

RELATÓRIO GERENCIAL DE DADOS

CONVÊNIO PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA - CEJAM

**Novembro
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 do Enfermeiro Obstetra no PSGO Busca Ativa: Acompanhamento telefônico das gestantes a respeito das orientações feitas pelas enfermeiras obstetras ao domicílio
9	Produção Técnico de Enfermagem no PSGO
10	Notificação de violência
11	Total de partos por hospital
12	Tipos de partos por hospital
13	Partos em adolescentes
14	Taxa ampla de parto cesáreo
15	Parto cesáreo em primíparas
16	Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
17	Parto no hospital de referência
18	Busca Ativa Retorno: Retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico das enfermeiras obstetras
19	Rotura artificial de membranas
20	Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
21	Partos em gestantes de alto risco
22	Monitoramento das parturientes com partograma
23	Acompanhante no trabalho de parto
24	Tipo de evolução do trabalho de Parto.
25	Cobertura profilática do “ <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	Parto Normal: Posição no parto normal semi sentada
31	Parto Normal: Posições no parto normal
32	Taxa de episiotomia em primíparas
33	Taxa geral de episiotomia
34	Lacerações perineais 1º, 2º, 3º e 4º grau
35	Parto Normal realizado pela Enfermeira Obstetra pelo total de partos normais
36	Estudo das evidências de indicações de cesáreas conforme os dois grupo predominantes da Classificação de Robson
37	Presença de acompanhante no parto

- 38 **Classificação dos Recém-nascidos por peso ao nascer**
- 39 **Peso do RN ao nascer > 4.000g**
- 40 **Taxa de recém-nascidos com Apgar <7 no 5º minuto de vida**
- 41 **Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional menor que 37 semanas**
- 42 **Classificação dos Recém-nascidos com idade gestacional maior que 41 semanas**
- 43 **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 oportuno do cordão umbilical**
- 47 **Avaliação inicial do Recém-Nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno**
- 48 **Aleitamento na primeira hora de vida**
- 49 **Óbito neonatal precoce**
- 50 **Óbito Fetal intra-uterino**
- 51 **Estudo de casos de ocorrência perinatal**
- 52 **Auditoria em prontuário "In loco"**
- 53 **Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)**
- 54 **Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI**
- 55 **Inserção de D.I.U. Pós Parto**
- 56 **Capacitação dos colaboradores nos hospitais**
- 57 **Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento**
- 58 - 74 **Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento , Manifestações espontâneas, sugestões**
- 75 **Indicadores de Avaliação dos serviços**
- 76 **Indicadores de Avaliação dos serviços (continuação)**
- 77 - 92 **Descrição de Melhorias, Reuniões, Tutoriais, Eventos e capacitações, ocorrências, equipamentos e manutenção, Estágios nos setores com Parto Seguro e visitas.**

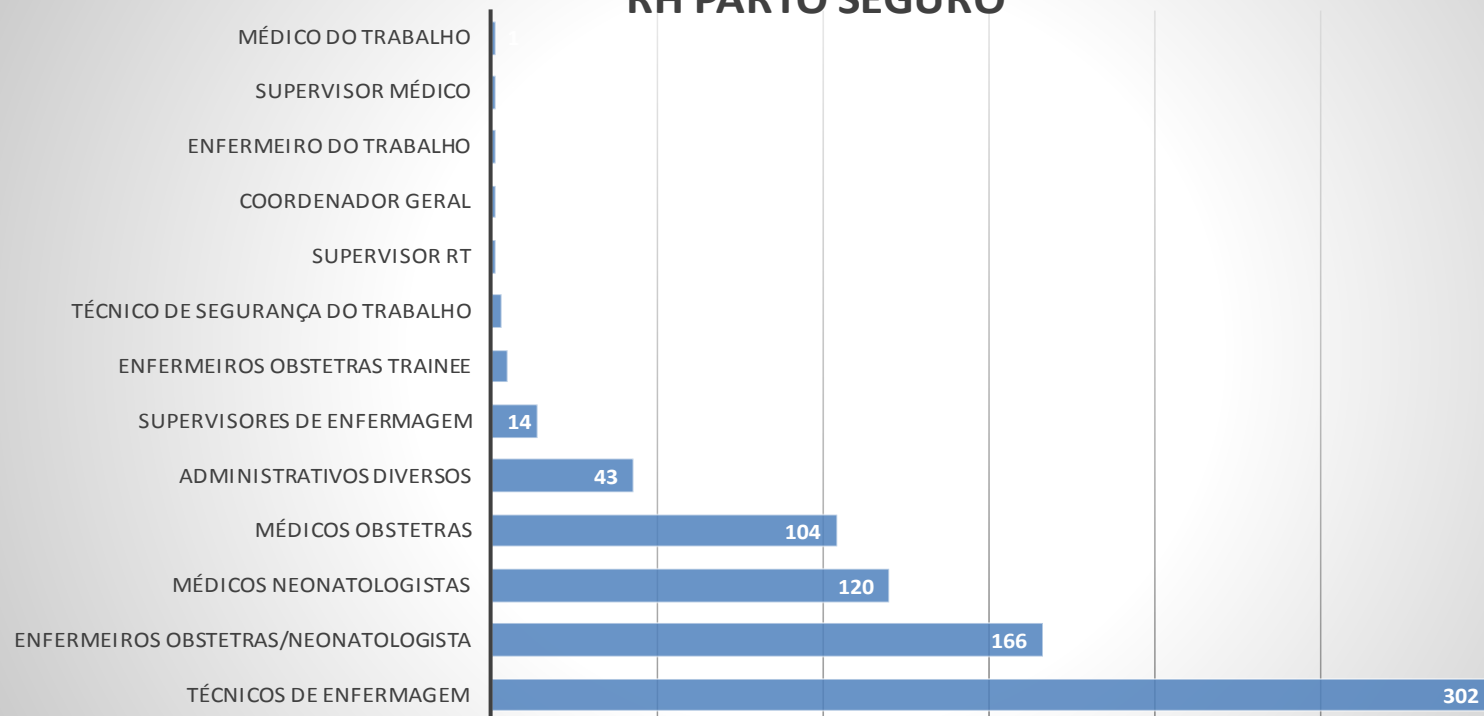
Hospitais Municipais com Parto Seguro

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

Recursos Humanos – Parto Seguro

N = 762

RH PARTO SEGURO

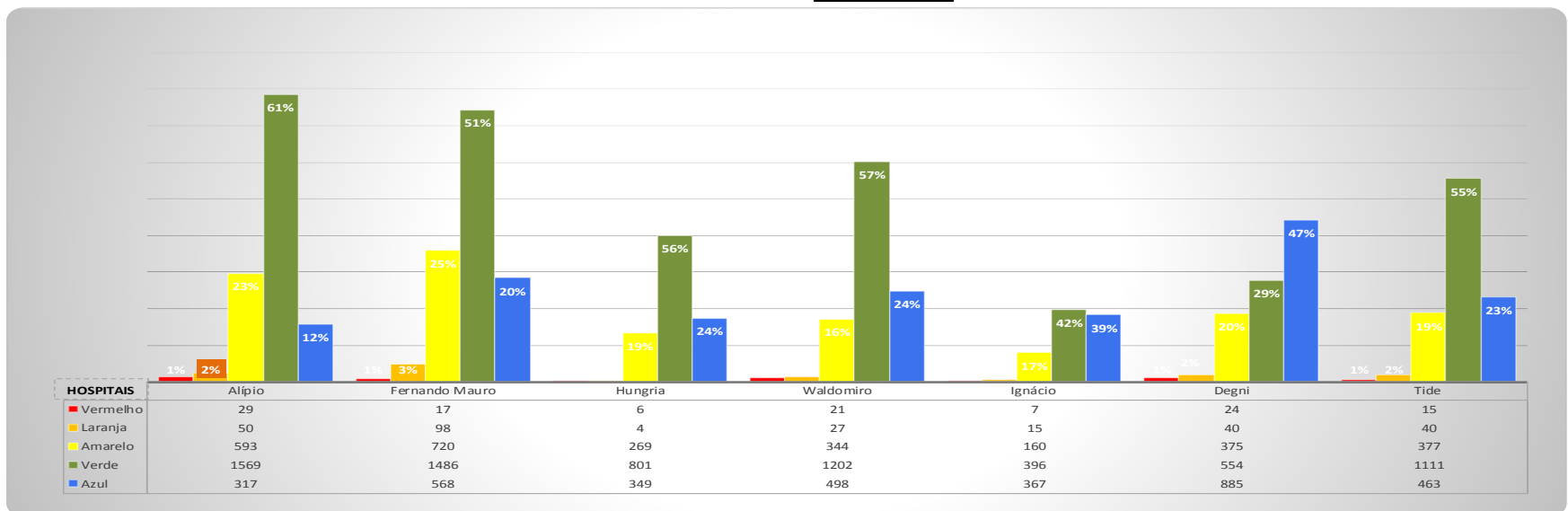


Fonte: Recursos humanos – CEJAM.
 Mês de referência: Novembro 2018.

Produção

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

N = 13797



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

H.M. Alípio Correa Netto: Total de 4 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H.M. Fernando Mauro: Total de 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr Jose Soares Hungria: Total de 3 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Dr. Waldomiro de Paula: Total de 11 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 0 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.
H. M. Tide Setubal: Total de 5 acolhimentos não classificados, consultas realizadas diretamente pelo médico.

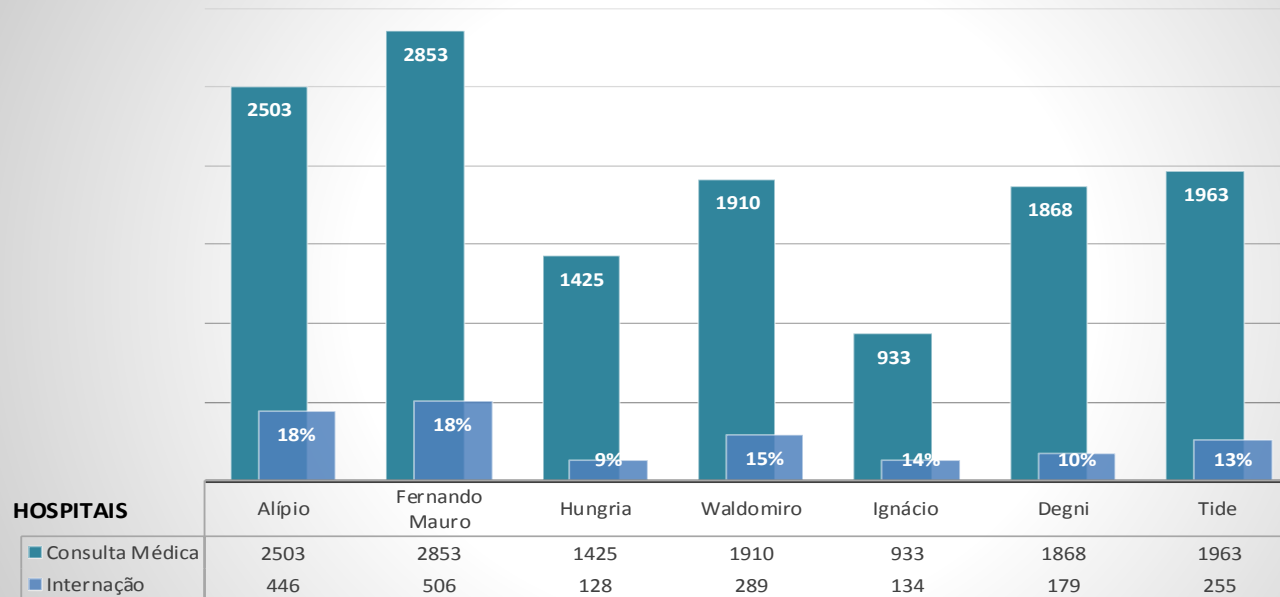
Comparativo Histórico					
nov	2013	2014	2015	2016	2017
ACCR	13.310	13.593	14.708	13.259	14.450

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

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

Produção Médico Obstetra no PSGO

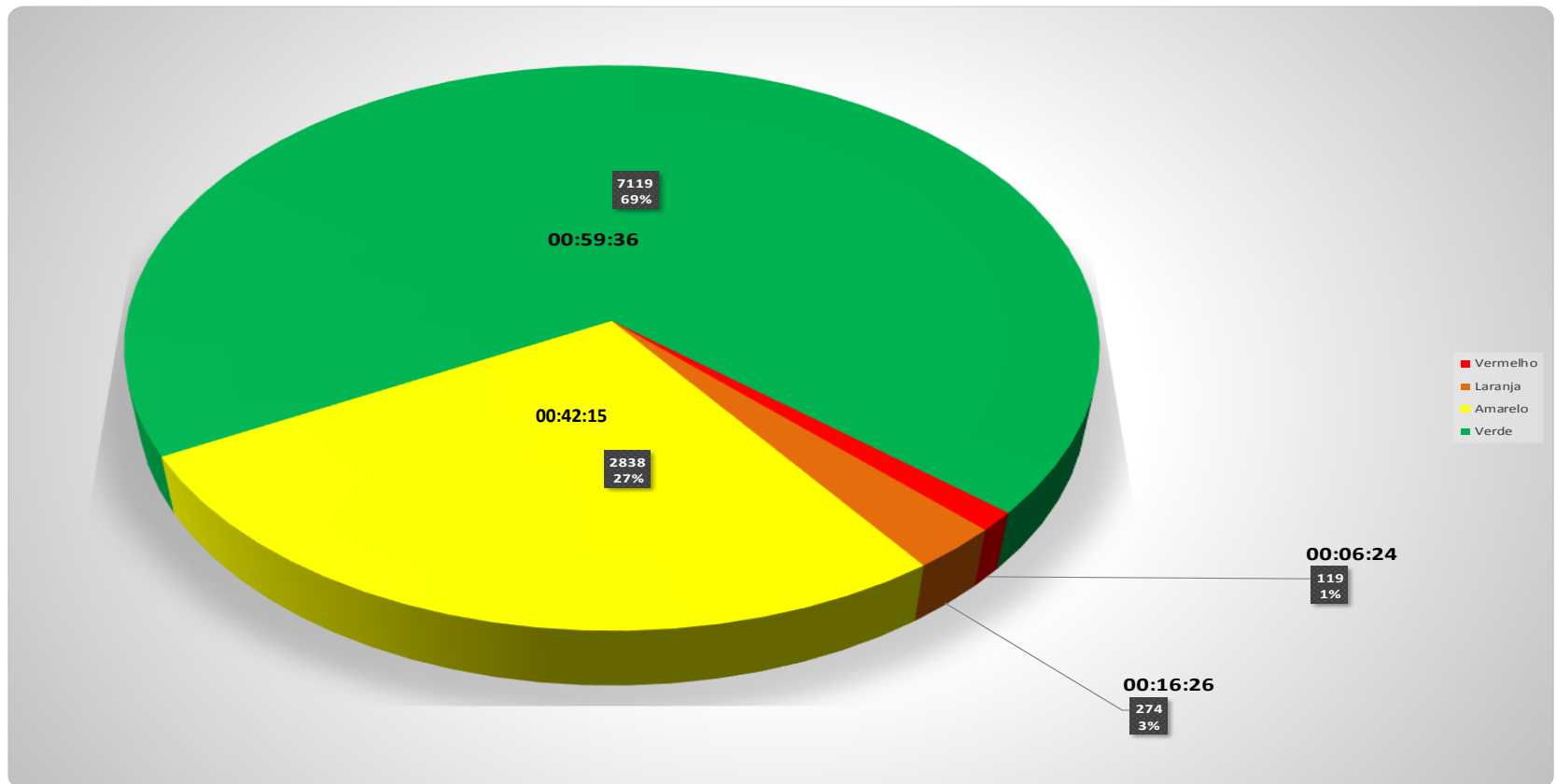
Proporção de internações segundo o total de consulta médicas = 1937
 Consulta Médica = 13455



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

Comparativo Histórico						
Nov	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Médica	11.649	13.310	13.593	14.708	13.259	14.450

Tempo médio de atendimento no ACCR



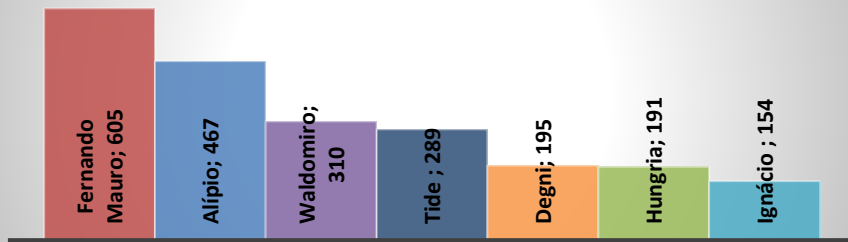
Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
Mês de Referência: Novembro 2018.

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

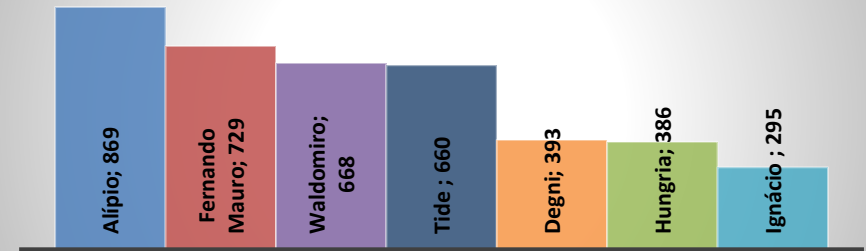
Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE =	2.211
Exame de Cardiotocografia (CTB) =	4000
Exames de Teste Rápido (HIV) =	2.334
Exames de Teste Rápido (VDRL) =	2.228

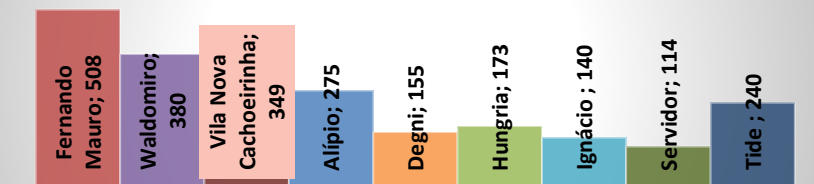
Consulta do enfermeiro obstetra com (SAE)



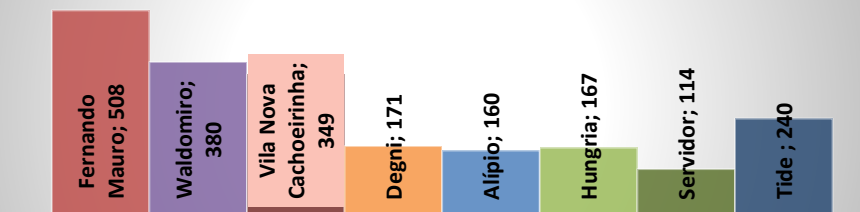
Exames de Cardiotocografia (CTB)



Exames de Teste Rápido (HIV)



Exames de Teste Rápido (VDRL)



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

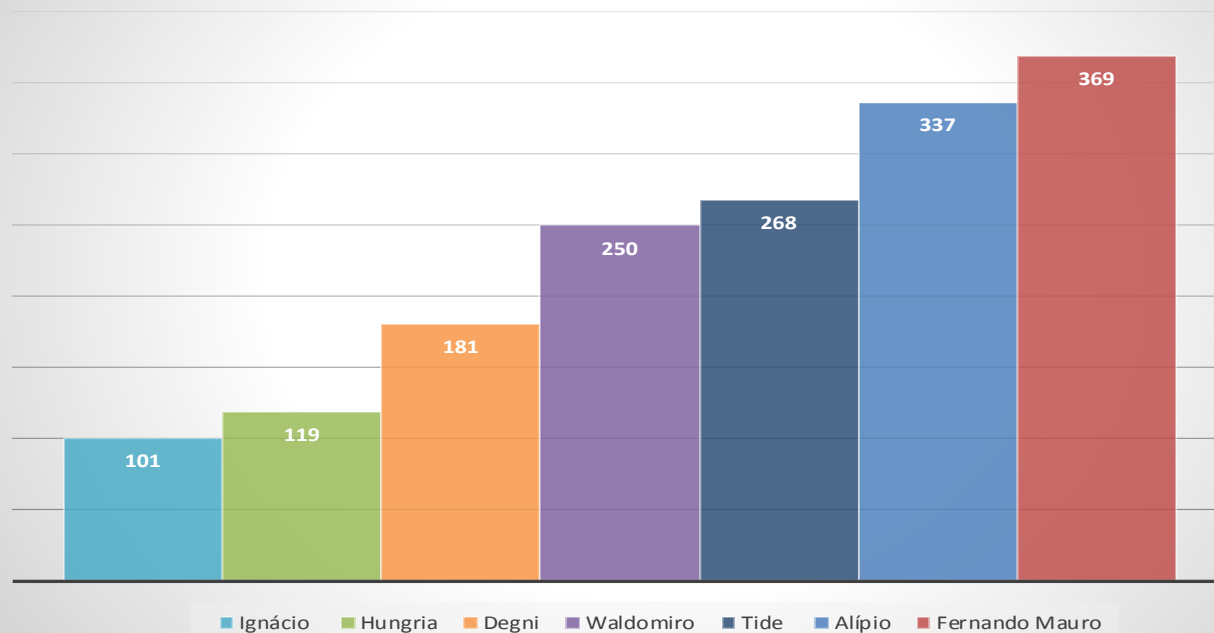
OBS 2: Até o ano de 2015 estava incluído o HM Arthur Ribeiro Saboya.

Comparativo Histórico

NOV	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Consulta Enf. Obstetra	2.584	2.605	2.455	2.942	2.086	2.074
Cardiotocografia	2.179	4.175	4.237	4.615	3.815	4.286

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO

Entrega e orientação do Plano individual de parto = 1625



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

Histórico comparativo Novembro/2017

Entrega e orientação do Plano Individual de parto

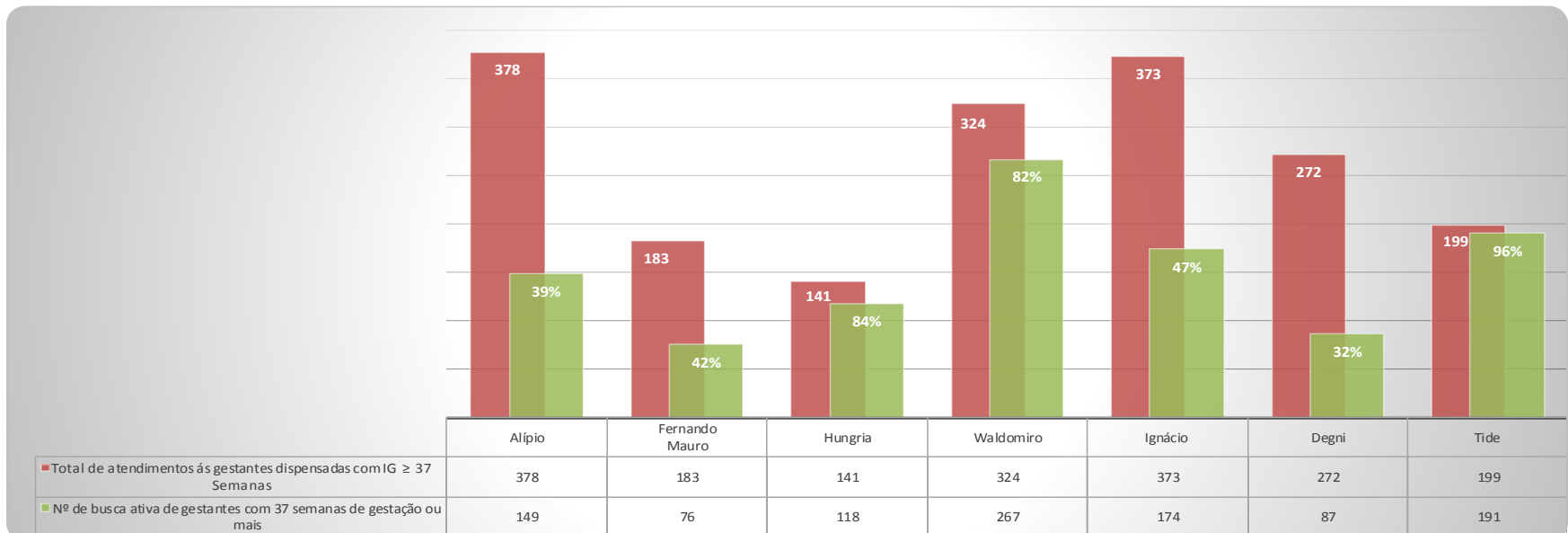
1.343

Produção do enfermeiro obstetra no PSGO

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

N = 1062

Média = 60%

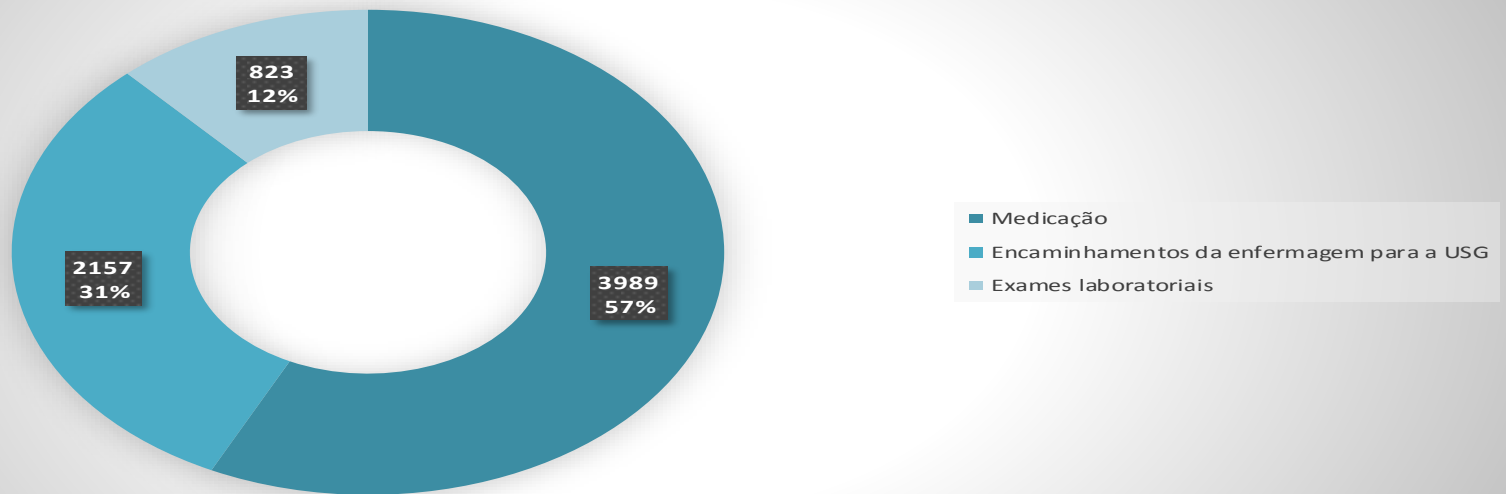


Fonte: Livro de busca ativa dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.
 Meta: 80%

Fórmula: nº 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.

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: Novembro 2018.

