

RELATÓRIO GERENCIAL DE DADOS

CONVÊNIO PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA - CEJAM

**Julho
2018**

ÍNDICE

1	Hospitais com Convênio Parto Seguro
2	Recurso Humanos - Parto Seguro
3	Total de Acolhimento Obstétrico com Classificação de Risco nos Oito Hospitais – ACCR
4	Proporção de internações segundo o total de acolhimentos
5	Tempo médio de atendimento
6	Produção: Acolhimento, Consulta do Enfermeiro Obstetra, Exame Cardiotocografia.
7	Plano individual de Parto
8	Produção do Enfermeiro Obstetra no PSGO Busca Ativa: Acompanhamento telefônico das gestantes a respeito das orientações feitas pelas enfermeiras obstetras ao domicílio
9	Produção: Medicação, USG e Exames
10	Notificação de violência
11	Partos por hospital
12	Tipos de partos por hospital
13	Partos em adolescentes
14	Taxa ampla de parto cesáreo
15	Parto cesáreo em primíparas
16	Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
17	Parto no hospital de referência
18	Busca Ativa Retorno: Retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras
19	Rotura artificial de membranas
20	Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
21	Partos em gestantes de alto risco
22	Monitoramento das parturientes com partograma
23	Acompanhante no trabalho de parto
24	Tipo de evolução do trabalho de Parto.
25	Cobertura profilática do “Streptococcus agalactiae”
26	Total de partos no PPP
27	Percentual de transferências do PPP
28	Partos normais com ocitocina no 2º estágio
29	Partos normais com ocitocina no 3º estágio
30	Parto Normal: Posição no parto normal semi sentada
31	Parto Normal: Posições no parto normal
32	Taxa de episiotomia em primíparas
33	Taxa geral de episiotomia em primíparas
34	Lacerações perineais 1º, 2º, 3º e 4º grau
35	Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra pelo total de partos normais
36	Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra pelo total de partos
37	Estudo das evidências de indicações de cesáreas conforme os dois grupo predominantes da Classificação de Robson

- 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
- 41 Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional menor que 37 semanas
- 42 Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional maior que 41 semanas
- 43 Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO
- 44 Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
- 45 **Contato pele a pele**
- 46 **Clampeamento tardio do cordão umbilical**
- 47 **Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno**
- 48 **Aleitamento na primeira hora de vida**
- 49 Óbito neonatal precoce
- 50 Óbito Fetal intra-uterino
- 51 **Estudo de casos de ocorrência perinatal**
- 52 Auditoria em prontuário “In loco”
- 53 **Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)**
- 54 **Uso de MGSO4 na pré-eclâmpsia grave**
- 55 Infecção partos normais
- 56 Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
- 57 Óbito materno
- 58 Inserção de D.I.U. Pós Parto
- 59 Capacitação dos colaboradores nos hospitais
- 60 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Consolidado

- 61 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Comparativo por setores

- 62 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento na Admissão/ acolhimento/ observação GO
- 63 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento no Pré Parto durante o trabalho de parto
- 64 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento na Sala de Parto durante o parto
- 65 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Como você avalia as informações e orientações recebidas
- 66 - 67 Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Manifestações espontâneas
- 68 Indicadores de Avaliação dos serviços

- 69 Indicadores de Avaliação dos serviços (continuação)

- 70 - 73 Descrição de Melhorias
- 74 -75 Reuniões
- 76- 77 Tutorias
- 78 Eventos e Capacitações
- 79-80 Ocorrências
- 81 Solicitações
- 82 **Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro**

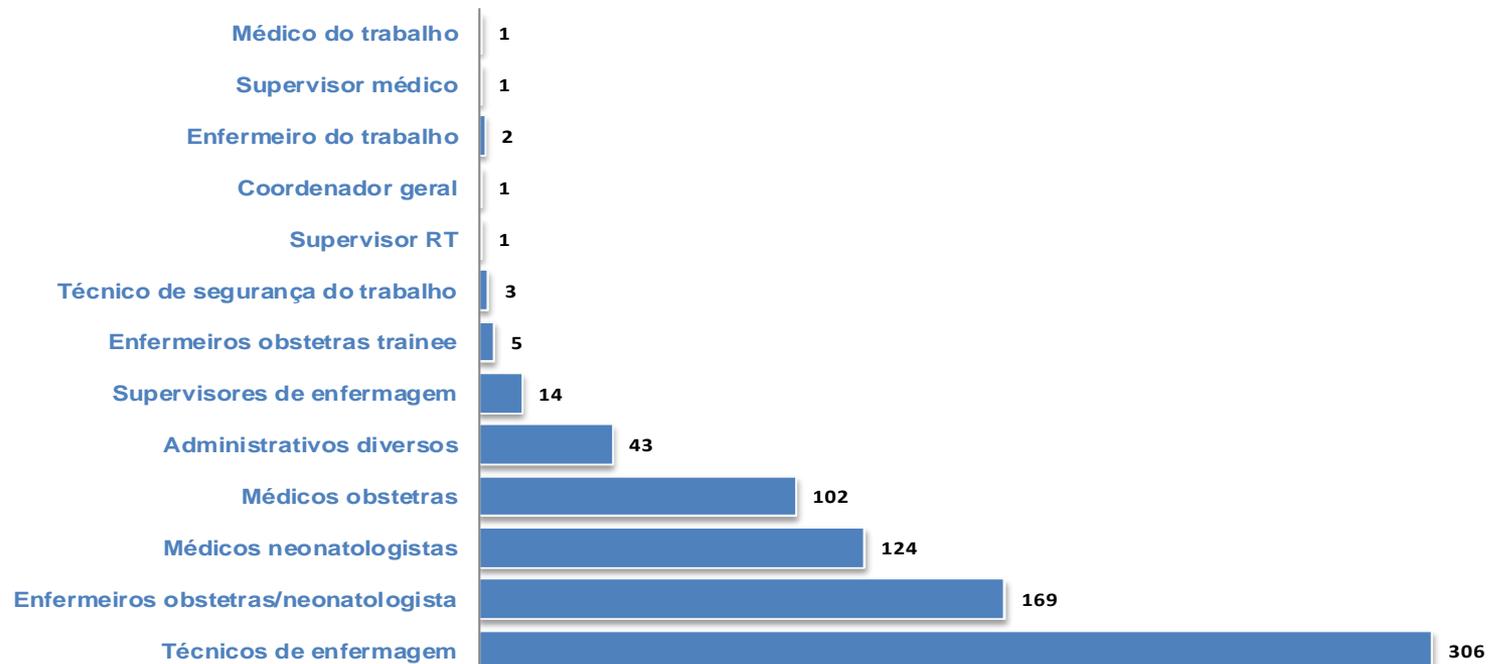
Hospitais Municipais com Parto Seguro

- Prof. Dr. Alípio Correa Netto
- Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
- Dr. José Soares Hungria
- Prof. Dr. Waldomiro de Paula
- Dr. Ignácio Proença de Gouveia
- Maternidade Prof. Mário Degni
- Tide Setúbal
- Vila Nova Cachoeirinha
- Hospital do Servidor Público Municipal

Recursos Humanos – Parto Seguro

N = 772

RH PARTO SEGURO

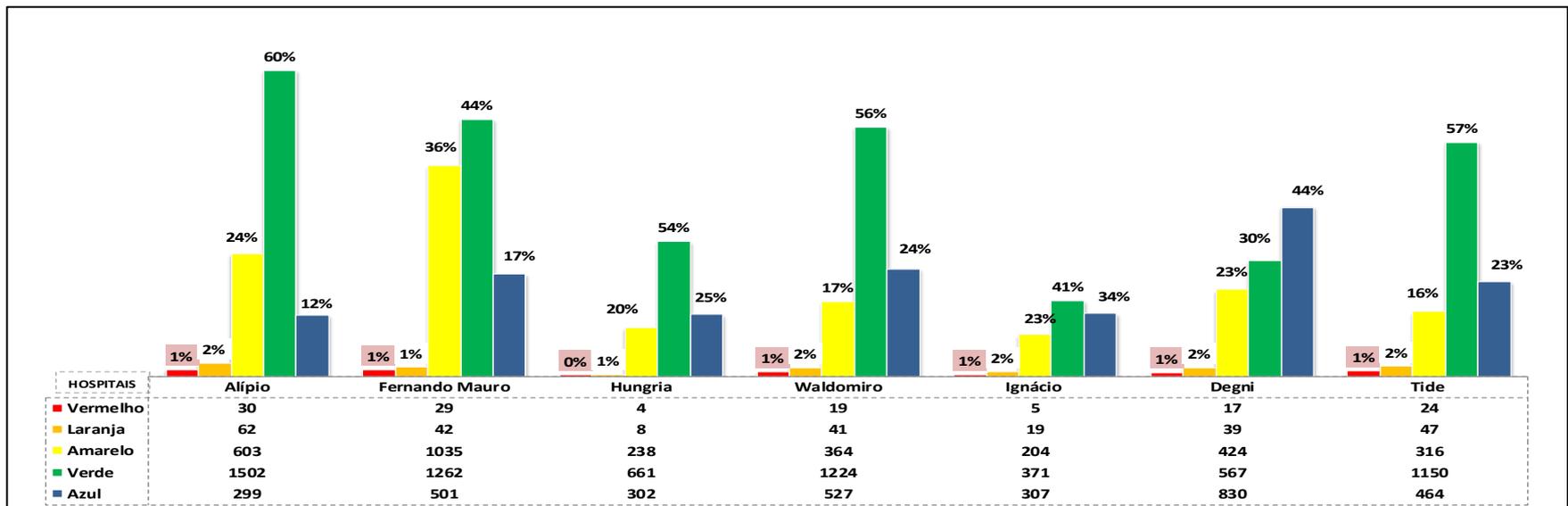


Fonte: Recursos humanos – CEJAM.
 Mês de referência: Julho 2018.

Produção

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

N = 13.537



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

H.M. Alípio Correa Netto: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H.M. Fernando Mauro: Total de 70 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr Jose Soares Hungria: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr. Waldomiro de Paula: Total de 2 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr. Ignácio Proença de Gouvea: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Prof. Mário Degni: Total de 29 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Tide Setubal: Total de 2 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
ACCR	11.798	14.732	14.747	12.055	13.838

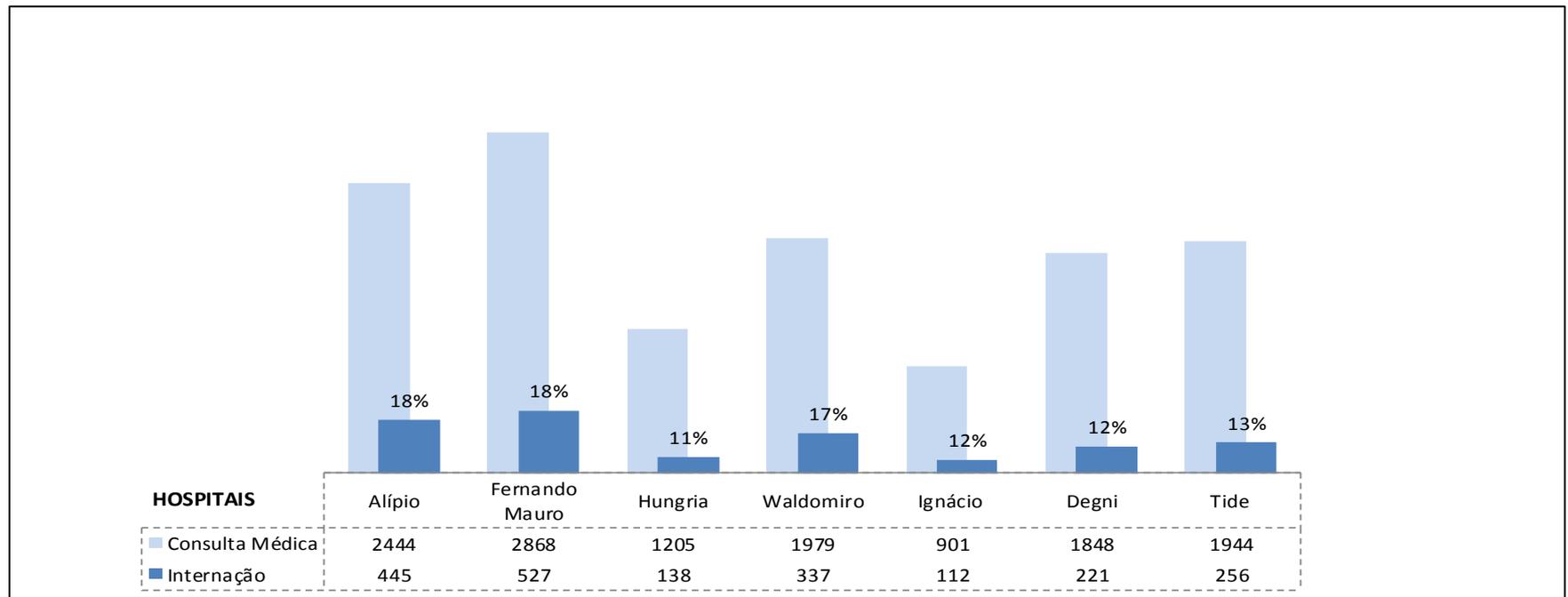
OBS: Não realizado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no hospital do Servidor Público Municipal.

OBS: Devido aprimoramento no método de coleta dos dados houve uma diminuição no indicador ACCR anual

Produção Médico Obstetra no PSGO

Proporção de internações segundo o total de consulta médicas = 2.036

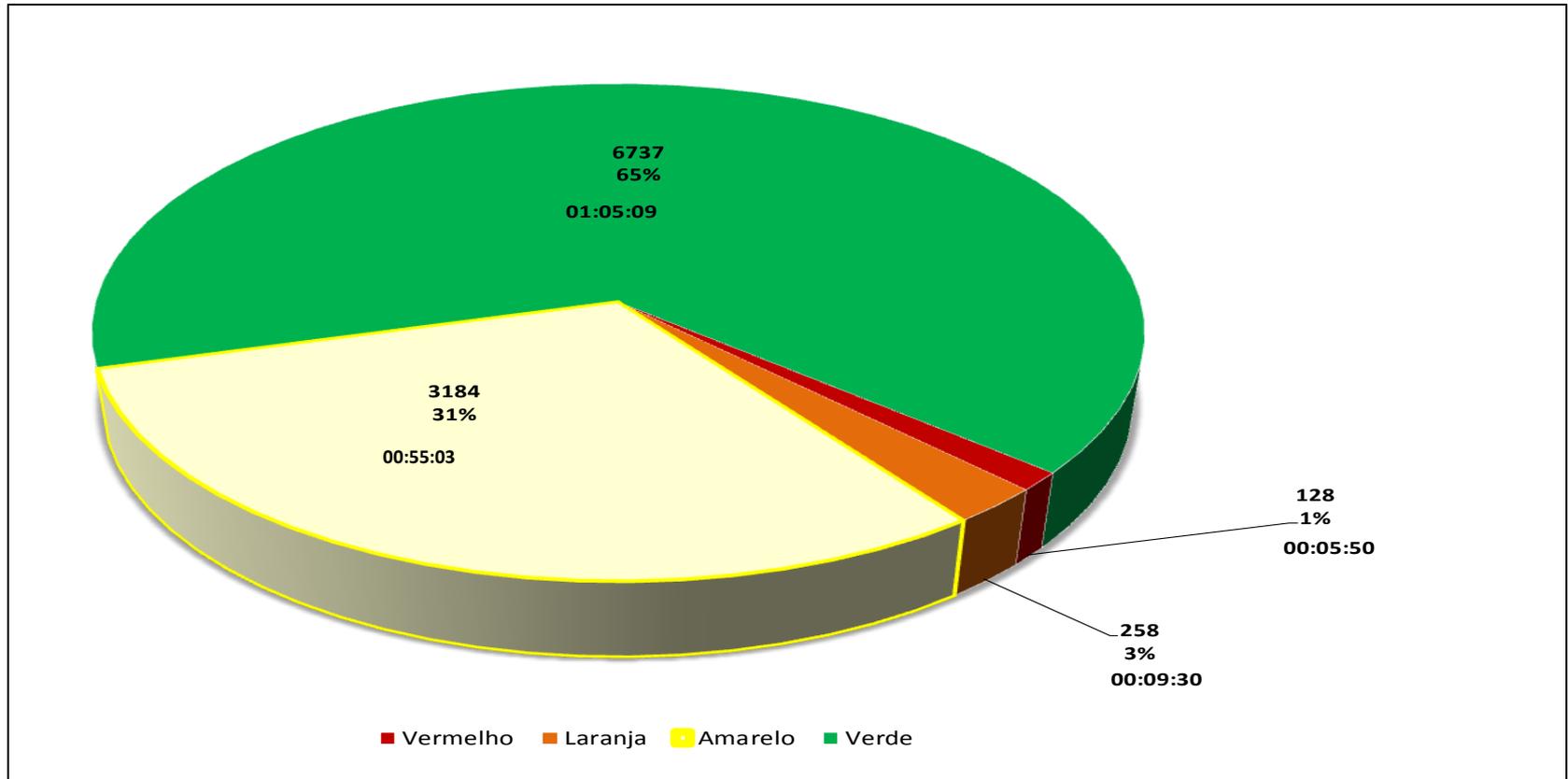
Consulta Médica= 13.189



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico						
JUL	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Médica	7.888	11.798	14.732	14.747	12.055	13.838

Tempo médio de atendimento no ACCR



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

OBS: Não realizado Acolhimento Com Classificação de Risco – ACCR pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal

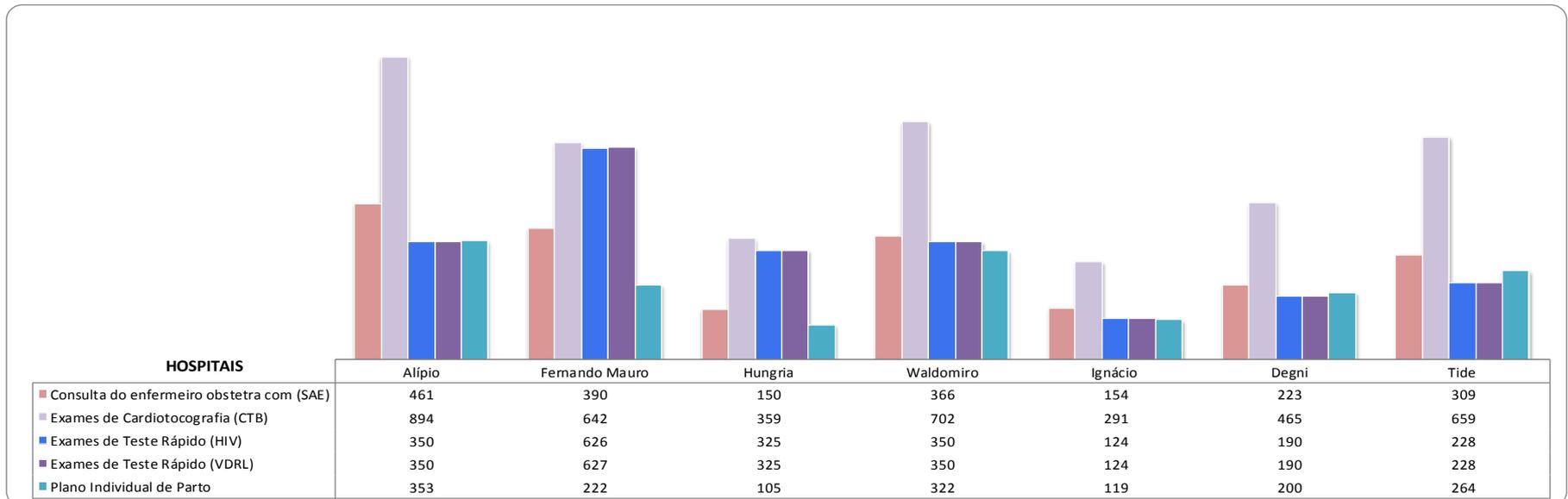
Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 2.053

Exame de cardiocotografia (CTB) = 4.012

Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.193

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.194



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

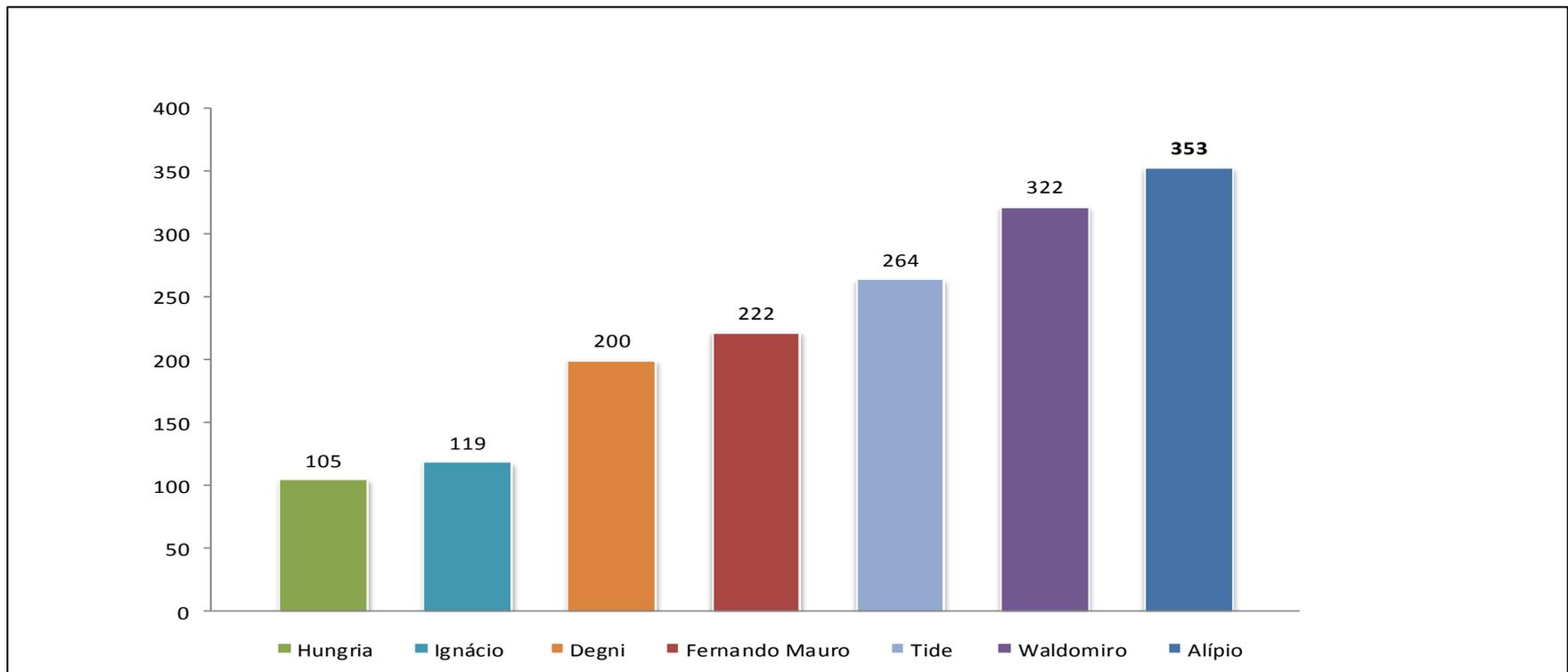
OBS 1: Nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor Público Municipal as equipes do Programa Parto Seguro a Mãe Paulistana não realizam os procedimentos descritos acima.

OBS 2: Até o ano de 2015 estava incluído o HM Arthur Ribeiro Saboya.

Comparativo Histórico						
JUL	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Enf. Obstetra	1.331	2.901	3.077	2.897	2.414	2.412
Cardiocotografia	1.614	3.919	5.150	4.737	4.039	4.414

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO

Plano individual de parto = 1.585



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Histórico comparativo Julho/2017

Plano Individual de parto

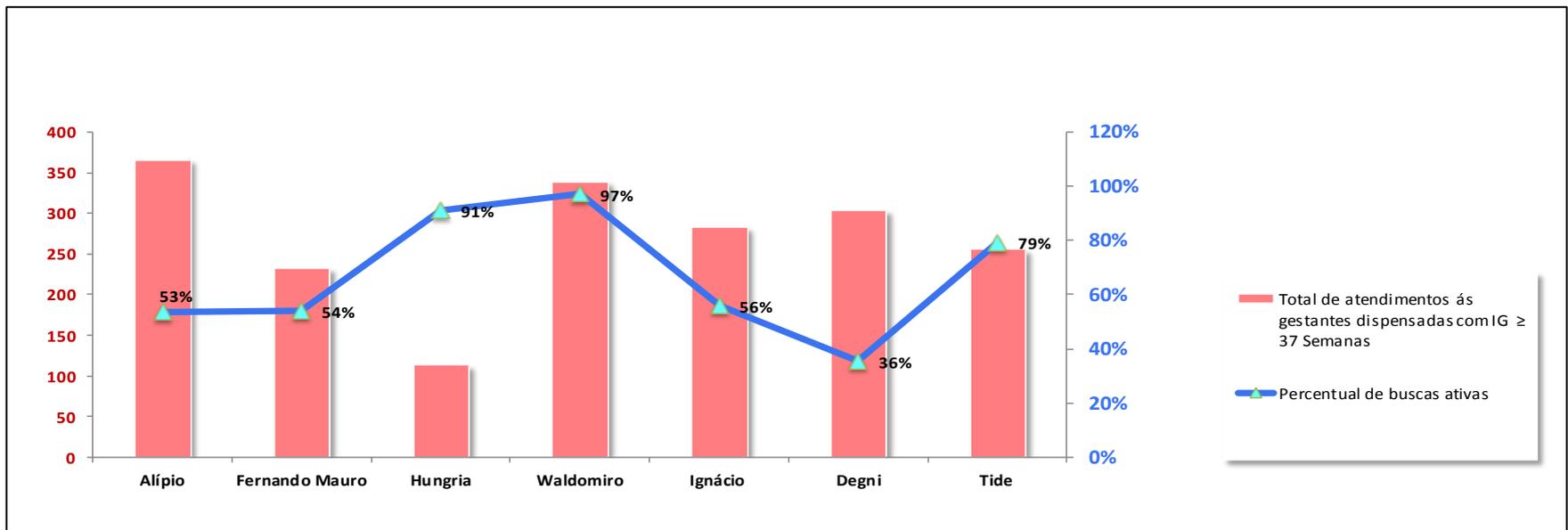
1.604

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO

Busca Ativa: Total de acompanhamento telefônico as gestantes realizado pelas enfermeiras obstetras a domicílio

N = 1.219

Média = 65%

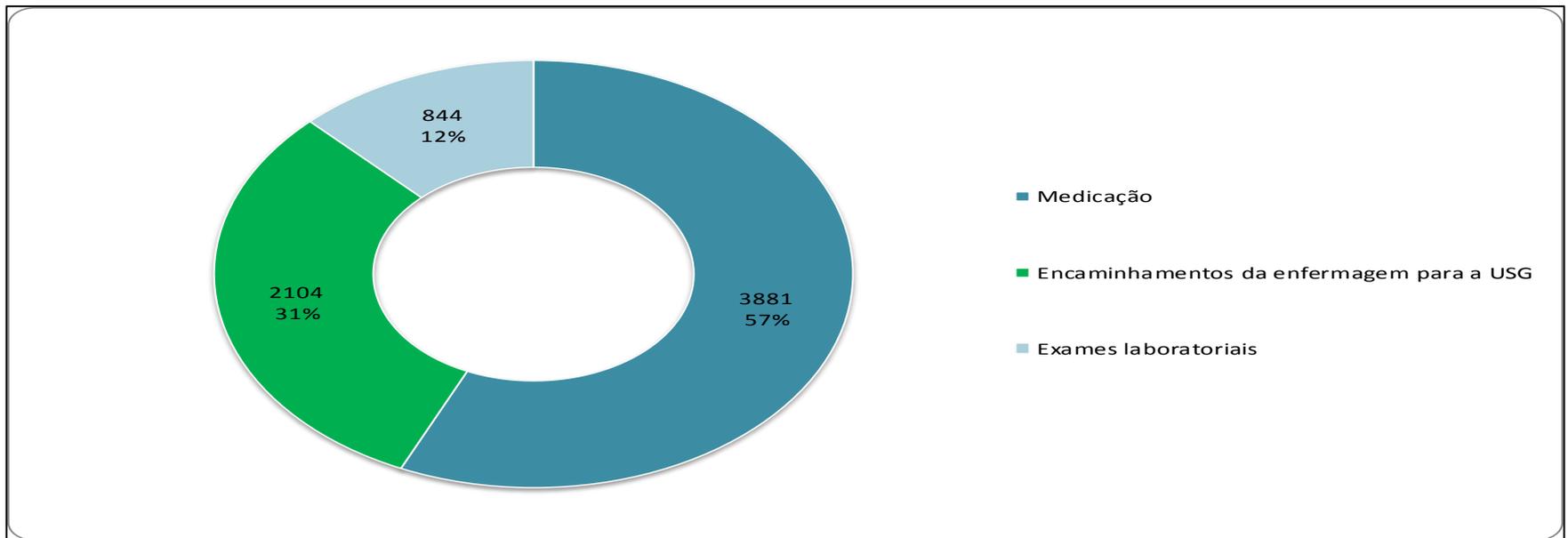


Fonte: Livro de busca ativa dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: 80%

Fórmula: $\frac{\text{n}^\circ \text{ de busca ativa efetivas as mulheres gestantes a cada retorno espontâneo com 37 semanas de gestação ou mais} \times 100}{\text{Total de atendimentos as gestantes dispensadas e orientadas com 37 semanas ou mais de gestação}}$

OBS 1: Forma de coleta do indicador foi alterado para melhor acompanhamento.

