

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

**Hospital Maternidade Leonor  
Mendes de Barros**

**AME MULHER**

**Convênio nº. 1097/2023**

**JUNHO**

**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

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>5</b>
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
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>6</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
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
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
Indicadores - Quantitativos	12
5.1. Consultas ambulatoriais médicas	12
5.1.1 Consultas ambulatoriais não médicas	13
5.1.2 Cirurgias realizadas	14 <b>Erro! Indicador não definido.</b>
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
<b>6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO</b>	<b>27</b>
6.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	27
6.1.1 Avaliação do Atendimento	27 <b>Erro! Indicador não definido.</b>
<b>7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO</b>	<b>29</b>
<b>8. MELHORIAS</b>	

## 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 30 de Junho de 2024**.

### 4. FORÇA DE TRABALHO

#### 4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

A equipe de trabalho efetiva é composta por 58 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	6	5	↓
	Enfermeiro Obstetra	1	1	✓
	Nutricionista	1	1	✓
	Fisioterapeuta	2	2	✓
	Psicóloga	1	1	✓
	Assistente Social	1	1	✓
<b>Total</b>		<b>64</b>	<b>58</b>	<b>↓</b>

Fonte: São Paulo - HMLMB - 2023

**Análise Crítica:** Mediante o quadro acima, verificamos que 90,62% 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 auxiliar técnico administrativo afastado, de licença gestante, com cobertura.

#### 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
	Patrícia 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	
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 Obstetra	Isabela Siqueira Rosa	612989
Enfermeiro (30 h)	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033



	Ingrid De Oliveira Evangelista Rost	620512
	Pamela Da Silva Correa	543568
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Karen Takano Albino	85440

## 4.3 Indicadores de gestão de pessoas

### 4.3.1 Absenteísmo



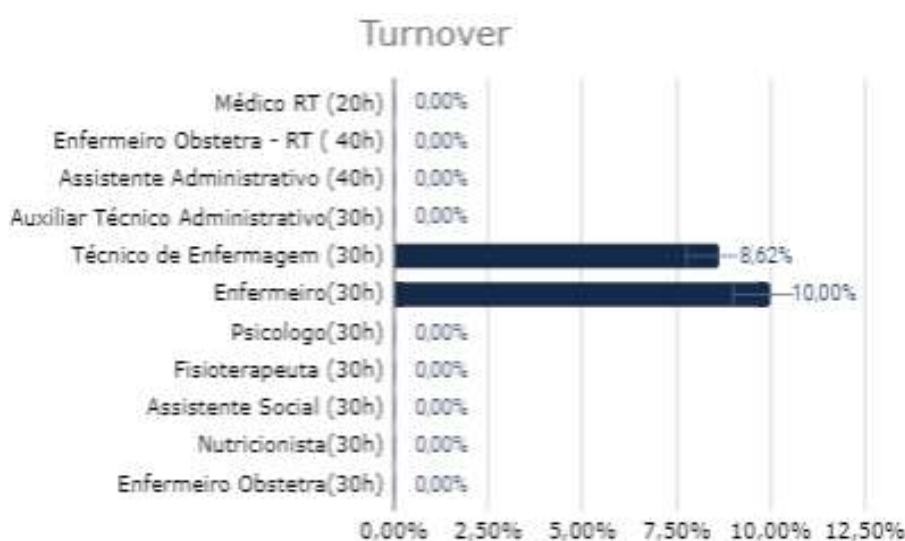
**Análise crítica:** Tivemos neste período **um total de 152 ausências:**

- P.SC.- Enfermeira -Teve 06 (seis) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- G.A.D. - Enfermeira -Teve 01 (um) dia de afastamento comprovados por atestado médico;
- E.S.M.B.- Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- L.S.N. -Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- F.S.G. -Técnico de enfermagem - Teve 03 (três) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- V.S. - Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico;

