

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"

Relatório Assistencial

AME Mulher Convênio 1097/2023

MAIO

2025











| | | , | | |
|---|-------|------------------|----|--|
| S | м | Λ | Di | |
| | ш | / ^ \ | | |

| 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; | 11 |
| PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO; | 11 |
| 6. GESTÃO DE PESSOAS | 11 |
| 7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS | 19 |
| AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS | 19 |
| CAPACITAÇÕES REALIZADAS | 19 |
| 8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO) | 27 |
| Indicadores - Quantitativos | 28 |
| 8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas | 28 |
| 8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas | 29 |
| 8.1.3 Cirurgias Realizadas | 30 |
| Indicadores - Qualitativos | 31 |
| 8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico | 31 |
| 8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos | 32 |
| 8.2.2 Incidência de Quedas /Adesão às metas internacionais de segurança do paciente | 33 |
| 8.2.3 Evolução dos Prontuários | 34 |
| 8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas | 35 |
| 8 2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas) | 36 |
| 8.2.6 Transferências | 37 |
| 9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS) | 40 |
| 10. MELHORIAS | 43 |

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

Pág. **2** de **47**







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

Pág. 3 de 47







2. NOSSA HISTÓRIA

LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO

2023 2024

Implantação do AME Mulher – HM Leonor Mendes de Barros Renovação do convênio 1097/2023 AME MULHER – HM Leonor Mendes de Barros

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

Pág. 4 de 47







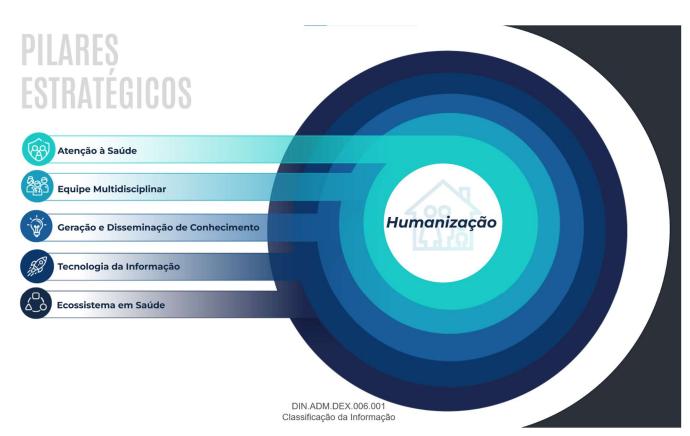
3. MODELO DE GESTÃO

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.



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

Pág. 5 de 47







Nossa Missão Nossa Visão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de promoção,

prevenção

e assistência à saúde

Ser reconhecida

como a melhor

instituição nacional

na gestão de saúde

populacional.

Valorizamos a Vida stimulamos a Cidadania Trabalhamos com Transparência Somos Inovadores Qualificamos a Gestão

LEMA

"Prevenir é viver com qualidade"



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

Pág. 6 de 47







3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



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

Pág. 7 de 47







3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



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

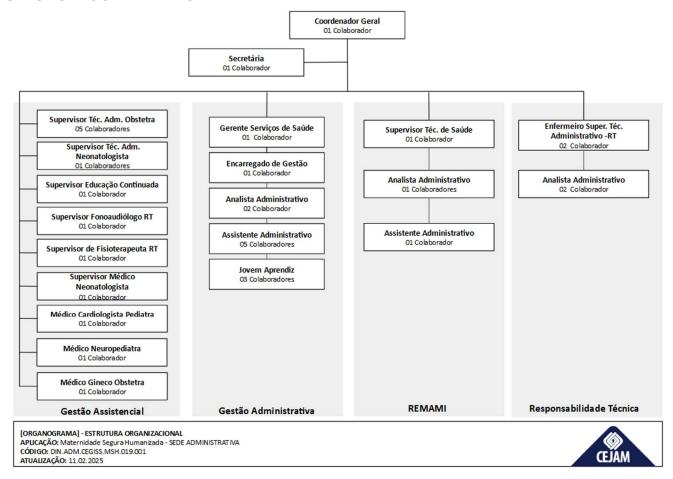
Pág. 8 de 47







3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE



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

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

Pág. 9 de 47







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).

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

Pág. 10 de 47







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 Maio de 2025**.

