

# RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



OUTUBRO de 2024

# 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

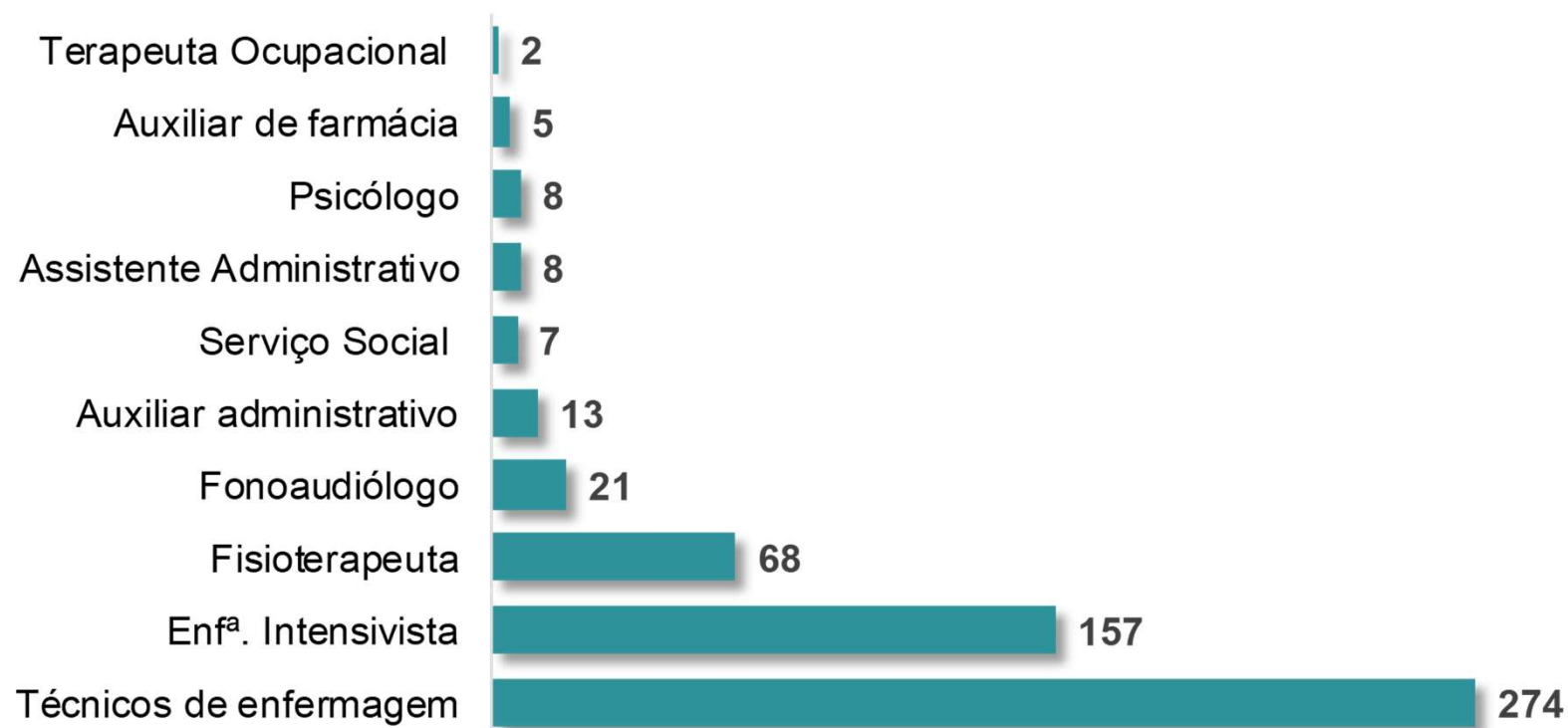
- 01 INTERNAÇÕES UTIN
- 02 INTERNAÇÕES UCIN
- 03 CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SETOR NEONATAL
- 04 CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL
- 05 RN'S - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA NO SETOR NEONATAL
- 06 INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO 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 - OUTUBRO DE 2024

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

TOTAL DE  
COLABORADORES

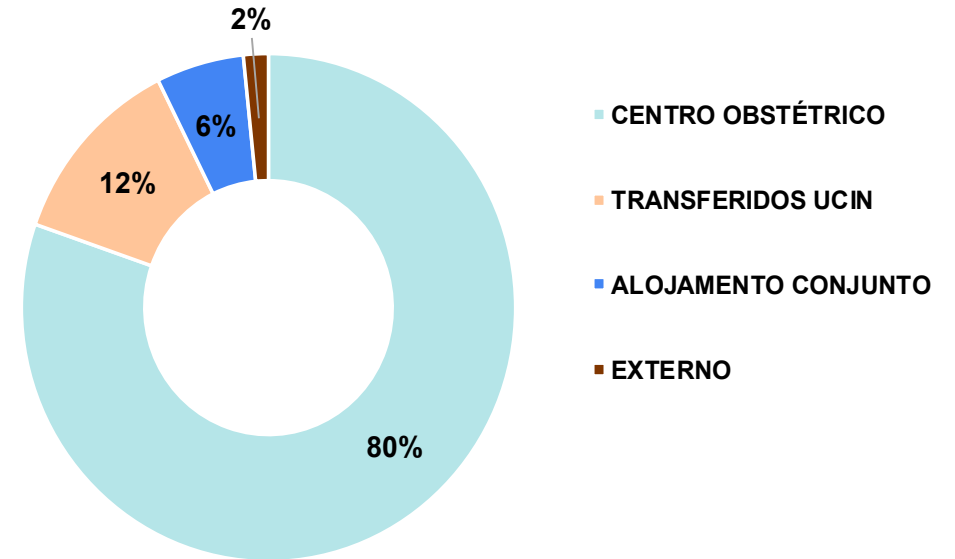
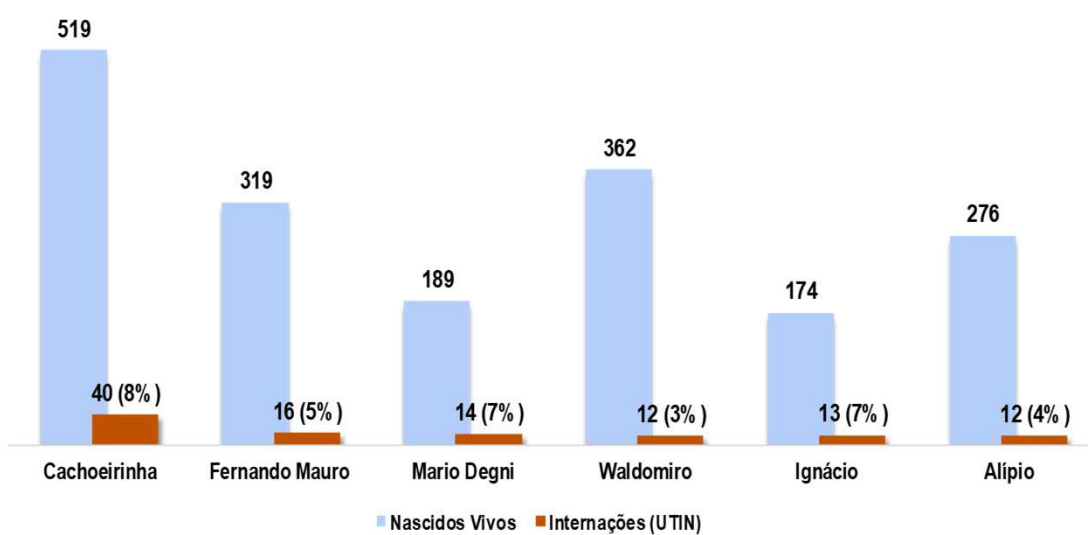
**563**



# INTERNAÇÕES UTIN - OUTUBRO DE 2024

**TOTAL NASCIDOS VIVOS**  
**1.839**

**TOTAL DE INTERNAÇÕES**  
**107 ( 6%)**

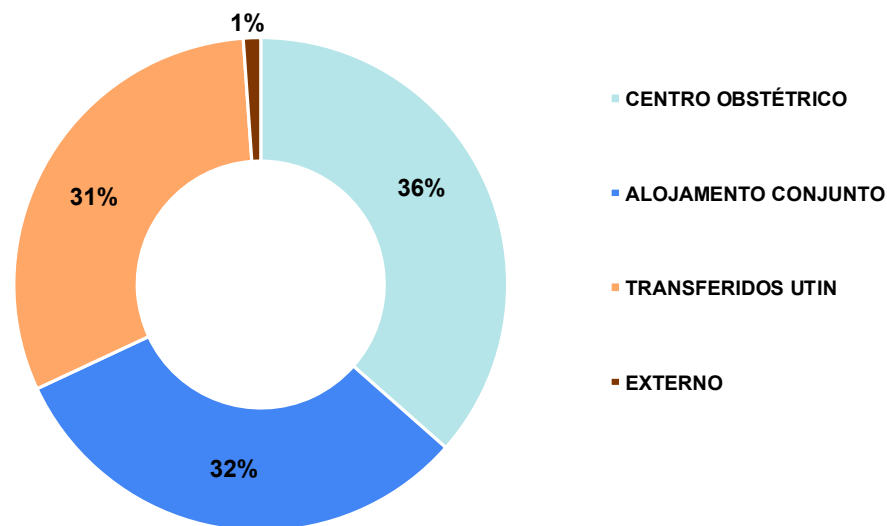
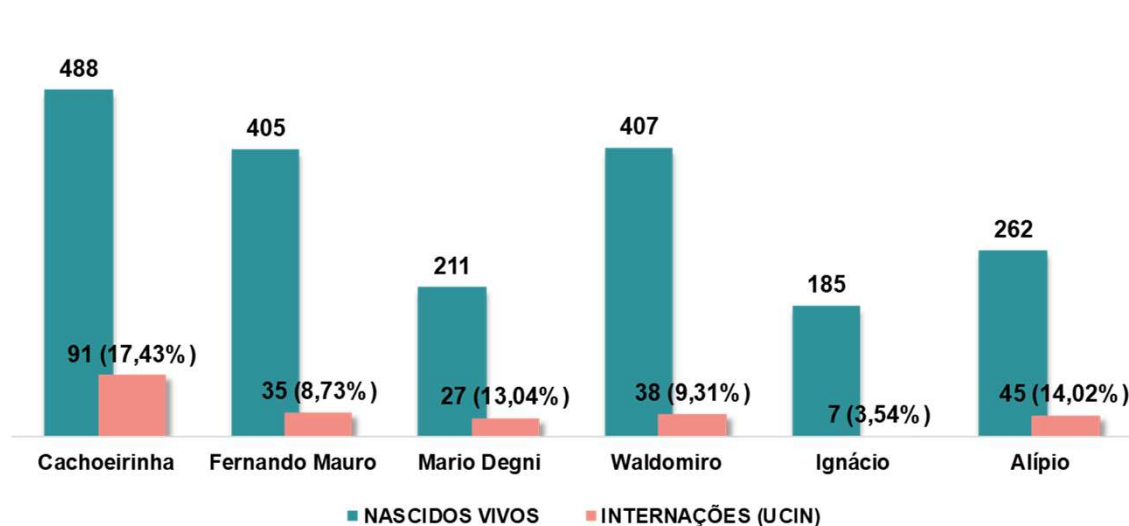


SETEMBRO/2024			
Hospital	Nascidos Vivos	Internações (UTIN)	% Internações (UTIN)
Cachoeirinha	500	43	9%
Fernando Mauro	324	25	8%
Mario Degni	198	14	7%
Waldomiro	362	30	8%
Ignácio	192	18	9%
Alípio	309	19	6%

# INTERNAÇÕES UCIN - OUTUBRO DE 2024

**TOTAL NASCIDOS VIVOS**  
**1.839**

**TOTAL DE INTERNAÇÕES**  
**182(10%)**

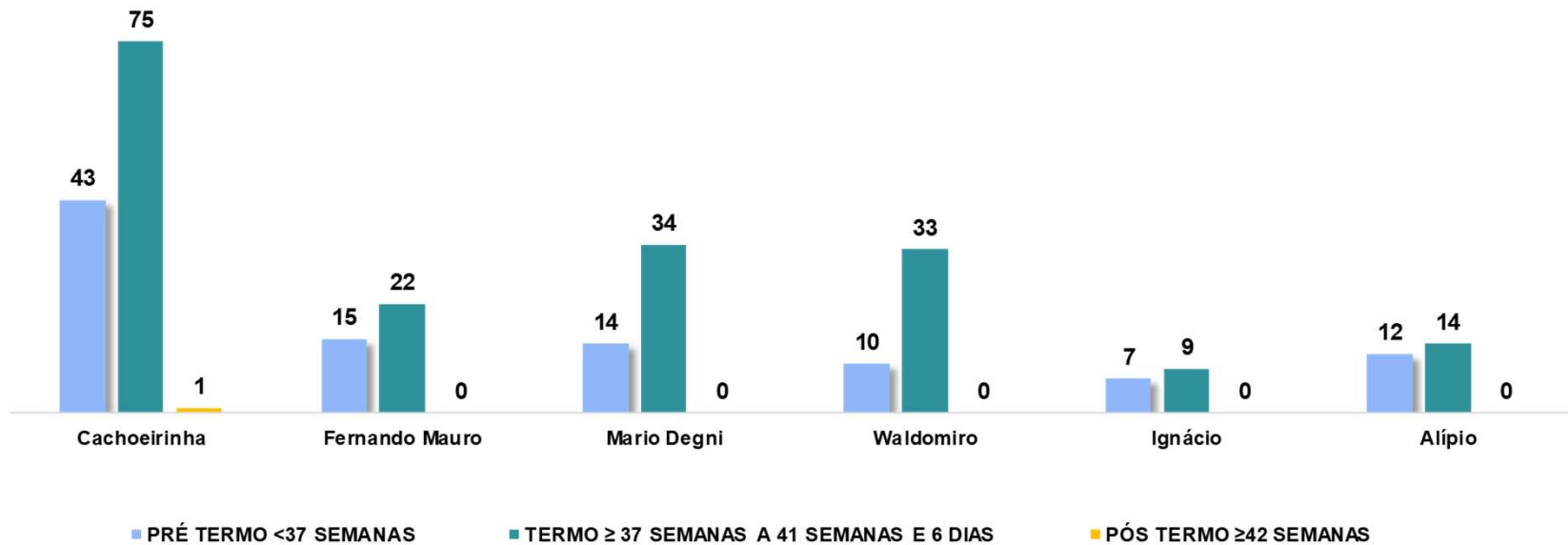


SETEMBRO/2024			
Hospital	Nascidos Vivos	INTERNAÇÕES (UCIN)	% Internações (UCIN)
Cachoeirinha	500	87	17%
Fernando Mauro	324	30	9%
Mario Degni	198	35	18%
Waldomiro	362	28	8%
Ignácio	192	4	2%
Alípio	309	21	7%

# CLASSIFICAÇÃO DOS RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS POR IDADE GESTACIONAL NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

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

< 37 SEMANAS      ≥ 37 à 41(6/7) SEMANAS      ≥ 42 SEMANAS  
**121 (29%)**                      **187 (54%)**                      **1 (0,3%)**



SETEMBRO 2024				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	34	96	0	144
Fernando Mauro	26	29	0	54
Mario Degni	18	20	0	43
Waldomiro	28	30	0	46
Ignácio	10	12	0	14
Alípio	18	21	1	48

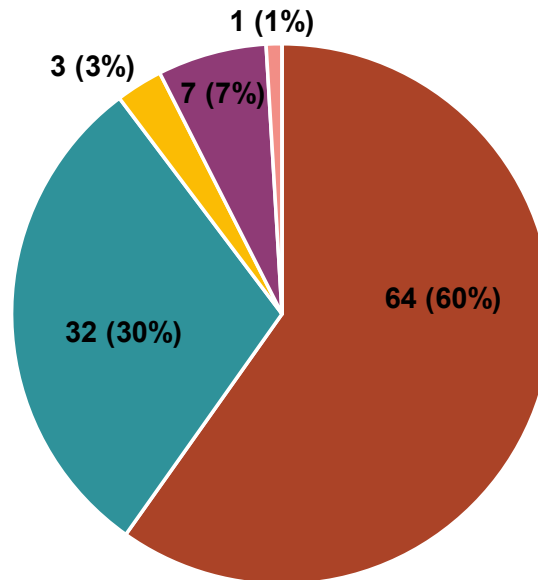
# CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – OUTUBRO DE 2024

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN  
**107(6%)**

**UTIN**

- RESPIRATÓRIO
- PREMATURIDADE
- CONGÊNITOS
- CARDIOVASCULAR
- OUTROS
- GASTRO INTESTINAL



Histórico: SETEMBRO/2024		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	100	67,1%
PREMATURIDADE	33	22,1%
CONGÊNITOS	7	4,7%
CARDIOVASCULAR	4	2,7%
OUTROS	2	1,3%
GASTRO INTESTINAL	3	2,0%
RENAL	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	100,0%

As Unidades Neonatais seguem o perfil dentro do esperado, mantendo como principais diagnósticos: respiratórios, prematuridade e cardiovascular.

