

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE I - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



MARÇO de 2025

Índice

- 1 Hospitais Municipais com Parto Seguro
- 2 Recursos Humanos Parto Seguro
- 3 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor
- 4 Produção Médico Obstetra no PSGO
- 5 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com Processo de Enfermagem ;
Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste
- 6 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano individual de Parto
- 7 Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO
- 8 Partos por hospital
- 9 Tipos de parto por hospital
- 10 Partos de adolescentes
- 11 Taxa ampla de parto cesáreo
- 12 Taxa de cesárea em primíparas
- 13 Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
- 14 Parto no hospital de referência
- 15 Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa
- 15 *Rotura artificial de membranas
- 17 Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
- 18 Partos em gestantes com algum fator de risco
- 19 *Monitoramento das parturientes com partograma
- 20 *Acompanhante no trabalho de parto
- 21 Tipo de evolução do trabalho de parto
- 22 Cobertura profilática do “*Streptococcus Agalactiae*”
- 23 Total de partos no PPP
- 24 Percentual de transferências do PPP
- 25 *Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio
- 26 *Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais
- 27 Uso de Corticoide em gestantes com conduta Expectante
- 28 **Posições no parto normal
- 29 *Taxa de episiotomia em primíparas
- 30 *Taxa geral de episiotomia
- 31 Lacerações perineais
- 32 Análise Lacerações perineais
- 33 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 34 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
- 35 Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson
- 36 Análise Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson
- 37 *Presença de acompanhante no parto
- 38 Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
- 39 Peso do RN ao nascer > 4.000g
- 40 Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida

Índice

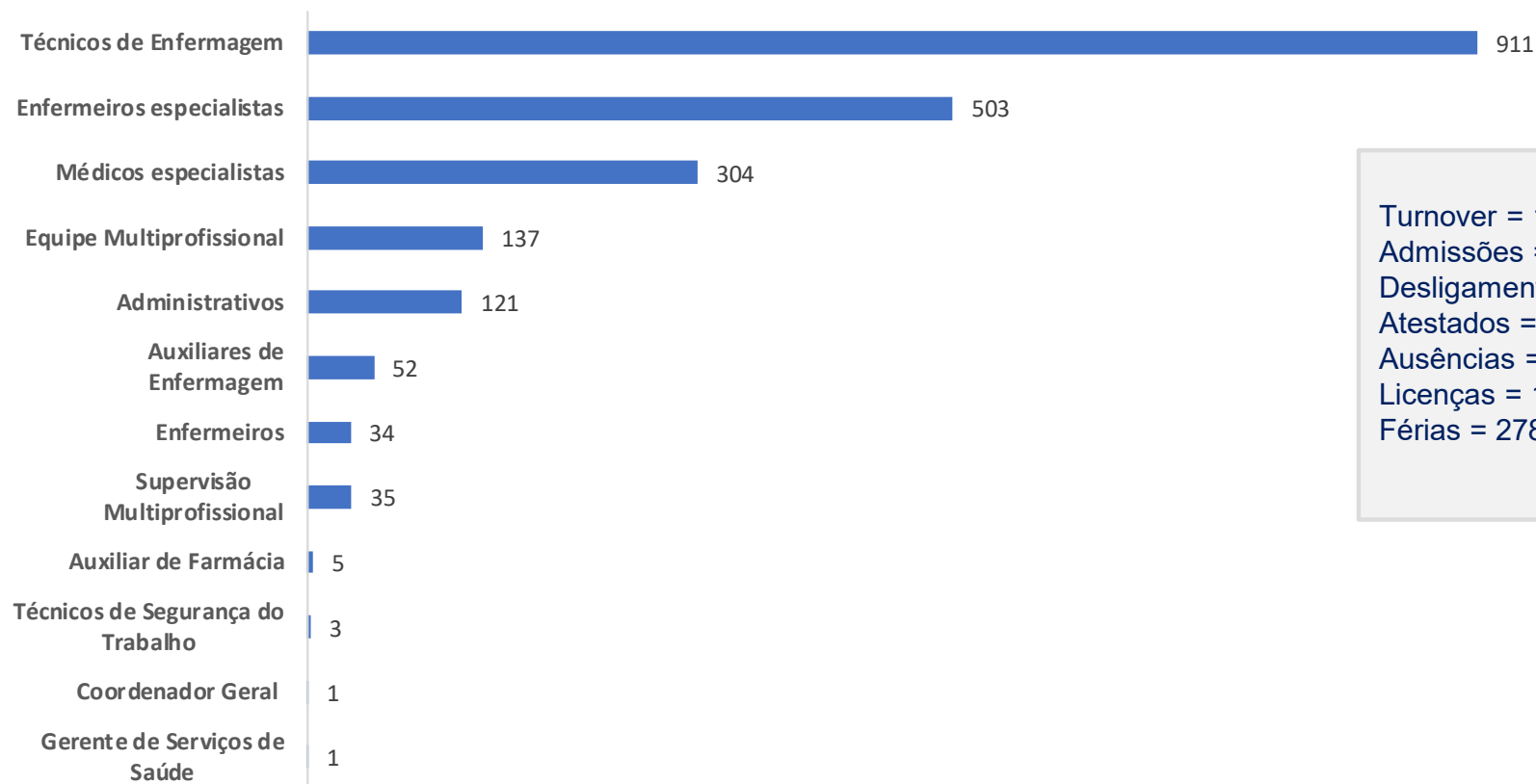
41	Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
42	RN encaminhados à UTI NEO
43	Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
44	Contato pele a pele Mãe e Bebe
45	*Clampeamento oportuno do cordão umbilical
46	*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
47	*Aleitamento na primeira hora de vida
48	Óbito neonatal precoce
49	Óbito Fetal Intra
50	Auditoria de Prontuário
51	Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
52	Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
53	Taxa de infecção puerperal partos normais
54	Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital
55	Controle da dor no trabalho de parto
56	Analgesia nos partos vaginais
57	Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
58	Desfechos Maternos
59	Óbito Materno
60	Inserção de D.I.U. Pós Parto
61	Capacitação dos colaboradores nos hospitais
62	Indicadores de avaliação dos serviços
63	Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
65-189	Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção, Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas

Hospitais Municipais com Parto Seguro

- **H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO - Ermelino Matarazzo**
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico, Alojamento Conjunto e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)
- **H.M DR FERNANDO MAURO PIRES – Campo Limpo**
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)
- **H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA - Hospital Planalto**
Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico
- **H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA - Hospital João XXIII**
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico
- **H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI - Hospital Sarah**
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto , Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI) e Recepção.
- **H.M TIDE SETÚBAL**
Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico
- **H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - VILA NOVA CACHOEIRINHA**
Áreas de atuação: Centro de Parto Normal , Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)
- **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - HSPM**
Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

Recursos Humanos Parto Seguro – MARÇO de 2025

Recursos Humanos N= 2107



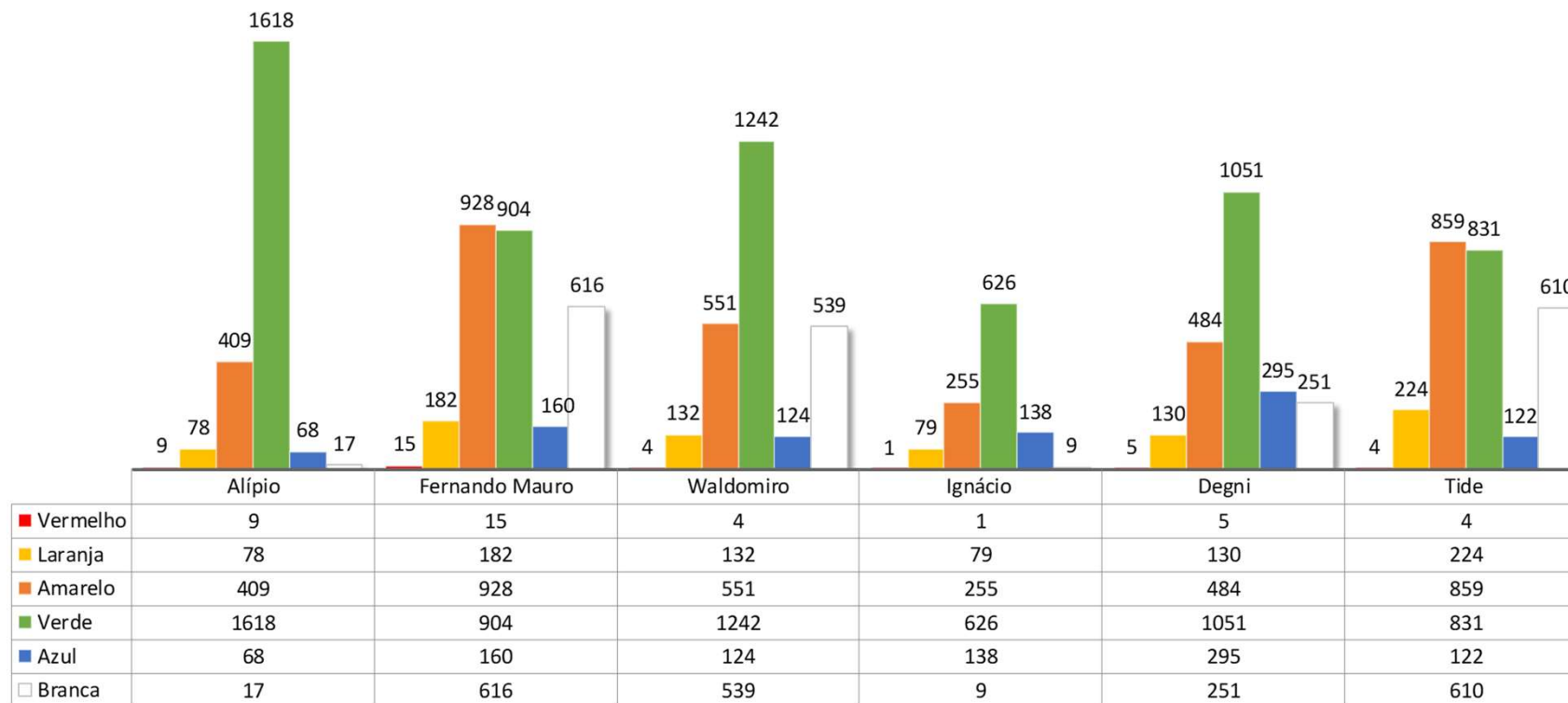
Turnover = 1,69 %
Admissões = 41
Desligamentos = 1,63 %
Atestados = 373
Ausências = 10
Licenças = 110
Férias = 278

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

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – MARÇO de 2025

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

N = 13.570



Comparativo Histórico						
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ACCR	15.101	11.839	8.377	9.224	11.834	12.661

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

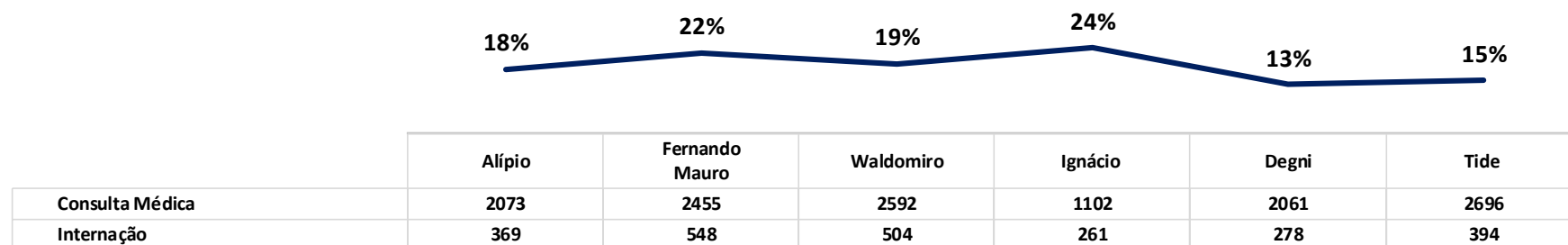
OBS 1 : Não implantado Acolhimento Com Classificação de Risco – **ACCR** pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no hospital do Servidor Público Municipal;

Produção Médico Obstetra no PSGO – MARÇO de 2025

Números de Consultas Médicas = 12.979

Número de Internações = 2.354

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 19%



— Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Consulta Médica	11.434	8.449	8.970	11.920	12.439

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

OBS 1: Não implantado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – MARÇO de 2025

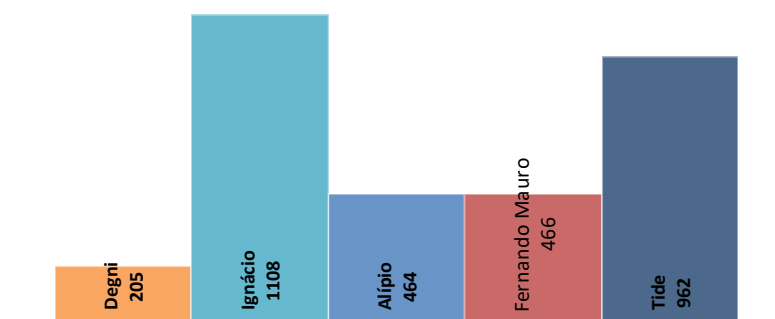
Consulta do enfermeiro obstetra com Processo de Enfermagem = 3.996

Exame de Cardiotocografia (CTB) = 5.127

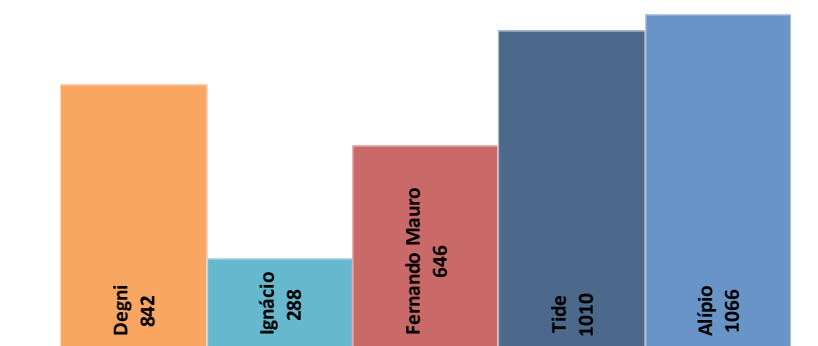
Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.076

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.087

Consulta do enfermeiro obstetra com
Processo de Enfermagem



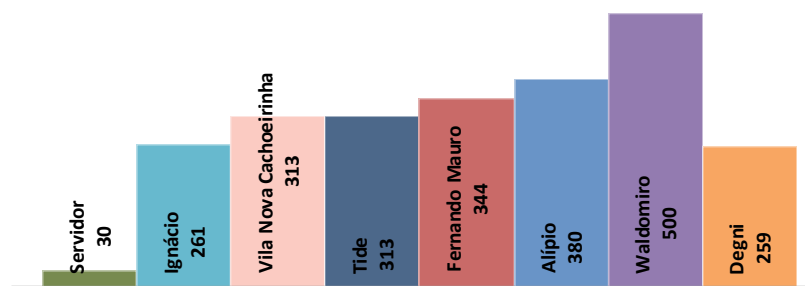
Exames de Cardiotocografia (CTB)



Exames de Teste Rápido (HIV)



Exames de Teste Rápido (VDRL)

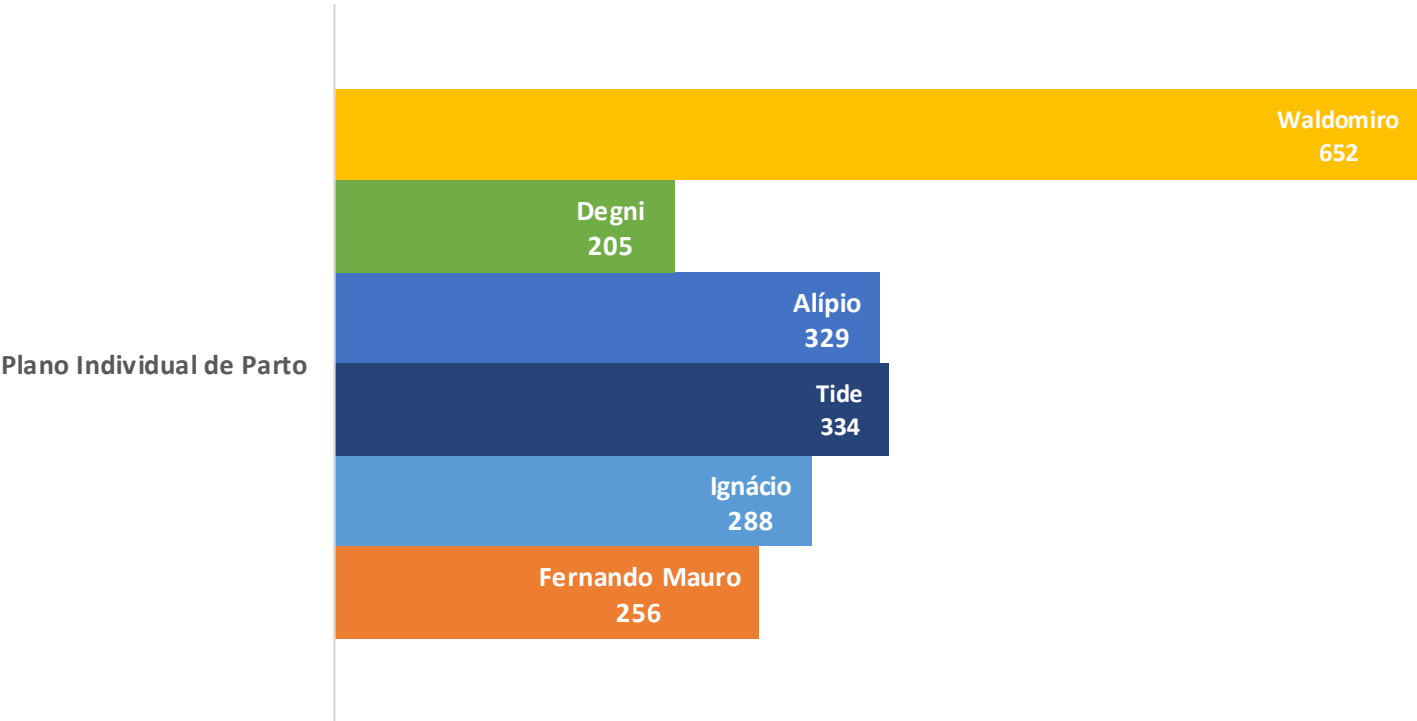


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.

OBS 1: Nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor Público Municipal as equipes do Programa Parto Seguro a Mãe Paulistana apenas realizam o Teste rápido HIV e VDRL dos procedimentos descritos acima.

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – MARÇO de 2025

Entrega, reforço e orientação do Plano Individual de Parto
1.479



Comparativo histórico		Média 2024
MARÇO	1.857	1.620

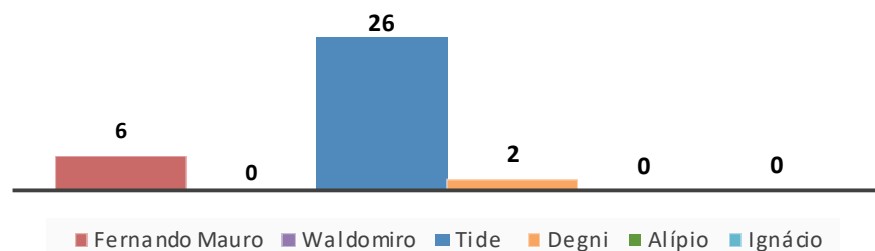
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.

OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – PIP pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha , Hospital do Servidor Público Municipal.

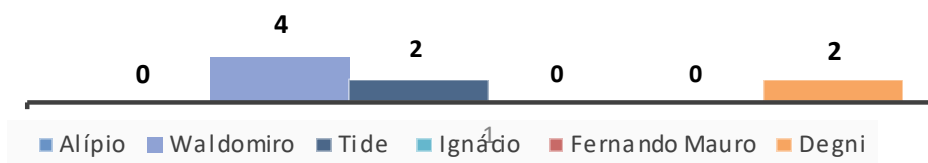
Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO MARÇO de 2025

Sexual = 68
Doméstica = 16
Outras = 10

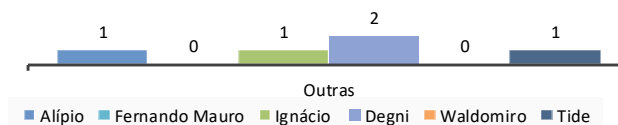
Violência Sexual



Violência Doméstica



Outras Violências

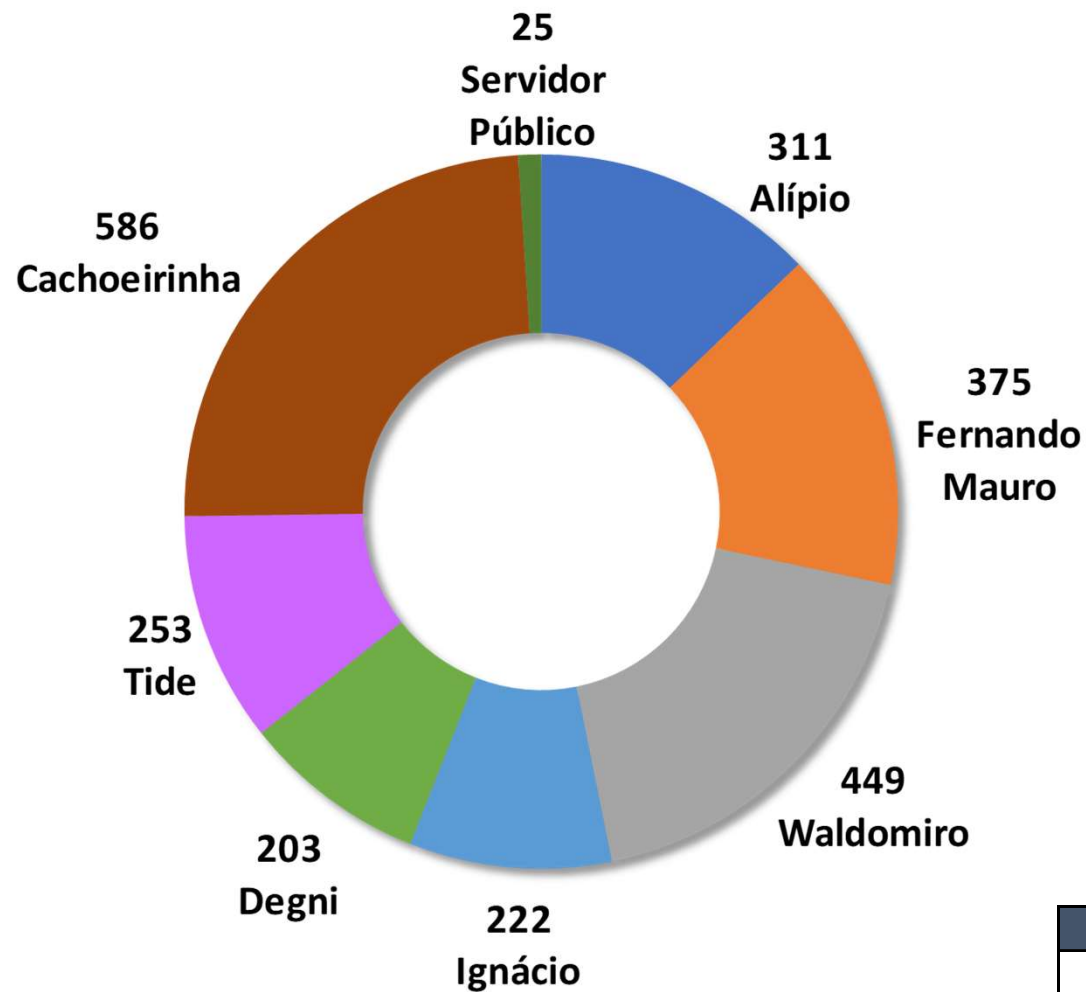


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

OBS 1: Não implantado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no ACCR, no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

