

Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Maternidade Leonor
Mendes de Barros

AME MULHER

Convênio nº. 1097/2023

JANEIRO

2024

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

- 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM
- 1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros – Convênio n.º1097/2023

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

4. FORÇA DE TRABALHO

- 4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT
- 4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT
- 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas
 - 4.3.1 Absenteísmo
 - 4.3.2 Turnover
 - 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Indicadores - Quantitativos

- 5.1. Consultas ambulatoriais médicas
 - 5.1.1 Consultas ambulatoriais não médicas
 - 5.1.2 Cirúrgias realizadas

Indicadores – VARIÁVEIS

- 5.2 Incidência de infecção no sítio cirúrgico
 - 5.2.1 Não conformidade na administração de medicamentos
 - 5.2.2 Incidência de queda / Adesão da meta
 - 5.2.3 Evolução dos prontuários
 - 5.2.4 Perda primária de consultas (consulta médica)
 - 5.2.5 Taxa de absenteísmo (consulta médica)

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

- 6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário
 - 6.1.1 Avaliação do Atendimento

7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

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 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 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 2024**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamentos - Colaboradores CLT

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

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Médico RT (20h)	1	1	✓
	Enfermeiro RT (40h)	1	1	✓
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	✓
	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	14	13	↓
Assistencial	Técnico de Enfermagem (30h)	35	32	↓
	Enfermeiro (30h)	6	5	↓
	Psicólogo (30h)	1	1	✓
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	✓
	Assistente Social (30h)	1	1	✓
	Nutricionista (30h)	1	1	✓
	Enfermeiro Obstetra (30h)	2	1	↓
Total		65	59	↓

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2023

Análise Crítica: Mediante o quadro acima, verificamos que 90,78% 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.

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

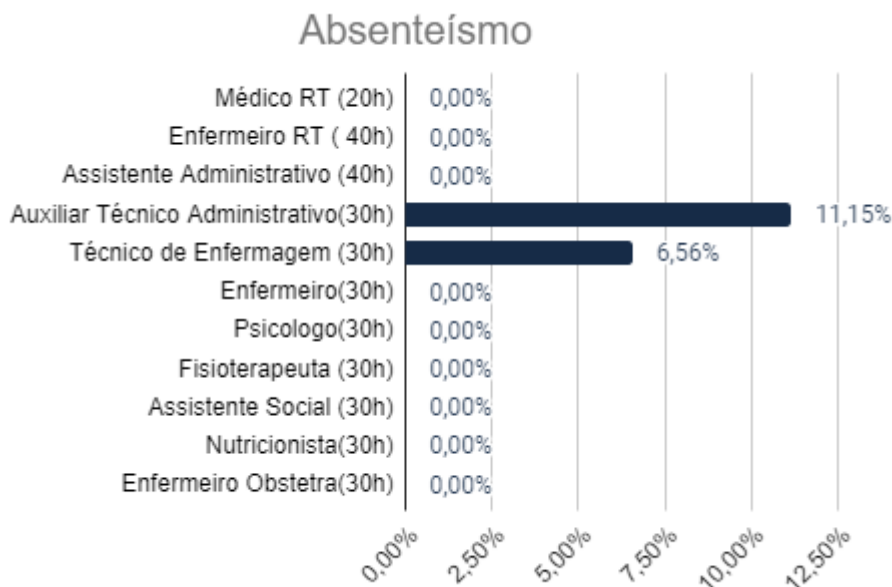
Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Assistente Administrativo (40h)	Thales Henrique Ferreira	N/A
Enfermeiro Rt (40h)	Tamiris De Oliveira Martins	395.448
Médico Rt (20h)	Camilla Correia Parente Salmeron	144067
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Brenno Henrique De Oliveira	N/A
	Vitoria dos Santos Anjos	N/A
	Daniel Antonioli Assis da Silva	N/A
	Camila Paulina dos Santos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Geovanna Soares Caldas Da Silva	N/A
	Yara Freire Feliciano	N/A
	Valeria Cristina De Oliveira Lopes	N/A
	Camila Ferreira Da Silva Fiuza	N/A
	Kathleen Valeska Anthero De Melo	N/A
	Patricia Silva Santos	N/A
	Catia Ferraz	N/A
Técnico De Enfermagem (30h)	Priscila Takeda Santos	1848119
	Veronica Sousa	1662244
	Cleide Da Conceicao Silva	1976997
	Maria Betania Oliveira De Santana	1385961
	Amanda Teixeira De Araujo	1907158
	Daiane Bernardes De Oliveira	1381569
	Cleide Franca De Moraes Forte	1576095
	Ariana Rodrigues da Silva	1511817
	Anatila Lopes De Andrade	1532441
	Sueli Nunes Dos Santos	892055
	Bruna Souza Santos	1560620
	Michel Nascimento Barboza Dos Santos	1586743
	Lilian Da Silva Nascimento	1926436
Tatiana Regina Ramos Dos Santos Silva	1164366	