Comparativo Histórico						
Nov	2012*	2013	2014	2015	2016	2017
Medicação	1.336	2.738	3.119	3.108	3.399	3832
Ultrassonografia	425	1.221	158	1.494	1.938	1954
Exames	0	2.092	3.643	3.932	3.664	3619

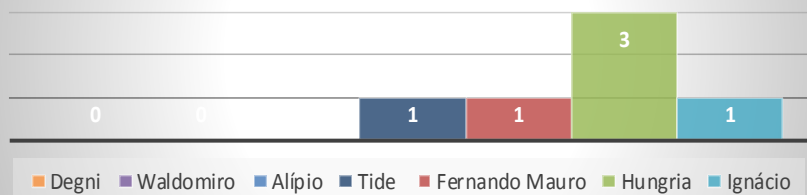
OBS 1: Medicação não realizada pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

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

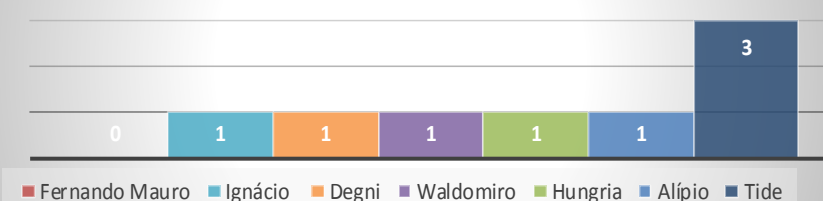
Número de notificação de violência por hospital no PSGO

Sexual = 6
 Doméstica = 8
 Outras = 9

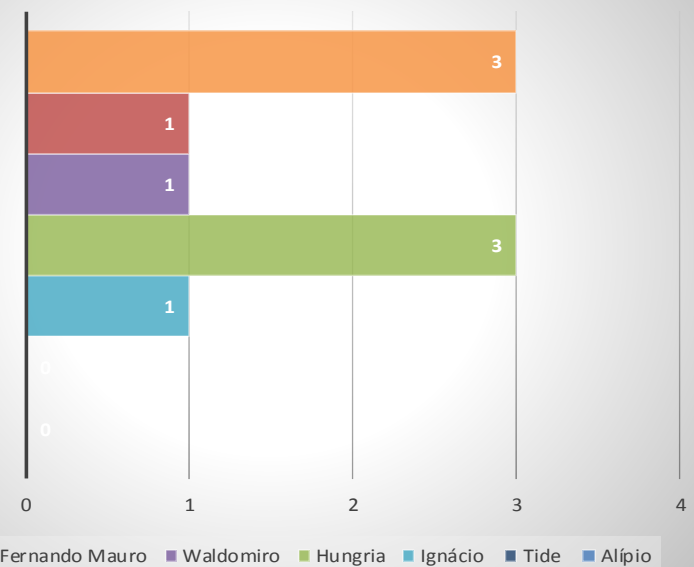
Violência Sexual



Violência Doméstica



Outras Violências

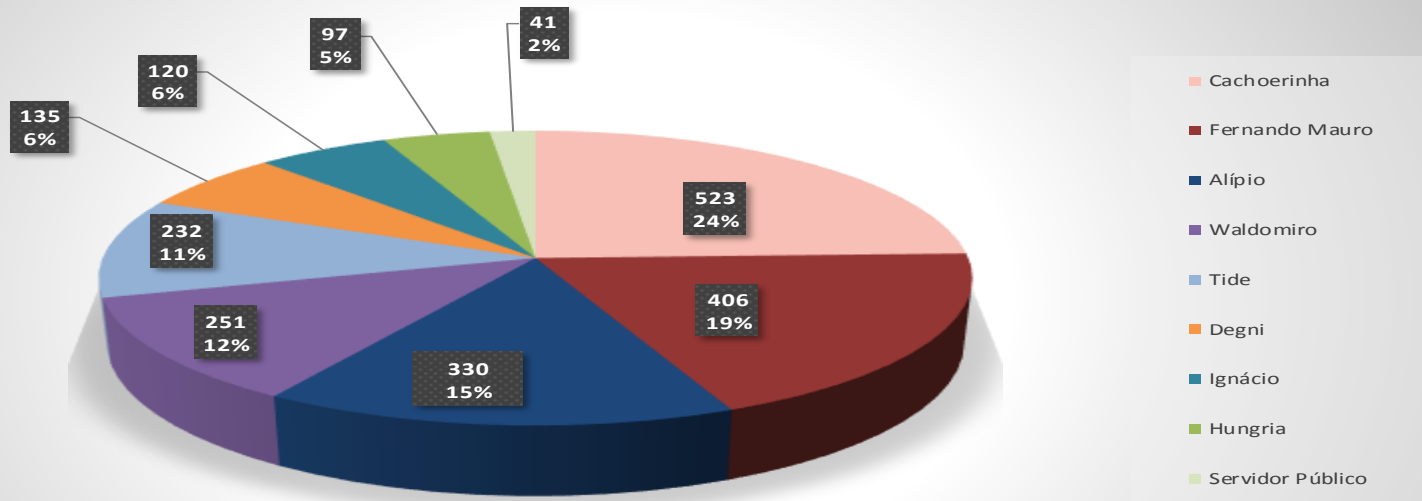


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

OBS: Não realizado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal

Total de partos por hospital

*Total: 2135



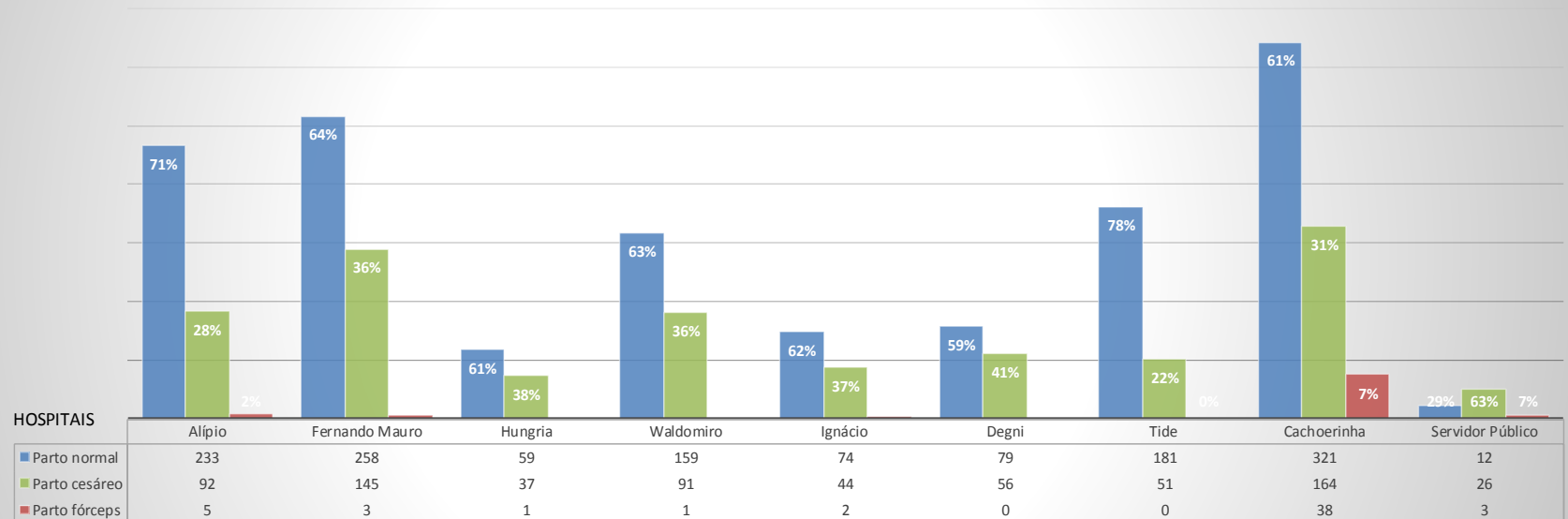
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

Histórico comparativo	
nov/17	2171

*O número de partos realizados no Hospital Vila Nova Cachoeirinha pelo Parto Seguro nos **quartos PPP** foram 183 com equipe de enfermeiras obstetras, obstetrizas e equipe médica.

Tipos de parto por hospital

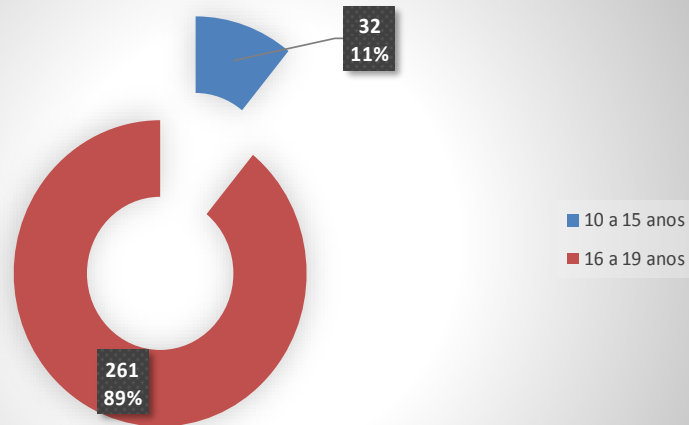
*Total 2135



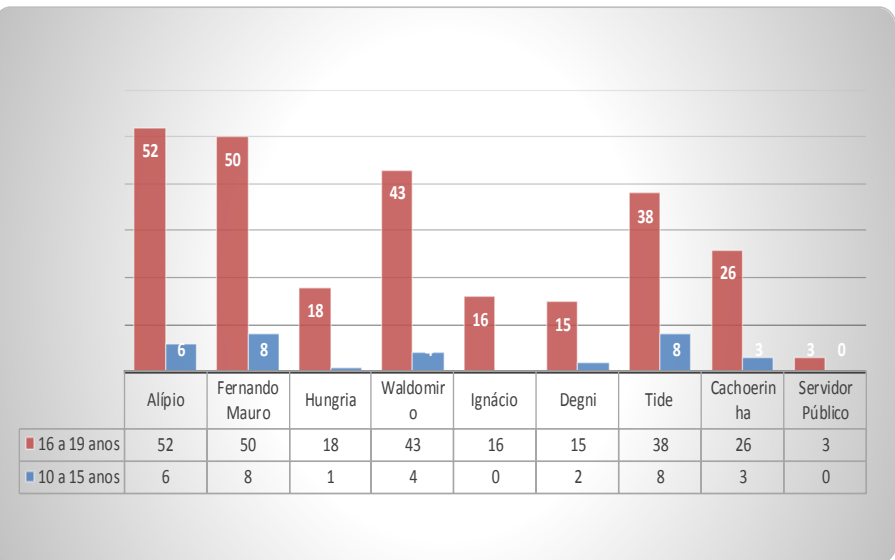
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

Partos em adolescentes

N = 293
 Média = 16,43%



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



Comparativo Histórico					
Meses/Ano	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18
10 a 15 anos	33	40	32	33	28
Percentual	1,69%	2,03%	1,61%	1,75%	1,55%

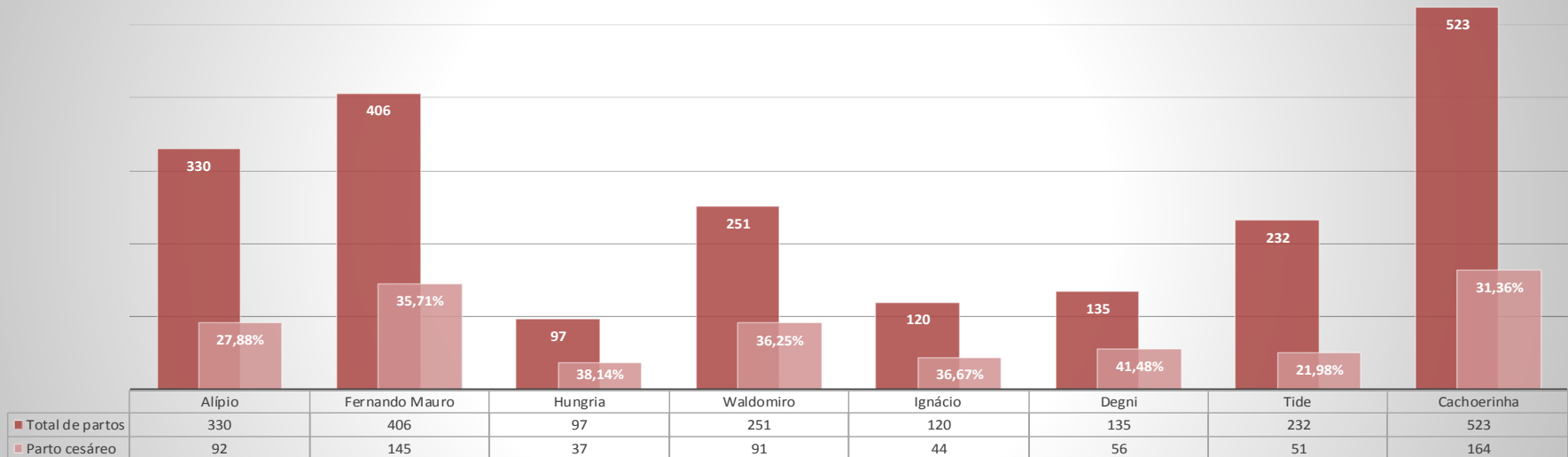
Fórmula: Nº de partos de adolescentes x 100 / Total de partos.

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

OBS2: Menor idade identificada foi 13 anos no Hospital Jose Soares Hungria.

Taxa ampla de parto cesáreo

N = 680
 Média = 32,47%



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

Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18
Mediana Parto Seguro	33,82%	38,00%	34,92%	31,80%	33,16%	34,13%	34,73%	34,99%	34,79%	34,24%
Mediana CQH	38,53%	47,06%	43,03%	34,35%	42,10%	34,93%	34,88%	37,10%	50,35%	36,81%

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

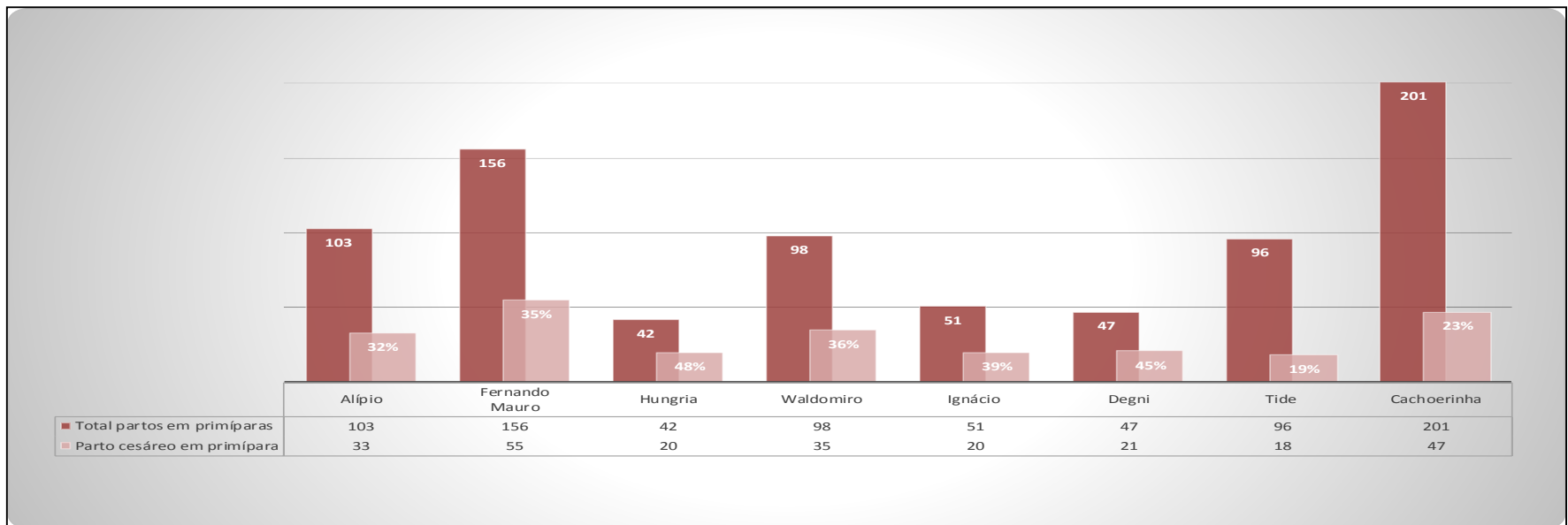
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista não incorporada completamente.

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

*** Em 12.12.2018 dados de Outubro e Novembro de 2018 não disponíveis no CQH

Taxa de cesárea em primíparas

N = 249
 Média = 31,36%



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

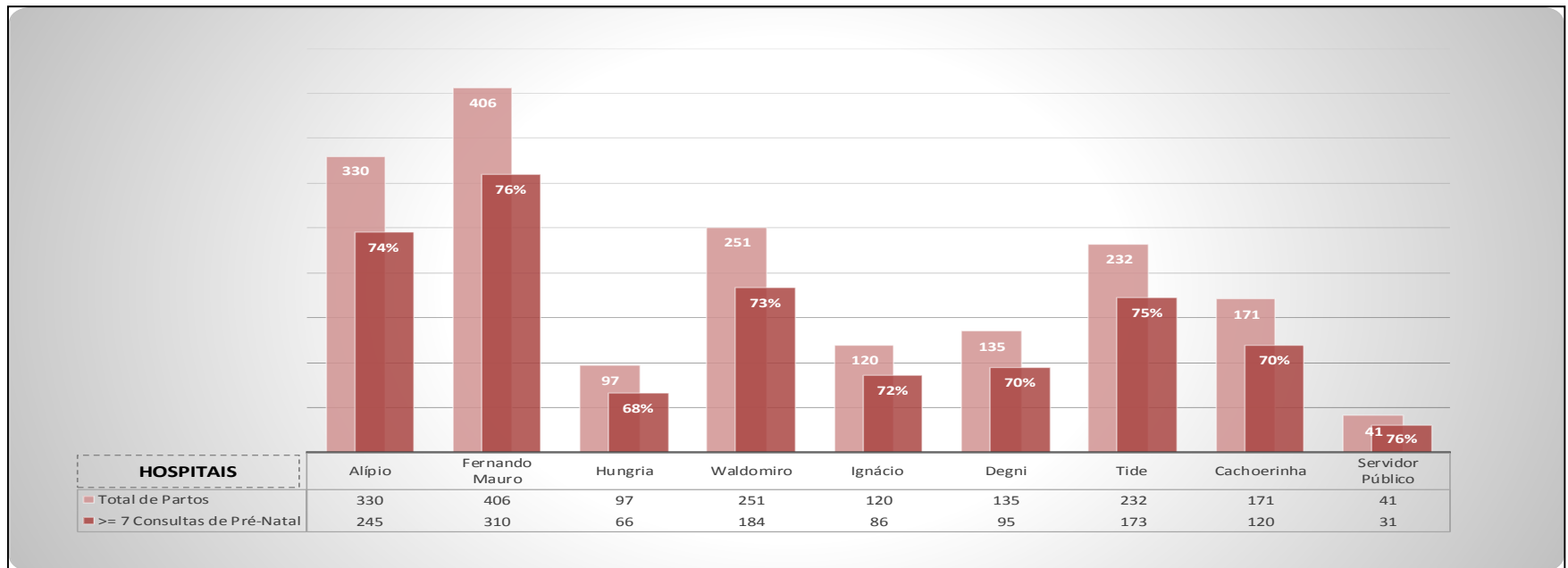
Mediana	*2017	jan/18	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18
Mediana Parto Seguro	33,22%	39,22%	28,91%	32,23%	31,52%	33,75%	38,20%	33,25%	36,67%	34,24%
Mediana CQH	36,77%	40,79%	41,05%	35,62%	32,84%	31,31%	35,56%	40,80%	45,71%	37,91%

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal e Vila Nova Cachoerinha com equipe de enfermagem de enfermeiro obstetra incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á 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 = 1310
 Média = 73,47%



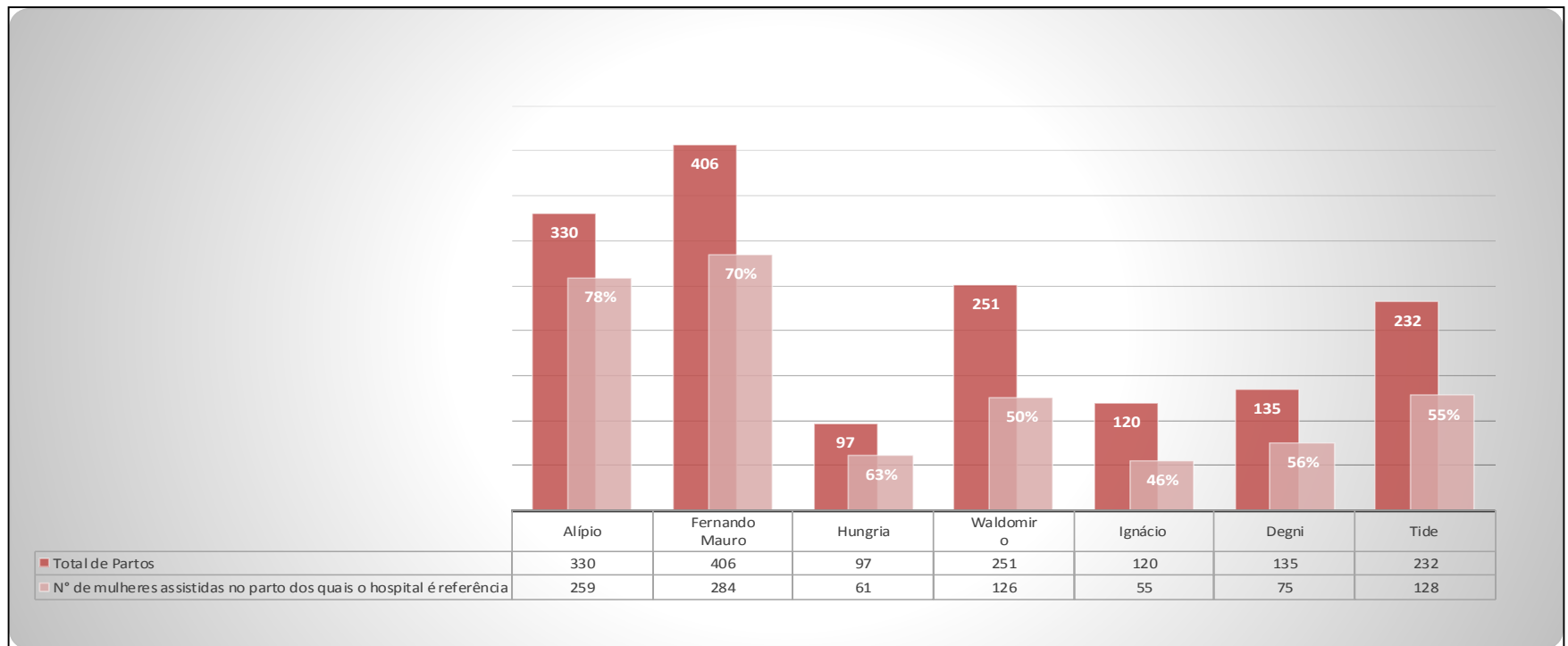
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

Comparativo Histórico	
Nov	2017
Consulta de Pré-Natal	76,84%

Parto no hospital de referência

N = 988

Média = 63%



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

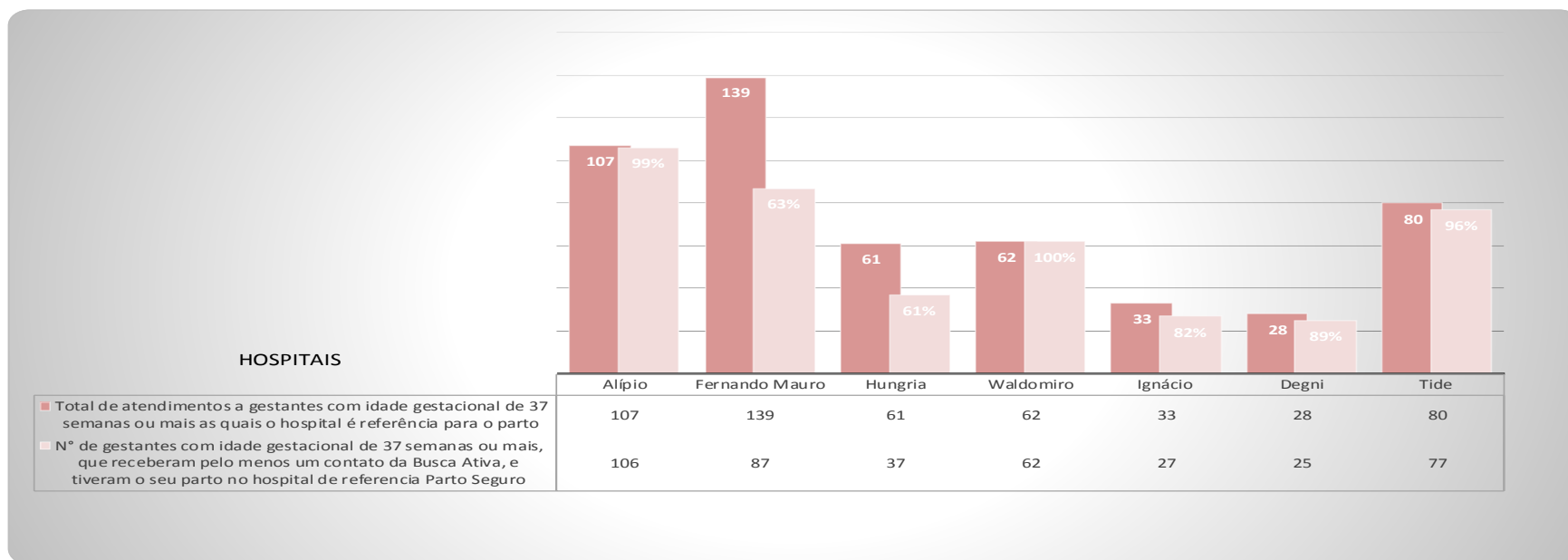
Comparativo Histórico	
Novembro	2017
Parto da Referência	59,07%

Fórmula: n° de mulheres assistidas no parto dos quais o hospital é referência / Total de partos x 100
 OBS: Hospital Municipal Vila Nova Cachoeirinha = 75% e o Hospital do Servidor Público Municipal = 20%

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

N = 1062

Média = 60%



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

Comparativo Histórico					
Novembro	2013	2014	2015	2016	2017
Busca Ativa Retorno	49,46%	46,72%	72,40%	75,91%	81,92%

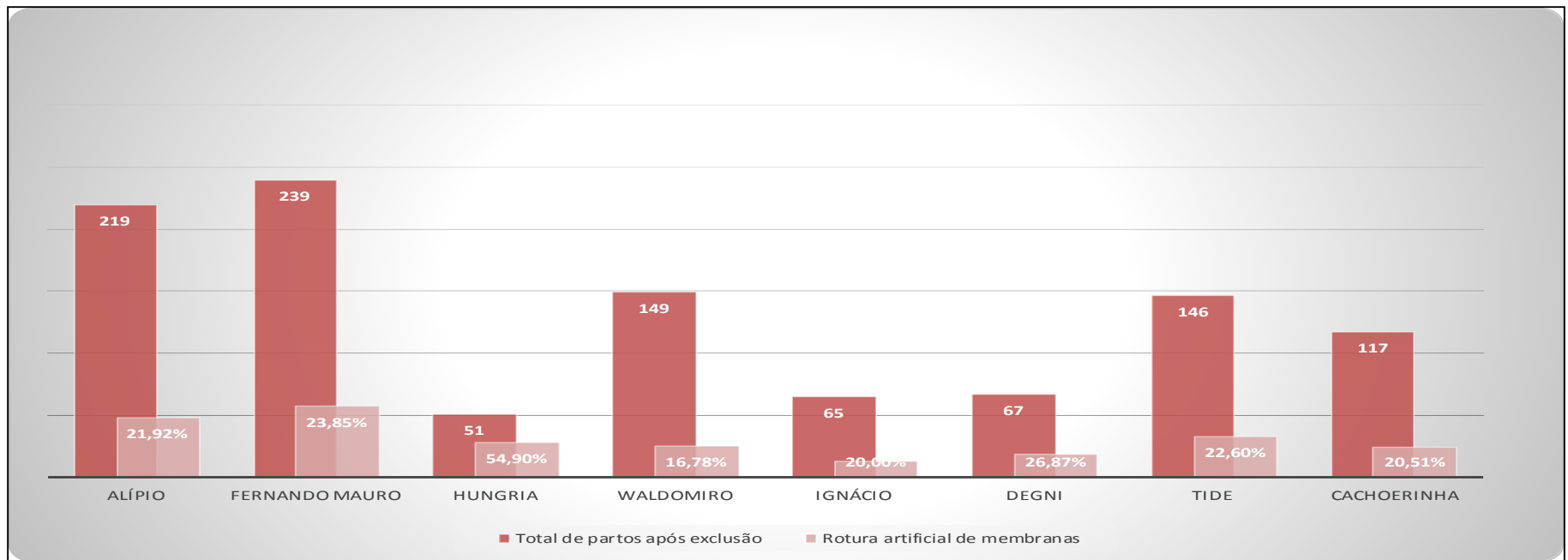
*Rotura artificial de membranas

N =

246

 Média =

23,36%



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

Comparativo Histórico	
Novembro	2017
Rotura Artificial da membrana	24,26%

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.

