

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

Relatório Assistencial

**AME Mulher
Convênio 1097/2023**

JULHO

2025



**Siga nossas
Mídias Sociais**

f @ in v CEJAMOficial

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
Indicador não definido.	Erro!
9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)	32
10. MELHORIAS	33

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 41

Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**
prevenção

e **assistência à saúde**

Trazemos de maneira que favoreça promover a saúde e o bem-estar, sem desconsiderar as pessoas para participação e condições ótimas. Visão e fortalecimento de hábitos saudáveis, indivíduos e famílias, considerando a multiplicidade dos determinantes e condições de saúde.

Prevenção ações planejadas baseadas no conhecimento de todos os fatores de risco, visando reduzir o impacto de doenças, e a identificação dos indivíduos em maior risco de adoção. Apoiar no conhecimento epidemiológico para prevenção, redução e controle de riscos e saúde.

Projetos inovadores voltados à saúde em seus diferentes níveis, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, incluindo também os programas de intervenção social e sustentabilidade da instituição.

Nossa Visão

Ser **reconhecida**
como a **melhor**
instituição nacional
na gestão de **saúde**
populacional.

VA
LO
RES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

LEMA

“Prevenir é viver com qualidade”

 **CEJAM**

3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

VISÃO ESTRATÉGICA DO NEGÓCIO

Ser reconhecida como a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional.

FINANCEIRO

3

Estabelecer modelo Gestão Financeira dos Recursos (Orçado, Despesas, Passivos, Contingência)
Maximizar resultados no mercado privado
Investir em ações sociais (Valor Social)

MERCADO / CLIENTE

3

Aprimorar o relacionamento com a sociedade
Sustentar / ampliar serviços e parcerias considerados estratégicos para a instituição
Definir nicho e fortalecer a marca institucional

PROCESSOS INTERNOS

6

Assegurar a adequação às normas e legislações aplicáveis à instituição
Desenvolver os processos de gestão de pessoas
Aprimorar a gestão da cadeia de suprimentos
Consolidar o modelo de gestão e assistencial CEJAM
Estruturar e implantar ações de Integridade
Estruturar assessoria de estratégias e planos/ gestão de projetos

APRENDIZADO

4

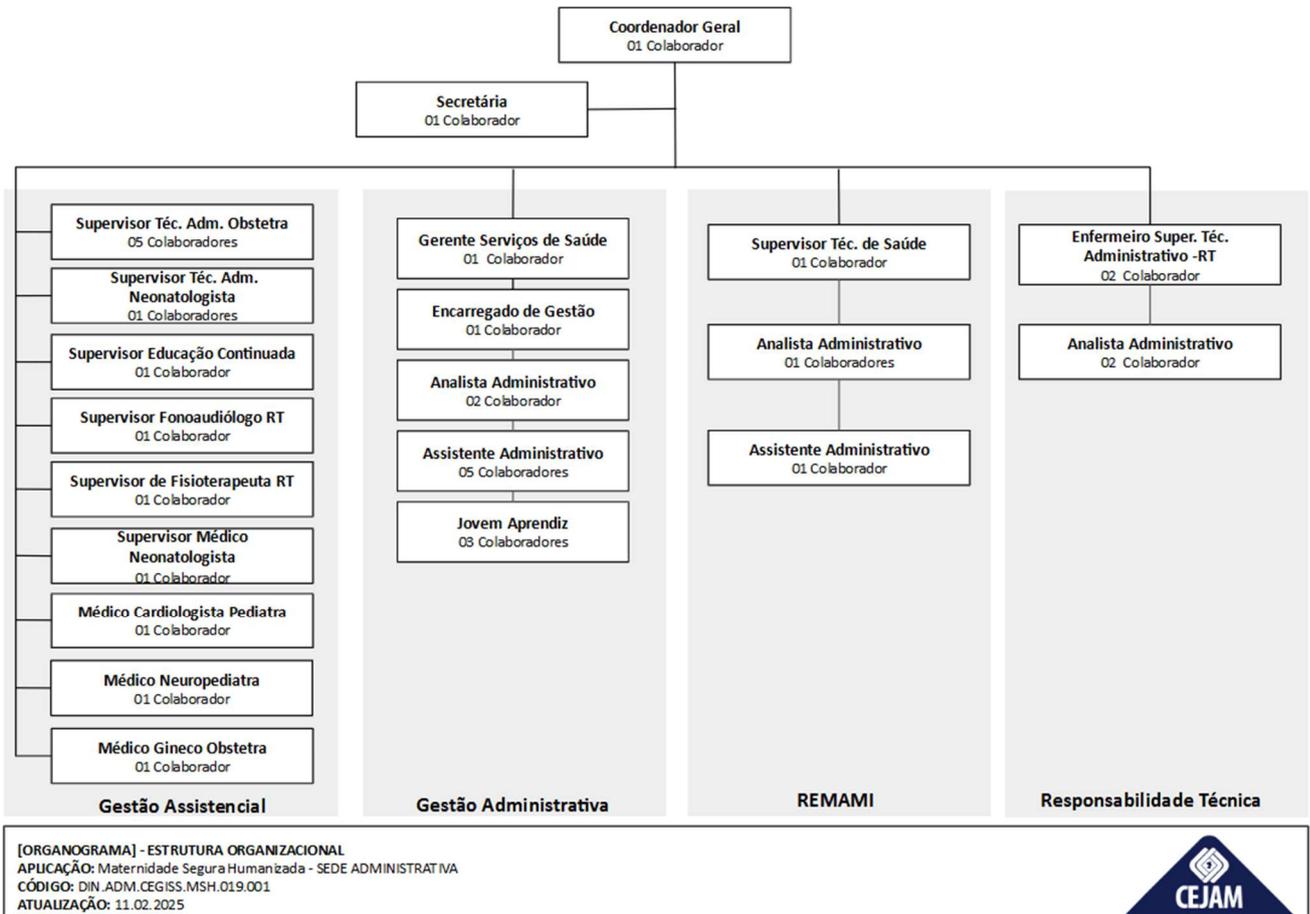
Estruturar e fortalecer comissões e comitês
Aprimorar a comunicação da instituição através da tecnologia da informação
Fortalecer a produção científica
Estruturar a saúde digital