	Milena Oliveira De Souza Cruz	1640240
	Jose Marcos De Jesus Oliveira	1168689
	Fabiana Santos Guimaraes	1634612
	Elaine De Souza Marques Bonano	441968
	Dayanny Cristina De Araujo Nunes	1562818
Técnico De Enfermagem (30h)	Leyce Martins Prudencio	186299
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Ana Cristina De Jesus Cordeiro	1436808
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Cristiane Bispo Brasileiro Soares	444432
	Sabrina Miguel Alves Dias	966621
	Marcia Cristina Dourado Oliveira	964883
	Gislene Fernandes Oliveira Da Paixão	574609
	Priscila Ines De Souza Gomes	1599653

	Tiago Gonjito Rosa Guimarães	1721603
	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes	1686128
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
Enfermeiro	Marcia Vinicia Da Silva	675267
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033
	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Pamela Da Silva Correa	543568
	Karen Takano Albino	85440
Nutricionista	Bruna Nuria Martins	676681P
Fisioterapeuta	Vanessa Alves De Araújo Braga	307673F
	Ilda Carolini De Almeida Barreto	347608F
Psicóloga	Ana Clara Lucas Coura	61165810
Assistente Social	Tamiris Machado De Lima	59328

4.3 Indicadores de gestão de pessoas

4.3.1 Absenteísmo



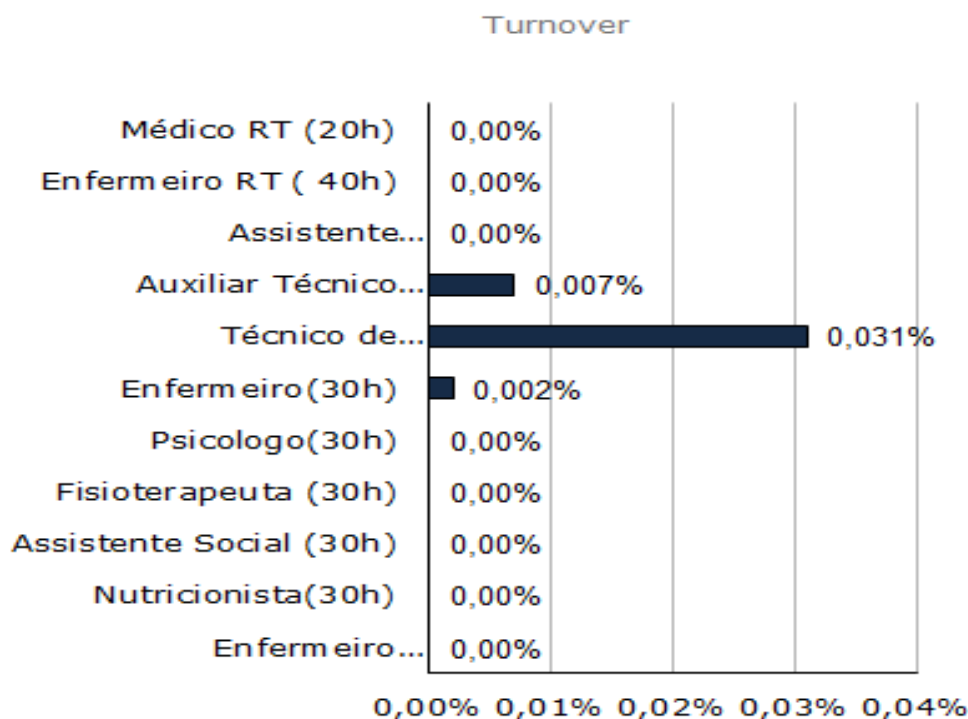
Análise crítica: Tivemos neste período **um total de 71 ausências:**

- 09 (nove) dias de faltas não justificadas por atestado médico da técnica de enfermagem- S.N.S. - Colaboradora recebeu punições administrativas.
- 01 (um) dia de falta não justificada por atestado médico da técnica de enfermagem – D.C.N.
- 01 (um) dia de falta não justificada por atestado médico da técnica de enfermagem – E.S.
- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – P.T.S.
- 02 (dois) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – E.S.M.B.
- 02 (dois) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – L.S.N.
- 03 (três) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – G.F.O.
- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – C.B.B.S.
- 05 (cinco) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem S.N.S.
- 06 (seis) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – B.S.S
- 04 (quatro) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem

D.B.O.

- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – M.O.S.C.
- 06 (seis) dias justificado por atestado médico – Técnica de enfermagem – D.C.N.
- 02 (duas) faltas não justificadas por atestado médico do auxiliar técnico administrativo – M.A.M.C.S.
- 20 (vinte) faltas não justificadas por atestado médico do auxiliar técnico administrativo – B.H.O. – Colaborador está em processo de abandono de emprego.
- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Auxiliar Técnico Administrativo – K.V.A.M.
- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Auxiliar Técnico Administrativo – M.A.M.C.S.
- 01 (um) dia justificado por atestado médico – Auxiliar Técnico Administrativo – G.S.C.S.
- 04 (quatro) dias justificado por atestado médico – Auxiliar Técnico Administrativo – C.F.S.F.