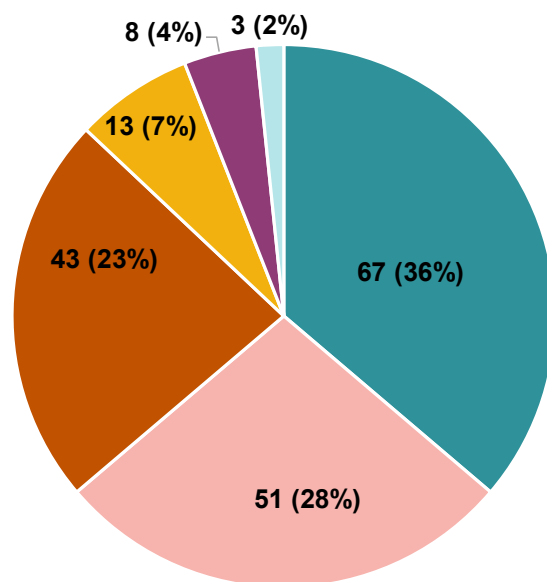


# CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SETOR NEONATAL DOS SEIS HOSPITAIS – OUTUBRO DE 2024

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES UCIN  
**182 (10%)**

- PREMATURIDADE
- OUTROS
- RESPIRATÓRIO
- CONGÊNITOS
- CARDIOVASCULAR
- GASTRO INTESTINAL



UCIN

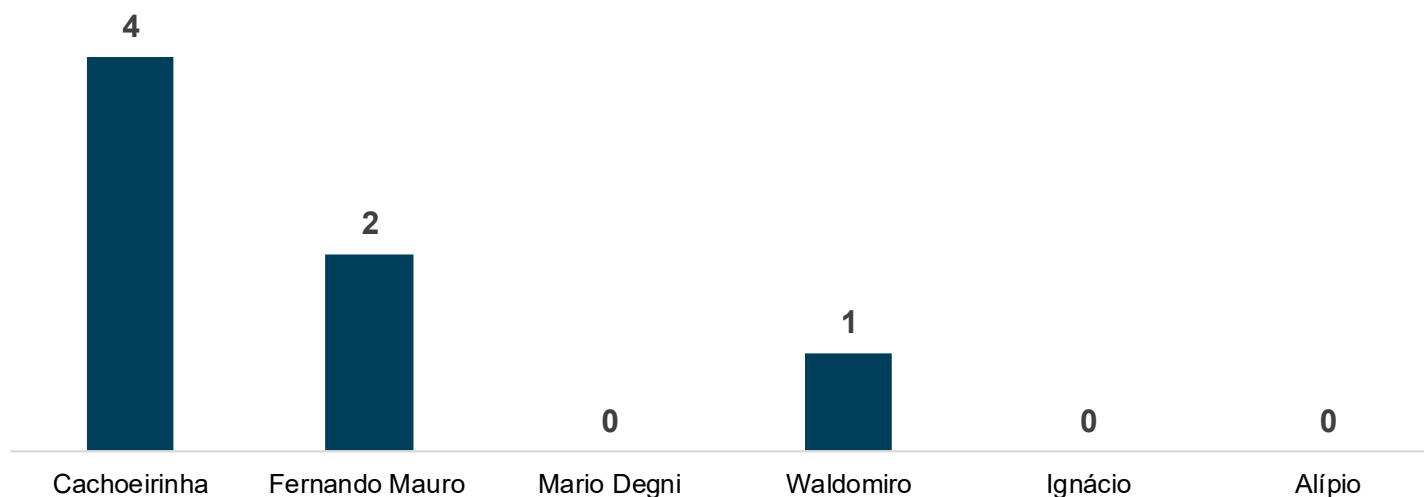
Histórico: SETEMBRO/2024		
Causas de Internação	UCIN	%
PREMATURIDADE	67	27,9%
OUTROS	69	28,8%
RESPIRATÓRIO	43	17,9%
CONGÊNITOS	40	16,7%
CARDIOVASCULAR	18	7,5%
GASTRO INTESTINAL	3	1,3%
RENAL	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>100%</b>

As unidades UCIN seguem o perfil esperado, mantendo como principais diagnósticos: prematuridade, outros e respiratório.

# RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPEUTICA NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO 2024

TOTAL DE RN'S NO  
PROTOCOLO HIPOTERMIA

7



Nos hospitais VNC e CL é identificado o aumento de RN's inseridos no protocolo de hipotermia comparado as demais unidades, devido a complexidade no atendimento. O alinhamento com as equipes continuam de forma adequada, garantindo a assistência neuroproteção assertiva.

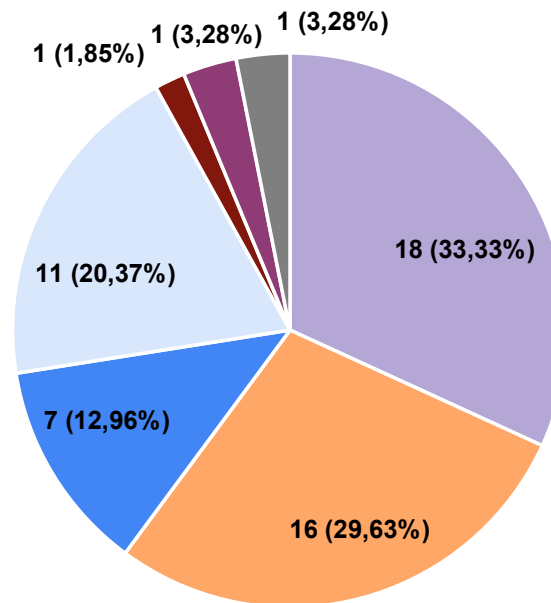
HISTÓRICO: SETEMBRO/2024	
HOSPITAL	RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
Cachoeirinha	5
Fernando Mauro	1
Mario Degni	0
Waldomiro	3
Ignácio	1
Alípio	1

# MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - OUTUBRO DE 2024

TOTAL INTERNAÇÕES UTIN  
**107**

TOTAL DE INDICAÇÕES  
**55 (51%)**

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

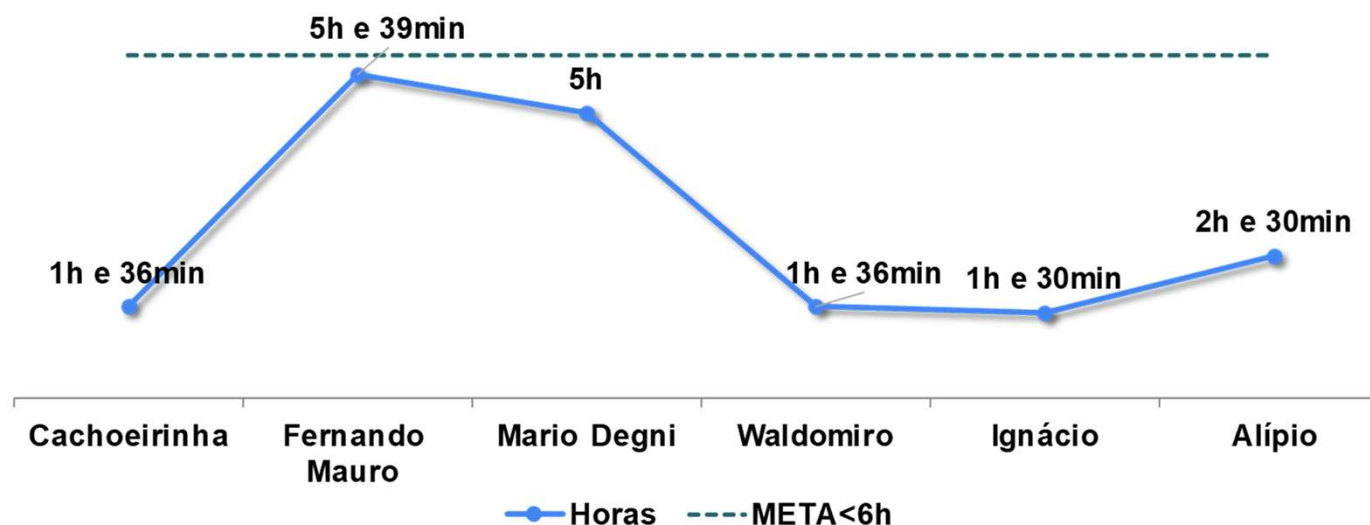


Comparativo Histórico AGOSTO - 2024		
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	4	8%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	12	23%
Prematuridade extrema	14	27%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	18	35%
Hemorragia Peri-intra-ventricular	0	0%
Cardiopatia congênita complexa	3	6%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Malformação grave de SNC	1	2%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Sepses grave	0	0%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
ECMO	0	0%
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>100%</b>

# PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS OUTUBRO DE 2024

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

Média de Horas  
2,97h



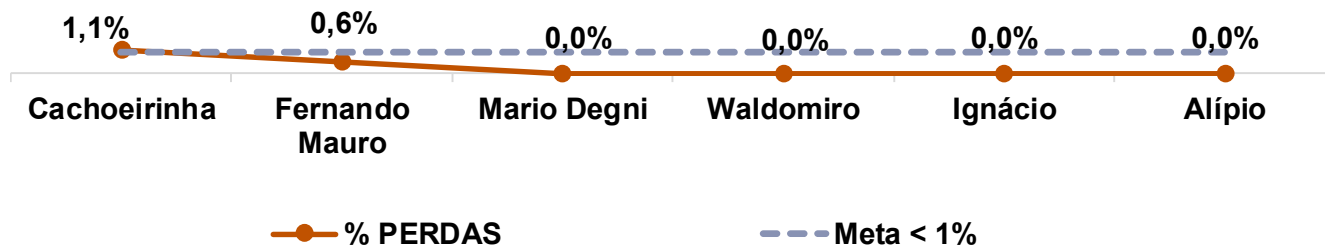
Protocolo gerenciado, com tempo de estabilidade térmica dentro da meta esperada, nos hospitais Fernando Mauro e MD trata-se de RN com classificação de hipotermia moderada que necessitou intervenções invasivas e adequação de equipamento disponível, aumentando o tempo de estabilidade térmica

# INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

**UTIN**

PICC POR PACIENTE DIA  
**601**

Nº DE PERDAS DE  
PICC  
**3 (0,5%)**



SETEMBRO/2024	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0,5%
Fernando Mauro	0,4%
Mario Degni	0,0%
Waldomiro	0,0%
Ignácio	0,0%
Alípio	0,0%

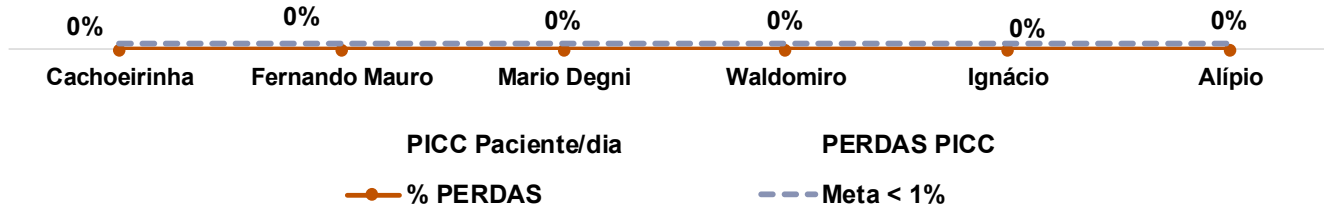
Atingimos a meta esperada em todas as unidades, considerando todas as ações implantadas para a manutenção e acompanhamento dos cateteres.

# INSERÇÃO E PERDAS DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

UCIN

PICC POR PACIENTE DIA  
**36**

Nº DE PERDAS DE PICC  
**0 (0%)**

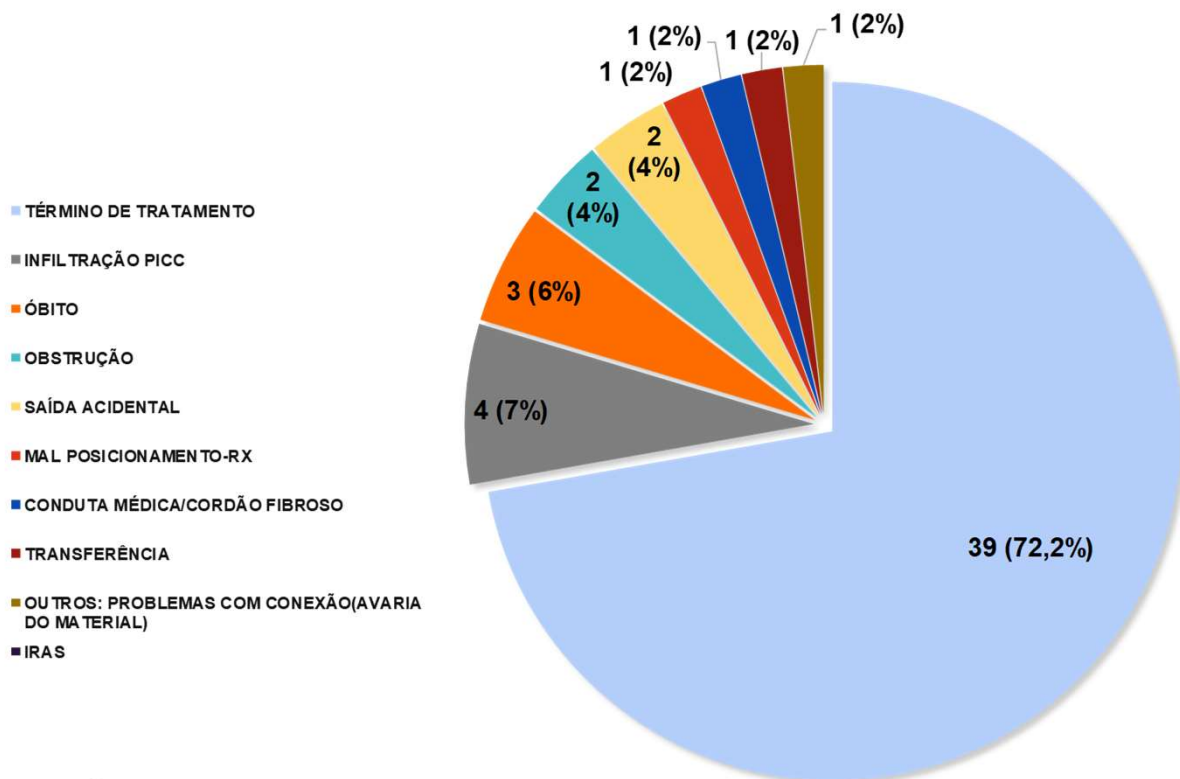


SETEMBRO/2024	
HOSPITAL	% PERDAS DE PICC
Cachoeirinha	0%
Fernando Mauro	0%
Mario Degni	3%
Waldomiro	0%
Ignácio	0%
Alípio	0%

# MOTIVOS DE RETIRADA DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL- OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE PICC INSERIDOS

