



OSS/SPDM – AME Taboão da Serra

Relatório de Atividades 2023 – ANO BASE 2023

Relatório da Organização Social sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados.

**Exercício de 2023**

Contrato de Gestão – SPDOC Nº 511844/2020



## **CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE**

O Ambulatório Médico de Especialidades de Taboão da Serra - AME Taboão da Serra está localizado no seguinte endereço: Estrada São Francisco, nº 1448- Jardim Henriqueta, Taboão da Serra – SP- 06764-290, Telefone: (11) 2139-0333 e (11) 2139-0332, CNPJ: 61.699.567/0029-93.

Conta com o seguinte corpo diretivo:

Dr. Vitor Sergio Kawabata - Diretor Técnico

Dra. Barbara Cristina Sampaio Utimi - Diretora Clínica

Maria Estela dos Santos - Gerente de Enfermagem

Veronice Santos Ferraz Amurin - Gerente Administrativa

Licença de Funcionamento junto a Vigilância Sanitária de Taboão da Serra – CEVS 3552800914 – 863 – 000465 -1 – 5.

Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros sob nº 516304 - com validade até 11/05/2024.

## **ESTRUTURA AMBULATORIAL:**

Temos 16 Consultórios, 02 Salas de medicação, 03 Salas de Exames de Diagnósticos por Imagem, (RX Densitometria, Mamografia), 01 Sala de Emergência, 01 Sala de Curativo, 08 Salas de Exames, 01 Sala de Cirurgia Ambulatorial, 02 Salas de Endoscopia, 01 Sala de Recuperação (dentro da UCA), 01 Sala de Coleta para exames laboratoriais, com 3 boxes para coleta.

## **PERFIL DE ATENDIMENTO**

O AME TS é referência para 15 municípios do entorno, são eles: Taboão da Serra, Embu das Artes e demais Municípios da Região dos Mananciais como: Cotia, Embu Guaçu, Itapeverica da Serra, Juquitiba, São Lourenço da Serra e Vargem Grande Paulista, além dos Municípios que compõem a Rota dos Bandeirantes: Barueri, Carapicuíba, Itapevi, Jandira, Osasco, Pirapora do Bom Jesus e Santana de Parnaíba.

O AME TS é o único ambulatório estadual da região de Taboão da Serra e contribui expressivamente para o atendimento da população da Região dos Mananciais e Rota dos Bandeirantes que fazem parte da Região Metropolitana de São Paulo, possibilitando o diagnóstico precoce de enfermidades, por meio de consultas ambulatoriais e realização de exames de diagnóstico a pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS/SP facilitando, com isso, a priorização do atendimento e contribuindo para melhorias, na qualidade da assistência na região.



## **HISTÓRICO DO AME TABOÃO DA SERRA**

O AME TS foi inaugurado em 10 de maio de 2012 e o início de suas atividades deu-se a partir de abril de 2012. Localizado à Estrada São Francisco, n.º 1448- Jardim Henriqueta em Taboão da Serra, o AME representa uma conquista para o atendimento ambulatorial na região, sendo de extrema relevância na assistência dos pacientes por meio de atendimento de especialidades médicas e configura um importante equipamento de saúde de referência e contrarreferência loco regional.

### **MISSÃO**

Prestar assistência ambulatorial especializada, realizando consultas, exames e pequenas cirurgias, de acordo com os princípios do SUS, buscando a excelência nos serviços prestados.

### **VISÃO**

Ser uma unidade ambulatorial especializada e resolutiva, reconhecida pela qualidade e comprometimento na assistência prestada.

### **VALORES**

- ✓ Ética
- ✓ Dignidade
- ✓ Respeito
- ✓ Profissionalismo
- ✓ Comprometimento

A partir dessa premissa, além da execução da produção assistencial e dos indicadores de qualidade pactuados com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP) tem como prioridade prezar pela segurança do paciente da assistência prestada.

Para isso instituiu ao longo da gestão uma cultura de segurança do paciente a partir do estímulo e prática de ações diárias com propósito de melhoria contínua dos processos.

O AME TS conta com recursos necessários para a prestação de cuidados especializados em regime de consulta eletiva, cuidados de alta resolutividade, exames de diagnósticos de apoio e procedimentos terapêuticos especializados, que, em função da sua complexidade, não são tratados na Rede de Atenção Primária, vindo a se constituir em uma modalidade assistencial de resposta

especializada e apoio a Rede de Saúde, focado nos cuidados vinculados a processos terapêuticos e/ou diagnósticos que não requeiram a internação hospitalar.

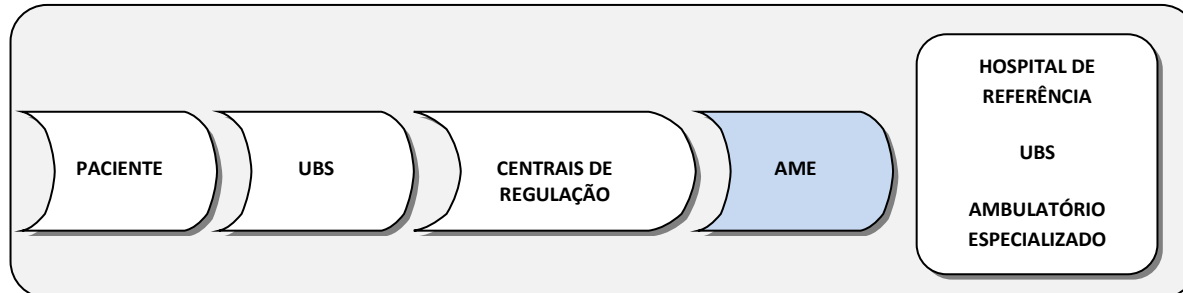
O AME TS Taboão participa ativamente das reuniões e visitas aos equipamentos de saúde com objetivo intensificar a comunicação com as unidades referenciadas, buscando a resolutividade e agilidade diagnóstica.

O AME TS é um Centro Ambulatorial de diagnóstico, tratamento e orientação terapêutica em especialidades médicas, de alta resolubilidade, tendo, como objetivo principal, o apoio às necessidades da Atenção Primária.

### FLUXO DE ATENDIMENTO

Os atendimentos realizados no AME TS são na sua totalidade eletivos e agendados pelas Secretarias de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP) e Municipal de São Paulo (SMS/SP), por suas Centrais Reguladoras por meio do Sistema CROSS.

Assim, os pacientes são encaminhados, principalmente, pela Rede de Atenção Primária. O agendamento é realizado diretamente pela Unidade Básica de Saúde (UBS)/Centrais de Regulação de Vagas do Município solicitante, através de um sistema de agendamento padronizado e informatizado, gerenciado pela Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (SMS/SP), conforme ilustrado abaixo:



No AME TS, é prestado a assistência ao paciente, com vista ser a mais resolutiva possível. Após o diagnóstico e a estabilização dos pacientes, a continuidade do cuidado é transferida para a Rede de Atenção Primária, com orientação da conduta terapêutica ou, de acordo com o risco, referenciada para serviços terciários. Assim, entende-se por “alta ambulatorial”, o retorno do paciente para a Rede de Atenção Primária, para nível ambulatorial ou hospitalar de maior complexidade, conforme cada caso.

O AME TS agenda os pacientes de acordo com as necessidades para a resolução definitiva dos casos (cirurgia, oncologia, seguimento de especialista ou na Atenção Primária).



