

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



JULHO de 2026

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS

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

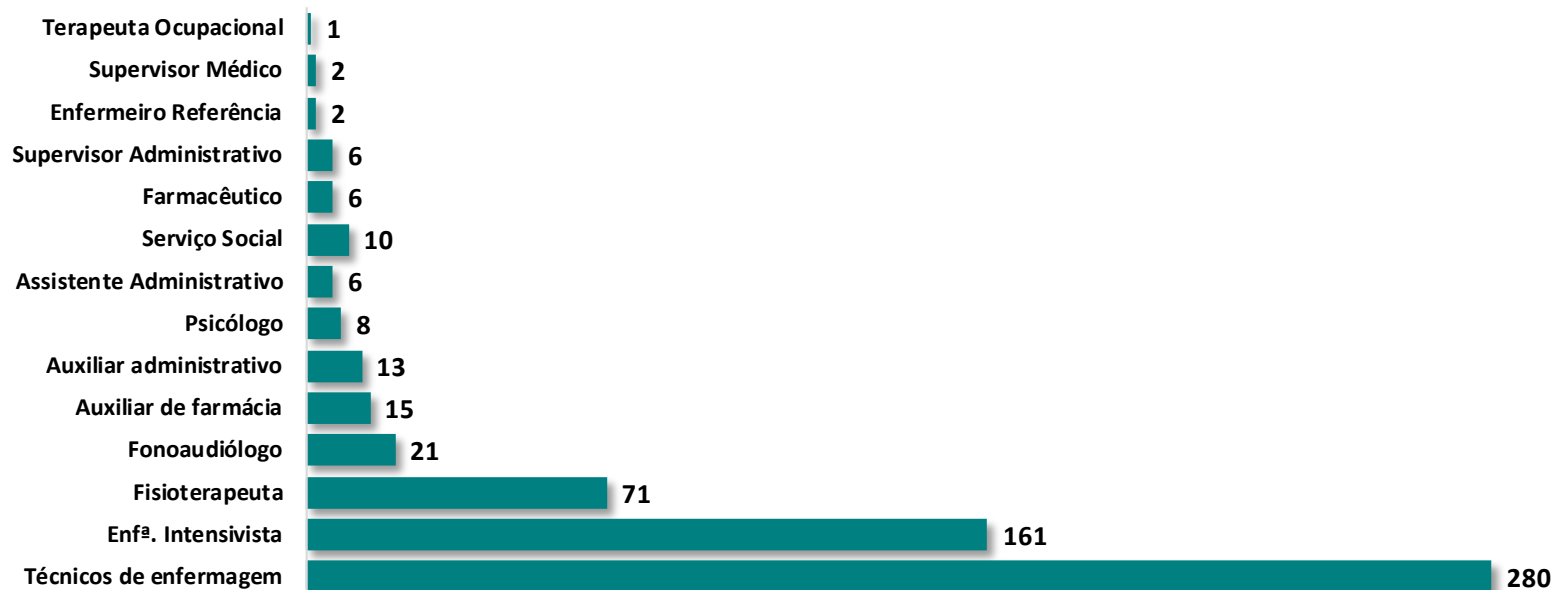
SUMÁRIO

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

RECURSOS HUMANOS DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS SETORES NEONATAIS DOS SEIS HOSPITAIS - JULHO DE 2026

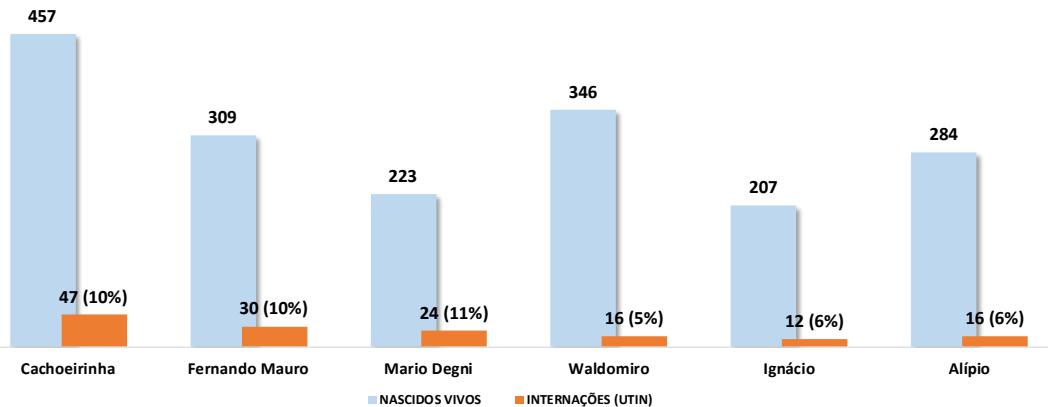
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO, IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA

TOTAL DE COLABORADORES
602

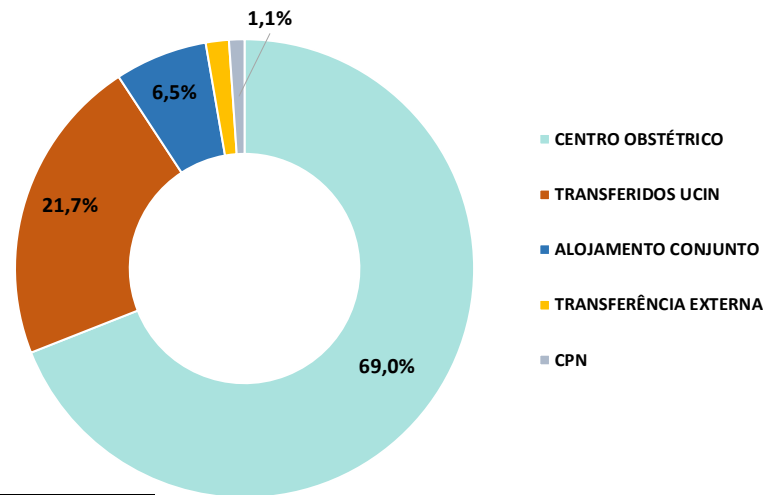


INTERNAÇÕES UTIN - JULHO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1826



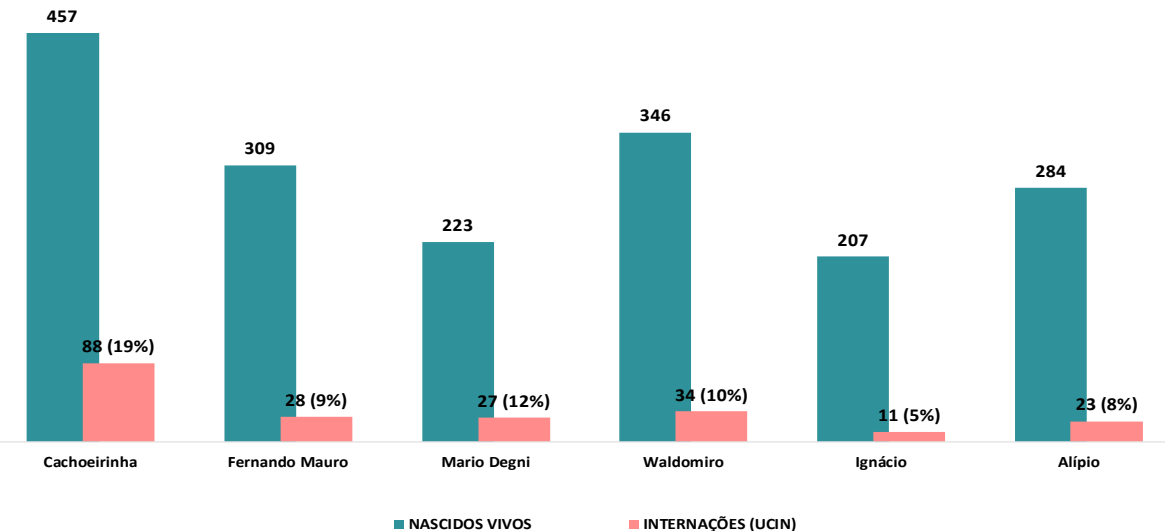
TOTAL DE INTERNAÇÕES
145 (8%)



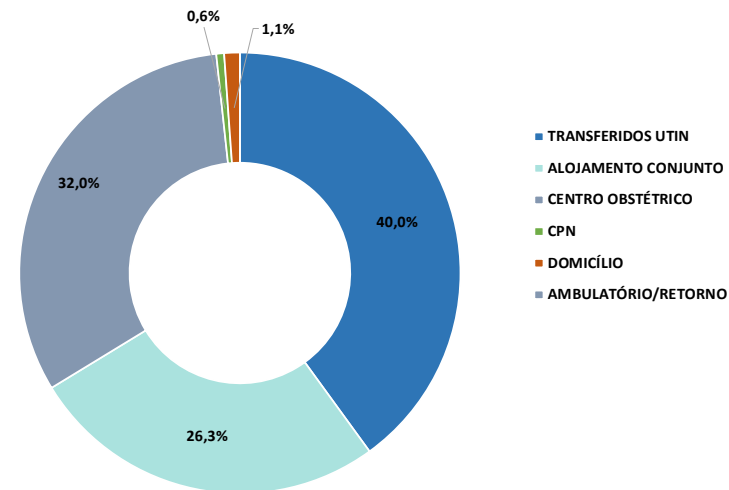
HISTÓRICO JUNHO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	482	48	10%
Fernando Mauro	294	28	10%
Mario Degni	208	14	7%
Waldomiro	322	22	7%
Ignácio	223	10	4%
Alípio	302	17	6%
TOTAL	1831	139	8%

