

RELATÓRIO DE ATIVIDADES - 2024

1. APRESENTAÇÃO

O Ambulatório Médico de Especialidades – AME Idoso Sudeste da Secretaria da Saúde do Estado de São Paulo foi inaugurado em 18 de julho de 2016 sob gestão da Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM).

Os princípios norteadores são:

MISSÃO: Prestar assistência interdisciplinar de média complexidade à pessoa idosa nos princípios do SUS, buscando excelência em gestão e formação de profissionais.

VISÃO: Ser reconhecido como modelo de excelência na promoção do envelhecimento ativo por meio de práticas interdisciplinares inovadoras. Ser formador de profissionais, contribuindo com a nova concepção da velhice.

VALORES:

1. Compromisso com envelhecimento ativo
2. Ética
3. Respeito à pessoa e ao bem público
4. Qualidade e segurança do paciente
5. Equidade
6. Inovação
7. Sustentabilidade
8. Valorização e desenvolvimento do colaborador
9. Compromisso social

O AME Idoso Sudeste, contribui expressivamente para o atendimento da população idosa, possibilitando agilidade no diagnóstico das doenças, contribuindo, assim, para o melhor prognóstico e satisfação dos usuários do SUS.

A proporção de idosos com 60 anos ou mais na população de São Paulo é de 14%, proporção que define a população como envelhecida pela Organização das Nações Unidas (ONU). A transição demográfica vem ocorrendo de modo expressivo no município, sendo projetado um contingente de 12,2 milhões de idosos em 2050 (Fundação Seade).

A oferta de serviços resolutivos, com ações de saúde integrais e efetivas, reduz a procura pelos atendimentos de urgência e emergência nos Prontos Socorros e Hospitais. O AME Idoso Sudeste foi estruturado, física e funcionalmente, para a prestação de cuidados especializados no Idoso, sob regime de consultas eletivas, exames diagnósticos e procedimentos terapêuticos especializados, que, em função da complexidade, não podem ser resolvidos na Rede de Atenção Básica, constituindo-se, portanto, em uma nova proposta de resposta especializada de apoio à Rede de Saúde da Pessoa Idosa. Portanto, o AME Idoso Sudeste está inserido na Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (RASPI) do SUS atendendo as demandas de média complexidade dessa população.

2. CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE

Composição Diretiva do AME Idoso Sudeste

- **Diretoria Técnica**

Marcia Maiumi Fukujima

(Especialista em Gestão da Saúde do Idoso pela Fiocruz)

- **Diretoria Clínica**

Eduardo Canteiro Cruz

(Geriatra pela Unifesp com Título de Especialista pela Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia)

- **Gerência de Enfermagem**

Joana D’Arc Ricardo Santos

(Especialista em Gestão da Saúde do Idoso pela Fiocruz)

- **Gerencia Administrativa**

Patrícia Sgorlon

(MBA ADM Hospitalar e Gestão em Saúde – FECS)

ESTRUTURA FÍSICA

Área Total	3.388,812 m ²
Consultórios Médicos	17
Consultórios Não Médicos	5
Salas Cirúrgicas	1
Salas de Exames - SADT	6
Sala de Emergência	1
Sala de Pequenos Procedimentos	1
Sala de Coleta de Exames laboratoriais	1
Sala de Reabilitação Fisioterapia	1
Sala de Vacinação	1
Casa Modelo	1
Salas de Grupo	4
Salão de Convivência	1

SERVIÇOS DE APOIO	
Central de Esterilização de Materiais (CME)	Próprio
Serviço de Lavanderia	Terceirizado
Serviço de Engenharia Clínica	Próprio e Terceirizado
Serviço de Arquivos Médicos e Estatística (SAME)	Próprio

3. PERFIL DO ATENDIMENTO

ESPECIALIDADES MÉDICAS

Cirurgia Geral – Avaliação de Peq. Cirurgias
Cardiologia
Dermatologia
Endocrinologia
Gastroenterologia
Geriatria
Ginecologia
Neurologia
Oftalmologia
Otorrinolaringologia
Ortopedia
Pneumologia
Reumatologia
Urologia

ESPECIALIDADE NÃO MÉDICAS

Enfermagem
Farmácia
Fisioterapia
Fonoaudiologia
Nutrição
Psicologia
Terapia Ocupacional
Odontologia
Educação Física
Serviço Social

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO

Audiometria, imitanciometria, logaudiometria
Ecocardiografia
Eletrocardiografia (ECG)
Endoscopia Digestiva Alta (EDA)
Espirometria
Holter - ECG
Nasofibroscopia
Radiografia Simples (RX)
Teste Ergométrico
Tomografia de coerência óptica (OCT)
Ultrassonografia geral e doppler (USG)

A principal especialidade médica é geriatria e um dos atributos diferenciadores é o trabalho transdisciplinar da equipe multiprofissional no cuidado com a pessoa idosa.

