

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

Relatório Assistencial

**AME Mulher
Convênio 1097/2023**

AGOSTO 2026



**Siga nossas
Mídias Sociais**

    **CEJAMOficial**

SUMÁRIO

1. MENSAGEM DO GESTOR	3
2. NOSSA HISTÓRIA	4
LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO	4
3. MODELO DE GESTÃO	5
3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	5
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	7
3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011	8
3.4 ORGANOGRAMA DA UNIDADE	9
4. OBJETO DO CONTRATO	10
5. QUEM ATENDEMOS	10
CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE; (o que oferecemos?)	10
REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);	10
POPULAÇÃO ATENDIDA;	10
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO E DE ATENDIMENTO;	11
6. GESTÃO DE PESSOAS	11
7. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	18
AÇÕES DESENVOLVIDAS / MACROPROCESSOS	18
CAPACITAÇÕES REALIZADAS	19
8. RESULTADOS / METAS ALCANÇADAS (PREVISTO VERSUS REALIZADO)	21
	Erro! Indicador não definido.
9. MELHORIAS	32

1. MENSAGEM DO GESTOR

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

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

2. NOSSA HISTÓRIA

LINHA DO TEMPO DA UNIDADE/CONTRATO-PARTO SEGURO



3. MODELO DE GESTÃO

3.1 IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

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

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

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

PILARES ESTRATÉGICOS



DIN.ADM.DEX.006.001
Classificação da Informação

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

Pág. 5 de 41

Nossa Missão

Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações

de **promoção,**

prevenção

e **assistência à saúde**

Trabalha-se de modo a garantir que todas as pessoas tenham acesso a serviços de saúde e a serviços de qualidade, com foco na prevenção e na promoção da saúde.

Atende-se as necessidades básicas de saúde e a promoção da saúde, com foco na prevenção e na promoção da saúde.

Trabalha-se de modo a garantir que todas as pessoas tenham acesso a serviços de saúde e a serviços de qualidade, com foco na prevenção e na promoção da saúde.

VALORES

Valorizamos a Vida

Estimulamos a Cidadania

Somos Éticos

Trabalhamos com Transparência

Agimos com Responsabilidade Social

Somos Inovadores

Qualificamos a Gestão

Nossa Visão

Ser **reconhecida**

como a **melhor**

instituição nacional

na gestão de **saúde**

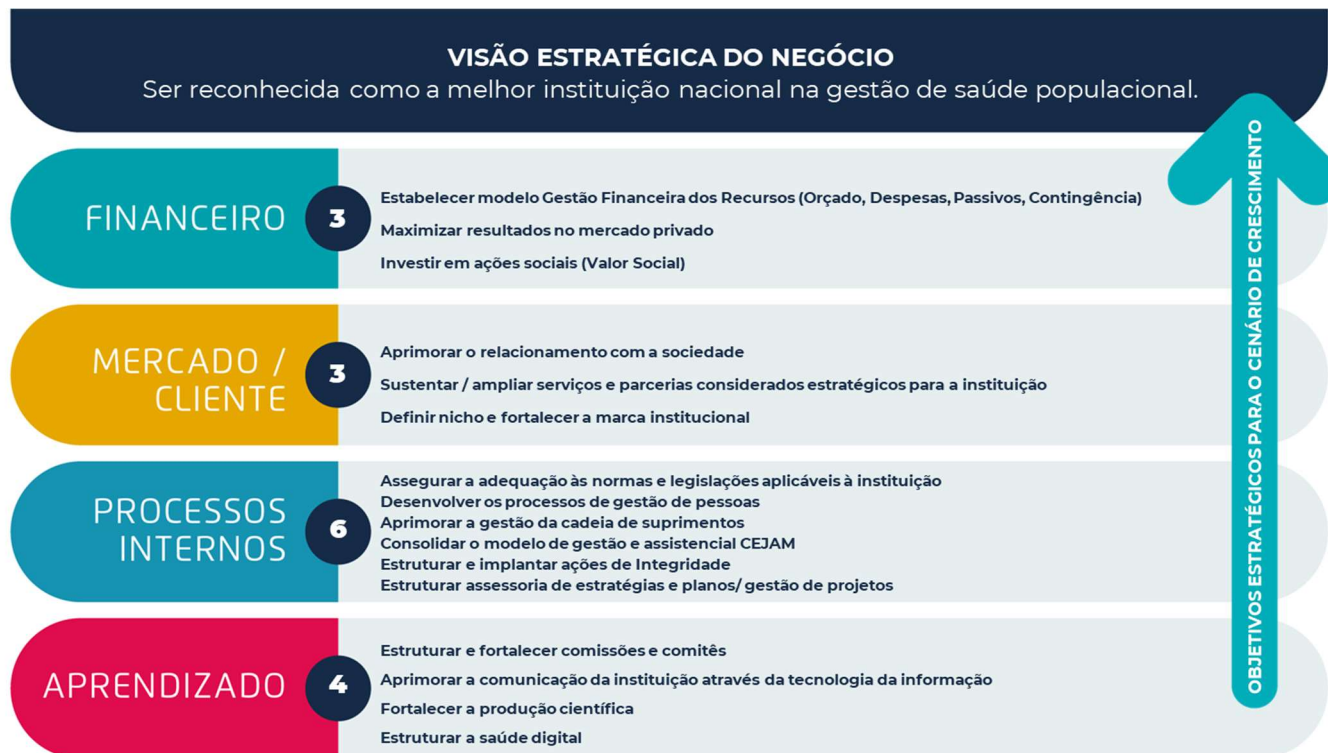
populacional.

