

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

Relatório Assistencial

**AME Mulher
Convênio 1097/2023**

MARÇO

2026



**Siga nossas
Mídias Sociais**

f @ in v CEJAMOficial

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR

2. NOSSA HISTÓRIA

LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO

3. MODELO DE GESTÃO

3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011

3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE

4. OBJETO DO CONTRATO

5. QUEM ATENDEMOS

CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE; (o que oferecemos?)

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

POPULAÇÃO ATENDIDA;

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;

6. GESTÃO DE PESSOAS

7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS

CAPACITAÇÕES REALIZADAS

8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)21Erro! Indicador não d

9. MELHORIAS

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

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,

PILARES ESTRATÉGICOS



atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**

prevenção

e **assistência à saúde**

Trabalha no de medidas que visam promover a saúde e à bem-estar, sem discriminação específica para pessoas e condições sociais. Visa o fortalecimento de hábitos saudáveis, indivíduos e famílias, considerando a multiplicidade dos determinantes e condicionantes da saúde.

Prevenção ações e estratégias baseadas no conhecimento de todos os fatores de doenças, visando reduzir sua ocorrência, morbidade, e em situações que impactam no estado de saúde, agindo no componente epidemiológico para prevenção, redução e controle de risco à saúde.

Trabalha incluindo serviços à saúde em seus diferentes níveis assistenciais, incluindo atenção primária, especializada, de urgência e emergência, hospitalar e também os programas de desenvolvimento social e sustentabilidade da comunidade.

Nossa Visão

Ser **reconhecida**

como a **melhor**

instituição nacional

na gestão de **saúde**

populacional.

LEMA

"Prevenir é viver com qualidade"



VA
LO
RES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

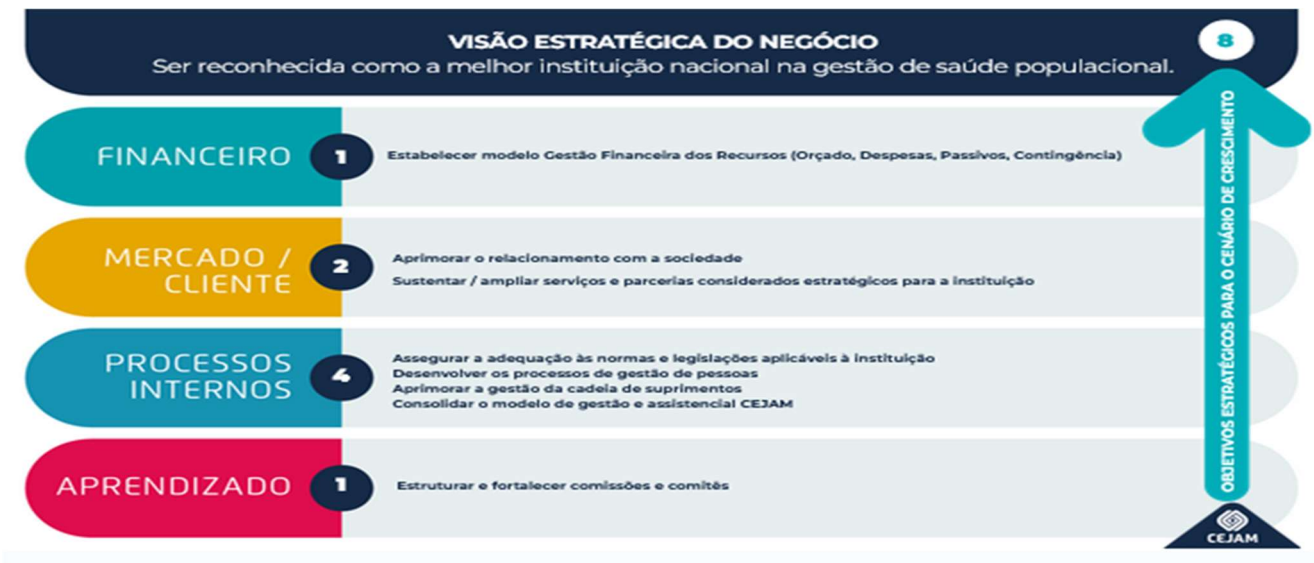
Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