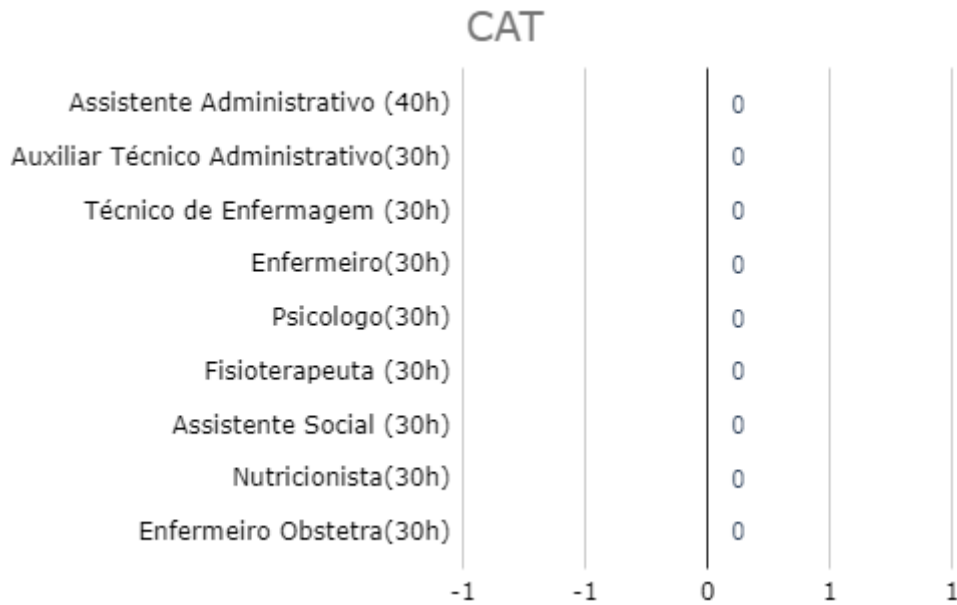
4.3.2 Turnover



Análise crítica: Tivemos neste período:

- 01 (um) Técnico de Enfermagem admitido para o período vespertino – A.R.S.
- 01 (um) Auxiliar Técnico Administrativo admitido para o período vespertino – V.S.A.
- 01 (um) Enfermeiro solicitou desligamento do período matutino – T.S.R.
- 01 (um) Auxiliar Técnico Administrativo solicitou desligamento – M.A.M.C.S.
- 01 (um) Técnico de Enfermagem solicitou desligamento – E.S.

4.3.3 CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho



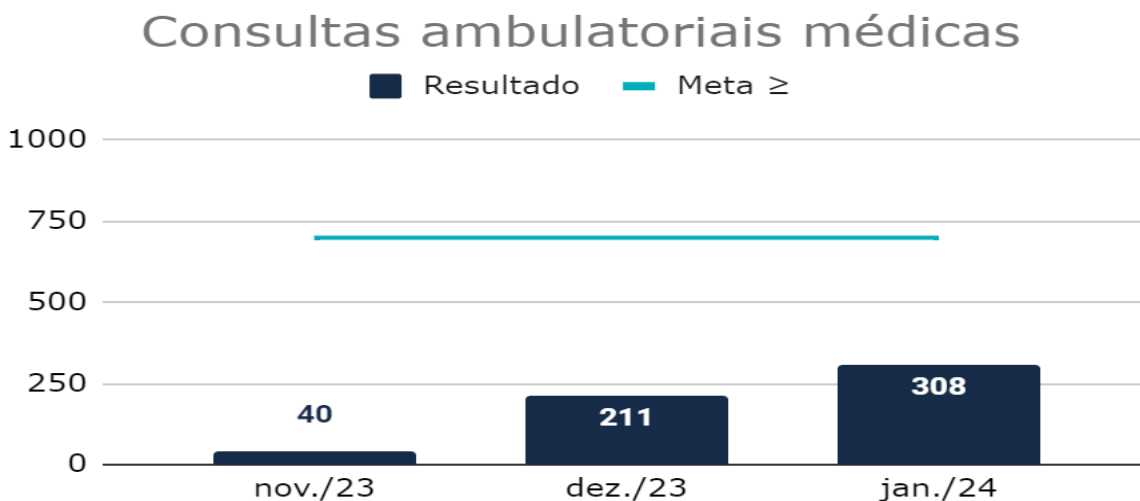
Análise crítica: Não tivemos neste período nenhuma comunicação de acidente de trabalho.

