




# RELATÓRIO DE ATIVIDADES | 2020



**Santa Casa**  
de Misericórdia Marília

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página: 1/189

## REFERENCIAIS PERMANENTES

### MISSÃO

Prestar assistência às pessoas de forma a aliviar a dor e diminuir o sofrimento, com dedicação e solidariedade valorizando a vida.

### VISÃO

Ser referência no Estado de São Paulo em qualidade e segurança do cuidado, desenvolvimento organizacional e sustentabilidade econômica e ambiental, até 2025.

### VALORES

Ética

Acolhimento

Qualidade

Responsabilidade Socioambiental.

### NEGÓCIO

“Promoção da saúde”.



## Sumário

<b>ESTRUTURA ORGANIZACIONAL</b> .....	3
<b>1. APRESENTAÇÃO</b> .....	7
<b>2. PERSPECTIVA CLIENTES MERCADO E SOCIEDADE</b> .....	16
Objetivo 1. Garantir a experiência positiva do paciente.....	16
Objetivo 2. Fortalecer parceria com corpo clínico .....	37
Objetivo 3. Fortalecer parceria com fontes pagadoras .....	37
Objetivo 4. Fortalecer parceria com a sociedade.....	45
<b>3. PERSPECTIVA PROCESSOS INTERNOS</b> .....	49
Objetivo 1. Acreditar/Certificar o hospital .....	49
Objetivo 2. Implantar o Projeto Assistencial.....	69
Objetivo 3. Desenvolver o marketing interno e externo.....	79
Objetivo 4. Elaborar Projeto de Compliance.....	83
<b>4. PERSPECTIVA APRENDIZADO E CRESCIMENTO</b> .....	84
Objetivo 1. Reestruturar e fortalecer o programa de formação em saúde .....	84
Objetivo 2. Desenvolver Pessoas.....	84
Objetivo 3. Criar um centro de Pesquisa .....	91
Objetivo 4. Incentivar o avanço tecnológico .....	92
<b>5. PERSPECTIVA FINANCEIRA</b> .....	100
Objetivo 1. Otimizar Recursos .....	100
Objetivo 2. Aumentar Receitas.....	105
Objetivo 3. Gerir o Endividamento Institucional .....	107
<b>6. INDICADORES</b> .....	109
<b>7. DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS</b> .....	119
<b>8. PARECER DOS AUDITORES</b> .....	146
<b>9. PARECER DO CONSELHO FISCAL</b> .....	149
<b>10. ATIVIDADES DO AME SÃO CARLOS</b> .....	154
<b>11. PARECER DOS AUDITORES</b> .....	186
<b>12. PARECER DO CONSELHO FISCAL</b> .....	189



## ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

### Diretoria

Provedor – Milton Tédde

1º Vice Provedor – Norival Carneiro Rodrigues

2º Vice Provedor – Luiz Antônio Orlando

Secretário Geral – Wilson Passador

1º Secretário - Luiz Carlos Pfeifer

2º Secretário – Jair Jayme Rubira

Tesoureiro Geral – Ivan Jacinto Zochio

1º Tesoureiro – Washington Carneiro Guillen

2º Tesoureiro – João Carlos Sproesser Mathias

### Conselho Fiscal

#### Titulares:

Issei Sakamoto

José Geraldo Garla

Paulo Carvalho Teixeira

#### Suplentes:

João Gonçalves

Odair Aparecido Martins

João Paulo de Souza



### Conselho de Administração

Presidente – Antônio Carlos Dall `Antônia  
Vice-Presidente – Eduardo Kiyoshi Kawakami  
Secretário – José Roberto Albieri  
Abílio Eugênio Martinhão  
Adriano Lopes Ávila  
Carlos Henrique Araújo Garla  
Claudemir Torres Prizão  
Clayton Corona  
Danniel Roberto Levorato Borghette de Melo  
Fabio Cesar de Castro Ucles  
José Carlos Garbelini  
José Luiz de Carvalho  
Kleber Renato da Silva Pelarigo  
Lucas Amorim da Costa Santos  
Luiz Carlos Nascimento  
Marco André Flaitt Sanches  
Marcos Calil  
Milton Boer  
Silvio Luiz Mello de Carvalho  
Stênio Dedemo

**IRMANDADE**  
**Irmãos Mesários:**

Abílio Eugênio Martinhão	Júlio Cesar Brandão
Adriano Luiz Martins	Levi Gomes de Oliveira
Antônio Carlos Dall'Antônia	Lúcia Helena Zanella Lima
Carlos Henrique Araújo Garla	Luiz Antônio Orlando
Cassiano Fogaça	Luiz Carlos Nascimento
Cássio Luiz Pinto Júnior	Luiz Carlos Pfeifer
Claudio Pinha Goes	Marcos Calil
Eduardo Kiyoshi Kawakami	Marshal Miguel
Eduardo Sampaio Vidal de Carvalho	Massateru Arashiro
Eleudino Cassiano Garcia	Milton Tédde
Fábio Eduardo Escorel Filho	Milton Tédde Filho
Fabrcício Garla	Nilson Borges da Silva
Francisco Carlos Verza	Nivaldo Liguori
Francisco Samuel de Almeida	Norival Carneiro Rodrigues
Frederico Daniel de Conti Garcia	Odair Aparecido Martins
Galdino Luiz Ramos Júnior	Oswaldo Passos de Andrade Filho
Gilberto Joaquim Zochio	Paulo Carvalho Teixeira
Issei Sakamoto	Paulo Henrique Zillo
Ivan Evangelista	Roberto Borghette de Melo
Ivan Jacinto Zochio	Romildo Raineri Júnior
Jair Jayme Rubira	Ruy Rocha de Souza Júnior
João Baptista Barion Júnior	Sérgio Lopes Sobrinho
João Carlos Sproesser Mathias	Silvio Luiz Mello de Carvalho
João Gonçalves	Stênio Dedemo
João Paulo de Souza	Takao Shintaku
José Carlos Garbelini	Walter Antônio de Freitas
José Geraldo Garla	Wanderley Nascimento
José Henrique Gramoline Garcia	Washington Carneiro Guillen
José Luiz de Carvalho	Wilson Passador
José Roberto Albieri	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:6/189

### **Direção Executiva**

Superintendente Geral – Sérgio Stopato Arruda

Superintendente Assistencial – Márcio Mielo


Diretor Administrativo – João Luís Castro Vellucci

Diretor Técnico – Dra. Ismênia Maria Ribeiro Torres de Cerqueira César

### **Direção Clínica**

Diretor Clínico: Prof. Dr. Lélío Carli Batista

Vice-Diretor Clínico: Prof. Dr. Valdeir Fagundes de Queiroz

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:7/189

## 1. APRESENTAÇÃO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília (ISCMM), organização filantrópica com sede e foro em Marília - SP é referência em assistência para todo Departamento Regional de Saúde (DRS) IX que abrange 62 municípios e aproximadamente 1.300.000 habitantes. Fundada em 22 de abril de 1929, teve como seu primeiro provedor o Sr. Bento de Abreu Sampaio Vidal.

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, incluindo 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.

A Santa Casa de Marília (SCM) está contratualizada com o município de Marília, ou seja, encontra-se em gestão municipal. O convênio prevê, porém, que o hospital atenda pacientes referenciados pelos 62 municípios do Departamento Regional de Saúde - DRS IX, encaminhados pelas centrais de regulação municipal e estadual.

Destacando a importância regional da Santa Casa de Marília, desde 2014 o hospital foi contemplado no programa do Governo do Estado de São Paulo, "Santas Casas SUS-tentáveis", tendo sido classificada como hospital estratégico e a partir de 2015 como estruturante, passando a receber 70% do valor da média e alta complexidade a partir de julho de 2015.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



O corpo clínico conta com 249 médicos ativos e o quadro funcional em dezembro de 2020 com 1.213 funcionários diretos e 88 funcionários de emprego indireto.

Em virtude do enfrentamento à pandemia de Covid-19, a Direção da Santa Casa de Misericórdia de Marília implementou algumas ações que estivessem de acordo com a realidade vivida, com adequações, seguindo as recomendações do Ministério da Saúde.

Algumas atividades passaram a ser realizadas por videoconferência e as reuniões com baixa frequência presencial, até para evitar aglomerações e garantir o distanciamento social, importante no combate ao novo Coronavírus.


Medidas emergenciais se fizeram necessárias para atender as demandas que surgiram para o atendimento de Covid-19, onde, a SCM com o compromisso de atendimento ao SUS para os 62 municípios referenciados pelo Departamento Regional de Saúde - DRS IX, ofertou ao Sistema Único de Saúde - SUS, via gestor municipal, 10 Novos Leitos de UTI Adulto Tipo II-Covid-19, 15 Leitos Clínicos Adultos que em comum acordo com o gestor foram reduzidos para 13, além de 03 Leitos UTI Pediátrica Tipo II-Covid-19 e 03 Leitos de Pediatria.

Encontros periódicos passaram a ser realizados pelo Comitê de Contingenciamento de Crise de Covid-19 da Santa Casa de Marília, com a participação efetiva de representantes de áreas estratégicas de gestão no hospital.

As ações contra a Covid-19 são acompanhadas de perto pelo Comitê, com toda a logística pensada e executada de forma a garantir o controle de acessos e fluxos adequados no enfrentamento à pandemia.

Diversas doações de empresas, instituições e sociedade civil foram recebidas neste período difícil, com aumento considerável de gastos, sobretudo de EPIs (Equipamentos de Proteção Individual). O ano de 2020 teve aumentos de gastos consideráveis com insumos e preços de mercado disparados, inicialmente pela grande procura por máscaras de proteção facial, álcool gel, luvas cirúrgicas e outros produtos, que chegaram a ficar escassos no mercado.

Com alguns ajustes financeiros e adequações promovidas pela Direção da Santa Casa de Marília foi possível garantir o pagamento dos 1.213 colaboradores,

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:9/189

inclusive o 13º salário, mesmo com as dificuldades enfrentadas, o hospital honrou todos os seus compromissos.

Mesmo com muitas ações emergenciais, procuramos manter o foco no Planejamento Estratégico elaborado para o período de seis anos, de 2019-2025, desenvolvido com as quatro perspectivas da matriz Balanced Score Card (BSC): financeira, clientes e mercado e sociedade, processos internos e aprendizado e crescimento.

Na perspectiva financeira, a Santa Casa de Marília, no ano de 2020, em função do enfrentamento da pandemia do Covid-19, fechou o exercício com déficit financeiro, que após a aprovação do balanço pelo Conselho de Administração será transferido ao Patrimônio Social da Entidade. Ressalte-se que a administração do endividamento institucional é uma prioridade registrada no planejamento estratégico para os próximos anos.

Merece destaque no ano de 2020, entre as diversas ações para o controle do endividamento institucional, o “Projeto de Atividade Meio”, onde a ISCMM foi a primeira entidade no estado de São Paulo a conseguir protocolar junto ao Ministério da saúde um estudo mostrando o déficit existente pela paralização de uma boa parte de suas atividades e uma das poucas contempladas com o apoio financeiro, mas que provocará efeitos apenas no exercício seguinte.

Vale salientar ainda o auxílio de pessoas físicas, de empresas e também do Poder Público (Ministério da Saúde), além dos recursos oriundos das Portarias nº 1.393/2020 e nº 1.448/2020 no valor total de R\$ 1.313.588,61, bem como as emendas estaduais e federais para custeio a fim de reduzir o impacto dos aumentos nos preços dos itens de segurança.

Ações foram realizadas para a geração de economia de energia elétrica, como a instalação de energia solar, substituição de lâmpadas e negociações para aquisição de energia elétrica no mercado livre.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



No início da pandemia, quando o volume de internações e atendimentos ambulatoriais tiveram uma expressiva redução com o objetivo de minimizar os impactos desta, promovemos suspensão de contratos de trabalho bem como a redução de jornadas autorizadas pelas legislações específicas.

Além de permitir a integralidade do atendimento oncológico o Serviço de Radioterapia que será implantado através do Plano de Expansão do Ministério da Saúde, contemplado em 2018, sob o processo nº 25000.023284/2018-71, continuou avançando nas etapas de implantação em 2020.

Desta forma, as ações na perspectiva financeira foram pautadas com a responsabilidade de avaliação dos riscos, buscando continuamente realizar boas negociações bem como fazer a devida gestão dos recursos.

Na perspectiva cliente e mercado e sociedade, um aspecto relevante para a experiência positiva do paciente está na infraestrutura da SCM, sendo uma área física limpa, conservada e acolhedora.

Pensando na constante melhoria da ambiência, destaque também para a execução de reformas, instalações de placas solares e pintura de parte da fachada numa área total de 2.218,36m<sup>2</sup> com recursos próprios, de emendas parlamentares, de parceria com o empresariado mariliense e doações da iniciativa privada.

Entre as reformas realizadas importante ressaltar a continuidade da reforma do Complexo Ambulatorial, para ocupação da Recepção/Agendamento e Sala de Espera, proporcionando uma ambiência acolhedora para os pacientes e seus acompanhantes, bem como para os colaboradores da instituição, a retomada da reforma da Ala E, que ao final contemplará os 28 apartamentos, com 54 leitos, já finalizados 22 apartamentos (42 leitos). Notáveis ainda as adequações de ambientes no Pronto Saúde, como: sala de emergência, posto de enfermagem e leitos para atendimento das síndromes respiratórias, além de rede de gases e régua no Pronto Saúde e Sala de Quimioterapia do segundo pavimento, equipamentos de Sistema de Pressão Negativa no Pronto Saúde e UTI A, divisórias, guichês e anteparos nas diversas áreas de recepções, portarias e atendimentos ao público para o enfrentamento da pandemia do Covid-19, instalação de novo elevador central para a garantir a segurança e agilidade no transporte dos pacientes encaminhados para os andares do Térreo, 1º e 2º



pavimento do hospital, execução de diversas ações para o atendimento da ABNT NBR 9050:2015 e atendimento a IT 11/2019 visando a renovação do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB), instalação de bomba de vácuo e rede de vácuo para alimentação da sala de quimioterapia, conclusão da reforma e adequação do layout das salas dos setores de Coordenação de Enfermagem, DRG (Diagnosis Related Groups) e Secretaria de Enfermagem, instalação da cobertura em estrutura metálica nos Reservatórios de Água do Poço Profundo, instalação e manutenção de sistemas eletromagnéticos na cobertura da Instituição para repelir a presença de pombos.

O Serviço de Governança recebeu especial atenção no ano de 2020, proporcionando maior conforto, segurança e bem-estar aos pacientes e acompanhantes, é um setor colaborativo, resolutivo e agregador aos trabalhos focados no paciente.

Ainda nesta perspectiva, vale ressaltar a Pesquisa de Satisfação do Usuário, através do Setor de Ouvidoria, para pacientes ambulatoriais e internados. Ela apresenta uma amostra da opinião dos mesmos, e no ano de 2020, de acordo com a opinião dos pacientes internados nas Enfermarias, a satisfação atingiu um total de 96%, sendo que os atendimentos ambulatoriais alcançaram 86% de satisfação na mesma pesquisa.

Com o desejo de fortalecer a parceria com o corpo clínico, os colegiados de gestão ganham força e, embora o colegiado médico tenha iniciado em 2019, teve as suas atividades suspensas no formato em que foi proposto (presencial e trimestral) em função da alta demanda trazida pela pandemia e também pela necessidade de distanciamento social. Outro importante colegiado se formou também em função da pandemia, com forte participação médica: o comitê de gerenciamento de crise da pandemia.

O fortalecimento da parceria com fontes pagadoras e o cumprimento das metas pactuadas junto aos gestores públicos, em tempos normais aponta que a instituição atinge este objetivo estratégico, um dos mais importantes, como pode ser evidenciado nos anos anteriores. Porém o ano de 2020 foi um ano atípico e com o enfrentamento da pandemia do Covid-19 essa realidade mudou. Assim, diante da impossibilidade de cumprimento das metas pactuadas, o Governo Federal editou a Lei nº 13.992 de 22 de



abril 2020, onde os prestadores de serviços conveniados ao Sistema Único de Saúde (SUS) estariam desobrigados por 120 dias, a contar de 1º março, do cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, garantindo o repasse integral dos valores financeiros pactuados e contratualizados. Em virtude de a pandemia ter se estendido além do esperado, o Governo Federal prorrogou este prazo até 31 de dezembro de 2020.

Mesmo com um ano atípico, procuramos fortalecer a parceria com o Gestor Municipal, participando e sendo vencedora, no mês de março, do Pregão de Exames de Imagem de apoio diagnóstico promovido pela Prefeitura Municipal de Marília através da Secretaria Municipal da Saúde.


A aproximação com a sociedade ficou bastante evidente, principalmente, com a parceria do empresariado mariliense para a continuidade da reforma dos apartamentos da enfermaria na Ala E, e especialmente com o volume expressivo de doações recebidas em função da pandemia do Covid-19, tendo mobilizado desde doações de pessoas físicas, pequenas e grandes empresas de marcas conhecidas nacionalmente. Isso evidenciou exponencialmente a credibilidade da Instituição.

Essa aproximação também é evidenciada na participação da sociedade em outros projetos da SCM, como o McDia Feliz, Setembro Verde (doação de órgãos), Outubro Rosa (prevenção do câncer de mama), Novembro Azul (prevenção de câncer de próstata) e realização mensal do Café com Amor para pacientes da Oncologia, que busca um acolhimento afetivo e acolhedor para estes pacientes e suas famílias. Porém, em função da pandemia do Covid-19, no ano de 2020 foram realizadas apenas duas edições e o café suspenso para evitar aglomerações.

Voltado para a sociedade mariliense, foi realizada em parceria com a Prefeitura Municipal de Marília a reforma da creche Irmão Maurício, cuja estrutura é anexa ao Complexo Ambulatorial; foram feitas adequações dos ambientes para melhora da ambiência e atendimento as exigências do Corpo de Bombeiros.

Com relação aos processos internos, merece destaque o processo para acreditação do hospital dentro de um programa de qualidade.

Visando a melhoria contínua, a Gestão da Qualidade no ano de 2020 continuou seus trabalhos baseados nos 2 (dois) programas de Qualidade adotados pela Instituição, sendo eles o Programa CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar)

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:13/189

desde 2013, e Programa de Acreditação Hospitalar ONA (Organização Nacional de Acreditação) desde 2017.

A Equipe da Qualidade e Segurança do Paciente manteve a realização das Auditorias Internas baseadas no Manual da ONA (Organização Nacional de Acreditação) 2018 e Roteiro CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar), versão 11.

A Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente participou de forma efetiva nas demandas relacionadas ao cenário da Pandemia provocada pelo COVID-19. Para isso foram organizadas ações específicas visando a garantia da qualidade dos processos, frente ao cenário enfrentado.


O Projeto Assistencial foi se fortalecendo em 2020 a partir do planejamento prévio feito no ano de 2019 e se ancora no referencial do Cuidado Centrado na Pessoa. Neste referencial, as necessidades e preferências do indivíduo que recebe o cuidado precisam ser colocadas em evidência.

Na prática, os desdobramentos deste referencial são possíveis por meio da experiência do paciente, experiência do profissional, melhores resultados para a saúde da população (eficácia clínica) e redução de custos. Desta forma, tornou-se fundamental a discussão e capacitação contínua do referencial do cuidado centrado na pessoa junto à equipe multidisciplinar, tendo este tema sido incorporado ao plano anual de treinamento e à integração dos novos colaboradores. Uma das principais características deste referencial é construir um plano terapêutico “com” o paciente e família.

Destaque também para as comissões internas, tanto obrigatórias como não obrigatórias, que a Instituição entendeu a necessidade de estruturar para acompanhar pontualmente alguns processos de trabalho.

Uma ação estratégica no objetivo de desenvolvimento de marketing é a apresentação do portfólio da Santa Casa aos Clubes de Serviços, que foi iniciada, mas em função da pandemia do Covid-19 as apresentações foram suspensas, visto que as mesmas se dariam de modo presencial. Por outro lado, o setor de captação de recursos agregou um profissional para interlocução com os representantes políticos

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:14/189

municipais, estadual e federal visando potencializar a captação de subvenções de recursos públicos, muito importante a manutenção da atividade filantrópica.

Já com relação à perspectiva de aprendizado e crescimento e com o objetivo de reestruturar e fortalecer o programa de formação em saúde, merecem destaque o Serviço de Residência Médica e o Programa de Desenvolvimento de Pessoas. Este último, ao longo de 2020 foi de suma importância para o suporte e apoio de toda Instituição, mesmo com impacto causado pela pandemia do Coronavírus, contribuindo de forma significativa com ações de desenvolvimento implementadas e que alcançaram sucesso.

A perspectiva de Desenvolver Pessoas continuamente ganha espaço e fortalece as ações de Recrutamento e Seleção, Aprendizagem Corporativa, Gestão do Desempenho e Gestão do Clima Organizacional, contando com o apoio dos funcionários e líderes da instituição.


Cabe destacar que quando a Instituição incorpora mais conhecimento, quem ganha é o paciente, com processos mais organizados, mais segurança no tratamento e melhor atendimento.

Também foi destaque em 2020 o olhar diferenciado e intensificado para a saúde do trabalhador, onde, além de mantidos os atendimentos médicos de forma gratuita aos funcionários nas especialidades de Oftalmologia, Urologia, Ginecologia, Psicologia, Psiquiatria, foi implantado o ambulatório Covid-19 para o atendimento das síndromes respiratórias nos colaboradores, bem como a realização dos exames de PCR, sem que os mesmos necessitassem buscar este atendimento em outra unidade de saúde.

Com a visão no futuro, a Santa Casa de Marília estimula e incentiva o desenvolvimento de pesquisas científicas para todos os seus profissionais, além da participação em eventos científicos nacionais e internacionais e em projetos de pesquisa / estudos multicêntricos. Estas ações estão concentradas para que nos dois últimos anos do planejamento estratégico possa ser criado um centro de pesquisa na instituição.

A tecnologia da informação deu saltos qualitativos importantes em 2020 com a realização de diversas ações para manter operantes os diferentes sistemas, melhorar a

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:15/189

análise crítica de indicadores econômicos e assistenciais, a segurança das informações e aumentar a segurança do paciente na SCM, assim como o DRG Brasil, uma plataforma capaz de transformar dados assistenciais e econômicos em informações para aumentar a entrega de valor pelo sistema de saúde através da redução dos desperdícios, sustentabilidade econômica, modelo remuneratório baseado em valor, foco na segurança do paciente, avaliação da qualidade do serviço prestado e uso eficiente do leito hospitalar.

A SCM também tem por objetivo incentivar o avanço tecnológico e desenvolve ações que contemplem as tecnologias duras, leve-duras e leves, destacando-se o relevante valor investido no parque tecnológico da Instituição, tendo como objetivo manter este arsenal sempre atualizado.

Como OSS (Organização Social de Saúde), a Santa Casa de Marília, através de contrato com a Secretaria Estadual de Saúde, faz a gestão do AME São Carlos.


O AME – Ambulatório Médico de Especialidades é um centro ambulatorial de diagnóstico e orientação terapêutica de alta resolutividade em especialidades médicas, com ênfase nas necessidades da rede básica. Propõe um atendimento de forma próxima e acessível ao cidadão, através da prestação de um conjunto de serviços que garantam uma intervenção rápida e eficaz, a fim de promover o diagnóstico precoce, orientar a terapêutica e ampliar a oferta de serviços ambulatoriais especializados, atendendo à necessidade regional nos problemas de saúde que não podem ser plenamente diagnosticados ou orientados na rede básica por sua complexidade, mas que não precisam de internação hospitalar ou atendimento urgente. Todo atendimento no AME é referenciado e programado em regime de agendamento.

Apesar de todas as dificuldades operacionais e financeiras impostas pela pandemia, que impossibilitou ou postergou ações definidas no planejamento estratégico para o período de 2019-2025 a Santa Casa de Marília, através da diretoria e seus colaboradores, se esforçou muito para não perder o foco na busca da sua visão, “*Ser referência no Estado de São Paulo em qualidade e segurança do cuidado, desenvolvimento organizacional e sustentabilidade econômica e ambiental, até 2025*”.

**Wilson Passador**  
Secretário Geral

**Norival Carneiro Rodrigues**  
Provedor

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:16/189

## 2. PERSPECTIVA CLIENTES MERCADO E SOCIEDADE

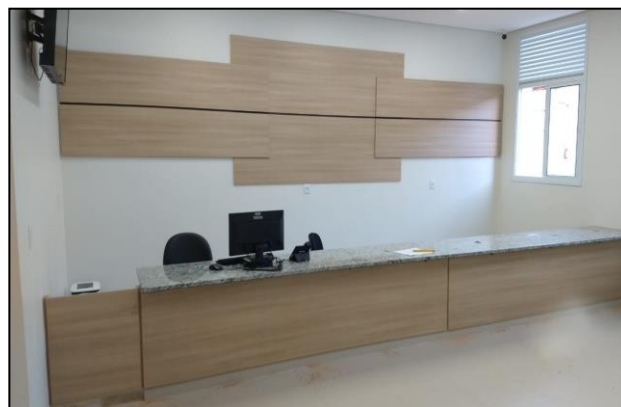
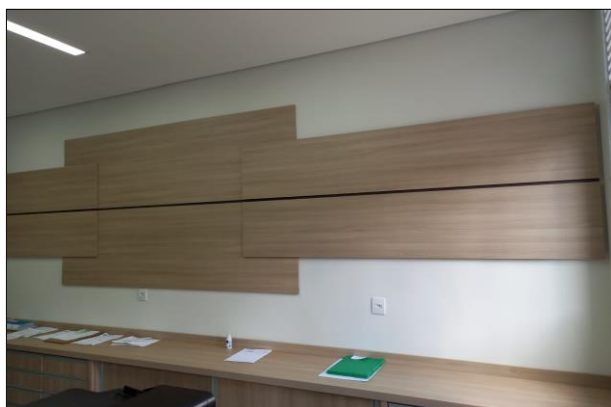
### Objetivo 1. Garantir a experiência positiva do paciente

A Santa Casa de Misericórdia de Marília está instalada numa área de 25.000m<sup>2</sup>, possuindo 18.769,20m<sup>2</sup> de área construída sendo que durante este ano 2.218,36 m<sup>2</sup> sofreram intervenções estruturais em busca de um ambiente humanizado. Com a incorporação do terreno do Complexo Ambulatorial para as atividades assistenciais e de saúde, soma-se o terreno de 11.061,35m<sup>2</sup>, sendo 2.757,68m<sup>2</sup> de área construída (incluindo telheiros).

A infraestrutura é um aspecto bastante relevante para uma experiência positiva do paciente, especificamente no que diz respeito à área física. Uma área física limpa, conservada e acolhedora é o que busca a maioria dos pacientes e seus familiares.

Outro aspecto que para isso contribui foi a satisfação das diferentes equipes de trabalho. Desta forma, ações que melhorem a infraestrutura hoteleira e que contribuam para equipes mais satisfeitas devem ser consideradas.

Merece destaque a continuidade da reforma do Complexo Ambulatorial, para ocupação da Recepção/Agendamento e Sala de Espera, proporcionando uma ambiência acolhedora para os pacientes e seus acompanhantes, bem como os colaboradores da instituição. A reforma proporcionou a adequação das instalações elétricas e de lógica para mais cinco estações de atendimento, inclusão do sistema de monitoramento, e a espera para mais 30 lugares. Além da substituição das esquadrias, colocação de forro de gesso, iluminação, pintura e revestimento de paredes com painel em MDF.





Outra importante execução foi a pintura da fachada externa e tubulações do prédio de Quimioterapia, harmonizando com a revitalização da praça central, importante espaço de convivência ao ar livre proporcionado pelo hospital aos pacientes internados e seus acompanhantes, totalizando uma área de 700 m.

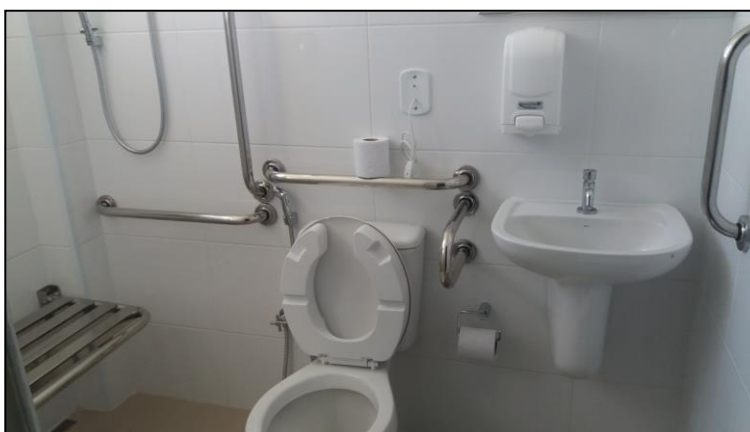


Solucionando os problemas de infiltrações no teto e vedação contra pragas, foi executada a demolição do antigo beiral em estuque do prédio da quimioterapia e substituído por placas cimentícias e forro de gesso.





Relevante retomada no ano de 2020 e ainda em andamento, a reforma da Ala E, que ao final contemplará os 28 apartamentos, que totalizam 54 leitos, considerando substituição dos revestimentos, das instalações elétricas, telefonia, chamada de enfermagem, hidráulicas, implantação da rede de água quente através de aquecimento solar, substituição das esquadrias, adequação dos banheiros para acessibilidade e substituição do mobiliário, já estando finalizados o montante de 22 apartamentos (42 leitos). Cada apartamento reformado, compreendendo uma área de 14,08m<sup>2</sup> com custo individual estimado em R\$ 50.000,00 cada. O valor total desta reforma será de R\$ 1.500.000,00, projeto iniciado em julho de 2018, paralisado para finalização da Ala F e retomado no ano de 2020. Além da área estrutural, a reforma contempla a substituição de todo o mobiliário: cama elétrica, televisor, mesa de refeição, poltrona, ar condicionado e armário suspenso. Todo este investimento está sendo viabilizado através de recursos próprios e principalmente doações do empresariado mariliense, reforçando mais uma vez a parceria destes com a Santa Casa de Marília, que não mede esforços para uma gestão transparente.

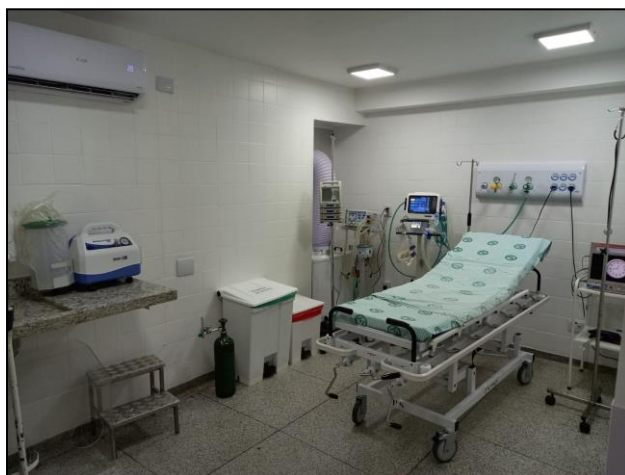




Além dos apartamentos da Ala E, outra importante reforma neste setor de internação, foi o banheiro dos funcionários, sendo o antigo expurgo adequado para esta necessidade.



Diante das necessidades que surgiram em função da pandemia do Covid-19, no Pronto Saúde foram realizadas reformas para adequações de ambientes, tais como: sala de emergência, posto de enfermagem e leitos para atendimento das síndromes respiratórias. Além das adequações para o administrativo do Pronto Saúde e da CAP (Central de Autorizações de Prontuários). A reforma proporcionou a substituição das instalações elétricas e iluminação, reforço estrutural, instalações de climatização e pintura.





Ainda em atendimento à demandas ocasionadas para o enfrentamento do Covid-19, foram executadas diversas instalações no ambiente hospitalar com vistas à segurança do paciente, ambiência humanizada e segurança dos colaboradores, como: rede de gases e réguas no Pronto Saúde e Sala de Quimioterapia do segundo pavimento, equipamentos de Sistema de Pressão Negativa no Pronto Saúde e UTI A, divisórias, guichês e anteparos de vidro nas Portarias Central e de Funcionários, Ambulatório de Especialidades, RH (Recursos Humanos), SESMT (Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho), Pronto Saúde e Recepções das Oncologias Clínica e Cirúrgica, além de demarcações de distanciamento social em pisos e longarinas, placas de sinalização em áreas críticas e disponibilização de dispenser de álcool gel com pedal, sendo investimento estrutural.





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:21/189



Adquirido em agosto de 2020 com recurso federal, no valor de R\$ 169.332,00, o Sistema de Vácuo, contendo Bomba e Rede, instalado em toda Ala E e segundo pavimento da quimioterapia, com possibilidade de futura interligação para as Alas D e F, foi fundamental para o acolhimento dos pacientes Covid-19 na Ala E e principalmente a conversão dos leitos de enfermaria daquela unidade em leitos de terapia intensiva.



Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



Para a garantir a segurança e agilidade no transporte dos pacientes encaminhados para os andares do Térreo, 1º e 2º pavimento do hospital, foi finalizada a instalação de um novo elevador que comporta o transporte de macas.



Tendo em vista a renovação do AVCB e visando as adequações necessárias para atendimento do prescrito na ABNT NBR 9050:2015 e atendimento a IT 11/2019, foram realizadas várias adequações na estrutura hospitalar proporcionando melhorias e prezando pela segurança do trânsito de pessoas nestes locais, e na necessidade de abandono da edificação ou retirada de pessoas, em caso de incêndio ou pânico. Tais adequações contemplam: instalação da detecção de fumaça nos leitos de internação, correção e adequação dos corrimãos, adequação do layout da Capela, implantação da manutenção periódica no sistema de combate a incêndio (iluminação, central de alarme, detecção).



Foram instaladas campainhas para chamadas de emergência em 12 banheiros coletivos da Ala D, proporcionando mais segurança aos pacientes sendo investimento de recurso próprio no valor de R\$ 2.000,00 (investimento novembro a dezembro/2020).

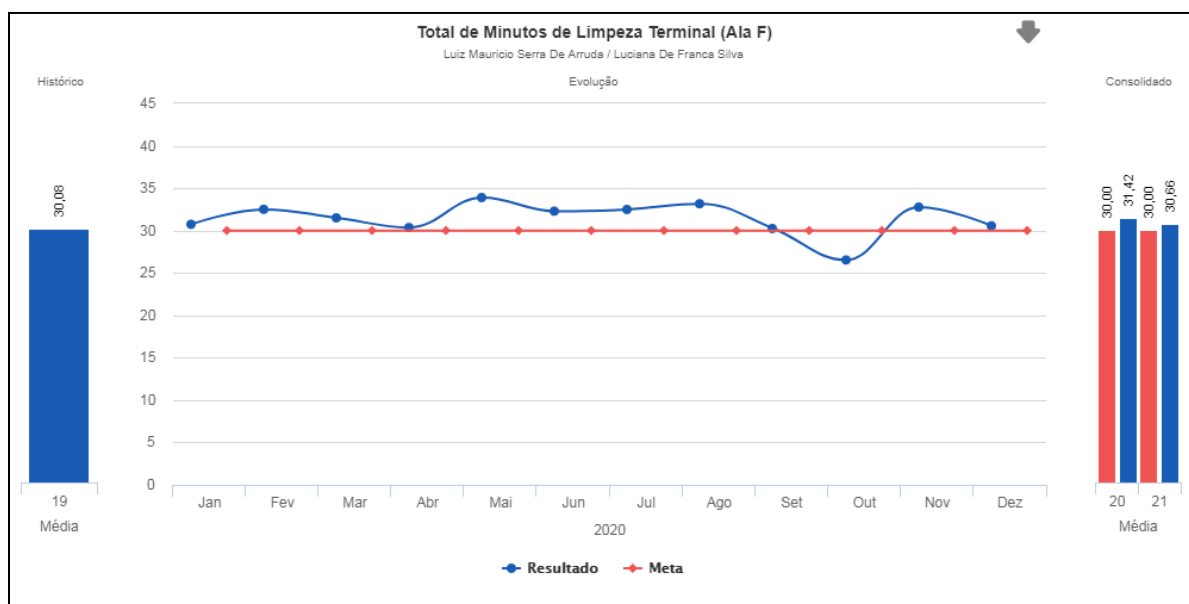
Construção de um armário em alvenaria, na sala de Equipamentos do setor de internação “Ala D”, proporcionando melhor adequação para armazenamento do enxoval da CPR (Central de Processamento de Roupas) e materiais da CME (Central de Materiais Esterilizados).



Obtenção da validação de segurança no processo de higienização de superfícies em áreas críticas e semicríticas da instituição, por meio da utilização do desinfetante Quaternário de Amônia de 5ª geração em limpezas concorrentes e terminais. Os testes foram realizados pela empresa Indeba, com a utilização do equipamento ATP (Adenosina Trifosfato) e comprovaram a qualidade e excelência do processo operacional desenvolvido.



Implementação de melhoria na qualidade dos serviços de limpeza terminal com manutenção do tempo de limpeza em torno de 30 minutos, permitindo um melhor acolhimento ao paciente e contribuindo com o tempo total de giro dos leitos.



Execução de dois armários em alvenaria para armazenamento das roupas processadas para distribuição nos setores, substituindo os armários em aço e promovendo a adequação do layout na Área Limpa da Central de Processamento de Roupas (CPR), além da ampliação da Sala de Costura que desta forma, proporcionou a separação dos processos.



Buscando melhoras nas instalações e dar maior segurança, foi realizado o fechamento do portão e a iluminação do pátio de recebimento de materiais do Almojarifado.



Conclusão da reforma e adequação do layout das salas dos setores de Coordenação de Enfermagem, DRG (Diagnosis Related Groups) e Secretaria de Enfermagem, contemplou a regularização do contra piso, a substituição de pisos Paviflex por porcelanato, a substituição das instalações elétricas e lógica, substituição das esquadrias e a pintura do ambiente.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:26/189



Instalação da cobertura em estrutura metálica para proteção dos Reservatórios de Água do Poço Profundo.




Instalação e manutenção de sistemas eletromagnéticos na cobertura da instituição para repelir a presença de pombos, evitando sujidades e propagação de doenças, com investimento mensal no valor de R\$ 1.300,00 (execução de 35% de agosto a dezembro/2020).



Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:27/189

Outras pequenas intervenções com alterações em Áreas Físicas, em áreas comuns, área assistencial e setores administrativos, promovendo melhorias em cada ambiente, tais como:

- ✓ Instalação de bancada em granito com cuba em inox na Sala de Preparo de Medicamentos da Ala D;
- ✓ Instalação de lavatório em porcelanato na entrada da REC;
- ✓ Substituição das janelas nos leitos da Nefrologia;
- ✓ Colocação de pisos cerâmico na sala de Gerencia da Farmácia Central;
- ✓ Calçadas interna: acesso ao Abrigo de Resíduo;
- ✓ Substituição de divisória e adequação do ambiente no Faturamento;
- ✓ Instalação de prateleiras em granito em Depósitos de Material de Limpeza (DML) da Hemodiálise I e II;
- ✓ Colocação de divisória no banheiro de funcionários da Farmácia Central;
- ✓ Colocação de bancada em granito na Copa do pavimento térreo no Complexo Ambulatorial;
- ✓ Instalação de bancada em granito com pia na Sala de Emergência no Complexo Ambulatorial;
- ✓ Instalação de ponto de água para Bebedouro na Unidade de Terapia de Queimados (UTQ) e outros.

O Serviço de Governança recebeu especial atenção no ano de 2020, proporcionando maior conforto, segurança e bem-estar aos pacientes e acompanhantes, por meio da identificação de necessidades, auxílio ao paciente e suporte à gestão assistencial, às unidades de apoio e infraestrutura.

O estreitamento das relações com as áreas de higiene, lavanderia, manutenção, engenharia clínica e serviços de nutrição e dietética, com destaque na implementação de procedimentos internos como controles de entrega de enxovais e check-list de hospitalidade e liberação de leitos, agregou melhorias para uma gestão mais eficaz destas áreas melhorando a agilidade na liberação dos leitos.

No ano de 2020 foram contratadas três camareiras, totalizando nove colaboradoras, além da governanta, ampliando o atendimento nas Alas B, C, D, E e F com dedicação, agilidade e acolhimento.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



Foram adquiridos ainda quatro carros para acomodação e transporte de rouparia, proporcionando um melhor fluxo de distribuição de enxovais, além de uniformes para camareiras, de modo a garantir a padronização, facilitar a identificação e o acesso do público a estas profissionais.



Em função da pandemia do Covid-19, houve a necessidade de várias mudanças nos fluxos de entrada e saída dos pacientes, acompanhantes, colaboradores, médicos, serviços terceiros, enfim todas as pessoas que adentram no hospital, para evitar aglomerações e manter controlado o fluxo de pessoas dentro do hospital, além da aferição de temperatura nas entradas de todas as portarias, garantindo assim a segurança de todos.





A experiência do paciente no âmbito institucional pode ser medida entre outras formas pelo questionário de avaliação de satisfação do usuário, o NPS (Net Promoter Score) e pelas ouvidorias abertas no nosso serviço.

Sistematizada desde 2009, a Pesquisa de Satisfação do Usuário, através do Setor de Ouvidoria, para pacientes ambulatoriais e internados, apresenta uma amostra da opinião dos mesmos e os resultados são apresentados e discutidos com as diferentes áreas do hospital (lideranças e áreas operacionais) no sentido de se identificar fragilidades e forças dos serviços prestados e de se estabelecer planos de melhoria quando necessário.

São entregues formulários específicos para os pacientes internados nas Enfermarias (Alas B, C, D, E, F, F2 e UTQ), Pronto Atendimento, Ambulatórios de Especialidades e Serviços Terceirizados, recolhidos e tabulados no final de cada mês e, após, divulgados sob forma de indicadores estratégicos do Hospital.

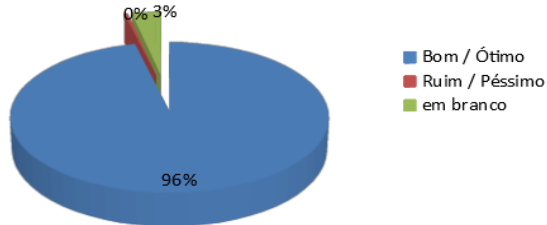
De forma geral, são avaliados os itens: atendimento prestado pela portaria, atendimento prestado pela recepção; atendimento prestado pela Enfermagem; atendimento médico; os serviços de apoio (alimentação, limpeza e enxoval); a ambiência e o tempo de espera para atendimento, no caso dos Ambulatórios, Pronto Atendimento e serviços terceirizados. Questiona-se, também, se o paciente recomenda o hospital para familiares e amigos, item obrigatório inclusive para mensuração do NPS.

O ano de 2020 foi atípico, com a pandemia pelo Covid-19, o que reduziu o fluxo de pacientes no Hospital e, conseqüentemente, o número de formulários preenchidos. Mesmo assim, foram preenchidos 2.484 formulários pelos pacientes internados; 139 formulários preenchidos pelos pacientes que passaram pelo Pronto Atendimento; 3.474 formulários preenchidos pelos pacientes ambulatoriais; e 5.212 formulários preenchidos pelos pacientes usuários dos serviços terceiros.

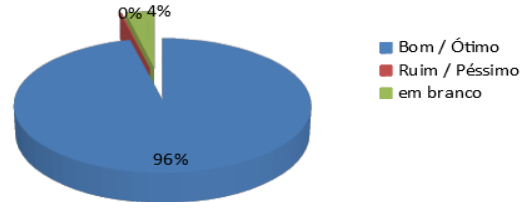
De acordo com a opinião dos pacientes internados nas Enfermarias, a satisfação atingiu no total 96%, sendo:



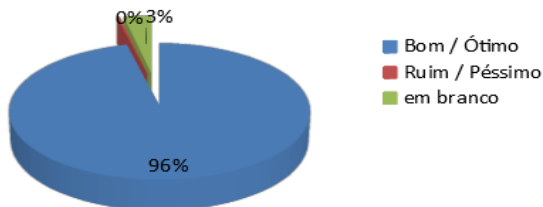
### Atendimento da Portaria



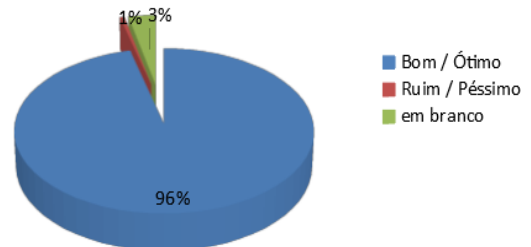
### Atendimento da Recepção



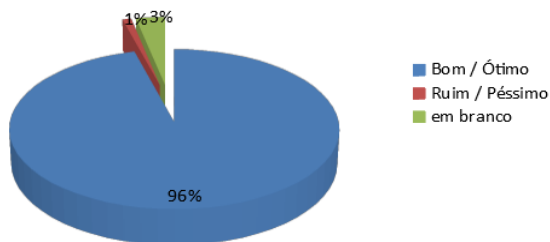
### Atendimento da Enfermagem



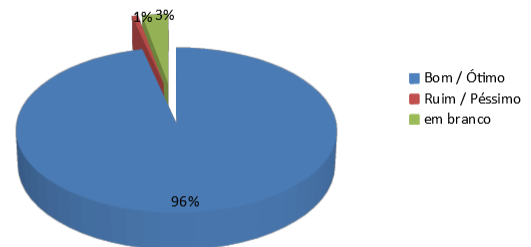
### Alimentação Fornecida



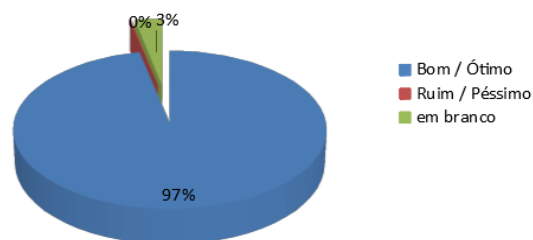
### Enxoval



### Higiene

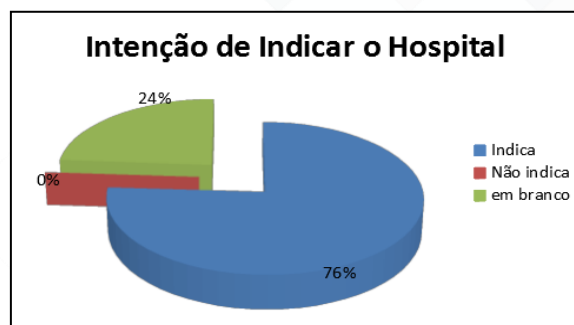


### Atendimento Médico

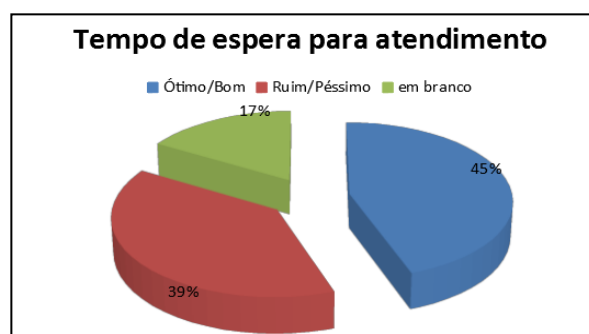
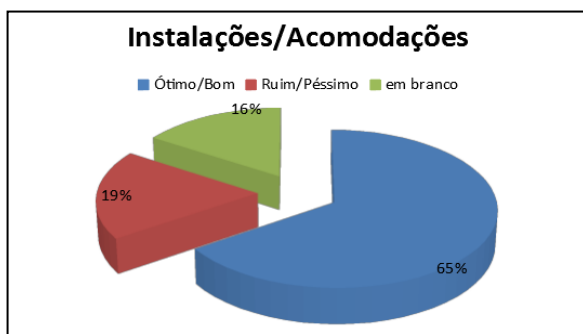
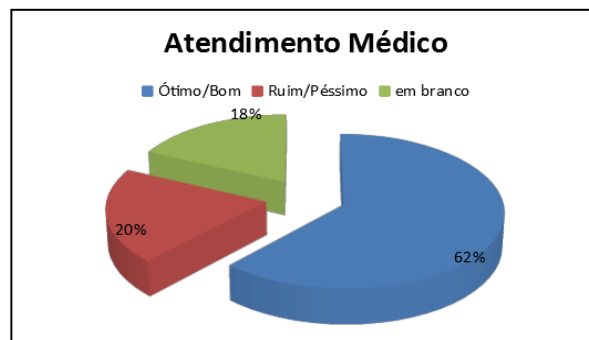
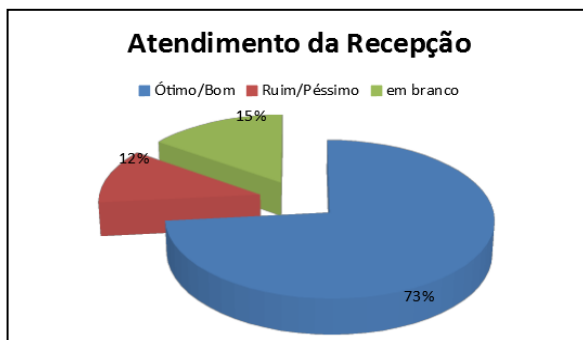




Dos 7.443 pacientes, 5.656 indicam o Hospital para familiares e amigos, ou seja 76%.

