



NÚCLEO DE ESTRATÉGIA E OPERAÇÕES

ENCARGO

Data 28/06/2022

Angela Porchat Forbes
Fundação Faculdade de Medicina
A/C Alexandre Lançoni Neto
Avenida Rebouças nº381- Edifício Cláudia.

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

✓ Relatórios de Atividades Desenvolvidas Ref. Maio 2022- Convênio SANI nº 00021/2022 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.

Visto do Destinatário

____/____/____

Data

Fund. Fac. Medicina -27-Jun-2022-09:38-002485-1/1



FUNDAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA

Recebido por
(Nome legível)

SETOR DE EXPEDIENTE

STD Nº 32210

DATA 28/06/22

HORÁRIO: 9:49

São Paulo, 14 de Junho de 2022.

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. MAIO 2022

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	8		
Disponibilizar 96 procedimentos por ano, de fertilização in vitro para atendimento de pacientes.	8	7	Após instabilidade no fornecimento do medicamento por conta do fornecedor, houve retomada da realização dos ciclos.	Compensação nos próximos meses.
Manutenção da ampliação da agenda em 240 consultas anuais para pacientes com diagnóstico de catarata regulados pela CROSS.	20	0	Variações do número de consultas ofertadas poderão ocorrer ao longo dos meses.	Variação de maio foi compensada com maior produção nos meses anteriores.
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	0	A instituição vem enfrentando dificuldade de cobertura de anestesiistas e está passando por transição do modelo de	Compensação nos próximos meses.

			contratação para minimizar impacto nas especialidades.	
Disponibilizar 12 vagas para consultas de Transplante de Medula Óssea reguladas pela CROSS por ano	1	2		
Disponibilizar 12 procedimentos por ano de Transplante de Medula Óssea Autólogo para atendimento de pacientes.	1	0	Leitos ocupados por pacientes com intercorrências clínicas pós transplante, podendo haver variações no número de procedimentos realizados ao longo dos meses.	No momento estamos em fase de negociação com outra especialidade para ampliação de 2 leitos destinados a TMO.
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	O número de cirurgias depende do número de córneas ofertadas pela SES.	A oferta de córneas segue a lista única da SES para pacientes inscritos para transplante de córnea.
Disponibilizar 960 procedimentos por ano de Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) para atendimento de pacientes regulados pela CROSS.	80	84		
Disponibilizar 96 vagas anuais para consultas de Biópsia Renal reguladas pela CROSS.	8	10		
Disponibilizar 48 procedimentos por ano de Biópsia Renal para atendimento de pacientes.	4	1	Pacientes com contraindicação da biópsia renal ou não dispunham dos exames necessários atualizados.	Alinhado junto à CROSS a necessidade de encaminhamento de documentação e exames recentes, que atestem o atendimento aos critérios de indicação da biópsia renal.
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	8		
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	21		
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	54		
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	2	Os treinamentos de maio ocorreram em 09/05 e 12/05, tendo 47 profissionais treinados no total	
Disponibilizar 01 internação de adolescente , a cada 2 meses, para o DRS / Área Técnica de Saúde Mental.	1 a cada 2 meses	1	Disponibilizada a vaga a V.M.O, internada em 27/05 até a presente data	

Disponibilizar 01 internação de adulto , por mês, para o DRS / Área Técnica de Saúde Mental.	1	3	Disponibilizadas as vagas: P.L.L., internada de 04/05 a 30/05/22 J.L.R, internado de 16/05 até presente a data W.F., internado em 20/05 até a presente data	
Disponibilizar 02 tratamentos de Eletroconvulsoterapia , com 12 sessões cada, por mês, totalizando 24 procedimentos/mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	2	5	Em maio foram disponibilizadas 5 vagas: A.G.C (3 sessões) J.V.S. (7 sessões) E.S.A. (7 sessões) H.F.S. (consulta e avaliação pré anestésica) M.F.N.O.(2 sessões) Total de sessões: 19	
Disponibilizar 02 exames de Vídeo-EEG por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	2	4	Em março foram disponibilizadas 4 vídeos EEG C.A.P.S. (23/05 a 27/05) M.P.S.L. (09/05 a 14/05) N.O.C. (16/05 a 23/05) R.P.S. (03/05 a 06/05)	
Disponibilizar 04 exames de Ressonância Magnética Cerebral por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	4	4	Disponibilizada 4 vagas via CROSS, porém não houve solicitação do DRS-I.	Solicitado ao DRS-I a conferência para verificar se estão visualizando as vagas e que aumente a divulgação.
Disponibilizar 01 exame de Polissonografia por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1	1	Disponibilizada 1 vaga via CROSS, porém não houve solicitação do DRS-I.	Solicitado ao DRS-I a conferência para verificar se estão visualizando a vaga e que aumente a divulgação.
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	A vaga foi disponibilizada pelo IPq, entretanto não houve solicitação da DRS-I.	Comunicação ativa entre o Diretor Clínico do IPq e o DRS-I.
Disponibilizar 01 exame de Eletroencefalografia por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental	1	0	Fase de ajuste de sistema via CROSS. Foram solicitados 2 pedidos. 1 paciente foi agendado para 01/07 e o outro será agendado para julho.	Realizado treinamento com a equipe e ajuste de fluxo para liberação de vagas.
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	A vaga foi disponibilizada pelo IPq, entretanto não houve solicitação da DRS-I.	Comunicação ativa entre o Diretor Clínico do IPq e o DRS-I.