Produção Técnico de Enfermagem no PSGO Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG Total geral dos oito hospitais



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico						
JUL	2012*	2013	2014	2015	2016	2017
Medicação	876	2.432	2.928	3.072	2.881	4396
Ultrassonografia	576	1.263	154	1.031	1.435	1907
Exames	0	2.085	2.577	4.426	3.035	4510

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

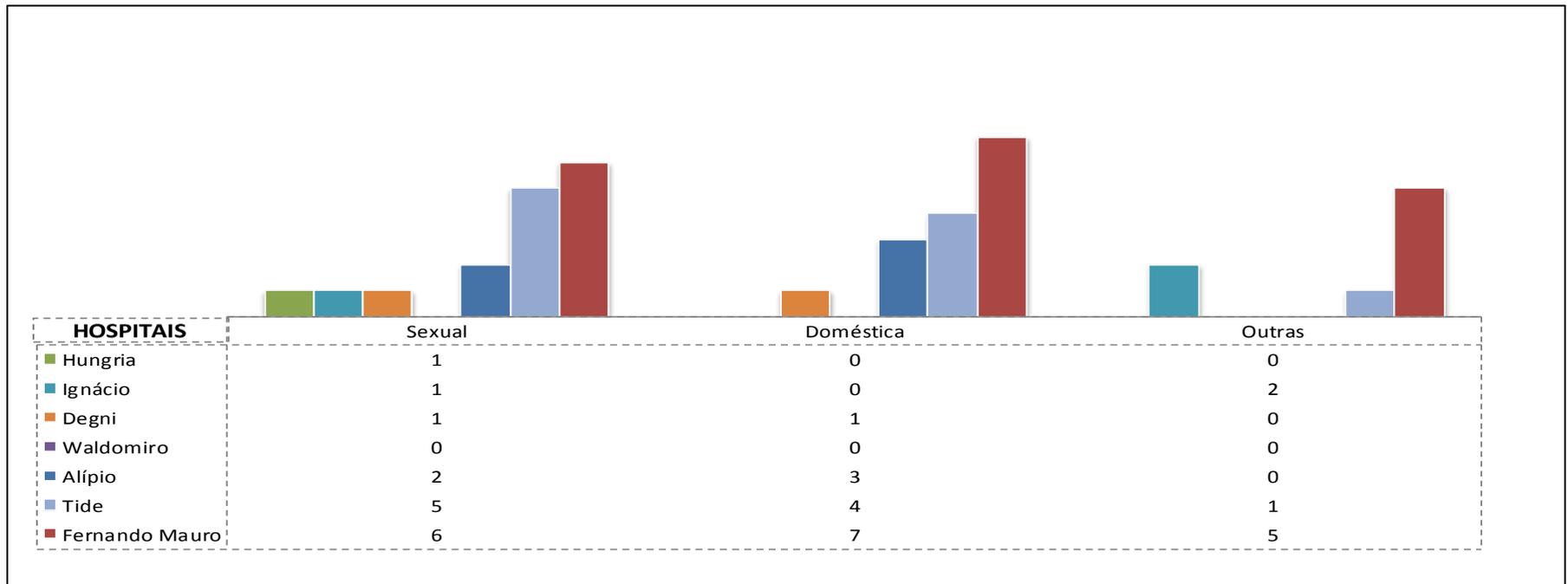
OBS 2: Coleta de exames realizado pelos técnicos de enfermagem do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana nos seguintes hospitais: Waldomiro de Paula e Ignácio Proença de Gouvêa

Número de notificação de violência por hospital

Sexual = 16

Doméstica = 15

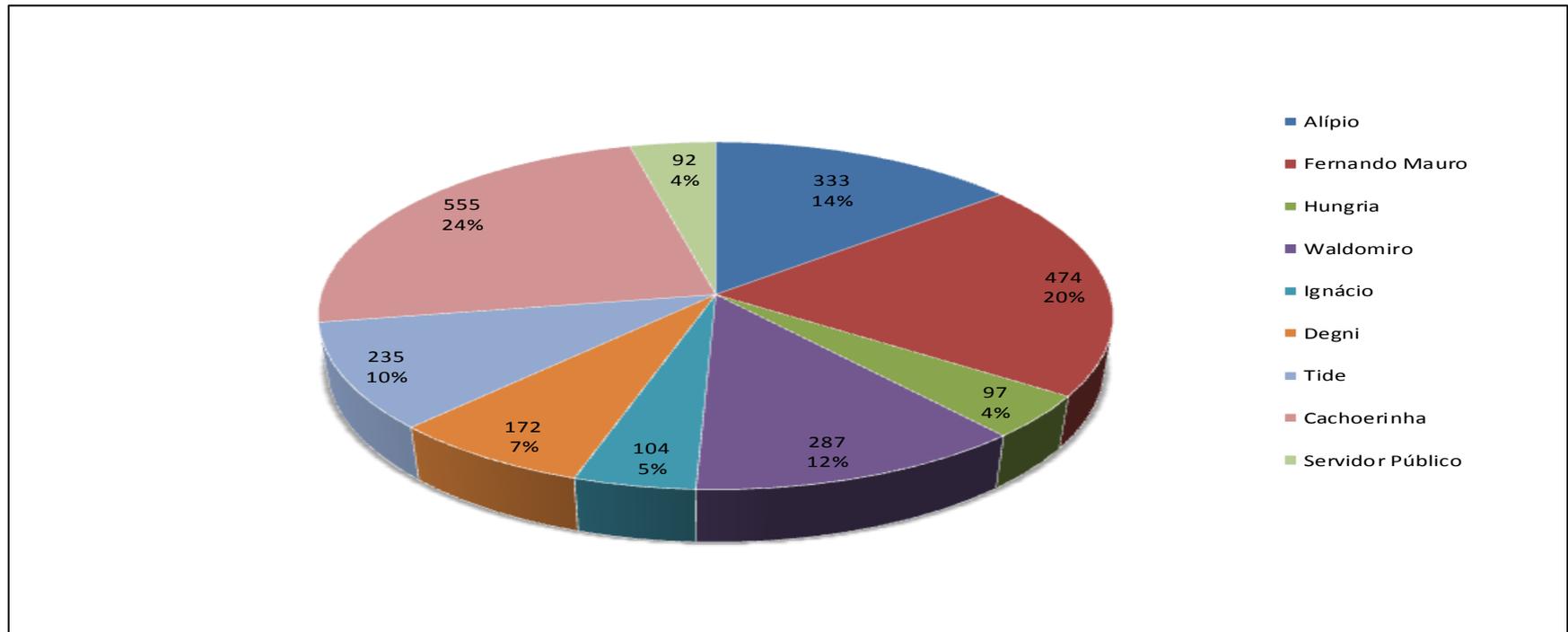
Outras = 08



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Partos Cesáreas e Vaginais por hospital

*Total: 2.349



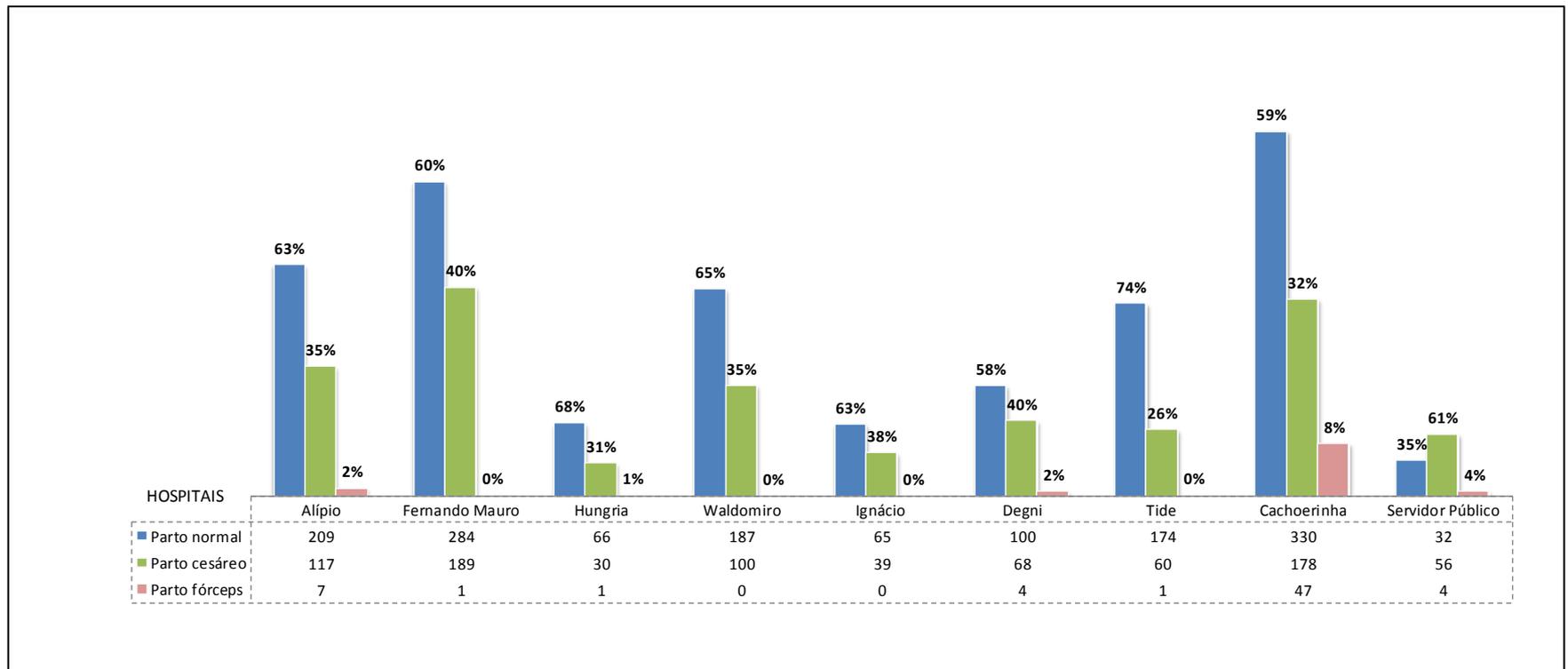
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Histórico comparativo	
jul/17	2453

*O número de partos realizados no Hospital Vila Nova Cachoeirinha pelo Parto Seguro nos **quartos PPP** foram 172 com equipe de enfermeiras obstetras, obstetrizes e equipe médica.

Tipos de parto por hospital

*Total = 2.349

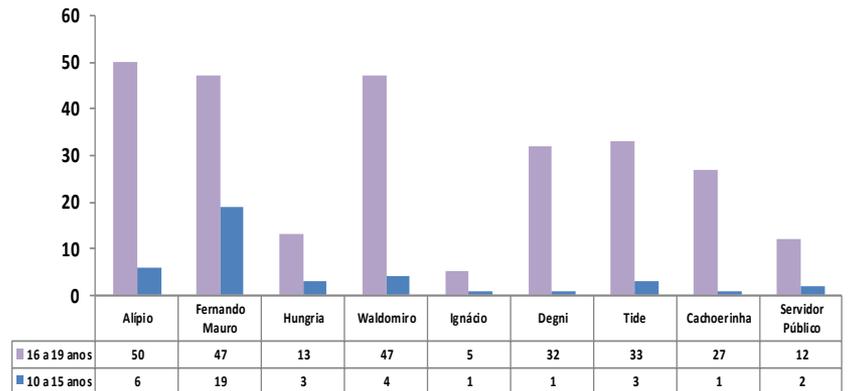
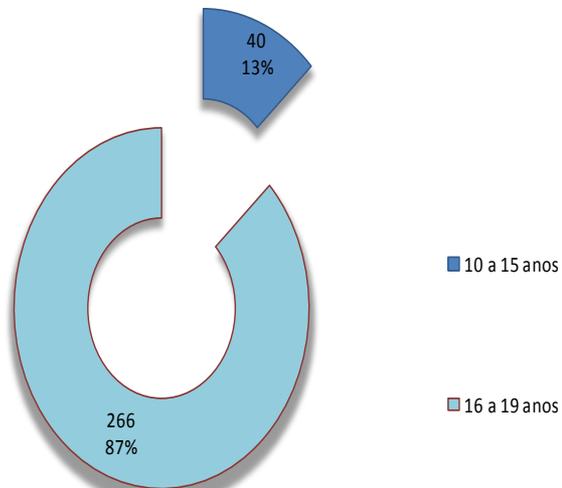


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Partos em adolescentes

N = 306

Média = 15,56%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018

Comparativo Histórico			
Meses/Ano	abr/18	mai/18	jun/18
10 a 15 anos	29	32	33
Percentual	1,41%	1,48%	1,69%

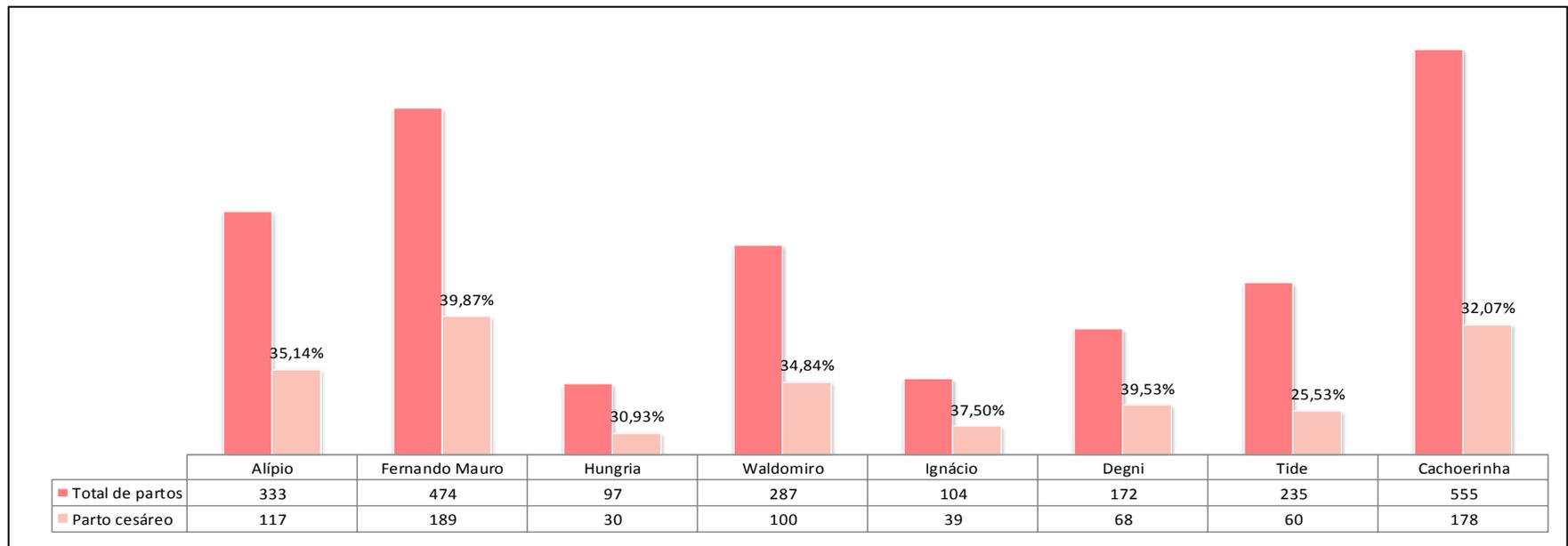
Fórmula: Nº de partos de adolescentes x 100 / Total de partos.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Taxa ampla de parto cesáreo

N = 781

Média = 34,60%



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

Mês de Referência: Julho 2018.

Meta: ≤35%

Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Mediana Parto Seguro	33,82%	38,00%	34,92%	31,80%	33,16%
Mediana CQH	38,53%	47,06%	43,03%	34,35%	42,10%

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 a Mãe Paulistana não incorporada completamente.

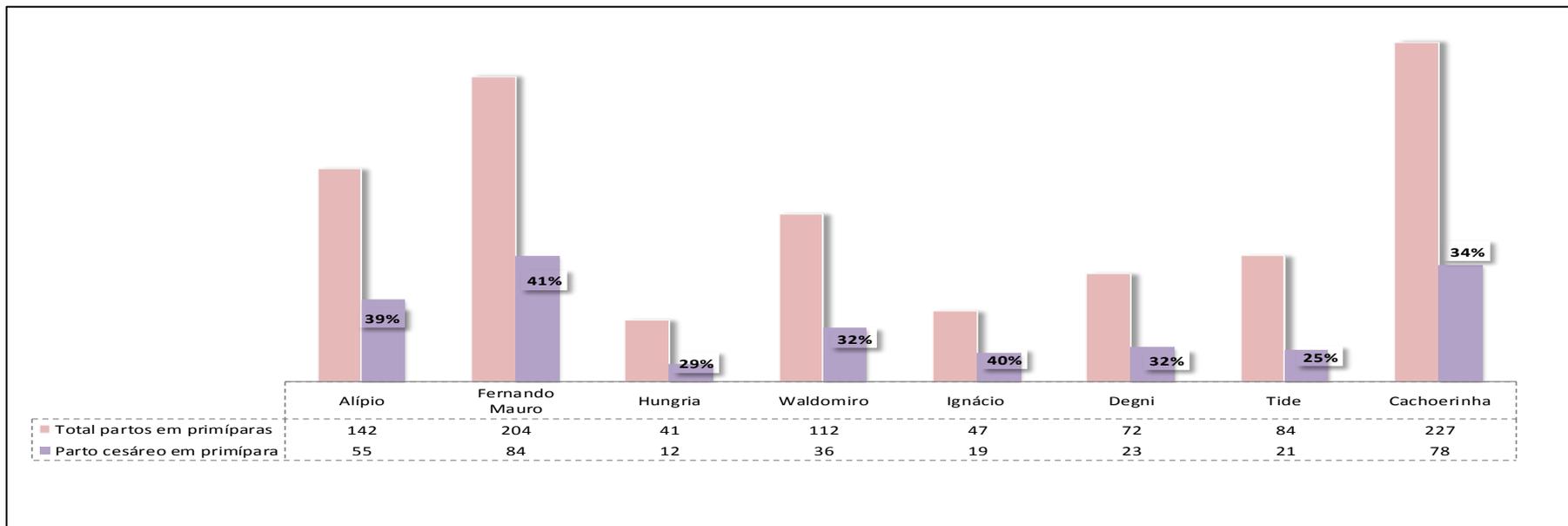
Fórmula: nº de cesarianas x 100 / total de partos.

*** Em 15.08.2018 dados de Junho e Julho de 2018 não disponíveis no CQH

Taxa de cesárea em primíparas

N = 328

Média = 34%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta 20%

Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18
Mediana Parto	33,22%	39,22%	28,91%	32,23%	31,52%
Mediana CQH	36,77%	40,79%	41,05%	35,62%	32,84%

*** Em 15.08.2018 dados de Junho e Julho de 2018 não disponíveis no CQH

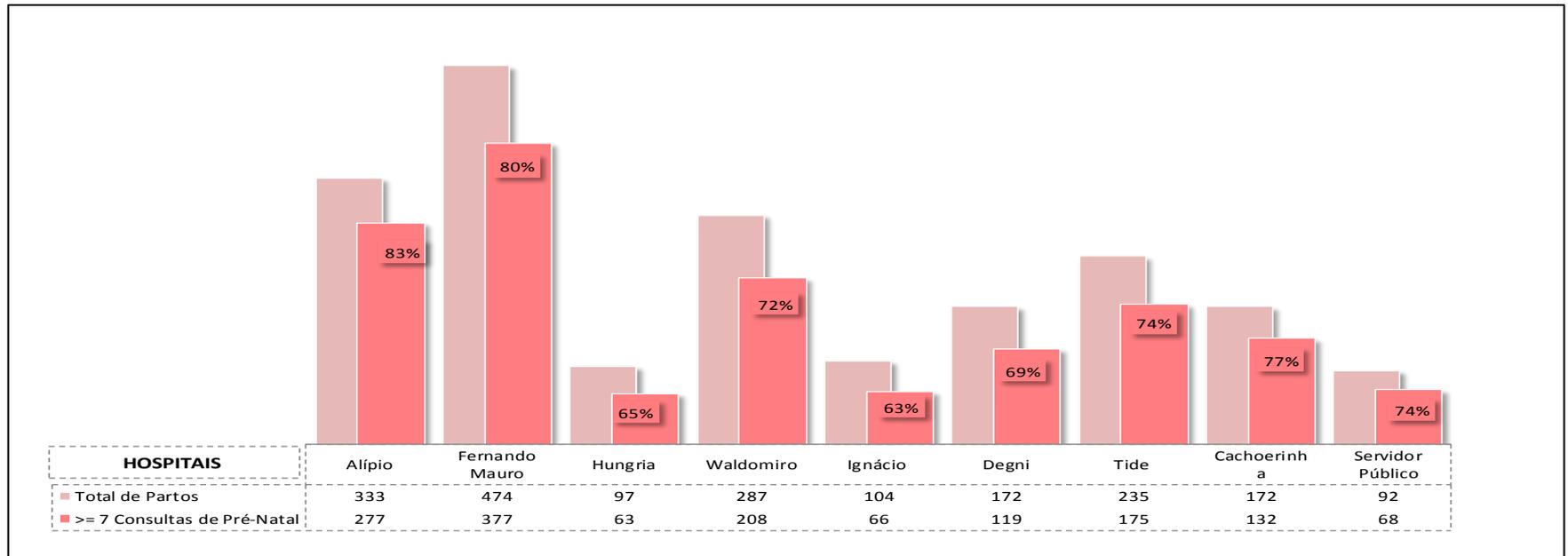
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal e Vila Nova Cachoeirinha com equipe de enfermagem de enfermeiro obstetra incompleta e modelo do Programa Parto Seguro a mãe paulistana não incorporada completamente.

Fórmula: nº de cesarianas em primípara x 100 / total de parto em primípara.

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

N = 1.485

Média = 75,53%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico	
JUL	2017
Consulta de Pré-Natal	80,37%

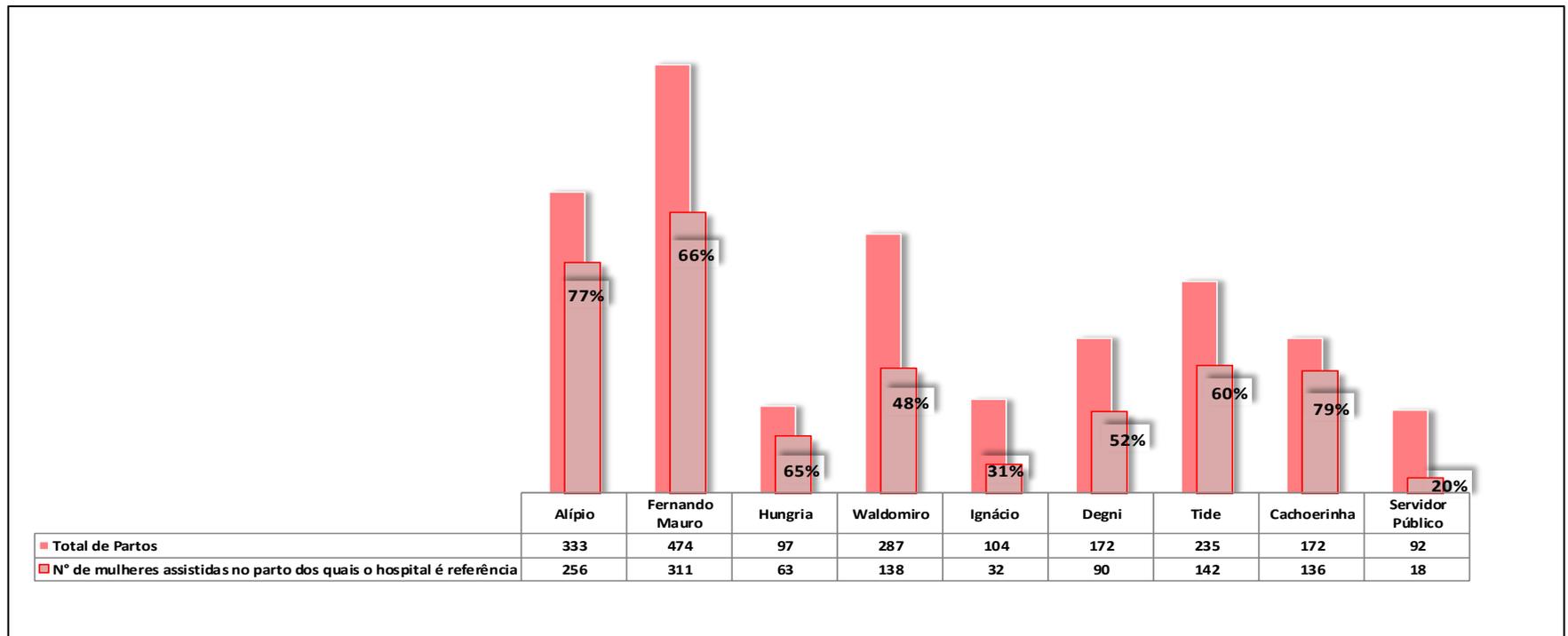
Fórmula: Nº de Mulheres assistidas no parto com 6 ou mais consultas de Pré-Natal x 100 / Total de partos.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Parto no hospital de referência

N = 1.186

Média = 60%



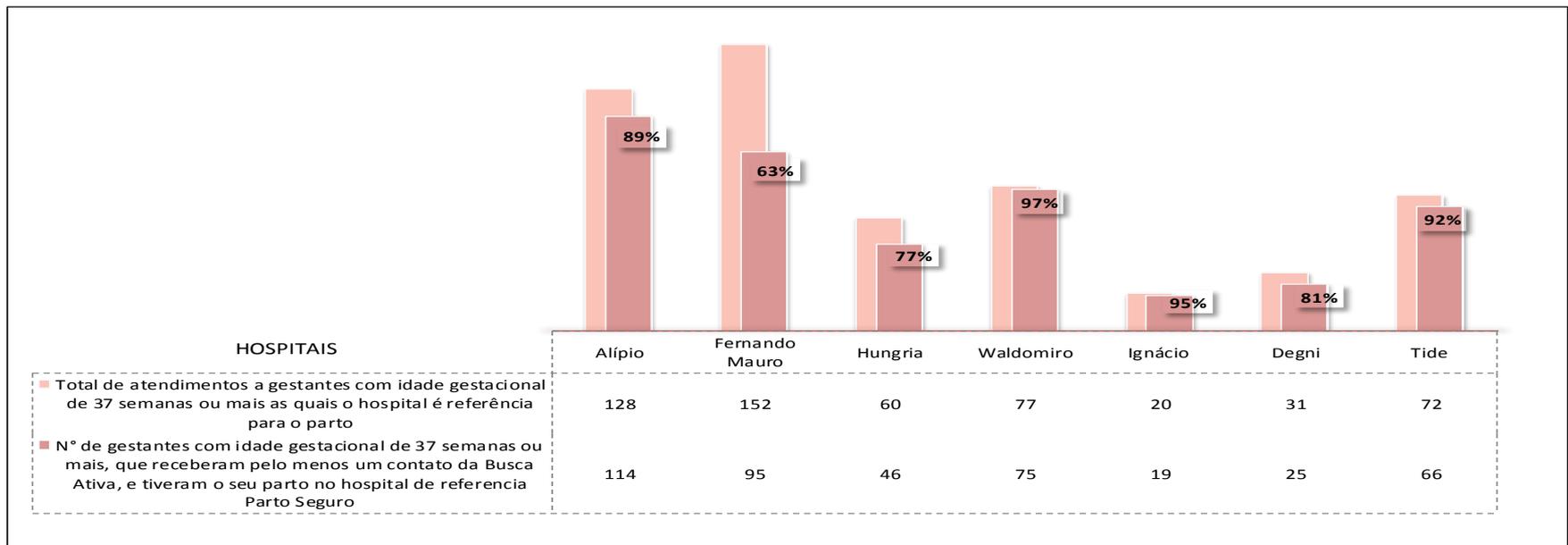
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: >55%

