

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS
"DR. JOÃO AMORIM"**

Relatório Assistencial

**AME Mulher
Convênio 1097/2023**

JUNHO

2026



**Siga nossas
Mídias Sociais**

    **CEJAM Oficial**

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	7
3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011	8
3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE	9
4. OBJETO DO CONTRATO	10
5. QUEM ATENDEMOS	10
CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE; (o que oferecemos?)	10
REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	10
POPULAÇÃO ATENDIDA;	10
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	11
6. GESTÃO DE PESSOAS	11
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	18
AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	18
CAPACITAÇÕES REALIZADAS	19
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	21
9. MELHORIAS	32

1. MENSAGEM DO GESTOR

Este relatório tem como objetivo detalhar as ações assistenciais realizadas no Ambulatório Médico de Especialidades (AME MULHER) no convênio nº 1097 de 2023. Os indicadores apresentam respostas em ascensão ao esperado, o trabalho da equipe assistencial busca a excelência na assistência prestada aos pacientes que demandaram cuidados e realização de consultas médicas, consultas não médicas e procedimentos cirúrgicos, sendo importante destacar que a equipe assistencial, administrativa é especializada e capacitada para a execução do serviço com excelência.

O atendimento humanizado do AME MULHER desempenha um papel essencial no cuidado integral às pacientes. A comunicação empática, o respeito à dignidade e o acolhimento são elementos-chave para garantir uma experiência positiva para as pacientes. O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr João Amorim" reafirma o compromisso junto ao Sistema Único de Saúde e SES-SP em buscar constantemente em cada atendimento entregar a qualidade, segurança e humanização na assistência à população.

2. NOSSA HISTÓRIA

LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO



3. MODELO DE GESTÃO

3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

O CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", a Instituição é qualificada como Organização Social (OSS), em vários municípios, e reconhecida por sua experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

PILARES ESTRATÉGICOS



DIN.ADM.DEX.006.001
Classificação da Informação

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 5 de 38

Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**

prevenção

e **assistência à saúde**

Trabalha-se de medidas que buscam promover a saúde e o bem-estar, com desenvolvimento específico para atividades e estratégias dentro da área de fortalecimento de hábitos saudáveis, individuais e coletivos, considerando a multiplicidade dos determinantes e condicionantes de saúde.

Preocupam-se com atividades baseadas no conhecimento da história natural de doenças, visando reduzir seu impacto na população, e em atividades com impacto na saúde da população. Atuam no conhecimento epidemiológico para prevenção, redução e controle de riscos à saúde.

Envolve iniciativas voltadas à saúde em seus diferentes níveis: atenção básica, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de reabilitação física e funcionalidade da população.

VALORES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

Nossa Visão

Ser **reconhecida**

como a **melhor**

instituição nacional

na gestão de **saúde**

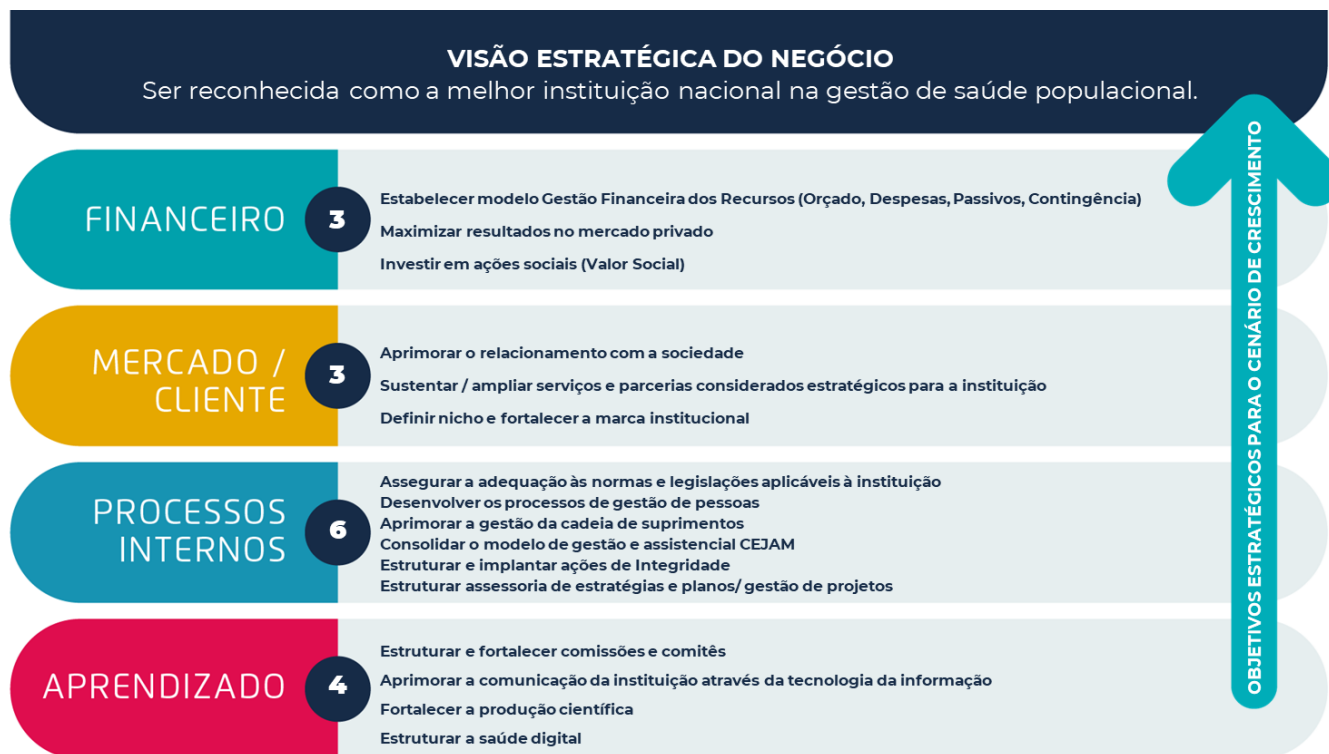
populacional.

