



NÚCLEO DE ESTRATÉGIAS E OPERAÇÕES - NEO

ENCARGO

Data 29/06/2023

Daniele Teixeira de Lima Marques
Projetos, Pesquisas e Inovação
FFM – Rebouças - 381

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

- Relatório de Atividades Desenvolvidas – referente ao mês de abril/2023, do Convênio 00021/2022 –
- Incremento de recursos financeiros de custeio para manutenção de parte da 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.

Fund. Fac. Medicina - 30 Jun 2023 10:21-114362-1/1

Visto do Destinatário

____ / ____ / ____

____ : ____

| Data | Hora | Recebido por (Nome legível) |
|------|------|--------------------------------|
|------|------|--------------------------------|

SETOR DE EXPEDIENTE
STD Nº 41498
DATA 30/06/23
HORÁRIO: 10:25

São Paulo, 16 de junho 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. abril 2023

I – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONVÊNIO

A Resolução SS nº 169, de 15/12/2022 prorrogou até 30-06-2023 o prazo de vigência dos Convênios e Termos Aditivos celebrados nos exercícios de 2021 e 2022 com a Secretaria de Estado da Saúde (SES), garantindo a não interrupção na prestação de serviços de saúde à população.

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 | 8 | Apesar da meta de abril ter sido atingida, não foi possível o atingimento da meta acumulada desde o início da vigência. Estamos monitorando e em contato com a especialidade para acompanhamento do perfil e o atingimento da meta | |
| 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 | 0 | Dia cirúrgico do implante precisou ser ocupado por outro grupo, além disso, não houve sala extra disponível. | Programação de mutirões em maio. |
| 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 | Durante o mês de abril, registramos um aumento do número de pacientes com uma média de permanência prolongada devido a complicações, tanto de transplantes realizados no próprio mês quanto de pacientes transplantados em meses anteriores. Essas internações prolongadas dificultaram a realização de mais transplantes de medula óssea autólogos durante o mês. | Procedimento compensado nos meses anteriores |
| Disponibilizar 960 vagas para consultas de Transplante de Córnea reguladas pela CROSS por ano. | 80 | 60 | Ofertas compensadas no mês de março | |
| Disponibilizar 60 procedimentos por ano de Transplante de Córnea para atendimento de pacientes. | 5 | 5 | | |
| Disponibilizar 960 procedimentos por ano de Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) para atendimento de pacientes regulados pela CROSS. | 80 | 80 | | |
| 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 | 1 | Triagem com baixo agendamento e sem indicação de Biópsia Renal | 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 | 0 | Não ofertado devido à falta de anestesista | Contratação de médico anestesista em andamento |
| Disponibilizar 08 vagas para consulta pediátrica em genética por mês, para pacientes regulados pela CROSS. | 8 | 4 | Vagas ofertadas em menor quantidade devido menor número de dias úteis. | Ofertar vagas adicionais nos meses posteriores. |

| | | | | |
|--|------------------|----|---|---|
| Disponibilizar 02 vagas de Angiorensonância Magnética por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS. | 2 | 0 | Não ofertado devido à falta de anestesista | Contratação de médico anestesista em andamento |
| Disponibilizar 08 vagas para Teste de Suor por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS. | 20 | 20 | | |
| Disponibilizar 04 vagas de Tomografia com Sedação por mês, para pacientes pediátricos regulados pela CROSS. | 12 | 6 | Vagas ofertadas em menor quantidade devido menor número de dias úteis. | Ofertar vagas adicionais nos meses posteriores. |
| Disponibilizar 24 consultas de Hebiatria por mês, para pacientes adolescentes regulados pela CROSS. | 48 | 48 | | |
| 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 | 0 | Não houve solicitação neste período | 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 | K.B.S.D foi avaliada para internação infantil, possuía critérios para HD, está sendo acompanhada desde 13/03 até presente data. A Paciente C.S encontra-se internada desde 05/12 até a presente data | |
| Disponibilizar 01 internação de adulto , por mês, para o DRS / ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL. | 1 | 1 | Foi disponibilizada 1 vaga, entretanto, não houve solicitação. A Paciente I.S permaneceu de 06/03 a 28/04 | |
| Disponibilizar 02 tratamentos de Eletroconvulsoterapia , com 12 sessões cada, por mês, totalizando 24 procedimentos/mês, para o DRS/ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL | 2 | 4 | J.V.S- 04/04, 18/04, 25/04, 28/04 V.M.M. 04/04, 12/04, 18/04, 24/04, 26/04 R.L.C.L.05/04 V.C.R.A.11/04 (faltou) | |
| Disponibilizar 02 exames de Vídeo-EEG por mês, para o DRS/ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL | 2 | 2 | 1- R.G.G. 27/04 a 09/05 2- P.M.V.V. 04/04 a 10/04 | |
| Disponibilizar 04 exames de Ressonância Magnética Cerebral por mês, para o DRS/ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL | 4 | 0 | Não havia vaga disponível neste mês, será atendido nos meses posteriores | |
| Disponibilizar 01 exame de Polissonografia por mês, para o DRS/ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE MENTAL | 1 | 1 | F.A.O 26/04 a 27/04 | |
| Disponibilizar 01 vaga para Protocolo de Investigação | 1 | 1 | A.C.B.C - 03/04 a 24/04/23 | |