## **ESPECIALIDADES MÉDICAS**

Alergologia, Cardiologia, Cirurgia-Plástica, Cirurgia Vascul ar, Coloproctologia, Dermatologia, Endocrinologia Pediátrica, Endocrinologia Adulto, Gastroclínica, Ginecologia, Hematologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia Adulto, Neurologia, Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Reumatologia e Urologia.

## **ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS**

Enfermagem, Farmácia, Nutrição e Psicologia.

## **APOIO DIAGNÓSTICO**

Audiometria, Avaliação Urodinâmica Feminina, Bera Adulto, Bera Pediátrico, Biopsia de Mama, Biópsia de Próstata, Biometria, Campimetria, Colonoscopia, Colposcopia, Densitometria Óssea, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, Eletroencefalografia, Emissões Auditivas, Endoscopia Digestiva Alta, Espirometria, Holter, Mamografia, Mapa, Nasofibrosco pia, PAAF de Mama, Paquimetria, Raio X Simples, Retinografia, Teste Ergométrico, Topografia, Ultrassom Geral, Ultrassom Ginecológico/Mamas, OCT (Tomografia de Coerência Ótica) e USG Doppler.

## **CIRURGIAS AMBULATORIAIS:**

Na linha cirúrgica classificadas como Cirurgias Menores (cma) são realizados procedimentos cirúrgicos nas especialidades de Cirurgia Plástica, Dermatologia, Mastologia, Coloproctologia. Importante informar, que no segundo semestre de 2020 foi iniciado o serviço de Cirurgia Oftalmológica de aplicação Intravítrea e Cirurgia de Mão.

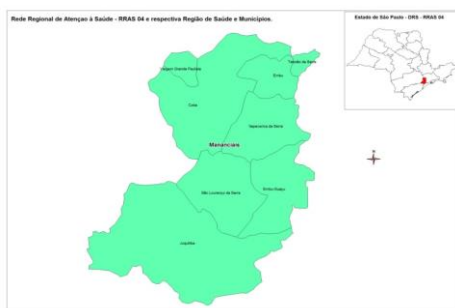
No segundo semestre de 2020 o AME TS teve a implantação de novos serviços de procedimentos cirúrgicos sendo eles: Cirurgia de catarata, aplicação intravítreas, biópsia de próstata, cirurgia de vasectomia, cirurgia de ortopedia mão, PAAF Mama e tireoide e exame de tomografia de coerência óptica - OCT.

Com a ampliação dos novos serviços a unidade do AME TS se tornou AME +. Durante o ano de 2023 realizamos 100% da meta para os procedimentos cirúrgicos classificados como Cirurgia Ambulatorial Maior (CMA).

## **ÁREA DE ABRANGÊNCIA**

As cidades da Região dos Mananciais e Rota dos Bandeirantes fazem parte da Região Metropolitana de São Paulo (RMSP), que conta com 39 municípios e 19.672.582 habitantes (IBGE

2010), ocupando 7.943,85 Km<sup>2</sup> de área territorial. A Taxa Geométrica de Crescimento Anual da RMSP é 0,97.



Este conjunto de municípios tem uma extensão territorial de 1.469,6 km<sup>2</sup>, distribuídos de forma bastante desigual entre si.

A população no entorno desse reservatório aumentou de 332 mil habitantes em 1980 para 645 mil habitantes em 1996. Cerca de 80% dessa população ocupava 27 Guarapiranga, especialmente as áreas vizinhas à represa, onde os impactos nas águas são muito maiores e as possibilidades de corrigi-los menores, em loteamentos carentes de infraestrutura e com densidades aproximadas de 500 habitantes por hectare, dez vezes superior ao máximo estabelecido pela legislação de proteção de mananciais. Esses dados referentes à população residente do entorno não são atualizados, entretanto os planos de saneamento da região são propostos a longo prazo e, dessa forma, a infraestrutura necessária para uma qualidade de vida e, conseqüentemente, para a saúde é preocupante em algumas áreas da região dos mananciais tendo em vista que a cobertura de esgoto canalizado é de apenas 55,7 %.

O AME TS é referência para 15 municípios do entorno, são eles: Taboão da Serra, Embu das Artes e demais Municípios da Região dos Mananciais como: Cotia, Embu Guaçu, Itapeverica da Serra, Juquitiba, São Lourenço da Serra e Vargem Grande Paulista, além dos Municípios que compõem a Rota dos Bandeirantes: Barueri, Carapicuíba, Itapevi, Jandira, Osasco, Pirapora do Bom Jesus e Santana de Parnaíba.

## **MODELO DE GESTÃO**

O serviço de saúde com qualidade, eficiência e eficácia são resultados de atividades planejadas nas áreas assistenciais, administrativas e financeira.

O AME TS utiliza como ferramenta de gestão para o monitoramento estratégico o BSC – Balanced Scorecard que é baseado na visão sistêmica e interdependente de variáveis que afetam a organização como um todo.

Esse sistema de medição incorpora um conjunto de medidas mais genéricas e integradas que vincula o desempenho sob a óptica dos clientes, processos internos, colaboradores, Stakeholders e perspectiva financeira.



PERSPECTIVAS	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	METAS	INDICADORES
Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde	Cumprir metas do contrato de gestão	Metas contratadas & metas realizadas	
	• Gerenciar custos • Gerenciar despesas	• Manter a instituição sem déficit Superávlt ≥ 0% • Acurácia nos estoques (Itens) ≥ 90% • Acurácia dos Estoques (financeiros) ≥ 98% • Desvio total de custos pelo total contábil DTCC < 5%	• Taxa de alta global ambulatorial ≥ 50% • Redução de absentismo de consultas e exames internos em 4% • Redução de absentismo de consultas e exames externos 4%
Perspectiva Financeira	• Aprimorar os serviços prestados pela instituição • Aprimorar as relações interpessoais com o público interno e externo.	• Garantir acessibilidade ao paciente • Reduzir absentismo de consulta • Reduzir suspensão de consultas e exames	• Taxa de efetividade dos PSOs = 100% • Taxa de cumprimento dos prazos das Linhas de Cuidados em 100%
Satisfação do Cliente, Construção de Imagem	• Envolver os colaboradores nas questões de Segurança do paciente • Aprender e comunicação através de canais de comunicação • Gestão das linhas de cuidado • Certificação de qualidade • Certificação de qualidade • Gestão das práticas de segurança • Certificação de qualidade • Gestão das práticas de segurança	• 100% de cumprimento prazos nas linhas de cuidado • Aprimorar a análise crítica e pleno de ação das linhas de cuidado • Acompanhar ações de humanização • Monitorar as ações para prevenção de eventos	• Aceitabilidade Geral ≥ 90 %
Processos Internos			
Força de Trabalho Motivada e Preparada			

## RESULTADOS

### GESTÃO DA QUALIDADE

O AME TS nasceu sob gestão da SPDM, portanto, lastreado em um sólido modelo de gestão. A equipe da SPDM, desde o início da gestão envida todos os esforços para implantar no ambulatório uma assistência à saúde com excelência, alinhada à gestão da Qualidade e Segurança do Paciente como meta estratégica prioritária do Planejamento Estratégico da Instituição.

