

RELATÓRIO DE ATIVIDADES 1º TRIMESTRE DE 2023



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

**HOSPITAL REGIONAL
DE REGISTRO**

 www.isgsaude.org

 [/isgsaude](https://www.facebook.com/isgsaude)



ISG
Instituto
Sócrates
Guaaes

SUMÁRIO

1.	HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL HRR.....	3
1.1	ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E ESTRUTURA FÍSICA.....	5
2.	AMPLIAÇÃO.....	10
3.	DESEMPENHO ASSISTENCIAL.....	11
3.1	INDICADORES QUANTITATIVOS.....	11
3.2	INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL.....	13
4.	AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO.....	21
5.	SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS.....	23
6.	GESTÃO FINANCEIRA (cooperativo).....	25
7.	CONCLUSÃO.....	20

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL HRR

O Hospital Regional de Registro está localizado na Rodovia Régis Bittencourt, Km 449, Av. Marginal Norte, município de Registro, na área de abrangência do DRS XII - Registro, com caráter regional em alta e média complexidade, para realização de atendimentos eletivos e de urgências, ampliando o acesso e a resolubilidade e qualificando a rede de assistência na busca da regionalização efetiva da saúde no Vale do Ribeira.

O acesso ao Hospital Regional de Registro deve ser realizado de forma regulada, a partir de demanda referenciada, assegurando a equidade e a transparência, com priorização por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.

O Hospital é referência para os quinze municípios da área de abrangência do DRS XII – Registro e para três municípios do DRS IV – Baixada Santista sendo estes: Peruíbe, Itanhaém e Mongaguá, totalizando uma população de 504.530 habitantes (SEADE, 2022). A referência desses municípios para o Hospital de Registro deve-se a dificuldade de acesso das atuais referências pactuadas na alta complexidade que está centralizada na região da Baixada.

O ISG é uma organização civil de direito privado sem fins lucrativos que tem como missão **cuidar e salvar vidas**. Fundado em 13 de julho de 2000 em Salvador, Bahia, foi reconhecido como organização de utilidade pública municipal e estadual e **qualificado como Organização Social de Saúde. Referência na formação médica e multiprofissional de terapia intensiva, é um dos pioneiros no tratamento humanizado em ambiente hospitalar.**

Valores

Saúde é prioridade: é dever do Estado e direito de todos os cidadãos. Deve ser oferecida com igualdade e equidade garantindo-se o acesso universal.

Educação é fundamental: sendo o ensino e a pesquisa ferramentas essenciais para eficiência do processo;

Humanização é diferencial: no processo de promover saúde e assistência ao paciente de maneira holística e integral.

Ética como diretriz: Para determinar a conduta da organização e colaborar para que a

sociedade possa prosperar com justiça, harmonia e equidade.

Gestão eficiente é responsabilidade social: promover saúde com qualidade e ao menor custo-benefício é um dever social.

Capital Humano é o maior patrimônio: formar gente para cuidar de gente e garimpar talentos.

Desenvolvimento sustentável: Captar e gerir o 'dinheiro bom' para cumprir nossa missão, bem como adotar estratégias e atitudes ecologicamente corretas, economicamente viáveis e socialmente justas, sempre com uma visão de longo prazo.

Transparência e gestão eficiente com recursos captados: Auditar e apresentar onde e como foram aplicados os recursos financeiros.

Parceria para somar *expertise*: multiplicar ativos e dividir resultados pactuados.

Meritocracia: premiar o empreendedorismo e o mérito resultante do trabalho eficiente e criativo.

Saúde com espírito público e eficiência do privado: Levar assistência de qualidade à grande parcela da população que depende da rede pública, seguindo os princípios filosóficos do Sistema Único de Saúde (SUS).

1.1 ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E ESTRUTURA FÍSICA

Atendendo solicitações de todo o estado, em especial dos municípios situados no macro região do eixo RASS 7 do Vale do Ribeira, o HRR está integrado aos sistemas de regulação de serviços eletivos e de urgências da SIRESP, onde os gestores municipais e estaduais podem agendar e acompanhar, de modo on-line, a utilização desses serviços.