INTERNAÇÕES UCIN - JULHO DE 2026

TOTAL NASCIDOS VIVOS 1826



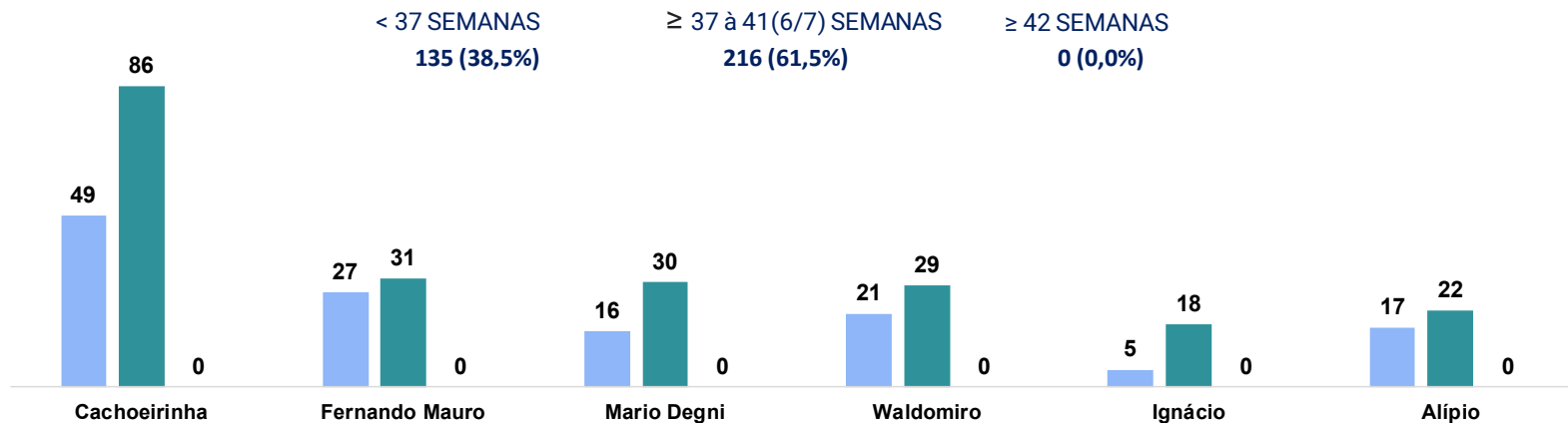
TOTAL DE INTERNAÇÕES 211 (12%)



HISTÓRICO JUNHO/2026			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	482	82	17%
Fernando Mauro	294	22	7%
Mario Degni	208	20	10%
Waldomiro	322	33	10%
Ignácio	223	4	2%
Alípio	302	35	12%
TOTAL	1831	196	11%

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

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



■ PRÉ TERMO <37 SEMANAS

■ TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS

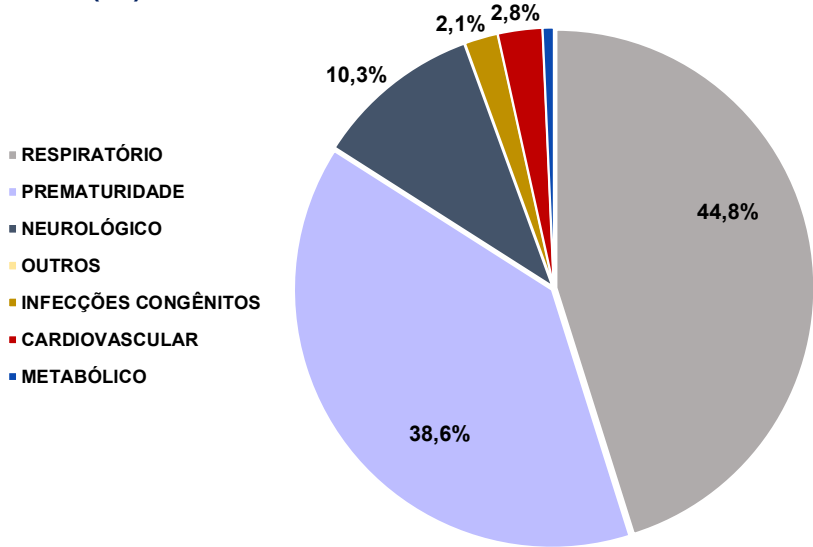
■ PÓS TERMO ≥42 SEMANAS

HISTÓRICO JUNHO/2026				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	53	77	0	130
Fernando Mauro	27	23	0	50
Mario Degni	13	19	0	32
Waldomiro	22	33	0	55
Ignácio	6	7	0	13
Alípio	22	30	0	52
TOTAL	143	189	0	332

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
145 (8%)



UTIN		
HISTÓRICO JUNHO/2026		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	75	53,6%
PREMATURIDADE	45	32,1%
NEUROLÓGICO	12	8,6%
OUTROS	1	0,7%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	3	2,1%
CARDIOVASCULAR	2	1,4%
METABÓLICO	1	0,7%
GASTRO INTESTINAL	0	0,0%
IRAS	0	0,0%
SOCIAL	1	0,7%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	140	100,0%

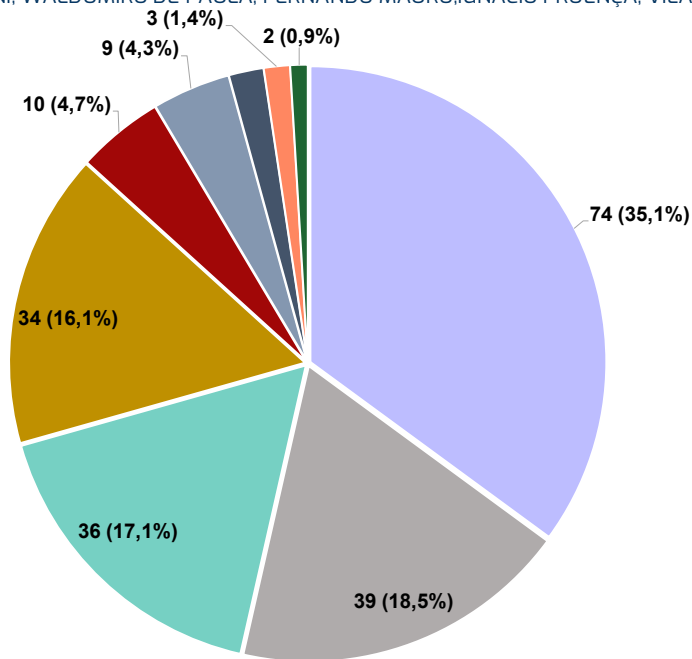
Unidade mantendo perfil esperado, tendo como 1ª causa o grupo respiratório com redução de 8,8% comparado com o mês anterior, aumento de 6,5% da prematuridade, aumento de 1,7% dos casos neurológicos.

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
211 (12%)

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



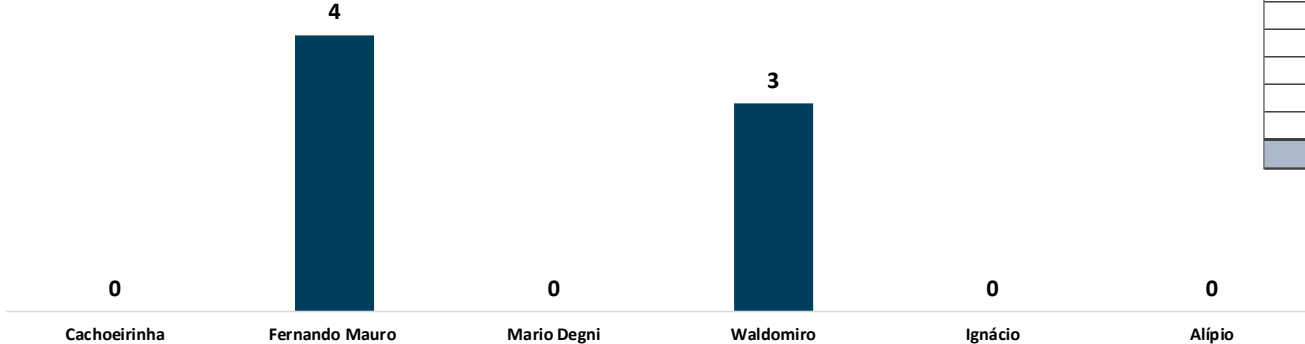
UCIN		
HISTÓRICO JUNHO/2026		
Causas de Internação	UCIN	%
SOCIAL	47	100,0%
PREMATURIDADE	43	24,0%
INFECÇÕES CONGÊNITAS	42	21,9%
RESPIRATÓRIO	31	21,4%
METABÓLICO	13	15,8%
CARDIOVASCULAR	10	6,6%
OUTROS (COVID, QUEDA)	5	5,1%
NEUROLÓGICO	4	2,6%
GASTRO INTESTINAL	1	2,0%
IRAS	0	0,5%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	196	11%

O perfil da UCIN foi diferente do mês anterior sendo a prematuridade a primeira causa de internação, seguidos de doenças respiratórias, casos sociais (Cachoeirinha com número alto de casos sociais por incondição materna, porém RNs saíram de alta entre 24 e 36h) e as infecções congênitas pelo aumento da sífilis.