Comparativo Histórico	
JULHO	2017
Parto da Referência	65,83%

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

N = 440

Média = 81%



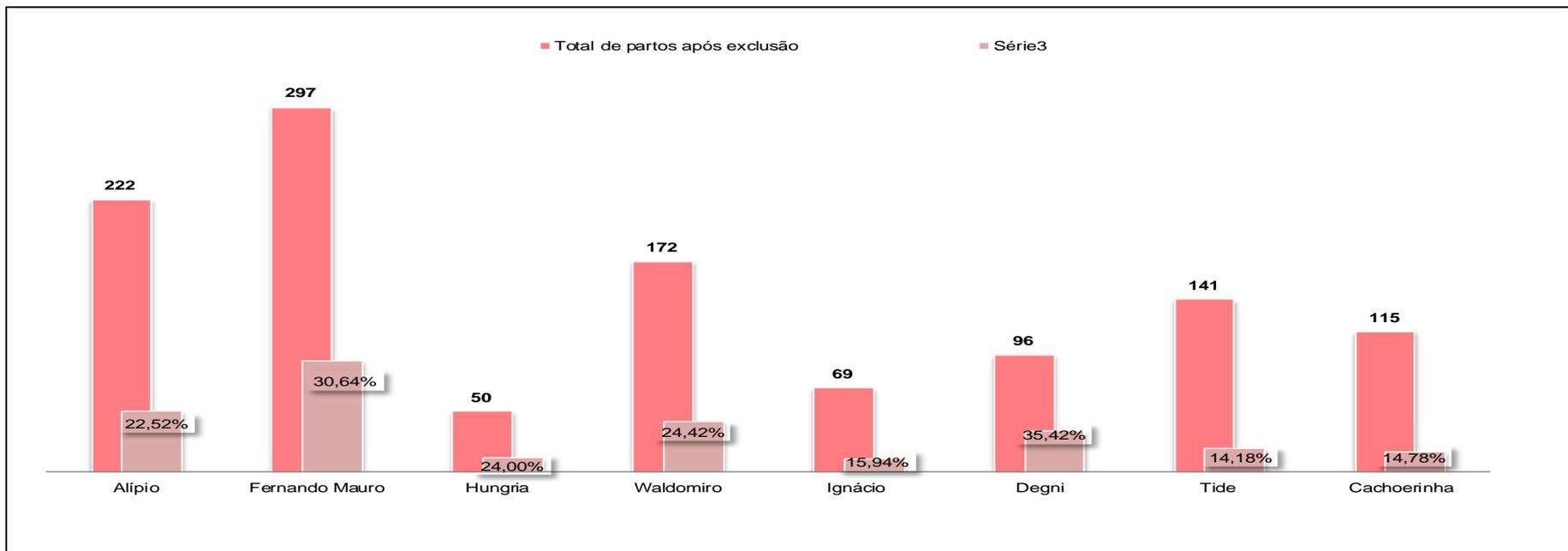
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico					
JULHO	2013	2014	2015	2016	2017
Busca Ativa Retorno	24,50%	43,93%	63,00%	43,66%	76,36%

*Rotura artificial de membranas

N = 277

Média = 23,84%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro. Meta: 30%
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta ≤ 30%

Comparativo Histórico	
JULHO	2017
Rotura Artificial da membrana	26,25%

Fórmula: N° de partos com rotura artificial de membrana x 100 / Total de partos.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

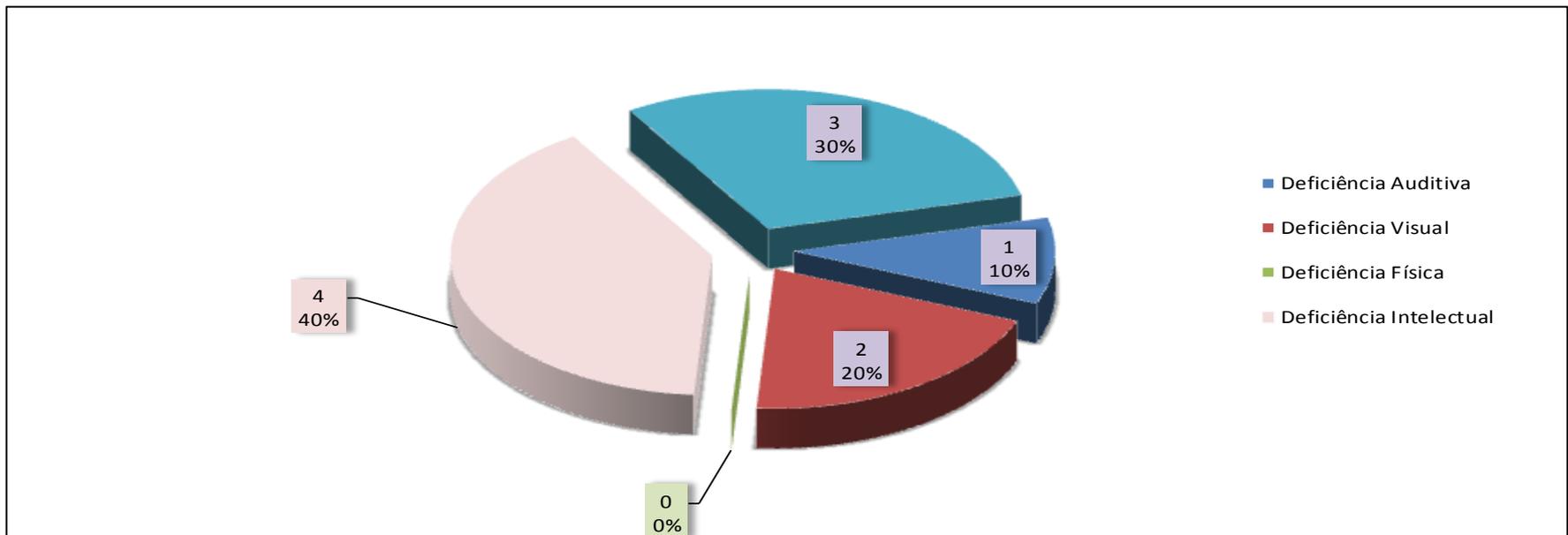
OBS 2: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

***Indicador de boas praticas – Proteção de membranas.**

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência

N = 10

Média = 0,51%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico						
Mês/Ano	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
Percentual	0,24%	0,82%	1,28%	0,53%	0,69%	1,08%

Deficiência Múltipla – Alípio Correia Netto.

Deficiência Intelectual – Alípio Correia Netto, Fernando Mauro, Vila Nova Cachoeirinha e Waldomiro de Paula.

Deficiência Auditiva – Fernando Mauro Pires da Rocha.

Deficiência Visual - Alípio Correia Netto e Mário Degni.

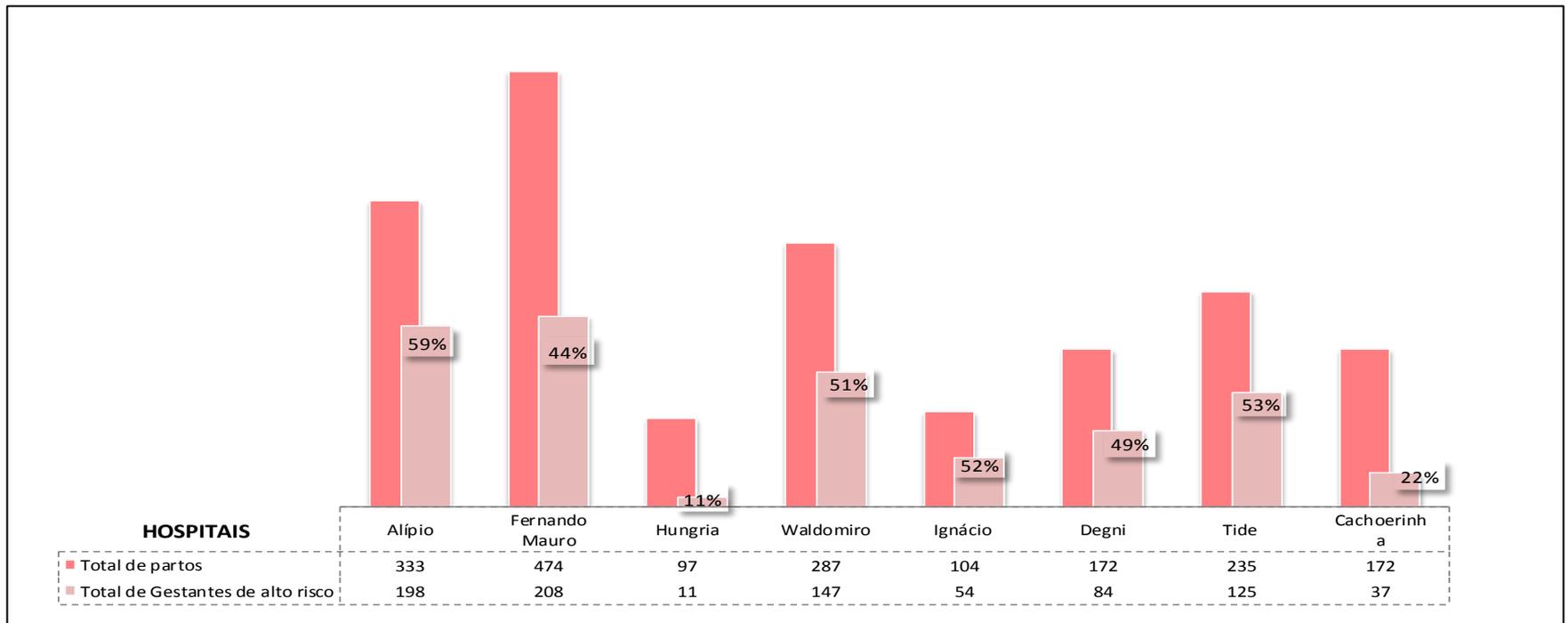
Fórmula: N° de partos com deficiência por tipo x 100 / Total de partos.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Parto em gestantes de alto risco

N = 864

Média = 43%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Fórmula: N° de partos de alto risco x 100 / Total de partos.

Gestação de Alto Risco: Conforme diagnóstico patológico de internação e/ou carteirinha do pré-natal.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

OBS 2: Hospitais de Alto Risco:

1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto

2) Maternidade Prof. Mário Degni

3) Vila Nova Cachoeirinha (considerados os partos de alto risco realizados nos quartos PPP).

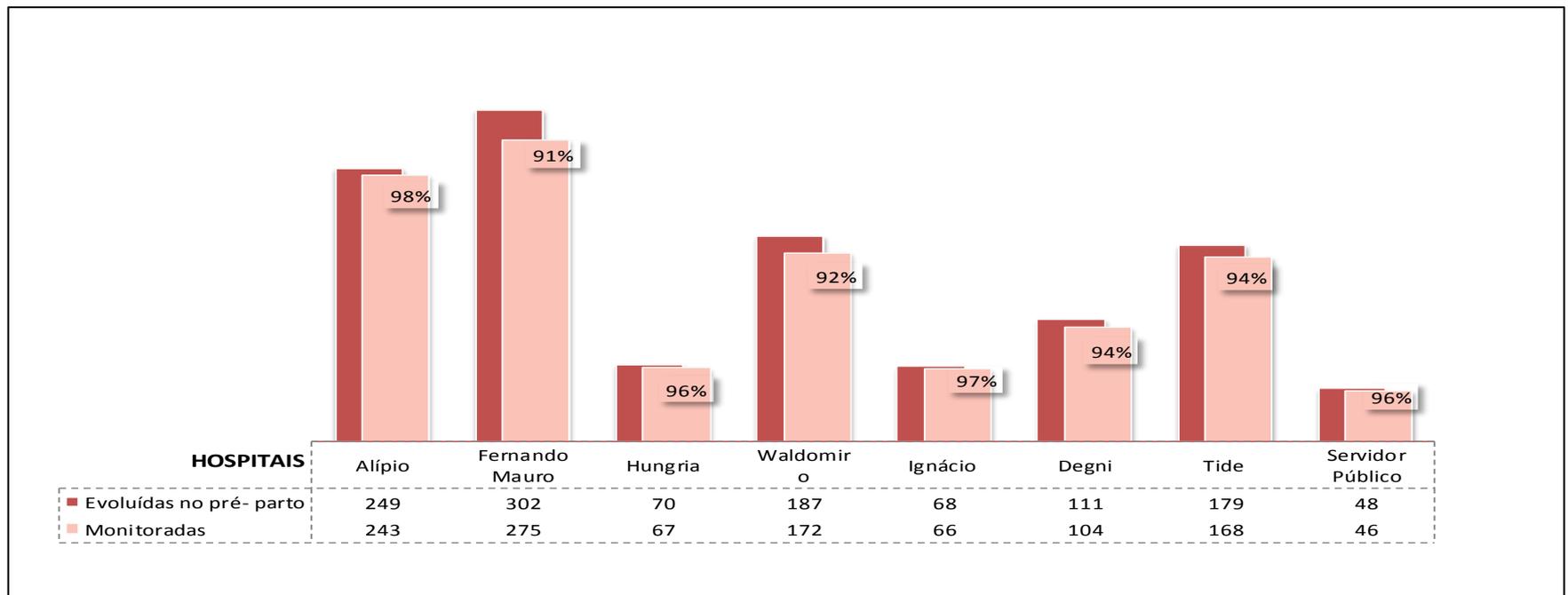
4) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha

Comparativo Histórico	
JULHO	2017
478	20,32%

*Monitoramento das parturientes com partograma

N = 1.141

Média = 94%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro - **Meta: 90%**.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: 95%

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Partograma	99,85%	100,00%	99,28%	88,07%	98,01%

Fórmula : N° de partos com partogramas preenchidos corretamente x 100 / total de partos evoluídos no pré-parto com intervalo de tempo entre nascimento e internação ≥ 2 h.

OBS 1 : O hospital Cachoeirinha foi excluídos da média por haver ausência de condutas humanizadas no partograma.

Elementos essenciais do partograma: dilatação, esvaecimento cervical, descida da apresentação, posição fetal, linhas de alerta e ação individual, condições da bolsa das águas, batimentos cardíacos fetais, contrações uterinas, aspecto do líquido amniótico e condutas humanizadas.

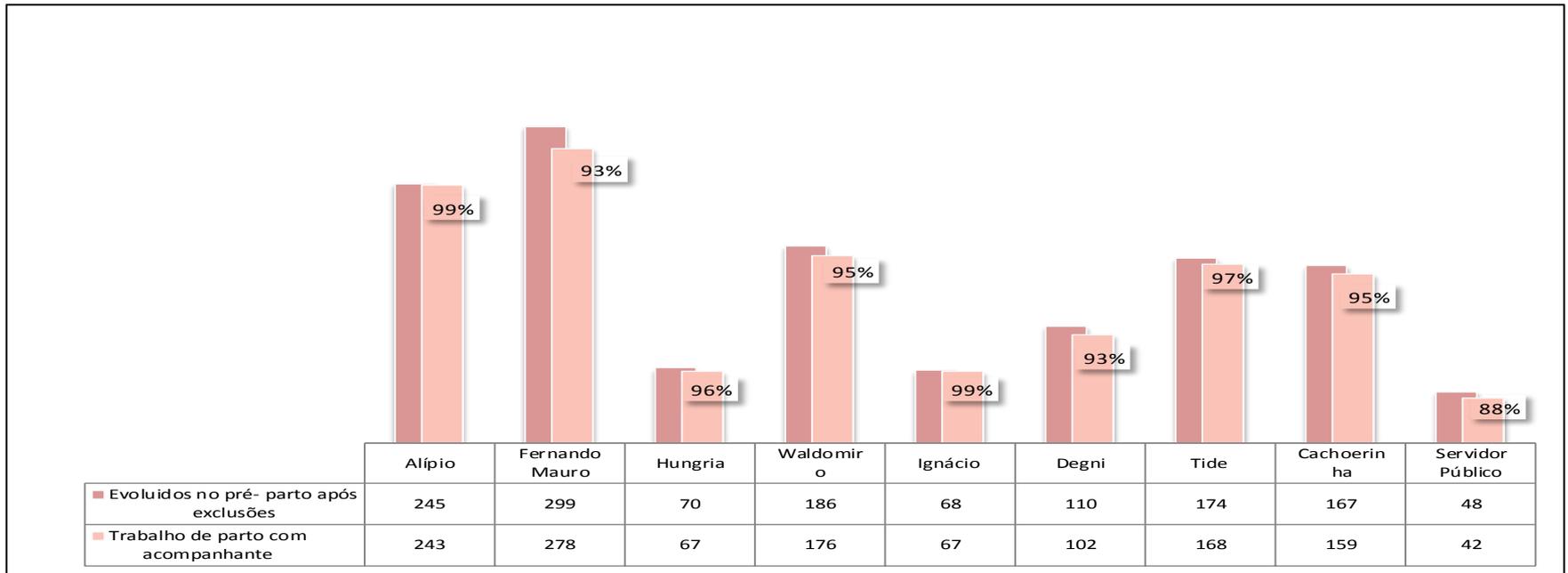
OBS 2 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

***Indicador de boas práticas – Presença de partograma.**

*Acompanhante no trabalho de parto

N = 1.302

Média = 95%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência : Julho 2018.
 Meta: 95%.

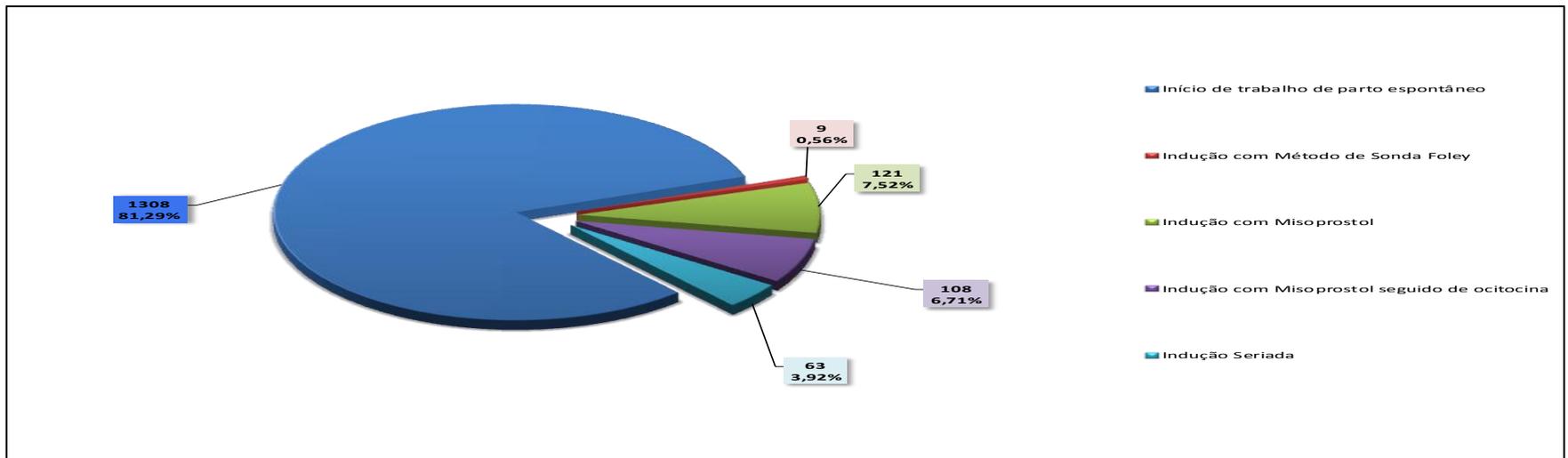
Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Acompanhante	85,68%	97,71%	99,07%	99,07% *	92,15%

Fórmula: Nº de partos com acompanhantes no trabalho de parto x 100 / total de partos evoluídos no pré – parto.

OBS1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

* OBS 2 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

Tipo de início do trabalho de parto N = 1.308



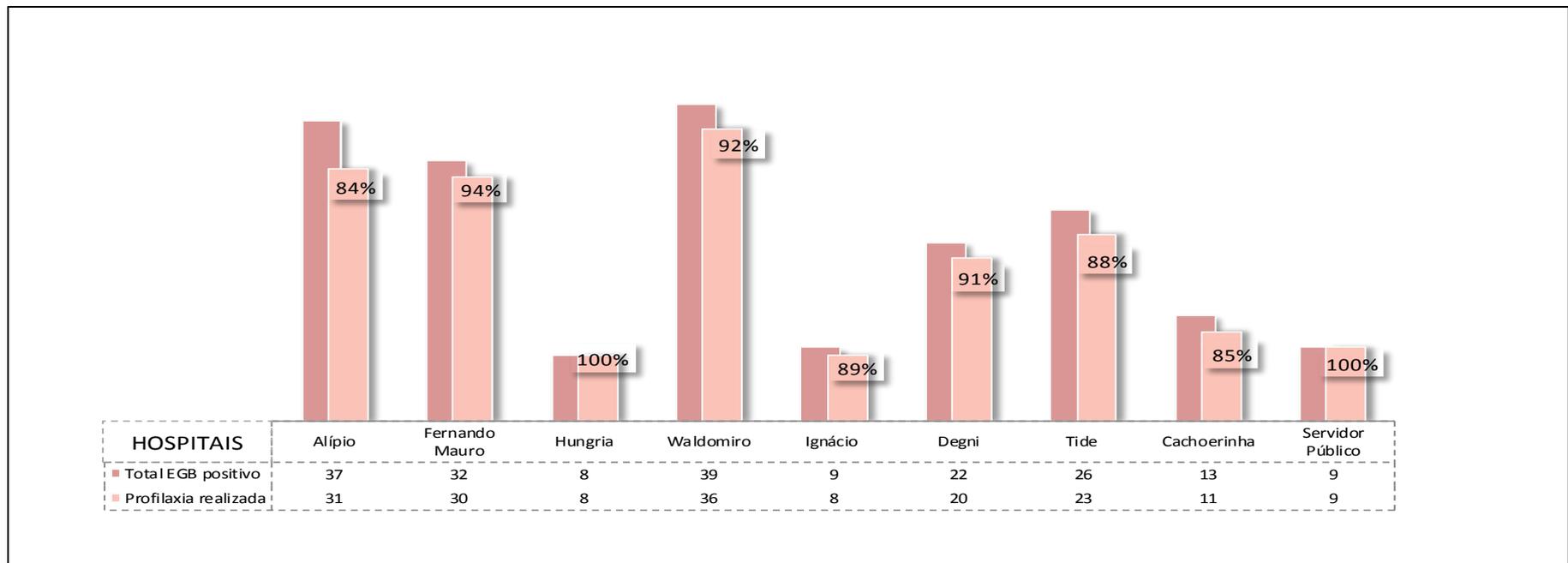
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: Evolução fisiológica \geq 50%

Comparativo Histórico			
jul/17	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
	Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
	45%	21,68%	15,01%
jul/18	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
	Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
	57,79%	21,78%	18,31%

Cobertura profilática do “*Estreptococcus agalactiae*”

N = 176

Média = 90,26%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta 85%

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Estreptococcus	75,69%	84,88%	76,95%	66,76%	92,93%

Fórmula: N° de gestantes positivadas, medicadas a cada quatro horas até o parto x 100 / n° de gestantes positivadas admitidas no CO.

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

OBS 2: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Total de partos no PPP

N = 414

Média = 40,20%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

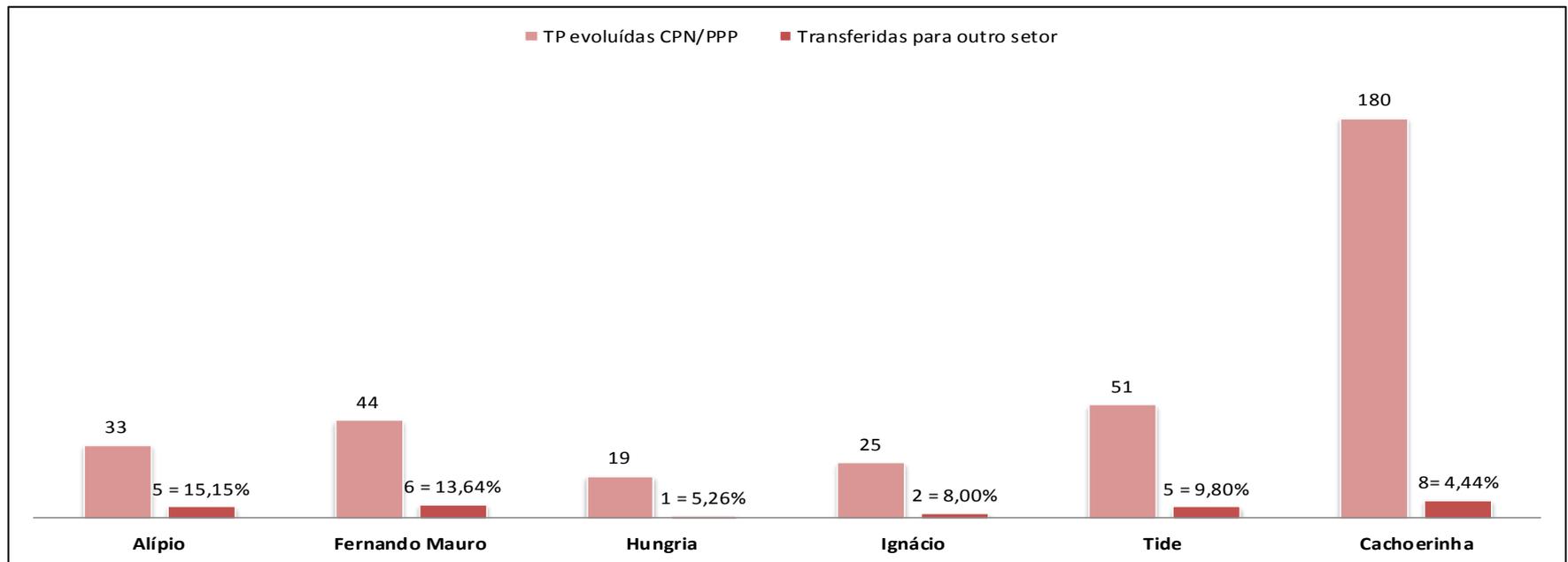
Fórmula: N° de partos normais X 100 / partos no CPN - PPP.

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

Percentual de transferências do PPP

N = 27

Média = 7,67%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Fórmula: N° de trabalho de partos evoluídas no CPN - PPP x 100 / transferidas para outro setor.

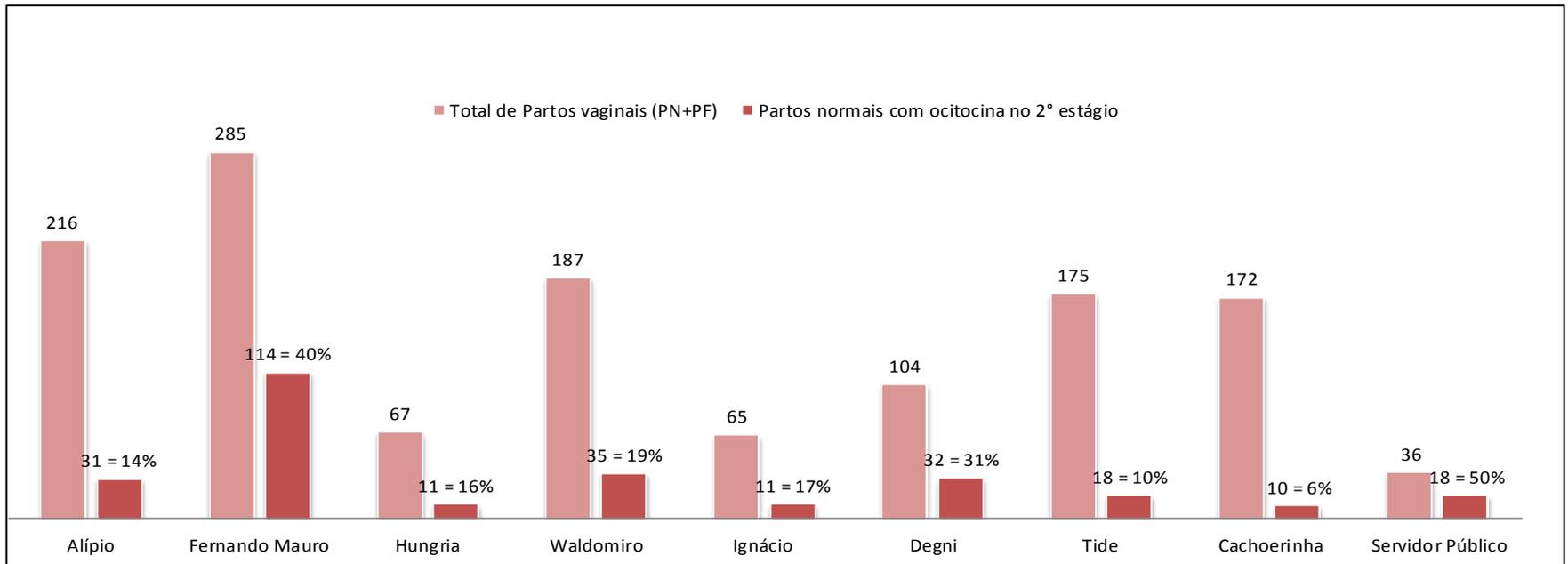
OBS: Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.