**68**

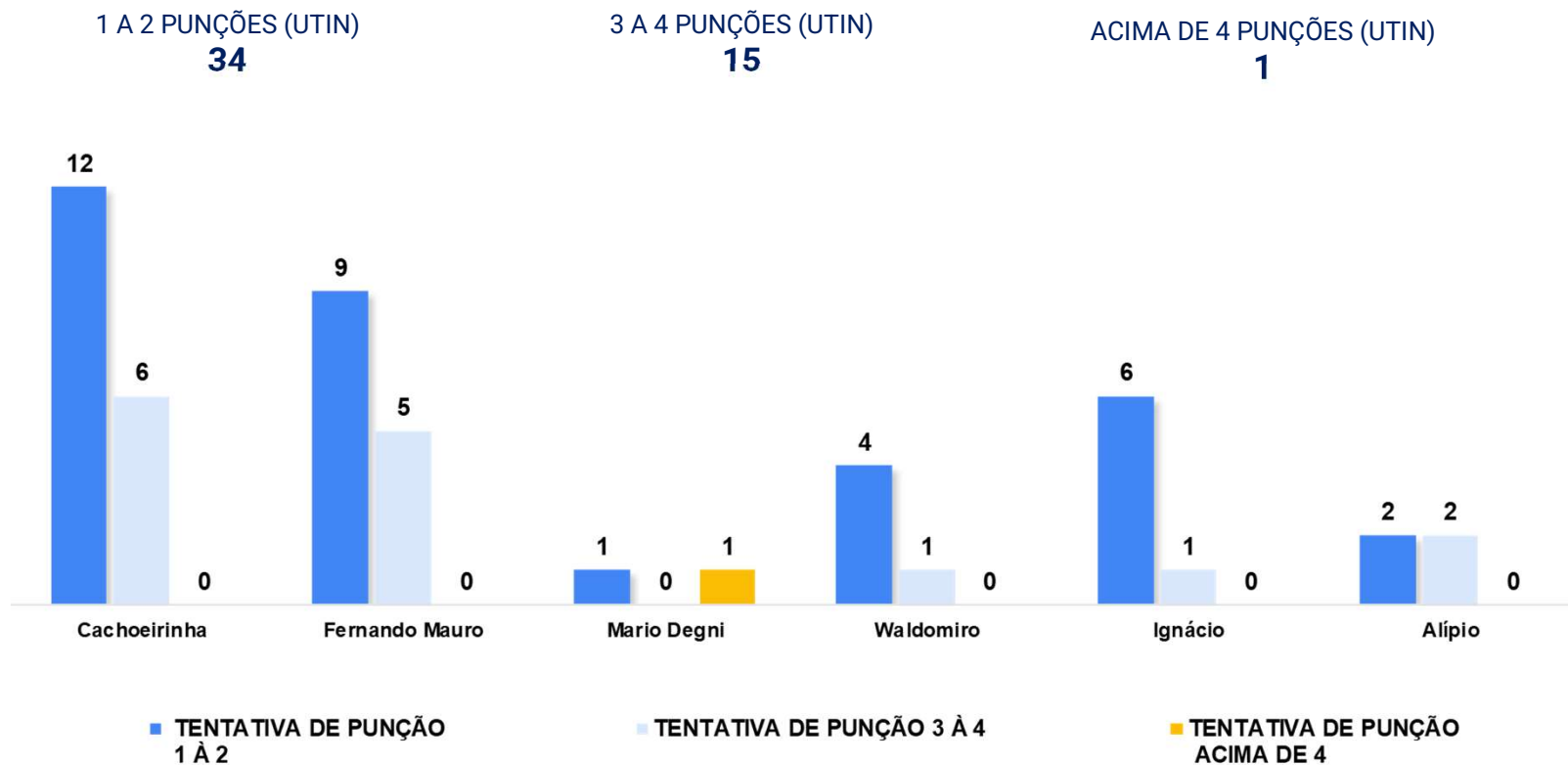


Histórico: SETEMBRO/2024		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	89	%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	69	78%
MAL POSICIONAMENTO-RX	6	7%
ÓBITO	4	4%
OBSTRUÇÃO	3	3%
INFILTRAÇÃO PICC	3	3%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	3	3%
SAÍDA ACIDENTAL	1	1%
CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO	0	0%
TRANSFERÊNCIA	0	0%
IRAS	0	0%

Atingido o objetivo de retirada de cateteres por término de tratamento, destacando a melhoria das retiradas de cateter pelos motivos de mal posicionamento e avaria do material. Reitero a diminuição de cateter PICC inserido neste mês devido a indisponibilidade pontual do material adequado.

# TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

UTIN



Sendo intensificando as ações para redução do número de punção, considerando uma punção acima do esperado no hospital MD.



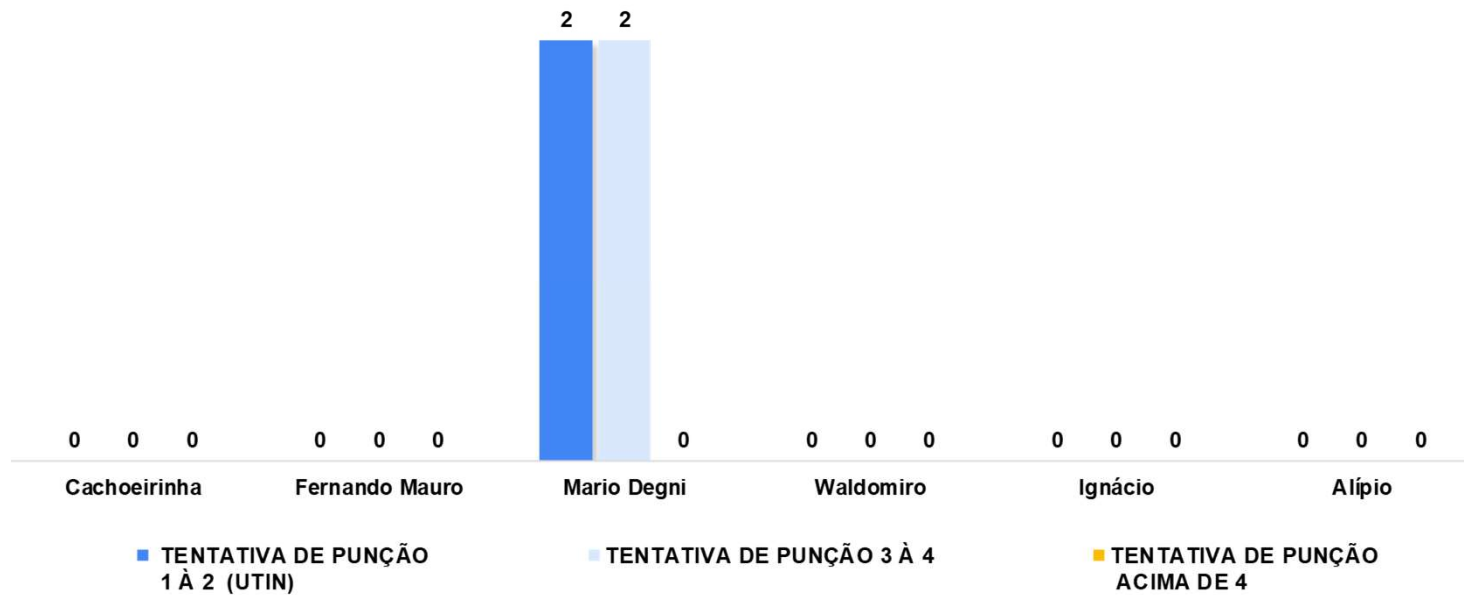
# TENTATIVAS DE PUNÇÕES DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

UCIN

1 A 2 PUNÇÕES (UCIN)  
2

3 A 4 PUNÇÕES (UCIN)  
2

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UCIN)  
0



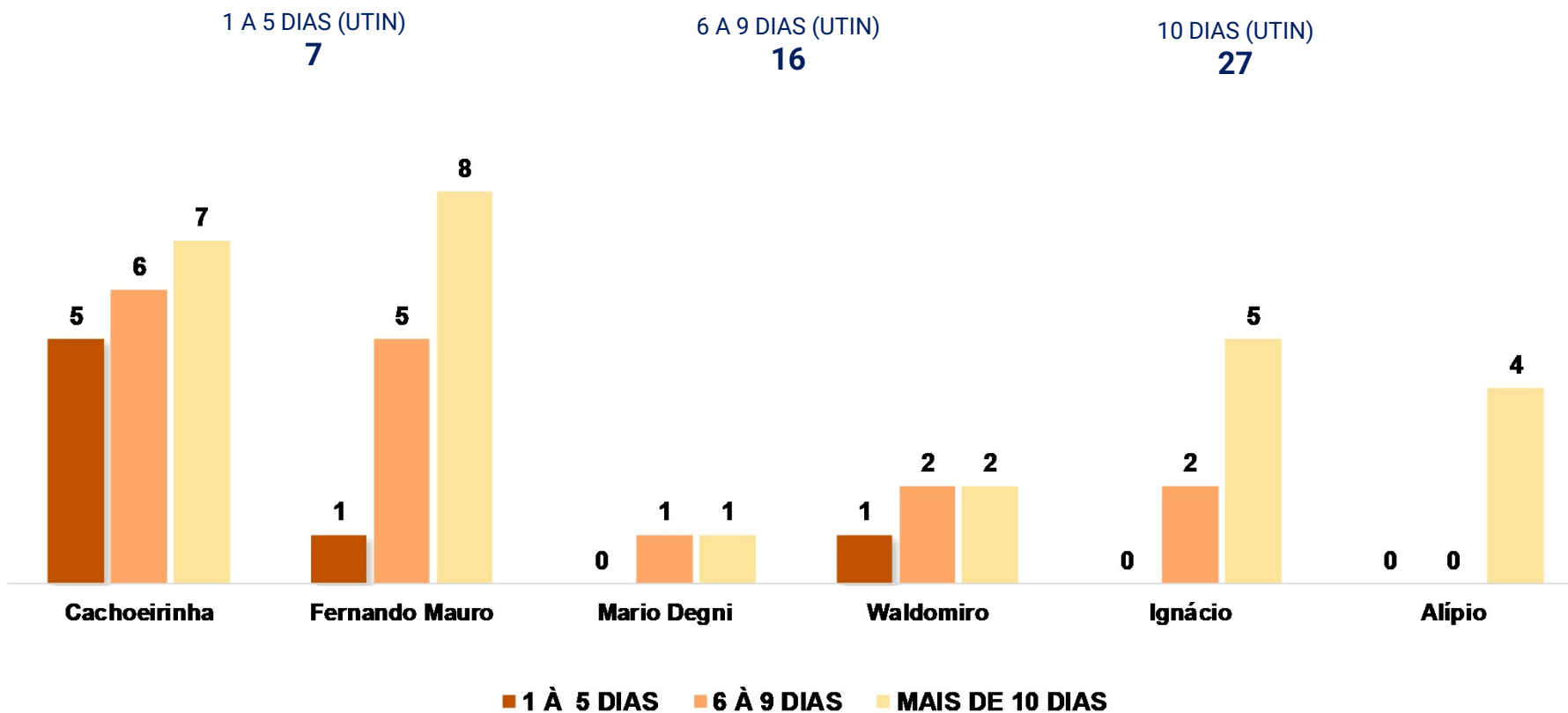
Atingido a meta, todas as punções foram abaixo de 4 tentativas. Permanecemos intensificando as ações como: preservação de membros e inserção precoce de cateter de PICC.

Meta: Abaixo de 4 punções

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

# TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

UTIN



Tempo adequado do uso do cateter, alcançando o objetivo esperado para longa permanência do dispositivo.

Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

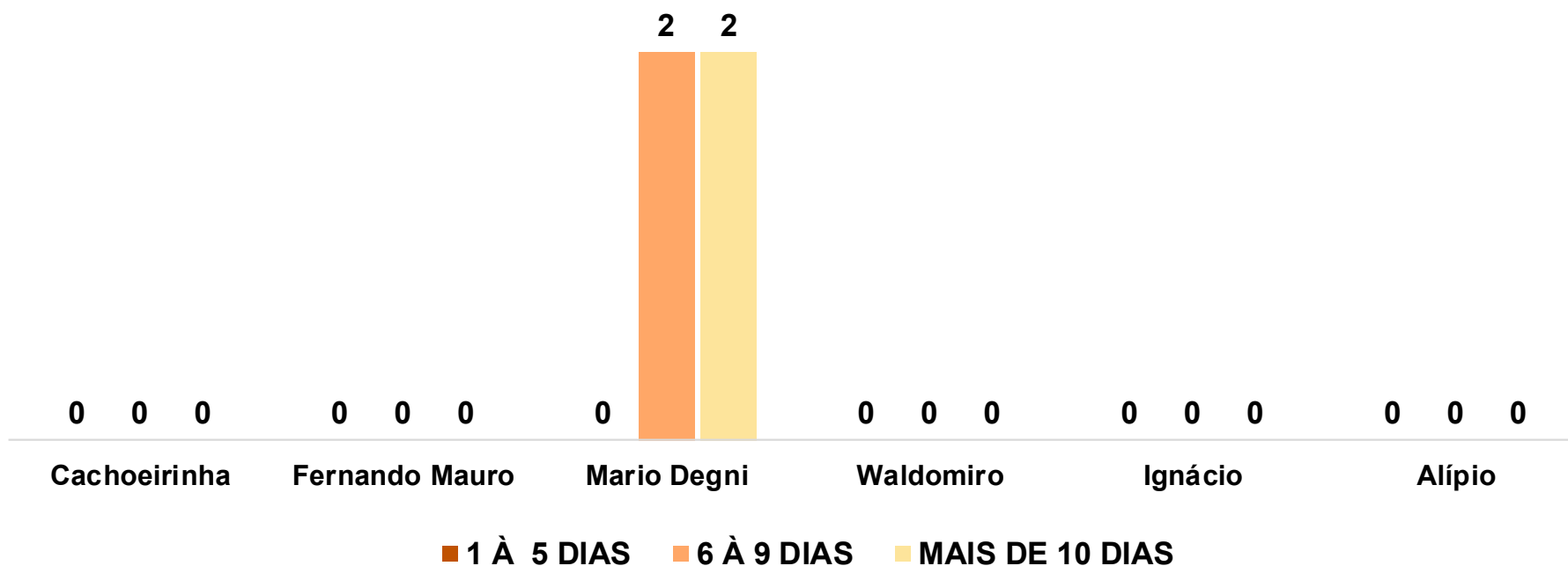
# TEMPO DO USO DO PICC - CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

UCIN

1 A 5 DIAS (UCIN)  
0

6 A 9 DIAS (UCIN)  
2

10 DIAS (UCIN)  
2



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

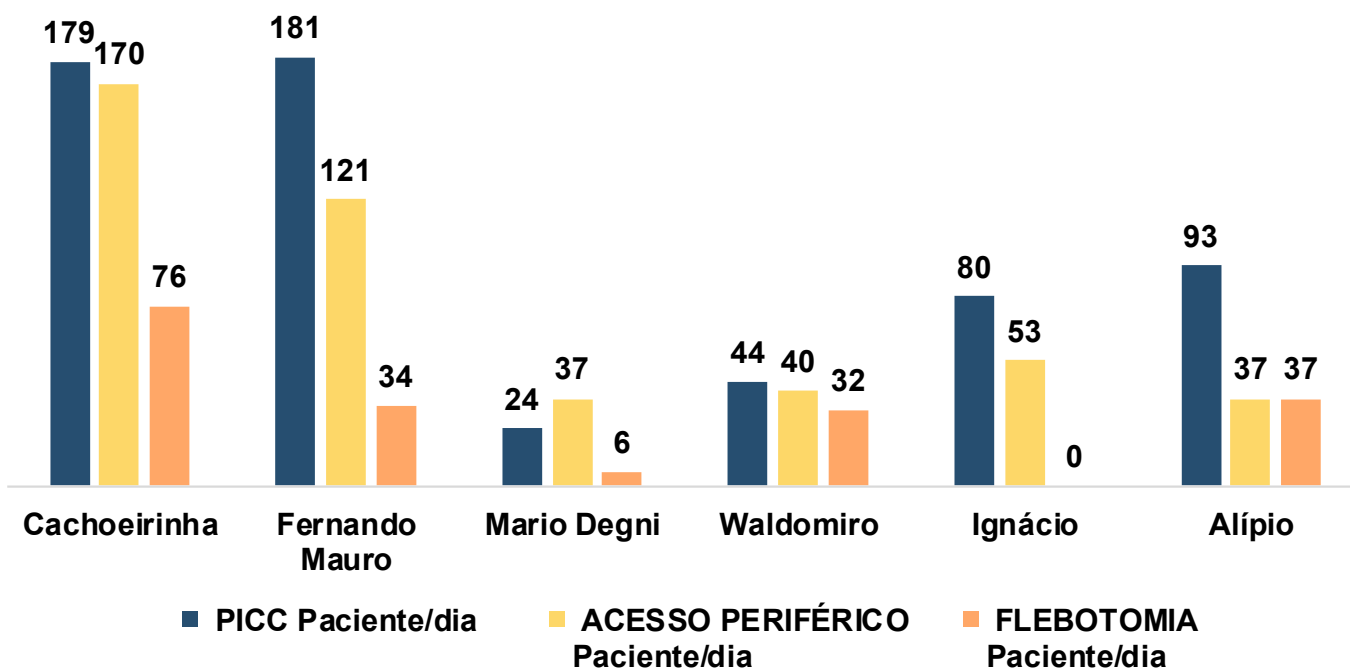
# TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA OUTUBRO DE 2024

UTIN

PICC (UTIN)  
**601**

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)  
**458**

FLEBOTOMIA (UTIN)  
**185**



HOSPITAL	PICC Numero absoluto	FLEBOTOMIA Numero absoluto
Cachoeirinha	18	4
Fernando Mauro	14	3
Mario Degni	2	1
Waldomiro	5	1
Ignácio	7	0
Alípio	4	2

Permanece dentro do esperado, tendo como dispositivo de primeira escolha cateter PICC , garantindo acesso seguro de uso prolongado. Identificado o aumento significativo do uso de flebotomia comparado ao mês anterior devido falta pontual do insumo adequado.