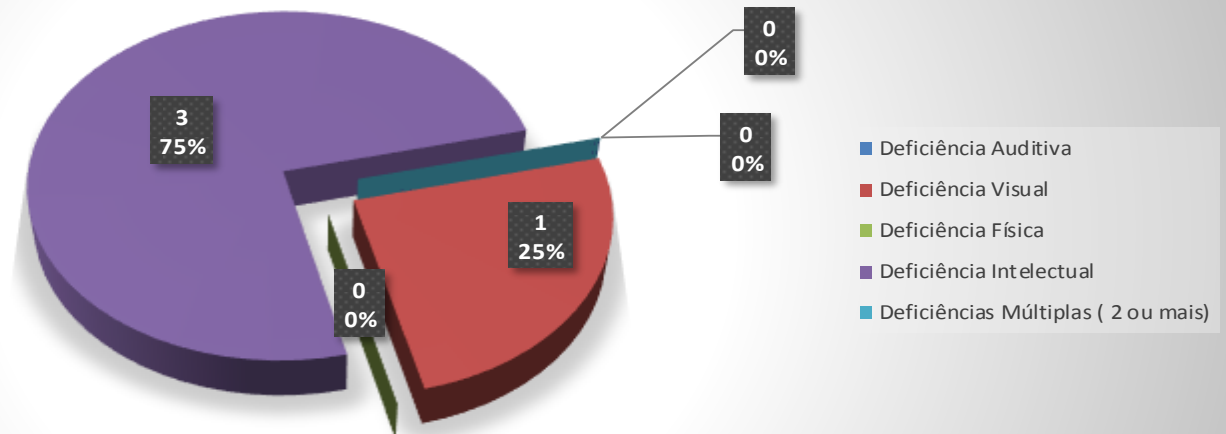
OBS 2: Hospital Servidor Público Municipal não entra na média devido ausência de enfermeira obstetra na assistência ao parto.

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

Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência

N = 4

Média = 0,22%



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

Deficiência Intelectual – Alípio Correia Netto e Tide Setúbal.

Deficiência Visual – Jose Soares Hungria.

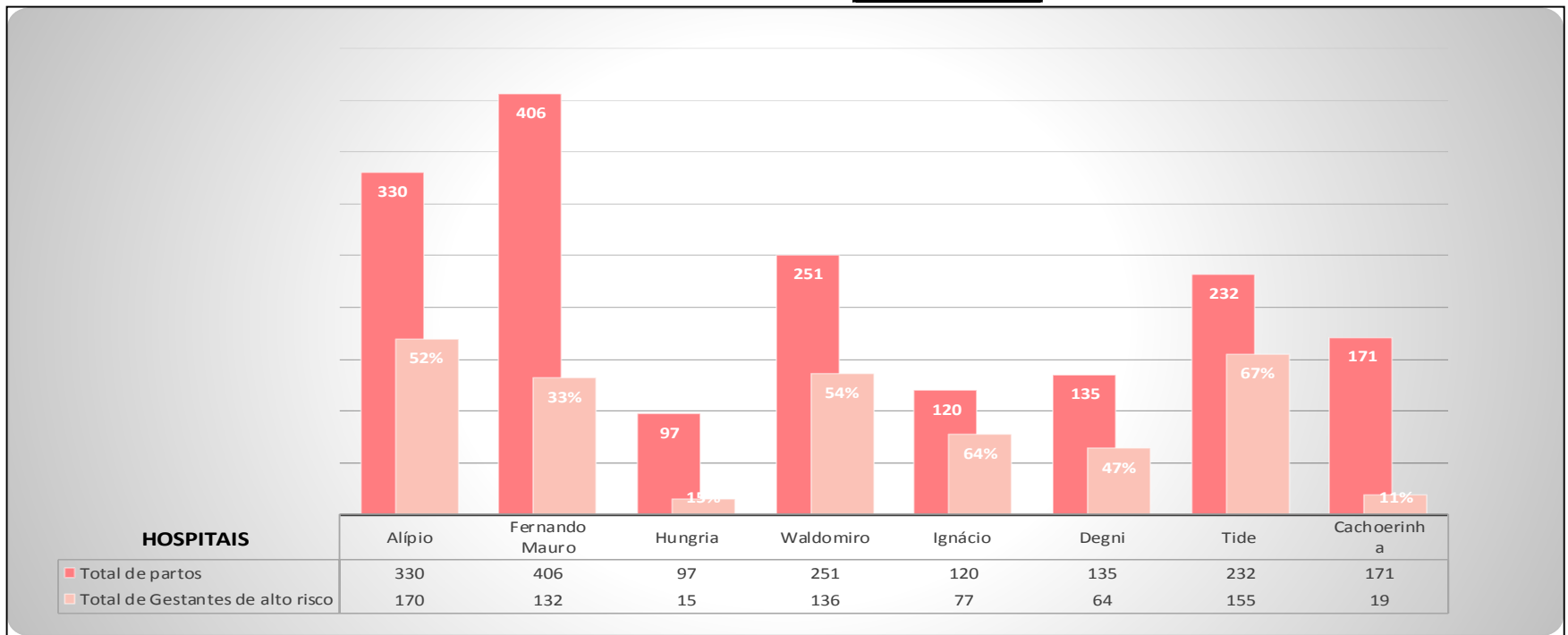
Comparativo Histórico								
Mês/Ano	fev/18	mar/18	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18
Percentual	0,82%	1,28%	0,53%	0,69%	1,08%	0,51%	0,50%	0,27%

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

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

Parto em gestantes de alto risco

N = 791
 Média = 44,36%



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

Comparativo Histórico	
Novembro	2017
545	27,94%

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

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

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

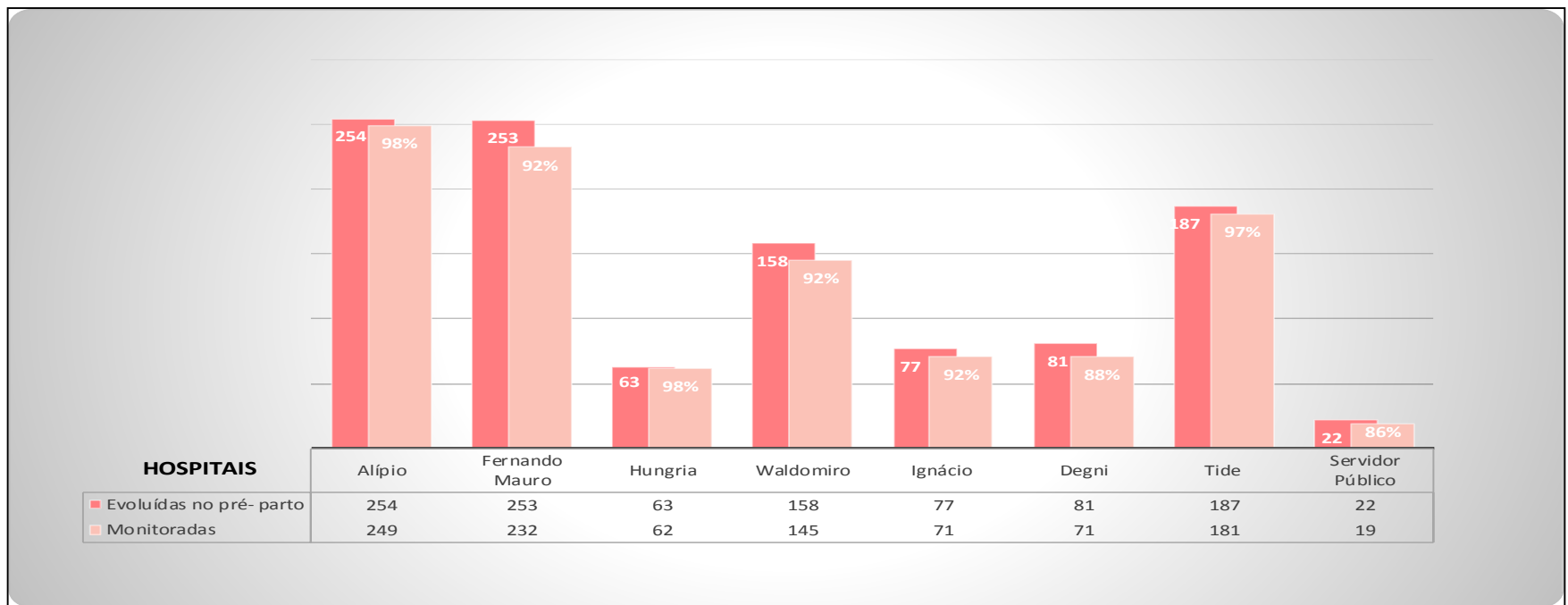
2) Maternidade Prof. Mário Degni

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

4) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha

*Monitoramento das parturientes com partograma

N = 1030
 Média = 94%



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

Comparativo Histórico					
Nov	2013	2014	2015	2016	2017
Partograma	98,80%	99,81%	99,90%	100,00%	93,16%

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

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

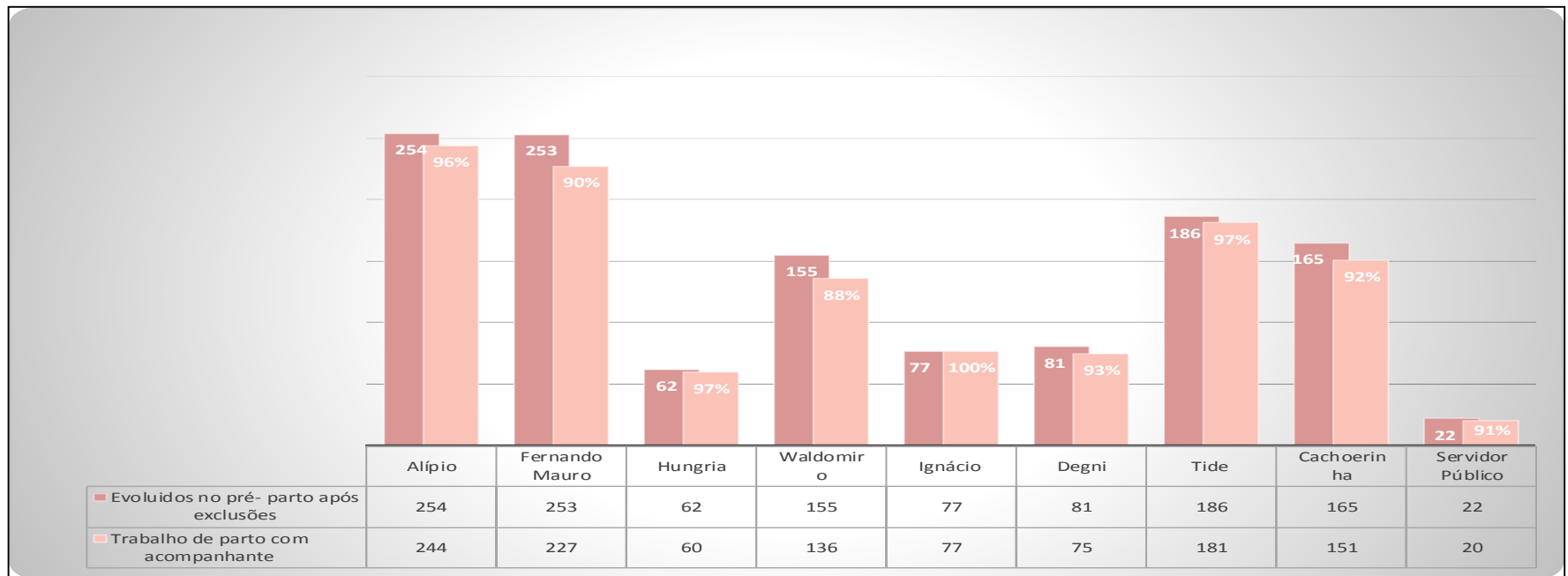
Elementos essenciais do partograma: dilatação, esvaecimento cervical, descida da apresentação, posição fetal, linhas de alerta e ação individual, condições da bolsa das águas, batimentos cardíacos fetais, contrações uterinas, aspecto do líquido amniótico e condutas humanizadas.

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

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

*Acompanhante no trabalho de parto

N = 1171
 Média = 93%



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

Comparativo Histórico					
nov	2013	2014	2015	2016	2017
Acompanhante	81,05%	98,05%	99,75%	99,75% *	93,08%

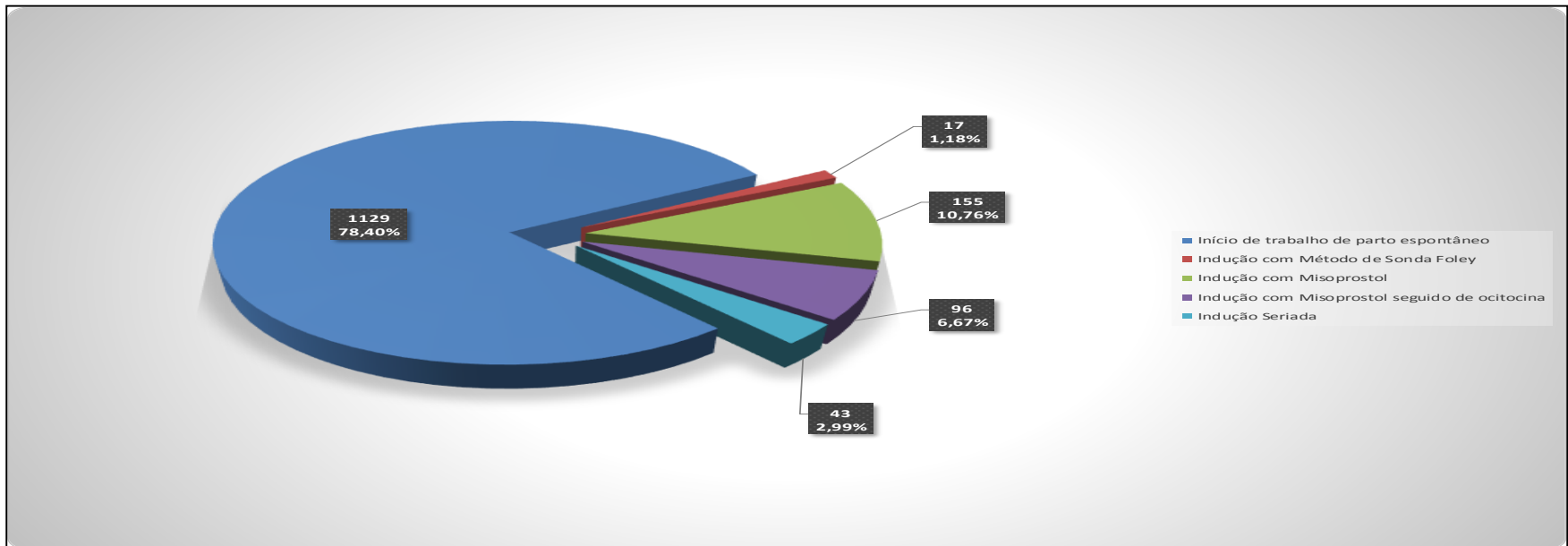
Fórmula: Nº de partos com acompanhantes no trabalho de parto x 100 / total de partos evoluídos no pré – parto.

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

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

Tipo de início do trabalho de parto

N = 1129



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

Mês de Referência: Novembro 2018.

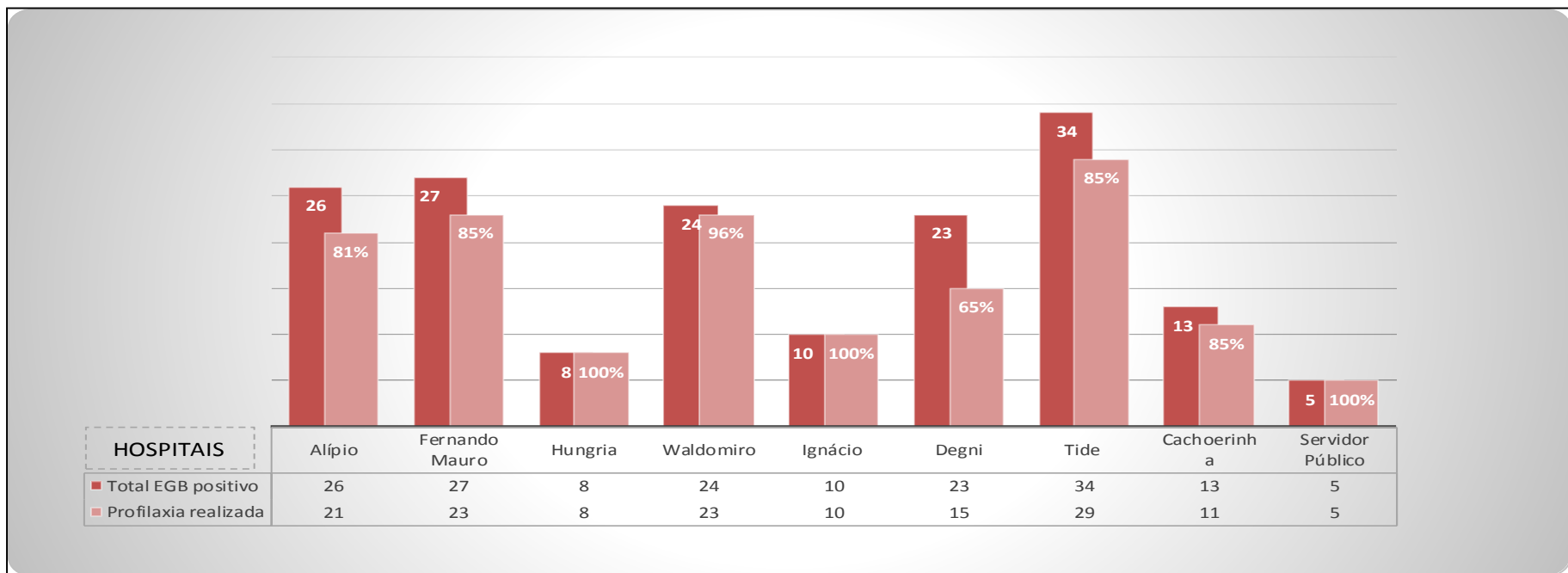
Meta: Evolução fisiológica $\geq 50\%$

Comparativo Histórico				
Mês	Cesárea sem indução ou ausência de TP	Início Espontâneo de Trabalho de parto		Indução do trabalho de parto
		Evolução fisiológica do trabalho de parto	Condução do Trabalho de Parto	
nov/17	21,36%	53,74%	24,65%	20,13%
nov/18	19,24%	58,26%	20,80%	21,78%

Cobertura profilática do “Estreptococcus Agalactiae”

N = 145

Média = 85,29%



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

Comparativo Histórico					
Novembro	2013	2014	2015	2016	2017
Estreptococcus	77,11%	69,96%	74,71%	100,00%	87,66%

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

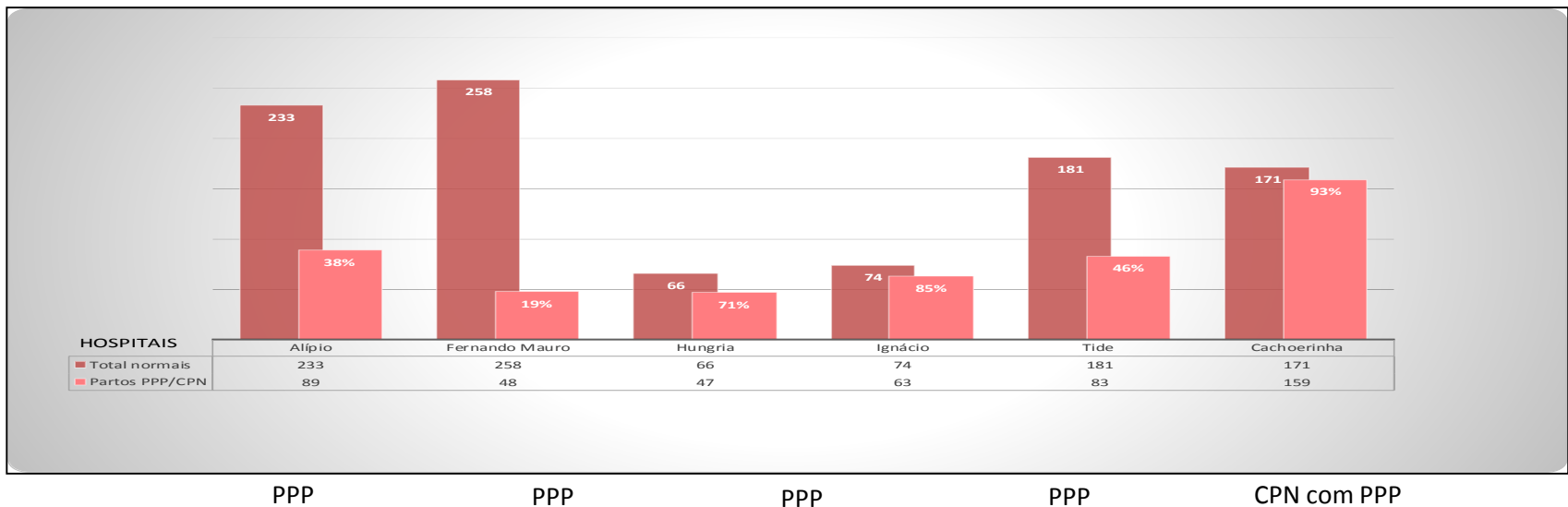
OBS 1: Casos não tratados, devido nascimento antes da segunda dose ou admissão da cliente no período expulsivo.

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

Total de partos no PPP

N = 489

Média = 58,66%



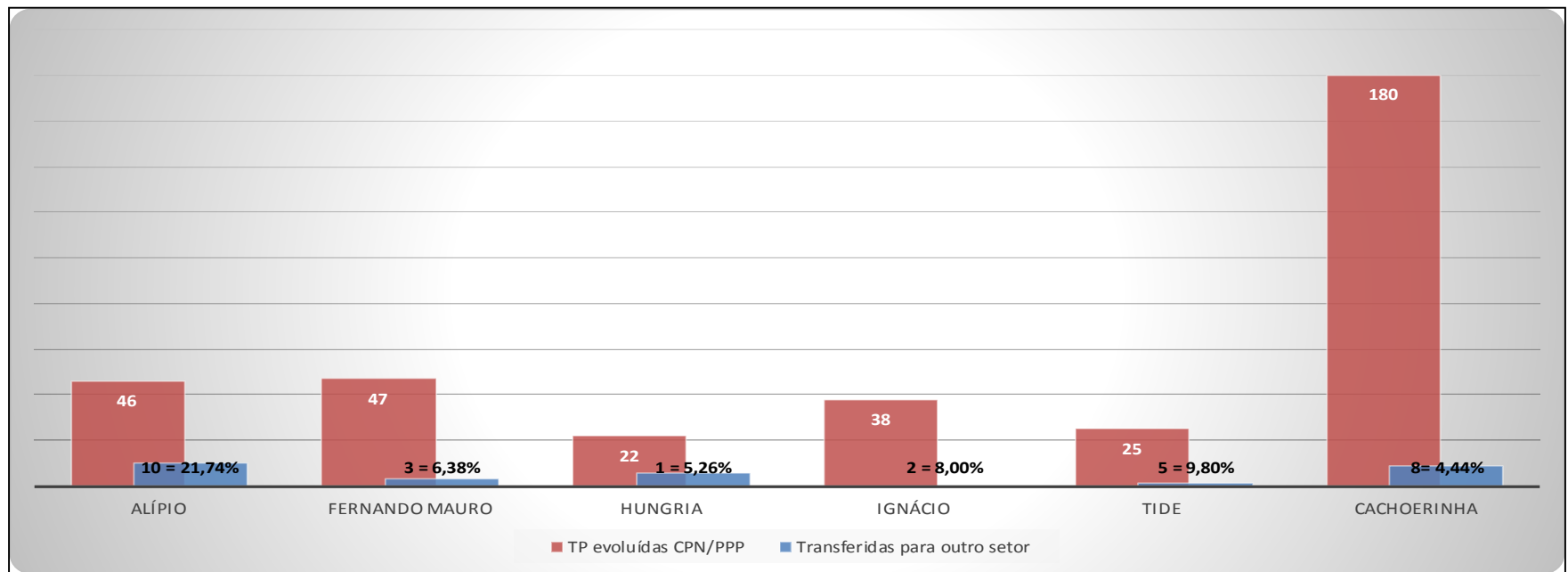
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

Fórmula: $\text{N}^\circ \text{ de partos normais} \times 100 / \text{partos no CPN} - \text{PPP}$.

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

Percentual de transferências do PPP

N = 29 Média = 8,10%



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

Hospitais	Solicitação médica	Parto operatório	Indicação cirurgica	Vitalidade fetal alterada	Total
Alípio	1	1	7	1	10
Fernando Mauro	0	1	2	0	3
Hungria	0	1	2	3	6
Ignácio	0	0	0	0	0
Tide	0	0	1	0	1
Cachoeirinha	5	2	1	1	9
Total	6	5	13	5	29

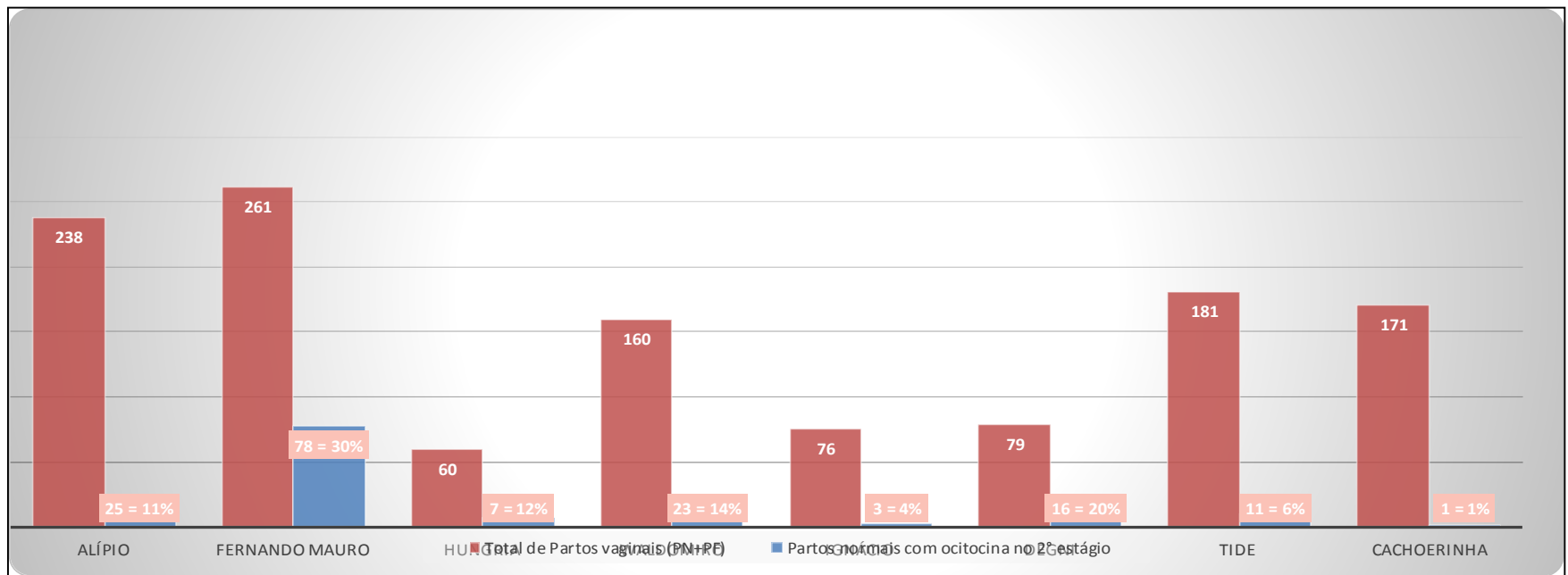
Fórmula: N° de trabalho de partos evoluídas no CPN - PPP x 100 / transferidas para outro setor.