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS PARA O CENÁRIO DE CRESCIMENTO

3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE



Observação: Em processo de revisão para o próximo ano de 2025.

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.

AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de Julho de 2025**.

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 61 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Médico RT (20h)	1	1	☑
	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	☑
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	☑
	Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	14	15	↑
Assistencial	Técnico de Enfermagem (30h)	34	31	↓
	Enfermeiro(30h)	7	7	☑
	Psicólogo(30h)	1	1	☑
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	☑
	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Nutricionista(30h)	1	1	☑
Total		63	61	☑

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2023 - Baseado no Termo de Referência

Mediante o quadro acima, verifica-se que 96,82% da previsão de colaboradores foi efetivada conforme o estabelecido no termo de referência, em processo de contratações para reposição das vagas, além de cobertura de 01 afastamento de licença maternidade de auxiliar técnico administrativo e 02 afastamento de licença-saúde, vagas preenchidas para substituição.

QUADRO - 2 COLABORADORES - Relações nominal de Profissionais - CLT

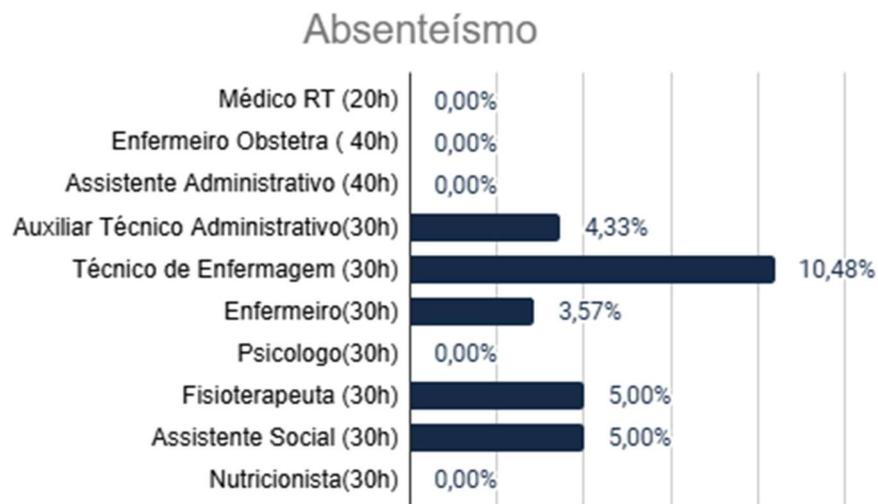
Classificação da Informação: Uso Interno
DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 11 de 41

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
	Laura Fonseca Alves Romao	N/A
	Gabriel Jose Gallego Gomes	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
	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Silvana Sanches
	Daiane Bernardes De Oliveira	1381569
	Cleide Franca De Moraes Forte	1576095
	Michel Nascimento Barboza Dos Santos	1586743
	Lilian Da Silva Nascimento	1926436
	Tatiana Regina Ramos Dos Santos Silva	1164366
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Elaine De Souza Marques Bonano	441968
	Tayla Rodrigues de Jesus	1500374
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Priscila Ines De Souza Gomes	1599653
	Técnico De Enfermagem (30h)	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes

	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Paulo Henrique de Souza Melo	471403
	Debora Ramires Monteiro	1217654
	Fabiane Fortunato	1673074
	Danilo Nascimento Santos	1982789
	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
	Marcia Rodrigues Augusto	751937
	Raphael de Assis Kischi Gomes	1838823
	Angelina de Lima	970297
	Claudia Lopo do Carmo	593049
	Lucibete Pereira Rivelini	1976254
	Aline Barbosa da Silva	1406941
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
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
	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Camile Stefanie P B Sanches	770948
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Rafaela Catarina Belchior Souza	572448
	Gabriela Gomez Gonçalves	836554

QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO

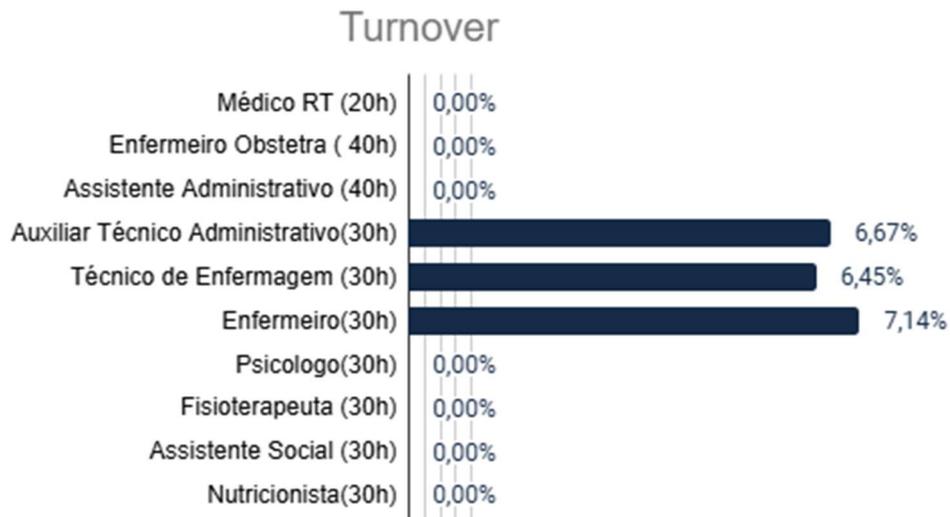


Neste período ocorreram 86 ausências

- C.S.P.B. - Enfermeiro - Apresentou 03(três)dias de ausências justificadas por atestado médico;
- G.G.G -Enfermeiro - Apresentou 01(um)dia de ausência justificada por atestado médico e 01 (um)dia de ausência justificada por acompanhante de filho;
- E.S.M.B. - Técnico de enfermagem - Apresentou 07(sete)dias de ausência justificada por atestado médico e 03(três)dias de ausência justificada por atestado médico de filho;
- P.O.M.R. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas;
- L.S.R. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- T.R.R.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02(dois) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- D.N.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por licença gala;
- T.R.J. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- T.S.C.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas;
- D.R.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 04(quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas;
- P.H.S.M.- Técnico de enfermagem - Apresentou 16(dezesseis)dias de ausência justificada por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas e 04(quatro)ausências justificadas por licença nojo;
- A.W.B. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico E 05 (cinco) faltas injustificadas;
- E.C.T.M. -Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico;

- F.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico;
 - M.A.L.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico;
 - G.S.C.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 12(doze)dias de ausências justificadas por atestado médico;
 - S.S. - Auxiliar técnico administrativo -Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico;
 - T.M.L.- Assistente Social -Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas;
 - V.A.A.B. - Fisioterapeuta Pélvica - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
-

QUADRO 4 - TURNOVER



Neste período 05 (cinco) Admissões:

- L.P.R.- Técnica de enfermagem - Iniciou na Unidade em 22/07/2025
- A.B.S. -Técnica de enfermagem - Iniciou na Unidade em 23/07/2025
- B.M.M. - Auxiliar técnico administrativo - Iniciou na Unidade em 15/07/2025
- M.C.C.O - Auxiliar técnico administrativo - Iniciou na Unidade em 07/07/2025
- R.C.B.S. - Enfermeiro - Iniciou na Unidade em 10/07/2025

Neste período 02(dois) desligamentos:

- A.W.B. - Técnico de enfermagem - Solicitou desligamento em 14/07/2025
- A.R.S. -Técnico de enfermagem - Solicitou desligamento em 30/07/2025

QUADRO 5 - CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho

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

O AME Mulher não apresentou nenhum comunicado de acidente de trabalho.

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. 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 sobre Anotação de Enfermagem, com objetivo de reforçar a importância das anotações de enfermagem na prática assistencial, orientar quanto ao correto registro das informações, padronizar a linguagem utilizada pela equipe e garantir a rastreabilidade, a clareza e a objetividade dos registros.



- Treinamento sobre novo sistema de eletrocardiograma do AME Mulher, com laudo online do INCOR. Capacitar a equipe de saúde para a realização correta do exame de ECG, padronizar técnicas de posicionamento dos eletrodos e registro no sistema online do INCOR e orientar quanto aos cuidados prévios e posteriores ao exame.



- Treinamento da CIPA - Uso adequado dos EPIS - Reforçar a importância dos EPIs na prática assistencial, ensinar o uso correto de cada equipamento, desde a colocação até a retirada, garantir a padronização dos procedimentos de paramentação e desparamentação e promover a cultura de segurança e responsabilidade compartilhada.