A implementação de um Programa de Gestão da Qualidade é um diferencial que contribui e estimula a obter o melhor desempenho e promove a melhoria contínua dos processos frente a assistência à saúde. A política de gestão da qualidade do AME TS tem objetivo de avaliar, medir e dar retorno as equipes para que estas readéquem sistematicamente os processos, garantindo a melhoria contínua da assistência prestada.

O AME TS é gerenciado por meio de normas, procedimentos e protocolos padronizados que agregam segurança, agilidade e eficiência no atendimento. Os resultados são monitorados por meio de indicadores de qualidade específicos para cada serviço.

A obtenção da Certificação Ambulatorial faz parte do Planejamento Estratégico da Instituição cuja qualificação se dá através de auditorias externas independentes. No processo de acreditação de serviços de saúde, é aplicada uma metodologia de avaliação que utiliza padrões de desempenho voltados aos processos de cuidados de pacientes e gestão dos serviços. As avaliações obedecem aos padrões nacionais e internacionais de qualificação de instituições de saúde.

O AME TS, possui a certificação ONA que tem um caráter eminentemente educativo, voltado para a melhoria contínua, sem finalidade de fiscalização ou controle oficial/governamental. As diretrizes de qualidade da ONA são pautadas nos critérios de segurança na assistência ao paciente, na avaliação da gestão integrada com processos ocorrendo de maneira fluida e a plena comunicação entre as atividades. A certificação ONA é baseada em três etapas:

- Nível I – Acreditado: Para instituições que atendem aos critérios de segurança do paciente em todas as áreas de atividade, incluindo aspectos estruturais e assistenciais.
- Nível II – Acreditado Pleno: Para instituições que, além de atender aos critérios de segurança, apresenta gestão integrada, com processos ocorrendo de maneira fluida e plena comunicação entre as atividades.
- Nível III – Acreditado com Excelência: O princípio deste nível é a “excelência em gestão”. A Instituição atende aos níveis 1 e 2 e deve demonstrar uma cultura organizacional de melhoria contínua com maturidade institucional.

Após ter implantado a Gestão da Qualidade na unidade e considerando possuir os processos e fluxos bem estabelecidos e já maduros, o AME TS solicitou pela primeira vez em 02 de dezembro de 2016, a certificação do Nível I, momento que os auditores externos identificaram durante o processo de auditoria, que o AME TS possuía os requisitos de segurança do paciente e interação entre os processos, necessários para obter a acreditação em Nível II – Pleno, diretamente. Em 25 de fevereiro de 2019 o AME Taboão da Serra foi acreditado em nível III – Excelência, demonstrando interação em todos os processos da instituição. Em 2020 recebemos a visita de manutenção para a recertificação do selo, obtivemos êxito mantendo o nível III – Excelência. Em 2023 recebemos a visita de manutenção para a recertificação do selo, obtivemos êxito mantendo o nível III – Excelência.



Além da importante certificação de qualidade em 17 de setembro de 2015 foi conferido ao Ambulatório Médico de Especialidades de Taboão da Serra (SP) o certificado das instalações elétricas BT (Baixa Tensão). O processo de certificação do Ambulatório ocorreu todo em conformidade com a Portaria 51/2014 do INMETRO. Foram obedecidos os documentos normativos BNT NBR 5410, ABNT NBR 13534, e a ABNT NBR 13570 que trata da parte de instalações elétricas de locais de afluência de



público em ambientes assistenciais de saúde garantindo eficiência energética e segurança dos pacientes e usuários.

O Ambulatório Médico de Especialidades de Taboão da Serra (SP) é a **primeira unidade de saúde do Brasil a ter suas instalações elétricas de baixa tensão certificadas**. O AME recebeu o certificado da UL do Brasil que representa a Internacional Copper Association (ICA) no País.



### **POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO**

A Gestão da SPDM está alinhada à Política Nacional de Humanização que tem como objetivo proporcionar inovações na saúde, na gestão e no cuidado ao paciente. Além disso é foco da gestão SPDM, também, o treinamento permanente dos colaboradores e usuários.

Neste sentido, AME Taboão da Serra desenvolve diversas atividades com o intuito de criar um ambiente solidário e acolhedor aos pacientes e colaboradores da instituição possibilitando a comunicação entre todos os sujeitos, visando a melhoria de atendimento em saúde e da qualidade de vida dos pacientes e colaboradores.

### **ARTICULAÇÃO COM A REDE EXTERNA**

O trabalho em conjunto realizado de forma articulada e integrada com a rede externa, contribui para a troca de saberes, melhora a interface com os municípios e proporciona melhorias nos processos. Conseguimos através deste realizar uma diminuição significativa nos indicadores de absenteísmo e suspensão do procedimento de Colonoscopia, essa modificação se deu através de alteração no perfil de agendamento, ao qual houve melhora no entendimento do paciente quanto a data de retirada do preparo e agendamento.

O grupo de orientação de preparo de colonoscopia também contribuiu para a melhora do indicador de suspensão do exame de colonoscopia, é realizado pela equipe multiprofissional com apresentações de fácil compreensão ao usuário.

Durante esses anos as ações realizadas pela equipe de Humanização no AME Taboão da Serra contribuiu para otimizar o fluxo e promover conforto ao usuário, através de grupos de orientações, fortalecimento dos processos internos, diminuição no tempo de permanência do usuário na unidade, favorecimento das linhas de cuidados, mantendo um atendimento prioritário com agilidade nas realizações de exames e resolutividade diagnóstica, ao qual gera qualificação do atendimento prestado.



## **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO**

O Serviço de Atendimento ao Usuário é um canal de comunicação direto e eficaz que interage fortemente com o ambiente interno e externo da instituição. Os serviços de atendimento ao usuário se aperfeiçoaram, dentro de uma estratégia de valorização do usuário, que não quer somente ser atendido, mas exige soluções. É uma poderosa ferramenta de estreitamento da relação entre a instituição e seus usuários, particularmente tratada como visão do usuário.

Diante dos resultados apurados mensalmente, a direção do ambulatório pode redefinir e definir ações que possibilitem maior nível de aceitabilidade de todos os serviços avaliados, consecutivamente de todo o estabelecimento. O instrumento é considerado de suma importância, visto que possibilita a melhoria de aspectos tanto estruturais quanto sistêmicos e comportamentais que definem o conceito de “serviço de qualidade” para o público atendido. Por meio deste serviço, as queixas podem ser direcionadas à instituição, bem como os elogios e sugestões dos usuários.

Trata-se de um serviço que confere ao público a oportunidade também de gestão participativa do serviço de saúde. O Serviço de Atendimento ao Usuário implantou diferentes canais de comunicação que possibilitam identificar as necessidades e anseios dos clientes, acompanhantes e comunidade, com o objetivo de garantir o bom relacionamento e identificar oportunidades de melhorias que possibilitam o aprimoramento dos processos e conseqüentemente a qualidade dos serviços prestados.

## **SÃO CONSIDERADAS 05 LINHAS DE SERVIÇOS**

Serviços de Consulta de Atendimento Médico Especializado, Serviços de Atendimento Multiprofissional e Interdisciplinar, Serviços de Suporte Diagnóstico: Diagnóstico por Imagem, Diagnósticos por Análises Clínicas, Diagnósticos por Anatomia Patológica, Métodos Diagnósticos de Especialidades (incluindo endoscopias e métodos gráficos), Cirurgia Ambulatorial Menor e Serviço de Assistência Farmacêutica.