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

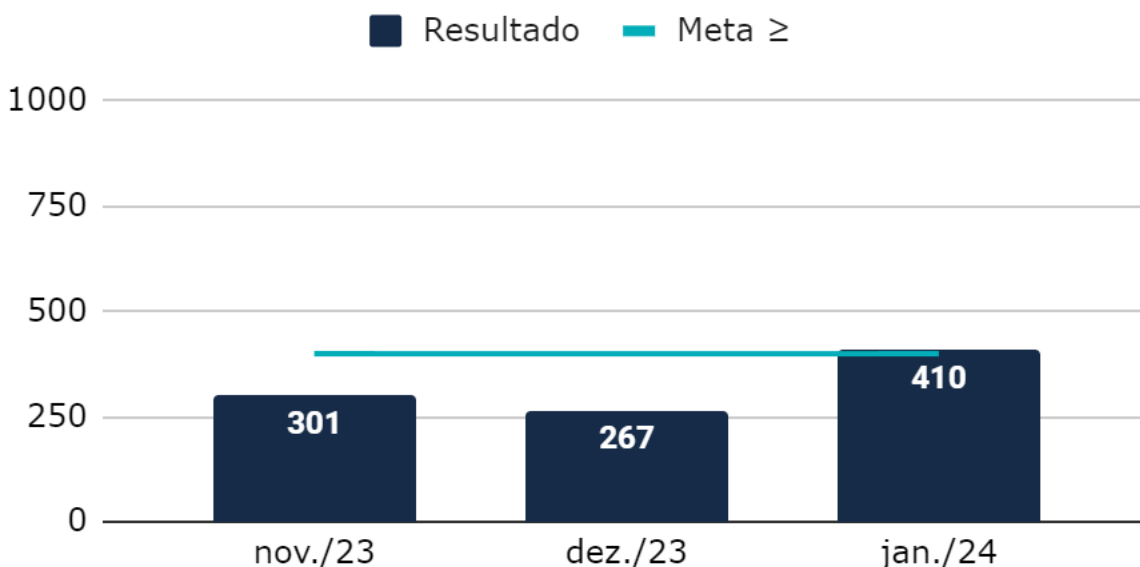


Meta	Resultado
700	308

Análise crítica: O efetivo de consultas médicas realizadas em janeiro de 2024, apresentou um aumento de 50% quando comparado ao mês anterior, demonstrando o potencial de crescimento no número de atendimentos. Fatores práticos como perda primária, alta taxa de absenteísmo e situações pontuais em relação ao agendamento foram definidores para o não cumprimento da meta. Pontos críticos como a perda primária tem sido constantemente abordados junto aos equipamentos envolvidos como CROSS / SIRESP, articuladores do Estado e Município e CRT com objetivo de otimizar a utilização do recurso existente. Estamos avaliando planos para resolução ou minimização dos demais pontos citados.

5.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas

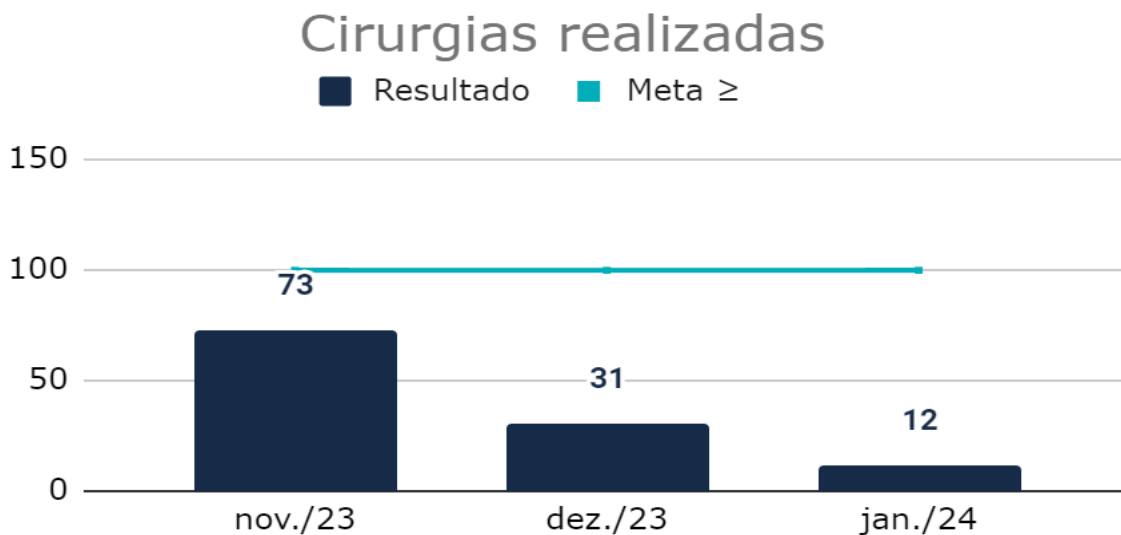
Consultas ambulatoriais não médicas



Meta	Resultado
400	410

Análise crítica: O efetivo de consultas não médicas realizadas em janeiro de 2024 superou a meta pactuada de 400 consultas. Vemos inúmeras oportunidades de ampliar ainda mais esse recurso, principalmente, com a implantação das linhas de cuidado para as patologias mais comuns na amostra populacional que cuidamos.

