

Relatório de Atividades Assistenciais

**Hospital Maternidade Leonor
Mendes de Barros**

AME MULHER

Convênio nº. 1097/2023

JULHO

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

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

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

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

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

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

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

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

Missão

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

Valores

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

Pilares Estratégicos

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

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

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

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

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

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

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de Julho de 2024**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

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

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Enfermeiro Obstetra RT (40h)	1	1	✓
	Médico RT (20h)	1	1	✓
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	14	15	↑
	Técnico de Enfermagem (30h)	35	29	↓
	Enfermeiro (30h)	7	7	✓
	Nutricionista (30h)	1	1	✓
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	✓
	Psicóloga (30h)	1	1	✓
	Assistente Social (30h)	1	1	✓
Total		64	59	↓

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2023 - Baseado no Plano de Trabalho

Análise Crítica: Mediante o quadro acima, verificamos que 92,18% da previsão de colaboradores foram efetivadas conforme o estabelecido no plano de trabalho, o efetivo está inferior ao previsto, porém estamos com processo seletivo em aberto para preenchimento dessas vagas. Temos 01 afastamento de licença maternidade de auxiliar técnico administrativo, vaga preenchida para substituição.

4.2 Relações nominal de Profissionais - CLT

Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Assistente Administrativo (40h)	Thales Henrique Ferreira	N/A
Enfermeiro Rt (40h)	Tamiris De Oliveira Martins	395.448
Médico Rt (20h)	Camilla Correia Parente Salmeron	144067
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Geovanna Soares Caldas Da Silva	N/A
	Yara Freire Feliciano	N/A
	Fernanda Luana Guimarães Serafim	N/A
	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
	Cátia Ferraz	N/A
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Daniel Antonioli Assis da Silva	N/A
	Camila Paulina dos Santos	N/A

	Vitória dos Santos Anjos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Silvana Sanches	N/A
	Aryane Ketelyn dos Santos Pateis	N/A
Técnico De Enfermagem (30h)	Veronica Sousa	1662244
	Amanda Teixeira De Araujo	1907158
	Daiane Bernardes De Oliveira	1381569
	Cleide Franca De Moraes Forte	1576095
	Michel Nascimento Barboza Dos Santos	1586743
	Lilian Da Silva Nascimento	1926436
	Tatiana Regina Ramos Dos Santos Silva	1164366
	Milena Oliveira De Souza Cruz	1640240
	Ariana Rodrigues da Silva	1511817
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Fabiana Santos Guimaraes	1634612
	Elaine De Souza Marques Bonano	441968
	Leyce Martins Prudencio	186299
	Tayla Rodrigues de Jesus	1500374
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Cristiane Bispo Brasileiro Soares	444432
	Sabrina Miguel Alves Dias	966621
	Priscila Ines De Souza Gomes	1599653
	Marcia Cristina Dourado Oliveira	964883
	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes	1686128
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Luiz Fernando Messias da Silva	1621456
	Paulo Henrique de Souza Melo	471403
	Dalila de Jesus Sarmento Simões	1873601
	Karyna Alessi Caetano	1020627
Fabiano Bueno Batista Pinto	2041696	
Fabiane Fortunato	1673074	
Danilo Nascimento Santos	1982789	
Rilary Fontes Lima	2024317	

	Rosiane Xavier da Rosa	1448252
	Maria Francisca	
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
Nutricionista	Bruna Nuria Martins	676681P
Fisioterapeuta	Vanessa Alves De Araujo Braga	307673F
	Ilda Carolini De Almeida Barreto	347608F
Psicóloga	Ana Clara Lucas Coura	61165810
Assistente Social	Tamiris Machado De Lima	59328
Enfermeiro (30 h)	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033
	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Pamela Da Silva Correa	543568
	CAMILE STEFANIE P B SANCHES	770948
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Karen Takano Albino	85440

4.3 Indicadores de gestão de pessoas

4.3.1 Absenteísmo



Análise crítica: Tivemos neste período **um total de 134 ausências:**

- K.T.A. - Enfermeira - Apresentou 09 (nove) ausências justificadas por atestado médico.
- P.S.C. - Enfermeira - Apresentou 05 (cinco) ausências justificadas por atestado médico.
- S.S.A.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.
- E.S.M.B. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) ausências justificadas por atestado médico.
- L.P.- Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (duas) ausências justificadas por atestado médico.
- V.S.- Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) ausências justificadas por atestado médico.
- S.M.A.D. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.

