

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



AGOSTO de 2025

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

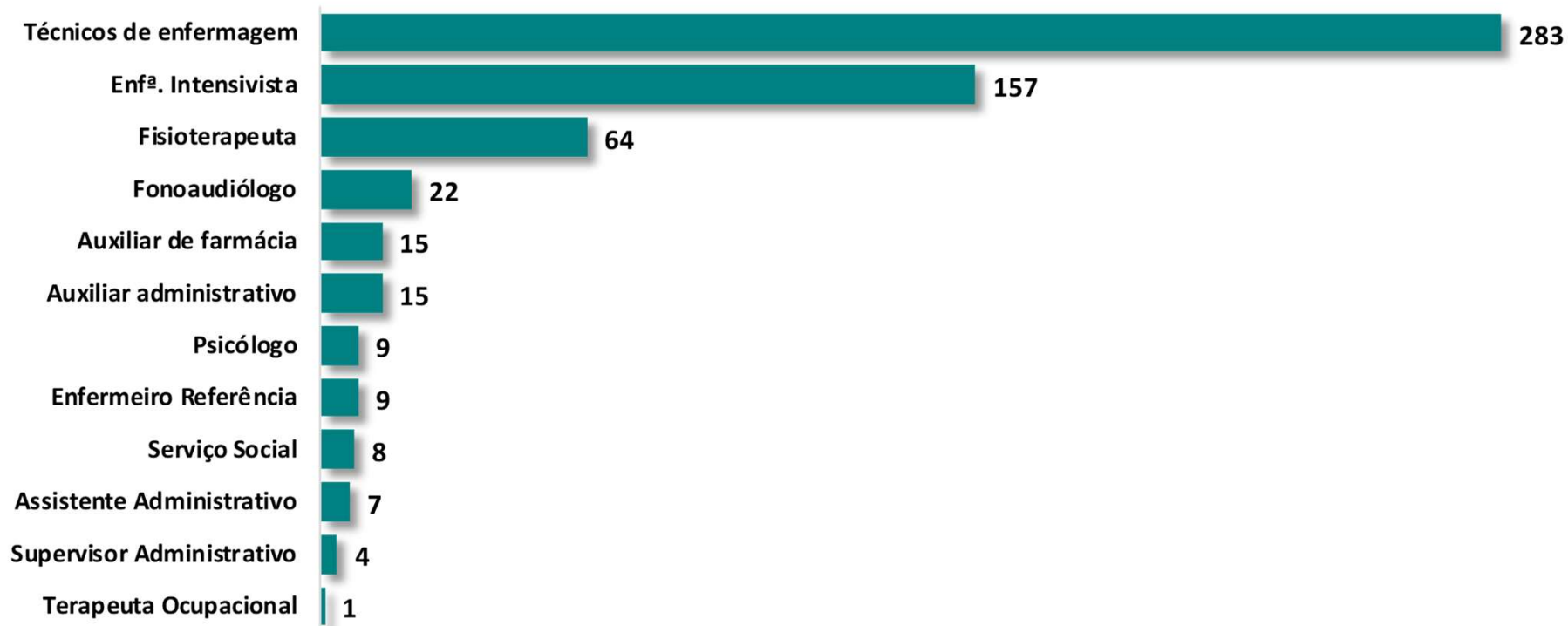
Sumário

- 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 - AGOSTO DE 2025

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

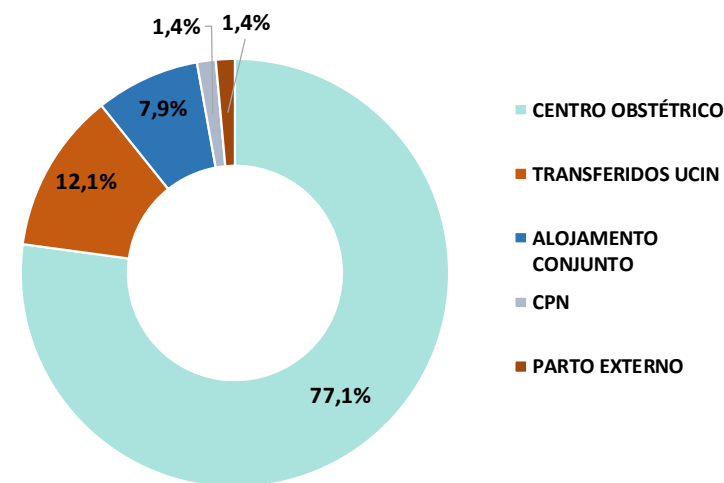
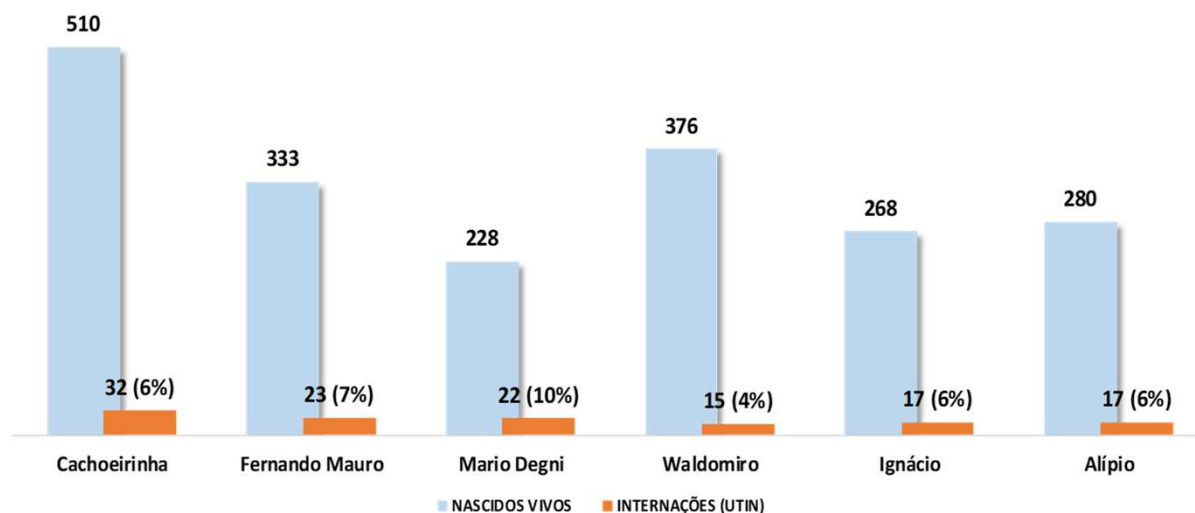
TOTAL DE
COLABORADORES
594



INTERNAÇÕES UTIN - AGOSTO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1.995

TOTAL DE INTERNAÇÕES
126 (6%)

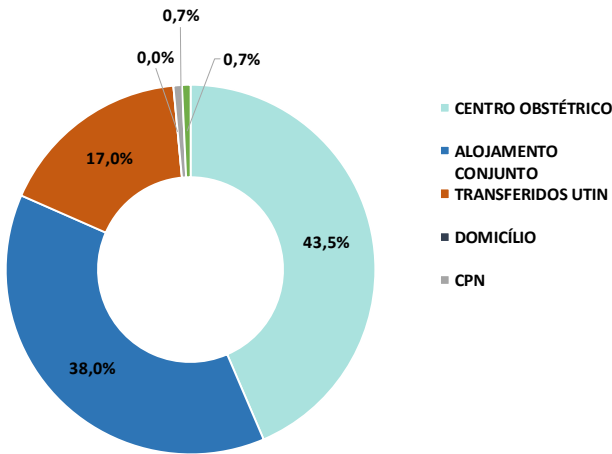
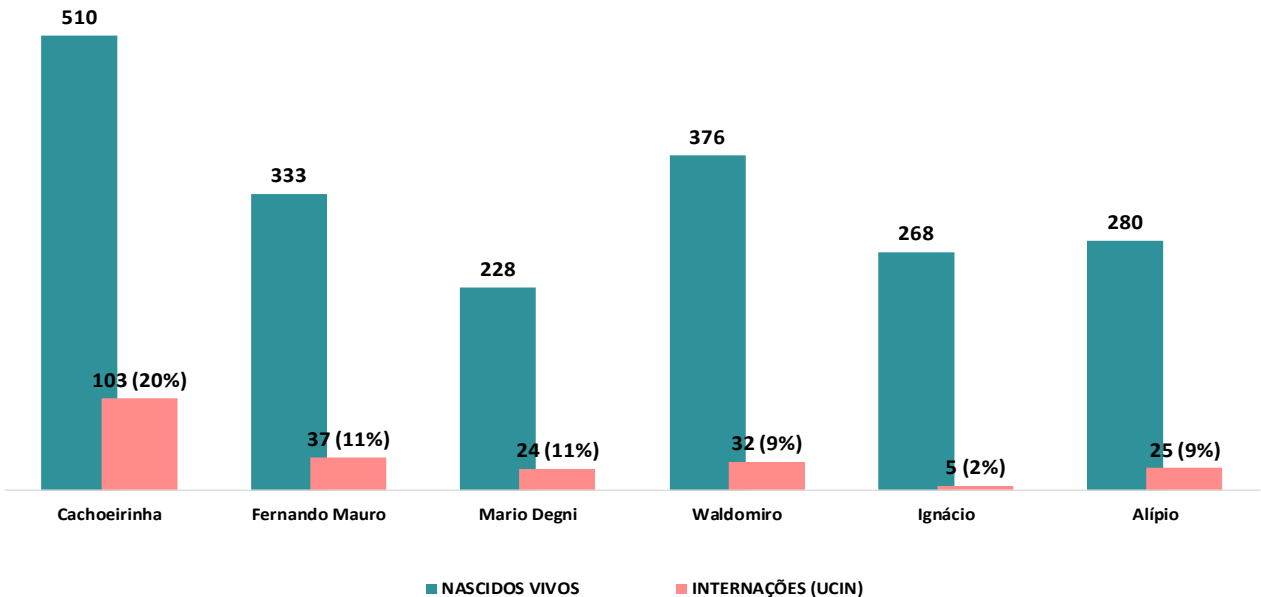


HISTÓRICO JULHO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	518	41	8%
Fernando Mauro	315	12	4%
Mario Degni	209	13	6%
Waldomiro	392	27	7%
Ignácio	237	20	8%
Alípio	346	16	5%
TOTAL	2017	129	6%

