

# RELATÓRIO GERENCIAL DA QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

**PARTE I - PARTO SEGURO  
À MÃE PAULISTANA 002/2011**

**Julho de 2022**



# Índice

- 1 Hospitais Municipais com Parto Seguro
- 2 Recursos Humanos Parto Seguro - Janeiro de 2022
- 3 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Total de acolhimentos obstétricos com classificação de risco por cor
- 4 Tempo médio de atendimento no ACCR
- 5 Produção Médico Obstetra no PSGO
- 6 Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO: Consulta do enfermeiro obstetra com SAE; Exame de Cardiotocografia (CTB); Exames de teste rápido (HIV); Exames de teste
- 7 Produção do enfermeiro obstetra no PSGO: Entrega e orientação do Plano Individual de Parto
- 8 Produção do enfermeiro obstetra no PSGO : Busca Ativa Hospitalar Efetiva
- 9 Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO : Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG
- 10 Número de notificação de violência por hospital no PSGO
- 11 Partos por hospital
- 12 Tipos de parto por hospital
- 13 Partos de adolescentes
- 14 Taxa ampla de parto cesáreo
- 15 Taxa de cesárea em primíparas
- 16 Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal
- 17 Parto no hospital de referência
- 18 Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico efetivo das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa
- 19 \*Rotura artificial de membranas
- 20 Partos de mulheres portadoras de alguma deficiência
- 21 Partos em gestantes com algum fator de risco
- 22 \*Monitoramento das parturientes com partograma
- 23 \*Acompanhante no trabalho de parto
- 24 Tipo de início do trabalho de parto
- 25 Cobertura profilática do “*Streptococcus Agalactiae*”
- 26 Total de partos no PPP
- 27 Percentual de transferências do PPP
- 28 \*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio

# Índice

- 29 \*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais
- 30 \*\*Posições no parto normal
- 31 Taxa de episiotomia em primíparas
- 32 \*Taxa geral de episiotomia
- 33 Lacerações perineais
- 34 Resultados perineais
- 35 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais
- 36 Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos
- 38 Presença de acompanhante no parto
- 39 Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer
- 40 Peso do RN ao nascer > 4.000g
- 41 Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida
- 42 Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 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 Mãe e Bebê
- 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 CASO
- 52 Auditoria de Prontuários
- 53 Puérperas que receberam hemotransusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP)
- 54 Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp
- 55 Taxa de infecção puerperal partos normais com retorno ao hospital
- 56 Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital
- 57 Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI
- 58 Desfechos Maternos
- 59 Óbito Materno
- 60 Inserção de D.I.U. Pós Parto
- 61 Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais
- 62 Indicadores de avaliação dos serviços
- 63 Indicadores de avaliação dos serviços (continuação)
- 64 - 143 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

➤ **H.M PROF DR ALÍPIO CORRÊA NETTO - Ermelino Matarazzo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto

➤ **H.M DR FERNANDO MAURO PIRES – Campo Limpo**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)

➤ **H.M PROF . WALDOMIRO DE PAULA - Hospital Planalto**

Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M DR IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA - Hospital João XXIII**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M E MATERNIDADE PROF MÁRIO DEGNI - Hospital Sarah**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto, Centro Obstétrico e Alojamento Conjunto , Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI) e Recepção.

➤ **H.M TIDE SETÚBAL**

Áreas de atuação: Pronto Socorro Ginecologia e Obstetrícia, Pré Parto e Centro Obstétrico

➤ **H.M.M.E. DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER SILVA - VILA NOVA CACHOEIRINHA**

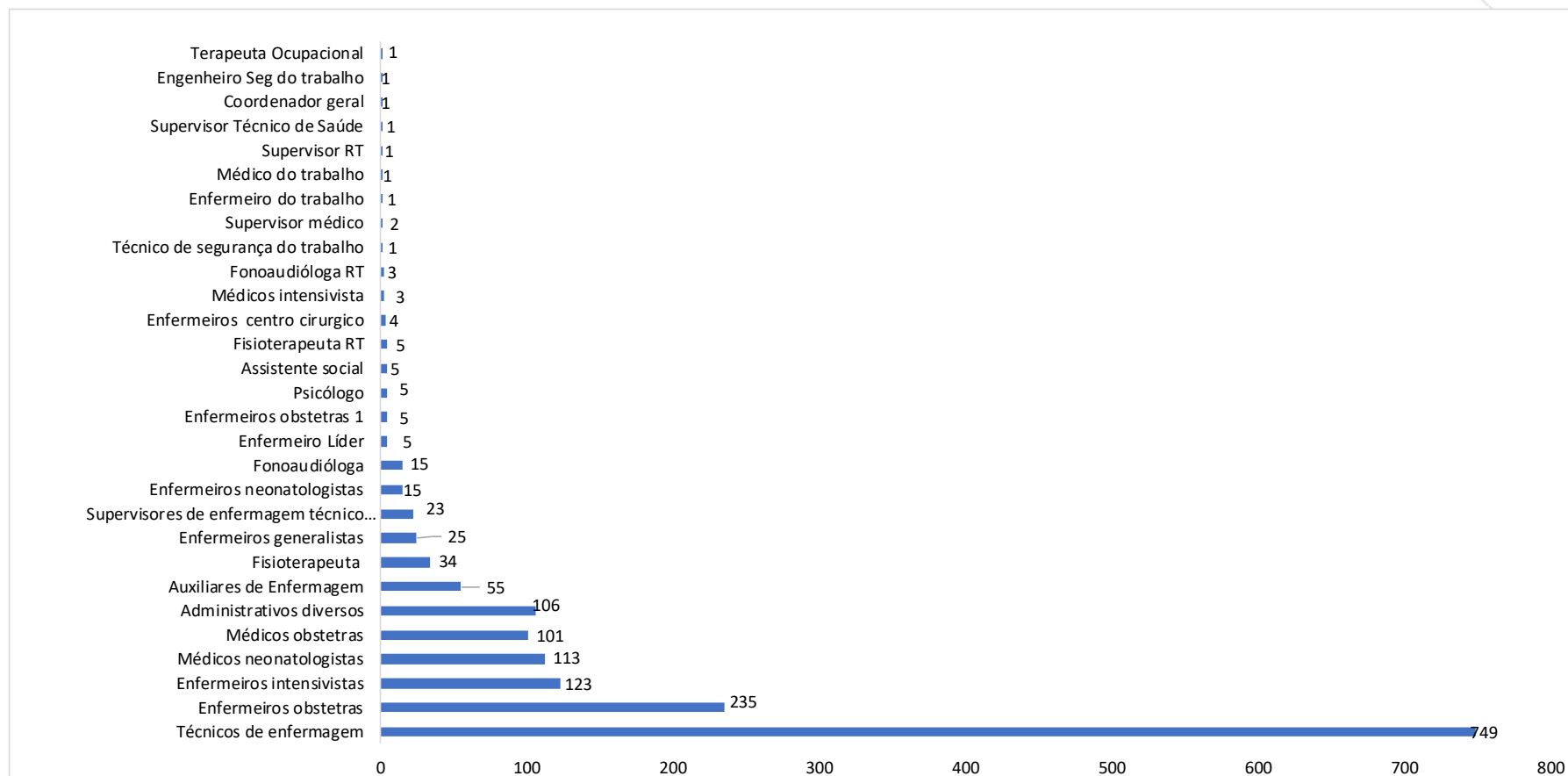
Áreas de atuação: Centro de Parto Normal , Pré Parto, Centro Obstétrico e Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI)

➤ **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL - HSPM**

Áreas de atuação: Pré Parto e Centro Obstétrico

# Recursos Humanos Parto Seguro - Julho de 2022

N = 1639



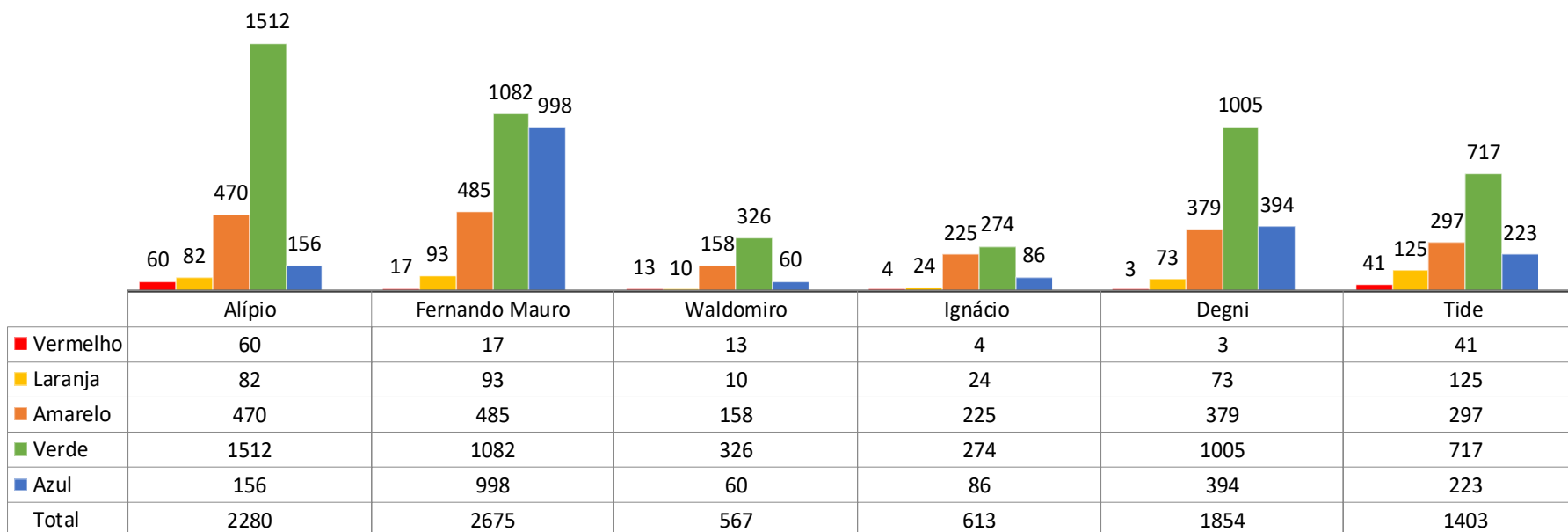
Fonte: Plano de Trabalho Parto Seguro – Janeiro/2022 a Maio/2022.  
Mês de referência: Julho 2022.

**A categoria de profissionais médicos, está vinculada ao número de plantões acordados, no total de 1.931 plantões CLT e mais 399 PJ distribuídos nos 08 hospitais com Parto Seguro, conforme Plano Trabalho 002/2011**

# Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Julho de 2022

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

N = 9.392



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Julho 2022.

Comparativo Histórico				
JULHO	2018	2019	2020*	2021*
ACCR	13.537	13.833	9.026	8.379

\*Ano de Pandemia COVID 19

OBS 1 : Não implantado 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

# Tempo médio de atendimento no ACCR – Julho de 2022



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

Tempo Médio Esperado	
Vermelho	Imediato
Laranja	Até 10 minutos
Amarelo	Até 60 minutos
Verde	Até 120 minutos
Azul	Até 180 minutos

OBS 1: Não implantado 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.

OBS 2 : Neste gráfico excluído os tempos e a quantidade de atendimento do hospital Mario Degni e Fernando Mauro, a classificação é realizada por meio da Tolife

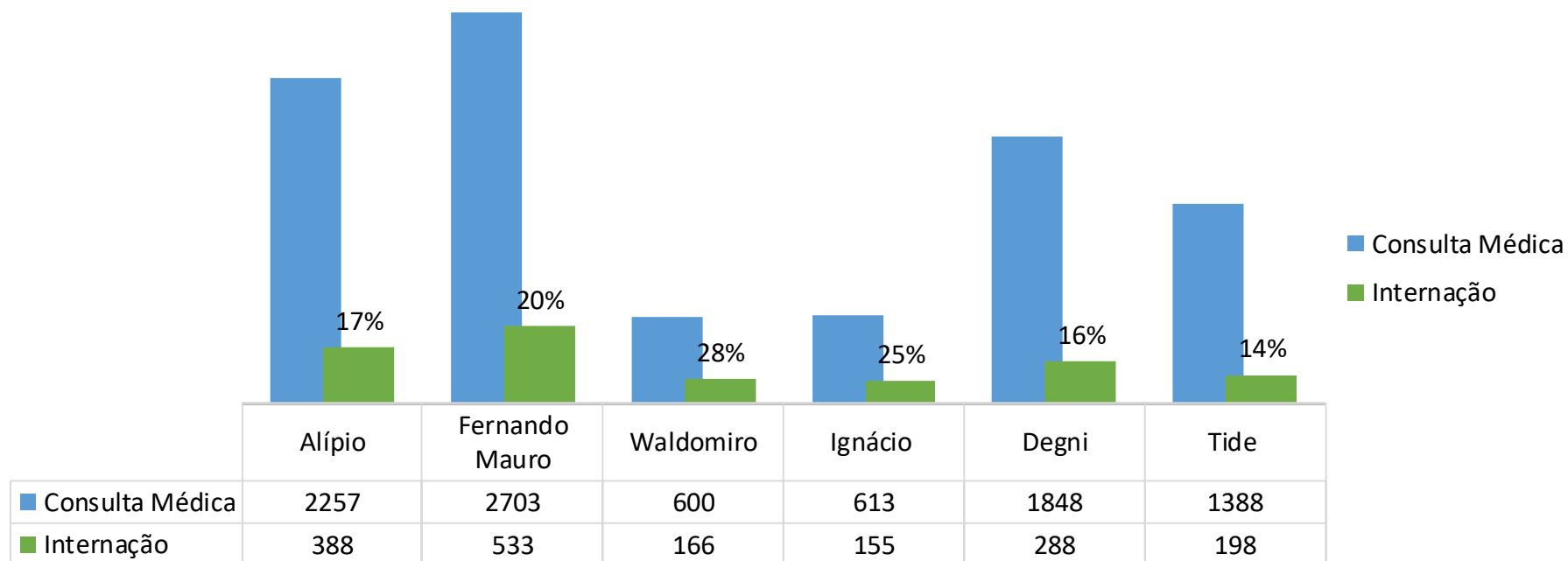
O percentual relativo aos atendimentos não classificados é calculado levando-se em consideração todos os atendimentos

# Produção Médico Obstetra no PSGO – Julho de 2022

Números de Consultas Médicas = 9409

Número de Internações = 1728

Proporção de internações em relação aos atendimentos médicos = 20%



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

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



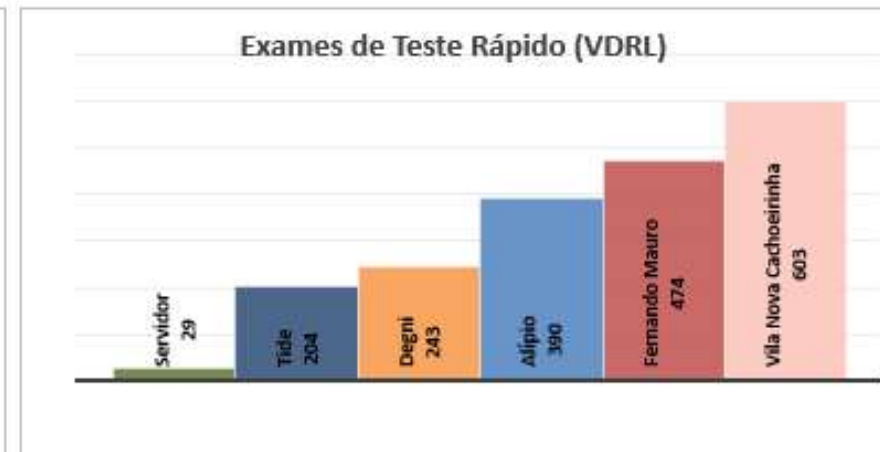
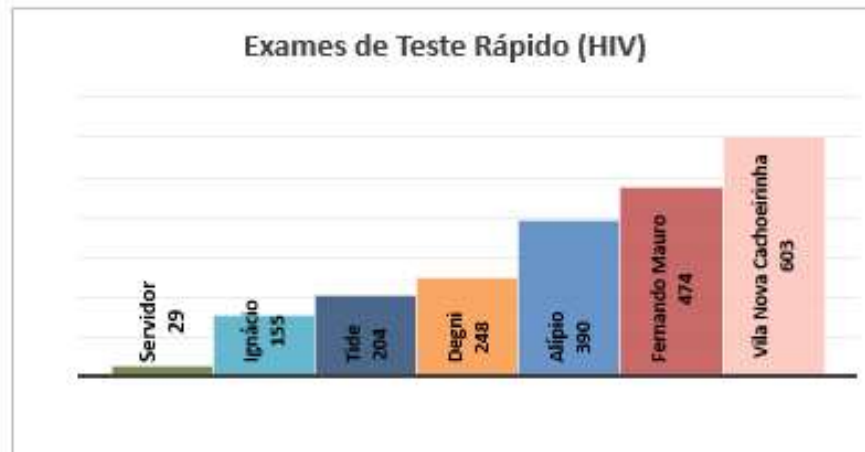
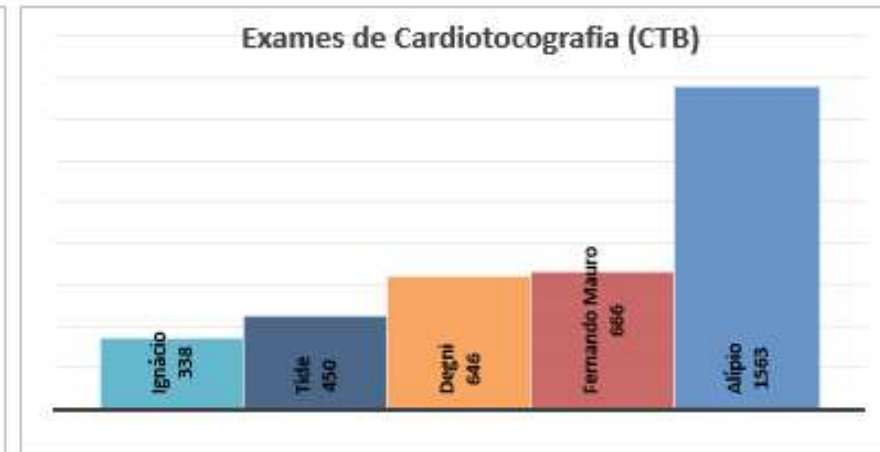
# Produção Enfermeiro Obstetra no PSGO – Julho de 2022

Consulta do enfermeiro obstetra com SAE = 1.759

Exame de Cardiocotografia (CTB) = 5.659

Exames de Teste Rápido (HIV) = 2.353

Exames de Teste Rápido (VDRL) = 2.348

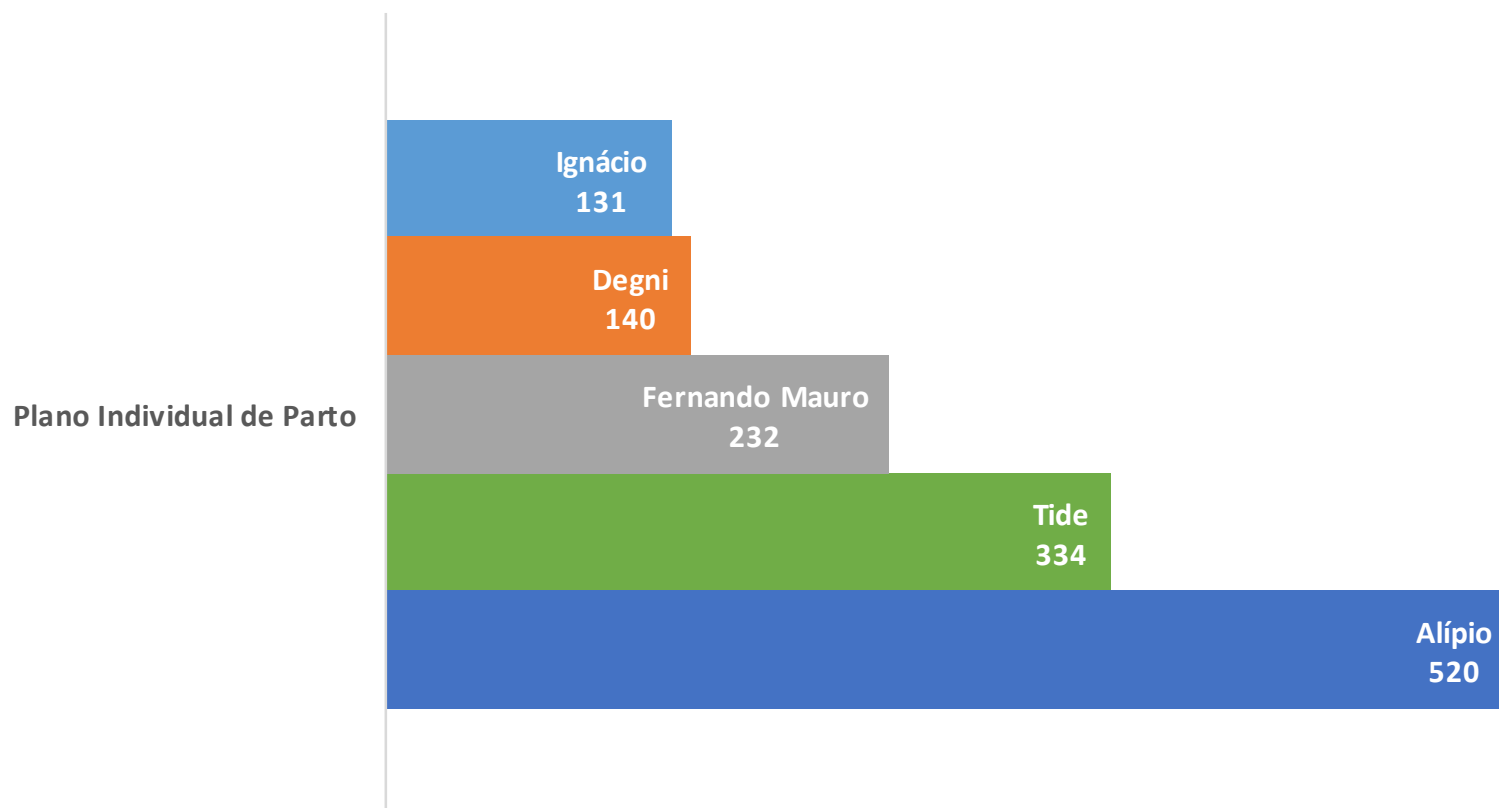


Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

OBS 1: Nos hospitais Vila Nova Cachoeirinha e Servidor Público Municipal as equipes do Programa Parto Seguro a Mãe Paulistana apenas realizam o Teste rápido HIV e VDRL dos procedimentos descritos acima.

# Produção do enfermeiro obstetra no PSGO - Julho de 2022

Entrega, reforço e orientação do Plano Individual de Parto = 1.357



Fonte: Livro de acolhimento dos respectivos hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

comparativo histórico		Média 2021
JULHO	1.090	1.210

OBS 1: Não implantado Plano Individual de Parto – PIP pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no Hospital Vila Nova Cachoeirinha, Hospital do Servidor Público Municipal

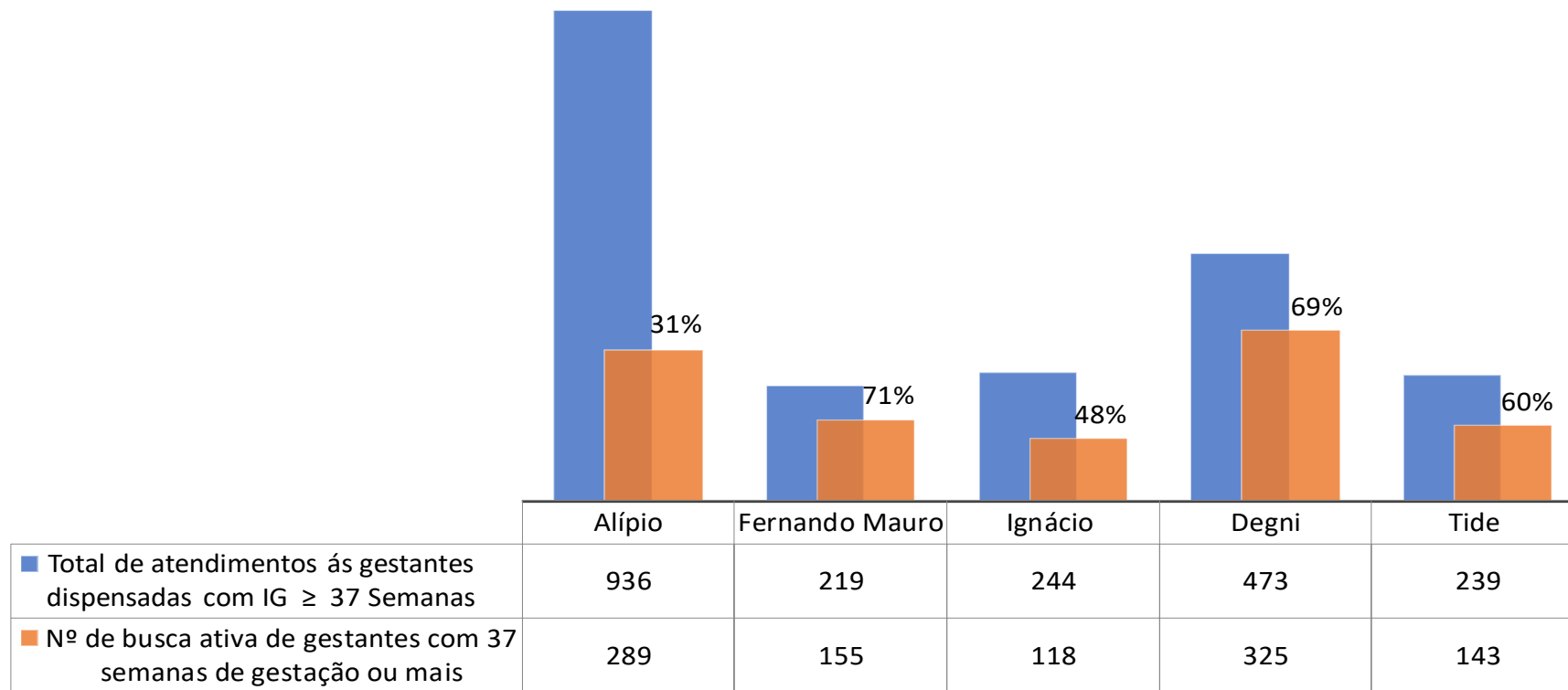
OBS 2 : Não contemplado nesse slide o Hospital Waldomiro de Paula, pois encontra-se com atendimento restrito.

# Produção do enfermeiro obstetra no PSGO – Julho de 2022

## Busca Ativa Hospitalar Efetiva

N = 1030

$\bar{X}$  = 56%



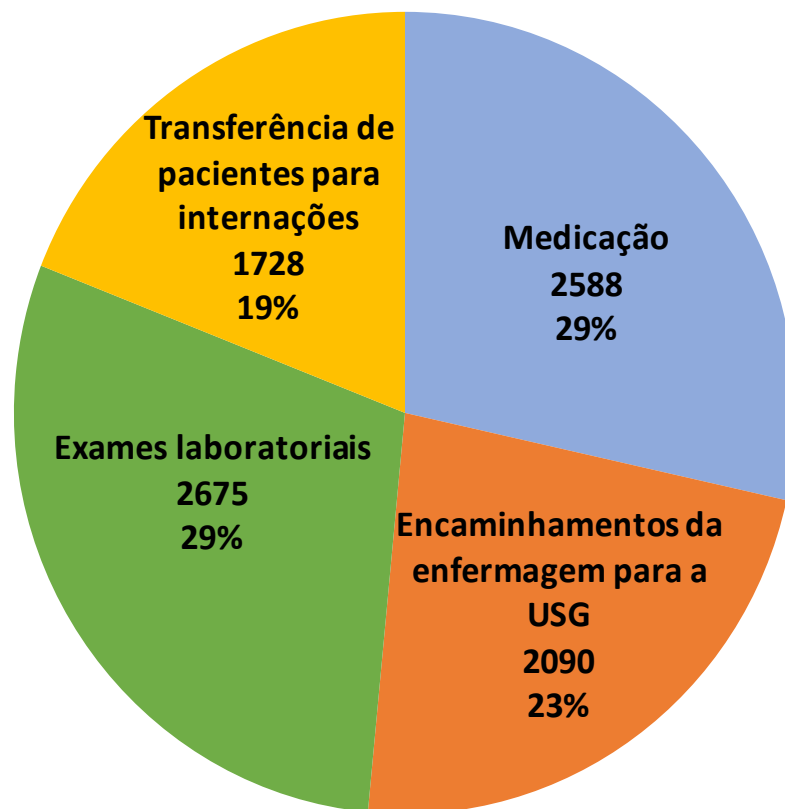
Fonte: Livro de busca ativa dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↑ > 65%

# Produção do Técnico de Enfermagem no PSGO – Julho de 2022

## Medicação, Coleta de Exames e Encaminhamentos da Enfermagem ao USG

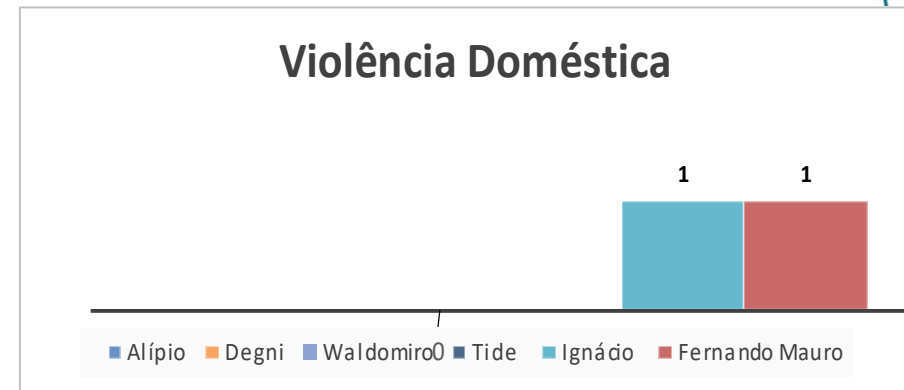
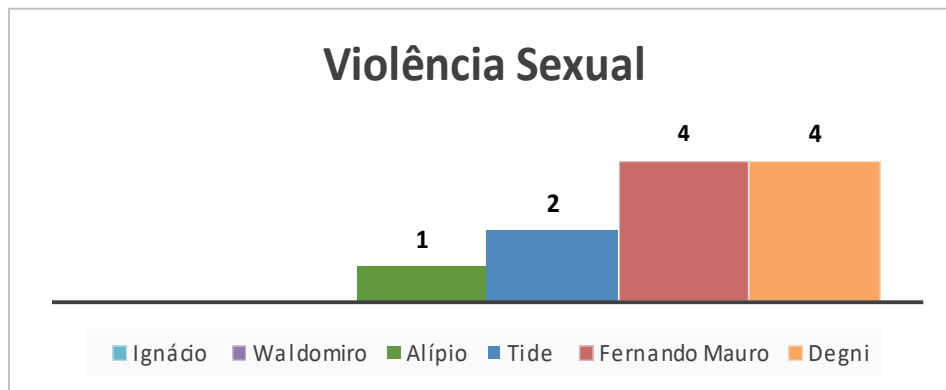


**Fonte:** Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

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

# Número de notificação de violência referidas por hospital no PSGO – Julho de 2022

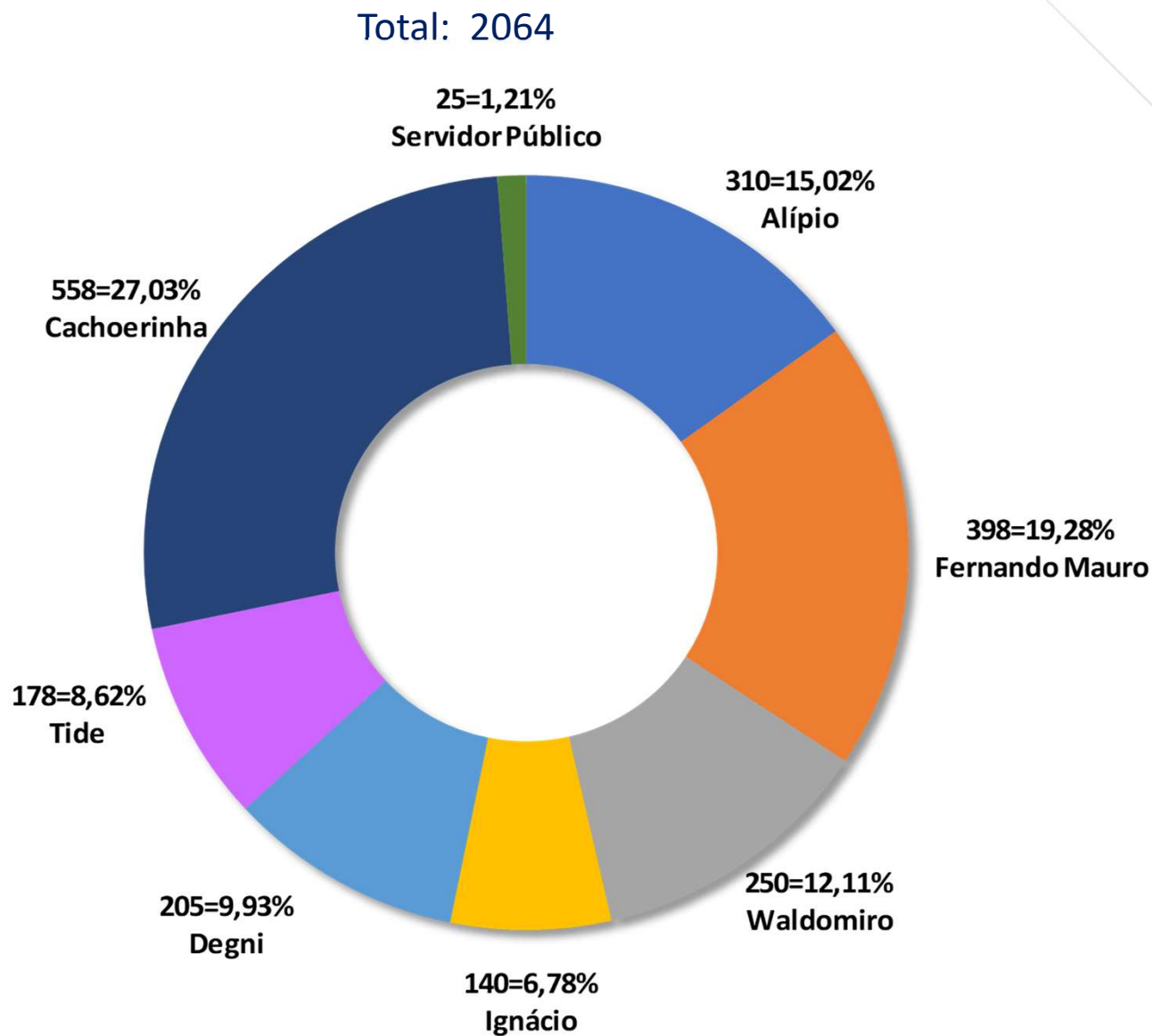
Sexual = 11  
Doméstica = 02  
Outras = Não referida



**Fonte:** Livro de acolhimento dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

OBS 1: Não implantado pela equipe do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana no ACCR, no Hospital Vila Nova Cachoeirinha e no Hospital do Servidor Público Municipal.

