

# Relatório de Atividades Assistenciais

Hospital Maternidade Leonor  
Mendes de Barros

AME MULHER

Convênio nº. 1097/2023

OUTUBRO  
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>4</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	4
1.2 Hospital e Maternidade Leonor Mendes de Barros – Convênio n.º1097/2023	5
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>5</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>6</b>
4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT	6
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	9
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.2 Turnover	11
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	12
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>13</b>
Indicadores - Quantitativos	13
5.1. Consultas ambulatoriais médicas	13
5.1.2 Consultas ambulatoriais não médicas	14
5.1.3 Cirurgias realizadas	15
Indicadores – Qualitativos	16
5.2 Incidência de infecção no sítio cirúrgico	16
5.2.1 Não conformidade na administração de medicamentos	17
5.2.2 Incidência de queda / Adesão da meta	18
5.2.3 Evolução dos prontuários	19
5.2.4 Perda primária de consultas (consulta médica)	20
5.2.5 Taxa de absenteísmo (consulta médica)	21
5.2.6 Transferências	22
<b>6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO</b>	<b>22</b>
<b>7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO</b>	<b>24</b>
<b>8. MELHORIAS</b>	<b>30</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;
- Ecosistema 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 Outubro de 2024**.

### 4. FORÇA DE TRABALHO

#### 4.1 Dimensionamento - Colaboradores CLT

A equipe de trabalho efetiva é composta por 62 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	16	
	Técnico de Enfermagem (30h)	35	31	↓
	Enfermeiro (30h)	7	7	✓
	Nutricionista (30h)	1	1	✓
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	✓
	Psicóloga (30h)	1	1	✓
	Assistente Social (30h)	1	1	✓
<b>Total</b>		<b>64</b>	<b>62</b>	✓

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

**Análise Crítica:** Mediante o quadro acima, verificamos que 96,87% 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 02 afastamentos de licença maternidade de auxiliar técnico administrativo e 01 afastamento de licença-saúde, vaga preenchida para substituição.

#### 4.2 Relações nominal de Profissionais - CLT

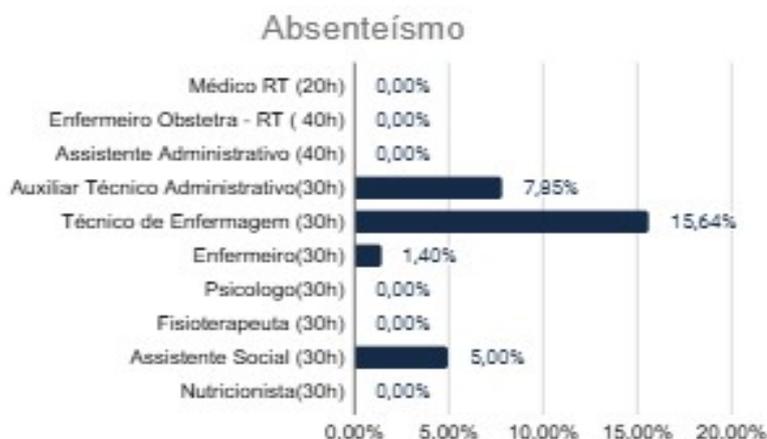
Cargo	Colaborador	Nº Conselho
Assistente Administrativo (40h)	Thales Henrique Ferreira	N/A
Enfermeiro Rt (40h)	Tamiris De Oliveira Martins	395.448
Médico Rt (20h)	Camilla Correia Parente Salmeron	144067
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Geovanna Soares Caldas Da Silva	N/A
	Yara Freire Feliciano	N/A
	Fernanda Luana Guimarães Serafim	N/A
	Camila Ferreira Da Silva Fiuza	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
	JANAINA ELAINE SILVA ORSINI	N/A
	Silvana Sanches	N/A
	JULIANA ARTEAGA ALVES SILVA	N/A
	Ana Paula Sales de Souza Costa	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
	Ariana Rodrigues da Silva	1511817
	Selma Suzy Andrade de Souza	1859215
	Fabiana Santos Guimaraes	1634612
	Elaine De Souza Marques Bonano	441968
	Tayla Rodrigues de Jesus	1500374
	Nicolly Xavier Santos Da Silva	1937441
	Eliane Cristina Tenca Monteiro	929430
	Flavia Heliane Alves Alencar	1463638
	Priscila Ines De Souza Gomes	1599653
	Tamiris Sena Do Carmo Fernandes	1686128
	Pamela Oliveira Macedo da Rocha	1644338
	Severina Tavares da Silva	167.2047
	Paulo Henrique de Souza Melo	471403
	Dalila de Jesus Sarmiento Simões	1873601
	Debora Ramires Monteiro	1217654
	Fabiane Fortunato	1673074
	Danilo Nascimento Santos	1982789
	Rilary Fontes Lima	2024317
	Rosiane Xavier da Rosa	1448252
	Maria Francisca Carvalho de Sá Silva	1613643
	Maria Aparecida Lima de Sousa	617387
	Priscila Ramalho Ambrosio	293366
	Josiane Julia da Costa	2106652
Vinicius Alves de Oliveira	2016074	
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
	Gabriela Gomez Gonçalves	836554