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

TOTAL DE RN'S NO PROTOCOLO
HIPOTERMIA

7



HISTÓRICO JUNHO/2026	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	2
Fernando Mauro	0
Mario Degni	0
Waldomiro	3
Ignácio	0
Alípio	0
TOTAL	5

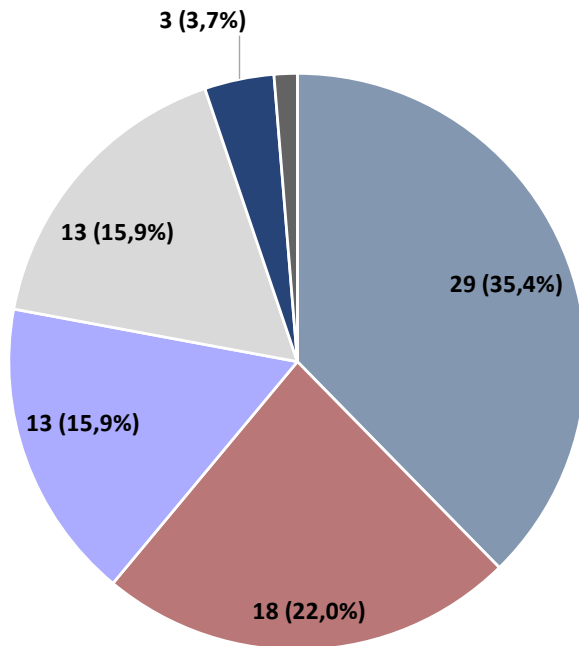
Este mês tivemos 7 Rn's inseridos no Protocolo de Hipotermia Terapêutica, todos realizaram monitoramento cerebral, destes: no Campo Limpo, 03 receberam alta em seio materno e 01 permanece internado. No Waldomiro 01 Rn saiu de alta hospitalar em SM, 01 RN foi transferido via CROSS e 01 permanece internado.

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - JULHO DE 2026

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
145

TOTAL DE INDICAÇÕES
82 (100%)

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

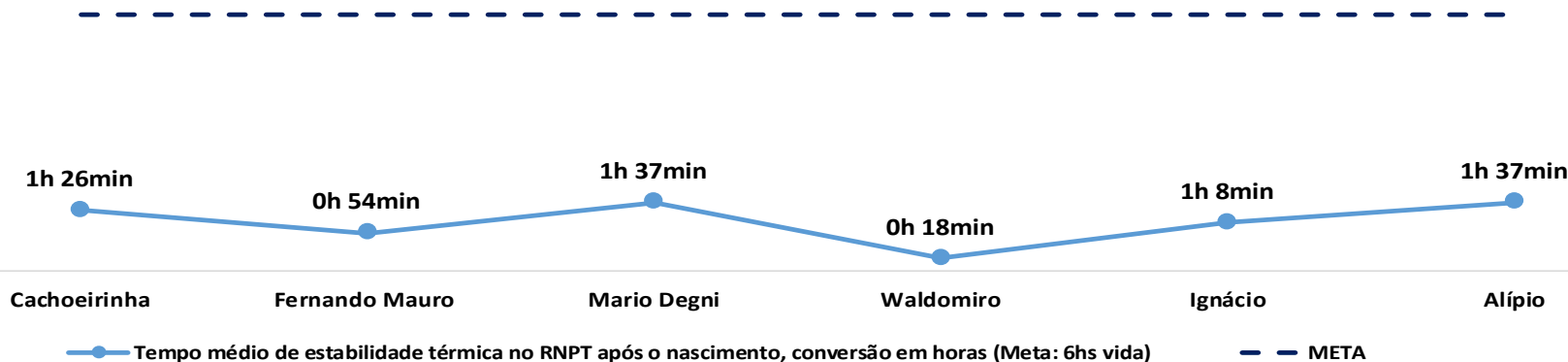


HISTÓRICO JUNHO/2026		
DIAGNÓSTICO	Quant.	%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	30	38%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	17	22%
Prematuridade extrema	17	22%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	7	9%
Sepse grave	2	3%
Hemorragia Peri-intraventricular	4	5%
Cardiopatia congênita complexa	0	0%
Malformação grave de SNC	0	0%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Hérnia Diafragmática	1	1%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
ECMO	0	0%
TOTAL	78	100%

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS - JULHO DE 2026

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

Média de Horas
1,2

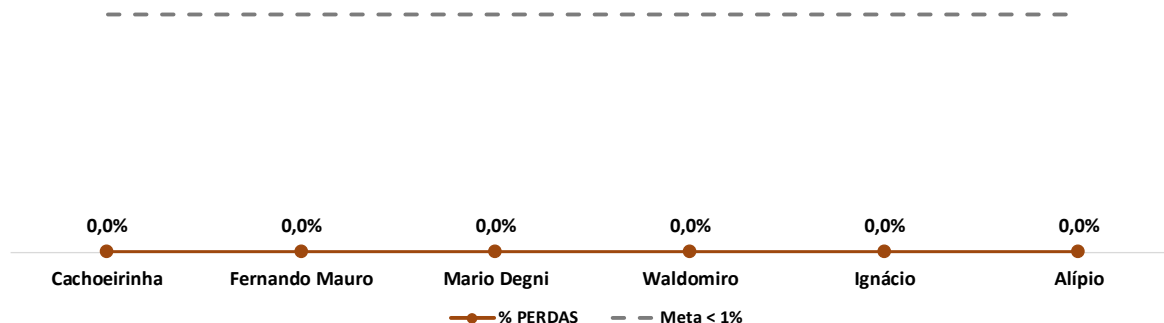


Todas as unidades utilizam manta térmica, fortalecendo a boa prática de manutenção da estabilidade térmica dos RNs nas primeiras 6 horas de vida, com aquecimento gradual de aproximadamente 0,2 a 0,5 °C por hora. Nas unidades Campo Limpo e Waldomiro, os RNs que atingiram a temperatura adequada em menos de 1 hora eram casos classificados como hipotermia leve.

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

PICC POR PACIENTE DIA
706

Nº DE PERDAS DE PICC
0 (0,0%)

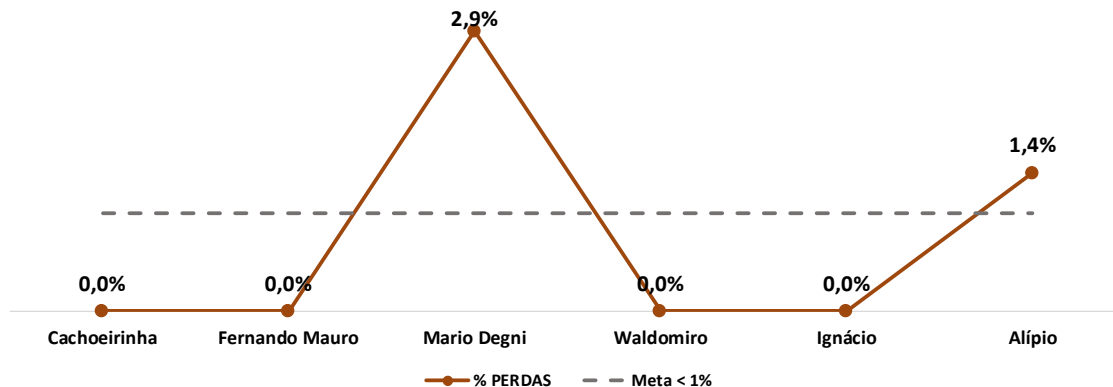


HISTÓRICO ABRIL/2026	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,5%
Fernando Mauro	0,6%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

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

PICC POR PACIENTE DIA
200

Nº DE PERDAS DE PICC
2 (1,0%)



