

RELATÓRIO DE ATIVIDADES



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

**HOSPITAL REGIONAL
DE REGISTRO**

 www.isgsaude.org

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



ISG

Instituto
Sócrates
Guanaes

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.....	15
4.	AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO.....	21
5.	SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS.....	23
6.	GESTÃO FINANCEIRA (cooperativo).....	25
7.	CONCLUSÃO.....	22

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 na macrorregião do eixo RRAS VII do Vale do Ribeira, o HRR está integrado aos sistemas de regulação de serviços eletivos e de urgências do CROSS, 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;
- Ortopedia - Traumatologia;
- Neurocirurgia;
- Cirurgias Cardiovascular;

- Cirurgia Pediátrica;
- Cirurgia Geral;
- Cirurgia Vascular;
- Cirurgia Buco Maxilo Facial;
- Otorrinolaringologia;
- Anestesiologia;
- Medicina Intensiva Adulto Coronariana;
- Medicina Intensiva Adulto;
- Medicina Intensiva Pediátrica;
- Cirurgia ambulatorial;
- Hospital Dia – HD;
- Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT EXTERNO e Métodos Especiais em Especialidades (Tomografia com e sem sedação, Angiotomografia Coronária, Holter, Eletroneuromiografia, Eletroencefalograma com e sem Sedação, Endoscopia, Colonoscopia, Broncoscopia, Ressonância Magnética com e sem Sedação, Angioressonância, Ressonância Cardíaca e Cateterismo Cardíaco).

Número atual de leitos em operação

- 06 Leitos de Hospital Dia;
- 75 Leitos de Clínica Cirúrgica;
- 30 Leitos de Clínica Médica;
- 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;

TOTAL: 156 leitos operacionais;

Capacitações

Como meta para o ano de 2022, 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.

ATIVIDADES EDUCACIONAIS - 2022	
Meta Um – Identificação Correta	Meta Dois – Comunicação Efetiva
Meta Três – Melhorar a Segurança na prescrição no uso e na administração de medicamentos	Meta Quatro – Cirurgia Segura
Meta Cinco – Higienização das Mãos	Meta Seis – Reduzir o risco de queda e úlcera por pressão
Semana da Enfermagem	Protocolo Clínico AVC
Protocolo Clínico IAM	Práticas no Manuseio de Perfuro Cortante e Descarte de Resíduos
Bomba de Infusão	Sistema de Notificações de Evento Adversi
Solicitação e Devolução de Materiais e Medicamentos no Sistema MV	Notificação de Valores Críticos
Solicitação de Materiais e Medicamentos no Carrinho de Emergência	PCR/RCP em Pediatria
Checagem e Dupla Checagem	Classificação de Produtos de Saúde

Aprazamento em Prontuário Eletrônico	Infecção de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica
Limpeza e Desinfecção de Material não Crítico no Expurgo	Infecção Cruzada e Boas Práticas
Saúde do Trabalhador - Prevenção e Cuidados	Plano Terapêutico Multidisciplinar
Eletroencefalógrafo	Terapia de Higiêne Brônquica
Terapia de Expansão Pulmonar	Admissão e Rotina para Unidades Fechadas
AP (VC Basal e Com Incremento)	Titulação da PEEP
Equipamento de Ultrassom	Monitor Multiparâmetros
Cardioversor	Ressonância Magnética: Crânio, Coluna, Colângio
Como Gravar CD na Hemodinâmica	As Tecnologias Digitais e a Integração com o paciente
Vacina COVID-19: Mutações do SARS-COV-2	Ventilação Protetora na COVID-19

Comissões Técnicas

No ano de 2022, as comissões técnicas trabalharam para fortalecer os processos assistenciais, como suporte para a gestão.

Abaixo seguem as comissões vigentes no HRR.

COMISSÕES 2022

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 Perfurocortante	Comissão de Processamento de produtos para Saúde

2. AMPLIAÇÃO - Faseamento

Para o exercício de 2022, o HRR iniciou seu faseamento em janeiro de maneira gradual com planejamento estruturado para abertura dos leitos operacionais, considerando as etapas da organização, recursos humanos, dimensionamento das equipes multidisciplinares, e todo aparato de equipamento e recurso tecnológico.