4. ABRANGÊNCIA

População idosa residente, 2023. Município de São Paulo

Sup Tec Saúde (STS)	Pop 60+	Pop Total	
Ipiranga	95.493	494.307	19,30%
Mooca/Aricanduva/Formosa/Carrão	138.999	625.881	22,20%
Penha	92.057	472.223	19,50%
Vila Mariana/Jabaquara	138.107	585.554	23,60%
Vila Prudente/Sapopemba	98.584	538.896	18,30%
CRS SUDESTE	563.240	2.716.861	20,70%

Campo Limpo	89.795	707.269	12,70%
Capela do Socorro	85.947	638.696	13,50%
M'Boi Mirim	77.051	649.084	11,90%
Parelheiros	18.742	167.802	11,20%
Santo Amaro/Cidade Ademar	120.603	700.417	17,20%
CRS SUL	392.138	2.863.268	13,70%
Santa Cecília	41.624	185.727	22,40%
Sé	55.866	277.313	20,10%
CRS CENTRO	97.490	463.040	21,10%
Cidade Tiradentes	27.664	242.408	11,40%
Ermelino Matarazzo	35.374	209.043	16,90%
Guaianases	34.858	289.456	12,00%
Itaim Paulista	51.844	393.942	13,20%
Itaquera	84.669	562.529	15,10%
São Mateus	63.505	475.513	13,40%
São Miguel	51.891	372.812	13,90%
CRS LESTE	349.805	2.545.703	13,70%
Casa Verde/Cachoeirinha	53.210	313.378	17,00%
Freguesia do Ó/Brasilândia	63.352	426.769	14,80%
Perus	19.947	180.401	11,10%
Pirituba	75.809	477.082	15,90%
Santana/Jaçanã	124.773	642.230	19,40%
Vila Maria/Vila Guilherme	54.378	294.149	18,50%
CRS NORTE	391.469	2.334.009	16,80%
Butantã	82.014	465.228	17,60%
Lapa/Pinheiros	155.606	617.646	25,20%
CRS OESTE	237.620	1.082.874	21,90%
Total	2.031.762	12.005.755	16,90%

Fonte: Fundação SEADE - projeção de população residente em 2023.

O AME Idoso Sudeste é referência para a s regiões Sudeste, Sul e Centro do Município de São Paulo, municípios do Grande ABE e municípios da Região dos Mananciais.

5. MODELO DE GESTÃO

A SPDM é uma Associação civil sem fins lucrativos, de natureza filantrópica, reconhecida de utilidade pública federal, estadual e no Município de sua Sede, respectivamente pelos decretos nos. 57.925, de 04/03/1966, 40.103 de 17/05/1962 e 8.911, de 30/07/1970. Sua gestão é baseada no sistema de governança corporativa e na alta competência de seus colaboradores.

A diretriz primordial da associação é sua inserção no sistema de saúde direcionada ao tratamento, prevenção de doenças e à promoção da saúde primária, secundária e terciária, estreitando laços com a comunidade local e reafirmando seu compromisso social de atender a todos, sem discriminação. Com o crescimento Institucional, a SPDM vem expandindo sua área de atuação com projetos, em desenvolvimento, na área da Assistência Social e na área Educacional. Toda essa gama de atividades consolida, cada vez mais, a SPDM como uma instituição filantrópica de grande porte, que busca a sustentabilidade econômica, social e ambiental.

O Caráter filantrópico da SPDM, não significa que a Instituição deva ser gerida de forma amadora, ao contrário, os princípios de governança corporativa (prestação de contas, transparência, equidade e responsabilidade corporativa), assumem na SPDM uma condição essencial e vem sendo fortalecidos no decorrer da sua existência.

Dentre os principais elementos balizadores de suas ações, está o fiel cumprimento da legislação aplicável e dos padrões nacionais e internacionais de operação na gestão de suas unidades.