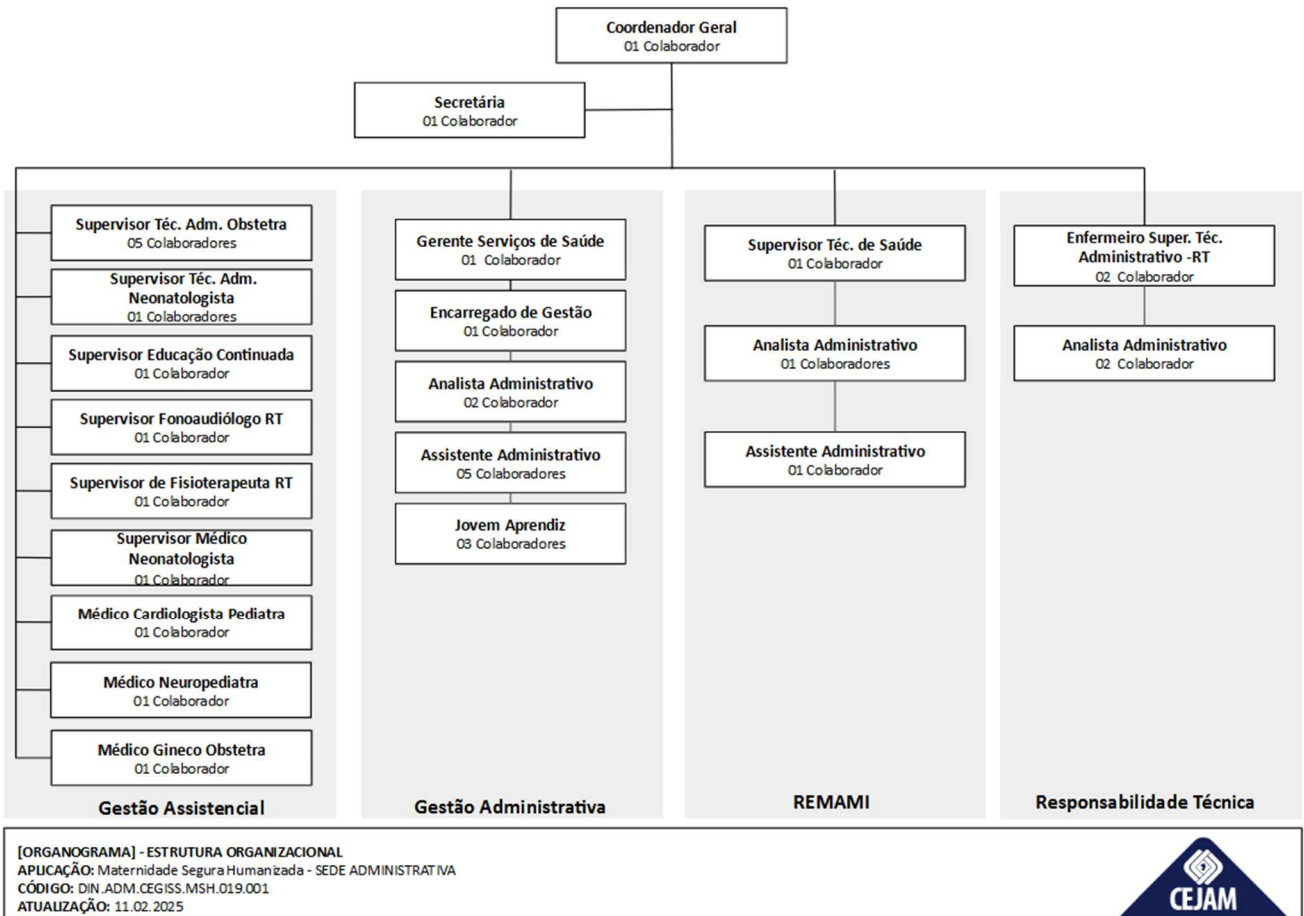


3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



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

3.4 ORGANOGRAMA DO PARTO SEGURO



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 que oferecemos?)

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 a 31 de Março de 2026**.

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 67 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT).

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Médico RT (20h)	1	1	☑
	Enfermeiro RT (40h)	1	1	☑
	Assistente Administrativo (40h)	1	1	☑
	Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	14	15	↑
Assistencial	Técnico de Enfermagem (30h)	34	37	↑
	Enfermeiro(30h)	7	7	☑
	Psicólogo(30h)	1	1	☑
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	☑
	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Nutricionista(30h)	1	1	☑
Total		63	67	↑

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

Análise Crítica: O quantitativo de colaboradores efetivos superou o plano de trabalho correspondente a 106,35% de execução, devido o preenchimento das vagas de colaboradores afastados (cobertura de 02 afastamento de licença maternidade de técnico de enfermagem e 02 afastamento de licença-saúde de técnico de enfermagem e 01 afastamento de licença saúde de auxiliar técnico administrativo).

QUADRO - 2 COLABORADORES - 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 (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
	Rebeca Domingues Gonçalves	N/A
	Vitória dos Santos Anjos	N/A
	Maria Lilia Cruz	N/A
	Thais Tavares da Silva	N/A
	Michele Patricia Cirqueira Braga	N/A
	Sophia Navarro da Cruz	N/A
	Beatriz Martins Monteiro	N/A
	Mara Cristina Chumei Oliveira	N/A
	Dayanna Aparecida de Almeida Silva Oliveira	N/A
	Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Silvana Sanches
	Daiane Bernardes De Oliveira	1381569
	Cleide Franca De Moraes Forte	1576095
	Lilian Da Silva Nascimento	1926436
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Tayla Rodrigues de Jesus	1500374
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Paulo Henrique de Souza Melo	471403
	Debora Ramires Monteiro	1217654
Técnico De Enfermagem (30h)		