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

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

■ TÉRMINO DE TRATAMENTO

■ TRANSFERÊNCIA

■ MAL POSICIONAMENTO-RX

■ CURATIVO

■ ÓBITO

■ OBSTRUÇÃO

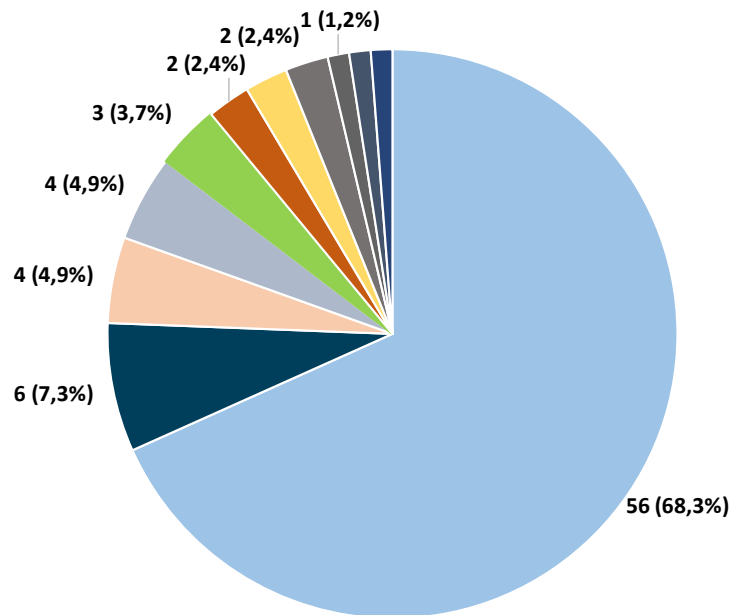
■ SAÍDA ACIDENTAL

■ CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO

■ TROCA DO DISPOSITIVO A PEDIDO
MÉDICO

■ INFILTRAÇÃO PICC

■ AVARIA DO MATERIAL



TOTAL DE PICC INSERIDOS

83

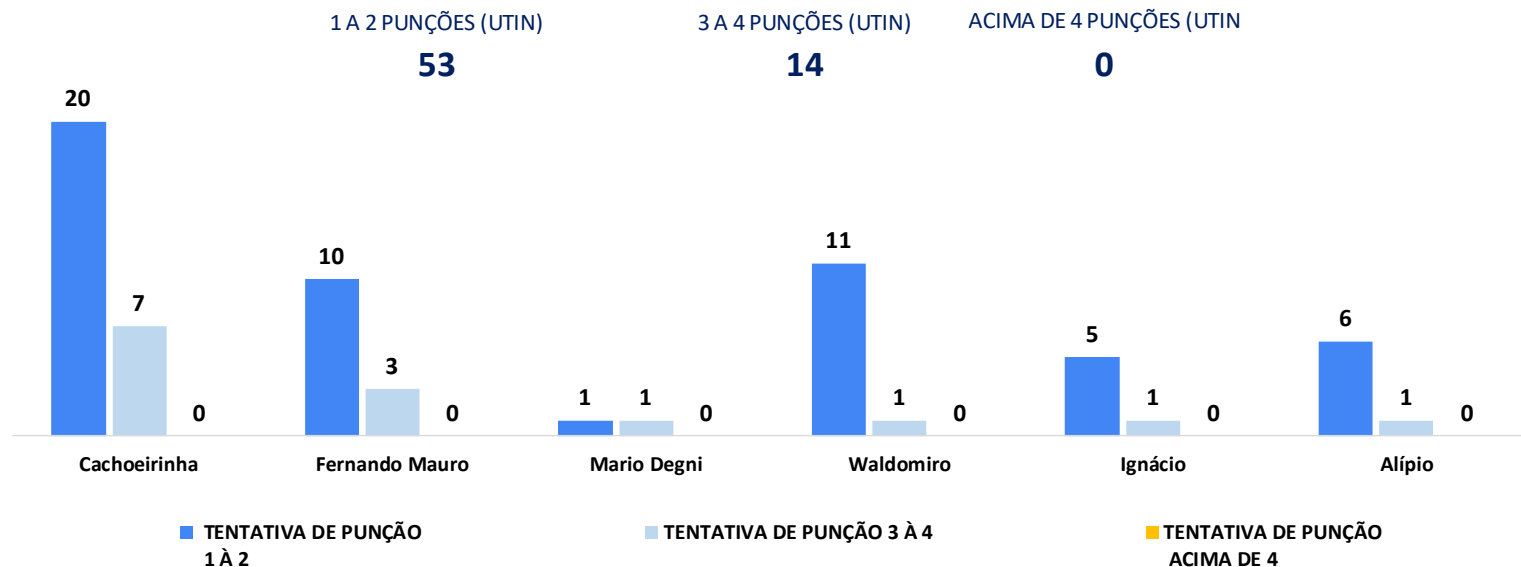
HISTÓRICO JUNHO/2026

TOTAL DE PICC INSERIDOS	98	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	75	76,5%
INFILTRAÇÃO PICC	5	5,1%
ÓBITO	1	1,0%
MAL POSICIONAMENTO-RX	4	4,1%
OBSTRUÇÃO	2	2,0%
TRANSFERÊNCIA	1	1,0%
IRAS	5	5,1%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	1	1,0%

Constatamos um aumento de 4,9% nas retiradas (04 cateteres) por curativo inadequado. Tivemos como ação principal a discussão com as unidades para a melhoria do processo.

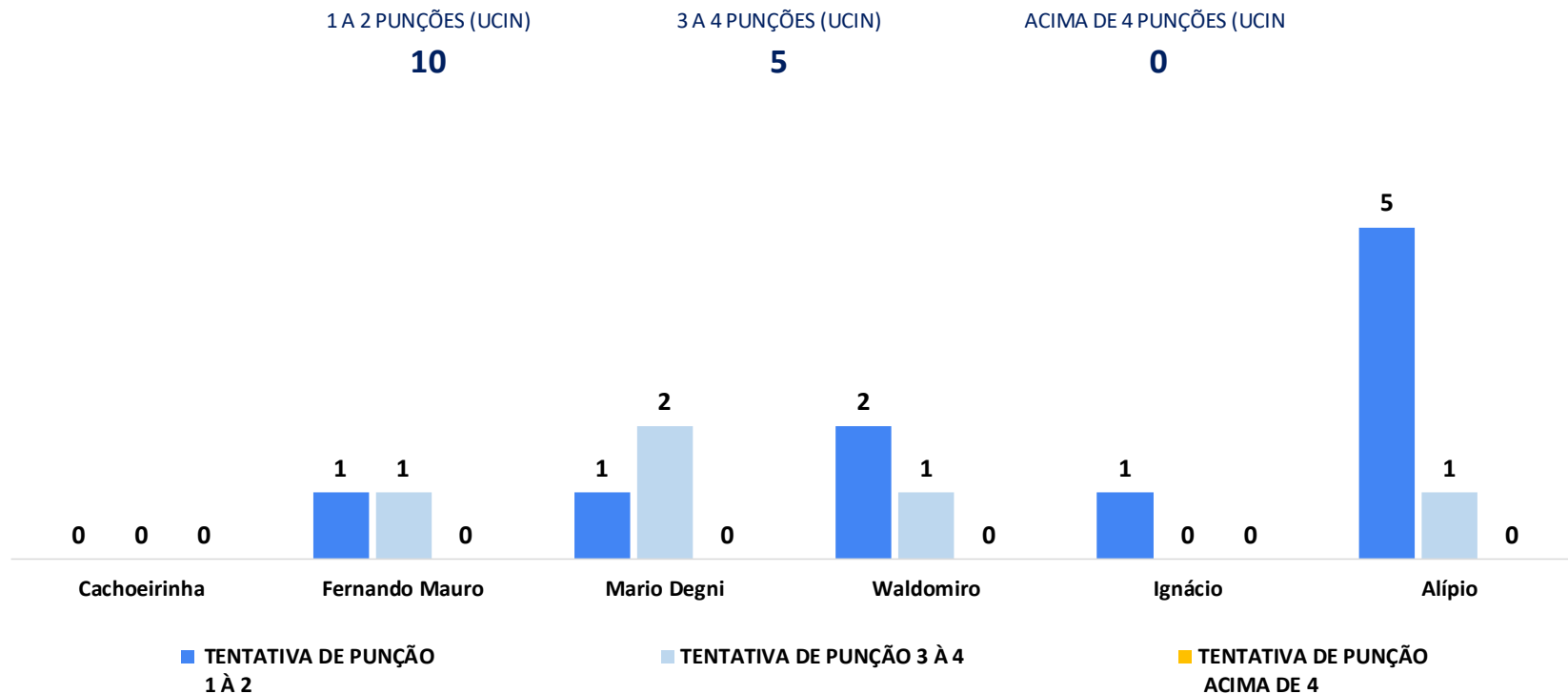
Ação: Embora o término do tratamento tenha sido o motivo predominante de retirada, serão trabalhados os outros motivos por meio de estações e dinâmicas voltadas à manutenção do cateter PICC.

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



Mantido o acompanhamento do número de punções em todas as unidades, com diminuição das punções em todas, ficando na maioria entre 1 e 2 tentativas de punções.

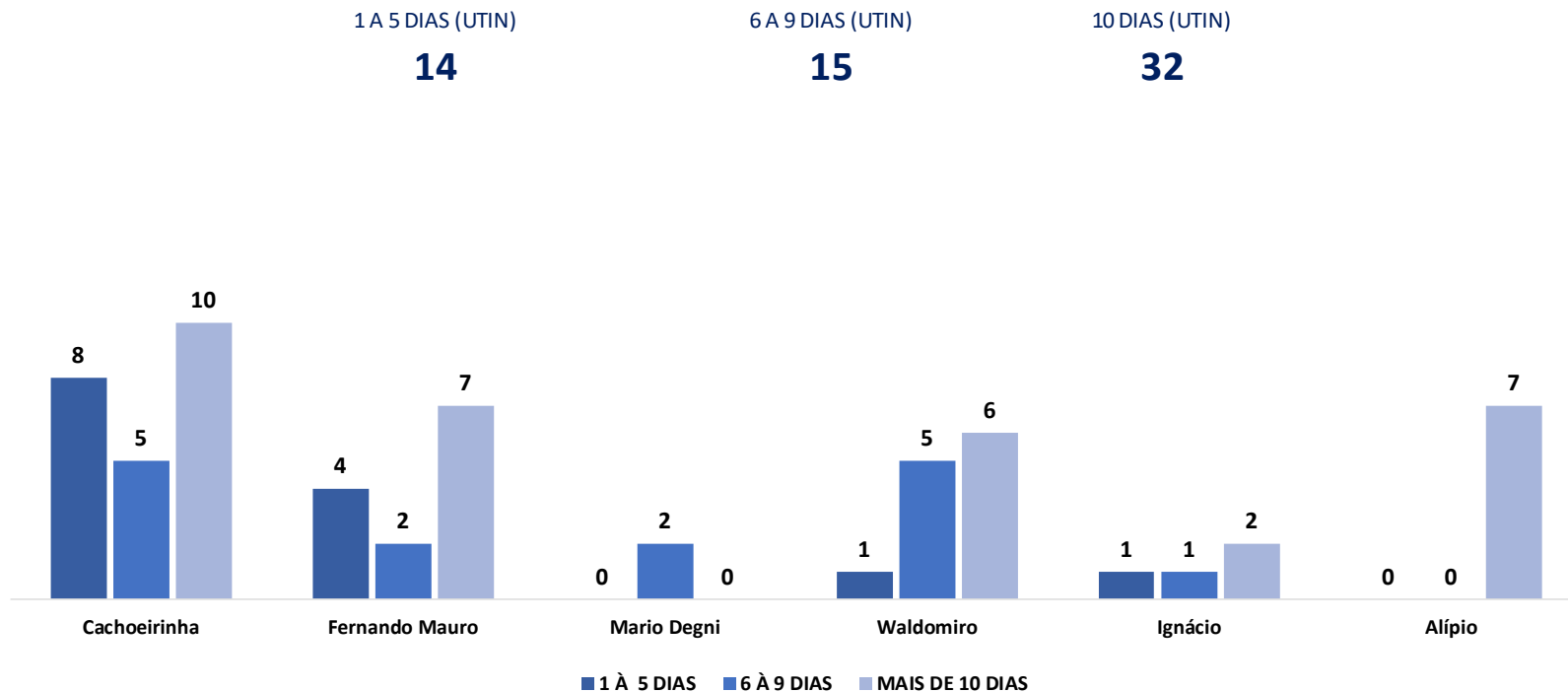
TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL UCIN - JULHO DE 2026



