

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

Relatório Anual de Atividades Assistenciais

**AME Mulher
Convênio 1097/2023**

2025



**Siga nossas
Mídias Sociais**

f @ in v CEJAMOficial

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	7
3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011	8
3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE	9
4. OBJETO DO CONTRATO	10
5. QUEM ATENDEMOS	10
CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE; (o que oferecemos?)	10
REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	10
POPULAÇÃO ATENDIDA;	10
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	11
6. GESTÃO DE PESSOAS	11
7. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	13
8. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	22
9. CAPACITAÇÕES	23
10. GESTÃO FINANCEIRA	30
11. PARECER FINAL	31
12. MELHORIAS	32

1. MENSAGEM DO GESTOR

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

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

2. NOSSA HISTÓRIA

LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO



3. MODELO DE GESTÃO

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

Pág. 4 de 36

3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

O CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", a Instituição é qualificada como Organização Social (OSS), em vários municípios, e reconhecida por sua experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

PILARES ESTRATÉGICOS

-  **Atenção à Saúde**
-  **Equipe Multidisciplinar**
-  **Geração e Disseminação de Conhecimento**
-  **Tecnologia da Informação**
-  **Ecosistema em Saúde**



Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**
prevenção

e **assistência à saúde**

Trabalha-se de modo a proporcionar a todos e a todas ações, sem discriminação baseada em raça, cor, idade, sexo, orientação sexual, deficiência, religião, origem social, condição de saúde, condição de vulnerabilidade e condições de vida.

Preocupam-se as atividades baseadas no conhecimento de todos os fatores de risco, visando sempre aos aspectos preventivos, e em conjunto com outros no âmbito de atuação. Apoiar-se no conhecimento especializado para prevenção, redução e controle de riscos à saúde.

Prezamos inclusive também, o cuidar em suas diferentes áreas: atendimento, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de reabilitação social e sustentabilidade de instituições.

Nossa Visão

Ser **reconhecida**

como a **melhor**

instituição nacional

na gestão de **saúde**

populacional.

LEMA

“Prevenir é viver com qualidade”



VALORES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

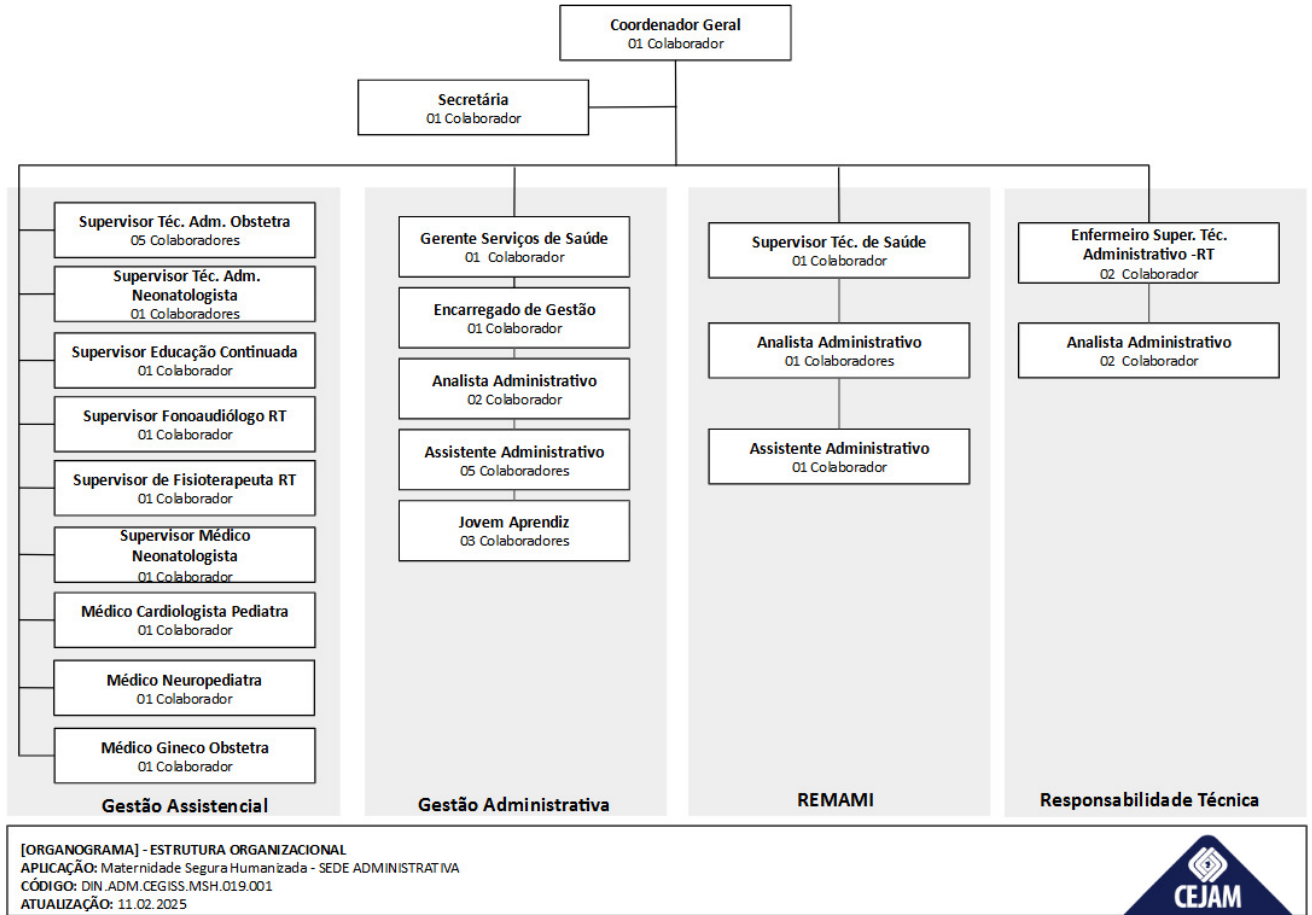
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



3.4 ORGANOGRAMA DO PARTO SEGURO



Observação: Em processo de revisão para o próximo ano de 2026.

