

RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PARTE II - PARTO SEGURO À MÃE PAULISTANA 002/2011



SETEMBRO de 2025

Hospitais

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS

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

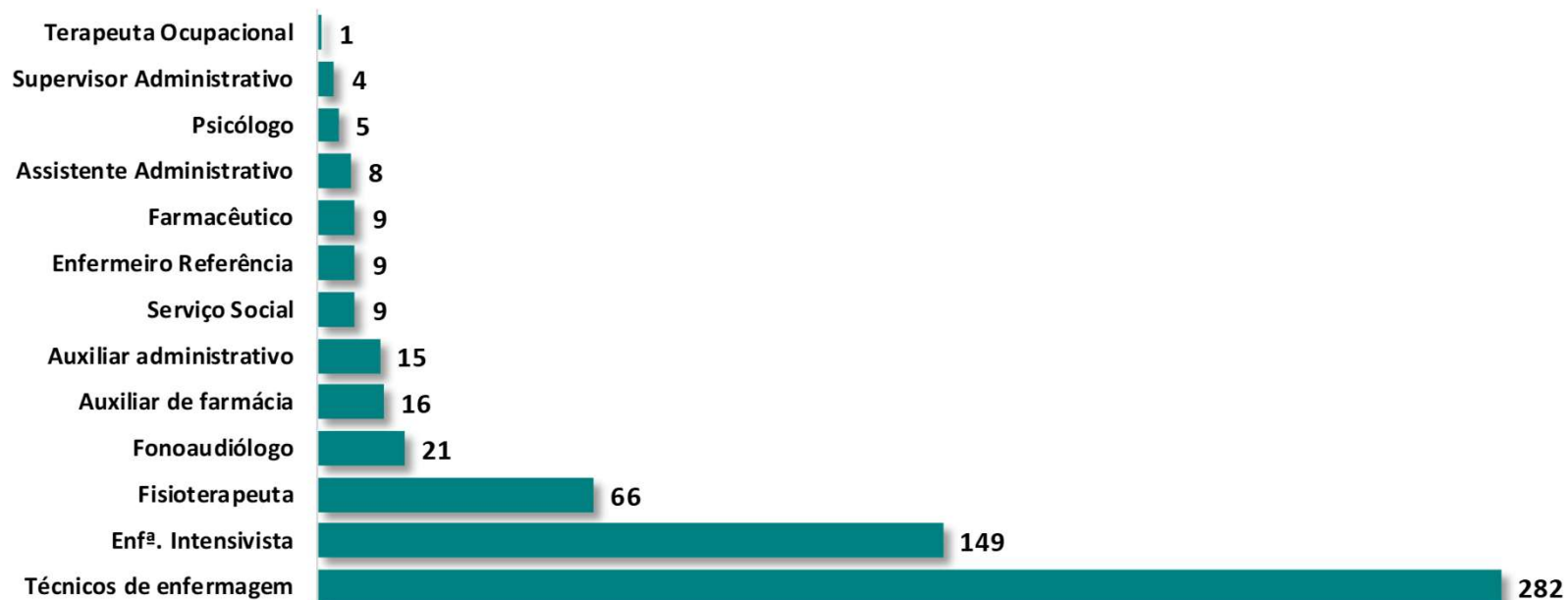
Sumário

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

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

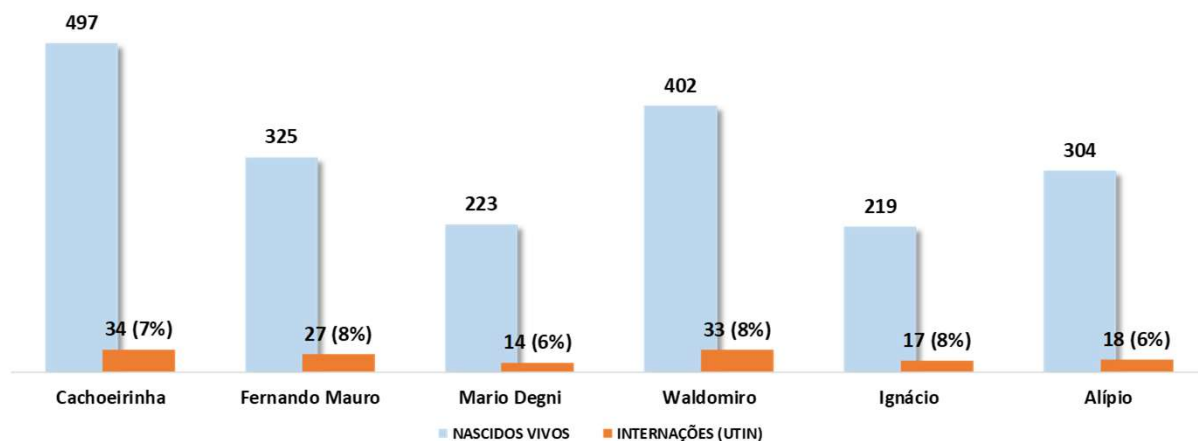
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO, IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA

TOTAL DE
COLABORADORES
593

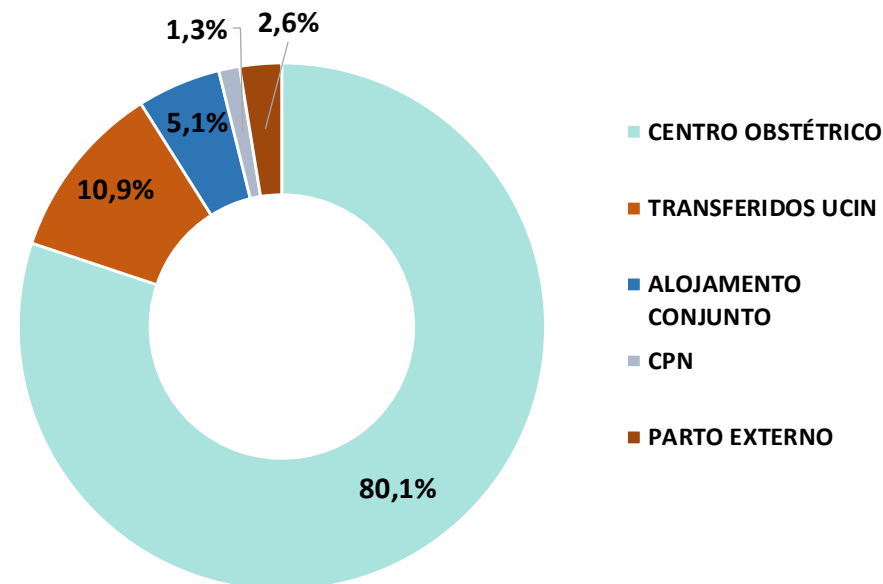


INTERNAÇÕES UTIN - SETEMBRO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1.970



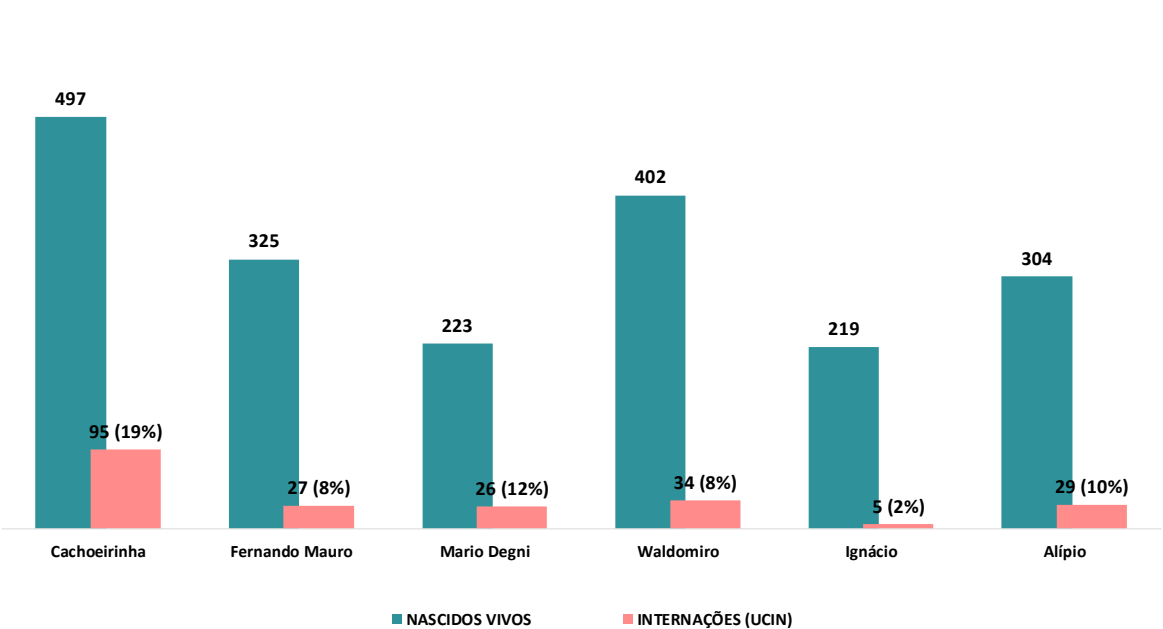
TOTAL DE INTERNAÇÕES
143 (7%)



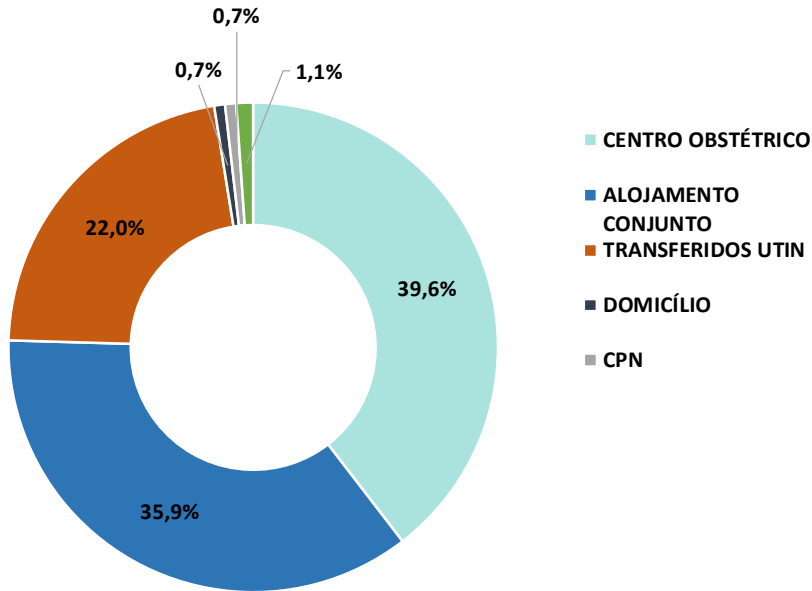
HISTÓRICO AGOSTO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UTIN)	%
Cachoeirinha	510	32	8%
Fernando Mauro	333	23	4%
Mario Degni	228	22	6%
Waldomiro	376	15	7%
Ignácio	268	17	8%
Alípio	280	17	5%
TOTAL	1995	126	6%

