RELATÓRIO Santa Marcelina Saúde

20 23



1. INTRODUÇÃO	2
1. PARCERIA COM O PODER PÚBLICO	10
3. RONDÔNIA	12
II. IDENTIFICAÇÃO	13
1. MATRIZ	13
2. OBJETIVOS ESTATUTÁRIOS	13
3. DIRETORIA	
4. CONSELHO PARA ASSUNTOS ECONÔMICOS E FISCAIS - CA	\EF14
5. TÍTULOS E QUALIFICAÇÕES	14
6. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	15
III. FUNCIONAMENTO	
1. SERVIÇOS MANTIDOS	
IV. CAPACIDADE INSTALADA	
V. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM 2023	22
1. CIFEP – CENTRO INTERDISCIPLINAR DE FORMAÇÃO, ENSIN	IO E PESQUISA22
2. UNIDADE DE CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS	
3. HUMANIZAÇÃO	
4. PRODUÇÃO CONTRATADO NO PLANO OPERATIVO 2023	
VI.DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS CASA DE SAÚDE MAI	
HOSPITAL SANTA MARCELINA	
1. BALANÇO PATRIMONIAL	
2. DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	
3. DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQU	IDO NO EXERCÍCIO
43	
4. DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA	
5. DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO	
6. NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS	
VII. RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBR	
DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS	72

I.HISTÓRICO

1. INTRODUÇÃO

A Casa de Saúde Santa Marcelina, hoje Santa Marcelina Saúde, fundada pela "Congregação das Irmãs de Santa Marcelina" tem no seu carisma o princípio de formar pessoas através da convivência, personalidades humanas, que sejam profissionalmente maduras, para cumprir sua missão na assistência aos doentes e pessoas carentes de qualquer idade e condição, sempre com enfoque educativo e, buscando desta forma, contribuir significativamente para o desenvolvimento da sociedade.

Situada no bairro de Itaquera, começou sua trajetória em 1958, e devido às condições, recursos disponíveis e necessidades à época idealizou-se a construção de um hospital que foi inaugurado em 5 de agosto de 1961, considerando a presença das autoridades e representantes da população presentes na localidade e entorno que então contava com cerca de 60.000 habitantes.

Naquela ocasião, o hospital possuía estrutura compatível a demanda ora iniciada, contando com cerca de 150 leitos, um pequeno laboratório de análises clínicas, uma sala de radiologia, duas de cirurgia, uma de parto e duas de emergência, além de contar com modesto corpo clínico formado por apenas 7 médicos e aproximadamente 30 funcionários, que auxiliados pelas religiosas e direção local, prestavam assistência à população e entorno.

Devido ao fluxo migratório em massa de trabalhadores e cidadãos comuns para as áreas periféricas na cidade de São Paulo, Itaquera e os bairros de seu entorno sofreram forte movimento de expansão, tornando-se cada vez mais presentes as características urbanas e de densidade populacional, até chegarmos ao contingente atual de cerca de quase 3,0 milhões de habitantes na Zona Leste da Capital, aí inclusos o grande número de habitações populares como os conjuntos COHAB's, Cingapura e demais condomínios residenciais recentes que desde então expandiram-se, também acelerados pelo processo vertiginoso de crescimento imobiliário, tornando-a hoje, uma das áreas mais populosas do Estado de São Paulo.

A instituição, que em 2024 completará 63 anos de atividades, continua com todo vigor, passa constantemente por significativas transformações positivas que são exclusivamente realizadas para a assistência, visando evolução no desfecho clínico destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, tendo em vista a atualização de sua estrutura, aporte técnico e tecnológico, sempre conduzida por critérios e elevados padrões de qualidade diante do compromisso de manter-se firme à Missão de levar uma proposta única, valiosa, diferenciada, humanizada, focando a melhor experiência do paciente e alta performance na assistência à Saúde, sendo também, por isso, a principal referência na região.

Credenciada pela notoriedade e reconhecimento técnico-assistencial, cujo principal indicador é o nível de satisfação e elevada procura da população dado o aspecto que reforça a credibilidade

diante dos serviços prestados pela Santa Marcelina Saúde, e que ainda devido ao volume de atividades, modalidades de assistência e sobretudo, qualificação da sua mão de obra, hoje apresenta-se como um dos principais centros de saúde no Brasil, quer na atenção primária ou na assistência hospitalar, tendo em vista que a instituição destaca-se também por suas conquistas e avanços na gestão de contratos e convênios celebrados com os órgãos governamentais, pela qualidade e relevância de seus estudos e suas pesquisas clínicas que contribuem para a atuação sempre evidenciada por meio da transparência, respeito e admiração por parte de quem mantem relacionamento profissional com a instituição.

Atualmente, já observando a transição entre os exercícios de 2023/2024, considerando a importância de suas atividades para a comunidade, reputação governamental e por permanecer desenvolvendo a assistência no âmbito do SUS, com excelência e qualidade, bem como por se destacar no cenário nacional e regional, como uma das maiores instituições privadas e filantrópicas, tem como premissas importantes, atuar observando:

- Manutenção dos Requisitos para Filantropia;
- Sustentabilidade Financeira:
- Responsabilidade Social;
- Capacidade Técnica e Operacional;
- Manutenção das Atividades Assistenciais;
- Atualização Estrutural;
- Transparência e Compliance.

Como vem acontecendo, a instituição destaca-se pela cultura organizacional e aperfeiçoamento em suas modalidades de gestão, incentivando a integração e interoperabilidade para aprimoramento dos princípios e diretrizes institucionais, dado o avanço dos métodos de gerenciamento de metas e planos de trabalho, sempre com ações estabelecidas que iniciam na política de desenvolvimento, retenção dos talentos e capacitação das pessoas, sendo a formação um dos pilares essenciais da Congregação das Irmãs de Santa Marcelina, já que a vocação da instituição se perpetua pela capacidade de promover e estimular o aprendizado permanentemente, sempre presente em suas atividades de ensino, que envolvem as especialidades médicas, no que se refere aos programas de residência, aprimoramento, estágio e internato.

As exigências atuais, principalmente depois da experiência e vivência no momento mais crítico e no pós-pandemia, tornaram o cotidiano do hospital objeto de esforços cada vez mais eficazes e robustos diante da necessidade de consolidar diretrizes norteadas por um plano de continuidade para manter a sua Missão sempre ativa, resolutiva e que possa satisfazer aos seus

objetivos estatutários, gerenciais, assistenciais e operacionais, privilegiou adotar métodos de trabalho corporativos voltados para a uniformização das diretrizes estratégicas, sejam administrativas ou, assistenciais, que tornaram possíveis à instituição alçar o padrão institucional voltado para a melhor eficiência, integrando gestão e operação.

Para que a instituição, em 2023, pudesse alcançar suas metas descritas nos planejamentos estratégicos predecessores, considerando se tratar de ação contínua ao longo dos anos, seguiu à risca os requisitos abaixo enumerados, como maneiras de evidenciar o compromisso da alta administração com a Missão e com os direcionadores que tornaram possível tamanha evolução, dentre os quais destacam-se:

- 1. Manutenção e Padronização das boas práticas técnico-administrativas;
- 2. Integração das atividades corporativas diante das unidades gerenciadas pela Rede Santa Marcelina, em seus níveis de atenção;
- 3. Consolidação da Rede de Saúde Santa Marcelina Saúde, integrando todos os serviços em suas diferentes modalidades assistenciais, diante da diversidade de equipamentos e territórios em que atua;
- 4. Monitoramento estratégico das ações prioritárias previstas em planejamento;
- 5. Perenidade e Sustentabilidade das atividades com foco no melhor aproveitamento do legado e seus resultados como aprendizado organizacional.

As realizações ao longo destes quase 63 (sessenta e três) anos de existência, podem ser facilmente constatadas a partir das atividades desenvolvidas pela instituição, que de forma robusta, tem tornado perene a sua Missão, sempre observando o desenvolvimento da atenção à saúde, considerando sua indiscutível atuação no Sistema Único de Saúde, no atendimento a particulares e também no segmento de operadoras e convênios privados, regulados pela saúde suplementar.

Em suma, sua visão de futuro, traduz-se sob o lema "Integrar para Evoluir", pois encontra sustentação nas linhas macro estratégicas a seguir, observando a melhor condução de políticas públicas, à vista de ofertar por meio de suas atividades, assistência em saúde organizada conforme suas frentes de atuação nas diversas modalidades e serviços, que integradas, fazem da Santa Marcelina, referência em Saúde, sempre observando a segurança assistencial, do avanço em tecnologia e equipamentos mais avançados, das melhores práticas consolidadas pelos processos de trabalho organizados e estruturados a partir de objetivos institucionais claros, lastreados pela atuação ético-profissional norteada pelos valores contidos nos itens a seguir:

Sistematização e Integração da Rede de Assistência;

- 2. Gerenciamento da Jornada do Paciente;
- 3. Linhas de Cuidados Integrados;
- 4. Núcleo de Segurança do Paciente Institucional;
- 5. Telemedicina Integrada;
- 6. Desenvolvimento Socioambiental;
- 7. Desenvolvimento para Captação de Recursos.

Tendo em vista a lógica de integração acima detalhada, faz cada vez mais sentido dar destaque a Sistematização e Integração da Rede de Assistência, o Gerenciamento da Jornada do Paciente, as Linhas de Cuidado Integrado, o Núcleo de Segurança do Paciente Institucional, a Telemedicina Integrada, o Desenvolvimento Socioambiental e o Desenvolvimento para Captação de Recursos e Sustentabilidade, dentre outros.

