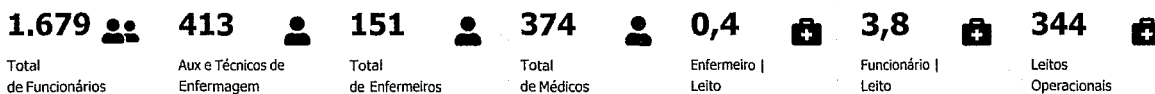


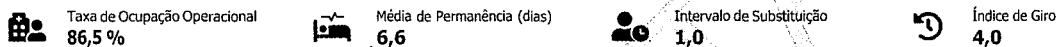
Indicadores de Estrutura



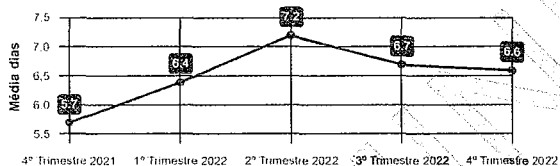
Indicadores de Produção

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada	Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	0	0	N/A	Saídas Hospitalares	6.960	6.611	95,0
Consultas Não Médicas	0	0	N/A	Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica	2.406	1.780	74,0
SADT Externo	0	0	N/A	Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais	210	189	90,0
Tratamentos Clínicos	0	0	N/A	Urgência / Emergência	54.000	70.046	129,7

Indicadores Assistenciais



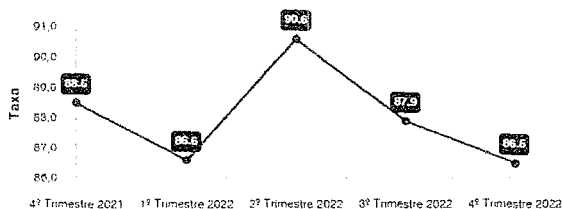
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Repasses	42.648.910,61	98,86
Outras Receitas	491.901,66	1,14

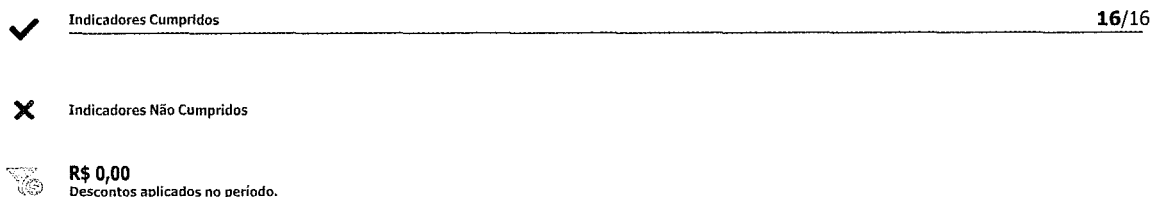
Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Pessoal	21.968.785,59	48,78
Serviços Terceirizados	15.191.307,69	33,73
Materiais e Medicamentos	5.815.848,68	12,91
Outras Despesas	2.057.419,12	4,57

Indicadores de Qualidade



Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 23/03/2023 às 17:51:19.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 17:17:23 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 22/03/2023 às 10:51:27.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 15:48:05.
Documento Nº: 68265047-8897 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68265047-8897>



Avaliação

Produção Contratada:

O Hospital cumpriu as metas de produção pactuadas nas linhas da contratação, com exceção de Saídas Hospitalares em Clínica Médica 94,99% e Clínica Cirúrgica 73,98%, o que deveria resultar em desconto financeiro. A unidade encaminhou justificativa para as saídas hospitalares que foi aceita pela CGCSS com a anuência do DRS.

Pré - Requisito:

Hospital cumpriu os pré requisitos (Núcleo Hospitalar de Epidemiologia e Controle de Infecção Hospitalar) propostos pela CGCSS no período.

