

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital Maternidade Leonor
Mendes de Barros**

AME MULHER

Convênio nº. 1097/2023

JANEIRO

2025

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

Tarcísio Gomes de Freitas

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Eleuses Paiva

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Renato Tardelli

COORDENADOR GERAL

Anatalia L. O. Basile

SUPERVISOR TÉCNICO REGIONAL

Valéria Kely Vieira

ENFERMEIRA RT

Tamiris de Oliveira Martins

MÉDICA RT

Camilla Correia Parente Salmeron

SUMÁRIO

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros – Convênio n.º1097/2023	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	6
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	6
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT	7
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	10
4.3.2 Turnover	11
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	11
Indicadores - Quantitativos	12
5.1. Consultas ambulatoriais médicas	12
5.1.1 Consultas ambulatoriais não médicas	13
5.1.2 Cirurgias realizadas	14
	15
Indicadores – VARIÁVEIS	17
5.2 Incidência de infecção no sítio cirúrgico	17
5.2.1 Não conformidade na administração de medicamentos	18
5.2.2 Incidência de queda / Adesão da meta	19
5.2.3 Evolução dos prontuários	20
5.2.4 Perda primária de consultas (consulta médica)	25
5.2.5 Taxa de absenteísmo (consulta médica)	26
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	27
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	27
6.1.1 Avaliação do Atendimento	27
	28
7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO	29
8. MELHORIAS	

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM 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", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

Valores

- Valorizamos a vida;

- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 AME MULHER Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros - Convênio n.º 1097/2023 -

O convênio visa o gerenciamento técnico/administrativo do Ambulatório Médico Especialidades (AME MULHER) no Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros, de forma quantitativa e qualitativa, com o fornecimento de equipe multidisciplinar.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na unidade são monitoradas por sistema informatizado (S4SP), SIRESP e planilhas de Excel para a consolidação dos dados.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

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

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

A equipe de trabalho efetiva é composta por 60 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Enfermeiro Obstetra RT (40h)	1	1	✓
	Médico RT (20h)	1	1	✓
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	14	12	↓
	Técnico de Enfermagem (30h)	34	33	↓
	Enfermeiro (30h)	7	7	✓
	Nutricionista (30h)	1	1	✓
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	✓
	Psicóloga (30h)	1	1	✓
	Assistente Social (30h)	1	1	✓
Total		63	60	✓

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

Análise Crítica: Mediante o quadro acima, verificamos que 95,23% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho, o efetivo está inferior ao previsto, porém estamos com processo seletivo em aberto para preenchimento dessas vagas. Temos 01 afastamento de licença maternidade de auxiliar técnico administrativo e 01 afastamento de licença-saúde, vaga preenchida para substituição.

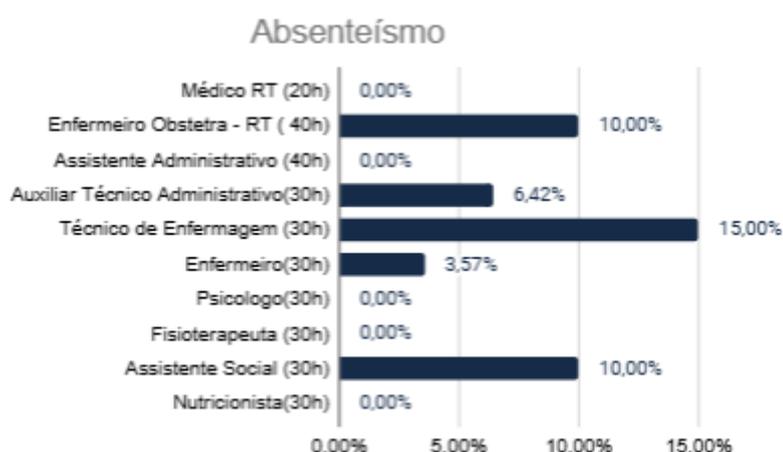
4.2 Relações nominal de Profissionais - CLT

Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Assistente Administrativo (40h)	Thales Henrique Ferreira	N/A
Enfermeiro Rt (40h)	Tamiris De Oliveira Martins	395.448
Médico Rt (20h)	Camilla Correia Parente Salmeron	144067
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	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
	Cátia Ferraz	N/A
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Camila Paulina dos Santos	N/A
	Vitória dos Santos Anjos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Silvana Sanches	N/A
	Aryane Ketelyn dos Santos Pateis	N/A
Técnico De Enfermagem (30h)	Veronica Sousa	1662244
	Amanda Teixeira De Araujo	1907158
	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
	Ariana Rodrigues da Silva	1511817
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Fabiana Santos Guimaraes	1634612
	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
	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes	1686128
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Severina Tavares da Silva	167.2047
	Paulo Henrique de Souza Melo	471403
	Dalila de Jesus Sarmento Simões	1873601
	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
	Priscila Ramalho Ambrosio	293366
	Josiane Julia da Costa	2106652
	Vinicius Alves de Oliveira	2016074
	Cristiane dos Santos de Souza	1862512
	Sirlene Adriana Stradioti de Souza	1629130
	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
	Pamela Da Silva Correa	543568
	Camile Stefanie P B Sanches	770948
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Gabriela Gomez Gonçalves	836554