Hospitais	Solicitação médica	Parto operatório	Indicação cirurgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	2	1	0	2	5
Fernando Mauro	1	0	5	0	6
Hungria	0	0	0	1	1
Ignácio	0	0	2	0	2
Tide	0	0	5	0	5
Cachoeirinha	4	2	0	2	8
Total	7	3	12	5	27

*Partos normais com ocitocina no 2º estágio

N = 280

Média = 21%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: 15%

Comparativo Histórico	
JUL	2017
Ocitocina no 2º estágio PN	26,82%

Fórmula: Nº de partos normais com ocitocina no 2º estágio do parto x 100 / total de partos normais.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

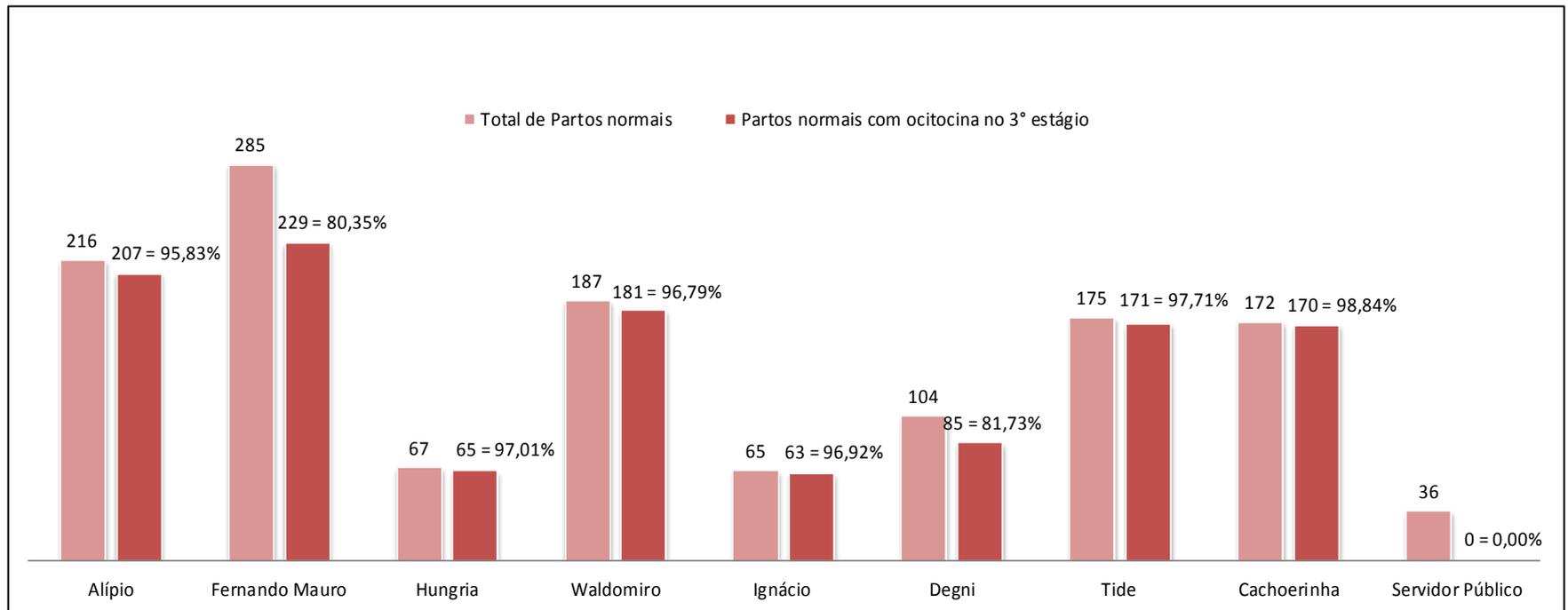
Hospital Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

*Indicador de boas práticas

*Partos normais com ocitocina no 3º estágio

N = 1.171

Média = 77%



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

Mês de Referência: Julho 2018.

Meta 70%.

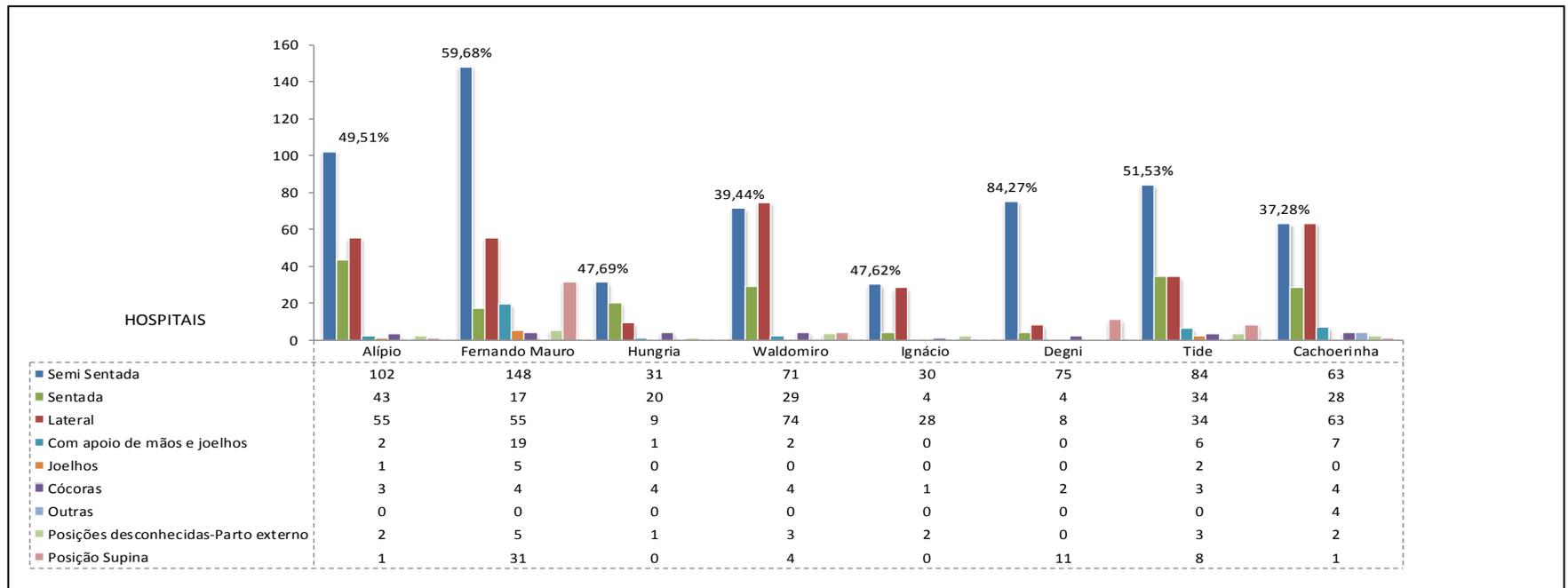
Observação: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Posição no Parto Normal Semi Sentada

Total de partos normais após exclusão: 1.239

N= 604

Semi Sentada= 58,75%



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

Mês de Referência: Julho 2018

Meta : ≤ 50% Semi Sentada

Fórmula: $\frac{\text{Nº de partos normais realizados em posição não supina} \times 100}{\text{Total de partos normais após exclusão}}$

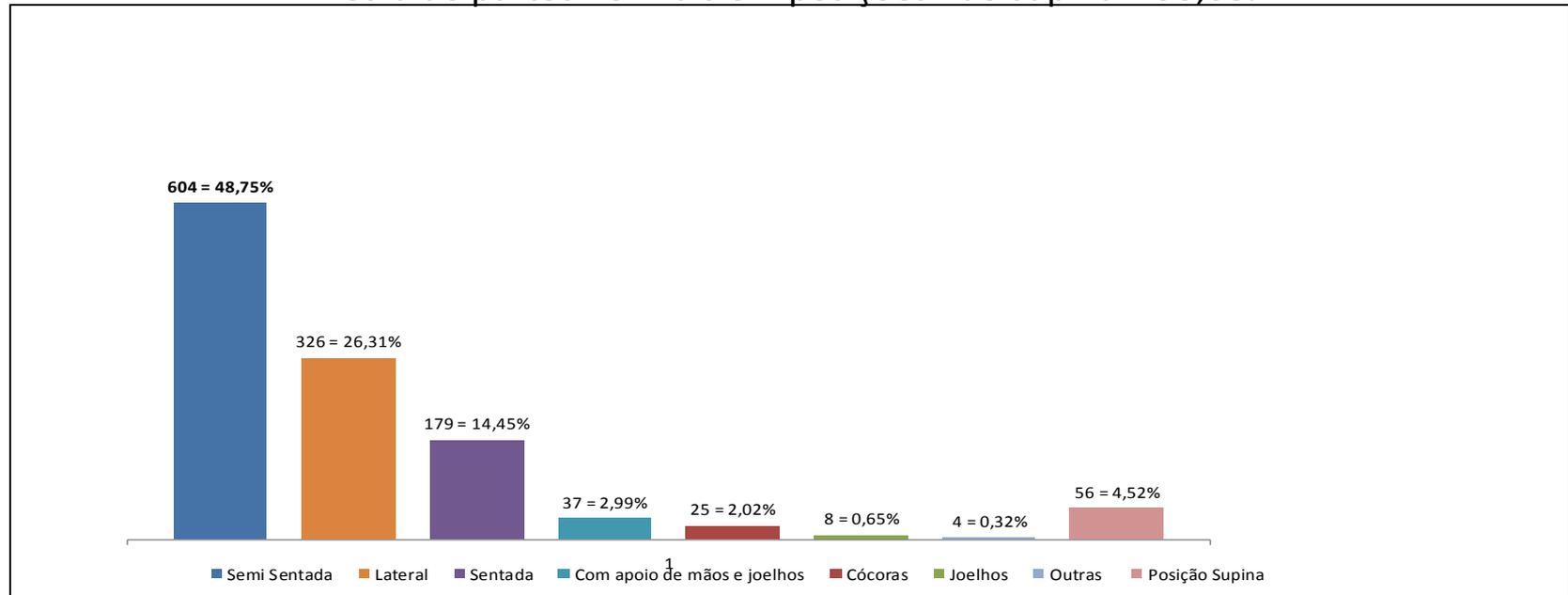
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas praticas

**Posições no parto normal

Total de partos normais após exclusão: 1.239

Média de partos normais em posições não supina = 93,08%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta: 95% não supina.

Posições	Total	Porcentagem
Posições Não Supinas	1183	94,11%
Partos Externos (Exclusão)	18	1,43%
Litotômica / Supina	56	4,46%
Total de Partos normais	1257	100,00%

Fórmula: Nº de partos normais realizados em posição não supina X 100 / Total de partos normais após exclusão.

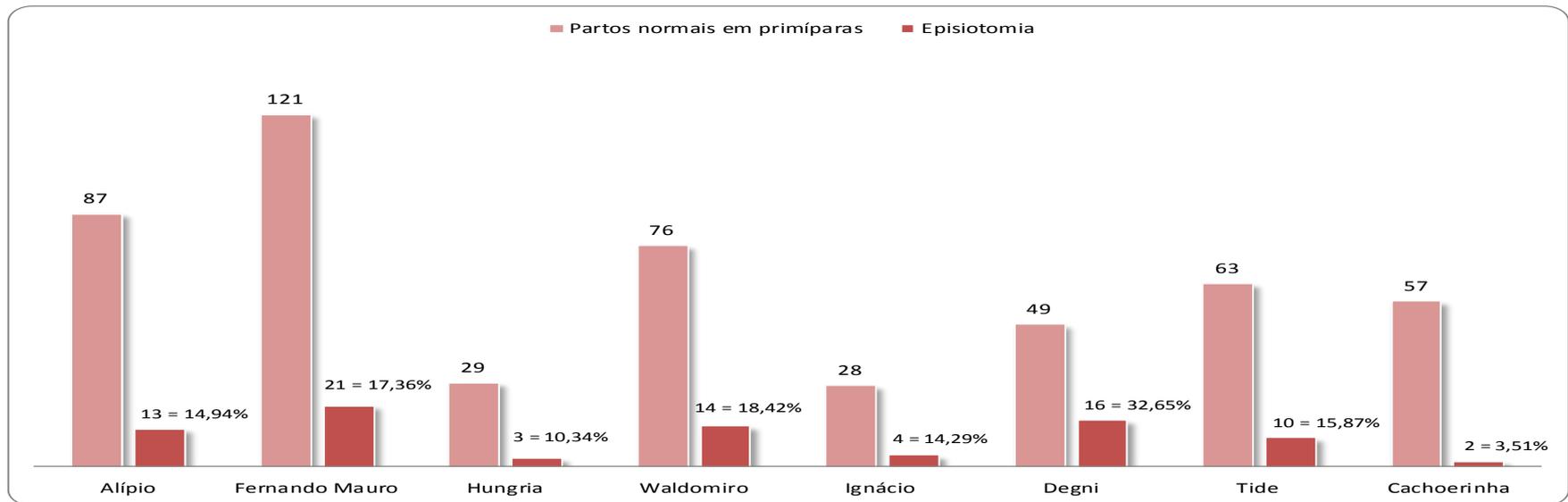
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas praticas

*Taxa de episiotomia em primíparas

N = 83

Média = 16%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta: ≤ 15%.

	JUL	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Episiotomia em Primíparas		63,62%	46,74%	26,42%	25,97%	15,55%	10,83%

Fórmula: Nº de partos normais com episiotomia em primíparas x 100 / total de partos normais em primíparas.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoerinha.

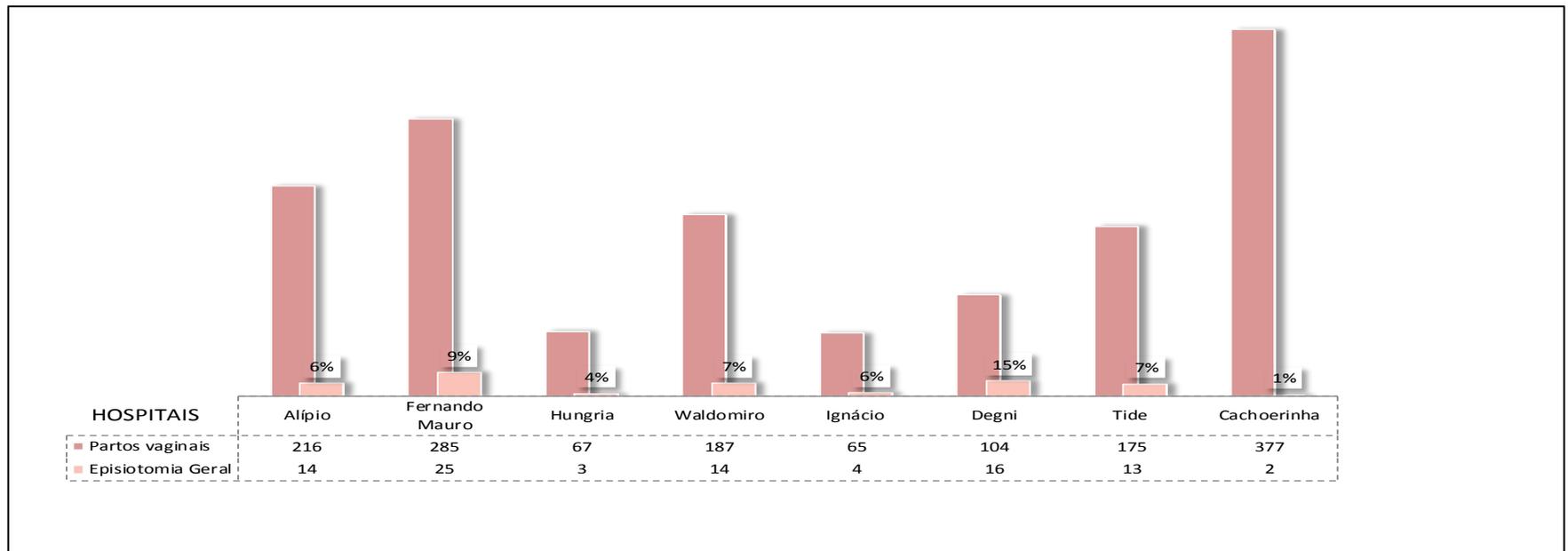
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana não incorporado completamente.

***Indicador de boas praticas**

*Taxa geral de episiotomia

N = 91

Média = 6%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018-
 Meta: < 10%.

Comparativo Histórico				
JUL	2014	2015	2016	2017
Episiotomia Geral	14,10%	14,50%	8,87%	5,50%

Fórmula: N° de partos vaginais com episiotomia x 100 / total de partos vaginais.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

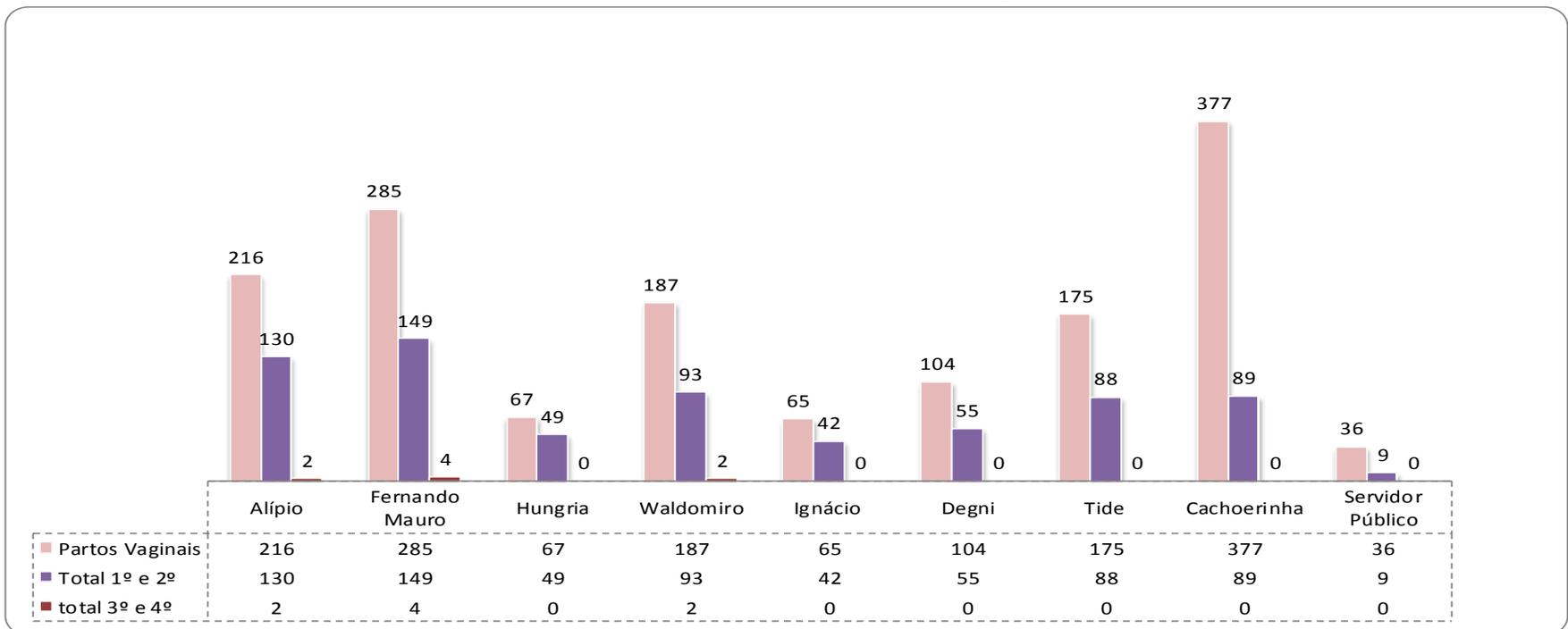
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista não incorporada completamente.

***Indicador de boas práticas**

Lacerações perineais

1º e 2º Grau N = 704 Média = 46,56%

3º e 4º Grau N = 08 Média = 0,53%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta 3º e 4º 0,5%

Comparativo Histórico			
mês	abr/18	mai/18	jun/18
Lacerações de 1º e 2º grau	50,62%	53,87%	51,47%
Lacerações de 3º e 4º grau	0,25%	0,30%	0,38%

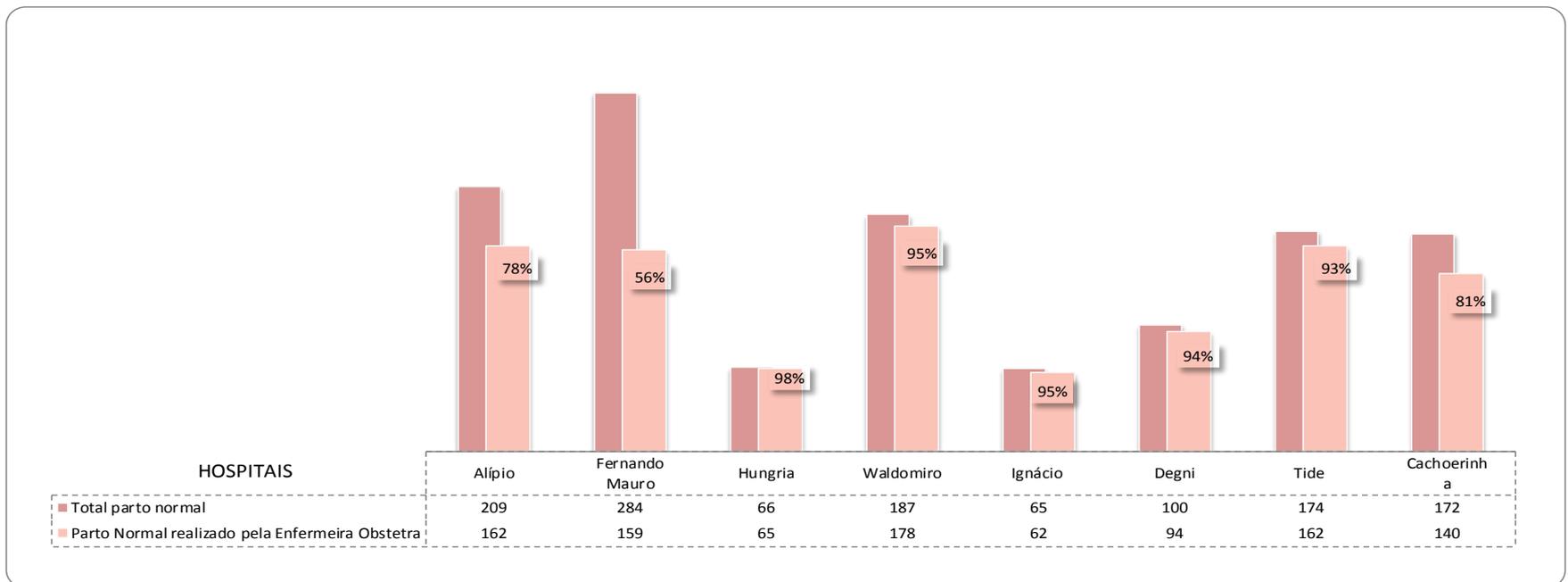
Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 1º e ou 2º grau x 100 / total de partos normais.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais

N = 1.022

Média = 81%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Fórmula: Nº de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos normais.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

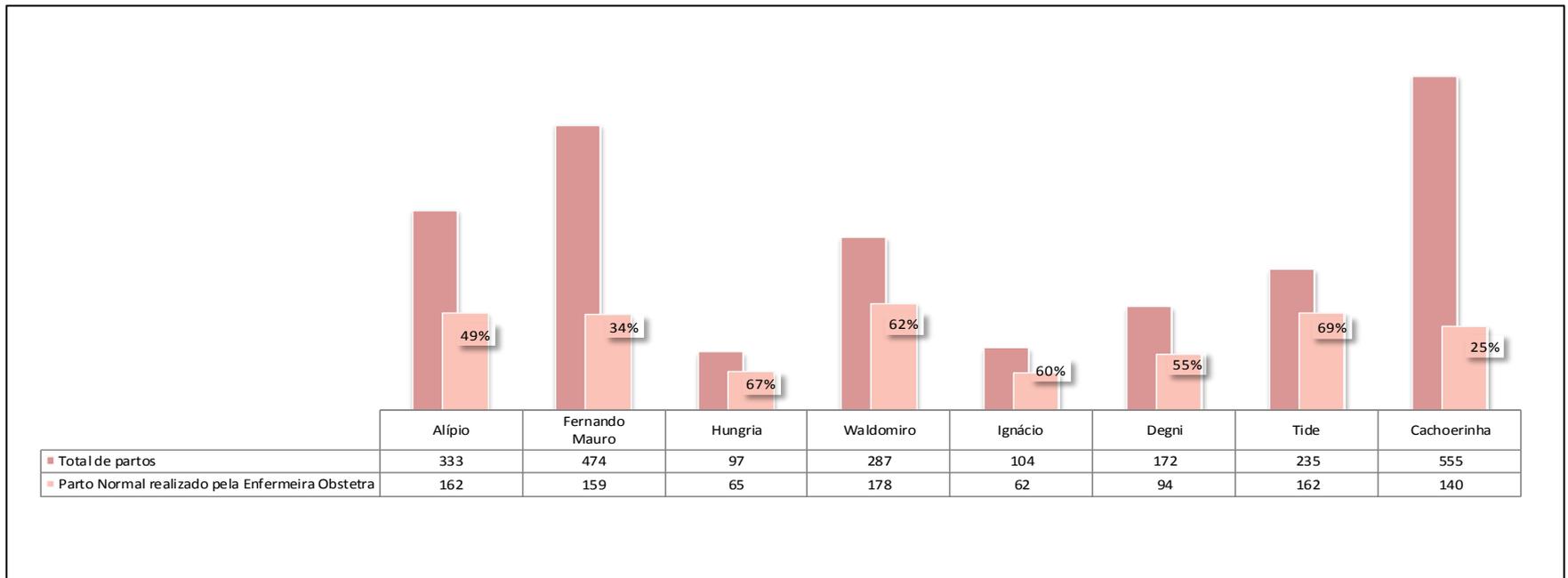
OBS 2: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

Comparativo Histórico	
JULHO	2017
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	86,81%

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos

N = 1.022

Média = 45 %



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

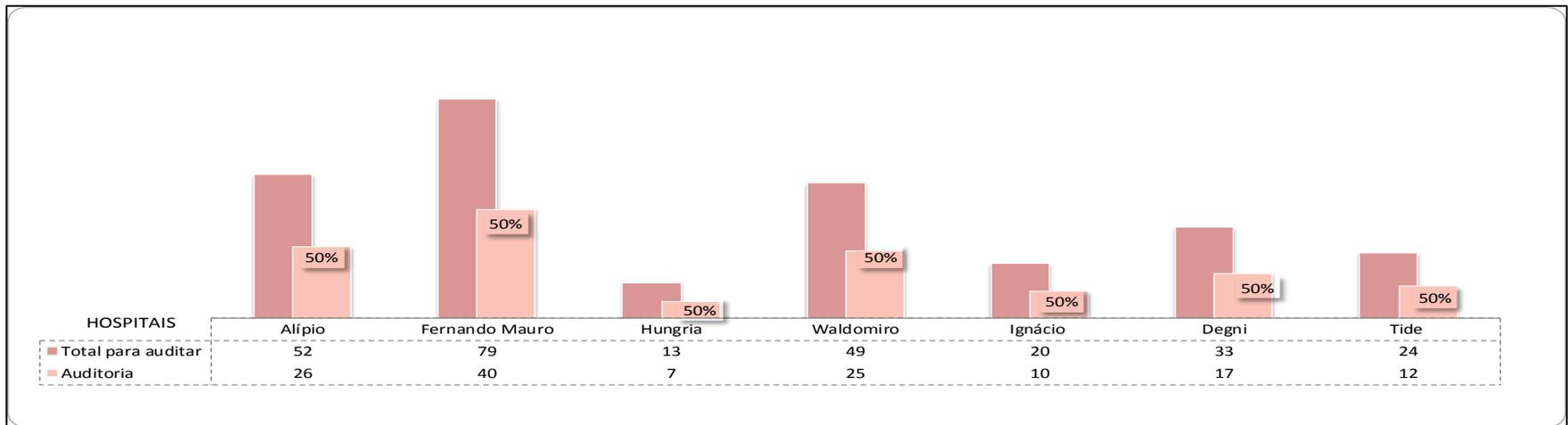
Comparativo Histórico				
JUL	2014	2015	2016	2017
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	53,92%	52,89%	56,79%	57,96%

Fórmula: Nº de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos.