5.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	12

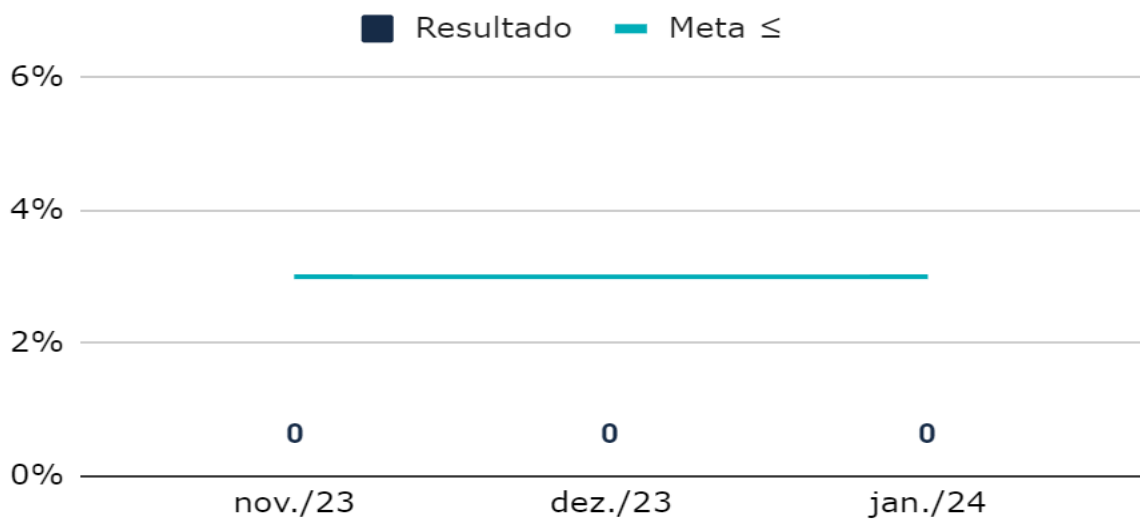
Análise crítica: Como disposto em relatório anterior, as filas cirúrgicas preexistentes foram finalizadas com os procedimentos realizados em novembro e dezembro de 2023 foi avaliado a queda de produção das cirurgias devida fatores expostos. Estamos em processo de agendamento dos novos procedimentos com as equipes parceira (Mastologia, Medicina Fetal e Urologia), para efetivar o cumprimento da meta pactuada.

Neste período o agendamento de 15 cirurgias, sendo 02 cirurgias suspensas (01 devido falta de condições clínicas e 01 falha no equipamento), 01 ausentes e 12 realizadas. Não tivemos nenhuma transferência no período e nenhuma reinternação que tenhamos conhecimento.

