

RELATÓRIO GERENCIAL DE DADOS

CONVÊNIO PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA - CEJAM

**Junho
2018**

ÍNDICE

1	Hospitais com Convênio Parto Seguro
2	Recurso Humanos - Parto Seguro
3	Total de Acolhimento Obstétrico com Classificação de Risco nos Oito Hospitais – ACCR
4	Produção Médico Obstetra no PSGO
5	Tempo médio de atendimento
6	Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO
7	Plano individual de Parto
8	Produção Técnico de Enfermagem no PSGO
9	Notificação de violência
10	Partos Cesáreas e Vaginais por hospital
11	Tipos de partos por hospital
12	Partos em adolescentes
13	Taxa ampla de parto cesáreo
14	Parto cesárea em primíparas
15	Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
16	Parto no hospital de referência
17	Busca Ativa: Total de acompanhamento telefônico as gestantes realizado pelas enfermeiras obstetras a domicílio
18	Total de acompanhamento telefônico as gestantes realizado pelas enfermeiras obstetras a domicílio
19	Rotura artificial de membranas
20	Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
21	Partos em gestantes de alto risco
22	Monitoramento das parturientes com partograma
23	Acompanhante no trabalho de parto
24	Tipo de evolução do trabalho de Parto.
25	Cobertura profilática do “ <i>Streptococcus agalactiae</i> ”
26	Total de partos no PPP
27	Percentual de transferências do PPP
28	Partos normais com ocitocina no 2º estágio
29	Partos normais com ocitocina no 3º estágio
30	Posição no Parto Normal Semi Sentada
31	Posições no parto normal por hospital
32	Taxa de episiotomia em primíparas
33	Taxa geral de episiotomia
34	Lacerações perineais
35	Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra pelo total de partos normais
36	Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra pelo total de partos
37	Estudo das evidências de indicações de cesáreas conforme os dois grupo predominantes da Classificação de Robson
38	Presença de acompanhante no parto

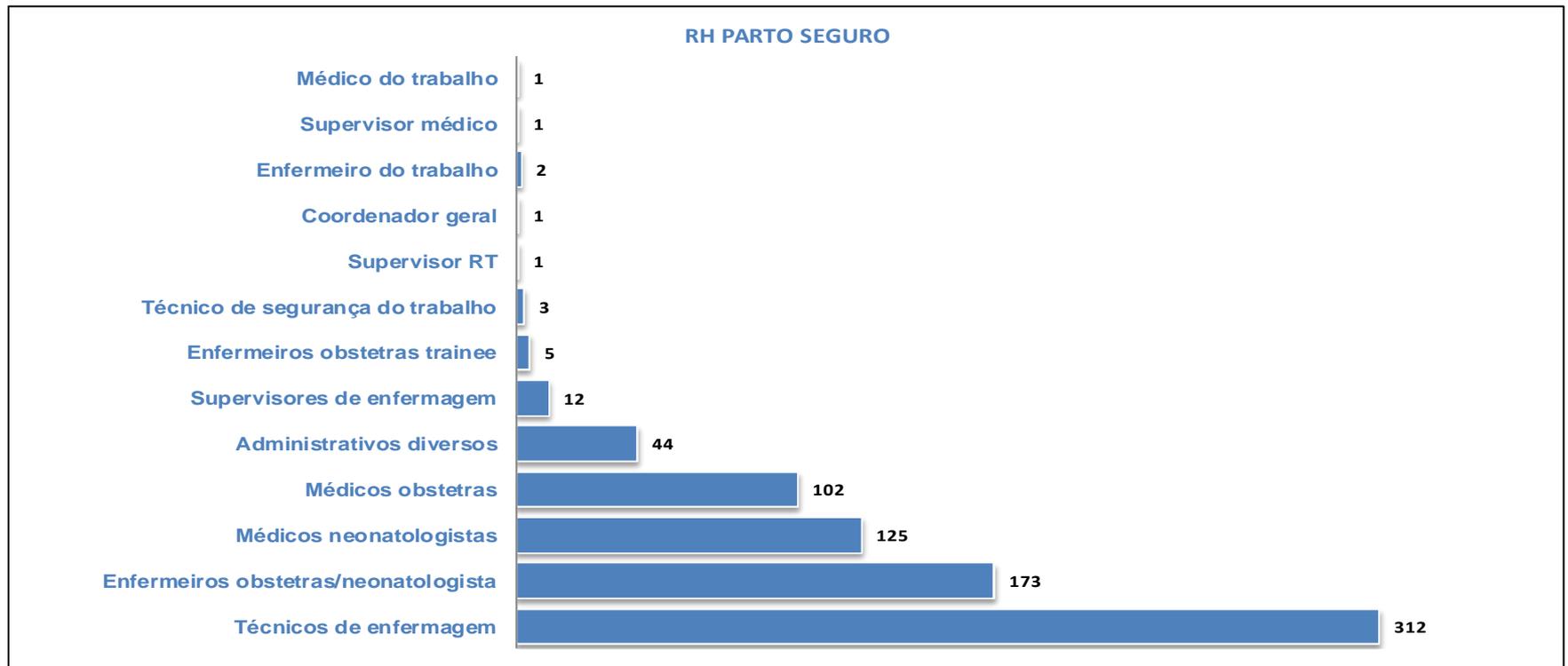
39	Classificação dos Recém-nascidos por peso ao nascer
40	Peso do RN ao nascer > 4.000g
41	Taxa de recém-nascidos com Apgar <7 no 5º minuto de vida
42	Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional menor que 37 semanas
42	Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional maior que 41 semanas
43	Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO
44	Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG ≥ 37 semanas
45	Contato pele a pele
46	Clampeamento tardio do cordão umbilical
47	Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno
48	Aleitamento na primeira hora de vida
49	Óbito neonatal precoce
50	Óbito Fetal intra-uterino
51	Estudo de casos de ocorrência perinatal
52	Auditoria em prontuário “In loco”
53	Puérperas que receberam hemotransfusão
54	Mulheres com pré-eclâmpsia que utilizaram MGSO4
55	Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
56	Óbito Materno
57	Inserção de D.I.U. Pós Parto
58	Capacitação dos colaboradores nos hospitais
59	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Consolidado
60	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Comparativo por setores
61	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento na Admissão/ acolhimento/ observação GO
62	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento no Pré Parto durante o trabalho de parto
63	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento na Sala de Parto durante o parto
64	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Como você avalia as informações e orientações recebidas
65 - 68	Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento - Manifestações espontâneas
69 - 70	Indicadores de Avaliação dos serviços
71 - 74	Descrição de Melhorias
75 - 76	Reuniões
77	Tutorias
78	Eventos e capacitações
79 - 80	Ocorrências
81 - 82	Solicitações e Considerações finais

Hospitais Municipais com Parto Seguro

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

Recursos Humanos – Parto Seguro

N = 782

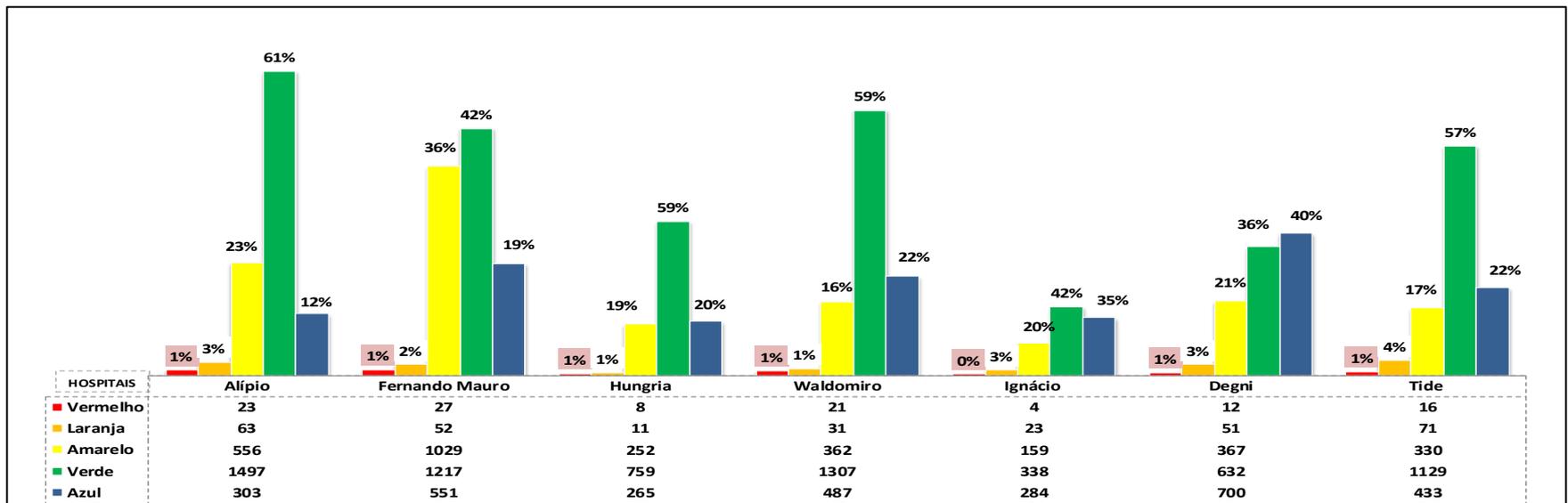


Fonte: Recursos humanos – CEJAM.
 Mês de referência: Junho 2018.

Produção

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

N = 13.370



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

H.M. Alípio Correa Netto: Total de 2 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H.M. Fernando Mauro: Total de 1 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr Jose Soares Hungria: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr. Waldomiro de Paula: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr. Ignácio Proença de Gouvea: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Prof. Mário Degni: Total de 29 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Tide Setubal: Total de 1 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.

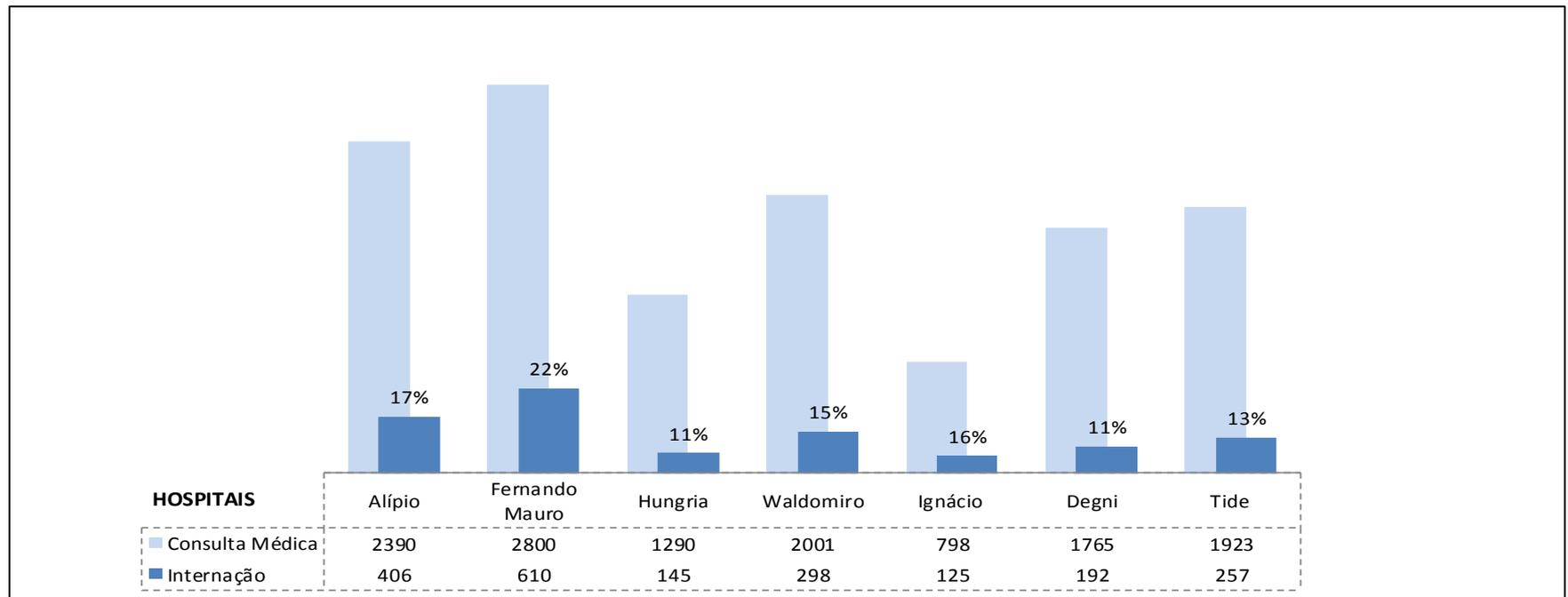
Comparativo Histórico						
	JUN	2013	2014	2015	2016	2017
ACCR		12.387	13.799	14.217	12.334	13.334

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

Produção Médico Obstetra no PSGO

Proporção de internações segundo o total de consulta médicas = 2.033

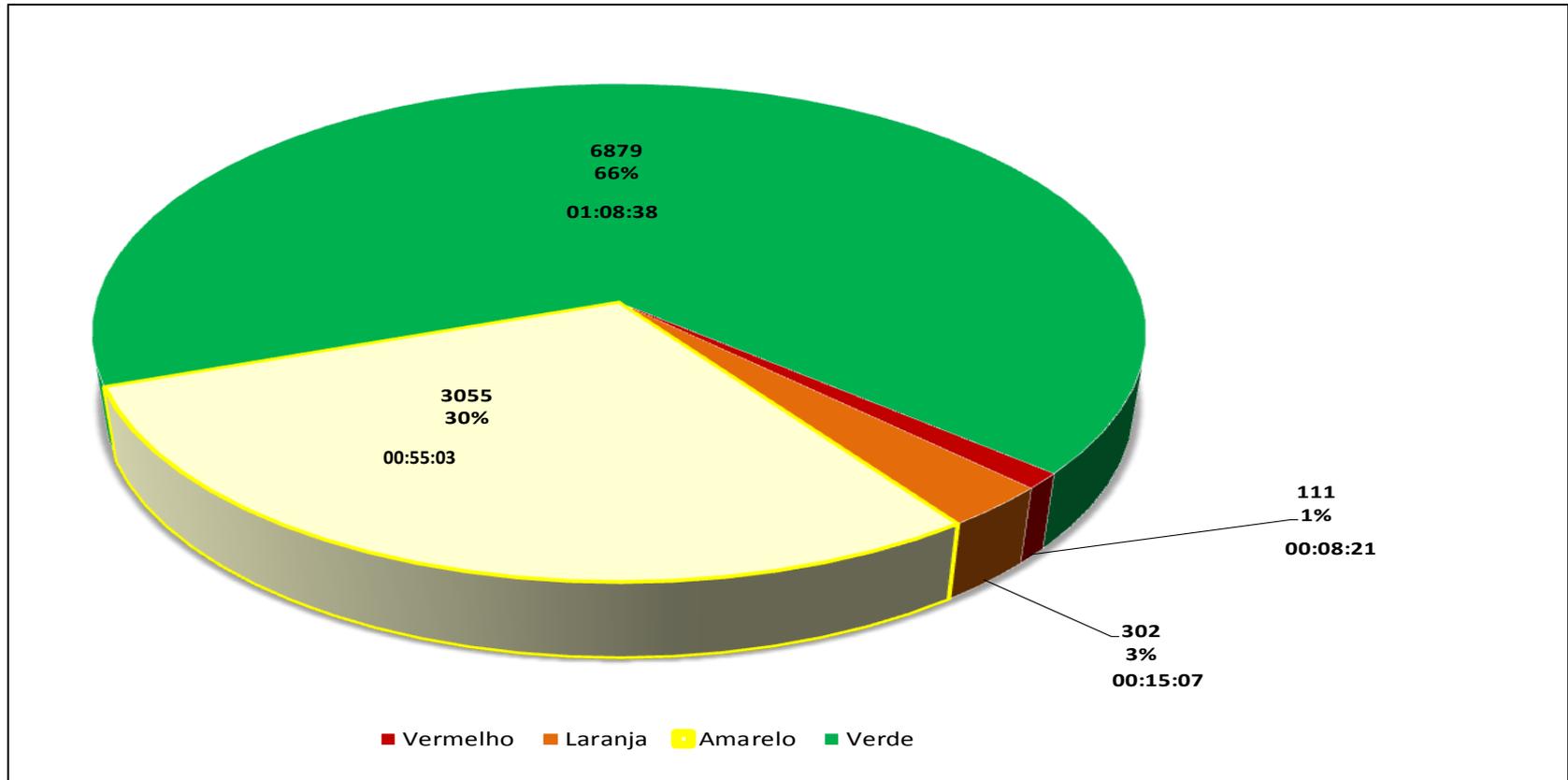
Consulta Médica= 12.967



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

Comparativo Histórico						
JUN	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Médica	7.717	12.387	13.799	14.217	12.334	13.334

Tempo médio de atendimento no ACCR



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

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

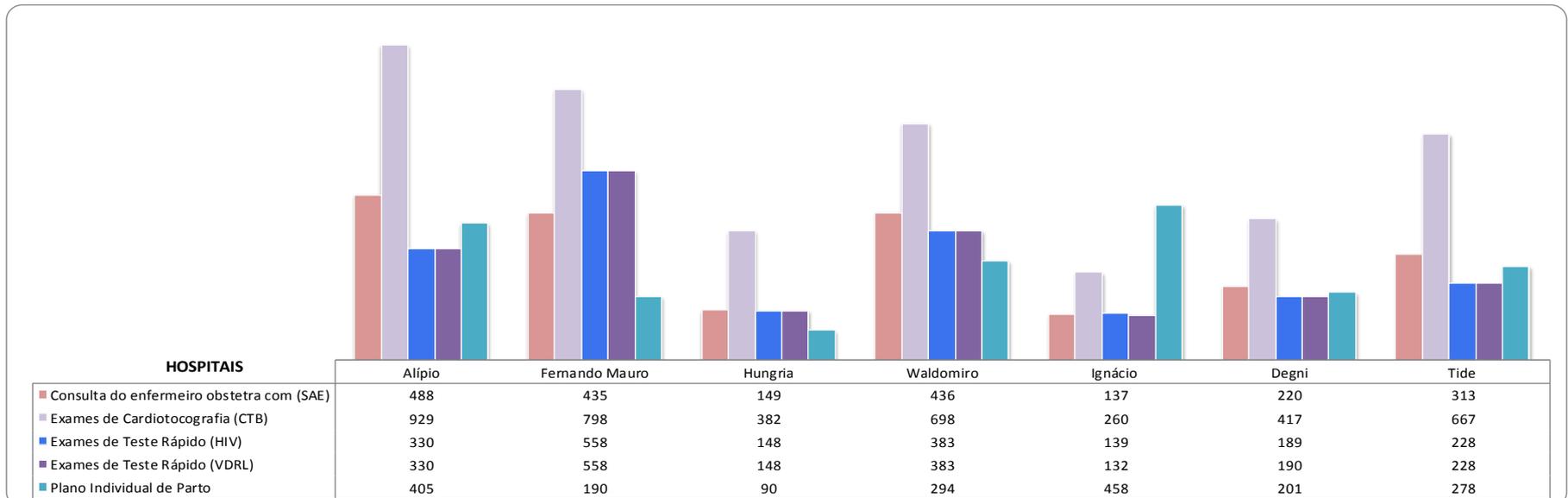
Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 2.178

Exame de cardiocotografia (CTB) = 4.151

Exames de Teste Rápido (HIV) = 1.975

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 1.969



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

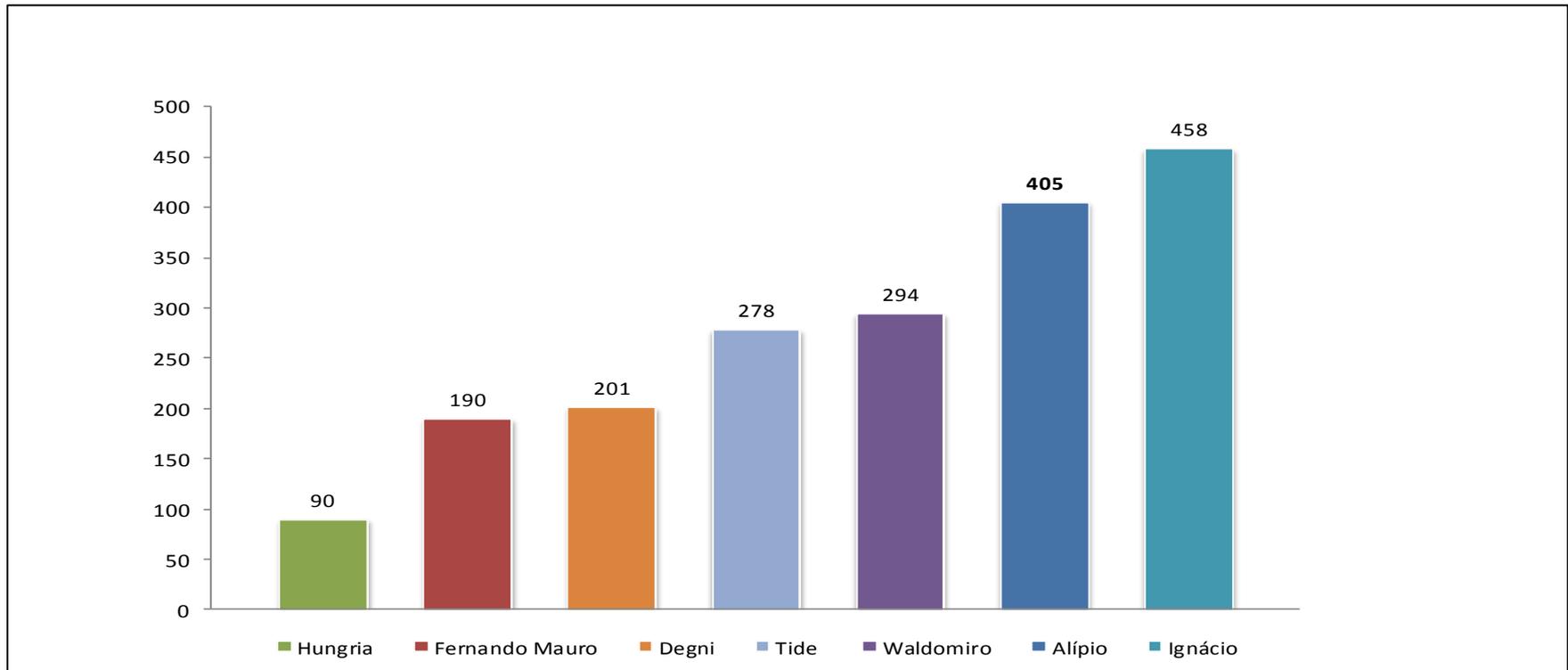
OBS 1: Nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor Público Municipal as equipes do Programa Parto Seguro a Mãe Paulistana não realizam os procedimentos descritos acima.

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

Comparativo Histórico						
JUN	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Enf. Obstetra	1.410	3.281	3.083	3.061	2.602	2.236
Cardiocotografia	1.562	4.165	4.587	4.864	4.438	4.588

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO

Plano individual de parto = 1.916



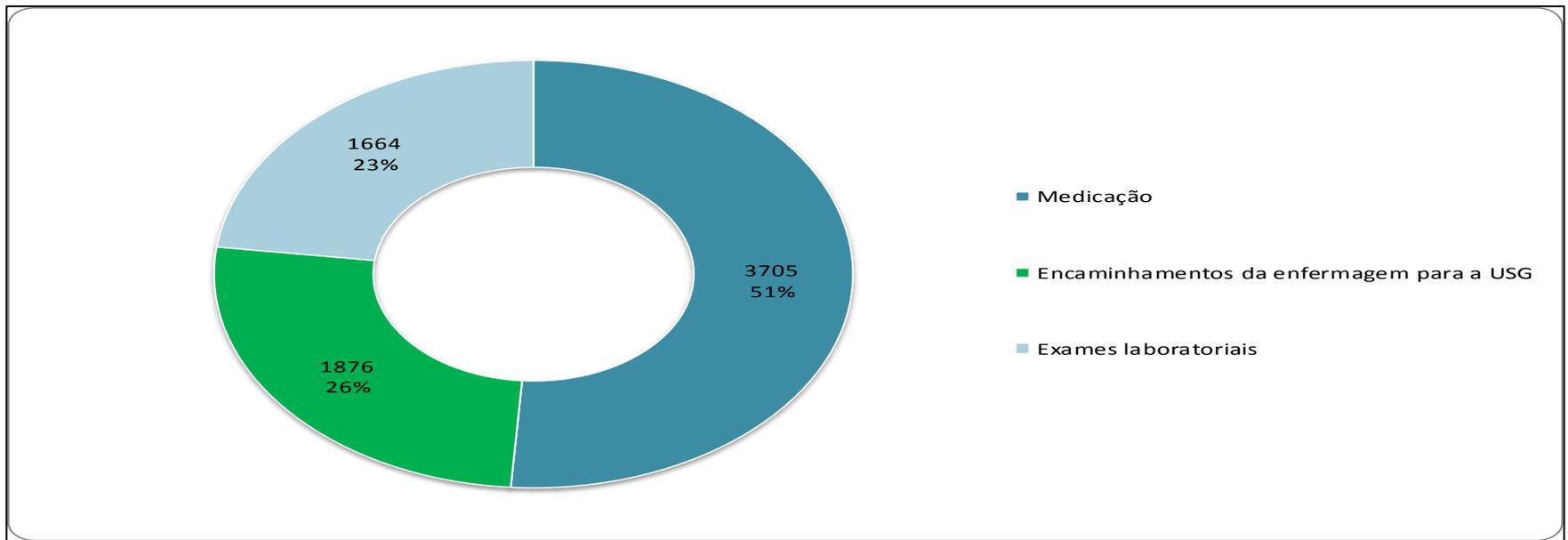
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.