4. OBJETO DO CONTRATO

Serviço especializado prestado à Saúde da Mulher, em todas as suas fases desde a adolescência ao climatério, que necessitam de assistência de uma equipe multiprofissional (médicos, enfermagem, assistente social, fisioterapeuta, psicólogo, nutricionista), com cirurgias ambulatoriais e exames especializados.

5. QUEM ATENDEMOS

CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE

O AME Mulher oferece assistência às mulheres com consultas nas especialidades de Ginecologia, Cardiologia, Endocrinologia, Infectologia, Medicina fetal e pequenas cirurgias;

Realiza consultas de aleitamento materno aos recém-nascidos encaminhados do Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros;

Oferece atendimento especializado com a equipe de Fisioterapia para reabilitação das mulheres com diagnósticos de disfunções do assoalho pélvico;

Com um olhar humanizado para o atendimento às mulheres vítimas de violência doméstica, temos uma equipe multiprofissional qualificada; uma Sala Lilás específica para o atendimento individualizado, sigiloso e humanizado;

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

Realizado por enfermeiros, grupos quinzenais, para gestantes com visita à maternidade do Hospital Leonor Mendes de Barros.

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

Mantém parcerias por meios de alinhamentos com as Diretorias Regionais de Saúde (DSR) e Coordenadorias Regionais de Saúde (CRS) de São Paulo (norte, sul, leste e oeste).

POPULAÇÃO ATENDIDA;

Atendimento à saúde da mulher da adolescência ao climatério, com incentivo ao aleitamento materno às nutrizes.

AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

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

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho é composta por 63 colaboradores (CLT), conforme o Plano de Trabalho.

Competência	Previsto em Plano de Trabalho	Efetivos no Período avaliado	Percentual de efetivação
Janeiro/25	63	60	95,23%
Fevereiro/25	63	62	98,41%
Março/25	63	64	101,58%
Abril/25	63	61	96,82%
Maió/25	63	59	93,65%
Junho/25	63	59	93,65%
Julho/25	63	61	96,82%
Agosto/25	63	63	100%
Setembro/25	63	62	98,41%
Outubro/25	63	62	98,41%
Novembro/25	63	62	98,41%
Dezembro/25	63	60	95,23%

Os dados citados no quadro acima, permitem constatar que obtivemos uma taxa média de 97,22% da previsão de contratação dos colaboradores, segundo termo de referência pactuado. Nas situações onde o previsto e o executado não estão conforme pactuado para 100% da meta, deve-se ao fato do intervalo entre a abertura de vaga e contratação, considerando a foto do momento do fechamento do relatório.

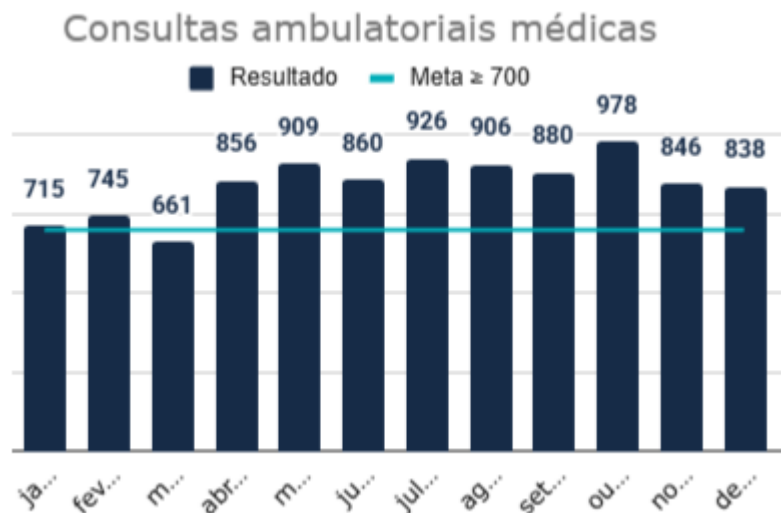
7. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade. Estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no AME Mulher que ocorreram no período avaliado.

Indicadores - Quantitativos

7.1 Consultas Ambulatoriais Médicas

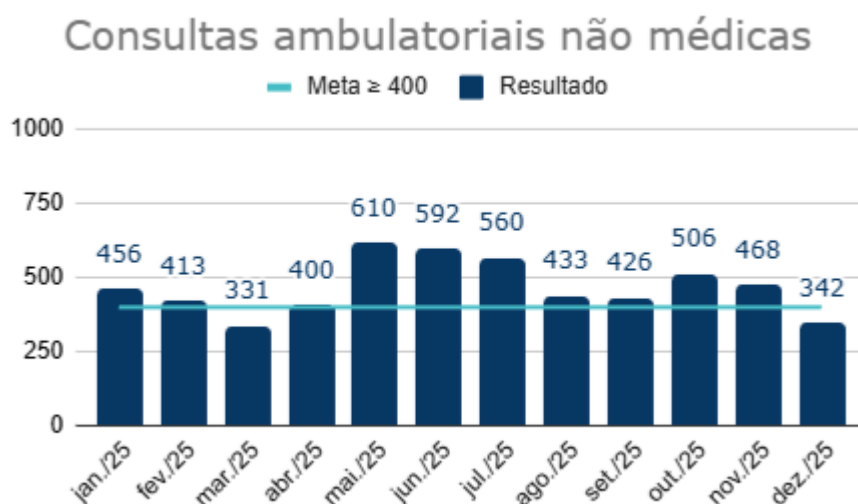


Meta	Resultado Anual
700/mês	10.120

No ano de 2025 foram realizadas 10.120 consultas médicas, uma média de 843,33 consultas/mês, perfazendo a média de 120,47% , permanecendo mensalmente acima da meta pactuada. Esse resultado é fruto do esforço da equipe assistencial em parceria com os órgãos de

articulação do Estado e Município. Em um constante esforço para atender e adequar a necessidade da população que nos procura.

