



NÚCLEO DE ESTRATÉGIA E OPERAÇÕES

ENCARGO

Data: 24/04/2023

Ilustríssima Senhora
Ângela Porchat Forbes
Gerência Geral de Projetos e Pesquisas
Fundação Faculdade de Medicina

Ref.: Encaminhamento para as providências cabíveis nos seguintes documentos:

- Convênio nº00021/22 Relatório de Atividades Desenvolvidas-Fevereiro/2023. Incremento de recursos financeiros de custeio para manutenção de parte da estrutura operacional do Instituto de Psiquiatria- IPQ do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo- HCMFUSP.

Visto do Destinatário

____ / ____ / ____	____ : ____	_____
Data	Hora	Recebido por (Nome legível)

SETOR DE EXPEDIENTE
STD Nº 25198
DATA 29/04/23
HORÁRIO: 14:45

São Paulo, 13 de abril de 2023.

Incremento de recursos financeiros de custeio para manutenção de parte de estrutura operacional do Instituto Central - IC, Instituto da Criança e do Adolescente - ICR e Instituto de Psiquiatria - IPq do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP.

Convênio nº 00021/2022

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS – REF. fevereiro 2023

I – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Incremento de custeio de Recursos Humanos e aquisições de Insumos hospitalares, para a prestação de assistência que resultará em consultas e procedimentos cirúrgicos no Instituto Central - IC, Instituto da Criança e do Adolescente - ICR e Instituto de Psiquiatria - IPq do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP, pactuados e de acordo com a demanda da regulação, que se destina a dar vazão às necessidades assistenciais da Secretaria de Estado da Saúde - SES reguladas pela Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde - CROSS.

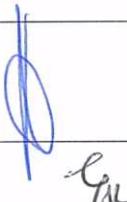
Os números de atendimentos das metas propostas no plano de trabalho estão descritos abaixo.

II – COMPARATIVO ENTRE AS METAS PROPOSTAS E OS RESULTADOS ALCANÇADOS

a.) Metas Quantitativas

Metas Quantitativas	Objetivo mês	Resultado Alcançado	Justificativa	Plano de Ação
Manutenção da ampliação da agenda em 96 vagas para consultas de fertilização in vitro reguladas pela CROSS por ano.	8	18		
Disponibilizar 96 procedimentos por ano, de fertilização in vitro para atendimento de pacientes.	8	0	Indicador do mês de fevereiro abaixo da meta. O déficit atual é de 53 procedimentos.	Foi realizada a ampliação das vagas de consultas no final de 2022 (novembro), a fim de favorecer a conversão de procedimentos de FIV. Estamos monitorando e em contato com a especialidade para acompanhamento do perfil e o atingimento da meta. Iniciamos o monitoramento das pacientes que iniciaram o ciclo de tratamento mesmo que não tenham conseguido o resultado final da fertilização. Entendemos que são casais que já iniciaram tratamento, saíram

				da fila de espera, estão utilizando recursos humanos e materiais, podendo necessitar de repetições de ciclos até alcançarem respostas satisfatórias e atingirem o objetivo final de FIV.
Manutenção da ampliação da agenda em 240 consultas anuais para pacientes com diagnóstico de catarata regulados pela CROSS.	20	20		
Manutenção da oferta de 12 consultas anuais no grupo de Avaliação para Cirurgia de implante coclear para pacientes regulados pela CROSS.	1	1		
Disponibilizar 12 procedimentos por ano de Implante Coclear para atendimento de pacientes.	1	6		
Disponibilizar 12 vagas para consultas de Transplante de Medula Óssea reguladas pela CROSS por ano	1	1		
Disponibilizar 12 procedimentos por ano de Transplante de Medula Óssea Autólogo para atendimento de pacientes.	1	0	Mês com 28 dias, feriado prolongado e falta de medicação melfalano.	Procedimento compensado nos meses anteriores.
Disponibilizar 960 vagas para consultas de Transplante de Córnea reguladas pela CROSS por ano.	80	80		
Disponibilizar 60 procedimentos por ano de Transplante de Córnea para atendimento de pacientes.	5	0	Baixa oferta de córnea pela SES.	Procedimento compensado nos meses anteriores.
Disponibilizar 960 procedimentos por ano de Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) para atendimento de pacientes regulados pela CROSS.	80	78	Variações do número de procedimentos ofertados poderão ocorrer ao longo dos meses.	Compensação efetuada nos meses anteriores.
Disponibilizar 96 vagas anuais para consultas de Biópsia Renal reguladas pela CROSS.	8	8		
Disponibilizar 48 procedimentos por ano de Biópsia Renal para atendimento de pacientes.	4	7	Indicador dentro da meta no mês de fevereiro. No entanto, há um déficit de 7 procedimentos devido a triagem com baixo agendamento pela CROSS e sem indicação de biópsia renal ao longo dos meses anteriores.	Em processo de regulação das vagas com a SES.
Manter 18 vagas por mês de Ressonância Magnética com Anestesia , para pacientes pediátricos regulados pela CROSS.	18	18		
Disponibilizar 08 vagas para consulta pediátrica em genética por mês, para pacientes regulados pela CROSS.	8	10		
Disponibilizar 02 vagas de Angioressonância Magnética por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS.	2	2		

