

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

**Relatório Assistencial**

**AME Mulher  
Convênio 1097/2023**

**MAIO**

**2026**



**Siga nossas  
Mídias Sociais**

**f @ in v CEJAMOficial**

## SUMÁRIO

<b>1. MENSAGEM DO GESTOR</b>	<b>3</b>
<b>2. NOSSA HISTÓRIA</b>	<b>4</b>
LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO	4
<b>3. MODELO DE GESTÃO</b>	<b>5</b>
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
<b>4. OBJETO DO CONTRATO</b>	<b>10</b>
<b>5. QUEM ATENDEMOS</b>	<b>10</b>
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
<b>6. GESTÃO DE PESSOAS</b>	<b>11</b>
<b>7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS</b>	<b>18</b>
AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	18
CAPACITAÇÕES REALIZADAS	19
<b>8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)</b>	<b>21</b>
<b>9. MELHORIAS</b>	<b>32</b>
28	

## 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.

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

## 2. NOSSA HISTÓRIA

### LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO



## 3. MODELO DE GESTÃO

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

### 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

## Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**

**prevenção**

e **assistência à saúde**

Buscar os melhores que possam promover a saúde e o bem-estar, sem discriminação especial para pessoas e condições sociais. Promover o fortalecimento de hábitos saudáveis, individuais e coletivos, considerando a multiplicidade dos determinantes e condicionantes da saúde.

Prevenir ações e situações baseadas no conhecimento de todos os fatores de doenças, visando tanto as doenças preveníveis, e em especial as que impactam no estado de saúde da população, quanto no conhecimento epidemiológico para prevenção, redução e controle de riscos à saúde.

Prover serviços voltados à saúde em seus diferentes níveis assistenciais, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de desenvolvimento social e sustentabilidade da comunidade.

## Nossa Visão

Ser reconhecida

como a melhor

instituição nacional

na gestão de saúde

populacional.

## LEMA

*"Prevenir é viver com qualidade"*



VA  
LO  
RES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

### 3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



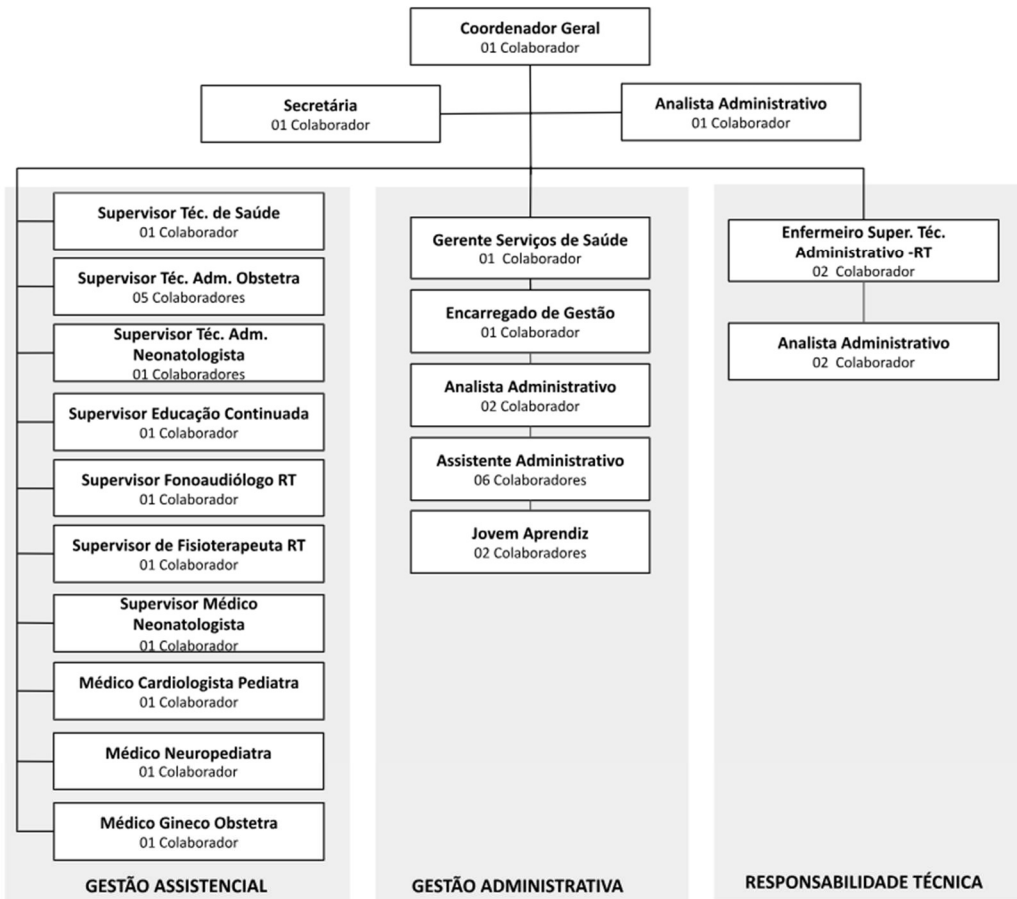
Classificação da Informação: Uso Interno  
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

