



RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES

2020

A handwritten signature is located in the bottom right corner of the page. It consists of a series of loops and a long, sweeping stroke that extends upwards and to the right.

Índice	Página
1. História do Hospital Estadual “Valdemar Sunhiga” de Sapopemba	03
1.1. Grade referenciada para atendimento obstétrico – Região Sudeste	04
1.2. Planejamento Estratégico	05
2. Conquistas	10
2.1. Sistema de Gestão da Qualidade	10
2.2. Manutenção do Programa Hospital Amigo do Idoso – Selo Inicial	11
3. Participação em Congressos e Publicação Científica	12
4. Estrutura Física	17
5. Melhorias Institucionais	19
5.1. Processo Engenharia Clínica	19
5.2. Processo Farmacêutico	19
5.3. Processo Cirúrgico	19
5.4. Projeto PROADI-SUS	19
5.5. Melhorias por Área de Atuação – Áreas Assistenciais	20
5.6. Melhorias por Área de Atuação – Áreas Apoio Técnico	30
5.7. Melhorias por Área de Atuação – Áreas Operacionais	35
6. Produção Assistencial	50
6.1. Saídas Hospitalares do HESAP, segundo Clínica de Internação	50
6.2. Saídas Hospitalares do HESAP, segundo Clínica Cirúrgica	52
6.3. Número de saídas, segundo Cirurgias Ambulatoriais e Hospital Dia	52
6.4. Atendimento de Pronto Socorro – Urgência/Emergência	53
6.5. Resultados de Ambulatório	53
6.6. Número de procedimentos diagnóstico realizados no SADT externo	54
7. Resultados de Gestão e Qualidade	55
7.1. Indicadores de Gestão de Pessoal	55
7.2. Indicadores de Qualidade Assistencial	56
7.3. Satisfação do usuário	57
7.4. Cenário COVID	58
8. Acompanhamento Financeiro	58
9. Conclusões	64
9.1. Planejamento/desafios para 2021	64

1. HISTÓRIA DO HOSPITAL ESTADUAL “VALDEMAR SUNHIGA” DE SAPOPEMBA

O Hospital Estadual “ValdemarSunhiga” de Sapopemba – HESAP, instituído em 05/04/2003, é um hospital regional da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo – SES, administrado até 31/12/2008 pelo Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP, através da Fundação Faculdade de Medicina – FFM, e a partir dessa data pelo Serviço Social da Construção Civil do Estado de São Paulo – SECONCI, conforme modelo de gestão da SES das “Organizações Sociais de Saúde” – OSS através de contrato de gestão.

O hospital situa-se no bairro de Jardim Sapopemba, localizado na região sudeste do município de São Paulo. A área construída é de aproximadamente 15.000 m², distribuídos em 12 pavimentos, num hospital em monobloco verticalizado, com planta em forma de T.

O Distrito de Sapopemba está localizado na região sudeste da cidade de São Paulo onde faz fronteira com os distritos de São Lucas, São Mateus e Aricanduva. As características demográficas dos distritos abrangidos pelo HESAP podem ser conferidas no quadro abaixo:

Distritos Administrativos	População
Aricanduva	89.622
São Lucas	142.347
São Mateus	155.140
São Rafael	143.992
Sapopemba	284.524
TOTAL	815.625

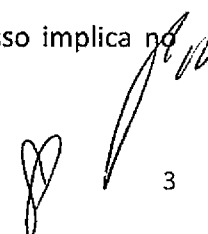
Características demográficas dos Distritos Administrativos abrangidos pelo HESAP. (Fonte: IBGE, Censo 2010)

http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/regionais/subprefeituras/dados_demograficos/index.php?p=12758

O Hospital Estadual de Sapopemba realiza atendimentos e internações de urgência e emergência nas áreas de obstetrícia, clínica médica, cirurgia geral, ortopedia e pediatria. Além disso, realiza cirurgias eletivas nas áreas de cirurgia geral, ginecologia, mastologia, cirurgia plástica pós cirurgia bariátrica, cirurgia pediátrica, artroscopia de joelho e oncologia cutânea.

Atende a demanda de outras instituições da região metropolitana de São Paulo, por meio de agendamento na CROSS, na realização de exames de Colangiopancreatografia Endoscópica Retrógrada (CPRE), Endoscopia Digestiva Alta, Colonoscopia, Ecocardiografia, Ultrassonografia, Tomografia e Radiografia Simples.

O HESAP presta assistência de média complexidade no Distrito de Sapopemba e isso implica no princípio do referenciamento de pacientes.



Desde de setembro de 2016, com a Portaria Municipal e Estadual sobre a atenção às Urgências e Emergências da Região Sudeste, as unidades de assistência primária - UBS's passaram a ter como referência o Hospital Estadual de Vila Alpina. O HESAP passou a atender exclusivamente às Unidades Móveis de Atendimento Pré Hospitalar, exceto para a atenção Obstétrica, para a qual o HESAP mantém a grade referenciada da Região Sudeste prestando Pronto Atendimento Obstétrico, em sistema de "porta aberta".

1.1. Grade referenciada para atendimento obstétrico – Região Sudeste

1. SAE DST / AIDS Hebert de Souza – Betinho
2. HM Dr. Benedito Montenegro – Jardim Iva
3. AMA Jardim Elba – Humberto Gastão Bodra
4. AMA Jardim Grimaldi
5. UBS Fazenda da Juta I
6. UBS Fazenda da Juta II
7. UBS Jardim dos Eucaliptos – Helio M Salles
8. UBS Jardim Sapopemba
9. UBS Jardim Sinha
10. UBS Jardim Mascarenhas de Moraes
11. UBS Parque Santa Madalena (UBS Santa Madalena)
12. UBS Pastoral
13. UBS Teotonio Vilela
14. UBS Vila Renato
15. UBS Vila Nova York
16. UBS / AMA Vila Antonieta

A partir de julho de 2014, o HESAP passou a contar com uma unidade anexa, o Hospital Local de Sapopemba, que tem uma área construída de 3.397 m², distribuída em dois pavimentos. Após reformas, este hospital foi reaberto pela Secretaria Estadual de São Paulo, com o objetivo de prestar atendimento de internação a pacientes adultos com problemas clínicos e/ou com necessidade de suporte ventilatório, provenientes do Hospital Estadual de Sapopemba. Assim, funciona como uma unidade de internação para pacientes com patologias clínicas de baixa e média complexidade, exclusivamente. As consultas médicas em cardiologia e neurologia, que ocorriam no ambulatório do Hospital Local de Sapopemba, em 2020 passaram a ser realizadas no HESAP, sem alteração na quantidade de atendimentos. Todas as vagas para estas consultas ambulatoriais são disponibilizadas no portal da CROSS.



Desde o ano de 2014, o HESAP desenvolve o Programa de Residência Médica credenciado pelo MEC em Clínica Médica, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia, onde participaram 19 residentes no ano de 2020. Além da Residência Médica, o HESAP possui o Programa de Especialização em Cirurgia Geral do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Recebemos também residentes de outras instituições para estágio em ortopedia, cirurgia geral, ginecologia e cirurgia plástica.

1.2. Planejamento Estratégico

Com o objetivo de alcançar os propósitos estabelecidos, a alta direção do HESAP utiliza a metodologia do Balance Score Card - BSC para análise do contexto em que se insere o hospital na rede de assistência à saúde e definir as metas a serem alcançadas pelo trabalho conjunto de colaboradores da instituição. Assim, são definidas ações mobilizados recursos e tomadas decisões. Este planejamento é desenhado, divulgado e monitorado por meio de indicadores.

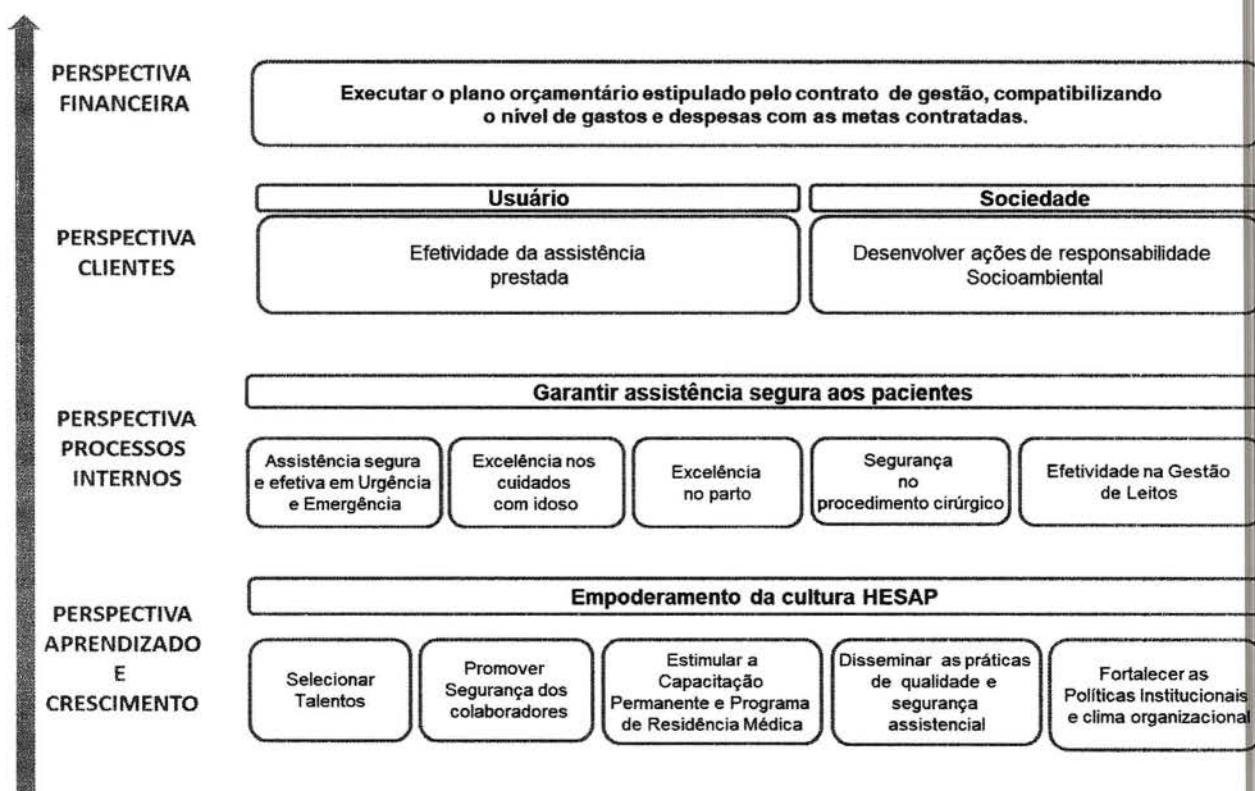
PRINCÍPIOS INSTITUCIONAIS:

Missão: Realizar assistência hospitalar, buscando a excelência no atendimento ao usuário com segurança e sustentabilidade.

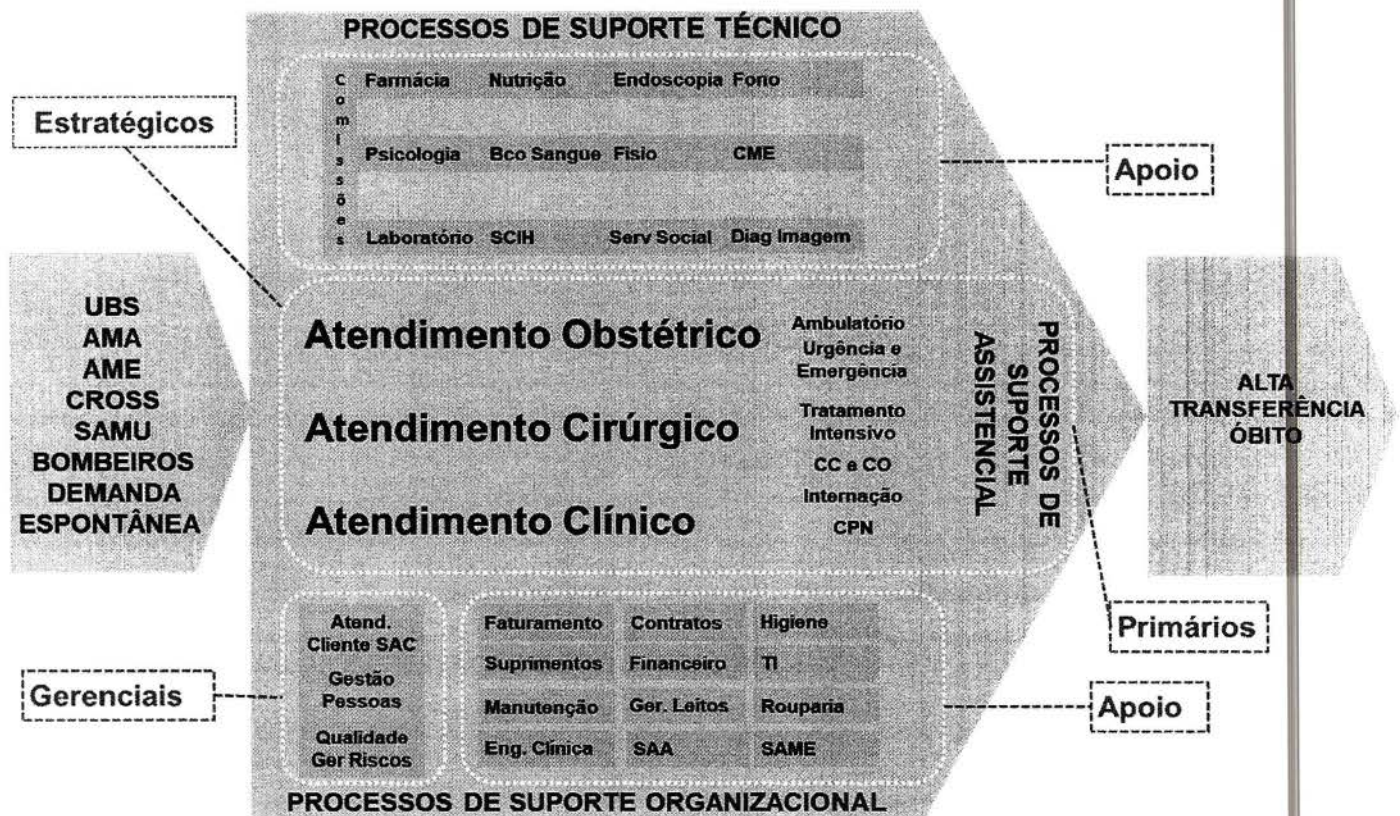
Visão: Buscar a inovação, qualidade e contribuir para o desenvolvimento do SUS.

Valores: Trabalho em equipe, Ética, Sustentabilidade, Desenvolvimento Profissional e Humano e Orgulho de ser SUS.

O BALANCED SCORE CARD:



CADEIA DE VALOR E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:



UBS – Unidade Básica de Saúde; AMA – Ambulatório Médico de Atendimento; AME – Ambulatório Médicos de Especialidades; CROSS – Central de Regulação e Orientação aos Serviços de Saúde; SAMU – Serviço de Atendimento Médico de Urgência.

Em 2020, o planejamento estratégico e seus principais objetivos passaram por algumas mudanças mediante o impacto ocasionado pela pandemia COVID 19. Mesmo com o cenário atual, de incertezas e frequentes mudanças, foram tomadas medidas fortalecendo a segurança dos pacientes e dos colaboradores, otimizando custos e dando continuidade na assistência prestada.

AS PERSPECTIVAS DO BSC EM 2020:

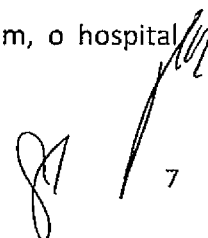
a) Perspectiva Financeira:

- Estruturação e alinhamento do desempenho financeiro junto aos resultados da assistência dos pacientes incluídos no protocolo de fratura de fêmur, realizando o monitoramento diário dos pacientes incluído neste protocolo e o cumprimento das metas estabelecidas, otimizando recursos, processos e a segurança do paciente. Lembrando que em 2020, o protocolo de fratura de fêmur passou a ser indicador de qualidade definido pela SES;
- Controle rigoroso de compra, estoques e distribuição de insumos, principalmente EPIs e medicamentos relacionados ao atendimento de pacientes COVID. A racionalização foi de fundamental importância para poupar recursos financeiros e evitar a falta de insumos fundamentais para a assistência, com foco na saúde de pacientes e colaboradores;

- Reorganização de recursos humanos em todas as áreas, assistenciais e não assistenciais, para atender a novas demandas e otimizar o trabalho desempenhado por todos;
- Direcionamento de recursos financeiros de áreas afetadas pela COVID para prover atendimento em enfermaria e terapia intensiva aos pacientes COVID, sem a necessidade de recursos financeiros adicionais;
- Monitoramento do Book Gerencial para se alcançar melhores resultados e estimular a análise crítica dos gestores para otimização de seus processos e recursos.

b) Perspectiva Clientes:

- Implantação das medidas de acompanhamento do protocolo de fratura de fêmur, garantindo a efetividade das ações e engajamento da equipe multidisciplinar;
- Monitoramento das análises de resultados das áreas com plano de ação da ferramenta interna de Book Gerencial para melhoria de performance, visando o desenvolvimento das análises dos gestores;
- Implantação da Política de enfrentamento a Pandemia - Comitê de crise;
- A cultura de segurança do paciente foi fortalecida dentro da instituição através da elaboração de fluxos diferenciados de atendimento aos pacientes COVID e não COVID, prevenindo a transmissão cruzada;
- Pensando em manter o atendimento humanizado foi implantado boletim médico telefônico diário aos familiares, evitando a exposição ao ambiente hospitalar. Para pacientes de longa permanência em áreas COVID, as visitas foram permitidas, um vez por semana, para familiares sem fatores de risco, com horário agendado pelo Serviço Social e com o fornecimento de equipamento de proteção individual, conforme orientações da CCIH;
- Apesar de procedimentos não essenciais terem sido suspensos para atendimento à COVID, casos de câncer foram triados e tiveram seu atendimento garantido;
- O serviço social e o serviço de atendimento ao usuário mantiveram suas atividades de auxílio as queixas e demandas da comunidade através de atendimentos telefônicos e contato por e-mail;
- Novos fluxos de entrega de documentos, cópia de prontuário e resultados de exames foram criados com objetivo de atender aos usuários e evitar aglomerações e a circulação desnecessária de pessoas no ambiente hospitalar;
- Foram destinados 34 leitos para atendimento COVID no Hospital Local (10 leitos de UTI e 24 de enfermaria) e 40 leitos no HESAP (20 leitos de UTI e 20 de enfermaria). Assim, o hospital

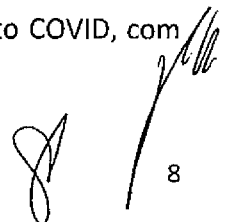


entregou o máximo de sua capacidade produtiva ao atendimento da população vitimada pela COVID, mesmo não sendo uma instituição de referência;

- O Pronto Socorro de Obstetrícia foi transferido para o Quinto Andar, garantindo distanciamento dos pacientes COVID, maior área física, maior conforto e proximidade no CCO, CPN e UTI neo. Além disso, ambulatório de vitalidade fetal foi criado, para fazer acompanhamento especializado e periódico das gestantes após 38 semanas de gestação;
- Acompanhamento em teleconsulta e teleatendimento para pacientes sem necessidade de atendimento presencial;
- Atendimento temporário a Lei da Cesárea, que exigiu muito esforço e intenso relacionamento com as parturientes para se evitar procedimentos cirúrgicos desnecessários.

c) Perspectiva Processos Internos:

- Definição de estratégias para prática de registro seguro, através da reestruturação da Comissão de Prontuário;
- Implantação do projeto PROADI-SUS em Cuidados Paliativos, com desenvolvimento de protocolos assistências especializados, treinamento da equipe multiprofissional, monitoramento de desempenho e fortalecimento da rede assistencial com outros aparelhos de saúde;
- Implantação do "Projeto DinoAmigo" visando o atendimento humanizado e acolhedor para as crianças que irão passar por atendimento cirúrgico;
- Revisão do Protocolo de Cirurgia Segura, com implementações de barreiras de segurança individuais para o paciente, além de triar pacientes eletivos para serem operados em meio a pandemia com segurança, sempre que possível e necessário;
- Aquisições e melhorias no parque tecnológico, principalmente monitores e ventiladores;
- Implantação da prescrição médica eletrônica de hemocomponentes com o objetivo de substituir o pedido manuscrito, garantindo a legibilidade e o preenchimento adequado;
- Implantação do protocolo do uso de hemocomponentes para pacientes cirúrgicos eletivos, com racionalização em reservas e do uso de sangue e seus derivados;
- Reestruturação dos fluxos e rotinas assistenciais e administrativos atendendo as diretrizes do COVID 19 e garantindo a prestação de contas e informações aos órgãos reguladores nos prazos estipulados;
- Reestruturação do pronto socorro e das unidades de internação para atendimento COVID, com abertura de leitos de terapia intensiva na Observação do PSA;



8

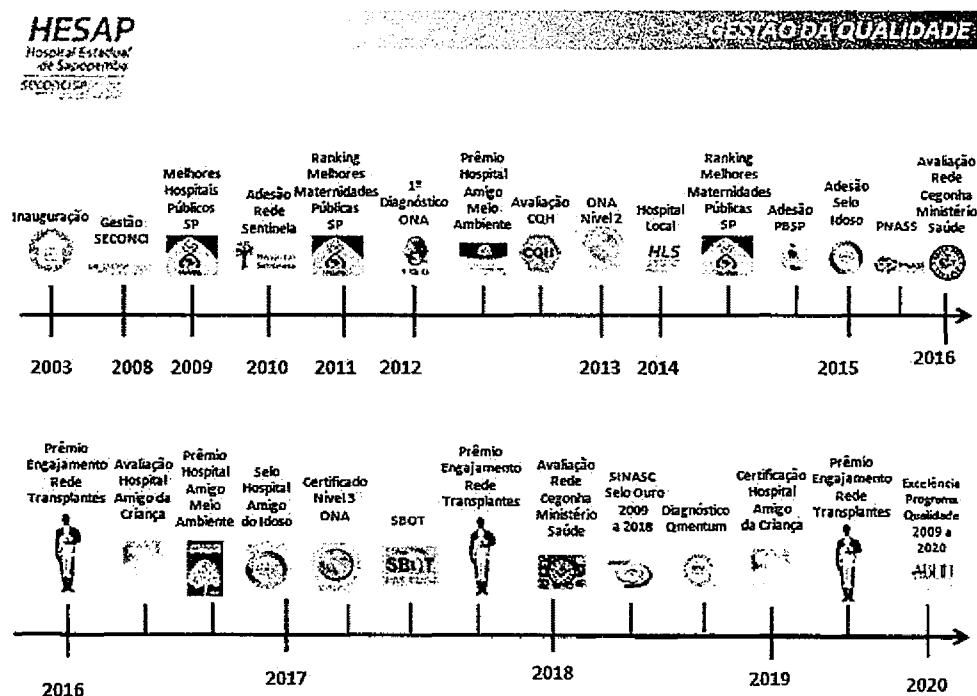
- Implantação da ferramenta de telemedicina para orientação pré cirúrgica (jejum, horário de internação e cirurgia, cuidados pré operatórios);
- Monitoramento diário da utilização dos insumos, principalmente EPIs e Medicamentos do Kit Intubação, para garantir a prestação da assistência com qualidade e segurança para o pacientes e colaboradores;
- Regulação diária de casos COVID para instituições de referência para se evitar o colapso de nossa estrutura e manter permanente capacidade de atendimento. Esta gestão de leitos foi fundamental para garantir a disponibilidade de recursos assistenciais a novos pacientes;
- Alteração de finalidade dos leitos da Unidade Local, que passou a ser um Hospital destinado exclusivamente aos pacientes COVID originários do HESAP ou do HEVA;
- Monitoramento dos protocolos de IAM e AVCi, sendo este ultimo, um novo processo implementado em 2020.

d) Perspectiva Aprendizado e Crescimento:

- Desenvolvimento parcial dos GAP's apresentados na Avaliação de Desempenho - ciclo 2019/2020. O projeto atingiu o seu objetivo de capacitar e desenvolver os colaboradores das áreas assistenciais respeitando o distanciamento social;
- Aplicação da Avaliação de Desempenho – ciclo 2020/2021. O projeto segue para 2021 com planejamento e elaboração do PAD (Plano Anual de Desenvolvimento), baseado nos GAP's apresentados na Avaliação de Desempenho 2020/2021;
- Análise das áreas pelos gestores, com redução dos quadros funcionais, redefinição de funções e otimização de processos de trabalho. Colaboradores de melhor desempenho foram valorizados;
- Treinamento de elevada qualidade em cuidados paliativos no projeto PROADI para cuidados paliativos, com atividades a distância e treinamentos presenciais:
 - Protocolos de segurança do colaborador foram criados e aplicados pelo SCIH e SESMT para a saúde do colaborador no enfrentamento a COVID;
 - Constantes e repetidos treinamentos para implantação de cuidados e fluxos de atendimento relacionados a COVID;
 - Controle de colaboradores com sintomas gripais para atendimento, afastamento e testagem.

2. CONQUISTAS

Ao longo da linha do tempo do HESAP, as iniciativas de Qualidade e a Segurança do Paciente têm sido prioridade na atuação estratégica Institucional, sendo estes aspectos reconhecidos internamente como uma preocupação constante com foco na melhoria da qualidade dos processos e nos serviços prestados aos pacientes.



2.1. Sistema de Gestão da Qualidade

Desde 2011, o HESAP vem desenvolvendo atividades com vistas à obtenção de certificação de qualidade. Ao longo desses últimos anos foram intensas as ações que visaram elevar o nível da qualidade e da segurança assistencial e para a conquista de selos de acreditação.

Ao longo de todo este tempo, o Hospital vem implantando e revisando seus processos internos e busca incessantemente os melhores resultados organizacionais, alinhados com o contrato de gestão celebrado entre esta OSS e o Governo do Estado de São Paulo, e com a Estratégia Institucional do SECONCI em promover e garantir cuidados de excelência aos usuários atendidos pelo SUS.

Em 2019, a Alta Direção do HESAP entendeu como momento assertivo e oportuno, a implantação do Projeto de Certificação através da Metodologia Internacional Qmentum. Este modelo de qualidade tem como premissa a Alta Performance aliada à Estratégia do Paciente no Centro do Cuidado. Este projeto contempla: uma auditoria de diagnóstico, seis auditorias de educação e acompanhamento do projeto, uma auditoria pré certificação e uma auditoria de certificação final.

No final de 2020, o Hospital Estadual de Sapopemba optou por encerrar o processo de acreditação ONA, mantendo apenas o processo de acreditação internacional Qmentum. Esta ação se deu

pela necessidade de otimização de recursos financeiros e concentração de esforços no processo de certificação internacional. Entendemos que a sobreposição de selos de qualidade não se fazia necessária.

O projeto Qmentum, infelizmente teve seu cronograma prorrogado devido a COVID. Assim, está programada a última construção do projeto para abril/2021, a pré certificação (MOCK) para junho/2021 e visita de acreditação com data a definir. .

2.2. Manutenção do Programa Hospital Amigo do Idoso – Selo Inicial

Em novembro de 2017, o HESAP recebeu o certificado Selo Inicial Amigo do Idoso e desde então desenvolve ações de promoção e cuidado à saúde para este público.

Com o advento da pandemia e respectivo alinhamento às orientações da Organização Mundial da Saúde, Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo, que visam a segurança do paciente, família e funcionários, houve a suspensão de atividades de interação social e promoção à saúde do idoso em grupo e na comunidade. Processos institucionais foram reorganizados sempre contemplando o idoso, seja na condição de paciente ou seu responsável, desde o acolhimento até a prestação da assistência. Um exemplo foi a preservação do familiar idoso no processo de orientação médica. O contato telefônico médico programado pelo Serviço Social, Telefonia e Enfermagem, permitiu, além da participação no plano de cuidados, minimizar a exposição de familiares idosos a COVID.

A sensibilização proposta na integração de novos funcionários quanto aos direitos, cuidados e ações junto aos idosos permaneceram neste ano. De acordo com o RH, foram realizadas 16 integrações com a participação de 144 novos funcionários.

No mês de outubro, em que se comemora o dia do Idoso, foi disponibilizado na Intranet (canal de acesso aos funcionários), dicas que auxiliam a memória, bem como jogos caça palavras, com possibilidade de impressão, visando a interação social, se possível, com o idoso de sua casa.

“Querer bem não tem barreiras”, tema sugerido pela Secretaria Estadual - Saúde do Idoso, em comemoração ao Outubro Prateado, no ano de 2020, nos remete a atenção e preocupação destinada aos familiares dos pacientes internados mediante a orientação médica por telefone e agendamento de visitas aos pacientes em isolamento, desde que previamente agendadas e autorizados respectivamente pelo Serviço Social e Enfermagem.

a) Grupo de Apoio ao Cuidado – GAC:

O grupo acolhe familiares e cuidadores de pacientes internados ou em programação de alta, orientando quanto a sistematização das tarefas a serem realizadas em domicílio, privilegiando-se aquelas relacionadas à promoção da saúde, prevenção de incapacidades e manutenção da capacidade funcional da

pessoa cuidada e de seu cuidador. O grupo tem por objetivo esclarecer, de modo simples e ilustrativo, os pontos mais comuns do cuidado em domicílio.

Em 2020, devido a pandemia, foram realizadas no início do ano apenas 10 reuniões tendo 34 participantes.

b) Dança Sênior:

Apresenta-se como uma atividade em grupo que trabalha o movimento e interação social através da música, sendo uma frente capitaneada pelo Serviço de Fisioterapia

Em janeiro/2020, tivemos 5 oportunidades de realizar a atividade da dança sênior na clínica médica do Hesap, totalizando 25 participantes. Já em fevereiro/2020, foram apenas 4 encontros, totalizando 17 participantes. Em março/2020, tivemos apenas outras duas oportunidades de atividade, com 9 participantes. Com a situação da pandemia, optou-se por interromper as atividades evitando aglomeração e contato social. O Hospital Local de Sapopemba não realizou a atividade de dança sênior em 2020. No total, 51 participantes realizaram a atividade da dança sênior em 2020.

3. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS E PUBLICAÇÃO CIENTÍFICA

- **Evento: Gestão de Pessoas**

Data: Janeiro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Centro Paula Souza

Tema central: Aperfeiçoamento em gestão de pessoas

- **Evento: Curso Introdutório de Cuidados Paliativos em Pediatria**

Data: Fevereiro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Cuidados Paliativos On Line

Tema central: Atualização em cuidados paliativos em pediatria

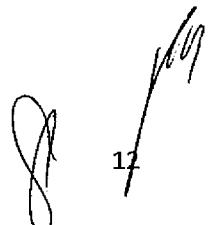
- **Evento: Aprimoramento em Saúde Pública**

Data: Fevereiro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Faculdade Metropolitana do Estado de SP

Tema central: Atualização em saúde pública



- **Evento: Curso Investigação de Incidentes e Análise de Riscos Assistenciais**

Data: 09 a 11 de Março de 2020

Local: Rua Haddock Lobo nº294 – Bela Vista – São Paulo

Tema Central: Investigação de Incidentes

- **Evento: Ventilação Mecânica no COVID**

Data: Abril de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Professor Fernando Acácio Batista

Tema central: Atualização em ventilação mecânica no COVID

- **Evento: Simpósio Einstein de pacientes COVID-19**

Data: 12 e 13 de Junho de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: EINSTEIN

Tema central: Atualização nos cuidados voltados ao paciente COVID-19

- **Evento: Ventilação mecânica em pediatria e neonatologia**

Data: 15 a 21 de junho de 2020

Local: modalidade EAD

Realização / Responsável pelo evento: Centro Educacional Sete de Setembro

Tema central: Atualização em ventilação mecânica em pediatria e neonatologia

- **Evento: Atualização em Terapia Intensiva.**

Data: 22 de junho de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Grupo Fisiointensiva

Tema central: Atualização em terapia intensiva para fisioterapeutas

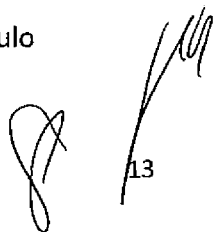
- **Evento: "Manejo Fisioterapêutico em COVID-19: Cuidados Intrahospitalares"**

Data: 10 de Julho de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: SOCESP – Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo

Tema central: Atualização nos cuidados voltados ao paciente COVID-19



13

- **Evento: Fisioterapia na Assistência Ventilatória COVID-19**

Data do evento: 13 de Julho de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: NEA – Núcleo de Estudos Avançados

Tema central: Atualização na assistência ventilatória no COVID-19

- **Evento: Ventilação Mecânica**

Data do evento: 15 de Julho de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Professor Lucas Del Sarto

Tema central: Atualização em ventilação mecânica

- **Evento: Curso de Extensão - Aperfeiçoamento Multiprofissional Em Cuidados Paliativos**

Data: Setembro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Cuidados Paliativos On Line

Tema central: Aperfeiçoamento em Cuidados Paliativos

- **Evento: Cuidados Paliativos em Home Care**

Data: Setembro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Cuidados Paliativos On Line

Tema central: Aperfeiçoamento em cuidados paliativos no home care

- **Evento: ECMO**

Data: 20 de Outubro de 2020

Local: modalidade EAD

Realização / Responsável pelo evento: PUC Campinas

Tema central: Atualização em ECMO

- **Evento: Basic Life Suport (BLS)**

Data: 26 de outubro de 2020

Local: Hospital de Campanha Della Antônia

Realização / Responsável pelo evento: SAMU

Tema central: Aperfeiçoamento em Suporte Básico de Vida



- **Evento: Cuidados Paliativos para Não Paliativistas: Equipe Multiprofissional**

Data: Outubro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Hospital Sírio Libanês e PROADI - SUS

Tema central: Aperfeiçoamento em cuidados paliativos

- **Evento: Workshop – Estações Práticas do Curso de Cuidados Paliativos**

Data: Outubro e Novembro de 2020

Local: Presencial no Hesap

Realização / Responsável pelo evento: Hospital Sírio Libanês e PROADI - SUS

Tema central: Aperfeiçoamento em cuidados paliativos

- **Evento: Curso – Cuidados Paliativos Pediátricos**

Data: Novembro de 2020

Local: Auditório do Hospital Estadual de Sapopemba

Realização / Responsável pelo evento: PROADI - SUS

Tema Central: Cuidados Paliativos Pediátricos

- **Evento: Jornada de Cuidados ao Prematuro**

Data: 07 de novembro de 2020

Local: modalidade on-line

Realização / Responsável pelo evento: Universidade Federal do Triângulo Mineiro

Tema central: Aperfeiçoamento em cuidados ao prematuro

- **Evento: Congresso Nacional de Hospitais Privados - CONAHP**

Data: 19 a 20 de Novembro de 2020

Local: Modalidade EaD

Tema Central: Lições da Pandemia: Desafios e Perspectivas Para o Sistema de Saúde Brasileiro

- **Evento: 18º Encontro Nacional da Rede Sentinela**

Data: 25 a 27 de Novembro de 2020

Local: Modalidade EaD

Tema Central: Rumo a Novos Desafios



- **Evento: Ventilação Mecânica Avançada**

Data: 09, 10, 14, 16 e 21 de Dezembro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Inter Fisio Cursos

Tema central: Atualização em ventilação mecânica

- **Evento: Programa de Atualização Multiprofissional em Assistência Ventilatória**

Data: 19 de Dezembro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Prof. Fernando Acácio Batista

Tema central: Atualização em ventilação mecânica

- **Evento: Ventilação Mecânica Avançada**

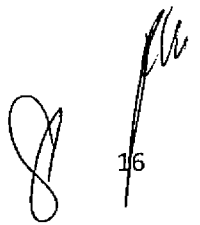
Data: Dezembro de 2020

Local: EAD

Realização / Responsável pelo evento: Profissional de Fisioterapia Augusto Batista

Tema central: Atualização em ventilação mecânica

Todas as participações e realizações de eventos foram realizadas sem ônus financeiro para o HESAP.



16

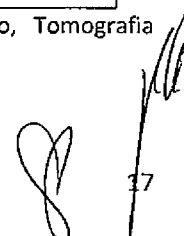
4. ESTRUTURA FÍSICA

A distribuição atual dos leitos operacionais no HESAP e no Hospital Local de Sapopemba podem ser observados nos quadros abaixo:

Distribuição dos Leitos Operacionais e serviços do Hospital Estadual de Sapopemba – Ano 2020.

Pavimento	ALAS	Leitos operacionais	Leitos complementares
8º	Centro Cirúrgico-Obstétrico com 7 salas cirúrgicas, 05 leitos de pré-operatório e 06 leitos de recuperação pós anestésica.	-	-
7º	UTI Adulto	20	-
6º	Unidade Neonatal de Cuidados Intermediários	13	-
	UTI Neonatal	11	-
	Centro de Parto Humanizado	-	05
	Patologia Obstétrica	06	-
5º	Pronto Socorro de Obstetrícia – 1 sala de triagem, 1 sala de medicação, 1 sala de emergência, 2 consultórios, 1 sala de cardiotocografia, 1 sala de observação		
4º	Alojamento conjunto	33	
3º	Clínica Médica	33	-
2º	Ortopedia	15	-
	Clínica Cirúrgica	18	-
1º	Hospital Dia	06	-
	Pediatria	08	-
	Unidade de Cuidados Especiais Pediátricos (UCEP)	06	-
PI	SAME / Laboratório / Ag.Transfusional / Gerências / Secretaria / Financeiro / Qualidade / RH / Faturamento / TI	-	-
T	P. Socorro (Obs. Adulto (21) / Trauma (06) / Emergência (03) / Obs. Infantil (03) / Emergência Infantil (01)	-	31
	SADT* / Ambulatório / Serviço Social / SAU / Recepção / Auditório / Coordenação de Enfermagem / Educação Continuada / Coordenação de Atendimento / Central de Vagas / Gerenciamento de Leitos / Agendamento	-	-
-1	Nutrição / Necrotério / Zeladoria / Manutenção / Vestiários / Malote / SESMT	-	-
-2	Almoxarifado / Farmácia / Rouparia / Engenharia Clínica / Reprografia / CME	-	-
TOTAL		169	36

*SADT interno e externo: Ultrassom, Endoscopia Digestiva Alta e baixa, Raios-X simples e contrastado, Tomografia Computadorizada, Ecocardiografia.



Distribuição dos Leitos Operacionais e serviços do Hospital Local– Ano 2020.

Pavimento	ALAS	Leitos operacionais
1º	Unidade Respiratória Assistida	10
	Clínica Médica	24
T	SADT** / Ambulatório / Serviço Social / SAU / SESMT / Recepção / Farmácia / Nutrição / Rouparia / Higienização / RH / Manutenção / TI / Secretaria / Administração	-
TOTAL		34

** SADT interno: Rx simples.

No ambulatório do HESAP são realizados os seguintes tipos de atendimento:

- Cirurgia Geral – pós operatório;
- Anestesiologia – avaliação pré anestésica;
- Ginecologia – pré e pós operatório de laqueadura;
- Ortopedia – pós operatório;
- Artroscopia de joelho – pré e pós operatório;
- Cirurgia de tumor de pele – pré e pós operatório;
- Cirurgia Plástica pós bariátrica – pré e pós operatório;
- Cirurgia Pediátrica - pré e pós operatório;
- Oftalmologia: retinopatia da prematuridade e reflexo vermelho para demanda interna;
- Fonoaudiologia – teste do ouvido para demanda interna;
- Ambulatório de Umbigo – primeiro retorno ao nascimento;
- Ambulatório de Vitalidade fetal em obstetrícia;
- Avaliação de Pequenas Cirurgias;
- Enfermagem;
- Nutrição;
- Serviço Social;
- Cardiologia;
- Neurologia.

