

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2021

Dezembro

HOSPITAL GERAL
DE PIRAJUSSARA



HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA

HISTÓRICO DO HOSPITAL

O Hospital Geral de Pirajussara atendeu a uma antiga reivindicação da comunidade local, sendo inaugurado em 25 de janeiro de 1999.

O Hospital possui convênio de gestão entre a Secretaria de Estado da Saúde e a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina. A entidade, SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA, é uma Associação civil sem fins lucrativos, de natureza filantrópica, reconhecida de utilidade pública federal, estadual e municipal, respectivamente pelos decretos nos. 57.925, de 04/03/1966, 40.103 de 17/05/1962 e 8.911, de 30/07/1970. Pertencemos ao Departamento Regional de Saúde da Grande São Paulo – DRS-1.

A SPDM é uma das maiores entidades filantrópicas de saúde do Brasil, com a vocação de contribuir para a melhoria dos serviços médicos prestados à população.

O HGP – Hospital Geral de Pirajussara, está localizado na Avenida Ibirama, n.º 1.214 – Parque Industrial Daci – Taboão da Serra – SP. Atende diretamente aos municípios de Taboão da Serra e Embu que somam uma população de 500 mil habitantes. Além de beneficiar a população da região, também é referência, como referência de alta complexidade para 3 milhões de habitantes de 15 municípios do entorno, entre eles Vargem Grande Paulista, Osasco, Juquitiba, São Lourenço da Serra, Barueri e Cotia, entre outros, com atendimento clínico e cirúrgico em especialidades como neurocirurgia, pediatria e cirurgia cardíaca adulto e infantil.



90% ATENDIMENTO EMBU DAS ARTES E TABOÃO DA SERRA



Bandeirantes

Barueri, Jandira, Osasco, Santana do Parnaíba, Carapicuíba, Itapevi, Pirapora do Bom Jesus

População: 1.769.725



Mananciais

Cotia, Embu das Artes, Taboão da Serra, Juquitiba, Itapeçerica da Serra, São Lourenço da Serra, Embu-Guaçu e Vargem Grande Paulista

População: 1.048.165

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/sp> 2019, último censo 2010

MISSÃO, VISÃO E VALORES

Desde a sua inauguração, a Alta Direção do Hospital Geral de Pirajussara tem como missão a busca da excelência do serviço público de saúde. Ações de responsabilidade social e compromisso com os princípios do sistema único de saúde sempre embasaram suas diretrizes. Para o Hospital Geral de Pirajussara/SPDM a qualidade, antes de significar um reconhecimento externo, é uma ferramenta da gestão das melhorias contínuas, alinhada ao planejamento estratégico.



MISSÃO

Prestar assistência hospitalar de média e alta complexidade, dentro dos princípios de hierarquização e regionalização do SUS, contribuindo para a pesquisa, formação e capacitação profissional, buscando uma saúde pública digna com qualidade e compromisso social.



VISÃO

O Hospital Geral de Pirajussara tem a ambição de ser um serviço público de excelência, reconhecido como modelo administrativo e assistencial, com ênfase na resolutividade cirúrgica, difusor de conhecimento e tecnologia, promotor de desenvolvimento social perfeitamente integrado ao SUS.



VALORES

Respeito às pessoas e ao bem público alicerçado na integridade, justiça, solidariedade e equidade.
Desenvolvimento pessoal e valorização profissional na construção coletiva de eficácia e excelência.
Compromisso social explicitado em ações de cidadania, promoção de saúde, prevenção de doenças e proteção ao meio ambiente.

Características da Unidade

Licença de funcionamento junto à Vigilância Sanitária de Taboão da Serra - CEVS: 355280914-861-000001-1-6, válida até 01/12/2022.

Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros sob nº 401208 - com validade até 21/03/2022.

Contamos com o seguinte corpo diretivo:

Sandra Mirian Bertolini Turati - Diretora Técnica

Elaudelino Cruz Filho - Diretor DADP

Adriana Falcão de Menezes Macedo - Diretora Clínica

Fabiana Oliveira Alves - Diretora de Enfermagem

Jane de Assis - Gerente de Enfermagem

Maria de Lourdes Lacerda Franco - Diretora Administrativa

O HGP possui uma área terreno de 20.032,03 m² e área construída de 17.958,35 m². Possui estrutura vertical com seis pavimentos e possui cinco elevadores instalados.

O objetivo do HGP é prestar serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS e do Instituto de Assistência Médica do Servidor Público do Estado – IAMSPE (Lei Complementar no. 971/2005), oferecendo assistência hospitalar de qualidade em Ortopedia, Cirurgia Cardíaca Infantil e Adulto, Cirurgia Geral, Neurocirurgia, Clínica Médica, Pediatria, Obstetrícia, Terapia Intensiva (Neonatal, Pediátrica e Adulto).

A Unidade de Reabilitação do HGP oferece tratamento nas Unidades de Internação (médico fisiatra, fisioterapia respiratória, fonoaudiologia, TO). O objetivo da equipe da Unidade de Internação é minimizar as condições incapacitantes que a doença de base pode proporcionar e acelerar o processo de cura (e, portanto, de alta).

Quanto aos pacientes pediátricos, o HGP tem um fluxo específico da Reabilitação Pediátrica com Programa de Estimulação Precoce Sistemática de Bebês de Risco nascidos na instituição e encaminhados pela Neonatologia.

Com 280 leitos e uma equipe de colaboradores com cerca de 1.320 profissionais, entre médicos, enfermeiros, técnicos e administrativos, o HGP realiza mensalmente em torno de 10 mil consultas em quase todas as especialidades e mais de 11 mil internações.