4.3 Indicadores de gestão de pessoas

4.3.1 Absenteísmo



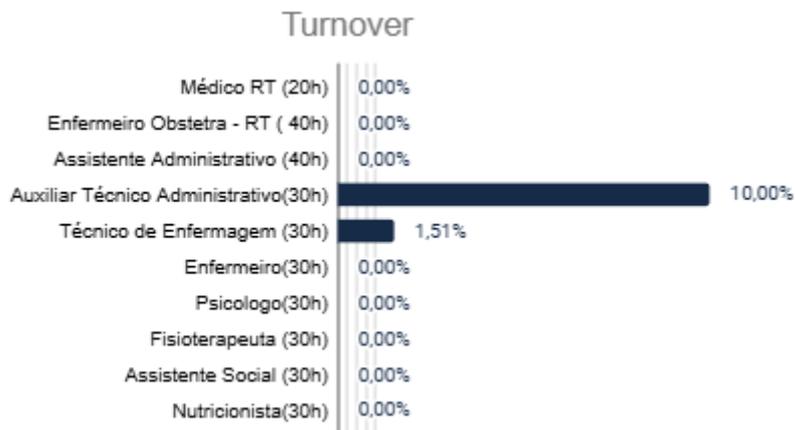
Análise crítica: Tivemos neste período **um total de 127 ausências:**

- C.S.P.B. - Enfermeiro - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- V.A.S.F. - Enfermeiro -Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- G.A.D.- Enfermeiro -Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- I.S.R. - Enfermeiro -Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- E.S.M.B - Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- P.O.M.R - Técnico de enfermagem - Apresentou 10 (dez) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- V.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 1 (um) dia de ausência justificada por atestado médico e 03 (três) dias de faltas injustificadas
- T.R.R.S.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico.

- N.X.S.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- A.R.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- T.S.C.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- D.N.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 10 (dez) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- R.F.L.- Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- D.J.S.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 07 (sete) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- S.T.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 07 (sete) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- D.R.M - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- D.B.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- S.A.V.L.F.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- P.H.S.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- F.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- M.F.C.S.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- M.A.L.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- P.R.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 09 (nove) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- V.A.O - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- A.T.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas.
- C.S.S.- Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- J.C.B - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência injustificada.
- T.O.M.- Enfermeiro RT- Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.

- C.P.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas .
- C.F. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas .
- V.S.A. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- A.P.S.S.C. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico e 03 (três) dias de ausência injustificada.
- G.S.C.S - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas .
- P.S.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- A.K.S.P.- Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- F.L.G.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- J.E.S.O. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico
- T.M.L. - Assistente Social - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.

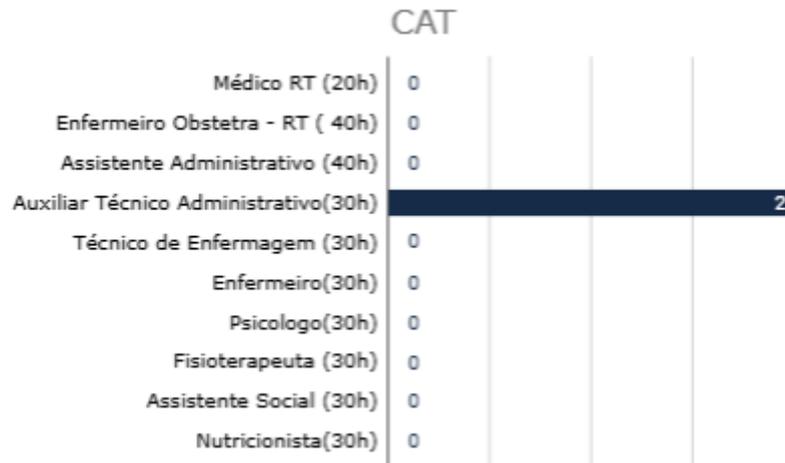
4.3.2 Turnover



Análise crítica: Tivemos 04 (quatro) Desligamentos:

- J.C.B . - Técnico de enfermagem - Solicitou desligamento em 08/01/2025
- J.A.A.S.- Auxiliar técnico administrativo - Encerrado o contrato de experiência em 03/01/2025
- A.P.S.S.C. - Auxiliar técnico administrativo - Solicitou desligamento em 21/01/2025
- J.E.S.O. - Auxiliar técnico administrativo - Solicitou desligamento em 30/01/2025

4.3.3 CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho



Análise crítica: Tivemos 02 Comunicados Internos de Ocorrência de Acidente de Trabalho.

- F. L.G.S - Auxiliar Técnico Administrativo - Colaboradora estava a caminho do trabalho, com pressa, devido atraso no horário de entrada no trabalho, quando se distraiu, torcendo seu pé e caindo, indo ao chão. A colaboradora teve danos leves, se levantou e seguiu caminho até a Unidade. Ao chegar no local de trabalho a mesma comunicou o ocorrido, foi orientada a procurar atendimento médico e realizamos a abertura do comunicado interno de ocorrência. Após atendimento médico, a colaboradora foi afastada por 01 (um) dia. Após avaliação da segurança do trabalho, foi constatado e finalizado como: Acidente de Trajeto.
- J.E.S.O - Auxiliar Técnico Administrativo - Colaboradora estava em seu local de trabalho (Recepção principal da Unidade), organizando os prontuários médicos, quando ao levantar a cabeça colidiu com a placa acrílica de proteção, ocasionando um inchaço em região frontal de seu rosto, porém sem queixa. Foi realizado abertura de comunicação interna de incidente e orientada colaboradora á procurar atendimento médico. Colaboradora estava finalizando o cumprimento de aviso prévio e não nos

