

Relatório de Atividades 2025

Dr. Francisco Carlos Tavares Alves
Diretor Técnico

Rua Jequitinhonha, nº 444 - Belenzinho – São Paulo – SP
Telefone: (11) 3968-7405/7406
CEP: 03021-040

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1. DADOS DA INSTITUIÇÃO

Centro Estadual de Análises Clínicas da Zona Leste – CEAC Zona Leste

CNPJ: 61.699.567/0015-98

Endereço: Rua Jequitinhonha, 360 – Belenzinho – São Paulo – São Paulo

CEP: 03321-040

2. PARTICIPAÇÃO EM CONVOCAÇÃO E UNIDADES DEMANDADORAS

A SPDM participou de nova convocação pública (Resolução SS nº 08, de 08 de fevereiro de 2022) e sagrou-se vencedora; assumiu a gestão do Centro Estadual de Análises Clínicas da Zona Leste – CEAC Zona Leste por meio de parceria com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. A SPDM está qualificada como Organização Social de Saúde, para a implantação, operacionalização da gestão e realização de exames laboratoriais.

No período de 01.01.2025 a 31.12.2025 atendemos 17 unidades, sendo as seguintes unidades demandadoras:

1. AME Maria Zélia;
2. AME Mogi das Cruzes;
3. Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti;
4. AME Taboão da Serra;
5. AME Vila Maria Psiquiatria;
6. Caps Itapeva;
7. Hospital das Clínicas Luzia de Pinho Melo;
8. Hospital de Transplante Dr. Euryclides de Jesus Zerbini;
9. Hospital Regional Ferraz de Vasconcelos;
10. Hospital Estadual de Diadema;
11. Complexo Hospitalar Padre Bento;
12. Hospital Geral de Pirajussara;
13. AME Bourroul;
14. Hospital Geral de Guarulhos;
15. AME Idoso Oeste;
16. AME Idoso Sudeste;
17. Unidade Recomeço Helvétia.

3. CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE E PERFIL DE ATENDIMENTO

As unidades laboratoriais do CEAC da Zona Leste estão estruturadas de acordo com a demanda e prazos de execução pré-estabelecidos pelo contrato de gestão e pelos contratos internos com as unidades solicitantes, nos casos das urgências/emergências.

Para atendimento das Unidades Solicitantes contratadas pela SES, o CEAC da Zona Leste conta com 07 Unidades Satélites e 01 (uma) Unidade Sede.

As unidades estão assim localizadas: Capital, Mogi Das Cruzes, Diadema, Taboão da Serra, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos.

As Unidades Satélites têm suas atividades desenvolvidas em áreas físicas albergadas nas Unidades Solicitantes, a saber: Hospitais Brigadeiro, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Luzia de Pinho Melo, Guarulhos e Pirajussara; a estrutura contempla o atendimento dos exames caracterizados como urgência/emergência, que demandam tempo de execução rápido, estando divididos nos seguintes grupos de análise:

- ❖ Bioquímica; Hematologia; Hemostasia; Microbiologia; Urinálise.

A Unidade Sede absorve os exames provenientes de coleta ambulatorial e/ou internação eletiva, estando estruturados os setores de:

- ❖ Autoimunidade; Biologia Molecular; Bioquímica; Hematologia; Hemostasia; Hormônio; Imunologia; Marcadores Tumorais; Microbiologia; Parasitologia; Urinálise.

Unidade de coleta estruturada no AME Bourroul:

- ❖ Coleta de exames ambulatorial.

O quadro abaixo discrimina, resumidamente, em que unidades produtivas do CEAC da Zona Leste são processados os exames:

UNIDADE	Estimativa SES Quota Volume TA 01/25 Jan a Nov	Estimativa SES Quota Volume TA 02/25 Dez	SEDE	SATÉLITE
AME Bourroul	10.611	11.724	X	
AME Maria Zélia	10.593	12.138	X	
AME Psiquiatria - Vila Maria	3.792	4.163	X	
CAPS Itapeva	254	341	X	
AME Taboão da Serra	6.634	9.295	X	
AME Mogi das Cruzes	4.987	6.230	X	
AME Idoso Oeste	7.386	8.518	X	
AME Idoso Sudeste	11.412	14.707	X	
Hosp. Arnaldo Pezzuti	4.803	5.033	X	X
Hosp. Brigadeiro	70.434	84.539	X	X
Hosp. Estadual de Diadema	31.564	41.324	X	X
Hosp. Ferraz de Vasconcelos	59.378	59.382	X	X
Hospital Luzia de Pinho Melo	74.399	88.554	X	X
Hosp. Padre Bento	15.488	18.666	X	
Hosp. Pirajussara	371.007	66.265	X	X
Hospital Geral de Guarulhos	48.853	65.906	X	X
Unidade Recomeço Helvétia	229	254	X	
TOTAL	731.824	497.039		

O Serviço de Anatomia Patológica do CEAC da Zona Leste está localizado em área albergada no Hospital das Clínicas Luzia Pinho de Melo, em Mogi das Cruzes, no Hospital e na sede, este último localizado na Rua Jequitinhonha, 444/368 em São Paulo capital. Os materiais biológicos são transportados adequadamente e há captação diária das amostras ou de acordo com interação entre os clientes, proporcionando atendimento focado e exclusivo para tal finalidade.

As unidades produtivas têm em seu portfólio os exames, conforme Contrato de Gestão, com atendimento aos grupos da tabela SES: grupo I, II e III.

CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE SEDE

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Rua Jequitinhonha, 444 - Belenzinho - São Paulo - São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Segundas às quintas-feiras, das 07h00min às 22h00min; e as Sextas-Feiras das 07h00min às 21h00min, para a dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 765 m ² Salas: 01 sala de Automação, 01 sala de Urinálise/Parasitologia, 01 sala de Lavagem de Materiais, 01 sala de Imunofluorescência, 01 sala de Arquivo, 01 sala de Assinatura de Laudos, 01 sala de Gerência, 01 sala para guarda de lâminas, 01 sala para Data Center, 01 sala para Central de Equipamentos, 01 sala da grande automação, 01 sala para DML, 01 sala para Expurgo, 01 sala para Copa, 01 sala para Cadastro/Triagem, 01 sala para Almoxarifado, 02 Sanitários.

TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Setor de Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames Sorológicos e Imunológicos Exames Coprológicos Exames de Urinálise Exames Hormonais Exames Toxicológicos ou de Monitorização Terapêutica Exames Microbiológicos Exames de Genética Exames Imuno-hematológicos
Capacidade Instalada	1.000.000 exames por mês

Estruturamos a linha de produção em alta escala, com equipamentos integrados, sendo utilizado o mínimo possível de tubos de amostra biológica por paciente; capacidade de processamento de 1.200 exames/hora, distribuída nos setores de Bioquímica, Imunologia, Hormônios e Marcadores Tumorais, compreendendo cerca de 60% da demanda geral.