- T.R.R.S.S. - Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- C.F.M.F. - Técnico de enfermagem - Teve 18 (dezoito) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- S.M.A.D -Técnico de enfermagem - Teve 08 (oito) dias de afastamento comprovados por atestado médico e 03 (três) dias de faltas injustificadas;
- A.T.A. - Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico de filho;
- M.C.D.O. -Técnico de enfermagem -Teve 06 (seis) dias de faltas injustificadas e 09 (nove) dias de afastamento por atestado médico;
- T.R.J - Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico de filho;
- M.F.A.T. -Técnico de enfermagem- Teve 05 (cinco) dias de faltas injustificadas;
- K.A.C. - Técnico de enfermagem - Teve 07 (sete) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- M.V.S. - Enfermeira - Teve 05 (cinco) dias de faltas injustificadas;
- D.B.O. - Técnico de enfermagem - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- M.O.S.C. - Técnico de enfermagem - Teve 08 (oito) dias de afastamento comprovados por atestado médico e 10 (dez) dias de faltas injustificadas;
- S.A.V.L.F.F. - Técnico de enfermagem - Teve 08 (oito) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- C.B.B.S. - Técnico de enfermagem - Teve 14 (quatorze) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- P.O.M.R. - Técnico de enfermagem - Teve 01 (um) dia de afastamento comprovado por atestado médico e 01 (um) dia de falta injustificada;
- P.H.S.M. - Técnico de enfermagem - Teve 03 (três) dias de afastamento comprovados por atestado médico;
- V.C.A. - Técnico de enfermagem - Teve 04 (quatro) dias de afastamento comprovados por atestado médico e 07 (sete) faltas injustificadas;
- D.A.A.S -Auxiliar técnico administrativo - Teve 02 (dois) dia de afastamento comprovado por atestado médico;
- G.S.C.S. - Auxiliar técnico administrativo - Teve 03 (três) dias de afastamento comprovado por atestado médico;

- C.F.S.F. - Auxiliar técnico administrativo - Teve 06 (seis) dias de afastamento comprovado por atestado médico;
- A.C.L.C. - Psicóloga - Teve 02 (dois) dias de afastamento comprovado por atestado médico;
- T.O.M. - Enfermeira Obstetra RT- Teve 07 (sete) dias de afastamento comprovado por atestado médico;

#### 4.3.2 Turnover



**Análise crítica:** Tivemos a contratação de:

#### 01 (um) Técnico de enfermagem

- F. B.B.P. - Admitida em 03/06.

#### 04 Pedidos de desligamento:

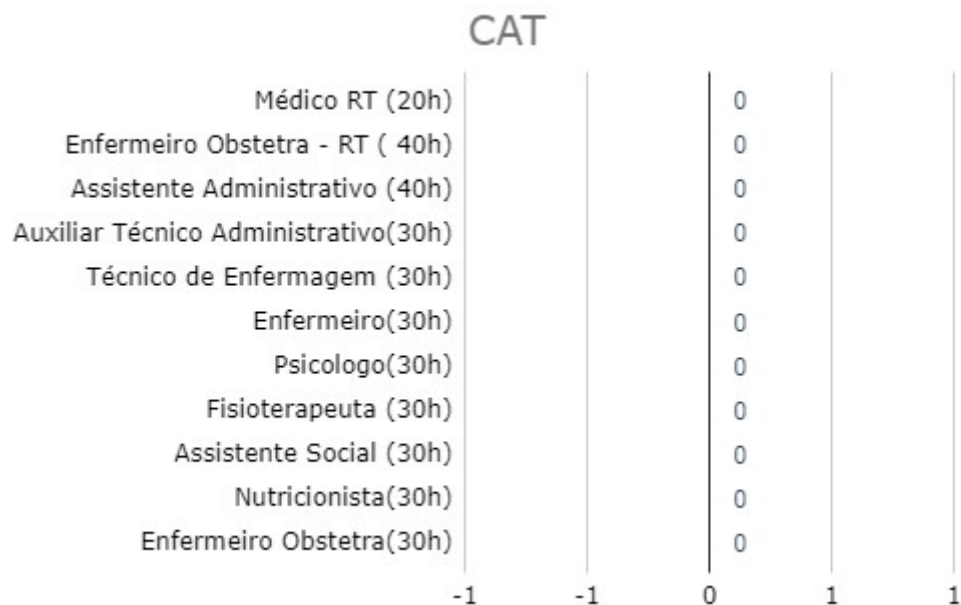
- T.G.R.G. – Técnico de enfermagem dia 03/06/2024.
- M.V.S. – Enfermeiro dia 17/06/2024.
- M.F.A.T. - Técnico de enfermagem dia 24/06/2024.

- A.L.A. - Técnico de enfermagem dia 26/06/2024.

### 01 Encerramento de contrato no período de experiência:

-V.C. A - Técnico de enfermagem dia 27/06/2024.