Os principais desafios, portanto, permeiam basicamente os tópicos abaixo que de forma resumida, destacam os elementos que devem ser objeto de constante atenção ao longo desse processo:

- Integração da rede de saúde com as diversas modalidades assistenciais;
- Fortalecimento das Parcerias Municipal, Estadual e Federal;
- Alinhamento dos Múltiplos Sistemas de Informação;
- Fortalecimento da Coordenação do Cuidado;
- Fortalecimento da Comunicação entre Rede Básica, Secundaria e Terciária;
- Tornar-se uma Instituição Paperless (sem papel).

Contudo a instituição, vem nos últimos anos, de forma recorrente, consolidando a cultura de otimização de recursos e estrutura, que conta com o desenvolvimento de política de serviços corporativos compartilhados, ocasionando um maior ganho e dinâmica nas operações, proporcionando melhor entendimento, adesão e adoção do modelo de negócio com vistas a redução de custos, gerenciamento de recursos por parte das lideranças, fortalecendo as diretrizes institucionais cada vez mais assertivas e sustentáveis.

O resultado, à vista de uma gestão mais eficaz e transparente, resulta na prestação de serviços impactando o equilíbrio institucional através de seus indicadores que refletem positivamente no engajamento, com ênfase para a melhor economicidade e estruturação que se desdobra de maneira profissional e de vanguarda, com isenção e segurança jurídica e ética, nas áreas de compras, tecnologia de informação, contabilidade, consultivo e contencioso legal, gestão estratégica de pessoas, faturamento, recursos humanos, contratos, financeiros e central de laudos e exames, além de outras frentes que se encontram definindo bases para a padronização.

Já citado anteriormente, anuncia em seu planejamento estratégico de 2023/2024, a evolução de suas diretrizes estratégicas já intensamente trabalhadas nos anos anteriores, focando a sustentabilidade e meios que proporcionem segurança, fortaleçam a posição de credibilidade e liderança, e cada vez mais a identifiquem como organização referência diante de tão sólida atuação assistencial e da gestão nos territórios em que se faz presente, e que apontam e tentam uniformizar a prática das seguintes linhas para os próximos anos, conforme previsto em seu mapa estratégico:



Ressalta-se que o mapa estratégico acima, resume o conjunto das ações e diretrizes prioritárias definidas pela Direção e focam, diante das perspectivas organizadas pelo método BSC – Balanced Score Card, em práticas essenciais como o equilíbrio das ações financeiras e de sustentabilidade, ênfase nos clientes a partir de ações de responsabilidade social, humanização e fortalecimento das parcerias governamentais, processos internos que destacam a execução de gestão por processos e eficácia da assistência, seguida de qualificação da informação, além das linhas de aprendizado e crescimento, tecnologia e infraestrutura, que reforçam o contínuo propósito da visão, que é tornar-se modelo de gestão em saúde, através da integração dos processos de trabalho, informação, humanização e competências técnico-administrativas.

Paralelamente a instituição evoluiu e expandiu sua missão por meio do Santa Marcelina Saúde, Unidade Hospitalar de Sapezal, deu início às suas atividades em 01 de novembro de 2018. Localizado no município de Sapezal – MT, único hospital da cidade cujo número de habitantes é superior a 28.000.

A Congregação identificou na cidade de Sapezal uma necessidade de ampliação dos serviços de saúde no âmbito hospitalar devido ao aumento exponencial da população nesta região, e ainda o desenvolvimento e implantação do carisma das Irmãs de Santa Marcelina para com a população, buscando firmar parcerias com os agricultores e empresas ao redor, doações, além

do movimento da população garantindo a construção de um modelo de gestão compartilhada e transparente e a nova missão das irmãs que incorpora a Rede de Saúde de Santa Marcelina, prestando atendimento ambulatorial, internação, SADT, urgência e emergência a pacientes do SUS, Convênios e Particulares. Possui 53 leitos ativos, dos quais 80 % são leitos destinados ao SUS (Sistema único de Saúde). O novo serviço está localizado na Avenida Piramboia, 960 – Centro – CEP: 78365-000 – Sapezal/MT.

Assim a Santa Marcelina Saúde, mais uma vez, consolida-se como instituição inovadora, humana e de evolução focada nas ações realizadas por suas lideranças, de característica construtiva que educa e constrói por meio de atividades acolhedoras e servidoras, que ensinam, produzem e educam pelo exemplo e estão alinhadas por meio de efetivo programa de educação permanente, reforçados sempre por relevantes princípios e processos de certificação da qualidade, tendo iniciado em 2023, a metodologia Qmentum, que se utiliza padrões desenvolvidos globalmente por comitês técnicos altamente especializados. Podemos customizar dezenas de modelos de avaliação com manuais voltados para o contexto nacional e que atendem às necessidades dos nossos clientes. A metodologia direciona a implementação e revisão de processos, para que as organizações aprimorem constantemente seu desempenho, alcançando altos níveis de performance influenciando as estratégias em todas as áreas administrativas e assistenciais da Santa Marcelina Saúde.

O processo de certificação, continua assim, surtindo seus efeitos e desdobrando-se em processos permanentemente evolutivos, contínuos focados em melhoria, tendo em vista os destaques anteriores, já conquistados e assegurados na metodologia substituída, segundo a Organização Nacional de Acreditação - ONA, porém devendo ser mantidos princípios e aspectos motivacionais como o engajamento, em vista de ser um processo coeso e coletivo, didático e com ênfase no desenvolvimento visando maior performance e eficiência dos colaboradores e de seu corpo diretivo, a fim de que todas as metas, os objetivos e os princípios morais e éticos fossem trabalhados, revisados e revisitados, realinhados, desenvolvidos, alcançados e priorizados pela instituição de forma a alcançar sua uniformização, o que tornou possível, evoluir neste cenário de segurança do paciente e melhores práticas nos processos de trabalho.

Ações contínuas, e nesta linha de ação, estão sendo previstas e foram criteriosamente planejadas durante o ano de 2023 para a consolidação das linhas de conformidade na governança clínica, diante do que preconiza o manual institucional de diretrizes, boas práticas e condutas éticas. Além disso, a instituição também participa da vanguarda evolutiva na gestão, de maneira que adota o padrão ESG – que se resume como um conjunto de iniciativas e boas práticas que visam definir se uma organização, é socialmente consciente, sustentável e corretamente gerenciada. Trata-se de uma forma de medir o desempenho de sustentabilidade de uma organização.

Sendo signatária dos objetivos de desenvolvimento sustentável da ONU – Organização para as Nações Unidas, participa ativamente da construção da agenda 2030, e já colhe resultados expressivos no que se refere a estas ações, a saber:

I - Na esfera Ambiental (Environmental), alcançou resultados

- ✓ Redução de insumos;
- ✓ Repetição de Exames de Imagens;
- ✓ Repetição de Exames laboratoriais;
- ✓ Redução de impressão;

II - No âmbito Social (Social),

- ✓ Respeito às necessidades individuais;
- ✓ Coordenação do Cuidado;
- ✓ Otimização do Tempo;
- ✓ Gestão da Jornada nas diversas modalidade de assistência;
- ✓ Redução do Absenteísmos e aumento da oferta.

E no que se refere aos aspectos da

III - **Governança Institucional (Governance**), inicialmente destacados em vários momentos nos trechos acima, podemos evidenciar:

- ✓ Fortalecimento do modelo de Gestão Corporativa;
- ✓ Sistematização da Rede;
- ✓ Gestão de Recursos;
- ✓ Gestão estratégica das informações;
- ✓ Interoperabilidade do ecossistema da Rede Santa Marcelina.

Por fim, a instituição busca o aprimoramento contínuo no fortalecimento da base para a consolidação das iniciativas visando a conformidade legal, e atendimento às exigências que destacam o respeito a privacidade, sigilo e segredo profissionais, em absoluta atenção aos preceitos previstos na Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD, de forma a aproximar e padronizar a integração com GEP – Gestão Estratégica de Pessoas e todas as demais áreas estratégicas e operacionais, atuando fortemente na identificação e mitigação de fatores de vulnerabilidade que podem contribuir para a produção dos relatórios de impacto de proteção de dados- RIPD, bem como agindo na definição de estratégias para avaliar novos riscos de quaisquer natureza, e também reduzir fatos geradores de custos, recorrentes ou mesmo indenizatórios, sob o prisma da responsabilidade civil, além de estabelecer metas de eficiência e efetividade, buscando conhecer e no que for possível, adequar medidas inibitórias aos potenciais riscos, nas diversas

modalidades de ações, junto a seus serviços e público de interesse, mantendo-se sempre em conformidade de acordo com a sua política de compliance, vigente desde 2016, que se tornou uma referência em condutas e base para as demais políticas institucionais.



Na representação acima, temos representados a totalidade de nossos equipamentos e atividades que expressam nossa atuação, que em apertada síntese, apresenta-se em **09 Unidades Hospitalares, 113 Unidades da Atenção Primária à Saúde e a força de trabalho que conta com mais de 26.000 colaboradores**¹, com vocação para permanecer atuando diante de seu proposito e incentivado por sua Missão, cotidianamente presente em nossas ações, tendo em vista que o senso de pertencimento, coragem e o carisma que torna cada vez mais presente o sentido da expressão "Missão que vem do coração".

Boa Leitura a todos.