UNIDADE: anatomia	LOCALIZAÇÃO: Rua Jequitinhonha, 444 - Belenzinho - São Paulo - São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Segundas às sextas, das 06h00min às 21h00min;
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Salas: 01 sala de recepção/triagem, 01 macroscopia, 01 sala histologia, 01 sala de imuno-histoquímica, 1 arquivo de peças, 1 espaço compactado de arquivos de blocos, 01 sala dos médicos e 1 sala da Coordenação.
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Setor de Anatomia Patológica: Exames Papanicolau – cadastro/triagem Exames Biopsia Exames citologia Exames Imuno-histoquímicas - Cadastro e triagem Exames Peças cirúrgicas
Capacidade Instalada	Média 12.000 exames por mês

CARACTERIZAÇÃO DAS UNIDADES SATÉLITES

Estruturamos as unidades satélites com recursos humanos capacitados e equipamentos adequados para atender com qualidade, respeitando-se os prazos acordados, principalmente no gerenciamento dos protocolos assistenciais monitorados nos Hospitais.

UNIDADE SATÉLITE HOSPITAL BRIGADEIRO

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Avenida Brigadeiro Luís Antônio, 2651 – Jardim Paulista - São Paulo – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24(vinte e quatro) horas por dia; para a
-----------------	--

Rua Jequitinhonha, nº 444 - Belenzinho – São Paulo – SP
Telefone: (11) 3968-7405/7406
CEP: 03021-040

	dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 85 m ² Salas: 01 sala de Recepção/Triagem, 01 sala de Área Técnica, 01 sala de Microbiologia, 02 salas de Almoxarifado, 01 sala de Arquivo, 01 sala de Expurgo
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames de Urinálise Exames Microbiológicos Exames Imuno-hematológicos

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Avenida Brigadeiro Luís Antônio, 2651 – Jardim Paulista - São Paulo – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Segundas às sextas, das 06h00min às 21h00min.
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Salas: 01 sala de recepção/triagem, 01 macroscopia, 01 sala histologia, 01 sala de imuno-histoquímica, 1 arquivo de peças, 01 sala dos médicos e 1 sala da Coordenação e arquivo, 01 sala de geladeiras, expurgo
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Setor de Anatomia Patológica: Exames Papanicolau/Cadastro e triagem Exames Biopsia Exames Citologia Exames Imuno-histoquímicas – cadastro/triagem/preparo da lâmina
Capacidade Instalada	2.700 exames por mês

UNIDADE SATÉLITE HOSPITAL ESTADUAL DIADEMA

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Rua José Bonifácio, 1641 – Serraria - Diadema – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 (vinte e quatro) horas por dia; para a dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 130 m ² Salas: 01 sala de Recepção e Cadastro, 01 sala de Triagem e Administração, 01 sala de almoxarifado, 01 sala de Hematologia, 01 sala de Bioquímica, Urina e Sorologia , 01 sala de Microbiologia, 01 sala de Lavagem de material, 01 sala de Preparo de Meios de Cultura, 01 sala de Autoclavação de materiais, 01 sala de Copa
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames de Urinálise Exames Microbiológicos Exames Imuno-hematológicos

UNIDADE SATÉLITE HOSPITAL FERRAZ DE VASCONCELOS

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Rua Princesa Isabel, 270 – Vila Corrêa - Ferraz de Vasconcelos – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 (vinte e quatro) horas por dia; para a dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 124 m ² Salas: 01 sala de Triagem, 01 sala de Cadastro, 01 sala de Conforto, 01 sala de Automação, 01 sala de Microbiologia, 01 sala de Almoxarifado, 01 sala de Guarda de Equipamentos, 01 sala de Expurgo, 01 sala de Digitação
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames de Urinálise Exames Microbiológicos Exames Imuno-hematológicos

UNIDADE SATÉLITE HOSPITAL DAS CLÍNICAS LUZIA DE PINHO MELO

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Rua Manoel de Oliveira, s/n – Mogilar - Mogi das Cruzes – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 (vinte e quatro) horas por dia; para a dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 624m ² Salas: 02 salas de Microbiologia, 01 sala de Hematologia/Bioquímica/Hemostasia/Urinálise - Área da Urgência, 01 sala de Copa exclusiva para colaboradores, 02 salas de Expurgo, 01 sala de Esterilização de Materiais, 01 sala de Supervisão Técnica, 01 sala de Triagem, 01 sala de Conforto, 01 sala para Câmara Fria, 02 salas de Arquivos de Guias de SADT, 01 sala de Almoxarifado, 01 sala de Depósito de Materiais de Limpeza
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames de Urinálise Exames Microbiológicos Exames Imuno-hematológicos

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Rua Manoel de Oliveira, s/n – Mogilar - Mogi das Cruzes – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Segundas às sextas, das 08h00min às 17h00min.
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Salas: 01 sala de recepção, 01 sala de triagem, 01 macroscopia, 01 sala de imuno-histoquímica, 1 arquivo de peças/lâminas, 01 sala dos médicos e 1 sala da Coordenação, 01 sala resíduos químicos, 1 sala cadastro, 01 sala arquivo, 03 salas procedimentos histotécnicos.
TIPO DE EXAMES	Setor de Anatomia Patológica:

PROCESSADOS:	Exames de Papanicolau Exames Biopsia Exames Citologia Exames Imuno-histoquímicos/cadastro e triagem Exames Peças cirúrgicas
Capacidade Instalada	2.100 exames por mês

UNIDADE SATÉLITE HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA

UNIDADE:	LOCALIZAÇÃO: Avenida Ibirama, 1.214 – Vila Pirajussara -Taboão da Serra – São Paulo HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 (vinte e quatro) horas por dia; para a dispensação de material, os horários são de segundas às sextas-feiras, das 08h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS:	Área Física: 130 m ² Salas: 01 sala de Triagem/Cadastro, 01 sala de Expurgo/Autoclave, 01 sala Administrativa, 02 salas de Almoxarifado, 01 sala de Hematologia, 01 sala de Bioquímica/Sorologia/Urínalise, 01 sala de Microbiologia, 01 sala de Lavagem de Material
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS:	Análises Clínicas: Exames Bioquímicos Exames Hematológicos e Hemostasia Exames de Urínalise Exames Microbiológicos Exames Imuno-hematológicos

UNIDADE COLETORA AME BOURROUL

UNIDADE AME BOURROUL	LOCALIZAÇÃO: Rua Martins Fontes, 208 – Consolação – SP HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: De 2ª a 6ª das 07h00min às 17h00min
INSTALAÇÕES FÍSICAS	Área Física: 64,7 m ² Salas: 01 sala administrativa/ cadastro; 01 sala de triagem ; 03 salas de coleta ; 01 sala de Expurgo; 01 sala de espera.
TIPO DE EXAMES PROCESSADOS	Coleta de exames 1ª leitura de Espermograma Teste de HIV Rápido para acidente de trabalho.

4. ÁREA DE ABRANGÊNCIA

A área de atuação do CEAC da Zona Leste envolve as Unidades Solicitantes definidas pela SES/SP, localizadas nos municípios de São Paulo, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Mogi das Cruzes e Taboão da Serra.

5. MODELO DE GESTÃO

O modelo de gestão do CEAC utiliza o *Balanced Scorecard* - BSC como ferramenta de monitoramento estratégico.