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO - 1RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 59 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

| Setor | Cargo | Previsto | Efetivo | 1 |
|----------------|--------------------------------------|----------|---------|---|
| | Médico RT (20h) | 1 | 1 | E |
| | Enfermeiro Obstetra (40h) | 1 | 1 | E |
| | Assistente Administrativo (40h) | 1 | 1 | E |
| Administrativo | Auxiliar Técnico Administrativo(30h) | 14 | 12 | |
| | Técnico de Enfermagem (30h) | 34 | 32 | |
| | Enfermeiro(30h) /Enfermeiro RT (30h) | 7 | 7 | [|
| | Psicologo(30h) | 1 | 1 | I |
| | Fisioterapeuta (30h) | 2 | 2 | I |
| | Assistente Social (30h) | 1 | 1 | [|
| Assistencial | Nutricionista(30h) | 1 | 1 | [|
| | Total | 63 | 59 | E |

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

Mediante o quadro acima, verificamos que 93,65% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no termo de referência, o efetivo está inferior ao previsto, estão em processo de contratações para reposição das vagas.

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

Pág. **11** de **47**







QUADRO - 2 COLABORADORES - Relações nominal de Profissionais - CLT

| Cargo | Colaborador | Nº Conselho |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------|
| Assistente Administrativo (40h) | Thales Henrique Ferreira | N/A |
| Enfermeiro (40h) | Tamiris De Oliveira Martins | 395.448 |
| Médico Rt (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 |
| | Patrícia Silva Santos | N/A |
| | Rebeca Domingues Gonçalves | N/A |
| | Camila Paulina dos Santos | N/A |
| | Laura Fonseca Alves Romão | N/A |
| | Gabriel Jose Gallego Gomes | N/A |
| | Vitória dos Santos Anjos | N/A |
| | Maria Lilia Cruz | N/A |
| Auxiliar Técnico Administrativo (30h) | Silvana Sanches | N/A |
| | 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 |
| Técnico De Enfermagem (30h) | Nicolly Xavier Santos Da Silva | 1937441 |

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

Pág. **12** de **47**







| | Eliane Cristina Tenca Monteiro | 929430 |
|-------------------|--------------------------------------|----------|
| | Priscila Inês De Souza Gomes | 1599653 |
| | Tamiris Sena Do Carmo Fernandes | 1686128 |
| | Pamela Oliveira Macedo da Rocha | 1644338 |
| | 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 Ambrósio | 293366 |
| | Josiane Júlia da Costa | 2106652 |
| | Vinicius Alves de Oliveira | 2016074 |
| | 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 |
| | Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino | 1771717 |
| Nutricionista | Bruna Nuria Martins | 676681P |
| | Vanessa Alves De Araujo Braga | 307673F |
| Fisioterapeuta | Ilda Carolini De Almeida Barreto | 347608F |
| Psicóloga | Ana Clara Lucas Coura | 61165810 |
| Assistente Social | Tamiris Machado De Lima | 59328 |
| | Gabriela Arcanjo Dimitrov | 723033 |
| Enfermeiro (30 h) | Ingrid De Oliveira Evangelista Rost | 620512 |

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

Pág. **13** de **47**

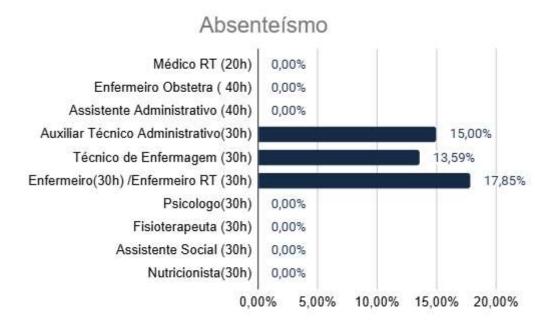






| Isabela Siqueira Rosa (Enfermeira RT) | 612989 |
|---------------------------------------|--------|
| Pamela Da Silva Correa | 543568 |
| Camile Stefanie P B Sanches | 770948 |
| Vanessa Aparecida S de Freitas | 255086 |
| Gabriela Gomez Gonçalves | 836554 |

QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO



Neste período ocorreram ausências:

- I.O.E.R. Enfermeiro Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- C.S.P.B. Enfermeiro Apresentou 07 (sete) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por atestado de acompanhante de filho
- V.A.S.F. Enfermeiro Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.