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

*Partos normais com ocitocina no 2º estágio

N = 172

Média = 14%



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

Comparativo Histórico	
Novembro	2017
Ocitocina no 2º estágio PN	26,74%

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.

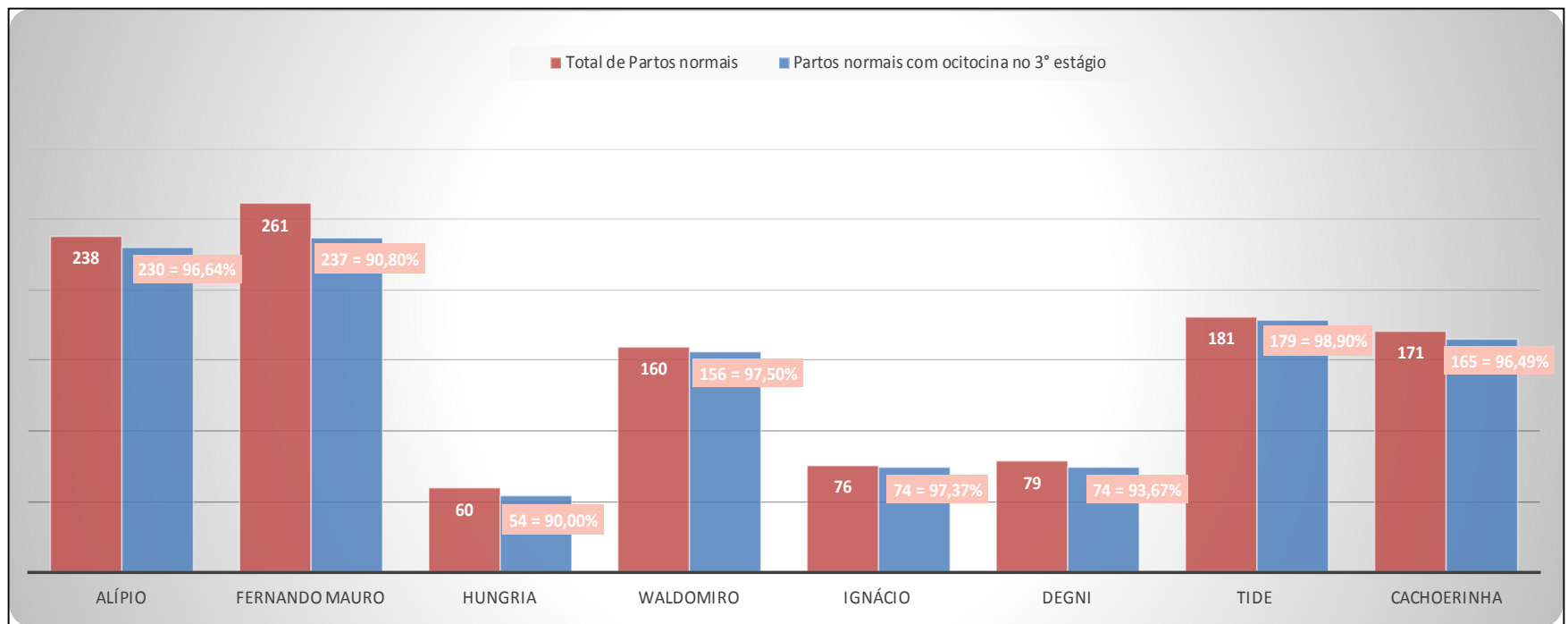
Hospital Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas.

*Indicador de boas práticas

*Partos normais com ocitocina no 3º estágio

N = 1.226

Média = 95,35%



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

Mês de Referência: Novembro 2018.

Meta 70%.

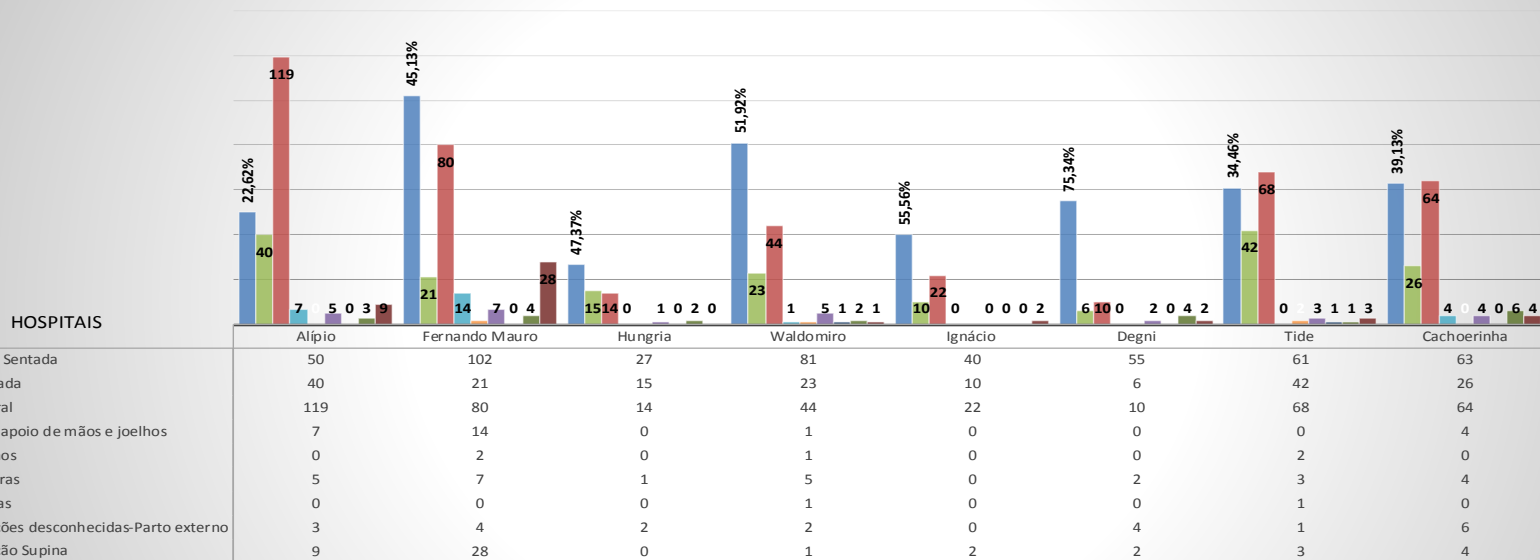
Observação: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Posição no Parto Normal Semi Sentada

Total de partos normais: 1.226

N= 479

Semi Sentada= 40,18%



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

Mês de Referência: Novembro 2018

Meta : ≤ 50% Semi Sentada

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

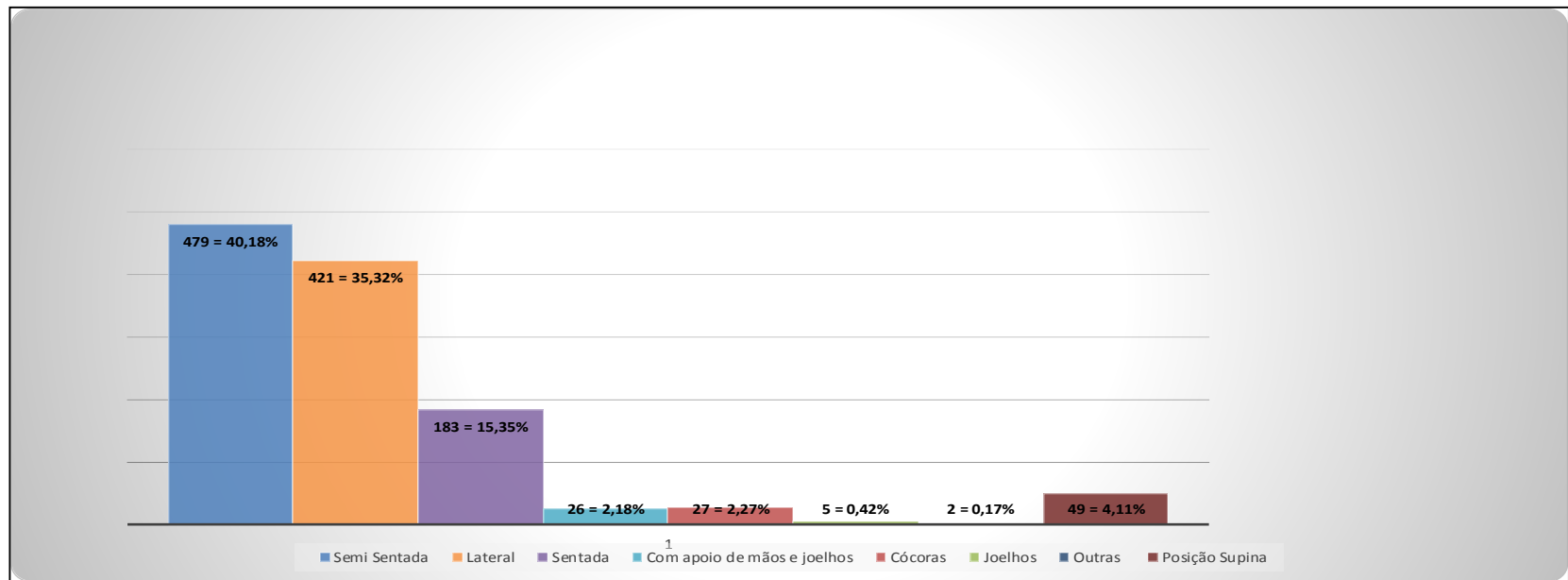
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

*Indicador de boas praticas

**Posições no parto normal

Total de partos normais: 1.226

Média de partos normais em posições não supina = 93,23%



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

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

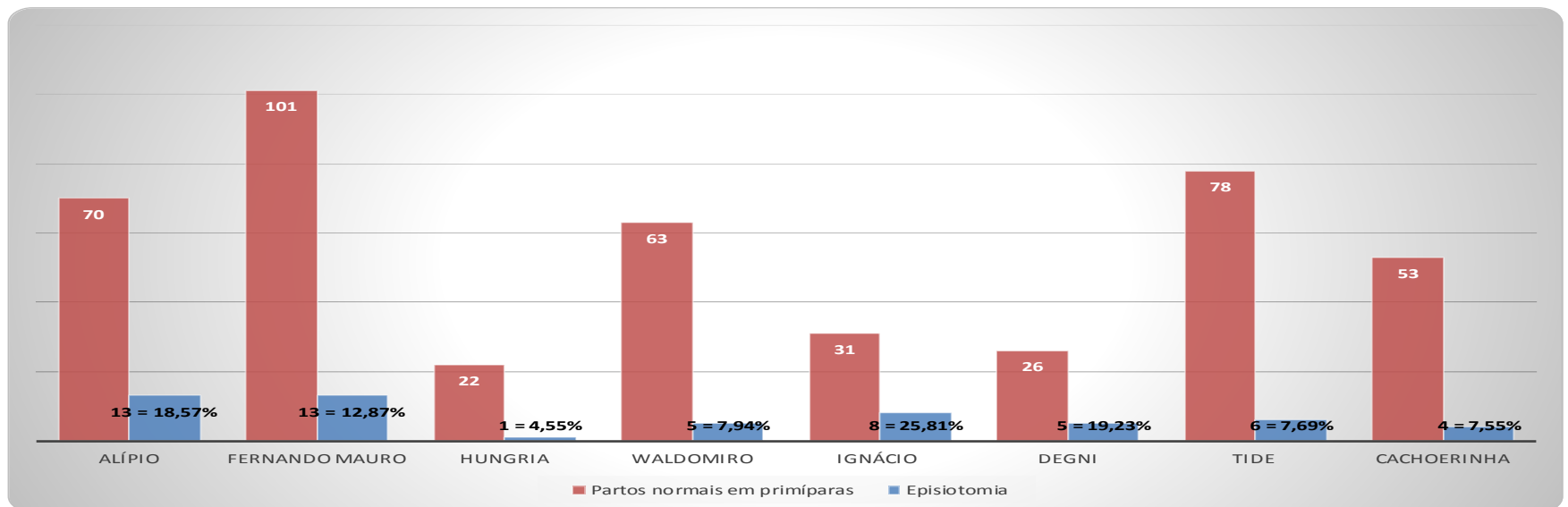
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

***Indicador de boas praticas**

*Taxa de episiotomia em primíparas

N = 55

Média = 12%



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

	Nov	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Episiotomia em Primíparas		48,06%	34,02%	24,00%	21,23%	60,00%	14,46%

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

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

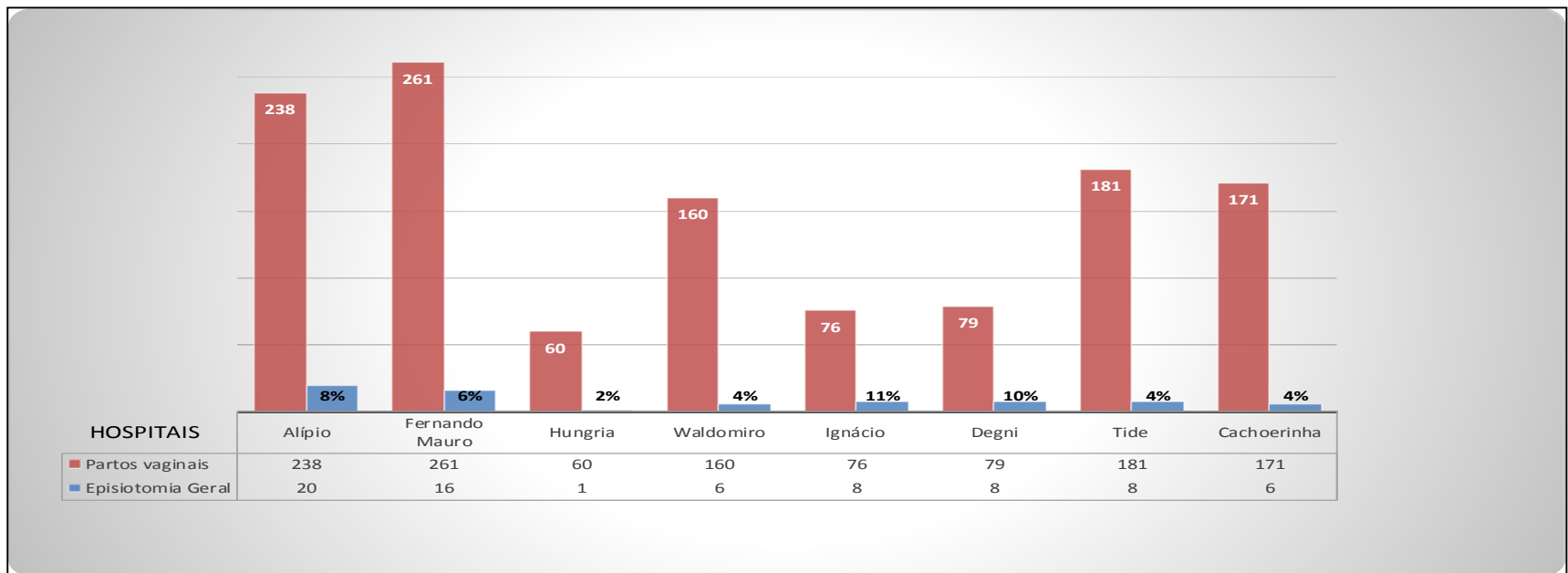
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro á Mãe Paulistana não incorporado completamente.

*Indicador de boas praticas

*Taxa geral de episiotomia

N = 73

Média = 6%



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

Comparativo Histórico				
Nov	2014	2015	2016	2017
Episiotomia Geral	13,86%	11,28%	21,74%	7,57%

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.

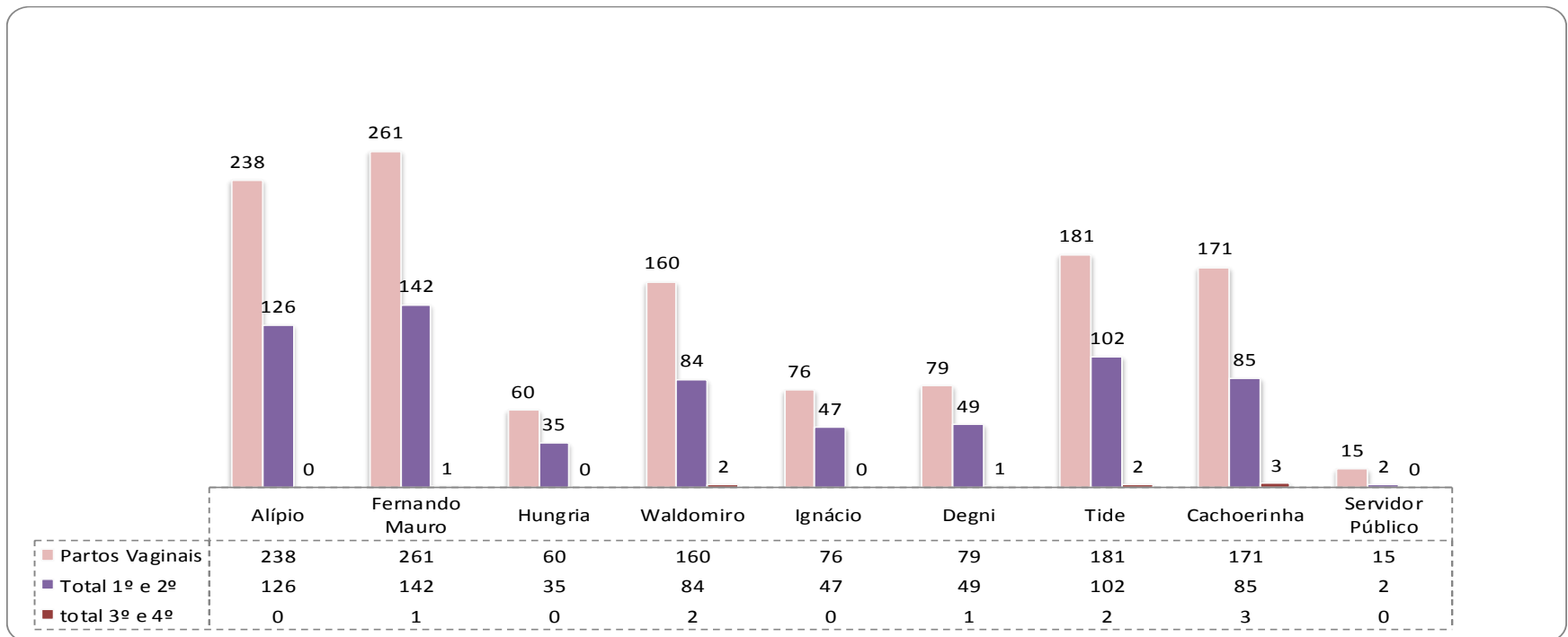
OBS 2: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulista não incorporada completamente.

***Indicador de boas práticas**

Lacerações perineais

Lacerações de 1º e 2º N = 672 Média = 54,15%

Lacerações de 3º e 4º N = 09 Média = 0,73%



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

Comparativo Histórico					
mês	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18
Lacerações de 1º e 2º grau	53,87%	51,47%	53,32%	49,91%	53,05%
Lacerações de 3º e 4º grau	0,30%	0,38%	0,53%	0,20%	0,38%

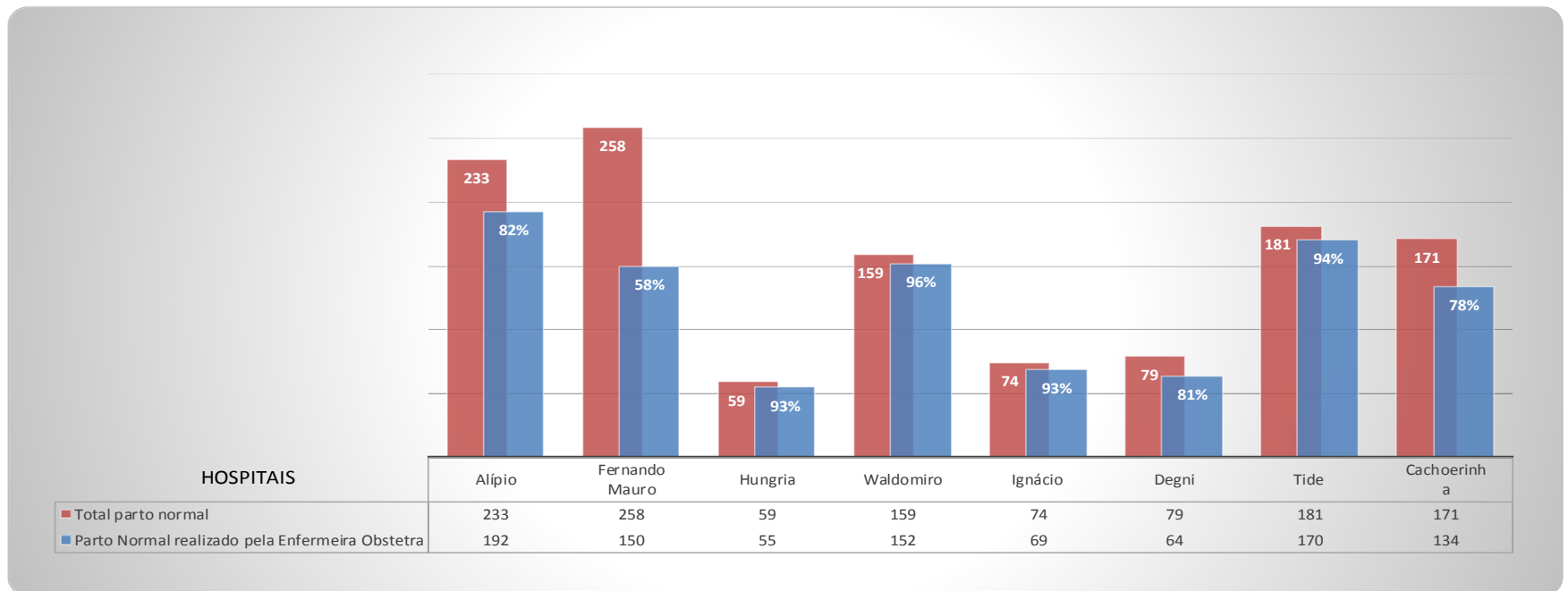
Fórmula: Nº de partos normais com lacerações de 1º e ou 2º grau x 100 / total de partos normais.

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

Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais

N = 986

Média = 81%



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

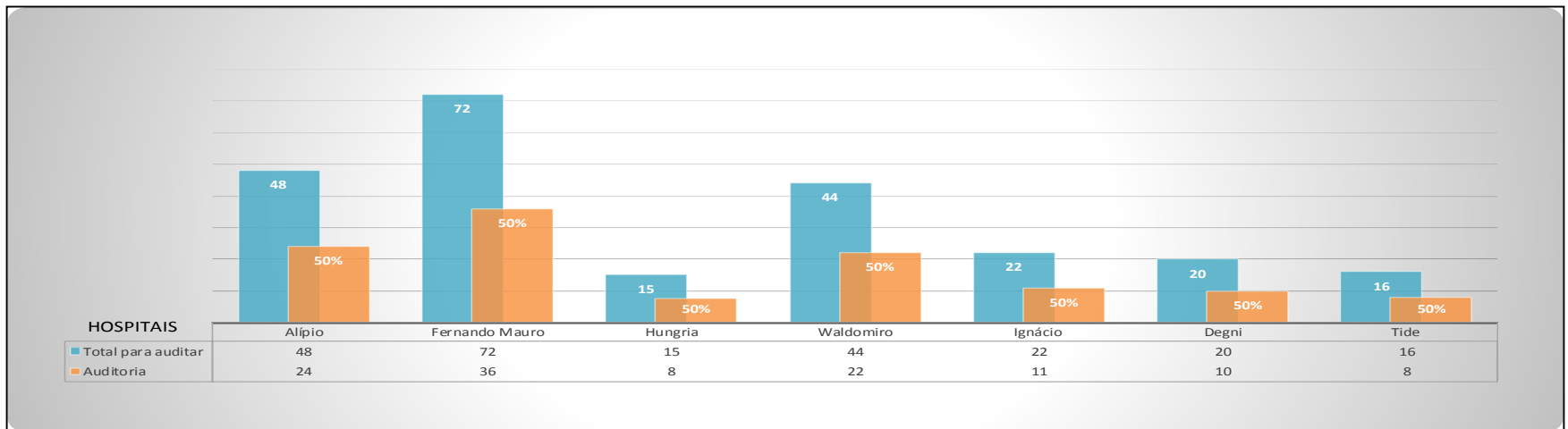
Fórmula: Nº de partos normais realizados pela Enfermeira Obstetra x 100 / Total de partos normais.

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	
Novembro	2017
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	85,63%

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: Novembro 2018
 Meta : 50%.

- Grupo 1 – nulíparas com feto único, cefálico, \geq 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 – múltiparas sem cesárea anterior, com feto único, cefálico, \geq 37 sem, em trabalho de parto espontâneo.
- Grupo 4 - múltiparas 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 múltiparas 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 múltiparas com feto único em apresentação pélvica, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 8 –todas as mulheres com gestação múltipla, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es)
- Grupo 9 –todas as gestantes com feto em situação transversa ou oblíqua, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).
- Grupo 10 – todas as gestantes com feto único e cefálico, < 37 semanas, incluindo aquelas com cesárea(s) anterior(es).

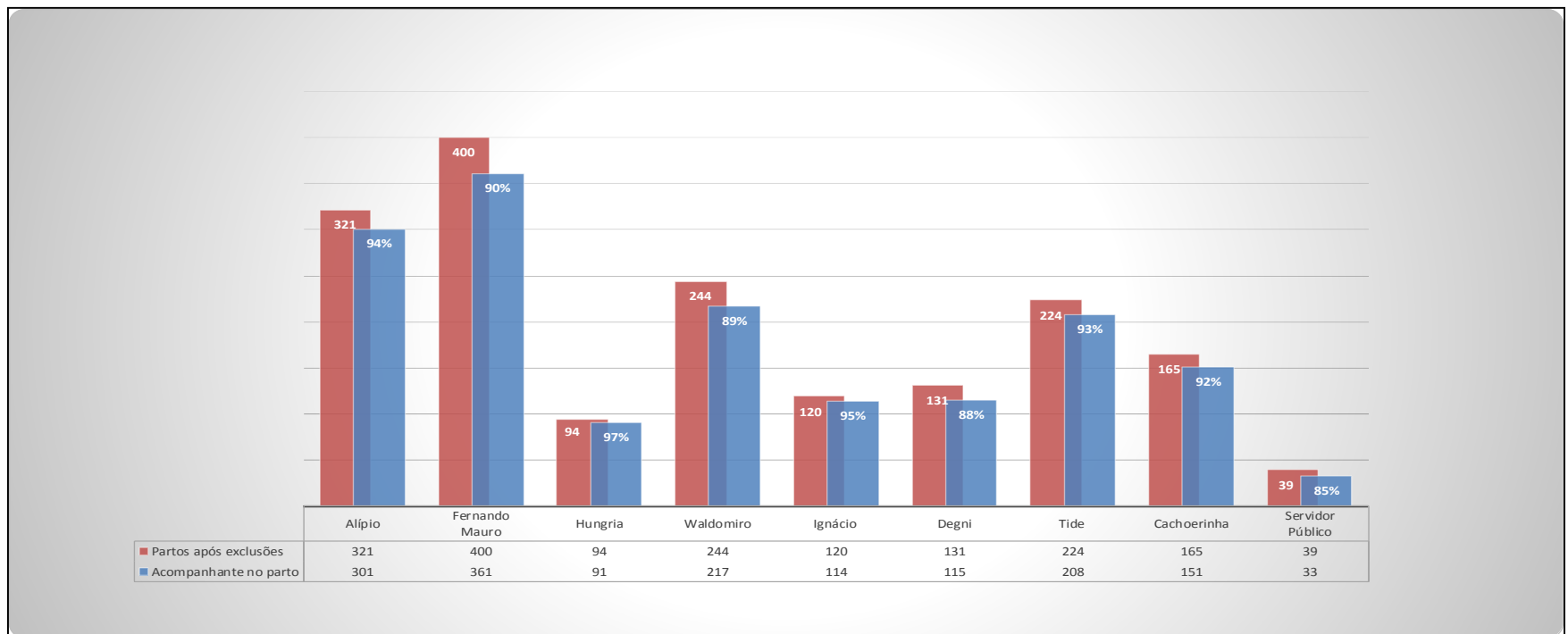
Hospitais	1º Grupo predominant e para evidência de	2º Grupo predominante para evidência de PC	Total
Alípio	14(5A)	10(2)	24
F. Mauro	22(5A)	14(2)	36
Hungria	5(2)	3(5A)	8
Waldomiro	12(5A)	10(2)	22
Ignácio	6(2)	6(5A)	11
M. Degni	7 (2)	7(5A)	10
Tide	9(2)	7(1)	8

*Indicador de acompanhamento do Risco da cesárea.