Na última década, a instituição vem envidando esforços para o aprimoramento das ações na área de Compliance e integridade, destacando-se o engajamento e apoio da alta administração a elaboração de Código de Conduta e Ética, Manual de Conformidade Administrativa, Política e Princípios de Integridade, a implantação de Canal Confidencial para recebimento de reclamações e denúncias.

O AME Idoso Sudeste é uma das instituições administradas pela a SPDM Unidades Afiliadas. Trata-se de um modelo inovador de assistência interdisciplinar e multiprofissional integrado à rede de assistência de saúde regional.

Tem como objetivo o atendimento assistencial multiprofissional, interdisciplinar especializado no idoso com idade igual ou superior a 60 anos, visando o diagnóstico precoce de patologias, por meio de consultas ambulatoriais, pequenos procedimentos e realização de exames de apoio diagnóstico a pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS/SP e atividades de convivência contribuindo, desta forma, para melhorias na satisfação do usuário em relação à acessibilidade e qualidade da assistência na região Sudeste, Sul e Centro de São Paulo e municípios da Grande São Paulo.

6. RESULTADOS

6.1 - Gestão

- **Qualidade**

- Gestão estratégica: uso de método *Balanced Score Card* para elaboração do planejamento estratégico da unidade anualmente com painel de bordo de indicadores de acompanhamento mensal em reuniões da comissão técnico-administrativa onde são elaborados os planos de ação.
- Linhas de cuidado: Atendimento da Linha de Cuidado Saúde do Idoso na atenção de média complexidade, inserido na rede regional.

- **Segurança do Paciente**

Implantação das Práticas Organizacionais Prioritárias para Segurança do Paciente – identificação, segurança na prescrição de medicamento, reconciliação medicamentosa, higiene das mãos, prevenção de quedas.

ATIVIDADES DA COMISSÃO TÉCNICO-ADMINISTRATIVA (CTA) em 2024

TIPO DE REUNIÃO	1 tri	2 tri	3 tri	4 tri	TOTAL
CTA - Indicadores	3	3	3	3	12
CTA – Processos de Trabalho	2	3	1	3	9
CTA - Custos	1	1	1	1	4

6.2 - Política de Humanização

- **Humanização**

O AMEIS, desde a sua inauguração, tem como objetivo, o desenvolvimento de uma assistência digna, humanizada e baseada no respeito às pessoas, em concordância com a Política Nacional de Humanização (PNH) – Humaniza SUS pelo Ministério da Saúde, em 2003. A unidade entende que a Humanização permeia todos os processos assistenciais e de gestão. Desta forma algumas de suas diretrizes estão contempladas em outros itens contidos nesse documento. Conta com apoio de Articulador de Humanização da CGCSS para desenvolvimento das ações.

O Plano Interno de Humanização de 2024 privilegiou as diretrizes da Política Nacional de Humanização: clínica ampliada, acolhimento e valorização do trabalhador.

- **Redes de Saúde**

Com o objetivo de aprimoramento da referência e contrarreferência com ajuste na oferta de serviços de saúde conforme demandas específicas e melhoria na qualificação dos encaminhamentos de referência, participação ativa no matriciamento dentro da RASPI (Rede de Assistência à Saúde da Pessoa Idosa), aproximação dos serviços da rede com consequente melhoria na gestão dos recursos, o AMEIS com apoio da Articuladora de Humanização da SES desenvolve ou participa de atividades como:

- I. Reuniões periódicas com Gestores do Estado e do Município - tendo como finalidade o alinhamento com a Rede da Atenção Básica para qualificação dos encaminhamentos conforme protocolos de referência e contrarreferência, bem como o ajuste de oferta de serviços conforme demandas.
- II. Reuniões de análise de absenteísmo. Com articuladores de Humanização da Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo e Coordenadorias Regionais de Saúde do Município de São Paulo. Periodicidade semestral ou conforme demanda.
- III. Participação na elaboração de conteúdo para capacitação das equipes de atenção à saúde da pessoa idosa da Secretaria Municipal de Saúde.
- IV. Reunião com Coordenadorias Municipais de Saúde, DRS para discussão de temas do matriciamento.

