

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

**Relatório Assistencial** 

AME Mulher Convênio 1097/2023

**MARÇO** 

#### 2025

		,		
SI	IM	Δ	RT	'n

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	7
3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011	8
3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE	9
4. OBJETO DO CONTRATO	10
5. QUEM ATENDEMOS	10
CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE; ( o que oferecemos? )	10
REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	10
POPULAÇÃO ATENDIDA;	10
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	11
6. GESTÃO DE PESSOAS	11
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	18
AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	18
CAPACITAÇÕES REALIZADAS	19
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	21
9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)	32
10. MELHORIAS	33



#### 1. MENSAGEM DO GESTOR

Este relatório tem como objetivo detalhar as ações assistenciais realizadas no Ambulatório Médico de Especialidades (AME MULHER) no convênio nº 1097 de 2023. Os indicadores apresentam respostas em ascensão ao esperado, o trabalho da equipe assistencial busca a excelência na assistência prestada aos pacientes que demandaram cuidados e realização de consultas médicas, consultas não médicas e procedimentos cirúrgicos, sendo importante destacar que a equipe assistencial, administrativa é especializada e capacitada para a execução do serviço com excelência.

O atendimento humanizado do AME MULHER desempenha um papel essencial no cuidado integral às pacientes. A comunicação empática, o respeito à dignidade e o acolhimento são elementos-chave para garantir uma experiência positiva para as pacientes. O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr João Amorim" reafirma o Sistema Único de Saúde e SES-SP compromisso junto ao em buscar constantemente em cada atendimento entregar a qualidade, segurança e humanização na assistência à população.

#### 2. NOSSA HISTÓRIA

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

2023 2024

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

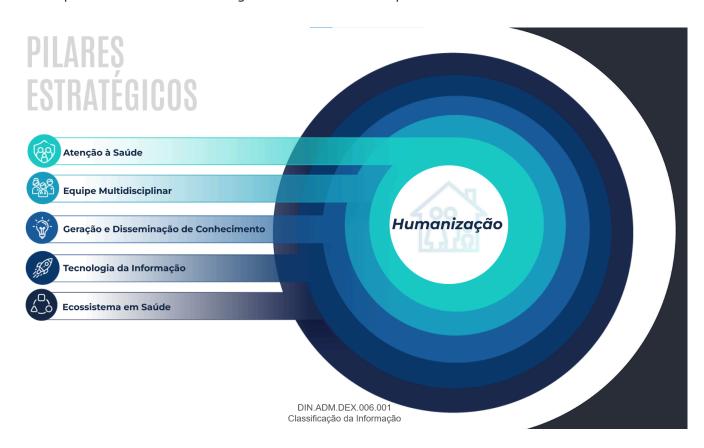
#### 3. MODELO DE GESTÃO

#### 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 **36** 

## Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de promoção,

atam-se de medidos que buscam promover a saúde e o bem-estar, sem direcionamento especifi ra paticiogias e condições clínicas. Visam o fortalecimento de Nábilos saudáveis, individuais e relivos, considerando a munificiódode dos determinantes e condicionantes da saúda.

prevenção

Pressupdien acides antecipadas baseadas no conhecimento da história natural de doenças, visando tomas seu progresso improvidurel, e em condicites com impacto na subale da população. Apoilam-se no conhecimente apidemiológico para prevendas, reducido e confroire de riscos a saúde.

e assistência à saúde

nvolve iriciativas voltadas à saúde em seus diferentes niveis assistenciais, incluindo atenção rimária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de

## Nossa Visão

Ser reconhecida

como a melhor

instituição nacional

na gestão de <mark>saúde</mark>

populacional.