LEMA

"Prevenir é viver com qualidade"



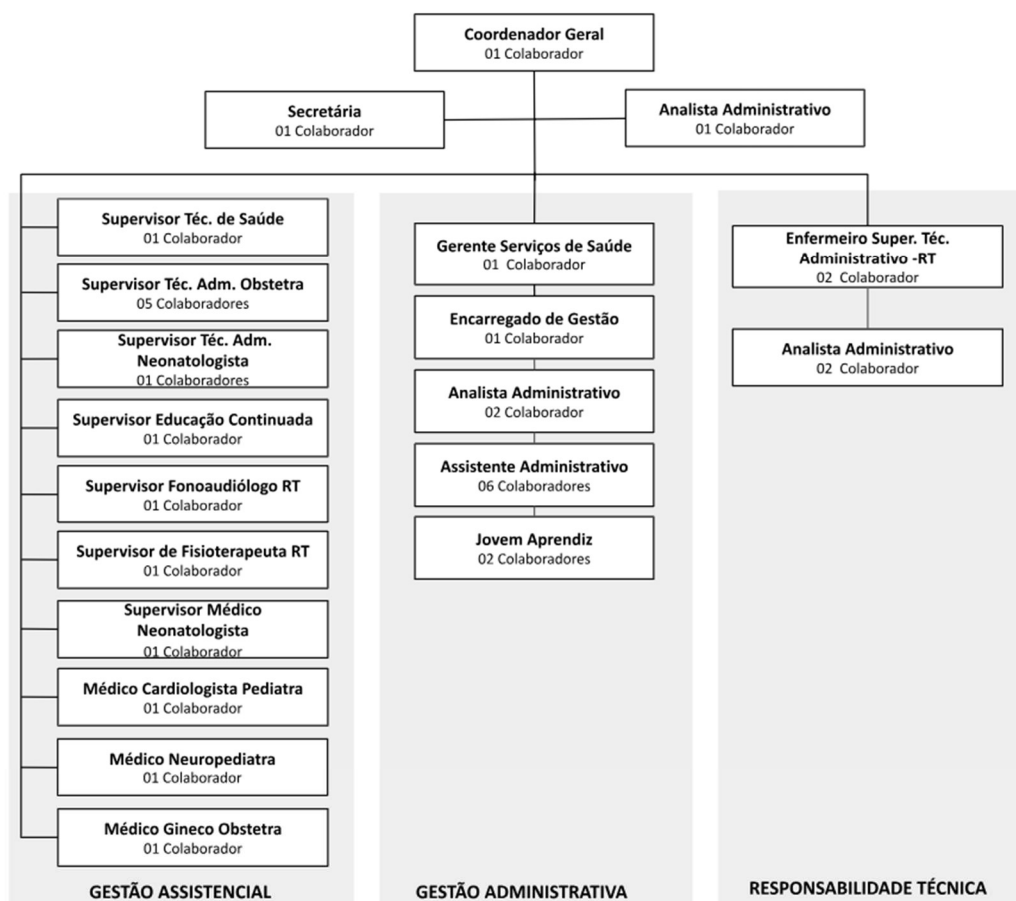
3.2 PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL



3.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DESDOBRADOS PELO CONVÊNIO 002/2011



3.4 ORGANOGRAMA DO PARTO SEGURO



[ORGANOGRAMA] - ESTRUTURA ORGANIZACIONAL
 APLICAÇÃO: MATERNIDADE SEGURA HUMANIZADA - SEDE ADMINISTRATIVA
 CÓDIGO: DIN.ADM.CEGISS.MSH.019.004
 ATUALIZAÇÃO: 11.05.2026



4. OBJETO DO CONTRATO

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

5. QUEM ATENDEMOS

CARTEIRA/CARDÁPIO SERVIÇOS DA UNIDADE

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

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

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

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

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

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

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS);

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

POPULAÇÃO ATENDIDA;

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

AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de Agosto de 2026**.

6. GESTÃO DE PESSOAS

QUADRO – 1 RH POR ATIVIDADE

A equipe de trabalho efetiva é composta por 63 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	☑
	Técnico de Enfermagem (30h)	34	33	↓
Assistencial	Enfermeiro(30h)	7	7	☑
	Psicólogo (30h)	1	1	☑
	Fisioterapeuta (30h)	2	2	☑
	Nutricionista (30h)	1	1	☑
	Assistente Social (30h)	1	1	☑
	Auxiliar Técnico Administrativo(30h)	14	15	↑
	Total	63	63	☑

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

Mediante o quadro acima, verificamos que 100% da previsão de colaboradores foram efetivadas dentro do estabelecido no plano de trabalho. A variação observada decorreu da ocorrência de 01 afastamento por licença-maternidade de Técnico de Enfermagem, 01 afastamento por licença-saúde de Técnico de Enfermagem e 01 afastamento por licença-saúde de Auxiliar Técnico Administrativo. As respectivas vagas foram preenchidas por profissionais substitutos.