Partos por hospital – MARÇO de 2025

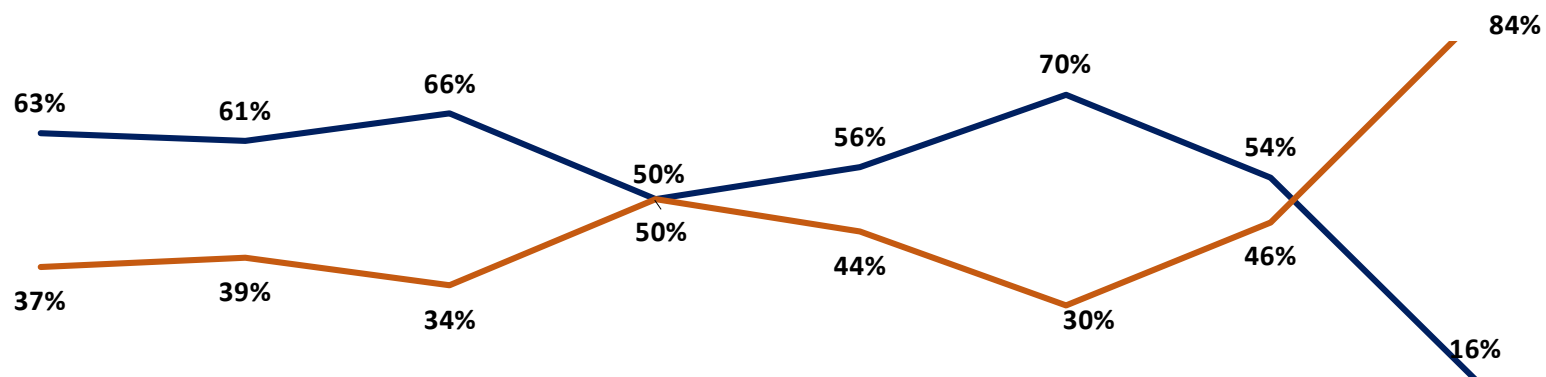
Total de Partos: 2.424



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

Tipos de parto por hospital – MARÇO de 2025

Total de Partos: 2.424



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	*Servidor Público
Partos Vaginais	195	229	298	111	114	177	318	4
Parto cesárea	116	146	151	111	89	76	268	21

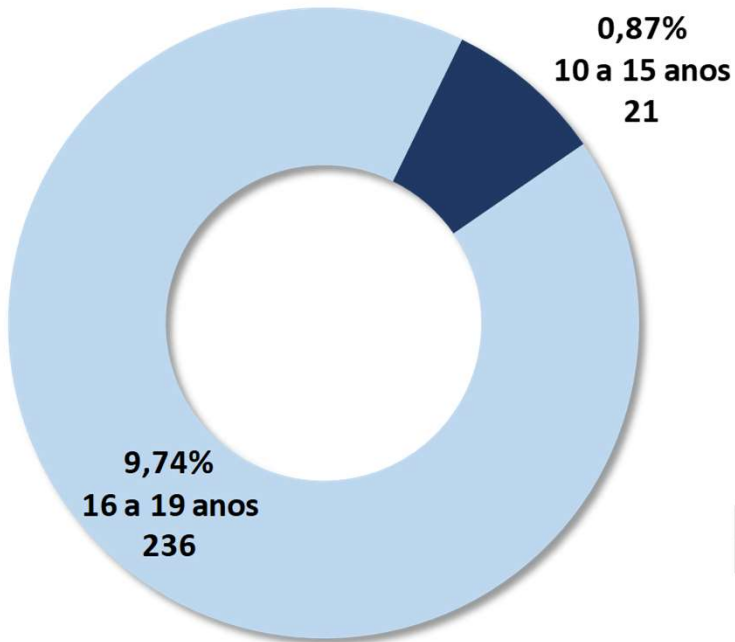
— %Partos Vaginais

— %Parto cesáreo

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

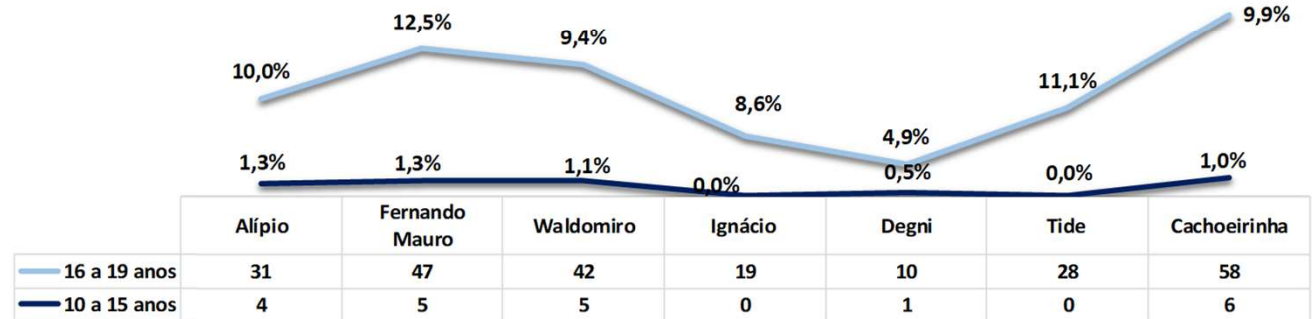
OBS 1 : As enfermeiras do Programa Parto Seguro do Hospital Servidor Público Municipal, não realizam partos

Partos de adolescentes – MARÇO de 2025



Total de partos
N = 2.424

Total de partos
em adolescentes
n = 257
 $\bar{x} = 10,60\%$

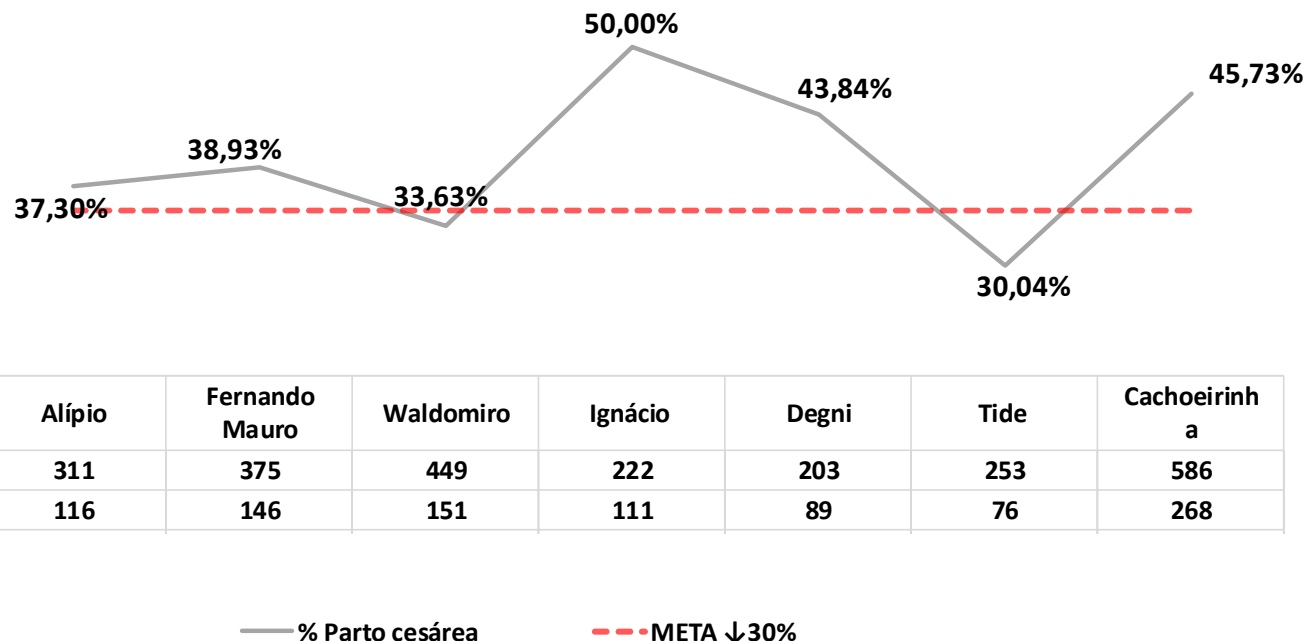


Idade/Meses/Ano						
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023	2024
10 a 15 anos	33	30	33	17	22	26
16 a 19 anos	333	243	234	221	267	208
%	16,58%	13,94%	13,3%	8,6%	11,8%	10,2%

Taxa ampla de parto cesárea – MARÇO de 2025

Total de partos
excluindo Servidor
N = 2.399

Parto cesárea
n = 957
 $\bar{X} = 39,93\%$



A taxa geral de partos cesáreas, foi de 39,93%, ao excluirmos as cesáreas a pedido (98) e as iterativas (157) que somam 255 cesáreas, temos um novo total de 531 cesáreas que representa uma nova taxa de 22,49%.

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

EXCLUSÃO PC A PEDIDO	28,73%
EXCLUSÃO PC ITERATIVAS + A PEDIDO	22,49%

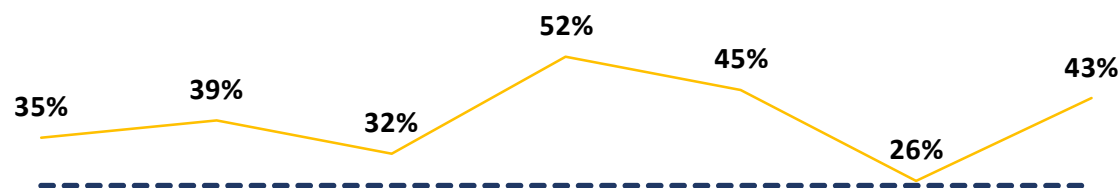
OBS 1: A taxa ampla de cesáreas inclui as iterativas.

OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

Taxa de cesárea em primíparas – MARÇO de 2025

Total de partos em
primíparas
N = 1.034

Parto cesáreo em
primípara
N = 403
 $\bar{X} = 38,92\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total partos em primíparas	128	165	177	109	95	104	256
Parto cesáreo em primípara	45	64	56	57	43	27	111

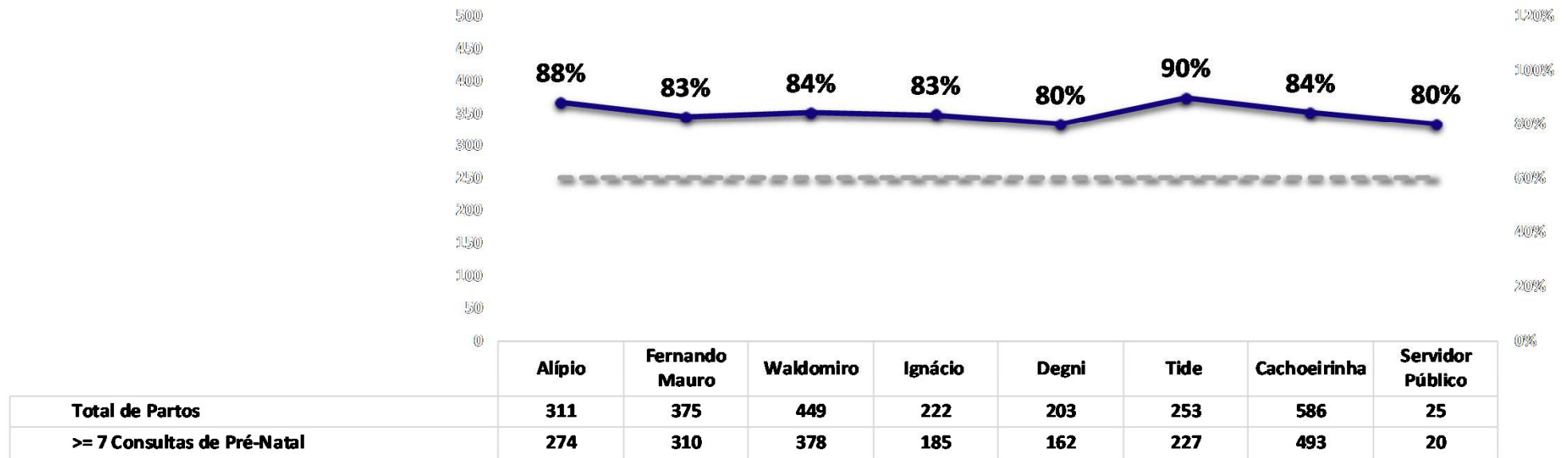
— %Partos em primíparas - - - Meta ↓25%

A taxa de partos cesáreas em primíparas, foi de 38,92%, ao excluirmos as cesáreas a pedido que são 45 cesáreas, temos um novo total de 358 cesáreas que representa uma nova taxa de 34,62%.

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

Total de partos
N = 2.424

n = 1.742
 $\bar{X}$ = 85,91%



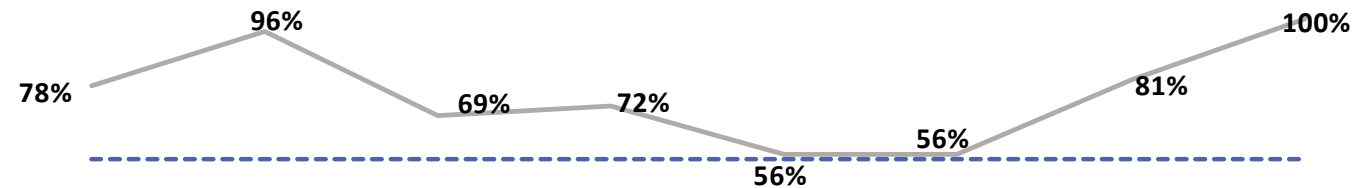
Comparativo Histórico	
MARÇO	2024
Consulta de Pré-Natal	84%

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

Parto no hospital de referência – MARÇO de 2025

Total de partos
N = 2.424

Parto no hospital de referência
n = 2.049
 $\bar{X}$ = 83,99%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Total de Partos	281	303	387	169	197	248	471	16
N° de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência	220	291	266	122	111	140	380	16

— Porcentagem — — META ↑55%

Comparativo Histórico	
MARÇO	2024
Consulta de Pré-Natal	84%

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

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

Total de atendimentos

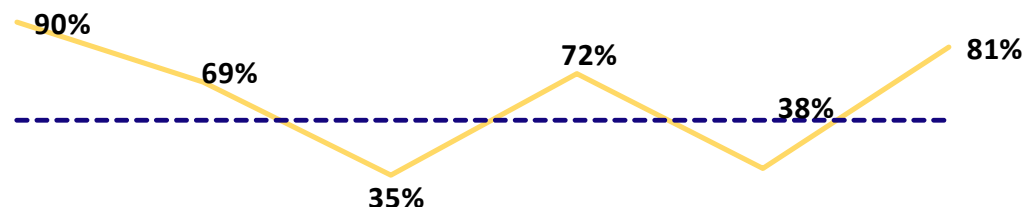
N = 948

Total de retornos após Busca

Ativa

n = 600

$\bar{x}$ = 64%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide
Total de atendimentos a gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais as quais o hospital é referência para o parto	154	310	251	78	53	102
Nº de gestantes com idade gestacional de 37 semanas ou mais, que receberam pelo menos um contato da Busca Ativa, e tiveram o seu parto no hospital de referencia Parto Seguro	139	213	89	56	20	83

— % Busca Ativa
 - - - META ↑55%

Comparativo Histórico				
MARÇO	2021	2022	2023	2024
Busca Ativa Retorno	49%	92%	67%	73%

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

Obs 1: Retirado desse Slide os hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor, pois não temos atuação no PSGO.

*Rotura artificial de membranas – MARÇO de 2025

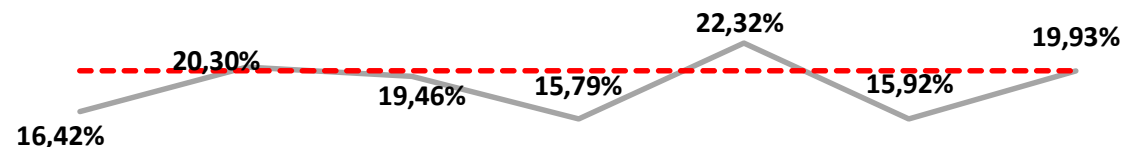
Total de partos após exclusão

N = 1.368

Rotura artificial de membranas

n = 256

$\bar{X} = 18,56\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos após exclusão	201	202	257	133	112	157	306
Rotura artificial de membranas	33	41	50	21	25	25	61

— % Rotura artificial de membranas

--- META ↓ 20%

Os hospitais Alípio Correa Neto e Mário Degni, que ficaram acima da meta as roturas foram justificadas e evidenciadas para correções de distócias identificadas em partograma e necessidade de rotura por suspeita de líquido amniótico com mecônio.

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

OBS 1: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – PROTEÇÃO DE MEMBRANAS.

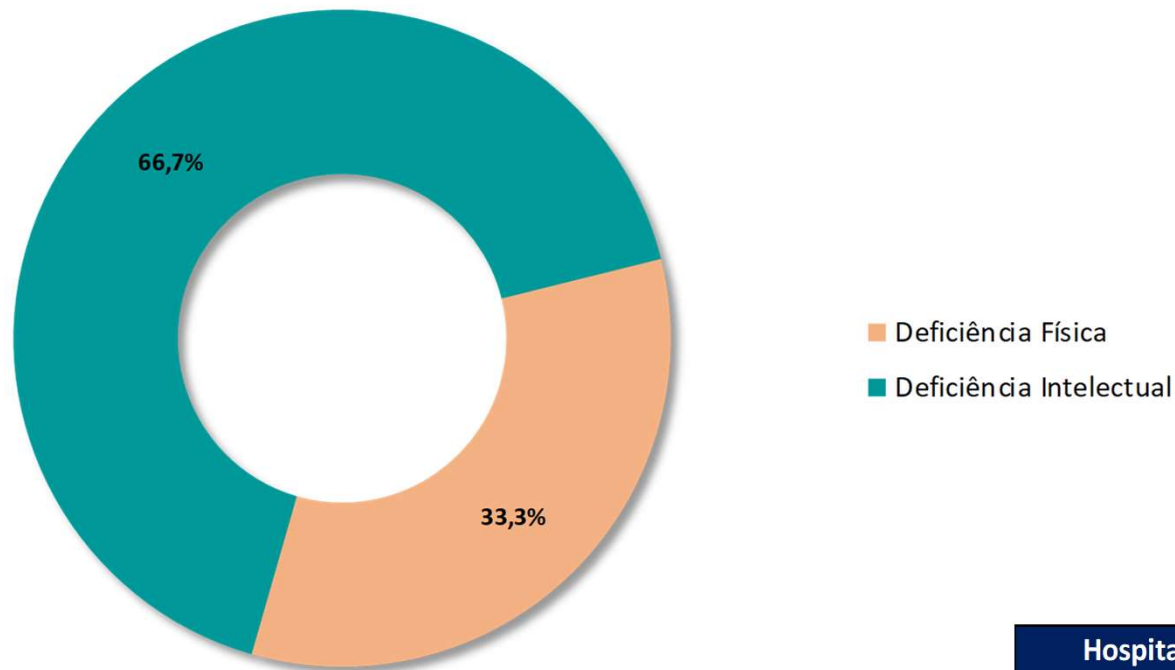
Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência – MARÇO de 2025

Total de
partos
N = 2.424

Partos de mulheres
portadoras de alguma
deficiência

n = 3

$\bar{x} = 0,07\%$

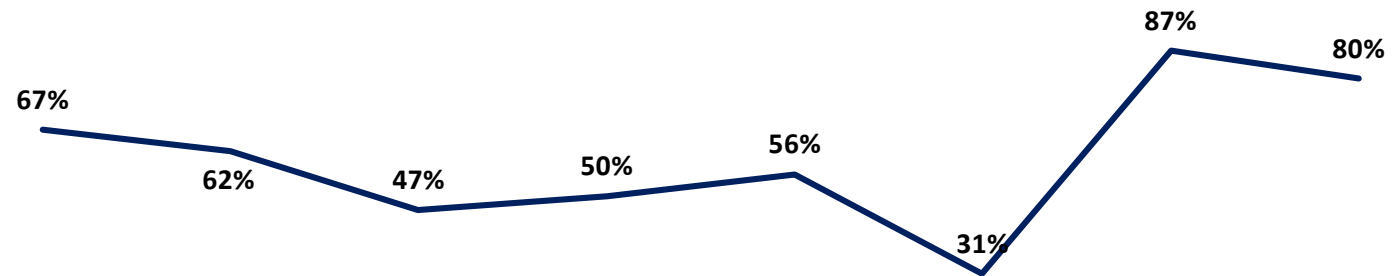


Hospital Municipal	Deficiência Física	Deficiência Intelectual	Total
Waldomiro	0	1	1
Cachoeirinha	1	1	2
Total	1	2	3

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

Total de partos
N = 2.424

Total de Gestantes
com fator de risco
n = 1.486
 $\bar{X}$ = 60,07%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Total de partos	311	375	449	222	203	253	586	25
Total de Gestantes com fator de risco	209	232	211	112	114	78	510	20

— % Gestantes com fator de risco

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

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

*Monitoramento das parturientes com Partograma – MARÇO de 2025

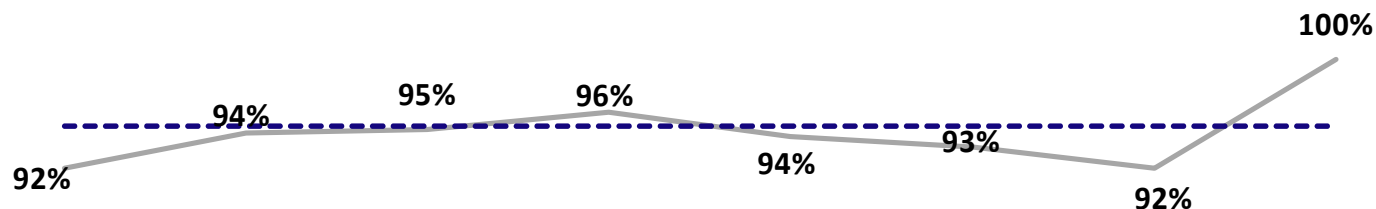
Evoluídas no Pré- parto

N = 1.310

Monitoradas

n = 1.205

$\bar{X} = 93,22\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Evoluídas no pré- parto	208	236	304	124	120	182	317	4
Monitoradas	191	223	288	119	113	170	291	4

— % Monitoradas

--- META ↑95%

Os hospitais que ficaram abaixo da média, são de casos onde a parturiente chegou em período expulsivo e não foi possível a abertura para acompanhamento.

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

Comparativo Histórico				
MARÇO	2021	2022	2023	2024
Partograma	98,9%	99,5%	95,6%	95,4%

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

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS – PRESENÇA DE PARTOGRAMA.