INTERNAÇÕES UCIN - AGOSTO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1.995

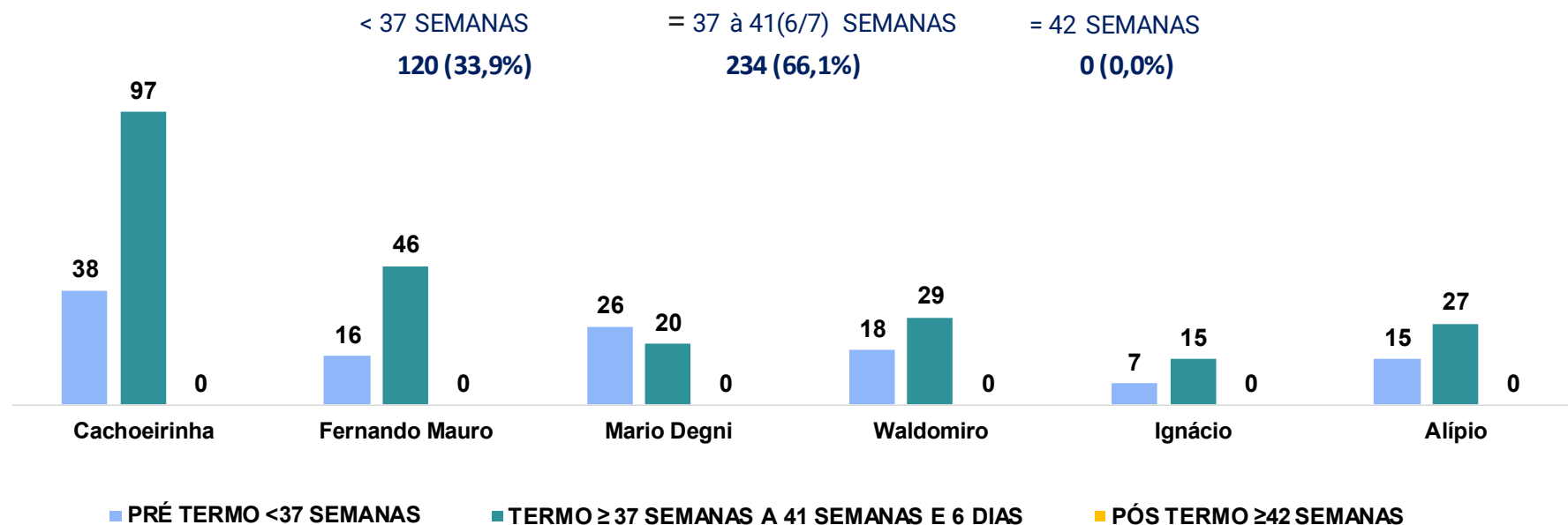
TOTAL DE INTERNAÇÕES
226 (11%)



HISTÓRICO JULHO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	518	76	15%
Fernando Mauro	315	24	8%
Mario Degni	209	28	13%
Waldomiro	392	27	7%
Ignácio	237	6	3%
Alípio	346	30	9%
TOTAL	2017	191	9%

CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

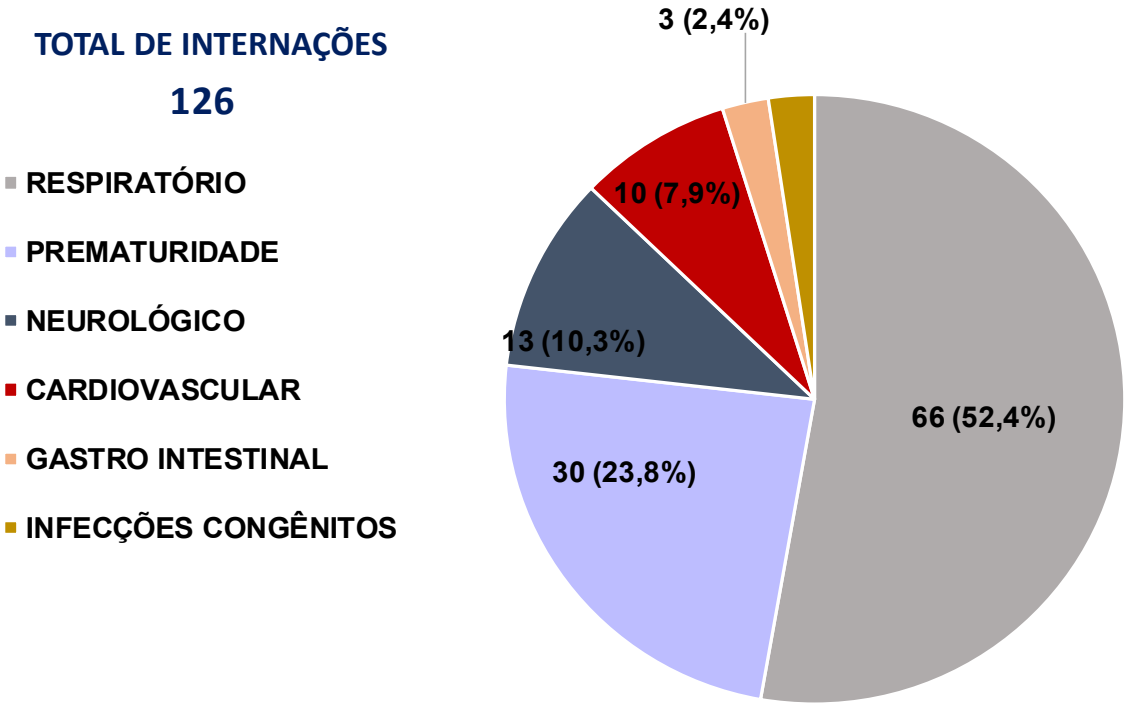
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA
CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA



HISTÓRICO JULHO/2025				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥ 42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	38	79	0	117
Fernando Mauro	11	25	0	36
Mario Degni	13	28	0	41
Waldomiro	24	30	0	54
Ignácio	8	18	0	26
Alípio	15	31	0	46
TOTAL	109	211	0	320

CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – AGOSTO DE 2025

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



UTIN

HISTÓRICO JULHO/2025		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	58	44,6%
PREMATURIDADE	49	37,7%
NEUROLÓGICO	15	11,5%
CARDIOVASCULAR	0	0,0%
GASTRO INTESTINAL	6	4,6%
OUTROS (COVID, QUEDA)	1	0,8%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	0	0,0%
SOCIAL	0	0,0%
IRAS	0	0,0%
RENAL	1	0,8%
METABÓLICO	0	0,0%
TOTAL	130	100,0%

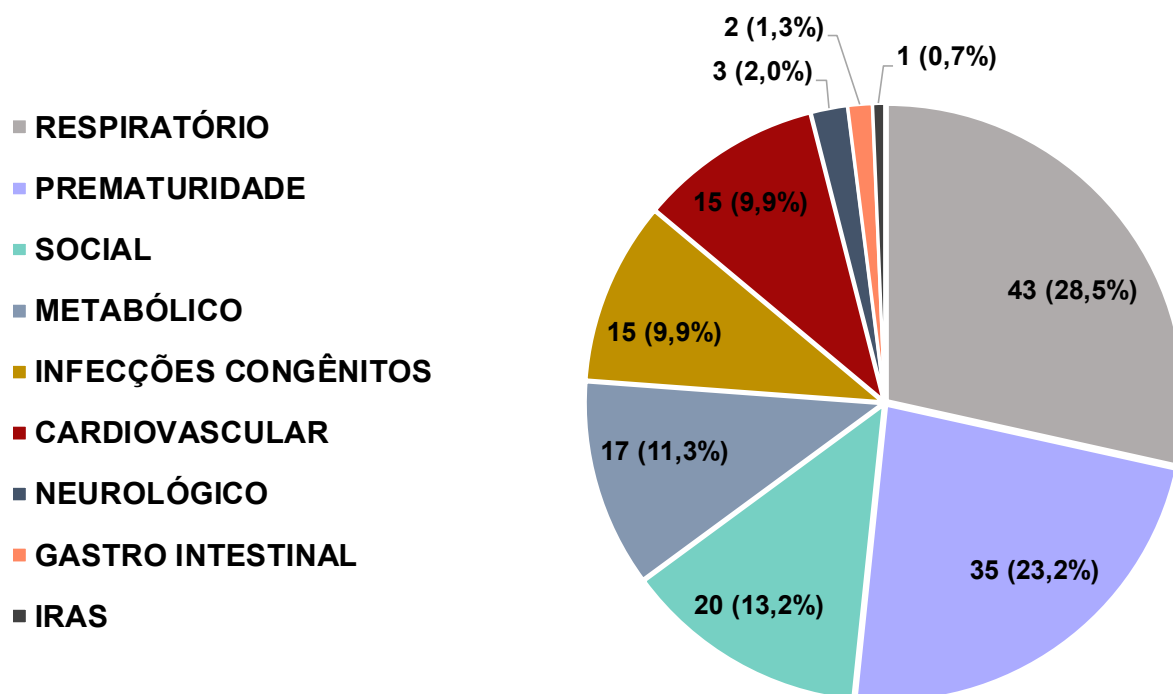
Houve redução de 3% nas internações em relação ao mês anterior. O perfil manteve-se estável, com predomínio de casos respiratórios, seguidos de prematuridade e neurológicos.

CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – AGOSTO DE 2025

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES

226 (11%)



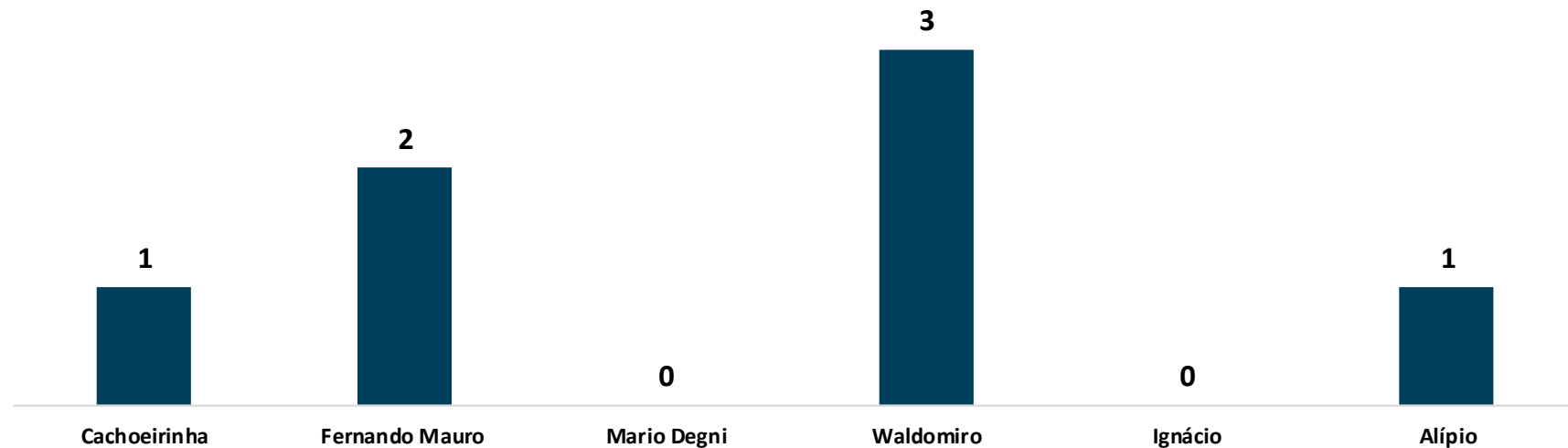
UCIN

HISTÓRICO JULHO/2025		
Causas de Internação	UCIN	%
PREMATURIDADE	56	29,5%
SOCIAL	42	22,1%
RESPIRATÓRIO	35	18,4%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	25	13,2%
CARDIOVASCULAR	13	6,8%
METABÓLICO	6	3,2%
GASTRO INTESTINAL	6	3,2%
NEUROLÓGICO	4	2,1%
IRAS	1	0,5%
OUTROS (COVID, QUEDA)	1	0,5%
RENAL	1	0,5%
TOTAL	190	100,0%

Houve aumento de 19% nas internações da UCIN. As causas mantiveram perfil multifatorial, com predomínio de respiratórias e prematuridade, seguidas por condições sociais e metabólicas.

RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPÊUTICA NO SETOR NEONATAL – AGOSTO 2025

TOTAL DE RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
7



Foi observada redução em relação ao mês anterior , 7 Rn ´s com HD de Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica, todos receberam monitoramento cerebral. Destes 07 Rn ´s saíram de alta hospitalar (03 em aleitamento materno exclusivo e 02 em aleitamento misto), 2 permanecem internados.

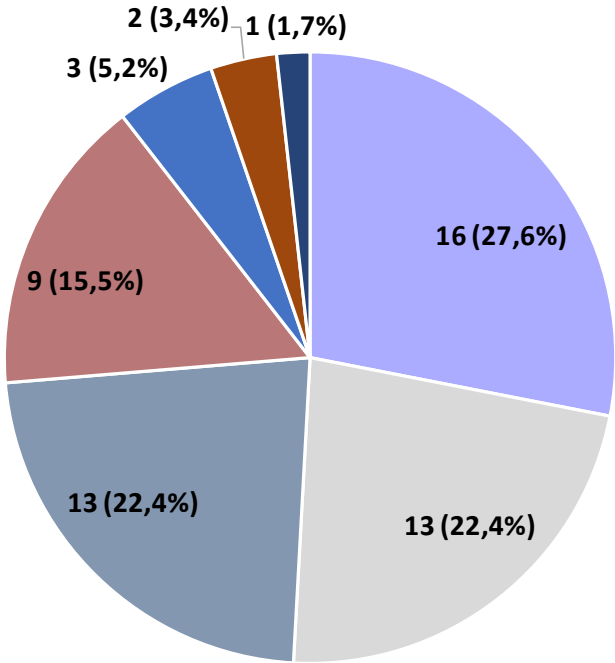
HISTÓRICO JULHO/2025	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	3
Fernando Mauro	1
Mario Degni	1
Waldomiro	3
Ignácio	2
Alípio	1

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - AGOSTO DE 2025

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN

126

- Prematuridade extrema
- Instabilidade hemodinâmica/ventilatória
- Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita
- Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave
- Sepse grave
- Hemorragia Peri-intraventricular
- Cardiopatia congênita complexa



TOTAL DE INDICAÇÕES

58 (100%)

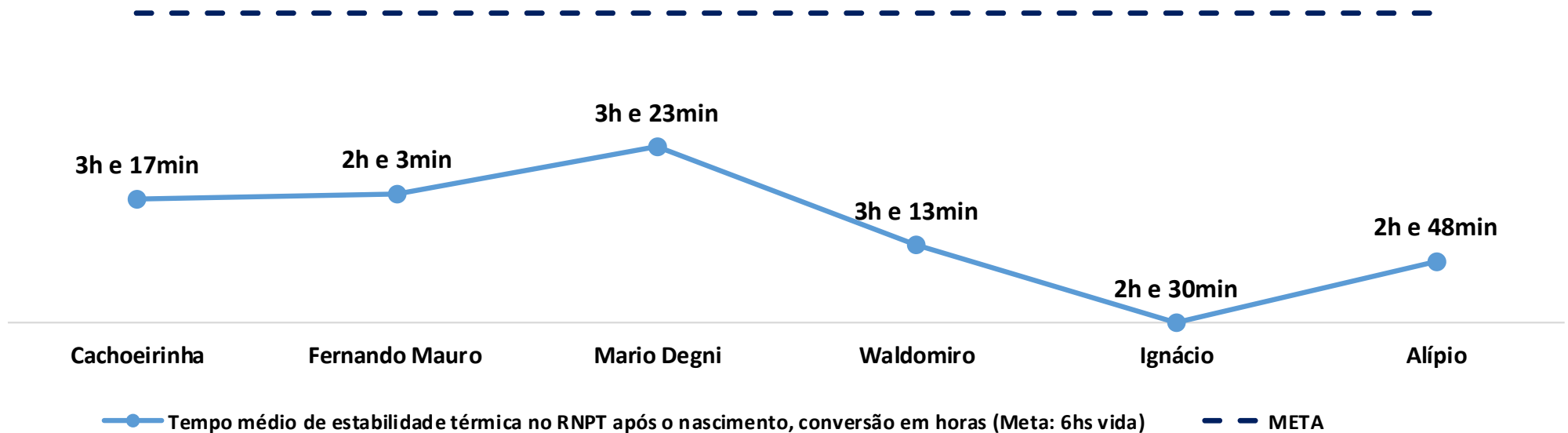
HISTÓRICO JULHO/2025		
DIAGNÓSTICO	Quant.	%
Prematuridade extrema	22	34%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	15	23%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	13	20%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	10	15%
Sepse grave	3	5%
Hemorragia Peri-intraventricular	1	2%
Cardiopatia congênita complexa	1	2%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Malformação grave de SNC	0	0%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
ECMO	0	0%
TOTAL	65	100%

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS

AGOSTO DE 2025

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

Média de Horas
2,2



Protocolo gerenciado com todas as unidades com tempo de estabilidade térmica do recém-nascidos internados abaixo da meta estabelecida.

INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

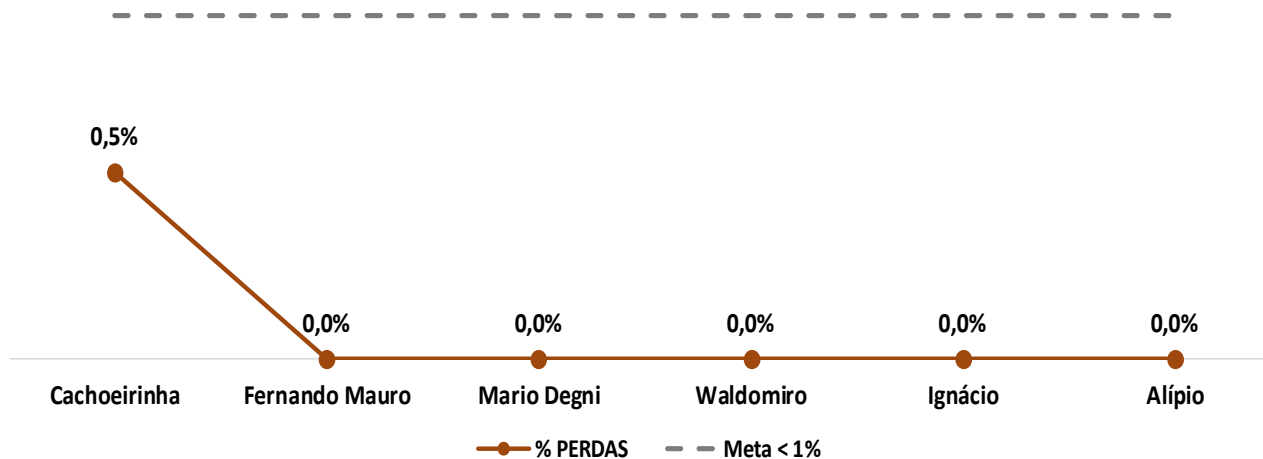
UTIN

PICC POR PACIENTE DIA

783

Nº DE PERDAS DE PICC

1 (0,1%)



HISTÓRICO JULHO/2025	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,6%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	1,4%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

Permanecemos dentro da meta esperada. Considerando diminuição do nº de perdas comparado ao mês anterior, tivemos 01 perda acidental no VNC relacionado ao primeiro curativo nas primeiras 24 horas. Permanece o acompanhamento do plano de ação para a equipe de enfermagem com ações pontuais sobre troca e manutenção de curativo.

INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UCIN

PICC POR PACIENTE DIA

236

Nº DE PERDAS DE PICC

0 (0,0%)

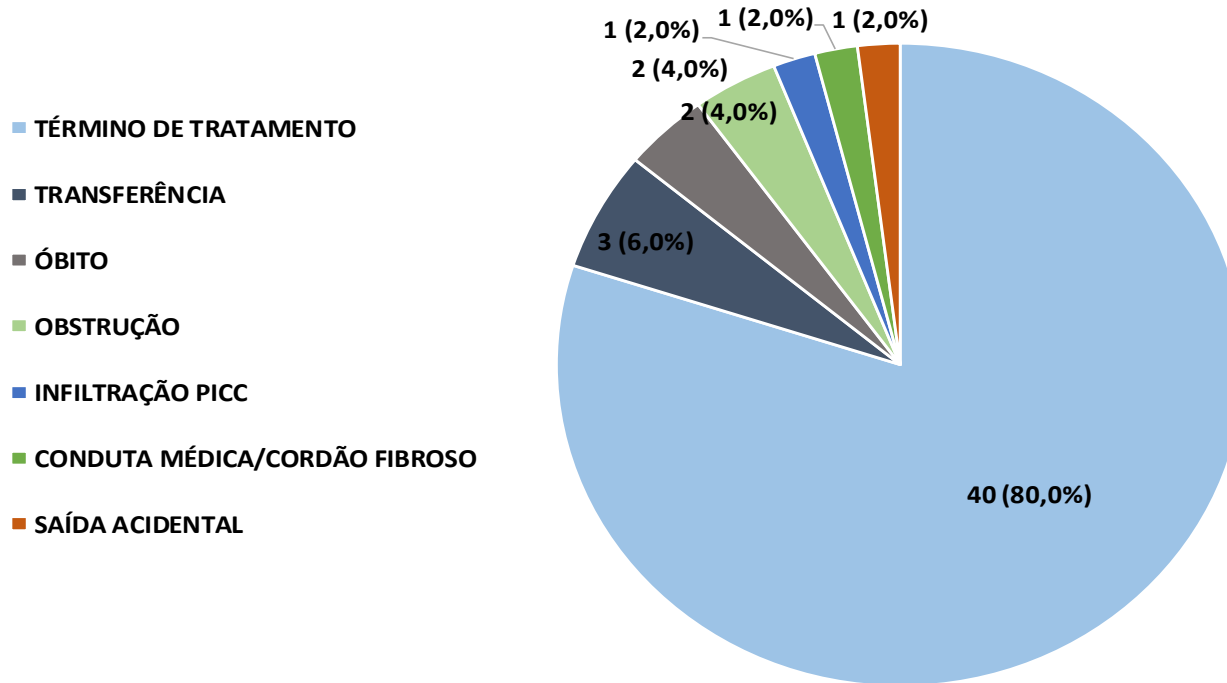


HISTÓRICO JULHO/2025	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

MOTIVOS DE RETIRADA DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

TOTAL DE PICC INSERIDOS

50



Histórico: JULHO/2025		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	66	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	44	66,7%
INFILTRAÇÃO PICC	5	7,6%
ÓBITO	4	6,1%
MAL POSICIONAMENTO-RX	4	6,1%
CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO	3	4,5%
OBSTRUÇÃO	2	3,0%
TRANSFERÊNCIA	2	3,0%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	1	1,5%
SAÍDA ACIDENTAL	1	1,5%
IRAS	0	0,0%

Tivemos uma redução de 24% do número de inserções de cateteres PICC comparado ao mês anterior, sendo o motivo principal de retirada a finalização por término de tratamento. Em andamento plano de ação multiprofissional voltados a Cuidados e Manutenção dos cateteres buscando diminuição nas causas obstrução e problemas com avarias.

TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UTIN

1 A 2 PUNÇÕES (UTIN)

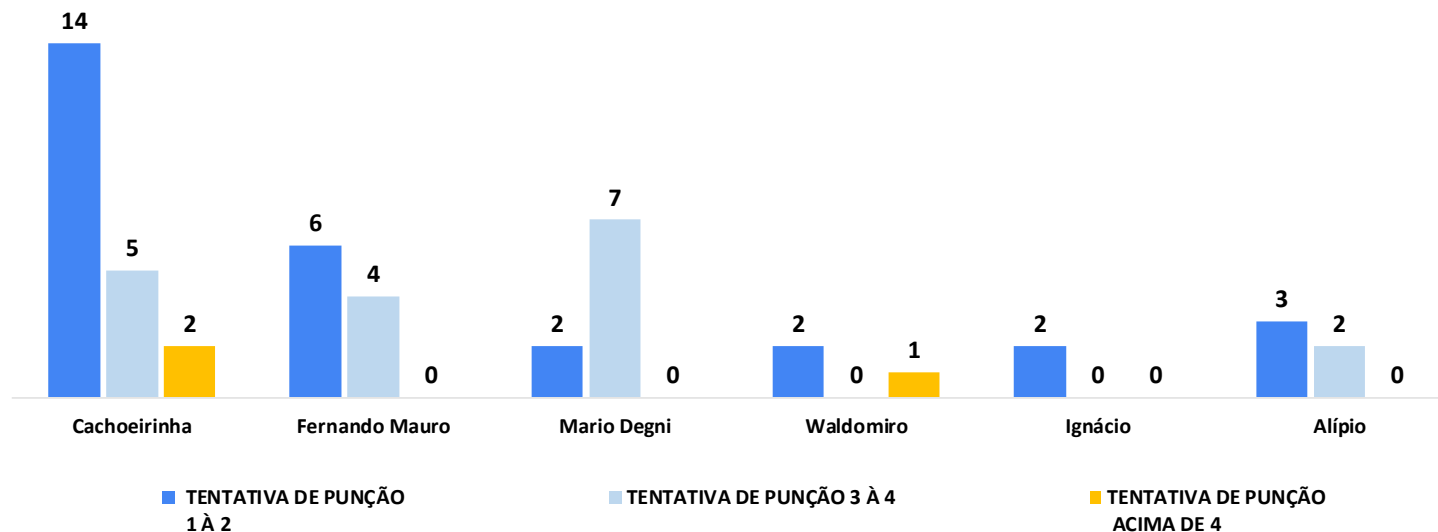
29

3 A 4 PUNÇÕES (UTIN)

18

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UTIN)

3



O maior número de assertividade para inserção de PICC ocorre entre 1 e 2 punções venosas, nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Waldomiro de Paula as punções acima de 3 tentativas estão relacionadas com dificuldade de progressão de cateter e prematuridade.

Meta: Abaixo de 4 punções

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UCIN

1 A 2 PUNÇÕES (UTIN)

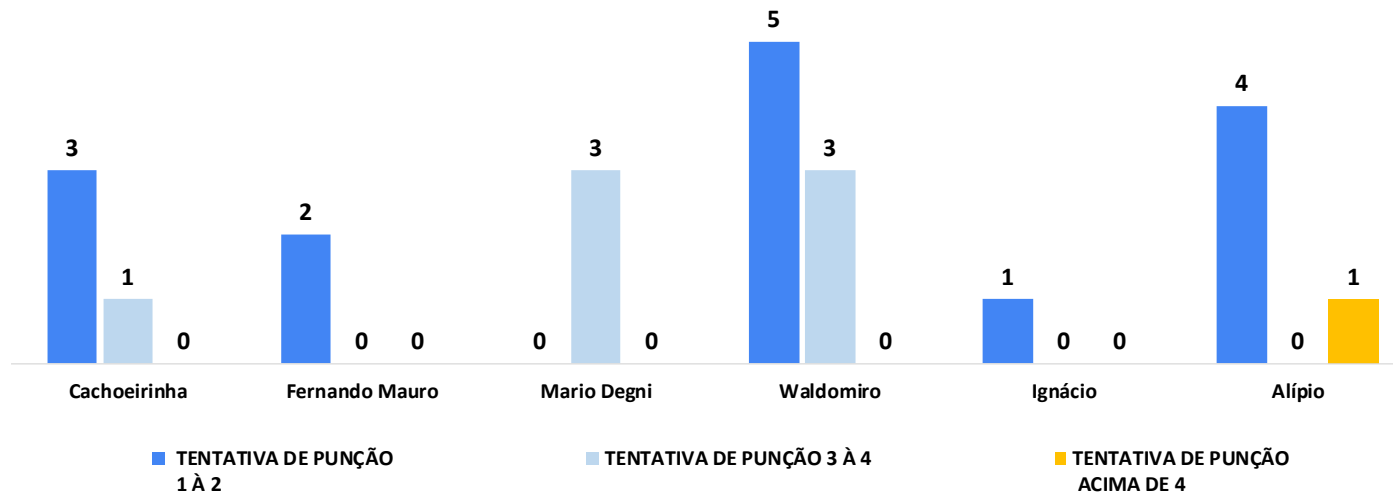
15

3 A 4 PUNÇÕES (UTIN)

7

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UTIN)

1



O processo de inserção de PICC na UCIN segue com aumento das inserção em todas as unidades, para os tratamentos de Sífilis Neonatal, resposta de todas as ações e boas práticas estabelecidas, discussões multidisciplinares e fortalecimento do plano terapêutica de cada unidade. No Hospital Alípio tivemos uma passagem com tentativa maior que 4 punção devido dificuldade de progressão do cateter.