# Partos por hospital – Julho de 2022



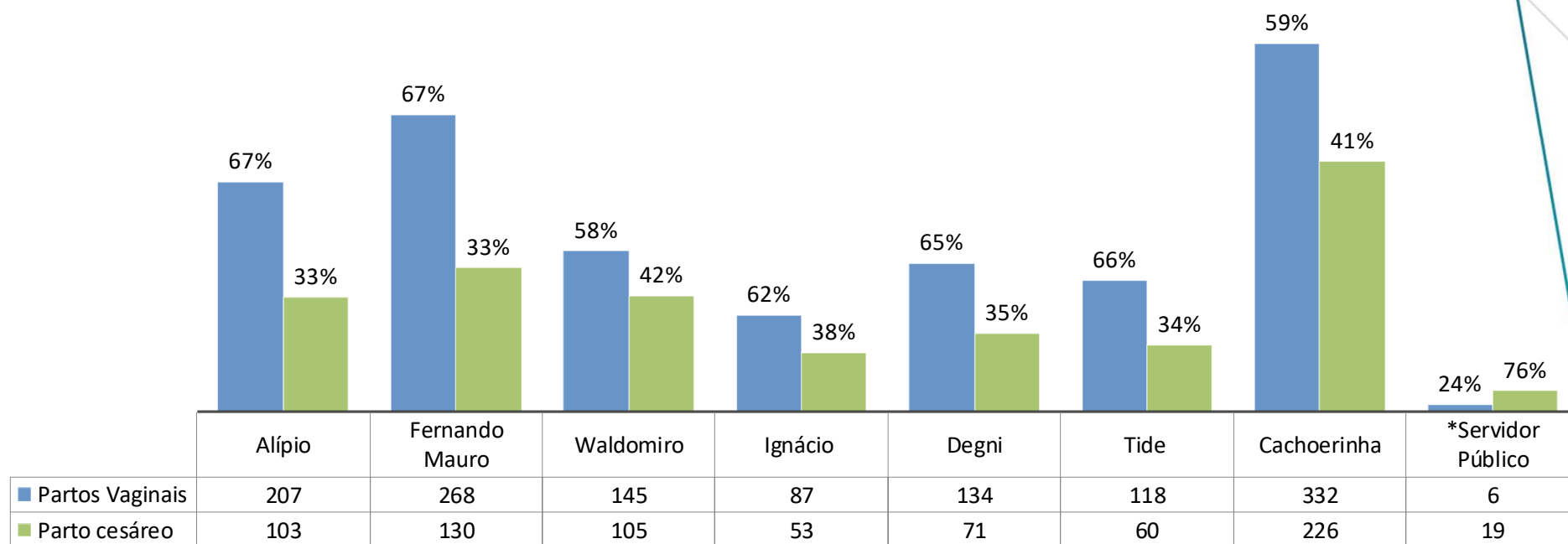
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

Histórico comparativo	
JULHO	2096



# Tipos de parto por hospital – Julho de 2022

\*Total 2064

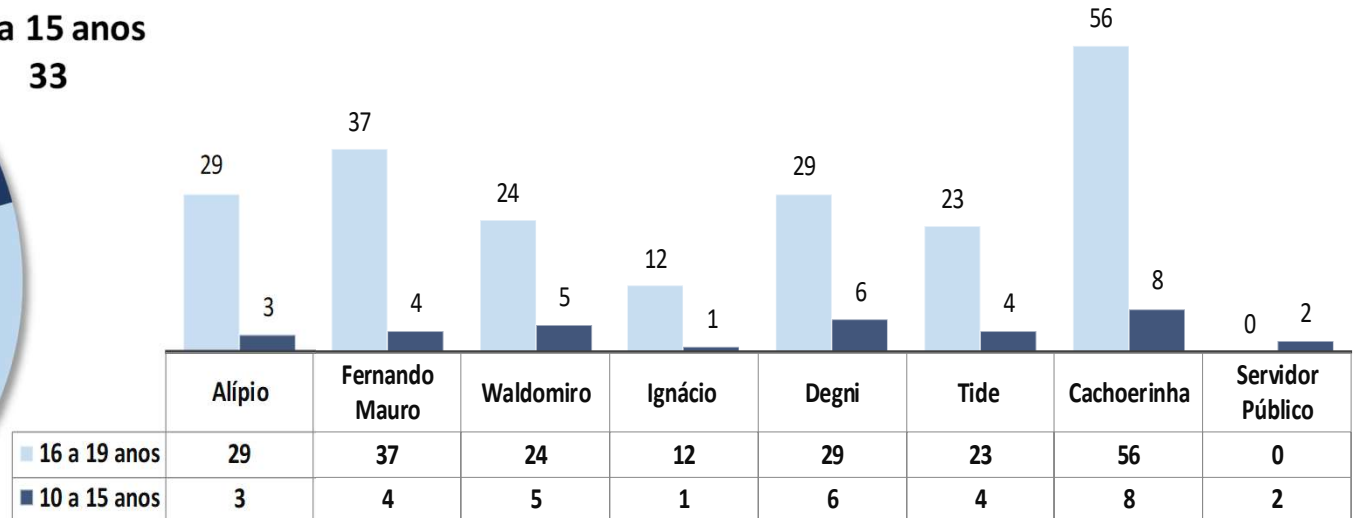
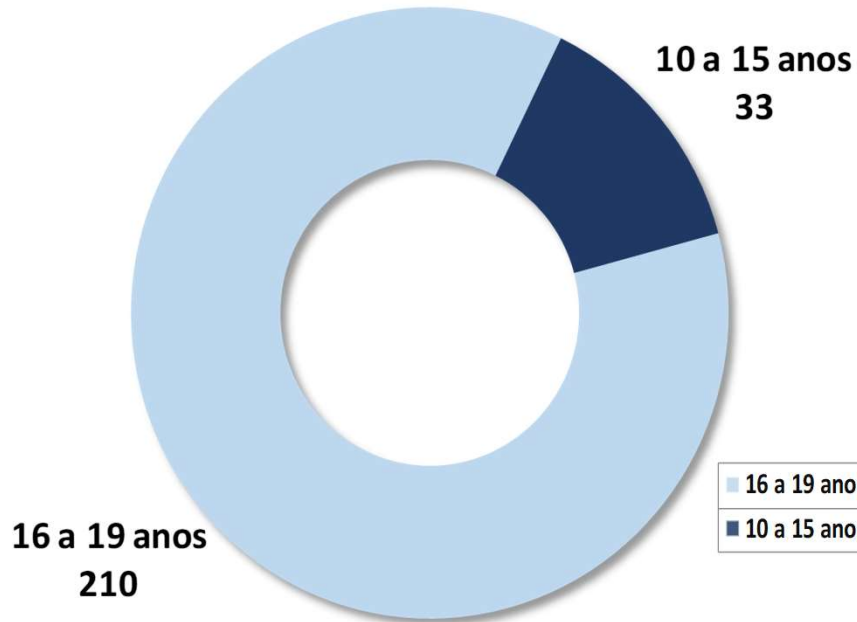


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho de 2022.

OBS 1 : As enfermeiras do Programa Parto Seguro do Hospital Servidor Público Municipal, não realizam partos

# Partos de adolescentes – Julho de 2022

N = 243  
 $\bar{X}$  = 10,36%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022

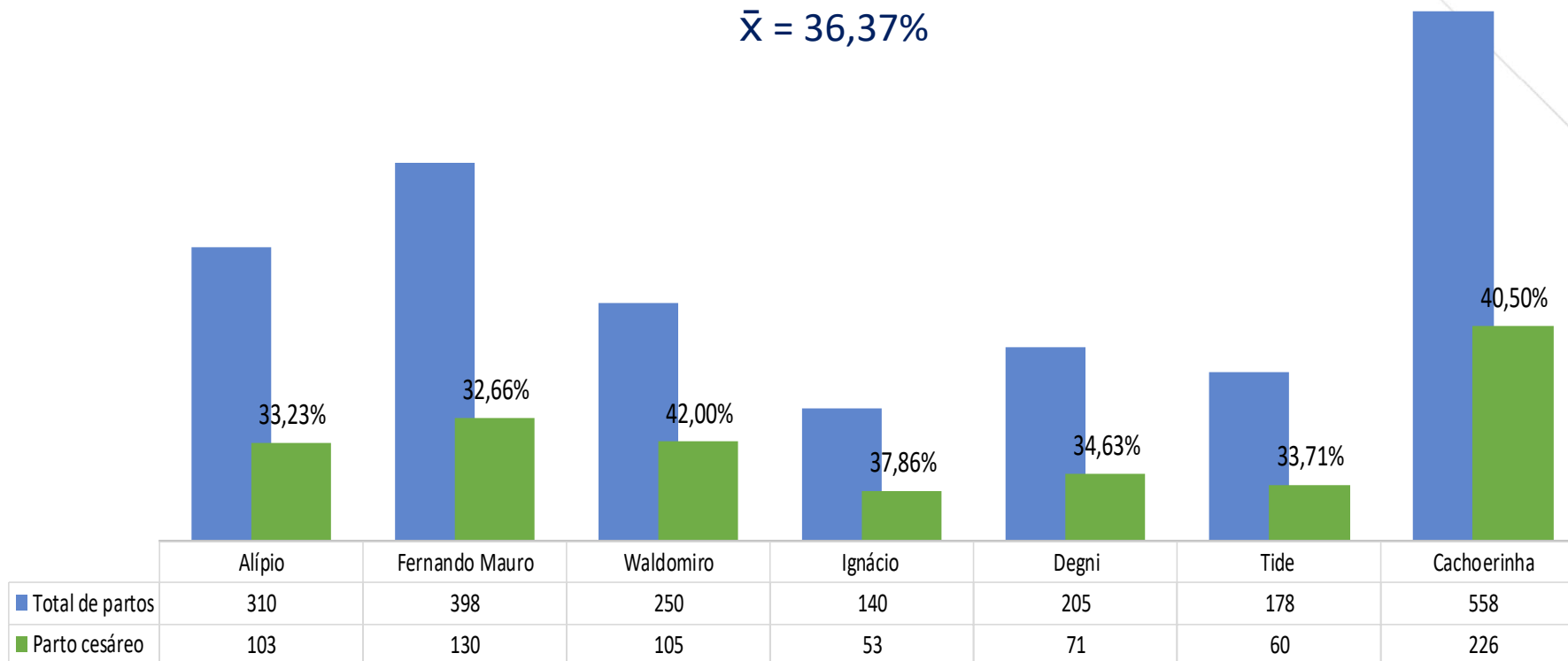
Idade/Meses/Ano			
JULHO	2019	2020	2021
10 a 15 anos	26	26	25
16 a 19 anos	283	217	185
%	15,78%	15,08%	9,14%



# Taxa ampla de parto cesáreo – Julho de 2022

N = 748

$\bar{X} = 36,37\%$



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

Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↓ ≤35%

Mediana	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22
Mediana Parto Seguro	36,84%	37,13%	33,78%	34,78%	34,95%	35,76%	37,29%	36,65%	35,64%	34,59%	34,81%	36,07%	36,02%	36,73%	35,42%	38,11%	38,34%	37,05%	34,63%
Mediana CQH	40,61%	38,77%	42,41%	40,00%	36,67%	36,67%	41,37%	40,29%	40,26%	52,17%	43,21%	37,74%	43,01%	37,22%	39,24%	64,99%	59,18%		

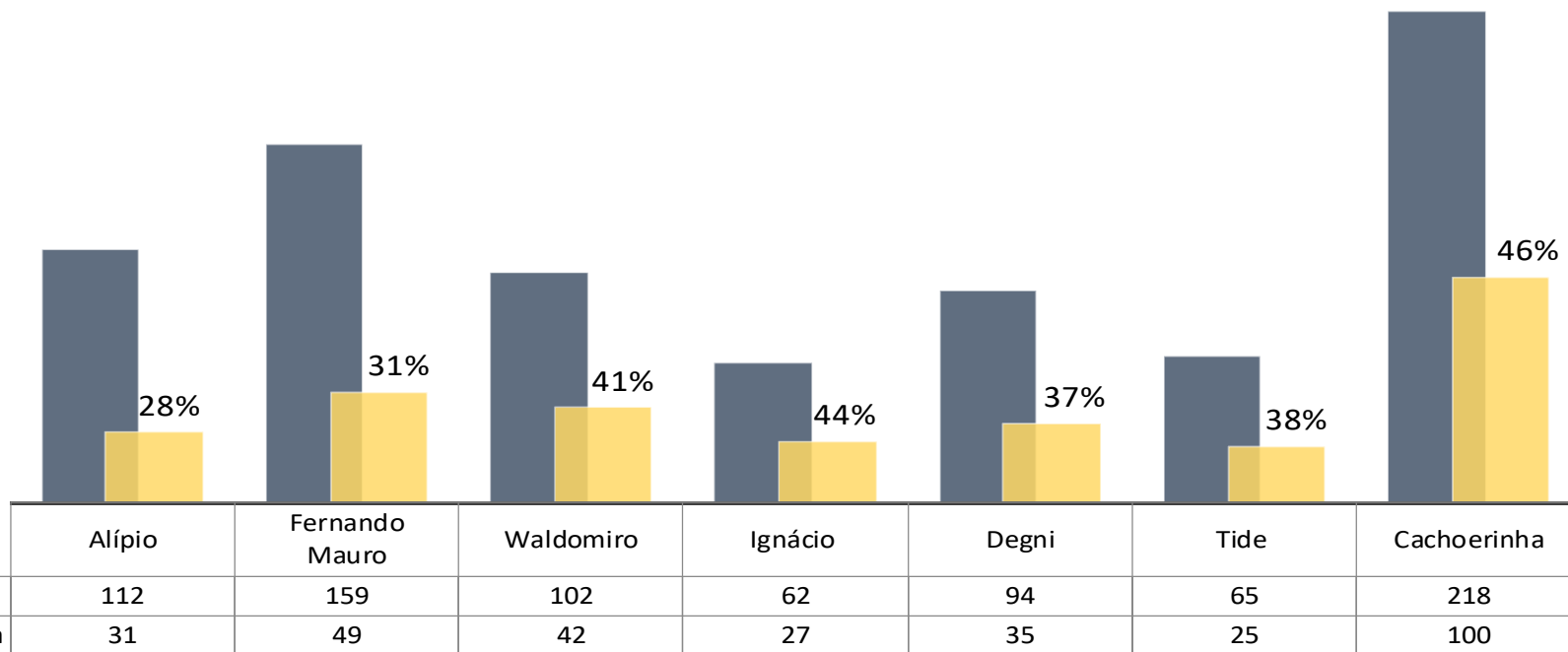
\*\*\* Em 16.08 dados de Junho de 2022 não disponíveis no CQH

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.

# Taxa de cesárea em primíparas – Julho de 2022

N = 309  
 $\bar{X} = 37,83\%$



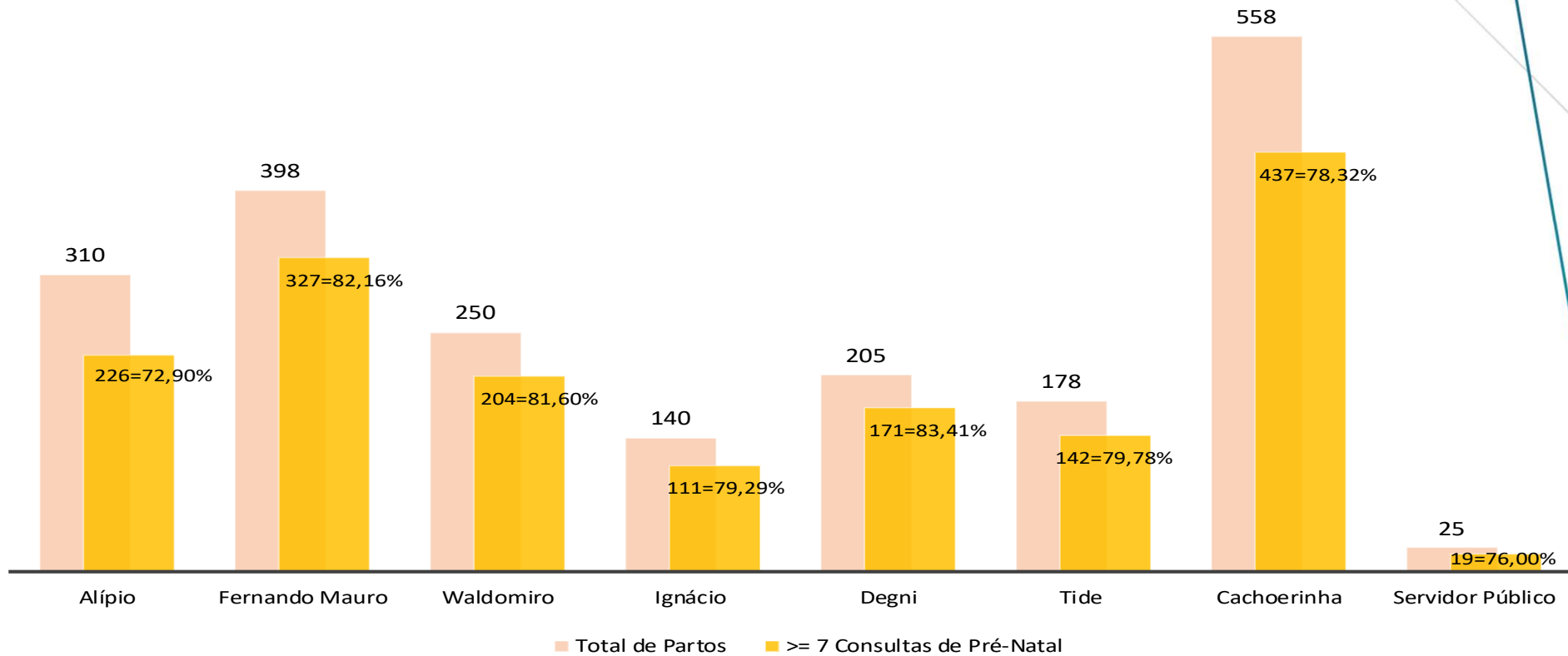
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.  
 Meta: ↓ ≤ 25%

Mediana	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22
Mediana Parto Seguro	37,34%	37,85%	32,62%	35,17%	36,00%	38,60%	35,44%	33,90%	34,73%	33,83%	35,74%	35,33%	36,53%	36,89%	35,14%	35,38%	38,06%	37,05%	37,85%
Mediana CQH	41,78%	35,71%	43,75%	38,44%	39,00%	38,42%	35,30%	35,14%	33,33%	60,61%	41,98%	34,48%	34,48%	35,56%	32,11%	64,70%	58,72%		

\*\*\* Em 16.08 dados de Junho de 2022 não disponíveis no CQH

# Mulheres assistidas no parto com 7 ou mais consultas de Pré-Natal – Julho de 2022

N = 1637  
 $\bar{X}$  = 79,18%



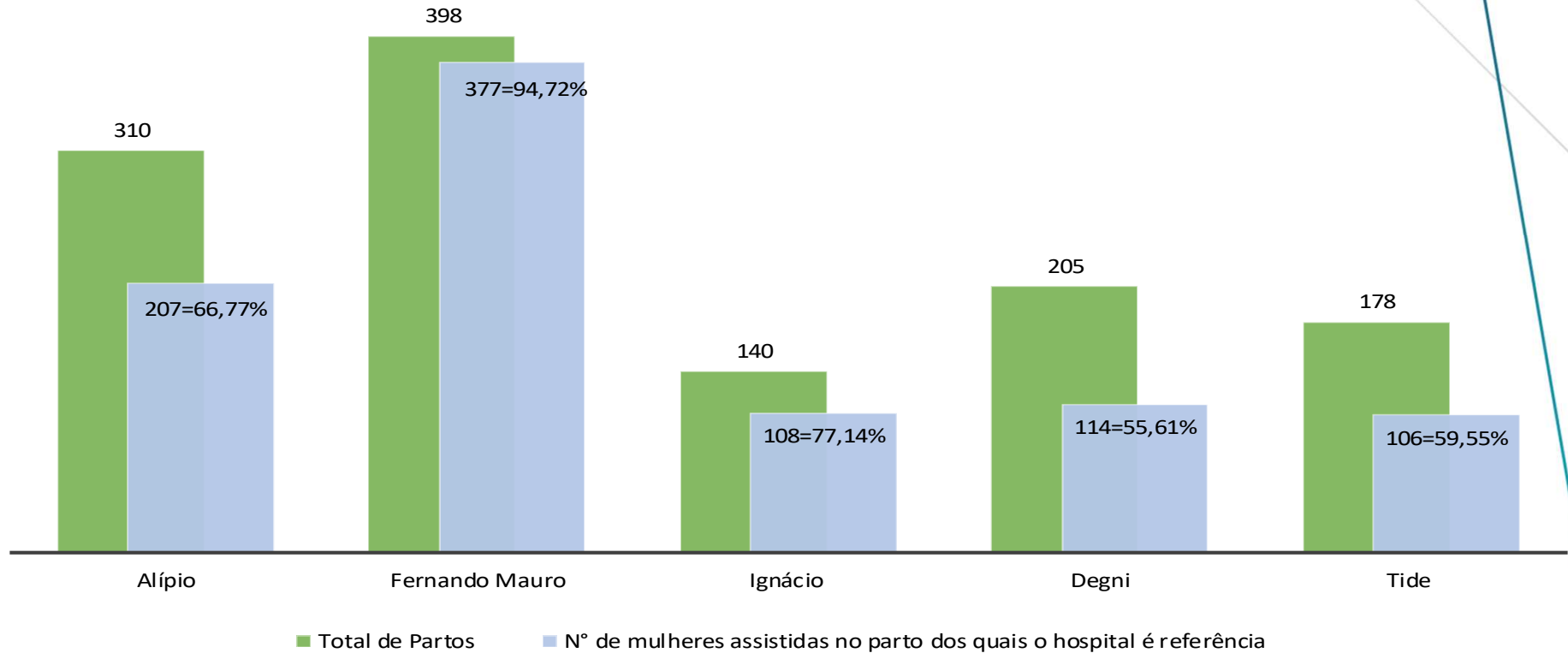
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022

Comparativo Histórico	
JULHO	2021
Consulta de Pré-Natal	80,36%



# Parto no hospital de referência – Julho de 2022

N = 1530  
 $\bar{X}$  = 74%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.  
 Meta: ↑ ≥ 55%

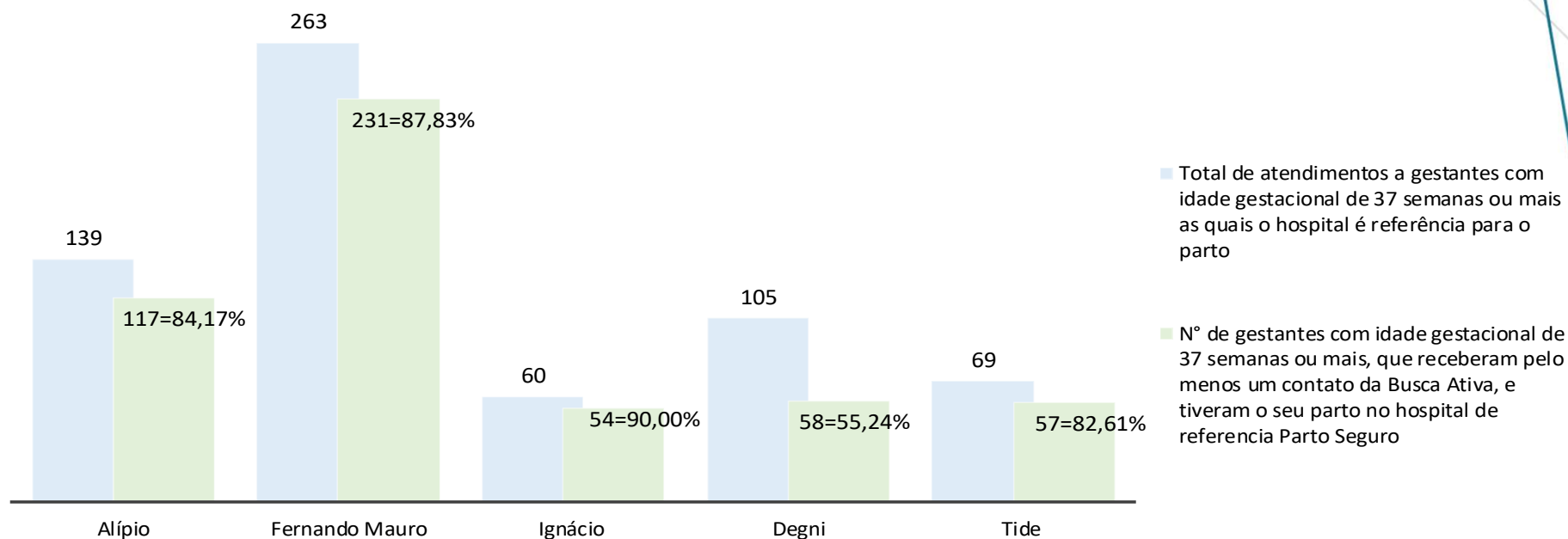
Comparativo Histórico	
JULHO	2021
Parto da Referência	51,31%

Obs 1: Retirado desse Slide os hospitais Vila Nova Cachoeirinha, Waldomiro de Paula e Servidor, pois não temos atuação no PSGO.