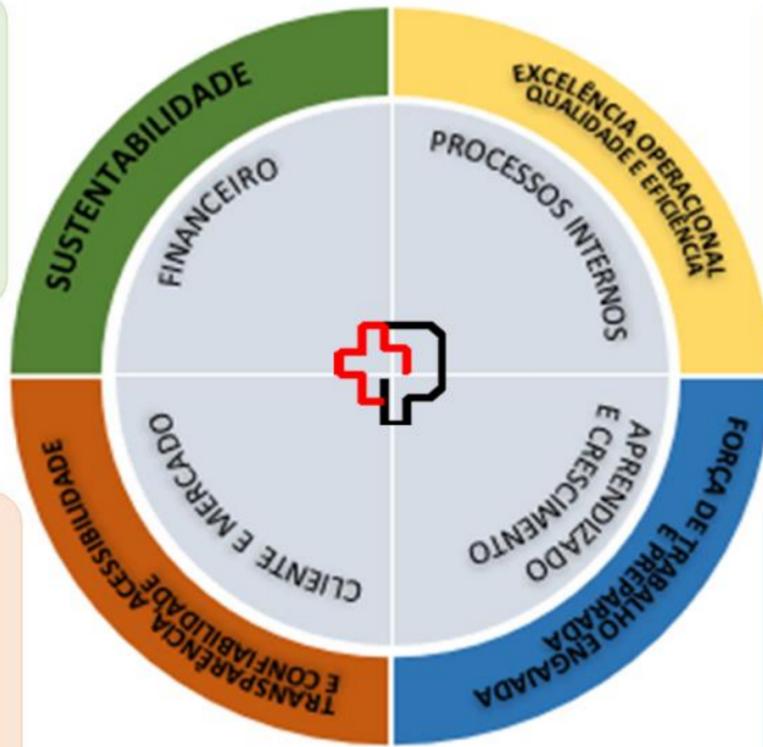


MAPA ESTRATÉGICO

SÁUDE PÚBLICA COM EXCELÊNCIA
100% SUS



- Cumprir das metas do contrato de gestão com equilíbrio financeiro.
- Gerenciar custos priorizando qualidade e segurança no serviço.

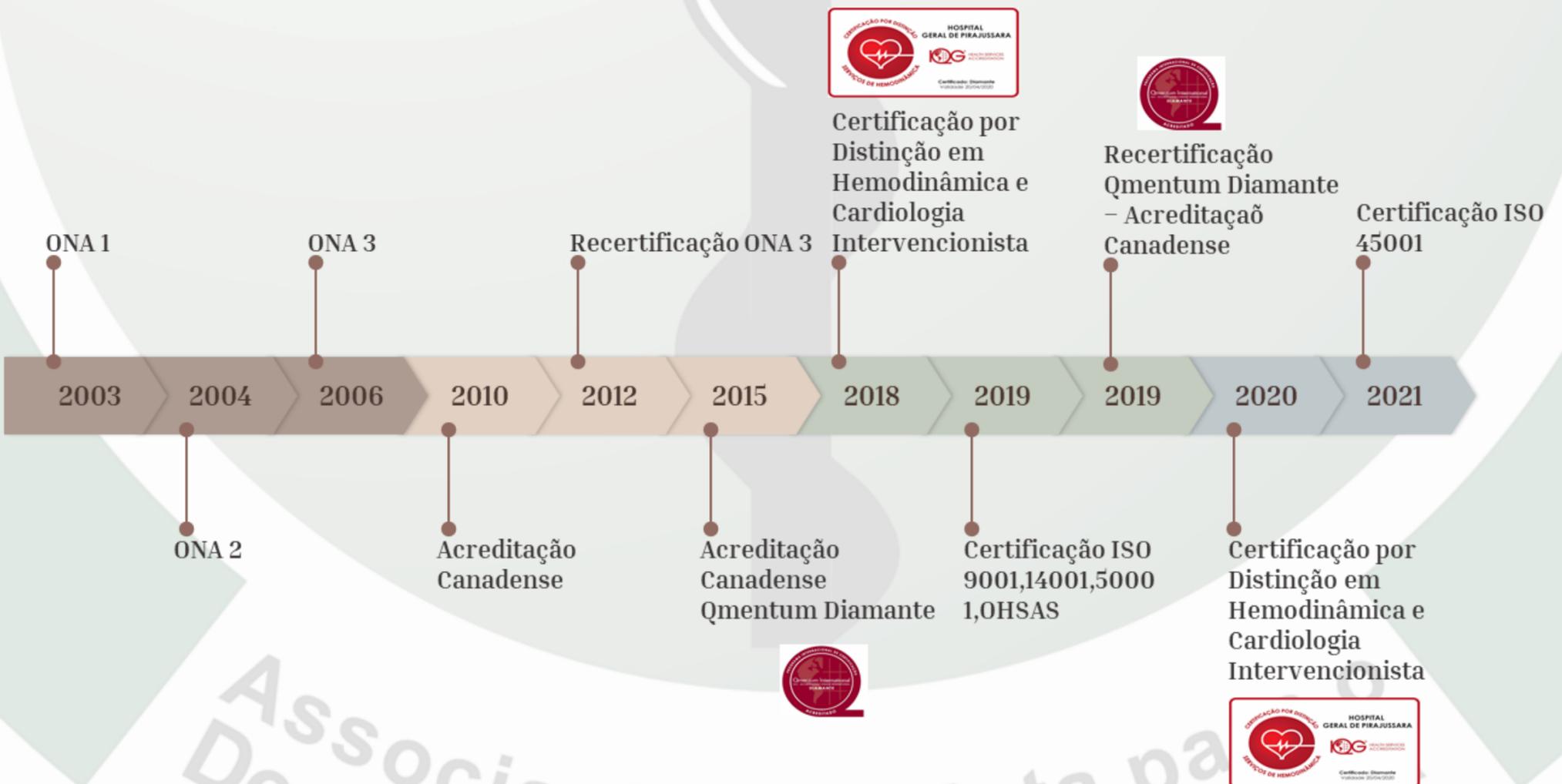


- Priorizar a qualidade e segurança do paciente
 - Foco na melhoria contínua
 - Sistema de gestão integrado (gestão ambiental, desempenho energético e saúde do colaborador)
- Gestão de Protocolos Institucionais e Linhas de Cuidado baseada na demanda regional integrada ao sistema de saúde
 - Integrar TI aos processos

- Trabalhar em rede com instâncias de saúde
- Atendimento humanizado e cuidado centrado no paciente
- Cumprir de Requisitos Legais Aplicáveis

- Incentivar à Gestão Participativa
- Incentivar a cultura justa, ética e compliance
 - Investir em capacitação e desenvolvimento profissional

RECONHECIMENTO EXTERNO



Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

O HGP é certificado na norma ISO 50001:2018 até 27/01/2022 e nas normas ISO 14001 e ISO 9001 até 25/08/2022. Realizamos a migração da OHSAS 18001 para ISO 45001, na última semana de fevereiro de 2021.



