

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



MARÇO de 2025

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS

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

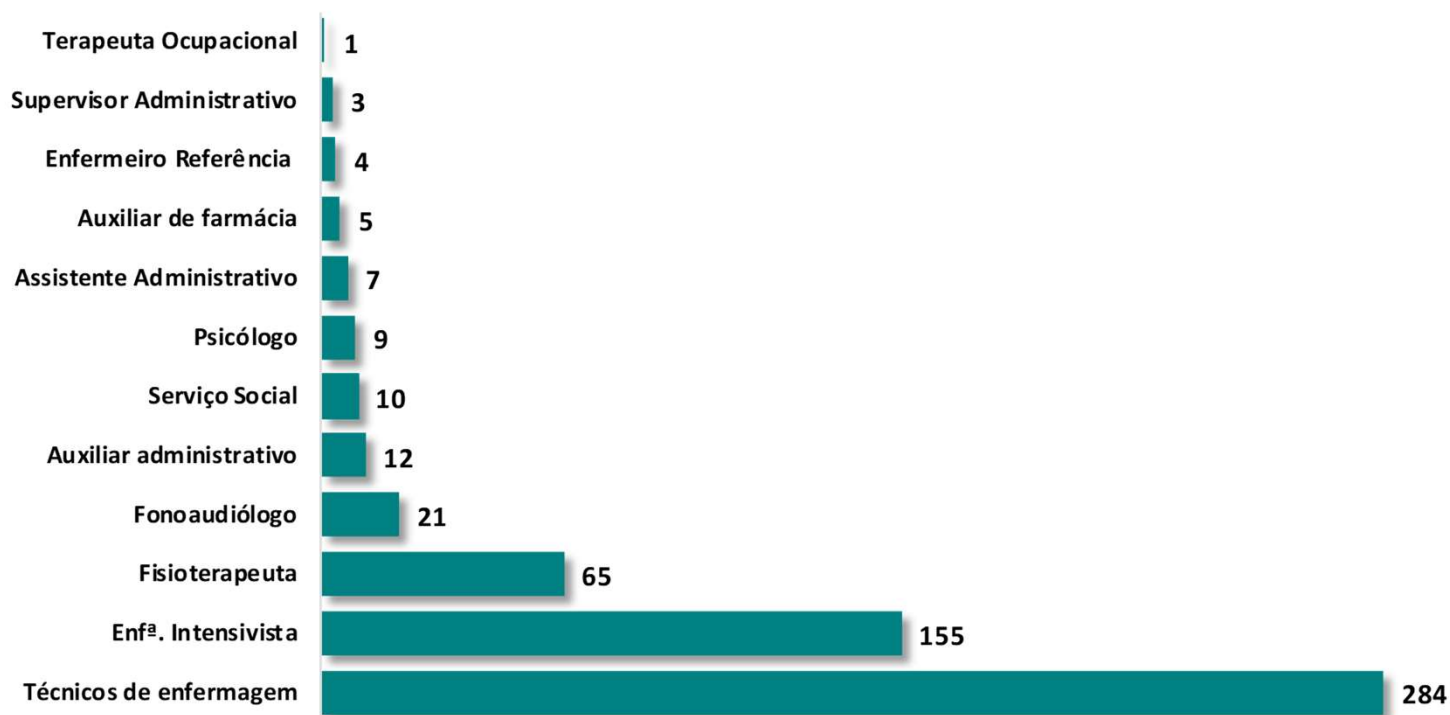
Sumário

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

RECURSOS HUMANOS DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS SETORES NEONATAIS DOS SEIS HOSPITAIS - MARÇO DE 2025

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

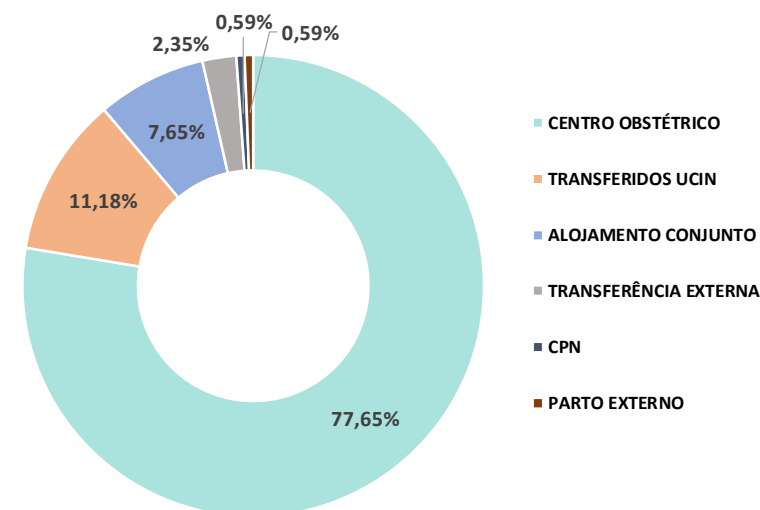
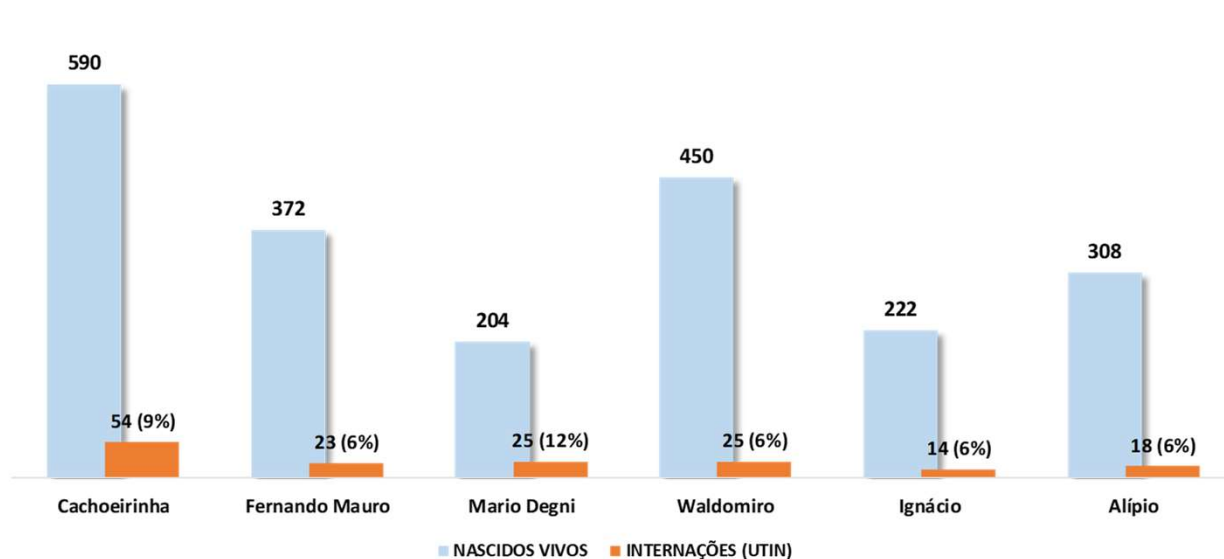
TOTAL DE
COLABORADORES
576



INTERNAÇÕES UTIN - MARÇO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
2.146

TOTAL DE INTERNAÇÕES
159(7%)

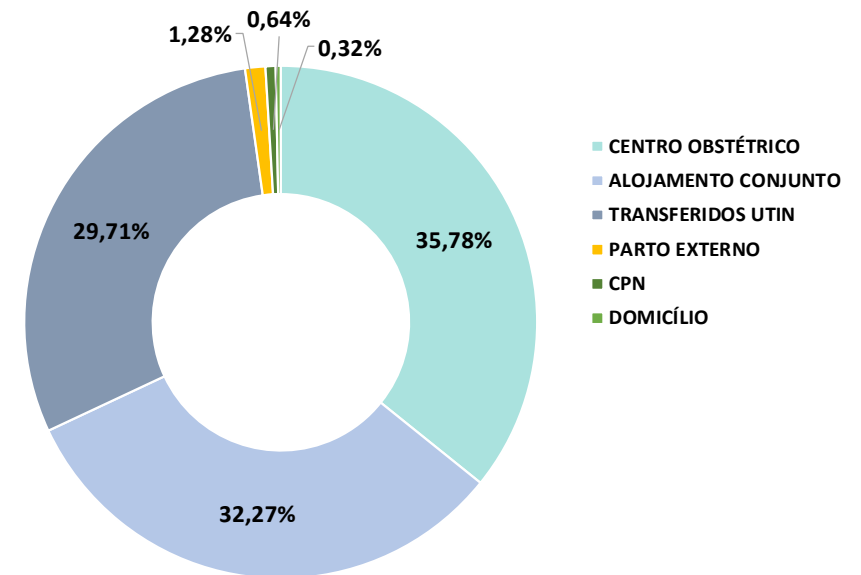
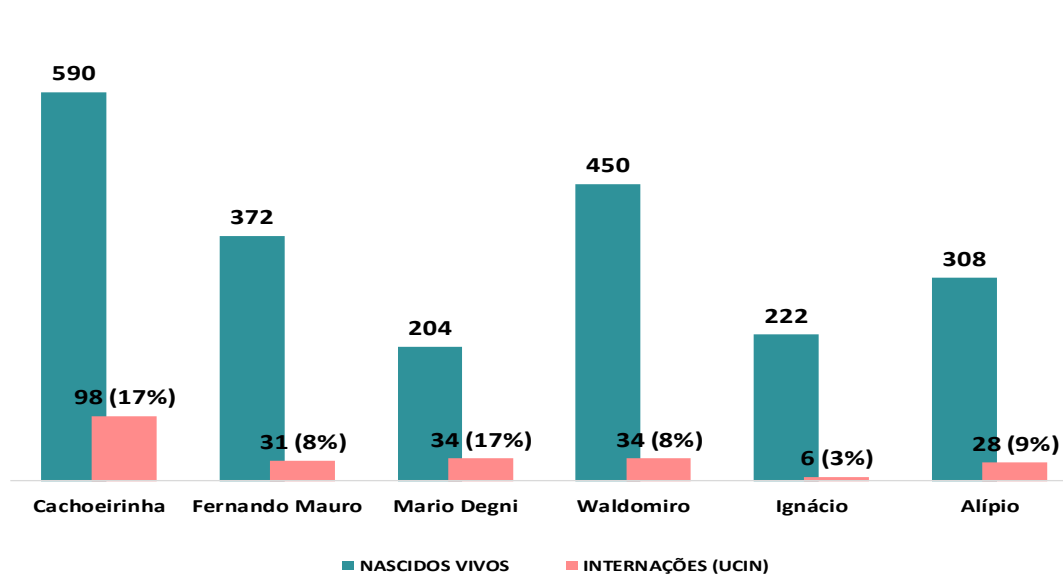


HISTÓRICO FEVEREIRO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	471	42	9%
Fernando Mauro	305	29	10%
Mario Degni	198	17	9%
Waldomiro	390	17	4%
Ignácio	166	7	4%
Alípio	281	14	5%
TOTAL	1811	126	7%

INTERNAÇÕES UCIN - MARÇO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
2.146

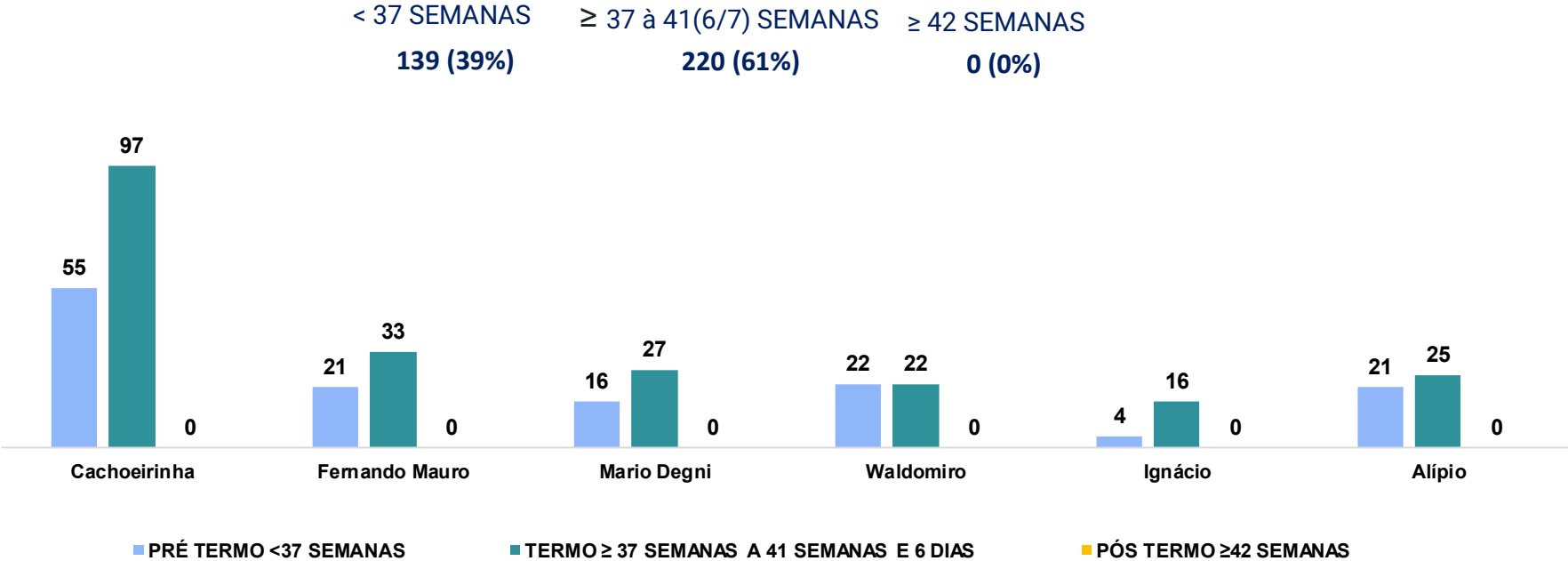
TOTAL DE INTERNAÇÕES
231(11%)



HISTÓRICO FEVEREIRO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	471	75	16%
Fernando Mauro	305	27	6%
Mario Degni	198	27	9%
Waldomiro	390	27	14%
Ignácio	166	3	1%
Alípio	281	21	13%
TOTAL	1811	180	10%

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

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



fev/25				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	32	67	1	100
Fernando Mauro	18	31	0	49
Mario Degni	10	28	0	38
Waldomiro	13	17	0	30
Ignácio	3	5	1	9
Alípio	7	20	0	27

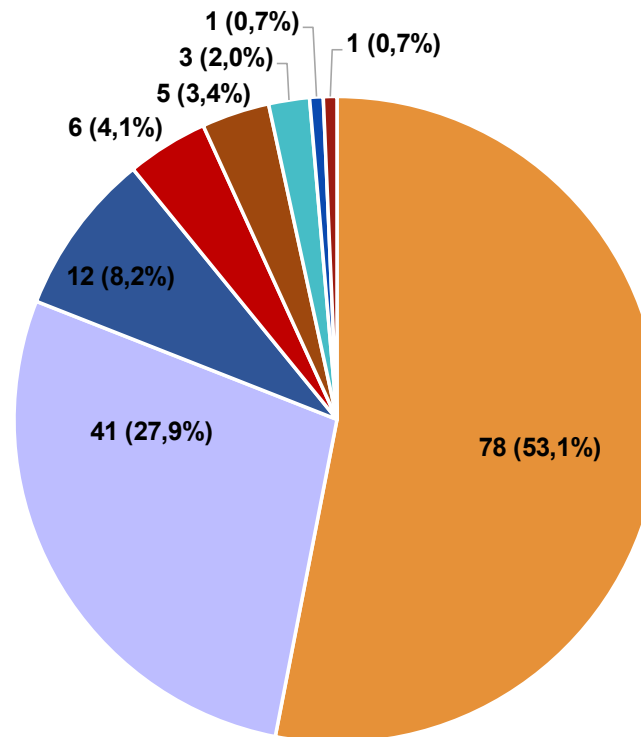
CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – MARÇO DE 2025

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
159 (7%)

UTIN

- RESPIRATÓRIO
- PREMATURIDADE
- NEUROLÓGICO
- CARDIOVASCULAR
- INFECÇÕES CONGÊNITOS
- GASTRO INTESTINAL
- SOCIAL
- IRAS



Histórico: FEVEREIRO/2025		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	59	48,4%
PREMATURIDADE	45	36,9%
NEUROLÓGICO	10	8,2%
CARDIOVASCULAR	4	3,3%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	3	2,5%
RENAL	0	0,0%
GASTRO INTESTINAL	1	0,8%
SOCIAL	0	0,0%
IRAS	0	0,0%
OUTROS (COVID, QUEDA)	0	0,0%
METABÓLICO	0	0,0%
TOTAL	122	100,0%

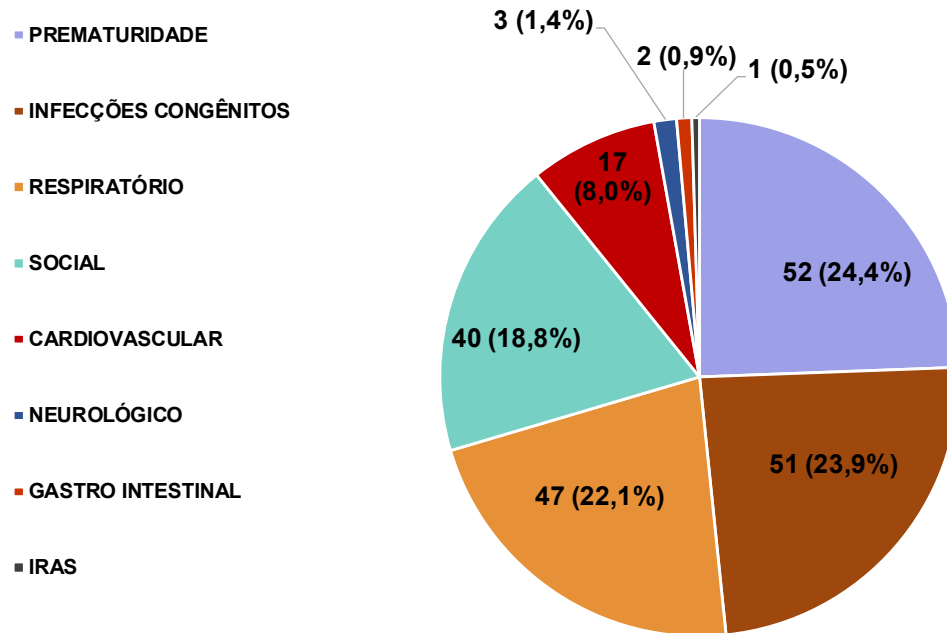
Unidade mantendo perfil esperado, comparado ao mês anterior tivemos um aumento em 23,2% do número total de internação. Aumento de 4,7% das internações por causas respiratórias, redução em 9% dos nascimentos prematuros, mantendo a taxa de 8,2% para os casos neurológicos.