# Total de retorno para o parto das gestantes que receberam pelo menos um contato telefônico efetivo das enfermeiras obstetras pela Busca Ativa – Julho de 2022

N = 517  
 $\bar{x}$  = 80%



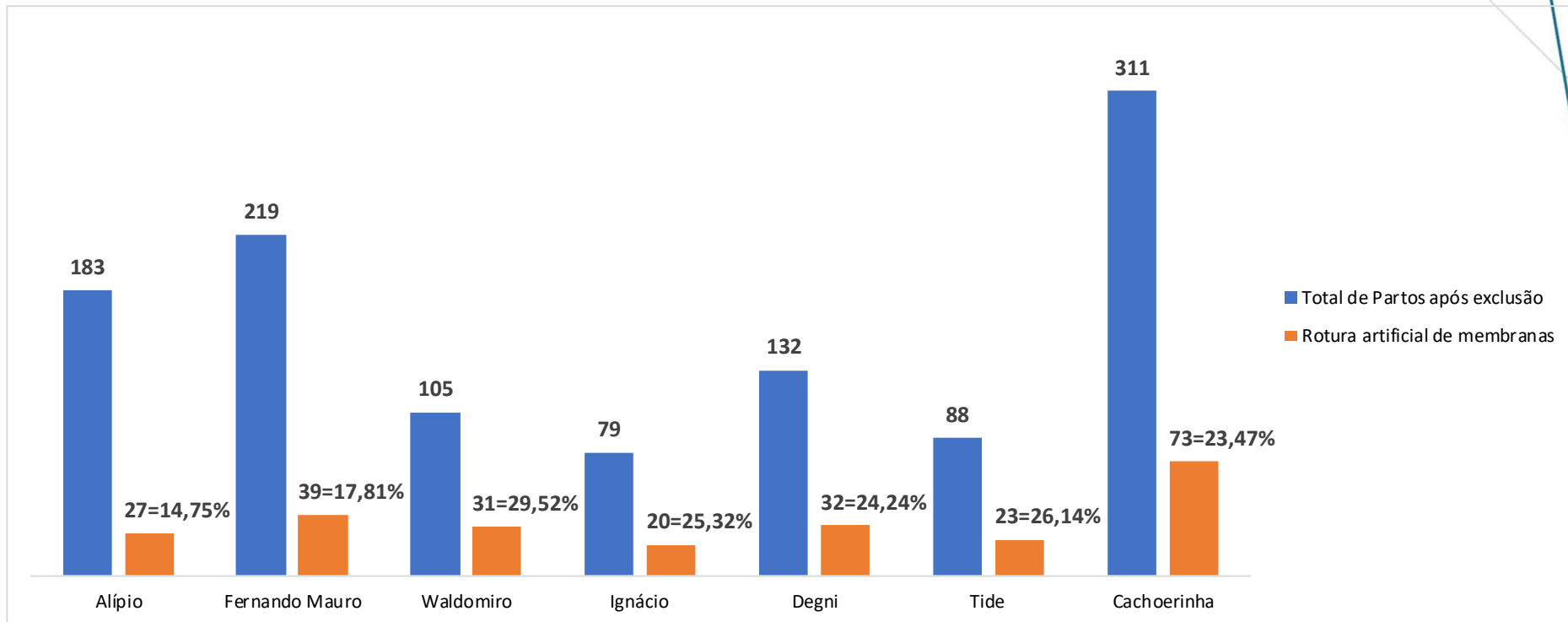
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↑ ≥ 55%

Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Busca Ativa Retorno	67,08%	83,38%	83,00%

# \* Rotura artificial de membranas – Julho de 2022

N = 39  
 $\bar{X}$  = 21%



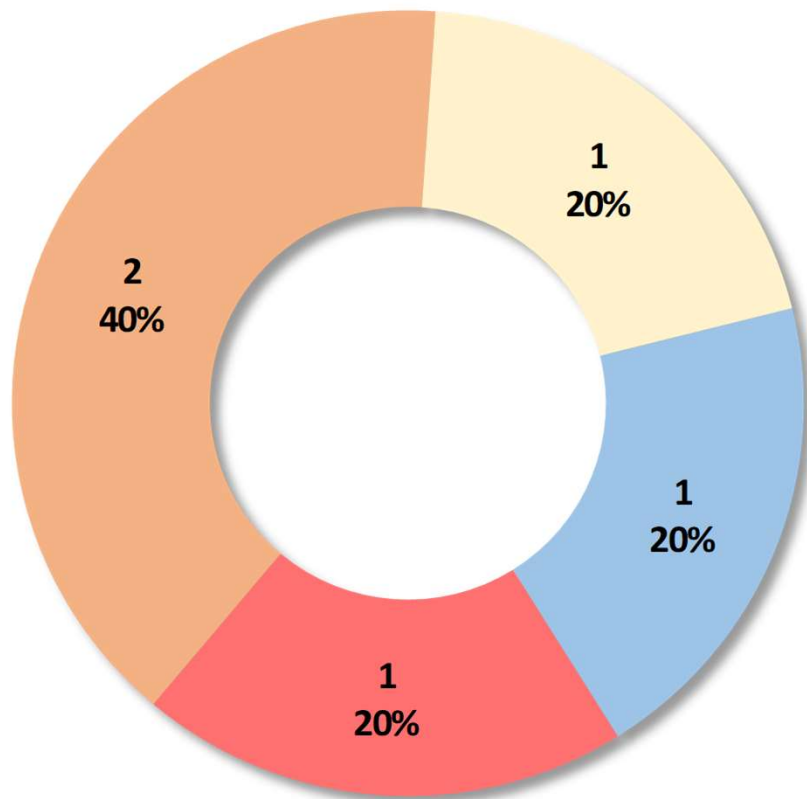
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.  
Meta: = ↓ ≤ 20%

OBS 1: 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 – Julho de 2022

N = 05  
 $\bar{X}$  = 0,24 %

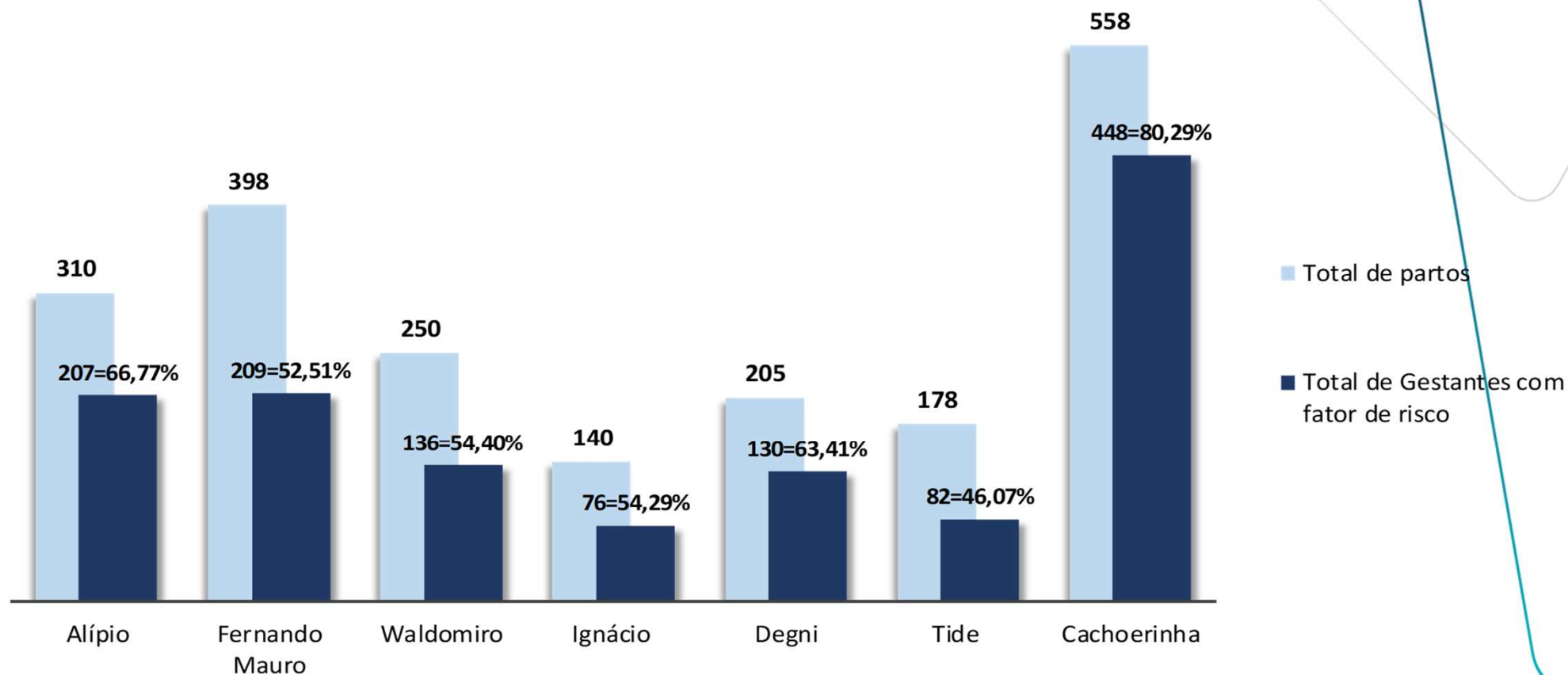


- Deficiência Auditiva
- Deficiência Visual
- Deficiência Física
- Deficiência Intelectual
- Deficiências Múltiplas ( 2 ou mais)

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

## Partos em gestantes com algum fator de risco – Julho de 2022

N = 1309  
 $\bar{X}$  = 62,72%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

OBS 1: Hospitais de Alto Risco:

- 1) Prof. Dr. Alípio Correa Netto
- 2) Maternidade Prof. Mário Degni
- 3) Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha
- 4) Vila Nova Cachoeirinha

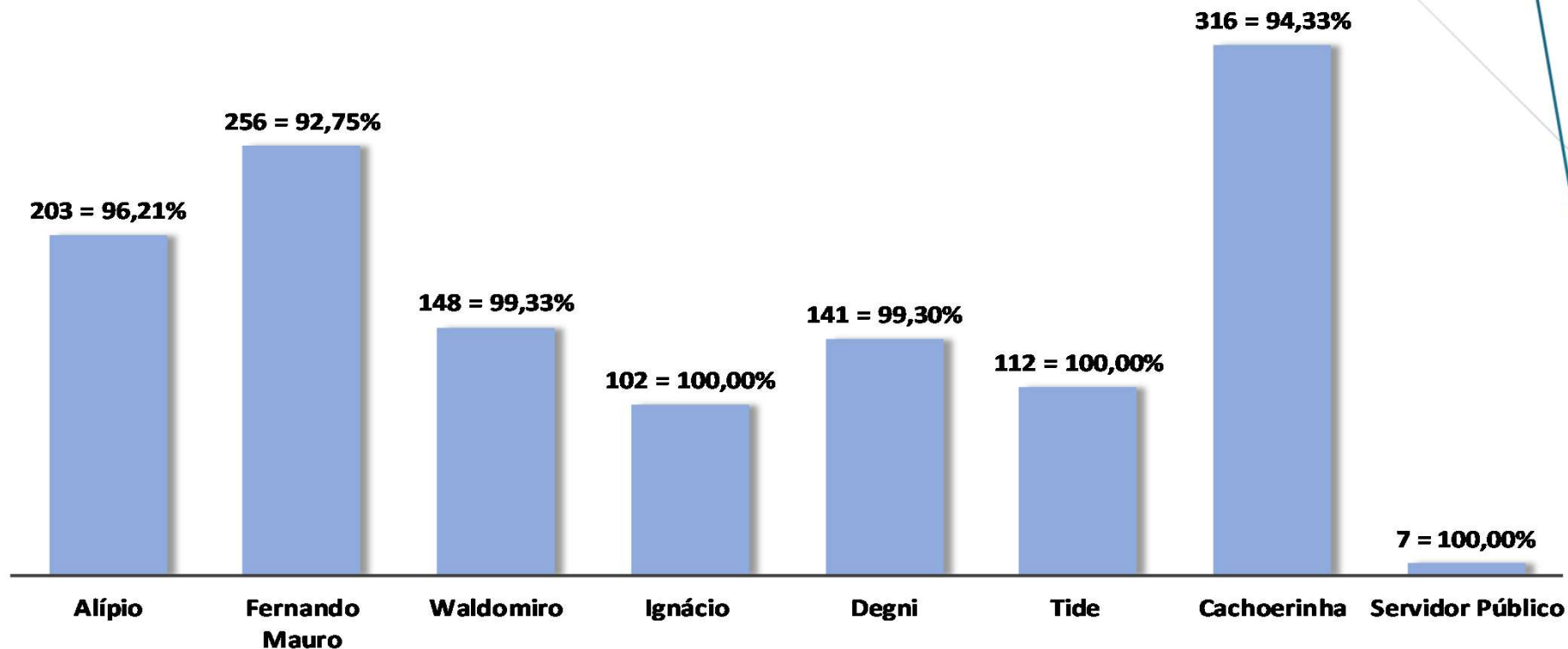
Comparativo Histórico	
JULHO	2021
1223	61,31%





# \*Monitoramento das parturientes com Partograma – Julho de 2022

N = 1285  
 $\bar{X}$  = 97,74%



Comparativo Histórico		
JULHO	2020	2021
Partograma	83,81%	99,33%

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

Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↑ ≥ 95%

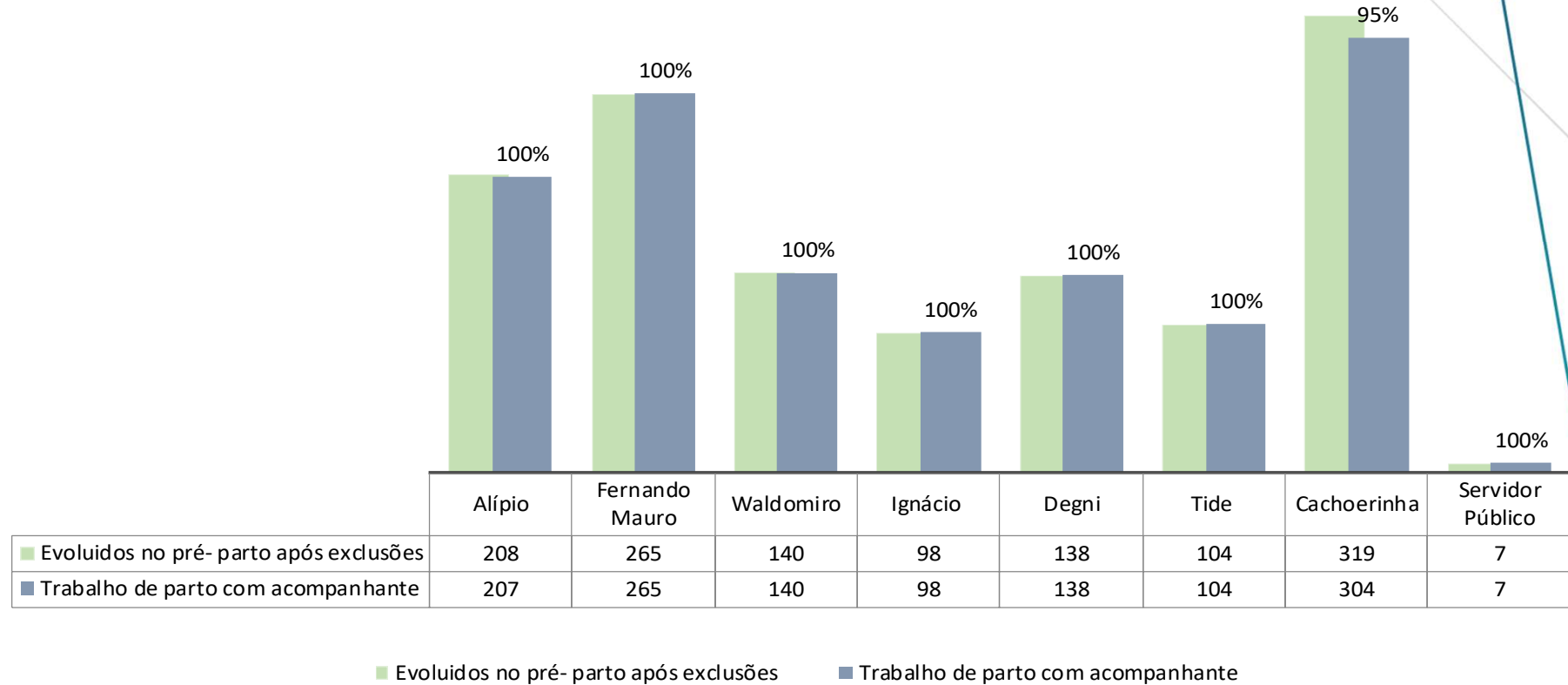
OBS 1: Houve mudança na coleta do indicador, o parto expulsivo passou de melhorias para exclusões, a partir de Dezembro /2021 contribuindo para melhora do indicador

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS – PRESENÇA DE PARTOGRAMA.

# \* Acompanhante no trabalho de parto – Julho de 2022

N = 1263

$\bar{X}$  = 99%



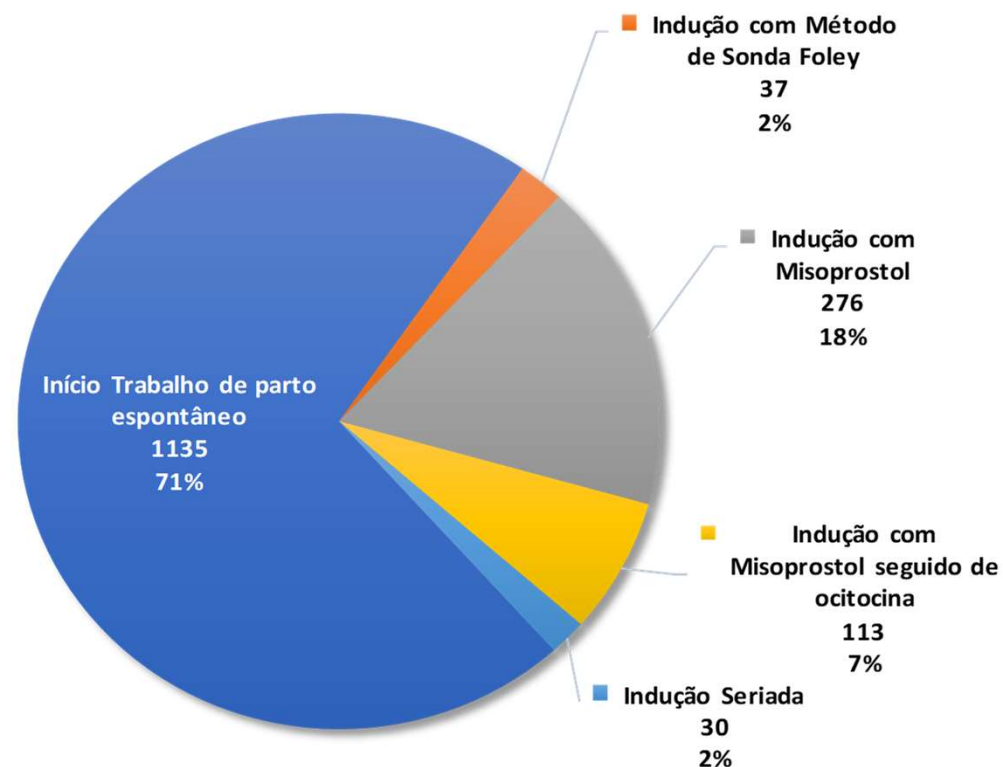
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.

Mês de Referência : Julho 2022.

Meta: ↑ ≥ 95%.

**\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS**

# Tipo de início do trabalho de parto – Julho de 2022

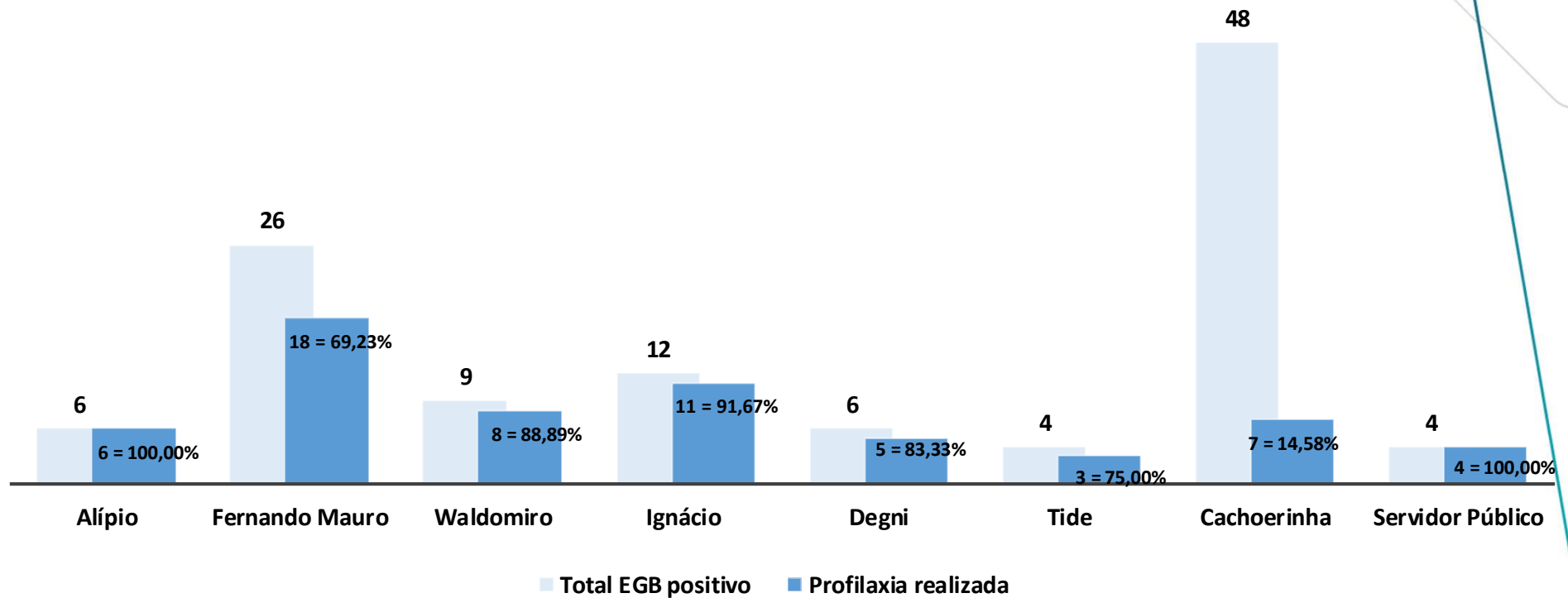


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

Comparativo Histórico				
Mês	Exclusão : Indicação de 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	
jul/21	23,22%	59,65%	16,40%	23,94%
jul/22	21,14%	51,36%	17,97%	30,67%

# Cobertura profilática do “Streptococcus Agalactiae” – Julho de 2022

N = 62  
 $\bar{X}$  = 77,84%

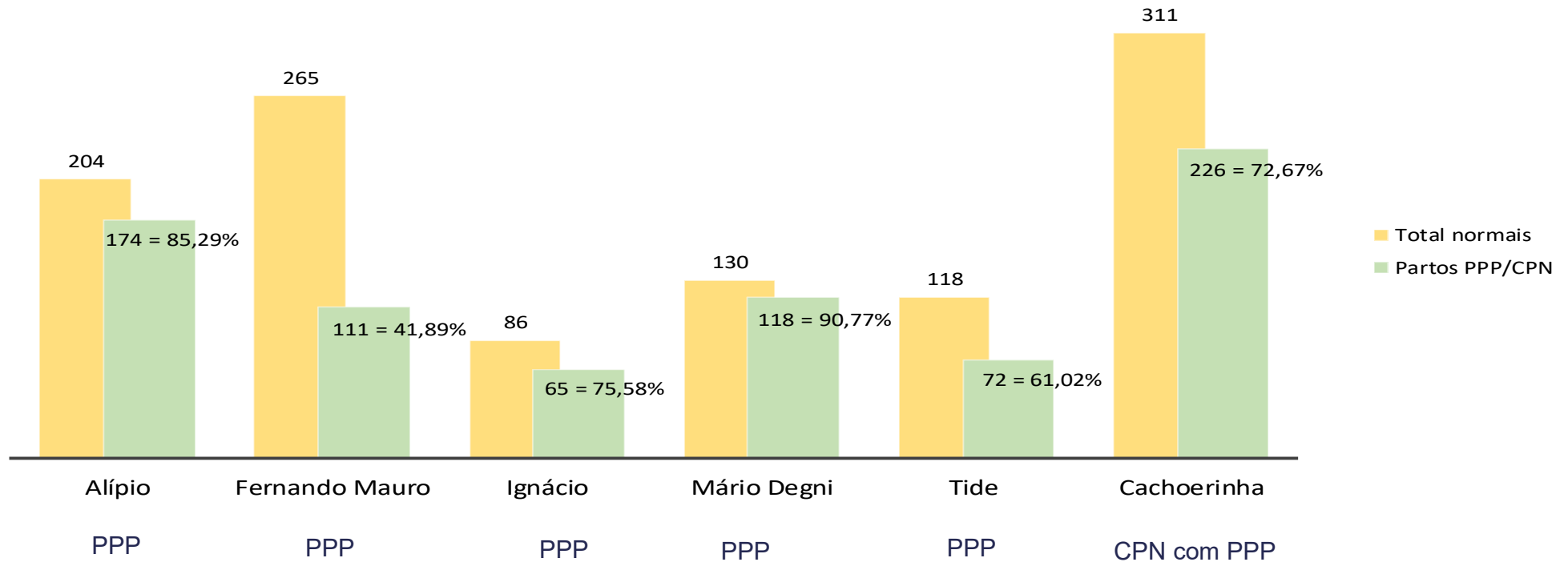


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

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

# Total de partos no PPP – Julho de 2022

N = 766  
 $\bar{X}$  = 71,20%

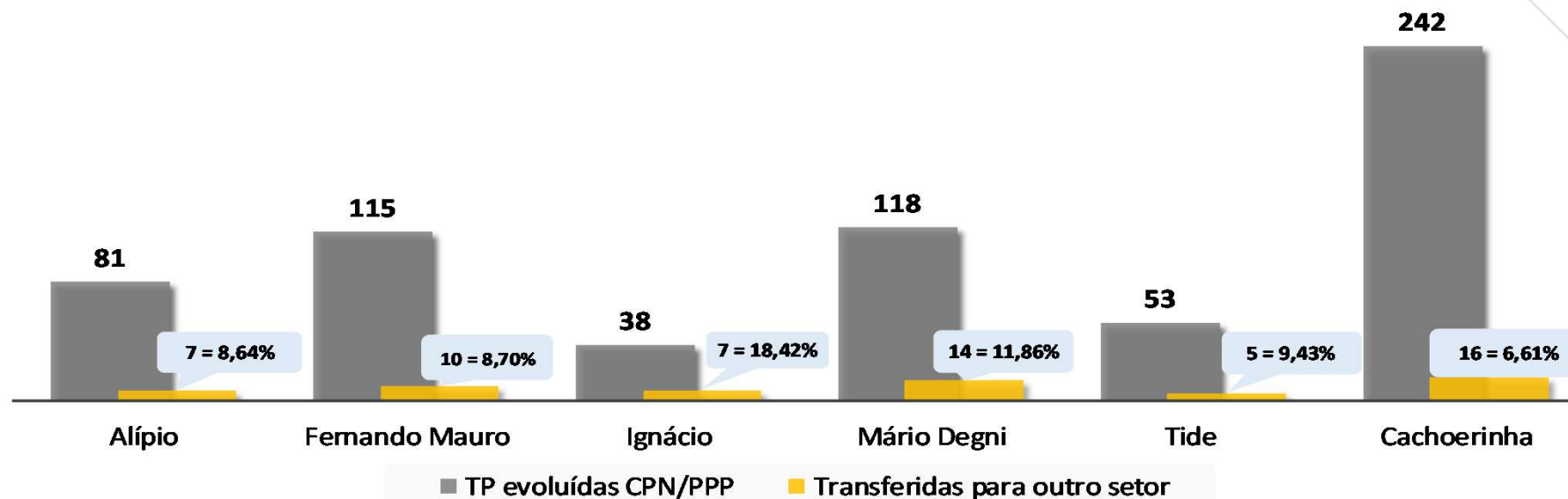


**Fonte:** Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.  
Meta: ↑ ≥ 40%

OBS 1 : Neste gráfico constam os hospitais que dispõe de CPN e de quarto PPP.  
Justificativa: Fernando Mauro não alcançou a meta devido a falta de espaço no setor , e o quarto PPP é ocupado por puérperas.

# Percentual de transferências do PPP – Julho de 2022

N = 59  
 $\bar{X} = 10,61\%$



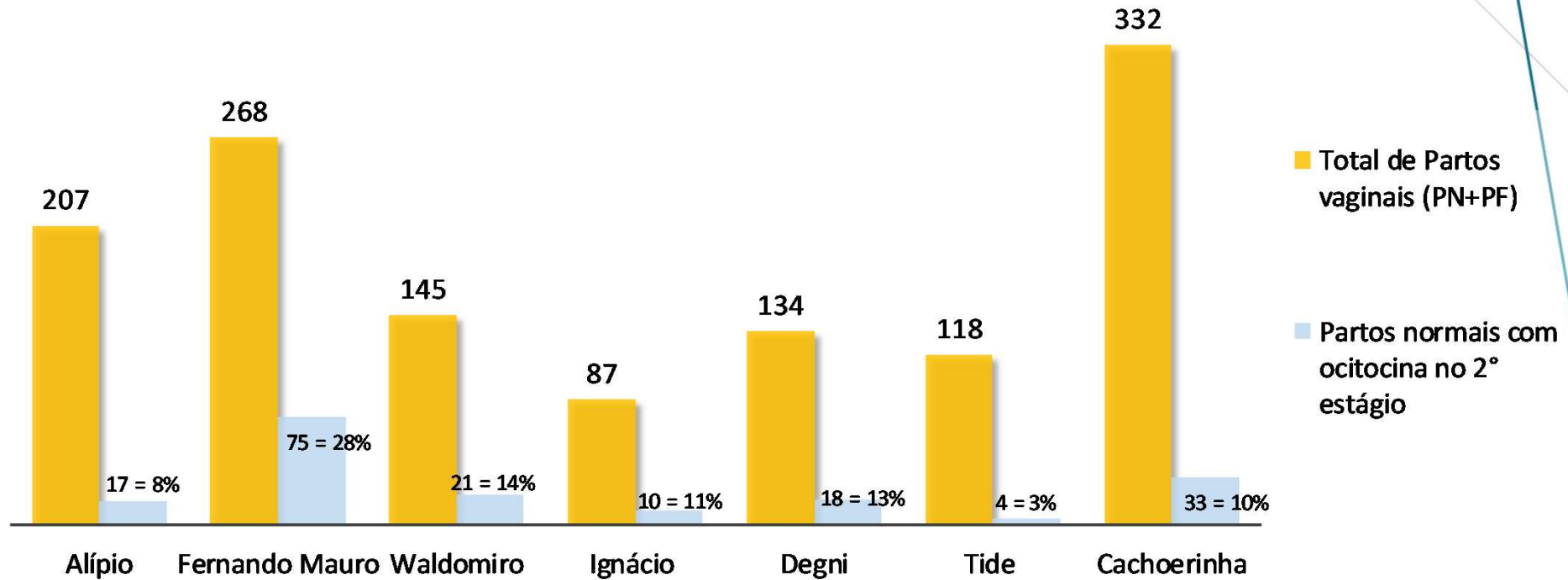
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

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

Hospitais	Motivo das transferências				Total
	Solicitação médica	Parto vaginal operatório	Indicação cirúrgica	Vitalidade fetal alterada	
Alípio	1	0	5	1	7
Fernando Mauro	0	1	9	0	10
Ignácio	2	0	5	0	7
M Degni	0	4	5	5	14
Tide	0	0	5	0	5
Cachoeirinha	8	4	3	1	16
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>32</b>	<b>7</b>	<b>59</b>

# \*Partos vaginais com ocitocina no 2º estágio Julho de 2022

N = 178  
 $\bar{X}$  = 12%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

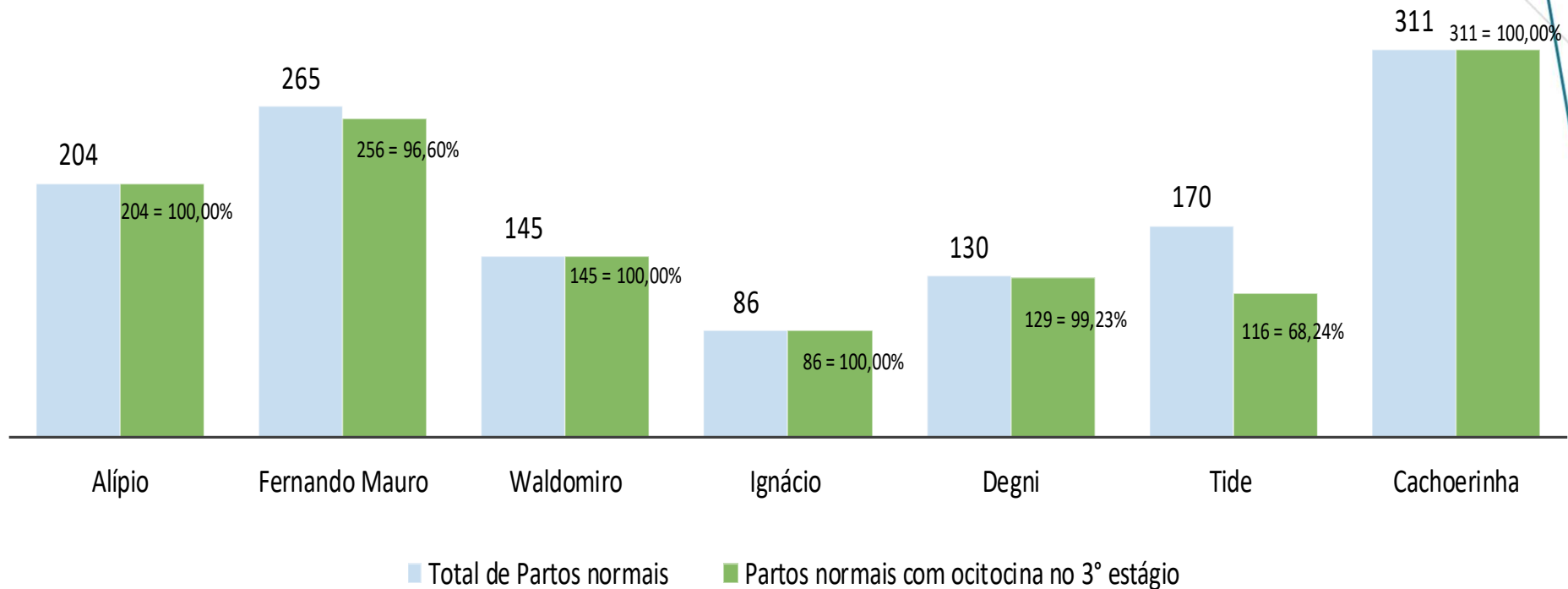
Meta: ↓ ≤ 20%

Comparativo Histórico	
JULHO	2021
Ocitocina no 2º estágio PN	16,75%

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

## \*Uso de Ocitocina 3º estágio de partos normais

N = 1253  
 $\bar{X}$  = 95,51%



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

Mês de Referência: Julho 2022.

