



PLANO DE TRABALHO

SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

PLANO DE TRABALHO

AME IDOSO OESTE

2021



ÍNDICE

SUMÁRIO EXECUTIVO	03
1. INTRODUÇÃO	05
2. ABORDAGEM INTERDISCIPLINAR NA ATENÇÃO AO IDOSO	07
3. OBJETIVOS	09
3.1. Objetivo Geral	09
3.2. Objetivo Específico	09
4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	10
5. METAS	12
5.1. ATIVIDADE ASSISTENCIAL MENSAL – ATENÇÃO MÉDICA	12
5.2. ATIVIDADE ASSISTENCIAL MENSAL – SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	13
5.3. CRONOGRAMA ORÇAMENTÁRIO FINANCEIRO ANUAL	14



Sumário Executivo

Fundada em 1933, a SPDM é uma das maiores entidades filantrópicas de saúde do Brasil, atuante em 6 estados da Federação, com aproximadamente 40 mil funcionários, cuja *expertise*, reconhecida, é a gerência de unidades hospitalares e AME's (Ambulatório Médico de Especialidades) construídas e equipadas por Estados e Municípios, tendo como objetivo levar o que há de mais avançado em conhecimento médico. Para validação e reconhecimento de seu processo de qualidade, destaque-se que, atualmente, duas unidades Hospitalares possuem Acreditação Canadense – Hospital Geral de Pirajussara e Hospital Estadual de Diadema –, enquanto outras cinco são acreditadas pela Organização Nacional de Acreditação de Hospitais (ONA), entre as quais quatro têm nível III – Excelência: Hospital Geral de Pirajussara, Hospital Estadual de Diadema, Hospital de Clínicas Luzia de Pinho Melo e a AME São José dos Campos.

A SPDM propõe o mesmo modelo assistencial exitoso, baseado na governança clínica da Organização Mundial de Saúde que utiliza-se de quatro aspectos importantes para resultado da qualidade: desempenho profissional, a otimização de recursos, a gestão de risco e satisfação dos pacientes quanto aos serviços prestados.

A preocupação com a segurança do paciente é esteio do modelo assistencial que se explicitada na organização da gestão de risco, nos ROPs, como por exemplo, o checklist cirúrgico implantado nos hospitais Afiliados da SPDM, bem como, em algumas publicações como “Administrando Medicamentos com Segurança” entregue a todos profissionais de enfermagem.

Outra perspectiva relevante da gestão SPDM é sua preocupação a construção do sistema de referência e contra referência, na promoção e integração das diversas unidades de saúde de uma região, tendo publicado em 2009 o Guia de Orientação de Referência e Contra Referência Ambulatorial. O intuito da publicação foi *possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade, reafirmando os princípios*



básicos do SUS – universalidade, integralidade, equidade, participação e descentralização, hierarquização e regionalização.

Aspecto diferencial na atuação da SPDM, a Gestão de Pessoas é alicerce das boas práticas assistenciais e administrativas, na busca contínua da melhoria, na construção de uma cultura de qualidade.

A SPDM, como gestora do AME Idoso Oeste não medirá esforços para que, em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo aprimore todos os mecanismos de fortalecimento do papel social, assistência global, além de atividades culturais e de lazer junto aos idosos. Dentro do AME Idoso Oeste serão desenvolvidas atividades em grupo como festas temáticas, pintura, dança de salão, entre outras atividades.



1. INTRODUÇÃO

Em 26 de janeiro de 2016, a Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina (SPDM) foi a ganhadora do certame licitatório para fazer a gestão do Ambulatório Médico de Especialidades do Idoso Oeste (AMEIO), mediante contrato de gestão firmado em 01 de março de 2016 com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP).

Em 17 de junho de 2016, o ambulatório foi oficialmente inaugurado sob gestão da SPDM, tendo como objetivo a excelência do serviço público de saúde do idoso, atuando com compromisso nas ações de responsabilidade social, transparência e eficiência da gestão ambulatorial para promoção do envelhecimento ativo e digno, resultado de um grandioso projeto pautado na transição demográfica e envelhecimento da população.

Desde sua inauguração, o AMEIO segue prestando serviço assistencial com qualidade, contribuindo para o atendimento da população idosa, possibilitando agilidade no diagnóstico das doenças, e atuando para o melhor prognóstico e satisfação dos usuários do SUS.