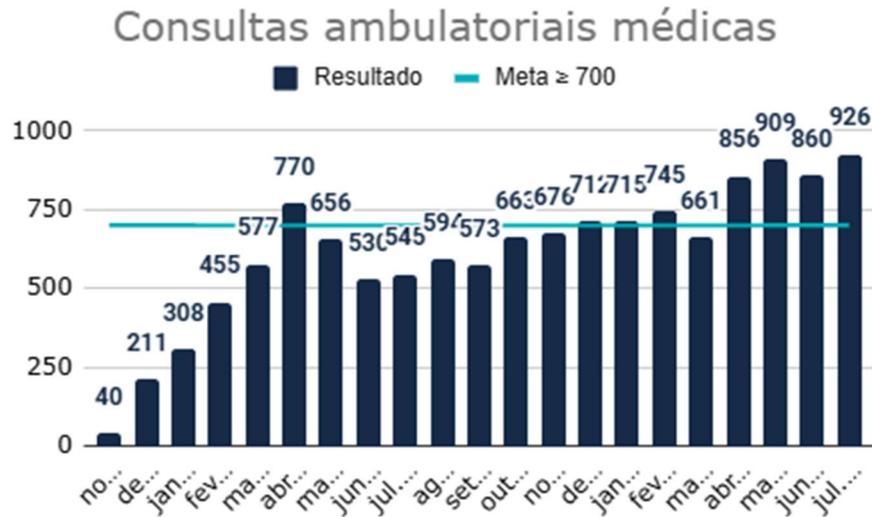


8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

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.

8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas



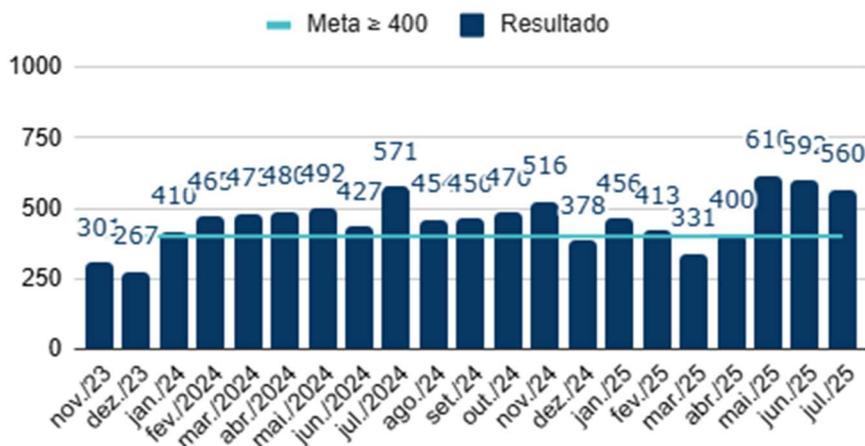
Meta	Resultado
700	926

O AME MULHER obteve um quantitativo de 926 consultas médicas, perfazendo um total de 132,28% da meta pactuada. No momento a equipe médica está completa executando todas as agendas pactuadas em capacidade plena. Esse cenário permitiu a realização dos números apresentados no último mês.

O resultado positivo foi acima da meta pactuada.

8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas

Consultas ambulatoriais não médicas



Meta	Resultado
400	560

O AME Mulher obteve um quantitativo de 560 consultas ambulatoriais não médicas, perfazendo um total de 140% da meta pactuada. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Além das consultas apresentadas acima um total de 132 consultas atendidas pela assistente social, porém conforme termo de referência, não está inclusa nesta meta. O resultado positivo foi acima da meta pactuada.

8.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	76

O AME Mulher realizou 76 procedimentos cirúrgicos no período avaliado, o que corresponde a 76% da meta pactuada para o mês. Foram agendados, ao todo, 79 procedimentos, respeitando a disponibilidade de materiais, equipamentos e a liberação dos pedidos de aviso cirúrgico.

- O não atingimento integral da meta deve-se a fatores estruturais e assistenciais que impactaram diretamente a capacidade instalada da Unidade, conforme segue:
 1. Disponibilidade restrita de agenda cirúrgica: os procedimentos são realizados em apenas três dias da semana, o que limita a ampliação do volume mensal, mesmo com pleno aproveitamento dos horários ofertados.
 2. Capacidade reduzida da Recuperação Pós-Anestésica (RPA): a Unidade conta com apenas três leitos de RPA, número insuficiente para comportar maior giro de pacientes em um mesmo dia. Essa restrição se torna especialmente relevante diante da complexidade de alguns casos, que

demandam vigilância anestésica prolongada, reduzindo a rotatividade dos leitos.

3. Compromisso com a qualidade e segurança assistencial: priorizado a execução de todos os procedimentos dentro dos parâmetros técnicos e de segurança recomendados, evitando sobrecarga que pudesse expor os pacientes a riscos no pós-operatório imediato.

4. Perfil epidemiológico da demanda atendida: parte significativa dos pacientes apresenta comorbidades associadas que prolongam o tempo de recuperação, impactando diretamente a ocupação dos leitos de RPA e, conseqüentemente, a produtividade cirúrgica.

Apesar das limitações mencionadas, a equipe técnica atuou de forma a otimizar os recursos disponíveis, mantendo 100% de aproveitamento da capacidade instalada e garantindo a integralidade e a qualidade da assistência prestada.