7.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado Anual
400/mês	5.573

Em 2025 foram realizadas 5.573 consultas não médicas, uma média de 464,41 consultas/mês, perfazendo a média de 116,10% anual, permanecendo acima da meta pactuada, mesmo não tendo cobertura de férias dos profissionais. Vale ressaltar que, além dos quantitativos mencionados, também foram realizados atendimentos de triagem de enfermagem, totalizando 3.891 registros, bem como 1.138 atendimentos pelo Serviço Social. Esse resultado é fruto do esforço da equipe assistencial, pois esses 5.029 atendimentos não são contabilizados como indicadores, mesmo demandando grande esforço da equipe.

7.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado Anual
100/mês	783

No ano de 2025 foram realizadas 783 cirurgias. A taxa de conversão de consultas médicas especializadas em cirurgias no AME Mulher ficou em 7,75%, com o amadurecimento e propostas de melhorias alinhadas em fevereiro de 2026 para o primeiro semestre de 2026.

Em 2025 os limitadores para o alcance da meta foram:

Ao longo do ano de 2025, diversos **fatores estruturais** e relacionados ao **abastecimento de insumos** impactaram diretamente a capacidade operacional do centro cirúrgico.

Em **janeiro**, observou-se limitação de materiais, com disponibilidade de apenas quatro caixas de histeroscopia, o que restringiu a capacidade diária de realização de procedimentos.

No mês de **março**, houve a quebra da mesa cirúrgica da sala 2, resultando na utilização de apenas uma sala cirúrgica, com conseqüente redução significativa da produção.

Em **abril**, manteve-se a limitação estrutural, com apenas uma maca cirúrgica disponível, além da falta de capas plásticas para videocirurgia, insumo essencial para a realização de histeroscopias e laqueaduras. No mesmo período, a peça de aspiração da caixa de laqueadura permaneceu em manutenção por aproximadamente 20 dias, impactando diretamente a execução desses procedimentos.

Entre o final de **maio** e o mês de **junho**, houve nova interrupção no fornecimento das capas plásticas para videocirurgia, impossibilitando o agendamento de histeroscopias e laqueadura videolaparoscópica. Especificamente entre os dias 22 de maio e 10 de junho de 2025, estima-se que aproximadamente 42 cirurgias deixaram de ser realizadas, com base na média diária de produção.

No mês de **agosto**, a ausência de formol inviabilizou dois dias completos de agenda cirúrgica, resultando no cancelamento de 10 procedimentos já agendados, o que corresponde a cerca de 10% do volume esperado no período. Ainda nesse mês, houve redução da capacidade instalada para dois leitos na sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA), em decorrência da quebra de cama cirúrgica, impactando negativamente o giro de pacientes, a taxa de ocupação do centro cirúrgico e a possibilidade de realização sequencial de procedimentos de maior porte.

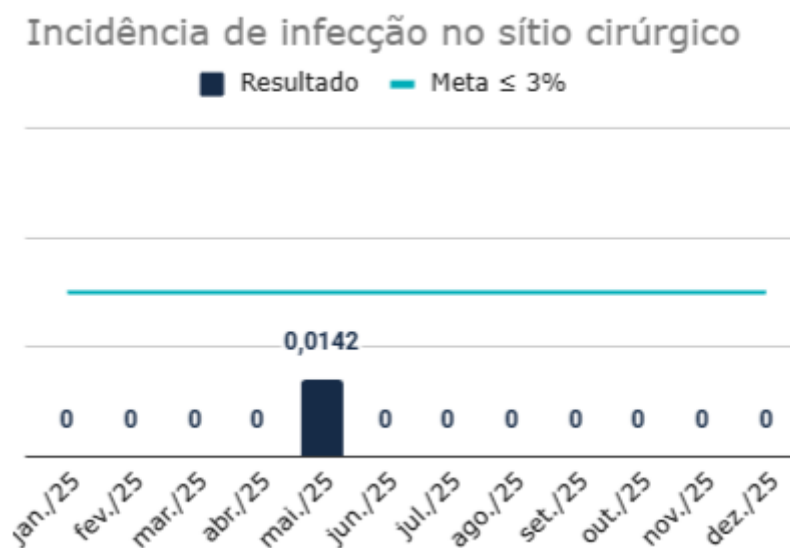
Em **novembro**, a unidade ainda operava com apenas dois leitos de RPA, além de enfrentar desabastecimento de alças de eletrocautério, comprometendo a realização de procedimentos de CAF.

No mês de **dezembro**, a indisponibilidade dessas alças persistiu, mantendo a restrição da oferta cirúrgica.

Dessa forma, conclui-se que o não atingimento da meta estabelecida decorreu principalmente de limitações estruturais, falhas e manutenções de equipamentos críticos, bem como o desabastecimento recorrente de insumos essenciais, fatores que resultaram na redução da capacidade produtiva, cancelamento de procedimentos, diminuição do giro de pacientes e aumento da demanda reprimida. Ressalta-se, por fim, que, uma vez equacionadas as questões estruturais, de abastecimento e de fluxo assistencial, a unidade dispõe de plena capacidade técnica e operacional para o cumprimento integral das metas estabelecidas.