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

OBS 2: Neste gráfico, foi considerado no Hospital Cachoeirinha somente os partos normais realizados nos quartos PPP.

Estudo das evidências de indicações de cesáreas conforme os dois grupos predominantes da Classificação de Robson



Fonte : Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta : 50%.

- Grupo 1 – nulíparas com feto único, cefálico, ≥ 37 sem, em trabalho de parto espontâneo
- 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.
- Grupo 3 – multíparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥ 37 sem, em trabalho de parto espontâneo.
- Grupo 4 - multíparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, > 37 sem ,cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto.
- Grupo 5 –todas as multíparas com pelo menos uma cesárea anterior, com feto único , cefálico, > 37 sem.
- Grupo 6 – todas as nulíparas com feto único em apresentação pélvica.
- Grupo 7 – todas as multíparas com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 8 –todas as mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
- Grupo 9 –todas as gestantes com feto em situação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 10 – todas as gestantes com feto único e cefálico, < 37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).

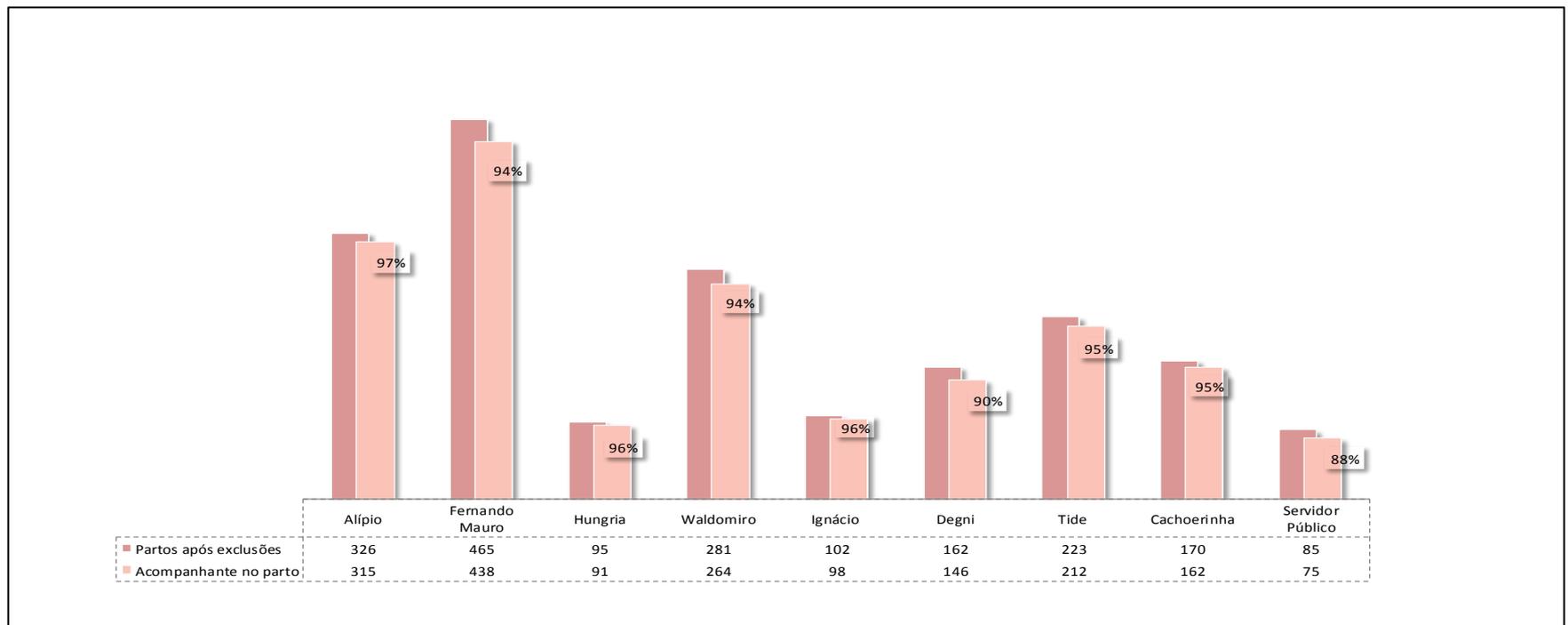
Hospitais	1º Grupo predominant e para evidência de	2º Grupo predominante para evidência de PC	Total
Alípio	14(2)	12(5A)	26
F. Mauro	22(2)	18(5A)	40
Hungria	4(5A)	3(2)	7
Waldomiro	14(5A)	11(2)	25
Ignácio	5 (5A)	5(52)	10
M. Degni	9 (5A)	8(2)	17
Tide	7(5A)	5(2)	12

*Indicador de acompanhamento do Risco da cesárea.

*Presença de acompanhante no parto

N = 1.801

Média = 94%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta : 95%.

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Presença de acompanhante no parto	85,68%	97,10%	98,44%	99,32%	91,31%

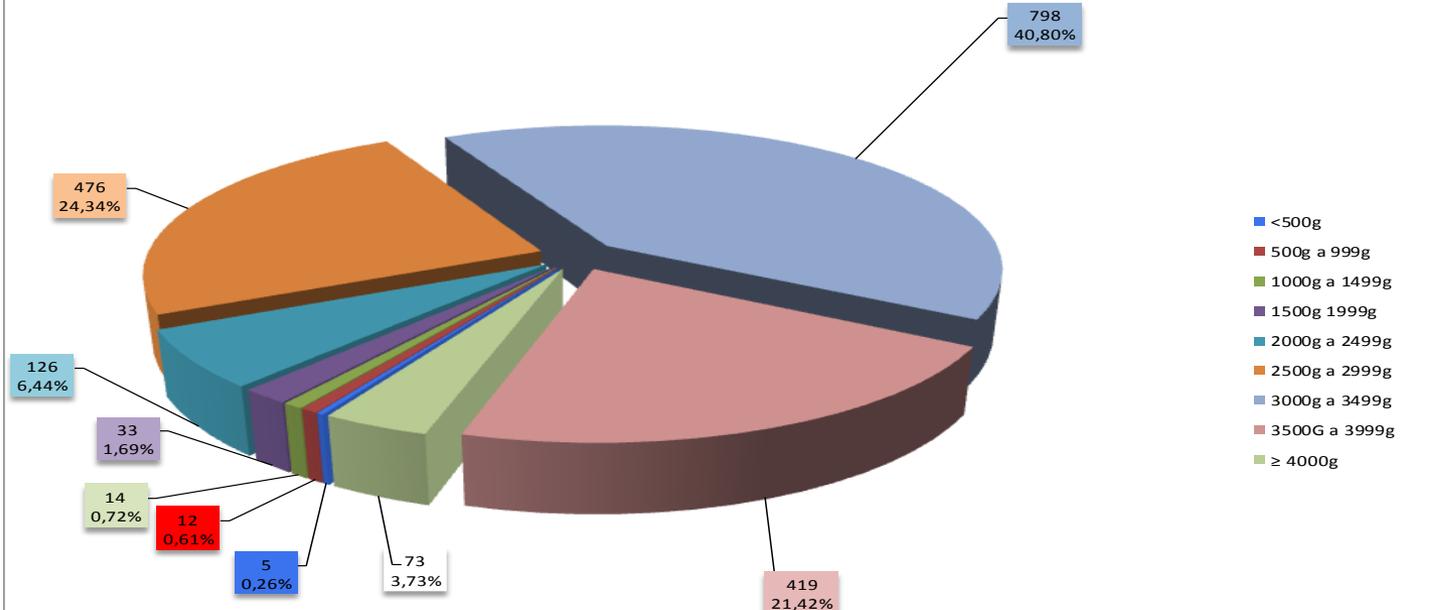
Fórmula: Total de acompanhantes no parto x 100 / total de partos hospitalares.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas práticas

Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer N = 1.956

Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer



Peso	%
<500g	0,26%
500g a 999g	0,61%
1000g a 1499g	0,72%
1500g 1999g	1,69%
2000g a 2499g	6,44%
2500g a 2999g	24,34%
3000g a 3499g	40,80%
3500G a 3999g	21,42%
≥ 4000g	3,73%

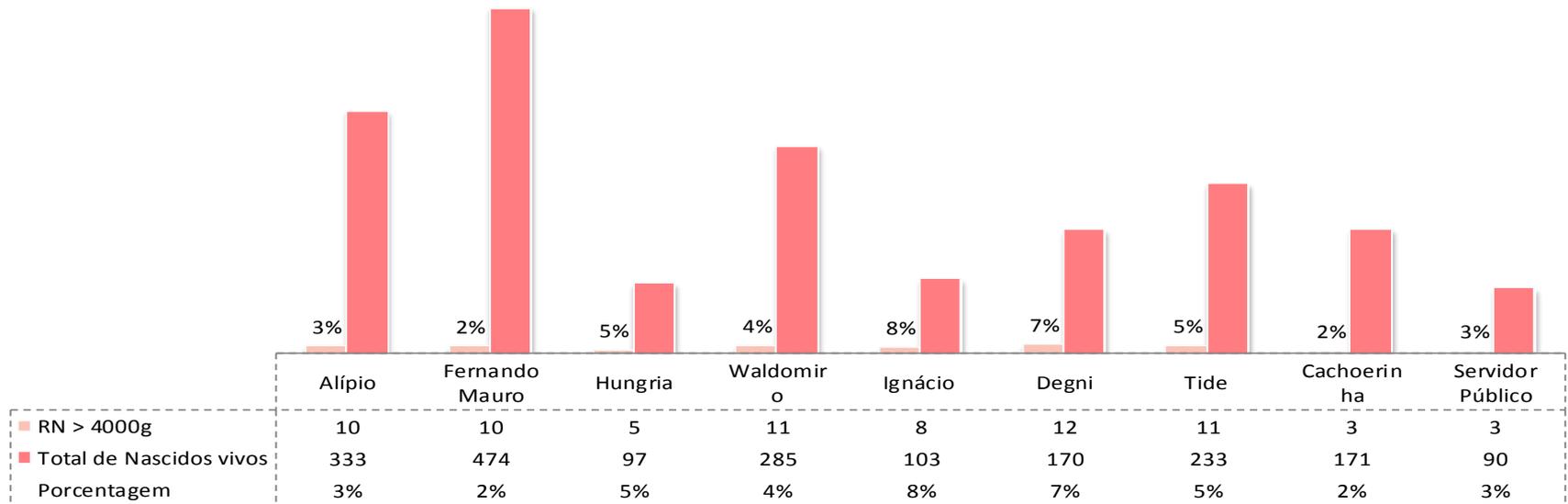
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Peso do RN ao nascer > 4.000g

N = 73

Média = 3,73 %

Peso do RN ao nascer > 4.000g



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

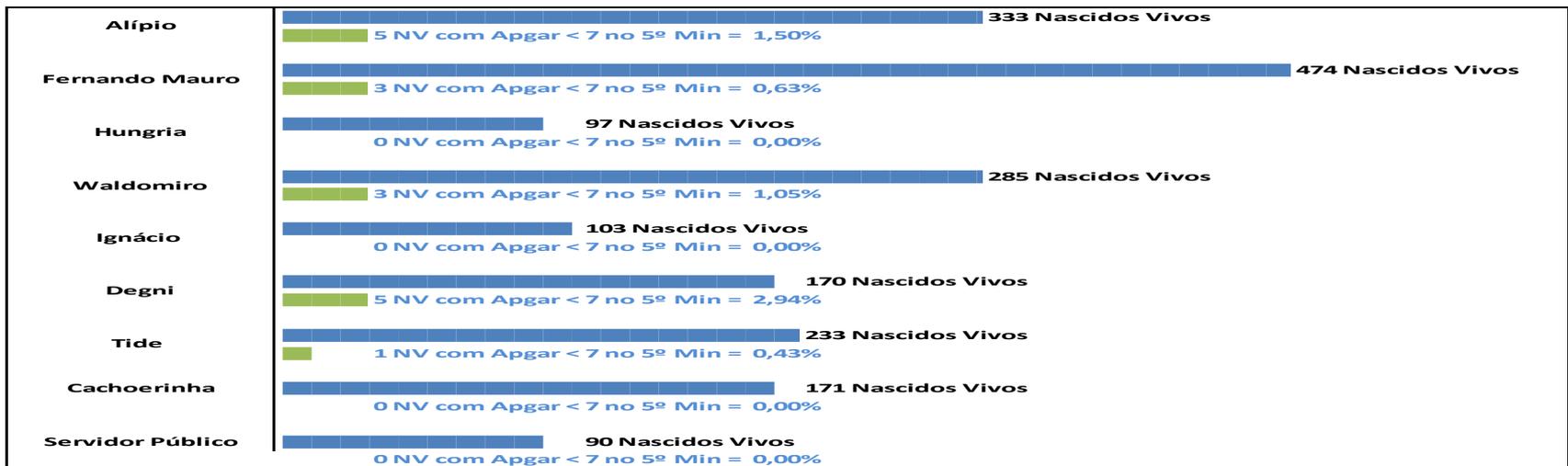
Comparativo Histórico						
Mês /ano	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
> 4000	4,35%	4,35%	3,84%	4,03%	4,81%	3,96%

Fórmula: N° de recém-nascidos com peso ao nascer > 4.000g x 100 / Total de nascidos vivos.
 OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

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

N = 17

Média = 0,73%



Fonte: Serviço de arquivo médico e estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia
Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico				
JUL	2014	2015	2016	2017
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	1,39%	1,25%	0,85%	0,66%

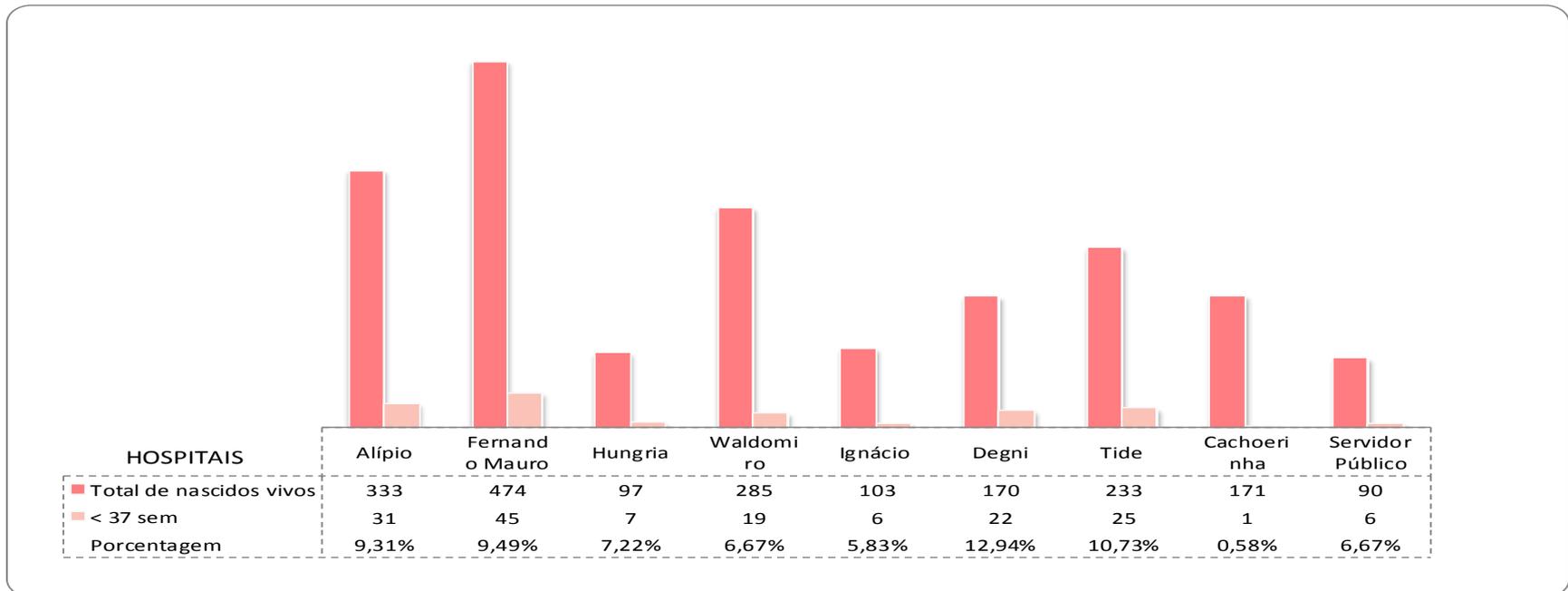
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	7	
Total	17	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	5	10
Total	15	
RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
UTI	5	3
UCIN	0	4
AC	0	2
SVO	2	1
Total	7	10

Formula: Nº de recém-nascidos com Apgar < que 7 no 5ª minuto de vida x 100 / total de nascidos vivos.
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas

N = 162

Média = 7,71%



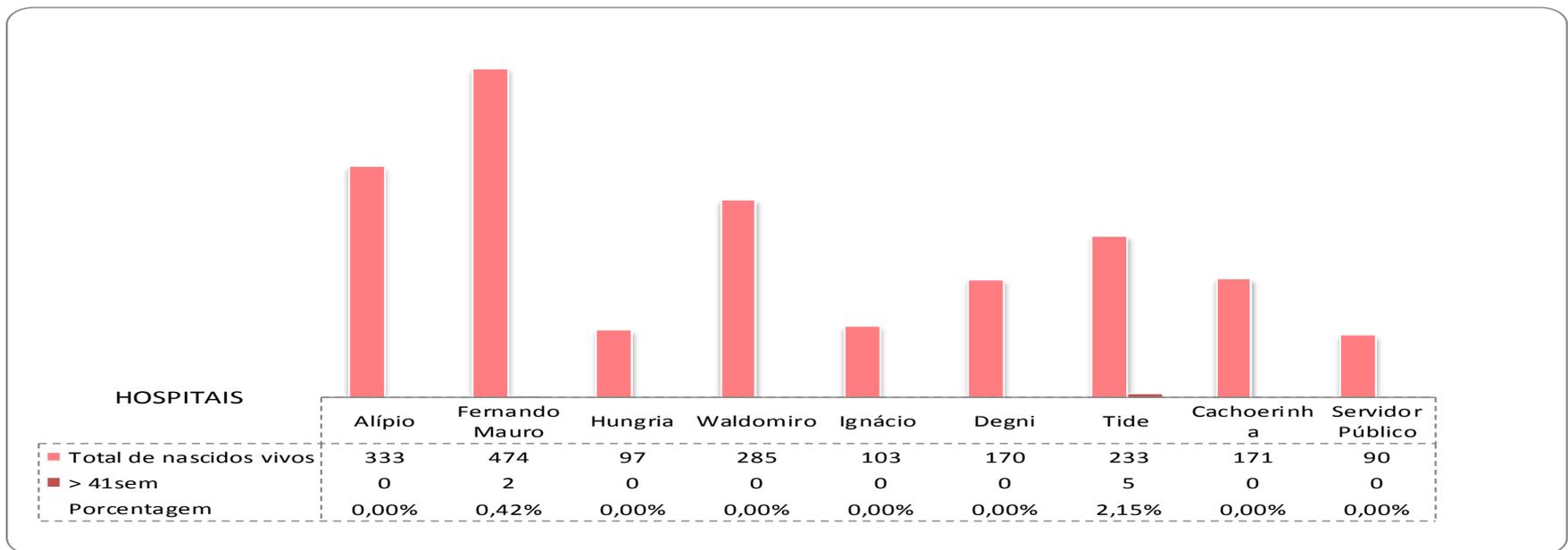
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico						
Mês /ano	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
< 37 Semanas	8,37%	8,61%	8,27%	8,55%	6,51%	8,69%

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional > 41 semanas

N = 07

Média = 0,36%



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

Comparativo Histórico						
Mês /ano	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
> 41 Semanas	0,09%	0,86%	0,53%	0,53%	0,37%	0,05%

Mês de Referência: Julho 2018.

Formula: Nº de recém-nascidos com idade gestacional > 41 semanas x 100 / total de nascidos vivos.

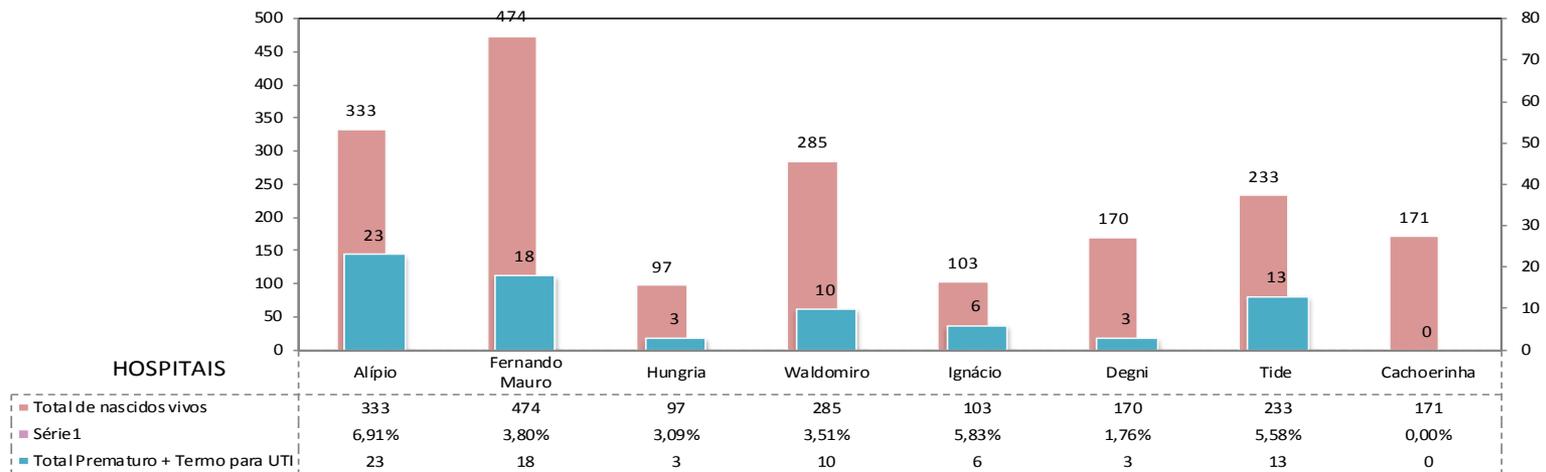
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO

N = 76

Média = 4,07%

Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Julho 2018.

Formula: Nº de recém-nascidos com idade gestacional < 37 semanas e ≥ 37semanas x 100 / total de nascidos vivos.

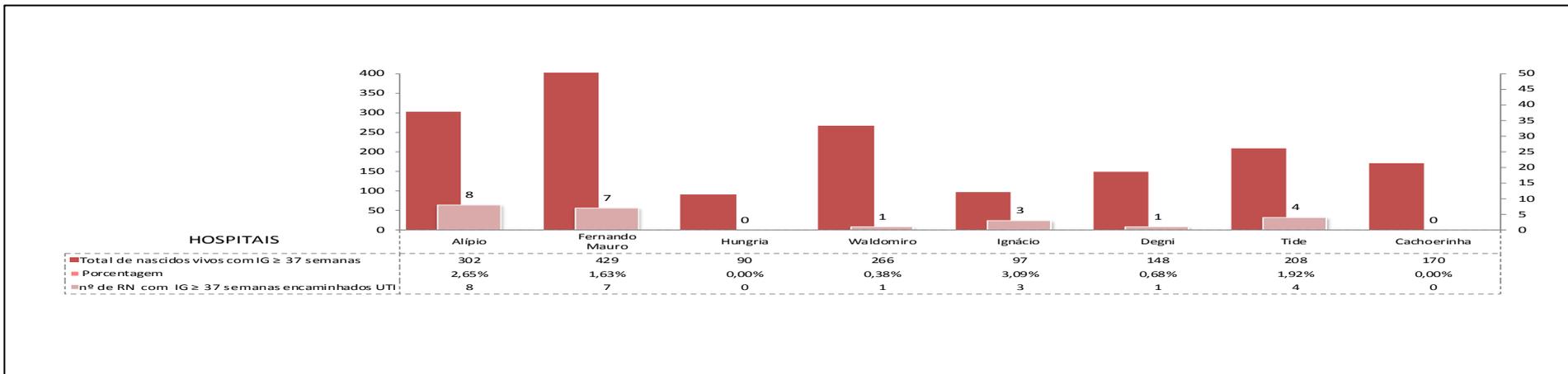
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

OBS 2: : Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro á mãe paulistana .

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

N= 24

Média = 1,40%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
Mês de Referência: Julho 2018.

Comparativo Histórico

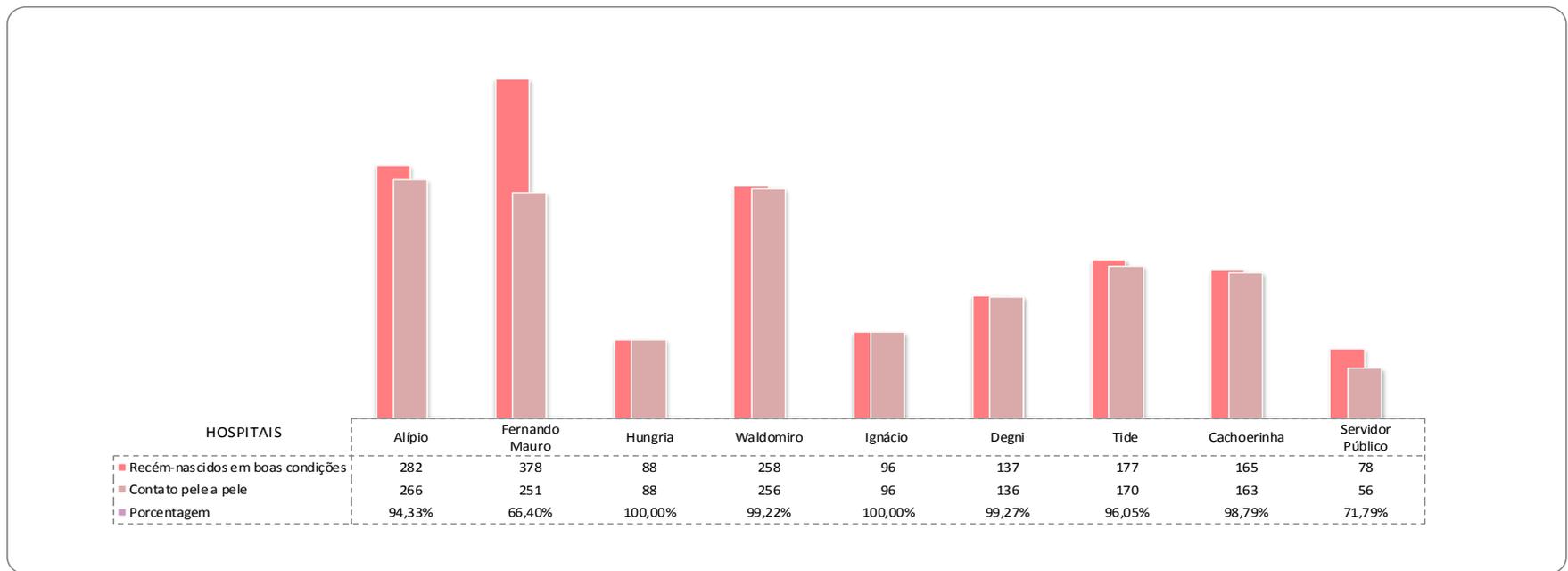
JULHO	2014	2015	2016	2017
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	2,13%	2,03%	0,76%	1,42%

Hospitais	Desconforto resp	MAL FORMAÇÃO	SIF	INFECÇÃO	SFA	ANÓXIA	DISTÓCIA DE OMBRO	SD DOWN	Total
Alípio	5	1	0	0	2	0	0	0	8
Fernando Mauro	0	0	0	0	7	0	0	0	7
Hungria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Waldomiro	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Ignácio	3	0	0	0	0	0	0	0	3
M. Degni	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tide	1	1	0	0	2	0	0	0	4
Cachoeirinha	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servidor	0	1	0	0	2	0	0	0	3
Total	9	4	0	0	13	1	0	0	27

Contato pele a pele

N = 1.482

Média = 91,76%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta: 92%.

