

São Paulo, 20 de maio de 2026.

M2/Gastro/074/2026

Ref.: RELATÓRIO DE ATIVIDADES  
DESENVOLVIDAS Convênio SES  
1702/2025 – Várzea do Carmo (CG  
87.633)

Encaminhamos relatório de atividades desenvolvidas no âmbito do Projeto:

**Atendimento especializado em Gastroenterologia e Hepatologia – Várzea do Carmo (Convênio SES 1702/2025).**

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS – abril/2026

#### **I – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONVÊNIO;**

Este relatório contempla os valores da produção no período de 01 abril a 30 de abril de 2026, referentes às atividades do Convênio 1702/2025, com vigência de outubro de 2025 a outubro de 2026. Convênio assinado em 15 de outubro de 2025, tendo como interveniente a Fundação Faculdade de Medicina e interessado o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Foram prestados serviços especializados no Ambulatório Várzea do Carmo, compreendendo ao objeto do convênio:

- Realização de consulta médica ambulatorial eletiva a pacientes maiores de 18 anos de idade, com afecções do Esôfago, Estômago, Pâncreas e Intestino;
- Realização de consulta médica ambulatorial eletiva a pacientes maiores de 16 anos de idade, com afecções crônicas do fígado;
- Execução de exame ambulatorial eletivo de Elastografia Hepática por Fibroscan a pacientes maiores de 18 anos de idade.
- Execução ambulatorial de exames de pH-metria esofágica computadorizada, Manometria computadorizada esofágica, Manometria computadorizada anorretal e Manometria computadorizada anorretal para biofeedback a pacientes maiores de 18 anos de idade;
- Execução ambulatorial de exames de endoscopia digestiva alta e colonoscopia, para pacientes de 16 (dezesseis) a 70 (setenta) anos de idade com Índice de Massa Corporal (IMC) inferior a 35.
- Manutenção da rotina de atendimento especializado para diagnóstico e terapia em Gastroenterologia e Hepatologia no Ambulatório Várzea do Carmo.

SETOR DE EXPEDIENTE  
STD Nº 34479  
DATA 21/05/26  
HORÁRIO: 09:14



F F M - EXPEDIENTE - 2026-01-2026-16:59-1038-6/6

## II – PLANO DE ATENDIMENTO E RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

METAS QUANTITATIVAS		
META PROPOSTA	INDICADOR ALCANÇADO (MÊS)	OBSERVAÇÃO
pHmetria esofágica. Meta: 40 procedimentos ofertados.	(27 procedimentos realizados/40 da meta) 67,5%	Foram ofertados 42 e agendados 43 procedimentos.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não. Houve 40% de falta e dispensa, baixa tolerância ao exame: Pacientes que compareceram, mas não conseguiram concluir o procedimento, impactando na quantidade de exames realizados.	
	<b>PLANO DE AÇÃO</b>	
Manometria esofágica. Meta: 46 procedimentos ofertados.	(58 procedimentos realizados/46 da meta) 129,09%	Foram ofertados 99 e agendados 96 procedimentos.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Manometria Anorretal. Meta: 20 procedimentos ofertados.	(35 procedimentos realizados/20 da meta) 320%	Foram ofertados 93 e agendados 76 procedimentos.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Manometria anorretal para biofeedback. Meta: 16 procedimentos ofertados.	(16 procedimentos realizados/16 da meta) 100%	Foram ofertados 16 procedimentos e agendados 20.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Elastografia hepática por fibroscan. Meta: 100 procedimentos ofertados.	(69 procedimentos realizados/100 da meta) 69%	Foram ofertados 114 procedimentos e agendados 76.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não, Houve 09% de falta dos pacientes agendados em exames, impactando na quantidade de exames realizados.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências como: imprevistos no dia a dia, dificuldades de transporte/ acesso e são informados o novo reagendamento.	
Endoscopia Digestiva Alta c/ Biopsia + Cito. Meta: 200 procedimentos ofertados.	(124 procedimentos realizados/200 da meta) 62%	Foram ofertados 273 procedimentos e agendados 259.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não, Houve <b>38%</b> de falta dos pacientes agendados em exames, impactando na quantidade de exames realizados.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências como: imprevistos no dia a dia, dificuldades de transporte/ acesso e são orientados que o novo reagendamento deve ser na unidade solicitante.	
Colonoscopia com biopsia + Cito. Meta: 205 procedimentos ofertados.	(215 procedimentos realizados/205 da meta) 105%	Foram ofertados 376 procedimentos e agendados 385.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Polipectomia (esôfago, estômago, duodeno). Meta: 25 procedimentos ofertados.	(06 procedimentos realizados/25 da meta) 24%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não. Nem todos os pacientes apresentam pólipos durante exame de endoscopia.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica. Pois os pacientes não são previstos para este exame, mas sim para Endoscopia, podendo ser necessário a Polipectomia durante a execução do primeiro exame.	
Polipectomia (cólon) - quaisquer números de pólipos. Meta: 170 procedimentos ofertados.	(123 procedimentos realizados/170 da meta) 72,35%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não. Nem todos os pacientes apresentam pólipos durante exame de colonoscopia.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica. Pois os pacientes não são previstos para este exame, mas sim para Endoscopia, podendo ser necessário a Polipectomia durante a execução do primeiro exame.	
Consulta médica Gastroenterologia. Meta: 420 Consultas ofertadas.	(329 consultas realizadas /420 da meta) 78,33%	Foram ofertadas 493 consultas e agendadas 527.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não, Houve <b>29%</b> de falta dos pacientes agendados em consultas, impactando na quantidade de consultas realizadas.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências como: imprevistos no dia a dia, dificuldades de transporte/ acesso, melhora do quadro de saúde e longa espera pelo agendamento e são informados o novo reagendamento.	