Meta: Abaixo de 4 punções

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UTIN

1 A 5 DIAS (UTIN)

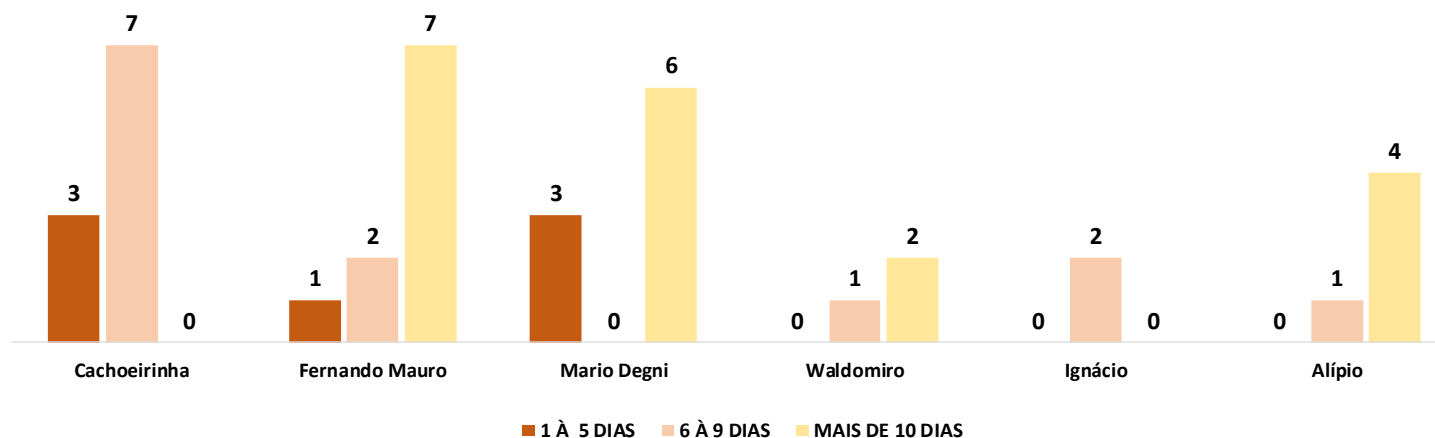
7

6 A 9 DIAS (UTIN)

13

10 DIAS (UTIN)

19



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UCIN

1 A 5 DIAS (UTIN)

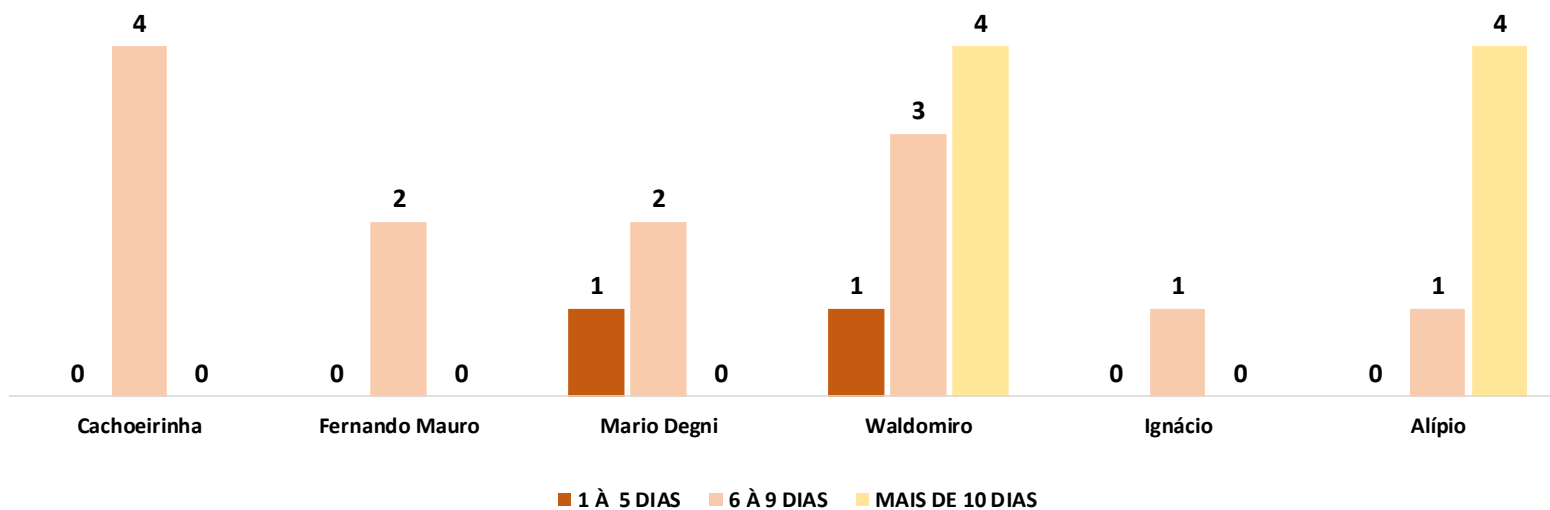
2

6 A 9 DIAS (UTIN)

13

10 DIAS (UTIN)

8



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA AGOSTO DE 2025

UTIN

PICC (UTIN)

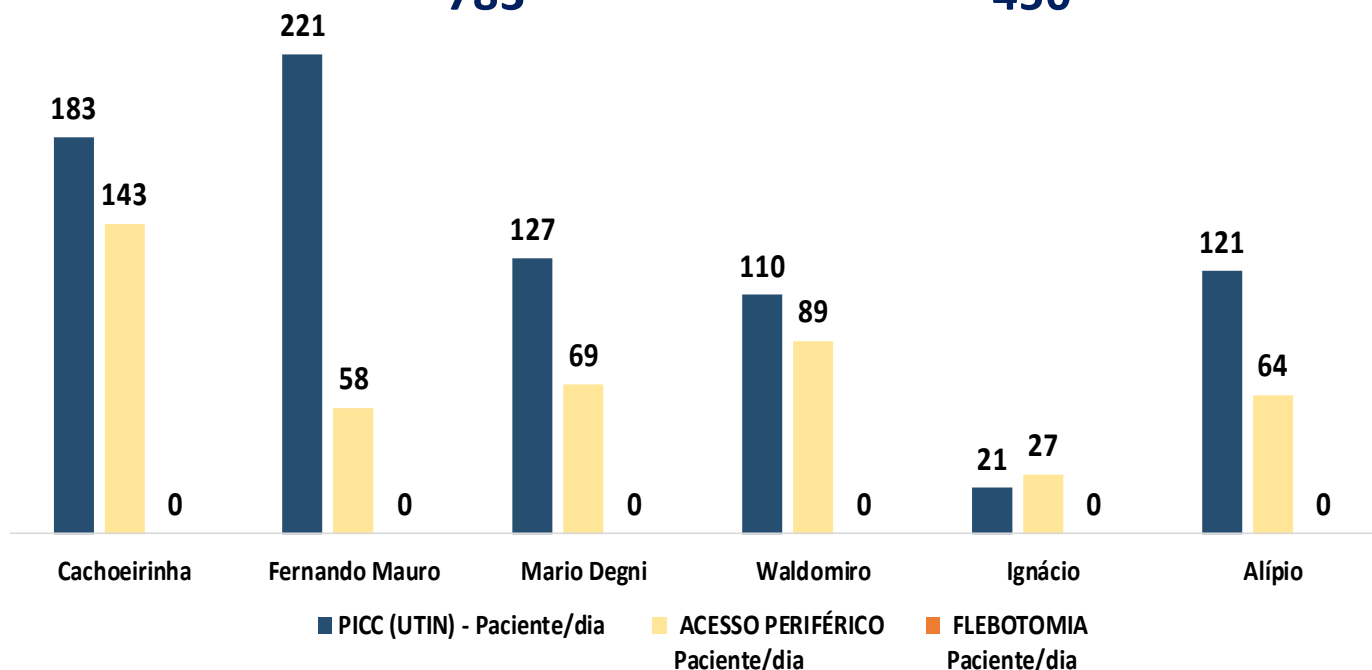
783

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)

450

FLEBOTOMIA (UTIN)

0



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	21	0
Fernando Mauro	10	0
Mario Degni	9	0
Waldomiro	3	0
Ignácio	3	0
Alípio	4	0
TOTAL	50	0

Cateter PICC segue como estratégia de menor risco nas UTIs, sendo aprimorado a dispensação de cateteres duplo lúmen como estratégia para diminuição do número de acessos periféricos simultâneos, ainda em aprimoramento devido o custo do insumo.

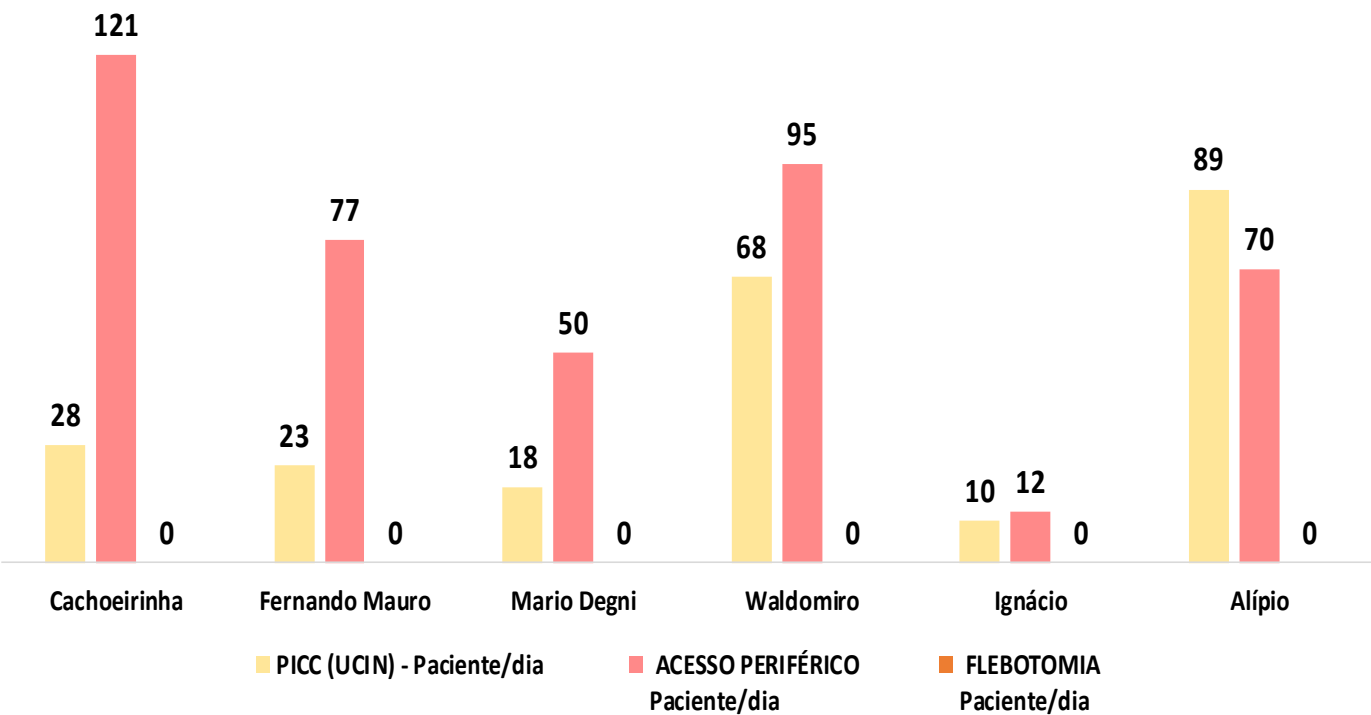
TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - AGOSTO DE 2025