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
	Aline Pereira 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
	Silvana Sanches	N/A
Auxiliar Técnico Administrativo (30h)	Jaqueline dos Santos Araujo	N/A
	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
	Debora Ramires Monteiro	1217654
Técnico De Enfermagem (30h)	Rilary Fontes Lima	2024317

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

Pág. 12 de 41

	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
	Ana Rosa Silva Santos	1572585
	Sophia A. V. Luana Ferreira Firmino	1771717
	Erika Azevedo de Assis	2117159
	Ellen Goulart Nascimento	2008609
	Adriano Pinange de Oliveira	1641655
	Luana Kathleen A da Silva	1644350
	Pamela Oliveira Coelho	2100366
	Alane de Jesus Dias	2111560
	Thayna Pereira de Campos Mendes	1514447
	Camila Aparecida dos Santos	2117680
	Lorena Rafaela dos Santos Ferreira	2429208
	Evelin Bispo Bezerra	1660665
	Caroline Santos do Nascimento	36692185X
	Agnes Cezar Mathias	1495895
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	Tamires Duarte de Oliveira Justino	64339
	Gabriela Arcanjo Dimitrov	723033
	Isabela Siqueira Rosa	612989
	Vanessa Aparecida S de Freitas	255086

Enfermeiro (30 h)	Thais de Fátima Araujo Santos	765386
	Raquel Bittencourt Desidério	808865
	Rafaela Catarina Belchior Souza	572448
	Flavia Beatriz Reschki Gonçalves	755960

QUADRO - 3 ABSENTEÍSMO



Tivemos neste período um total de **106 ausências:**

- G.A.D. - Enfermeiro - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestado médico e (01) um dia de ausência justificada por declaração de horas.
- N.X.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificados por atestados médicos.
- D.R.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 08 (oito) dias de ausências justificados por atestados médicos, 02 declaração de horas e 01 falta injustificada
- A.R.S.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05 (cinco) dias de ausência justificados por atestados médicos.
- E.C.T.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificados por atestados médicos.
- A.P.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 05 (cinco) dias de ausências justificados por atestados médicos, 02 declaração de horas e 01 falta injustificada
- J.J.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificados por declaração de horas
- L.K.A.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificados por atestados médicos.
- P.O.C. - Técnico de enfermagem - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificados por atestados médicos e 01 declaração de horas

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

- T.P.C.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 04 (quatro) dias de ausências justificados por atestados médicos e 03 declaração de horas
- P.O.M.R - Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificados por atestados médicos e 01 falta injustificada
- M.A.L.S. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por declaração de horas
- C.S.S - Técnico de enfermagem - Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificados por atestados médicos
- D.B.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificados por atestados médicos.
- V.A.M.O. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificados por atestados médicos.
- T.S.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 01 (um) dia de ausência justificado por atestados médicos e 01 falta injustificada
- A.C.M. - Técnico de enfermagem - Apresentou 03 (três) dias de ausências justificados por atestados médicos e 01 falta injustificada
- P.S.S. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificados por atestados médicos e 01(um) dia de atestado de filho
- C.F.S.F - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 07 (sete) dias de ausências justificados por atestados médicos e 02(dois) dias de atestado de filho
- J.S.A. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 05(cinco) dias de ausências justificados por atestados médicos
- V.S.A. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01(um) dias de ausências justificados por declaração de horas de filho.
- B.M.M. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 01(um) dias de ausências justificados por atestados médicos
- R.D.G. - Auxiliar técnico administrativo - Apresentou 06 (seis) dias de ausências justificados por atestados médicos
- A.C.L.C. - Psicóloga - Apresentou 02 (dois) dias de ausências justificados por atestados médicos
- V.A.A.B - Fisioterapeuta Pélvica - Apresentou 01(um) dias de ausências justificados por atestados médicos
- I.C.A.B - Fisioterapeuta Pélvica - Apresentou 01(um) dias de ausências justificados por atestados médicos

QUADRO 4 - TURNOVER



Neste período foram 03 admissões e 02 pedidos de desligamento:

Admissões:

- C.S.N. - Técnico de enfermagem - Admitido em 04/08/2026
- A.C.M. - Técnico de enfermagem - Admitido em 20/08/2026
- T.D.O.J. - Assistente Social - Admitido em 24/08/2026

Desligamento:

- T.C.M. - Técnico de enfermagem - Pedido de desligamento em 18/08/2026
- T.M.L. - Assistente Social - Pedido de desligamento em 03/08/2026

QUADRO 5 - CAT – Comunicação de Acidente de Trabalho

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

O AME Mulher não fez nenhum comunicado de ocorrência interno neste período.

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. Realizados 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

- Sensibilização sobre Aleitamento Materno:** Realizada ação de sensibilização junto aos colaboradores do AME Mulher e HMLMB, com o objetivo de promover a conscientização sobre a importância do aleitamento materno, seus benefícios para a saúde da mãe e do bebê, além de incentivar a prática da amamentação e fortalecer o apoio às mulheres durante o período gestacional e pós-parto.