LEMA

"Prevenir é viver com qualidade"



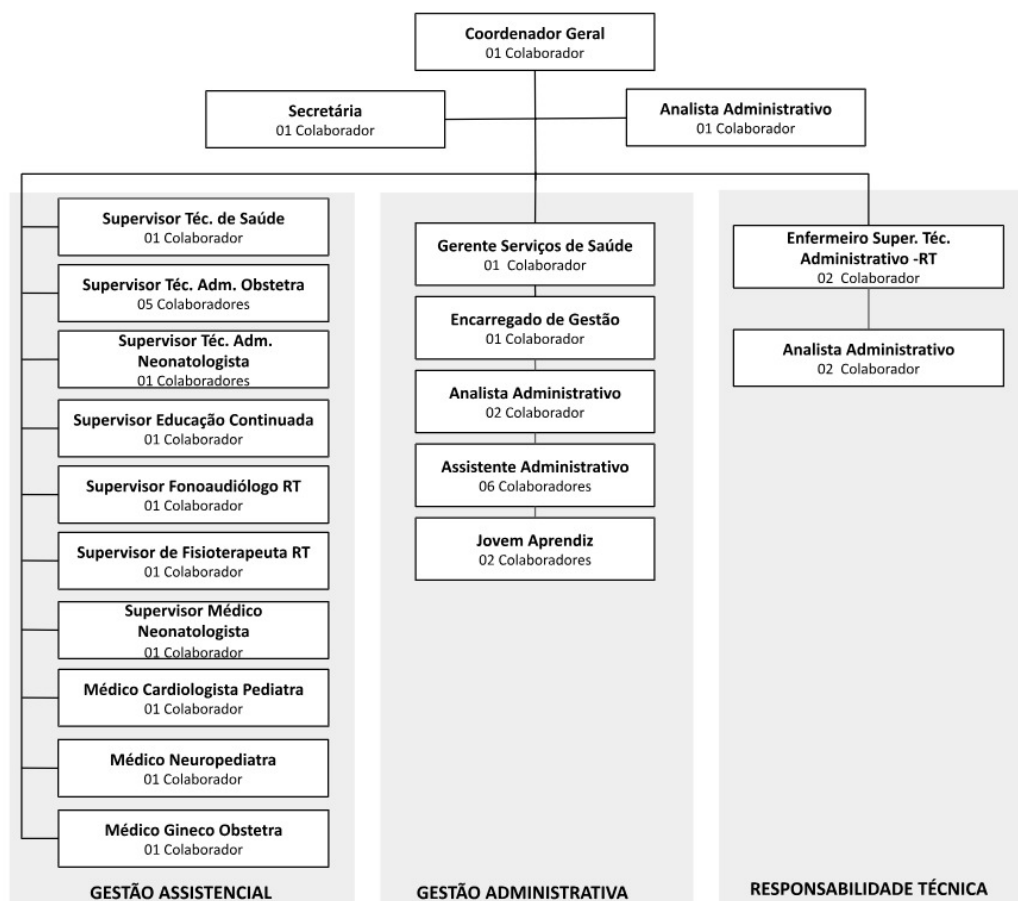
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



3.4 ORGANOGRAMA DO PARTO SEGURO



[ORGANOGRAMA] - ESTRUTURA ORGANIZACIONAL
 APLICAÇÃO: MATERNIDADE SEGURA HUMANIZADA - SEDE ADMINISTRATIVA
 CÓDIGO: DIN.ADM.CEGISS.MSH.019.004
 ATUALIZAÇÃO: 11.05.2026



4. OBJETO DO CONTRATO

Serviço especializado prestado à Saúde da Mulher, em todas as suas fases desde a adolescência ao climatério, que necessitam de assistência de uma equipe multiprofissional (médicos, enfermagem, assistente social, fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista), com cirurgias ambulatoriais e exames especializados.

5. QUEM ATENDEMOS

CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE

O AME Mulher oferece assistência às mulheres com consultas nas especialidades de Ginecologia, Cardiologia, Endocrinologia, Infectologia, Medicina fetal e pequenas cirurgias;

Realiza consultas de aleitamento materno aos recém-nascidos encaminhados do Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros;

Oferece atendimento especializado com a equipe de Fisioterapia para reabilitação das mulheres com diagnósticos de disfunções do assoalho pélvico;

Com um olhar humanizado para o atendimento às mulheres vítimas de violência doméstica, temos uma equipe multiprofissional qualificada; uma Sala Lilás específica para o atendimento individualizado, sigiloso e humanizado;

Realizado pela nutricionista, grupos quinzenais para hipertensas, diabéticas e obesos;

Realizado por enfermeiros, grupos quinzenais, para gestantes com visita à maternidade do Hospital Leonor Mendes de Barros.

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

Mantém parcerias por meios de alinhamentos com as Diretorias Regionais de Saúde (DSR) e Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) de São Paulo (norte, sul, leste e oeste).

POPULAÇÃO ATENDIDA;

Atendimento à saúde da mulher da adolescência ao climatério, com incentivo ao aleitamento materno às nutrizes.

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 10 de 38

AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 30 de Junho de 2026**.

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 65 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Médico RT (20h)	1	1	☑
	Enfermeiro RT (40h)	1	1	☑
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	☑
	Técnico de Enfermagem (30h)	34	35	↑
	Enfermeiro(30h)	7	7	☑
	Psicólogo (30h)	1	1	☑
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	☑
	Nutricionista (30h)	1	1	☑
Assistencial	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	14	15	↑
Total		63	65	↑

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2023 - Baseado no Plano de trabalho

Mediante o quadro acima, verificamos que 103,17% da previsão de colaboradores foram efetivadas acima do estabelecido no plano de trabalho devido à cobertura de 02 afastamento de licença maternidade de técnico de enfermagem e 01 afastamento de licença-saúde, 01 afastamento de licença saúde de auxiliar técnico administrativo ,vagas preenchidas para substituição.