## 4.3 Indicadores de gestão de pessoas

### 4.3.1 Absenteísmo



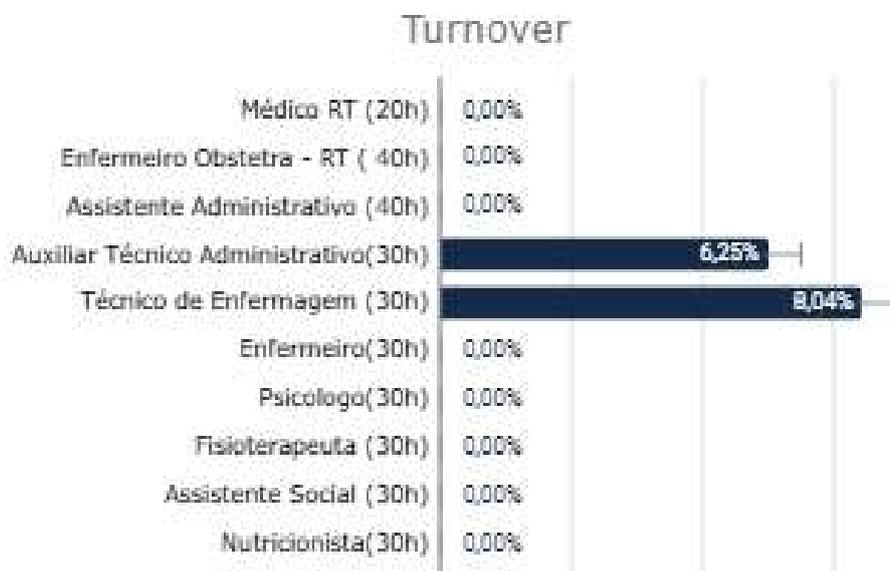
**Análise crítica:** Tivemos neste período **um total de 121 ausências:**

- P.S.C - Enfermeira - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico.
- E.S.M.B - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) dias de ausência justificado por atestado médico.
- P.O.M.R - Técnico de enfermagem - Apresentou 10 (onze) dias de ausência justificado por atestado médico.
- F.S.G. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico.