O planejamento teve aprovação da CGCSS e manteve a abertura de leitos em sinergia com as metas quantitativas em todas as linhas de contratação do contrato de gestão.

	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο
Total leitos em operação	60 enfermarias + 30 UTI + 6 HD	70 enfermarias + 30 UTI S + 6 HD	90 enfermarias + 30 UTI + 6 HD	100 enfermarias + 30 UTI + 6 HD	120 enfermarias + 30 UTI + 6 HD
Saídas Clínicas	58	64	89	99	127
Saídas Pediátricas	50	50	50	50	67
Saídas Cirúrgicas	175	180	228	238	300
Pronto Socorro	300	300	300	300	300
Hospital Dia	24	26	30	30	80
Cirurgia Ambulatorial	37	39	42	46	50
Consultas médicas	722	861	1001	1138	1275
SADT	300	325	350	375	400

Vale destacar que no final do mês de janeiro, houve um aumento nos casos de contaminação de Covid-19 e CGCSS e alinhamento com o DRS XII solicitou apoio do HRR, fazendo com que o planejamento de faseamento fosse interrompido.

Com o arrefecimento dos casos de contágio, já no início do mês de março, houve a retomada do faseamento planejado para 2022, tendo em vista a melhora do cenário projetado anteriormente.

Seguindo o faseamento pactuado com a SES-SP, o HRR iniciou o atendimento com exame de broncoscopia, sendo que em maio de 2022, o Hospital realizou toda demanda que estava reprimida no CDR regional.

A conclusão do faseamento seguiu sua tramitação original e teve sua finalização em maio/2022 conforme planejamento inicial.

Ainda em 2022, o HRR por solicitação da CGCSS e DRS XII iniciou a qualificação do CDR regional com mutirões de consultas na especialidade Ortopedia Joelho, Cirurgia Vascular - Varizes, Cirurgia Geral - Colecistectomia e Hérnia, considerando que essa demanda ficou suprimida durante o período pandêmico.

Considerando os mutirões acima realizados, o HRR em alinhamento com DRS XII identificou a necessidade de aumentar sua produção cirúrgica eletiva nas especialidades acima relacionadas, corroborando com a diminuição do tempo de espera de paciente que aguardavam seu procedimento cirúrgico.

3. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

3.1 INDICADORES QUANTITATIVOS

Quadro 1 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – saídas hospitalares

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Clínica Médica	564	429	-23,94	762	619	-18,77	1326	1048	-20,97
Pediatria	328	506	54,27	384	532	38,54	712	1038	45,79
Total	892	935	4,82	1146	1151	0,44	2038	2086	2,36

A avaliação deste indicador é realizada por bloco, que inclui Clínica Médica Adulto e Pediatria, alcançando o resultado positivo no primeiro semestre de 4,82% e 0,44% no segundo semestre.

Ressalta-se que esse indicador possui demanda referenciada pelo sistema CROSS, ou seja, a unidade não tem gerenciamento de sua demanda encaminhada e por essa razão, no final do exercício 2022, foram discutidas em conjunto com o DRS XII oferta diversificada de serviço para maximizar a utilização dos leitos disponíveis no hospital. Com isso, o hospital organizou a rotina para aceites de pacientes de clínica médica, além da linha cardiológica já ofertada inicialmente.

O balanço anual para o exercício do quadro em epígrafe foi de 2,36% de superávit para as saídas clínicas.

Quadro 2 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – saídas cirúrgicas

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Eletivas	893	894	0,11	1200	1203	0,25	2093	2097	0,19
Urgências	568	505	-11,09	720	711	-1,25	1288	1216	-5,59
Total	1461	1399	-4,24	1920	1914	-0,31	3381	3313	-2,01

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

No primeiro semestre de 2022, o bloco obteve uma variação negativa de 4,24% consequência da não produção da linha de urgências, conforme pactuação. Observando o padrão da regulação, no segundo semestre a variação alcançou 0,31%, devido a estratégia de planejamento eletivo. O balanço anual do quadro apresentou o resultado satisfatório para as produções programadas.