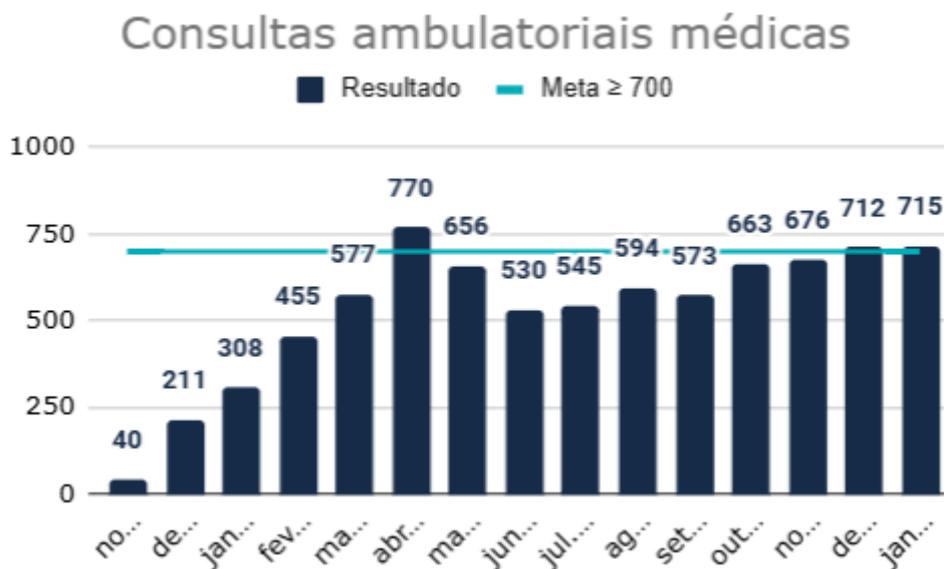
encaminhou nenhum atestado ou ficha de atendimento médico. Devido a ausência dessa documentação, a devolutiva da medicina do trabalho do CEJAM, foi o encerramento do chamado, com a impossibilidade de analisar e caracterizar a ocorrência.

5. 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 na AME Mulher que ocorreram no período avaliado.

Indicadores - Quantitativos

5.1 Consultas Ambulatoriais Médicas

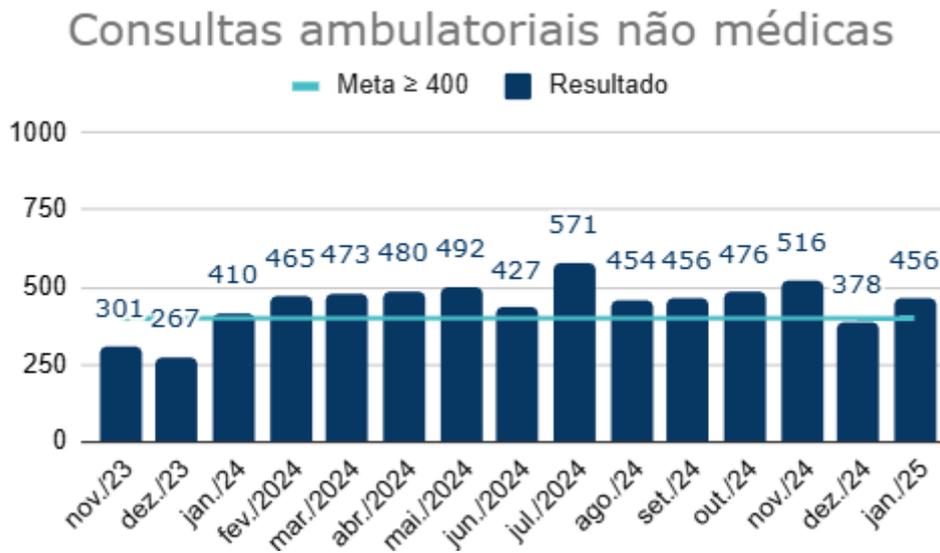


Meta	Resultado
700	715

Análise crítica:

Obtivemos um quantitativo de consultas médicas de 715 consultas, ultrapassando a meta pactuada. Entendemos esse número como resultado do esforço e empenho de toda equipe, além de uma melhora das taxas de absentéismo, mas uma diminuição nas taxas de perda primária. Seguiremos consistentes no empenho para mantermos essas taxas dentro dos números pactuados.

5.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	456

Análise crítica:

O número de consultas não médicas realizadas no período citado é de 456 consultas. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Seguimos empenhados na manutenção dos

números alcançados, além de fornecer assistência de excelência e satisfação da paciente.

Houve ainda um quantitativo de 113 consultas da assistente social e 287 de atendimentos de verificação de sinais vitais (pré-consulta médica).

5.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	51

Análise crítica:

Observamos um discreto aumento no número de procedimentos cirúrgicos realizados, quando comparado aos números apresentados no mês anterior. Alcançando 51 % da meta pactuada, num valor absoluto de 51 procedimentos. Seguimos enfrentando algumas dificuldades, que serão citadas, mas a manutenção do quantitativo, expressa plena capacidade de execução total da meta.

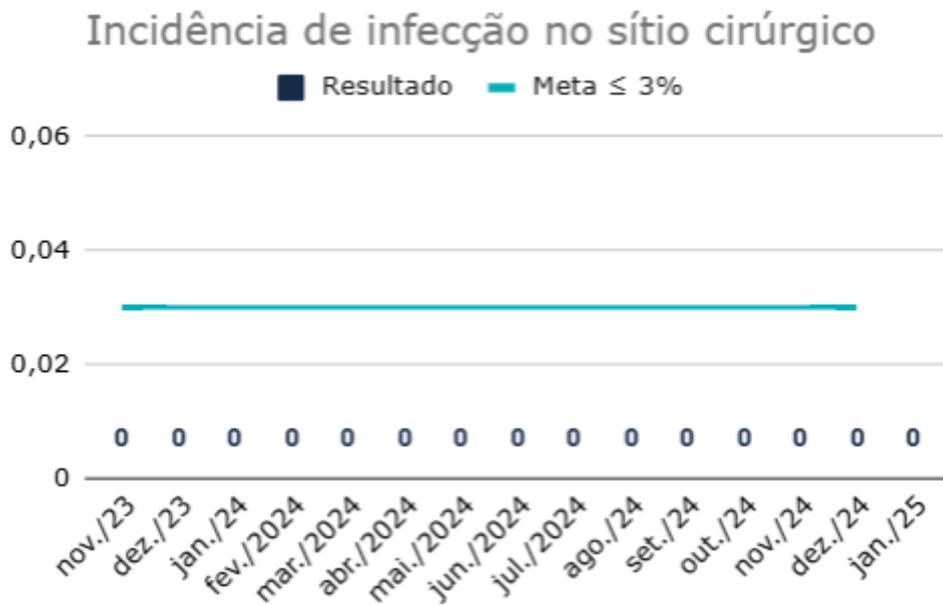
Podemos destacar como principais os pontos a seguir:

- Fluxo de pacientes.