## **LINHA DE CUIDADO DE CÂNCER**

O AME TS foi estruturado como Ponto de Atenção nas Linhas de Cuidados definidas de acordo com as prioridades regionais. A implantação da Linha de Cuidado no AME TS teve como base a relevância epidemiológica de riscos e agravos e a prioridade de atenção definida por políticas setoriais, e foram estruturadas na definição de ações, procedimentos diagnósticos e terapêuticos, itinerários e parâmetros de atenção.



O objetivo é oferecer qualidade e eficácia na assistência, por meio de titulação apropriada do profissional, tempo médio de consulta adequado, garantia de educação continuada dos profissionais, abordagem integral do processo saúde-doença, atuação multiprofissional e interdisciplinar, ênfase nas ações educativas e no autocuidado, considerando o usuário como protagonista do plano de cuidado, bem como assegurar projeto terapêutico individualizado e estratificação do risco do paciente.

O acolhimento é feito de forma humanizada, de antemão, na recepção do paciente, com garantia de agendamentos nos seguimentos dos casos diagnosticados.

## **RESULTADOS DAS LINHAS DE CUIDADO NO AME TABOÃO DA SERRA**

Com a implantação das linhas de cuidado no AME TS ocorreu a reorganização e interação dos processos e melhorou a articulação com as Unidades de Saúde que são as referências externas, possibilitando resultado positivo e superando as expectativas iniciais, revigorando dessa forma a equipe multidisciplinar para o engajamento do cuidado centrado ao paciente. As ações desenvolvidas no AME TS pela equipe multiprofissional são essenciais e de extrema resolutividade para o diagnóstico e proporcionam agilidade no encaminhamento e inserção desse paciente na atenção terciária para o tratamento.

A unidade do AME TS desenvolveu fluxos de atendimentos desde a suspeita clínica do paciente, em consulta e/ou exame, até o seu encaminhamento ao serviço oncológico com marcadores essenciais para resolução diagnóstica de forma a garantir a inserção de 100% dos pacientes elegíveis para a linha de cuidado e encaminhamento do paciente ao serviço oncológico, em 60 dias após diagnóstico médico no ano de 2023.

## **LCCA DE CÂNCER DE MAMA**

A Linha de Cuidado de Câncer de Mama foi implantada no AME TS em julho de 2013 como objetivo de realizar estratégias de prevenção, detecção precoce e encaminhamento ao paciente para rede de referência para tratamento de acordo com suas necessidades.

No AME TS a inserção do paciente com suspeita na Linha de cuidado é realizado através de exames ou consulta. No decorrer dos anos houve um aumento significativo no número de pacientes confirmados com câncer de mama, e o papel assistencial da equipe do AME TS foi de possibilitar a resolutividade diagnóstica e encaminhamento a rede oncológica, dentro dos prazos estabelecidos, com efetividade de 100% dos casos em 2023.



## **LCCA DE CÂNCER DE PRÓSTATA (LCCP)**

Observamos que a idade dos pacientes que foram inseridos na Linha de cuidado foi na sua maioria, 57% de 70 a 80 anos, seguido por 32% de 60 a 69 anos e de 11% de 50 a 59 anos. Dos pacientes confirmados com neoplasia, 57% foram do município de Taboão da Serra, 32% Embu das Artes, 6% Embu Guaçu, 5% dos municípios de Cotia, São Lourenço da Serra e Itapeverica de Serra.

Podemos observar que durante o ano de 2021 tivemos grandes avanços dentro dos prazos da linha de cuidado de próstata, isso se deu devido ao início da realização do procedimento de biópsia de próstata em nossa unidade. Quando comparamos 2021 com os últimos 03 anos anteriores evidenciamos uma melhora nos prazos internos para resolução diagnóstica, sendo essa melhora em 71 %.

Em 2023 observamos que a LCCP é a maior linha de atendimento no AME TS, isso ocorre devido às campanhas de conscientização para fortalecer a participação no programa de saúde do homem. Foi evidenciado 100% de efetividade dos desfechos da linha de cuidado sobre os tempos de encaminhamento para a rede oncológica.

## **LCCA DE CÂNCER DE PELE**

A Linha de Câncer de Pele foi implantada em julho de 2013 com objetivo de identificar pessoas com sinais e sintomas iniciais da doença, visando a identificação do câncer em estágios iniciais, através de detecção precoce, do diagnóstico precoce e encaminhamento a rede oncológica para tratamento. Observamos o aumento em 2023 quando comparado ao ano de 2022. Isso ocorreu devido ao aumento dos casos direcionados ao AME TS, principalmente relacionado a agenda de rastreio de tumor de pele, e agenda de priorização dos casos discutidos em matriciamento.

## **LCCA DE GÁSTRICO E COLORRETAL**

A Linha de Cuidado de Câncer Gástrico e Colorretal foi implantado no AME TS em julho de 2013 com objetivo de criar estratégias de detecção precoce do câncer Gástrico e Colorretal. A unidade conta com médicos especialistas para atendimento de consulta e realização dos exames e procedimentos. O número de paciente confirmados com câncer gástrico e colorretal foram inferiores a outras Linhas de Cuidado, porém, com grande impacto para o paciente na resolutividade diagnóstica.

## **PROGRAMA FILHO QUE AMA LEVA O PAI AO AME**

O AME TS faz parte do programa “Filho que ama leva o pai ao AME”, teve o seu início, em abril de 2014. O programa atende aos sábados e estimula os filhos a levarem os pais a partir de 50 anos de



idade ao AME, o agendamento é realizado pela central de atendimento e não necessita de encaminhamento médico, visando facilitar o acesso ao paciente com intuito de prevenção e promoção a saúde.

### **AMBULATÓRIO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO**

O AME TS implantou a Classificação de Risco Cirúrgico em 2014, com o objetivo de gerenciar a demanda cirúrgica de paciente, a fim de otimizar a entrada destes no serviço cirúrgico especializado, de acordo com a priorização dos casos. Durante o atendimento médico em que o paciente é indicado para avaliação cirúrgica é realizado uma classificação de acordo com os critérios de priorização como porte cirúrgico, a presença de comorbidades e a gravidade da doença cirúrgica. A classificação de risco cirúrgico é realizada pelo médico para sinalizar a priorização dos agendamentos cirúrgicos e é gerenciada pela enfermeira da regulação ao qual monitora os prazos estabelecidos para agendamentos.

### **GESTÃO AMBIENTAL E RESPONSABILIDADE SOCIAL**

Desde o início das atividades do Ambulatório Médico de Especialidades, a SPDM tem desenvolvido uma série de ações ambientais que visam a redução de seus impactos ambientais que estão contempladas no seu Plano de Gerenciamento de Resíduos Serviços de Saúde (PGRSS), que é baseado nos princípios da não geração e minimização de resíduos. Este documento aponta e descreve as ações relativas ao manuseio, armazenamento e disposição final, reduzindo os riscos ao meio ambiente em conformidade com a legislação vigente.

O PGRSS é gerenciado por uma comissão que propõe ações preventivas em relação aos riscos que algumas atividades possam causar à saúde dos usuários e ao ambiente interno e externo do ambulatório.

