

**SUMÁRIO**

REFERENCIAIS	2
ESTRUTURA ORGANIZACIONAL	3
SANTA CASA DE MARÍLIA	5
HISTÓRICO	5
SANTA CASA HOJE	6
SERVIÇOS E ESPECIALIDADES DISPONÍVEIS	10
CARTEIRA DE CLIENTES	13
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, INDICADORES HOSPITALARES E DADOS DE PRODUÇÃO.	14
ENSINO, PESQUISA E DESENVOLVIMENTO.	14
OUTROS PROJETOS	21
DIREÇÃO TÉCNICA	22
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	26
COORDENAÇÃO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL	28
ENGENHARIA E INFRAESTRUTURA	36
COORDENAÇÃO DE NEGÓCIOS	44
COORDENAÇÃO DE FATURAMENTO	50
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS	52
COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA / FINANCEIRA	53
INDICADORES HOSPITALARES E DADOS DE PRODUÇÃO 2013	56
CONSIDERAÇÕES FINAIS	70
DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS	72
PARECER DOS AUDITORES INDEPENDENTES	88
PARECER DO CONSELHO FISCAL	90



REFERENCIAIS

MISSÃO

“Promover a saúde com dedicação, qualidade e humanização, valorizando a vida”.

VISÃO

“Ser um complexo de serviços em saúde, ensino e pesquisa, reconhecido pela sociedade e profissionais de saúde, pautado na sustentabilidade, inovação e excelência da assistência”.

VALORES

“Ética, Humanização, Excelência e Responsabilidade Sócio-Ambiental”.

NEGÓCIO

“Promoção da saúde”.



ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

Diretoria

Provedor – Milton Tédde

1º Vice Provedor – Norival Carneiro Rodrigues

2º Vice Provedor – Luiz Antônio Orlando

Secretário Geral – Wilson Passador

1º Secretário - Francisco Samuel de Almeida

2º Secretário – Luiz Carlos Pfeifer

Tesoureiro Geral – João Paulo de Souza

1º Tesoureiro – José Roberto Albieri

2º Tesoureiro – Washington Carneiro Guillen

Conselho Fiscal

Titulares:

Issei Sakamoto

José Geraldo Garla

Paulo Carvalho Teixeira

Suplentes:

João Gonçalves

Odair Aparecido Martins

Rubens Travitzky

Conselho de Administração

Presidente – Romildo Raineri Júnior

V. Presidente – Gilberto Joaquim Zochio

Secretário Geral – Cassiano Fogaça

Adriana Bertoncini Thomé

Antônio Carlos Dall'Antônia

Carlos Bodini Barion

Cássio Luiz Pinto Júnior

Fábio Pinha Alonso

Galdino Luiz Ramos

Ivan Jacinto Zochio

José Carlos Garbelini

José Luiz de Carvalho

Júlio César Brandão

Marcio Mielo

Massateru Arashiro

Milton Tédde Filho

Nilson Borges da Silva

Sérgio Lopes Sobrinho

Takao Shintaku

Wanderley Nascimento



IRMANDADE

Irmãos Fundadores:

Cassiano Fogaça.
Fábio Eduardo Escorel Filho.
Eduardo Sampaio Vidal de Carvalho.
Eleudino Cassiano Garcia.
Francisco Samuel de Almeida.
Galdino Luiz Ramos Júnior.
Issei Sakamoto.
João Baptista Barion Júnior.
João Paulo de Souza.
José Francisco Malta.
José Geraldo Garla.
José Olímpio Malta.
José Roberto Albieri.
Júlio Cesar Brandão.
Luiz Carlos Pfeifer.
Manoel Montolar Pelissel.
Marshal Miguel.
Milton Tédde.
Norival Carneiro Rodrigues.
Oswaldo Passos de Andrade Filho.
Paulo Henrique Zillo.
Rubens Travitzky.
Washington Carneiro Guilhen.

Irmãos Mesários:

Abílio Eugênio Martinhão.
Antônio Carlos Dall'Antônia.
Cássio Luiz Pinto Júnior.
Eduardo Kawakami.
Gilberto Joaquim Zochio.
Ivan Jacinto Zochio.
Irineu Bisterço.
João Gonçalves.
José Henrique Gramoline Garcia.
José Luiz de Carvalho.
Luiz Antônio Orlando.
Luiz Carlos Nascimento.
Massateru Arashiro.
Milton Tédde Filho.
Nilson Borges da Silva.
Odair Aparecido Martins.
Paulo Carvalho Teixeira.
Romildo Raineri Júnior.
Sívio Luiz Mello de Carvalho.
Takao Shintaku.
Wanderley Nascimento.
Wilson Passador.

Direção Executiva

Superintendente – Kátia Ferraz Santana

Administrativo - Sérgio Stopato Arruda

Técnico – Dra. Ismênia Maria Ribeiro Torres de Cerqueira César

Direção Clínica

Diretor Clínico: Dr. Valdeir Fagundes Queiroz

Vice-Diretor Clínico: Dr. Marcelo Luis Santili



SANTA CASA DE MARÍLIA

HISTÓRICO

A Santa Casa de Misericórdia de Marília, instituição filantrópica com sede e foro em Marília - SP é referência em assistência para toda a região de Marília. Fundada em 22 de abril de 1929, a Santa Casa teve como seu primeiro provedor o Sr. Bento de Abreu Sampaio Vidal.

No início de seu funcionamento, sua área física construída abrigava 18 leitos e apenas uma sala de cirurgia. Com o passar dos anos e com o crescimento populacional urbano, a necessidade de se incrementar novos leitos hospitalares foi sentida. A instituição, na pessoa do então provedor e dos demais membros da Irmandade, apoiou essa idéia e, em pouco tempo, já estava construído um pavilhão central destinado às internações, bem como o prédio que viria a abrigar a antiga maternidade.

Em 1956, assume a provedoria o Dr. Cristiano Altenfelder e Silva. Naquele mesmo ano foi construído o Pavilhão Infantil “Dona Antonieta Altenfelder”, em virtude de uma demanda emergente de atendimento às crianças. No ano seguinte, 1957, foi construído o Educandário “Bento de Abreu Sampaio Vidal”, que prestou relevantes serviços na área de assistência social a menores carentes desta cidade até o final de 2013.

Em vista da crescente necessidade de mais leitos hospitalares foi construído, em 1977, um novo pavilhão hospitalar e também o novo centro cirúrgico, áreas estas mantidas em funcionamento até os dias atuais.

Importante destacar que a Santa Casa tem desde a sua fundação papel de destaque na formação de profissionais de saúde, uma vez que serve de campo para estágios de alunos e residentes de diferentes áreas da saúde através de parcerias e convênios com faculdades, universidades e escolas técnicas de todo o Estado.



SANTA CASA HOJE

A Santa Casa de Marília é um hospital filantrópico regional de grande porte, de nível terciário e referência para o SUS em especialidades e procedimentos de alta complexidade como ortopedia e traumatologia, cirurgia cardíaca e hemodinâmica, neurocirurgia, oncologia e terapia renal substitutiva, inclusive transplante renal.

Conta com serviços ambulatoriais em diversas especialidades como neurologia, oftalmologia, oncologia clínica e cirúrgica, adulto e infantil, nefrologia, ortopedia, cirurgia pediátrica, cardiologia, urologia, cirurgia bucomaxilofacial, oxigenoterapia hiperbárica, entre outros.

Atende a uma população estimada em cerca de um milhão e duzentas mil pessoas, sendo referência para os 62 municípios da DRS IX – Marília. Em 2013 foram realizados 852.002 atendimentos dos quais 73.1% ao SUS – Sistema Único de Saúde, entre internações, exames diagnósticos e terapêuticos, consultas e procedimentos ambulatoriais. Apesar da abrangência de sua população referenciada, a Santa Casa de Marília está contratualizada com o município de Marília, ou seja, encontra-se em gestão municipal. O atual convênio prevê que o hospital atenda pacientes referenciados pelas centrais de regulação municipal e estadual.

Está instalada numa área de 25.000 m² com 19.721 m² de área construída, sendo que desta 1.073,85 m² estão atualmente em reforma e mais 365,52m² estão em construção. Área total inferior ao Relatório de Atividades de 2012, devido a uma regularização de áreas que a Prefeitura nos passou durante o período de aprovação do Projeto da CPR. Conta com 336 médicos no seu corpo clínico e contava com 1007 funcionários em dezembro de 2013.

Para atender a comunidade a Santa Casa de Marília dispõe da seguinte estrutura: 213 leitos de internação, dos quais 39 leitos de UTI distribuídos entre tratamento de queimados, terapia intensiva adulto, terapia intensiva cardiológica, terapia intensiva neonatal e terapia intensiva pediátrica. Conta com centro cirúrgico com 09 salas cirúrgicas e 12 leitos de recuperação pós-anestésica. Iniciou as atividades da Unidade de Recuperação Cardíaca - REC,



no dia três de dezembro de 2013, disponibilizando, neste primeiro momento, mais 08 leitos de UTI.

A Santa Casa de Marília mantém residência médica em anestesiologia, ortopedia e traumatologia e estágio em cardiologia, o que representa um quantitativo de 31 médicos. Através de convênio institucional com a Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA) acolhe residentes daquela instituição nas especialidades de nefrologia, cardiologia clínica, cirurgia vascular e cirurgia endovascular periférica oferecendo campo de estágio complementar contribuindo, assim, para formação nestas especialidades. Além da residência e estágio médico, a Santa Casa possui programa regular de estágios para estudantes de graduação e nível médio em diferentes áreas da saúde como: farmácia, fisioterapia, terapia ocupacional, biomedicina, nutrição e enfermagem; 784 estagiários utilizaram o hospital como campo de estágio em 2013.

Importante ressaltar que em 2013 foram credenciadas pelo MEC, 11 novas vagas para residência médica, sendo 3 em anestesiologia, 02 em ortopedia e traumatologia, 04 em cardiologia clínica e 2 em medicina Intensiva e que estarão sendo operacionalizadas para o ano de 2014.

Várias especialidades realizaram pesquisas científicas, algumas multicêntricas, destacando-se as que estão em desenvolvimento na nefrologia, cardiologia clínica, cardiologia cirúrgica e cardiologia intervencionista.

Em 2013 o maior desafio do hospital foi a manutenção de sua sustentabilidade econômico-financeira, decorrente da crônica defasagem entre valor pago pelo SUS e custos reais dos procedimentos hospitalares. Para recuperar seu fluxo de caixa e reduzir suas despesas bancárias, a Santa Casa recorreu a uma linha especial do BNDES, voltada para hospitais filantrópicos e que foi viabilizada através do banco estadual de fomento Desenvolve São Paulo. Destaque-se que Santa Casa de Marília foi o primeiro hospital a ser atendido pelo Desenvolve São Paulo, pela agilidade com que reuniu a documentação e informações necessárias à aprovação da operação financeira.

Com o foco na redução de despesas, a Santa Casa firmou parceria com a empresa LOGIMED, visando melhorar a eficiência e eficácia de toda cadeia logística, com uma economia mínima assegurada em contrato de 5% a partir do



segundo ano de contrato sobre os materiais e medicamentos hospitalares, ou seja, uma economia prevista em cerca de R\$ 540.000,00 por ano.

Em continuidade ao ano de 2012, o ano de 2013 teve importante foco de atuação no setor de Tecnologia de Informação (TI). Foram realizados novos investimentos em terminais, cabeamento e treinamento de pessoal e, de forma exitosa, implantado o PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente). Em recursos financeiros, ao longo do último ano, foram investidos em TI o valor de R\$ 272.851,53, sendo 91% desse valor em licença de software.