- **Matriciamento**

Faz parte dos objetivos institucionais para reduzir perda primária e absenteísmo às consultas ambulatoriais. Articulação do cuidado com a rede definindo equipe de referência e apoio matricial. Internamente estão sendo elaboradas linhas de cuidado com definição de equipe de referência interna básica e equipe de apoio matricial multiprofissional, assim como fluxos de cuidado e atendimento.

O projeto de 2024 teve foco na Linha de Cuidado da Pessoa com Demência.

- **Diretriz de humanização acolhimento com classificação de risco e clínica ampliada**

- **Aperfeiçoamento do protocolo de classificação de risco**

No primeiro atendimento na unidade na especialidade geriatria, todos os pacientes do AME IDOSO SUDESTE passam pelo Acolhimento e Classificação de Risco por triagem e avaliação gerontológica. A triagem é realizada por uma equipe composta por 11 médicos geriatras e 04 enfermeiras, sendo uma desta designada pela Alta Gestão como a Gerente do cuidado, responsável pelo monitoramento dos casos e pela manutenção do elo entre o paciente e a equipe multidisciplinar.

- **Gestão do cuidado**

O processo contribui para o fortalecimento das discussões de casos interdisciplinarmente e resolução das necessidades de saúde de acordo com o plano terapêutico de cada paciente, além do vínculo entre a equipe multiprofissional. Esse modelo permite também o monitoramento constante de processos clínicos prioritários.

- **Clínica Ampliada**

Reunião multiprofissional com discussão dos casos para definir necessidades de saúde e organizar o cuidado com a atenção básica ou outros equipamentos de saúde. Realizada capacitação em rede de assistência e foram convidadas pessoas chave dos diferentes pontos da rede para que profissionais da unidade possam exercer o cuidado ampliado.

- **Defesa dos direitos do usuário**

- **Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U.)**

Desde a inauguração em 2016, a unidade implantou um canal direto de comunicação com o usuário no qual este é recepcionado e ouvido com atenção, sendo a demanda identificada, registrada no sistema Ouvidor SES e tratada pelos Gestores das áreas a fim de atender a expectativa do usuário. Esse serviço também abrange a Pesquisa de Satisfação que é realizada juntamente com os usuários da unidade e discutida em reuniões mensais da Comissão Técnica Administrativa (CTA). Nessas reuniões são identificadas necessidades de correções e oportunidades de melhorias, sendo elaborados planos de ação que impulsionam a melhoria contínua da unidade.

- **Pesquisa Espontânea** - Realizada através de questionários que ficam disponíveis, por toda a instituição, em locais de fácil acesso aos clientes, acompanhantes e comunidade. Como resultado desta pesquisa está a “Aceitabilidade” – principal indicador utilizado para analisar e acompanhar seus serviços.

- **Entrevista** - Entrevista realizada pelos colaboradores do SAU junto aos pacientes e/ou acompanhantes. O objetivo é ouvir aqueles que não se utilizam da pesquisa espontânea, melhorando assim o grau das informações sobre os serviços

- **Contatos Diretos** - Acolhimento dos usuários, acompanhantes ou comunidade com o objetivo de ouvi-los e dar solução imediata. Através desta ferramenta é medido o grau de resolubilidade do SAU. Para as situações com maior complexidade e que exigirem o encaminhamento à Alta Administração, o tempo de retorno ao usuário deve ser, no máximo, de 48 horas.

As informações captadas pelos diferentes canais de comunicação são consolidadas, transformadas em indicadores e analisadas em diversos fóruns. As demandas geradas pelas reclamações são avaliadas pelos gestores das áreas, que identificam suas causas e apontam soluções, sendo transformadas em um conjunto definido de ações que devem ser implementadas e ter seu resultado acompanhado. As sugestões recebidas seguem o mesmo fluxo. Todas as ações são acompanhadas pelo SAU e pela Alta Administração da unidade.

O AMEIS, desde a sua implantação, sempre apresentou índices acima de 90% de aceitabilidade dos serviços da unidade.

- **Diretriz de humanização valorização do trabalho e do trabalhador**

- **Programa de Opinião Participativa (POP)** - É um programa institucional que estimula os colaboradores a contribuírem com experiências, conhecimentos, críticas e sugestões. As manifestações registradas pelos colaboradores são analisadas pela SPDM, direcionadas para Alta Direção da unidade, discutidas em reuniões de análise crítica pela Comissão Técnica Administrativa (CTA) e seus resultados são reportados para os colaboradores envolvidos. O POP foi extinto em março de 2020 e retornou em agosto de 2021 de forma eletrônica.