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

Pág. 11 de 38

	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
	Josiane Júlia da Costa	2106652
	Cristiane dos Santos de Souza	1862512
	Sirlene Adriana Stradioti de Souza	1629130
	Vanessa Aparecida Montagna Orlandi	1183418
	Raphael de Assis Kisch Gomes	1838823
	Claudia Lopo do Carmo	593049
	Pamella C. de Souza S. Isidoro	1743740
	Ana Rosa Silva Santos	1572585
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
	Erika Azevedo de Assis	2117159
	Jessica Roberta Stevan Gomes	1719290
	Ellen Goulart Nascimento	2008609
	Adriano Pinange de Oliveira	1641655
	Kleber Lopes Barbosa	1713854
	Aline Barbosa da Silva	1406941
	Mayara Brito Soares de Oliveira	1860637
	Caroline Oliveira da Silva	2131055
	Brunna Walesca Brito Fonseca	1562336
	Talita Silva de Moraes	974177
	Luana Kathleen A da Silva	1644350
	Pamela Oliveira Coelho	2100366
	Alane de Jesus Dias	2111560
	João Vitor Marques Ferreira dos Santos	2144194
Nutricionista	Bruna Nuria Martins	676681P

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

Pág. 12 de 38

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
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086
	Thais de Fátima Araujo Santos	765386
	Raquel Bittencourt Desiderio	808865
	Rafaela Catarina Belchior Souza	572448

QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO

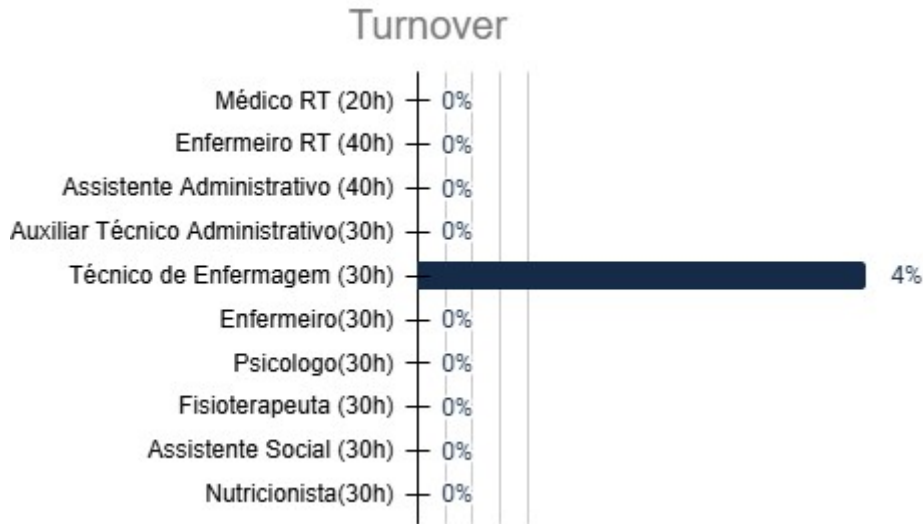


Tivemos neste período **um total de 97 ausências:**

- V.A.S.F. - Enfermeiro - Apresentou ausência de 11(onze) dias justificadas por atestado médico
- N.X.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado médico
- T.R.J. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado médico
- D.R.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 22(vinte e dois) dias justificadas por atestado médico
- A.R.S.S. -Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 03(três) dias justificadas por atestado médico e 01 (um) dia de ausência justificada por declaração de acompanhante de sua mãe.
- P.C.S.S.I.- Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado médico
- M.B.S.O.- Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 07(sete) dias justificadas por atestado médico e 02(dois) dias de faltas injustificadas.
- C.O.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 01(um) dia de falta injustificada.
- L.K.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 01(um) dias justificadas por atestado médico
- C.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 08(oito) dias justificadas por atestado médico
- D.B.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou ausência de 08(oito) dias justificadas por atestado médico
- C.S.F.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou ausência de 08(oito) dias justificadas por atestado médico e 07(sete) dias de ausência justificada por atestado de acompanhante de filho.

- F.L.G.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado de acompanhante de filho.
- G.S.C.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou ausência de 03(três) dias justificadas por atestado médico e 01(um) dia de falta injustificada.
- A.C.L.C - Psicóloga - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado médico
- T.M.L - Assistente Social - Apresentou ausência de 02(dois) dias justificadas por atestado médico e 02(dois) dias de ausências justificadas por declaração de horas.