- Férias de profissionais de algumas especialidades (Urologista e Mastologista), essas especialidades agendam cerca de 35 procedimentos por mês.
- Limitações de material

Indicadores - Qualitativos

5.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico

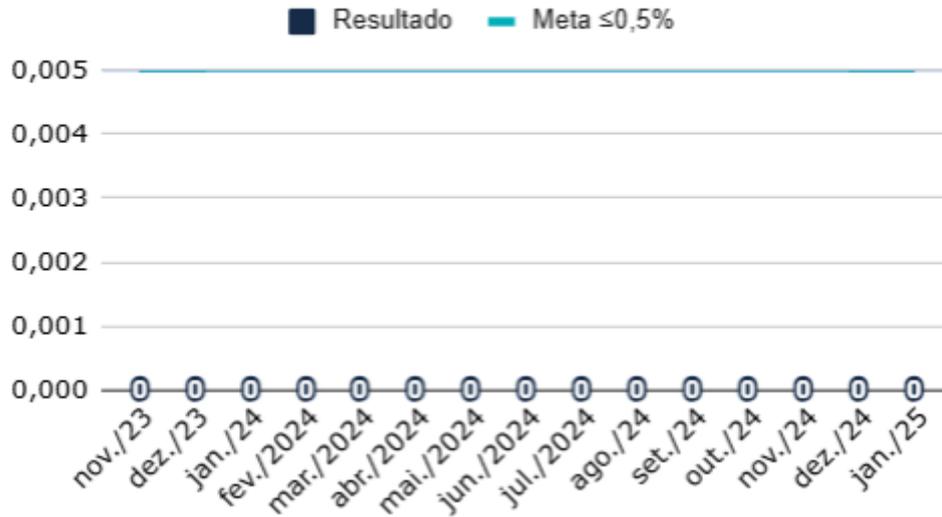


Meta	Resultado
≤3%	0

Análise crítica: Não houve descrição de infecção de sítio operatório ou qualquer outra complicação dos procedimentos realizados a nós notificados.

5.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos

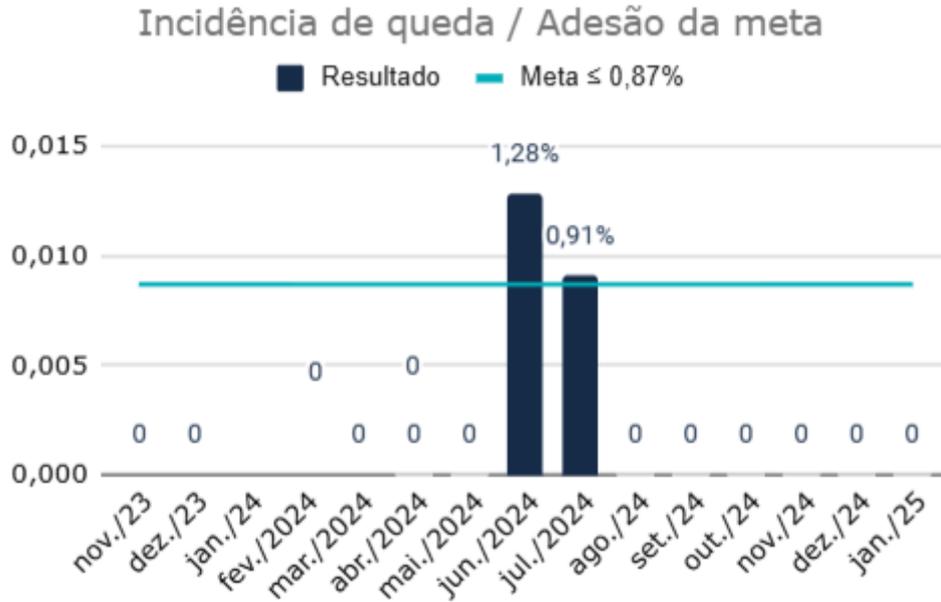
Não Conformidade na Administração de Medicamentos / Adesão às metas de Identificação do Paciente



Meta	Resultado
≤0,50%	0

Análise crítica: Não houve descrição de não conformidade ou qualquer outra complicação na administração de medicações