INTERNAÇÕES UCIN - SETEMBRO DE 2025

TOTAL NASCIDOS VIVOS
1.970



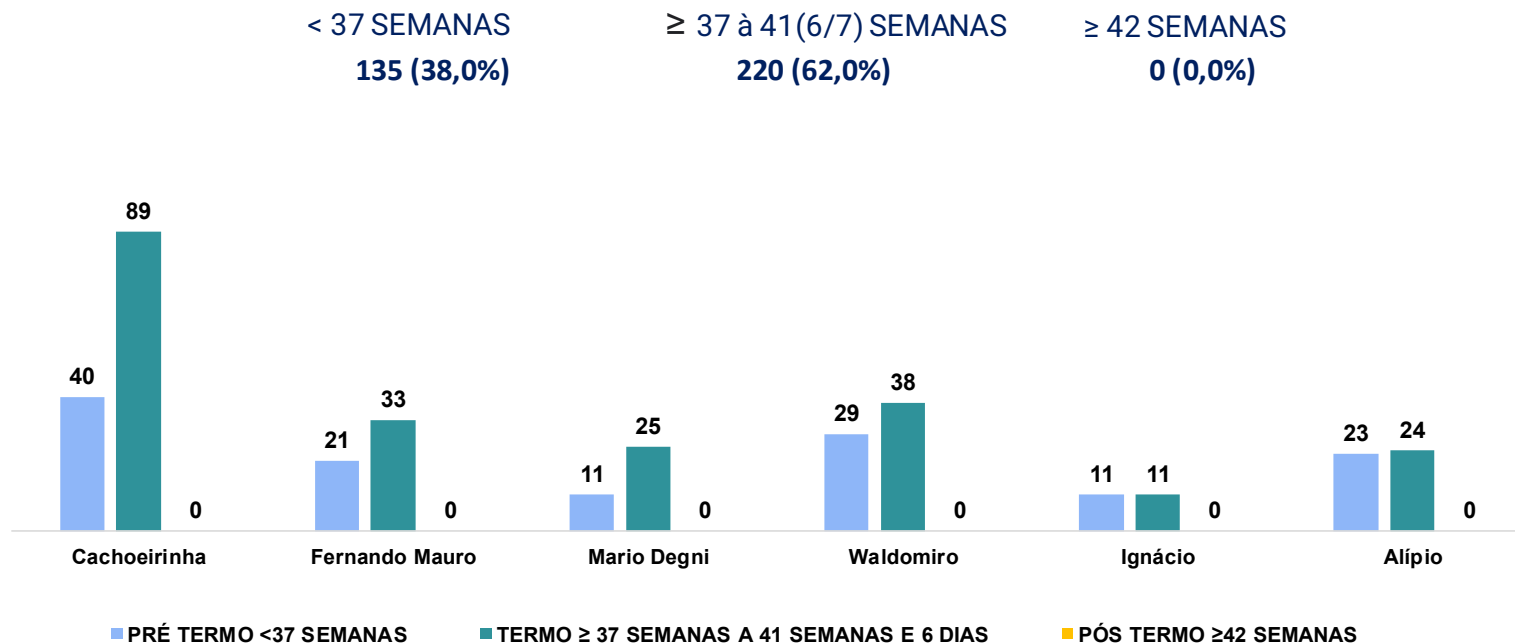
TOTAL DE INTERNAÇÕES
216 (11%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025			
Hospital	NASCIDOS VIVOS	INTERNAÇÕES (UCIN)	%
Cachoeirinha	510	103	15%
Fernando Mauro	333	37	8%
Mario Degni	228	24	13%
Waldomiro	376	32	7%
Ignácio	268	5	3%
Alípio	280	25	9%
TOTAL	1995	226	11%

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

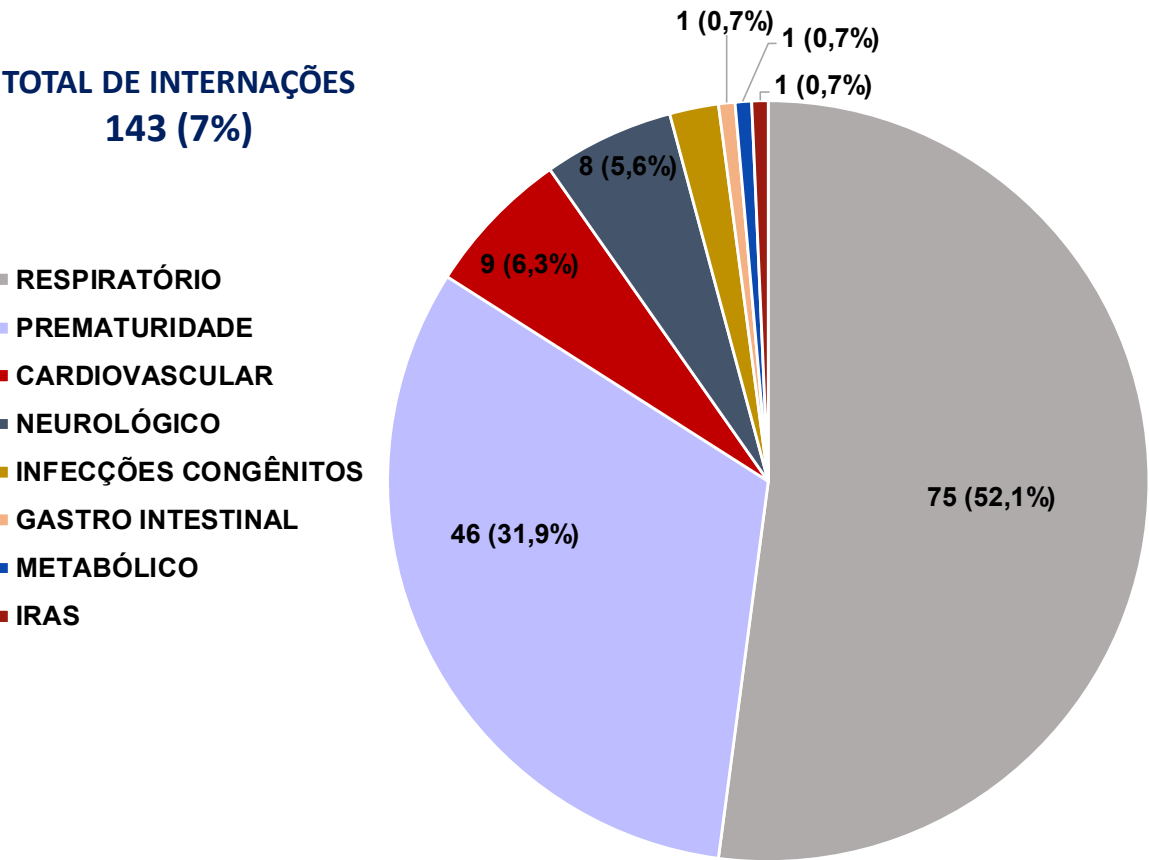
HOSPITAIS: MÁRIO DEGNI, WALDOMIRO DE PAULA, FERNANDO MAURO,IGNÁCIO PROENÇA, VILA NOVA
CACHOEIRINHA E ALÍPIO CORRÊA



HISTÓRICO AGOSTO/2025				
HOSPITAL	PRÉ TERMO <37 SEMANAS	TERMO ≥ 37 SEMANAS A 41 SEMANAS E 6 DIAS	PÓS TERMO ≥42 SEMANAS	TOTAL
Cachoeirinha	38	97	0	135
Fernando Mauro	16	46	0	62
Mario Degni	26	20	0	46
Waldomiro	18	29	0	47
Ignácio	7	15	0	22
Alípio	15	27	0	42
TOTAL	109	211	0	320

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

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



UTIN

HISTÓRICO AGOSTO/2025		
Causas de Internação	UTIN	%
RESPIRATÓRIO	66	52,4%
PREMATURIDADE	30	23,8%
NEUROLÓGICO	13	10,3%
CARDIOVASCULAR	10	7,9%
GASTRO INTESTINAL	3	2,4%
INFECÇÕES CONGÊNITAS	3	2,4%
METABÓLICO	1	0,8%
OUTROS (COVID, QUEDA)	0	0,0%
SOCIAL	0	0,0%
IRAS	0	0,0%
RENAL	0	0,0%
TOTAL	126	100,0%

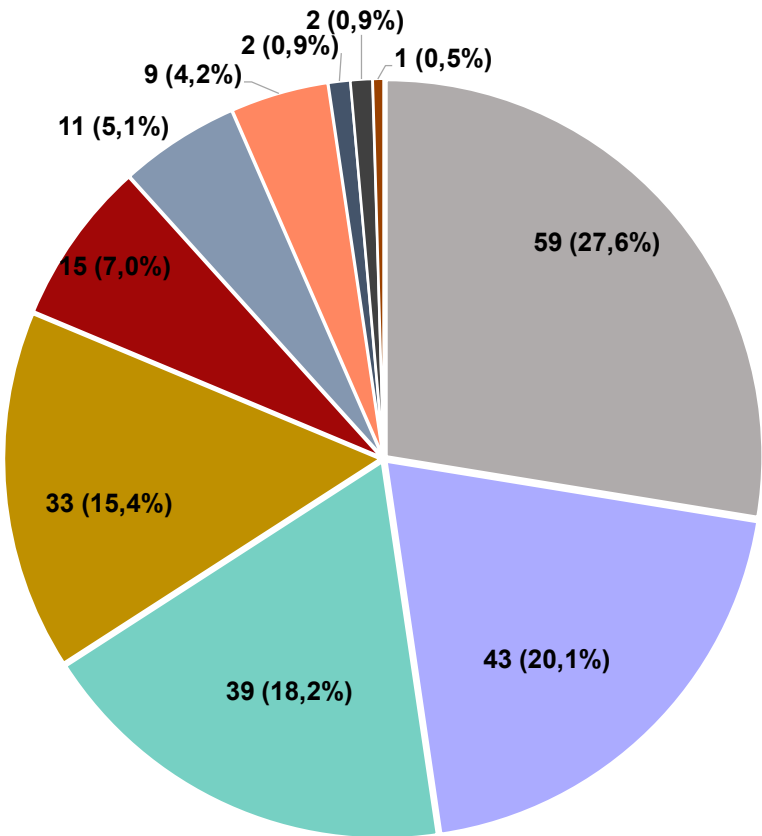
Houve um aumento de aproximadamente 13,5% no número de internações em comparação ao mês anterior. O perfil das internações manteve-se estável, com predomínio de casos respiratórios — possivelmente relacionados às variações climáticas observadas no último mês —, seguidos por casos de prematuridade e por causas cardiovasculares.