- V.S.- Técnico de enfermagem -Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- T.R.R.S.S - Técnico de enfermagem -Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- P.I.S.G. - Técnico de enfermagem -Apresentou 07 (sete) dias de ausência justificado por atestado médico.
- A.T.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 09 (nove) dias de ausências injustificadas, medidas disciplinares aplicadas, próxima e 02 (dois) dias de ausências justificadas por atestados médicos.
- T.R.J. - Técnico de enfermagem -Apresentou 03 (três) dias de ausência justificado por atestado médico.
- R.F.L. -Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico.
- D.J.S.S - Técnico de enfermagem -Apresentou 03 (três) dias de ausência justificado por atestado médico.
- S.T.S - Técnico de enfermagem -Apresentou 06 (seis) dias de ausência justificado por atestado médico.
- D.R.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- M.O.S.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 22 (vinte e dois) dias de ausências injustificadas.
- C.B.B.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 2 (dois) dias de ausências injustificadas, medidas disciplinares aplicadas.
- A.R.S. - Técnico de enfermagem -Apresentou 03 (três) dias de ausência justificado por atestado médico.
- P.H.S.M. - Técnico de enfermagem -Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- C.M.V. - Técnico de enfermagem - Apresentou 3 (três) dias de ausências injustificadas, medidas disciplinares aplicadas, próxima ação desligamento e 05 (cinco) dias de ausências justificadas por atestado médico.
- F.H.A.A - Técnico de enfermagem -Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- P.R.A. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico.
- D.A.A. S- Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 03 (três) dias de licença paternidade; 09 (nove) dias de ausências injustificadas, medidas disciplinares aplicadas, próxima ação desligamento e 04(quatro) dias de ausência justificada por atestado

- V.S.A - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02 (dois) dias de ausência justificado por atestado médico.
- G.S.C.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 04(quatro) dias de ausência justificado por atestado médico.
- T.M.L - Assistente Social - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico.

#### 4.3.2 Turnover



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

#### 02 (dois) Auxiliares Técnicos Administrativos

- Janaina Elaine Silva Orsini - Auxiliares Técnicos Administrativos - Admitida em 03/10/2024
- Juliana Arteaga Alves Silva - Auxiliares Técnicos Administrativos - Admitida em 09/10/2024

#### 02 (dois) Técnico de enfermagem

- Josiane Julia da Costa - Técnica de Enfermagem - Admitida em 03/10/2024

- Vinicius Alves de Oliveira - Técnica de Enfermagem - Admitido em 03/10/2024

### 03 (três) Desligamentos:

- Cristiane Bispo B. Soares - Técnica de Enfermagem - Solicitou desligamento em 07/10/2024
- Cristina Mara Veronez - Técnica de Enfermagem - Solicitou desligamento em 23/10/2024
- Milena Oliveira de Souza Cruz - Técnica de Enfermagem - Encerramento de aviso prévio em 31/10/2024

### 4.3.3 CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho

CAT	
Médico RT (20h)	0
Enfermeiro Obstetra - RT ( 40h)	0
Assistente Administrativo (40h)	0
Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	0
Técnico de Enfermagem (30h)	0
Enfermeiro(30h)	0
Psicólogo(30h)	0
Fisioterapeuta (30h)	0
Assistente Social (30h)	0
Nutricionista(30h)	0

**Análise crítica:** Não tivemos nenhum comunicado de acidente de trabalho neste período. Estamos trabalhando em parceria com a equipe da CIPA da Unidade, realizando treinamentos com as equipes.

## 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	663

#### Análise crítica:

Obtivemos um quantitativo de consultas médicas de 663 consultas, perfazendo um total de 94,71% da meta pactuada. Entendemos esse número como

resultado do esforço e empenho de toda equipe, além de um discreto aumento das taxas de absenteísmo, mas uma diminuição nas taxas de perda primária. Seguiremos consistentes no empenho para mantermos essas taxas dentro dos números pactuados.

### 5.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	476

#### Análise crítica:

O número de consultas não médicas realizadas no período citado é de 476 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 121 consultas da assistente social e 299 de atendimentos de verificação de sinais vitais (pré-consulta médica).