Histórico comparativo Junho/2017

Plano Individual de parto

1.463

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



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

Comparativo Histórico						
JUN	2012*	2013	2014	2015	2016	2017
Medicação	1.037	2.505	2.777	2.798	2.826	3279
Ultrassonografia	406	1.192	132	948	1.526	1782
Exames	0	1.998	2.326	3.997	3.216	3602

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

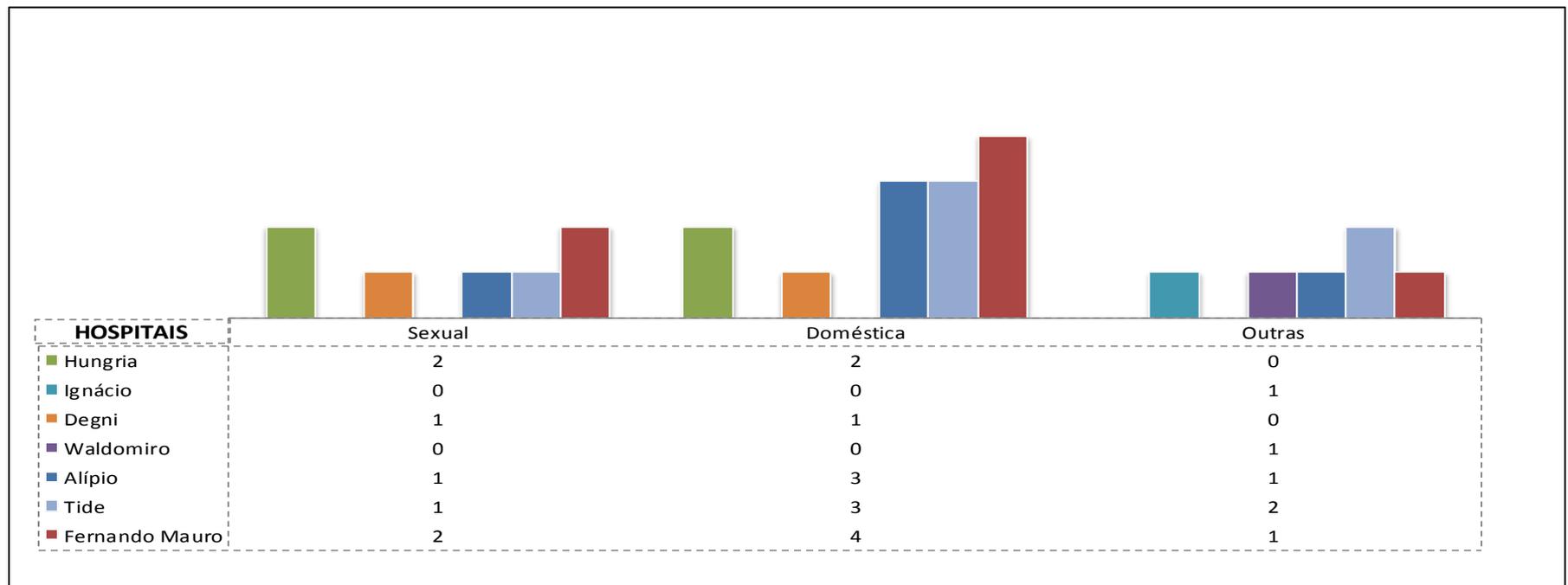
OBS 2: Coleta de exames realizado pelos técnicos de enfermagem do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana nos seguintes hospitais: Alípio Correa Netto, Waldomiro de Paula e Ignácio Proença de Gouvêa

Número de notificação de violência por hospital

Sexual = 07

Doméstica = 13

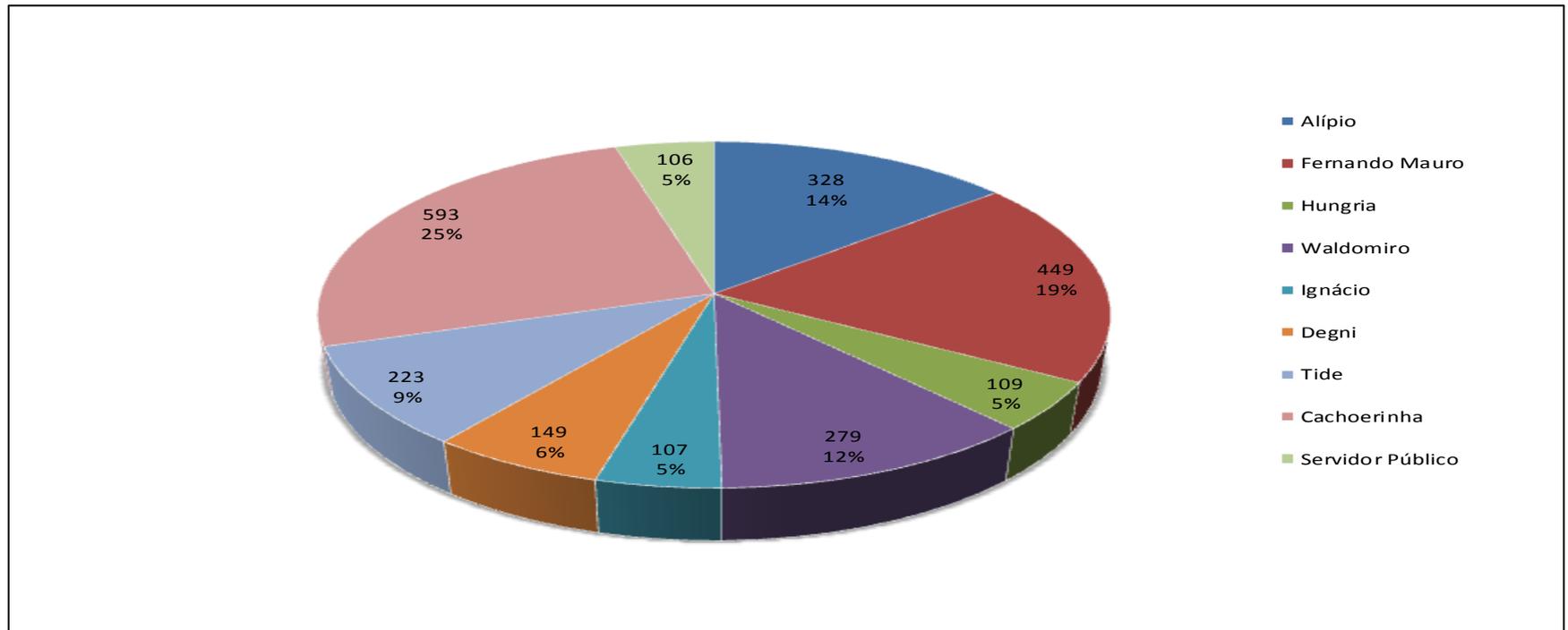
Outras = 06



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

Partos Cesáreas e Vaginais por hospital

*Total: 2.343



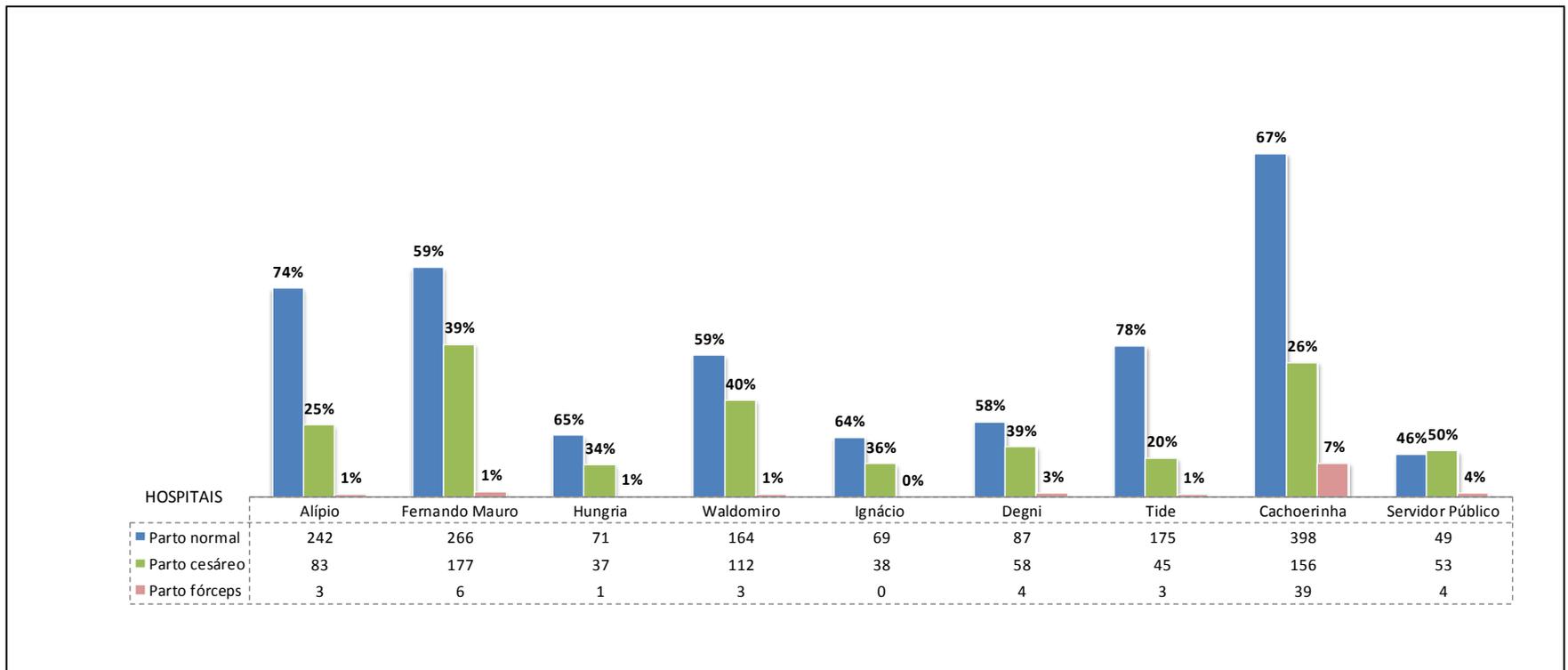
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.

Histórico comparativo	
jun/17	2497

*O número de partos realizados no Hospital Vila Nova Cachoeirinha pelo Parto Seguro nos **quartos PPP** foram 219 com equipe de enfermeiras obstetras, obstetrizas e equipe médica.

Tipos de parto por hospital

*Total = 2.343

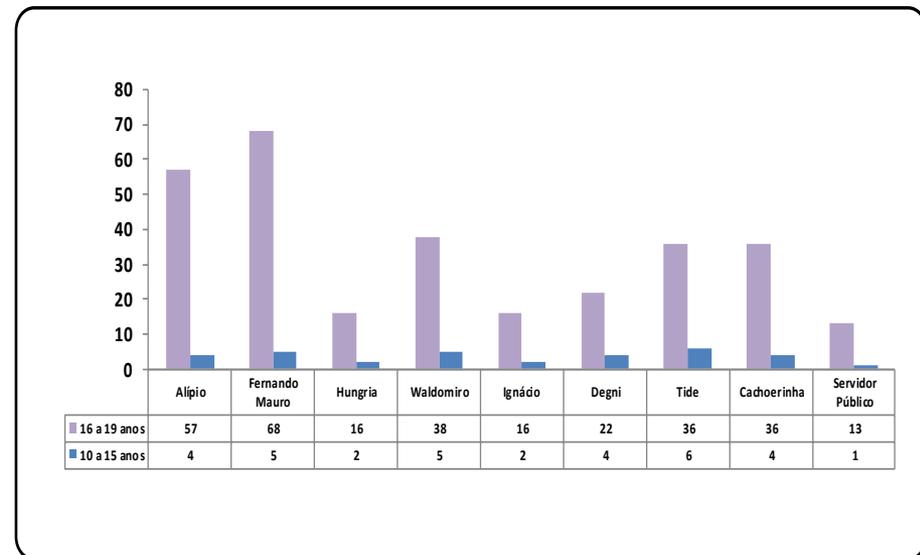
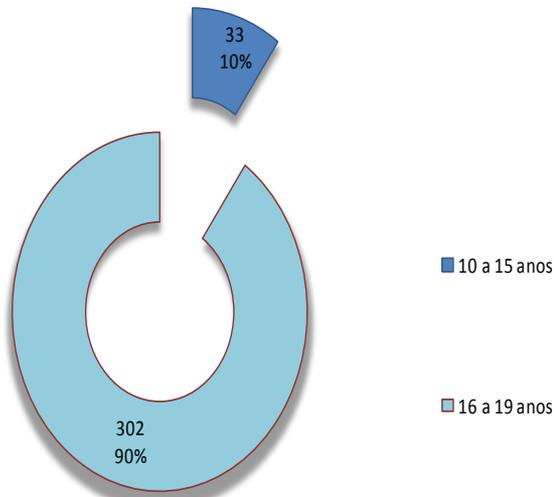


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.

Partos em adolescentes

N = 355

Média = 17,17%



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

Comparativo Histórico				
Meses/Ano	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
10 a 15 anos	36	33	29	32
Percentual	1,82%	1,56%	1,41%	1,48%

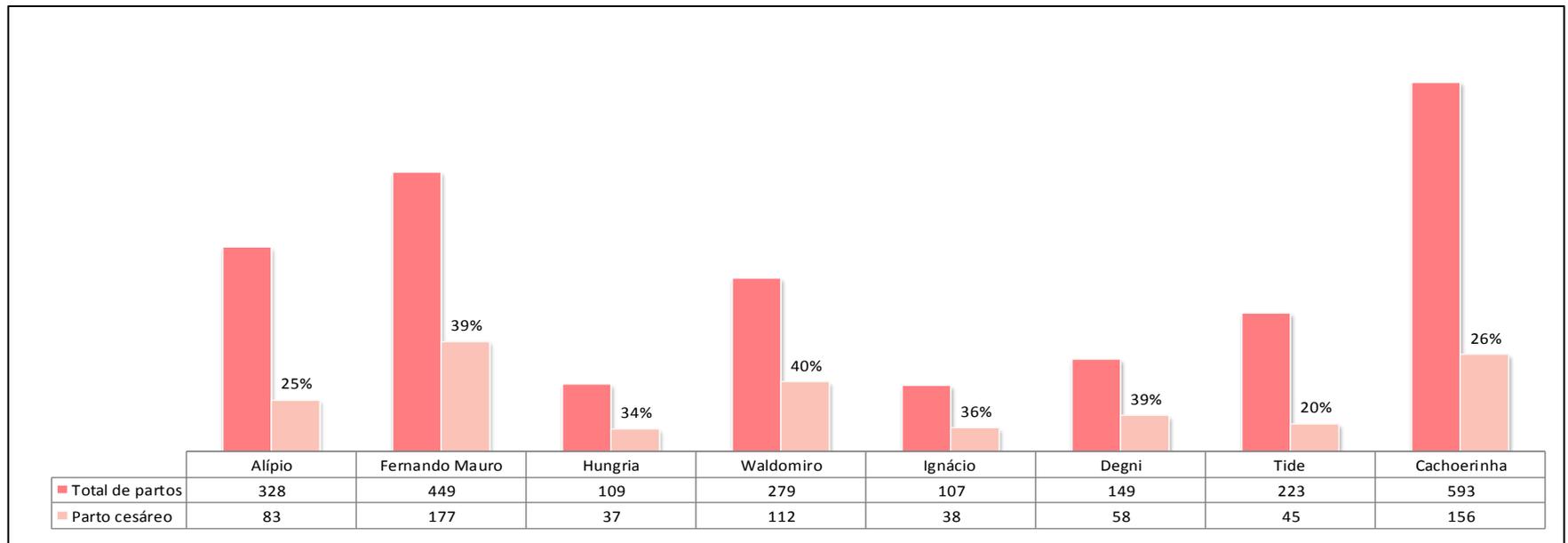
Fórmula: Nº de partos de adolescentes x 100 / Total de partos.

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

Taxa ampla de parto cesáreo

N = 745

Média = 33,30%



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

Mês de Referência: Junho 2018.

Meta: ≤35%

Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
Mediana Parto Seguro	33,82%	38,00%	34,92%	31,80%	33,16%	34,13%
Mediana CQH	38,53%	47,06%	43,03%	34,35%	42,10%	***

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

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

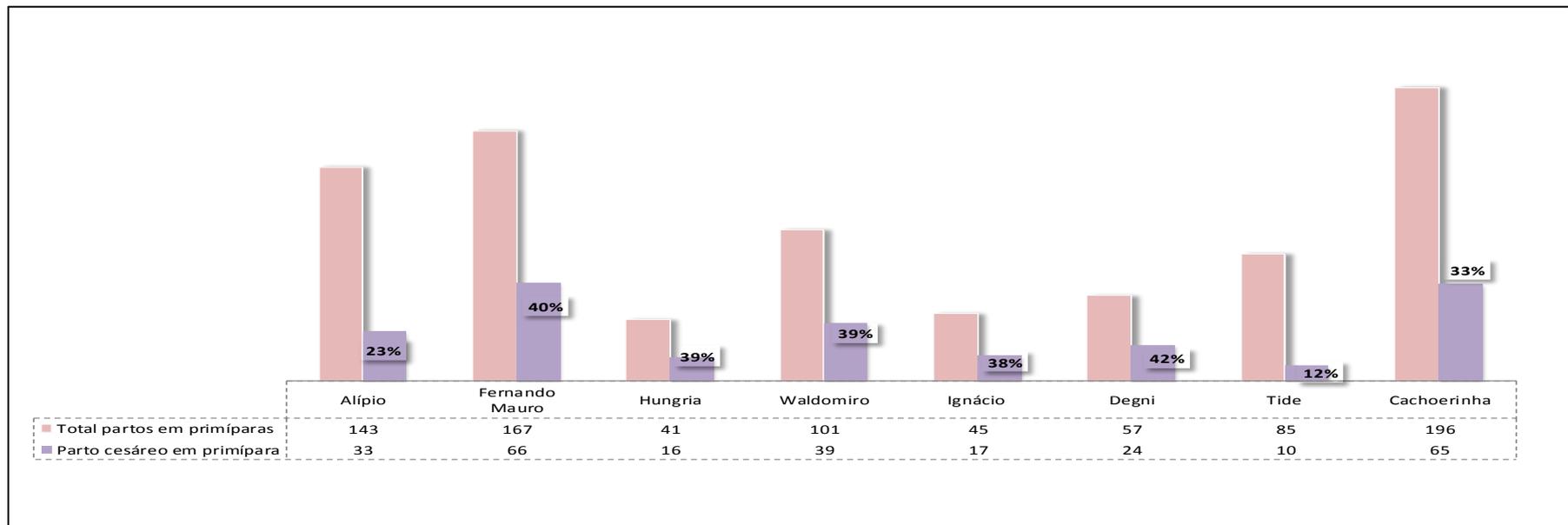
Fórmula: nº de cesarianas x 100 / total de partos.

*** Em 17.07.2018 dados de Maio e Junho de 2018 não disponíveis no CQH

Taxa de cesárea em primíparas

N = 270

Média = 32,34%



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

Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
Mediana Parto	33,22%	39,22%	28,91%	32,23%	31,52%	33,75%
Mediana CQH	36,77%	40,79%	41,05%	35,62%	32,84%	***

*** Em 17.07.2018 dados de Maio e Junho de 2018 não disponíveis no CQH

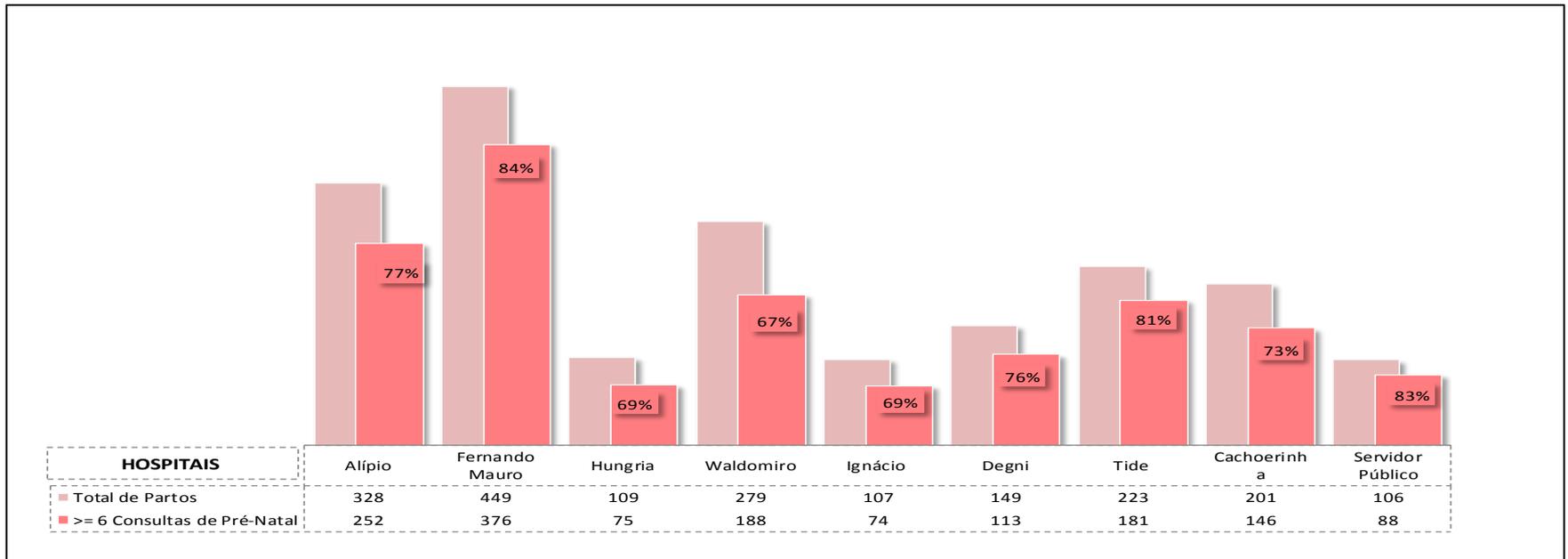
OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal e Vila Nova Cachoeirinha com equipe de enfermagem de enfermeiro obstetra incompleta e modelo do Programa Parto Seguro a mãe paulistana não incorporada completamente.

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

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

N = 1.493

Média = 76,52%



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

Comparativo Histórico	
JUN	2017
Consulta de Pré-Natal	78,19%

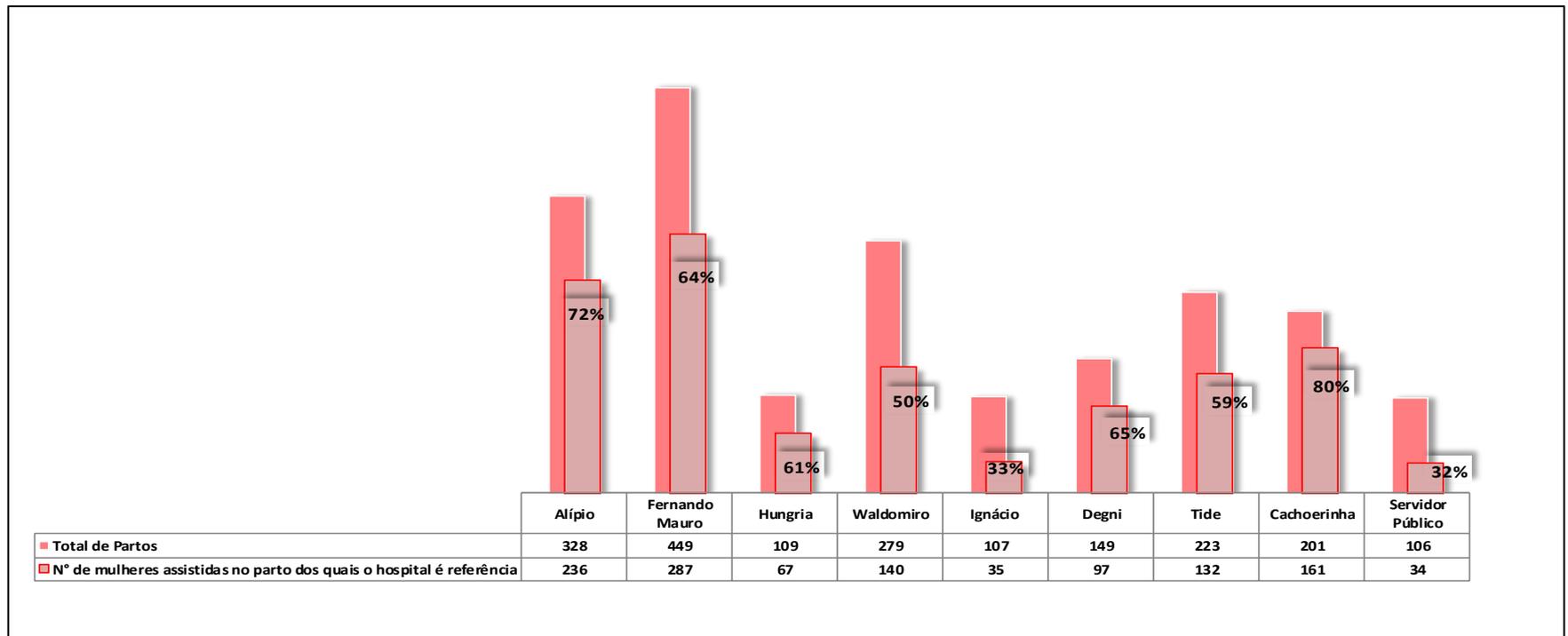
Fórmula: Nº de Mulheres assistidas no parto com 6 ou mais consultas de Pré-Natal x 100 / Total de partos.

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

Parto no hospital de referência

N = 1.189

Média = 61,00%



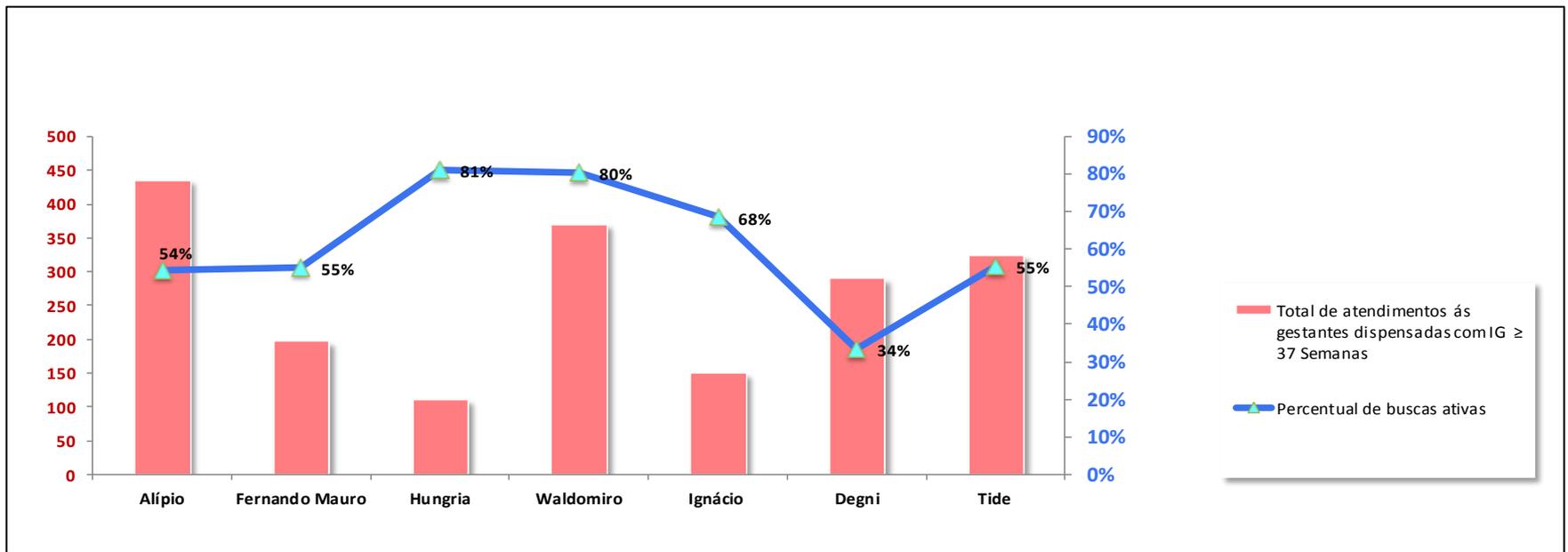
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.
 Meta: >55%

Comparativo Histórico	
Junho	2017
Parto da Referência	57,94%

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

N = 1.107

Média = 59%



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

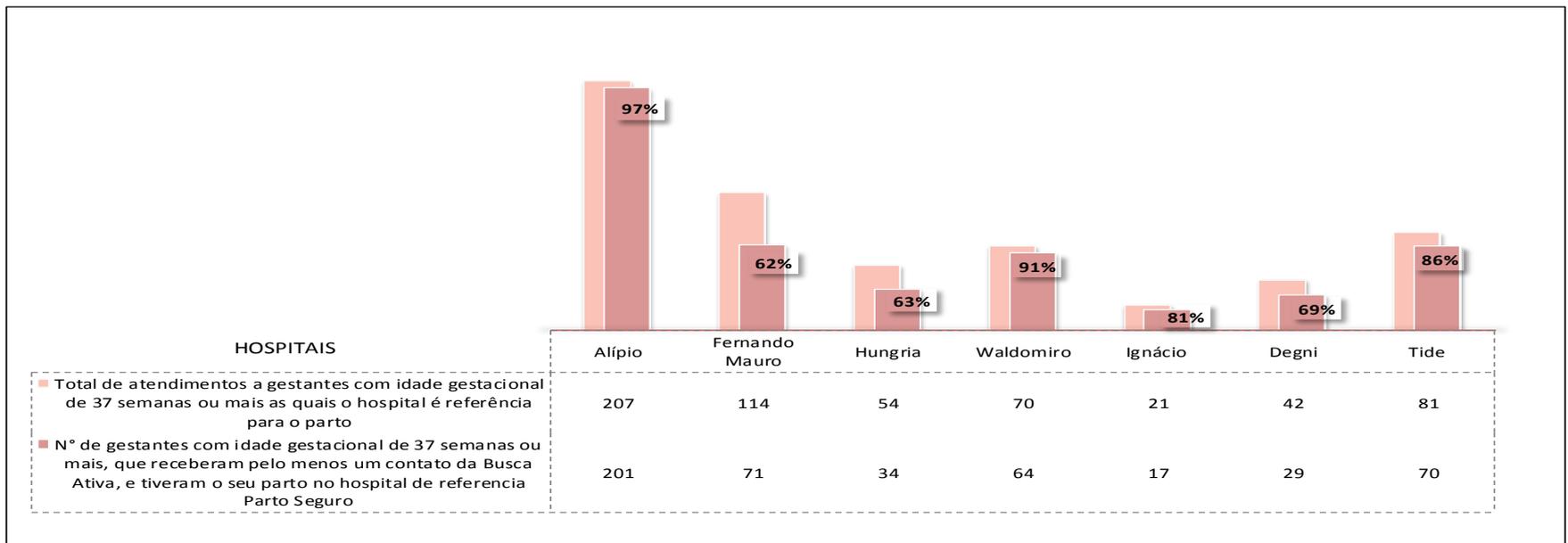
Fórmula: n° de busca ativa efetivas as mulheres gestantes a cada retorno espontâneo com 37 semanas de gestação ou mais x 100 / Total de atendimentos as gestantes dispensadas e orientadas com 37 semanas ou mais de gestação.