### 3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



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

### 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

## AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de Maio de 2026**.

### 6. GESTÃO DE PESSOAS

#### QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 66 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	☑
Assistencial	Técnico de Enfermagem (30h)	34	35	↑
	Enfermeiro(30h)	7	8	↑
	Psicólogo (30h)	1	1	☑
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	☑
	Nutricionista (30h)	1	1	☑
	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	14	15	↑
<b>Total</b>		<b>63</b>	<b>66</b>	<b>↑</b>

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

Mediante o quadro acima, verificamos que 104,76% 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 e 01 enfermeiro encaminhado ao INSS, 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
	Geovanna Soares Caldas 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
Técnico De Enfermagem (30h)		

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

	Rilary Fontes Lima	2024317
	Rosiane Xavier da Rosa	1448252
	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 Kischi 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
	Caroline Oliveira da Silva	2131055
	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
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
	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033

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

Enfermeiro (30 h)	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Thais de Fátima Araujo Santos	765386
	Raquel Bittencourt Desiderio	808865
	Rafaela Catarina Belchior Souza	572448
	Flavia Beatriz Reschki Gonçalves	755960

### QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO



Tivemos neste período **21 atestados apresentados** com um total de 64 ausências:

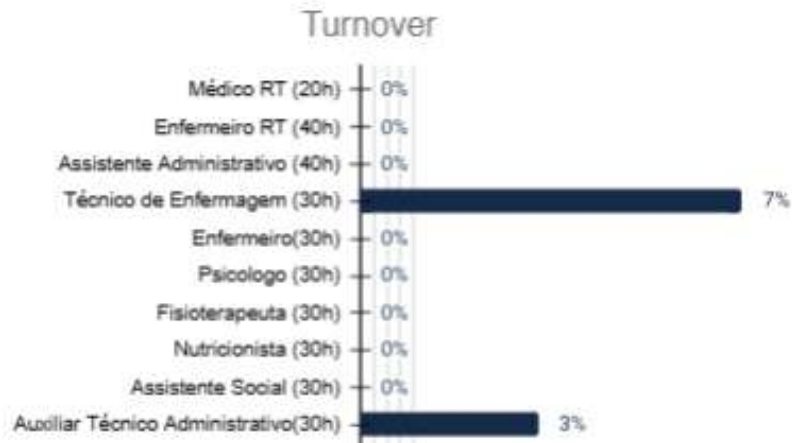
- S.S.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de afastamento justificado por atestado médico e 03(três) dias de afastamento justificado por declaração de horas.
- L.S.N. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de afastamento injustificado.
- N.X.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de afastamento justificado por atestado médico
- T.R.J. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05(cinco) dias de afastamento justificado por atestado médico
- D.N.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de afastamento justificado por atestado médico
- A.R.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de afastamento justificado por atestado médico
- E.C.T.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de afastamento justificado por atestado médico e 01(um) dia de afastamento injustificado.