O BSC baseia-se em uma visão sistêmica e interdependente de variáveis que afetam a Organização como um todo. Esse sistema de medição permite um conjunto de medidas mais genéricas e integradas, que vincula o desempenho sob a óptica dos clientes, processos internos, colaboradores, *Stakeholders* e perspectiva financeira.

O Planejamento Estratégico do CEAC da Zona Leste está alinhado às diretrizes e metas estratégicas definidas pelas Instituições Afiliadas SPDM.

A partir deste planejamento, foram definidos Missão, Visão e Valores da Organização, preceitos disseminados por toda a Instituição e que norteiam as ações para a sua melhoria contínua, conforme mapa estratégico:



NÉGOCIO
Prestação de Serviços de Análises Clínicas e Anatomia Patológica.
MISSÃO
Prestar serviços de Análises Clínicas e Anatomia Patológica com alto padrão de qualidade, segurança e confiabilidade, contribuindo para uma saúde pública digna, com responsabilidade socioambiental.
VALORES
❖ Ética; ❖ Compromisso socioambiental; ❖ Respeito, solidariedade e cordialidade nas relações interpessoais.
POLÍTICA
❖ Assegurar a melhoria contínua do desempenho de seus serviços na qualidade, saúde, segurança, meio ambiente; ❖ Atender as legislações aplicáveis, instrumentos internacionais e outros requisitos subscritos ao seu negócio e ao sistema de gestão integrado; ❖ Satisfazer as expectativas de seus usuários através do seu compromisso social em atender a todos, sem discriminação, buscando a sustentabilidade econômica, social e ambiental, com qualidade e atualização contínua de seus objetivos e metas; ❖ Aplicar práticas que visem a prevenção de impactos socioeconômicos adversos, lesões, doenças e prevenção da poluição nos seus processos e serviços;

Cabe destacar que o modelo de gestão do CEAC da Zona Leste obedece às particularidades de cada uma de suas Unidades Solicitantes, sejam elas Ambulatoriais ou Hospitalares.

Levando-se em consideração que o trabalho em uma Unidade Produtiva não está apenas afeito à dosagem da amostra (Fase Analítica propriamente dita), focamos na definição de protocolos operacionais (rotinas) que garantam a qualidade de todas as etapas envolvidas nas análises clínicas das amostras de seus clientes referenciados pela Secretaria SES.

A observância no controle de todos os processos envolvidos na prestação dos serviços contratualizados pela SES é fundamental, abrangendo o momento da coleta, a retirada das amostras biológicas a serem processadas e a emissão dos laudos.

Em continuidade aos preceitos supra, que chamamos como “Diretrizes de Comprometimento”, podemos elencar as demais:

- Capacitação e educação continuada dos protagonistas da fase Pré-Analítica (Unidades Solicitantes);
- Disponibilização de Canais de Atendimento para as Unidades Solicitantes (Canal do Médico e Canal Técnico);
- Estabelecimento de rotinas que permitam a segurança e a rastreabilidade das informações advindas de sua prestação de serviços;
- Execução e controle de qualidade das fases Pré-Analítica (transporte e triagem), Analítica e Pós-Analítica;
- Responsabilidade pelos laudos de análises de amostras gerados nas Unidades Produtivas do CEAC da Zona Leste e dos exames encaminhados para os Laboratórios de Apoio.

6. RESULTADOS

GESTÃO DA QUALIDADE E RISCOS

Tendo como premissa a segurança do paciente, as Unidades Produtivas do CEAC da Zona Leste proporcionam em toda cadeia de produção, respeitando-se as particularidades de cada uma das Unidades Solicitantes:

A Coleta dos Exames: A preocupação constante quanto aos critérios de qualidade e integridade da amostra recebida para análise; prevalece nos treinamentos e reciclagem dos colaboradores de todos os seus clientes.

Para facilitar o acesso das unidades solicitantes, disponibilizamos no sítio eletrônico do CEAC da Zona Leste, <http://www.ceacleste.org.br>, o Manual de Coleta da análises clínicas e anatomia patológica, para consulta, onde as Unidades Solicitantes recebem todas as informações necessárias para que as amostras sejam colhidas de maneira adequada.

A Identificação das Amostras Biológicas: Os mecanismos de identificação das amostras biológicas são padronizados conjuntamente com as Unidades Solicitantes, à ocasião da implantação dos serviços, estando as Unidades Produtivas abertas às condições de flexibilidade para a sua adequação, no decorrer da prestação dos serviços.

O Acondicionamento dos Materiais Biológicos para o Transporte: Após a coleta, as amostras biológicas são transportadas em caixas térmicas que são fechadas com lacres numerados e acompanhadas de ficha de inspeção, que possibilita a completa rastreabilidade, durante o transporte.

Manutenção dos Equipamentos: O processo analítico é iniciado com a manutenção diária em todos os equipamentos, conforme cronograma e obedecendo-se as especificações dos fabricantes e as normas de manutenção preventiva, consistindo em limpeza externa e interna, limpeza das tubulações, descontaminações, troca de soluções de lavagem e água reagente, preparando o equipamento para as próximas 24 (vinte e quatro) horas de operação. O controle deste processo é feito através de planilhas de manutenção, especificamente elaboradas para cada um dos equipamentos, discriminando as tarefas a ser realizadas.

Ensaio de Proficiências: Participamos dos ensaios de proficiência, denominados de controles externos, que nada mais são do que amostras “cegas” de resultados desconhecido dosadas e lançadas para análise. No período tivemos aprovação de 92% em média para Controle de Qualidade Externo (Ensaio de Proficiência) para todas as unidades produtivas de Análises Clínicas pela SBPC. Aprovação do participante de 82,27% para a Participação do Programa de Controle de Qualidade PICQ pela SBP.

Controle Internos de Qualidade: São realizadas avaliações diárias e constantes, em 03 (três) níveis e/ou conforme especificação do fabricante; diariamente, é feita a análise crítica dos resultados, alinhando-se às análises de tendência. A rotina somente é liberada, após a adequação em todos os níveis e analitos; caso algum exame não seja validado e seja necessária a intervenção da assessoria técnica e científica, esta rotina é migrada para outro equipamento, para que não seja descontinuada a entrega de resultados.

Certificação ONA: Em 2025 houve a manutenção da ONA Nível 03 e estamos em fase de tratativas dos apontamentos para adequação dos requisitos e posteriormente análise de implantação da ISO/PALC, previsão 2025/2026.

Sistema de Interfaceamento: Os equipamentos são interfaceados através do sistema de gerenciamento de amostras, que envia a informação, para o software destas máquinas, dos exames a serem processados nestas amostras e sua identificação; depois de introduzidos os “racks” com as amostras biológicas, os equipamentos processam a leitura dos códigos de barras presentes nos tubos coletados, realizando a análise dos materiais, o que proporciona segurança e redução de erros.

Indicadores de Qualidade: No período em análise, informa-se que os indicadores de qualidade estabelecidos foram integralmente cumpridos, atendendo aos prazos e critérios definidos.