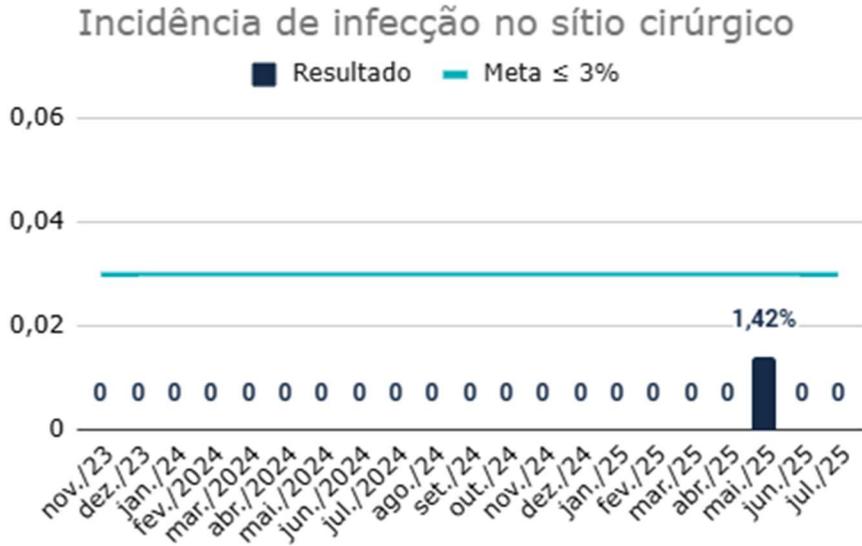
Plano de Ação Proposto

Visando alinhar a produção à meta contratual, propomos:

- Avaliação conjunta da possibilidade de ampliação da agenda cirúrgica, incluindo a oferta de mais dias na semana de procedimento, mediante análise de viabilidade logística e orçamentária;
- Solicitação de incremento de leitos de RPA, ampliando a capacidade de recuperação pós-anestésica e permitindo aumento do número de procedimentos diários;
- Implementação de estratégias de regulação de casos conforme grau de Complexidade;
- Manter o compromisso com a efetividade, a segurança e a qualidade do atendimento prestado, permanecendo à disposição para discutir medidas conjuntas, que favoreçam a melhor adequação da meta às condições estruturais e assistenciais da Unidade.

Indicadores - Qualitativos

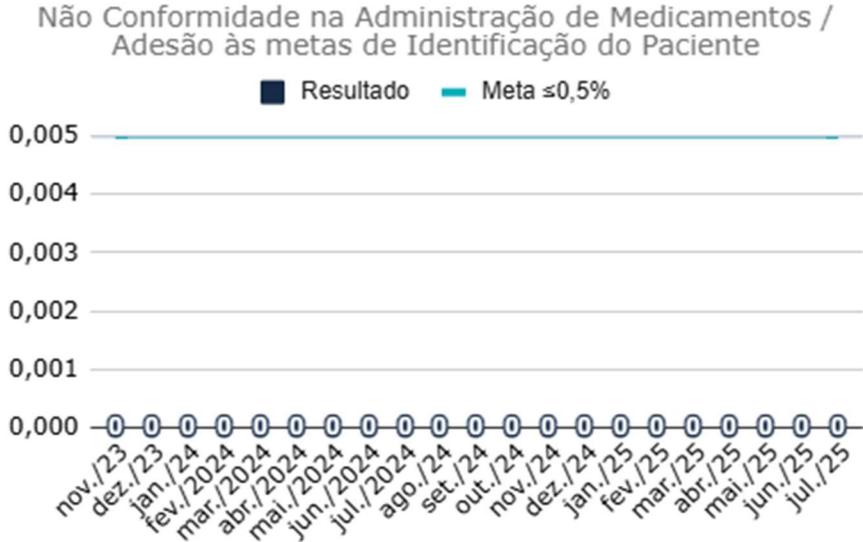
8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado
≤3%	0

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

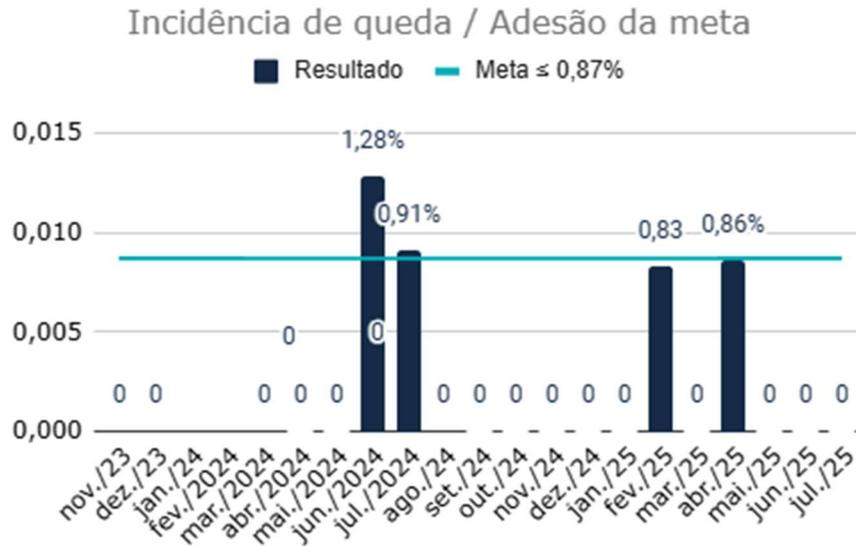
8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



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 quedas neste período.