- **Treinamento sobre Código Azul:** Realizado treinamento com a equipe assistencial sobre o Código Azul, com o objetivo de capacitar os profissionais para o reconhecimento precoce de uma parada cardiorrespiratória e para a atuação rápida, organizada e segura diante de uma emergência. A ação teve como finalidade fortalecer a resposta da equipe às situações de emergência, promover a segurança do paciente e aumentar a efetividade do atendimento à parada cardiorrespiratória.



- **Agosto Lilás:** Realizada ação de sensibilização em alusão ao Agosto Lilás, com o objetivo de promover a conscientização sobre a prevenção e o enfrentamento da violência contra a mulher. Durante a ação, foram abordados temas relacionados aos diferentes tipos de violência, à identificação de situações de risco, aos canais de apoio e à importância da busca por orientação e assistência. A iniciativa também teve como finalidade fortalecer a informação, o acolhimento e a rede de proteção às mulheres, contribuindo para a promoção de um ambiente de respeito, segurança e garantia de direitos.



- **Humanização e Comunicação com Paciente:** Realizada ação de sensibilização e orientação com a equipe sobre a importância da humanização no atendimento e da comunicação efetiva com o paciente, visando promover um atendimento acolhedor, respeitoso, ético e centrado nas necessidades individuais de cada paciente.



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	870

No período analisado, o AME Mulher realizou **870** consultas médicas, atingindo **124,28% da meta pactuada**. As taxas de perda primária e de absenteísmo mantiveram-se estáveis e dentro dos parâmetros monitorados pela unidade. A equipe segue empenhada na manutenção desses indicadores, por meio do monitoramento contínuo dos fluxos e da taxa de ocupação das agendas.

8.1.2 Consultas Ambulatoriais Não Médicas



Meta	Resultado
400	466

No período analisado, o AME Mulher realizou 466 consultas ambulatoriais não médicas, superando a meta pactuada de 400 atendimentos e alcançando **116,5% da meta estabelecida**. A unidade manteve a assistência em patamar satisfatório, demonstrando organização do fluxo assistencial e otimização da agenda disponível.

A equipe segue empenhada na manutenção desse desempenho, por meio do monitoramento contínuo dos indicadores assistenciais e da organização das agendas, visando garantir o acesso oportuno das pacientes aos atendimentos ambulatoriais.

Cabe destacar que, além dos atendimentos contabilizados, foram realizadas 7 consultas não médicas pela *assistente social* e 247 atendimentos de triagem pela equipe de enfermagem, *totalizando 254 atendimentos adicionais* não computados nos dados apresentados, o que reforça a expressividade da produção assistencial da unidade no período.

8.1.3 Cirurgias Realizadas



Meta	Resultado
100	66

No mês de agosto de 2026, o AME Mulher realizou 66 procedimentos cirúrgicos, ficando abaixo da meta contratual estabelecida para o período.

O não atingimento da meta esteve diretamente relacionado à redução da capacidade operacional do Centro Cirúrgico Ambulatorial, decorrente de intercorrências relacionadas ao fornecimento/fluxo de oxigênio durante procedimentos anestésicos e das medidas de segurança assistencial adotadas em consequência desses eventos.

Impacto sobre a produção do mês

Durante agosto, foram 90 pacientes efetivamente agendadas para procedimentos cirúrgicos.

Destas:

- 66 realizaram o procedimento;
- 15 tiveram seus procedimentos cancelados em decorrência das intercorrências relacionadas ao fornecimento de oxigênio;
- 5 pacientes sem agendamento devido bloqueio do setor em um dia
- 2 procedimentos foram suspensos por condições clínicas das pacientes, relacionadas a picos pressóricos.
- 7 pacientes apresentaram ausência;

Os 22 cancelamentos estão diretamente relacionados ao fornecimento de oxigênio . Além dos 22 procedimentos que precisaram ser cancelados, houve impacto adicional sobre a capacidade de oferta da unidade. Nos dias 26, 27 e 30/08, os mapas cirúrgicos foram

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

reduzidos em razão da necessidade de realização dos procedimentos em uma única sala do Centro Cirúrgico Hospitalar, resultando em 9 vagas cirúrgicas a menos disponibilizadas no período.

Dessa forma, as intercorrências relacionadas ao fornecimento de oxigênio e as medidas de segurança delas decorrentes produziram um impacto total estimado de 31 procedimentos sobre a capacidade cirúrgica do mês, correspondentes a 22 procedimentos cancelados e 9 vagas que deixaram de ser ofertadas.

Contexto assistencial e medidas adotadas

Durante o período, foram registrados episódios recorrentes de alteração no fornecimento/fluxo de oxigênio durante procedimentos anestésicos, com repercussão clínica para as pacientes e necessidade de intervenção imediata das equipes assistenciais.

Destaca-se que, em um dos episódios, houve repercussão clínica grave, com hipoxemia importante e necessidade de realização de manobras de reanimação cardiopulmonar, conforme registro médico, com posterior estabilização e transferência da paciente para acompanhamento em unidade de terapia intensiva.