### **LEMA**

"Prevenir é viver com qualidade"





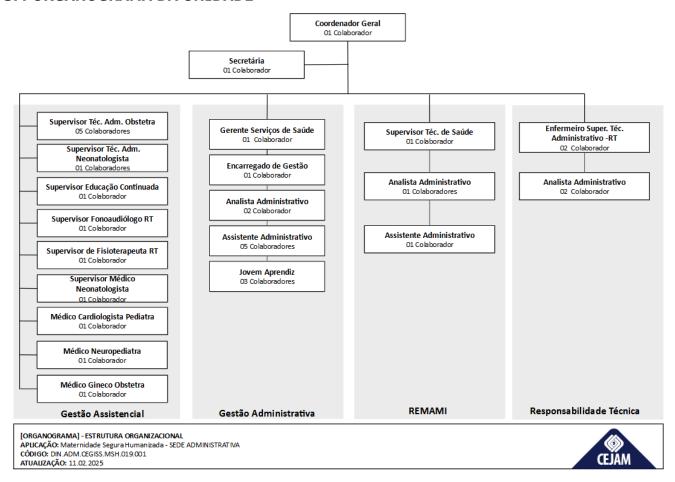
#### 3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



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



#### 3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE



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

4. OBJETO DO CONTRATO

Serviço especializado prestado à Saúde da Mulher, em todas as suas fases desde a adolescência ao climatério, que

necessitam de assistência de uma equipe multiprofissional (médicos, enfermagem, assistente social,

fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista), com cirurgias ambulatoriais e exames especializados.

5. QUEM ATENDEMOS

CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE

O AME Mulher oferece assistência às mulheres com consultas nas especialidades de Ginecologia,

Cardiologia, Endocrinologia, Infectologia, Medicina fetal e pequenas cirurgias;

Realiza consultas de aleitamento materno aos recém-nascidos encaminhados do Hospital

Maternidade Leonor Mendes de Barros;

Oferece atendimento especializado com a equipe de Fisioterapia para reabilitação das mulheres

com diagnósticos de disfunções do assoalho pélvico;

Com um olhar humanizado para o atendimento às mulheres vítimas de violência doméstica,

temos uma equipe multiprofissional qualificada; uma Sala Lilás específica para o atendimento

individualizado, sigiloso e humanizado;

Realizado pela nutricionista, grupos quinzenais para hipertensas, diabéticas e obesos;

Realizado por enfermeiros, grupos quinzenais, para gestantes com visita à maternidade do

Hospital Leonor Mendes de Barros.

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

Mantém parcerias por meios de alinhamentos com as Diretorias Regionais de Saúde (DSR) e

Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) de São Paulo (norte, sul, leste e oeste).

POPULAÇÃO ATENDIDA;

Atendimento à saúde da mulher da adolescência ao climatério, com incentivo ao aleitamento

materno às nutrizes.

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

Pág. **10** de **36** 

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO POR IDADE E DIAGNOSTICO E DE ATENDIMENTO;

Atende mulheres na faixa etária de 15 anos a 79 anos.

O maior número de atendimentos é por hipertensão, diabetes e tireoidopatias.

#### 6. GESTÃO DE PESSOAS

#### **QUADRO - 1 RH POR ATIVIDADE**

A equipe de trabalho efetiva é composta por 64 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	◪
	Médico RT (20h)	1	1	◪
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	◪
Assistencial	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	14	16	1
	Técnico de Enfermagem (30h)	34	32	1
	Enfermeiro (30h) / Enfermeira RT(30h)	7	8	1
	Nutricionista (30h)	1	1	Ø
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	
	Psicóloga (30h)	1	1	2
	Assistente Social (30h)	1	1	
	Total	63	64	

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

Mediante o quadro acima, verificamos que 101,58% da previsão de colaboradores foi efetivadas conforme o estabelecido no termo de referência, o efetivo está superior ao previsto devido cobertura de 01 afastamento de licença maternidade de auxiliar técnico administrativo e 01 afastamento de licença-saúde, vagas preenchida para substituição.

#### 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
	Patricia Silva Santos	N/A
	Cátia Ferraz	N/A
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Camila Paulina dos Santos	N/A
	Luara dos Santos Silva	N/A
	Laura Fonseca Alves Romao	N/A
	Gabriel Jose Gallego Gomes	N/A
	Damaris Rodrigues da Mota	N/A
	Vitória dos Santos Anjos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Silvana Sanches	N/A
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Aryane Ketelyn dos Santos Pateis	N/A
	Veronica Sousa	1662244
	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

Técnico De Enfermagem (30h)