Parte Variável:

Hospital cumpriu parcialmente os indicadores de qualidade propostos para o período, exceção disposta no indicador da atividade cirúrgica onde não ocorreu cumprimento da meta, justificativa apresentada pela unidade aceita não havendo desconto. Em relação ao indicador "Melhoria Contínua em Obstetrícia" o hospital alcançou a pontuação desejada. A taxa de cesáreas em primíparas pelo terceiro trimestre consecutivo ficou acima da meta desejada e acima da mediana do grupo de hospitais. Foi solicitado uma análise desse panorama para a gestão da unidade e um plano que será adotado visando a melhoria. Justificando o aumento da taxa, a unidade informa que as maiores indicações de parto cesariana foram respectivamente, o sofrimento fetal e a iteratividade. As cesáreas por desejo materno representam 6 casos no trimestre. A unidade relata que o não cumprimento da meta está relacionado a necessidade de melhorias na atenção básica e no aperfeiçoamento da equipe nas conduções de intercorrências intra-hospitalares. Como plano de ação será adotado pelo hospital: Reforçar o planejamento familiar junto as USBS por meio dos fóruns, ofertar método contraceptivo de longa duração não hormonal para as pacientes, manter as doenças de base compensadas desde o pré-natal e revisão dos protocolos de patologias obstétricas.

OBS:

Neste trimestre tivemos problema no banco de dados na base que coleta o faturamento, por esse motivo a avaliação dos indicadores "Apresentação de AIH" e "Monitoramento de Atividades Seleccionadas" será no fechamento do primeiro trimestre de 2023. O Sistema PSAT apresentou instabilidade, impossibilitando as unidades de inserirem os questionários. Hospital não sofrerá prejuízo no cumprimento do indicador.

São Paulo, 10 de março de 2023.

Cristiane Moura
Diretora CGCSS/GGH

Ciente e Aprovado,

DRS I

Hospital Geral de Pedreira

Marcela Pégolo da Silveira
Coordenadora de Saúde



SECRETARIA DE SAUDE



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

Secretaria de Estado da Saúde
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde
Grupo de Gestão Hospitalar

Hospital Geral de Pedreira
Relatório de Avaliação - 4º Trimestre de 2022

Pré - Requisito				
Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10		≥ 80%	*
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Médica	> 30%	*
		Clínica Cirúrgica	> 28%	*
		Clínica Pediátrica	> 18%	*
		Clínica Obstétrica	> 15%	*
	Código de Residência	CEP Válido	≥ 98%	*
	% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas	100%	*
Saídas Cirúrgicas		100%	*	
Cirurgias Hospital-Dia		100%	*	
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Meningite bacteriana - encerrar em, no mínimo, 50% dos casos por critério laboratorial		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim
	Notificar 100% dos óbitos maternos em até 48 horas			Sim
Controle de Infecção Hospitalar	Envio das planilhas de notificação de infecções hospitalares ao CVE e CGCSS.		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim

Pré - Requisito alcançado: SIM (X) NÃO ()

Hospital Geral de Pedreira



Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 23/03/2023 às 17:51:19.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 17:17:23 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 22/03/2023 às 10:51:27.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 15:48:05.
Documento N°: 68265047-8897 - consulta à autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68265047-8897>



SECRETARIA DE SAUDE

Parte Variável			
Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de relatórios de Qualidade/Informações	Envio dos relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos ao Centro de Atendimento à Fiscalização CAF/CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
Representatividade 20%			
Humanização e Segurança do Paciente	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	*
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	Relatório validado pelo CVS/SES	88,92%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos		Sim
Representatividade 10%			
Módulo de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relat. CROSS - Preenchimento \geq 85% dos dias	87,60%
	Tempo de resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	93,19%
	Representatividade 20%		
Melhoria Contínua em Obstetrícia	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetrícia com suas respectivas pactuações	\geq 90 pontos - 100%	90 pontos
		\leq 89 - \geq 80 pontos - 50%	
		\leq 79 pontos - 0%	
Representatividade 10%			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações. Os resultados do item "tempo de espera para cirurgia de fêmur em idosos", com destaque abaixo estão incluídos nesta pontuação.	\geq 90 pontos - 100%	88 pontos
		\leq 89 - \geq 80 pontos - 50%	
		\leq 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	\geq 80% dos pacientes elegíveis - 100%	53%
	\leq 79% e \geq 50% dos pacientes elegíveis - 50%		
		\leq 49% dos pacientes elegíveis - 0	
Representatividade 10%			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Casos em AVC		
Representatividade 10%			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos seleccionados de acordo com o pactuado	\geq 90%	*
	Representatividade 20%		

Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada: 95%

Hospital Geral de Pedreira





São Paulo, 02 de fevereiro de 2023.