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

Pág. **14** de **47**







- P.S.C. Enfermeiro Apresentou 10 (dez) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- G.G.G Enfermeiro Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- M.N.B.S. Técnico de enfermagem Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- E.S.M.B. Técnico de enfermagem Apresentou 08 (oito) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- P.O.M.R. Técnico de enfermagem Apresentou 08 (oito) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de acompanhante de filho.
- L.S.N Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- T.R.R.S.S. Técnico de enfermagem Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas
- N.X.S.S. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- P.I.S.G. Técnico de enfermagem Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico
- A.R.S. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- T.R.J. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de comparecimento em cartório.
- T.S.C.F. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por declaração de horas e 01(um)ausência justificada por declaração de acompanhante de filho.
- D.N.S. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- R.F.L. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- D.J.S.S. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausência injustificada.
- D.R.M. Técnico de enfermagem Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas de acompanhante de filho.
- E.C.T.M. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- S.A.V.L.F.F. Técnico de enfermagem Apresentou 12 (doze) dias de ausências justificadas por atestado médico.

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

Pág. 15 de 47







- F.F. Técnico de enfermagem Apresentou 01(um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- MA.L.S. Técnico de enfermagem Apresentou 01(um) dia de ausência justificada por atestado médico.
- P.R.A. Técnico de enfermagem Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico
- V.A.O. Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- C.S.S. Técnico de enfermagem Apresentou 08 (oito) dias de ausências justificadas por atestado médico
- C.P.S. Auxiliar técnico administrativo Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- V.S.A Auxiliar técnico administrativo Apresentou 11 (onze) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- G.S.C.S. Auxiliar técnico administrativo Apresentou 07 (sete) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de ausência justificada por declaração de horas.
- M.L.C. Auxiliar técnico administrativo Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico
- S.S Auxiliar técnico administrativo Apresentou 10 (dez) dias de ausências justificadas por atestado médico.

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

Pág. 16 de 47







QUADRO 4 - TURNOVER



Tivemos 01 (um) Admissão:

Técnica de enfermagem - Iniciou em 22/05/2025

Tivemos 01 (um) Pedido de desligamento:

Auxiliar técnico administrativo - Desligamento em 05/05/2025

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

Pág. 17 de 47







QUADRO 5 - CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Enfermeiro Obstetra (40h)

| i | 10 | 1 |
|---|----|-----|
| | | 0 |
| | | 0 |
| | | 1 . |

Auxiliar Técnico Administrativo(30h)

Técnico de Enfermagem (30h) Enfermeiro(30h) /Enfermeiro RT (30h)

Assistente Administrativo (40h)

Psicologo(30h)

Médico RT (20h)

Fisioterapeuta (30h) Assistente Social (30h)

Nutricionista(30h)

| 1 | *** | |
|---|-----|--|
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |
| | 0 | |

Neste mês nenhum comunicado de acidente de trabalho, apenas 01 abertura de comunicado de ocorrência interno, caracterizado como: Incidente com Afastamento.

CAT

Técnica de enfermagem - No dia 28/05 apresentou síncope com queda de própria altura, colaboradora foi prontamente atendida. Comunicado técnico de segurança do trabalho e realizado preenchimento do comunicado interno de ocorrência, que caracterizou como incidente de trabalho.

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

Pág. 18 de 47







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;

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

Pág. 19 de 47







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

CAPACITAÇÕES REALIZADAS

 Treinamento Código Azul (Realizado treinamento com a equipe do centro cirúrgico e ambulatório sobre o Protocolo de Código Azul, anestesistas da Unidade apresentaram casos para a equipe atuar. Tivemos demonstração dos materiais necessários para entubação, utilização do desfibrilador externo automático e medicações utilizadas em parada cardiorrespiratória)







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

Pág. 20 de 47







 Roda de conversa com a nutricionista da Unidade: abordado sobre "Comer bem é mais fácil do que parece"



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

Pág. **21** de **47**







• **AÇÃO DA CIPA** - O técnico de segurança do trabalho do CEJAM realizou palestra sobre o uso correto da máscara de proteção para manuseio de formol.



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

Pág. 22 de 47







COMUNICAÇÃO ASSERTIVA - A equipe de acolhimento institucional do CEJAM realizou
palestra no auditório do HMLMB abordando sobre a Comunicação Assertiva, para a equipe de
servidores do HMLMB e colaboradores do CEJAM.