	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Priscila Ines De Souza Gomes	1599653
	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes	1686128
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Paulo Henrique de Souza Melo  Dalila de Jesus Sarmento Simões	
	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 Souz	1862512
	Sirlene Adriana Stradioti de Souza	1629130
	Marcia Rodrigues Augusto	751937
	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
	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Isabela Siqueira Rosa (Enfermeira RT)	612989
	Pamela Da Silva Correa	543568
	Camile Stefanie P B Sanches	770948
	Tauanne Rodrigues Rocha Trinda	35705
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
Enfermeiro (30 h)	Gabriela Gomez Gonçalves	836554

#### QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO



#### Tivemos neste período um total de 135 ausências:

- P.S.C. Enfermeira Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- V.A.S.F. Enfermeira Apresentou 01 (um) dia de ausências justificadas por atestado médico;
- G.G.G. Enfermeira Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)ausência justificada por acompanhamento de filho;
- M.N.B.S Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- E.S.M.B Técnico de enfermagem Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- P.O.M.R. Técnico de enfermagem Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico e 02(dois) dias de ausência justificadas por declaração de horas de acompanhante de filho;
- F.S.G. Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por declaração de horas em atendimento médico;
- V.S. Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico e 01 (um)dia de ausência injustificada;
- T.R.R.S.S- Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas em atendimento médico;
- N.X.S.S. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausências justificadas por atestado médico;
- P.I.S.G. Técnico de enfermagem Apresentou 06 (seis) dias de ausência justificadas por atestado médico e 01 (um)dia de ausência justificada por declaração de horas de acompanhante do filho;

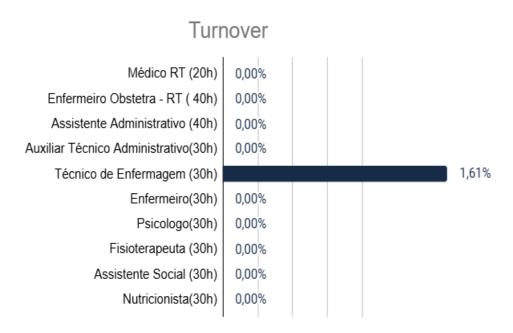
Classificação da Informação: Uso Interno DIN.ADM.CEGISS.QA.079.001

Pág. 14 de 36

- T.R.J Técnico de enfermagem Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- T.S.C.F. Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausência justificada por atestado médico e 01 (um)dia de ausência justificada por declaração de horas de acompanhante do filho;
- D.N.S. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausências justificadas por atestado médico;
- D.J.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 em atendimento médico e 01(um)dia de ausência injustificada;
- D.R.M. Técnico de enfermagem Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas em atendimento médico;
- E.C.T.M. Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- D.B.O. Técnico de enfermagem Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- S.A.V.L.F.F. Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- P.H.S.M.- Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por declaração de horas em atendimento médico;
- M.A.L.S. Técnico de enfermagem Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas acompanhante de filho;
- P.R.A Técnico de enfermagem Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por declaração de horas em atendimento médico;
- V.A.O. Técnico de enfermagem Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- C.S.S. -Técnico de enfermagem Apresentou 18 (dezoito) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01(um)dia de falta injustificada;
- M.R.A. Técnico de enfermagem Apresentou 03 (três) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- F.L.G.S. Auxiliar Técnico Administrativo Apresentou 09 (nove) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- C.F. Auxiliar Técnico Administrativo- Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico e 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de horas em atendimento médico;
- V.S.A Auxiliar Técnico Administrativo Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificadas por atestado médico;
- L.S.S Auxiliar Técnico Administrativo Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado médico e 01 (um)dia de falta injustificada;

- G.S.C.S. Auxiliar Técnico Administrativo Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado;
- A.K.S.P.- Auxiliar Técnico Administrativo -Apresentou 09 (nove) dias de ausências justificadas por atestado;
- T.M.L. Assistente Social Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestado;
- A.C.L.C Psicóloga Apresentou 01 (um) dia de ausência justificada por atestado médico.

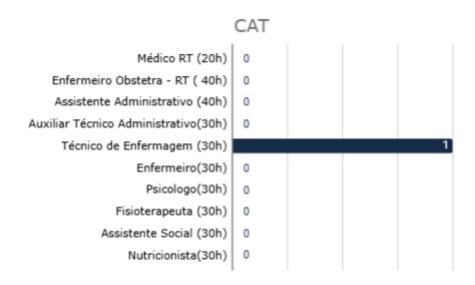
#### **QUADRO 4 - TURNOVER**



#### Tivemos 01 (um) Admissão:

- M.R.A. - Técnica de enfermagem - Iniciou em 05/03/2025

QUADRO 5 - CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho



Tivemos 01 Comunicado Interno de Ocorrência de Acidente de Trabalho.