O Hospital mantém-se certificado pela Certificação Internacional pela HSO (Accreditation Canada) em qualidade e segurança do paciente - Qmentum Diamante até junho de 2022.

No ano de 2020, o setor de Hemodinâmica e cardiologia intervencionista foi acreditado por distinção pela IQH Health Service Accreditation e pela SBHCI em Cardiologia Intervencionista. Esta certificação aborda sistema de manutenção a cada 8 meses, previsto para abril de 2019, e recertificação bianual em 2022.

O Hospital Geral de Pirajussara foi o primeiro hospital público a obter este título.

Green Kitchen

Esse programa foi iniciado nos cursos de planejamento e sustentabilidade da FUPAM - Fundação para a Pesquisa em Arquitetura e Ambiente, onde este é indicado para restaurantes que queiram aprimorar constantemente seu padrão de qualidade em benefício de seus clientes e sua região, levando em consideração aspectos sociais e ambientais.

Destacam-se no programa questões relacionadas a ambientação natural, alimentação saudável e sustentabilidade.

A unidade de Alimentação e Nutrição do Hospital Geral de Pirajussara atende, com o intuito de aderir ao programa e realizar serviços de alimentação com preocupações e respeito a regras básicas de critérios ambientais em seus projetos, procedimentos e cuidados, visando o meio ambiente e às pessoas.



Resultados

Apresentamos a seguir as ações desenvolvidas nas unidades administrativas e assistenciais que contribuíram para o alcance das metas estratégicas da instituição.

Gestão de Risco

- ❖ Sistema informatizado de notificação dos eventos adversos (SNA). Estratégia de encontros quinzenais com os gestores de unidade (enfermagem) e participação de visita multiprofissional, para feedback das ações propostas nas análises de incidentes, elucidação das falhas no processo dos incidentes notificados, mitigação dos eventos e elaboração de planos de ação se pertinentes. Encaminhamento de notificação de incidentes para os gestores das áreas de apoio em tempo real, para elucidação das falhas no processo dos incidentes notificados, mitigação dos eventos e elaboração de planos de ação;
- ❖ Ações advindas do SNA são monitoradas e acompanhadas através da ferramenta 5W2H pela gestão do risco.
- ❖ Mapeamento dos processos táticos e operacionais das áreas assistenciais;
- ❖ Mapeamento dos perigos e riscos das áreas e atividades assistenciais;
- ❖ Cronograma da qualidade na integração institucional (RH);
- ❖ Auditoria de práticas obrigatórias de segurança;
- ❖ Auditoria dos bundles de prevenção de infecção relacionada a dispositivos invasivos;
- ❖ Parceria com S.A.U, Comissão de Óbito e Comissão de Prontuário para reconhecimento dos riscos e eventos adversos (busca ativa)
- ❖ Notificação dos eventos adversos no sistema NOTIVISA, Realizamos periodicamente ações voltadas a educação e conscientização do risco e segurança do paciente: Na integração de todos os colaboradores e duas vezes ao ano em relação as metas de segurança e gestão do risco.
- ❖ Relatório trimestral de Segurança do paciente e Qualidade e Risco Assistencial;
- ❖ Plano de Segurança do Paciente.

Humanização

O Grupo de Humanização tem como objetivo, alinhado à missão visão e valores da instituição e ao Plano Nacional de Humanização, cumprir os requisitos legais aplicáveis e gerar ações sustentáveis de impacto social. Os escopos atuais são:

- ❖ Cuidando do Cuidador: atualmente configuração modificada, obedecendo regras institucionais para diminuição do impacto da pandemia Covid-19;
- ❖ Cogestão (sistema de gestão em rede que se conectam por cor responsabilização, por compartilharem referenciais ético-estético-políticos): desospitalização do binômio mãe bebê com consulta de grupo marcada nas UBS, desospitalização de recém-nascidos prematuros com consulta marcada para acompanhamento especializado CRT Taboão da Serra, desospitalização pacientes com autocuidado limitado com parceria de programas de hospitalização domiciliar dos municípios;
- ❖ Projeto (Plano) Terapêutico Multidisciplinar Singular;
- ❖ Clínica Ampliada e Compartilhada: reuniões semanais multidisciplinares nas clínicas;
- ❖ Defesa dos direitos dos usuários (Acesso, Visita ampliada e direito do acompanhante a todos os usuários): atualmente obedecendo regras institucionais para diminuição do impacto da pandemia Covid-19;
- ❖ Continuidade do cuidado (contato pós alta): Farmácia clínica; MACE cirurgia cardíaca, Serviço Social cardíaca infantil e NHVE acompanhamento pós-alta neoplasia.
- ❖ Indissociabilidade entre atenção e gestão: inserir tema humanização na integração de colaboradores;
- ❖ Continuidade do cuidado e cuidado em rede: continuidade do cuidado seguro dos pacientes hipertensos, diabéticos e pós cirurgia cardíaca após a alta hospitalar: no ano de 2021, desde o início do projeto, 62 pacientes entraram neste projeto. Há comunicação do hospital e da rede de apoio (atenção primária e secundária), para garantindo a continuidade de cuidado. Reunião para discussão dos casos com a rede básica de saúde bimestral, para garantia da continuidade do cuidado pós-alta.
- ❖ Alta com continuidade do cuidado em pacientes com autocuidado limitado: desde janeiro de 2021 foram desospitalizados 13 pacientes com autocuidado limitado em parceria com serviços de hospital domiciliar municipais (SADS e PAD). A média do tempo de internação foi de 62 dias e a mediana de 44 dias. Não houve reinternação hospitalar em menos de 30 dias nestes pacientes

Qualidade

- ❖ Ação educacional focada em fatores humanos, envolvendo a todos os colaboradores com novas estratégias: personificação da qualidade (Mascote).
- ❖ Projeto Guardiões da Qualidade, com a participação de 40 colaboradores de diversas unidades do hospital, foco em disseminação da cultura de segurança do paciente por colaboradores da ponta, reuniões mensais de capacitação e conversas abertas e gestão participativa;
- ❖ Educação à distância em mapeamento tático e operacional para os líderes assistenciais;
- ❖ Relatório trimestral de Segurança do paciente e Qualidade e Risco Assistencial;
- ❖ Acompanhamento dos resultados e planos de melhoria nos Protocolos Clínicos Institucionais e Linhas de Cuidado;
- ❖ Projetos de melhoria na gestão das unidades, no processo medicamentoso;
- ❖ Processo de recertificação internacional Qmentum, ISO 9.001, 14.001, 50.001 e 45.001, Distinção em Cardiologia Intervencionista.