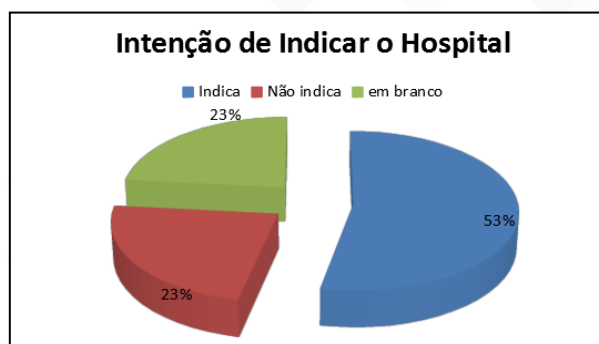


No Pronto Atendimento, em 2020, foram preenchidos 139 formulários e a satisfação dos usuários alcançou os 61%, sendo:



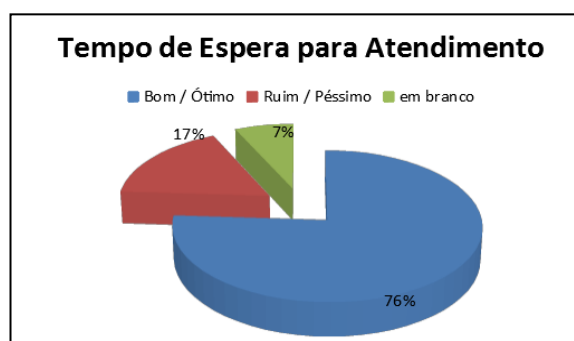
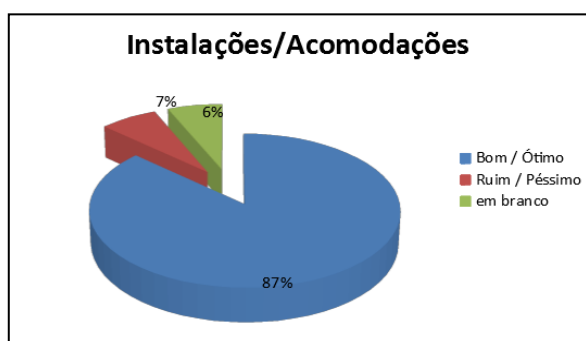
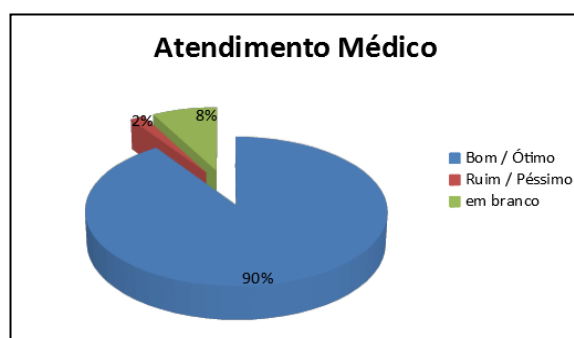
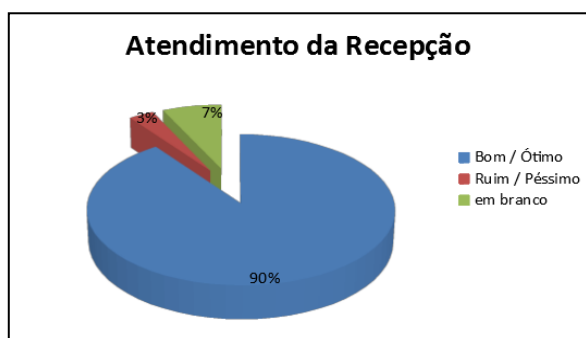


Dos 139 pacientes, 73 indicam o Hospital para familiares e amigos, ou seja 53%.



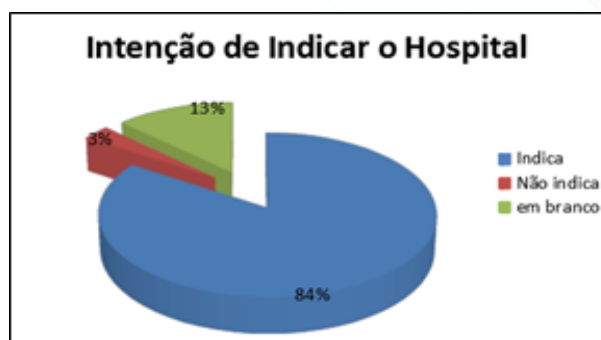
Em 2020 foi aberto o Complexo Ambulatorial, anexo ao Hospital, com o atendimento dos ambulatórios de: Oftalmologia, Cardiologia, Urologia e Tabagismo.

No total, os serviços ambulatoriais, compreendendo Cardiologia, Neurologia, Vascular, Ortopedia, Fisioterapia Motora, Urologia e Endoscopia tiveram 1.158 avaliações, alcançando 86% de satisfação, sendo:

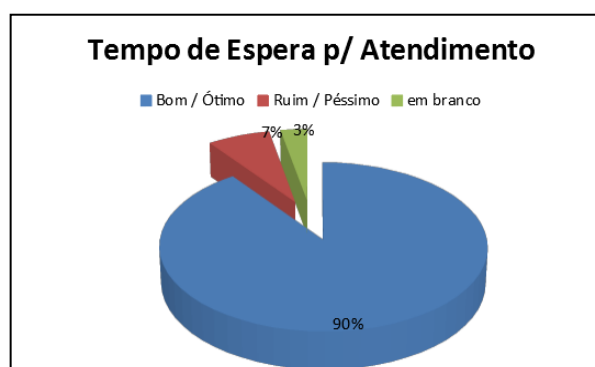
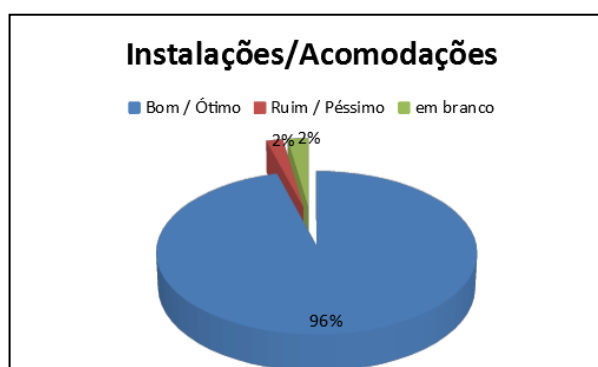
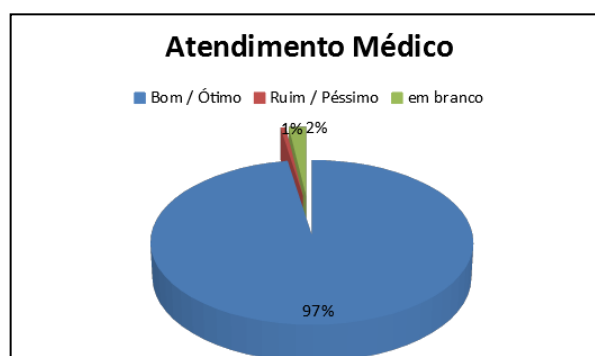
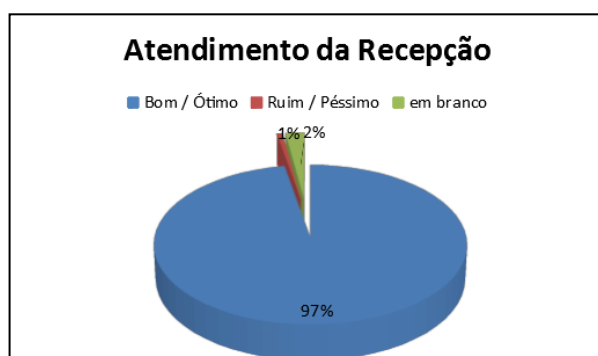




Dos 1.158 pacientes, 973 têm a intenção de recomendar o Hospital para parentes e conhecidos, ou seja 84%.

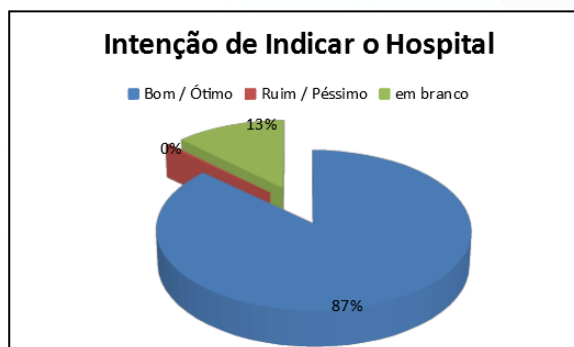


O Ambulatório de Oncologia (Clínica e Cirúrgica), teve 2.316 questionários preenchidos e alcançou 93,6% de satisfação, sendo:

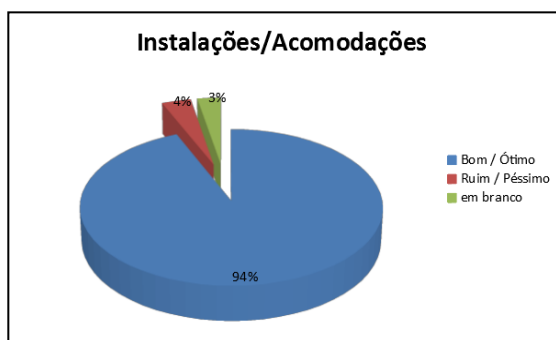
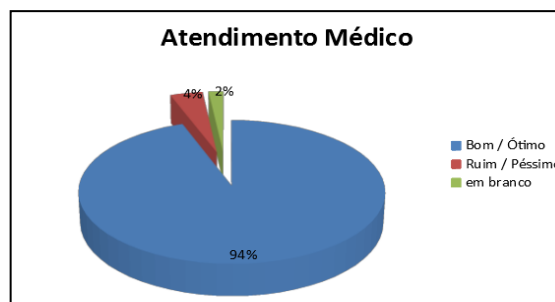
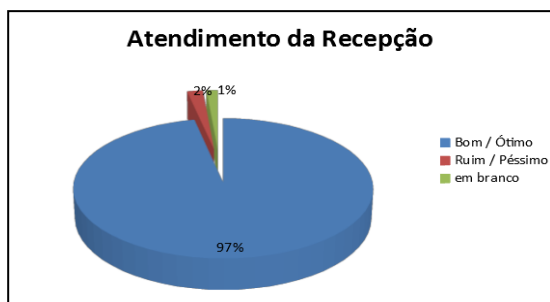




Dos 2.316 pacientes, 2.026 têm intenção de recomendar os serviços prestados pelo Hospital, ou seja 87%.

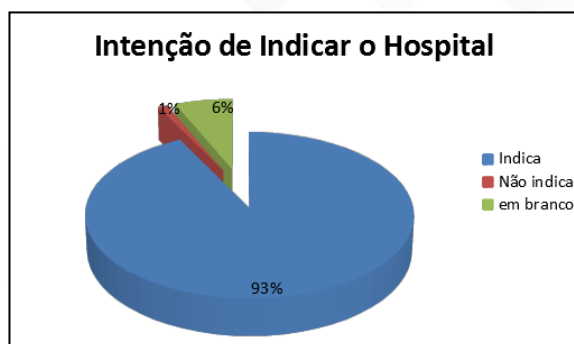


Os serviços terceirizados: Hemodiálise, Serviço de Imagem e Laboratório, tiveram 5.212 formulários preenchidos, alcançando 94% de satisfação, sendo:



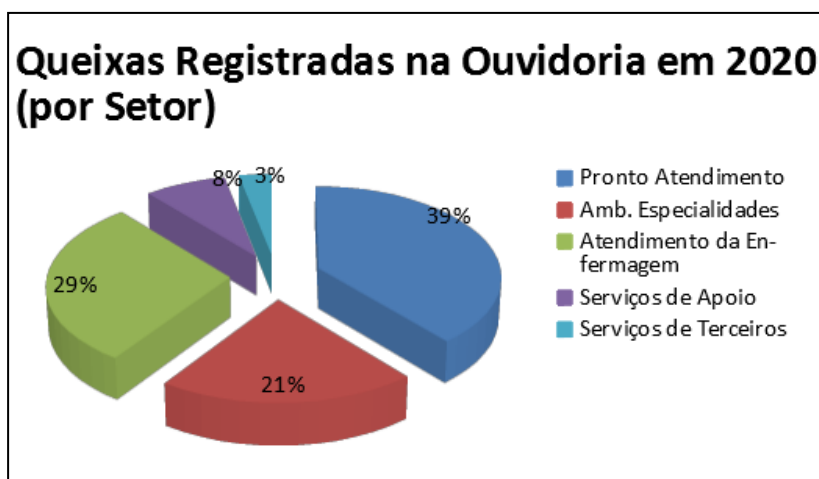


Dos 5.212 pacientes que preencheram a pesquisa, 4.814 recomendam os serviços da Santa Casa, ou seja 93%.



Queixas pontuais também são tratadas no Serviço de Ouvidoria, desde 2010, no qual são acolhidas as manifestações dos usuários, em caráter mediador, pedagógico, instrumental e estratégico, buscando a melhoria contínua do processo de trabalho e de soluções efetivas.

No ano de 2020, houve 188 manifestações registradas na Ouvidoria, sendo:



Os dados obtidos pelas avaliações de satisfação do usuário e da ouvidoria hospitalar são discutidos mensalmente com as lideranças das áreas envolvidas na busca de solução conjunta, além de avaliações pontuais em casos que assim o exijam.

Nas unidades de internação as principais queixas foram as relacionadas às instalações e acomodações (área física) e atendimento de enfermagem. Com relação a área física e acomodações, foi feita uma reforma importante; além da estrutura física, foi realizada a troca e modernização de móveis e equipamentos. Com relação ao



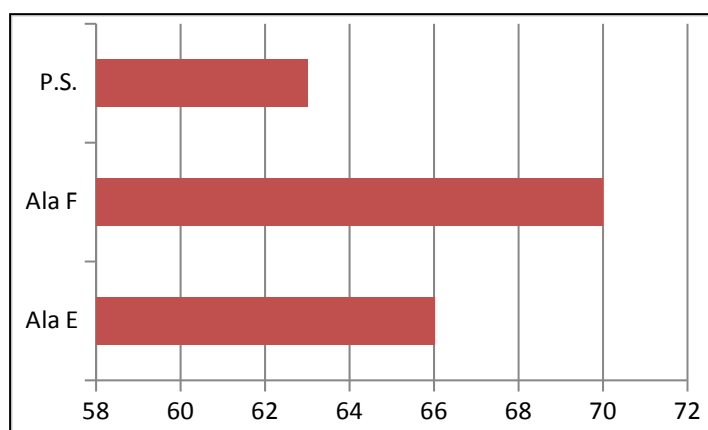
atendimento da enfermagem, destaca-se a demora. Para sanar estas queixas algumas ações foram adotadas e devem trazer resultados positivos no pequeno e médio prazo, considerando o quantitativo de pessoal envolvido e mudanças de práticas assistenciais. Estas ações incluem: processo seletivo criterioso, integração funcional, programa de desenvolvimento educacional, reorganização do processo de trabalho para equipes de referência em substituição ao trabalho funcional e reuniões de equipe frequentes.

Vale ressaltar que todas as manifestações registradas na Ouvidoria, têm uma devolutiva prestada, formalmente num prazo máximo de 3 dias úteis.

Em 2020 também foi aplicado o NPS (Net Promoter Score), para avaliar a satisfação e a fidelização dos usuários das unidades de Internação E e F (convênios e particulares) e do Pronto Atendimento, com meta objetivada de 80 pontos.

Por conta da pandemia pelo Covid-19, especificamente pelo distanciamento social, não foi possível avançar no projeto de implantação do Escritório de Experiência do Paciente; com reuniões periódicas com equipe e pacientes que passaram pelo Hospital, deixando o projeto suspenso até que seja o momento propício para retomá-lo.

Mesmo assim, com os resultados obtidos, observou-se que a média mensal de satisfação e fidelidade do cliente na Ala E foi de 66 pontos, enquanto que na Ala F de 70 pontos. No Pronto Atendimento, o NPS é obtido através de mensagens SMS e o resultado de satisfação e fidelidade do cliente foi de 63 pontos.



Cabe destaque ainda, para ações pontuais da equipe multidisciplinar que tem contribuído sobremaneira para uma melhor experiência do paciente: expansão do serviço de fisioterapia respiratória para 24 horas nas UTI's; acolhimento em conjunto do



serviço social e psicologia aos familiares de pacientes internados nas unidades de terapia intensiva por ocasião da COVID 19; visita domiciliar deste dois profissionais para casos mais complexos que requeiram um acompanhamento pós alta mais próximo; acolhimento da família diante das situações de pacientes que se enquadram nos cuidados paliativos; acompanhamento de familiares em situações de óbito de forma abrupta (ambulatório de óbito) e visitas por vídeo chamada de pacientes que se encontram na condição de isolamento por COVID 19.

### **Objetivo 2. Fortalecer parceria com corpo clínico**

A Santa Casa tem valorizado e investido numa gestão participativa com todos os seus parceiros e clientes. O colegiado médico iniciado em 2019 teve as suas atividades suspensas no formato em que foi proposto (presencial e trimestral) em função da alta demanda trazida pela pandemia e também pela necessidade de distanciamento social.

Cabe ressaltar que outro importante colegiado se formou também em função da pandemia, com forte participação médica: o comitê de gerenciamento de crise da pandemia. Médicos do Pronto Atendimento, Unidade de Terapia Intensiva Adulto, Unidade de Terapia Intensiva Infantil e Infectologista, reuniram-se diariamente com demais profissionais da equipe técnica, administrativa e de apoio para discutir e decidir o planejamento das ações de enfrentamento à pandemia. Outros médicos foram sendo agregados conforme a necessidade de cada momento, mostrando o fortalecimento da parceria neste momento: radiologistas, anestesistas e cirurgiões merecem destaque.

### **Objetivo 3. Fortalecer parceria com fontes pagadoras**

O fortalecimento da parceria com fontes pagadoras é um objetivo estratégico para a organização, sendo o cumprimento das metas pactuadas junto aos gestores públicos, um dos mais importantes.

Com a realidade trazida pela pandemia do Covid-19, e devido a impossibilidade de cumprimento das metas pactuadas, o Governo Federal editou a Lei nº 13.992 de 22 de abril 2020, onde os prestadores de serviços conveniados ao Sistema Único de Saúde (SUS) estariam desobrigados por 120 dias a contar de 1º março, do

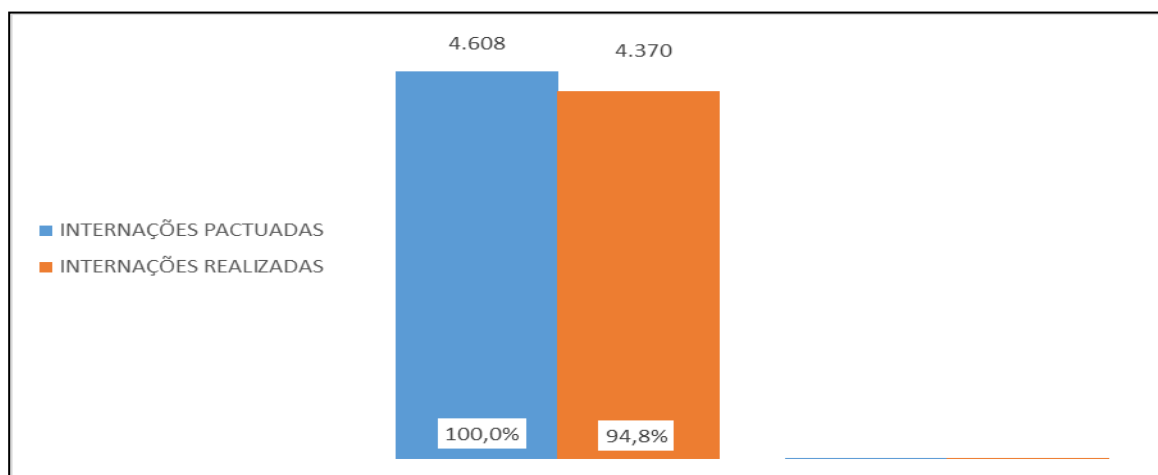



cumprimento das metas quantitativas e qualitativas, garantindo o repasse integral dos valores financeiros pactuados e contratualizados e publicou uma nova Lei nº 14.061 de 23 de setembro de 2020, prorrogando até 30 de setembro a suspensão da obrigatoriedade do cumprimento das metas, em virtude de a pandemia ter se estendido além do esperado, o Governo Federal prorrogou este prazo até 31 de dezembro de 2020.

A produção SUS durante os meses de janeiro e fevereiro de 2020 foi inferior ao TETO financeiro pactuado em R\$ 367.000,00, valor este que seria compensado nos meses subsequentes, não fosse pelo fato da suspensão das cirurgias eletivas.

A partir da competência março de 2020, os atendimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas, foram suspensos em comum acordo com o Gestor Municipal, Estadual e demais órgãos reguladores, com exceção aos atendimentos nas especialidades de Oncologia, Nefrologia, Cardiologia e atendimentos pós-operatórios e de continuidade.

Salientamos que as internações de urgência e emergência não diminuíram e a Santa Casa de Marília realizou um quantitativo muito próximo ao total pactuado, mesmo sem a exigência da lei, onde de 4.608 internações pactuadas no ano, o hospital realizou 4.266, ou seja, 93% do total pactuado, sendo 65% destas internações de urgência e emergência, concentradas em cirurgias oncológicas, cardiológicas e tratamento de infecção respiratória.



	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:39/189

Também não foram realizadas cirurgias relacionadas ao Programa de Ampliação de Acesso de Cirurgias Eletivas (mutirão).

A Santa Casa de Marília no mês de março foi vencedora do Pregão Presencial de Exames de Imagem de apoio diagnóstico promovido pela Prefeitura Municipal de Marília através da Secretaria Municipal da Saúde, para realizar no período de 01 (um) ano um quantitativo de 19.999 exames, foram iniciados a partir do final do mês de agosto com finalização prevista em 2021, cujas quantidades seguem abaixo:

Procedimentos	Quantidade/ano Pactuada	Quantidade/ano Realizada
Ultrassonografias	11.974	1.535
RXs simples e contrastados	8.025	172
<b>TOTAL</b>	<b>19.999</b>	<b>1.707</b>

Para atender a demanda de pacientes do ambulatório de Oncologia, a instituição organizou junto ao serviço de Imagem um mutirão interno e realizou 218 exames de tomografia entre os meses de outubro e dezembro.

As avaliações trimestrais dos indicadores do Programa Santa Casa Sustentável, em virtude da pandemia foram dispensadas conforme Ofício Circular do Coordenador de Regiões de Saúde de 06 de abril de 2020, Ofício de 15 de junho de 2020 e Ofício – 2020/31826, onde de acordo com estes documentos, os únicos indicadores obrigatórios foram:

✓ **Indicador A3** – Atualização diária, no Portal CROSS (Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde), Módulo Pré-Hospitalar, das informações dos recursos disponíveis para atendimento às urgências;

✓ **Indicador A4** – Atendimento de urgência e emergência referenciado, mediado pela Central de Regulação, nas 24 horas, nos 07 dias da semana;

✓ **Indicador A5** – Atualização diária, no Portal CROSS, da ocupação dos leitos hospitalares;

✓ **Indicador A20** – Taxa de recusa de solicitações de Urgência mediadas pela Central de Regulação;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



✓ **Indicador B2** – Taxa de ocupação (leitos SUS, clínica cirúrgica e clínica médica);

✓ **Indicador B3** – Taxa de ocupação de leitos de Terapia Intensiva – Adulto.

No entanto, a Santa Casa de Marília mesmo sem a obrigatoriedade de apresentação de todos seus indicadores, manteve sua manutenção dentro dos prazos habituais. Caso ocorresse as avaliações, o alcance das metas pactuadas não teria penalidades, visto que a média anual foi de 76,65%. Segue demonstrativo abaixo:

### MAPA DE INDICADORES DO PROGRAMA SANTA CASA SUSTENTÁVEL 2020:

TRIMESTRE	MESES	TOTAL DE INDICADORES OBRIGATÓRIOS	TOTAL DE INDICADORES PERTINENTES À SANTA CASA		TAXA DE ALCANÇE (SEM AVALIAÇÃO)		STATUS DAS AVALIAÇÕES
			PREVISTO	APRESENTADO	MENSAL	TRIMESTRAL	
1º	JANEIRO	35	20	20	79,6%	77,5%	SUSPENSA CONFORME OFÍCIO CIRCULAR DO COORDENADOR DE REGIÃO DE SAÚDE DE 06/04/2020
	FEVEREIRO	35	20	20	78,2%		
	MARÇO	35	20	20	74,8%		
2º	ABRIL	35	20	20	78,6%	76,1%	SUSPENSA CONFORME OFÍCIO CIRCULAR DO COORDENADOR DE REGIÃO DE SAÚDE DE 15/06/2020
	MAIO	35	20	20	75,7%		
	JUNHO	35	20	20	73,8%		
3º	JULHO	35	20	20	75,7%	75,7%	SUSPENSA CONFORME OFÍCIO CIRCULAR DO COORDENADOR DE REGIÃO DE SAÚDE DE 15/06/2020
	AGOSTO	35	20	20	74,8%		
	SETEMBRO	35	20	20	76,7%		
4º	OUTUBRO	35	20	20	77,7%	77,3%	SUSPENSA CONFORME SES-OFI- 2020/31826
	NOVEMBRO	35	20	20	79,6%		
	DEZEMBRO	35	20	20	74,8%		

META DO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO = 75,1%

SCORE	
%PONTOS	DESCONTOS
0 - 10	EXCLUSÃO
10,1 - 50	30%
50,1 - 60	20%
60,1 - 70	10%
70,1 - 75	5%
75,1 - 100	0%

Em 15/06/2020 a Santa Casa de Marília retornou parcialmente com o atendimento de alguns ambulatórios de especialidades melhorando a ambiência dentro dos critérios e protocolos de segurança do paciente, principalmente cumprindo as exigências da pandemia, evitando aglomerações. Os ambulatórios da SCM foram divididos em 02 (duas) áreas físicas: Ambulatório de Especialidades na Rua 21 de Abril e o novo Complexo Ambulatorial na Av. Cascata.

No Complexo Ambulatorial, estabeleceu-se cronograma para o retorno gradativo de cada especialidade com reagendamento de aproximadamente 12.000 consultas daquelas desmarcadas desde de 23 de março.



A ocupação parcial do Complexo Ambulatorial, atualmente conta com 08 consultórios com mobiliados e adequados para atendimento das seguintes especialidades:

- ✓ Cardiologia;
- ✓ Urologia;
- ✓ Oftalmologia;
- ✓ Vascular;
- ✓ Buco Maxilo/parcial;
- ✓ Otorrino;
- ✓ Anestesiologia;
- ✓ Neurologia;
- ✓ Exames Cardíacos;
- ✓ Cirurgia Ambulatorial;
- ✓ Tabagismo;
- ✓ Psicologia para funcionários;
- ✓ Nutrição para funcionários;
- ✓ Psiquiatria para funcionários;
- ✓ Ginecologia para funcionárias.

Além do novo espaço foram implantadas melhorias no processo de atendimentos ambulatoriais:

- ✓ Agendamento e atendimento por horário;
- ✓ Controle de acesso dos pacientes com tolerância de 30 minutos antes do horário da consulta;
- ✓ Chamada eletrônica ampliada para todos consultórios;
- ✓ Sala de pós consulta com chamada eletrônica;

Foram realizadas reuniões com equipe médica de cada especialidade visando a ocupação do Complexo Ambulatorial, com orientações do novo modelo de atendimento, bem como cronograma para revisão dos protocolos clínicos e demais critérios para o atendimento, principalmente durante a pandemia em conjunto com a Coordenação de Negócios, Encarregada do Ambulatório, Médicos de cada especialidade e Diretoria Técnica.



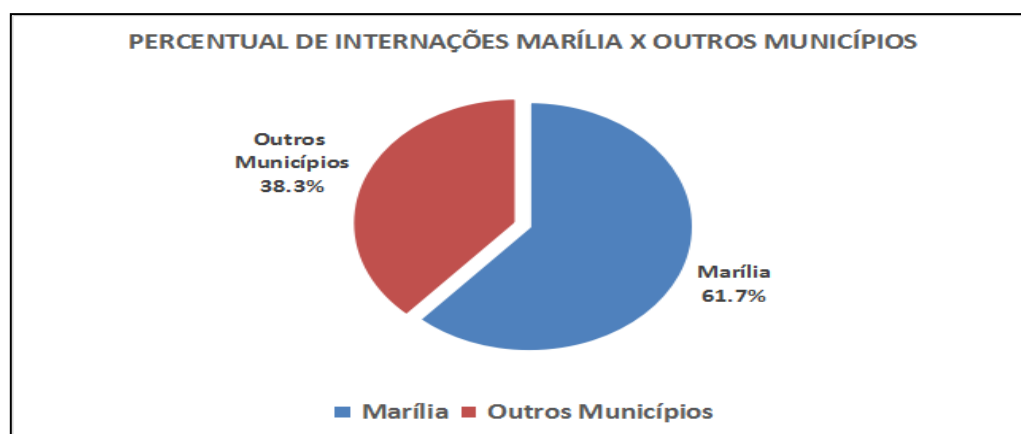
A especialidade de Neurologia foi recomposta com três especialistas e neurocirurgiões que além de atender a demanda clínica também darão continuidade no tratamento de pacientes pós Acidente Vascular Cerebral (AVC), sendo a Santa Casa de Marília referência para 62 municípios da DRS IX.

O ambulatório denominado “Ambulatório de Especialidades”, na Rua 21 de abril, continuará com os atendimentos da especialidade de Ortopedia, este, que apesar de não ter retornado com as consultas eletivas, não parou com os atendimentos pós cirúrgicos; retornos do pronto atendimento e casos de urgência e emergência que representa quase 50% de seu atendimento mensal (Pactuado 1000/mês).

Continuará também neste ambulatório o serviço de Fisioterapia Motora, que só voltou a atender 50% de seu atendimento mensal (Pactuado 2.500 sessões/mês).

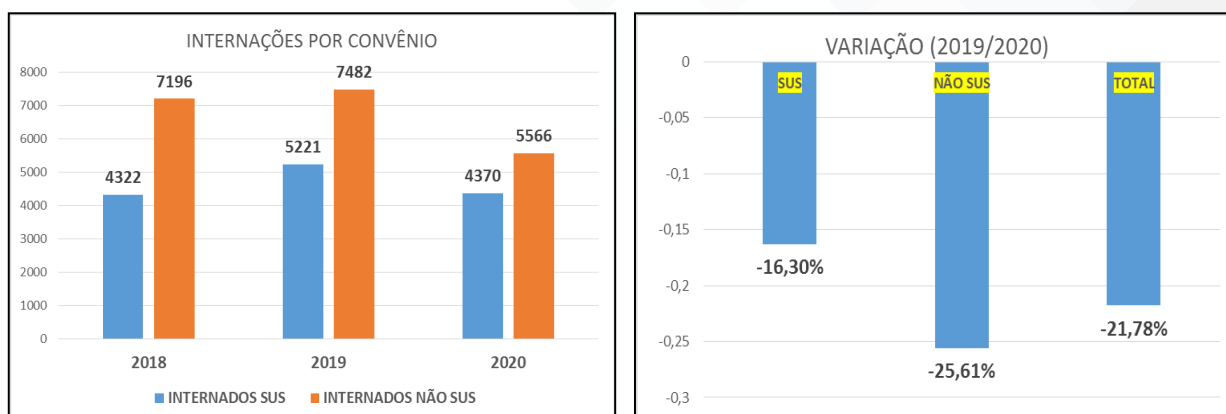
Em relação as internações gerais houve uma queda considerável de 21,78%, ou seja, em 2020 internou 9.936 pacientes, enquanto em 2019 12.703, principal motivo foi a suspensão das cirurgias eletivas a partir de 23 de março de 2020, causado por medidas para o enfrentamento à pandemia. A queda de internações foi maior nos pacientes Não Sus 25,6%, sendo que a dos pacientes SUS caíram 16,3%, aumentando assim o desequilíbrio financeiro da SCM.

Cabe destacar que deste número de internações/ano, 61,7% refere-se a pacientes do município de Marília.





Na sequência, pode-se observar a variação do número de internações relacionada ao ano anterior:



A negociação e reajustes junto às operadoras de saúde no ano de 2020 foi muito dificultosa por parte das mesmas sob alegação de crise financeira vivida pela pandemia, mesmo assim a tabela de preços de diárias e taxas foi negociada com as principais operadoras.

Uma mudança importante que merece destaque na relação com fontes pagadoras e que dispendeu muito estudo e análise foi a migração do modelo atual remuneratório do Convênio Unimed Marília para o modelo de “transposição” de margens de materiais e medicamentos para diárias e serviços hospitalares a partir de maio/2020.

Esta mudança objetivou atender um padrão de cobrança exigido pelo sistema Unimed e uma de suas premissas do novo modelo de remuneração foi a garantia de perda zero para ambos os lados garantindo os valores de custos dos materiais, medicamentos, diária, taxas e demais custos hospitalares acrescidos das suas respectivas margens.

O estudo para a implantação da transposição foi baseado na série histórica do ano de 2019, separando um estudo para internações e outro para os ambulatorios e pronto atendimento.

A migração do modelo remuneratório foi firmada através de Termo Aditivo entre a Santa Casa de Marília e Unimed Marília, e, para o acompanhamento do resultado deste modelo foi necessário mensalmente recalculer todas as contas de acordo com o modelo antigo, para esta operação ocorrer, o banco de dados do sistema teve que ser



clonado mensalmente pelo setor de Tecnologia da informação (TI), no entanto por tratar-se de uma operação muito complexa, esta clonagem só ocorreu a cada 3 meses e assim a avaliação não pôde ser feita imediatamente ao faturamento de cada mês.

A Santa Casa de Marília juntamente com a Diretoria da Unimed Marília se reuniu inúmeras vezes para discutir o novo modelo implantado, pois assim como toda mudança, a transposição também trouxe muitos conflitos operacionais que ainda continuarão em negociação.

Além do Convênio Unimed, a SCM durante o ano este ano, manteve ativo os contratos com os Convênios Afresp, Amil, Apas, Assefaz, Bradesco, Cabesp, Caixa, Cassi, Coopus, Dori, Economus, Fundação Cesp, Geap, Polícia Civil, Sul América, São Francisco, Unimed Federação, Rede Filantrópica, Santa Casa de Tupã, SUS através da Secretaria Municipal da Saúde de Marília, além de atendimentos Particulares.

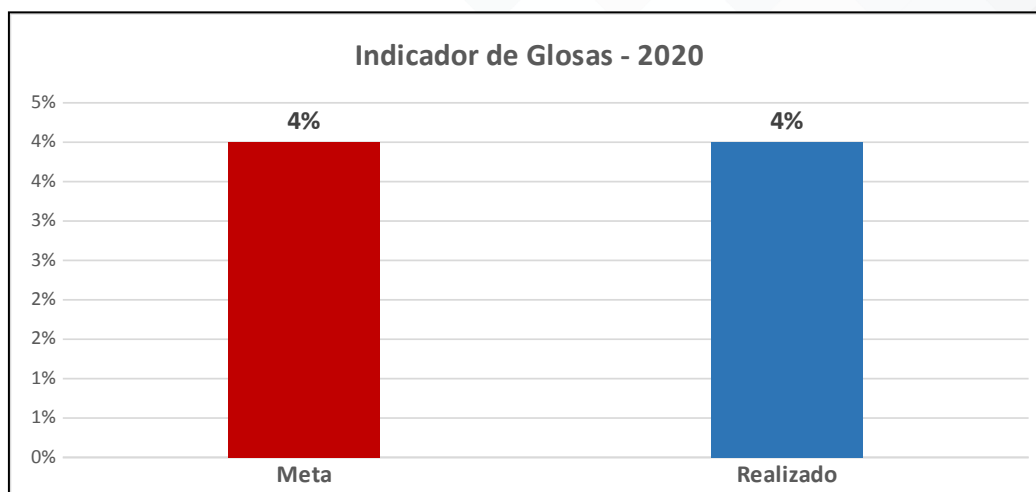
Em busca da melhoria contínua junto aos serviços terceirizados iniciou-se junto à Ultra-Rad (serviço de imagem terceirizado), revisão dos processos de trabalho, adequação de fluxos, melhoria da área física, cumprimento das agendas e dos exames pactuados no Plano Operativo Anual (POA) junto ao Gestor Municipal e a integração do sistema de informática. Foi desenvolvido um plano de trabalho que devido à complexidade dos assuntos estabeleceu-se um cronograma de reuniões para dar continuidade as ações.

Para os setores do ciclo de receita, como Internação, Recepção dos Ambulatórios, Pronto Atendimento, Central de Autorizações de Prontuários, Faturamento, Cadastro de Produtos e Auditoria de Contas Hospitalares, foi mantido o foco na qualidade do atendimento ao paciente, melhoria dos processos com maior automação dos mesmos e principalmente a realização da entrega da conta ao convênio com menor tempo entre alta e fechamento da conta, de acordo com as metas do planejamento estratégico, bem como diminuição de glosa.

Ainda com o objetivo de fortalecer a parceria com as fontes pagadoras, iniciou-se o piloto de auditoria concorrente realizando diariamente o processo de auditoria nas unidades de Internação de pacientes dos convênios Cassi, Coopus e São Francisco, no entanto devido a pandemia o processo foi interrompido em 23/03/2020, com



previsão de retorno para o próximo ano, no entanto a meta de glosas referente ao total faturado, determinada em 4 % foi atingida.




Um processo importante realizado pela central de autorizações de prontuários foi a manutenção do Sistema Neoh, referente às solicitações e autorizações dos convênios, porém por tratar-se de um módulo eletivo, teve o seu desenvolvimento prejudicado em virtude da suspensão das cirurgias eletivas em uma boa parte do ano.

Abaixo dados de produção do Central de Autorização de Prontuários:

<b>Autorizações junto aos convênios</b>	<b>Quantidade/ano</b>
Prorrogações de internações de convênios	1.906
Inclusão de procedimentos	5.256
Internações eletivas	1.260
Internações de urgências	1.852
Medicações e exames de alto custo	4.229

#### **Objetivo 4. Fortalecer parceria com a sociedade**

A aproximação com a sociedade tem sido um foco incessante da Santa Casa. Isso ficou bastante evidente, principalmente, com a parceria do empresariado mariliense para a continuidade da reforma dos apartamentos da enfermaria na Ala E, e especialmente com o volume expressivo de doações recebidas em função da pandemia do Covid-19, esta, tendo mobilizado desde doações de pessoas físicas,

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:46/189

pequenas e grandes empresas de marcas conhecidas nacionalmente. Isso evidenciou exponencialmente a credibilidade da instituição.

Houve uma maior aproximação com o Rotary Cube 4 de Abril, onde se pôde apresentar o portfólio de serviços oferecidos pela Santa Casa, sua relação estratégica com o Sistema Único de Saúde e a transparência de seus resultados operacionais e financeiros entre outras informações. As apresentações para outros clubes de serviço continuarão em 2021.

Importante destacar outros projetos feitos com e para a sociedade de maneira geral: McDia Feliz, Setembro Verde (doação de órgãos), Outubro Rosa (prevenção do câncer de mama), Novembro Azul (prevenção de câncer de próstata) e realização mensal do Café com Amor para pacientes da Oncologia, que busca um acolhimento afetivo e acolhedor para estes pacientes e suas famílias, porém em função da pandemia do Covid-19 no ano de 2020 foram realizadas apenas 02 edições e suspenso para evitar aglomerações.

Outra ação voltada para a sociedade, que traduz um resultado muito importante é o atendimento no ambulatório de tabagismo. Com resultados de cessação do tabagismo pelos usuários do programa bastante elevados. Em 2020 em função da pandemia do Covid-19 houve uma queda relevante nos atendimentos de triagem social e atendimento médico, totalizando neste ano a realização de 1.014 atendimentos, sendo 88 de triagem social, 187 médicos e 739 de retornos no ambulatório com a equipe multiprofissional. Isso tudo demandou um custo da Santa Casa de Marília no valor total de R\$ R\$ 58.997,26. (Média de R\$ 4.916,44/mês).

Execução do Projeto Diagnóstico Precoce Salva Vidas, com a finalidade de capacitar médicos, enfermeiros, estudantes de medicina e enfermagem e outros profissionais da saúde, a diagnosticarem de forma precoce o câncer infantil, possibilitando assim maior índice de cura. A capacitação foi realizada no formato 100% on-line, dividido em três turmas no período de setembro a dezembro/2020, sendo o valor do projeto de R\$ 31.150,00, através de convênio firmado com o Instituto Ronald McDonald.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:47/189



Também voltado para a sociedade mariliense, foi realizada em parceria com a Prefeitura Municipal de Marília a reforma da creche Irmão Maurício, cuja estrutura é compartimentada com o Complexo Ambulatorial da instituição, foram feitas as adequações dos ambientes e atendidas as exigências do Corpo de Bombeiros. A adequação contempla a ocupação para duas salas de aulas, ambiente para solário e abrigo para os cilindros de GLP. Além do reforço de fundação, adequação da cobertura e instalações de Combate a Incêndio, totalizando uma área de 62,19m<sup>2</sup>, com investimento de recurso próprio no valor total de R\$ 28.415,64 (investimento total dezembro/2019 a março/2020).

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV


Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:48/189



	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:49/189

### 3.PERSPECTIVA PROCESSOS INTERNOS

#### Objetivo 1. Acreditar/Certificar o hospital

Um dos objetivos estratégicos da Santa Casa de Marília é Acreditar / Certificar o hospital dentro de um Programa de Qualidade. Nesta perspectiva, as ações do Programa de Qualidade buscam a implantação e a adequação de processos, visando sempre a melhoria contínua.

#### **Gestão da Qualidade**

A Gestão da Qualidade no ano de 2020 continuou seus trabalhos baseados nos 2 (dois) programas de Qualidade adotados pela Instituição, sendo eles o Programa CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar) desde 2013, e Programa de Acreditação Hospitalar ONA (Organização Nacional de Acreditação) desde 2017.

Em relação ao Programa CQH, a Gestão da Qualidade participou de todas Assembléias do Programa realizadas no ano de 2020, além da participação nos grupos NAGEH (Núcleo de Apoio à Gestão Hospitalar) de Enfermagem, Recursos Humanos e Clientes, que são subgrupos do CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar) e que desenvolvem atividades voltadas para a melhoria da gestão hospitalar. Os indicadores foram lançados no Sistema do Programa CQH, permitindo um comparativo em relação às demais instituições.

Já em relação ao Programa de Acreditação da ONA (Organização Nacional de Acreditação), a Santa Casa vem trabalhando com base no Relatório da Visita realizada em setembro de 2019, pela Empresa Acreditora IBES (Instituto Brasileiro de Excelência em Saúde).

A Equipe da Qualidade e Segurança do Paciente manteve a realização das Auditorias Internas baseadas no Manual da ONA (Organização Nacional de Acreditação) 2018 e Roteiro CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar), versão 11.