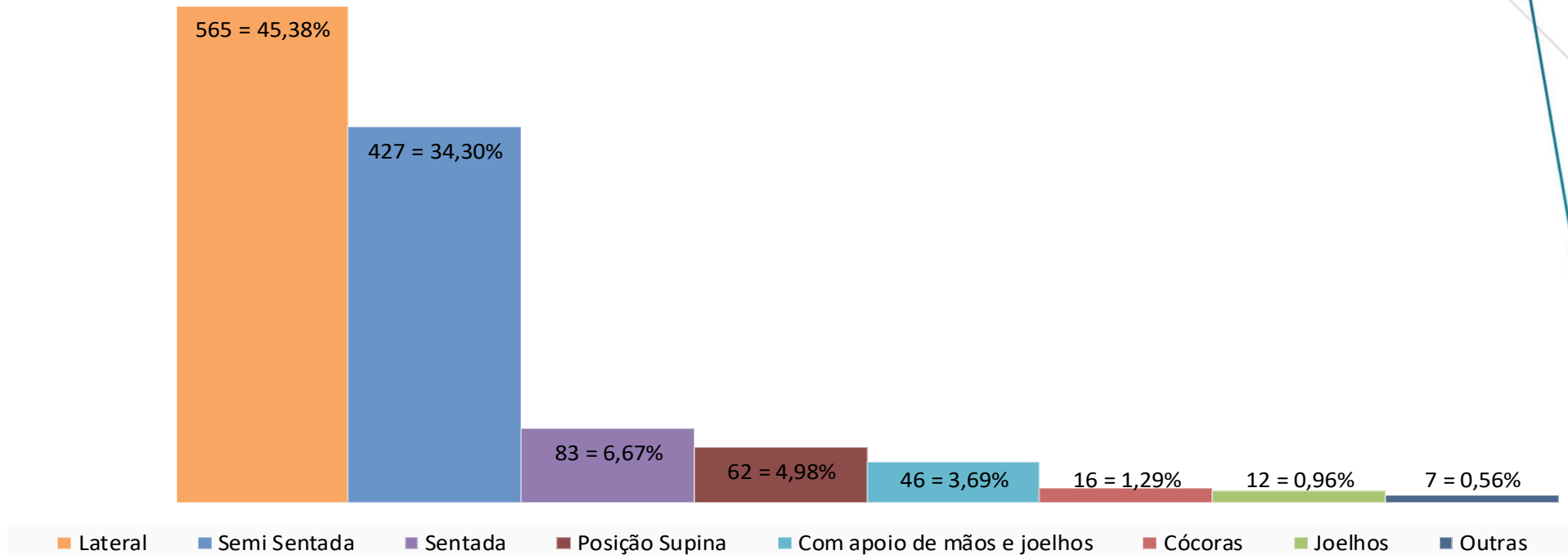
Meta: ↑ ≤ 96%.

\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS – USO DE OCITOCINA 3º ESTÁGIO DE PARTOS NORMAIS



# \*\*Posições no parto normal – Julho de 2022

Total de partos normais após exclusão: 1245  
 $\bar{x}$  de partos normais em posições não supina = 95,55%

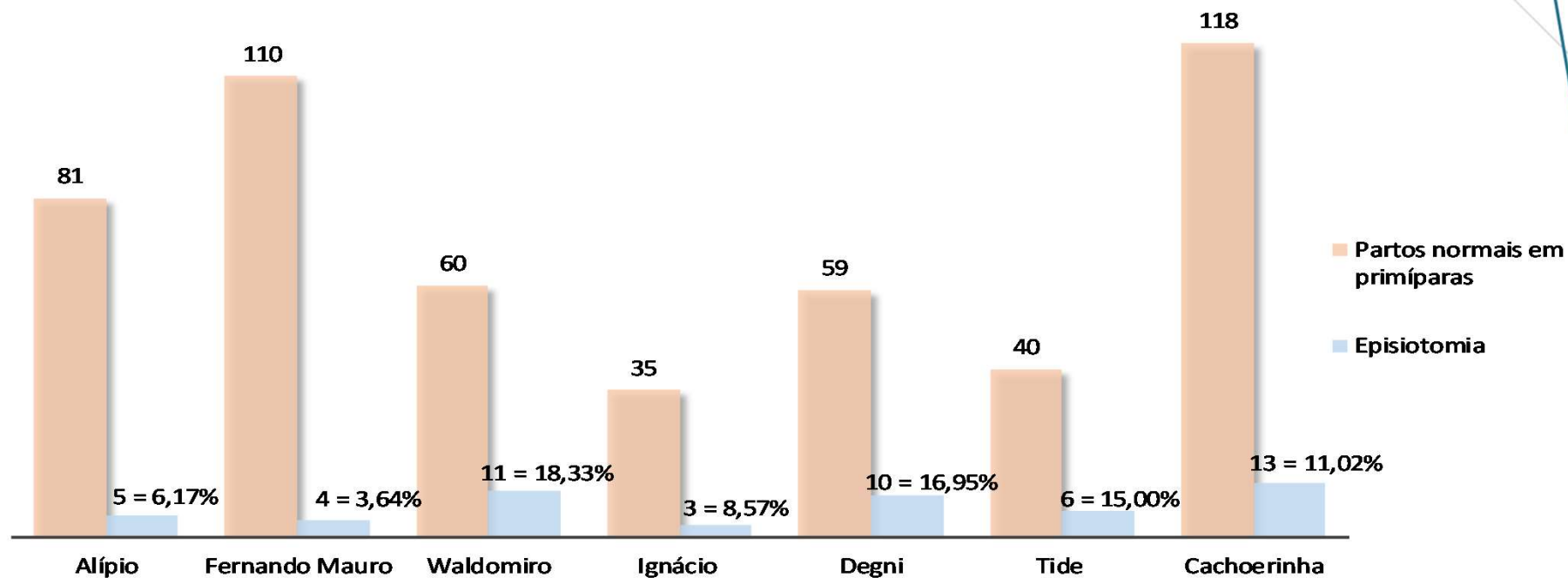


**Fonte:** Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Julho 2022  
Meta: ↑ ≥ 95% não supina.

**\*INDICADOR DE BOAS PRATICAS**

# \*Taxa de episiotomia em primíparas – Julho de 2022

N = 52  
 $\bar{x}$  = 11%



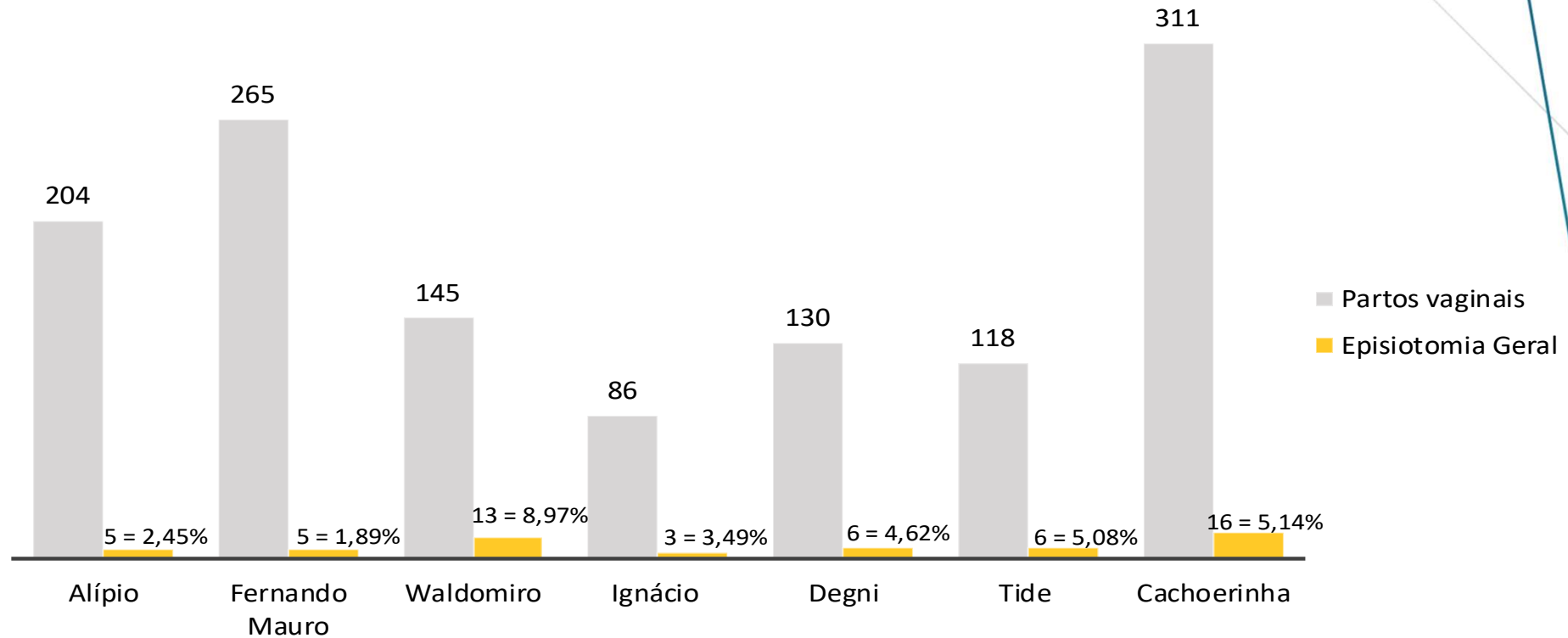
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022  
Meta: ↓ ≤ 15%.

OBS 1: 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 – Julho de 2022

N = 54  
 $\bar{x}$  = 4,5%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022  
 Meta: ↓ ≤ 10%.

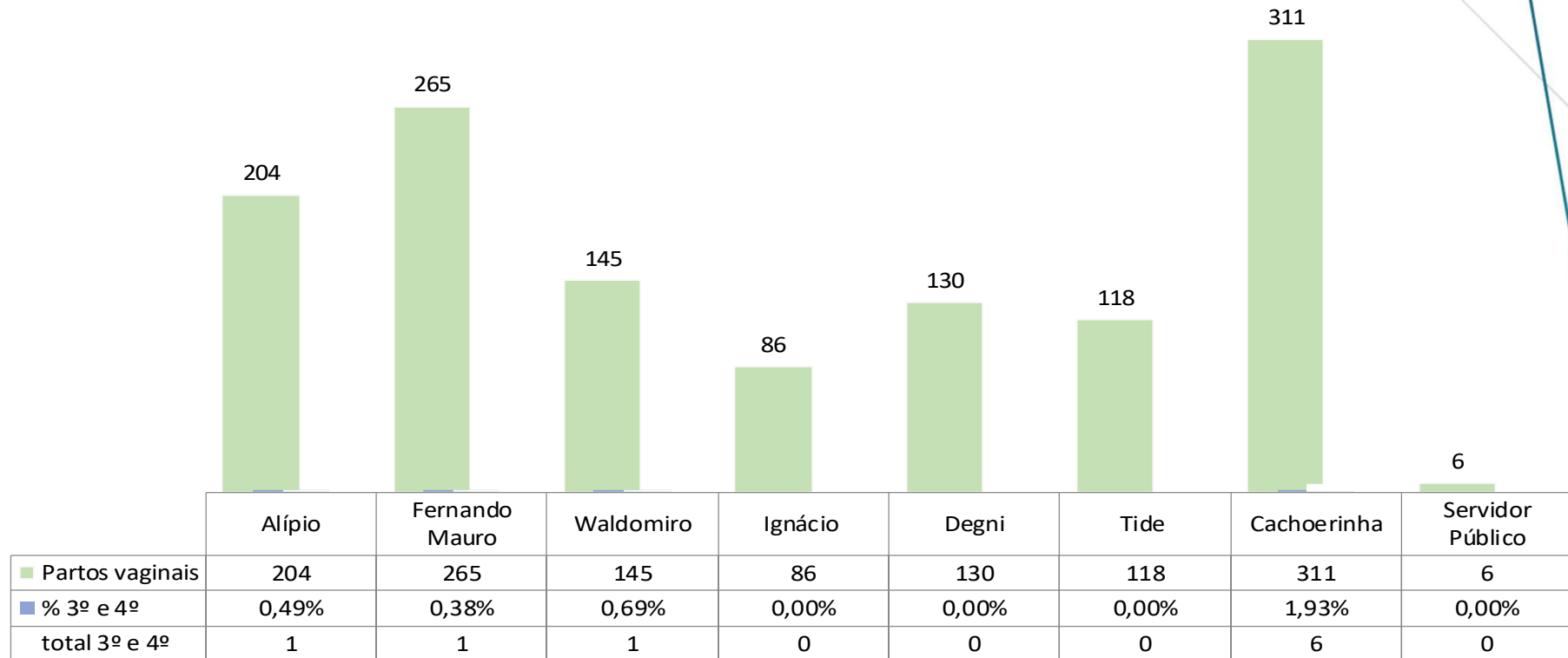
Comparativo Histórico		
JULHO	2020	2021
Episiotomia Geral	6,56%	6,54%

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal com equipe de enfermagem incompleta e modelo do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana não incorporada completamente.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS

# Lacerações perineais – Julho de 2022

Lacerações de 3º e 4º N = 09  
 $\bar{X} = 0,50\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022.  
 Meta 3º e 4º: ↓ ≤ 0,5%

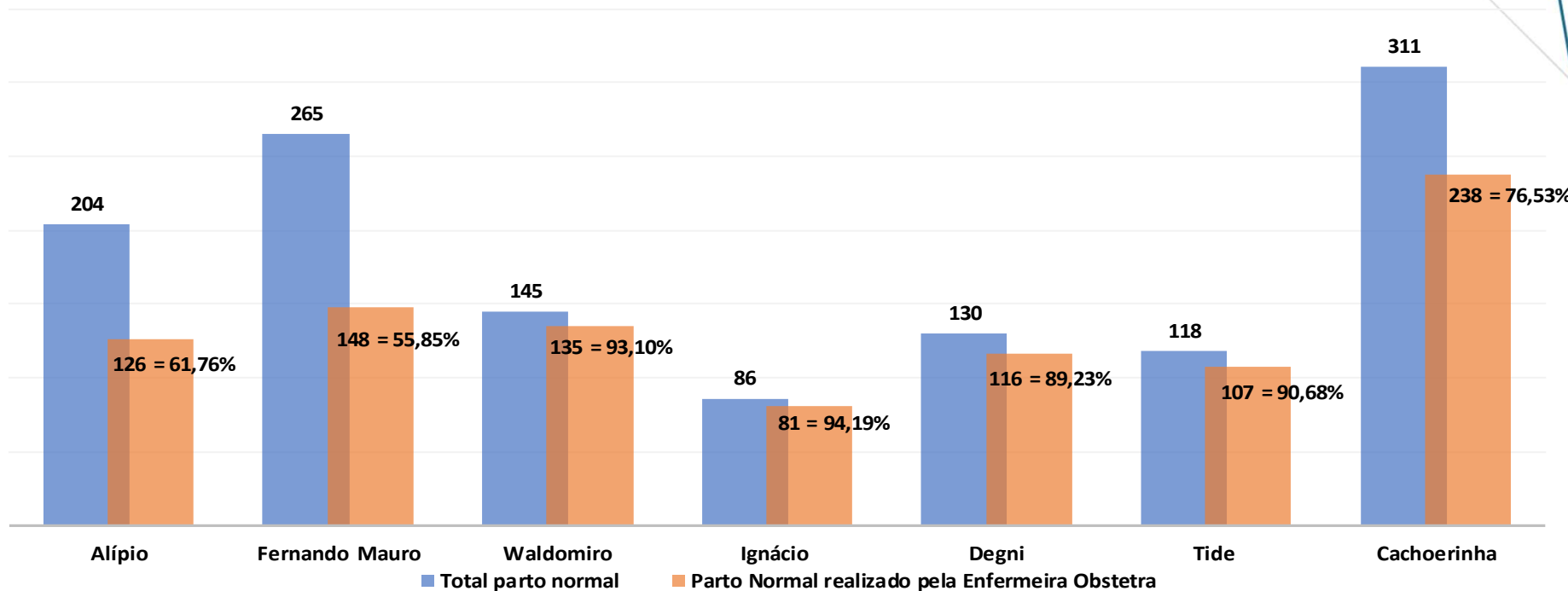
Comparativo Histórico					
jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22
0,88%	0,96%	0,77%	0,96%	0,32%	1,25%

OBS: Nesse indicador retirado o HSPM, partos realizados apenas por médicos e residentes não funcionários do Parto Seguro

# Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total partos normais – Julho de 2022

N = 951

$\bar{X}$  = 80%



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

Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↑ ≥ 70%

Comparativo Histórico	
JULHO	2021
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos Normais)	82,08%

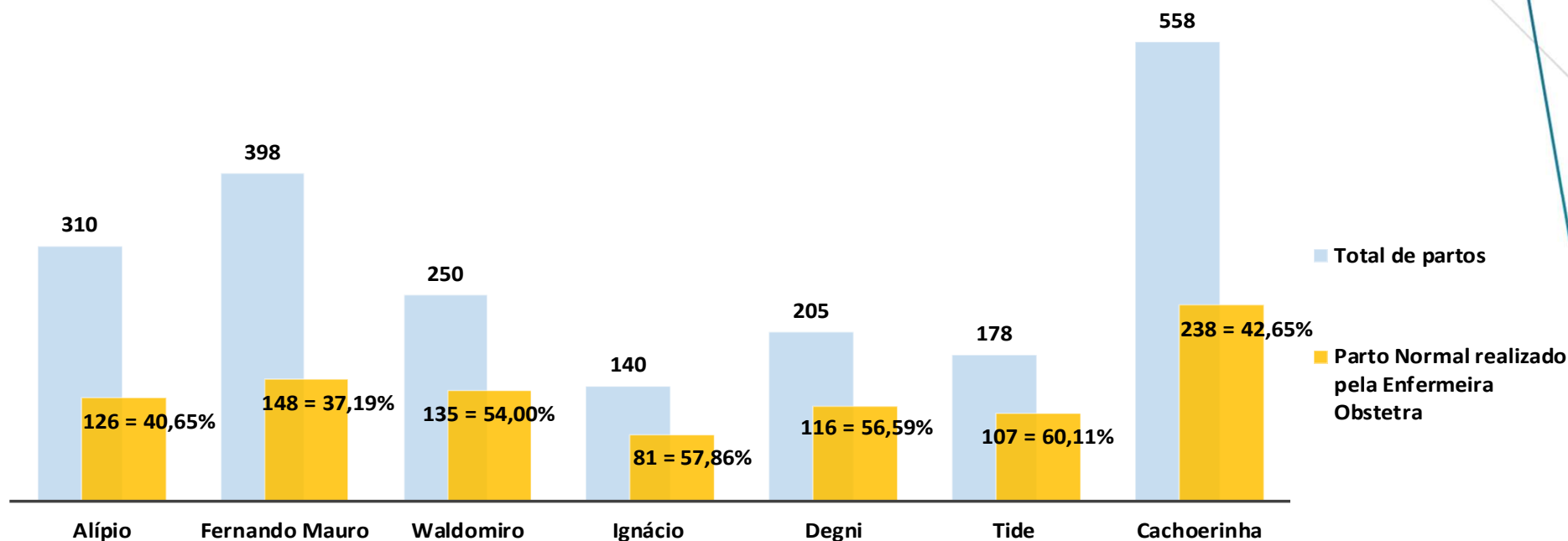
OBS 1: Não Incluído o Hospital do Servidor Público Municipal HSPM nesse gráfico pois não adotou Enfermeira Obstetras para realização de partos.

OBS 2: No Hospital Vila Nova Cachoeirinha foram considerados os partos realizados no CPN.

# Parto normal realizado pela enfermeira obstetra pelo total de partos - Julho de 2022

N = 951

$\bar{X}$  = 50%



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

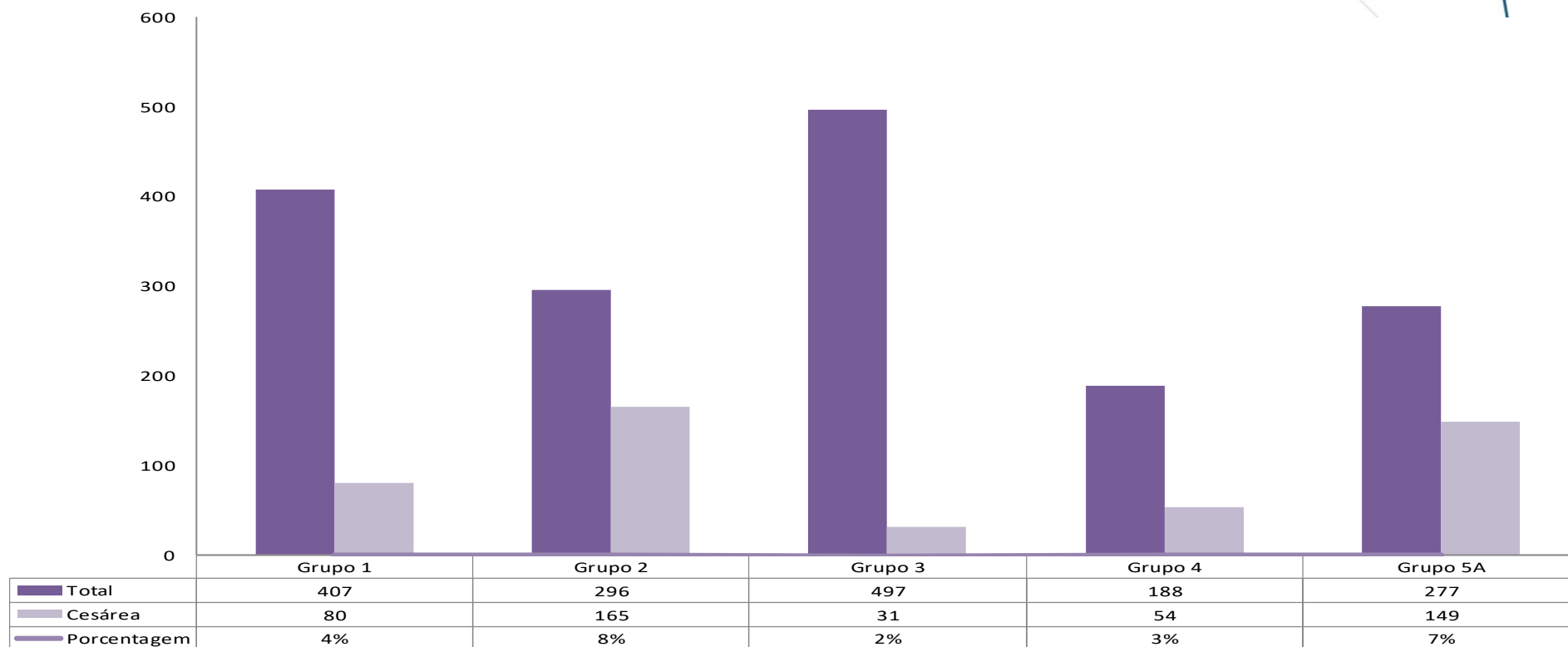
Mês de Referência: Julho 2022.

Meta:  $\uparrow \geq 50\%$

Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Parto Normal Realizado pela Enfermeira Obstetra (Total de partos)	81,78%	81,78%	81,78%

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

# Quantidade de casos de indicações de cesárea para estudo mensal dos grupos predominantes da Classificação de Robson – Julho de 2022



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

Mês de Referência: Julho 2022

Meta ↑ ≥ 50%.

OBS 1: Grupo 5B não é apresentado por não possibilitar ação na diminuição da Cesárea e do Grupo 6 ao Grupo 10 os percentuais são mínimos na contribuição da taxa de Cesárea.

Hospitais	Quantidade total de casos para estudos	A		B	
		Quantidade	Grupo	Quantidade	Grupo
Alípio	15	9	G2	6	5A
F. Mauro	28	14	5A	14	G2
Waldomiro	27	15	G5A	12	G2
Ignácio	14	8	G2	7	5A
M. Degni	14	10	G2	4	G1
Tide	12	7	G2	5	G1
Cachoeirinha	26	47	G2	50	G5A

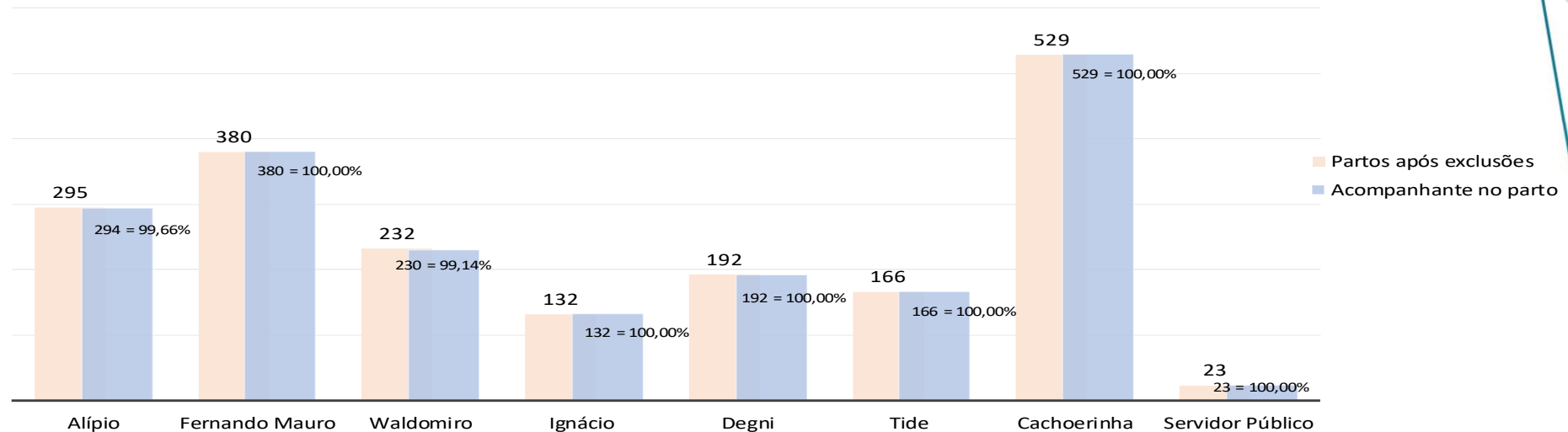
α - Grupos com maior contribuição para as taxas de cesárea por hospital;

β - Grupos com a segunda maior taxa de cesárea por hospital;

\*INDICADOR DE ACOMPANHAMENTO DO RISCO DA CESÁREA.

# \* Presença de acompanhante no parto – Julho de 2022

N = 1946  
 $\bar{X}$  = 99,8%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022  
 Meta : ↑ ≥ 95%.

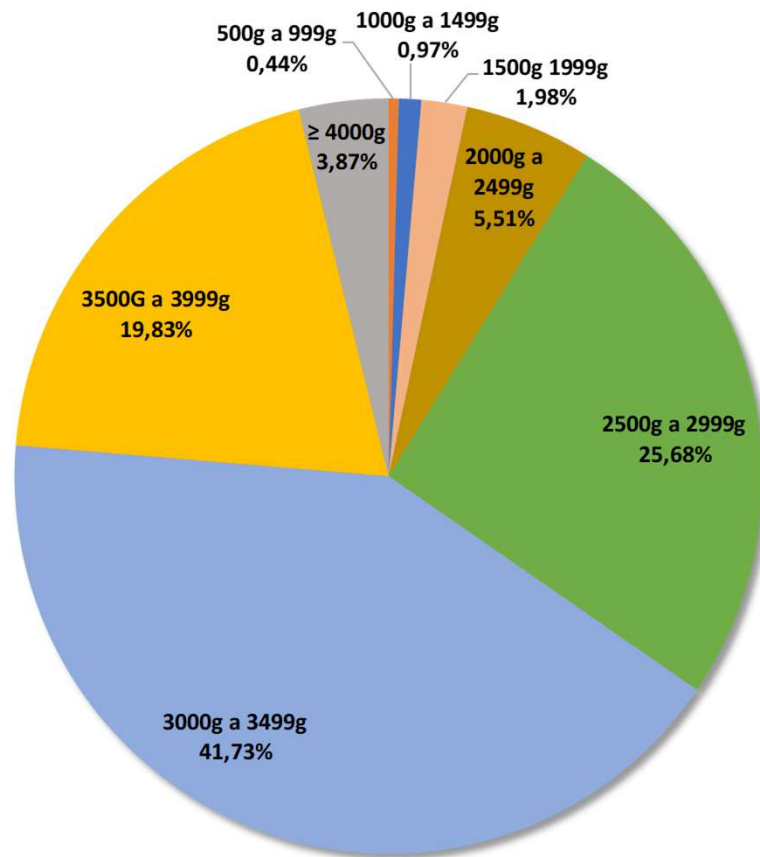
Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Presença de acompanhante no parto	94,84%	60,20%	85,27%

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS



# Classificação dos recém-nascidos por peso ao nascer – Julho de 2022

N = 2068



Peso	%
<500g	0,00%
500g a 999g	0,44%
1000g a 1499g	0,97%
1500g a 1999g	1,98%
2000g a 2499g	5,51%
2500g a 2999g	25,68%
3000g a 3499g	41,73%
3500g a 3999g	19,83%
≥ 4000g	3,87%

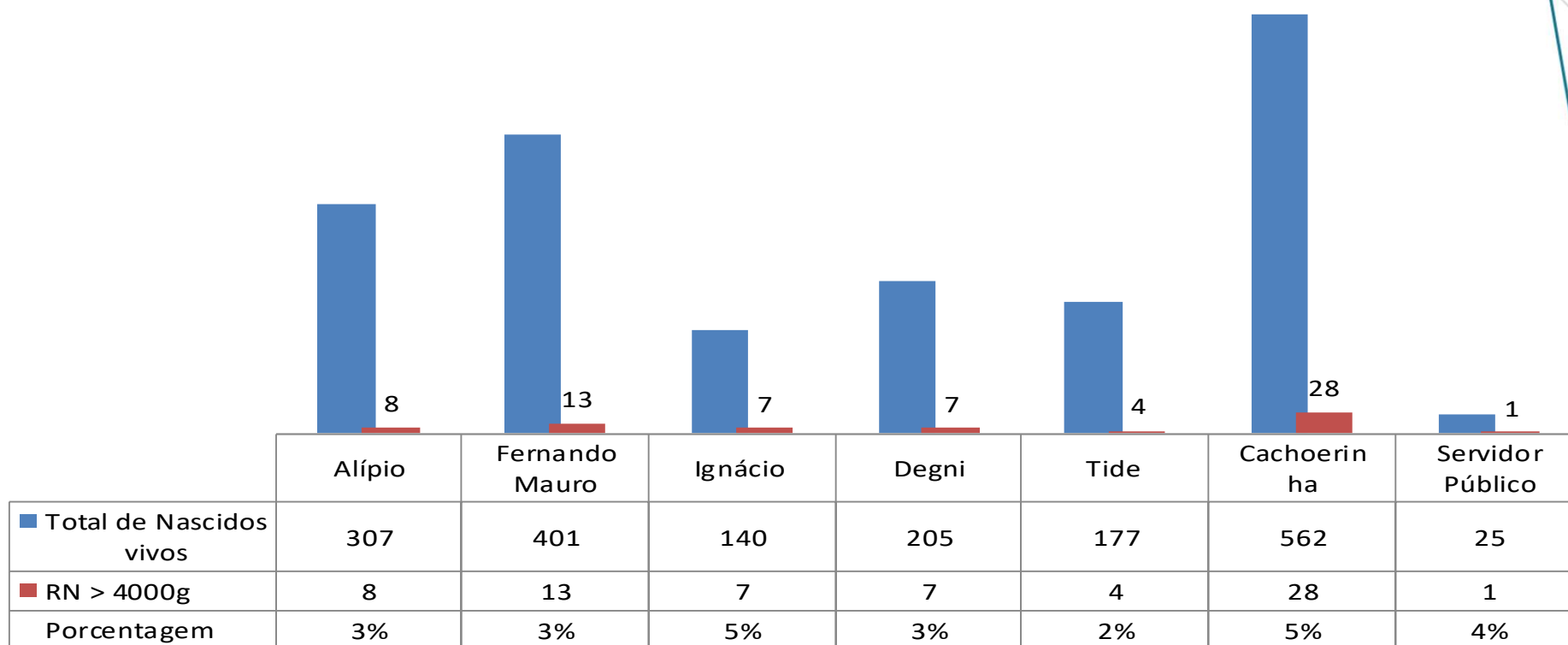
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