5. MELHORIAS INSTITUCIONAIS

5.1. Processo Engenharia Clínica

Durante todo o ano de 2020, a Engenharia Clínica do HESAP trabalhou efetivamente na administração do parque tecnológico fazendo o uso do sistema de gerenciamento de equipamentos médicos Neovero, cedido pela Secretaria Estadual de Saúde, tendo como objetivo a qualidade dos serviços e o controle de custos, bem como maior disponibilidade de equipamentos aos setores assistenciais, principalmente durante os períodos de alta demanda decorrente da pandemia.

5.2. Processo Farmacêutico

No ano de 2020, o serviço de assistência farmacêutica do HESAP aperfeiçoou as atividades desenvolvidas pelo farmacêutico, com participação em visitas multiprofissionais, participação em grupos de trabalho e times multiprofissionais, com foco em protocolos assistenciais como o de tromboembolismo venoso e fratura de fêmur em idosos, orientação a pacientes e controle de estoques. Durante a pandemia houve foco no acompanhamento e monitoramento de pacientes COVID e racionalização do uso de medicamentos críticos visando a segurança da terapia medicamentosa.

5.3. Processo Cirúrgico

Em 2020, o processo cirúrgico passou por reestruturações, com o intuito de maximizar o uso dos leitos hospitalares e a produção cirúrgica, além de otimizar custos e recursos, garantindo a menor taxa de permanência.

5.4. Projeto PROADI – SUS

Em 2020, o Hospital Estadual de Sapopemba foi selecionado para fazer parte do programa de “Cuidados Paliativos no SUS – Atenção Hospitalar, Ambulatorial Especializada e Atenção Domiciliar”. Este projeto faz parte do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS) em parceria com o Hospital Sírio Libanês.

O projeto foi iniciado em outubro de 2020, capacitando 225 colaboradores através do curso “Cuidados Paliativos Para não Paliativistas” (modalidade EaD), com carga horária de 20 horas. O intuito do curso foi apresentar os princípios dos cuidados paliativos, os maiores impactos para o paciente, familiar e colaboradores, resgatando valores, a dignidade e o sentido em qualquer fase da vida e da doença que uma pessoa possa ter.

Com essa proposta o protocolo de Cuidados Paliativos foi implantado no HESAP e integralidade regional de ações foi atingida.



5.5. Melhorias por Área de Atuação - Áreas Assistenciais

ÁREA	ATIVIDADES
UTI NEONATAL	✓ Aquisição de novos berços; ✓ Reforma das poltronas reclináveis dos pacientes; ✓ Cronograma de treinamento mensal, para a equipe assistencial, ministrado pelas enfermeiras do setor; ✓ Reforma geral na Unidade (reparos, pintura, manutenção, limpeza e troca dos filtros de ar condicionado); ✓ Monitoramento do Protocolo de Seps Neonatal; ✓ Monitoramento do Protocolo de Risco Infeccioso; ✓ Sensibilização para redução dos ruídos na unidade; ✓ Acompanhamento dos casos de colonização por ESBL na unidade; ✓ Monitoramento das culturas de vigilância dos pacientes; ✓ Reestruturação do plano Educacional infantil; ✓ Implantação da Análise Crítica dos casos de infecção; ✓ Treinamento de medidas de conforto e posicionamento do RN no leito; ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidados; ✓ Monitoramento do projeto Coala; ✓ Aprimoramento da Ronda do Oxigênio; ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra-hospitalar para melhoria de comunicação na transição de cuidados; COVID: ✓ Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19; ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos; ✓ Implantação do corredor de palmas na alta para pacientes menores 30 semanas; ✓ Entrega do certificado de superação para pacientes que foram graves na alta hospitalar.
UTI ADULTO	✓ Sensibilização da equipe multidisciplinar sobre as boas práticas assistenciais do modelo da acreditação Canadense (ROP's); ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidados; ✓ Implantação da ronda periódica, realizada pela engenharia clínica, para analisar a fixação dos monitores multiparamétrico; ✓ Aquisição de travesseiros, capas de colchões, colchões perfilados; ✓ Reforma e aquisição de poltronas; ✓ Implantação do Bundle de Pneumonia e Cateter Venoso Central; ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra-hospitalar para melhoria da comunicação na transição de cuidados; ✓ Capacitação da equipe multiprofissional no projeto do Proads SUS no

	protocolo de Cuidados Paliativos; ✓ Alteração da sala de acompanhantes da UTI Adulto para sala de “Apoio Familiar”; COVID: ✓ Transformação da UTI Adulto II, geral, para UTI COVID; ✓ Readequação de rotinas da equipe multiprofissional para controlar o acesso à unidade e prevenir contaminação; ✓ Alteração dos fluxos de vestiários e conforto médico da UTI Adulto II; ✓ Redimensionamento da equipe de enfermagem; ✓ Aquisição, disponibilização e controle de equipamentos de proteção individual adicionais, como face shield; ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos; ✓ Reestruturação da rotina de visitas presenciais, com agendamento prévio por intermédio do serviço social, após organização entre supervisão de enfermagem/profissionais assistenciais, fortalecendo a humanização no atendimento ao paciente em isolamento; ✓ Centralização da distribuição de materiais de proteção individual para racionalização; ✓ Compra de apoio anatômico circular para proteção cabeça para prevenção de lesão de pele por pressão; ✓ Implantação do uso de fixador de sonda endotraqueal com velcro e tecido para prevenção de lesão e extubação acidental; ✓ Aumento do número de coxim de posicionamento para prevenção de lesões na posição prona; ✓ Utilização do track care (Sonda de aspiração tubo traqueal sistema fechado) para todos os pacientes intubados com suspeita de COVID para evitar disseminação; ✓ Alteração no fluxo para realização de traqueostomia.
PRONTO SOCORRO	✓ Sensibilização da equipe multidisciplinar quanto ao Protocolo de Sepsis, aumentando a adesão ao protocolo e os resultados; ✓ Revisão e reestruturação dos pactos de materiais de inaloterapia e instrumentais; ✓ Sensibilização da equipe multidisciplinar sobre as boas práticas assistenciais do modelo da acreditação Canadense (ROP's); ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidados; ✓ Revisão do Histórico de saúde; ✓ Diminuição da densidade global de infecção; ✓ Substituição de materiais de escritório para organização da unidade; ✓ Aquisição de travesseiros, capas de colchões, colchões perfilados; ✓ Reforma e aquisição de poltronas; ✓ Revisão do sistema de gás do Trauma e Emergência e instalação de novas régulas de gás;

- ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra-hospitalar para melhoria da comunicação na transição de cuidados;
 - ✓ Capacitação da equipe multiprofissional no projeto do Proadi SUS no protocolo de Cuidados Paliativos;
 - COVID:**
 - ✓ Alteração da localização da sala de triagem e da entrada dos pacientes;
 - ✓ Transformação do setor de Observação Adulto do Pronto Socorro, sendo este espaço destinado para 10 leitos de UTI COVID;
 - ✓ Criação de uma Sala de Emergência na Observação Adulto específica para pacientes COVID – 19;
 - ✓ Inserção do paciente com suspeita ou confirmação do diagnóstico de COVID-19 no sistema CROSS e transferência para rede referenciada (Hospitais de Campanha) quando leito disponibilizado;
 - ✓ Aquisição e disponibilização de equipamentos de proteção individual adicionais, como face shield;
 - ✓ Reestruturação da rotina de visitas presenciais, com agendamento prévio por intermédio do serviço social, após organização entre supervisão de enfermagem/profissionais assistenciais, fortalecendo a humanização no atendimento ao paciente em isolamento;
 - ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos;
 - ✓ Redimensionamento da equipe de enfermagem;
 - ✓ Centralização da distribuição de materiais de proteção individual para racionalização;
 - ✓ Treinamento das equipes quanto ao manejo ventilatório e aumento dos pactos de materiais inaloterápicos;
 - ✓ Utilização do track care (Sonda de aspiração tubo traqueal sistema fechado) para todos os pacientes intubados com suspeita de COVID para evitar disseminação;
 - ✓ Instalação de ponto de hemodiálise na observação do PSA;
 - ✓ Alteração das análises das infecções do Pronto Socorro Adulto com registro da taxa de utilização dos dispositivos invasivos e utilização de ventilação mecânica nos leitos de UTI-PSA.
-
- ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra hospitalar para melhoria de comunicação na transição de cuidados;
 - ✓ Revisão e reestruturação dos pactos de equipamentos de proteção individual, bem como centralização da distribuição dos mesmos;
 - ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição do cuidado;
 - ✓ Reestruturação da rotina de visitas presenciais, com agendamento prévio por intermédio do serviço social, após organização entre supervisão de enfermagem/profissionais assistenciais, fortalecendo a humanização no atendimento ao paciente em isolamento;
 - ✓ Capacitação da equipe multiprofissional no projeto do Proadi SUS no

CLÍNICA MÉDICA	protocolo de Cuidados Paliativos; ✓ Treinamento para equipe de enfermagem voltada para melhoria contínua da assistência e segurança do paciente; ✓ Instalação de grades no leito de isolamento e na enfermaria 318/319, proporcionando maior segurança à pacientes com alterações psíquicas; ✓ Reforma e aquisição de poltrona para sedestação diária; ✓ Reforma e reestruturação de espaço destinado à copa para colaboradores; ✓ Substituição de materiais de escritório para organização da unidade; ✓ Restauração dos carros de medicação a beira leito com instalação de acrílico na base, garantindo melhor higienização e conservação dos mesmos; ✓ Fortalecimento do Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração; COVID: ✓ Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19; ✓ Aquisição e disponibilização na unidade, de equipamentos de proteção individual adicionais, como face shield; ✓ Readequação dos leitos para atendimento ao paciente em precaução de contato/respiratória (COVID), sendo destinados 20 leitos exclusivos a estes pacientes; ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos.
CLÍNICA CIRÚRGICA/ ORTOPÉDICA	✓ Acompanhamento de consumo mensal de álcool, com plano de ação e discussão dos casos de infecção na unidade para sensibilização da equipe ✓ Aprimoramento de protocolo de jejum prolongado; ✓ Implantação de sensibilização para higiene das mãos; ✓ Implantação de Pit Stop de cirúrgica segura; ✓ Aprimoramento de impresso de Check list de cirurgia; ✓ Revisão do protocolo de cirurgia segura; ✓ Treinamento para equipe de enfermagem para o protocolos de cirurgia segura e fratura de fêmur; ✓ Treinamento da equipe para aprimoramento em protocolo de TEV e Sepsis; ✓ Reestruturação da SAE no Sistema TASY; ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidado; ✓ Revisão do Protocolo e Ficha de Transporte Intra e Extra Hospitalar; ✓ Reestruturação do histórico de saúde no Sistema TASY; ✓ Implantação do protocolo de suicídio; ✓ Instalação de grades no leito de isolamento e na enfermaria 218/219, proporcionando maior segurança à pacientes com alterações psíquicas; ✓ Substituição de materiais de escritório para organização da unidade; ✓ Aquisição de travesseiros, capas de colchões, colchões perfilados; ✓ Reforma e aquisição de poltronas;

	✓ Restauração dos carros de medicação a beira leito com instalação de acrílico na base, garantindo melhor higienização e conservação dos mesmos; ✓ Disponibilização de materiais ortopédicos implantáveis para correção imediata e definitiva de fraturas, com intuito de aumentar a resolutividade, qualidade e menor exposição do paciente a riscos assistenciais; COVID: ✓ Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19; ✓ Aquisição e disponibilização na unidade, de equipamentos de proteção individual adicionais, como face shield; ✓ Readequação dos leitos para atendimento ao paciente em precaução de contato/respiratória (COVID); ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos.
CENTRO CIRÚRGICO	✓ Implementação do atendimento humanizado e acolhedor as crianças que irão passar por procedimento cirúrgico no HESAP, sendo que de uma forma divertida e descontraída a criança é encaminhada a sala cirúrgica com um amigo dinossauro "Projeto Dino Amigo"; ✓ Implementação de barreiras para garantir a realização efetiva do protocolo de cirurgia segura por meio de sinalização visual no prontuário ✓ Revisão dos kits cirúrgicos, descartáveis e fios cirúrgicos; ✓ Implementação do PIT STOP – CIRURGIA SEGURA, que tem como objetivo propiciar a formação de barreiras para a realização efetiva do protocolo de cirurgia segura, por meio de sinalização visual na recepção do paciente no CCO; ✓ Reestruturação da sinalização visual das áreas de fluxo de passagem de pacientes e equipe multi, facilitando a organização e o transporte seguro dos pacientes; ✓ Aquisição de novas cintas de segurança para intraoperatório; ✓ Revisão do protocolo de Cirurgia Segura; ✓ Aprimoramento da rotina do Bate Mapa, envolvendo toda a equipe multidisciplinar; ✓ Implementação da ferramenta de telemedicina para orientação pré-cirúrgica (jejum, horário de internação e cirurgia, cuidados pré-operatórios); ✓ Capacitação da equipe assistencial perante os protocolos institucionais; ✓ Remodelagem dos kits anestésicos adequando os insumos de forma pratica, viabilizando o acesso e a economicidade; ✓ Revisão de material de kamban para adequação de consumo de acordo com demanda; COVID:

	✓ Implementação de Kits para atendimento ao paciente portador de COVID-19; ✓ Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19.
MATERNIDADE	✓ Participação da coordenação médica e de enfermagem na reunião distrital de avaliação dos óbitos materno e neonatal; ✓ Auditoria de 100% dos partos cesáreos, com revisão e análise das indicações; ✓ Participação nas reuniões de implantação dos polos de imunização da vacina palivizumabe; ✓ Sensibilização do aleitamento materno para colaboradores diretos e indiretos; ✓ Realização de 4 cursos do aleitamento materno / IHAC – 20 horas; ✓ Manutenção do Título Hospital Amigo da Criança (FEV/2019); ✓ Instalação de grades no leito de isolamento e na enfermaria 418/419, proporcionando maior segurança à pacientes com alterações psíquicas; ✓ Curso do Exame do Pezinho – APAE/SP – 3 horas; ✓ Curso da Vacina BCG – Secretaria de Saúde – 8 horas; ✓ Gerenciamento do Protocolo de Hemorragia Pós Parto; ✓ Revisão e gerenciamento do Protocolo de Doença Hipertensiva Específica da Gestação; ✓ Implantação do Protocolo de TEV Obstétrico; ✓ Fortalecimento nas ações de prevenção de infecção no puerpério; ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidado; ✓ Mudança estrutural e no fluxo de atendimento do Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico, direcionando de forma eficaz o atendimento; ✓ Reforma e aquisição de poltronas; ✓ Restauração dos carros de medicação a beira leito com instalação de acrílico na base, garantindo melhor higienização e conservação dos mesmos; ✓ Capacitação da equipe assistencial perante os protocolos institucionais; ✓ Aquisição de berços para os recém-nascidos; ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra-hospitalar para melhoria de comunicação na transição de cuidado; ✓ Consolidação da Técnica de Ordenha Manual a Beira Leito; ✓ Aquisição de camas do Alojamento Conjunto e Patologia Obstétrica; ✓ Reunião da equipe multidisciplinar, com a paciente e familiar sobre a viabilidade do recém-nascido; ✓ Visita monitorada da gestante patológica com diagnóstico de prematuridade à unidade neonatal acompanhada pela psicóloga; ✓ Revisão e reestruturação dos pactos de materiais de inaloterapia e instrumentais; COVID:

	✓ Implementação de Kits para atendimento ao paciente portador de COVID-19; ✓ Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19.
PEDIATRIA	✓ Fortalecimento e sensibilização sobre segurança na administração de medicamentos; ✓ Instalação de grades de segurança em todas as janelas dos banheiros da unidade; ✓ Revisão do Histórico de Saúde; ✓ Aprimoramento da ferramenta de transporte intra e extra-hospitalar para melhoria de comunicação na transição de cuidado; ✓ Fortalecimento do protocolo de prevenção de infecção através do número máximo de punções venosas; ✓ Revisão e reestruturação dos pactos de materiais de inaloterapia e instrumentais; ✓ Reestruturação do Plano Educacional para o público infantil; ✓ Treinamento da equipe para recepção do paciente cirúrgico; ✓ Aquisição de espaçadores para terapia inalatória; ✓ Substituição de materiais de escritório para organização da unidade; ✓ Aquisição de travesseiros, capas de colchões, colchões perfilados; ✓ Reforma e aquisição de poltronas; ✓ Treinamento para equipe de enfermagem voltada para melhoria contínua da assistência e segurança do paciente de acordo com protocolos e ROP's institucionais; COVID: Monitoramento e fortalecimento com a equipe quanto às diretrizes institucionais de atendimento a COVID-19.
AMBULATÓRIO	✓ Reestruturação da entrega de laudos dos serviços de endoscopia e colonoscopia para pacientes que não realizaram biopsia o laudo será disponibilizado no mesmo dia; ✓ Revisão no processo de rastreabilidade medicamentosa; ✓ Aprimoramento do folder explicativo do preparo de colonoscopia; ✓ Revisão e reestruturação dos pactos de materiais de inaloterapia e instrumentais; ✓ Treinamento para equipe de enfermagem voltada para melhoria contínua da assistência e segurança do paciente de acordo com protocolos e ROP's institucionais; ✓ Aquisição de um clipador e clip descartável para EDA e Colonoscopia; ✓ Implantação das consultas por telemedicina, conforme as especialidades elencadas no escopo institucional.
SERVIÇO SOCIAL	✓ Maior entrosamento entre as áreas; ✓ Reforço no atendimento individualizado; ✓ Maior foco no acolhimento e nas orientações de óbito; ✓ Atualização sobre legislação social para orientação das famílias (auxílio

emergencial, antecipação do auxílio – doença, BPC);

COVID:

- ✓ Visitas agendadas à pacientes internados nas unidades COVID (a partir junho/2020);
- ✓ Pacientes que se encontram nas unidades de internação com diagnóstico ou suspeita de COVID (incluindo a Unidade Local), com mais de 03 dias de internação passam a ter visitas programadas pela equipe de Enfermagem e Serviço Social. O Serviço Social faz o acolhimento ao familiar como a organização das datas de visita e a Enfermagem, recebe, orienta, paramenta e acompanha o familiar na visita;
- ✓ Orientação médica por telefone (a partir de abril/2020) ação que envolve as áreas Médica, Enfermagem, Serviço Social e Telefonia. O Serviço Social, através de contato e indicação da família, elege um responsável para receber orientação médica via telefone. A informação é disponibilizada em planilha diária e encaminhada à telefonia que faz o controle das ligações, direcionando-as ao médico responsável. A ação evita a circulação diária de familiares dentro da instituição. Em pesquisas realizadas pelo SAU no pós-alta, é possível evidenciar a efetividade da ação.