### **CONSUMO CONSCIENTE DA ÁGUA**

Com o intuito de reduzir o consumo de água, foi realizada a instalação de dispositivos redutores nas descargas e nas torneiras da unidade. A diferença média de água dispensada ao acionar a torneira, comparando o dispositivo antigo com o dispositivo novo é de 60% a menos, comprovando a eficácia do arejador instalado.

### **CONSUMO CONSCIENTE DE ENERGIA ELÉTRICA**

- ✓ Adequação da rede elétrica para evitar sobrecarga e aquecimento nos condutores;

- ✓ Realizada a troca de 100% das lâmpadas fluorescentes por lâmpadas de Led, que são mais econômicas;
- ✓ Substituição de 85% dos refletores de lâmpadas de vapor de mercúrio por refletores de Led;
- ✓ Avaliação da demanda de Energia contratada pela Instituição com o objetivo de ajuste à melhor faixa de consumo. Este trabalho é realizado pela equipe técnica qualificada (Manutenção);
- ✓ Intensificado o desligamento programado dos 28 equipamentos de ar-condicionado, após o encerramento do atendimento ambulatorial, pois, são os principais consumidores de energia elétrica no AME-TS;
- ✓ Manutenção da substituição de lâmpadas comuns fluorescentes por lâmpadas LED;
- ✓ Conscientização sobre o desligamento de equipamentos elétricos: ar-condicionado, interruptores, computadores e nobreaks.

## RESÍDUOS

### DESTINAÇÃO ADEQUADA

- ✓ Implantação de coleta seletiva de resíduos em toda a unidade;
- ✓ Adequação de lixeiras e treinamento em todas os Setores a fim de diminuir a geração de resíduo infectante;
- ✓ Projeto de reciclagem de papel liner também conhecido como papel parafinado. A equipe de Hotelaria disponibiliza um cesto exclusivo para o projeto com indicação de descarte de liner, coletado periodicamente pela equipe da Hotelaria;
- ✓ Treinamentos periódicos aos colaboradores cujo objetivo é conscientizá-los sobre a importância do descarte correto do resíduo e responsabilidade de todos para minimizar os impactos ao meio ambiente.

### INVENTÁRIO DE GASES EFEITO ESTUFA

Em 2016, foi realizado o primeiro inventário de Gases de Efeito Estufa, referente ao ano de 2015, utilizando a ferramenta intersetorial do Programa Brasileiro GHG protocol. (ferramenta desenvolvida pela GVCES / FGV). **O trabalho desenvolvido é um marco muito importante na gestão ambiental, pois, trata-se de um trabalho pioneiro para os Serviços Públicos.** A realização do inventário de gases de efeito estufa é uma meta institucional pautada nas diretrizes do Planejamento Estratégico da SPDM.

A SPDM, imbuída do compromisso socioambiental, entende que o inventário é uma ação estratégica significativa com foco na redução do impacto ambiental.



O inventário de gases de efeito estufa permite que uma organização conheça a emissão dos gases decorrentes de sua operação sendo considerada uma ferramenta de gestão. Os fatores que motivaram a realização desse trabalho foram:

Outro aspecto importante da gestão ambiental, seguindo as diretrizes da SPDM, o Ambulatório Médico de Especialidades Taboão da Serra compartilha da iniciativa da Rede Global dos Hospitais Verdes e Saudáveis, comprometendo-se com os cinco objetivos da Agenda Global dos Hospitais Verdes e Saudáveis. Esses objetivos abordam as principais áreas de atuação, das instituições de saúde, para melhoria do desempenho ambiental e maior sustentabilidade no setor de saúde.

## **GESTÃO DE PESSOAS**

### **HUMANIZAÇÃO E AÇÕES SOCIAIS**

A Gestão da SPDM está alinhada à Política Nacional de Humanização que tem como objetivo proporcionar inovações na saúde, na gestão e no cuidado ao paciente. Além disso é foco da gestão SPDM, também, o treinamento permanente dos colaboradores e usuários.

Neste sentido, AME Taboão da Serra desenvolve diversas atividades com o intuito de criar um ambiente solidário e acolhedor aos pacientes e colaboradores da instituição possibilitando a comunicação entre todos os sujeitos, visando a melhoria de atendimento em saúde e da qualidade de vida dos pacientes e colaboradores.

De acordo com as diretrizes institucionais e com as Diretrizes da PNH, na Unidade AME Taboão da Serra são desenvolvidos projetos, como:

### **PROGRAMA DE ACOLHIMENTO DO TRABALHADOR**

A unidade AME TS valoriza os seus colaboradores de forma ética e acolhedora. Possui implantado desde agosto de 2013 o projeto “Escuta Sensível” que visa oferecer um espaço aberto para relatos de dificuldades e conflitos, trazendo reflexões, orientações e possíveis resoluções de problemas. Através da escuta sensível espera-se alcançar um maior envolvimento do colaborador com seu desenvolvimento pessoal e profissional, obtendo a melhoria dos conflitos nos setores, fortalecimento da comunicação entre gestor e colaborador e aumento do engajamento no desempenho das atividades desenvolvidas pelo trabalhador.



## **FERRAMENTA DE GESTÃO PARTICIPATIVA PARA OS COLABORADORES**

O POP (Programa de Opinião Participativa) é uma ferramenta de comunicação entre os colaboradores e a direção da SPDM. O objetivo do programa é estimular a contribuição do trabalhador com experiências, conhecimentos, críticas, sugestões, elogios e denúncias.

O formulário é preenchido eletronicamente através da intranet da unidade onde são avaliados para possíveis ações.

## **CAMPANHA DO AGASALHO**

No AME TS a campanha do agasalho é realizada anualmente desde o início da gestão e tem proporcionado uma interação entre as equipes multiprofissionais através da valorização do projeto. Nos anos anteriores foram realizadas campanhas de grupos, cujo objetivo foi aumentar o número de doação de agasalho, o que superou as expectativas da instituição.

## **DIMINUIÇÃO DO ABSENTEÍSMO**

Durante o período de gestão de 2012 a 2023 o AME TS implantou ações visando a redução do absenteísmo. Dentre as ações, destacamos as principais realizadas pela unidade: atualização constante do cadastro dos pacientes, confirmação de consultas, exames e procedimentos por meio de ligações telefônicas para 100% dos pacientes agendados para atendimento no AME TS, as campanhas de conscientização quanto a importância do comparecimento às consultas e exames por meio de banner. É discutido os indicadores de absenteísmo em conjunto com os municípios, para realizar ações conjuntas para reduzir a perda de vagas, contribuindo assim para a manutenção das necessidades dos municípios.

## **REQUALIFICAÇÃO DO CONTROLE DE DEMANDA POR RECURSO**

O AMETS realiza gestão da fila de espera de consultas, exames e procedimentos, onde o rastreamento é realizado via sistema Cross; a avaliação é feita pela Diretoria Médica, e posteriormente é realizado contato telefônico e avaliado a necessidade do quadro atual e a permanência do paciente na fila de espera. Durante o ano de 2023, foi realizado a qualificação de 4.700 pacientes, sendo que 37% dos pacientes, não houve a necessidade de permanência na fila de espera.