UCIN

PICC (UTIN)
236

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)
425

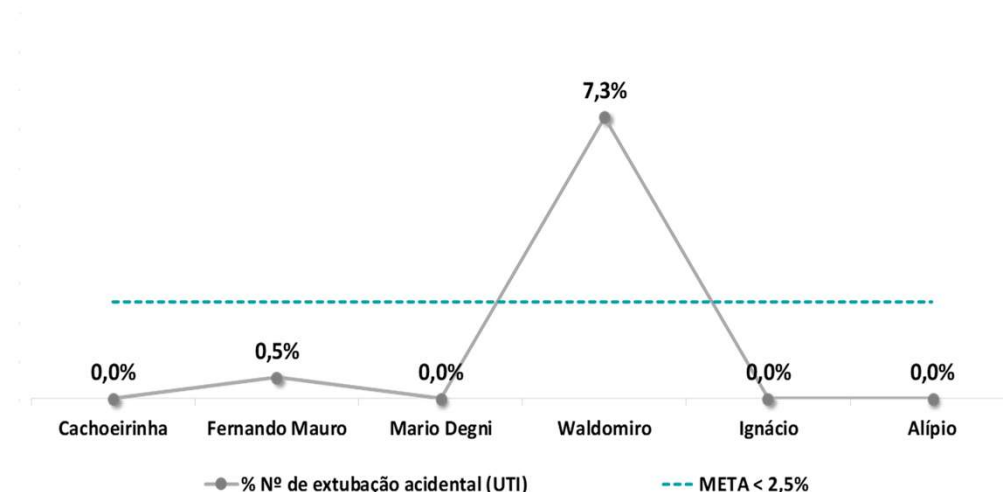
FLEBOTOMIA (UTIN)
0



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	4	0
Fernando Mauro	2	0
Mario Degni	3	0
Waldomiro	8	0
Ignácio	1	0
Alípio	0	0
TOTAL	18	0

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
444



TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
5 (1,1%)

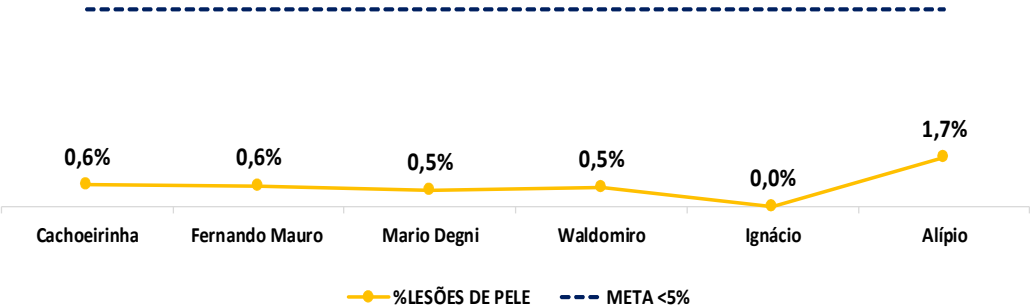
HISTÓRICO JULHO/2025			
HOSPITAL	RN'S INTUBADOS	EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	% EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Cachoeirinha	98	0	0,0%
Fernando Mauro	134	0	0,0%
Mario Degni	55	0	0,0%
Waldomiro	186	8	4,3%
Ignácio	2	0	0,0%
Alípio	18	1	5,6%
Total	493	9	1,8%

Houve diminuição dos casos de extubação acidental após treinamento, mas a taxa permanece elevada na unidade Waldomiro de Paula, no qual houveram 4 casos, todos relacionados à manipulação do recém-nascido durante ou após procedimentos multiprofissionais. No hospital Campo Limpo houve 1 caso de extubação acidental após agitação do RN. Permanecendo com ações de prevenção para a extubação acidental .

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

LESÕES DE PELE
15 (0,7%)

UTIN



HISTÓRICO JULHO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	2	0%
Fernando Mauro	9	3%
Mario Degni	1	1%
Waldomiro	3	1%
Ignácio	1	0%
Alípio	1	1%

Permanecemos dentro da meta esperada, considerando um aumento no Hospital Alípio relacionadas a hematomas por punção e escoriação por fixação de dispositivo. Intensificado as ações de manuseio e adequação do uso material .

Meta: ↓ 5,0 %

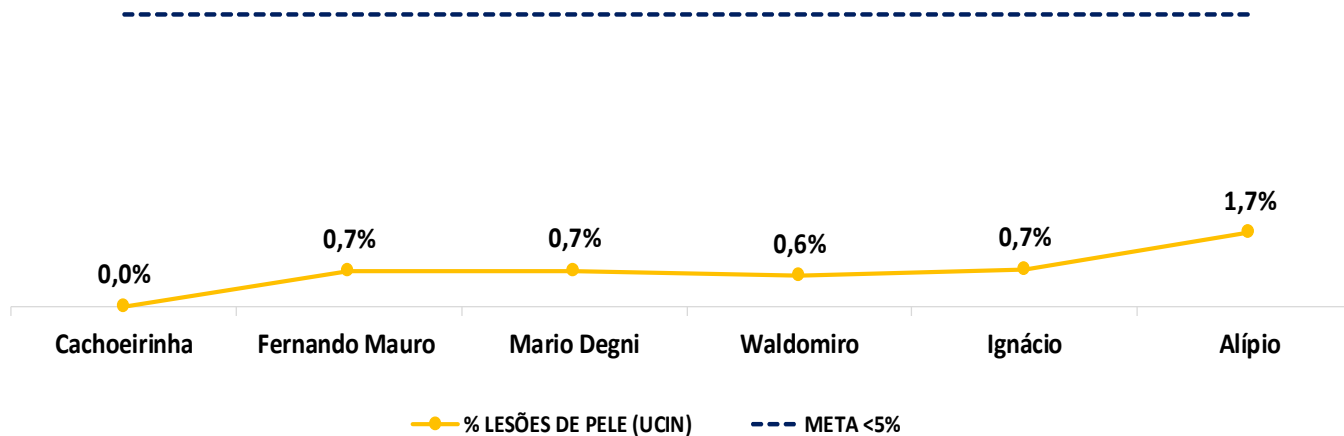
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025



LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

UCIN

LESÕES DE PELE
16 (0,6%)



HISTÓRICO JULHO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	0	0,0%
Fernando Mauro	2	0,5%
Mario Degni	5	2,1%
Waldomiro	3	0,7%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	4	0,9%

Permanecemos dentro da meta esperada, considerando um aumento no Hospital Alípio. Em andamento plano de ação de cuidados com a pele e acompanhamento com a comissão de curativo, intensificado as ações de manuseio e adequação do uso material de barreira.

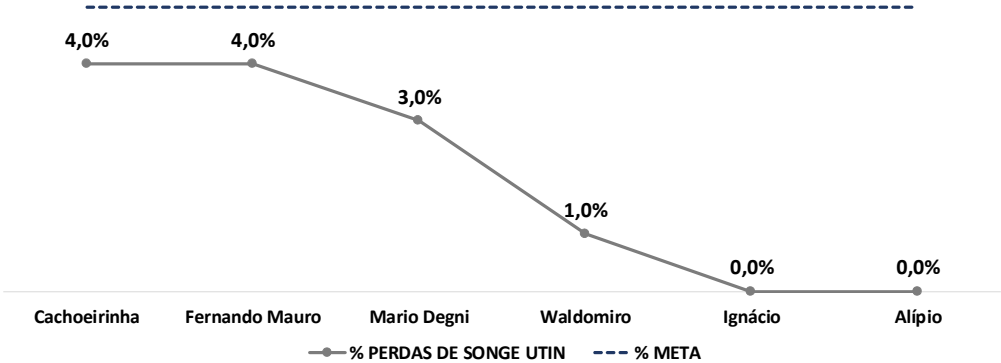
Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

PERDAS DA Sonda ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

UTIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE
54 (2,9%)



HISTÓRICO JULHO/2025		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	16	1,9%
Fernando Mauro	14	4,4%
Mario Degni	1	0,7%
Waldomiro	7	2,1%
Ignácio	4	3,4%
Alípio	5	1,0%
TOTAL	47	2,5%

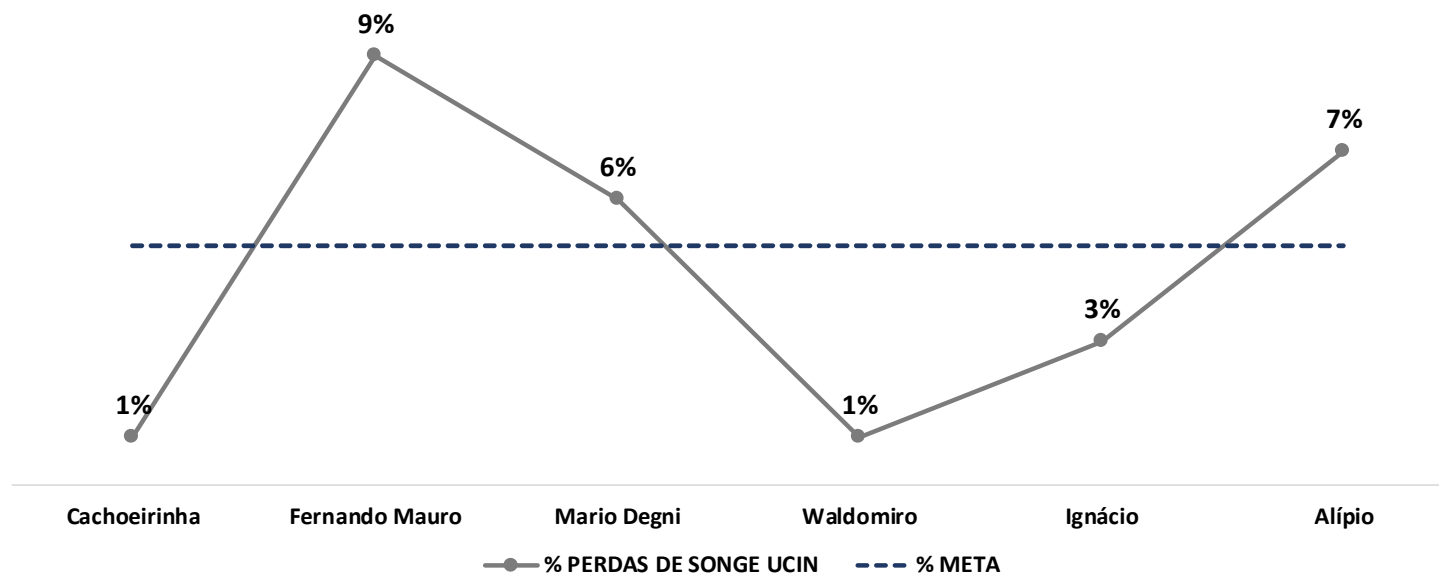
Permanecemos dentro da meta esperada em todas as unidades, com aumento observado nos hospitais Cachoeirinha, Fernando Mauro e Mário Degni. Está em andamento um plano de ação voltado ao fortalecimento das práticas de humanização, intensificando a posturação canguru e otimizando a presença materna.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

UCIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

48 (3,8%)



Permanecemos dentro da meta, considerando o aumento registrado nas unidades Fernando Mauro, Mário Degni e Alípio. Está em andamento um plano de ações de humanização voltado à posturação canguru, visando otimizar a presença materna.