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

Cirurgia	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Hospital - Dia	270	260	-3,70	480	357	-25,63	750	617	-17,73
Ambulatorial	264	488	84,85	300	683	127,67	564	1171	107,62
Total	534	748	40,07	780	1040	33,33	1314	1788	36,07

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

A produção do primeiro semestre apresentou variação positiva de 40,07%. O foco de atuação do hospital esteve voltado a demanda reprimida de otorrinolaringologia e procedimentos da especialidade de bucomaxilofacial.

No segundo semestre, a metodologia foi replicada o que ocasionou a produção em 33,33% acima da contratualização. Ressalta-se que mesmo com o percentual superior a meta pactuada, a unidade organizou a não deixou de prestar o atendimento com equidade e qualidade aos pacientes, fechando seu balanço anual com 36,07% acima da contratualização, demonstrando assistência acima dos números propostos.

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

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)

Consultas de Urgência	1800	2310	28,33	1800	2460	36,67	3600	4770	32,50
-----------------------	------	------	-------	------	------	-------	------	------	-------

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

O indicador apresentou variação positiva de 28,33% no primeiro semestre e 36,67% no segundo semestre. Este indicador refere-se aos atendimentos de demanda espontânea referenciada pelo sistema CROSS, 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.

Destaca-se que mesmo com o percentual superior a meta pactuada, a unidade prestou atendimento com equidade e qualidade aos pacientes, fechando seu balanço anual com 32,50% acima da contratualização.

Quadro 5 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – Atividade Ambulatorial

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Primeiras Consultas Rede	1360	1390	2,21	1680	2682	59,64	3040	4072	33,95
Interconsultas	1184	1345	13,60	1266	1851	46,21	2450	3196	30,45
Consultas Subseqüentes	4160	4650	11,78	6000	5743	-4,28	10160	10393	2,29
Total	6704	7385	10,16	8946	10276	14,87	15650	17661	12,85

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 10,16% no 1º semestre e 14,87% no segundo semestre.

Esse superavit foi registrado devido estratégia da unidade na captação de pacientes cirúrgicos para o CDR. Outro fato que corroborou foi os multirão promovido pelo Estado, solicitado através da coordenadoria CGCSS e DRS XII para qualificar as filas existentes na região,

principalmente na especialidade de Ortopedia Joelho, Cirurgia Vascular - Varizes, Cirurgia Geral - Colecistectomia e Hérnia.

Evidencia-se que mesmo com a produção superior a meta pactuada, a unidade prestou atendimento com equidade e qualidade aos pacientes, fechando seu balanço anual com 12,85% acima da contratualização.

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

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Primeiras Consultas Rede	60	121	101,67	60	104	73,33	120	225	87,50
Interconsultas	900	1282	42,44	900	1527	69,67	1800	2809	56,06
Consultas Subseqüentes	180	92	-48,89	180	157	-12,78	360	249	-30,83
Total	1140	1495	31,14	1140	1788	56,84	2280	3283	43,99

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

Para o 1º semestre, houve uma variação positiva de 31,14% acima da meta pactuada, esse resultado foi devido ao quantitativo expressivo da produção de primeiras consultas (Bucomaxilofacial), considerando a necessidade de qualificação na demanda represada no CDR regional, outro fato importante que também corroborou foram as interconsulta de enfermagem que a unidade realizou no período, executando o trabalho de protocolos institucionas especialmente voltados a SADT Externo.

No segundo semestre, a metodologia foi replicada o que ocasionou a produção positiva do bloco em 56,84% acima da contratualização.

Resultando em uma rubrica de 43,99% acima da contratualização.