## **RESULTADOS INSTITUCIONAIS PROVINIENTES DA GESTÃO**

CONTRATO DE GESTÃO – PROCESSO DE ORIGEM SPDOC Nº 511844/2020



## Execução Técnica e Orçamentária

a. Comparativo específico das metas propostas com os resultados quantitativos e qualitativos alcançados, com justificativas para as metas não atingidas ou excessivamente superadas:

### Contratado e Realizado Ambulatorial – Metas Atingidas no 1º Semestre de 2023

Consultas Médicas	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	1.283	1.058	1.283	1.172	1.283	1.224	1.283	1.089	1.283	1.266	1.283	1.207	<b>7.698</b>	<b>7.016</b>	<b>-8,86</b>
Interconsultas	351	391	351	255	351	401	351	329	351	216	351	320	<b>2.106</b>	<b>1.912</b>	<b>-9,21</b>
Consultas Subseqüentes	1.751	1.776	1.751	1.400	1.751	1.781	1.751	1.649	1.751	1.633	1.751	1.775	<b>10.506</b>	<b>10.014</b>	<b>-4,68</b>
<b>Total</b>	<b>3.385</b>	<b>3.225</b>	<b>3.385</b>	<b>2.827</b>	<b>3.385</b>	<b>3.406</b>	<b>3.385</b>	<b>3.067</b>	<b>3.385</b>	<b>3.115</b>	<b>3.385</b>	<b>3.302</b>	<b>20.310</b>	<b>18.942</b>	<b>-6,74</b>

Consultas Não Médicas	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas Não Médicas	900	1.132	900	918	900	1.004	900	767	900	1.305	900	1.212	<b>5.400</b>	<b>6.338</b>	<b>17,37</b>
Procedimentos Terapêuticos (sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>900</b>	<b>1.132</b>	<b>900</b>	<b>918</b>	<b>900</b>	<b>1.004</b>	<b>900</b>	<b>767</b>	<b>900</b>	<b>1.305</b>	<b>900</b>	<b>1.212</b>	<b>5.400</b>	<b>6.338</b>	<b>17,37</b>

Cirurgias ambulatoriais CMA	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais CMA	90	109	90	61	90	112	90	95	90	109	90	55	<b>540</b>	<b>541</b>	<b>0,19</b>
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>109</b>	<b>90</b>	<b>61</b>	<b>90</b>	<b>112</b>	<b>90</b>	<b>95</b>	<b>90</b>	<b>109</b>	<b>90</b>	<b>55</b>	<b>540</b>	<b>541</b>	<b>0,19</b>

Cirurgias ambulatoriais cma	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais cma	170	197	170	135	170	179	170	156	170	192	170	134	<b>1.020</b>	<b>993</b>	<b>-2,65</b>
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>197</b>	<b>170</b>	<b>135</b>	<b>170</b>	<b>179</b>	<b>170</b>	<b>156</b>	<b>170</b>	<b>192</b>	<b>170</b>	<b>134</b>	<b>1.020</b>	<b>993</b>	<b>-2,65</b>

SADT Externo	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Mamografia	192	126	192	102	192	295	192	172	192	211	192	201	<b>1.152</b>	<b>1.107</b>	<b>-3,91</b>
Densitometria	208	206	208	0	208	0	208	375	208	462	208	287	<b>1.248</b>	<b>1.330</b>	<b>6,57</b>
<b>Radiologia</b>	<b>400</b>	<b>332</b>	<b>400</b>	<b>102</b>	<b>400</b>	<b>295</b>	<b>400</b>	<b>547</b>	<b>400</b>	<b>673</b>	<b>400</b>	<b>488</b>	<b>2.400</b>	<b>2.437</b>	<b>1,54</b>
Ecocardiografia	48	0	48	0	48	0	48	0	48	0	48	0	<b>288</b>	<b>0</b>	<b>-100</b>
Ultrassonografia com Doppler	72	230	72	60	72	94	72	49	72	47	72	50	<b>432</b>	<b>530</b>	<b>22,69</b>
Outras Ultrassonografias	240	163	240	173	240	204	240	125	240	184	240	385	<b>1.440</b>	<b>1.234</b>	<b>-14,31</b>
<b>Ultra-Sonografia</b>	<b>360</b>	<b>393</b>	<b>360</b>	<b>233</b>	<b>360</b>	<b>298</b>	<b>360</b>	<b>174</b>	<b>360</b>	<b>231</b>	<b>360</b>	<b>435</b>	<b>2.160</b>	<b>1.764</b>	<b>-18,33</b>
Endoscopia Digestiva Alta	103	68	103	75	103	85	103	57	103	119	103	107	<b>618</b>	<b>511</b>	<b>-17,31</b>
Colonoscopia	48	15	48	8	48	9	48	4	48	1	48	37	<b>288</b>	<b>74</b>	<b>-74,31</b>
Outras Endoscopias	34	52	34	50	34	82	34	16	34	22	34	11	<b>204</b>	<b>233</b>	<b>14,22</b>
<b>Endoscopia</b>	<b>185</b>	<b>135</b>	<b>185</b>	<b>133</b>	<b>185</b>	<b>176</b>	<b>185</b>	<b>77</b>	<b>185</b>	<b>142</b>	<b>185</b>	<b>155</b>	<b>1.110</b>	<b>818</b>	<b>-26,31</b>
Diagnóstico em Cardiologia (Exceto	206	356	206	252	206	296	206	244	206	329	206	129	<b>1.236</b>	<b>1.606</b>	<b>29,94</b>
Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia	16	0	16	0	16	7	16	12	16	14	16	16	<b>96</b>	<b>49</b>	<b>-48,96</b>
Diagnóstico em Neurologia	13	0	13	0	13	39	13	12	13	10	13	20	<b>78</b>	<b>81</b>	<b>3,85</b>
Diagnóstico em	108	101	108	126	108	92	108	124	108	131	108	122	<b>648</b>	<b>696</b>	<b>7,41</b>
Diagnóstico em Pneumologia	60	0	60	0	60	31	60	42	60	64	60	55	<b>360</b>	<b>192</b>	<b>-46,67</b>
Diagnóstico em Urologia	55	9	55	6	55	11	55	17	55	76	55	8	<b>330</b>	<b>127</b>	<b>-61,52</b>
<b>Métodos Diagnósticos em</b>	<b>458</b>	<b>466</b>	<b>458</b>	<b>384</b>	<b>458</b>	<b>476</b>	<b>458</b>	<b>451</b>	<b>458</b>	<b>624</b>	<b>458</b>	<b>350</b>	<b>2.748</b>	<b>2.751</b>	<b>0,11</b>
<b>Total</b>	<b>1.403</b>	<b>1.326</b>	<b>1.403</b>	<b>852</b>	<b>1.403</b>	<b>1.245</b>	<b>1.403</b>	<b>1.249</b>	<b>1.403</b>	<b>1.670</b>	<b>1.403</b>	<b>1.428</b>	<b>8.418</b>	<b>7.770</b>	<b>-7,70</b>