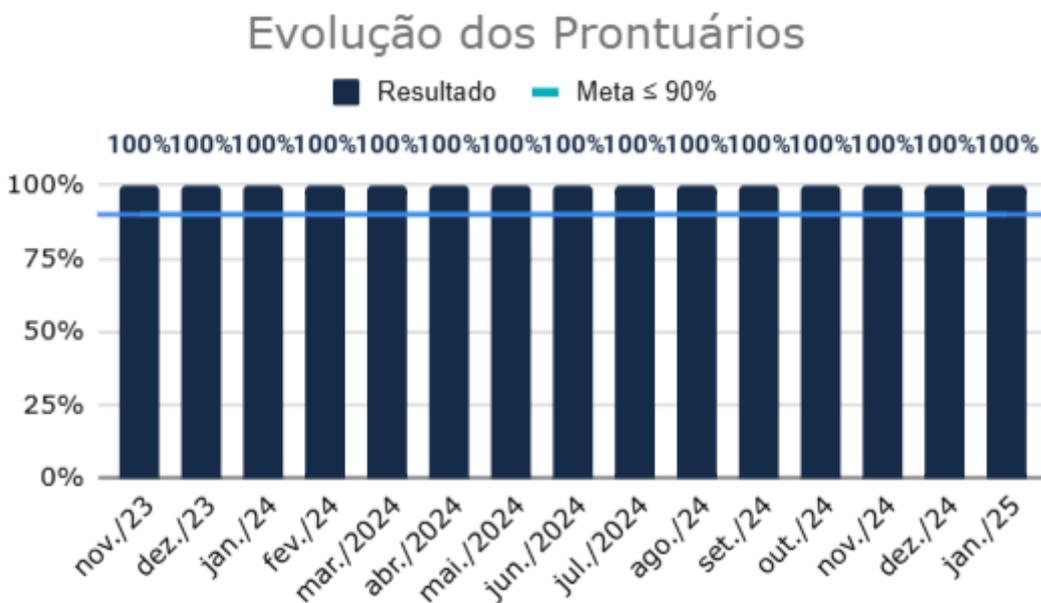
5.2.2 Incidência de Quedas /Adesão às metas internacionais de segurança do paciente



Meta	Resultado
≤0,87%	0%

Análise crítica: Não tivemos nenhuma queda de pacientes nesse período. Estamos trabalhando com as metas internacionais de segurança do paciente com toda a equipe.

5.2.3 Evolução dos Prontuários

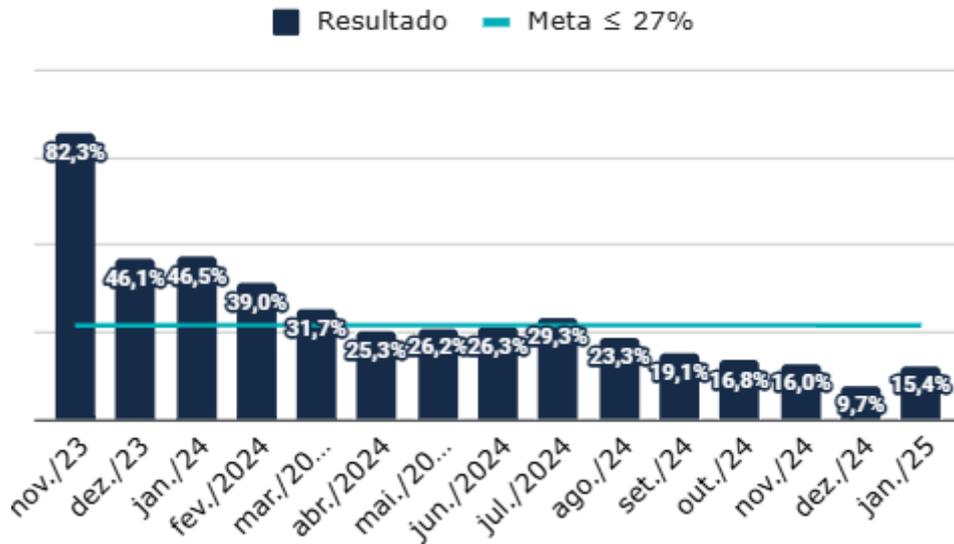


Meta	Resultado
90%	100%

Análise crítica: Todos os prontuários revistos estavam descritos adequadamente, conforme pactuado (avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais).

5.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas

Perda primária de consultas (consulta médica)



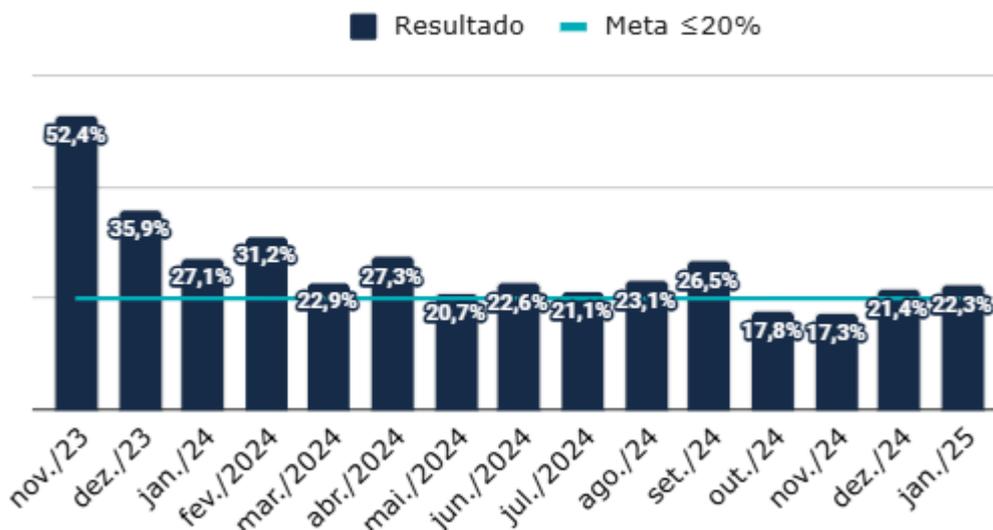
Meta	Resultado
≤ 27%	15,44%

Análise crítica: Observamos manutenção nas taxas de perda primária.

Continuamos mantendo os esforços para que essa e outras metas sejam atingidas.

5.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)

Taxa de absenteísmo (consulta médica)



Meta	Resultado
≤20%	22,28%

Análise crítica: Observamos uma tendência de manutenção nas taxa de absenteísmo da Unidade. Permanecemos com o protocolo de contato não presencial reformulando o processo de confirmação das consultas.