Equipe de Servidores do HMLMB e colaboradores do CEJAM

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

Pág. 23 de 47









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

Pág. **24** de **47**











Equipe de Servidores do HMLMB e colaboradores do CEJAM

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

Pág. **25** de **47**







• **PUNÇÃO VENOSA** - A equipe de enfermagem realizou treinamento sobre punção venosa, com apresentação teórica e prática sobre o procedimento.



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

Pág. 26 de 47









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 na AME Mulher que ocorreram no período avaliado.

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

Pág. 27 de 47







Indicadores - Quantitativos

8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| 700 | 909 |

O AME Mulher obteve um quantitativo de 909 consultas médicas, perfazendo um total de 129,8% da meta pactuada. No momento temos equipe médica completa executando todas as agendas pactuadas em capacidade plena. Esse cenário permitiu a realização dos números apresentados no último mês. Seguiremos consistentes no empenho para mantermos essas taxas dentro dos números pactuados.

O resultado positivo foi acima da meta pactuada.

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

Pág. **28** de **47**







8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| 400 | 610 |

O AME Mulher obteve um quantitativo de 610 consultas ambulatoriais não médicas, perfazendo um total de 152,5% da meta pactuada. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Além das consultas apresentadas acima (610) houve 126 consultas realizada pela assistente social, porém conforme termo de referência, não inclusa na meta.

O resultado positivo foi acima da meta pactuada.

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

Pág. **29** de **47**







8.1.3 Cirurgias Realizadas



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| 100 | 70 |

Alcançado 70% da meta pactuada, num valor absoluto de 70 procedimentos.

O cenário atual demonstra uma possível falta de qualificação do encaminhamento para ambulatório cirúrgico. Uma vez que atendemos nossa plena capacidade de consultas médicas, mas não convertemos a extensa maioria das consultas em procedimentos. No intuito de mitigar essa situação, buscando alinhamento com a interlocução do município, representante do SIRESP e coordenadoria sudeste na tentativa de melhor qualificar os casos encaminhados para Unidade. Além disso, o AME Mulher enfrenta dificuldades, com a manutenção do quantitativo de materiais e equipamentos, o que afeta o atendimento aos pacientes e cumprimento da meta.

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

Pág. **30** de **47**

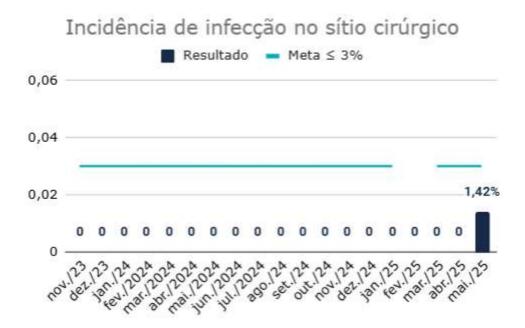






Indicadores - Qualitativos

8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| ≤3% | 1,42% |

Paciente A.S., realizou procedimento de ninfoplastia no dia 07/05/2025. Retorno com equipe de ginecologia no dia 28/05 onde foi identificado área de deiscência em ferida operatória. Apresentou melhora com antibiótico e pomada local.

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

Pág. **31** de **47**

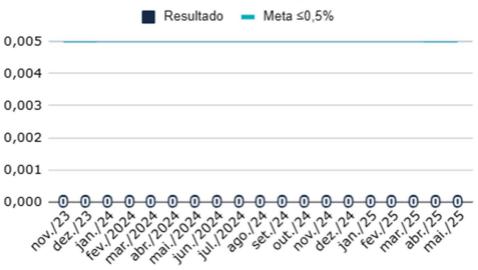






8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos





| Meta | Resultado |
|--------|-----------|
| ≤0,50% | 0 |

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

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

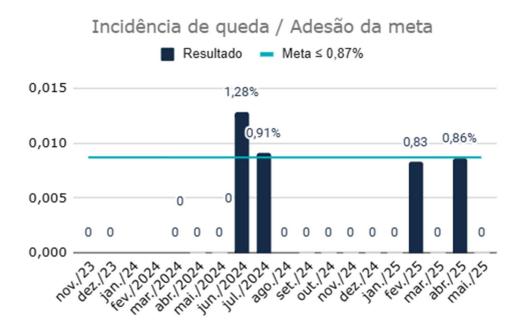
Pág. 32 de 47







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



| Meta | Resultado |
|--------|-----------|
| ≤0,87% | 0% |

Não houve nenhuma notificação de quedas neste período.