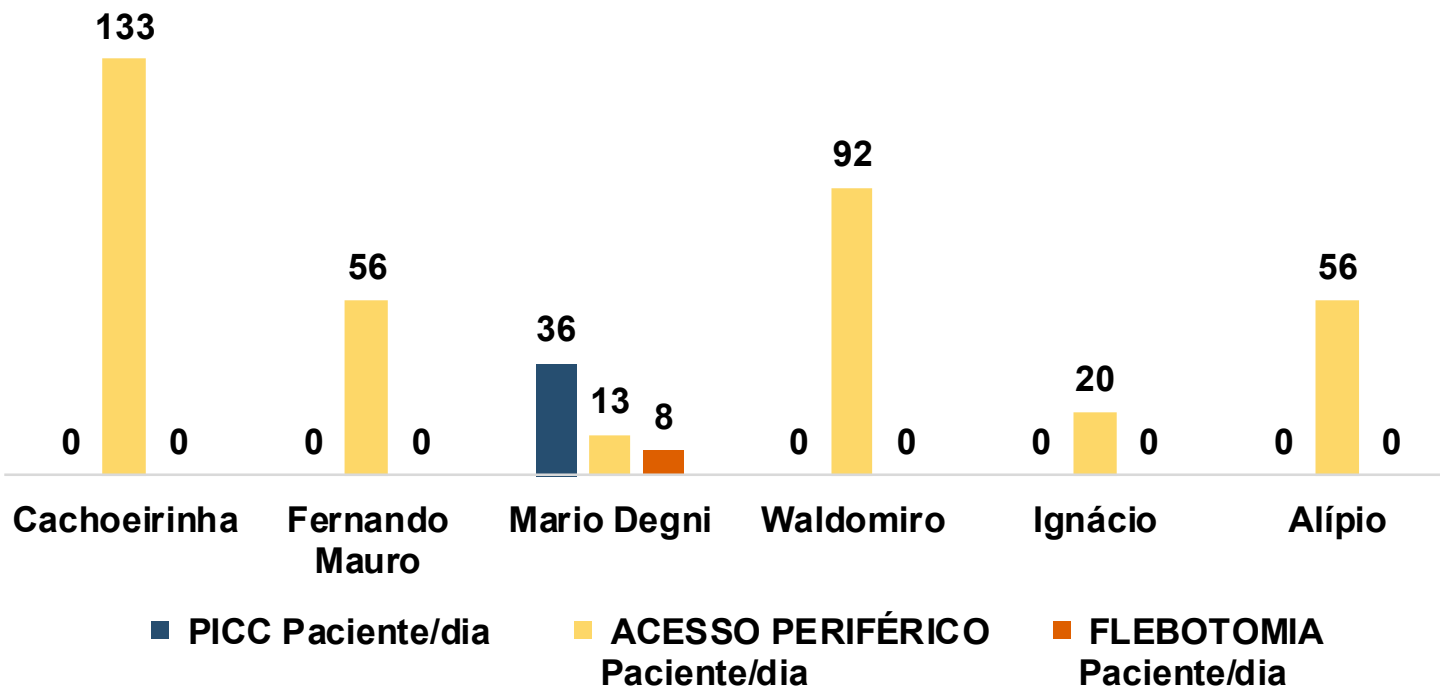
# TIPOS DE ACESSO NO SETOR NEONATAL POR PACIENTE DIA - OUTUBRO DE 2024

UCIN

PICC (UCIN)  
36

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)  
370

FLEBOTOMIA (UCIN)  
8



HOSPITAL	PICC Numero absoluto	FLEBOTOMIA Numero absoluto
Cachoeirinha	0	0
Fernando Mauro	0	0
Mario Degni	4	1
Waldomiro	0	0
Ignácio	0	0
Alípio	0	0

Permanece dentro do esperado, tendo como dispositivo de escolha para cuidados intermediários acessos de menor risco, os periféricos. O hospital Mário Degni apresentou uso de flebotomia devido transferência do recém nascido entre as unidades de internação (UTIN para UCIN).

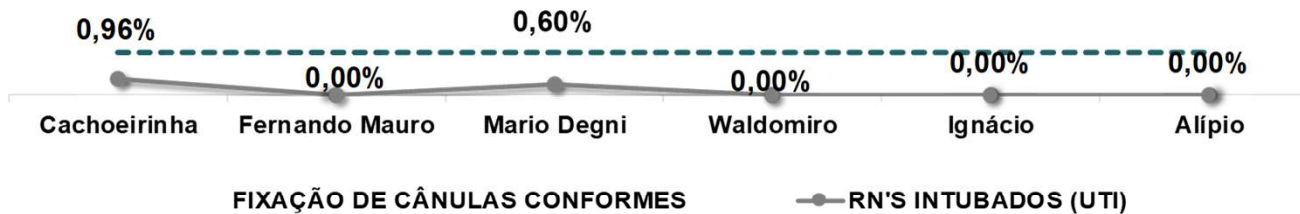
# EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE FIXAÇÃO DE  
CÂNULAS CONFORMES  
**771**

TOTAL DE RN'S  
INTUBADOS  
**712**

TOTAL DE EXTUBAÇÃO  
ACIDENTAL  
**3 (0,4%)**

COMPARATIVO HISTÓRICO SETEMBRO/2024			
HOSPITAL	RN'S INTUBADOS	EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	% EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Cachoeirinha	210	3	1,4%
Fernando Mauro	148	1	0,7%
Mario Degni	96	0	0,0%
Waldomiro	110	1	0,9%
Ignácio	46	1	2,2%
Alípio	111	2	1,8%
<b>Total</b>	<b>721</b>	<b>8</b>	<b>7%</b>

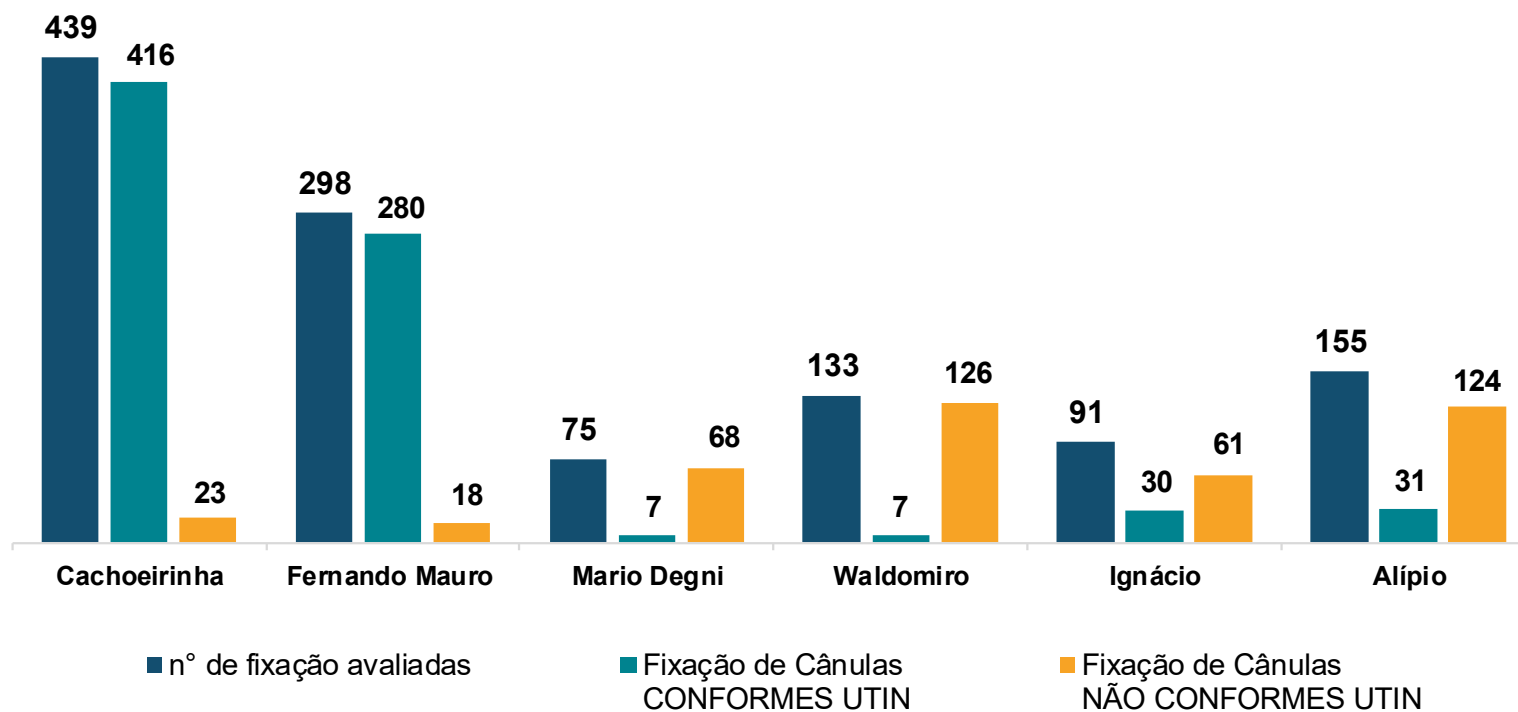


Atingido a meta esperada em todas as unidades. Permanecemos intensificando as ações humanizadas e mantendo a vigilância nos procedimentos.

# QUALIDADE DA FIXAÇÃO DE CÂNULAS - OUTUBRO DE 2024

UTIN

FIXAÇÃO DE CÂNULAS CONFORMES  
771 (64,7%)



Identificado o aumento do número de não conformidade nas fixações, porém sem impacto no risco de extubação acidental.

Meta: 90%

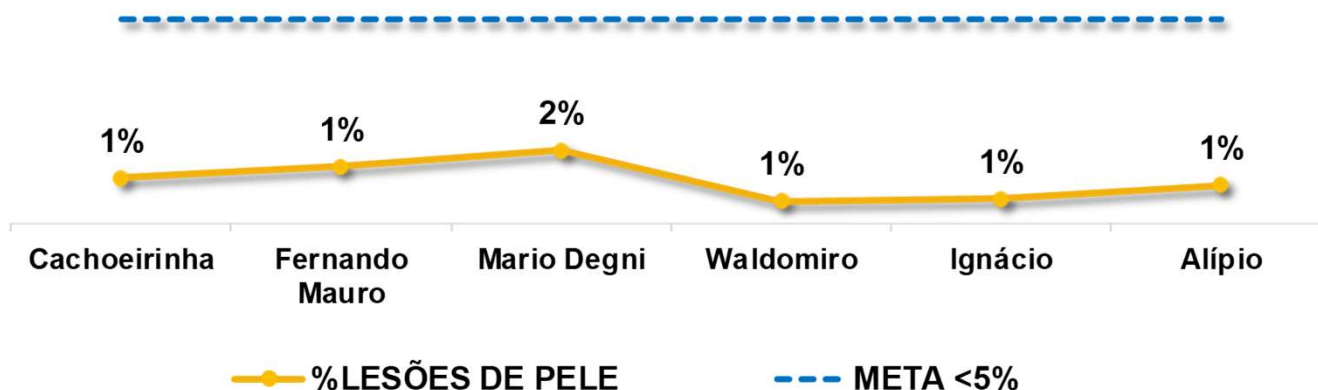
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

# LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

UTIN

LESÕES DE PELE  
20 (1,1%)

SETEMBRO/2024		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	8	0,9%
Fernando Mauro	0	0,0%
Mario Degni	1	0,7%
Waldomiro	3	1,1%
Ignácio	1	0,6%
Alípio	3	1,4%



Em todos os hospitais atingimos a meta esperada. Intensificado as ações de manuseio e adequação do material de barreira.

Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

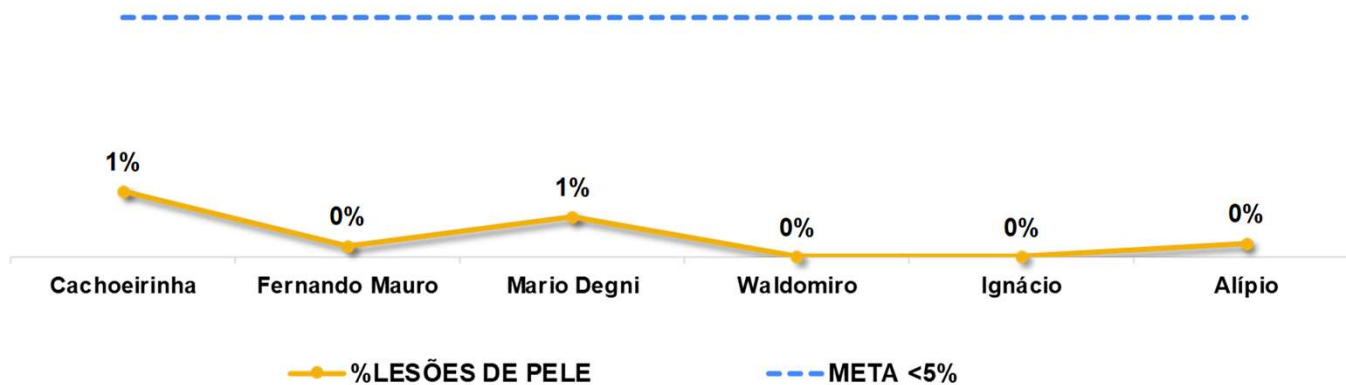




# LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

UCIN

LESÕES DE PELE  
**14 (0,6%)**



SETEMBRO/2024		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	3	0,4%
Fernando Mauro	5	1,1%
Mario Degni	2	0,8%
Waldomiro	3	0,7%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	3	0,6%

Em todos os hospitais atingimos a meta esperada. Intensificado as ações de manuseio e adequação do material de barreira.

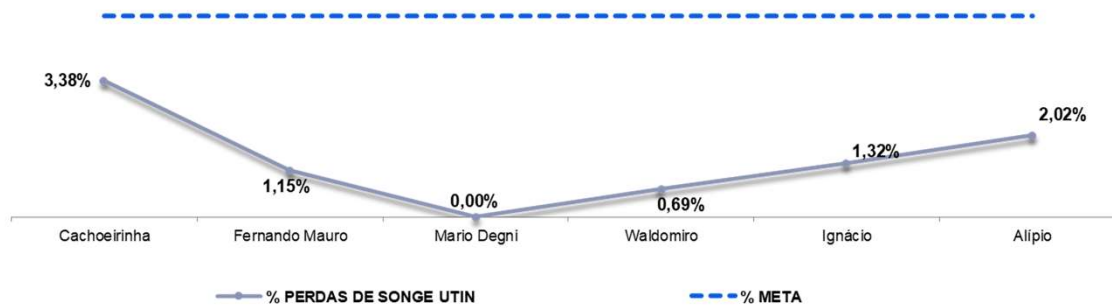
Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

# PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

## UTIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE  
30 (1%)



SETEMBRO/2024		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	6	1%
Fernando Mauro	1	0%
Mario Degni	1	1%
Waldomiro	2	1%
Ignácio	1	1%
Alípio	0	0%

Atingido a meta esperada em todos os hospitais com a regularização dos insumos adequados para fixação, sendo mantido em todas as unidades ações de humanização voltados a redução de estresse e dor do recém nascido.