QUADRO - 2 COLABORADORES - Relações nominal de Profissionais - CLT

Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Assistente Administrativo (40h)	Thales Henrique Ferreira	N/A
Enfermeiro RT (40h)	Tamiris De Oliveira Martins	395.448
Médico (20h)	Camilla Correia Parente Salmeron	144067
	Aline Pereira da Silva	N/A
	Yara Freire Feliciano	N/A
	Fernanda Luana Guimarães Serafim	N/A
	Camila Ferreira Da Silva Fiuza	N/A
	Patricia Silva Santos	N/A
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Vitória dos Santos Anjos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Thais Tavares da Silva	N/A
	Michele Patricia Cirqueira Braga	N/A
	Sophia Navarro da Cruz	N/A
	Beatriz Martins Monteiro	N/A
	Mara Cristina Chumei Oliveira	N/A
	Silvana Sanches	N/A
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Jaqueline dos Santos Araujo	N/A
	Daiane Bernardes De Oliveira	1381569
	Cleide Franca De Moraes Forte	1576095
	Lilian Da Silva Nascimento	1926436
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Tayla Rodrigues de Jesus	1500374
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Debora Ramires Monteiro	1217654
	Danilo Nascimento Santos	1982789
	Rilary Fontes Lima	2024317
Técnico De Enfermagem (30h)	Rosiane Xavier da Rosa	1448252

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 12 de 38

	Maria Francisca Carvalho de Sá Silva	1613643
	Maria Aparecida Lima de Sousa	617387
	Josiane Júlia da Costa	2106652
	Cristiane dos Santos de Souza	1862512
	Sirlene Adriana Stradioti de Souza	1629130
	Vanessa Aparecida Montagna Orlandi	1183418
	Raphael de Assis Kisch Gomes	1838823
	Claudia Lopo do Carmo	593049
	Ana Rosa Silva Santos	1572585
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
	Erika Azevedo de Assis	2117159
	Jessica Roberta Stevan Gomes	1719290
	Ellen Goulart Nascimento	2008609
	Adriano Pinange de Oliveira	1641655
	Talita Silva de Moraes	974177
	Luana Kathleen A da Silva	1644350
	Pamela Oliveira Coelho	2100366
	Alane de Jesus Dias	2111560
	João Vitor Marques Ferreira dos Santos	2144194
	Thayna Pereira de Campos Mendes	1514447
	Camila Aparecida dos Santos	2117680
	Lorena Rafaela dos Santos Ferreira	2429208
	Evelin Bispo Bezerra	1660665
Nutricionista	Bruna Nuria Martins	676681P
Fisioterapeuta	Vanessa Alves De Araujo Braga	307673F
	Ilda Carolini De Almeida Barreto	347608F
Psicóloga	Ana Clara Lucas Coura	61165810
Assistente Social	Tamiris Machado De Lima	59328
Enfermeiro (30 h)	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Thais de Fátima Araujo Santos	765386
	Raquel Bittencourt Desidério	808865

Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

	Rafaela Catarina Belchior Souza	572448
	Flavia Beatriz Reschki Gonçalves	755960

QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO

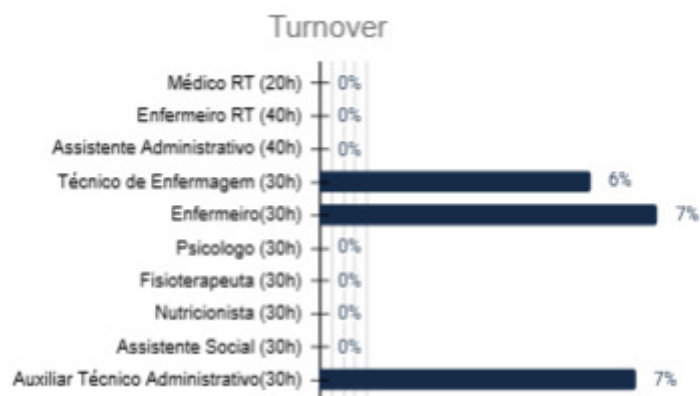


Tivemos neste período um total de **79 ausências:**

- G.A.D. - Enfermeiro - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- S.S.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- T.R.J - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- D.N.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- D.R.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05(cinco) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico, 02(dois) dias ausência justificado por declaração de horas, 01(um) dia de ausência justificado por declaração de acompanhante de familiar e 01(um) dia de ausência injustificada.
- A.R.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05(cinco) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico
- E.C.T.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- C.O.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por atestado médico.
- L.K.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.

- T.P.C.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico de filho.
- M.A.L.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por atestado médico.
- C.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico
- C.L.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por atestado médico.
- D.B.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 06(seis) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico
- V.A.M.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- J.V.M.F.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por atestado médico.
- C.G.G. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho injustificadas
- M.C.C.O. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico.
- C.F.S.F. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 06(seis) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico de filho
- F.L.G.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 05(cinco) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico e 03(três) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico de filho
- J.S.A.- Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por atestado médico.
- B.M.M. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de ausências no trabalho justificadas por atestado médico, 01(um) dia de ausência no trabalho justificado por declaração de horas e 01 ausência injustificada.
- R.D.G. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico
- T.M.L. - Assistente Social - Apresentou 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por atestado médico e 02(dois) dias de ausências no trabalho justificado por declaração de horas.

QUADRO 4 - TURNOVER



Neste período foram 2 contratações e 4 desligamentos.