Foram observados os seguintes pontos:

- Tempo para emissão de laudos – Patologia Clínica: realizado dentro dos prazos previstos, garantindo agilidade e qualidade na entrega dos resultados;
- Tempo para emissão de laudos – Anatomia Patológica e Citopatologia: realizado dentro dos prazos previstos, garantindo agilidade e qualidade na entrega dos resultados;
- Inserção de dados de produção no Sistema REGLAB: efetuada regularmente, assegurando a consistência e atualização das informações;
- Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde: realizada conforme cronograma, garantindo a integridade das informações assistenciais;
- Inserção de dados no Portal de Finanças da SES-SP: cumprida dentro dos prazos estipulados, assegurando a conformidade com as exigências institucionais;
- Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde: efetuada conforme necessidade operacional e em alinhamento com as normativas vigentes;

Entrega de documentos obrigatórios, contemplando:

- Extratos Bancários e Certidões, apresentados conforme exigido;
- Atendimento às solicitações do Centro de Atendimento à Fiscalização, realizadas dentro dos prazos estabelecidos.

A seguir, detalham-se alguns resultados dos indicadores de qualidade e informações relacionadas ao gerenciamento das atividades:

Liberação de Resultados: A liberação dos resultados é feita on-line e em tempo real; estando prontos, os profissionais dos Setores Técnicos procedem às análises dos perfis dos pacientes, com o cruzamento de informações adicionais para a correta interpretação dos resultados, incluindo-se resultados de outros Setores e/ou resultados anteriores; ao final, liberam-se laudos dos exames, com a assinatura dos profissionais técnicos responsáveis. No ano de 2025, atingimos a meta proposta dentro dos quatro trimestres no ano de acordo com perfil dos exames.

TIPO DE EXAMES	PERFIL DE EXAMES	jan/25	fev/25	mar/25	MÉDIA 1º TRIM	abr/25	mai/25	jun/25	MÉDIA 2º TRIM	jul/25	ago/25	set/25	MÉDIA 3º TRIM	out/25	nov/25	dez/25	MÉDIA 4º TRIM
PATOLOGIA CLÍNICA	COM PERFIL DE URGÊNCIA	98,04%	97,63%	98,36%	98,01%	98,51%	97,79%	98,07%	98,12%	97,98%	98,21%	98,04%	98,08%	97,10%	98,10%	96,73%	97,31%
	META DE CONTRATO $\geq$ 90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%
	SEM PERFIL DE URGÊNCIA: PACIENTES INTERNADOS	98,81%	98,68%	98,48%	98,66%	98,55%	98,81%	98,73%	98,70%	98,73%	98,57%	98,82%	98,71%	98,41%	99,09%	98,37%	98,62%
	META DE CONTRATO $\geq$ 90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%
	SEM PERFIL DE URGÊNCIA: PACIENTES AMBULATORIAIS	99,84%	99,53%	99,84%	99,74%	99,90%	99,84%	99,66%	99,80%	99,84%	99,45%	99,75%	99,68%	99,07%	97,93%	91,66%	96,22%
	META DE CONTRATO $\geq$ 90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%
ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	93,67%	91,24%	94,61%	93,17%	93,64%	95,45%	96,29%	95,13%	86,32%	99,98%	94,27%	93,52%	94,02%	99,04%	92,96%	95,34%
	META DE CONTRATO $\geq$ 85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%	85,00%

Resultados de Alerta: Os resultados de exames críticos e de alerta são imediatamente comunicados ao médico assistente solicitante e/ou Equipe de Enfermagem. Ao se detectar resultados nestas faixas de criticidade, o profissional técnico do CEAC da Zona Leste entra em contato telefônico com a Unidade Solicitante e informa o resultado, registrando em ficha padrão.

OUIDORIA: O atendimento às necessidades das Unidades Solicitantes é a principal finalidade dos serviços prestados. Nesse sentido, a ouvidoria configura-se como uma ferramenta essencial para o fortalecimento da relação entre o CEAC da Zona Leste e as Unidades Solicitantes, atuando como um canal de comunicação direto, ágil e eficaz, com forte interação com os ambientes interno e externo da Instituição. O primeiro atendimento é realizado imediatamente após o registro da ocorrência.

Abaixo a tabela do quantitativo de registros via reglab de reclamações, elogios e sugestões:

2025	Número de atendimentos presenciais (queixas, sugestões, informação e elogios)	Meio eletrônico, telefone, pesquisas caixas de sugestões (queixas, sugestões, informação e elogios)	Número de queixas (presenciais e meio eletrônico)	Prazo médio das respostas às queixas (dias)
Jan	0	22	0	0
Fev	0	20	0	0
Mar	0	26	0	0
Abr	0	26	0	0
Mai	0	25	0	0
Jun	0	29	0	0
Jul	0	26	0	0
Ago	0	32	0	0
Set	0	23	0	0
Out	0	39	0	0
Nov	0	37	0	0
Dez	0	23	0	0

Dentre os valores registrados, observa-se que o maior percentual refere-se às solicitações de autorização, representando 98,78% dos atendimentos. Os demais registros correspondem a 0,61%. Ou seja, a grande maioria das demandas está relacionada à solicitação de autorização de exames via Secretaria da Saúde de São Paulo.

COMPLIANCE E INTEGRIDADE INSTITUCIONAL:

PRINCIPAIS AÇÕES

Código de Conduta - https://www.spdm.org.br/flip/manual_cappi/

Código de Conduta – Animado (Manual de Conformidade Administrativa, políticas e Princípios de Integridade – SPDM) <http://www.spdmafiliadas.org.br/manual-de-conformidade-administrativa-politicas-e-principios-de-integridade/>

Políticas, Normas, Manuais e Procedimentos
<http://www.spdmafiliadas.org.br/politicas-normas-e-regulamentos/>

Avaliação de Riscos e Controles Internos

Gestão de Requisitos Legais

Treinamentos <http://www.spdmafiliadas.org.br/treinamentos/>

- Treinamento da Lei Anticorrupção nº 12.846
- Treinamento do Manual de Conformidade Administrativa, Políticas e Princípios de Integridade
- Realização de Treinamento de Compliance para a Equipe Diretiva e Gestores de Área - desde 2017.
- Treinamento de Compliance para a Equipe de Compras
- Treinamento de Compliance para Fornecedores e Prestadores de Serviços
- Integração de Novos Profissionais
- Treinamento sobre relacionamento com poder público
- Treinamento sobre assédio sexual e moral.

Canais de Comunicação

- Informativos - Banner
- Informativos - Vídeos de Sensibilização
- Meios Eletrônicos – Intranet
- Meios Eletrônicos - Aplicativo de Celular
- Meios Eletrônicos - Site SPDM - Acesso à Informação
- Lançamento do 1º Relatório de ASG da SPDM.
- ECOS – Espaço de Comunicação Organizacional SPDM
- Relatório de Compliance e Integridade SPDM

RELACIONAMENTO COM PARCEIROS E FORNECEDORES

- Manual de Fornecedores
- Portal Eletrônico de Compras
- Avaliação de Fornecedores
- Matriz de Fornecedores
- Autoavaliação de Fornecedores
- Questionários de Due Diligence
- Revisão de Minutas Contratuais

ADESÃO DA SPDM AO PACTO EMPRESARIAL PELA INTEGRIDADE E CONTRA A CORRUPÇÃO E ASSOCIAÇÃO AO INSTITUO ETHOS

GESTÃO AMBIENTAL

O desenvolvimento sustentável é um dos pilares do CEAC Zona Leste, presente em todas as unidades e integrado às estratégias organizacionais. A Instituição monitora indicadores ambientais alinhados ao Planejamento Estratégico, com foco na qualidade do ar, uso racional da água, gestão eficiente de resíduos e consumo responsável de energia.