Fonte: Informações AME Taboão da Serra

### Contratado e Realizado Ambulatorial – Metas Atingidas no 2º Semestre de 2023

Consultas Médicas	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	1.283	1.078	1.283	1.271	1.283	1.602	1.283	1.420	1.283	1.465	1.283	1.271	<b>7.698</b>	<b>8.107</b>	<b>5,31</b>
Interconsultas	351	327	351	308	351	353	351	276	351	236	351	315	<b>2.106</b>	<b>1.815</b>	<b>-13,82</b>
Consultas Subseqüentes	1.751	1.453	1.751	1.843	1.751	1.736	1.751	1.543	1.751	1.680	1.751	1.634	<b>10.506</b>	<b>9.889</b>	<b>-5,87</b>
<b>Total</b>	<b>3.385</b>	<b>2.858</b>	<b>3.385</b>	<b>3.422</b>	<b>3.385</b>	<b>3.691</b>	<b>3.385</b>	<b>3.239</b>	<b>3.385</b>	<b>3.381</b>	<b>3.385</b>	<b>3.220</b>	<b>20.310</b>	<b>19.811</b>	<b>-2,46</b>

Consultas Não Médicas	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas Não Médicas	900	1.324	900	1.213	900	1.070	900	1.168	900	1.070	900	1.222	<b>5.400</b>	<b>7.067</b>	<b>30,87</b>
Procedimentos Terapêuticos (sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>900</b>	<b>1.324</b>	<b>900</b>	<b>1.213</b>	<b>900</b>	<b>1.070</b>	<b>900</b>	<b>1.168</b>	<b>900</b>	<b>1.070</b>	<b>900</b>	<b>1.222</b>	<b>5.400</b>	<b>7.067</b>	<b>30,87</b>

Cirurgias ambulatoriais CMA	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais CMA	90	99	90	127	90	50	90	122	90	79	90	68	<b>540</b>	<b>545</b>	<b>0,93</b>
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>99</b>	<b>90</b>	<b>127</b>	<b>90</b>	<b>50</b>	<b>90</b>	<b>122</b>	<b>90</b>	<b>79</b>	<b>90</b>	<b>68</b>	<b>540</b>	<b>545</b>	<b>0,93</b>

Cirurgias ambulatoriais cma	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais cma	170	191	170	159	170	177	170	192	170	172	170	155	<b>1.020</b>	<b>1.046</b>	<b>2,55</b>
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>191</b>	<b>170</b>	<b>159</b>	<b>170</b>	<b>177</b>	<b>170</b>	<b>192</b>	<b>170</b>	<b>172</b>	<b>170</b>	<b>155</b>	<b>1.020</b>	<b>1.046</b>	<b>2,55</b>

SADT Externo	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Mamografia	192	141	192	0	192	215	192	387	192	350	192	177	<b>1.152</b>	<b>1.270</b>	<b>10,24</b>
Densitometria	208	129	208	0	208	223	208	99	208	316	208	238	<b>1.248</b>	<b>1.005</b>	<b>-19,47</b>
<b>Radiologia</b>	<b>400</b>	<b>270</b>	<b>400</b>	<b>0</b>	<b>400</b>	<b>438</b>	<b>400</b>	<b>486</b>	<b>400</b>	<b>666</b>	<b>400</b>	<b>415</b>	<b>2.400</b>	<b>2.275</b>	<b>-5,21</b>
Ecocardiografia	48	0	48	0	48	0	48	163	48	286	48	0	<b>288</b>	<b>449</b>	<b>55,9</b>
Ultrassonografia com Doppler	72	37	72	63	72	46	72	57	72	73	72	86	<b>432</b>	<b>362</b>	<b>-16,2</b>
Outras Ultrassonografias	240	212	240	270	240	90	240	167	240	246	240	260	<b>1.440</b>	<b>1.245</b>	<b>-13,54</b>
<b>Ultra-Sonografia</b>	<b>360</b>	<b>249</b>	<b>360</b>	<b>333</b>	<b>360</b>	<b>136</b>	<b>360</b>	<b>387</b>	<b>360</b>	<b>605</b>	<b>360</b>	<b>346</b>	<b>2.160</b>	<b>2.056</b>	<b>-4,81</b>
Endoscopia Digestiva Alta	103	105	103	102	103	122	103	85	103	93	103	99	<b>618</b>	<b>606</b>	<b>-1,94</b>
Colonoscopia	48	48	48	40	48	55	48	53	48	33	48	39	<b>288</b>	<b>268</b>	<b>-6,94</b>
Outras Endoscopias	34	26	34	112	34	66	34	21	34	23	34	56	<b>204</b>	<b>304</b>	<b>49,02</b>
<b>Endoscopia</b>	<b>185</b>	<b>179</b>	<b>185</b>	<b>254</b>	<b>185</b>	<b>243</b>	<b>185</b>	<b>159</b>	<b>185</b>	<b>149</b>	<b>185</b>	<b>194</b>	<b>1.110</b>	<b>1.178</b>	<b>6,13</b>
Diagnóstico em Cardiologia (Exceto	206	158	206	187	206	216	206	196	206	165	206	182	<b>1.236</b>	<b>1.104</b>	<b>-10,68</b>
Diagnóstico em Ginecologia-Obstetrícia	16	5	16	20	16	0	16	20	16	21	16	11	<b>96</b>	<b>77</b>	<b>-19,79</b>
Diagnóstico em Neurologia	13	16	13	24	13	48	13	49	13	33	13	51	<b>78</b>	<b>221</b>	<b>183,33</b>
Diagnóstico em	108	119	108	136	108	102	108	21	108	80	108	110	<b>648</b>	<b>568</b>	<b>-12,35</b>
Diagnóstico em Pneumologia	60	37	60	49	60	40	60	30	60	45	60	46	<b>360</b>	<b>247</b>	<b>-31,39</b>
Diagnóstico em Urologia	55	0	55	43	55	72	55	48	55	50	55	69	<b>330</b>	<b>282</b>	<b>-14,55</b>
<b>Métodos Diagnósticos em</b>	<b>458</b>	<b>335</b>	<b>458</b>	<b>459</b>	<b>458</b>	<b>478</b>	<b>458</b>	<b>364</b>	<b>458</b>	<b>394</b>	<b>458</b>	<b>469</b>	<b>2.748</b>	<b>2.499</b>	<b>-9,06</b>
<b>Total</b>	<b>1.403</b>	<b>1.033</b>	<b>1.403</b>	<b>1.046</b>	<b>1.403</b>	<b>1.295</b>	<b>1.403</b>	<b>1.396</b>	<b>1.403</b>	<b>1.814</b>	<b>1.403</b>	<b>1.424</b>	<b>8.418</b>	<b>8.008</b>	<b>-4,87</b>

Fonte: Informações AME Taboão da Serra

### Programa Especial Corujão da Saúde – Corujão Oftalmológico

Projeto Especial Corujão da Saúde - Oftalmologia	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias Oftalmológicas	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0
Facoemulsificação c/ Implante de Lente	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0
<b>Total</b>	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0

Fonte: Informações AME Taboão da Serra

O AMETS cumpriu as metas assistenciais estabelecidas em Contrato de Gestão no exercício de 2023. Verificou-se a superação da meta na linha de contratação de atendimento não médico, devido a implementação dos novos serviços onde se fez necessário a expansão das consultas de orientações para os procedimentos pela Equipe de Enfermagem e Farmácia, o que ocasionou a superação na linha contratada em questão, encerrando o exercício em 24,12% acima da meta pactuada.