Quadro 7 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – SADT Externo

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Diagnóstico por Ressonância Magnética	1440	1065	-26,04	1710	1273	-25,56	3150	2338	-25,78
Diagnóstico por Endoscopia	180	175	-2,78	180	227	26,11	360	402	11,67
Diagnóstico por Radiologia Intervencionista	210	200	-4,76	210	136	-35,24	420	336	-20
Métodos Diagnósticos em Especialidades	290	295	1,72	330	731	121,52	620	1026	65,48
Tomografia Computadorizada	50	57	14,00	90	145	61,11	140	202	44,29
Total	2170	1792	-17,42	2520	2512	-0,32	4690	4304	-8,23

Este indicador registra o desempenho assistencial quanto a produção SADT externo de ressonância magnética com e sem sedação, endoscopia/colonoscopia, radiologia intervencionista, métodos diagnóstico em especialidades, Angiotomografia coronária e tomografia com sedação.

No primeiro semestre, o quadro registrou uma produção negativa de 17,42%, consequência exclusivamente de perda primária na linha de ressonância magnética.

Para o 2º semestre, o quadro registrou uma produção negativa de 0,32%, percentual dentro do previsto em contrato de gestão.

PROCEDIMENTOS SELECIONADOS

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

- Implante de Marcapasso Definitivo,

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

Conforme todos registros realizados o HRR realizou e superou a volumetria pactuada nesse indicador, com superavit em todos os procedimentos contratados, considerando que a contratação anual foi de 288 procedimentos e a unidade realizou 383 conforme demonstrado no quadro abaixo.

Quadro 8 – Desempenho Assistencial – Indicadores Quantitativos – Procedimentos Selecionados

	1º Semestre de 2022			2º Semestre de 2022			Total		
	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)	Contratado	Realizado	Índice (%)
Marcapasso	24	23	-4,17	24	30	25,00	48	53	110,42
Artroplastia de Quadril	24	24	0,00	24	52	116,67	48	76	158,33
Artroplastia de Joelho	24	36	50,00	24	66	175,00	48	102	212,50
Reconstrução Ligamentar de Joelho	36	28	-22,22	36	46	27,78	72	74	102,78
Reparo de Manguito Rotador	36	36	0,00	36	42	16,67	72	78	108,33
Total	144	147	2,08	144	236	63,89	288	383	32,99

3.2 INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL

De acordo com os apontamentos no sistema de agendamento na CROSS, bem como em nossos relatórios trimestrais, o trabalho de análise e melhoria dos processos internos vem apontando uma eficiência no atingimento das metas qualitativas na busca continua para

garantir a segurança dos pacientes.

Todavia, devido a problemas no banco de dados da CGCSS, conforme relatado nos relatórios de avaliações de 2022, os indicadores variáveis ficaram suspensos de avaliação, trazendo a representatividade abaixo:

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

ITEM	INDICADOR	META	1º TRI	2º TRI	3º TRI	4º TRI
APRESENTAÇÃO DE AIH	% de AIH referente às saídas	100%	*	*	*	*
CEPS VÁLIDOS		>=98%	*	*	*	*
DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO	C. Médica Cardiológica	>=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	Planilha	web + envio de relatório	SIM	SIM	SIM	SIM

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

META	INDICADORES VALORADOS	PARÂMETRO	1º TRI	2º TRI	3º TRI	4º TRI
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	SIM	SIM	SIM	SIM
	Disponibilização de 1ª consultas	CROSS pela SES				
REPRESENTATIVIDADE VARIÁVEL			10%		10%	
MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS SELECIONADOS	Envio de seleção de procedimentos cirúrgicos	Relatório trimestral	*	*	*	*
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.

Nos dois semestres do ano 2022 a unidade alcançou o indicador apresentando 100% de suas AIH's por clínica conforme preconiza o manual de qualidade do exercício.

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 altas responsáveis e 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 reforçando as estratégias que trabalham o acolhimento e a ambiência. No ano de 2022 o Serviço Social realizou 1416 altas responsáveis Adultos e pediátricas.