A Comissão do PGRSS atua continuamente na implementação de soluções e tecnologias que reduzam os impactos ambientais. Na gestão de resíduos, o CEAC prioriza a redução do uso de matérias-primas, a ampliação da reciclagem e a adoção da logística reversa, conforme diretrizes da Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010). Entre as práticas adotadas, destacam-se a devolução de cartuchos e toners ao fornecedor após o uso e o retorno de elementos filtrantes para substituição adequada.

De janeiro até dezembro de 2025 foram geradas 23.283,06 kg de resíduos sólidos, sendo 79,02% perigosos (infectantes, perfurocortantes e químicos) e 20,98% não perigosos (comum, reutilizáveis e logística reversa). Houve uma redução bastante significativa em relação ao ano de 2024, principalmente na proporção de geração de resíduos do serviço de saúde; o que está alinhado com a demanda de exames, em que no ano de 2024 foi superior a 2025.

Em 2025, o CEAC Zona Leste avançou significativamente nas ações de ambiência e sustentabilidade, com foco na redução de impactos ambientais, melhoria dos processos e alinhamento às diretrizes de desenvolvimento sustentável. As principais iniciativas foram:

- **Participação nas campanhas Desafio Saúde pelo Clima 2024/2025 e Desafio de Resíduos 2024/2025**, com compromisso de reduzir emissões de gases de efeito estufa e aprimorar a gestão dos resíduos de serviços de saúde.
- **Certificação PAMA com Menção Honrosa** pelo projeto *“Avanços na Gestão de Resíduos em um Centro Estadual de Análises Clínicas e Anatomia Patológica”*.
- **Participação no 18º Seminário Hospitais Saudáveis (SHS 2025)**, na sessão de pôsteres, com o mesmo projeto premiado.
- Implementação de **logística reversa** de filtros laboratoriais, toners, eletroeletrônicos e galões de sanitizantes.
- **Monitoramento constante do desempenho de resíduos e revisão do PGRSS.**
- Ações de **reciclagem de papel e papelão** e campanhas de conscientização para redução do consumo de sulfite.
- **Controle de fumaça negra** em veículos automotores.
- **Inspeções e reuniões periódicas do Comitê PGRSS**, fortalecendo governança ambiental.
- Realização da **Semana do Meio Ambiente**, com a temática “COP 30”, incluindo palestras, informativos e mobilizações educativas.

- Entrega de **formulários orientativos** sobre descarte adequado de resíduos sólidos.
- Integração dos **Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS)** às ações de meio ambiente e gestão de pessoas.
- Ações comemorativas e campanhas contínuas ligadas ao tema meio ambiente ao longo de todo o ano.

RESPONSABILIDADE SOCIAL

Como forma de conscientização do nosso papel no desenvolvimento na comunidade que estamos inseridos, realizamos as seguintes campanhas:

- Campanha da fraternidade Natalina.
- Campanha do agasalho;
- Campanha Contra a Discriminação Social;
- Campanha do Dia da Mulher;
- Campanha Combate a LGBTFOBIA;
- Campanha do Dia Internacional do Síndrome de DOW;
- Campanha Diversidade Geracional
- Campanha Mês do Autismo;
- Campanha Povos Indígenas;
- Campanha Setembro Amarelo;
- Campanha Outubro Rosa;
- Reconhecimento como empresa Amiga e selo de feedback da gupy, evidenciando inclusão e boas práticas de gestão de pessoas.

GESTÃO DE PESSOAS

1. Educação Continuada

O CEAC Zona Leste mantém o compromisso contínuo com o desenvolvimento de suas equipes, entendendo que a capacitação é essencial para garantir a excelência dos serviços prestados e a sustentabilidade institucional. Nesse sentido, o programa de treinamentos abrange temas fundamentais para a atuação ética, segura e alinhada às melhores práticas de gestão.

Ao longo do período, foram realizados treinamentos estruturados nos seguintes temas:

- Treinamento sobre liderança
- Lei anticorrupção
- Manual de conformidade administrativa
- Lei geral de proteção de dados
- Conscientização LGPD
- Compliance para áreas financeiras
- Políticas de relacionamento com poder público
- Capacitação sobre assédio
- Igualdade de gênero e raça
- Planejamento estratégico

- Segurança e informação
- Vieses Inconsciente
- Sustentabilidade
- Rotinas operacionais
- Meio ambiente

Importante citar que baseado no alinhamento com os gestores implantamos o programa LNT – levantamento da necessidade de treinamento da equipe para assim elaboramos os treinamentos alinhadas as necessidades apontadas pelos gestores e também possuímos o programa PDL – programa de desenvolvimento de liderança. Estes programas foram basilares para programação dos planos de Educação Continuada com objetivo de contribuir com a melhoria na qualificação técnica e consequentemente na melhoria da produtividade. No período de 01.01.2025 a 31.12.2025 foram realizados 2.018:33 horas de treinamento.

Alinhado à visão institucional de apoiar a qualificação de profissionais para a área da saúde, reafirmamos o compromisso com a formação de novos profissionais ao oferecer oportunidades de estágio para estudantes de Biomedicina. Esse programa tem como objetivo contribuir diretamente para a capacitação técnica e o desenvolvimento prático dos futuros biomédicos, permitindo que vivenciem rotinas reais de laboratório, alinhadas às melhores práticas e padrões de qualidade da instituição.

Humanização:

Com o compromisso de proporcionar condições de trabalho melhores, mais humanas e alinhadas ao bem-estar de nossos colaboradores, o CEAC Zona Leste desenvolve e aprimora uma série de iniciativas integradas ao processo admissional e ao ciclo de desenvolvimento das equipes. Entre as principais ações, destacam-se:

- **Programa de Capacitação Inicial (Integração)**

Voltado aos novos colaboradores, o programa garante uma acolhida estruturada, apresentando a instituição, seus processos, rotinas, valores e normas de segurança, contribuindo para uma adaptação mais rápida e eficiente.

- **Programa de Desenvolvimento de Lideranças**

Focado no fortalecimento das competências de gestão, o programa prepara líderes para conduzir equipes com ética, responsabilidade, comunicação eficaz e alinhamento às estratégias institucionais.

- **Acompanhamento Funcional**

Processo contínuo de monitoramento e suporte ao desempenho dos colaboradores, garantindo orientações, feedbacks e oportunidades de desenvolvimento individual.

- **Campanha Permanente de Prevenção de Doenças**

Priorizamos a comunicação e o treinamento como instrumentos essenciais para disseminar conhecimento, promover hábitos saudáveis e fortalecer a prevenção.

- **Programa de Teleapoio Emocional**

Serviço confidencial de suporte emocional e psicológico, disponível para todos os colaboradores que necessitarem de acolhimento, orientação ou acompanhamento.