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
UCIN
231 (11%)

UCIN



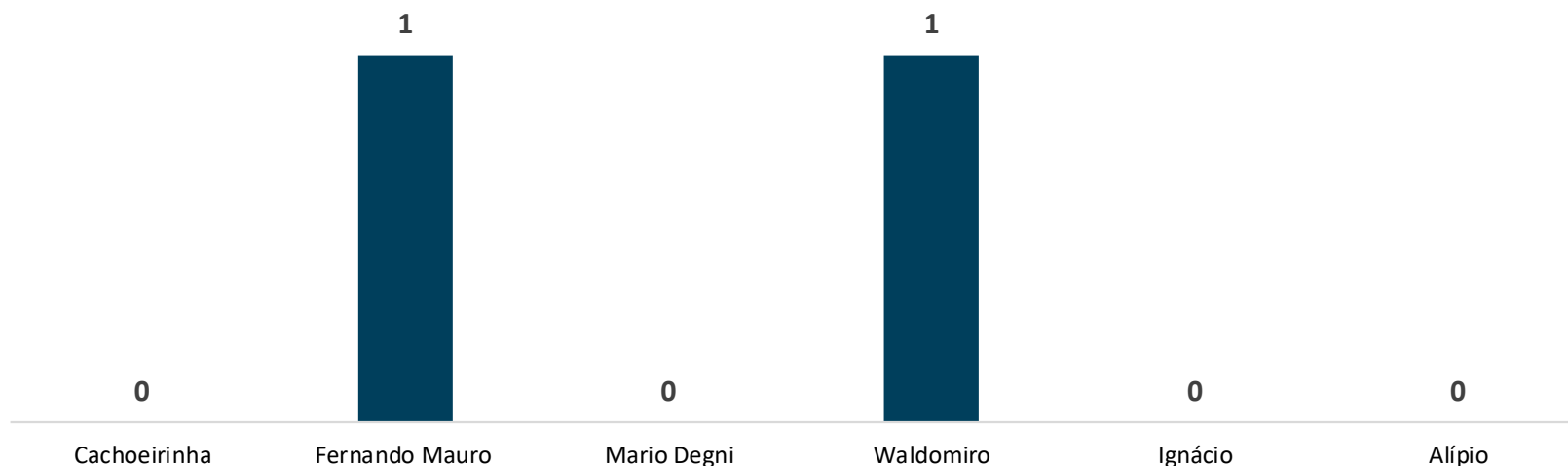
Histórico: FEVEREIRO/2025		
Causas de Internação	UCIN	%
RESPIRATÓRIO	36	19,4%
PREMATURIDADE	46	24,7%
SOCIAL	38	20,4%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	38	20,4%
CARDIOVASCULAR	11	5,9%
METABÓLICO	8	4,3%
GASTRO INTESTINAL	4	2,2%
NEUROLÓGICO	3	1,6%
IRAS	1	0,5%
RENAL	0	0,0%
OUTROS (COVID, QUEDA)	1	0,5%
TOTAL	186	100,0%

Unidade mantendo o perfil de internações por causas diversas, com aumento de 19,4% do número de internações na UCIN comparado ao mês anterior. Mantendo como causas principais: Prematuridade, seguido de Infecções Congênitas – Sífilis e casos sociais.

RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPEUTICA NO SETOR NEONATAL – MARÇO 2025

TOTAL DE RN'S NO
PROTOCOLO HIPOTERMIA

2



Foram 02 Rn's com HD de Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve e moderada, todos realizaram monitoramento cerebral e continuam internados até o momento.

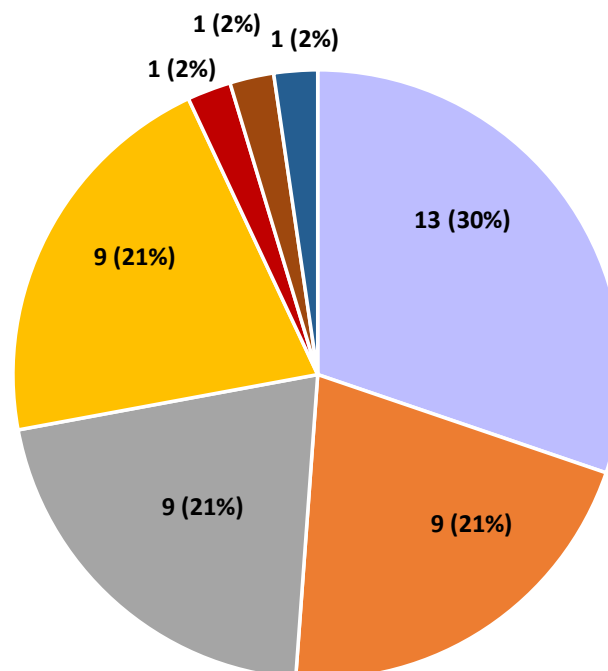
HISTÓRICO: FEVEREIRO/2025	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	2
Fernando Mauro	1
Mario Degni	0
Waldomiro	3
Ignácio	1
Alípio	2

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - MARÇO DE 2025

TOTAL INTERNAÇÕES UTIN

159 (7%)

- Prematuridade extrema
- Instabilidade hemodinâmica/ventilatória
- Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita
- Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave
- Cardiopatia congênita complexa
- Sepses grave
- Malformação grave de SNC



TOTAL DE INDICAÇÕES

43 (100%)

COMPARATIVO HISTÓRICO - FEVEREIRO 2025

Prematuridade extrema	17	39%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	6	14%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	7	16%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	9	20%
Cardiopatia congênita complexa	3	7%
Sepses grave	1	2%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
Hemorragia Peri-intraventricular	0	0%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Malformação grave de SNC	1	2%
TOTAL	44	100%

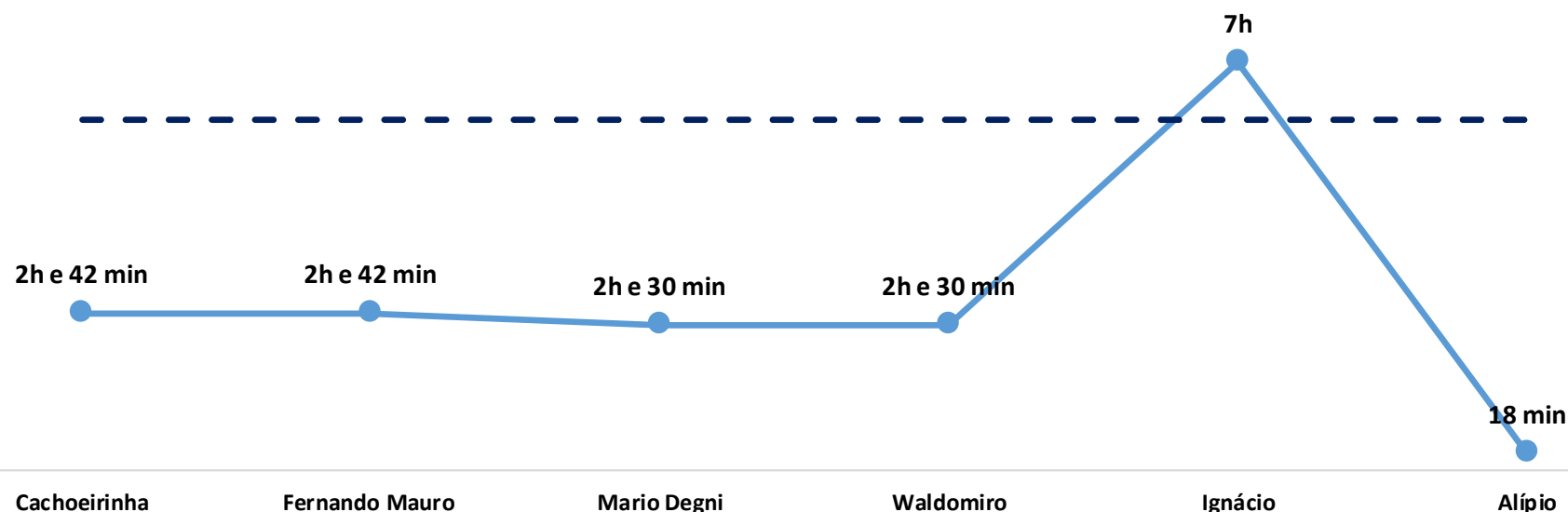
PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS

MARÇO DE 2025

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

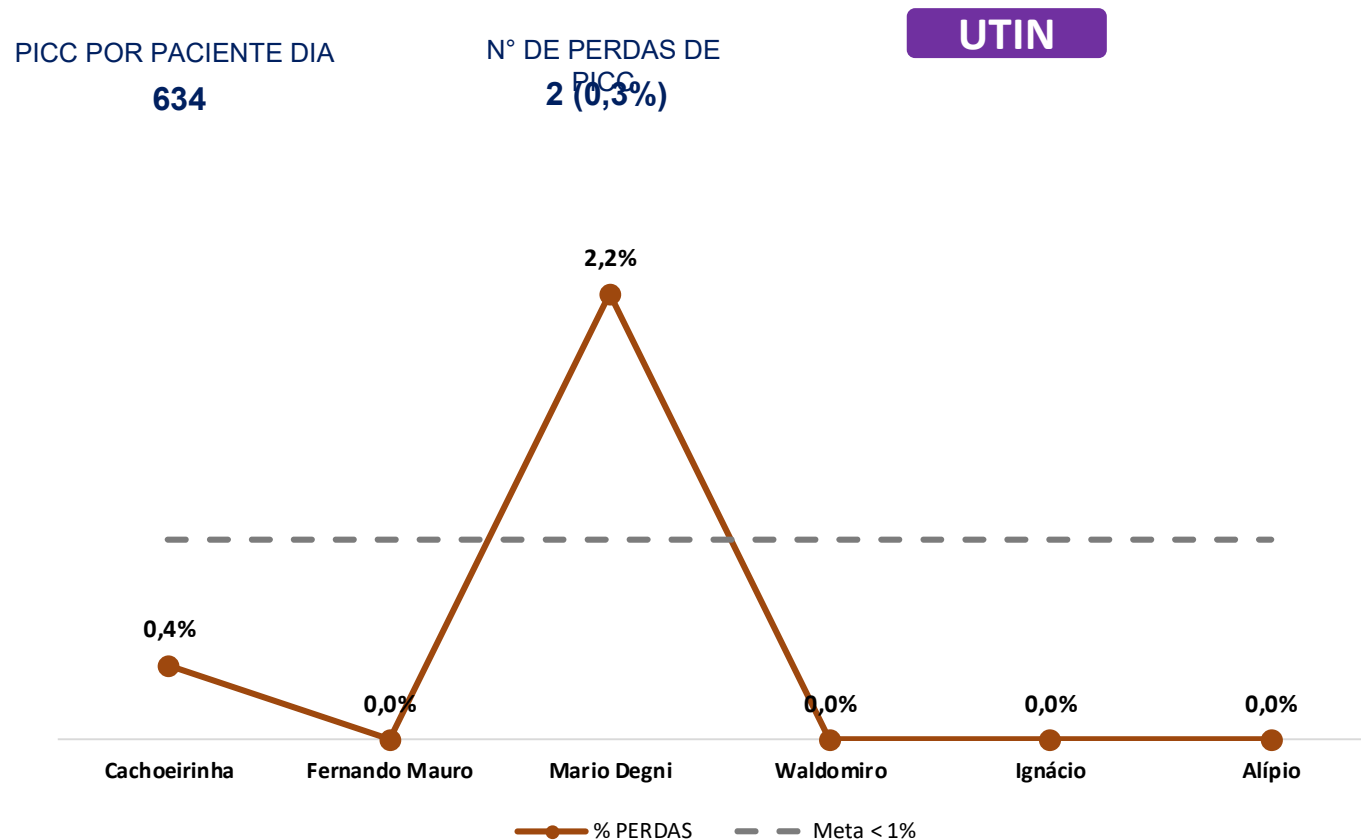
Média de Horas

3h



Média de estabilidade térmica dentro do esperado em 3h. Maior tempo para estabilidade térmica ocorreu na unidade Ignácio Proença decorrente de 01 RN com hipotermia grave com necessidade de intervenções prolongadas pela criticidade do RN. Em andamento plano de melhoria contínua integrado com equipe multidisciplinar.

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



fev/25	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

Permanecemos dentro da meta esperada. Tivemos 02 perdas de cateteres 01 no Mário Degni relacionado a curativo, e 01 no VNC por obstrução/avaria. Em andamento plano de ação para os enfermeiros, sobre cuidados e manipulação de Cateteres Centrais.

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

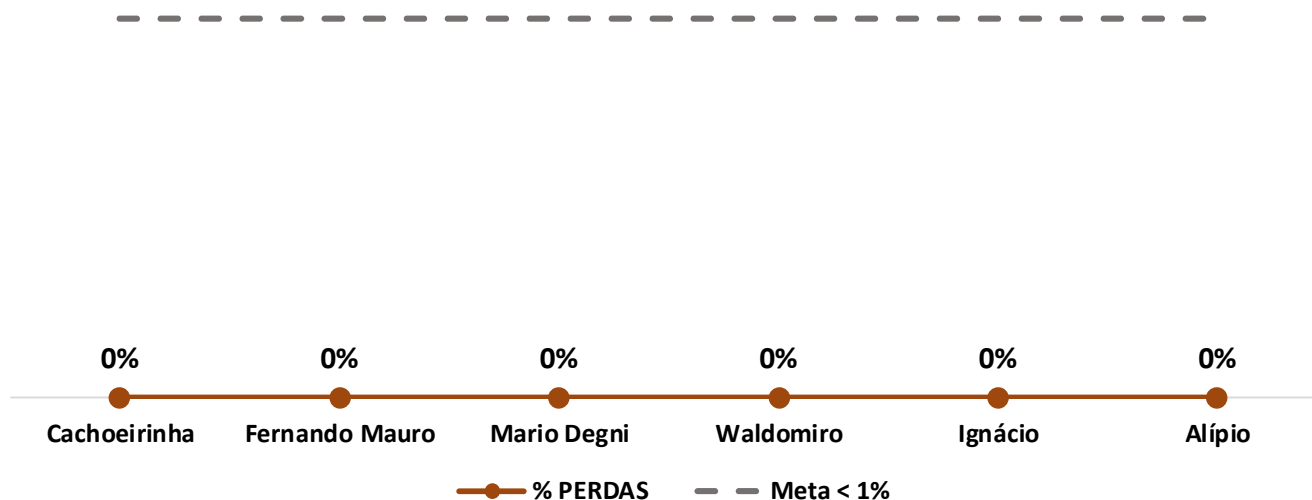
UCIN

PICC POR PACIENTE DIA

136

Nº DE PERDAS DE PICC

0 (0%)



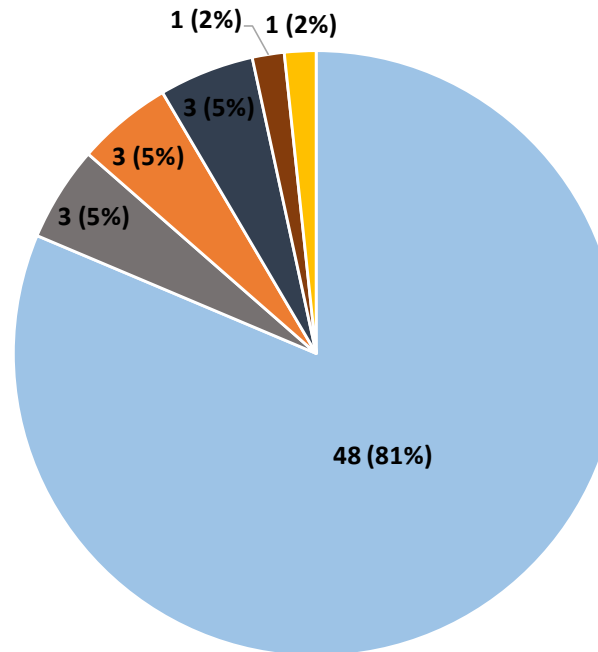
fev/25	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,0%
Fernando Mauro	0,0%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	14,3%
Alípio	0,0%

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

TOTAL DE PICC INSERIDOS

59

- TÉRMINO DE TRATAMENTO
- ÓBITO
- INFILTRAÇÃO PICC
- OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)
- CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO
- IRAS



Histórico: FEVEREIRO/2025		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	67	%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	50	51%
ÓBITO	7	7%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	4	4%
SAÍDA ACIDENTAL	0	0%
MAL POSICIONAMENTO-RX	0	0%
IRAS	0	0%
CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO	2	2%
OBSTRUÇÃO	0	0%
INFILTRAÇÃO PICC	2	2%
TRANSFERÊNCIA	2	2%

Tivemos uma redução em 12% do número de inserções de cateteres centrais comparado ao mês anterior, 81% dos cateteres inseridos foram retirados por término de tratamento. Em andamento plano de ação multiprofissional voltados a Cuidados e Manutenção dos cateteres buscando diminuição nas causas obstrução e problemas com avarias.