### 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	530

#### Análise crítica:

Obtivemos um quantitativo de consultas médicas de 530 consultas, perfazendo um total de 75,8% da meta pactuada. Entendemos esse número como resultado do esforço e empenho de toda equipe, além de um discreto aumento

das taxas de absenteísmo e perda primária. No final do mês de abril fomos notificados sobre a decisão de rescisão do contrato da equipe da Medicina Fetal, desde então estamos em negociações para a realização de novo contrato. A subespecialidade tem atualmente alta demanda de mercado, o que vem dificultando a realização efetiva do contrato. Seguiremos consistentes no empenho para mantermos essas taxas dentro dos números pactuados e o serviço integralmente realizado.

### 5.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	427

#### Análise crítica:

O número de consultas não médicas realizadas no período citado é de 427 consultas. O número descrito envolve consultas da equipe de enfermagem, fisioterapia, nutrição e psicologia. Seguiremos empenhados na manutenção dos



números alcançados, além de fornecer assistência de excelência e satisfação da paciente.

Houve ainda um quantitativo de 66 consultas da assistente social e 281 de atendimentos de verificação de sinais vitais (pré consulta médica).

### 5.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	63

#### Análise crítica:

Observamos um discreto aumento no número de procedimentos cirúrgicos realizados, quando comparado aos números apresentados no mês anterior. Alcançando 63% da meta pactuada, num valor absoluto de 63 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.

- Responsabilidade dividida com a estrutura previamente existente.
- Limitações de material.
- Férias e licenças de profissionais médicos que realizam procedimentos 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.



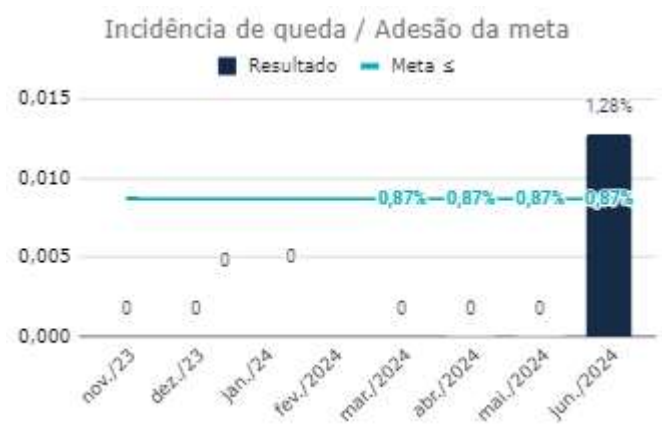
### 5.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



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%	1,28%

**Análise crítica: A.C.S.B** - Paciente estava apresentando emese no banheiro Enf. Pamela foi verificar como paciente estava e quando estava conduzindo a mesma para a triagem, paciente apresentou uma síncope, acionamos de imediato equipe médica para avaliação, Drº Ivya realizado manobras para melhora do retorno venoso, elevando os MMII. Após alguns minutos a mesma apresentou-se responsiva, consciente e orientada, conversando com a equipe assistencial que sempre tem passado mal devido ao sangramento dos miomas. Marido relata que não é a primeira vez, acomodada em cadeira de rodas e encaminhada ao consultório 9 pela enfermeira Vanessa. Após atendimento médico foi conduzida em cadeira de rodas para o pronto atendimento.

Paciente passa em atendimento no P.A. queixando de dor em baixo ventre, realizado prescrição médica e realizado algumas tentativas de chamado da

paciente, sem resposta (evadiu-se?). Realizada abertura de evento adverso e será realizado treinamento com a equipe sobre a meta de segurança do paciente relacionado aos riscos de quedas.

### 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%	26,29%

#### 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%	22,60%

**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

---

- **06/06 - S.R.G.S** - Paciente comparece na triagem. Aferido SSVV: PA 170 x 100mmHg, queixando de mal-estar, dores na nuca e cansaço, encaminhada ao cardiologista que prescreve captopril 25 mg 2 unidades. A mesma passou em consulta com a ginecologista e logo após aguardou na sala de medicação para acompanhamento da pressão arterial. Após 40 min da medicação, realizado nova conferência de SSVV, PA: 200 x 70 mmHg, passado o caso novamente para a equipe médica, que solicita via receituário o encaminhamento da paciente ao pronto atendimento, encaminhada em cadeira de rodas e passado o caso a enfermeira da classificação de risco.
  