Abaixo seguem as principais atividades desenvolvidas pela Gestão da Qualidade no ano de 2020:

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



✓ Reuniões semanais de Planejamento das ações da Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente com os responsáveis pela área (Superintendente Assistencial, Coordenadora da Qualidade e Segurança do Paciente e Médica do Programa da Qualidade);

✓ Reuniões de Equipe (Qualidade e Segurança do Paciente) para Planejamento das Atividades Diárias;

✓ Participação na Integração dos novos funcionários sobre o tema Gestão da Qualidade em Saúde;

✓ Reuniões de Análise Crítica de Ocorrências, juntamente com as áreas, com monitoramento das ações desenvolvidas e verificação de eficácia das mesmas;

✓ Revisão em conjunto com as áreas dos Macroprocessos das Unidades de Internação, Pronto Saúde, Centro Cirúrgico e Unidades de Terapia Intensiva;

✓ Elaboração do Macroprocesso da Medicina Hiperbárica com a equipe de responsáveis pela Unidade;

✓ Revisão dos processos da Unidade de Terapia de Queimados em conjunto com a Coordenação de Enfermagem e equipe da unidade;

✓ Realizada reunião com o Laboratório Ellinger – Anatomia Patológica e Citopatologia para verificação dos apontamentos feitos em relatório de Auditoria realizada pela Acreditadora IBES (Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde) (Manual da ONA 2018);

✓ Reunião para Análise e Implementação do Protocolo Código Azul e revisão do Protocolo Código Amarelo;

✓ Definição do Time de Resposta Rápida (Código Azul e Código Amarelo), com definição das funções e estruturação dos treinamentos das equipes envolvidas, em conjunto com a Coordenação de Enfermagem;

✓ Reunião para ajuste do fluxo de Demarcação Cirúrgica junto a Coordenação de Enfermagem;

✓ Participação na Implantação do Projeto Sono Tranquilo, realizando orientações para as equipes assistenciais;

✓ Auditoria no Serviço Social para avaliação de documentos, formulários e livros utilizados, com orientação quanto ao controle efetivo dos documentos, evitando rasuras



e garantindo a correta organização, para atendimento as questões do ponto de vista jurídico;

✓ Reunião com a área de Desenvolvimento de Pessoas para avaliação e definição das ações relacionadas à Avaliação do Programa de Acreditação Hospitalar (ONA) pela certificadora IBES (Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde);

✓ Planejamento com a área de Desenvolvimento de Pessoas do Processo de Gestão por Competências;

✓ Organização do Evento em comemoração ao Dia Mundial da Qualidade, com divulgação de boletins informativos, enfatizando a importância da adesão da qualidade nas práticas de trabalho e enquete realizada com os funcionários, abordando questões relacionadas à qualidade e segurança dos processos. Houve distribuição de brindes aos participantes. O evento contou com a participação de 520 colaboradores da instituição;



“Dia Mundial da Qualidade”




✓ Organização junto a equipe de Nutrição Clínica dos processos relacionados as anotações e distribuição da Dieta Enteral, ações provenientes de ocorrências abertas, nas quais foram definidas as ações de rondas de segurança sobre a Administração de Dieta Enteral pela equipe da enfermagem, revisão dos horários de dispensação de dietas e auditorias do processo pela equipe de Qualidade e Segurança do Paciente;

✓ Reunião com a Equipe de Enfermagem, Equipe Médica e Diretoria Técnica para discussão dos Processos relacionados ao Centro Cirúrgico (Cirurgia Segura), com levantamento das necessidades do setor e definição de planos de ação para cumprimento do Processo de Cirurgia Segura (Avaliação Pré-Anestésica, Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE, Time Out) e demais itens que compõe o Check-List de Cirurgia Segura;

✓ Reunião para avaliação das fragilidades do Protocolo Código Amarelo, com identificação da causa raiz, juntamente com a Coordenação de Enfermagem;

✓ Reunião de Planejamento das ações visando a solicitação da Visita de Certificação pelo Programa de Acreditação ONA (Organização Nacional de Acreditação) e Selo de Qualidade do Programa CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar)

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:53/189

para 2021, pelos responsáveis da área de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente;

- ✓ Avaliação para Certificação específica do Serviço de Hemodinâmica pelo IQG (Instituto Qualisa de Gestão) com realização de reunião com a Superintendência Geral e responsável médico do Serviço de Hemodinâmica, para apresentação das vantagens do Processo de Certificação do Serviço;

- ✓ Planejamento em conjunto com Diretoria Técnica e Coordenação de Enfermagem de reunião com o corpo clínico, para definição dos horários das prescrições médicas e altas dos pacientes.


No ano de 2020 a Gestão da Qualidade continuou fortalecendo as ações de disseminação da Cultura de Qualidade através de treinamentos específicos, sendo eles:

- ✓ Aplicação da Ferramenta Protocolo de Londres (Análise de Ocorrências e Eventos Adversos Graves), ministrados pelos responsáveis pela área de Qualidade e Segurança do Paciente (Coordenação de Qualidade e Segurança do Paciente, Superintendência Assistencial e Médica do Programa de Qualidade). Foram treinadas 3 equipes de multiplicadores, em um total de 70 pessoas, para que possam ser acionadas na ocorrência de possíveis eventos adversos graves, de forma a definir barreiras efetivas para evitar novos eventos, garantindo a qualidade e segurança dos processos de trabalho e conseqüentemente dos pacientes e profissionais de saúde;

- ✓ Treinamento in loco do Módulo de Documentos e do Módulo de Ocorrências do Sistema informatizado (Interact), com abordagem de como acessar os documentos no sistema, confirmação de leitura, realização de solicitações via Intranet, como realizar notificações, ocorrências, análises e planos de ação. Foram realizados treinamentos em todos os setores do hospital com abordagem de cada etapa do processo de gestão de documentos e gestão de ocorrências, totalizando 49 treinamentos (285 colaboradores treinados), além de organizar as atividades do setor de Qualidade e Segurança do Paciente, de forma a dar suporte diariamente para as áreas, na utilização do sistema e realização de análises, utilizando as Ferramentas da Qualidade;

- ✓ Treinamento específico sobre as Ferramentas da Qualidade com foco na análise de causa raiz, com conceitos, exercícios práticos e utilização no Sistema das

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:54/189

principais ferramentas utilizadas na Instituição: 5 Porquês, Diagrama de Ishikawa e 5W2H (total de 41 colaboradores treinados).

Foram realizados também treinamentos pela equipe de consultores do Sistema Interact sendo:

✓ Treinamento do Módulo Performance (Planejamento Estratégico, Interpretação, Elaboração e Visualização de Indicadores e Planos de Ação). Os treinamentos foram realizados para grupos de líderes ou representantes das áreas, totalizando 37 lideranças treinadas;

✓ Treinamento do Módulo de Gestão de Riscos para a equipe da Qualidade e Segurança do Paciente e responsável pela Segurança Ocupacional;

A Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente participou de forma efetiva nas demandas relacionadas ao cenário da Pandemia provocada pelo COVID-19. Para isso, foram organizadas ações específicas visando a garantia da qualidade dos processos, frente ao cenário enfrentado, como:

✓ Treinamento específico da equipe de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente sobre o Processo de Auditoria Interna durante a Pandemia e organização de cronograma para monitoramento das áreas, visando a segurança de pacientes e profissionais de saúde;

✓ Organização de orientações para as áreas sobre a disseminação do COVID-19, com planejamento das etapas a serem enfrentadas: contenção, explosão e recuperação;

✓ Monitoramento e realização de orientações contínuas para as equipes, com foco principal nas áreas de fluxo de pacientes com suspeita ou confirmados de COVID-19 e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG);

✓ Auditorias contínuas no Centro Cirúrgico frente a retomada de cirurgias durante o período de pandemia;

#### **Dados de Produção do ano de 2020 - Gestão da Qualidade:**

TREINAMENTOS REALIZADOS	Quantidade	Colaboradores Capacitados
Protocolo de Londres (Análise de Ocorrências e Eventos Adversos Graves)	03	70
Treinamento in loco do Módulo de Documentos e do Módulo de Ocorrências do Sistema informatizado (Interact)	49	285

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:55/189

Ferramentas da Qualidade com foco na análise de causa raiz	4	41
Treinamento do Módulo Performance (Planejamento Estratégico, Interpretação, Elaboração e Visualização de Indicadores e Planos de Ação) – Sistema Interact	5	37
Treinamento do Módulo de Riscos – Sistema Interact	1	10

<b>GESTÃO DE DOCUMENTOS E OCORRÊNCIAS</b>	<b>Quantidade</b>
Registros de Ocorrências Abertos – RO	505
Lista de Presença Registradas	1868

<b>RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</b>	<b>Quantidade</b>
Relatórios Numerados	17
Auditorias Realizadas	29

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	06
Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	88
Normas Administrativas – NA (Elaboradas)	04
Normas Administrativas – NA (Revisadas)	18
Fluxogramas (Elaborados)	01
Fluxogramas (Revisados)	02
Manuais / Guias (Elaborados)	01
Manuais / Guias (Revisados)	06
Orientações (Elaboradas)	03
Orientações (Revisadas)	02
Impressos / Formulários (Elaborados)	13
Impressos / Formulários (Revisados)	20
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Elaborados)	04
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Revisados)	02
<b>TOTAL</b>	<b>170</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DOS SERVIÇOS TÉCNICOS</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	28

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA**

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:56/189

Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	171
Normas Técnicas – NT (Elaboradas)	02
Normas Técnicas – NT (Revisadas)	23
Fluxogramas (Elaborados)	05
Fluxogramas (Revisados)	11
Manuais / Guias (Elaborados)	03
Manuais / Guias (Revisados)	05
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Elaborados)	03
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Revisados)	05
Protocolos (Elaborados)	19
Protocolos (Revisados)	09
Orientações (Elaboradas)	06
Orientações (Revisadas)	06
Anexos (Revisados)	04
Impressos / Formulários (Elaborados)	31
Impressos / Formulários (Revisados)	27
Listas (Elaboradas)	01
<b>TOTAL</b>	<b>359</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DOS SERVIÇOS DE APOIO</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	01
Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	27
Normas Técnicas – NT (Revisadas)	01
Normas Administrativas – NA (Revisadas)	01
Manuais / Guias (Revisados)	02
Impressos / Formulários (Elaborados)	09
Impressos / Formulários (Revisados)	01
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>	<b>Quantidade</b>
--	-------------------

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:57/189

Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	02
Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	01
Orientações (Elaboradas)	01
Impressos / Formulários (Elaborados)	01
Impressos / Formulários (Revisados)	01
Normas Administrativas – NA (Revisadas)	01
Manuais / Guias (Revisados)	01
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Revisados)	01
<b>TOTAL</b>	<b>09</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	03
Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	03
Impressos / Formulários (Elaborados)	02
Impressos / Formulários (Revisados)	02
Normas Administrativas – NA (Elaboradas)	01
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DO CORPO CLÍNICO</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Elaborados)	02
Impressos / Formulários (Elaborados)	02
Protocolos (Elaborados)	29
Protocolos (Revisados)	04
Regimentos / Regulamentos / Políticas / Planos (Revisados)	01
<b>TOTAL</b>	<b>38</b>

<b>DOCUMENTOS DA GESTÃO DE EQUIPAMENTOS</b>	<b>Quantidade</b>
Procedimentos Operacionais – PO (Revisados)	03
Normas Administrativas – NA (Revisadas)	01
<b>TOTAL</b>	<b>04</b>

Emissão: 23/03/2021


Aprovação: 30/03/2021



### ***Gerenciamento de Riscos e Segurança do Paciente***

Em relação as atividades realizadas pela equipe do Gerenciamento de Riscos e Segurança do Paciente no ano de 2020, destacaram-se:

- ✓ Participação na Avaliação das Práticas de Segurança do Paciente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA);
- ✓ Reuniões de Análise Crítica de Ocorrências e Eventos Adversos juntamente com as equipes das áreas envolvidas;
- ✓ Integração Específica de Enfermagem sobre Segurança na Administração de Hemoderivados;
- ✓ Participação de representantes da Equipe de Gerenciamento de Riscos e Segurança do Paciente no Curso On-Line sobre Gerenciamento de Riscos Assistenciais, realizado pela Acreditadora IBES (Instituto Brasileiro de Excelência em Saúde) em conjunto com a ONA (Organização Nacional de Acreditação);
- ✓ Busca ativa diária nos prontuários eletrônicos dos pacientes, para identificar possíveis subnotificações de eventos adversos;
- ✓ Realizada Auditoria Interna nas Unidades de Internação para verificação do uso dos dois identificadores (nome e data de nascimento) estabelecidos pela Instituição, nos laudos dos Eletrocardiogramas;
- ✓ Realizada Auditoria Interna no Almoxarifado com a finalidade de verificar o processo de etiquetagem e unitarização dos medicamentos, visando a garantia da segurança nesse processo;
- ✓ Realizado teste in loco, juntamente com os responsáveis pelas áreas de Manutenção e Infraestrutura, da colocação de espelhos retrovisores junto aos pontos de cruzamentos dos corredores, visando a segurança no transporte de pacientes. Espelhos foram instalados com resultados efetivos nos seguintes locais: rampa da Ala E, cruzamento dos corredores de saída de pacientes, Saída do Centro Cirúrgico x Salão de Espera;
- ✓ Realização de Evento em comemoração ao Dia Internacional da Segurança do Paciente, com realização de pedágio com os colaboradores no relógio de ponto e abordagem sobre a importância da Segurança do Paciente e do colaborador, com

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:59/189

entrega de folder explicativo visando a conscientização sobre as 6 Metas Internacionais de Segurança do Paciente;

✓ Foram realizadas 10 auditorias internas no Centro Cirúrgico com o objetivo de verificar o Processo de Cirurgia Segura, avaliando as etapas do Ccheck List de Cirurgia Segura (preenchimento completo, recepção segura, preenchimento do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE, Avaliação Pré-Anestésica, Marcação da Lateralidade do Sítio Cirúrgico, Time Out), verificação do cumprimento das Precauções de Contato, identificação do Acesso Venoso Periférico, bem como o cumprimento da NR 32;

✓ Realização de 12 Auditorias no Centro Cirúrgico com objetivo de verificar a rotina frente a retomada das cirurgias, de acordo com a Orientação escrita para Procedimentos Cirúrgicos frente a Pandemia de COVID -19;

✓ Realizadas auditorias diárias no Pronto Saúde, Unidades de Terapias Intensivas e Ambulatórios, referente aos cuidados dos pacientes com suspeita de Síndrome Respiratória Aguda (SARs-COV2);


✓ Entrega de orientações para as equipes assistenciais do Pronto Saúde sobre os cuidados com os pacientes suspeitos ou confirmados de SARs-COV2 em ambiente domiciliar;

✓ Realizadas rondas no Complexo Ambulatorial, Serviço de Imagem e Pronto Saúde, para verificação do fluxo de atendimento e monitoramento das ações de segurança, frente ao período de Pandemia (Covid-19);

✓ Realização de ronda para observar locais de aglomeração de colaboradores, com solicitação de demarcação de distanciamento para o Serviço de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT);

✓ Realizada Auditoria Interna no Pronto Saúde, tendo em vista o aumento de casos de COVID-19, monitoramento realizado de acordo com o fluxo definido em conjunto com o Serviço de Controle de Infecções para verificação da recepção de pacientes, classificação de riscos, encaminhamento ao isolamento, paramentação/desparamentação de profissionais, encaminhamento para a internação e/ou exames pelo serviço de transporte, alta do paciente, desinfecção e higienização de ambientes, realizada devolutiva as equipes com as orientações necessárias;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:60/189

✓ Divulgação das 6 metas Internacionais de Segurança do Paciente semanalmente via comunicador interno (Intranet);



✓ Participação on-line como palestrante no 29º Congresso da Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo (FEHOSP) com o tema Governança Clínica;

✓ Implementação do Protocolo Gerenciado relacionado aos 9 certos na Administração de Medicamentos, no Pronto Saúde;

✓ Elaboração do Manual de Notificações e Eventos Adversos para suporte as equipes de como realizar as notificações;

✓ Acompanhamento diário de todas as Suspeitas de Desvio de Qualidade abertas no Sistema Interact;

✓ Realizada reunião para revisão do fluxo de Desvio de Qualidade;

✓ Verificação diária dos alertas emitidos pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) referentes a Farmacovigilância, Tecnovigilância, Hemovigilância e Vigilância de Saneantes, com acompanhamento dos alertas positivos, através da abertura de Registro de Ocorrências, acompanhamento das devolutivas dos alertas emitidos para as áreas e também das devolutivas pelos fornecedores;

✓ Iniciado Treinamento no mês de outubro sobre a Cultura de Notificações de Eventos Adversos e Queixas Técnicas relacionadas a Farmacovigilância, Hemovigilância e Tecnovigilância (realização de 8 treinamentos com as lideranças assistenciais);

✓ Foram emitidos 864 Alertas no ano de 2020, sendo 444 de Tecnovigilância, 247 de Farmacovigilância, 79 de Vigilância de Saneantes, 15 de Nutrivigilância e 75 de Cosmeticovigilância;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



Dos alertas gerais emitidos, 18 foram identificados como positivos, nos quais foram abertos Relatórios de Ocorrências para análise e monitoramento das ações pelo Gerenciamento de Riscos.


Foram abertas 11 notificações no Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária (NOTIVISA) relacionadas à suspeita de desvio de qualidade (queixa técnica) e 10 notificações relacionadas às reações de hemoderivados (eventos adversos).

### ***Núcleo de Segurança do Paciente***

O Núcleo de Segurança do Paciente realizou reuniões mensais e várias ações foram desenvolvidas juntamente com os Times formados para fortalecimento da Cultura de Segurança e atendimento às 6 Metas Internacionais de Segurança do Paciente.

Entre as ações do Núcleo de Segurança do Paciente merecem destaque:

- ✓ Revisão do Plano de Segurança do Paciente;
- ✓ Elaboração do Regimento Interno do Núcleo de Segurança do Paciente;
- ✓ Apresentação mensal dos Indicadores de Notificações de Eventos Adversos no Núcleo de Segurança do Paciente e nas reuniões dos Times;
- ✓ Integração de novos funcionários com o Tema Política de Segurança do Paciente;
- ✓ Ação sobre o Dia Mundial de Higiene das Mãos nos setores, com dinâmica com tinta guache e luvas, para abordagem da técnica correta da higiene das mãos;
- ✓ Implantação de 3 impressoras na Farmácia Central, proveniente das ações do Núcleo de Segurança, para melhoria da identificação segura de medicamentos, que dispensa as etiquetas impressas de todos os medicamentos contidos na prescrição médica aos setores;
- ✓ Solicitação de adequação da dispensação de medicamentos e psicotrópicos, substituindo caderno por relatório de medicamentos, impressos pela Farmácia e o censo de Fugullin pela equipe de enfermagem;
- ✓ Iniciada a Implantação da Identificação de Risco de Queda do paciente por meio de pulseira colorida (verde limão);

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:62/189

- ✓ Iniciada a elaboração do Protocolo de Extravasamento de Contraste em conjunto com membros do Núcleo de Segurança do Paciente;
- ✓ Iniciada a elaboração do Protocolo de Prevenção de Broncoaspiração em conjunto com membros do Núcleo de Segurança do Paciente;
- ✓ Participação dos membros do Núcleo de Segurança na Webinar “Experiência do Paciente e Processos de Gestão”, evento Ministrado pelo Programa CQH (Compromisso com a Qualidade Hospitalar) - Grupo Gestão de Pessoas;
- ✓ Participação no Webinar da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) “Auto Avaliação das Práticas de Segurança do Paciente 2020”.

### ***Notificações realizadas no sistema NOTIVISA (Notificações em Vigilância Sanitária)***

Foram abertas 91 notificações no NOTIVISA relacionadas à eventos adversos com danos moderados e graves, além das notificações de Queda de Paciente e Lesões por Pressão, a partir de outubro/2020, incluindo notificações retroativas do corrente ano, sendo 40 notificações de Lesão por Pressão, 48 notificações de Queda, 2 eventos de Flebite e 1 evento de Perda de SNE (Sonda Nasoenteral).

Em relação as ações específicas de cada Time formado, podemos destacar:


#### ***Time de Identificação Segura***

- ✓ Implantação de Matriz de Risco, com placa de identificação beira leito, em andamento;
- ✓ Rondas de Segurança para verificação da identificação do paciente na Unidade de Internação D, realizadas nos plantões diurno e noturno, par e ímpar, em 2 etapas, sendo a primeira etapa a avaliação do cenário e a segunda etapa para avaliação após abordagem com a equipe, totalizando 8 rondas;

#### ***Time de Comunicação***

- ✓ Implantação de quadro branco na Unidade de Pediatria para melhor visualização de informações importantes da rotina, para familiares/pacientes, incluindo nome da equipe e rotina programada do dia, quanto a procedimentos, alta, dentre outros;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:63/189

✓ Elaboração da ferramenta ISBAR (Situation, Background, Assessment and Recommendation) para passagem de plantão em conjunto com membros do Núcleo de Segurança do Paciente.

✓ Realização de Rondas de Segurança para identificação de fragilidades nos registros de enfermagem nos setores de Internação e Unidades de Terapia Intensiva;

✓ Iniciado treinamento sobre Avaliação de Lesão por Pressão e registros em prontuário aos enfermeiros da Unidade de Terapia Intensiva, devido demanda identificada em ronda realizada, com continuidade aos enfermeiros dos demais setores;

✓ Iniciada revisão de Procedimento Operacional de Registros de Enfermagem no PEP conforme demanda identificada em ronda;

✓ Realização de Auditoria da Ferramenta ISBAR (Situation, Background, Assessment and Recommendation) de transição do cuidado, adequações e informatização da ferramenta no sistema MVPEP, com treinamento para os enfermeiros.

#### ***Time de Segurança Medicamentosa***

✓ Elaboração do Macroprocesso da Cadeia Medicamentosa;

✓ Realização de Rondas no Pronto Saúde sobre a Administração e Preparo de Medicamentos (9 certos), acompanhando o processo in loco com apontamentos e ações para serem discutidas no Time;

✓ Implantação de etiquetas de identificação de medicamentos no Pronto Saúde, processo que está em adequação para dispensação das etiquetas conforme já realizada nos demais setores;


✓ Disponibilização de acesso ao bulário de medicamentos para colaboradores, sem a necessidade de acesso à internet, restrito nos computadores do setor.

#### ***Time de Cirurgia Segura***

✓ Realizado Treinamento aos colaboradores do Centro Cirúrgico sobre abertura de ordem de serviço no sistema Arkmeds;

✓ Implantação do Protocolo de Marcação de Lateralidade do Sítio Cirúrgico, com disponibilização de caneta em todas as Unidades de Internação, orientação das

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:64/189

equipes de enfermagem pelos enfermeiros dos setores e notificação realizada ao Corpo Clínico;

✓ Iniciada implantação de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido do procedimento cirúrgico por especialidades no sistema MVPEP.

#### ***Time de Higiene das Mãos***

✓ Realizado Treinamento do Protocolo da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) sobre Avaliação de Oportunidades de Higienização das Mãos aos membros do time e demais enfermeiros da Unidade de Terapia Intensiva Adulto;

✓ Realizada elaboração e planejamento de ação sobre Dia Mundial de Higienização das Mãos;

✓ Apresentação de Indicadores de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência em Saúde) no Núcleo de Segurança do Paciente pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar.

#### ***Time de Lesão por Pressão e Quedas***

✓ Iniciada implantação da Identificação de Risco de Quedas por adesivo redondo na cor amarela e adesivo na cor vermelha para identificar o risco de Lesão por Pressão na pulseira de identificação, com a realização de testes nas enfermarias;

✓ Revisado o Protocolo de Prevenção de Quedas;

✓ Ação em comemoração ao Dia Mundial de Prevenção de Lesão por Pressão, por meio de live transmitida no Instagram da instituição, abordando o tema Experiência do Paciente com Lesão por Pressão, com a participação de uma paciente e enfermeira responsável pelo Time;

✓ Ação em comemoração ao Dia Mundial de Prevenção de Lesão por Pressão, por meio de participação no programa de TV local.

#### ***Time de Cuidados em Terapia Infusional***

✓ Realizado treinamento do Protocolo de Prevenção de Flebites às equipes de enfermagem;

✓ Unificação dos Times de Flebite e Extravasamento de Drogas Antineoplásicas;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



✓ Realizado treinamento do Bundle de Infecção da Corrente Sanguínea (ICS) e Manutenção de Cateter Venoso, através de Treinamento das lideranças e replicação por estes às equipes assistenciais;

✓ Identificada a necessidade de serviço de acompanhamento de pacientes pós alta em eventos de flebite e extravasamento de drogas, com proposta de elaboração desse fluxo.

Na sequência, Dados de Produção do ano de 2020, realizados pela equipe do Gerenciamento de Riscos e Segurança do Paciente:

**TECNOVIGILÂNCIA, FARMACOVIGILÂNCIA, HEMOVIGILÂNCIA, VIGILÂNCIA DE SANEANTES E NUTRIVIGILÂNCIA:**

ALERTAS EMITIDOS - ANVISA	Quantidade
Tecnovigilância	444
Farmacovigilância	247
Hemovigilância	00
Vigilância de Saneantes	79
Nutrivigilância	15
Cosmeticovigilância	75
Sem Classificação	04
<b>TOTAL</b>	<b>864</b>
ALERTAS EMITIDOS POSITIVOS COM PLANOS DE AÇÕES	Quantidade
Tecnovigilância	17
Farmacovigilância	01
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>

NOTIFICAÇÕES NO NOTIVISA	Quantidade
Suspeita de Desvio de Qualidade	11
Reações à Hemoderivados	10
<b>TOTAL DE NOTIFICAÇÕES</b>	<b>21</b>

NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS INVESTIGADAS	Quantidade
Erros Relacionados à Administração de Medicação	91



Extravasamento de Drogas Antineoplásicas	15
Extubação Não Planejada	12
Flebite	93
Perda de Cateter	09
Perda de Sonda	171
Queda de Paciente	48
Lesão por Pressão	87
Queimadura por Placa de Bisturi	00
Infecção da Corrente Sanguínea	23
<b>TOTAL</b>	<b>549</b>

<b>NOTIFICAÇÕES NO SISTEMA NOTIVISA</b>	<b>Quantidade</b>
Queda de Paciente	48
Lesão por Pressão	40
Flebite	02
Perda de Sonda	01
<b>TOTAL DE NOTIFICAÇÕES</b>	<b>91</b>

### ***Gerenciamento de Riscos Ocupacionais***

Implantação do GRO (Gerenciamento de Riscos Ocupacionais) nos setores Pronto Saúde, Serviço de Nutrição e Dietética, Farmácia e Central de Processamento de Roupas, atendendo ao novo parâmetro da Norma Regulamentadora N° 01, que entrará em vigor em agosto/2021 e instituirá um método mais eficaz de sistematização de gerenciamento de riscos.

Através do Sistema Interact, foi possível alimentar todas as etapas que o GRO (Gerenciamento de Riscos Ocupacionais) contempla, como: caracterização dos processos e ambientes de trabalho e das atividades, descrição de perigos e de possíveis lesões ou agravos à saúde dos trabalhadores, dados da análise preliminar ou do monitoramento das exposições a agentes físicos, químicos e biológicos e os resultados da avaliação de ergonomia nos termos da NR 17, avaliação dos riscos, incluindo a classificação para fins de elaboração do plano de ação.




### CIHDOTT

A CIHDOTT (Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgão e Tecidos para Transplante) formada por equipe multiprofissional da área de saúde, tem a finalidade de organizar, no âmbito da instituição, rotinas e protocolos que possibilitem o processo de doação de órgãos e tecidos para transplantes. Foi criada em atenção ao disposto na Portaria nº 905/GM/MS de 16 de agosto de 2000, que determinou sua composição em todos os hospitais públicos, privados e filantrópicos

É responsável também pela educação continuada aos funcionários da Instituição, esclarecendo os aspectos de doação e transplante de órgãos. Em 2020 a CIHDOTT (Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgão e Tecidos para Transplante) realizou na Santa Casa de Marília, a captação de 01 coração, 03 fígados, 06 rins e 06 córneas. Realizou atividades educativas junto à comunidade interna e externa, com entrevistas em Rádio, TV e Mídias Sociais, com o objetivo de conscientizar e estimular a doação de órgãos; promoveu o 3º evento do Setembro Verde, com a carreata pelas ruas centrais da cidade, com a participação de 100 veículos, estes utilizando o slogan da campanha através de adesivos vidros traseiros.



	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:68/189

A Comissão de Padronização de Materiais e a Comissão de Padronização de Medicamentos são também multidisciplinares e têm o objetivo de avaliar a eficiência, eficácia e o custo destes, definindo a sua padronização para uso hospitalar. Em 2020, quatorze novos produtos foram incorporados ao nosso rol de padronização e cinco despadronizados.

Já o Comitê Transfusional é responsável pela definição e avaliação contínua da prática transfusional e pela hemovigilância no serviço de saúde. Em 2020 fez parte das atividades do Comitê Transfusional, a análise do número de transfusões de hemoderivados (4.019 transfusões) e de sangrias terapêuticas (148 sangrias).

A Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde, tem como principal função elaborar e implantar o documento técnico que identifica a tipologia e a quantidade de cada tipo de resíduo, e indicar as formas ambientalmente corretas para o seu manejo, nas etapas de geração, acondicionamento, transporte, transbordo, tratamento, reciclagem, destinação e disposição final. Implantado há 6 anos e em reavaliação constante, a Comissão executou em 2020 as seguintes ações:

- ✓ Início da Campanha de Tampinhas Plásticas, onde foi firmado a parceria com empresa que realizará a coleta e aquisição dessas tampas plásticas e imediato pagamento, do valor de acordo com o peso coletado. Disponibilização de Papa Tampa próxima a entrada de funcionários e também na diretoria da instituição, além de doações realizadas pela sociedade;

- ✓ Negociação de parceria com nova empresa compradora de resíduos recicláveis como: papel branco, papelão, plásticos e sucatas em geral, obtendo-se melhoria logística por meio de empréstimo de container pelo cliente. No ano de 2020 houve a destinação de 31.609 kg destes materiais, totalizando o valor repassado para a instituição de R\$ 7.449,80;

- ✓ Para o armazenamento dos papelões, a empresa fornece em consignado o um container e quatro tambores para a colocação de sucatas;

- ✓ Continuidade no processo de envio das pilhas, baterias (no ano de 2020 um total de 127 Kg), equipamentos de informática, aventais de chumbo e protetor de tireoide inutilizados (danificados) pela instituição;

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



✓ Negociação de parceria com a empresa que realiza a coleta e destinação. Em 2020 a empresa realizou o recolhimento de 483 unidades de lâmpadas fluorescentes, incandescentes, mercúrio e LED (Classe I).

Com a realização destas ações fica evidente o compromisso da instituição com a sustentabilidade do meio ambiente.

O Comitê de Processamento de Produtos para Saúde implantado em 25/02/2019 conforme a RDC nº 15 de 2012 dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, além de atuar na tomada de decisão pelo reuso de materiais fabricados para uso único.

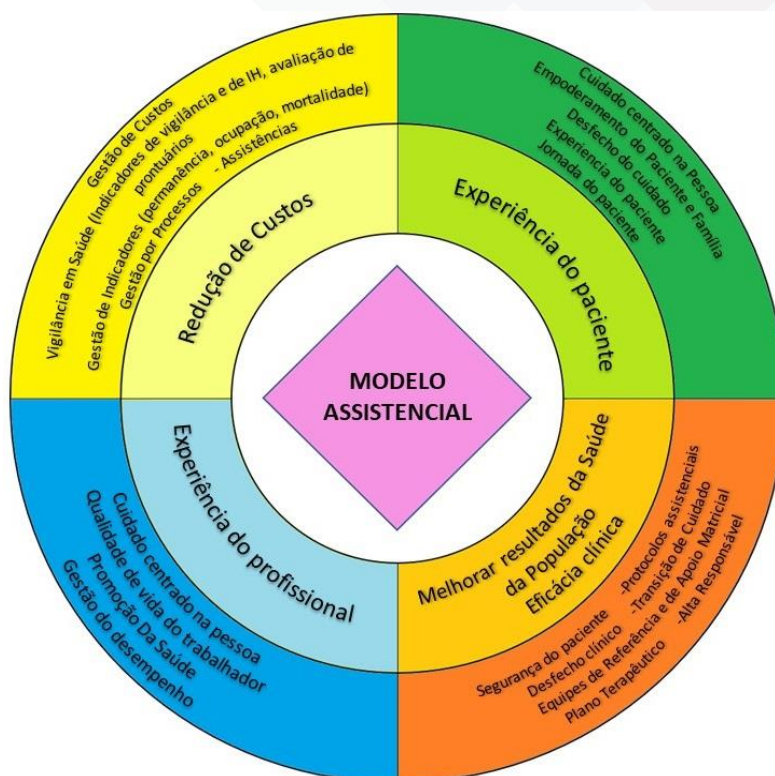
No ano de 2020, foram mantidas as reuniões conforme calendário institucional, implantado e divulgado o Protocolo de Descarte de Explantes Ortopédicos.

## **Objetivo 2. Implantar o Projeto Assistencial**

O Projeto Assistencial vai se fortalecendo em 2020 a partir do planejamento prévio feito no ano de 2019, que se ancora no referencial do Cuidado Centrado na Pessoa. Neste referencial, as necessidades e preferências do indivíduo que recebe o cuidado precisam ser colocadas em evidência. Segundo a Health Foundation, três princípios fundamentam este referencial:

- ✓ Assegurar que as pessoas sejam tratadas com dignidade, compaixão e respeito;
- ✓ Oferecer um cuidado, apoio ou tratamento coordenado;
- ✓ Oferecer um cuidado, apoio ou tratamento personalizado;
- ✓ Apoiar as pessoas para que reconheçam e desenvolvam as suas próprias aptidões e competências, a fim de terem uma vida independente e plena.

Na prática, os desdobramentos deste referencial são possíveis por meio da experiência do paciente, experiência do profissional, melhores resultados para a saúde da população (eficácia clínica) e redução de custos, conforme esquema abaixo pautado no referencial do Quadruple Aim em saúde:



### ***Experiência do Paciente***


Para melhorar a experiência do paciente tornou-se fundamental a discussão e capacitação contínua do referencial do cuidado centrado na pessoa, junto à equipe multidisciplinar, tendo este tema sido incorporado ao plano anual de treinamento e à integração dos novos colaboradores. Uma das principais características deste referencial, é construir um plano terapêutico “com” o paciente e família.

O trabalho da equipe interdisciplinar vai se intensificando conforme já descrito anteriormente, sendo possível um melhor desfecho do cuidado ao paciente e família.

As ouvidorias são tratadas em menor tempo, com devolutivas mais rápidas e sempre que necessário, presencialmente ao reclamante.

As visitas “online” para pacientes vítimas do covid ganham corpo e organização, bem como o sistema de informação diária aos familiares pelo médico do paciente. As visitas são estruturadas de forma a atender pacientes e familiares em condições especiais que exijam essa aproximação presencial.

No pronto atendimento, a classificação de risco passa a ser nas 24 horas do dia pelo enfermeiro. Há uma alteração na estrutura física de forma a se fazer um fluxo

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:71/189

diferenciado e mais seguro para pacientes “covid” e “não covid” (ampliação de leitos de isolamento, sala de emergência para isolamento, alteração da porta de entrada para ambulâncias com pacientes em isolamento). O protocolo de Manchester foi adaptado na íntegra, incluindo-se uma nova classificação em cor (laranja) aperfeiçoando o aspecto clínico do processo de classificação. O quadro funcional foi revisado, sendo contratado mais profissionais de enfermagem no sentido de agilizar os atendimentos, que por conta da pandemia também são mais demorados (paramentação, desparamentação).

### ***Melhorar a experiência da Equipe***

Para melhorar a experiência do paciente é fundamental que a equipe também tenha uma experiência positiva. Em 2020, um ano excepcional pela pandemia, a Santa Casa reinventou estratégias que pudessem repercutir para que a experiência do colaborador fosse positiva: promoção de auxiliares de enfermagem para técnicos de enfermagem, em unidades críticas e fechadas; fortalecimento do programa de treinamento específico para atuação na pandemia; café dos funcionários com o Provedor; ampliação do atendimento psicológico; reuniões de equipe e ação preventiva com relação com relação ao câncer de colo e de útero.

A gestão participativa ganhou ainda mais força neste ano atípico. A clareza e transparência de informações, o diálogo compartilhado com as equipes e as medidas de segurança adotadas para proteção das equipes, reforçou com as mesmas o significado das mesmas para a instituição: nosso maior patrimônio.

Tudo isso se traduziu no comprometimento das equipes, na responsabilização do cuidado seguro e na parceria entre os serviços assistenciais e de apoio.

Uma organização específica foi feita para linhas de frente no atendimento ao Covid-19: reforço nas escalas com dimensionamento necessário para atender estes pacientes; oferta de refeição para as equipes em todos os turnos de trabalho; apoio psicológico às equipes; ambulatório médico específico para funcionários suspeitos, positivos ou contactuantes para o Covid-19 além de área de descanso para as equipes.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



### ***Melhorar resultados da saúde da população***


O desenvolvimento e implantação de protocolos voltados à prevenção, tratamento e reabilitação do Covid-19 tiveram destaque em 2020. Equipes médicas, de fisioterapia, enfermagem, farmácia, psicologia, nutrição e serviço social se debruçaram sobre o assunto e literatura existente para que tivéssemos os melhores resultados possíveis.

O serviço de fisioterapia respiratória teve um crescimento importante do ponto de vista quantitativo e qualitativo. A expansão para 24 horas de atendimento nas unidades de terapia intensiva agregou muito valor ao desfecho clínico que tivemos.

Atenderam em média, 70 pacientes internados por dia (com 2 a 3 atendimentos), com foco na reabilitação e lançando mão de diferentes tecnologias adequadas à complexidade de cada um: BIPAP, traqueia, gerador de fluxo, máscara para CPAP e máscara para não invasiva, respiron, shaker, oxímetro de pulso, respiradores, manovacuômetro, peak flow e ciclo ergômetro entre outros.

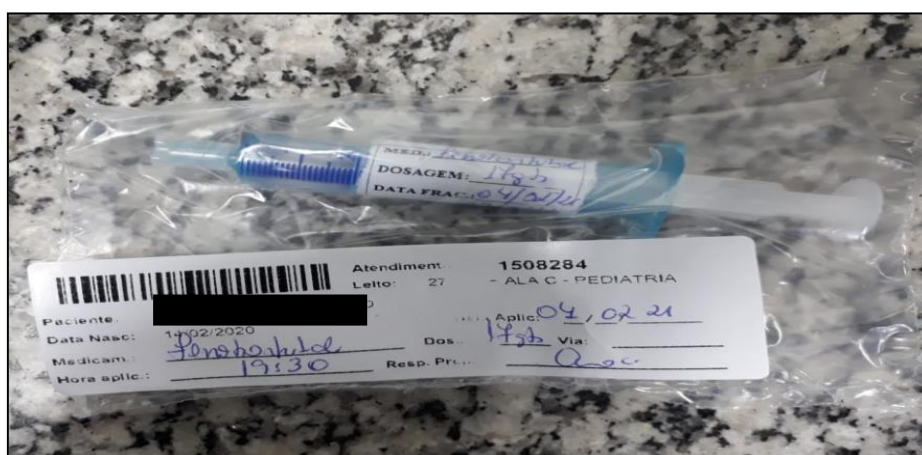
O serviço de farmácia clínica (assistência farmacêutica) vai ganhando uma robustez, desenvolvendo um trabalho diferenciado na UTI geral e em específico para pacientes com Covid-19. Implantaram de forma efetiva os protocolos de prevenção de tromboembolismo venoso e úlcera gástrica; medidas antidiarreicas, medidas laxativas, antibioticoterapia, sedação, analgesia, drogas vasoativas e reconciliação medicamentosa. As ações desenvolvidas nesta área, estão voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individuais como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população (Resolução N<sup>o</sup>. 338, de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde).

Atendeu em 2020, uma média de 37.693 requisições e realizou 208 intervenções farmacêuticas.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:73/189

Em parceria com a TI, desenvolveu um sistema Mobile que permite a realização da anamnese e evolução clínica do paciente beira leito, agilizando o atendimento clínico e garantindo um registro eficaz no prontuário.

Implantou relatório personalizado vinculado a prescrição médica com a descrição do setor, paciente, leito, atendimento, quantidade, unidade e medicação prescrita no intervalo de horário, para dispensação segregada dos medicamentos pertencentes a Portaria nº 344/98 (Psicotrópicos / Entorpecentes e sujeitos a controle especial), em caixas lacradas, havendo controle do número do lacre de saída e devolução, aumentando a segurança do paciente. Implantou ainda o processo de emissão de etiquetas dos medicamentos que são dispensados para as unidades de internação a partir da prescrição médica, visando garantir a identificação segura de 100% dos medicamentos dispensados aos pacientes.



Implantação da identificação em mapa cirúrgico e etiquetas diferenciadas para identificação dos kits cirúrgicos para atendimento de pacientes em precaução de contato, evitando contaminação dos produtos/colaboradores.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------




Quanto à nutrição clínica, houve também uma evolução no número de pacientes avaliados pela nutricionista, com identificação de pacientes com necessidade de nutrição enteral de 34%; 30% do total de pacientes internados foram avaliados com relação ao risco nutricional, além de uma análise de volume de dieta prescrito x volume de dieta infundido (70%).

A CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) tem a função de definir o programa de controle de infecção hospitalar, mensurar e avaliar os índices de infecções e de direcionar as medidas para preveni-las. Dentre as ações do serviço de controle de infecção hospitalar e da CCIH em 2020 destacaram-se as seguintes ações operacionais:

### ***Vigilância de Infecções***

✓ Vigilância epidemiológica por busca ativa diária das infecções hospitalares nas unidades de terapia intensiva infantil, neonatal e de pacientes adultos, no setor de hemodiálise, diálise peritoneal, na unidade de queimados, na unidade de pacientes oncológicos e de pacientes cirúrgicos; além da vigilância de outros pacientes com

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:75/189

maior risco de desenvolverem infecções hospitalares, como os em uso de dispositivos invasivos.

✓ Busca dirigida de infecções pós-operatórias no ambulatório de Cirurgia Cardíaca e nos procedimentos endovasculares de Hemodinâmica e Sirvan (vigilância pós-alta).

✓ Cálculo mensal dos indicadores de infecção hospitalar obrigatórios (infecções do sítio cirúrgico, infecções associadas a dispositivos nas UTIs, consumo de antibióticos por DDD e consumo de insumos para Higiene de Mãos nas UTIs), com elaboração de relatório via planilha e envio da mesma para a Vigilância Epidemiológica Municipal e Regional (GVE).

✓ Elaboração e análise mensal do Relatório das Infecções Hospitalares e encaminhamento a Superintendência, Diretoria Técnica e Diretoria Administrativa.

✓ Elaboração mensal dos Indicadores de Infecção do Serviço de Diálise (Hemo e Peritoneal) e envio de Planilha de dados às Vigilâncias Epidemiológica e Sanitária Municipais e Regionais (GVE e GVS).

✓ Organização e apresentação dos indicadores de infecção aos setores e à Comissão de Controle de Infecção Hospitalar através de reuniões presenciais nos primeiros meses do ano.


✓ Participação em visitas multiprofissionais semanais (médica e enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar - SCIH) nas UTIs (Adulto, REC, Neonatal e Infantil) para discussão de casos e incentivo ao uso racional de dispositivos invasivos.

✓ Supervisão e auxílio aos membros de cada área assistencial e de apoio no cumprimento das normas e dos procedimentos técnicos operacionais relacionados à prevenção das infecções hospitalares.

✓ Elaboração anual do perfil microbiológico das infecções hospitalares dos principais setores assistenciais e do coeficiente de sensibilidade dos germes aos principais antimicrobianos padronizados.

✓ Disponibilização mensal dos indicadores de infecção hospitalar e consumo dos insumos para higiene de mãos de cada setor através de gráficos e tabelas nas unidades de internação e Centro Cirúrgico.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:76/189

✓ Discussão semanal com gerentes e colaboradores das Unidades de Internação e UTIs dos casos notificados de infecção para auxílio na elaboração de ações e estratégias para o controle das infecções hospitalares mais prevalentes.

✓ Aplicação do Instrumento de verificação de oportunidades de Higienização das Mãos na UTI Adulto e apresentação dos indicadores de adesão aos 5 momentos aos membros do setor.

✓ Checagem dos resultados de culturas de vigilância e clínicas junto ao laboratório de microbiologia e aplicação das medidas de precaução e isolamento nas unidades assistencial, visando limitar a disseminação de germes multirresistentes.

✓ Checagem e avaliação da análise microbiológica mensal da água bem como definição em conjunto com o supervisor farmacêutico Fabiano dos locais a serem coletadas as amostras a cada mês.

✓ Avaliação das prescrições de todos os antimicrobianos restritos e orientação quanto ao uso racional via evolução médica pela infectologista do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH).

✓ Participação no time institucional da Colaborativa do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS) com ações como: preenchimento mensal dos dados de infecções e de adesão aos bundles de prevenção de IPCS, ITU/CVC e PAV; participação durante visitas presencial e virtuais do Hub HCOR; discussão e apresentação dos indicadores e dados do projeto à equipe multiprofissional da UTI Adulto (setor participante) nos primeiros meses de 2020; auxílio na elaboração e implementação das ações de melhoria no setor para redução das infecções associadas a dispositivos.


✓ Início de participação em projeto para informatização dos serviços do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) com o IFG / Hepic.

### ***Educação em Serviço***

✓ Capacitação de Manejo Clínico de Dengue aos médicos do Pronto Atendimento.

✓ Campanha de Incentivo à Higienização das Mãos em comemoração ao Dia Mundial da Higienização das Mãos (05 de maio) com participação dos colaboradores das unidades de internação, UTIs, setores de apoio, setores administrativos e serviços

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:77/189

terceirizados através simulação da técnica correta da H.M. com tinta guache e solução alcoólica.

✓ Treinamento dos enfermeiros nos Bundles de prevenção de infecção de corrente sanguínea associada ao cateter venoso central.

✓ Integração de funcionários novos com capacitação nas práticas de controle das infecções hospitalares (Higienização das Mãos e Medidas de Biossegurança).

### ***Protocolos e Normas institucionais***

✓ Revisão do Protocolo de Higiene de Mãos.

✓ Revisão do Protocolo de Medidas de Prevenção de Infecções associadas a Cateteres Intravasculares.

✓ Elaboração do Protocolo de periodicidade de troca de cateteres intravasculares e dispositivos complementares.

✓ Revisão do Protocolo de Precaução e Isolamentos.

✓ Revisão do Protocolo de Medidas de Prevenção de Infecções do Trato Urinário associadas a cateter vesical.

✓ Revisão do Protocolo de Medidas de Prevenção de Infecção do Sítio Cirúrgico.

✓ Revisão do Protocolo de Medidas de Prevenção de Infecção do Trato Respiratório associado a ventilação mecânica.