Indicadores - Qualitativos

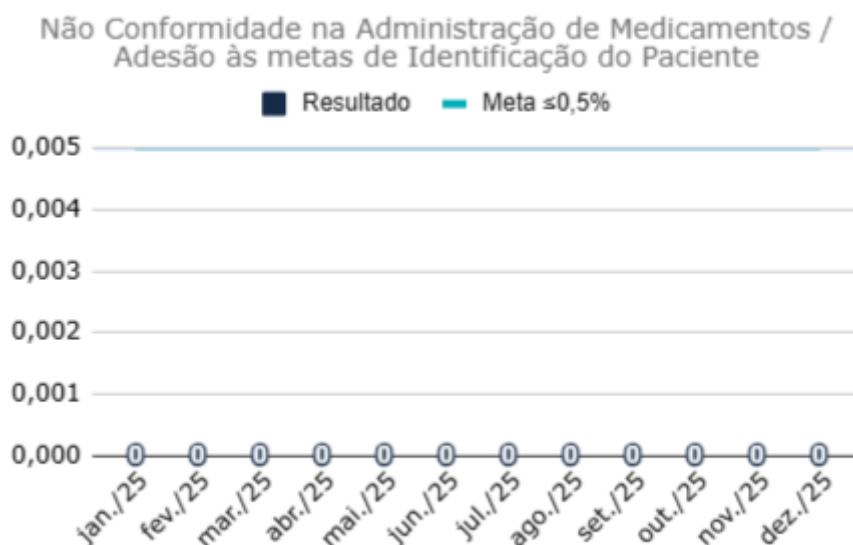
7.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado Anual
≤3%/mês	0,001183

No período de 2025 a unidade teve 01 caso de infecção de sítio cirúrgico, acompanhado pela SCIH, paciente apresentou melhora com antibiótico tópico.

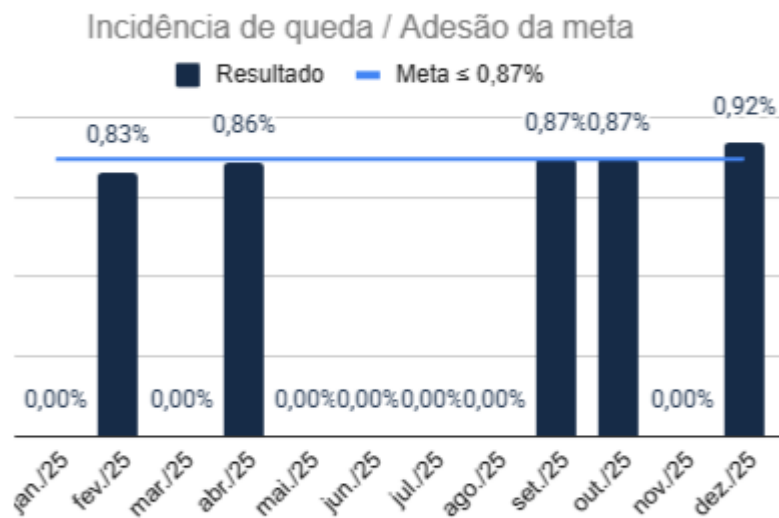
7.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Meta	Resultado Anual
≤0,50%/mês	0

Em 2025 não foram identificadas não conformidade relacionada à administração de medicamentos. Demonstrando que os procedimentos foram realizados conforme as normas, protocolos e boas práticas de segurança.

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

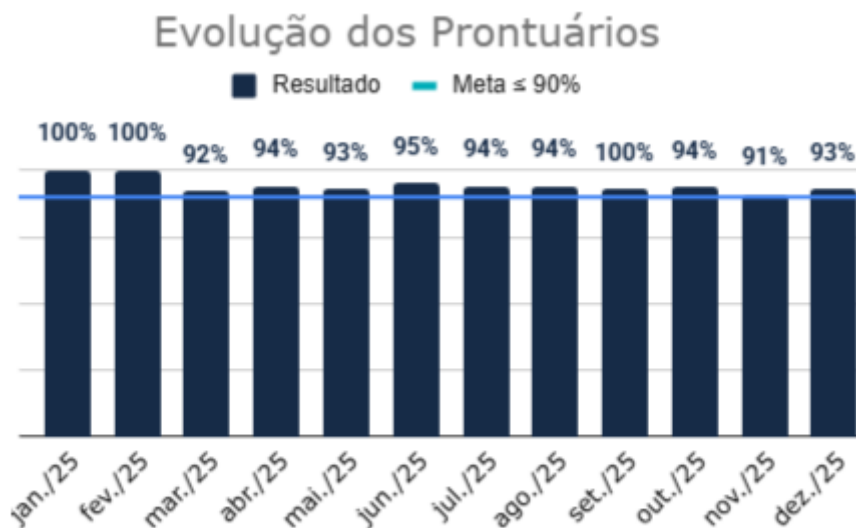


Meta	Resultado Anual
------	-----------------

≤0,87%/mês	0,36%
------------	-------

No período de 2025, ocorreram 05 eventos relacionados à queda de pacientes. Foi intensificado o treinamento de toda a equipe em prevenção de queda, trabalhado as 6 Metas Internacionais de Segurança do Paciente, especificamente a meta 6 - Reduzir o risco de danos ao paciente, decorrente de quedas.