| | | | | |
|---|------------------|---|--|------------------------------|
| Diagnóstica de Declínio Cognitivo Leve ou Demência por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental | | | | |
| Disponibilizar 01 exame de Eletroencefalografia por mês, para o DRS/Área Técnica de Saúde Mental | 1 | 1 | V.B.L. Solicitado 08/03-Aguardando vaga | Aguardando liberação de vaga |
| 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 | Continuidade de P.D.M.M (03/04, 10/04, 17/04, 24/04) | |

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 | 1,26 | | Apesar da meta ter sido atingida no mês de abril, os planos de ação que vinham sendo realizados nos últimos meses continuam em andamento, como o grupo multiprofissional de discussão, o treinamento para os enfermeiros, o programa de prevenção de quedas, aquisição de materiais como cadeiras de rodas e material para fortalecimento muscular e orientação de pacientes e familiares. |
| Manter ou reduzir tempo médio, em dias, em que o paciente permanece internado , ou seja, < = 7 dias, alinhado ao Plano Operativo. | <7 | 7,67 | A variação percentual da média de permanência em relação ao mês de abril manteve-se em 5%, o que é considerado estável, apesar disso quando analisamos a produção em função do número de dias úteis (número menor em decorrência dos feriados), verificamos uma melhor eficiência operacional no número de saídas/dia útil (aumento de 20%) e cirurgias eletivas/dia útil (aumento de 14%). | A Divisão de Arquivo médico acompanha os pacientes que tem previsão de alta em até 3 dias e avisa familiares para que o paciente não tenha sua alta hospitalar retida após a alta médica. O grupo de desospitalização vem se reunindo a cada 15 dias e os hospitalistas, assistente social e enfermeira do grupo estão acompanhando os casos dos pacientes internados a mais de 20 dias, apoiando as equipes no que for necessário para a alta hospitalar. As RACs do primeiro trimestre de 2023 já estão em andamento com discussão de média de |

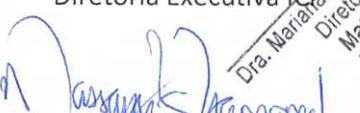
| | | | | |
|---|-------|-------|--|---|
| | | | | permanência pelas equipes, levantando planos de ação para melhora do indicador. |
| Manter incidência de quedas menor que 1,5 por 1000 pacientes-dia e quedas menor que 0,70 em crianças. (Criança). | <0,70 | 0,2 | | |
| Manter Taxa de suspensão de cirurgia menor que 15 %. | <15% | 12,18 | | |
| 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% | 95% | 44 acima do esperado 8 Dentro da expectativa 1 Não atendeu 2 NDA $=(44+8)/(44+8+1+2)=$ 94,55% | |
| Manter o índice de suicídio em 0% | 0% | 0% | Nº de suicídio=0 Nº de pacientes com risco= 536 Índice de suicídio= (nº de suicídio/nº de paciente com risco) *100 índice de suicídio = $(0/536)*100 = 0$ | |

Dra. Danielle Pedroni Moraes
Matr. 732355
Diretora Executiva do Instituto Central


Dra. Danielle Pedroni Moraes
Diretoria Executiva ICHC


 Dra. Mariana N. A. Cordon
Diretoria Executiva ICI
Dra. Mariana Nutti de Almeida Cordon
Matrícula 48.327
ICI - HCFMUSP


 Dra. Elizabeth de Faria
Dr. Elizabeth de Faria
Diretoria Executiva
Instituto de Psiquiatria - HCFMUSP
Matr. 54.724


 Eng. Antonio J. R. Pereira
Superintendência HCFMUSP
Dr. Massayuki Yamamoto
Superintendente Substituto
HCFMUSP