Ofício nº DT 023/2023

(Diretoria Técnica)

Ilmo. Sr.

Dirceu Juski Júnior

Ilmo. Sra.

Sônia Alves

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde - CGCSS

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Avenida Dr. Arnaldo, 351 - 3º Andar.

Ref.: Planilha de atividade cirúrgica – H.G. Pedreira 4º. Trimestre de 2022

Emitimos ofício justificando o motivo por não termos alcançado o indicador **"tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos"**.

Em relação às fraturas de fêmur no período de Outubro a Dezembro de 2022, relatamos 14 pacientes, 7 dos quais não puderam realizar o tratamento cirúrgico antes dos 4 dias, dadas as situações clínicas que demandaram cuidados e procedimentos especiais.

Cumprimos, portanto, a meta em 7 pacientes, atingindo um percentual de **53,33% dos pacientes operados em até 4 dias.**

Para maior clareza e justificativa por não termos atingido a meta, elencamos, a seguir, cada um destes 7 pacientes e respectivos resumos das evoluções clínicas de modo a justificar o desempenho do indicador:

1. Paciente EF, 94 anos, do sexo feminino, com história de queda da própria altura e dor em coxa direita, com fratura de colo de fêmur à direita. Realizou exames pré-operatórios, evidenciado hipercalemia, paciente desidratada, necessitou de acompanhamento pelas equipes da clínica e nefrologia para estabilização, com possibilidade de realização de cirurgia no 7º dia de internação. Realizou pós-operatório

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900





em UTI, recebeu transfusão, manteve acompanhamento com equipe da nefrologia, com evolução desfavorável e óbito em 15/10/2022.

2. Paciente JSM, 90 anos, do sexo feminino, trazida pelo SAMU com história de queda da própria altura com dor em membro inferior direito. Realizou exames de imagem, diagnosticado fratura transtrocanterica à direita. Solicitados exames pré-operatórios e presença de familiares para programação cirúrgica, cirurgia programada para o 3º dia de internação, sendo suspensa devido à falta de leito de UTI, realizada no 9º dia de internação.

3. Paciente JP, 85 anos, do sexo masculino, com história de queda da própria altura e fratura transtrocanterica à direita. Com antecedentes de HAS, Alzheimer. Solicitados exames pré-operatórios, cirurgia programada foi suspensa devido a problemas com entrega do material necessário para realização do procedimento, sendo possível a realização no 12º dia de internação.

4. Paciente LCB, 80 anos, do sexo masculino, com história de queda da própria altura e fratura de fêmur à direita. Com antecedentes de HAS e DM. Solicitados exames pré-operatórios que evidenciaram alteração da função renal, desidratado, realizado acompanhamento com clínico e nefrologista, sendo possível programar procedimento cirúrgico no 8º dia de internação.

5. Paciente NI-VB, 84 anos, do sexo masculino, trazido pelo bombeiro com história de queda na escada (5 degraus) após síncope, bateu o cabeça e membro inferior direito. Realizou exames de imagem com diagnóstico de fratura transtrocanterica à direita. Solicitados exames pré-operatórios e presença de familiares para programação cirúrgica, cirurgia programada para o 3º dia de internação, sendo suspensa devido à falta de leito de UTI, com possibilidade de reprogramação para o 9º dia de internação.

6. Paciente MMC, 83 anos, do sexo feminino, com história de queda da própria altura e dor em membro inferior esquerdo. Realizou exames de imagem, evoluiu com confusão e agitação, acompanhada pela equipe da clínica médica, necessitou de tratamento para delirium, exames pré-operatórios com Hb de 8,5 g/dL, recebeu transfusão de duas unidades de concentrado de hemácias. Sendo realizado a programação cirúrgica após estabilização no 8º dia de internação.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



7. Paciente LFB, 78 anos, do sexo feminino, com história de queda da própria altura no dia anterior, com dor em membro inferior direito. Antecedentes de ICC e hipotireoidismo, alergia a diversos medicamentos. Solicitados exames pré-operatórios, devido a necessidade de realização de ECO, com possibilidade de realização apenas no 7º dia da internação, cirurgia programada para o 8º dia de internação.

Entendemos, na análise dos 7 casos, três pacientes tinham condições clínicas progressas debilitantes, que comprometiam o estado geral, necessitaram de compensação clínica a realização da cirurgia.