*Acompanhante no trabalho de parto – MARÇO de 2025

Evoluídos no Pré- parto após exclusões
N = 1.426

Trabalho de parto com acompanhante
n = 1.333
 $\bar{X} = 94,48\%$

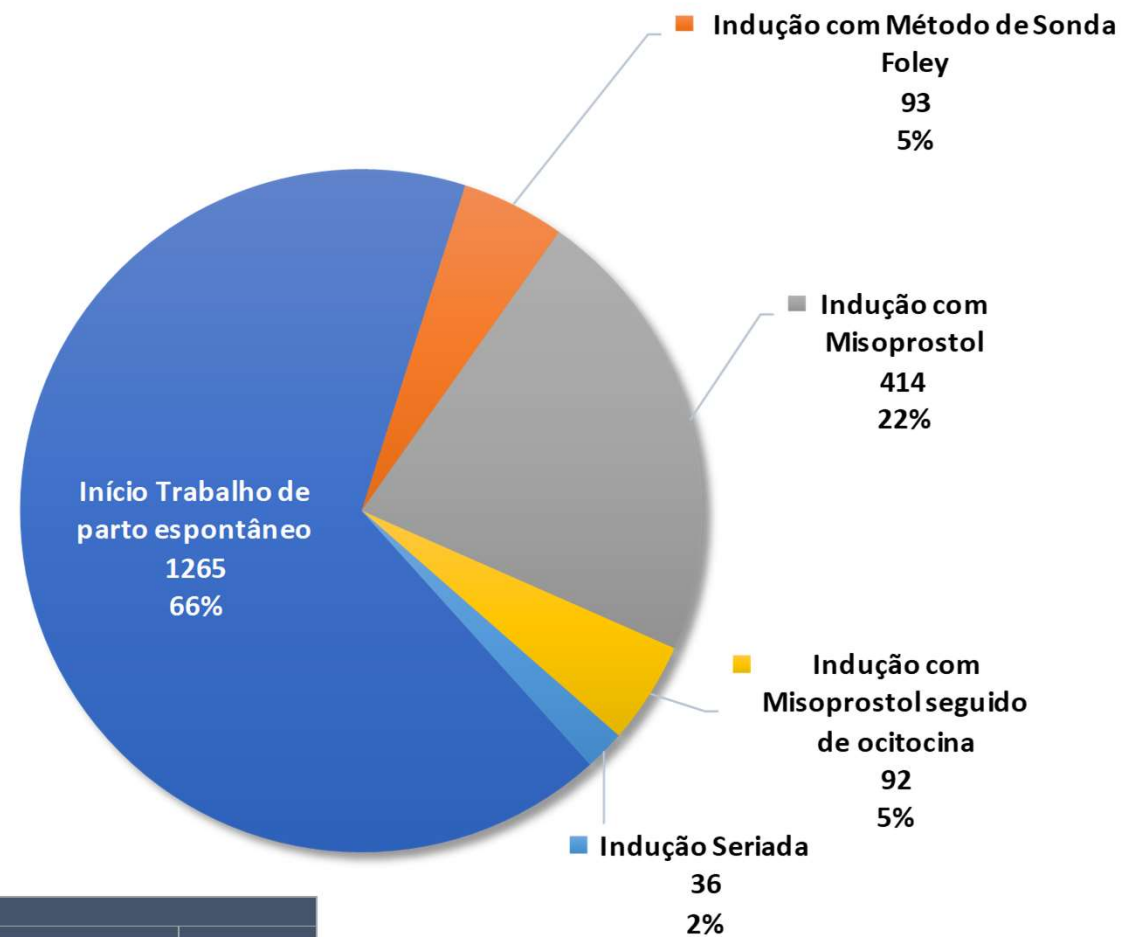


	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Evoluidos no pré- parto após exclusões	188	232	300	121	114	179	288	4
Trabalho de parto com acompanhante	172	221	284	116	107	167	262	4

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

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Acompanhante	71%	94%	93%	96%	94%

Tipo de início do trabalho de parto – MARÇO de 2025



Comparativo Histórico				
mar/25	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		56,00%	10,58%	
21,62%				33,42%
mar/24	Exclusão : Indicação de Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
		57,00%	12,00%	
22,00%				31,00%

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

Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – MARÇO de 2025

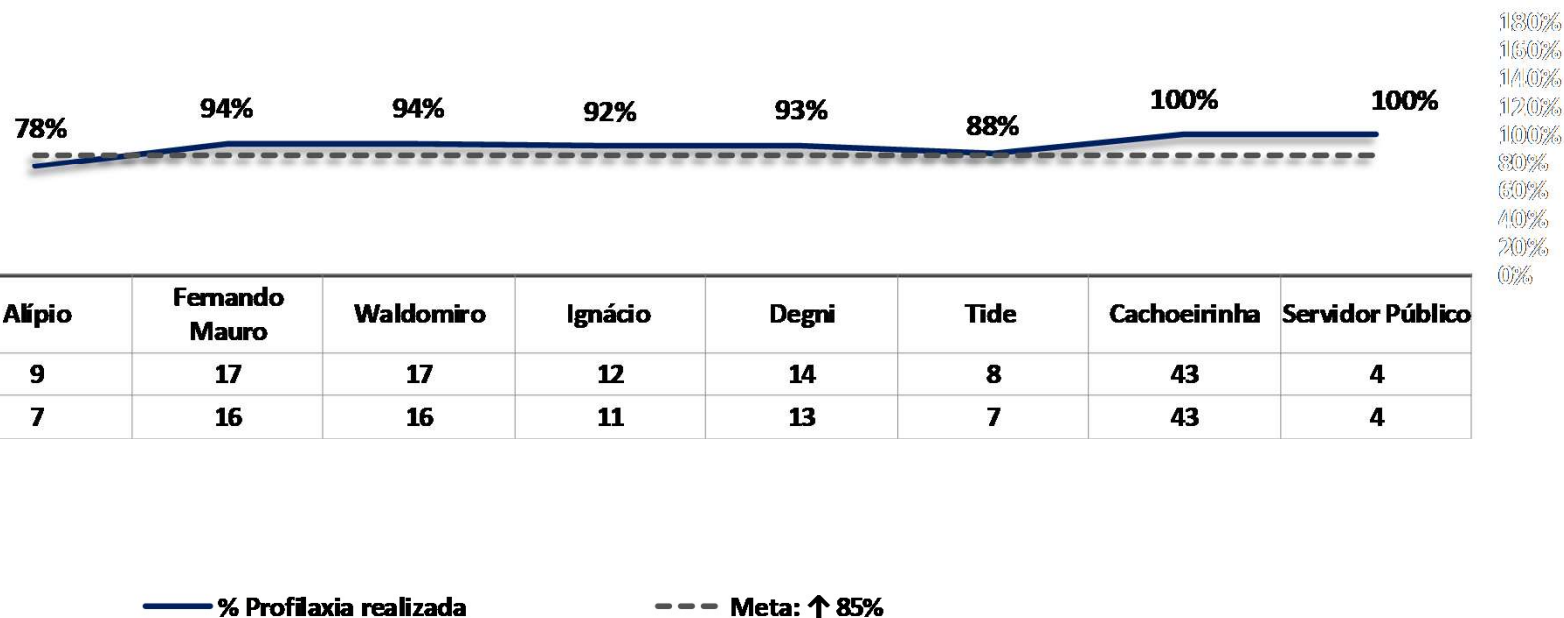
Total EGB positivo

N = 124

Profilaxia realizada

n = 117

$\bar{x} = 91,15\%$



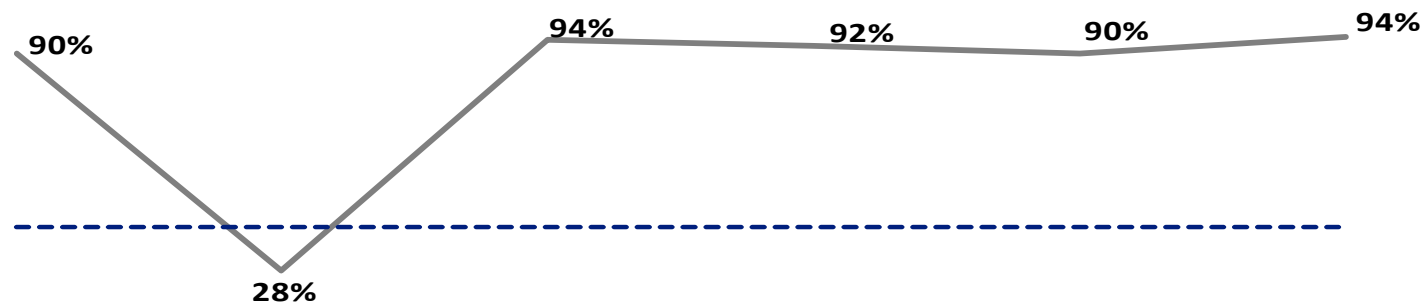
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

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

Total de partos no PPP – MARÇO de 2025

**Total de partos
normais
N = 1.112**

**Partos PPP/CPN
n = 880
 $\bar{X}$ = 81,18%**



	Alípio	Fernando Mauro	Ignácio	Mário Degni	Tide	Cachoeirinha
Total normais	186	224	109	111	174	308
Partos PPP/CPN	167	62	102	102	156	291

— % Partos PPP/CPN - - - META ↑40%

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

OBS 1 : Hospital Waldomiro de Paula e Hospital do Servidor Público Municipal, não dispõem de quartos PPP .

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

Percentual de transferências do PPP – MARÇO de 2025

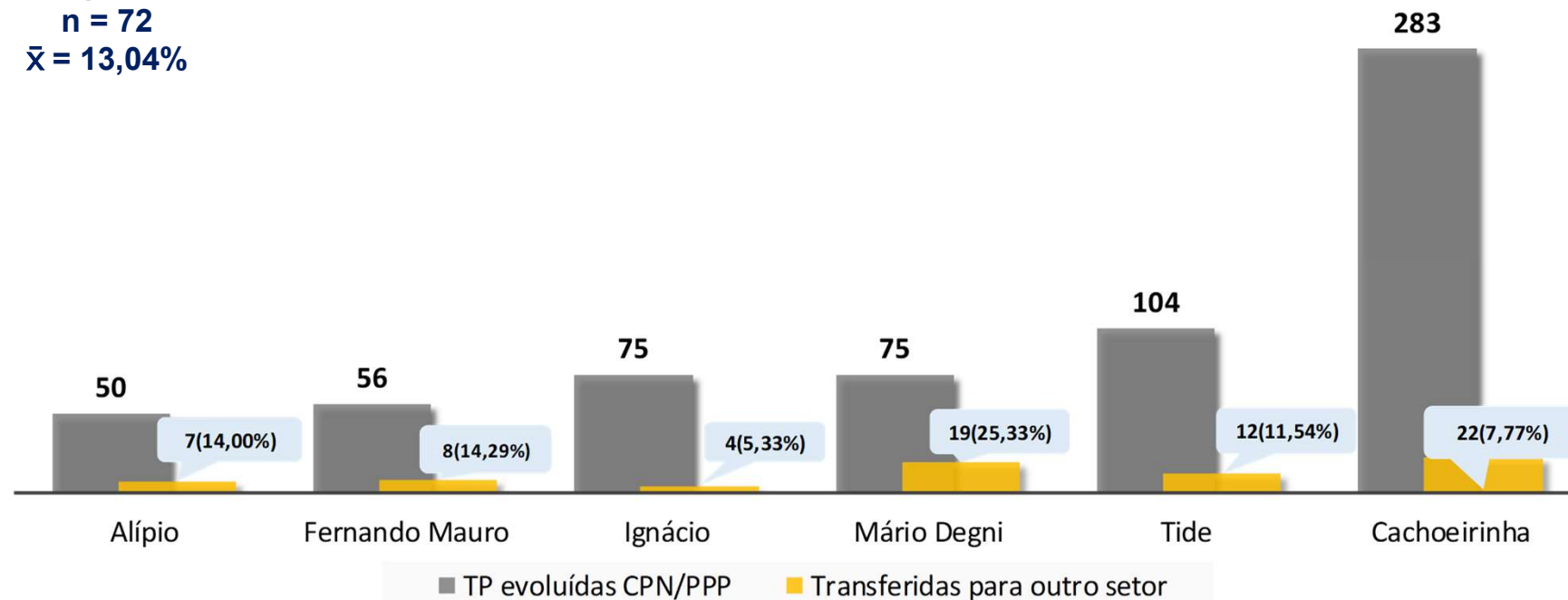
TP evoluídas CPN/PPP

N = 643

Transferidas para outro setor

n = 72

$\bar{x} = 13,04\%$



Motivos das transferências					
Hospitais	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	0	0	7	0	7
Fernando Mauro	0	0	6	2	8
Ignácio	0	0	4	0	4
M Degni	0	3	16	0	19
Tide	0	0	9	3	12
Cachoeirinha	0	10	7	5	22
Total	0	13	49	10	72

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

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

*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio MARÇO de 2025

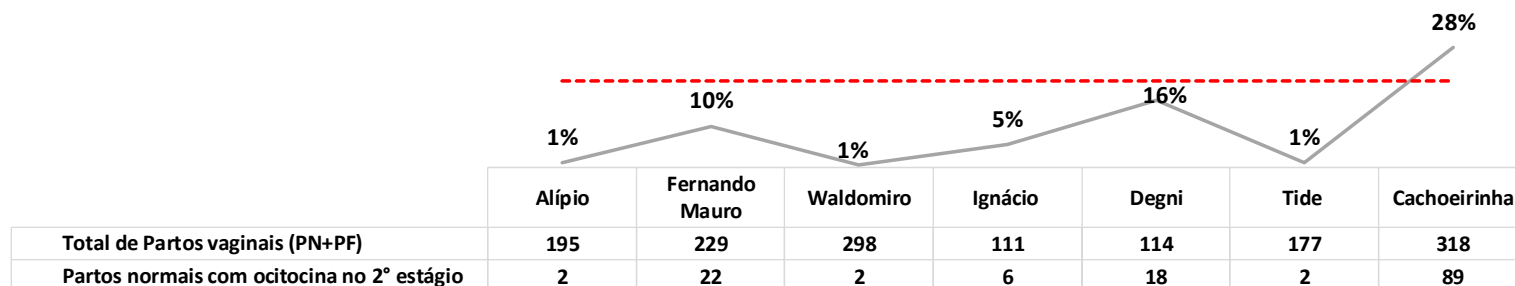
Total de Partos vaginais (PN+PVO)

N = 1.422

Ocitocina no 2º estágio

n = 141

$\bar{X}$ = 10%



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

Comparativo Histórico	
MARÇO	2024
Ocitocina no 2º estágio PN	14%

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

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

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

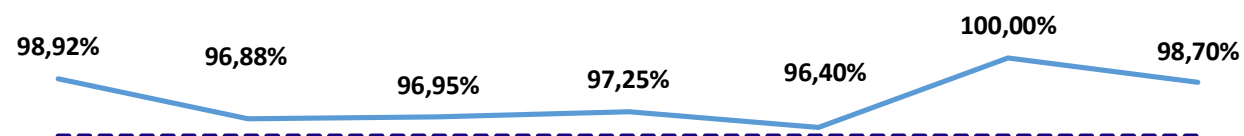
Total de Partos normais

N = 1.216

Ocitocina no 3º estágio

n = 1.195

$\bar{x}$ = 98,05%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de Partos normais	186	224	295	109	111	174	308
Partos normais com ocitocina no 3º estágio	184	217	286	106	107	174	304

--- META ↑96%

— % Partos normais com ocitocina no 3º estágio

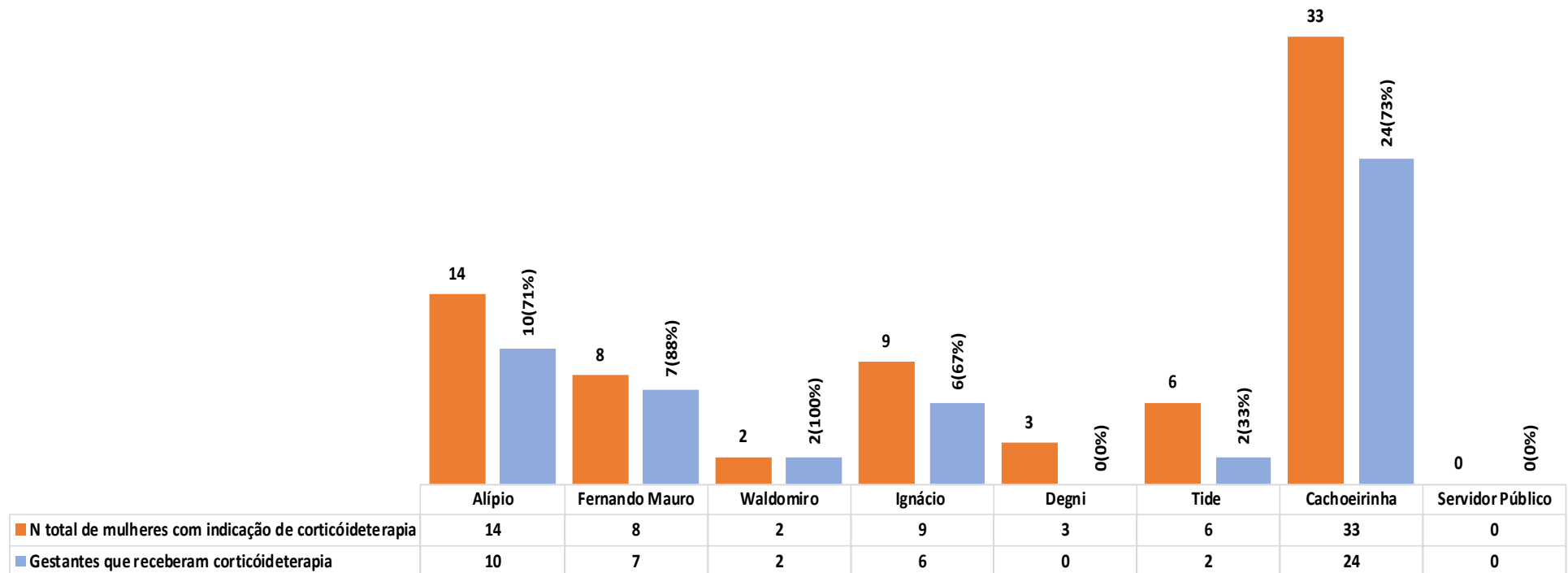
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

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

Uso de Corticoide em gestantes com conduta Expectante - MARÇO 2025

Nº total de mulheres com indicação de Corticóide
N = 75

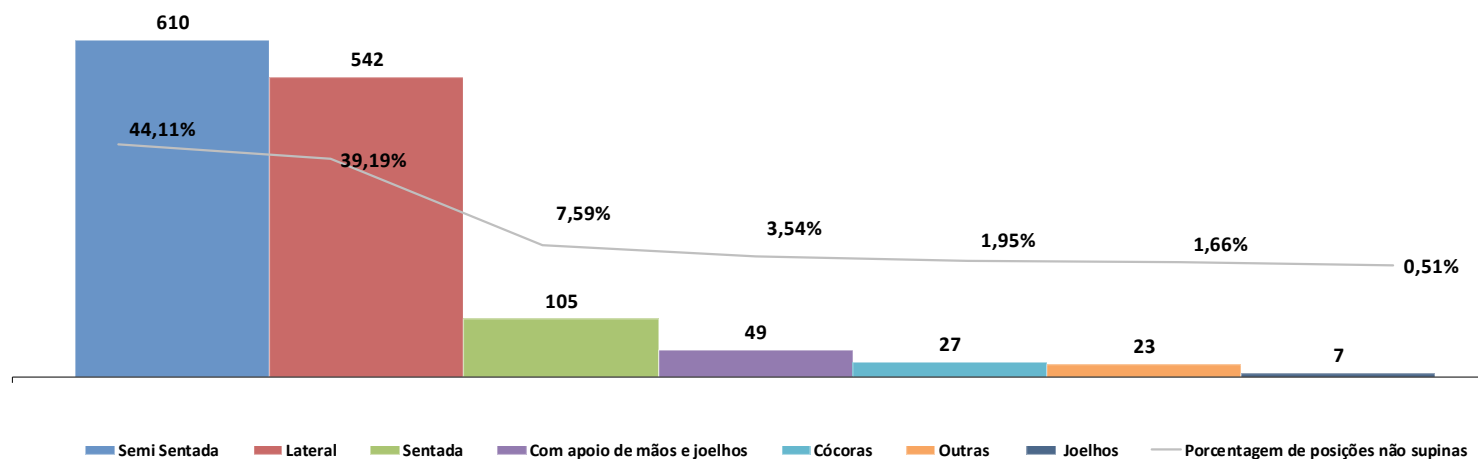
Gestantes que receberam Corticóide
n = 51
 $\bar{x}$ = 54%



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

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

Total de partos normais após exclusão: 1.363
 $\bar{x}$ de partos normais em posições não supina = 98,55%



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

Mês de Referência: MARÇO 2025

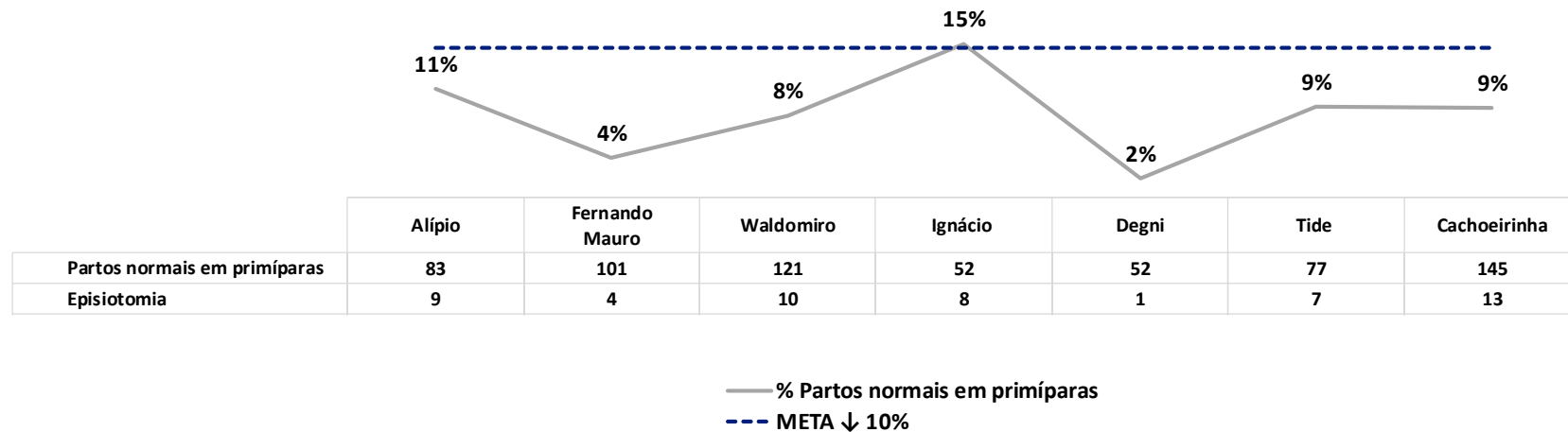
Meta: $\uparrow \geq 95\%$ não supina.

***INDICADOR DE BOAS PRATICAS**

*Taxa de episiotomia em primíparas – MARÇO de 2025

Partos vaginais em
primíparas
N = 631

Episiotomia
n = 52
 $\bar{x}$ = 8%



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

HISTÓRICO COMPARATIVO						
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Episiotomia em Primíparas	15%	14%	9%	11%	12%	9%

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana não incorporado completamente.

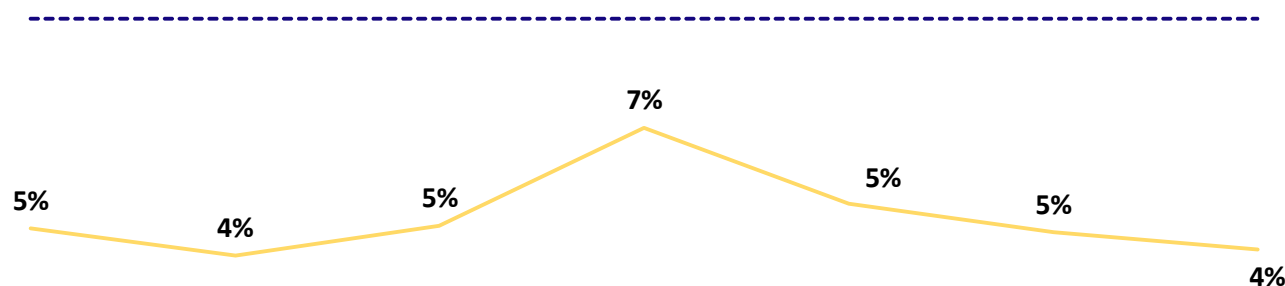
*INDICADOR DE BOAS PRATICAS



*Taxa geral de episiotomia – MARÇO de 2025

Total de partos vaginais
N = 1.442

Episiotomia Geral
n = 67
 $\bar{x} = 4,9\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos Vaginais	195	229	298	111	114	177	318
Episiotomia Geral	9	9	14	8	6	8	13

— % Episiotomia Geral — META ↓10%

Comparativo Histórico				
MARÇO	2021	2022	2023	2024
Episiotomia Geral	5,0%	4,0%	4,9%	4,8%

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

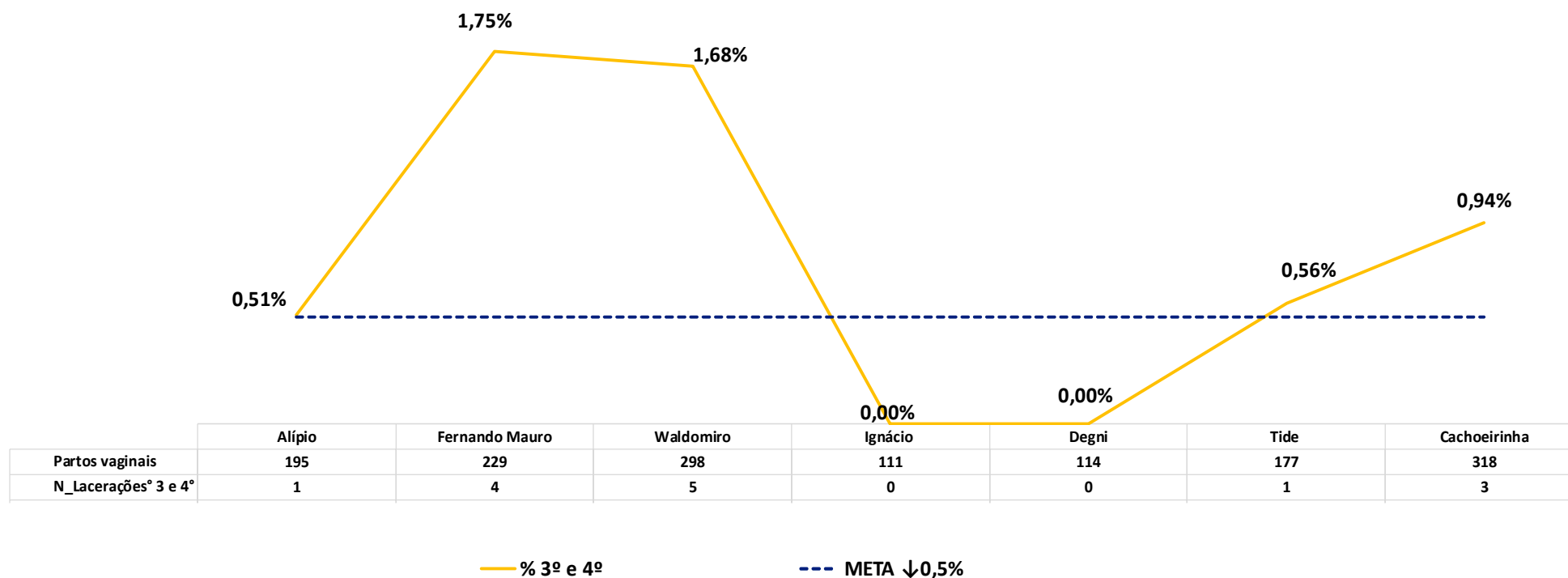
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

Lacerações perineais – MARÇO de 2025

Lacerações de 3º e 4º = 14

$\bar{x} = 0,8\%$



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

OBS: Nesse indicador retirado o HSPM, partos realizados apenas por médicos e residentes não funcionários do Parto Seguro

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

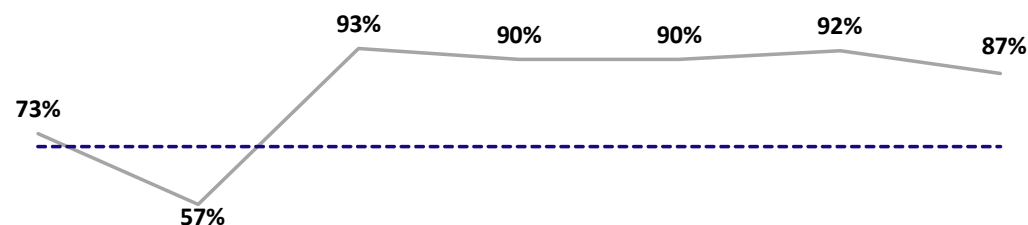
Total parto normal

N = 1.407

Parto Normal realizado pela
Enfermeira Obstetra

n = 1.161

$\bar{x}$ = 83%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total parto normal	186	224	295	109	111	174	308
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	136	127	273	98	100	160	267

— % Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra

--- META ↑70%

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

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

OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

OBS 2: No Hospital Vila Nova Cachoeirinha foram considerados os partos realizados no CPN.