- **Mês da Mulher**

Ações dedicadas à valorização das mulheres, reconhecendo sua importância na instituição e promovendo reflexões sobre equidade e respeito no ambiente de trabalho.

- **Treinamentos de Qualidade com Foco nos Processos e na Segurança do Paciente**

Capacitações contínuas voltadas ao aprimoramento das práticas internas, garantindo maior segurança, eficiência e adesão aos protocolos assistenciais e de gestão.

2. Qualidade de Vida: Projeto Viver Bem

O CEAC Zona Leste mantém o compromisso com a promoção da saúde, bem-estar e qualidade de vida de seus colaboradores. Nesse contexto, o Programa Viver Bem foi implantado com o objetivo de acompanhar colaboradores após avaliação médica, especialmente no controle de doenças crônicas como hipertensão, diabetes e colesterol. A iniciativa contribui diretamente para a proteção e melhoria da qualidade de vida.

Entre 01/01/2025 e 31/12/2025, o programa alcançou 99% de participação dos colaboradores, totalizando 820 consultas médicas e de enfermagem. No mesmo período, a cobertura vacinal atingiu 95,1% para Hepatite B, 97,3% para Dupla Adulto e 100% para Tríplice Viral, além de acompanhamento das campanhas de imunização contra COVID-19, Influenza (H1N1) e Meningite C, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.

A atuação do Comitê de Qualidade de Vida foi contínua ao longo do ano, com a promoção de campanhas educativas e preventivas voltadas à saúde mental, prevenção de doenças, hábitos saudáveis, conscientização sobre riscos ocupacionais e incentivo à atividade física. Entre elas, destacam-se: janeiro Branco, prevenção à obesidade, combate à dengue, saúde mental (TeleApoio), prevenção à COVID-19, conscientização sobre colesterol e hipertensão, Outubro Rosa, Novembro Azul, Setembro Amarelo, prevenção ao tabagismo, hepatites virais, diabetes, campanhas sazonais de outono/inverno, dia mundial da atividade física e Dezembro Vermelho (IST/HIV/AIDS).

Também foram desenvolvidas ações específicas para aprimorar o controle de doenças e fortalecer medidas preventivas, incluindo:

- intensificação da imunização anual contra Influenza;
- reforço nos treinamentos de higiene das mãos;
- orientações sobre etiqueta respiratória;
- intensificação da orientação sobre o uso adequado de EPIs;
- boletins bimestrais de saúde com temas de prevenção, campanhas nacionais e informações de saúde ocupacional.

Essas ações refletem o compromisso institucional em promover um ambiente de trabalho mais saudável, seguro e orientado para o bem-estar global dos colaboradores.

3. Gestão Participativa: Programa de Opinião Participativa – POP

O Programa de Opinião Participativa foi criado para fortalecer a comunicação entre os colaboradores e a diretoria

RATEIO INSTITUCIONAL

A SPDM realiza o rateio de despesas administrativas em conformidade com as Resoluções SS 107/2019 e SS 138/2025, e destaca que os critérios adotados pela Entidade são divulgados em sua Política para Rateio dos Custos da Estrutura Administrativa da SPDM, aprovada em 26 de agosto de 2023. A relação das despesas objeto de rateio são encaminhadas anualmente à CGCSS, demonstrando o valor pago por cada unidade pública estadual sob contrato de gestão, contendo a finalidade de cada despesa, valor, data de pagamento, favorecido e documento fiscal comprobatório. Os comprovantes dessas despesas são encaminhados ao órgão contratante, munido de toda a documentação fiscal comprobatória. As métricas e percentuais de rateio são calculados em conformidade com a Política de Rateio da SPDM e divulgadas para os todos os órgãos de fiscalização e controle, incluindo o Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

GESTÃO DE 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 conta 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 reagentes laboratorial, materiais de consumo geral, serviços e rateios recebidos das unidades auxiliares e administrativas.
- Produção contempla a quantidade produzida do serviço.

PRODUÇÃO: Em 2025 foram 1.418.545 beneficiários. - **Produção 01/01/2025 a 30/06/2025:**

DATA REGLAB		Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
UNIDADE	Demanda estimativa TA 01/25 Jan a Jun	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Total Contratado TA 01/25 TA 02/25	Realizado	%
AME Bourroul	10.611	10.230	9,96	9.792	8,51	10.273	11,39	10.623	10,95	9.589	14,85	8.956	13,19	63.666	59.463	93,40%
AME Idoso Oeste	7.386	9.369	4,36	8.434	5,46	7.228	5,53	7.574	5,01	8.212	6,34	7.636	7,05	44.316	48.453	109,34%
AME Idoso Sudeste	11.412	7.625	3,11	9.064	3,92	9.813	3,74	9.704	4,11	9.976	5,31	10.799	5,42	68.472	56.981	83,22%
AME Maria Zélia	10.593	9.960	7,57	10.797	8,13	11.191	7,76	9.254	8,33	10.218	7,71	8.973	9,41	63.558	60.393	95,02%
AME Mogi das Cruzes	4.987	6.541	7,51	5.912	5,45	5.883	11,55	6.572	8,27	6.332	9,12	5.487	9,58	29.922	36.727	122,74%
AME Taboão	6.634	6.483	6,81	6.713	6,88	6.225	6,72	6.151	7,87	6.338	8,60	7.108	8,75	39.804	39.018	98,03%
AME Psiquiatria - Vila Maria	3.792	3.287	7,04	3.611	6,77	2.847	7,69	2.765	8,07	3.788	8,40	3.336	9,00	22.752	19.634	86,30%
CAPS Itapeva	254	78	2,80	170	3,20	160	2,68	224	3,57	344	25,49	133	5,73	1.524	1.109	72,77%
Hosp Arnaldo Pezzuti	4.803	3.894	7,95	4.565	6,88	4.380	7,80	4.291	8,08	4.118	8,99	4.134	9,25	28.818	25.382	88,08%
Hosp Brigadeiro	70.434	75.179	7,11	62.722	8,31	67.184	7,04	68.797	7,12	70.378	8,14	67.350	8,39	422.604	411.610	97,40%
Hosp Estadual de Diadema	31.564	28.128	9,92	28.090	10,20	27.235	10,49	27.929	10,28	30.029	10,55	30.169	10,47	189.384	171.580	90,60%
Hosp Ferraz de Vasconcelos	59.378	46.857	7,52	48.017	7,89	50.097	6,87	52.519	7,00	55.781	7,07	51.911	7,62	356.268	305.182	85,66%
Hosp Geral Guarulhos	48.853	45.608	7,83	45.156	8,03	49.435	7,06	51.052	7,57	54.339	7,14	53.675	6,89	293.118	299.265	102,10%
Hospital Luzia de Pinho Melo	74.399	70.888	6,89	69.148	7,09	72.227	6,35	71.407	6,24	76.112	7,01	73.592	7,99	446.394	433.374	97,08%
Hosp Padre Bento	15.488	13.978	6,03	14.456	6,55	14.212	7,00	14.351	6,65	15.971	7,68	14.314	10,15	92.928	87.282	93,92%
Hosp Pirajussara	371.007	279.060	3,89	304.881	3,84	298.427	3,70	319.580	3,76	63.103	8,08	46.669	8,98	2.226.042	1.311.720	58,93%
Unidade Recomeço Helvetia	229	297	2,73	130	2,44	145	2,25	248	3,08	155	5,91	298	6,00	1.374	1.273	92,65%
TOTAL	731.824	617.462	109,03	631.658	109,52	636.962,00	115,64	663.041	115,95	424.783	156,40	394.540	143,86	4.390.944	3.368.446	76,71%