Em relação à falta de vaga de UTI que comprometeu a realização de 2 procedimentos, continuamos com impacto da demanda assistencial e da superlotação que nem sempre permitem a reserva de vaga, visto que a maioria dos pacientes em razão da idade e das comorbidades prévias realizam o pós-operatório em UTI.

Houve um caso em que a empresa de material consignado entregou material inadequado à realização do procedimento, problema que ocorreu pela primeira vez para este tipo de procedimento, e não houve tempo hábil para entrega e realização no mesmo dia, impactando na impossibilidade manter a reserva de vaga de UTI para realização do procedimento com segurança e necessidade de reprogramação.

Concluimos, portanto, que o não cumprimento do indicador esteja vinculado principalmente, a situações não gerenciáveis dependentes de estado mórbido pré-existente dos pacientes, impactando na realização dos procedimentos cirúrgicos em até 4 dias.

Atenciosamente

Fábio Luís Peterlini
CRM SP 54289
Diretor Técnico
H G Pedreira OSS S.P.D.M.

Fábio Luís Peterlini
Diretor Técnico
CRM SP 54289
H G Pedreira OSS S.P.D.M.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



MINUTA



Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 23/03/2023 às 17:51:19.
Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 17:17:23 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 22/03/2023 às 10:51:27.
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 21/03/2023 às 15:48:05.
Documento Nº: 68265047-8897 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=68265047-8897>



68265047-8897

São Paulo, 20 de fevereiro de 2023

Ofício DT 49/2023

(Diretoria Técnica)

Ilma

Dra. Sonia Aparecida Alves

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde - CGCSS

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Avenida Dr. Arnaldo, 351 - 3º Andar.

Ref.: Produção Cirúrgica H G Pedreira 2022

Durante o ano de 2022, o Hospital Geral de Pedreira apresentou comportamento bastante diverso em relação aos anos anteriores, embora tenha sido observada uma oscilante redução no número de pacientes internados pelo coronavírus-19 ao longo de 2022.

Devemos citar que houve, entretanto, distribuição assimétrica do número de pacientes covid-19 ao longo dos meses, tendo sido necessária a adequação da estrutura para lidarmos, ainda, com os diferentes momentos da pandemia.

Elencaremos, a seguir, os diversos momentos e respectivos impactos sobre a produção cirúrgica no H G Pedreira durante o ano de 2022.

1 – Mudança da estrutura e da base de leitos. Projeto Neurotrauma

Devido ao crescimento de doentes graves resultante da pandemia em 2020 e 2021, a enfermaria do 2º. Andar que servia para a internação de pacientes cardiológicos e pacientes cirúrgicos eletivos foi transformada em UTI COVID, sendo que 24 leitos de internação deram lugar a 10 leitos de terapia intensiva adequando-se a RDC 07.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



SECRETARIA DA SAÚDE

A UTI COVID, ao final de 2021 deixou-nos um legado de adequação desta unidade, que se transformou em uma UTI dedicada ao projeto neurotrauma, mediante a instalação de recursos físicos e humanos para o tratamento neurocirúrgico de pacientes advindos de traumatismos.

Embora se trate de um grande ganho assistencial à população e traga aumento da complexidade hospitalar, houve redução real de leitos de menor complexidade, o que nos exigia maior atenção e proatividade em medidas de gestão de corpo clínico e mudanças de estruturas todas as vezes em que houvesse aumento no número de pacientes covid positivos que precisavam de unidades de internação e isolamento; apesar de nossas ações prioritárias em remover estes pacientes a unidades de saúde especializadas.

Desta forma, pela redução dos leitos, em todas as vezes que precisarmos sacrificar unidades para transformá-las em unidades dedicadas a internação e isolamento de pacientes covid, as cirurgias eletivas serão as mais prejudicadas. (ofício 215/2022 enviado em 18/11/2022)

2 – Referenciamento do Pronto Socorro.

O projeto de referenciamento de porta do pronto Socorro iniciado em 2021, lutou contra o comportamento da população na região, sendo que o H G Pedreira sofreu intensa pressão de volume em seu pronto-socorro, realizando mais de 11.500 consultas de P.S. por mês, superando em **27,97%** a meta pactuada com a SES-CGCSS em relação ao volume de consultas em P.S.