Com a implantação do PEP, foi possível um salto de qualidade significativo no que diz respeito aos controles estatísticos, processos gerenciais e dados epidemiológicos da instituição.

Norteados no planejamento estratégico, em 2013 foi realizado investimento em benfeitorias no montante de R\$ 1.242.845,81 e em móveis, veículos, máquinas e equipamentos hospitalares no montante de R\$ 1.817.473,88.

Visando o crescimento do hospital, foi finalizado em 2013 o projeto para aquisição de uma máquina de radioterapia, havendo-se firmado contrato com a empresa ELEKTA para esse fornecimento.

Foram mantidas atividades de promoção da responsabilidade sócio-ambiental junto aos clientes internos da instituição e os programas de valorização do colaborador, destacando-se o recrutamento interno, o programa apoiador, a integração funcional, as diferentes atividades festivas e comemorativas e o programa de reclassificação de auxiliares de enfermagem, com formação, para técnicos de enfermagem.

O ano de 2013 foi muito exitoso também para o ambulatório de tabagismo, atividade institucional gratuita e voluntária, que ganha visibilidade pelos seus resultados. Aberto à comunidade interna e externa, o programa fez 3650 atendimentos.

Durante o ano de 2013, todas as ações institucionais desenvolvidas foram pautadas no Planejamento Estratégico elaborado para o triênio 2013-2015. Foram realizadas duas oficinas de acompanhamento em agosto e outubro e uma oficina de dois dias de PDCA, com a participação da Irmandade, diretoria,



coordenadores, gerentes e encarregados de diferentes áreas com o objetivo de identificar avanços e necessidades de replanejar ações táticas. Para tal, manteve-se o plano de ação construído sobre quatro eixos (administrativo, pessoas, processos e assistencial) e as estratégias básicas nos planos de ações foram mantidas (Projeto Assistencial, Recursos Humanos, Gestão da Qualidade, Receitas e Despesas, Políticas de Marketing, Hotelaria e Ensino e Pesquisa).

Em 2013 a Irmandade rescindiu o contrato com a Corporação dos Religiosos de São Vicente de Paulo no Brasil, que tinha como objeto “proporcionar às Crianças e adolescentes em risco social ou pessoal, sem qualquer distinção, meios de desenvolvimento bio-psico-social-educacional e profissional, por meio de atividades ocupacionais, visando sua integração à família e a sociedade, melhorando suas condições de vida, seu convívio social, e conseqüentemente suas oportunidades no mercado de trabalho”. As crianças continuam a ser assistidas pela congregação religiosa em espaço apropriado e a Santa Casa poderá ampliar seus serviços de saúde ocupando a área até então destinada ao Educandário Bento de Abreu Vidal.



SERVIÇOS E ESPECIALIDADES DISPONÍVEIS

a) Terapia Renal Substitutiva

- *hemodiálise*
- *transplante renal*
- *DPI – diálise peritoneal intermitente*
- *DPA – diálise peritoneal automática*
- *CAPD – diálise peritoneal ambulatorial contínua*

b) Cardiologia

- *cirurgia cardíaca*
- *cardiologia clínica*
- *hemodinâmica (cateterismo cardíaco e angioplastia)*
- *laboratório de eletrofisiologia (ablação de arritmia cardíaca)*

c) Oncologia

- *oncologia clínica*
- *oncologia infantil*
- *oncohematologia adulto e infantil*
- *oncologia cirúrgica (mastologia, ginecologia, urologia, gastroenterologia, cabeça e pescoço, ortopedia, neurologia e oftalmologia)*
- *cirurgia plástica reparadora e de reconstrução*

d) Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

- *laboratório de análises clínicas*
- *laboratório de anatomia patológica, citopatologia e imuno-histoquímica*
- *fisioterapia motora e respiratória*
- *hemoterapia*
- *agência transfusional*
- *litotripsia urológica*
- *terapia ocupacional*



- *fonaudiologia*
- *oxigenioterapia hiperbárica*

e) Diagnóstico por Imagem

- *angiografia digital periférica (diagnóstico e procedimentos em cirurgia vascular periférica e neurologia)*
- *tomografia computadorizada (tecnologia multi-slice)*
- *ultrassonografia*
- *radiologia simples e contrastada*
- *broncoscopia*
- *endoscopia digestiva (gástrica, colonoscopia, retoscopia)*
- *pHmetria*
- *ressonância magnética*
- *hemodinâmica*

f) Serviços de Métodos Gráficos

- *eletrocardiograma*
- *avaliação de marcapasso*
- *ecodopplercardiograma*
- *ecocárdio transesofágico*
- *teste de esforço com dobutamina*
- *teste ergométrico*
- *holter (24 horas)*
- *mapeamento cerebral*
- *monitorização de pressão arterial - MAPA*
- *Eletroencefalograma*

g) Ambulatórios

- *Avaliação pré-anestésica, cardiologia clínica, cardiologia pré e pós-operatório, oftalmologia, ortopedia, nefrologia, oncologia, hematologia, urologia, neurologia clínica, bucomaxilofacial e pequena cirurgia.*

**h) Pronto atendimento**

- adulto, infantil e ortopedia

i) Demais Especialidades

<i>Cirurgia vascular</i>	<i>Neurologia clínica e cirúrgica</i>
<i>Cirurgia buco maxilo</i>	<i>Oftalmologia clínica e cirúrgica</i>
<i>Cirurgia de cabeça e pescoço</i>	<i>Ortopedia e traumatologia</i>
<i>Cirurgia geral</i>	<i>Otorrinolaringologia</i>
<i>Cirurgia pediátrica</i>	<i>Pediatria</i>
<i>Cirurgia plástica</i>	<i>Pneumologia</i>
<i>Clínica médica</i>	<i>Proctologia</i>
<i>Gastroenterologia</i>	<i>Reumatologia</i>
<i>Ginecologia</i>	<i>Terapia intensiva adulto e infantil /neonatal/cardiológica</i>
<i>Infectologia</i>	<i>Tratamento de Queimados</i>
<i>Nefrologia</i>	<i>Urologia clínica e cirúrgica</i>

APOIO TÉCNICO

- *Serviço de Central de Materiais e Esterilização.*
- *Serviço de Controle de Infecção Hospitalar;*
- *Serviço de Enfermagem;*
- *Serviço de Farmácia;*
- *Serviço de Farmácia em Quimioterapia;*
- *Serviço de Fonoaudiologia;*
- *Serviço de Nutrição e Dietética;*
- *Serviço de Prontuário de Pacientes;*
- *Serviço de Psicologia Hospitalar;*
- *Serviço Social;*
- *Serviço de Terapia Ocupacional;*



Destacam-se também as seguintes Comissões: Acompanhamento em Hemoterapia e uso Racional de Sangue e Hemoderivados, Intra-Hospitalar de Transplantes, Controle de Infecção Hospitalar, Revisão de Prontuários e Óbitos, Ética Médica, Ética de Enfermagem, Padronização de Materiais e Medicamentos, Comissão de Gerenciamento de Resíduos Hospitalares, Nutrição Enteral, Comissão de Residência Médica, Controle e Combate a Dengue e Comitê de Segurança do Paciente.

CARTEIRA DE CLIENTES

Além do seu principal convênio, o SUS, a Santa Casa atende pacientes particulares e de outros convênios a saber:

- AAFRESP
- ABET
- APAS
- ASSEFAZ
- CABESP
- CASSI
- COOPUS
- ECONOMUS
- FUNDAÇÃO CESP
- GEAP
- MEDIAL
- PAMS - FUNCEF
- PLAMTEL
- POLÍCIA CIVIL
- SABESPREV
- SAUDE BRADESCO
- SAUDE SÃO LUCAS
- SESI
- SUL AMÉRICA
- UNIMED



ATIVIDADES DESENVOLVIDAS, INDICADORES HOSPITALARES E DADOS DE PRODUÇÃO.

ENSINO, PESQUISA E DESENVOLVIMENTO.

A Santa Casa de Marília mantém residência médica em anestesiologia, ortopedia e traumatologia e estágio em cardiologia. Através de convênio institucional com a Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA) acolhe residentes daquela instituição nas especialidades de nefrologia, cardiologia clínica, cirurgia vascular e cirurgia endovascular periférica, oferecendo campo de estágio complementar contribuindo, assim, para formação nestas especialidades. Ao todo são 31 médicos, entre residentes e estagiários em formação nas respectivas especialidades médicas. Além da residência, a Santa Casa possui programa regular de estágios para estudantes de graduação e nível médio em diferentes áreas da saúde como: farmácia, fisioterapia, terapia ocupacional, biomedicina, nutrição e enfermagem. Um total de 784 estudantes de graduação e de nível técnico, 28% a mais que em 2012, utilizaram o hospital como campo de estágio em 2013. Ressaltamos ainda, que no mesmo período contamos com 23 estagiários remunerados e 9 aprendizes.

A COREME – Comissão de Residência Médica foi responsável pelo edital do concurso 2013, além da organização do processo seletivo e convocação para eleição de coordenadores e preceptores das residências. Realizou as reuniões ordinárias previstas com a efetiva participação de seus componentes apresentando à Direção Técnica ações preventivas, corretivas e disciplinares, tendo como foco a melhoria no ensino-aprendizagem, o que repercutirá na qualidade da formação do residente, servindo também como meio para o importante ressaltar que em 2013 foram credenciadas pelo MEC, 11 novas vagas para residência médica, sendo 3 em anestesiologia, 02 em ortopedia e traumatologia, 04 em cardiologia clínica e 2 em medicina Intensiva e que estarão sendo operacionalizadas para o ano de 2014. estreitamento e integração das especialidades médicas e demais serviços e setores do hospital.



Além disso, várias especialidades realizaram pesquisas científicas, algumas multicêntricas, destacando-se as que estão em desenvolvimento na nefrologia, cardiologia clínica, cardiologia cirúrgica e cardiologia intervencionista.

Com uma média de 837 cirurgias por mês, 10.% maior que o período de 2012, alguns procedimentos realizados pela equipe médica do hospital estão tornando-se publicações em revistas especializadas, como o desenvolvimento da técnica radial de acesso aos procedimentos de cateterismo e angioplastia na área de hemodinâmica. Além de destaque em congressos nacionais e internacionais, desta área, vários trabalhos desenvolvidos foram publicados a saber:

Artigos completos publicados em periódicos

RINALDI, F. S.; ANDRADE, PB; ANDRADE, MVA; Mattos, LAP; SANTUCCI, E. V.; CAVALCANTE, M. A.; POLANCZYK, C. A.; RITT, L. E. F.; NUNES, P. M. S.; GIOPATTO, S.. *Farmacoterapia Antitrombótica Intra-Hospitalar e aos Seis Meses após Intervenção Coronária Percutânea Primária: Análise do Registro da Prática Clínica em Síndrome Coronária Aguda (ACCEPT)*. *Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva*, v. 21, p. 30-35, 2013.

TIVERON, MARCOS GRADIM, FIORELLI, A.I., BRANDÃO, CARLOS M., DALLAN, L.A.O., STOLF, NAG, POMERANTZEFF, PABLO MARIA ALBERTO, MOTA, EDUARDO MOELLER, DALLAN, LUÍS A. O., MEJIA, OMAR ASDRÚBAL VILCA, FIORELLI, ALFREDO INÁCIO, POMERANTZEFF, PABLO A. M., STOLF, NOEDIR A.G, BRANDÃO, CARLOS MANUEL DE ALMEIDA. *Preoperative risk factors for mediastinitis after cardiac surgery: analysis of 2768 patients*. *Revista Brasileira de Cirurgia Cardiovascular (Impresso)*. , v.27, p.203 - 210, 2012.