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

- J.J.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03(três) dias de afastamento justificado por atestado médico
- L.K.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de afastamento injustificado por atestado médico de acompanhante de filho.
- T.P.C.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01(um) dia de afastamento justificado por atestado médico
- E.A.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de afastamento justificado por atestado médico
- A.J.D. - Técnico de enfermagem - Apresentou 04(quatro) dias de afastamento justificado por atestado médico
- M.P.C.B. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03(três) dias de afastamento justificado por atestado médico
- C.F.S.F. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 06 (seis) dias de afastamento justificado por atestado médico
- F.L.G.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de afastamento justificado por atestado médico
- G.S.C.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de afastamento justificado por atestado médico e 02(dois) de afastamento justificado por declaração de comparecimento.
- T.T.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01(um) dia de afastamento justificado por atestado médico
- B.M.M. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de afastamento justificado por atestado médico
- S.N.C. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de afastamento justificado por atestado médico
- A.C.L.C. - Psicóloga - Apresentou 01(um) dia de afastamento injustificado
- T.M.L. - Assistente Social - Apresentou 03(três) dias de afastamento justificado por atestado médico e 01(um) dia de afastamento justificado por declaração de horas.

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

## QUADRO 4 - TURNOVER



Neste período foram 5 contratações e 2 desligamentos.

- T. P. C. M. - Técnico de enfermagem - Admitida em 04/05/2026
- C.A.S. - Técnico de enfermagem - Admitida em 04/05/2026
- L.R.S. F. - Técnico de enfermagem - Admitida em 04/05/2026
- F.B.R.G. - Enfermeiro - Admitida em 20/05/2026
- J.S.A. - Auxiliar técnico administrativo - Admitida em 19/05/2026

### Tivemos 02 (dois) desligamentos:

- P.H. S. M.- Técnico de enfermagem - Encerrado contrato de trabalho em 27/04/2026 (processo de abandono de emprego)
- B. W. B. F. - Técnico de enfermagem - Solicitou desligamento em 04/05/2026

## 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

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

## 7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

### AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

As ações desenvolvidas no AME Mulher são voltadas ao atendimento à mulher nas fases da adolescência ao climatério. Realizados 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

- Treinamento de Higienização das mãos - Realização de treinamento voltado aos colaboradores da unidade sobre a correta higienização das mãos, reforçando a importância da adesão aos protocolos institucionais e às recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS). A ação abordou os momentos oportunos para a higienização das mãos, técnicas corretas de lavagem e fricção alcoólica, além da prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS).



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

- Integração aos Novos colaboradores - Realização do processo de integração institucional para novos colaboradores, com o objetivo de apresentar a missão, visão, valores e diretrizes da instituição, bem como os principais processos assistenciais e administrativos da unidade. A ação contemplou orientações sobre normas internas, segurança do paciente, qualidade, prevenção de riscos, fluxos de atendimento e condutas esperadas no ambiente de trabalho.



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

- Treinamento sobre Diversidade e Inclusão -Realização de treinamento sobre Diversidade e Inclusão, conduzido pela Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio (CIPA), com o objetivo de promover a conscientização e o fortalecimento de uma cultura organizacional baseada no respeito, na equidade e na valorização das diferenças.



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

- Semana da Enfermagem - Participação ativa das equipes nas ações promovidas durante a Semana da Enfermagem do HMLMB, fortalecendo a valorização profissional, a integração entre os colaboradores e o compartilhamento de boas práticas assistenciais. Como destaque, a unidade foi reconhecida com a premiação "Oscar da Comunicação Efetiva", em reconhecimento ao comprometimento das equipes com a qualidade da comunicação, a segurança do paciente e o trabalho colaborativo, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura e eficiente.



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

## 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

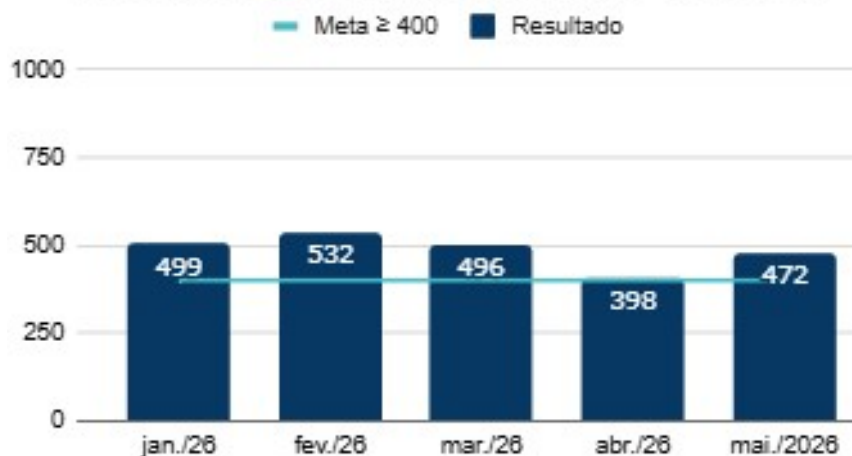


Meta	Resultado
700	802

No período analisado, o AME Mulher realizou **802** consultas médicas, atingindo **114,57% 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