7.2.3 Evolução dos Prontuários

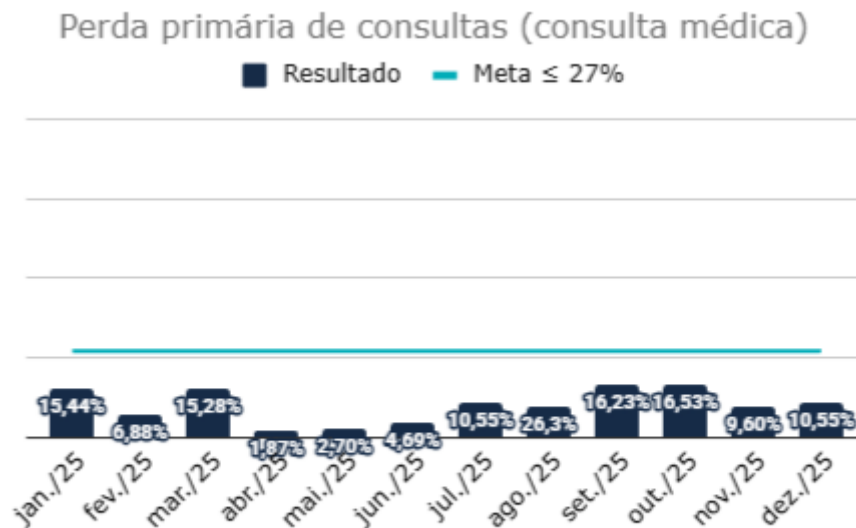


Meta	Resultado Anual
90%/mês	95%

No período de 2025 obteve-se 95% dos prontuários revistos e estavam descritos adequadamente, conforme pactuado (avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais). Demonstrando padrão de conformidade com as normas e protocolos estabelecidos, refletindo o compromisso da equipe com a documentação precisa e completa.

Em março de 2025 foi revisto a forma de avaliação do preenchimento do prontuário, com o objetivo de qualificar, ainda mais, as informações contidas. Equipe orientada quanto às novas regras para o preenchimento.

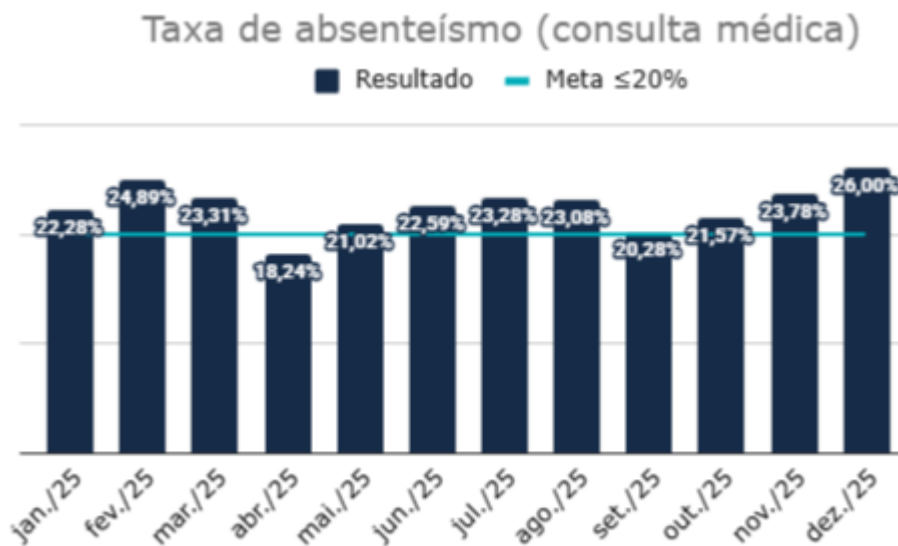
7.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



Meta	Resultado Anual
≤27%/mês	11,38%

No ano de 2025 o aproveitamento das agendas abertas mostrou -se eficiente, com uma taxa de perda primária dentro da meta pactuada.

7.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)