Os eventos foram formalmente notificados no sistema institucional e desencadearam avaliações técnicas da rede de gases medicinais e dos equipamentos de anestesia, com participação das áreas de Manutenção, Engenharia Clínica, GTAH e Diretoria do Hospital. Foram realizadas avaliações dos equipamentos, substituição de componentes, testes funcionais e definição de medidas de acompanhamento e prevenção de novas ocorrências.

Diante da recorrência dos episódios e da potencial gravidade de suas repercussões, a Diretoria do Hospital determinou, como medida de segurança assistencial, a suspensão temporária da utilização do Centro Cirúrgico Ambulatorial pelo AME Mulher, até que fossem concluídas as avaliações e intervenções necessárias e asseguradas condições adequadas para a retomada das atividades.

Para garantir a continuidade da assistência, foi instituído plano de contingência com transferência temporária dos procedimentos para uma sala do Centro Cirúrgico Hospitalar. A medida permitiu a manutenção parcial da atividade cirúrgica; entretanto, a disponibilidade de apenas uma sala, compartilhada com as demandas próprias do Centro Cirúrgico Hospitalar, determinou redução da capacidade instalada do AME Mulher, inclusive com necessidade de redução dos mapas cirúrgicos nos dias 26, 27 e 30/08/2026.

Considerações finais

Os dados demonstram que o não atingimento da meta cirúrgica de agosto não esteve relacionado à ausência de demanda ou de programação assistencial, mas a uma situação operacional excepcional, temporária e diretamente relacionada à segurança das pacientes.

Apesar das limitações apresentadas, foram realizados 66 procedimentos no mês. O impacto relacionado às intercorrências com o fornecimento de oxigênio correspondeu a 31 procedimentos potenciais, considerando os 22 cancelamentos de pacientes já agendadas e as 9 vagas que deixaram de ser ofertadas pela redução da capacidade cirúrgica.

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

Pág. 27 de 41

Ressalta-se ainda que as demais perdas corresponderam a situações inerentes à assistência, sendo 7 ausências e 2 suspensões por condições clínicas, não relacionadas à capacidade operacional da unidade.

Diante do exposto, solicita-se que o não atingimento da meta cirúrgica de agosto de 2026 seja analisado considerando o caráter excepcional e temporário da redução da capacidade operacional, decorrente de medida institucional necessária à preservação da segurança assistencial, bem como as medidas de contingência adotadas pela unidade para garantir a continuidade dos procedimentos e minimizar o impacto sobre a produção.

1. Cancelamentos relacionados às condições ou preparo das pacientes – 22 procedimentos

Foram identificados 15 procedimentos não realizados por motivos relacionados à estrutura, 02 ocorrências decorrentes de alterações de sinais vitais e 05 procedimentos não agendados devido bloqueio do setor.

Data	Paciente	Motivo	Conduta	Situação atual
05/08	E.B.S.	Hipoxemia durante procedimento	Transferência para UTI	Aguardando agendamento.
06/08	G.S.	Paciente apresentou pico pressórico	Solicitado avaliação cardiológica	Aguardando liberação cardiológica.
10/08	A.C.N.F.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	O procedimento será reagendado.	Procedimento será reagendado.
13/08	A.S.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 19/08/2026.
13/08	I.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 19/08/2026.
13/08	C.R.T.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 19/08/2026.
13/08	M.C.P.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 19/08/2026.
13/08	C.E.G.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento será reagendado.	Procedimento será reagendado.

13/08	D.P.S.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Paciente ausente no dia 19/08/2026.
13/08	F.S.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento reagendado para 24-08
20/08	V.M.S.L.	Paciente apresentou pico pressórico	Solicitado avaliação cardiológica	Aguardando liberação cardiológica.
24/08	C.M.S.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Paciente ausente em 02/09/2026.
24/08	S.M.A.S.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 31/08/2026.
24/08	G.S.G.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 31/08/2026.
24/08	R.L.O.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Paciente ausente em 31/08/2026.
24/08	K.R.N.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Procedimento realizado em 31/08/2026.
24/08	F.S.M.	Devido instabilidade de oxigênio em rede de gases	Procedimento reagendado.	Paciente recusou em 02/09/2026.

2. Não comparecimento das pacientes – 07 procedimentos

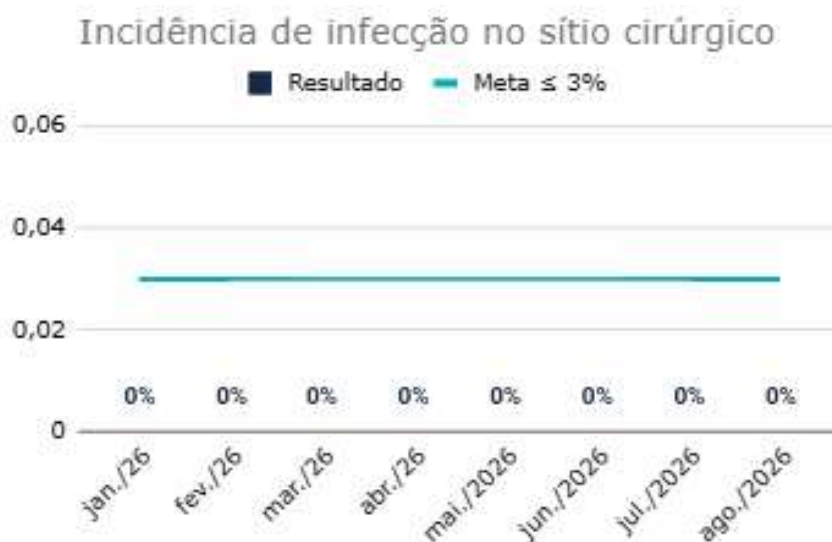
Foram identificados 07 procedimentos não realizados em decorrência do não comparecimento das pacientes, caracterizando absenteísmo e constituindo um fator externo que impactou diretamente o alcance integral da meta:

Data	Paciente	Motivo	Conduta	Situação atual
06/08	F.S.M.	Ausência sem justificativa	Reagendado	Paciente ausente em 02/09/2026.