Adesão às PSOs	>= 85% nas Metas internacionais de segurança do paciente	78,0%
Porcentagem de Conformidade com a Higiene das Mãos	Nº de observações assertivas de oportunidade de HM nos cinco momentos / Nº total de observações oportunidade de HM nos cinco momentos. 85%	79,0%
Linha de cuidado Prematuridade	Golden hour > = 85%	88,3%
Linha de cuidado Humanização do parto	% parto cesariana em primíparas < = 35%	30,7%
Densidade de infecção PAV UTI adulto	Redução da mediana em 10% (base: 5,85)	3,13
Densidade de Infecção IPCS UTI adulto	Manter mediana abaixo de 2,5	2,5
Densidade de infecção SVD UTI adulto	Manter mediana em zero	0,00
Taxa de Infecção Cirurgia Limpa (<2, CVE / ANVISA)	(<2, CVE / ANVISA)	0,71

Gestão Ambiental

- ❖ Implantação de reciclagem nas salas cirúrgicas;
- ❖ Implantação de PDA – Aparelho digital para leitura dos dados de pacientes, com o objetivo de diminuir o uso de papel sulfite. A certificação digital teve um impacto significativo de redução de impressão, de papel e economia das despesas. Além disso, houve importantes ganhos de eficiência nos processos assistenciais e administrativos, com mais agilidade, segurança e confiabilidade. Todos os procedimentos são assinados digitalmente e comprovados de forma efetiva.
- ❖ Implantação de saco Hamper de tecido reutilizável Em parceria com a lavanderia e respeitando legislações, foram implantados, sacos hamper em tecido para acondicionamento e transporte da roupa usada, processamento de lavagem e higienização, e retorno dos sacos hamper junto da roupa limpa para reutilização, gerando uma economia de Economia de R\$ 7.000,00 por mês para o Hospital.
- ❖ Criação do espaço colaborador com materiais recicláveis;
- ❖ Dinâmicas e eventos na semana do meio ambiente para conscientização;
- ❖ Treinamentos sobre Sustentabilidade aos colaboradores;
- ❖ Simulação de derramamento de produtos químicos com o objetivo de fazer a contenção e descarte correto;
- ❖ Substituição de equipamento mop água pelo mop úmido, instrumento utilizado para realização de limpeza.

Engenharia Hospitalar

- ❖ Reforma da sala do equipamento de angiografia digital
- ❖ Adequação da estrutura para troca das autoclaves da UAN e CME
- ❖ Adequação da estrutura para troca da termodesinfectora do CME
- ❖ Adequações realizadas no estacionamento pela empresa contratada

Gestão de Pessoas

- ❖ 5ª Semana da Diversidade e Inclusão (Circuito de Palestras – A descoberta do contentamento, Empoderamento Feminino e Saúde da Mulher, Vencendo Barreiras, Sou eficiente, Comportamento Suicida)
- ❖ Campanha do agasalho com arrecadação de mais de 2.096 peças e 20 cestas básicas que ajudou 150 famílias da Comunidade Caritas São Pedro Apóstolo – Taboão da Serra
- ❖ Parcerias: Fecaf, Anhanguera, Skill, Alelo Alimentação, UniÍtalo.
- ❖ Palestra Comunicação Não-Violenta, Liderança Eficaz e Inteligência Emocional
- ❖ Campanha de Conscientização – Outubro Rosa

SESMT

- ❖ Brigada de Incêndio 2021– Realizados treinamentos de formação e reciclagem em 09 datas, quando foram formados 167 brigadistas distribuídos por toda a edificação. Foram realizadas reuniões mensais de brigadistas ao longo do ano conforme IT 17 do Corpo de Bombeiros do Estado de São Paulo.
- ❖ SIPATMA 2021 – Foi realizada a Semana Interna de Prevenção de Acidentes e Meio Ambiente no mês 10/2021 do dia 04/10 à 08/10/2021 com participação de 373 pessoas. Houve realização de palestras pertinentes com número reduzido de participantes, seguindo protocolo do distanciamento devido a pandemia, sorteios de brindes que foram doados, atividades individuais estimulando o conhecimento referente a acidentes, doenças ocupacionais no trabalho, saúde mental, IST, riscos do Tabagismo, do consumo de Álcool, aula de dança, proteção do meio ambiente etc.
- ❖ Simulados de Emergência 2021 – Foram realizados 04 simulados de emergência no decorrer do ano, a saber: 02 simulados de abandono, 01 simulado de choque elétrico e 01 simulado de derramamento de óleo.

Farmácia

- ❖ Implantação do sistema TASY HTML5
- ❖ Atendimento dos medicamentos por lote através do PDA
- ❖ Implantação do GPT (gestão do plano terapêutico) pelo Farmacêutico
- ❖ Análise técnica pelo Farmacêutico em 100% das prescrições
- ❖ Conferência da entrega dos medicamentos controlados e antibióticos através do PDA com a Enfermeira, permitindo a rastreabilidade dos lotes
- ❖ Informatização do livro de registro do livro dos medicamentos controlados pela Portaria 344/98
- ❖ Implantação da Farmácia Clínica na linha materno-infantil
- ❖ Revisão dos kits de material do centro obstétrico

Tecnologia da Informação

- ❖ PACS e Portal Carestream: Gerenciamento de Exames e Laudos e verificação de exames radiologia pelo paciente online.
- ❖ Doctor ID: ferramenta de gestão de agenda e controle de ponto.
- ❖ Restruturação da Rede das unidade de Pediatria, Centro Obstétrico, UTI Adulto e clínicas.
- ❖ Software One Trust: implantação da ferramenta para estar em conformidade com as obrigações da LGPD.
- ❖ Certificado Digital: emissão de certificado digital para os colaboradores.
- ❖ Sistema TASY: atualizações de versões e releases para melhorias e correções de erros.
- ❖ Software BI (qlik sense): ferramenta de BI (Businnes Inteligence) dedicado para o TASY para auxiliar na tomada de decisão e otimizações dos recursos.
- ❖ Plataforma EAD Moodle: plataforma de treinam.ento virtual
- ❖ Epimed Monitor: software para gerenciamento de UTI;
- ❖ Workflow Fluig TOTVS: digitalização dos processos de movimentação de pessoal, contratos, reembolso.