Quanto as demais linhas contratadas, a unidade encerrou as atividades médicas com -4,6%, abaixo do volume pactuado, porém, dentro da margem permitida em Contrato de Gestão, SADT externo -6,28%, cirurgia ambulatorial menor 0,05% e cirurgia ambulatorial maior 0,56%. A unidade participou do Programa Especial Corujão da Saúde – Corujão Oftalmológico e conforme autorizado pela SES, a unidade cumpriu a meta referente Programa Especial Corujão da Saúde – Corujão Oftalmológico no primeiro trimestre de 2023. Informamos que a Unidade participou do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas no Estado de São Paulo, e a avaliação das metas ocorrerá em maio de 2024.

#### b. Exposição sobre a Execução Orçamentária e seu Resultados:

SPDM – AME TABOÃO DA SERRA	
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – EXERCÍCIO 2023	
Receitas	Valor
Repasses do Contrato / Convênio	16.582.386,47
Receitas Financeiras e Outras Receitas	58.617,83
<b>Total das Receitas</b>	<b>16.641.004,30</b>
Despesas	Valor
Despesas com Pessoal	10.357.982,83
Despesas com Materiais, Serviços e Outras Despesas	6.257.930,05
<b>Total das Despesas</b>	<b>16.615.912,88</b>

Fonte: Informações AME Taboão da Serra.

### CUSTOS

A metodologia utilizada hoje na entidade é o custeio por absorção (método mais utilizado nas organizações de saúde), que consiste em agrupar nos centros produtivos todos os custos e despesas ocorridas em uma unidade hospitalar (diretos, fixos e variáveis). Desse modo, em uma unidade

hospitalar cujo objetivo é conhecer o custo unitário do serviço, os custos indiretos (atrelados aos centros de custos auxiliares e administrativos, que dão suporte a atividade fim), são alocados através de rateio aos centros produtivos (aqueles em que efetivamente ocorre a produção). À medida que se completa o rateio dos centros de custos auxiliares e administrativos encerra-se, efetivamente, o ciclo dos registros de custos dos serviços.

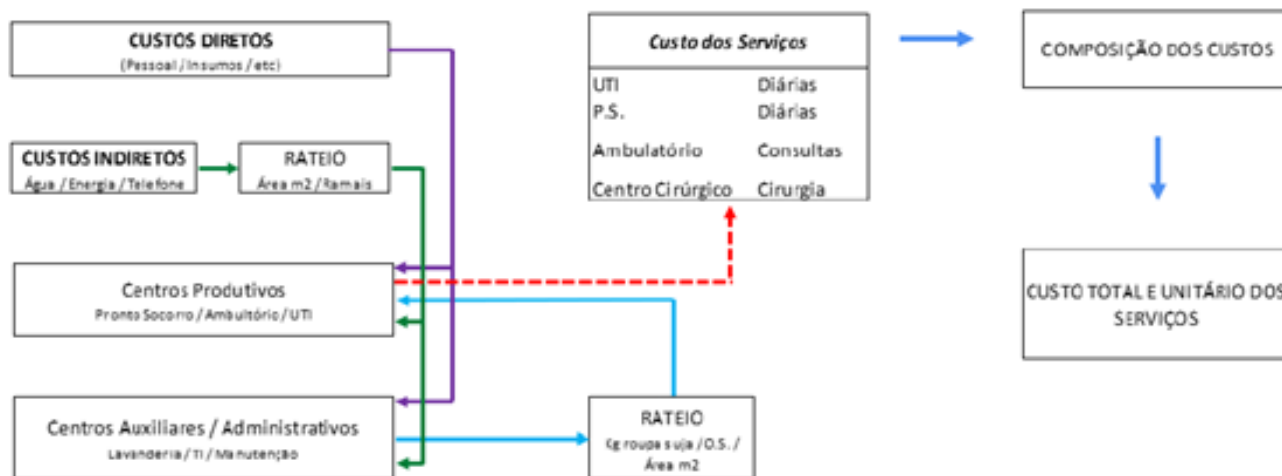
No sistema de apuração de custos, cada centro de custos passa a constituir um centro de custos, portanto trata-se de uma conta destinada a agrupar todas as parcelas dos elementos de custos que incorrem em cada período (pessoal, materiais, medicamentos, serviços e rateios recebidos).

O custo unitário por serviço (unidades coletoras) é o resultado do custo total dividido pela produção total.

O custo total é composto por custo com pessoal, materiais e medicamentos, materiais de consumo geral, serviços e rateios recebidos das unidades auxiliares e administrativas.

Produção contempla a quantidade produzida do serviço.

Abaixo, segue exemplificação do fluxo de apuração de custos pelo método de absorção:



Apresentamos no quadro abaixo o custo médio unitário por linha de contratação (meta estipulada no Contrato de Gestão), onde cada valor representa o quantitativo financeiro desse custo durante o atendimento do paciente nas unidades de diagnóstico.

O custo médio por grupo de exames é composto através da soma dos custos totais dos exames de um determinado grupo, dividido pela produção total. A Classificação dos exames é determinada pelo órgão contratante.



CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS - SERVIÇOS MÉDICOS		CUSTO MÉDIO POR GRUPO DE EXAMES	
CUSTO UNITÁRIO (R\$)	MÉDIA 2023	CUSTO UNITÁRIO (R\$)	MÉDIA 2023
Serv. Médicos	3.229	Diag. por Endoscopia	220
Custo Total (R\$)	805.535,61	Custo Total	154.495,02
Custo Unit. (R\$)	249,44	Custo Unit. (R\$)	702,52
CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS - SERVIÇOS NÃO MÉDICOS		Diag. por Radiologia	853
CUSTO UNITÁRIO (R\$)	MÉDIA 2023	Custo Total	112.570,81
Serv. Não Médicos	1.117	Custo Unit. (R\$)	131,92
Custo Total (R\$)	88.077,05	Diag. por Ultrassonografia	628
Custo Unit. (R\$)	78,85	Custo Total	86.489,87
CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS - CIRURGIAS		Custo Unit. (R\$)	137,78
CUSTO UNITÁRIO (R\$)	MÉDIA 2023	Mét. Diag. em Especialidades	900
Hosp. Dia - Cir. Ambulatorial	260	Custo Total	245.842,76
Custo Total (R\$)	148.933,16	Custo Unit. (R\$)	273,23
Custo Unit. (R\$)	571,90		

Fonte: Informações AME Taboão da Serra.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

O AME TS é o resultado do anseio da população de Taboão da Serra e Embú das Artes por uma saúde mais digna. Desde sua inauguração em 2012, vem cumprindo com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) que embasam as diretrizes do modelo administrativo assistencial de gestão da SPDM. Sua missão de buscar uma saúde pública digna com qualidade e compromisso social e sua visão de ser um serviço público de excelência. É notória a importância do AMETS no desenvolvimento social da região, oferecendo além de saúde para sua população, oportunidades de emprego e progresso.

A proposta de gestão do AMETS está focada na otimização dos recursos públicos direcionados aos cuidados de saúde. Atuação baseada em melhoria contínua da qualidade e segurança do paciente e com foco no sistema sustentável em ampla definição.

Durante a gestão da SPDM (2012-2023), foram acompanhados os protocolos clínicos e práticas de segurança visando monitorar a qualidade da assistência prestada oferecida aos usuários.

Importante ressaltar que durante ano de 2023, a unidade encerrou as atividades cumprindo integralmente todas as metas quantitativas e qualitativas pactuadas no Contrato de Gestão.

Dr. Vitor Sergio Kawabata  
Diretor Técnico  
CRM: 57.591