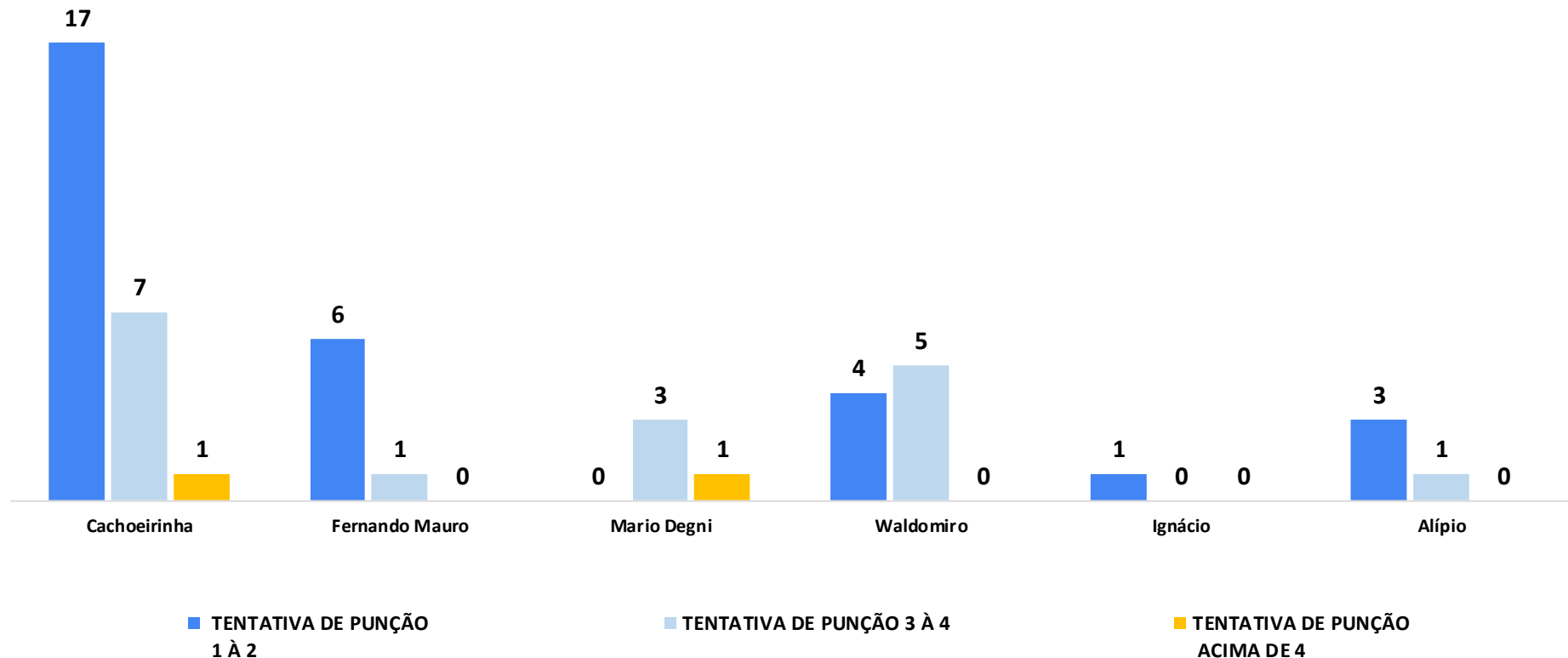
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

UTIN

1 A 2 PUNÇÕES (UTIN)
31

3 A 4 PUNÇÕES (UTIN)
17

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UTIN)
2



Foram 02 punções acima de 04 tentativas nas unidades 01 no VNC e 01 no Mário Degni. As múltiplas punções ocorreram por fragilidade capilar no prematuro extremo, e 01 por dificuldade na progressão do cateter por hematomas anteriores, plano de ação já em andamento este mês com capacitação para os enfermeiros de todas as unidades.

Meta: Abaixo de 4 punções

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

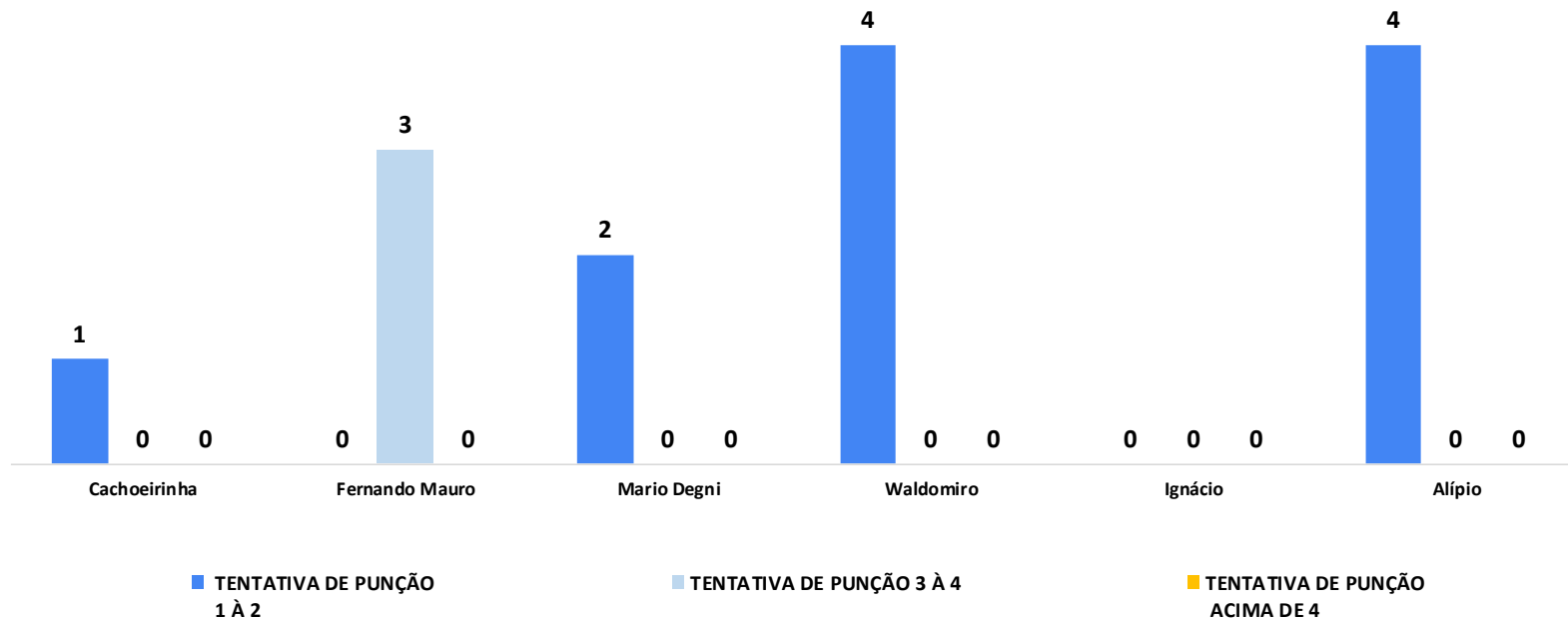
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

UCIN

1 A 2 PUNÇÕES (UCIN)
11

3 A 4 PUNÇÕES (UCIN)
3

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UCIN)
0

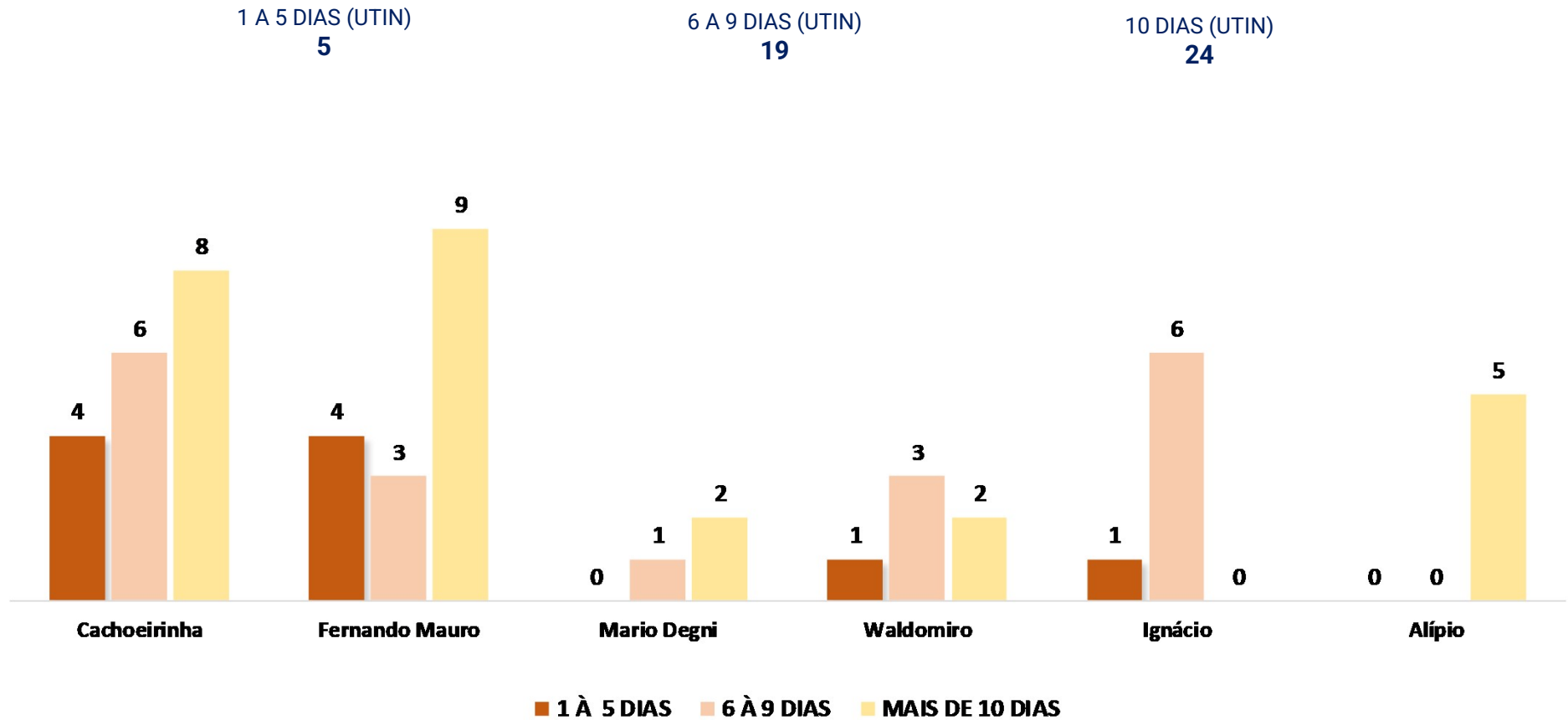


Meta: Abaixo de 4 punções

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

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

UTIN



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

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

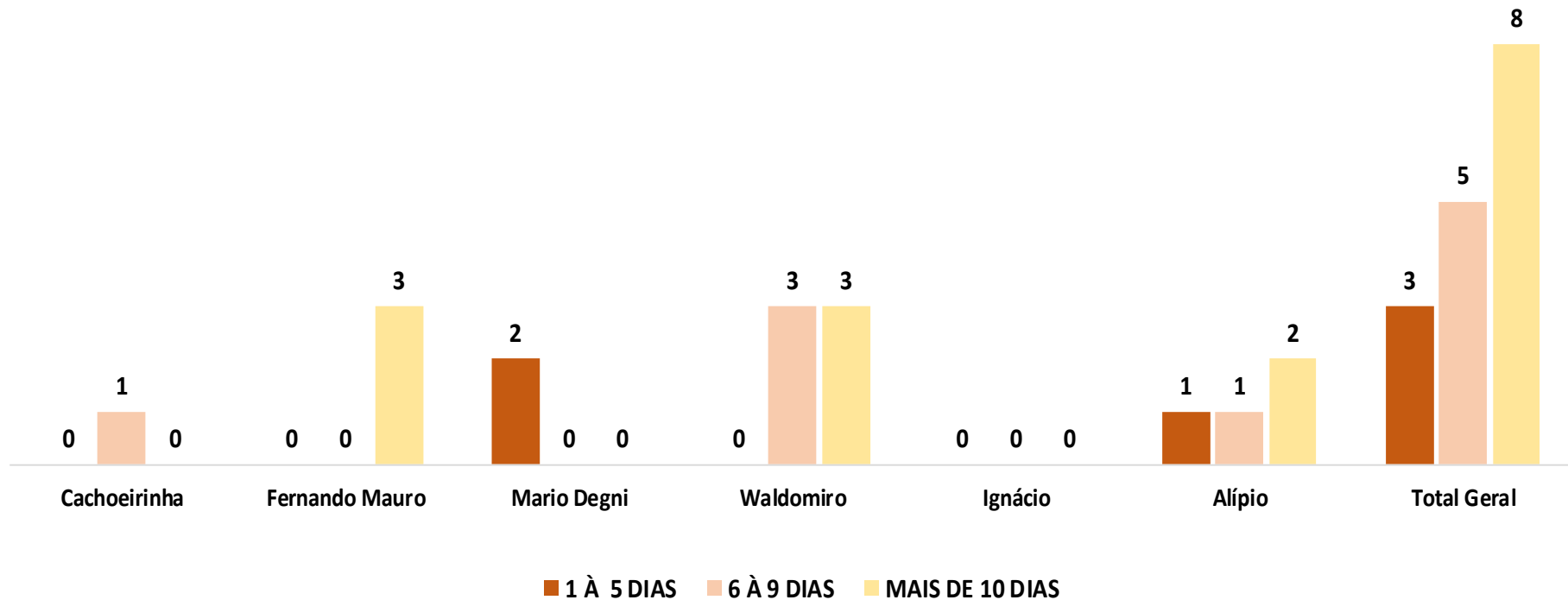
TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

UCIN

1 A 5 DIAS (UCIN)
3

6 A 9 DIAS (UCIN)
5

10 DIAS (UCIN)
8



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

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

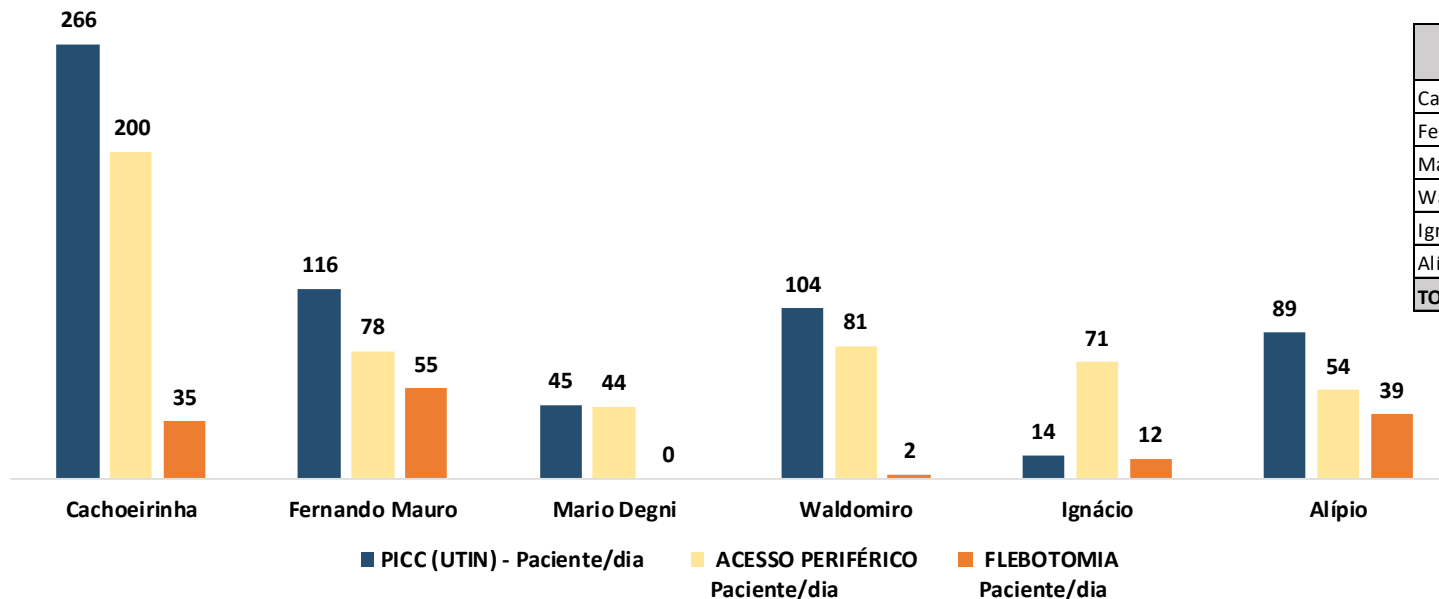
TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA MARÇO DE 2025

UTIN

PICC (UTIN)
634

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)
528

FLEBOTOMIA (UTIN)
143



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	25	1
Fernando Mauro	7	0
Mario Degni	3	0
Waldomiro	9	0
Ignácio	1	1
Alípio	4	2
TOTAL	49	4