### Consultas ambulatoriais não médicas



Meta	Resultado
400	472

No período analisado, o AME Mulher realizou 472 consultas ambulatoriais não médicas, superando a meta pactuada de 400 atendimentos e alcançando **118% 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 90 consultas não médicas pela assistente social e 282 atendimentos de triagem pela equipe de enfermagem, totalizando 372 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	75

No período analisado, o AME Mulher realizou 75 procedimentos cirúrgicos, correspondendo a **75% da meta contratual estabelecida** de 100 procedimentos/mês.

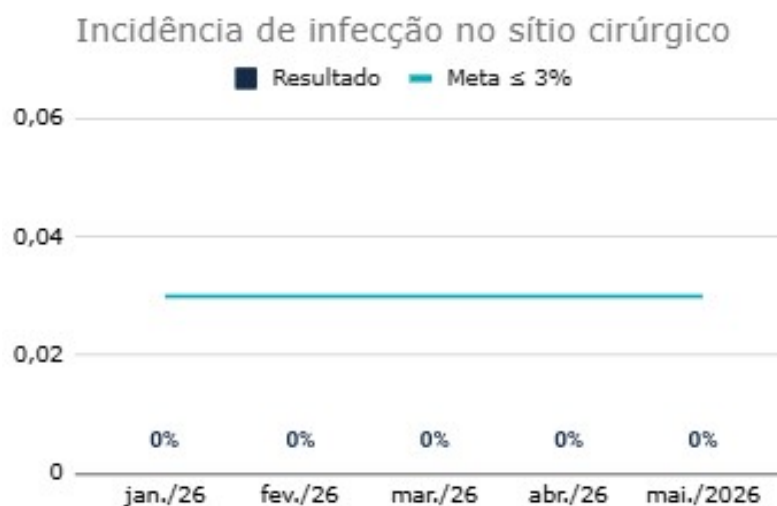
Ressalta-se que foram agendados 86 procedimentos cirúrgicos no período, evidenciando o esforço assistencial para ampliação da oferta cirúrgica. Entretanto, parte dos procedimentos programados não pôde ser realizada em decorrência de condições clínicas identificadas no momento da admissão das pacientes, tais como alterações de sinais vitais, sangramento vaginal e impossibilidade de identificação de dispositivo Implanon® ao exame físico — situações que demandaram suspensão por critérios de segurança assistencial.

Adicionalmente, dois procedimentos foram cancelados em razão de intercorrências relacionadas à disponibilidade de materiais processados pelo Centro de Material e Esterilização (CME), impactando pontualmente a execução da programação cirúrgica.

Cabe destacar que foi ampliado 02 leitos da Recuperação Pós-Anestésica (RPA), passamos agora dia 27/05/2026 para 05 leitos de RPA, aumentando a capacidade operacional do Centro Cirúrgico. Com essa adequação estrutural, espera-se incremento progressivo da produção cirúrgica e maior capacidade de absorção da demanda reprimida nos próximos períodos.

## Indicadores - Qualitativos

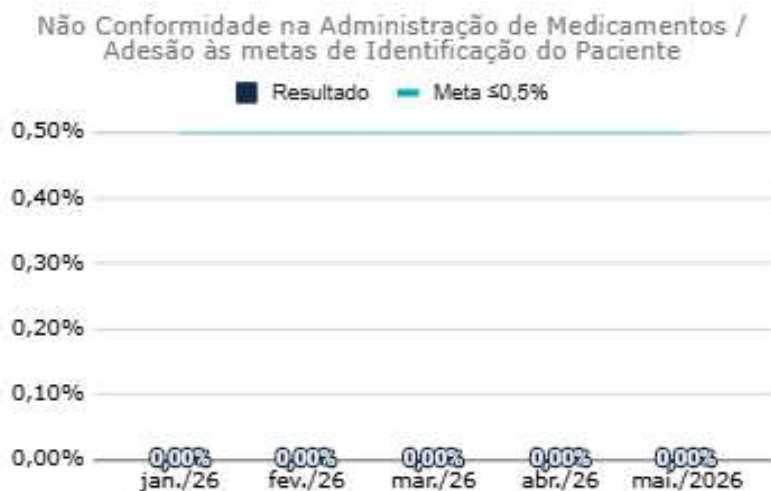
### 8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