✓ Cooperação na elaboração dos procedimentos técnicos operacionais de limpeza e higiene hospitalar.

✓ Apoio ao Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) na revisão do documento de rotina vacinal dos colaboradores da instituição.


✓ Verificação e/ou Aprovação de protocolos e rotinas elaboradas por outros setores que tenham impacto ou risco de infecções hospitalares.

### ***Vigilância Epidemiológica***

✓ Busca ativa e notificação das doenças de notificação compulsória nos atendimentos no Pronto Atendimento e nas internações.

✓ Notificações compulsórias de casos de acidente de trabalho (ficha Sinan (Sistema de Informações de Agravos de Notificação)) atendidos no Pronto Atendimento.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:78/189

✓ Treinamento do envio dos casos com diarreia do Pronto Atendimento para Vigilância Epidemiológica Municipal.

✓ Envio semanal da planilha de óbitos hospitalares à Vigilância Epidemiológica Municipal.

✓ Envio mensal das planilhas Sarampo, Paralisia Flácida Aguda e internados com mais de 60 anos para Vigilâncias Epidemiológicas Municipal e Regional (GVE).

### ***Pandemia pelo COVID-19***

✓ Capacitação de todos os colaboradores das unidades de internação, UTIs, Pronto Atendimento, Centro Cirúrgico, Medicina Hiperbárica, Serviço de Diálise, Serviços de apoio, Serviços terceirizados, Corpo de médicos e residentes nas medidas de Prevenção e Controle da disseminação da CoVID-19.

✓ Participação e atuação na reuniões diárias e decisões do Comitê de Contingenciamento CoVID-19.


✓ Elaboração e auxílio na implementação de diversos protocolos, rotinas e normas em relação à CoVID-19, a saber: Orientações Básicas para Atendimento de Casos de CoVID-19 e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG); Orientações ao Serviço de Hemodiálise para Atendimento de Casos de Síndrome Gripal (CoVID-19 e outros Vírus); Orientações ao Serviço de Imagem para atendimento a casos suspeitos de Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave -SRAG (CoVID-19 e outros vírus); Orientações nos Procedimentos Cirúrgicos - Pandemia de CoVID-19; Orientações ao Serviço de Medicina Hiperbárica para atendimento durante o período de Pandemia de CoVID-19; Fluxo de Atendimento a pacientes com Síndrome Gripal ao Ambulatório; Protocolo de Tratamento - Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG); Fluxograma de Atendimento a Funcionários com Suspeita de CoVID-19; Orientação Complementar de Retorno ao Trabalho (CoVID-19) - Exame de PCR e Teste Rápido.

✓ Notificação Compulsória dos casos de Síndrome Gripal atendidos no Pronto Atendimento e no ambulatório dos colaboradores.

✓ Notificação Compulsória dos casos de pacientes internados com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

✓ Encaminhamento ao Adolfo Lutz das amostras coletadas para PCR Sars-Cov-2 no Pronto Atendimento, no ambulatório de colaboradores e dos casos internados.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:79/189

✓ Checagem dos resultados liberados pelos laboratórios Adolfo Lutz e São Francisco e classificação dos casos atendidos como confirmados ou descartados.

✓ Envio dos resultados laboratoriais impressos aos gerentes da unidade de internação do paciente, Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) (no caso de resultado de funcionário) e setor de faturamento.

✓ Envio dos resultados para enfermeira do fluxo do paciente, responsável por passar o resultado ao paciente e/ou familiares quando liberados após a alta hospitalar.

✓ Preenchimento de planilha com casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e dados epidemiológicos para contagem de casos e desfechos.

✓ Encaminhamento de dados estatísticos diariamente ao assessor de comunicação (Roberto) para elaboração do Boletim Informativo de Atendimentos de CoVID-19 da Santa Casa de Marília.

✓ Envio diário de planilha com os casos de pacientes internados a Vigilância Epidemiológica Municipal para auxiliar no gerenciamento de leitos municipais disponíveis.

✓ Informe imediato a Vigilância Municipal de todos os óbitos suspeitos ou confirmados por CoVID-19.


### **Objetivo 3. Desenvolver o marketing interno e externo**

Em ano atípico de pandemia de Covid-19, a atuação da Secretaria de Comunicação da Santa Casa de Misericórdia de Marília precisou de algumas adequações, assim como outros setores do hospital, seguindo as recomendações da OMS (Organização Mundial da Saúde).

Aliando informação e tecnologia, as ações tiveram forte utilização das redes sociais de internet, até como forma de estimular o distanciamento social, mas ao mesmo tempo mantendo a comunidade interna informada e integrada.

A produção de materiais jornalísticos e atendimento à imprensa em geral (jornais impressos, rádio, televisão e sites), bem como a realização de campanhas publicitárias e de marketing foram desenvolvidas, mesmo levando-se em consideração

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:80/189

as limitações por conta do período de enfrentamento ao novo Coronavírus.

No que diz respeito à comunicação interna, artes gráficas, textos e fotos foram postados nas plataformas da Santa Casa de Marília na internet e na intranet, além da criação de painéis, placas indicativas, crachás e adesivos utilizados em campanhas de divulgação interna.


Tendo em vista a evolução das mídias e plataformas digitais ao longo dos últimos anos, a Secretaria de Comunicação tem intensificado a produção de designers de campanhas do hospital em forma de postagens para a publicação em espaços importantes da internet como Facebook, Instagram e Whatsapp, atingindo assim as redes sociais e disseminando informações importantes para o desenvolvimento institucional.

O espaço da instituição no Facebook (Santa Casa de Misericórdia de Marília) trouxe a publicação de matérias jornalísticas, fotos, comunicados e campanhas publicitárias e de marketing, sempre com uma linguagem simples e utilização de emojis, para facilitar a compreensão e proporcionar um resultado visual mais agradável, além da disponibilização de links para o internauta acompanhar as matérias completas. Vídeos ajudaram a divulgar importantes campanhas promovidas pela instituição. No Instagram (@santacasamarília) são postados fotos e vídeos da instituição com informações e o link para o acompanhamento das matérias no site [www.santacasamarilia.com.br](http://www.santacasamarilia.com.br), com fórmula similar ao Facebook, mas com a inclusão de # (hashtags), importantes para atingir os grupos interessados nas notícias da Santa Casa de Marília.

Também é realizado pela Comunicação o gerenciamento de grupos de Whatsapp para auxiliar na organização de eventos como Aniversário da Santa Casa, McDia Feliz, Setembro Verde e outros. A ferramenta é importante para a troca de informações e agilização do processo para a obtenção de êxito nas ações planejadas, sempre com o aval da Direção da Santa Casa.

No site [www.santacasamarilia.com.br](http://www.santacasamarilia.com.br), são inseridas notícias da instituição com fotos, além de links importantes como de processo seletivo, trabalhe conosco, EducaSUS e apresentações dos diversos setores do hospital. A capa conta com a atualização de layouts, priorizando campanhas e datas importantes como o Aniversário

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:81/189

da Santa Casa, Dia do Médico e Programa de Residência Médica. A atualização das informações é contínua.

Através da revista SantaCasa.com.você, são veiculadas informações de realizações na instituição. O material impresso também é importante ferramenta de prestação de contas, sendo que todas as emendas conquistadas pelo hospital com o apoio de parlamentares são publicadas com nome dos deputados, quantia em dinheiro destinada e as realizações - o que foi adquirido ou feito com os recursos repassados pelos governos federal e estadual. Produção de entrevistas, redação, revisão, fotos, edição, diagramação e distribuição da revista são promovidos pela Comunicação. A impressão é feita através de gráfica contratada pelo hospital e o material também fica disponível no site da Santa Casa de Marília.

Os textos produzidos pela Assessoria de Imprensa trazem falas de profissionais da instituição e dados de produção da Santa Casa para a população ter conhecimento de ações importantes. As fotos são feitas com equipamento próprio e organizadas em arquivos HDs.

Atendimento à imprensa também é promovido, com posicionamentos da Direção do Hospital a partir de demandas encaminhadas por repórteres e produtores, agendamento de entrevistas com profissionais da Santa Casa (interna ou externamente), fornecimentos de informações para serem veiculadas e acompanhamento das equipes na gravação de imagens e entrevistas dentro do hospital.

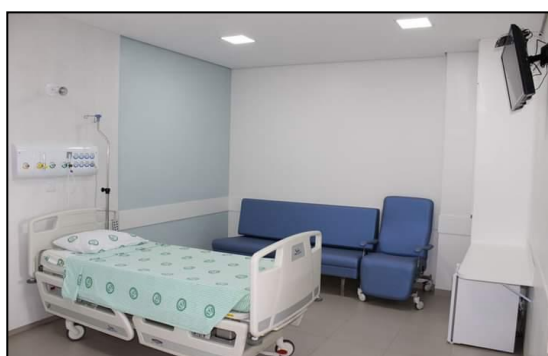
Para a criação de campanhas internas, apresentações em Datashow e divulgações no Facebook da Santa Casa, são gravados vídeos e produzidos materiais de exibição com textos e fotos.

Campanhas publicitárias no Front Light da instituição são veiculadas, como foram os casos, neste ano de 2020, das comemorações do Aniversário de 91 Anos da Santa Casa, McDia Feliz, Setembro Verde, Dia do Médico, Novembro Azul e Mensagem de Natal e Ano Novo. Nos outdoors da cidade, também foram exibidos layouts do aniversário do hospital e do McDia Feliz.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------




A organização de cerimoniais em eventos promovidos pela Santa Casa nos principais acontecimentos do hospital também são ações da Comunicação. Entre os eventos realizados em 2020 destacamos a inauguração da reforma de 30 apartamentos do hospital no mês de fevereiro.



O abastecimento de informações dos Indicadores da Santa Casa acontece no espaço Comunicação/Imprensa. Quantidade de releases produzidos, publicações em jornais impressos e sites de notícias, alcance das publicações no endereço eletrônico da Santa Casa na internet são trazidos, sempre com a análise crítica.

Em 2020, foram publicadas 302 notícias relacionadas à Santa Casa de Marília nos dois impressos da cidade: Jornal da Manhã e Jornal O Dia. Média de nove notícias por mês foram produzidas para o site da Santa Casa, com média de alcance de 4.000 acessos mensais. Publicação de 149 notícias relacionadas ao hospital nos sites Marília Notícias, Visão Notícias, Giro Marília, Conexão Marília e São Carlos Agora - este último com informações sobre o AME (Ambulatório Médico de Especialidades) de São Carlos - aconteceram.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:83/189

#### **Objetivo 4. Elaborar Projeto de Compliance**

Esse é um projeto definido no Planejamento Estratégico sendo um passo importante para fortalecer a Santa Casa de Marília rumo ao futuro e melhoria na governança. O Compliance (Conformidade) vem para alinhar a missão, visão e valores com as leis e regulamentos praticados no país e no mundo. As bases que sustentam a implantação deste Programa de Compliance (Conformidade) devem atuar primordialmente em 3 pilares: Anticorrupção, Conflitos de Interesses e Código de conduta.

Algumas ações pontuais foram desenvolvidas com relação às práticas de compliance. A primeira delas foi a revisão do Manual de Conduta Ética já existente. A maior parte das ações deste objetivo, estão programadas para o ano de 2022.

A Instituição trabalhará na disseminação da cultura junto aos colaboradores, fornecedores, corpo clínico e demais “stakeholders” (partes interessadas) da Santa Casa de Marília.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



## 4. PERSPECTIVA APRENDIZADO E CRESCIMENTO

### Objetivo 1. Reestruturar e fortalecer o programa de formação em saúde

Dentro deste objetivo merecem destaque o Serviço de Residências Médicas e o Programa de Desenvolvimento de Pessoas.


A Santa Casa manteve as residências médicas em Anestesiologia, Ortopedia / Traumatologia e Cardiologia com 20, 07 e 06 residentes respectivamente, totalizando 33 residentes. Manteve o vínculo com faculdades e universidades, recebendo estagiários médicos nas áreas de Nefrologia, Anestesiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cardiologia, Cirurgia Geral e Oncologia Clínica num total de 42.



Cabe lembrar que a Santa Casa é cenário de prática para estágios curriculares supervisionados em diferentes áreas profissionais. Em 2020 teve 128 estagiários da graduação, 72 estagiários de nível técnico e 20 estagiários remunerados.

### Objetivo 2. Desenvolver Pessoas

A atuação da área de Desenvolvimento de Pessoas dentro da perspectiva de Aprendizagem e Crescimento, ao longo de 2020 foi importante para suporte e apoio de toda instituição, mesmo com impacto causado pela pandemia do Coronavírus, contribuindo de forma significativa com ações de desenvolvimento implementadas e que alcançaram sucesso.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:85/189

Houve também uma força de trabalho direcionada para medidas e cuidados com a pandemia, por meio de implementação de ações pontuais, sendo elas de ordem físicas ou psicológicas.

No âmbito de processos internos, os processos da área foram definidos, bem como os resultados esperados, trazendo clareza na contribuição do setor para o alcance dos objetivos estratégicos do Hospital, proporcionando o melhor desdobramento de atribuições, contribuindo para um novo caminho que se desdobrará em implantação de métricas de processos no ano de 2021.

Resultados esperados de cada processo:

### ***Recrutamento***

Currículos que atendam aos requisitos necessários, dentro do prazo estipulado.

### ***Seleção***

A seleção da pessoa certa (considerando sua capacidade de entrega e comportamento alinhado aos valores institucionais) no setor certo (considerando sua especificidade) e dentro do prazo estipulado.

### ***Socialização***

Integrar e acolher o novo funcionário no ambiente de trabalho possibilitando a realização de suas atividades com qualidade, cuidado e segurança.

### ***Gestão de Desempenho***

Crescimento pessoal, profissional e institucional por meio da gestão de desempenho estruturada e feedback (ético e acolhedor) com acompanhamento contínuo.


### ***Aprendizagem Corporativa***

Funcionário com melhoria em sua prática, por meio de novos conhecimentos.

### ***Gestão do clima organizacional***

Excelência na experiência dos funcionários, promovendo um ambiente saudável e de confiança, para um melhor desempenho pessoal e consequente desenvolvimento institucional.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:86/189

No âmbito de Recrutamento e Seleção, ao longo de 2020 foram contratados 195 profissionais.

Em ações de aprendizagem, foram realizadas 11.739 horas evidenciadas de treinamentos, um número significativamente menor do que ano anterior, porém consideramos um investimento ainda importante, pois as grandes ações como congressos e cursos que demandariam grandes públicos, foram canceladas, proporcionando ações mais cautelosas com os profissionais. Desta forma houve uma forte tendência para treinamentos individuais e pequenos grupos, principalmente com foco nos cuidados para a prevenção de infecção por meio do Coronavírus.

Todo este preparo e investimento em ações de aprendizagem contribuíram para que nos primeiros três meses de pandemia, nenhum profissional que atuava diretamente nos cuidados específicos, fosse infectado pelo COVID-19, trazendo segurança para os profissionais sobre os processos e procedimentos estruturados.

Outra atividade importante dentro desse processo, foi a iniciação de um grupo piloto sobre o tema “Introdução a Liderança”, grupo para trabalhar conceitos, ferramentas e resoluções com base nas dificuldades do dia a dia, e referencial teórico baseado em leitura e discussão sobre gestão. O grupo foi conduzido pelo Gerente da área de Desenvolvimento de Pessoas e contou com a participação dos líderes do Pronto Atendimento, Ala D, Central de Processamento de Roupas, Ala E e Unidade de Queimados.

Para o processo de socialização, atividades impossibilitadas de acontecer como a Integração que consta com 16 horas de conteúdo, foi reduzida a um formato emergencial de 4 horas, com foco na necessidade atual da instituição, evitando assim aglomerações e proporcionando a rápida disponibilidade dos profissionais. Os temas abordados no programa emergencial são: Saúde e Segurança do Trabalhador; Código de Ética e Manual do Funcionário; Cuidados básicos para prevenção de infecções e Qualidade e Segurança do Paciente.

Na perspectiva de Gestão de Clima, foram realizadas ações que foram desdobradas da Pesquisa de Clima a saber:

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



### ***Café com a provedoria***

Ação para alinhamento das informações estratégicas da Instituição junto aos funcionários, diminuindo o ruído e aumentando o engajamento.



### ***Reunião Intersectorial***

Ação para trabalhar os desafios intersectoriais de forma a potencializar os resultados a partir da construção colaborativa e visualização dos problemas de forma integral e sistêmica.





### ***Gestão do Desempenho***

O período de efetivação das Análises de Desempenho (março-abril) sofreu alto impacto por conta da Pandemia, o que não permitiu grande crescimento dos resultados. Apresentou por este motivo, baixa adesão da liderança com apenas 36% dos funcionários com análises realizadas, pois o momento exigiu foco no desenvolvimento de ações para o enfrentamento do COVID-19.

### ***Projeto “Estamos com você”***

Realizado com parceria com a área de Psicologia Hospitalar, o projeto possuiu o objetivo de realizar acolhimento e proporcionar segurança e apoio para os profissionais atuantes no enfrentamento da pandemia de COVID-19. A equipe de estruturação contou com o suporte administrativo da área de Desenvolvimento de Pessoas, com 04 profissionais da Instituição que possuem formação em Psicologia e 20 psicólogos voluntários externos. A estruturação do projeto foi de 6 atendimentos focados no acolhimento com possibilidade de extensão para mais 6 atendimentos, com a possibilidade de indicação para intervenção psicológica ou psiquiátrica.

No início contou com capacitação online para os voluntários, onde receberam informações sobre a abordagem de acolhimento necessária nos encontros, o formato do projeto e a estrutura do hospital para enfrentar a pandemia, além de suporte fornecido pela instituição em termos de capacitação profissional, disposição de materiais como máscaras, álcool em gel e outros materiais, garantido o alinhamento das informações definidas e propagadas pelo comitê de gerenciamento de crise, junto a atuação dos psicólogos voluntários com os nossos funcionários, trazendo segurança e informação para estes profissionais que enfrentaram o início do desafio.

Preferencialmente os acolhimentos foram realizados de forma online. O resultado final foi o acolhimento de 79 profissionais, de forma individual e 4 acolhimentos em grupo.



### ***Projeto Outubro Rosa***

Conduzido com parceria entre a área de Desenvolvimento de Pessoas, Coordenação de Enfermagem, Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) e Coordenação de Negócios, foi elaborada uma campanha para prevenção do Câncer de mama e Prevenção do Câncer de Colo de Útero.

O projeto contou com Enfermeiras da instituição que se disponibilizaram e foram capacitadas para a realização dos exames de Papanicolau.

O resultado do Projeto foi a realização de exames preventivos para 42 funcionárias da Instituição.





### ***Recursos Humanos***

No ano de 2020, a Santa Casa de Marília investiu em contratação de Pessoal, para a melhoria dos processos de trabalho, melhoria da qualidade e segurança do paciente e outras medidas devido a pandemia de restrições à saúde ocupacional.

O aumento do corpo funcional da SCM foi 5,20% finando 2020 com 1.213 colaboradores, aumento efetivo de 60 colaboradores, porém, vale ressaltar que 25 profissionais que estão fora deste cálculo foram remanejados das áreas de risco ou de atendimento ao paciente, para outros setores internos.

### ***Área Técnica - Assistencial***


O aumento de vagas na área assistencial, foi necessário em virtude da abertura de novos leitos, transporte de pacientes no pronto atendimento, aumento de enfermeiros para classificação de riscos, aumento da área física do pronto atendimento, atendimento da legislação para o afastamentos de gestantes da área insalubre e funcionários acima de 60 anos; cobertura de afastamentos por licenças médicas e também pelo aumento das complexidades em pacientes, geradas pelos atendimentos decorrentes da Covid-19 e a abertura do complexo ambulatorial Educandário Bento de Abreu Sampaio Vidal.

### ***Área de Apoio:***

Na área de Apoio, destacamos investimentos de contratação de técnicos para a reestruturação da Engenharia Clínica devido aumento da demandas de manutenção dos aparelhos do parque tecnológico; retomada e reestruturação do setor de obras; na higiene contratação de profissionais devido aumento da complexidade, mudança de protocolos de higienização além de aumento das estruturas do pronto atendimento e abertura do complexo ambulatorial e contratações visando a implementação no setor de hotelaria do hospital para oferta de um diferencial ao paciente e no controle do enxoval do hospital.

### ***Área Administrativa:***

No setor administrativo, destacamos investimento de pessoal para as recepções do ambulatório de especialidades médicas que passou a realizar os atendimentos no complexo ambulatorial e também a contratação de equipe para o

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:91/189

consultório odontológico com recursos do Programa McDia Feliz e ainda contratação de um técnico de segurança do trabalho para o atendimento da NR-4 e mais novos colaboradores para o CAP – Central de Autorizações de Prontuários.

### Objetivo 3. Criar um centro de Pesquisa

Este objetivo tem ações concentradas para os 2 últimos anos do planejamento estratégico. A Santa Casa, porém, estimula e incentiva o desenvolvimento de pesquisas científicas por todos os seus profissionais, além da participação em eventos científicos nacionais e internacionais e em projetos de pesquisa / estudos multicêntricos, destacando-se em 2020:


- ✓ Estudo MINT: Isquemia miocárdica e transfusão.
- ✓ Estudo VIP-ACS: Avaliação da eficácia da vacinação contra influenza dose dobrada para redução de eventos cardiovasculares maiores após uma síndrome coronariana aguda.
- ✓ Estudo AEGIS-II: Estudo de fase 3, multicêntrico, duplo-cego, randomizado, controlado por placebo e de grupo paralelo para investigar a eficácia e segurança do CSL112 em pacientes com Síndrome Coronária Aguda.

### **PUBLICAÇÕES EM PERIÓDICO**

SILVA, ROBERTO; ANDRADE, P.B.; ABIZAID, ALEXANDRE; BRITO, P. F. R.; FILIPPINI, F. B.; VIANA, R. M.; SOUZA, A; FERES, FAUSTO; COSTA JÚNIOR, JOSÉ. Comparison of Minimum Pressure and Patent Hemostasis on Radial Artery Occlusion After Transradial Catheterization. **JOURNAL OF INVASIVE CARDIOLOGY**. v.32, p.147-152, 2020.

ANDRADE, P. B.; COSTA, JR; RINALDI, F. S.; BIENERT, I. R. C.; BARBOSA, ROBSON ALVES; ESTEVES, VINICIUS; Tebet, MA; ZUKOWSKI, CLEVERSON; MAIA, F.; Mattos, LAP; Labrunie, A; ABIZAID, A; SOUSA, AMANDA G.M.R. Vascular Closure Devices Attenuate Femoral Access Complications of Primary Percutaneous Coronary Intervention. **JOURNAL OF INVASIVE CARDIOLOGY**. v.32, p.364 - 370, 2020.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:92/189

## Objetivo 4. Incentivar o avanço tecnológico

### ***Tecnologia da Informação***

Um sistema de informação tem o objetivo de desenvolver e disponibilizar as ferramentas e tecnologias mais eficazes para atender às necessidades identificadas entre os diferentes usuários. Os sistemas de informação desenvolvem um papel fundamental nas organizações e são mecanismos de apoio à gestão, pois facilitam, agilizam e otimizam o processo decisório.

Com intuito de facilitar e agilizar a análise crítica de indicadores econômicos e assistenciais em tempos de pandemia, foram desenvolvidos indicadores e ferramentas específicos que possibilitam:

- ✓ Auxílio na tomada de decisões em reuniões diárias do Comitê de Contingenciamento de Crise COVID-19;

- ✓ Processo de Perguntas e Respostas na intranet sobre dúvidas relacionadas ao COVID-19, trazendo maior tranquilidade aos colaboradores;

- ✓ Sistema de Televisita, desenvolvido para auxiliar o contato de pacientes isolados por suspeita ou diagnóstico de COVID-19 com seus familiares;

- ✓ Sistema de portaria proporcionando ao porteiro uma melhor visualização das agendas dos serviços ambulatoriais, com propósito de controle do fluxo de pacientes e acompanhantes evitando aglomerações.


- ✓ Ferramenta para farmácia clínica, sintetizando e organizando dados importantes de prescrições e evoluções, auxiliando na avaliação e intervenção farmacêutica; painel de cirurgias para equipe do centro cirúrgico gerenciar as salas, acompanhar status dos pacientes e dimensionar equipes de trabalho;

- ✓ Painel administrativo para codificadoras do DRG (Diagnosis Related Groups), facilitando o gerenciamento da integração com sistema DRG Brasil;

- ✓ Melhorias em ferramenta de agenda de treinamentos, com opção para obrigatoriedade por função ou grupo personalizado, inscrições, geração de certificado e geração de relatórios (com gráficos);

- ✓ Melhorias em site institucional, como a inclusão de processos de acompanhamento de status de ouvidoria, novo painel de cadastro e gerenciamento de

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:93/189

currículo utilizando tecnologia HTML5 possibilitando a realização do processo em equipamentos mobile e ferramenta de inclusão de processos seletivos com envio automático de mensagem aos usuários cadastrados, facilitando sua inscrição; ferramenta na intranet para avaliação de fornecedores de serviços, facilitando o processo de gerenciamento de avaliações e planos de ação e ferramenta para cadastramento e gerenciamento de contratos.

As informações obtidas por meio dos diferentes sistemas de informação hospitalar são estratégicas para o desenvolvimento institucional e são usadas comparativamente para análise de desempenho operacional e estratégico. Os três principais sistemas de informação, hoje utilizados para efeitos de análise comparativa, são os da Planisa (custos), do Compromisso com a Qualidade Hospitalar (CQH) (pessoal, enfermagem, assistenciais, desempenho institucional, pessoas e saúde do trabalhador entre outros) e Healthcare Benchmarking CMB 50+ (Assistência, Econômico/Financeiro e Pessoas).


Com estas informações comparativas em mãos, as análises são feitas em diferentes colegiados com a participação de lideranças, representantes de funcionários, diretoria e irmandade, cujo foco é alinhar as estratégias institucionais, a melhoria de processos, resultados operacionais, assistenciais e financeiros.

Com relação ao DRG Brasil que é uma plataforma capaz de transformar dados assistenciais e econômicos em informações para aumentar a entrega de valor pelo sistema de saúde através da redução dos desperdícios, sustentabilidade econômica, modelo remuneratório baseado em valor, foco na segurança do paciente, avaliação da qualidade do serviço prestado e uso eficiente do leito hospitalar.

A dinâmica de trabalho do DRG (Diagnosis Related Groups) na Santa Casa de Marília contempla a codificação através de auditoria clínica de prontuários e as discussões de casos clínicos como proposta para a interpretação dos principais eventos relacionados à prática assistencial.

No ano de 2020 foram codificadas, 7.207 altas, com oportunidades econômicas de 8.411,6 diárias preveníveis, admissões perdidas 2.156,8. Observa-se que 29% dessas oportunidades são ICSAP (referente à atenção primária), 23% são condições adquiridas graves, 19,73% são reinternações, 13,76% referem-se a internações de

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:94/189

longa permanência, 7,54% permanência, 4,25% ICSAP de caráter emergencial, 3,08% ambulatorização.

Na classificação do tipo de serviço, observa-se que nos atendimentos SUS, foram codificadas 2.995 altas. Destas 15.045,2 correspondem à permanência realizada, 5.208,7 diárias preveníveis, 1.041,7 admissões perdidas. As condições adquiridas graves ganham destaque com 27,08%, as ICSAP (atenção primária) também são relevantes com 22,12%, a longa permanência com 18,07%, reinternações 15,79%, permanência 11,85%, ICSAP (em emergência) 2,97% e ambulatorização 2,13%.

Já para os atendimentos de convênios, foram codificadas 4.212 altas, com 12.856,8 correspondente à permanência realizada, 3.395,2 diárias preveníveis, 1.095,2 admissões perdidas. As ICSAP (atenção primária) ganham destaque com 37,08%, as reinternações 24,67% também são relevantes, as condições adquiridas graves com 15,55%, a longa permanência com 6,38%, permanência 6,07%, ICSAP (em emergência) 5,96% e ambulatorização 4,36%.

Na separação por pacientes COVID-19, considerando somente os casos confirmados em 2020, é possível observar que os pacientes tiveram uma permanência média de 10 dias, um case mix de 2,592, constatando a complexidade assistencial alta desses pacientes; foram analisados que 53,53% passaram pelo CTI, destes 28% fizeram uso de VM (ventilação mecânica), com a mortalidade em 20%, a faixa etária mais acometida foi de pacientes acima de 50 anos, na maior parte homens; observa-se também que essa população utilizou mais dos leitos de UTI e o uso de VM, sendo responsável pelo maior número de óbitos; observa-se também que as condições adquiridas graves, em pacientes com VM, foram significativamente maiores do que nos pacientes sem VM. As comorbidades mais prevalentes nestes pacientes foram hipertensão arterial, diabetes, hipotireoidismo e obesidade.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

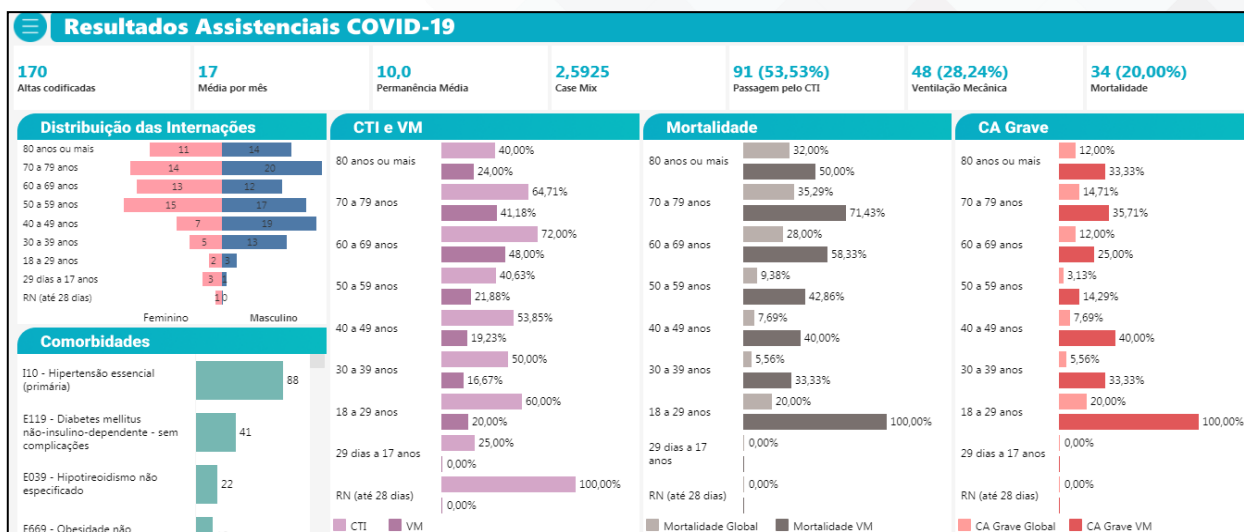
RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:95/189



Com base nas informações geradas pelo DRG (Diagnosis Related Groups) diversas atividades foram desenvolvidas:

✓ Participação de reuniões com a Comissão de Prontuário e Revisão de Óbito (CPRO), onde foram discutidos temas como: cuidados paliativos, regimento da Comissão de Prontuário e Revisão de Óbito (CPRO) e norma de controle de acesso ao prontuário físico;


✓ Reuniões periódica com a Diretoria Técnica, para discussão de casos codificados; sobre a importância da elaboração de protocolos como prevenção e manejo de delirium e jejum prolongado; implantação do DRG (Diagnosis Related Groups) admissional; otimização da importação dos dados para diminuir a margem de erro; discussão sobre a necessidade de uma área para recuperação dos pacientes pós angioplastia – ambulatorial; discussão com posterior execução da obrigatoriedade do preenchimento do CID principal no prontuário eletrônico;

✓ Elaboração dos relatórios: atividades diárias do DRG (Diagnosis Related Groups); validação do banco de dados; condições adquiridas; relatórios médicos e gerenciais. Além de discussões com a equipe da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e com enfermeiras coordenadoras das áreas, acerca do DRG admissional e inventário Covid-19.

✓ Reuniões com a equipe da cirurgia vascular, equipe de cardiologia clínica e ortopedia, para apresentação do DRG (Diagnosis Related Groups) e apontamentos das dificuldades encontradas quanto à ausência de registros médicos (como CID principal e

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:96/189

secundários, história pregressa, entre outros), sendo reforçado a importância dos registros completos nos prontuários dos pacientes, para que a codificação seja a mais fidedigna possível, sendo expressado o envolvimento da equipe na melhoria deste processo. A equipe de cirurgia vascular colocou a necessidade da elaboração de um protocolo de acidose metabólica e se colocou à disposição para execução desta atividade. Havendo ainda, a discussão do protocolo institucional de realização de ultrassom de controle, pós procedimento. A análise do resultado trazido pelo DRG (Diagnosis Related Groups) no diagnóstico de insuficiência cardíaca congestiva referente às internações em menos de 30 dias com o mesmo diagnóstico foi possível com a equipe de cardiologia clínica o alinhamento da alta destes pacientes com acesso garantido ao ambulatório da SCM, foram realizadas também ações junto ao gestor municipal dentre elas a garantia de acesso a medicação prescrita e acompanhamento destes pacientes nas suas necessidades específicas. Na ortopedia houve melhora nos registros e informações no prontuário e agilidade no processo cirúrgico envolvendo o trauma, houve melhora significativo na média de permanência.


✓ Reunião com as enfermeiras das alas e das UTIs, sobre o DRG (Diagnosis Related Groups) admissional, com posterior orientação às equipes de enfermagem de todo hospital (na UTI geral, esteve presente também dois médicos da equipe);

✓ Vídeo conferência com o Hospital Evangélico/Londrina, a pedido deste - por indicação do DRG Brasil, compartilhar a experiência do processo de implantação do serviço de DRG na Instituição e a dinâmica de codificação do DRG (Diagnosis Related Groups) admissional;

✓ Visita técnica da equipe Planisa, responsável pelo DRG (Diagnosis Related Groups), para apresentação geral do hospital, com discussão dos dados, e apresentação da ferramenta custos no DRG (Diagnosis Related Groups) e o caminho para implantação;

✓ A equipe da Planisa, apresentou modelo de governança clínica, com sugestões de atuação nos alvos de maior fragilidade. Como exemplos citação de exemplos no âmbito assistencial: a permanência realizada e a frequência de óbito; no âmbito estratégico: análise de desempenho médico - essencial para se estruturar um

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:97/189

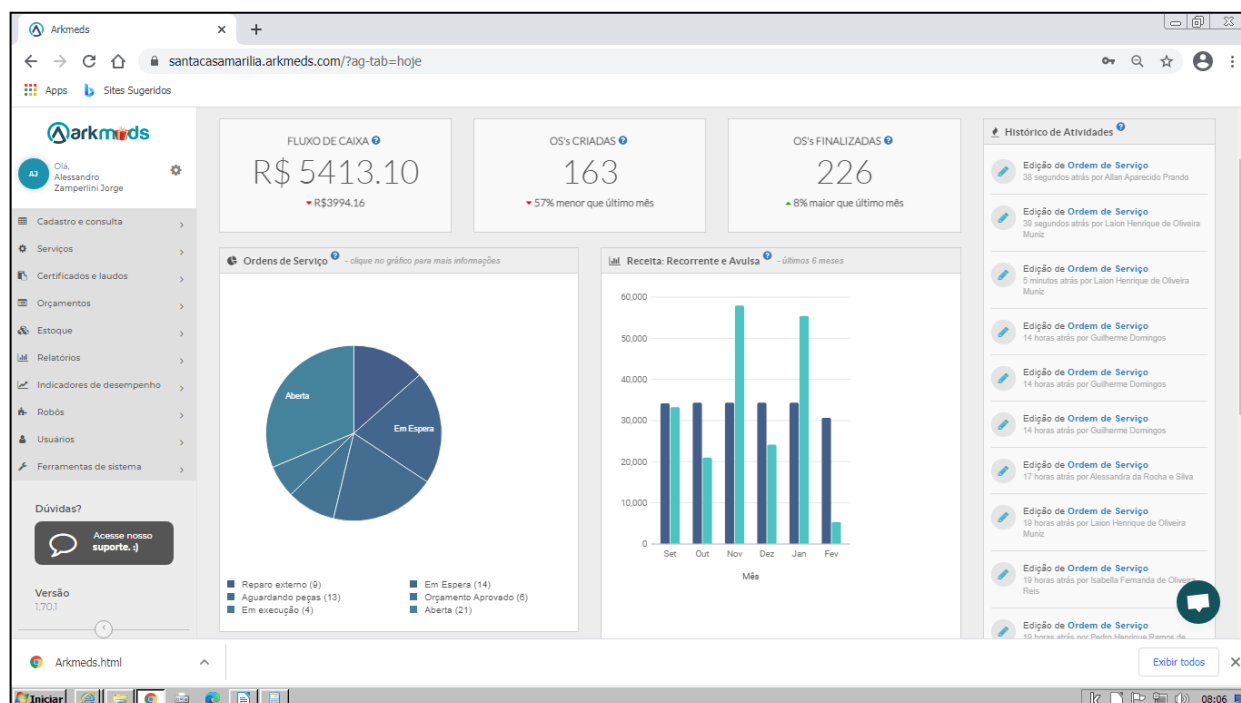
novo modelo de pagamento, ressaltando ainda, a importância de processos assistenciais bem definidos como condição essencial;

✓ Vale salientar que o DRG (Diagnosis Related Groups) mantém interface com o serviço de qualidade, gerenciamento de riscos e serviço de cuidados com a pele e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH).

A Santa Casa de Marília possui um parque tecnológico assistencial de aproximadamente R\$ 22.000.000,00 em equipamentos de alta complexidade que requerem uma gestão dedicada e assertiva.

Atualmente estudos consideram aceitável um custo de manutenção anual de aproximadamente 10 % do valor do parque tecnológico da instituição.

Com a finalidade de controlar estes custos, histórico de vida útil, obsolescência entre outros fatores, foi implantado no final de 2019 o Sistema de Gestão de Equipamentos “Arkmeds”, com a conclusão da implantação alcançada no ano 2020. O resultado da implantação deste sistema possibilitou o controle real das manutenções preventivas e corretivas, bem como os custos com cada equipamento mês a mês.



Conforme demonstrado na figura acima, pode-se observar os custos fixos com contratos através da coluna azul escuro e a azul-claro representa os custos mensais pontuais.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



No ano de 2020 a Engenharia Clínica realizou:

- ✓ 1.682 ordens de serviço de Manutenções preventivas.
- ✓ 967 ordens de serviço de Manutenções corretivas.

Com o Sistema de Gestão de Equipamentos, foi possível a criação dos planos de manutenções preventivas para todos os grupos de equipamentos críticos, onde as ordens de serviço são geradas automaticamente todos os meses.

Seguindo o planejamento estratégico, a Engenharia Clínica elaborou no ano de 2020 um projeto que será executado com recurso estadual para aquisição de equipamentos de calibração e testes de segurança elétrica para os grupos de equipamentos críticos, que deverá ser contemplado em 2021, com a aquisição destes equipamentos, será possível atender as exigências para certificação ONA (Organização Nacional de Acreditação).

Em 2020 houve diversos investimentos na aquisição de equipamentos na Santa Casa de Marília, provenientes de Recursos Federais, parcerias com a sociedade e recursos próprios. Alguns destes equipamentos adquiridos e a tabela completa de investimentos seguem demonstrados na sequência.



**Aparelho de Anestesia**



**Ventilador Pulmonar**

**Mesa cirúrgica eletro hidráulica****Videolaringoscópio****Sistema de alto fluxo****Tabela de alguns Equipamentos adquiridos em 2020**

Qtd.	Equipamento	Fonte de Recursos
02	Aparelho de Anestesia	Recurso Federal
01	Mesa Cirúrgica Eletro Hidráulica	Recurso Federal
08	Ventiladores pulmonar	Recurso doação
08	Monitores Multiparametro	Recurso doação
03	Rack e módulos de capnografia	Recurso Covid
03	Sistemas de alto fluxo	Recurso Covid
03	Videolaringoscopios	Recurso Covid
01	Bomba de vácuo	Recurso Covid
01	Sistema de pressão negativa no isolamento da UTI A	Recurso Próprio



## 5. PERSPECTIVA FINANCEIRA

### Objetivo 1. Otimizar Recursos

Na perspectiva Otimizar Recursos, é fundamental que todos os setores da Instituição estejam envolvidos. Para isso, no ano de 2020 foi realizado o gerenciamento das unidades através do centro de custo, onde, cada gestor faz a análise detalhada de sua unidade, ficando prejudicada a apresentação e discussão em colegiado de gerentes e encarregados devido à pandemia.

Porém, várias ações para otimização de recursos foram desenvolvidas entre elas e em parceria com a Companhia Paulista de Força e Luz (CPFL), sem ônus para a instituição a instalação de uma usina solar de 161,3 kWp, composta por 468 placas fotovoltaicas, sistema de inversores e medidores, tubulação e cabeamento de energia elétrica, com uma expectativa de redução de 11% no consumo de energia elétrica a partir de junho/2021, valor estimado em R\$ 700.000,00 (investimento outubro a dezembro/2020) e ainda doação de 400 lâmpadas tubulares de LED 18 W, 100 lâmpadas tubulares de LED 9 W e 12 refletores RGB para futura substituição de lâmpadas, resultando em economia de energia elétrica por meio da melhoria da eficiência energética, sendo o valor estimado em R\$ 100.000,00.



Negociações do processo de migração de aquisição de energia elétrica no Mercado Livre de Energia, com assessoria da empresa Witzler Energia, com acesso a valores bem mais atrativos do que o mercado cativo, com a expectativa de economia no custo de energia elétrica em torno de 15 % a partir de março/2021.



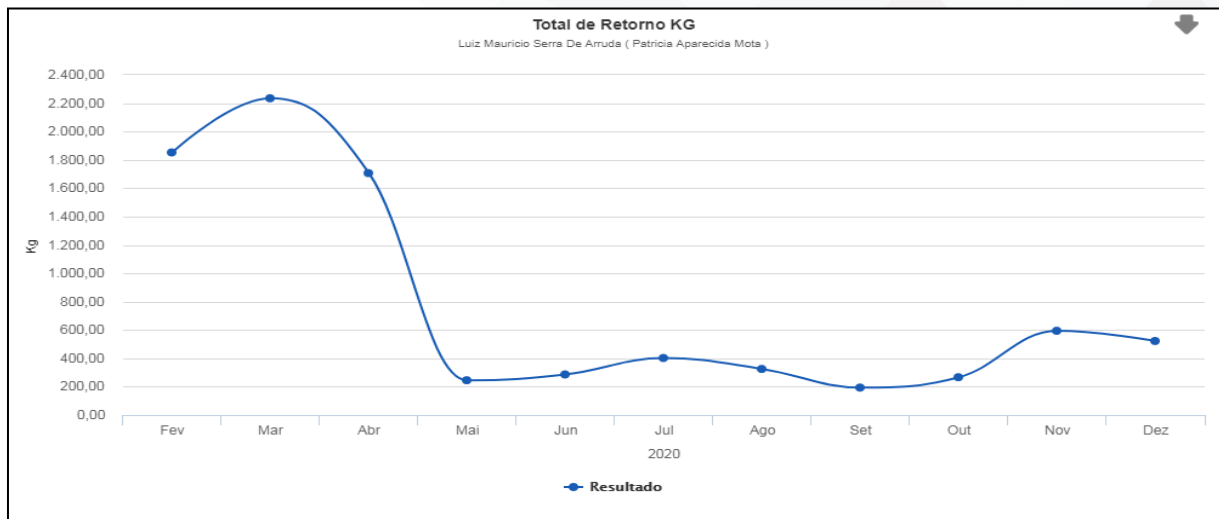
Realizada a substituição dos cilindros P45 de GLP (Gás Liquefeito de Petróleo) do Serviço de Nutrição e Dietética (SND) por gás GLP a granel, gerando uma economia mensal de aproximadamente R\$ 2.000,00 (40% do valor total).



O setor da Central de Processamento de Roupas (CPR) desenvolveu um trabalho intenso na gestão dos processos de trabalho e otimização dos custos do setor, tratativas junto aos fornecedores de assistência técnica, para evitar quebra de máquinas e dos produtos químicos e enxoval.

Destacamos a redução do índice de retorno de roupa lavada, de 2.200 kg/mês para 300 kg/mês em média a partir de maio/2020, resultando uma economia média mensal de R\$ 7.791,00, por meio da implementação das seguintes ações:

- ✓ Conscientização das áreas assistenciais quanto ao uso correto dos enxovais e roupas;
- ✓ Treinamento interno para classificação adequada do enxoval na área suja;
- ✓ Adequação das receitas de produtos químicos utilizados na lavagem;
- ✓ Diferenciação entre retorno e mancha crônica;
- ✓ Monitoramento diário do tipo de enxoval.



Otimização do horário de funcionamento da Central de Processamento de Roupas (CPR), limitando o horário integral de 24hs para 16hs diárias, com melhoria nos custos de utilidades (água, energia, vida útil de máquinas) e encargos trabalhistas (eliminação do adicional noturno, com economia mensal de R\$ 2.640,00).

O setor de suprimentos iniciou o ano de 2020 realizando a revisão e alteração de processos, abertura de sub-estoques nos setores do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT), Engenharia Clínica e Obras, proporcionando melhor gestão e reposições.


Iniciou também a rastreabilidade de Dietas e Suplementos, com a prática de leitura ótica para dispensação dos produtos. Já para os produtos de gêneros alimentícios passaram a ser armazenados e solicitados pelo setor de Serviço de Nutrição e Dietética (SND) através da demanda.

O ano de 2020 foi um ano de muitos desafios na área de Suprimentos, devido a pandemia de Covid-19 que trouxe além de muitas incertezas, grandes variações de consumo de materiais e medicamentos, ficando totalmente fora das curvas.

Devido à grande demanda do mercado, começaram a ocorrer falta de produtos nos fabricantes e distribuidores, aumentando automaticamente seus custos.

Intervenções se fizeram necessárias neste momento, tanto nas solicitações de reposições, quanto a busca de recursos para aquisição dos mesmos.

Logística de reposições foram alteradas, aumentando os volumes de estoques mínimos, de 15 para 30 dias. Medicamentos como antibióticos, sedativos, relaxante muscular e anestésicos passaram para 60 dias "lead time" de reposição. Cotas de

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:103/189

reposições das farmácias satélites também foram alteradas para não ocorrência de desabastecimento.