### 5.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	56

#### Análise crítica:

Observamos um discreto aumento no número de procedimentos cirúrgicos realizados, quando comparado aos números apresentados no mês anterior. Alcançando 56% da meta pactuada, num valor absoluto de 56 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.
- Limitações de material (Aguardando a manutenção da ótica de Histeroscopia, está prevista a chegada no início de novembro. Com o retorno deste equipamento

temos previsão de melhora dos resultados. Vale ressaltar que hoje temos uma fila com cerca de 60 pacientes aguardando histeroscopia, por falta deste material.

**Estratégia de Melhoria:** Monitorar o breve retorno da manutenção da ótica de histeroscopia.

## Indicadores – Qualitativo

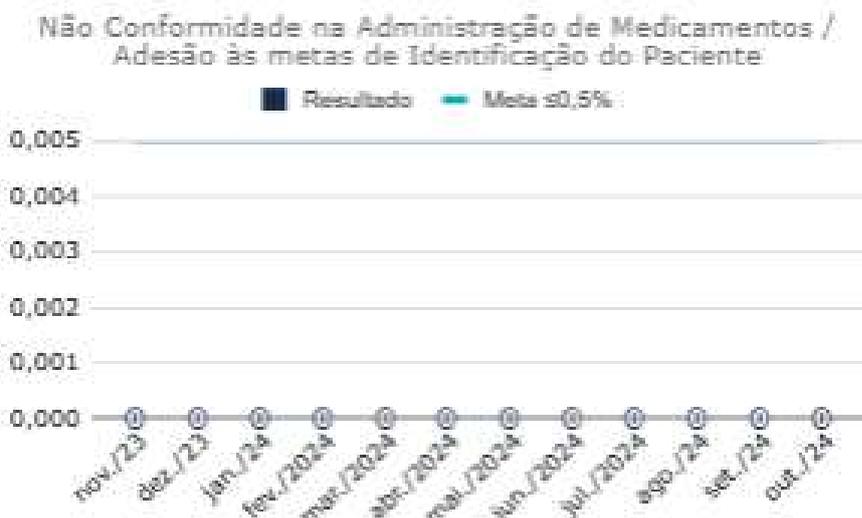
### 5.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



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%

**Análise crítica:** Não tivemos nenhuma queda de pacientes nesse período. Estamos trabalhando com as metas internacionais de segurança do paciente com toda a equipe.

### 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).

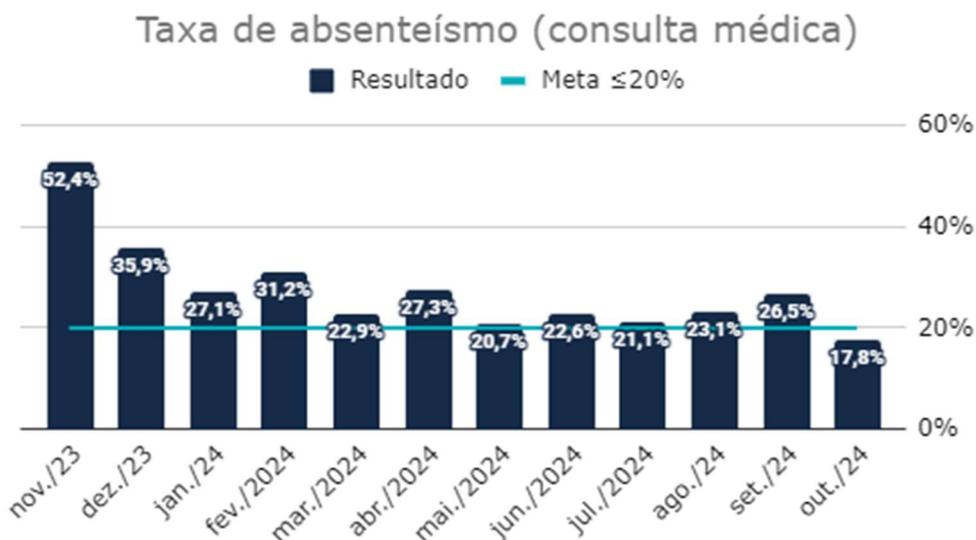
### 5.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



Meta	Resultado
≤27%	16,83%

**Análise crítica:** Observamos uma melhora significativa na perda primária. Continuamos mantendo os esforços para que essa e outras metas sejam atingidas.