Nesse período também foram atendidos 29 indígenas com alta responsável e acompanhamento junto a SESAI; 05 vítimas de violência doméstica, 18 atendimentos a crianças com suspeita de violência ou negligência, 03 atendimentos de violência ou suspeita de violência contra idosos e 09 casos de tentativa de suicídio que demandaram acompanhamento junto à rede referenciada.

Alem das visitas multidisciplinares nas UTI's, e as oficinas de humanização que reforçam as boas ideias através da gestão participativa e o protagonismo das ações de humanização em saúde.

O grupo de trabalho humanizado desenvolve ações engajando e incentivando e criando oportunidades para o envolvimento de todos os setores.

O grupo de trabalho humanizado desenvolve ações engajando e incentivando e criando oportunidades para o envolvimento de todos os setores.

Ações de humanização realizadas em **2022**:

- Janeiro Branco “Positive a Mente”
- Março Semana da Saúde da Mulher “ Exposição de histórias de superação das colaboradoras do HRR”
- Abril “Liga de humanização Pascoa Humanizada da Pediatria “
- Maio “Liga de humanização promove homenagens as mães do HRR”
- Maio “Combate ao abuso e a exploração sexual de crianças e adolescentes”
- Agosto “Cine pipoca “Atendimento Humanizado”
- Setembro Verde e Amarelo “ Ações conscientizam colaboradores sobre doação de órgãos e prevenção do suicídio”

- Outubro “Dia da Criança Exposição reúne fotos do tempo de criança dos colaboradores”
- Semana da Criança “Proporciona momentos de alegrias aos pacientes do HRR”
- Outubro Rosa “ Formação auto-cuidado para colaboradoras”
- Reunião Coletivo Regional
- Novembro “Ações do novembro Azul Beneficiam mais de 150 colaboradores do HRR”
- Dezembro “ Banda Municipal de Registro abre programação de Natal do HRR”

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.

Em outubro de 2022 CGCSS e o DRS XII informa a Diretoria da Unidade a suspensão do preenchimento do sistema PSAT.

O HRR recebeu aproximadamente 800 elogios e mantém a média de satisfação em 99,4%, esta ação reforça o diferencial de humanização tão valorizado pelo ISG.

6. GESTÃO FINANCEIRA

Conforme planejamento apresentado para a Coordenadoria de Gestão de Contratos da Secretaria de Saúde, para o exercício de 2022, o HRR teve como planejamento financeiro o avanço econômico alinhado com as aberturas gradativas de leitos e ampliação dos serviços. Tais rubricas são apresentadas no TA 01/2022 com a seguinte formatação:

MÊS	CUSTEIO 2022 (R\$)
JANEIRO	7.974.730,00
FEVEREIRO	8.435.340,00
MARÇO	9.378.340,00
ABRIL	9.908.605,00
MAIO	10.715.600,00
JUNHO	10.715.600,00
JULHO	10.715.600,00
AGOSTO	10.715.600,00
SETEMBRO	10.715.600,00
OUTUBRO	10.715.600,00
NOVEMBRO	10.715.600,00
DEZEMBRO	10.715.600,00
TOTAL	121.421.815,00

No decorrer dos meses, foi proposto pela CGCSS o Projeto Especial de Corujão de cirurgias eletivas o qual este nasocomio participou com a produção nas especialidades de Cirurgia Geral e Otorrinolaringologia. Tal programa foi aderido tendo início no mês de maio e registrado através do TA 02/2022 com repasses mensais de R\$ 16.110,00 mensais até dezembro do ano em epígrafe.

Em setembro, foi assinado o TA 03/2022 registrando a redução do recurso financeiro de custeio de R\$ 95.416,36, referente ao Kit Intubação Covid, adquiridos de forma centralizada pela SES-SP, através da Coordenadoria de Assistência Farmacêutica, sendo um aditivo previamente acordado em períodos pandêmicos. Na linha de despesas acessórias, a unidade conta com um espaço de lanchonete e o mesmo apresenta receita média de R\$ 900,00 por mês.