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

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

TOTAL DE INTERNAÇÕES
216 (11%)

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



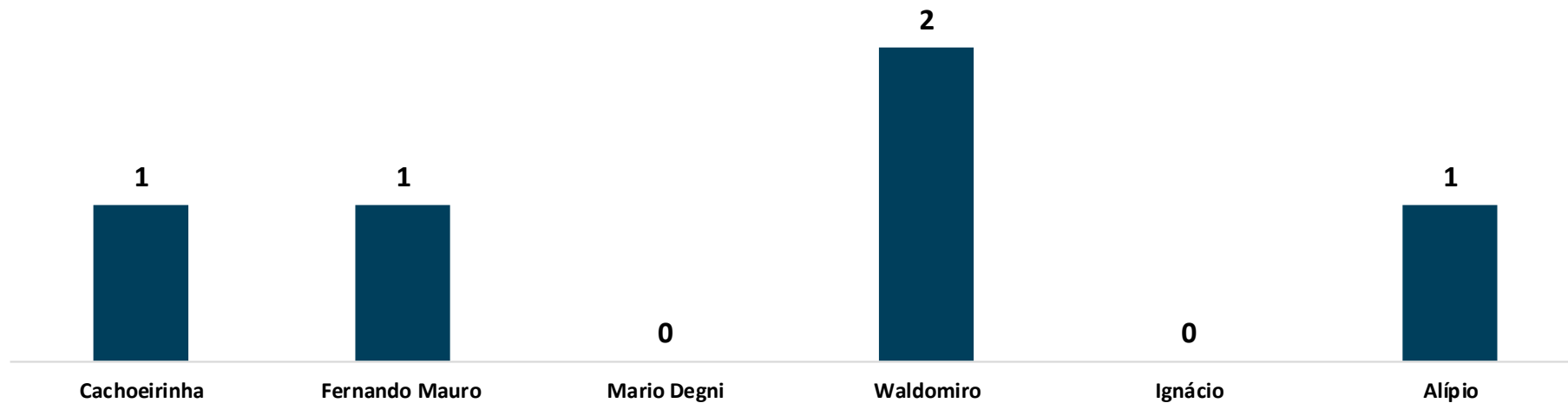
UCIN

HISTÓRICO AGOSTO/2025		
Causas de Internação	UTIN	%
TOTAL	226	100,0%
RESPIRATÓRIO	56	52,4%
PREMATURIDADE	47	2,4%
INFECÇÕES CONGÊNITOS	42	2,4%
SOCIAL	38	0,0%
CARDIOVASCULAR	21	23,8%
METABÓLICO	15	0,0%
GASTRO INTESTINAL	3	7,9%
NEUROLÓGICO	2	0,8%
IRAS	1	0,0%
OUTROS (COVID, QUEDA)	1	0,0%
RENAL	0	10,3%

Houve redução de 4% nas internações da UCIN. As causas mantiveram perfil multifatorial, com predomínio de respiratórias e prematuridade, seguidas por condições sociais e infecções congênitas.

RN's - INSERIDOS NO PROTOCOLO DE HIPOTERMIA TERAPÊUTICA NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO 2025

TOTAL DE RN'S NO PROTOCOLO HIPOTERMIA
5



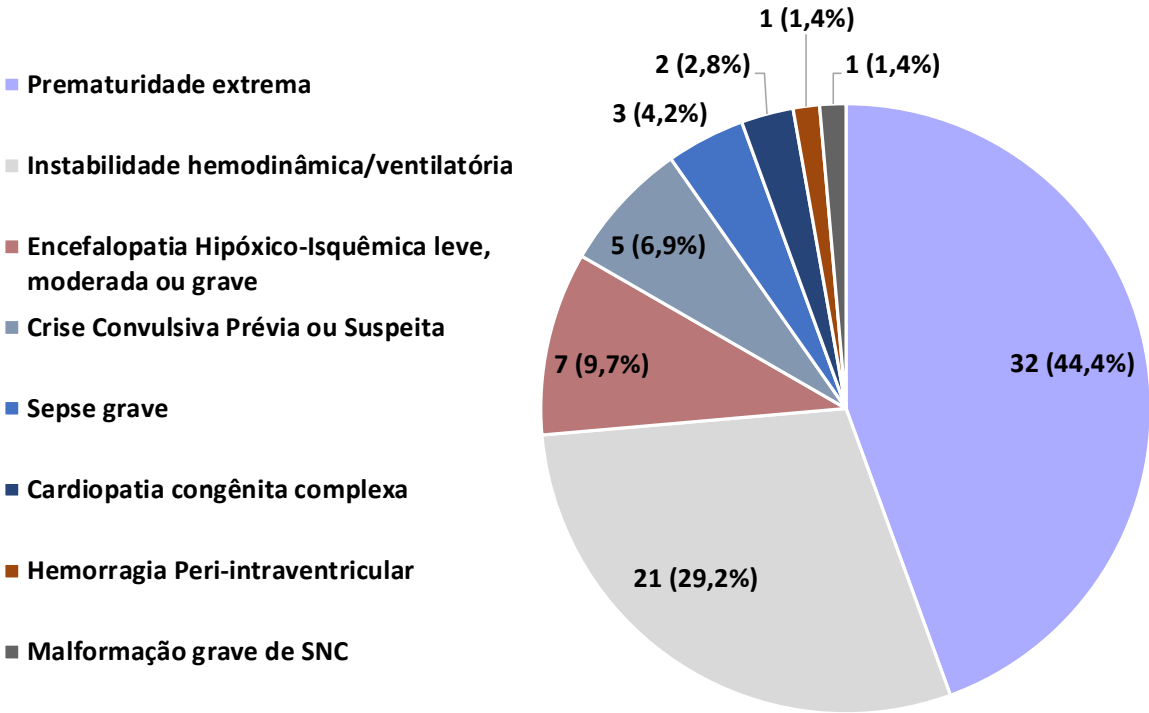
Foi observada redução em relação ao mês anterior , 5 Rn ´s com HD de Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica, todos receberam monitoramento cerebral. Destes 05 Rn ´s saíram de alta hospitalar (03 em aleitamento materno exclusivo e 01 foi transferido para outra instituição), 1 permanece internado.

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

MONITORAMENTO NEURO CEREBRAL - SETEMBRO DE 2025

TOTAL DE INTERNAÇÕES UTIN
143

TOTAL DE INDICAÇÕES
72 (100%)



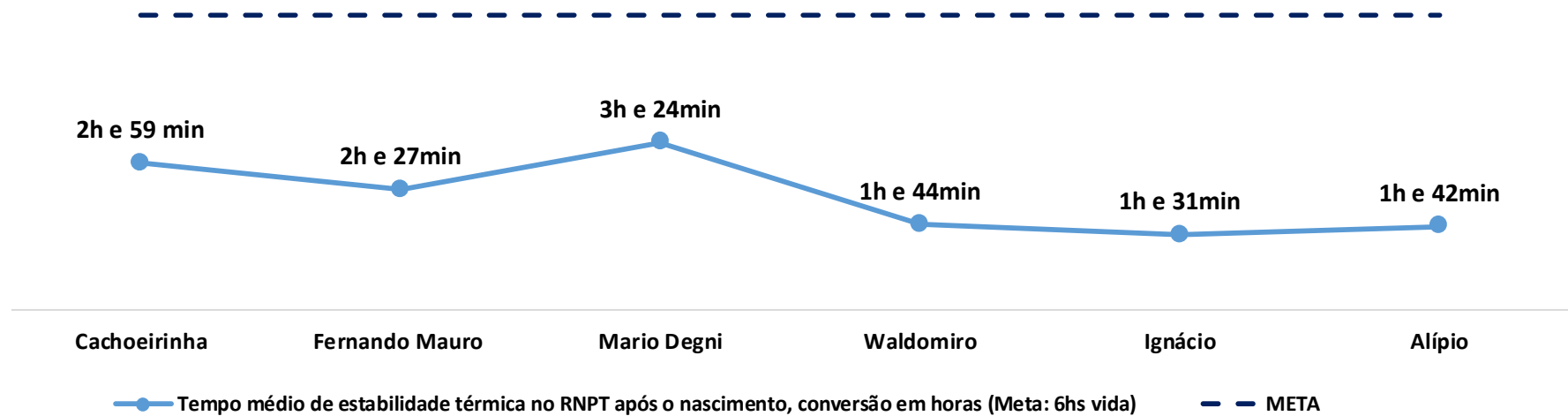
HISTÓRICO AGOSTO/2025		
DIAGNÓSTICO	Quant.	%
Prematuridade extrema	16	28%
Instabilidade hemodinâmica/ventilatória	13	22%
Crise Convulsiva Prévia ou Suspeita	13	22%
Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica leve, moderada ou grave	9	16%
Sepses grave	3	5%
Hemorragia Peri-intraventricular	2	3%
Cardiopatia congênita complexa	1	2%
Malformação grave de SNC	1	2%
Infeção do SNC (Meningite)	0	0%
Erros inatos do metabolismo	0	0%
Acidente Vascular Cerebral	0	0%
Hérnia Diafragmática	0	0%
Hiperbilirrubinemia grave	0	0%
ECMO	0	0%
TOTAL	58	100%

PREVENÇÃO HIPOTERMIA NO RNPT < 34 SEMANAS

SETEMBRO DE 2025

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

Média de Horas
2,5



Protocolo gerenciado com todas as unidades com tempo de estabilidade térmica do recém-nascidos internados abaixo da meta estabelecida.

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

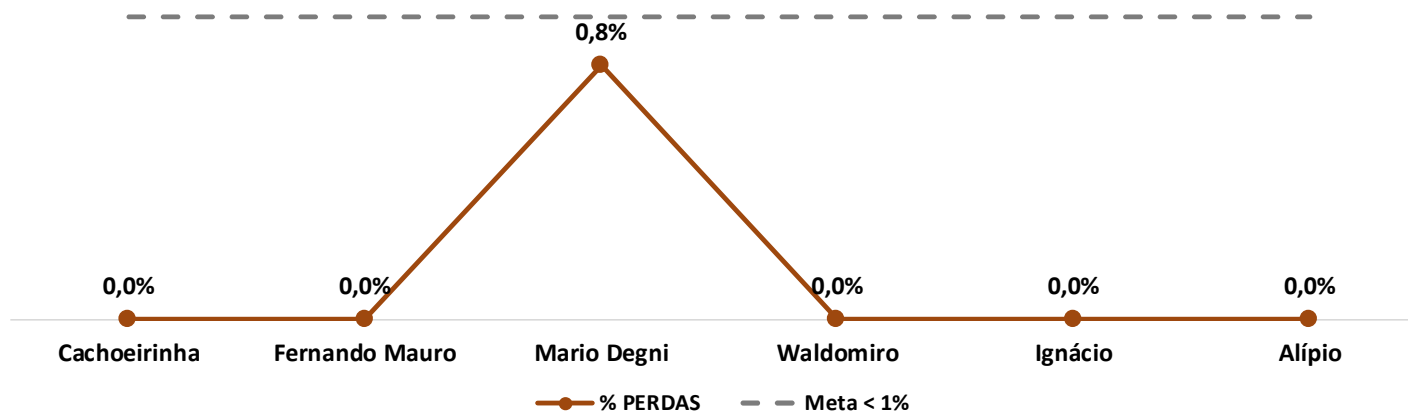
UTIN

PICC POR PACIENTE DIA

674

Nº DE PERDAS DE PICC

1 (0,1%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025

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

Permanecemos dentro da meta esperada, considerando a redução no número de perdas. Neste período, foi registrada 01 perda no MD, relacionada à avaria do cateter. O acompanhamento do plano de ação segue em curso, com foco na notificação do insumo e na implementação de ações pontuais voltadas ao correto manuseio do cateter.