- P.I.S.G. - Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) ausências justificadas por atestado médico.
- A.T.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.
- T.S.C.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) ausências justificadas por atestado médico.
- M.O.S.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 12 (doze) ausências justificadas por atestado médico.
- C.B.B.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 21 (vinte e um) ausências justificadas por atestado médico.
- C.F.M.F. - Técnico de enfermagem - Apresentou 21 (vinte e um) ausências justificadas por atestado médico.
- P.O.M.R. - Técnico de enfermagem - Apresentou 07 (sete) ausências justificadas por atestado médico.
- K.A.C - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) ausências justificadas por atestado médico.
- C. -Técnico de enfermagem - Apresentou 21 (vinte e um) ausências justificadas por atestado médico.
- K.V.A.M - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.
- R.D.G. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02 (duas) ausências justificada por atestado médico.
- A.K.S.P. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.
- G.S.C.S - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03 (três) ausências justificadas por atestado médico.
- C.F.S.F. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01 (um) ausência justificada por atestado médico.

- M.N.B.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência não justificada
- S.M.A.B. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (duas) ausências não justificadas
- A.T.A - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (duas) ausências não justificadas
- P.O.M.R. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (duas) ausências não justificadas
- M.C.D.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) ausências não justificada

- M.O.S.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) ausências não justificadas
- P.H.S.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência não justificada
- L.F.M.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) ausência não justificada
- K.A.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 08 (oito) ausências não justificadas

4.3.2 Turnover



Análise crítica: Tivemos a contratação de:

04 (quatro) Técnico de enfermagem

- Danilo Nascimento Santos - Admitida em 04/07
- Maria Francisca Carvalho de Sá Silva - Admitida em 01/07
- Rilarity Fontes Lima - Admitida em 10/07
- Rosiane Xavier da Rosa - Admitida em 10/07

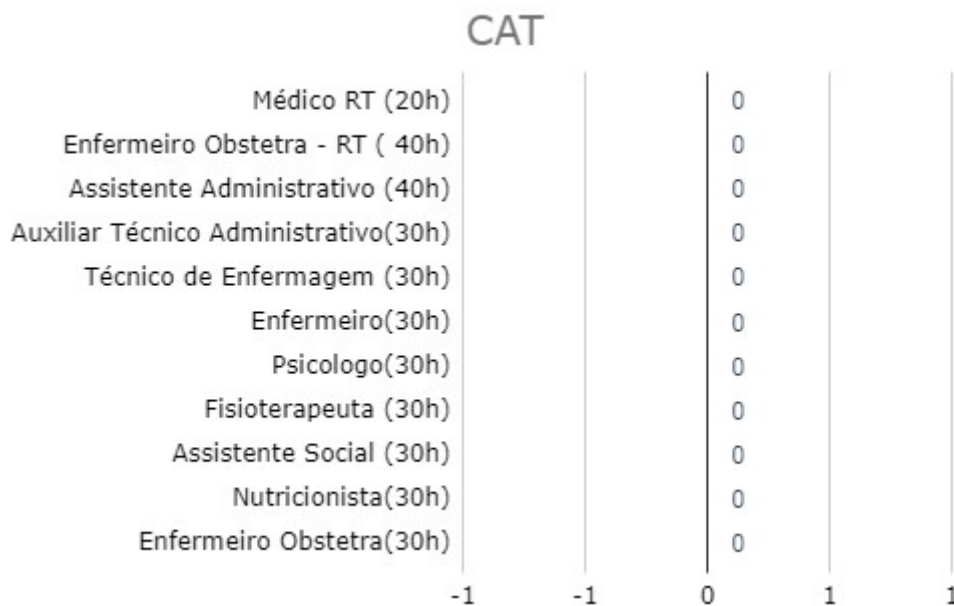
01(um) Enfermeiro

- Camile Stefanie Pires Borsoni- Admitida em 01/07

03 Pedidos de desligamento:

- Luiz Fernando Messias da Silva - Desligamento em 02/07
- Marcia Cristina Dourado Oliveira - Desligamento em 15/07
- Sabrina Miguel Alves Dias- Desligamento em 22/07

4.3.3 CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho



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

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	545

Análise crítica:

Obtivemos um quantitativo de consultas médicas de 545 consultas, perfazendo um total de 77,8% da meta pactuada. Entendemos esse número como resultado do esforço e empenho de toda equipe, além de uma discreta

diminuição das taxas de absenteísmo, mas um aumento da perda primária. Seguiremos consistentes no empenho para mantermos essas taxas dentro dos números pactuados.