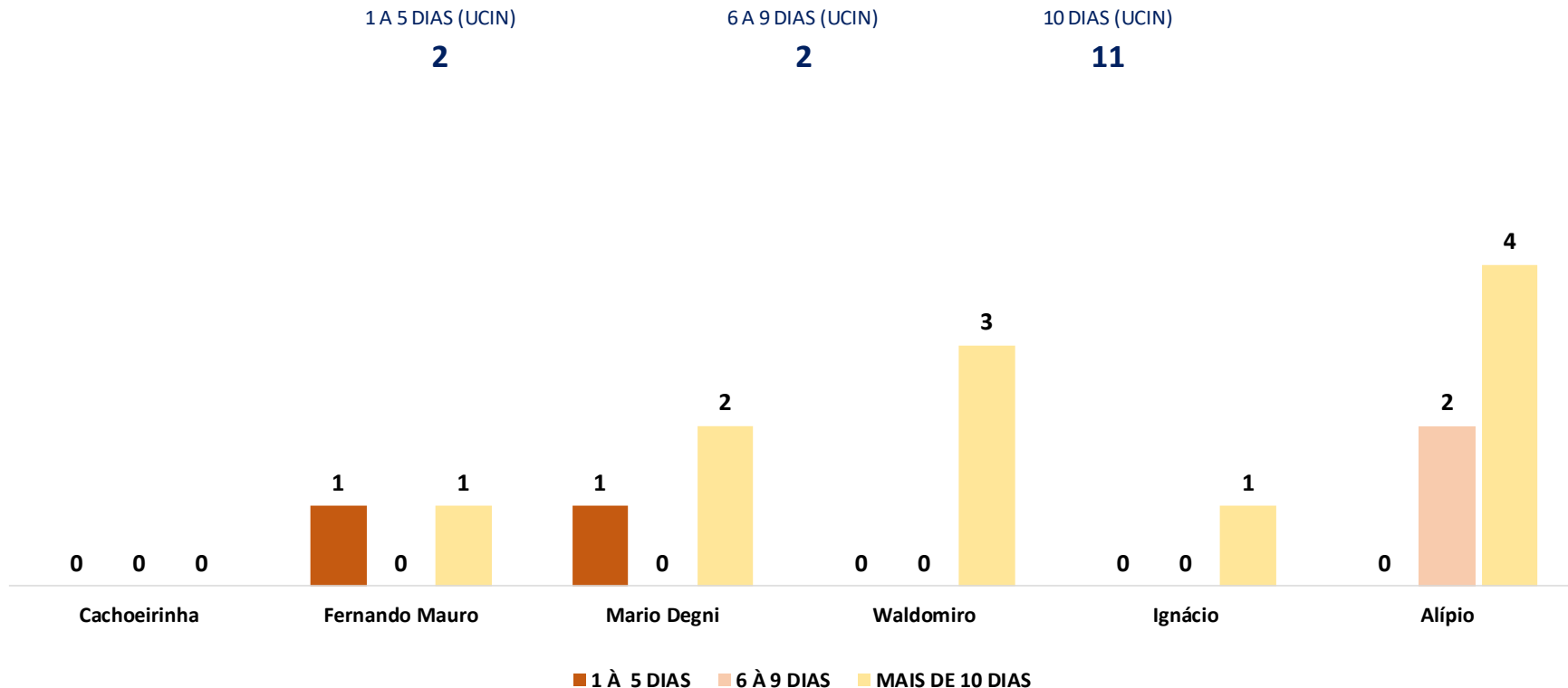
Meta: Abaixo de 4 punções

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

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



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



Meta: > 7 dias

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

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

PICC (UTIN)

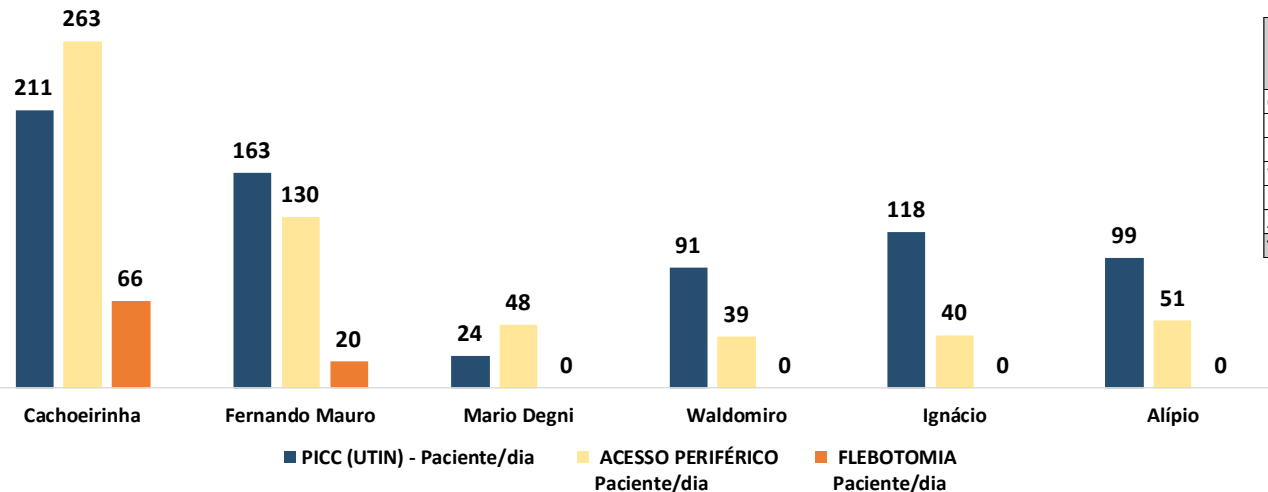
706

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)

571

FLEBOTOMIA (UTIN)

86



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	27	7
Fernando Mauro	13	1
Mario Degni	2	0
Waldomiro	12	0
Ignácio	6	0
Alípio	4	0
TOTAL	64	8

Cateter PICC segue como estratégia de menor risco nas UTIs, este mês tivemos 08 flebotomias neste mês. Cachoeirinha teve aumento significativo devido falta de cateter PICC duplo lúmen durante um período no mês, e no Campo Limpo por insucesso de inserção de cateter PICC. Em RNPT <1500g.

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

PICC (UCIN)

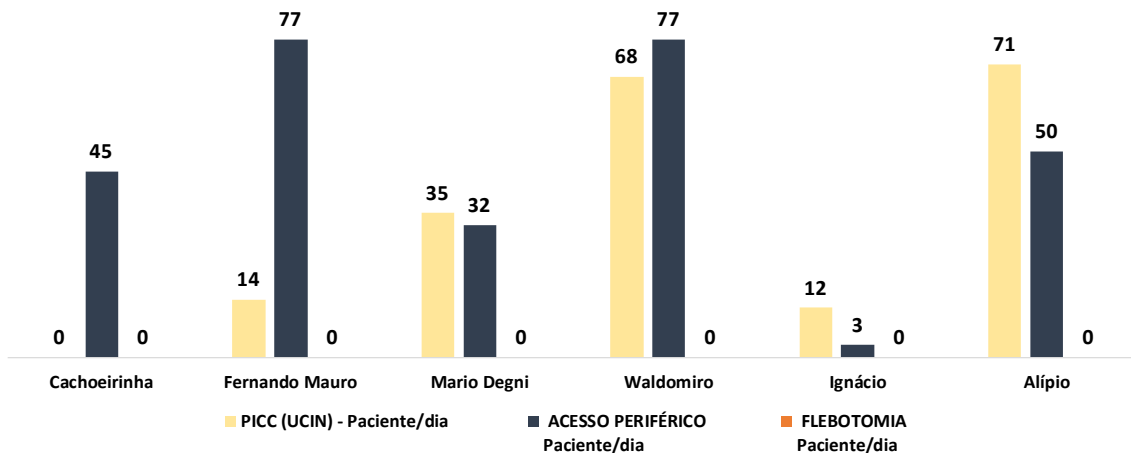
200

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)

284

FLEBOTOMIA (UCIN)

0



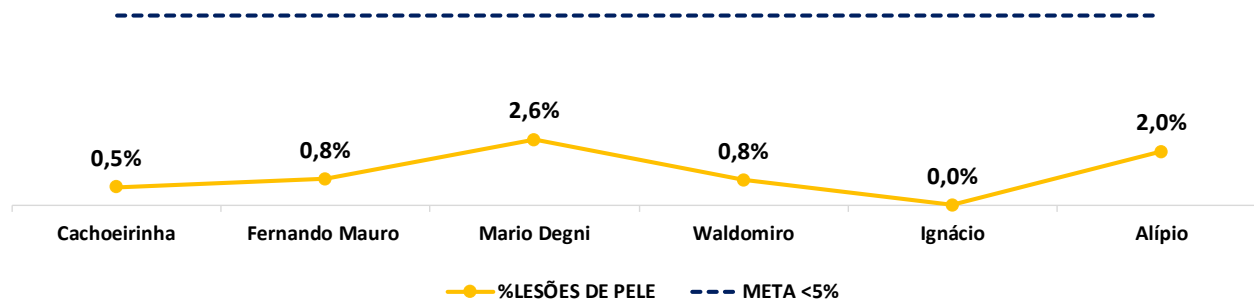
HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	0	0
Fernando Mauro	2	0
Mario Degni	3	0
Waldomiro	3	0
Ignácio	1	0
Alípio	6	0
TOTAL	15	0