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

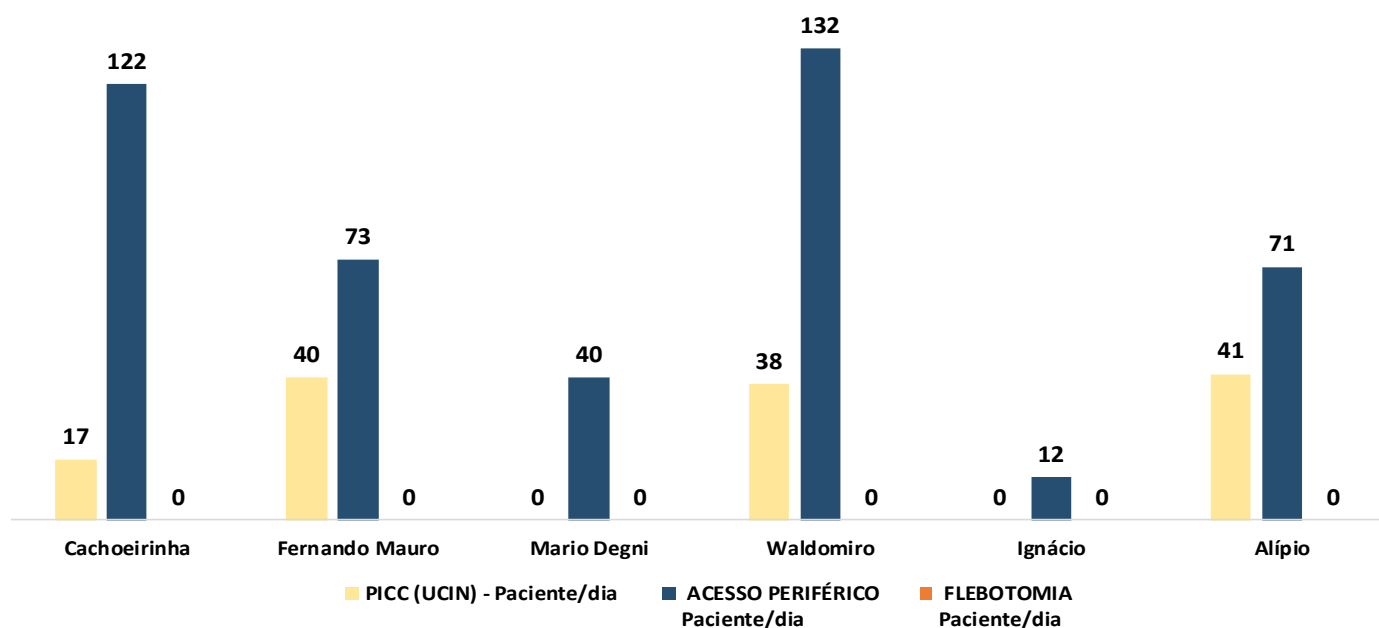
TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - MARÇO DE 2025

UCIN

PICC (UCIN)
136

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)
450

FLEBOTOMIA (UCIN)
0

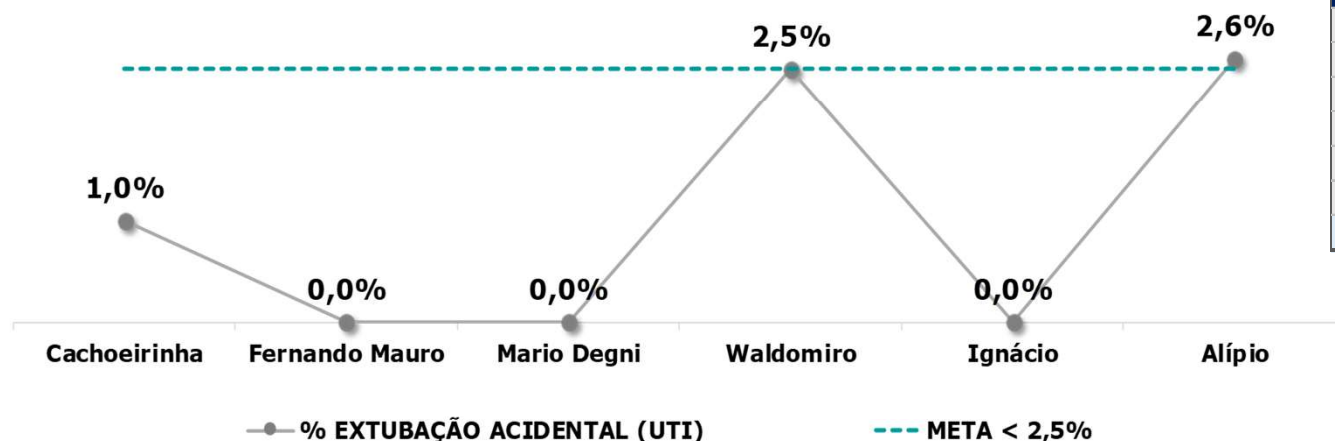


HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	1	0
Fernando Mauro	0	0
Mario Degni	4	0
Waldomiro	6	0
Ignácio	0	0
Alípio	3	0
TOTAL	14	0

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
714

TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
8 (1,1%)



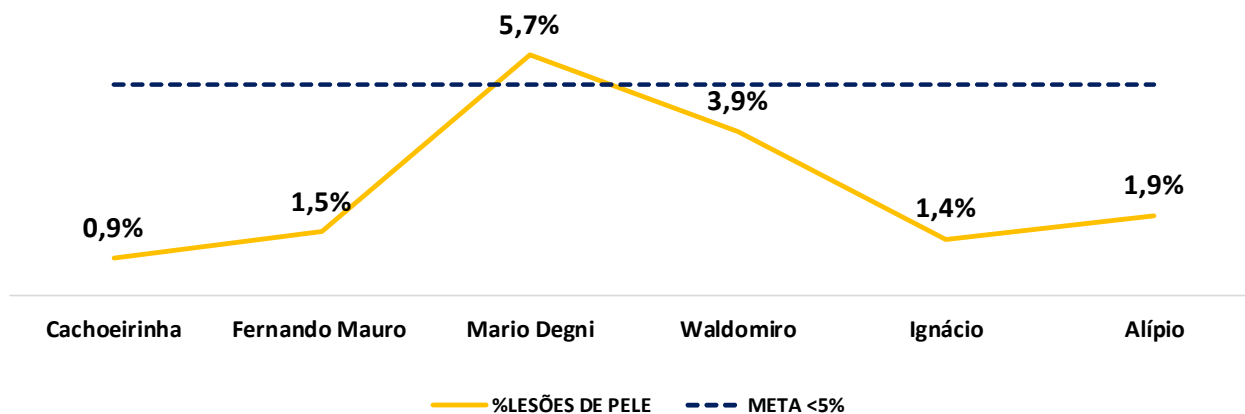
COMPARATIVO HISTÓRICO FEVEREIRO/2025			
HOSPITAL	RN'S INTUBADOS	EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	% EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Cachoeirinha	253	4	1,6%
Fernando Mauro	145	1	0,7%
Mario Degni	64	0	0,0%
Waldomiro	66	1	1,5%
Ignácio	80	0	0,0%
Alípio	71	0	0,0%
Total	679	6	0,9%

Tivemos um aumento da taxa de extubação nas unidades Waldomiro e Alípio Correa Neto, durante manipulação de procedimento médico e procedimento da equipe multiprofissional e ações estão sendo realizadas como atualização do impresso de análise do evento com Ishikawa e treinamento sobre manipulações em pacientes sob ventilação mecânica invasiva e treinamento para equipe do centro obstétrico.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

UTIN

LESÕES DE PELE
39 (2%)



fev/25		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	6	1%
Fernando Mauro	5	2%
Mario Degni	0	0%
Waldomiro	5	2%
Ignácio	2	2%
Alípio	5	5%

Permanecemos dentro da meta esperada, considerando um aumento nas unidades Mário Degni e Waldomiro de Paula relacionadas a dermatites e hiperemia por fixações. Sendo realizado testes de produtos e insumos que serão padronizados nas contingências.

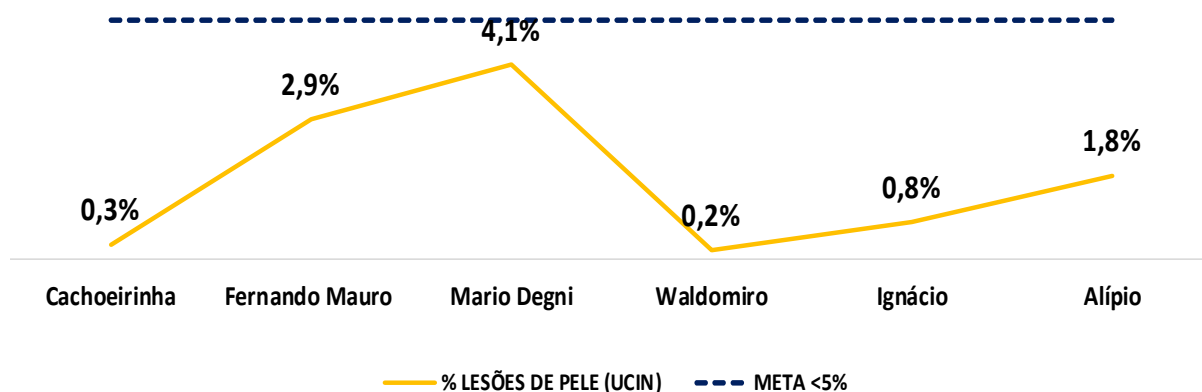
Meta: ↓ 5,0 %

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

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

UCIN

LESÕES DE PELE
36 (1,3%)



fev/25		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	6	0,8%
Fernando Mauro	4	0,8%
Mario Degni	6	2,2%
Waldomiro	6	1,5%
Ignácio	1	1,1%
Alípio	3	0,9%

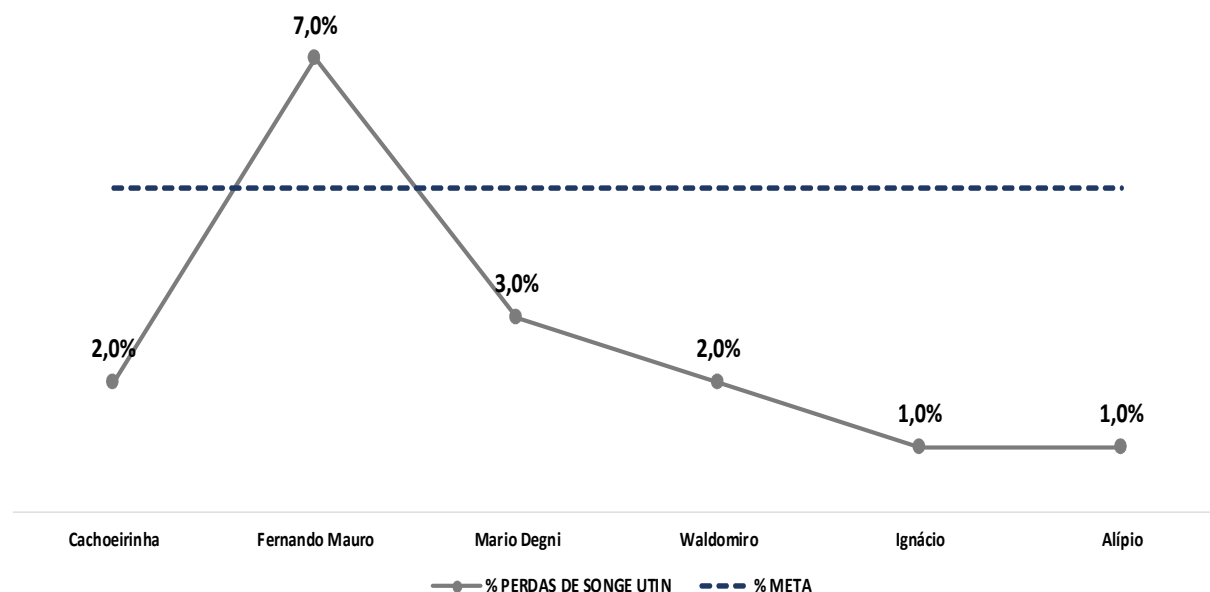
Meta: ↓ 5,0 %

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

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

UTIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE
49 (3%)



fev/25		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	16	1,0%
Fernando Mauro	17	5,0%
Mario Degni	1	0,0%
Waldomiro	7	2,0%
Ignácio	2	2,0%
Alípio	2	1,0%

Atingimos a meta proposta, em andamento plano de contingência para todas as unidades até retorno de fixação padronizada. Os insumos disponíveis no momento da contingência na unidade Campo Limpo são de difícil adesão, o que causou um aumento importante do número e perdas na UTIN e UCIN, previsto retomada de estoque em Abril/25.

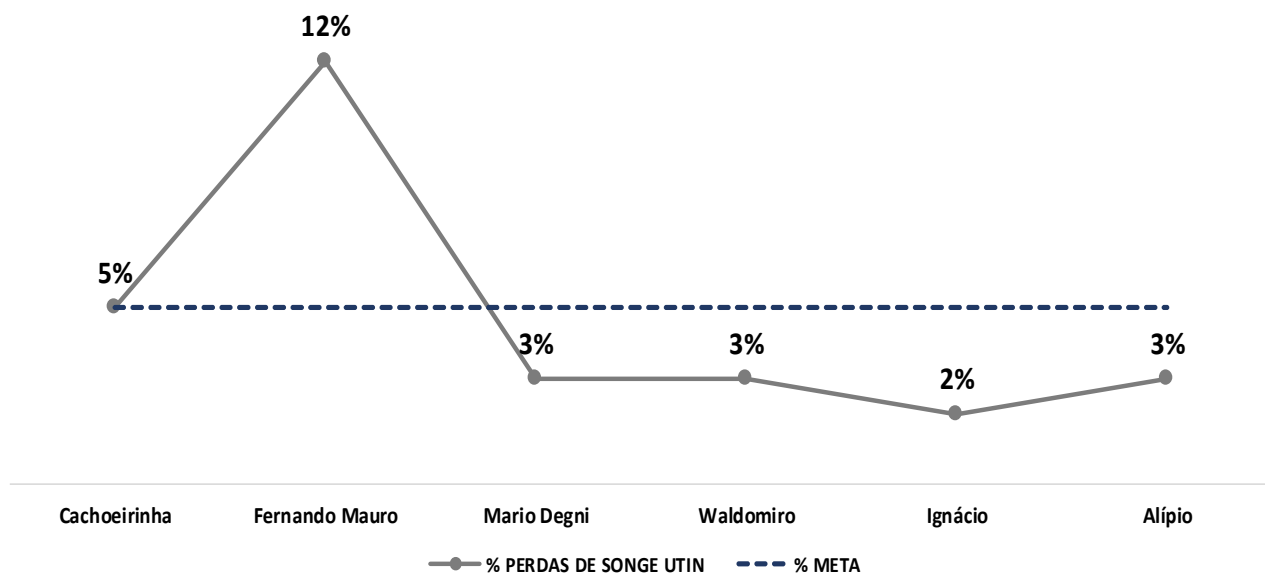
Meta: ↓ 5,0 %

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

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

TOTAL DE PERDAS DE SONGE
62 (4%)

UCIN



fev/25		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	6	2,0%
Fernando Mauro	37	12,0%
Mario Degni	5	6,0%
Waldomiro	6	3,0%
Ignácio	1	1,0%
Alípio	4	3,0%

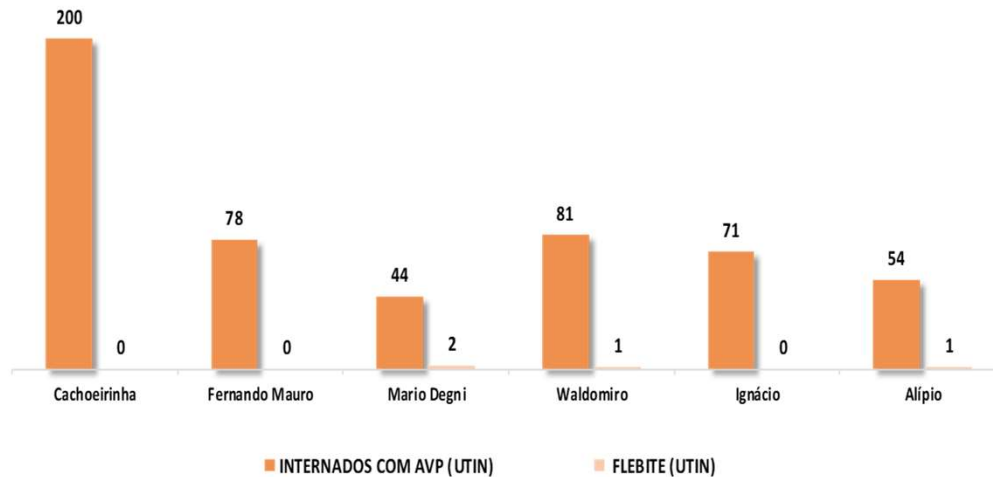
Meta: ↓ 5,0 %

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

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

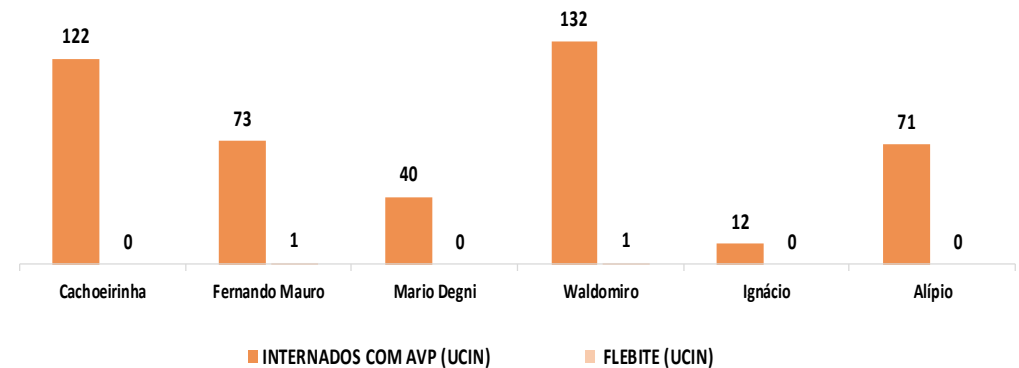
UTIN

TOTAL DE FLEBITE
4 (0,8%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE
2 (0,4%)



fev/25				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	2	1%	0	1%
Fernando Mauro	0	0%	0	1%
Mario Degni	1	2%	0	0%
Waldomiro	0	0%	1	1%
Ignácio	0	2%	0	0%
Alípio	0	0%	1	2%