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

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

N = 486

Média = 83,00%

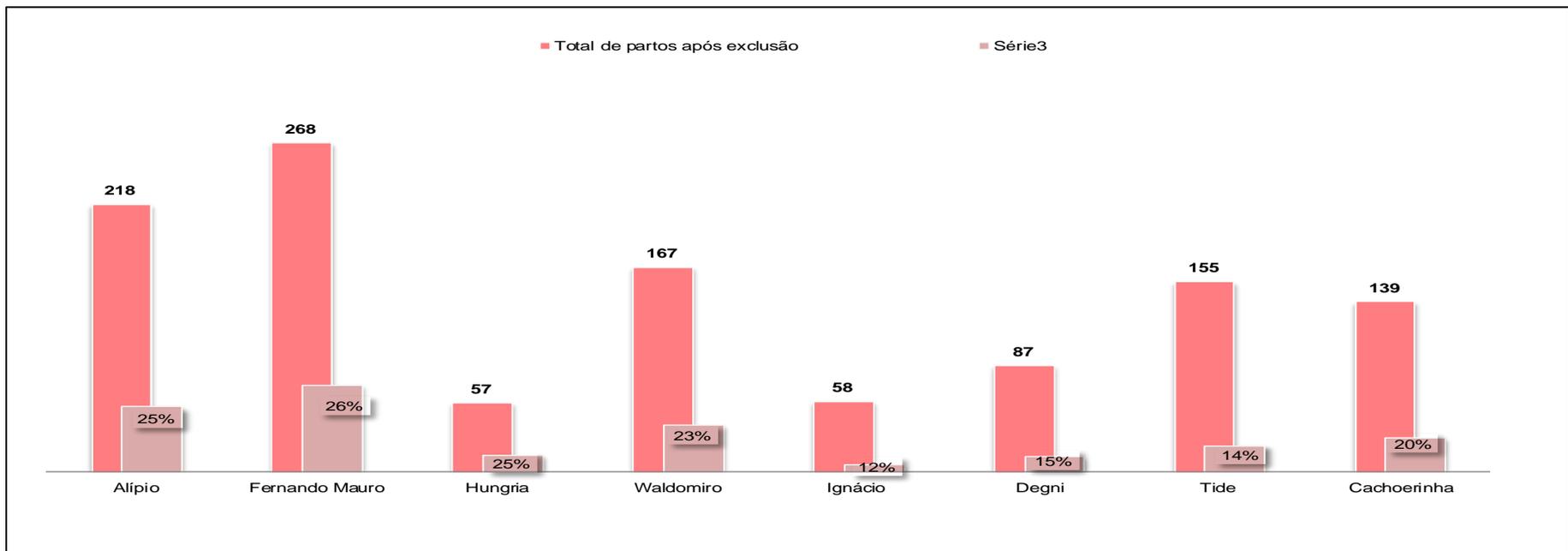


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.

*Rotura artificial de membranas

N = 248

Média = 21,58%



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

Comparativo Histórico	
JUNHO	2017
Rotura Artificial da membrana	23,22%

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

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

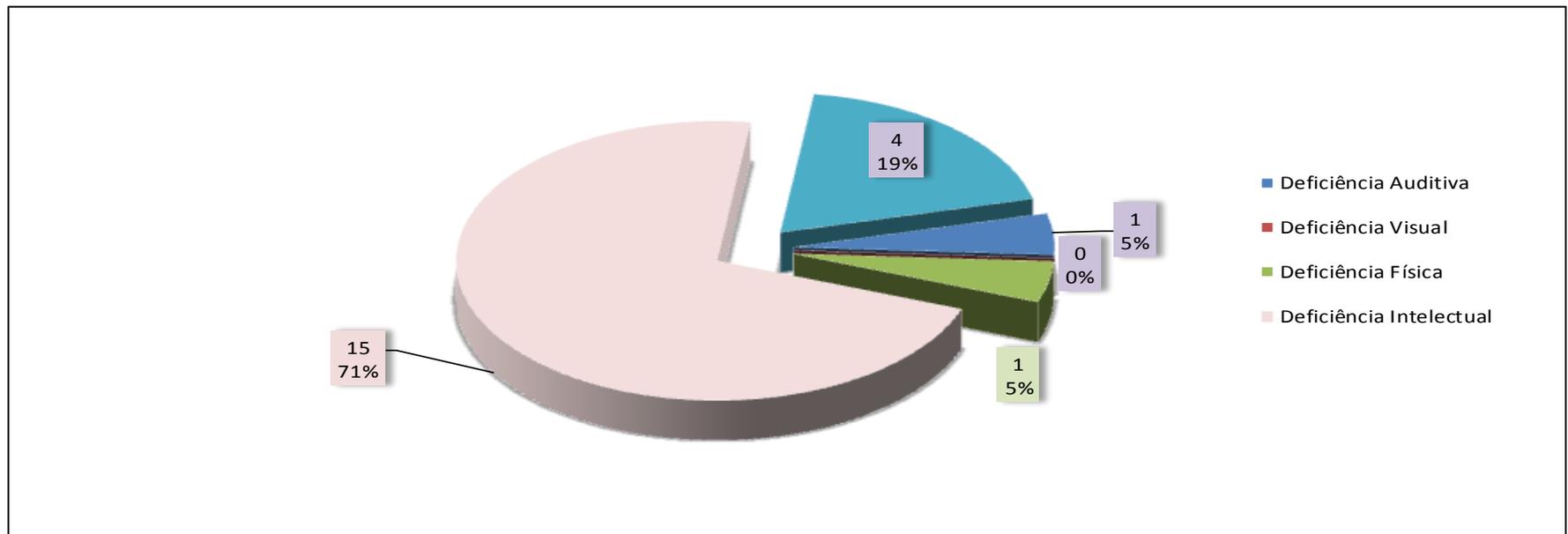
OBS 2: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

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

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência

N = 21

Média = 1,08%



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

Deficiência Múltipla – Alípio Correia Netto.

Deficiência Intelectual – Alípio Correia Netto, Fernando Mauro, Jose Hungria e Waldomiro de Paula.

Deficiência Física – Waldomiro de Paula.

Deficiência Auditiva – Waldomiro de Paula

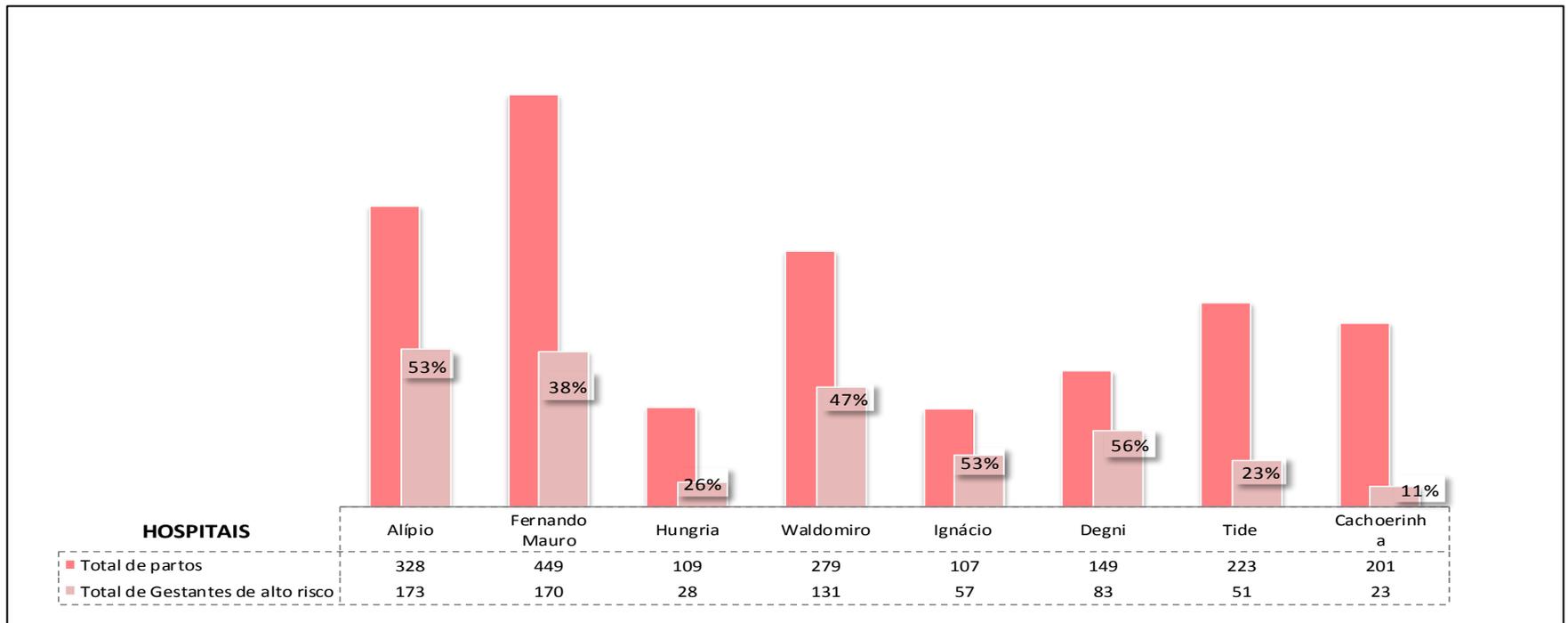
Fórmula: N° de partos com deficiência por tipo \times 100 / Total de partos.

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

Parto em gestantes de alto risco

N = 767

Média = 39,41%



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

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

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

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

OBS 2: Hospitais de Alto Risco:

1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto

2) Maternidade Prof. Mário Degni

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

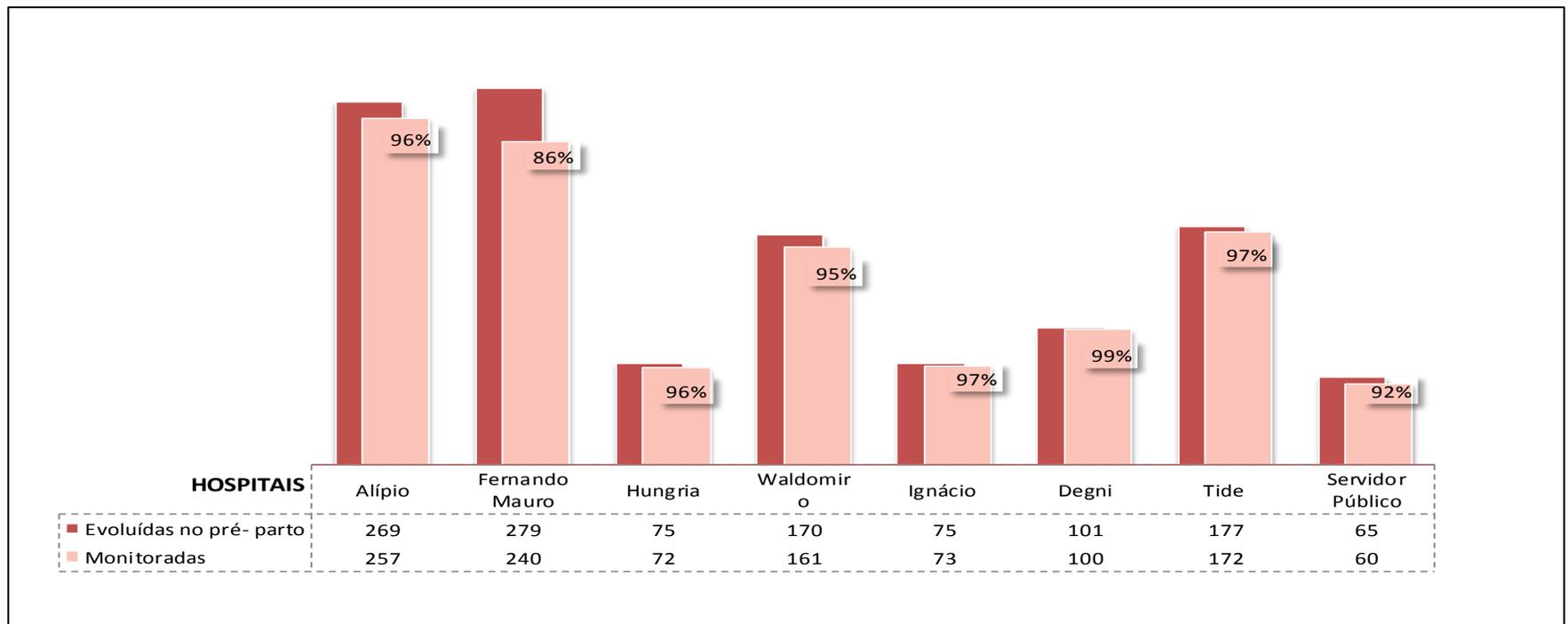
4) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha

Comparativo Histórico	
JUNHO	2017
471	19,17%

*Monitoramento das parturientes com partograma

N = 1.135

Média = 94%



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

Fórmula : $\text{Nº de partos com partogramas preenchidos corretamente} \times 100 / \text{total de partos evoluídos no pré-parto com intervalo de tempo entre nascimento e internação} \geq 2 \text{ h.}$

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

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

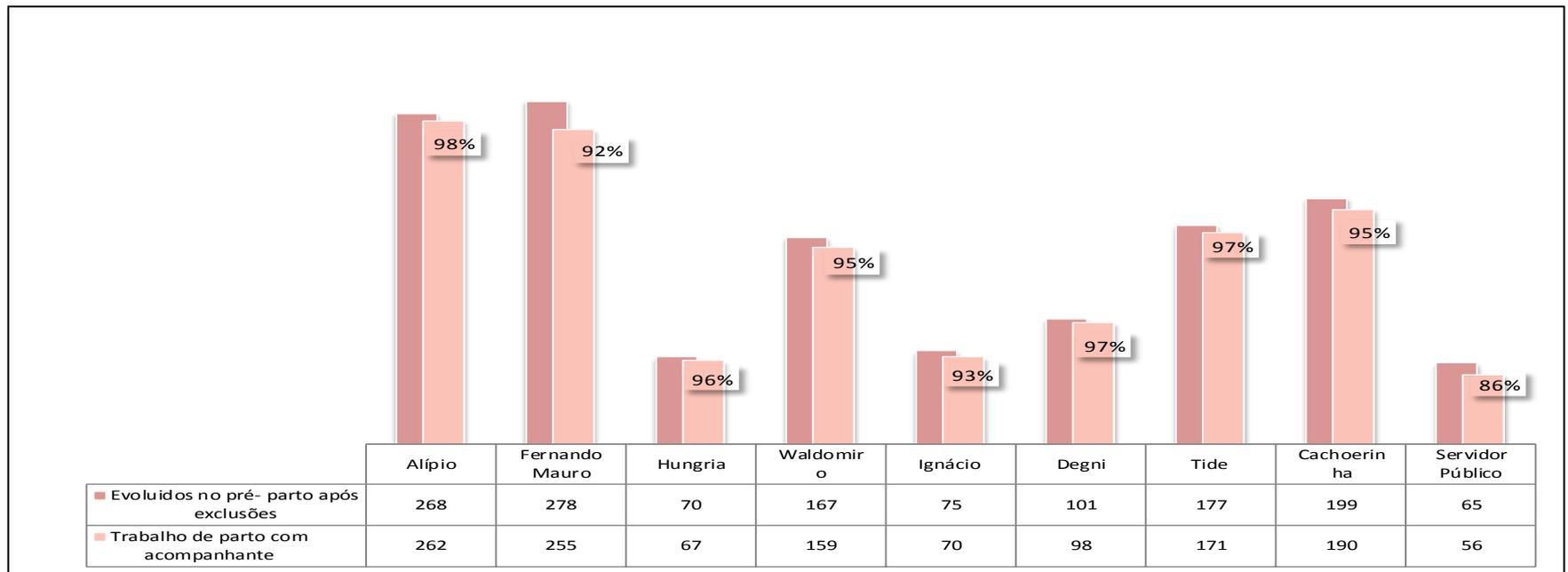
OBS 2 : O indicador teve uma diminuição em relação aos outros anos devido a alteração nas variáveis. O que antes era exclusão (Parto expulsivo), agora é considerado melhoria.

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

*Acompanhante no trabalho de parto

N = 1.328

Média = 95%



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

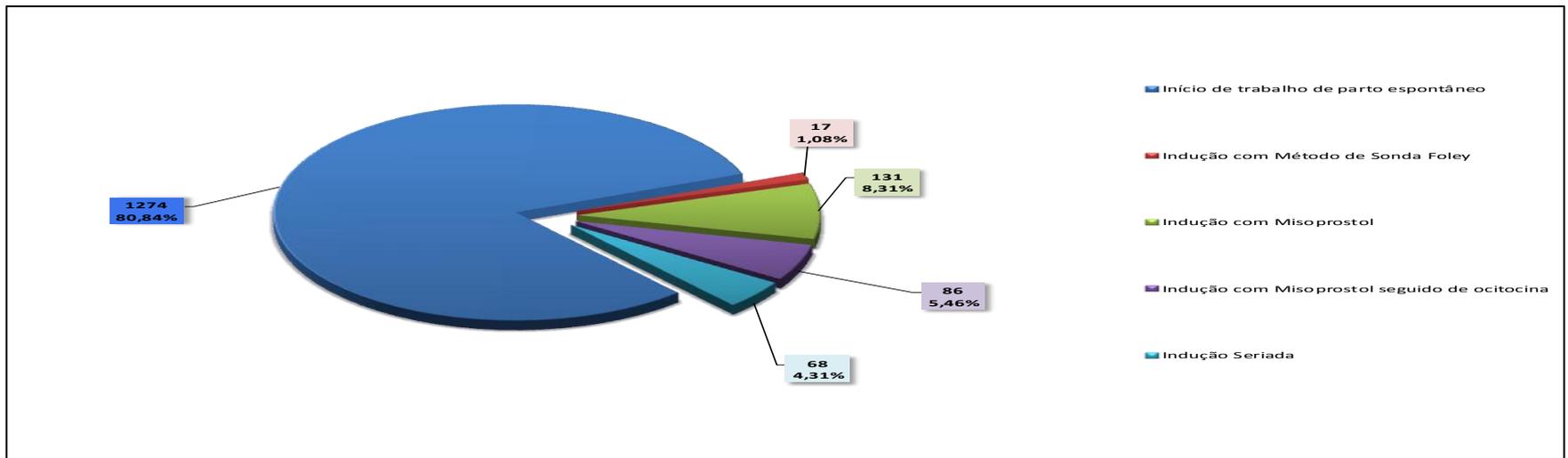
Comparativo Histórico					
JUN	2013	2014	2015	2016	2017
Acompanhante	84,37%	96,99%	95,28%	95,28% *	93,35%

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

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

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

Tipo de início do trabalho de parto N = 1.274



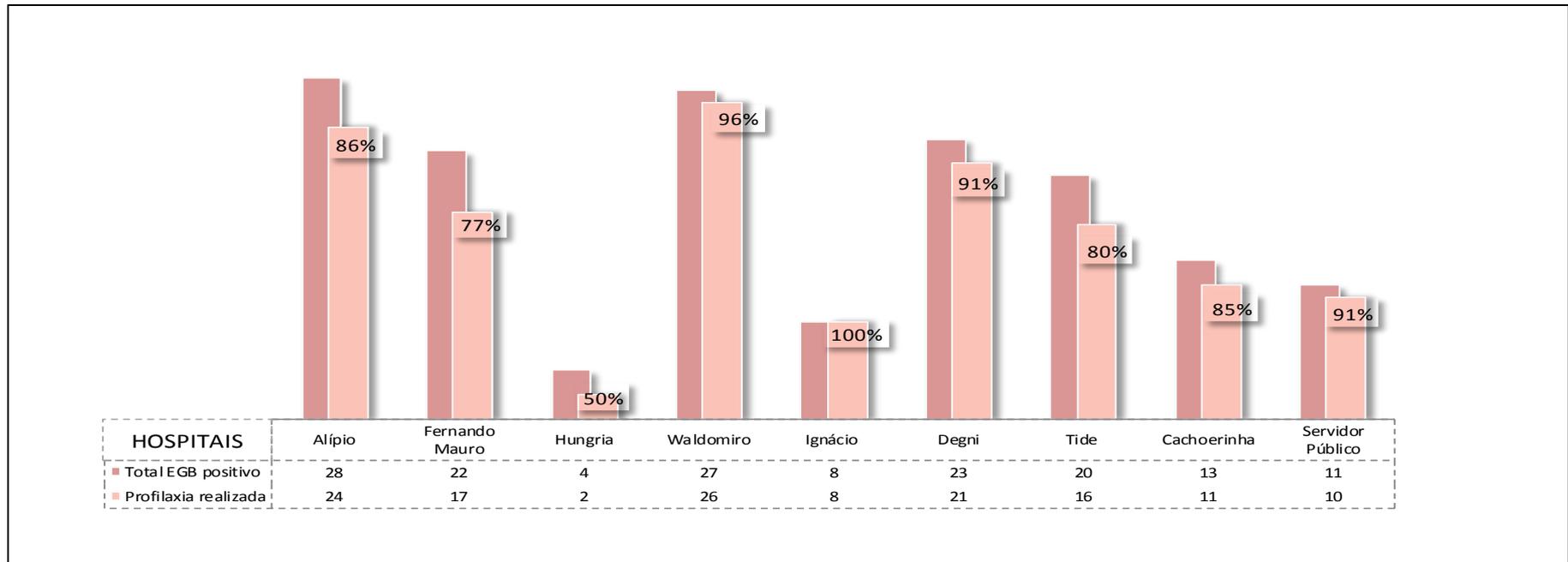
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Junho 2018.
 Meta: Evolução fisiológica \geq 50%

Comparativo Histórico			
jun/17	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
	Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
	58%	25,31%	14,38%
jun/18	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
	Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
	61,25%	19,28%	19,09%

Cobertura profilática do “Estreptococcus agalactiae”

N = 135

Média = 86,54%



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

Comparativo Histórico					
JUN	2013	2014	2015	2016	2017
Estreptococcus	76,79%	78,19%	79,79%	67,47%	88,41%

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

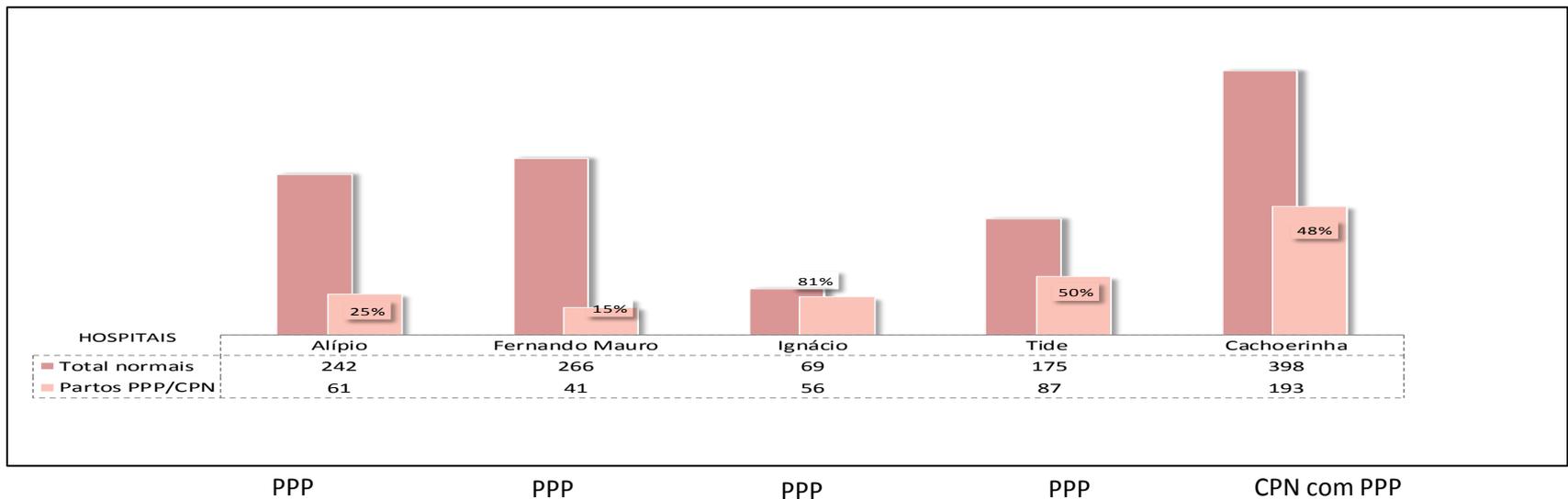
OBS 1: Casos não tratados, devido nascimento antes da segunda dose ou admissão da cliente no período expulso.

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

Total de partos no PPP

N = 438

Média = 44,00%



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

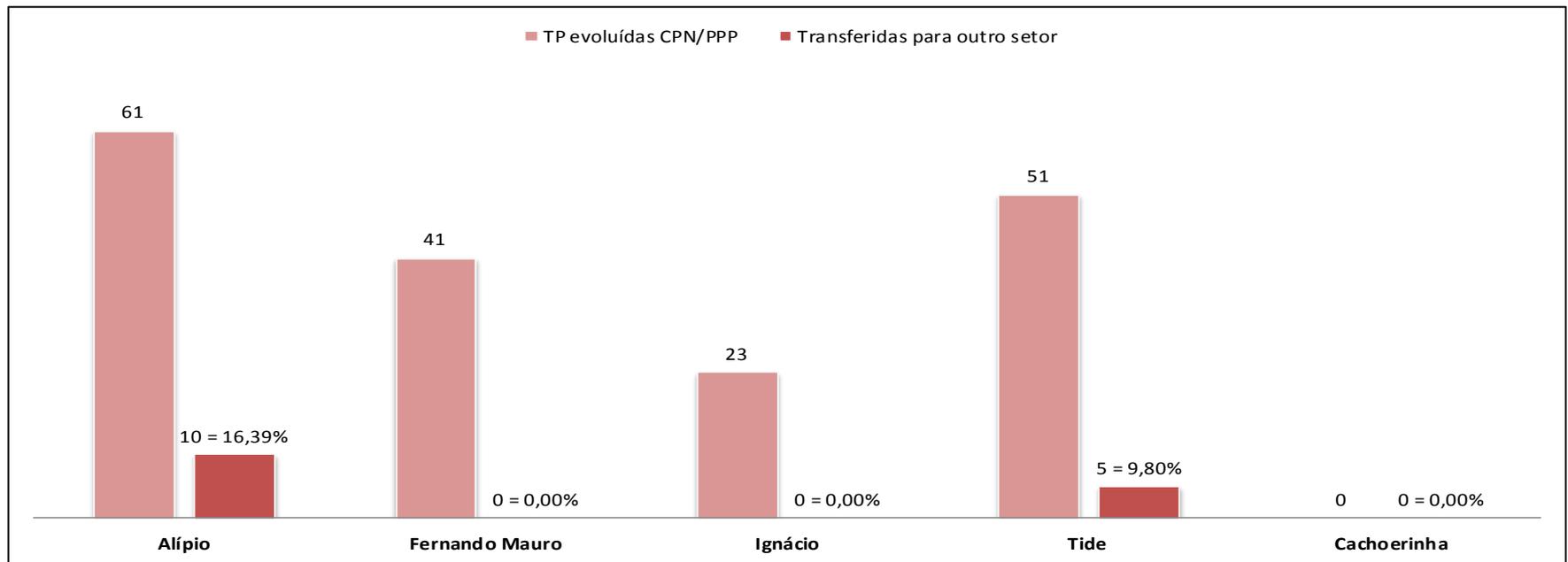
Fórmula: N° de partos normais X 100 / partos no CPN - PPP.