ATIVIDADES INTERNAS DA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO

TIPO DE ATIVIDADE (reuniões)	1 tri	2 tri	3 tri	4 tri	TOTAL
Reunião Comissão Interna de Humanização	3	3	3	3	12
Reunião de Equipe Multiprofissional	2	3	3	2	10
Grupo de Trabalho – GT Matriciamento	4	4	4	3	15
GT LC Memória – reuniões internas	4	2	4	2	12
GT LC Memória – Encontro com Cuidadores	3	3	3	3	12
GT LC Locomotor	3	-	-	1	4
GT LC Longevos	1	1	1	1	4
GT Análise de Óbitos	3	3	3	2	11
GT Qualidade de Vida do Trab, diversidade e inclusão	3	3	3	3	12

A Comissão Interna de Humanização se organizou em grupos de trabalho (GT) que trabalham com objetivos específicos

GT LC Memória – reuniões internas 3º trimestre – foi realizado treinamento interno em Atendimento à Pessoa com Demência em 3 datas, no formato de oficinas, com participação de 22 colaboradores administrativos

ATIVIDADES EXTERNAS DA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO

TIPO DE ATIVIDADE	1 tri	2 tri	3 tri	4 tri
GT Matriciamento	3	6	6	2
LC Memória – reuniões com APS	-	-	5	-
LC Memória – Curso de Capacitação AB	-	-	3	3

GT Matriciamento 1º trimestre:

- Reuniões com a Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa: CRS Sudeste, STS Vila Mariana/Jabaquara para planejamento das ações de alinhamento de encaminhamentos e capacitações.

GT Matriciamento 2º trimestre:

- STS Vila Mariana/Jabaquara para definição de cronograma de Capacitação de ACS e Acompanhante de Idoso do Programa PAI;
- reunião com Articuladores de Humanização sobre projeto de matriciamento; Capacitação de Reguladores das unidades da STS Vila Mariana/Jabaquara; reunião com Faculdade Paulista de Ciências da Saúde para planejamento do curso de capacitação de profissionais da Atenção Básica;
- reunião com a CRS Sul para alinhamento e divulgação do Curso de Capacitação em Linha de Cuidado da Pessoa com Demência

GT Matriciamento 3º trimestre:

- Capacitação em demência para ACS e Acompanhante do Idoso do Programa PAI em 2 datas, com carga horária de 8 horas cada, com 90 participantes
- Curso de Capacitação Linha de Cuidado da Pessoa com Demência para profissionais da Atenção Básica – oferta de 120 vagas, carga horária 60 horas, modelo híbrido
- Curso de Capacitação Linha de Cuidado da Pessoa com Demência para profissionais da Atenção Básica – 2 encontros presenciais, com 94 participantes
- Curso de Capacitação Linha de Cuidado da Pessoa com Demência para profissionais da Atenção Básica – encontro online com profissionais da Atenção Básica

GT Matriciamento 4º trimestre:

- Curso de Capacitação Linha de Cuidado da Pessoa com Demência para profissionais da Atenção Básica – 3 encontros online com profissionais da Atenção Básica
- Curso de Capacitação Linha de Cuidado da Pessoa com Demência para profissionais da Atenção Básica – encontro presencial no CEFOR, com 69 participantes
- Capacitação em demência para funcionários do AME idoso Sudeste

- Reunião sobre LC demência com Núcleo Gestor de Humanização, AME Idoso Oeste e CRI Norte – alinhamento de proposta de implantação de LC demência nas unidades especializadas em idoso

6.3 Gestão Ambiental

- Unidade completamente livre de mercúrio;
- Unidade não utiliza películas para impressão de radiografias;
- Programas de redução de consumo de energia elétrica;
- Programa de uso consciente de água;
- Programa de uso consciente de papel;
- Projetos de segregação de resíduos com destinação específica

6.4 - Responsabilidade Social

- Promoção da Saúde;
- Educação em Saúde;
- Autocuidado;
- Qualidade de Vida.

6.5 - Gestão de Pessoas

- Treinamento em atendimento ao idoso e condições específicas;
- Treinamento e capacitação sistemática em segurança do paciente;
- Treinamentos diversos relacionados à diretrizes éticas, normas operacionais, fluxos de trabalho, entre outros;
- Treinamento Lei Anticorrupção;
- Compliance;
- Incentivo à qualificação e capacitação profissional.