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

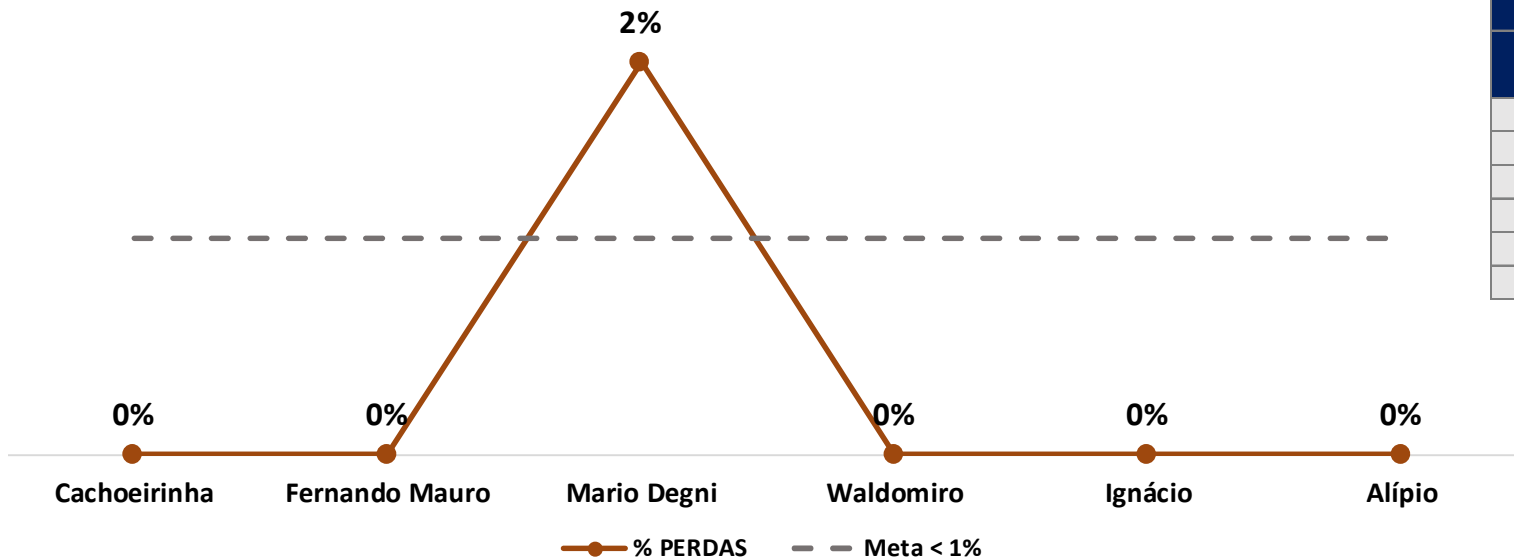
UCIN

PICC POR PACIENTE DIA

393

Nº DE PERDAS DE PICC

1 (0,3%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025

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

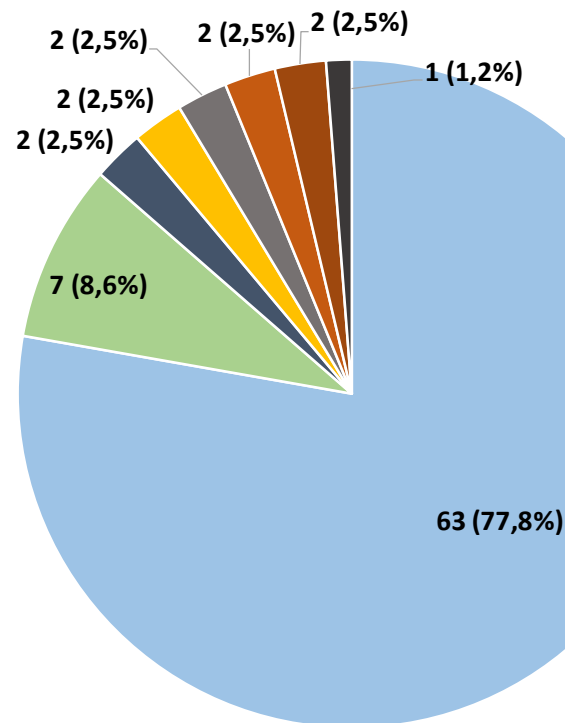
Permanecemos dentro da meta esperada. Registramos 02 perdas no MD: uma relacionada à avaria do cateter e outra devido à saída acidental associada ao curativo. Foi elaborado e executado um plano de ação com foco na notificação do insumo e em ações pontuais voltadas à manutenção e segurança do cateter.

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

TOTAL DE PICC INSERIDOS

81

- TÉRMINO DE TRATAMENTO
- CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO
- OBSTRUÇÃO
- INFILTRAÇÃO PICC
- SAÍDA ACIDENTAL
- TRANSFERÊNCIA
- OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)



Histórico: AGOSTO/2025		
TOTAL DE PICC INSERIDOS	74	100%
TÉRMINO DE TRATAMENTO	62	80,0%
ÓBITO	2	6,0%
OBSTRUÇÃO	2	4,0%
INFILTRAÇÃO PICC	2	4,0%
SAÍDA ACIDENTAL	2	2,0%
MAL POSICIONAMENTO-RX	0	2,0%
CONDUTA MÉDICA/CORDÃO FIBROSO	1	2,0%
TRANSFERÊNCIA	3	0,0%
IRAS	0	0,0%
OUTROS: PROBLEMAS COM CONEXÃO(AVARIA DO MATERIAL)	0	0,0%

Houve aumento de 9% no número de inserções de cateteres PICC em comparação ao mês anterior, sendo a principal causa de retirada a finalização do tratamento. Está em andamento plano de ação multiprofissional voltado aos cuidados e à manutenção dos cateteres, com foco no alinhamento das condutas médicas frente às causas identificadas, como presença de cordão fibroso.

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

UTIN

1 A 2 PUNÇÕES (UTIN)

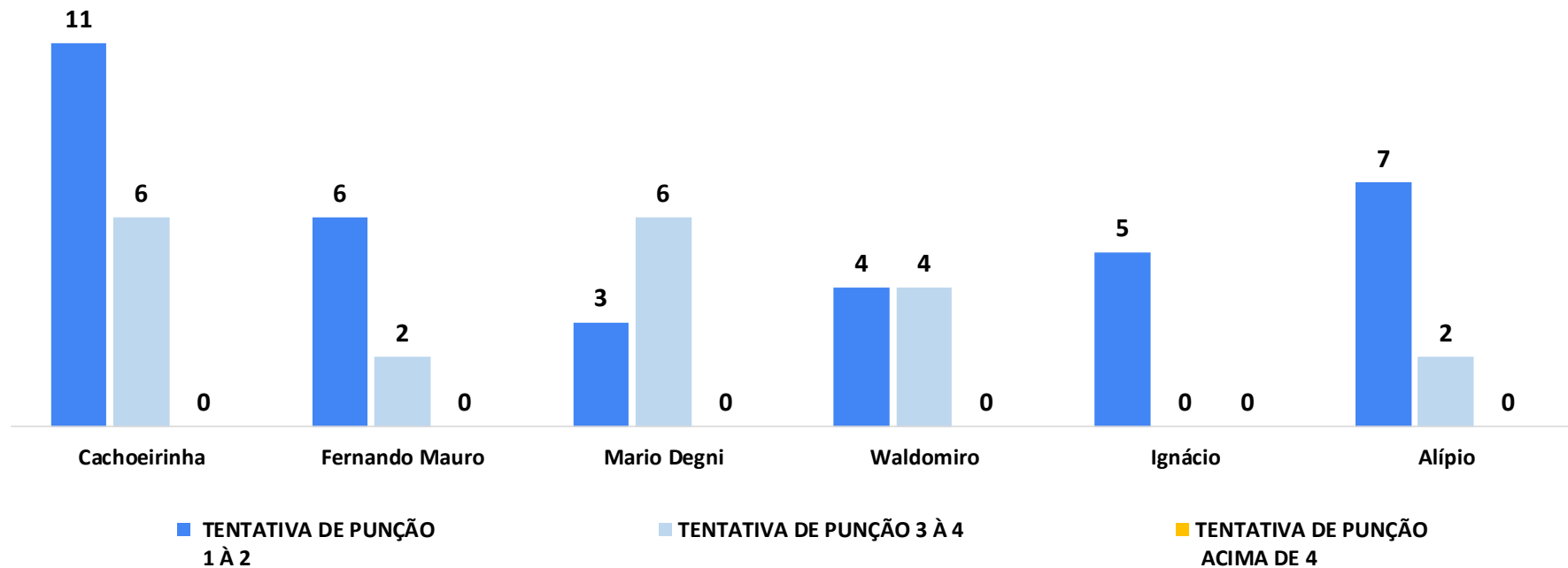
36

3 A 4 PUNÇÕES (UTIN)

20

ACIMA DE 4 PUNÇÕES (UTIN)

0



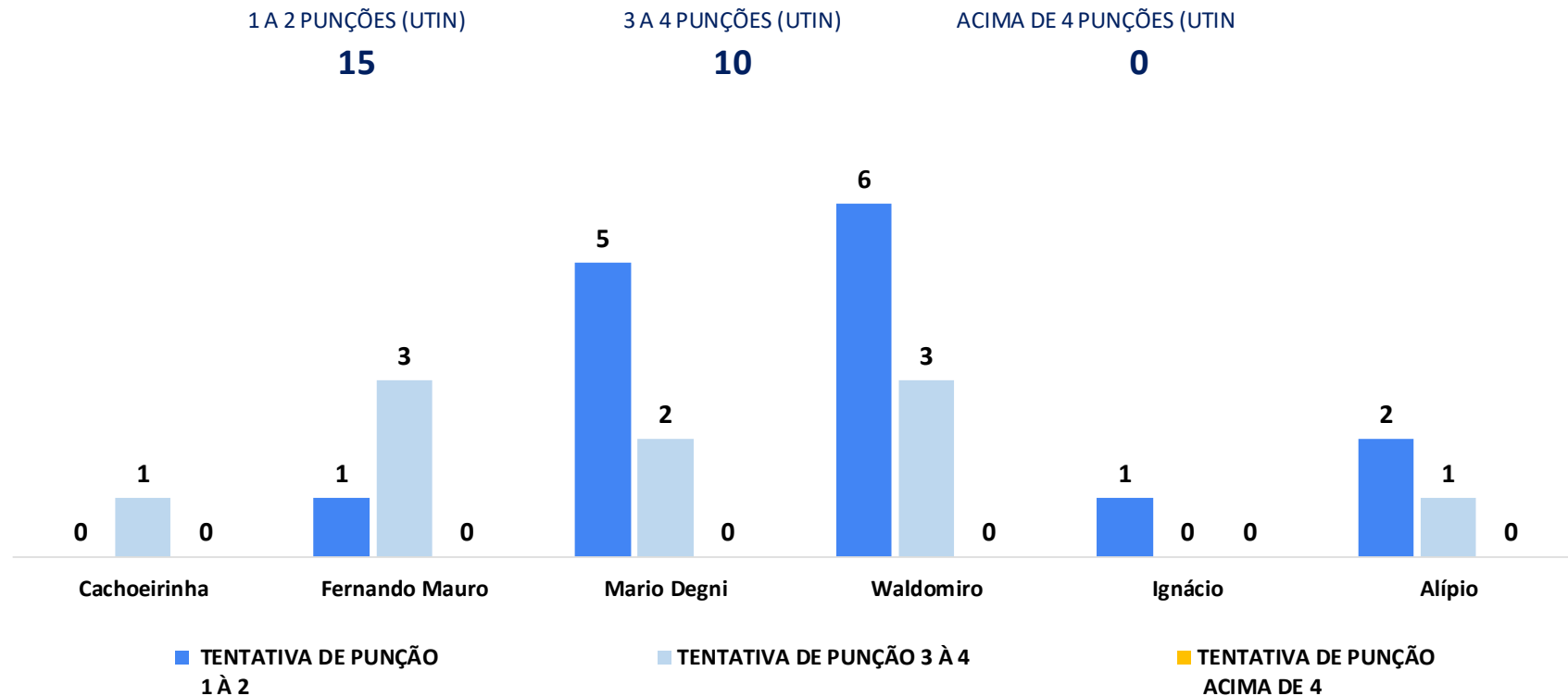
O maior número de assertividade para inserção de PICC ocorre entre 1 e 2 punções venosas, todas as unidades estão dentro da meta