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

Percentual de transferências do PPP

N = 15

Média = 8,52%



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

Hospitais	Solicitação médica	Parto operatório	Indicação cirurgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	5	0	3	2	10
Fernando Mauro	0	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0	0
Tide	4	0	1	0	5
Cachoeirinha	0	0	0	0	0
Total	9	0	4	2	15

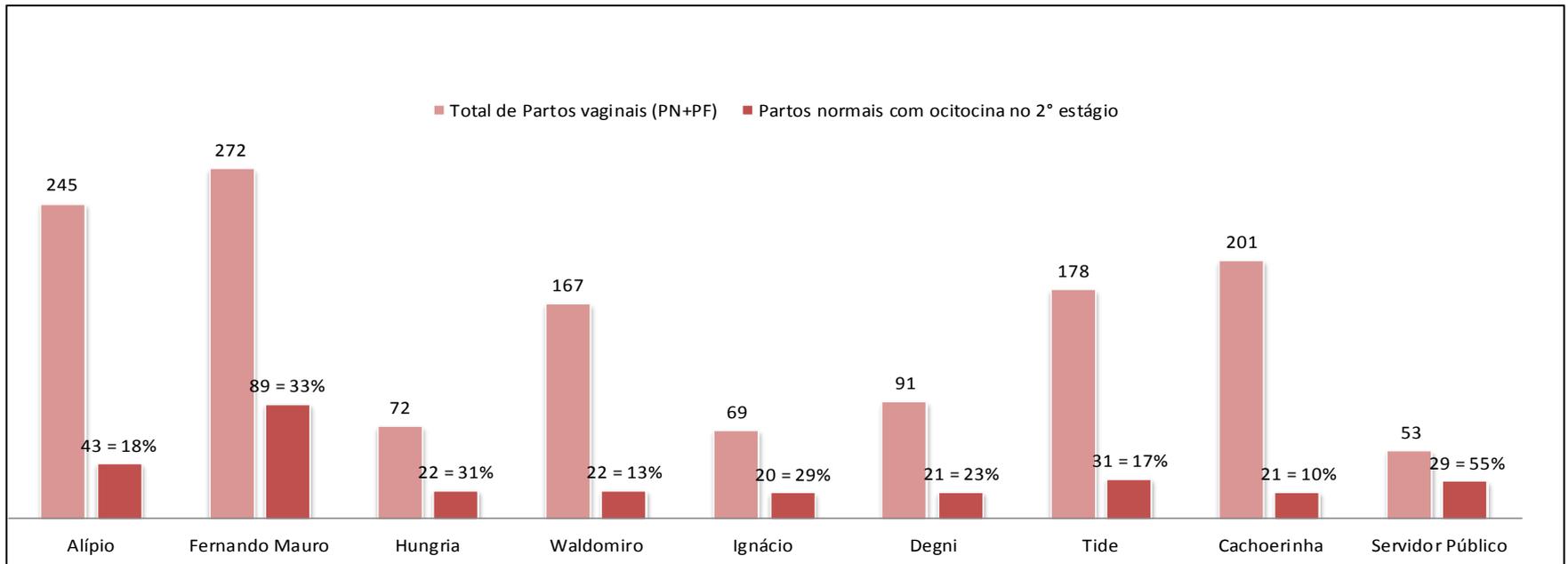
Fórmula: N° de trabalho de partos evoluídas no CPN - PPP x 100 / transferidas para outro setor.

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

*Partos normais com ocitocina no 2º estágio

N = 298

Média = 22%



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

Comparativo Histórico	
JUN	2017
Ocitocina no 2º estágio PN	24,28%

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

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

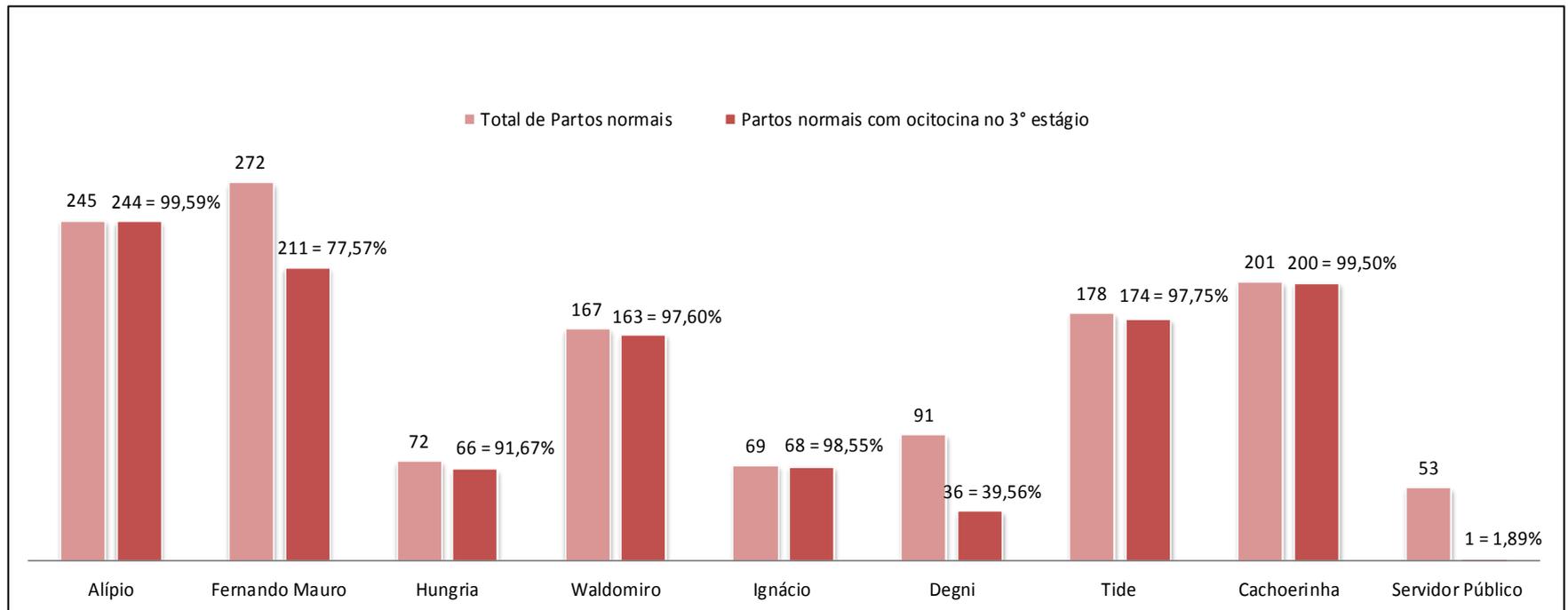
Hospital Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

***Indicador de boas práticas**

*Partos normais com ocitocina no 3º estágio

N = 1.373

Média = 89%



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

Mês de Referência: Junho 2018.

Meta 70%.

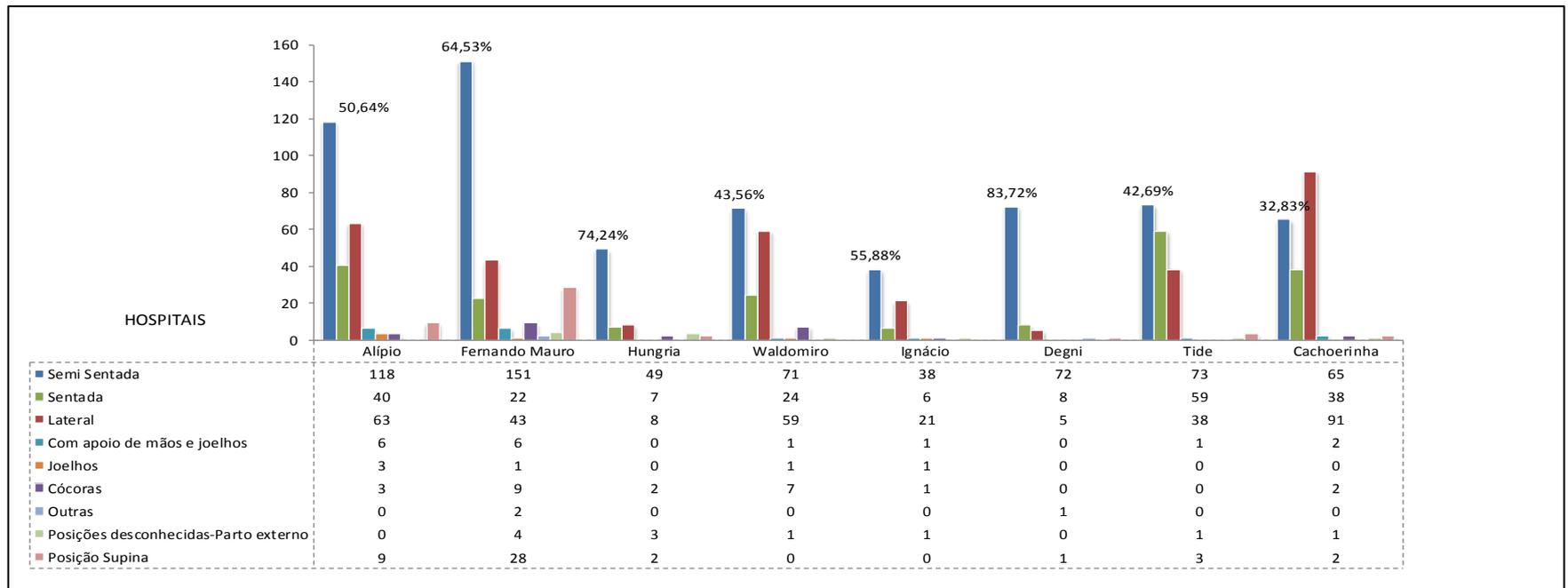
Observação: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Posição no Parto Normal Semi Sentada

Total de partos normais após exclusão: 1.264

N= 637

Semi Sentada= 50,40%



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

Mês de Referência: Junho 2018

Meta : ≤ 50% Semi Sentada

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

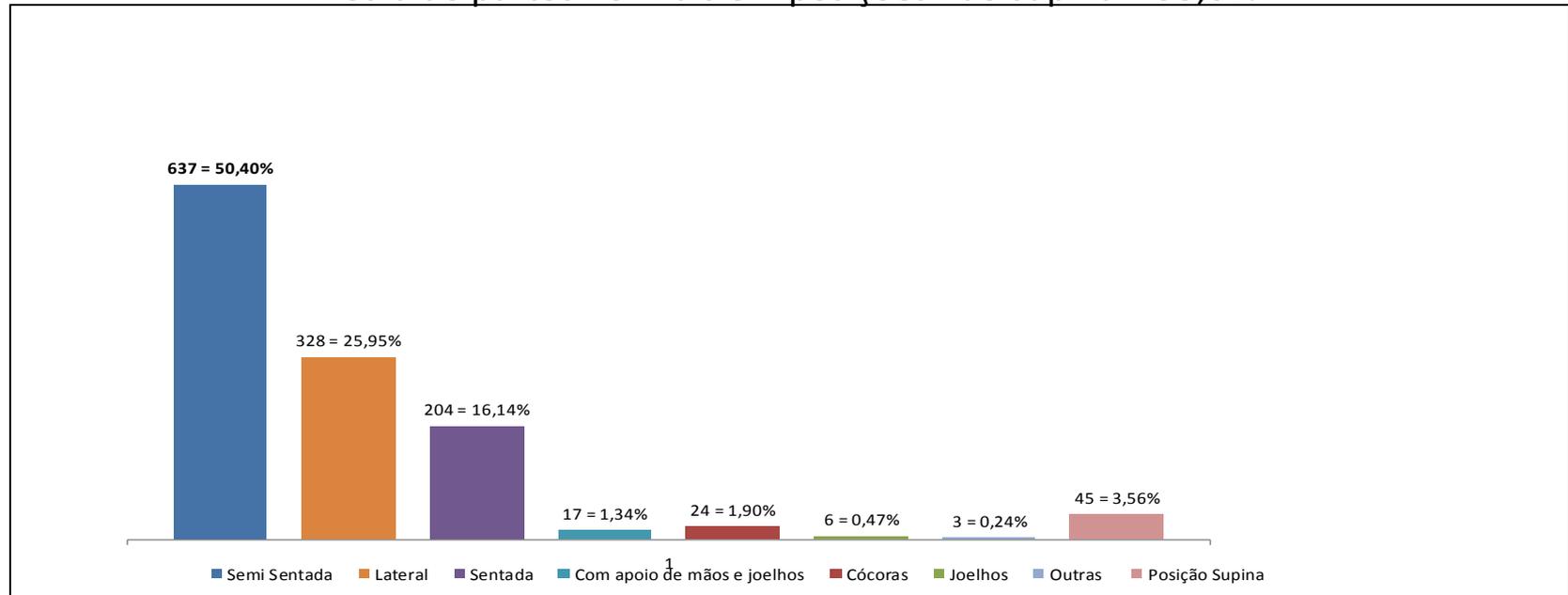
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas praticas

**Posições no parto normal por hospital

Total de partos normais após exclusão: 1.264

Média de partos normais em posições não supina = 95,61%



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

Posições	Total	Porcentagem
Posições Não Supinas	1219	95,61%
Partos Externos (Exclusão)	11	0,86%
Litotômica / Supina	45	3,53%
Total de Partos normais	1275	100,00%

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

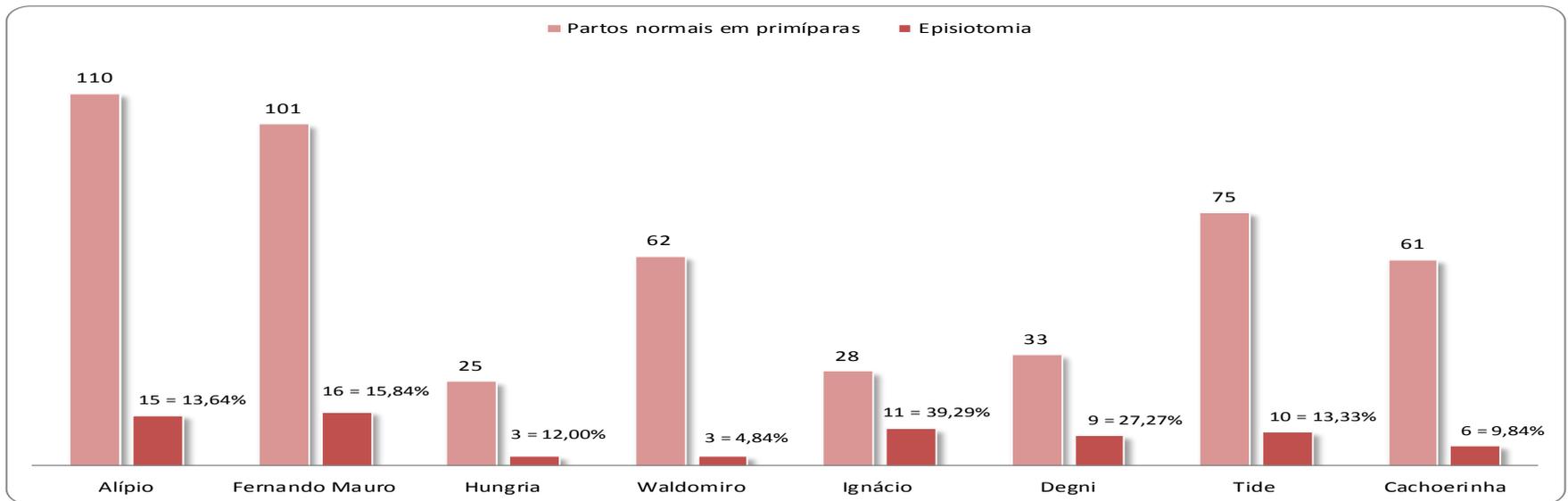
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas praticas

*Taxa de episiotomia em primíparas

N = 84

Média = 16%



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

	JUN	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Episiotomia em Primíparas		58,34%	43,71%	22,81%	28,66%	19,15%	10,96%

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

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

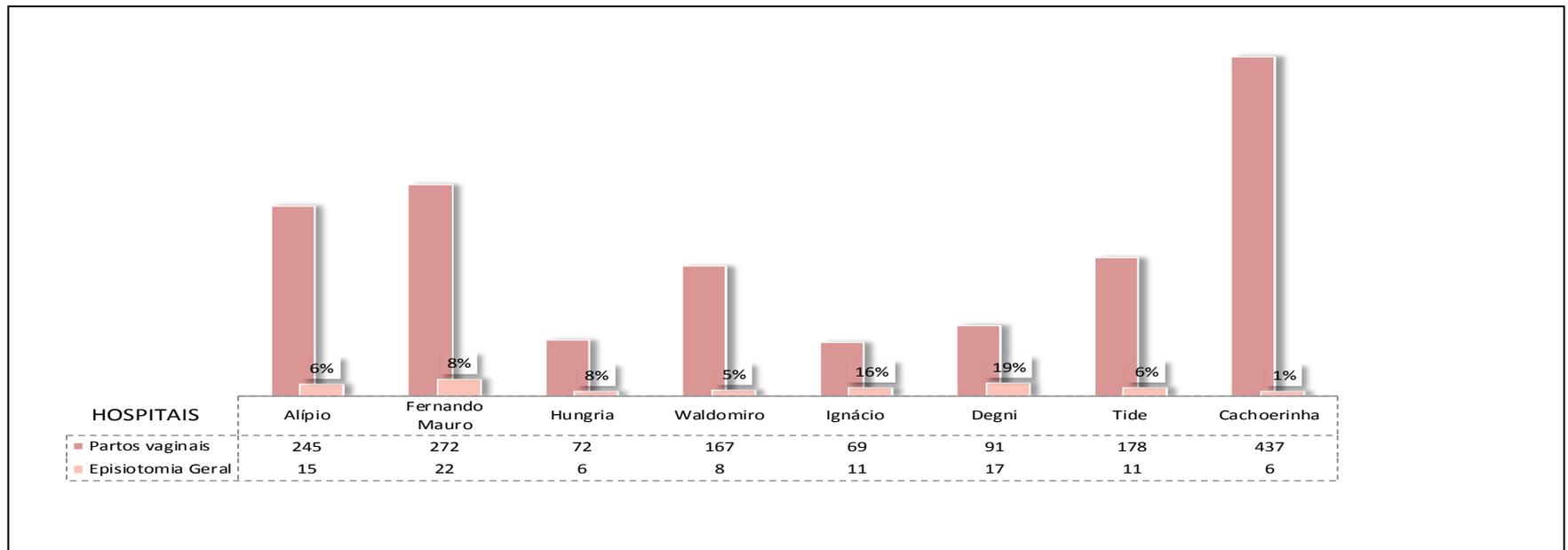
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana não incorporado completamente.

***Indicador de boas praticas**

*Taxa geral de episiotomia

N = 118

Média = 8%



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

Comparativo Histórico				
JUN	2014	2015	2016	2017
Episiotomia Geral	11,48%	15,11%	8,84%	6,44%

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

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

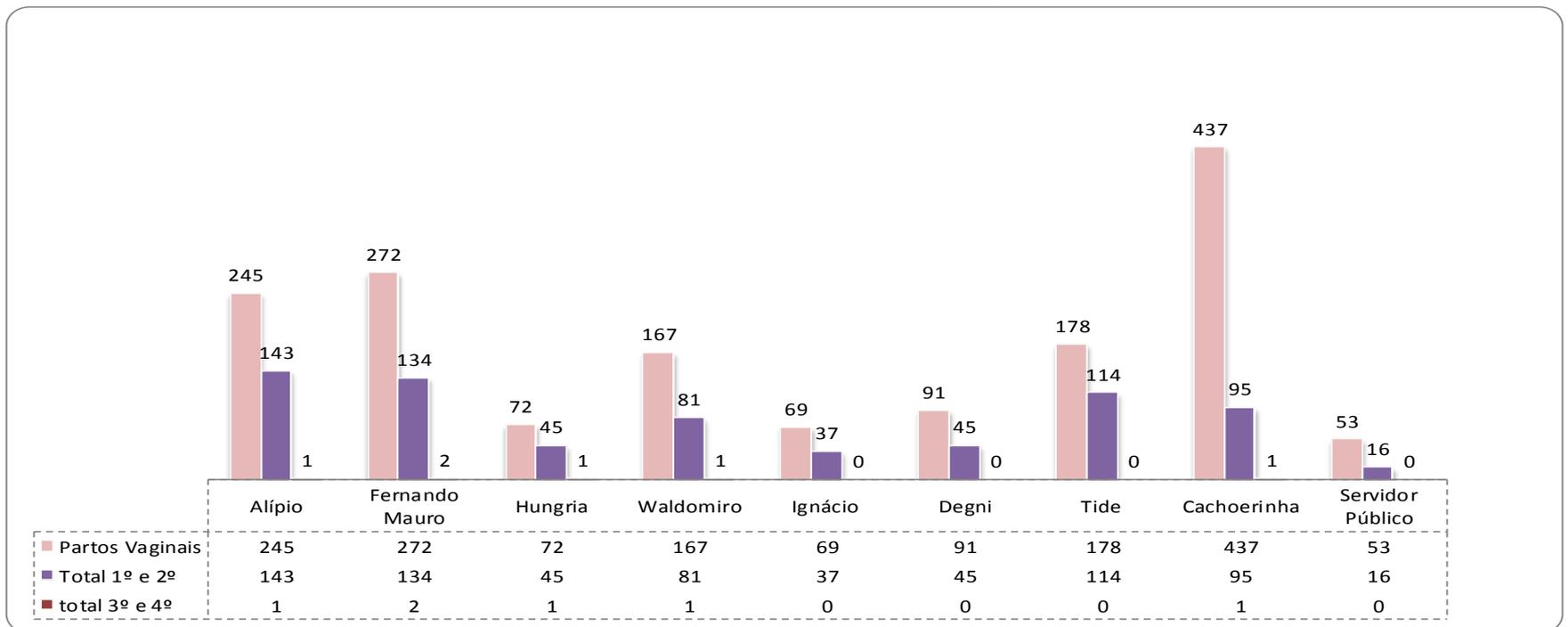
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista não incorporada completamente.

***Indicador de boas práticas**

Lacerações perineais

1º e 2º Grau N = 710 Média = 51,47%

3º e 4º Grau N = 06 Média = 0,39%



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

Comparativo Histórico				
Lacerações de 1º e 2º grau	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
		50,52%	53,66%	50,62%

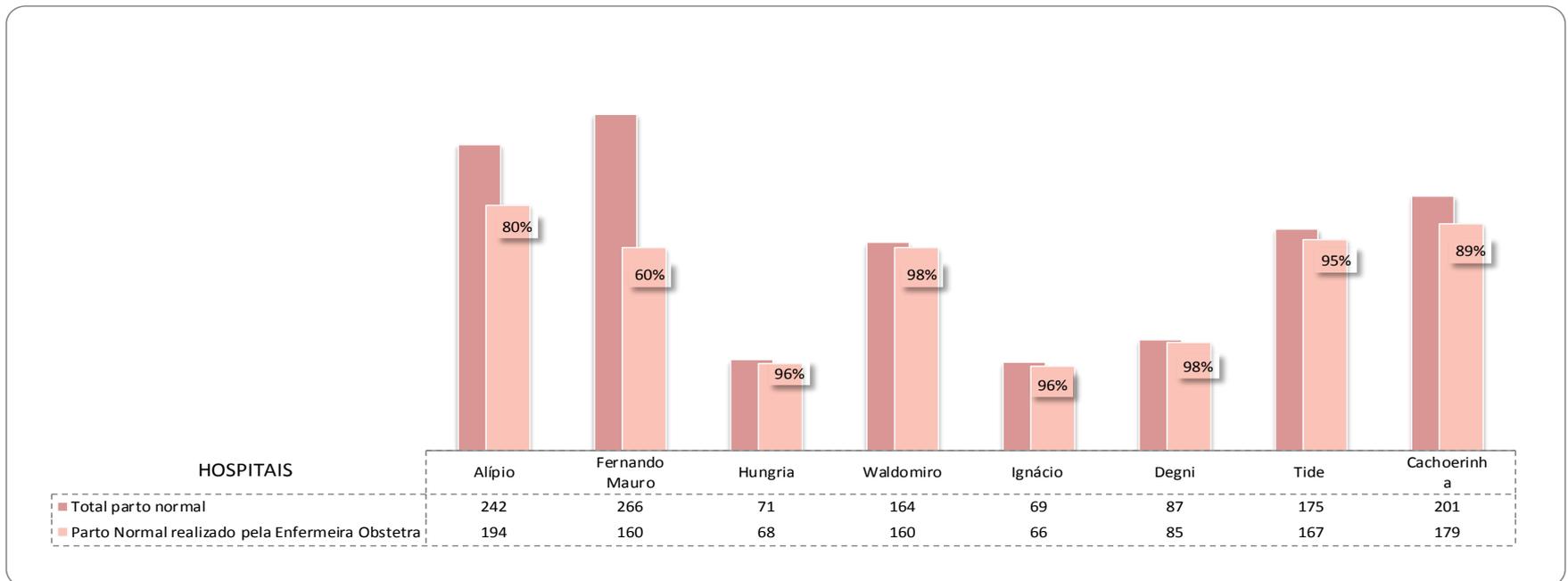
Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 1º e ou 2º grau x 100 / total de partos normais.