Medicina do Trabalho

- ❖ Total de todas as vacinas administradas em 2021: 4.072, sendo estas:
 - Campanha da Influenza- H1N1 : 991 imunizados
 - Imunização para SCR - Triplice Viral: 01 imunizado
 - Imunização para Hepatite B: 124 imunizados
 - Imunização para DT - Difteria e Tétano: 61 imunizados
- ❖ Covid-19 - Coronavac 1º dose: 788 imunizados
 - Coronavac 2º dose: 754 imunizados
 - AstraZenica 1º dose: 355 imunizados
 - AstraZenica 2º dose: 316 imunizados
 - Pfizer 3º dose: 682 imunizados
- ❖ Total de todos os Exames Ocupacionais em 2021: 1.275

Ações de responsabilidade social e integração da rede de saúde

- 1º Acompanhamento pré e pós alta dos pacientes: Farmácia Clínica (pacientes poli farmácia), Pós Angioplastia (desfecho Clínico), Recrutamento do Serviço Social e NHVE (Agilidade na linha de cuidado neoplasia), Acompanhamento dos pacientes.
- 2º Cuidado em Rede: agendamento CROSS para continuidade do cuidado, parceria com serviços de internação domiciliar dos municípios, parceria com órgãos sociais, parceria com rede Hebe Camargo e recrutamento dos pacientes com exame de anatomia patológica positivo, parceria com DRS1 disk diálise.
- 3º Responsabilidade Social: grupo de cuidadores, projeto reforço escolar, brinquedoteca, festa das crianças.

Em 2021, houve a retomada do reforço escolar para as crianças da comunidade e filhos de colaboradores. A Retomada iniciou no mês de agosto com 90 crianças, seguindo todos os protocolos de segurança. O período da aula foi de 1h30minutos com seis crianças por aula. Entre agosto e dezembro houve sazonalidade de crianças devido a contaminação por covid19. Finalizamos dezembro com 75 crianças frequentando o reforço escolar.

Contratado x Realizado – 2021

Dezembro

183 - Internações

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	100	198	174	216	220	225	202	600	1.235	105,83
Obstetrícia	300	268	311	263	288	264	307	1.700	1.701	0,06
Pediatria	150	56	101	74	93	103	116	650	543	-16,46
Psiquiatria	15	13	9	10	8	14	21	90	75	-16,67
Total	565	535	595	563	609	606	646	3.040	3.554	16,91

470 - Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Eletivas	300	163	151	92	199	187	227	1.500	1.019	-32,07
Urgências	160	215	256	309	217	219	210	1.060	1.426	34,53
Total	460	378	407	401	416	406	437	2.560	2.445	-4,49

322 - Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgia Hospital - Dia	150	12	27	23	46	63	70	450	241	-46,44
Cirurgias Ambulatoriais	125	60	68	57	62	65	70	450	382	-15,11
Total	275	72	95	80	108	128	140	900	623	-30,78

185 - Urgência / Emergência

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas de Urgência	2.200	2.348	2.379	2.273	2.430	2.351	2.534	13.200	14.315	8,45

271 - Consultas Médicas

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	1200	377	421	399	380	391	447	3.200	2.415	-24,53
Interconsultas	900	182	234	366	297	340	451	2.400	1.870	-22,08
Consultas Subseqüentes	4.700	1.951	2.119	2.221	2.140	2.251	2.245	14.200	12.927	-8,96
Total	6.800	2.510	2.774	2.986	2.817	2.982	3.143	19.800	17.212	-13,07

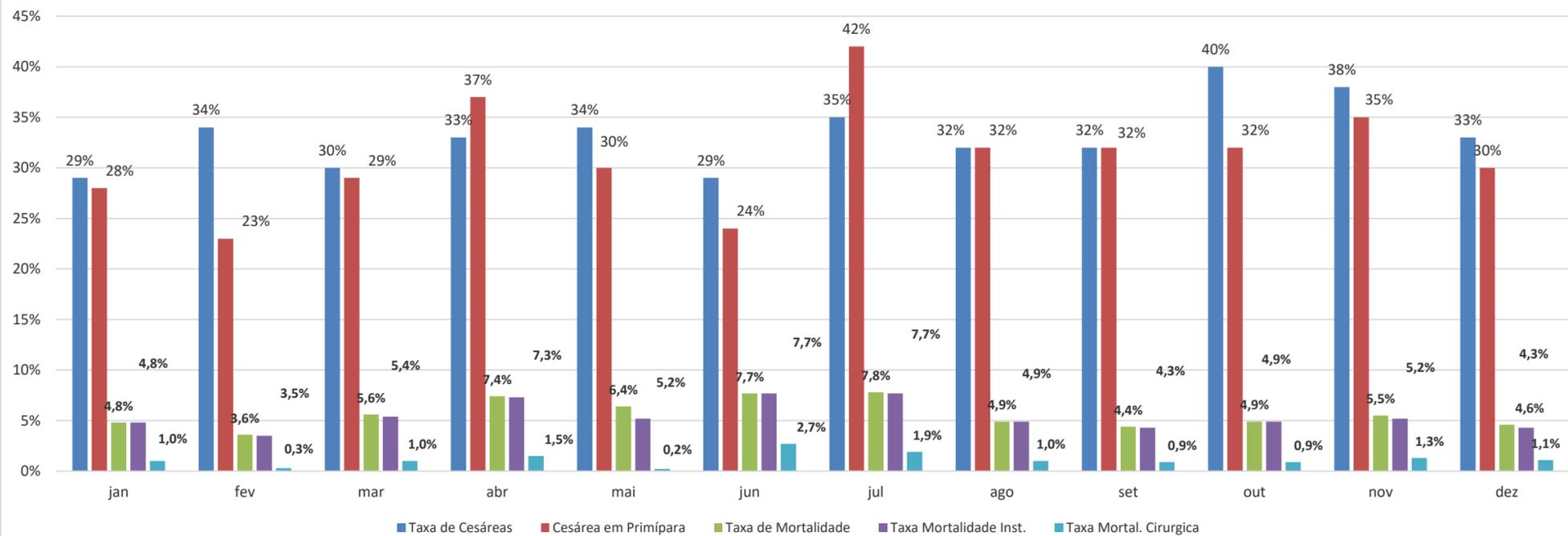
526 - Consultas Não Médicas

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	70	0	0	0	0	0	39	70	39	-44,29
Interconsultas	1400	805	925	573	1048	1016	1400	3.900	5.767	47,87
Consultas Subseqüentes	131	37	151	804	247	337	66	731	1.642	124,62
Total	1601	842	1076	1377	1295	1353	1.505	4.701	7.448	58,43