Ir. Rosane Ghedin Diretora Presidente Santa Marcelina Saúde

Números relativos a março / 2024, Fonte: Núcleo de Informação Atenção Primária a Saúde (APS Santa Marcelina, 2024)

1. PARCERIA COM O PODER PÚBLICO

Atenta ao crescimento populacional e a proporcional demanda por serviço público de qualidade na assistência à saúde, a Associação ampliou as instalações físicas do Hospital Santa Marcelina, construindo um novo prédio anexo aquele inaugurado em 1961. O segundo prédio inteiramente dedicado a assistência, prédio, com 23.945 m² de área construída, aumentou significativamente a capacidade de atendimento, ampliando para 720 leitos de internação, além de 93 leitos de UTI, Centro Cirúrgico com 17 salas cirúrgicas, centro obstétrico com 6 salas obstétricas, bem como a instalação de serviços especializados como: Radioterapia, Quimioterapia, Hemodinâmica, Medicina Nuclear e outros, cujas atividades serão detalhadas no presente relatório. Por fim, o Hospital Santa Marcelina conta ainda com um Serviço de Emergência preparado para receber casos graves e referenciados pelo próprio Poder Público.

A expansão física e tecnológica, aliada a consolidação do Sistema Único de Saúde – SUS, garantido pela Constituição Federal aprovada em 1988, bem como a forte vocação das Irmãs de Santa Marcelina para atender a população de forma universal e igualitária, fizeram com que o Hospital Santa Marcelina se consolidasse como um dos pilares de sustentação do Sistema Único de Saúde – SUS, na Cidade de São Paulo, compartilhando tal condição com instituições renomadas como o Hospital das Clínicas de São Paulo, Santa Casa de Misericórdia de São Paulo e Hospital São Paulo.

Atualmente, o Hospital Santa Marcelina é classificado como Hospital de Referência Quaternária, apto a realizar atendimentos de alta complexidade em diversas áreas da medicina, o que será devidamente demonstrado no presente Relatório, e destina cerca de 87% de sua capacidade operacional aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

Em 1996, a Associação foi convidada a ampliar sua atuação no Sistema Único de Saúde – SUS, aceitando o desafio de, em parceria com o Governo do Estado de São Paulo, implantar o Programa de Saúde da Família – PSF, naquela ocasião denominado "QUALIS". Atualmente possui dois contratos de gestão nas Redes Assistenciais das Supervisões Técnicas em Saúde – RASTS 10 e 11, para o desenvolvimento da operacionalização e gestão dos equipamentos presentes na atenção primária a saúde, em razão de contrato celebrado com a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo.

Este novo desafio, desde aquela época, atendia ao anseio das Irmãs de Santa Marcelina de atuar, não apenas na área hospitalar, mas também na atenção primária à saúde, como meio de reduzir os agravos à saúde e proporcionar à população melhor qualidade de vida, principios reforçados a partir de então.

Esse convênio foi o início de uma promissora e exitosa parceria com o Poder Público. Em 1998, com a aprovação da Lei Complementar nº 846, de 04 de junho de 1998, a Associação foi qualificada como Organização Social de Saúde pelo Estado de São Paulo. Esta qualificação

possibilitou a celebração de contratos de gestão e a ampliação das atividades da Associação no Sistema Único de Saúde – SUS.

O primeiro contrato de gestão foi celebrado em junho de 1998 e teve como objeto a gestão do Hospital Geral de Itaim Paulista, hoje denominado Hospital Geral Santa Marcelina de Itaim Paulista. Desde então, outros dois contratos de gestão já foram celebrados e a gestão do referido hospital está sob a responsabilidade da Associação há doze anos, e vem sendo executada em conformidade com as diretrizes e metas estabelecidas no contrato de gestão.

No ano de 2000 foi a vez do Hospital Geral de Itaquaquecetuba, cuja gestão foi confiada à Associação mediante a celebração de contrato de gestão, o que vem ocorrendo até os dias atuais.

Por fim, ainda com o Governo Estadual, no ano de 2007, o então ambulatório do Hospital Santa Marcelina de Itaquera, foi transformado no Ambulatório Estadual de Especialidades Médicas da Zona Leste – AME, passando a ser gerido em parceria com o Governo Estadual, mediante contrato de gestão.

Com o Município de São Paulo, a partir de 2001 a Associação celebrou convênios que possibilitaram a ampliação do Programa de Saúde da Família — PSF e com a aprovação da Lei Municipal nº 14.132 de 24 de janeiro de 2006, a Associação foi qualificada como Organização Social, o que possibilitou a celebração dos contratos de gestão que têm como objeto as seguintes unidades de saúde: Hospital Cidade Tiradentes, Microrregião Cidade Tiradentes/Guaianases, Microrregião Itaim Paulista e o Lote III composto pelo Pronto Atendimento Dra. Gloria Rodrigues Santos Bonfim, Pronto Atendimento Atualpa Girão Rabelo e Pronto Socorro Municipal Julio Tupy. Além disso, foram celebrados convênios para unidades de Assistência Médica Ambulatorial — AMA e Residência Terapêutica, cujas atividades estão detalhadas no presente Relatório.

Com o Governo Federal, em Novembro de 2011 iniciou o Programa SOS Emergência do Ministério da Saúde. O programa é uma ação estratégica para qualificação da gestão e do atendimento em grandes hospitais que atendem pelo Sistema Único de Saúde – SUS. A iniciativa integra a Rede Saúde Toda Hora com o objetivo de promover o enfrentamento das principais necessidades dos hospitais selecionados, qualificar a gestão, ampliar o acesso aos usuários em situações de urgências e garantir atendimento ágil, humanizado e com acolhimento.

3. RONDÔNIA

A atuação das Irmãs de Santa Marcelina no estado de Rondônia teve início em 1975, em razão da presença de um grupo de religiosas, ao chegarem à cidade de Porto Velho, onde havia uma antiga colônia de hansenianos que desde 1954 passava por diversos problemas de gestão das administrações anteriores, pouco preocupados com o zelo e o cuidado dos doentes, que eram retirados do seio da suas famílias e abandonados nesse local.

Imediatamente, identificaram-se naquela região necessidades sociais de toda ordem e a possibilidade de por meio da missão, dos valores e do carisma marcelino, proporcionar melhorias na vida daquela população, isolada e alijada dos mais elementares direitos fundamentais, sem nenhum tipo de assistência social e à saúde, dignas de atenção e assistência, porém, esquecidos pelo poder público.

As primeiras ações consistiram em uma eficaz e orgânica assistência sanitária e a criação de uma sala de aula visando a alfabetização de adultos e menores doentes, fazendo-se valer os valores de educar pelo exemplo e para que as lições sejam perpetuadas.

Rapidamente, expandiram-se as ações da Congregação naquela região, dando ensejo à criação da Filial "Obras Sociais Santa Marcelina", que atualmente conta com o Hospital Marcelo Cândia, de nível Secundário, com 100 leitos, e sua capacidade operacional dedicada em sua maioria ao Sistema Único de Saúde – SUS (cerca de 80%).

II. IDENTIFICAÇÃO

1. MATRIZ

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Endereço: Rua Santa Marcelina nº 177

Bairro: Itaquera – São Paulo – SP / CEP: 08270-070

CNPJ: 60.742.616/0001-60 Telefone: (11) 2070-6000

Sítio Eletrônico: www.santamarcelina.org E-mail: rosane@santamarcelina.org

diradm@santamarcelina.org

2. OBJETIVOS ESTATUTÁRIOS

A Casa de Saúde Santa Marcelina tem por finalidade prestar serviço na área da saúde por meio de serviços hospitalares, ambulatoriais e unidades de saúde destinadas à Atenção Primária à Saúde.

Artigo 4º - Para atendimento as finalidades de que trata o Artigo anterior a Casa de Saúde envidará esforços no sentido de:

- I. Manter serviços hospitalares, ambulatoriais, unidades de saúde e outros no ramo da saúde que possam favorecer a população;
- II. Firmar parcerias com o Poder Público, a fim de atuar no Sistema Único de Saúde SUS, em âmbito hospitalar, ambulatorial e de atenção primária à saúde;
- III. Desenvolver e participar de estratégias e de programas de saúde, inclusive em parceria com o Poder Público;
- IV. Promover atividades e eventos de orientação de prevenção em saúde;
- V. Participar de campanhas públicas de saúde;
- VI. Promover e participar de ações de cooperação técnica para a formação de profissionais da área da saúde;
- VII. Promover e participar de ações de educação continuada em saúde;
- VIII. Oferecer e manter a residência médica;
- IX. Oferecer estágios nas diversas áreas e graus de formação, compatíveis com as atividades desenvolvidas pela Casa de Saúde, podendo, inclusive, oferecer estágios de medicina em regime de internato;
- X. Desenvolver, estimular e promover a pesquisa científica e a difusão da cultura científica;
- XI. Promover e desenvolver programas e projetos compatíveis com seus objetivos institucionais e de interesse da comunidade;
- XII. Promover palestras, congressos seminários, simpósios e conferências;
- XIII. Apoiar instituições beneficentes de assistência social, através de parcerias, promovendo atividades conjuntas e de intercâmbios;

3. DIRETORIA

Diretora Honorífica: Irmã Marinez Rossato
Diretora Presidente: Irmã Rosane Ghedin
Diretora Vice Presidente: Irmã Elena Campestrini
Diretora Tesoureira: Irmã Maria Amélia Alves

Diretora Secretária: Irmã Ivania Vassali

4. CONSELHO PARA ASSUNTOS ECONÔMICOS E FISCAIS - CAEF

Irmã Giuseppina Raineri Irmã Demetria Bernadi Irmã Carla Rosimeire Felix

5. TÍTULOS E QUALIFICAÇÕES

5.1 Decretos de Utilidade Pública

- **FEDERAL** Decreto nº 60.910 de 30 de Junho de 1.967.
- **ESTADUAL** Decreto nº 9.347 de 07 de Junho de 1.966.
- MUNICIPAL Decreto nº 7.780 de 11 de Novembro de 1.968.