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

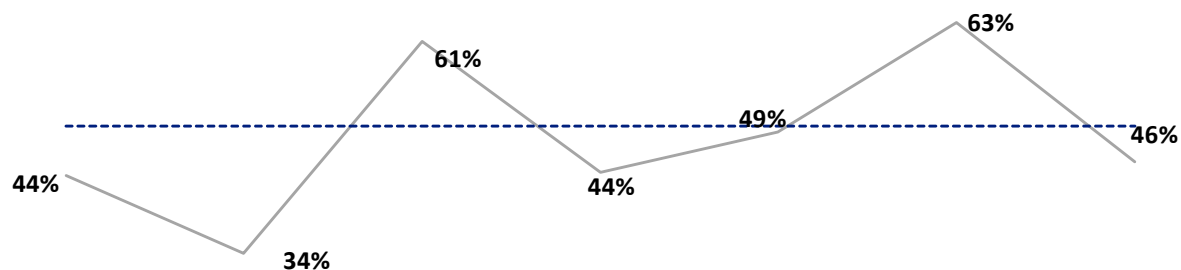
Total de partos

N = 2.399

Parto Normal realizado pela
Enfermeira Obstetra

n = 1.161

$\bar{X}$ = 49%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de partos	311	375	449	222	203	253	586
Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra	136	127	273	98	100	160	267

— % Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra

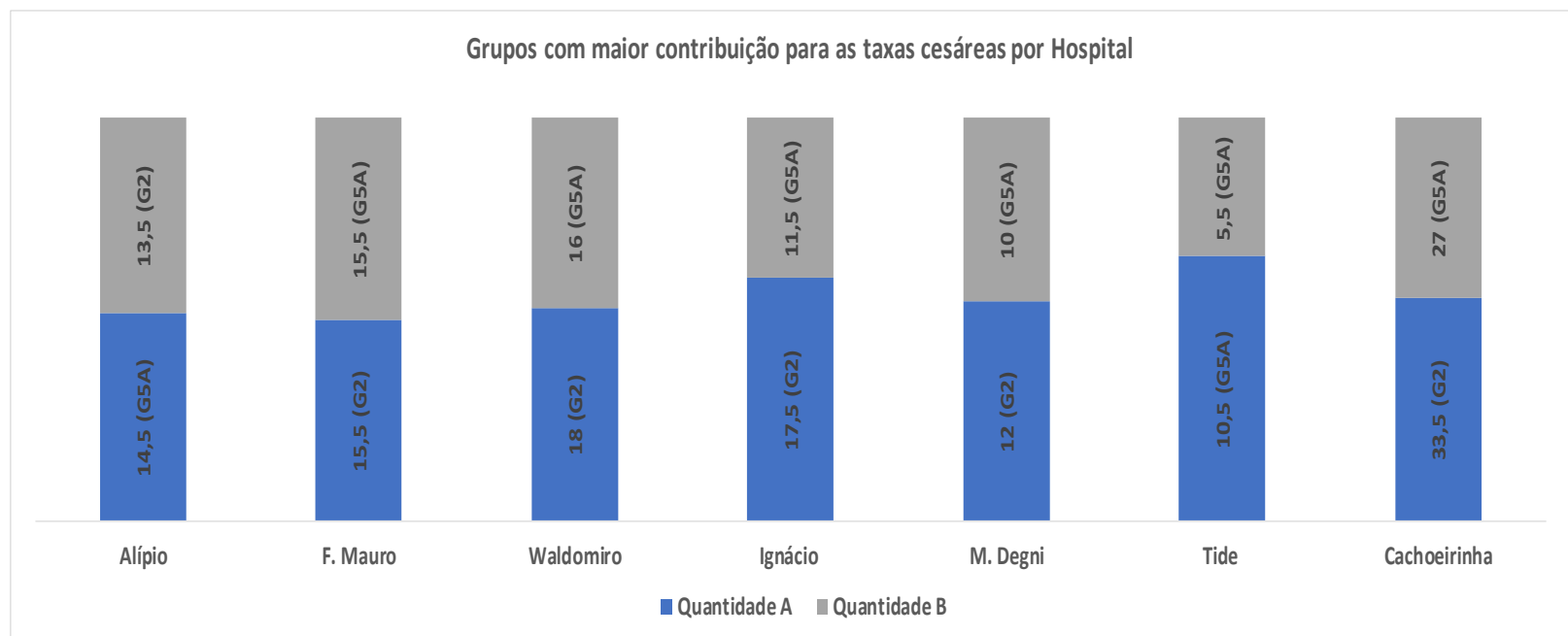
--- META ↑50%

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	45,0%	50,0%	50,0%	48,0%	49,0%

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

OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal desse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

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



1ºGrupo= Grupo 2:

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

2º Grupo = Grupo 5A:

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

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

Mês de Referência: MARÇO 2025

Meta: 50%.

OBS 1: Grupo 5B não é apresentado por não possibilitar ação na diminuição da Cesárea e do Grupo 6 ao Grupo 10 os percentuais são mínimos na contribuição da taxa de Cesárea.

Análise

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

Avaliação das taxas de cesárea: Na avaliação das taxas de cesárea por grupo, na contribuição absoluta, foi possível perceber que os grupos que mais contribuíram para a taxa foram os grupos 2 seguido do grupo 5A. Como melhoria, estamos ofertando à mulher métodos não farmacológicos e analgesia no trabalho de parto para diminuição do medo e melhor suportabilidade da dor.

*Presença de acompanhante no parto – MARÇO de 2025

Partos após exclusões
N = 2.332

Acompanhante no parto
n = 2.332
 $\bar{x}$ = 100%

100% 100% 100% 100% 100% 100% 100%

	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Partos após exclusões	303	360	442	217	192	246	572
Acompanhante no parto	303	360	442	217	192	246	572

— Porcentagem

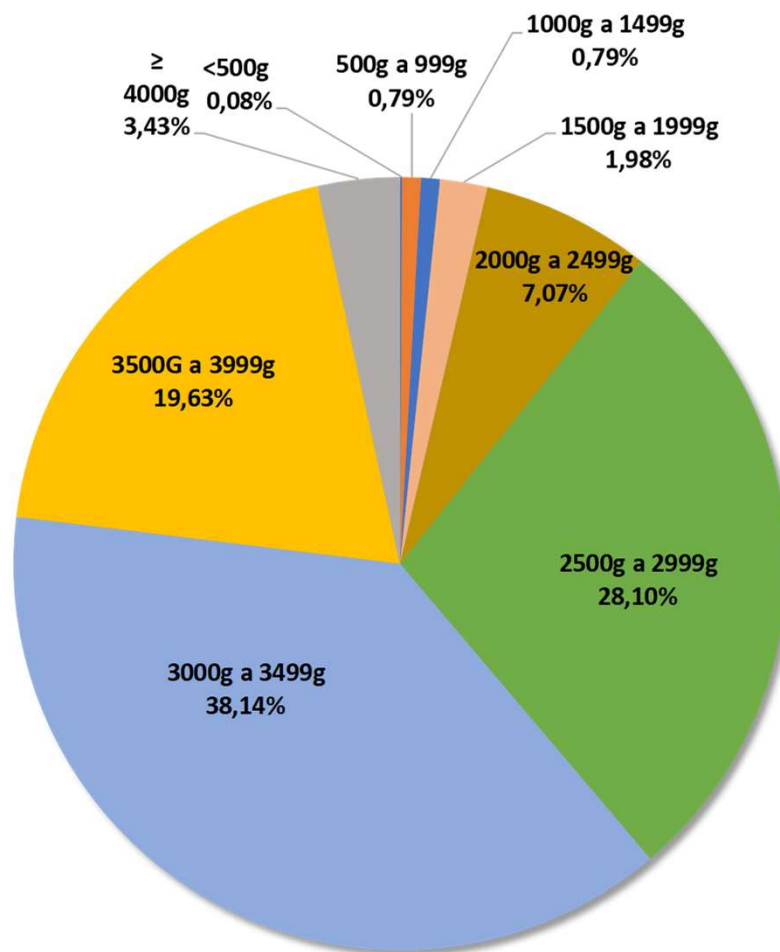
--- META ↑95%

Comparativo Histórico					
FEVEREIRO	2020	2021	2022	2023	2024
Presença de acompanhante no parto	94,0%	95,0%	86,3%	99,7%	99,9%

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

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

N = 2.420

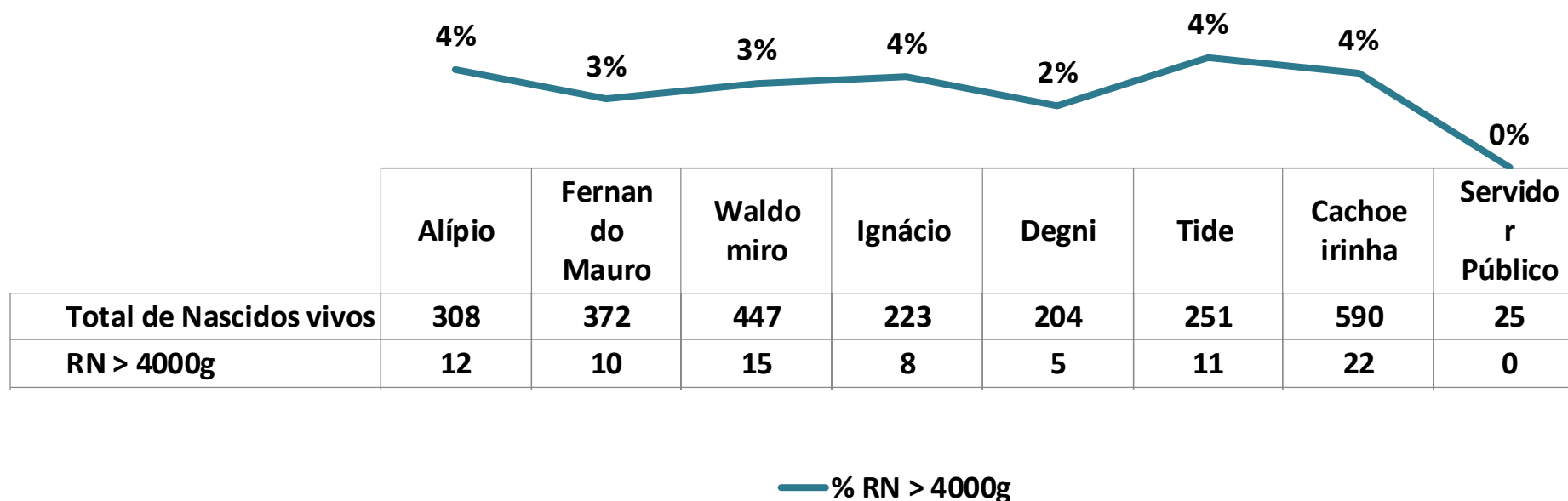


Peso	%
<500g	0,08%
500g a 999g	0,79%
1000g a 1499g	0,79%
1500g a 1999g	1,98%
2000g a 2499g	7,07%
2500g a 2999g	28,10%
3000g a 3499g	38,14%
3500G a 3999g	19,63%
≥ 4000g	3,43%

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

Total de Nascidos Vivos
N = 2.420

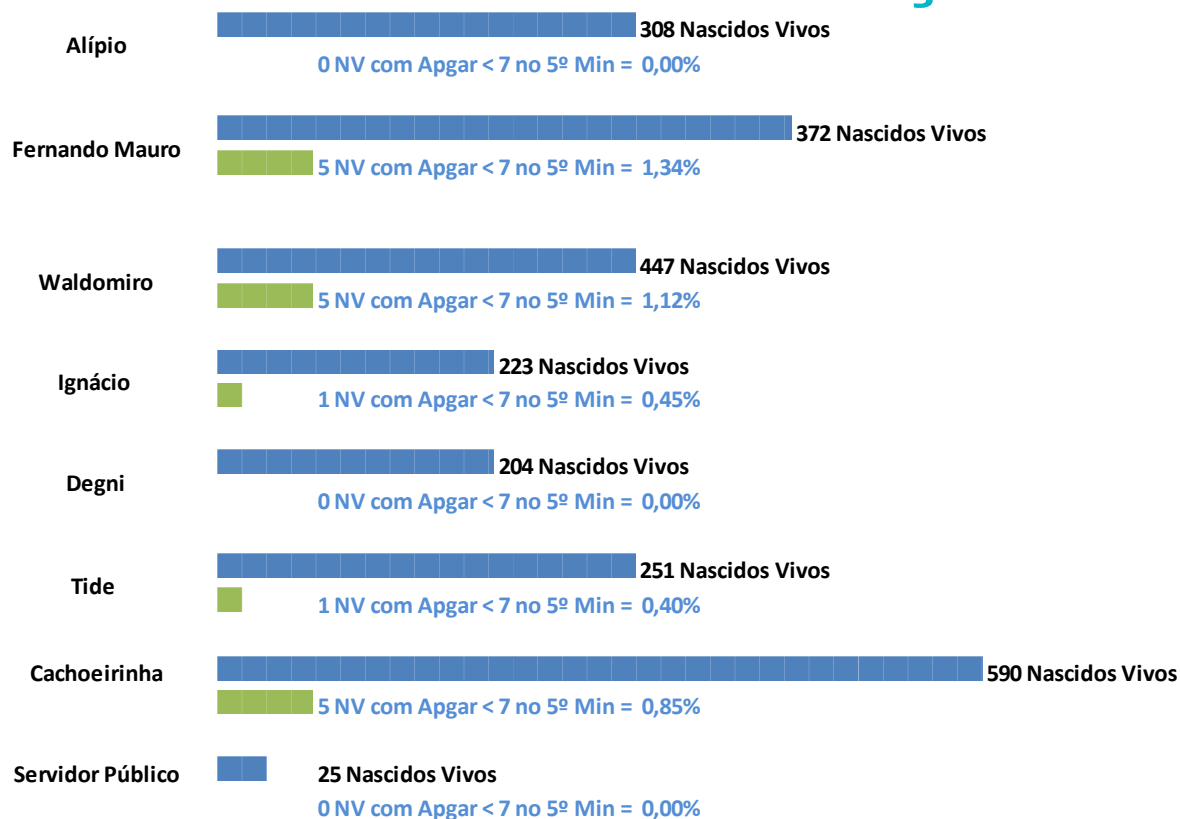
RN > 4000g
n = 83
 $\bar{x}$ = 2,96%



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

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

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



Total de Nascidos Vivos
N = 2.024

Nascidos vivos com Apgar < 7
no 5º minuto de vida
n = 17
 $\bar{x}$ = 0,52%

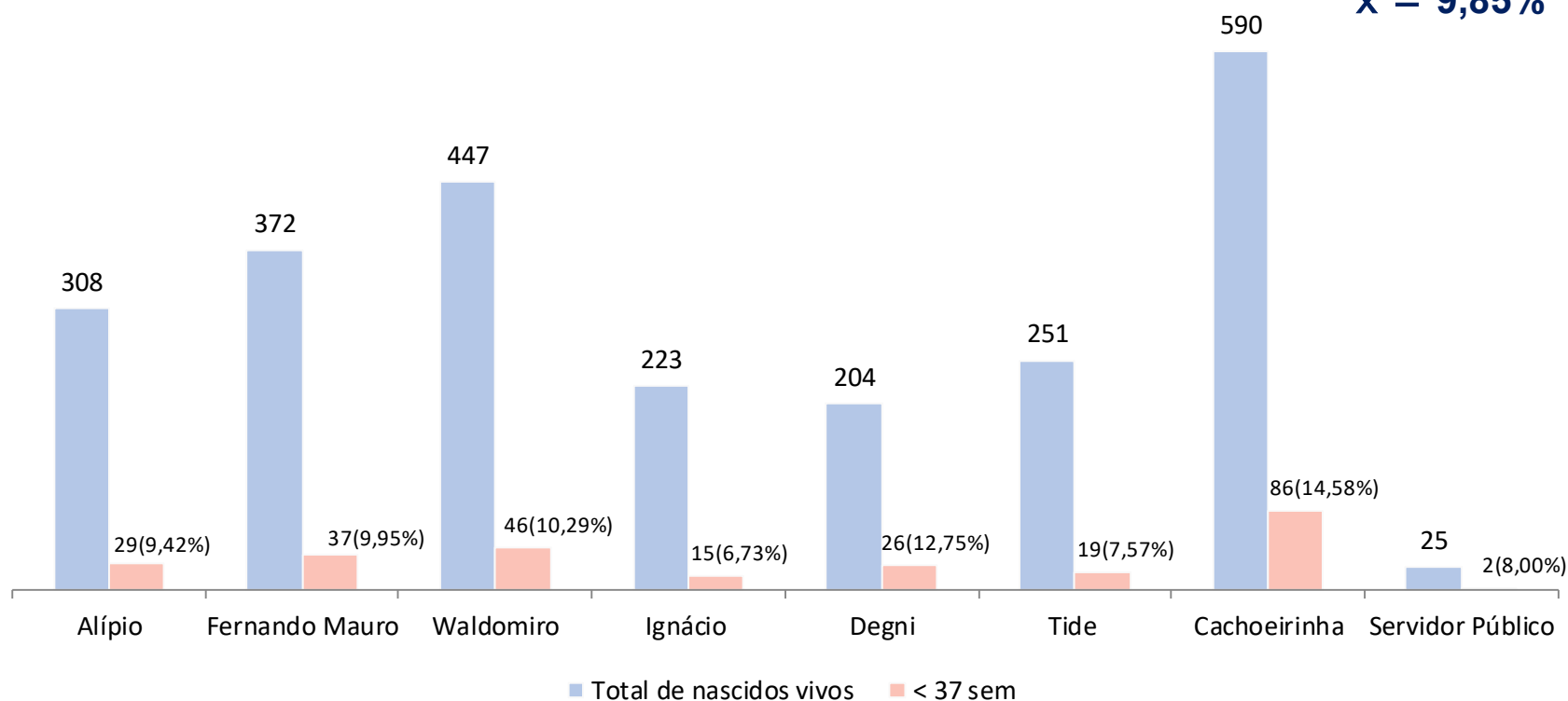
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
	Pré Termo	Termo
Reanimação dos Rn's	9	8
Total	17	
	Pré Termo	Termo
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 5º minuto		
UTI	7	6
UCIN	0	1
AC	1	1
SVO	1	0
Total	9	8

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,89%	0,87%	1,03%	0,67%	0,61%

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

Total de Nascidos Vivos
N = 2.042

Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas
n = 260
 $\bar{x}$ = 9,85%



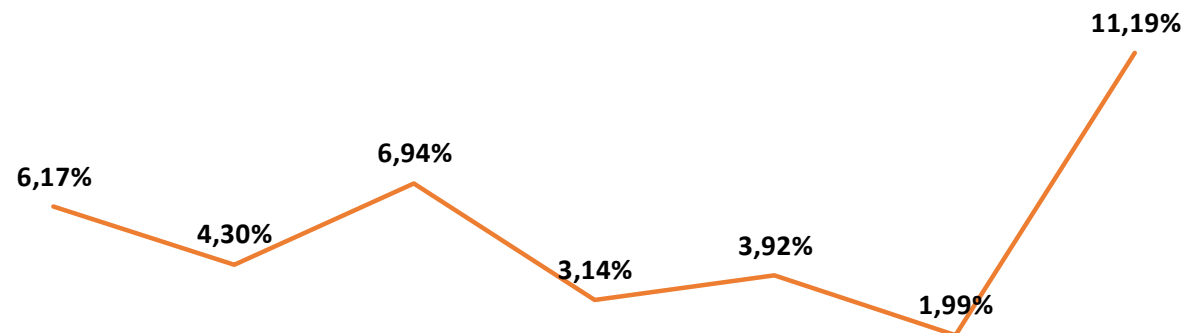
Comparativo Histórico				
Média Anual	2021	2022	2023	2024
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,00%	7,19%	9,13%	9,57%

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

RN encaminhados à UTI NEO - MARÇO de 2025

Total de Nascidos Vivos
N = 2.042

Total Prematuro + Termo para UTI
n = 154
 $\bar{x} = 5,12\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total de nascidos vivos	308	372	447	223	204	251	590
Total Prematuro + Termo para UTI	19	16	31	7	8	5	66

— % Prematuro + Termo para UTI

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG $\geq$ 37 semanas	1,66%	0,95%	1,91%	2,24%	1,49%

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

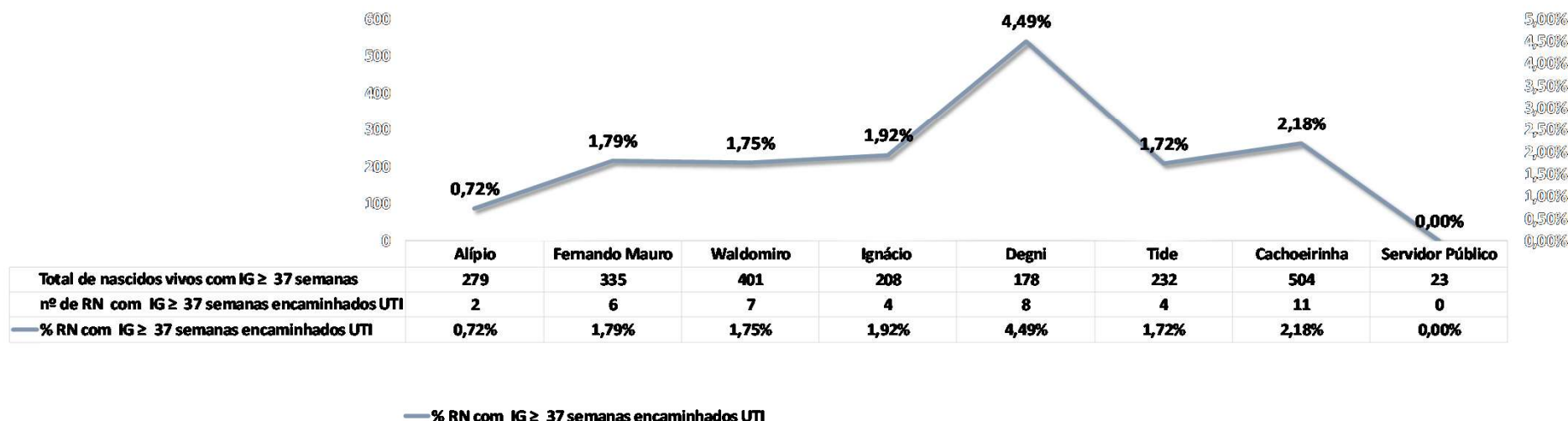
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana



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

Total de nascidos vivos com
IG ≥ 37 semanas
N = 2160

RN com IG ≥ 37 semanas
encaminhados UTI
n = 42
 $\bar{x}$ = 1,94%



Hospitais	Desconforto respiratório	Cardiopatia	Anoxia	Hipotonia	Mal formação	Bradicardia	Total
Alípio	2	0	0	0	0	0	2
Fernando Mauro	4	0	1	0	1	0	6
Waldomiro	6	0	0	0	1	0	7
Ignácio	2	0	0	1	1	0	4
Degni	8	0	0	0	0	0	8
Tide	4	0	0	0	0	0	4
Cachoeirinha	10	0	0	0	1	0	11
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
Total	36	0	1	1	4	0	42

Comparativo Histórico					
MARÇO	2020	2021	2022	2023	2024
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas	1,4%	1,6%	1,9%	1,8%	2,1%

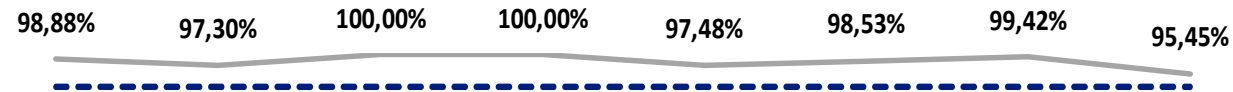
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro

OBS 1: : Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana .

Contato pele a pele Mãe e Bebê - MARÇO de 2025

Total de Nascidos Vivos em boas condições para o contato pele a pele
N = 2.052

Contato pele a pele
n = 2.030
 $\bar{x}$ = 98,38%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor Público
Recém-nascidos em boas condições	268	296	391	193	159	204	519	22
Contato pele a pele	265	288	391	193	155	201	516	21

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

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: MARÇO 2025
Meta ↑ 93%.

Comparativo Histórico					
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023
Contato pele a pele	92,6%	92,7%	98,0%	99,4%	99,3%

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

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical – MARÇO de 2025

Total de Nascidos Vivos com indicação
para o clampeamento oportuno
N = 1.097

Clampeamento oportuno de
cordão umbilical
n = 1.097
 $\bar{x}$ = 100%

100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00% 100,00%

	Alipio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos com indicação para o clampeamento oportuno	119	185	220	94	91	141	243
Clampeamento oportuno de cordão umbilical	119	185	220	94	91	141	243

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

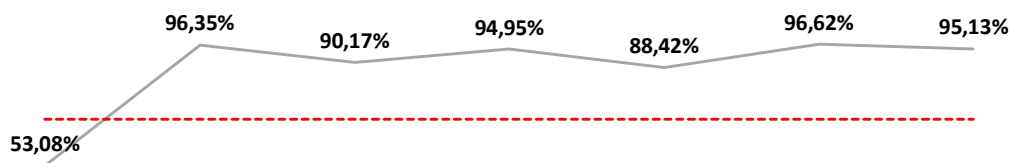
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: MARÇO 2025
Meta 96%.

Comparativo Histórico					
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023
Clampeamento oportuno	94,7%	96,7%	96,7%	98,1%	99,3%

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

Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno
N = 1.169

Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno
n = 1.044
 $\bar{x}$ = 87,82%



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno	130	192	234	99	95	148	267
Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno	69	185	211	94	84	143	254

— % Avaliação sobre o ventre materno

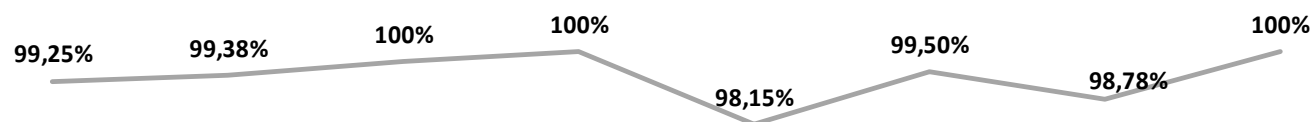
--- META ↑70%

Comparativo Histórico	
MARÇO	2024
Avaliação inicial do recém nascido	90,3%

*Aleitamento na primeira hora de vida – MARÇO de 2025

RN em boas condições
N = 2.055

Amamentação na 1ª hora de vida
n = 2.040
 $\bar{x} = 99,35\%$



	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	HSPM
RN em boas condições	266	323	394	193	162	202	492	23
Amamentação na 1ª hora de vida	264	321	393	193	159	201	486	23

— % Amamentação na 1ª hora de vida

- - - META ↑95%

Comparativo Histórico					
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023
Aleitamento	98,7%	99,6%	98,7%	99,2%	99,7%

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

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



Óbito neonatal precoce - MARÇO de 2025

Total de Nascidos Vivos
N = 2.420

**Casos –
óbitos**
n = 4
1,65‰

	0,00‰	2,69‰	2,24‰	0,00‰	0,00‰	0,00‰	3,39‰
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Total nascidos vivos	308	372	447	223	204	251	590
Casos - óbitos	0	1	1	0	0	0	2

— % Óbitos

Causas /Hospitais	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	M. Degni	Cachoeirinha	Tide	Servidor	Total causas
Malformação	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Síndrome da angustia respiratória	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anóxia neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atresia de esôfago	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Asfixia neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque cardiogênico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cardiopatia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prematuridade extrema	0	1 (26 sem, P. 830g)	1 (28sem, P. 1195g)	0	0	1 (24sem, P. 545g)	0	0	3
Choque Séptico Precoce	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coagulação Intravascular Disseminada	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total por hospital	0	1	1	0	0	2	0	0	4

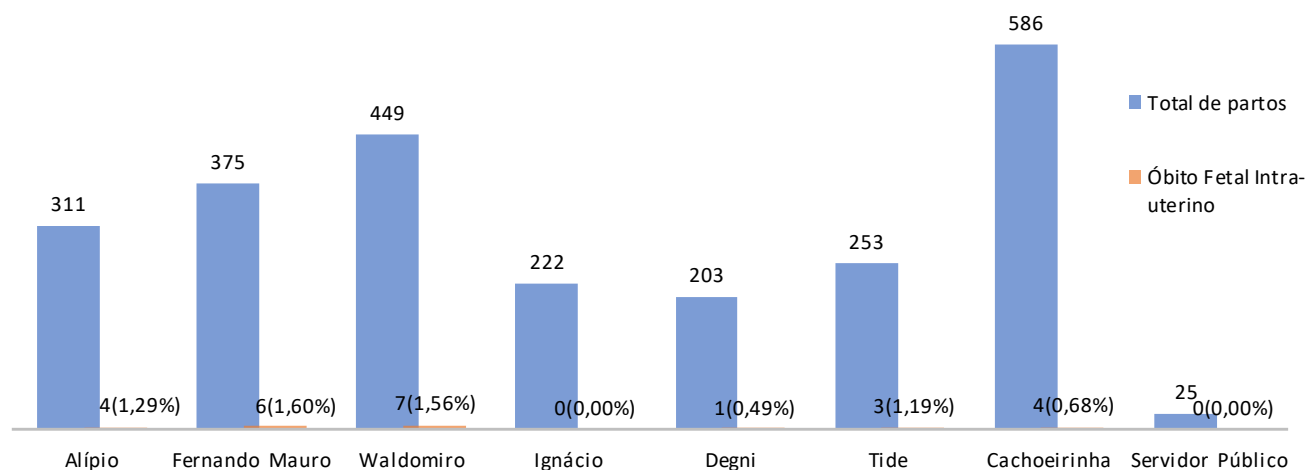
Comparativo Histórico					
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023
Óbito Neonatal Precoce	4,52‰	4,80‰	3,66‰	2,69‰	2,42‰

Óbito Fetal Intra-Uterino – MARÇO de 2025

Óbito Fetal Intra-uterino

n = 25

$\bar{x}$ = 0,75%



OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

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

OFP = Óbito fetal Patologia.

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	3	1	0	4
Fernando	4	2	0	6
Waldomir	4	2	1	7
Ignácio	0	0	0	0
Degni	1	0	0	1
Tide	3	0	0	3
Cachoeiri	3	1	0	4
Servidor f	0	0	0	0
Total	18	6	1	25

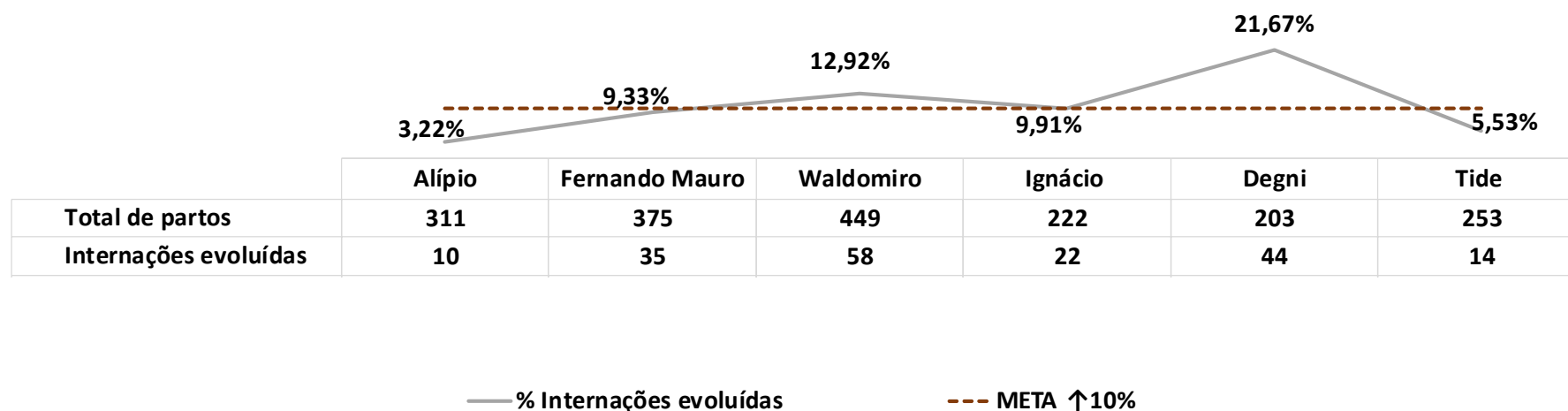
Comparativo Histórico					
Média Anual	2020	2021	2022	2023	2024
Óbito Fetal Intra-Uterino	0,68%	0,79%	0,97%	1,28%	0,92%

Auditoria de Prontuários - MARÇO de 2025

Internações evoluídas

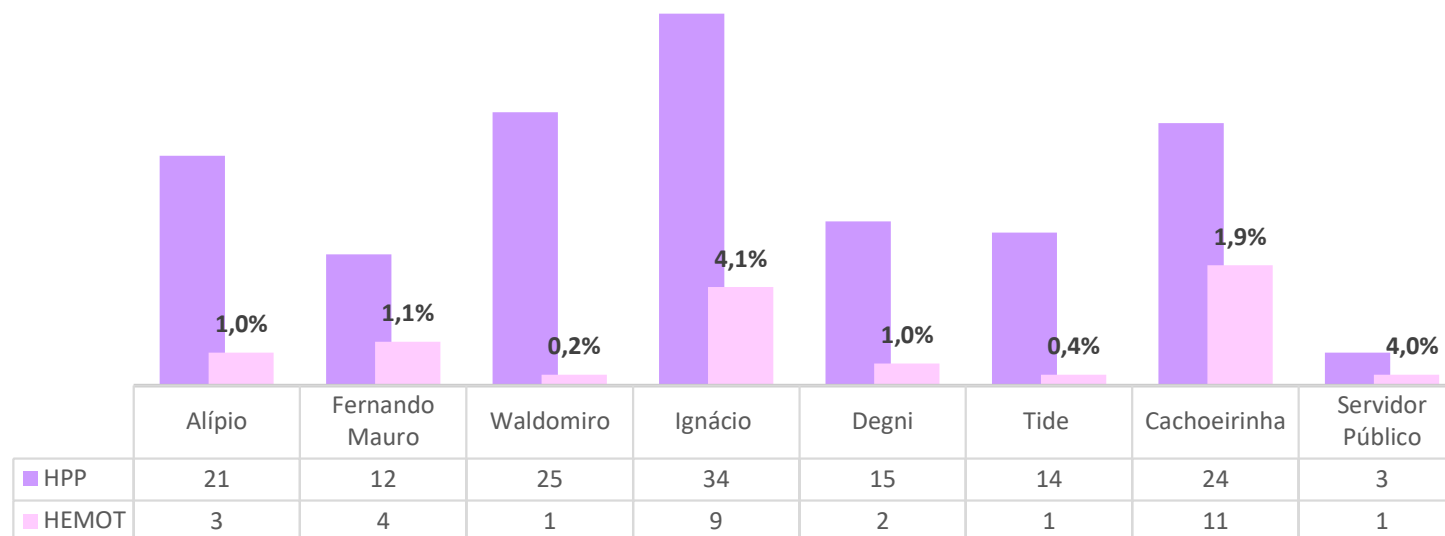
n = 247

$\bar{x} = 10,14\%$



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

Puérperas que receberam hemotransfusão
 $n = 32$
 $\bar{x} = 1,70\%$



VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
417	47	11,27%	11	2,64%

AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
728	39	5,36%	9	1,24%

VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
1277	62	4,86%	12	0,94%

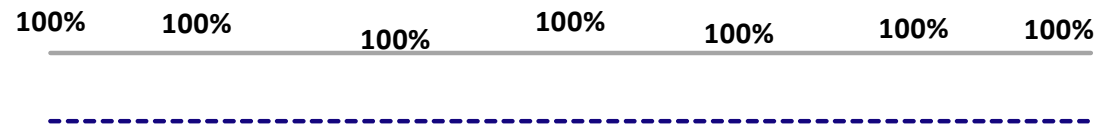
Dos 2424 partos, tivemos 6% de HPP (148), dessas 22% (32), foram transfundidas. Os hospitais que mais realizaram hemotransfusão, foram: Cachoeirinha com 46%, Fernando Mauro e Servidor com 33%, seguido do Ignácio Proença com 26% e as principais causas foram a Atonia Uterina. Como melhoria sugerimos uma conscientização da equipe sobre o protocolo de HPP da OPAS.

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

Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou
Síndrome Hellp
48

Mulheres com Eclâmpsia ou Síndrome
Hellp que utilizaram MGSO4

n = 43
 $\bar{x}$ = 77%



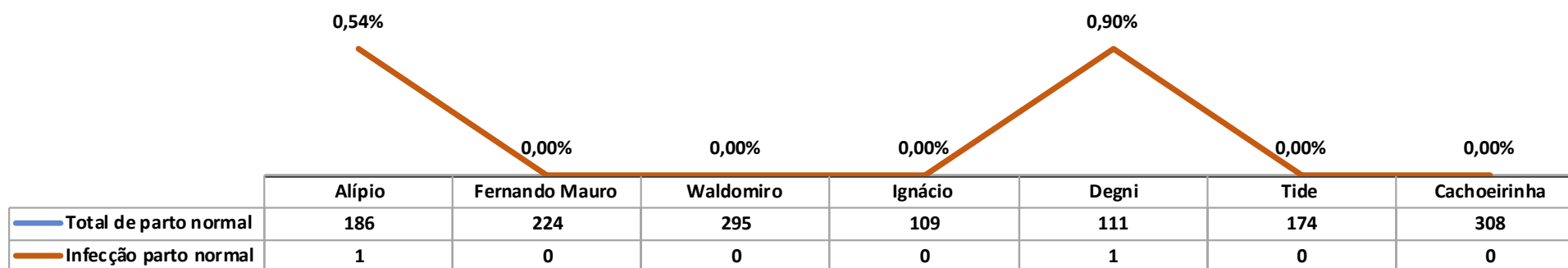
	Alípio	Fernando Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha
Mulheres com pré-eclâmpsia grave	7	7	4	7	7	1	25
Mulheres com pré-eclâmpsia grave / Eclâmpsia ou Síndrome Hellp que utilizaram MGSO4	7	7	4	7	7	1	25

— Porcentagem
--- META ↑80%

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

Total de parto normal
N = 1.407

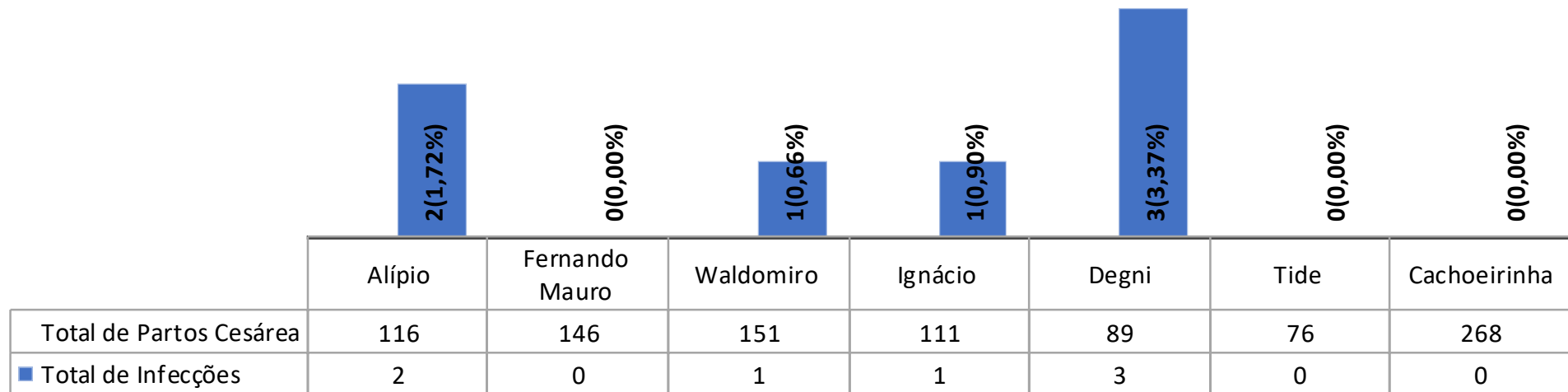
Infecção parto normal
n = 2
 $\bar{x} = 0,14\%$



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

Total de parto cesáreo
N = 954

Infecção parto cesáreo
n = 73
 $\bar{x} = 0,73\%$



Controle da dor no trabalho de parto – MARÇO de 2025

Total de trabalho de parto
após exclusão
N = 464

Analgesia no Trabalho de Parto
n = 240
 $\bar{x}$ = 55%



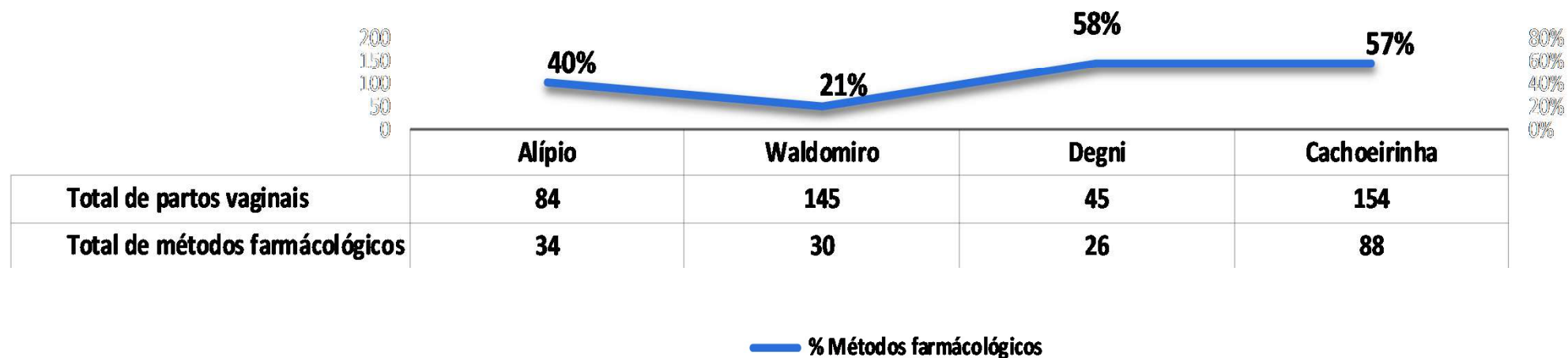
	Alípio	Waldomiro	Degni	Cachoeirinha
Total de trabalho de partos após exclusões	108	164	51	141
Analgesia no Trabalho de Parto	57	44	35	104

— % Analgesia no Trabalho de Parto

Analgesia nos partos vaginais – MARÇO de 2025

Total de partos vaginais
após exclusão
N = 428

Total de métodos farmacológicos
n = 178
 $\bar{x}$ = 26%

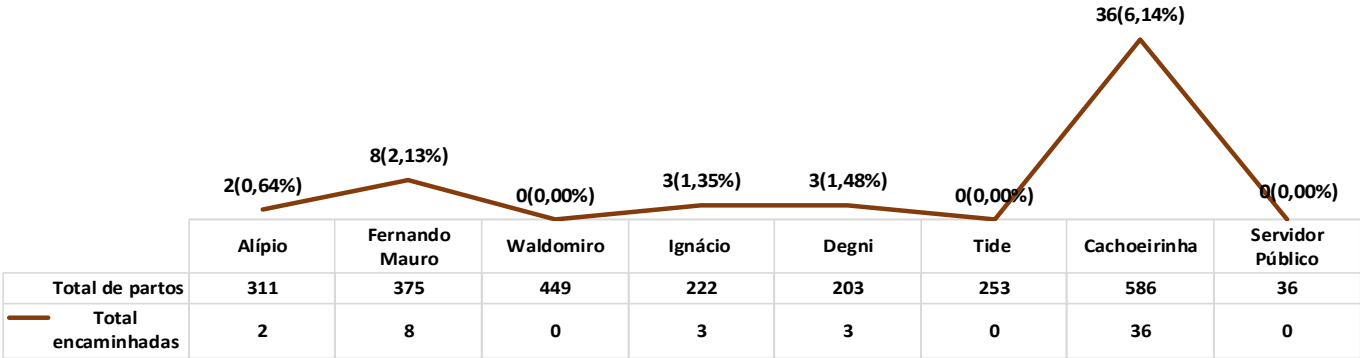


Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - MARÇO de 2025

Total encaminhadas

n = 52

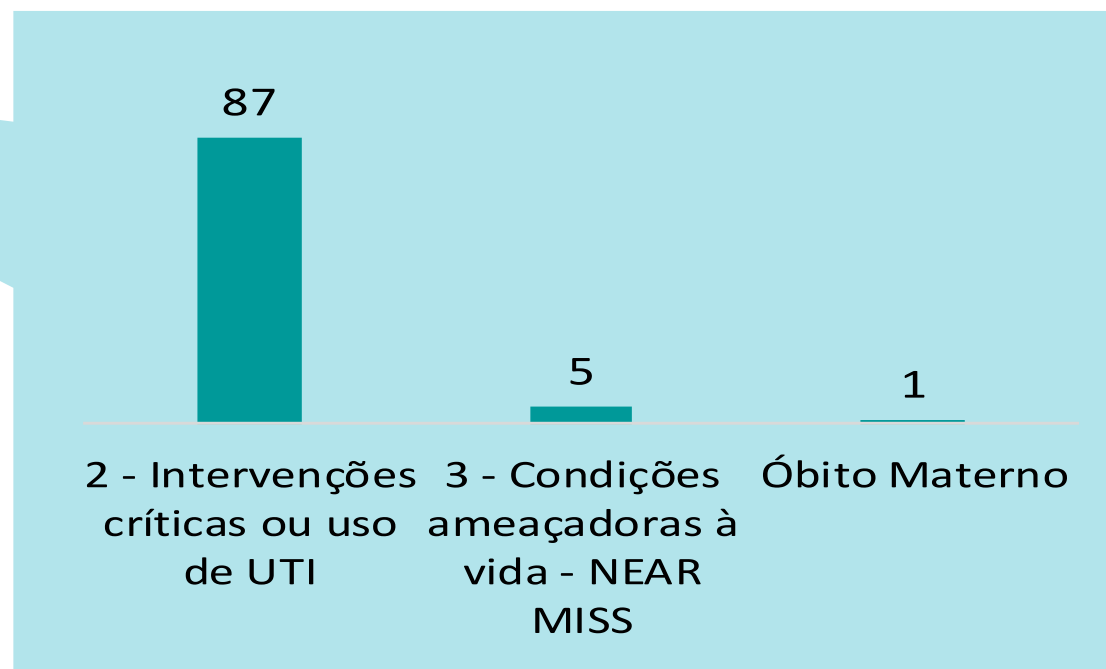
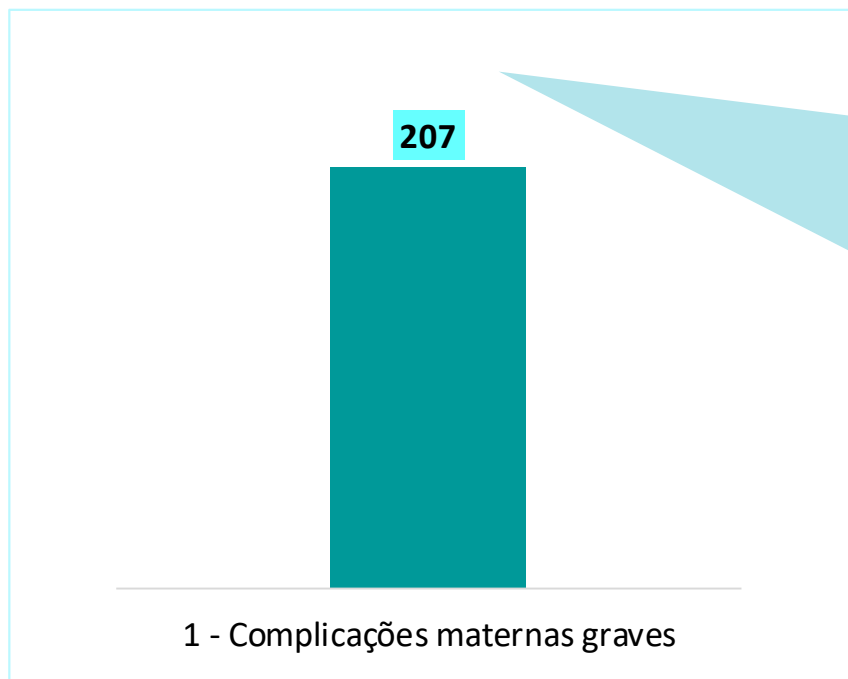
$\bar{x}$ = 1,96%