O AMEIO mantém 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 Primária de Saúde (APS) constituindo-se, portanto, em uma proposta de resposta especializada de apoio à Rede de Saúde da Pessoa Idosa. Sua oferta de serviços resolutivos, com ações de saúde integrais e efetivas, também promove a redução da procura pelos atendimentos de urgência e emergência nos Prontos Socorros e Hospitais.

Para que a prestação de cuidados ao idoso seja efetiva, é necessário que as partes envolvidas se responsabilizem pela continuidade da assistência ao usuário e que os processos de trabalho sejam organizados. Para tanto, é importante que os serviços



dos diferentes níveis de atenção estejam interligados, fazendo com que se efetivem os processos de referência e contra referência.

Dentro deste contexto, desde a inauguração do ambulatório, a Alta Direção do AMEIO realiza reuniões periódicas com os Gestores do Estado e do Município, objetivando o alinhamento com a APS para qualificação dos encaminhamentos conforme protocolos de referência e contra referência, bem como, o ajuste de oferta de serviços conforme demandas.

Este projeto da SES conta com a gestão da SPDM e visa prestar um atendimento global, direcionado para a promoção de saúde e prevenção de doenças, buscando manter o maior grau de autonomia possível, de equilíbrio funcional (físico, emocional e social) e consequentemente qualidade de vida da população idosa das regiões referenciadas para a Unidade. A rede referenciada no início do contrato eram as regiões oeste e centro do Município de São Paulo. Por solicitação destas regiões passamos a atender uma parte da região norte (Perus, Pirituba, e Freguesia do Ó/Brasilândia) e posteriormente os municípios da rota Bandeirantes.

O AMEIO tem sua Missão, Visão e Valores descritos a seguir:

Missão - Prestar assistência à saúde dos idosos, com orientações de conduta e diagnóstico especializado, de acordo com os princípios do SUS, qualidade, resolutividade e comprometimento socioambiental, visando o contínuo aprimoramento do atendimento e das pessoas.

Visão - Ser reconhecido como uma instituição de excelência na assistência à saúde da pessoa idosa, através de alto nível técnico e acolhimento humanizado.

Valores - Ética; Compromisso socioambiental; Respeito e solidariedade nas relações interpessoais; Equidade; respeito pelo patrimônio público; Inovação e Sustentabilidade; Qualidade e segurança do paciente.



2. ABORDAGEM INTERDISCIPLINAR NA ATENÇÃO AO IDOSO

O AME 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.

O conceito de saúde do idoso está fortemente ancorado na “capacidade individual de satisfação de suas necessidades biopsicossociais, independentemente da idade ou da presença de doenças”. Essa capacidade funcional resulta da combinação entre fatores intrínsecos – sua capacidade física e mental (incluindo o componente psicológico) – e extrínsecos (ambientais e contextuais), levando a uma marcante e progressiva heterogeneidade entre os indivíduos idosos ao longo do processo de envelhecimento. A fronteira entre os conceitos de saúde, doença, dependência e incapacidade deve estar bem definida.

A saúde da pessoa idosa deve ser compreendida através de uma visão multidimensional com intervenções capazes de recuperar ou manter a sua funcionalidade, autonomia e independência.

Os critérios de Admissão para este atendimento terão como foco a fragilidade do idoso (ter 60 anos ou mais apresentando um ou mais dos seguintes critérios: quedas, instabilidade postural, alteração de marcha e equilíbrio; três ou mais doenças crônicas com complicações; síndrome consumptiva (perda de mais de 5% do peso nos últimos 3 meses); transtornos neuropsíquicos (depressão grave, demência, acidente vascular encefálico, Parkinson); perdas sensoriais importantes; 90 anos e mais, mesmo que não apresente nenhum dos cinco critérios anteriores).

Uma vez admitidos no AMEIO, os pacientes serão acompanhados pelas equipes médicas e não médicas até atingirem estabilização de seu quadro clínico inicial, ajuste terapêutico ou um grau de funcionalidade máxima dentro do seu quadro clínico. No atendimento do idoso tanto as terapias farmacológicas quanto as terapias não



farmacológicas são de extrema importância, o que reforça que o tratamento deve ser interdisciplinar.

Os pacientes idosos que não preencherem os critérios de admissão na geriatria do AMEIO, poderão ser encaminhados diretamente para a especialidade que necessitem.