5.2 Registros e Matrículas

- ✓ Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, julgado o processo Processo nº 25000.146635/2021-16 deferido através da Portaria Nº 959, de 13 de novembro de 2023 e publicada no Diário Oficial da União em 17/11/2023, Página 218, Seção I, com validade 01/01/2022 à 31/12/2024.
- ✓ Atestado de Registro no Conselho Nacional de Assistência Social: Processo no 47.325/66.
- ✓ Certificado Conselho Estadual de Assistência Social CONSEAS Nº 0134/SP/2000.
- ✓ Certificado de Matrícula Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social Nº 12.1042.
- ✓ Certificado de Matrícula Secretaria Estadual de Assistência e Desenvolvimento Social Nº 4282/1986.
- ✓ Certificado de Matrícula de Entidade Assistencial e Promocional: Número 0.301-8.
- ✓ Credenciamento no CNPq nº 900.0464/93.
- ✓ Certificação com Hospital de Ensino pela Portaria Interministerial Nº 17 de Agosto de 2004.

5.3 Qualificações como Organização Social de Saúde

- Estado de São Paulo Lei Nº 846 de 04 de junho de 1998.
- Município de São Paulo Lei Nº 14.132 de 24 de janeiro de 2006.
- Município de Santa Isabel Decreto Municipal Nº 4.508 de 25 de março de 2011.

5.4 ONA – Organização Nacional de Acreditação

• Certificado de Acreditado – 29 de novembro de 2018.

6. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

MISSÃO

Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em Saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

VISÃO

Uma Instituição que se torne modelo de gestão em Saúde através da integração dos processos de informação, humanização e competência Técnico-Administrativa.

VALORES

Derivam dos valores institucionais Éticos, Humanitários e Cristãos.

- A Espiritualidade
- O Respeito
- A Hospitalidade
- A Alta-Performance
- O Aprendizado Organizacional
- A Responsabilidade Social

III. FUNCIONAMENTO

1. SERVIÇOS MANTIDOS

1.1 Serviços Médicos		
Clínica Médica	Alergologia	Ortopedia Traumatologia
Cardiologia	Cirurgia Geral	Anestesiologia
Pneumologia	Cirurgia Vascular Periférica	Pediatria Geral
Nefrologia	Cirurgia Torácica e Cardiovascular	Neonatologia
Endocrinologia	Cirurgia de Cabeça e Pescoço	Ginecologia
Oncologia	Urologia	Obstetrícia
Hematologia	Otorrinolaringologia	Serviço de Emergência
Neurologia	Oftalmologia	Terapia Intensiva Geral
Gastroenterologia	Cirurgia Plástica	Terapia Intensiva Pediátrica
Psquiatria	Cirurgia Pediátrica	Terapia Intensiva Neonatal
Reumatologia	Cirurgia Buco-maxilo-facial	Medicina Comunitária
Dermatologia	Neurocirurgia	

1.2 Serviços Complementares Diagnósticos	
Diagnóstico por Imagem:	Serviço de Endoscopia:
Radiologia convencional	Digestiva
Tomografia computadorizada	Ginecológica
Hemodinâmica	Respiratória
Angiografia	Ortopédica
Ultrassonografia	Laparoscópica
Ecocardiografia	Urológica
Mamografia	
Ressonância Magnética	
Medicina Nuclear	
Laboratório de Anatomia Patológica	Laboratório de Patologia Clínica
Eletrocardiografia	Ergometria
Eletrocardiografia dinâmica	Provas de Função Pulmonar
Fonoaudiologia	Eletroencefalografia e Eletroneurofisiologia
Laboratório de Doppler e Plentismografia	

1.3 Serviços Complementares Terapêuticos			
Fisioterapia	Cirurgia Endoscópica	Tratamento Dialítico	
Reflexologia	Cirurgia Laparoscópica	Aféreses terapêuticas	
Litotripsia	Quimioterapia	Hemoterapia	
Psicologia	Inaloterapia	Serviço Social	
Foniatria	Serviço Suporte Nutricional	Terapia da Dor	
Angioplastia	Serviço Psicologia Hospitalar	Radioterapia	

IV. CAPACIDADE INSTALADA

A infra-estrutura da Casa de Saúde Santa Marcelina, compreende amplas e diversificadas instalações, um moderno parque tecnológico e um corpo profissional multidisciplinar. Desta forma, podem ocorrer na instituição, simultânea e integralmente, as variadas atividades de assistência, ensino e pesquisa.

1. ESTRUTURA TECNOLÓGICA	CNES
1.1 Equipamentos de Diagnóstico por Imagem	<u>'</u>
Câmera Para Reconheciomento Facial	01
Detector Fetal Portátil	07
Gama Câmara	01
Kit Dermatoscopia	01
Kit Médico de Diagnóstico Audiologico Tab	01
Mamógrafo Computadorizado	01
Mesa Digitalizadora	09
Monitor Sinais Multif Port Telessaude de Grau Médico	01
Retinografo Portátil	03
Raio X Dentário	01
Raio X com Fluroscopia	09
Raio X de 100 a 500 mA	07
Raio X mais de 500 mA	01
Raio X para Densitometria Óssea	01
Raio X para Hemodinâmica	03
Ressonância Magnética	01
Tomografia Computadorizada	02
Ultrassom Portátil	02
Ultrassom Convencional	01
Ultrassom Doppler Colorido	02
Ultrassom Ecografo	02
1.2 Equipamentos de Infra-Estrutura	
Controle Ambiental/Ar Condicionado Central	02
Grupo Gerador	07
Usina de Oxigênio	02
1.3 Equipamentos por Métodos Gráficos	
Eletrocardiógrafo	53
Eletroencefalógrafo	02
1.4 Equipamentos de Odontologia	
Aparelho de Profilaxia c/ Jato de Bicarbonato	01
Caneta de Alta Rotação	05
Caneta de Baixa Rotação	05
Equipo Odontológico	02
Fotopolimerizador	01

1. ESTRUTURA TECNOLÓGICA	CNES
1.5 Equipamentos por Métodos Ópticos	
Biomicroscópio (Lâmpada de Fenda)	03
Bomba/Balão Intra-Aortico	01
Cadeira Oftalmológica	02
Campimetro	01
Ceratometro	01
Coluna Oftalmológica	02
Endoscópio Digestivo	12
Endoscópio da Vias Respiratórias	10
Endoscópio das Vias Urinárias	02
Equipamento Optometria	01
Histeroscopio	01
Lensometro	02
Laparoscópio/Vídeo	20
Microscópio Cirúrgico	08
Oftalmoscópio	10
Projetor ou Tabela de Optotipos	06
Refrator	03
Retinoscópio	04
Tonometro de Aplanação	02
1.6 Equipamentos para Manutenção da Vida	
Berço Aquecido	18
Bomba de Infusão	870
Desfibrilador	117
Equipamento de Fototerapia	47
Incubadora	30
Marcapasso Temporário	27
Monitor de ECG	505
Monitor de Pressão Invasivo	400
Monitor de Pressão Não-Invasivo	505
Reanimador Pulmonar/Ambu	840
Respirador/Ventilador	225
1.7 Equipamentos de Audiologia	
Audiometro de Dois Canais	01
Audiometro de Um Canal	01
Cabine Acustica	03
Emissões Otoacusicas Evocadas Por Produto de Distorção	01
Emissões Otoacusicas Evocadas Transientes	05
Imitanciometro	01
Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefalico de Curta,	01
Média e Longa Latencia	01
Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefalico Automatico	01
1.8 Outros Equipamentos	

1. ESTRUTURA TECNOLÓGICA	CNES
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	03
Aparelho de Eletroestimulação	10
Equipamento de Circulação Extracorpórea	01
Equipamento para Hemodiálise	60
Equipamentos de Aferese	03
Forno de Bier	03

2. LEITOS - CNES	Leitos Existente	Leitos SUS
2.1 Pediátrico		
Pediatria Cirúrgica	05	05
Pediatria Clínica	47	26
2.2 Cirúrgico		
Cardiologia	10	10
Cirurgia Geral	113	62
Ginecologia	17	17
Nefrologia/Urologia	12	12
Neurocirurgia	18	18
Oncologia	10	10
Ortopedia/Traumatologia	17	17
Torácica	03	03
Transplante	18	18
2.3 Clínico		
AIDS	18	18
Cardiologia	11	11
Clínica Geral	74	54
Geriatria	6	6
Hematologia	25	15
Nefrologia/Urologia	18	18
Neonatologia	11	11
Neurologia	12	12
Oncologia	18	18
Pneumologia	12	12
2.4 Obstetríco		
Obstetrícia Cirúrgica	20	20
Obstetrícia Clínica	05	05
2.5 Outras Especialidades		
Psiquiatria	03	03
2.6 Hospital Dia		
Cirúrgico/Diagnóstico/Terapêutico	25	25
Intercorrência Pós Transplante	05	05
2.6 Complementar		
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal	02	02
Canguru	02	02
Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal	11	06
Convencional	11	
Unidade Isolamento	08	07
UTI Adulto – Tipo II	26	26
UTI Adulto – Tipo III	72	58
UTI Neonatal – Tipo III	09	09
UTI Pediátrica – Tipo III	10	10
TOTAL DE LEITOS	671	549

3. Hospitalar	CNES
Leitos de Alojamento Conjunto	20
Leitos RN Patologico	09
Sala de Cirurgia	18
Sala de Cirurgia Ambulatorial	03
Sala de Curetagem	02
Sala de Parto Normal	03
Sala de Pré-Parto	03
Sala de Recuperação	02

4. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	CNES
Consultórios Médicos	24
Sala de Atendimento Feminino	01
Sala de Atendimento Indiferenciado	04
Sala de Atendimento Pediátrico	02
Sala de Curativo	03
Sala de Gesso	02
Sala Pequena Cirurgia	03
Sala de Higienização	05
Sala Repouso/Observação - Feminino	01
Sala Repouso/Observação - Indiferenciado	04
Sala Repouso/Observação - Masculino	01
Sala Repouso/Observação - Pediátrica	01
Sala de Atendimento a Paciente Crítico/Sala de Estabilização	04

5. AMBULATÓRIO	CNES
Clínicas Básicas	44
Clínicas Especializadas	12
Clínicas Indiferenciado	45
Odontologia	02
Outros Consultório Não Médico	28
Sala de Cirurgia Ambulatorial	01
Sala de Curativo	04
Sala de Enfermagem (Serviços)	11
Sala de Gesso	01
Sala de Imunização	02
Sala de Nebulização	01
Sala de Pequena Cirurgia	04
Sala de Repouso/Observação - Indiferenciado	03
Sala de Repouso/Observação - Pediátrica	01

V. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM 2023

1. CIFEP - CENTRO INTERDISCIPLINAR DE FORMAÇÃO, ENSINO E PESQUISA

A Casa de Saúde Santa Marcelina sempre manteve-se fiel à sua missão e ao seu carisma, promovendo a vida, a saúde, o ensino e a pesquisa, por isso destaca-se como Centro de Ensino e Pesquisa com 40 programas de Residência Médica e de Especialização. Oferece vasto campo para Residência Multiprofissional em Enfermagem, Odontologia, Fisioterapia, Psicologia, Nutrição e Serviço Social. Conta também com vagas para Internos e Universitários das áreas de saúde de Análises Clínicas, Hemoterapia e Nutrição com oportunidades de estágios.

1.1 Programa de Residência Médica

Áreas Básicas	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Total
Cirurgia Geral	07	80	04	-	-	19
Clínica Médica	25	28	-	-	-	53
Méd. da Família e Comunidade	09	07	-	-	-	16
Obstetrícia/Ginecologia	11	12	12	-	-	35
Pediatria	12	14	13	-	-	39
Subtotal	64	69	29	-	-	162

Especialidades Cirúrgicas	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Total
Cirurgia Aparelho Digestivo	02	03	-	-	-	05
Cirurgia Bariátrica	00	01	-	-	-	01
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	02	02	-	-	-	04
Cirurgia Pediátrica	01	01	01	-	-	03
Cirurgia Plástica	03	03	03	-	-	09
Cirurgia Vascular	05	05	-	-	-	10
Coloproctologia	01	02	-	-	-	03
Endovascular	04	-	-	-	-	04
Ecografia Vascular com	01					01
Doppler	UI	-	-	-	_	UI
Emergência Pediátrica	00	-	-	-	-	00
Neurocirurgia	02	02	01	02	02	09
Ortopedia e Traumatologia	04	04	06	-	-	14
Otorrinolaringologia	04	04	04	-	-	12
Pneumologia	01	-	-	-	-	01
Urologia	03	02	03			08
Subtotal	33	29	18	02	02	84

Especialidades Clínicas	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Total
Oncologia Pediátrica	01	-	-	-	-	01
Cardiologia	04	03	-	-	-	07
Cirurgia de Mão	01	01	-	-	-	02
Endocrinologia	03	02	-	-	-	05
Geriatria	02	02	-	-	-	04
Hematologia/Hemoterapia	04	03	-	-	-	07
Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista	01	-	-	-	-	01
Infectologia	03	02	02	-	-	07
Mastologia	00	01		-	-	01
Medicina de Emergência	05	05	05	-	-	15
Medicina Intensiva	04	02	-	-	-	06
Nefrologia	07	04	-	-	-	11
Neonatologia	00	01	-	-	-	01
Neurologia	08	80	80	-	_	24
Psiquiatria	03	02	03	-	_	08
Subtotal	46	36	18	-	-	100

Métodos e Técnica	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Nível 5	Total
Anestesiologia	15	13	10	-	-	38
Radiologia	05	05	06	-	-	16
Subtotal	20	18	16	-	-	54

TOTAL GERAL 163 152 81	2	400
------------------------	---	-----

1.2 Residencia Multiprofissional

Programa de Residencia Multiprofissional em Saúde da Familia	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Total
Enfermagem	-	03	-	-	03
Odontologia	-	01	-	-	01
Farmácia	-	01	-	-	01
Fisioterapia	-	01	-	-	01
Psicologia	-	01	-	-	01
Nutrição	-	01	-	-	01
Subtotal	-	08	_	-	08

Programa de Residencia Multiprofissional em Onco Hematologia	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Total
Enfermagem	01	01	-	-	02
Nutricionista	01	01	-	-	02
Fisioterapia	01	01	-	-	02
Psicologia	01	01	-	-	02
Subtotal	04	04	-	-	08

Programa de Residencia Multiprofissional em Urgencia e Emergência	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Total
Enfermagem	02	02	-	-	04
Serviço Social	01	01	-	-	02
Nutrição	01	01	-	-	02
Fisioterapia	02	02	-	-	04
Psicologia	01	01	-	-	02
Subtotal	07	07	-	-	14

Programa de Residencia Multiprofissional Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilo	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Total
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilo	-	01	01	-	02
Total Geral	-	01	01	-	02

1.3 Internato

Especialidade	Qtde
Faculdade Santa Marcelina	257
Total Geral	257

1.4 Estagiários

Programa	Nível 1	Nível 2	Nível 3	Nível 4	Total
Cirurgia Coluna	02	02	-	-	04
Cirurgia de Cabeça e Pescoço	01	-	-	-	01
Cirurgia de Joelho e Artroscopia	01	-	-	-	01
Cirurgia de Ombro e Cotovelo	02	-	-	-	02
Cirurgia do Pé e Tornozelo	01	-	-	-	01
Endoscopia Digestiva	02	02	-	-	04
Neurologia	01	-	-	-	01
Oncologia Ginecológica	02	02	-	-	04
Total Geral	12	06	-	-	18

1.5 Médicos Estagiários de outras Instituições

Hospital Albert EinsteinAngiorradiologia e Cirurgia Endovascular03Hospital Alipio Correa NettoNefrologia10
Hospital Alipio Correa Netto Nefrologia 10
l la companya di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managantan di managanta
Hospital Alipio Correa Netto Cardiologia 09
Hospital Alipio Correa Netto UTI 13
Hospital Alipio Correa Netto Cirurgia Vascular 05
Hospital Alipio Correa Netto Urologia 04
Hospital Alipio Correa Netto Cirurgia de Cabeça e Pescoço 02
Hospital Alipio Correa Netto Ortopedia P.S 01
Hospital Alipio Correa Netto PTGI 04
Hospital Alipio Correa Netto Radiologia 04
Hospital Alipio Correa Netto Geriatria 01
Hospital Ana Costa Emergência Pediátrica 01
Hospital Ana Costa Ortopedia 01
Hospital Beneficiencia Portuguesa Anestesiologia 02
Angiorradiologia e Cirurgia
Hospital Carmino Caricchio Tatuapé Endovascular 03
Hospital Carmino Caricchio Tatuapé Oncologia Pediátrica 12
Hospital Cubatão P.S Pediatria 01
Hospital das Clínicas de São Bernardo Anestesiologia 01
Hospital das Clinicas Luiza de Pinho Melo Neurologia 02
Hospital das Clinicas Luiza de Pinho Melo Psiquiatria 01
Hospital das Clinicas Luiza de Pinho Melo Cirurgia Pediátrica 09
Hospital de Itapecerica da Serra UTI 02
Hospital do Servidor Publico Municipal P.S Pediatria 02
Hospital do Servidor Publico Municipal UTI Pediátrica 02
Hospital do Servidor Publico Estadual Hematologia 01
Hospital e Maternidade Amador Aguiar Oncologia Ginecologica 07
Hospital Estadual Vila Alpina Cirurgia Pediatrica 04
Hospital Infantil Sabará P.S Pediatria 04
Hospital Infantil Sabará UTI Pediátrica 04
Hospital Leforte Radiologia e Diagnóstico por Imagem 03
Hospital Mandaqui Oncologia Pediatrica 10
Hospital Mandaqui Endocrinologia 01
Hospital Militar de Área de SP P.S Clinica medica 03
Hospital Militar de Área de SP Pneumologia 02
Hospital Municipal de Guarulhos Cirurgia de Cabeça e Pescoço 01
Hospital Municipal de Guarulhos Oncologia Pediátrica 06
Hospital Municipal de Guarulhos Urologia 03
Hospital Municipal de Guarulhos Psiquiatria 06
Hospital Municipal de Guarulhos Cirurgia Vascular 02