Plano de Ação:

- 1- Contratação da equipe medicina fetal;
- 2- Alinhamentos com a rede para diminuição da perda primaria.

5.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	571

Análise crítica:

O número de consultas não médicas realizadas no período citado é de 571 consultas. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Seguimos empenhados na manutenção dos números alcançados, além de fornecer assistência de excelência e satisfação da paciente. Houve ainda um quantitativo de 104 consultas da assistente social e 345 de atendimentos de verificação de sinais vitais (pré-consulta médica).

5.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	65

Análise crítica:

Observamos um discreto aumento no número de procedimentos cirúrgicos realizados, quando comparado aos números apresentados no mês anterior. Alcançando 65% da meta pactuada, num valor absoluto de 65 procedimentos. Seguimos enfrentando algumas dificuldades, que serão citadas, mas a manutenção do quantitativo, expressa plena capacidade de execução total da meta.

Podemos destacar como principais os pontos a seguir:

- Fluxo de pacientes.
- Cancelamentos por absenteísmo e falta de condições de saúde no dia do procedimento.
- Responsabilidade dividida com a estrutura previamente existente.
- Limitações de material (falta de fio cirúrgico e equipo de histeroscopia)
- Férias e licenças de profissionais médicos que realizam procedimentos no centro cirúrgico.

Plano de ação

Alinhamentos com a SMS-SP e rede para a inserção de DIU de cobre e hormonal no Centro cirúrgico.

Indicadores - Qualitativos

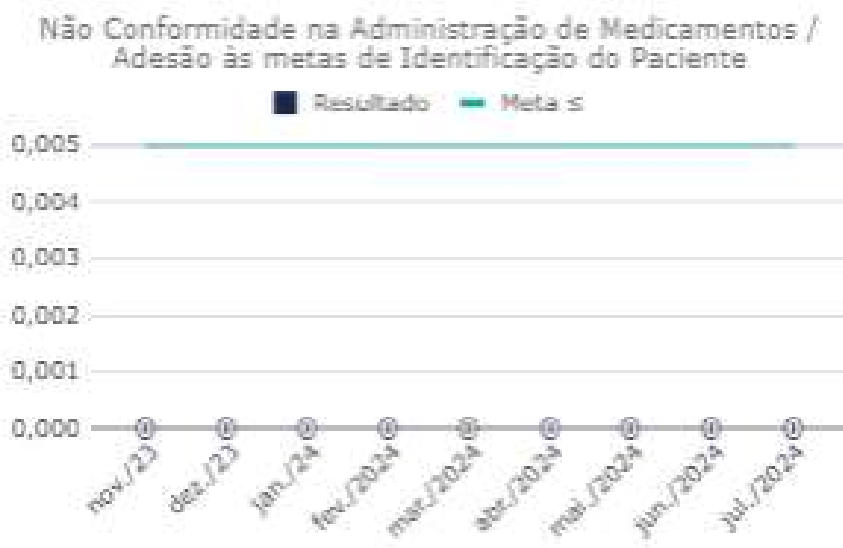
5.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado
≤3%	0

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

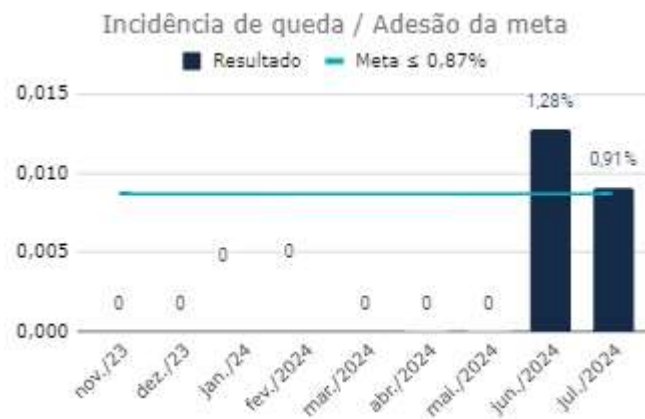
5.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Meta	Resultado
≤0,50%	0

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

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



Meta	Resultado
≤0,87%	0,91%

Análise crítica: Y.L.L.R. - Paciente compareceu ao ambulatório sem acompanhante para passar em consulta com a infectologista, porém ao final da consulta encaminhando-se para o balcão da recepção, a mesma apresentou síncope, caindo de própria altura lateralizada, atingindo a barriga ao chão. a mesma foi encaminhada ao pronto atendimento Hospital Maternidade Leonor Mendes em maca, consciente e responsiva, acompanhada pela enfermeira , médica e duas tec. enfermagem. Realizado abertura de ficha e passado o caso para enfermeira de plantão. Paciente segue aos cuidados da equipe médica e enfermagem do hospital. Realizado contato com marido para comparecer a unidade.