Serviços Oferecidos:

- Clínica Cardiológica;
- Clínica Médica Geral;
- Clínica Pediátrica;
- Cirurgias Traumato-Ortopedia;
- Neurocirurgia;

- Cirurgias Cardiovascular;
- Cirurgia Pediátrica;
- Cirurgia Geral;
- Cirurgia Vascular;
- Cirurgia Buco Maxilo Facial;
- Cirurgias ambulatoriais;
- Hospital Dia – HD;
- Cirurgia Otorrinolaringológica;
- Anestesiologia;
- Medicina Intensiva Adulto Coronariana;
- Medicina Intensiva Adulto;
- Medicina Intensiva Pediátrica;
- Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO e Métodos Especiais em Especialidades (Tomografia Computadorizada, Angiotomografia Coronária, Holter, Mapa, Eletrocardiograma, Eletroneuromiografia, Eletroencefalograma com e sem Sedação, Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia, CPRE e Ressonância Magnética com e sem Sedação, Cateterismo Cardíaco).

Número atual de leitos em operação

- 06 Leitos de Hospital dia;
- 75 Leitos de Clínica Cirúrgica;
- 05 Leitos de Clínica Cirúrgica Pediátrica;
- 10 Leitos de Clínica Médica Pediátrica;
- 10 Leitos de UTI Adulto;
- 10 Leitos UTI Adulto Coronariana;

- 10 Leitos de UTI Pediátrica;
- 30 Leitos de Clínica médica;

TOTAL: 156 leitos operacionais;

Capacitações

Como meta para o ano de 2023, a instituição deu ênfase na capacitação e formação profissional das equipes, visando qualificar a assistência ofertada à população do Vale do Ribeira.

Treinamentos com foco nos processos assistenciais e administrativos com estruturação do modelo de gestão proposto para o HRR, seguindo a diretriz estratégica e missão do ISG capacitação e desenvolvimentos de líderes.

PALESTRA / TREINAMENTO	
Rotinas de Enfermagem - Preparo fo Corpo Pós-Óbito	Notificação Compulsória
Treinamento de Torre de Vídeo - Centro Cirúrgico	Protocolo de Sepsis
Empoderamento do Enfermeiro na SAE	Curso de Capacitação de Órgãos
Diálogo de Segurança do Paciente	Gerenciamento de Riscos
Notifique e Fortaleça nossa Cultura de Segurança: Farmacovigilância	Curso de Formação de Auditores Internos
Bundle de Prevenção de Infecção do Trato Urinário	Rotinas de enfermagem

Comissões Técnicas

No 1º trimestre de 2023, as comissões técnicas trabalharam para fortalecer os processos assistenciais, como suporte para a gestão.

Abaixo seguem as comissões vigentes no HRR.

COMISSÕES – 1º TRIMESTRE DE 2023	
Núcleo de Pesquisa	Comissão de Pele e Curativos
Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional	Comissão de Avaliação de documentos e Acesso
Comissão de Revisão de Prontuários	Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
Comissão de Revisão de Óbitos	Comitê Transfusional
Núcleo de Segurança do Paciente	Comissão de Ética Médica
Grupo de Trabalho Humanizado	Comissão de Ética de Enfermagem
Comissão de Farmácia e Terapêutica	Comissão de Padronização Material e Medicamentos
Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos	Comissão de Proteção Radiológica
Comissão de Perfuro-cortante	Comissão de Processamento de produtos para Saúde
Comissão Multidisciplinar de Cuidados Paliativos	Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

2. AMPLIAÇÃO

Para o ano de 2023 o HRR passou a atender a população com outro procedimento de alta complexidade: a **Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE)**, procedimento endoscópico que permite examinar as vias biliares e o pâncreas. Até então, pacientes da região precisavam se deslocar a São Paulo para fazer o CPRE, que permite realizar o tratamento de doenças das vias biliares, extração de cálculos (pedras), drenagem de tumores obstrutivos e esclarecimento de dúvidas diagnósticas.