8.2.3 Evolução dos Prontuários

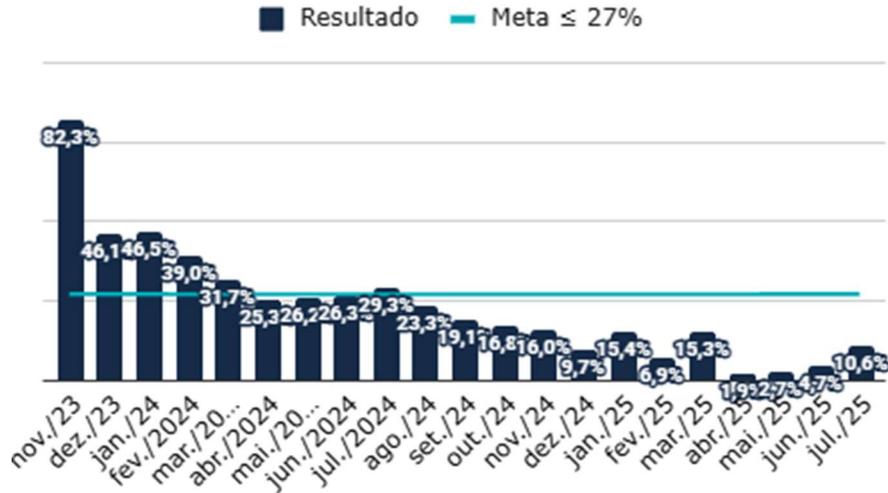


Meta	Resultado
90%	94%

O AME Mulher obteve 94% dos prontuários revistos que estavam descritos adequadamente, conforme pactuado (avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais). Desde março de 2025 refinado a forma de avaliação do preenchimento do prontuário, com o objetivo de qualificar, ainda mais, as informações contidas. Orientado a equipe quanto às novas regras para o preenchimento. No período resultado positivo acima da meta pactuada.

8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas

Perda primária de consultas (consulta médica)

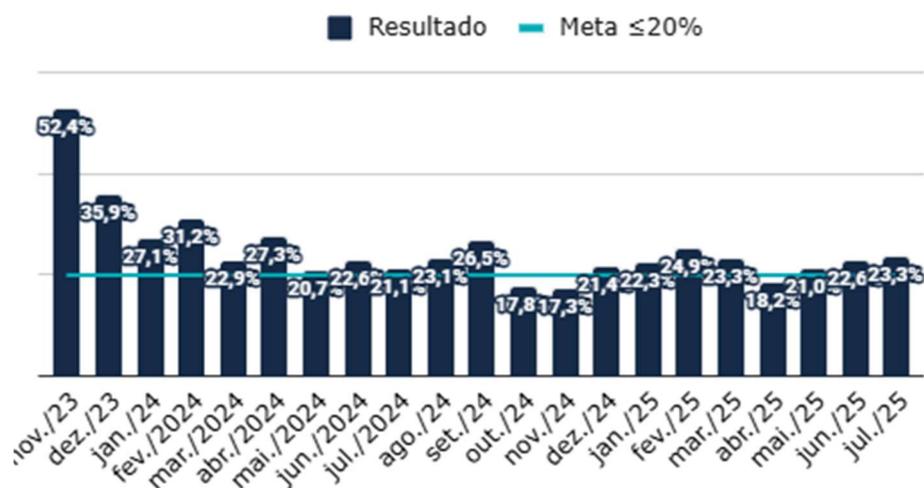


Meta	Resultado
≤27%	10,55%

O AME Mulher obteve sucesso no alcance das taxas de perda primária. O resultado positivo foi acima da meta pactuada.

8.2. Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)

Taxa de absenteísmo (consulta médica)



Meta	Resultado
≤20%	23,28%

O AME Mulher apresentou um discreto aumento na taxa de absenteísmo, (0.7%) comparado ao mês anterior. Permanece o protocolo de contato telefônico para confirmação das consultas.

Estratégia de Melhoria: O envio de mensagem via whatsapp permanece, para reforçar a data de agendamento da consulta ao paciente e reduzir o absenteísmo.

8.2.6 Transferências

No período ocorreram 05 transferências após atendimento no AME Mulher, para o Pronto atendimento HM Leonor Mendes de Barros.