Contratações

- C.G.G. - Técnico de enfermagem - Contratado em 08/06/2026
- A.P.S. - Auxiliar técnico administrativo - Contratado em 22/06/2026

Desligamentos:

- I.O.E.R.- Enfermeiro - desligamento em 08/06/2026
- C.G.G-Técnico de enfermagem - desligamento em 16/06/2026
- C.O.S. - Técnico de enfermagem - desligamento em 30/06/2026
- G.S.C.S - Auxiliar técnico administrativo - desligamento em 01/06/2026

QUADRO 5 - CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho

CAT					
Médico RT (20h)	0				
Enfermeiro RT (40h)	0				
Assistente Administrativo (40h)	0				
Técnico de Enfermagem (30h)	0				
Enfermeiro(30h)	0				
Psicólogo (30h)	0				
Fisioterapeuta (30h)	0				
Nutricionista (30h)	0				
Assistente Social (30h)	0				
Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	0				

O AME Mulher não apresentou nenhum comunicado de ocorrência interno neste período.

QUADRO - 6 ESPECIALIDADES MÉDICAS E PLANTÕES

ESPECIALIDADE	PLANTÕES PACTUADOS	PROFISSIONAIS POR PLANTÃO	HORAS DIÁRIAS REALIZADAS	DIAS DA SEMANA REALIZADOS
ANESTESIOLOGIA	26	2	12h	Segunda-feira Quarta-feira Quinta-feira
ENDOCRINOLOGIA	22	1	6h	Segunda a sexta-feira
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	39,6	3	12h	Segunda-feira Quarta-feira Quinta-feira
CARDIOLOGIA	22	1	6h	Segunda a sexta-feira
INFECTOLOGIA	09	1	6h	Segunda-feira Quinta-feira
MEDICINA FETAL	13,5	1	6h	Terça-feira Quarta-feira Sexta-feira
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	22	1	6h	Segunda-feira Quarta-feira Sexta-feira

7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

As ações desenvolvidas no AME Mulher são voltadas ao atendimento à mulher nas fases da adolescência ao climatério. Realizado consultas nas especialidades de ginecologia, endocrinologia, cardiologia, infectologia, cirurgia de laqueaduras, histeroscopia e outras cirurgias pequenas e a oferta de métodos contraceptivos reversíveis de longa duração (LARC);

Atendimento no Ambulatório de Aleitamento Materno;

Atendimento às mulheres vítimas de violência doméstica em um local específico (Sala Lilás), garantindo um atendimento humanizado, individualizado e sigiloso, contamos também com código Lilás;

Gestantes atendidas no ambulatório participam do grupo de gestantes e visitam a maternidade.

CAPACITAÇÕES REALIZADAS

Realização de treinamento sobre a Meta Internacional de Segurança do Paciente – Prevenção de Quedas, reforçando os protocolos institucionais para identificação, prevenção e manejo do risco de quedas, em conformidade com as diretrizes de segurança do paciente.



Junho Verde: a equipe da CIPA realizou ação de conscientização voltada ao descarte adequado de resíduos hospitalares, reforçando as práticas de segregação correta dos materiais e a importância do cumprimento dos protocolos institucionais de gerenciamento de resíduos. A iniciativa contribuiu para o fortalecimento da cultura de segurança, sustentabilidade e responsabilidade ambiental no ambiente assistencial.



Palestra “Saúde Mental é Prioridade”: Psicóloga da unidade realizou palestra com os colaboradores, abordando a importância do cuidado com a saúde mental no ambiente de trabalho e na vida pessoal. Durante a ação, também foram apresentados os recursos de apoio disponíveis, incluindo a divulgação do aplicativo Zenklub e o acolhimento institucional, reforçando o compromisso da unidade e da Instituição com a promoção da saúde mental e o bem-estar dos profissionais.



Treinamento sobre Montagem da Sala de Colposcopia: capacitação realizada com a equipe assistencial, abordando a correta organização e montagem da sala, conferência dos materiais, equipamentos e instrumentais necessários à realização do exame, com o objetivo de padronizar os processos, garantir a segurança da paciente e assegurar a qualidade da assistência prestada.



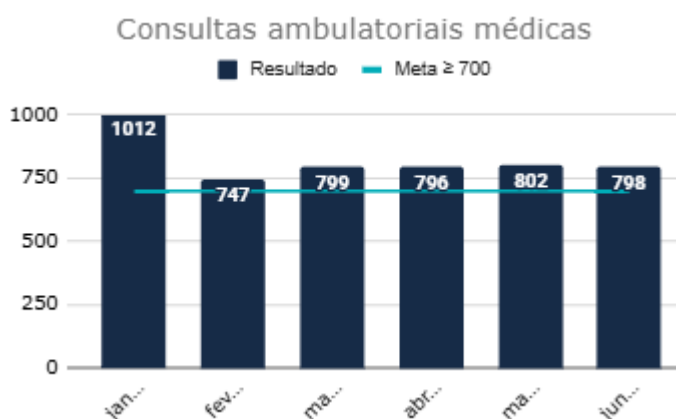
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade. Estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no AME Mulher que ocorreram no período avaliado.

Indicadores - Quantitativos

8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas



Meta	Resultado
700	798

No período analisado, o AME Mulher realizou **798** consultas médicas, atingindo **114% da meta pactuada**. As taxas de perda primária e de absenteísmo mantiveram-se estáveis e dentro dos parâmetros monitorados pela unidade. A equipe segue empenhada na manutenção desses indicadores, por meio do monitoramento contínuo dos fluxos e da taxa de ocupação das agendas.

8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	520

No período analisado, o AME Mulher realizou 520 consultas ambulatoriais não médicas, superando a meta pactuada de 400 atendimentos e alcançando **130% da meta estabelecida**. A unidade manteve a assistência em patamar satisfatório, demonstrando organização do fluxo assistencial e otimização da agenda disponível.