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Contato pele a pele	99,64%	99,66%	98,68%	99,10%	91,98%

Fórmula: N° de contato pele a pele x 100/ total de nascidos vivos em boas condições

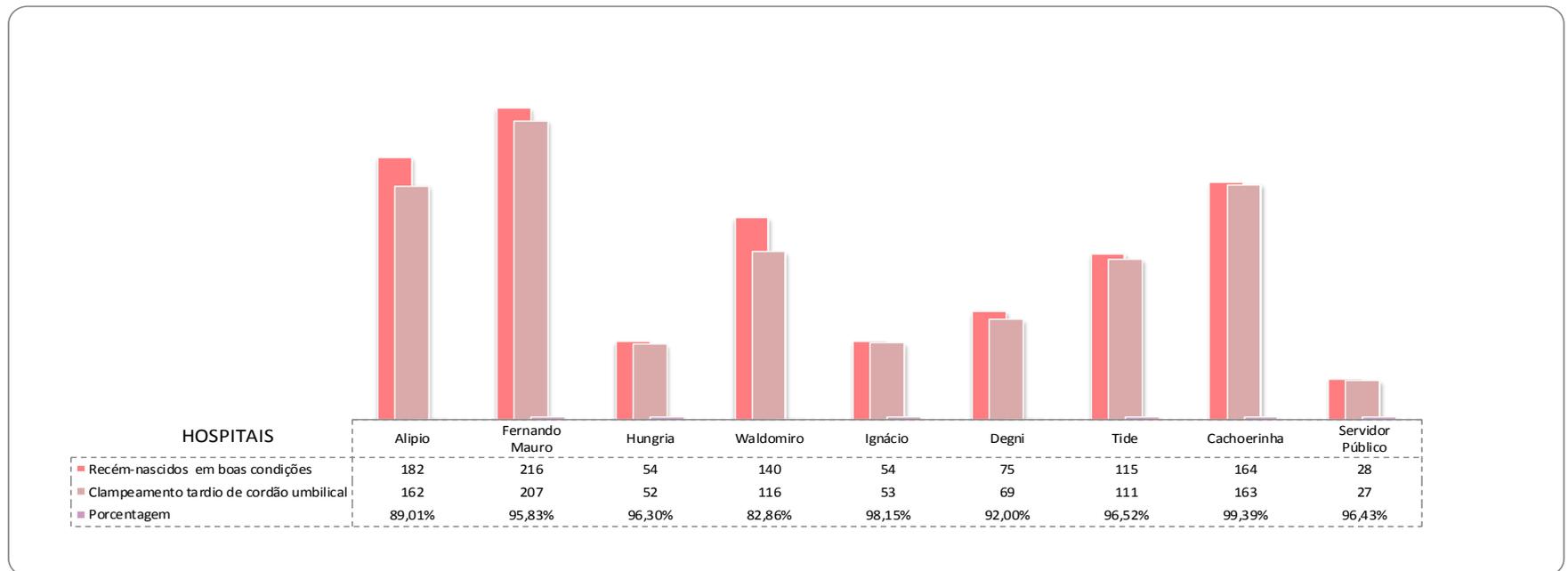
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

OBS 2: Permanecem com a mãe 1 hora após o parto normal ou cesárea.

*Clampeamento tardio do cordão umbilical

N = 960

Média = 93,39%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta: 95%.

Comparativo Histórico				
JUL	2014	2015	2016	2017
Clampeamento tardio	94,50%	94,56%	95,57%	93,32%

Fórmula: N° de clampeamento tardio de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal em boas condições.

OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

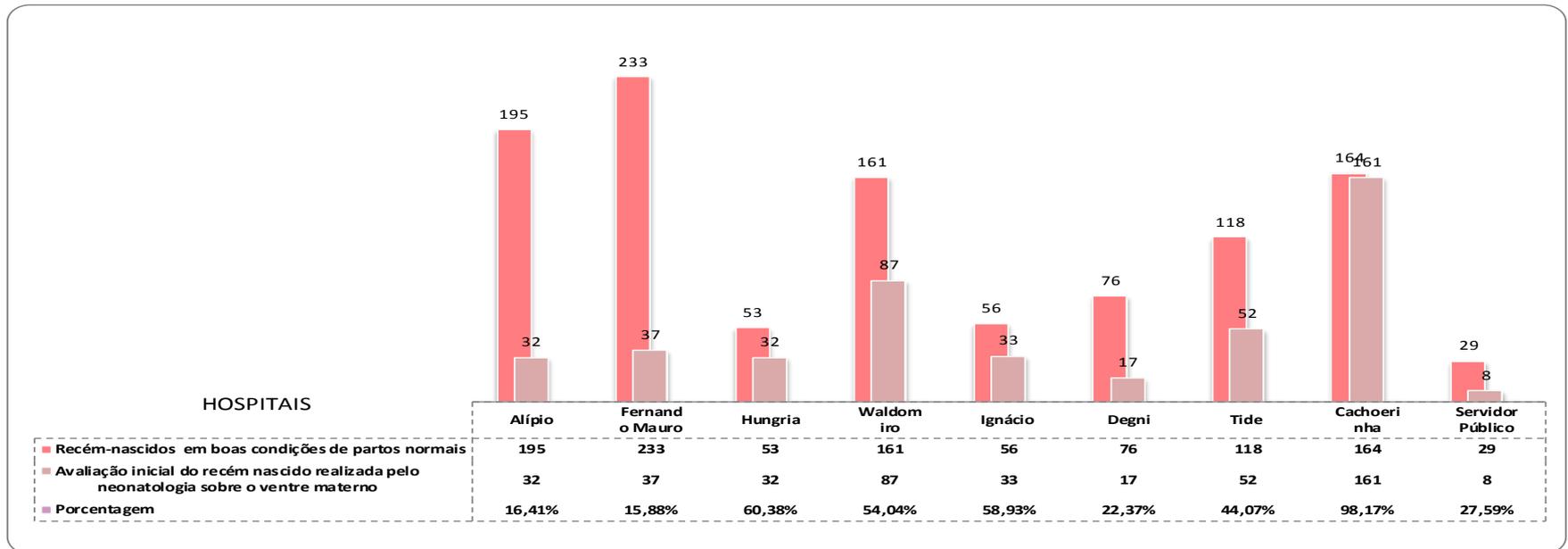
Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas .

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

***Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno**

N = 459

Média = 42,30%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018
 Meta: 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	jul/17
Avaliação inicial do recém nascido	42,58%

Fórmula: N° de avaliações iniciais do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno x 100 / total de nascidos vivos de parto normal em boas condições.

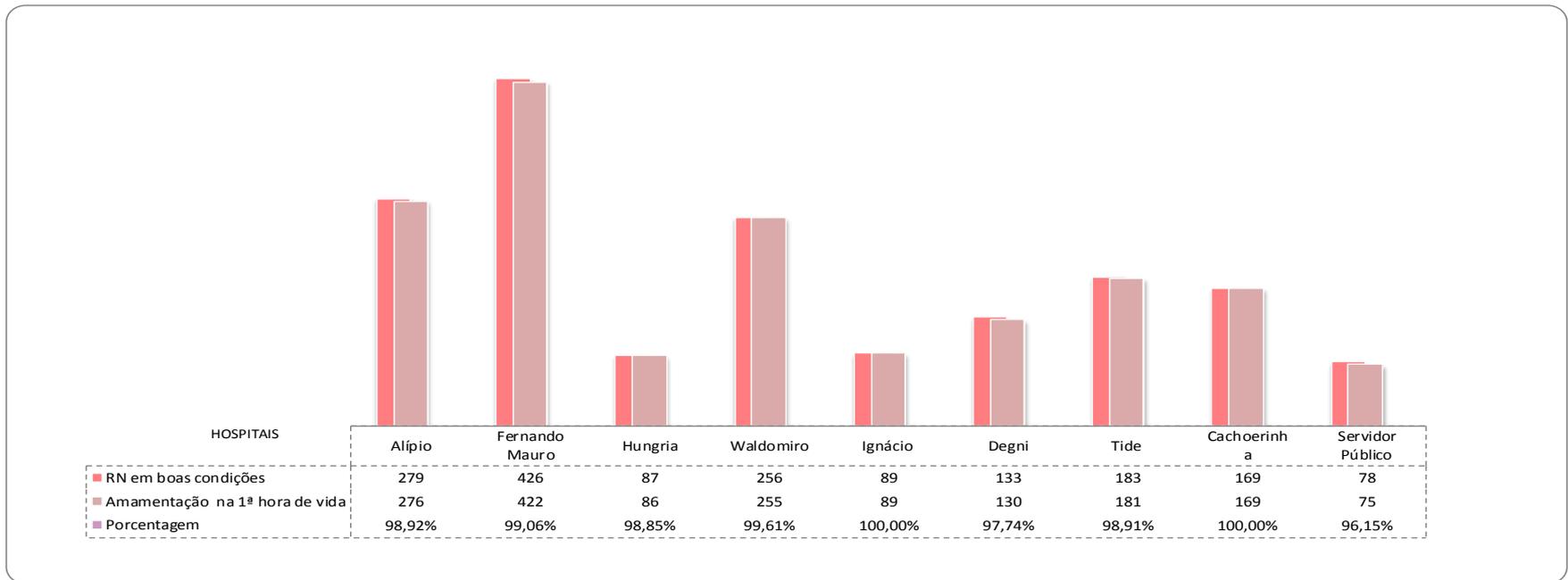
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

*Aleitamento na primeira hora de vida

N = 1.683

Média = 99%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta 95%.

Comparativo Histórico					
JUL	2013	2014	2015	2016	2017
Aleitamento	89,35%	95,86%	96,71%	99,15%	97,56%

Fórmula: nº de recém-nascidos amamentados na 1ª hora de vida x 100 / total de nascidos vivos em boas condições.

OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

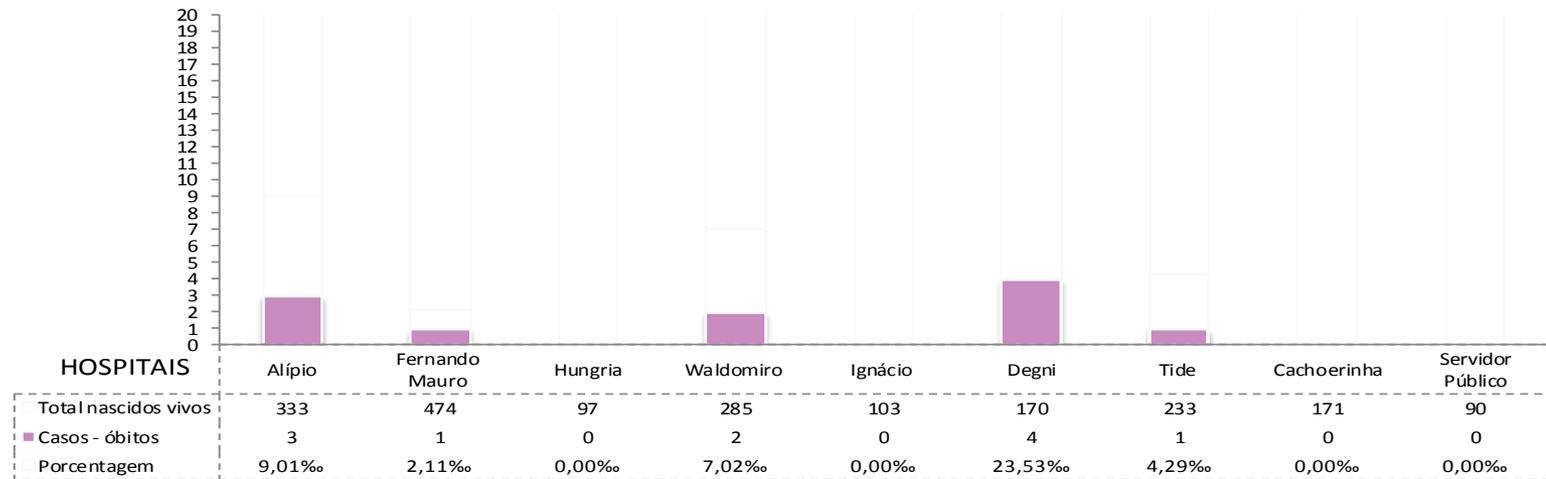
OBS 2: Informamos que os hospitais, com exceção do Servidor Público, fazem teste rápido HIV com resultado em 15/20 minutos.

*Indicador de boas práticas: conforme Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC).

Óbito neonatal precoce

N = 11

Média = 5,62‰



Fonte: Serviço de Arquivo Médico e Estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia. Mês de Referência: Julho 2018.

Observação: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Comparativo Histórico				
JUL	2014	2015	2016	2017
Óbito	9,32‰	2,77‰	3,47‰	3,94‰

Hospitais	Hipóxia	Mal formação	Prematuro	DPP	Cardio	SFA	Total
Alípio	0	0	2	0	1	0	3
Fernando Mauro	0	0	1	0	0	0	1
Hungria	0	0	0	0	0	0	0
Waldomiro	0	0	1	0	1	0	2
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0
M. Degni	0	0	2	0	0	2	4
Tide	0	0	1	0	0	0	1
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	7	0	2	2	11

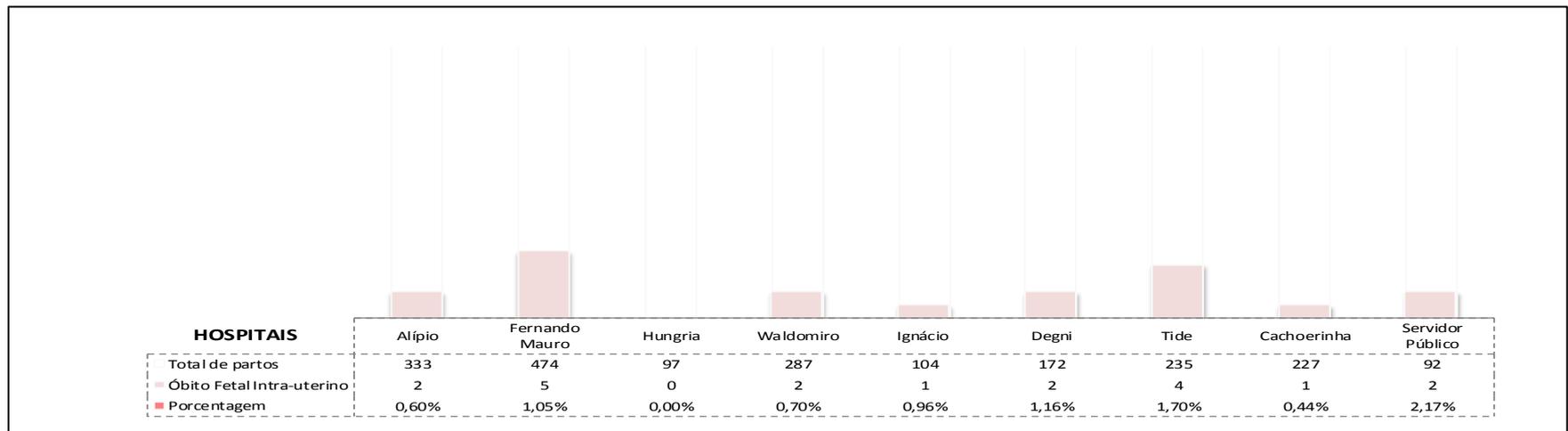
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde - OMS

Fórmula : Nº de óbitos neonatal precoce / total de nascidos vivos x 1000.

Óbito Fetal Intra-Uterino

N= 19

Média = 0,98%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Julho 2018.

Histórico Comparativo					
Óbito Fetal Intra-Uterino	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
N	23	22	16	20	14
Média	1,12%	1,28%	0,64%	0,76%	0,54%

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.
 OFTP/P = Óbito fetal no trabalho de parto ou parto.
 OFP = Óbito fetal Patologia.

Hospitais	OFAD	OFTP	OFP	Total
Alípio	2	0	0	2
F. Mauro	5	0	0	5
Hungria	0	0	0	0
Waldomiro	2	0	0	2
Ignacio	1	0	0	1
Degni	2	0	0	2
Tide	4	0	0	4
Cachoerinha	1	0	0	1
Servidor	1	1	0	2
Total	18	1	0	19

Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal

Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal e Materno = Meta 10%		
HOSPITAL	NOME	DATA
ALÍPIO	CFA	07/07/2018
ALÍPIO	AGR	19/07/2018
ALÍPIO	APSS	31/07/2018
F. MAURO	GSA	21/07/2018
IGNÁCIO	EFL	24/07/2018
M. DEGNI	K G S S	11/07/2018
M. DEGNI	G S O	28/07/2018
TIDE	EFSN	15/07/2018
100%= 78 casos monitorados / 8 casos para estudo = 10,26%		

Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: 10%.

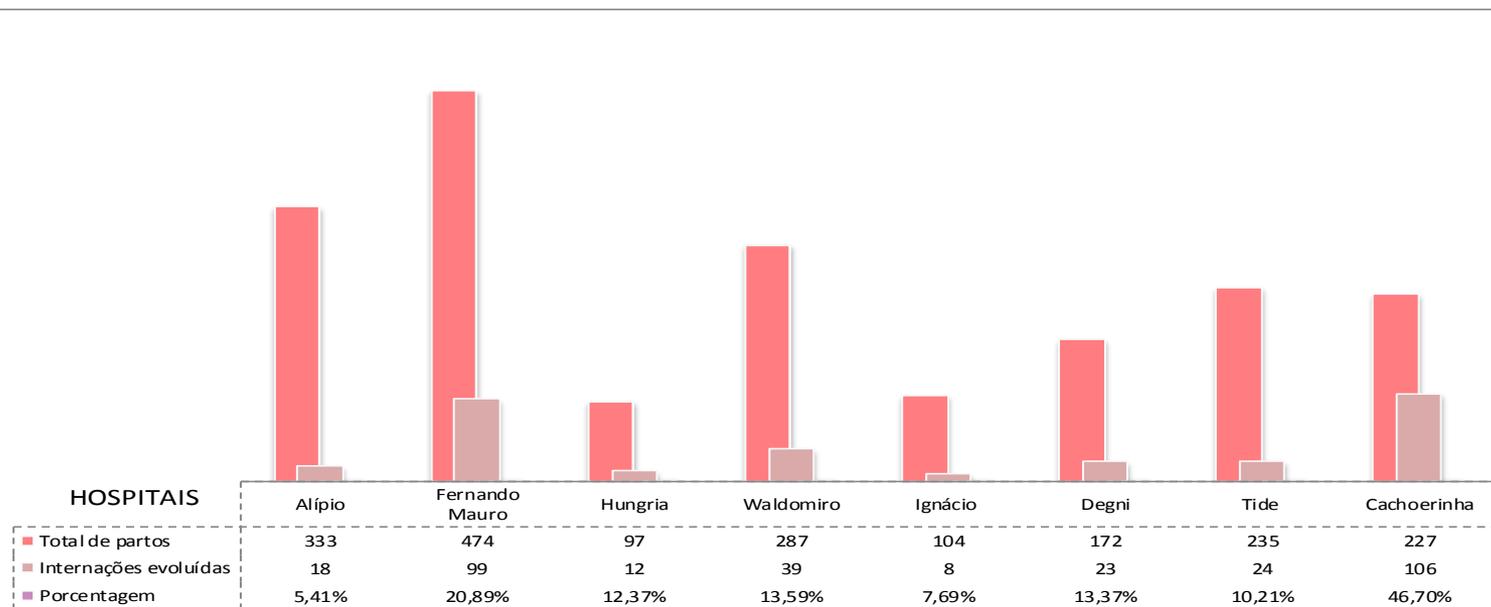
Fórmula: nº de intercorrência materno fetal (neonatal) levantamento no mês x meta mensal estipulada / 100.

Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G. "Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco".

Auditoria de Prontuários

N = 329

Média = 17,06%

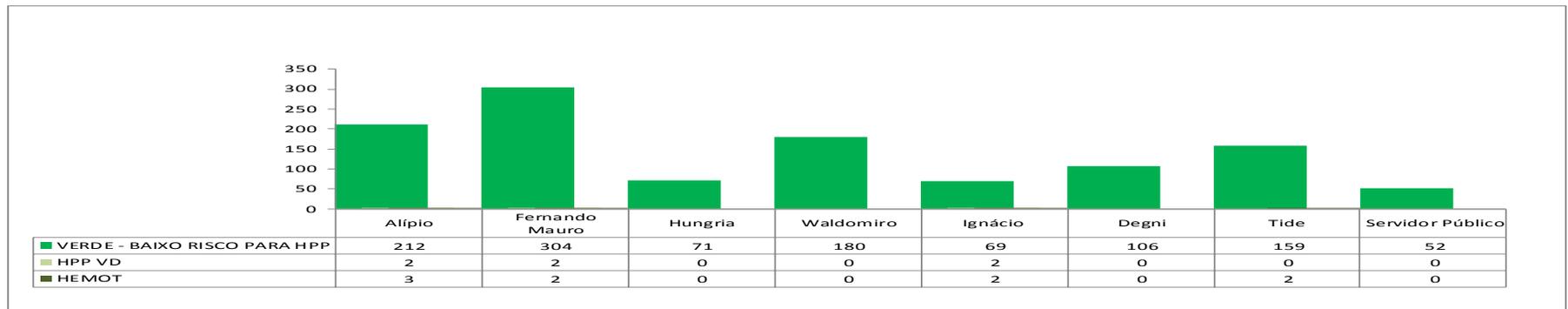
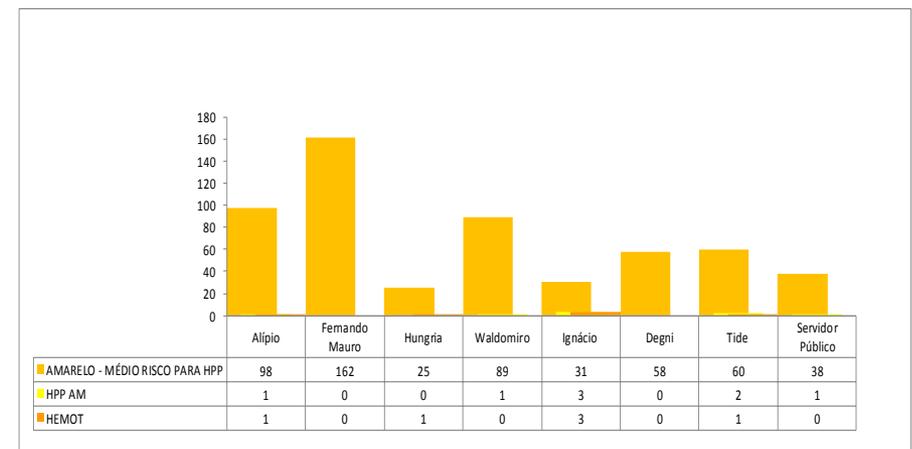
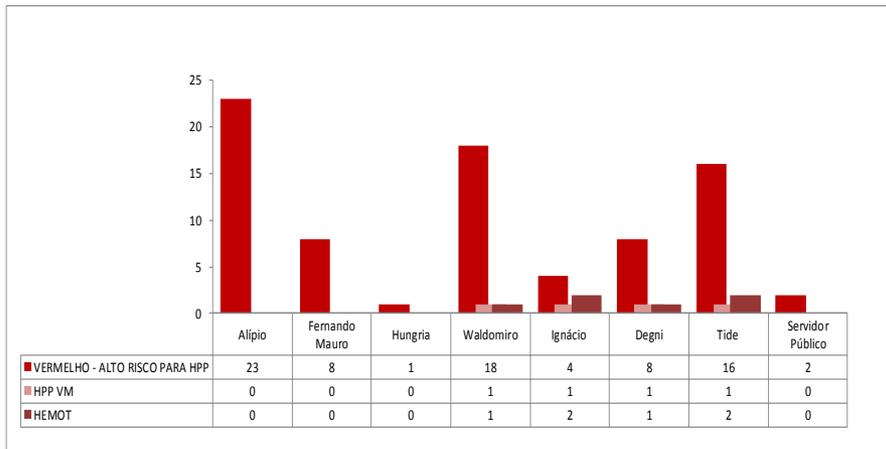


Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.
 Meta: 10%.

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

N = 21

Média= 1,07%



Fonte: Banco de Sangue da Unidade Hospitalar com Parto Seguro
Mês de Referência Julho 2018.

Fórmula: Nº de puérperas conforme classificação de risco para hemorragia pós parto que receberam hemotransfusão x 100 / total de partos no mês.

Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G. "Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém – nato de risco".

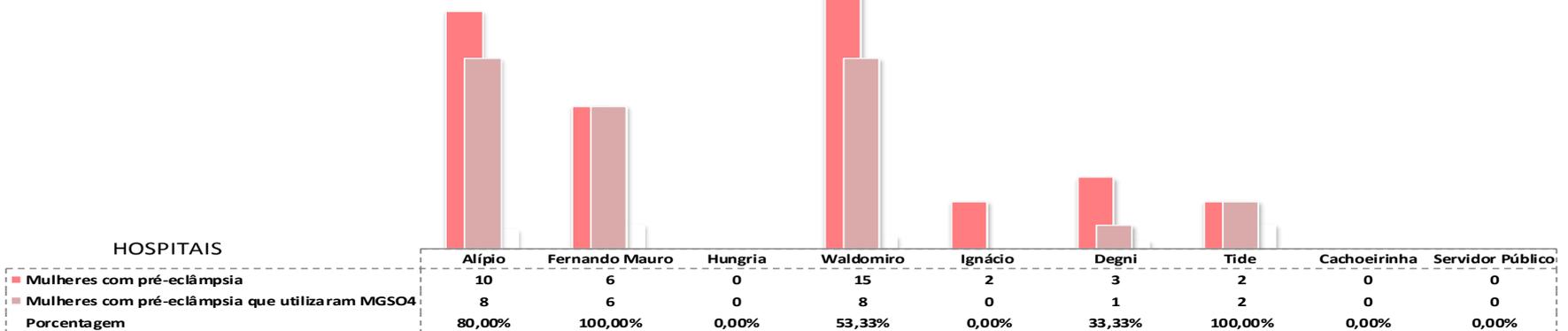
Observação: Excluído o Hospital Vila Nova Cachoeirinha que está em fase de capacitação da implantação de risco para hemorragia pós parto.

Uso de MGSO4 na pré-eclâmpsia grave

N = 25

Média = 65,79%

Mulheres com pré-eclâmpsia que utilizaram MGSO4



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

Mês de Referência: Julho 2018.