QUADRO 4 - TURNOVER



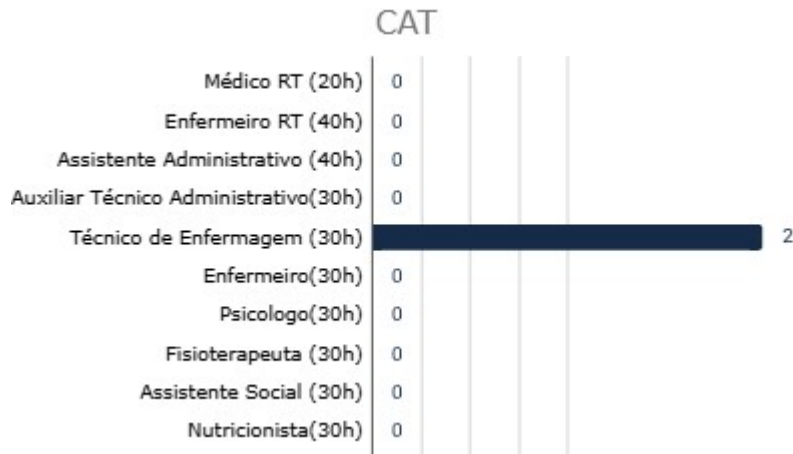
Tivemos 03 (três) admissões:

- L.K.A.S. - Técnico de enfermagem - Admitida em 05/03/2026;
- P.O.C. - Técnico de enfermagem - Admitida em 05/03/2026;
- A.J.D. - Técnico de enfermagem - Admitida em 19/03/2026;

Tivemos 01 (um) desligamento:

- R.M.O. - Técnico de enfermagem - Pedido de desligamento em 02/03/2026;

QUADRO 5 - CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho



Análise crítica: O AME Mulher apresentou 02 (dois) comunicado de ocorrência interno.

- E.G.N. - A colaboradora sofreu um corte, durante o expediente, ao manusear o grampeador no momento da troca de grampos. Assim que a ocorrência foi comunicada, foi prontamente orientada a buscar atendimento médico, o qual foi realizada de forma imediata. Na sequência, procedeu-se à abertura da Comunicação de Ocorrência de Incidente (COI) e aos registros institucionais pertinentes. Após análise o evento foi classificado como Incidente de Trabalho.

- C.F.S.F. - A colaboradora, ao sair de sua residência, sofreu uma torção no joelho ao pisar em falso enquanto descia a escada. Inicialmente, tentou prosseguir com seu trajeto, porém, devido à intensa dor no tornozelo, retornou para casa. Posteriormente, buscou atendimento médico, sendo necessário afastamento por 01 dia. Foi realizada a abertura da Comunicação de Ocorrência de Incidente (COI) e dos registros institucionais pertinentes, com posterior classificação do evento como Incidente 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. Realizado 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.

CAPACITAÇÕES REALIZADAS

- Treinamento sobre Meta 3 - Segurança do Paciente - Realização de treinamento referente à Meta 3 – Segurança do Paciente, com foco no fortalecimento das práticas seguras relacionadas à administração de medicamentos. Foram abordados temas como identificação correta do paciente, conferência dos “certos” da medicação, prevenção de erros e notificação de incidentes, visando a qualificação da assistência e a redução de riscos.



- Treinamento sobre Niservimabe - Realização de treinamento sobre o uso e manejo do Nirsevimabe, abordando suas indicações, forma de administração, critérios de elegibilidade e orientações para a equipe quanto à sua correta utilização no contexto assistencial.



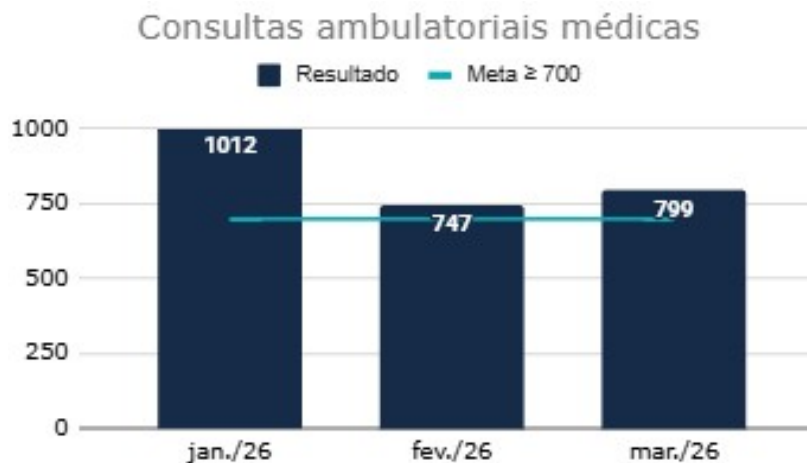
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)

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 no AME Mulher que ocorreram no período avaliado.

Indicadores - Quantitativos

8.1 Consultas Ambulatoriais Médicas



Meta	Resultado
700	799

O AME Mulher realizou, no período analisado, 799 consultas médicas, correspondendo a 114,14% da meta pactuada.

Mantivemos estabilidade nas taxas de perda primária e absenteísmo, dentro dos parâmetros monitorados pela unidade.

Permaneceremos empenhados na manutenção desses indicadores dentro dos parâmetros pactuados, com monitoramento contínuo dos fluxos assistenciais e da ocupação das agendas.