3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

3.1 INDICADORES QUANTITATIVOS

Quadro 1 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – saídas hospitalares

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice	
Clínica Médica	127	146	127	158	127	140	381	444	16,54	
Pediatria	70	59	70	92	70	133	210	284	35,24	
Total	197	205	197	250	197	273	591	728	23,18	

A avaliação deste indicador é realizada por bloco, que inclui Clínica Médica Cardiológica e Pediatria, alcançando o resultado positivo no primeiro trimestre de 23,18% .

Importante ressaltar que esse um indicador com demanda referenciada pelo sistema SIRESP, ou seja, a unidade não tem gerenciamento de sua demanda encaminhada.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES – 1º TRIMESTRE DE 2023
HOSPITAL REGIONAL DE REGISTRO “DR. SERGIO ALUÍSIO HOMEM TORRES”

Quadro 2 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – saídas cirúrgicas

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice	
Eletivas	220	218	220	207	220	235	660	660	0	
Urgências	110	128	110	130	110	126	330	384	16,36	
Total	330	346	330	337	330	361	990	1044	5,45	

A avaliação do indicador é realizada por bloco, que contempla Saídas Cirúrgicas Eletivas e de Urgências.

No primeiro trimestre de 2023, o bloco obteve uma variação positiva de 5,45% no trimestre.

Quadro 3 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – cirurgias de hospital dia / cirurgias ambulatoriais

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice	
Cirurgia Hospital Dia	70	57	70	52	70	68	210	177	-15,71	
Cirurgia Ambulatorial	70	105	70	412	70	185	210	702	234,29	
Total	140	162	140	464	140	253	420	879	109,29	

Este indicador registra o desempenho assistencial quanto a produção de cirurgia hospital-dia e cirurgias ambulatoriais.

A produção do primeiro trimestre apresentou variação positiva de 109,29%. Cabe ressaltar que houve a realização de CMAs com foco nos procedimentos de baixa complexidade de menor permanência na unidade, reduzindo assim a fila de espera da região, sem comprometer a saúde dos usuários uma vez que são procedimentos que não exigem internação.

Enfatiza-se mesmo com o percentual superior a meta pactuada, a unidade não deixou de prestar o atendimento com equidade e qualidade aos pacientes.

Quadro 4 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – consultas de urgência

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contrat	Realizado	Índice	
Consultas de Urgência	390	431	390	425	390	524	1170	1380	17,95	

Este indicador registra o desempenho assistencial quanto a produção de consultas reguladas na urgência/emergência.

O indicador apresentou variação positiva de 17,95% acima da contratualização no primeiro trimestre de 2023. Este indicador refere-se aos atendimentos de demanda espontânea referenciada pelo sistema SIRESP, sem gerenciamento do hospital nestes processos. O resultado demonstra um déficit assistencial na região com relação à urgência, visto que a meta foi ultrapassada em índices significativos.

Quadro 5 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – Atividade Ambulatorial

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Custo Unitário (Base 1º Tri)	Custo Unitário (Base 1º Tri)	Contratado	Realizado	Índice	
Primeiras Consultas	330	254	330	286	330	302	990	842	-14,95	
Interconsultas	261	270	261	293	261	332	783	895	14,30	
Subsequentes	900	972	900	929	900	1179	2700	3080	14,07	
Total	1491	1496	1491	1508	1491	1813	4473	4817	7,69	

Este indicador registra o desempenho assistencial quanto a produção médica de primeira consulta, interconsulta e consultas subsequente que subsidiam a produção cirúrgica.

O indicador apresentou uma variação positiva de 7,69% no 1º Trimestre.

Esse superávit foi registrado devido estratégia da unidade na captação de pacientes cirúrgicos para o CDR.