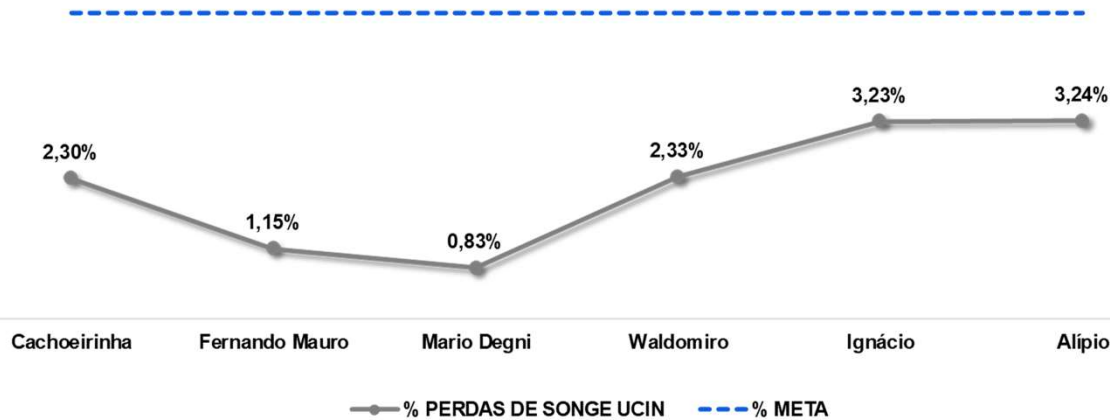
Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

# PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE PERDAS DE SONGE  
24 (2%)

UCIN



SETEMBRO/2024		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	5	2%
Fernando Mauro	5	2%
Mario Degni	1	1%
Waldomiro	4	1%
Ignácio	1	7%
Alípio	8	3%

Atingido a meta esperada em todos os hospitais com a regularização dos insumos adequados para fixação, sendo mantido em todas as unidades ações de humanização voltados a redução de estresse e dor do recém nascido.

Meta: ↓ 5,0 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

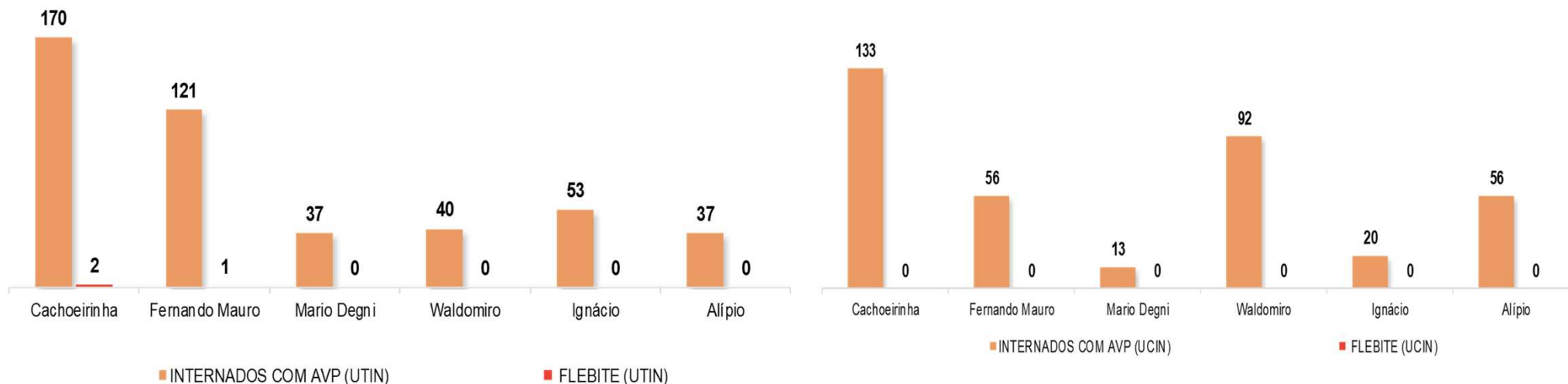
# FLEBITE NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

## UTIN

TOTAL DE FLEBITE  
3 (0,7%)

## UCIN

TOTAL DE FLEBITE  
0 (0%)



set/24				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	1	0,6%	3	2,3%
Fernando Mauro	0	0,0%	1	1,0%
Mario Degni	0	0,0%	0	0,0%
Waldomiro	0	0,0%	0	0,0%
Ignácio	1	1,9%	0	0,0%
Alípio	0	0,0%	0	0,0%

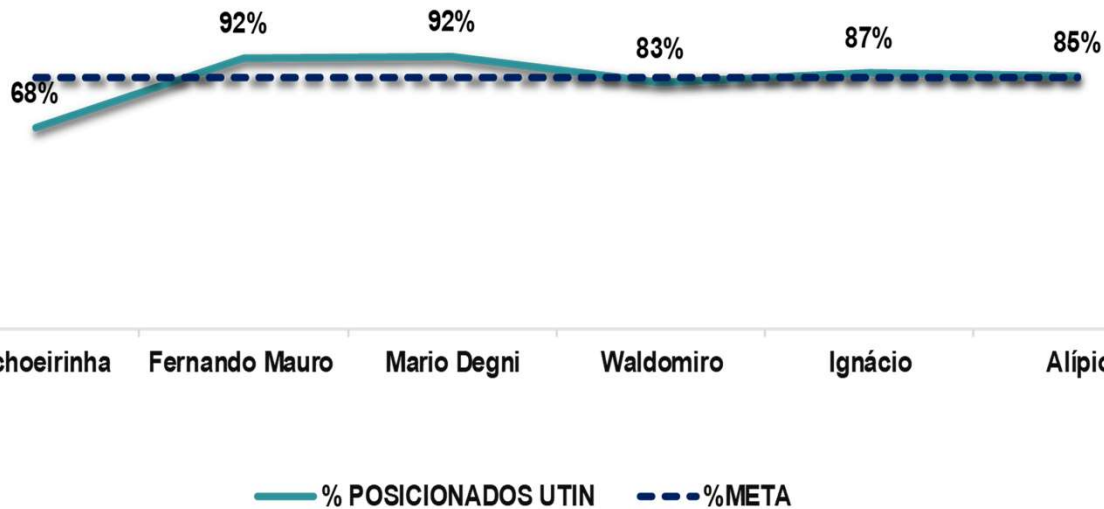
Meta: ↓ 1 %

Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024

# POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE APTOS UTIN  
**885**

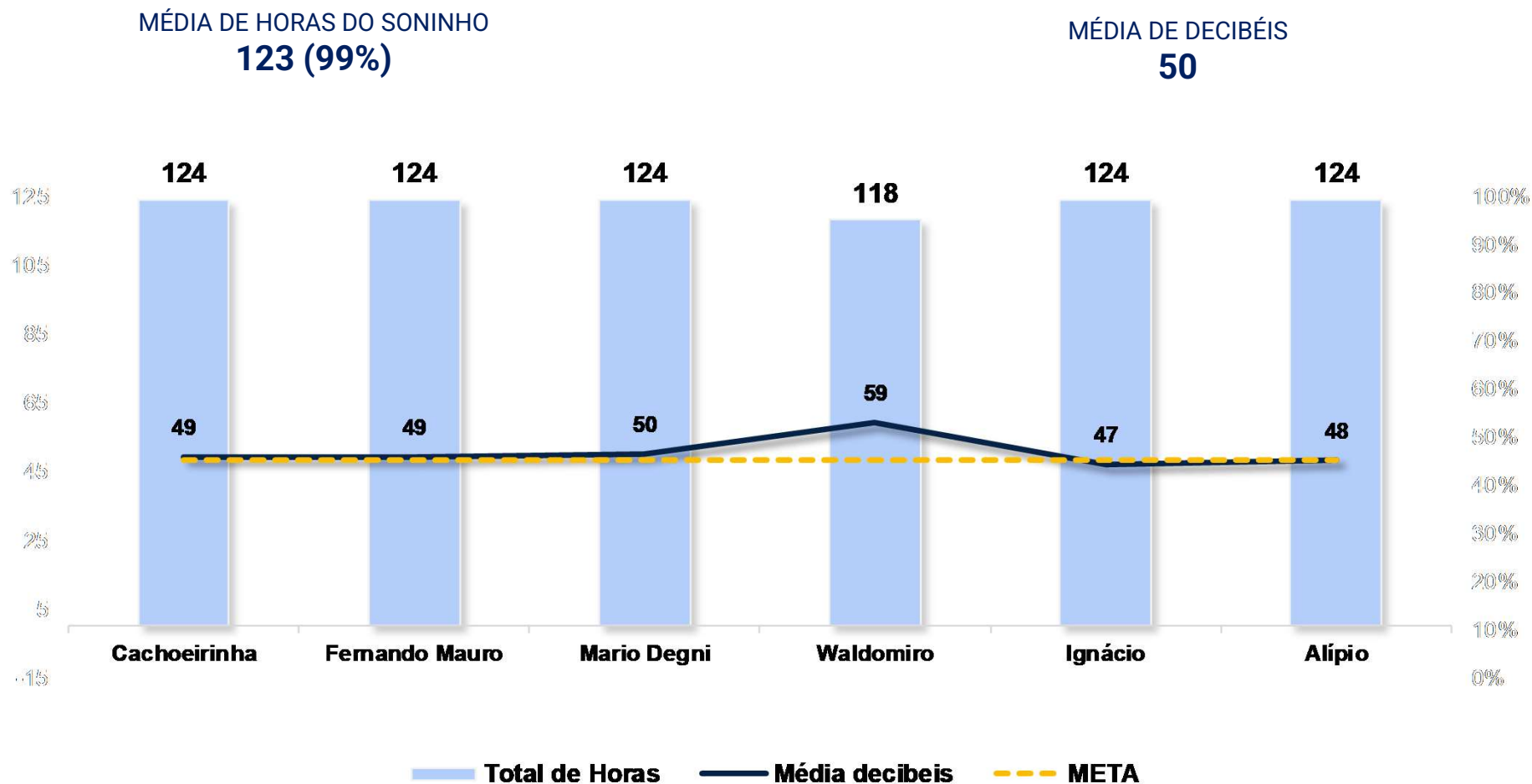
Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU  
**715 (80,8%)**



COMPARATIVO HISTÓRICO SETEMBRO/2024			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	432	233	54%
Fernando Mauro	104	90	87%
Mario Degni	140	120	86%
Waldomiro	83	71	86%
Ignácio	30	19	63%
Alípio	87	72	83%

Identificado aumento em todas unidades a adesão da posturação canguru, continuamos com as ações de sensibilização, reforçando os benefícios do método junto a equipe e fortalecendo a permanência da família nas unidades, porém temos como desafio principal a estrutura física e ambiência

# HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

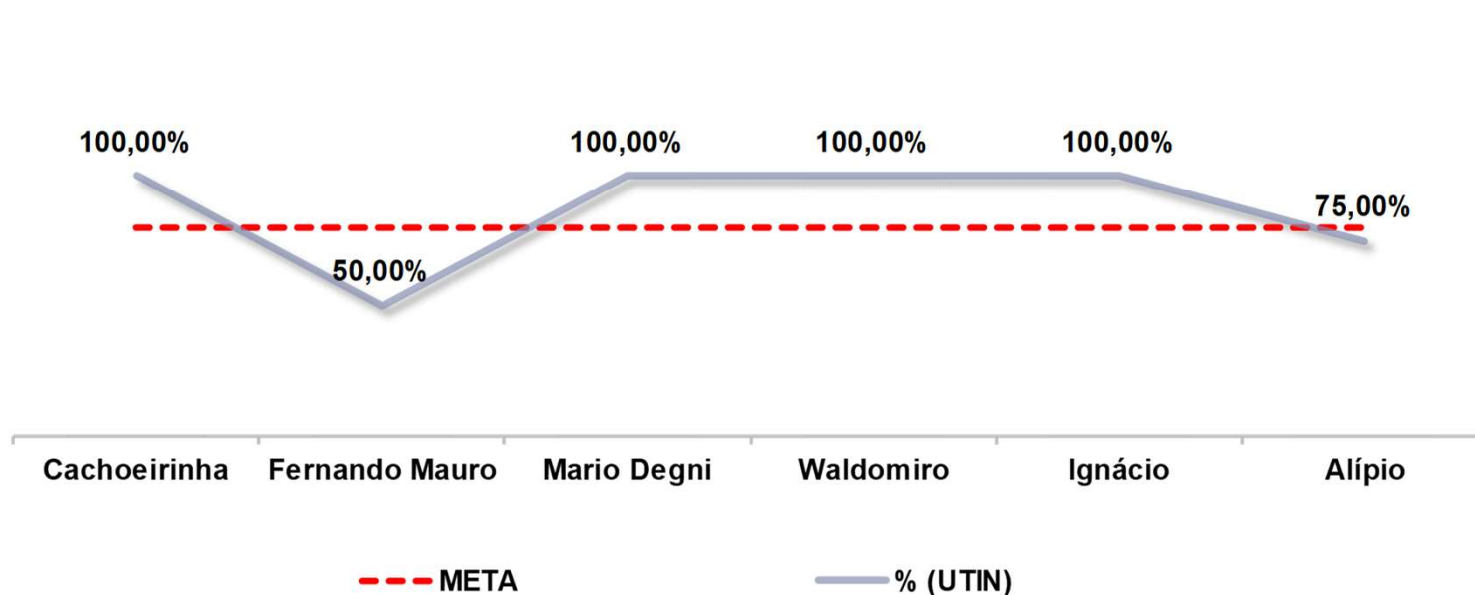


Identificado que o hospital Waldomiro de Paula não atingiu a meta de decibéis devido a reforma na unidade, não foi realizado total de horas de soninho devido intercorrência da unidade.

# MANUSEIO MÍNIMO NO SETOR NEONATAL – OUTUBRO DE 2024

UTIN

Nº TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO  
CONFORMES  
**17 (89%)**



SETEMBRO 2024	
HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	10
Fernando Mauro	9
Mario Degni	4
Waldomiro	7
Ignácio	2
Alípio	8

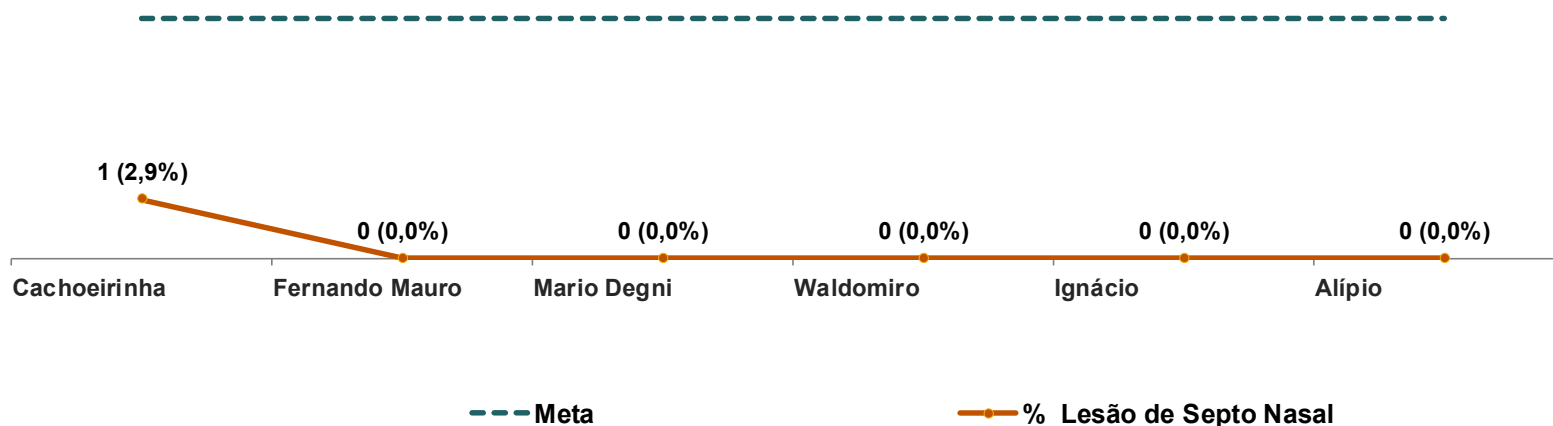
As unidades Fernando Mauro e Alípio ficaram abaixo da meta esperada, por não conformidade no preenchimento do check list, programado orientação para as equipes

# LESÃO DE SEPTO NASAL POR USO DE CPAP – OUTUBRO DE 2024

UTIN

LESÃO DE SEPTO NASAL

**1 (0,5%)**



Não foi atingido a meta no hospital Cachoeirinha com 1 evento de lesão de septo revertido em 4 dias Intensificado as ações de prevenção de lesão de septo e treinamento aos novos colaboradores admitidos na unidade.