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

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais

N = 1.079

Média = 85%



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

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

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

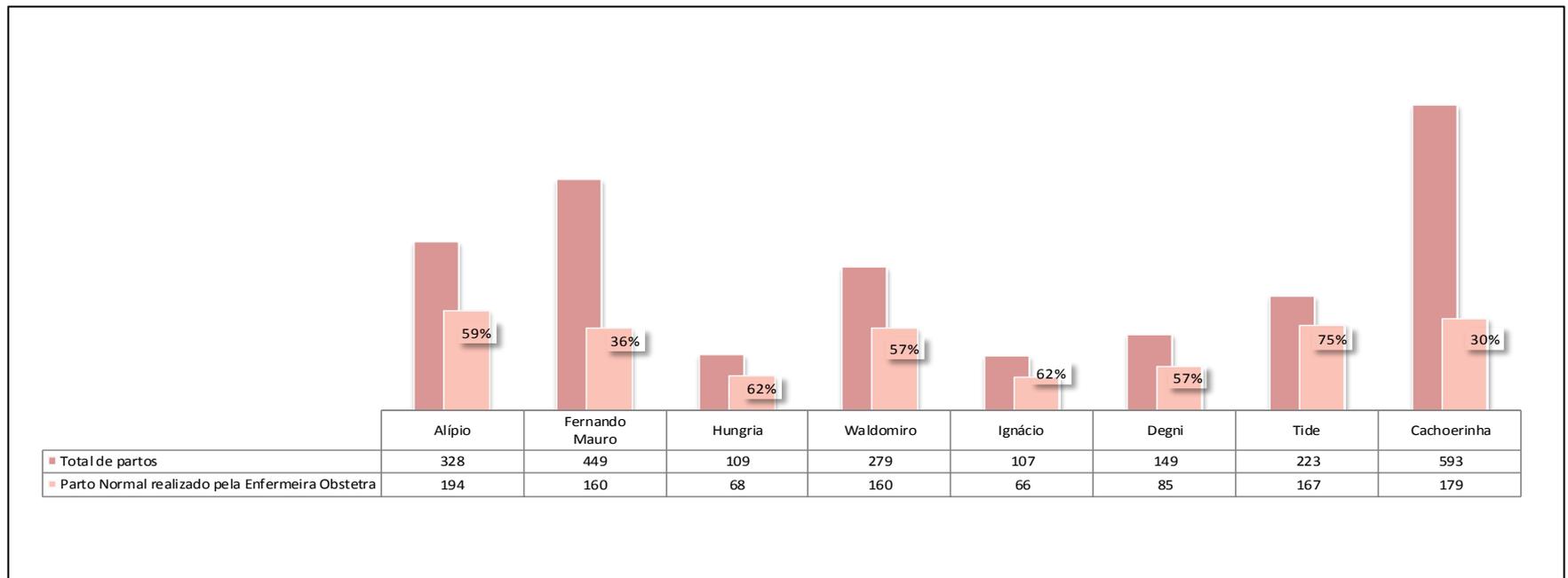
OBS 2: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

Comparativo Histórico	
JUNHO	2017
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	87,01%

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos

N = 1.079

Média = 48 %



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

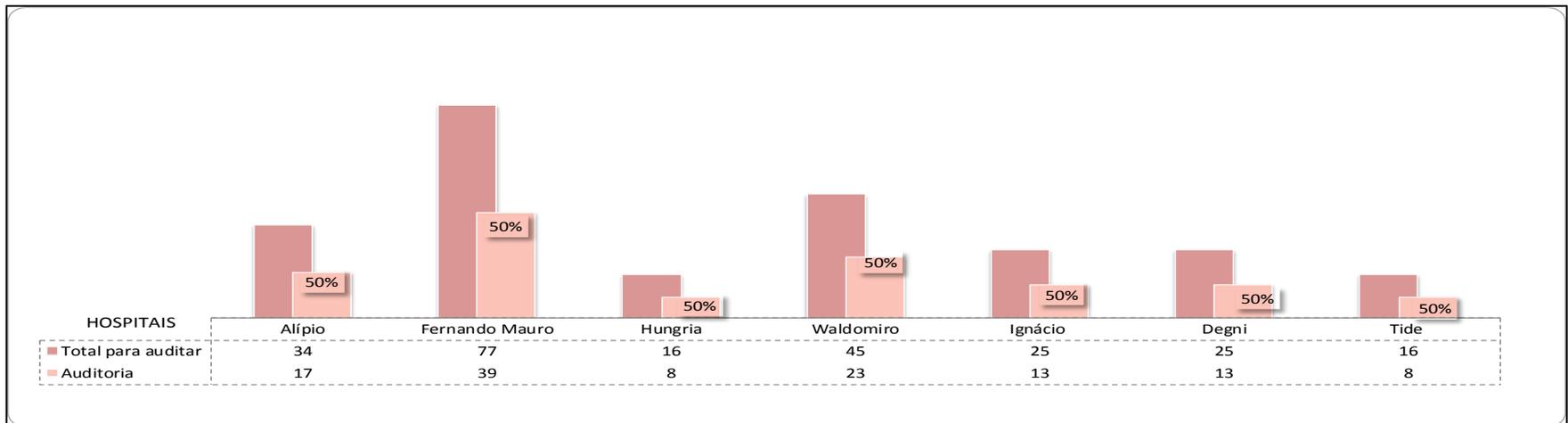
Comparativo Histórico				
JUN	2014	2015	2016	2017
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	54,11%	51,82%	55,74%	54,17%

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

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

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

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



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

- Grupo 1 – nulíparas com feto único, cefálico, ≥ 37 sem, em trabalho de parto espontâneo
- Grupo 2 - nulíparas com feto único, cefálico, > 37 sem, cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto.
- Grupo 3 – multíparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, ≥ 37 sem, em trabalho de parto espontâneo.
- Grupo 4 - multíparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, > 37 sem ,cujo parto é induzido ou que são submetidas à cesárea antes do início do trabalho de parto.
- Grupo 5 –todas as multíparas com pelo menos uma cesárea anterior, com feto único , cefálico, > 37 sem.
- Grupo 6 – todas as nulíparas com feto único em apresentação pélvica.
- Grupo 7 – todas as multíparas com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 8 –todas as mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
- Grupo 9 –todas as gestantes com feto em situação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 10 – todas as gestantes com feto único e cefálico, < 37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).

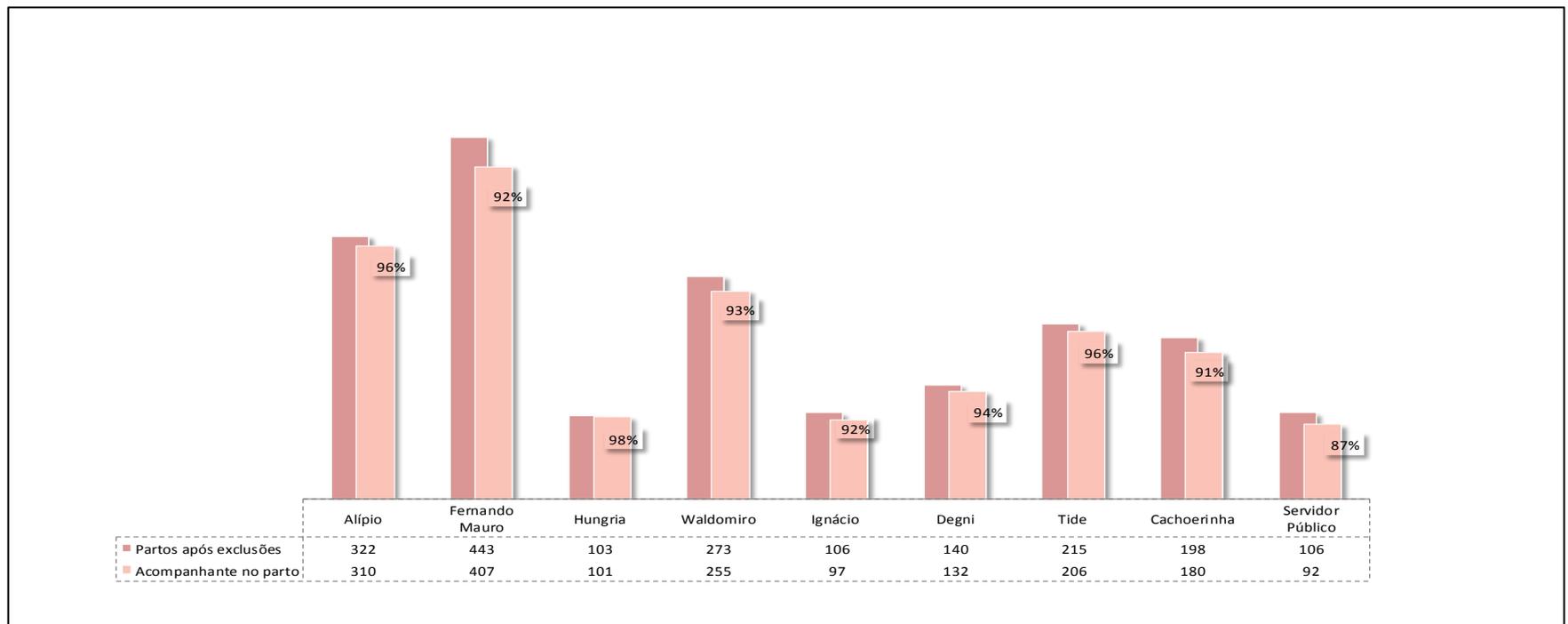
Hospitais	1º Grupo predominant e para evidência de	2º Grupo predominante para evidência de PC	Total
Alípio	11(5a)	7(2)	17
F. Mauro	23(5a)	16(2)	39
Hungria	4(2)	4(5a)	8
Waldomiro	14(5A)	9(2)	23
Ignácio	8 (5a)	5(52)	13
M. Degni	7 (2)	6(5a)	13
Tide	5(5a)	3(2)	8

*Indicador de acompanhamento do Risco da cesárea.

*Presença de acompanhante no parto

N = 1.780

Média = 93%



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

Comparativo Histórico						
	JUN	2013	2014	2015	2016	2017
Presença de acompanhante no parto		84,37%	97,42%	98,45%	99,49%	89,75%

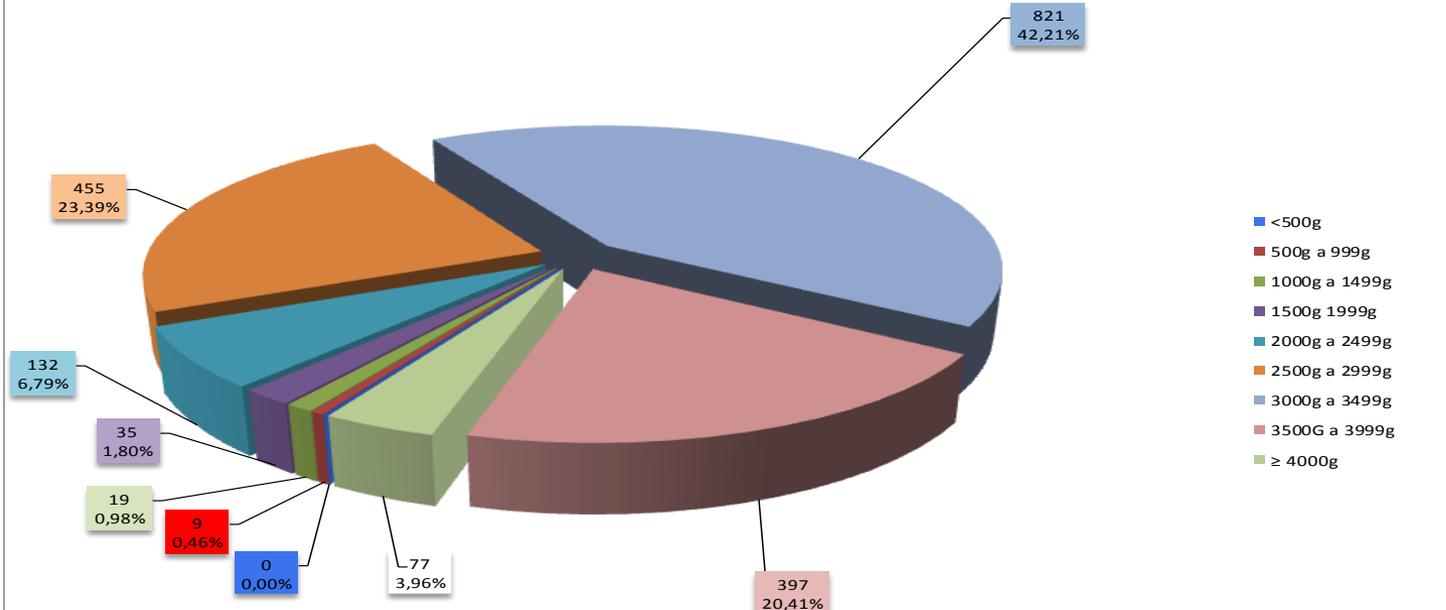
Fórmula: Total de acompanhantes no parto x 100 / total de partos hospitalares.

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

*Indicador de boas práticas

Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer N = 1.945

Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer



Peso	%
<500g	0,00%
500g a 999g	0,46%
1000g a 1499g	0,98%
1500g a 1999g	1,80%
2000g a 2499g	6,79%
2500g a 2999g	23,39%
3000g a 3499g	42,21%
3500g a 3999g	20,41%
≥ 4000g	3,96%

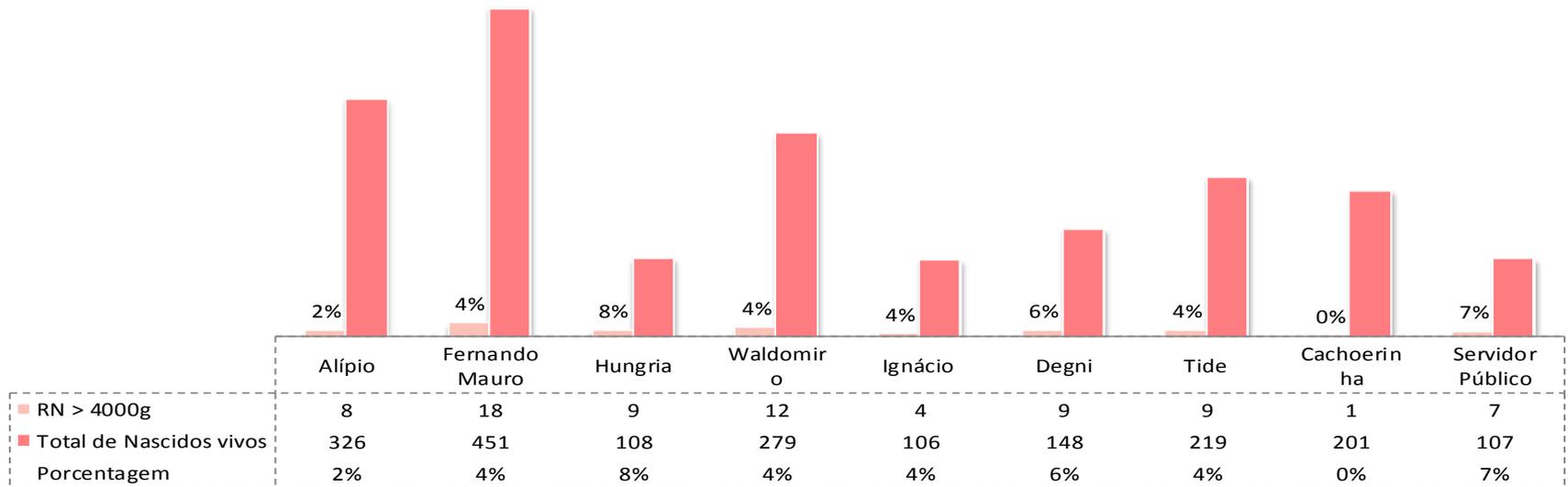
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Junho 2018.

Peso do RN ao nascer > 4.000g

N = 77

Média = 3,96 %

Peso do RN ao nascer > 4.000g



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

Comparativo Histórico							
Mês /ano	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
> 4000	4,79%	4,79%	4,35%	4,35%	3,84%	4,03%	4,81%

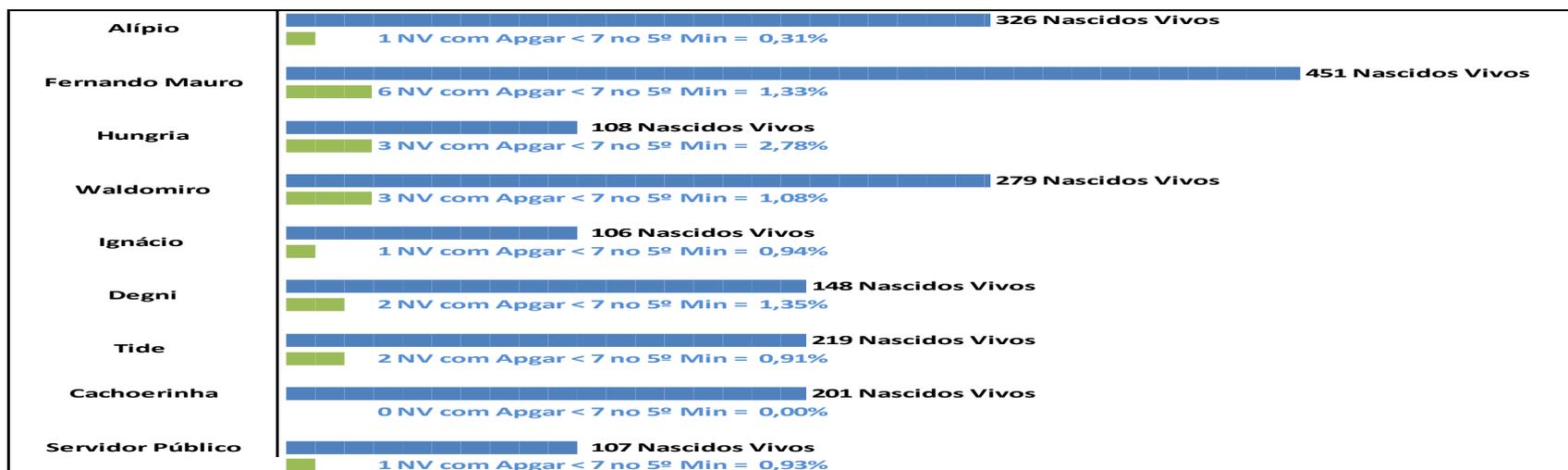
Fórmula: N° de recém-nascidos com peso ao nascer > 4.000g x 100 / Total de nascidos vivos.

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

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

N = 19

Média = 1,07%



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

Comparativo Histórico				
JUN	2014	2015	2016	2017
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	0,87%	1,05%	0,93%	1,14%

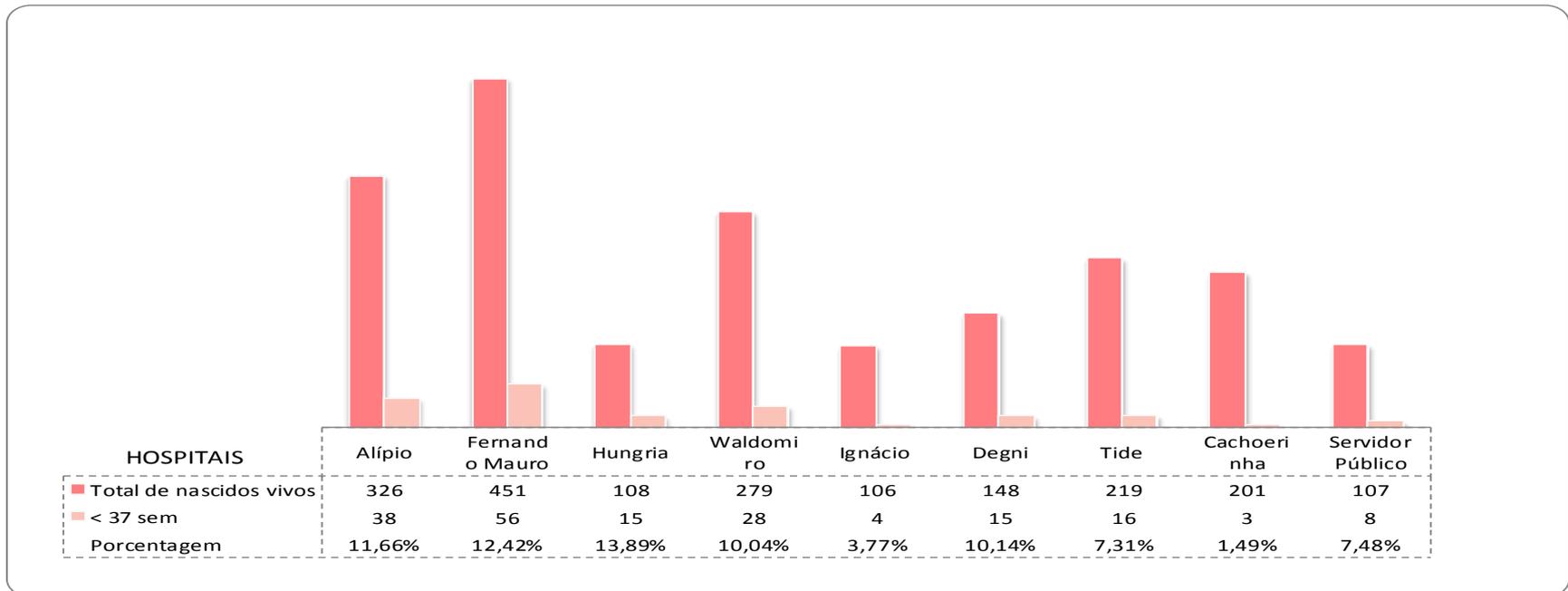
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	6	13
Total	19	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	6	10
Total	16	
RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	4	9
UTI	2	0
UCIN	0	3
AC	0	1
SVO	6	13
Total	6	13

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

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas

N = 183

Média = 8,69%



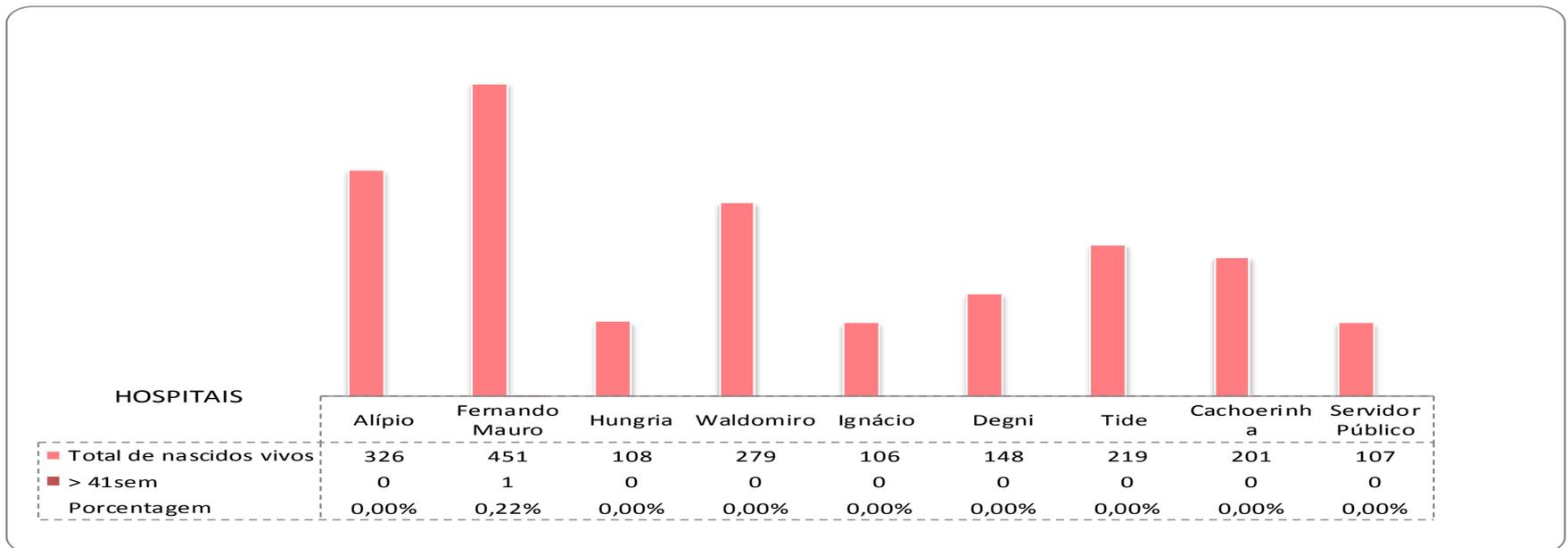
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Junho 2018.

Comparativo Histórico							
Mês /ano	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
< 37 Semanas	8,20%	8,27%	8,37%	8,61%	8,27%	8,55%	6,51%

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional > 41 semanas

N = 01

Média = 0,05%



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

Comparativo Histórico							
Mês /ano	nov/17	dez/17	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18
> 41 Semanas	2,87%	2,44%	0,09%	0,86%	0,53%	0,53%	0,37%

Mês de Referência: Junho 2018.

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

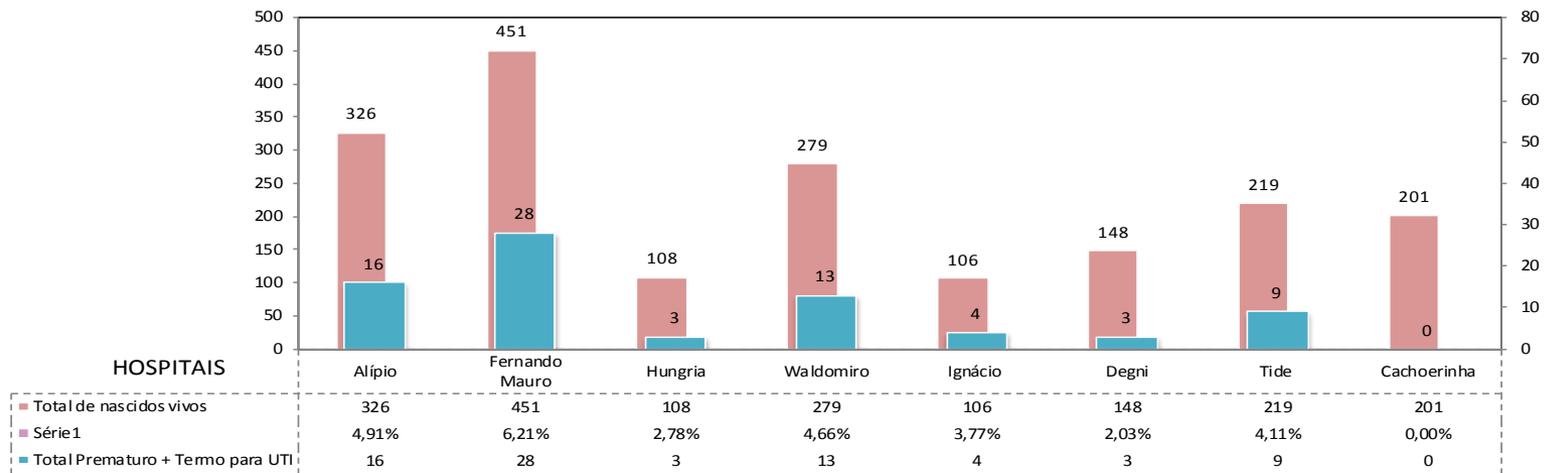
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO

N = 76

Média = 4,13%

Resultados Perinatais – RN encaminhados à UTI NEO



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

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

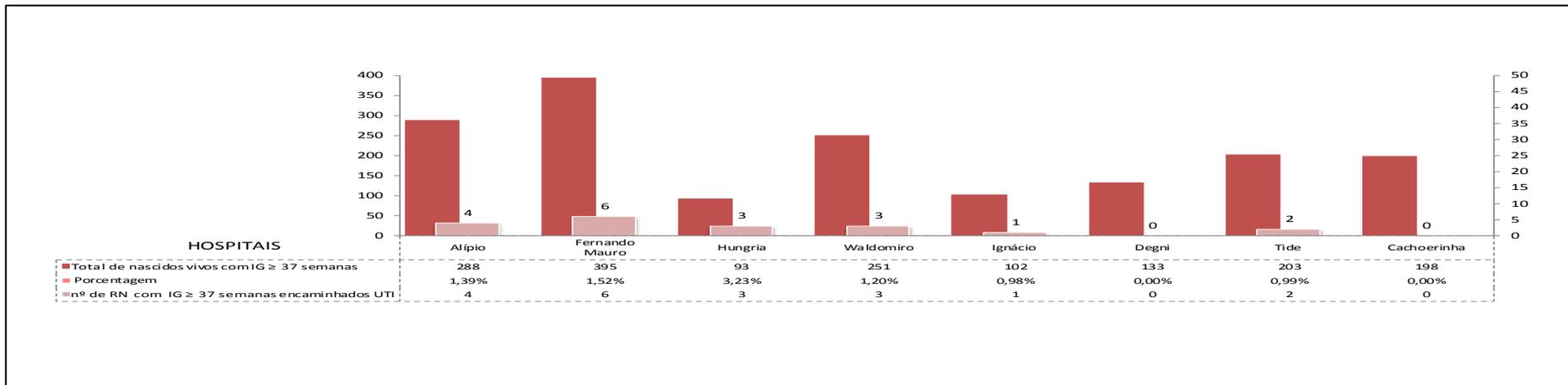
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