- **14/06 - A.C.S.B** –
  - Paciente estava apresentando emese no banheiro Enf Pamela foi verificar como paciente estava e quando estava conduzindo a mesma para a triagem, paciente apresentou uma síncope, acionamos de imediato equipe médica para avaliação, Drº Ivyva realiza sinais vitais acompanhada de uma residente, para melhora de retorno venoso , foi elevado os MMII. Após alguns minutos a mesma apresentou-se responsiva, consciente e orientada, conversando com a equipe assistencial que sempre tem passado mal devido ao sangramento dos miomas. Marido relata que não é a primeira vez, a mesma é acomodada em cadeira de rodas e encaminhada ao consultório 9 pela enfermeira Vanessa. Após atendimento médico foi conduzida em cadeira de rodas para o pronto atendimento.
  
- **14/06 - E.S.C.** - Paciente comparece a triagem acompanhada pela fisioterapeuta Vanessa. Aferido sinais vitais PA 180/ 127, FC 74, FR 18 sat

94%, TEMP 36,4°C. Refere ter HAS e fazer uso de losartana, hidroclorotiazida, nifedipina. Nega alergia. Em repouso por 15 minutos sem melhora nos parâmetros pressóricos. Dr. Mauro acionado. O mesmo decidiu encaminhá-la ao PA. Segue em cadeira de rodas hemodinamicamente estável acompanhada pela enfermagem (Técnico de enfermagem Luis, Fabiano e Enfermeira Vanessa. Passo plantão para enfermeira do P.A.

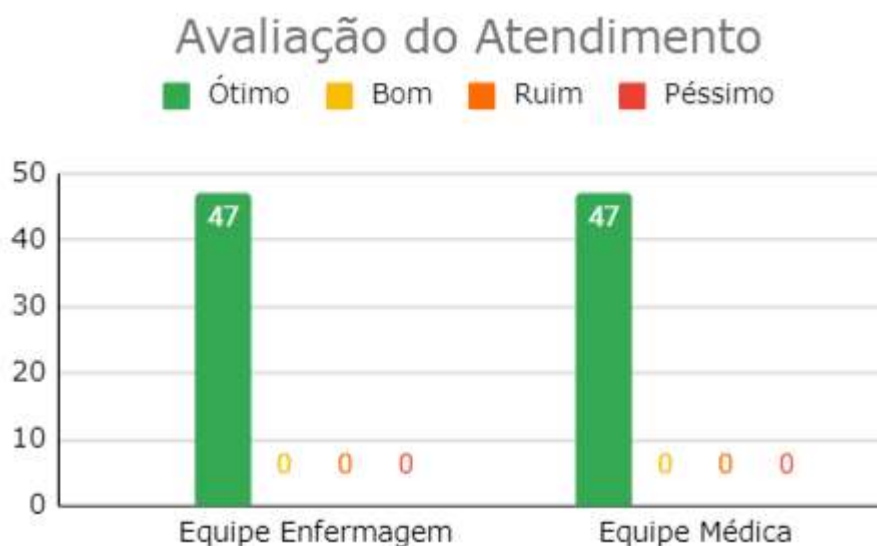
- **20/06 - T.M.S** -Paciente deu entrada na triagem para consulta com endocrinologista. Aferido SSVV: PA: 127/83 mmhg, FC: 97 temperatura: 36.4 FR: 18 sato2:93% peso: 51kg altura: 1,57 cm IMC: 20.69 dx: 566 mg/dl. A mesma apresenta-se letárgica. Informa ter diabetes tipo 1 e fazer uso de insulina 40UI NPH pela manhã. Comunicado Dr. Mauro, que solicita encaminhada ao P.A. Paciente encaminhada em cadeira de rodas, acompanhada do marido, aberto ficha de atendimento, passado caso para enfermeira de plantão no setor, segue aos cuidados da equipe.
- **26/06 - V.A.S** - Paciente comparece na triagem. Aferido SSVV: Glicemia Capilar 559 mg/dl, comunicado Dr. Mauro, solicitado encaminhar paciente para pronto atendimento. Paciente assintomática e sem queixas encaminhada em cadeira de rodas para o PA. Realizado passagem de plantão para a enfermeira da classificação de risco.
- **27/06 - D.S** - Paciente comparece para consulta com a equipe de ginecologia, durante consulta apresenta presença de náusea, dificuldade para respirar e desconforto abdominal. Solicitado pela Dr<sup>a</sup> Ana, encaminhar paciente para o PA. Encaminhada em cadeira de rodas com acompanhante para o PA. Realizado passagem de plantão para a enfermeira da classificação de risco.