Quadro 6 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – Atividade Ambulatorial não Médicas

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice	
Primeiras Consultas	20	18	20	11	20	16	60	45	-25	
Interconsultas	200	258	200	332	200	336	600	926	54,33	
Subsequentes	20	23	20	20	20	20	60	63	5	
Total	240	299	240	363	240	372	720	1034	43,61	

Este bloco contempla as primeiras consultas, interconsulta e consultas subsequentes não médicas, que apresentaram variação positiva no 1º trimestre de 43,61% acima da contratualização, subsidiando todo o atendimento eletivo do hospital, com consultas pré operatórias, pós operatórias e tratamento.

Quadro 7 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – SADT Externo

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total			Custo Unitário (Base 1º Tri)
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice	
Tomografia	20	14	20	16	20	20	60	50	-16,67	
RNM	185	172	185	178	185	172	555	522	-5,95	
RNM com Sedação	15	12	15	13	15	18	45	43	-4,44	
Rad. Interv.	35	27	35	28	35	32	105	87	-17,14	
Cat. Cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
Diag. em Cardiologia	15	19	15	14	15	12	45	45	0,00	
Diag. em Neurologia	40	65	40	97	40	81	120	243	102,50	
CPRE	5	5	5	0	5	0	15	5	-66,67	
Endoscopia	25	31	25	46	25	25	75	102	36	
Colonoscopia	15	19	15	21	15	23	45	63	40,00	
Broncoscopia	3	0	3	0	3	7	9	7	-22,22	
Total	358	364	358	413	358	390	1074	1167	8,66	

O quadro de SADT contempla a oferta externa de exames de Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia, Tomografia Computadorizada, Radiologia Intervencionista e métodos diagnósticos por especialidade, que apresentaram variação positiva de 8,66% no 1º trimestre, atendendo a demanda regional.

PROCEDIMENTOS SELECIONADOS

Referente ao "Monitoramento de Procedimentos Seleccionados", a unidade realiza os seguintes procedimentos:

- Marcapasso,
- Artroplastia de Quadril;
- Artroplastia de Joelho;
- Reconstrução ligamentar de joelho;
- Reparo de manguito rotador.

Conforme todo movimento dos protocolos, o HRR realizou e superou esse indicador, todavia, o mesmo foi suspenso de avaliação pela CGCSS devido a problemas em seu banco de dados, conforme relatado em todos os relatórios de avaliação apresentados.

Todavia, o HRR não deixou de realizar a produção, e conforme registrado no faturamento da unidade, o resultado foi positivo em todas as linhas, conforme demonstrado no quadro abaixo.

Quadro 8 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – Procedimentos Seleccionados

	Janeiro		Fevereiro		Março		Total		
	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Contratado	Realizado	Índice
Marcapasso	2	5	2	4	2	1	6	10	166,67
Artroplastia de Quadril	10	10	10	10	10	6	24	26	108,33
Artroplastia de Joelho	10	10	10	17	10	15	30	42	140,00
Reconstrução Ligamentar de Joelho	6	9	6	7	6	15	18	31	172,22
Reparo de Manguito Rotador	6	9	6	7	6	7	18	23	127,78

Informa-se que mesmo com o percentual superior a meta pactuada, a unidade não deixou de prestar o atendimento com equidade e qualidade aos pacientes, a realização acima

da meta pactuada foi necessária devido ao aumento expressivo na fila de cirurgia regional pelo período pandêmico, não diferente das demais unidades do Estado de São Paulo.

3.2 INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

O ISG e o HRR têm como primordial objetivo o bem-estar dos usuários, promovendo saúde com eficiência e humanização, sempre focado na segurança de todos.

De acordo com os apontamentos no sistema de agendamento no Siresp, bem como nos relatórios trimestrais, o trabalho de análise e melhoria dos processos internos vem apontando uma eficiência no atingimento das metas qualitativas na busca contínua para garantir a segurança dos pacientes.