### 5.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



Meta	Resultado
≤20%	17,80%

**Análise crítica:** Houve um discreto aumento na taxa de absenteísmo da unidade. Estamos em processo de implantação do novo protocolo de contato não presencial reformulando o processo de confirmação das consultas. Ainda como plano de ação, entraremos em contato com os usuários que não compareceram nas consultas de retorno para realizar novo agendamento.

**Estratégia de Melhoria:** Iniciamos o envio de mensagem via WhatsApp para reforçar a data de agendamento da consulta ao paciente.

### 5.2.6 Transferências

16/10/24

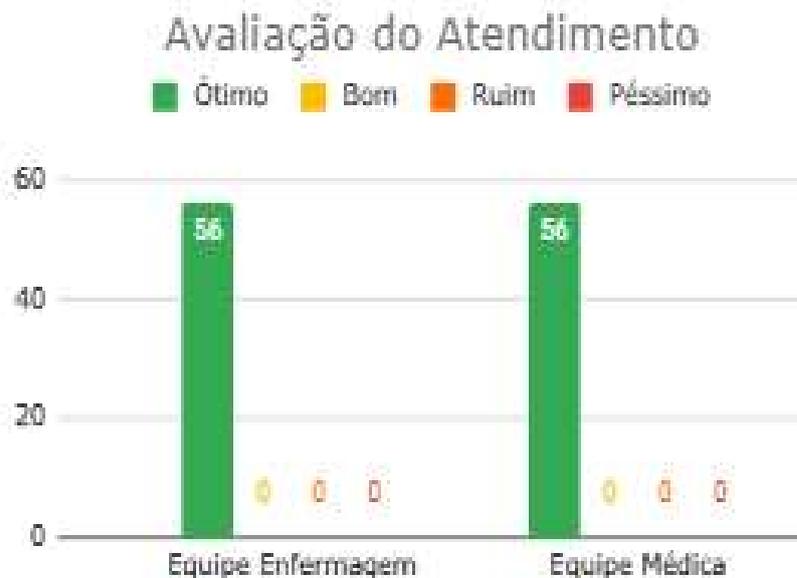
ESJ - Paciente aguardando exame de DMO, encaminhada da UBS, refere náusea, vômito, dor em região epigástrica encaminhada ao PS com suspeita de IAM.

DMS - Crise de pânico durante atendimento com a equipe multidisciplinar encaminhada para o PS.