Estratégia de Melhoria: Continuamos com o envio de mensagem via whatsapp para reforçar a data de agendamento da consulta ao paciente.

5.2.6 Transferências

- 06/01 - T.R.B.B.- Paciente apresentou hipotensão, palidez cutânea, e tremor. Realizado controle de sinais vitais PA:77 X 50 mmHg, Saturação: 98%, afebril. Acionada Equipe Médica, após avaliação, encaminhada em cadeira de rodas para pronto socorro do HMLMB.
- 06/01 - M.G.V. - 10:30- Admitida em centro cirúrgico para realização de bartolinectomia, procedimento que se deu sem intercorrências. As 18:40h paciente permanece sem diurese espontânea, após avaliação médica foi solicitado transferência para o HMLMB. Paciente transferida em cadeira de rodas, acompanhada da enfermagem e de sua acompanhante para o pronto atendimento do HMLMB.
- 07/01 - P.O.P - Paciente compareceu ao ambulatório, sem acompanhante para passar em consulta com fisioterapeuta pélvica, porém antes da consulta a paciente apresentou indícios de comportamento ansioso intranquilidade, além de apresentar sudorese, desorientação e tremores nos membros inferiores. Verificado sinais vitais ssvv: P.A : 133 x 61 mmhg fc: 88 bpm t: 36°C peso: 150 kg altura: 1.55cm imc: 55. Diante do exposto, a paciente apresentou questões importante de saúde mental, foi realizado procedimentos de acolhimento humanizado e escuta qualificada. Paciente foi transferida em cadeira de rodas ao pronto atendimento do HMLMB pela enfermagem. Realizado abertura de ficha e direcionado para a triagem.
- 08/01 - K.C.O.G. - Paciente estava em reunião na Unidade, quando referiu mal estar geral, formigamento em MMSS, náusea, fraqueza. Tomou vonau

4mg há cerca de 1h. Possui histórico de depressão, diabetes e fibromialgia, relata uso de glifage, topiramato, jardiance, pregabalina, pramipexol, bupropiona. Encaminhada para a triagem. Aferido sinais vitais PA:112 x 70 mmHg, FC:80 bpm, Sat.: 98%, Glicemia Capilar:136 mg/dl. Avaliada pela ginecologista que solicitou a transferência para o pronto atendimento, encaminhada em cadeira de rodas pela enfermagem ao PS Leonor, realizado abertura de ficha e deixado paciente aos cuidados da enfermagem em sala de classificação de risco.

- 13/01 -M.S.R - Paciente compareceu para consulta ginecológica, porém, enquanto estava aguardando ser chamada pela médica, iniciou com dor intensa em baixo ventre. nega alergias.refere cisto em ovário direito. encaminhada para sala da triagem e verificado sinais vitais. P.A: 140 x 87 mmHg, fc: 58 bpm, fr: 19 rpm, spo2: 99%, t: 36,4°C. Acionado equipe médica que avalia e orienta encaminhar paciente ao pronto atendimento, realizado encaminhamento da paciente em cadeira de rodas, acompanhada pelo filho e enfermagem para o pronto atendimento do HMLMB.
- 16/01 - A.C.R.- 07:28h Admitida em CC para realização de Histeroscopia. HD: Mioma Submucoso. A médica responsável pelo procedimento informa a difícil quantificação de débito de Glicina devido extravasamento em campo cirúrgico. Paciente se manteve estável durante procedimento e durante recuperação anestésica, realizado controle de exames laboratoriais. Após avaliação médica, foi solicitado observação de paciente em ambiente hospitalar por 24 horas. 16:30 Realizado transferência de paciente em maca hospitalar, com grades e decúbitos elevados, paciente estável, acompanhada da equipe médica para o pronto atendimento do HMLMB.

- 21/01 - L.P.S.- Paciente gestante de 34 semanas compareceu ao ambulatório para consulta de pré-natal, porém enquanto estava aguardando na sala de espera acionou a enfermeira e informou que estava com dor pélvica e astenia. A equipe médica foi acionada e solicitou transferência para o pronto atendimento. Realizado sinais vitais: P.A.: 115 x 75 mmHg, F.C.: 70bpm Temp.: 36°C, glicemia capilar: 88 mg/dl. Encaminhada paciente em cadeira de rodas pela enfermagem para o pronto atendimento do HMLMB. Realizado aberto ficha e passado caso para enfermeira de plantão.
- 21/01 - M.A.L.S. - Colaboradora comparece na sala da triagem, com queixa de mal estar geral, epigastralgia e náuseas. Paciente consciente e orientada, descorada 1+/4+, hidratada, afebril. Verificado sinais vitais:P.A: 140x90 mmHg, fc: 87 bpm t: 36,4 fr: 19 rpm encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada da enfermagem,para o pronto atendimento do HMLMB.
- 22/01 - L.M.S - Paciente comparece ao ambulatório para realização de exames mas apresentou-se chorosa e nervosa. AO EXAME: BEG,CORADA, HIDRATADA PA: 101 X 78 mmHg,FC: 98 bpm, afebril. Após avaliação médica no ambulatório foi encaminhada ao PS Leonor em cadeira de rodas, acompanhada da equipe de enfermagem,realizado abertura de ficha de atendimento e passado plantão para a enfermeira da classificação de risco.
- 23/01 - R.C.C. - Paciente comparece para coleta ginecológica, e após o atendimento, a mesma sentiu-se mal na recepção. Encaminhada paciente para triagem e verificado sinais vitais P.A: 141 x 88 mm/hg,fc: 82 bpm,sat: 98%,fr: 17 rpm,glicemia: 72 mg/dl. Paciente nega alergias e refere hipertensão, realiza tratamento com losartana 50mg. Refere última refeição às 09h00. Comunicada e avaliada pela ginecologista, que solicita

encaminhar paciente para pronto atendimento. Encaminhada em cadeira de rodas acompanhada pelo enfermagem para o pronto atendimento do HMLMB.