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

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

N= 24

Média = 1,34%



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

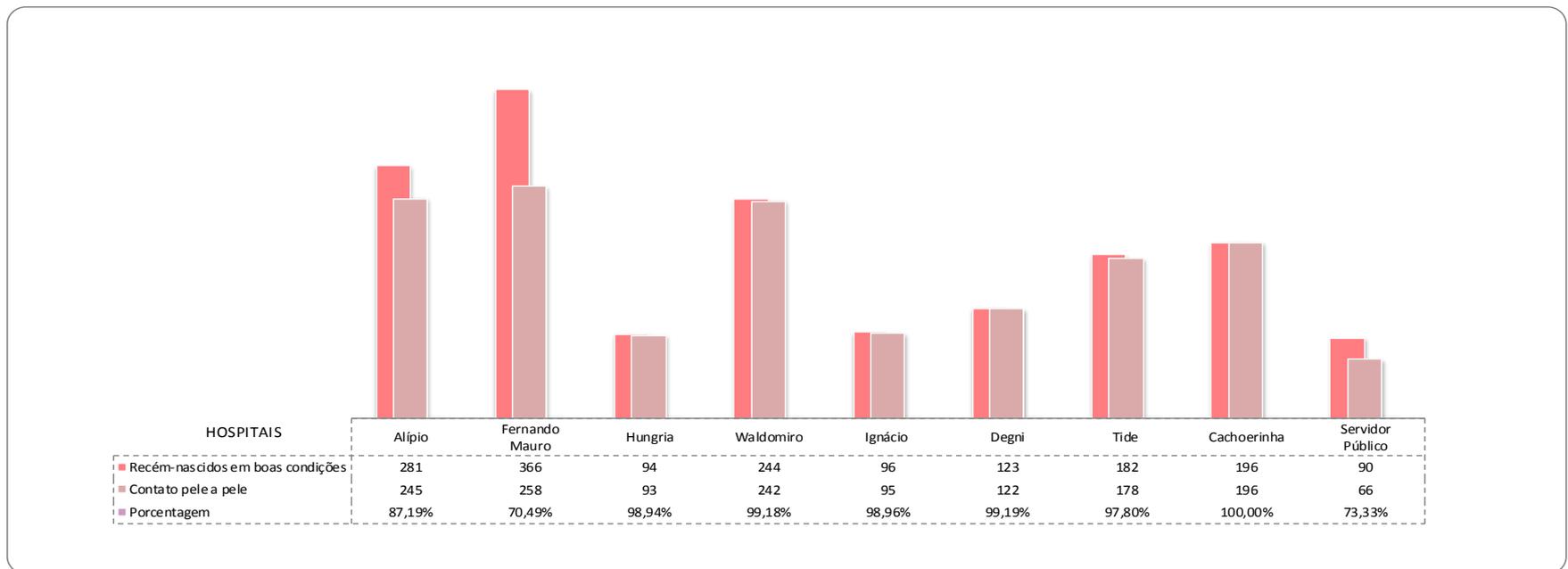
Comparativo Histórico				
JUNHO	2014	2015	2016	2017
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	2,74%	2,22%	0,99%	1,45%

Hospitais	Desconforto resp	ARRITMIA	SIF	INFECÇÃO	SFA	ANÓXIA	DISTÓCIA DE OMBRO	SD DOWN	Total
Alípio	2	0	0	0	2	0	0	0	4
Fernando M:	0	0	0	0	5	1	0	0	6
Hungria	0	0	0	0	2	0	1	0	3
Waldomiro	0	0	0	0	3	0	0	0	3
Ignácio	0	0	0	0	1	0	0	0	1
M. Degni	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tide	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Cachoeirinha	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servidor	0	1	1	0	2	0	0	1	5
Total	2	1	1	0	17	1	1	1	24

Contato pele a pele

N = 1.495

Média = 91,68%



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

Comparativo Histórico					
JUN	2013	2014	2015	2016	2017
Contato pele a pele	99,23%	99,43%	97,51%	98,95%	91,58%

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

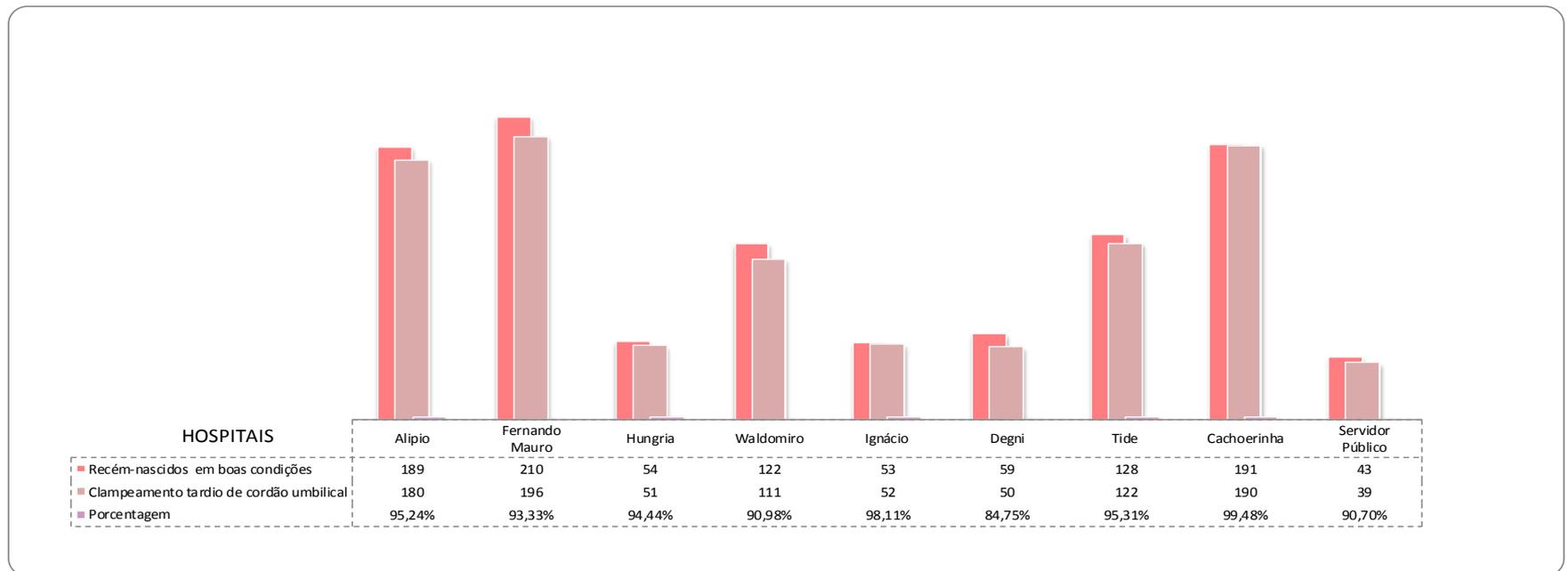
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

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

*Clampeamento tardio do cordão umbilical

N = 991

Média = 94,47%



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

Comparativo Histórico				
JUN	2014	2015	2016	2017
Clampeamento tardio	96,77%	93,85%	94,24%	83,14%

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

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

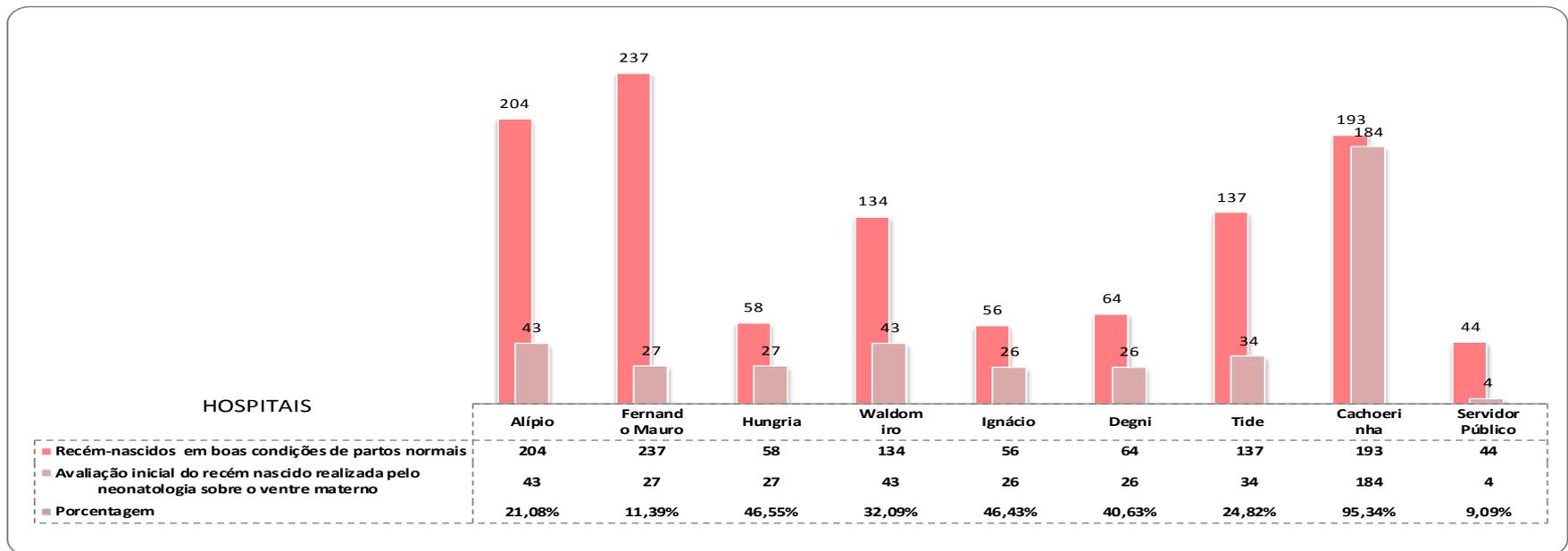
Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

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

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

N = 414

Média = 36,73%



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

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	jun/17
Avaliação inicial do recém nascido	40,45%

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

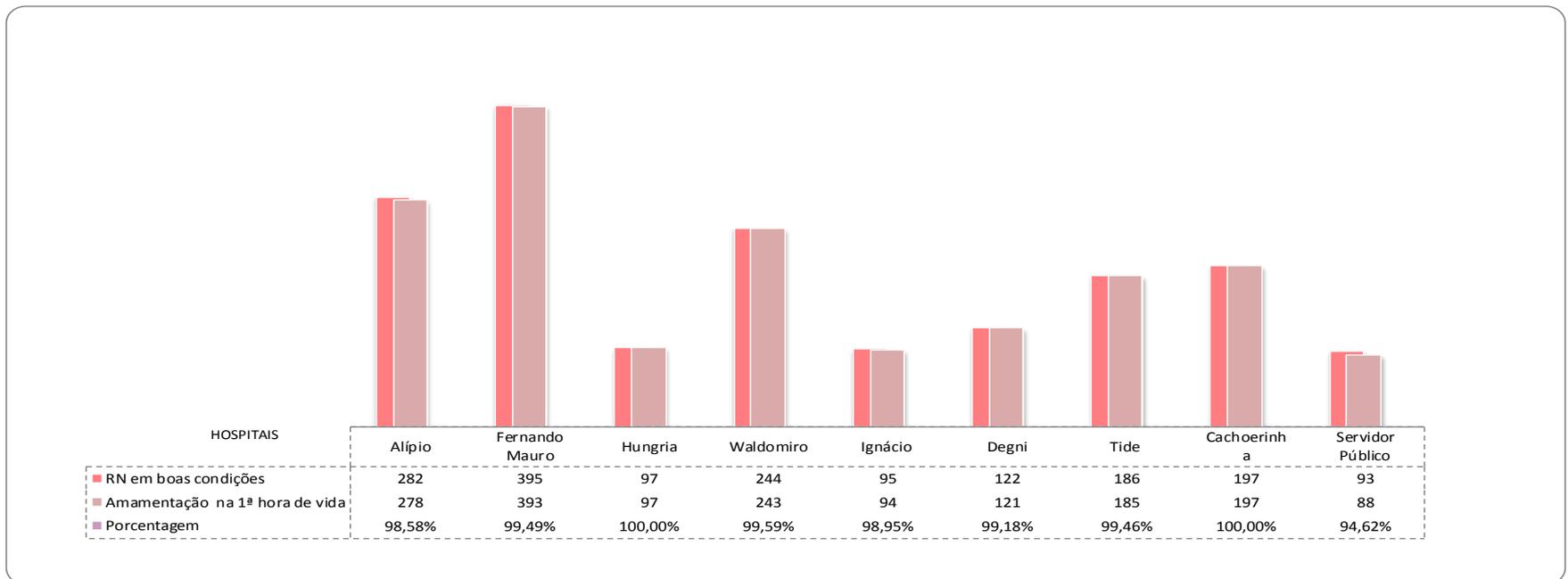
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha

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

*Aleitamento na primeira hora de vida

N = 1.696

Média = 99,12%



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

Comparativo Histórico					
JUN	2013	2014	2015	2016	2017
Aleitamento	92,17%	95,84%	96,26%	98,09%	97,03%

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

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

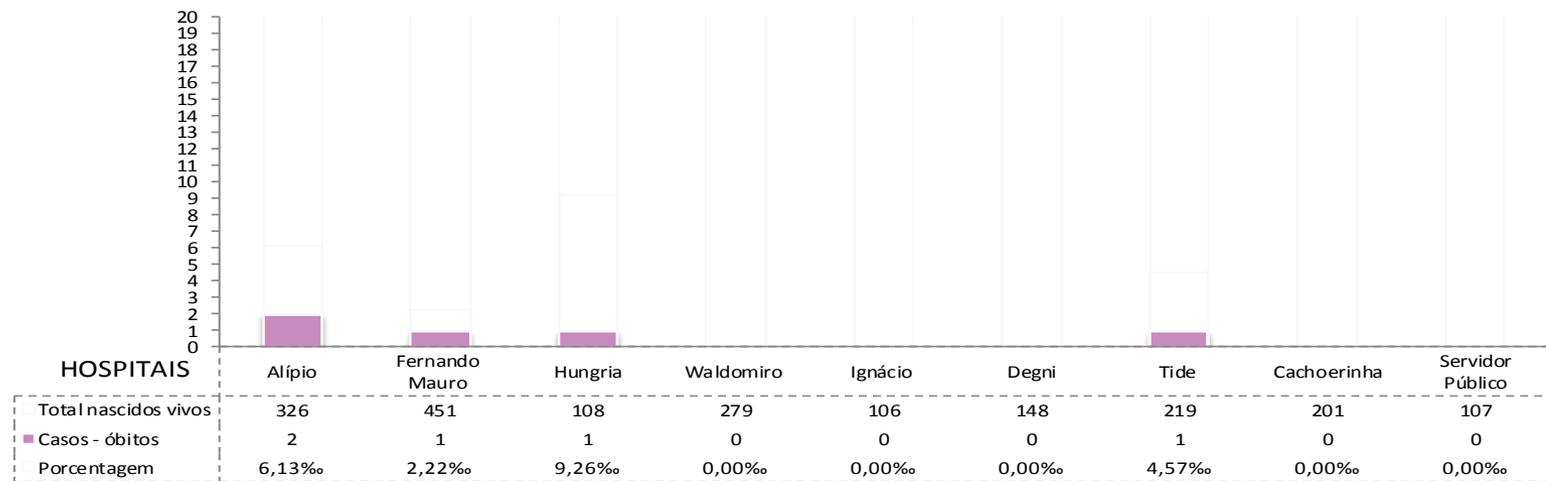
OBS 2: Informamos que os hospitais, com exceção do Servidor Público, fazem teste rápido HIV com resultado em 15/20 minutos.

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

Óbito neonatal precoce

N = 05

Média = 2,57‰



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

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

Comparativo Histórico				
JUN	2014	2015	2016	2017
Óbito	7,67‰	5,77‰	3,13‰	3,94‰

Hospitais	Hipóxia	Mal formação	Prematuro	DPP	DMG	SFA	Total
Alípio	0	0	2	0	0	0	2
Fernando Mauro	0	1	0	0	0	0	1
Hungria	0	0	0	0	0	1	1
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0
M. Degni	0	0	0	0	0	0	0
Tide	0	0	1	0	0	0	1
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	3	0	0	1	5

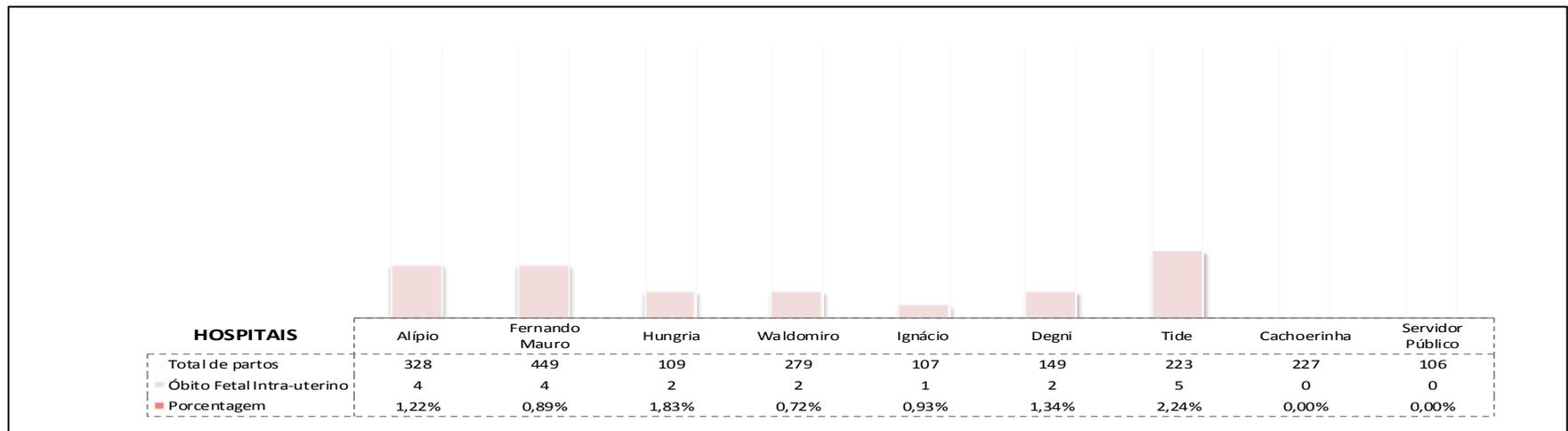
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde - OMS

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

Óbito Fetal Intra-Uterino

N= 20

Média = 1,02%



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

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

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

Hospitais	OFAD	OFTP	OFP	Total
Alípio	3	0	1	4
F. Mauro	4	0	0	4
Hungria	2	0	0	2
Waldomiro	0	0	2	2
Ignacio	1	0	0	1
Degni	2	0	0	2
Tide	4	1	0	5
Cachoerinha	0	0	0	0
Servidor	0	0	0	0
Total	16	1	3	20

Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal

Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal e Materno = Meta 10%		
HOSPITAL	NOME	DATA
ALÍPIO	JSC	14/6
ALÍPIO	VRB	30/6
FERNANDO MAURO	RCS	03/06
FERNANDO MAURO	LMSM	06/06
FERNANDO MAURO	RSS	21/06
WALDOMIRO	EAS	16/06
TIDE	BRP	10/06
100% = 85 casos monitorados / 9 casos para estudo = 10,59%		

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

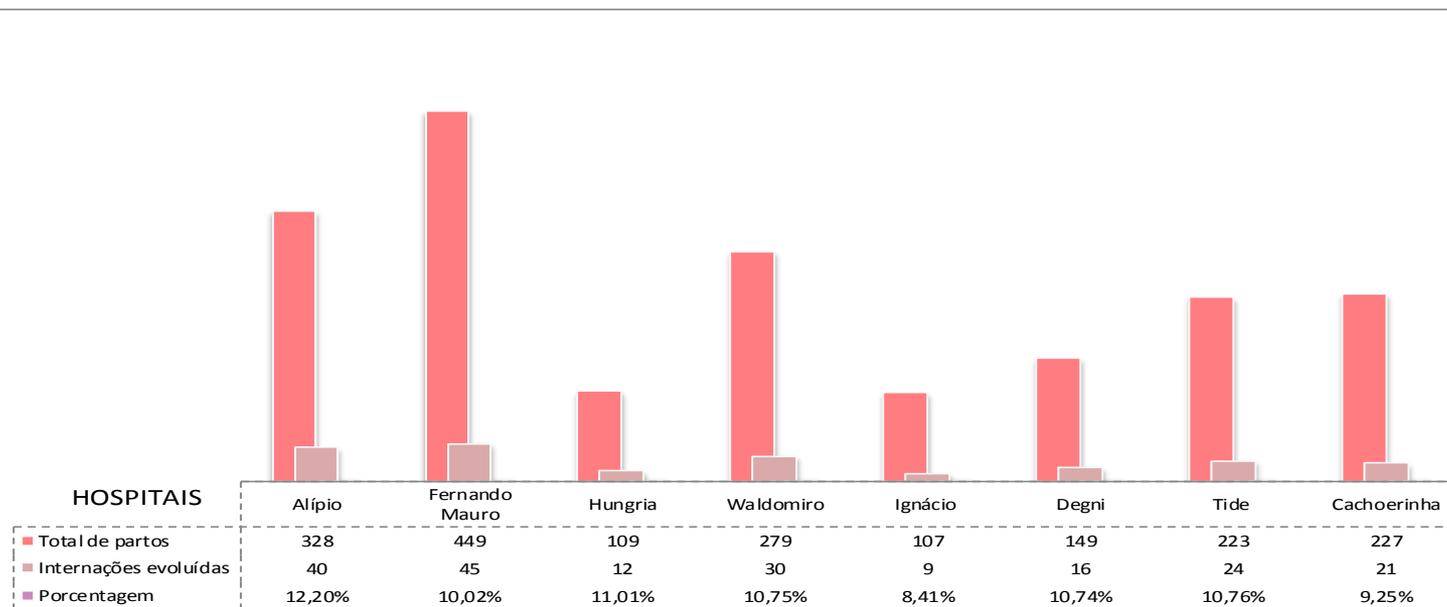
Fórmula: nº de intercorrência materno fetal (neonatal) levantamento no mês x meta mensal estipulada / 100.

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

Auditoria de Prontuários

N = 197

Média = 10,53%



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

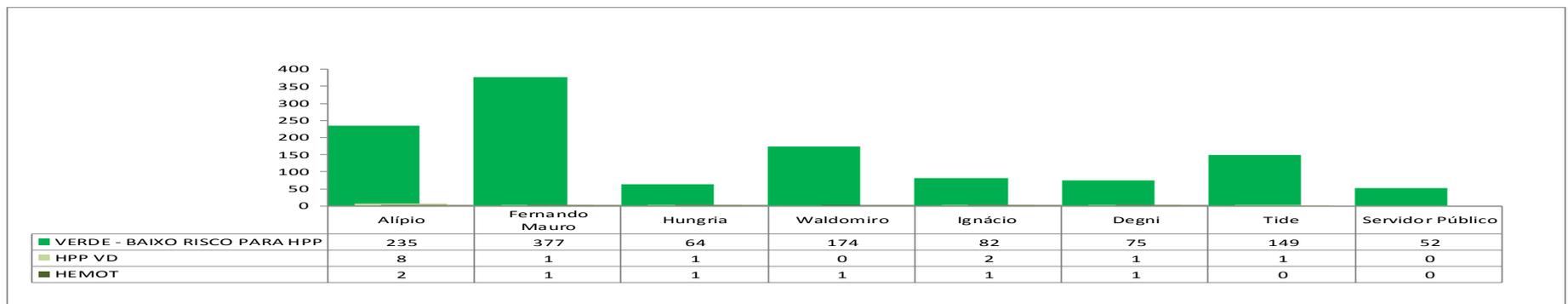
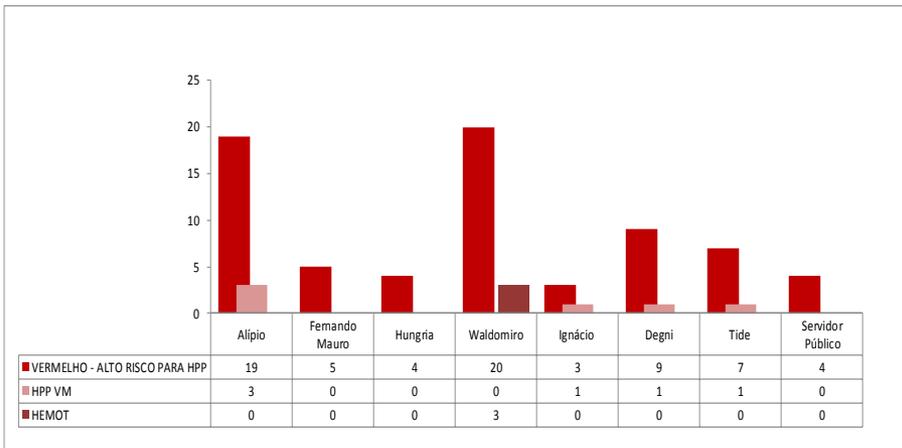
Mês de Referência: Junho 2018.

Meta: 10%.

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

N = 21

Média= 1,20%



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

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

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

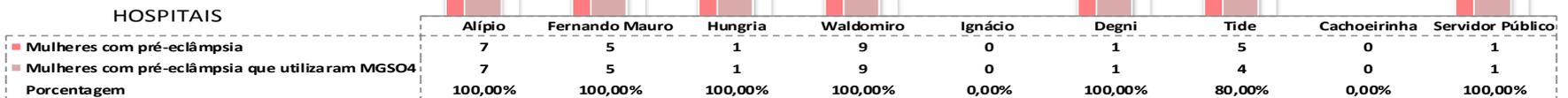
Observação: Excluído o Hospital Vila Nova Cachoeirinha que está em fase de capacitação da implantação de risco para hemorragia pós parto.

Uso de MGSO4 na pré-eclâmpsia grave

N = 28

Média = 96,55%

Mulheres com pré-eclâmpsia que utilizaram MGSO4



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

Mês de Referência: Junho 2018.