Problemas relacionados aos preços dos produtos foram outras das dificuldades encontradas em 2020, devido a diversos motivos como, variação cambial, concorrência internacional pelos mesmos produtos, depreciação expressiva da moeda brasileira. Itens como: aventais, luvas, máscaras descartáveis, álcool em gel, medicamentos (antibióticos, sedativos, relaxante muscular e anestésicos) impactaram diretamente nos custos da Instituição.

Foram analisados valores médios acumulados para itens de **Curva A** (cerca de 40 produtos de cada grupo) da Instituição onde tiveram os resultados abaixo:

Comparativo entre realizado Santa Casa x Índices			
	Drogas e Medicamentos	Material Hospitalar	Fios de Sutura
Santa Casa de Marília	0,34%	37,33%	-9,47%
IPM-H	14,36%	-	-
CMED	5,20%	-	-
IPCA Acumulado 2020	-	4,52%	4,52%

\*Índice IPM-H (Parceria entre Fipe e Bionexo) preços praticados pelas compras realizadas dentro do portal Bionexo.

\*CMED (Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos) Índice autorizado pelo Governo para alteração de valores de medicamentos.

\*IPCA Índice Nacional de Preços ao Consumidor

Devido a característica da curva A de medicamentos da Instituição ser da área Oncológica e de haver acordos comerciais já estabelecidos em 2020, o percentual de reajuste de medicamentos se tornou menor, pois traz a curva para baixo. Em relação aos materiais, os itens de EPI's (Equipamentos de Proteção Individual) foram os que mais impactaram para aumento nos custos.

Para enquadramento em tabela SUS (Sistema Único de Saúde), produtos foram negociados na área de OPME, como bio pump, expansores e próteses mamárias, oxigenadores de membrana, além de redução nos custos de placas bloqueadas não contempladas na tabela SUS (Sistema Único de Saúde).

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



Acompanhamentos mensais de indicadores proporcionaram cumprir a meta mensal de R\$ 42.900,00 para materiais não contemplados na tabela SUS (Sistema Único de Saúde), ficando com uma média de R\$ 41.200,29 mensais.

Adesão a todos as propostas governamentais de Estado de Calamidade Nacional, como: suspensão em alguns setores de carga horária, antecipação de férias, não recolhimento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS) por três meses (estes foram liquidados no final deste exercício), e diversas outras medidas legais foram tomadas com o objetivo de redução das despesas.

#### Aplicações de Recursos no Custeio da Assistência à Saúde:

APLICAÇÕES	2018	2019	2020
Materiais e Medicamentos	32.533.088	37.964.098	36.978.611
Salários e Encargos	39.852.536	43.329.876	46.599.263
Serviços de Terceiros	32.683.759	34.519.353	32.588.625
Depreciações	2.642.487	2.886.670	3.103.203
Água, Energia e Telefone	1.370.576	1.534.117	1.357.964
Despesas Gerais e Administrativa	1.570.750	2.068.626	2.609.225
Despesas Financeiras	2.154.816	2.016.093	1.602.188
(-) Recuperação de Despesas	- 174.753	- 269.802	- 487.775
<b>TOTAL</b>	<b>112.633.259</b>	<b>124.049.032</b>	<b>124.351.305</b>

#### Aplicações de Recursos em Investimentos:

APLICAÇÕES	2018	2019	2020
Terrenos	-	-	-
Edifícios e Construções	947.751	2.059.211	653.126
Edifícios e Construções (subv. e parcerias)	1.443.160	863.011	364.252
Máquinas e Equipamentos	145.750	404.130	496.413
Máquinas e Equipamentos (subv. e parcerias)	298.495	1.993.679	1.827.394
Equipamentos de Informática	27.188	91.227	70.833
Equipamentos de Informática (subv. e parcerias)	342.094	6.036	32.251
Móveis e Utensílios	210.416	299.963	196.612
Móveis e Utensílios (subv. e parcerias)	733.541	825.090	172.550
Instalações	803	11.939	-
Instalações (subv. e parcerias)	-	-	3.190
Veículos	-	-	-
Licença Uso de Software	27.102	5.000	21.094
Licença Uso de Software (Subv. e parcerias)	212	-	1.242
<b>TOTAL</b>	<b>4.176.299</b>	<b>6.559.287</b>	<b>3.838.957</b>

**Principais Investimentos em 2020:**

DESCRIÇÃO	PROPRIO	SUBV./PARCERIAS
Agência Transfusional (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	2.400	75.267
Alas (B, C, D, E, F e F2) (Benf/Máq.Equip.Móveis e Utens.)	34.416	610.129
Ambulatórios (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	30.102	6.900
Central de Gases (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	50.000	-
Centro Cirúrgico (Benfeitorias/Máq.Equip.Móveis e Utens.)	138.171	451.915
Consultorio Odontologico MCDIA	729	25.313
Elevadores (Benfeitoria)	143.384	-
Engenharia Clínica (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	19.495	124.285
Farmácia (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	8.937	118
Hemodinamica (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	514	7.980
Manutenção (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	8.774	-
Onco Ambulatório (MCDia)	-	26.315
Oncol. Ambul. (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	18.525	122.832
Prédio Ambulatorial (Benfeitorias/Máq.Equip.Móveis e Utens.)	185.440	-
Pronto Saúde (Benfeitorias/Máq.Equip.Móveis e Utens.)	167.488	23.856
RH / SESMT (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	11.212	-
S.N.D. (Benfeitorias/Máq.Equip.Móveis e Utens.)	27.706	-
SAME (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	4.220	-
SCIH (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	4.571	-
U.T.I. / R.E.C. (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	20.075	115.209
U.T.I. Adulto (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	162.708	855.816
UTI Neo / UTI Inf. (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	27.712	24.770
Vestiários (Máq.Equip.Móveis e Utens.)	2.289	-
Outros Investimentos (Benfeitorias/Máq.Equip.Móveis e Utens)	266.219	33.168
<b>TOTAL INVESTIMENTO</b>	<b>1.335.085</b>	<b>2.503.872</b>

**Objetivo 2. Aumentar Receitas**

Esta perspectiva foi muito prejudicada pela pandemia que se por um lado trouxe apoio através de subvenções e doações levando ao crescimento deste tipo de receita, por outro lado com a necessidade de suspensão de cirurgias e atendimentos eletivos fizeram com que as receitas operacionais de convênios e particulares despencassem como pode ser observado no quadro abaixo.



FONTES	2018	2019	2020
<b>Serviços</b>	<b>96.907.743</b>	<b>109.621.607</b>	<b>99.710.862</b>
Sistema Único de Saúde - SUS	39.396.455	42.475.889	44.356.544
Outros Convênios	52.796.729	61.292.316	50.014.566
Particulares	6.475.265	7.282.099	6.018.550
Outros Serviços	427.897	473.551	387.669
(-) Deduções	- 2.188.603	- 1.902.248	- 1.066.466
<b>Outras Fontes</b>	<b>16.809.231</b>	<b>17.719.276</b>	<b>20.342.614</b>
Subvenções Federais	1.649.738	2.621.201	4.545.641
Subvenções Estaduais	13.011.925	12.805.784	11.962.715
Subvenções Municipais	474.886	466.930	690.629
Subvenções Parcerias Mc Dia	86.801	190.559	413.965
Doações Apartamentos	25.671	137.353	143.664
Doações Espontâneas	571.147	385.647	421.747
Doações COVID-19 (eqtos e R\$)	-	-	752.300
Contrib.Solidaried.Est.S.Paulo	78.741	83.022	84.532
Nota Fiscal Paulista	89.227	40.300	13.282
Financeiras	821.097	988.480	1.230.138
Diversas	-	-	84.000
<b>TOTAL</b>	<b>113.716.975</b>	<b>127.340.883</b>	<b>120.053.476</b>

Apesar da dificuldade apresentada, ações foram desenvolvidas com o objetivo do aumento de receita, como o setor de captação de recursos que agregou um profissional para interlocução com os representantes políticos municipais, estadual e federal visando potencializar a captação de subvenções de recursos públicos.

Uma ação que teve um grande êxito foi o projeto de captação de recursos junto ao Ministério da Saúde denominado “custeio das atividades meio”, onde a ISCMM foi a 1ª entidade do Estado de São Paulo a protocolar este projeto devidamente aprovado pela CIB – Comissão Intergestores Bipartite e uma das poucas que foi contemplada pelo Ministério da Saúde em dezembro, com recursos no valor de R\$ 2.329.501,22, que produzirá impacto em 2021. Este estudo demonstrou o custo da atividade meio necessário para a assistência e o déficit gerado pela perda de receita de convênios e particulares em virtude do enfrentamento da pandemia.

Além de permitir a integralidade do atendimento oncológico o Serviço de Radioterapia que será implantado através do Plano de Expansão do Ministério da Saúde, contemplado em 2018, sob o processo nº 25000.023284/2018-71, teve o desenvolvimento de várias etapas em 2020:

- ✓ Definição de programa de necessidades;
- ✓ Estudo de viabilidade;



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:107/189

- ✓ Definição de Estudo Preliminar;
- ✓ Visita Técnica e aprovação do terreno;
- ✓ Elaboração do projeto arquitetônico para aprovação vigilância Sanitária e CNEN.

A figura a seguir demonstra o andamento do processo no Ministério da Saúde no ano de 2020:

MINISTÉRIO DA SAÚDE		
se!		
Pesquisa Processual		
Autuação		
Processo:	25000.023284/2018-71	
Tipo:	Atividade-Fim: Formulação das Políticas Nacionais de Saúde	
Data de Registro:	06/02/2018	
Interessados:		
Lista de Andamentos (77 registros):		
Data/Hora	Unidade	Descrição
01/12/2020 13:15	CGPO/SCTIE	Conclusão do processo na unidade
22/10/2020 17:14	CGPO/SCTIE	Processo recebido na unidade
22/10/2020 16:54	CGPO/SCTIE	Processo remetido pela unidade GAB/SCTIE
22/10/2020 16:15	GAB/SCTIE	Reabertura do processo na unidade
22/10/2020 10:16	CGPO/SCTIE	Reabertura do processo na unidade
03/08/2020 22:47	CGPO/SCTIE	Conclusão do processo na unidade
19/06/2020 17:55	DAPO	Conclusão do processo na unidade
19/06/2020 17:54	DAPO	Reabertura do processo na unidade
09/04/2020 11:40	CGPO/SCTIE	Reabertura do processo na unidade
13/03/2020 17:09	CGPO/SCTIE	Conclusão do processo na unidade
12/03/2020 16:03	CGPO/SCTIE	Reabertura do processo na unidade
12/03/2020 16:03	CGPO/SCTIE	Conclusão do processo na unidade

Fonte: site do Ministério da Saúde

Com a oportunidade de contemplar uma necessidade regional, visto que o Departamento Regional de Saúde (DRS) IX, não conta com nenhuma unidade credenciada para o transplante de fígado, e conseqüentemente potencializar o objetivo de aumento de receita, iniciou-se em 2020 estudos de viabilidade econômica e técnica e as tratativas com equipe médica para a implantação do serviço de transplante de fígado na Santa Casa, que terá seguimento em 2021.

### Objetivo 3. Gerir o Endividamento Institucional

Esta estratégia tem como objetivo não permitir o aumento do endividamento existente e dentro das possibilidades aplicar ações para a redução do mesmo.

No exercício de 2020, ao contrário dos últimos 2 exercícios, a ISCMM em função do enfrentamento da pandemia do COVID-19, fechou o exercício com um déficit de R\$ 4.297.828,67, não permitindo assim a redução do endividamento institucional.

O principal endividamento da Instituição é o bancário, em 2020 diante do déficit apresentado foi necessário tomar empréstimo para o cumprimento do 13º Salário dos colaboradores, esta operação foi realizada junto ao Banco UNIPRIME Cooperativa no

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:108/189

montante de R\$ 3,5 milhões, aumentando o passivo bancário da entidade em R\$ 1,7 milhões, ou seja, de R\$ 14.199.388,80 em 31/12/2019 para R\$ 15.975,170,69 em 31/12/2020.

Por outro lado, o endividamento tributário, composto por parcelamentos do FGTS, INSS e Retenções Federais, que foram cumpridos integralmente, permitindo assim, a redução deste passivo em R\$ 531.258,59, ou seja, de R\$ 2.639.623,11 em 31/12/2019 para R\$ 2.108.364,52 em 31/12/2020.

### ***Resultados***

Além destes três objetivos estratégicos, a perspectiva financeira, tem reflexos no desenvolvimento dos objetivos de todas as outras perspectivas como: Clientes, Mercado e Sociedade, Processos Internos e Aprendizado e Crescimento.

Assim sendo, os acontecimentos econômicos financeiros são acompanhados através de balancetes mensais, apuração de resultados por centros de custos, sempre comparando o realizado com o orçado e com períodos anteriores, em reuniões mensais de coordenação e submetido ao parecer do Conselho Fiscal e Tesouraria da entidade.



## 6. INDICADORES





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:110/189



## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARÍLIA

Nome da Entidade:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARÍLIA									
CNPJ:	52.049.244/0001-62	CNES:	2083116	CPF:						
Nome do Representante Legal:	MILTON TEDDE									
Endereço:	AV. VICENTE FERREIRA - 828						Município/UF:	MARÍLIA - SP		
CEP:	17.515-900	Telefone/FAX:	(14) 3402 - 5559			E-mail:	<a href="mailto:secretaria@santacasamarilia.com.br">secretaria@santacasamarilia.com.br</a>			

Atualização do CNES (mais recente): **11/02/2021** Competência Apresentação (Ano): **2020**

Competência Mês / Ano	Internação					Ambulatório			% SUS Mensal
	SUS		Não-SUS		% SUS	SUS	Não-SUS	% SUS	
	Qtde.	Paciente-Dia	Qtde.	Paciente-Dia	Internação	Qtde.	Qtde.	Ambulatório	
Janeiro	323	1.989	632	1.867	51,58%	46.236	10.947	80,86%	<b>61,58%</b>
Fevereiro	321	1.816	559	1.260	59,04%	42.477	10.373	80,37%	<b>69,04%</b>
Março	353	1.633	520	1.374	54,31%	42.141	9.277	81,96%	<b>64,31%</b>
Abril	260	1.483	231	960	60,70%	20.402	5.867	77,67%	<b>70,70%</b>
Maio	317	1.517	265	1.222	55,39%	20.979	6.498	76,35%	<b>65,39%</b>
Junho	248	1.365	352	1.094	55,51%	30.703	6.634	82,23%	<b>65,51%</b>
Julho	344	1.630	453	1.339	54,90%	34.103	7.817	81,35%	<b>64,90%</b>
Agosto	418	2.132	478	1.638	56,55%	36.657	7.744	82,56%	<b>66,55%</b>
Setembro	394	1.815	461	1.362	57,13%	37.201	7.747	82,76%	<b>67,13%</b>
Outubro	499	2.970	547	1.434	67,44%	39.946	7.281	84,58%	<b>77,44%</b>
Novembro	446	2.236	535	1.333	62,65%	38.681	9.080	80,99%	<b>72,65%</b>
Dezembro	447	2.501	533	1.725	59,18%	32.909	9.746	77,15%	<b>69,18%</b>
<b>Total (SEM INCENTIVO)</b>	<b>4.370</b>	<b>23.087</b>	<b>5.566</b>	<b>16.608</b>	<b>58,16%</b>	<b>422.435</b>	<b>99.011</b>	<b>81,01%</b>	<b>68,16%</b>

No Plano de Ação Regional (Portaria MS 1.970/2011 - Artigo 33), preencha caso a entidade possua:	Sim / Não	Máximo	Obtido
II - Atenção oncológica;	Sim	1,50%	1,50%
III - Atenção às urgências e emergências;	Sim	1,50%	1,50%

**Percentual de Atendimento ao SUS - TOTAL - no ano 2020 foi de: 71,16%**

Fonte SUS - TABWIN - Produção processada / Fonte NÃO SUS - CIHA - Produção processada

\*As informações de internações nos meses de outubro, novembro e dezembro NÃO SUS (Qtde. Pcte Dia) e Ambulatório NÃO SUS (Qtde) foram retiradas do sistema interno ERP-SoulMV, pois até a data de elaboração deste relatório, não foram publicadas no CIHA.

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

## Gestão da Administração

Ano: 2020

## Relatório de Atividades 2020

Página:111/189

## INDICADORES DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES FATURADAS - 2020

INTERNAÇÕES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2020
INTERNADOS SUS	323	321	353	260	317	248	344	418	394	499	446	447	4.370	364
INTERNADOS NÃO SUS	632	559	520	231	265	352	453	478	461	547	535	533	5.566	464
<b>INTERNADOS TOTAIS</b>	<b>955</b>	<b>880</b>	<b>873</b>	<b>491</b>	<b>582</b>	<b>600</b>	<b>797</b>	<b>896</b>	<b>855</b>	<b>1.046</b>	<b>981</b>	<b>980</b>	<b>9.936</b>	<b>828</b>
PACIENTES / DIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2020
PACIENTES / DIA SUS	1.989	1.816	1.633	1.483	1.517	1.365	1.630	2.132	1.815	2.970	2.236	2.501	23.087	1924
PACIENTES / DIA NÃO SUS	1.867	1.260	1.374	960	1.222	1.094	1.339	1.638	1.362	1.434	1.333	1.725	16.608	1384
<b>PACIENTES / DIA TOTAIS</b>	<b>3.856</b>	<b>3.076</b>	<b>3.007</b>	<b>2.443</b>	<b>2.739</b>	<b>2.459</b>	<b>2.969</b>	<b>3.770</b>	<b>3.177</b>	<b>4.404</b>	<b>3.569</b>	<b>4.226</b>	<b>39.695</b>	<b>3308</b>
* CIRURGIAS REALIZADAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2020
CIRURGIAS SUS	337	370	344	212	191	240	261	223	292	364	340	250	3.424	285
CIRURGIAS NÃO SUS	763	673	646	216	213	399	534	573	588	632	636	544	6.417	535
<b>CIRURGIAS TOTAIS</b>	<b>1.100</b>	<b>1.043</b>	<b>990</b>	<b>428</b>	<b>404</b>	<b>639</b>	<b>795</b>	<b>796</b>	<b>880</b>	<b>996</b>	<b>976</b>	<b>794</b>	<b>9.841</b>	<b>820</b>
CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2020
Nº DE PACIENTES QUE DOARAM ÓRGÃOS	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0
ÓBITOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2020
ÓBITOS SUS	21	19	28	8	13	27	29	28	30	47	29	32	311	26
ÓBITOS NÃO SUS	22	20	26	16	21	19	19	20	22	28	20	30	263	22
<b>ÓBITOS TOTAIS</b>	<b>43</b>	<b>39</b>	<b>54</b>	<b>24</b>	<b>34</b>	<b>46</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>52</b>	<b>75</b>	<b>49</b>	<b>62</b>	<b>574</b>	<b>48</b>

Fontes: Internações / Paciente - Dia / Captação de Órgãos / Óbitos = TABWIN/ CIHA  
Cirurgias = Sistema MV

\*Ainda não publicado pelo DATASUS - Dados extraídos do Sistema CIHA01 - DATASUS

\* Incluídas cirurgias ambulatoriais

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:112/189

**TAXAS DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES - 2020**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL 2020
<b>TAXA DE OCUPAÇÃO OPERACIONAL</b>													
OCUPAÇÃO HOSPITALAR SUS	78%	75%	74%	58%	56%	75%	80%	77%	86%	85%	82%	83%	76%
OCUPAÇÃO HOSPITALAR NÃO SUS	53%	42%	50%	34%	33%	39%	47%	46%	38%	41%	50%	43%	43%
<b>OCUPAÇÃO HOSPITALAR TOTAL</b>	<b>64%</b>	<b>57%</b>	<b>61%</b>	<b>45%</b>	<b>43%</b>	<b>56%</b>	<b>62%</b>	<b>59%</b>	<b>58%</b>	<b>60%</b>	<b>64%</b>	<b>59%</b>	<b>57%</b>
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL</b>													
MORTALIDADE INSTITUCIONAL SUS	4,9%	4,2%	8,2%	3,4%	3,7%	6,7%	5,6%	6,0%	5,6%	9,1%	7,7%	7,0%	6,2%
MORTALIDADE INSTITUCIONAL NÃO SUS	2,5%	2,5%	3,9%	4,3%	6,4%	4,6%	3,5%	5,2%	3,5%	4,8%	2,6%	4,7%	3,9%
<b>TAXA DE MORTALIDADE TOTAL</b>	<b>3,3%</b>	<b>3,2%</b>	<b>5,5%</b>	<b>3,9%</b>	<b>5,0%</b>	<b>5,6%</b>	<b>4,5%</b>	<b>5,6%</b>	<b>4,4%</b>	<b>6,7%</b>	<b>4,7%</b>	<b>5,6%</b>	<b>4,9%</b>
<b>MÉDIA PERMANÊNCIA / DIAS</b>													
MÉDIA PERMANÊNCIA SUS	6,04	5,09	5,62	5,74	5,05	5,61	5,18	5,15	5,37	5,13	5,52	5,36	5,38
MÉDIA PERMANÊNCIA NÃO SUS	2,53	2,12	2,97	4,37	4,15	3,19	3,19	3,14	2,72	2,49	2,97	2,79	2,91
<b>MÉDIA PERMANÊNCIA TOTAL</b>	<b>3,73</b>	<b>3,28</b>	<b>4,00</b>	<b>5,06</b>	<b>4,63</b>	<b>4,38</b>	<b>4,11</b>	<b>4,04</b>	<b>3,95</b>	<b>3,67</b>	<b>4,03</b>	<b>3,85</b>	<b>3,98</b>
<b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b>													
EPISÓDIOS DE INFECÇÃO HOSPITALAR	23	20	25	15	12	23	25	17	25	13	14	16	19
<b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b>	<b>1,7%</b>	<b>1,7%</b>	<b>2,1%</b>	<b>2,2%</b>	<b>1,5%</b>	<b>2,3%</b>	<b>2,9%</b>	<b>2,0%</b>	<b>2,9%</b>	<b>1,3%</b>	<b>1,5%</b>	<b>1,8%</b>	<b>2,0%</b>

Fontes: CCIH/ Painel de Indicadores - Sistema MV

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:113/189



DIÁRIAS PROCESSADAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS - 2020

I N T E R N A Ç Õ E S	PACIENTES / DIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL DOS SERVIÇOS	MÉDIA MÊS
	PACIENTES / DIA - SUS (Apresentadas - TABW/in)	1.989	1.816	1.633	1.483	1.517	1.365	1.630	2.132	1.815	2.970	2.236	2.501	23.087	1.924
PACIENTES / DIA - NÃO SUS (Transmitidas - CIHA)	1.867	1.260	1.374	960	1.222	1.094	1.339	1.638	1.362	1.434	1.333	1.725	16.608	1.384	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>3.856</b>	<b>3.076</b>	<b>3.007</b>	<b>2.443</b>	<b>2.739</b>	<b>2.459</b>	<b>2.969</b>	<b>3.770</b>	<b>3.177</b>	<b>4.404</b>	<b>3.569</b>	<b>4.226</b>	<b>39.695</b>	<b>3.308</b>	
S A D T S  A M B U L A T Ó R I O S	EXAMES LABORATORIAIS - SUS	25.055	22.182	22.803	11.631	12.156	18.327	21.093	21.579	21.491	22.939	20.954	18.215	238.425	19.869
	EXAMES RADIOLOGICOS - SUS	1.171	1.020	1.280	558	655	875	972	1.347	1.332	1.631	1.806	1.525	14.172	1.181
	OUTROS EXAMES - SUS	7.490	7.427	6.391	1.093	895	3.236	3.020	3.801	3.855	3.943	4.594	2.938	48.683	4.057
	ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS - SUS	12.520	11.848	11.667	7.120	7.273	8.265	9.018	9.930	10.523	11.433	11.327	10.231	121.155	10.096
	<b>SUB-TOTAL - SUS</b>	<b>46.236</b>	<b>42.477</b>	<b>42.141</b>	<b>20.402</b>	<b>20.979</b>	<b>30.703</b>	<b>34.103</b>	<b>36.657</b>	<b>37.201</b>	<b>39.946</b>	<b>38.681</b>	<b>32.909</b>	<b>422.435</b>	<b>35.203</b>
	EXAMES LABORATORIAIS - NÃO SUS	4.338	3.902	3.351	2.458	2.719	2.884	3.145	2.999	2.953	2.839	3.541	3.800	38.929	3.244
	EXAMES RADIOLOGICOS - NÃO SUS	1.490	1.346	1.254	753	968	904	1.160	1.126	1.153	1.020	1.271	1.364	13.809	1.151
	OUTROS EXAMES - NÃO SUS	562	620	544	347	412	457	555	566	484	437	545	585	6.114	510
	ATENDIMENTOS / PROCEDIMENTOS - NÃO SUS	4.557	4.505	4.128	2.309	2.399	2.389	2.957	3.053	3.157	2.985	3.723	3.997	40.159	3.347
	<b>SUB-TOTAL - NÃO SUS</b>	<b>10.947</b>	<b>10.373</b>	<b>9.277</b>	<b>5.867</b>	<b>6.498</b>	<b>6.634</b>	<b>7.817</b>	<b>7.744</b>	<b>7.747</b>	<b>7.281</b>	<b>9.080</b>	<b>9.746</b>	<b>99.011</b>	<b>8.251</b>
R E S U M O	<b>CONVÊNIOS</b>	<b>JAN</b>	<b>FEV</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAI</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AGO</b>	<b>SET</b>	<b>OUT</b>	<b>NOV</b>	<b>DEZ</b>	<b>TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>MÉDIA MÊS</b>
	TOTAL - SUS	48.225	44.293	43.774	21.885	22.496	32.068	35.733	38.789	39.016	42.916	40.917	35.410	445.522	37.127
	TOTAL - NÃO SUS	12.814	11.633	10.651	6.827	7.720	7.728	9.156	9.382	9.109	8.715	10.413	11.471	115.619	9.635
	TOTAL SUS / NÃO SUS	<b>61.039</b>	<b>55.926</b>	<b>54.425</b>	<b>28.712</b>	<b>30.216</b>	<b>39.796</b>	<b>44.889</b>	<b>48.171</b>	<b>48.125</b>	<b>51.631</b>	<b>51.330</b>	<b>46.881</b>	<b>561.141</b>	<b>46.762</b>
PERCENTUAL SUS	<b>79,01%</b>	<b>79,20%</b>	<b>80,43%</b>	<b>76,22%</b>	<b>74,45%</b>	<b>80,58%</b>	<b>79,60%</b>	<b>80,52%</b>	<b>81,07%</b>	<b>83,12%</b>	<b>79,71%</b>	<b>75,53%</b>	<b>79,40%</b>	<b>79,40%</b>	

Fontes: TABWIN / CIHA

\* Ainda não publicado pelo DATASUS - Dados extraídos do Sistema CIHA01 - DATASUS (O quantitativo analítico de exames dos meses outubro / novembro / dezembro, foram rateados proporcionalmente)

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:114/189

## ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE (SUS) - 2020

CONVENIO/ SUS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MEDIA 2020
ONCOLOGIA (Quimioterapias- Proced.)	711	675	695	680	729	731	752	757	748	745	737	732	8.692	724
HEMODIALISE- (Pacientes)	196	197	206	204	209	209	204	207	204	204	209	206	2.455	205
DIÁLISE/CAPD/DPA/DPI (Pacientes)	97	99	94	96	92	92	95	93	95	94	99	103	1.149	96
CONFECÇÃO DE FÍSTULAS (Procedim.)	1	14	2	1	1	5	14	15	10	7	9	11	90	8
IMPLANTES DE CATETER- (Pacientes)	16	20	14	10	23	16	15	14	22	15	23	19	207	17
ACOMPANHAMENTO DE TRANSPLANTES- (Pacientes)	240	239	239	235	236	234	233	232	229	229	226	226	2.798	233
LITOTRIPSIA- (Pacientes)	12	11	11	6	4	6	9	8	11	10	12	9	109	9
CATETERISMO- (Pacientes)	87	70	84	42	57	65	99	84	85	90	94	86	943	79
FACOEMULSIFICAÇÃO- (Pacientes)	59	197	87	0	1	0	10	17	13	34	48	34	500	42
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL- (Pacientes)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
POSTECTOMIA - (Pacientes)	1	3	3	0	0	3	3	1	2	0	2	0	18	2
IMPLANTES DE CATETER DUPLO "J" - (Pacientes)	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	6	1
AÇÕES PARA DOAÇÃO DE ORGÃOS- (Pacientes)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CINTILOGRAFIA (Procedim.)	50	52	40	37	41	45	62	50	30	59	40	42	548	46
TOMOGRAFIA (Procedim.)	98	59	107	84	97	109	133	158	124	157	271	258	1.655	138
ANGIOGRAFIA ARTERIOGRAFIA (Procedim.)	34	50	26	19	25	30	29	22	31	16	29	33	344	29
ECO ESTRESS (Procedim.)	13	11	9	9	9	11	12	10	12	12	6	12	126	11
<b>TOTAL ATENDIMENTOS MÊS</b>	<b>1.615</b>	<b>1.698</b>	<b>1.617</b>	<b>1.424</b>	<b>1.525</b>	<b>1.556</b>	<b>1.670</b>	<b>1.669</b>	<b>1.616</b>	<b>1.672</b>	<b>1.807</b>	<b>1.772</b>	<b>19.641</b>	<b>1.637</b>

FONTE: Faturamento SUS - Sistema MV

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:115/189



## ATENDIMENTOS TABAGISMO - 2020

### ATENDIMENTO DO AMBULATÓRIO DE TABAGISMO

PERÍODO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Média
TRIAGEM SOCIAL	32	29	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29
ATENDIMENTO MÉDICO	53	47	41	0	0	0	0	0	0	36	10	0	37
AMBULATÓRIO	83	93	91	98	72	37	64	61	53	27	60	0	67
TOTAL	168	169	159	98	72	37	64	61	53	63	70	0	92

Fonte: AMBULATORIO DE TABAGISMO

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:116/189



## ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL - 2020

ATENDIMENTOS DO SERVIÇO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA
ATENDIMENTOS e ORIENTAÇÕES	1406	1356	966	1.242	866	729	1323	1467	1494	1316	1056	937	<b>14158</b>	<b>1.180</b>
AVISOS DE ALTAS INTERNAS e EXTERNAS	363	296	370	221	240	339	376	350	295	350	185	215	<b>3600</b>	<b>300</b>
VISITAS HOSPITALARES	123	345	360	81	74	58	141	106	232	183	231	313	<b>2247</b>	<b>187</b>
DECLARAÇÕES DE ÓBITOS EMITIDAS	45	45	60	32	41	50	54	65	56	87	62	63	<b>660</b>	<b>55</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.937</b>	<b>2.042</b>	<b>1.756</b>	<b>1.576</b>	<b>1.221</b>	<b>1.176</b>	<b>1.894</b>	<b>1.988</b>	<b>2.077</b>	<b>1.936</b>	<b>1.534</b>	<b>1.528</b>	<b>20.665</b>	<b>1.722</b>

Fonte: Serviço Social

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:117/189



### ATENDIMENTOS SOCIAIS Á FUNCIONÁRIOS - 2020

ATENDIMENTOS 2020	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ASSISTENCIA AO TRABALHADOR (FISIO)-Sessões	FÉRIAS	26	65	4	23	24	24	17	32	0	23	15	253
PSICOLOGIA HOSPITALAR-Consultas	10	16	10	0	1	22	15	13	15	19	19	14	154
TERAPIA OCUPACIONAL-Alongamentos	3	0	7	8	3	6	10	9	1	9	12	7	75
GINECOLOGIA-Consultas	0	0	0	0	0	0	0	0	8	36	39	44	127
OFTALMOLOGIA-Consultas	26	22	10	0	0	1	7	14	16	17	15	9	137
UROLOGIA-Consultas	21	13	8	0	1	0	0	6	6	8	11	9	83
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>77</b>	<b>100</b>	<b>12</b>	<b>28</b>	<b>53</b>	<b>56</b>	<b>59</b>	<b>78</b>	<b>89</b>	<b>119</b>	<b>98</b>	<b>829</b>

Fonte: MV/SETORES

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:118/189



## PRODUÇÃO DO SND - 2020

### INDICADORES DE PRODUÇÃO DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA (S.N.D.) - 2020

TIPO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO	MÉDIA MÊS
<b>DESJEJUM</b>	7.311	6.607	6.527	4.869	5.361	6.056	6.717	6.676	6.483	6.797	6.504	6.067	<b>75.975</b>	<b>6.331</b>
<b>ALMOÇO</b>	9.464	8.517	8.902	8.254	8.623	9.925	11.114	11.756	11.483	11.874	11.312	11.664	<b>122.888</b>	<b>10.241</b>
<b>LANCHE</b>	6.494	5.821	5.843	4.062	4.587	5.363	6.094	5.682	5.703	5.974	5.710	5.494	<b>66.827</b>	<b>5.569</b>
<b>JANTAR</b>	5.892	5.256	5.313	3.704	4.051	4.076	4.767	4.857	4.750	4.952	4.871	4.613	<b>57.102</b>	<b>4.759</b>
<b>CEIA</b>	5.167	4.351	4.266	3.064	3.668	4.004	3.971	3.872	3.786	4.495	4.395	3.709	<b>48.748</b>	<b>4.062</b>
<b>LANCHE FUNCIONÁRIOS</b>	18.900	17.260	20.344	20.284	18.924	18.977	22.412	19.831	19.952	19.918	21.665	23.823	<b>242.290</b>	<b>20.191</b>
<b>SALADA FUNCIONARIOS</b>	2.655	2.438	2.583	2.708	2.729	2.062	2.032	2.067	2.123	2.331	2.163	2.749	<b>28.640</b>	<b>2.387</b>
<b>TOTAL</b>	<b>55.883</b>	<b>50.250</b>	<b>53.778</b>	<b>46.945</b>	<b>47.943</b>	<b>50.463</b>	<b>57.107</b>	<b>54.741</b>	<b>54.280</b>	<b>56.341</b>	<b>56.620</b>	<b>58.119</b>	<b>642.470</b>	<b>53.539</b>

Fonte: SND

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



## 7. DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS





## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

## Gestão da Administração

Ano: 2020

## Relatório de Atividades 2020

Página:120/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA  
CNPJ: 52.049.244/0001-62  
BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019  
(Em reais)

ATIVO			2.020	2.019
	Nota			
<b>CIRCULANTE</b>		<b>51.521.006,38</b>	<b>42.821.472,70</b>	
Caixa e Equivalentes	Nota 3b	5.729.762,90	9.510.889,55	
Caixa e Equivalentes - AME São Carlos	Nota 3b	1.581.290,12	2.784.482,32	
Convênios a Receber	Nota 4	14.284.024,47	18.814.715,52	
Clientes Particulares		492.911,01	480.644,34	
(-) Provisão para Créditos de Liquidação Duvidosa		(1.695.475,07)	(1.723.653,81)	
Cheques a Receber		365.317,78	351.909,62	
Outros Créditos		1.806.437,40	1.524.440,01	
Subvenções Federais a Receber	Nota 15b	3.806.029,64	1.098.504,42	
Subvenções Estaduais a Receber	Nota 15e	18.960.949,87	5.237.413,87	
Subvenções Municipais a Receber	Nota 15h	257.400,00	471.900,00	
Contratos de Gestão a Receber - AME São Carlos		-	-	
Adiantamentos		926.962,70	782.329,70	
Adiantamentos - AME São Carlos		32.656,57	17.099,87	
Estoques	Nota 5	4.679.551,33	3.242.550,01	
Estoques - AME São Carlos	Nota 5	239.410,88	181.110,08	
Despesas Antecipadas		35.672,68	20.136,07	
Despesas Antecipadas - AME São Carlos		18.104,10	27.001,13	
<b>NÃO CIRCULANTE</b>		<b>64.617.144,40</b>	<b>37.086.985,80</b>	
<b>Realizável a longo prazo</b>	<b>Nota 6</b>	<b>28.557.951,76</b>	<b>1.238.151,48</b>	
Depósito Judicial Tributário		148.416,29	146.303,20	
Depósito Judicial Trabalhista		717.642,68	690.318,06	
Depósito Judicial Fornecedor		178.870,70	178.870,70	
Bloqueios Judiciais		234.822,09	222.659,52	
Subvenções Estaduais a Receber	Nota 15e	27.278.200,00	-	
<b>Investimentos</b>		<b>10.689,14</b>	<b>10.221,14</b>	
Investimentos		10.689,14	10.221,14	
<b>Imobilizado</b>		<b>34.816.091,43</b>	<b>34.623.536,71</b>	
Imobilizado sem restrição	Nota 7	26.581.115,35	26.298.804,74	
Imobilizado com restrição - MC DIA	Nota 7	595.738,74	586.512,87	
Imobilizado com restrição - SUBV. FEDERAL	Nota 7	6.167.715,70	5.910.327,05	
Imobilizado com restrição - SUBV. ESTADUAL	Nota 7	90.962,51	108.714,41	
Imobilizado com restrição - AME São Carlos	Nota 7	1.380.559,13	1.719.177,64	
<b>Intangível</b>		<b>1.232.412,07</b>	<b>1.215.076,47</b>	
Intangível	Nota 8a	1.038.127,97	1.020.792,37	
Intangível - AME São Carlos	Nota 8b	194.284,10	194.284,10	
<b>TOTAL DO ATIVO</b>		<b>116.138.150,78</b>	<b>79.908.458,50</b>	

## PASSIVO

		2.020	2.019
<b>CIRCULANTE</b>		<b>59.162.001,97</b>	<b>47.488.297,77</b>
Empréstimos e Financiamentos Bancários	Nota 9	4.080.990,84	3.504.438,86
Fornecedores	Nota 10	7.140.303,27	8.989.725,39
Fornecedores - AME São Carlos	Nota 10	133.636,84	143.768,60
Obrigações Trabalhistas		2.371.462,02	2.167.208,19
Obrigações Trabalhistas - AME São Carlos		174.432,97	147.726,98
Tributos e Encargos Sociais		1.600.452,60	1.568.686,65
Tributos e Encargos Sociais - AME São Carlos		223.429,64	121.111,98
Provisão para Férias		4.771.396,92	4.041.684,10
Provisão para Férias - AME São Carlos		263.023,33	186.512,02
Serviços Médicos a Pagar		9.303.373,01	9.529.775,36
Serviços Médicos a Pagar - AME São Carlos		325.646,39	392.275,54
Adiantamentos diversos		60.273,47	59.997,64
Outras Contas a Pagar		521.285,96	594.867,65
Outras Contas a Pagar - AME São Carlos		33.915,68	26.320,49
Parcelamento Fornecedores		-	1.120.900,00
Parcelamentos de impostos e contribuições	Nota 11a	671.054,64	638.942,28
Parcelamento DAEM	Nota 12	154.288,80	147.615,24
Parcelamento Trabalhista		24.000,00	24.000,00
Subvenções Federais à Realizar	Nota 15c	4.832.333,41	3.966.662,32
Subvenções Estaduais à Realizar	Nota 15f	19.994.070,87	6.561.831,15
Subvenções Municipais à Realizar	Nota 15i	2.924,59	178.669,09
Recurso Apl. Espec. - Mc Dia Feliz	Nota 16a	689.552,50	954.676,49
Parcerias à Realizar	Nota 16c	35.931,80	35.931,80
Doações à Realizar	Nota 16d	1.036.845,60	392.992,16
Contratos de Gestão à Realizar - AME São Carlos	Nota 15f	717.376,82	1.991.977,79
<b>NÃO CIRCULANTE</b>		<b>60.029.173,44</b>	<b>31.206.735,31</b>
Empréstimos e Financiamentos Bancários	Nota 9	11.894.179,85	10.694.949,95
Contratos de Parcerias		281.489,59	519.083,88
Parcelamentos de impostos e contribuições	Nota 11b	1.437.309,88	2.000.680,83
Parcelamento DAEM	Nota 12	2.740.012,75	2.769.111,27
Subvenções Federais a Apropriar	Nota 15a	10.273.089,87	10.508.517,82
Subvenções Estaduais a Apropriar	Nota 15d	815.706,28	921.934,00
Subvenções Parcerias a Apropriar	Nota 16b	755.599,71	727.942,92
Doações Aptos a Apropriar		1.016.989,08	1.151.052,90
Doações COVID-19 a Apropriar		222.766,68	-
Subvenções Estaduais à Realizar	Nota 15f	29.017.186,52	-
Contratos de Gestão a Apropriar - AME São Carlos	Nota 15d	1.574.843,23	1.913.461,74
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>Nota 13</b>	<b>(3.053.024,63)</b>	<b>1.213.425,42</b>
Patrimônio Social		(7.161.490,05)	(10.541.581,08)
Reserva de reavaliação		5.992.807,06	6.042.227,72
Reserva para incentivos Fiscais		2.413.487,03	2.413.487,03
(Déficit) / Superávit do exercício		(4.297.828,67)	3.299.291,75
<b>TOTAL DO PASSIVO + PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		<b>116.138.150,78</b>	<b>79.908.458,50</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



## IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

## Gestão da Administração

Ano: 2020

## Relatório de Atividades 2020

Página: 121/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS

FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019

(Em reais)

		Saúde Santa Casa	AME São Carlos	Resultado Consolidado	Saúde Santa Casa	AME São Carlos	Resultado Consolidado
	Nota	2.020	2.020	2.020	2.019	2.019	2.019
<b>RECEITA BRUTA</b>		<b>138.116.325,97</b>	<b>8.425.157,62</b>	<b>146.541.483,59</b>	<b>146.880.136,91</b>	<b>10.166.715,03</b>	<b>157.046.851,94</b>
<b>Com restrições</b>		<b>18.108.591,43</b>	<b>7.658.829,29</b>	<b>25.767.420,72</b>	<b>16.209.008,54</b>	<b>9.516.402,57</b>	<b>25.725.411,11</b>
Subvenções Federais Custeio Mat. Med. Geral	Nota 15a	2.911.937,43	-	2.911.937,43	1.122.571,76	-	1.122.571,76
Subvenções Federais Investimentos	Nota 15a	1.633.703,77	-	1.633.703,77	1.482.762,18	-	1.482.762,18
Subvenções Estaduais Custeio Geral	Nota 15d	11.856.486,87	-	11.856.486,87	12.699.556,01	-	12.699.556,01
Subvenções Estaduais Investimento	Nota 15d	106.227,72	-	106.227,72	106.227,72	-	106.227,72
Subvenções Municipais - Custeio Geral	Nota 15g	690.629,03	-	690.629,03	466.929,97	-	466.929,97
Subvenções Parcerias Mc Dia	Nota 16b	413.965,48	-	413.965,48	193.608,12	-	193.608,12
Doações Aptos		143.663,82	-	143.663,82	137.352,78	-	137.352,78
Doações COVID-19		351.977,31	-	351.977,31	-	-	-
Receitas com Contrato de Gestão - AME		-	7.618.299,20	7.618.299,20	-	9.399.773,52	9.399.773,52
Receitas Financeiras - AME		-	40.193,71	40.193,71	-	115.510,32	115.510,32
Outras Receitas - AME		-	336,38	336,38	-	1.118,73	1.118,73
<b>Sem restrições</b>		<b>120.007.734,54</b>	<b>766.328,33</b>	<b>120.774.062,87</b>	<b>130.671.128,37</b>	<b>650.312,46</b>	<b>131.321.440,83</b>
Receita Serviços Único de Saúde		44.356.543,73	-	44.356.543,73	42.475.889,14	-	42.475.889,14
Receita Serviços Outros Convênios		50.014.566,15	-	50.014.566,15	61.292.315,53	-	61.292.315,53
Receita Serviços Particulares		6.018.549,54	-	6.018.549,54	7.282.099,42	-	7.282.099,42
Doações Espontâneas Financeiras	Nota 16f	35.755,94	-	35.755,94	4.390,00	-	4.390,00
Doações Espontâneas em Bens	Nota 16f	786.313,71	-	786.313,71	381.256,80	-	381.256,80
Contribuição Solidariedade Sta.Casa de Est.S.Paulo	Nota 15j	84.531,92	-	84.531,92	83.022,27	-	83.022,27
Receita Nota Fiscal Paulista	Nota 15j	13.282,19	-	13.282,19	40.299,96	-	40.299,96
Baixa de Passivos Prescritos		84.000,00	-	84.000,00	-	-	-
Receitas financeiras		1.230.138,37	-	1.230.138,37	1.014.102,13	-	1.014.102,13
Benefícios obtidos - Renúncia Fiscal	Nota 17	16.689.471,81	766.328,33	17.455.800,14	17.264.567,50	650.312,46	17.914.879,96
Trabalho Voluntário	Nota 18	306.912,16	-	306.912,16	359.634,45	-	359.634,45
Outras receitas		387.669,02	-	387.669,02	473.551,17	-	473.551,17
<b>DEDUÇÕES DA RECEITA</b>		<b>(4.055.261,37)</b>	<b>-</b>	<b>(4.055.261,37)</b>	<b>(5.187.717,91)</b>	<b>-</b>	<b>(5.187.717,91)</b>
Descontos concedidos		(215.679,07)	-	(215.679,07)	(261.271,73)	-	(261.271,73)
Cofins sobre Faturamento	Nota 17c	(2.988.795,25)	-	(2.988.795,25)	(3.285.469,45)	-	(3.285.469,45)
Glossas e Perdas sobre faturamento		(359.187,21)	-	(359.187,21)	(863.519,68)	-	(863.519,68)
Provisão de Perdas sobre faturamento		(491.599,84)	-	(491.599,84)	(777.457,05)	-	(777.457,05)
<b>RECEITA LÍQUIDA OPERACIONAL</b>		<b>134.061.064,60</b>	<b>8.425.157,62</b>	<b>142.486.222,22</b>	<b>141.692.419,00</b>	<b>10.166.715,03</b>	<b>151.859.134,03</b>
<b>CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>(138.358.893,27)</b>	<b>(10.038.377,10)</b>	<b>(148.397.270,37)</b>	<b>(138.393.127,25)</b>	<b>(10.717.472,66)</b>	<b>(149.110.599,91)</b>
Materiais e medicamentos		(36.978.610,75)	(664.994,63)	(37.643.605,38)	(37.964.097,88)	(785.586,18)	(38.749.684,06)
Despesas com salários e encargos		(46.599.263,14)	(3.084.550,02)	(49.683.813,16)	(42.945.888,38)	(2.651.876,61)	(45.597.764,99)
PIS s/ Folha de Pagamento	Nota 17b	(407.189,89)	(25.714,18)	(432.904,07)	(383.987,20)	(22.995,85)	(406.983,05)
INSS patronal	Nota 17a	(12.680.677,65)	(740.614,15)	(13.421.291,80)	(11.941.971,78)	(627.316,61)	(12.569.288,39)
Despesas tributárias - Cofins	Nota 17c	(612.809,02)	-	(612.809,02)	(535.141,14)	-	(535.141,14)
Serviços públicos		(1.357.964,41)	(184.148,10)	(1.542.112,51)	(1.534.116,80)	(275.184,10)	(1.809.300,90)
Serviços de terceiros		(32.588.624,63)	(4.518.910,25)	(37.107.534,88)	(34.519.353,43)	(5.608.568,58)	(40.127.922,01)
Depreciações	Nota 15d	(3.103.203,06)	(355.409,35)	(3.458.612,41)	(2.886.670,47)	(347.746,32)	(3.234.416,79)
Recuperação de Despesas		487.774,53	-	487.774,53	269.801,72	-	269.801,72
Ressarcimento de Desp. Realizadas Mediante Rateio		-	(87.390,40)	(87.390,40)	-	-	-
Trabalho Voluntário	Nota 18	(306.912,16)	-	(306.912,16)	(359.634,45)	-	(359.634,45)
Despesas administrativas e gerais		(2.609.224,99)	(369.168,32)	(2.978.393,31)	(2.452.613,83)	(390.360,08)	(2.842.973,91)
Despesas financeiras		(1.602.188,10)	(7.477,70)	(1.609.665,80)	(2.021.455,68)	(7.838,33)	(2.029.294,01)
Isenção CSLL e IRPJ	Nota 17d e	-	-	-	(1.117.997,93)	-	(1.117.997,93)
Resultado AME São Carlos Transferido para Subvenções a Realizar		-	(1.613.219,48)	(1.613.219,48)	-	(550.757,63)	(550.757,63)
<b>DÉFICIT / SUPERÁVIT DO EXERCÍCIO</b>		<b>(4.297.828,67)</b>	<b>-</b>	<b>(4.297.828,67)</b>	<b>3.299.291,75</b>	<b>0,00</b>	<b>3.299.291,75</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:122/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA  
CNPJ 52.049.244/0001-62  
DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA  
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019  
(Em reais)