Quadro 9 – Desempenho Assistencial – Indicadores Qualitativos – Pré-requisitos para avaliação da parte variável

ITEM	INDICADOR	META	JAN	FEV	MAR	TOTAL
APRESENTAÇÃO DE AIH	% de AIH referente às saídas	100%	*	*	*	*
CEPS VÁLIDOS		>=98%	*	*	*	*
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	C. Médica Cardiologica	>=30%	*	*	*	*
	C. Cirúrgica	>=28%	*	*	*	*
	C. Pediátrica	>=18%	*	*	*	*
	C. Obstétrica	>=15%	*	*	*	*
TAXA DE MORTALIDADE POR IAM	Planilha	web + envio de relatório	SIM	SIM	SIM	SIM
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	UTI Geral					
	Densidade de incidência de IH					
	Densidade de incidência de IH de CS relacionada a CVC	Relatório mensal	SIM	SIM	SIM	SIM
	Taxa de utilização de cateter venoso central					
	UTI Geral					
	Taxa de utilização de ventilação mecânica					
Densidade de incidência de pneumonia associada a VM	Relatório mensal	SIM	SIM	SIM	SIM	

Quadro 10 – Desempenho Assistencial – Indicadores Qualitativos – Metas e Indicadores

META	INDICADORES VALORADOS	PARÂMETRO	JAN	FEV	MAR	TOTAL
QUALIDADE DE INFORMAÇÃO	Inserção de dados de produção, indicadores de qualidade, dados econômico-financeiro e custos	Relatório mensal	SIM	SIM	SIM	SIM
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			20%		20%	
PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO	Aplicação do questionário de satisfação	Consolidado e informe mensal	SIM	SIM	SIM	SIM
	Pesquisa de satisfação					
	Resolução de queixas dos usuários - SAU					
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			10%		10%	
ATIVIDADE CIRÚRGICA	Relatório de Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral	100%	100%	100%	100%
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			30%		30%	
MÓDULO DE REGULAÇÃO CROSS	Manutenção do módulo de leitos	Avaliação do sistema CROSS pela SES	SIM	SIM	SIM	SIM
	Disponibilização de 1ª consultas					
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			10%		10%	
MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS SELECIONADOS	Envio de seleção de procedimentos cirúrgicos	Relatório trimestral	SIM	SIM	SIM	SIM
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			30%		30%	

PERCENTUAL DE AIHS REFERENTE AS SAIDAS

O indicador Percentual de AIHS referentes às saídas Hospitalares tem o objetivo de avaliar a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar. A meta a ser atingida é a apresentação da totalidade (100%) das AIH autorizadas pelo gestor referente às saídas em cada mês de competência.

No período analisado, a unidade alcançou o indicador apresentando 100% de suas AIH's por clínica conforme preconiza o manual de qualidade 2023.

4. AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO

Considerado **um dos principais pilares do ISG**, a humanização está intimamente ligada à qualidade dos serviços hospitalares, com a assistência ao paciente realizada de maneira holística e integral. O HRR trabalha a saúde pautada nos princípios, diretrizes e dispositivos da Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Estadual de Humanização (PEH).

Dentre as ações neste âmbito estão:

1 - O Plano Institucional de Humanização, anualmente elaborado como diretriz para reforçarmos nossas práticas de acordo com as propostas do Núcleo Técnico em Humanização da Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo e o Departamento Regional de Saúde DRS-XII;

2 - A qualificação da assistência de média e alta complexidade ao atendimento de populações indígenas, quilombolas e famílias em situação de vulnerabilidade social;

3 - A articulação com a Rede Externa – Alta Responsável dos pacientes que necessitam da continuidade do cuidado em seus municípios de origem.

Durante o primeiro trimestre de 2023, o HRR se destacou como referência em atendimento pediátrico e o atendimento humanizado foi salientado. “Procuramos dar todo o suporte para que a criança e o acompanhante, geralmente a mãe, tenham conforto. Trazemos lápis de cor, brinquedos, revistas em quadrinhos, utilizamos bonecos para explicar os procedimentos e deixar as crianças mais tranquilas”.

“Ter esse suporte de toda a equipe da pediatria do hospital é fundamental, traz mais segurança para as famílias, especialmente nessa fase em que as crianças precisam de atenção”, afirma R.P.N.P. de Iguape, que estava com a filha A., de 13 anos, internada no HRR. Em recuperação na UTI Pediátrica após uma cirurgia, A. também aprovou o atendimento. “Nunca fui atendida de uma forma tão amorosa como aqui. Acho que é o maior diferencial”, destaca a paciente. “Esse tratamento feito com carinho e atenção é importantíssimo, com certeza reflete na recuperação das crianças”, completa R.