FISIOTERAPIA

- ✓ Capacitação da equipe para a utilização dos ventiladores recebidos da Secretaria de Saúde:
 - Treinamento do ventilador mecânico IX5;
 - Treinamento do ventilador de anestesia Comen - Modelo: AX 400;
 - Treinamento do ventilador transporte Carefusion.
- ✓ Controle e acompanhamento diário, durante a fase de pico da pandemia, do número de ventiladores mecânicos em uso e da quantidade de ventiladores disponíveis;
- ✓ Fortalecimento das ações de prevenção de PAV nas unidades e treinamento das equipes;
- ✓ Implantação do novo modelo de bundle de prevenção de PAV eletrônico juntamente com o SCIH;
- ✓ Consolidação da visita diária beira leito: enfermagem e fisioterapia para a verificação dos itens relacionados ao bundle de prevenção de PAV;
- ✓ Discussão de caso clínico para aprimoramento da equipe: pneumotórax;
- ✓ Treinamento da equipe: Ventilador Newport E360;
- ✓ Participação na roda de conversa com a equipe interdisciplinar sobre cuidados com a traqueostomia – Clínica Médica HESAP;
- ✓ Participação dos fisioterapeutas nos treinamentos realizados pela Educação continuada: Ficha de transporte e Queda;
- ✓ Treinamento sobre a padronização da fixação do tubo orotraqueal na UTI Neonatal, com o objetivo de diminuir as extubações acidentais da unidade;
- ✓ Continuidade nas atividades da Ginástica Laboral - Projeto Qualidade de Vida, com atividades voltadas para o Outubro Rosa e Novembro Azul;
- ✓ Contratação de jovem aprendiz para a equipe da fisioterapia;

	✓ Contratação de terapeuta ocupacional de janeiro a outubro 2020 com alteração da carga horária semanal e atuação nas unidades de internação; ✓ Mudança da sala de fisioterapia do 4º andar para o 6º andar: sala com espaço maior, adequado para as necessidades atuais da equipe; COVID: ✓ Contratação de fisioterapeutas temporários para adequação do número de colaboradores frente à demanda de pacientes COVID-19; ✓ Padronização dos cuidados do paciente com COVID-19 e capacitação da equipe: • Capacitação em ventilação mecânica - equipe do PS; • Capacitação quanto ao uso correto de EPIs; • Participação na implantação da Diretriz do Manejo Respiratório COVID-19.
CLÍNICA MÉDICA UNIDADE LOCAL	✓ Divulgação das ROP's (Rotina Operacional Padrão) para a equipe Multi; ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidados; ✓ Revisão do Protocolo e Ficha de Transporte Intra e Extra Hospitalar; ✓ Reestruturação do histórico de saúde no Sistema TASY; ✓ Reestruturação da SAE no Sistema TASY; ✓ Aprimoramento e sensibilização da equipe assistencial perante o protocolo MEWS; ✓ Fortalecimento Bundle do broncoaspiração; ✓ Diminuição da densidade global de infecções; ✓ Reestruturação da rotina de visitas presenciais, com agendamento prévio por intermédio do serviço social, após organização entre supervisão de enfermagem/profissionais assistenciais, fortalecendo a humanização no atendimento ao paciente em isolamento; ✓ Implantação da sala de paramentação e desparamentação para a equipe assistencial; ✓ Aquisição e disponibilização na unidade, de equipamentos de proteção individual adicionais, como face shield; ✓ Implantação do boletim médico via telefone com objetivo de diminuir a circulação de pessoas e evitar a exposição de grupos de riscos; ✓ Elaboração, sensibilização, treinamento e implementação do protocolo de paliatividade; ✓ Implantação do protocolo de suicídio; ✓ Realização de treinamentos de cunho educacional a equipe multiprofissional; ✓ Fortalecimento das boas práticas para o controle de infecção hospitalar; ✓ Aquisição de materiais de conforto e prevenção a UPP; ✓ Aquisição de travesseiros, capas de colchões, colchões perfilados; ✓ Reforma e aquisição de poltronas; ✓ Fortalecimento da sedestação supervisionada em poltrona ou beira leito; COVID:

	✓ Implementação do Protocolo de tratamento ao COVID-19; ✓ Alteração do perfil admissional: Pacientes em tratamento COVID-19; ✓ Readequação das rotinas da equipe multiprofissional com enfoque ao atendimento de qualidade, seguro e humanizado ao paciente em tratamento COVID-19.
URA UNIDADE LOCAL	✓ Elaboração, sensibilização, treinamento e implementação do protocolo de paliatividade; ✓ Fortalecimento Bundle de broncoaspiração; ✓ Implantação da sala de paramentação e desparamentação para a equipe assistencial; ✓ Implantação do protocolo de suicídio; ✓ Realização de treinamentos de cunho educacional a equipe multiprofissional; ✓ Fortalecimento das boas práticas para o controle de infecção hospitalar; ✓ Aquisição de materiais de conforto e prevenção a UPP; ✓ Fortalecimento da sedestação supervisionada em poltrona ou beira leito; ✓ Revisão do Protocolo de Transporte Intra e Extra Hospitalar; ✓ Reestruturação do histórico de saúde no Sistema TASY; ✓ Reforma das poltronas de pacientes; ✓ Aprimoramento da ferramenta SBAAR para melhoria de comunicação na transição de cuidados; ✓ Instalação de dispositivos de oxigenoterapia para substituição dos umidificadores; ✓ Revisão dos Kits de medicação do período noturno; ✓ Reestruturação da SAE no Sistema TASY; COVID: ✓ Implementação do Protocolo, rotinas e visitas agendadas aos pacientes internados por tratamento de COVID-19; ✓ Alteração do perfil admissional: Pacientes em tratamento COVID-19; ✓ Readequação das rotinas da equipe multiprofissional com enfoque ao atendimento de qualidade, seguro e humanizado ao paciente em tratamento COVID-19; ✓ Treinamento da equipe assistencial sobre posicionamento em Prona em pacientes de COVID-19.
FISIOTERAPIA UNIDADE LOCAL	✓ Capacitação da equipe para a utilização dos ventiladores recebidos da Secretaria de Saúde: • Treinamento do ventilador mecânico IX5. ✓ Controle e acompanhamento diário, durante a fase de pico da pandemia, do número de ventiladores mecânicos em uso e da quantidade de ventiladores disponíveis; ✓ Fortalecimento das ações de prevenção de PAV nas unidades e treinamento das equipes; ✓ Implantação do novo modelo de bundle de prevenção de PAV eletrônico juntamente com o SCIH;

	✓ Consolidação da visita diária beira leito: enfermagem e fisioterapia para a verificação dos itens relacionados ao bundle de prevenção de PAV; ✓ Discussão de caso clínico para aprimoramento da equipe: pneumotórax; ✓ Contratação de jovem aprendiz para a equipe da fisioterapia; ✓ Contratação de terapeuta ocupacional de janeiro a outubro 2020 com alteração da carga horária semanal e atuação nas unidades de internação; COVID: ✓ Contratação de fisioterapeutas temporários para adequação do número de colaboradores frente à demanda de pacientes COVID-19 e adequação do número de fisioterapeutas da Clínica Médica da Unidade Local através do remanejamento internos dos colaboradores; ✓ Padronização dos cuidados do paciente com COVID-19 e capacitação da equipe: • Treinamento sobre PRONA para equipe da URA; • Capacitação quanto ao uso correto de EPIs; • Participação na implantação da Diretriz do Manejo Respiratório COVID-19.
--	--

5.6. Melhorias por Área de Atuação – Áreas Apoio Técnico

ÁREA	ATIVIDADES
LABORATÓRIO – AFIP	✓ Relatório semanal de resultados de anatomias positivas; ✓ Relatório de resultados críticos comunicados em planilha excel; ✓ Atualização do parque de impressoras; ✓ Atualização do sistema shift 6.0; ✓ Atualização do parque de centrifugas; COVID: ✓ Realização de PCR para covid de abril a julho.
SADT – SEDI	✓ Alteração no parque tecnológico – Aquisição de um equipamento 2 equipamentos de Rx fixo e 1 Rx portátil VMI; ✓ Aquisição de uma nova Workstation; ✓ Troca dos cassetes, lp's; ✓ Troca do ar condicionado na sala de imagens; ✓ Melhoria no processo da comunicação dos valores de Alerta; ✓ Melhoria no processo da comunicação dos valores de Retificação; ✓ Aquisição de um aplicativo digital para acesso dos laudos via web de controle de qualidade dos equipamentos radiológicos; ✓ Aquisição de um programa que realiza a leitura de exames de RX e alerta a enfermagem/médicos sobre a criticidade dos resultados; COVID: ✓ Adequação protocolo para atendimentos COVID.
SND	Funcionários: • Reestruturação do setor: ○ Revisão do Head count da nutrição;

- Readequação dos horários das lactaristas para otimização das demandas (suspensão do lactário durante a madrugada);
- Padronização dos cargos de copeira de produção e copeira clínica, implantando a produção linear;
- Alteração da jornada das copeiras e fechamento do setor no período noturno;
- Aquisição de jovem aprendiz para suporte administrativo da equipe técnica.

Clínica:

- Transição de armazenamento e dispensação de dietas enterais, módulos nutricionais e suplementos para o setor da farmácia, garantindo a rastreabilidade das dietas;
- Gestão de abreviação do jejum no pré-operatório;
- Capacitação da equipe técnica quanto aos cuidados paliativos para não paliativistas – Sírio Libanês.

Produção:

- Fortalecimento da mensuração da sobra limpa de refeições de pacientes e funcionários, gerenciamento da equipe técnica de nutrição no Controle de Cocção (Ponto crítico de controle - PCC);
- Elaboração da degustação documentada de refeições dos pacientes, realizado pela técnica de nutrição e nutricionista com ciência dos cozinheiros do parecer da nutrição, para garantir a qualidade das refeições;
- Implantação da escala diária de atribuições de rotina das copeiras;
- Implantação da rastreabilidade dietas extras solicitadas por telefone.

Lactário:

- Reestruturação da área física do lactário proporcionando maior espaço para armazenamento adequado e organizado de utensílios e insumos, o preparo de mingau, suco, papa e vitamina de frutas que antes era realizado pelo lactário passou a ser preparado na cozinha. Desta forma, obtemos maior otimização da escala de trabalho e maior segurança no preparo de fórmulas infantis e sistema aberto de dietas enterais;
- Aquisição de utensílios de fácil higienização e que aperfeiçoa o processo de preparo da fórmulas infantis;
- Adequações das planilhas de temperaturas do lactário;
- Implantação de rastreabilidade das fórmulas produzidas no lactário, garantindo maior segurança aos pacientes.

Estoque:

- Substituição de prateleiras de ferro no estoque para prateleiras com rodinhas de inox;
- Padronização das separações de sachês como o sal, açúcar e adoçante no estoque;
- Dispensação diária de descartáveis por número de pacientes e

	funcionários; • Gerenciamento de sistema farol sobre as validades de alimentos no estoque. ✓ Revisão de protocolos institucionais e assistenciais (produção e clínica); ✓ Elaboração de fichas técnicas das preparações de alimentos; ✓ Treinamentos específicos para as sub áreas (nutricionistas, técnicas de nutrição, lactaristas, almoxarife e cozinheiros); ✓ Ampliação da gestão da abreviação do jejum em todas as especialidades; ✓ Elaboração de plano de contingência do setor; ✓ Revisão das atividades e rotinas de todos os colaboradores; ✓ Revisão dos Indicadores de Qualidade da assistência nutricional e de produção; ✓ Internalização total das refeições para colaboradores do HESAP e UL; ✓ Gerenciamento da Interação fármaco – nutriente; ✓ Implantação total do Mapa de dietas via Tasy; ✓ Padronização das solicitações de Coffee break via intranet; ✓ Aprimoramento da EMTN (impresso padrão, funcionários elegíveis, cronograma e funcionamento da reunião); ✓ Retomar pós-pandemia o grupo de apoio ao cuidador; ✓ Implantação do monitoramento da aceitação alimentar via oral dos pacientes internados.
FARMÁCIA	✓ Aprimoramento da assistência farmacêutica em pacientes inseridos no protocolo de fratura de fêmur em idoso, contribuindo na adesão da terapia medicamentosa do protocolo; ✓ Acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes ambulatoriais do protocolo de fratura de fêmur, contribuindo para a adesão ao tratamento medicamentoso pós cirúrgico; ✓ Participação do farmacêutico no comitê de tromboembolismo venoso, contribuindo, através da assistência farmacêutica para a adesão da equipe multidisciplinar ao protocolo; ✓ Realização de busca ativa de reações adversas a medicamentos (RAM) pelo farmacêutico, através de relatório eletrônico extraído do TASY com identificação de medicamentos gatilho (Trigger Tools) com monitoramento e acompanhamento farmacoterapêutico; ✓ Distribuição de folder educativo referente a pacientes que recebem alta em utilização de medicamentos específicos (rivaroxabana, enoxaparina, insulina) visando orientação e segurança do paciente quanto à terapia medicamentosa; ✓ Distribuição de folder educativo a pacientes que recebem alta hospitalar com utilização de medicamentos administrados via sonda nasoenteral, visando a correta utilização de medicamentos e segurança do paciente quanto à terapia medicamentosa; ✓ Monitoramento do uso de antimicrobianos e intervenções farmacêuticas para uso racional de antimicrobianos em conjunto com a SCIH; ✓ Orientação de alta e assistência farmacêutica à pacientes gestantes inseridas no protocolo de tromboembolismo venoso, garantindo a continuidade do tratamento e segurança da paciente;

	✓ Monitoramento de prescrições de sedação paliativa e solução polarizante em unidades de internação; ✓ Inserção de dose máxima para insulina Regular, aumentando a segurança na prescrição deste medicamento; ✓ Implantação de contagens cíclicas para identificação de divergências de estoque; ✓ Restrição de movimentações por inventário, entrada e saída por doação, ficando exclusiva para a coordenação de farmácia; ✓ Inserção de medicamentos fornecidos pela Secretaria da Saúde em sistema para monitoramento e rastreabilidade; ✓ Revisão do processo de fracionamento de medicamentos visando maior segurança; ✓ Orientação de colaboradores quanto aos processos de compra e recebimento de medicamentos; ✓ Adequação da rotina de descarte de medicamentos vencidos e quebrados, sendo atividade exclusiva da coordenação de farmácia; ✓ Adequação dos horários de retirada de devoluções das unidades de internação após a alta; ✓ Retirada da obrigatoriedade de liberação do farmacêutico para impressão de prescrições médicas; ✓ Bloqueio de operações de reimpressão de lotes e cancelamento de lotes para auxiliares de farmácia evitando que o mesmo lote seja atendido mais de uma vez; ✓ Adequação de área de recebimento de medicamentos no setor de logística.
CME	✓ Aquisição e instalação de mais duas autoclaves de 538 litros; ✓ Aquisição de osmose para fornecimento de água tratada para as novas autoclaves; ✓ Reestruturação do arsenal, organizando os itens por setor e com seus respectivos estoques; ✓ Implementação de gerenciamento de produção como facilitador de condutas e de melhorias de processo; ✓ Adequação e fortalecimento do processo de limpeza dos materiais consignados ortopédicos, implementando as melhores práticas na prevenção da formação de biofilme; ✓ Reestruturação dos materiais de consignação, ampliando a gama de materiais para atendimento a urgências e emergências; ✓ Implementação do Bate Mapa de materiais e insumos do CME, garantindo a previsão e a provisão dos produtos de saúde para o CCO e Ambulatório; ✓ Implementação de inventários de inaloterápicos bimestrais para controle materiais de assistência respiratória; ✓ Monitoramento das solicitações de materiais ortopédicos, visando garantir assertividade no pedido e redução do desperdício; ✓ Reestruturação das Identificações das áreas e dos fluxos do CME de forma a organizar os espaços; ✓ Treinamento de manejo seguro dos produtos de saúde provenientes da assistência em tempos de pandemia;

	COVID: ✓ Adequação e reestruturação dos cuidados com os produtos de saúde e com a equipe quanto às diretrizes de atendimento a COVID-19 de acordo com secretária de saúde; ✓ Revisão e adequação dos produtos de saúde fornecidos pelo CME as áreas assistenciais, visando o atendimento adequado e imediato aos pacientes portadores de COVID-19; ✓ Implementação de rondas diárias nas unidades assistenciais visando identificar evasões ou adequações do estoque de materiais inaloterapicos; ✓ Aquisição de inaloterapicos com foco no atendimento ao paciente com COVID-19.
AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	✓ Capacitação interna da equipe na metodologia de aglutinação em coluna com foco na resolução de casos imuno-hematológicos; ✓ Inserção da Agência Transfusional no cronograma de treinamentos da Enfermagem com foco na detecção e investigação de reações transfusionais; ✓ Busca ativa de medicações implicadas nas reações transfusionais via sistema informatizado; ✓ Expansão da prescrição médica do sangue e hemocomponentes via sistema informatizado para todas as unidades de internação; ✓ Apresentação obrigatória da prescrição médica e do termo de consentimento no ato da entrega do pedido de transfusão; ✓ Liberação de bolsas para transfusão vinculada ao lançamento dos sinais vitais no prontuário eletrônico; ✓ Relatório informatizado dos dados cadastrais dos pacientes relacionados a reações transfusionais para notificação ao NOTIVISA; ✓ Liberação de impressão de laudos de tipagem para a Maternidade; ✓ Entrega de bolsas para transfusão em todas as unidades de internação; ✓ Checagem diferenciada das reservas de sangue para as cirurgias da Ginecologia/Obstetrícia com foco nas cesarianas; ✓ Projeto piloto de coleta de amostra de sangue para transfusão no Pronto Socorro.
SADT – SEDI UNIDADE LOCAL	✓ Agendamentos de exames via e-mail.
SND UNIDADE LOCAL	✓ Implantação da baixela piloto; ✓ Implantação do kit hipoglicemia e kit ceia de funcionários; ✓ Prescrição de suplementos via sistema TASY; ✓ Adequação do quadro técnico de nutricionistas.
FARMÁCIA UNIDADE LOCAL	✓ Monitoramento do uso de antimicrobianos e intervenções farmacêuticas para uso racional de antimicrobianos em conjunto com a SCIH; ✓ Implantação de contagens cíclicas para identificação de divergências de estoque; ✓ Restrição de movimentações por inventário, entrada e saída por doação, ficando exclusiva para a coordenação de farmácia; ✓ Monitoramento de prescrições de sedação paliativa e solução polarizante

em unidades de internação;

COVID:

- ✓ Monitoramento das prescrições e velocidades de infusões de sedativos e relaxantes musculares utilizados em pacientes COVID.