<u>Fluxos de caixa das atividades operacionais</u>	<u>2.020</u>	<u>2.019</u>
(Deficit) / Superávit do Exercício	(4.297.828,67)	3.299.291,75
Ajustes por:		
Aumento de Depreciação	2.864.589,59	2.741.111,20
Aumento de Depreciação - AME	355.409,35	347.746,32
(Diminuição) de Provisão para Créditos de Liquidação Duvidosa (-)	(28.178,74)	(3.642,35)
Aumento das Provisões Férias e 13º Salário	729.712,82	307.561,21
Aumento das Provisões Férias e 13º Salário - AME	76.511,31	57.952,11
Diminuição / (Aumento) de Convênios a Receber	4.530.691,05	(48.305,54)
Diminuição de Convênios a Receber - AME	-	667.442,98
(Aumento) / Diminuição de Clientes Particulares	(12.266,67)	50.054,02
(Aumento) / Diminuição de Cheques a Receber	(13.408,16)	17.123,80
(Aumento) / Diminuição de Outros Créditos	(43.776.758,61)	13.153.477,44
(Aumento) de Adiantamentos	(144.357,17)	(191.629,30)
(Aumento) de Adiantamentos - AME	(15.556,70)	(6.271,25)
(Aumento) de Estoques	(1.384.218,66)	(348.573,19)
(Aumento) / Diminuição de Estoques - AME	(58.300,80)	3.404,75
(Aumento) de Depósito Judicial Tributário	(2.113,09)	(22.192,05)
(Aumento) de Depósito Judicial Trabalhista	(27.324,62)	(60.623,58)
(Aumento) de Bloqueios Judiciais	(12.162,57)	-
(Aumento) Depósito Judicial Fornecedor	-	(158.056,66)
(Diminuição) / Aumento dos Fornecedores	(1.849.422,12)	603.024,46
(Diminuição) / Aumento dos Fornecedores - AME	(10.178,54)	21.070,81
Aumento dos Tributos, Encargos Sociais e Trabalhistas	236.019,78	390.085,65
Aumento dos Tributos, Encargos Sociais e Trabalhistas - AME	129.023,65	97.793,64
(Diminuição) dos Serviços Médicos a Pagar	(226.402,35)	(372.664,05)
(Diminuição) / Aumento Serviços Médicos a Pagar - AME	(66.629,15)	392.275,54
(Diminuição) / Aumento das Outras Contas a Pagar	(126.364,35)	83.677,73
Aumento / (Diminuição) / Aumento das Outras Contas a Pagar - AME	7.641,97	(4.457,48)
Aumento / (Diminuição) Subvenções à Realizar	14.275.599,74	(12.450.550,24)
(Diminuição) Subvenções à Realizar - AME	(1.613.219,48)	(1.212.776,92)
(Aumento) / Diminuição de Despesas Antecipadas	(15.536,61)	9.342,82
Diminuição de Despesas Antecipadas - AME	8.897,03	5.769,95
<b>Caixa líquido proveniente das atividades operacionais</b>	<b>(30.466.130,77)</b>	<b>7.368.463,57</b>
<u>Fluxos de Caixa das atividades de investimento</u>		
(Aumento) de Ativo Imobilizado	(3.395.762,82)	(3.962.134,31)
(Aumento) de Ativo Imobilizado - AME	(16.790,84)	(59.742,94)
Doações patrimoniais recebidas	31.378,62	13.298,49
(Aumento) de Investimentos	(468,00)	(468,00)
(Aumento) de Intangível	(17.335,60)	(4.341,00)
(Aumento) de Intangível - AME	-	(3.920,00)
(Diminuição) dos Adiantamentos Diversos	(237.594,29)	(301.830,48)
<b>Caixa líquido usado nas atividades de investimento</b>	<b>(3.636.572,93)</b>	<b>(4.319.138,24)</b>
<u>Fluxos de Caixa das atividades de financiamento</u>		
Aumento / (Diminuição) do Exigível a Longo Prazo	29.623.946,95	(177.746,35)
Aumento / (Diminuição) dos Empréstimos e Financiamentos Bancários	576.551,98	(808.191,83)
(Diminuição) / Aumento dos Parcelamentos	(1.082.114,08)	609.986,81
<b>Caixa líquido usado nas atividades de financiamento</b>	<b>29.118.384,85</b>	<b>(375.951,37)</b>
<b>Aumento líquido de caixa e equivalente de caixa</b>	<b>(4.984.318,85)</b>	<b>2.673.373,96</b>
Caixa e equivalente de caixa no início do período	9.510.889,55	7.143.803,10
Caixa e equivalente de caixa no início do período - AME	2.784.482,32	2.478.194,81
Caixa e equivalente de caixa no final do período	5.729.762,90	9.510.889,55
Caixa e equivalente de caixa no final do período - AME	1.581.290,12	2.784.482,32
<b>Aumento líquido de caixa e equivalente de caixa</b>	<b>(3.781.126,65)</b>	<b>2.367.086,45</b>
<b>Aumento líquido de caixa e equivalente de caixa - AME</b>	<b>(1.203.192,20)</b>	<b>306.287,51</b>
<b>Aumento líquido total de caixa e equivalente de caixa</b>	<b>(4.984.318,85)</b>	<b>2.673.373,96</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDOR

IVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERAL

WALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA**

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:123/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

CNPJ: 52.049.244/0001-62

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DOS EXERCÍCIOS**


(Em reais)

<u>Nota</u>	<u>Patrimônio Social</u>	<u>Reserva de reavaliação</u>	<u>Reserva para Incentivos Fiscais</u>	<u>Superávit / Déficit do exercício</u>	<u>Total</u>
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2.018</b>	<b>(11.801.581,21)</b>	<b>6.098.563,64</b>	<b>2.413.487,03</b>	<b>1.083.715,34</b>	<b>(2.205.815,20)</b>
Transferência para patrimônio social	1.083.715,34			(1.083.715,34)	-
Ajustes de exercícios anteriores	106.650,38				106.650,38
Doações para Investimento Diversos	13.298,49				13.298,49
Realização da reserva de reavaliação	56.335,92	(56.335,92)			-
Realização da reserva de Incentivos Fiscais					-
Superávit do exercício				3.299.291,75	3.299.291,75
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2.019</b>	<b>(10.541.581,08)</b>	<b>6.042.227,72</b>	<b>2.413.487,03</b>	<b>3.299.291,75</b>	<b>1.213.425,42</b>
Transferência para patrimônio social	3.299.291,75			(3.299.291,75)	-
Doações para Investimento Diversos	31.378,62				31.378,62
Realização da reserva de reavaliação	49.420,66	(49.420,66)			-
Realização da reserva de Incentivos Fiscais					-
Déficit do exercício				(4.297.828,67)	(4.297.828,67)
<b>SALDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2.020</b>	<b>(7.161.490,05)</b>	<b>5.992.807,06</b>	<b>2.413.487,03</b>	<b>(4.297.828,67)</b>	<b>(3.053.024,63)</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:124/189

## Notas Explicativas às Demonstrações Contábeis dos Exercícios Findos em 31 de Dezembro de 2020 e 2019.

### 1 – Operações

#### a) Reconhecimento de utilidade pública

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília, associação civil de natureza beneficente e filantrópica, sem fins lucrativos e qualificada como Organização Social de Saúde, fundada em 22 de abril de 1929 é reconhecida como utilidade pública federal, estadual e municipal.

#### b) Área de Atuação e Objeto Social

##### b.1) Santa Casa

A Santa Casa de Marília tem como objetivo básico, sem visar lucro, a manutenção de leitos e serviços hospitalares para uso público, sem qualquer discriminação da clientela, sem distinção de raça, cor, sexo, condição social, credo político ou religioso e gratuito, dentro das proporções estabelecidas pela legislação e regulamentos municipais, estaduais e federais.

##### b.2) Escola de Enfermagem Sagrado Coração de Jesus (Inativa)


A Escola de Enfermagem Sagrado Coração de Jesus, conforme Estatuto, compreendia os cursos de Auxiliares de Enfermagem, Técnicos de Enfermagem e Enfermagem.

##### b.3) Ambulatório Médico de Especialidades (AME São Carlos)

O Ambulatório Médico de Especialidades (AME São Carlos), conforme Estatuto, mediante contrato de gestão firmado com a Secretária de Saúde do Estado de São Paulo.

#### c) Administração

Conforme o Estatuto Social, a Irmandade da Santa Casa compõe-se de um número ilimitado de irmãos classificados como fundadores, mesários, beneméritos e

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:125/189

contribuintes. E possui como órgãos de deliberação superior e de direção a Assembleia Geral, o Conselho de Administração, a Diretoria e o Conselho Fiscal.

#### **d) Manutenção Financeira**

Os recursos financeiros necessários à realização dos objetivos sociais da Santa Casa são provenientes principalmente de:

- ✓ Diárias, serviços hospitalares e serviços ambulatoriais por atendimento ao SUS, Convênios e Particulares;
- ✓ Auxílios e subvenções dos poderes públicos;
- ✓ Donativos e Contribuições de pessoas físicas e jurídicas.

### **2 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis emanadas da Lei n. 6.404/76 e alterações promovidas pela Lei 11.638/07 e Lei 11.941/09, que deram início ao processo de convergência das normas brasileiras de contabilidade às novas regras internacionais de contabilidade. Observamos também os dispostos nas novas normas brasileiras de contabilidade, elaboradas pelo Conselho Federal de Contabilidade, que aprovou a ITG 2002 - Entidade sem Finalidade de Lucros e em conformidade com a NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas e estão sendo divulgadas de forma comparativa aos exercícios de 2020 e 2019.

### **3 – Principais Práticas Contábeis**

**a) Apuração do Resultado:** O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, incluindo as receitas, despesas, doações e subvenções.

**b) Caixa e Equivalentes:** composta por saldo das contas de caixa, bancos e aplicações financeiras, onde, são registrados pelo custo, acrescidas dos rendimentos auferidos até a data do balanço e não superam o valor de mercado, conforme demonstrado abaixo:

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



Santa Casa de Marília	2020	2019
Caixa	R\$ 12.319,50	R\$ 20.282,98
Bancos	R\$ 38.885,08	R\$ 29.633,78
Bancos Subvenções	R\$ 329.820,48	R\$ 167.053,87
Bancos Parcerias - McDia	R\$ -	R\$ 12.675,37
Aplicações Financeiras	R\$ 1.469.103,16	R\$ 5.063.262,31
Aplicações Financeiras - Campanhas Inic. Privada	R\$ 638.970,86	R\$ 916.823,04
Aplicações Financeiras - Subvenções	R\$ 3.240.663,82	R\$ 3.301.158,20
	<b>R\$ 5.729.762,90</b>	<b>R\$ 9.510.889,55</b>

Ame São Carlos	2020	2019
Bancos	R\$ 500,00	R\$ 497,80
Aplicações Financeiras	R\$ 1.580.790,12	R\$ 2.783.984,52
	<b>R\$ 1.581.290,12</b>	<b>R\$ 2.784.482,32</b>

**c) Imobilizado:** Demonstrado ao custo de aquisição ou construção. A depreciação de bens do imobilizado é calculada pelo método linear, às taxas que levam em consideração a vida útil e econômica dos bens. Em 31/10/2004 foi realizada a reavaliação espontânea do Ativo Imobilizado, com Laudo de Avaliação efetuado pela empresa PRÓ-Consult Associados S/C Ltda., CNPJ n.º 02.058.609/0001-47, com data base de 31/10/2004, a partir de então a depreciação passou a ser realizada pelo novo valor e vida útil restante atribuída ao bem.


**d) Impostos e contribuições sociais a recolher:** Demonstrados por valores conhecidos ou calculáveis até a data do balanço.

**e) Provisão de férias e encargos:** Demonstrado por valores calculados com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço, incluído os encargos sociais correspondentes.

**f) Demais ativos e passivos:** Demonstrados por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias incorridos até a data do balanço.

#### 4. Convênios a Receber

	2020 R\$	2019 R\$
Convênio SUS	5.127.873,22	4.862.377,09
Convênio não SUS	3.493.736,68	8.165.068,70
Provisões de Recebimento - SUS	709.406,86	119.300,84
Provisões de Recebimento - não SUS	4.953.007,71	5.667.968,89
	<b>14.284.024,47</b>	<b>18.814.715,52</b>

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:127/189

Os saldos a receber do SUS representam valores a receber da Prefeitura Municipal de Marília por serviços prestados segundo as normas estabelecidas pelo convênio com o Sistema Único de Saúde (SUS) através da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Marília.

Os saldos de Provisões de Recebimento SUS representam valores de atendimentos ainda não faturados, bem como aos convênios e particulares na devida competência.

### 5 – Estoques

São demonstrados ao custo médio de aquisição, não superior ao valor de mercado.

<b>Santa Casa de Marília</b>	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>
Drogas e Medicamentos	R\$ 2.031.601,01	R\$ 1.438.013,99
Materiais de Consumo Hospitalar	R\$ 1.272.604,99	R\$ 1.028.540,98
Gêneros Alimentícios	R\$ 68.643,00	R\$ 62.104,20
Material Escritório e Expediente	R\$ 40.852,99	R\$ 35.107,96
Material de Limpeza Geral	R\$ 59.825,83	R\$ 59.540,48
Utensílios Domésticos	R\$ 4.980,53	R\$ 3.990,76
Material de Manutenção e Reparos	R\$ 385.038,27	R\$ 116.726,62
Material de Costura	R\$ 173.677,27	R\$ 59.089,82
Impressos	R\$ 4.899,57	R\$ 4.562,17
Material Órtese e Prótese	R\$ 263.084,88	R\$ 146.864,61
Material de Lavanderia	R\$ 45.381,56	R\$ 16.064,58
Empréstimos concedidos de Mat./Med.	R\$ 328.961,43	R\$ 271.943,84
	<b>R\$ 4.679.551,33</b>	<b>R\$ 3.242.550,01</b>

<b>Ame São Carlos</b>	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>
Drogas e Medicamentos – AME São Carlos	R\$ 39.048,76	R\$ 17.786,29
Materiais de Consumo Hospitalar – AME São Carlos	R\$ 147.882,75	R\$ 126.042,11
Material Escritório e Expediente – AME São Carlos	R\$ 25.684,37	R\$ 13.666,47
Material de Limpeza Geral – AME São Carlos	R\$ 11.562,59	R\$ 3.893,03
Utensílios Domésticos – AME São Carlos	R\$ 107,50	R\$ 102,00
Material de Manutenção e Reparos – AME São Carlos	R\$ 1.691,64	R\$ 1.207,06
Material de Segurança – AME São Carlos	R\$ 3.857,49	R\$ 1.211,01
Uniformes – AME São Carlos	R\$ -	R\$ 11.444,82
Emprést. concedidos de Mat./Med. – AME São Carlos	R\$ 9.575,78	R\$ 5.757,29
	<b>R\$ 239.410,88</b>	<b>R\$ 181.110,08</b>

### 6. Ativo Realizável a Longo Prazo

	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>	
Deposito Judicial Tributário	R\$ 148.416,29	R\$ 146.303,20	Processo recolhimento Contr. Social LC 110/2001
Depósito Judicial Trabalhista	R\$ 717.642,68	R\$ 690.318,06	Processos Trabalhistas em andamento
Depósito Judicial Fornecedor	R\$ 20.814,04	R\$ 20.814,04	Processos de negociação de preços e débitos
Depósito Judicial Cível	R\$ 158.056,66	R\$ 158.056,66	Processo de danos morais
Bloqueios Judiciais	R\$ 234.822,09	R\$ 222.659,52	Bloqueios em contas correntes ref. processos judiciais
Subvenções Estaduais a Receber	R\$ 27.278.200,00	R\$ -	Sustentáveis e Pró Santa casa
	<b>R\$ 28.557.951,76</b>	<b>R\$ 1.238.151,48</b>	

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



## 7. Ativo Imobilizado

### Valor Original

Imobilizado - SANTA CASA DE MARILIA	31/12/2019	Aquisições - 2020	Baixas / Tombamentos - 2020	31/12/2020
Terrenos	5.975.835,01	-	-	5.975.835,01
Edifícios e Construções	20.638.844,11	1.018.107,90	-	21.656.952,01
Instalações	1.190.094,87	-	-	1.190.094,87
Máquinas e Equipamentos	8.701.717,44	1.025.979,74	159.008,71	9.568.688,47
Móveis e Utensílios	4.644.699,17	256.279,95	49.611,43	4.851.367,69
Veículos	180.387,42	-	-	180.387,42
Equipamentos de Informática	866.147,85	68.639,07	20.451,81	914.335,11
Importação em Andamento	219.621,73	-	-	219.621,73
Imob. Equip. e Utens. Andamento	205.162,70	2.843.858,64	2.932.400,97	116.620,37
Imobilizações em Andamento - Benfeitorias	1.212.497,08	1.726.800,96	1.766.413,78	1.172.884,26
<b>TOTAL SEM RESTRIÇÃO</b>	<b>43.835.007,38</b>	<b>6.939.666,26</b>	<b>4.927.886,70</b>	<b>45.846.786,94</b>
Edifícios e Construções - c/ Restrição McDia	652.472,74	-	-	652.472,74
Instalações - c/ Restrição McDia	-	3.190,80	-	3.190,80
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição McDia	441.661,56	31.888,32	18.900,00	454.649,88
Móveis e Utensílios - c/ Restrição McDia	122.388,76	13.656,43	-	136.045,19
Equipamentos de Informática - c/ restrição McDia	10.060,70	29.932,53	398,00	39.595,23
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - MCDIA</b>	<b>1.226.583,76</b>	<b>78.668,08</b>	<b>19.298,00</b>	<b>1.285.953,84</b>
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição Sub. Federal	10.892.308,89	1.288.404,34	66.818,00	12.113.895,23
Móveis e Utensílios - c/ Restrição Subv. Federal	981.054,00	100.310,00	-	1.081.364,00
Equipamentos de Informática - c/ restrição Sub. Federal	379.061,77	2.716,84	-	381.778,61
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - SUBVENÇÃO FEDERAL</b>	<b>12.252.424,66</b>	<b>1.391.431,18</b>	<b>66.818,00</b>	<b>13.577.037,84</b>
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição Sub. Estadual	209.803,46	-	-	209.803,46
Móveis e Utensílios - c/ Restrição Subv. Estadual	12.823,90	-	-	12.823,90
Equipamentos de Informática - c/ restrição Sub. Estadual	3.859,00	-	-	3.859,00
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - SUBVENÇÃO ESTADUAL</b>	<b>226.486,36</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>226.486,36</b>
<b>Imobilizado - AME SÃO CARLOS</b>	<b>31/12/2019</b>	<b>Aquisições - 2020</b>	<b>Baixas / Tombamentos - 2020</b>	<b>31/12/2020</b>
Benfeitorias em Imóveis de Terceiros - AME	914.874,67	-	-	914.874,67
Instalações - AME	125.782,06	-	-	125.782,06
Máquinas e Equipamentos - AME	764.374,48	5.278,16	-	769.652,64
Móveis e Utensílios - AME	181.449,29	10.728,68	-	192.177,97
Equipamentos de Informática - AME	207.339,40	-	-	207.339,40
Imob. Equip. e Utens. Andamento - AME	-	784,00	-	784,00
<b>TOTAIS</b>	<b>2.193.819,90</b>	<b>16.790,84</b>	<b>-</b>	<b>2.210.610,74</b>
<b>TOTAL DO ATIVO IMOBILIZADO</b>	<b>59.734.322,06</b>	<b>8.426.556,36</b>	<b>5.014.002,70</b>	<b>63.146.875,72</b>



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:129/189


## Depreciação

Imobilizado - SANTA CASA DE MARÍLIA	Depreciação 31/12/2019	Depreciação - 2020	Baixas - 2020	Saldo Depreciação 31/12/2020	Valor Residual em 31/12/2020
Terranos	-	-	-	-	5.979.839,01
Edifícios e Construções	9.536.048,00	656.456,35	-	10.192.504,35	11.464.447,66
Instalações	692.629,12	92.987,50	-	785.616,62	404.478,25
Máquinas e Equipamentos	4.519.059,44	744.708,30	184.076,95	5.079.686,79	4.489.001,68
Móveis e Utensílios	2.013.954,37	377.370,16	35.186,31	2.356.188,22	2.495.229,47
Veículos	180.387,10	-	-	180.387,10	0,32
Equipamentos de Informática	594.128,61	96.560,11	19.350,21	671.338,51	242.996,60
Importação em Andamento	-	-	-	-	219.621,73
Imob. Equip. e Utens. Andamento	-	-	-	-	116.620,37
Imobilizações em Andamento - Beneficóreas	-	-	-	-	1.172.884,26
<b>TOTAL SEM RESTRIÇÃO</b>	<b>17.536.202,64</b>	<b>1.968.082,42</b>	<b>238.613,47</b>	<b>19.265.671,59</b>	<b>26.581.115,35</b>
Edifícios e Construções - c/ Restrição McDia	350.989,84	-	-	350.989,84	301.482,90
Instalações - c/ Restrição McDia	-	25,70	-	25,70	3.165,10
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição McDia	229.212,21	35.304,95	-	264.517,16	190.132,72
Móveis e Utensílios - c/ Restrição McDia	52.959,36	10.596,83	-	63.556,19	72.489,00
Equipamentos de Informática - c/ restrição McDia	6.909,48	4.216,73	-	11.126,21	28.469,02
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - MCDIA</b>	<b>640.070,89</b>	<b>50.144,21</b>	<b>-</b>	<b>690.215,10</b>	<b>595.738,74</b>
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição Sub. Federal	5.656.705,04	942.798,62	-	6.599.503,66	5.514.391,57
Móveis e Utensílios - c/ Restrição Subv. Federal	425.423,51	84.112,35	-	509.535,86	571.828,14
Equipamentos de Informática - c/ restrição Sub. Federal	259.969,06	40.313,56	-	300.282,62	81.495,99
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - SUBVENÇÃO FEDERAL</b>	<b>6.342.097,61</b>	<b>1.067.224,53</b>	<b>-</b>	<b>7.409.322,14</b>	<b>6.167.715,70</b>
Máquinas e Equipamentos - c/ Restrição Sub. Estadual	109.348,94	16.348,10	-	125.697,04	84.106,42
Móveis e Utensílios - c/ Restrição Subv. Estadual	5.745,59	993,45	-	6.739,04	6.084,86
Equipamentos de Informática - c/ restrição Sub. Estadual	2.677,42	410,35	-	3.087,77	771,23
<b>TOTAL COM RESTRIÇÃO - SUBVENÇÃO ESTADUAL</b>	<b>117.771,95</b>	<b>17.751,90</b>	<b>-</b>	<b>135.523,85</b>	<b>90.962,51</b>
<b>Imobilizado - AMESÃO CARLOS</b>	<b>Depreciação 31/12/2019</b>	<b>Depreciação - 2020</b>	<b>Baixas - 2020</b>	<b>Saldo Depreciação 31/12/2020</b>	<b>Valor Residual em 31/12/2020</b>
Beneficóreas em Imóveis de Terceiros - AME	291.620,93	207.554,16	-	499.175,09	415.699,58
Instalações - AME	12.992,32	9.795,36	-	22.787,68	102.994,38
Máquinas e Equipamentos - AME	91.456,02	74.411,52	-	165.867,54	603.785,10
Móveis e Utensílios - AME	21.438,60	18.797,47	-	40.236,07	151.941,90
Equipamentos de Informática - AME	57.134,39	44.850,84	-	101.985,23	105.354,17
Imob. Equip. e Utens. Andamento - AME	-	-	-	-	784,00
<b>TOTAIS</b>	<b>474.642,26</b>	<b>355.409,35</b>	<b>-</b>	<b>830.051,61</b>	<b>1.380.559,13</b>
<b>TOTAL DO ATIVO IMOBILIZADO</b>	<b>25.110.785,35</b>	<b>3.458.612,41</b>	<b>238.613,47</b>	<b>28.330.784,29</b>	<b>34.816.091,43</b>

O saldo da reavaliação de bens do ativo imobilizado em 31/12/2019 é de R\$ 12.244.700,26 e o saldo da depreciação acumulada dos bens reavaliados nesta data é de R\$ 6.202.472,54. O efeito no resultado do exercício de 2.019, oriundo da depreciação sobre a reavaliação, foi de R\$ 56.335,92.

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:130/189

## 8 – Intangível

### a) Santa Casa

Esta conta refere-se ao saldo da conta de Licença de Software, onde, através da Lei 11.638/2007 foi instituído este novo grupo de contas.

	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>
Licença Software MV	R\$ 773.328,34	R\$ 772.086,34
Licença Software Bionexo	R\$ 45.454,50	R\$ 45.454,50
Licença Adobe Acrobat	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00
Software Classificação de Risco	R\$ 18.512,50	R\$ 18.512,50
Software para Agência Transfusional	R\$ 7.002,00	R\$ 7.002,00
Licença de uso Microsoft Windows	R\$ 57.389,00	R\$ 57.389,00
Licença Software Cardionet	R\$ 975,00	R\$ 975,00
Servidor	R\$ 48.379,80	R\$ 48.379,80
Licença de uso Windows 10 PRO	R\$ 871,23	R\$ 871,23
Licença Software Alta Performance	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Software para CIH	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00
Software Qualiex	R\$ 26.672,00	R\$ 26.672,00
Licença Anti-Virus	R\$ 430,00	R\$ 430,00
Software para testes ergométricos	R\$ 20.000,00	R\$ 5.000,00
Licença Adobe Acrobat Pró DC	R\$ 1.093,60	R\$ -
	<b>R\$ 1.038.127,97</b>	<b>R\$ 1.020.792,37</b>

### b) AME São Carlos

Esta conta refere-se ao saldo da conta de Licença de Software, onde, através da Lei 11.638/2007 foi instituído este novo grupo de contas. Implantação da licença para uso de Software de Gestão Hospitalar em 2018. Aquisição de 08 licenças Microsoft Office em 2019. Saldo em 31/12/2020 no Intangível de R\$ 194.284,10.

## 9 – Empréstimos e Financiamentos Bancários

Demonstrados por valores contraídos, acrescidos dos correspondentes encargos financeiros apropriados até a data do balanço.

a) Recursos contraídos junto ao BNDES com amortização mensal de principal mais juros.

Valor Tomado	Valor Parcela (Principal)	Saldo Devedor Custo Prazo	Saldo Devedor Longo Prazo	Parcelas Restantes	taxa
R\$ 11.000.000,00	R\$ 110.441,15	R\$ 1.588.776,60	R\$ 1.818.956,08	38	*TJLP + 3% a.a.

b) Recursos contraídos junto ao Banco Santander (Brasil) S.A.

Valor Tomado	Valor Parcela (Principal)	Saldo Devedor Custo Prazo	Saldo Devedor Longo Prazo	Parcelas Restantes	taxa
R\$ 10.000.000,00	R\$ 163.565,21	R\$ 1.962.782,52	R\$ 7.090.837,49	72	0,77% A.M.


c) Recursos contraídos junto ao Banco UNIPRIME

Valor Tomado	Valor Parcela (Principal)	Saldo Devedor Custo Prazo	Saldo Devedor Longo Prazo	Parcelas Restantes	taxa
R\$ 3.500.000,00	R\$ 44.119,31	R\$ 529.431,72	R\$ 2.984.386,28	81	0,40% + CDI a.m.

<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.080.990,84</b>	<b>R\$ 11.894.179,85</b>			
--------------	-------------------------	--------------------------	--	--	--

\*A TJLP foi substituída pela TLP (Taxa de Longo Prazo) em contratos de financiamento firmados a partir de 1º de janeiro de 2018. Entenda o que mudou. A TJLP será mantida até o fim da vigência dos contratos referentes às operações aprovadas pela

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:131/189

Diretoria do BNDES antes de 1º de janeiro de 2018. Para isso, a TJLP continuará sendo calculada e divulgada trimestralmente pelo Conselho Monetário Nacional (CMN), obedecendo aos parâmetros estabelecidos pela Lei 10.183 de 2001. O mesmo se aplica a projetos associados a leilões passados de concessões ou cujas condições tenham sido anunciadas antes de 1º de janeiro de 2018.

FONTE: <https://www.bndes.gov.br/wps/portal/site/home/financiamento/guia/custos-financeiros/taxa-juros-longo-prazo-tjlp>

## 10. Fornecedores

	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>
Fornecedores de Próteses	R\$ 2.787.926,46	R\$ 4.057.149,03
Fornecedores de Medicamentos	R\$ 1.807.379,07	R\$ 1.760.375,62
Fornecedores de Mat.Cons.Hosp.	R\$ 1.487.807,94	R\$ 1.692.604,48
Fornecedores de Alimentos	R\$ 384.060,84	R\$ 311.487,86
Fornecedores Diversos	R\$ 673.128,96	R\$ 1.168.108,40
<b>Sub-Total</b>	<b>R\$ 7.140.303,27</b>	<b>R\$ 8.989.725,39</b>
Fornecedores – AME São Carlos	R\$ 133.636,84	R\$ 143.768,60
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.273.940,11</b>	<b>R\$ 9.133.493,99</b>

## 11. Parcelamentos de Impostos e Contribuições

	<b>2020 R\$</b>	<b>2019 R\$</b>
<b>a) Passivo Circulante</b>	<b>R\$ 671.054,64</b>	<b>R\$ 638.942,28</b>
Parcelamento FGTS	R\$ 311.011,56	R\$ 283.580,28
Parcelamento Federal	R\$ 15.933,48	R\$ 15.726,36
Parcelamento INSS	R\$ 344.109,60	R\$ 339.635,64
<b>b) Exigível a Longo Prazo</b>	<b>R\$ 1.437.309,88</b>	<b>R\$ 2.000.680,83</b>
Parcelamento FGTS	R\$ 1.317.282,68	R\$ 1.526.851,81
Parcelamento Federal	R\$ 5.311,30	R\$ 20.968,70
Parcelamento INSS	R\$ 114.715,90	R\$ 452.860,32

## 12 – Parcelamento DAEM

A entidade aderiu ao termo de confissão de parcelamento de débito fiscal do Departamento de Água e Esgoto de Marília – DAEM em 17/11/2009, regulamentado pela Lei Municipal nº. 6.995, de 21/10/2009, em parcelas de até 360 meses, com desconto de 100% de multa e juros.

As parcelas são atualizadas pelo IGP-M, neste ano como índice acumulado foi muito elevado a Prefeitura de Marília, excepcionalmente, editou a Lei Complementar 906 de 11/01/2021 para os créditos tributários e não tributários incluído a Administração Indireta, autorizando a utilização do IPCA como indexador para atualização do parcelamento.



Nº CONTR.	Parcelas Restantes	Saldo Dev. Contab. 31.12.2020	Atualização
11735	116	R\$ 11.572,74	R\$ 523,09
11736	226	R\$ 1.028.939,44	R\$ 46.508,06
11737	226	R\$ 219.232,53	R\$ 9.909,31
11738	226	R\$ 149.575,21	R\$ 6.760,80
11739	226	R\$ 185.420,45	R\$ 8.381,00
11740	226	R\$ 189.599,81	R\$ 8.569,91
28757	226	R\$ 407.155,83	R\$ 18.403,44
29972	226	R\$ 345.677,91	R\$ 15.624,64
12547	226	R\$ 231.962,67	R\$ 10.484,71
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 2.769.136,59</b>	<b>R\$ 125.164,96</b>

Valores pagos durante o exercício de 2020	R\$ 147.589,92
<b>Saldo Devedor em 31/12/2020 atualizado</b>	<b>R\$ 2.894.301,55</b>
Passivo Circulante	R\$ 154.288,80
Passivo Não Circulante	R\$ 2.740.012,75

### 13 – Patrimônio Social

É representado em valores que compreendem o Patrimônio Social inicial, acrescido de superávits, doações de investimento, a reavaliação do imobilizado realizada no exercício de 2004 e a reserva de incentivos fiscais, diminuído dos déficits ocorridos e ajustes de exercícios anteriores.

O Déficit deste exercício, no valor de R\$ 4.297.828,67, que após a aprovação do balanço pelo Conselho de Administração, será transferido ao Patrimônio Social da Entidade.

### 14 – Patrimônio Social - AME São Carlos

A Entidade não forma Patrimônio Social uma vez que transfere os valores pendentes de utilização para conta do passivo, demonstrando como obrigação da OSS junto ao Órgão Público com o qual mantém convênio.

### 15 – Subvenções

As subvenções recebidas para custeio e investimento são reconhecidas observando o disposto na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002, e enquanto não atendidos os requisitos para reconhecimento no resultado das Subvenções as mesmas se encontram registradas em conta específica do passivo.

**a) Ministério da Saúde - Governo Federal - Saldo a apropriar e apropriações no exercício:**

Investimentos	Valores Apropriados	R\$	1.633.703,77
Investimentos	Valores a Apropriar	R\$	10.273.089,87
Custeio	Valores Apropriados	R\$	2.911.937,43

**b) Ministério da Saúde - Governo Federal - Saldo a Receber:**

Investimentos	R\$	516.528,42	(Equipos e Reformas)
Port. 3833/2020 - Atividade Meio	R\$	2.329.501,22	
Port. 3537/2020 - Leitos UTI COVID-19	R\$	960.000,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>3.806.029,64</b>	

**c) Ministério da Saúde - Governo federal - Convênios a Realizar:**

Investimentos	R\$	1.222.711,02	
Custeio	R\$	121,17	
Custeio	Port. 2465/2020	R\$	320.000,00 Leitos UTI COVID-19
Custeio	Port. 3833/2020	R\$	2.329.501,22 Atividade Meio
Custeio	Port. 3537/2020	R\$	960.000,00 Leitos UTI COVID-19
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>4.832.333,41</b>	

**d) Secretaria de Estado da Saúde - Governo Estadual - Saldo a apropriar e apropriações no exercício:**

Investimentos Sta Casa	Valores Apropriados	R\$	106.227,72
Contrato de Gestão - Invest. AME	Valores Apropriados	R\$	355.409,35
Investimentos Sta Casa	Valores a Apropriar	R\$	815.706,28
Contrato de Gestão - Invest. AME	Valores a Apropriar	R\$	1.574.843,23
Custeio Sta Casa - Conv. Sustentáveis	Valores Apropriados	R\$	10.422.772,29
Custeio Sta Casa - Conv. Pró Santa Casa	Valores Apropriados	R\$	1.001.249,69
Custeio Sta Casa - Conv. 773/2020	Valores Apropriados	R\$	200.827,04
Custeio Sta Casa - Conv. Dep. Adalberto de Freitas	Valores Apropriados	R\$	231.637,85
		<b>R\$</b>	<b>11.856.486,87</b>

**e) Secretaria de Estado da Saúde - Governo Estadual - a Receber:****CUSTEIO**

Convênio	Valor Convênio	Destinação
CONV. 190/2016	R\$ 270.270,00	Material de Consumo
CONV. 369/2016	R\$ 3.003.113,67	Material de Consumo
CONV. 553/2016	R\$ 162.162,00	Material de Consumo
CONV. 609/2016	R\$ 1.801.868,20	Material de Consumo
CONV. 351/2020	R\$ 37.038.406,00	Material de Consumo
CONV. 691/2020	R\$ 3.333.330,00	Material de Consumo
CONV. 325/2020	R\$ 130.000,00	Material de Consumo
CONV. 329/2020	R\$ 100.000,00	Material de Consumo
CONV. 330/2020	R\$ 400.000,00	Material de Consumo
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>46.239.149,87</b>

**f) Secretaria de Estado da Saúde - Governo Estadual - Convênios a realizar:**

Custeio Santa Casa:	R\$	49.011.257,39	Material de Consumo
Contrato de Gestão - Custeio AME	R\$	677.854,90	
Contrato de Gestão - Invest. AME	R\$	39.521,92	<b>R\$ 717.376,82</b>

**g) Prefeitura Municipal de Marília - Saldo a apropriar e apropriações do exercício:**

Custeio	Valores Apropriados	R\$	690.629,03	Material de Consumo
---------	---------------------	-----	------------	---------------------

**h) Prefeitura Municipal de Marília - Convênios a Receber:**


Custeio	R\$	257.400,00	Material de Consumo
---------	-----	------------	---------------------

**i) Prefeitura Municipal de Marília - Convênios a Realizar:**

Custeio	R\$	2.924,59	Material de Consumo
---------	-----	----------	---------------------

**j) Governo do Estado de São Paulo - Recursos Específicos - Resultado:**

Contr. Solidariedade - Cartórios	R\$	84.531,92
Programa Nota Fiscal Paulista	R\$	13.282,19

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:134/189

## **16. Campanhas e Doações Privadas Recebidas**

### **a) Campanhas de Iniciativas Privadas**

#### **Instituto Ronald McDonald - Investimentos na Oncologia Infantil - Mc Dia Feliz**

2018	R\$	70.218,72	Projeto Prescrição Eletrônica e Prontuário Digital
2018	R\$	109.568,85	Equipe Prof. para Tratamento Odontológico
2019	R\$	151.582,12	Programa Diagnóstico Precoce
2019	R\$	199.589,08	Equipe Multip. Onco Pediátrica
2019	R\$	1.260,86	Saldo de Campanha
2020	R\$	224,04	Apoio Emergencial - COVID-19
2020	R\$	157.108,83	Saldo de Campanha
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>689.552,50</b>	

### **b) Parcerias Instituto Ronald McDonald / Supermercado Tauste Ação Social - Saldo a apropriar e apropriações no exercício:**

Instituto Ronald McDonald	Apropriação	R\$	402.849,88	
Tauste Ação Social	Apropriação	R\$	11.115,60	<b>R\$ 413.965,48</b>
Instituto Ronald McDonald	a Apropriar	R\$	534.212,70	
Tauste Ação Social	a Apropriar	R\$	221.387,01	<b>R\$ 755.599,71</b>

### **c) Parceria Tauste a Realizar**

Saldo Parceria Supermercado Tauste Ação Social	R\$	35.931,80
--	-----	-----------

### **d) Doações Recebidas a realizar**

Saldo a Realizar reforma aptos	R\$	583.188,74	
Saldo a Realizar Maternidade	R\$	31.766,82	
Saldo a Realizar COVID-19	R\$	409.140,04	
Saldo a Realizar Aquisição Equipto	R\$	12.750,00	<b>R\$ 1.036.845,60</b>

### **e) Doações Espontâneas de Investimento**

Doações Diversas	R\$	31.378,62
------------------	-----	-----------

### **f) Doações Espontâneas de Custeio**

Doações em Dinheiro	R\$	35.755,94	
Doações em Bens de Consumo	R\$	385.990,87	
Doações em Bens de Consumo - COVID-19	R\$	400.322,84	<b>R\$ 822.069,65</b>

## **17 – Isenções Tributárias Usurfruídas**

Conforme a legislação vigente, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília é uma entidade filantrópica e está isenta do pagamento de tributos. No exercício de 2020, a entidade deixou de recolher o montante de R\$ 16.689.471,81 conforme demonstrativo abaixo. A isenção tributária foi contabilizada no resultado como se devida fosse:

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA**

RATIV

**Gestão da Administração**

Ano: 2020

**Relatório de Atividades 2020**

Página:135/189

<b>a) INSS</b>	<b>Sta Casa 2020 - R\$</b>	<b>Sta Casa 2019 - R\$</b>	<b>AME 2020 - R\$</b>	<b>AME 2019 - R\$</b>
<b>Base de Cálculo</b>	<b>44.030.130,75</b>	<b>41.465.179,80</b>	<b>2.571.576,90</b>	<b>2.178.182,75</b>
20% - Contribuição Previdenciária	8.806.026,14	8.293.035,96	514.315,38	435.636,55
3% - R.A.T.	1.320.903,92	1.243.955,39	77.147,31	65.345,47
5,8% - Terceiros	2.553.747,58	2.404.980,43	149.151,46	126.334,59
<b>INSS como se devido fosse</b>	<b>12.680.677,65</b>	<b>11.941.971,78</b>	<b>740.614,15</b>	<b>627.316,61</b>
<b>b) PIS</b>	<b>Sta Casa 2020 - R\$</b>	<b>Sta Casa 2020 - R\$</b>	<b>AME 2020 - R\$</b>	<b>AME 2020 - R\$</b>
<b>Base de Cálculo</b>	<b>40.718.989,00</b>	<b>38.398.720,00</b>	<b>2.571.418,00</b>	<b>2.299.585,00</b>
1% - PIS como se devido fosse	407.189,89	383.987,20	25.714,18	22.995,85
<b>c) COFINS</b>	<b>Sta Casa 2020 - R\$</b>	<b>Sta Casa 2019 - R\$</b>		
<b>Base de cálculo Faturamento</b>	<b>99.626.508,44</b>	<b>109.515.648,39</b>		
Receita Serviços Único de Saúde	44.356.543,73	42.475.889,14		
Receita Serviços Outros Convênios	50.014.566,15	61.292.315,53		
Receita Serviços Particulares	6.018.549,54	7.282.099,42		
Receita de Outros Serviços	303.315,14	367.592,76		
Glosas e Perdas sobre faturamento	(1.066.466,12)	(1.902.248,46)		
<b>COFINS sobre Faturamento</b>	<b>2.988.795,25</b>	<b>3.285.469,45</b>		
<b>Base de cálculo Outras Receitas</b>	<b>20.426.967,42</b>	<b>17.838.038,11</b>		
Receitas de Aplicações Financeiras	40.906,50	145.324,93		
Outras Receitas Financeiras	1.189.231,85	868.777,20		
Doações Espontaneas Financeiras	35.755,94	4.390,00		
Doações Espontaneas em Bens	786.313,71	381.256,80		
Contribuição Solidariedade Sta.Casa de Est.S.Paulo	84.531,92	83.022,27		
Receita Nota Fiscal Paulista	13.282,19	40.299,96		
Subvenções Federais Custeio Mat. Med. Geral	2.911.937,43	1.122.571,76		
Subvenções Federais Investimento	1.633.703,77	1.482.762,18		
Subvenções Estaduais Custeio Geral	11.856.486,87	12.699.556,01		
Subvenções Estaduais Investimento	106.227,72	106.227,72		
Subvenções Municipais Custeio Geral	690.629,03	466.929,97		
Doações Aptos	143.663,82	137.352,78		
Doações COVID-19	351.977,31	-		
Baixa de Passivos Prescritos	84.000,00	-		
Campanha Mc Dia Feliz	413.965,48	193.608,12		
Outras Receitas	84.353,88	105.958,41		
<b>COFINS sobre Outras Receitas</b>	<b>612.809,02</b>	<b>535.141,14</b>		
<b>3%- COFINS como se devido fosse</b>	<b>3.601.604,27</b>	<b>3.820.610,59</b>		
<b>d) IRPJ</b>	<b>2020 - R\$</b>	<b>2019 - R\$</b>		
<b>Base de cálculo</b>	<b>(4.248.408,01)</b>	<b>3.358.817,43</b>		
15% - IRPJ	-	503.822,61		
10% - IRPJ adicional acima do limite	-	311.881,74		
<b>IRPJ como se devido fosse</b>	<b>-</b>	<b>815.704,35</b>		
<b>e) CSLL</b>	<b>2020 - R\$</b>	<b>2019 - R\$</b>		
<b>Base de Cálculo</b>	<b>(4.248.401,01)</b>	<b>3.358.817,43</b>		
9% - CSLL como se devido fosse	-	302.293,57		


*A isenção tributária foi contabilizada no resultado como se devidos fossem*

## **18 – Trabalho Voluntário**

Atendendo a Resolução CFC nº 1.409 de 21/09/2013, que através da NBC-ITG 2002, determina o reconhecimento do trabalho voluntário pelo valor justo da prestação do serviço como se tivesse ocorrido o desembolso financeiro, realizamos a mensuração

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:136/189

destes trabalhos com base nas horas despendidas dos membros ESTATUTÁRIOS da: DIRETORIA, CONSELHO FISCAL E CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO, utilizando como base destas horas despendidas o valor de 70% da maior remuneração do poder executivo federal, conforme Lei n.º 12.868/2013.