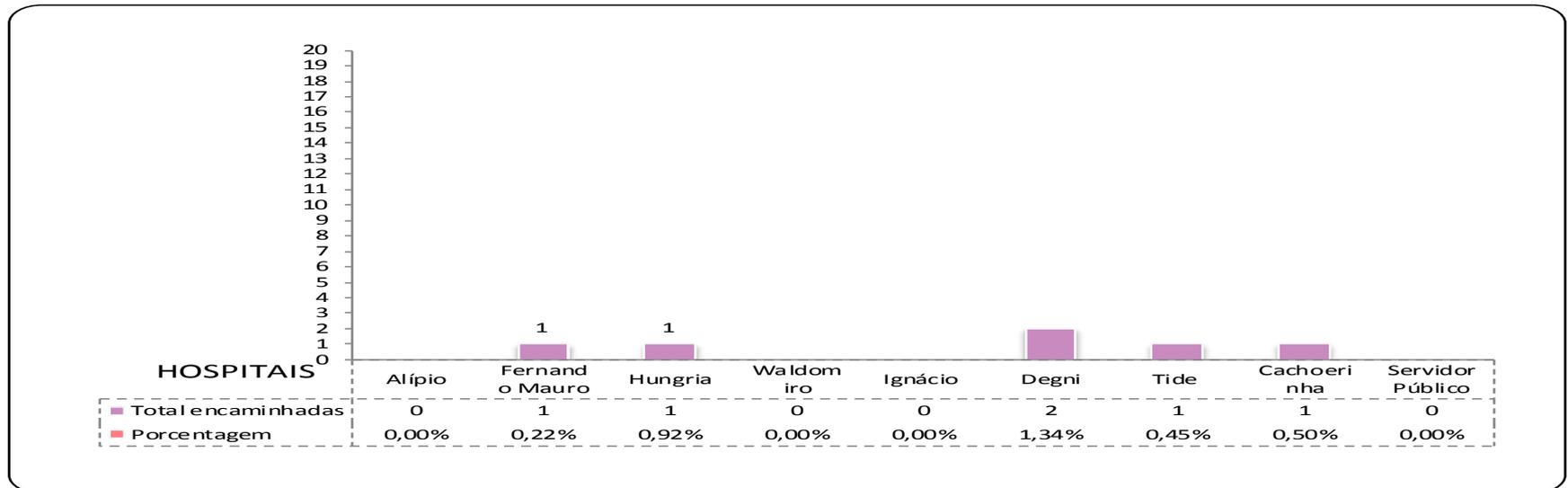
Meta 70%

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

Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI

N = 06

M = 0,43%



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

HOSPITAIS	SD HELLP	ECLÂMPSIA	EMBOLIA LA	CORIOAMNIONITE	HPP	PRÉ ECLÂMPSIA	PLACENTA ACRETA	Total
Alípio	0	0	0	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	0	0	0	1	0	0	0	1
Hungria	0	1	0	0	0	0	0	1
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0
Degni	0	1	0	0	1	0	0	2
Tide	1	0	0	0	0	0	0	1
Cachoerinha	0	0	0	0	0	0	1	1
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	2	0	1	1	0	1	6

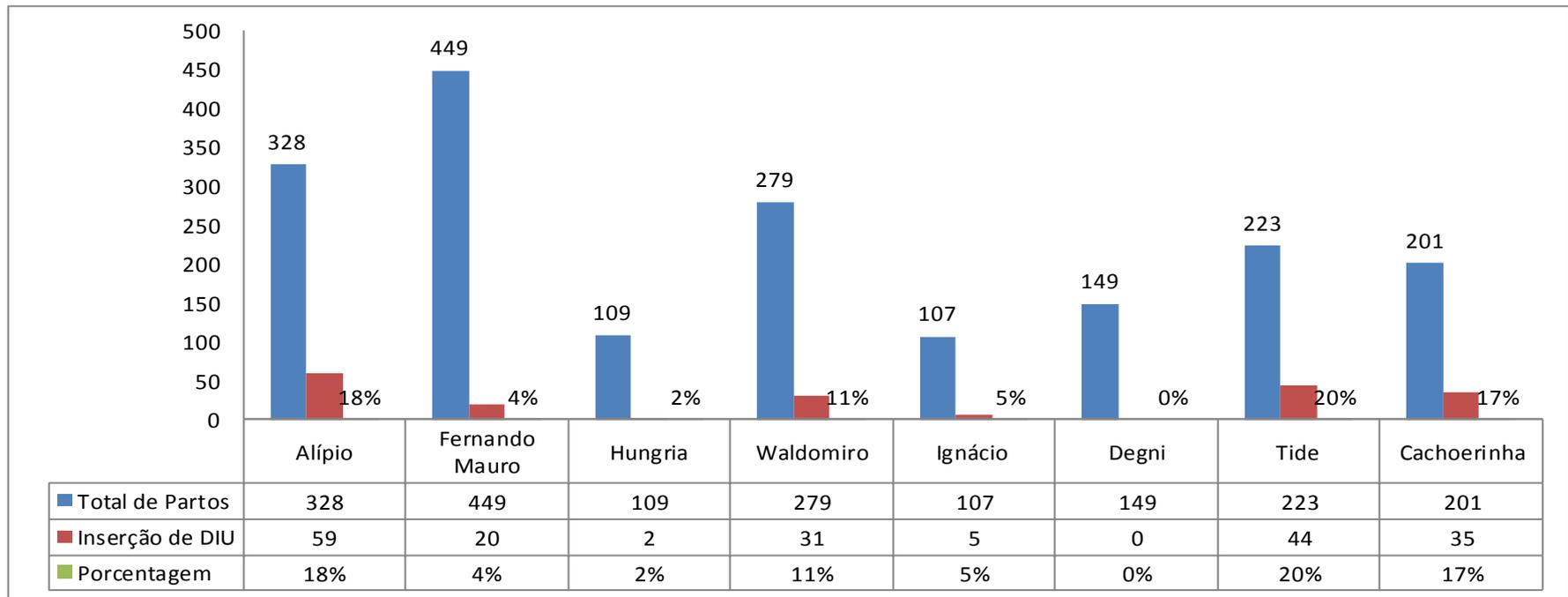
Óbito Materno N = 01

Hospital	Nome	Paridade	IG	Tipo do Parto	Data do Parto	Data óbito	Hipótese Diagnóstica
HM Ignácio Proença de Gouvea	VCB	1G0P	12S	CTG	13/06/2018	13/06/2018	Abortamento em curso + Pancreatite + Icterícia

Inserção de D.I.U. Pós Parto

N = 196

Média = 8,00%



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

Mês de Referência: Junho 2018.

Meta: 5%

Fórmula: Nº de inserções de DIU x 100 / Quantidade total de partos

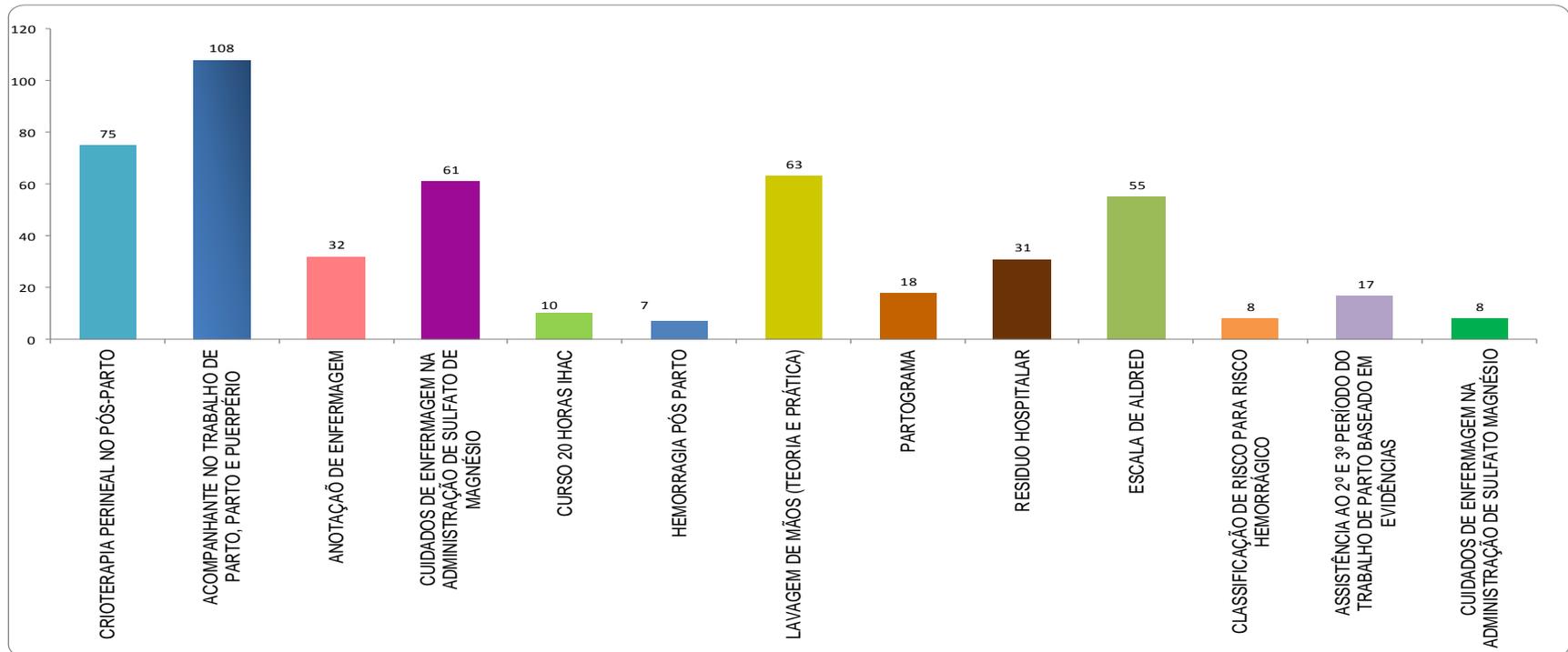
Capacitação dos colaboradores nos hospitais

Participações por tema

Temas = 13

Participações = 493

Média = 100%



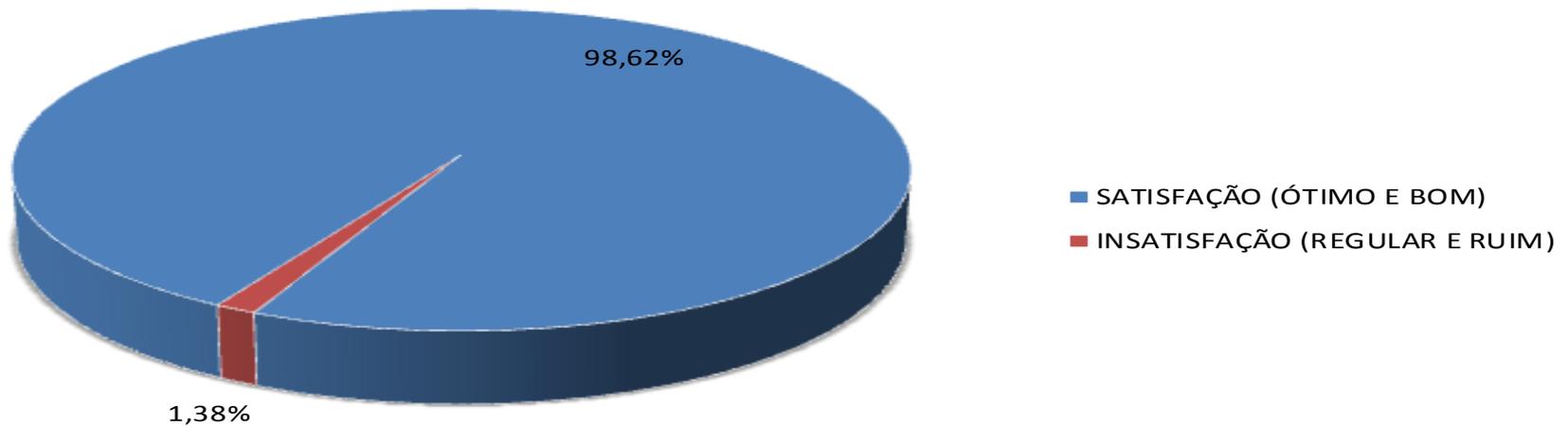
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Meta 90%

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

N = 608

Média = 26%

Pesquisa de Satisfação - Usuários e Acompanhantes - PARTO SEGURO



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

Mês de Referência: Junho 2018.

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

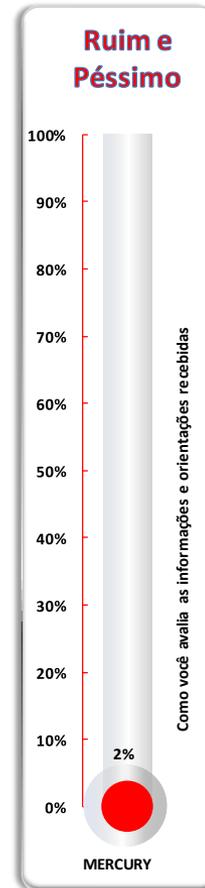
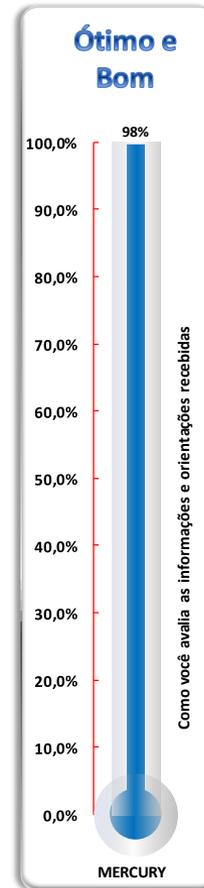
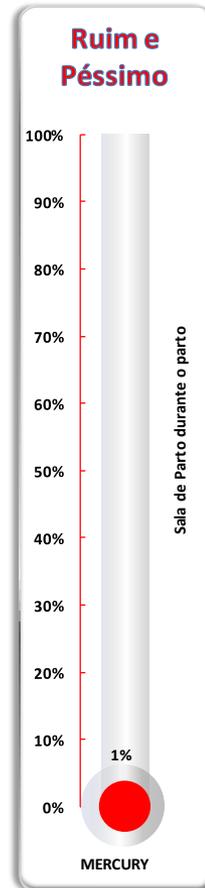
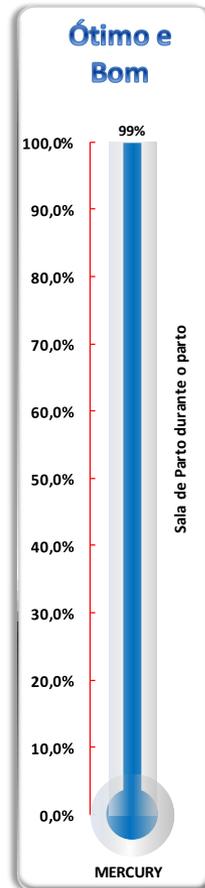
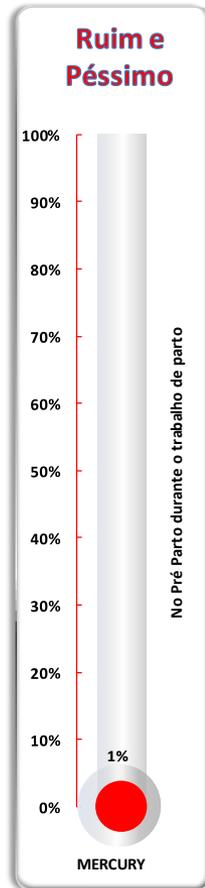
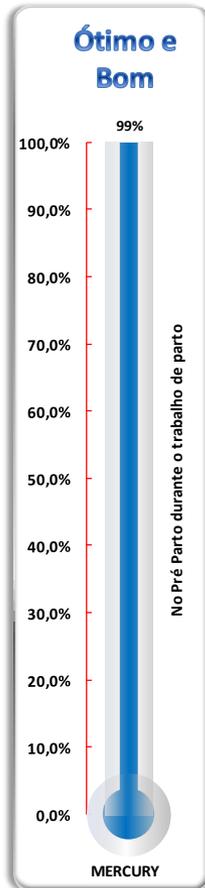
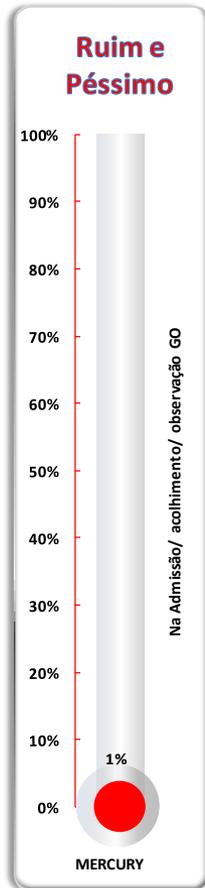
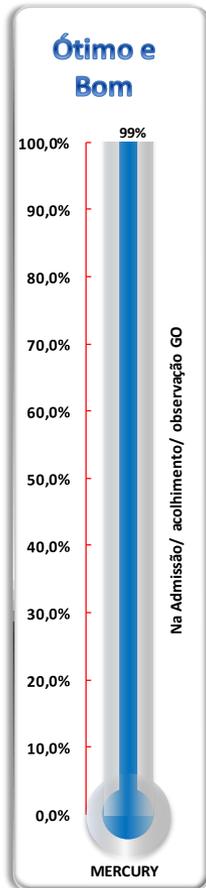
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Na Admissão/ acolhimento/ observação GO

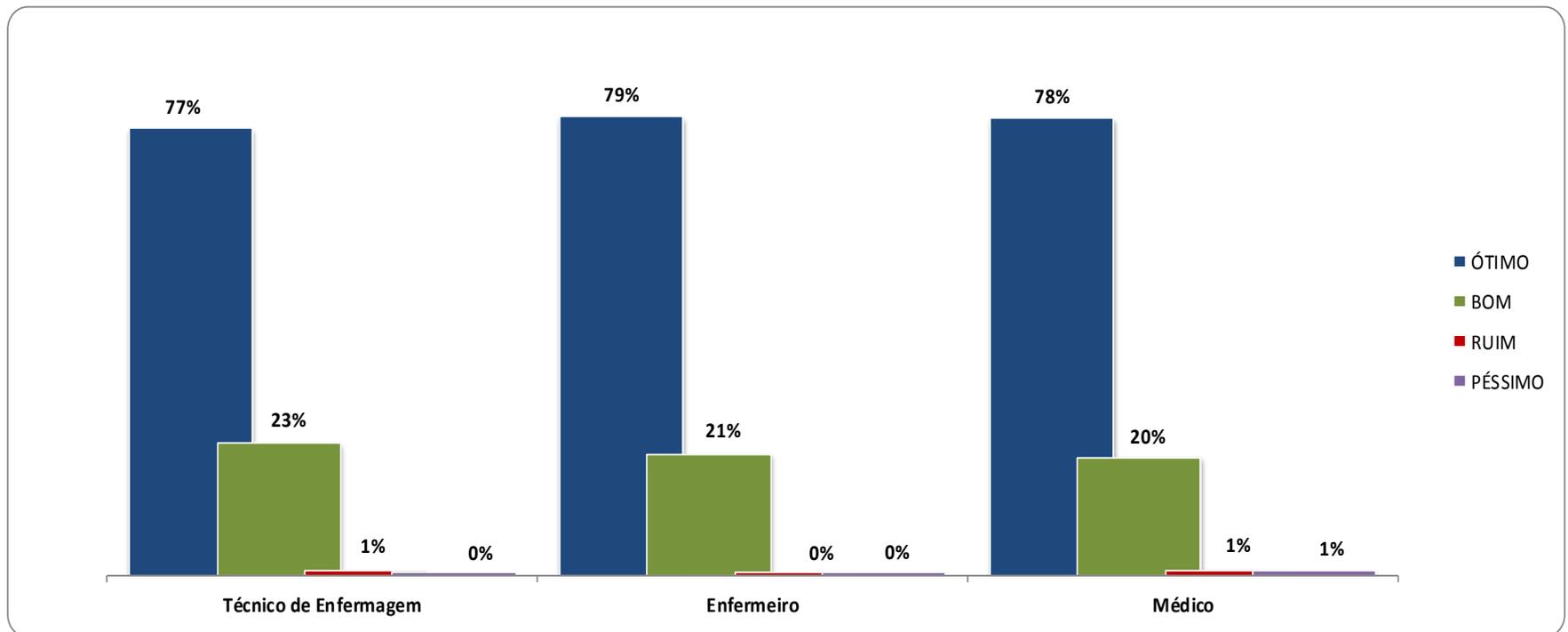
No Pré Parto durante o trabalho de parto

Sala de Parto durante o parto

Como você avalia as informações e orientações recebidas

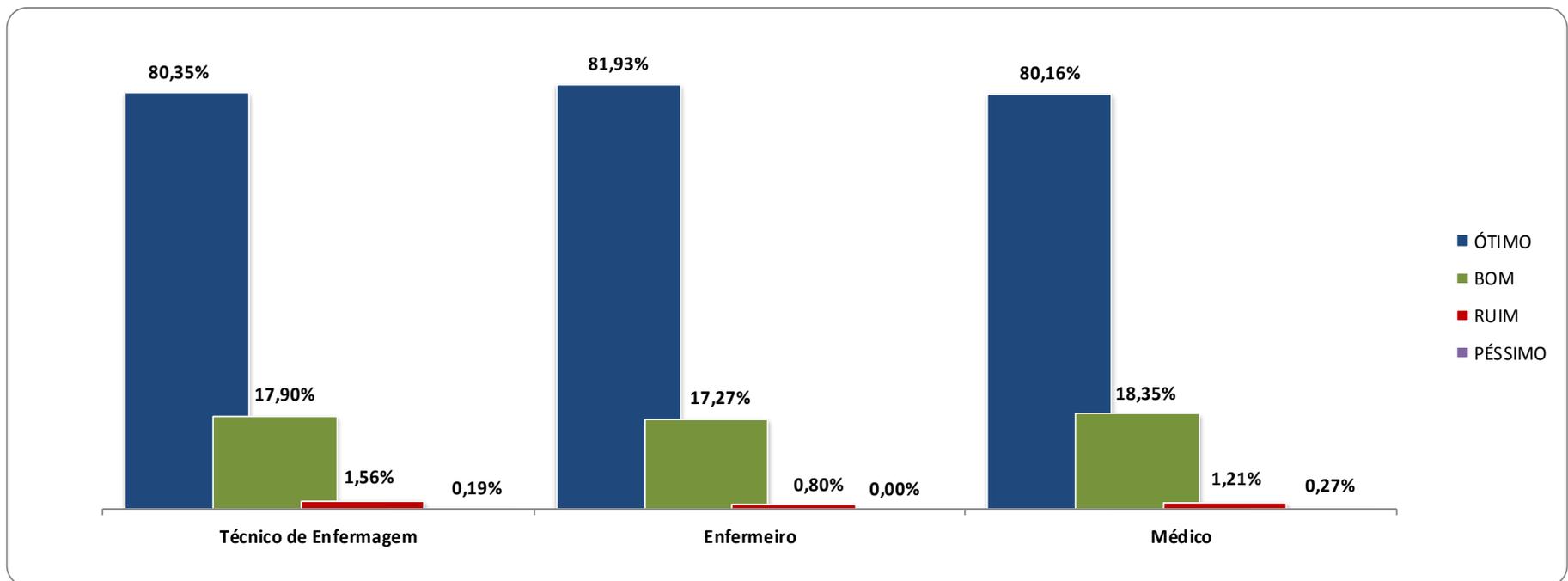


Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento na Admissão/ acolhimento/ observação GO



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

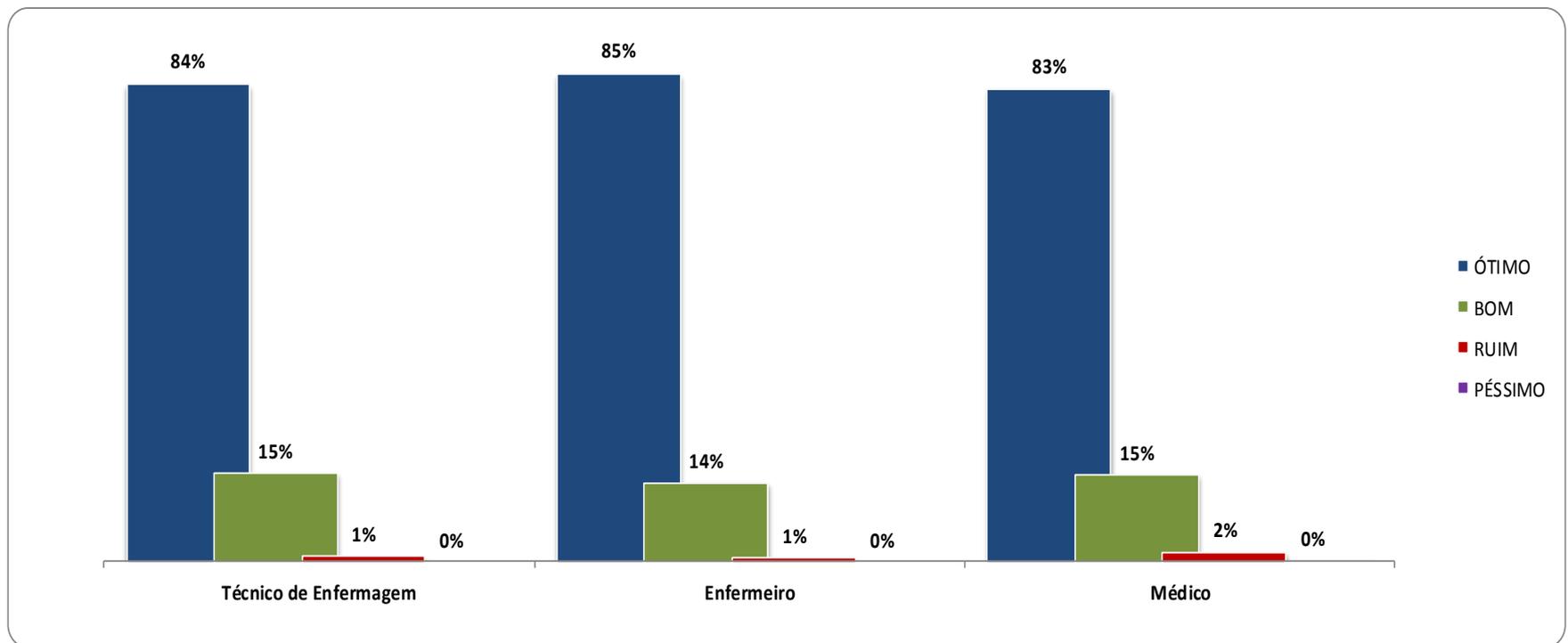
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento no Pré Parto durante o trabalho de parto



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

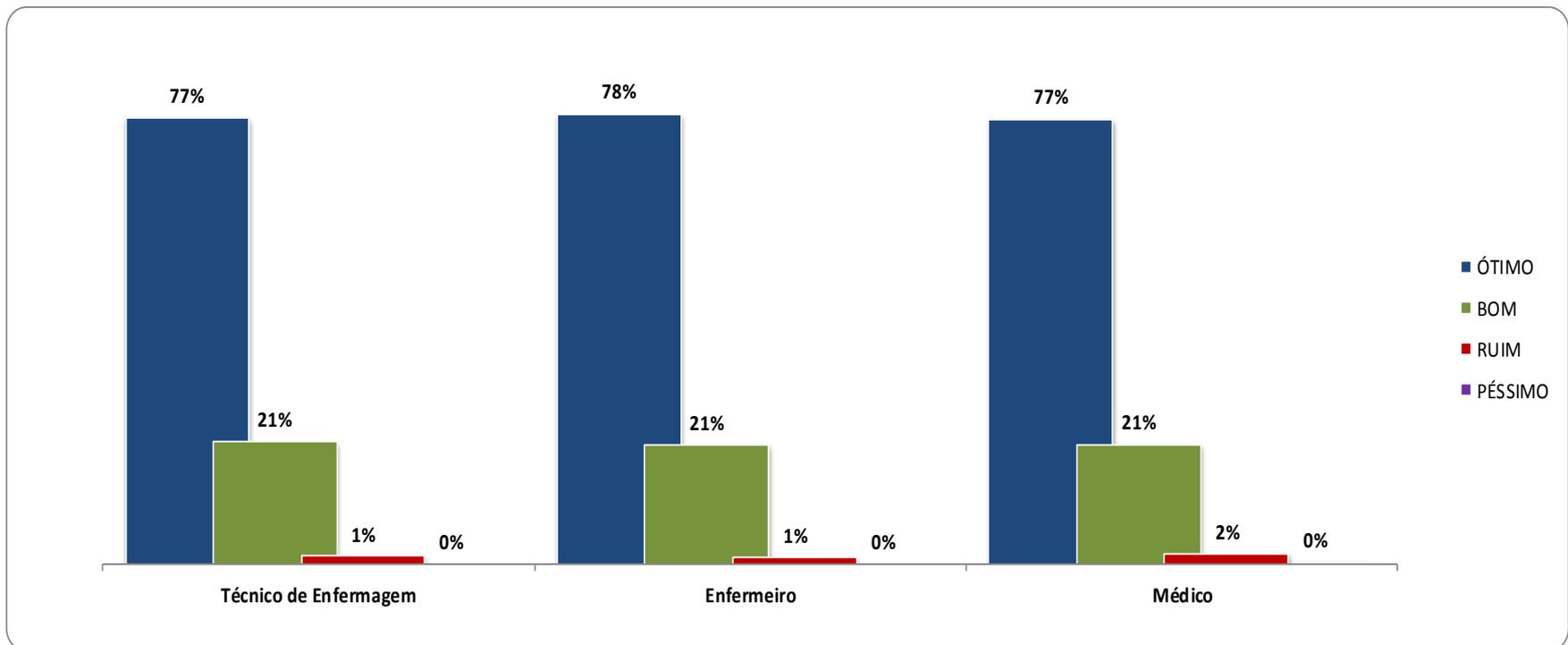
Mês de Referência: Junho 2018.

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



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

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



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

Mês de Referência: Junho 2018.

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Manifestações espontâneas

Item Avaliado: Na admissão/acolhimento/observação GO

Data: 04/06/2018 a 05/06/2018

Local: Hospital Municipal Alípio Correia Netto

Paciente K.M.J

Manifestação: “Enfermeira do PS super “ignorante” com má vontade de trabalhar.”