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%	2,02%

No período analisado, foram registradas duas ocorrências de queda, descritas a seguir.

- Ocorrência 1** - Paciente encontrava-se na sala de espera do Centro Cirúrgico quando foi chamada para a realização da triagem. Ao levantar-se, referiu um episódio de tontura e apresentou queda da própria altura, permanecendo ajoelhada. A paciente foi prontamente amparada pela equipe de enfermagem, que procedeu à avaliação imediata. Após a avaliação, a paciente apresentava-se estável, sem lesões aparentes ou demais intercorrências, mantendo condições clínicas adequadas para o seguimento do atendimento.
- Ocorrência 2** - Paciente compareceu à unidade para consulta médica. Ao ser chamada para triagem e aferição dos sinais vitais, relatou ter caído ao sentar-se no chão após colisão com um segurança na entrada do hospital. Durante a verificação dos sinais vitais, foram aferidos os seguintes valores

pressóricos: PA 185 x 95 mmHg. A paciente referiu antecedentes de hipertensão arterial sistêmica (HAS), diabetes mellitus (DM) e ansiedade. Após avaliação pela equipe médica da unidade e reavaliação clínica, a paciente foi transferida para o Pronto Atendimento do HMLMB.

### 8.2.3 Evolução dos Prontuários



Meta	Resultado
90%	92%

No período analisado, o AME Mulher atingiu **92% 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%	14,67%

O AME Mulher manteve as taxas de perda primária sob controle, 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%	15,40%

O AME Mulher registrou redução na taxa de absenteísmo em relação ao mês anterior, mantendo o indicador dentro do limite aceitável de **20%**. Esse resultado reforça a eficácia das estratégias voltadas à otimização das agendas, com destaque para o fortalecimento do processo de confirmação de consultas via WhatsApp com 48 horas de antecedência. A unidade seguirá com o monitoramento contínuo desse fluxo, visando a sustentabilidade da redução alcançada e a maximização da oferta assistencial.

## 8.2.6 Transferências

---

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

**Ocorrência 1 — M.A.P.S.** A equipe de enfermagem foi acionada pela equipe médica para aferição dos sinais vitais de paciente em consultório, diante de suspeita de hipoglicemia. A paciente apresentava-se desorientada em tempo e espaço. Realizada aferição dos sinais vitais, com os seguintes resultados: FC 71 bpm, PA 110/70 mmHg, SatO2 96% e glicemia capilar 104 mg/dL. A paciente foi encaminhada em cadeira de rodas ao Pronto Atendimento do HMLMB, acompanhada pela equipe médica, com abertura de ficha, passagem de plantão e posterior alocação na sala amarela do PA.

---

**Ocorrência 2 — D.A.** A equipe de enfermagem foi acionada em razão de quadro de hiperglicemia da paciente (glicemia capilar de 529 mg/dL), associado a relato de dor precordial à direita com início no período da manhã, embora com remissão total dos sintomas no momento da avaliação. A paciente apresentava histórico de infarto agudo do miocárdio (IAM) há um ano e diabetes mellitus tipo 2. Diante da gravidade do quadro clínico, a equipe médica foi imediatamente comunicada e dirigiu-se à triagem para avaliação. Após o exame, a médica concluiu que a conduta terapêutica adequada deveria ser realizada no PS do HMLMB, redigindo o relatório de encaminhamento e reagendando a consulta ambulatorial para a semana seguinte. A paciente foi acomodada em cadeira de rodas e conduzida ao Pronto-Socorro com auxílio do técnico de enfermagem. Após abertura de ficha na recepção, a paciente foi encaminhada à sala de classificação de risco, onde o caso foi repassado à enfermeira de plantão, que assumiu a responsabilidade pelo atendimento.

