



São Paulo, 15 de abril de 2026.

M2/Gastro/03/2026

**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 – outubro/novembro/dezembro/2025**

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

Este relatório contempla os valores da produção nos meses de outubro/novembro/dezembro de 2025, 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.

## II – PLANO DE ATENDIMENTO E RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

METAS QUANTITATIVAS		
META PROPOSTA	INDICADOR ALCANÇADO (MÊS)	OBSERVAÇÃO
pHmetria esofágica. Meta: 120 procedimentos ofertados.	(114 procedimentos realizados/120 da meta) 95%	-
	META FOI ATINGIDA? Não, Houve 05% de falta dos pacientes agendados em exames, impactando na quantidade de exames realizados. Adicionalmente, alguns pacientes realizam o exame, mas não são contabilizados por não o tolerarem.	
	PLANO DE AÇÃO: Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências.	
Manometria esofágica. Meta: 138 procedimentos ofertados.	(167 procedimentos realizados/138 da meta) 121%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Manometria Anorretal. Meta: 60 procedimentos ofertados.	(127 procedimentos realizados/60 da meta) 212%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Manometria anorretal para biofeedback. Meta: 48 procedimentos ofertados.	(42 procedimentos realizados/48 da meta) 87,5%	-
	META FOI ATINGIDA? Não, Houve 12,5% de falta dos pacientes agendados em exames, impactando na quantidade de exames realizados.	
	PLANO DE AÇÃO: Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências.	
Elastografia hepática por fibroscan. Meta: 300 procedimentos ofertados.	(368 procedimentos realizados/300 da meta) 123%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Endoscopia Digestiva Alta c/ Biopsia + Cito. Meta: 600 procedimentos ofertados.	(557 procedimentos realizados/600 da meta) 93%	-
	META FOI ATINGIDA? Não, Houve 7% de falta dos pacientes agendados em exames, impactando na quantidade de exames realizados.	
	PLANO DE AÇÃO: Como medida corretiva para faltas, são feitos contatos via WhatsApp para identificar os motivos das ausências.	
Colonoscopia com biopsia + Cito. Meta: 615 procedimentos ofertados.	(702 procedimentos realizados/615 da meta) 114%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Polipectomia (esôfago, estômago, duodeno). Meta: 75 procedimentos ofertados.	(70 procedimentos realizados/75 da meta) 93,3%	-
	META FOI ATINGIDA? Não. Nem todos os pacientes desenvolvem pólipos	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Polipectomia (cólon) - quaisquer números de pólipos. Meta: 510 procedimentos ofertados.	(517 procedimentos realizados/510 da meta) 101%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Consulta médica Gastroenterologia. Meta: 1.260 Consultas ofertadas.	(753 Consultas realizadas/1.260 da meta) 60%	-
	META FOI ATINGIDA? Não; estamos operando com menos profissionais do que o necessário para atingir a meta.	
	PLANO DE AÇÃO: Já existe um processo de contratação em andamento.	
Consulta médica Hepatologia. Meta: 1.410 Consultas ofertadas.	(1.300 consultas realizadas/1.410 da meta) 92,2%	-
	META FOI ATINGIDA? Não; estamos operando com menos profissionais do que o necessário para atingir a meta.	
	PLANO DE AÇÃO: Já existe um processo de contratação em andamento.	

### 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%.	(1.219 exames com preparo adequado por 1.219 exames) x 100. 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: 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 2.296 procedimentos realizados) x 100 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: 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 4.717 pacientes internados) x 1.00 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: 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 hipóxia durante o procedimento por 2.664 procedimentos realizados) x 100 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: 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 2.664 procedimentos agendados) x 100 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Mede a consistência da execução das práticas assistenciais em conformidade com os protocolos e diretrizes validados pela instituição. Meta: 100%.	(2.664 procedimentos realizados conforme protocolos por 2.664 procedimentos avaliados) x 100 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Mede a qualidade de preenchimento adequado dos documentos com finalidade assistencial ou administrativa. Meta: 100%.	(4.717 documentações preenchidas corretamente 4.717 documentações analisadas) x 100 100%	-
	META FOI ATINGIDA? Sim.	
	PLANO DE AÇÃO: Não se aplica.	
Mede o grau de contentamento dos pacientes em relação aos serviços de saúde recebidos. Meta: ≥90%.	Pesquisa não realizada	-
	META FOI ATINGIDA? Não. A pesquisa de satisfação não é realizada no serviço.	
	PLANO DE AÇÃO: Implantar pesquisa de satisfação para os pacientes que são atendidos pelo convênio.	
Mede a proporção de reclamações registradas na ouvidoria em relação ao total de atendimentos realizados em um serviço de saúde. Meta: ≤1,0%.	(0 queixas registradas na ouvidoria por 4.717 de atendimentos) x 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



---

**Dra Danielle Pedroni Moraes**  
Diretoria Executiva ICHC