# Peso do RN ao nascer > 4.000g – Julho de 2022

N = 80

$\bar{X}$  = 3,64%

Peso do RN ao nascer > 4.000g

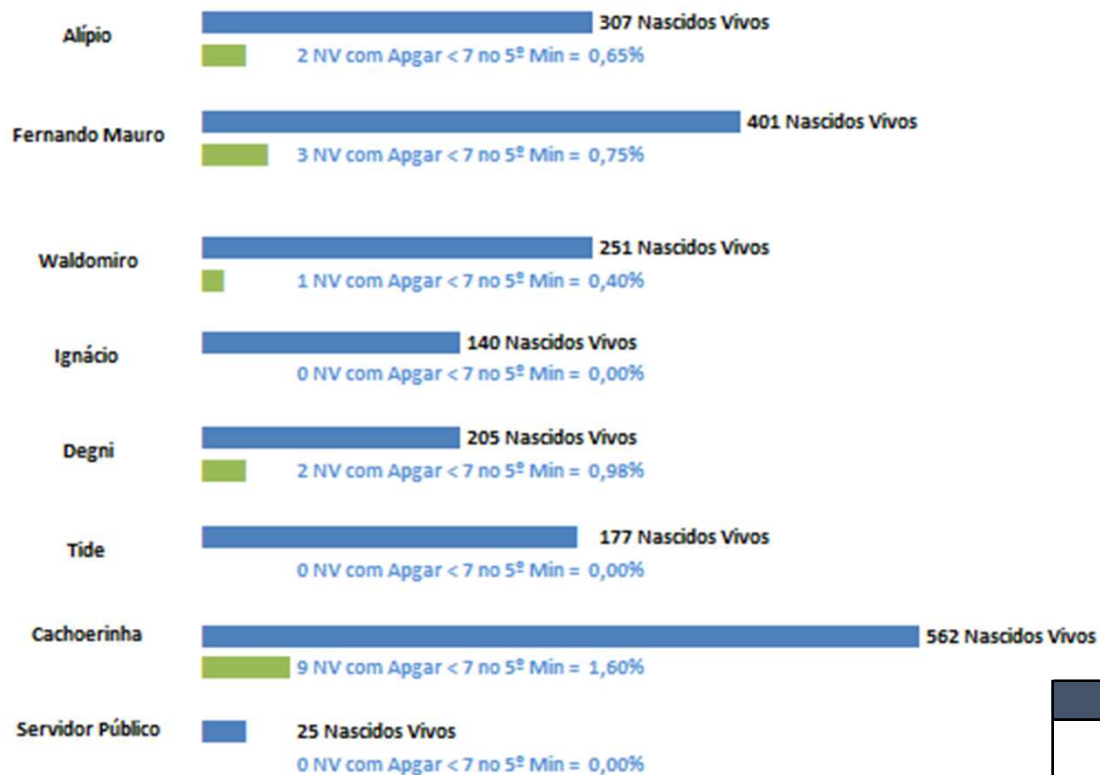


Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

Comparativo Histórico			
Média Anual	2019	2020	2021
Recém-Nascidos com peso > 4000	4,58%	5,15%	4,69%

# Taxa de recém-nascidos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida – Julho de 2022

N = 17  
 $\bar{x}$  = 0,57%



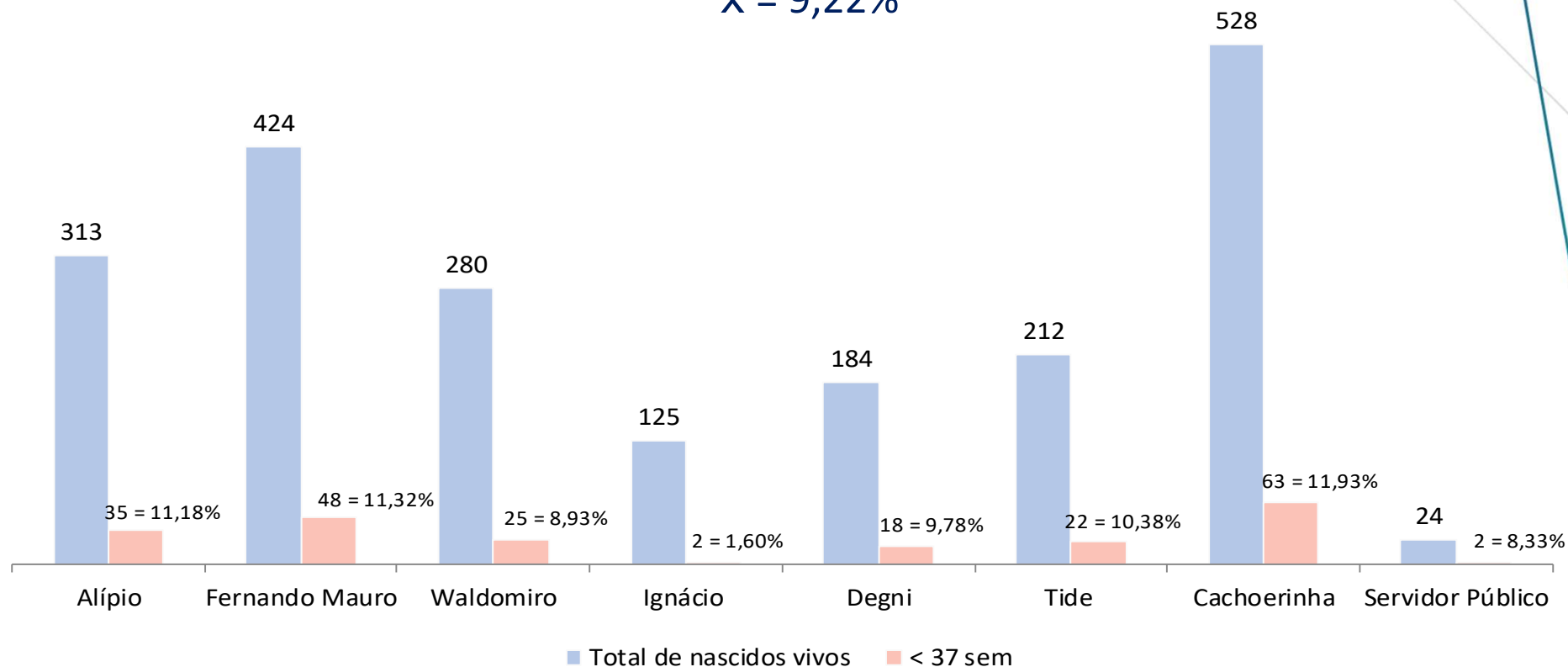
Fonte: Serviço de arquivo médico e estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia  
 Mês de Referência: Julho 2022.

Nascidos vivos com Apgar < 7 no 5º minuto de vida		
	Pré Termo	Termo
Reanimação dos Rn's	4	13
Total	17	
	Pré Termo	Termo
Destinos dos RNs com apgar < 7 no 1º minuto		
UTI	3	11
UCIN	0	1
AC	0	1
SVO	1	0
Total	4	13

Comparativo Histórico				
	JUNHO	2019	2020	2021
Apgar < 7 no 5º minuto de vida		0,68%	0,52%	0,72%

# Classificação dos Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas - Julho de 2022

N = 215  
 $\bar{X}$  = 9,22%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022.

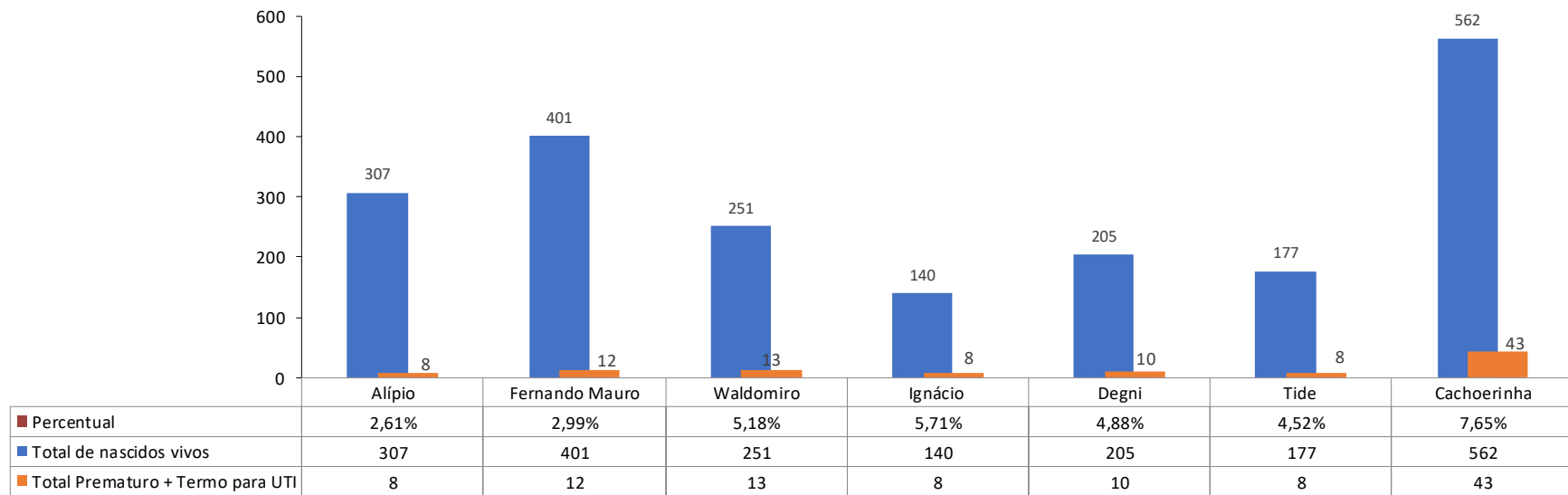
Comparativo Histórico			
Média Anual	2019	2020	2021
Recém-nascidos por idade gestacional < 37 semanas	8,00%	10,12%	9,13%

# RN encaminhados à UTI NEO - Julho de 2022

N = 102

$\bar{X}$  = 4,73%

RN encaminhados à UTI NEO



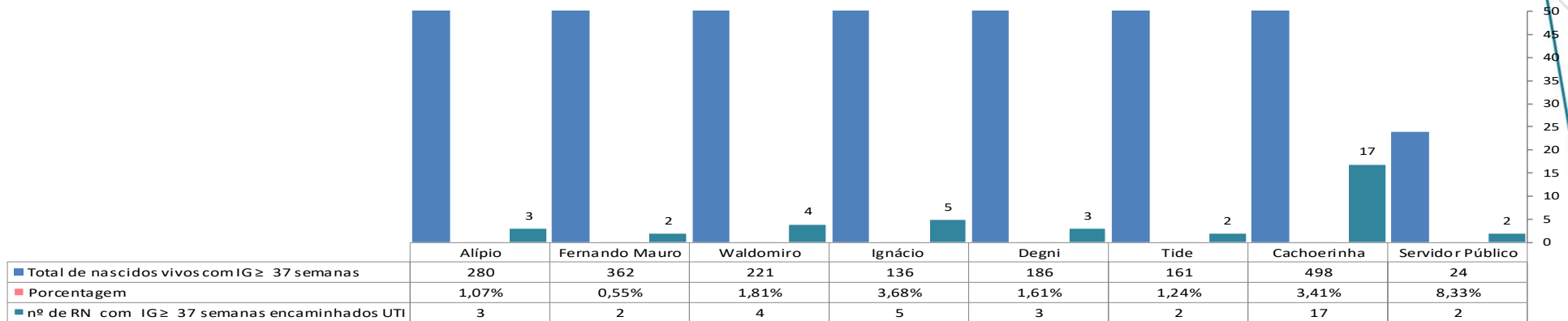
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Julho 2022.

OBS 1 : Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana

# Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG $\geq 37$ semanas - Julho de 2022

N = 39

$\bar{x} = 2,08\%$



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
Mês de Referência: Julho 2022.

Comparativo Histórico		
JULHO	2019	2020
Taxa de recém-nascidos encaminhados à UTI neonatal com IG $\geq 37$ semanas	1,37%	1,47%

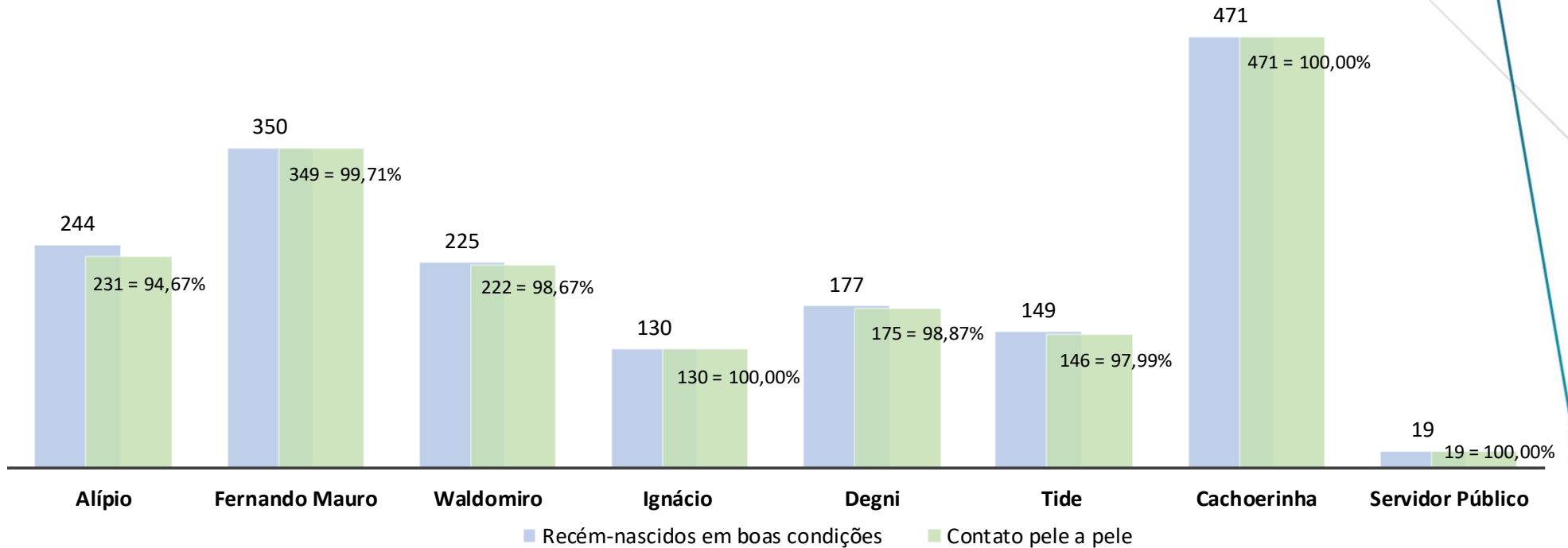
Hospitais	Desconforto respiratório	Mal Formação	Anóxia	Infecção	Bradicardia
<b>Alípio</b>	3	0	0	0	0
<b>Fernando Mauro</b>	2	0	0	0	0
<b>Waldomiro</b>	3	0	1	0	0
<b>Ignácio</b>	4	1	0	0	0
<b>Degni</b>	2	1	0	0	0
<b>Tide</b>	0	0	0	2	0
<b>Cachoeirinha</b>	9	0	1	0	6
<b>Servidor Público</b>	2	0	0	0	0
<b>Total</b>	25	2	2	2	6

OBS 1: Excluído no momento o Hospital do Servidor Público Municipal por não estar incorporado todo o modelo assistencial do Programa Parto Seguro à Mãe Paulistana .

# Contato pele a pele Mãe e Bebê - Julho de 2022

N = 1.743

$\bar{X}$  = 98,74%



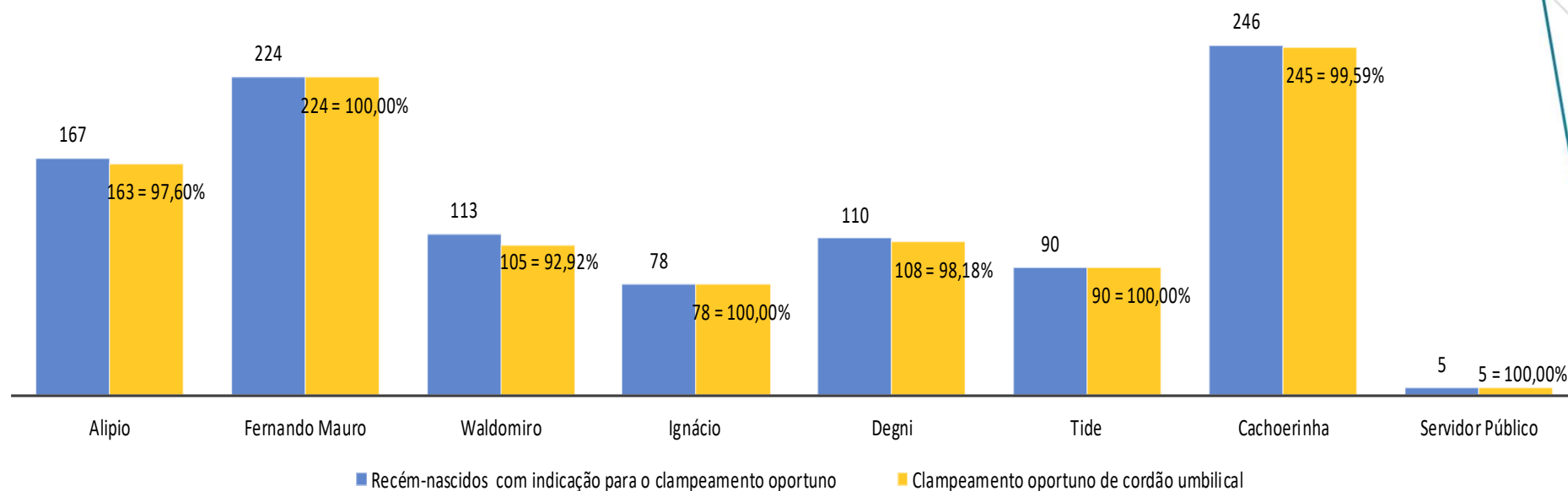
Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Contato pele a pele	91,41%	94,30%	98,06%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022  
 Meta ↑ ≥ 92%.

OBS 1: Permanecem com a mãe 1 hora após o parto.

# \*Clampeamento oportuno do cordão umbilical - Julho de 2022

N = 1018  
 $\bar{X}$  = 98,54%



Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Clampeamento oportuno	95,41%	96,09%	95,81%

Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022  
 Meta ↑ ≥ 96%.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).

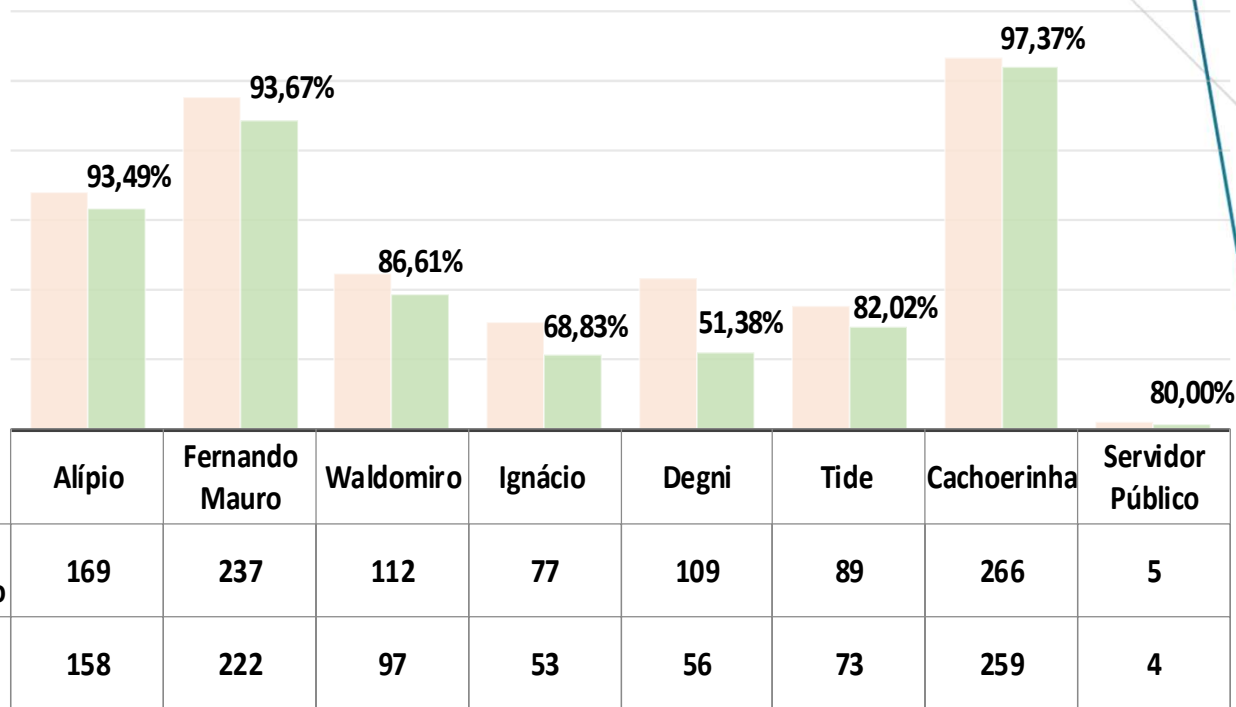




# \*Avaliação inicial do recém-nascido realizada pelo neonatologista sobre o ventre materno - Julho de 2022

N = 922

$\bar{X}$  = 81,67%



Recém-nascidos de partos normais em boas condições para avaliação sobre o ventre materno	169	237	112	77	109	89	266	5
Avaliação inicial do recém nascido realizada pelo neonatologia sobre o ventre materno	158	222	97	53	56	73	259	4

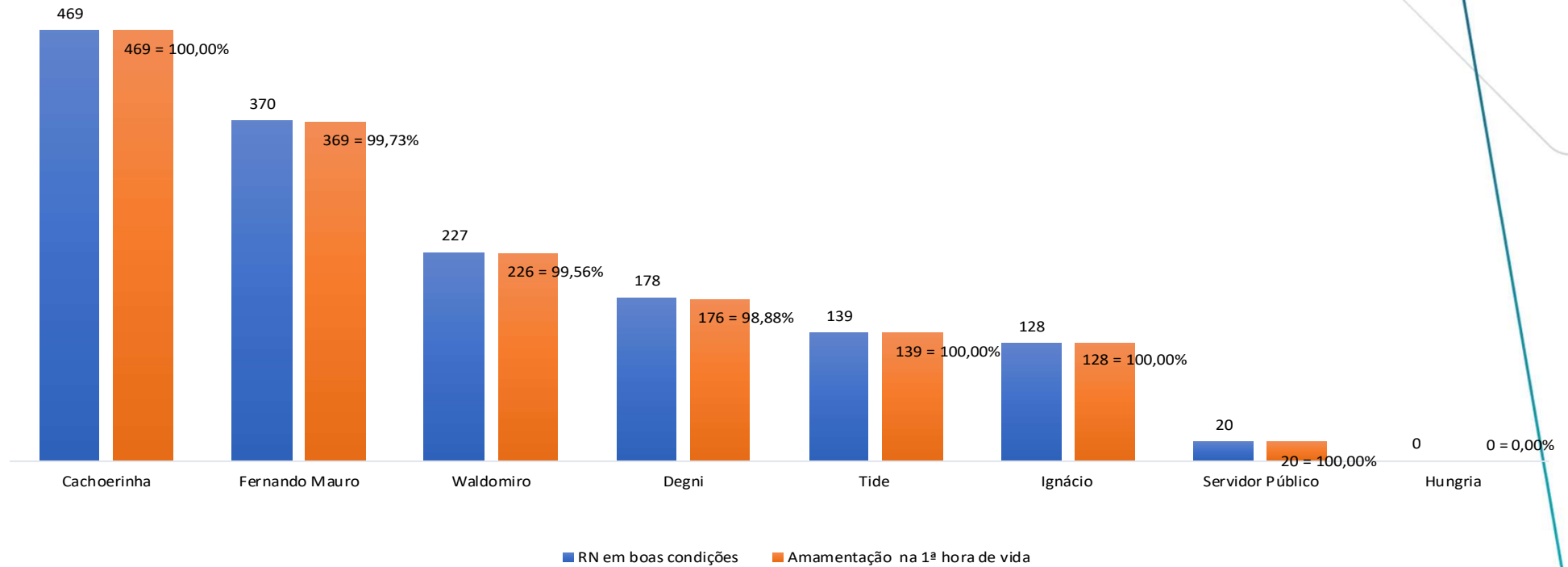
Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022  
Meta: ↑ ≥ 35%.

Comparativo Histórico	
Avaliação inicial do recém nascido	jul/21
Avaliação inicial do recém nascido	69,90%

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).

# \*Aleitamento na primeira hora de vida - Julho de 2022

N = 1.800  
 $\bar{x}$  = 99,73%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022.  
 Meta: ↑ ≥ 95%.

Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Aleitamento	98,54%	99,43%	98,72%

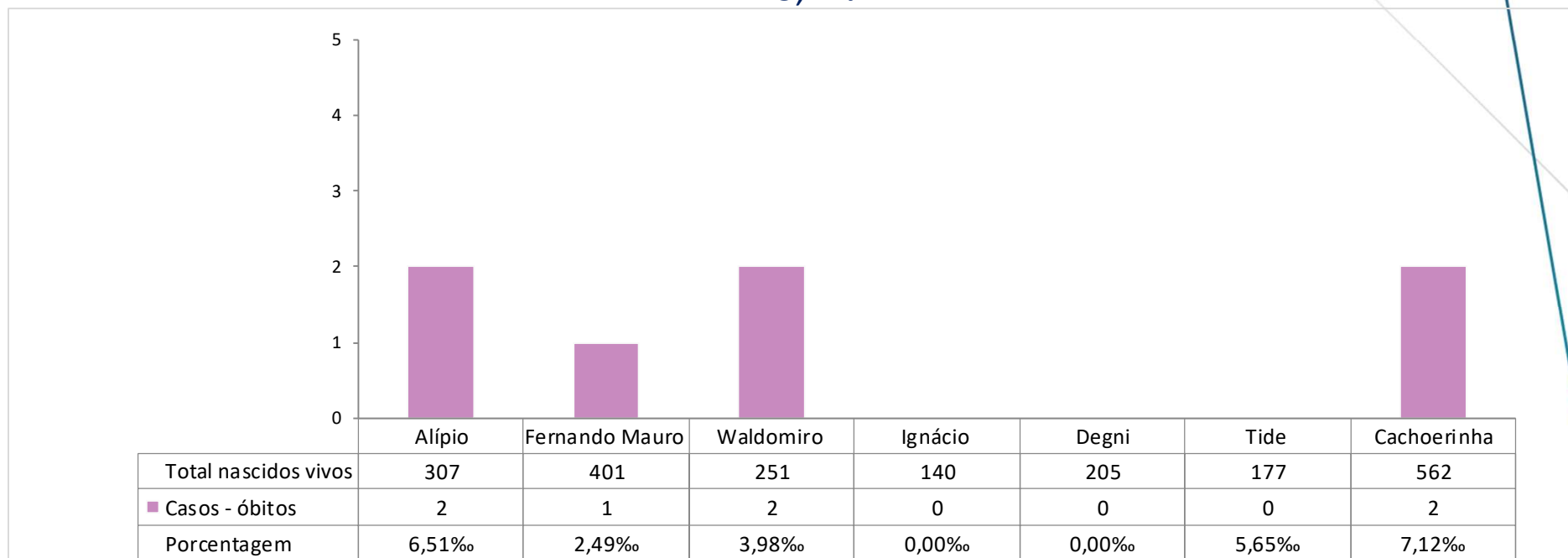
OBS 1 : A alta taxa de aleitamento materno na primeira hora de vida, deve-se a implantação do teste rápido para HIV e VDRL em todas as parturientes.

\*INDICADOR DE BOAS PRÁTICAS: CONFORME INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA (IHAC).



# Óbito neonatal precoce - Julho de 2022

N = 7  
 $\bar{X} = 3,22\%$



Fonte: Serviço de Arquivo Médico e Estatístico de cada Hospital Municipal (SAME) e Coordenação de Neonatologia.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

Hospitais	Desconforto respiratório	Prematuro	Mal formação	Anóxia	Bradicardia	Total
Alípio	0	1	1	0	0	2
Fernando Mauro	0	1	0	0	0	1
Waldomiro	0	1	0	1	0	2
Ignácio	0	0	0	0	0	0
M. Degni	0	0	0	0	0	0
Cachoerinha	0	1	0	0	1	2
Tide	0	0	0	0	0	0
Servidor	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>

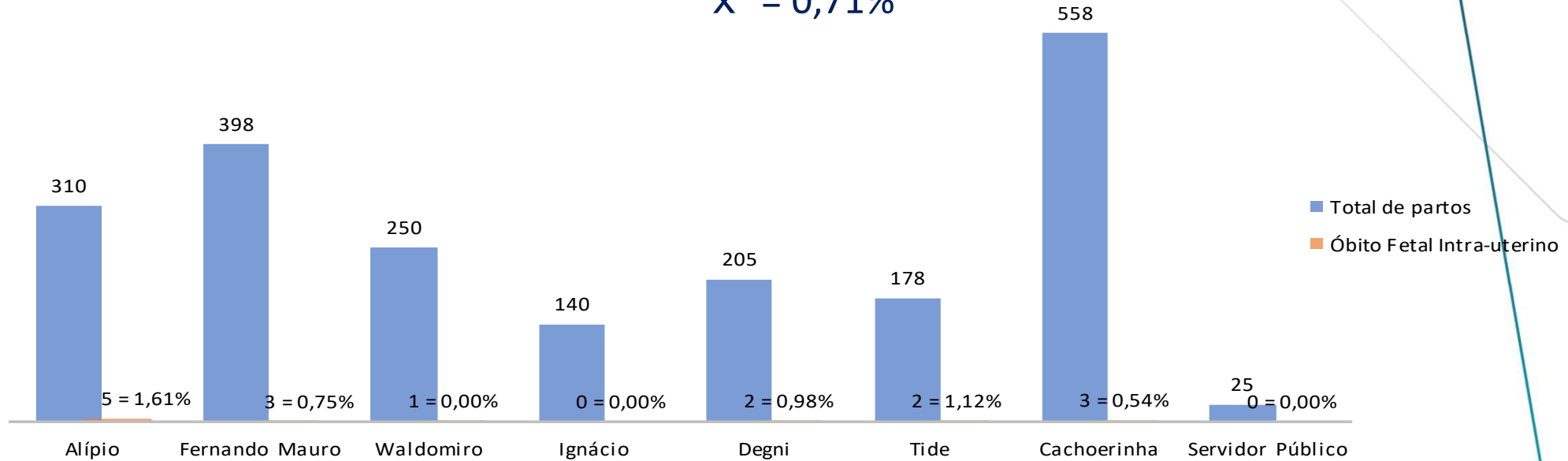
Média Anual	2019	2020	2021
Óbito Neonatal Precoce	8,17‰	8,17‰	8,17‰

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

# Óbito Fetal Intra-Uterino – Julho de 2022

N = 16

$\bar{X}$  = 0,71%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro.  
Mês de Referência: Julho 2022.