Consulta médica Hepatologia. Meta: 470 Consultas ofertadas.	(444 consultas realizadas/470 da meta) 94,47%	Foram ofertadas 518 consultas e agendadas 563.
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não, Houve <b>22%</b> de falta dos pacientes agendados em consultas, impactando na quantidade de consultas realizadas.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências como: imprevistos no dia a dia, dificuldades de transporte/ acesso, melhora do quadro de saúde e longa espera pelo agendamento e são informados o novo reagendamento.	

### III – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS

METAS QUALITATIVAS		
META PROPOSTA	INDICADOR ALCANÇADO (MÊS)	OBSERVAÇÃO
Garantir preparo adequado dos pacientes para evitar repetição de exames. Meta: ≤1%.	(338 exames com preparo adequado por 338 exames) x 100. 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede eventos adversos como perfuração, sangramento, aspiração pulmonar e reações adversas à sedação em relação ao total de exames realizados. Meta: ≤0,5%.	(0 procedimentos com complicações por 604 procedimentos realizados) x 100 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Relação entre o número de quedas e o número de pacientes/dia, multiplicado por 1.000. Meta: 0%.	(0 quedas de pacientes por 1.446 pacientes internados) x 1.00 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede a frequência de pacientes com saturação de oxigênio menor que 90 por cento durante exames sob sedação. Meta: ≤2%.	(0 pacientes com hipoxemia durante o procedimento por 673 procedimentos realizados) x 100 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede exames cancelados devido a problemas técnicos, falhas na agenda ou falta de material. Meta: ≤2%.	(0 procedimentos cancelados por falhas operacionais por 673 procedimentos agendados) x 100 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede a consistência da execução das práticas assistenciais em conformidade com os protocolos e diretrizes validados pela instituição. Meta: 100%.	(673 procedimentos realizados conforme protocolos por 673 procedimentos avaliados) x 100 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede a qualidade de preenchimento adequado dos documentos com finalidade assistencial ou administrativa. Meta: 100%.	(1.446 documentações preenchidas corretamente 1.446 documentações analisadas) x 100 100%	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Sim.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Não se aplica.	
Mede o grau de contentamento dos pacientes em relação aos serviços de saúde recebidos. Meta: ≥90%.	Pesquisa não realizada	-
	<b>META FOI ATINGIDA?</b> Não. A pesquisa de satisfação não é realizada no serviço.	
	<b>PLANO DE AÇÃO:</b> Implantar pesquisa de satisfação para os pacientes que são atendidos pelo convênio. A implantação deve ocorrer até maio/2026.	

Mede a proporção de reclamações registradas na ouvidoria em relação ao total de atendimentos realizados em um serviço de saúde. Meta: ≤1,0%.

(O queixas registradas na ouvidoria por 1.446 de atendimentos) × 100  
100%

**META FOI ATINGIDA?** Sim.

**PLANO DE AÇÃO:** Não se aplica.

As ofertas de exames e consultas atendem principalmente a demanda dos ambulatórios de especialidades da Secretaria de Estado de Saúde e têm também grande importância para os serviços de saúde da rede pública dos municípios vizinhos de São Paulo.

Cordialmente,



**Prof. Dr. Alberto Queiroz Farias**  
Diretor da Divisão de Gastroenterologia  
e Hepatologia Clínica do IC - HCFMUSP  
Assinatura do Responsável pelo Projeto

Prof. Dr. Alberto Queiroz Farias  
Diretor Técnico da Divisão de  
Gastroenterologia e Hepatologia Clínica  
Instituto Central - HCFMUSP



**Dra Danielle Pedroni Moraes**  
Diretoria Executiva ICHC