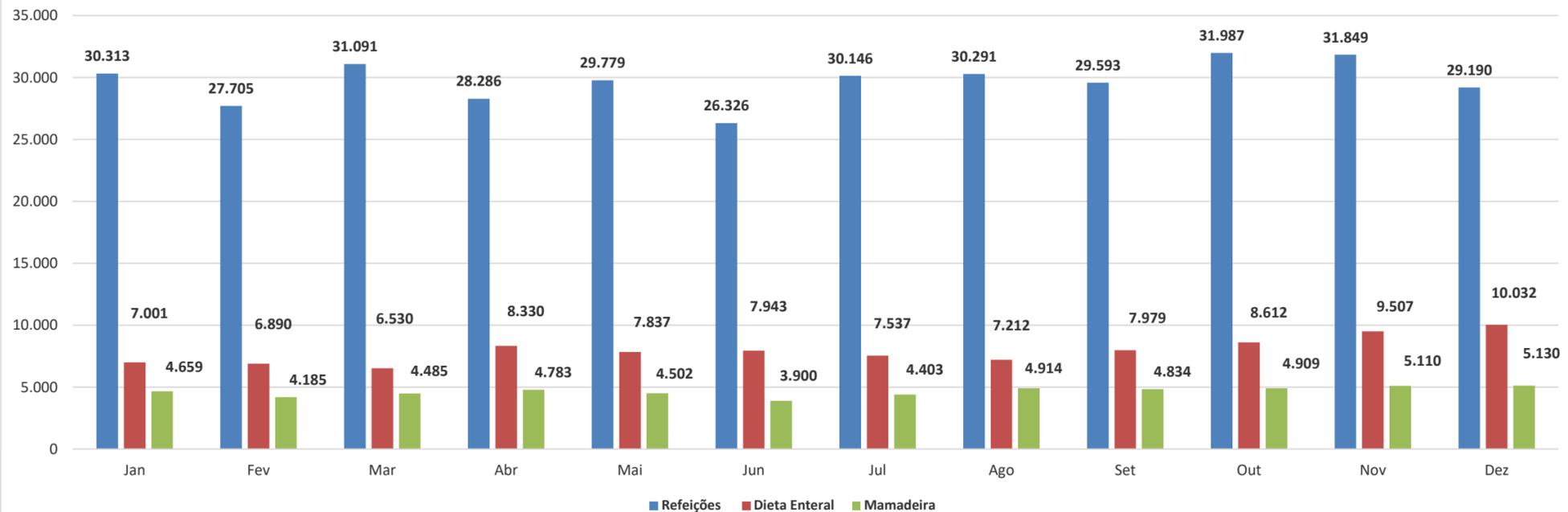
275 - SADT Externo

	Meta contratada mensal	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total		
		Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Real.	Cont.	Real.	%
Diagnóstico por Radiologia	1228	281	287	279	301	277	298	2.728	1.723	-36,84
Diagnóstico por Ultra-Sonografia	1335	374	371	320	380	400	344	2.835	2.189	-22,79
Diagnóstico por Tomografia	879	466	355	289	420	430	426	2.879	2.386	-17,12
Diagnóstico por Endoscopia	150	12	9	300	157	126	140	950	744	-21,68
Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	0	90	70	40	0	0	0	550	200	-63,64
Métodos Diagnósticos em Especialidades	500	146	200	218	163	197	236	1.750	1.160	-33,71
Total	4.092	1.369	1.292	1.446	1.421	1.430	1.444	11.692	8.402	-28,14