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

Comparativo Histórico				
Média Anual	2018	2019	2020	2021
Óbito Fetal Intra-	0,97%	0,79%	0,97%	1,28%

Hospitais	OFAD	OFTP/P	OFP	Total
Alípio	2	2	1	5
Fernando Mauro	1	2	0	3
Waldomiro	1	0	0	1
Ignácio	0	0	0	0
Degni	1	1	0	2
Tide	2	0	0	2
Cachoeirinha	2	0	1	3
Servidor Público	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>16</b>



**CEJAM**

## ESTUDO DE CASO - Julho de 2022

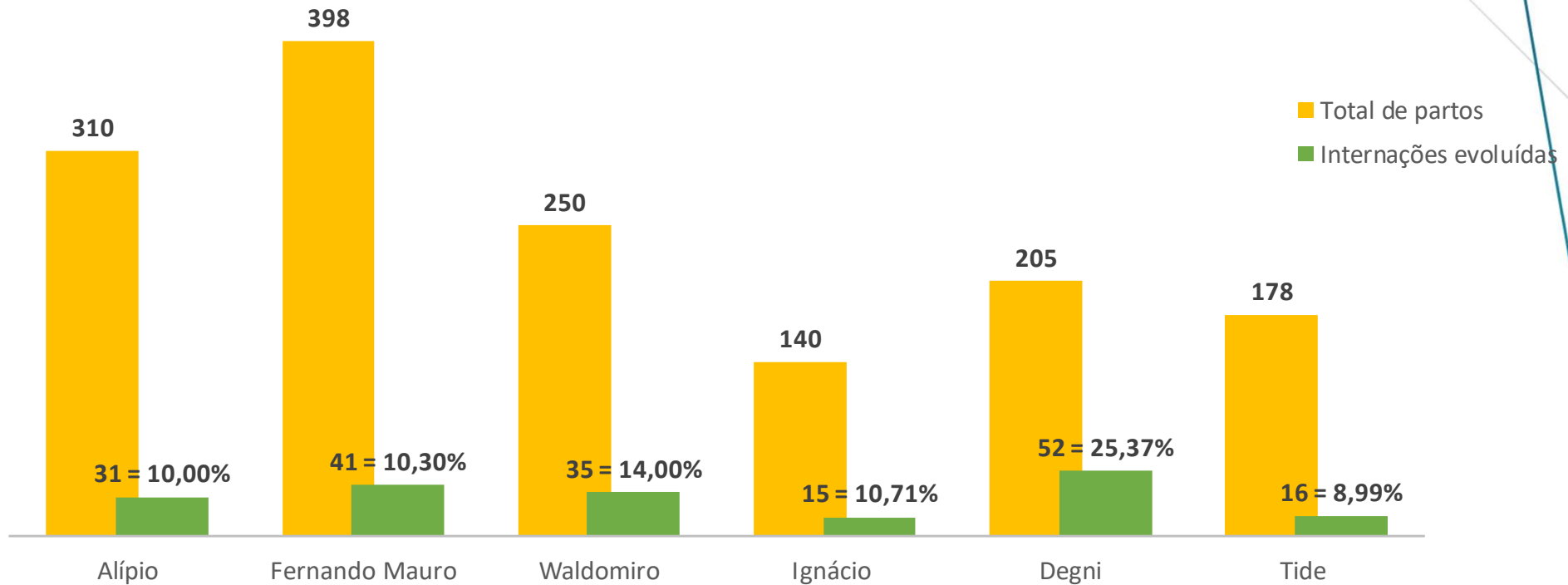
Estudo de Casos de Ocorrência Perinatal e Materno = Meta 10%

HOSPITAL	NOME	DATA
Maternidade Vila Nova Cachoeirinha	FACP	08.07.2022
Maternidade Vila Nova Cachoeirinha	MCAGC	11.07.2022
Waldomiro de Paula	ABRS	13.07.2022
Maternidade Vila Nova Cachoeirinha	EFAS	16.07.2022

# Auditoria de Prontuários - Julho de 2022

N = 190

$\bar{X}$  = 12,83%



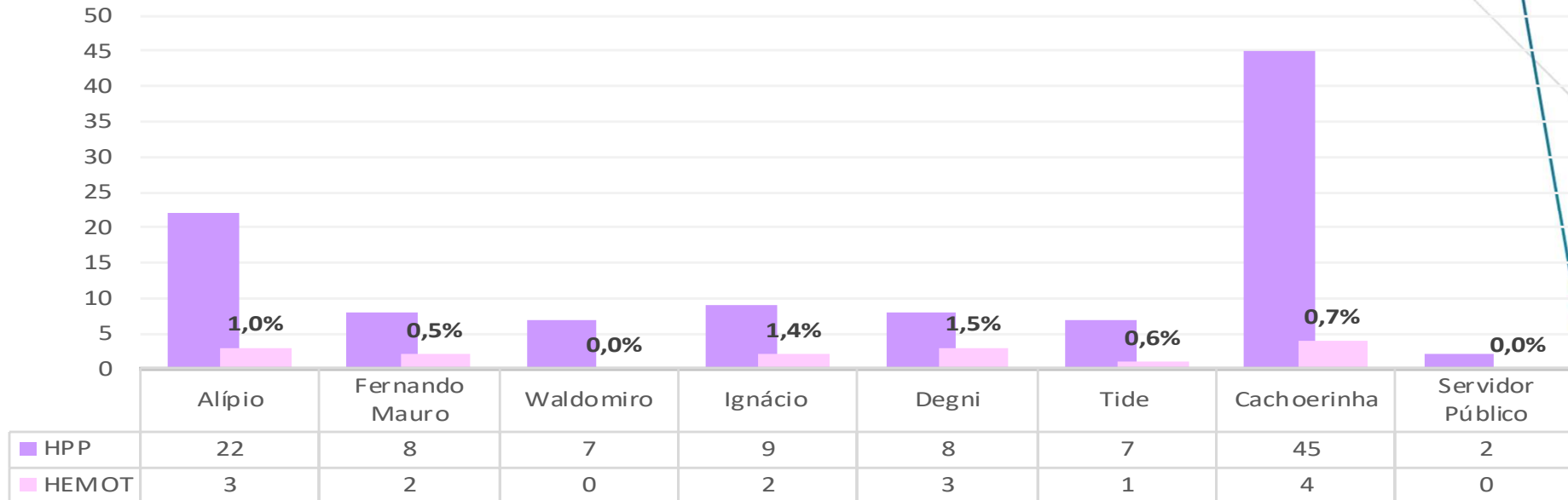
Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.

Mês de Referência: Maio 2022.

Meta: ↑ ≥ 10%.

# Puérperas que receberam hemotransfusão de acordo com a classificação de risco para hemorragia pós parto (HPP) - Julho de 2022

N = 17  
 $\bar{x}$  0,82%



Fonte: Banco de Sangue da Unidade Hospitalar com Parto Seguro  
 Mês de Referência Julho 2022.

VERMELHO - ALTO RISCO PARA HPP				
VM	N HPP VM	% HPP VM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
361	35	9,70%	5	1,39%

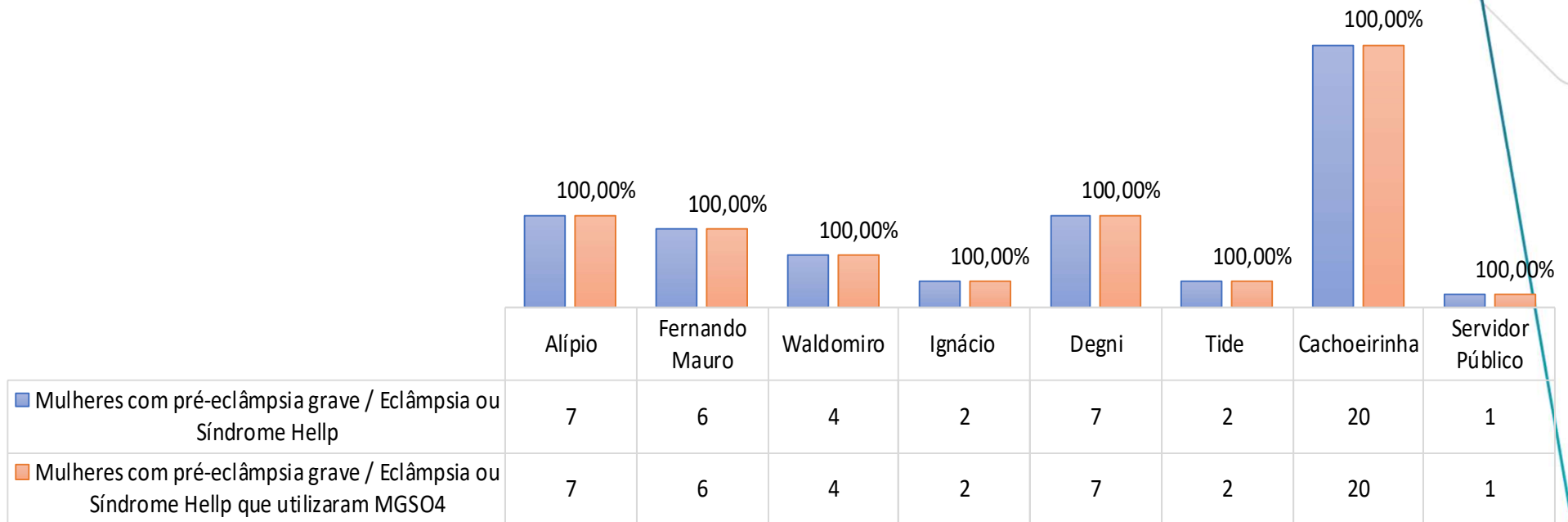
AMARELO - MÉDIO RISCO PARA HPP				
AM	N HPP AM	% HPP AM	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
574	26	4,53%	3	0,52%

VERDE - BAIXO RISCO PARA HPP				
VD	N HPP VD	% HPP VD	N HEMOTRANSFUSÃO	% HEMOTRANSFUSÃO
1129	47	4,16%	7	0,62%

HEMOT = hemoterapia

# Uso de MGSO4 na eclampsia e pré-eclâmpsia grave e síndrome hellp - Julho de 2022

N = 49  
 $\bar{x}$  = 100%



Fonte: Livro de parto dos respectivos Hospitais Municipais com Parto Seguro  
 Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↓ ≤ 80%

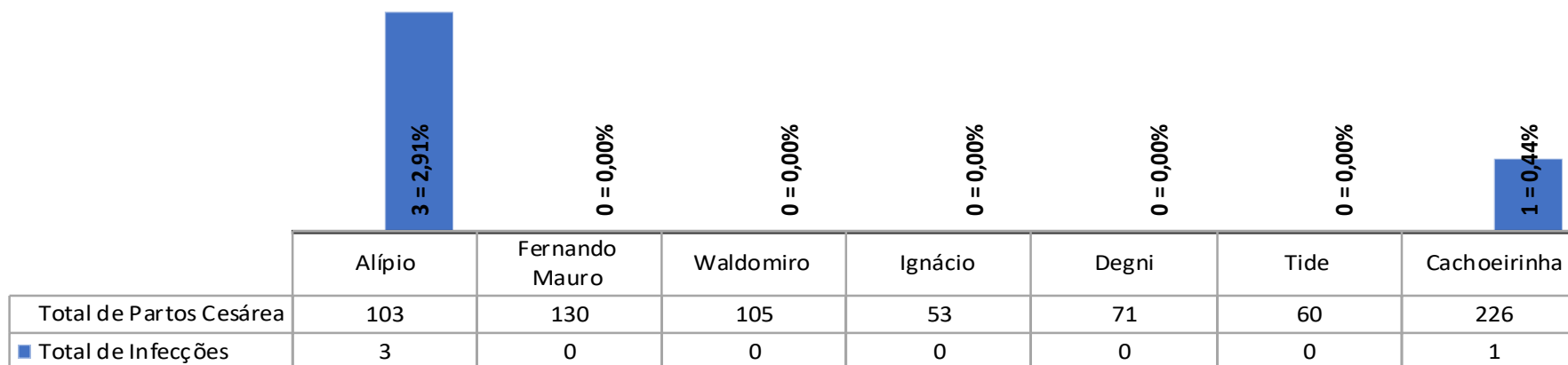


# Taxa de infecção puerperal partos normais com retorno ao hospital – Julho de 2022

**NÃO REFERIDA**

# Taxa de infecção puerperal partos cesáreo com retorno ao hospital - Julho de 2022

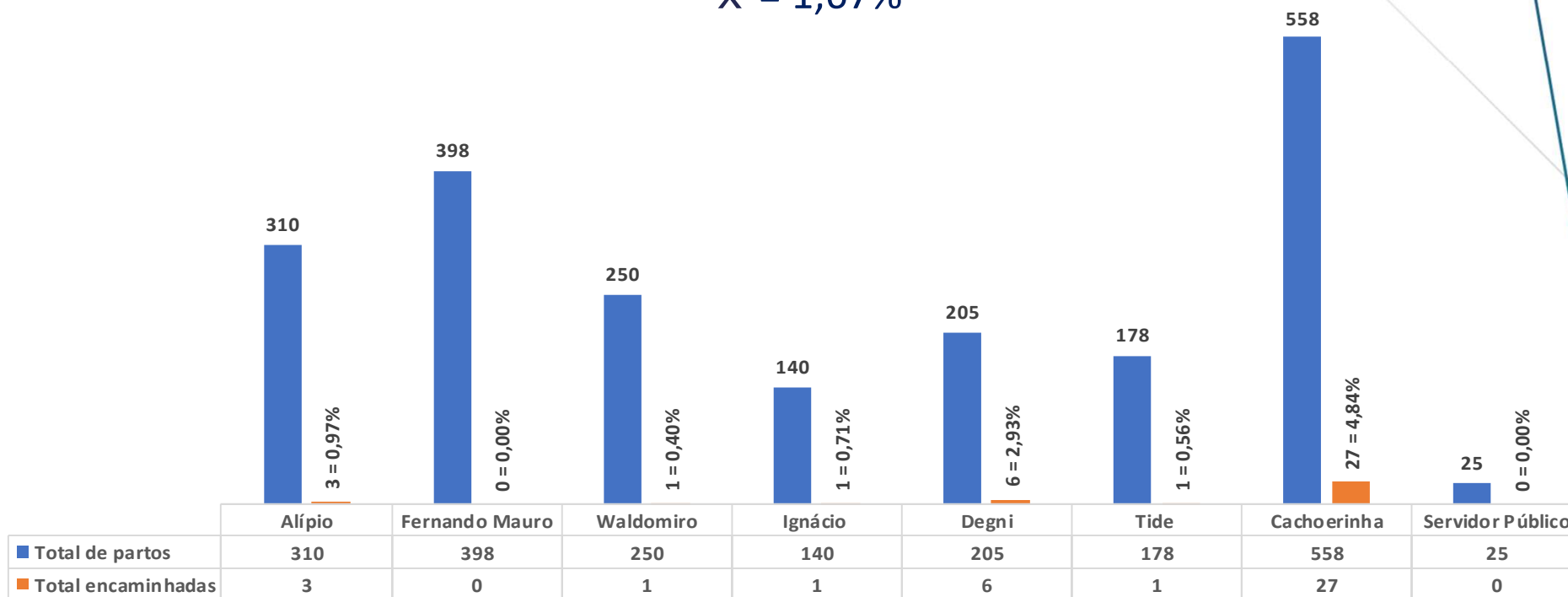
N = 4  
 $\bar{X}$  = 0,48%



Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

# Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI - Julho de 2022

N = 39  
 $\bar{X}$  = 1,67%

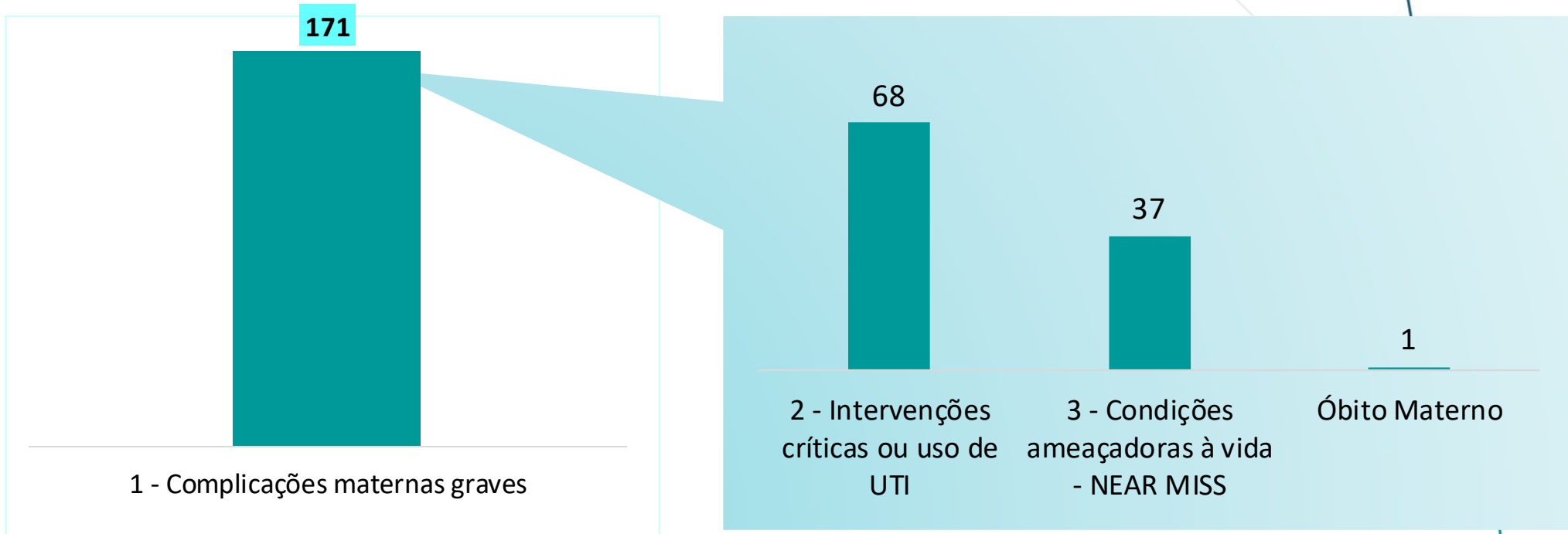


Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro.  
 Mês de Referência: Julho 2022.

Comparativo Histórico			
JUNHO	2019	2020	2021
Mulheres do ciclo gravídico puerperal encaminhadas a UTI	0,14%	1,10%	0,60%

HOSPITAIS	S.Hellp		Anóxia		DM		Edãmpsia		Pré Edãmpsia		Choque Sãptico		TEP		Choque hemorrãgico		Epilepsia		Derrame Pleural		HPP		Total	
	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G	P	G
Alípio	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0
Fernando Mauro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Waldomiro	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ignácio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Degni	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0
Tide	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Cachoerinha	3	0	0	0	0	0	0	0	20	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	25	2
Servidor Pãblico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>2</b>

# Complicações maternas graves e desfechos - Julho de 2022



1 - Complicações maternas graves	HEMORRAGIA PÓS PARTO	108
	PRÉ ECLAMPSIA	49
	ECLAMPSIA	3
	SÍNDROME DE HELLP	7
	COVID	0
	INFECÇÃO	4
2 - Intervenções críticas ou uso de UTI	HEMOTRANFUSÃO	15
	UTI	39
	HISTERECTOMIA PÓS PARTO	7
	COVID	0
	INFECÇÃO	4
	Disfunção cardiovascular	0
	Disfunção respiratória	3
3 - Condições ameaçadoras à vida - NEAR MISS	Disfunção renal	25
	Disfunção hematológica/ da coagulação	0
	Disfunção hepática	1
	Disfunção neurológica	4
	Disfunção uterina HPP	5
	Disfunção uterina Infecção	2

Fonte: Relatório mensal de indicadores das supervisoras de enfermagem nos hospitais com Parto Seguro. Mês de Referência: Julho 2022.

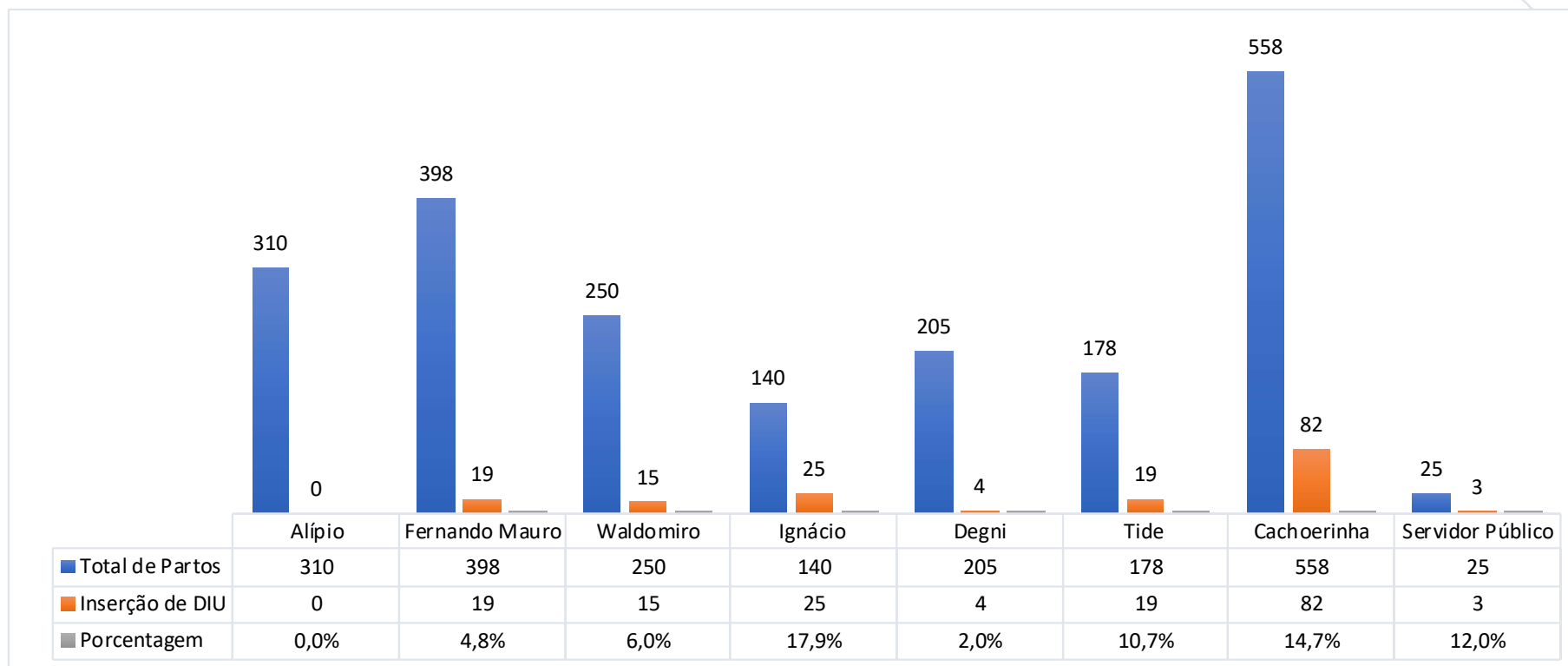
## Óbito Materno - Julho de 2022

Hospital	Tipo do Procedimento	Profissional que realizou o procedimento	Data do Procedimento	Data óbito	Hipótese Diagnóstica
Vila Nova Cachoeirinha	Cesárea	Médico Obstetra	26.07.2022	30.07.2022	Síndrome HELLP

# Inserção de D.I.U. Pós Parto - Julho de 2022

N = 167

$\bar{x} = 8,1\%$



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

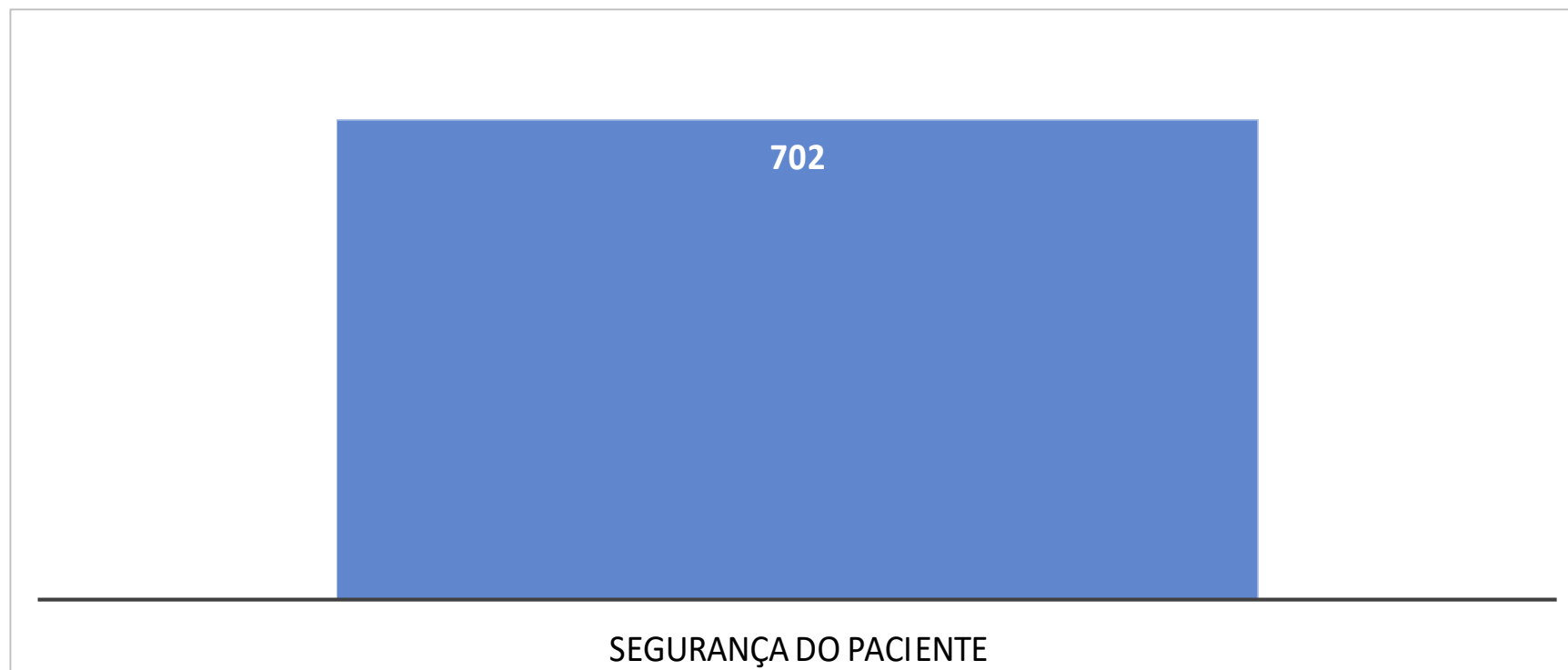
Mês de Referência: Julho 2022.

Meta: ↑ ≥ 5%

Comparativo Histórico			
JULHO	2019	2020	2021
Inserção de Diu	10%	12%	16%

# Tema de capacitação geral dos colaboradores nos hospitais - Julho de 2022

Participações = 702  
 $\bar{x}$  de capacitação de colaboradores ativos no mês: 93%



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

Meta:  $\bar{X}$  = :90%

Mês de Referência: Julho 2022

OBS: A capacitação de degermação das mãos, ocorreu apenas no hospital Tide Setubal.

# INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JULHO/2022

HOSPITAL MUNICIPAL	PLANO INDIVIDUAL DE PARTO	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 COM FATOR DE 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	Percentual de transferências do PPP	PARTOS NORMAIS COM OCITOCINA NO 2º ESTÁGIO	POSIÇÕES DE PARTO NÃO SUPINA	TAXA GERAL DE EPISIOTOMIA %	TAXA DE EPISIOTOMIA EM PRIMÍPARAS %	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO NORMAIS)	PARTOS NORMAIS REALIZADO PELA ENFERMEIRA OBSTETRA (TOTAL DE PARTO)
ALÍPIO CORREA NETO	520	33,23%	27,68%	10,32%	66,77%	30,88%	84,17%	0,00%	0,97%	66,77%	96,21%	99,52%	86,75%	100,00%	85,29%	8,64%	8,21%	97,97%	2,45%	6,17%	61,76%	40,65%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	140	32,66%	30,82%	10,30%	94,72%	70,78%	87,83%	0,46%	0,00%	52,51%	92,75%	100,00%	76,62%	69,23%	41,89%	8,70%	27,99%	87,07%	1,89%	3,64%	55,85%	37,19%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	NR	42,00%	41,18%	11,60%	37,20%	NR	NR	1,90%	0,00%	54,40%	99,33%	100,00%	55,31%	88,89%	NR	NR	14,48%	97,24%	8,97%	18,33%	93,10%	54,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	131	37,86%	43,55%	9,29%	77,14%	48,36%	90,00%	1,27%	0,00%	54,29%	100,00%	100,00%	73,83%	91,67%	75,58%	18,42%	11,49%	98,84%	3,49%	8,57%	94,19%	57,86%
PROF. MÁRIO DEGNI	334	34,63%	37,23%	17,07%	55,61%	68,71%	55,24%	1,52%	0,98%	63,41%	99,30%	100,00%	65,85%	83,33%	90,77%	11,86%	13,43%	96,90%	4,62%	16,95%	89,23%	56,59%
TIDE SETUBAL	0	33,71%	38,46%	15,17%	59,55%	59,83%	82,61%	2,27%	0,00%	46,07%	100,00%	100,00%	78,68%	75,00%	61,02%	9,43%	3,39%	100,00%	5,08%	15,00%	90,68%	60,11%
VILA NOVA CACHOERINHA	NR	40,50%	45,87%	11,47%	90,14%	NR	NR	9,65%	0,00%	80,29%	94,33%	95,30%	64,53%	14,58%	72,67%	6,61%	9,94%	86,41%	5,14%	11,02%	76,53%	42,65%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	NR	76,00%	80,00%	8,00%	88,00%	NR	NR	14,29%	0,00%	84,00%	100,00%	100,00%	88,89%	100,00%	NR	NR	33,33%	100,00%	0,00%	0,00%	16,67%	4,00%
TOTAL (Nº) / MÉDIA DOS HM %	1.357	36,37%	37,83%	10,36%	73,63%	48,26%	79,97%	4,48%	0,24%	62,72%	97,74%	99,35%	76,45%	77,84%	71,20%	10,61%	12,71%	92,85%	4,52%	11,38%	80,19%	49,86%



# INDICADORES

INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS - REFERÊNCIA JULHO/2022

HOSPITAL MUNICIPAL	PESO 4000	PRESEÇA DE ACOMPANHANTE NO PARTO %	TOTAL DE NASCIDOS VIVOS >42s	TAXA DE RN COM APGAR <7 NO 5º MINUTO	TAXA DE RN ENCAMINHADOS PARA A UTI NEONATAL COM IG IGUAL OU SUPERIOR A 37 SEMANAS %	PROMOÇÃO DO CONTATO PELE A PELE %	PERCENTUAL DE CLAMPEAMENTO OPORTUNO DO CORDÃO UMBILICAL EM RECÉM-NASCIDOS COM INDICAÇÃO DE CLAMPEAMENTO 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	ÓBITO MATERNO POR 100.000 NASCIDOS VIVOS	TAXA DE AUDITORIA EM PRONTUÁRIO %	PRONTUÁRIOS INCOMPLETOS	PUÉRPERAS QUE RECEBERAM HEMOTRANSFUSÃO	MULHERES COM PRÉ-ECLÂMPSIA QUE UTILIZARAM MSGO4
ALÍPIO CORREA NETO	2,61%	99,66%	0,00%	0,65%	1,07%	94,67%	97,60%	93,49%	100,00%	6,51%	1,61%	0,00%	10,00%	16,13%	0,97%	100,00%
DR. FERNANDO MAURO PIRES	3,24%	100,00%	0,25%	0,75%	0,55%	99,71%	100,00%	93,67%	99,73%	2,49%	0,75%	0,00%	10,30%	85,37%	0,50%	100,00%
DR. PROF. WALDOMIRO DE PAULA	4,78%	99,14%	0,00%	0,40%	1,81%	98,67%	92,92%	86,61%	99,56%	3,98%	0,00%	0,00%	14,00%	2,86%	0,80%	100,00%
IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	5,00%	100,00%	0,00%	0,00%	3,68%	100,00%	100,00%	68,83%	98,88%	0,00%	0,00%	0,00%	10,71%	0,00%	1,43%	100,00%
PROF. MÁRIO DEGNI	3,41%	100,00%	0,00%	0,98%	1,61%	98,87%	98,18%	51,38%	100,00%	0,00%	0,98%	0,00%	25,37%	36,54%	1,46%	100,00%
TIDE SETUBAL	2,26%	100,00%	0,00%	0,00%	1,24%	97,99%	100,00%	82,02%	100,00%	5,65%	1,12%	0,00%	8,99%	6,25%	0,56%	100,00%
VILA NOVA CACHOERINHA	4,98%	100,00%	0,00%	1,60%	3,41%	100,00%	99,59%	97,37%	100,00%	7,12%	0,54%	0,18%	13,07%	10,91%	0,72%	100,00%
SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL	4,00%	100,00%	0,00%	0,00%	8,33%	100,00%	100,00%	80,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%
TOTAL (Nº) /	3,64%	99,83%	0,05%	0,57%	2,03%	98,74%	98,54%	81,67%	87,27%	3,22%	0,71%	0,05%	12,83%	0,00%	0,82%	100,00%

# AÇÕES ADMINISTRATIVAS

## HOSPITAIS MUNICIPAIS

### COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

#### I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

(Hospital Municipal Ermelino Matarazzo)

#### II-DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA

(Hospital do Campo Limpo)

#### III-PROF. DR. WALDOMIRO DE PAULA

(Hospital Planalto)

#### IV-DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

(Hospital João XXIII)

#### V-PROF. MARIO DEGNI

(Hospital Sarah)

#### VI-TIDE SETÚBAL

(Tide)

#### VII- SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Servidor

#### VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

(Vila Nova Cachoeirinha)



## COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

- 01/07/2022 – Apresentação PAISM
- 01/07/2022 – Estudo do Plano de Trabalho
- 01/07/2022 – Grupo de Trabalho Segurança do Paciente
- 01/07/2022 – Estudo do Plano de Trabalho: médicos
- 04/07/2022 – Passagem de plantão do final de semana e alinhamentos gerais das escalas médicas
- 04/07/2022 – Assinatura dos plantões médicos realizados por R.P.A.
- 04/07/2022 – Continuação: Estudo do Plano de Trabalho: médicos
- 04/07/2022 – Reunião Secretária Municipal de Saúde-SP
- 05/07/2022 – Alinhamentos gerais com Supervisão de Enfermagem do Núcleo Parto Seguro
- 05/07/2022 – Reunião de alinhamentos com enfermeira REMAMI
- 05/07/2022 – Reunião médica neonatologista
- 05/07/2022 – Web Apresentação Projeto Banco de Leite Humano
- 05/07/2022 – Revisão do Anexo VI da Prestação de Contas
- 05/07/2022 – Estudo do Plano de Trabalho
- 05/07/2022 – Reunião Semanal Gestão de Saúde-CEJAM
- 05/07/2022 - Revisão dos impressos GO e NEO
- 06/07/2022 – Reunião Sindicância CEJAM
- 06/07/2022 – Entrevista: processo de seleção administrativo

## continuação: COORDENAÇÃO PARTO SEGURO

06/07/2022 – Reunião PAISM e Parto Seguro

07/07/2022- Participação da Coordenação do Parto Seguro no Seminário Rompendo Barreiras

07/07/2022 – Reunião quinzenal Gestão de Pessoas-CEJAM

07/07/2022 – Reunião Semanal Gestão de Saúde-CEJAM

07/07/2022 – Alinhamentos Escala Anestesista HM Mario Degni

07/07/2022 – Proposta: Ações em Parceria para Implantação Programa de Proteção Cerebral para Prevenção de Sequelas Neurológicas

08/07/2022 – Participação da Coordenação do Parto Seguro no Seminário - Linha de Cuidado Materno-Infantil

11/07 – 25/07 Férias da Coordenação

19/07 - Apresentação do Parto Seguro CEJAM para o Hospital Geral de Carapicuíba

26/07/2022 – Alinhamentos: Supervisão Núcleo

26/07/2022 – Entrevista Processo Seletivo Administrativo

26/07/2022 – Web Reunião de Supervisoras

26/07/2022 – Alinhamentos com supervisão de enfermagem: HM Campo Limpo

27/07/2022 – Reunião de alinhamentos Agosto Dourado

27/07/2022 – Alinhamentos Gerais do Programa Parto Seguro

27/07/2022 – Entrevista médica

28/07/2022 – Reunião Gestão de Saúde-CEJAM

29/07/2022 – Reunião de Alinhamentos Maternidades

29/07/2022 – Reunião com Diretoria HM Waldomiro de Paula

29/07/2022 – Reunião de alinhamentos projeto Hotelaria



## I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### A. Descrição das Melhorias

19/07- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 360 ampolas de Ácido Tranexâmico.