O quadro acima apresenta a produção por unidade solicitante. No primeiro semestre de 2025, registramos uma produção 23,29% inferior à estimativa, resultado que se acentuou a partir de maio, quando houve uma redução significativa da demanda de exames encaminhada pela Unidade Hospitalar do Pirajussara, impactando diretamente o volume total de exames realizados. É importante destacar que o CEAC Zona Leste não possui interferência ou governabilidade sobre a demanda de exames laboratoriais encaminhados pela unidades solicitante. Nossa responsabilidade concentra-se exclusivamente no processamento dos exames recebidos, sendo as unidades solicitantes as responsáveis pelo envio e, consequentemente, pelo volume de demanda encaminhada.

O aumento do custo médio unitário em maio–junho está atrelado com a redução do volume produzido (menor diluição dos fixos) e com alterações de mix. Bancadas com maior complexidade ou dependência de insumos dolarizados tendem a oscilar mais.

Produção 01/07/2025 a 31/12/2025:

DATA REGLAB			Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
UNIDADE	Demanda estimativa TA 01/25 Jul a Nov	Demanda estimativa TA 02/25 Dez	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Realizado	Custo médio unitário	Total Contratado TA 01/25 TA 02/25	Realizado	%
Ame Bourroul	10.611	11.724	10.716	12,80	9.991	10,94	10.557	10,70	11348	13,99	8.311	13,99	8.212	12,72	64.779	59.135	91,29%
AME Idoso Oeste	7.386	8.518	6.318	7,05	6.679	6,47	7.145	6,51	7009	6,34	6.077	6,97	8.560	6,65	45.448	41.788	91,95%
AME Idoso Sudeste	11.412	14.707	13.337	4,76	10.423	4,71	10.952	4,46	11414	4,44	9.063	4,85	8.075	4,56	71.767	63.264	88,15%
AME Maria Zélia	10.593	12.138	9.854	8,49	8.926	7,93	10.413	6,55	9487	7,62	7.431	9,12	8.468	6,98	65.103	54.579	83,83%
AME Mogi das Cruzes	4.987	6.230	5.308	9,80	5.171	12,10	4.850	11,65	4980	11,44	4.716	11,44	5.496	9,57	31.165	30.521	97,93%
AME Taboão	6.634	9.295	6.779	9,36	7.524	8,20	7.634	8,07	8015	7,51	5.869	8,73	7.672	5,77	42.465	43.493	102,42%
AME Psiquiatria - Vila Maria	3.792	4.163	3.566	8,00	2.984	8,42	3.018	8,89	2924	9,08	2.416	9,51	3.082	6,82	23.123	17.990	77,80%
CAPS Itapeva	254	341	341	13,94	269	12,62	106	9,21	119	4,98	97	7,21	95	40,18	1.611	1.027	63,75%
Hosp Arnaldo Pezzuti	4.803	5.033	4.136	8,47	4.219	8,98	4.122	9,11	5088	7,95	3.930	8,63	3.694	6,57	29.048	25.189	86,72%
Hosp Brigadeiro	70.434	84.539	76.153	7,79	71.810	8,27	75.185	8,57	77110	8,17	67.443	9,32	66.025	8,36	436.709	433.726	99,32%
Hosp Estadual de Diadema	31.564	41.324	35.141	9,73	30.072	10,47	31.885	10,16	33619	8,98	29.603	10,49	31.241	18,52	199.144	191.561	96,19%
Hosp Ferraz de Vasconcelos	59.378	59.382	53.851	7,40	53.017	6,84	52.635	7,38	57062	6,36	50.047	7,51	47.997	7,46	356.272	314.609	88,31%
Hosp Geral Guarulhos	48.853	65.906	58.515	6,74	55.661	6,81	57.443	6,41	64978	6,03	61.228	7,01	52.450	7,19	310.171	350.275	112,93%
Hospital Luzia de Pinho Melo	74.399	88.554	77.851	6,97	77.233	7,66	75.236	8,25	76213	6,98	71.450	7,16	73.506	5,38	460.549	451.489	98,03%
Hosp Padre Bento	15.488	18.666	15.756	9,67	15.450	8,99	16.838	8,70	17810	8,04	14.013	9,15	13.701	6,94	96.106	93.568	97,36%
Hosp Pirajussara	371.007	66.265	49.159	9,40	47.573	8,65	44.149	10,10	43463	10,27	41.778	9,64	40.977	8,93	1.921.300	267.099	13,90%
Unidade Recomeço Helvetia	229	254	271	6,62	100	2,96	101	5,51	34	6,79	23	11,35	0		1.399	529	37,81%
TOTAL	731.824	497.039	427.052	147,00	407.102	141,00	412.269	140,22	430.673	135,19	383.495	152,07	379.251	163	4.156.159	2.439.842	58,70%

O quadro acima demonstra a produção por unidade solicitante no segundo semestre de 2025, período em que o CEAC Zona Leste registrou 41,3% de realização abaixo da estimativa prevista. Esse desempenho está diretamente associado à redução consolidada da demanda proveniente do Hospital Pirajussara, que historicamente representa parcela significativa do fluxo de exames encaminhados ao laboratório. A diminuição expressiva desse volume impactou de forma abrangente toda a cadeia operacional, exigindo ajustes estruturais importantes, tais como: Reorganização de processos internos para adequação ao novo perfil de demanda; Revisão da infraestrutura para compatibilizar recursos físicos à produção real; Redimensionamento e redistribuição de equipes, considerando o impacto na produtividade e nos fluxos de trabalho; Reavaliação de escalas, turnos e capacidade instalada, visando preservar eficiência operacional diante de menor diluição dos custos fixos. É fundamental reforçar que o CEAC Zona Leste não possui interferência ou governabilidade sobre o volume de exames encaminhados pelas unidades solicitantes. Nosso papel se restringe ao processamento integral da demanda recebida, cabendo exclusivamente às unidades solicitantes a determinação do quantitativo de exames a serem enviados. Assim, oscilações significativas na produção — especialmente reduções abruptas, como observadas neste período —

repercutem diretamente nos indicadores operacionais e econômicos, sobretudo na diluição dos custos fixos, no custo unitário dos exames e na eficiência global dos processos.