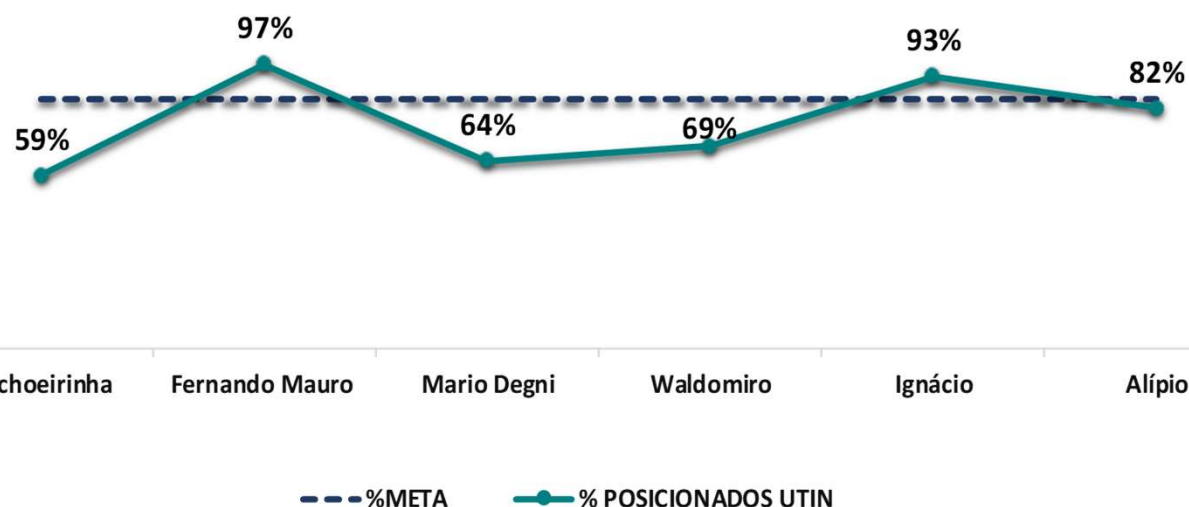
Meta: ↓ 1 %

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

POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

TOTAL DE APTOS UTIN
714

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO
CANGURU
488 (68%)



COMPARATIVO HISTÓRICO FEVEREIRO/2025

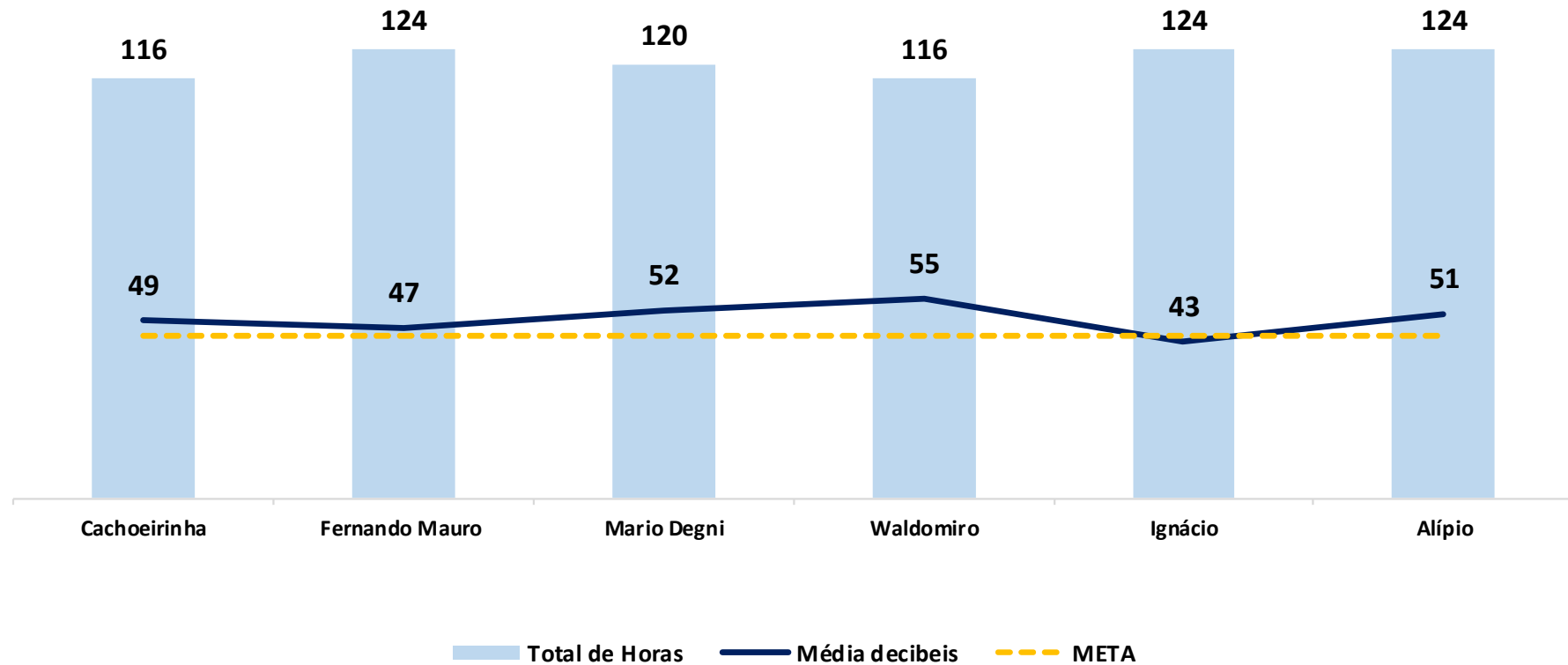
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	443	204	46%
Fernando Mauro	107	63	59%
Mario Degni	130	82	63%
Waldomiro	99	82	83%
Ignácio	40	38	95%
Alípio	16	12	75%

Não atingimos a meta proposta em andamento plano de ação multiprofissional integrado em todas as unidades, iniciado o “Projeto Cangurômetro” na unidade Alípio Correa Neto como incentivo ao posicionamento e permanência materna na unidade.

HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO
121 (97%)

MÉDIA DE DECIBÉIS
50

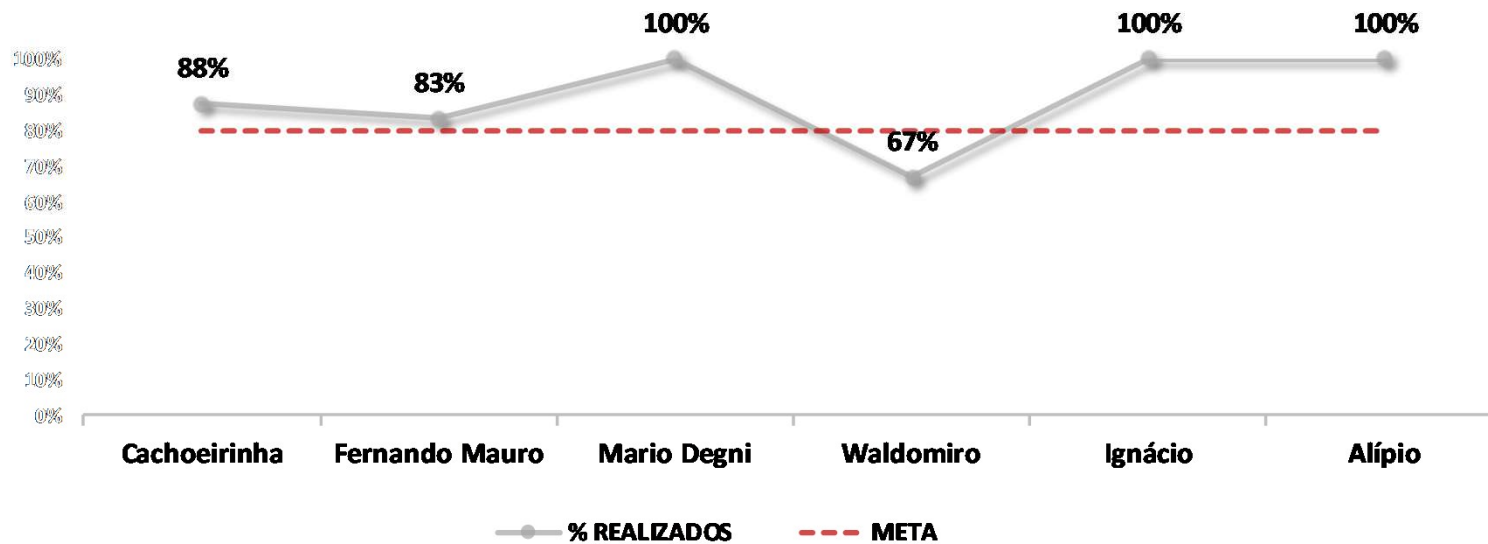


MANUSEIO MINÍMO NO SETOR NEONATAL – MARÇO DE 2025

UTIN

Nº TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO
CONFORMES

36 (88%)



Permanecemos dentro da meta esperada, tivemos uma queda pontual na unidade Waldomiro de Paula que segue em aprimoramento do preenchimento do Check List de monitoramento como ação principal.

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
494

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
488 (98,79%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO
3802

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA
3783 (99,50%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
485

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
469 (97%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
452

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
436 (96%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

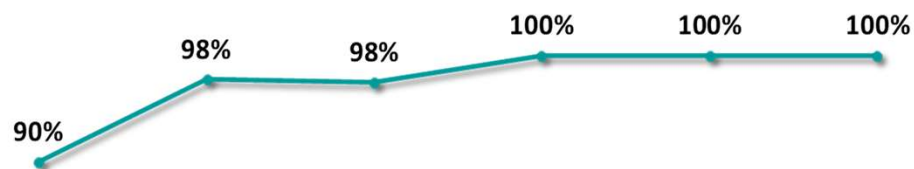
— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
521

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
499 (98%)



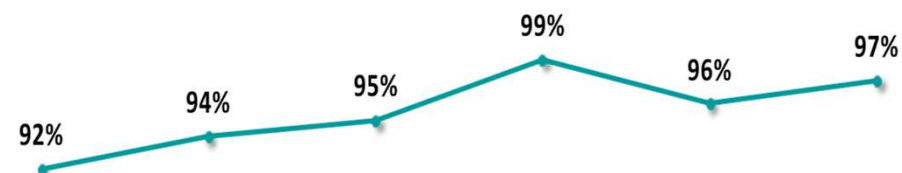
Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
566

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
541 (96%)



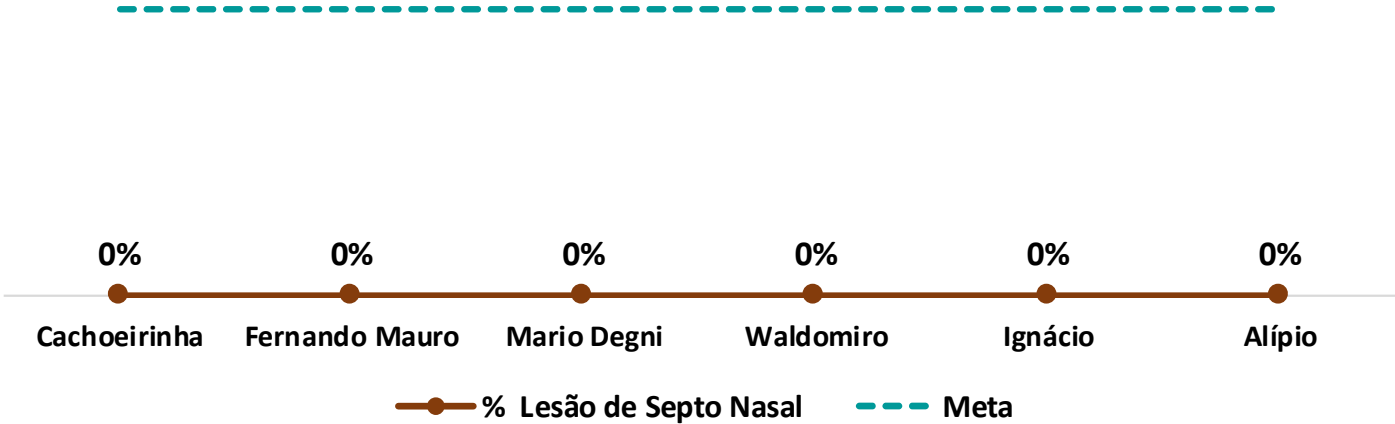
Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

— % ATENDIMENTOS REALIZADOS

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

UTIN

LESÃO DE SEPTO NASAL
0 (0%)



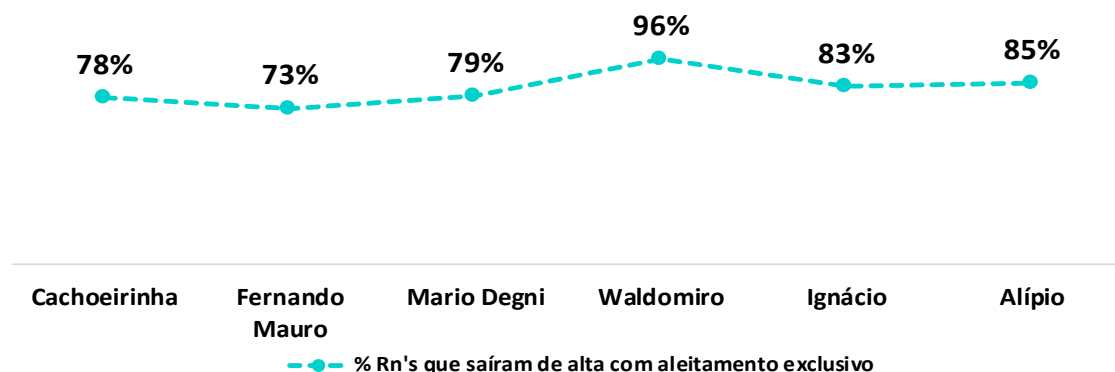
Em andamento ações multiprofissionais que visam a redução do número de lesões a partir do acompanhamento contínuo. Este mês, nenhuma lesão evidenciada.

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR

MARÇO DE 2025

Total de saídas
hospitalares
255

Total de Rn's que saíram de alta
com aleitamento exclusivo
200 (78%)



Histórico	fev/25
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	70%
Fernando Mauro	68%
Mario Degni	85%
Waldomiro	92%
Ignácio	86%
Alípio	91%

Não atingimos a meta esperada. Destaca-se que a menor taxa foi observada no Hospital do Campo Limpo, com 73% de altas em aleitamento materno exclusivo, seguido pelo Hospital Vila Nova Cachoeirinha, com 78%. Em andamento plano de ação multiprofissional que reforçam as estratégias preconizadas pela IHAC, com foco na capacitação contínua, apoio ativo às puérperas, monitoramento das práticas assistenciais e promoção de um ambiente que favoreça a manutenção do aleitamento materno.

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - MARÇO DE 2025

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE

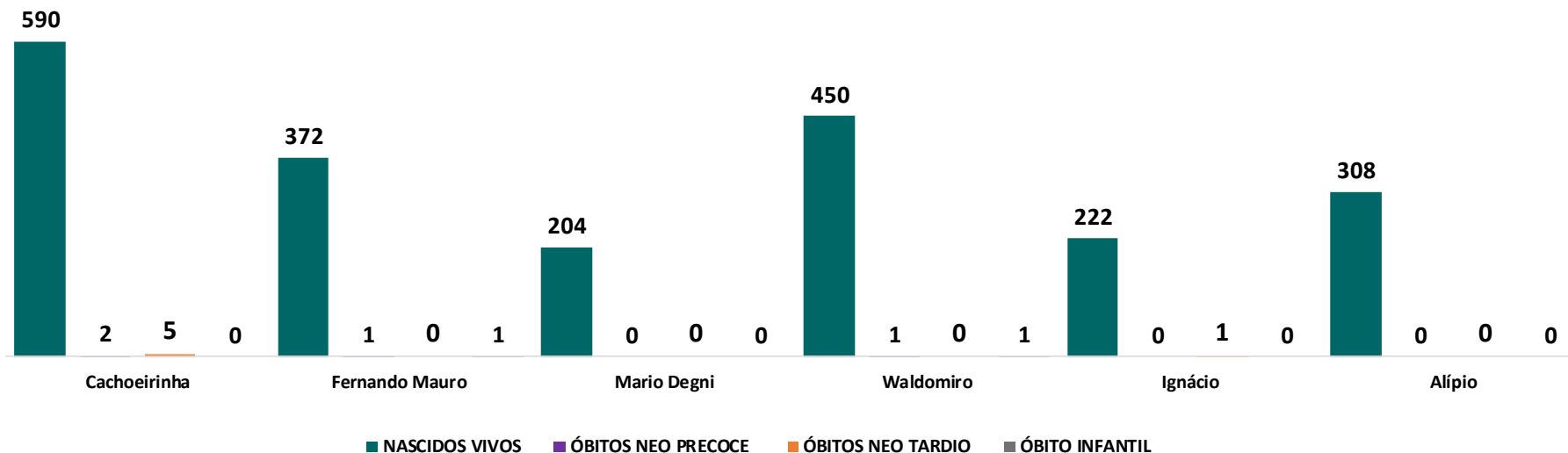
4 (1,86‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO

6 (2,80‰)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL

2 (0,93‰)



Taxa esperada no Município de SP

Óbitos precoce – 6,36 por mil nascidos vivos.

Óbitos Tardio – 2,85 por mil nascidos vivos.

Óbito Infantil – 15,9 por mil nascidos vivos.