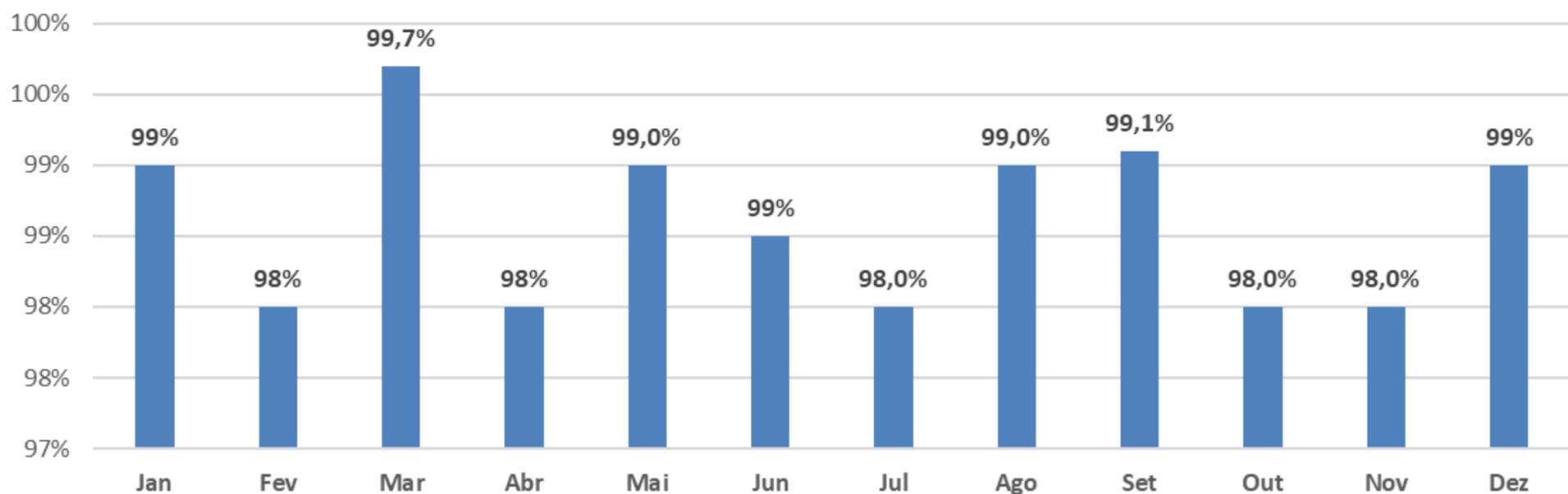
Indicadores Hospitalares



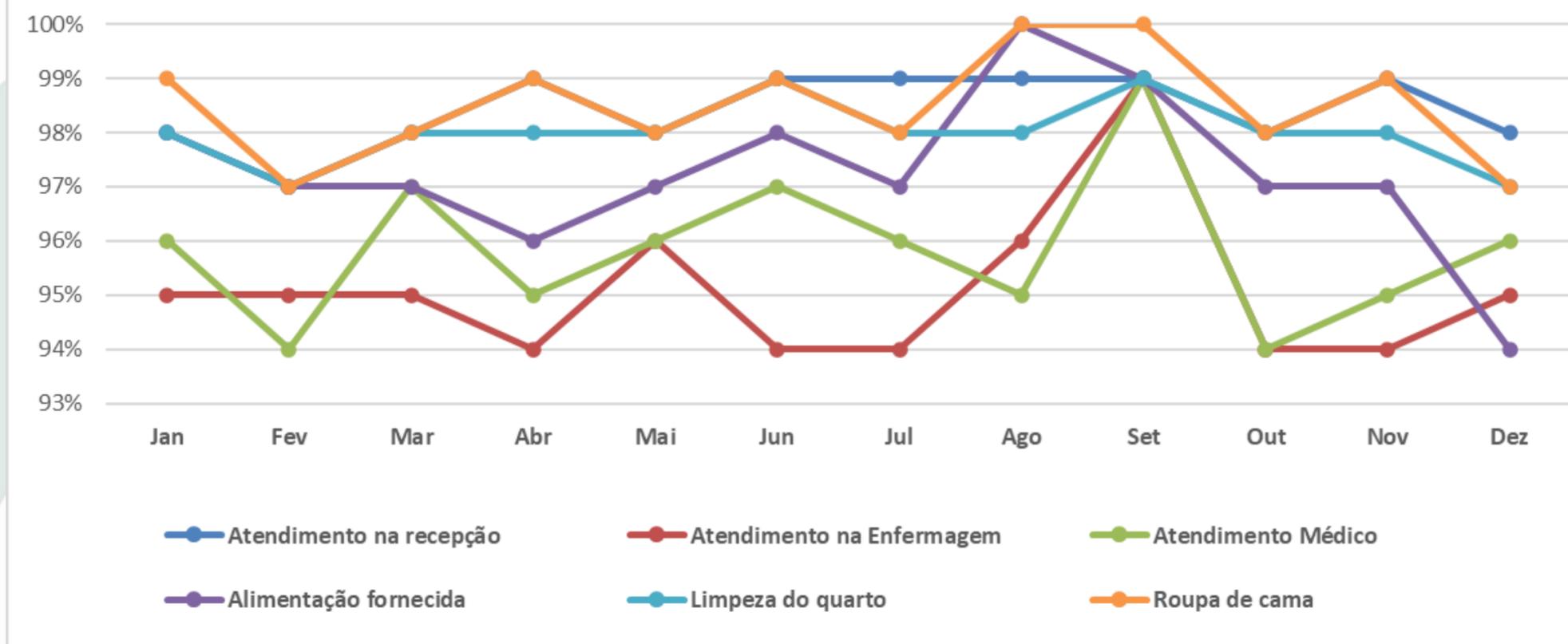
Unidade de Alimentação e Nutrição



Aceitabilidade Geral



Aceitabilidade



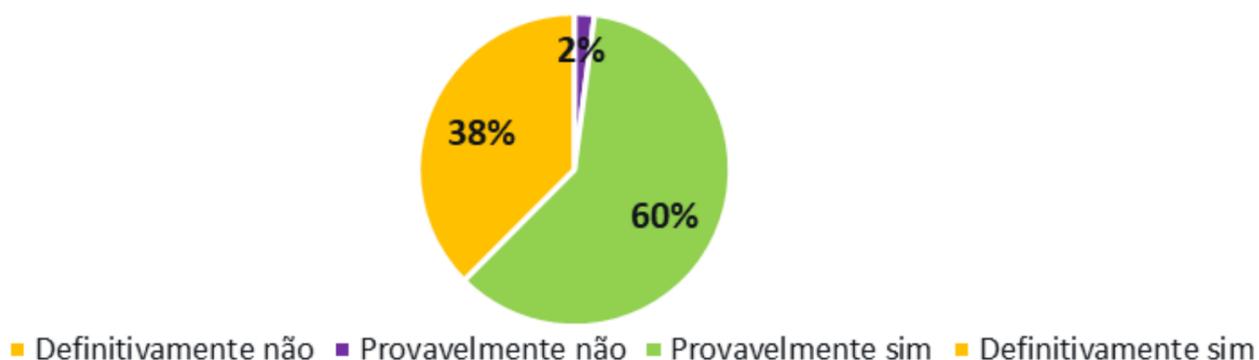
Pesquisa de Experiência do Paciente

Em 2021, foi realizada a pesquisa de experiência do paciente, modelo HCAHPS (Hospital Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems), um instrumento de pesquisa desenvolvido pelos Estados Unidos. As perguntas do questionário abrangem aspectos da comunicação com a enfermagem e corpo clínico, limpeza, ambiente, controle de dor e orientações recebidas.

Período de realização da pesquisa: agosto a setembro de 2021, nas unidades de clínica médica e clínica cirúrgica.

Em aspectos gerais, 98% dos respondentes provavelmente recomendariam este hospital para amigos e familiares.

22 - Recomendaria este hospital aos seus amigos e familiares?