Indicadores - Qualitativos

5.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico

Incidência 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

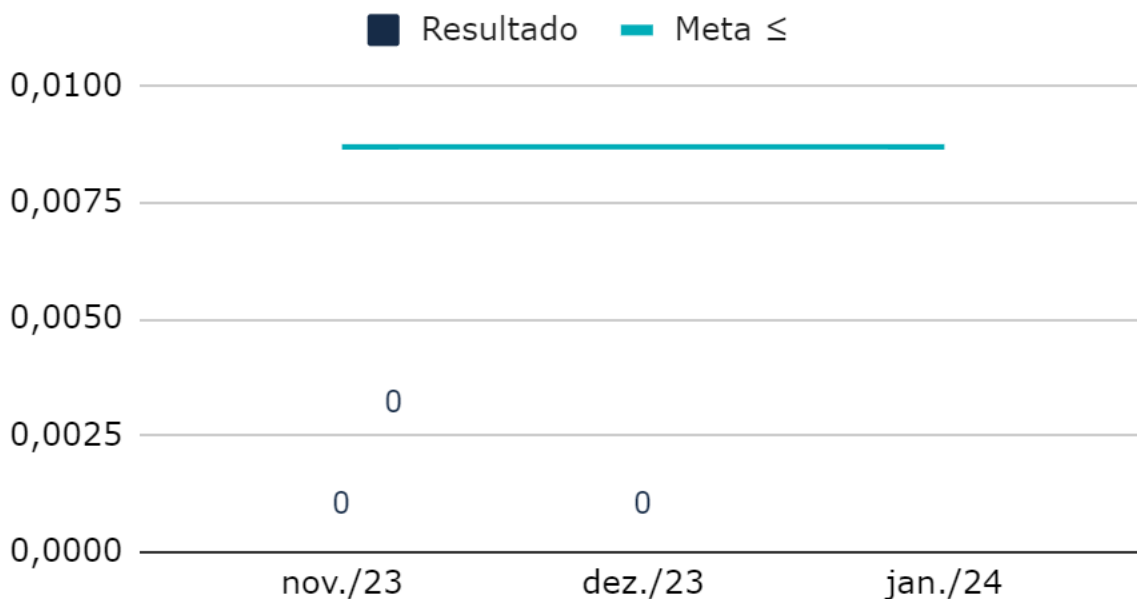


Meta	Resultado
≤0,50%	0

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

Incidência de queda / Adesão da meta

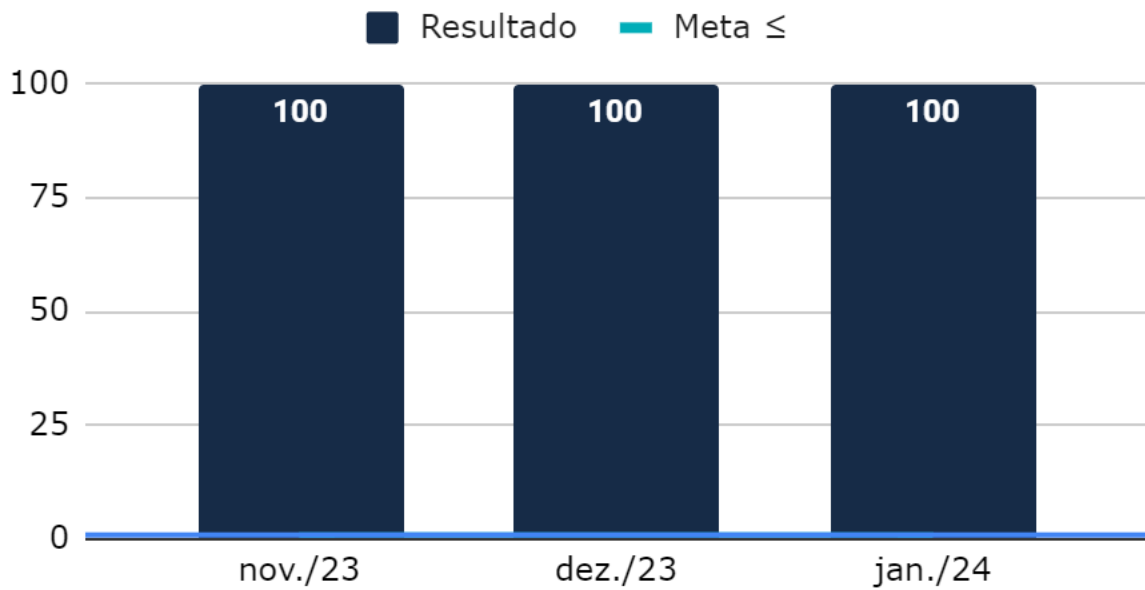


Meta	Resultado
≤0,87%	0

Análise crítica: Não tivemos nenhuma queda de paciente neste período.
Meta contratual atingida.

5.2.3 Evolução dos Prontuários

Evolução dos Prontuários

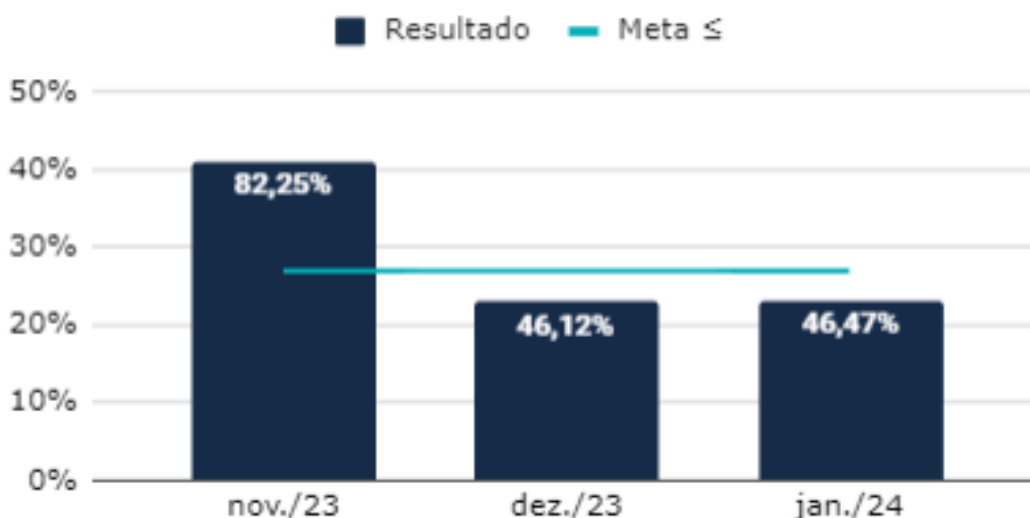


Meta	Resultado
90%	100%

Análise crítica: Todos os prontuários revistos estavam descrito 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)