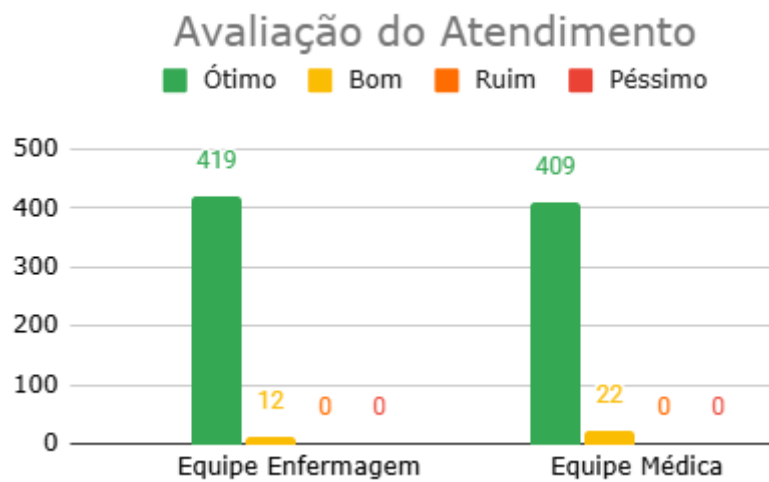


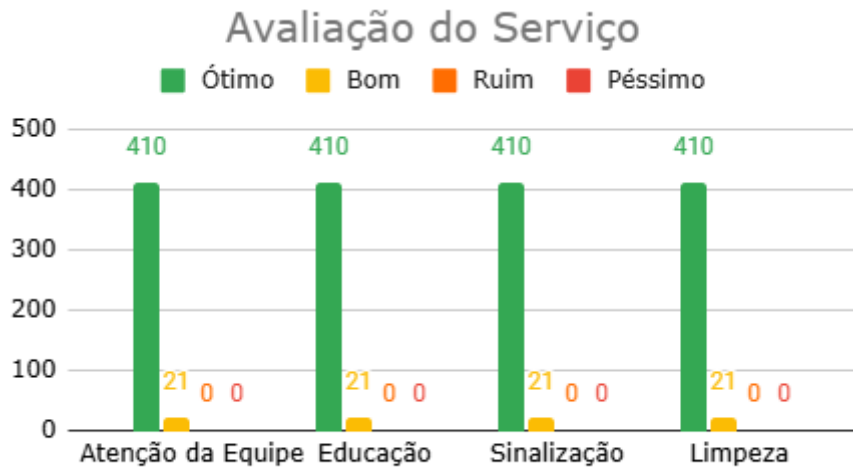
Meta	Resultado Anual
≤20%/mês	22,52%

Em 2025 apresentou um pequeno aumento da taxa de absenteísmo comparado à meta pactuada. Permanece o protocolo de contato telefônico para confirmação das consultas no dia anterior, através do envio de mensagem via whatsapp para reforçar a data de agendamento da consulta o absenteísmo.

8. SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

8.1 Indicadores - Pesquisa de Satisfação





A pesquisa de satisfação realizada ao longo de 2025 apresentou resultados satisfatórios, o que mostra a aprovação do usuário quanto a qualidade do serviço prestado.

9. CAPACITAÇÕES

Durante todo o ano de 2025 vários temas foram desenvolvidos e compartilhadas aos colaboradores do CEJAM e aos funcionários do Hospital

- **Treinamento sobre Meta 1 de Segurança do Paciente -**
Identificação correta do Paciente



- **Treinamento sobre Código Amarelo e Escala de MEWS,** realizado com a equipe de enfermagem, apresentando o acionamento do

código amarelo, a importância da avaliação e escala de MEWS e o fluxo da unidade.



- **Manuseio de Novos Equipamentos:** realizado treinamento com a equipe assistencial sobre o manuseio e utilização do desfibrilador.



- **Treinamento Código Azul:** realizado com a equipe assistencial, com a participação dos anestesistas da unidade que apresentaram casos para a equipe atuar. Com demonstração da utilização do desfibrilador, material para entubação e medicações em uma parada cardiorespiratória



* **Palestra Junho Verde** : realizado pela equipe do Instituto Ambiental do CEJAM, para todos os colaboradores do CEJAM e funcionários do Hospital.



- **Treinamento CIPA:** Uso adequado dos EPIs, reforçado a importância do uso de EPIs na prática assistencial, seu uso correto. Promovendo a cultura de segurança e responsabilidade compartilhada.



- **Treinamento Anotação de Enfermagem:** com o objetivo de reforçar a importância da anotação de enfermagem na prática assistencial, orientar quanto ao correto registro das informações, padronizar a linguagem utilizada pela equipe e garantir a clareza e a objetividade dos registros.



- **Capacitação Núcleo de Prevenção à Violência:** apresentação das diretrizes, protocolos e fluxos de atendimento do Núcleo de Prevenção à Violência, com foco na identificação precoce, acolhimento humanizado e encaminhamentos adequados.



* **Setembro Amarelo:** aproveitando o mês realizado com toda a equipe momentos motivacionais, reforçado sobre o utilização da plataforma Zenklub.



- **Semana da Contraceção:** Com palestras sobre métodos contraceptivos e inserção do DIU.



SEMANA DE CONTRACEÇÃO NO AME MULHER

22 a 25 de Setembro

Palestras Informativas sobre contraceção:

- 15/09 às 16h
- 16/09 às 10h
- 17/09 às 16h
- 18/09 às 10h

22 a 25/09:

- Inserção de 80 DIUs Kyleena

Endereço:

- Av. Celso Garcia, 2477 - AME Mulher



- **Palestra sobre Câncer de Mama:** Conscientização sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce.



- **Capacitação Meta 1 - Identificação do Paciente; Meta 2 - Comunicação Efetiva e Meta 6 - Prevenção de Queda:** realizado com toda equipe assistencial, reforçado a importância de manter as metas na assistência.



- **Dezembro Vermelho:** realizado a palestra “HIV evolução no tratamento e na prevenção”, contribuindo para atualização técnica dos colaboradores.



- **Comunicação Assertiva:** realizado para todos colaboradores do CEJAM e do hospital, realizado pela equipe de acolhimento Institucional do CEJAM.



10.GESTÃO FINANCEIRA

Os recursos financeiros que sustentam as atividades da unidade são repassados ao CEJAM pela SES/SP, conforme acordado no Convênio. Os resultados do fluxo operacional do projeto constam no quadro em anexo (**Apêndice 1**)