Dada a demanda não controlada e imprevisível, o Pronto Socorro foi, inclusive, alvo de reportagens em julho de 2022, devido a sua superlotação.

Notamos, também, uma mudança na característica dos pacientes, com aumento da complexidade assistencial dos pacientes clínicos.

Enquanto, anteriormente à pandemia encontrávamos um predomínio de 70 a 80% de pacientes verdes em atendimento; em 2022 observamos que houve redução para 50% de atendimentos a pacientes de baixa complexidade.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



Observou-se, também, uma redução não prevista no volume das **cirurgias de urgência**, observando-se **produção 24,54% abaixo da média histórica** pactuada com a CGCSS.

Acreditamos que tal fato tenha ocorrido pela alteração no referenciamento municipal entre unidades, uma vez que pacientes cirúrgicos do Balneário São José passaram a ser atendidos na UPA Parelheiros, sendo então referenciados ao Hospital de Parelheiros; ainda que continuássemos referência ao Balneário São José. Tal fato não impactou no direcionamento de pacientes clínicos

Observem que o número de saídas de pacientes da clínica médica superou a meta pactuada com a CGCSS em mais de 5% dos pacientes.

Outro dos pontos de atenção foi consequente à alteração da grade de parto ocorrida em maio, que impactou na redução de aproximadamente 57 partos por mês em média.; quando comparamos ao histórico de volume do primeiro trimestre de 2022, previamente a alteração da grade.

Desta forma, as metas de saídas do grupo clínica foram cumpridas graças ao desempenho das saídas da clínica médica e da pediatria, que superaram as metas de saída, embora as saídas obstétricas tenham ficado cerca de 20% abaixo da meta; conforme relatado no ofício 188/2022 de 25 de outubro de 2022.

Nesta análise, é importante ressaltar que dada a mudança da grade, houve mudança no perfil assistencial e no volume de atendimentos e procedimentos cirúrgicos de urgência.

Outro importante dado é que a captação de procedimentos cirúrgicos eletivos não vem se comportando da mesma maneira que nos anos anteriores à pandemia, uma vez que já não temos disponíveis pacientes para realização de cirurgias de hérnias e colecistectomias.

Reforçamos a V.Sa. uma mudança no perfil dos Hospitais dia da região, sendo que o Hora Certa Cidade Ademar, de quem somos retaguarda, hoje funciona 24 horas ao dia e consegue manter pacientes internados em pós-operatório.

O Hospital Integrado Santo Amaro, antiga UPA Santo AMARO, vem realizando cirurgias eletivas em pediatria, oftalmologia, cirurgia geral etc. (ofício 67/2022)

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



3 – Efeitos da Pandemia

Observamos, ao longo de 2022, ainda, uma oscilação em relação a necessidade de internação de pacientes covid-19.

O H G Pedreira procurou remover todos os pacientes covid positivo para unidades de saúde dedicadas à covid ao longo de 2022, sendo que somente internamos pacientes em nossas unidades quando não conseguíamos remover estes pacientes, o que ocorria por superlotação das unidades destinadas a covid frente ao momento da pandemia.

Para clareza, todas as vezes em que se identificava um paciente suspeito ou positivo para covid-19, solicitávamos via Núcleo interno de regulação a transferência destes pacientes via CROSS, sendo que na maioria das situações encontrávamos leitos de internação em hospitais de referência. Quando observávamos o crescimento do número de atendimentos no P.S. de afecções respiratórias e superávamos tempo de espera de 24 horas para conseguirmos vagas em outras unidades, iniciávamos processo de remanejamento de leitos, buscando utilizar leitos gerenciáveis, tais como os leitos destinados a pacientes cirúrgicos eletivos

Em consulta ao gráfico de número 1, observamos o total de casos suspeitos e confirmados internados por mês devido a covid-19.

Observamos ao final de fevereiro uma queda no número de internações, sendo que nos foi possível o encaminhamento a outras unidades de saúde, com a retomada do perfil cirúrgico do hospital.