HISTÓRICO JULHO/2025		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	15	3%
Fernando Mauro	12	5%
Mario Degni	1	4%
Waldomiro	8	3%
Ignácio	1	1%
Alípio	13	7%
TOTAL	40	3,4%

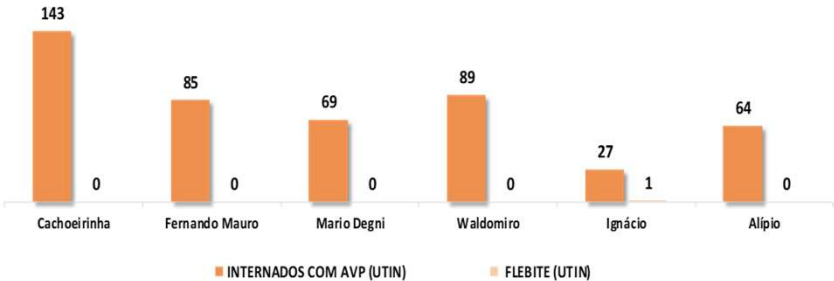
Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

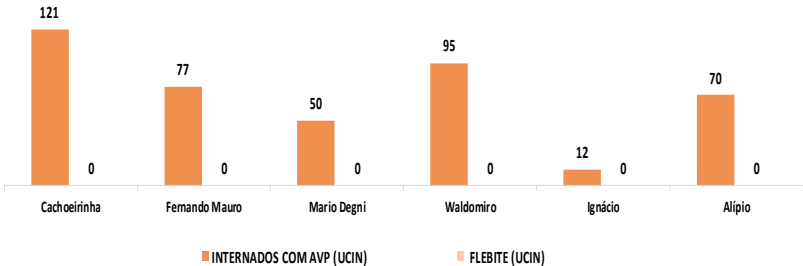
UTIN

TOTAL DE FLEBITE
1 (0,2%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE
0 (0,0%)



HISTÓRICO JULHO/2025				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	3	3%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	0	0%
Mario Degni	1	2%	0	0%
Waldomiro	0	0%	0	0%
Ignácio	0	0%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%

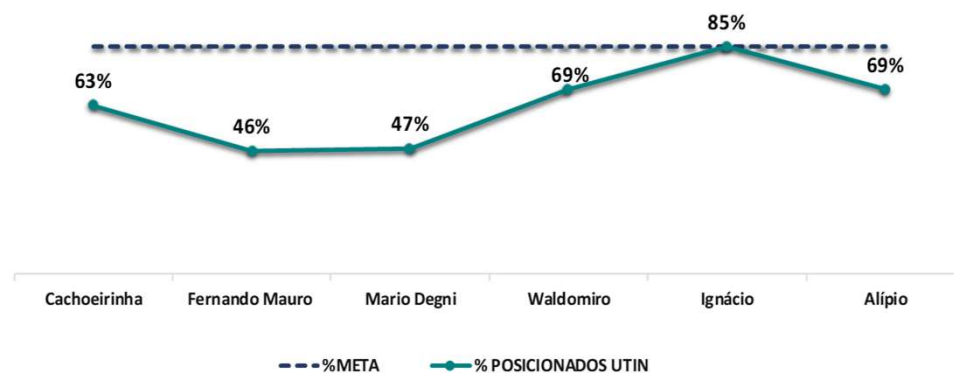
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

TOTAL DE APTOS UTIN

920

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

561 (61,0%)



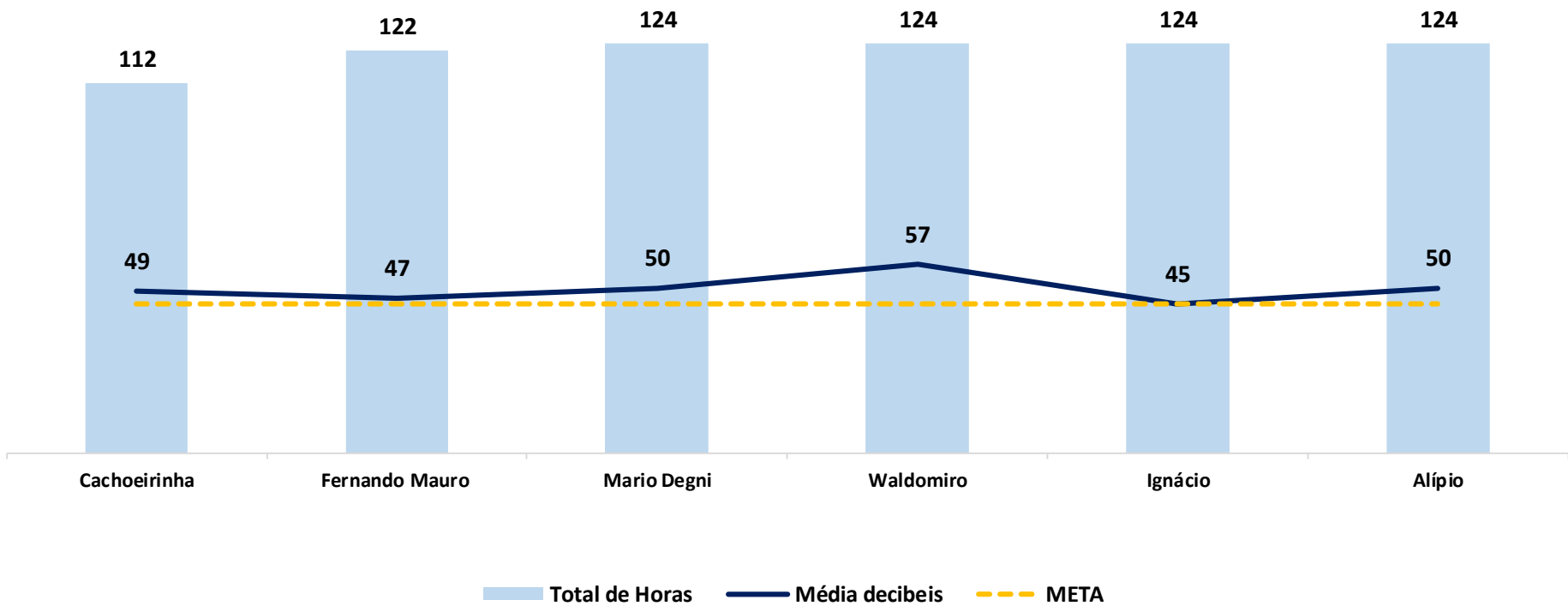
HISTÓRICO JULHO/2025			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	496	267	54%
Fernando Mauro	201	143	71%
Mario Degni	92	49	53%
Waldomiro	189	106	56%
Ignácio	50	43	86%
Alípio	41	39	95%
Total	1069	647	61%

A meta planejada não foi atingida. Está em andamento um plano de ação multiprofissional para conscientizar as famílias sobre a importância da presença e participação dos pais na prática do método canguru, considerado essencial para alta segura com aleitamento materno exclusivo.

HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

MÉDIA DE DECIBÉIS
122 (98,1%)

MÉDIA DE DECIBÉIS
50

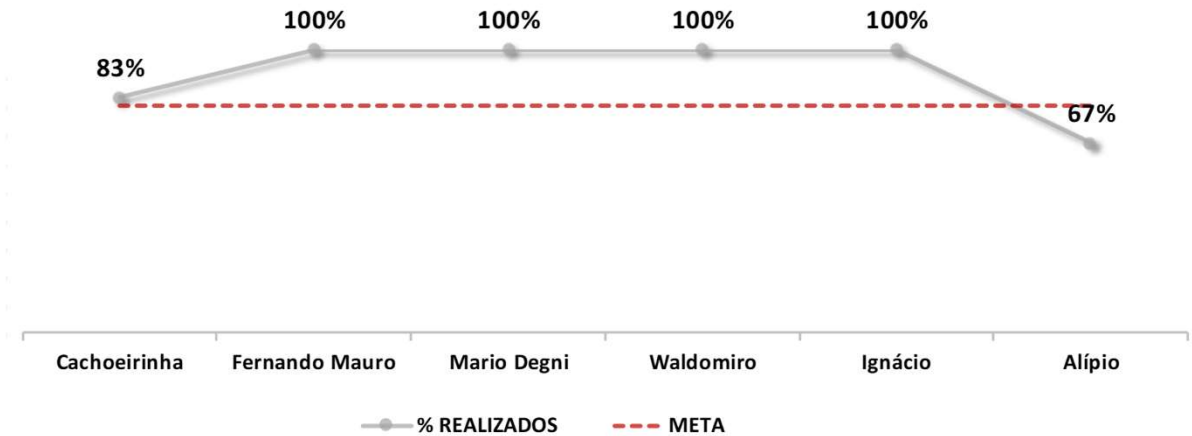


MANUSEIO MINÍMO NO SETOR NEONATAL – AGOSTO DE 2025

UTIN

Nº TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO
CONFORMES

21 (91,3%)



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	6
Fernando Mauro	1
Mario Degni	7
Waldomiro	5
Ignácio	1
Alípio	3

Atingida a meta esperada, porém no hospital Alípio, foi identificada falha no preenchimento das etapas. Intensificamos as orientações para o preenchimento adequado do instrumento.