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	2,2	A incidência de Queda referente ao mês de maio (2,26) manteve-se acima da meta proposta (1,5), porém com discreta redução. As ações educativas como orientações aos pacientes/familiares, são medidas aplicadas continuamente pela equipe multiprofissional. Os principais fatores de riscos são	- Manutenção das discussões das ocorrências de quedas pelo Grupo Multiprofissional – Contínuo - Proposta de elaboração de informativo para os pacientes quanto ao risco para queda - em andamento

			a alta complexidade dos pacientes da instituição, as diversas comorbidades e uma terapêutica medicamentosa variada.	- Alinhar as orientações de prevenção entre Fisioterapia e Enfermagem - Contínuo - Divulgar as informações sobre queda/risco em totem, e-mails e boletins - em andamento - Retomada da permanência de acompanhantes, de acordo com a necessidade - Contínuo
Manter ou reduzir tempo médio , em dias, em que o paciente permanece internado , ou seja, ≤ 7 dias, alinhado ao Plano Operativo.	<7	8,3	Gradativamente a média de permanência vem se aproximando dos patamares anteriormente encontrados nos pacientes do ICHC. De janeiro para maio a mesma já teve uma redução de cerca de 10%. Além disso continuamos numa evolução no número de saídas hospitalares em cerca de 20%.	Retomada das cirurgias eletivas. Projeto Pré-Alta: Otimizar a utilização dos leitos nas enfermarias, de forma a promover maior rotatividade e minimizar o prolongamento da internação. Diagnosticar e monitorar a evolução das ações de pré-alta em unidades piloto clínicas e cirúrgicas, padronizando processos que possam ser replicados nas demais unidades do Hospital.
Manter incidência de quedas menor que 1,5 por 1000 pacientes-dia e quedas menor que 0,70 em crianças. (Criança)	<0,70	0,5		
Manter Taxa de suspensão de cirurgia menor que 15 %.	<15%	13,8		
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%	96,9%	Acima da expectativa: 54 Dentro da expectativa: 10 Não atendeu a expectativa: 1 NDA: 1	
Manter o índice de suicídio em 0%	0%	0,3%	Nº de suicídio=1 (extra hospitalar: paciente saiu de passeio externo e cometeu suicídio) Nº de pacientes com risco= 276 Índice de suicídio= (nº de suicídio/nº de paciente com risco)*100 Índice de suicídio = $(1/276)*100 = 0,36$	1. Para paciente em internação involuntária estão suspensas as saídas de passeio externo e LM. 2. Para esses pacientes (involuntários), periodicamente revisar os critérios de involuntariedade e anotar semanalmente no PTS a manutenção ou modificação do tipo de internação. 3. Com a melhora clínica, converter a internação para voluntária. O médico assistente segue o procedimento administrativo da alta da involuntariedade, e anota em prontuário. 4. Para pacientes internados involuntariamente a conversão deve ser feita com pelo menos 1 semana antes da programação de saída do paciente. 5. Antes da primeira saída, realizar uma reunião com família do paciente com

				participação do médico e de um membro da equipe multi para discutir os cuidados durante saída, sinais de risco e manejo do paciente (registrada em prontuário). 6. No dia, antes da saída de LM ou do passeio, ser avaliado por médico quanto a critérios de risco (suicídio e heteroagressividade) e anotar o exame psíquico.
--	--	--	--	--



Dra. Lucila Pedroso da Cruz
Diretoria Executiva ICHC

Dra. Aurora Padliara Waetge
Diretoria de Corpo Clínico
CRM 59630
ICHC/MUSP

Dra. Mariana N. A. Cordon
Diretoria Executiva ICr

Dra. Mariana Nutti de Almeida Cordon
Diretora Executiva
Matrícula 48.327
ICHC/MUSP



Dr. Luciano Eduardo M. Patah
Diretoria Executiva IPq

Eng. Antonio J. R. Pereira
Superintendência HCFMUSP