8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	496

O AME Mulher realizou 496 consultas ambulatoriais não médicas no período analisado, superando a meta pactuada de 400 atendimentos, o que corresponde a 124% de alcance da meta estabelecida.

Esse resultado reflete a adequada organização das agendas assistenciais, otimização dos fluxos de atendimento e pleno funcionamento da equipe multiprofissional, possibilitando a ampliação da oferta de atendimentos e melhor aproveitamento da capacidade instalada da unidade.

Seguiremos empenhados na manutenção desse desempenho, com monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais e organização das agendas, visando garantir o acesso oportuno das pacientes aos atendimentos ambulatoriais.

8.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	60

No período analisado, o AME Mulher realizou 60 procedimentos cirúrgicos, correspondendo a 60% da meta contratual de 100 procedimentos. Ao monitoramento da produção cirúrgica do AME Mulher e ao acompanhamento das metas assistenciais pactuadas, informamos que o não alcance da meta cirúrgica no período em questão decorreu, de forma direta, da indisponibilidade de materiais essenciais para a realização de procedimentos eletivos, conforme comunicado formal encaminhado pela equipe assistencial.

Verificou-se a indisponibilidade de insumos e instrumentais fundamentais para a execução de procedimentos cirúrgicos ginecológicos, destacando-se:

- Falta de equipo de irrigação para cistoscopia – 2 vias (Código: 65070) desde 12/03/2026, impactando diretamente a realização de procedimentos de histeroscopia, em um quantitativo estimado de 35 procedimentos durante o período apurado, considerando que a capacidade habitual é de 5 histeroscopias/dia;
- Disponibilidade limitada de mangueiras de aspiração de vapores para procedimentos de CAF, com apenas dois conjuntos em uso, submetidos a ciclos de esterilização com tempo médio de retorno de aproximadamente 03 dias, reduzindo a rotatividade e o número de agendas possíveis, em um quantitativo estimado de X procedimentos

durante o período apurado, considerando que a capacidade habitual é de 2 CAF/dia. Ressalta-se que tais situações foram previamente sinalizadas à gestão e acompanhadas rotineiramente pela equipe, inclusive em reuniões operacionais, e-mails e huddles assistenciais.

A indisponibilidade dos materiais supracitados resultou em:

- Redução direta da produtividade do centro cirúrgico ambulatorial;
- Necessidade de suspensão e/ou remanejamento de agendas cirúrgicas previamente programadas;
- Aumento do tempo de espera para procedimentos eletivos;
- Aumento do número de manifestações em ouvidoria relacionadas à fila cirúrgica represada;
- Limitação da utilização plena das salas cirúrgicas, mesmo havendo demanda assistencial e pacientes aptos para a realização dos procedimentos.

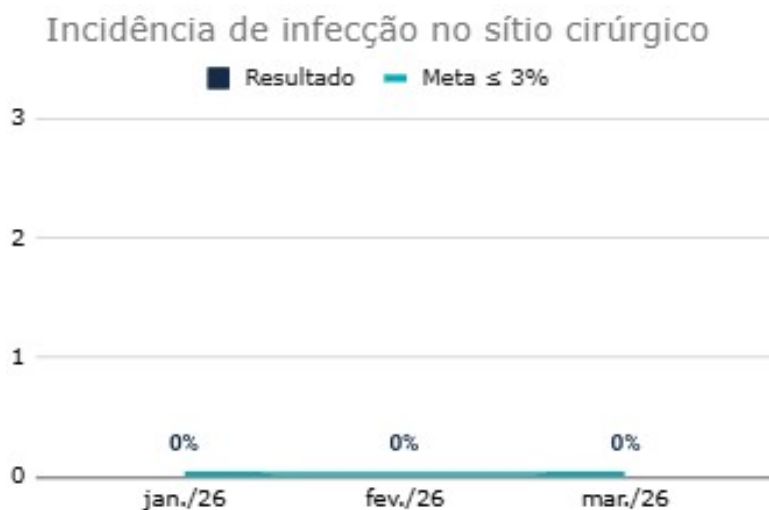
Importante destacar que, apesar da existência de pacientes em fila e com preparo concluído (conforme dados em anexo), a execução dos procedimentos permaneceu condicionada à disponibilidade dos insumos e instrumentais, os quais são imprescindíveis para a segurança assistencial e para a conformidade com as boas práticas cirúrgicas. Diante do cenário descrito, houve impacto direto no volume de procedimentos realizados, refletindo no não alcance da meta cirúrgica estabelecida para o período, especialmente nos procedimentos de:

- Histeroscopia
- CAF (Cirurgia de Alta Frequência)

Ressaltamos que a equipe manteve o compromisso com a segurança do paciente e com a qualidade assistencial, priorizando a realização dos procedimentos dentro de condições técnicas adequadas, conforme preconizado pelas normas sanitárias e assistenciais vigentes.