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

Pág. **33** de **47**



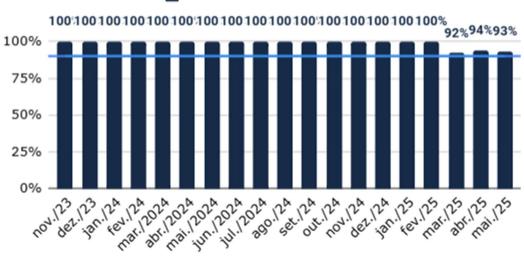




8.2.3 Evolução dos Prontuários







| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| 90% | 93% |

Cerca de 93% dos prontuários revistos estavam descritos adequadamente, conforme pactuado (avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais). Desde março de 2025 refinamos a forma de avaliação do preenchimento do prontuário, com o objetivo de qualificar, ainda mais, as informações contidas. Estamos orientando a equipe quanto às novas regras para o preenchimento. No período o resultado positivo foi acima da meta pactuada.

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

Pág. 34 de 47







8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| ≤27% | 2,7% |

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

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

Pág. **35** de **47**







8 2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



| Meta | Resultado |
|------|-----------|
| ≤20% | 21,02% |

Observa-se um aumento de 1% na taxa de absenteísmo 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 absentismo.

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

Pág. 36 de 47







8.2.6 Transferências

No período ocorreram 7 transferências, após atendimento médico, para o Pronto Atendimento do HMLMB, acompanhado pela equipe de enfermagem.

- **D.J.** Paciente compareceu ao ambulatório desacompanhada para consulta com a infectologista. Durante a triagem, foram verificados seus Sinais Vitais: P.A.: 213/93 mmHg FC: 83 bpm FR: 18 rpm SatO2: 98%T°: 36.1 °C Glicemia: 233 mg/dL Peso: 69 kg Altura: 1,57m IMC: 27,9. Comorbidades: HAS/DM. Paciente refere também vertigem e cefaleia. Acionada equipe médica, que solicita transferência imediata da paciente ao pronto atendimento. A transferência para o Pronto Atendimento Leonor foi realizada em cadeira de rodas pela equipe de enfermagem. No pronto atendimento, foi aberta ficha de admissão, a paciente foi direcionada à sala de triagem e o caso foi comunicado à enfermeira de plantão.
- **J.B.S.** Gestante. 4G,2A,1C, 14 semanas de gestação. Comparece à triagem para aferição dos sinais vitais e após passar no laboratório para coleta, com queixas de ansiedade, chorosa. Refere epilepsia e depressão, com uso de medicamentos: quetamina 25 mg, neozine 200mg, 200mg, fenobarbital 200mg, carbamazepina 200mg. Nega antecedentes familiares. Não pratica atividade física; refere ser tabagista e uso de maconha, etilista, ex usuária de cocaína; relata tentativa de suicídio inúmeras vezes. Agendada consulta com psicóloga e assistente social da Unidade. Acionado equipe médica que solicita encaminhamento para pronto atendimento do hospital Leonor. Encaminhado paciente para o Pronto Atendimento HMLMB acompanhado da equipe de enfermagem. Passado caso da gestante para enfermagem.

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

Pág. 37 de 47







- **G.C.** Gestante de 35 semanas compareceu ao ambulatório sem acompanhante para realização de USG morfológico. Apresenta distonia muscular, refere dor na garganta e dificuldade em respirar. Ao verificar os sinais vitais: P.A.: 101 x 73 mmhg; FC 88 bpm; sato²:98%; dor: 5/10. Acionado equipe médica que solicita transferência para o pronto atendimento do HMLMB, paciente transferida em maca devido dificuldade de mobilidade pela equipe de enfermagem. Realizada abertura de ficha e passado caso para enfermagem.
- M.V.O. Equipe de enfermagem foi acionada pela segurança da Unidade devido paciente apresentar mal-estar na recepção da Unidade. Paciente acolhida pela enfermagem, refere muitos episódios de vômito de início hoje, realizado sinais vitais e acionado equipe médica que solicita transferência para pronto atendimento. Paciente encaminhada para o Pronto Atendimento HMLMB em cadeira de rodas acompanhada pela enfermagem.
- A.C.G.R. Equipe de enfermagem foi acionada pela equipe médica para transferência de paciente após consulta com infectologista devido paciente apresentar epistaxe em pouca quantidade. Aferido sinais vitais: PA 120x80 mmHg, Sat 98% e FC 71 bpm. Encaminhado paciente em cadeira de rodas e encaminhado ao pronto atendimento do HMLMB acompanhada da equipe de enfermagem. Realizada abertura de ficha e passo plantão na triagem sem intercorrência.
- R.G.T. Paciente compareceu ao ambulatório para realização de histeroscopia cirúrgica. Após indução anestésica paciente apresenta broncoespasmo e suspeita de broncoaspiração onde evoluiu para intubação orotraqueal. Realizado acionamento da equipe da UTI Materna, passado