HOSPITAL	fev/25			
	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	471	1	2	0
Fernando Mauro	305	0	2	1
Mario Degni	198	1	0	0
Waldomiro	390	3	0	0
Ignácio	166	0	0	0
Alípio	281	1	0	0

CAUSAS DE ÓBITOS NEONATAL PRECOCE

MARÇO DE 2025

Hospital	PERÍODO	Data de Internação	Data de Nascimento	Tipo de Parto	Data do óbito	Tipo de óbito	Dias de Vida	Caput	Peso de Nascimento	Apagar	SN APPE II	HD Principal de Internação	Causa Morte - Declaração de óbito	Memória Coletada	Agente Identificado	Breve Histórico (Dia do óbito)	ANÁLISE MÉDICA SUPERVISOR MÉDICO NÚCLEO
Cachoeirinha	03/2025	15/03/2025	15/03/2025	VAGINAL	17/03/2025	PRECOCE	2	38 6/7	3585	6/8	0	RNT/ AIG/ FÁCEIS SINDROMICAS/ RI (FISIOMETRIA)/ INN PRECOCE	DESCONFORTO RESPIRATÓRIO/ SUSPEITA DE SÍNDROME GENÉTICA (ENCAMINHADO PARA SVO)	SIM	NEGATIVO	NEONATO MASCEU HIPOTÔNICO/ MASCARA EQUIMÓTICA/ TRISSOMIA 21/ INTUBADO COM QUEDA DE SATURAÇÃO PERSISTENTE/ PROSTIN/ ADRENALINA/SORO DE MANUTENÇÃO EM CATETER UMBILICAL/ EVOLUI COM BRADICARDIA / APRESENTOU ROLHA E FOI REITUBADO/ APRESENTOU PCR 11MINUTOS APÓS REALIZADO RX QUE APRESENTOU PNEUMOTÓRAX/ REALIZADO PASSAGEM DE DRENO / REALIZADO MARFAN SENDO NEGATIVO/ NEONATO MANTEVE -SE BRADICARDICO REALIZADO BICARBONAT/ APRESENTOU PCR REALIZADO MANOBRAS SEM SUCESSO/ RN ENCAMINHADO PARA SVO POR SUSPEITA DE MALFORMAÇÕES	
	03/2025	31/03/2025	31/03/2025	vaginal	31/03/2025	PRECOCE	0	24	545	1/1	não realizado	RNPT/ AIG/ EBP/ FM SEM PRÉ NATAL/ RISCO SIFILIS CONGENITA/ PELVICO/ ASFOXA PRÉ NATAL GRAVE/ TOCOTRAUMA/ SDR	Síndrome da angústia respiratória do RN/ asfisia grave ao Nascer/ imaturidade extrema	NÃO	NÃO COLETADO	NEONATO NASCEU ÀS 09:25 E FOI A ÓBITO NO MESMO DIA ÀS 12:58, NASCEU COM PROLAPSO DE CORDÃO PÉLVICO, APRESENTOU PCR NO CENTRO OBSTÉTRICO FOI REALIZADO MANOBRAS, INTUBADO E ENCAMINHADO A UNIDADE NEONATAL, NEONATO MANTEVE-SE INSTÁVEL APRESENTOU QUEDA DE SATURAÇÃO E FC PERSISTENTE SEM SUCESSO COM A MEDIDAS ADOTADAS/ INEVITÁVEL PELAS CONDIÇÕES DA MAE	
Fernando Mauro	03/2025	18/03/2025	18/03/2025	Normal	19/03/2025	Precoce	1	26	830	3/9	Óbito antes de 24h de vida	RNPT EXTREMO BAIXO PESO, RISCO INFECCIOSO (TPP + FISIOMETRIA) RISCO SOCIAL (PRÉ NATAL INCOMPLETO + USO SUBSTÂNCIA QUÍMICA)	Insuficiência Respiratória Aguda, SDR, Prematuridade Extrema	Sim	Negativa	RN nascido de parto vaginal com fisimetria, bolsa rota no ato, nasceu deprimido, realizado clampagem imediato do cordão, aspirado VAS, e realizado VPP e intubação, recuperado FC encaminhado para UTIN. realizado passagem do cateter umbilical, tracionado COT. 22:30 atendido pela equipe de fisioterapia devido FC 96bpm e SATO2 72%, apresentando-se labil as manipulações, aspirado COT sem presença de sangue aumentado FIO2 para 50% com melhora do quadro. 00:10 apresenta bradicardia 41bpm sem medida de saturação, iniciado RCP sem retorno. 00:30 constatado óbito.	O paciente apresentou parada cardiorespiratória inesperada, sem retorno durante a reanimação, e a ausculta não indicou tamponamento cardíaco. O cateter umbilical apresentava-se central pela imagem de radiografia. A genitora tinha histórico de óbito neonatal por morte súbita, sem adesão ao pré-natal e fazia uso de substâncias psicoativas. O caso foi analisado pela coordenação médica, que considerou o óbito com características de ser evitável, porém com dúvidas. O óbito não foi encaminhado para o Serviço de Verificação de Óbito
Waldomiro de Paula	03/2025	13/03/2025	13/03/2025	cesárea	13/03/2025	Precoce	0	28	1195	5/8	115	Prematuridade Desconforto respiratório do ANN MODERADA RI (fisimetria)	Choque séptico distributivo, Insuficiência respiratória do RN, Rotura precoce de membranas.			RN prematuro extremo, muito baixo peso, com anoxia neonatal, reanimado em sala de parto, com múltiplos hematomas pelo corpo pela apresentação pélvica, manteve-se grave durante toda a internação, instável com baixa saturação, necessitando de parâmetros ventilatórios altos, com crise convulsiva. Iniciado ATB pelo risco infeccioso, surfactante 2X, drogas vasoativas, expansão com soro fisiológico, bicarbonato, pela ausência de melhora clínica iniciado com alprostadil, entretanto evoluiu com piora hemodinâmica e com parada respiratória às 14:10. Preenchida declaração de óbito.	

CAUSAS DE ÓBITOS NEONATAL TARDIO

MARÇO DE 2025

Hospital	PERÍODO	Data de Internação	Data de Nascimento	Tipo de Parto	Data do óbito	Tipo de óbito	Dias de Vida	SNAPP E 24H pós admissão	Ca pu ro	Peso de Nascimento	Apaga r	SNA P PE II	HD Principal de Internação	Causa Morte - Declaração de óbito	Hemocultura Coletada	Agente Identificado	Breve Histórico (Dia do óbito)
Cachoeirinha	03/2025	26/02/2025	26/02/2025	CESÁRIA	15/03/2025	Tardio	7	17	26 2/7	565	8/9		RNPT/AIG/ EBP/AIG/ ASFIXIA PERINATAL GRAVE/ FM DMG/ IMINÊNCIA DE ECLAMPSIA/ HERPES VAGINAL/SDR/ SEPSIS PRECOCE / ICTERICIA NEONATAL	septicemia bacteriana / enterocolite NECROTIZANTE/ IMATURIDADE EXTREMA	SIM	NEGATIVO	NEONATO NASCEU HIPOTÔNICO ENCAMINHADO A UTI INTUBADO, MÃE COM HERPES VAGINAL/ MANTENDO CATETER UMBILICAL DESDE O NASCIMENTO/ LABIL A MANIPULAÇÃO/ SOG ABERTA/ COM ANTIBIOTICO/NPP/ SEDAÇÃO/ DISTENÇÃO ABDOMINAL REALIZADO DRENAGEM E DEIXADO DRENO TUBULAR NO DIA 01/03/2025/ MANTENDO ABDOME DISTENDIDO APRESENTOU EVICERAÇÃO DE ALÇAS NO DIA 03/03/. no DIA 04/03 REALIZADO REDUÇÃO DE ALÇAS EVISCERADA, APRESENTOU QUEDA DE SATURAÇÃO PERSISTENTE AUMENTADO PARAMETROS VENTILATÓRIOS SEM SUCESSO/ INICIADO NO NA MADRUGADA DO DIA DO ÓBITO SEM MELHORA/ APRESENTOU PCR REALIZADO MANOBRAS SEM RESPOSTA/ EVITÁVEL
Cachoeirinha	03/2025	05/03/2025	05/03/2025	CESÁRIA	13/03/2025	Tardio	8	49	26	395	6/8		RNPT/ PIG/ EBP/ MÃE DHEG GRAVE/ OLIGOAMNIO/ SINDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO/ SEPSIS NEONATAL PRESUMIDA/	SINDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO/ PREMATURIDADE EXTREMA/ SEPSIS NEONATAL	SIM	NEGATIVO	NEONATO GRAVE / EM USO DE NPP/ ANTIBIOTICO/ CATETER UMBILICAL/ PARAMETROS ALTOS DE VENTILAÇÃO/ RECEBENDO NO SEM RESPONDER AO TRATAMENTO/ PERFUSÃO LENTIFICADA/ FLUCONAZOL/ QUEDA DE SATURAÇÃO PERSISTENTE/ APRESENTA-SE EDEMACIADO/ RX COM INFILTRADOS E CARDIOMEGALIA/ MANTENDO QUEDA DE SATURAÇÃO PERSISTENTE SEM MELHORA , REALIZADO MANOBRAS DE RESSUSCITAÇÃO SEM SUCESSO. NO DIA DO ÓBITO EM USO: AMP+ GENTA/ CAFEINA/ FLUCONAZOL/ FENTANYL/ ADRENALINA/ ALBUMINA/ FUROSEMIDA/ SORO COM ELETROLITOS. evitável
Cachoeirinha	03/2025	02/03/2025	02/03/2025	CESÁRIA	15/03/2025	Tardio	13	34	28	580	9/10		RNPT/PIG/ EBP/ ,AE DHEG/ SINDROME DP DESCONFORTO RESPIRATÓRIO/ INN/ SEPSIS TARDIA/ RISCO INFECCIOSO/ LEUCOMALÁCIA/ ANEMIA	SEPTICEMIA TARDIA/ PREMATURIDADE EXTREMA	SIM	02/03 HMC PARCIAL NEGATIVA 72H - 07/03 HMC NEGATIVA 72H/ 13/03 NEGATIVA	NEONATO GRAVE/ EDEMACIADO/ ABDOME DISTENDIDO INTUBADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA COM PARAMETROS ALTOS/ EM USO PICC COM ANTIBIOTICO/ NPP/FLUCONAZOL/ MILRINONE/ COM OXIDO NITRICO/ PLAQUETOPENIA PERSISTENTE/ APRESENTOU PCR REALIZADO MANOBRAS DE REANIMAÇÃO COM ADRENALINA E MANTIDO DE FORMA CONTINUA/ NOVA PCR COM MANOBRAS E USO DE ADRENALINA E BICARBONATO/ 3º PCR SEM RETORNO. ECO 06/03 NORMAL E USG TRANSFONTANELA COM LEUCOMALACEA?/ evitável
Cachoeirinha	03/2025	22/02/2025	22/02/2025	VAGINAL	15/03/2025	Tardio	11	NÃO REALIZADO	37 5/7	3205	9/9		RNT/AIG/ DOENÇA HEMORRÁGICA/ PCR/ TAMPONAMENTO CARDIACO/ CRISE CONVULSIVA	ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUÊMICA/ SINDROME CONVULSIVA/ TAMPONAMENTO/ DOENÇA HEMORRÁGICA DO RN	SIM	NEGATIVO	RN NASCEU COM DESCONFORTO E SANGRAMENTO E FOI ENCAMINHADO A PRINCÍPIO PARA UCINCO, MEDICAÇÕES: VANCOMICINA/ CEFOTAXIMA/ FENTANYL/ FENITOINA/ CARBAMAZEPINA/ MIDAZOLAN/ HEMODERIVADOS/ PICC CENTRAL EM VENTRÍCULO NA PASSAGEM TRACIONADO E LIBERADO APÓS VISUALIZAÇÃO DE NOVO RX 26/02 APRESENTOU PALIDEZ CUTÂNEA QUEDA DE SATURAÇÃO EVOLUIU PARA PCR/ APOS RX PICC MUITO INTRODUTIDO/TAMPONAMENTO/FEITO PUNÇÃO DE MARFAN COM SAÍDA DE LÍQUIDO DE COR AMARELADA 25 ML COMPATÍVEL COM NPP/ TRACIONADO PICC RN EVOLUIU COM PCR REALIZADO BICARBONATO/ ADRENALINA COM RETORNO DA PC/ ECO 27/02 SEM DERRAME PERICARDICO/ USG CRÂNIO 28/02 CISTO EM PLEXO CORÓIDE DIREITO/ APRESENTANDO CRISE CONVULSIVA DE DIFIL CONTROLE EM MONITORAMENTO CEREBRAL/ NO DIA DO ÓBITO NOVA PCR FEITO MANOBRAS DE RESSUSCITAÇÃO SEM RESPOSTA. CASO ENCAMINHADO PARA PROTOCOLO DE LONDRES PARA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE/ ÓBITO EVITÁVEL ESTAMOS PENSANDO AÇÕES PARA MELHORAR A QUALIDADE DO RX/ CONTRASTE/ SENHA DOS SISTEMA PARA EQUIPE

CAUSAS DE ÓBITOS NEONATAL TARDIO

MARÇO DE 2025

Hospital	PERÍODO	Data de Internação	Data de Nascimento	Tipo de Parto	Data do óbito	Tipo de óbito	Dias de Vida	SNAPP E 24H pós admissão	Caput	Peso de Nascimento	Apgar	SNA P PE II	HD Principal de Internação	Causa Morte - Declaração de óbito	Hemocultura Coletada	Agente Identificado	Breve Histórico (Dia do óbito)
Cachoeirinha	03/2025	24/02/2025	24/02/2025	cesária	3/03/2025	tardio	24	0	31	1620	7	8	RNPT/ AIG/BP/ RI POR TPP/ ANEMIA/ PO RAFIA GASTRICA EM PARTE POSTERIOR 25/03/ COLESTASE/ HEMORRAGIA PULMONAR	CHOQUE SEPTICO/ SEPS/ PREMATURIDADE	SIM	24/02 PARCIAL NEGATIVA/ 07/03/2025 STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS/ 13/03 STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS/ 17/03 NEGATIVA	RN NASCEU HIPOTÉONICO/ TPP RECEBEU CORTICÓIDE/ STREPTO B DESCONHECIDO/ MÃE TEVE VULVOVAGINITE + ITU NO 1º TRIMESTRE/ CESÁRIA POR TPP + ITERATIVIDADE/ BR NO ATO/ ECO CIA SEM REPERCUSSÃO + HPP/ USG CRÂNIO COM HIC GRAU 2/ NO DIA DO ÓBITO RECEBENDO: NEOCATE, NPP, CAFEINA, VANCO, MERO, ANFOTERICINA, FENTANYL, VITAMINA K, OMEPRAZOL, HIDROCORTIZONA, ADRENALINA CONTINUA, NORA, NO, PANCURÔNIO, HEMODERIVADOS, MILRINONE, DOBUTA, REALIZADO BIC IMPRIMO SEM MELHORA NA SATURAÇÃO COM QUEDA PERSISTENTE/ ABDOME DISTENDIDO/ DISPOSITIVOS: SOG/ PICC/ FLEBO/ DRENO ABDOMINAL/ SVD/ APRESENTOU PCR SEM RETORNO CONSTATADO ÓBITO/ Evitável
IGNÁCIO	03/25	26/02/25	26/02/25	CESAREA	15/03/25	TARDIO	17	59	31 3/7	900g	6/8	59	RNPT BP	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	SIM	NEGATIVA	HISTORICO MATERNO: MAE COM 23 ANOS, G2A1, IG 31 4/7,4 CONSULTAS DE PRE NATAL, SOROLOGIAS NEGATIVAS. DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO COM HISTORICO DE ANIDRAMNIO, RCIU, FEITO 1 DOSE DE BETAMETASONA E INICIADO ATAQUE DE SULFATO DE MAGNESIO PARA NEUROPROTEÇÃO, PORÉM COM CARDIOTOCO ALTERADA OPTADO POR RESOLUÇÃO DE URGENCIA. RN NASCEU DEPRIMIDO, CLAMPEAMENTO IMEDIATO, LEVADO PARA BERÇO AQUECIDO, INICIADO BABY PUFF FLUXO 10L PEEP 5 PINS 17, SAT 81%, CHORO PRESENTE E MELHORA DA COLORAÇÃO. APRESENTANDO DESCONFORTO RESPIRATORIO PERSISTENTE, REALIZADO EOT COM COT 3 APOS 2 TENTATIVAS E ENCAMINHADO A UTI NEONATAL. ACOMODADO EM INCUBADORA, TEMPERATURA NA ADMISSÃO 34,7C, REALIZADO PASSAGEM DE CATETER UMBILICAL E INSTALADO NPP PADRÃO. FEITO SURFACTANTE 1 DOSE. INICIADO PROTOCOLO DE MANUSEIO MINIMO PORÉM POR MOTIVO DE CATETER UMBILICAL MAL LOCADO FOI NECESSARIO INTERROMPER O PROTOCOLO DE MANUSEIO MINIMO APOS 24H PARA REALIZARMOS A PASSAGEM DE PICC. RECEBENDO NPP/ ATB/ DROGA VASOATIVA. REALIZADO USG TF COM 72HV QUE IDENTIFICOU HEMORRAGIA GRAU IV. RN APRESENTOU ANURIA, INICIADO ALBUMINA E FUROSEMIDA E PASSADO SVD. DISTENÇÃO ABDOMINAL IMPORTANTE E SANGRAMENTO MODERADO EM COT SENDO NECESSARIO RECEBER PLAQUETAS. AS 00:15H APRESENTOU BRADICARDIA E QUEDA DE SATURAÇÃO REALIZADO VPP. AS 00:25H APRESENTOU PCR REALIZADO 7 DOSES DE ADRENALINA E 4 DOSES DE BIC DURANTE AS MANOBRAS DE REANIMAÇÃO PORÉM SEM SUCESSO. AS 01H CONSTATADO ÓBITO.