Indicadores - Qualitativos

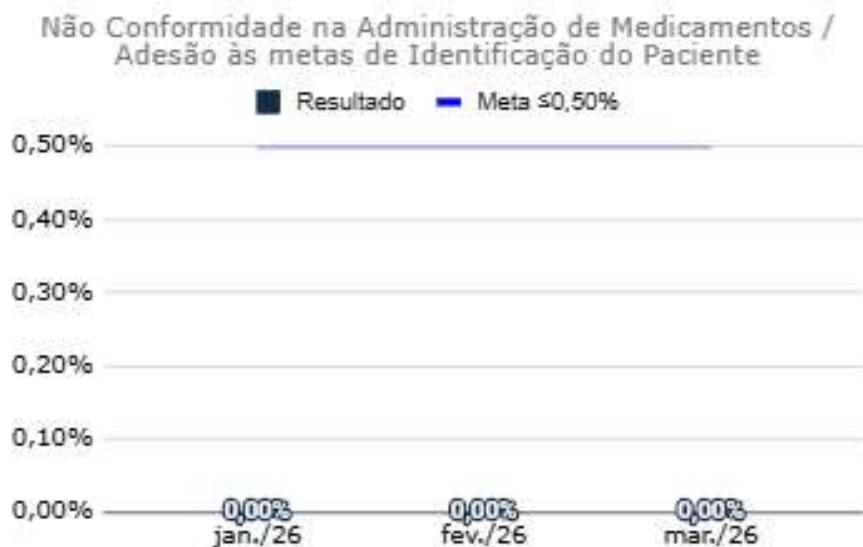
8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado
≤3%	0

O AME Mulher não teve nenhuma incidência de infecção de sítio cirúrgico.

8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



Meta	Resultado
≤0,50%	0

O AME Mulher não teve nenhuma 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%	0,53%

Tivemos 01 (um) evento adverso de queda no AME Mulher neste período.

- D.O. - Acompanhante do paciente - compareceu a esta unidade no período da manhã como acompanhante de sua esposa, Sra. Edna. Às 12h52, a equipe de enfermagem foi acionada devido o paciente estar em cadeira de rodas sozinho no sanitário tentando realizar a transferência da cadeira para o vaso sem auxílio. Imediatamente e equipe foi para o banheiro, porém ao adentrar ao banheiro, encontraram o paciente caído ao chão. Realizaram o auxílio para reposicioná-lo na cadeira de rodas e identificaram sangramento em região de tíbia direita (com auxílio do Dr Guilherme). Ao avaliar o paciente, observo que o mesmo faz uso de um capacete de motocicleta; apresenta hematoma periorbital e escoriação com sangramento leve em região da tíbia direita.

Questionada a acompanhante do paciente sobre o hematoma e o uso do acessório, a mesma relatou que o paciente sofreu uma queda no dia anterior em um supermercado e que, por iniciativa própria, colocou o capacete para protegê-lo de novos traumas. Paciente apresenta-se normotenso, normocárdico e eupneico, confuso. Segundo a esposa, este é o estado basal do paciente devido a um acidente

prévio que resultou em sequelas de fala, memória e deambulação. Diante do ocorrido nesta unidade, o caso foi reportado à Dra. Camila, que realizou o encaminhamento ao HMLMB, para avaliação em Pronto atendimento do HMLMB. Às 13h10 acompanhei o paciente em sua cadeira de rodas, juntamente com a equipe de enfermagem e a esposa. Realizada a abertura de ficha e passado o caso para a enfermeira da classificação de risco, que assumiu o seguimento da assistência.

8.2.3 Evolução dos Prontuários



Meta	Resultado
90%	92%

O AME Mulher obteve 92% dos prontuários revistos que estavam descritos adequadamente, conforme pactuado (avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais). Desde março de 2025 refinamos a forma de avaliação do preenchimento do prontuário, com o objetivo de qualificar, ainda mais, as informações contidas. Estamos orientando a equipe quanto às novas regras para o preenchimento.

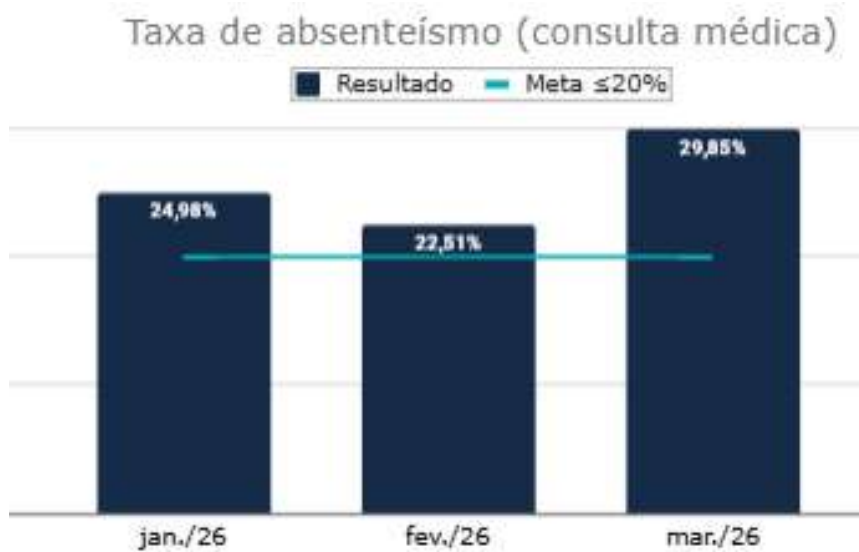
8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



Meta	Resultado
≤27%	22,41%

O AME Mulher obteve sucesso no alcance das taxas de perda primária.