## 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 **56 pesquisas preenchidas**.



### Avaliação do Serviço



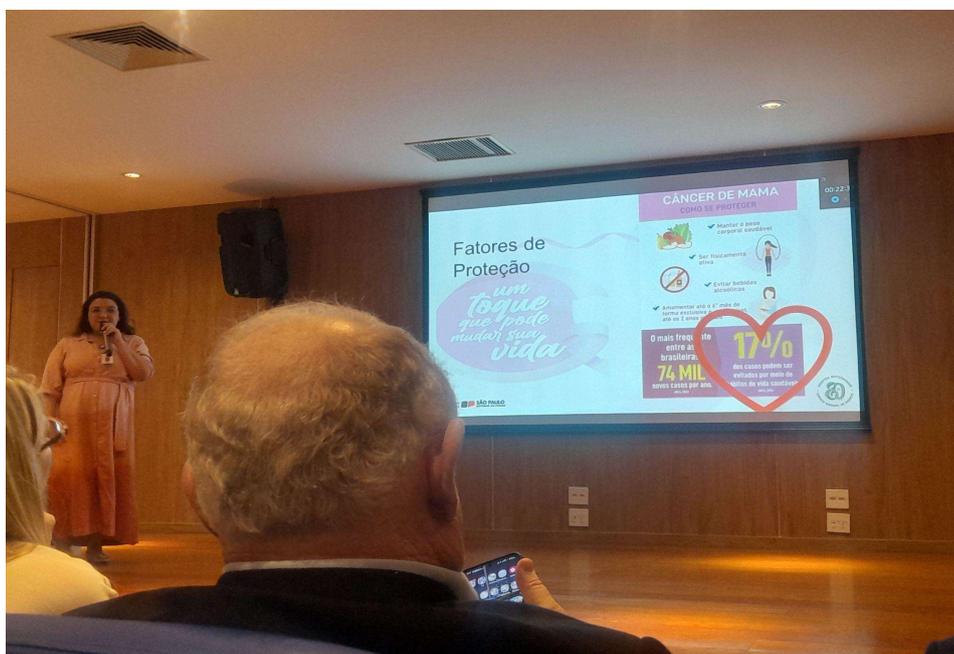
### NPS



Recomendaria  
100,0%

## 7. TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO

- OUTUBRO ROSA - Participação no evento realizado no Hospital Maternidade Leonor Mendes de Barros. Campanha sobre prevenção do câncer de mama com a palestra da Dra Camilla Parente, médica ginecologista responsável pelo AME Mulher.





- OUTUBRO ROSA - Dra Camilla Parente, médica ginecologista, responsável pelo AME Mulher, fala sobre prevenção ao câncer de mama, em entrevista divulgada para uma emissora de televisão



- OUTUBRO ROSA - Em comemoração do Outubro Rosa, a equipe do CEJAM, realizou durante todo o mês atividades na "Sala Rosa", com participação de colaboradores, pacientes e visitantes. Realizadas atividades como: Auriculoterapia, Dança Brasileira, Aromaterapia, Spa das mãos, limpeza de pele e muito mais



- **TREINAMENTO - INTELIGÊNCIA EMOCIONAL** - Equipe de psicologia da Sede do CEJAM realizou treinamento com colaboradores sobre Inteligência Emocional



- **CORRIDA** - Prevenção ao Câncer de mama - Participação da equipe CEJAM.



- **SIMPÓSIO CIENTÍFICO** - Participação da equipe AME MULHER no Simpósio realizado pelo CEJAM.



- **TREINAMENTO CIPA** - Equipe da CIPA do AME Mulher realizado treinamento sobre a importância do descarte regular, apresentando os tipos de resíduos hospitalares, descarte adequado e destino.



- TREINAMENTO - Enfermeiros do AME Mulher realizam treinamentos com equipe multiprofissional sobre o dispositivo "quebra - ampola" e manobra de desengasgo infantil e adultos.



## 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	Desenvolvido	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	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	
Cronograma Ações	Equipe multiprofissional do AME MULHER	Realização do cronograma das ações da Unidade	Desenvolvido	Equipe multiprofissional desenvolve 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 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	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.

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	A partir do dia 10 de Outubro iniciaram 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	A equipe da CIPA 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, 06 de Novembro de 2024.

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

Documento número #01327e7a-27c4-4ab6-9184-c7b604766ad2

Hash do documento original (SHA256): c454f1eb1041475468f57d3e63f473da47eaf1c2529c4aafa90bd24a5ee11b18

### Assinaturas

 **Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 08 nov 2024 às 15:48:55

### Log

- 08 nov 2024, 15:41:55 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 01327e7a-27c4-4ab6-9184-c7b604766ad2. Data limite para assinatura do documento: 08 de dezembro de 2024 (15:40). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 08 nov 2024, 15:41:55 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.
- 08 nov 2024, 15:41:55 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.
- 08 nov 2024, 15:48:55 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: 45.164.2.192. Componente de assinatura versão 1.1047.1 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 08 nov 2024, 15:48:56 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 01327e7a-27c4-4ab6-9184-c7b604766ad2.



#### 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 01327e7a-27c4-4ab6-9184-c7b604766ad2, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).