LORGA FILHO, A M AZMUS, AD SOEIRO, AM QUADROS, AS AVEZUM JUNIOR, A MARQUES, AC FRANCI, A MANICA, ALL VOLSCHAN, A DE PAOLA, AAV GRECO, AIL ACN, FERREIRA SOUSA, ACS PESARO, AEP SIMÃO, AF LOPES, ASSA TIMERMAN, A RAMOS, AIO ALVES, BR CAMELLI, B MENDES, BA POLANCZYK, CA MONTENEGRO, CEL BARBOSA, CJDG SERRANO JUNIOR, CV , et al.; *Diretrizes Brasileiras de Antiagregantes*



Plaquetários e Anticoagulantes em Cardiologia. Arquivos Brasileiros de Cardiologia (Impresso)^{JCR}, v. 101, p. 01-93, 2013.

ANDRADE, PEDRO BERALDO DE ; RINALDI, FÁBIO SALERNO ; BERGONSO, MARCOS HENRIQUES ; TEBET, MARDEN ANDRÉ ; NOGUEIRA, EDERLON FERREIRA ; ESTEVES, VINÍCIUS CARDOZO ; BIENERT, IGOR RIBEIRO DE CASTRO ; ANDRADE, MÔNICA VIEIRA ATHANAZIO DE ; BARBOSA, ROBSON ALVES ; MATTOS, LUIZ ALBERTO PIVA E ; LABRUNIE, ANDRÉ . *Resolução do segmento ST após intervenção coronária percutânea primária: características, preditores de insucesso e impacto na mortalidade. Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva*, v. 21, p. 227-233, 2013.

DE ANDRADE, PEDRO ; E MATTOS, LUIZ ALBERTO ; TEBET, MARDEN ; RINALDI, FÁBIO ; ESTEVES, VINÍCIUS ; NOGUEIRA, EDERLON ; FRANÇA, JOÃO ÍTALO ; DE ANDRADE, MÔNICA VIEIRA ; BARBOSA, ROBSON ; LABRUNIE, ANDRÉ ; ABIZAID, ALEXANDRE ANTÔNIO ; SOUSA, AMANDA GUERRA DE MORAES REGO . *Design and rationale of the AngioSeal versus the Radial approach in acute coronary Syndrome (ARISE) trial: a randomized comparison of a vascular closure device versus the radial approach to prevent vascular access site complications in non-ST-segment elevation acute coronary syndrome patients. Trials (London)*^{JCR}, v. 14, p. 435, 2013.

Trabalhos completos publicados em anais de congressos

ANDRADE, PB ; ANDRADE, MVA ; Labrunie, A ; Mattos, LAP ; *Investigadores do Registro ACCEPT-SBC . Acesso femoral versus radial na intervenção coronária percutânea primária: análise do Registro da Prática Clínica em Síndrome Coronária Aguda (ACCEPT). In: 2013 SOLACI & SBHCI Congress, 2013, São Paulo. Revista Brasileira de Cardiologia Invasiva, 2013. v. 2. p. 53-53.*

ANDRADE, PB ; ANDRADE, MVA ; Tebet, MA ; Labrunie, A ; Mattos, LAP ; *Investigadores do Registro ACCEPT-SBC . Acesso femoral versus radial na*



intervenção coronária percutânea primária. Análise do Registro da Prática Clínica em Síndrome Coronária Aguda (ACCEPT). In: 68 Congresso Brasileiro de Cardiologia, 2013, Rio de Janeiro. Arquivos Brasileiros de Cardiologia. Rio de Janeiro: Imos Gráfica e Editora, 2013. v. 101. p. 41-41.

Labrunie, A ; ANDRADE, PB ; Tebet, MA ; NOGUEIRA, EF ; RINALDI, F. S. ; RIBEIRO, H. ; ANDRADE, MVA ; BARBOSA, R. ; Mattos, LAP . Coronary interventional cardiology and transradial approach in Brazil. In: 2nd Advanced International Masterclass AIM-RADIAL 2013, 2013, New York. The Journal of Invasive Cardiology, 2013. v. 25. p. 3E-3E.

Capítulos de livro publicados:

ANDRADE, PB ; Ana Denise Zazula ; REIS, H. . Anatomia e correlação com cineangiocoronariografia. Guia prático de síndromes coronárias agudas. 1ed.São Paulo: Atheneu, 2013, v. 1, p. 45-57.

ANDRADE, PB ; Mattos, LAP . Princípios de avaliação da cineangiocoronariografia em urgência e emergência: indicações e interpretações. In: Lopes AC; Guimarães HP, Lopes RD, Vendrame LS. (Org.). PROURGEM Programa de Atualização em Medicina de Urgência e Emergência: Ciclo 7. 7ed.Porto Alegre: Artmed, 2013, v. 1, p. 143-161.

Mattos, LAP ; ANDRADE, PB . Antiagregantes plaquetários: Fármacos que atuam na via do ADP plaquetário. In: Dikran Armaganijan; Ari Timerman. (Org.). Farmacologia cardiovascular: com suas aplicações terapêuticas. 1ed.São Paulo: Atheneu, 2013, v. 1, p. 189-197.

**Participação de profissionais em eventos, congressos, exposições e feiras:**

- XXXIV Congresso da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo. Debatedor da Sessão de Pôsteres em Cardiologia Intervencionista. 2013.
- Congresso Brasileiro de Cardiologia. Implementação da estratégia invasiva e as evidências dedicadas recentes: via de acesso arterial, tromboaspiração e contrapulsção aórtica. 2013.
- Congresso Brasileiro de Cardiologia. Heparina não-fracionada, enoxaparina ou fondaparinux: prescrição direcionada baseada no conhecimento vigente. 2013.
- Jornada de Cardiologia de São Carlos. Anticoagulação e Antiagregação na Síndrome Coronária Aguda. 2013.
- Simpósio Comemorativo aos 50 anos do Instituto de Cardiologia de Santa Catarina. Fondaparinux e Hemodinâmica: O que temos de evidências. 2013.
- Simpósio Regional SOCESP Marília - Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada. 2013.
- Encontro da Regional SOCESP Marília: Novas formas de abordagem da estenose aórtica. 2013. .
- Participação no 40º Congresso da Sociedade Brasileira da Cirurgia Cardiovascular entre 18 e 20 de abril de 2013 (RTB, MGT);
- Mesa redonda A CEC no Brasil – onde estamos e onde devemos chegar, no 40º Congresso da Sociedade Brasileira da Cirurgia Cardiovascular entre 18 e 20 de abril de 2013 (RTB);
- Participação como debatedor no tema Tratamento cirúrgico na endocardite, no XXXIV Congresso da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo no dia 30 de maio de 2013 (RTB);
- Participação como Debatedor na Sessão de Temas Livres Válvula, no XXXIV Congresso da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo no dia 30 de maio de 2013 (RTB);
- XIII Congresso da Sociedade de Cirurgia Cardiovascular do Estado de São Paulo. Avanços Recentes em Cirurgia Cardíaca – Secretário de mesa (MGT), 2013.
- 40º Congresso Brasileiro de Cirurgia Cardiovascular. Tema-Livre: Perfil clínico-epidemiológico dos pacientes coronariopatas submetidos à revascularização do



miocárdica - Comentador do trabalho (MGT). 2013.

Organização de eventos, congressos, exposições e feiras

ANDRADE, PB . Membro da comissão científica do 68 Congresso Brasileiro de Cardiologia. 2013.

Projetos de Pesquisa

2012 - 2015

SECURE-PCI - Statins Evaluation in Coronary Procedures and Revascularization Trial

Descrição: Determinar se a administração de uma dose de ataque de atorvastatina de 80mg antecedendo a intervenção coronária percutânea associada a uma dose reforço de 80mg 24 horas após o procedimento é capaz de reduzir a taxa de eventos cardiovasculares adversos graves em pacientes com síndrome coronariana aguda submetidos à estratificação invasiva.

Situação: Em andamento; Natureza: Pesquisa.

Integrantes: Pedro Beraldo de Andrade - Coordenador / Luiz Alberto Piva e Mattos - Integrante / Berwanger, O. - Integrante / Cavalcanti, A. B. - Integrante / Lopes, R. D. - Integrante.

2010 - 2014

TOTAL - A Trial of Routine Aspiration Thrombectomy With Percutaneous Coronary Intervention Versus PCI Alone in Patients With ST-Segment Elevation Myocardial Infarction Undergoing Primary PCI

Descrição: Avaliar a eficácia e segurança da trombectomia aspirativa manual rotineira adjunta à intervenção coronária percutânea primária na redução de mortalidade cardiovascular, reinfarto, choque cardiogênico e insuficiência cardíaca congestiva classe funcional IV.

Situação: Em andamento; Natureza: Pesquisa.

Integrantes: Pedro Beraldo de Andrade - Integrante / Marden André Tebet - Coordenador / André Labrunie - Integrante / Mônica Vieira Athanazio de Andrade - Integrante / Robson Barbosa - Integrante.



2010 - 2013

TAO - Randomized, Double-blind, Triple-dummy Trial to Compare the Efficacy of Otamixaban with Unfractionated Heparin + Eptifibatide, in Patients with Unstable Angina/Non ST Segment Elevation MI Scheduled to Undergo an Early Invasive Strategy

Descrição: Demonstrar a superioridade de otamixaban frente a heparina não-fractionada na redução de desfechos combinados de mortalidade e infarto agudo do miocárdio entre pacientes com síndrome coronária aguda sem supradesnivelamento de segmento ST submetidos a estratégia invasiva precoce.

Situação: Concluído; Natureza: Pesquisa

Integrantes: Pedro Beraldo de Andrade - Integrante / Marden André Tebet - Integrante / Mônica Vieira Athanazio de Andrade - Integrante / Benito Garbelini Júnior - Coordenador.

Financiador(es): Sanofi-aventis - Remuneração.

Estudos Clínicos

ESTUDO SP-SCORE-SUS – Coordenador Local Dr. Marcos Tiveron

O projeto tem duas estratégias, a primeira relacionada ao Núcleo de Avaliações em Tecnologia (NAT) da Secretaria do Estado da Saúde do Estado de São Paulo que será a matriz da rede de expansão que dará início ao projeto. A segunda usa o modelo InsCor como instrumento central para a coleta das informações. É uma oportunidade de criar um instrumento próprio, acurado e parcimonioso para avaliação dos resultados em cirurgia cardíaca na busca pela melhora da qualidade e segurança aos pacientes no Estado de São Paulo.

Instituições Participantes: Instituto do Coração (USP); Hospital São Paulo (UNIFESP); Santa Casa de Misericórdia/SP; Hospital de Clínicas de Ribeirão Preto (USP); Hospital de Clínicas da UNICAMP; Hospital de Base/ São José do Rio Preto; Santa Casa de Misericórdia/Marília; Santa Casa de Misericórdia/Piracicaba.



ESTUDO OBSERVE – Coordenador Local Dr. Sérgio Marques Pereira

Primeiro banco de dados para acompanhamento e observação de pacientes brasileiros que recebem implante de marca-passo em diferentes serviços. Avaliação em quatro momentos diferentes: pré implante, aos noventa dias, cento e oitenta dias e um ano após implante.