5.7. Melhorias por Área de Atuação - Áreas Operacionais

ÁREA	ATIVIDADES
FATURAMENTO	✓ Refinamento do Relatório Alta x Protocolo; ✓ Implantação de Relatório CEP x Logradouro; ✓ Revisão de APR e PDN's do setor; ✓ Revisão no processo de cobrança de Registro de Nascimento; ✓ Implantação do Relatório de Transferências Internas; ✓ Redução de Quadro de funcionário e melhoria do processo.
QUALIDADE	✓ Elaboração de material de campanha para divulgação interna de ações de Segurança do Paciente; ✓ Manutenção dos projetos de acreditação; ✓ Implantação e divulgação da ROP de prevenção de suicídio; ✓ Retomada das Rodas de Conversa com foco em Cultura de Segurança do paciente, diminuindo o número de participantes respeitando o distanciamento social; ✓ Manutenção dos dados dos protocolos de TEV e Fratura de Fêmur; ✓ Retomada das aulas EaD (Konviva); ✓ Divulgação do resultado da Pesquisa de Cultura de Segurança; ✓ Divulgação do comitê de Bioética na intranet; ✓ Análise da posição de todos os indicadores cadastrados no Docnix com a inativação de 38 indicadores; ✓ Participação de aulas e encontros virtuais da Rede Sentinela - 8 encontros; ✓ Revisão e atualização de cadastro Notivisa; ✓ Revisão do fluxo de notificações Notivisa; ✓ Revisão e pactuação dos fluxos de Hemovigilância, Tecnovigilância e Farmacovigilância; ✓ Treinamento do sistema Docnix: Módulo Maxdoc (gerenciador de documentos). Realizado com a equipe da fonoaudiologia, farmácia, higienização e laboratório; ✓ Retomada da gestão de Protocolo de Sepsis em agosto após o encerramento do TRR; ✓ Evento em comemoração ao dia mundial da segurança do paciente; ✓ Evento para refletir sobre a prevenção de suicídio; ✓ Realização de reuniões do comitê corporativo de segurança do paciente realizadas via Zoom; ✓ Treinamento e formação da plataforma EaD dos cursos de conteúdos e gestores da plataforma; ✓ Análise de prontuário de casos notificados ao Gerenciamento de Risco: Realizado via Tasy sem visita presencial nas unidades e através de contato

	telefônico com coordenadores e profissionais das unidades; ✓ Retomada e revisão do calendário de certificação. COVID: ✓ Auditoria de TEV e acompanhamento do protocolo de fêmur – Realizado via Tasy sem vísita presencial nas unidades (Período crítico do COVID); ✓ Recebimento de 769 notificações de eventos adversos no período de 15/03 à 30/06 (período crítico do COVID).
SCIH	✓ Auto-auditoria do cumprimento da Lei 2616/1998 e da RDC 48/2000 mantendo a instituição dentro das regras sanitárias; ✓ Garantir o cumprimento do Programa de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PCIRAS); ✓ Ampliação das discussões com a equipe assistencial das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) e sua prevenção, identificando oportunidades de melhoria; ✓ Treinamentos pertinentes à prevenção de IRAS; ✓ Troca da Coordenação do SCIRAS com maior integração com a Coordenação de Práticas Assistenciais, promovendo maior espectro de ação do SCIRAS; ✓ Manutenção das discussões dos casos de doenças infecciosas relacionadas à Assistência à Saúde ou não; ✓ Melhor controle antimicrobiano, com a restrição de uso de antimicrobianos de uso profilático para uso exclusivo em Centro Cirúrgico; ✓ Aumento das discussões internas no SCIRAS dos casos de IRAS, evitando erros de classificação das infecções; ✓ Aumento da frequência de visitas do SCIRAS aos setores assistenciais, possibilitando correções de processos, prevenindo IRAS; ✓ Elaboração de Plano de Contingência de C.auris (patógeno emergente multidroga resistente); ✓ Proposta de ajuste no número de componentes da CCIRAS (Comissão de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde), tornando-a mais objetiva e pragmática; ✓ Interface com a Comissão de Óbitos, identificando os óbitos relacionados às IRAS e conseqüente elaboração de um plano de ação para prevenção de novos eventos; ✓ Interface com o Departamento de Qualidade, notificando as IRAS, possibilitando maior discussão com as equipes assistenciais; ✓ Participação no Núcleo de Segurança do Paciente, propondo ações de melhoria na Assistência; ✓ Revisão e elaboração de Protocolos Assistenciais, mantendo a equipe Assistencial atualizada quanto à prevenção de IRAS; ✓ Manutenção das Visitas Técnicas, propondo melhorias de estrutura e processo; ✓ Manutenção do Cronograma de Treinamento de Prevenção de IRAS.; ✓ Proposta de Protocolo Londres com equipe assistencial nos casos de óbito por IRAS; COVID:

- ✓ Atualização em tempo real dos processos conforme documentos da Organização Mundial da Saúde (OMS), Center of Diseases Control (CDC – EUA), Ministério da Saúde (MS-Brasil), Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), Secretaria Estadual da Saúde do Estado de São Paulo (SES-SP) e Secretaria Municipal de Saúde (SMS-PMSP);
- ✓ Separação de áreas específicas para atendimento dos casos de COVID 19. Conforme a demanda de pacientes não COVID foi diminuindo, foram definidas as seguintes áreas assistenciais para pacientes contaminados com COVID 19: 10 leitos na UTI 2, 20 leitos no 3º andar (clínica médica), 10 leitos na Observação do Pronto-Socorro, que foram convertidos em leitos de UTI, 10 leitos na Unidade Respiratória Assistida (URA) que foram convertidos em leitos de UTI, 23 leitos de Clínica Médica na Unidade Local, que se tornaram exclusivos para atendimento de pacientes com COVID. Além disso, separação de um consultório exclusivo para atendimento de suspeitos de COVID vindos como demanda espontânea;
- ✓ Provisão e acompanhamento de insumos para atendimento adequado de pacientes com COVID 19. Dentre os quais se incluem:
 - Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):
 - Aquisição de equipamentos de proteção individual seguindo as diretrizes da ANVISA e do Ministério do Trabalho e Emprego (MTE-Brasil);
 - Garantir o estoque de EPI's conforme demanda de atendimento, de maneira que em momento algum faltaram EPI's para os colaboradores;
 - Acompanhamento da demanda de uso dos EPI's e reposição imediata quando houve necessidade;
 - Mudança nos EPI's de acordo com atualizações da ANVISA e do MTE-Brasil.
 - Ventiladores Mecânicos:
 - Levantamento de todos os ventiladores mecânicos, quantidade de circuitos e filtros disponíveis;
 - Adequação do número de filtros de acordo com normas vigentes da ANVISA;
 - Revisão do processo de esterilização dos circuitos;
 - Colocação para uso imediato de 05 ventiladores fornecidos pela SES-SP;
 - Acompanhamento diário da taxa de uso de ventiladores mecânicos;
 - Medicamentos;
 - As medicações utilizadas se alteravam de acordo com os protocolos lançados pelo MS-Brasil;
 - Levantamento do estoque de sedativos, bloqueadores neuromusculares, anti-psicóticos, analgésicos, antimicrobianos, nutrição enteral e sintomáticos;
 - Seguimento diário da demanda utilizada versus estoque, providenciar substituições possíveis por outros fármacos quando houve escassez no

Mercado.

- Enxoval privativo:
 - Dimensionamento de enxoval de roupas privativas, priorizando os colaboradores das áreas de atendimento de pacientes com COVID 19.
- ✓ Treinamentos – foram ministrados treinamentos pertinentes a cada equipe.
 1. Manejo de EPI's: realizado para todas as equipes, através de vídeo-aula e in loco, abordando quais EPI's pertinentes, ordem de colocação e de retirada, esclarecimento de dúvidas, esclarecimento quanto ao manejo e duração dos EPI's;
 2. Manejo de isolamentos durante a pandemia: realizado para toda equipe assistencial. Definição de como e quando implantar precauções de contato e respiratórias, pormenorizando quando colocar e quando retirar (atribuição exclusiva do SCIRAS), quais EPI's utilizar em cada procedimento, prazo de retirada das precauções adicionais às padrão;
 3. Manejo de amostras biológicas, para equipe de enfermagem, através de protocolo institucional;
 4. Manejo de ventilação mecânica de pacientes com COVID 19: ministrado para médicos e fisioterapeutas através de vídeo-aula e discussão de casos;
 5. Indicações e manejo de pacientes submetidos à PRONA: para toda equipe assistencial, através de vídeo-aula e manejo prático;
 6. Preenchimento de Declarações de Óbitos: equipe médica. Divulgação ampla da Resolução SS-32 de 20/3/2020, orientação quanto à realização de "autópsia verbal". Correções quando necessárias;
 7. Manejo do cadáver contaminado com COVID 19: para enfermagem, através de protocolo institucional. Orientação quanto à coleta de PCR para COVID pós morte, também através de protocolo institucional.
- ✓ Definição de casos suspeitos – conforme MS, todos os casos de Síndrome Gripal, contactantes ou não de pessoas contaminadas com o vírus COVID 19, além dos casos de rebaixamento de nível de consciência, foram considerados suspeitos de COVID 19. Realizado protocolo de tratamento específico para estes pacientes, ainda que a literatura seja parca;
- ✓ Definição de casos passíveis de internação, manejo medicamentoso, manejo de ventilação mecânica, prevenção de complicações, tais como úlceras de pressão, manejo da ventilação mecânica, critérios de alta. Discussões diárias de todos os casos;
- ✓ Acolhimento de familiares de óbitos por COVID 19, através do SAU e do Serviço Social. Familiares com acesso fácil às informações, através de boletim diário por telefone ou também com acesso a equipe médica coordenação médica, em caso de dúvidas;
- ✓ Acompanhamento epidemiológico diário: notificado diariamente às autoridades o número de leitos ocupados, casos suspeitos, taxa de utilização de ventilação mecânica;
- ✓ Atualização diária dos casos na Central de Regulação Municipal (CROSS) para

transferências para hospitais de campanha, aumentando o giro institucional, possibilitando o atendimento da população do bairro com maior número de casos da capital do Estado (Sapopemba);

- ✓ Acompanhamento de casos de COVID entre colaboradores, bem como o número e tempo de afastamento, possibilitando melhor manejo da escala de trabalho, evitando setores desfalcados, o que prejudicaria a assistência aos pacientes;
- ✓ Atualização freqüente do corpo clínico a respeito da literatura e legislação vigente, por exemplo, retirada da hidroxiclороquina do protocolo de tratamento, introdução da dexametasona;
- ✓ Maior atenção à Manutenção dos Equipamentos de Exame de Imagem, em especial, o tomógrafo que ajuda no diagnóstico;
- ✓ Fortalecimento do Protocolo Sepse institucional, agilizando o atendimento dos casos;
- ✓ Triage de casos de COVID entre pacientes candidatos a Cinecoronarioangiografia (cateterismo), com orientação à equipe quanto à solicitação de PCR para COVID nestes casos;
- ✓ Protocolo de visitantes aos pacientes, envolvendo equipes de Enfermagem e Serviço Social, com orientações aos familiares, possibilitando o atendimento mais humanizado aos pacientes com COVID;
- ✓ Coorte de suspeitos contactantes quando ocorreram, minimizando a disseminação viral intra-hospitalar;
- ✓ Conforme o número de casos foi diminuindo, os leitos destinados para estes pacientes foram liberados para pacientes não COVID, porém as orientações de cuidados foram mantidas para todos os suspeitos;
- ✓ Frente ao novo aumento, caracterizando uma “2ª onda”, com a demanda crescente também de pacientes não COVID, fez-se necessário um plano de contingência para manter o atendimento seguro para todos os pacientes, COVID ou não.
 1. Levantamento do consumo dos seguintes insumos: equipamentos de proteção individual e medicamentos em uso no atendimento a pacientes com COVID;
 2. Manutenção do acompanhamento dos afastamentos, garantindo a provisão de recursos humanos necessários, em caso de aumento da demanda;
 3. Separação da Unidade Local para atendimento de casos suspeitos de COVID;
 4. Mapeamento de processos relacionados ao atendimento de COVID – atualização epidemiológica, clínica e administrativa.
- ✓ Atualização da equipe médica quanto ao melhor manejo clínico – atualização às indicações de corticoterapia, doses de sedativos, indicações de bloqueio neuromusculares, através de protocolo institucional;
- ✓ Visitas à Unidade Local para correção de eventuais problemas de processo.

SAU	✓ Atualização de nomenclatura, documentos e layout do setor, incluindo urnas e impressos; ✓ Aquisição de mais uma linha telefônica e aparelhos com headsets visando otimização do fluxo de pesquisas por telefone; ✓ Aperfeiçoamento de planilha interna de manifestações protocoladas e não protocoladas, facilitando o preenchimento de dados para o follow-up e boock gerencial; ✓ Criação de planilha interna com apontamentos por unidade, otimizando o processo de análise de indicadores de satisfação; ✓ Estudo e respectiva alteração de fluxo interno de respostas, condicionando o envio, via correios com AR, à pacientes que não possuem e-mail. A alteração minimiza custos com o processo; ✓ Participação no curso de Cuidados Paliativos para não Paliativistas oferecido pelo Hospital Sirio Libanes; ✓ Inclusão no recebimento de planilha com os casos que estão sendo regulados via Central de Vagas. O fluxo facilita na contextualização durante o atendimento; COVID: ✓ Realização de pesquisas de satisfação por telefone com ênfase em pacientes pós COVID; ✓ Elaboração de relatório interno de pesquisas de satisfação com os pacientes pós COVID.
MANUTENÇÃO	Atividades de Manutenção ✓ Manutenção preventiva / corretiva dos sistemas prediais, utilidades e infraestrutura hospitalar; ✓ Manutenções preventivas nos grupos-geradores; ✓ Manutenção preventiva da Caldeira geradora de vapor saturado; ✓ Inspeção anual dos reservatórios das Caldeiras, conforme NR13; ✓ Manutenção preventiva nos elevadores de serviços/pacientes; ✓ Manutenção preventiva nos compressores de ar comprimido medicinal; ✓ Manutenção preventiva no sistema de bomba de vácuo; ✓ Inspeção dos vasos de pressão dos reservatórios de ar comprimido e bomba de vácuo, conforme NR13; ✓ Manutenção preventiva na central de GLP, com teste de estanquidade; ✓ Teste de estanquidade da tubulação de gás GLP; ✓ Manutenção preventiva dos equipamentos monta-carga; ✓ Limpeza das Coifas da Nutrição; ✓ Análise da qualidade do ar ambiente, conforme legislação; ✓ Substituição dos filtros dos purificadores de água; ✓ Limpeza e desinfecção das caixas d'água potável; ✓ Limpeza das caixas de gordura da Nutrição; ✓ Troca e calibração dos termômetros dos refrigeradores e freezers; ✓ Renovação do PMOC. Obras Ar Condicionado

- ✓ Instalação de novos equipamentos de ar condicionado no SADT;
- ✓ Instalação de equipamento de ar condicionado na sala do Trama;
- ✓ Instalação de 03 novos equipamentos de ar condicionado no C.M.E;
- ✓ Reforma das máquinas de Ar Condicionado da UTI Neo;
- ✓ Troca da turbina (ventilador) do Fancoil da UTI Neo;
- ✓ Reforma da equipamento de Ar Condicionado da nova Sala de Coordenação de Enfermagem no PS.

Construção Civil

- ✓ Instalação de novas máquinas de Autoclave no CME;
- ✓ Reforma geral da UTI Neo;
- ✓ Pintura do corredor de entrada do pavimento do -1;
- ✓ Reforma do antigo PS-GO para instalação da Coordenação e Supervisão da Enfermagem;
- ✓ Reforma da antiga sala da enfermagem para instalação do setor de Qualidade;
- ✓ Reforma da sala de Fisioterapia no 4º andar;
- ✓ Reforma da antiga Recepção de Classificação de Risco (PS), para receber o setor de Gerenciamento de Leitos, Central de Vagas e Coordenação da Recepção;
- ✓ Reforma predial para transferência de áreas entre os setores da Engenharia Clínica e Almoxarifado.

Elétrica e Hidráulica

- ✓ Instalação da rede hidráulica para as novas autoclaves no CME;
- ✓ Instalação de régua de gases medicinais no Trauma – PS;
- ✓ Troca quadro elétrico para instalação da nova autoclave;
- ✓ Mudança da alimentação elétrica do quadro de distribuição do setor da Pediatria para ser atendido pelo Grupo-Gerador de emergência.

Obras relacionadas ao AVCB

- ✓ Contratação de projeto executivo para adequação do sistema de Hidrantes;
- ✓ Contratação de projeto executivo para adequação do Sistema de Proteção Contra Descarga Atmosférica – SPDA;
- ✓ Fechamento e abertura de vão em paredes para instalação de portas corta-fogo na escada de acesso aos pavimentos do prédio;
- ✓ Continuidade na instalação do sistema de alarme de incêndio;
- ✓ Instalação de portas de alumínio no setor do AMA, para atendimento aos requisitos do bombeiro.
- ✓ Readequação dos quadros elétricos, conforme relatório técnico de inspeção de NR10 e ABNT NBR5410;
- ✓ Instalação do prolongamento do duto de exaustão na cobertura do prédio;
- ✓ Elaboração projeto Executivo para apresentar no Corpo de bombeiros com memoriais de obra;
- ✓ Instalação das novas placas de sinalização;
- ✓ Enclausuramento da nova escada de incêndio com a instalação da porta corta fogo;
- ✓ Instalação do Sistema de Eletroímã;

	✓ Sistema de ventilação da nova escada de emergência - adequação de Janelas.
ENGENHARIA CLÍNICA	✓ Contratação de Jovem Aprendiz para setor administrativo; ✓ Implantação do cronograma de treinamento da equipe assistencial ao manuseio dos equipamentos; ✓ Implantação da avaliação dos prestadores de serviços, junto ao Setor de Compras do Seconci Central; ✓ Ronda semanal na Unidade Local; ✓ Aquisição e atualização do Parque Tecnológico com novos equipamentos: • 5 ventiladores pulmonares adulto e infantil; • 5 Camas Elétrica Adulto (120Kg); • 3 Aparelhos de Anestesia; • 3 Ventiladores Pulmonares para transporte.
SAA	Seção de Telefonia ✓ Instalação do sistema de monitoramento dos elevadores. O acesso ocorre pelo setor de telefonia com objetivo de ganhar agilidade no acionamento em caso de emergência e identificação rápida de qualquer necessidade; ✓ Aquisição e instalação de placa de atendimento automático na Central Telefônica, com o objetivo de ter agilidade no atendimento; ✓ Reestruturação da telefonia com redução do quadro. Seção de Bureau de Impressão e Protocolo ✓ Solicitação de impressos via Tasy e E-mail; ✓ Registro diário em planilha da quantidade de cópias por setor e seus respectivos centros de custos; ✓ Inclusão de caderno de protocolo das saídas do motoboy e motorista, de acordo com o destino; ✓ Inclusão de caderno de protocolo das entradas de materiais e malotes que chegam das unidade. Seção de Segurança/Necrotério ✓ Readequação do setor de necrotério e redução de 100% do efetivo; ✓ Instalação de câmera no perímetro da caldeira, melhorando o monitoramento da área; ✓ Instalação do sistema de proteção contra incêndio na unidade, painel alocado no malote, facilitando a identificação rápida do acionamento; ✓ Instalação de concertina no muro da rua principal e lateral, com intuito de evitar acessos dentro da unidade; ✓ Restrição da porta de emergência que dá acesso ao térreo.
SESMT	✓ Afastamentos Previdenciários: redução de 2,23 pontos percentuais no índice de afastamentos previdenciários, em comparação ao ano anterior (2019); treinamento de uso de EPIS, assuntos informativos de saúde no BISS(Boletim Informativo de Segurança e Saúde), reuniões de CIPA, SIPAT; ✓ Cumprimento das normas trabalhistas – Atendimento às principais normas regulamentadoras associadas ao nosso serviço: NR4, NR6, NR7, NR9, NR15, NR16, NR17, NR24, NR32 (PPRA, PCMSO, Laudo de insalubridade e LTCAT

	atualizados); ✓ Campanhas institucionais de imunização: campanha 933 vacinados na campanha de Influenza, além das atualizações das carteiras de vacinação com as vacinas de SCR (35 doses), DT (24 doses) e hepatite B (76 doses); ✓ 1.290 consultas de atendimento ocupacionais; ✓ Atualização do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais; ✓ 12 relatórios técnicos: conforme solicitados pelos coordenadores dos setores, para esclarecimentos técnicos; ✓ 58 investigações de ocorrências: toda abertura de FIO (Ficha de Investigação de Ocorrência é investigada, sendo direcionado caso a caso); ✓ 35 aberturas de CAT; ✓ 23 INCIDENTES; ✓ Treinamento de Brigada de Incêndio HESAP para 228 brigadistas; ✓ Participação do SESMT na integração institucional – 100% dos novos funcionários treinados; ✓ Gestão de EPIs- Registro, monitoramento e entrega de 1095 EPIs aos colaboradores HESAP; ✓ Execução do sistema de detecção de alarmes de incêndio, Adequação da rede de hidrantes e sistema SPDA para o AVCB; COVID: ✓ Reuniões da CIPA em 2019 - 4 reuniões (o número de reuniões foi reduzido devido a pandemia COVID – 19); ✓ Realização de ginástica laboral nos postos de trabalho pela equipe de estagiários da Fisioterapia, divulgação e encaminhamento dos colaboradores para o programa Instituto horas da vida, total de 160 coletas de exame PCR realizados em colaboradores suspeitos de COVID, realização de 131 teleatendimentos, acompanhamento de 21 acidentes biológicos e alta de 17 casos.
RECURSOS HUMANOS	Canais de Comunicação ✓ E-mail; ✓ Intranet; ✓ Murais; ✓ TV HESAP. Reconhecimento e Valorização ✓ Aproveitamento interno (média 2020: 12%. Total: 18 colaboradores promovidos internamente); ✓ Ginástica Laboral (total de 11.575 colaboradores participantes). Remuneração e Benefícios ✓ Parceria firmada com Programas de Orientação e Apoio Pessoal, afim de auxiliar nossos funcionários dentro do período de pandemia, dentre elas: • AUSTER – Este programa tem o objetivo de proporcionar orientação psicológica, orientação financeira e orientação jurídica; • INSTITUTO HORAS DA VIDA – Através do Projeto Cuidar de quem Cura, este projeto tem por objetivo oferecer gratuitamente assistência psicológica para os profissionais da saúde de hospitais públicos visando

	minimizar os impactos da COVID 19 na saúde mental; ✓ Divulgação de benefícios existentes na TV HESAP. Perspectiva, Aprendizado e Crescimento ✓ Avaliação de Desempenho e consolidação dos resultados para elaboração do Plano Anual de Treinamento a ser executado em 2020, para as áreas assistenciais; ✓ Visando a saúde de nossos funcionários, passamos a utilizar a plataforma EMPREGARE, para os processos de triagem de currículo, aplicação de prova e entrevista; ✓ As entregas de documentos para contratação, passaram a ser de forma eletrônica, ou seja, via e-mail; ✓ Esclarecimentos de dúvidas, passaram a ser por e-mail ou telefone, afim de evitar o deslocamento do funcionário até a instituição; ✓ Os documentos referente a folha de pagamento, passou a ser informatizado. Cultura Organizacional ✓ Homologação do novo módulo do sistema de gestão e controle de ponto SISQUAL x Compra de VT - Base de teste com implantação em 2021; ✓ Autorização de contratações emergenciais provisórias na unidade de Fisioterapia; ✓ Devido o cancelamento das cirurgias eletivas, consultas ambulatoriais e diminuição da demanda na pediatria, foi possível o remanejamento interno desses profissionais da enfermagem para outras áreas.
EDUCAÇÃO CONTINUADA	✓ Elaboração e aplicação do I Treinamento MEWS em formato EAD para a plataforma Konviva do Seconci; ✓ Reestruturação do Cronograma de Treinamento Anual de acordo com os GAPS apresentados na Avaliação de Performance e notificações do gerenciamento de riscos; ✓ Atualização das descrições de cargos juntamente com o RH; ✓ Realização de 112 treinamentos, sendo estes programados e por demanda institucional; ✓ Realização de 09 Integrações de novos colaboradores e 10 treinamentos de PCR – Parada Cardiorrespiratória; ✓ Implantação do Termo de Ciência dos Treinamentos aplicados na Integração melhorando desta forma a comunicação de todos os processos institucionais; ✓ Utilização da ferramenta Educação em Ação trimestralmente abordando temas diversos nas unidades assistenciais sanando dúvidas frente aos processos do cuidado e novas atualizações; ✓ Realização de processo seletivo das áreas assistenciais em formato EAD; ✓ Atualização de POP'S institucionais e setoriais de acordo com as novas diretrizes implantadas; ✓ Implantação e desenvolvimento do I Seminário do Grupo de Pele do Hospital juntamente com a Comissão de curativos; ✓ Desenvolvimento do cronograma de treinamento anual atendendo as necessidades assistenciais; ✓ Auditorias nas áreas assistenciais frente aos protocolos de queda, prevenção de suicídio, TEV, fratura de fêmur, MEWS e SAE;