Essas declarações foram retiradas da matéria “Hospital Regional de Registro se destaca como referência em atendimento pediátrico”, disponível no site do Instituto Sócrates Guanaes

pelo link: <https://isgsaude.org.br/hrr/noticias/hospital-regional-de-registro-se-destaca-como-referencia-em-atendimento-pediatrico/>

População indígena

O Hospital Regional de Registro está inserido numa região bastante heterogênea, com comunidades tradicionais como ribeirinhos, indígenas e remanescentes de quilombos. Segundo informações do Itesp (Instituto de Terras do Estado de São Paulo), o Estado de São Paulo possui 36 quilombos reconhecidos, sendo que 29 deles estão localizados no Vale do Ribeira. São mais de 1.200 famílias - ou cerca de 5.000 pessoas - vivendo nas comunidades remanescentes de quilombos na região.

O Vale do Ribeira também possui pelo menos 16 aldeias indígenas, a grande maioria delas do povo Guarani Mbya, localizadas nos municípios de Cananéia, Iguape, Miracatu, Eldorado, Pariquera-Açu, Pedro de Toledo, Registro, Sete Barras e Tapiraí. Segundo a Comissão Pró-Índio de São Paulo, mais de 1.250 indígenas vivem nessas aldeias, além de outros cerca de 750 que habitam aldeias nos municípios de Itanhaém, Peruíbe e Monguaguá, que também são atendidos pelo HRR. O polo Registro da Secretaria Especial de Saúde Indígena (Sesai) trabalha com uma população de 492 indígenas vivendo nos cinco municípios de sua área de abrangência - Registro, Sete Barras, Pariquera-Açu, Cananéia e Eldorado.

O HRR tem tido um papel importante no atendimento aos indígenas, com tratamento clínico e todo o acompanhamento do Serviço Social e acionamento da Sesai (Secretaria Especial da Saúde Indígena) quando necessário. Incentivada pelo ISG, a boa interlocução do HRR com os demais serviços que integram a rede - saúde, assistência social, defensoria pública, conselho tutelar, entre outros - garante o atendimento ao paciente em sua integralidade, com respeito a seus direitos e garantias durante a internação e também após a alta hospitalar. No período de internação, o atendimento humanizado garante o respeito à cultura e aos costumes indígenas e quilombolas. Desde 2020, o hospital realizou 134 atendimentos a indígenas. No ano passado, foram pelo menos 29 indígenas atendidos com acompanhamento do Serviço Social, além de 3 remanescentes de quilombos.

5. SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

O índice de satisfação do usuário HRR se mantém elevado desde que começou a Pesquisa de Satisfação (Psat) sobre o atendimento, prova do comprometimento da gestão e das equipes com a qualidade da assistência prestada aos nossos pacientes, além do diferencial de humanização tão valorizado pelo ISG.

Vale ressaltar que neste período o sistema por determinação CGCSS, desde Outubro de 2022 passa a não ter obrigatoriedade.

No planejamento para o primeiro Trimestre de 2023, foi recebido **mais de 101 elogios** e a **média de satisfação em 98 % foi mantida.**