- 24/01 - L.S.S -Paciente comparece ao ambulatório para passar em consulta com fisioterapeuta pélvica, porém a paciente se dirigiu até a triagem referindo dor e sangramento em hérnia umbilical, sangramento menstrual intenso, endometriose, glaucoma, e histórico de AVC hemorrágico.Verificado SSVV: P.A.: 138 x 76 mmHg ,fc: 64,bpm Temp: 36.7º C, fr: 17 rpm ,Sat.:98%. Realizamos antissepsia em local (hérnia umbilical) e curativo acionado endocrinologista para avaliação , onde foi solicitado encaminhar ao pronto atendimento. Paciente foi encaminhada ao pronto atendimento do HMLMB,em cadeira de rodas pela enfermagem.Realizado abertura de ficha e passado caso para enfermeira de plantão.
- 28/01 - E.A.F. - Paciente compareceu ao ambulatório para passar em consulta com endocrinologista, ao comparecer a triagem, a paciente refere ter HAS e DM, alérgica ao ibuprofeno. Verificado ssvv:P.A.: 170 x 95 mmhg e posteriormente 160/90 mmhg fc: 98 bpm Temp.: 36.6ºC fr:17 rpm sato2:99%,dx:525 mg/dl. Comunicado para equipe médica, sua conduta foi de administrar 1cp de captopril no ambulatório. Após 1h de administração P.A 160x90 mmhg. Comunicado à equipe médica que solicita encaminhar paciente para pronto atendimento.Paciente encaminhada pela enfermagem, em cadeira de rodas, realizado abertura de ficha de atendimento e passado caso para enfermeira de plantão.
- 28/01 - B.C.G. -Paciente gestante de 35 semanas compareceu ao ambulatório,acompanhada da mãe,para consulta com o endocrinologista. Ao final da consulta paciente refere dor pélvica e secreção vaginal esbranquiçada em abundância. Verificado SSVV:121 x 67 mmHg, Fc: 77

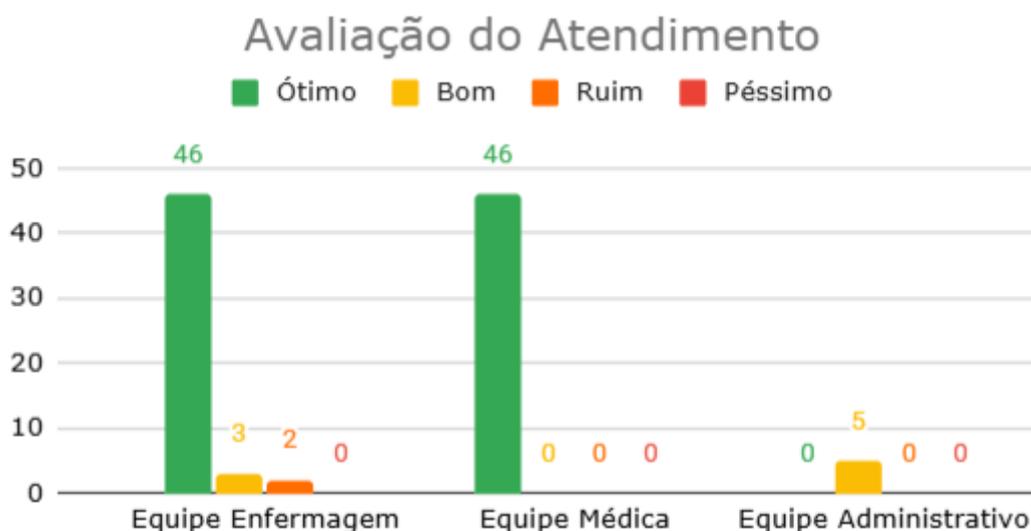
bpm, Fr: 18 rpm, Temp.:36,2° C,Sat:97%, refere HAS e Hipotireoidismo. Comunicado endocrinologista que solicita a transferência para o pronto atendimento do HMLMB, realizado transferência em cadeira de rodas,acompanhada da enfermagem, realizado abertura de ficha e passado caso para enfermeira da classificação de risco.

- 30/01 - D.M.V.F. - Paciente compareceu ao ambulatório sem acompanhante para passar em consulta com a endocrinologista, porém após passar na triagem, aferido ssvv: P.A.: 146 x 90 mmhg, fc: 83 bpm sat:97%, fr: 25 rpm, temperatura: 36.6°C, peso: 124.4kg, altura: 1.63cm imc: 46.8 alergia: diclofenaco comorbidades: has, a mesma refere ter adenomiose, apresentou sinais de dor pélvica intensa, choro incessante, taquipneia, sangramento intenso, náusea e vertigem. Acionado a endocrinologista para a avaliação, a mesma solicita encaminhada para o pronto atendimento.Paciente foi encaminhada ao pronto atendimento do HMLMB em cadeira de rodas,acompanhada pela enfermagem.