Pág. 38 de 47







caso para intensivista que autoriza liberação de leito. Acionado ambulância e realizado transferência da paciente em ventilação mecânica, acompanhada da equipe de anestesia e enfermagem, além de seu acompanhante para leito de UTI. No mesmo dia a paciente foi extubada, se mantendo consciente e orientada, sem queixas e estável. No dia seguinte teve alta para a enfermaria.

• V.S.O.S. - Paciente compareceu ao ambulatório para realização de histeroscopia cirúrgica. Durante a indução anestésica apresentou queda de saturação, tosse e eliminação de conteúdo gástrico, paciente foi estabilizada e se procedeu a passagem de máscara laríngea mantendo saturação estável, procedimento realizado sem intercorrências. Na recuperação pósanestésica paciente relata diminuição de força motora em MID, sinais vitais: PA: 128 x 80 mmHg, FC:76 bpm, Saturação:98%. Paciente se manteve sem melhora do quadro, realizado transferência em maca hospitalar com ambulância, acompanhada da equipe médica e enfermagem para o para o pronto atendimento do HMLMB para observação. No pronto atendimento foi discutido caso com o médico da regulação que orienta inserção de paciente em sistema Cross para avaliação de neurologia em serviço geral, paciente foi transferida para o Hospital Tatuapé. Verificamos após que paciente apresentou exames com normalidade e melhora dos sintomas e teve alta da Unidade Hospitalar.

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

Pág. 39 de 47



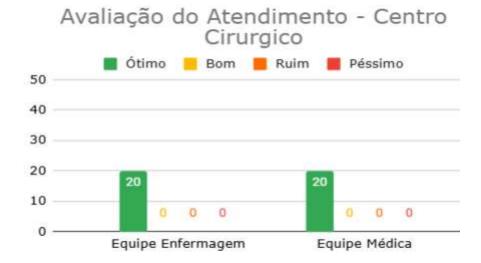




9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

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 e Laboratório.

No período avaliado, tivemos o total de 27 pesquisas preenchidas.



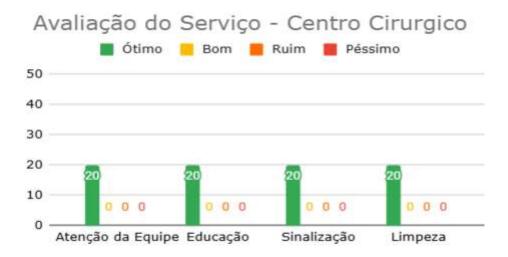
Classificação da Informação: Uso Interno DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