*Presença de acompanhante no parto

N = 1.591

Média = 92%



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

Comparativo Histórico						
	Nov	2013	2014	2015	2016	2017
Presença de acompanhante no parto		81,05%	98,35%	98,74%	95,45%	90,94%

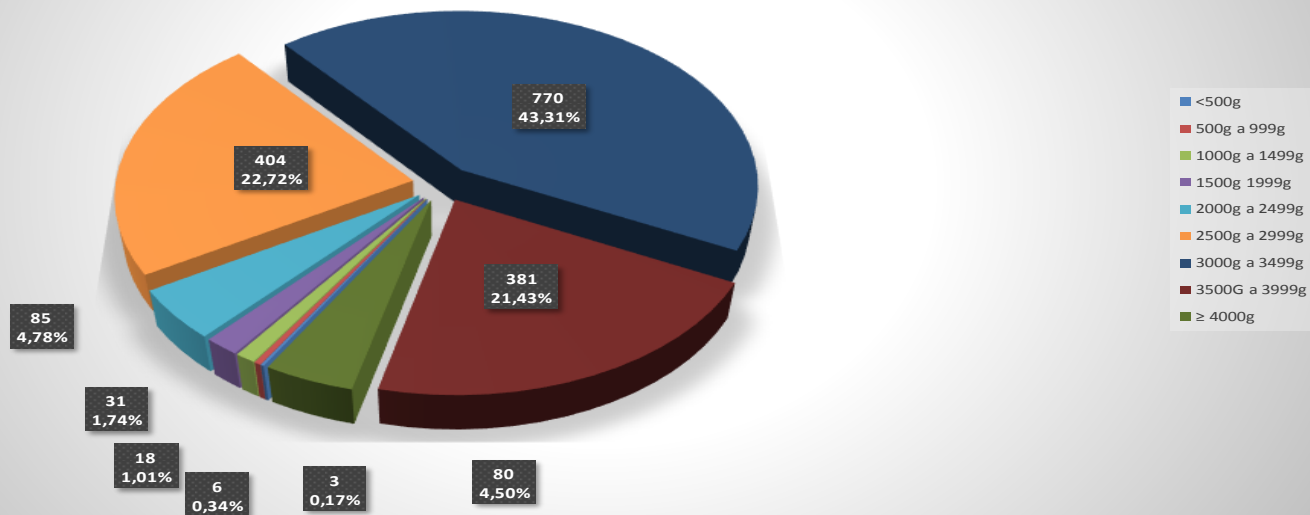
Fórmula: Total de acompanhantes no parto x 100 / total de partos hospitalares.

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 = 1.778

Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer



Peso	%
<500g	0,17%
500g a 999g	0,34%
1000g a 1499g	1,01%
1500g a 1999g	1,74%
2000g a 2499g	4,78%
2500g a 2999g	22,72%
3000g a 3499g	43,31%
3500g a 3999g	21,43%
≥ 4000g	4,50%

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

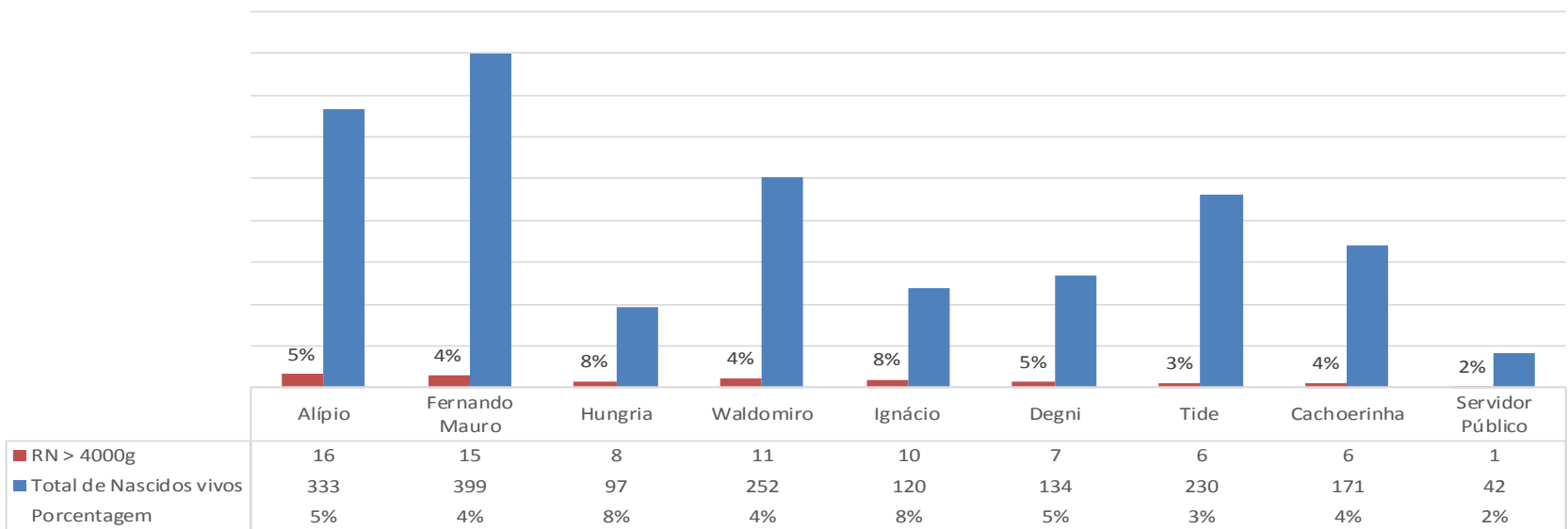
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

Peso do RN ao nascer > 4.000g

N = 80

Média = 4,50%

Peso do RN ao nascer > 4.000g



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

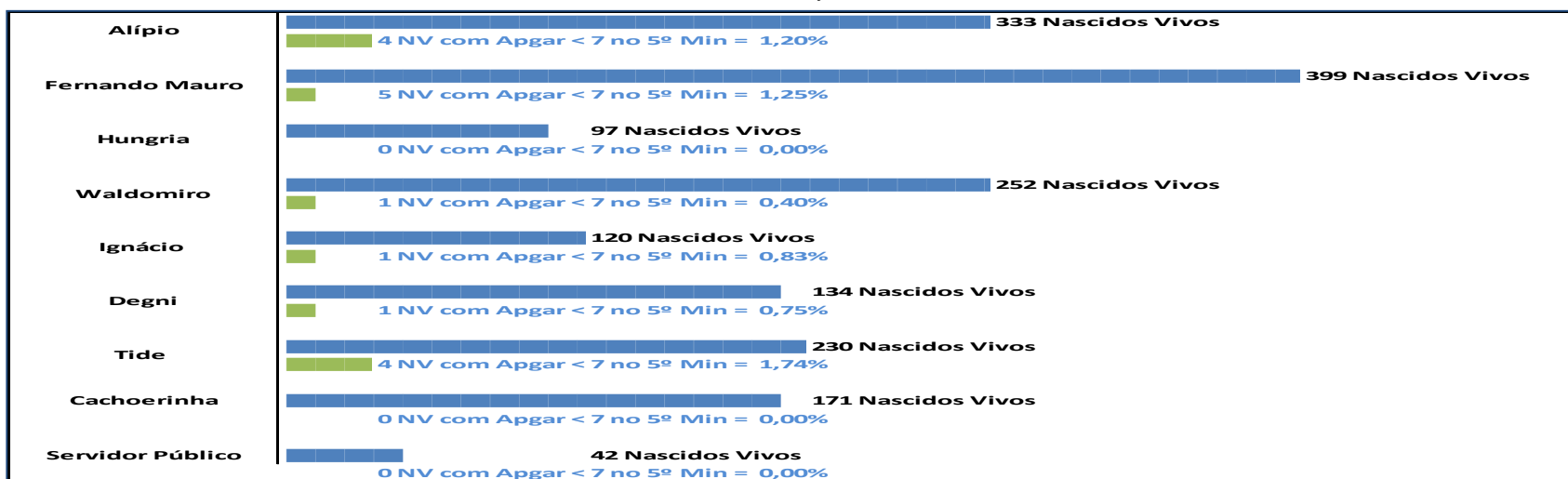
Comparativo Histórico							
Mês /ano	abr/18	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18
> 4000	4,03%	4,81%	3,96%	3,73%	4,44%	5,15%	4,13%

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 = 16

Média = 0,69%



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

Comparativo Histórico				
Nov	2014	2015	2016	2017
Apgar < 7 no 5º minuto de vida	1,20%	0,97%	1,81%	1,30%

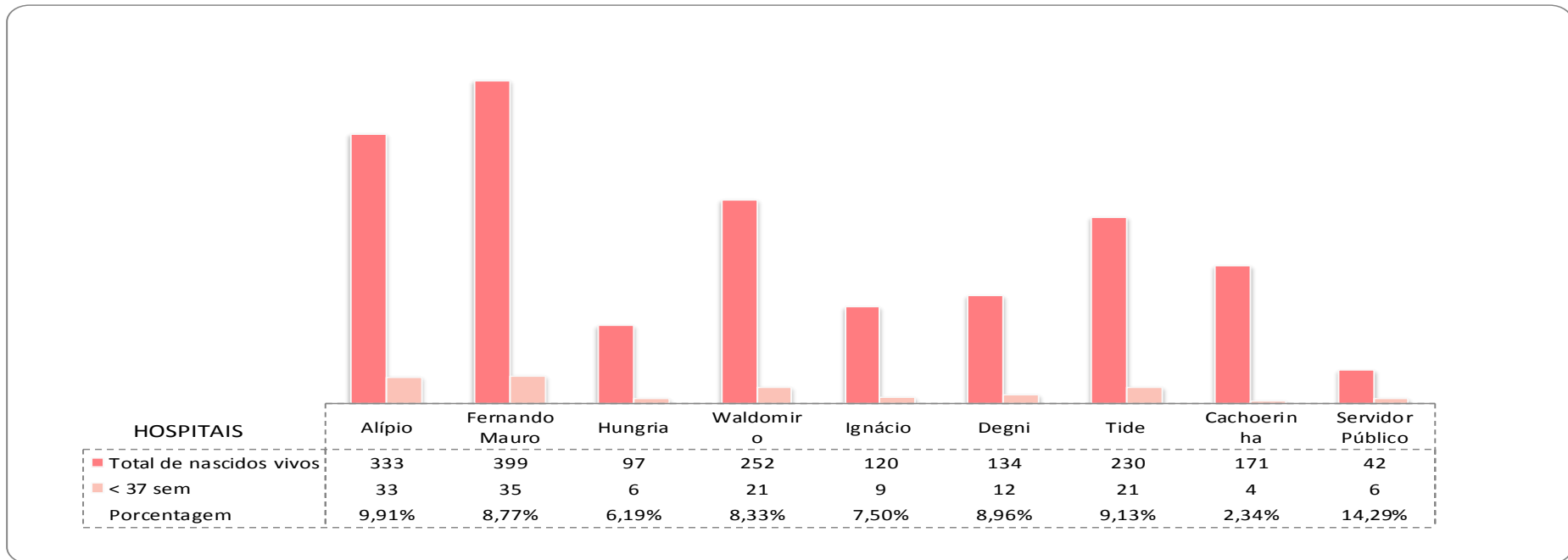
Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
Idade gestacional	Pré Termo	Termo
	4	12
Total	16	
Reanimação dos Rn's	Pré Termo	Termo
	3	8
Total	11	
RNs com apgar < 7 no 1º minuto	Pré Termo	Termo
	2	9
UTI	2	9
UCIN	1	1
AC	0	2
SVO	1	0
Total	4	12

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 = 147

Média = 8,38%



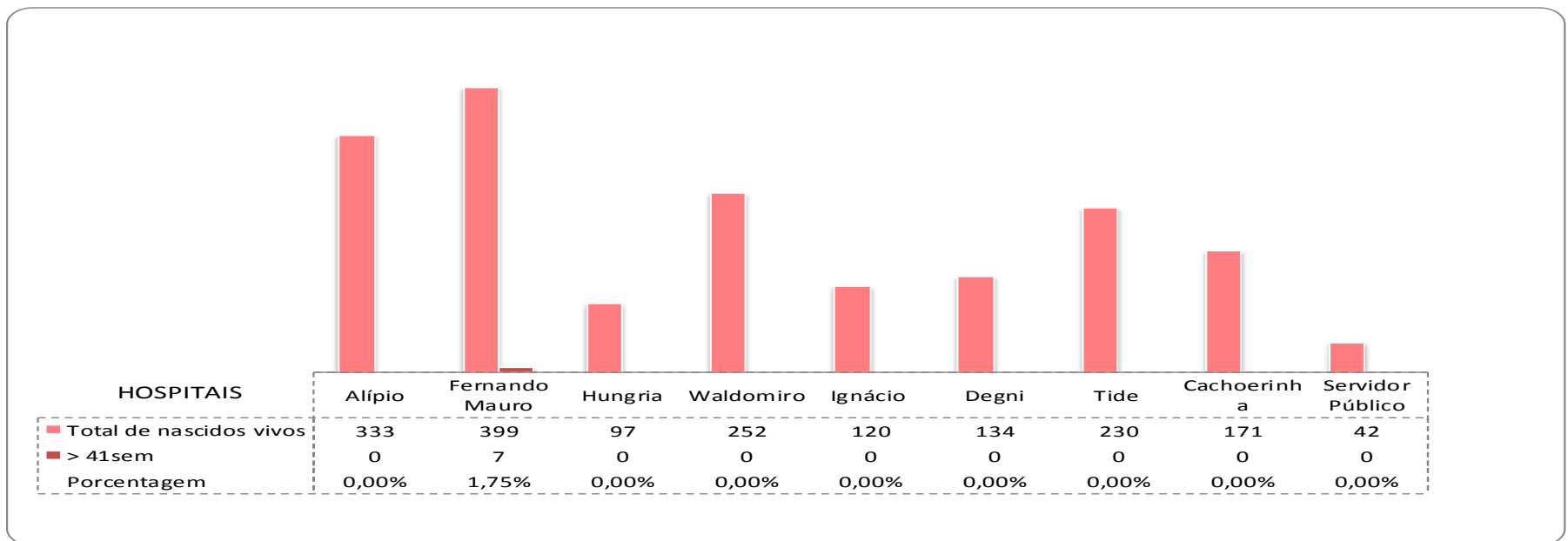
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro
 Mês de Referência: Novembro 2018.

Comparativo Histórico						
Mês /ano	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18
< 37 Semanas	6,51%	8,69%	7,71%	9,49%	7,93%	8,51%

Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional > 41 semanas

N = 7

Média = 0,39%



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

Comparativo Histórico						
Mês /ano	mai/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18
> 41 Semanas	0,37%	0,05%	0,36%	0,05%	0,05%	0,06%

Mês de Referência: Novembro 2018.

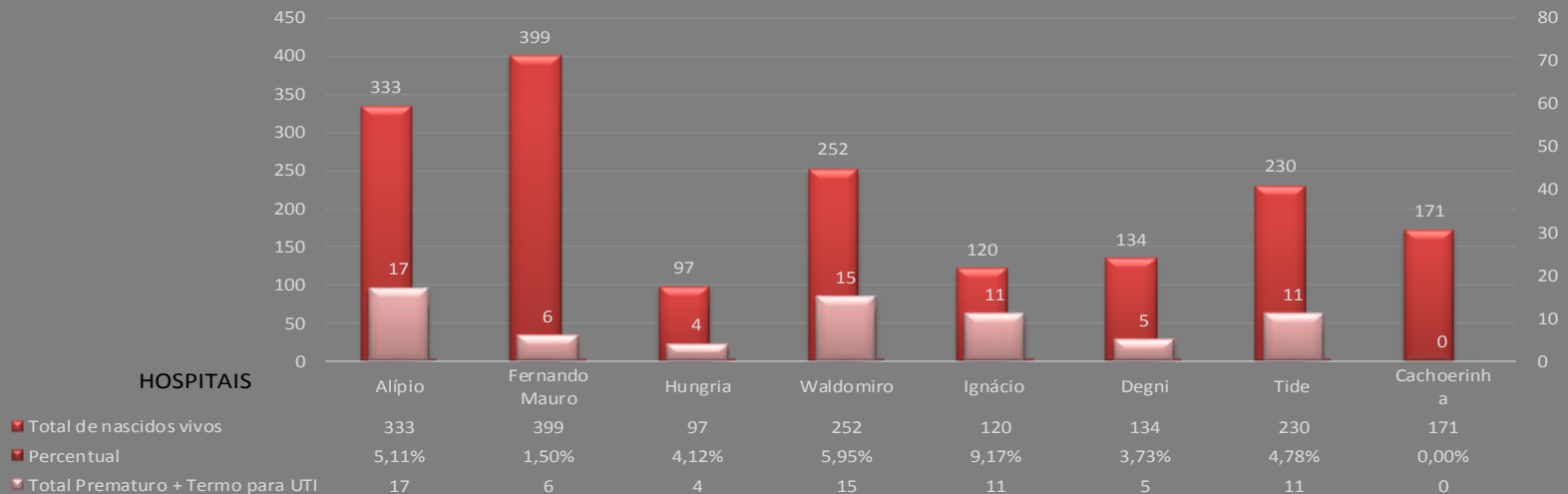
Formula: Nº de recém-nascidos com idade gestacional > 41 semanas x 100 / total de nascidos vivos.

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

RN encaminhados à UTI NEO

N = 69 Média = 3,97%

RN encaminhados à UTI NEO



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

Formula: N° de recém-nascidos com idade gestacional < 37 semanas e \geq 37semanas x 100 / total de nascidos vivos.

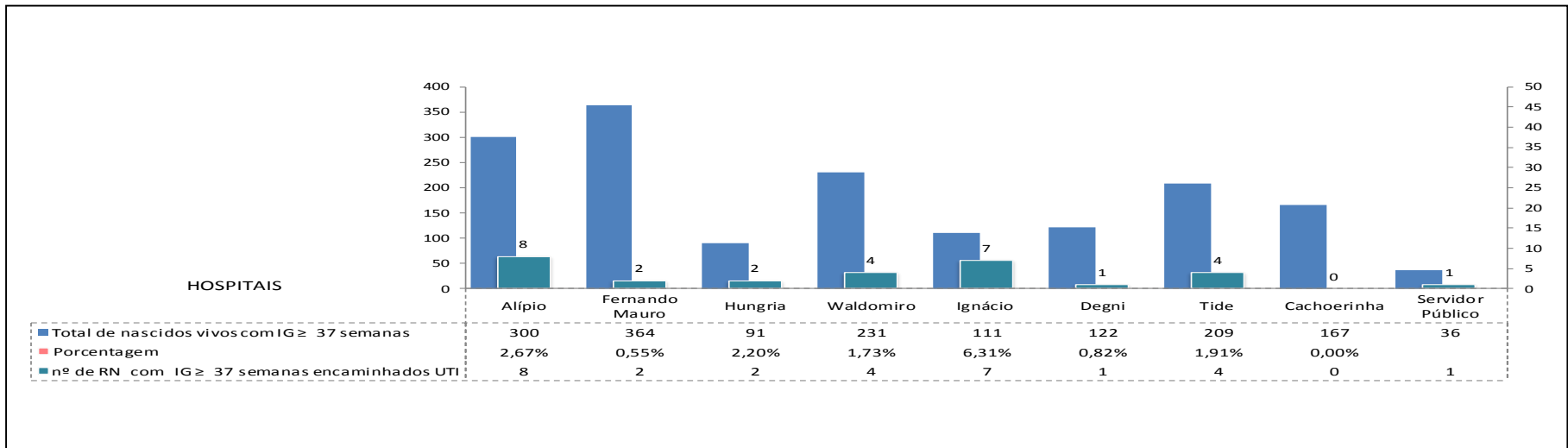
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

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 = 29

Média = 1,78%



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

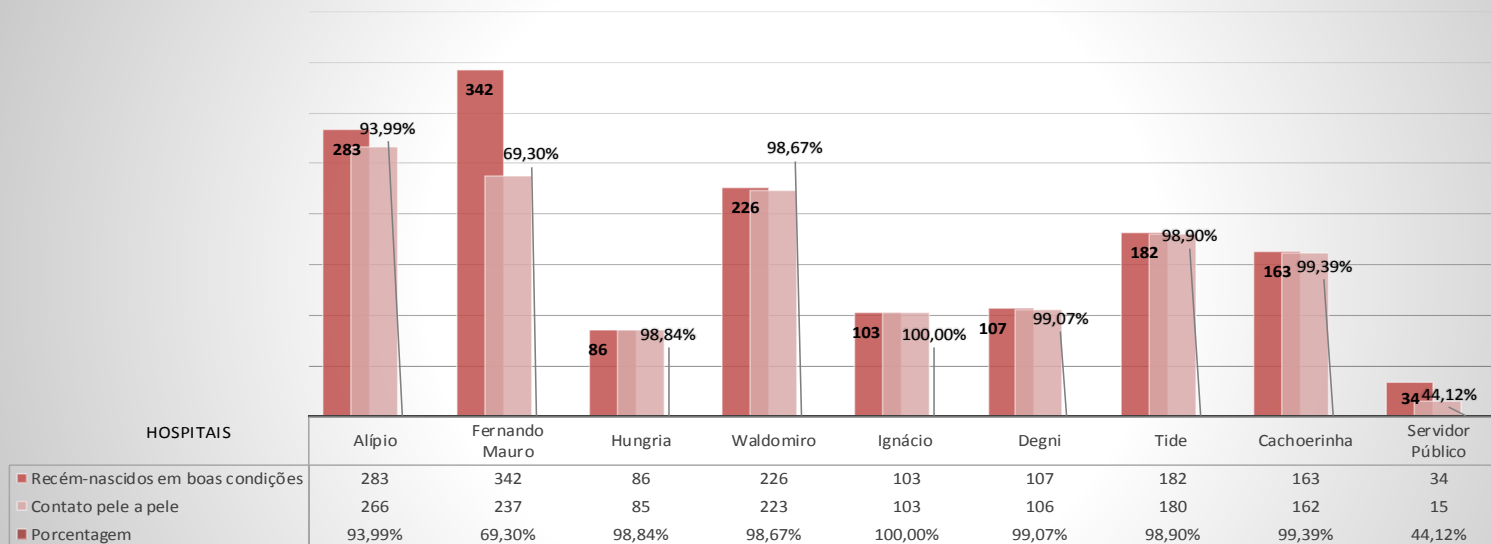
Comparativo Histórico				
Novembro	2014	2015	2016	2017
RN com IG ≥ 37 semanas encaminhados UTI	2,06%	0,98%	1,83%	1,25%

Hospitais	Desconforto resp	Bradicardia	Cardiopatía	SFA	PCR	MF	Total
Alípio	7	0	0	1	0	0	8
Fernando Mauro	2	0	0	0	0	0	2
Hungria	0	0	0	2	0	0	2
Waldomiro	1	0	0	3	0	0	4
Ignácio	4	0	0	2	0	1	7
M. Degni	0	0	0	1	0	0	1
Tide	0	0	0	4	0	0	4
Cachoeirinha	0	0	0	0	0	0	0
Servidor	1	0	0	0	0	0	1
Total	15	0	0	13	0	1	29

Contato pele a pele

N = 1.377

Média = 90,24%



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

Comparativo Histórico					
Nov	2013	2014	2015	2016	2017
Contato pele a pele	99,72%	99,16%	98,99%	89,19%	88,43%

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

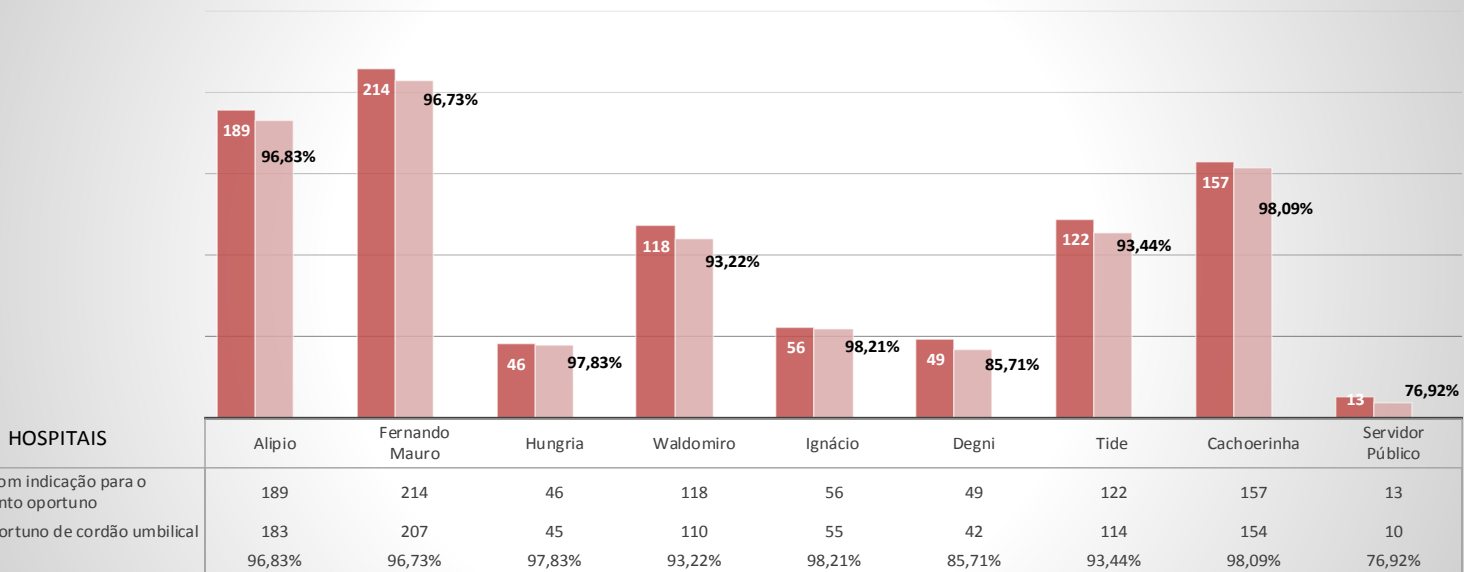
OBS 1: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha.

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

*Clampeamento oportuno do cordão umbilical

N = 920

Média = 95,44%



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

Comparativo Histórico				
nov	2014	2015	2016	2017
Clampeamento oportuno	98,29%	95,41%	90,51%	93,77%

Fórmula: Nº de clampeamento oportuno de cordão de recém-nascidos x 100 / total de nascidos vivos de parto normal com indicação para o clampeamento.