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO													
CONVÊNIO Nº 001097/2023 - AME AMBULATORIO DA MULHER - H MATERIDADE LEONOR MENDES DE BARROS - SÃO PAULO-SP													
PERÍODO: ANO 2025													
ORÇAMENTO/ PLANO DE TRABALHO	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Termo Aditivo 01/2024	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	6.670.868,50
Termo Aditivo 02/2025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.334.173,70
TOTAL	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	667.086,85	8.005.042,20
ENTRADAS/ RECEITAS													
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Saldo Anterior C/c	2.922.188,74	2.372.457,09	2.956.938,14	2.971.209,28	3.054.986,82	3.125.858,44	3.160.634,83	3.271.146,13	3.403.616,16	3.443.400,27	3.565.896,42	3.681.858,63	37.930.200,95
Repasso Financeiro	0,00	1.045.991,49	571.025,67	546.350,25	544.609,04	595.040,80	597.442,32	609.449,87	547.010,50	667.086,85	667.086,85	571.025,68	6.962.119,32
Resultado Aplc. Financeira	21.566,72	22.718,87	22.865,18	25.835,20	29.941,73	28.755,14	34.885,67	31.971,02	36.624,55	38.272,31	31.811,58	38.036,69	363.284,66
Outros Créditos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Outros Créditos/ Dev. Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,17	0,00	0,00	0,00	0,00	380,17
Outros Créditos/ Aporte Cooperativo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
TOTAL (A+B+C+D)	2.943.755,46	3.441.177,45	3.550.828,99	3.543.394,73	3.629.537,59	3.749.654,38	3.792.962,82	3.912.947,19	3.987.251,21	4.148.759,43	4.264.794,85	4.290.921,00	7.325.784,15
Repasso Financeiro + Rendimento (B+C)	21.566,72	1.068.710,36	593.890,85	572.185,45	574.550,77	623.795,94	632.327,99	641.420,89	583.635,05	705.359,16	698.828,43	609.052,37	7.325.403,98
Data do Repasse		03/17/2025	17/03/2025	14/04/2025	12/05/2025	16/06/2025	14/07/2025	18/08/2025	05/09/2025	13/10/2025	17/11/2025	15/12/2025	
Número Documento de Crédito		202.501.310.049.820	202.503.140.041.755	202.504.110.045.645	202.505.900.063.691	202.506.130.060.218	202.507.110.039.439	202.508.150.054.258	202.509.040.054.459	202.510.100.068.339	202.511.140.053.677	202.512.120.066.507	
Número Documento de Crédito		202.502.140.056.729											
SAÍDAS/ DESPESAS													
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Recursos humanos (CLT)	288.476,38	248.617,79	282.861,18	249.814,22	235.787,28	328.968,10	237.872,99	242.571,63	240.908,88	276.186,28	305.420,58	361.933,49	3.299.418,80
Recursos humanos (RPA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Material médico/ hosp. e Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Materiais de consumo	187,86	9.905,45	731,19	624,58	1.402,84	734,62	1.305,76	701,72	655,01	756,56	0,00	0,00	17.005,59
Serviços de terceiros Assistencial	236.114,77	185.719,71	250.593,27	192.400,34	219.626,09	214.867,25	236.230,11	201.057,19	254.411,11	239.819,51	233.610,60	222.701,54	2.687.151,49
Serviços de terceiros/ Outros serv de terc	2.155,74	2.305,03	1.545,56	1.712,66	1.961,95	1.959,28	1.731,22	1.405,83	3.563,96	2.448,82	1.342,52	2.259,99	24.392,56
Despesas financeiras e bancárias	390,00	390,00	390,00	390,00	430,00	430,00	430,00	430,00	430,00	430,00	430,00	430,00	5.000,00
Locações diversas	775,96	775,96	775,96	775,96	775,96	775,96	775,96	379,16	1.551,92	396,80	396,80	396,80	8.554,21
Manutenção de Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Manutenção Área Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Utilidades públicas	0,00	0,00	329,76	0,00	226,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,84
Investimento/ Bens permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Investimento/ Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Despesas Gerais	42.387,66	36.525,37	42.392,79	41.778,87	43.468,07	41.284,34	43.469,64	62.785,50	42.330,06	62.825,04	41.555,72	42.515,32	480.493,34
Outras despesas	800,00	0,00	0,00	911,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.825,04	180,00	180,00	64.896,32
TOTAL	571.288,37	484.239,31	579.619,71	488.407,91	503.679,15	589.019,55	521.816,69	509.331,03	543.850,94	582.863,01	582.936,22	630.529,26	6.587.581,15
Dev. Transferências/Aporte Cooperativo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dev. Transferências/Entre Contas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	571.288,37	484.239,31	579.619,71	488.407,91	503.679,15	589.019,55	521.816,69	509.331,03	543.850,94	582.863,01	582.936,22	630.529,26	6.587.581,15
SALDO ATUAL C/C	2.372.467,09	2.956.938,14	2.971.209,28	3.054.986,82	3.125.858,44	3.160.634,83	3.271.146,13	3.403.616,16	3.443.400,27	3.565.896,42	3.681.858,63	3.660.391,74	
SALDO EM C/C PROVISIONAMENTO	721.375,78	839.602,06	902.978,94	967.604,79	1.034.830,16	1.102.311,97	1.172.677,33	1.242.387,58	1.312.616,16	1.383.042,00	1.454.469,91	1.522.728,79	
PROVISÃO													
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL ANO
Provisão de Férias	224.068,97	224.307,40	215.935,46	201.237,84	206.100,77	211.871,07	213.775,60	212.009,70	229.150,10	251.447,01	250.175,17	259.726,69	2.597.226,69
Provisão 13º Salário	19.152,16	37.796,05	56.807,43	72.816,48	87.872,17	100.782,01	116.976,93	126.860,41	141.110,09	159.195,37	174.834,28	188.156,92	1.488.156,92
Rescisão	303.501,86	264.612,92	242.666,59	423.127,56	367.823,64	388.735,84	399.294,30	462.515,23	426.503,33	388.077,91	271.108,15	188.156,92	3.660.391,74
TOTAL	546.722,99	526.716,37	515.409,48	697.181,88	661.796,58	701.388,92	730.046,83	801.385,34	796.763,52	798.720,29	696.117,60	447.883,61	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
SALDO ANTERIOR	2.922.188,74
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	7.325.784,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	6.587.581,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	3.660.391,74
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORÇÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	3.660.391,74

11. PARECER FINAL

Este relatório teve como objetivo detalhar as ações assistenciais realizadas no Ambulatório Médico de Especialidades (AME MULHER) no convênio de 2025. Os indicadores apresentaram respostas em ascensão ao esperado, trabalhamos junto a equipe assistencial em busca de uma excelência na assistência prestada aos pacientes que demandam de cuidados e realização de consultas médicas, consultas não médicas e procedimentos cirúrgicos, sendo importante destacar que a equipe assistencial, administrativa estão sendo capacitados 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 os pacientes. Reafirmamos nosso compromisso junto ao Sistema Único de Saúde e SES-SP em garantir a qualidade na assistência à população que tanto necessita deste serviço.