Todos os eventos devidamente formalizados na demonstração de fluxo de caixa, alcançando o total de receitas de R\$ 122.628.872,36 para o ano de 2022, conforme quadro:

Demonstrativo - Fluxo de Caixa 2022	Valor Total
Saldo Anterior (2021)	197.319,26
RECEITAS	-
Repasse Contrato de Gestão/Convênio/ Termos de Aditamento	121.455.278,64
SUS	-
Receitas Financeiras	1.114.178,76
Receitas Acessórias	10.975,00
Doações - Recursos Financeiros	-
Demais Receitas	48.439,96
Total de Receitas	122.628.872,36
DESPESAS	-
Pessoal (CLT)	29.150.582,25
Ordenados	15.073.950,99
Benefícios	1.578.207,40
Horas Extras	-
Encargos Sociais	9.114.298,23
Rescisões com Encargos	521.361,28
13º	1.401.188,04
Férias	1.435.251,51
Outras Despesas com Pessoal	26.324,80
Serviços Terceirizados	47.514.941,96
Assistenciais	33.985.066,20
Pessoa Jurídica	33.978.669,29
Pessoa Física	6.396,91
Administrativos	13.529.875,76
Materiais	17.387.628,23
Materiais e Medicamentos	9.456.988,98
Órteses, Próteses e Materiais Especiais	6.753.175,86
Materiais de Consumo	1.177.463,39
Ações Judiciais	5.100,00
Trabalhistas	5.100,00
Cíveis	-
Outras Ações Judiciais	-
Utilidade Pública	3.388.502,43
Tributárias	61.179,73
Financeiras	15.390,14
Manutenção Predial	1.555.970,55
Investimentos	5.608,50
Ressarcimento por Rateio	2.032.054,45
Outras Despesas	22.097,51
Total de Despesas	101.139.055,75
Saldo do mês (Receitas - Despesas)	21.489.816,61
SALDO FINAL (Saldo Anterior + Receitas - Despesas)	21.687.135,87

No que compete as despesas operacionais relacionados a pessoal, no decorrer do exercício houve variações que são decorrentes do turnover das equipes, além dos novos

dimensionamentos propostos, corroborando com a ampliação gradativa dos leitos, conforme explicitado anteriormente.

Semelhantemente, para os serviços os serviços terceirizados, contemplando facilities e RH médico / não médico (equipe fisioterapia), houve aumento e reorganização das disposições das equipes para subsidiar a ampliação do funcionamento pleno do hospital.

Ainda reflexo da pandemia Covid 19, no decorrer de 2022 houve ondas de desabastecimentos de determinados insumos e mesmo diante a tais dificuldades, a unidade manteve-se abastecida e mantendo o equilíbrio financeiro, conforme proposto no planejamento inicial, não comprometendo a assistência.

Por fim, o resultado do Fluxo de Caixa registra um superávit de R\$ 21.687.135,87 o que ressalta que a gestão do ISG, busca incansavelmente fazer mais com menos, para alcançar e 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 2022.

O período avaliado neste relatório foi primordial para a consolidação do modelo de gestão apresentado à SES. O desafio foi dar continuidade 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 e respeitando o RRAS7, através do DRS XII e DRSIV e ativar o hospital a operação em sua plenitude com 156 leitos disponíveis a população.

Devido ao arrefecimento da pandemia COVID-19, foi possível avançar com procedimentos cirúrgicos eletivos que foram adiados diante da calamidade daquela ocasião. O HRR esteve atento as necessidades represadas, aos corujões propostos promovendo a assistência além dos números propostos.

Novos serviços foram implantados como o procedimento diagnóstico de fibrobroncoscopia inexistente na região. Outro marco do período, foram as pactuações junto ao DRSXII na reorganização dos equipamentos de saúde da região, sendo que o HRR passou a ser a única referencia neurocirurgica da área abrangente. Trazemos destaque para a evolução do trabalho em rede e a administração sempre atenta ao zelo do erário.

Por fim o período foi registrado pelo custo eficiente e assistência de excelência, representada nas avaliações trimestrais e semestrais da unidade, tanto para a produção quantitativa quanto para a rotina qualitativa.