19/06- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 300 ampolas de Fitomenadiona.

19/06- Recebemos do Parto Seguro/CEJAM 150 ampolas de metilergometrina.

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### B. Reuniões

Reunião via Web Comitê de Mortalidade Materno Infantil – STS – Ermelino Matarazzo

Reunião com equipe de anestesia da empresa Aleluia

Reunião do Comitê de Transmissão Vertical – CRS Leste

Reunião da CIPA - Discutido itens de melhorias e realizada visita dos Cipeiros nos setores do PSGO , CO e AC

Reunião com equipe do Banco de Sangue

Reunião com equipe do SCIH

Reunião com liderança da empresa Guima (higienização)

Reunião com o Coordenador da TI para alinhamento de melhoria da Internet

Reunião via Web com Coordenação do Núcleo

Reunião com Diretoria Técnica e Dr Pedro SMS

Reunião com a equipe Multiprofissional

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### C. Tutorias de Período de Experiência – 45 e 90 dias

- Tutorias em Andamento: Realizado avaliações de 01 Enfermeiro Obstetra
- Tutorias em Andamento –Realizado avaliações de 03 Técnicos de Enfermagem
- Tutoria de Aperfeiçoamento de 03 Enfermeiros Obstetras I de 6 meses a 1 ano – ALÍPIO
- Tutoria: 01 Auxiliar Administrativo

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### E. Demandas Gerais

#### Eventos e Capacitações

Capacitação: Utilização do programa Manchester

Capacitação: Partograma Humanizado

Capacitação do mês: Segurança do Paciente



## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### E. Demandas Gerais

12/07- Recebemos a visita da gestora do Hospital Geral de Carapicuíba, onde foi apresentado os setores (PSGO, CO e AC) e os processos de trabalho.

15/07- Supervisora participou do Processo Seletivo para Enfermeira Obstetra- via Web

20/07- Visita do SESMT – CEJAM

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### **Advertências /Orientações:**

Orientações Aplicadas:

- 04 Técnicos de Enfermagem
- 03 Enfermeiros Obstetras

Advertências Aplicadas :

- 05 Enfermeiros Obstetras

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### E. Demandas Gerais

#### ROTINAS MENSAS:

Realizado atestado quantitativo da equipe médica e de enfermagem

Realizado reunião mensal com todas as enfermeiras

Realizado capacitação mensal do colaboradores

Realizado escala de agosto

Conferência do livro de parto e de acolhimento – duas a três vezes na semana

Realizado relatório gerencial

Realizado levantamento das transfusões junto ao Banco de Sangue para lançamento no relatório gerencial

Realizado levantamento das transferências das gestantes via NIR

Dimensionamento da escala de enfermagem para cobertura de atestados

Divulgação do pré-teste e pós-teste das capacitações

Gerenciamento de BH dos colaboradores

Levantamento de Procedimento cirúrgico semanal para o coordenador dos anestesistas

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### E. Demandas Gerais

#### Continuação- ROTINAS MENSAIS:

Resposta de Ouvidoria

Recebimento de testes rápidos e lançamento no sistema SISLOGLAB

Auditoria interna

Conferência das atividades administrativas que estão sob responsabilidade das enfermeiras (Checklist das caixas de emergência (HPP, DHEG, SEPSE)

Atualização das ocorrências semanalmente

Atualização semanal do Livro de Intercorrências- Rns encaminhados à unidade neonatal

## Continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM- Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Solicitado conserto do aparelho CTB – TOITU - Aguarda liberação
	Solicitado 04 rodinhas para o armário de acompanhantes
SOLICITADOS AO CEJAM- Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Realizado manutenção Preventiva dos equipamentos da Fanen
	Realizado manutenção preventiva do aparelho CTB Comen
	Realizado manutenção preventiva do ar condicionada da sala de PN, PC e PPP1
	Realizado manutenção preventiva dos focos das salas cirúrgicas 1,2 e 3
	Realizado pintura dos seguintes setores: teto do pré-parto, PPP1, banheiro do Pré-Parto, corredor interno PP, RA de PN e RA de PC Realizado pintura dos equipamentos: suportes de soro, mesinhas de refeição, criado-mudo, mesinhas de apoio .

## continuação: I-PROF. ALÍPIO CORRÊA NETTO

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Obstetrícia: USP

#### Residência Médica

Instituição: Prefeitura São Paulo

#### Internos de Medicina

Não se aplica

### III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

#### A. Descrição das Melhorias

Realizado avaliação do CROSS de todos os casos de transferência, realizado pela equipe Médica e dado baixa no sistema do CROSS.

Devido à demora das remoções e desistência as Enfermeiras a cada 2h ligam para os hospitais confirmando a transferência.

Vivenciado problemas com alguns médicos em relação a vagas e aceitação do CROSS, a Coordenação da GO ciente.

Informado desde o dia 19/07/2022 pela Diretoria Médica que seremos referência de 26 UBS, acolhendo gestantes de baixo risco, alto risco, processo de laqueadura e agendamento de parto cesárea iterativa.

Recebido casos de demanda espontânea com abertura de ficha para o PSGO totalizando no mês 623 casos, continuamos com o atendimento na RA onde improvisamos um consultório para melhor atender a demanda espontânea, porém como o fluxo está aumentando solicitamos uma longarina de 3 cadeiras e braçadeiras para realizar as medicações das pacientes no corredor do CO, Diretoria ciente.

Apresentado pela Coordenação do Parto Seguro a Supervisora da NEO, ao Diretor do hospital.

Diminuída a demanda do CROSS significativamente, tendo dias que não tem nenhuma ficha no sistema, Diretoria ciente.

Comunicado pela Coordenação que a partir do dia 11/07, teremos um anestesista por plantão dia e noite, comunicado a Diretoria do Hospital.

Realizado contato com a Central do CROSS devido a baixa demanda de fichas, mas fui informada pelos mesmos que não está tendo solicitações pelos hospitais, fomos até elogiados pela prontidão de aceitação.

### III - HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

#### **A. Descrição das Melhorias**

Apresentado para Coordenação problemas com os plantonistas de terça-feira, que evolui para desfechos ruins, encaminhado e-mail para a Coordenação do Parto Seguro e Supervisora de Apoio.

Recebido uma denúncia anônima da equipe local sobre postura e condutas de uma Enfermeira do DA, discutido o caso com a Supervisora de Apoio, estamos apurando o ocorrido, para alinhamentos internos.

Recebido Visita Técnica da Secretaria, sempre elogia nosso serviço.

Conferido escala Médica, e acompanhado de perto todas as coberturas.



## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### **B. Reuniões**

Dia 04/7– Reunião com a equipe de Enfermagem.

Dia 05/07– Reunião com a equipe de Enfermagem.

Dia 07/07 – Reunião com a equipe de Enfermagem.

Dia 07/07 – Visita de médica neonatologista para o cargo de Supervisor Médico

Dia 07/07 – Reunião com a equipe do Desenvolvimento sobre o Agosto Dourado

Dia 12/07 – Visita da Supervisora NEO apoio do Waldomiro

Dia 13/07 – Processo seletivo de técnico de enfermagem

Dia 13/07 – Reunião com a equipe de Enfermagem

Dia 14/07- Reunião com a equipe de Enfermagem.

Dia 18/07– Consulta com Hemato online agendada pela Diretoria sobre a paciente ACAS

Dia 18/07- Reunião com a Diretoria Médica sobre as referências das UBS

Dia 19/07- Reunião com a Diretoria Médica e Diretoria de Enfermagem para alinhamento do atendimento do novo fluxo do PSGO

Dia 20/07 – Reunião com a Diretoria de Enfermagem para alinhar fluxo com as UBS.

Dia 21/07 – Reunião para alinhar sobre Agosto Dourado sobre o Jornal do Impresso do H Waldomiro de Paula

Dia 22/07 – Webinar –preparatório da semana mundial do AM/2022.

Dia 25/07 – Supervisora do apoio veio realizar auditorias.

Dia 25/07 – Reunião com a equipe de Enfermagem

Dia 26/07 – Reunião da Supervisão com a Coordenação do Parto Seguro

Dia 27/07 - Visita técnica da Secretaria

Dia 28/07 – Reunião com a equipe de Enfermagem .

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento:

-02 Enfermeiros Obstetras

-05Técnicos de enfermagem

-01 Administrativo

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### D– Eventos e Capacitações

Dia 15/07– Curso de aleitamento materno na aula prática

Dia 19/07 – Curso de CTB com a Supervisora da sede.

Dia 20/07 – Curso de CTB com a Supervisora da sede.

Dia 21/07 – Apresentação dos indicadores no anfiteatro

Dia 26/07 – Curso de CTB realizado por mim.

Dia 27/07 e 28/7 Decoração do agosto dourado na fazendinha.

Dia 28/07 – treinamento de desengasgo com a equipe de enfermagem

## continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

### E. Demandas Gerais

Comunicado médica GO que é obrigatório registro do ponto, pois a mesma não realizou no mês de junho, e comunicado também sobre as trocas de plantões que não podem ser com Médicos RPA, e precisa ser comunicado a Supervisão.

Liberado escalas de férias aos colaboradores referente ao ano de 2023.

Recebido relatório da Diretoria sobre um caso de Atendimento de uma criança no PS, foi solicitado para o profissional responsável responder o mesmo, discutido o caso com a Coordenadora Médica do Parto Seguro.

Relatado no dia 13/07, um caso de RN com apgar 1/ 2, indicado protocolo de hipotermia, RN apresentou piora e foi a óbito, averiguado o caso, comunicado o caso para Diretoria Médica e Coordenação do Parto Seguro, como ação um dos Médicos envolvidos não dará mais plantão no Waldomiro de Paula por ser o segundo episódio com desfecho ruim em menos de 15 dias.

Retirado a caixa de agasalho no dia 13/07.

Recebido medicamentos e entregue para farmácia (ergotrate, Kanakion e ácido tranexâmico).

Escrito um texto para o jornal da imprensa do Waldomiro de Paula (eu e Supervisora da NEO).

Discutido um caso no dia 26/07 com a supervisora da sede e supervisor médico, devido às médicas do plantão não terem ações pertinentes ao caso, o mesmo ligou para discutir o caso com elas.

Solicitado Coffee Break para os dias da Sensibilização em Aleitamento Materno, nos dias 8, 9 e 11 de agosto.

Solicitado para equipe frases de incentivo sobre Aleitamento Materno para decoração do Agosto Dourado.

continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Kit de laringo e lâmina do RN
Swit	Cardiotoco temos 3 quebrados
Quadro da UTI Neo	Aquecedor de soro para sala cirúrgica
Conserto de 2 sonar	
Estrado de plástico 11 banquetas 3 acrílico para satisfação do cliente	

continuação: I-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Recebemos 10 cadeiras	Trocado caixa de transporte de vacina
100 pranchetas	Conserto oxímetro de pulso
	Conserto da cama PPP Conserto da cama ginecológica

**continuação: III-HOSPITAL MUNICIPAL PROF DR WALDOMIRO DE PAULA**

**G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

**Estágios**

Instituição: USP

**Residência Médica**

Instituição: Coreme

**Internos de Medicina**

Não há



## II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### A. Descrição das Melhorias

Alojamento conjunto:

Em conjunto com coordenação médica da obstetrícia, elaboramos fluxo para cópia das carteirinhas para manter em prontuário;

Finalizamos o fluxo de evasão de pacientes da maternidade (aguardando a setor de qualidade validar);

Finalizamos o Fluxo interno para coleta viral do RN exposto ao HIV (aguardando a setor de qualidade validar); Criamos KIT´S de impresso para agilizar a assistência;

Instalação do relógio de ponto eletrônico;

PSGO/CO:

Instalação de caixas dentro do consultório médico destinadas a exames/retorno e alta evitando assim que as pacientes saiam com a ficha de atendimento na mão;

Entrega do Livro ATA da IHAC para coordenadora que está conosco desde o ano 2015 ao setor de qualidade ;

Instalação do Comitê da IHAC do HMFPM PR;

Instalação da Comissão da Sífilis;

Troca das pastas dos pacientes do setor PSGO e CO;

Retorno da visita das gestantes na maternidade para conhecer as instalações e fluxo de atendimento;

CENSO online com aba para os técnicos descreverem observações e também registrar os SSVV, mais uma barreira para identificar alterações dos paciente (foto em anexo);



## continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### B. Reuniões

Reunião diariamente às 10hrs com coordenadores do hospital- SAFETY

- Reunião rotineiramente com a coordenadora de enfermagem da maternidade para alinhar escala e estratégias para melhoria da assistência;
- Reunião toda terça-feira- KAMBAM com a equipe multidisciplinar (coordenação médica da obstetria e neonatologista, coordenadora e supervisoras da obstetria e neonatologista, residentes da obstetria, nutricionista, serviço social), para discussão dos casos e alinhamento das unidades garantindo assistência adequada e plano de melhoria para garantir a alta das pacientes de longa permanência;

07/07/2022- Reunião com coordenadora de enfermagem da maternidade e colaboradora do cartório regional para conhecer o setor do PSGO e a realidade para registro de certidão de nascimento;

07/07/2022- Reunião da Comissão da IHAC para alinhamentos da política e cronogramas;

08/07/2022- Reunião com supervisoras Parto Seguro, coordenação do serviço social para alinhar últimos detalhes do fluxo de evasão;

11/07/2022- Reunião com a coordenadora da recepção para alinhamentos entre as equipes de enfermagem e recepção;

12/07/2022- Reunião com coordenadora médica da obstetria e neonatologia para alinhamento do parto trigemelar;

12/07/2022- Reunião com a equipe de enfermagem e definição da dinâmica e equipes de atendimento para o parto trigemelar;

15/07/2022- Reunião com a equipe de técnicos PSGO/CO para alinhamentos de processos;

15/07/2022- Reunião com coordenador do NIR para avaliar os questionamentos do SAFETY diário via link;

19/07/2022- Reunião da comissão da IHAC para alinhamentos da política, conteúdo das capacitações e cronograma para acompanhamento da prática;

21/07/2022- Reunião com diretor de enfermagem e coordenadora do SAME para alinhamento das unidades funcionais no SGH e CNES;

## **continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)**

### **B. Reuniões**

25/07/2022- Reunião mensal com equipe de enfermagem do AC para alinhamentos mensais e apresentação da equipe administrativa para os novos colaboradores;

27/07/2022- Reunião Com equipe de enfermagem PSGO/CO para alinhamento mensais;

### **C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses**

02 Enfermeiros Obstetras

02 Enfermeiros Generalistas

23 Técnicos de enfermagem do AC

02 Técnicos de enfermagem I do AC

02 Técnicos de enfermagem do AC

## continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA (Hospital do Campo Limpo)

### D– Eventos e Capacitações

Chá de bebê dos trigemelares para arrecadar doações;

Participação da Supervisora do Parto Seguro do Comitê gestor do Hospital. – Vide Foto

Realização de grupo de gestantes no Hospital do Campo Limpo para reconhecimento do hospital – Vide Foto

Realização de sensibilização sobre SEPSE junto aos colaboradores do Parto Seguro – Mês da Sepse.

### E. Demandas Gerais

Superlotação dos setores que contribuem para a falha na assistência.

#### Datas:

CO:

PSGO: 05, 06, 07, 12, 14 e 19

Transferências efetivas do CROSS: 09

**continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA**  
**(Hospital do Campo Limpo)**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes</b>
Solicitação de mobiliários para os consultórios 1 e 2, conforto de enfermagem, conforto médico, sala de medicação, Observação, bancada para quarto PPP, reforma da bancada do pré parto.	Mesa Ginecológica 01
Porta vai e vem com vedação para centro cirúrgico	Cardiotoco TOITU (1)
Conserto de impressora da cópia das carteirinhas de pré natal	Sonar TOITU (2)
	Cardiotoco BIONET (2)

**continuação: II – DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA**  
**(Hospital do Campo Limpo)**

**G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

Instituição: **USP Obstetrícia**

segundas e terças feiras.

**Residência Médica**

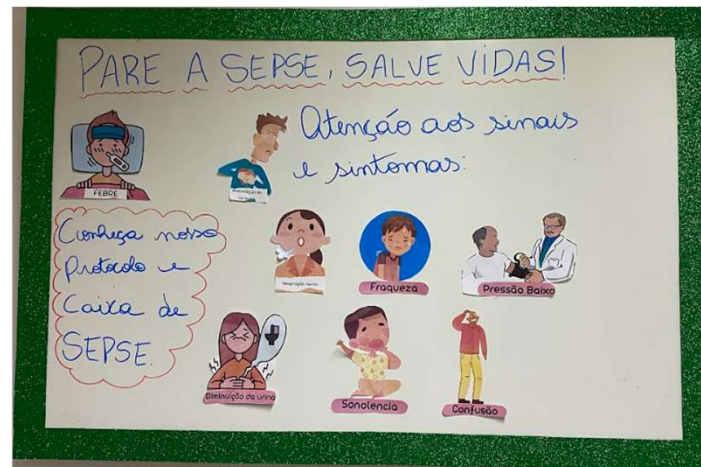
Instituição: Prefeitura de São Paulo

Professor: Plantonistas

Ficam fixos 5 residentes de GO no centro obstétrico por período. Temos ainda 4 internos fixos no setor.

Os nascimentos são acompanhados por Residentes de Neonatologia – 2 por plantão.

# Mês da Sepsis



# Melhoria das pastas do Alojamento Conjunto



**ANTES**

# Melhoria das pastas do alojamento conjunto



DEPOIS



# Parto trigemelares



Espaço da família (possui uma janela onde foi apresentado os RN's aos familiares)



Acompanhante na sala de parto



Apresentação dos RN's para os pais



Carimbo da placenta

## IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### A. Descrição das Melhorias

11/07 – Início da Implantação do Alojamento Conjunto.

18/07 – Recebido do Parto Seguro: 80 ampolas de Ácido Tranexâmico, 150 ampolas de Fitomenadiona e 50 ampolas de Ergotrate.

19/07 – Recebido 19 DIUs da farmácia.

20/07 – Ajustado Novo Fluxo de realização de TR Covid para acompanhantes no PS. Permitido o acompanhante em tempo integral no Alojamento Conjunto.

22/07 – Recebido Cama PPP, cavalinho e 2 banquetas de parto, da Diretoria Administrativa, provenientes do HM Hungria.

29/07 – Transformados Quartos de PP em 02 Quartos PPP, totalizando 03 Quartos PPP.

## continuação: IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### A. Descrição das Melhorias

Posto de Enfermagem e Rouparia



PPP 2 e PPP 3



## continuação: IV - HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### A. Descrição das Melhorias

Reforma da UTI Neo



## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### B. Reuniões

06/07 – Reunião com Diretor de Enfermagem, sobre questões de contratação e início do Alojamento Conjunto, no dia 11/07.

11/07 – Início do Huddle, diariamente, às 09h e às 15h.

14/07 – Reunião do Comitê de Aleitamento Materno.

18/07 – Reunião com SAME para alinhar quantitativo de DNVs disponibilizadas no fim de semana, necessidade de aumento devido à demanda.

20/07 – Reunião com Coordenadora do SAME, Supervisora Neo e Diretoria de Enfermagem para alinhamentos burocráticos (sistema SGH) dos RNs encaminhados para Unidade Neonatal e após transferidos para Alojamento Conjunto.

25/07 – Reunião com Coordenadora do SAME para reabrir agenda do Teste de Sensibilidade à penicilina no SIGA.

25/07 a 01/08 – Reunião de alinhamentos com todos os enfermeiros obstetras.

26/07 – Reunião de Supervisoras com a Coordenação.

27/07 – Reunião com a Médica Coordenadora de Ensino e Pesquisa da unidade para auxiliar na divulgação de uma pesquisa com Crianças com TDAH e TEA. Realizada Divulgação para equipe e pacientes.

28 e 29/07 – Reunião da CIPA.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento : 03 Enfermeiros Obstetras

Tutorias em Andamento: 09 Técnicos de Enfermagem – CO

Tutorias em Andamento: 20 Técnicos de enfermagem - AC

Tutorias em Andamento: 04 Enfermeiros Generalistas

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### D– Eventos e Capacitações

**Capacitação Mensal: Segurança do Paciente: Cuidado Materno e Neonatal Seguro.**

**13 e 14/07** – Treinamento ofertado pela Educação Permanente do Hospital sobre Terapia Enteral.

**18 e 25/07**– Divulgado para equipe: Capacitação Teste do Pezinho Instituto Jô Clemente.

**22/07** – Participação de 03 enfermeiras no Curso do Partograma.

**Curso EAD Manejo do Aleitamento Materno para médicos** – em andamento.

**Curso AVASUS EAD Manejo do Aleitamento Materno - solicitado** para toda equipe do AC e CO.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

06/07 – Retorno de férias Supervisora.

06/07 – Recebido plantão da Supervisora.

06/07 – Corrigido Livro de Parto e de Acolhimento de junho.

06/07 - Realizado fechamento e solicitado testes rápidos no SISLOG LAB.

06/07 – Levantamento das Hemotransfusões do mês de junho junto ao Banco de Sangue.

07/07 – Entregue o Relatório Mensal junho.

07/07 – Realizado Feedback de Avaliação de 90 dias de EO .

07/07 – Maternidade e Pré-parto sem vagas. Transferida gestante Pós-data para HM Waldomiro, via CROSS.

07/07 – Realizada Contagem dos plantões médicos para confecção do Atestado quantitativo.

08/07 – Realizado Feedback de Avaliação de 90 dias de TE.

08/07 – Encaminhamento das Planilhas Estatísticas do CO atualizadas ao SAME.

08/07 – Finalizado o Atestado Quantitativo de Enfermagem para continuidade das assinaturas.

11/07 – Início do Huddle, diariamente às 09h e às 15h, com as lideranças do hospital. Trata-se de uma ferramenta da Qualidade, traduzido como um checklist rápido realizado pelas lideranças do serviço, para viabilizar a assistência à saúde naquele dia, a partir dos problemas detectados, com vistas a propiciar giro de leitos por consequência.



## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

11/07 – Comunicado Diretoria Administrativa sobre dificuldade de estar com apenas um aparelho de CTB funcionando (Toitu sem papel na unidade, Comen sem papel e Bionet em manutenção), informado no Huddle.

11/07 – Mesa ginecológica do consultório quebrou a perneira. Comunicado Diretoria Administrativa e trocado pela mesa do Acolhimento.

12/07 – Acompanhada a mudança da UTI Neo do 2º andar para o 1º andar.

12/07 – Elaborado conteúdo sobre Covid e Amamentação para Manual de Normas e Rotinas do IHAC.

13/07 – Recebido aparelho de CTB Comen que havia sido emprestado para HM Waldomiro em junho.

13/07 – Recebido aparelho de CTB Bionet consertado, pelo Parto Seguro.

13/07 – Recebido 04 pacotes de Papel de CTB Toitu do almoxarifado, emprestado do HM Servidor.

15/07 – Realizada contagem e conferência dos plantões médicos.

16/07 – Admitida gestante de 24 semanas em Choque Séptico, com abertura de protocolo imediato e encaminhamento para UTI oportuno. Gestante desceu para Alojamento em 19/07, tendo alta hospitalar em 23/07.

17/07 – Constato formigas no setor do Pré-parto, comunicado Diretoria Administrativa para solicitar dedetização.

18/07 – Recebido TR, realizada conferência da quantidade, lote e validade.

18/07 – Atualizada Planilha de Admitidos.

18/07 – Reforçado por e-mail sobre necessidade de troca do foco cirúrgico da Sala Cirúrgica do CO.

20/07 – Solicitada a baixa de equipamentos: Bilispot e Biliberço – sem funcionalidade no AC.

25/07 – Atualizadas Planilhas de Consumo DIU e Implanon.

25/07 – Elaborada Atividade da CIPA do mês.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

25/07 – Tivemos uma Apendicectomia no CO (devido laudo de Tomo com Cisto ovariano), após diagnóstico intraoperatório, o Cirurgião foi acionado e operou com a GO. A Recuperação Pós Anestésica foi realizada no CC e a paciente foi encaminhada para Clínica médica.

26/07 – Realizada Feedback de Avaliação de EO referente ao segundo período.

27/07 – Realizado conserto da mesa ginecológica do consultório.

27/07 – Realizada Correção do banco de horas dos colaboradores com ATA.

28/07 – realizado Feedback de avaliação de EO referente ao primeiro período.

29/07 – Encaminhadas as notificações de Sífilis para SCIH.

Realização das Evidências de Cesáreas – apresentado e discutido os casos com a coordenação médica do hospital.

Realização das Auditorias de Prontuários.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

#### IMPLANTAÇÃO DO ALOJAMENTO CONJUNTO E AMPLIAÇÃO PPP:

Período de 11 a 18/07:

- Os funcionários da prefeitura permaneceram conosco passando as rotinas e ainda ficaram responsáveis por toda a demanda do setor, conforme acordado com a Diretoria de Enfermagem;
- Realizado acolhimento de todos os colaboradores, diurno e noturno (dias 11, 12 e 13 eu supervisoras revezaram o acolhimento) e acompanhado a passagem de rotinas;
- Dias 14 a 18, acolhidos os novos colaboradores e acompanhado nas diversas rotinas nos dois turnos, juntamente aos colaboradores da prefeitura.

Período de 19 a 22.

- Assumimos o setor, sem a prefeitura. Acompanhei ambos os turnos, na assistência, rotinas, explicado sobre tutoria e preenchimento dos cadernos;
- Realizada limpeza e organização do posto de enfermagem, rouparia do setor e solarium;
- Solicitada a baixa de equipamentos e mobiliários quebrados e retirada do setor;
- Como a prefeitura organizou e assumiu o Alojamento Conjunto no 2º andar, foi retirado do 1º andar diversos materiais, medicamentos, equipamentos - apontado para a diretoria a necessidade de reposição dos mesmos;
- Solicitado e Montado carrinho de emergência com desfibrilador;
- Elaborado planilhas de passagem de plantão, censo diário, Coleta PKU, Livro de Admissão de pacientes;
- Alinhado com diretoria de enfermagem sobre fluxo de preenchimento das DNVs;
- Ajustadas as planilhas de almoxarifado e farmácia;
- Realizado alinhamento com os enfermeiros para uso do sistema SGH para prescrição, evolução e movimentação de pacientes;

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### E. Demandas Gerais

#### IMPLANTAÇÃO DO ALOJAMENTO CONJUNTO E AMPLIAÇÃO PPP:

- Adquirido e montada caixa de medicações;
- Adquiridos alguns materiais de escritório como pranchetas e pastas para melhor organização dos prontuários;
- Solicitado treinamento de PKU para a equipe ao Instituto Jô Clemente, juntamente ao SAME (responsável pelos insumos e logística dos testes);
- Solicitado realização do Curso de Manejo de Aleitamento AVASUS a todos, com entrega dos certificados à esta supervisão, no prazo de um mês.

A Diretoria Administrativa pretende reformar os quartos do AC do primeiro andar por partes, solicitou na medida do possível manter um quarto interditado, porém devido à demanda não foi possível.

Período de 25 a 31/07:

- Bloqueado quarto 107 devido transferência das camas para Alojamento do 2º andar;
- Início da Reforma do quarto 105 do Alojamento Conjunto;
- Bloqueado quartos 101, 102 e 103 a pedido da Diretoria Administrativa em 28/07.
- Transformados quartos 101 a 103 em Leitos de Pré-Parto.
- Transformados Quartos de PP em 2 quartos PPP, a pedido da Diretoria.
- No período Noturno do dia 29/07 foi solicitado que o quarto 103 voltasse a ser de AC, ficando apenas 04 leitos de PP, conforme anteriormente.

continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
	Conserto do Foco de Luz Auxiliar.
	Pintura Quartos PPP e Pintura da Sala de PC.

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
Aparelho de Cardiotocografia Bionet.	Preventiva e Manutenção dos equipamentos de Ar condicionado do setor.
	Conserto da Mesa Ginecológica.

## continuação: IV-HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVÊA

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Instituição: Não há.

#### Residência Médica

Instituição: Não há.

#### Internos de Medicina

Instituição: Não há.