Meta: ↓ 2%

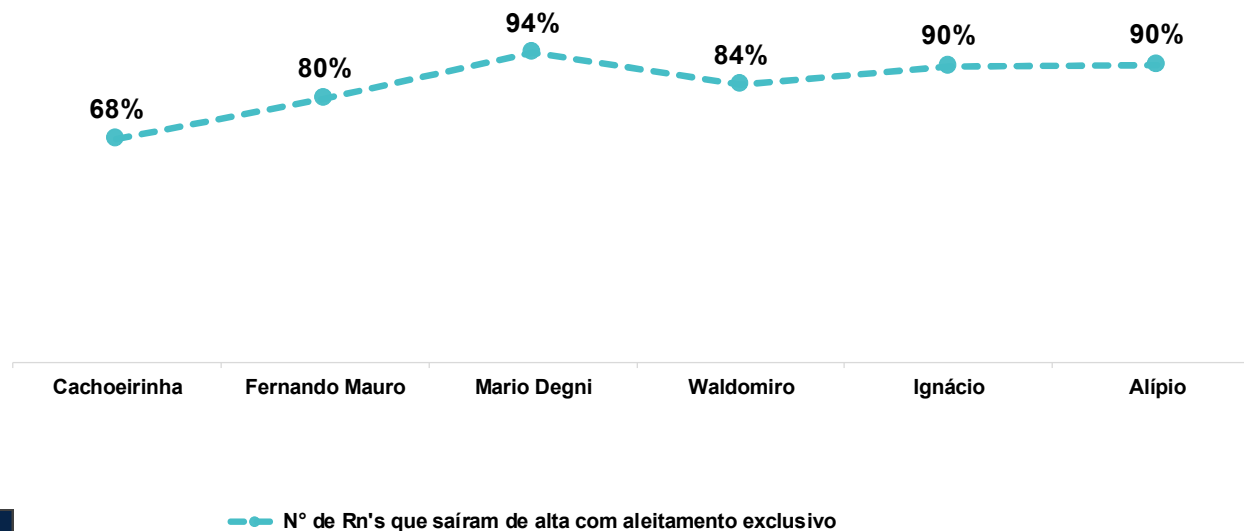
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2024



# ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR OUTUBRO DE 2024

Total de saídas hospitalares  
**259**

Total de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo  
**208 (80%)**



Histórico	set/24
Hospital	N° de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	78%
Fernando Mauro	83%
Mario Degni	97%
Waldomiro	89%
Ignácio	75%
Alípio	97%

Identificado uma redução de alta hospitalar em SME relacionado ao mês anterior, realizado alinhamento com a equipe médica para reforçar o compromisso com as diretrizes do IHAC e garantir que a alta hospitalar seja realizada com amamentação exclusiva ao seio materno, sempre que possível.

# PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONOAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

## UTIN

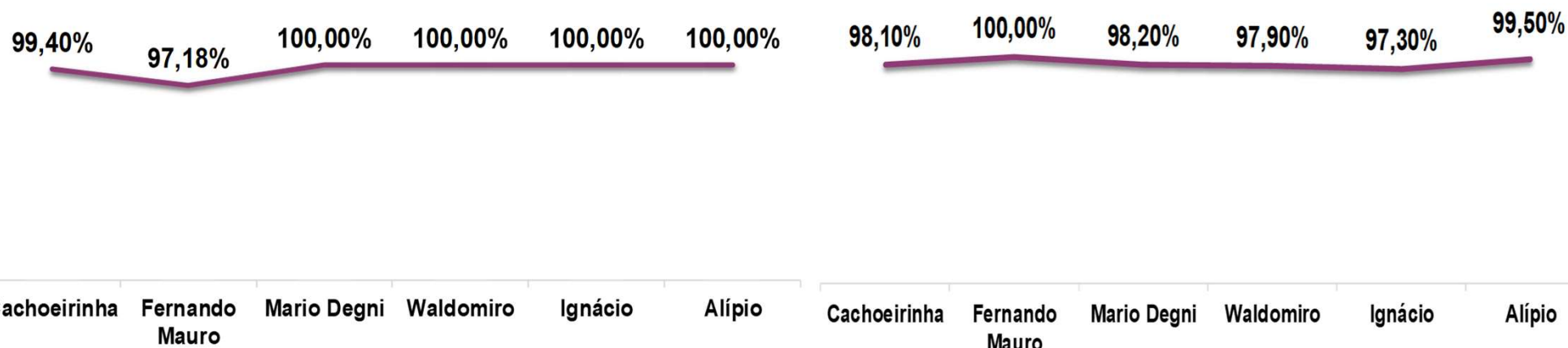
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO  
**411**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA  
**408 (99,3%)**

## UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA PREVISTO  
**3582**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA  
**3534 (98,7%)**



# PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

**UTIN**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA PREVISTO  
**687**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA  
**682 (99%)**

**UCIN**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA PREVISTO  
**380**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA  
**368 (97%)**

100% 99% 97% 100% 100%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio

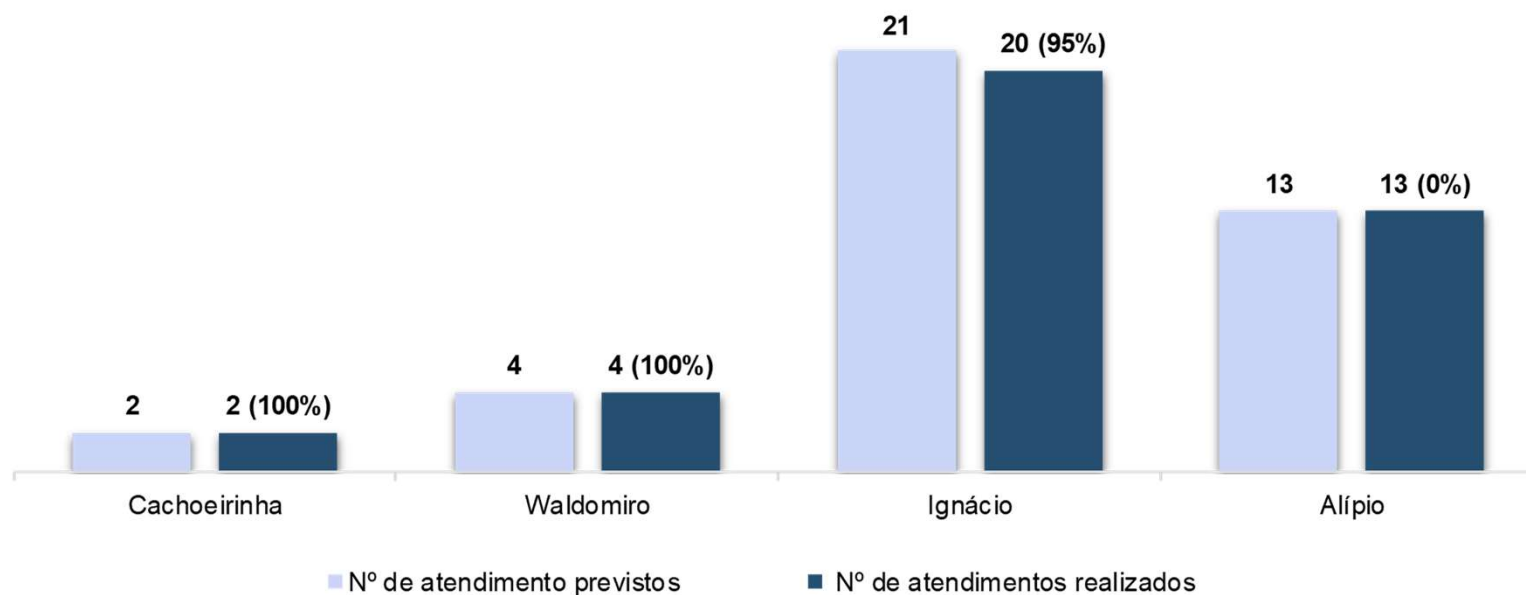
100% 100% 91% 100% 100%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio

# ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA NO ALOJAMENTO CONJUNTO POR INTERCONSULTA - OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA PREVISTO  
**40**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA  
**39 (98%)**



# PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA ASSISTENTE SOCIAL NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

**UTIN**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL PREVISTO  
**571**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL  
**540 (95%)**

**UCIN**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL PREVISTO  
**482**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL  
**452 (94%)**

92% 98% 95% 100% 100%

Cachoeirinha Fernando Mauro Waldomiro Ignácio Alípio

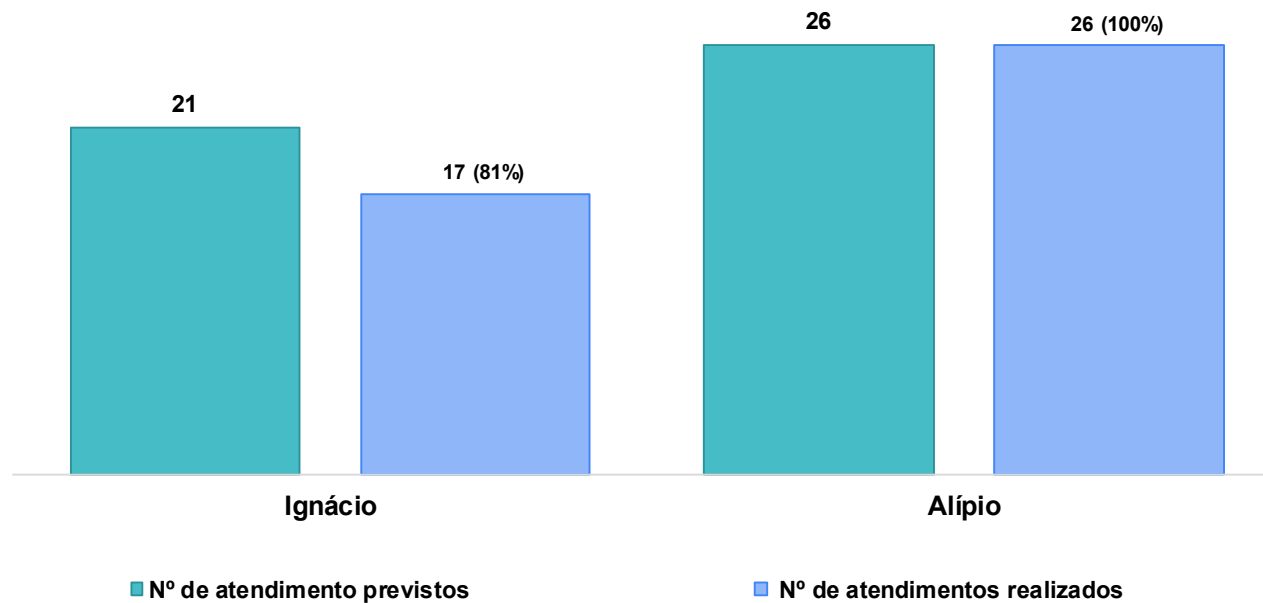
83% 100% 98% 97% 99%

Cachoeirinha Fernando Mauro Waldomiro Ignácio Alípio

# ATENDIMENTO DA ASSISTENTE SOCIAL NO ALOJAMENTO CONJUNTO POR INTERCONSULTA - OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL PREVISTO  
**47**

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE SERVIÇO SOCIAL  
**43 (91%)**



# ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE

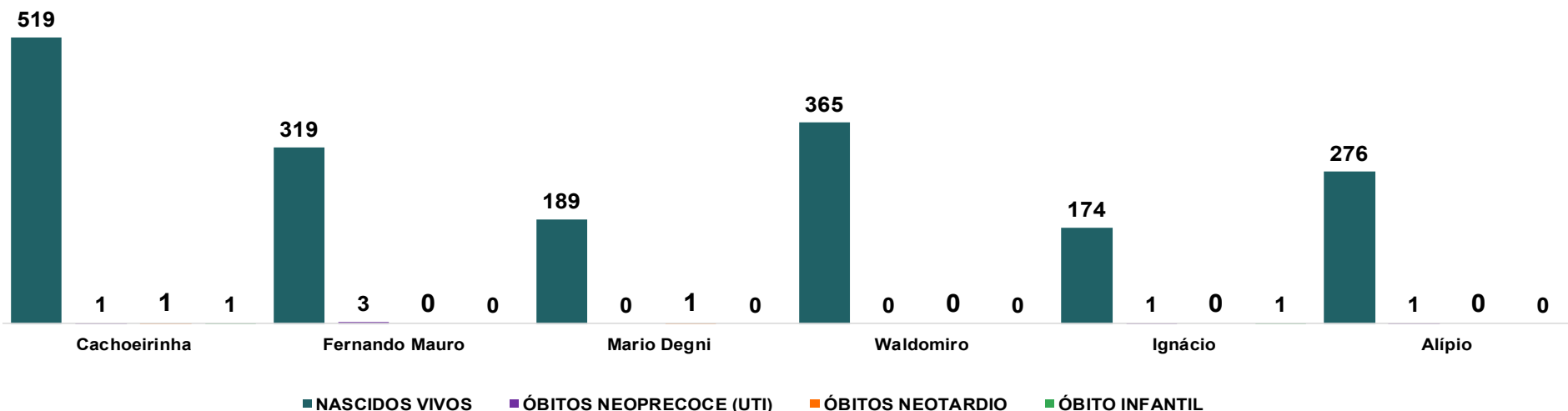
**6 (3,26‰)**

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO

**2 (1,09‰)**

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL

**2 (1,09‰)**



**Óbitos precoce** – Análise de óbitos precoce, dentro da Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce esperada do Município de SP - 6,36 por mil nascidos vivos.

**Óbitos Tardio** – Análise de óbitos tardio, dentro da Taxa de Mortalidade Neonatal Tardio esperada do Município de SP - 2,85 por mil nascidos vivos.

**Óbito Infantil** – Análise dos Óbitos Infantil, dentro da Taxa de Mortalidade Infantil do Município de SP – 15,9 por mil nascidos vivos.

SETEMBRO/2024			
HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO
Cachoeirinha	500	4	1
Fernando Mauro	327	5	0
Mario Degni	198	1	0
Waldomiro	351	2	0
Ignácio	192	1	0
Alípio	309	0	1

# CAUSAS DE ÓBITOS NEONATAL PRECOCE

## OUTUBRO DE 2024

HOSPITAL	PERÍODO	Data de Nascimento	Data do óbito	Dias de Vida	Capurro	Peso	Apgar	SNAP PE II	Causa Morte - Diagnóstico	Breve Histórico (Dia do óbito)
Cachoeirinha	10/2024	06/10/2024	07/10/2024	1	24 3/7	875	8/10	18	HEMORRAGIA PULMONAR / PREMATURIDADE EXTREMA	RN POUCO REATIVO, INTUBADO COM PARÂMETROS ALTOS DE VENTILAÇÃO, SOG ABERTA SEM DEBITO, CATETER UMBILICAL, NPP E SORO, SANGRAMENTO POR COT, E PCR, REALIZADO VPP, E MASSAGEM CARDÍACA, 4X ADRENALINA E BICARBONATO, APRESENTOU SANGRAMENTO NO COTO UMBILICAL ATIVO, REALIZADO ADRENALINA, APOS 30 MINUTOS DE REANIMAÇÃO, CONSTATADO ÓBITO.
Fernando Mauro	10/2024	29/09/2024	01/10/2024	2	26 5/7	960	3/7	-	Hemorragia pulmonar, Septicemia, RNPT Extremo	RNPT hipotônico e cianótico, apresentando frequência cardíaca > 100 bpm, providenciado IOT, tranferido para UTIN, apresentou hiperglicemia, baixa diurese e pulso fino. Apresenta saturação de 44% e frequência cardíaca de 60 bpm, Iniciado manobras de reanimação, apresentou sangramento em cânula, Constatado óbito.
		07/10/2024	12/10/2024	5	37	3096	9/10	23 = 2,9%	Insuficiencia renal aguda não especificada, Choque cardiogênico, Síndrome do coração esquerdo hipoplásico, Síndrome do filho de mãe com diabetes gestacional.	Nascido de parto cesárea por iteratividade. Nasceu bem, chorando FC maior que 100 e respiração espontânea. Evolui após 30 minutos com gemência e tiragem intercostal, necessitando de oxigenoterapia. Encaminhado para a unidade neonatal. Evolui com piora, sendo intubado e submetido a VMI, passado cateter umbilical e iniciado oxido nítrico, sedação e drogas vasoativas. No exame de imagem apresenta infiltrado intersticial difuso e grosseiro. 08/10- RN grave, em Oxido Ntrico sem resposta a terapia, iniciado Prostin, sem condições de transporte para unidade de especialidade, apresentando queda de saturação e hipotensão. Seguiu em mal estado geral, grave, instável, bradicardico, anúrico e anasarcado. Apresenta choque cardiogênico refratário. Evolui para aparente assistolia, ausculta difícil. Diante da gravidade do RN e da patologia optado por não iniar manobras de RCP. Óbito constatado pós ECG.
		22/10/2024	24/10/2024	2	25 4/7	820	8/9	34 = 9,5%	RNPT, EBP, Gemelar, Hemorragia pulmonar/Sepse	RN pênvico, com difícil extração. Nasceu com choro fraco, hipotônico. Realizado VPP e logo após intubado, Encaminhado para a UTI neonatal onde foi passado cateter umbilical e administrado surfactante. Apresentou sangramento em COT em grande quantidade, evoluindo para PCR. Realizado duas doses de Adrenalina em COT e iniciado manobras de reanimação. Recebeu adrenalina, bicarbonato e calcio, recebeu surfactante novamente e vitamina k. RN não apresenta sinais vitais audíveis. posicionado RN em colo materno. Constatado óbito.
Ignácio	10/2024	25/10/2024	26/10/2024	1	33 1/7	1340	4/8	62	SINDROME DA ANGSTIA RESPIRATORIA DO RN/ RNPT/ MALFORMAÇÃO CONGENITA DO APARELHO URINARIO	RN NASCIDO EM 25/10/24 ÀS 16:30H DE PARTO CESAREA, BR NO ATO DEVIDO ANIDRAMNIO, PELVICO, SEXO MASCULINO, RCIU E DISPLASIA RENAL MULTICISTICA BILATERAL. RN NASCEU HIPOTÔNICO, EM APNEIA, BRADICARDICO, REALIZADO ENTUBAÇÃO EM SALA DE PARTO E ENCAMINHADO A UNIDADE NEONATAL, REALIZADO SURFACTANTE E CATETERISMO UMBILICAL PARA RECEBER EXPANSÃO COM SF 0,9%, CORREÇÃO DE BICARBONATO. RN GRAVE, LABIL AO MANUSEIO, NECESSITANDO DE ALTOS PARÂMETROS VENTILATÓRIOS. APRESENTOU PEQUENO PNEUMOTÓRAX EM HEMITORAX D. APRESENTANDO QUEDAS DE SATURAÇÃO FREQUENTE OPTADO POR REALIZAR PUNÇÃO DE ALIVIO COM MELHORA APÓS O PROCEDIMENTO PORÉM INFILTRADO GROSSEIRO BILATERAL AO RX. CONVERSADO COM OS PAIS SOBRE A GRAVIDADE DO QUADRO E COLOCADO RN EM COLO MATERNO. APRESENTOU PARADA CARDIORESPIRATÓRIA SEM RESPOSTA A REANIMAÇÃO. CONSTATADO ÓBITO ÀS 22:40H. REALIZADO ACOLHIMENTO DA FAMÍLIA
Alípio	10/2024	28/10/24	28/10/24	0	32	2190	0,0,0		Sofrimento fetal intra utero/ causa a esclarecer	RN sexo feminino, nasce de parto normal expulsivo prolongado, realizado clampamento imediato, conduzido ao BA de reanimação, realizado 2 ciclos de VPP mantendo cianose e assitolia e sem movimentos respiratórios, realizado IOT cânula 3.0 administrado adrenalina em COT, mantendo massagem sem resposta, realizado cateterismo umbilical em sala de parto, infundido expansão e adrenalina, após 30 min de reanimação apresenou FC acima de 100 bpm, mantendo cianose central e sopro cardiaco, tranferido para Unidade neonatal as 07:17 RN apresenou PCR realizado manobras de reanimação 07:45 nova PCR realizado manobras de reanimação sem sucesso constatado óbito as 08:15.