Causas	Alípio	F. Mauro	Waldomiro	Ignácio	Degni	Tide	Cachoeirinha	Servidor	Total
Pré eclâmpsia	0	5	0	0	1	0	0	0	6
Eclâmpsia	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Síndrome HELLP	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Hipertensão gestacional	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque Séptico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choque Hipovolêmico	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hipotensão	0	1	0	0	0	0	0	0	1
HPP	1	0	0	1	1	0	0	0	3
Cardiopatia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiência renal	0	0	0	1	0	0	0	0	1
PCR	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Sulfatoterapia	0	0	0	0	0	0	36	0	36
Insuficiência respiratória	0	1	0	0	0	0	0		1
Total	2	8	0	3	3	0	36	0	52

Comparativo Histórico				
MARÇO	2021	2022	2023	2024
Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI	0,65%	1,39%	1,43%	1,39%

Desfechos Maternos - MARÇO de 2025



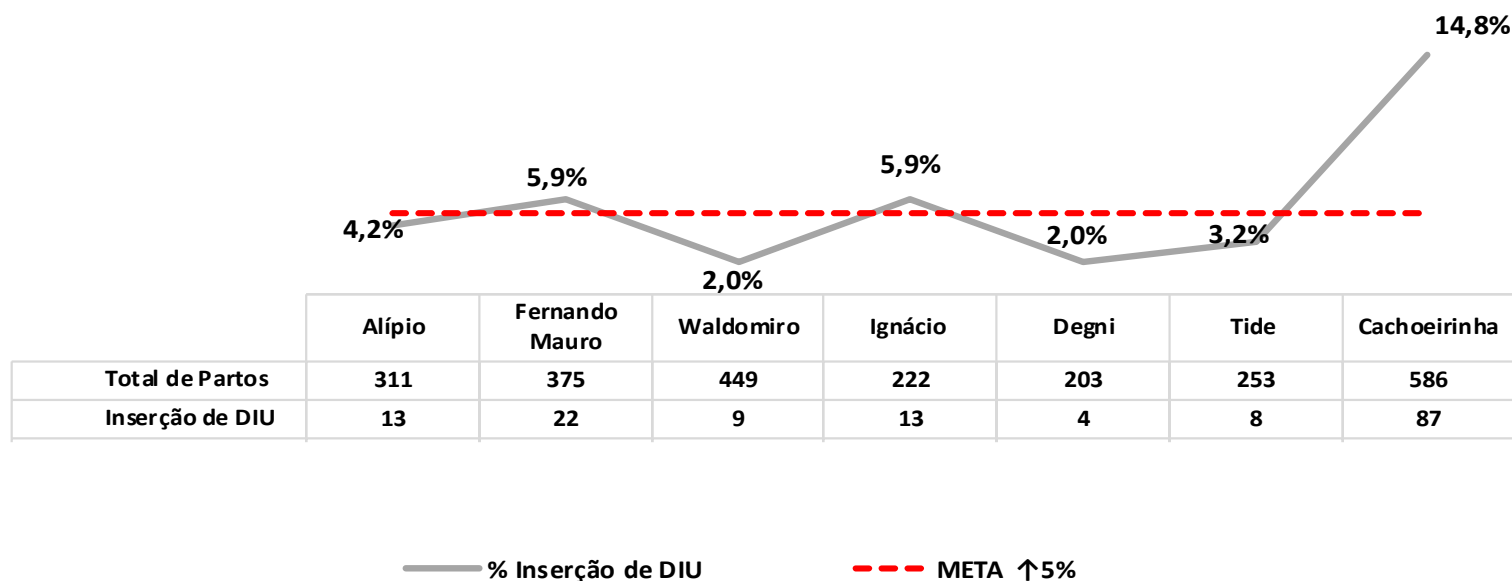
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

1 - Complicações maternas graves	HEMORRAGIA PÓS PARTO	146
	PRÉ ECLAMPSIA	55
	ECLAMPSIA	2
	SÍNDROME DE HELLP	4
	COVID	0
	INFECÇÃO	11
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	HEMOTRANFUSÃO	31
	UTI	52
	HISTERECTOMIA PÓS PARTO	4
	COVID	0
	INFECÇÃO	4
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR MISS	Disfunção cardiovascular	1
	Disfunção respiratória	0
	Disfunção renal	1
	Disfunção hematológica/ da coagulação	0
	Disfunção hepática	0
	Disfunção neurológica	0
	Disfunção uterina HPP	3
	Disfunção uterina Infecção	0

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

Total de Partos
N = 2.424

Inserção de DIU
n = 156
 $\bar{x}$ = 6,4%



Comparativo Histórico					
MARÇO	2019	2020	2021	2022	2023
Inserção de Diu	10,0%	3,0%	14,0%	7,6%	2,2%

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

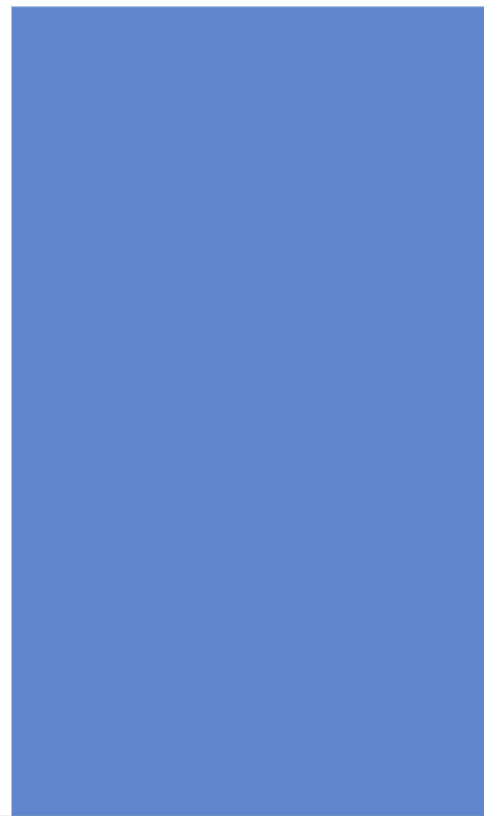
Meta: ↑ ≥ 5%

Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais MARÇO de 2025

Colaboradores Ativos = **782**

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

762



POLÍTICAS INSTITUCIONAIS

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

Meta: $\bar{x}$ = 90%

Mês de Referência: MARÇO 2025

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA MARÇO/2025																						
HOSPITAL MUNICIPAL	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO COM FATOR DE RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	Percentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISIOTOMIA %	TAXA DE EPISIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)
ALÍPIO CORREA NETO	329	37,30%	35,16%	11,25%	72,35%	69,55%	90,26%	16,42%	0,00%	67,20%	91,83%	91,49%	61,35%	77,78%	89,78%	14,00%	1,03%	102,81%	4,62%	10,84%	73,12%	43,73%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	256	38,93%	38,79%	13,87%	94,93%	31,63%	68,71%	20,30%	0,00%	61,87%	94,49%	95,26%	70,18%	94,12%	27,68%	14,29%	9,61%	98,16%	3,93%	3,96%	56,70%	33,87%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	NR	33,63%	31,64%	10,47%	71,27%	NR	NR	19,46%	0,22%	46,99%	94,74%	94,67%	63,91%	94,12%	NR	NR	0,67%	99,31%	4,70%	8,26%	92,54%	60,80%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	288	50,00%	52,29%	8,56%	63,06%	31,09%	71,79%	15,79%	0,00%	50,45%	95,97%	95,87%	72,35%	91,67%	93,58%	5,33%	5,41%	99,06%	7,21%	15,38%	89,91%	44,14%
PROF. MÁRIO DEGNI	205	43,84%	45,26%	5,42%	44,33%	72,68%	37,74%	22,32%	0,00%	56,16%	94,17%	93,86%	67,08%	92,86%	91,89%	25,33%	15,79%	100,00%	5,26%	1,92%	90,09%	49,26%
TIDE SETUBAL	334	30,04%	25,96%	11,07%	62,45%	35,22%	81,37%	15,92%	0,00%	30,83%	93,41%	93,30%	81,65%	87,50%	89,66%	11,54%	1,13%	100,00%	4,52%	9,09%	91,95%	63,24%
VILA NOVA Cachoeirinha	NR	45,73%	43,36%	10,92%	74,74%	NR	NR	19,93%	0,34%	87,03%	91,80%	90,97%	59,87%	100,00%	94,48%	7,77%	27,99%	96,04%	4,09%	8,97%	86,69%	45,56%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	84,00%	75,00%	4,00%	100,00%	NR	NR	33,33%	0,00%	80,00%	100,00%	100,00%	50,00%	100,00%	NR	NR	50,00%	75,00%	0,00%	0,00%	50,00%	8,00%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	0	39,93%	38,92%	10,60%	72,89%	48,26%	64,22%	18,59%	0,07%	60,07%	94,55%	94,43%	66,07%	91,15%	81,18%	13,04%	8,80%	98,55%	4,90%	8,35%	83,00%	48,66%

INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA MARÇO/2025																
HOSPITAL MUNICIPAL	PESO 4000	PRESENCIA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >42s	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOZE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	ÓBITO MATERNO POR 100.000 NASCIDOS VIVOS	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRASFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MSGO4
ALÍPIO CORREA NETO	3,90%	100,00%	0,00%	0,00%	0,72%	98,88%	100,00%	53,08%	99,25%	0,00%	1,29%	0,00%	3,22%	100,00%	0,96%	100,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	2,69%	100,00%	0,00%	1,34%	1,79%	97,30%	100,00%	96,35%	99,38%	2,69%	1,60%	0,00%	9,33%	100,00%	1,07%	0,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	3,36%	100,00%	0,22%	1,12%	1,75%	100,00%	100,00%	90,17%	99,75%	2,24%	1,56%	0,00%	12,92%	44,83%	0,22%	100,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	3,59%	100,00%	0,45%	0,45%	1,92%	100,00%	100,00%	94,95%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	9,91%	100,00%	4,05%	0,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	2,45%	100,00%	2,94%	0,00%	4,49%	97,48%	100,00%	88,42%	98,15%	0,00%	0,49%	0,00%	21,67%	72,73%	0,99%	100,00%
TIDE SETUBAL	4,38%	100,00%	0,00%	0,40%	1,72%	98,53%	100,00%	96,62%	99,50%	0,00%	1,19%	0,00%	5,53%	0,00%	0,40%	0,00%
VILA NOVA Cachoeirinha	3,73%	100,00%	0,00%	0,85%	2,18%	99,42%	100,00%	95,13%	98,78%	3,39%	0,68%	0,00%	0,00%	50,82%	1,88%	100,00%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	95,45%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	12,00%	58,55%	4,00%	0,00%
TOTAL (Nº) /	2,96%	100,00%	0,33%	0,52%	1,94%	98,38%	100,00%	87,82%	99,35%	1,65%	0,75%	0,04%	10,19%	58,55%	1,32%	100,00%
MÉDIA DOS HM %																

AÇÕES ADMINISTRATIVAS HOSPITAIS MUNICIPAIS PARTO SEGURO

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

V-PROF. Mário DEGNI

(Hospital Sarah)

VI-TIDE SETÚBAL

(Tide)

VII- SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

(Servidor)

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 5.3.2025 – Validação de trabalhos para Congresso ONA
- 6.3.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO
- 6.3.2025 – Alinhamentos para elaboração dos relatórios assistenciais CEJAM
- 6.3.2025 – Alinhamentos Gestão de Pessoas e Departamento Jurídico CEJAM RPA intensivistas
- 6.3.2025 – Alinhamentos para o Plano de Trabalho complementar Parto Seguro
- 7.3.2025 – Trabalho Estratégias para Ocorrências com Anestesistas e Enfermagem Mário Degni
- 7.3.2025 – Correção de projeto de pesquisa
- 7.3.2025 – Assinatura de desligamento no SIS-CEJAM
- 7.3.2025 – Alinhamentos gerais Parto Seguro
- 7.3.2025 – Alinhamentos gerais para gravação webinar
- 7.3.2025 – Processo seletivo online – analista administrativo
- 10.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM
- 10.3.2025 – Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos de escalas médicas
- 10.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEGISS

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

11.3.2025 – Reunião semanal com equipe multiprofissional

11.3.2025 – Web-Reunião semanal com supervisão das unidades neonatal

11.3.2025 – Objetivos estratégicos – 2025

12.3.2025 – Trilha de Acreditação: encontro ordinário da Qualidade CEJAM

12.3.2025 – Revisão de prestação de contas

13.3.2025 – Reunião técnica semanal CEJAM

12.3.2025 - Gravação Webinar - LT9 - Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento

13.3.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO

13.3.2025 – Validação das respostas de ofícios referente prestação de contas

13.3.2025 – Indicadores AC

13.3.2025 – Reunião ordinária do Grupo: LT9 - Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento

13.3.2025 – Reunião Quinzenal Gestão-CEJAM

14.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

14.3.2025 – Relatórios assistências: indicadores

14.3.2025 – Acompanhamento de PDI reavaliação(atualização do status)

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 14.3.2025 – Reunião de alinhamentos prestação de contas
- 14.3.2025 – Assinatura dos pedidos de compras das unidades
- 17.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM
- 17.3.2025 – Registro de Feedback
- 17.3.2025 – Revisão da Apresentação do Grupo Técnico IHAC
- 17.3.2025 – Web-Reunião: Revisão dos Protocolos de Obstetrícia (SMS)
- 17.3.2025 – Revisão Relatório Gerencial – UTI
- 18.3.2025 – Reunião Semanal da Equipe Multiprofissional
- 18.3.2025 – Web-Reunião semanal com supervisão das unidades neonatal
- 18.3.2025 – Apresentação do Setor Ambiental sobre Projetos Têxteis
- 18.3.2025 – Revisão Relatório Gerencial AC
- 18.3.2025 – Web-Reunião mensal Comissão IHAC
- 18.3.2025 – Revisão Relatório Gerencial GO
- 18.3.2025 – Revisão Relatório Gerencial REMAMI
- 19.3.2025 – Registro de Feedback

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

19.3.2025 – Trilha de Acreditação: encontro ordinário da Qualidade CEJAM

19.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

19.3.2025 – Reunião técnica semanal CEJAM

19.3.2025 – Reunião de alinhamentos com SMS para o Plano de Trabalho Complementar: Maternidade Cachoeirinha

19.3.2025 – Reunião de alinhamentos com SMS para o Plano de Trabalho Complementar: HM Waldomiro de Paula

20.3.2025 – Revisão dos relatórios assistenciais – 2024

20.3.2025 – Reunião de alinhamentos com Coordenador do Serviço de Endometriose

20.3.2025 – Web-Encontro Grupo Técnico IHAC

20.3.2025 – Reunião – RH's Hospitalar e Convênios

20.3.2025 – Reunião de alinhamentos com SMS para o Plano de Trabalho Complementar: HM Alípio Correa Netto

20.3.2025 – Reunião de alinhamentos com SMS para o Plano de Trabalho Complementar: HM Fernando Mauro Pires da Rocha

21.3.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO

21.3.2025 – Feedback Coordenação Geral

21.3.2025 – Acolhimento de colaboradores médicos

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

21.3.2025 – 39º CEJAM Meet - Desafios e Perspectivas na Saúde da Mulher

21.3.2025 – Web Reunião – projeto de pesquisa psicologia

24.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

24.3.2025 – Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos de escalas médicas

24.3.2025 – Reunião de Alinhamentos – Prematuridade: ações de melhoria e algumas propostas com discussão preliminar

24.3.2025 – Web-Reunião: Revisão dos Protocolos de Obstetrícia (SMS)

24.3.2025 – Validação das respostas de ofícios referente prestação de contas

25.3.2025 – Reunião Semanal de Alinhamentos com Supervisão Unidades Neonatal

26.3.2025 – Trabalhadora Ocorrências Médicos Anestesiastas e Edital para o Serviço de Endometriose

26.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

26.3.2025 – Trilha de Acreditação: encontro ordinário da Qualidade CEJAM

26.3.2025 – Reuniões Ordinária da Comissão Científica CEJAM

26.3.2025 – Revisão de Planos de Ação (PDI's) vencidos – Atualização na Plataforma GCPEC

26.3.2025 – Avaliação de Prévia Dimensionamento de Enfermagem

COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

27.3.2025 – Web-Reunião Semanal Alinhamentos do Alojamento Conjunto, CO e PSGO

27.3.2025 – Reunião Equipe Administrativa Mensal

27.3.2025 – Reunião de Alinhamentos Parto Seguro e Gestão de Pessoas

27.3.2025 – Reunião Quinzenal Gestão-CEJAM

28.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

28.3.2025 Web Reunião Alinhamento Administrativo

31.3.2025 – Gestão de Saúde: Estratégico CEJAM

31.3.2025 – Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos de escalas médicas

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Recebemos da lavanderia/prefeitura 15 Top's para serem utilizados pelas parturientes para o contato pele a pele com o recém-nascido;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 15 unidades de Vácuo Extrator;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 02 unidades de Régua Antropométrica Infantil;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 01 unidade de Balão para Tamponamento Uterino;

Recebemos do Parto Seguro CEJAM 02 unidades de Termômetro de ambiente interno de parede.

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermeiras Referências

Aplicar capacitação mensal “Apresentação das políticas Institucionais” para TE e EO;

Acompanhamento do passo IV IHAC no CO;

Conferência diária do livro de admissão do AC;

Acompanhamento junto a supervisão de pacientes na UTI;

Conferência diária de planilhas de indicadores do CO e AC;

Confecção de folheto para instrução de alta nos cuidados com a incisão cirúrgica após alta;

Realização e acompanhamento às gestantes na visita a maternidade.

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Técnico de Segurança do Trabalho

Organização de documentação segurança do trabalho;

Treinamento de CIPA;

Informativo sobre combate ao assédio no ambiente de trabalho;

Emissão de fichas de EPIS e Ordens de serviço;

Checklist de inspeção e legislação;

Inspeções diárias em postos de trabalho.

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Psicologia

Ação do mês de março com o tema “Dia Internacional da Mulher”: Realizado em conjunto com o serviço social na qual consistiu entrega de livreto sobre violência doméstica, folder informativo acerca dos direitos das mulheres e entrega de mimo (chaveiro) às pacientes internadas no Alojamento Conjunto e Centro Obstétrico.

Participação no curso de formação “Estratégias de Enfrentamento a Violência Contra a Mulher” oferecido pela SMADS (secretaria municipal de assistência e desenvolvimento social).

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social

Ação do mês de março com o tema “Dia Internacional da Mulher”: Realizado em conjunto com a equipe de psicologia, ação com entrega de livreto sobre violência doméstica, folder informativo acerca dos direitos das mulheres e entrega de mimo (chaveiro). A ação ocorreu beira leito com as paciente que encontravam-se internadas nas unidades de Alojamento Conjunto e Centro Obstétrico.

Assistente Social da unidade participou da capacitação “Serviço Social na Saúde: Experiências, perspectivas e desafios”.

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

06/03/2025- Reunião com diretoria de enfermagem- alinhamentos;

06/03/2025 - Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

10/03/2025- Reunião diretoria de enfermagem – alinhamentos/impressora;

10/03/2025- Reunião com coordenadora Banco de Leite- IHAC;

10/03/2025- Alinhamento com Coordenação Geral – Banco de Leite;

11/03/2025 - Reunião com diretoria- alinhamento de fluxos de visitas CO;

12/03/2025- Reunião Trilha da acreditação- web;

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

10 à 14/03/2025 - Reunião Mensal com Enfermeiros CO e AC – Alinhamentos e orientações de rotinas diárias;

13/03/2025 - Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

19/03/2025- Reunião Comissão do plano de gerenciamento de resíduos de serviço de saúde- PGRSS;

21/03/2025 - Reunião Coordenação Parto Seguro – alinhamentos- web;

21/03/2025- Reunião com coordenadora do AC da prefeitura- alinhamentos;

26/03/2025- Reunião Trilha da acreditação- web;

27/03/2025- Reunião com supervisora Sede – alinhamentos- web;

27/03/2025- Reunião com supervisor médico e supervisoras da unidade- alinhamentos;

27/03/2025 - Reunião Coordenação Parto Seguro – web – alinhamentos

28/03/2025- Reunião com equipe multiprofissional- IHAC.

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra

Total: 01

Técnicos de Enfermagem

Total: 03

Auxiliar Administrativo

Total: 00

Jovem Aprendiz

Total: 00

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

D– Eventos e Capacitações

Capacitação mensal para TE e EO- Apresentação das políticas Institucionais;

06/03/2025- Capacitação para cipeiros;

07/03/2025- Capacitação para cipeiros;

07/03/2025- Capacitação Centro de Referência para Imunobiológicos especiais e implementação para o CRIE Virtual;

12/03/2025- Capacitação: Avaliação Externa da Qualidade em Testes Rápidos- web;

17/03/2025- Curso Manchester para EO e supervisora da unidade;

25/03/2025- Capacitação para EO da unidade “uso do Rebozo e técnicas de alongamento corporal da gestante”;

27/03/2025- Capacitação para EO e médicos da unidade “ Hemorragia Pós- Parto”.

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Mesa no consultório médico no PSGO, para melhor ergonomia do colaborador.

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
n/a	n/a

Continuação:

I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: USP

Universidade Cruzeiro do Sul (UNICSUL)

Residência Médica

Instituição: Prefeitura Município de São Paulo

Internos de Medicina

Instituição: Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Instalação de ar condicionado no PSGO- sala da medicação

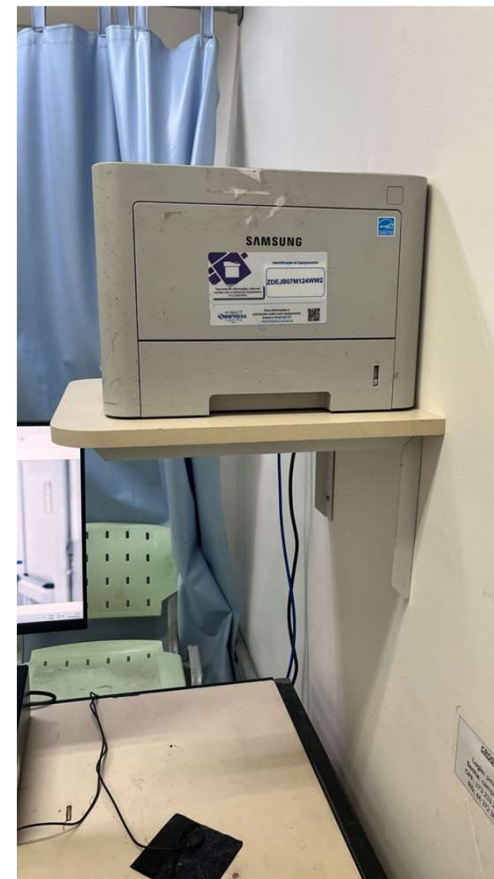


Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Instalação de prateleira nos consultórios do PSGO para impressora
e melhor espaço das mesas para atendimento



Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Elogio de Enfermeira da qualidade em relação a anotação de enfermeira obstetra no PSGO;

Manutenção na rede elétrica do PSGO de 17/03 à 19/03, neste período não foi permitido acomodar pacientes no corredor do PSGO, sendo remanejadas para o CO. O quarto PPP passou a ser quarto de pacientes de abortamento, pós CTG e cirurgias ginecológicas, por esse motivo haverá queda na quantidade partos assistidos no PPP;

Recebido top segura bebê do contrato da lavanderia para avaliação do modelo, tecido e tamanho.

Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Acolhimento de pacientes com perdas gestacionais



Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Acolhimento de pacientes através das pinturas das placentas



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Contato pele a pele no parto cesárea



Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias Centro Obstétrico/PSGO

Comemoração do Mês das Mulheres



Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Agendamento para BLH, com ampliação dos horários.



AGENDAMENTO BANCO DE LEITE MÊS MARÇO				
DATA	HORÁRIO	NOME DA PACIENTE	TELEFONE	RH
13/03/2025	08:00			
13/03/2025	09:00			
13/03/2025	10:00			
13/03/2025	11:00			
13/03/2025	14:00			
13/03/2025	15:00			
13/03/2025	16:00			
14/03/2025	08:00			
14/03/2025	09:00			
14/03/2025	10:00			
14/03/2025	11:00			
14/03/2025	14:00			

+ ≡

11/03/2025 À 14/03/2025 ▾

17/03/2025 À 21/03/2025 ▾

24/03/2025 À 31/03/2025 ▾



INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA

AGENDAMENTO DE RETORNO AO BANCO DE LEITE HUMANO



Nome: _____	
Data de nascimento: ____/____/____	Peso ao nascer: _____
Data da alta hospitalar: ____/____/____	Peso da alta: _____

DATA RETORNO: ____/____/____ HORÁRIO RETORNO: ____/____/____

O bebê que mama no peito fica protegido contra várias doenças!

O leite materno é livre de contaminação (não precisa coar, ferver e nem esfriar), está pronto em qualquer hora e lugar, na temperatura ideal! É de graça.

Sugar o peito ajuda no desenvolvimento da face do bebê, importante para que ele tenha dentes bonitos, desenvolva a fala e tenha boa respiração. O uso de bicos artificiais (como chupetas e mamadeiras) atrapalha o aprendizado de sucção do bebê no peito e reduz a produção de leite, assim, os bebês acabam apresentando dificuldade para sugar o leite do peito. Afinal de contas eles são bem espertos e vão preferir a mamadeira que o leite sai mais facilmente.

A mulher que amamenta perde mais rapidamente o peso que ganhou durante a gravidez; reduz o sangramento após o parto e ainda fica protegida contra câncer de mama e ovário.

Se você tiver qualquer dúvida sobre amamentação ou apresentar algum problema com as mamas entre em contato pelo telefone 5178-2509 (de 7h às 19 horas).
Ficaremos muito felizes em ajudá-la!

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO
Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
Estação de Regeneração, 3001 Vila Mariana/SP - São Paulo - SP - CEP: 05501-000
Tel.: 55 0800 761 3173 / 1792

www.prefeitura.sp.gov.br/saude

Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias do Alojamento Conjunto

Adequação do acondicionamento dos medicamentos antirretrovirais.



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Serviço Social

06/03 - Videoconferência de matriciamento com o CAPS AD III Paraisópolis e Consultório na Rua Campo Limpo - caso J.R.N;

08/03 - Participação na IX Jornada do Programa da Mulher Dependente Química de Álcool e Drogas;

11/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

12/03 - Reunião com equipe da psiquiatria para alinhamento de PTS - caso C.S.A;

14/03 - Videoconferência de matriciamento com o CAPS Adulto Jd. Lúcia, UBS Jd. Lúcia e Serviço de Psiquiatria HMCL - caso C.S.A.

18/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

25/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

Parada Técnica: Discussão de casos complexos referente ao mês de março;

Realização de round diário – Serviço Social e Psicologia;

Elaboração de relatórios sociais para encaminhamentos às redes assistenciais e judiciais.

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

06/03 - Videoconferência de matriciamento com o CAPS AD III Paraisópolis e Consultório na Rua Campo Limpo - caso J.R.N;

10/03 - Reunião mensal do Serviço de Psicologia do Hospital Campo Limpo;

11/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

14/03 - Videoconferência de matriciamento com o CAPS Adulto Jd. Lídia, UBS Jd. Lídia e Serviço de Psiquiatria HMCL-caso C.S.A.

18/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

20/03 - Reunião com supervisora Verônica Takemoto psicologia Parto Seguro;

21/03 - Reunião científica com supervisora Verônica Takemoto, Dra. Anatalia e enfermeira Selma;

25/03 - Participação no Kanban da Ginecologia e Obstetrícia;

Parada Técnica: discussão de casos complexos referente ao mês de março;

Realização de round diário – Serviço Social e Psicologia;

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

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias da equipe multiprofissional- Psicologia

Aguardando projetor (já aprovado) para início do Projeto “Projetando conexões” (Supervisão);

[Em construção] Elaboração do cronograma “Projetando conexões”;

[Em construção] Protocolo de avaliações e encaminhamentos psicossociais para a alta segura do recém nascido;

[Em andamento] Revisão do Protocolo de Enfrentamento à evasão de pacientes e desistências de tratamento para alinhamento de alta hospitalar sem acompanhante;

[Para aprovação] cartilha “Guia prático de orientação às famílias” com informações úteis aos usuários da Maternidade e Unidade Neonatal;

[Em andamento] Revisão do Protocolo de Prevenção aos transtornos mentais e suicídio perinatal para alterações do fluxo de aplicação da escala psicométrica e inclusão de possíveis desfechos;

[Em andamento] Elaboração de Projeto de educação continuada em Serviço Social e Psicologia.

Continuação:

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

B. Reuniões



CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE CALENDÁRIO - HMFMPR

☒ ENCONTROS DE QUALIDADE 2025

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

Horário: 10Hs
LOCAL: à definir

Click em cada mês e adicione em sua agenda

saudeprefsp prefeitura.sp.gov.br/saude

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

06/03 Acompanhamento de perícia com colaboradora desligada em 2024;

10/03 Reunião qualidade sobre protocolo Meows e fluxo de deterioração;

10/03 Reunião com Administração sobre melhor organização e atendimento dos apoiadores no PSGO para direcionamento das pacientes;

11/03 Reunião com a qualidade e supervisão médica em relação a 2 eventos adversos relacionados a assistência e planos de ação;

11/03 Reunião da Comissão de Educação Permanente;

11/03 Reunião de Gestores de Enfermagem;

12/03 Trilha de Acreditação;

12/03 Reunião Conselho gestor;

12/03 Reunião com Diretoria Administrativa sobre espaço físico do PSGO durante reforma;

14/03 Reunião com coordenadora do SAME para alinhamento de apresentação do XXVI Seminário da Análise e Informação do SINASC;

14/03 Reunião com coordenação da maternidade, vacina, Mãe Paulistana para cadastro de CPF pelo SIGA;

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

17/03 Reunião com Coordenadora Materno infantil em relação a dispensação de noripurum e imunoglobulina no PSGO;

18/03 Reunião com Coordenadora da qualidade em relação a dispensação de noripurum e imunoglobulina no PSGO ;

19/03 Comissão de Resíduos;

20/03 Reunião com a coordenação parto seguro para alinhamento prévio à reunião com a SMS ;

20/03 Reunião com a coordenação do Parto Seguro, diretoria de enfermagem e secretaria da saúde sobre quantitativo da equipe de enfermagem;

21/03 Reunião para revisão das escalas de enfermagem, no novo modelo solicitado pela secretaria;

24/03 Reunião com coordenação do laboratório para alinhamento de demanda de anatomopatológico;

25/03 Reunião com coordenação médica da GO para discussão de alinhamentos para período da reforma;

25/03 Reunião com Coordenador de Enfermagem para alinhamento das escalas solicitadas pela SMS;

25/03 Visita Casa Angela com coordenações médicas para alinhamento de fluxo de internação de RNs externos;

26/03 Reunião Comissão NPV

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

27/03 Reunião com Diretoria Administrativa em relação a climatização do PSGO e ar condicionado do isolamento;
discussão sobre situação do PSGO no período de reforma;

27/03 Reunião com supervisão do SAME para finalizar apresentação no SINASC;

27/03 Reunião com apoio sobre novo quantitativo de enfermagem

31/03 Reunião com setor da qualidade devido situação a discutir de protocolo de Manejo de Óbito

Continuação:

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

B. Reuniões

Reunião SMS 20/03

Microsoft Excel spreadsheet showing a detailed schedule for the Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha. The spreadsheet is organized into sections for different medical services, including 'EXTRA ULTRASSOM A', 'EXTRA ULTRASSOM B', 'EXTRA ULTRASSOM C', and 'EXTRA ULTRASSOM D'. Each section contains a table with columns for 'Paciente', 'Médico', 'Data', 'Hora', and 'Status'. The status column is color-coded: green for 'OK', yellow for 'Faltando', and red for 'Cancelado'. To the right of the spreadsheet, there is a video conference window showing seven participants in a grid layout. The participants are mostly women, some wearing headsets. The video conference window has a navigation bar at the bottom with icons for mute, video, chat, and other controls. The overall interface is a standard Windows-style application window with a menu bar and a toolbar.

Continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento CO

Enfermeiros Obstetras: 2

Técnico de Enfermagem: 1

Enfermeiro Neonatologista:0

Auxiliar Administrativo: 0

Continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento AC

Enfermeiros Obstetras: 2

Enfermeiro Generalista: 4

Técnico de Enfermagem: 5

Técnico de Enfermagem (trainee): 2

Administrativa: 1

Jovem Aprendiz: 1

Continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

13/03 Das 10h às 12h participação no
“Treinamento sobre AVALIAÇÃO EXTERNA DA
QUALIDADE EM TESTES RÁPIDOS”

zoom Workplace

zaira prado deud Denise Andreia Ana PS Santana

Você está visualizando a tela de Coordenação de IST/AIDS. Ap... Visualizar Opções

Cannot detect your microphone, please check the device and connection and try again.

Avaliação Externa da Qualidade - Teste Rápido

Abstenção:

- Caso algum participante **não responda o AEQ** naquela rodada seu cadastro é automaticamente **excluído** para a próxima rodada.
- Se **todos os participantes da mesma unidade deixarem de responder a rodada**, a unidade é automaticamente **excluída** do AEQ.
- Para ambos os casos será necessário realizar novamente o cadastro da unidade e/ou profissionais;
- Para reativar o cadastro, a unidade deve atualizar o cadastro no site do AEQ (<http://qualitr.com.br>) e incluir novamente os profissionais.

AMA UBS JARDIM... To Todos @15% NOSSP com muitas falhas

SUS+ IST/AIDS COORDENADORIA SAÚDE DE SÃO PAULO

Participantes Bate-papo Reações Compartilhar tela Mais

23°C Pared enrolado

11:42 12/03/2025

Continuação:

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

D— Eventos e Capacitações



HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

Curso: IHAC 20h

Objetivo do curso: Capacitar os profissionais da assistência materno-infantil nas questões do aleitamento materno, rever as estratégias para manutenção do título **Hospital Amigo da Criança**, consolidando as boas práticas de apoio ao aleitamento materno. Capacitar e sensibilizar a equipe sobre a importância da humanização da assistência com o cuidado centrado no usuário e na família.

Única Turma:
19 e 21 de março
das 8h às 18h

Inscrições:
até 13/03



Local: Sala 3, 1º andar, das 8h às 18h

Continuação:

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

D— Eventos e Capacitações



2025   CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

TREINAMENTO CIRURGIA SEGURA

PÚBLICO-ALVO: EQUIPE MÉDICA, EQUIPE DE ENFERMAGEM E NUTRIÇÃO

Unidades de internação, PS, Bloco operatório, Ambulatório e Equipe de transporte

18 MAR	9h, 10h, 15h, 16h, 20h, 21h Sala 03
19 MAR	9h, 10h, 15h, 16h, 20h, 21h Sala 03
20 MAR	9h, 10h, 15h, 16h, 20h, 21h Sala 03
21 MAR	9h, 10h, 15h, 16h, 20h, 21h Sala 03

EDUCAÇÃO PERMANENTE
HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO
PIRES DA ROCHA

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações

Treinamento:

CATETER PERIFÉRICO AUTOSAF / HARSORIA

Data: 06/03 e 07/03



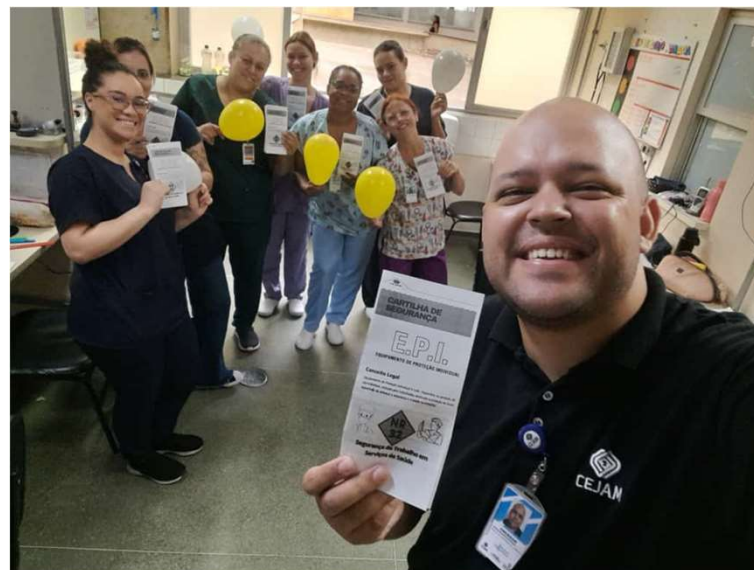
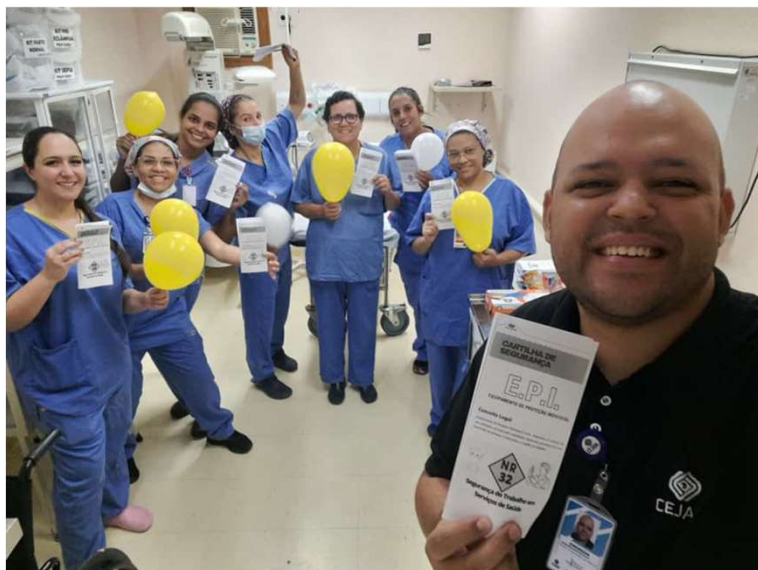
Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações

Treinamento Segurança do Trabalho 06/03 e 07/03



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D— Eventos e Capacitações

Treinamento CIPA 10/03 e 11/03



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações

AÇÃO CIPA MARÇO 2025



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D— Eventos e Capacitações

Reunião e Posse CIPA 2025/2026



Continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

26/03 Programa de Desenvolvimento de Líderes



Continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

28/03 XXVI Seminário da Análise e Informação do SINASC



Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

D— Eventos e Capacitações

Grupo de Alta



Continuação:

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

D— Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 19/03



Continuação:

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

D— Eventos e Capacitações

Visita da Gestante 26/03



Continuação:

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

D– Eventos e Capacitações



TREINAMENTO
CÂNDIDA AURIS
PÚBLICO ALVO: EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

TERÇA 25	SALA 2: 8H, 9H, 10H, 11H SALA 3: 20H, 21H
QUARTA 26	SALA 3: 8H, 9H, 10H, 11H SALA 3: 20H, 21H
QUINTA 27	SALA 3: 8H, 9H, 10H, 11H SALA 3: 20H, 21H
SEXTA 28	SALA 3: 9H, 10H, 11H SALA 3: 20H, 21H

SCIH – HMFMPR

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Máquina de plastificação	03 Monitor cardíaco AC
Estufa para aquecimento de soro	03 Aquecedores para quartos
Cadeiras Ergonômicas	08 Monitor cardíaco CO
	05 Monitor cardíaco PSGO
	03 Ramper PSGO
	01 Cabo oxímetro portátil para recém-nascido
	Ar condicionado sala observação/internação PSGO

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Organização do armário da Observação do PSGO para prontuários e impressos
	Disposição da caixa de perfuro e de amniótomo dos consultórios do PSGO
	Torpedo de oxigênio para os carrinhos de parada do CO e PSGO
	Instalação de cortinas em 3 quartos.
	Reforma dos quartos da maternidade
	Escadinhas para maternidade e CO.

Continuação:

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Manutenção para pintura descascando e enferrujada de biombo, suporte de soro, escadinha, berço de transporte
	Manutenção para impermeabilização de espaldar

Continuação:

II- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
Computador sala medicação	Disposição de computador e impresso nos consultórios do PSGO
	2 Mesas ginecológicas PSGO
	Quadros no PSGO do IHAC, Lei do Acompanhante, 10 passos, Amigo da Mulher
	Ar condicionado no PSGO-sala medicação
	Balança AC

Continuação:

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

F. Equipamentos e Manutenção

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

Continuação:

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: UNISA - Graduação em Enfermagem + Alunos do 6º semestre de medicina

Instituição USP - Obstetrícia

Instituição Colégio Sequencial - Auxiliar de enfermagem

Instituição: UNASP: Graduação em Psicologia

Instituição: ETEC - Técnico em Enfermagem

Residência Médica

Instituição :Prefeitura do Município

Internos de Medicina

FAM

USCS: Instituição:11

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Remanejado o foco auxiliar do pré parto para o PSGO, por motivo de quebra do que estava disponível no PSGO;

Solicitado para o patrimônio um foco auxiliar para reposição. Não tem disponível, solicitado compra para o CEJAM;

Aberto chamado do TRIUS que não estava funcionando;

Retorno do setor da farmácia, impossibilitando o estoque de clindamicina no setor;

Mudança das posições das geladeiras e mesa da copa, para otimizar o espaço. Foi realizado de comum acordo com a coordenação do Centro cirúrgico. A posição da mesa ficou a critério de cada plantão, pois não houve acordo em comum;

Verificadas as tomadas de 220V da sala de parto cesárea, porém não foi possível solicitar manutenção devido alta demanda de procedimentos. Atualmente temos 4 tomadas de 220V, é necessário adequar para que 2 destas sejam de 110V, para melhorar o fluxo dos equipamentos dentro da sala;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Verificado o funcionamento dos baby puffs, das salas de parto cesárea e parto normal. Estão adequados e foi realizado ajustes para que a extensão não dobre durante a utilização do equipamento;

Autorizado pelo diretor clínico, a utilização de uma vaga de estacionamento das 18h às 23h, pelo plantonista que realizar o plantão complementar. Os nomes dos plantonistas escalados para esses plantões, serão enviados por e-mail, para a diretoria administrativa e para o responsável pelo estacionamento;

A equipe médica está aderindo aos poucos os plantões das 19h às 23h;

Disponibilizado pela farmácia para a equipe de enfermagem, seringas preenchidas com SF0,9% para garantir permeabilidade do acesso venoso;

Recebido plantão com 7 puérperas no CO aguardando vaga no alojamento conjunto. Liberado 5 leitos pela clínica cirúrgica;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Encaminhado e-mail para a diretoria com solicitação de estrados para a sala cirúrgica;

Solicitado para a responsável pelas terminais, que sejam realizadas no período noturno devido ao fluxo do setor;

Disponibilizado pela unidade, sabonete líquido, não haverá mais o sabonete em barra;

Orientação para a equipe de enfermagem, sobre a necessidade de comunicar o setor de nutrição sempre que houver internação ou quando a paciente mudar de setor, para garantir que a dieta seja fornecida;

Conversado com a responsável pela nutrição e diretora de enfermagem sobre situação desconfortável com a copeira do segundo andar para alinhamento e melhoria do fluxo;

Sugerido para as enfermeiras do diurno B, reunião com a equipe técnica, para alinhamento dos processos e de trabalho em equipe. A supervisão esteve presente como mediadora;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Diretoria clínica informa que irá disponibilizar 3 sonares de mesa;

Trocado a caixa de vacinas por ter apresentado problemas com o termômetro;

Solicitado pela diretoria de enfermagem, utilizar as pulseiras de identificação manuscrita por problemas com as pulseiras impressas que estão apagando;

Verificado com o patrimônio a disponibilidade de foco móvel auxiliar, porém não há nenhum disponível. Será solicitado compra pelo CEJAM;

Conversado com o responsável pela gasoterapia , sobre os ambús de RN que estão sendo entregues no CO inadequados, com pressão inviável para atendimento do RN;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Todo profissional que manipula formol deverá utilizar a máscara apropriada que será fornecida pelo CEJAM. Encaminhado e-mail com a quantidade de máscaras necessárias na unidade;

Solicitado para a responsável do setor de internação uma cópia de declaração de óbito para deixar para equipe, como modelo de preenchimento;

Solicitado a retirada das mesinhas de refeição da RA, para melhorar otimizar o espaço;

Disponibilizado 2 escadinhas que estavam na RA, para utilização no Pré parto;

Solicitado higienização dos ventiladores dos consultórios;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Divulgado para a equipe o treinamento sobre atendimento a clientes transgênero, ,ofertado via online pela prefeitura;

Comunicado a equipe, por solicitação da diretoria, sobre o uso do elevador 4, que é específico para infectantes;

Divulgado para a equipe o novo protocolo de diluição de medicações;

Divulgado o vídeo da certificação digital para equipe médica e de enfermagem;

Recebido os colchões novos das camas PPP.

Encaminhado e-mail, informando que as capas que foram deixadas no setor, não são necessárias. As capas foram retiradas pela manutenção;

Conversado com a diretoria de enfermagem, sobre as dificuldades com o laboratório e sobre a necessidade de protocolarem os materiais de anátomo patológico recebidos, para controle interno;

Encaminhado e-mail para o SAME, para correção de horário de nascimento;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

Solicitado ajuda para o grupo de escalas, para cobertura de plantão noturno, por motivo de atestado;

Corrigido e encaminhado os indicadores cirúrgicos;

Questionado as equipes do diurno e noturno, se estão com dificuldades em relação. A equipe informa que não tem dificuldades no momento;

Remanejado escala de técnica de enfermagem para cobertura de atestado médico;

Tivemos problemas com a sala do CC, as laqueaduras foram suspensas por equipe reduzida, porém não foi autorizado a utilização da sala para PC para otimização do tempo;

Disponibilizado e orientado a equipe sobre o novo fluxo de pesquisa de satisfação do cliente;

Disponibilizado impresso com a instrução para calibração do NEOPUFF, 1 para sala de parto normal e outro para a sala de parto cesárea;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

Descrição das Melhorias

A supervisora de apoio informou que a visitadora do CO, será chamada para alinhamentos na sede administrativa. Sugerido horário das 11h30;

Enviado e-mail para a manutenção sobre as condições do ar condicionado da sala de parto normal e a necessidade de manutenções recorrentes. A manutenção informa que solicitará compra de um novo equipamento;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

05/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro;

05/03 – Reunião com o diretor clínico sobre possibilidade de vaga de estacionamento para os plantonistas dos plantões complementares das 19h às 23h;

10/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem, sobre caso de OFIU, sobre a paciente da UTI. Sanado dúvidas sobre a classificação de riscos e explicado a necessidade de manter o cálculo da idade gestacional durante a classificação;

10/03 – Reunião com o diretor clínico sobre o caso da paciente da UTI e sobre o desentendimento entre a equipe da GO e cirurgia para melhoria da comunicação;

10/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem sobre o dimensionamento de acordo com sitio funcional;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

10/03 – Visita ao espaço da subprefeitura onde será o treinamento da reanimação neonatal, junto com o diretor clínico;

11/03 – Reunião entre as supervisoras para adequação e remanejamento da escala de enfermagem;

12/03 e 13/03 – Reunião com os auxiliares administrativos;

12/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem sobre a certificação digital;

13/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro;

13/03 – Reunião com a diretoria administrativa. Foi solicitado as atividades realizadas pelos administrativos da unidade, diário e detalhado no período de 30 dias;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

10/03 – Visita ao espaço da subprefeitura onde será o treinamento da reanimação neonatal, junto com o diretor clínico;

11/03 – Reunião entre as supervisoras para adequação e remanejamento da escala de enfermagem;

12/03 e 13/03 – Reunião com os auxiliares administrativos;

12/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem sobre a certificação digital;

13/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro;

13/03 – Reunião com a diretoria administrativa. Foi solicitado as atividades realizadas pelos administrativos da unidade, diário e detalhado no período de 30 dias;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

18/03 – Reunião com os enfermeiros;

18/03 – Reunião com o diretor clínico sobre as receitas internas;

18/03 – Reunião com a supervisora médica da UTI neonatal, sobre melhoria de adesão dos neonatologistas, protocolo de contato pele a pele no parto cesárea e informamos que os TOPs estão sendo fornecidos. A supervisora irá alinhar com os neonatologistas;

19/03- Reunião com os enfermeiros do noturno;

19/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro sobre dimensionamento;

20/03 – Reunião com a diretora de enfermagem sobre o dimensionamento;

20/03- Reunião de posse da CIPA;

21/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

24/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem, sobre as puérperas do corredor do CO. Foi disponibilizada pela supervisão noturna da unidade, uma sala do CC, para acomodar as pacientes;

26/03 – Reunião com a diretoria de enfermagem e os coordenadores da unidade;

27/03 – Reunião com a coordenação do Parto Seguro;

27/03 – Reunião com a diretoria administrativa sobre localização de pacientes nos setores pela portaria;

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

D– Eventos e Capacitações

01/03 – capacitação mensal Políticas institucionais;

12 e 13/03 – treinamento da CIPA

11/03 – Visita das gestantes

12/03 – Trilha da acreditação

12/03 – Aula da AEQ online

17/03 – Reunião com enfermeiras

19/03 – Reunião com a Secretária de Saúde e coordenação do Parto Seguro, sobre o plano de trabalho;

26/03 – Treinamento de líderes – PDL.