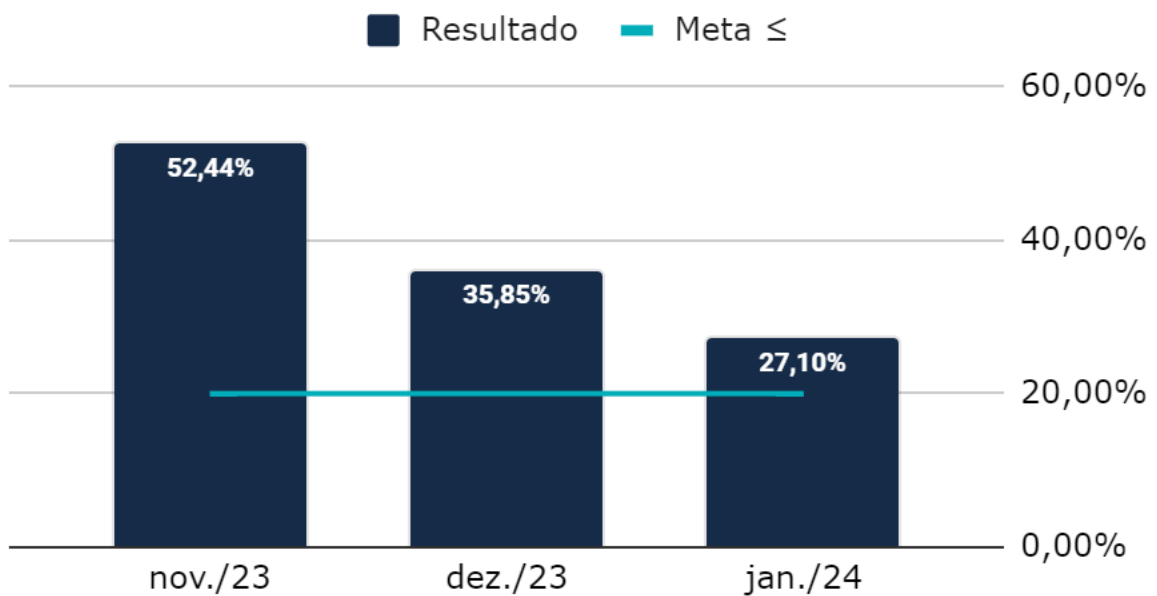


Meta	Resultado
≤27%	46,47%

Análise crítica: Houve uma perda primária significativa, o que impactou negativamente nas metas pactuadas. Foi realizado contato com a articuladora do Estado e Município, que se comprometeu a realizar uma visita a Unidade, que está agendada para 26/02/2024, para entender e otimizar a utilização dos recursos disponíveis. Além disso entramos em contato como CROSS/SIRESP para entender a distribuição das vagas entre as Unidades Básicas de Saúde.

5.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)

Taxa de absenteísmo (consulta médica)