## V - HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### A- Descrição das Melhorias

01/07 – Implantação de etiquetas de identificação de higiene para os equipamentos e demais itens que higiene pela enfermagem

01/07 – Implantação da escala de almoço digital (Drive) para os colaboradores do AC/CO

02/07 – Produção de vídeo aula para confecção de toucas decoradas para RN

03/07 – Publicação de uma paciente na página do Facebook em agradecimento a equipe do Parto Seguro pelo acolhimento, humanização e pintura na barriga

05/07 – Disponibilizado 02 mesas de inox para o PPP1 e PPP2

05/07 – Readequação de Mobiliários dos quartos PPP´s para melhor aproveitamento do espaço

06/07 – Disponibilizado nos setores AC/ PSGO/PP para as equipes de enfermagem o informativo elaborado pelo SCIH do uso racional de luvas de procedimento

09/07 – Produção de vídeo explicativo sobre medidas antropométricas, além de imagem e tabelas disponíveis para estudo as equipes de enfermagem

11/07 – Implantação de conferência do cilindro de oxigênio do quarto 24 no AC

11/07 – Implantação de dupla checagem na coleta do Banco de Sangue

15/07 – Implantação de pastas para os prontuários, cada qual identificada para os leitos do PP e dos PPP´s, incluído leitos extras.

19/07 – Recebemos 100 ampolas Ergotrate

## V - HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### A- Descrição das Melhorias

19/07 – Recebemos 80 ampolas de Ácido Tranexâmico

19/07 – Recebemos 250 ampolas de Fitomenadiona

20/07 – Implantado pela Diretoria Administrativa à partir desta data, a utilização da sala de coleta de exames do AC, como fraldário aos pacientes externo que necessitem

21/07 – Implantação de 02 caixas de Sepsis no PP e no AC

22/07 – Disponibilizado em cada setor AC/CO/Recepção pasta exclusiva da CIAT (acidente de trabalho) contendo fluxograma e orientações para preenchimento e formulário CIAT

26/07 – Recebemos o “Diploma de Parabéns” da Diretoria do HMMD por 40 elogios recebidos via Ouvidoria, referente ao 2º Semestre de 2022.

29/07 – Alteração no fluxo de retirada de privativos a equipe de enfermagem por solicitação da do setor Rouparia

29/07 – Orientação a equipe do PP/PSGO sobre alterações da legenda do livro de parto

Ao longo do mês realizamos 60 artes da Placenta e foram entregues aos pais, 80 toucas decoradas para os RN's e 02 pinturas na barriga.



## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### B. Reuniões

04/07 – Reunião Curso Manchester – SMS

05/07 – Reunião Diretoria Técnica – Solicitado a esta Supervisão para relacionar principais atividades desenvolvidas pelo Líder da Recepção.

04/07 – Reunião Curso Manchester – SMS

07/07 – Reunião Diretoria Técnica de Excelência Operacional – Sírio Libanês

08/07 – Reunião e vistoria Sesmt nos setores: Recepção/ PSGO /PP / NEO / AC

08/07 – Reunião com Equipes de Enfermagem - Alinhamentos

14/07 – Reunião Curso Manchester - SMS

27/07 – Reunião mensal CIPA

27 e 28 /07 – Reunião com Equipe de Enfermagem : Alinhamentos

28/07 – Reunião Online com supervisão Sede e Líder Recepção, para comunicado de promoção

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

04 Enfermeiros Obstetras

05 Técnicos de enfermagem

05 Auxiliares Administrativos

### D– Eventos e Capacitações

Grupo de Aleitamento: 09 encontros no mês – 115 pacientes participaram.

Treinamento mensal de para todos da enfermagem – “Segurança do Paciente” – Cuidado Materno e Neonatal : Total de 103 capacitados

Treinamento mensal de somente para Enfs Obstetras – Lacerações Perineais: Total de 25 capacitados

Curso Sesmt realizado nos dia 18 e 19/07 sobre: Importância de EPI´s, evitando acidentes de trabalho, como é caracterizado acidente de trabalho no trajeto e preenchimento de CIAT: total de 103 capacitados

Curso de Manchester pela SMS: Disponibilizado para 8 colaboradoras (online)

Curso de Partograma: 03 capacitados

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### E. Demandas Gerais

Todas as noites as enfermeiras neonatologistas de sala de parto passam visitas no AC oferecendo ajuda prática para a amamentação.

Todos os dias, duas vezes ao dia, por 15 minutos, reunião Huddle

01, 15, 24, 17 e 31/07: Realizado cobertura para o setor NIR noturno

01/07 – Reorientação as equipes AC/CO/Recepção sobre acompanhantes (quem tem direito ao acompanhante, horários de trocas e de visitas, refeições)

04/07 – Fechamentos e solicitação de Testes Rápidos – HIV, Sífilis, Hep B e Hep. C

05/07 – Por solicitação da Diretoria Técnica mudança no fluxo ao atendimento de gestantes com sintomas gripais, para encaminhar pacientes para realizar o Teste Rápido COVID, necessário pedido médico.

05/07 – Disponibilizado o pedido médico pré-preenchido ao PSGO sob orientação da Diretoria Técnica

05/07 – Liberado escalas (PP/PSGO/AC/Recepção) de para escolha de folgas

05/07 – Liberação do Pré testes: “Segurança do Paciente” – Cuidado Materno e Neonatal

06/07 – Reorientação sobre a coleta de exames laboratoriais a toda equipe de enfermagem que este serviço é de responsabilidade do Laboratório

06/07 – Orientações à equipe de enfermagem do AC e CO quanto ao uso racional de luvas.

07/07 – Liberado Pré Teste treinamento mensal para enfermeiras obstetras, “Lacerações Perineais”

08/07 – Envio do relatório Gerencial Mensal

08/07 - Orientação as equipes PP/PSGO uso consciente de materiais e medicamentos

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### E. Demandas Gerais

08/07 – Reorientação a equipe da recepção, sobre pasta disponível no setor com todos os formulários e termos que são utilizados no setor.

11/07 - Orientação as equipes PP/PSGO uso consciente de materiais e medicamentos

11/07 – Correção livro de Parto

11/07 – Avaliação de desempenho de 01 auxiliar administrativo e 01 técnica de enfermagem AC

12/07 – Levantamento de materiais e medicamentos e caixa acrílica para Caixas de HPP , DHEG e Sepsis, conforme atualização da OMS

12/07 – Reorientação ao setor da Recepção sobre: quantidade de etiqueta a ser impressa, preenchimento do nº SUS no cadastro de pacientes, prontuário em duplicidade no sistema, etiquetas no ambulatório.

14/07 – Recebimento de Testes Rápidos – HIV, Sífilis, Hep B e Hep. C

15/07 - Avaliação de desempenho de 01 enfermeira obstetra e 01 técnica de enfermagem CO

20/07 - Avaliação de desempenho de 02 técnica de enfermagem CO

21/07 – Liberação as equipes sobre a aula do treinamento mensal.

21/07 – Entrega de folder incentivo ao aleitamento materno no AC

21/07 – Elaboração de escala mensal de folga setores CO, AC e Recepção.

26/07 – Liberação do pós testes da capacitação mensal.

26/07 – Esclarecimento as equipes sobre licença nojo.

27/07 – Definição de layout de cartão para uso junto ao crachá dos 10 passos IHAC

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### **E. Demandas Gerais**

27/07 – Liberação de planilhas de opção de meses de férias para as equipes de enfermagem e recepção

27/07 – Por solicitação da Diretoria de Apoio, mudança da informação a ser dada às pacientes sobre o serviço de USG, não informar os horário de funcionamento, apenas encaminhadas para o serviço e nos períodos noturno, finais de semana, feriados devemos solicitar que a paciente procure o serviço no próximo dia útil das 07 às 08hs.

28/07 – Auxilio a Diretoria ao atendimento de familiar de paciente de cirurgia eletiva com descontentamento por informações desencontradas.

## continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Solicitação de 25 banquetas para acompanhantes para o AC	Instalação do quadro Gestão a vista no AC
Armários (marcenaria) para sala supervisão + AC + CO	Chuveiro do PPP 2
Polimento de 12 amniscopio	Conserto do piso do PPP2
Compra de 4 jogos de amniscopio	Recipiente para oferta de medicação oral gotas para pacientes AC
Cortinas para o PSGO	
Manutenção das balanças pediátricas	
Solicitação de 01 garrafa térmica para cursos Laços de cabelos para colaboradores da recepção Uniforme para os colaboradores da Recepção Jalecos para as Equipes Médicas e de Enfermagem 06 -Caixas Plásticas para montagem de urgência de HPP/DHEG/Sepse	

continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Finalizados	SOLICITADOS A PREFEITURA-Finalizados
	Conserto berço Ampla do PPP3 que estava com alarme disparado

## **continuação: V-HOSPITAL MUNICIPAL PROFº MARIO DEGNI**

### **G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

#### **Estágios**

Instituição: USP Leste

Estágios 2 dias na semana, com 5 alunos

Instituição: Senac

Estágios segunda à sexta no período da manhã, com 6 alunos

#### **Residência Médica**

Instituição: NA

#### **Internos de Medicina**

Instituição: USCS

5 internos diariamente acompanhando as demandas da equipe médica.



## VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### A. Descrição das Melhorias

Recebimento de termómetro de geladeira

Recebimento de Kanakion

Recebimento de Transamin

Recebimento de Ergotrate

Implantação do Sistema Medicsys na Classificação de Risco

08 enfermeiros realizando o curso de Classificação de Risco segundo o protocolo de Manchester (prefeitura)

Capacitação dos colaboradores do hospital – Sensibilização IHAC

## **continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL**

### **C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses**

Tutorias em Andamento: 01 Técnico de Enfermagem

#### **C.1- Tutoria de Aperfeiçoamento de 02 Enfermeiros Obstetras I de 6 meses a 1 ano**

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### D– Eventos e Capacitações

04/07 – Capacitação do sistema Medicsys com as enfermeiras obstetras do NB e DB

05/07 - Capacitação do sistema Medicsys com as enfermeiras obstetras do NA e DA

06/07 – Sensibilização do IHAC para os coordenadores de unidades, apresentação da plataforma EAD para capacitação dos colaboradores do hospital por determinação da diretoria em virtude do aumento dos casos de COVID-19.

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### B. Reuniões

04/07 – Reunião implantação do sistema Medicsys no acolhimento do PSGO HM Tide Setúbal

04/04 – Processo Seletivo de técnicos de enfermagem via google meet as 14:00h

12/07 – Reunião de equipe diurno B

13/07 –Visita de apoio da supervisão do núcleo : discutido sobre os eventos adversos, melhorias para os impressos (Busca Ativa, SAE Patologia e SAEP), Capacitação mensal EAD, desligamentos e plantões PJ GO e realização de auditoria.

13/07 – Reunião IHAC: Planejamento para a semana Agosto Dourado

14/07 – Reunião de Equipe NA

14/07 – Reunião farmácia- adequação da receita de Misoprostol atendendo a Norma Técnica

14/07 – Processo Seletivo de Técnico de enfermagem via google meet as 14:00h

15/07 – Reunião de equipe DA

15/07 – Reunião Diretoria assistencial – alteração da receita/receituário de Misoprostol

15/07 – Processo Seletivo de Enfermeiro Obstetra via google meet as 14:00h

26/07 – Reunião de supervisão Parto Seguro via google meet

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

01/07 – Fechamento dos testes rápidos realizados (HIV, VDRL, Hep B e Hep C) lançados na plataforma SISLOGLAB

01/07 – Solicitação de reposição dos estoques de teste rápido pela plataforma SISLOGLAB

01/07 – Conferência do livro de parto

01/07 – Conferência da planilha de acolhimento

01/07 – Envio da planilha de PC, Laqueadura e procedimentos com anestesista para a diretoria assistencial, STCIH, Núcleo de atendimento a mulher, qualidade e planejamento familiar.

04/07 – Envio das melhorias ao núcleo

04/07 – Levantamento das laqueaduras realizadas intraparto para SCTIH

04/07 – Avaliação de desempenho, período de experiência 45 dias-TE

04/07 – Início do relatório gerencial

05/07 – Acompanhamento do funcionamento do sistema Medicsys e levantamento de dificuldades e melhorias. Houve uma queda do sistema e algumas fichas foram lançadas retroativas

05/07 – Relatório gerencial

05/07 – Envio da planilha dos DIUS inseridos (STCIH, qualidade, núcleo de atendimento a mulher, qualidade e farmácia, coordenação da obstetrícia)

06/07 – Feedback avaliação de 45 dias de experiência-TE

06/07 – Levantamento no banco de sangue dos casos de transfusão em pacientes no centro obstétrico

06/07 – Presença do médico do trabalho na unidade (14:00 as 21:00) para exame periódico nos colaboradores: acompanhamento do processo e auxílio no que for necessário

06/07 – Relatório gerencial

07/07 – Término do relatório gerencial e envio ao supervisor de apoio



## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

07/07 – Aplicação do pré-teste da capacitação mensal

07/07 – Envio da planilha de nascimentos (qualidade, alojamento conjunto, unidade neonatal)

07/07 – Envio da planilha de partos por paridade, tipo de parto e indicação de PC (qualidade, SAME, alojamento conjunto)

07/07 – Envio das estatísticas (condensado) à diretoria assistencial, qualidade, diretoria de enfermagem, STCIH, coordenação da ginecologia e obstetrícia

07/07 - Presença do médico do trabalho na unidade (16:00 as 21:00) para exame periódico nos colaboradores: acompanhamento do processo e auxílio no que for necessário

07/07 – Acompanhamento da assistência: acompanhamento dos partos

08/07 – Acompanhamento da assistência

08/07 – Acompanhamento da realização do curso Manejo Teórico de Aleitamento Materno pela plataforma AVASUS

08/07 – Prática beira leito da avaliação das orientações do IHAC de colaborador e postado no drive

11/07 – Organização dos certificados dos cursos concluídos pela plataforma AVASUS no drive e lançamento na planilha

11/07 – Atualização da escala de enfermagem e dimensionamento devido atestado médico

11/07 – Confecção da escala de Agosto/22

11/07 – Termos de orientação aplicados para 03 técnicos de enfermagem por falha no processo de identificação do binômio:

11/07 – Notificação ao NHE dos testes rápidos de sífilis reagente

11/07 – Solicitação de médico obstetra referente a um relatório de assistência prestada em virtude de resposta de processo respondido em Fev/2022

12/07 – Conferência do livro de parto

12/07 – Verificação da limpeza terminal realizada no fim de semana, conferência do cronograma

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

- 12/07 – Monitoramento dos Rns na unidade neonatal
- 12/07 – Término da escala de agosto/22 e postado no drive de escalas de enfermagem
- 12/07 – Envio da escala de enfermagem de Agosto/2022 para gerência de enfermagem
- 12/07 – Acompanhamento dos colaboradores inscritos no curso Manchester: verificação se houve dificuldade em acessar a plataforma on line.
- 12/07 – Conferência do espelho dos plantões médicos: conferência e dupla checagem de horas trabalhadas, plantões noturnos, gratificações
- 13/07 – Termo de orientação: TE por falha na assistência
- 13/07 – Conferência plantões médicos GO
- 13/07 – Auditoria de prontuários
- 13/07 – Lançamentos de casos de sífilis reagente, notificação ao NHE
- 13/07 – Conferência e estímulo ao acesso da plataforma AVASUS para realização do Curso Teórico Manejo do Aleitamento Materno
- 14/07 – Resposta ao Evento Adverso por Evasão entregue ao setor de qualidade
- 14/07 – Processo Seletivo Técnico de Enfermagem
- 15/07 – Processo Seletivo
- 18/07 – Processo Seletivo
- 18/07 - Lançamentos de casos de sífilis reagente, notificação ao NHE
- 18/07 – Correção do livro de parto e conferência
- 18/07 – Encaminhamento dos Partos cesáreas e procedimentos realizados com anestesistas a diretoria assistencial

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

- 18/07 – Levantamento de FA para resposta à ouvidoria
- 18/07 – Implantação do novo receituário para solicitação de Misoprostol
- 19/07 – Lançar evento adverso no drive
- 19/07 – Realização de auditorias
- 19/07 – Recebimentos de Insumos para teste rápido HIV, Sífilis e Hepatites, lançamento do recebimento na plataforma SISLOGLAB
- 19/07 – Leitura e revisão do protocolo IHAC
- 19/07 – Acompanhamento do sistema MEDICSYS no acolhimento
- 20/07 – Informar a núcleo Parto Seguro as ações referentes ao Agosto Dourado
- 20/07 – Visita SESMT: projeto para aula online sobre uso e cuidados no manuseio de produtos químicos
- 20/07 – Planilha de preferência de férias Neo/Go para 2023
- 20/07 – Resposta a Ouvidoria
- 21/07 – Realização dessas melhorias
- 21/07 – Atuação na assistência
- 21/07 – Conferência do saldo de banco de horas dos colaboradores e atualização no sistema
- 22/07 – Reunião CIPA
- 22/07 – Conclusão da planilha de planejamento de Férias GO e Neo para 2023
- 22/07 – Conferência das avaliações beira leito do IHAC lançadas no drive para emissão do certificado
- 22/07 – Atualização e conferência da escala de absentéismo
- 25/07 – Encaminhamento dos casos de Sífilis reagente ao teste rápido para o NHE
- 25/07 – Conferência do livro de parto



## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### E. Demandas Gerais

- 25/07 – Sistema Medicsys ficou inoperante durante o dia 22/07 a 25/07, lançamento das fichas de atendimento retroativo
- 25/07 – Cadastro de Doula para acompanhamento de gestante na unidade
- 25/07 – Solicitação de levantamento de prontuário junto ao SAME para fins de estudo de caso
- 26/07 – Disponibilização da planilha de parto cesárea e procedimentos com anestesia para a diretoria
- 26/07 – Atualização da escala devido absentéismo
- 26/07 – conferência das limpezas terminal realizadas
- 26/07 – conferência da checagem das caixas de emergência
- 26/07 – conferência das buscas ativas realizadas
- 26/07 – Solicitação de EPIs
- 26/07 – Monitoramento dos Rns na unidade neonatal
- 27/07 – Consulta situação COREN dos enfermeiros da unidade
- 27/07 – Verificação dos prontuários para estudo de caso
- 27/07 - Levantado sugestão de melhorias no impresso de CTB e de auditoria de prontuário (a apresentar à supervisão de apoio)
- 27/07 – Atuação na assistência – baixas nas fichas de atendimento no acolhimento
- 28/07 – Realização dessas melhorias
- 28/07 – Ordem de serviço

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Compra da cama para acomodar 3º Neo no conforto médico	Reparo na porta da sala de PN
Troca de Cortina no Pré Parto e PPP	Troca de Cortina no Pré Parto e PPP
Compra de Lousa Serigrafado para uso no Time Out	Reparo na porta do armário de arsenal
Compra de expositor de acrílico A3 para expor visual de barreiras de segurança na transfusão de sangue	
Compra de 01 chapa de MDF de 2mm para reparo no tampo da mesa do acolhimento e sala administrativa	

## continuação: VI- HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Estágios

Instituição: USP

Curso: Obstetriz

#### Residência Médica

Não há

#### Internos de Medicina

Não há

## VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### A. Descrição das Melhorias

Mantida a coleta de teste rápido Swab de covid para todas as clientes internadas no Centro Obstétrico;

Realizado as correções finais dos impressos de Acompanhamento de Aleitamento Materno e Laudo de Teste Rápido de HIV e Sífilis junto com o setor O&M (responsável pela confecção dos mesmos) em parceria com a coordenadora de enfermagem da Materno Infantil, e solicitado padronização do impresso de laudo de teste rápido;

Realizado 19 buscas ativas para gestantes, 4 com sucesso, 13 sem sucesso e 2 tiveram o parto antes de receber a primeira ligação;

25 puérperas (100%), receberam orientação de amamentação em Alojamento Conjunto pela equipe do Cejam/Parto Seguro;

Avaliação pelo Neonatologista no Ventre Materno em PC: 25% dos bebês nascidos em boas condições por via alta, foram avaliados no ventre materno;

Clampeamento oportuno do cordão: 100% dos bebês nascidos em boas condições tiveram o clampeamento oportuno;

Enviado estatística de janeiro à junho de 2022 para o coordenador da obstetria, para traçar o novo perfil das parturientes atendidas no CO;

Construído um fluxo de utilização, reposição e controle de misoprostol para o kit de HPP, enviado e aprovado pela coordenadora da materno infantil,

aguardo avaliação e a aprovação do coordenador da obstetria;

Organizado curso de reanimação neonatal para profissionais da saúde junto com a coordenadora da neonatologia e coordenadora da materno infantil, para ser realizado no HSPM. Serão montadas 5 turmas, uma para cada dia, nos dias 02/09, 13/09, 14/09, 27/09 e 28/09.

Uma empresa parceira está trabalhando junto com a farmácia e estão em processo de implantação de prescrição e checagem eletrônica e solicitação de medicamentos e materiais por aplicativo. Foram feitos treinamentos para a equipe e instalado aplicativos nos computadores.



## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### A. Descrição das Melhorias

Construído um folder de orientações práticas e de fácil entendimento sobre aleitamento materno, com as principais dúvidas das puérperas, para ser iniciada a entrega no Agosto Dourado;

**Boa Pega**

- A boca do bebê será bem aberta;
- Os lábios serão virados para fora;
- A língua do bebê está apoiada na teta da mãe (apelo-estafiloc).
- As bochechas permanecerem arredondadas;
- Pode-se observar mais areola acima do que abaixo da boca do bebê;
- Pode-se ouvir a deglutição do bebê;
- O queixo deve tocar a mama e a boca de frente para a região **apelo-mamilar**, nesta posição a teta do bebê fica livre.

**Síntese de Sucesso da Amamentação**

- Ombro de peso do bebê;
- Apelo e mamação do bebê fica relaxado e se movem com facilidade;

**Por que ordenhar leite?**

Estimula a descida do leite;  
Facilita a pega (quando as mamas estão muito cheias);  
Alimenta o bebê que ainda não pode sugar;  
Alimenta o bebê quando a mãe precisa se ausentar;  
Quando as mamas estão espedaçadas e doloridas (podendo ser devido das mamas);  
Deixa para a beba de leite.

**Como ordenhar?**

Finalize fazendo um toque com o dedo anelar e o dedo médio para relaxar a teta.

**Apelo a mama com uma mão, e massagear a areola com os dedos**

Deixar continuamente as mamas no corpo da mama; massagear toda a glândula mamilar com a palma da mão. Fazer movimentos circulares.

O tempo de realização da massagem deve ser em que o leite desce, e que a areola fique firme, para que o bebê possa abocanhar a mama.

1 2 3

Não em formato de "C", coloque os dedos entre a areola e o peito.  
Movimento em 3 tempos 1,2,3 "pressão posterior, aperte e solte";  
Evitar deslizar o polegar para não ferir a pele.

# Agosto Dourado 2022

CEJAM, HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL, GOV. DO PIAUÍ

**O colostro é a primeira vacina do bebê, é rico em anticorpos, fatores de crescimento e vitamina A**

**Perguntas Frequentes:**

**Qual é o tempo de duração da mamada?**

O bebê é quem controla o tempo da mamada. Oferecer o segundo peito somente após o bebê ter soltado o primeiro. No início, alguns bebês ficam satisfeitos mamando apenas um peito.

**De quanto em quanto tempo o bebê deve mamar?**

Deve amamentar quando ele apresentar os primeiros sinais de fome: começa a virar a cabeça de um lado para outro e abrir a boca. Não esperar ele chorar. Se isso acontecer vai precisar acalmá-lo.

**Devo amamentar por quanto tempo?**

Amamentar somente com o leite materno por 6 meses exclusivamente, e manter a amamentação por pelo menos 2 anos.

**Boa pega** **Má pega**

**O que fazer quando sentir dor durante a mamada?**

A dor geralmente acontece quando a pega não está correta. Se sentir dor, inserir suavemente um dedo no canto da boca do bebê e reposicionar.

**Será que meu leite é fraco? Será que tenho leite suficiente?**

A produção de leite é baseada na necessidade do bebê, seu corpo irá produzir a quantidade que ele solicitar através da sucção.

**Tamanho do estômago de um recém-nascido**

Dia 1	Dia 3	1 Semana	1 Mês
5 - 7 ml	22 - 27 ml	45 - 60 ml	80 - 100 ml

**POSIÇÕES PARA AMAMENTAR**

A MELHOR POSIÇÃO PARA AMAMENTAR É A QUE MAMÃE E BEBÊ FICAM CONFORTÁVEIS

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### B. Reuniões

06/07 reunião da Cipa;

26/07 reunião mensal das supervisoras via web;

27, 28 e 29/07 Reunião mensal com a equipe de enfermagem nos turnos diurno e noturno.

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

Tutorias em Andamento: 01 Enfermeiro Obstetra

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### D– Eventos e Capacitações

11/07 Sensibilização em Aleitamento Materno no H. Vila Nova Cachoeirinha como palestrante;

13/07 Sensibilização em Aleitamento Materno no H. Vila Nova Cachoeirinha como palestrante;

15/07 Acompanhamento da parte prática do curso de 20h em aleitamento materno do IHAC no M'Boi Mirim;

19/07 Treinamento como ouvinte do Software “Beira Leite” e “Solicitação Eletrônica” no HSPM;

29/07 Participação como ouvinte da palestra via Youtube: Saúde da Criança do Estado de São Paulo sobre a Semana do Aleitamento Materno

2022. das 9:30 às 12h



## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### E. Demandas Gerais

Relatório de consumo mensal e solicitação de teste rápido de HIV e Sífilis;-

Enviada estatística para: SAME com cópia para coordenadores da obstetrícia e materno-infantil estatística que correlaciona via de parto com hospital de referência; SCIH que correlaciona via de parto com infecção puerperal; Escriturária do CO 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; e para a Escriturária do berçário com dados referente ao peso ao nascer, sexo e índice de Apgar;

Participação no Processo Seletivo:

- Técnico de Enfermagem para CO no dia 06/07 das 9h às 12h e das 14h às 16h;
- Técnico de Enfermagem perfil misto no dia 07/07 das 9h às 12h;
- Técnico de Enfermagem UTI neo no dia 14/07 das 9:30h às 12h;
- Enfermeiro Obstetra no dia 18/07 das 9:30h às 12h;

Auditoria de 25 prontuários do Campo Limpo nos dias 08/07 e 21/07;

Auditorias de prontuários do HSPM;

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### E. Demandas Gerais

Atestado quantitativo de enfermagem;

Escala de enfermagem;

Esclarecidas dúvidas sobre a capacitação mensal com a equipe;

Assistente Administrativa deu suporte presencial 13/07 e 14/07 H. M. Alípio e à distância em vários dias para o HMIPG;

Construído junto com a coordenação Materno-Infantil o protocolo de Doula do HSPM, enviado e aprovado o fluxo pelo setor de internação, aguardo aprovação da diretoria;

Trabalhado na organização do evento: Agosto Dourado, foi alinhado junto com a coordenação da materno infantil, que será realizado sensibilização em aleitamento materno; entrega de cartilha explicativa para as puérperas; decoração do centro obstétrico e alojamento conjunto, implantação do impresso de acompanhamento de aleitamento materno – IHAC e distribuição do laço dourado.

**continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**

**F. Equipamentos e Manutenção**

<b>SOLICITADOS AO CEJAM - Pendentes</b>	<b>SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes</b>
Manutenção/Troca da Cadeira da ATA	Manutenção de Aparelho de Cardiotocografia
	Manutenção da incubadora de transporte

## continuação: VII - HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

### G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro

#### Residência Médica

Instituição:

O CO é campo para Residência Médica em Ginecologia/Obstetrícia, Neonatologia e Anestesiologia

#### Internos de Medicina

Instituição: Uninove

## VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### A. Descrição das Melhorias

04/07: Instalados os dispensers de álcool faltantes em todo o bloco cirúrgico.

06/07: Foram substituídas as lixeiras do bloco cirúrgico que estavam com os pedais quebrados.

12/07: Recebidos 4 (quatro) berços de reanimação para uso nas salas cirúrgicas em substituição às bancadas que são inadequadas para assistência ao recém nascido.

19/07: Recebidas medicações: Fitomenadiona, Ácido Tranexâmico e Ergometrina.

## continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### **B. Reuniões**

Reunião diária às 09:45h e 15h com a passagem de plantão geral do hospital (HUDDLE)

01/07 – Reunião com diretoria para alinhamentos do NIR

01/07 – Reunião com a Qualidade e Segurança do paciente: devolutiva do protocolo de Londres (caso da criança que foi à óbito em sala cirúrgica).

04/07 – Reunião da Comissão de Prontuários

04/07 – Reunião do Grupo de Gerenciamento de Resíduos para alinhamentos internos

05/07 – Reunião com Diretoria de enfermagem para alinhamentos do bloco cirúrgico

12/07 – Reunião com Diretoria de Enfermagem, diretoria Assistencial, Coordenação do Serviço social para alinhamento dos atendimentos no bloco cirúrgico. Ficou definido que diariamente haverá visita na unidade para averiguação de possíveis casos que necessitem de intervenção imediata.

14/07 – Reunião semanal com a Diretoria de Enfermagem para alinhamentos internos

15/07: Reunião com Diretoria de Enfermagem, Diretoria Técnica, Diretoria Assistencial, Qualidade e SCIH para alinhamentos de normotermia e normoglicemia em pacientes pré e pós cirúrgicos.

15/07: Reunião com o RH para discussão sobre o retorno das Doulas voluntárias e Doulas que prestam serviços externos.

18/07 - Participação no processo seletivo de Enfermeiro Obstetra.

19/07: Reunião de CTA.

19/07: Reunião mensal do SCIH

21/07: Reunião do grupo da IHAC para alinhamentos do agosto dourado

26/07: Reunião com a Coordenação parto seguro

## continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### C. Tutorias de Período de Experiência – 3 meses

#### Tutorias em Andamento:

- 08 Enfermeiros Obstetras
- 01 Enfermeiro Neonatologista
- 18 Técnicos de enfermagem
- 03 Auxiliares Administrativos

**continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA**

**D – Eventos e Capacitações**

11 e 13/07 – Sensibilização em Amamentação da IHAC 4 horas





## continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### E. Demandas Gerais

Com a implantação do NIR a solicitação das vagas ficou muito mais acessível. O enfermeiro da recuperação solicita a vaga para o NIR que cede o leito e o caso já é transmitido para o setor de destino.

Com o objetivo de não atrasar o início das cirurgias eletivas à partir de julho a equipe do centro cirúrgico que irá fazer o transporte da unidade de internação para o bloco operatório, o que resolveu o problema, visto que a unidade de internação sempre atrasava o encaminhamento para o setor.

Durante um período do mês a autoclave ficou sem funcionar, onde foi necessário encaminhar os materiais para hospitais que deram apoio.

A diretoria administrativa do hospital atualizou o acesso ao estacionamento de todos os colaboradores do CEJAM. Foram solicitados dados dos funcionários (CLT, PJ e RPA) e seus respectivos veículos. Foram confeccionados selos que liberam para que os veículos sejam estacionados no hospital. O novo selo de acesso terá vigência a partir do mês de julho.

09/07 – O hospital recebeu a visita da vereadora Soraya para liberação de verba parlamentar para reforma do bloco cirúrgico.

09/07 – Visita do Ministério da Saúde para validação do Selo Bronze da Sífilis Congênita.

18/07 – Visita do Técnico de Segurança do Trabalho para alinhamentos internos.

19 e 20/07 – Visita do Médico do trabalho para realização de exames periódicos.



continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

F. Equipamentos e Manutenção

SOLICITADOS AO CEJAM-Pendentes	SOLICITADOS A PREFEITURA Pendentes
Conserto de monitores pela empresa Nelmar	Tela de proteção para as janelas
Troca das macas de transporte	Conserto das torneiras do CO
	Conserto das portas dos banheiros do Pré-Parto
	Conserto das portas do Centro Obstétrico

## continuação: VIII-MATERNIDADE ESCOLA DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA

### **G. Estágios e Residências nos Setores com Parto Seguro**

#### **Estágios**

Estágio da turma de Fisioterapia da faculdade Mackenzie, os alunos acompanham as parturientes no Pré-parto e PPP.

#### **Residência Médica:**

Residência de Obstetrícia Médica no CPN: os residentes do primeiro ano passam um mês no setor para sensibilização das práticas humanizadas. Também há no setor os residentes da Neonatologia que ficam responsáveis pela recepção do RN.

#### **Internos de Medicina:**

Os internos de medicina da Faculdade de Mogi das Cruzes e Anhembi Morumbi apenas observam a assistência na unidade. Não estão autorizados a realizar nenhum procedimento a não ser que haja supervisão médica.