- V.D.A.F. - Paciente comparece ao ambulatório acompanhada da mãe e filha para realização de ultrassom morfológico. Gestante 14 semanas, nega alergia, nega comorbidades, durante o exame médico constatou óbito fetal. Foi acionada a psicóloga e equipe de enfermagem para apoio psicológico e transferência ao pronto atendimento do HMLMB. Verificados sinais vitais: PA: 126 x 64 mmHg, FC: 82 bpm, FR: 19 rpm, Saturação: 98% temperatura: 36.6°C dextro: 186 mg/dl peso: 123 kg. Transferida em cadeira de rodas acompanhada pela enfermagem. Realizado abertura de ficha de atendimento, passado caso para enfermeira de plantão.
- N.B. - Enfermagem foi acionada para transferência de paciente que estava sendo atendida na sala de ultrassom, devido alteração de exame. Equipe médica solicita transferência para o pronto atendimento do HMLMB. Paciente assintomática, nega epigastralgia, nalgia escotomas e outros sinais de alarme, nega perdas vaginais, febre, disúria ou outras queixas. Encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada pela enfermagem, realizado abertura de ficha e passado caso para enfermagem.
- S.S.S.- Paciente comparece para consulta com cardiologista. O mesmo solicitou eletrocardiograma, onde foi identificada alteração no exame apresentando frequência cardíaca de 126 bpm. Cardiologista solicita encaminhar para pronto atendimento do HMLMB. Verificados sinais vitais: PA 150 x 80 mmHg, FC 126 bpm, Saturação: 95%, FR: 21 rpm. Paciente consciente e orientada. Dispneia em AA, FR 21 rpm, refere falta de ar. Abdome globoso, flácido. MMII com edema 2+/4+. Encaminho paciente em

cadeira de rodas para pronto atendimento do HMLMB, acompanhada da cunhada. Passo caso para a enfermeira e equipe médica.

- M.F.C.G.F.- 11:50 - Paciente em consulta com nutricionista, apresentou tremores e visão turva, encaminhada para sala de triagem, ao exame físico: corada, hidratada, eupneica em ar ambiente. Realizado controle de sinais vitais PA:207 x 80 mmhg, glicemia capilar:52 mg/dl, sat:97%, paciente refere não ter tomado anti-hipertensivos.? Médico foi acionado após avaliação encaminhada para pronto atendimento do HMLMB. Acompanhada pela enfermagem, realizado passagem de plantão para enfermeira, segue aos cuidados de enfermagem. 14:00 - Paciente proveniente da sala da psicologia, acompanhada pela psicóloga com queixa de pressão arterial alterada. Aferido sinais: PA: 200 x 80 mmHg, FC:61 bpm, FR: 19 rpm, glicemia capilar: 140 mg/dl. Passado caso para equipe médica que avalia paciente e solicita que paciente tome suas medicações de uso contínuo. Após 1 hora sinais vitais: PA 190 x 90 mmHg, comunicado à equipe médica que solicita transferência para pronto atendimento do HMLMB. Paciente foi encaminhada em cadeira de roda até o pronto atendimento do HMLMB.
- M.F.O. - Paciente comparece em centro cirúrgico para procedimento de Core Biopsy. Apresenta pico hipertensivo antes do procedimento, comunicado a equipe médica que realiza conduta em prescrição médica. Após melhora em sinais vitais foi realizado procedimento. Após procedimento paciente apresenta valores alterados de pressão arterial, realizado medicação e reavaliações. Após 2 horas do término do procedimento, pressão arterial se mantém alterada, equipe médica indica transferência para pronto atendimento do HMLMB. Paciente foi encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada da enfermagem. Realizada abertura de ficha e passado caso para enfermagem.

9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

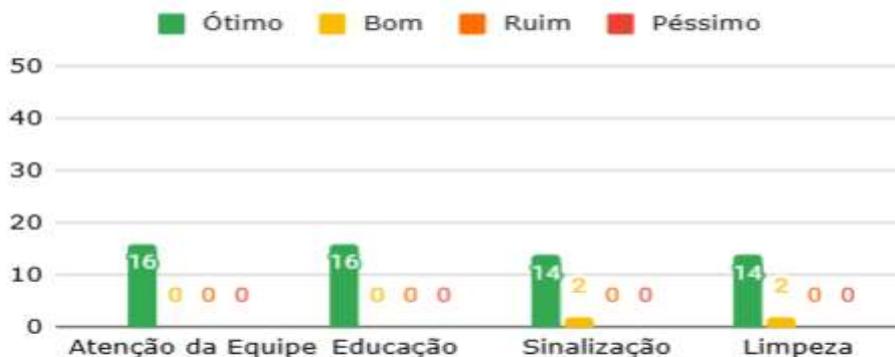
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

No período avaliado, tivemos o total de **71 pesquisas preenchidas**.