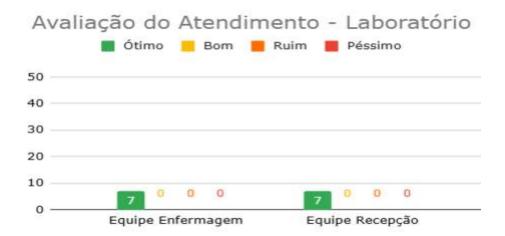
Pág. 40 de 47









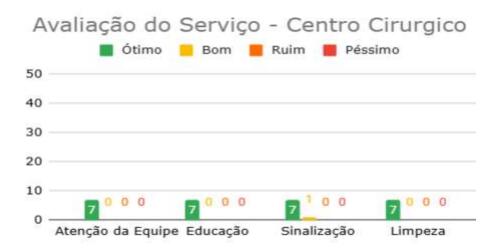


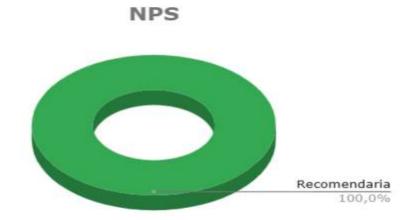
Pág. **41** de **47**











Pág. 42 de 47







10. MELHORIAS

| | | | Sta | |
|------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Temas | Equipe | Finalidade | tus | Ação |
| | | | | O AME Mulher |
| | | | | recebeu um |
| | | | | |
| | | | | tablet na Unidade. Será |
| | | | | iniciado a |
| | Integrante da | | | divulgação da |
| | comissão de | | | pesquisa de |
| | qualidade e | | | |
| | humanização | Implantação de Tablets na | | satisfação a partir do dia |
| | do hospital, | Unidade para | | 02/06 na |
| | Equipe do S.A. U | preenchimento de | | recepção |
| Pesquisa de | CEJAM e Equipe | pesquisa de satisfação dos | | principal da |
| satisfação | AME | usuários. | Desenvolvido | Unidade. |
| Satisiação | AIVIE | usuarios. | Desenvolvido | O AME Mulher |
| | | | | |
| | | | | recebeu um aparelho |
| | | | | telefônico no |
| | | | | final de |
| | | | | |
| | | | | Agosto. A partir de |
| | | Implantação de envio de | | 02/09 |
| | | mensagem via whatsapp | | iniciamos o |
| | Equipe | para relembrar sobre as | | envio de |
| Plano de ação | administrativa | consultas com 2 dias de | | whatsapp aos |
| no Absenteísmo | Unidade | antecedência | Desenvolvido | usuários. |
| 110 Absenteisino | Officace | antecedencia | Desenvolvido | O AME Mulher |
| | | | | está em |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | revisão de todos os |
| | | | | procedimento |
| | | | | s operacional |
| | | | | l . ~ |
| | | Revisão dos | | padrao e atualizando as |
| | | procedimentos | | máscaras |
| Procedimento | Equipe de | operacionais padrão | | conforme |
| operacional | enfermagem da | existentes na Unidade e | | solicitado pelo |
| padrão (POP) | Unidade | Criação de novos Pops. | Em desenvolvimento | Hospital |
| paurau (PUP) | Ullidade | chação de hovos Pops. | Lili deselivoiviillelilo | Hospital |

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

Pág. 43 de 47







| | | | | O AME Mulher |
|--------------------|-------------------|------------------------------|--------------------|-------------------|
| | | | | realizou reunião |
| | | | | com equipe do |
| | | | | CRT Aids. |
| | Equipe de | | | Alinhado sobre |
| | · · | Orientações para gestantes | | tópico de opções |
| | _ | sobre o parto, pós-parto e | | para mulheres |
| | Hospital e | apresentação da | | que não podem |
| Crupa Costanta | voluntárias. | maternidade. | Desenvolvido | amamentar. |
| Grupo Gestante | voiuiitarias. | matermade. | Desenvolvido | O AME Mulher |
| | | | | |
| | | | | realizou reunião |
| | | | | com a equipe do |
| | | | | Banco de Leite. |
| | | | | Será realizado |
| | | | | curso de IHAC em |
| | | | | parceria do |
| | | | | Hospital e CEJAM |
| | | Proposta de realização do | | e será avaliado a |
| | Equipe Sede CEJAM | curso de aleitamento para | | possibilidade de |
| Curso de | e Diretoria do | todos os colaboradores | | parte prática no |
| aleitamento (IHAC) | Hospital | CEJAM e Hospital | Em desenvolvimento | Hospital. |
| | | | | O AME Mulher |
| | | | | desenvolveu um |
| | | | | cronograma, |
| | Equipe | | | seguindo as datas |
| | multiprofissional | Realização do cronograma das | | comemorativas |
| Cronograma Ações | do AME MULHER | ações da Unidade | Desenvolvido | da Saúde. |
| | | | | O AME Mulher |
| | | | | realizou projetos |
| | | | | de atividades |
| | | | | voltadas para os |
| | | | | profissionais da |
| | | Realização do cronograma das | | Unidade, com o |
| | Equipe | ações da Unidade com os | | intuito de |
| Cronograma Ações | ' ' | colaboradores para melhorar | | melhorar a |
| com colaboradores | do AME MULHER | ambiência. | Desenvolvido | ambiência. |
| Com Colaboradores | UU AIVIE IVIOLHEK | | Deservoivido | ambiencia. |
| | | Realização de fluxo de | | |
| | | encaminhamento de | | O ANAE NAVIDA |
| | | pacientes que são atendidos | | O AME Mulher |
| | | no Pronto Atendimento do | | está |
| | | Hospital para o AME MULHER. | | desenvolvendo o |
| | | Alinhado com as enfermeiras | | fluxo de |
| | | sobre fluxo de transferência | | encaminhamento |
| | AME MULHER e | 1. | | S. |
| Encaminhamentos | Hospital | deve ser realizado após | Em desenvolvimento | |