Merece destaque também, a participação do Dr. Rubens Tofano de Barros como organizador da Jornada de Atualização em Arritmias Cardíacas – PRECON da Sociedade Brasileira de Arritmias Cardíacas no dia 30 de agosto de 2013 em Marília (RTB, SMP), bem como sua defesa de tese de doutorado em 25 de janeiro de 2013 na Faculdade de Medicina de Botucatu UNESP e o ingresso do cirurgião cardíaco Marcos gradim Tiveron no programa de doutorado no InCor da Universidade de São Paulo.

OUTROS PROJETOS

Além dos estágios e residência médica a Santa Casa de Marília, por sua estrutura, tem posição de destaque e participou de projetos no ano de 2013 junto à Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo - FEHOSP e Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, cujo objetivo é a capacitação de profissionais que trabalham nas entidades associadas à federação, na busca pela melhoria da qualidade e produtividade. São eles:

- **Curso de Pós-Graduação em Administração Hospitalar** – nível *latu sensu*, reconhecido pelo MEC e gratuito para funcionários de hospitais sem fins lucrativos. A quarta turma foi finalizada em novembro de 2013, tendo cinco alunos funcionários da Santa Casa de Marília participado e concluído o mesmo.

- **Projeto EDUCASUS** – acesso gratuito de educação à distância, em parceria também com o governo estadual através da Secretaria de Estado da Saúde e a Fundação Arnaldo Vieira de Carvalho, mantenedora da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo (FCMSCSP). Este projeto propicia a transmissão por videoconferências de aulas durante todos os



meses, sobre vários temas ligados a área administrativa, enfermagem, fonoaudiologia e medicina. Em 2013 foram 56 aulas durante os 10 meses do ano.

DIRETORIA TÉCNICA

- *Em 29/9/2012 o Governador do Estado de São Paulo inaugurou a Rede Hebe Camargo, com objetivo de fortalecer as unidades que oferecem tratamento de câncer e garantir o acesso rápido e de qualidade para o paciente no Estado de São Paulo. Em 2013 a Irmandade da Santa Casa de Marília, após avaliação presencial dos Gestores da Rede Estadual, passou a integrar essa rede, e estará participando do SISCAN - Sistema de Informação do Câncer - a partir de 2014. Além dessas, outras atividades de muita relevância foram desenvolvidas e são destacadas a seguir: Credenciamento e encaminhamento de Projeto para Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica (PRONON), segundo Portaria GM/MS 875/2013 ao Ministério da Saúde;*
- *Formatação do Projeto de Farmácia Clínica;*
- *Adesão aos projetos de Urgência/Emergência Cardiológica e mutirão de cirurgias eletivas ortopédicas do Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde;*
- *Início do processo de Gestão de Leitos, de acordo com a programação do Planejamento Estratégico;*
- *Readequação do processo de utilização de leitos Eletivos aumentando a capacidade de Internação pelo SUS para atender a demanda pactuada, compromisso esse assumido pelo Município de Marília representando a pactuação Regional;*
- *Adequação do quadro de Enfermagem e equipes de apoio para atendimento nas atividades da Unidade de Recuperação Cardiológica-REC. A Santa Casa passou a contar com mais 12 leitos de UTI, totalizando de 31 leitos de terapia intensiva;*



- *Contratação de Intensivista Responsável Técnico pela REC, responsável pela escala e treinamento médico;*
- *Comissão de Padronização de material hospitalar: realizadas reuniões mensais programadas. Com a participação de técnicos diretamente ligados a assistência e setores administrativo/financeiro, foi possível rever a tabela de itens padronizados, excluindo itens em desuso e incluindo novos produtos que atendam a atual demanda;*
- *Mudança do Sistema Operacional de Informação para o SOUL MV, o que foi decisivo para revisão da maioria dos processos assistenciais, tendo em vista a necessidade de implantação do prontuário eletrônico, com início no segundo semestre de 2013 e prazo para conclusão no primeiro semestre de 2014;*
- *Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecido para Transplante: foram realizadas as reuniões previstas e participação em encontro regional, além da elaboração e publicação de Protocolo de Morte Encefálica a ser aplicado na Instituição;*
- *Contratação de enfermeiro para compor o quadro de técnicos da Agência Transfusional em caráter exclusivo às atividades transfusionais da Agência;*
- *Substituição das três geladeiras da agência transfusional com as especificações de controle de temperatura por registros gráficos;*
- *Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) - realizou 05 reuniões técnicas, 7 visitas técnicas e 23 treinamentos entre: Prevenção de Úlcera de Pressão, Prevenção e Isolamento, Higienização das mãos com apresentação de dados referentes aos diversos setores do hospital e que demandaram medidas preventivas, educativas e corretivas. Quando avaliado o comportamento das Infecções Hospitalares (IH) em 2013 e confrontado com a série histórica foi possível destacar um resultado que vem se mantendo, onde a taxa global média de IH em 2013 foi de 4,4%, menor que os índices relatados no Brasil que, em geral, ficam entre 5 a 10%. Além disso, a equipe da CCIH da Santa Casa tem se mantido atualizada e participando ativamente de diferentes congressos específicos da área.*



- *Ainda durante o ano de 2013, houve participação ativa do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar nas semanas de integração para novos funcionários, objetivando as boas práticas de enfermagem com a realização de treinamento em: higienização de mãos, técnicas de isolamento, medidas de prevenção de infecção de cateter urinário, respiratório, cateter central e periférico, sítio cirúrgico, curativos, prevenção e tratamento de úlcera de pressão, num total de 16 treinamentos com a participação de 168 funcionários;*
- *O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar realizou visitas técnicas nas enfermarias, UTQ, UTI's, pronto saúde, hemodinâmica, serviço de angiografia vascular periférica - Sirvan, lavanderia, serviço de nutrição e dietética - SND, central de material esterilizado - CME, hemodiálise, diálise peritoneal, visando identificar possibilidades de melhoria;*
- *Realização de reuniões com a Diretoria cujos temas desencadearam a: padronização dos dispositivos de segurança, discussão das medidas de prevenção das infecções das UTI's, apresentação das taxas de infecção e propostas de melhoria com a equipe da cirurgia cardíaca, UTI Geral Cardiológica e UTI Neonatal/Pediátrica.*
- *Reuniões com a Diretoria e Setores: 44 sobre: precaução e GMR na UTI, reunião da comissão de padronização de materiais, apresentação do programa 5S, prevenção de acidentes perfuro cortantes, manutenção e manejo das ações da vigilância epidemiológica, prevenção de úlcera por pressão, planejamento estratégico da UTI, projeto piloto da coleta seletiva, revisão do processo de trabalho nas unidades de internação proposta de aquisição da Sterrad para a CME, controle de infecção nas UTI's pediátrica e neonatal.*
- *Revisão dos processos de esterilização com a incorporação da tecnologia Sterrad com utilização de Peróxido de Hidrogênio.*
- *Início de implantação do Projeto Mãos Limpas;*
- *Realização em parceria com o Instituto do Rim, do "V Encontro de Pacientes Renais Crônicos";*



- *Dentro das atividades de educação permanente, foram realizadas capacitações em: precaução de contato, higienização das mãos, prevenção de infecção respiratória, prevenção de infecção do sítio cirúrgico, feridas e curativo e fixação segura de cateter central.*
- *Manutenção da Comissão de Gerenciamento de Resíduos do Serviço de Saúde (CGRSS), com validação do Programa Hospitalar de Gerenciamento de Resíduos pelos órgãos públicos como Vigilância Sanitária e CETESB e continuidade das ações planejadas para efetivação da comissão;*
- *Manutenção da Comissão de Controle Interno da Dengue (CCID), com início das atividades em janeiro de 2010. A CCID foi criada com o objetivo de controle, conscientização e multiplicação de informações entre as lideranças dos diversos setores do hospital, tendo um caráter preventivo e de ação que envolve observação diária nas dependências do hospital. Foram realizadas no hospital no ano de 2013, 02 arrastões e 01 visita de inspeção pela zoonose, sem identificação de focos de criadouros do mosquito da dengue. A ação da CCID foi determinante na redução de lixo e no descarte inapropriado de copos e garrafas, resíduos potenciais criadouros para o mosquito, pelas dependências do hospital, rotina de limpeza periódica nas calhas e reservatórios de água, com telagem e desativação das caixas em estado crítico e não utilizadas.*
- *Dentre as atividades do Pronto Saúde foram mantidas as atividades de acolhimento em enfermagem, bem como realizada início das obras de adequação da área física que compreende a construção da Farmácia Satélite e adequação do fluxo da equipe de enfermagem e médicos assistentes, tendo como objetivo agilizar o processo de atendimento no reconhecimento da emergência, assim como na reorganização das atividades de enfermagem com mudança de fluxos internos;*
- *Participação da Santa Casa no Dia Nacional de Luta Contra Queimaduras com destaque na Revista da Sociedade Brasileira de Queimaduras – Regional SP.*



COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Os avanços ocorridos no decorrer dos anos na Santa Casa vieram favorecer a reorganização da Instituição e o posicionamento de seus profissionais de enfermagem quanto ao desenvolvimento de seu trabalho.

As ações realizadas em 2013 proporcionaram a melhoria na qualidade da assistência de enfermagem ao paciente e estão destacadas a seguir:

- *Revisão do quadro de vagas da enfermagem baseado em indicadores de produção e sistema de classificação de pacientes proposto por Fugulin, 2007;*
- *Manutenção da mudança de categoria de auxiliar de enfermagem para técnicos de enfermagem certificados, sendo dez colaboradores por mês, totalizando 100 no ano de 2013;*
- *Traçado perfil epidemiológico dos pacientes clínicos, ambulatoriais, críticos e cirúrgicos, o que possibilita o melhor planejamento de recursos e otimização de mão-de-obra especializada e disponível;*
- *Eleição com renovação da Comissão de Ética de Enfermagem;*
- *Manutenção das reuniões de equipe de enfermagem em todas as áreas assistenciais; foram realizadas 59 reuniões com a participação de 885 profissionais;*
- *Descrição e capacitação de procedimentos operacionais específicos da UTI neonatal e pediátrica;*
- *Realização de processo seletivo para equipe de enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem), valorizando o público interno;*
- *Definição e descrição de fluxos de entrada de materiais consignados de OPME para Central de material;*
- *Revisão do planejamento estratégico do Serviço de Enfermagem;*
- *Capacitação da equipe de enfermagem na implantação do PEP (Prontuário Eletrônico do Paciente);*
- *Manutenção de reuniões de serviço mensal com equipe de enfermeiros da Instituição;*



- *Manutenção da Classificação do paciente por complexidade, segundo Fugulin,2007 e identificação visual por cores em impresso próprio;*
- *Manutenção da sistematização da assistência de enfermagem (diagnóstico, evolução e prescrição de enfermagem) para 100% dos pacientes classificados como cuidado intensivo e semi-intensivo;*
- *Manutenção da aplicação da Escala de Braden (risco para úlcera de pressão) em 100% dos pacientes internados na UTI Geral e Cardiológica;*
- *Realização de 4947 horas de treinamento para a equipe de enfermagem em aspectos técnicos e administrativos das diferentes áreas;*

Participação em eventos:

- *Participação de 01 enfermeiro da UTI Neonatal e Pediátrica no Curso de Habilitação para Utilização, Inserção, Manutenção e Cuidados com Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) Adulto/Pediátrico/Neonatal em 21 e 22 de setembro, por 20 horas, em Marília, SP.*
- *Participação de 01 enfermeiro da UTI Neonatal e Pediátrica como aluna especial na disciplina “Avaliação e Saúde”, disciplina “Humanização do Cuidado em Saúde”, disciplina “Cuidado em Saúde” do Programa de Mestrado Acadêmico da Faculdade de Medicina de Marília-FAMEMA, completando carga horária de 120 horas, Marília, SP.*
- *Participação de 01 enfermeiro do Centro Cirúrgico no 11º Congresso Brasileiro de Enfermagem em centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização (SOBECC), de 24 a 27 de julho em São Paulo-SP.*
- *Participação de 01 enfermeiro da UTI Adulto no XXXIV Congresso da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo, em 01/06/13, com duração 29hs, em São Paulo/SP.*
- *Participação de 01 enfermeira da CCIH no X Congresso Brasileiro de Estomaterapia, de 13 a 17/10/13 em Salvador/Bahia,*



- *Participação de 01 enfermeiro da hemodinâmica no IV Congresso Brasil Prevent & Latin American Prevent nos dias 6 e 7 de dezembro em Salvador/Bahia,*
- *Participação de 01 enfermeiro da hemodinâmica no SOLACI & SBHCI 2013 TCT, nos dias 24 a 26 de julho em São Paulo/SP;*

COORDENAÇÃO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

ATIVIDADES MANTIDAS

- *Coleta seletiva de lixo em três pontos do hospital, envolvendo setores das áreas técnica, administrativa e de apoio. Foram coletados em 2013, 4.070 Kg de papelão, 340 Kg de papel branco e 80 Kg de papel colorido, o que gerou um retorno financeiro de R\$ 6.756,84. Este resultado mostra a importância da expansão do projeto para outras áreas, considerando que o retorno financeiro subsidia o projeto e agrega qualidade ao se considerar a responsabilidade sócio-ambiental;*
- *Comemoração de datas festivas junto à comunidade interna e externa – dia internacional da mulher, dia do trabalho, dia do trabalhador da saúde, dia das mães, dia dos pais, dia das crianças, natal e ano novo. Essas comemorações contribuem sobremaneira no clima institucional e na motivação do corpo funcional que as reconhece como motivadoras para o trabalho cotidiano;*
- *Biblioteca Viva em quatro pontos do hospital (endoscopia, ambulatório de especialidades, sala de espera do centro cirúrgico e relógio de ponto). Este projeto tem como objetivo disseminar a leitura entre os diferentes públicos que circulam pelo hospital e conta com um acervo rotativo de aproximadamente 600 livros, que estão de forma rotineira sendo renovados pela comunidade interna e externa que apoiam o projeto;*
- *Eleição do funcionário do ano: atividade caracterizada pela eleição e premiação de funcionários que se destacaram no desempenho de suas atividades no ano anterior pelos próprios colegas de trabalho. Além das questões técnicas são avaliados comportamento, relacionamento*



interpessoal e trabalho em equipe. Foram eleitos 42 funcionários, que junto com suas lideranças e familiares tiveram o seu mérito reconhecido; trata-se de uma atividade que tem como foco a valorização do nosso cliente interno;

- *Organização do evento Pratas da Casa, um evento artístico em que os colaboradores participam através de música, dança e teatralização de um grande espetáculo no Teatro Sagrado Coração de Jesus. O evento teve a participação de 70 funcionários e um público aproximado de 500 pessoas. A entrada para o evento foi 1 litro de leite longa vida; foram arrecadados 320 litros que foram posteriormente doados à Casa do Caminho, uma instituição social que cuida de idosos asilados. Além do envolvimento, entretenimento e compromisso observado para a realização da atividade, foi possível sensibilizar os funcionários para a necessidade do desenvolvimento de ações sociais;*
- *Trabalho voluntário junto a pacientes internados e de ambulatórios através dos grupos: “Terapeutas do Riso” (cinco voluntários), “Klinica da Alegria” (quarenta e sete voluntários), “Viva e Deixe Viver” (nove voluntários), UNIMAR – “Contadores de Histórias Danone” (cinco voluntários) e “Sensibilizarte” (onze voluntários). Estes voluntários fazem, entre outras atividades, visita aos pacientes com entretenimento, leitura e diferentes brincadeiras;*
- *Programa de qualidade de vida junto aos funcionários pelo serviço de nutrição e dietética, onde são oferecidas frutas quatro vezes por semana e salada todos os dias para os mesmos, buscando incentivar a prática de hábitos alimentares saudáveis;*
- *Atendimentos de fisioterapia e de ginástica laboral pela fisioterapeuta do Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT. No ano de 2013 foram realizados atendimentos setoriais com ginástica laboral e 1155 atendimentos individuais aos colaboradores. A atividade contribui para o relaxamento corporal, a sinergia grupal e a adoção de posturas ergonômicas para o desenvolvimento das atividades diárias;*
- *Organização da XXVII SIPAT (Semana Interna de Prevenção de Acidentes) com participação de 173 funcionários em palestras e atividades que tiveram*



como foco a importância da prevenção de acidentes de trabalho e qualidade de vida. Dentre as palestras realizadas, destacaram-se: DST/Aids, Descarte de Medicamentos, Benefícios Previdenciários, Violência Doméstica e Segurança, Meio Ambiente e Saúde.

- *Planejamento e execução da campanha de incentivo à doação de órgãos e tecidos em parceria com o Hospital de Clínicas. O objetivo foi promover a informação, a sensibilização e a educação da população mariliense e da região atendida, para a necessidade, as possibilidades e a responsabilidade social em relação à doação de órgãos e tecidos. Várias atividades foram realizadas no mês de setembro: pedágio de conscientização com a participação de 949 funcionários; concurso cultural com a elaboração de cartazes pelos filhos e netos de funcionários, entre 06 e 12 anos de idade, com premiação para os 1.º, 2.º e 3.º lugares, sendo que participaram no total 24 crianças. Os cartazes ficaram expostos nas duas entidades e a SPOT ainda os expõe em Postos de Saúde e Escolas. Foram realizadas também 4 entrevistas em programas de televisão, 02 entrevistas em rádio e a publicação de 6 matérias de jornal sobre o evento, realizadas por profissionais diretamente envolvidos no projeto. Realizadas 3 palestras sobre o tema nas escolas: Educandário Bento de Abreu Sampaio Vidal, Escola Técnica de Enfermagem Devisate e Sest-Senat. Para a realização destes eventos foi fortalecida a parceria com diferentes instituições públicas e privadas: AMTU Associação Mariliense de Transportes Urbanos, Secretária Municipal de Cultura, Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal do Meio Ambiente, Fazenda Floresta, Restaurante Cupim, Cine Esmeralda, Dori Alimentos, Marilan, Furgoben Equipamentos Rodoviários, Emdurb, Instituto do Coração de Marília, Restaurante 515, Restaurante Mamma Mia, Restaurante Bella Cucina, Sirvan, SAM – Serviço de Anestesia de Marília, Instituto do Rim de Marília e Instituto Vida. A atividade final foi concretizada*
- *através de uma passeata com aproximadamente 500 pessoas pelo percurso Santa Casa – Hospital de Clínicas I com a distribuição de panfletos;*



- *Parceria com a ONG Unijovem, sendo possível desenvolver ações de sustentabilidade e compromisso social, destacando-se a utilização de material reciclável coletado pelos funcionários da Santa Casa e a confecção dos enfeites natalinos da Santa Casa pelos alunos do Unijovem;*

NOVAS ATIVIDADES

- *Iniciado em novembro de 2013 o atendimento do serviço de psicologia a funcionários. O atendimento se caracteriza por demanda espontânea e tem o objetivo de oferecer atendimento psicoterápico breve (até 4 sessões) para funcionários com necessidades em momentos de vulnerabilidade. Em havendo necessidade de continuidade do acompanhamento, as psicólogas indicarão o Núcleo de Psicanálise de Marília e Região para tal, ou em casos específicos farão a indicação de acompanhamento com psiquiatra. Nos meses de novembro e dezembro foram atendidos 19 funcionários;*
- *Reorganização do quadro de pessoal das portarias possibilitando a cobertura por período integral das portarias central, ambulatório de especialidades, entrada de funcionários e Pronto-Saúde;*
- *Expansão do Projeto Classe Hospitalar com atendimento para crianças internadas na UTI pediátrica. O projeto possibilita o atendimento das crianças por pedagoga especializada e tem como objetivo o acompanhamento de crianças em idade escolar que por ocasião da internação estejam afastados temporariamente das atividades escolares. Todo acompanhamento é registrado, documentado e posteriormente encaminhado um relatório para a escola de origem da criança, possibilitando que esta não atrase o seu desempenho escolar durante a hospitalização, além de proporcionar momentos educativos e lúdicos que contribuem para a recuperação da sua saúde. Em 2013, 57 crianças da UTI pediátrica, oncologia, unidade de queimados e pediatria se beneficiaram com o projeto;*
- *Revisão do quadro de vagas e do processo de trabalho do serviço de higiene hospitalar. Tal ação possibilitou adequar o quadro de pessoal do*



ponto de vista quantitativo e organizar o trabalho a partir da classificação das unidades (crítica, semi-crítica e não crítica) o que permitiu uma especialização em cada área, contribuindo assim para um melhor desempenho da equipe e um melhor resultado do trabalho executado;

- *Realização da segunda semana da qualidade hospitalar. O objetivo foi intensificar a discussão com o corpo funcional e corpo clínico nas questões relacionadas à cultura da qualidade. Foram realizadas duas palestras com palestrante externo abordando o tema “COMUNICAÇÃO COMO ESTRATÉGIA DE LIDERANÇA” direcionada aos líderes e contou com a participação de 81 pessoas. A encarregada de hotelaria desenvolveu o tema “QUALIDADE NO ATENDIMENTO” para profissionais das áreas técnicas, administrativas e de apoio e contou com a participação de 154 funcionários. Uma oficina realizada com 12 novos residentes permitiu maior aproximação dos mesmos com relação ao programa de gestão da qualidade. Com a enfermagem foi realizada oficina sobre o processo de trabalho em enfermagem e contou com 35 participantes. A semana foi finalizada com a AVALIAÇÃO DO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO mediada pelo Dr: Giovanni di Sarno, médico pediatra, especialista em administração hospitalar, membro do núcleo técnico do CQH e contou com 47 participantes. Realizada também, uma oficina com o corpo clínico pelo Dr. Giovanni di Sarno com 72 participantes (sendo 42 médicos) discutindo a importância de um programa de qualidade hospitalar.*
- *Além das atividades da semana da qualidade, foi formado o time da qualidade com 41 participantes representantes de diferentes setores. Este time foi capacitado para o entendimento dos diferentes critérios propostos pelo CQH. Na sequência este time realizou a auditoria dos critérios: Liderança, Informações e Conhecimentos, Pessoas, além do Perfil do Hospital. Estas auditorias permitiram um diagnóstico preliminar da instituição quanto ao que é proposto pelo programa. A partir de 2014 este diagnóstico fundamentará as ações e intervenções necessárias a serem adotadas institucionalmente com vistas à adequação ao programa.*