- ✓ Implantação do protocolo de Prevenção de Suicídio;
- ✓ Realização da Semana da Enfermagem em parceria com os gestores das unidades assistenciais;
- ✓ Atualização de todo o material da educação como cronogramas, treinamentos, integração, vagas etc;
- ✓ Restruturação da Comissão de Ética de Enfermagem juntamente com o COREN-SP;
- ✓ Preparação e inclusão de conteúdo e treinamentos no formato midiático (intranet) para as equipes assistenciais;
- ✓ Acompanhamento in loco da implantação da ronda de prevenção de queda em todas as unidades assistenciais;

COVID:

- ✓ Desenvolvimento e treinamento dos processos junto aos colaboradores frente ao cuidado com pacientes com COVID-19.

- ✓ Disponibilização do Sistema de Inteligência Artificial NeuralMED;
- ✓ Implantação do Sistema de escala médicas DoctorID;
- ✓ Reestruturação das pastas departamentais na rede;
- ✓ Implantação da ferramenta de antivírus e antispam KasperSky;
- ✓ Sistema de Transportes:
 - 1. Padronização dos relatórios e estatísticas.
- ✓ Sistema de Movimentação de Patrimônio:
 - Melhorias no sistema de movimentação e patrimônios:
 - Nova página inicial;
 - Novo tipo de movimentação, para equipamentos sem CHAPA.
- ✓ Sistema de Lista de Presença:
 - Inclusão de tipo de lista para continuação de treinamento, sem necessidade de preencher a avaliação de eficácia.
- ✓ Sistema de Avaliação de Desempenho:
 - Desenvolvimento e ajustes de relatórios e estatísticas.
- ✓ Sistema de Controle Financeiro:
 - Melhorias no sistema de controle financeiro:
 - Consulta livre de contas a pagar;
 - Alteração automática da data de vencimento para dia útil;
 - Bloqueio de lançamento em duplicidade;
 - Lançamento de impostos.
- ✓ FollowUP:
 - Padronização de abas Nutrição, Farmácia e Higienização (HESAP/HEVA);
 - Ajustes de importação automáticas do TASY, para dados de consumo e produção.
- ✓ Book Gerencial:
 - Padronização de abas Nutrição, Farmácia e Higienização (HESAP/HEVA);
 - Comparativo entre meses da mesma unidade.
- ✓ Intranet:

TI

	• Modernização dos menus e páginas setoriais. ✓ Relatório de agenda cirúrgica para envio por e-mail pelo sistema Tasy (CATE-663); ✓ Alteração de relatório CATE-80 com a inclusão de informações do Histórico de Saúde > Medicamentos em uso; ✓ Desenvolvimento do Plano Educacional para pacientes clínicos; ✓ Adequação do relatório CATE-210 para a nova rotina de Histórico de Saúde; ✓ Parametrização do sistema para Entrada de nota fiscal por doação; ✓ Desenvolvimento de relatório para Score Farmacêutico; ✓ Desenvolvimento de escala e índice - 'Ficha de Avaliação - Cuidado Paliativo'; ✓ Desenvolvimento de relatório para consulta estatística de registro no PEP para a fisioterapia (CATE-121); ✓ Desenvolvimento de relatório de protocolo de fratura de fêmur para envio automático pelo sistema Tasy (CATE-702); ✓ Desenvolvimento de relatório de pacientes x riscos para envio automático pelo sistema Tasy (CATE-701); ✓ Desenvolvimento do Plano Educacional para pacientes infantil; ✓ Desenvolvimento de template e relatório 'Evolução Complementar Nutrição'; ✓ Desenvolvimento de escala e índice e relatório de 'Código de Conforto'; ✓ Desenvolvimento de relatório de pacientes internados x isolamento (CATE-410); ✓ Desenvolvimento de relatório estatístico de atendimento de pronto socorro (CATE-17); ✓ Desenvolvimento de alerta de segurança no PEP para exibir tipagem sanguínea x paciente.
SAME	✓ Selo SINASC Ouro 2019; ✓ Diminuição no quadro de colaboradores; ✓ Solicitação de laudos e cópias via e-mail do SAME; ✓ A entrega de laudos e cópias agora é realizada pela recepção; ✓ Reestruturação dos membros da Comissão de Prontuários; ✓ Implantação de novo formulário e método de avaliação de prontuários pela Comissão de Prontuários; ✓ A avaliação dos prontuários de óbitos são feitas semanalmente pela Comissão de Óbitos; ✓ Atualização dos relatórios de registro de Câncer; ✓ Arquivo em prontuário das fichas de atendimento; • Fonoaudiologia; • Telemedicina; • Procedimentos; • Ambulatório de Umbigo; • Vitalidade Fetal. ✓ Arquivo em prontuários do Termo de Reconhecimento de Cádaver; COVID:

	✓ Envio diário das DP's dos pacientes falecidos por suspeita de COVID 19 ao PROAIM; ✓ Entrega dos resultados de exame COVID 19.
HIGIENE E LAVANDERIA	✓ Alteração da metodologia de fornecimento de enxoval nas unidades de atendimento, visando reduzir custo e controle de evasão; ✓ Realizada análise semanal da produção de enxoval sujo, com acionamento das áreas visando reduzir o volume gerado; ✓ Implantado indicadores semanais para acompanhamento da qualidade do serviço de higiene e acompanhamento da geração de enxoval sujo; ✓ Implantação de cadeados em papelaria nos sanitários públicos, visando garantir insumos, segurança e redução de custo com insumos; ✓ Revisão das rotinas da roupa com a redução do líder, sem gerar impactos nas rotinas; ✓ Alteração das embalagens utilizadas para o fornecimento de materiais (kits de enxoval, privativos e insumos), gerando menor custo e mantendo a qualidade nas rotinas; ✓ Alteração da rotina de descarte de panos e mops sujos acondicionados nas unidades de atendimento, utilizando embalagem de resíduo infectante para uma central de acondicionamento e a substituição da embalagem por saco bobina, impactando em menor custo de embalagem e disponibilização das lixeiras; ✓ Atualização do PGRSS; ✓ Substituição do desinfetante padronizado, mantendo as mesmas características e de menor custo.
RECEPÇÃO E CALL CENTER	✓ Agendamento de retorno de consultas no sistema CROSS; ✓ Realização do cadastro de cartão SUS pelo setor de recepção através do sistema CAD-SUS; ✓ Treinamento com todos os colaboradores sobre a importância da empatia com cliente interno e externo, treinamento de cadastro preenchido corretamente e treinamento de preenchimento de guia de óbito; ✓ Remanejamento da recepção de atendimento Obstétrico para 5º andar; ✓ Remanejamento da recepção de atendimento de Pronto Socorro Geral para Recepção Central; ✓ Implantação institucional da ROP de identificação do Paciente; ✓ Entrega de Laudo, CAT e Cópia de prontuário, realizada na recepção evitando o acesso do cliente as dependências da instituição; ✓ Adequação ao horário de visita e troca de acompanhante para atender a demanda da pandemia.
GERENCIAMENTO DE LEITOS	✓ Implantação do fluxo de solicitação de leitos via sistema TASY (modulo Gestão de Vagas); ✓ Adequação do fluxo de solicitação de vagas externas através do sistema CROSS.
SUPRIMENTOS	✓ Ampliação Pactos avulsos Ceadis - KANBAN AVULSO (Out./20): Processo iniciado em 2019 com setores de apoio, obtendo em 2020 reduções no

consumo R\$ 65.449,07 quando comparado a 2019.

Em Out/20, com a ampliação dos pactos avulsos, tivemos redução de impressões de requisições dos setores de Enfermagem, gerando economia no grupo de materiais de escritório de R\$ 1.440,14 (de out/20 à dez/20);

- ✓ Novo fluxo de SCDU – Solicitante preenche SCDU contendo quantidade, descrição detalhada do produto/serviço e justificativa, envia por e-mail aos cuidados de Suprimentos, realizamos as cotações e emitimos Planilha consolidada, processo realizado em até 10 dias, respondemos ao solicitante informando que o processo foi finalizado e este disponível para retirada. Solicitante encaminha à Secretaria para andamento das aprovações;
- ✓ Processo de Consignados - Atualização semanal em planilha, sinalizando o CME referente às divergências apresentadas na planilha compartilhada. Esta atividade detalha informações sobre envio, cancelamentos e ocorrências de NF, reduzindo o número de cancelamentos de NF e processos devolvidos ao setor;
- ✓ Nova sala Almoxarifado - Integrando o ambiente interno e externo mantendo o controle na conferência, recebimento e estocagem de materiais, com consultas e análises de forma ágil e objetiva entre notas fiscais e ordens de compra;
- ✓ Arquivo digital – Economia na redução de impressões, padronizando as informações descentralizando do arquivo físico;

COVID:

- ✓ Planejamento de compra, baseado no follow-up diário, mantendo como premissa estoque mínimo de 30 dias;
- ✓ Follow-up diário para controle dos insumos (EPI's e materiais médico-hospitalares);
- ✓ Gestão financeira: acompanhamento junto ao setor de Compras Corporativo das oscilações de custo dos insumos, com o intuito de minimizar ruptura e custo elevadíssimo dos preços praticados no mercado, devido indisponibilidade no mercado que ocorreu a despeito de nossos esforços;
- ✓ Análise semanal dos valores aprovados em SCDU - Em 2019 a média/mês de aprovações foram em torno de R\$ 133.011,83. Baseado nos valores apresentados, realizamos uma análise individual dos setores de maior impacto x demanda e estipulamos uma meta/mês por área (Engenharia Clínica, Manutenção, CCO e CME), totalizando para 2020 uma média mensal de R\$ 140.000,00. Mesmo tendo como ofensor a pandemia COVID-19, conseguimos atingir uma média de R\$ 111.253,32 de aprovações no ano de 2020.

FINANCEIRO

- ✓ Melhorias no sistema interno de patrimônio com a inclusão dos campos de pesquisa de itens, movimentações de terceiros, desativações, outras movimentações e campos explicativos;
- ✓ Melhorias no sistema interno de controle de notas fiscais com a inclusão da consulta livre dos pagamentos dos fornecedores, independente do mês de competência, notas de estoque parceladas com valor total na importação, alteração automática do pagamento de final de semana para dia útil, bloqueio de lançamento de duplicidade de nota do mesmo fornecedor no ano e inclusão

	de campo mês de competência.
CONTRATOS	✓ Implantação do Sistema Doctor ID (em fase de implantação); ✓ Melhoria no relatório de atividades das empresas médicas (relatório nota fiscal); ✓ Melhoria na escala pós para auxiliar no controle dos plantões e das horas médicas; ✓ Implantação do farol dos contratos; ✓ Implantação do Ato Convocatório.
MANUTENÇÃO UNIDADE LOCAL	✓ Realização das manutenções preventivas/corretivas predial nos equipamentos/sistemas de utilidades e infraestrutura hospitalar; ✓ Troca das lâmpadas de vapor de sódio por lâmpada de LED do Solarium; ✓ Pintura (envernização) dos bancos de madeira do Solarium; ✓ Substituição do compressor do condensador do equipamento de Ar Condicionado da URA; ✓ Substituição do compressor do equipamento de Ar Condicionado da Sala de Isolamento – URA; ✓ Relatório de Inspeção anual do Sistema de Proteção Contra Descarga Atmosférica – SPDA; ✓ Manutenção preventiva da cabine primária de entrada de energia elétrica; ✓ Manutenção preventiva do compressor de Ar Comprimido Medicinal; ✓ Inspeção anual dos vasos de pressão, conforme NR13; ✓ Contratação da análise da qualidade de ar ambiente, conforme legislação; ✓ Manutenção preventiva do sistema de bomba de vácuo; ✓ Manutenção preventiva com teste de estanquidade na central de gás GLP; ✓ Lavagem e desinfecção dos reservatórios de água potável; ✓ Manutenção preventiva do Grupo-Gerador de emergência; ✓ Manutenção preventiva no sistema de alarme e combate a incêndio; ✓ Substituição periódica dos filtros dos purificadores de água; ✓ Relatório técnico das instalações elétricas, conforme NR10 e ABNT NBR5410; ✓ Manutenção preventiva/corretiva nas bombas de recalque de água potável.
SAA UNIDADE LOCAL	✓ Inclusão da pasta dos setores de Malote no servidor Local; ✓ Melhoria do formulário eletrônico de passagem de plantão dos Líderes; ✓ Inclusão do formulário eletrônico de passagem de plantão do setor de Malote; ✓ Aquisição e instalação de placa de atendimento automático na Central Telefônica; ✓ Atendimento telefônico eletrônico e reestruturação da Telefonia com redução do efetivo em 100%.
RECEPÇÃO UNIDADE LOCAL	✓ Controle por planilha das Regulações de vagas na urgência enviadas na CROSS; ✓ Inclusão do processo de controle por planilha, de envio AIH ao Faturamento.
ROUPARIA UNIDADE LOCAL	✓ Substituição da empresa prestadora de serviço de higiene visando otimização de custo; ✓ Adequação do Expurgo da URA visando implementar barreiras entre o limpo e o sujo;

- ✓ Alteração da escala do setor de rouparia de 12x36 para 6x1, mantendo apenas 01 funcionário na unidade devido baixa demanda, gerando menor custo na folha da Unidade Local e a realocação de 02 funcionário para o HESAP.

6. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

HESAP produziu 11.534 saídas hospitalares totais, das 13.392 contratadas, representando 86,12% da meta. Foram 35.493 atendimentos de urgência/emergência, ficando 2,48% abaixo da meta. O Hospital Local de Sapopemba produziu 1.175 saídas hospitalares, das 1.200 contratadas, ficando 2,08% abaixo da meta anual..

Abaixo, será verificado que a atividade cirúrgica ficou prejudicada devido a COVID. Conforme protocolos sanitários e governamentais, procedimentos cirúrgicos eletivos não essenciais foram suspensos da última semana de março até julho de 2020. Esta ação foi monitorada pela CGCSS, estando todos cientes e de acordo, sem comprometimento da atividade hospitalar e sem penalização, pois os recursos estruturais, humanos e financeiros foram direcionados para o atendimento de pacientes COVID. Em agosto de 2020, foi iniciada a retomada da atividade cirúrgica, sendo que esta voltou a alcançar sua meta a partir de setembro de 2020.

Para atendimento da COVID, o HLS foi completamente direcionado para este tipo de atendimento a partir de maio de 2020, oferecendo 10 leitos de UTI COVID e 24 leitos de enfermaria COVID. No HESAP, foram instalados mais 20 leitos de UTI exclusivamente COVID e outros 20 leitos de enfermaria COVID. Reforçamos que todas as mudanças de perfil assistencial e direcionamento de recursos foram realizados com a anuência da CGCSS.

O mesmo efeito de suspensão temporária de atendimentos pode ser percebido em relação aos meios diagnósticos eletivos ambulatoriais, como ecocardiografia e endoscopia.