Após o acompanhamento no AMEIO o usuário receberá alta para dar continuidade e acompanhamento na Unidade Básica de Saúde de origem, nas seguintes condições: Objetivos propostos pelo plano de cuidado (compensação das doenças crônicas ou reabilitação) alcançados; Saúde bucal e reabilitação bucal adequadas; Mudança de complexidade com necessidade de outro serviço de atendimento da rede (exemplo: casos oncológicos). O atendimento ao paciente idoso deve ser multidisciplinar, uma vez que muitas são as demandas dos pacientes e de seus familiares, e cada membro da equipe deve somar esforços e expertise para atender a estas demandas.



3. OBJETIVOS

1.1. Objetivo Geral

Prestar assistência global à saúde do paciente idoso, segundo o grau de complexidade de sua assistência e capacidade operacional, criando uma rede de referência regional, com alta resolubilidade.

1.2. Objetivo Específico

- Realizar avaliação global do idoso e elaborar planos de cuidados para os idosos em risco potencial;
- Promover ações integradas para o envelhecimento ativo do idoso, resgatando sua identidade e fortalecendo seu papel social, através de grupos multiprofissionais, oficinas e outros;
- Manter a autonomia e a capacidade funcional de idosos independentes, além de prestar assistência à saúde e à reabilitação de idosos que já apresentem comprometimento da capacidade funcional;
- Potencializar as ações de atendimento à população idosa em situações de risco e exclusão social;
- Concentrar e disponibilizar dados e informações sobre questões e particularidades do atendimento ao idoso;
- Promover programas de capacitação e atualização para a transferência de conhecimentos em Geriatria e Gerontologia aos profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Assistência Médica Ambulatorial (AMA) do município de São Paulo, Ambulatórios Médicos de Especialidade (AME) estaduais e entidades envolvidas no cuidado do idoso;
- Apoiar e desenvolver pesquisas aplicadas, voltadas a gestão e cuidados inovadores da pessoa idosa.
- Participar de implantação de políticas públicas da pessoa idosa advindas da Secretaria do Estado da Saúde (SES).



4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

4.1 Discriminação dos Serviços de Atenção à Saúde

A assistência prestada por esta unidade compreenderá o conjunto de atendimento da equipe médica, composta por:

- Geriatria;
- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Endocrinologia;
- Ginecologia;
- Neurologia;
- Oftalmologia;
- Otorrinolaringologia;
- Reumatologia e
- Urologia.

E pela equipe não médica, composta por:

- Enfermagem;
- Educação física;
- Farmácia clínica;
- Fisioterapia;
- Fonoaudiologia;
- Nutrição;
- Odontologia;
- Psicologia e
- Terapia ocupacional.

Desenvolvimento de:

- Oficinas;



- Grupos e
- Práticas Integrativas.

Incluem-se os demais procedimentos:

- Cirurgias ambulatoriais de Dermatologia;
- Exames de SADT: audiometria, colposcopia, eletrocardiograma, eletroneuromiografia, holter, mapa, nasofibroscopia, raio-x, teste ergométrico e ultrassonografia.



5. METAS



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
GRUPO DE GESTÃO ECONÔMICO FINANCEIRA

AMBULATÓRIO ==>> AME IDOSO OESTE

PLANILHA 5 - ATIVIDADE ASSISTENCIAL MENSAL

ATENÇÃO MÉDICA													
2021													
CONSULTA MÉDICA													
Ambulatório	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
- Primeira Consulta			940	940	940	940	940	940	940	940	940	940	9.400
- Interconsulta			300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.000
- Consulta Subsequente			2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	2.742	27.420
Total	0	0	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	3.982	39.820
ATENDIMENTO NÃO MÉDICO													
2021													
Atividade não médica	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
- Primeira Consulta			1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	10.000
- Sessões			2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	2.752	27.520
Total	0	0	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	3.752	37.520
CIRURGIAS MAIORES AMBULATORIAIS													
2021													
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
CMA - Cirurgia Maior Ambulatorial													0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CIRURGIAS MENORES AMBULATORIAIS													
2021													
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
cma - cirurgia menor ambulatorial			366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	3.660
Total	0	0	366	366	366	366	366	366	366	366	366	366	3.660
SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS													
2021													
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Primeira consulta			10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100
Interconsulta			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	200
Total	0	0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	300
ATENDIMENTO EM GRUPO (acompanhamento)													
2021													
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Grupos													0
Pacientes Atendidos													0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Responsável pelo preenchimento:	Prof ^o Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira
Cargo:	Diretor Presidente da SPDM
Data:	23/11/2020