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

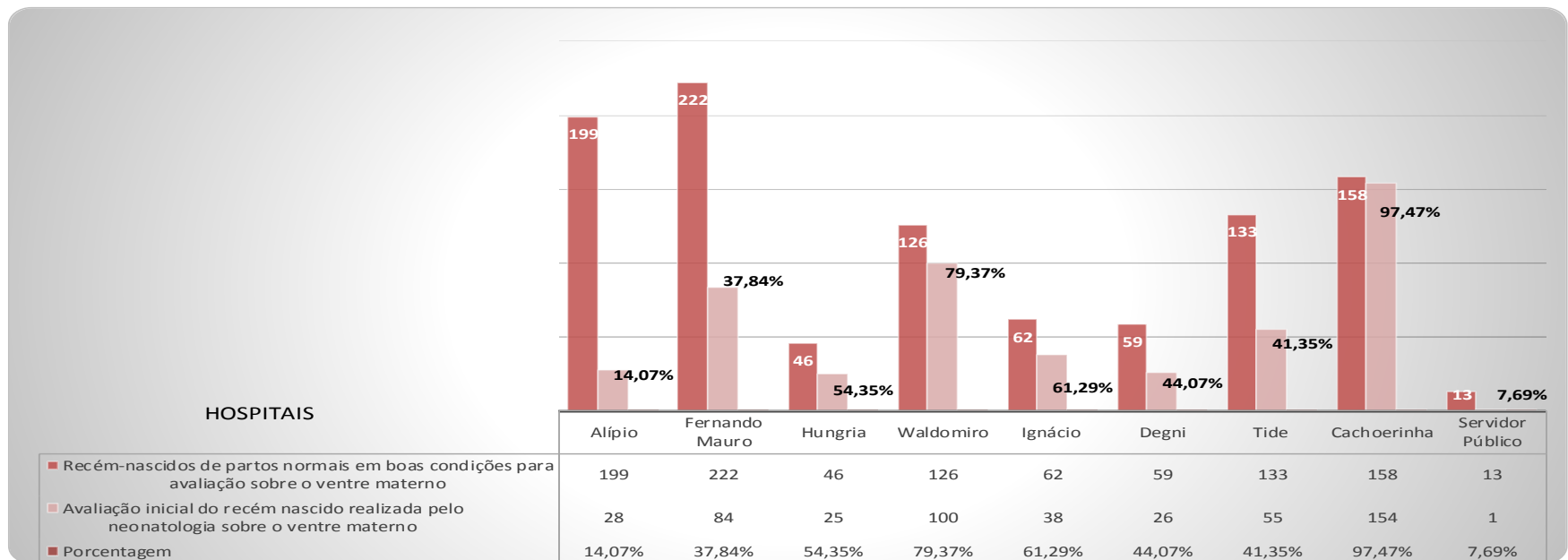
Servidor Público foi excluído da média por haver ausência de condutas humanizadas .

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

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

N = 511

Média = 50,20%



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

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	nov/17
Avaliação inicial do recém nascido	38,39%

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.

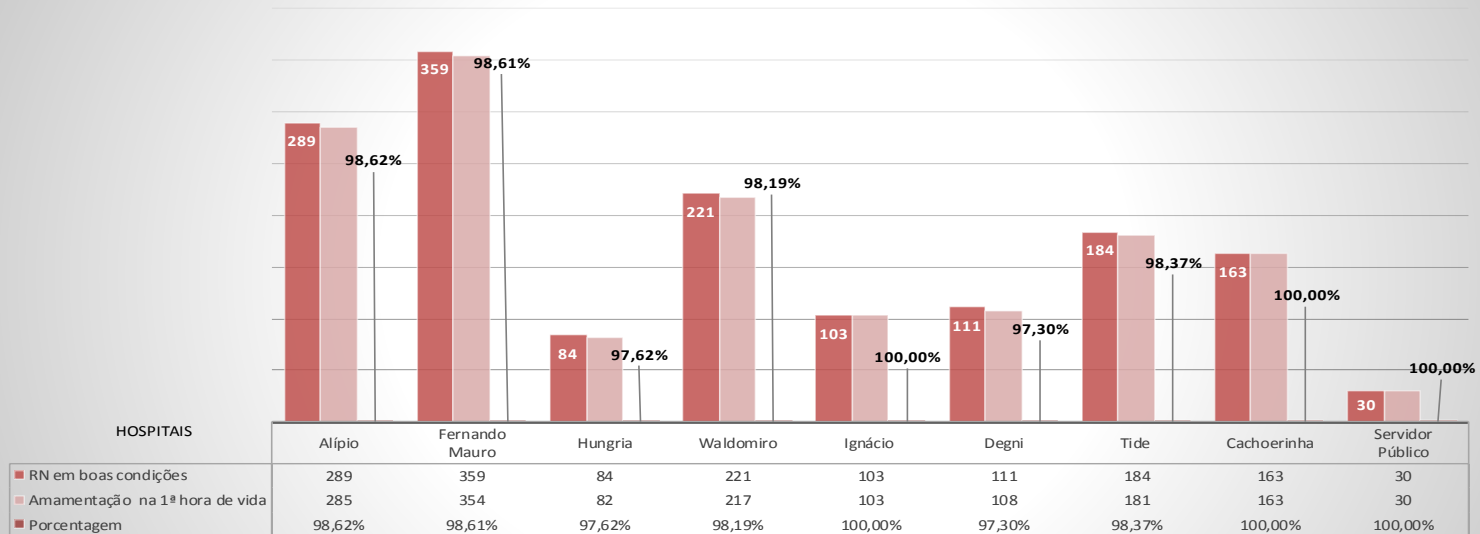
OBS: Incluído somente os partos realizados nos quartos PPP do Hospital Vila Nova Cachoeirinha

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

***Aleitamento na primeira hora de vida**

N = 1.523

Média = 98,64%



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

Comparativo Histórico					
nov	2013	2014	2015	2016	2017
Aleitamento	95,39%	97,02%	99,07%	95,99%	98,33%

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.

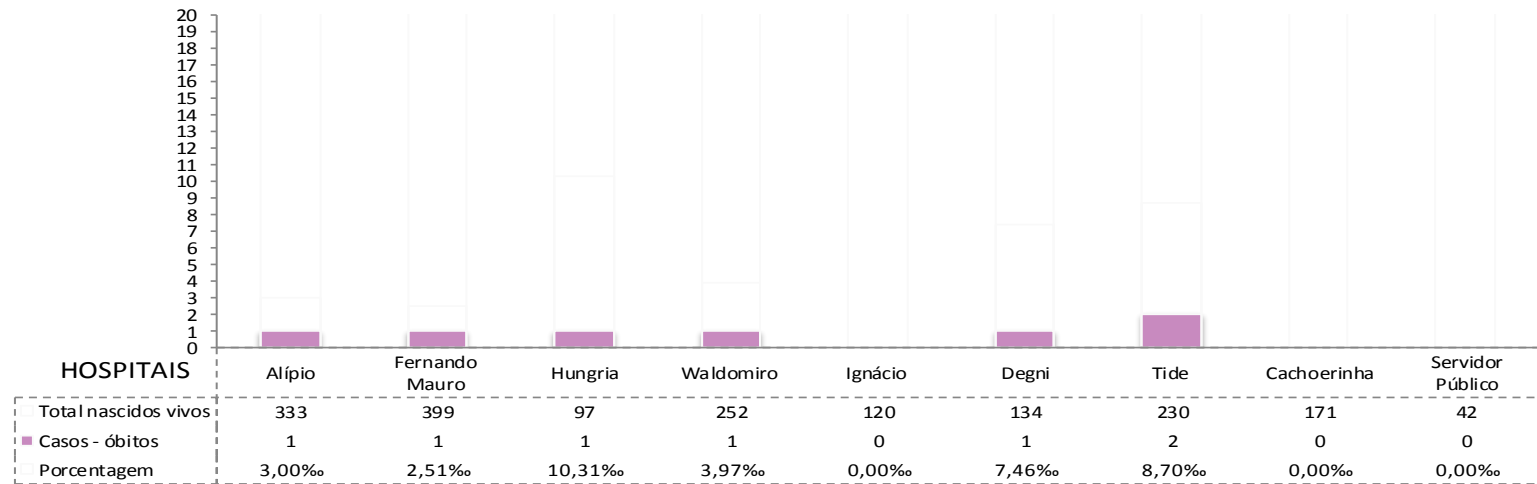
OBS 2: Informamos que os hospitais, com exceção do Servidor Público, fazem teste rápido HIV com resultado em 15/20 minutos.

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

Óbito neonatal precoce

N = 7

Média = 3,94%



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

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

Comparativo Histórico				
nov	2014	2015	2016	2017
Óbito	6,78‰	6,77‰	20,83‰	4,88‰

Hospitais	Hipóxia	Mal formação	Prematuro	RCIU	Cardio	Sepse	Total
Alípio	0	0	1	0	0	0	1
Fernando Mauro	0	0	1	0	0	0	1
Hungria	0	0	1	0	0	0	1
Waldomiro	0	0	1	0	0	0	1
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0
M. Degni	1	0	0	0	0	0	1
Tide	0	0	2	0	0	0	2
Servidor	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	6	0	0	0	7

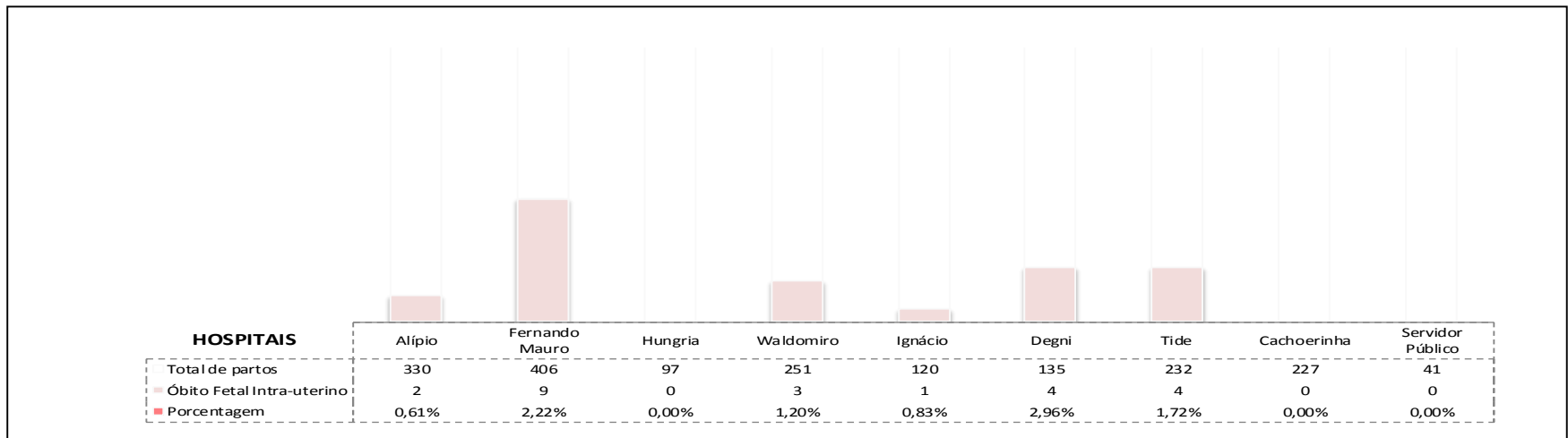
Óbito neonatal precoce é a morte de um recém-nascido antes de sete dias completos de vida (até 168 horas completas), segundo Organização Mundial da Saúde - OMS

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

Óbito Fetal Intra-Uterino

N= 23

Média = 1,06%



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

Histórico Comparativo						
Óbito Fetal Intra-Uterino	maí/18	jun/18	jul/18	ago/18	set/18	out/18
N	14	20	19	20	19	27
Média	0,54%	1,02%	0,98%	1,14%	0,91%	1,19%

OFAD = Óbito fetal antes da admissão.

OFTP/P = Óbito fetal no trabalho de parto ou parto.

OFP = Óbito fetal Patologia.

Hospitais	OFAD	OFTP	OFP	Total
Alípio	2	0	0	2
F. Mauro	8	1	0	9
Hungria	0	0	0	0
Waldomiro	3	0	0	3
Ignacio	1	0	0	1
Degni	4	0	0	4
Tide	4	0	0	4
Cachoerinha	0	0	0	0
Servidor	0	0	0	0
Total	22	1	0	23

ESTUDO DE CASO

Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal e Materno = Meta 10%

HOSPITAL	NOME	DATA
Hungria	CMS	16/11/2018
Mário Degni	JSL	21/11/2018
Tide Setubal	PGN	21/11/2018
Ignácio	MCM	19/11/2018
Ignácio	BJR	22/11/2018
Alípio	MAC	11/11/2018
Alípio	ASFA	23/11/2018
100%= 73 casos monitorados /8 casos para estudo = 10,96%		

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

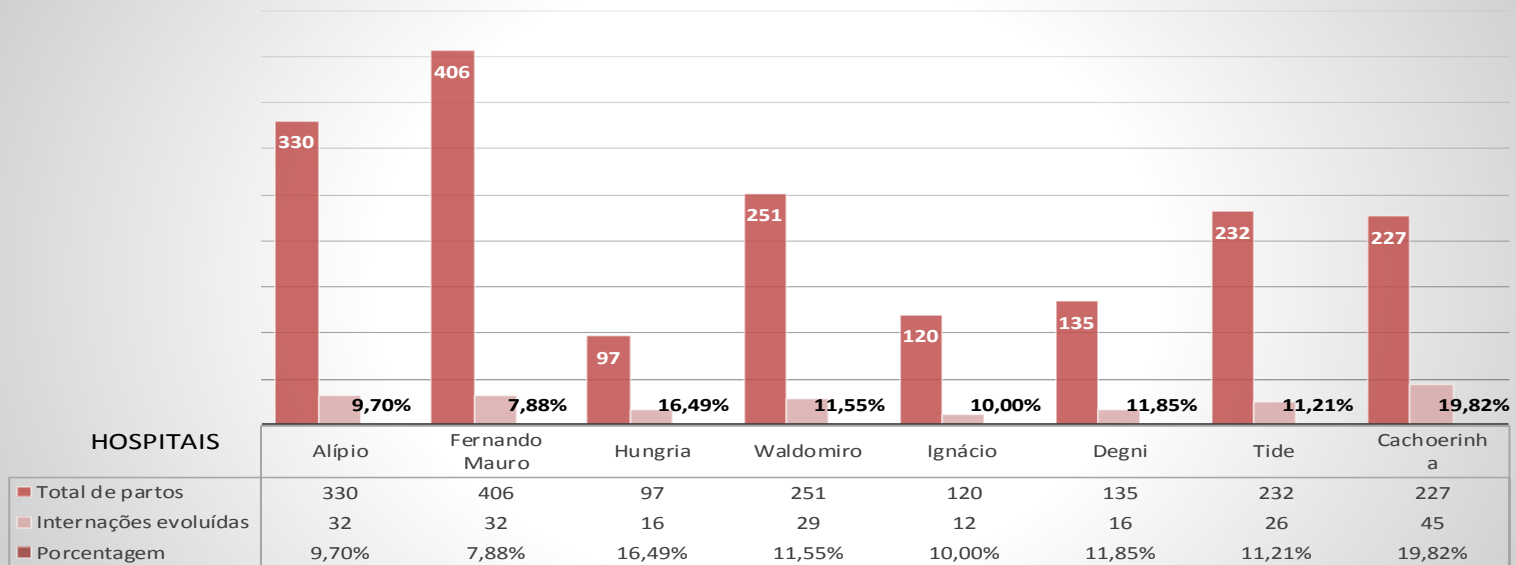
Fórmula: nº de intercorrência materno fetal (neonatal) levantamento no mês x meta mensal estipulada / 100.

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 = 208

Média = 11,57%



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

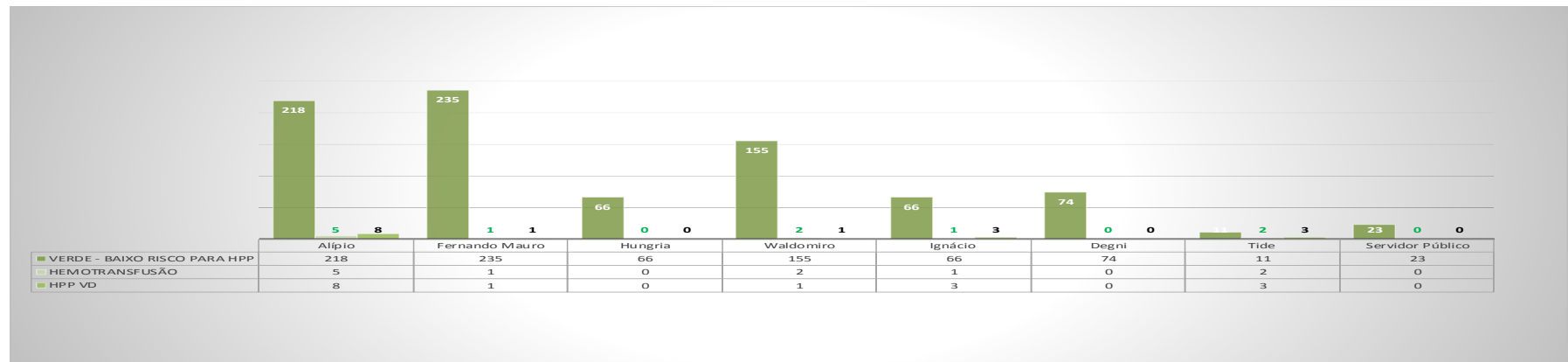
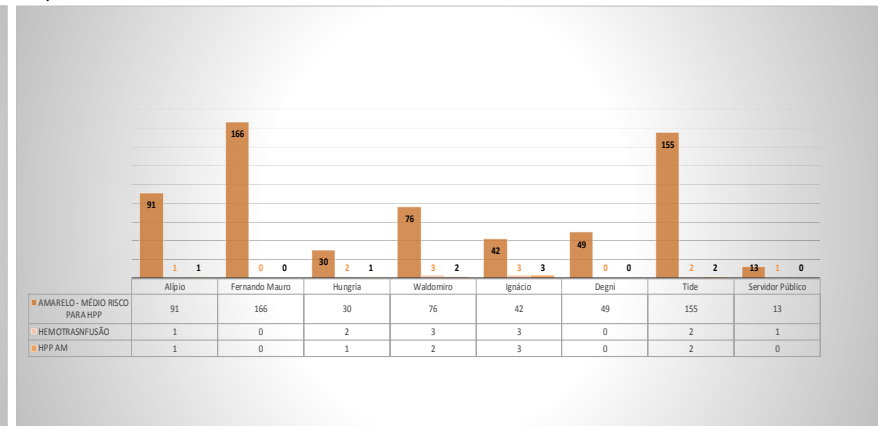
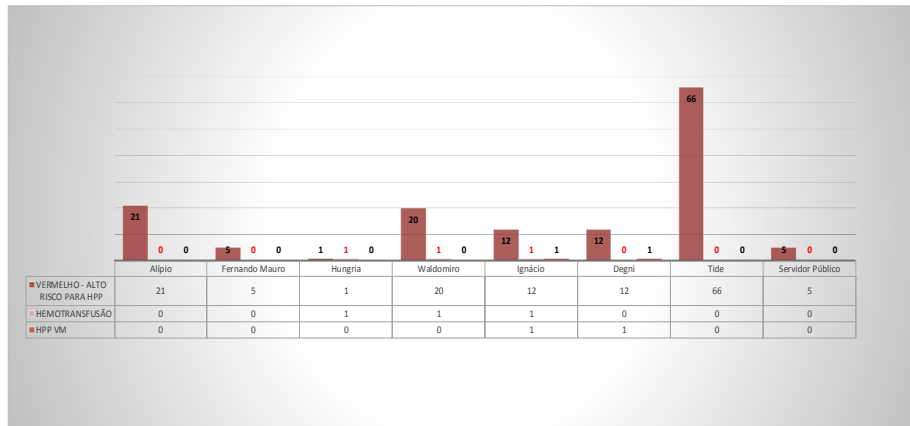
Mês de Referência: Novembro 2018.

Meta: 10%.

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

N = 26

Média= 1,46%



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

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

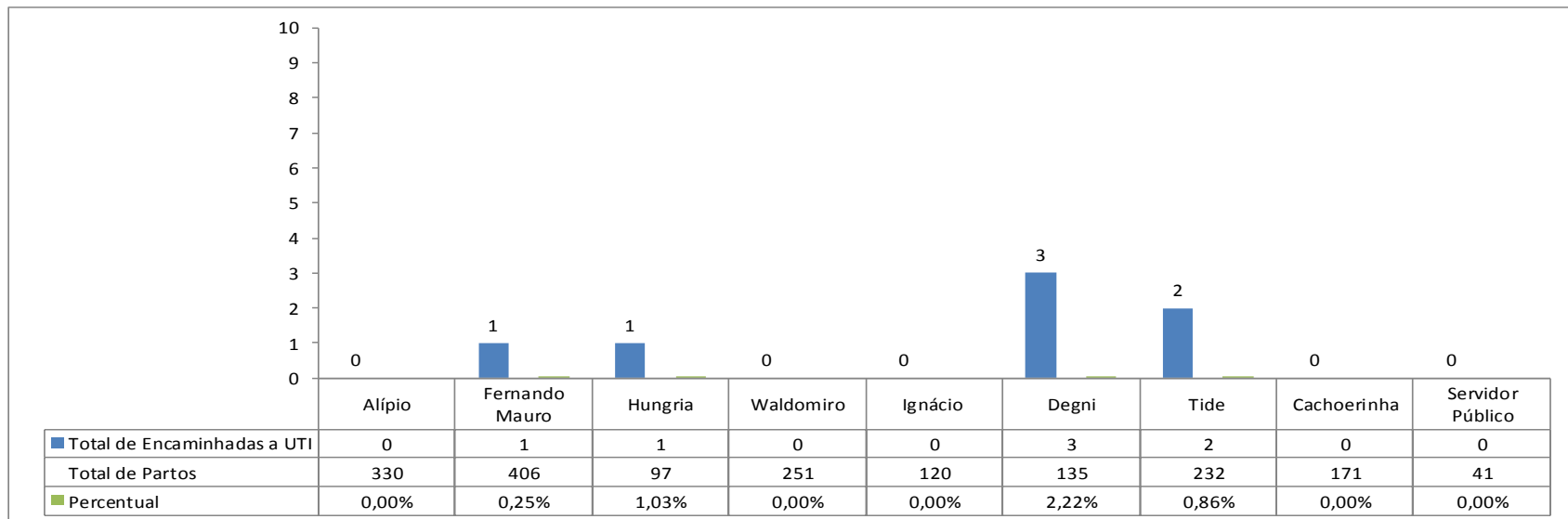
Este dado corresponde ao objetivo do termo de convenio 02/2011 SMS.G. "Monitoramento e acompanhamento sistemático do pós parto da mãe e do Recém - nato de risco".

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

Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI

N = 7

M = 0,48%



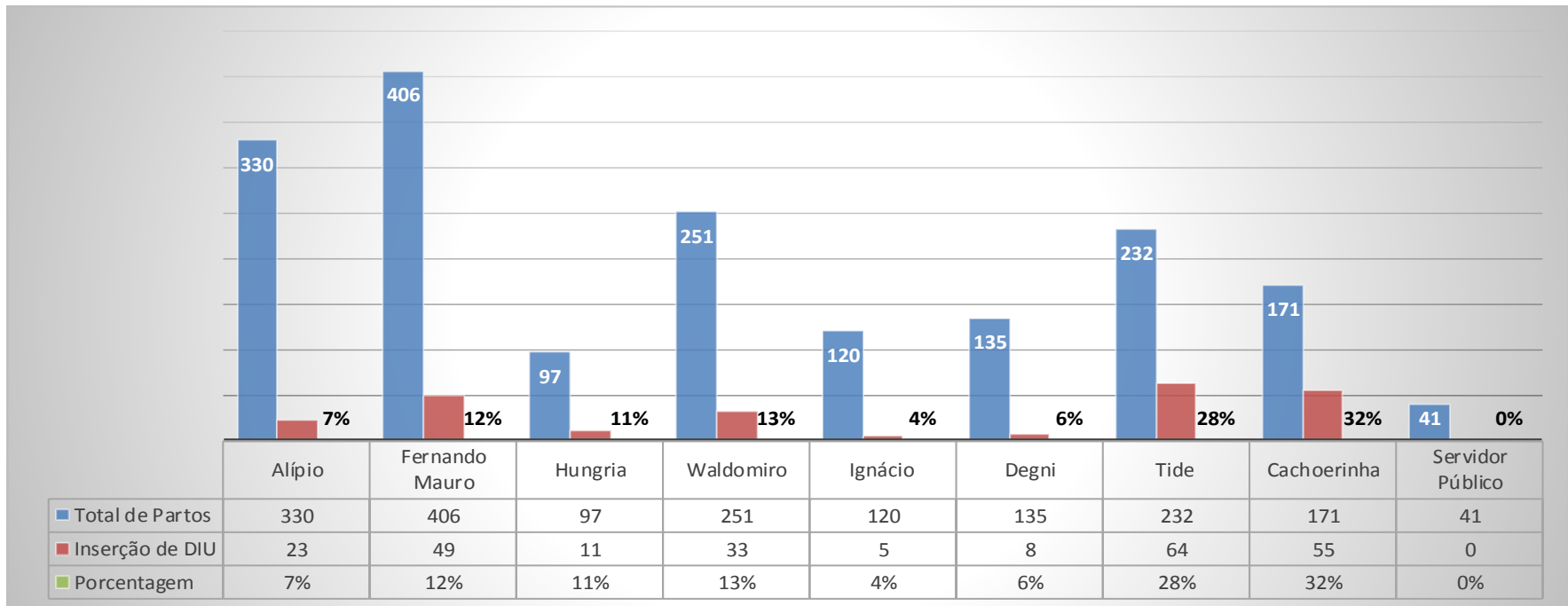
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
 Mês de Referência: Novembro 2018.

HOSPITAIS	DPP	ROTURA UTERINA	PP	DMG	DÇA PULMONAR	PRÉ ECLÂMPSIA	ECLÂMPSIA	CHOQUE SÉPTICO	Total
Alípio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fernando Mauro	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Hungria	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Degni	1	0	1	0	0	1	0	0	3
Tide	0	0	0	1	0	0	1	0	2
Cachoerinha	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servidor Público	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	1	1	1	2	1	0	7

Inserção de D.I.U. Pós Parto

N = 248

Média = 12%



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

Mês de Referência: Novembro 2018.