Apesar do ligeiro crescimento do número de internações em junho e julho de 2022; foi muito grande o aumento dos atendimentos e da internação de pacientes em novembro e dezembro de 2022, com a conseqüente necessidade da destinação de leitos assistenciais que antes eram dedicados à cirurgia eletiva aos pacientes com covid, para respectivo isolamento.,

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



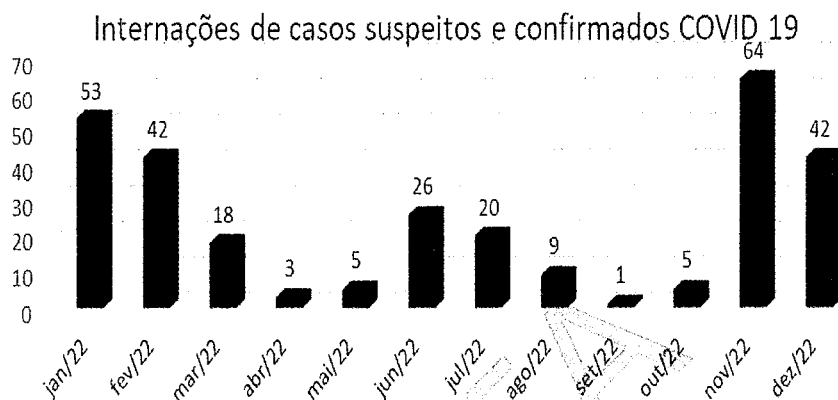


Gráfico 1 – Pacientes internados mês a mês de 2022 por covid -19

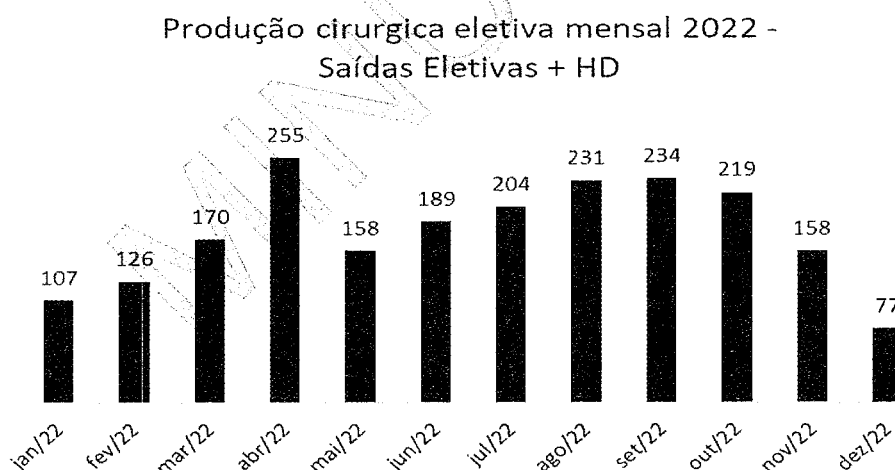


Gráfico 2 – realização de cirurgias eletivas mês a mês em 2022. Observem que na medida em que aumentam os pacientes internados por covid-19, reduzimos as cirurgias eletivas realizadas, dado a indisponibilidade de leitos.

Concluimos, portanto, na análise dos dois gráficos, que na medida em que aumentam as internações por covid, reduzimos a produção das cirurgias eletivas, sendo

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



que no segundo semestre, quando vínhamos em franca recuperação de produção, desde março de 2022, foi necessária a redução da realização de cirurgias eletivas, comprometendo-se também a produção no segundo semestre de 2022; mediante a suspensão, novamente, de cirurgias eletivas em novembro de 2022 –(ofício 215/2022)

Em relação ao primeiro semestre de 2022, foi grande o impacto na realização das cirurgias eletivas relativo à falta de neostigmina (prostigmineR), medicamento descurarizante fundamental para a segurança da recuperação pós-anestésica de pacientes submetidos a anestesia geral inalatória em uso de despolarizantes musculares (curares); conforme encaminhado em ofício 67/2022 de 20 de maio de 2022.

Sem essa medicação, os pacientes podem apresentar o fenômeno da recurarização após a anestesia geral, com potencial grave risco de óbito, devido à apnéia.

A indisponibilidade do item nos fornecedores (falta de matéria prima para a produção, como nos foi relatado) resultou em intensivo trabalho do setor de compras, buscando novas cotações e fornecedores.