---

**Ocorrência 3 - D.A** - Paciente comparece na Unidade para realização de consulta com cardiologista, porém na triagem apresenta quadro de hiperglicemia (glicemia capilar de 440 mg/dl), demais sinais estáveis e paciente assintomática. Paciente com histórico de IAM há um ano e Diabetes Mellitus Tipo 2. Diante da do quadro clínico, comunicado a equipe médica que se dirigiu à triagem para avaliar a paciente. Após o exame, a médica concluiu que a conduta terapêutica adequada deveria ser realizada no PS HMLMB. Redigiu o relatório de encaminhamento e a consulta ambulatorial da paciente para quando a mesma estabilizasse a glicemia. Na sequência, a paciente foi acomodada em uma cadeira de rodas e conduzida ao Pronto-Socorro com o auxílio da equipe de enfermagem. Após a

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

abertura da ficha de atendimento na recepção do PS, encaminhei-me, juntamente com a paciente, à sala de classificação de risco para repassar o caso à enfermeira de plantão. Ao chegarmos à triagem, a enfermeira Selma autorizou a entrada para o início do atendimento, passo o caso para a mesma que fica responsável pela paciente.

---

**Ocorrência 4 – M.C.R.S.** Paciente compareceu ao ambulatório às 15h00 para consulta com a anestesista. Ao ser chamada para triagem e aferição dos sinais vitais, relatou ter caído ao sentar-se no chão após colisão com um segurança na entrada do hospital. Durante a verificação da pressão arterial, foram obtidos os seguintes valores: 185/95 mmHg em aparelho digital e 180/100 mmHg em aparelho manual. A paciente referiu antecedentes de hipertensão arterial sistêmica (HAS), diabetes mellitus (DM) e ansiedade, negando alergias. Relatou uso contínuo de anlodipino 10 mg, valsartana 160 mg e hidroclorotiazida 25 mg para controle da hipertensão; glicazida 120 mg para diabetes mellitus; e escitalopram 10 mg. O caso foi comunicado à Dra. Daniela e, conforme solicitado, nova aferição pressórica foi realizada às 15h40, com valor de 177/97 mmHg, e às 16h30, com valor de 189/88 mmHg. Como conduta, a paciente foi transferida ao Pronto Atendimento para avaliação e definição de conduta pela equipe médica e de enfermagem do hospital. A paciente negou dor ou qualquer outro desconforto no momento da transferência.

---

**Ocorrência 5 – J.R.V.S.** Paciente gestante compareceu à unidade para coleta laboratorial e, após a realização do procedimento, referiu dor em baixo ventre e dificuldade de deambulação sem auxílio. A equipe médica foi acionada para avaliação e, como conduta, definiu-se pela transferência ao Pronto Atendimento do HMLMB. A paciente foi encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada pela equipe de enfermagem e pela equipe médica, com realização de passagem de plantão.

---

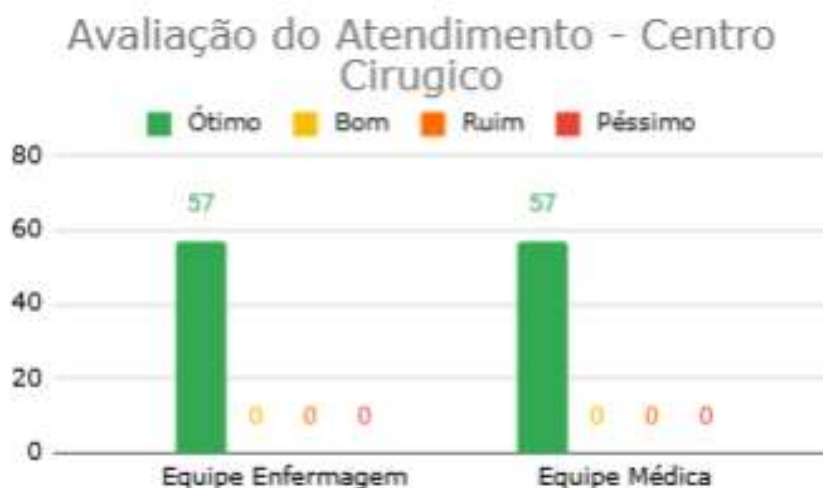
**Ocorrência 6 – T.L.M.** Paciente submetida a procedimento cirúrgico de nodulectomia apresentou episódios de crises convulsivas na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA) ao término do procedimento. Após avaliação médica, foi definida a transferência para a UTI Adulto do HMLMB para monitoramento do quadro neurológico. O caso foi discutido com o Coordenador Médico do PS e aceito pelo plantonista da UTI Adulto. A paciente foi transferida em maca hospitalar, conduzida por ambulância, com acompanhamento da