Mensuração 2020	Participantes	Total de Horas	Valorização R\$
Diretoria	09	3.069	R\$ 302.089,16
Conselho Fiscal	03	19	R\$ 1.870,14
Conselho de Administração	19	30	R\$ 2.952,86
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>3.118</b>	R\$ <b>306.912,16</b>

### 19 – Atendimento de Convênio Firmado com o SUS


Demonstrativo do percentual de serviços prestados ao Sistema Único de Saúde – SUS, conforme Portaria 1.970 de 16 de agosto de 2011, a fim de atender o disposto no artigo 4º, inciso III da Lei 12.101/2009.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARÍLIA										
Nome da Entidade:		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARÍLIA								
CNPJ:		52.049.244/0001-62		CNES:		2083116		CPF:		
Nome do Representante Legal:		MILTON TEDDE								
Endereço:		AV. VICENTE FERREIRA - 828					Município/UF:		MARÍLIA - SP	
CEP:		17.515-900		Telefone/FAX:		(14) 3402 - 5559		E-mail: <a href="mailto:secretaria@santacasamarilia.com.br">secretaria@santacasamarilia.com.br</a>		
Atualização do CNES (mais recente):		11/02/2021		Competência Apresentação (Ano):		2020				
Mês / Ano	Internação		% SUS			Ambulatório			% SUS Mensal	
	Qtde.	Paciente-Dia	Qtde.	Paciente-Dia	Internação	Qtde.	Qtde.	Ambulatório		
Janeiro	323	1.989	632	1.867	51,58%	46.236	10.947	80,86%	61,58%	
Fevereiro	321	1.816	559	1.260	59,04%	42.477	10.373	80,37%	69,04%	
Março	353	1.633	520	1.374	54,31%	42.141	9.277	81,96%	64,31%	
Abril	260	1.483	231	960	60,70%	20.402	5.867	77,67%	70,70%	
Maió	317	1.517	265	1.222	55,39%	20.979	6.498	76,35%	65,39%	
Junho	248	1.365	352	1.094	55,51%	30.703	6.634	82,23%	65,51%	
Julho	344	1.630	453	1.339	54,90%	34.103	7.817	81,35%	64,90%	
Agosto	418	2.132	478	1.638	56,55%	36.657	7.744	82,56%	66,55%	
Setembro	394	1.815	461	1.362	57,13%	37.201	7.747	82,76%	67,13%	
Outubro	499	2.970	547	1.434	67,44%	39.946	7.281	84,58%	77,44%	
Novembro	446	2.236	535	1.333	62,65%	38.681	9.080	80,99%	72,65%	
Dezembro	447	2.501	533	1.725	59,18%	32.909	9.746	77,15%	69,18%	
<b>Total (SEM INCENTIVO)</b>	<b>4.370</b>	<b>23.087</b>	<b>5.566</b>	<b>16.608</b>	<b>58,16%</b>	<b>422.435</b>	<b>99.011</b>	<b>81,01%</b>	<b>68,16%</b>	
No Plano de Ação Regional (Portaria MS 1.970/2011 - Artigo 33), preencha caso a entidade possua:						Sim / Não	Máximo	Obtido		
II - Atenção oncológica;						Sim	1,50%	1,50%		
III - Atenção às urgências e emergências;						Sim	1,50%	1,50%		
<b>Percentual de Atendimento ao SUS - TOTAL - no ano</b>					<b>2020</b>	<b>foi de:</b>		<b>71,16%</b>		

Fonte SUS - TABWIN - Produção processada / Fonte NÃO SUS - CIHA - Produção processada

"As informações de internações NÃO SUS (Qtde. e Paciente-Dia) e Ambulatório NÃO SUS (Qtde), referente aos meses de Outubro, Novembro e Dezembro, foram retiradas de nosso sistema interno ERP - SoulMV, pois, até a data da

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:137/189

elaboração das peças contábeis deste exercício, não foram publicadas no sistema C.I.H.A. – Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial."

### ***Gratuidades concedidas***

Conforme artigo 10º da Lei 12.101/2009 a entidade apurou gratuidade de R\$ 31.157.372,48, calculada pela diferença do efetivo custo dos procedimentos e os valores pagos pelo SUS, somado às subvenções e doações.

### ***20 – Análise Financeira***

Com a crise provocada no ano de 2020 com o advento da pandemia do COVID-19, que foi um ano totalmente atípico, fechamos o exercício com um déficit de R\$ 4.297.828,67, fomos obrigados a fechar nossa ala de convênios (ALA E), principalmente uma ala direcionada ao paciente cirúrgico, onde, seu “giro” é rápido e, por 2 meses, a mesma ficou inteiramente fechada. Conseqüentemente nossa produção de cirurgias caiu drasticamente, principalmente nos meses de abril e maio/2020.

Sendo a Santa Casa de Marília um hospital predominantemente cirúrgico, obviamente tivemos um impacto em nossa receita de Convênios e Particulares, sendo que no final do exercício, houve uma redução de 18%, que representa de R\$ 12,5 milhões.

Esperamos que no próximo ano haja melhoras a fim de que possamos fechar o exercício com o menor déficit possível, ou, com um superávit mínimo para mantermos o equilíbrio econômico financeiro que é marca registrada desta entidade.

Marília/SP, 31 de dezembro de 2020.

Norival Carneiro Rodrigues

**1º Vice-Provedor**

Waldir Ragassi

**Contador -  
CRC 1SP144336/O-9**

Ivan Jacinto Zochio

**Tesoureiro Geral**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:138/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AME SÃO CARLOS

CNPJ: 52.049.244/0004-05

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019

(Em reais)

## ATIVO

	Nota	2.020	2.019
<b>CIRCULANTE</b>		<b>1.871.461,67</b>	<b>3.009.693,40</b>
Caixa e Equivalentes	Nota 3b	1.581.290,12	2.784.482,32
Contratos de Gestão a Receber		-	-
Adiantamentos		32.656,57	17.099,87
Estoques	Nota 4	239.410,88	181.110,08
Despesas Antecipadas		18.104,10	27.001,13
<b>NÃO CIRCULANTE</b>		<b>1.574.843,23</b>	<b>1.913.461,74</b>
<b>Imobilizado</b>		<b>1.380.559,13</b>	<b>1.719.177,64</b>
Imobilizado com restrição	Nota 5	1.380.559,13	1.719.177,64
<b>Intangível</b>		<b>194.284,10</b>	<b>194.284,10</b>
Intangível	Nota 6	194.284,10	194.284,10
<b>TOTAL DO ATIVO</b>		<b>3.446.304,90</b>	<b>4.923.155,14</b>

## PASSIVO

		2.020	2.019
<b>CIRCULANTE</b>		<b>1.871.461,67</b>	<b>3.009.693,40</b>
Fornecedores	Nota 7	133.636,84	143.768,60
Contratos de Gestão à Realizar	Nota 10b	717.376,82	1.991.977,79
Obrigações Trabalhistas		174.432,97	147.726,98
Tributos e Encargos Sociais		223.429,64	121.111,98
Provisão para Férias		263.023,33	186.512,02
Serviços Medicos a Pagar		325.646,39	392.275,54
Outras Contas a Pagar		33.915,68	26.320,49
<b>NÃO CIRCULANTE</b>		<b>1.574.843,23</b>	<b>1.913.461,74</b>
Contratos de Gestão a Apropriar	Nota 10a	1.574.843,23	1.913.461,74
<b>TOTAL DO PASSIVO</b>		<b>3.446.304,90</b>	<b>4.923.155,14</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:139/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AME SÃO CARLOS

CNPJ: 52.049.244/0004-05

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS

FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019

(Em reais)

	Nota	2.020	2.019
<b>RECEITA BRUTA</b>		<b>8.425.157,62</b>	<b>10.166.715,03</b>
<b>Com restrições</b>		<b>7.658.829,29</b>	<b>9.516.402,57</b>
Receitas com Contrato de Gestão		7.618.299,20	9.399.773,52
Receitas financeiras		40.193,71	115.510,32
Outras Receitas		336,38	1.118,73
<b>Sem restrições</b>		<b>766.328,33</b>	<b>650.312,46</b>
Benefícios obtidos - Renúncia Fiscal	Nota 11	766.328,33	650.312,46
<b>RECEITA LÍQUIDA OPERACIONAL</b>		<b>8.425.157,62</b>	<b>10.166.715,03</b>
<b>CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS</b>		<b>(10.038.377,10)</b>	<b>(10.717.472,66)</b>
Materiais e medicamentos		(664.994,63)	(785.586,18)
Despesas com salários e encargos		(3.084.550,02)	(2.651.876,61)
PIS s/ Folha de Pagamento	Nota 11b	(25.714,18)	(22.995,85)
INSS patronal	Nota 11a	(740.614,15)	(627.316,61)
Serviços públicos		(184.148,10)	(275.184,10)
Serviços de terceiros		(4.518.910,25)	(5.608.568,58)
Depreciações		(355.409,35)	(347.746,32)
Ressarcimento de Desp. Realizadas Mediante Rateio		(87.390,40)	-
Despesas administrativas e gerais		(369.168,32)	(390.360,08)
Despesas financeiras		(7.477,70)	(7.838,33)
<b>RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>		<b>(1.613.219,48)</b>	<b>(550.757,63)</b>
Contratos de Gestão à Realizar - AME São Carlos		(1.613.219,48)	(550.757,63)
<b>RESULTADO DO EXERCÍCIO</b>		<b>-</b>	<b>0,00</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020


Relatório de Atividades 2020

Página:140/189

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AME SÃO CARLOS  
CNPJ 52.049.244/0004-05DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA  
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2020 E 2019  
(Em reais)

<u>Fluxos de caixa das atividades operacionais</u>	<u>2.020</u>	<u>2.019</u>
Resultado Líquido do Exercício	-	-
Ajustes por:		
Aumento de Depreciação	355.409,35	347.746,32
Aumento das Provisões Férias e 13º Salário	76.511,31	57.952,11
Diminuição de Convênios a Receber	-	667.442,98
(Aumento) de Adiantamentos	(15.556,70)	(6.271,25)
(Aumento) / Diminuição de Estoques	(58.300,80)	3.404,75
(Diminuição) / Aumento dos Fornecedores	(10.178,54)	21.070,81
(Diminuição) / Aumento Serviços Medicos a Pagar	(66.629,15)	392.275,54
Aumento dos Tributos, Encargos Sociais e Trabalhistas	129.023,65	97.793,64
Aumento / (Diminuição) das Outras Contas a Pagar	7.641,97	(4.457,48)
Diminuição de Despesas Antecipadas	8.897,03	5.769,95
<b>Caixa líquido proveniente das atividades operacionais</b>	<b>426.818,12</b>	<b>1.582.727,37</b>
<u>Fluxos de Caixa das atividades de investimento</u>		
(Aumento) de Ativo Imobilizado	(16.790,84)	(59.742,94)
(Aumento) de Intangível	-	(3.920,00)
(Diminuição) / Aumento Subvenções à Realizar	(1.613.219,48)	(1.212.776,92)
<b>Caixa líquido usado nas atividades de investimento</b>	<b>(1.630.010,32)</b>	<b>(1.276.439,86)</b>
<b>Aumento líquido de caixa e equivalente de caixa</b>	<b>(1.203.192,20)</b>	<b>306.287,51</b>
Caixa e equivalente de caixa no início do período	2.784.482,32	2.478.194,81
Caixa e equivalente de caixa no final do período	1.581.290,12	2.784.482,32
<b>Aumento líquido de caixa e equivalente de caixa</b>	<b>(1.203.192,20)</b>	<b>306.287,51</b>

NORIVAL CARNEIRO RODRIGUES  
1º VICE-PROVEDORIVAN JACINTO ZOCHIO  
TESOUREIRO GERALWALDIR RAGASSI  
CONTADOR  
CRC 1SP144336/O-9

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:141/189

**Ambulatório Médico de Especialidades - AME SÃO CARLOS**  
**Notas Explicativas às Demonstrações Contábeis dos Exercícios Findos em 31**  
**de Dezembro de 2020 e 2019.**

**1 – Contexto Operacional**

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília, associação civil de natureza beneficente e filantrópica, sem fins lucrativos, fundada em 22 de abril de 1929 é reconhecida como utilidade pública federal, estadual e municipal e no ano de 2011 foi qualificada como Organização Social de Saúde e, em dezembro do ano de 2017 firmou Contrato de Gestão com o Governo do Estado de São Paulo através da Secretaria do Estado de Saúde, com a finalidade de administrar o Ambulatório Médico de Especialidades – AME São Carlos, onde, para qual foi constituída uma filial, inaugurado em 28 de Março de 2018, teve sua capacidade plena de realização em 2019.

**2 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**


As demonstrações contábeis foram elaboradas em conformidade com as práticas contábeis emanadas pela Lei 6.404/76 e alterações trazidas pela Lei 11.638/2007 e com as Normas Brasileiras de Contabilidade – NBC instituídas pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC.

**3 – Principais Práticas Contábeis**

**a) Apuração do Resultado:** O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, incluindo as receitas, despesas, doações e subvenções.

**b) Caixa e Equivalentes:** composta por saldo das contas de caixa, bancos e aplicações financeiras, onde, são registrados pelo custo, acrescidas dos rendimentos auferidos até a data do balanço e não superam o valor de mercado, conforme demonstrado abaixo:

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:142/189


<b>AME SÃO CARLOS</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bancos	R\$ 500,00	R\$ 497,80
Aplic. Financeiras - Custeio	R\$ 1.558.410,88	R\$ 2.752.043,43
Aplic. Financeiras - Investimentos	R\$ 22.379,24	R\$ 31.941,09
	<b>R\$ 1.581.290,12</b>	<b>R\$ 2.784.482,32</b>

**c) Demais ativos e passivos:** Demonstrados por valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias incorridos até a data do balanço.

#### **4 – Estoques**

São demonstrados ao custo médio de aquisição, não superior ao valor de mercado.

<b>ESTOQUE</b>	<b>2020</b>	<b>2019</b>
	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>
Drogas e Medicamentos	39.048,76	17.786,29
Materiais de Consumo Hospitalar	105.183,17	83.748,09
Fios de Sutura	17.072,90	21.286,47
Material de Escritório e Expediente	23.622,09	13.059,70
Material de Limpeza Geral	11.562,59	3.893,03
Embalagens Descartáveis	1.916,29	2.203,06
Utensílios Hospitalares	3.397,47	4.094,49
Utensílios Domésticos	107,50	102,00
Material de Segurança	3.857,49	1.211,01
Material de Manutenção e Reparos	1.056,22	52,00
Uniformes	-	11.444,82
Material de Informática	2.062,28	606,77
Acessórios p/ Equipos. Hospitalares	635,42	1.155,06
Oxigênio	2.861,00	9.495,00
Material Esterilizado	17.451,92	5.215,00
Empréstimos Concedidos de Materiais	9.575,78	5.757,29
	<b>239.410,88</b>	<b>181.110,08</b>

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:143/189

## 5 – Ativo Imobilizado

### Valor Original

Imobilizado	31/12/2019	Aquisições - 2020	Baixas / Tombamentos - 2020	31/12/2020
Instalações	125.782,06	-	-	125.782,06
Máquinas e Equipamentos	764.374,48	5.278,16	-	769.652,64
Móveis e Utensílios	181.449,29	10.728,68	-	192.177,97
Equipamentos de Informática	207.339,40	-	-	207.339,40
Benfeitorias e Imóveis de Terceiros	914.874,67	-	-	914.874,67
Imob. Equip. e Utens. Andamento	-	784,00	-	784,00
<b>TOTAIS</b>	<b>2.193.819,90</b>	<b>16.790,84</b>		<b>2.210.610,74</b>

### Depreciação


Imobilizado	Depreciação - 31/12/2019	Depreciação - 2020	Baixas - 2020	Saldo Depreciação - 31/12/2020	Valor Residual - 31/12/2020
Instalações	12.992,32	9.795,36	-	22.787,68	102.994,38
Máquinas e Equipamentos	91.456,02	74.411,52	-	165.867,54	603.785,10
Móveis e Utensílios	21.438,60	18.797,47	-	40.236,07	151.941,90
Equipamentos de Informática	57.134,39	44.850,84	-	101.985,23	105.354,17
Benfeitorias e Imóveis de Terceiros	291.620,93	207.554,16	-	499.175,09	415.699,58
Imob. Equip. e Utens. Andamento	-	-	-	-	784,00
<b>TOTAIS</b>	<b>474.642,26</b>	<b>355.409,35</b>	-	<b>830.051,61</b>	<b>1.380.559,13</b>

## 6 – Intangível

Esta conta refere-se ao saldo da conta de Licença de Software, onde, através da Lei 11.638/2007 foi instituído este novo grupo de contas. Implantação da licença para uso de Software de Gestão Hospitalar em 2018. Aquisição de 08 licenças Microsoft Office em 2019. Saldo em 31/12/2020 no Intangível de R\$ 194.284,10.

## 7 – Fornecedores

	<u>2020 R\$</u>	<u>2019 R\$</u>
Fornecedores de Medicamentos	12.641,83	6.620,34
Fornecedores de Mat. Hospitalares	44.287,11	47.743,63
Fornecedores de Gêneros Alimentícios	880	175,24
Fornecedores Diversos	75.827,90	89.229,39
	<b><u>133.636,84</u></b>	<b><u>143.768,60</u></b>

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:144/189

### 8 – Patrimônio Social

A Entidade não forma Patrimônio Social uma vez que transfere os valores pendentes de utilização para conta do passivo, demonstrando como obrigação da OSS junto ao Órgão Público com o qual mantém convênio.

### 9 – Apuração do Resultado

Por se tratar de Convênio firmado entre a Organização Social da Saúde e a Secretaria da Saúde, a administração da Entidade entende que a diferença apurada entre receitas e despesas reconhecidas no exercício corrente, não deve ser apresentado como resultado do exercício, pois os valores apurados são transferidos para conta do passivo, representando uma obrigação junto ao Órgão Público Conveniado.

### 10 – Subvenções e Doações

a) Secretaria de Estado da Saúde – Governo Estadual - Saldo a Apropriar e apropriações no exercício:

INVESTIMENTO - 2020			INVESTIMENTO - 2019		
Convênio	Valor Apropriado	Subvenções a apropriar	Valor Apropriado	Subvenções a apropriar	Destinação
AME Investimentos	355.409,35	1.574.843,23	347.746,32	1.913.461,74	Equipamentos
<b>TOTAL</b>	<b>355.409,35</b>	<b>1.574.843,23</b>	<b>347.746,32</b>	<b>1.913.461,74</b>	


b) Secretaria de Estado da Saúde – Governo Estadual – Convênios a Realizar:

	2020		2019	
Convênio	Valor Convênio		Valor Convênio	Destinação
AME Custeio	677.854,90		1.935.963,86	Material de Consumo
AME Investimentos	39.521,92		56.013,93	Equipamentos
<b>Total</b>	<b>717.376,82</b>		<b>1.991.977,79</b>	

### 11 – Isenções Tributárias Usufruídas

Conforme a legislação vigente, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília é uma entidade filantrópica e está isenta do pagamento de tributos. No exercício de 2020, a entidade deixou de recolher o montante de R\$ 766.328,33 conforme

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:145/189

demonstrativo abaixo. A isenção tributária foi contabilizada no resultado como se devida fosse:

<b>a) INSS</b>	<b>2020 - R\$</b>	<b>2019 - R\$</b>
Base de cálculo	<b>2.571.576,90</b>	<b>1.176.542,00</b>
20% - Contribuição Previdenciária	514.315,38	435.636,55
3% - R.A.T.	77.147,31	65.345,47
5,8% - Terceiros	149.151,46	126.334,59
<b>INSS como se devido fosse</b>	<b>740.614,15</b>	<b>627.316,61</b>
<b>b) PIS</b>	<b>2020 - R\$</b>	<b>2019 - R\$</b>
Base de cálculo	<b>2.571.418,00</b>	<b>2.299.585,00</b>
<b>1% - PIS como se devido fosse</b>	<b>25.714,18</b>	<b>22.995,85</b>

*A isenção tributária foi contabilizada no resultado como se devidos fossem*

Marília/SP, 31 de dezembro de 2020.

Norival Carneiro Rodrigues

**1° Vice-Provedor**

Waldir Ragassi

**Contador -  
CRC 1SP144336/O-9**

Ivan Jacinto Zochio

**Tesoureiro Geral**



## 8. PARECER DOS AUDITORES



### RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Ao Senhor Provedor da

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARILIA**

Marília (SP)

#### Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARILIA, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2020 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARILIA em 31 de dezembro de 2020, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

#### Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria.

Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas.

Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

#### Continuidade Operacional

Sem ressaltar nossa opinião, chamamos a atenção para o fato de que a soma do passivo circulante e não circulante da Entidade, somado ao déficit do exercício, excedeu o total do ativo circulante e não circulante, indicando um passivo a descoberto no valor de R\$ 3.053.024,63.

#### Outras informações que acompanham as demonstrações contábeis e o relatório do auditor

A administração da Entidade é responsável por essas outras informações que compreendem o relatório da administração.

Nossa opinião sobre as demonstrações contábeis não abrange o relatório da administração e não expressamos qualquer forma de conclusão de auditoria sobre esse relatório.

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Pentead de Ulhoa Rodrigues, 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755

**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauri**  
Rua Monsenhor Claro, 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br



Em conexão com a auditoria das demonstrações contábeis, nossa responsabilidade é a de ler o relatório da administração e, ao fazê-lo, considerar se esse relatório está, de forma relevante, inconsistente com as demonstrações contábeis ou com nosso conhecimento obtido na auditoria ou, de outra forma, aparenta estar distorcido de forma relevante. Se, com base no trabalho realizado, concluirmos que há distorção relevante no Relatório da Administração somos requeridos a comunicar esse fato. Não temos nada a relatar a este respeito.

#### Responsabilidade da Administração e da Governança sobre as Demonstrações Contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis às Entidades e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

#### Responsabilidade do Auditor pela Auditoria das Demonstrações Contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte de uma auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:148/189



é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados nas circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe uma incerteza significativa em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Araçatuba, 25 de fevereiro de 2021.

ELIZEU DE AZEVEDO:27225097849

Assinado de forma digital por ELIZEU DE AZEVEDO:27225097849  
Dados: 2021.03.04 11:08:16 -03'00'

**Elizeu de Azevedo**  
Contador - CRC 1SP076962/0-9

JACUISON RIBEIRO  
SILVA:4306550982  
2

Assinado de forma digital por JACUISON RIBEIRO  
SILVA:4306550982  
Dados: 2021.03.04  
10:58:35 -03'00'

**Jaquison Ribeiro Silva**  
Contador CRC 1SP317302/O-9

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Pentead de Ulhoa Rodrigues, 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755


**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauru**  
Rua Monsenhor Claro, 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:149/189

## 9. PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do CONSELHO FISCAL da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA, tendo examinado o Balanço Patrimonial e as respectivas Demonstrações do Resultado, das Mutações do Patrimônio Líquido, e dos Fluxos de Caixa correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2020 e devidamente auditadas, conforme o parecer dos auditores independentes, aprovamos com base na referida auditoria que observou a apresentação de um Passivo a Descoberto no valor de R\$ 3.053.024,63.

Constatamos que a Irmandade possui no Passivo Não Circulante R\$ 11.844.395,86 de Subvenções a Apropriar, recursos que não são exigíveis, levando a entidade sob o aspecto gerencial a um Patrimônio Social Positivo de R\$ 8.791.371,23.

Marília/SP, 29 de março de 2021

ISSEI SAKAMOTO

JOSÉ GERALDO GARLA

PAULO CARVALHO TEIXEIRA

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:150/189

## PARECER DOS AUDITORES



### RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Ao Senhor Provedor da

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS**

São Carlos (SP)

#### Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2020 e as respectivas demonstrações do resultado e dos fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS em 31 de dezembro de 2020, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

#### Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria.

Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada “Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis”. Somos independentes em relação à Entidade de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas.

Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

#### Outras informações que acompanham as demonstrações contábeis e o relatório do auditor

A administração da Entidade é responsável por essas outras informações que compreendem o relatório da administração.

Nossa opinião sobre as demonstrações contábeis não abrange o relatório da administração e não expressamos qualquer forma de conclusão de auditoria sobre esse relatório.

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Pontedeo de Ulhoa Rodrigues, 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755

**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauri**  
Rua Monsenhor Claro, 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br



Em conexão com a auditoria das demonstrações contábeis, nossa responsabilidade é a de ler o relatório da administração e, ao fazê-lo, considerar se esse relatório está, de forma relevante, inconsistente com as demonstrações contábeis ou com nosso conhecimento obtido na auditoria ou, de outra forma, aparenta estar distorcido de forma relevante. Se, com base no trabalho realizado, concluirmos que há distorção relevante no Relatório da Administração somos requeridos a comunicar esse fato. Não temos nada a relatar a este respeito.

#### Responsabilidade da Administração e da Governança sobre as Demonstrações Contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis às Entidades e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

#### Responsabilidade do Auditor pela Auditoria das Demonstrações Contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte de uma auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:152/189



é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados nas circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe uma incerteza significativa em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Araçatuba, 25 de fevereiro de 2021.

ELIZEU DE  
AZEVEDO:27225097849

Assinado de forma digital por  
ELIZEU DE AZEVEDO:27225097849  
Dados: 2021.03.04 17:32:11 -03'00'

**Elizeu de Azevedo**  
Contador - CRC 1SP076962/0-9

JAIQUISON RIBEIRO  
SILVA:4306550982  
2

Assinado de forma digital  
por JAIQUISON RIBEIRO  
SILVA:43065509822  
Dados: 2021.03.04  
17:27:24 -03'00'

**Jaquison Ribeiro Silva**  
Contador CRC 1SP317302/0-9

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Pentead de Ulhoa Rodrigues. 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755


**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauru**  
Rua Monsenhor Claro. 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:153/189

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do CONSELHO FISCAL da O.S.S. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA, tendo examinado o Balanço Patrimonial e as respectivas Demonstrações do Resultado, das Mutações do Patrimônio Líquido e dos Fluxos de Caixa do Ambulatório Médico de Especialidades – AME SÃO CARLOS, correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2020, que foram devidamente auditadas, conforme o parecer dos auditores independentes. Entendemos que os mesmos refletem a posição econômico-financeira do AME SÃO CARLOS e, opinamos pela aprovação das respectivas demonstrações e demais documentos de prestação de contas.

Marília/SP, 29 de março de 2021

ISSEI SAKAMOTO

JOSÉ GERALDO GARLA

PAULO CARVALHO TEIXEIRA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:154/189

## 10. ATIVIDADES DO AME SÃO CARLOS



2020

# AME

AME São Carlos  
Relatório de Atividades




**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO  
ESTADO DE RESPEITO



Irmandade da  
**Santa Casa**  
de Misericórdia de Marília

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:155/189

### ***Histórico***

O AME São Carlos foi inaugurado em 28 de março de 2018 na Avenida Sallum, número 1587, na cidade de São Carlos pelo Governador Geraldo Alckmin, sendo uma unidade de perfil ambulatorial clínico de alta resolubilidade em diagnóstico e orientação terapêutica para várias especialidades médicas e tem como um dos principais objetivos ser apoio para as Unidades Básicas de Saúde e Unidades de Saúde da Família.

Os Ames têm o objetivo de garantir acesso a serviços de saúde de média complexidade para toda a população de maneira rápida, integral e resolutiva. Assim sendo, o Ame de São Carlos contribui para viabilizar o acesso a população da Região de Saúde Coração pela DRS III - Araraquara, que compreende os municípios de Descalvado, São Carlos, Ibaté, Porto Ferreira, Dourado e Ribeirão Bonito, totalizando uma estimada população de 385.000 habitantes e ainda outras cidades pertencentes a DRS III.

O Ame São Carlos oferta aproximadamente trinta tipos de exames de diagnósticos, vinte especialidades médicas, três não médicas e vários pequenos procedimentos.

### ***Perfil Assistencial***

O AME São Carlos oferece atendimento de segunda a sexta-feira das 07:00 às 19:00 e eventualmente aos sábados em esquema de mutirão, realizando consultas médicas, não médicas, exames de diagnósticos e pequenos procedimentos cirúrgicos.


### ***Consultas médicas***

No ano de 2020 foram ofertadas em primeiras consultas médicas para a rede 29.702, dessas 21.992 foram agendadas e 17.531 foram realizadas, assim tivemos um absenteísmo de 20,28% nas primeiras consultas.

Considerando as consultas médicas de retorno foram agendadas 15.713, consultas e realizadas 13.147, onde o absenteísmo ficou com taxa de 16,33%.

As interconsultas médicas foram agendadas 3.021 e foram realizadas 2.428, com absenteísmo de 19,62%.

A consultas ofertadas e realizadas foram nas especialidades de dermatologia, proctologia, neurologia, neurologia infantil, pneumologia, ginecologia, gastroenterologia,

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:156/189

urologia, otorrinolaringologia, oftalmologia, mastologia, endocrinologia, cardiologia, hematologia, anestesiologia, endócrinopediatria, reumatologia, ortopedia, cirurgia geral e cirurgia vascular.

É possível evidenciar nos meses de abril, maio e junho onde a queda na produção e o aumento dos índices de absenteísmo foram maiores, ocasionados pelo início da Pandemia no Brasil.

Como medidas para melhorar estes índices de absenteísmo foram realizadas reuniões na DRS em Câmaras Técnicas e Comissões Intergestoras por videoconferência, algumas consultas foram realizadas por teleconsulta e ligações por telefone para pacientes a fim de orientar a vinda ao AME e sobre possíveis sintomas de síndrome respiratória, também foi dado continuidade na orientação referente aos fluxos de agendamento e análise dos índices de absenteísmo realizada aos Secretários de Saúde e regulação dos municípios, e orientações por meio dos treinamentos das ações de matriciamento.

O absenteísmo ficou com taxa de 17,65% no segundo semestre, sendo 3,38% abaixo do primeiro semestre de 2020 (21,03%).


### ***Consultas não médicas***

As consultas não médicas foram realizadas 9.940 nas especialidades enfermagem, farmácia e nutrição.

Foram realizados 3.747 atendimentos de serviço social que compreende o acompanhamento dos casos prioritários, oncológicos e sociais.

### ***Exames de diagnósticos***

Foram ofertados e realizados exames externos e internos de colonoscopia, endoscopia, eletrocardiograma, eletroencefalograma adulto e infantil, ecocardiograma transtorácico adulto e infantil, ecocardiograma de stress, ecocardiograma transesofágico, eletroneuromiografia, holter, mapa, nasofibrosopia, espirometria, ultrassonografia geral e com doppler, exames oftalmológicos, teste ergométrico, mamografia, raio x, punção aspirativa por agulha fina de mama e por agulha grossa paaf de tireóide e estudo urodinâmico. Quadro de exames consta no item de produção nas páginas 180 até 183.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:157/189

### ***Procedimentos cirúrgicos***

Foram realizados 2.099 cma (cirurgia menor ambulatorial) procedimentos ambulatoriais dermatológicos, 843 CMA (Cirurgia Maior Ambulatorial) procedimentos e biópsias de próstata e de mama por agulha grossa, paaf de tireóide. Quadro de procedimentos consta no item de produção nas páginas 180 e 182.

### ***Estrutura Física***

O AME São Carlos tem área física 1.316,01 m<sup>2</sup>, com 11 consultórios médicos e 03 não médicos, uma sala de curativo, uma sala de observação, um bloco cirúrgico contendo uma sala de procedimentos e duas salas de exame e uma unidade de RPA – Recuperação Pós Anestésico, com 4 leitos, uma sala de lavagem de material, uma CME, uma copa, 9 salas de exames, uma recepção, 7 salas administrativas, uma farmácia, uma sala de fracionamento, 02 almoxarifados, uma sala call center, expurgos, e sala de coleta de exames laboratoriais.


### ***S.A.U – Serviço de Atendimento ao Usuário***

#### ***Política Nacional de Humanização***

A Secretaria de Estado da Saúde, por meio da Resolução SS-116 de 27/11/2012, definiu as diretrizes orientadoras para programas e ações de humanização nos serviços hospitalares e ambulatoriais para implementação da Política Estadual de Humanização (PEH). Um dos objetivos da PEH é fortalecer e integrar mecanismos de utilização da voz do usuário como ferramenta de gestão, visando estabelecer um canal de escuta permanente, contínuo e direto com o usuário SUS.

Os mecanismos de utilização da voz dos usuários presentes no AME São Carlos são a Pesquisa de Satisfação do Usuário e o Serviço de Ouvidoria/SAU.

A Ouvidoria/S.A.U, é um espaço estratégico e democrático de escuta individual, que atua como um canal aberto de comunicação para os usuários dos serviços de saúde. Ela contribui na garantia da qualidade do atendimento prestado, promovendo a cidadania e elaborando indicadores dentro dos serviços de saúde.

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:158/189

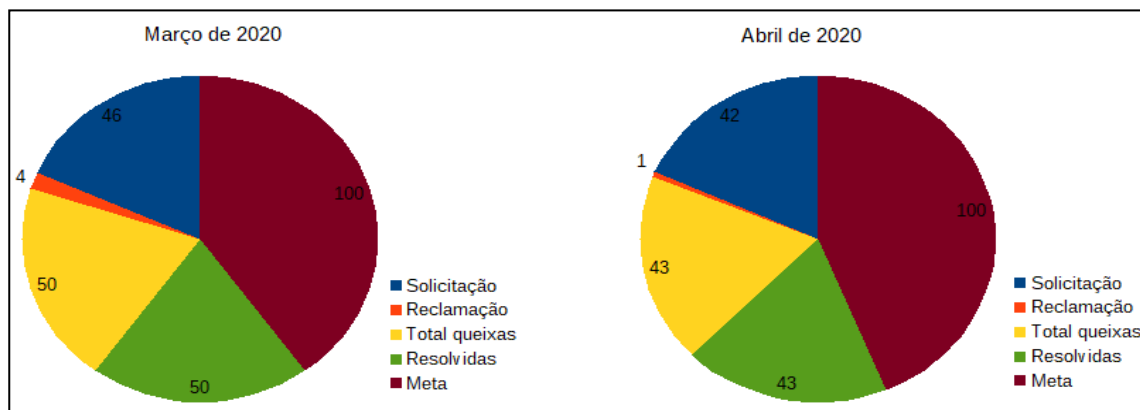
Nos meses de janeiro a dezembro de 2020, a Ouvidoria atuou na escuta qualificada, transmitindo aos diversos setores do ambulatório, as solicitações, reclamações e elogios dos usuários do serviço.

A partir do dia 24 de março, quando foi iniciado o período de quarentena em todo o estado de São Paulo devido a pandemia da COVID-19, foram reduzidos os atendimentos a fim de evitar aglomerações, principalmente dos usuários pertencentes aos grupos de risco. Com isso, a Ouvidoria/S.A.U passou a auxiliar junto a direção, as Unidades Básicas de Saúde (UBS) e as Unidades de Saúde da Família (USF), recebendo e transmitindo suas demandas, de pacientes que necessitavam de um primeiro atendimento com especialistas nos casos prioritários.

Neste período também, foram iniciados os tele atendimentos e com isso, a Ouvidoria recebeu várias solicitações de pacientes que preferiram se prevenir, recebendo seu atendimento médico via telefone.

Com este período de pandemia, houve uma queda no número de manifestações registradas nos três primeiros meses, conforme se observa na Figura 1.

Manifestações S.A.U



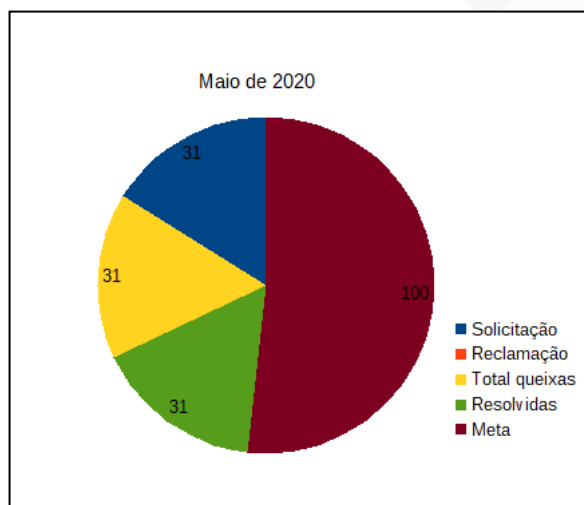


Figura 1. Manifestações S.A.U registradas de março a maio de 2020 – Dados extraídos do Sistema Ouvidor SES – SP.

A partir do mês de junho de 2020, os atendimentos voltaram quase que em sua totalidade e por isso, na Figura 2, nota-se que houve o aumento do número de manifestações registradas naquele mês.

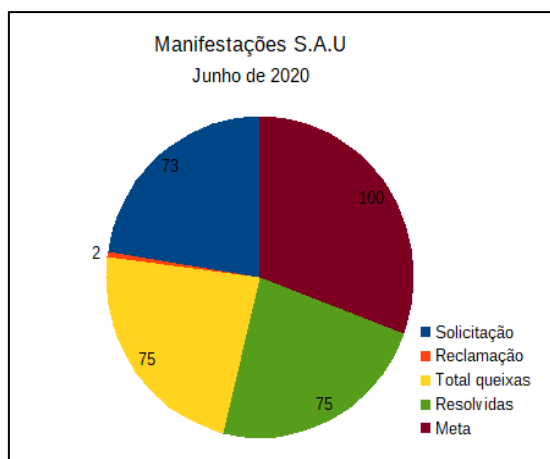



Figura 2. Manifestações S.A.U registradas em junho de 2020 – Dados extraídos do Sistema Ouvidor SES – SP.

A Figura 3, mostra que todas as manifestações recebidas no ano de 2020, foram resolvidas. Foram um total de 775 queixas recebidas e resolvidas, sendo 729 solicitações e 46 reclamações. Não foram recebidas sugestões ou denúncias e foi possível atingir a meta de 100% de resolutividade.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:160/189

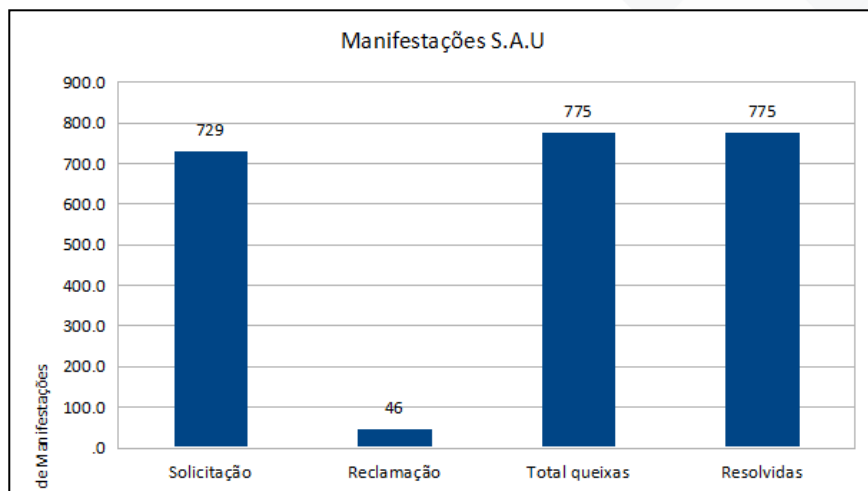


Figura 3. Manifestações S.A.U registradas de janeiro a dezembro de 2020 – Dados extraídos do Sistema Ouvidor SES – SP.

### ***Pesquisa de Satisfação do Usuário***

Quanto as pesquisas de satisfação dos usuários (PSat), que antes da pandemia eram feitas de forma presencial, passaram a ser realizadas por telefone em sua maioria e posteriormente, foram registradas no sistema PSat2. Mesmo com a redução dos atendimentos neste período, conseguimos atingir a meta para as pesquisas durante todos os meses do ano de 2020, com alto índice de satisfação dos usuários, como mostra a Figura 4.

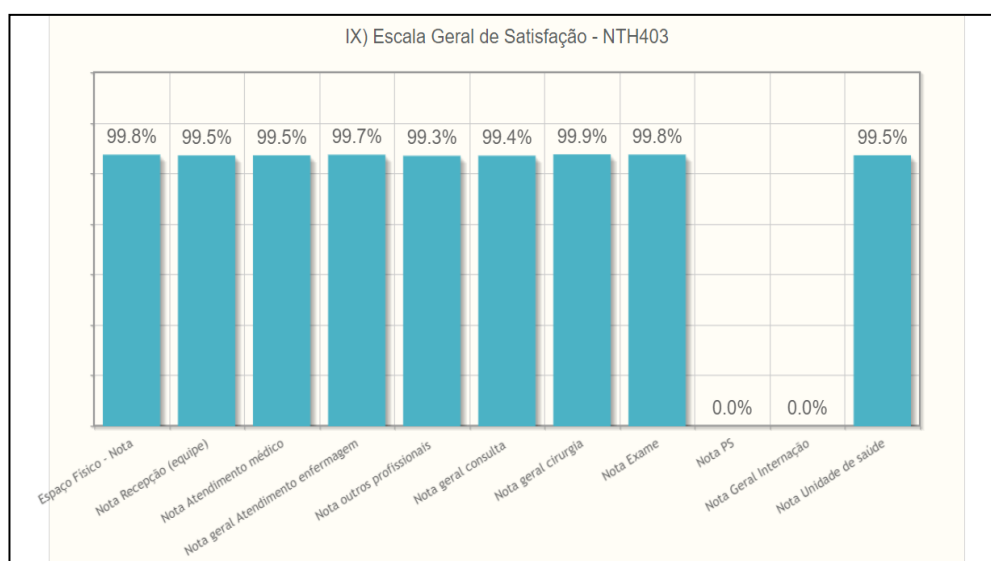



Figura 4. Escala geral de satisfação do período de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 2020 – Dados extraídos do Sistema PSat2.

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:161/189

### ***Atividades de Humanização - GTH – Grupo de Trabalho de Humanização 2020***

A Política Nacional de Humanização é o documento base para gestores e trabalhadores do SUS (Humanização, 2004) e nos diz que devemos entender a humanização como a valorização dos diferentes sujeitos implicada no processo de produção de saúde: usuários, trabalhadores e gestores; fomento da autonomia e do protagonismo desses sujeitos; aumento do grau de corresponsabilidade na produção de saúde e de sujeitos; estabelecimento de vínculos solidários e de participação coletiva no processo de gestão; identificação das necessidades sociais de saúde; mudança nos modelos de atenção e gestão dos processos de trabalho tendo como foco as necessidades dos cidadãos e a produção de saúde, compromisso com a ambiência e melhoria das condições de trabalho e de atendimento. Diante do exposto, o AME São Carlos que preza pelo atendimento de qualidade e humanizado elabora o seu Plano de Trabalho Humanizado com o objetivo de atingir estas diretrizes.


O Grupo de trabalho em Humanização tem por objetivo:

Realizar a troca e a construção do saber; identificar as necessidades, desejos e interesses dos diferentes sujeitos inclusos no processo, sendo estes pacientes e colaboradores; identificar e acompanhar o andamento dos casos de pacientes oncológicos e otimizar a utilização de vagas; manter o pacto entre os diferentes níveis e instâncias de gestão do SUS; manter o ambiente tornando um local mais acolhedor e sustentável.

No mês de janeiro iniciou-se com as campanhas de conscientização, janeiro-Branco conscientização da saúde mental, neste mês oferecemos as palestras com o Infectologista Dr. Paulo Motta, o qual enfatizou com informações sobre o “CORONAVÍRUS”, que teve seus primeiros casos na Ásia. Foram passadas orientações básicas sobre os sintomas da nova doença prevenções.

A equipe da nutrição fez a apresentação de sala de espera, onde o tema abordado foi “Doenças Inflamatórias - Dieta para controle de inflamações”. Foram feitas algumas recomendações alimentares e de boas práticas saudáveis de forma a reduzir as inflamações desencarregadas pelas doenças autoimunes.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:162/189

Rodas de conversas com o Infectologista Dr. Paulo Motta foram realizadas com o intuito de sanar as dúvidas dos colaboradores com relação a doença, que neste momento tem crescimento abundante.

No mês de fevereiro e março a pandemia estava crescente no mundo inteiro, logo iniciou-se o Comitê Gestor que teve o objetivo traçar as ações de enfrentamento da pandemia do coronavírus, o comitê participou de reuniões por videoconferência com a Secretaria de Estado da Saúde, DRS e Vigilância Municipal recebendo várias orientações de como proceder diante deste momento. Foram reforçadas as orientações internas aos colaboradores sobre sinais e sintomas da doença, bem como a colocação de cartazes com orientações aos usuários e inclusive aumento do quadro da equipe de limpeza e higienização.

Para que os pacientes não fossem prejudicados em seus atendimentos, foram realizadas ligações para os maiores de 60 anos e grupos de risco orientando o reagendamento quando possível. Os casos prioritários e de diagnósticos de neoplasia foram atendidos e encaminhados. Foi ofertado ainda, uma linha direta para esclarecimento de dúvidas sobre a COVID-19 e agendamentos.

Para a rede de atenção à saúde foi disponibilizado e-mail para avaliação dos casos prioritários e agendamentos, com um retorno positivo desta ação os pacientes foram atendidos com segurança.

O ambulatório recebeu doações de face Shields e óculos de proteção de empresas parceiras. Foram realizados treinamentos com as equipes de enfermagem e de atendimento ao paciente sobre a utilização de EPI's;


Foram instalados acrílicos nas recepções da unidade, nos equipamentos de oftalmologia e feita a demarcação nas longarinas respeitando o distanciamento social e organizador de fila para segurança dos pacientes na questão do distanciamento.



Emissão: 23/03/2021



Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:163/189

Foi recomendado pela Secretaria de Estado da Saúde a realização de teleconsulta como ferramenta para atender o paciente que precisa de retorno e orientações com relação ao seu tratamento e renovação das receitas de medicamentos contínuos, evitando a exposição de vários pacientes idosos e do grupo de risco.

### **Recursos Humanos**

O AME São Carlos iniciou o ano de 2020 com 98 colaboradores e no decorrer do ano, realizou um total de 31 admissões e 30 rescisões, fechando o ano com 99 colaboradores.

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
ADMISSÕES	0	3	2	0	6	1	1	1	6	3	6	2	31
RESCISÕES	1	3	5	1	3	4	5	2	2	1	2	1	30
SALDO	97	97	94	93	96	93	89	88	92	94	98	99	99


Conforme apuração, é possível verificar na figura abaixo, que o quadro de colaboradores sofreu algumas alterações, como um aumento 14% na equipe de técnicos de enfermagem e de aproximadamente 67% na equipe de enfermeiros, tal crescimento do setor ocorreu devido a necessidade do apoio da equipe na triagem de pacientes na portaria de entrada por conta do coronavírus e na cobertura das colaboradoras gestantes e/ou em férias, ou de atestados.