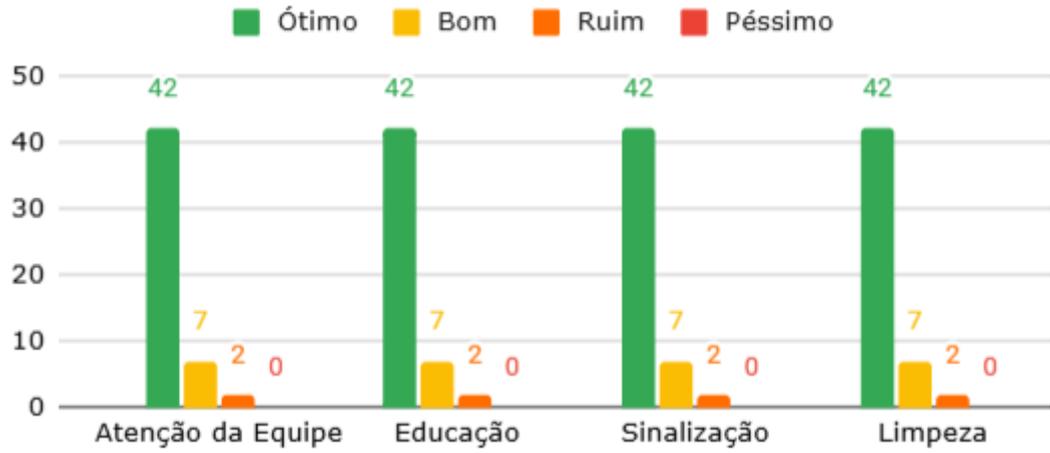
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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 setor do laboratório.

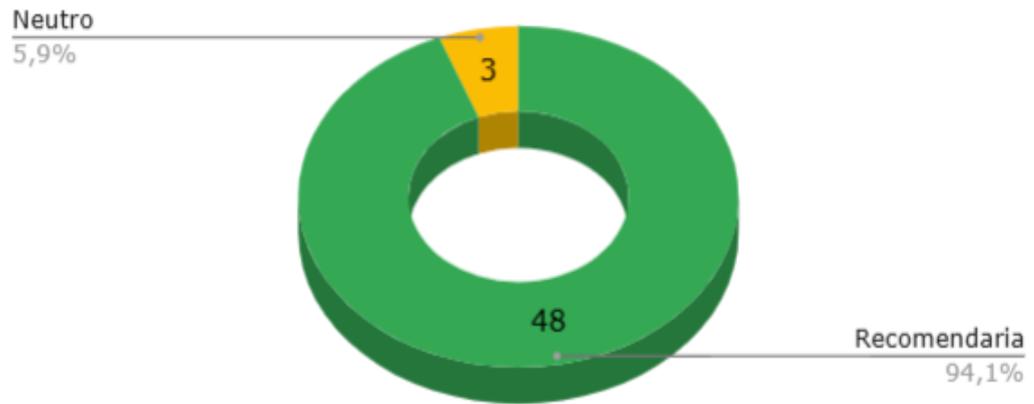
No período avaliado, tivemos o total de **51 pesquisas preenchidas**.



Avaliação do Serviço



NPS



7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- Treinamento sobre Meta de Segurança do Paciente - META 5 - Higienização das Mãos realizado com a equipe de enfermagem.





- Participação em palestra sobre Janeiro Branco - Abordando sobre a Saúde Mental, com a participação da assistente social do AME MULHER divulgando as redes de apoio disponíveis para acessos da população.



8. 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 desenvolvimento	Aguardando a chegada do aparelho Tablet na 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 aparelho telefônico foi recebido 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	Desenvolvido vários Pops, enviados para o Hospital e aguardando aprovação
Grupo Gestante	Equipe de enfermagem do AME MULHER, do Hospital e voluntárias.	Orientações para gestantes sobre o parto, pós-parto e apresentação da maternidade.	Desenvolvido	Realizado reunião com equipe do CRT Aids. Alinhado sobre tópico de opções para mulheres que não podem amamentar.
Grupo Nutrição	Nutricionista	Orientações sobre alimentação saudável	Desenvolvido	
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	Alguns membros da equipe participaram do Curso do IHAC, cedido pelo Hospital. Será realizado reunião com a equipe do Banco de Leite do Hospital
Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Desenvolvido	Equipe multiprofissional desenvolve o cronograma, seguindo as datas comemorativas da Saúde.
Encaminhamentos	Equipe médica AME MULHER e Hospital	Realização de fluxo de encaminhamento de pacientes que são atendidos no Pronto Atendimento do Hospital para o AME MULHER.	Em desenvolvimento	Fluxo em elaboração

		Alinhado com as enfermeiras sobre fluxo de transferência para o pronto atendimento deve ser realizado após avaliação e conduta de médicos do AME MULHER.		
Telessaúde	Equipe AME MULHER	Discussão de casos via telessaúde	Em desenvolvimento	Realizada 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 AME MULHER	Desenvolver normas e rotinas para todos os setores do AME MULHER	Em desenvolvimento	Foi disponibilizada 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 AME MULHER	Desenvolver processo para distribuição de senhas nas recepções atendendo as leis para os pacientes prioritários.	Em desenvolvimento	Estamos 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	A partir do dia 10 de Outubro iniciaram 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	A equipe da CIPA 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.

São Paulo, 05 de Fevereiro de 2025.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES AME MULHER - jan.25.docx.pdf

Documento número #01bd5b06-3aff-4439-8f62-510cc0735125

Hash do documento original (SHA256): 9f408a5a8c90e01d573e41774366280855ad7bfd9f12bd7d15c90531bd3a54d7

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 13 fev 2025 às 16:43:56

Log

- 13 fev 2025, 10:49:58 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 01bd5b06-3aff-4439-8f62-510cc0735125. Data limite para assinatura do documento: 15 de março de 2025 (10:49). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 13 fev 2025, 10:52:50 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: 17 de abril de 2025 (14:59).
- 13 fev 2025, 10:52:50 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.
- 13 fev 2025, 16:43:56 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: 177.26.254.200. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.6014677 e longitude -46.6977336. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1126.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 13 fev 2025, 16:43:57 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 01bd5b06-3aff-4439-8f62-510cc0735125.



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 01bd5b06-3aff-4439-8f62-510cc0735125, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.