Item Avaliado: No Pré Parto Durante o Trabalho de Parto

Data: 06/06/2018

Local: Hospital Municipal Alípio Correia Netto

Paciente: A.A.B

Manifestação: “Área para fumante, café cobertor”

Item Avaliado: Conforto

Data: 06/06/2018

Local: Hospital Municipal Alípio Correia Netto

Paciente: A.B.S

Manifestação: “Cama e TV para os acompanhantes e café + lanche da madrugada.”

Item Avaliado: Sala de Parto durante o parto

Data: 27/06/2018

Local: Hospital Municipal Alípio Correia Netto

Paciente M

Manifestação: “Poderia ter mais funcionários para atender e cuidar dos pacientes.”

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento **Manifestações espontâneas**

Item Avaliado: Conforto

Data: 27/06/2018

Local: Hospital Municipal Alípio Correia Netto

Paciente M.A

Manifestação: “Poltrona para acompanhante e travesseiro para paciente.”

Item Avaliado: Alimentação

Data: 18/06/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente E.L

Manifestação: “Mais comida.”

Item Avaliado: Sugestões

Data: 24/06/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente G.M.S

Manifestação: “Mais leitos e que o pai possa acompanhar no período noturno como acompanhante nos leitos.”

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento Manifestações espontâneas

Item Avaliado: Médico anestesista

Data: 28/06/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente P

Manifestação: “Médica anestesista se policiar na forma como fala com os pacientes durante as contrações intensas.”

Item Avaliado: Sala de Parto durante o parto

Data: data inserida no formulário confundida com a data do nascimento da paciente ? (17/09/1993)

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente L.R.F.

Manifestação: “Procurar um médico mas educado, porque mesmo que “seje” da forma que for o paciente deve ser tratado da mesma forma.”

Item Avaliado: n/a

Data: 28/06/2018

Local: Hospital do Servidor Público Municipal

Paciente P.

Manifestação: “Avaliar melhor a tentativa de parto normal.”

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento **Manifestações espontâneas**

Item Avaliado: n/a

Data: Sem data registrada

Local: Hospital Servidor Público Municipal

Paciente ANONIMO

Manifestação: “Melhoria no tratamento , alguns funcionários mal educados, tirando isso tudo bem.”

Item Avaliado: Visitas

Data: Sem data registrada

Local: Hospital Servidor Público Municipal

Paciente ANONIMO

Manifestação: “Aumentar o número de visitantes, subir filhos pequenos menores de 12 anos para fortalecimento do vínculo familiar.”

Item Avaliado: Infraestrutura

Data: 05/06/2018

Local: Hospital Servidor Público Municipal

Paciente L.A.J.F

Manifestação: “Os profissionais são ótimos, o que falta no hospital são equipamentos sistemas mais atuais.”

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JUNHO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	OBSERVAÇÃO	INTERNAÇÕES	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIAL	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO DE ALTO RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB + %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	TRANSFÊRENCIAS PARA OUTRO SETOR	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISOTOMIA %	TAXA DE EPISOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)	ACOMPANHAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ABSOLUTA DOS 2 PRIMEIROS GRUPOS PREDOMINANTES DA CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON PARA A TAXA DE CÉSAREA	
ALÍPIO CORREA NETO	488	405	0,00%	16,99%	25,30%	23,08%	18,60%	71,95%	54,38%	97,10%	24,77%	1,52%	52,74%	95,54%	97,76%	74,40%	85,71%	25,21%	16,39%	17,55%	96,28%	6,12%	13,64%	80,17%	59,15%	50,00%	
DR. FERNANDO MAURO PIRES	435	190	0,00%	21,79%	39,42%	39,52%	16,26%	63,92%	55,10%	62,28%	26,49%	2,45%	37,86%	86,02%	91,73%	86,54%	77,27%	15,41%	0,00%	32,72%	89,31%	8,09%	15,84%	60,15%	35,63%	50,00%	
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	149	90	0,08%	11,24%	33,94%	39,02%	16,51%	61,47%	80,91%	62,96%	24,56%	0,92%	25,69%	96,00%	95,71%	75,56%	50,00%	NR	NR	30,56%	97,06%	8,33%	12,00%	95,77%	62,39%	50,00%	
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	436	294	0,00%	14,89%	40,14%	38,61%	15,41%	50,18%	80,22%	91,43%	23,35%	1,43%	46,95%	94,71%	95,21%	78,11%	96,30%	NR	NR	13,17%	100,00%	4,79%	4,84%	97,56%	57,35%	50,00%	
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	137	458	0,00%	15,66%	35,51%	37,78%	16,82%	32,71%	68,46%	80,95%	12,07%	0,00%	53,27%	97,33%	93,33%	65,52%	100,00%	81,16%	0,00%	28,99%	100,00%	15,94%	39,29%	95,65%	61,68%	50,00%	
PROF. MÁRIO DEGNI	220	201	0,00%	10,88%	38,93%	42,11%	17,45%	65,10%	33,56%	69,05%	14,94%	0,00%	55,70%	99,01%	97,03%	77,12%	91,30%	NR	NR	23,08%	98,85%	18,68%	27,27%	97,70%	57,05%	50,00%	
TIDE SETUBAL	313	278	0,00%	13,36%	20,18%	11,76%	18,83%	59,19%	55,42%	86,42%	14,19%	0,00%	22,87%	97,18%	96,61%	84,82%	80,00%	49,71%	9,80%	17,42%	98,28%	6,18%	13,33%	95,43%	74,89%	50,00%	
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	NR	NR	33,16%	19,90%	80,10%	NR	NR	20,14%	0,00%	11,44%	0,00%	95,48%	86,47%	84,62%	48,49%	0,00%	10,45%	99,00%	1,37%	9,84%	89,05%	30,19%	NR	
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	NR	NR	NR	13,21%	NR	NR	NR	39,62%	0,00%	NR	NR	86,15%	86,76%	90,91%	NR	NR	54,72%	28,57%	NR	NR	22,45%	10,38%	NR	
TOTAL (Nº) /	2.178	1.916	0,01%	15,68%	31,56%	32,34%	17,17%	60,94%	59,20%	82,51%	21,58%	1,08%	39,41%	93,72%	94,86%	80,53%	86,54%	44,00%	8,52%	22,11%	94,13%	7,45%	16,47%	84,63%	48,23%	50,00%	
MÉDIA DOS HM %																											

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JUNHO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 1ª e 2ª grau	LACERAÇÕES PERINEAIS 3ª e 4ª grau	PESO >4000	PRESENCIA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >415	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPAMENTO TARDIO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS EM BOAS CONDIÇÕES DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALETAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	MÉDIA DE FERNANÊNCIAS DE PUÉRPERAS %	TAXA DE INFECÇÃO RELATIVA AO PARTO NORMAL %	TAXA DE INFECÇÃO PARTO CESÁREO %	ÓBITO MATERNO	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM MEMOTRASFERÊNCIA	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MCGOIA	Nº de temas diferentes ministrados em cada hospital
ALÍPIO CORREA NETO	58,37%	0,41%	2,45%	96,27%	0,00%	0,31%	1,39%	87,19%	95,24%	21,08%	98,58%	6,13%	1,22%	0,01	0,00%	0,00%	0,00%	12,20%	55,00%	36300,00%	100,00%	2
DR. FERNANDO MAURO PIRES	49,26%	0,74%	3,99%	91,87%	0,22%	1,33%	1,52%	70,49%	93,33%	11,39%	99,49%	2,22%	0,89%	0,00	0,00%	1,69%	0,00%	10,02%	0,00%	0,22%	100,00%	2
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	62,50%	1,39%	8,33%	98,06%	0,00%	2,78%	3,23%	98,94%	94,44%	46,55%	100,00%	9,26%	1,83%	2,10	1,41%	2,70%	0,00%	11,01%	41,67%	0,92%	100,00%	3
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	48,50%	0,60%	4,30%	93,41%	0,00%	1,08%	1,20%	99,18%	90,98%	32,09%	99,59%	0,00%	0,72%	0,00	0,00%	0,89%	0,00%	10,75%	100,00%	1,08%	100,00%	4
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	53,62%	0,00%	3,77%	91,51%	0,00%	0,94%	0,98%	98,96%	98,11%	46,43%	98,95%	0,00%	0,93%	0,02	0,00%	5,26%	0,93%	8,41%	100,00%	5,61%	0,00%	0
PROF. MÁRIO DEGNI	49,45%	0,00%	6,08%	94,29%	0,00%	1,35%	0,00%	99,19%	84,75%	40,63%	99,18%	0,00%	1,34%	0,01	0,00%	0,00%	0,00%	10,74%	0,00%	0,67%	100,00%	1
TIDE SETUBAL	64,04%	0,00%	4,11%	95,81%	0,00%	0,91%	0,99%	97,80%	95,31%	24,82%	99,46%	4,57%	2,24%	0,02	0,00%	0,00%	0,00%	10,76%	83,33%	2,24%	80,00%	2
VILA NOVA CACHOERINHA	47,26%	0,23%	0,50%	90,91%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	99,48%	95,34%	100,00%	0,00%	NR	0,01	0,00%	NR	0,00%	9,25%	0,00%	NR	NR	1
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	30,19%	0,00%	6,54%	86,79%	0,00%	0,93%	5,05%	73,33%	90,70%	9,09%	94,62%	0,00%	0,00%	NR	0,00%	NR	0,00%	NR	NR	NR	100,00%	3
TOTAL (Nº) /	51,47%	0,38%	3,96%	93,39%	0,05%	1,07%	1,36%	89,41%	94,47%	36,73%	99,12%	2,57%	1,02%	NR	0,08%	1,27%	0,12%	10,53%	53,30%	1,08%	96,55%	2,00
MÉDIA DOS HM %																						

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Descrição das melhorias

Coordenação

Eventos e Capacitações

05/06 - 9ª edição de premiação do Selo SINASC 2017.

- Mário Degni: Selo Ouro
- Tide Setubal: Selo Ouro
- Ignácio Proença: Selo Ouro
- Alípio Correa: Selo Ouro
- Waldomiro de Paula: Selo Prata
- Servidor Público: Selo Prata
- Hungria: Selo Ouro
- F. Mauro: Selo Ouro

09/06 – Participação de 5 supervisoras no Curso de Cardiotocografia – Panamedical;

11 e 12/06 – Oficina OPAS –Zero Morte Materna por hemorragia - Primeira Oficina Municipal da Estratégia OMMxH – São Paulo/SP

20/06 – Reunião com as enfermeiras trainees, para orientações e grupo de estudo;

20/06 - Participação na apresentação do projeto de pesquisa "Mortalidade fetal: Desafios do conhecimento e da intervenção" ,nos hospitais municipais e estaduais de São Paulo, da FMUSP;

20/06 - Estudo de caso no hospital HM Mário Degni;

22/06 - Estudo de caso no hospital HM Campo Limpo;

27/06 - Estudo de caso no HM Tide Setúbal;

28/06- Reunião com as supervisoras para alinhamentos e discussão de temas para Simpósio Científico;

Primeiro Curso de Capacitação 20 horas IHAC no HM José Soares Hungria.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Alípio

Recebemos do hospital 01 aparelho de cardiocografia marca BIONET;

Após as auditorias realizadas pelas supervisoras externas constatou-se que houve melhoria no preenchimento dos prontuários e maior comprometimento do colaborador.

Classificação de risco hemorrágico, está incorporado em toda equipe;

Apresentamos melhoria do indicador do uso da ocitocina no 2º período do parto, ainda estamos acompanhando o indicador para podermos atingir a meta.

Solicitado pelo setor de Qualidade os Protocolos e os POPS do Programa Parto Seguro afim de serem inseridos na Intranet do Hospital para acesso de todos os colaboradores;

25/06/18 - Início da coleta de exames laboratoriais pela equipe do laboratório;

Realizado Sulfato de magnésio em casos de TPP para neuroproteção.

Hungria

O quarto PPP, está em fase final de reforma, inauguração prevista para Julho 2018.

Iniciado construção dos Processos Internos de Qualidade a pedido da Diretoria Local.

Avançado na Implantação da IHAC, com duas reuniões mensais e início do Treinamento no Hospital com Apoio da Equipe do Núcleo Parto Seguro À Mãe Paulistana;

Nos dias 14, 18,19 e 29/06, foi realizado curso de 20 horas IHAC, com a participação de 55 pessoas no total entre médicos, nutricionistas e profissionais de enfermagem da assistência Materno infantil;

Com a finalidade em melhorar o indicador de ocitocina IM no 3º período, foi trabalhado a conscientização também para os técnicos de enfermagem;

Realizado implantação de carimbo da primeira e da sexta horas pós parto e treinamento risco hemorrágico, para a equipe do Alojamento Conjunto; Melhoria da coleta da Pesquisa de satisfação, com inclusão de informações específicas da unidade;

Waldomiro

Montagem das caixas do CO de kits de parto normal, curetagem , parto cesárea , cateterismo umbilical e caixa de reanimação neonatal, nos dias 25 de junho;

Alinhamento com a farmácia sobre requisição de materiais;

Solicitação ao almoxarifado de pano para limpeza concorrente, malha tubular para fazer touca para RN e protetor de banheira para banho de RN;

Elaborado para o laboratório o manual de trabalho sobre os teste rápidos, os quais utilizamos no serviço;

Implantado etiquetas, após alinhado com o banco de sangue sobre as requisições e material encaminhados, pois os tubos coletados estavam sendo desprezados por letra ilegível do médico;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Mário Degni

Entregue o carrinho, pela manutenção, para colocar o kit HPP no CCO;

Entregue para Dra. Carmen o POP de Misoprostol para que ela reforce este protocolo junto aos médicos;

Vila Nova Cachoeirinha

Acordado com a lavanderia aumento do enxoval do CPN para suprir a necessidade do setor, através de documento informando a quantidade necessária e desde o início do mês não houve mais falta de roupas;

No dia 11/06 recebemos a visita da Simone do SESMT, alinhamentos do processo da CIPA que estava com algumas discordâncias;

Fernando Mauro

Foi entregue três Rebosos pela coordenadora da Casa Ângela, ainda alinhando de higiene ;

Ignácio

Após o lacramento dos KITS de HPP, Pré-Eclampsia e Eclâmpsia e Cateterismo Umbilical, iniciamos o controle mensal de conferência dos mesmos por plantão;

Confecção de Aula para Orientação sobre a Comissão Interna de Acidentes (CIPA) para ser aplicada a todos os colaboradores durante o mês de Junho;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A - Descrição das melhorias

Servidor Municipal

Prontuário do Kit neonatal alterado no dia 07/06 pela equipe de neonatologista. Foi reformulado para diminuir a quantidade de impressos e anotações repetidas;

Todos os impressos do HSPM que não possuem um símbolo com a letra "P" de padronização são retirados do prontuário e não são arquivados. Para evitar perdas de informações e facilitar nos controles de pacientes hipertensas ou com controle de balanço hídrico, deixei junto com o KIT hemorrágico e KIT pré-eclâmpsia, um impresso de evolução com os dados de controle já impressos. Com autorização prévia da coordenadora de enfermagem Marilene; Recebido do Dr André 4 ampolas do ácido tranexâmico, armazenadas no kit de hemorragia junto com orientações sobre forma de administração, diluição e velocidade. Comunicado toda a equipe de enfermagem, médicos e residentes;

Fornecido ao Dr André o valor do balão de Backri e o contato do fornecedor, que irá avaliar se há possibilidade de compra para o hospital;

Apesar do índice de cesárea ser alto no HSPM, tivemos uma queda considerável neste mês, percebido uma melhor aceitação da equipe médica na condução do trabalho de parto pelas enfermeiras e até em alguns casos esporádicos, cederam o parto à enfermeira por ela ter evoluído e acompanhado toda a evolução do trabalho de parto;

Neste mês 20,75% dos partos normais foram realizados pelas enfermeiras, houve um grande avanço com relação ao mesmo mês do ano passado em que a porcentagem estava em 3,33%;

Acordado com a coordenadora Marilene de que as prescrições médicas de dieta deverão ser seguidas conforme consta em prontuário e que as colaboradoras de enfermagem tem autorização de passar por telefone à nutricionista a dieta prescrita;

Enviado à Marilene o modelo do laudo de teste rápido de HIV e Sífilis para que seja solicitado a confecção e padronização à gráfica, pois até então o laudo é impresso pela impressora o que acarreta maior custo para o hospital;

Tide

03 enfermeiras terminaram a capacitação da inserção de DIUs : Eliane Patricia, Cristiane e Vanessa;

Inclusão do Check List de HPP na caixa de hemorragia;

Encaminhado documento para solicitação do Ácido Tranexamico para a farmácia;

Levantado entre a equipe os profissionais que apresentaram trabalho em congressos nos últimos 05 anos;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

B – Reuniões

Alípio

05/06 – Reunião Diretoria Técnica - Apresentação dos Orientadores de Público para as equipes responsáveis e novo fluxo de internação
06/06 – Reunião Comitê Mortalidade Materna -(STS - Supervisão Técnica Saúde de Ermelino Matarazzo)
12/06 – Reunião Diretoria + STS - Sífilis congênita
13 e 14/06 - Reunião com a representante do Implanon (Verônica) com todas as enfermeiras do setor
15/06 – Reunião Comitê Transfusional ACN
19/06 - Comissão IHAC
20/06 - Reunião SCIH
20/06 - Reunião Faculdade de Medicina USP - Projeto de Pesquisa Óbito Fetal
25/06 – Reunião Comissão Mortalidade Materno-Infantil na STS Itaim
29/06 - Reunião CIPA
29/06- Reunião Comitê de Qualidade - Meta 4 : Cirurgia Segura

Fernando Mauro

Reunião CIPA no dia 14/06/18

Hungria

13/06 Reunião do Conselho Gestor;
06 e 18/06 Reunião da Implantação da Qualidade no hospital;
06/06 Reunião de Comissão do Banco de Sangue;
12/06 Visita do SESMET como controle e orientações de EPI e Integração CIPA;
08/6 e 18/06 Reunião da Comissão do IHAC, para organização das turmas para qualificação de 20 horas;
19/06 Reunião na SMS sobre os avanços e respeito na Cultura Indígena, fomos citados como exemplo nas vontades e Parto Seguro à Mulher;
20/06 Reunião com os coordenadores de área para melhoria de processos internos;

Mário Degni

06/06 - Feito reunião com a equipe do noturno B, com a presença da supervisora Miriam, para discutir o relacionamento entre a equipe;
08/06 - Reunião com Maria Fernanda (voluntária) e Mateus (responsável pelo voluntariado do hospital), para a apresentação de um projeto para o início de um trabalho junto com as gestantes para apoio psicológico das mesmas quando em trabalho de parto. ;
12/06 – Visita da Patrícia Barbosa – CIPA - orientações sobre o procedimento eleitoral;
15/06 - Reunião do Grupo de Aleitamento para apresentação das atividades do grupo para o Dr. Severino;
27/06 - Reunião do Grupo de Aleitamento para retorno das práticas em aleitamento materno;

Ignácio

Reunião com os quatro plantões para dar um feedback sobre o relatório do mês de Maio;
Reunião para orientação à equipe de Enfermeiros e Médicos Obstetras quanto ao descarte de perfuro cortantes após os procedimentos devido ao risco de acidente de trabalho ;

Reunião Mensal da CIPA;

Participação da Reunião do Grupo de Trabalho da Regional SUDESTE de Mulheres em situação de rua na STS MOOCA;
Acompanhamento da Técnica de Segurança do Trabalho da SESMT/CEJAM para confecção do Mapa de Risco da unidade.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

B – Reuniões

Waldomiro de Paula

Dias 04 , 05, 06 e 07 para alinhamento das melhorias com os Enfermeiros e Técnicos;
Reunião da informática no hospital para alinhamento de abertura de chamados;
Dia 27/06 Reunião no hospital com a diretoria e CCIH sobre resíduo;

Servidor Público

06/06 - Reunião com a coordenadora de enfermagem Marilene para reforçar a necessidade de reformulação de alguns prontuários;
12/06 reunião com Dr André sobre o uso do DIU no pós parto e padronização do ácido tranexâmico no kit hemorragia. Conseguimos no almoxarifado 5 DIUs e os próximos serão entregues após solicitação por memorando do Dr André solicitando a cota semanal de DIU que será entregue ao CO;

Tide

05/06- Reunião com a Docente da USP referente a postura dos alunos em sala de Parto;

Vila nova Cachoeirinha

11/06 – Reunião da Comissão de prontuários que ocorre mensalmente para discussão das melhorias e necessidade de adequações setoriais referente aos registros em prontuários;
14/06 – Reunião com a supervisão da CME para discussão da quantidade de peças das caixas de parto. Há uma proposta de compra de novos instrumentais e montagem de caixas menores com materiais específicos para o parto humanizado. O objetivo é maior controle do instrumental cirúrgico e redução de gasto com esterilização, pois as caixas atuais contêm muitas peças que não são utilizadas;
21/06 – Reunião da Qualidade e Segurança do paciente onde foi informado que o hospital passará pelo processo de Acreditação. O processo de licitação para escolha da empresa que fará o diagnóstico já está em fase de licitação;
20/06 – Reunião da Escola de Medicina da USP para apresentação de um projeto para melhor investigação dos óbitos fetais intra uterino;
21/06 – Reunião da IHAC onde foi discutida a programação da Semana de Amamentação, solicitada a possibilidade de contribuição do CEJAM com alguma palestra;
29/06 – Reunião com a supervisão da nutrição para alinhamentos referente a atrasos na entrega de refeição na unidade, ficou acordado em rever o fluxo da distribuição das dietas;

Fernando Mauro

04/06 Reunião Drª Greice para resposta à Ouvidoria,
07/06 Reunião Drª Greice assunto Implanon foi informado que vai ser entregue pela autarquia 100 por mês.
07/06/18 Reunião conselho Gestor apresentação dos colaboradores do CEJAM * *Posso ajudar* *, mais decisão de comissão com relação a votação no dia da eleição;
07/06/ 18 Reunião com os residentes apresentação de aula de partograma pelo Dr Guilherme R2 e discussão das estatísticas;
08/06/18 Reunião Greice ,Marcia e Roberta, assunto fluxo de entrada da paciente para laqueadura tubária;
14/06/18 Reunião Dra Greice e Dra Camila. Alinhamentos sobre fluxo do PSGO;
22/06/18 reunião Dr Greice solicita que façamos o preenchimento da planilha de cesárea solicitada pela AHM;
22/06/18 Reunião com UPA melhoria do fluxo de encaminhamento dos amnioscópio para higienização;
22/06/18 Realizado estudo de caso da puérpera A.R.A.S, juntamente com Dr Anatalia e Dr Greice;
22/06/18 Realizado orientação do trabalho científico pela Dr Anatalia ;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

C –Tutorias

Alípio

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

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

Fernando Mauro

- Tutoria em andamento: Técnica de enfermagem Andreia dos Santos.

Mário Degni

Tutorias em andamento: Técnica de Enfermagem: Sheila Paiola Dalto

Servidor Público Municipal

Tutoria e avaliação no SIS de 90 dias da Assistente Administrativa Ana Cristina (aprovada).

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

D – Eventos e Capacitações

Alípio

- Oficina de Hemorragia Pós-Parto – ABENFO;

Waldomiro

- 18 e 29/6 - Treinamento do IHAC no Hospital José Soares Hungria.

Hungria

- Curso de Capacitação 20 horas IHAC

Mário Degni

- 18 e 29/6 - Treinamento do IHAC no Hospital José Soares Hungria.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

E - Descrição das Ocorrências

Alípio

08/06 - UTI Neonatal em superlotação: Realizado 02 transferências, onde as supervisoras Cristiana e Carmem foram facilitadoras neste processo, foram transferidas duas gestantes, uma de 34 semanas com centralização fetal e outra por oligoâmnio e RCIU de 33 semanas.
25/06 - Conversado com as professoras do Curso de Obstetrícia - USP - Glaucia e Aline sobre o acompanhamento das gestantes em trabalho de parto para compartilharem a assistência e as condutas com a equipe (enfermeiras e médicos) e identificação de rasuras em prontuário.
No mês de junho, tivemos uma redução de 2% no número de partos no PPP, devido o encaminhamento do berço aquecido de reanimação para manutenção.
Estamos com falta de escadinhas para as pacientes, já foram solicitadas à Diretoria. Aguardamos retorno.

Hungria

Foram inseridos 35 DIUs no PSGO, sendo 33 em pós parto tardio e 2 em pós parto imediato, Dra. Leonice ciente que precisamos subir o índice no pós parto imediato, as enfermeiras estão sendo empoderadas para subirmos essa taxa;
A equipe está sendo orientada quanto à taxa de ocitocina para melhoria do indicador;
As posições semi sentada ainda são muito comuns, com a implantação do PPP vamos trabalhar esse indicador alternando as posições e potencializando a posição lateral;
Papel de CTB COMEN STAR 500 está acabando novamente e ainda sem previsão de compra;

Mário Degni

O berçário foi fechado por infecção desde 08/06/18, sendo necessário transferir pacientes para outros hospitais;
Ocorreu problema na linha telefônica do hospital, que impactou em poucas ligações realizadas para a Busca Ativa;
Alinhamento com a Dra. Carmen, referente ao uso do Sulfato de Magnésio;

Servidor

Com relação à proteção das membranas, ainda não conseguimos interferir nas decisões médicas, mas estamos conseguindo postergar a intervenção.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

E - Descrição das Ocorrências

Vila Nova Cachoeirinha

No mês de junho houve muita resistência por parte de uma R2 na liberação das pacientes para o CPN, foi passado à Dra. Vera que interveio e houve melhora no fluxo de encaminhamentos de partos ao CPN.

Tide

05/06 - Reunião com a CME referente a eventos adversos recorrentes em sala de Parto Normal: Falta de Integrador, presença de cabelo nas caixas, identificação errada nas caixas;

Ainda estamos sem coordenador de Neonatologia devido aposentadoria Dra Marly Renno;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

F - Solicitações

Hungria

No aguardo da compra de redinhas de incubadora neonatal.

Vila nova Cachoeirinha

Recebemos do CEJAM três chuveiros de boa qualidade para instalação no pré parto;

Recebemos do CEJAM óculos de proteção individual;

Mário Degni

Trocado 2 cadeiras e uma escadinha do pré-parto.

Alípio

Recebemos 03 relógios do Parto Seguro que estavam faltando na sala de PPP, sala de PN e PSGO.

Waldomiro de Paula

Solicitação de conserto de tomadas do pré parto;

CTB Toitu que estava em conserto retornou para unidade dia 22 de junho;

Aguardo as cortinas do PSGO que será realizado pelo Parto Seguro;

Aguardo termômetros para salas de parto normal e cesárea;

Tide

Reparo das corrediças dos armários do Centro Obstétrico;

Solicitado reparo da perneira da mesa cirúrgica da sala de parto normal, perneira solta - aguardamos a visita do suporte técnico;

Fernando Mauro

Recebemos 2 aparelhos cardiotocógrafos novos pelo hospital, para servir no PSGO.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Tide Setúbal

- Estágio Obstetizes – USP Leste.

Alípio

- Residentes R1 e R2, de medicina Ginecologia e Obstetrícia.
- Estágio Obstetizes: segundas e terças, USP Leste.

Waldomiro

- Nas segundas e terças-feiras são realizados o Estágio de Obstetriz da USP com 05 alunas. Os alunos acompanham uma a duas parturientes juntamente com a professora a qual compartilha todas as informações com as ênfases obstétricas;
- Nas quinta e sexta são realizados o Estágio de Obstetriz da USP com 05 alunas. Os alunos acompanham e recebem os recém-nascidos juntamente com a professora a qual compartilha todas as informações;

Fernando Mauro

- Residentes de medicina Ginecologia e Obstetrícia
- Estágio Obstetizes

Vila Nova Cachoeirinha

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

Servidor Público

- Residentes de medicina Ginecologia e Obstetrícia.