Disponibilizar 08 vagas para Teste de Suor por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS.	20	15	Ofertado a cota para atingir a meta anual.	
Disponibilizar 04 vagas de Tomografia com Sedação por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS.	12	12		
Disponibilizar 24 consultas de Hebiatria por mês, para pacientes adolescentes regulados pela CROSS.	48	36	Ofertado a cota para atingir a meta anual.	
Disponibilizar 01 treinamento para enfermagem por mês, relacionado às situações de crise de agitação psicomotora, agressividade e risco de suicídio, conforme demanda da Área Técnica de Saúde Mental do DRS.	1	1	Disponibilizamos 1 treinamento, mas não houve solicitação de vagas, conforme alinhamento.	Alinhamento feito junto a DRS.
Disponibilizar 01 internação de adolescente , a cada 2 meses, para o DRS / Área Técnica de Saúde Mental.	1 a cada 2 meses	0	Não houve internação por conta de disponibilidade do leito. A paciente C.S encontra-se internada desde 05/12 a presente data	Aguardando liberação de leito.
Disponibilizar 01 internação de adulto , por mês, para o DRS / Área Técnica de Saúde Mental.	1	0	Tivemos uma solicitação de I.S em 16/02, aguardando liberação de leito.	Aguardando liberação de leito.
Disponibilizar 02 tratamentos de Eletroconvulsoterapia , com 12 sessões cada, por mês, totalizando 24 procedimentos/mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	2	6	Realizado: R.M.S. (01/02, 06/02, 08/02, 13/02, 15/02, 24/02, 27/02) J.V.S. (14/02) V.M.M. (28/02) Falta: V.M.M. (07/02) J.E.S. (01/02) J.M.S. (08/02) V.V.S. (15/02)	
Disponibilizar 02 exames de Vídeo-EEG por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	2	3	D.C.S. (22/02 a 03/03) I.F.P. (06/02 a 08/02) S.R.P. (15/02 a 22/02)	
Disponibilizar 04 exames de Ressonância Magnética Cerebral por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	4	5	Disponibilizamos 5 vagas, mas todos os pacientes faltaram: A.D.E M.L.M.C D.A.A Q.I.O D.T.L	
Disponibilizar 01 exame de Polissonografia por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1	1	O.S.B (06/02 a 07/02/23)	
Disponibilizar 01 vaga para Protocolo de Investigação Diagnóstica de Declínio Cognitivo Leve ou Demência por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1	1	Disponibilizamos 1 vaga, mas não houve solicitação pelo DRS.	
Disponibilizar 01 exame de Eletroencefalografia por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1	1	Disponibilizamos 1 vaga, mas não houve solicitação pelo DRS.	
Disponibilizar 01 avaliação neuropsicológica de menores de idade , a cada 3 meses, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1 a cada 3 meses	1	Continuação: J.P.S.L (27/02)	 3