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONOAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
771

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONOAUDIOLOGIA
765 (99,2%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
4.137

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONOAUDIOLOGIA
4.110 (99,3%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA ASSISTENTE SOCIAL NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
575

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
566 (98%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
631

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
626 (99%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA - AGOSTO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
495

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
493 (99,6%)

100,0% 100,0% 99,0% 100,0% 98,0% 100,0%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
458

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
454 (99%)

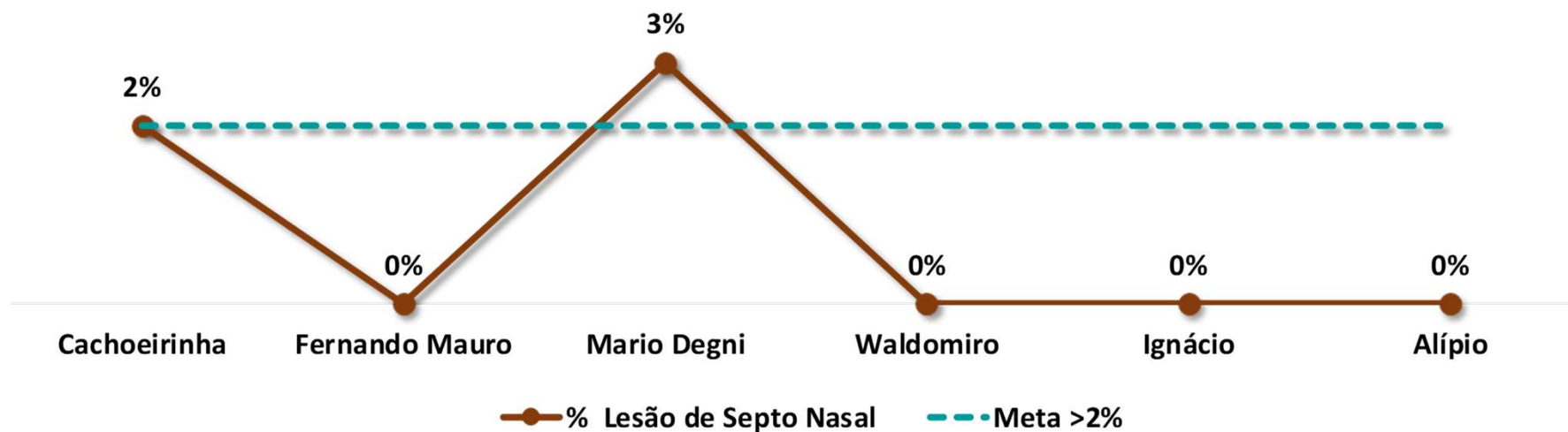
100% 94% 98% 100% 100% 100%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

LESÃO DE SEPTO NASAL POR USO DE CPAP – AGOSTO DE 2025

UTIN

LESÃO DE SEPTO NASAL
2 (0,8%)



Tivemos 1 evento de lesão de septo na unidade Vila Nova Cachoeirinha e 1 na unidade Mario Degni, sendo os dois eventos lesão grau 1 com tempo de permanência de 5 dias, foi realizado intervenção imediata para o tratamento. Em andamento ações de prevenção de lesão de septo.

Meta: ↓ 2%

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR

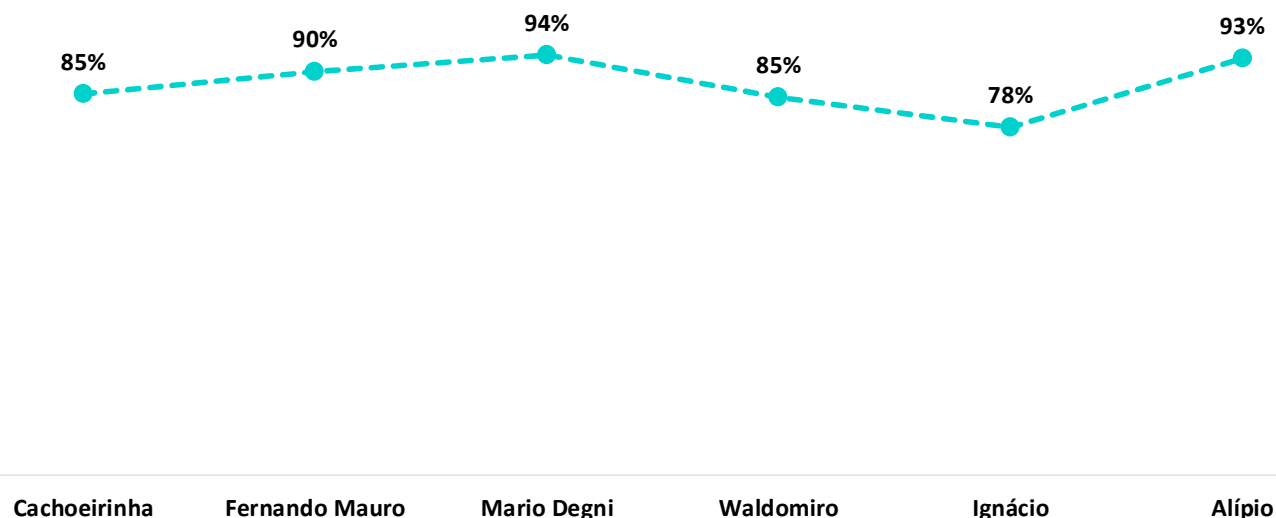
AGOSTO DE 2025

Total de saídas hospitalares

226

Total de Rn's que saíram de alta
com aleitamento exclusivo

193 (85,4%)



HISTÓRICO JULHO 2025	
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	78%
Fernando Mauro	92%
Mario Degni	72%
Waldomiro	84%
Ignácio	93%
Alípio	76%

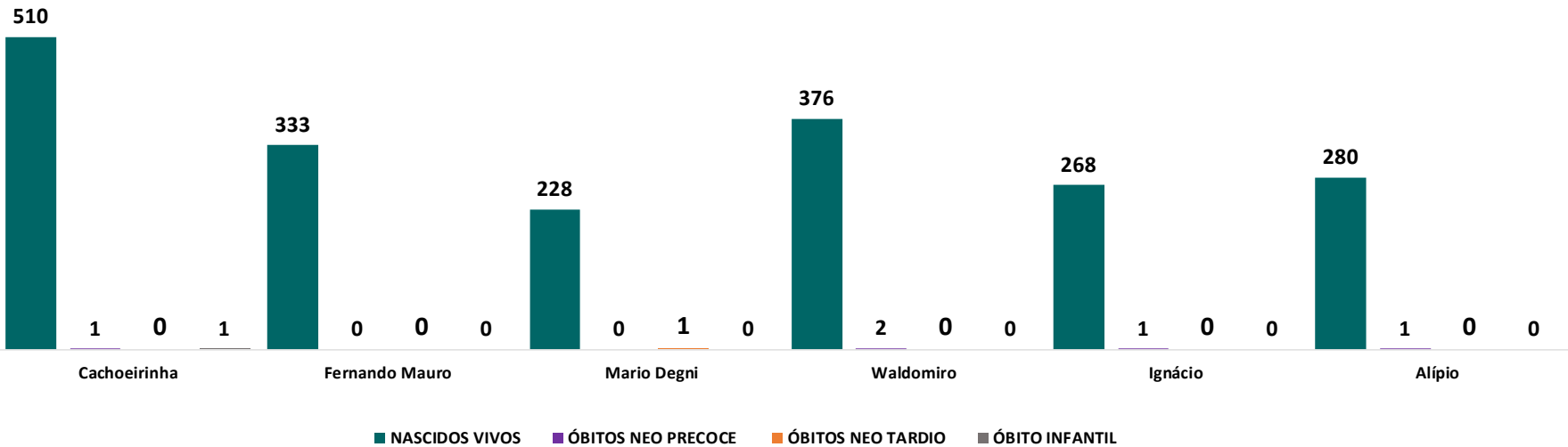
Quanto ao indicador de alta hospitalar em aleitamento materno exclusivo (AME), a meta estabelecida de 85% foi alcançada. Entretanto, é necessário manter vigilância contínua e garantir o engajamento de toda a equipe para assegurar a alta em aleitamento, em conformidade com as diretrizes do IHAC. No Hospital Ignácio, observou-se uma redução no indicador, atribuída à gravidade clínica de recém-nascidos prematuros, que receberam alta em aleitamento misto.

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - AGOSTO DE 2025

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE
5 (2,51‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO
1 (0,50‰)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL
1 (0,50‰)



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 JULHO 2025				
HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	518	2	1	0
Fernando Mauro	315	0	0	0
Mario Degni	209	0	1	0
Waldomiro	392	0	4	1
Ignácio	237	1	0	0
Alípio	346	0	0	0
TOTAL	2017	3	6	1

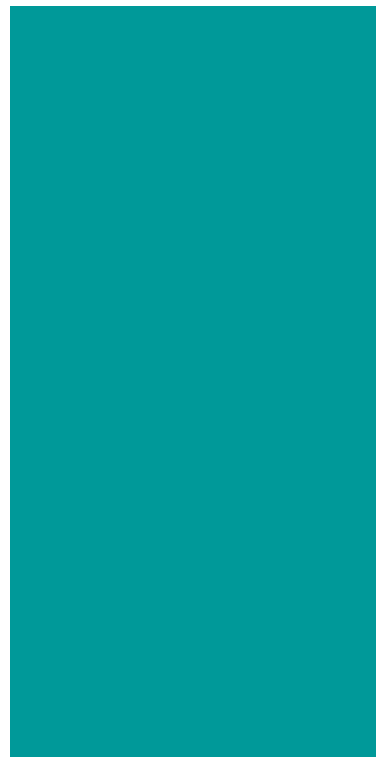
TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - AGOSTO DE 2025

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

Nº DE COLABORADORES ATIVOS

594

522 (87,9%)



A amamentação do prematuro e o leite materno

* N° Colaboradores ativos somente equipe assistencial Enfermagem e Equipe Multidisciplinar.

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - AGOSTO DE 2025

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