- *Na área de gestão da qualidade foram notificados e investigados durante o ano, 463 eventos sentinelas (quase falha relacionadas a administração de medicamentos, erros de medicação, extubação acidental, flebite, perda de cateter, perda de SNG – Sonda Nasogástrica / SNE – Sonda Nasoenteral, queda de paciente, úlcera por pressão e queimadura por placa de bisturi). A partir destas notificações e investigações foi possível implantar o protocolo de prevenção de úlceras de pressão e o check list de cirurgia segura. A prevenção de úlceras de pressão é aplicada a todos os pacientes após a avaliação de um score de risco específico para tal (Braden). O check list de cirurgia segura tem como objetivo aumentar a segurança de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos em diferentes tempos e é aplicado a todo paciente que é submetido a um procedimento cirúrgico. Ele possibilita a identificação e possíveis riscos em diferentes momentos: unidade de origem do paciente, transporte e recepção na sala de cirurgia. Nesta mesma lógica foi elaborado o projeto de prescrição segura de medicamentos potencialmente perigosos. Este projeto prevê a intensificação de ações que reduzam os riscos de administração de medicamentos potencialmente perigosos considerando o seu recebimento, armazenamento, distribuição, prescrição e administração. Este projeto pauta-se em recomendações nacionais e internacionais de segurança do paciente. O processo de implantação foi parcial considerando a necessidade de aguardar um tempo maior para que o médico prescritor se adapte ao sistema de prescrição no prontuário eletrônico e será retomado no primeiro semestre de 2014.*
- *Realizado em conjunto com algumas áreas, a descrição dos principais macroprocessos que norteiam as suas atividades, considerando os aspectos técnicos e legais inerentes à sua execução. Estas áreas foram: recursos humanos, segurança e medicina do trabalho, financeiro (contas a pagar e a receber) e faturamento hospitalar. Estas áreas estão se organizando a partir destes macroprocessos para descrever seus procedimentos operacionais, normas e rotinas, o que certamente contribuirá*



para a qualificação de suas equipes, processos de trabalho e consequentemente obtenção de melhores resultados;

- *Conclusão da reforma da sala de descanso dos funcionários, um espaço organizado para que estes possam descansar de forma confortável nos seus intervalos de trabalho. O espaço reservado e tranquilo conta com área reservada para homens e mulheres, poltronas confortáveis para o descanso, além de ambiente tranquilo e ventilado;*
- *Realizada pesquisa de satisfação com os cirurgiões. Participaram da pesquisa, 73 cirurgiões. Entre os itens de avaliação estiveram: serviço de enfermagem, serviço de anestesia, central de materiais, enxoval cirúrgico, qualidade e quantidade de instrumentais cirúrgicos, quantidade e qualidade dos equipamentos, agenda cirúrgica, relacionamento com corpo clínico e direção do hospital, instalações físicas, serviço de farmácia, serviço de anatomia patológica, serviço de radiologia e agência transfusional. O resultado mostra de maneira geral que o cirurgião está satisfeito com os serviços prestados. Foram destacadas dificuldades / críticas com relação à agenda cirúrgica, quantidade e qualidade de instrumentais, demandas estas previstas para revisão de acordo com o planejamento estratégico triênio 2013-2015 ;*
- *Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) – capacitação da equipe de multiplicadores (10 enfermeiros) no módulo de prescrição médica. A equipe após capacitação fez um trabalho direto com o corpo clínico para que o PEP pudesse efetivamente ser implantado. A estratégia cumpriu com este propósito, e atualmente mais de 95% do corpo clínico utilizam o PEP no módulo de prescrição. O trabalho se mantém de forma mais amena na utilização do PEP pelo corpo clínico para documentos obrigatórios como descrição cirúrgica, evolução diária e justificativas médicas de maneira geral.*
- *Realizada a primeira etapa da pesquisa de clima organizacional com a participação de 700 trabalhadores. Nesta etapa foram coletados os dados e explicado aos funcionários o propósito da pesquisa. Os dados compilados estarão disponíveis a partir de fevereiro de 2014, e como parte do*



planejamento estratégico institucional servirá de instrumento diagnóstico para elaboração de novas estratégias para a área de recursos humanos que conta hoje com um quantitativo de pessoal superior a 1000 funcionários;

- Início dos trabalhos de ouvidoria no mês de outubro/13. Foram realizados no referido ano, 122 atendimentos. Este trabalho caracteriza-se pelo atendimento de pacientes com diferentes queixas. Estas são investigadas junto aos serviços em que foram originadas e as respostas encaminhadas aos solicitantes. No planejamento para este serviço, destaca-se que este deverá, assim que melhor estruturado, desenvolver um trabalho pró-ativo, ou seja, buscar a informação de como o atendimento ocorreu, mesmo antes do surgimento da queixa.*
- Expansão da avaliação de satisfação do usuário. Nas unidades de internação foram avaliados 3170 pacientes; cateterismo 705; ambulatório de especialidade 1.009; pronto atendimento 613; medicina hiperbárica 65 e Ultra Rad 24. A partir de abril de 2013 passamos a utilizar o novo formulário de ASU, nos padrões solicitados pelo CQH – Controle de Qualidade Hospitalar. As demandas originadas permitiram a realização de algumas intervenções: programação anual de substituição de colchões; substituição gradual de cadeiras de área por poltronas reclináveis; instalação de ventiladores nas unidades de internação; instalação de concertina nos muros, em volta do hospital para melhora da segurança; sistema com senha preferencial para idosos, gestantes e portadores de deficiência no ambulatório de especialidades e contratação de mais funcionários para higienização hospitalar.*

COORDENAÇÃO DE INFRAESTRUTURA

OBRAS E MANUTENÇÃO

Tendo como ferramentas norteadoras o Planejamento Estratégico e o Plano Diretor, em 2013 os investimentos no setor de Infraestrutura Hospitalar continuaram reforçando a missão do setor quanto ao zelo do bom funcionamento de instalações e equipamentos, a manutenção de ambientes adequados à prestação de serviços de saúde, assim como a possibilidade de um contínuo crescimento e incorporação de novas tecnologias na entidade.

Foram investidos R\$ 1.242.845,81 em benfeitorias, sendo que 44,4% com recursos próprios e o restante com subvenções e doações.



CENTRAL DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS

Com área total de 365,52m², o presente projeto prevê crescimento de produção (aumento de equipamentos), barreira física para separação de área contaminada e área limpa, vestiário de funcionários e climatização dos ambientes (ventilação cruzada), estando de acordo com Resolução ANVISA RDC 50, de 2002, sobre Normas para Projetos Físicos de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde.



Área: 365,52m²

Período de Execução: Início em Abril/13 com previsão de término no final de Março de 2014.

Investimento: Subvenção Estadual e Recursos Próprios.

Valor: R\$ 222.686,44 em recurso estadual e R\$ R\$ 67.757,42 em recursos próprios, totalizando em R\$290.443,86. Valor contabilizado em 2013.





CENTRAL DE MATERIAIS

Com o intuito de adequar o fluxo existente, separando a área suja da limpa, substituir acabamentos e melhorar as condições de iluminação e climatização, foi realizada a reforma na Central de Materiais Esterilizados, intervenção considerada crítica por conta da localização da mesma (pavimento superior do Centro Cirúrgico e proximidade com o ambulatório de Oncologia), sendo necessário grande desdobramento da equipe de Obras e Manutenção para garantir a execução do serviço sem impedir o funcionamento dos setores do entorno da obra.

Área: **202,38m²**

Período de Execução: **Setembro à Dezembro**

Investimento: **Recursos Próprios**

Valor: **R\$208.509,07**

PHMETRIA

Possuindo 22,50m², instalado ao lado do CEPAN (Centro de Endoscópico Akira Nakadaira), a presente reforma contemplou o novo serviço de Phmetria e Esofagomanometria, com instalações modernas, estando no escopo substituição de revestimentos, instalação de balcão, rede de gases entre outros.

Área: **22,50m²**

Período de Execução: **Março à Maio**

Investimento: **Recursos Próprios** Valor: **70.164,70**



REFORMA SETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

Reforma no pavimento superior da Câmara Hiperbárica destinado ao setor Administrativo Financeiro do hospital. Instalado em um antigo depósito, o local recebeu forro modulado de gesso acartonado e instalações elétricas de sobrepôr, possibilitando a flexibilização futura do layout interno, além disso, foram substituídos(as) os pisos, esquadrias, luminárias e também instaladas divisórias para a separação dos departamentos internos.

Área: 178,63m²

Período de Execução: Março/13 à Jan/14

Investimento: Subvenção Federal e Recursos Próprios.

Valor: R\$160.624,66



UNIDADE DE RECUPERAÇÃO CARDÍACA

Adequação em Unidade de Recuperação Cardíaca para redimensionamento da rede de gases, substituição de manta homogênea para porcelanato, pintura e reparos em geral.

Área: 290,96M2

Período de Execução: Janeiro e Fevereiro

Investimento: Recursos Próprios.

Valor: R\$ 29.054,15



REFORMA ONCOLOGIA – ALA G

Reforma destinada aos consultórios de oncologia clínica, possuindo 3 consultórios médicos, 1 consultório multidisciplinar, 1 consultório específico para onco-oftalmo, 1 sala de procedimentos e sala de espera e recepção amplas das quais irão oferecer ambiência e humanização ao serviço. A obra contemplará substituição de revestimentos, esquadrias e adequação de instalações elétricas, hidráulicas e de gases, com previsão de término para Maio.

Área: 379,38m²

Período de Execução: Início em Dezembro/13 com previsão de término em Maio/14

Investimento: Recursos Próprios

Valor: R\$ 4.010,73

MANUTENÇÃO PREDIAL

Visando a preservação do nosso patrimônio, em 2013 a atuação da Manutenção foi significativa quanto aos cuidados para o aumento da longevidade dos equipamentos, utensílios, mobiliários, inclusive, da própria edificação, assim como nos reparos realizados, podendo ser destacados:

- *Obtenção da outorga e início da operação do poço artesiano;*
- *Levantamento cadastral das Instalações Elétricas de todo hospital;*
- *Central Térmica - substituição do combustível da caldeira à lenha para lenha ecológica (briquetes), aprimorando o rendimento do equipamento, assim como sua conservação;*
- *Fisioterapia: substituição de dois turbilhões da hidroterapia, ajustando a temperatura da mesma;*



- *Central de Materiais Esterilizados: nova alimentação da rede de energia para as autoclaves, aliviando a sobrecarga do grupo gerador quando em funcionamento;*
- *Central de Ar: manutenção nos compressores com retificação dos cabeçotes;*
- *Grupo Gerador: substituição do tanque de óleo diesel e melhora no sistema de ventilação permanente do local;*
- *Serviço de Nutrição e Dietética: instalação de equipamento de cocção à gás, instalação de aquecedor de água, corte do fornecimento de vapor e retirada de boiler inoperante da cobertura;*
- *Ala E, F e Nefrologia: pintura dos apartamentos e móveis, substituição dos interruptores, tomadas, campainhas, dimmers, focos e reparo nas portas dos banheiros;*
- *Implantação de Manutenção Preventiva na Ala F;*

ENGENHARIA CLÍNICA

*Em 2013, os valores de investimento em equipamentos clínicos na Santa Casa de Marília, provenientes de recursos federais, parcerias e recursos próprios totalizaram em **R\$ 1.450.867,50**. Seguem abaixo imagens de alguns dos equipamentos adquiridos e listagem completa de investimento:*



Fig. 01 – Monitor de Debito Cardíaco Contínuo.