PRODUÇÃO 2021

Linha de Atendimento	SUS
INTERNAÇÕES	
Saída Hospitalar - TOTAL	11.886
Nº Paciente Dia	3.519
Nº de Cirurgias	6.639
Nº de Partos	3.038
DIÁRIAS DE UTI - TOTAL	8.721
INTERNAÇÃO/ATENDIMENTO DOMICILIAR	11.708
PRONTO SOCORRO/PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)	
Consulta/Atendimento de urgência (OS/PA)	33.497
ATENDIMENTO AMBULATORIAL - TOTAL	
Consulta médica - TOTAL	35.133
Atendimento não médico - TOTAL	34.878
HD/Cirurgia ambulatorial	3.519
SADT EXTERNO - TOTAL	2.818.570

Recursos Financeiros

SPDM - HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA				
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
RECEITAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO	OUTRAS RECEITAS	TOTAL
RECURSOS PÚBLICOS RECEBIDOS / OUTRAS RECEITAS	12.493.900,00	-	116.236,81	12.610.136,81
DESPESAS	CUSTEIO	INVESTIMENTO	PESSOAL	TOTAL
GASTOS GERAIS / DESPESAS DO EXERCÍCIO	4.967.236,84	-	9.302.666,15	14.269.902,99

CONTRATO DE GESTÃO Nº SES-PRC-2021/32595

Número do Documento	Natureza do Recurso	Valor Total dos Repasses em 2021
CONTRATO DE GESTÃO Nº SES-PRC-2021/32595	Contrato de gestão - Custeio	R\$ 12.493.900,00

Considerações Finais

O contrato de Gestão firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo e o Hospital Geral de Pirajussara – SPDM, referente ao ano de 2021 tinha seu prazo de encerramento em novembro de 2021. O novo contrato firmado e referente a gestão dos próximos 5 anos, por meio de chamamento público, se iniciou em dezembro de 2021. Desta forma, tanto a dotação orçamentária, quanto as metas de produção desse novo contrato, foram renovadas em outras bases, diferentes das do contrato que findava, e já válidas a partir de dezembro de 2021.

Ao final de novembro de 2021, com o término do contrato vigente, respondemos ao chamamento público/licitação da SES, e a SPDM foi a vencedora no certame, porém o contrato a nós enviado na última semana de novembro de 2021 contemplava um aumento nas metas de produção aos níveis numéricos do contrato de 2020 (assinado antes da Pandemia). Ou seja, já em dezembro de 2021 deveríamos cumprir metas do novo contrato, cerca de 60% maiores que no ano anterior.

Desta forma, o Hospital cumpriu e/ou superou no mês de dezembro de 2021 as metas de saídas hospitalares (Clínica médica, obstetrícia, pediatria e psiquiatria) e urgência, mas não cumpriu nas linhas de produção referente as saídas cirúrgicas, cirurgia ambulatorial e hospital dia, ambulatório consulta médica e não médica e SADT externo.

Houve cumprimento de 95% da meta de saída cirúrgica, com déficit as custas de cirurgias eletivas que, além de incremento na meta de 25% (de 240 para 300 cirurgias eletivas/mês), não tivemos tempo hábil para reavaliação e preparo pré-operatório, do número suficiente de pacientes com programação de cirurgia eletiva, mas que estavam há pelo menos 1 ano, ano de pandemia, aguardando cirurgia. Para procedimento cirúrgico imediato era indispensável reavaliar clinicamente tais pacientes além de checar exames atualizados. Não obstante, o mês de dezembro conta com dois feriados importantes (Natal e véspera de ano Novo) com um número maior de recusa de agendamento cirúrgico.

A perda de meta foi maior na produção de cirurgia ambulatorial e hospital dia. Além do descrito acima, incremento de metas e absenteísmo, tivemos desligamento no ano de 2020 e 2021 da equipe médica de Dermatologia e metade da equipe de cirurgia plástica, responsáveis por 60% das pequenas cirurgias, e que não conseguimos contratar para início imediato.

O atendimento de urgência/emergência, consultas (15% acima do contratado) e procedimentos (31,25% acima do contratado) superaram a meta contratual no mês de dezembro de 2021.

As produções ambulatorial e de SADT externo foram a mais impactadas pelo aumento expressivo das metas no novo Contrato de Gestão. O número de consultas médicas no ambulatório sobe de 2600 para 6800 consultas/mês, consultas não médicas de 620 para 1601 consultas /mês e SADT externo de 1520 para 4092 exames. Ou seja, aumento em 62 % nas metas contratadas.

O novo contrato de gestão retomou as metas contratadas no ano de 2020.

Ocorre que, naquele ano, tínhamos no Hospital Geral de Pirajussara o atendimento de Oftalmologia, com triagem, refração e especialidades e que foi em dezembro de 2020, transferido para o AME Taboão da Serra, que passou a ser AME +. A oftalmologia respondia por 40% do atendimento médico ambulatorial.

Além disso, no ano de 2020 e 2021, extinguímos os ambulatórios clínicos, como endocrinologia e cardiologia clínica, uma vez que, os dois Municípios para quem somos referência (Taboão da Serra e Embu das Artes) tem este atendimento nas unidades básicas de saúde e, reforçando o perfil cirúrgico deste hospital, com o propósito de atender a média e alta complexidade da micro região, mantivemos apenas os ambulatórios cirúrgicos, com número de profissionais e de consultas, muito menor em relação aos anos anteriores.

Não tivemos tempo hábil de contratação de equipe médica (médicos cirurgiões nas diversas especialidades) para início imediato, que suprisse o volume das consultas cirúrgicas, clínicas e oftalmológicas que eram realizadas anteriormente.

Na meta de SADT externo, além da dificuldade de aumento repentino de equipe especializada, para realização de 60% a mais de exames no mês de dezembro de 2021, ainda contamos com a dificuldade na distribuição de vagas via Sistema CROSS, uma vez que, a cota é enviada para a DRS 1, que distribui para municípios e estes agendam os pacientes. As taxas de perda primária e absenteísmo contribuíram para o não cumprimento das metas.

Como a SPDM manteve-se como gestora do Hospital Geral de Pirajussara após a Convocação Pública, com a formalização de um novo contrato de gestão, para a avaliação da produção foi considerado o semestre completo (julho a dezembro de 2021). A influência das medidas de prevenção e o impacto da pandemia influenciaram diretamente na assistência prestada.

2º Semestre	Contratada	Realizada	% realizada
Saídas Hospitalares (CM/CO/CP/CPQ)	3.040	3.554	117%
Saídas Hospitalares (CC)	2.560	2.445	96%
HD + Cirurgia Ambulatorial	900	623	69%
Urgência	13.200	14.315	108%
Ambulatório (Consultas Médicas)	19.800	17.212	87%
Ambulatório (Consultas não Médicas)	4.701	7.448	158%
SADT Externo	11.692	8.402	72%

O Hospital cumpriu os indicadores de qualidade contratados.

Sandra Mirian Bertolini Turati
Diretora Técnica

Maria de Lourdes Lacerda Franco
Diretora Administrativa