A equipe segue empenhada na manutenção desse desempenho, por meio do monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais e da organização das agendas, visando garantir o acesso oportuno das pacientes aos atendimentos ambulatoriais.

Cabe destacar que, além dos atendimentos contabilizados, foram realizadas **91** consultas não médicas pela **assistente social** e **323** atendimentos de triagem pela equipe de enfermagem, **totalizando 414 atendimentos adicionais** não computados nos dados apresentados, o que reforça a expressividade da produção assistencial da unidade no período.

8.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	91

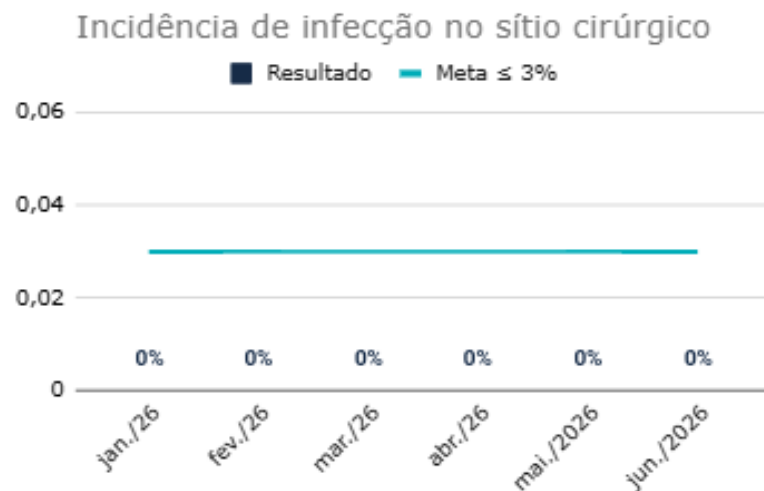
No período analisado, o AME Mulher realizou **91 procedimentos cirúrgicos**, correspondendo a **91% da meta contratual** estabelecida de **100 procedimentos/mês**.

Destaca-se que foram **agendados 103 procedimentos cirúrgicos**, demonstrando o empenho da equipe na ampliação da oferta assistencial e na otimização da capacidade operacional do serviço. Contudo, parte dos procedimentos programados não foi realizada em razão de **10 ausências de pacientes**, fator externo que impactou diretamente o alcance integral da meta.

Como parte das estratégias de fortalecimento da capacidade operacional, foi realizada, em 27/05/2026, a ampliação da Recuperação Pós-Anestésica (RPA), com o aumento de 3 para 5 leitos. Essa melhoria estrutural proporciona maior rotatividade de pacientes, otimiza o fluxo assistencial e cria condições para manter o crescimento da produção cirúrgica, aumentando a capacidade de atendimento e contribuindo para o alcance e a superação da meta contratual nos próximos períodos.

Indicadores - Qualitativos

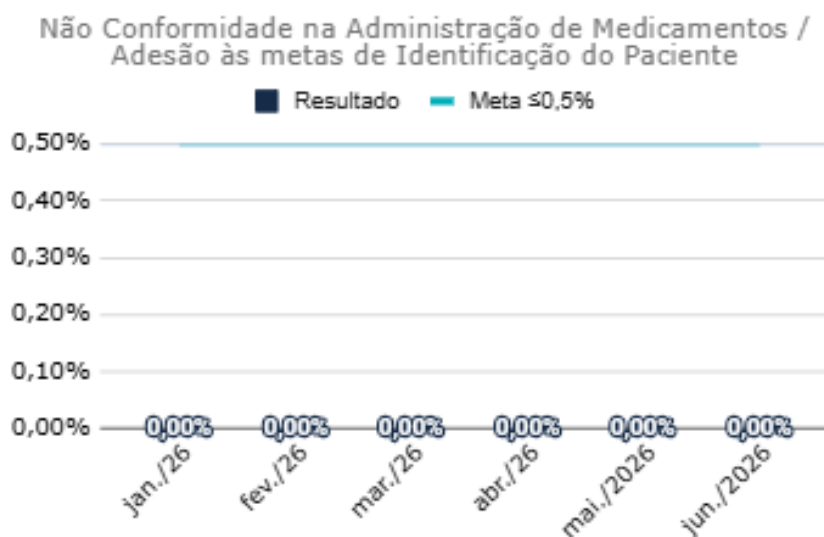
8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado
≤3%	0

O AME Mulher não teve nenhuma incidência de infecção de sítio cirúrgico.

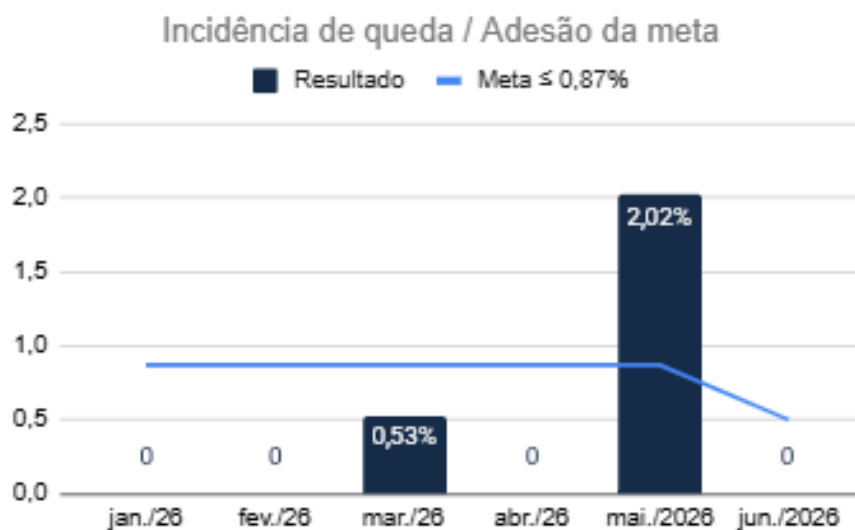
8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Meta	Resultado
≤0,50%	0

O AME Mulher não teve nenhuma descrição de não conformidade ou qualquer outra complicação na administração de medicações.