Avaliação do Atendimento - Recepção



Avaliação do Serviço - Recepção



Avaliação do Atendimento - Centro Cirurgico



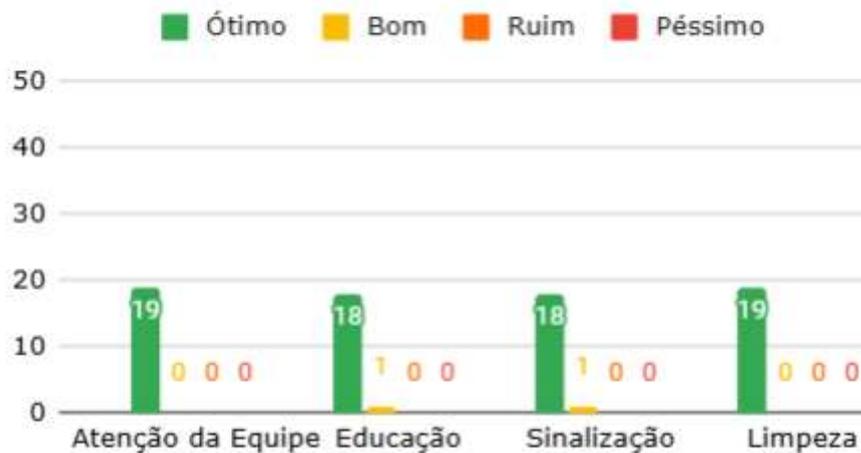
Avaliação do Serviço - Centro Cirurgico



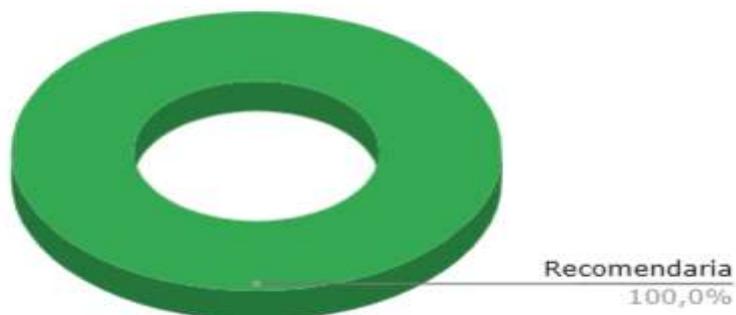
Avaliação do Atendimento - Laboratório



Avaliação do Serviço - Laboratório



NPS



10. MELHORIAS

Temas	Equipe	Finalidade	Sta tus	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.	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.
Plano de ação no Absenteísmo	Equipe administrativa Unidade	Implantação de envio de mensagem via whatsapp para lembrar sobre as consultas com 2 dias de antecedência	Desenvolvido	O AME Mulher recebeu um aparelho telefônico no final de Agosto. A partir de 02/09 iniciamos o envio de whatsapp aos usuários.
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

Curso de aleitamento (IHAC)	Equipe Sede CEJAM e Diretoria do Hospital	Proposta de realização do curso de aleitamento para todos os colaboradores CEJAM e Hospital	Em desenvolvimento	O AME Mulher estimulou os novos colaboradores a realizar o curso de aleitamento materno no site da Escola CEJAM.
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.
Telessaúde	Equipe AME MULHER	Discussão de casos via telessaúde	Em desenvolvimento	O AME Mulher realizou revisão do projeto de telessaúde, junto com a equipe gestora do CEJAM. Realização ajustes no projeto, o mesmo será aprovado pela Sede do CEJAM e em seguida enviado para a equipe gestora do Hospital.

Rotina Setores	Equipe MULHER	AME	Desenvolver normas e rotinas para todos os setores do AME MULHER	Em desenvolvimento	O AME Mulher disponibilizou pasta de normas e rotinas para todas as recepções, setores da enfermagem e equipe multiprofissional. Foi desenvolvido rotinas (Ex.:Processos de agendamento de consulta médica, com o print das telas do passo a passo).
Atendimento Preferencial	Equipe MULHER	AME	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.

<p>Ambulatório de Planejamento Familiar de Alto Risco</p>	<p>Equipe AME MULHER</p>	<p>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</p>	<p>Desenvolvido</p>	<p>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.</p>
<p>CIPA</p>	<p>Equipe AME MULHER e UTI MATERNA</p>	<p>A equipe da CIPA terá a função de treinamentos, capacitações e acompanhamento dos processos de trabalho que envolvem a segurança do trabalhador.</p>	<p>Desenvolvido</p>	<p>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.</p>

São Paulo, 06 de Agosto de 2025

Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Julho 2025.pdf

Documento número #df7591a8-9c8f-4333-9f3b-1c4b7f21058a

Hash do documento original (SHA256): d5e43fd00299a587205ad7220f53c5aceeddabd96d1e6760fd500ef05ee11b2d

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 14 ago 2025 às 15:21:22

Log

- 14 ago 2025, 15:13:44 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número df7591a8-9c8f-4333-9f3b-1c4b7f21058a. Data limite para assinatura do documento: 13 de setembro de 2025 (15:13). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 14 ago 2025, 15:14:12 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 24 de setembro de 2025 (11:34).
- 14 ago 2025, 15:14:12 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 Anatalia Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
- 14 ago 2025, 15:21:22 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 200.155.175.94. Componente de assinatura versão 1.1281.1 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 14 ago 2025, 15:21:50 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número df7591a8-9c8f-4333-9f3b-1c4b7f21058a.



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 df7591a8-9c8f-4333-9f3b-1c4b7f21058a, com os efeitos

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.