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
GRUPO DE GESTÃO ECONÔMICO FINANCEIRA

AMBULATÓRIO =>> **AME IDOSO OESTE**

PLANILHA 6 - ATIVIDADE ASSISTENCIAL MENSAL - SADT

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADT
2021

SADT INTERNO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Diagnóstico Laboratório Clínico			11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	110.000
Anatomia patológica e citopatologia			125	125	125	125	125	125	125	125	125	125	1.250
Radiologia (RX, mamografia)			250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	2.500
Ultra-Sonografia			130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1.300
Tomografia Computadorizada													0
Resson. Magnética													0
Medicina Nuclear in Vivo													0
Endoscopia													0
Radiologia Intervencionista													0
Métodos Diagn.em especialidades			230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	2.300
Procedimentos esp. Hemoterapia													0
Total SADT Interno	0	0	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	11.735	117.350

SADT EXTERNO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Diagnóstico Laboratório Clínico													0
Anatomia patológica e citopatologia													0
Radiologia (RX, mamografia)													0
Ultra-Sonografia			400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	4.000
Tomografia Computadorizada													0
Resson. Magnética													0
Medicina Nuclear in Vivo													0
Endoscopia													0
Radiologia Intervencionista													0
Métodos Diagn.em especialidades			500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	5.000
Procedimentos esp. Hemoterapia													0
Total SADT Externo	0	0	900	900	900	900	900	900	900	900	900	900	9.000

Responsável pelo preenchimento:	Prof^o Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira
Cargo:	Diretor Presidente da SPDM
Data:	23/11/2020



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE
SERVIÇOS DE SAÚDE
GRUPO DE GESTÃO ECONÔMICO FINANCEIRA

AMBULATÓRIO ==>> AME IDOSO OESTE

PLANILHA 4 - ORÇAMENTO FINANCEIRO ANUAL ==>>

Despesa / Custeio	2021	Composição percentual
1. Pessoal	6.434.201,50	74,38%
- 1.1 - Ordenados	4.553.302,30	70,77%
- 1.2 - Encargos Sociais	523.667,90	8,14%
- 1.3 - Benefícios	384.390,00	5,97%
- 1.4 - Provisões (13º e férias)	972.841,30	15,12%
- 1.5 - Outros Gastos	0,00	0,00%
2. Serviços Contratados	1.734.863,30	20,05%
- 2.1. - Serviços de Assistenciais	0,00	0,00%
- 2.1.1 - Contratos c/ Pessoa Jurídica	0,00	0,00%
- 2.1.2 - Contratos c/ Pessoa Física	0,00	0,00%
- 2.1.3 - Contratos c/ Cooperativas	0,00	0,00%
- 2.2. - Serviços Administrativos	1.734.863,30	100,00%
3. Materiais	308.713,00	3,57%
- 3.1. - Medicamentos	12.894,90	4,18%
- 3.2 - Material de Consumo	275.370,00	89,20%
- 3.3 - Gêneros Alimentícios	17.923,50	5,81%
- 3.4 - Gases Medicinais	2.524,60	0,82%
4. Gerais	96.142,20	1,11%
5. Despesas Tributárias/Financeiras	76.920,00	0,89%
6. SUB-TOTAL DESPESAS COM CUSTEIO	8.650.840,00	100,00%

Investimento	2021	Composição percentual
7. Equipamentos	0,00	#DIV/0!
- 1.1 - Novas Aquisições	0,00	#DIV/0!
- 1.2 - Substituições	0,00	#DIV/0!
8. Mobiliário	0,00	#DIV/0!
- 2.1 - Novas Aquisições	0,00	#DIV/0!
- 2.2 - Substituições	0,00	#DIV/0!
9. Instalações Físicas	0,00	#DIV/0!
- 3.1 - Ampliações	0,00	#DIV/0!
- 3.2 - Reformas/Reparos/Adaptações	0,00	#DIV/0!
10. Veículos	0,00	#DIV/0!
- 4.1 - Novas Aquisições	0,00	#DIV/0!
- 4.2 - Substituições	0,00	#DIV/0!
11. SUB-TOTAL INVESTIMENTO	0,00	#DIV/0!

12. TOTAL ORÇAMENTO (item 6 + 11)	8.650.840,00	#DIV/0!
---	---------------------	----------------

Responsável pelo preenchimento:	Profº Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira
Cargo:	Diretor Presidente da SPDM
Data:	23/11/2020