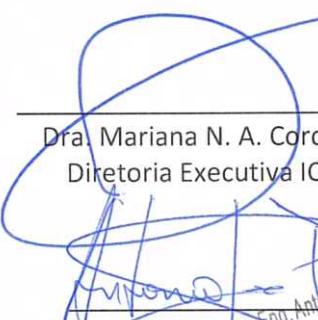
b.) Metas Qualitativas

Metas Qualitativas	Objetivo mês	Resultado Alcançado	Justificativa	Plano de Ação
Manter incidência de quedas menor que 1,5 por 1000 pacientes-dia e quedas menor que 0,70 em crianças. (Adulto).	<1,5	1,77	A incidência de Queda referente ao mês de fevereiro (1,77) apresentou-se acima da meta proposta (1,5). No entanto, nos últimos 3 meses, observamos uma pequena redução do valor percentual. Quanto ao dano 60% das quedas foram leve e 12% sem dano.	<ul style="list-style-type: none"> Manter as discussões das ocorrências de quedas pelo Grupo Multiprofissional - Contínuo Manter treinamento dos enfermeiros para o protocolo de prevenção de queda e aplicação de escala de Morse/avaliação de risco, meta 60%. Revisão do cronograma com ampliação dos dias de treinamento - Em andamento - 20% de profissionais treinados Prosseguir com as ações do Programa de Prevenção de quedas: Campanha de sensibilização/Comunicação; Materiais/Infraestrutura; Treinamentos/Protocolo/Auditórias; Sistemas/TI - Em andamento Revisão do protocolo de quedas com foco multiprofissional - Em andamento Renovação parcial de cadeiras de rodas - Em andamento Renovação parcial de cadeiras higiênicas - Em andamento Aquisição de dispositivos de marcha - Em andamento Fortalecer orientação aos pacientes e familiares sobre o risco de queda com uso do Folheto de Prevenção de Quedas do Paciente no momento da admissão e durante o período de internação (manter ambiente livre de obstáculos, camas travadas, grades elevadas) - Contínuo
Manter ou reduzir tempo médio, em dias, em que o paciente permanece internado , ou seja, < = 7 dias, alinhado ao Plano Operativo.	<7	7,60	Comparando ao mês anterior, houve leve diminuição do tempo médio de permanência,	<ul style="list-style-type: none"> Monitoramento do número de casos confirmados e/ou suspeitos de COVID-19 para

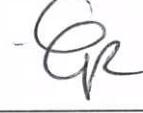
			com diminuição das saídas e dos pacientes-dia.	planejar as ações necessárias - contínuo. Projeto pré-alta: implantou notificação de previsão de alta, com a obrigatoriedade de preenchimento do campo pelo médico, possibilitando o planejamento e antecipação das saídas hospitalares. Formou-se um grupo de desospitalização que iniciou as discussões (09/03/2023) para avaliar os pacientes internados a mais de 20 dias - contínuo. Construção de painel que irá fornecer os dados de data da alta prevista, data da alta médica e data da alta hospitalar. Esse painel irá favorecer a análise de dados de alta retida.
Manter incidência de quedas menor que 1,5 por 1000 pacientes-dia e quedas menor que 0,70 em crianças. (Criança).	<0,70	0,68		
Manter Taxa de suspensão de cirurgia menor que 15 %.	<15%	15		
Manter índice de satisfação dos pacientes atendidos na internação maior que 80% – entre respostas acima da expectativa e dentro da expectativa, por meio de pesquisa em questionário	>80%	94,64%	52 acima do esperado 1 Dentro da expectativa 3 Não atendeu 0 NDA $= (52+1)/(52+1+3+0) = 94,64\%$	
Manter o índice de suicídio em 0%	0%	0%	Nº de suicídio=0 Nº de pacientes com risco= 491 Índice de suicídio= $(nº\ de\ suicídio/nº\ de\ paciente\ com\ risco) * 100$ Índice de suicídio = $(0/491) * 100 = 0$	



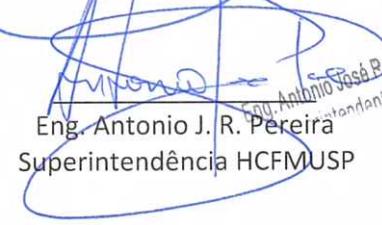
Dra. Danielle Pedroni Moraes
Diretoria Executiva ICHC



Dra. Mariana N. A. Cordon
Diretoria Executiva ICr



Dra. Elizabeth de Faria
Diretoria Executiva IPq



Eng. Antonio J. R. Pereira
Superintendência HCFMUSP