Meta: Abaixo de 4 punções

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

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

UCIN



O processo de inserção de cateteres PICC na UCIN apresenta aumento em todas as unidades, principalmente para os tratamentos de Sífilis Neonatal. Esse crescimento reflete a efetividade das ações implementadas, das boas práticas estabelecidas, das discussões multidisciplinares e do fortalecimento dos planos terapêuticos em cada unidade

Meta: Abaixo de 4 punções

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

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

UTIN

1 A 5 DIAS (UTIN)

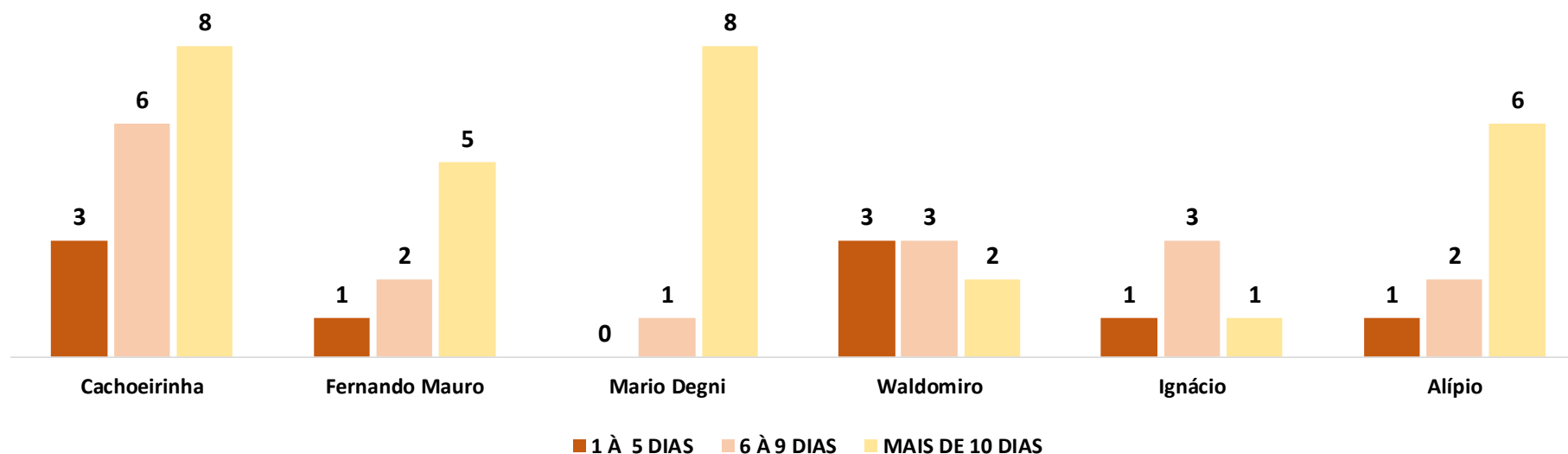
9

6 A 9 DIAS (UTIN)

17

10 DIAS (UTIN)

30



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

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

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

UCIN

1 A 5 DIAS (UTIN)

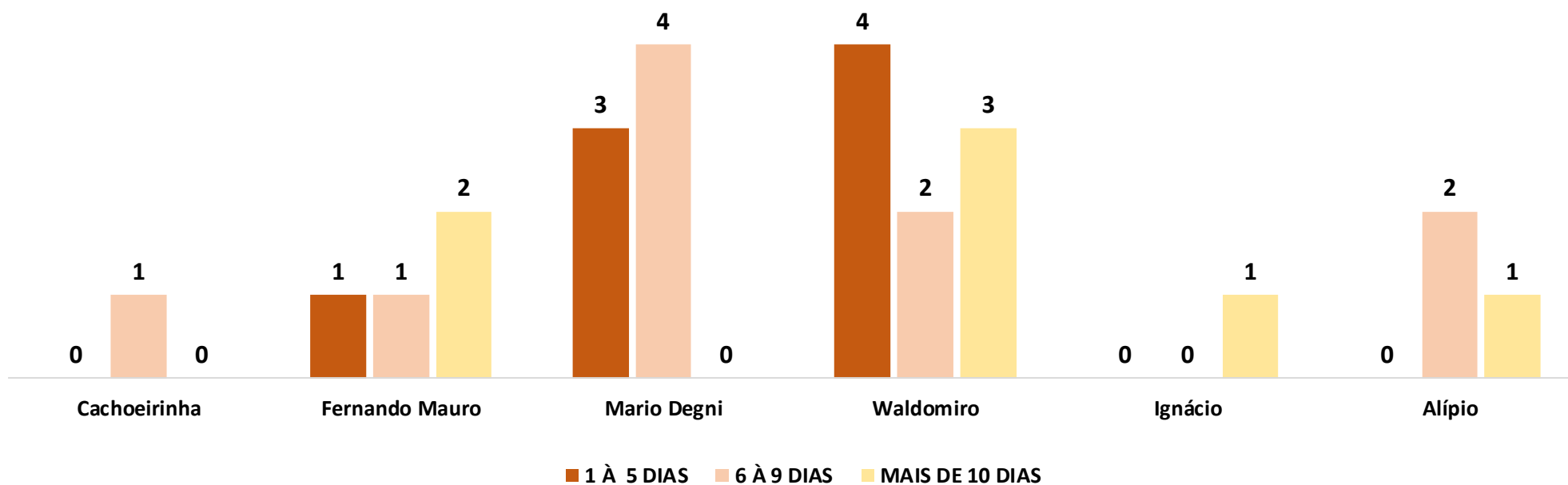
8

6 A 9 DIAS (UTIN)

10

10 DIAS (UTIN)

7



Meta: ↑ 6 a 9 dias e > 10 dias

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

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

UTIN

PICC (UTIN)

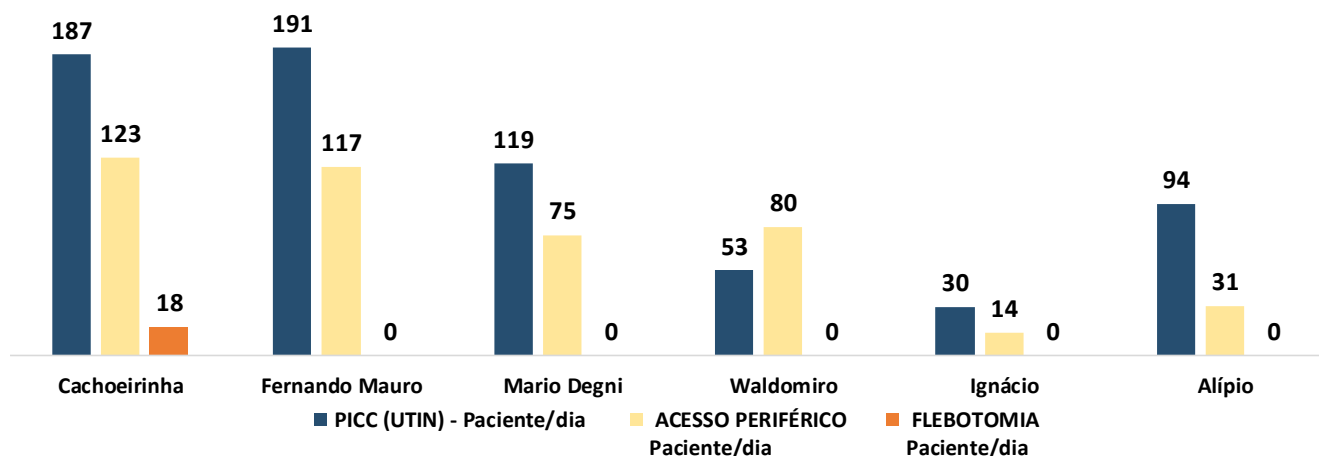
674

ACESSO PERIFÉRICO (UTIN)

440

FLEBOTOMIA (UTIN)

18



HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	17	1
Fernando Mauro	8	0
Mario Degni	9	0
Waldomiro	8	0
Ignácio	5	0
Alípio	4	0
TOTAL	51	1

O cateter PICC continua sendo uma estratégia de menor risco. No entanto, observamos no Hospital Waldomiro de Paula um maior uso de cateter venoso periférico (AVP), motivo pelo qual foi realizado alinhamento com a coordenação médica para a indicação prévia do cateter. No Hospital VNC, houve o uso de flebotomia em um recém-nascido devido à prematuridade extrema, que apresentou dificuldade na punção da rede venosa

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

UCIN

PICC (UCIN)

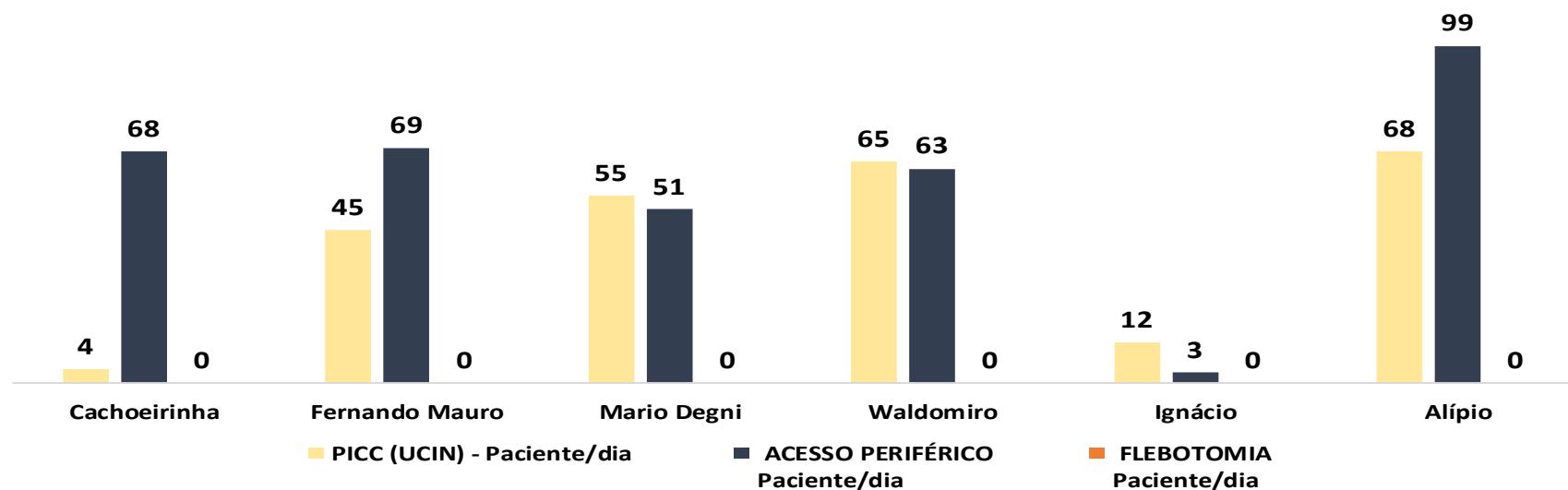
249

ACESSO PERIFÉRICO (UCIN)