Hospital Municipal de Guarulhos	Proctologia	01
Hospital Municipal de Guarulhos	Parede	01
Hospital Nardini	Cirurgia de Cabeça e Pescoço	01
Hospital Regional de Cotia	Ortopedia e Traumatologia	01
Hospital Regional Jorge Rossman	Cirurgia Vascular	02
Hospital Santa Catarina	Neonatologia	02
Hospital São Luiz Jabaquara (Rede D'or)	Anestesiologia	05
Hospital Sírio Libanês	Neurologia	04
Hospital Sírio Libanês	Pneumologia	02
Hospital Sírio Libanês	P.S Neurologia	09
Hospital Sírio Libanês	Nefrologia	01
IAMSPE	Hematologia	02
Instituto Prevent Senior	Urologia	01
Santa Casa da Misericórdia	Infectologia	01
Santa Casa da Misericórdia	Pronto Socorro Clinica Médica	01
Santa Casa da Misericordia de Barretos	Ortopedia – Coluna	04
Santa Casa da Misericórdia de Santos	Pronto Socorro	01
Santa Casa de Misericórdia de Ribeirão		
Preto	Endocrinologia	01
Secretaria Municipal da Saude de SP	Neurologia	10
Secretaria Saude de São Bernardo do	Pequenos procedimentos	0.1
Campo	dermatologico	01
Secretaria Municipal de Saude de Mauá	UTI Pediátrica	03
Secretaria Municipal de Saude de Mauá	Cabeça e Pecoço	02
Sociedade Portuguesa de Benificiência	Anestesiologia	01
Sociedade Portuguesa de Benificiência	Anestesiologia	01
de Santos	Allestesiologia	01
Irmandade de Misericordia de Jahu	Anestesiologia	01
Irmandade da Santa Casa de Londrina	UTI	01
UNISA	Oncologia Ginecologica	02
Universidade Federal do Cariri	Cirugia Plástica	01
Universidade Mogi das Cruzes	P.S Pediátrica	10
Universidade Mogi das Cruzes	Oncologia Pediatrica	06
Universidade São Caetano do Sul	Infectologia	01
Universidade São Caetano do Sul	Nefrologia	01
Universidade São Caetano do Sul	Cardiologia	02
Universidade Taubaté	Oncologia Ginecologica	02
Universidade Taubaté	Ginecologia e Obstetricia	07
Hospital Santa Rita	Pronto Socorro Infantil	02
HC FMUSP	Sala de Emergência	01
Universidade Federal de São Paulo	Pronto Socorro	01
Hospital Geral de Carapicuíba	Pronto Socorro	01
Hospital Guilherme Alvaro	Pronto Socorro	16
Hospital Guilherme Alvaro	UTI	02
		

Hospital Guilherme Alvaro	Radiologia	01
Hospital Santa Rosa	Endocrinologia	01
Hospítal São Francisco Providencia de Deus	P.S-Psiquiatria	02
Instituto D'Or de Pesquisa e Ensino	Cardiologia	01
TOTAL	_	272

1.6 Estagiários de Graduação

Entidade	Nutrição	Hemoterapia	Análises Clinicas	Total
Universidade São Judas Tadeu	11	-	-	11
EMEPSP – Professor Makiguti	-	44	-	44
Total	11	44	-	55

1.7 Pesquisas Científicas Concluídas

Título Pesquisa	Pesquisador
Estudo observacional retrospectivo para avaliação tardia da segurança e eficácia do rituximabe biossimilar: uma subanálise do estudo RTXM83-AC-01-11.	Dra. Patrícia De Paulo Giacon Radtke
Estudo de fase 3, aberto, randomizado, de futibatinibe comparado à quimioterapia com gencitabina-cisplatina como tratamento de primeira linha de pacientes com colangiocarcinoma avançado abrigando rearranjos do gene FGFR2 FOENIX-CCA3.	Dr. Roberto Odebrecht Rocha
Protocolo 1002-043: Estudo randomizado, duplo-cego e controlado por placebo para avaliar os efeitos do ácido bempedoico (ETC-1002) na ocorrência de eventos cardiovasculares importantes em pacientes com, ou em risco de doença cardiovascular que são intolerantes a estatinas.	Dra. Milena Novaes Cardoso Curiati
Protocolo BR-TYS-11831: Efetividade e segurança de natalizumabe em pacientes brasileiros com esclerose múltipla remitente recorrente no mundo real.	Dra. Ana Cláudia Piccolo
LUNA-Um estudo Fase 3, Multicêntrico, Randomizado, Duplo Cego, controlado por	Dra. Manuella de Souza Sampaio Almeida

Placebo, de Grupos Paralelos com uma Extensão Aberta para Avaliar a Eficácia e Segurança de Rilzabrutinibe (PRN1008) Oral em Adultos e Adolescentes com Trombocitopenia Imune Persistente ou Crônica (PTI).	
Um Estudo de Fase 3, randomizado, controlado por Placebo, Duplo Cego, da Terapia de Manutenção com Ixazomibe Oral em Pacientes Recentemente Diagnosticados com Mieloma Múltiplo, Após Terapia Inicial, Não Tratados com Transplante de Células Tronco. Protocolo C16021.	Dr. José Salvador Rodrigues de Oliveira
Protocolo NODE-303: Estudo multicêntrico, multinacional, aberto, de segurança de etripamil em spray nasal para participantes com taquicardia paroxística supraventricular.	Dr. Juliano Novaes Cardoso
Um estudo randomizado, aberto e controlado por ravulizumabe para avaliar a eficácia e a segurança da terapia de combinação com pozelimab e cemdisiran em pacientes com hemoglobinúria paroxística noturna que nunca foram tratados anteriormente com um inibidor de complemento ou que não receberam recentemente terapia com inibidor de complemento. Protocolo R3918-PNH-2021.	Dra. Fernanda Maria Morselli Ramalho
Um Estudo Multicêntrico, Randomizado, Duplo- Cego, Controlado Por Placebo De Uma Dose Única Do Inclacumab Para Reduzir As Reinternações De Participantes Com Doença Falciforme E Crises Vaso-Oclusivas Recorrentes. Gbt2104-132.	Dra. Rita De Cassia Rosário Cavalheiro
CSEG101ABR03: Estudo observacional, retrospectivo, multicêntrico para avaliar a efetividade de crizanlizumabe na redução da crise vaso-oclusiva em pacientes brasileiros com doença falciforme.	Dra. Rita De Cassia Rosário Cavalheiro
Estudo aberto, multicêntrico, fase 1b/2, de segurança e eficácia de TL-895 em associação a ruxolitinibe em participantes com mielofibrose (MF) não tratados anteriormente com inibidor de	Dr. José Salvador Rodrigues de Oliveira

Janus quinase (JAKi) e participantes com MF com resposta abaixo da ideal a ruxolitinibe.	
Protocolo ALXN1210-PNH-301: Estudo de Fase 3 randomizado, aberto e ativamente controlado de ALXN1210 versus eculizumabe em participantes adultos com Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN) sem tratamento prévio com inibidor do complemento.	Dra. Fernanda Maria Morselli Ramalho
Protocolo QPT-ORE-005: Estudo clínico de fase 3, duplo-cego, controlado por placebo e multicêntrico comparando quimioimunoterapia (paclitaxel-carboplatina-oregovomabe) versus quimioterapia (paclitaxel-carboplatina-placebo) em participantes com carcinoma avançado epitelial de ovário, das tubas uterinas ou peritoneal.	Dr. Roberto Odebrecht Rocha
Estudo de Fase 2, randomizado, do relatlimabe mais nivolumabe em combinação com quimioterapia vs nivolumabe em combinação com quimioterapia como tratamento de primeira linha paraparticipantes com câncer de pulmão de células não pequenas (CPCNP) em estágio IV ou recidivante. (CA224104).	Dr. Roberto Odebrecht Rocha
Protocolo CDRB436G2201 - Estudo de Fase II, aberto, global, para avaliar o efeito de dabrafenibe em combinação com trametinibe em crianças e adolescentes com Glioma de Baixo Grau (LGG) ou Glioma de Alto Grau (HGG), recidivado ou refratário, positivo para mutação BRAF V600.	Dr. Sidnei Epelman
Estudo Fase 3, Multicêntrico, Duplo-cego, randomizado, controlado por Placebo do AG-120 em Combinação com Azacitidina em Participantes com Idade 18 Anos com Leucemia Mieloide Aguda com uma Mutação IDH1 Não Tratada Anteriormente. Protocolo AG120-C-009.	Dra. Fernanda Maria Morselli Ramalho
AMG - 20170770 - Um Estudo Randomizado, Controlado por Placebo, Duplo-cego, de Fase 3 de Romiplostim para o Tratamento de Trombocitopenia induzida por Quimioterapia em Pacientes Recebendo Quimioterapia para Tratamento de Câncer de Pulmão de Células Não	Dr. Roberto Odebrecht Rocha

Pequenas (NSCLC), Câncer Ovariano ou Câncer de Mama.	
Estudo Aberto, de Braço único para Avaliar a Atividade Antitumoral, Segurança e Farmacocinética do Isatuximabe Usado em Combinação com Quimioterapia em Pacientes Pediátricos de 28 Dias a Menos de 18 Anos de Idade com Leucemia Linfoblástica Aguda B ou T Recidivada/Refratária ou Leucemia Mieloide Aguda na Primeira ou Segunda Recidiva ACT15378.	Dr. Sidnei Epelman
Estudo Fase III, Multicêntrico, Randomizado, Duplo-Cego, Duplo- Mascaramento, De Grupos Paralelos, Para Avaliar A Eficácia E A Segurança De Fenebrutinibe Em Comparação A Teriflunomida Em Pacientes Adultos Com Esclerose Múltipla Recidivante.	Dra. Ana Claudia Piccolo
Um estudo multicêntrico, randomizado, duplocego, controlado por placebo de uma dose única do inclacumab para reduzir as reinternações de participantes com doença falciforme e crises vaso-oclusivas recorrentes. Gbt2104-132.	Dra. Rita De Cassia Rosário Cavalheiro

2. UNIDADE DE CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS

Notificações-ME	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
UTI 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	01
UTI 2	01	-	01	01	04	04	-	-	02	01	01	01	16
UTI 3	-	01	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	02
UTI 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Convênio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	01
UTI Coronária	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	01
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	02
Unidade de AVC	01	-	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	03
Total	02	01	01	02	04	06	-	01	02	02	04	01	26

Resolução	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Doação Efetiva	01	-	01	-	02	04	-	01	01	-	01	-	11
Recusa	-	01	-	01	01	01	-	-	-	01	-	-	05
PC no Processo	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
Outros Descartes	-	-	-	01	01	01	-	-	01	01	03	01	09
Córneas													
Recusa	02	03	02	02	01	04	01	06	03	04	02	01	31
Retirada	12	12	28	22	20	32	24	10	12	08	14	08	202