## 6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

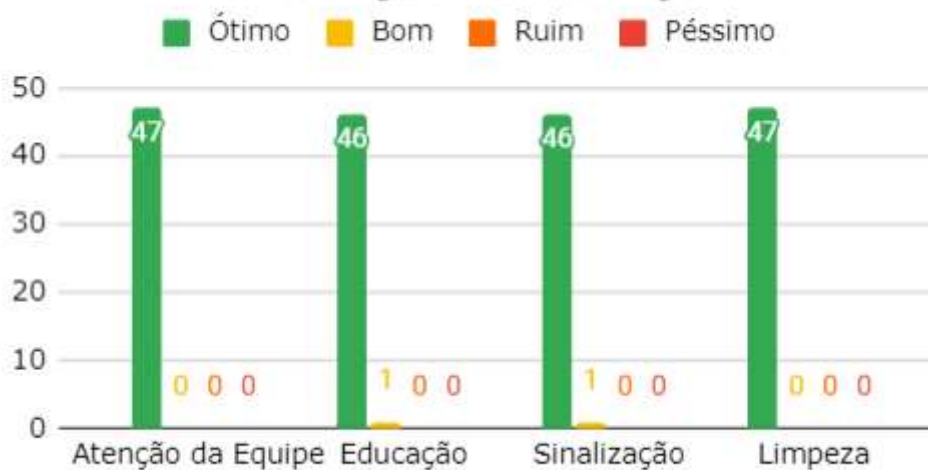
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares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

No período avaliado, tivemos o total de **47 pesquisas preenchidas**.





## Avaliação do Serviço



## NPS



Recomendaria  
100,0%

## 7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- AÇÃO JUNHO - NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA - recebemos a visita da Dr<sup>a</sup> Sirlene, apresentação de palestra com o tema: LGBTQIA+