Fig. 02 – Bisturi Ultrassônico

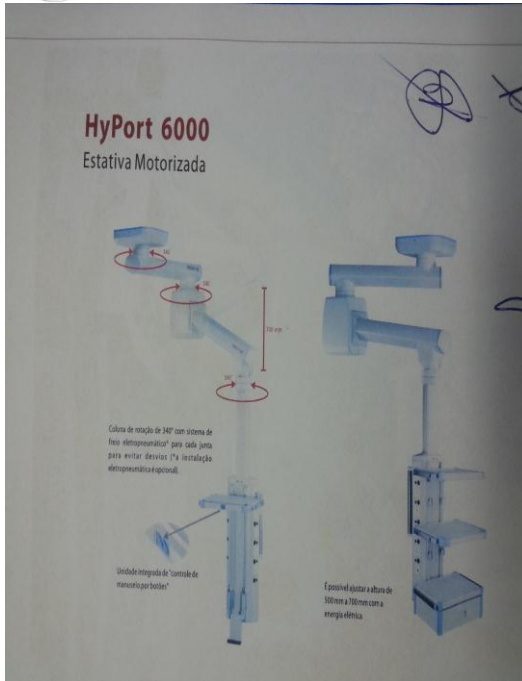


Fig. 03 – Estativa de teto CC



Fig. 04 – Monitor Cardíaco com Modulo Bis



Fig. 05 – Ventilador Pulmonar



Qnt.	Equipamento	Fonte de Recursos	Valor
09	Cama Hospitalar Fawler 3 motores para UTI	Recurso Federal	R\$ 63.000,00
06	Monitor Multiparâmetro	Recurso Federal	R\$ 108.000,00
30	Cama Hospitalar Fawler 3 motores Para Ala D	Recurso Federal	R\$ 180.000,00
35	Poltrona Hospitalar	Recurso Federal	R\$ 31.500,00
60	Mesa de cabeceira em fórmica	Recurso Federal	R\$ 24.000,00
10	Cama Hospitalar Fawler p/obeso	Recurso Federal	R\$ 100.000,00
05	Monitor multiparametro completo com BIS para CC	Recurso Federal	R\$ 200.000,00
02	Elevador p/ transposição de leito	Recurso Federal	R\$ 32.000,00
05	Monitor Multiparâmetros 8"	Recurso Federal	R\$ 37.500,00
02	Câmara p/ conservação de sangue	Recurso Federal	R\$ 34.000,00
01	Freezer para Congelamento de Plasma	Recurso Federal	R\$ 16.440,00
05	Carro térmico p/ transporte de bandeja	Recurso Federal	R\$ 30.000,00
01	Central de monitorização	Recurso Federal	R\$ 32.000,00
02	Gerador ext. e temp. pulsos marcapasso	Recurso Federal	R\$ 18.000,00
01	Mesa Cirúrgica Elétrica	Recurso Federal	R\$ 32.000,00
01	Monitor de débito cardíaco contínuo	Recurso Federal	R\$ 24.970,50
01	Monitor multiparametro completo	Recurso Federal	R\$ 28.900,00
01	Ultrasson para cateterização venosa	Recurso Federal	R\$ 61.000,00
03	Ventilador Pulmonar	Recurso Federal	R\$ 174.000,00
03	Bisturi Eletrônico	Recurso Federal	R\$ 42.000,00
02	Estativa de teto para equip. CC	Recurso Federal	R\$ 80.000,00
01	Bisturi Ultrassônico	Recurso Federal	R\$ 49.000,00
01	Cardioversor c/ carro de emergência	Recurso Federal	R\$ 19.657,00
02	Aparelhos de Bipap	Recurso Federal	R\$ 25.920,00
01	Manta térmica	Recurso Federal	R\$ 6.980,00
	Total		R\$ 1.450.867,50



COORDENAÇÃO DE NEGÓCIOS

A Coordenação de Negócios assumiu. Interinamente, no ano de 2013, os setores de Faturamento (janeiro à maio e de Auditoria Hospitalar (janeiro à dezembro). Também assumiu a Central de OPME a partir de abril, somando-se aos outros setores também sob esta coordenação: Internação, Estatística, Recepção do Pronto Atendimento e dos Ambulatórios (especialidades, nefrologia, endoscopia e hiperbárica), cujas atividades realizadas e mais relevantes estão descritas abaixo:

Ambulatório de Especialidades

- *Elaboração e distribuição de folder com orientações para pacientes e acompanhantes ambulatoriais, contendo informações sobre horário de funcionamento, telefone para informações, agendamento e outras pertinentes ao serviço;*
- *Implantação de sistema de senhas para priorização do atendimento à pacientes idosos e portadores de necessidades especiais.*

Faturamento (janeiro a maio)

- *Intensificação no processo de fechamento de contas que estavam acumuladas, ainda em virtude da implantação do sistema MV, onde nos meses de abril e maio o convênio Unimed superou sua série histórica de faturamento (R\$ 2.008.867,28 e R\$ 2.199.813,24 respectivamente) o que quer dizer 66% em relação aos meses anteriores;*
- *Alimentação constante de cadastros de materiais e medicamentos não vinculados às tabelas praticadas junto aos convênios;*



Estatística

- *Elaboração e implementação de procedimentos operacionais relacionados ao CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde).*
- *Transmissão mensal do CIHA para o Gestor Municipal, bem como monitorização do envio do mesmo feito pelo Gestor Municipal ao Ministério de Saúde.*
- *Tabulação de dados para alimentação do relatório de atividades e caçulo do percentual de filantropia.*

Pronto Atendimento

- *Implantação do sistema Unimed - módulo autorizador que permite a legibilidade dos usuários desta operadora, evitando assim atendimentos sem cobertura.*
- *Treinamento para todas as recepcionistas no módulo cadastro do paciente e sua importância;*
- *Implantação dos sistemas autorizadores dos convênios São Lucas e Amil;*

Auditoria de Contas Hospitalares

- *Reestruturação da equipe com aumento de 01 enfermeira e 01 auxiliar administrativo.*
- *Adequação da carga horária de 06 para 08 hs e de cargos de auxiliares de enfermagem para assistentes de contas hospitalares.*
- *Treinamento junto ao sistema MV nos meses de junho e julho/2013.*
- *Treinamentos para o setor de farmácia para melhoria nos processos de dispensação de materiais e medicamentos com altos índices de não conformidades.*
- *Recurso de glosa analítico do convênio Unimed que estava acumulado do ano de 2012, que representou 40% da glosa realizada, concomitantemente com o recurso de 2013 (janeiro a julho/2013).*



- Alimentação dos recursos de glosas junto ao sistema MV a partir de maio/2013.
- Ajustes e correções de valores, fracionamentos e unidades no cadastro de materiais e medicamentos.
- Elaboração de cronograma para visitas in loco dos convênios São Lucas e Coopus.

1- INDICADORES APURADOS:

a) *Contas Auditadas de Internados: Somente foram contabilizadas as contas de internados, embora também haja auditoria em algumas contas de ambulatório, como oncologia.*

Foi trabalhado junto à equipe de assistente de contas, a cultura do registro, pois o controle é manual, e ainda há sub-registro do número de contas auditadas.

Contas Auditadas – Internação	Quantidade	%
Faturadas	7.839	100
Auditadas	7.516	96

b) *Taxa de inconformidades nas contas em pré-faturamento: O índice foi bastante alto, o que denota o grande número de exclusões e inclusões nas contas, causados pelos erros de lançamento e carência de registros em prontuário.*

Taxa de Inconformidades nas Contas	Quantidade	%
Contas com inconformidades em pré-faturamento	6.842	91

c) *Não conformidades abertas pelo escritório da qualidade: A abertura de não conformidades pelo escritório da qualidade tem sido o mecanismo utilizado pelo setor, na tentativa de que os processos sejam melhor adequados, refletindo em melhor qualidade na conta apresentada em pré-faturamento.*

Não Conformidades Abertas no Escritório de Qualidade	Quantidade
Não conformidades	42



d) *Treinamento: Foram realizados alguns treinamentos, com o serviço de enfermagem e farmácia, na tentativa de sensibilizar as equipes quanto à importância do registro e do controle na dispensação de materiais e medicamentos.*

No entanto, por conta da ausência de um Programa de Educação Permanente, essas pequenas ações acabam se perdendo, pois o setor de auditoria não possui condições de assumir o treinamento e acompanhamento de todos os atores envolvidos nesses processos.

A participação no treinamento de integração dos funcionários também não tem sido frequente, sendo necessário alinhar essa questão com o setor de Recursos Humanos, uma vez que o setor de auditoria não tem mais sido acionado para participação.

Treinamento	Quantidade
<i>Treinamento para a equipe de Enfermeiros</i>	02
<i>Treinamento para os funcionários da farmácia</i>	02
<i>Treinamento de Integração para Novos Funcionários</i>	07
Total	11

e) *Glosa Convênios:*

Glosa Geral	Total	%
<i>Faturado</i>	35.458.649,31	100
<i>Glosa</i>	3.127.973,11	8,8

f) *Glosa UNIMED: Há atraso crônico na avaliação do Recurso de Glosa da UNIMED e, somente em Setembro de 2013 é que foram finalizados os Recursos de Glosa de 2012.*

Há previsão de término da análise dos Recursos de Glosa de 2013 até o final do primeiro trimestre de 2014, de forma que tenhamos condições de avaliar os Recursos dentro da competência do mês; e a partir daí, implantar ações que venham a modificar o perfil apresentado.

Glosa - UNIMED	Total	%
<i>Faturamento UNIMED</i>	19.786.243,07	100
<i>Glosa UNIMED</i>	2.377.407,47	12
<i>Recurso de Glosa - não concluído</i>	461.099,96	19,4



g) *Glosa de Outros Convênios: A partir da competência 05/2013, os recursos de glosas dos outros convênios passaram a ser realizados no módulo de recurso de glosa do sistema MV, o que permitiu maior controle das informações e facilidade de acesso aos diferentes setores envolvidos no processo (contabilidade, financeiro, cobrança e auditoria). O grande volume de glosas neste seguimento é de cunho administrativo, e não técnico, sendo necessária a readequação de alguns processos.*

Glosa - Outros Convênios	Total	%
<i>Faturado</i>	<i>15.672.406,24</i>	<i>100</i>
<i>Glosa Outros Convênios</i>	<i>750.565,64</i>	<i>4,8</i>
<i>Recuperação de glosa</i>	<i>140.834,28</i>	<i>18,7</i>
<i>Recurso de glosa a receber</i>	<i>231.665,48</i>	<i>30,8</i>

2- PRINCIPAIS FACILITADORES:

- *Aumento do quadro de funcionários;*
- *Adequação do cargo de auxiliar de enfermagem para assistente de contas médicas, e alteração da carga horária de 36 para 40 horas semanais;*
- *Contratação de 01 auxiliar administrativo para o setor, para atendimento das demandas administrativas e impostação de dados no módulo de recurso de glosa no sistema MV;*

Central de Órtese e Prótese:

- *Aumento de descontos junto à fornecedores e negociações constantes.*
- *Doação feita pelo fornecedor Empório Médico de um equipamento de vídeo e demais acessórios para realização de cirurgias por vídeo.*

Internação

- *Treinamento para todas as recepcionistas no módulo cadastro do paciente*
- *Elaboração constante de processos .*

Negociações com clientes internos e externos

Secretaria Municipal de Saúde

- *Recontratualização do convênio com a Prefeitura Municipal que se fez necessária para aumento do recurso do IAC (Incentivo de Adesão à*



Contratualização), cujo valor aumentou em 100% a partir da competência agosto/2013. Nesta recontratualização toda produção física e financeira foi adequada usando como base de cálculo o último ano de série histórica, porém sem aumento do teto financeiro. Todos os parceiros e serviços foram comunicados de suas metas quantitativas e qualitativa, de acordo com a nova pactuação.