CAUSAS DE ÓBITOS INFANTIL

MARÇO DE 2025

Hospita I	PERÍOD O	Data de Intimação	Data de Nasciment o	Tipo de Parto	Data do óbito	Tipo de óbito	Dias de Vida	Cap urro	Peso de Nascim ento	Apgar	SNAP PE II	HO Princip al de Interna ção	Causa Morte - Declaração de óbito	Hemocultura Coletada	Agente Identifica do	Breve Histórico (Dia do óbito)	ANÁLISE MÉDICA SUPERVISOR MÉDICO NÚCLEO
Fernando Mauro	03/2025	05/02/2025	05/02/2025	Cesárea	07/03/2025	Infantil	30	Sem pontua ção	29 3/7	870	3/9	0	RN PRÉ TERMO EXTREMO	Imaturidade extrema/Bronc opneumonia não especificada/co nvulsões do recém-nascido/ Choque séptico	sim	Negativa	RN nascido por trabalho e parto prematuro. Desde o nascimento mantido em ventilação mecânica, e recebendo antibióticoterapia por seps presumida. Apresentou enterocolite necrosante, necessitando de drenagem abdominal e troca de antibióticos, evoluiu para choque séptico de difícil controle, uso de drogas vasoativas, hemoderivados, corticoterapia. Convulsões com uso de aEEG e anticonvulsivantes. Ecocardiograma com hipertensão pulmonar. Progressão para quadro de pneumonia de provável origem fúngica. Modificado tratamento, porém quadro irreversível apesar da terapia e cuidados. RN apresenta PCR, realizado RCP sem sucesso evoluindo a óbito
Alípio	03/2025	8/2/2025	27/12/2024	normal	24/03/2025	infantil	87	0-9%	38 5/7	3260	8,9		PÓS CIRÚRGICO DE CORREÇÃO CARDIOPATIA COMPLEXA (BLALOCK TAUSSING)	CHOQUE SÉPTICO HEMORRÁGICO	SIM	K. pneumonia e MS	RN ADMITIDO PÓS CIRÚRGICO DE CIRURGIA CARDÍACA NA DATA 08/02/24, MANTENDO ACO, MPANHAMENTO COM FONO RN NÃO REALIZAVA SUÇÃO E APRESENTAVA IRRITAÇÃO E DESCONFORTO QUANDO ESTIMULADO EM SEIO MATERNO, EQUIPE MÉDICA OPTOU POR AGUARDAR MELHORA DE INFECÇÃO PARA DISCUTIR A POSSIBILIDADE DE UMA GASTROSTOMIA, PORÉM RN APRESENTOU DIVERSAS INTERCORRÊNCIAS NÃO CONSEGUINDO MAS SER MANTIDO SEM VM, APRESENTOU DESCOMPENSAÇÃO CARDÍACA, ICC GRAVE, CRISE CONVULSIVA E BRONCOPNEUMONIA. NÃO OBTENDO BOA EVOLUÇÃO EM USO DE DROGAS VASOATIVAS. PARAMETROS VENTILATÓRIO MÁXIMO NÃO CONSEGUINDO MANTER PARAMETROS, APRESENTOU ALTERAÇÃO DE COAGULAÇÃO SANGRAMENTO PULMONAR ATIVO EVOLUINDO PARA PCR CONSTATADO ÓBITO AS 02:09 24/03/2025.
Waldomiro de Paula	03/2025	06/02/2025	6/2/2025	Normal	19/03/2025	Infantil	41	64	22 6/7	540	2/7	64	Prematuridade extrema, Adequado para a idade gestacional, Extremo baixo peso, 2º gemelar - Risco infeccioso por trabalho de parto prematuro sem causa - Desconforto	- IRA / SEPSE / SDR /PREMATURIDA DE EXTREMA, ANÓXIA NEONATAL, INFECÇÃO POR CMV.	sim	Não	Recepcionado em campos secos, estéreis e quentes, procedido de EOT, com melhora da cor. Encaminhado para unidade neonatal. Na unidade Neonatal, RN apresentou PCR, realizado manobras de reanimação por 30 minutos com 5 doses de adrenalina na COT, compressões cardíacas, passado cateter umbilical, com adrenalina contínua e 1 dose de BIC, com retorno da FC em torno de 80bpm. Baixo débito urinário, em uso de ATB, DVA, sedação - 16/02 apresentou crise convulsiva, - 22/02: oligúria e pulmão de sara; - 24/02 anasarca - 07/03: parada cardíaca - trocado cânula traqueal - 19/03: RN apresenta queda de saturação e FC: 47 bpm, iniciado manobras de reanimação, realizado 5 doses de adrenalina, 2 de BIC, com retorno dos sinais vitais. 04:10 Nova PCR, sem resposta as medidas terapêuticas, sendo constatado óbito.

TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - MARÇO DE 2025

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

Nº DE COLABORADORES ATIVOS
576

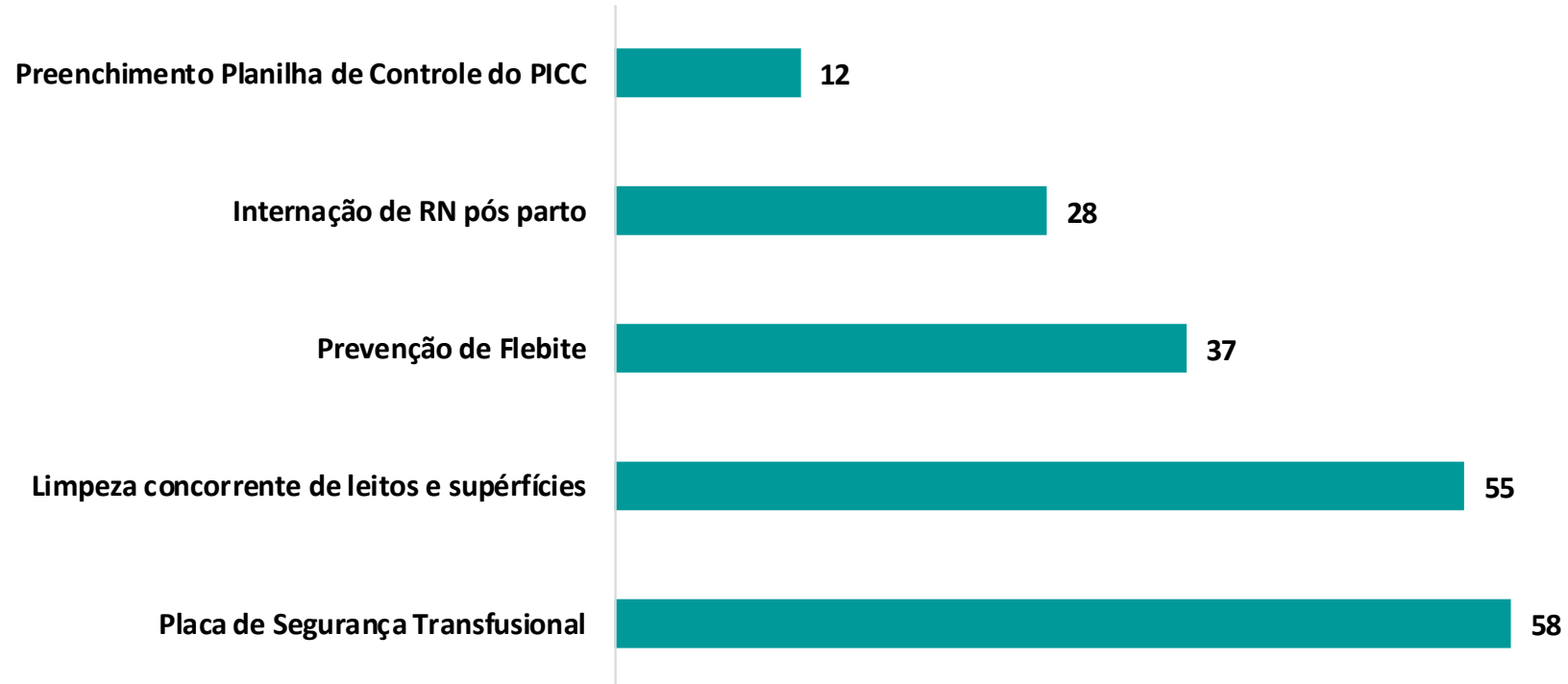


OBS.: Curso de Colostroterapia e Leite Humano aplicado equipe de enfermagem e equipe multiprofissional e curso de Cuidados e manutenção de cateter PICC aplicado somente aos colaboradores da equipe de enfermagem.

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - MARÇO DE 2025

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

**TOTAL DE
PARTICIPAÇÕES:
190**



**AÇÕES ADMINISTRATIVAS
HOSPITAIS MUNICIPAIS PARTO SEGURO
UNIDADE NEONATAL**

I-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

**II-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES
ALTENFELDER DA SILVA**

(Vila Nova Cachoeirinha)

III-PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

V-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

março/2025

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias

Aprimoramento de rotina para entrega de boletim médico com os genitores beira leito;

Implantação de rotina para entrega de boletim médico com responsáveis de genitores menores beira leito;

Discussão com a diretoria administrativa e equipe da higiene para adequação de suporte de álcool em gel;

Discussão com diretoria administrativa e equipe da higiene para alinhamento de terminal de salas da unidade;

Discussão com médicos diaristas para melhorias de indicadores e alinhamentos de processos de trabalho relacionados a alta dos pacientes em seio materno exclusivo;

Aprimoramento de registro online de agendamento de retorno dos recém-nascido após alta no banco de leite.

Continuação:

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

A. A. Descrição das Melhorias

Fisioterapia

Adaptação do protocolo de estimulação sensório-motora;

Adequação do instrumento de preenchimento de indicadores;

Discussão de casos de extubação não programada para alinhamento de plano de ação;

Reunião semanal para discussão de casos e plano terapêutico entre fisioterapeuta assistencial e Responsável Técnica;

Iniciado projeto piloto de contenção humanizada e gentil com polfix.

Fonoaudiologia

Administração do treinamento de colostroterapia e o leite humano;

Alinhamentos com a nutrição para padronização do fluxo de solicitação de utensílios para avaliação da fonoaudiologia.

Continuação:

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social e Psicologia

Aprovação da rotina para entrega dos Boletins Médico aos dois genitores beira leito da unidade neonatal;

Aprovação da rotina para entrega dos Boletins Médico aos genitores adolescentes com a presença de um responsável maior e aos genitores (unilaterais) com a presença de uma rede de apoio em casos que envolvam questões biopsicossociais;

Revisão do protocolo “Atendimento aos pais ou responsáveis pelos recém-nascidos internados na Unidade Neonatal” - Em andamento.

Continuação:

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

B. Reuniões

11/03/2025 - Reunião semanal com a Coordenação para alinhamento de cobertura de escala de enfermagem e organização de banco de horas;

11/03/2025 - Reunião com a Qualidade para apresentação dos processos de reforma da instituição e perfil epidemiológico;

11/03/2025 - Reunião com a Diretoria de enfermagem e Gerente de cuidados para discussão de dimensionamento de pessoal de enfermagem e fisioterapia;

11/03/2025 - Reunião com a Diretoria de enfermagem e Coordenadores das unidades para discussão de cobertura de escalas de enfermagem e ausências não programadas;

12/03/2025 - Reunião com a Supervisão de apoio para discussão do Dashboard e alinhamento de processos;

Continuação:

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

14/03/2025 - Reunião com a Diretoria de enfermagem para discussão da escala de enfermagem e alinhamento com a RDC nº 07;

17/03/2025 - Acolhimento com genitora para alinhamento de boas práticas em paciente em precaução de contato;

17/03/2025 - Participação na reunião de apresentação do relatório gerencial;

18/03/2025 - Reunião com a Supervisão de apoio para alinhamento de análise referente ao dimensionamento de enfermagem realizados pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS);

18/03/2025 - Reunião com a Supervisão de apoio para alinhamento de pacientes de alta com complemento e atendimento fonoaudiológico;

18/03/2025 - Reunião com a médica infectologista para discussão de terapia com a medicação Ganciclovir;

18/03/2025 - Reunião com os enfermeiros do diurno B para alinhamento de processos de trabalho;

Continuação:

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

B. Reuniões

- 18/03/2025 - Reunião com a coordenação do Banco de Leite para organização de salas da unidade neonatal e visita da nutricionista;
- 20/03/2025 - Reunião com a SMS, Coordenação Parto Seguro, Diretoria de enfermagem e Supervisoras da unidade Campo Limpo e apoio para alinhamento de dimensionamento de enfermagem;
- 21/03/2025 - Reunião com a supervisão de apoio para discussão de escala de enfermagem conforme alinhamento da SMS;
- 24/03/2025 - Reunião com a Coordenação do Banco de Leite e médico diarista para discussão do uso de fórmulas;
- 24/03/2025 - Reunião com a médica diarista para alinhamento e discussão de terapia de paciente cardiopata e abordagem familiar;

Continuação:

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

B. Reuniões

24/03/2025 - Reunião com a Diretoria de enfermagem e Supervisoras do centro obstétrico, alojamento conjunto e pronto socorro obstétrico para apresentação de escala e dimensionamento de enfermagem conforme solicitação da SMS;

25/03/2025 - Reunião com a Diretoria de enfermagem para alinhamento de escala de enfermagem;

27/03/2025 - Reunião com as enfermeiras referências noturno A e diurno para alinhamento de plano de ação relacionado a dermatite em região de períneo e preenchimento adequado de indicadores;

27/03/2025 - Reunião com a coordenação do Banco de Leite para alinhamento de fluxo de comunicação de pacientes com contra-indicação de aleitamento materno;

28/03/2025 - Reunião com as enfermeiras referências Noturno B e diurno para alinhamento de plano de ação relacionado a dermatite em região de períneo e preenchimento adequado de indicadores.

Continuação:

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

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Enfermeiros: 1

Técnico de enfermagem: 05

Psicologia: 0

Fisioterapeuta: 0

Continuação:

I- HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA-UTI NEO

(Hospital do Campo Limpo)

D– Eventos e Capacitações

Capacitação: Cuidados e Manutenção do Cateter PICC;

Capacitação: Colostroterapia e Leite Humano;

Protocolo Institucional: Orientação referente placa de segurança transfusional;

Protocolo Institucional: Limpeza concorrente de leitos e superfícies próximas;

Fluxograma Institucional: Internação do recém-nascido pós-parto.

Continuação:

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

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Ventilador para sala de descompressão	Poltronas reclináveis para sala de amamentação
Cadeiras de escritório	Aparelho telefônico
	Cadeiras de escritório
	Instalação de Bate Maca em corredor da unidade neonatal
	Instalação de dispenser de álcool gel nas portas de entrada da UTI Neonatal
	Adequação da prescrição médica do sistema SGHx

Continuação:

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

F. Equipamentos e Manutenção

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

Continuação:

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não se aplica

Residência Médica

Instituição: Prefeitura de São Paulo

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

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

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

A. Descrição das Melhorias

Enfermagem

Discussão para implantação de round multiprofissional nas salas de UTIN;

Cont. Discussão para implantação de protocolo de Canguru;

Discussão para alteração de protocolo de manuseio mínimo;

Cont. Discussão para implantação comissão de PICC;

Alteração de fluxo para atendimento de comissão de curativo na unidade Neonatal;

Alteração de fluxo de administração de drogas vasoativas.

Continuação:

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

A. Descrição das Melhorias

Fisioterapia

Adaptação do protocolo de ESM de acordo com o perfil da unidade;

Adequação dos indicadores;

Adequação da ronda de prevenção de extubação acidental;

Desenvolvimento e participação do grupo do prematuro junto à equipe multidisciplinar;

Implantação da passagem de plantão e discussão de casos entre fisioterapeuta referência e fisioterapeutas.

Serviço Social

Ações do dia das mulheres;

Discussão para ação dos dias das mães.

Continuação:

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

A. Cont. Descrição das Melhorias

Psicologia

Ações do dia das mulheres;

Discussão para ação dos dia das mães.

Fonoaudiologia

Desenvolvimento e aplicação treinamento Colostroterapia e o Leite Humano;

Alinhamentos para padronização do fluxo de solicitação de utensílio para avaliação Fonoaudiológica;

Roda de conversa com tema amamentação e extração de leite na casa da gestante.

Continuação:

II-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA-UTI NEO

(Vila Nova Cachoeirinha)

A. Cont. Descrição das Melhorias

Ação do dia das mulheres



Discussão ação dos dia das mães



Continuação:

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

B. Reuniões

- 07/03/2025 Reunião Supervisão de Apoio - Alinhamento livro Admissão Neonatal;
- 10/03/2025 Reunião Administrativo Sede - Conferência de Prévia de quantitativo;
- 10/03/2025 Reunião qualidade Local - Alinhamento de devolutiva de Londres;
- 10/03/2025 Reunião comissão de Prontuários;
- 11/03/2025 Reunião Coordenação geral Parto seguro - Alinhamento de processos;
- 11/03/2025 Reunião SCIH - Devolutiva de IRAS anual Neonatal;
- 11/03/2025 Aula residentes - Normas e rotinas da unidade Neonatal;
- 12/03/2025 Reunião Trilha de Acreditação;
- 13/03/2025 Entrevista on-line técnico de enfermagem;
- 13/03/2025 Reunião Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento;
- 13/03/2025 Entrevista on-line auxiliar farmácia;

Continuação:

II-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA-UTI NEO

(Vila Nova Cachoeirinha)

B. Reuniões

18/03/2025 Reunião Coordenação geral Parto seguro - Alinhamento de processos;

19/03/2025 Reunião Linha Temática de Pesquisa em Saúde Reprodutiva, Parto, Puerpério e Nascimento;

19/03/2025 Reunião com a Secretaria Municipal - Alinhamento de plano de trabalho;

21/03/2025 Reunião supervisão de Apoio - Alinhamento de escalas Plano de trabalho;

21/03/2025 Evento Palivizumabe (19:00 - 21:30);

25/03/2025 Reunião Coordenação geral Parto seguro - Alinhamento de processos;

26/03/2025 Reunião Trilha de Acreditação;

26/03/2025 Programa de desenvolvimento de líderes - PDL;

26/03/2025 Reunião comissão Transfusional.