M.N.B.S. - Técnico de enfermagem - Colaboradora estava no trajeto ao trabalho, por volta das 06:10, onde parou no posto de combustível, devido uma falha em seu veículo. Ao verificar a parte frontal do veículo, quando a tampa que cobre o motor do veículo caiu em sua mão direita afetando os dedos. O colaborador foi orientado a procurar atendimento médico, onde foi afastado. Realizado a comunicação de ocorrência interna que após análise classificou o evento como acidente de trajeto.

#### **QUADRO - 6 ESPECIALIDADES MÉDICAS E PLANTÕES**

ESPECIALIDADE	PLANTÕES PACTUADOS	PROFISSIONAIS POR PLANTÃO	HORAS DIÁRIAS REALIZADAS	DIAS DA SEMANA REALIZADOS
ANESTESIOLOGIA	26	2	12h	Segunda-feira Quarta-feira Quinta-feira
ENDOCRINOLOGIA	22	1	6h	Segunda a sexta-feira
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	39,6	3	12h	Segunda-feira Quarta-feira Quinta-feira
CARDIOLOGIA	22	1	6h	Segunda a sexta-feira
INFECTOLOGIA	09	1	6h	Segunda-feira Quinta-feira
MEDICINA FETAL	13,5	1	6h	Terça-feira Quarta-feira Sexta-feira
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	22	1	6h	Segunda-feira Quarta-feira Sexta-feira

#### 7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

#### **AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS**

As ações desenvolvidas no AME Mulher são voltadas ao atendimento à mulher nas fases da adolescência ao climatério. Realizados consultas nas especialidades de ginecologia, endocrinologia, cardiologia, infectologia, cirurgia de laqueaduras, histeroscopia e outras cirurgias pequenas e a oferta de métodos contraceptivos reversíveis de longa duração (LARC);

Atendimento no Ambulatório de Aleitamento Materno;

Atendimento às mulheres vítimas de violência doméstica em um local específico (Sala Lilás), garantindo um atendimento humanizado, individualizado e sigiloso, contamos também com código Lilás;

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

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

Pág. 18 de 36

#### CAPACITAÇÕES REALIZADAS

• **EVENTO - DIA DA MULHER -** Em comemoração ao Dia Internacional da Mulher foi realizado palestras sobre a saúde da mulher, com temas diversos e participação da equipe do núcleo de prevenção a violência abordando sobre as ações realizadas na Unidade e uma homenagem para uma colaboradora que sofreu feminicídio.







• MANUSEIO DE NOVOS EQUIPAMENTOS - Realizado treinamento com a equipe assistencial sobre o manuseio e utilização do aparelho de desfibrilador





# 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.

#### **Indicadores - Quantitativos**

#### 8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas

#### Consultas ambulatoriais médicas



Meta	Resultado
700	661

O AME Mulher obteve um quantitativo de 661 consultas médicas. Mantemos os esforços e empenho de toda equipe para atingirmos essa meta.

Houve uma melhora nas taxas de perda primária. Será mantido o empenho para manter essas taxas dentro dos números pactuados.

#### 8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	331

O AME Mulher obteve um quantitativo de 331 consultas ambulatoriais não médicas. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Segue os empenhos para o alcance da meta. Neste mês tivemos um total de 99 consultas realizadas pela assistente social, porém conforme termo de referência, não está computada nesta meta. Também se faz necessário considerar as férias de profissional não médico não coberta, pois não há cobertura no plano.

#### 8.1.3 Cirurgias Realizadas



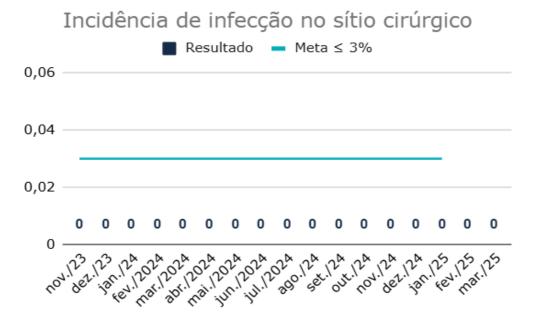
Meta	Resultado
100	61

Observado um discreto aumento no número de procedimentos cirúrgicos realizados, quando comparado aos meses anteriores. Alcançado 61 % da meta pactuada, num valor absoluto de 61 procedimentos. Vale ressaltar que o número de procedimentos agendados neste período foi de 72 procedimentos.