- *Adesão ao mutirão de cirurgias ortopédicas TOM – Procedimentos Traumato-ortopédicos de média complexidade, cuja produção pactuada mensal foi definida por portarias do Ministério de Saúde, usando como base de cálculo a produção do ano de 2012. O incentivo financeiro foi 80% sobre valor da tabela SUS.*
- *Participação do mutirão de consultas em ortopedia, sendo este projeto promovido e financiado pela Prefeitura Municipal, com início dia 09/12/13 e término previsto para abril/2014.*
- *Acompanhamento do programa Pró Santas Casas, inclusive utilizando-se desse recurso para baixas com materiais especiais não cobertos pelo SUS.*

Convênios

- *Revisão do Contrato com a Unimed Federação, juntamente com outros hospitais da região para maior fortalecimento da negociação. O objetivo desta revisão foi reajustar tabela e alterar e incluir cláusulas para intercorrências e internações de longa permanência.*
- *Reajuste anual de tabelas de diárias junto aos convênios.*
- *Revisão do contrato com a Coopus e Saúde Caixa*
- *Negociação de procedimentos em forma de pacote para algumas prefeituras, como Bernardino de Campos e Herculândia.*
- *Intensificação de negociação com o convênio São Lucas.*
- *Propostas de revisão de contrato para os convênios Cabesp, Assefaz, Abet e Fundação Cesp, ainda em negociação.*



Negociação com médicos e serviços

- *Alteração dos critérios de remuneração para equipes de oncologia clínica, cirúrgica e de urologia.*
- *Negociação de valores para realização de exames de endoscopia e colonoscopia para pacientes SUS, demandados do nosso serviço de oncologia.*
- *Elaboração de pacotes particulares para cirurgias bariátricas.*
- *Negociação em andamento com equipe de urologia para reabertura do ambulatório SUS.*

COORDENAÇÃO DE FATURAMENTO

A coordenação de faturamento, no ano de 2013, teve como foco aperfeiçoar os processos de faturamento, agilizando o fechamento de contas e minimizando perdas, atrasos, problema de recebimento de faturas e padronizando rotina. Para isso, foram auditados os processos de faturamento e glosas dando suporte necessário de informação, treinamento, monitorização e controle, criando um trabalho conjunto.

Os setores que são de responsabilidade da coordenação são:

Faturamento

Central de Autorização e Prontuários

Auditoria

SAME – Serviço Arquivo Médico

FATURAMENTO

- *Em junho/2013 – Treinamento específico de consultora da MV ao setor de faturamento, onde ocorreram:*
- *Revisão e adequação de todos os contratos firmados no sistema MV, facilitando a cobrança e reduzindo as glosas.*



- *Revisão e adequação do cadastro de cirurgia do centro cirúrgico com lançamento automático do porte cirúrgico na conta do paciente conforme a confirmação da cirurgia,*
- *Cadastro para a cobrança dos procedimentos secundários, terciários conforme seu porte: 2º procedimento valorizado em 70% do valor do procedimento principal e 3º procedimento em 50%.*
- *Parametrização de grupos de procedimentos não autorizados pelos convênios, gerando cobrança particular.*
- *Parametrização de procedimentos por Coeficiente de Honorários (CH) por quantidade.*
- *Cadastro da tabela Unimed de exames – medicamentos e materiais.*
- *Cadastro da consulta para paciente de intercâmbio Unimed com – CH 0,24.*
- *Cadastro no percentual diferenciado para serviço de diagnóstico nos procedimentos de tomografia: 1º lançamento valorizado em 100%; 2º lançamento valorizado em 70% e demais procedimentos em 50%.*
- *Cadastro no percentual diferenciado para o serviço de ressonância magnética: 1º lançamento valorizado em 100%; outros lançamentos valorizados em 80%.*
- *Padrão de cobrança para os hemoterápicos: foram montados kit de faturamento.*
- *Padrão de cobrança para o paciente particular realizando-se prévia de faturamento a cada 3 dias.*
- *Padrão de cobrança para os procedimentos ortopédicos: foram montados Kits de faturamento.*
- *Definido o macro processo do faturamento.*
- *Revisão e link entre os códigos de faturamento da tabela de cobrança do laboratório de análises clínicas com o sistema MV,*
- *Revisão do fluxo de trabalho no pronto atendimento com redução do tempo de faturamento de 20 para 3 dias de faturamento Internados: revisão do fluxo e prazos para faturamento.*
- *Implantação de reuniões mensais com Equipe.*



COORDENAÇÃO DE SUPRIMENTOS

Com o objetivo de implementar melhoria nos controles internos e melhorar a qualidade dos serviços oferecidos às demais áreas na Santa Casa, foram desenvolvidas as ações abaixo elencadas:

Almoxarifado

- *Realizado a revisão dos procedimentos operacionais;*
- *Iniciado a reposição de materiais de consumo e medicamentos via sistema informatizado nos setores da oncologia, hemodinâmica, endoscopia e urologia.*

Setor de Compras

- *Realizado revisão e atualização de dietas enterais entre os sistemas MV x Bionexo;*
- *Realizado teste de nova plataforma de compras eletrônica;*
- *Realizado negociação junto a fornecedores nos seguintes produtos:*
 - a) *Pancuron gerando uma economia de 41,67%;*
 - b) *Propofol 20mg gerando uma economia de 35,71%;*
 - c) *Lupron 7,5mg gerando uma economia de 8,57%;*
 - d) *Infusor auto fuser gerando uma economia de 8,33%;*
 - e) *Equipo de paclitaxel gerando uma economia de 38,12%;*
 - f) *Fios de sutura gerando uma economia de 6,72%;*
 - g) *Soros gerando uma economia de 14,53%.*

Projetos Governamentais

- *Cadastramento de dezesseis propostas e plano de trabalho no Siconv referente a emendas parlamentares;*
- *Realização de vinte pregões presenciais, sendo dezessete para aquisição de equipamentos e três para aquisição de materiais de consumo hospitalar;*
- *Cadastrado no sistema Siconv do processo de execução de nove convênios;*



- *Preparação de documentação e prestação de contas de três convênios federais por meio eletrônico Siconv e para a Dicon-SP;*
- *Recepção dos auditores da Dicon-SP para auditoria “in loco” de cinco convênios;*
- *Acompanhamento de trinta e sete convênios federais.*

COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA / FINANCEIRA

CONTABILIDADE

- *Continuidade do projeto da Nota Fiscal Paulista em parceria com empresas da cidade para captação de cupons fiscais doados por pessoas físicas e jurídicas para recebimento de crédito relativo ao ICMS;*
- *Manutenção do Projeto de Gestão de Custos Hospitalares em parceria com a FEHOSP e PLANISA;*
- *Conclusão da implantação do sistema MV no módulo administrativo/contábil.*

FINANCEIRO

- *Reestruturação financeira com recursos do BNDES SAÚDE, através do Desenvolve São Paulo, agência de fomento do governo estadual. Foi tomado o montante de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões de reais), com prazo de pagamento de 10 anos, taxa de juros de 8% a e uma parcela média mensal de R\$ 129.840,26.*
- *Com o recurso foram liquidados todos os empréstimos bancários que somavam o montante de R\$ 7.395.444,24, comprometendo mensalmente uma parcela de R\$ 222.645,00 de prestações. Também foram liquidados todos os fornecedores em atraso no montante de R\$ 3.604.757,26.*
- *Esta reestruturação proporcionou uma redução significativa nas despesas com pagamento dos empréstimos e das contas garantidas. Também possibilitou a realização de desconto comercial durante o ano de 2013 no montante de R\$ 1.214.811,98.*



- *Após um longo estudo de viabilidade foi firmado contrato com a empresa Logimed, com a finalidade de gerir toda cadeia de suprimentos de produtos médico-hospitalares, contemplando o planejamento de estoque, fornecimento e distribuição de medicamentos e materiais hospitalares, além da prestação de serviços de logística intra-hospitalar. A Logimed é uma empresa do grupo Andrade Gutierrez, que tem entre seus parceiros: Santa Casa de São Paulo, Unimed Paulistana (São Paulo), Hospitais em Belo Horizontes e outros. O contrato firmado em dezembro de 2013 prevê uma economia mínima de 5% e um valor agregado na melhoria das práticas de gestão e controle desses suprimentos.*
- *Em 2013 também foi iniciado o projeto para implantação do novo serviço de radioterapia e construção de um centro integrado para atendimento a pacientes oncológicos, incluindo a construção de uma estrutura para implantação da radioterapia e unidade de atendimento da oncologia clínica e cirúrgica. Foi realizado um criterioso estudo de viabilidade, com a contratação de profissionais experientes na área de radioterapia e, após este estudo concluído, foi possível constatar a viabilidade financeira para a implantação do serviço de radioterapia. Definida a configuração necessária para o equipamento de radioterapia, estudo de viabilidade econômico-financeira concluiu-se pela empresa ELEKTA como o fornecedor mais adequado ao projeto da Santa Casa. Foi firmado contrato de aquisição com a ELEKTA de um Acelerador Linear Digital Synergy Platform com 03 energias, com Colimador Multilâminas Agility, Sistema de Gerenciamento Mosaic, Sistema de Planejamento Monaco 5.0, com um custo de U\$ 1.463.250,00, financiamento de 90% com juro internacional de aproximadamente 6% a.a, com prazo de 08 anos e carência de 09 meses, após a instalação e aceite dos equipamentos. A este custo serão acrescidos U\$ 200.000,00 para aquisição de acessórios, a serem financiados na mesma operação. Para a construção do novo prédio pretende-se novo financiamento junto ao BNDES, com taxa de juros de 7,4% a.a., prazo de pagamento de 12 anos e carência de 24 meses.*



TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

O setor de Tecnologia da Informação continuou suas atividades no ano de 2013 com foco na implantação de sistemas de Gestão Hospitalar para área assistencial (módulo denominado MVPEP). Novos investimentos foram realizados para essa finalidade, destacando-se a ampliação da rede de computadores (R\$ 33.392,76), implementações no desempenho do servidor (R\$ 6.327,12) e contratação de antivírus (R\$ 14.187,50) totalizando R\$ 53.907,38.

Foram ainda realizadas outras atividades:

- *Outsourcing de 129 computadores para atender às necessidades de utilização do módulo assistencial em parceria com a telefônica;*
- *Outsourcing de 48 impressoras para atender às necessidades de utilização do módulo assistencial;*
- *Ampliação da rede de computadores para utilização do módulo assistencial;*
- *Ampliação da rede wi-fi para pacientes e acompanhantes;*
- *Projeto de fibra ótica para atender novo prédio financeiro/contábil e readequar antiga instalação que atendia aos setores (manutenção, recursos humanos, almoxarifado, UTQ, SESMT, engenharia clínica e câmara hiperbárica);*
- *Desenvolvimento de documentos eletrônicos para utilização no módulo assistencial;*
- *Implantação do módulo assistencial;*
- *Treinamento de multiplicadores para atuação no suporte ao módulo assistencial;*
- *Implantação de antivírus gerenciável com suporte para 300 estações;*
- *Reestruturação e manutenção do Site Institucional;*
- *Melhorias no acesso aos sistemas através da personalização de uma página de internet;*