8.2.2 Incidência de Quedas/ Adesão às metas internacionais de segurança do paciente



Meta	Resultado
≤0,87%	0%

O AME Mulher não teve nenhuma notificação de queda neste período.

8.2.3 Evolução dos Prontuários

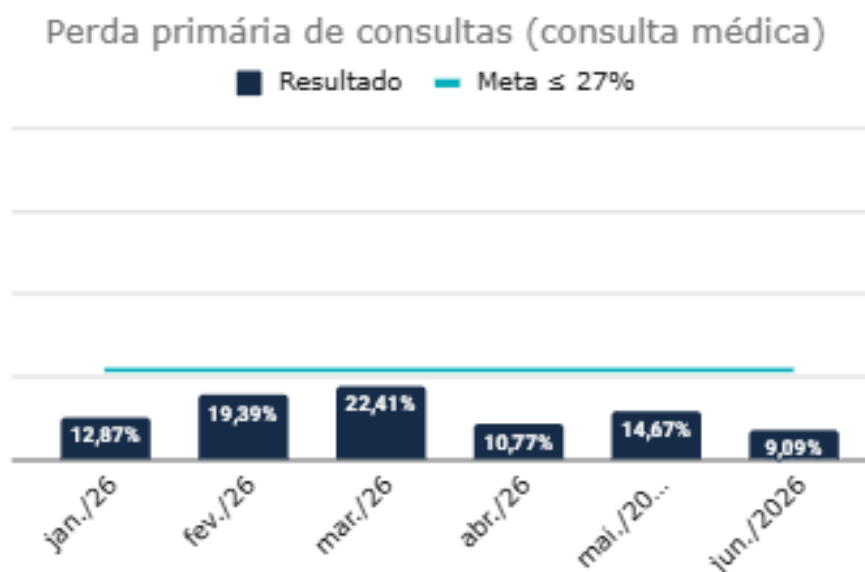


Meta	Resultado
90%	93%

No período analisado, o AME Mulher atingiu **93% de prontuários revisados com preenchimento adequado**, conforme critérios pactuados — avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais responsáveis.

Desde março de 2025, o processo de avaliação do preenchimento dos prontuários passou por refinamento metodológico, com o objetivo de qualificar as informações registradas. A equipe segue sendo orientada quanto às novas diretrizes para o preenchimento, visando a melhoria contínua da qualidade dos registros assistenciais.

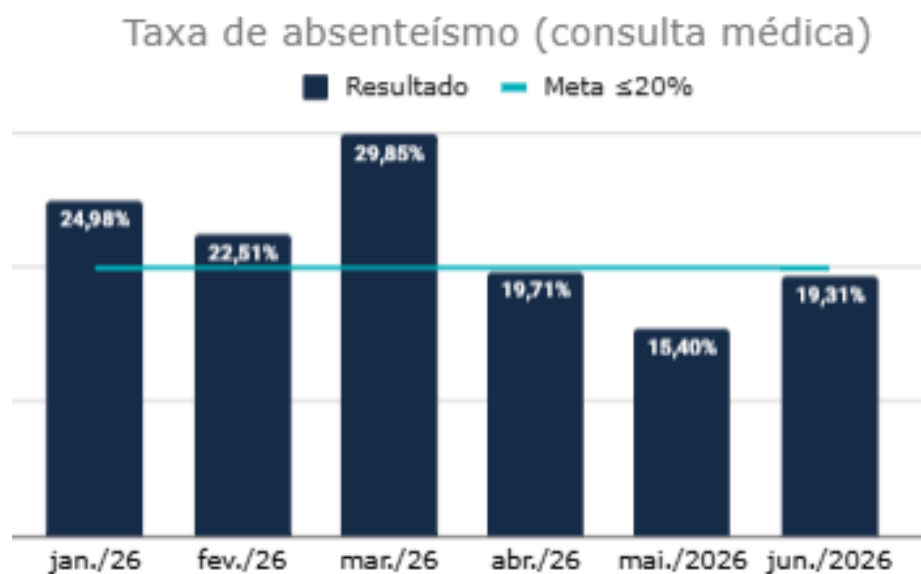
8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



Meta	Resultado
≤27%	9,09%

O AME Mulher manteve as **taxas de perda primária inferior da meta pactuada**, preservando o indicador em conformidade com os parâmetros institucionais. O desempenho registrado no período permaneceu dentro do limite aceitável de **27%**, refletindo a eficácia das estratégias de gestão de agendas e do acompanhamento preventivo do absenteísmo, e assegurando a otimização dos recursos assistenciais.

8.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



Meta	Resultado
≤20%	19,31%

O AME Mulher registrou **taxa de absenteísmo inferior à meta pactuada**, mantendo o indicador dentro do limite estabelecido de **20%**. Esse resultado evidencia a efetividade das ações implementadas para o gerenciamento das agendas e o fortalecimento do acesso aos atendimentos.

8.2.6 Transferências

No período analisado, foram realizadas **6 transferências**, descritas a seguir.

Ocorrência 1 — A.M.G.J.B. - A equipe de enfermagem foi acionada pela equipe médica a qual solicita a transferência para unidade hospitalar de paciente que compareceu para consulta eletiva após identificação de alterações em exames laboratoriais (Hemoglobina: 8,2 g/dL). Ao exame físico, a paciente apresenta-se descorada (+++/4), desidratada, queixando-se de tontura e relatando fluxo menstrual intenso há 6 dias. Realizado aferição dos sinais vitais, apresentando: PA:115x71mmHg; FR:18 rpm;FC:87 bpm; T:36 °C; SatO₂:99% em ar ambiente. Paciente foi acomodada em cadeira de rodas e encaminhada ao Pronto Atendimento do HMLMB acompanhada pela enfermagem. Realizado passagem de plantão para o enfermeiro da classificação de risco, que acolheu a paciente e aceitou a transferência para continuidade da assistência. Transferência realizada com sucesso, sem intercorrências durante o trajeto.