Continuação:

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

C. Tutoria de Período de Experiência 3 meses

Enfermeiro	01
Técnico de Enfermagem	04
Terapeuta Ocupacional	01
Auxiliar de Farmácia	01
Fonoaudióloga	01
Psicóloga	01

Continuação:

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

D–Eventos e Capacitações

Capacitação mensal:

Cuidados e Manutenção de Cateter PICC

Colostroterapia e o leite humano

Outros:

Manejo da Tampa sextava com clorexidine

Curativo filme transparente com almofada em gel de clorexidina

Treinamento coleta de Hemocultura

Treinamento Prevenção VSR e Manejo da Palivizumabe

Continuação:

II-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA-UTI NEO

(Vila Nova Cachoeirinha)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Armários para guarda dos pertences da equipe de enfermagem e multidisciplinar (aguarda a autorização prefeitura)	Compra do colchão da manta térmica (Haguico) - aguarda compra
Cadeira com apoio para as famílias e equipes	Solicitação de ramal na sala da supervisão CEJAM

Continuação:

II-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA-UTI NEO

(Vila Nova Cachoeirinha)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
Materiais para pintura em parede	Pasta Suspensa
Quadro de gestão a vista	Troca de saboneteira
Gaveteiro com chaves	Armário para guarda de pertence das mães
pastas para guarda de registros diário de prontuário	Porta espaço Acolhimento
Cadeiras giratória para escritório	

Continuação:

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

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Anhembi Morumbi

Professor: Residência : Nutrição

Residência : Fisioterapia

Residência: Enfermagem

Residência Médica

Instituição: Menino Jesus (Residentes de Pediatria) / Hospital São Luiz Gonzaga

Internos de Medicina

Instituição:: n/a

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO
(Hospital Sarah)

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO

(Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias

Enfermagem

Elaboração e implantação do drive para coleta unificada dos indicadores da unidade;

Alinhamento da rotina para dimensionamento da equipe e uso adequada da escala de Fugulin;

Alinhamento para retomada da rotina do round diário;

Cont. Adequação para implantação do protocolo de Seps Neonatal junto com coordenação médica e SCIH da instituição;

Readequação do fluxo de armazenamento e entrega de materiais da CME;

Alinhamento junto a educação continuada e qualidade a atualização do drive para controle dos certificados para IHAC;

Discussão e readequação junto a SCIH para coleta de swab de vigilância da unidade.

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO (Hospital Sarah)

Fonoaudiologia

Capacitação do mês: Colostroterapia e o Leite Humano;

Implantação do impresso para alta do RN com alteração no teste da linguinha (Anquiloglossia);

Alinhamentos com equipe de nutrição quanto ao risco para uso de bicos inadequados ou com avarias para o RN Disfágico.

Fisioterapia

Adaptação do protocolo de ESM

Adequação dos indicadores

Discussão quanto aos casos de extubação acidental e lesão de septo

Implantação da passagem de plantão e discussão de planos terapêuticos semanal

Teste de contenção facilitada com polfix

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO (Hospital Sarah)

A. Descrição das Melhorias

Psicologia

Ação com as mães com tema referente ao Dia da Mulher: roda de conversa com as mães, elaboração e entrega das lembrancinhas desenvolvidas pela equipe.

Serviço Social

Discussão e elaboração de impresso informativo contendo informações sobre as rotinas e horários na unidade neonatal.

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO

(Hospital Sarah)

B. Reuniões:

03/03/25 -Reunião Semanal SCIH - discussão para retomada para de coleta de vigilância;

04/03/25 - Reunião Supervisão Técnica local e Coordenação do Parto Seguro – alinhamentos Gerais;

10/03/25- Reunião Semanal SCIH – solicitação dos POP's de limpeza terminal e concorrente da unidade; adequação para o descritivo do bundle de PAV;

11/03/25- Reunião Supervisão Técnica local e Coordenação do Parto Seguro – alinhamentos gerais: trabalhar banco de horas, certificado digital para o Sistema SGHx;

17/03/25- Reunião Semanal SCIH; supervisão médica do núcleo e institucional – discussão para adequação do protocolo de sepse neonatal;

18/03/25 - Reunião com gestão de equipamento – orçamento aguardando validação;

18/03/25 - Reunião Supervisão Técnica local e Coordenação do Parto Seguro – alinhamento gerais: orientações para o plano de trabalho;

25/03/25 - Reunião Semanal SCIH – discussão do fluxo de materiais para CME; e impressos adequados.

31/03/25 – Reunião Semanal SCIH – alinhamentos gerais – resultados de culturas e plano ação .

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO
(Hospital Sarah)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Técnico de enfermagem I - 01 colaborador

Enfermeiro - 02 colaboradores

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO

(Hospital Sarah)

D– Eventos e Capacitações

Capacitação Mensal : Cuidados e Manutenção de Cateteres de PICC em Unidades Neonatais.

Outros: Identificação do paciente

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO
(Hospital Sarah)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Caixa organizadora multiuso	Instalação do telefone no Conforto médico
	Ar condicionado sala UCIN (sala 4)

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
Suporte de Estetoscópio	

Continuação:

III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF. MARIO DEGNI-UTI NEO

(Hospital Sarah)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não se aplica

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: UNISA / FAM

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO
(Hospital Planalto)

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO (Hospital Planalto)

A. Descrição das Melhorias

Início da utilização de solução salina, para os cateteres venosos.

Implantação de fita fixadora específica tipo bandagem elástica, para fixação de sensores de oximetria de pulso.

Implantação de material lanceta de punção digital, específica para RN.

Início da utilização do certificado digital na unidade Neonatal, por toda a equipe.

Organização dos prontuários por ordem numérica de leitos.

Alinhamento e organização da utilização do colchão térmico na unidade neonatal.

Implantação do “livro de recordação” para os RNs de entrega voluntária.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

Serviço Social

Alinhamento Fluxo referente à Humanização “ Livro de recordação RN”, em conjunto com a supervisão de enfermagem.

Fortalecimento de vínculo com a equipe EMAD e reforço dos trâmites burocráticos para encaminhamento das demandas.

Treinamento referente a assinatura digital .

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

A. Descrição das Melhorias

Psicologia

Ação Humanizada do dia das Mulheres: entrega de cartilha do direito das mulheres com lembrancinha.

Fonoaudiologia

Alinhamentos com a equipe de nutrição para padronização do fluxo para solicitação de utensílio para avaliação fonoaudiológica.

Participação nas ações em comemoração ao dia da Mulher na unidade.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

A. Descrição das Melhorias

Fisioterapia

Adaptação do protocolo de Estimulação Sensório Motora de acordo com o perfil da unidade.

Adequação dos indicadores.

Adequação da ronda de prevenção de extubação acidental.

Discussão sobre os casos de extubação acidental.

Implantação da passagem de plantão e discussão de planos terapêuticos semanalmente.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

A. Descrição das Melhorias

Supervisor Médico :

Incentivo a equipe médica sobre a importância de protocolos de cuidados ao atendimento do RN em Alojamento Conjunto.

Organização de cursos de Reanimação Neonatal em RN maior de 34 semanas.

Reuniões:

Reunião junto a diretoria médica e de enfermagem em busca de soluções devido à alta taxa de ocupação da unidade

Participação de reunião on-line com a PBSF para atualização médica em relação ao protocolo de hipotermia.

Reunião na sede CEJAM para Alinhamento de Conduta

Participação na escola CEJAM e gravação sobre trabalho da Manta Térmica.

Reunião com equipe médica diarista e alinhamentos de condutas e atualizações de protocolos na unidade.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

03/03/2025 – Reunião com laboratório sobre retirada dos exames laboratoriais da Unidade Neonatal.

05/03/2025- Reunião com supervisora médica da unidade sobre alinhamentos gerais da Unidade Neonatal.

06/03/2025 - Reunião com supervisoras da sede do CEJAM sobre alinhamentos gerais da Unidade Neonatal.

06/03/2025 – Reunião com diretoria do Hospital sobre ações para a Unidade Neonatal.

06/03/2025 – Articulação para agendamento do curso da CIPA.

07/03/2025 – Reunião com a supervisora da sede do CEJAM , para alinhamentos com os colaboradores.

07/03/2025 – Reunião com supervisora médica da unidade, sede do CEJAM e supervisora técnica administrativa da sede sobre transferência de médicos entre unidades.

07/03/2025 – Reunião sobre alinhamentos da participação do webinar.

10/03/2025 – Reunião com supervisora técnica administrativa do CEJAM , para alinhamentos do livro de admissões neonatal.

10/03/2025 – Reunião para alinhamentos da participação webinar.

11/03/2025 – Reunião com a coordenação Parto Seguro, alinhamentos gerais.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

B. Reuniões

13/03/2025 – Reunião com diretoria administrativa para alinhamentos da descrição de atividades.

14/03/2025 – Integração Novo colaborador (técnico de enfermagem).

18/03/2025 – Reunião sobre evento com leite materno.

18/03/2025 - Reunião com a coordenação Parto Seguro, alinhamentos gerais.

18/03/2025 – Reunião com supervisora técnica administrativa sobre dashboard.

19/03/2025 – Reunião com SMS, sobre revisão do plano de trabalho vigente.

20/03/2025 – Reunião com a diretoria de enfermagem para ajustes da escala de trabalho da unidade.

20/03/2025 – Reunião com RT fisioterapia e fisioterapeuta do noturno, para alinhamentos de condutas.

24/03/2025 – Reunião com o desenvolvimento de pessoas do hospital sobre formação da comissão de ética de enfermagem.

25/03/2025 - Reunião com a coordenação Parto Seguro, alinhamentos gerais.

27/03/2025 – Reunião com a diretoria de enfermagem do hospital para alinhamentos gerais.

28/03/2025 – Reunião com supervisora da sede do CEJAM , para alinhamentos de condutas profissionais.

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Total de Tutorias em andamento: 03

Total de Tutorias Finalizadas: 00

Em andamento: Enfermeiro: 01

Auxiliar Técnico administrativo: 01

Técnico de Enfermagem: 01

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

D–Eventos e Capacitações

Capacitação Mensal - Cuidados e Manutenção de Cateter PICC

Treinamento Mensal (Equipe Multiprofissional) - Colostroterapia e o Leite Humano

Capacitação sobre Cuidados e manuseio de Incubadoras

Capacitação do Curso da CIPA

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Ressuscitador manual Neo Tee
	Aparelho de alto fluxo
	Aparelho de CPAP tipo bolha

F. Equipamentos e Manutenção

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

Continuação:

IV-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA-UTI NEO

(Hospital Planalto)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não se aplica

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

IV- DR. IGNACIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO
(Hospital João XXIII)

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO (Hospital João XXIII)

A. Descrição das Melhorias

Enfermagem

Continuidade da elaboração do Caderno de normas e rotinas na máscara da instituição;

Realização da Capacitação mensal Cuidados e manutenção do PICC;

Implantação da rotina de Extração beira leito;

Adequação da planilha de Controle de frascos de leite e Kit de extração de leite;

Realização da dinâmica Que bom, Que ruim, Que tal?;

Adequação e Implantação da Planilha de Controle do PICC;

Atualização da Planilha de Monitoramento dos enfermeiros na passagem de PICC;

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO

(Hospital João XXIII)

A. Descrição das Melhorias

Fisioterapia

Atualização dos critérios de elegibilidade do Protocolo de Estimulação Sensório Motora;

Capacitação da equipe de fisioterapia sobre o Protocolo de ESM;

Atualização da Planilha de indicadores;

Discussão quanto ao uso prolongado de CPAP;

Implantação da passagem de plantão semanal da unidade;

Discussão semanal do plano terapêutico individualizado.

Discussão sobre os critérios de elegibilidade do Canguru em Round diário;

Fonoaudiologia

Discussão sobre os critérios de elegibilidade do Canguru em Round diário;

Discussão em Comitê de Aleitamento sobre o uso de bico intermediário para casos específicos;

Capacitação Extração beira leito.

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO

(Hospital João XXIII)

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social

Finalização do Guia de Orientações para os pais dos RN's internados na unidade neonatal em inglês e espanhol;

Finalização do Folder de orientação das rotinas da unidade;

Elaboração do informativo do benefício Bolsa Família;

Padronização da coleta de indicadores.

Psicologia

Finalização do Guia de Orientações para os pais dos RN's internados na unidade;

Neonatal em inglês e espanhol;

Ação do Dia da Mulher para as mães da unidade materno infantil;

Padronização da coleta de indicadores.

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO

(Hospital João XXIII)

B. Reuniões

04/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e Supervisão Apoio –Alinhamentos gerais;

05/03/25 – Participação em Processo Seletivo Interno de Auxiliar Administrativo;

11/03/25 – Acolhimento de novos colaboradores;

13/03/25 – Participação na Reunião de Organização para Semana da Enfermagem;

13/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e responsável da Gasoterapia – Falha na rede de vácuo;

14/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e Coordenadora SCIH – Dados de infecções unidade neonatal;

17/03/25 - Participação em processo seletivo Enfermeiro Intensivista;

18/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e Supervisão Apoio –Alinhamentos gerais;

19/03/25 - Reunião Comitê de Aleitamento Materno;

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO

(Hospital João XXIII)

B. Reuniões

20/03/25 - Participação na Reunião de Organização para Semana da Enfermagem;

21/03/25 – Reunião Multiprofissional – Discussão de casos;

21/03/25 – Participação em Reunião Online SMS – Alinhamento para Implantação do Plano Terapêutico Singular na Instituição;

24/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e equipe neonatal – Realização da dinâmica Que bom, Que ruim, Que tal;

25/03/25 -Reunião Semanal Supervisora Técnica local e equipe neonatal – Realização da dinâmica Que bom, Que ruim, Que tal;

25/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e Supervisão Apoio –Alinhamentos gerais;

25/03/25 – Reunião Semanal Supervisora Técnica local e diretoria HMIPG – Limpeza Terminal;

26/03/25 – Participação PDL - Programa de desenvolvimento de líderes;

27/03/25 -Reunião Semanal Supervisora Técnica local e equipe neonatal – Realização da dinâmica Que bom, Que ruim, Que tal;

28/03/25 - Reunião Semanal Supervisora Técnica local e equipe neonatal – Realização da dinâmica Que bom, Que ruim, Que tal;

27/03/25 – Reunião Multiprofissional de Melhorias.

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO
(Hospital João XXIII)

C. Tutoria de Período de Experiência – 3 meses

Tutoria em Andamento

Enfermeiros Intensivista Neonatal

Total: 01

Auxiliar Administrativo

Total: 01

Assistente Administrativo

Total: 01

Técnico de Enfermagem

Total: 02

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO

(Hospital João XXIII)

D–Eventos e Capacitações

Capacitação Mensal:

Cuidados e manutenção do cateter PICC;

Colostroterapia.

Outras Capacitações:

Preenchimento Planilha de Controle de PICC;

Extração de leite beira leito.

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO
(Hospital João XXIII)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Frascos de extração de leite	Armário para insumos - UTIN
	Armário para prontuários - UCIN
	Armário para insumos - UCIN

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
	Bomba de extração de leite Matern Milk

Continuação:

IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA-UTI NEO
(Hospital João XXIII)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não se aplica

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica

AÇÕES ADMINISTRATIVAS

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO
(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO (Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Enfermagem

Discussão , elaboração e aplicação de ação voltada para o dia da mulher;

Adequação da rotina de realização de RX beira leito, aquisição de suporte e avental de chumbo;

Padronização da utilização de toucas e roldanas somente para RNs elegíveis;

Desenvolvimento de Drive de acompanhamento de lesões de pele da unidade;

Adequação e alinhamento de escala de Fugulin;

Discussão SCIH e equipe médica protocolo de sepse;

Organização da brigada de incêndio 2025;

Discussão e desenvolvimento de ações da CIPA;

Alinhamento com setor de qualidade check list do acesso seguro;

Alinhamento com setor de qualidade escala de Madox para acompanhamento das flebites;

Discussão mensal sobre IRAS com equipe médica e SCIH;

Discussão e alinhamento de ação para incentivo a posturação canguru;

Adequação da escala conforme plano de trabalho.

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Fisioterapia

Adaptação do protocolo de ESM de acordo com o perfil da unidade;

Adequação dos indicadores;

Discussão quanto aos casos de extubação e lesão de septo;

Implantação da passagem de plantão e discussão de plano terapêutico semanal;

Teste de contenção facilitada com polfix.

Fonoaudiologia

Capacitação mensal Colostroterapia e leite humano;

Alinhamentos com equipe de nutrição para padronização do fluxo para solicitação de utensílio para avaliação fonoaudiológica;

Elaboração de planilha para controle da via de alimentação na alta hospitalar.

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

A. Descrição das Melhorias

Serviço Social

Abordagem junto as mães, com intuito de sensibilizar sobre a importância da certidão de nascimento;

Discussão e elaboração do protocolo para alta segura dos RNs com fórmula especial;

Discussão e elaboração em conjunto com a psicologia para ação Pascoalina.

Psicologia

Continuação do trabalho de pesquisa: Paternidade Ativa na unidade neonatal- Relato de experiência sobre ação desenvolvida para oportunizar vínculo paterno;

Ação com as mães e equipe - Dia das mulheres (certificado do dia da mulher com brinde);

Roda de conversa sobre março Lilás: saúde feminina e prevenção do câncer de colo do útero;

Discussão e elaboração do plano estratégico para impactar no indicador de posturação canguru (Desafio Canguru);

Elaboração da capacitação Momento Fofura- Realização de fotos dos bebês na unidade.

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

06/03/2025 - Reunião com supervisão da fisioterapia Alinhamento posicionamento;

24/03/2025- Reunião com Supervisão discussão plano de trabalho e adequação da escala;

25/03/2025- Reunião colegiado gestor discussão de como contabilizar assistência ao paciente critico, manutenção de equipamentos;

25/03/2025- Reunião com SCIH, discussão protocolo de sepse;

26/03/2025- Comparecimento na sede capacitação do PDL;

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

B. Reuniões

27/03/2025- Reunião com Psicóloga Alinhamento de ação para melhoria do indicador de posturação canguru;

28/03/2025- discussão de treinamento envolvendo equipe para apresentação do termo de internação e momento fofura .

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento

Enfermeiros Referência Neonatal

Total 0

Enfermeiros Intensivista Neonatal

Total 0

Técnicos de Enfermagem

Total 02

Assistente Administrativo

Total 0

Auxiliar técnico Administrativo

Total 0

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

D–Eventos e Capacitações

Cuidados e manutenção do PICC;

Colostroterapia e leite humano.

Outros: Ações desenvolvidas para a equipe da unidade neonatal dia internacional da mulher.

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

E. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitação de 2 mesas de escritório para sala multi	Instalação de suporte para avental de chumbo

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA Finalizados
Aquisição de 3 cadeiras de escritório	Fixação da pia da UTI

Continuação:

VI-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO-UTI NEO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

Estágios

Instituição: Não se aplica

Residência Médica

Instituição: Não se aplica

Internos de Medicina

Instituição: Não se aplica



CEJAM



CEJAM