12/08	C.M.S.	Ausência por perda familiar	Reagendado	Reagendado para 24-08 porém suspenso devido fluxo de oxigênio. Reagendado para dia 02-09 paciente ausente
12/08	V.M.S.L.	Ausência por ciclo menstrual	Reagendado	Procedimento reagendado para 20-08 porém suspenso por pico pressórico
19/08	D.P.S.M.	Ausência sem justificativa	Reagendado	Procedimento reagendado para 27-08
20/08	S.S	Ausência sem justificativa	Reagendado	Procedimento será reagendado
20/08	C.S.S.	Ausência sem justificativa	Reagendado	Procedimento será reagendado
301/08	R.L.O.	Ausência sem justificativa	Reagendado	Procedimento será reagendado

Indicadores - Qualitativos

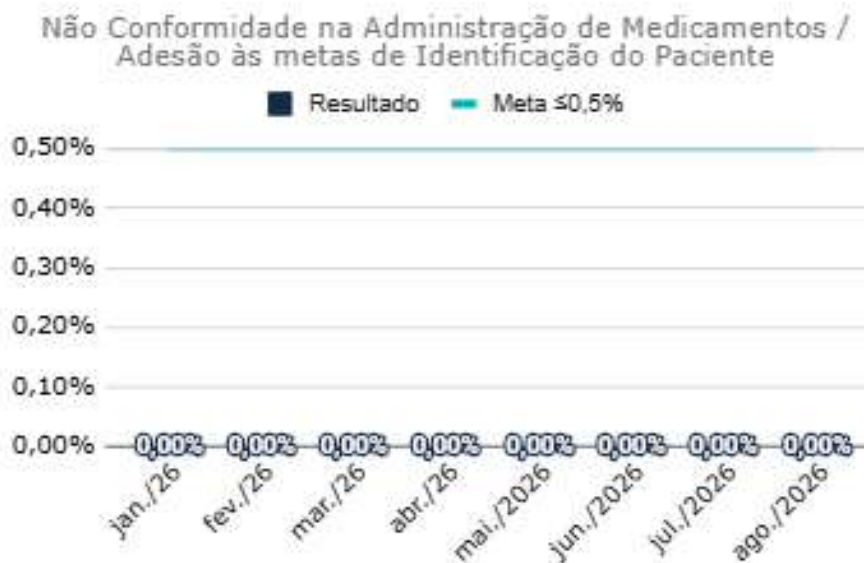
8.2 Incidências de Infecção no Sítio Cirúrgico



Meta	Resultado
≤3%	0

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

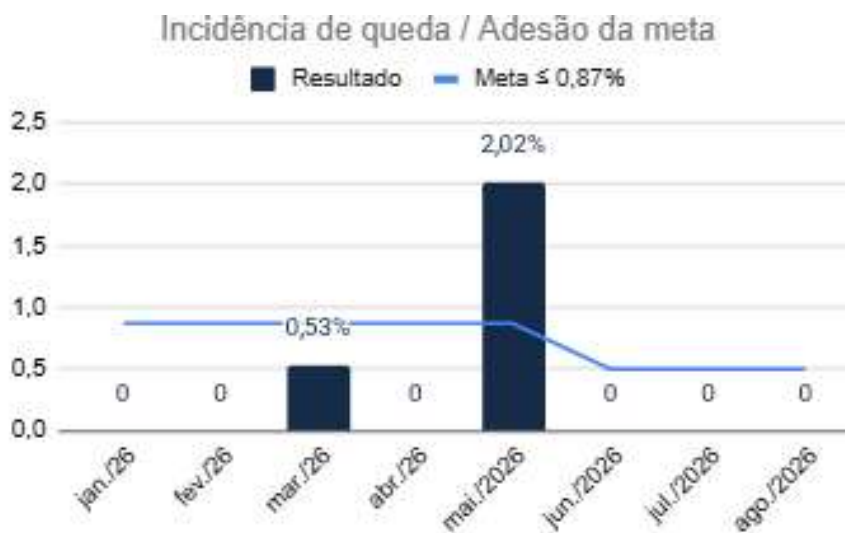
8.2.1 Não Conformidade na Administração de Medicamentos



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%

O AME Mulher não teve nenhuma notificação de queda neste período.

8.2.3 Evolução dos Prontuários



Meta	Resultado
90%	91%

No período analisado, o AME Mulher atingiu **91% de prontuários revisados com preenchimento adequado**, conforme critérios pactuados — avaliação de prontuários manuais com letra legível, assinatura e carimbo dos profissionais responsáveis.