Ocorrência 2 — A.A.A. - Paciente comparece à unidade desacompanhada para consulta eletiva com anestesista. Durante triagem de enfermagem, realizada aferição de sinais vitais, sendo identificado pico hipertensivo (PA: 180/80 MMHG) Paciente encontra-se consciente, orientada em tempo e espaço, comunicativa e colaborativa durante o atendimento. Nega diagnóstico prévio de hipertensão arterial ou quaisquer outras comorbidades. Refere não fazer uso contínuo de medicamentos e nega alergias medicamentosas conhecidas. Relata tabagismo ativo. Diante da alteração pressórica identificada, comunico equipe médica para avaliação. Após atendimento e avaliação clínica da paciente, médica opta por encaminhamento ao Pronto Atendimento do HMLMB para condução do quadro hipertensivo apresentado. Paciente orientada quanto à necessidade da transferência e demonstrou compreensão das informações fornecidas. Acomodada em cadeira de rodas com acompanhada pela enfermagem, sem queixas ou intercorrências. Aberto ficha em recepção e encaminhada paciente à sala de classificação de risco, passado caso para enfermeiro da classificação de risco.

Ocorrência 3 - C.M.M. - A paciente compareceu à unidade para realização de exames laboratoriais e eletrocardiograma. Durante a análise do eletrocardiograma por meio do sistema de telelaudo, foi identificada uma alteração, sendo a unidade prontamente comunicada pela equipe responsável, que solicitou avaliação médica imediata. A cardiologista da unidade foi acionada e realizou avaliação clínica da paciente, confirmando a alteração eletrocardiográfica. Diante do quadro, foram solicitados radiografia de tórax e novo eletrocardiograma após uma hora para reavaliação. Após a realização dos exames complementares, a paciente foi novamente avaliada pela cardiologista, que indicou a transferência para o Pronto Atendimento do HMLMB para continuidade da investigação e assistência. A paciente foi encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada pela equipe de enfermagem, pela acompanhante e pela cardiologista. Na chegada ao Pronto Atendimento, foi realizada a abertura da ficha de atendimento na recepção, seguida da passagem do caso à equipe de enfermagem responsável pela Classificação de Risco, garantindo a continuidade da assistência.

Ocorrência 4 — K.T.L.B.- A equipe de enfermagem foi acionada durante a realização de exame de ultrassonografia. No momento da avaliação, a gestante relatou histórico obstétrico de sete gestações, sendo três evoluídas para óbito fetal em decorrência de microcefalia. Informou, ainda, que o exame ultrassonográfico realizado encontrava-se dentro dos parâmetros de normalidade. Apesar do resultado do exame, a paciente apresentava-se emocionalmente abalada, em choro, referindo dor intensa. Relatou possuir diagnóstico prévio de hérnia de disco. Realizada avaliação pela equipe de enfermagem, com os seguintes sinais vitais: PA: 135/85 mmHg, FC 82 bpm, FR 19 irpm e saturação de oxigênio de 99% em ar ambiente. Diante do quadro clínico e da intensidade da dor, a paciente foi encaminhada em cadeira de rodas ao Pronto Atendimento do HMLMB, acompanhada pelo esposo e pela enfermagem. Na chegada ao Pronto Atendimento, foi realizada a abertura da ficha de atendimento e efetuada a passagem do caso à enfermeiro da Classificação de Risco.

Ocorrência 5 — M.A.G. - Paciente comparece para consulta com Cardiologista. Paciente refere HAS e DM. Sinais vitais: PA: 215/124 mmHg, FC: 121 bpm, FR: 18 irpm, SpO₂: 96%, Tax: 36 °C. Peso: 97 kg. Altura: 1,59 cm. IMC: 38.4. Oriento paciente a aguardar chamado médico na recepção. Passado caso para cardiologista que solicita a transferência para o Pronto Atendimento do HMLMB. Paciente encaminhada em cadeira de rodas

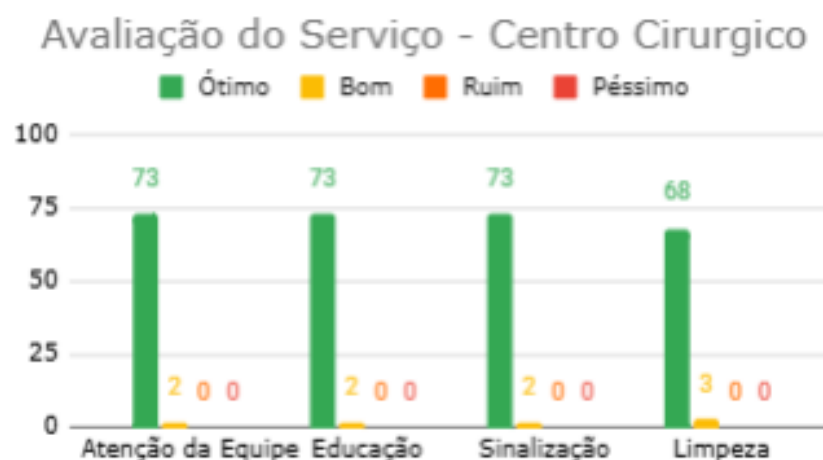
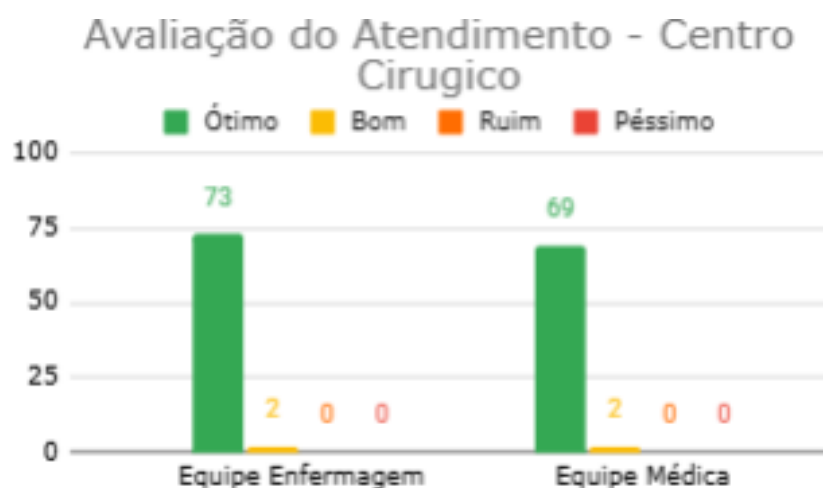
acompanhada da enfermagem e acompanhante, realizado passagem de plantão para enfermeiro da classificação de risco .