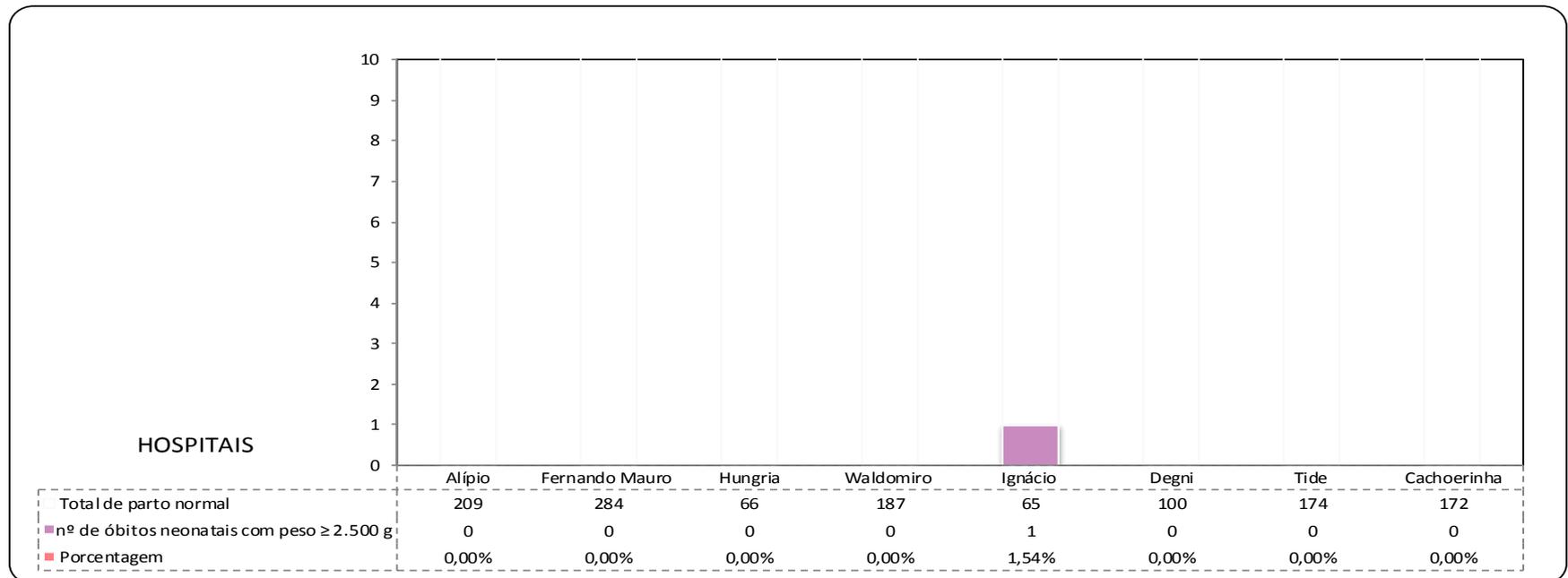
Meta 70%

Observação: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Taxa de infecção puerperal partos normais

N = 01

Média = 0,08%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

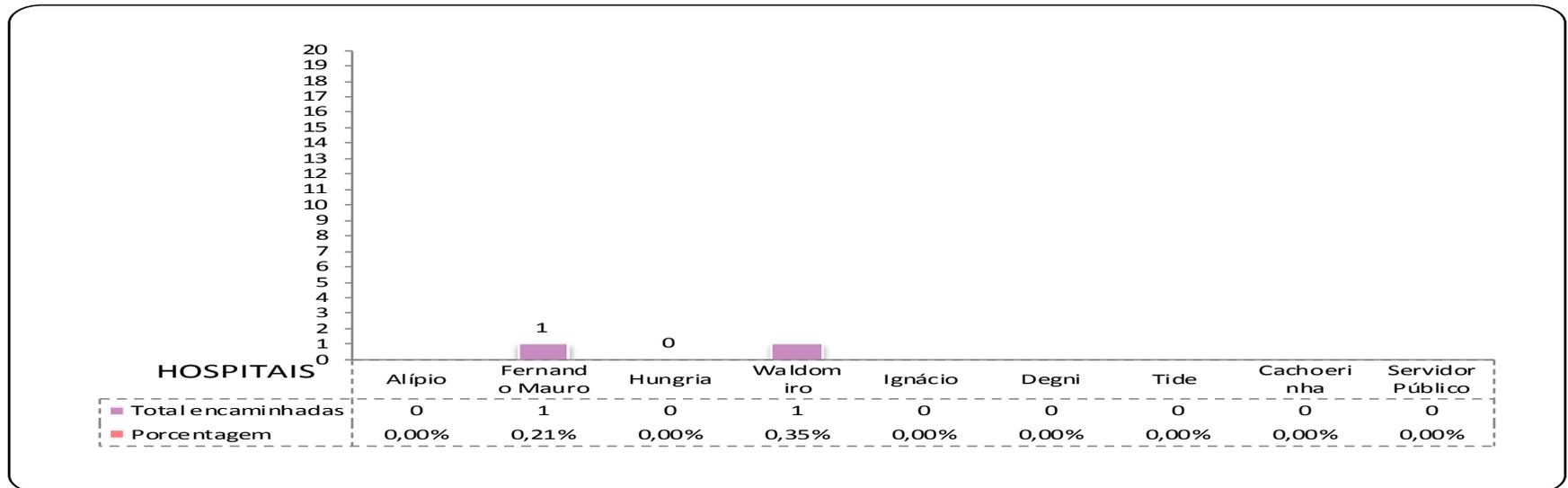
Comparativo Histórico					
	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18
Infecção parto normal	0,00%	0,07%	0,07%	0,07%	0,08%

Fórmula: Nº de puérperas com infecção pós parto normal re - internadas x 100 / Total de partos normal no mês.

Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI

N = 02

M = 0,07%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

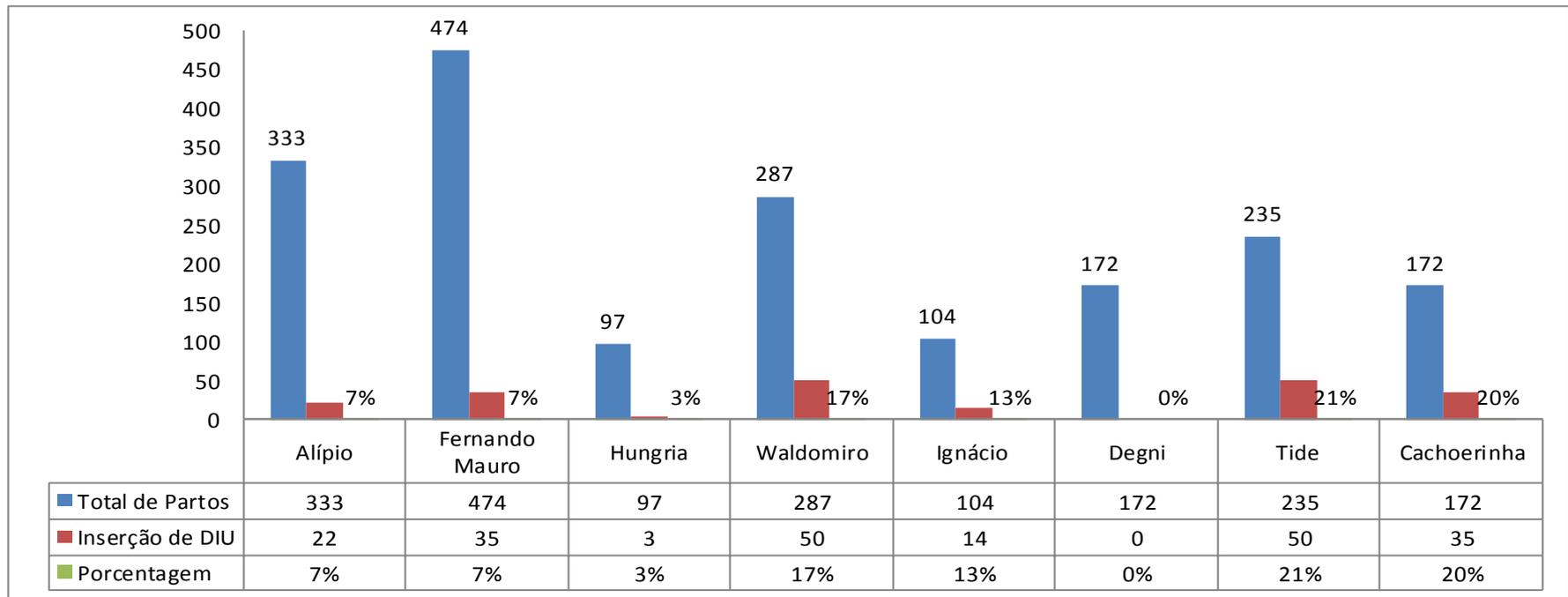
HOSPITAIS	SD HELLP	ECLÂMPSIA	EMBOLIA LA	CORIOAMNIONITE	HPP	PRÉ ECLÂMPSIA	PLACENTA ACRETA	Total
Alípio	0	0	0	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	1	0	0	0	0	0	0	1
Hungria	0	0	0	0	0	0	0	0
Waldomiro	1	0	0	0	0	0	0	1
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0
Degni	0	0	0	0	0	0	0	0
Tide	0	0	0	0	0	0	0	0
Cachoerinha	0	0	0	0	0	0	0	0
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	2	0	0	0	0	0	0	2

Óbitos Maternos Não Houve

Inserção de D.I.U. Pós Parto

N = 209

Média = 9%



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

Mês de Referência: Julho 2018.

Meta: 5%

Fórmula: N° de inserções de DIU x 100 / Quantidade total de partos

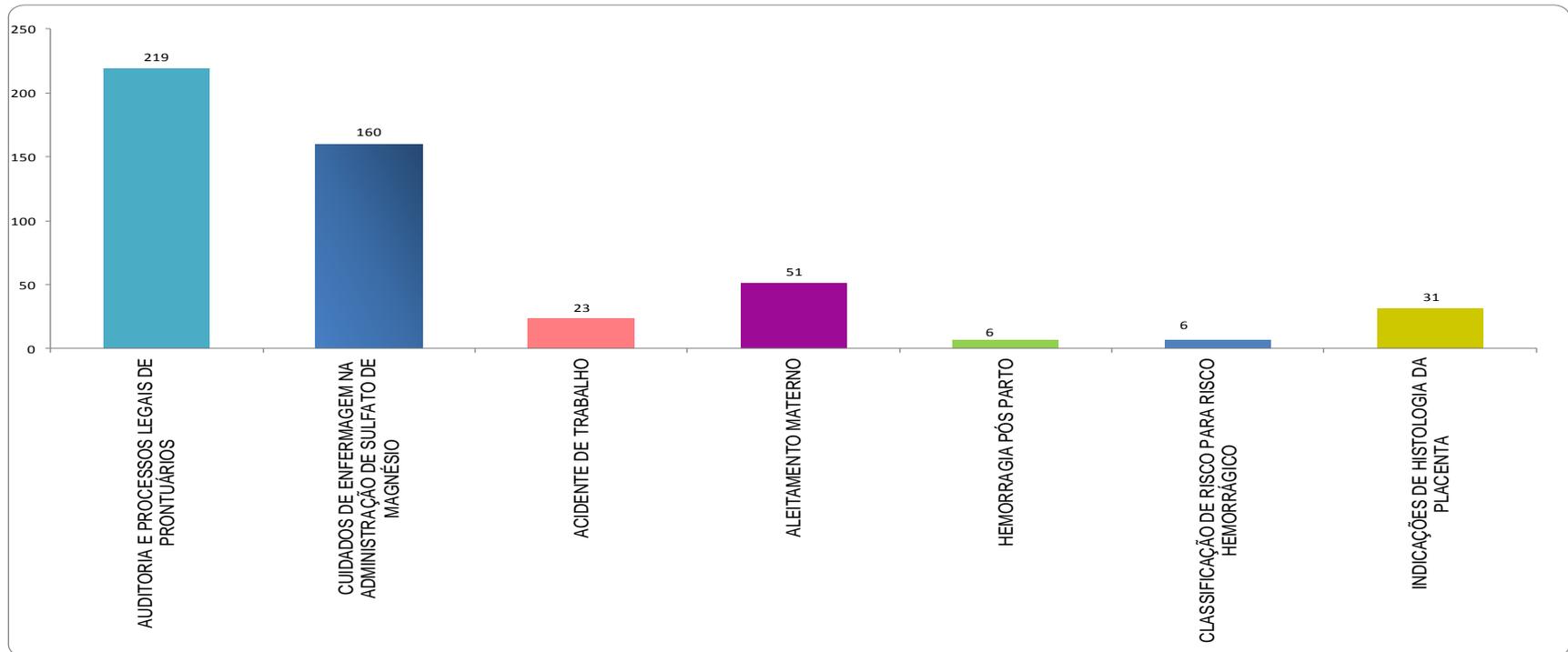
Capacitação dos colaboradores nos hospitais

Participações por tema

Temas = 07

Participações = 496

Média = 100%



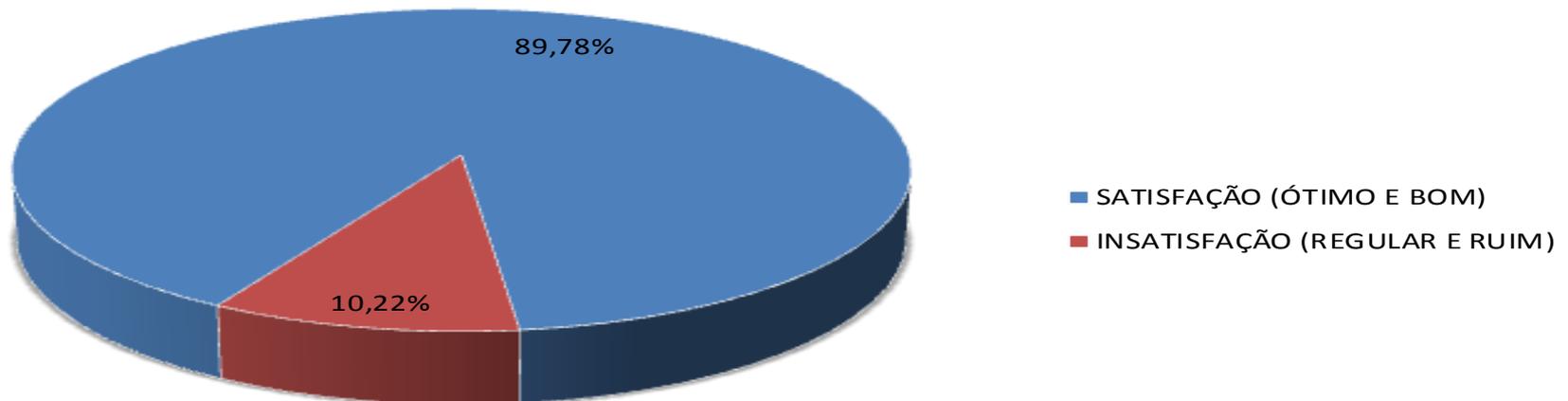
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Meta 90%

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

N = 549

Média = 23%

Pesquisa de Satisfação - Usuários e Acompanhantes - PARTO SEGURO



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

Mês de Referência: Julho 2018.

OBS: Neste gráfico são considerados apenas os hospitais que realizam a pesquisa de satisfação referente a assistência do Parto Seguro à Mãe Paulistana : Alípio Correia Netto, Fernando Mauro, José Hungria, Waldomiro de Paula e Tide Setúbal.

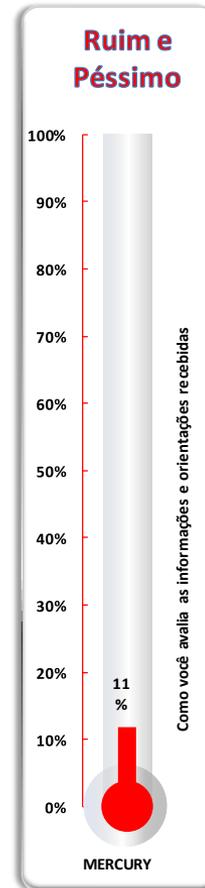
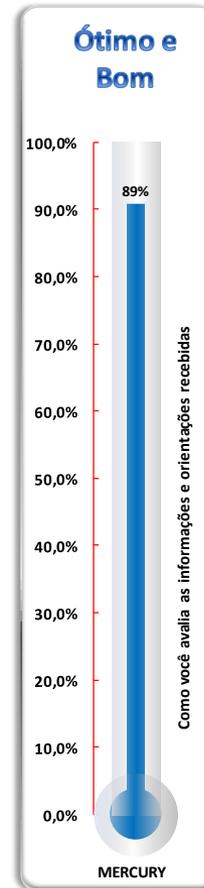
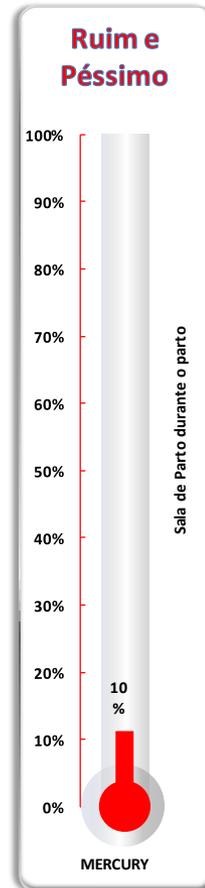
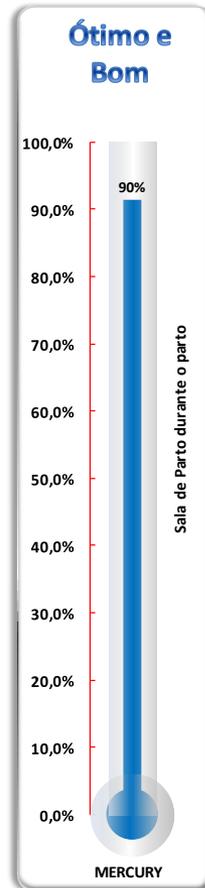
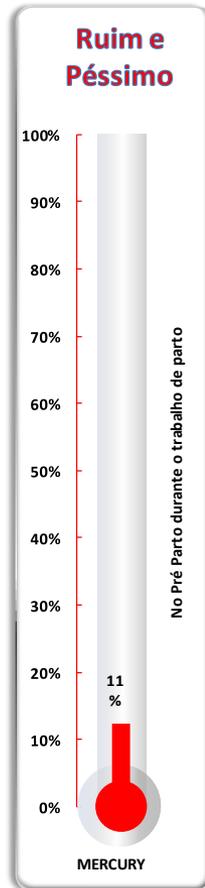
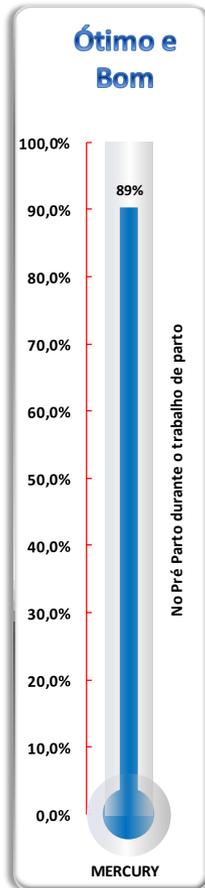
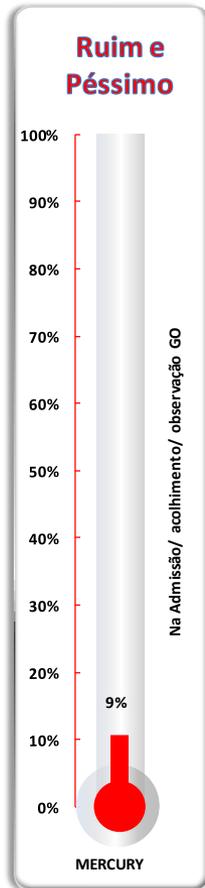
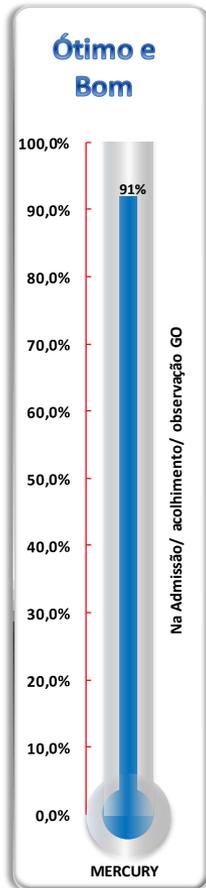
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Na Admissão/ acolhimento/ observação GO

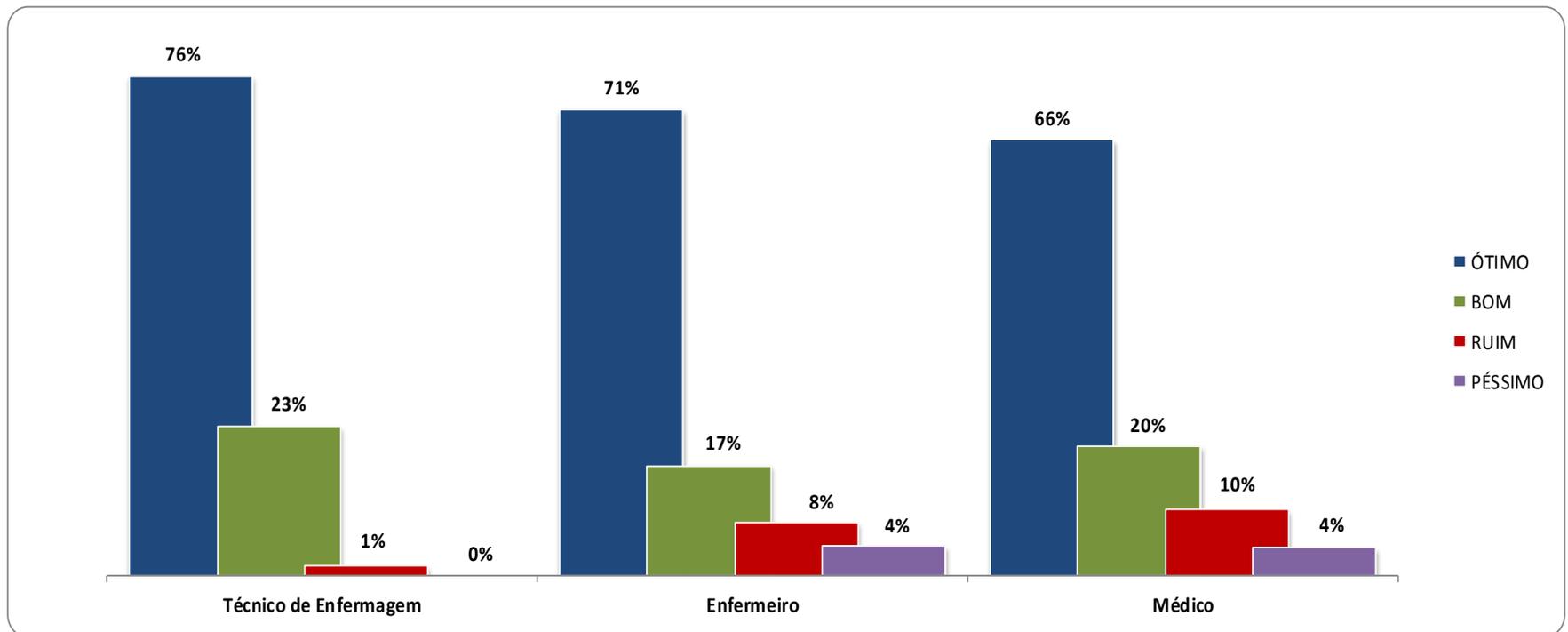
No Pré Parto durante o trabalho de parto

Sala de Parto durante o parto

Como você avalia as informações e orientações recebidas

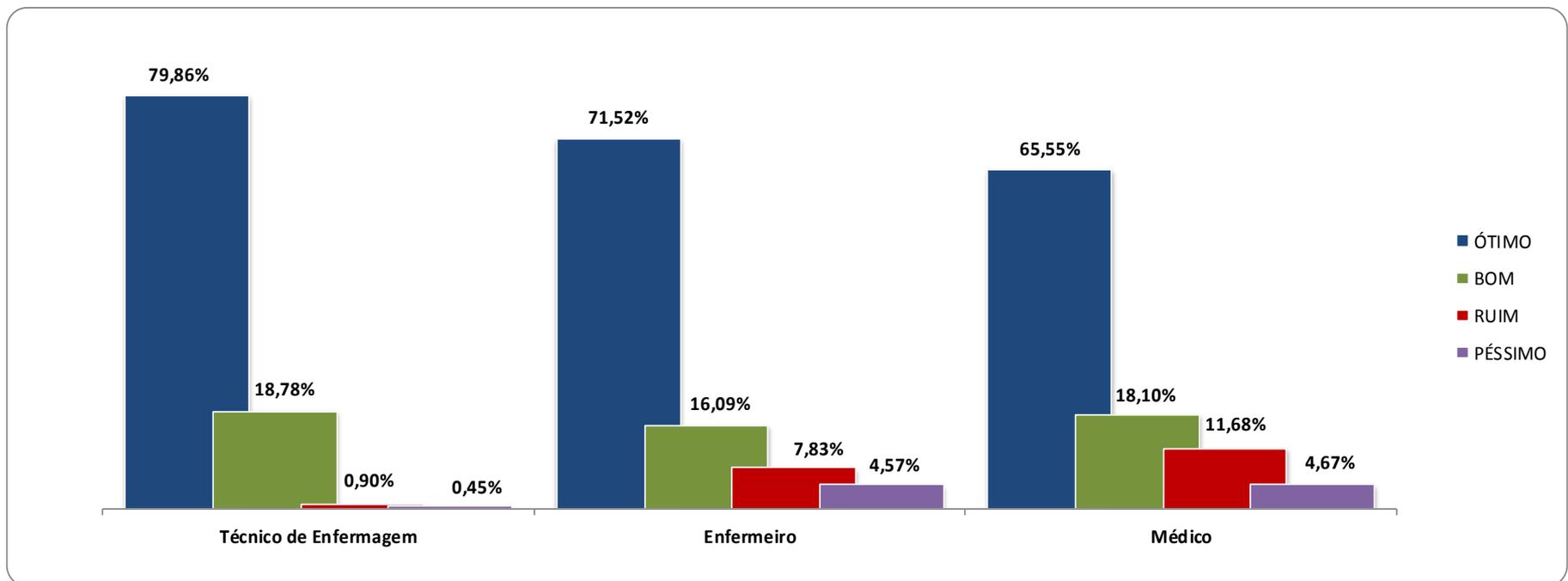


Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento por categoria profissional no PSGO (na Admissão/ acolhimento/ observação GO)



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

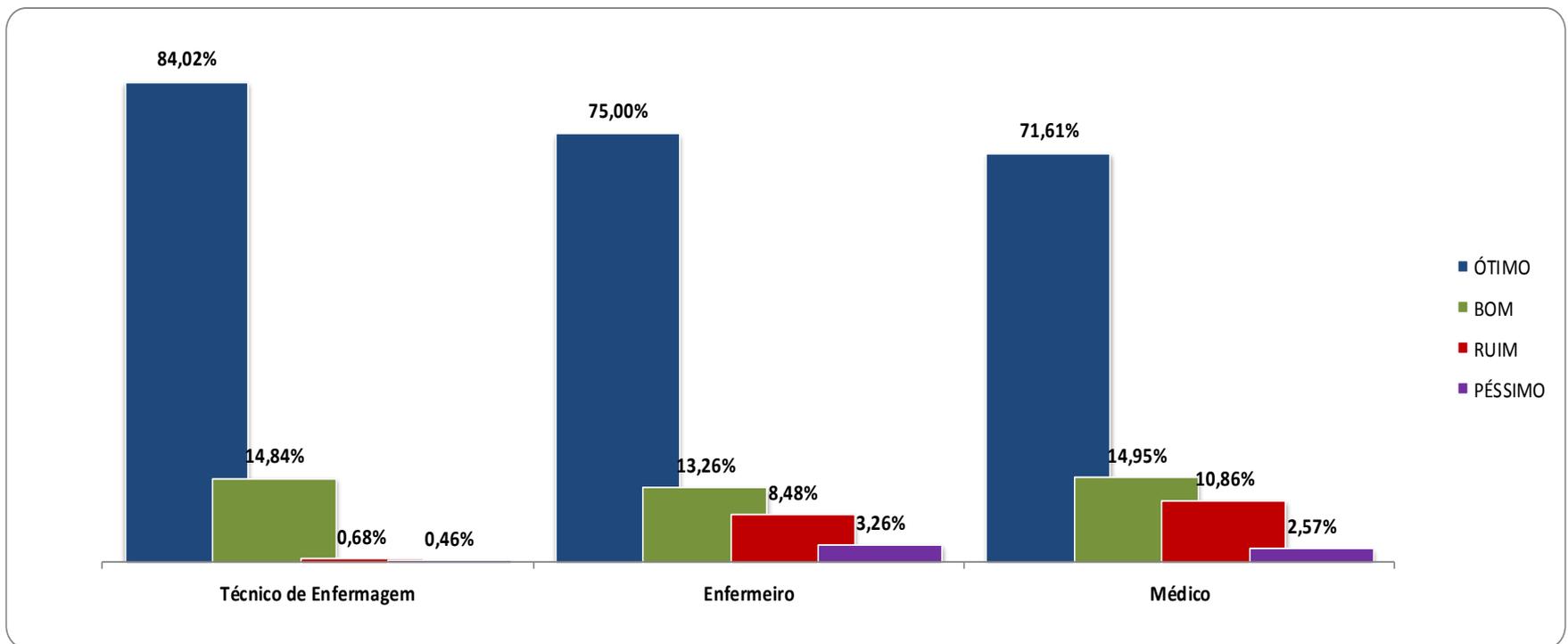
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento por categoria profissional no Pré Parto durante o trabalho de parto



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

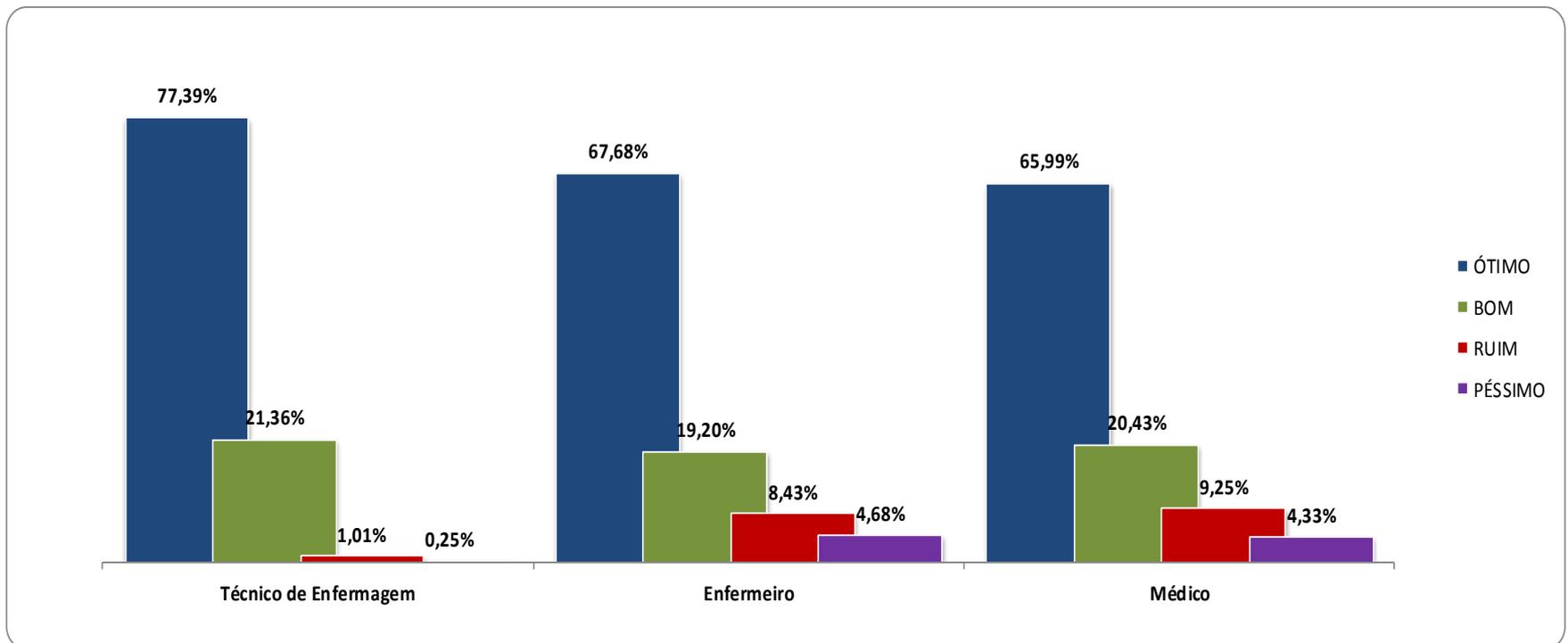
Mês de Referência: Julho 2018.

