	3,00%
JUNHO DE 2024	Óbitos Neo Precoce	8	4,0%
	Óbitos Neo Tardio	2	1,0%
	Óbitos Infantil	3	2,0%

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.

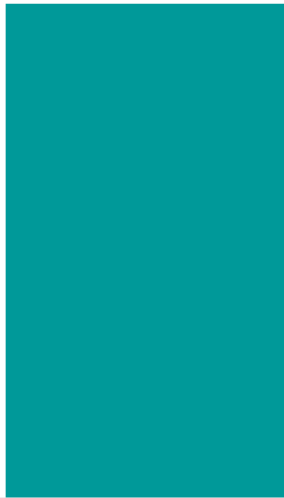
TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - JUNHO DE 2026

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

*Nº DE COLABORADORES ATIVOS

563

436 (77,4%)



Admissão Multidisciplinar do RNPT de alto risco e RNPT na Unidade Neonatal.

482 (85,6%)



Treinamento de Posicionamento Terapêutico Neonatal

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

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

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - JUNHO DE 2026

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