Os acessos periféricos seguem como estratégia de menor risco para a Unidade de Cuidados Intermediários (UCIN), seguida do uso de cateteres PICC como complemento aos tratamentos e finalizações provenientes da UTIN,

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

UTIN

LESÕES DE PELE
16 (0,7%)



UTIN		
HISTÓRICO JUNHO/2026		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	5	0,4%
Fernando Mauro	0	0,0%
Mario Degni	3	2,3%
Waldomiro	2	0,9%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	4	2,6%
TOTAL	14	1%

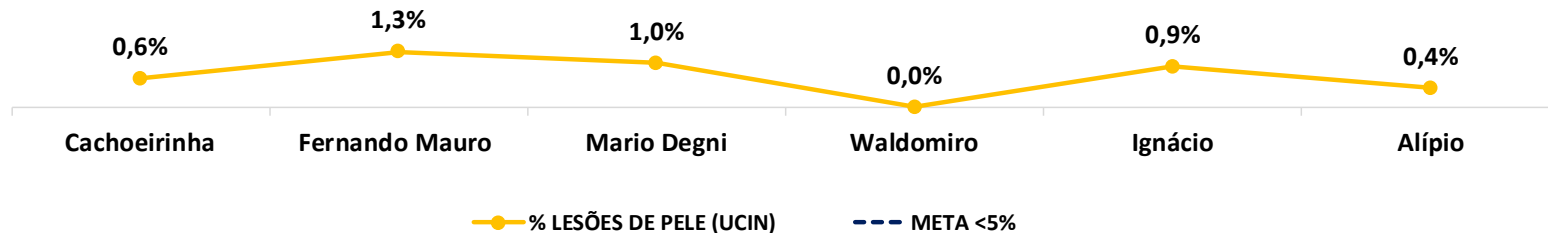
Permanecemos dentro da meta esperada, as principais causas identificadas foram lesões decorrentes de fixação/adesivos, dermatite perineal e monitorização eletroencefalográfica.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

UCIN

LESÕES DE PELE

16 (0,6%)



UCIN

HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	1	0,1%
Fernando Mauro	3	0,6%
Mario Degni	4	1,1%
Waldomiro	0	0,0%
Ignácio	1	0,6%
Alípio	0	0,0%
TOTAL	9	0,8%

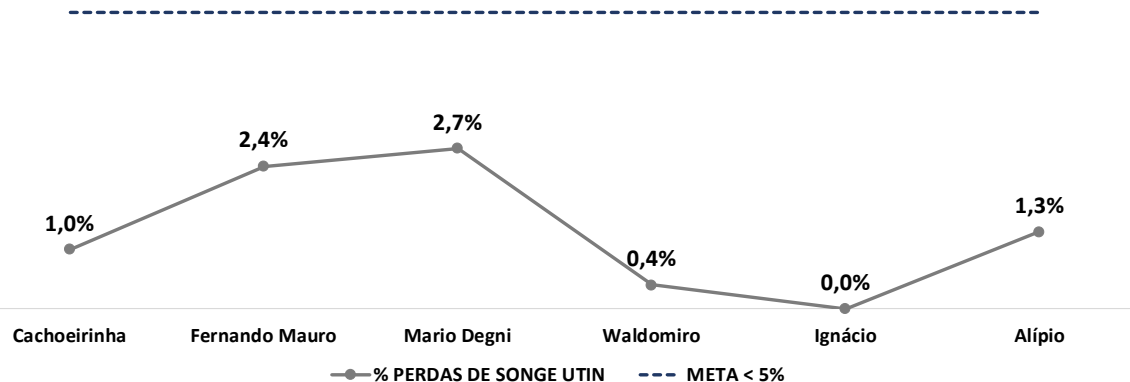
Permanecemos dentro da meta esperada, as principais causas identificadas foram lesões decorrentes de fixação (retirada), e hematomas por punções e lesões perianais.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

24 (1,2%)

UTIN



UTIN HISTÓRICO

HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	8	0,6%
Fernando Mauro	4	1,0%
Mario Degni	3	2,3%
Waldomiro	1	0,5%
Ignácio	2	1,1%
Alípio	1	0,7%
TOTAL	19	0,8%

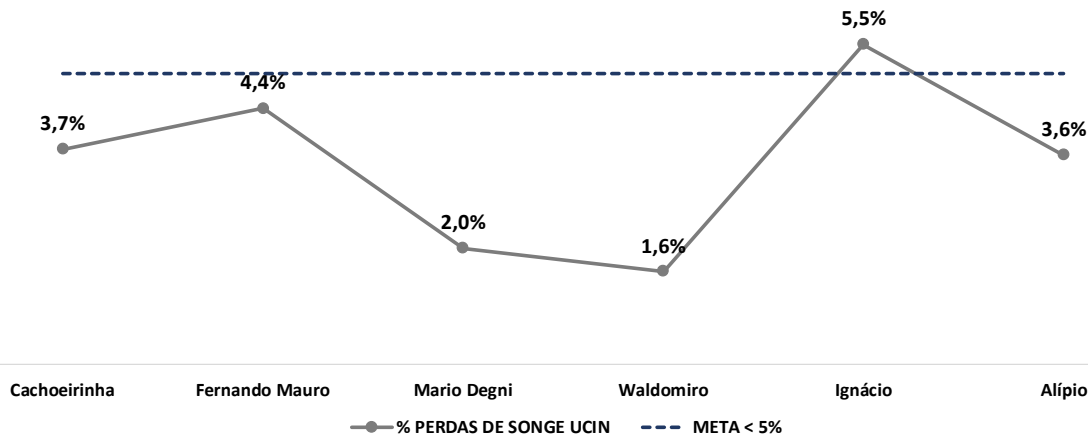
Permanecemos dentro da meta esperada em todas as unidades, com diminuição da incidência de perdas em todas as unidades, exceto na unidade Mário Degni, foram 02 mas temos o n baixo de uso de sondas e no Campo Limpo que tivemos aumento onde estamos trabalhando planos de ação (insumos) e novo treinamento para equipe sobre humanização como ênfase no manejo, contenção gentil e medidas de conforto e prontidão nos casos de agitação motora.

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

37 (3,2%)

UCIN



UCIN HISTÓRICO		
HISTÓRICO JUNHO/2026		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	8	2%
Fernando Mauro	7	3%
Mario Degni	11	6%
Waldomiro	2	1%
Ignácio	4	3%
Alípio	9	5%
TOTAL	41	3,4%

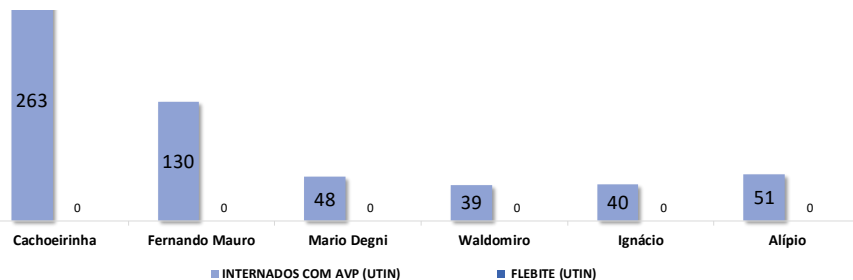
Permanece dentro do limite aceitável da meta, identificado melhoria no Mario Degni e Alípio. Como ação proposta será estendido plano de ação realizado para todas as unidades, com foco na padronização e fixação, contenção gentil, e medidas de conforto e prontidão nos casos de agitação motora.

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - JULHO DE 2026

UTIN

TOTAL DE FLEBITE

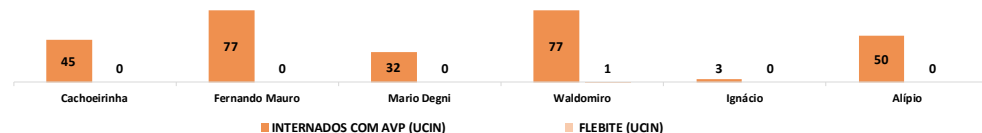
0 (0,0%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE

1 (0,4%)



HISTÓRICO JUNHO/2026				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	0	0%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	0	0%
Mario Degni	0	0%	0	0%
Waldomiro	0	0%	0	0%
Ignácio	1	3%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%
Total Geral	1	0,2%	0	0,0%

Tivemos 01 caso de flebite na unidade Waldomiro, decorrente de infiltração. Como plano de ação, está em andamento o acompanhamento individualizado, com implementação de medidas preventivas e monitoramento contínuo do caso.