Meta: 5%

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

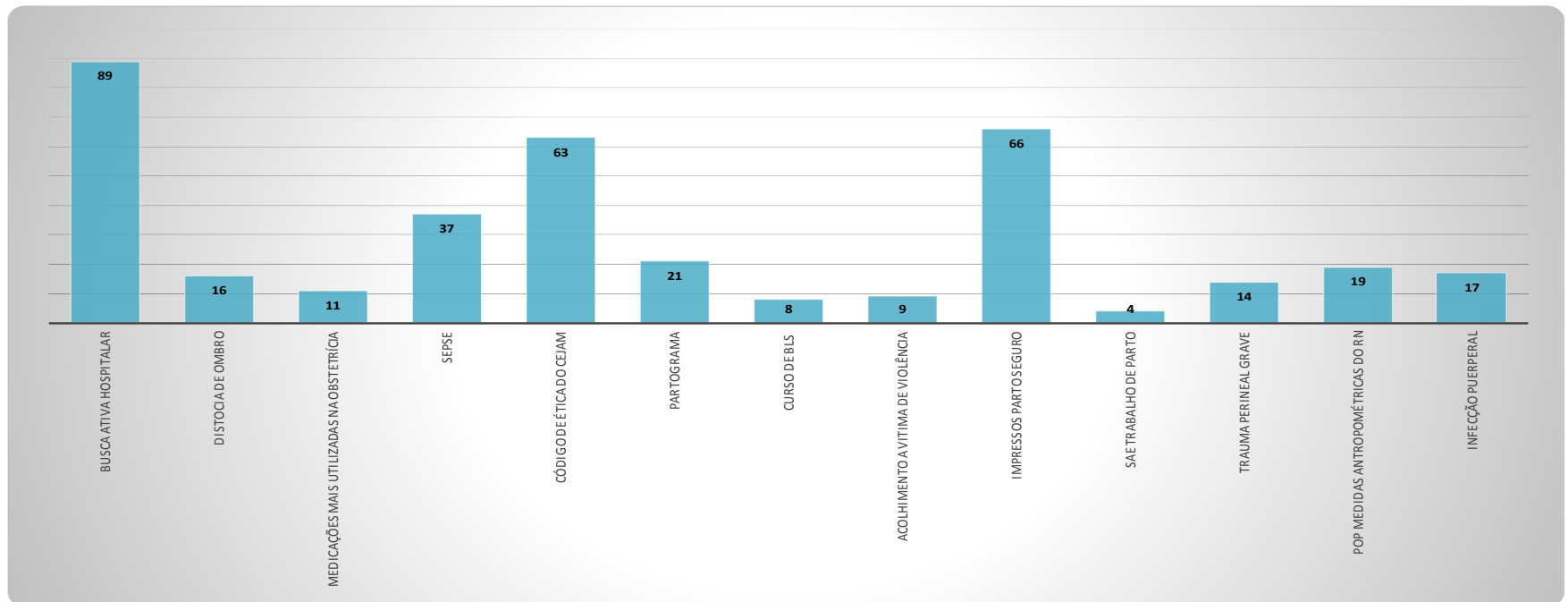
Capacitação dos colaboradores nos hospitais

Participações por tema

Temas = 13

Participações = 374

Média = 78%



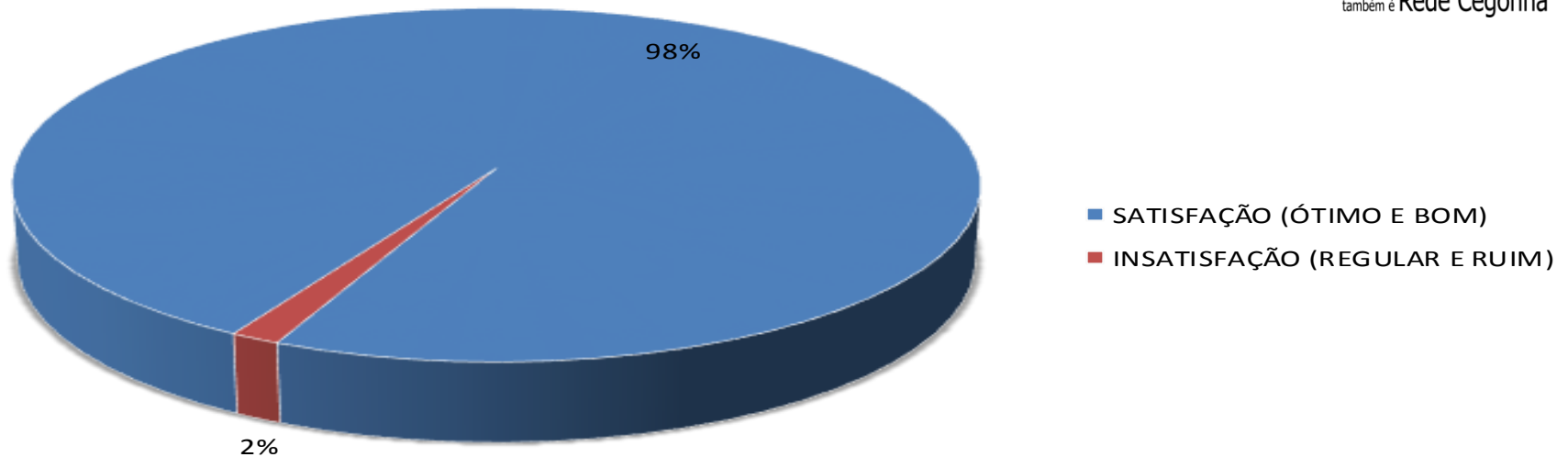
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.
Meta 90%

Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

N = 711

Média = 34%

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: Novembro 2018.

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

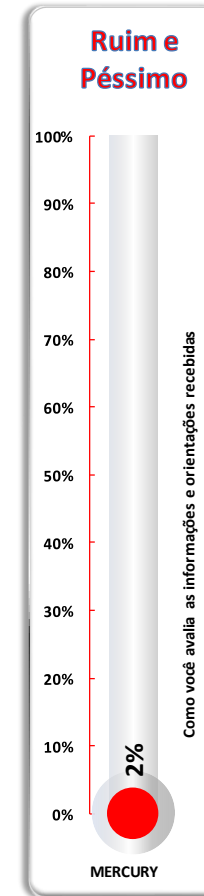
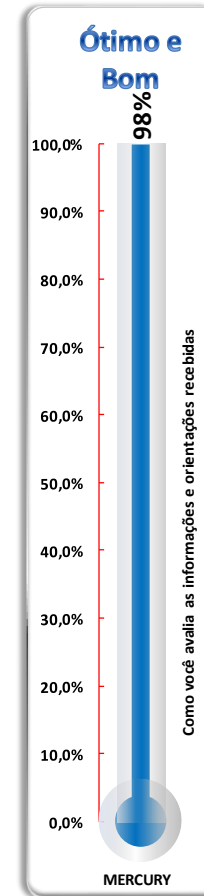
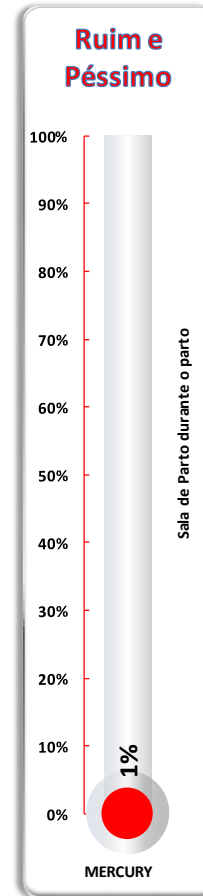
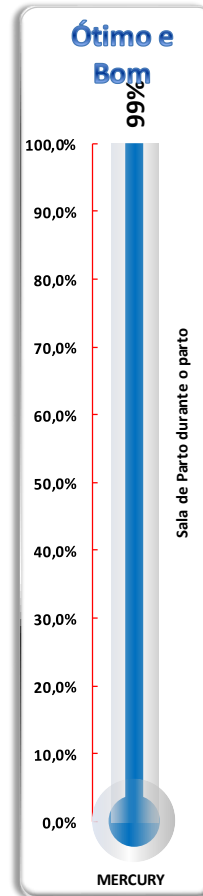
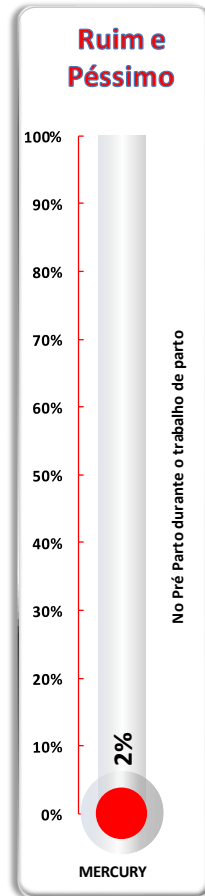
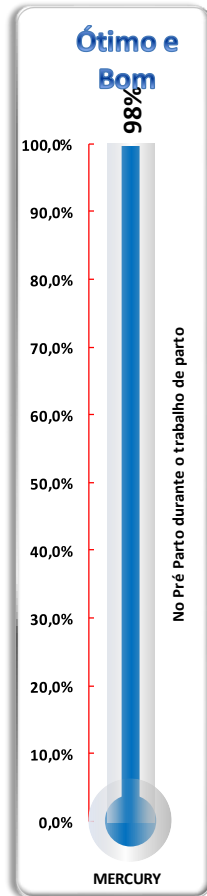
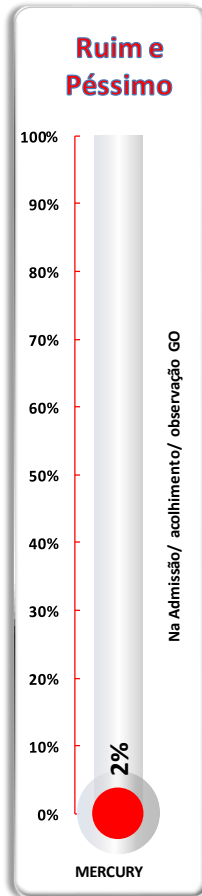
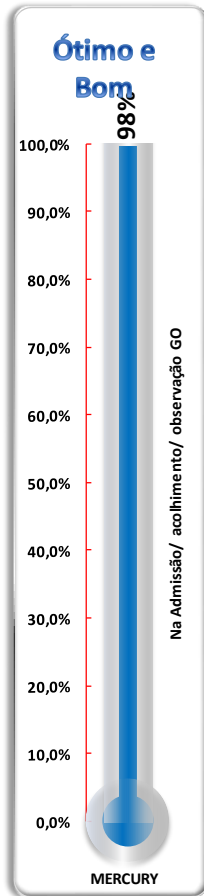
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento

Na Admissão/ acolhimento/ observação GO

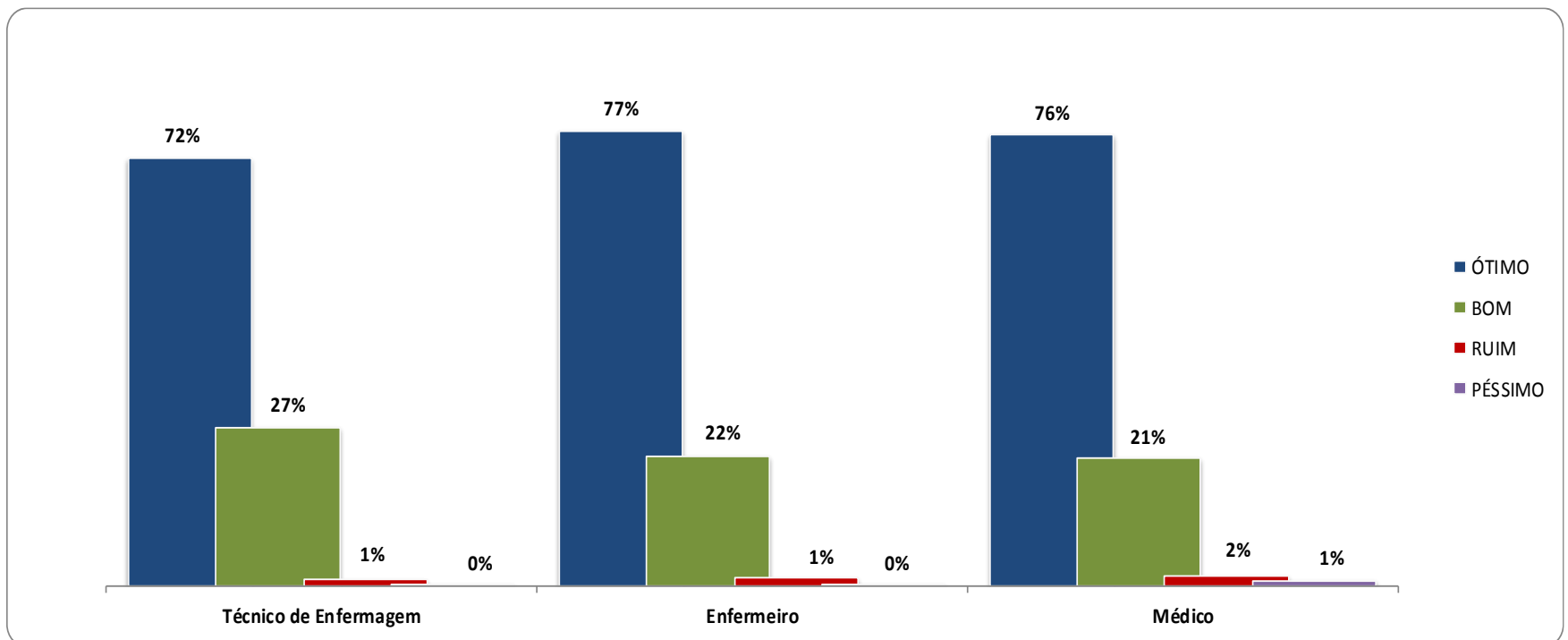
No Pré Parto durante o trabalho de parto

Sala de Parto durante o parto

Como você avalia as informações e orientações recebidas

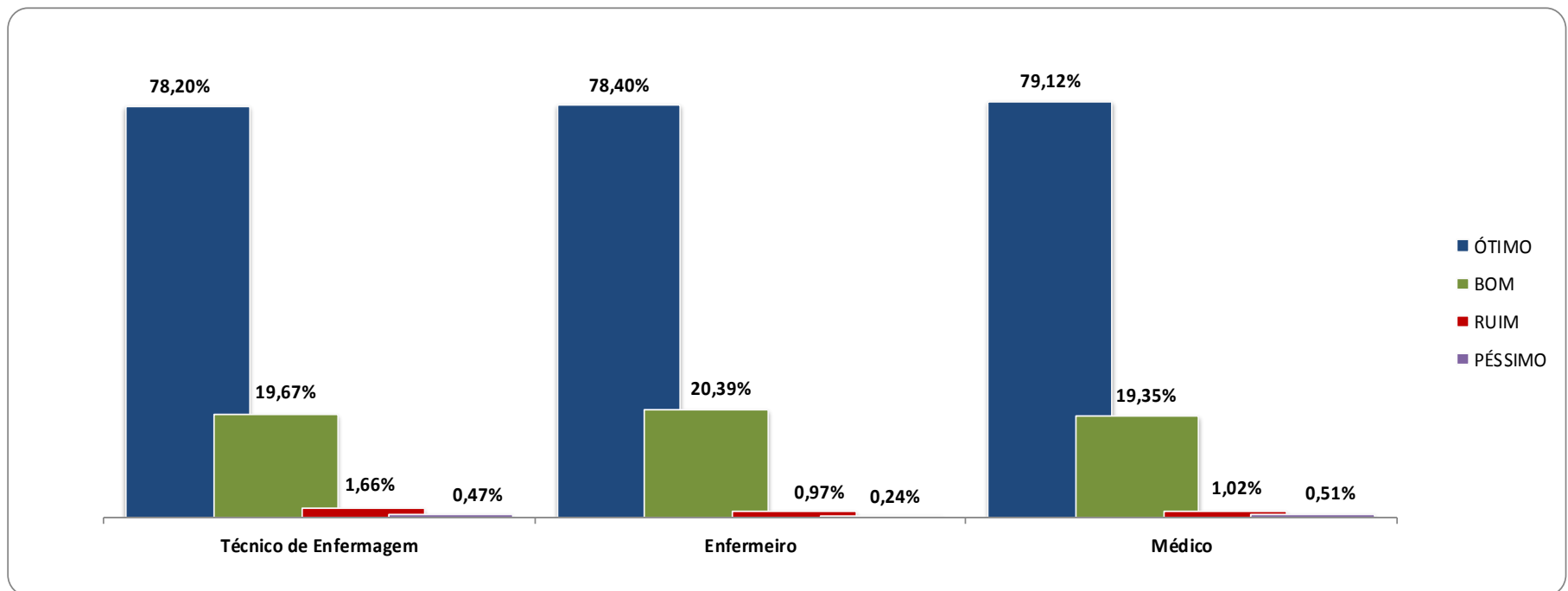


Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento por categoria profissional no PSGO (na Admissão/ acolhimento/ observação GO)



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

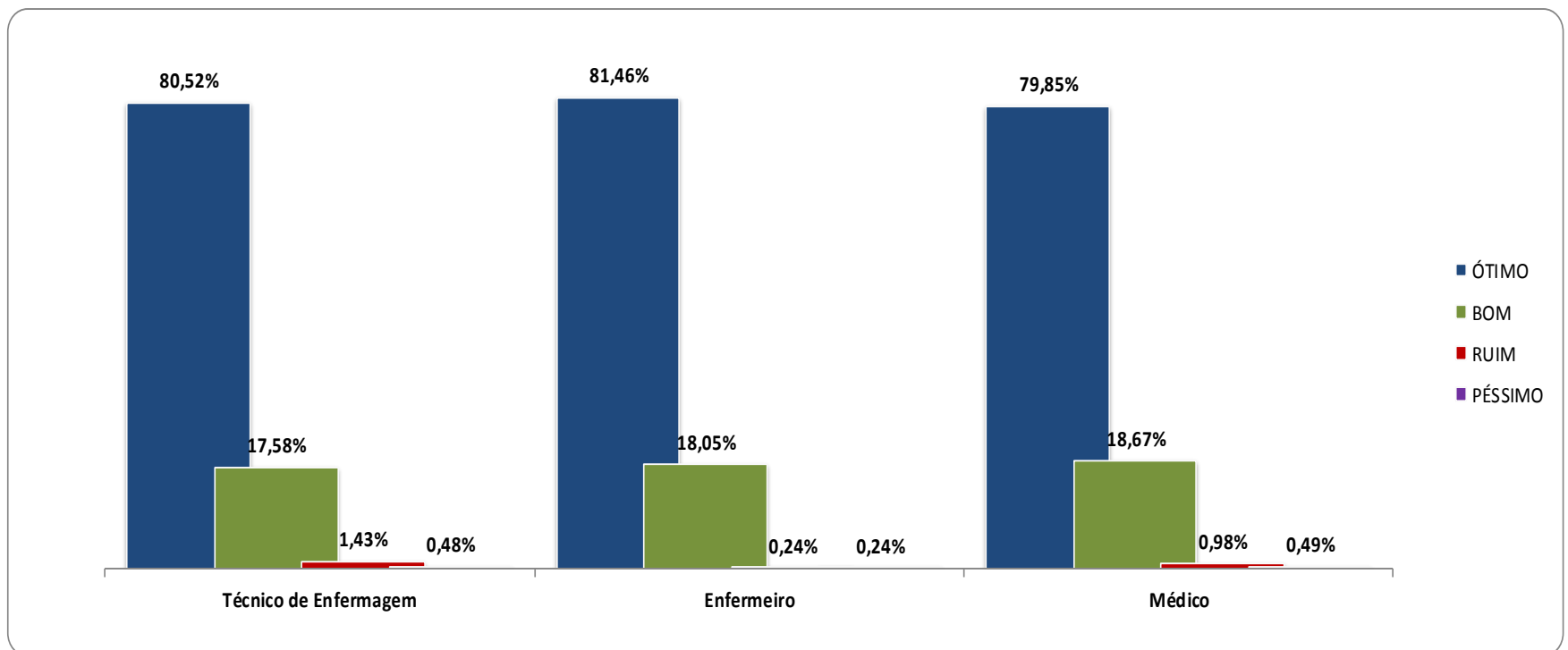
Pesquisa de Satisfação de Usuários e Acompanhantes no Parto e Nascimento por categoria profissional no Pré Parto durante o trabalho de parto



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

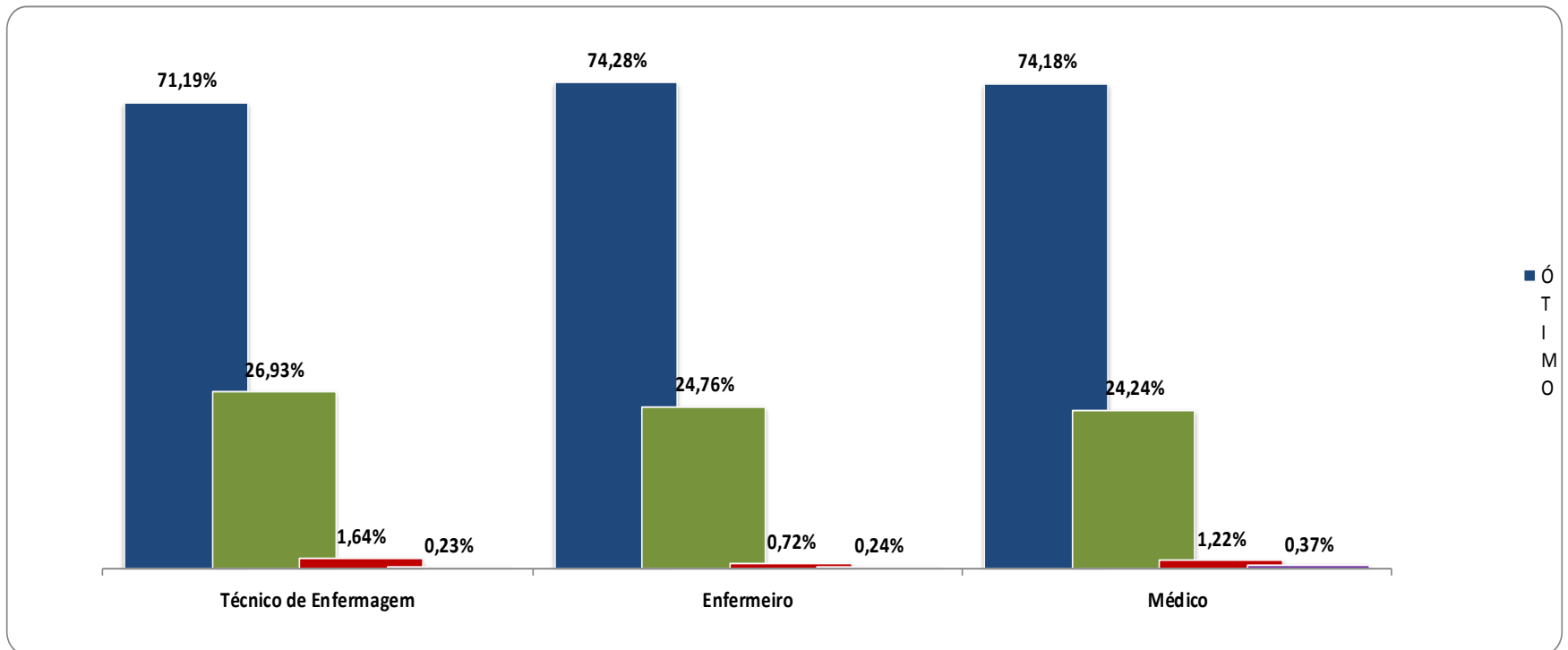
Mês de Referência: Novembro 2018.

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



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

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



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

Mês de Referência: Novembro 2018.

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

HOSPITAL: Waldomiro de Paula

Sugestões

Otimo atendimento.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Agatha Oliveira Viana

Telefone: 11 95123-1453

Email: AgathaOliveira040@gmail.com

Data do atendimento: 29/11/2018

Sugestões

OBS.: Atendimento excelente, nem
deixar a desejar

Identificação da mulher assistida:

Nome: Gercica Dayanna A. de Araújo

Telefone: (11) 98716-8002

Email: gercica.dayanna@outlook.com

Data do atendimento: 28.11.2018

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

HOSPITAL: Waldomiro de Paula

Sugestões

Eu Shayna dos Santos gostei do atendimento no pré-parto e sala de parto durante o parto.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Shayna dos Santos Santana
Telefone: 9-6330-2521
Email: ygorrantonio.farady@gmail.com
Data do atendimento: 15/11/18

Sugestões

NENHUMA, Pois todo Atendimento -
PRESTADO FOI de EXCELENTE QUALIDADE!

Identificação da mulher assistida:

Nome: PALOMA MENEZES VIEIRA dos SANTOS
Telefone: 11-2555-4622
Email: vandecosetor14@bol.com.br
Data do atendimento: 15/11/2018

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

HOSPITAL: Waldomiro de Paula

Sugestões

Fiz muito bem do parto, nada a sugerir

Identificação da mulher assistida:

Nome: *Barbara Leonardo Nascimento Mendes*

Telefone: *86619077*

Email: _____

Data do atendimento: _____

Sugestões

Gostaria de uma televisão e gostei mas do noturno A a equipe está de parabens.

Identificação da mulher assistida:

Nome: *Shamy Cristina Ferreira da Silva*

Telefone: ~~98446~~ - *98446-0601*

Email: *Shamy.Cristina09@gmail.com*

Data do atendimento: *27/11*

e mas um banheiro no andar e merenda noturna

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

HOSPITAL: Waldomiro de Paula

Sugestões

Para melhoria falta de condicionador

Identificação da mulher assistida:

Nome: Serranda Ribeiro Costa
Telefone: 11-99524-5404
Email: Serranda.ribeirocosta26@gmail
Data do atendimento: 13/11/2018

Sugestões

Sugiro o uso de ar condicionado nos corredores.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Sueli da Rocha Lima
Telefone: 968044190
Email: _____
Data do atendimento: 07/11/2018

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

HOSPITAL: Waldomiro de Paula

Sugestões

Melhorar a estrutura física/higiene

Identificação da mulher assistida:

Nome: Paula Amélia Dos Santos Da Silva

Telefone: 94449-3228

Email: PatPatricinha20@gmail.com

Data do atendimento: 03/11/2018

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

HOSPITAL: Alípio Correia Netto

Sugestões: por ser o atendimento, equipe
me atender mega bem, já tenho agradecer.

Identificação da mulher assistida:
Nome: Herica Tamara Lima dos Santos
Telefone: (11) 90458-7568
Email: Herica.Pedro.25@gmail.com
Data do atendimento: 24/11/2018

Sugestões: Continuem com esse ótimo trabalho

Identificação da mulher assistida:
Nome: Evelyn Vitória Elestão Torres
Telefone: 20267205
Email: EvelynmãeBella52456@gmail.com
Data do atendimento: 22/11/18

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

HOSPITAL: Alípio Correia Netto

Sugestões: Tur mais médicos atenciosos como os
Dr. Lucas. Tratando os pacientes muito bem.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Marysora Anaxim Garcia

Telefone: 94931-9420

Email: marysorgarcia@hotmail.com

Data do atendimento: 11/11/18

Sugestões: flora e maravilhoso de te cobrir
voe realmente vide floras atenciosas vs sempre
anjo protetor

Identificação da mulher assistida:

Nome: Vanessa Raquel Basso de Jesus

Telefone: 11.951232120

Email: _____

Data do atendimento: 20/11/2018

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

HOSPITAL: Alípio Correia Netto

Sugestões: Eu goste do Atendimento da Antonia
y de a Nianne,

Identificação da mulher assistida:
Nome: Pamela Nelly Toledo Mariani
Telefone: 966 587751
Email: -
Data do atendimento: 22-11-18

Sugestões: Atendimento MARAVILHO, JUNTO AO COMPANHAMENTO
DA DOLAS QUE AO TODO MOMENTO ACOMPANHARAM O PARTO
HOSPITAL MARAVILHO COM EXCELENTE PROFISSIONAIS

Identificação da mulher assistida:
Nome: LARISSA MACEDO DE SOUZA
Telefone: (11) 94916-0585
Email: LARISSA.MACEDO0716@GMAIL.COM
Data do atendimento: 09/11/2018

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

HOSPITAL: Alípio Correia Netto

Sugestões: Permanecer com essa atenção maravilhosa, obrigada a todos pelo atendimento

Identificação da mulher assistida:
Nome: Tatiana Aparecida Pereira de Jesus
Telefone: (11) 59 6024 4822
Email: tatianapereiradejesus@hotmail.com
Data do atendimento: 3/11/18

Sugestões: OBS: Estagiarias foram ótimas e entre elas Tálita.

Identificação da mulher assistida:
Nome: Alexandre Aparecida V. Santos
Telefone: 9 779 72264
Email:
Data do atendimento: 27.11.18

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

HOSPITAL: Alípio Correia Netto

Sugestões: Cuidado com controle e acesso de
PESSOAS NA UNIDADE.

Identificação da mulher assistida:
Nome: ANDREZA GONÇALVES DE OLIVEIRA
Telefone: (11) 951330476 (11) 954641014
Email: andressa.livia12@gmail.com
Data do atendimento: 08/11/2018

Sugestões: melhorar o atendimento la
embrião, porque na internação é ruim

Identificação da mulher assistida:
Nome: Karyna Ramos Santana
Telefone: 955905402
Email: Karyna Ramos 14@hotmail.com
Data do atendimento: 26/11/2018

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

HOSPITAL: Servidor Público Municipal

Sugestões :

Ar condicionado.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Rejane

Telefone: 67572875

Email: _____

Data do atendimento: 23/11/18

Sugestões :

Seguir as avaliações e exames para realizar cesárea se necessário.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Maria Cícera Santos Lima

Telefone: 989445405

Email: _____

Data do atendimento: 11/11/18

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

HOSPITAL: Servidor Público Municipal

Sugestões :

Continuem sempre assim prazerosas.

Identificação da mulher assistida:

Nome: Andrye de Souza Barbosa

Telefone: 96969-6992

Email: _____

Data do atendimento: 18/11/2018

Sugestões :

Obrigada por tudo!