O ambulatório AME Mulher enfrenta dificuldades, com a manutenção do quantitativo de materiais o que afeta, o atendimento aos pacientes e cumprimento da meta.

#### **Indicadores - Qualitativos**

#### 8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico

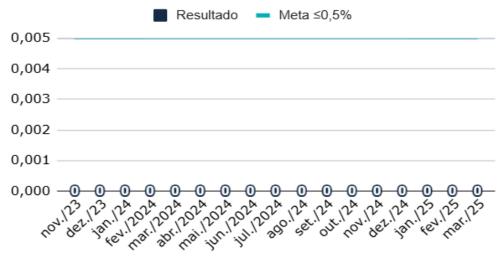


Meta	Resultado
≤3%	0

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

#### 8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos

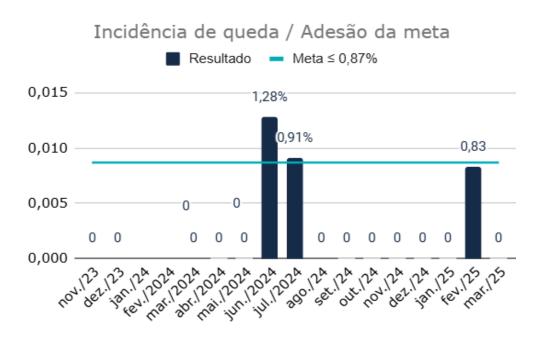




Meta	Resultado
≤0,50%	0

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

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

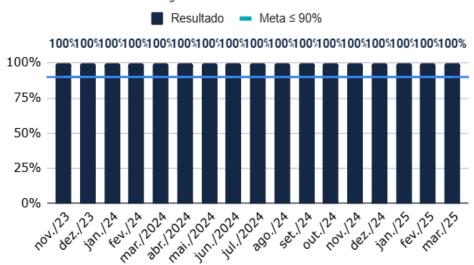


Meta	Resultado
≤0,87%	0

Não houve nenhuma queda de paciente neste período.

#### 8.2.3 Evolução dos Prontuários

## Evolução dos Prontuários



Meta	Resultado
90%	100%

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





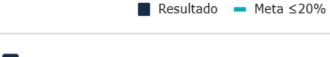


Meta	Resultado
≤27%	15,28%

O AME Mulher obteve sucesso no alcance da taxa de perda primária.

#### 8.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)







Meta	Resultado
≤20%	23,3%

Observa se uma redução 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.

8.2.6 Transferências

• 12/03 - L.K.A.S - Paciente gestante 36 semanas, apresenta tontura ao término

de exame de ultrassom, equipe de enfermagem encaminha a mesma para triagem,

realiza sinais vitais P.A 90 x 50 mmHg, FC 92 bpm, FR 18 bpm, Sat.96%, glicemia

capilar 179 mg/dl. Acionado equipe médica que solicita transferência para pronto

atendimento do HMLMB. Paciente encaminhada em cadeira de rodas acompanhada da

enfermagem, realizado abertura de ficha e passado plantão para a equipe da

classificação de risco.

• 13/03 - D.C.N. - Paciente admitida em triagem, gestante de IG: 20 semanas,

referindo algia em região de hipocôndrio e epigástrica. Nega alergia e refere D.M tipo 1.

Aferido sinais vitais P.A 94x60 mmHg, FC 90 bpm, Temp 36,3° C , FR 18 rpm , Sat. 96%,

glicemia 88 dl. Acionado equipe médica que solicita transferência para pronto

atendimento do HMLMB. Paciente encaminhada em cadeira de rodas acompanhada da

enfermagem realizada abertura de ficha e caso passado para enfermeira do acolhimento.