353

FLEBOTOMIA (UCIN)

0



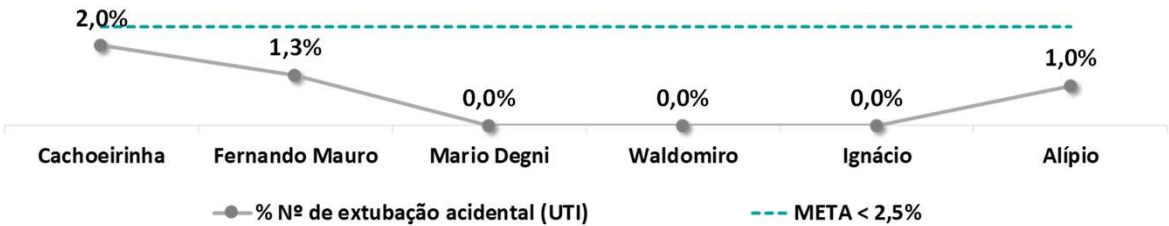
HOSPITAL	PICC - Numero absoluto	FLEBOTOMIA - Numero absoluto
Cachoeirinha	1	0
Fernando Mauro	4	0
Mario Degni	7	0
Waldomiro	9	0
Ignácio	1	0
Alípio	3	0
TOTAL	25	0

EXTUBAÇÃO ACIDENTAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

TOTAL DE RN'S
INTUBADOS
525

TOTAL DE EXTUBAÇÃO
ACIDENTAL
5(1%)

HISTÓRICO AGOSTO/2025			
HOSPITAL	RN'S INTUBADOS	EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	% EXTUBAÇÃO ACIDENTAL
Cachoeirinha	75	0	0,0%
Fernando Mauro	184	1	0,5%
Mario Degni	0	0	0,0%
Waldomiro	55	4	7,3%
Ignácio	37	0	0,0%
Alípio	93	0	0,0%
Total	444	5	1,1%

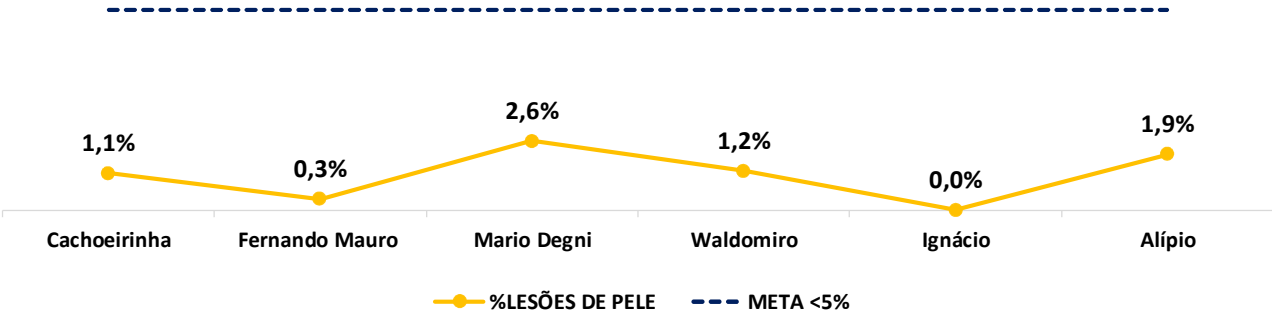


Tivemos uma redução dos casos de extubação acidental em todos os hospitais em destaque o Hospital Waldomiro de Paula que tivemos redução importante, após o treinamento de prevenção de extubação acidental. Não tivemos nenhum desfecho desfavorável grave nas unidades que apresentaram eventos.

LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

UTIN

LESÕES DE PELE
23 (1,2%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	5	0,6%
Fernando Mauro	2	0,6%
Mario Degni	1	0,5%
Waldomiro	2	0,5%
Ignácio	1	0,0%
Alípio	4	1,7%

Permanecemos dentro da meta esperada, porém foi identificado um aumento nas lesões. As principais causas das lesões deste mês estão relacionadas a hematomas pós-punção venosa, escoriações causadas por adesivos e dermatites na região do períneo.

Meta: ↓ 5,0 %

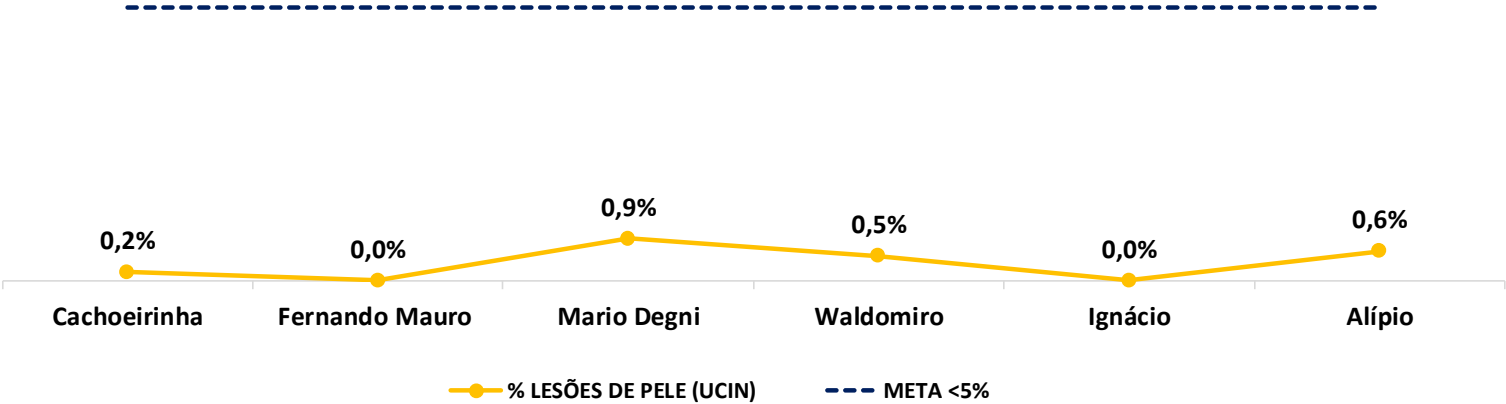
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025



LESÃO DE PELE NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

UCIN

LESÕES DE PELE
10 (0,4%)



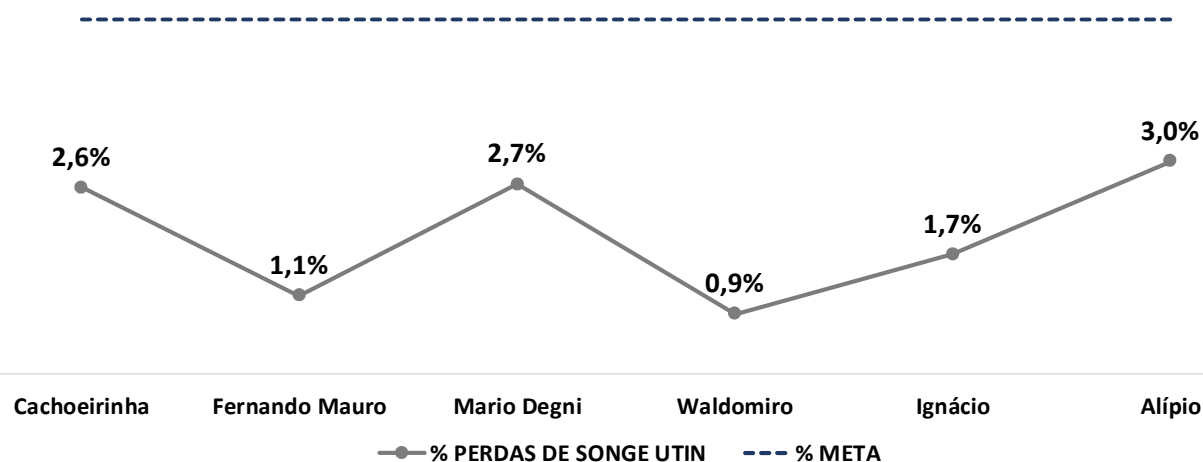
HISTÓRICO AGOSTO/2025		
HOSPITAL	LESÕES DE PELE	% LESÕES DE PELE
Cachoeirinha	0	0,0%
Fernando Mauro	3	0,7%
Mario Degni	2	0,7%
Waldomiro	3	0,6%
Ignácio	1	0,7%
Alípio	7	1,7%

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

UTIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

37 (2,1%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	23	4,0%
Fernando Mauro	12	4,0%
Mario Degni	6	3,0%
Waldomiro	3	1,0%
Ignácio	0	0,0%
Alípio	10	0,0%
TOTAL	47	2,5%

Permanecemos dentro da meta esperada em todas as unidades, segue em andamento plano de ação voltado ao fortalecimento das práticas de humanização, intensificando a posturação canguru e otimizando a presença materna.