Conforme diretrizes para o preenchimento, visando a melhoria contínua da qualidade dos registros assistenciais.

8.2.4 Perda Primária de Consultas Médicas



Meta	Resultado
≤27%	11,58%

O AME Mulher manteve as **taxas de perda primária inferior da meta pactuada**, preservando o indicador em conformidade com os parâmetros institucionais. O desempenho registrado no período permaneceu dentro do limite aceitável de **27%**, refletindo a eficácia das estratégias de gestão de agendas e do acompanhamento preventivo do absenteísmo, e assegurando a otimização dos recursos assistenciais.

8.2.5 Taxa de Absenteísmo (Consultas Médicas)



Meta	Resultado
≤20%	21,40%

O AME Mulher registrou **taxa de absenteísmo inferior à meta pactuada**, mantendo o indicador abaixo do limite estabelecido de **20%**. Esse resultado evidencia a efetividade das ações implementadas para o gerenciamento das agendas e o fortalecimento do acesso aos atendimentos.

8.2.6 Transferências

No período analisado, foram realizadas **05 transferências**, descritas a seguir.

Ocorrência 01: M.L.M. Paciente compareceu ao AME Mulher desacompanhada para renovação de receita de Noripurum. Durante a triagem, referiu dor em região de nuca, dispneia e fadiga. Nega alergias medicamentosas. Refere como comorbidade hipotireoidismo. Em uso de Levotiroxina e Primolut. Realizada avaliação de sinais vitais, com os seguintes resultados: PA: 175/118 mmHg (digital) e 160/111 mmHg (manual); FC: 100 bpm; FR: 22 irpm; SpO2: 99% em ar ambiente; Temperatura: 36,5°C. Diante do quadro de pico hipertensivo associado à dispneia, a equipe médica foi acionada para avaliação clínica. Após consulta médica, foi indicada transferência da paciente ao Pronto Atendimento HMLMB. Paciente foi encaminhada em cadeira de rodas pela enfermeira e pela técnica de enfermagem. Realizada abertura da ficha de admissão e passagem de plantão ao enfermeiro responsável pelo Pronto Atendimento. Paciente permaneceu sob os cuidados da equipe médica e de enfermagem do hospital.

Ocorrência 02: A.S. Paciente compareceu ao ambulatório sem acompanhante para passar em consulta com anestesista. Durante o atendimento na triagem a paciente negou alergias e referiu como comorbidades has e dm, nega queixas no momento. Realizada a avaliação de sinais vitais, com os seguintes resultados: pa: 241/113 mmhg, fc: 64 bpm fr: 18 rpmsato²: 99% temperatura: 36.5°C diante do quadro de pico hipertensivo, a médica foi acionada para avaliação clínica. Após consulta médica, foi indicado a transferência da paciente ao pronto atendimento HMLMB. Paciente encaminhada em cadeira de rodas pela enfermeira e técnica de enfermagem. Realizada abertura da ficha de admissão e passagem de plantão a enfermeira responsável pelo pronto atendimento. Paciente permaneceu sob os cuidados da equipe médica e de enfermagem do hospital.

Ocorrência 03: W.S.M. Paciente compareceu ao ambulatório com acompanhante para passar em consulta com endocrinologista. Durante o atendimento na triagem a paciente negou alergias e referiu como comorbidades HAS, DM e DLP, nega queixas no momento. Realizada a avaliação de sinais vitais, com os seguintes resultados PA: 144/ 93 mmhg fc: 90 bpm, fr: 18 RPM sato²: 97% temperatura: 36 °C, acionada equipe médica após avaliação clínica, foi indicado a transferência da paciente ao pronto atendimento HMLMB.

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

Pág. 37 de 41

Paciente encaminhada em cadeira de rodas pela enfermeira e técnica de enfermagem, realizada abertura da ficha de admissão e passagem de plantão a enfermeira responsável pelo pronto atendimento. Paciente permaneceu sob os cuidados da equipe médica e de enfermagem do hospital