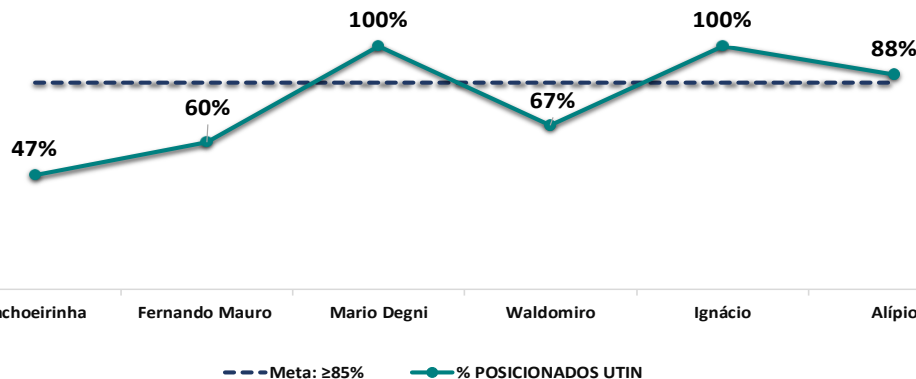
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

TOTAL DE APTOS UTIN

839

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

503 (60,0%)



HISTÓRICO JUNHO/2026

HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	566	351	62%
Fernando Mauro	99	63	49%
Mario Degni	56	45	56%
Waldomiro	70	46	68%
Ignácio	113	103	89%
Alípio	41	39	57%
Total	945	647	68%

Comparado ao mês anterior, tivemos uma redução de 8% no resultado consolidado das UTIs em relação aos posicionamentos precoces no Método Canguru. As unidades Mário Degni, Ignácio e Alípio ultrapassaram a meta proposta.

Plano de ação: a unidade Cachoeirinha iniciou a utilização de uma nova ferramenta visual como estratégia de incentivo e fortalecimento da adesão ao Método Canguru.

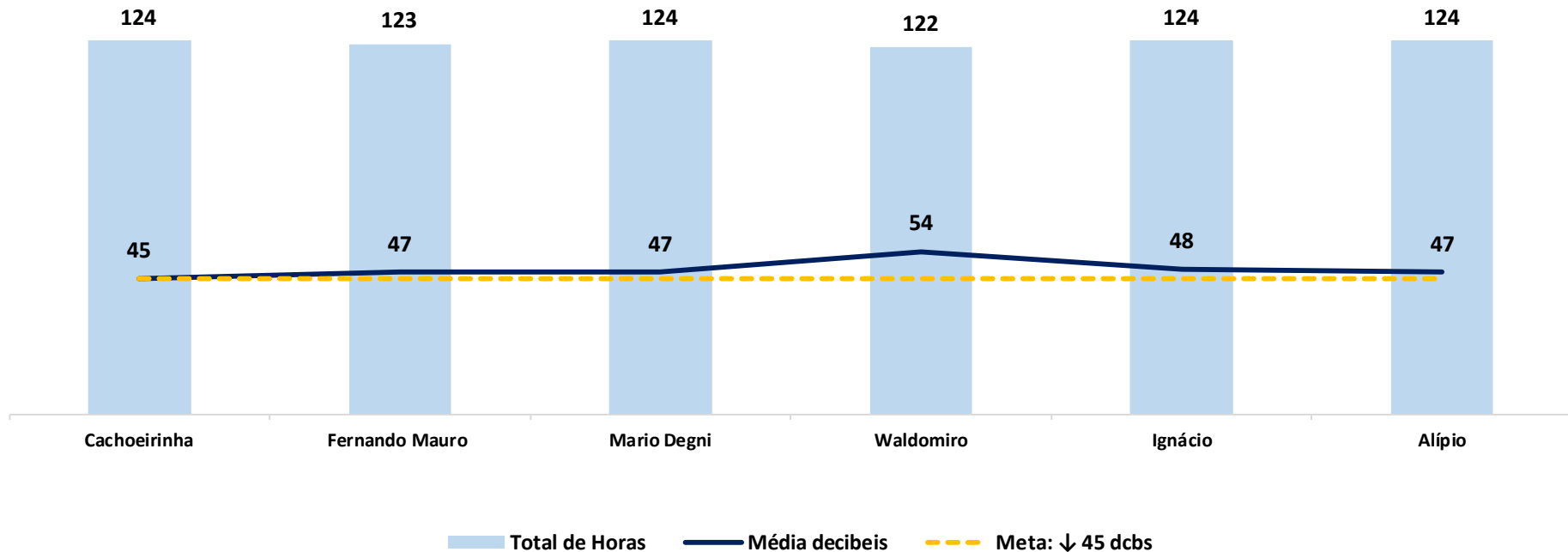
HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO

118 (99,6%)

MÉDIA DE DECÍBEIS

48

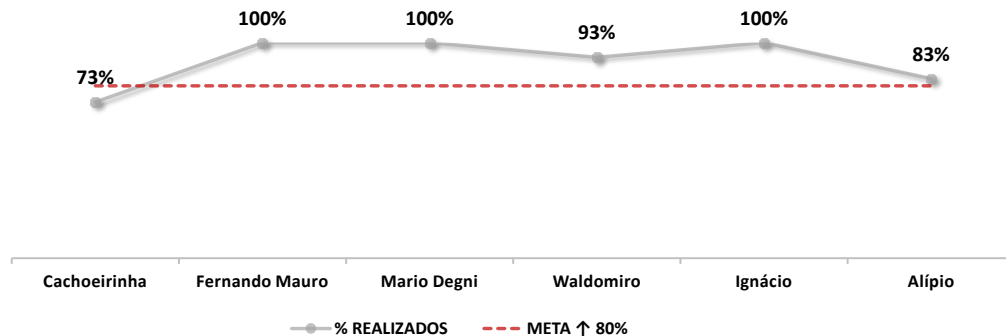


MANUSEIO MÍNIMO NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

Nº TOTAL DE
MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES

31 (91,5%)

UTIN



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	14
Fernando Mauro	7
Mario Degni	2
Waldomiro	6
Ignácio	1
Alípio	6
TOTAL	31

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

UTIN

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
725

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
718 (99,03%)

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
3.706

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
3.669 (99%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

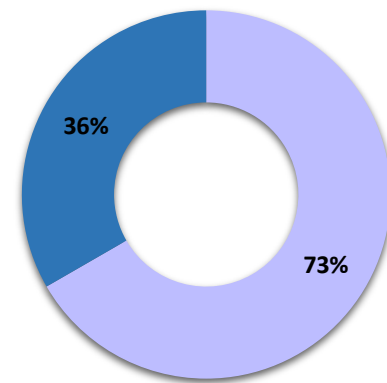
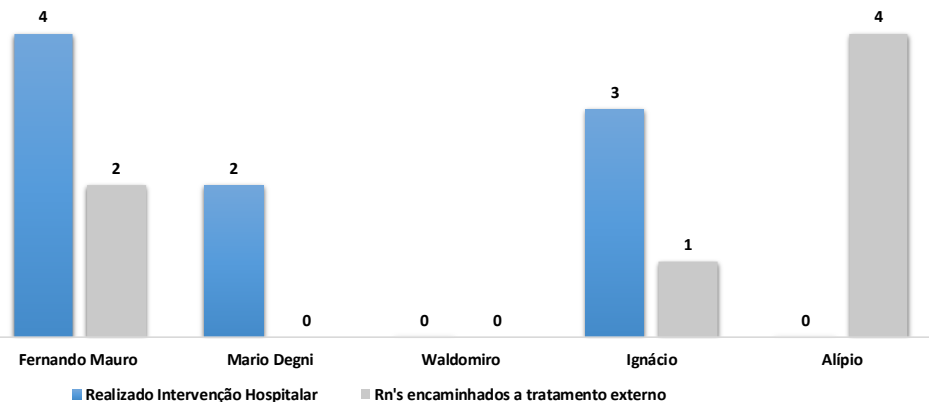
Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

TESTE DA LINGUINHA ALTERADO NO SETOR NEONATAL - JULHO DE 2026

Total de Rn's de Alta Hospitalar
165

Rn's de Alta Hospitalar com teste da Linguinha
Realizado
165 (100%)

Rn's com Hipotese Diagnóstica
de Anquiloglossia
11

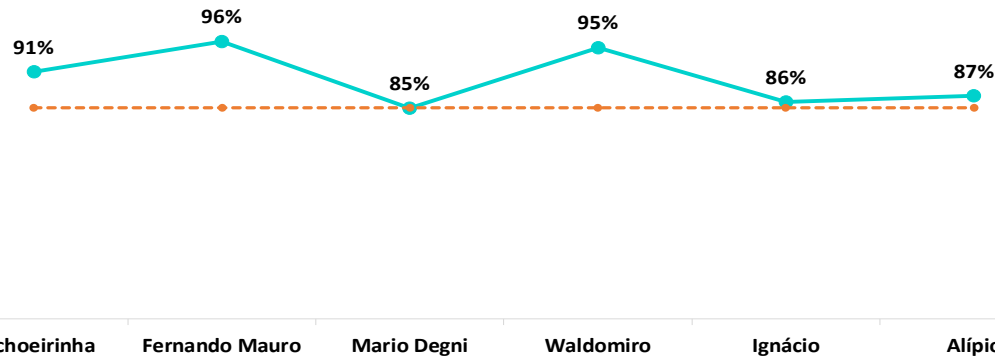


■ Rn's encaminhados a tratamento externo
■ Realizado Intervenção Hospitalar

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR - JULHO DE 2026

Total de Alta hospitalar
Rn's aptos ao AME
205

Nº de Rn's que saíram de alta com
aleitamento exclusivo
185 (90,2%)



HISTÓRICO JUNHO/2026	
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	83%
Fernando Mauro	91%
Mario Degni	94%
Waldomiro	97%
Ignácio	86%
Alípio	90%
Média	90,2%

Em julho, o indicador de Aleitamento Materno Exclusivo na alta hospitalar atingiu 90,2%, mantendo-se acima da meta de 85% e apresentando melhora em relação ao mês anterior. Destacam-se as unidades Fernando Mauro (96%) e Waldomiro (95%). Foram considerados como critérios de exclusão: filhos de mães HIV+, casos sociais e recém-nascidos com alteração neurológica.