6.1. Saídas hospitalares do HESAP, segundo Clínica de Internação:

Clínica	Meta 2020 (Contratado)	Nº Saídas (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Clínica Médica	3.120	3.529	13,11%
Clínica Obstétrica	4.428	4.227	-4,54%
Clínica Pediátrica	1.500	1.182	-21,20%
Total Geral	9.048	8.938	-1,22%

Análise semestral das saídas clínicas do HESAP de 2020 - 1º Semestre

Clínica	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	260	260	260	259	260	290	260	309	260	296	260	308	1.560	1.722	10,38%
Clínica Obstétrica	369	376	369	326	369	373	369	362	369	342	369	369	2.214	2.148	-2,98%
Clínica Pediátrica	125	114	125	98	125	89	125	101	125	99	125	81	750	582	-22,40%
Total Geral	754	750	754	683	754	752	754	772	754	737	754	758	4.524	4.452	-1,59%

Análise semestral das saídas clínicas do HESAP de 2020 - 2º Semestre

Clínica	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	260	297	260	316	260	323	260	306	260	268	260	297	1.560	1.807	15,83%
Clínica Obstétrica	369	354	369	341	369	350	369	371	369	325	369	338	2.214	2.079	-6,10%
Clínica Pediátrica	125	103	125	114	125	88	125	101	125	97	125	97	750	600	-20,00%
Total Geral	754	754	754	771	754	761	754	778	754	690	754	732	4.524	4.486	-0,84%

Saídas hospitalares do Hospital Local:

Clínica	Meta (Contratado)	Nº Saídas (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Clínica Médica	1.200	1.175	-2,08%

Análise semestral das saídas do Hospital Local de 2020 - 1º Semestre

Tipo de Atendimento	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	100	96	100	92	100	118	100	79	100	65	100	106	600	556	-7,33%

Análise semestral das saídas do Hospital Local de 2020 - 2º Semestre

Tipo de Atendimento	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	100	117	100	117	100	97	100	81	100	93	100	114	600	619	3,17%

6.2. Saídas hospitalares do HESAP, segundo Clínica Cirúrgica:

Clínica Cirúrgica	Meta 2020 (Contratado)	Nº Saídas (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Eletiva	2.844	1.680	-40,93%
Urgência	1.500	916	-38,93%
Total	4.344	2.596	-40,24%

Análise semestral das saídas cirúrgicas do HESAP de 2020 - 1º Semestre

Clínica Cirúrgica	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Eletiva	237	242	237	225	237	182	237	3	237	0	237	0	1.422	652	-54,15%
Urgência	125	121	125	100	125	115	125	53	125	69	125	67	750	525	-30,00%
Total	362	363	362	325	362	297	362	56	362	69	362	67	2.172	1.177	-45,81%

Análise semestral das saídas cirúrgicas do HESAP de 2020 - 2º Semestre

Clínica Cirúrgica	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Eletiva	237	0	237	82	237	232	237	246	237	233	237	235	1.422	1.028	-27,71%
Urgência	125	76	125	62	125	67	125	74	125	58	125	54	750	391	-47,87%
Total	362	76	362	144	362	299	362	320	362	291	362	289	2.172	1.419	-34,67%

6.3. Número de saídas segundo Cirurgias Ambulatoriais e Hospital Dia:

Tipo de Atendimento	Meta 2020 (Contratado)	Nº Atendimentos (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Cirurgia Ambulatorial	900	852	-5,33%
Hospital Dia	1.284	869	-32,32%
TOTAL GERAL	2.184	1.721	-21,20%

Análise Semestral de Cirurgias Ambulatoriais e Hospital Dia do HESAP de 2020 - 1º Semestre

Tipo de Atendimento	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgia Ambulatorial	75	64	75	64	75	67	75	50	75	55	75	61	450	361	-19,78%
Hospital Dia	107	102	107	96	107	100	107	11	107	7	107	17	642	333	-48,13%
Total Geral	182	166	182	160	182	167	182	61	182	62	182	78	1.092	694	-36,45%

Análise Semestral de Cirurgias Ambulatoriais e Hospital Dia no HESAP de 2020 - 2º Semestre

Tipo de Atendimento	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgia Ambulatorial	75	87	75	82	75	77	75	84	75	60	75	101	450	491	9,11%
Hospital Dia	107	15	107	116	107	145	107	126	107	72	107	62	642	536	-16,51%
Total Geral	182	102	182	198	182	222	182	210	182	132	182	163	1.092	1.027	-5,95%

6.4. Atendimento de Pronto Socorro - Urgência/Emergência

Tipo de Atendimento	Meta 2020 (Contratado)	Nº Saídas (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Consultas de Urgência	36.396	35.493	-2,48%

Análise semestral dos Atendimentos de Urgência / Emergência - 1º Semestre 2020

Tipo de Atendimento	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas de Urgência	3.033	3.968	3.033	3.597	3.033	3.322	3.033	2.238	3.033	2.265	3.033	2.428	18.198	17.818	-2,09%

Análise semestral dos Atendimentos de Urgência / Emergência - 2º Semestre 2020

Tipo de Atendimento	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas de Urgência	3.033	2.701	3.033	2.763	3.033	3.039	3.033	3.205	3.033	2.902	3.033	3.065	18.198	17.675	-2,87%

6.5. Resultados de Ambulatório

Número de atendimentos ambulatoriais do HESAP segundo tipo

Tipo de Atendimento	Meta 2020 (Contratado)	Nº Atendimentos (Realizado)	Variação % Realizado x Contratado 2020
Consultas médicas			
Primeira Consulta	3.240	1.615	-50,15%
Interconsulta	720	231	-67,92%
Consulta Subsequente	11.040	9.560	-13,41%
TOTAL GERAL	15.000	11.406	-23,96%
Consultas não médicas	1.440	4.438	208,19%

Análise Semestral dos atendimentos ambulatoriais do HESAP em 2020 - 1º Semestre

Tipo de Atendimento	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeira Consulta	270	236	270	196	270	164	270	1	270	0	270	0	1.620	597	-63,15%
Interconsulta	60	44	60	18	60	19	60	0	60	0	60	1	360	82	-77,22%
Consulta Subsequente	920	1.026	920	895	920	931	920	451	920	379	920	509	5.520	4.191	-24,08%
Total Geral	1.250	1.306	1.250	1.109	1.250	1.114	1.250	452	1.250	379	1.250	510	7.500	4.870	-35,07%
Consultas Não Médicas	120	564	120	428	120	444	120	178	120	153	120	186	720	1.953	171,25%

Análise Semestral dos atendimentos ambulatoriais do HESAP em 2020 - 2º Semestre

Tipo de Atendimento	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeira Consulta	270	0	270	182	270	247	270	237	270	194	270	158	1.620	1.018	-37,16%
Interconsulta	60	1	60	10	60	40	60	31	60	34	60	33	360	149	-58,61%
Consulta Subsequente	920	544	920	944	920	958	920	986	920	1.018	920	919	5.520	5.369	-2,74%
Total Geral	1.250	545	1.250	1.136	1.250	1.245	1.250	1.254	1.250	1.246	1.250	1.110	7.500	6.536	-12,85%
Consultas Não Médicas	120	230	120	392	120	472	120	438	120	462	120	491	720	2.485	245,14%

6.6. Número de procedimentos diagnóstico realizados no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT externo, no HESAP segundo tipo

Tipo de Exame	Meta 2020 (Contratado)	Nº de Atendimentos (Realizado)	Varição % Realizado x Contratado
Diagnóstico por Ultrassonografia	1.200	742	-38,17%
Diagnóstico por Endoscopia	3.600	2.286	-36,50%
Total Geral	4.800	3.028	-36,92%

Análise semestral de procedimentos diagnóstico realizados no SADT externo no HESAP 2020 1º Semestre

Tipo de Atendimento	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Diagnóstico por Ultrassonografia	100	98	100	85	100	74	100	0	100	0	100	0	600	257	-57,17%
Diagnóstico por Endoscopia	300	288	300	256	300	205	300	18	300	14	300	24	1.800	805	-55,28%
Total Geral	400	386	400	341	400	279	400	18	400	14	400	24	2.400	1.062	-55,75%

Análise semestral de procedimentos diagnóstico realizados no SADT externo no HESAP 2020
2º Semestre

Tipo de Atendimento	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Diagnóstico por Ultrassonografia	100	0	100	105	100	99	100	104	100	110	100	67	600	485	-19,17%
Diagnóstico por Endoscopia	300	21	300	302	300	375	300	342	300	260	300	181	1.800	1.481	-17,72%
Total Geral	400	21	400	407	400	474	400	446	400	370	400	248	2.400	1.966	-18,08%

*FONTES: gestão.saúde.gov.br

7. RESULTADOS DE GESTÃO E QUALIDADE

7.1. Indicadores de Gestão de Pessoal: HESAP e Hospital Local

Número de profissionais conforme qualificação:

Tipo de Colaborador	Média Mensal (Jan à Dez)
Número de funcionários (todos os vínculos)	1.659
Número de Enfermeiros	112
Número de profissionais de enfermagem	467
Número de médicos	300

Indicadores de gestão de pessoal:

Indicador	Média Mensal (Jan à Dez)
Taxa de rotatividade (Turnover)	1,38%
Taxa de absenteísmo	5,18%

Em 2020 o índice de Turnover fechou em 1,38% abaixo da meta (2,20%). Tivemos uma média de 12 admissões e 22 demissões por mês. A maioria dos desligamentos foi por iniciativa dos profissionais que relatam através das entrevistas de desligamentos motivos particulares e/ou outra oportunidade de trabalho.

Em relação ao índice de absenteísmo, atingimos a medição de 5,18% acima da meta (3,00%). Houve um trabalho de acompanhamento juntamente com a Medicina de Trabalho, afim de que fosse avaliado o estado de saúde do funcionário dentro do cenário da pandemia, procuramos parceiras que visam o apoio psicológico, financeiro e jurídico gratuito, bem como, a ginástica laboral, em parceria com a equipe de Fisioterapia.

As funcionárias gestantes e lactantes que trabalham em área insalubre já estavam afastadas. Já os funcionários que estavam dentro do grupo de risco, tivemos algumas condutas:

- Gestantes e lactantes que não atuavam em área insalubre foram afastadas de suas atividades;
- Funcionários acima de 60 anos que possuíam férias vencidas houve a liberação, outros casos foram avaliados pela medicina e afastados, e outros foram remanejados de setor.

7.2. Indicadores de Qualidade Assistencial HESAP

Indicador	
Taxa de Cesáreas	36,3%
Taxa de Cesáreas em Primíparas	36%
Coeficiente de Mortalidade do Recém Nascido (número de óbitos por 1.000 nascidos vivos)	10,2
Taxa de Mortalidade Perioperatória	0,70%
Taxa de Mortalidade por IAM*	14,24%
Percentual de Relatórios de Alta Completos	91%
Percentual de Queixas Resolvidas pelo SAC	100%
Densidade de Infecção Hospitalar Associada ao Uso de Cateter Venoso Central na UTI Adulto**	4.0
Densidade de Infecção Hospitalar Associada à Ventilação Mecânica na UTI Adulto**	6.5
Densidade de Infecção Hospitalar Associada ao Uso de Cateter Venoso Central na UTI Neonatal**	1.6
Densidade de Infecção Hospitalar Associada à Ventilação Mecânica na UTI Neonatal**	0.49

*IAM: Infarto Agudo do Miocárdio

**Densidade por 1.000 pacientes dia

Em relação aos indicadores assistenciais relacionados a infecção hospitalar (IH) apresentados acima, observa-se discreto aumento de IH em 2020 comparados aos índices registrados em 2019. Para a UTI adulto, observou-se um aumento de 1,3 pontos na densidade - incidência de infecções de corrente sanguínea associadas a cateter venoso central, que pode estar relacionado à gravidade dos doentes internados, ao maior tempo de permanência em UTI e ao maior uso de dispositivos invasivos. Para pneumonia associada a ventilação mecânica (PAVM), observou-se um aumento de 1,4 pontos densidade - incidência de infecções comparado ao período de 2019, que pode-se correlacionar à pandemia de SARS-COV2.

Já para a UTI neonatal, observou-se um aumento de 1,3 pontos na densidade - incidência de infecções de corrente sanguínea associadas a cateter venoso central. Para pneumonia associada a ventilação mecânica (PAVM), observou-se um aumento de 0,13 pontos densidade - incidência de infecções comparado ao período de 2019. Ao realizar análise dos dados, observa-se aumento do tempo de internação para os pacientes <1000g, caracterizado por perfil de maior necessidade de cuidados intensivos por tempo prolongado e consequentemente maior manipulação de dispositivos invasivos.

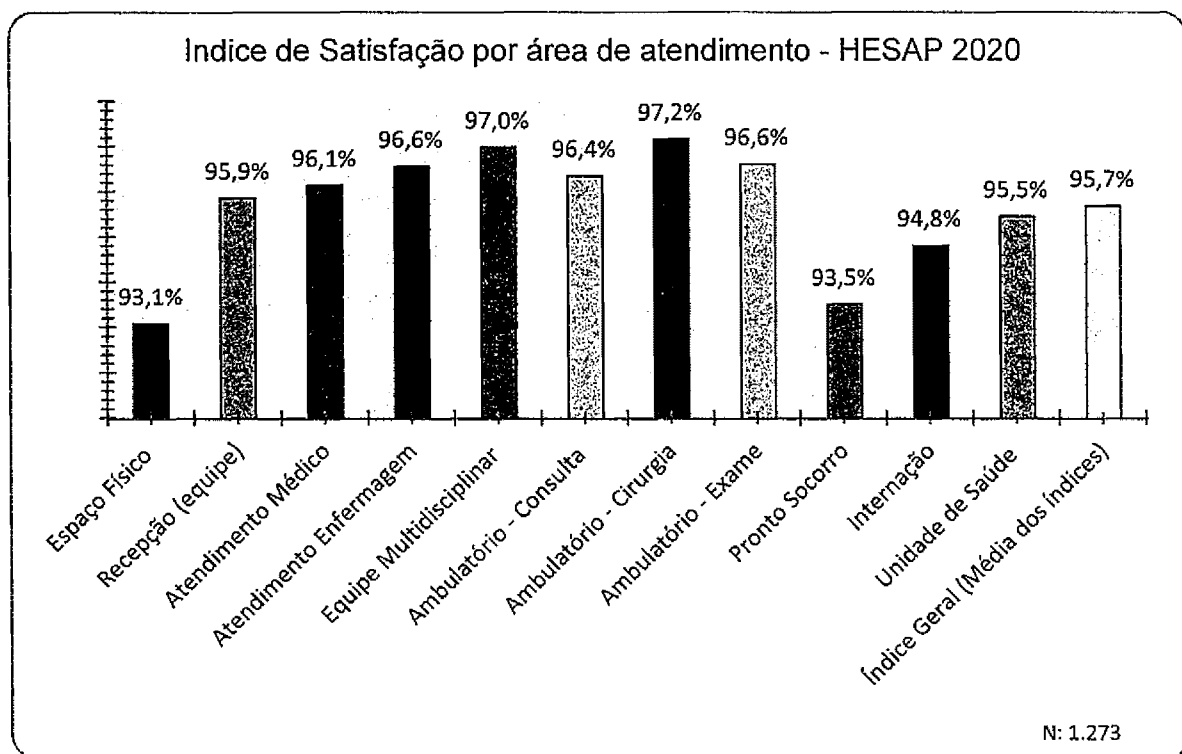
Em decorrência dos dados apresentados foram realizados treinamentos para prevenção das pneumonias e infecção de corrente sanguíneas, além de monitoramento da higiene das mãos, consumo alcoólico e reuniões com discussão de taxas mensais.

7.3. Satisfação do usuário do HESAP

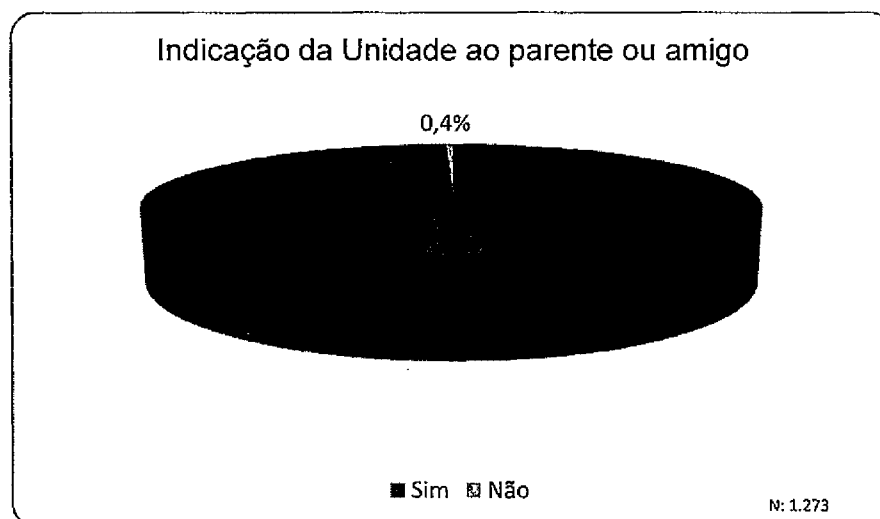
No ano de 2020 foram aplicadas 1.273 pesquisas.

Fonte: Sistema informatizado - Pesquisa de Satisfação - PSAT – 2020

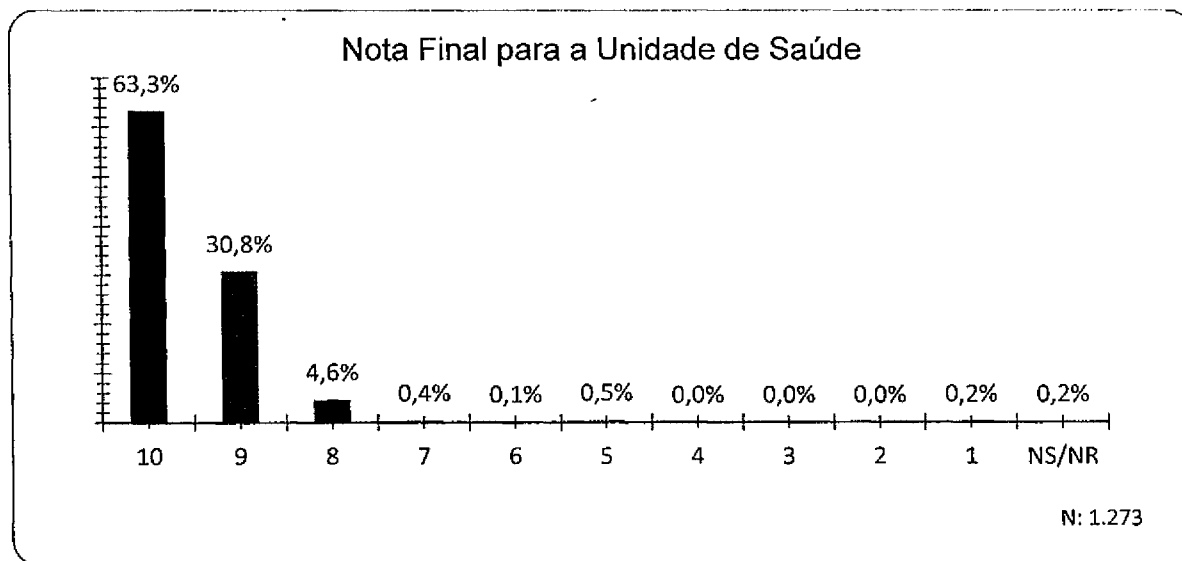
Índice de Satisfação por tipo de atendimento



Percentual de resposta à questão: Indicaria a unidade de saúde a um parente ou amigo?



Nota Final para a unidade de saúde de 0 a 10:



No ano de 2020 o SAU aplicou 1.273 pesquisas, mantendo resultados satisfatórios do nível de atendimento.

As manifestações integralmente tiveram sua conclusão dentro do prazo estabelecido. O setor tem trabalhado no aprimoramento de ações internas que minimizam novas ocorrências.

7.4. Cenário COVID

O Hospital Estadual de Sapopemba foi classificado como retaguarda do Hospital Estadual Vila Alpina, onde houveram 1.327 atendimentos, 1.013 internações e 279 óbitos, dos quais 299 internados foram transferidos para o Hospital Local de Sapopemba, totalizando somente no LOCAL 850 internações e 499 óbitos.

Em relação a saúde do colaborador (CLT e terceiros), tivemos 755 colaboradores afastados a princípio como suspeitos, 233 confirmados com resultado positivo, destes 01 colaborador foi a óbito.

8. ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO

Conforme Contrato de Gestão PROCESSO Nº 001.0500.000017/2018, celebrado em 01/12/2018, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Serviço Social da Construção Civil do Estado de São Paulo SECONCI - SP, para regulamentar o desempenho das ações e serviços no Hospital Estadual "Valdemar Sunhiga" de Sapopemba, definiu ao contrato vigente os termos de Aditamento abaixo:

- Termo de Aditamento 01/2020 - Custeio, no montante de **R\$ 133.920.000,00** (Cento e trinta e três milhões, novecentos e vinte mil reais);
- Termo de Aditamento 02/2020 – Aquisição de Equipamentos, no valor **R\$ 99.950,00** (noventa e nove mil novecentos e cinquenta reais). Este TA foi redestinado para utilização em

equipamentos que levarão à melhoria da segurança contra incêndios no prédio do Hospital Estadual de Sapopemba – AVCB;

- Termo de Aditamento 03/2020 – Enfrentamento da COVID-19 (Custeio) correspondente ao período de maio a outubro de 2020, no valor **R\$ 1.200.000,00** (um milhão e duzentos mil reais);
- Termo de Aditamento 04/2020 – Enfrentamento da COVID-19 (Custeio), no valor **R\$ 500.000,00** (quinhentos mil reais);
- Termo de Aditamento 05/2020 – Repasse de recursos de Investimento, no valor **R\$ 198.400,00** (cento e noventa e oito mil e quatrocentos reais), destinado para utilização em equipamentos que levarão à melhoria da segurança contra incêndios no prédio do Hospital Estadual de Sapopemba – AVCB.

A somatória do Contrato de Gestão Inicial e dos Termos de Aditamento 01 ao 05/2020, correspondem ao valor de repasse em 2020 de **R\$ 135.918.350,00** (cento e trinta e cinco milhões, novecentos e dezoito mil, trezentos e cinquenta reais).

Cada parcela é composta de um valor fixo de 90%, referente às metas de produção, e de 10% correspondente à parte variável decorrente das metas qualitativas do Contrato.