Ocorrência 6 — G.S.S. - Paciente foi submetida ao procedimento cirúrgico de histeroscopia. Em razão do histórico de trombofilia, a equipe de anestesiologia indicou a internação hospitalar no HMLMB após o procedimento, para observação clínica pelo período de 24 horas. A paciente permaneceu internada na enfermaria durante o período de observação, evoluindo sem intercorrências. Após avaliação da equipe médica, recebeu alta hospitalar no dia seguinte.

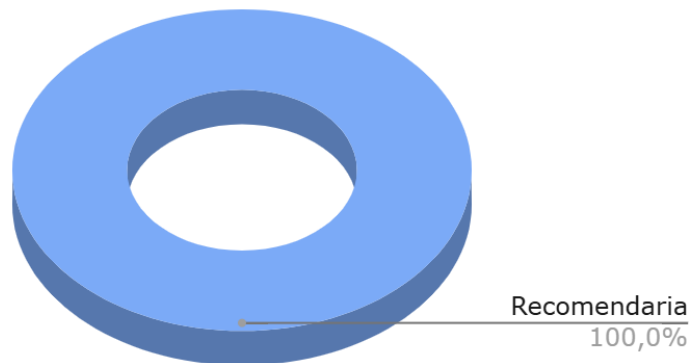
9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Pesquisa realizada pelos usuários atendidos no Centro Cirúrgico Ambulatorial e Recepção.

No período avaliado, tivemos o total de **75 pesquisas preenchidas no centro cirúrgico e 17 pesquisas preenchidas no tablet institucional:**



NPS



No Tablet Institucional tivemos o total de 17 pesquisas preenchidas por pacientes e tivemos 100% de satisfação com o atendimento e 100% de satisfação com o serviço da Unidade:



9. MELHORIAS

Temas	Equipe	Finalidade	Status	Ação
Pesquisa de satisfação	Integrante da comissão de qualidade e humanização do hospital, Equipe do S.A.U CEJAM e Equipe AME	Implantação de Tablets na Unidade para preenchimento de pesquisa de satisfação dos usuários.	Em desenvolvido	O AME Mulher recebeu um tablet na Unidade. Foi iniciado a pesquisa de satisfação a partir do dia 02/06 na recepção principal da Unidade.
Procedimento operacional padrão (POP)	Equipe de enfermagem da Unidade	Revisão dos procedimentos operacionais padrão existentes na Unidade e Criação de novos Pops.	Em desenvolvimento	O AME Mulher realizou revisão dos procedimentos operacionais padrão e atualizou as máscaras de timbrado do HMLMB, conforme solicitado pelo Hospital
Atendimento Preferencial	Equipe AME MULHER	Desenvolver processo para distribuição de senhas nas recepções atendendo as leis para os pacientes prioritários.	Em desenvolvimento	O AME Mulher está em processo de análise de processos de distribuição de senhas prioritárias nas recepções do AME , conforme previsto em Lei.
Projeto do Grupo de orientação a gestante durante pré natal	Equipe AME Mulher	Elaboração de projeto de grupo de gestantes, para as que são atendidas no pré natal de Alto Risco da Unidade. O intuito é abordar o roteiro de orientações à gestante , incentivando as práticas do IHAC	Em desenvolvimento	O AME Mulher está elaborando projeto para implantação do grupo de orientações à gestante durante o pré natal de alto risco da Unidade.

São Paulo, 06 de Julho de 2026.

RELATÓRIO ASSISTENCIAL - JUNHO 2026.docx.pdf

Documento número #e0947322-fed6-4684-8efd-e2cbf72764e0

Hash do documento original (SHA256): 6eee5c912a02a24620bfebb91258f8721b0dad0ba83812cd5755476f1e78692e

Assinaturas



Valéria Kely Vieira

Assinou para aprovar em 13 jul 2026 às 15:43:44

Log

- 13 jul 2026, 15:33:17 Operador com email cintia.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número e0947322-fed6-4684-8efd-e2cbf72764e0. Data limite para assinatura do documento: 12 de agosto de 2026 (15:33). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 13 jul 2026, 15:33:53 Operador com email cintia.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: valeria.kely@cejam.org.br para assinar para aprovar, via E-mail.
- 13 jul 2026, 15:43:44 Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Valéria Kely Vieira.
- 13 jul 2026, 15:43:44 Valéria Kely Vieira assinou para aprovar. Pontos de autenticação: Token via E-mail valeria.kely@cejam.org.br. IP: 187.102.190.214. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.55946127218826 e longitude -46.63749084401014. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1476.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 13 jul 2026, 15:44:00 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e0947322-fed6-4684-8efd-e2cbf72764e0.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://www.clicksign.com/validador> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº e0947322-fed6-4684-8efd-e2cbf72764e0, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.