Equipe da UCO: Dr. Carlos Henrique David de Almeida (Coordenador da CIHT/ UCO)
Silvana da Costa (Enfermeira da CIHT/ UCO)
Luciano Batista (Tec. de enfermagem CIHT/ UCO)
George Freire Feitosa (Tec. de enfermagem CIHT/UCO)
João Gomes da Silva Neto (Tec. de enfermagem da CIHT/UCO)

3. HUMANIZAÇÃO

3.1 Ações Desenvolvidas no Hospial Santa Marcelina segundo as Diretrizes/Dispositivos do HUMANIZASANTA E HUMANIZASUS

DIRETRIZ / DISPOSITIVO	AÇÕES
ESPIRITUALIDADE	Pastoral dos enfermos; Pastoral hospitalar
HOSPITALIDADE/ACOLHIMENTO/CUIDADO	Acolhimento com classificação de risco; Voluntariado, Visita aberta, Grupo de pais; Acompanhante 24 horas; Brinquedoteca, Classe hospitalar, Ouvidorias
CLÍNICA AMPLIADA	Visita diária de equipe multiprofissional
AMBIÊNCIA	Som ambiente; brinquedoteca; Doutores da alegria
DEFESA DOS DIREITOS DO USUÁRIO	SAC; Pesquisa de Satisfação do Paciente
VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR	Ouvidoria interna; Rede de apoio multiprofissional; Serviço Social para os colaboradores; Medicina do Trabalho com clinica ampliada
COMUNICAÇÃO EM TODOS OS NÍVEIS	Facebook.com/hospitalsantamarcelina; intranet com divulgação atualizada de comunicações de notícias de interesse geral e dos serviços, de eventos, de celebrações litúrgicas, de campanhas de saúde e outras, de festas, entretenimentos sociais, culturais e científicos

3.2 Atendimentos SAC

Foram registrados no período de janeiro à dezembro/2023 um total de **6.643** atendimentos efetuados pelo SAC/Ouvidoria através de contato telefônico, e-mail, pessoalmente, carta e pesquisa de satisfação, onde os problemas e as informações foram direcionados ou resolvidos de imediato.

Das queixas escritas foram respondidas **409** em tempo hábil, representando **90%** das respostas no ano.

3.2.1 Pesquisa de Satisfação

Em 2023 as pesquisas de satisfação realizadas no hospital abrangeu os diversos setores. As informações colhidas demonstram índices satisfatórios, observa-se um pequeno grau de insatisfação.

3.2.2 Medidas adotadas

Os resultados consolidados foram apresentados a gestão do setor envolvido, no intuito de que sejam adotadas medidas corretivas com relação ao índice apontado para que o atendimento fornecido aos pacientes seja sempre prestado com agilidade e qualidade.

CONSOLIDADO DAS INFORMAÇÕES DO QUESTIONÁRIO PARA PACIENTES SUS - INTERNAÇÃO

UNIDADE:	HOSPITAL SANTA MARCELINA - ITAQUERA
Período:	Janeiro à Dezembro/2023

99% de Satisfação

Como você avalia o Hospital de um modo Geral?			Catio	fatório		Incoti	sfatório	ı						
		,	Satisfatório			Insatisfatório								
	Número de pessoas :	3091	99%		23	1%		3.114						
Por que escolheu o Hospital Santa Marcelina?		OPÇ <i>Î</i> PRÓP		INDICAÇÃO	MÉDICO	0	CONVÊNIO	OUTR SERVIÇ						
	Número de pessoas :	1573	51%	235 8%	236	8%	0 0%	1070	34%	3.114				
Como você avalia a Recepção?			Satis	fatório		Insati	sfatório	Não Util	lizou					
	Número de pessoas :	3.072	99%		42	1%		0	0%	3.114				
Como você avalia o Serviço de Enfermagem?														
	Número de pessoas :	3050	98%		64	2%		0	0%	3.114				
Como você avalia a Equipe Médica?														
	Número de pessoas :	3048	98%		66	2%		0	0%	3.114				
Como você classifica o Serviço de Nutrição?														
	Número de pessoas :	3036	97%		78	3%		0	0%	3.114				
Como você classifica o Serviço Religioso?														
Qualidade no apoio espiritual	Número de pessoas :	523	17%		13	0%		2.578	83%	3.114				
Como você classifica o Serviço de exames?														
Laboratório	Número de pessoas :	3025	97%		9	0%		80	3%	3.114				
Endoscopia	Número de pessoas :	15	0%		2	0%		3.097	99%	3.114				
Imagens	Número de pessoas :	2914	94%		15	0%		185	6%	3.114				
Como você avalia a Hotelaria?														
Higiene e limpeza	Número de pessoas :	3072	99%		42	1%		0	0%	3.114				
Segurança	Número de pessoas :	3085	99%		29	1%		0	0%	3.114				
Telefonia (PABX)	Número de pessoas :	108	3%		32	1%		2.974	96%	3.114				
Instalações	Número de pessoas :	3087	99%		27	1%		0	0%	3.114				
Sinalização	Número de pessoas :	3088	99%		26	1%		0	0%	3.114				
Você indicaria o Hospital Santa Marcelina?			s	iIM		N	lão							
	Número de pessoas :	3091	99%		23	1%		3.114						
Quem respondeu a pesquisa?			Pac	iente	Fam	iliares/	'Responsável							
	Número de pessoas :	1806	58%		1.308	42%		3.114						
Em que região reside?		ZONA L	ESTE	ZONA NORTE	ZONA S	UL	ZONA OESTE	CENTR	RO	OUTRAS CIDADES E ESTADOS				
	Número de pessoas :	2602	1245%	188 90%	65	31%	41 20%	9	4%	209 7%	E			

CONSOLIDADO DAS INFORMAÇÕES DO QUESTIONÁRIO PARA PACIENTES SUS - PRONTO SOCORRO

INIDADE:		HOSPIT	TAL SANTA MARC	CELINA - ITAQUE	RA						
eríodo:	Janeiro à Dezembro/2023										
			74% de 9	Satisfação							
omo você avalia o Hospital de um modo Ger	al?	Satis	fatório	Insa	tisfatório						
	Número de pessoas :	37 74%		13 26%		50					
or que escolheu o Hospital Santa Marcelina?)	OPÇÃO PRÓPRIA	INDICAÇÃO	MÉDICO	CONVÊNIO	OUTRO SERVIÇO					
	Número de pessoas :	18 36%	10 20%	8 16%	0 0%	14 28%	50				
omo você avalia a Recepção?		Satis	fatório	Insa	tisfatório	Não Utilizou					
	Número de pessoas :	39 78%		11 22%		0 0%	50				
omo você avalia o Serviço de Enfermagem?											
	Número de pessoas :	34 68%		16 32%		0 0%	50				
omo você avalia a Equipe Médica?		<u></u>									
	Número de pessoas :	40 80%		10 20%		0 0%	50				
omo você classifica o Serviço de exames?											
Laboratório	Número de pessoas :	22 44%		6 12%		22 44%					
Endoscopia	Número de pessoas :	1 2%		1 2%		48 96%					
Imagens	Número de pessoas :	22 44%		2 4%		26 52%	50				
omo você avalia a Hotelaria?											
Higiene e limpeza	Número de pessoas :	46 92%		4 8%		0 0%	50				
Segurança	Número de pessoas :	44 88%		6 12%		0 0%	50				
Telefonia (PABX)	Número de pessoas :	2 4%		3 6%		45 90%	50				
Instalações	Número de pessoas :	45 90%		5 10%		0 0%	50				
Sinalização	Número de pessoas :	46 92%		4 8%		0 0%	50				
ocê indicaria o Hospital Santa Marcelina?		s	IM		Não						
	Número de pessoas :	37 74 %		13 26%		50					
uem respondeu a pesquisa?		Pac	iente	Familiare	s/Responsável						
	Número de pessoas :	11 22%		39 78 %		50					
m que região reside?		ZONA LESTE	ZONA NORTE	ZONA SUL	ZONA OESTE	CENTRO	OUTRAS CIDADES E ESTADOS				

CONSOLIDADO DAS INFORMAÇÕES DO QUESTIONÁRIO PARA PACIENTES SUS - QUIMIOTERAPIA/RADIOLOGIA

UNIDADE.....:

Período:				Janeiro à Dezer	nbro/2023						
				98% de	Satisfação						
Como você avalia o Hospital de um modo Geral?		Satisfatório		Insatisfatório							
	Número de pessoas :	49	98%		1	2%		50			
										_	
Por que escolheu o Hospital Santa Marcelina?		OPÇÃO PRÓPRIA		INDICAÇÃO	MÉDICO		CONVÊNIO	OUTF SERVI			
	Número de pessoas :	12	24%	16 32%	4	8%	0 0%	18	36%	50	
Como você avalia a Recepção?			Satis	fatório		Insati	sfatório	Não Uti	Não Utilizou		
	Número de pessoas :	44	88%		6	12%		0	0%	50	
Como você avalia o Serviço de Enfermagem?	Número de pessoas :	47	94%		3	6%		0	0%	50	
										_	
Como você avalia a Equipe Médica?	Número de pessoas :	46	92%		4	8%		0	0%	50	
	Numero de pessoas .	40	32/6			676		V	0%	30	
Como você classifica o Serviço de exames?											
Laboratório	Número de pessoas :	34	68%		3	6%		13	26%	50	
Endoscopia	Número de pessoas :	3	6%		1	2%		46	92%	50	
Imagens	Número de pessoas :	25	50%		2	4%		23	46%	50	
Como você avalia a Hotelaria?											
Higiene e limpeza	Número de pessoas :	50	100%		0	0%		0	0%	50	
Segurança	Número de pessoas :	49	98%		1	2%		0	0%	50	
Telefonia (PABX)	Número de pessoas :	3	6%		4	8%		43	86%	50	
Instalações	Número de pessoas :	49	98%		1	2%		0	0%	50	
Sinalização	Número de pessoas :	48	96%		2	4%		0	0%	50	
Você indicaria o Hospital Santa Marcelina?		SIM		Não							
	Número de pessoas :	49	98%		1	2%		50			
Quem respondeu a pesquisa?		Paciente		Familiares/Responsável							
	Número de pessoas :	21	42%		29	58%		50			
Em que região reside?		ZONA LI	ESTE	ZONA NORTE	ZONA S	SUL	ZONA OESTE	CENT	RO	OUTRAS CIDADES E ESTADOS	
	Número de pessoas :	37	1233%	2 67%	5	167%	3 100%	0	0%	3 6%	50