8.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



Meta	Resultado
≤20%	29,85%

O AME Mulher apresentou aumento na taxa de absenteísmo comparado ao mês anterior.

Diante disso, torna-se fundamental a estratégia direcionada à redução do absenteísmo, incluindo o fortalecimento dos processos de confirmação de consultas via whatsapp com 48 horas de antecedência.

8.2.6 Transferências

- D.O. - Acompanhante do paciente - compareceu a esta unidade no período da manhã como acompanhante de sua esposa, Sra. Edna. Às 12h52, a equipe de enfermagem foi acionada devido o paciente estar em cadeira de rodas sozinho no sanitário tentando realizar a transferência da cadeira para o vaso sem auxílio. Imediatamente a equipe foi para o banheiro, porém ao adentrar ao banheiro, encontraram o paciente caído ao chão. Realizaram o auxílio para reposicioná-lo na cadeira de rodas e identificaram sangramento em região de tíbia direita (com auxílio do Dr Guilherme). Ao avaliar o paciente, observei que o mesmo faz uso de um capacete de motocicleta; apresenta hematoma periorbital e escoriação com sangramento leve em região da tíbia direita.

Questionada a acompanhante do paciente sobre o hematoma e o uso do acessório, a mesma relatou que o paciente sofreu uma queda no dia anterior em um supermercado e que, por iniciativa própria, colocou o capacete para protegê-lo de novos traumas. Paciente apresenta-se normotenso, normocárdico e eupneico, confuso. Segundo a esposa, este é o estado basal do paciente devido a um acidente prévio que resultou em sequelas de fala, memória e deambulação. Diante do ocorrido nesta unidade, o caso foi reportado à Dra. Camila, que realizou o encaminhamento ao HMLMB, para avaliação em Pronto atendimento do HMLMB. Às 13h10 acompanhei o paciente em sua cadeira de rodas, juntamente com a equipe de enfermagem e a esposa. Realizada a abertura de ficha e passado o caso para a enfermeira da classificação de risco, que assumiu o seguimento da assistência.

- I.P.S.S. - acionada pela equipe de enfermagem para socorrer intercorrências na recepção. Aferido SSVV: PA: 110/76 mmHg FC: 71bpm FR: 16rpm SpO₂: 96% Tax: 36.1 °C Glicemia: 118 Paciente refere boca seca, visão turva e náusea. Comorbidades: DM e Ansiedade. Solicito encaminhamento para Dra. Renata. Paciente encaminhada ao pronto atendimento do HMLMB em cadeira de rodas acompanhada da enfermagem. Realizado passagem de plantão.
- F.M.S.C. - Paciente comparece na Unidade para realização de procedimento cirúrgico, porém durante admissão foi realizado os sinais vitais: PA: 205 x 108 mmHg, assintomática, nega vertigem, cefaléia, escotomas, dispneia, lipotimia, precordial, dispneia e outras queixas. informa ter feito uso das medicações de uso