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento por categoria profissional na Sala de Parto durante o parto



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Julho 2018.

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento Como você avalia as informações e orientações recebidas por categoria profissional



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

Mês de Referência: Julho 2018.

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Manifestações espontâneas

Item Avaliado: Alimentação

Data: 01/07/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente T.M.S

Manifestação: “ Um cardápio um pouco mais rico em quantidade e variações.”

Item Avaliado: Orientações

Data: 05/07/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente S.S.V

Manifestação: “Médico obstetra conversar um pouco mais com a paciente..”

Item Avaliado: Orientações

Data: 16/07/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente: C.P

Manifestação: “Se caso a paciente necessitar de um segundo banho no ‘bb’ As enfermeiras possam dar, pois no meu caso com laqueadura e cesariana ficou muito difícil o não ‘podemo’.”

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Manifestações espontâneas

Item Avaliado: Conforto

Data: 22/07/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente A.P.S.F

Manifestação: “Colocar água de garrafa para as mulheres que estão tendo contrações!”

Item Avaliado: Acompanhante

Data: 20/07/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente I.O.S

Manifestação: “Maior tempo de permanência com o acompanhante, principalmente o marido durante o pernoite.”

Item Avaliado: Atendimentos

Data: SEM DATA

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente: M.H

Manifestação: “Ser mais breve nos atendimentos.”

Item Avaliado: Orientações

Data: Sem data

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente: M.B.P

Manifestação: “Não recebi por enquanto nenhuma orientação dos médicos e enfermeiro”

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JUNHO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	OBSERVAÇÃO	INTERNAÇÕES	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 DE ALTO 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	TRANSFÊRENCIAS PARA OUTRO SETOR	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISÍOTOMIA %	TAXA DE EPISÍOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)	ACOMPANHAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ABSOLUTA DOS 2 PRIMEIROS GRUPOS PREDOMINANTES DA CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON PARA A TAXA DE CÉSAREA
ALÍPIO CORREA NETO	461	353	0,00%	18,21%	35,14%	38,73%	16,82%	76,88%	53,42%	89,06%	22,52%	1,50%	59,46%	97,59%	99,18%	72,56%	83,78%	28,23%	15,15%	14,35%	99,52%	6,48%	14,94%	77,51%	48,65%	50,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	390	222	0,00%	18,38%	39,87%	41,18%	13,92%	65,61%	53,88%	62,50%	30,64%	0,42%	43,88%	91,06%	92,98%	82,60%	93,75%	16,20%	13,64%	40,00%	88,89%	8,77%	17,36%	55,99%	33,54%	50,00%
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	150	105	0,08%	11,45%	30,93%	29,27%	16,49%	64,95%	91,15%	76,67%	24,00%	0,00%	11,34%	95,71%	95,71%	82,50%	100,00%	NR	NR	16,42%	100,00%	4,48%	10,34%	98,48%	67,01%	50,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	366	322	0,00%	17,03%	34,84%	32,14%	17,77%	48,08%	97,04%	97,40%	24,42%	0,35%	51,22%	91,98%	94,62%	77,73%	92,31%	NR	NR	18,72%	97,83%	7,49%	18,42%	95,19%	62,02%	50,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	154	119	0,00%	12,43%	37,50%	40,43%	5,77%	30,77%	56,03%	95,00%	15,94%	0,00%	51,92%	97,06%	98,53%	69,77%	88,89%	73,85%	8,00%	16,92%	100,00%	6,15%	14,29%	95,38%	59,62%	50,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	223	200	0,00%	11,96%	39,53%	31,94%	19,19%	52,33%	35,64%	80,65%	35,42%	0,58%	48,84%	93,69%	92,73%	81,75%	90,91%	NR	NR	30,77%	89,00%	15,38%	32,65%	94,00%	54,65%	50,00%
TIDE SETUBAL	309	264	0,00%	13,17%	25,53%	25,00%	15,32%	60,43%	79,22%	91,67%	14,18%	0,00%	53,19%	93,85%	96,55%	87,68%	88,46%	46,55%	9,80%	10,29%	95,32%	7,43%	15,87%	93,10%	68,94%	50,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	NR	NR	34,36%	16,28%	79,07%	NR	NR	14,78%	0,58%	21,51%	0,00%	95,21%	76,81%	84,62%	49,09%	4,44%	5,81%	99,41%	0,53%	3,51%	81,40%	25,23%	NR
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	NR	NR	NR	15,22%	NR	NR	NR	41,30%	0,00%	NR	NR	87,50%	86,67%	100,00%	NR	NR	50,00%	30,00%	NR	NR	25,00%	8,70%	NR
TOTAL (Nº) /	2.053	1.585	0,00%	15,44%	34,60%	35,31%	15,56%	60,33%	64,57%	81,48%	23,84%	0,51%	44,21%	93,99%	95,25%	79,56%	90,26%	40,20%	7,67%	21,42%	93,08%	6,17%	16,27%	81,30%	45,28%	50,00%
MÉDIA DOS HM %																										

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JUNHO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 1ª e 2ª grau	LACERAÇÕES PERINEAIS 3ª e 4ª grau	PESO >4000	PRESENCIA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >415	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPAMENTO TARDIO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS EM BOAS CONDIÇÕES DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	MÉDIA DE FERNANÊNCIAS DE PUÉRPERAS %	TAXA DE INFECÇÃO RELATIVA AO PARTO NORMAL %	TAXA DE INFECÇÃO PARTO CESÁREO %	ÓBITO MATERNO	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM MEMOTRASFERÊNCIA	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MSCOQ	Nº de temas diferentes ministrados em cada hospital
ALÍPIO CORREA NETO	60,19%	0,93%	3,00%	96,63%	0,00%	1,50%	2,65%	94,33%	89,01%	16,41%	98,92%	9,01%	0,60%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	5,41%	50,00%	36300,00%	80,00%	2
DR. FERNANDO MAURO PIRES	52,28%	1,40%	2,11%	94,19%	0,42%	0,63%	1,63%	66,40%	95,83%	15,88%	99,06%	2,11%	1,05%	2.3	0,00%	0,53%	0,00%	20,89%	30,30%	0,21%	100,00%	2
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	73,13%	0,00%	5,15%	95,79%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	96,30%	60,38%	98,85%	0,00%	0,00%	0,02	0,00%	3,33%	0,00%	12,37%	25,00%	1,03%	0,00%	4
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	49,73%	1,07%	3,86%	93,95%	0,00%	1,05%	0,38%	99,22%	82,86%	54,04%	99,61%	7,02%	0,70%	0,02	0,00%	2,00%	0,00%	13,59%	94,87%	1,05%	53,33%	2
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	64,62%	0,00%	7,77%	96,08%	0,00%	0,00%	3,09%	100,00%	98,15%	58,93%	100,00%	0,00%	0,96%	0,03	1,54%	0,00%	0,00%	7,69%	100,00%	5,77%	0,00%	2
PROF. MÁRIO DEGNI	52,88%	0,00%	7,06%	90,12%	0,00%	2,94%	0,68%	99,27%	92,00%	22,37%	97,74%	23,53%	1,16%	0,03	0,00%	0,00%	0,00%	13,37%	73,91%	0,58%	33,33%	1
TIDE SETUBAL	50,29%	0,00%	4,72%	95,07%	2,15%	0,43%	1,92%	96,05%	96,52%	44,07%	98,91%	4,29%	1,70%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	10,21%	58,33%	2,13%	100,00%	2
VILA NOVA CACHOERINHA	51,74%	0,00%	1,75%	95,29%	0,00%	0,00%	0,00%	98,79%	99,39%	98,17%	100,00%	0,00%	NR	0,04	0,00%	NR	0,00%	46,70%	10,38%	NR	NR	2
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	25,00%	0,00%	3,33%	88,24%	0,00%	0,00%	3,57%	71,79%	96,43%	27,59%	96,15%	0,00%	2,17%	NR	0,00%	NR	0,00%	NR	NR	NR	0,00%	4
TOTAL (Nº) /	53,32%	0,53%	3,73%	94,34%	0,36%	0,73%	1,51%	89,33%	93,39%	42,30%	99,00%	5,62%	0,98%	NR	0,08%	0,66%	0,00%	17,06%	39,21%	1,07%	65,79%	2,33
MÉDIA DOS HM %																						

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Descrição das melhorias

Coordenação

Eventos e Capacitações

- Levantamento e alinhamentos de temas para simpósio científico;
- Levantamento de solicitações do Ácido Tranexâmico para os hospitais com Parto Seguro à Mãe Paulista;
- Realizado estudo de caso no HM Vila Nova Cachoeirinha;
- Reunião do Grupo Técnico Materno Infantil.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Alípio

Iniciamos a realização dos testes rápido de Sífilis e HIV para todas as gestantes patológicas. Realizávamos apenas para as gestantes em TP e Indução.

Estabelecida nova rotina para os encaminhamentos dos TOPs para lavagem. Todas as terça-feiras são retirados do setor e nas quintas-feiras são devolvidos os TOPs da semana anterior. São encaminhados como HALL separadamente da roupa comum.

Criação do grupo de Aleitamento Materno afim de envolver as colaboradoras nos eventos e atividades relacionadas à Semana Mundial da Amamentação.

Estabelecido novo fluxo de lavagem dos amnioskópios. Hoje o colaborador retira a sujidade com um borrifador com solução (detergente enzimático) e encaminha à CME que realiza todo o processo.

Iniciado pintura do CO. Realizada a pintura da entrada. Aguardando o planejamento da Diretoria para seguimento da pintura nos outros setores.

Realizada a pintura do teto banheiro do PP que estava embolorado.

Acesso no sistema dos exames laboratoriais - AFIP, o que melhora a agilidade das condutas.

Trocada todas as tomadas e os cabos dos equipamentos do CO para o padrão novo.

Início da coleta de dados para os trabalho científicos.

Hungria

Conseguimos resultado logo na primeira semana para realização de partos no PPP, totalizando 18 partos normais no novo local, onde as posições alternadas de parto melhoraram, aminiotomia, uso de ocitocina e conseqüentemente a taxa de enc a UTI de Rn > 37sem reduziu.

O relógio de ponto foi transferido para o andar térreo (em frente a sala adm do parto seguro), com câmeras monitorizando, pois o mesmo ponto é utilizado pela equipe PROREHOSP/CEJAM.

Waldomiro

Em mês, estamos testando novo livro de acolhimento para registo dos indicadores e otimizar o tempo.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Mário Degni

30/07 - Início das psicólogas voluntárias, que atuarão junto as gestantes e parturientes, no pré-parto dando apoio psicológico também aos acompanhantes.

30/07 - Encaminhamento para a gerente Dilma, supervisora Elizete e Dr Carmem orientação sobre o início do uso do CHECKLIST DA OMS DE SEGURANÇA NO PARTO.

Realizado acompanhamento com as gestantes e acompanhantes para conhecer o hospital.

Não houve inserção de DIU no pós parto (ainda em sala), mas houve inserção de DIU em pós parto tardio, pós curetagem. Realizados no Pronto Atendimento, Centro Obstétrico e Ambulatório.

Estamos em uma região que é divisa com alguns municípios, como Taboão da Serra, Osasco, Carapicuíba, onde essas mulheres preferem o nosso atendimento. Embora durante a busca ativa nossas enfermeiras orientam as pacientes procurarem suas referências.

Vila Nova Cachoeirinha

Orientada a equipe de técnicos de enfermagem para questionarem os enfermeiros quanto à manutenção da ocitocina no momento do expulsivo. Tal ação teve um efeito muito positivo, pois o uso da medicação caiu bastante e por consequência os impactos perineais também tiveram bons resultados.

Classificação de risco hemorrágico em processo de finalização de treinamento.

Toda quarta-feira recebemos no hospital as gestantes que fazem pré natal na rede e que referenciadas aqui. Elas conhecem o todo o hospital e a pedido da coordenação daqui; as recebemos in loco (no CPN) e fazemos uma apresentação esclarecendo dúvidas e informando como é o processo fisiológico do trabalho de parto e parto e quais as condutas humanizadas temos disponíveis.

Ignácio

Realizado novo cronograma com a Diretoria e Coordenação da Higiene para realização das limpezas terminais do Centro Obstétrico e organização do setor para melhoria da segurança do paciente;

Realizado Aula Prática do 4º Curso de 20 horas - Manejo e Promoção do Aleitamento Materno com as três colaboradoras que haviam realizado as aulas teóricas na sede do CEJAM;

Definido juntamente com a Diretoria de Enfermagem e Equipe de Enfermagem da Maternidade a permanência do acompanhante para pacientes com diagnósticos de Abortamento, Gestação Ectópica - Laparotomia durante o período de internação;

Solicitado pela Coordenação Médica da GO - Dr. Antonio Tadeu Astolfi, o Ácido Tranexâmico para ser acrescentado ao Kit de Hemorragia Pós Parto (HPP), como parte da medida de atendimento do protocolo de HPP (morte zero).

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Servidor Municipal

Encaminhado dados estatísticos do hospital relativa a humanização da assistência (indicadores).

Neste mês 8 dos partos normais foram realizados pelas enfermeiras, apesar da taxa de cesárea ter aumentado, a porcentagem de parto realizado por enfermeira também aumentou de 20,75% do mês anterior para 22,22% em julho.

Enviado a solicitação da compra do ácido tranexâmico ao Parto Seguro.

Tide

Encaminhado à farmácia uma solicitação para padronização do Acido Tranexamico, deverá ser encaminhado à AHM. .

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

B – Reuniões

Alípio

12/07/18: Reunião CAPS Álcool e Drogas: Foi discutida a necessidade de atualização de um fluxo para as pacientes usuárias de Drogas.

13/07/2018: Reunião com a Diretoria acerca da Compra do Ácido Tranexâmico pelo Parto Seguro/CEJAM.

27/07/18: Reunião CAPS Álcool e Drogas: Estabelecido que as usuárias Crônicas de Drogas serão avaliadas pelo CAPS AD ainda durante a internação. Todas as gestantes sinalizadas como usuárias de drogas deverão ser avaliadas pela Psicologia e Serviço Social ainda no CO sempre que possível.

Fernando Mauro

07/07 - Reunião Estudo de Caso - Coordenação Parto Seguro.

10/07 - Visita ao setor Centro Obstétrico do Dr Adalberto, para avaliação do processo de DIU pós parto e pós aborto.

11/07 - Houve reunião sobre Mortalidade materna e infantil na SubPrefeitura do Campo Limpo, onde foram apresentados dados gerais da região. Foi abordada a questão da superlotação da maternidade do Campo Limpo e a necessidade de trabalhar com as gestantes nas unidades em forma de sensibilização, para que haja maior vínculo de sua referência.

24/07 - Reunião CME para alinhamentos sobre necessidade de instrumental cirúrgico e elaboração de KIT DIU Pós parto Normal.

30/07 - Reunião Comissão de Aleitamento materno IHAC.

30/07 - Reunião e treinamento das Equipes no período noturno.

31/07 - Reunião e treinamento das equipes no período noturno.

Hungria

13/07,14 /07 e 24 /07: Reunião com a Diretoria sobre nossos indicadores de parto, pois há uma mobilização da Coordenadoria Norte para Implantação de uma casa de parto no Prédio ao lado. Não há interesse da parte do Hospital nessas ações, foi solicitado ao núcleo nossos números de partos, atendimentos, Apgar, e excelência do nosso trabalho. O Dr. Renato ficou muito satisfeito com os dados enviados que ele apresentou à Supervisão e Coordenadoria Norte.

16/07 e 23/07: Reunião com Equipe da IHAC sobre a elaboração da SMAM

23/07 Reunião dos Coordenadores de área com o Diretor sobre a mudança do PSA e PSI para o UPA.

Mário Degni

11/07 - Reunião: com a participação da participação da Dilma (gerente de enfermagem), Dr Eduardo (Coordenador Clínico) e Dr Wagner, a respeito do dimensionamento de enfermagem, referente número de enfermeiras principalmente no horário de almoço e também sobre o trabalho em equipe entre CEJAM/ Prefeitura (pontual apenas de um plantão noturno).

25/07 - Reunião: com Ana Cecília e Angélica para apresentação do projeto DOULA pela autarquia, abordaram sobre o Manual do Programa de Doulas Voluntárias-Prefeitura de SP.

Ignácio

17/07 - Reunião da CIPA

19/07 - Reunião envolvendo a Equipe da Farmácia, Diretoria Administrativa e Coordenação da Equipe de Anestesia para definição do fluxo de distribuição de medicamentos para anestesia. Tendo em vista as diversas ocorrências em relação à essas medicações, serão incluídas novas caixas com divisórias para divisão e distribuição das ampolas. A implantação está prevista para o mês de agosto.

Vila Nova Cachoeirinha

04/07 – Reunião com a Coordenação do Cejam e Supervisão médica da Neo e GO para realização de estudos de caso

09/07 – Reunião da Comissão de prontuários que ocorre mensalmente para discussão das melhorias e necessidade de adequações setoriais referente aos registros em prontuários. Serão implantados novos impressos em substituição aos atuais.

12/07 – Reunião da IHAC onde foi discutida a programação da Semana de Amamentação. Foi definida a programação junto ao grupo. Haverá uma palestra no dia 01/08 e depois uma caminhada interna no dia 08/08 reforçando a importância desse ato.

14/07 – Reunião com a supervisão da CME para discussão da quantidade de peças das caixas de parto. Há uma proposta de compra de novos instrumentais e montagem de caixas menores com materiais específicos para o parto humanizado. O objetivo é maior controle do instrumental cirúrgico e redução de gasto com esterilização, pois as caixas atuais contêm muitas peças que não são utilizadas.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

B – Reuniões

Waldomiro de Paula

Reunião sobre Doulas no dia 13/07/2018 as 14h.

Reunião para alinhamento da semana do aleitamento materno com a diretoria de Enfermagem no dia 24/07/2018 as 10h.

Reunião com a Enfermeira da Maternidade sobre as fraturas de clavícula 31/07/2018 as 14h.

Servidor Público

Reunião da CIPA

Tide

Reunião de Equipe com os enfermeiros: discutido metas e indicadores. Prática da confecção do balão intrauterino e apresentação do Check List do segmento ao atendimento de HPP

Reunião Amanda AHM (05/07/2018): Referente o curso de Doula na AHM, a Kaline da humanização refere que não houve inscritos no HM Tide, ficou discutido mobilizar os alunos de enfermagem da universidade UNIP para apresentação do curso. Foi referido a dificuldade de contar com a ajuda do conselho gestor local para esta divulgação.

Reunião com a Carla (Diretoria) e Carlos (Encarregado da Segurança) referente a cobertura de segurança no período noturno no Centro Obstétrico, apresentado a importância da segurança no PSGO e CO.

Reunião com diretor de enfermagem - Rodrigo: referente ao novo fluxo de encaminhamento das pacientes para o alojamento conjunto. Por determinação da diretoria, desde o dia 17/07/2018, os colaboradores do CO encaminharão as pacientes para o alojamento conjunto.

Reunião com a supervisora do alojamento conjunto referente as atividades da semana da amamentação, implantação do impresso de Check list OMS e fluxo de transporte de pacientes ao AC.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

C – Tutorias

Alípio

Tutorias em andamento: enfermeira obstetra trainee e técnica de enfermagem.

- Kelly Cristina N Bernardo – Enfermeira Obstetra Trainee
- Mayara de Araújo Bizerra - Enfermeira Obstetra Trainee
- Adriana Cristina Lerinda - Enfermeira Obstetra Trainee
- Gláucia Gonçalves Kimura- Enfermeira Obstetra
- Sara dos Santos Brito - Técnica de Enfermagem
- Marinez Alves Lima - Técnica de Enfermagem
- Solange Ribeiro Tanjoni - Técnica de Enfermagem

Hungria

Tutoria em andamento: técnica de enfermagem.

Waldomiro de Paula

Tutorias em andamento: técnica de enfermagem.

Kelly Bogodi Garica- Enfermeira Obstetra

Angelica Maria do Nascimento-Enfermeira Obstetra

Jaqueline de Lima Santana: Técnica de Enfermagem

Tutoria finalizada:

Anderson Hugo Pereira-Enfermeiro Obstetra

Cinthia Tarses da Silva-Enfermeiro Obstetra

Fernando Mauro

Tutorias em andamento: Técnica de enfermagem

Elizangela de Jesus

Thais do Carmo da Cruz

Noeme Oliveira Santos

Mário Degni

Tutorias em andamento: Técnica de Enfermagem: Sheila Paiola Dalto

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

C – Tutorias

Tide

Tutorias em andamento:

Alexandrina Mitico Yamaushi: (Técnica de Enfermagem)

Jennifer Valeska: (Enfermeira Obstetra)

Kelly Priscila Azevedo Rodrigues: Enfermeira Obstetra Trainee

Edna Assunção Silva Reis: Enfermeira Obstetra Trainee

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

D – Eventos e Capacitações

Fernando Mauro

Realizado Curso externo de Oratória

Expressão Verbal : Desinibição ao falar em Publico com carga horaria de 24h realizado no dia 06/07/2018 a 23/07/2018

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

E - Descrição das Ocorrências

Alípio

No dia 10/07 dois Carrinhos de Anestesia foram encaminhados para a Manutenção. Nos dias 10, 11 e 12 os procedimentos cirúrgicos da Ginecologia (Curetagens) foram realizados no Centro Cirúrgico, pois estávamos apenas com a Sala de PC com um Carrinho de anestesia. Esses procedimentos foram circulados pela Equipe do CEJAM.

Ocorreram 3 acidentes de Trabalho com Material Biológico (Pêrfuro- Cortante):

Dia 16/07, a Dra Dominique dos Reis (médica GO), durante sutura de PC

Dia 21/07, a enfermeira Denise dos Santos , durante sutura perineal.

Dia 24/07, o Dr Alan Zanluchi (médico Go), durante sutura de PC.

Neste mês tivemos um aumento significativo do número de atestados da equipe em geral:

Enfermagem: 11; Médicos Neonatologistas: 04 (Sendo 03 da Dra Janeide e 01 Dr Jorge Gravos) ;Médico GO: 01 (Dra Mércia).

Verificada a necessidade de no mínimo 18 escadinhas no CO e de 03 para o PSGO. Estamos com dificuldades no setor devido a falta de escadinhas, expondo as pacientes à risco iminente de queda e os colaboradores a risco ocupacional. Obs.: Encaminhado, em abril, um e-mail para Diretoria e Patrimônio.

Após o início da Residência, sentimos dificuldade em manter nossos indicadores acima da meta. Neste mês tivemos uma queda dos Indicadores CONTATO PELE A PELE E CLAMPEAMENTO TARDIO DO CORDÃO e um aumento do número de Cesáreas. Ressaltamos que neste mês não tivemos apoio do Coordenador Médico da GO (Licença Médica). Continuamos com dificuldades com os residentes na atuação das Boas Práticas, sendo apontadas desde Maio.

Hungria

As auditorias de prontuário, nos resultados melhoraram bastante, tenho passado visita rotineiramente na maternidade.

Montagem da sala PPP com parceria da Manutenção local e apoio da diretoria. Como escolha das tintas (cores policromáticas), objetos e equipamentos;

Tivemos um caso de violência sexual, na qual o atendimento médico feito por uma profissional da Prefeitura, não seguiu o protocolo do Ministério quanto a profilaxia pos exposição e nem o nosso PEP local, encaminhando a paciente para o Pérola Bynton. O caso foi acompanhado pelo Comitê de ética do Hospital e aberto processo administrativo para punição da médica. Nossa equipe ficou a disposição dentro das conformidades para esclarecimento.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

E - Descrição das Ocorrências

Fernando Mauro

Observamos necessidade de melhoria em alguns indicadores, como Taxa de Parto Cesáreo e Taxa de Parto cesáreo em primíparas: Houve discussão destes resultados com a Diretoria Clínica, e serão analisados os prontuários de primíparas juntamente com os residentes da instituição para elaboração de plano de ação.

Busca Ativa: Está sendo trabalhada a questão da melhoria deste indicador desde junho, com a equipe de enfermeiros como forma de sensibilização, porém será redistudido para rever novas estratégias.

Proteção das membranas Ovulares: Foi discutido também no dia 06/08 com a diretoria e equipe de residentes da Ginecologia e Obstetrícia, o resultado deste indicador como oportunidade de melhoria.

Ignácio

Nos dias 10 à 19/07, a diarista da maternidade esteve de férias, sendo as visitas médicas realizadas e divididas entre os plantonistas e o coordenador médico da GO;

Nos dias 03, 11, 18 e 25 (noturno) esteve apenas um médico plantonista no serviço em função das férias do segundo médico plantonista da prefeitura;

Nos dias 19 e 26 (diurno) esteve apenas um médico plantonista no serviço em função das férias do segundo médico plantonista da prefeitura; Retirado mesa cirúrgica da sala 2 do Centro Obstétrico para manutenção. Permanece uma mesa provisória como forma de empréstimo. Não há previsão para conserto e retorno do equipamento;

CONSIDERAÇÕES FINAIS: F - Solicitações

Alípio

Recebido um relógio do Parto Seguro que foi colocado na Sala de Medicação do PSGO.
Recebido do Patrimônio um aspirador portátil consertado.

Waldomiro de Paula

Estamos aguardando a cortina do PSGO;
Aguardo o conserto da cama PPP;
Chegaram 2 Cardiotocos da Bionet ;
Retorno do CTB da Toitu que havia ido para conserto devolução no dia 5/07/2018.

Tide

Solicitado à manutenção o reparo da torneira de água quente e chuveiro do pré-parto - troca de resistência;
Realizado troca da tela das janelas do Centro Obstétrico;
Realizado pintura das janelas da RA devido infiltração de raio solar nas pacientes;
Aberto ordem de serviço para reparo do foco auxiliar;
Necessitamos de reparo na cama do quarto PPP;

Ignácio

Retirado mesa cirúrgica da sala 2 do Centro Obstétrico para manutenção. Permanece uma mesa provisória como forma de empréstimo. Não há previsão para conserto e retorno do equipamento;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Alípio

- Residentes R1 e R2, de medicina Ginecologia e Obstetrícia.
- Férias: Estágio Obstetrizes/USP Leste.
- Férias: Internos Uninove.

Waldomiro

- Férias: Estágio Obstetrizes/USP Leste.

Fernando Mauro

- Residentes de medicina Ginecologia e Obstetrícia
- Estágio de especialização em enfermagem obstétrica Albert Einstein

Vila Nova Cachoeirinha

- Residentes de medicina Ginecologia e Obstetrícia no Centro de Parto Normal
- Estágio Obstetrizes

Servidor Público

- Residentes de medicina Ginecologia e Obstetrícia.