equipe de enfermagem e da equipe médica. A paciente recebeu alta da UTI em 19/05/2026 e alta hospitalar em 21/05/2026.

## 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.

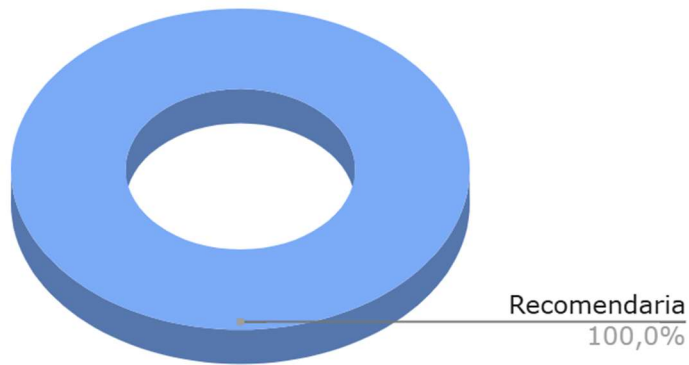
No período avaliado, tivemos o total de **57 pesquisas preenchidas:**



### Avaliação do Serviço - Centro Cirurgico



### NPS



## 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
Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Desenvolvido	O AME Mulher desenvolveu um cronograma, seguindo as datas comemorativas da Saúde.
Cronograma Ações com colaboradores	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade com os colaboradores para melhorar a ambiência.	Desenvolvido	O AME Mulher realizou projetos de atividades voltadas para os profissionais da Unidade, com o intuito de melhorar a ambiência.
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.

Ambulatório de Planejamento Familiar de Alto Risco	Equipe AME MULHER	A finalidade do ambulatório de planejamento familiar de alto risco será atender as pacientes que, por condições clínicas, possuem indicações de dispositivos específicos para sua saúde reprodutiva.	Desenvolvido	O AME Mulher iniciou os atendimentos da equipe de ginecologia neste ambulatório. As pacientes passaram em consulta médica no período da manhã, e os casos que forem indicados para os dispositivos DIU Mirena, Kyllena ou Implanon, a inserção ocorrerá no mesmo dia.
CIPA	Equipe AME MULHER e UTI MATERNA	A equipe da CIPA terá a função de treinamentos, capacitações e acompanhamento dos processos de trabalho que envolvem a segurança do trabalhador.	Desenvolvido	O AME Mulher realizou reuniões e treinamentos mensais, para desenvolvimento das equipes da Unidade do AME MULHER e UTI MATERNA. Será auditado e supervisionado os processos de trabalho, para melhoria e segurança dos trabalhadores.
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, 09 de Junho de 2026.

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

Pág. 38 de 38

## 05. Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Maio 2026.pdf

Documento número #33e7d1f1-f9ea-45a2-af32-0a2dc9ce8041

Hash do documento original (SHA256): 97732d3f3fea138ef4c25497ed87717958778b549bd1fb756a0a51d892054bc9

### Assinaturas

 **Anatália Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 12 jun 2026 às 13:57:21

### Log

- 12 jun 2026, 09:54:41 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 33e7d1f1-f9ea-45a2-af32-0a2dc9ce8041. Data limite para assinatura do documento: 12 de julho de 2026 (09:54). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 12 jun 2026, 09:56:47 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar, via E-mail.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatália Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
- 12 jun 2026, 13:57:21 Anatália Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 187.102.190.214. Componente de assinatura versão 1.1460.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
- 12 jun 2026, 13:57:21 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 33e7d1f1-f9ea-45a2-af32-0a2dc9ce8041.



**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 33e7d1f1-f9ea-45a2-af32-0a2dc9ce8041, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).