12. MELHORIAS

Temas	Equipe	Finalidade	Status	Ação
Pesquisa de satisfação	Integrante da comissão de qualidade e humanização do hospital, Equipe do S.A. U CEJAM e Equipe AME	Implantação de Tablets na Unidade para preenchimento de pesquisa de satisfação dos usuários.	Desenvolvido	O AME Mulher recebeu um tablet na Unidade. Foi iniciado a pesquisa de satisfação a partir do dia 02/06 na recepção principal da Unidade.
Plano de ação no Absenteísmo	Equipe administrativa Unidade	Implantação de envio de mensagem via whatsapp para lembrar sobre as consultas com 2 dias de antecedência	Desenvolvido	O AME Mulher recebeu um aparelho telefônico no final de Agosto. A partir de 02/09 iniciamos o envio de whatsapp aos usuários.
Procedimento operacional padrão (POP)	Equipe de enfermagem da Unidade	Revisão dos procedimentos operacionais padrão existentes na Unidade e Criação de novos Pops.	Em desenvolvimento	O AME Mulher realizou revisão dos procedimentos operacionais padrão e atualizou as máscaras de timbrado do HMLMB, conforme solicitado pelo Hospital

Curso de aleitamento (IHAC)	Equipe Sede CEJAM e Diretoria do Hospital	Proposta de realização do curso de aleitamento para todos os colaboradores CEJAM e Hospital	Em desenvolvimento	O AME Mulher estimulou os novos colaboradores a realizar o curso de aleitamento materno no site da Escola CEJAM.
Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Desenvolvido	O AME Mulher desenvolveu um cronograma, seguindo as datas comemorativas da Saúde.
Cronograma Ações com colaboradores	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade com os colaboradores para melhorar a ambiência.	Desenvolvido	O AME Mulher realizou projetos de atividades voltadas para os profissionais da Unidade, com o intuito de melhorar a ambiência.
Telessaúde	Equipe AME MULHER	Discussão de casos via telessaúde	Em desenvolvimento	O AME Mulher realizou revisão do projeto de telessaúde, junto com a equipe gestora do CEJAM. Realização ajustes no projeto, o mesmo será aprovado pela Sede do CEJAM e em seguida enviado para a equipe gestora do Hospital.
Rotina Setores	Equipe AME MULHER	Desenvolver normas e rotinas para todos os setores do AME MULHER	Desenvolvido	O AME Mulher disponibilizou pasta de normas e rotinas para todas as recepções, setores da enfermagem e equipe multiprofissional. Foi desenvolvido rotinas (Ex.:Processos de agendamento de consulta médica, com o print das telas do passo a passo).

Atendimento Preferencial	Equipe AME MULHER	Desenvolver processo para distribuição de senhas nas recepções atendendo as leis para os pacientes prioritários.	Em desenvolvimento	O AME Mulher está em processo de análise de processos de distribuição de senhas prioritárias nas recepções do AME , conforme previsto em Lei.
Ambulatório de Planejamento Familiar de Alto Risco	Equipe AME MULHER	A finalidade do ambulatório de planejamento familiar de alto risco será atender as pacientes que, por condições clínicas, possuem indicações de dispositivos específicos para sua saúde reprodutiva.	Desenvolvido	O AME Mulher iniciou os atendimentos da equipe de ginecologia neste ambulatório. As pacientes passaram em consulta médica no período da manhã, e os casos que forem indicados para os dispositivos DIU Mirena, Kyllena ou Implanon, a inserção ocorrerá no mesmo dia.
CIPA	Equipe AME MULHER e UTI MATERNA	A equipe da CIPA terá a função de treinamentos, capacitações e acompanhamento dos processos de trabalho que envolvem a segurança do trabalhador.	Desenvolvido	O AME Mulher realizou reuniões e treinamentos mensais, para desenvolvimento das equipes da Unidade do AME MULHER e UTI MATERNA. Será auditado e supervisionado os processos de trabalho, para melhoria e segurança dos trabalhadores.

São Paulo, 02 de Março de 2026

RELATÓRIO ASSISTENCIAL - ANUAL REFERENTE AO ANO DE 2025.docx.pdf

Documento número #16661ec8-742e-437b-93e9-a91f486c4489

Hash do documento original (SHA256): 6c7531ae7ef3c7d11a3253951fccceb7bcae5838178cf9b5653c878ad791b174

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 26 mar 2026 às 16:24:04

Log

- 26 mar 2026, 16:19:58 Operador com email ana.ribeiro@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 16661ec8-742e-437b-93e9-a91f486c4489. Data limite para assinatura do documento: 25 de abril de 2026 (16:19). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 26 mar 2026, 16:20:26 Operador com email ana.ribeiro@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.
- 26 mar 2026, 16:24:04 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: 177.222.30.26. Componente de assinatura versão 1.1410.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 26 mar 2026, 16:24:05 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 16661ec8-742e-437b-93e9-a91f486c4489.



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 16661ec8-742e-437b-93e9-a91f486c4489, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.