Pág. 44 de 47







| | | avaliação e condut médicos do AME MULH | | | |
|------------|----------------------|---|-------|-----------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | O AME Mulher realizou revisão do projeto de telessaúde, junto com a equipe gestora do CEJAM. |
| | | | | | ajustes no projeto, o mesmo será aprovado pela Sede do |
| | | | | | CEJAM e em seguida enviado para a equipe |
| Telessaúde | Equipe AME MULHER | Discussão de casos telessaúde | s via | Em desenvolvimento | gestora do Hospital. |

Pág. **45** de **47**







| | | | | 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, |
| | | Desenvolver normas e rotinas | | com o print das |
| | | para todos os setores do AME | Em | telas do passo a |
| Rotina Setores | MULHER | MULHER | desenvolvimento | passo). |
| | | | | O AME Mulher está em processo |
| | | | | de análise de |
| | | | | processos de |
| | | | | distribuição de |
| | | | | senhas |
| | | Desenvolver processo para | | prioritárias nas |
| | | distribuição de senhas nas | | recepções do |
| Atendimento | l | recepções atendendo as leis | | AME , conforme |
| Preferencial | MULHER | para os pacientes prioritários. | desenvolvimento | previsto em Lei. |

Pág. 46 de 47







| | | | | O AME Mulher |
|---------------------|-----------|--------------------------------|--------------|-------------------|
| | | | | iniciou os |
| | | | | atendimentos da |
| | | | | equipe de |
| | | | | ginecologia neste |
| | | | | ambulatório. As |
| | | | | pacientes |
| | | | | passaram em |
| | | | | consulta médica |
| | | | | no periodo da |
| | | | | manhã, e os casos |
| | | A finalidade do ambulatório | | que forem |
| | | de planejamento familiar de | | indicados para os |
| | | alto risco será atender as | | dispositivos DIU |
| Ambulatório de | | pacientes que, por condições | | Mirena, Kyllena |
| Planejamento | | clínicas, possuem indicações | | ou Implanon, a |
| Familiar de Alto Eq | quipe AME | de dispositivos específicos | | inserção ocorrerá |
| Risco | 1ULHER | para sua saúde reprodutiva | Desenvolvido | no mesmo dia. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | O AME Mulher |
| | | | | realizou reuniões |
| | | | | e treinamentos |
| | | | | mensais, para |
| | | | | desenvolvimento |
| | | | | das equipes da |
| | | | | Unidade do AME |
| | | | | MULHER e UTI |
| | | | | MATERNA. Será |
| | | A equipe da CIPA terá a função | | auditado e |
| | | de treinamentos, | | supervisionado |
| | | capacitações e | | os processos de |
| | | acompanhamento dos | | trabalho, para |
| Ea | | processos de trabalho que | | melhoria e |
| _ | | envolvem a segurança do | | segurança dos |
| | | trabalhador. | Desenvolvido | trabalhadores. |

São Paulo, 10 de Junho de 2025

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

Pág. 47 de 47



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

Documento número #b63291b3-2be0-4e5b-89bb-f59ceb1469d2

Hash do documento original (SHA256): f2e9f7d87a530cec8ee979377e7cbe9ff59f6759d1a311fd7d64d3839af7bd2b

Assinaturas



Anatalia Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 11 jun 2025 às 09:13:24

Log

| 10 jun 2025, 11:55:17 | Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número b63291b3-2be0-4e5b-89bb-f59ceb1469d2. Data limite para assinatura do documento: 10 de julho de 2025 (11:55). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro. |
|-----------------------|--|
| 10 jun 2025, 11:57:04 | 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. |
| 11 jun 2025, 09:13:24 | 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: 177.26.248.9. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.6602239 e longitude -46.7720562. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location . Componente de assinatura versão 1.1235.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com. |
| 11 jun 2025, 09:13:25 | Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b63291b3-2be0-4e5b-89bb-f59ceb1469d2. |



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 b63291b3-2be0-4e5b-89bb-f59ceb1469d2, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.