Meta: ↓ 5,0 %

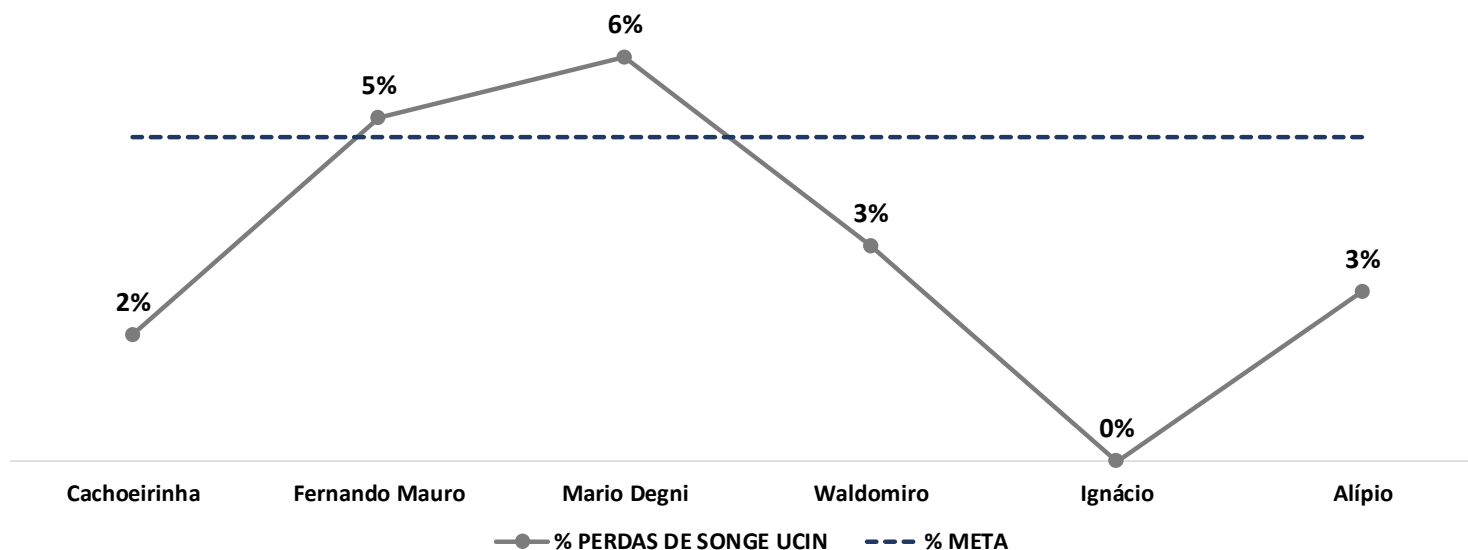
Fonte: Relatório Gerencial UTI Neonatal, Parto Seguro - CEJAM 2025

PERDAS DA SONDA ORONASOGASTROENTERAL NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

UCIN

TOTAL DE PERDAS DE SONGE

50 (3,4%)



Permanecemos dentro da meta, apesar do aumento registrado nas unidades Fernando Mauro, Mário Degni. Está em andamento um plano de ações de humanização voltado à prática do método canguru, com o objetivo de otimizar a presença materna

HISTÓRICO AGOSTO/2025		
HOSPITAL	Nº DE PERDAS DE SONGE	% DE PERDAS
Cachoeirinha	4	1%
Fernando Mauro	14	9%
Mario Degni	7	6%
Waldomiro	3	1%
Ignácio	2	3%
Alípio	18	7%
TOTAL	40	3,4%

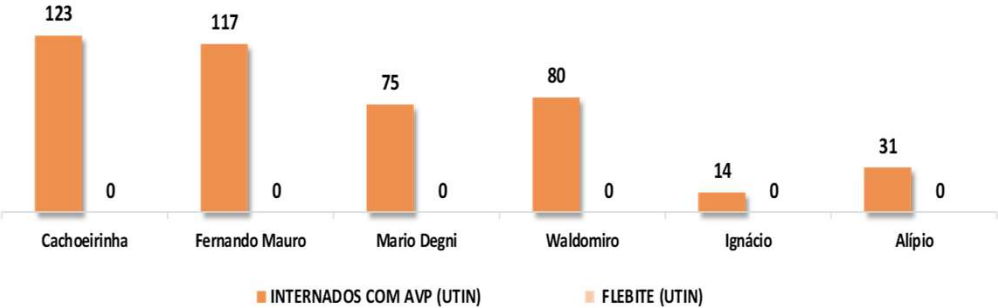
Meta: ↓ 5,0 %

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

FLEBITE NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2025

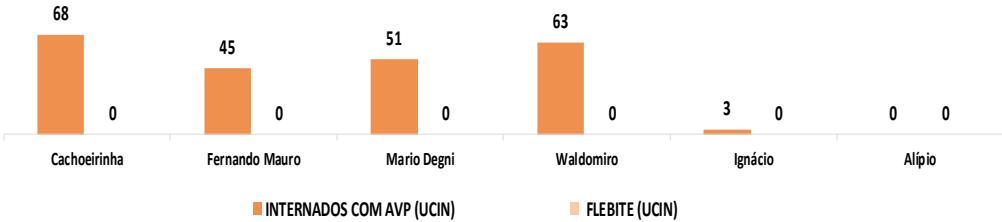
UTIN

TOTAL DE FLEBITE
0 (0,0%)



UCIN

TOTAL DE FLEBITE
0 (0,0%)



HISTÓRICO AGOSTO/2025				
HOSPITAL	FLEBITE (UTIN)	% FLEBITE (UTIN)	FLEBITE (UCIN)	% FLEBITE (UCIN)
Cachoeirinha	0	0%	0	0%
Fernando Mauro	0	0%	0	0%
Mario Degni	0	0%	0	0%
Waldomiro	0	0%	0	0%
Ignácio	1	4%	0	0%
Alípio	0	0%	0	0%

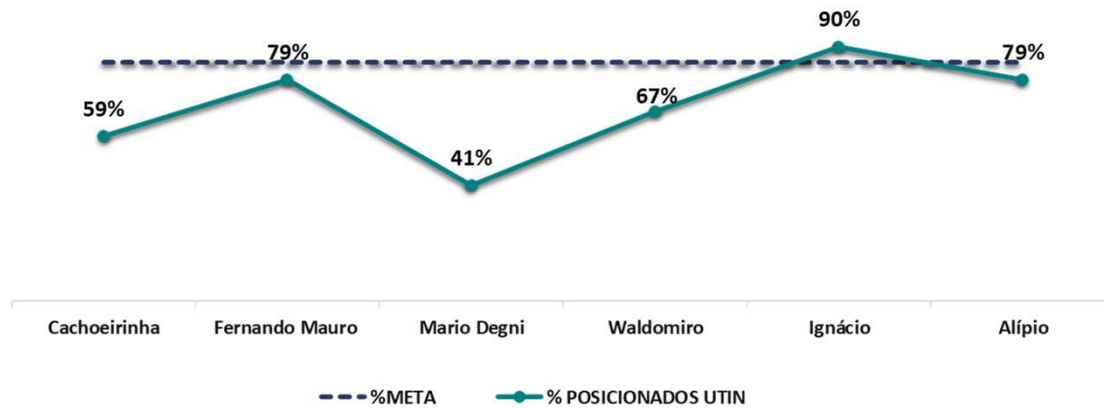
POSTURAÇÃO CANGURU NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

TOTAL DE APTOS UTIN

826

Nº DE RN'S EM POSTURAÇÃO CANGURU

530 (64,2%)



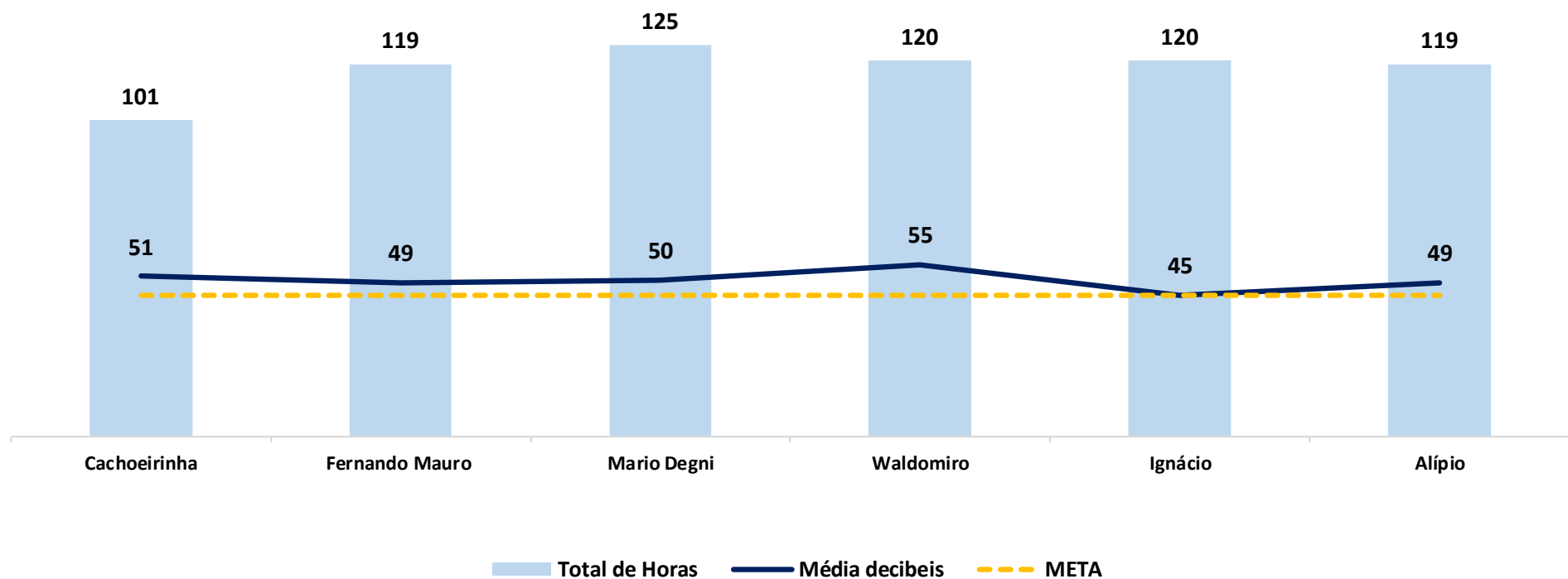
HISTÓRICO AGOSTO/2025			
HOSPITAL	APTOS UTIN	POSICIONADOS UTIN	%
Cachoeirinha	293	185	63%
Fernando Mauro	127	58	46%
Mario Degni	158	75	47%
Waldomiro	216	149	69%
Ignácio	46	39	85%
Alípio	80	55	69%
Total	920	561	61%

A meta planejada não foi atingida. Permanece em andamento plano de ação multiprofissional para conscientizar as famílias sobre a importância da presença e participação dos pais na prática do método canguru, considerado essencial para alta segura com aleitamento materno exclusivo.

HORÁRIO DO SONINHO NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

MÉDIA DE HORAS DO SONINHO
117(94,4%)

MÉDIA DE DECIBÉIS
50

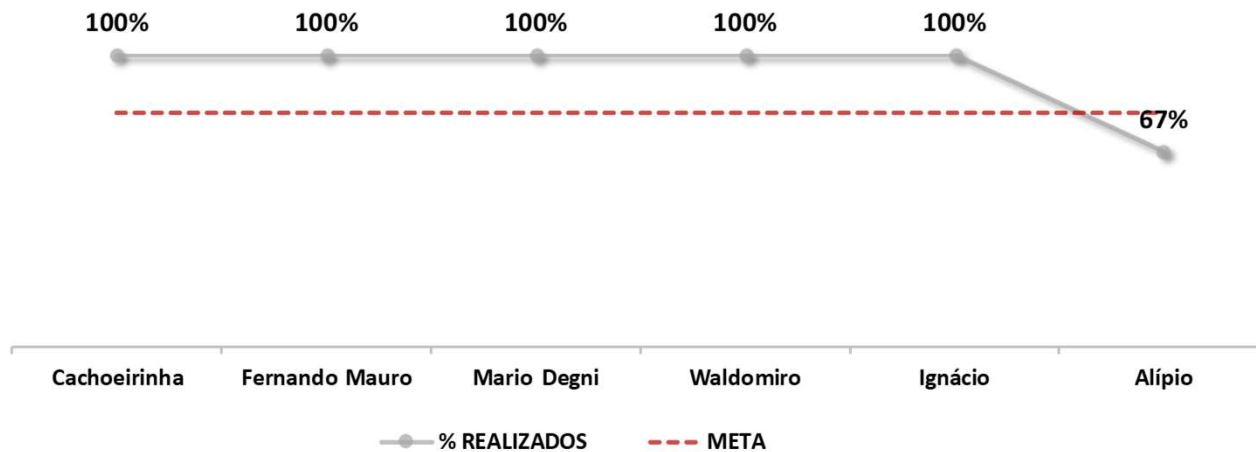


MANUSEIO MINÍMO NO SETOR NEONATAL – SETEMBRO DE 2025

UTIN

Nº TOTAL DE MANUSEIO MÍNIMO CONFORMES

29 (90,6%)



HOSPITAL	REALIZADOS
Cachoeirinha	8
Fernando Mauro	3
Mario Degni	4
Waldomiro	4
Ignácio	4
Alípio	9

A meta esperada foi atingida. No Hospital Alípio, foi identificada uma falha no preenchimento das etapas, motivo pelo qual intensificamos as orientações para garantir o preenchimento adequado do instrumento.

PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO DA FONAUDIOLOGIA NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
657

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
651 (99%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA PREVISTO
4.299

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
FONAUDIOLOGIA
4.246 (99%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

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

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
615

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
605(98%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL PREVISTO
759

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
SERVIÇO SOCIAL
750 (99%)



Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

ATENDIMENTO DA PSICOLOGIA - SETEMBRO DE 2025

UTIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
525

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
519 (98,9%)

99,0% 100,0% 100,0% 96,0% 100,0% 100,0%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

UCIN

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA PREVISTO
507

TOTAL DE ATENDIMENTOS DE
PSICOLOGIA
462 (91,1%)

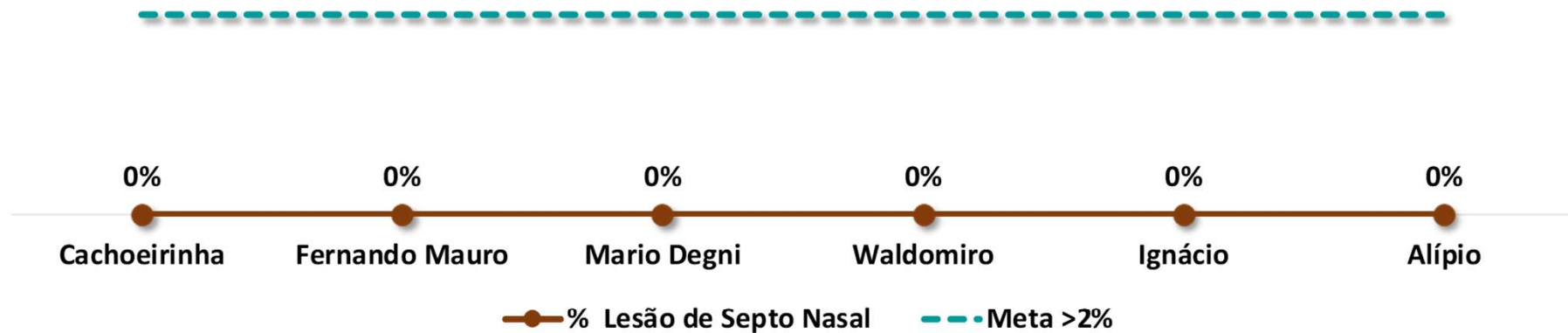
98% 100% 100% 100% 100% 100%

Cachoeirinha Fernando Mauro Mario Degni Waldomiro Ignácio Alípio

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

UTIN

LESÃO DE SEPTO NASAL
0 (0%)



Mantivemos dentro da meta estabelecida sem nenhum evento de lesão de septo, e realizamos o treinamento de prevenção de lesão de septo com toda a equipe assistencial.

Meta: ↓ 2%

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

ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO UTIN NA ALTA HOSPITALAR

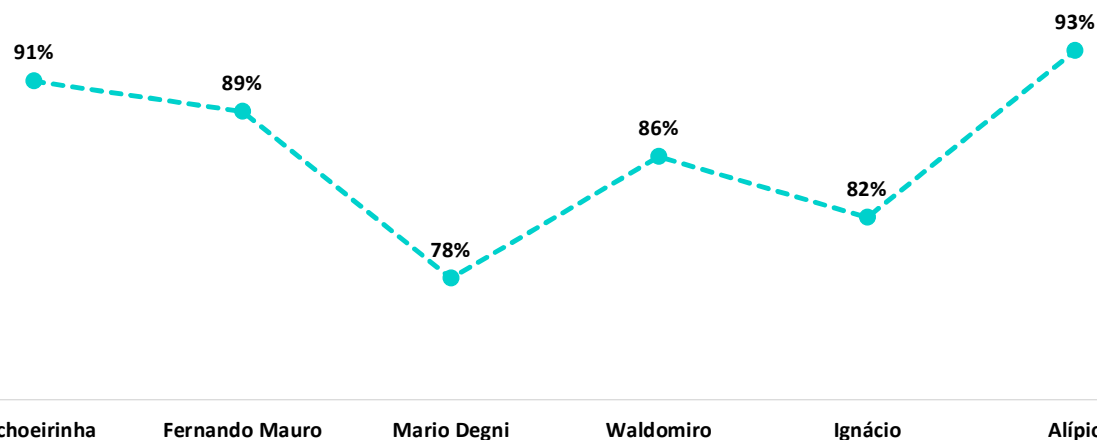
SETEMBRO DE 2025

Total de saídas hospitalares

247

Total de Rn's que saíram de alta
com aleitamento exclusivo

200 (81,0%)



HISTÓRICO AGOSTO 2025	
Hospital	Nº de Rn's que saíram de alta com aleitamento exclusivo
Cachoeirinha	85%
Fernando Mauro	90%
Mario Degni	94%
Waldomiro	85%
Ignácio	78%
Alípio	93%

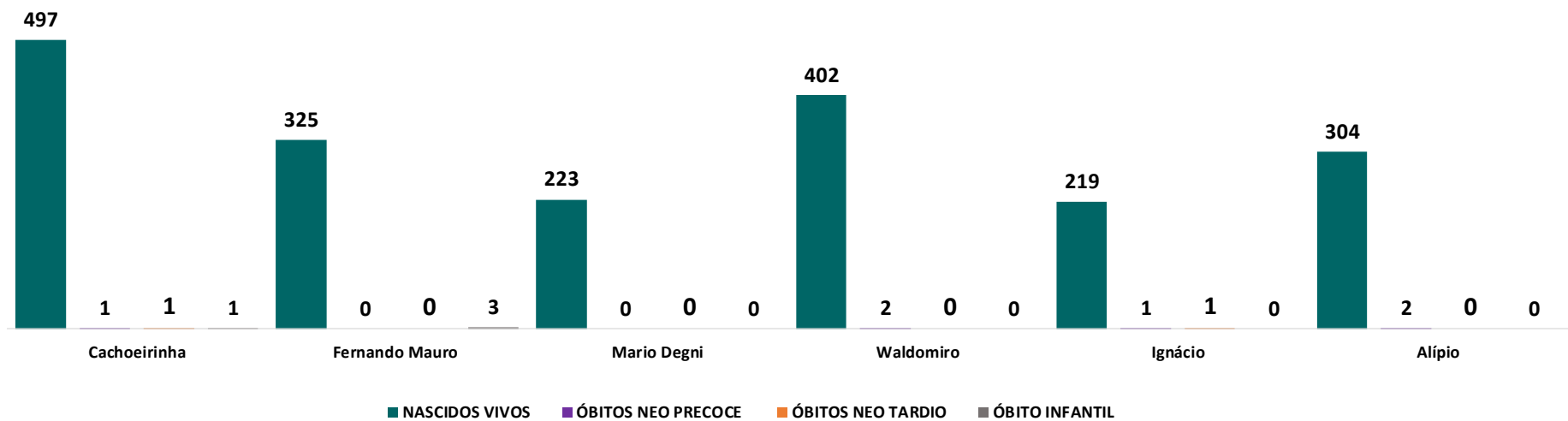
A meta não foi atingida, entretanto é necessário manter vigilância contínua e garantir o engajamento de toda a equipe para assegurar a alta em aleitamento, em conformidade com as diretrizes do IHAC. Nos hospitais Mario Degni e Ignácio, observou-se uma redução no indicador, atribuída à gravidade clínica de recém-nascidos prematuros, que receberam alta em aleitamento misto.

ÓBITOS NO SETOR NEONATAL - SETEMBRO DE 2025

TOTAL DE ÓBITOS NEO PRECOCE
6 (3,05%)

TOTAL DE ÓBITOS NEO TARDIO
2 (1,02%)

TOTAL DE ÓBITOS INFANTIL
4 (2,03%)



Taxa esperada no Município de SP
Óbitos precoce – 6,36 por mil nascidos vivos.
Óbitos Tardio – 2,85 por mil nascidos vivos.
Óbito Infantil – 15,9 por mil nascidos vivos.

HISTÓRICO AGOSTO 2025				
HOSPITAL	NASCIDOS VIVOS	ÓBITOS NEO PRECOCE	ÓBITOS NEO TARDIO	ÓBITO INFANTIL
Cachoeirinha	510	1	0	1
Fernando Mauro	333	0	0	0
Mario Degni	228	0	1	0
Waldomiro	376	2	0	0
Ignácio	268	1	0	0
Alípio	280	1	0	0
TOTAL	2017	5	1	1

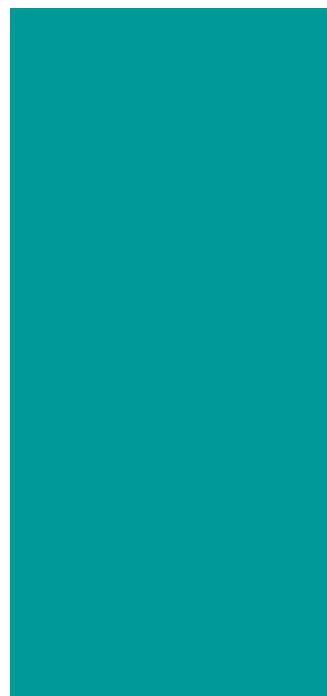
TEMA DE CAPACITAÇÃO GERAL NOS SETORES NEONATAIS - SETEMBRO DE 2025

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

*Nº DE COLABORADORES ATIVOS

542

475 (87,6%)



HORA DO SONINHO

279 (55,1%)



PREVENÇÃO DE LESÃO DE SEPTO

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

- N° Colaboradores ativos somente equipe assistencial Enfermagem e Equipe Multidisciplinar.
- Participaram da capacitação Prevenção de lesão multidisciplinar somente equipe e enfermagem e fisioterapeutas.

OUTRAS CAPACITAÇÕES NOS SETORES NEONATAIS - SETEMBRO DE 2025

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

TOTAL DE PARTICIPAÇÕES
541