6. GESTÃO FINANCEIRA

Demonstrativo - Fluxo de Caixa (Jan/23 à Nov/23)	Total
Saldo 2022	21.687.135,87
RECEITAS	-
Repasso Contrato de Gestão/Convênio/ Termos de	33.432.672,00
Repasso Termo Aditamento - Custeio	-
Repasso Termo Aditamento - Investimento	-
SUS / AIH	-
SUS / Ambulatório	-
Receitas Financeiras	1.724.747,78
Reciclagem	-
Contrapartida de Ensino (Estágios / Residência Médica)	-
Outras Receitas Acessórias	2.810,00
Doações - Recursos Financeiros	-
Fonte Suplementar	-
Estornos / Reembolso de Despesas	12.947,88
Outras Receitas	4.460,42
Total de Receitas	35.177.638,08
DESPESAS	-
Pessoal (CLT)	8.834.304,43
Ordenados	6.087.633,45
Benefícios	490.240,78
Horas Extras	-
Encargos Sociais	3.745.447,80
Rescisões com Encargos	138.995,82
13º	-
Férias	503.292,33
Outras Despesas com Pessoal	235,87
Serviços Terceirizados	18.320.816,25
Assistenciais	12.855.259,17
Pessoa Jurídica	12.850.685,29
Pessoa Física	4.573,88
Administrativos	5.465.557,08
Materiais	7.744.123,04
Materiais e Medicamentos	4.279.635,15
Órteses, Próteses e Materiais Especiais	2.970.965,99
Materiais de Consumo	493.521,90
Ações Judiciais	7.642,81
Trabalhistas	7.642,81
Cíveis	-
Outras Ações Judiciais	-
Utilidade Pública	1.338.083,38
Tributárias	31.713,32
Financeiras	8.110,00
Manutenção Predial	626.317,27
Investimentos	14.373,00
Ressarcimento por Rateio	1.180.963,00
Outras Despesas	7.720,49
Total de Despesas	40.245.708,61
Saldo do mês (Receitas - Despesas)	- 5.068.070,53
SALDO FINAL (Saldo Anterior + Receitas - Despesas)	16.619.065,34

Os recursos financeiros que sustentam as atividades do HRR foram repassados ao ISG pela SES/SP, conforme acordado no Contrato de Gestão. No período de janeiro a março de 2023, para manutenção das atividades foi recebido através de custeio o valor de R\$ 33.432.672,00. No período em questão, houve rendimentos de aplicações financeiras de na ordem de R\$ 1.724.747,78, incrementando o quadro de receitas.

No que compete as despesas operacionais relacionados a pessoal, a variação é decorrente do turnover das equipes, refletindo nas linhas de benefícios e rescisões.

Para os serviços terceirizados, contemplando facilities e RH médico / não médico (equipe fisioterapia), no decorrer do período analisado, a variação é mínima considerando a maturidade dos processos e período final do contrato de gestão.

Devido ao período de encerramento de contrato, o reflexo apresentado nas linhas de materiais e medicamentos, OPME e materiais de consumo, foi devido ao alinhamento realizado junto a CGCSS que em reunião de transição, alinhou com as OSS ISG e IRRSL o volume de estoque para cobertura de operação de 60 dias, além do ISG adiantar os pagamentos projetados (parcelamentos) pelo término do contrato.

Em 16/11/2023 foi realizada pelo Instituto Sócrates Guanaes, a restituição ao erário do saldo bancário de R\$ 16.619.065,34, conforme solicitado através do Ofício CGCSS/GC nº 208/2023 de 08/11/2023.

Vale ressaltar que a gestão do ISG, buscou incansavelmente fazer mais com menos, para alcançar e, quando possível, superar objetivos nos prazos determinados pela SES-SP, sem desvincular-se de sua missão de cuidar e salvar vidas.

7. CONCLUSÃO

Este Relatório de Atividades teve por objetivo detalhar o perfil, as ações e resultados alcançados pelo ISG na gestão do HRR em 2023.

O período avaliado neste relatório foi primordial para a consolidação do modelo de gestão apresentado a SES. O desafio em administrar o HRR por 5 anos, encerrou-se com a certeza em ter realizado com êxito a estruturação dos serviços assistenciais e de apoio, instalação e aplicação de equipamentos, aprimoramento e qualificação de colaboradores, implementação de fluxos e protocolos e alinhamento com as unidades de saúde do Vale do Ribeira através do DRS XII.

Mesmo com o exíguo período de transição, o ISG realizou todas as entregas e cumpriu com os acordos realizados em reunião de transição junto a CGCSS e o novo administrador do hospital, sendo o Instituto de Responsabilidade Social Sírio-Libanês.