6.6 - Atividades de ensino e pesquisa

O AME Idoso Sudeste é campo de estágio para programas acadêmicos de graduação, residência médica e extensão universitária em diversas áreas do conhecimento, sendo desenvolvidas diversas atividades de ensino e pesquisa.

- Extensão universitária e pós-graduação lato sensu

I. UNIFESP - Residência médica de Geriatria - campo de estágio de residentes de quarto ano. Abrangência: 12 residentes por ano. Período: 2017- atual

II. INSPER - Programa Avançado em Gestão Pública. Projeto aplicado. Abrangência: 12 alunos de pós-graduação. Período: 2019-2023

III. UNIFESP - Residência Multiprofissional em Envelhecimento - campo de estágio de residentes de primeiro e segundo ano. Abrangência: 4 residentes por ano.

ATIVIDADES DO NÚCLEO DE ENSINO E PESQUISA

REUNIÕES	1º tri	2º tri	3º tri	4º tri
NEP reunião interna	1	1	1	3
Recepção de solicitações	5	-	-	4

NEP 1º trimestre - recepção de solicitações de estágios:

- UNIFESP – Residência Médica em Geriatria
- UNIFESP – Extensão da Disciplina de Neurologia
- FPCS Faculdade Paulista de Ciências da Saúde – Estágio de Graduação de Enfermagem
- Hospital Israelita Albert Einstein - Residência Médica de Neurologia
- UNIFESP – Graduação Unidade Curricular Iniciação às Práticas Médicas

NEP 4º trimestre - recepção de solicitações de estágios:

- Instituto Europeo de Design
- UNIFESP – Extensão Unidade Curricular biologia Molecular
- UNIFESP – Residência Multiprofissional em Envelhecimento
- FPCS – Curso de Fisioterapia – campo de estágio em avaliação pelo MEC

Em 2024, o AME Idoso Sudeste acolheu alunos e profissionais em estágios:

ALUNOS/PROFISSIONAIS	1º tri	2º tri	3º tri	4º tri	TOTAL
UNIFESP – Residentes geriatria	3	3	3	3	12
UNIFESP – Extensão Neurologia	-	36	24	39	99
FPCS – Graduação Enfermagem	-	5	-	-	5
UNIFESP – UC Iniciação às Práticas Médicas	-	16	-	-	16

FGV – Liga de Empreendedorismo	-	1	1	1	1
UNIFESP – Residente Multiprof em Envelhecimento	-	-	1	2	3

- Participação de colaboradores do AME Idoso Sudeste em Curso de Capacitação em Gerontologia do Instituto Paulista de Geriatria (IPGG)

Em 2024, 13 colaboradores participaram do curso de 100 horas/aula.

- Pesquisa e pós-graduação stricto sensu

Campo de coleta de dados de dissertações de mestrado, teses de doutorado

Em 2024, o AME Idoso Sudeste participou dos eventos e apresentou resultados de pesquisas aplicadas:

13º Congresso Paulista de Geriatria e Gerontologia	Apresentação do trabalho: Linha de cuidado memória: Construindo um modelo inovador em demência num serviço público de atenção especializada
37º Congresso de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo	Apresentação do trabalho: Proposta de construção compartilhada e integrada de linha de cuidado da pessoa com demência
IV Forum Internacional em Enfermagem/ V Forum Nacional em Enfermagem/ XI Simpósio Internacional do Programa de Pós-graduação de Enfermagem/ XXIII ExpoEnf 2024	Apresentação dos trabalhos: - O papel do enfermeiro nas teleconsultas de enfermagem, na construção de uma linha de cuidados a pacientes nonagenários - Monitoramento pós alta de pacientes portadores de síndrome demencial em um ambulatório de geriatria - Atuação em rede e alta qualificada – gestão de casos em um ambulatório médico de especialidades de atendimento a idosos
1º Forum de Experiências Exitosas na constituição de Redes Regionais de Atenção à Saúde	Apresentação do trabalho: Construção compartilhada da linha de cuidado da pessoa com demência

6.7 - Eventos e Campanhas

Em 2024 foram realizados os eventos:

II Campanha Janeiro Branco – Saúde Mental	Público interno; 107 participantes
VI Janeiro Roxo	Público: usuários
Programa de Carnaval	Público: usuários
Mês da Mulher	Público: interno e usuários
OSESP – Sala São Paulo – saída cultural	Público: usuários; 20 participantes
II Eco Arraiá	Público: interno
2º Café com a Diretoria	Público: interno
Prevenção de Acidentes	Público: interno
Café dos Pais – dia dos pais	Público: interno
Setembro Amarelo – prevenção de suicídio	Público: interno
9º Evento Dia Internacional do Idoso – Outubro Prateado	Público: usuários
Outubro Rosa	Público: Interno e usuários
Campanha Nacional de Prevenção do AVC	Público: Interno e usuários
Novembro Azul	Público: usuários
Dezembro Laranja	Público: usuários
Dia de Prevenção de HIV-AIDS	Público: usuários
Ação Solidária – ILPI Novos Horizontes Arrecadação de sacolas com presentes para os idosos	Público: moradores da ILPI; 30 participantes

6.8 – Relatório de Execução do contrato de gestão de janeiro a dezembro de 2024:

a) Relatório de Execução do Contrato de Gestão – 2024

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO - 2024						
Linha de Contratação	1º Semestre		2º Semestre		Total	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
Consulta médica	34.200	33.116	34.200	34.008	68.400	66.124
Cirurgia ambulatorial	2.010	2.182	2.010	2.091	4.020	4.273
SADT Externo	5.250	5.706	5.250	6.030	10.500	12.269
Atendimento odontológico	1.140	1.257	1.140	1.360	2.280	2.617
Atendimentos em Grupo	5.755	6.762	5.755	4.994	11.510	11.598
Total de não médicos/ Sessões	22.848	24.212	22.848	23.655	45.696	47.867

b) Indicadores de Qualidade

Foram apresentados a CGCSS todos os indicadores de qualidade, atendendo de forma satisfatória todos os Pré-Requisitos: Perda Primária, Taxa de Absenteísmo, Taxa de Cancelamento Cirurgia, Comissão de Revisão de Prontuários e Índice de Retorno; e os indicadores: Matriciamento, Política de Humanização (SAU e Pesquisa de Satisfação), Tempo Médio em Reabilitação Gerontológica e Qualidade da Informação.

7. Recursos Financeiros Envolvidos (CEBAS)

N. Documento	Natureza do Recurso	Valor Total dos Repasses em 2024
Contrato de Gestão nº SES-PRC -2020-51665 01/2022	Repasso Custeio	R\$ 16.069.884,00

8. Relatório de Execução Orçamentária

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2024		
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
REPASSES DO CONTRATO DE GESTÃO	16.069.884,00	-
RECEITAS FINANCEIRAS	R\$ 115.574,35	-
OUTRAS RECEITAS	R\$ 6.031,14	-
TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 16.191.489,49	-
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
DESPESAS COM PESSOAL	R\$ 10.492.647,12	-
SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.339.125,66	-
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	R\$ 368.497,00	-
OUTRAS DESPESAS	R\$ 616.180,99	-
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 14.816.450,77	R\$ 0,00

9. Relatório de Custo unitário por meta atendida

477 - Sala de Procedimentos Ambulatoriais [Custo Unitário]

Média Anual - 2024	Qtde	s/ Mat-Med s/ Exame	c/ Mat-Med s/ Exame	c/ Mat-Med c/ Exame
Por Paciente - R\$	287	144,77	160,96	160,96

356 - Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADTs)

	Média anual - 2024		
	Qtde. Eqptos.	Qtde.	Custo Unitário - R\$
1. Diagnóstico em Laboratório Clínico	-	-	-
Análises Clínicas - CEAC	0	9.031	4,99
2. Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológico	-	-	-
Anatomia Patológica - CEAC	0	79	4,23
3. Diagnóstico por Radiologia	-	-	-
Radiologia Geral	1	340	55,14
4. Diagnóstico por Ultrassonografia	-	-	-
Ecocardiografia	1	43	341,33
Ultrassonografia	2	527	111,95
5. Diagnóstico por Endoscopia	-	-	-
Endoscopia Digestiva Alta	1	37	972,83
Nasofibroscopia	2	107	218,61
10. Métodos Diagnósticos em Especialidades	-	-	-
Colposcopia / Vulvoscopia	1	1	254,04
Eletrocardiografia	1	88	113,89
Ergometria	1	54	344,11
Exames Fonoaudiologia	1	512	56,95
Exames Oftalmológicos	1	215	83,19
Holter / Mapa	22	124	170,45