Identificação da mulher assistida:

Nome: KELRI Lima

Telefone: 99770-7372

Email: KElriLima@hotmail.com

Data do atendimento: 01/11/2018

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	ACOLHIMENTOS	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	OBSERVAÇÃO	INTERNAÇÕES	TAXA DE CESARIANAS %	TAXA DE CESARIANAS EM PRIMÍPARAS %	PARTOS EM ADOLESCENTES	PARTO REFERENCIA	MONITORAMENTO DAS ORIENTAÇÕES ÀS GESTANTES CONTACTADAS POR BUSCA ATIVA %	TAXA DE RETORNO AO HOSPITAL DE REFERÊNCIA AO PARTO (BUSCA ATIVA RETORNO)	ROTURA ARTIFICIAL DA MEMBRANA	PARTO DE MULHERES PORTADORAS DE ALGUMA DEFICIÊNCIA	GESTÃO DE ALTO RISCO	MONITORAMENTO POR PARTOGRAMA %	TAXA DE ACOMPANHANTES NO TRABALHO DE PARTO %	INÍCIO ESPONTÂNEO DO TRABALHO DE PARTO	COBERTURA PROFILÁTICA AO EGB+ %	TOTAL DE PARTOS CPN E PP	TRASNFERÊNCIAS PARA OUTRO SETOR	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISCIOTOMIA %	TAXA DE EPISCIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	ACOMPANHAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ABSOLUTA DOS 2 PRIMEIROS GRUPOS PREDOMINANTES DA CLASSIFICAÇÃO DE ROBSON PARA A TAXA DE CÉSAREA
ALÍPIO CORREA NETO	467	337	0,00%	17,82%	27,88%	32,04%	17,58%	78,48%	39,42%	99,07%	21,92%	0,61%	51,52%	98,03%	96,06%	70,82%	80,77%	38,20%	21,74%	10,50%	96,09%	8,40%	18,57%	82,40%	50,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	605	369	0,00%	17,74%	35,71%	35,26%	14,29%	69,95%	41,53%	62,59%	23,85%	0,00%	32,51%	91,70%	89,72%	75,17%	85,19%	18,60%	6,38%	29,89%	88,98%	6,13%	12,87%	58,14%	50,00%
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	191	119	0,00%	8,98%	38,14%	47,62%	19,59%	62,89%	83,69%	60,66%	54,90%	1,03%	15,46%	98,41%	96,77%	81,01%	100,00%	NR	NR	11,67%	100,00%	1,67%	4,55%	93,22%	50,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	310	250	0,00%	15,13%	36,25%	35,71%	18,73%	50,20%	82,41%	100,00%	16,78%	0,00%	54,18%	91,77%	87,74%	78,72%	95,83%	NR	NR	14,38%	99,36%	3,75%	7,94%	95,60%	50,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	154	101	0,00%	14,36%	36,67%	39,22%	13,33%	45,83%	46,65%	81,82%	20,00%	0,00%	64,17%	92,21%	100,00%	79,12%	100,00%	85,14%	0,00%	3,95%	97,30%	10,53%	25,81%	93,24%	50,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	195	181	0,00%	9,58%	41,48%	44,68%	12,59%	55,56%	31,99%	89,29%	26,87%	0,00%	47,41%	87,65%	92,59%	81,44%	65,22%	NR	NR	20,25%	97,33%	10,13%	19,23%	81,01%	50,00%
TIDE SETUBAL	289	268	0,00%	12,99%	21,98%	18,75%	19,83%	55,17%	95,98%	96,25%	22,60%	0,43%	66,81%	96,79%	97,31%	78,67%	85,29%	45,86%	4,00%	6,08%	98,33%	4,42%	7,69%	93,92%	50,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	NR	NR	NR	NR	23,38%	16,96%	74,27%	NR	NR	20,51%	0,00%	11,11%	0,00%	91,52%	97,48%	84,62%	49,53%	5,00%	0,58%	97,58%	3,51%	7,55%	78,36%	NR
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	NR	NR	NR	NR	NR	7,32%	NR	NR	NR	47,06%	0,00%	NR	NR	90,91%	91,67%	100,00%	NR	NR	53,33%	75,00%	NR	NR	16,67%	NR
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	2.211	1.625	0,00%	14,40%	32,47%	31,36%	16,43%	62,89%	60,24%	82,55%	23,36%	0,22%	44,36%	94,06%	93,31%	79,06%	85,29%	51,42%	8,10%	13,86%	93,23%	5,95%	12,39%	81,22%	50,00%

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA NOVEMBRO /2018

HOSPITAL MUNICIPAL	LACERAÇÕES PERINEAIS 1º e 2º grau	LACERAÇÕES PERINEAIS 3º e 4º grau	PESO >4000	PRESENCIA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE MASCIDOS VIOS >15	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 OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECEMASCIDOS COM INDICADOR DE CLAMPAMENTO OPORTUNO DE PARTO NORMAL %	AVALIAÇÃO DO NEONATAL SOBRE O VENTRE MATERNO	ALEITAMENTO NA PRIMEIRA HORA DE VIDA %	TAXA DE ÓBITO NEONATAL PRECOCE %	ÓBITO FETAL INTRA-UTERINO	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRANSFUSÃO	Nº de temas diferentes ministrados em cada hospital
ALÍPIO CORREA NETO	52,94%	0,00%	4,80%	93,77%	0,00%	1,20%	2,67%	93,99%	96,83%	14,07%	98,62%	3,00%	0,61%	9,70%	1,82%	1
DR. FERNANDO MAURO PIRES	54,41%	0,38%	3,76%	90,25%	1,75%	1,25%	0,55%	69,30%	96,73%	37,84%	98,61%	2,51%	2,22%	7,88%	0,25%	6
DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	58,33%	0,00%	8,25%	96,81%	0,00%	0,00%	2,20%	98,84%	97,83%	54,35%	97,62%	10,31%	0,00%	16,49%	3,09%	3
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	52,50%	1,25%	4,37%	88,93%	0,00%	0,40%	1,73%	98,67%	93,22%	79,37%	98,19%	3,97%	1,20%	11,55%	2,39%	4
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	61,84%	0,00%	8,33%	95,00%	0,00%	0,83%	6,31%	100,00%	98,21%	61,29%	100,00%	0,00%	0,83%	10,00%	4,17%	2
PROF. MÁRIO DEGNI	62,03%	1,27%	5,22%	87,79%	0,00%	0,75%	0,82%	99,07%	85,71%	44,07%	97,30%	7,46%	2,96%	11,85%	0,00%	1
TIDE SETUBAL	56,35%	1,10%	2,61%	92,86%	0,00%	1,74%	1,91%	98,90%	93,44%	41,35%	98,37%	8,70%	1,72%	11,21%	1,72%	2
VILA NOVA CACHOERINHA	49,71%	1,75%	3,51%	91,52%	0,00%	0,00%	0,00%	99,39%	98,09%	97,47%	100,00%	0,00%	NR	19,82%	NR	2
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	13,33%	0,00%	2,38%	84,62%	0,00%	0,00%	2,78%	44,12%	76,92%	7,69%	100,00%	0,00%	0,00%	NR	NR	2
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	51,27%	0,73%	4,50%	91,54%	0,39%	0,69%	1,78%	90,24%	95,44%	50,20%	98,64%	3,94%	1,06%	11,57%	1,46%	2,56

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Coordenação

08/11- Reunião Mensal de Supervisoras

14/11 - Reunião Comitê de Mortalidade Materno Infantil – HM Campo Limpo

21/11 – Capacitação – Partograma – HM Campo Limpo

26/11 - Evento: Formatura Programa Trainee

27/11 – Reunião Comitê de Mortalidade Materno Infantil – Hospital M’Boi

28, 29 e 30/11 Encontro Nacional das Coordenações de Saúde das Mulheres - Salvador BA

30/11 – Revisão da aula de Cardiotocografia – CEJAM.

CONSIDERAÇÕES FINAIS POR HOSPITAL

1 - HM Alípio Correa Neto

A - Descrição das melhorias

- Realizado planilha de DIU - para melhor controle dos DIUS inseridos e iniciado a Busca Ativa
- Recebemos um aparelho de USG portátil que estava na manutenção.
- Após abordarmos as enfermeiras em reunião sobre o uso de ocitocina no 2º período do parto, tivemos uma resposta satisfatória e conseguimos diminuir o índice de 16 % para 10,5%
- No mês anterior devido solicitação da Coordenação do Parto Seguro para as enfermeiras de justificarem a posição de parto tivemos uma melhora importante, e, neste mês de novembro a equipe continuou empenhada e conseguiu melhorar ainda mais o índice de 75% para 92% dos partos em posições não supinas.

B – Reuniões

- 09/11 - Reunião com a Diretoria de Enfermagem + Equipe multi Materno- Infantil - Para discussão do Plano de Ação da Rede Cegonha
- 13/11 - Reunião na Diretoria Técnica com a STS - Ermelino - Para melhor controle e vigilância da mortalidade infantil, foi solicitado pela Dra . Ana Carolina (coordenadora STS- Ermelino) o encaminhamento semanal de todas as gestantes que tiveram seu parto no H M Alípio para realizarem Busca Ativa. O Rafael do SAME ficou responsável pelo encaminhamento dos dados.
- 22/11 - Reunião com a Diretoria de Enfermagem ALÍPIO - Discussão Protocolo de Evasão
- 23/11 - Reunião com a Diretoria Técnica ALÍPIO + Diretoria Enfermagem + SESMT + SCIH - Melhorar as Notificações de Violências, Usuárias de drogas, etc ... Foi mencionado que com a Equipe do CEJAM as notificações melhoram.
- 27/11 - Reunião Curso CIPA para as supervisoras - CEJAM
- 28/11 - Reunião Conselho Gestor - ALÍPIO
- A equipe do Parto Seguro/ CEJAM nunca havia sido convidada para participação deste, porém após reunião multi para discussão do Plano de Ação Rede Cegonha onde fomos notificados, solicitamos que à partir deste mês houvesse a inserção do CEJAM.
- 28 e 29 /11 - Reunião mensal e fechamento da CIPA (Gestão 2017/2018) - ALÍPIO com os colaboradores do CEJAM.

C – Tutorias

- Tutorias em andamento:

Continuação – HM Alípio Correa Neto

D – Eventos e Capacitações

- 13/11 - Realizado Curso de Atualização em Assoalho Pélvico. A supervisora Cristiane repassará às supervisoras em um dia de Reunião. (Aguardando a definição da data).

E - Descrição das Ocorrências

- Teste HIV e Sífilis - Devido a quantidade de reagente da marca WAMA ser exatamente para os testes das fitas e o controle do gotejamento ser difícil, tivemos dificuldades no lote recebido dos últimos meses. Realizamos a notificação para a SMS e solicitamos reagentes extras ao fabricante, afim de não haver perdas das fitas. Recebemos prontamente a solicitação.
- No dia 22/11/18 por volta das 14:00 h deu entrada um recém-nascido trazido por desconhecido. Posteriormente chega mulher que psiquiátrica que refere ser mãe.
- No mês de Outubro tivemos 03 Infecções puerperais , as quais estão sendo investigadas.
- Aguardamos taxa de infecção do mês de novembro.

F - Equipamentos e manutenção

Não houve

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- **Estágios:**

Curso de Obstetrícia – USP / EACH - Acompanhada pela prof. Glauce

- **Residência Médica:**

Neste mês a residente que ficou no centro obstétrico foi a Cyntia e Daniela.

- **Internos de Medicina:**

Neste mês houve uma demanda menor de internos devido feriados.

2 - HM Fernando Mauro Pires da Rocha

A - Descrição das melhorias

- Em 12/11 iniciamos a nova planilha de ACCR, como projeto piloto, houve necessidade de adequação de Software, que foi realizado pela empresa DOTCOM.
- Tivemos capacitação em Partograma Humanizado, com a participação de enfermeiros CO HMCL e do Hospital Mario Degni. Foi um momento para além da capacitação em Partograma, pois proporcionou troca de experiências entre profissionais dentro do mesmo programa, mas com vivências diferentes. A equipe relata que foi muito proveitoso o curso no hospital.
- Realizamos capacitação para o novo Protocolo de Busca Ativa. Aguardamos o novo impresso.

B – Reuniões

- 12/11 - Reunião projeto Alinhamentos DIU
- 22/11: Alinhamentos Projeto DIU

C – Tutorias

- Tutorias em andamento

EO: Michelli Magni Corelli de Souza

EO: Renata Ferreira da Silva

D – Eventos e Capacitações

- 21/11: Curso Partograma
- 26 e 28/11: Curso IHAC HMCL

E - Descrição das Ocorrências

Não houve

F - Equipamentos e manutenção

Não houve

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- Estágio de Graduação EACH USP
- Estágio de Pós Graduação Einstein

3 - HM José Soares Hungria

A - Descrição das melhorias

- Aumento dos partos em relação ao mês anterior, mas a reforma na maternidade ainda continua com previsão para os próximos 03 meses. Realizado evidências de cesárea com a equipe multidisciplinar, com participação dos médicos dos plantões com as enfermeiras revisando os prontuários.
- Conseguido reduzir ocitocina 2º estágio – expulsivo após treinamento e orientação à equipe.
- Discussão com a equipe sobre os novos impressos e alinhamentos com o núcleo sobre as possíveis alterações (retirada até correções); Escala de enfermagem precisou de muitos ajustes, pois tivemos desligamento e pedidos de demissão. Todas as coberturas foram feitas através de trocas e BH. Os cargos já foram contratados e iniciarão em dezembro.
- Terminado processo eleitoral da CIPA;

B – Reuniões

- Reuniões: Treinamento na CIPA em 27/11, 08/11
- Reunião na sede, 23/11
- Participação nas Reuniões da IHAC em 12/11/18
- Reunião do Coordenadores de área do Hospital em 22/11/18
- Reunião com Dra Leonice em 19/11/18 sobre índice de cesárea.

C – Tutorias

- Tutorias em andamento:

ATA Bianca e TE Lucicleide, diante da avaliação dos primeiros 45 dias serão aprovadas.

D – Eventos e Capacitações

Visita das Indígenas na Maternidade

E - Descrição das Ocorrências

RH: VR DA Ata Bianca admitida em setembro, ainda não veio. Encaminhado email ao responsável Danilo a respeito. Supervisora Ana estará acompanhando. Relógio de ponto apresentou intercorrências devido a troca de horário de verão demasiadamente em relação aos outros meses.

Troca do Sistema CAS. impactando na demanda de ocorrências Administrativas.

Continuação - HM José Soares Hungria

F - Equipamentos e manutenção

- Aguardo SONAR que foi para o conserto. Equipe está usando material próprio.
- Computadores da Supervisão e Administrativa apresentaram problemas, ficamos apenas com 01 máquina com apoio da TI local em uso nas primeiras semanas de novembro. Ambos já foram consertados.
- Doador 01 ar condicionado para PPP, aguardando a instalação.
- Recebido 01 amnioscópio comprado pelo CEJAM;

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Não há.

HM Ignácio Proença de Gouvêa

A - Descrição das melhorias

- Após a nova orientação para as visitas de apresentação às pacientes a nossa maternidade, tivemos um aumento de nenhum registro no mês de outubro para 15 visitas registradas neste mês. A equipe será reorientada novamente.
- Tivemos apenas 3,95% de uso de ocitocina no 2º período.
- Tivemos uma melhora considerável da auditoria dos prontuários.
- Tivemos apenas 4,17% de transfusões neste mês.
-

B – Reuniões

- 8/11- Reunião com a Coordenação do Parto Seguro
- 12/11 - Reunião com Equipe de Enfermagem Diurno Par - Temas - Vídeo Mama-U; reorientação para refinamento de técnica de inserção de DIU; Orientação acerca da busca ativa em 40 e 180 dias após inserção de DIU;
- 13/11- Reunião com Equipe de Enfermagem Noturno Par; Diurno e Noturno ímpares
- 1 a 30 /11- Avaliações de desempenho da Equipe de Enfermagem
- 15/11- Realizado Reunião com as Doulas e o RH do Hospital para realinharmos as atividades das Doulas, pois temos observado que pouca atuação das mesmas junto às pacientes. Foi combinado uma reunião mensal com estudo de caso que elas vivenciaram e uma apresentação à equipe e supervisão sobre como podem trabalhar junto às parturientes e puérperas da maternidade.
- 28/11- Reunião para encerramento da CIPA - Gestão 2017/2018 Programado um sorteio entre os colaboradores para três frases sobre práticas de prevenção de acidentes e estas serão premiadas com canecas com frases de estímulo de uso de EPI como recordação desta gestão. Sorteio em 19/12
- 29/11- Reunião de Posse dos eleitos e indicados da CIPA - Gestão 2018/2019

C – Tutorias

Não houve

D – Eventos e Capacitações

- 27/11- Treinamento da CIPA na Sede do CEJAM.

4 - Continuação HM Ignácio Proença de Gouvea

E - Descrição das Ocorrências

- Tivemos um aumento da taxa de PC novamente devido aos casos graves que tivemos neste mês e indicações oportunas como DPP, iteratividade, gemelaridade, pélvicos, condiloma entre outros. Por outro lado, obtivemos uma taxa de cesárea dentro da meta, quando se exclui as iterativas - 30%.
- Estamos estimulando as pacientes da nossa referência para retornarem ao nosso hospital após o acolhimento. Em reunião com as doulas, estamos planejando para participarem da apresentação da maternidade para ser um estímulo de fidelização da mesma em nossa unidade. Por outro lado, tivemos uma taxa de 82% - dentro da Meta de paciente que tiveram busca ativa e voltaram ao hospital
- Em relação à posição semi-sentada das 34 pacientes que eram de termo, 1 era OF e outras 20 tiveram necessidade de intervenção, motivo pelo qual a posição mais adequada para o nascimento e manobras era a posição semi-sentada. 6 partos foram realizados por médicos por serem prematuros extremos. Tivemos um desligamento de Técnico de Enfermagem - Geldimaria de Oliveira Santos

F - Equipamentos e manutenção

- Não houve

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- Não há

5 - HM Waldomiro de Paula

A - Descrição das melhorias

- Recebi o CTB Toitu que estava em conserto e 3 sonares que estavam em conserto, 1 sonar entregue para maternidade, 1 para o PSGO e o outro não consegui disponibilizar, pois veio faltando a "tampinha" da pilha do sonar da Toitu, já cobrei a Mariana, pois não da para colocar em uso sem a tampa, pois corremos o risco de danificar o aparelho. Diretor Marcos e a Diretoria Administrativa cientes.

B – Reuniões

- Reunião sobre SIGA vacina no dia 06/11/2018 das 8h a 12h
- Reunião com os Enfermeiros sobre conduta ativa dia 9/11 , 12/11 e 13/11 com o diurno e noturno
- Reunião interna com a diretoria para descrever o plano de ações da Rede Cegonha.

C – Tutorias

- Tutoria finalizada da colaboradora Josiane Miranda dos Santos, técnica de enfermagem.
- Tutoria em andamento da colaboradora Adriana Geraldo dos Santos Martins, técnica de enfermagem.

D – Eventos e Capacitações

- Reunião dia 21/11 no Hospital Alípio sobre a Rede Cegonha solicitação Do Dr. Marcos

E - Descrição das Ocorrências

Não houve

- F - Equipamentos e manutenção

- Aguardando os guanchos das cortinas do pré-parto .
- Aguardando as pastas do pré-parto para organização dos prontuários das pacientes internadas.
- Aguardando o conserto da cama PPP.

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

Estágio de Graduação EACH- USP

Professora Gabriela e Natalucia.

F

6 - HM Mário Degni

A - Descrição das melhorias

- Deixamos no CO dois kits Emergência para RN, com material para punção e coleta de exames.

B – Reuniões

Não houve.

C – Tutorias

- 23/11 - Início da técnica Najara (vaga fixa no diurno A) e enfermeira Cilene (cobertura de licença maternidade)

D – Eventos e Capacitações

- Participo da Reunião Científica dos Primeiros Laços no Instituto de Psiquiatria da USP.

E - Descrição das Ocorrências

- Durante este mês de novembro tivemos 17 dias de transferência de pacientes devido super lotação do berçário.

F - Equipamentos e manutenção

Não houve

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- 07/11 à 09/11 - Estágio das Doulas, pelo período de 10 horas cada dia.

7 - HM Tide Setubal

A - Descrição das melhorias

- 13/11/2018 - Verificado junto a diretoria administrativa e o serviço de nutrição o fornecimento de ceias extras para o período noturno devido ao longo tempo em que as pacientes ficam sem se alimentar. Sugerido 01 garrafa de chá e bolachas, foi acordado com a diretoria o fornecimento de 04 ceias extras no período noturno. Acompanharemos a efetividade.
- Encaminhado planilha de necessidades da assistência para Rita - CEJAM
- Realizamos 26 auditorias, foram realizadas pontuações no geral
- Todas as pontuações foram notificadas aos profissionais responsáveis e assinadas no impresso de auditoria.
- 02 Colaboradores receberam anotação por escrito por recorrência sujeito a advertência se o fato se repetir

B – Reuniões

- Reunião com a diretoria para recebimento da Matriz da rede cegonha. Entregue o plano de ação do centro Obstétrico dia 20/11/2018
- 21/11/2018 - Reunião SONIA Nucleo de Vigilância a mulher para retorno das estatísticas de inserção do DIU. Quantos foram inseridos e quantos foram expelidos até o mês de setembro. Dificuldade de contato com as pacientes e retorno da mesma para controle de ultrassom.
- 22/11/2018 - Reunião Kaline da humanização para apresentação da voluntária DOULA

C – Tutorias

- Tutoria em andamento
Edna Assunção , enfermeira obstetra trainee.

D – Eventos e Capacitações

Não houve

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Continuação – HM Tide Setubal

F - Equipamentos e manutenção

- Ainda aguardamos o retorno do sonar TOITU que esta em manutenção.
- Aguardamos os focos auxiliares.
- Aguardamos compra do foco auxiliar e banquetas (já foram aprovadas pela coordenação do Parto Seguro)
- Necessidade de sonar, pois no momento temos apenas 01 que fica no consultório, 01 está no reparo. Para melhor vigilância do BCF necessitamos de 01 no acolhimento, 01 no pré-parto e 01 no PPP e sala de parto. Total 03.

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- Estágio USP Leste - professora Rose e Jhenifer
- Não houve intercorrências ou pontuações este mês. Devido a eventos externos elas vieram 04 dias em novembro

8 - HM Servidor Público

A - Descrição das melhorias

- Recebemos do Pérola Byington a doação de 10 ampolas do ácido tranexâmico, com validade próxima ao vencimento, mas supriu a necessidade do mês de novembro, até que consigamos a padronização e compra desta medicação no hospital.
- Devolutiva à rede cegonha respondida junto com o Dr André com participação da Dra Vera para os itens que se referiam a neonatologia, arquivo digitado e enviado dentro do prazo ao Dr André para encaminhar ao Dr Adalberto.
- Estou trabalhando junto com toda equipe médica e de enfermagem as alterações da ficha obstétrica. Todos estão dando opiniões e sugestões
- Desde agosto estou tentando trabalhar a questão da reciclagem de lixos no CO. Após aprovação da coordenação de enfermagem e enfermeira responsável pela equipe de limpadora, neste mês recebemos uma lixeira para lixos recicláveis (papel e plástico), porém ainda não foi colocado em prática por aguardar a visita e autorização do Renato (responsável pelos resíduos do HSPM).
- Neste mês fizemos 23 cursinhos no puerpério sobre orientações à amamentação. Foram contempladas 39 puérperas (95%).
- O impresso de controle do carrinho de reanimação neonatal, produzido e aprovado desde agosto pela coordenadora Marilene, que aguardava modificações de formatação para os moldes do HSPM, seria implantado no mês de novembro conforme citado em relatório anterior, não foi implantado. Aguarda a coordenadora orientar a equipe de enfermagem da prefeitura. Refere que em janeiro de 2019 será implantado. Realizado revisão dos POPs no núcleo nos dias 26 e 28/11.
- Auxílio na correção das provas do processo seletivo de enfermeira obstetra no dia 28/11.

B – Reuniões

- Não houve

C – Tutorias

- Tutoria e avaliação de 45 dias da nova técnica de enfermagem contratada Fernanda Gonzaga e Tutoria da enfermeira obstetra recém-contratada Amanda Raíssa.

D – Eventos e Capacitações

- Aplicado treinamento de "hemorragia pós parto" e "uso de cuidados e administração de sulfato de magnésio" à enfermeira obstetra recém com tratada Amanda Raíssa.
- Apresentado todos os impressos e explicação sobre a forma de preenchimento à enfermeira Amanda.
- Participação no curso da CIPA no dia 27/11.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Continuação – HM Servidor Público

E - Descrição das Ocorrências

- Tivemos uma redução expressiva no número de partos porque a UTINEO e SEMI ficaram em reforma devido a um vazamento na Semi Intensiva (que é ligada à UTI). Por esse motivo estas unidades de terapias tiveram que ser divididas, remanejadas e adaptadas em três quartos distintos e distantes um do outro. Permaneceu interditada por volta de 15 dias.
- Para ajudar na reativação da UTI fizemos um mutirão com as colaboradoras do CO para auxiliar na limpeza e organização dos materiais ao término da reforma. Enviada estatística para diretoria.
- Escriturária do CO Tatiana que correlaciona total de parto com: via de parto; primiparidade; gestações de termo, pré-termo e pós-termo; partos expulsivos; posição de parto; número de episiotomia; lacerações; uso de ocitocina; formas de alívio da dor e amamentação na 1ª hora de vida. Relatório quinzenal de 1 a 15 e 16 a 30 enviado ao Dr. Moreno com as indicações de Cesárea.
- A adesão da equipe médica ao clampeamento oportuno vem aumentando aos poucos, está prática tem se tornado rotina entre algumas equipes inclusive em parto cesárea. Neste mês tivemos 35% de clampeamento oportuno em parto cesárea.

F - Equipamentos e manutenção

Não houve

G - Estágios e residências nos Setores com Parto Seguro

- Este hospital é campo para residência médica em ginecologia e obstetrícia.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

9 - HM Vila Nova Cachoeirinha

A - Descrição das melhorias

- A pintura das banheiras está ocorrendo de forma gradual, uma vez que o responsável por essa obra também cuida de outros processos do hospital. Já foi feita no PPP 1 e 3 e no momento o PPP 2 segue interdito para essa ação.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

9 – Continuação - **HM Vila Nova Cachoeirinha**

B – Reuniões

- 05/11 – Reunião da Comissão de prontuários que ocorre mensalmente para discussão das melhorias e necessidade de adequações setoriais referente aos registros em prontuários.
- 14/11 – Reunião com a equipe de enfermeiros para alinhamento dos processos da unidade. Discutidos alguns indicadores que no mês de outubro tiveram resultado abaixo da média na unidade e reforçado a importância de manter uma constante nos indicadores.
- 22/11 – Reunião da IHAC onde se discutiu o resultado dos questionários aplicados tanto para a equipe multiprofissional quanto às puérperas como parte do acompanhamento anual. Alguns passos apresentaram melhoria significativa como o passo 10 que é referente aos Cuidados Amigo da Mulher. Tal melhoria foi atribuída ao Parto Seguro, uma vez que as ações voltadas à assistência ao parto se destacaram de forma muito positiva.
- 29/11 – Reunião de posse da CIPA com os novos membros eleitos. Alinhados alguns processos para continuidade da comissão.

C – Tutorias

- Não há.

D – Eventos e Capacitações

- Toda quarta-feira recebemos no hospital as gestantes que fazem pré natal na rede e que referenciadas aqui. Elas conhecem o todo o hospital e a pedido da coordenação daqui; as recebemos in loco (no CPN) e fazemos uma apresentação esclarecendo dúvidas e informando como é o processo fisiológico do trabalho de parto e parto e quais as condutas humanizadas temos disponíveis. Nesse momento será abordado o tema amamentação que foi uma necessidade apontada pelo relatório dos questionários.
- 26, 27 e 28/11 – Visita da ONA para diagnóstico do hospital. Os cursos preparatórios para esse processo iniciarão em dezembro, porém os gestores “terceirizados” não serão incluídos nos treinamentos.

E - Descrição das Ocorrências

- A equipe de enfermagem do hospital que atua no pré parto está muito desfalcada principalmente no período noturno. As folgas dos enfermeiros são cobertas pela equipe do Parto Seguro, uma vez que não há ninguém para fazer o plantão. As férias também são cobertas pela nossa equipe. Quanto ao grupo de auxiliares a situação é a mesma. É rotina darmos apoio, pois não há funcionários suficientes para prestar assistência.. O noturno tem o quadro mais comprometido, porém o diurno também já está com necessidade de suporte em alguns dias.
- Comunicado engenharia e limpeza necessidade de dedetização no setor.