5.2.3 Evolução dos Prontuários



Meta	Resultado
90%	100%

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

5.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas

Perda primária de consultas (consulta médica)



Meta	Resultado
≤27%	29,28%

Análise crítica:

Observamos uma manutenção na perda primária de consultas médicas. Continuamos mantendo os esforços para que essa e outras metas sejam atingidas nos meses seguintes.

5.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



Meta	Resultado
≤20%	21,12%

Análise crítica: Houve um discreto aumento na taxa de absenteísmo da unidade, que varia de 20% a 35%. Estamos reformulando o processo de confirmação das consultas, como plano de ação entraremos em contato com os usuários que não compareceram nas consultas para realizar o agendamento.

5.2.6 Transferências

- **Y.L.L.R.** - Paciente compareceu ao ambulatório sem acompanhante para passar em consulta com a infectologista, porém ao final da consulta encaminhando-se para o balcão da recepção, a mesma apresentou síncope, caindo de própria altura lateralizada, atingindo a barriga ao chão. A mesma foi encaminhada ao pronto atendimento Hospital Maternidade Leonor em maca, consciente e responsiva pela enfermeira, médica infectologista e duas tec. enfermagem. Realizado abertura de ficha e passado o caso para enfermeira de plantão. Paciente segue aos cuidados da equipe médica e enfermagem do hospital. Realizado contato com marido para comparecer a unidade.
- **P.M.C.P.** - Paciente compareceu ao ambulatório sem acompanhante para passar em consulta com o endocrinologista, porém ao passar na triagem para aferição de sinais vitais, apresentou pico pressórico (190 x 110 mmhg) assintomática, após passar em consulta com o médico o mesmo solicita que seja encaminhada ao pronto atendimento. Realizado transferência para o pronto atendimento do Hospital Maternidade Leonor em cadeira de rodas pela equipe de enfermagem.
- **M.M.O.** - Paciente em atendimento com cardiologista, durante consulta Refere dor torácica em aperto de início há 30 minutos, com irradiação para MSE. Nega desconforto respiratório, náuseas ou vômitos, dor abdominal ou outras queixas. Nega episódios semelhantes prévios. Refere desconforto torácico discreto há uma semana. Encaminhada para o pronto atendimento pela cardiologista.
- **M.C.R.** - Paciente transferida para o pronto atendimento após realizar caf devido Nic 2 e apresentar sangramento aumentado no procedimento

colocado tampão vaginal, já retirado sem sangramento. No momento, refere leva ardor vaginal e sangramento em pequena quantidade. Nega demais queixas de qualquer natureza. Realizado internação para observação, teve alta no dia seguinte sem intercorrência.

- **A.A.B.R. - Paciente** encaminhada em cadeira de rodas para o pronto atendimento devido a pico hipertensivo (PA: 185 X 104 MMHG), após procedimento de core biopsy, nega cefaleia, dor precordial e outros sintomas.

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.

No período avaliado, tivemos o total de **46 pesquisas preenchidas**.



NPS

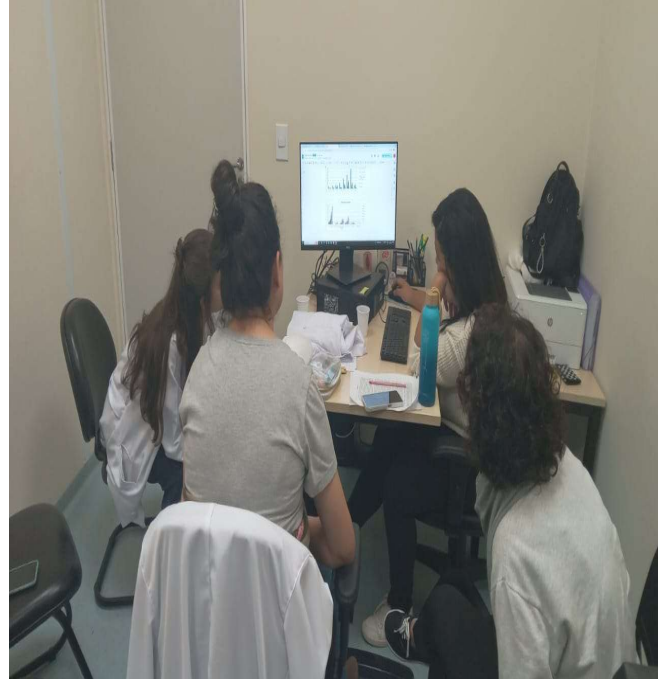


Recomendaria
100,0%

7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- REUNIÃO MENSAL - NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA





- TREINAMENTO COM A EQUIPE DE ENFERMAGEM SOBRE MANUSEIO DE EQUIPAMENTOS COM A APRESENTAÇÃO DA EQUIPE DE ENGENHARIA CLÍNICA SOBRE DESFIBRILADOR, ELETROCARDÍOGRAFO, MONITOR MULTIPARAMÉTRICO E CAPNÓGRAFO





- TREINAMENTO COM A EQUIPE DE ENFERMAGEM SOBRE PUNÇÃO VENOSA E COLETAS LABORATORIAIS



8. MELHORIAS

Temas	Equipe	Finalidade	Status	Ação
Pesquisa de satisfação	Integrante da comissão de qualidade e humanização do hospital, Equipe do S.A. U CEJAM e Equipe AME	Implantação de Tablets na Unidade para preenchimento de pesquisa de satisfação dos usuários.	Em desenvolvimento	Aguardando a chegada do aparelho Tablet na Unidade
Plano de ação no Absenteísmo	Equipe administrativa Unidade	Implantação de envio de mensagem via sms para lembrar sobre as consultas com 2 dias de antecedência	Em desenvolvimento	Aguardando aparelho telefônico institucional do CEJAM
Procedimento operacional padrão (POP)	Equipe de enfermagem da Unidade	Revisão dos procedimentos operacionais padrão existentes na Unidade e Criação de novos Pops.	Em desenvolvimento	Desenvolvido vários Pops, enviados para o Hospital e aguardando aprovação
Grupo Gestante	Equipe de enfermagem do AME MULHER, do Hospital e voluntárias.	Orientações para gestantes sobre o parto, pós-parto e apresentação da maternidade.	Desenvolvido	Realizada reunião com equipe do CRT Aids. Alinhado sobre tópico de opções para mulheres que não podem amamentar.
Grupo Nutrição	Nutricionista	Orientações sobre alimentação saudável	Desenvolvido	
Curso de aleitamento (IHAC)	Equipe Sede CEJAM e Diretoria do Hospital	Proposta de realização do curso de aleitamento para todos os colaboradores CEJAM e Hospital	Em desenvolvimento	Alguns membros da equipe participaram do Curso do IAC, cedido pelo Hospital. Será realizado reunião com a equipe do Banco de Leite do Hospital

Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Desenvolvido	Equipe multiprofissional desenvolveu o cronograma, seguindo as datas comemorativas da Saúde.
Encaminhamentos	Equipe médica AME MULHER e Hospital	Realização de fluxo de encaminhamento de pacientes que são atendidos no Pronto Atendimento do Hospital para o AME MULHER. Alinhado com as enfermeiras sobre fluxo de transferência para o pronto atendimento deve ser realizado após avaliação e conduta de médicos do AME MULHER.	Em desenvolvimento	Fluxo em elaboração
Telessaúde	Equipe AME MULHER	Discussão de casos via telessaúde	Em desenvolvimento	Realizada reunião com articuladora do Estado e representante do Siresp e articuladores da região sudeste para discutir os casos viáveis para a utilização da telessaúde. Projeto já desenvolvido e apresentado para a gestora do contrato e diretora do Hospital. Será enviado email para as Unidades de referência para disponibilizar o atendimento

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

São Paulo, 05 de Agosto de 2024.

Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Julho 2024.pdf

Documento número #e81e6b9c-35fa-4b41-a1e9-842a3b1793e3

Hash do documento original (SHA256): e242ab1124125db50532dd7ee0250d4e0546e38813e2a4806fdaebdd450ef808

Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 13 ago 2024 às 15:46:41

Log

- 13 ago 2024, 15:28:52 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número e81e6b9c-35fa-4b41-a1e9-842a3b1793e3. Data limite para assinatura do documento: 12 de setembro de 2024 (15:27). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 13 ago 2024, 15:28:53 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, 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.
- 13 ago 2024, 15:28:53 Operador com email joyce.souza@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.
- 13 ago 2024, 15:46:41 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: 200.229.239.10. Componente de assinatura versão 1.949.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 13 ago 2024, 15:46:42 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e81e6b9c-35fa-4b41-a1e9-842a3b1793e3.



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 e81e6b9c-35fa-4b41-a1e9-842a3b1793e3, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.