Os jovens aprendizes desligados devido a finalização de contrato não foram repostos devido a pandemia, gerando desta forma um saldo negativo de 100%, assim como o Auxiliar de farmácia.

CARGOS	SALDO ANUAL 2019	Admissões	Demissões	SALDO ANUAL 2020	CRESCIMENTO % 2019 - 2020
ADMINISTRATIVO	12	5	5	12	-
SERVIÇO SOCIAL	2		0	2	-
LIMPEZA	6	2	2	6	-
TEC ENFERMAGEM	21	10	7	24	14,3
ENFERMEIRA	3	3	1	5	66,7
COPA	2		0	2	-
RECEPÇÃO	16	1	1	16	-
FARMÁCIA	2	1	1	2	-
PORTARIA	8	4	3	9	12,5

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:164/189

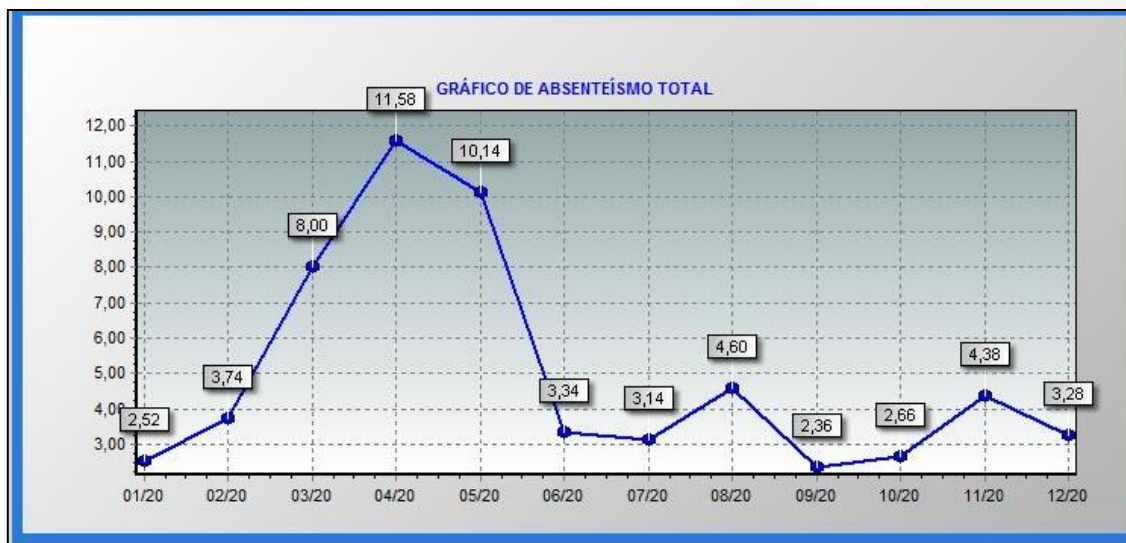
<b>RAIO X</b>	3		0	3	-
<b>CALL CENTER</b>	8	2	3	7	12,5
<b>JOVEM APRENDIZ</b>	3		3	0	- 100,0
<b>SECRETARIA</b>	1		0	1	-
<b>ENC RECEPÇÃO</b>	1		0	1	-
<b>ENC TI</b>	1		0	1	-
<b>NUTRICIONISTA</b>	2		0	2	-
<b>MANUTENÇÃO</b>	2		0	2	-
<b>ENFERMEIRA RT</b>	1	2	2	1	-
<b>TECNICO EM TI</b>	1	1	1	1	-
<b>AUX DE FARMACIA</b>	1		1	0	- 100,0
<b>COORD GERAL</b>	1		0	1	-
<b>COORD MÉDICO</b>	1		0	1	-
	<b>98</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>99</b>	<b>1,0</b>

O início do ano foi marcado com grande acontecimento para a equipe de colaboradores da enfermagem, onde os auxiliares tiveram seus cargos adequados para técnicos de enfermagem. Um ganho no reconhecimento da equipe e um ganho para o Ambulatório.

Foi um ano atípico, com a pandemia Covid-19 vimos a necessidade de tomar algumas medidas, com a redução de atendimentos durante as fases vermelha e laranja, e com o alto absenteísmo dos pacientes, conseqüentemente houve redução do quadro de colaboradores ativos. Tal redução foi realizada através de ações que foram tomadas de forma a manter o atual quadro de colaboradores e para poupar os colaboradores do grupo de risco, sem a necessidade de desligamento, todas as ações foram realizadas conforme a MP 936 e a Lei nº 14.020, que autorizava a redução de jornada e de salários e a suspensão dos contratos enquanto durar o estado de calamidade pública decretado até 31 de dezembro de 2020 em razão da pandemia, sendo elas:

- ✓ Escalas de compensação de banco de horas;
- ✓ Antecipação de Férias;
- ✓ Suspensão de contratos por 30 ou 60 dias, onde realizamos a suspensão do contrato de 4 colaboradores.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



Analisando o gráfico de absenteísmo referente ao ano de 2020, podemos observar que há um salto de mais de 8%, entre os meses de fevereiro e abril, resultado do início da pandemia, em que os colaboradores do grupo de risco ficaram por um curto período de tempo afastados por orientação médica, o índice foi baixando aos poucos a partir do mês de maio, gerando uma média anual de aproximadamente 5%.

Passados os meses mais críticos e com a flexibilização foram retomadas as demandas do setor, de acordo com as programações, protocolos e possibilidades foram realizados:


- ✓ Processos seletivos para cadastro reserva em diversas áreas, os quais seguiram todas as recomendações de segurança a saúde dos candidatos, foram abertos um total de 6 editais, sendo que 2 deles serão finalizados em 2021;

- ✓ Processo seletivo interno para o cargo de técnico de farmácia.

Como nos anos anteriores, foi realizado a revisão dos POP's do setor, criamos uma pesquisa de desligamento e uma nova avaliação de desempenho para os colaboradores que foi implantada em outubro de 2020, a fim de contribuir para as melhorias de gestão e de desenvolvimento da equipe.

Devido a antecipação das férias de parte da equipe, foi feita uma revisão e adequação das demais férias a vencer.

No mês de julho a equipe do AME São Carlos foi convidada pela Vigilância Epidemiológica a participar de um treinamento para realização de testes de COVID, no

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:166/189

modelo teste rápido, participaram uma colaboradora da enfermagem e uma do RH. Um ganho em meio a atualidade.

Todos os colaboradores foram testados e foi mantida uma observação constante na rotatividade dando assistência e suporte aos setores bem como aos colaboradores.

No mês de novembro, houve a contratação da Enfermeira RT; um apoio fundamental na gestão dos procedimentos, escala, controle de insumos, etc, mês também em que houve as avaliações de desempenho e adequação de alguns colaboradores do setor administrativo.

Dentro deste novo normal o AME São Carlos seguiu se atualizando e aplicando todos os protocolos determinados pelo Governo do Estado e Secretaria Estadual da Saúde.

#### ***SAME (Serviço de Arquivo Médico e Estatística)***

De acordo com a resolução nº 1.638, de 09 de agosto de 2002 do Conselho Federal de Medicina, é de responsabilidade do AME São Carlos a guarda, confidencialidade e conservação dos prontuários médicos de pacientes. Sendo assim, o setor de Serviço de Arquivo Médico e Estatística (SAME) é responsável por organizar, arquivar e fornecer informações estatísticas, bem como zelar pelo acesso do paciente ao prontuário, caso necessário.

No ano de 2020, o setor de arquivo médico deu continuidade na organização e guarda de prontuários. No entanto, de acordo com a portaria UAPESP/SAESP 1, de 4/12/2018, que dispõe diretrizes para a contratação de serviços arquivísticos, visando a execução de atividades técnicas auxiliares, o setor detém dos serviços da empresa Box One Gestão de Documentos LTDA-ME a fim de garantir a guarda permanente do acervo arquivístico, e garantir a integridade do mesmo.

Devido a pandemia do Covid-19, a atividade de coleta de prontuários foi suspensa seguindo a orientação da OMS (Organização Mundial de Saúde) até que retornem as atividades coletivas, assim tornou-se possível observar uma significativa oscilação na quantidade de prontuários e atendimentos produzidos, como exemplifica o quadro a seguir:

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------



PRONTUARIOS POR ATENDIMENTO - ANO 2020		
Referência Mensal	Quantidade de Atendimento Realizados	Caixas Entregues a Box One
JANEIRO	3696	42
FEVEREIRO	3107	50
MARÇO	2552	0
ABRIL	498	85
MAIO	1160	0
JUNHO	1864	0
JULHO	3733	42
AGOSTO	3529	82
SETEMBRO	3650	45
OUTUBRO	3441	61
NOVEMBRO	3156	46
DEZEMBRO	2992	43


Manteve-se o plano de consolidação do Plano de Classificação e na Tabela de Temporalidade de Documentos da Administração Pública do Estado de São Paulo: Atividades - Meio, instrumentos de gestão documental oficializados pelo Decreto n.º 48.898, de 27 de agosto de 2004 visando a racionalização administrativa, agilidade, transparência no acesso às informações e a preservação do patrimônio documental do Governo do Estado de São Paulo.

Assim sendo, as atividades de Arquivo Médico desenvolvidas permaneceram integras, qualitativas, límpidas, buscando garantir a preservação cultural de um patrimônio documental.

### ***Enfermagem - execução técnica***

O ano de 2020 foi de diversos enfrentamentos e superações diante do cenário de pandemia. O AME São Carlos driblou inúmeros desafios para manter os atendimentos. Foram disponibilizadas 13.498 vagas para consultas não médicas. Foram realizadas 10.287 consultas nas especialidades de enfermagem, farmácia e nutrição. O serviço social acompanhou ainda 4.168 casos prioritários dando maior agilidade aos encaminhamentos devidos e acesso aos tratamentos, bem como realizando atendimentos de cunho social.

Os índices de absenteísmo e perda primária foram maiores do que no ano anterior dadas as incertezas diante do novo vírus. Foram discutidas por diversas vezes em reuniões no DRS, nas Câmaras Técnicas e nas Comissões Intergestores, com os

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:168/189

secretários de saúde dos municípios, formas de melhoria contínua destes índices, por vezes foram disponibilizados número de vagas maior do que a meta devido ao momento de paralizações que ocorreram para não desassistir os pacientes.

### **Enfermagem**

“A Enfermagem é uma arte; e para realizá-la como arte, requer uma devoção tão exclusiva, um preparo tão rigoroso, quanto a obra de qualquer pintor ou escultor; pois o que é tratar da tela morta ou do frio mármore comparado ao tratar do corpo vivo, o templo do espírito de Deus? É uma das artes; poder-se-ia dizer, a mais bela das artes!”

NIGHTINGALE, F., *Una and the Lion*, Riverside Press, 1871


O AME atualmente possui grande demanda de atendimentos onde a equipe de enfermagem está inserida. O ano de 2020 trouxe consigo uma atenção diferente aos profissionais da saúde e em especial a categoria de enfermagem que executa a arte de cuidar de forma tão intensa. O quadro de colaboradores em 2020 foi mantido conforme abaixo para atender todas as necessidades de forma ética e humanizada:

<b>Mês</b>	<b>Categoria</b>		
	<b>Auxiliar de Enfermagem</b>	<b>Técnico de Enfermagem</b>	<b>Enfermeiro</b>
<i>Janeiro</i>	20	-	4
<i>Fevereiro</i>	1	19	4
<i>Março</i>	1	19	4
<i>Abril</i>	1	18	4
<i>Maio</i>	1	18	4
<i>Junho</i>	1	17	3
<i>Julho</i>	1	16	3
<i>Agosto</i>	1	15	3
<i>Setembro</i>	1	17	3
<i>Outubro</i>	1	17	4
<i>Novembro</i>	1	20	5
<i>Dezembro</i>	1	21	6

Fonte: Recursos Humanos

Os colaboradores antes registrados como auxiliares de enfermagem tiveram alteração de cargo para técnico de enfermagem a partir do mês de fevereiro de 2020 valorizando os profissionais.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:169/189

O novo documento de regimento interno começou a ser desenvolvido para registrar normas e informações gerais pertinentes ao grupo.

Com o cenário do início da pandemia foi criado o novo posto de atendimento na triagem. Os pacientes têm a temperatura aferida antes de adentrarem no ambulatório, recebendo ainda diversas orientações e sendo direcionados de acordo com a necessidade individual.

<b>Atividades realizadas</b>	
Consultas de Enfermagem – Nível Superior	4642
Exames realizados – Nível Técnico	7712
Coletas de Exames Laboratoriais	4380

Fonte: CROSS

As consultas especializadas de enfermagem de nível superior auxiliam na orientação de pacientes para diversos processos internos, foram 4.642 pacientes atendidos.


Realizado ainda auxílio direto em grande parte dos exames diagnósticos, totalizando de 34.739.

Segundo registros obtidos pelo nosso Serviço de Atendimento ao Usuário, cerca de 78% dos pacientes que registraram manifestos, elogiaram o atendimento prestado pela equipe de enfermagem, representando o esforço contínuo da equipe em prestar assistência com qualidade.

A equipe recebeu diversos treinamentos durante o ano de 2020, seja no início da pandemia com a equipe do Serviço de Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (SCIRAS) sobre contágio e utilização de EPI's, seja sobre a higienização das mãos e risco de transmissibilidade. A enfermagem participou também da contagem e programação de insumos de encontro com as medidas assumidas pela instituição em dar seguimento aos atendimentos frente a pandemia, o que foi de grande desafio. As reuniões do comitê de infecção continuaram ocorrendo durante todo o ano para dar embasamento e orientações aos nossos colaboradores.

Foi realizado treinamento sobre o funcionamento, manuseio, desinfecção e armazenamento dos aparelhos e endoscópios rígidos e flexíveis, trazendo maior segurança a equipe e atualizando diretrizes e normas referentes ao tema.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:170/189

O Núcleo de Segurança do Paciente do AME São Carlos trouxe diversas discussões e implantou ações para segurança das informações dos pacientes ao que tangerem os atendimentos informatizados, atualização dos protocolos de identificação e legenda individual dos pacientes.

O Comitê de Padronização da unidade também foi atuante. Possui registro em atas sobre diversas discussões, incluindo itens despadronizados, regularização de documentos necessários e relatórios técnicos de cada item.

Infelizmente não foi possível receber os alunos das escolas técnicas em 2020. A ação que ocorria anualmente para apresentação do ambulatório e troca de experiências, foi cancelada devido a pandemia.

Os Protocolos Operacionais Padrão (POP's) são documentos construídos para melhorar a qualidade da assistência prestada, minimizando falhas na execução das atividades. Tais documentos desenvolvidos outrora, foram revisados juntamente com as equipes, identificando fragilidades e atualizando o conteúdo de acordo com as normas técnicas.

### ***Matriciamento***


A partir da solicitação de padronização dos projetos de matriciamento dos AME's que surgiu em 2019 com a solicitação da Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde (CGCSS) da Secretaria Estadual da Saúde, a unidade de São Carlos foi uma das que aderiu ao projeto.

Duas importantes ações de treinamento foram realizadas: seguimento de curativos e encaminhamentos ao AME.

As unidades básicas da cidade de São Carlos puderam receber atualização sobre o tema "curativos", com a especialista em angiologia e cirurgia vascular Dra. Carolina Gonçalves.

Em outro momento, as unidades das cidades de São Carlos, Descalvado, Porto Ferreira e Ribeirão Bonito puderam esclarecer e receber orientação sobre encaminhamentos dos pacientes. O AME São Carlos se baseou em amostragens de atendimentos, custo e número de dispensas e quais os reais motivos para reorientar gestores e diversos colaboradores das unidades, houve grande adesão.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:171/189

Estão em desenvolvimento vários protocolos para uniformizar os fluxos de usuários do SUS em diferentes níveis de atendimento ambulatorial, envolvendo especialidades como hematologia, gastroenterologia clínica, cardiologia e ortopedia.

### ***Higiene e Limpeza***

Trabalhando para organizar fluxos internos e melhorar a qualidade do serviço prestado, o setor de higiene possui atualmente seis colaboradores que cuidam de mais de mil e trezentos metros quadrados de área onde o ambulatório se estabelece.

O setor de higiene e limpeza garante o bem-estar e o conforto além de prevenir o risco de transmissibilidade e infecções relacionadas à assistência à saúde.

Treinamentos contínuos e orientações da equipe são essenciais para uniformização e especialização do serviço. No ano de 2020 foram realizados diversos treinamentos sobre utilização de EPI's. As colaboradoras passaram a usar roupas restritivas para evitar contato direto com sujidades e ocasionar disseminação dos patógenos em circulação já que a rotina de higiene também foi intensificada em meio a pandemia.

Após visita técnica da equipe da Santa Casa de Marília, onde foram avaliados diversos quesitos, a condição do piso vinílico foi um dos apontamentos para melhoria. Foi indicada a compra de equipamentos e materiais especiais, além da realização de treinamento da equipe de manutenção e limpeza específica para este tipo de piso.


O AME São Carlos possui contrato com a Empresa São Carlos Ambiental LTDA para destinação final dos resíduos gerados, atendendo a legislação vigente conforme contrato nº 119/2010.

Considerando a importância do cuidado com meio ambiente, no AME São Carlos é realizado a segregação do que é coletado, reduzindo assim a produção e o descarte de resíduos, conforme demonstrado na tabela abaixo:

<b>Resíduos de saúde gerados do grupo A e E (média semanal)</b>		
<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
50	42	38

Fonte: AME São Carlos (Resolução CONAMA 358/2005; Resolução ANVISA RDC 306/2004)

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:172/189

### ***Serviço social***

O setor de Serviço Social do Ambulatório Médico de Especialidades – AME São Carlos realizou acolhimento com suas devidas orientações pertinentes a 173 pacientes de oncologia, como casos de pacientes com diagnóstico de neoplasia para o serviço de referência, bem como foram realizados os devidos acompanhamentos até o momento da realização da cirurgia ou alta de tratamento quimioterápico. Demais ações realizadas:

- ✓ Manutenção dos acompanhamentos de paciente enviados para o Serviço da Rede a fim de dar o suporte e orientações necessárias;

- ✓ Seguimento nos acompanhamentos dos casos que os médicos caracterizaram como prioridade e foram encaminhados ao Serviço Social (consultas, exames, procedimentos, orientação social), casos de urgência, bem como, apoio da Secretaria Municipal da Saúde de referência para articulação de exames de alta prioridade e consultas de pacientes encaminhados para o serviço terciário;


- ✓ Atendimento de pacientes através de demanda espontânea, onde o acolhimento foi feito por meio da escuta qualificada, possibilitando entender a necessidade do paciente e após, articular e viabilizar a solicitação desejada.

Iniciou-se a busca ativa de pacientes faltosos, sendo realizado a fim de verificar e evitar mais uma vez o não comparecimento nas consultas/exames/procedimentos agendados, pensando em reduzir o absenteísmo. No entanto, houve a impossibilidade de contato com alguns pacientes, sendo atribuído a estes, a alta administrativa documentada e sistematizada, sendo otimizado o ingresso de novos pacientes para atendimento especializado neste Ambulatório.

Realizamos também a campanha em Prol ao Banco de Sangue, orientando os colaboradores quanto as necessidades do mesmo e a importância da campanha de conscientização para doação de sangue, devido o momento de um ano bastante atípico que todo o mundo vem vivenciando em relação a Pandemia do novo Coronavírus.)

Também em 2020 agregou-se na integração dos novos funcionários a apresentação do trabalho realizado pelo Serviço Social dentro do Ambulatório Médico de Especialidades e suas ações.

Foram realizadas reuniões de Safety Huddle no período diurno, possibilitando participação com maior frequência, onde foram colocados os pontos à serem melhorados

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:173/189

no setor, bem como o apoio aos demais setores para também colocarem as suas dificuldades.

O setor do Serviço Social do AME São Carlos foi convidado para fazer parte do NUSP - Núcleo de Segurança do Paciente, com a participação da assistente social, sendo discutidas e implantadas diversas propostas, entre elas as pulseiras com padrões de cores informando e classificando os riscos, bem como foram apresentadas as tabelas informativas do AME São Carlos para orientação e ciência dos pacientes.

Propostas para orientações aos pacientes e colaboradores quanto aos riscos nas escadas ao uso do celular.

Também foram conduzidas reuniões do Grupo de Trabalho Humanizado – GTH, a fim de coletar sugestões de ações e planejamento para a realização do plano de trabalho, em parceria com outros setores.

Realização de palestras internas referentes ao câncer de mama, câncer do colo de útero, câncer de próstata com a participação de especialistas.

Também foi dada continuidade nas ações na Sala de Espera a fim de orientar os pacientes e colaboradores sobre diversos temas.


Outra importante ação realizada pelo Serviço Social, foi o Setembro Amarelo – Prevenção ao Suicídio, onde foram colocados informes e orientações nos painéis disponibilizados no ambulatório bem como a realização de revezamento entre os colaboradores para assistirem breves vídeos de conscientização.

Além da participação em palestras com o médico infectologista para o enfrentamento do impacto causado pelo novo Coronavírus, onde dúvidas foram sanadas podendo transmitir aos pacientes seus questionamentos.

### **Nutrição**

Neste ano de 2020, o serviço de nutrição desenvolveu atividades como o atendimento nutricional presencial, supervisão geral da copa, participação em reuniões e salas de espera.

Com o advento da Pandemia de Covid-19, desde o mês de março de 2020, o serviço de nutrição passou por diversas adaptações. Após a autorização do Conselho Federal de Nutrição, foram iniciados os tele atendimentos, de maneira a manter o

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:174/189

tratamento dos pacientes que já haviam iniciado este acompanhamento em consultas outrora presenciais. O serviço de copa foi o que passou por transformações mais profundas, devido ao enorme risco de contágio do novo coronavírus, principalmente neste ambiente onde são realizadas as refeições pelos colaboradores e corpo clínico.

E por fim, o serviço de nutrição integrou as equipes de Humanização e Padronização de Compras.

### ***Atendimento nutricional***

Foram 2.301 pacientes atendidos por este serviço, distribuídos em 241 dias disponibilizados para os atendimentos (excluindo-se feriados e pontos facultativos), gerando uma média de 9,4 pacientes por dia.


Do total de atendidos, 21,9% (497) foram pacientes de retorno (sendo que 100 foram via teleatendimento), 53,4% (1.229) correspondem a atendimentos para orientação de preparo para realização do exame de colonoscopia e 24,9% (573) foram pacientes de interconsulta (encaminhados pelos médicos de todas as especialidades e apenas um paciente foi encaminhado pela recepção (0,04%).

Excluindo-se os atendimentos de pré-colonosopia, foram agendados 1.616 pacientes, sendo 50,06% pacientes de interconsulta e 49,93% de retornos.

Em relação ao absenteísmo, observou-se que 28,9% dos pacientes de interconsulta e 55,6% dos pacientes de retorno faltaram, demonstrando uma baixa adesão ao tratamento nutricional, dado evidente em outros serviços de nutrição. Outro motivo, além da baixa adesão ao tratamento, é a dificuldade de comunicação com os pacientes, pois muitos informam apenas números de telefonia móvel ou para recado, o que gera diversos problemas com sinal de recepção e comunicação entre as pessoas.

Houve um número muito reduzido nos primeiros meses da pandemia, com subsequente melhora em meados do ano bem como após alteração na forma de encaminhamento médico.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:175/189


### ***Treinamento e supervisão de copa***

Secundariamente aos atendimentos ambulatoriais de nutrição, as nutricionistas também são responsáveis pela supervisão geral da copa e das copeiras.

As principais atividades desenvolvidas foram:

- ✓ Controle de estoque;
- ✓ Orientação e controle de novas rotinas instauradas devido a pandemia:
  - Mudança do layout dos móveis, facilitando a circulação de ar e favorecendo o distanciamento social;
  - Compra de uma nova mesa de refeições para que o layout ideal fosse possível;
  - Readequação dos horários das refeições, com escala de lanches e almoço de colaboradores e médicos, permitindo que apenas um número reduzido de pessoas pudesse permanecer na copa;
  - Orientações constantes aos colaboradores a respeito das normas higiênico-sanitárias para o bom uso da copa, evitando a contaminação pelo novo coronavírus.
- ✓ Reforço e supervisão das rotinas já instaladas:
  - Semanalmente foram realizadas em média 2 horas de supervisão das nutricionistas sobre a copa e sobre as rotinas desempenhadas pelas copeiras. Este tempo é dividido entre os períodos da manhã e tarde, assim como se distribuem nos dias da semana. No total, foram cerca de 79 horas de supervisão durante o ano.
- ✓ Acompanhamento do exercício das funções das copeiras;
- ✓ Padronização e despadronização de insumos;
- ✓ Realização de pedidos de compras de gêneros alimentícios e descartáveis;
- ✓ Definição das escalas de trabalho;
- ✓ Organização e supervisão de eventos (em conjunto com setor de recursos humanos), como a comemoração dos aniversariantes do mês, Dia do Médico e Semana da Enfermagem.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:176/189

### ***Refeições servidas***

Os pacientes que se dirigem ao AME para realização de exames em jejum recebem um desjejum após a realização dos mesmos. A estes pacientes são ofertados biscoitos doces e salgados, acompanhados de chá de erva doce, o qual pode ser adoçado com açúcar ou adoçante. Observou-se uma média mensal de refeições servidas de 102 para colonoscopia, 132 para endoscopia, 28 para outros procedimentos e 286 biscoitos para coleta de exames.

### ***Participação em reuniões***

As nutricionistas participam das reuniões de Humanização, Padronização de Compras, Colegiado, Educação Permanente e Safety Huddle. Nos casos em que há atendimento de pacientes agendado no mesmo horário das reuniões, os pacientes são priorizados e a ausência é justificada por e-mail.


Além destas reuniões formais anteriormente citadas, também foram realizados diversos encontros com a chefia imediata (enfermeira responsável técnica). Estes objetivaram a revisão de algumas rotinas de copa e adequação frente a pandemia, redução de custos, aumento da eficiência do trabalho, além de dar melhor assistência aos pacientes que recebem o desjejum no AME São Carlos, como os pacientes que vêm para coleta de sangue e para realização de procedimentos de biópsias, endoscopia e colonoscopia, onde o jejum é obrigatório.

### ***Ações humanização - Sala de espera***

O serviço de nutrição, como parte integrante da equipe de Humanização do AME, realizou atividades denominadas “Salas de Espera”, nas quais as nutricionistas prepararam material educativo a ser exposto aos pacientes que aguardavam atendimento médico ou coleta de exames. As atividades programadas para o início e meio do ano foram suspensas devido a pandemia. As salas de espera foram retomadas no final do ano.

Em setembro foram distribuídos panfletos educativos sobre o Setembro Amarelo, com informações para conscientização acerca da saúde mental.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:177/189

Em novembro, os participantes da Sala de Espera foram os pacientes do 1º e 2º andar, que aguardavam a consultas e exames médicos. O tema abordado foi a “Alimentação e Câncer”. Além de uma breve palestra ser ministrada, também foram entregues folhetos com as principais informações abordadas, objetivando que os pacientes pudessem se tornar multiplicadores das informações recebidas.

### ***Farmácia e Almoxarifado***

Durante o ano de 2020 a farmácia e almoxarifado tiveram alguns alguns processos reestruturados com a finalidade de melhoria para o fluxo e controle de estoque de ambos, sendo:

- ✓ Atualização dos POP's da farmácia e do almoxarifado;
- ✓ Atualização dos protocolos de todos os exames junto ao corpo médico;
- ✓ Iniciado o processo de coleta de resíduo químico;
- ✓ Criado em conjunto à TI um relatório de consumo com previsão de estoque, o que contribuiu para uma aquisição mais precisa dos insumos com solicitações de compras baseadas no consumo médio;
- ✓ Maior participação da farmácia nas comissões de Padronização, de Núcleo de Saúde do Paciente e CCIH.


### ***Compras***

No primeiro semestre de 2020 o setor conseguiu em meio a pandemia manter os insumos necessários para não prejudicar os atendimentos. Apesar das variações de preço e estoques, várias negociações foram feitas, mantendo a qualidade e análise dos fornecedores conforme o regulamento.

No segundo semestre verificou-se a necessidade de alteração do cronograma de compras em virtude do novo cenário mundial. Um novo colaborador foi relocado para o setor, visando melhorias nos processos de compras dos insumos.

### ***Diretoria Técnica***

Foram elaborados os protocolos médicos dos exames de ecocardiografia sob estresse farmacológico, teste ergométrico, colonoscopia, estudo urodinâmico, cistoscopia,

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:178/189

colposcopia, histeroscopia, core biopsia de mama, punção aspirativa agulha fina de tireóide, endoscopia, biopsia de próstata, além do Regimento Interno dos Médicos.

### ***TI – Tecnologia da Informação***

Dentre as ações em Tecnologia da Informação e Comunicação, destacamos:

- ✓ Configuração do Servidor AD - Active Directory e criação dos usuários;
- ✓ Criação de GPOs - Group Policy de configuração dos usuários;
- ✓ Configurações dos computadores ingressando-os no domínio;
- ✓ Configuração do servidor de dados;
- ✓ Treinamento de usuários;
- ✓ Atualização do site do AME São Carlos (Transparência/Prestação de Contas);
- ✓ Criação no site do sistema de Ouvidoria para pesquisa de protocolo e sistema de relatórios;
- ✓ Sistema intranet (sistema de gestão de encarregada de recepção);
- ✓ Aplicação da prova do processo seletivo para Técnico em TI.



**Produção dos serviços em 2020, divididos por semestre, comparativo e análise das metas contratadas/realizadas.**

**Relatório Primeiro Semestre compreende de janeiro a junho de 2020**

**Consultas Médicas**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
<b>Primeiras Consultas Rede</b>	2020	2225	2020	1877	2020	1376	2020	22	2020	18	2020	729	<b>12120</b>	<b>6247</b>	<b>-48,46</b>
<b>Interconsultas</b>	175	75	175	136	175	144	175	11	175	490	175	258	<b>1050</b>	<b>1114</b>	<b>6,1</b>
<b>Consultas Subseqüentes</b>	1305	13979	1305	1094	1305	1032	1305	465	1305	652	1305	1297	<b>7830</b>	<b>5937</b>	<b>-24,18</b>
<b>Total</b>	<b>3500</b>	<b>3697</b>	<b>3500</b>	<b>3107</b>	<b>3500</b>	<b>2552</b>	<b>3500</b>	<b>498</b>	<b>3500</b>	<b>1160</b>	<b>3500</b>	<b>2284</b>	<b>21000</b>	<b>13298</b>	<b>-36,68</b>

No primeiro semestre de 2020 com a chegada da pandemia da Covid-19, a partir do dia 18 de março de 2020 com o Decreto do Estado e as campanhas de distanciamento social e não aglomeração, o número de absenteísmo nas consultas e exames aumentaram, conseqüentemente houve uma redução de produtividade até os meses seguintes.

Para tornar o ambiente com mais segurança aos funcionários e pacientes, foram colocadas barreiras físicas nas recepções e consultórios, triagem pela enfermagem na entrada e distribuição de EPI's para as equipes e treinamentos.

Em alguns casos foram realizadas com o consentimento do paciente a teleconsulta nos casos de consultas de retorno.

Considerando a queda na produção devido a pandemia foi realizado um desconto de valor financeiro nos indicadores de produção, no valor de R\$993.691,20, assim sendo nos meses de setembro, outubro e novembro.

Neste mesmo período foi feito um ajuste eventual com redução no valor de repasse da ordem de R\$1.324.921,60.

**Consultas não médicas**

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
<b>Consultas Não Médicas</b>	700	992	700	923	700	732	700	158	700	275	700	1248	<b>4200</b>	<b>4328</b>	<b>3,05</b>



Como podemos observar nas consultas não médicas e procedimentos, também tiveram essa queda de produção e aumento do absenteísmo.

### Procedimentos

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
<b>Cirurgias ambulatoriais CMA</b>	50	84	50	73	50	79	50	49	50	37	50	63	<b>300</b>	<b>385</b>	<b>28,3</b>

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
<b>Cirurgias ambulatoriais CMA</b>	150	238	150	204	150	168	150	25	150	101	150	159	<b>900</b>	<b>895</b>	<b>0,56</b>

Fonte: website Gestão em Saúde

### SADT externo

As ofertas mais afetadas foram as consultas e exames, como podemos verificar nos quadros acima, o que ocasionou um corte por penalização de não cumprimento de metas no primeiro semestre de 2020.

	Janeiro		Fevereiro		Março		Abril		Maio		Junho		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
<b>Diagnóstico por Radiologia</b>	350	408	350	369	350	286	350	8	350	90	350	417	<b>2100</b>	<b>1578</b>	<b>-24,9</b>
<b>Diagnóstico por Ultra-Sonografia</b>	510	602	510	590	510	375	510	172	510	300	510	562	<b>3060</b>	<b>2601</b>	<b>-15</b>
<b>Diagnóstico por Endoscopia</b>	150	196	150	172	150	136	150	47	150	52	150	129	<b>900</b>	<b>732</b>	<b>-18,7</b>
<b>Métodos Diagnósticos em Especialidades</b>	592	639	592	604	592	539	592	15	592	76	592	450	<b>3552</b>	<b>2323</b>	<b>-34,6</b>
<b>Total</b>	<b>1602</b>	<b>1845</b>	<b>1602</b>	<b>1735</b>	<b>1602</b>	<b>1336</b>	<b>1602</b>	<b>242</b>	<b>1602</b>	<b>518</b>	<b>1602</b>	<b>1558</b>	<b>9612</b>	<b>7234</b>	<b>-24,7</b>

**SADT interno**

	Mês	Número de Exames
Diagnóstico em Laboratório Clínico	Janeiro	3908
	Fevereiro	3671
	Março	2984
	Abril	398
	Maio	527
	Junho	2379
	<b>Total</b>	<b>13867</b>
Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológica	Janeiro	690
	Fevereiro	870
	Março	711
	Abril	639
	Maio	332
	Junho	542
	<b>Total</b>	<b>3784</b>
Diagnóstico por Radiologia	Janeiro	167
	Fevereiro	197
	Março	398
	Abril	188
	Maio	332
	Junho	542
	<b>Total</b>	<b>1234</b>
Diagnóstico por Ultra-Sonografia	Janeiro	323
	Fevereiro	368
	Março	371
	Abril	302
	Maio	215
	Junho	221
	<b>Total</b>	<b>1800</b>
Diagnóstico por Endoscopia	Janeiro	106
	Fevereiro	88
	Março	89
	Abril	4
	Maio	10
	Junho	63
	<b>Total</b>	<b>360</b>
Métodos Diagnósticos em Especialidades	Janeiro	789
	Fevereiro	759
	Março	453
	Abril	3
	Maio	69
	Junho	108
	<b>Total</b>	<b>2281</b>
<b>Total</b>	<b>Geral</b>	<b>23326</b>

Fonte: website Gestão em Saúde

**Relatório Segundo Semestre compreende de julho a dezembro de 2020****Consultas Médicas**

	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	2020	2045	2020	1880	2020	1855	2020	1863	2020	1746	2020	1715	12120	11104	-8,38
Interconsultas	175	268	175	258	175	184	175	172	175	237	175	196	1050	1315	25,2
Consultas Subsequentes	1305	1420	1305	1390	1305	1611	1305	1406	1305	1173	1305	1081	7830	8081	3,21
<b>Total</b>	<b>3500</b>	<b>3733</b>	<b>3500</b>	<b>3528</b>	<b>3500</b>	<b>3650</b>	<b>3500</b>	<b>3441</b>	<b>3500</b>	<b>3156</b>	<b>3500</b>	<b>2992</b>	<b>21000</b>	<b>20500</b>	<b>-2,38</b>

Fonte: website Gestão em Saúde

**Consultas não médicas**

	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Consultas Não Médicas	700	1356	700	883	700	842	700	992	700	830	700	709	4200	5612	33,6

**Procedimentos**

	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais	50	72	60	77	60	83	60	91	60	65	60	70	350	458	30,9

	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Cirurgias ambulatoriais cma	150	190	150	216	150	242	150	276	150	150	150	130	900	1204	33,8


**SADT Externo**

	Julho		Agosto		Setembro		Outubro		Novembro		Dezembro		Total		
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%
Diagnóstico por Radiologia	350	489	350	431	350	454	350	461	350	494	350	421	2100	2750	31
Diagnóstico por Ultra-Sonografia	510	653	510	460	510	583	510	627	510	579	510	703	3060	3605	17,8
Diagnóstico por Endoscopia	150	212	140	189	140	162	140	190	140	168	140	144	850	1065	25,3
Métodos Diagnósticos em Especialidades	592	707	500	468	500	627	500	560	500	582	500	539	3092	3483	12,7
<b>Total</b>	<b>1602</b>	<b>2061</b>	<b>1500</b>	<b>1548</b>	<b>1500</b>	<b>1826</b>	<b>1500</b>	<b>1838</b>	<b>1500</b>	<b>1823</b>	<b>1500</b>	<b>1807</b>	<b>9012</b>	<b>10903</b>	<b>19,8</b>

**SADT Interno**

	Mês	Número de Exames
Diagnóstico em Laboratório Clínico	Julho	3.845
	Agosto	4.556
	Setembro	4.306
	Outubro	3.830
	Novembro	3.388
	Dezembro	3.721
	<b>Total</b>	<b>23.646</b>
Diagnóstico por Anatomia Patológica e Citopatológica	Julho	853
	Agosto	773
	Setembro	925
	Outubro	950
	Novembro	812
	Dezembro	516
	<b>Total</b>	<b>4.829</b>
Diagnóstico por Radiologia	Julho	392
	Agosto	352
	Setembro	353
	Outubro	359
	Novembro	119
	Dezembro	154
	<b>Total</b>	<b>1.729</b>
Diagnóstico por Ultra-Sonografia	Julho	258
	Agosto	509
	Setembro	369
	Outubro	381
	Novembro	254
	Dezembro	259
	<b>Total</b>	<b>2.030</b>
Diagnóstico por Endoscopia	Julho	84
	Agosto	115
	Setembro	122
	Outubro	147
	Novembro	150
	Dezembro	136
	<b>Total</b>	<b>754</b>
Métodos Diagnósticos em Especialidades	Julho	506
	Agosto	640
	Setembro	628
	Outubro	583
	Novembro	519
	Dezembro	531
	<b>Total</b>	<b>3.407</b>
<b>Total</b>	<b>Geral</b>	<b>36.395</b>

Fonte: website Gestão em Saúde

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:184/189

No Segundo semestre foi possível uma pequena recuperação na produção no cenário ainda pandêmico no terceiro trimestre, porém no quarto trimestre com queda a partir de outubro até dezembro.

O absenteísmo ficou com taxa de 17,65% no segundo semestre, sendo 3,38% abaixo o de primeiro semestre de 2020 (21,03%).

### **Financeiro**


No ano de 2020, todos os arquivos financeiros foram adequados conforme o Plano de Classificação e Tabela de Temporalidade de Documentos da Administração Pública do Estado de São Paulo.

**Caixa e Equivalentes:** composta por saldo das contas de caixa, bancos e aplicações financeiras, onde, são registrados pelo custo, acrescidas dos rendimentos auferidos até a data do balanço e não superam o valor de mercado, conforme demonstrado abaixo:

AME SÃO CARLOS	2020	2019
Bancos	R\$ 500,00	R\$ 497,80
Aplic. Financeiras - Custeio	R\$ 1.558.410,88	R\$ 2.752.043,43
Aplic. Financeiras - Investimentos	R\$ 22.379,24	R\$ 31.941,09
	<b>R\$ 1.581.290,12</b>	<b>R\$ 2.784.482,32</b>

**Estoques:** São demonstrados ao custo médio de aquisição, não superior ao valor de mercado.

ESTOQUE	2020 R\$	2019 R\$
Drogas e Medicamentos	39.048,76	17.786,29
Materiais de Consumo Hospitalar	105.183,17	83.748,09
Fios de Sutura	17.072,90	21.286,47
Material de Escritório e Expediente	23.622,09	13.059,70
Material de Limpeza Geral	11.562,59	3.893,03
Embalagens Descartáveis	1.916,29	2.203,06
Utensílios Hospitalares	3.397,47	4.094,49
Utensílios Domésticos	107,50	102,00
Material de Segurança	3.857,49	1.211,01
Material de Manutenção e Reparos	1.056,22	52,00
Uniformes	-	11.444,82
Material de Informática	2.062,28	606,77
Acessórios p/ Equipos. Hospitalares	635,42	1.155,06
Oxigênio	2.861,00	9.495,00
Material Esterilizado	17.451,92	5.215,00
Empréstimos Concedidos de Materiais	9.575,78	5.757,29
	<b>239.410,88</b>	<b>181.110,08</b>

	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA	RATIV
	Gestão da Administração	Ano: 2020
	Relatório de Atividades 2020	Página:185/189

### **Ativo Imobilizado**

Imobilizado	31/12/2019	Aquisições - 2020	Baixas / Tombamentos - 2020	31/12/2020
Instalações	125.782,06	-	-	125.782,06
Máquinas e Equipamentos	764.374,48	5.278,16	-	769.652,64
Móveis e Utensílios	181.449,29	10.728,68	-	192.177,97
Equipamentos de Informática	207.339,40	-	-	207.339,40
Benfeitorias e Imóveis de Terceiros	914.874,67	-	-	914.874,67
Imob. Equip. e Utens. Andamento	-	784,00	-	784,00
<b>TOTAIS</b>	<b>2.193.819,90</b>	<b>16.790,84</b>		<b>2.210.610,74</b>


### **Intangível**

Esta conta refere-se ao saldo da conta de Licença de Software, onde, através da Lei 11.638/2007 foi instituído este novo grupo de contas. Implantação da licença para uso de Software de Gestão Hospitalar em 2018. Aquisição de 08 licenças Microsoft Office em 2019. Saldo em 31/12/2020 no Intangível de R\$ 194.284,10.

### **Patrimônio Social**

A Entidade não forma Patrimônio Social uma vez que transfere os valores pendentes de utilização para conta do passivo, demonstrando como obrigação da OSS junto ao Órgão Público com o qual mantém convênio.

Emissão: 23/03/2021	Aprovação: 30/03/2021
---------------------	-----------------------

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:186/189

## 11. PARECER DOS AUDITORES



### RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Ao Senhor Provedor da

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS**

São Carlos (SP)

#### Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2020 e as respectivas demonstrações do resultado e dos fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, bem como as correspondentes notas explicativas, incluindo o resumo das principais políticas contábeis.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES – AME SÃO CARLOS em 31 de dezembro de 2020, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

#### Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria.

Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção a seguir intitulada “Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis”. Somos independentes em relação à Entidade de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas.

Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

#### Outras informações que acompanham as demonstrações contábeis e o relatório do auditor

A administração da Entidade é responsável por essas outras informações que compreendem o relatório da administração.

Nossa opinião sobre as demonstrações contábeis não abrange o relatório da administração e não expressamos qualquer forma de conclusão de auditoria sobre esse relatório.

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Penteadó de Ulhoa Rodrigues, 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755

**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauri**  
Rua Monsenhor Claro, 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021



Em conexão com a auditoria das demonstrações contábeis, nossa responsabilidade é a de ler o relatório da administração e, ao fazê-lo, considerar se esse relatório está, de forma relevante, inconsistente com as demonstrações contábeis ou com nosso conhecimento obtido na auditoria ou, de outra forma, aparenta estar distorcido de forma relevante. Se, com base no trabalho realizado, concluirmos que há distorção relevante no Relatório da Administração somos requeridos a comunicar esse fato. Não temos nada a relatar a este respeito.

#### Responsabilidade da Administração e da Governança sobre as Demonstrações Contábeis

A administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil aplicáveis às Entidades e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

#### Responsabilidade do Auditor pela Auditoria das Demonstrações Contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião. Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas não uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte de uma auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

- Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA

RATIV

Gestão da Administração

Ano: 2020

Relatório de Atividades 2020

Página:188/189



é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

- Obtemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados nas circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.
- Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela administração.
- Concluímos sobre a adequação do uso, pela administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe uma incerteza significativa em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade. Se concluirmos que existe incerteza relevante devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
- Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Araçatuba, 25 de fevereiro de 2021.

ELIZEU DE  
AZEVEDO:27225097849

Assinado de forma digital por  
ELIZEU DE AZEVEDO:27225097849  
Dados: 2021.03.04 17:32:11 -03'00'

**Elizeu de Azevedo**  
Contador - CRC 1SP076962/0-9

JAQUISON RIBEIRO  
SILVA:4306550982  
2

Assinado de forma digital  
por JAQUISON RIBEIRO  
SILVA:43065509822  
Dados: 2021.03.04  
17:27:24 -03'00'

**Jaquison Ribeiro Silva**  
Contador CRC 1SP317302/0-9

**Escritório Barueri - São Paulo**  
Av. Marcos Pentead de Ulhoa Rodrigues. 939  
Conjunto 802 • Torre Jacarandá • Alphaville  
CEP: 06460 040 • Tel.: (11) 3208 1755


**Escritório Araçatuba**  
Rua Bandeirantes, 1.438  
Jardim Sumaré  
CEP: 16015 250 • Tel.: (18) 3117 4500

**Escritório Bauru**  
Rua Monsenhor Claro. 10-70 • Sala 201 • 2º ANDAR  
Edifício Luzi Empresarial • Altos da Cidade  
CEP: 17014 360 • Tel.: (14) 3018 1755

[www.azevedo.cnt.br](http://www.azevedo.cnt.br)  
contato@azevedo.cnt.br

Emissão: 23/03/2021

Aprovação: 30/03/2021

	<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA</b>	RATIV
	<b>Gestão da Administração</b>	Ano: 2020
	<b>Relatório de Atividades 2020</b>	Página:189/189

## 12. PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do CONSELHO FISCAL da O.S.S. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MARÍLIA, tendo examinado o Balanço Patrimonial e as respectivas Demonstrações do Resultado, das Mutações do Patrimônio Líquido e dos Fluxos de Caixa do Ambulatório Médico de Especialidades – AME SÃO CARLOS, correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2020, que foram devidamente auditadas, conforme o parecer dos auditores independentes. Entendemos que os mesmos refletem a posição econômico-financeira do AME SÃO CARLOS e, opinamos pela aprovação das respectivas demonstrações e demais documentos de prestação de contas.

Marília/SP, 29 de março de 2021

ISSEI SAKAMOTO

JOSÉ GERALDO GARLA

PAULO CARVALHO TEIXEIRA