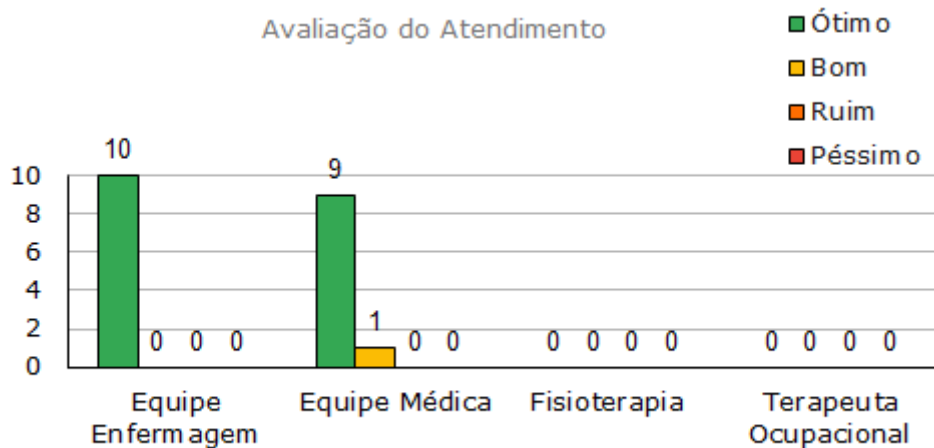
Meta	Resultado
≤20%	27,10%

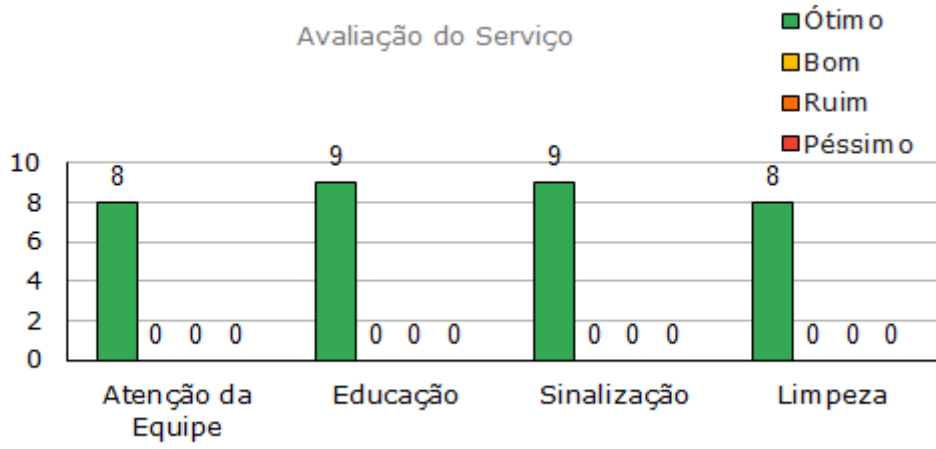
Análise crítica: Houve uma taxa de absenteísmo dentro da média da unidade, que varia de 20 a 25% em média. Estamos reformulando processo de confirmação das consultas, como plano de ação entraremos em contato com os usuários que não compareceram nas consultas para realizar o reagendamento.

6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

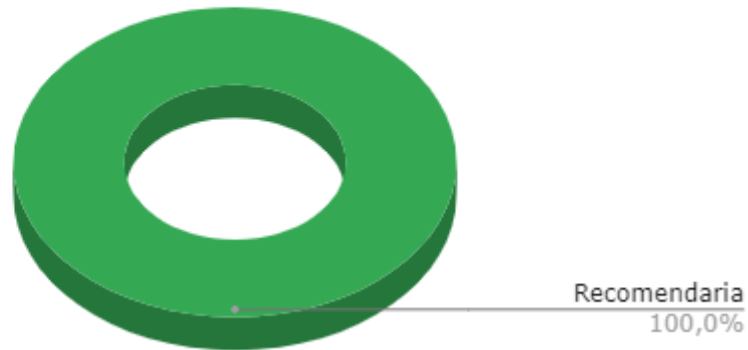
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

No período avaliado, tivemos o total de **10 pesquisas preenchidas.**





NPS



7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- Ação Janeiro Branco – Realização de palestra sobre Saúde Mental com momento de meditação e relaxamento com os participantes.





- Meta de Segurança do Paciente
Meta 2 – Abordando sobre a Comunicação Efetiva – Integração das equipes de enfermagem, multiprofissional e administrativa.



8. MELHORIAS

Temas	Equipe	Finalidade	Status	Ação
Cirurgias de Histeroscopias	Equipe Responsável AME e ginecologia do Hospital	Agendamento das pacientes que estão na fila de Histeroscopia	Desenvolvimento e Implantado	
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 o levantamento de perfil para criação do modelo que será implantado na Unidade.
Plano de ação no Absenteísmo	Equipe administrativa Unidade	Realização de contato telefônico com as puérperas confirmando as consultas de aleitamento materno	Desenvolvido e Implantado	
Procedimento operacional padrão (POP)	Equipe de enfermagem da Unidade	Revisão dos procedimentos operacionais padrão existentes na Unidade e Criação de novos Pops.	Em desenvolvimento	Em processo de revisão dos procedimentos existentes e criação de novos Pops para o aleitamento materno e coleta de estreptococcus
Agendas	Medicina Fetal	Implantação das agendas e organização das escalas dos profissionais. Criação de sistema de arquivamento de laudos.	Agenda desenvolvida e implantada. Aguardando a liberação do sistema de arquivamento dos laudos	

São Paulo, 10 de Fevereiro de 2024.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES AME MULHER - JANEIRO 2024.pdf

Documento número #b1757f0c-7d4e-4ff2-ab51-29ffbd952523

Hash do documento original (SHA256): 3fe277959752be4dc526512ce176c8c635f0f7d01c67cb2f4bdf9dbabdc0208

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 14 fev 2024 às 08:41:02

Log

- 09 fev 2024, 17:28:44 Operador com email mariana.damasio@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número b1757f0c-7d4e-4ff2-ab51-29ffbd952523. Data limite para assinatura do documento: 10 de março de 2024 (17:27). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 09 fev 2024, 17:28:44 Operador com email mariana.damasio@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, com os 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.
- 09 fev 2024, 17:28:45 Operador com email mariana.damasio@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou o signatário anatalia.basile@cejam.org.br para assinar e rubricar todas as páginas.
- 14 fev 2024, 08:41:02 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. Rubricou todas as páginas. IP: 187.90.207.177. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5888074 e longitude -46.8092777. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.747.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 14 fev 2024, 08:41:03 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b1757f0c-7d4e-4ff2-ab51-29ffbd952523.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> 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 b1757f0c-7d4e-4ff2-ab51-29ffbd952523, com os efeitos

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