# CAUSAS DE ÓBITOS NEONATAL TARDIO

## OUTUBRO DE 2024

HOSPITAL	PERÍODO	Data de Nascimento	Data do óbito	Dias de Vida	Caputro	Peso	Apgar	SNAPE II	Causa Morte - Diagnóstico	Breve Histórico (Dia do óbito)
Cachoeirinha	10/2024	24/09/2024	14/10/2024	20	32 5/7	1975	7/8	5	ENTEROCOLITE NECROSANTE/ SEPSIS NEONATAL TARDIA/ PREMATURIDADE/ DESCOLAMENTO PREMATURO DE PLACENTA/ MENINGITE NEONATAL/ HIPERTENSÃO PULMONAR	RN EM REG. 3º PO LP. IOT COM PARÂMETROS ALTOS DE VENTILAÇÃO, APRESENTANDO BRADICARDIA E QUEDA DE SATURAÇÃO PERSISTENTE, DROGAS VASOATIVAS, NPP. APRESENTOU PCR, REALIZADO VPP, E MASSAGEM CARDÍACA COM USO DE ADRENALINA, APRESENTANDO SECREÇÃO FECALÓIDE EM BOCA E NARINAS, REALIZADO EXPANSÃO E NOVA DOSE DE ADRENALINA, APRESENTOU NOVA PCR, REALIZADO MASSAGEM CARDÍACA POR 35 MINUTOS SEM SUCESSO, ÓBITO AS 03:40
Mario Degni	10/2024	01/10/2024	08/10/2024	7	28	590	2/6		Prematuridade extrema/distúrbio de coagulação /doença hipertensiva	RN apresenta intercorrência em 07/09/MEG edemaciado, arreativo, pulsos finos, no dia 08/09/24 apresenta piora do quadro clínico perfusão periférica prejudicada menor que 2 seg, apresentou PCR realizado manobras

# CAUSAS DE ÓBITOS INFANTIL

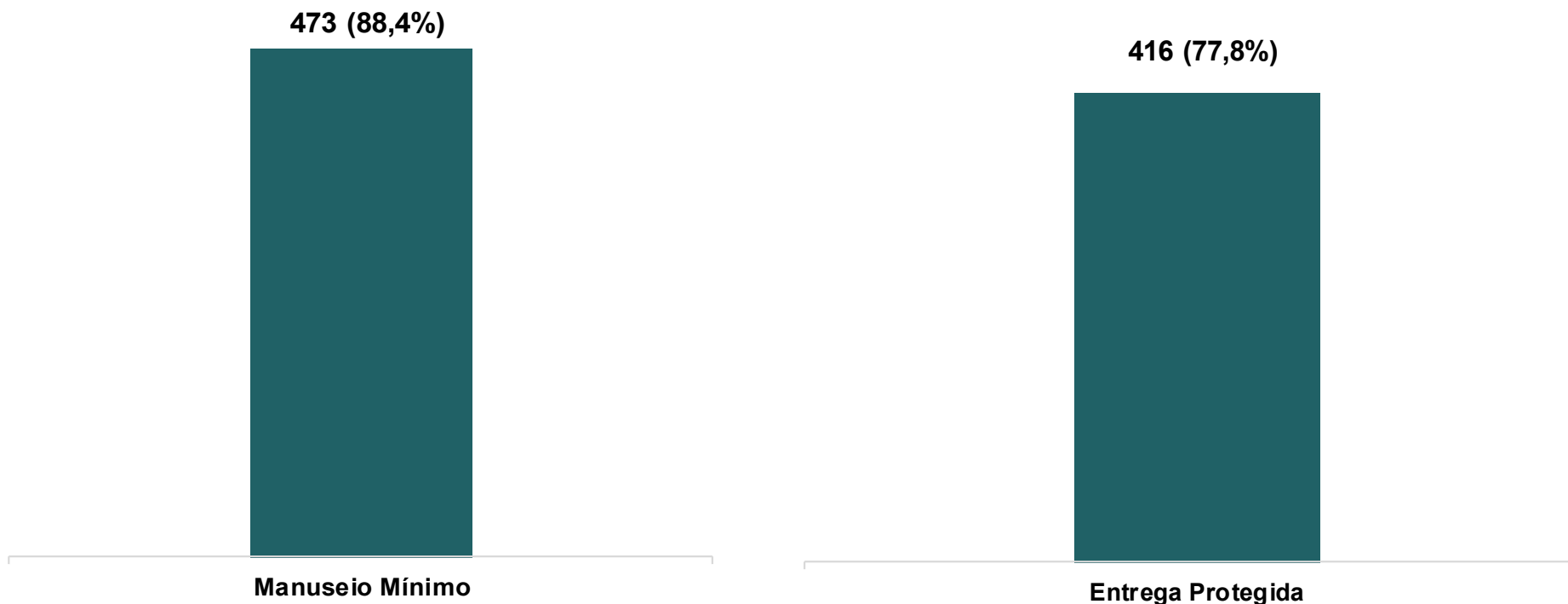
## OUTUBRO DE 2024

HOSPITAL	PERÍODO	Data de Nascimento	Data do óbito	Dias de Vida	Capurro	Peso	Apgar	SNAPE II	Causa Morte - Diagnóstico	Breve Histórico (Dia do óbito)
Cachoeirinha	10/2024	21/06/2024	20/10/2024	121	35 2/7	1740	1/8	20	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA/ MAL FORMAÇÕES CARDÍACAS CONGENITAS/TRISSOMIA DO 18/OUTRAS MAL FORMAÇÕES RENAIAS	LACTENTE COM QUEDAS DE SATURAÇÃO PERSISTENTE, COM PARÂMETROS VENTILATÓRIOS ALTOS, REALIZADO RESGATE NO AMBU, POR VÁRIOS MOMENTOS, SEM MELHORA, AUMENTADO DOSE DE SEDATIVOS, MANTIDO MEDIDAS DE CONFORTO MANTENDO BRADICARDIA E QUEDA DE SATURAÇÃO CONSTATADO AS 09:10
Ignácio	10/2024	23/09/2024	27/10/2024	34	30	1560	4/7	10	CHOQUE SEPTICO/PNM LOBAR	RNPT NASCIDO EM 23/09/24 ÀS 05:44H, SEXO MASCULINO, PC, APRESENTAÇÃO PÉLVICA, PESO AO NASCER 1560G, BR HA 2 DIAS. NECESSITOU DE MANOBRAS DE REANIMAÇÃO EM SALA DE PARTO E ENCAMINHADO À UNIDADE NEONATAL POR ASFIXIA PERI NATAL MODERADA EM CPAP NASAL EM SEGUIDA SENDO NECESSÁRIO ENTUBAÇÃO DEVIDO À PIORA DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO. RECEBEU SURFACTANTE E INICIADO PROTOCOLO DE SEPSE PRECOCE COM AMPICILINA E GENTAMICINA. FEZ USO DE CATETER UMBILICAL POR 3 DIAS E PICC PARA RECEBER NPP E DROGAS VASOATIVAS. APRESENTOU PIORA CLINICA E LABORATORIAL SENDO NECESSÁRIO INICIAR PROTOCOLO DE SEPSE TARDIA COM AMICACINA E OXACILINA E POSTERIORMENTE INTRODUIZIDO VANCOMICINA E CEFEPIME. APRESENTOU PARADA CARDIORESPIRATORIA, REALIZADO MANOBRAS DE REANIMAÇÃO PORÉM SEM SUCESSO E CONSTATADO ÓBITO AS 16:12H. ACOLHIDO A FAMILIA

# TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - OUTUBRO DE 2024

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

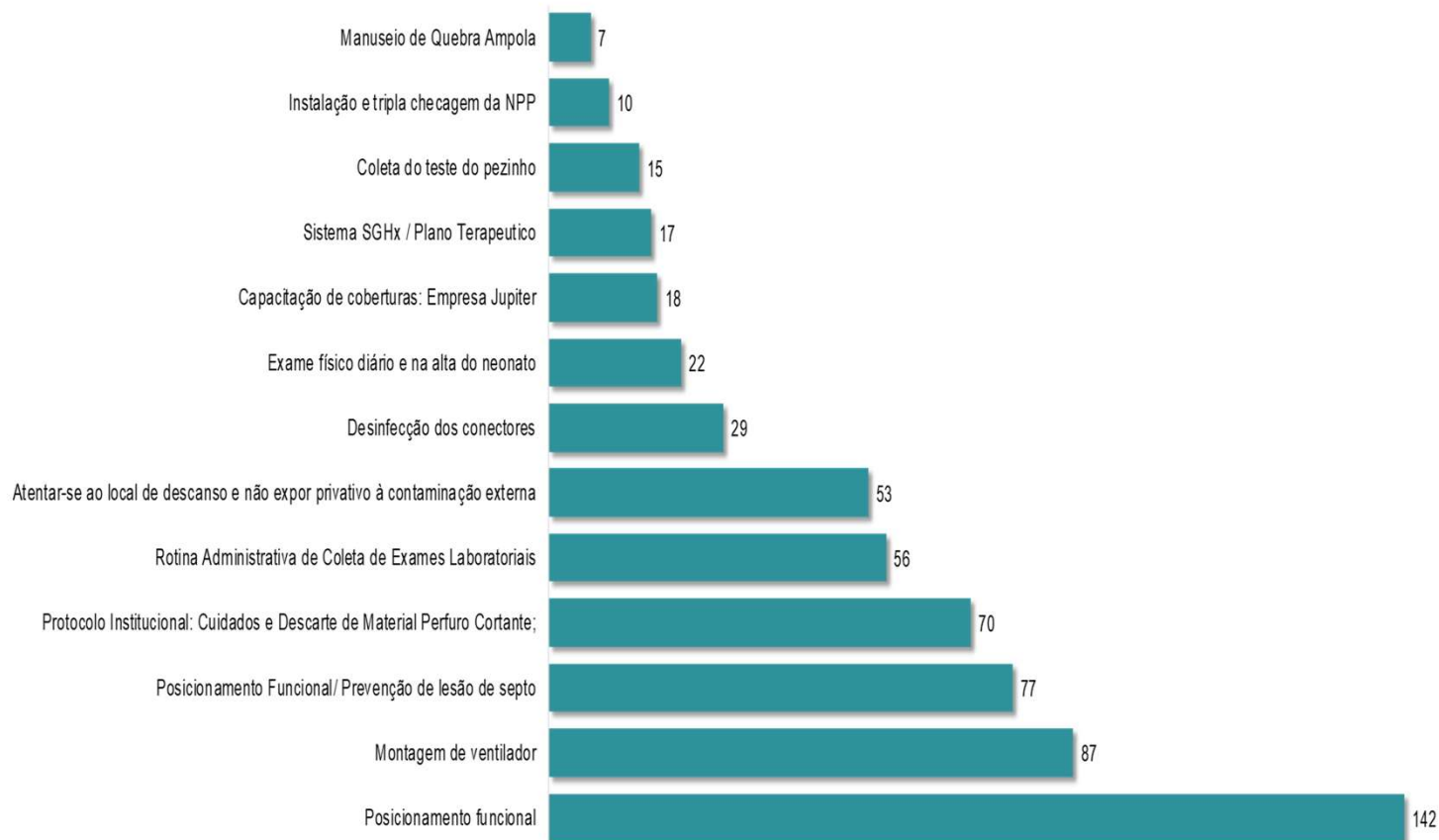
**Nº DE COLABORADORES ATIVOS**  
**535**



# OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - OUTUBRO DE 2024

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

**TOTAL DE PARTICIPAÇÕES:**  
**603**



# PROTOCOLOS GERENCIADOS

OUTUBRO de 2024

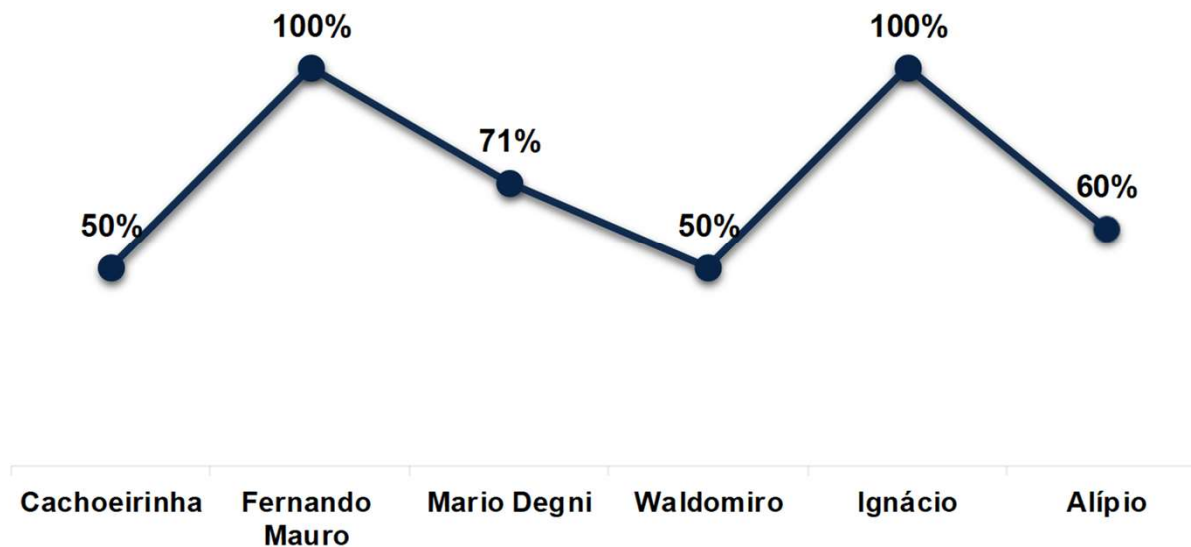


# **II- I- PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL**

OUTUBRO de 2024

# I- PREVENÇÃO HIPOTERMIA - OUTUBRO DE 2024

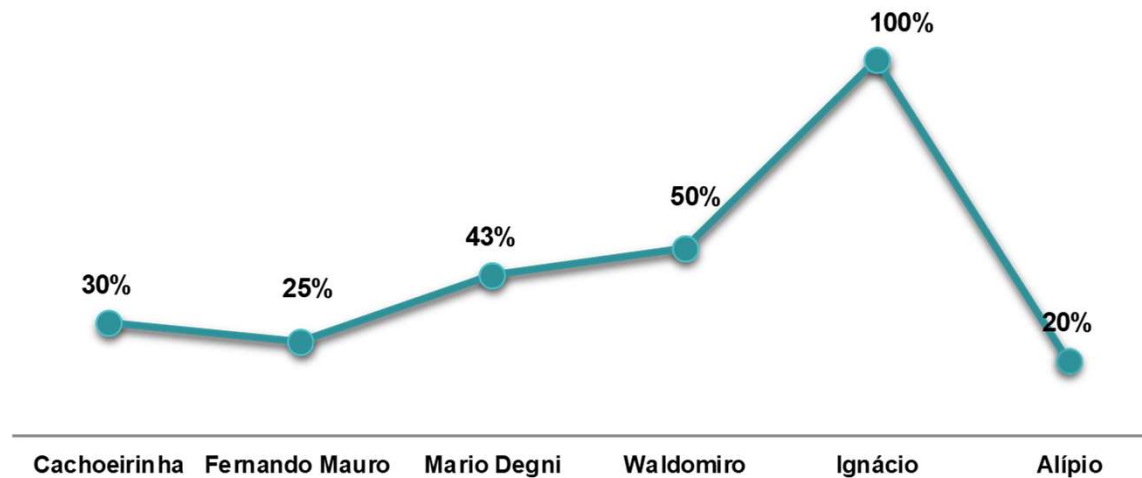
% de Gestantes normotérmicas no parto



Hospital	set/24
Cachoeirinha	75%
Fernando Mauro	86%
Mario Degni	86%
Waldomiro	69%
Ignácio	100%
Alípio	80%