O Demonstrativo de Resultado do Exercício (DRE), mostra variações nas linhas de Pessoal, Terceiros, Materiais e Gerais, entre os meses de abril a julho, período de maior pico da pandemia COVID-19, sendo:

Pessoal – aumento nos meses de abril, maio e junho (cancelamento das férias por conta do número de colaboradores afastados em decorrência ao COVID-19);

Terceiros – redução nos meses de abril, maio, junho e julho (suspensão das cirurgias eletivas, por conta de criação de leitos para atendimento ao COVID x risco de contaminação do paciente / profissional);

Materiais – aumento nos meses de maio e junho (principais ofensores foram as linhas de materiais de enfermagem/EPI e medicamentos, tanto pelo consumo quanto pelo custo, aumento este discrepante em decorrência ao COVID-19);

Gerais – redução nos meses de maio e junho (linha energia elétrica, reflexo da suspensão das cirurgias eletivas).

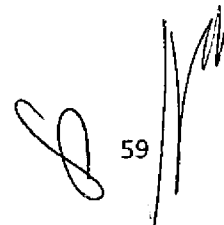
Em contrapartida, quando correlacionamentos com a produção, podemos observar que:

Internação – expressivo aumento em Clínica Médica de abril a setembro, decorrente ao COVID-19;

Internação HL – expressivo aumento em Clínica Médica nos meses de março, julho e agosto, sendo o Local retaguarda do HESAP, retornando o aumento em dezembro, quando se inicia a 2ª onda do COVID;

Saídas hospitalares em Clínica Cirúrgica e Hospital Dia – expressiva redução de abril a agosto, mesmo período que observamos o aumento do número de internações;

Urgência e Emergência – redução de abril a agosto, período de pico da pandemia.



Cabe destacar que, mesmo diante de uma pandemia mundial inerente, podemos demonstrar através de uma gestão rigorosa de processos e recursos, uma eficiente gestão operacional, mesmo com todos os ofensores e importantes despesas variáveis.

A Seguir planilhas referentes ao Fluxo de Caixa e Demonstrativo Contábil Financeiro/2020:

Relatório – Demonstrativo do Fluxo de Caixa (1º Semestre de 2020)

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Total
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Saldo do Mês Anterior	1.577.200,67	856.926,98	1.066.250,50	1.543.779,66	1.897.813,42	1.971.103,02	-
RECEITAS							
Contrato de Gestão / Convênio	11.160.000,00	11.160.000,00	11.259.950,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.560.000,00	67.459.950,00
Receitas Financeiras	19.446,80	13.801,92	16.305,92	16.220,06	13.012,94	12.615,82	91.403,46
Outras Receitas	8.330,66	1.845,47	15.131,12	10.066,77	14.573,75	8.937,58	58.885,35
Total	11.187.777,46	11.175.647,39	11.291.387,04	11.186.286,83	11.187.586,69	11.581.553,40	67.610.238,81
DESPESAS							
Pessoal (CLT)	5.358.584,52	4.914.886,78	4.566.316,36	4.664.617,69	4.745.430,39	4.804.946,77	29.054.782,51
Salários	4.312.479,58	4.310.946,14	4.248.028,25	4.413.860,06	4.457.762,21	4.405.816,69	26.148.892,93
13ª	365.251,64	411,76	2.927,05	4.924,58	2.703,27	4.836,80	381.055,10
Férias	569.064,46	458.008,15	169.502,50	140.464,97	144.136,27	309.455,35	1.790.631,70
Outros	111.788,84	145.520,73	145.858,56	105.368,08	140.828,64	84.837,93	734.202,78
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos)	4.271.298,13	4.296.265,58	4.212.839,08	3.974.375,47	3.954.248,43	3.742.296,13	24.451.322,82
Materiais	1.399.313,14	1.151.228,72	1.455.986,53	1.475.394,66	1.908.250,11	2.329.075,31	9.719.248,47
Manutenção Predial	97.896,93	105.094,32	64.606,16	79.743,10	71.530,94	75.164,81	494.036,26
Investimentos	122.619,81	0,00	2.585,66	3.459,17	3.914,16	1.033,52	133.612,32
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	233.702,30	231.840,10	231.075,32	221.174,10	209.497,54	211.020,02	1.338.309,38
Financeiras	515,09	363,70	387,79	413,40	369,57	391,05	2.440,60
Outras despesas	184.000,98	32.419,21	32.130,90	171.879,28	9.891,77	20.630,97	450.953,11
Ressarcimento por rateio	240.120,25	234.225,46	247.930,08	241.196,20	211.164,18	249.933,06	1.424.569,23
Total	11.908.051,15	10.966.323,87	10.813.857,88	10.832.253,07	11.114.297,09	11.434.491,64	67.069.274,70
Saldo do mês (Receitas-despesas)	-720.273,69	209.323,52	477.529,16	354.033,76	73.289,60	147.061,76	540.964,11
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	856.926,98	1.066.250,50	1.543.779,66	1.897.813,42	1.971.103,02	2.118.164,78	

Relatório – Demonstrativo do Fluxo de Caixa (2º Semestre de 2020)

	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Saldo do Mês Anterior	2.118.164,78	2.566.159,65	3.530.124,90	4.785.797,90	5.570.088,39	4.478.934,35	-
RECEITAS							
Contrato de Gestão / Convênio	11.360.000,00	11.360.000,00	11.360.000,00	11.360.000,00	11.160.000,00	11.858.400,00	68.458.400,00
Receitas Financeiras	12.110,49	10.030,45	-4.167,84	3.414,13	14.788,57	13.344,69	49.520,49
Outras Receitas	9.324,85	16.218,13	20.816,89	32.060,87	12.383,09	7.777,05	98.580,88
Total	11.381.435,34	11.386.248,58	11.376.649,05	11.395.475,00	11.187.171,66	11.879.521,74	68.606.501,37
DESPESAS							
Pessoal (CLT)	4.666.296,49	4.691.880,48	4.760.015,42	4.614.674,04	6.344.273,48	6.885.238,28	31.962.378,19
Salários	4.109.772,22	4.177.562,91	4.155.733,98	4.081.963,50	4.111.702,31	4.131.037,48	24.767.772,40
13º	3.599,31	5.415,38	5.218,39	12.900,38	1.762.478,97	1.714.086,43	3.503.698,86
Férias	396.014,78	414.807,03	424.275,51	386.960,84	328.952,15	355.768,68	2.306.778,99
Outros	156.910,18	94.095,16	174.787,54	132.849,32	141.140,05	684.345,69	1.384.127,94
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos)	3.793.719,55	3.693.896,92	3.832.176,79	4.129.923,95	3.949.191,32	4.011.490,49	23.410.399,02
Materiais	1.829.552,04	1.482.292,61	1.010.418,76	1.174.160,10	1.417.594,96	1.415.310,62	8.329.329,09
Manutenção Predial	52.961,23	74.388,50	60.886,71	71.250,54	70.747,26	61.587,70	391.821,94
Investimentos	0,00	0,00	4.698,01	930,55	0,00	3.924,03	9.552,59
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	199.837,16	212.793,02	193.187,31	209.473,05	239.102,65	216.409,21	1.270.802,40
Financeiras	364,31	364,96	386,42	439,04	420,61	470,88	2.446,22
Outras despesas	165.581,85	24.055,49	26.671,44	180.148,26	37.939,62	36.647,38	471.044,04
Ressarcimento por rateio	225.127,84	242.611,35	232.535,19	230.184,98	219.055,80	237.102,83	1.386.617,99
Total	10.933.440,47	10.422.283,33	10.120.976,05	10.611.184,51	12.278.325,70	12.868.181,42	67.234.391,48
Saldo do mês (Receitas-despesas)	447.994,87	963.965,25	1.255.673,00	784.290,49	-1.091.154,04	-988.659,68	1.372.109,89
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	2.566.159,65	3.530.124,90	4.785.797,90	5.570.088,39	4.478.934,35	3.490.274,67	-

Hospital Estadual de Sapopemba – SECONCI - OSS
Relatório Anual de Atividades - 2020

Relatório – Demonstrativo Contábil Operacional (1º Semestre de 2020)

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Total
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Receitas Operacionais	-	-	-	-	-	-	-
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo + Variável)	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	66.960.000,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00	0,00	99.950,00	0,00	0,00	0,00	99.950,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	200.000,00	400.000,00
Total (1)	11.160.000,00	11.160.000,00	11.259.950,00	11.160.000,00	11.360.000,00	11.360.000,00	67.459.950,00
SUS / AIH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
SUS / Ambulatório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total (2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Resultado de Aplicação Financeira	19.446,80	13.801,92	16.305,92	16.220,06	13.012,94	12.615,82	91.403,46
Reembolso de Despesas	8.110,25	1.291,15	15.131,12	8.186,81	7.890,15	8.681,58	49.291,06
"Demais Receitas" (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
"Receitas Extras"	2.732,89	3.751,51	2.187,83	25.047,13	7.151,29	8.483,10	49.353,75
Outras Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total (3)	30.289,94	18.844,58	33.624,87	49.454,00	28.054,38	29.780,50	190.048,27
Total das Receitas (1) + (2) + (3)	11.190.289,94	11.178.844,58	11.293.574,87	11.209.454,00	11.388.054,38	11.389.780,50	67.649.998,27
Despesas Operacionais	-	-	-	-	-	-	-
Pessoal	5.165.625,73	5.159.426,38	5.074.086,33	5.258.615,83	5.323.406,27	5.188.857,73	31.170.018,27
Ordenados	4.293.131,82	4.119.069,85	4.073.361,96	3.946.121,99	4.075.034,24	3.867.738,06	24.374.457,92
Encargos Sociais	347.734,42	339.323,23	334.073,04	326.628,82	329.131,09	324.783,54	2.001.674,14
Provisões	216.707,52	380.435,09	311.123,79	752.113,25	602.070,00	594.937,98	2.857.387,63
13º exclusivamente	369.773,46	353.965,85	343.024,80	344.532,69	338.573,32	338.054,27	2.087.924,39
Férias exclusivamente	-153.065,94	26.469,24	-31.901,01	407.580,56	263.496,68	256.883,71	769.463,24
Outros provisionamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Benefícios	274.679,00	278.303,16	277.472,11	273.905,02	264.337,04	273.178,77	1.641.875,10
Outras despesas com pessoal	33.372,97	42.295,05	78.055,43	-40.153,25	52.833,90	128.219,38	294.623,48
Serviços Terceirizados	4.394.270,94	4.251.105,55	4.070.343,22	3.946.684,57	3.867.835,59	3.841.725,50	24.371.965,37
Assistenciais	3.671.869,50	3.592.718,83	3.416.445,89	3.325.410,36	3.099.963,86	3.167.067,63	20.273.476,07
Pessoa Jurídica	3.671.869,50	3.592.718,83	3.416.445,89	3.325.410,36	3.099.963,86	3.167.067,63	20.273.476,07
Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Administrativos	722.401,44	658.386,72	653.897,33	621.274,21	767.871,73	674.657,87	4.098.489,30
Materiais	1.401.044,20	1.200.170,09	1.461.345,95	1.416.847,23	1.669.707,05	1.718.398,66	8.867.513,18
Materiais e medicamento	1.090.921,00	911.055,69	1.119.595,81	1.131.674,80	1.357.165,61	1.440.799,99	7.051.212,90
Materiais de consumo	310.123,20	289.114,40	341.750,14	285.172,43	312.541,44	277.598,67	1.816.300,28
Gerais (água, luz, telefone, aluguel)	241.940,36	245.188,18	236.466,48	218.235,44	213.429,95	205.881,51	1.361.141,92
Outras despesas	17.811,66	17.515,97	18.767,14	17.191,81	17.504,89	16.749,95	105.541,42
Ressarcimento por rateio	234.225,46	247.930,08	241.196,20	211.164,18	249.933,06	225.127,84	1.409.576,82
Tributárias/Financeiras	10.099,34	516,90	142.796,26	413,53	370,51	141.704,61	295.901,15
Total das Despesas Operacionais (4)	11.465.017,69	11.121.853,15	11.245.001,58	11.069.152,59	11.342.187,32	11.338.445,80	67.581.658,13
Investimento	-	-	-	-	-	-	-
Equipamentos	0,00	0,00	3.438,99	3.420,00	0,00	1.038,52	7.897,51
Móveis e Utensílios	0,00	0,00	565,00	0,00	0,00	0,00	565,00
Obras e Instalações	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Intangível (Direito e uso)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total Investimento (5)	0,00	0,00	4.003,99	3.420,00	0,00	1.038,52	8.462,51
TOTAL GERAL (4 + 5)	11.465.017,69	11.121.853,15	11.249.005,57	11.072.572,59	11.342.187,32	11.339.484,32	67.590.120,64
RESULTADO (Total das Receitas - Total Geral)	-274.727,75	56.991,43	44.569,30	136.881,41	45.867,06	50.296,18	59.877,63

Hospital Estadual de Sapopemba – SECONCI - OSS
Relatório Anual de Atividades - 2020

Relatório – Demonstrativo Contábil Operacional (2º Semestre de 2020)

	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Receitas Operacionais							
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo + Variável)	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	11.160.000,00	66.960.000,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.400,00	198.400,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00	500.000,00	1.300.000,00
Total (1)	11.360.000,00	11.360.000,00	11.360.000,00	11.360.000,00	11.160.000,00	11.858.400,00	68.458.400,00
SUS / AIH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
SUS / Ambulatório	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total (2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Resultado de Aplicação Financeira	12.110,49	10.030,45	-4.167,84	3.414,13	14.788,57	13.344,69	49.520,49
Reembolso de Despesas	7.433,74	21.251,56	7.101,04	7.596,69	36.216,58	8.493,04	88.092,65
"Demais Receitas" (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
"Receitas Extras"	6.736,32	7.902,65	6.314,91	12.780,61	11.161,63	6.210,16	51.106,28
Outras Receitas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total (3)	26.280,55	39.184,66	9.248,11	23.791,43	62.166,78	28.047,89	188.719,42
Total das Receitas (1) + (2) + (3)	11.386.280,55	11.399.184,66	11.369.248,11	11.383.791,43	11.222.166,78	11.886.447,89	68.647.119,42
Despesas Operacionais							
Pessoal	4.935.614,29	5.054.565,99	4.951.012,71	4.947.861,18	5.115.845,26	5.267.463,69	30.272.363,12
Ordenados	3.964.375,86	4.002.651,44	4.041.546,72	3.976.695,64	3.949.667,16	4.011.748,17	23.946.684,99
Encargos Sociais	331.566,94	333.369,95	330.591,58	330.287,49	467.675,02	482.989,80	2.276.480,78
Provisões	332.512,59	433.974,29	248.040,50	322.645,87	237.802,69	94.328,25	1.669.304,19
13º exclusivamente	327.151,17	348.585,09	312.221,20	324.606,86	160.358,70	29.331,85	1.502.254,87
Férias exclusivamente	5.361,42	85.389,20	-64.180,70	-1.960,99	77.443,99	64.996,40	167.049,32
Outros provisionamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Benefícios	261.130,80	255.980,53	260.283,32	257.060,13	258.004,85	252.704,46	1.545.164,09
Outras despesas c/ pessoal	46.028,10	28.589,78	70.550,59	61.172,05	202.695,54	425.693,01	834.729,07
Serviços Terceirizados	3.792.603,46	3.909.472,48	4.135.818,87	4.013.602,09	4.014.772,68	3.963.831,69	23.830.101,27
Assistenciais	3.097.650,96	3.274.870,54	3.471.586,45	3.366.483,52	3.389.629,76	3.337.270,49	19.937.491,72
Pessoa Jurídica	3.097.650,96	3.274.870,54	3.471.586,45	3.366.483,52	3.389.629,76	3.337.270,49	19.937.491,72
Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Administrativos	694.952,50	634.601,94	664.232,42	647.118,57	625.142,92	626.561,20	3.892.609,55
Materiais	1.435.307,15	1.496.243,22	1.541.105,28	1.591.002,32	1.580.726,19	1.684.724,49	9.329.108,65
Materiais e medicamento	1.157.915,15	1.200.922,04	1.254.325,09	1.308.038,95	1.286.784,93	1.398.105,00	7.606.091,16
Materiais de consumo	277.392,00	295.321,18	286.780,19	282.963,37	293.941,26	286.619,49	1.723.017,49
Gerais (água, luz, telefone, aluguel)	217.070,80	225.677,45	224.733,77	248.732,82	225.838,08	236.135,61	1.378.188,53
Outras despesas	5.300,75	15.280,74	16.227,17	36.451,85	16.139,03	18.655,78	108.055,32
Ressarcimento por rateio	242.611,35	232.535,19	230.184,98	219.055,80	237.102,83	257.591,89	1.419.082,04
Tributárias/Financeiras	8.652,87	401,55	141.708,16	458,94	454,82	141.776,19	293.452,53
Total das Despesas Operacionais (4)	10.637.160,67	10.934.176,62	11.240.790,94	11.057.165,00	11.190.878,89	11.570.179,34	66.630.351,46
Investimento							
Equipamentos	0,00	2.230,01	2.170,55	0,00	10.840,00	0,00	15.240,56
Móveis e Utensílios	0,00	1.228,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	2.328,00
Obras e Instalações	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Intangível (Direito e uso)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total Investimento (5)	0,00	3.458,01	2.170,55	0,00	10.840,00	1.100,00	17.568,56
TOTAL GERAL (4 + 5)	10.637.160,67	10.937.634,63	11.242.961,49	11.057.165,00	11.201.718,89	11.571.279,34	66.647.920,02
RESULTADO (Total das Receitas - Total Geral)	749.119,88	461.550,03	126.286,62	326.626,43	20.447,89	315.168,55	1.999.199,40

9. CONCLUSÕES

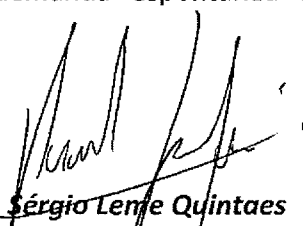
No ano de 2020, o HESAP finalizou o período com as metas de produção e qualidade contratadas pela SES cumpridas, apesar de acertos serem necessários para direcionar recursos para o atendimento ao COVID em detrimentos de atendimentos eletivos não essenciais em cirurgia, meios diagnósticos e ambulatório. O fluxo de caixa foi positivo no período, pois foi realizado intenso trabalho de plano de economia conduzido pela alta administração, buscando otimização de recursos e controle dos custos em todos os níveis do Hospital, sem impacto na qualidade e segurança da assistência.

O Hospital Estadual de Sapopemba mantém seu compromisso com a qualidade e segurança na assistência dando continuidade ao processo de acreditação internacional Qmentum.

Além disso, grande parte do projeto de obras do sistema de prevenção e controle a incêndios foi cumprido.

9.1. Planejamento/desafios para 2021

1. Alinhar e monitorar os custos ao orçamento vigente, através da otimização de recursos e reorganização de serviços;
2. Cumprir os novos desafios definidos no contrato de gestão;
3. Buscar sustentabilidade através da efetividade da gestão financeira hospitalar, da gestão de pessoas, do exercício de práticas assistenciais seguras e gerenciamento de riscos;
4. Gestão hospitalar com foco na eficiência e governança clínica;
5. Rever contratos com prestadores de serviços médicos e não médicos, buscando redução de custos e melhores serviços;
6. Buscar recursos adicionais para manutenção predial externa de faixadas;
7. Realizar a internalização de serviços terceiros como higiene e nutrição buscando melhor qualidade e menores custos;
8. Adequar e finalizar a infraestrutura de combate a incêndio de acordo com a Legislação, permitindo a obtenção do AVCB;
9. Obter a Certificação de Qualidade Internacional Qmentum;
10. Desenvolver projeto de melhoria de Tecnologia de Informação com foco na atualização e expansão do sistema TASY;
11. Utilização do Sistema Doctor ID para gerenciamento das escalas e pagamento das Empresas Médicas;
12. Diminuir em 10% a taxa global de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde;
13. Mapear os processos da farmácia incluindo barreiras de segurança para reduzir erros e notificações;
14. Revisão dos processos internos de controle de estoque de medicamentos e insumos;
15. Monitorar e controlar o acesso de demanda espontânea não referenciada à unidade de emergência.


Dr. Paulo Sérgio Leme Quintaes
Superintendente Hospitalar
Hospital Estadual de Sapopemba