Meta: 85%

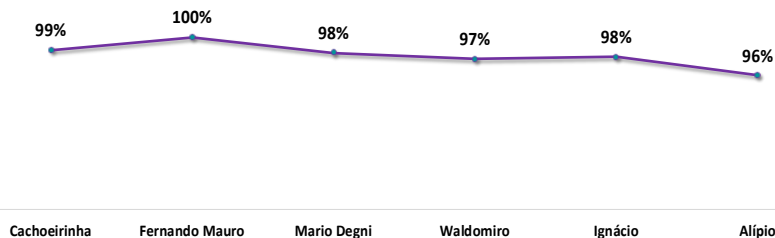
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2026

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

UTIN

Total de atendimentos previstos
579

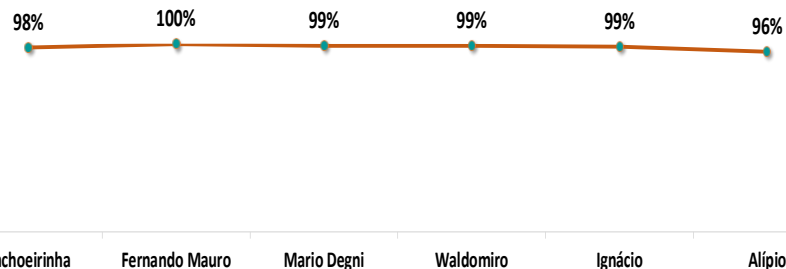
Total de atendimentos realizados
567(97,9%)



UCIN

Total de atendimentos previstos
725

Total de atendimentos realizados
714(98,5%)

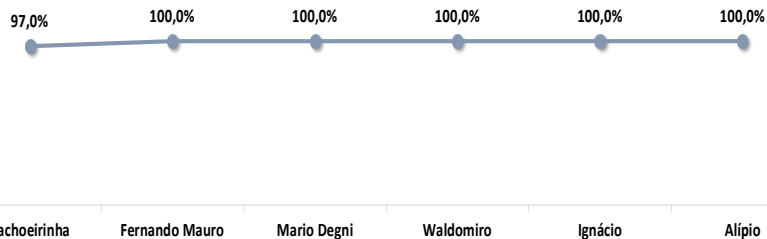


PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - JULHO DE 2026

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
571

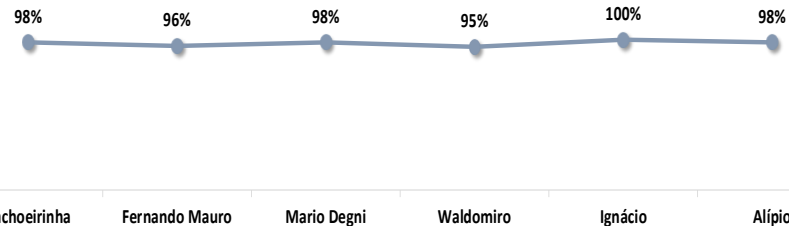
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
564 (98,8%)



UCIN

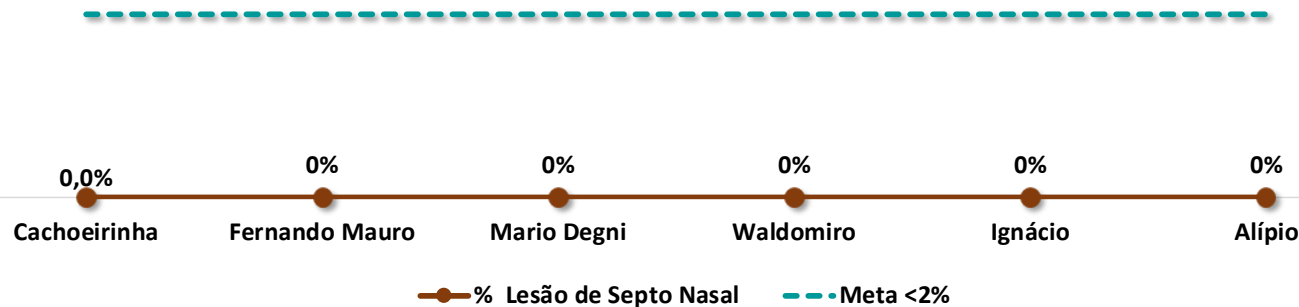
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
522

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
509 (97,5%)



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

UTIN



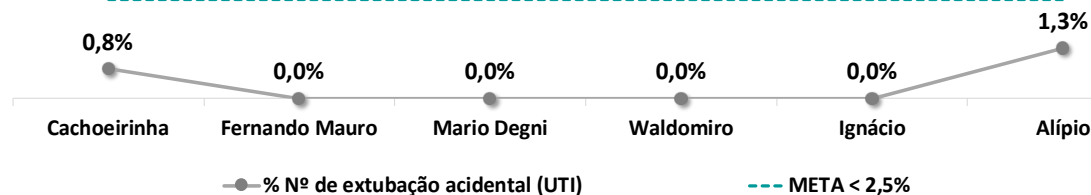
HISTÓRICO JUNHO/2026			
HOSPITAL	Número de paciente dia em CPAP (UTIN)	Lesão de Septo Nasal UTIN	% Lesão de Septo Nasal
Cachoeirinha	129	3	2%
Fernando Mauro	103	0	0%
Mario Degni	12	0	0%
Waldomiro	22	0	0%
Ignácio	78	0	0%
Alípio	19	0	0%
Total	363	3	1%

Em julho não houve registro de lesão de septo nasal, mantendo o indicador dentro da meta estabelecida. O resultado demonstra adequada adesão às boas práticas no manejo da ventilação não invasiva, sendo fundamental manter vigilância contínua e cuidados preventivos.

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – JULHO DE 2026

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
662

TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
3(0,5%)



HISTÓRICO JUNHO/2026			
HOSPITAL	Nº de paciente dia em ventilação invasiva (UTIN)	Número de extubação acidental (UTI)	% Nº de extubação acidental (UTI)
Cachoeirinha	265	1	0,4%
Fernando Mauro	177	0	0,0%
Mario Degni	73	0	0,0%
Waldomiro	71	0	0,0%
Ignácio	41	0	0,0%
Alípio	86	0	0,0%
Total	713	1	0,1%

Foram identificados 2 eventos de extubação acidental na unidade Vila Nova Cachoeirinha e 1 caso na unidade Alípio Correa Neto, associado à perda da fixação da COT e tração inadequada do circuito durante os procedimentos. Em ambos os casos, houve identificação imediata, reintubação e estabilização dos RN, sem intercorrências posteriores descritas. Como medidas preventivas foram reforçados fixação dupla da COT, posicionamento adequado do circuito, manga íris e orientação da equipe.

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - JULHO DE 2026

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE

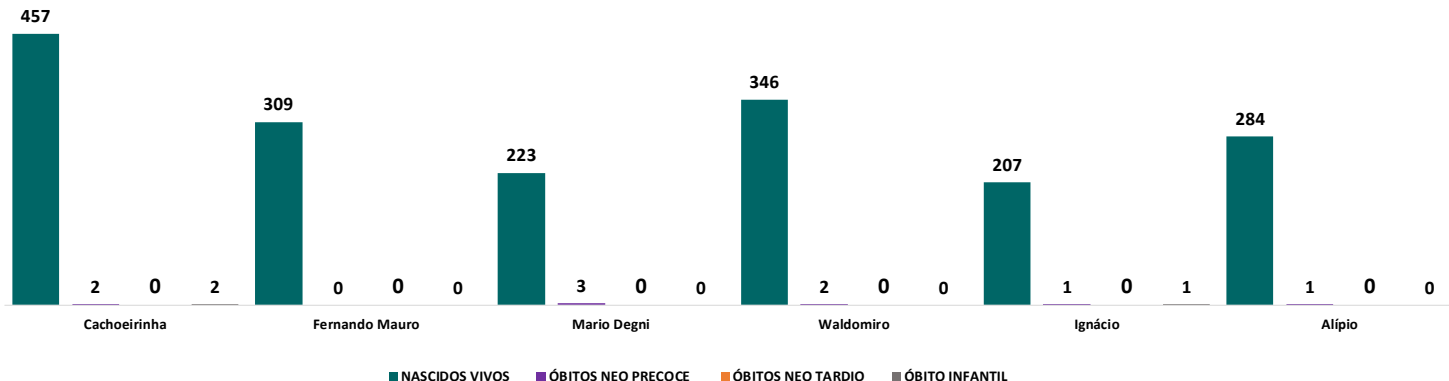
9 (4,93‰)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO

0 (0,00‰)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL

3 (1,64‰)



HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	457	2	0	2
Fernando Mauro	309	0	0	0
Mario Degni	223	3	0	1
Waldomiro	346	2	0	0
Ignácio	207	1	0	1
Alípio	284	1	0	0
TOTAL	1826	9	0	4

Taxa esperada no Município de SP

Óbitos precoce – 6,36 por mil nascidos vivos.

Óbitos Tardio – 2,85 por mil nascidos vivos.

Óbito Infantil – 15,9 por mil nascidos vivos.

TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - JULHO DE 2026

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

*Nº DE COLABORADORES ATIVOS

560

489 (87,3%)



Segurança do Paciente Meta 3 - Como melhorar a segurança dos medicamentos?

513 (91,6%)



A Amamentação do prematuro e o leite materno

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - JULHO DE 2026

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

TÓPICOS GERAIS NA PROTEÇÃO À SEGURANÇA E À SAÚDE DOS TRABALHADORES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - ...

TOTAL DE PARTICIPAÇÕES

1344