Havia uma alternativa medicamentosa no mercado, o **sugamadex sódico**, (**BridionR**), porém a droga era cerca de 300 vezes mais cara, se tomarmos por base os valores de compra praticados em abril de 2021, não sendo viável economicamente a utilização em um momento em que o H G Pedreira vinha enfrentando problemas para recuperação financeira

Houvemos por bem privilegiar as doses ainda disponíveis no H G Pedreira para a consecução das cirurgias de urgência e emergência e das eletivas onde houvesse o risco de perda de órgão ou função.

Desta forma, vimos comprometida a produção cirúrgica 35% a menos do que a meta pactuada de cirurgias eletivas, 9,05% cirurgias de Hospital dia a menos do que o pactuado e 24,54% de cirurgias de urgência a menos do que a meta pactuada com a CGCSS. (conforme já relatado no ofício 151/2022 em 22 de setembro de 2022)

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900

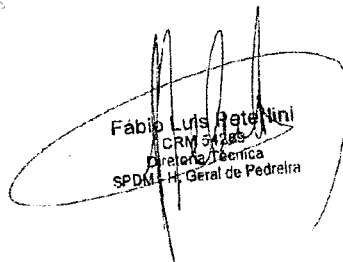


Portanto, o H G Pedreira atingiu as metas o grupo saídas clínicas graças a uma produção de saídas de clínica médica e de pediatria que superou as metas estabelecidas, apesar de que a alteração da grade de referenciamento de partos tenha resultado em produção de saídas obstétricas 20% abaixo do pactuado e da própria média histórica.

Em relação às saídas cirúrgicas, houve impactos em relação à redução da produção não se tendo atingido a meta de saídas cirúrgicas pactuada, devido às necessidades de mudanças na base de leitos toda vez em que houvesse aumento do número de pacientes covid positivos ou suspeitos internados; devido à falta de insumos para anestesia no primeiro bimestre de 2022 e pela alteração no referenciamento dos pacientes cirúrgicos ao H G Pedreira, tendo-se observada a redução no número de pacientes que foram submetidos a cirurgia de urgência. É importante referir notável mudança de atuação das unidades de saúde municipais que desenvolveram atividades como Hora Certa e vem realizando procedimentos cirúrgicos de menor complexidade, ou seja, pacientes característicos de Hospital Dia.

Certos de termos recapitulado o desempenho assistencial durante o ano de 2022, subscrevemo-nos.

Atenciosamente



Fábio Luís Peterlini
CRM SP 54289
Diretor Técnico
SPDM - H. Geral de Pedreira

Fábio Luís Peterlini
Diretor Técnico
CRM SP 54289
H G Pedreira OSS S.P.D.M.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande
São Paulo – SP – Cep. 04455-170
Tel. 5613-5900



Acompanhamento e Autenticação de Protocolo - Documento SES-DCI-2023/66551

Documento : SES-DCI-2023/66551

Protocolo: nbFgXZu6CN

Classificação: 999.99.99.999 - Documento capturado

Descrição: Relatório de Avaliação 2º Semestre 2022. Relatório. .

Autenticação/Assinatura: Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 28/03/2023 às 15:04:29. Assinado com senha por CRISTIANE APARECIDA MOURA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 28/03/2023 às 14:54:14. Autenticado com senha por ANA RIBEIRO DE MELO HIDALGO - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 28/03/2023 às 13:42:21. Documento Nº: 68888387-8897

Últimas Movimentações

- 1ª Via (Eliminação) - Pendente de Assinatura [CGCSS/GGH, [SES2106871]]

Data	Evento	Cadastrante		Atendente	
		Lotação	Pessoa	Lotação	Pessoa
28/03/2023 15:04:42	Gerar Protocolo	61699567006204	Fabio	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 15:04:29	Assinatura	61699567006204	Fabio	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 14:54:14	Assinatura com senha	CGCSS/GGH	Cristiane	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:42:21	Autenticação de Documento com senha	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
	Criação	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:42:00	Definição de Acompanhamento	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:41:51	Definição de Acompanhamento	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:41:41	Definição de Acompanhamento	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:41:19	Inclusão de Cossignatário	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:41:14	Inclusão de Cossignatário	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana
28/03/2023 13:40:57	Inclusão de Cossignatário	CGCSS/GGH	Ana	CGCSS/GGH	Ana