343 - A. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Médicos

	Média anual – 2024		
	Qtde. Consultas	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$
Cardiologia	300	617	186,86
Cirurgia Geral	102	25	155,81
Dermatologia	638	181	108,32
Endocrinologia	263	1.872	208,38
Gastroenterologia	91	157	131,19
Geriatria	2.692	4.267	116,13
Ginecologia	76	77	153,34
Neurologia	166	332	226,87
Oftalmologia	294	29	129,70
Otorrinolaringologia	311	351	187,56
Ortopedia	241	195	222,67
Pneumologia	113	113	142,03
Reumatologia	215	1.430	239,07
Urologia	95	466	153,57

344 - B. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Não Médicos

	Média anual - 2024			
	Nº de Consultas	Nº de Sessões	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$
Enfermeiro	1481	0	45	54,47
Farmacêutico	124	0	0	50,33
Fisioterapeuta	122	935	0	55,08
Fonoaudiólogo	220	20	0	58,99
Nutricionista	106	48	0	73,75
Psicólogo	17	150	0	85,50
Terapeuta Ocupacional	16	52	0	89,24
Odontologia / Buco Maxilo	0	0	0	0
Outros	27	1.040	0	31,45

345 - C. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Odontológicos

	Média anual - 2024	
	Qtde. Paciente	Custo Unitário R\$
Triagem	243	70,26

346 - D. Demonstração do Custo Unitário das Atividades Sociais

	Média anual - 2024			
	Nº de Usuários Participantes	Custo Unitário - Por Usuário Participante - R\$	Nº de Grupos	Custo Unitário - Por Grupo - R\$
Oficinas Culturais/Outras Atividades	801	1,50	81	15,02

10. Produção DATASUS

Tipo Atend.	Unidade		
Atend. SUS	AMBULAT MULTIDISC ESPECIALIZ DO IDOSO - AME IDOSO SUDESTE		
Grupo Detalhe	Detalhe Original	2023	2024
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Atendimento não médico	26.095	28.915
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Atendimentos em Grupos	3.472	5.390
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Cirurgia ambulatorial	4.156	4.080
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Consulta médica	65.485	66.571
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Procedimentos Odontológicos	439	0
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Procedimentos Terapêuticos - (Sessões)	11.345	10.968
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Serviço Odontológico	439	72
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Serviço Social	89	44
SADT	SADT TOTAL	156.724	143.504

Fonte: DATASUS referentes as bases SIA, SIH e CIHA.

11. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O AMEIS tem demonstrado a busca da melhoria contínua através da prestação de serviços com qualidade, respeito e humanização.

O AMEIS tem participado de reuniões com Área Técnica da Saúde do Idoso da SES, Núcleo Gestor de Humanização e CGCSS a respeito das demandas relacionadas à execução da Linha de Cuidado da Pessoa com demência.

Os destaques de 2024 foram a participação nas OFICINAS MACRORREGIONAIS DE REGIONALIZAÇÃO DA REGIÃO METROPOLITANA DE SÃO PAULO e do FORUM DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS NA CONSTITUIÇÃO DE REDES REGIONAIS DE ATENÇÃO À SAÚDE, no Centro de Convenções Rebouças, com apresentação do trabalho: Construção compartilhada da linha de cuidado da pessoa com demência.

Discussões sobre modelos de contrato e necessidades da unidade relacionadas ao tempo empenhado pelos profissionais para desenvolverem os projetos de matriciamento como elaboração de cursos e treinamentos para Atenção Básica, agenda de discussão de casos para apoio matricial, entre outras demandas.

São Paulo, 26 de fevereiro de 2025

Marcia Maiumi Fukujima

Diretora Técnica

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Vertsign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/AF34-4FDB-A284-A6DD> ou vá até o site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: AF34-4FDB-A284-A6DD



Hash do Documento

CE37B5143F85FB554B39DA3A8C3EA8FB47494F3497F510C6C24E6DA9587F25FA

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 28/02/2025 é(são) :

☒ Marcia Maiumi Fukujima - ***.593.998-** em 28/02/2025 15:53

UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