# PREVENÇÃO HIPOTERMIA - OUTUBRO DE 2024

% de RNPT  $\leq$  34 semanas  
que saíram normotérmicos na sala de parto

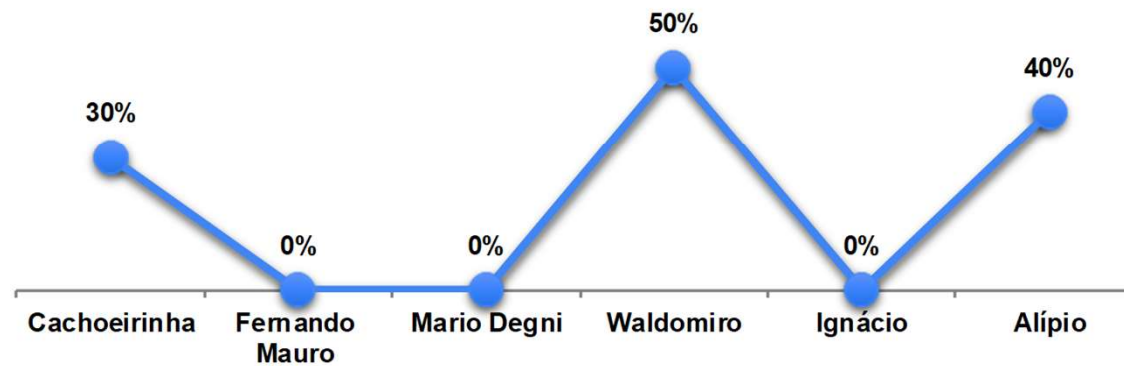


Hospital	set/24
Cachoeirinha	8%
Fernando Mauro	15%
Mario Degni	14%
Waldomiro	50%
Ignácio	0%
Alípio	60%



# PREVENÇÃO HIPOTERMIA - OUTUBRO DE 2024

% de RNPT  $\leq$  34 semanas que foram admitidos na unidade neonatal normotérmicos

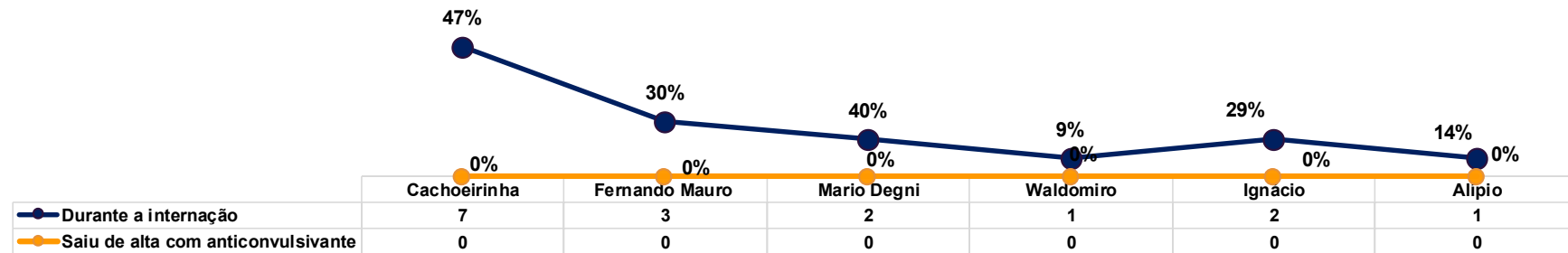


Hospital	set/24
Cachoeirinha	8%
Fernando Mauro	8%
Mario Degni	14%
Waldomiro	53,9%
Ignácio	0%
Alípio	67%

# RECEBEU ANTICONVULSIVANTE - OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE INTERNAÇÕES  
107

TOTAL DE INDICAÇÕES  
55 (51%)



NÃO RECEBEU		
Hospital	Durante a internação	Alta
Cachoeirinha	8	4
Fernando Mauro	7	5
Mario Degni	3	0
Waldomiro	10	5
Ignácio	5	2
Alípio	6	1
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>17</b>

# MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - OUTUBRO DE 2024

**TOTAL DE INTERNAÇÕES**  
107

**TOTAL DE INDICAÇÕES**  
55 (51%)



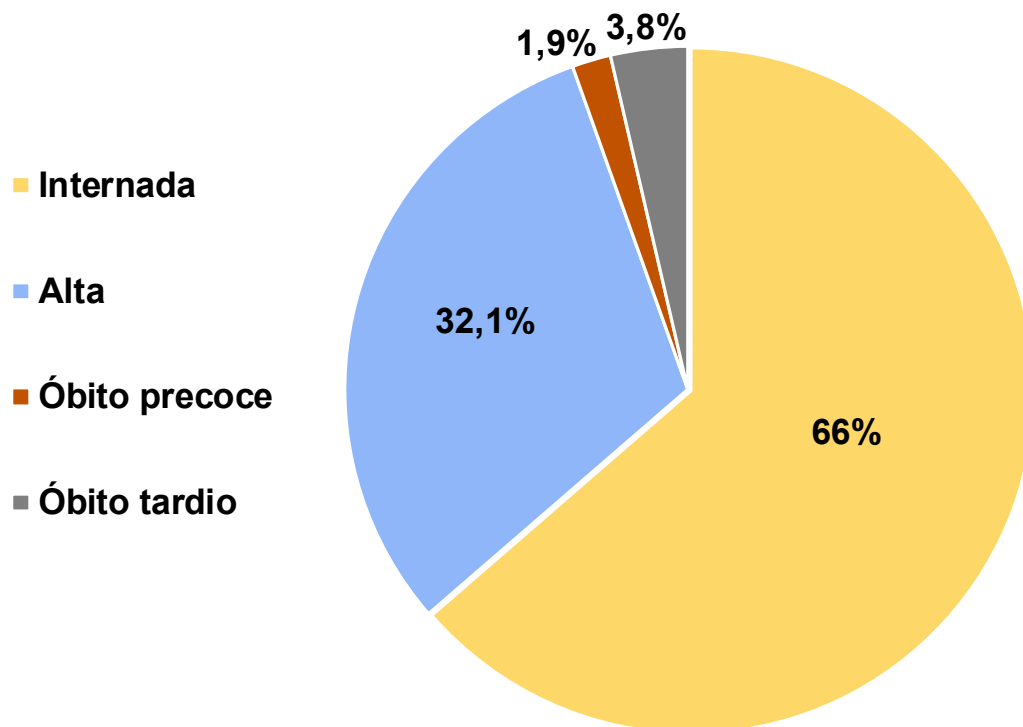
	Cachoeirinha	Fernando Mauro	Waldomiro	Alípio
Realizado monitoramento cerebral nas indicações de Hipotermia terapeutica Sim	5	1	3	1
Protocolo de Hipotermia indicado nas primeiras 6hs Sim	5	1	3	1

Comparativo Histórico SETEMBRO - 2024		
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	11	20%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	18	33%
Prematuridade extrema	16	29%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	7	13%
Hemorragia Peri-intraventricular	0	0%
Cardiopatía congênita complexa	1	2%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Malformação grave de SNC	0	0%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Sepse grave	1	2%
Infecção do SNC (Meningite)	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	1	2%
ECMO	0	0%
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

# DESFECHO CLÍNICO - OUTUBRO DE 2024

TOTAL DE  
INTERNAÇÕES  
107

TOTAL DE INDICAÇÕES  
55 (51%)

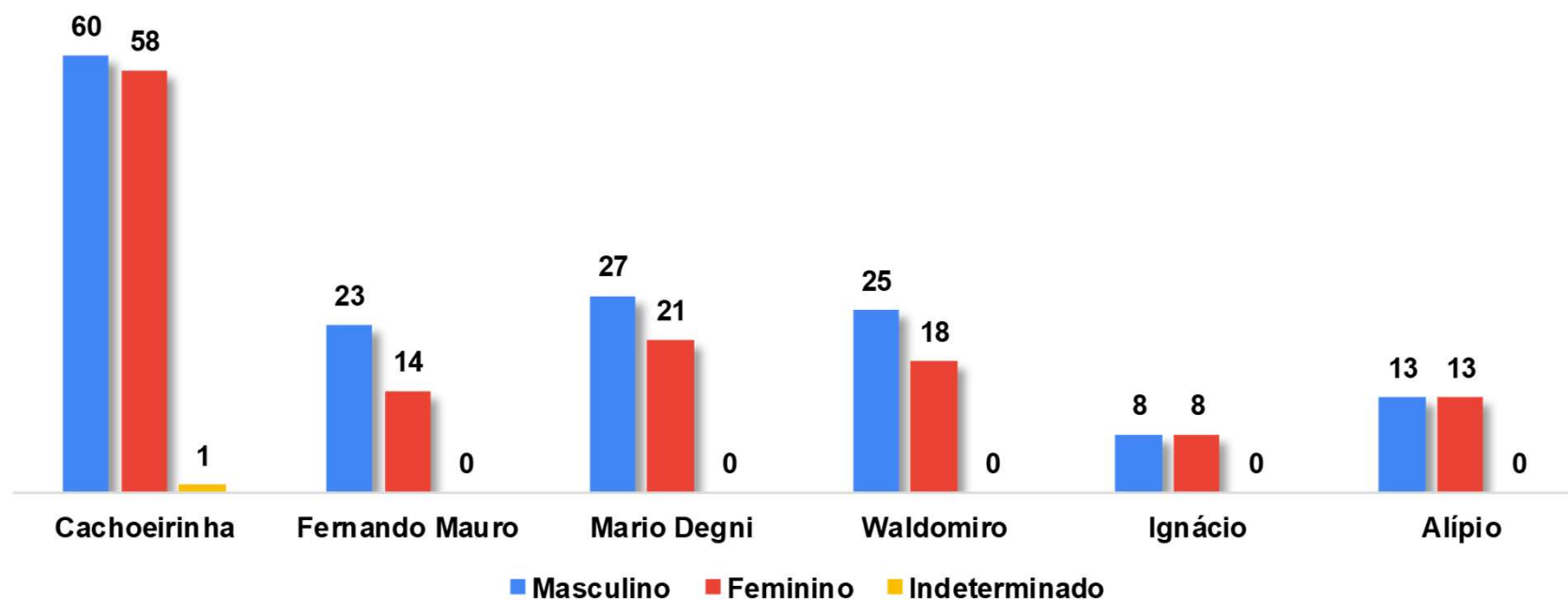


DESFECHO CLINICO						
Hospital	Internada	Alta	Transferência	Óbito precoce	Óbito infantil	Óbito tardio
Cachoeirinha	11	4	0	0	0	0
Fernando Mauro	4	5	0	0	0	1
Mario Degni	3	0	0	1	0	1
Waldomiro	6	5	0	0	0	0
Ignácio	5	2	0	0	0	0
Alípio	6	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

# DISTRIBUIÇÃO POR SEXO - OUTUBRO DE 2024

MASCULINO  
156 (54%)

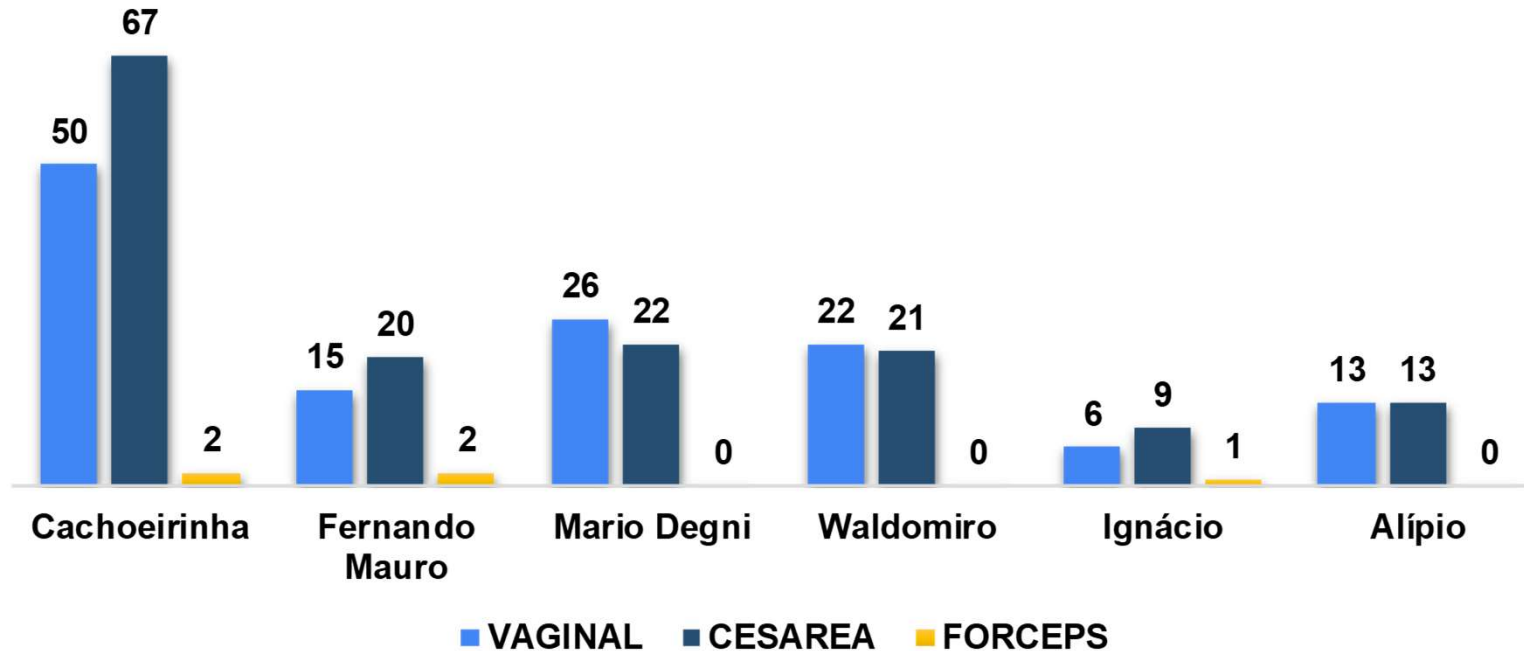
FEMININO  
132 (46%)



# DISTRIBUIÇÃO TIPO DE PARTO – OUTUBRO 2024

TOTAL DE PARTOS  
289

**PARTO VAGINAL**  
132 (46%)  
**PARTO CESAREO**  
152 (53%)  
**PARTO FORCEPS**  
5 (2%)





**CEJAM**