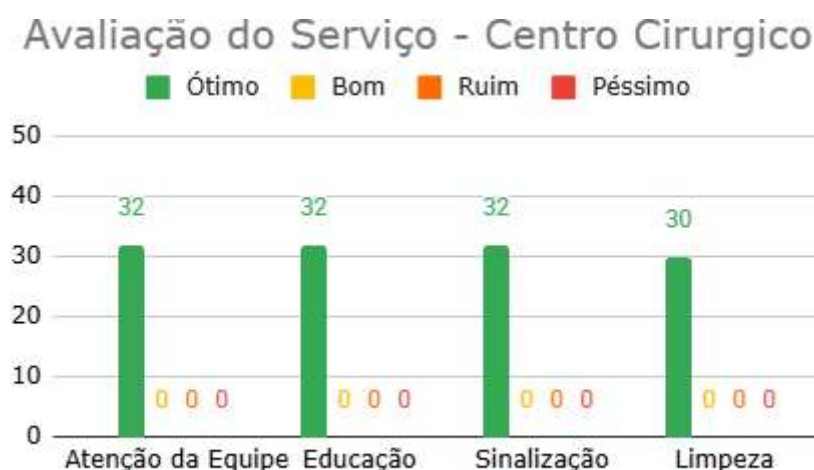
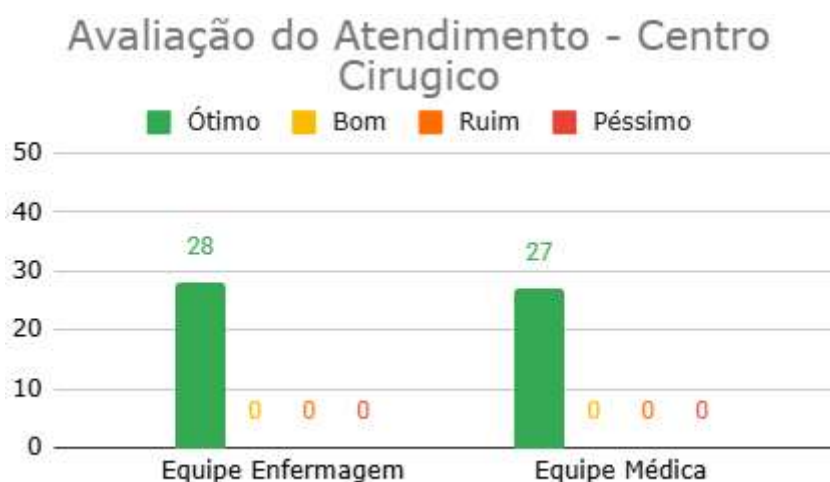
contínuo., comunicado equipe médica que suspende procedimento e solicita transferência para o pronto atendimento do HMLMB. Paciente transferida em cadeira de rodas, acompanhada da enfermagem e acompanhante, realizado passagem de plantão.

- Y.A.P.S. - Sou acionada pelo serviço social para avaliação de paciente com queixa de dor abdominal e em flanco direito durante permanência na unidade para consulta eletiva. Solicitado ao técnico de enfermagem João o auxílio no transporte da paciente em cadeira de rodas até a sala de triagem para avaliação imediata. 14h10: Realizada triagem e avaliação clínica. Paciente apresenta-se lúcida e orientada no tempo e espaço, anictérica, eupneica, normotensa e afebril. À palpação abdominal, nota-se presença de massa abdominal palpável. Paciente refere dor intensa em escala 9/10 em região abdominal e flanco direito, com início há 5 dias. Relata busca por atendimento em Pronto Atendimento há 2 dias, porém sem remissão dos sintomas. Reportado quadro clínico e achados do exame físico à Dra. Alina, que procedeu com a solicitação de transferência para PS HMLMB, para investigação diagnóstica e conduta. 14h20: Paciente encaminhada ao PS via cadeira de rodas, acompanhada pelo esposo e pelo técnico João. 14h30: Realizada a passagem de caso para a equipe de enfermagem da classificação de risco, que assume a continuidade da assistência. Segue aos cuidados da equipe de destino.

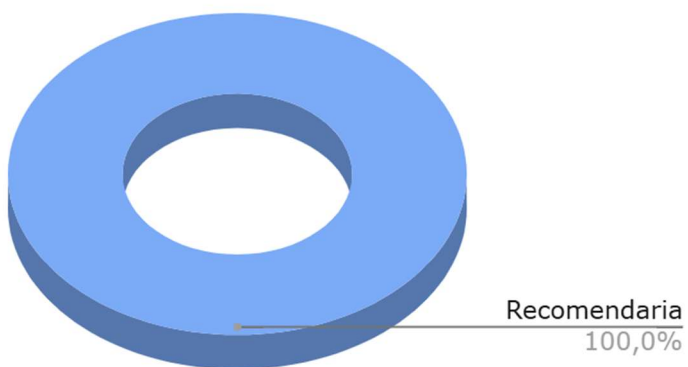
9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS (USUÁRIOS)

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 **32 pesquisas preenchidas**:



NPS



9. 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 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, 09 de Abril de 2026.

Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Março 2026.pdf

Documento número #ceee9e76-3f97-47a3-9766-262b633c2b0c

Hash do documento original (SHA256): 51a7b6ba53ce750db25c6c781e671aab9e04268b63224b238a32504a04bbe3d4

Assinaturas

 **Miriam Siqueira do Carmo Rabello**

CPF: 269.066.078-47

Assinou em 09 abr 2026 às 16:05:16

Log

- 09 abr 2026, 15:02:13 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número ceee9e76-3f97-47a3-9766-262b633c2b0c. Data limite para assinatura do documento: 09 de maio de 2026 (15:02). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 09 abr 2026, 15:04:02 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: miriam.siqueira@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 Miriam Siqueira do Carmo Rabello e CPF 269.066.078-47.
- 09 abr 2026, 16:05:16 Miriam Siqueira do Carmo Rabello assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail miriam.siqueira@cejam.org.br. CPF informado: 269.066.078-47. IP: 177.222.30.26. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.55952114331318 e longitude -46.63754327843822. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1419.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 09 abr 2026, 16:05:17 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número ceee9e76-3f97-47a3-9766-262b633c2b0c.



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 ceee9e76-3f97-47a3-9766-262b633c2b0c, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.