• 14/03 - A.P.S.S. - Paciente gestante 30 semanas, acomodada na sala de

descanso do laboratório para realização de curva glicêmica, alega HAS e DMG. Refere dor

em baixo ventre, com início no dia anterior e piora nesta data, aferido sinais vitais P.A

134 x 86 mmHg, FC 101 bpm, glicemia capilar 102 mg/dl, sat. 94%. Acionado equipe

médica que solicita transferência para o pronto atendimento do HMLMB, paciente

encaminhada em cadeira de rodas acompanhada da enfermagem, realizado abertura de

ficha e passado plantão.

• 17/03 - J.S.M. - Paciente refere tontura, cefaleia, náusea e distensão abdominal.

Aferido sinais vitais P.A. 116 x 76 mmHg, FC 73 bpm, FR 16 rpm, Sat 99%, glicemia

capilar 109 mg/dl. Acionado equipe médica que avalia e solicita transferência para o

pronto atendimento do HMLMB. Paciente encaminhada em cadeira de rodas

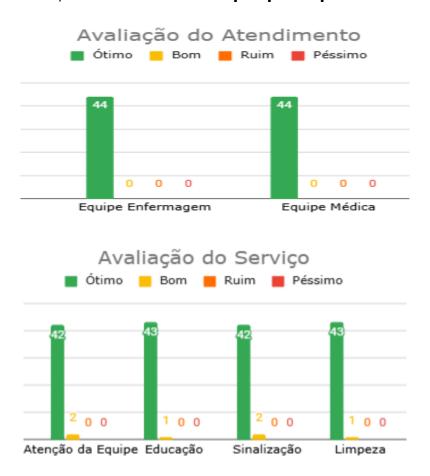
acompanhada da enfermagem.

• **27/03 - M.V.J.** - Enfermeira é acionada pela equipe de segurança, referindo paciente passando mal no banheiro sem acompanhante, posicionado paciente em cadeira de rodas e encaminhado para triagem, paciente encontrava-se descorada +++/4+, sudoreica e com extremidades frias, consciente e orientada no tempo e espaço. Aferido SSVV PA 172 x 89 mmhg, FC 85 bpm, FR 22 rpm, SatO 96%, TAX 34,8°, Glicemia capilar 99 mg/dL, refere mal estar, epigastralgia com 1 episódio de vômito no banheiro, refere ainda dor na nuca e tontura, nega alergias e refere uso de anlodipino. Última refeição por volta das 11:00. Encaminhado paciente para pronto atendimento do HMLMB em cadeira de rodas acompanhada pela enfermagem, aberto ficha de atendimento e passado plantão.

#### 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.

No período avaliado, tivemos o total de 44 pesquisas preenchidas.



#### **10. MELHORIAS**

	ı		Ct.	
Tomas	Fauina	Finalidada	Sta	A 68 6
Temas	Equipe	Finalidade	tus	Ação
Pesquisa de satisfação	Integrante da comissão de qualidade e humanização do hospital, Equipe do S.A. U CEJAM e Equipe AME	Implantação de Tablets na Unidade para preenchimento de pesquisa de satisfação dos usuários.	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 relembrar sobre as consultas com 2 dias de antecedência		O aparelho telefônico foi recebido no final de Agosto. A partir de 02/09 iniciamos o envio de whatsapp aos usuários.
110 Absenteisino	Officace	antecedencia	Desenvolvido	Desenvolvido
Procedimento operacional padrão (POP)	Equipe de enfermagem da Unidade	Revisão dos procedimentos operacionais padrão existentes na Unidade e Criação de novos Pops.	Em desenvolvimento	vários Pops,enviados para o Hospital e aguardando aprovação
Grupo Gestante	Equipe de enfermagem do AME MULHER, do Hospital e voluntárias.	, ,	Desenvolvido	Realizado reunião com equipe do CRT Aids. Alinhado sobre tópico de opções para mulheres que não podem amamentar.
Course Nutrice	Nutricionists	Orientações sobre	Decembride	
Grupo Nutrição  Curso de		todos os colaboradores		Alguns membros da equipe participaram do Curso do IHAC,cedido pelo Hospital.Será realizado reunião
aleitamento (IHAC)	do Hospital	CEJAM e Hospital	Em desenvolvimento	com a equipe do