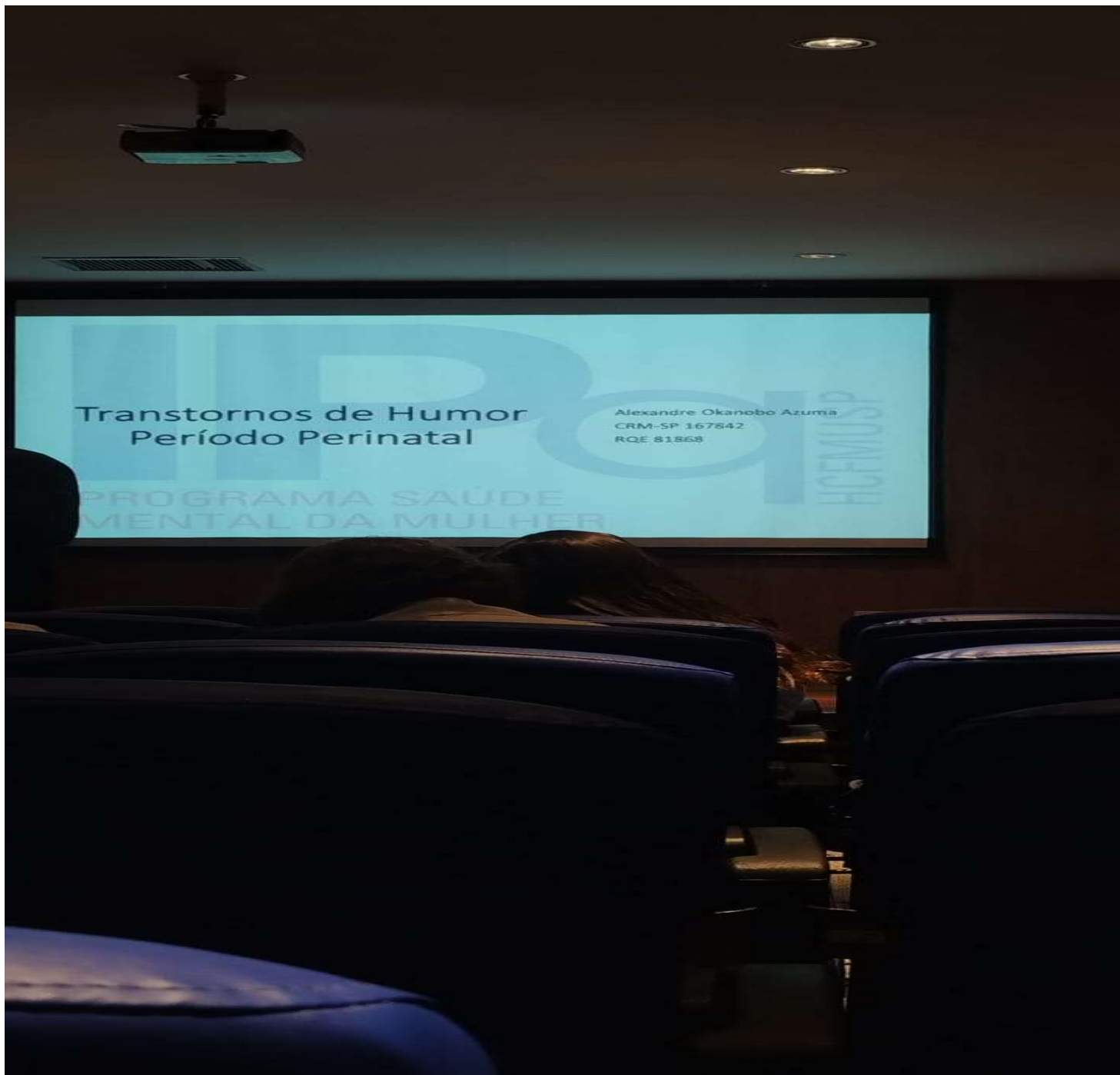








- PARTICIPAÇÃO DA PALESTRA - Transtornos de Humor - período perinatal - No auditório do Hospital.



- REALIZAÇÃO DAS CAMPANHAS DA CIPA NA UNIDADE - Com divulgação das inscrições e colaboradores candidatos.





- Realização de treinamento com a equipe de enfermagem sobre perfurocortante - treinamento realizado pelo técnico de segurança do trabalho do CEJAM



- TREINAMENTO SOBRE META 02 - SEGURANÇA DO PACIENTE - Realizamos dinâmica sobre Comunicação Efetiva - Colaboradora realizava a descrição de um desenho para o outro e o colega teria que descobrir qual era o desenho. A atividade tem o objetivo de percebermos a importância da comunicação efetiva no trabalho em equipe.









## 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	Em processo de revisão dos procedimentos existentes e criação de novos Pops .
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	
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 IHAC, cedido pelo Hospital. Foi realizado sensibilização com a equipe do Parto Seguro-CEJAM nos dias 10 e 17 de Maio.



				(entre colaboradores CEJAM e Hospital)
Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Em desenvolvimento	Equipe está desenvolvendo 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
Tele saúde	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, a medicina fetal foi muito citada, porém serão realizadas novas reuniões para desenvolver o tema.

São Paulo, 05 de Julho de 2024.

## Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Junho 2024.pdf

Documento número #fe6fa31c-a30f-4100-95fd-c120b745c8b1

Hash do documento original (SHA256): 158dc65f282c31f67514b41078482bb163683073066eed50e511358d47c663d

### Assinaturas

 **Valeria Kely Vieira**

CPF: 848.366.446-15

Assinou em 10 jul 2024 às 13:58:15

### Log

- 10 jul 2024, 11:25:13 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número fe6fa31c-a30f-4100-95fd-c120b745c8b1. Data limite para assinatura do documento: 09 de agosto de 2024 (11:22). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 10 jul 2024, 11:25:14 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: valeria.kely@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 Valeria Kely Vieira e CPF 848.366.446-15.
- 10 jul 2024, 11:25:14 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou o signatário valeria.kely@cejam.org.br para assinar e rubricar todas as páginas.
- 10 jul 2024, 13:58:16 Valeria Kely Vieira assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail valeria.kely@cejam.org.br. CPF informado: 848.366.446-15. Rubricou todas as páginas. IP: 200.229.239.10. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5601917 e longitude -46.641581. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.908.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 10 jul 2024, 13:58:16 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número fe6fa31c-a30f-4100-95fd-c120b745c8b1.



#### 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 fe6fa31c-a30f-4100-95fd-c120b745c8b1, com os efeitos

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).