Custo Unitário de Exame por Bancada - 2025													
Bancada	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Média
Bacteriologia	18,67	19,41	18,24	19,50	22,41	27,18	26,81	27,23	23,95	26,09	25,21	24,99	23,31
Bioquímica	3,33	3,84	3,66	3,98	5,15	5,48	5,25	5,03	5,15	4,80	5,09	4,90	4,64
Hematologia	8,93	11,41	10,08	14,47	14,48	14,62	14,41	14,36	14,12	13,55	13,98	11,57	13,00
Imunologia	11,46	11,42	12,07	12,21	17,83	21,72	19,73	19,92	20,17	18,91	26,12	94,61	23,85
Parasitologia	10,13	10,00	9,27	8,63	188,60	43,56	32,26	35,43	9,01	6,67	7,63	15,72	31,41
Hemostasia	9,04	10,26	9,10	8,63	8,99	8,71	8,36	8,22	9,32	9,25	8,75	9,09	8,98
Urinálise	7,32	8,19	7,50	7,10	16,48	17,86	17,26	16,56	14,04	13,17	15,58	15,86	13,08
Hormônio	3,78	3,92	3,15	3,48	6,13	6,22	5,39	4,55	5,22	5,39	5,28	131,20	15,31
Lab. Apoio	30,50	43,15	34,99	34,85	34,56	42,92	34,56	42,37	40,42	35,44	47,65	49,52	39,24
Anatomia Patológica	35,42	36,49	30,63	35,30	36,65	30,08	37,40	31,52	31,94	29,02	36,19	34,18	33,74

Ao longo de 2025, o comportamento do custo unitário por bancada evidenciou tanto padrões estruturais quanto oscilações pontuais relacionadas a variações de volume, mix de exames e eventos operacionais específicos. As bancadas de Lab. Apoio e Anatomia Patológica mantiveram-se entre as de maior custo médio anual, reflexo direto da complexidade técnica dos exames e do uso intensivo de insumos e técnica especializados. Em contraste, Bioquímica, Hemostasia e Hematologia apresentaram maior estabilidade ao longo do ano, com custos relativamente baixos e variações moderadas, indicando boa previsibilidade operacional.

As bancadas de Imunologia, Hormônio e Parasitologia registraram maior volatilidade, marcada por picos significativos em meses isolados — sobretudo em Imunologia e Hormônio e em Parasitologia. Embora esses valores extremos elevem o custo anual, a análise sem esses eventos confirma que parte do aumento observado ao longo do ano é devido variação de demanda.

No geral, o ano foi caracterizado por um cenário de pressão de custos em bancadas sensíveis ao mix e à diluição dos fixos, especialmente aquelas afetadas por oscilações expressivas de demanda. Ao mesmo tempo, áreas como Hemostasia e Anatomia Patológica mantiveram estabilidade que contribuiu para o equilíbrio do conjunto. De forma geral, o resultado evidenciou pressão de custos nas bancadas mais sensíveis a variações de volume e insumos, reforçando a importância das ações de reestruturação do serviço para mitigar aumentos.

7. EXECUÇÃO TÉCNICA E ORÇAMENTARIA - CONTRATO DE GESTÃO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO – 2025						
Linha de Contratação	1º Semestre		2º Semestre		TOTAL	
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado
SADT						
Nº de Exames (Análises clínicas e patológica)	4.390.944	3.368.446	4.156.159	2.439.842	8.547.103	5.808.288
R\$ de Exames (Análises clínicas e patológica) - Repasse	25.366.806,00	21.109.782,03	26.662.274,01	21.382.958,77	55.029.080,01	42.492.740,80

Um fator relevante a ser enfatizado é que o volume de exames coletados reflete exclusivamente a demanda dos pacientes atendidos pelas unidades solicitantes, cabendo ao CEAC Zona Leste apenas o processamento das amostras encaminhadas. Dessa forma, a gestão da demanda e seu respectivo impacto financeiro permanecem sob responsabilidade das unidades solicitantes, conforme previsto contratualmente.

Importante destacar ainda que diversas variáveis podem influenciar o volume mensal de exames, como: perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, surtos de doenças, agenda e calendário de coletas, conjuntura macroeconômica, além da especificidade e complexidade dos exames solicitados, cujo valor pode variar substancialmente. Nesse contexto, o CEAC Zona Leste desempenha uma função estritamente operacional, prestando serviços diagnósticos em apoio à assistência direta, sem interferência sobre o agendamento, perfil, histórico clínico ou fluxo de pacientes das unidades solicitantes.

Observa-se no quadro de produção que essas variáveis impactaram significativamente a demanda ao longo do período analisado. Como evidenciado, o volume de exames realizados ficou 32,05% abaixo da estimativa contratada, resultado diretamente associado à redução de solicitações por parte das unidades, com destaque para a diminuição expressiva de encaminhamentos provenientes do Hospital Geral de Pirajussara, uma das principais fontes de demanda.

Em síntese, as oscilações verificadas são consequência direta da dinâmica assistencial das unidades solicitantes, reforçando que o CEAC Zona Leste atua apenas no processamento das amostras recebidas, sem ingerência sobre o volume encaminhado.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EXERCÍCIO 2025		
Saldo remanescente do ano de 2024	2.162.230,76	
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Repasse do Contrato / Convênio	42.492.740,80	-
Receitas Financeiras	273.190,21	-
Outras Receitas	44.981,85	-
TOTAL DAS RECEITAS	42.180.912,86	-
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO
Despesas com Pessoal	20.636.986,54	-
Serviços de Terceiros	9.294.115,43	-
Materiais e Medicamentos	10.082.935,28	-
Outras Despesas	592.110,30	925.661,59
TOTAL DAS DESPESAS	40.606.147,55	925.661,59

**Comentário da Diretoria Local
(exposição sobre as demonstrações contábeis e seus resultados)**

Ao analisar o desempenho do ano de 2025, observa-se que o Centro Estadual de Análises Clínicas – CEAC Leste apresentou um resultado com significativas variações se equilibrando em dezembro, conseguindo assim honrar todos os compromissos financeiros, mesmo diante da redução de 32,04% no volume de exames realizados em relação à demanda estimada no contrato de gestão.

Distribuição do Repasse Financeiro

Do total de recursos recebidos, a aplicação ocorreu da seguinte forma:

48,57% destinados às despesas com pessoal, incluindo médicos, enfermagem, técnicos e equipe administrativa;

21,87% aplicados em serviços de terceiros, como locação e manutenção de equipamentos, limpeza e conservação, consumo de água e energia, telefonia, transporte de exames e coleta de resíduos sólidos e hospitalares;

23,73% destinados à aquisição de insumos e materiais de laboratório e enfermagem;

3,57% aplicados em demais despesas operacionais.

Desempenho da Gestão e Sustentabilidade

Os resultados demonstram que o CEAC Zona Leste manteve um desempenho, guiado por uma gestão responsável e comprometida com a qualidade dos serviços prestados ao paciente. Mesmo com a redução de demanda, aplicação dos reajustes contratuais e o cenário de restrição financeira, a unidade conseguiu manter os serviços prestados.

A atuação conjunta da SPDM com os fornecedores, por meio de negociações, postergação de prazos e ajustes operacionais, contribuiu para garantir a operação da unidade ao longo do ano. Mesmo com todo o impacto financeiro e operacional decorrente da redução da demanda encaminhada pelas unidades solicitantes, o CEAC conseguiu manter a operação dos serviços.

Dr. Francisco Carlos Tavares Alves
Diretor Técnico

São Paulo, 17 de abril de 2026