	i	T	<u></u>	
				Banco de Leite
				do Hospital
				Equipe
				multiprofissional
				desenvolve o
				cronograma,
				seguindo as
	Equipe			datas
	multiprofissional	Realização do cronograma		comemorativas
Cronograma Ações	do AME MULHER	das ações da Unidade	Desenvolvido	da Saúde.
Cronograma Açocs	do Aivie ivioerien	Realização de fluxo de	Descrivorvido	da Sadde.
		1		
		pacientes que são atendidos		
		no Pronto Atendimento do		
		Hospital para o AME		
		MULHER.		
		Alinhado com as enfermeiras		
		sobre fluxo de transferência		
		para o pronto atendimento		
	Equipe médica	deve ser realizado após		Fluxo em
	AME MULHER e	avaliação e conduta de		elaboração
Encaminhamentos	Hospital	médicos do AME MULHER.	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
			Em	enviado para a
	Equipe AME	Discussão de casos via	desenvolviment	equipe gestora
Telessaúde	MULHER	telessaúde	0	do Hospital.
	C	1 10.0000000	l ~	I and i i obspituit

			1	
		1		
		'		
		1		
		1		Foi
		1		disponibilizada
		1		pasta de normas
		1		e rotinas para
		1		todas as
		1		recepções,
		1		setores da
		1		enfermagem e
		1		equipe
		1		multiprofissional.
		1		Foi desenvolvido
		1		rotinas
		1		
		1		(Ex.:Processos de
		1		agendamento de
		1	_	consulta médica,
		Desenvolver normas e rotinas		com o print das
		para todos os setores do AME	desenvolviment	telas do passo a
Rotina Setores	MULHER	MULHER	0	passo).
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		
		1		Estamos em
		1		processo de
		1		análise de
		1		processos de
		1		distribuição de
		1		senhas
		Desenvolver processo para		
			F	prioritárias nas
		distribuição de senhas nas		recepções do
Atendimento Preferencial	Equipe AME   MULHER	recepções atendendo as leis para os pacientes prioritários.	desenvolviment o	AME , conforme previsto em Lei.

	1		т	1
				A partir do dia 10
				de Outubro
				iniciaram os
				atendimentos da
				equipe de
				ginecologia neste
				ambulatório. As
				pacientes
				passaram em
				consulta médica
				no periodo da
				manhã, e os
		A finalidade do ambulatório		casos 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	Equipe AME			inserção ocorrerá
Risco	MULHER	para sua saúde reprodutiva	Desenvolvido	no mesmo dia.
Misco	IVIOLITEIX	para saa saaac reproductiva	Descrivorvido	no mesmo dia.
				A equipe da CIPA
				realizou reuniões
				e treinamentos
				mensais, para
				desenvolvimento
				das equipes da
				Unidade do AME
				MULHER e UTI
				MATERNA. Será
		A equipe da CIPA terá a		auditado e
		função de treinamentos,		supervisionado
		capacitações e		os processos de
		acompanhamento dos		trabalho, para
	Equipe AME	l ·		melhoria e
	MULHER e UTI	' '		segurança dos
CIPA	MATERNA	trabalhador.	Desenvolvido	trabalhadores.

São Paulo, 04 de Abril de 2025



### 10\_04\_25\_RELATÓRIO ASSISTENCIAL -MARÇO 2025.docx.pdf

Documento número #56e7837f-57ee-46a3-afe1-0b3dbaded58c

Hash do documento original (SHA256): 12e65e15d256910005c52915b5a322c83c1504f982d85992b835ef3b478ad7df

#### **Assinaturas**



#### Anatalia Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 10 abr 2025 às 17:55:20

#### Log

10 abr 2025, 14:18:27	Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 56e7837f-57ee-46a3-afe1-0b3dbaded58c. Data limite para assinatura do documento: 10 de maio de 2025 (14:18). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
10 abr 2025, 14:19:23	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.
10 abr 2025, 17:55:20	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: 189.98.243.24. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.579637 e longitude -46.6478076. URL para abrir a localização no mapa: <a href="https://app.clicksign.com/location">https://app.clicksign.com/location</a> . Componente de assinatura versão 1.1177.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
10 abr 2025, 17:55:23	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 56e7837f-57ee-46a3-afe1-0b3dbaded58c.



#### Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <a href="https://www.clicksign.com/validador">https://www.clicksign.com/validador</a> 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 56e7837f-57ee-46a3-afe1-0b3dbaded58c, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.