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Médico GO – 5 colaboradores

Enfermeira Obstetra – 0 Colaboradores

Técnico de Enfermagem – 3 colaboradores

Auxiliar Técnico Administrativo – 0 colaborador

Jovem aprendiz – 1 colaborador

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitado banner de classificação de risco	Solicitado colchão de cama PPP.
Cadeiras de plástico 40 para acompanhante Pastas para arquivo para maternidade e CC	Lâmina de amnioscopia 30 unidades. 2 estrado de metal para uso sala cirúrgico
Solicitado 2 ventiladores para salas de apoio do CO	Aquecedor de soro para sala cirúrgica.
Solicitado 2 ventiladores (copa e sala administrativa)	Conserto do ar condicionado do pré parto, conforto dos GOs.
Solicitado 2 acrílico de vidro	
Solicitado faixa de cardiotoco	

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Solicitado um balcão no segundo andar
	Solicitado dois balcão no consultório 1 e 2
	Solicitado um armário no segundo andar
	Solicito um armário para o CO
	Solicitado conserto do piso do banheiro da copa
	Solicitado 1 armário para copa
	Solicitado conserto da porta flexível do pré-parto

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
	Conserto do teto da sala de apoio do banheiro do segundo andar
	Conserto cabo de oxímetro
	Conserto do ar condicionado do conforto dos anestesista
	Remanejamento da tomada da copa para instalar a geladeira

Continuação:

III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Obstetrícia USP Leste. – férias

Residência Médica

Instituição: Não há.

Internos de Medicina

Instituição: Não há.

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

A. Descrição das Melhorias

05/03 – Visita do TST Lucas para alinhamentos da reunião de posse das Eleições CIPA.

07/03 – Acompanhado Com a TI e Laboratório solicitações feitas pelo PSGO e CO e análise de melhorias que não ter demora na retirada dos exames coletados no setor.

07/03 – Solicitado à TI, novo ponto de energia e computador para alterar localização do ponto eletrônico para não interferir em casos de urgência na passagem de plantão.

14/03 - Confecção de pauta de reunião com sugestões sendo feitas para Coordenação Materno Infantil do hospital.

19/03 - Trabalhado junto a equipe da Diretoria administrativa, e assistencial sala para adequação da sala de apoio à amamentação para ser utilizada por todos os setores maternos infantis, e certificação do Ministério “Sala de apoio a mãe trabalhadora que amamenta,”

20/03 – Reunião da CIPA, para novos nomeados.

25/03 – Participação de 3 EO no curso de Rebozo na Escola CEJAM.

26/03 - Alinhamento com a Diretoria Clínica as necessidades de cobertura de médicos por aposentado e transferências para envio ao Parto Seguro e a Secretaria da Saúde.

Continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

B. Reuniões

10/03- Reunião de Alinhamento de Conduta Médica GO - Diarista

11/03 – Reunião com Lideranças para confecção de rotina de acompanhante do HMIPG.

12/03 - Reunião de Alinhamento de Conduta Médica GO

12/03 - Reunião com Equipe SESMT - Para alinhamento do novo fluxo para utilização da máscara de Formol

13/03 – Reunião com Diretoria e Empresa SAMEDE de anestesistas para alinhamentos de melhorias.

13/03 - Reunião da Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento

13/03 – Reunião com TI, Laboratório para alinhamentos referente a exames que demoram para aparecer no sistema, e retirados do setor para análise.

17/03 – Reunião de alinhamento com a equipe do Jurídico para audiência.

17/03 - Revisão da Apresentação do Grupo Técnico IHAC

18/03 – Reunião com supervisoras do CC/CME para tratativas de remanejamento de materiais para esterilização externa;

.

Continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

B. Reuniões

18/03 – Reunião de Alinhamento de materiais e conteúdos para o curso de posição de parto.

19/03 – TRILHA DE ACREDITAÇÃO - Encontro Ordinário de Qualidade

19/03 – Reunião Comitê de Aleitamento Materno – IHAC.

19/03 – Reunião de Alinhamentos de dimensionamento necessários a unidade, conforme setores.

21/03 - GT de Segurança

24/03 – Reunião com Lideranças para confecção de rotina de acompanhante do HMIPG.

26-03 - TRILHA DE ACREDITAÇÃO - Encontro Ordinário de Qualidade

26-03 - Avaliação e adequações do impresso e rotina ROG

27-03 - Reunião Semanal Alinhamentos da equipe da GO

27/03 – Reunião Supervisora da CME, e equipe terceira quanto a alinhamentos das novas caixas cirúrgicas.

Continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

02 Técnicos de enfermagem – CO

01 Técnicos de enfermagem – Trainee AC

01 Assistente Técnico Administrativo

01 Enfermeiro Generalista

01 Enfermeiros Obstetras

Continuação:

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

D– Eventos e Capacitações

Capacitações Mensais:

Políticas Institucionais

20/03 - Encontro GT Maternidade Segura Humanizada IHAC

25/03 - Capacitação de Rebozo 25/03

Continuação:

IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Reforma teto copa funcionários 1º Andar (risco de queda) em 15/04/24.
	Fixação Cilindro de O2 na UNN (Ação CIPA) – Ag. Solicitação compra de fixador pelo setor de Gasoterapia.
	Instalação de Insulfilm na sala de classificação de Risco no PSGO 12/02/25.
	Solicitado à Diretoria Administrativa ar-condicionado no Consultório GO 13/01/25.

Continuação:

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

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
	Bisturi elétrico para 2ª sala de cesárea 19/02/2025.

Continuação:

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Curso Técnico Santa Helena

Graduação: Anhembi Morumbi

Residência Médica

Instituição: HSPM.

Internos de Medicina

Instituição: UNISA

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

A. Descrição das Melhorias

PPP 3 - Instalação de bancada para computador



Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias AC

Aplicado Treinamento sobre Manuseio de Cateteres Periféricos com técnicos de enfermagem, para diminuição de casos de flebite;

Implementado rotina diária de visita nas pacientes com Enfermeiro e Técnico responsável, para informar as medicações previstas para o dia, como forma de compartilhamento do cuidado, bem como a checagem de medicações e anotação de enfermagem à beira leito;

Elaborado Agenda de Demandas dos Enfermeiros do Alojamento Conjunto, com objetivo alertar os enfermeiros sobre as tarefas diárias a serem executadas, evitando falha na execução das tarefas;

Realizado troca e identificação de todas as pranchetas quebradas dos leitos do setor;

Disponibilizado link do Instituto Jô Clemente para realização da capacitação do Teste do Pezinho para todos os funcionários recém-admitidos e também os mais antigos porém sem a capacitação, tanto do AC quanto do CCO.

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

06/03/25 - Reunião com a Coordenação do NIR, Diretoria Técnica e Administrativa, Gerente de Enfermagem, Supervisão da NEO, Coordenação do Almoxarifado, Farmácia e Coordenação da NEO. Discutido diversos assuntos como: Fluxo de preenchimento da DNV e alinhada a rotina de preenchimento em situações críticas. A puérpera deve estar internada em leito oficial do hospital para possibilitar o faturamento da internação, mesmo que após 48h do parto ainda esteja fisicamente no pré parto. O Armazenamento de kits de testes rápidos de Dengue, COVID e Influenza será na farmácia e liberados para as equipes assistenciais conforme a necessidade. Conferência do misoprostol: corrigido o fluxo de entrega do medicamento. Fluxo de entrega de psicotrópicos: A Coordenação da Farmácia informou que houve necessidade de alteração do fluxo. Sugerida a disponibilização de uma caixa de psicotrópicos na RPA para necessidades emergenciais dos pacientes.

07/03 - Reunião do Conselho Gestor: Definição de novos membros para a composição dos representantes da população.

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

11/03: Reunião com diretoria do hospital: Alinhamento sobre aleitamento materno na Unidade Neonatal, revisado rotina para redução do uso de fórmula láctea.

13/03 Reunião com a coordenação da Psicologia para verificar a possibilidade de realizar a busca ativa das pacientes do AC. Foi informado que a busca ativa já é realizada, porém, as pacientes que solicitam atendimento têm prioridade e que realmente necessitam de atendimento não fiquem desassistidas.

14/03/25- Reunião com diretoria do hospital: Estudo de Caso de L. F. A., 40 anos, submetida a histerectomia parcial no pós-parto. Investigação da causa da infecção no sítio cirúrgico. Reforçado a importância do banho antes do procedimento e realização de degermação estéril.

18/03 Reunião Ordinária Núcleo de Segurança do Paciente para monitoramento das atividades das comissões;

18/03 - Reunião com diretoria do hospital: Discutido o Atendimento no PSGO - Alinhamento das demandas da GO, incluindo revisão de canal de parto. Tempo de Espera: Equipe deve informar a supervisão sempre que houver demora no atendimento médico e orientar pacientes sobre a situação. Rotina de limpeza da Sala cirúrgica - ajustes na limpeza concorrente e terminal da sala 01.

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

B. Reuniões

24/03 Reunião com diretoria do hospital para alinhamento do treinamento institucional. Foi relatada a dificuldade de participação, especialmente entre os profissionais do Parto Seguro, e discutidas estratégias para aumentar o engajamento.

31/03 Reunião com a coordenação do SCIH para alinhar ações contra infecções no Berçário e Alojamento Conjunto, com foco nos casos relatados pela SCIH. Definido prazo até 30/04 para reforço da higienização das mãos, fiscalização por colaboradores coringas e revisão dos protocolos de limpeza, incluindo banheiras da unidade neonatal.

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiras Generalistas 02

Enfermeiras Obstetras: 01

Técnicas de Enfermagem :02

Auxiliar administrativa:01

Técnicas I em processo de treinamento no AC. 03

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D- Eventos e Capacitações

Realização de treinamento CIPA 14/03



Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D– Eventos e Capacitações

Apresentação dos Membros da CIPA e Cronograma de Atividades, apresentação oficial dos membros da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), juntamente com o cronograma de atividades planejadas para o ano.



Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D– Eventos e Capacitações

Atividades planejadas para incentivo, incluindo a entrega da cartilha de Segurança sobre o uso de EPIs conforme a NR 32.



Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

D– Eventos e Capacitações

12/03/2025 - Treinamento sobre AVALIAÇÃO EXTERNA DA QUALIDADE EM TESTES RÁPIDOS AEQ-TR– UBS/AMA/UPA/CAPS, HOSPITALAR, ETC.

19/03 - Participação no Projeto ECHO - apresentação das diretrizes e os avanços no diagnóstico do HIV.

26/03/25 - Participação do PDL - Programa de Desenvolvimento de Líderes no CEJAM.

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Laserterapia	Trocador de fraldas
	Monitor multiparamétrico
	06 berço amplas

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
n/a	n/a

Continuação:

V - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

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

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

Residência Médica

Residentes de GO na Cirurgia Ginecológica – CO e pós operatório

Internos de Medicina

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

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

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

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL (Tide)

A. Descrição das Melhorias

- Recebemos 03 manifestação voluntária de elogios;
- Recebemos uma balanço adulto;
- Recebemos cama PPP, retornou da manutenção;

Ministério da Saúde Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa Departamento de Ouvidoria Geral do SUS		Prefeitura de São Paulo - SP Secretaria Municipal de Saúde Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias - SEMARP Divisão de Ouvidoria do SUS - DIOU/SUS	
Espelho da Demanda			
Atendimento	Nº 608487	Nº da Carta/SUS: Nº do NUP:	TIPO PESSOALMENTE
Dados do Cidadão			
Sigla:	NÃO	Andremo:	NÃO
Nome:	NAYANA MARIA COSTA DA SILVA		
Nome Mãe:	MARIA DO ROSARIO COSTA DA SILVA		
CPF/CNPJ:	0150101		
Email:			
Município:	SAO PAULO		
UF:	SP		
Endereço:	RUA PRACATINGA 238 CASA 01		
Bairro:	JARDIM CARABO NOVO		
Nome Contato:			
Celular:	CEP:	08121430	
Fone:	Fone Contato:	11 95457-0915	
Fax:	Fax:		
Detalhes da Demanda			
Quantidade de Detalhes:	1	#	Classificação: ELOGIO
Novo detalhe?	NÃO		Imediato: NÃO
Observação do Cidadão:			
ESTE SERVIÇO DE OUVIDORIA ACOIU MANIFESTAÇÃO DA CIDADÃ, ONDE INFORMAR ESTAR MUITO SATISFEITA COM O ATENDIMENTO DESTA HOSPITAL, OS PROFISSIONAIS MARAVILHOSOS, TODOS NOTA 1000.			
A MANIFESTANTE TEM UM EXCELENTE APOIO, E SE DIZ GRATA AO PLANTÃO QUE A ATENDEU, DEDE A CONSULTA ATÉ A HORA DO PARTO.			
PARABENS A MÉDICA DO PLANTÃO, ENFERMEIRAS E PELA MÉDICA QUE REALIZOU A INTERNAÇÃO, DRA. LUSINE, PARABENS!!			
GRATA A TODA A EQUIPE			
Observação do Atendimento:			
Dados da Demanda			
Nº Spas:	Nº Presidência:		
Técnico Responsável:	ALEXANDRA DA SILVA MOREIRA		
Origem:	OUVIDORIA DO HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL		
Assunto: GESTÃO			

Ministério da Saúde Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa Departamento de Ouvidoria Geral do SUS		Prefeitura de São Paulo - SP Secretaria Municipal de Saúde Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parcerias - SEMARP Divisão de Ouvidoria do SUS - DIOU/SUS	
Espelho da Demanda			
Atendimento	Nº 6085220	Nº da Carta/SUS: Nº do NUP:	TIPO PESSOALMENTE
Dados do Cidadão			
Sigla:	NÃO	Andremo:	NÃO
Nome:	DAYANE CRISTINA DE OLIVEIRA		
Nome Mãe:	MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA		
CPF/CNPJ:	0450101		
Email:			
Município:	SAO PAULO		
UF:	SP		
Endereço:	RUA PORTA DO TUBARÃO		
Bairro:	VILA AMORE		
Nome Contato:	CEP:	08190270	
Celular:	Fone Contato:	11 98548-8057	
Fone:	Fax:		
Detalhes da Demanda			
Quantidade de Detalhes:	1	#	Classificação: ELOGIO
Novo detalhe?	NÃO		Imediato: NÃO
Observação do Cidadão:			
ESTE SERVIÇO DE OUVIDORIA ACOIU MANIFESTAÇÃO DA CIDADÃ, ONDE INFORMAR QUE TEVE SEU TRABALHO DE PARTO AQUI NESTA UNIDADE EM 20/03/2025, E FOI CONCLUÍDO COM MUITO SUCESSO.			
O CARIÓTIPO RECEBIDO POR ELA PELA EQUIPE DE ENFERMAGEM DO NOTURNO B, COM EXCELENTE PROFISSIONAL, COMO AS ENFERMEIRAS CRISTINE E MILENE E A TÉCNICA DE ENFERMAGEM SANDRA.			
ESSA MENINAS FORAM MARAVILHOSAS COM ELA, SUA ACOMPANHANTE E SUA BEBÊ, RESPEITARAM SUAS ESCOLHAS E FORAM PACIENTES O TEMPO TODO.			
GRATAS AO HOSPITAL TIDE SETUBAL, POR ESSAS AULAS, A MANIFESTANTE VAI EMBORA COM O CORAÇÃO QUEBRADO E O MAIS IMPORTANTE, COM SUA FILHA NOS BRACOS, MUITO OBRIGADA.			
Observação do Atendimento:			
Dados da Demanda			
Nº Spas:	Nº Presidência:		
Técnico Responsável:	ALEXANDRA DA SILVA MOREIRA		
Origem:	OUVIDORIA DO HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL		
Assunto: GESTÃO			

De: Ester Ledra M de Oliveira.
Para: A equipe de Obstétrica. (23/03/2025)

Olá aqui quem escreve é a Ester Ledra M de Oliveira, venho através desta carta agradecer. Infelizmente sofri um aborto de Sete para Sábado do dia 21 para o dia 22 de março de 2025, eu já estava com 13 semanas, sim foram horas muito doloridas nunca senti tanta dor na minha vida, a cada 5min vinha uma onda de dor enorme, e o sangue que não parava, cheguei no hospital vomitando, já não conseguindo ficar de pé, logo fui atendida pela equipe que estava fazendo plantão no período das 05:00 Todas da equipe me trataram com excelência, com todo cuidado e respeito, logo ouve a troca de plantão e mesmo com muita dor num momento tão triste eu pude ver as mãos do Senhor sobre mim e meu marido, pois a segunda equipe foi tão maravilhosa quanto a primeira, as enfermeiras passando de tempo em tempo para saber como eu estava, medindo a pressão, preocupadas não somente comigo mas com o bem-estar do meu marido também. Um agradecimento especial a enfermeira Elaine que passou mais tempo comigo neste dia, e também a enfermeira e ao motorista da ambulância que nos levaram até a Zona Sul para que eu pudesse fazer o ultrassom. Novamente eu só tenho a agradecer a cada uma das duas equipes, vocês permitiram que este dia tão triste se torne-se de alguma forma mais leve. Muito Obrigado mesmo, que Deus abençoe a vida de vocês grandemente.

(timbra)

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

(Tide)

B. Reuniões

- 13, 20 e 27/03– Reuniões semanais de alinhamentos com Coordenação Geral Parto Seguro e Supervisoras;
- 12/03 – Reunião Setor Qualidade HMTS;
- 13/03 – Reunião Rodrigo/TST, sobre questionamento dos clipeiros sobre local para descompressão e insalubridade;
- 14/04 – Visita monitorada no Centro Cirúrgico com o Diretor clínico para plano de reforma para o CO;
- 17/03 – Reunião Comitê de Sífilis – Coordenação Leste;
- 18/03 – Reunião com Diretora de Enfermagem sobre local para descompressão da equipe de enfermagem;
- 25 e 29/03 – Reunião de alinhamento com as enfermeiras;
- 27/03 – Reunião com NHE, Serviço social, sobre fluxo para coleta material genético para as vítimas de violência sexual;

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento:

Enfermeiros Obstetras II – 01

Técnicos de enfermagem II - 02

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL

(Tide)

D– Eventos e Capacitações

- Curso Rebozo total de 04 enfermeiras capacitadas
- Curso Manchester para 02 enfermeiras;
- Aulas de Sensibilização IHAC grupo não técnico: 12/03, 19/03 e 26/03.

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Quadro para Kanbam e Atualização do quadro de cirurgia segura	Monitores para o Neonato e para transporte adulto e RN
Torneira água quente e água fria	Armário para guarda de pertences de pacientes e para rouparia RA
Top descartável	Troca da Torneira da pia de lavagem das mãos Médicos
Avental ilustrativo com as mamas para uso do IHAC	Conserto Parede da entrada do CO
Aquisição de oxímetro de transporte neonatal	Placa para piso molhado
Ressuscitador neonatal	Vedação da parte de baixo das pias do PPP e medicação
Aquisição de 02 sonares com maior durabilidade	

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
	2 Suporte para colocar os transfer pendurados nas salas de PC e pequena cirurgia

Continuação:

VI - HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETUBAL
(Tide)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Graduação em Obstetrícia

Instituição: Férias

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
(Servidor)

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)

A. Descrição das Melhorias

Clampeamento oportuno do cordão em PC: 100% dos bebês nascidos em boas condições tiveram o clampeamento oportuno;

Realizado contato pele a pele em PC: 96% dos bebês nascidos em boas condições;

Realizado buscas ativas para gestante: 01 com sucesso, 05 sem sucesso e 10 tiveram parto antes da BA.

Realizado buscas ativas para pacientes que colocaram DIU: 01 com sucesso e 01 sem sucesso;

Estamos tendo visita mensal às sextas feiras da qualidade do hospital com objetivo de garantir a qualidade e atender às solicitações da CQH;

Foi liberado para equipe do CEJAM retirada de medicações e materiais no centro cirúrgico no caso de emergência, pois não era disponibilizado;

No período diurno no plantão impar no mês de março ficou mais frequente enfermeira da prefeitura no setor. Nos outros plantões estão comunicando enfermeira da maternidade quando descem ao 7º andar para circular parto cesárea.

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)

B. Reuniões

18 19, 20, 21/03- Reunião e capacitação mensal com a equipe de enfermagem de todos os plantões;

06, 13, 21, 27/03- Reunião com supervisoras;

07, 21/03/25 – Reunião GT de Segurança do Paciente;

14/03/25 – Reunião com coordenadora do materno infantil para alinhar as coberturas do CO quando a equipe estiver no Centro Cirúrgico e ajustes na liberação de medicação no centro cirúrgico;

20/03 – Reunião e posse da nova gestão da CIPA;

25/03 – Reunião com a Qualidade do HSPM;

26/03 – Reunião e auditoria com técnico da segurança do trabalho.

Continuação:

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
(Servidor)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

n/a

Continuação:

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

(Servidor)

D– Eventos e Capacitações

11/03/25 – Treinamento CIPA no hospital Campo Limpo das 07:00h às 10:00h;

12/03/25 – Participação no I encontro do Núcleo de Experiência do Paciente – HSPM;

12, 26/03/25 – Trilha de acreditação;

21/03/25 - Participado via meet 39º Desafios e perspectivas na saúde da mulher.

Continuação:

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL (Servidor)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
n/a	n/a

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
n/a	n/a

Continuação:

VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
(Servidor)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: n/a

Residência Médica

Instituição: O CO é campo para Residência Médica do SUS em Ginecologia/Obstetrícia, Neonatologia e Anestesiologia

Internos de Medicina

Instituição: Uninove

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

A. Descrição das Melhorias

No final do mês de março iniciou-se a troca dos miolos dos armários dos vestiários. A previsão é que no próximo mês todos os espaços já estejam disponíveis para a reorganização para uso dos colaboradores.

Continuação:

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

B. Reuniões

06/03: Reunião semanal com a coordenação;

11/03: Reunião do SCIH para discussão dos casos mensais;

12/03: Encontro da Trilha da Acreditação;

13/03: Reunião da Comissão de Prontuários para apresentação dos dados mensais;

18/02: Reunião da comissão de Óbitos para apresentação e discussão dos dados mensais;

19/03: Encontro da Trilha da Acreditação;

19/03: Reunião com a Coordenação para alinhamentos da reunião com a SMS;

19/03: Reunião com a coordenação e SMS para determinação do remanejamento dos colaboradores do bloco cirúrgico para o Posto 2;

21/03: Reunião semanal com a coordenação;

21/03: Reunião com a Diretoria de Enfermagem para alinhamentos dos remanejamentos dos colaboradores para o Posto 2;

24/03: Reunião para alinhamentos do AEQ;

26/03: Encontro da Trilha da Acreditação;

27/03: Reunião semanal com a coordenação.

Continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiro Obstetra: 0

Técnico de enfermagem: 1

Auxiliar Administrativo: 1

Continuação:

VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA
(Vila Nova Cachoerinha)

D–Eventos e Capacitações

Ocorreu na sede o curso de Programa para desenvolvimento de líderes para a supervisão

Ocorreu na sede o curso de Rebozo para os enfermeiros assistenciais

Continuação:

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Telas de proteção da sala de recuperação
	Conserto e liberação dos armários dos vestiários

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
n/a	n/a

Continuação:

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

(Vila Nova Cachoeirinha)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

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

Residência Médica:

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

Internos de Medicina:

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



CEJAM



CEJAM