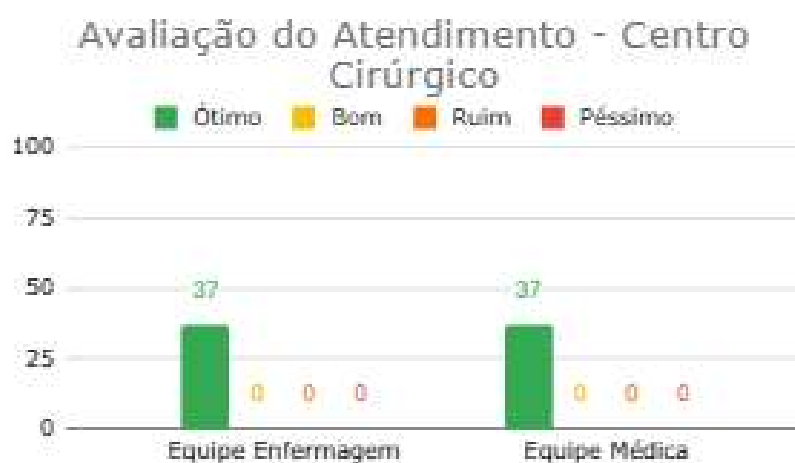
Ocorrência 04: M.B.L. Paciente compareceu ao AME Mulher acompanhada da mãe para retirada de requisição de consulta na recepção. Durante sua permanência na unidade, foi encontrada no banheiro, apresentando-se descorada, fraqueza intensa e episódio de síncope em assento sanitário, não havendo queda, sendo solicitada ajuda pela acompanhante. A equipe de enfermagem foi prontamente acionada, realizando primeiros cuidados e encaminhamento da paciente em cadeira de rodas para a triagem, para avaliação e verificação dos sinais vitais. Paciente refere sangramento vaginal intenso e recorrente, associado à dor pélvica. Nega alergias medicamentosas. Refere como comorbidade câncer de colo uterino. Na triagem, apresentados os seguintes sinais vitais: PA 129/89 mmHg; FC 80 bpm; SpO2 98%. Diante do quadro clínico apresentado, foi acionado equipe médica para avaliação e definição de conduta. Após avaliação médica, foi indicada transferência da paciente ao Pronto Atendimento HMLMB para avaliação complementar e continuidade da assistência. Paciente encaminhada em cadeira de rodas ao Pronto Atendimento Leonor pela enfermeira, técnico de enfermagem e Dr. Manoel. Realizada abertura de ficha de admissão e passagem do caso à enfermeira responsável pelo serviço. Paciente permaneceu sob os cuidados da equipe médica e de enfermagem da unidade hospitalar, para continuidade da assistência.

Ocorrência 05 : E.B.S. Paciente comparece à Unidade para realização de procedimento cirúrgico de nodulectomia. Após indução anestésica e intubação orotraqueal, foi identificada falha no fornecimento de oxigênio do carro de emergência da sala cirúrgica. Na sequência, a paciente evoluiu com alterações dos sinais vitais e parada cardiorrespiratória (PCR), sendo imediatamente iniciadas manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP) pela equipe assistencial. Após as manobras de reanimação, a paciente apresentou retorno dos sinais vitais, sendo realizada reversão da anestesia e, posteriormente, extubação. Após estabilização clínica, a paciente foi encaminhada à UTI, para observação, monitorização contínua e acompanhamento da evolução clínica.

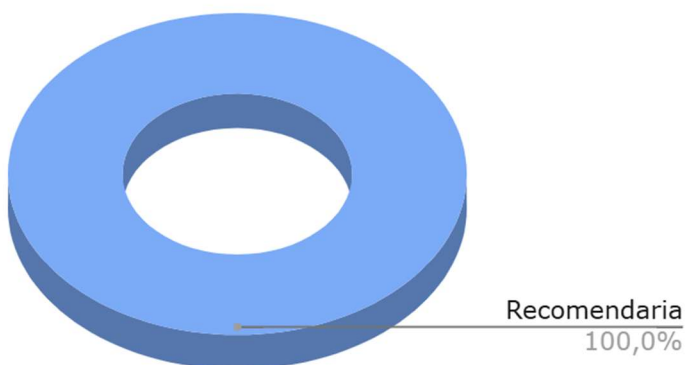
9. AVALIAÇÃO DE SATISFAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 e Recepção.

No período avaliado, tivemos o total de **37 pesquisas preenchidas no centro cirúrgico** e **36 pesquisas preenchidas no tablet institucional**:



NPS



No Tablet Institucional tivemos o total de 36 pesquisas preenchidas por pacientes e tivemos 99,43% de satisfação com o atendimento e satisfação com a Unidade de 100% :



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.	Em 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.
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
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.
Projeto do Grupo de orientação a gestante durante pré natal	Equipe AME Mulher	Elaboração de projeto de grupo de gestantes, para as que são atendidas no pré natal de Alto Risco da Unidade. O intuito é abordar o roteiro de orientações à gestante , incentivando as práticas do IHAC	Em desenvolvimento	O AME Mulher está elaborando projeto para implantação do grupo de orientações à gestante durante o pré natal de alto risco da Unidade.

São Paulo, 09 de Setembro de 2026.

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

Pág. 41 de 41

08. Relatório de Atividades Assistenciais - AME Leonor - Agosto 2026.pdf

Documento número #e2d24f94-9e4f-455a-81d9-3be84afe35c5

Hash do documento original (SHA256): f40c72c93fa04cce1f440986e59a6aebc0fe4196d023a04d3ba6b3f2fab28c65

Assinaturas



Anatália Lopes de Oliveira Basile

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 11 set 2026 às 15:07:18

Log

- 11 set 2026, 14:12:46 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número e2d24f94-9e4f-455a-81d9-3be84afe35c5. Data limite para assinatura do documento: 11 de outubro de 2026 (14:11). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 11 set 2026, 14:13:14 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.
- Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatália Lopes de Oliveira Basile e CPF 084.342.758-21.
- 11 set 2026, 15:07:18 Anatália Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. IP: 201.68.206.80. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.705102 e longitude -46.8231352. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.1513.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 11 set 2026, 15:07:25 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número e2d24f94-9e4f-455a-81d9-3be84afe35c5.



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 e2d24f94-9e4f-455a-81d9-3be84afe35c5, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.