CONSOLIDADO DAS INFORMAÇÕES DO QUESTIONÁRIO PARA PACIENTES SUS - BANCO DE SANGUE

UNIDADE: HOSPITAL SANTA MARCELINA - ITAQUERA									
Período:	Janeiro à Dezem	bro/2023							
	100% de	Satisfação							
Como você avalia o Banco de Sangue de um modo Geral?	Satisfatório								
Número de pessoa:	13645 100%	16 0%	13.661						
Como você avalia a Recepção?	Satisfatório	Insatisfatório	Não Utilizou						
Número de pessoa:		56 0%	0 0% 13.661						
Como você avalia o Serviço de Enfermagem?									
Triagem/Teste do dedo Número de pessoas	13643 100%	18 0%	0 0% 13.661						
Como foi a entrevista?									
Número de pessoas	13621 100%	40 0%	0 0% 13.661						
Como realizada a Coleta?									
Número de pessoa:	13605 100%	30 0%	26 0% 13.661						
Como avalia ao médico(a)?									
Número de pessoa:	10361 76%	13 0%	3.287 24% 13.661						
Como avalia o serviço do segurança?									
Número de pessoas	12967 95%	694 5%	0 0% 13.661						
Serviço da Lanchonete?									
Número de pessoa:	13611 100%	28 0%	22 0% 13.661						
Como você classifica o estacionamento?									
Número de pessoas	8479 62%	197 1%	4.985 36% 13.661						
Recomendaria o Banco de Sangue?	SIM	Não							
Número de pessoas	13645 100%	16 0%	13.661						
Quem respondeu a pesquisa?	Doador	Familiares/Responsável							
Número de pessoas	y	0 0%	13.661						
Em que região reside?	ZONA LESTE ZONA NORTE	ZONA SUL ZONA OESTE	OUTRAS CIDADES CENTRO E ESTADOS						
Número de pessoas	12905 2501 % 95 18 %	83 16% 62 12%	0 0% 516 4% 13						

4. PRODUÇÃO CONTRATADO NO PLANO OPERATIVO 2023

Análise descritiva e comparativa da produção em relação ao contratado/conveniado, tendo como referencial os quantitativos e valores financeiros estabelecidos em FPO e no Plano Operativo.

4.1 Sistema de Informação Ambulatorial - SIA - Média Complexidade

	Contratado 2023 Realizado 2023						Resultado	
Procedimento	QTDE	VALOR R\$	QTDE	%	VALOR R\$	%	QTDE	VALOR R\$
0201 Coleta de material	2.016	144.807,60	2,034	101%	135.317,58	93%	-18	9.490,02
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	920.952	5.169.114,72	966.991	105%	5.280.452,17	102%	-46.039	-111.337,45
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	16.248	1.067.593,68	17.555	108%	1.793.644,93	168%	-1.307	-726.051,25
0204 Diagnóstico por radiologia	65.136	664.908,36	43.922	67%	444.318,71	67%	21.214	220.589,65
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia	27.840	867.038,40	19.296	69%	825.135,34	95%	8.544	41.903,06
0209 Diagnóstico por endoscopia	24.768	1.266.128,40	12.287	50%	633.164,20	50%	12.481	632.964,20
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	52.980	588.806,64	52.014	98%	624.449,57	106%	966	-35.642,93
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	102.156	2.959.599,24	121.360	119%	3.563.736,45	120%	-19.204	-604.137,21
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	467.112	3.148.278,96	320.747	69%	2.666.790,64	85%	146.365	481.488,32
0302 Fisioterapia	6.492	36.184,20	5.976	92%	35.871,12	99%	516	313,08
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	4.572	135.108,84	2.599	57%	54.182,43	40%	1.973	80.926,41

	Contrata	do 2023		Realiza	Re	sultado		
Procedimento	QTDE	VALOR R\$	QTDE	%	VALOR R\$	%	QTDE	VALOR R\$
0306 Hemoterapia	49.692	778.346,64	56.169	113%	876.638,34	113%	-6.477	-98.291,70
0309 Terapias especializadas	492	3.047,88	245	50%	1.640,81	54%	247	1.407,07
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	4.152	109.632,84	5.497	132%	164.344,15	150%	-1.345	-54.711,31
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	1.968	25.377,60	1.915	97%	20.209,68	80%	53	5.167,92
0405 Cirurgia do aparelho da visão	108	13.388,40	2	2%	232,48	2%	106	13.155,92
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	192	1.472,52	173	90%	1.070,07	73%	19	402,45
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	1.224	29.340,60	1.073	88%	23.911,78	81%	151	5.428,82
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	456	16.408,92	211	46%	6.850,00	42%	245	9.558,92
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	504	16.823,64	347	69%	13.650,62	81%	157	3.173,02
0410 Cirurgia de mama	48	995,52	129	269%	2.675,46	269%	-81	-1.679,94
0412 Cirurgia torácica	96	5.277,12	37	39%	2.033,89	39%	59	3.243,23
0413 Cirurgia reparadora	36	1.105,92	0	0%	0	0%	36	1.105,92
0414 Bucomaxilo facial	384	8.878,20	369	96%	8.348,52	94%	15	529,68
0415 Outras cirurgias	1.956	58.406,16	2.540	130%	75.784,68	130%	-584	-17.378,52
0417 Anestesiologia	5.712	106.700,64	7.195	126%	129.232,17	121%	-1.483	-22.531,53
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	48	6.792,96	27	56%	3.821,04	56%	21	2.971,92
Total da Média Complexidade	1.757.340	17.229.564,60	1.640.710	93%	17.387.506,83	101%	116.630	-157.942,23

4.2 Sistema de Informação Ambulatorial – SIA: Alta Complexidade

	Contrata	do 2023	Realizado 2023					esultado
DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR R\$	QTDE	%	VALOR R\$	%	QTDE	VALOR R\$
0201 Coleta de material	492	47.724,00	469	95%	45.493,00	95%	23	2.231,00
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	24	1.406,64	0	0%	-	0%	24	1.406,64
0204 Diagnóstico por radiologia	1.968	108.436,80	1	0%	55,10	0%	1.967	108.381,70
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia	60	9.900,00	2	3%	330,00	3%	58	9.570,00
0206 Diagnóstico por tomografia	36.804	4.573.123,32	36.779	100%	4.467.737,40	98%	25	105.385,92
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	7.284	1.957.575,00	4.702	65%	1.266.812,50	65%	2.582	690.762,50
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	4.152	1.176.053,40	3.605	87%	834.179,69	71%	547	341.873,71
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	492	149.139,60	118	24%	46.500,67	31%	374	102.638,93
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	1.188	730.287,36	1.136	96%	829.325,44	114%	52	-99.038,08
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	828	22.770,00	447	54%	12.292,50	54%	381	10.477,50
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	48	19.281,60	10	21%	3.849,00	20%	38	15.432,60
0304 Tratamento em oncologia	20.640	18.067.969,20	23.613	114%	20.072.305,64	111%	-2.973	-2.004.336,44
0305 TRS - HD	24	1.709,04	0	0%	-	0%	24	1.709,04
0306 Hemoterapia	972	388.258,80	1.998	206%	696.124,16	179%	-1.026	-307.865,36
0309 Terapias especializadas	744	126.936,00	162	22%	27.154,50	21%	582	99.781,50
0405 Cirurgia do aparelho da visão	84	64.814,40	37	44%	28.549,20	44%	47	36.265,20
Total da Alta Complexidade	75.804	27.445.385,16	73.079	96%	28.330.708,80	103%	2.725	-885.323,64

Total Geral SIA	1.833.144	44.674.949,76	1.713.789	93%	45.718.215,63	102% 119	9.355 -1.043.265,87
-----------------	-----------	---------------	-----------	-----	---------------	----------	---------------------

4.3 Autorização de Internação Hospitalar - AIH

AIH	Contratado 2023		Realizado 2023				Resultado	
DESCRIÇÃO QTDE VALOR R\$ QTDE %				%	VALOR R\$	%	QTDE	VALOR R\$
Média Complexidade	21.756	36.895.718,76	17.602	81%	47.054.513,81	128%	4.154	-10.158.795,05
Alta Complexidade	4.464	28.403.545,32	5.194	116%	21.925.328,21	77%	-730	6.478.217,11
Total AIH	26.220	65.299.264,08	22.796	87%	68.979.842,02	106%	3.424	-3.680.577,94

4.4 Total do Plano Operativo 2023

Total Geral SIA e AIH	1.859.364	109.974.213,84	1.736.585	93%	114.698.057,65	104%	122.779	-4.723.843,81

VI.DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS CASA DE SAÚDE MARCELINA - HOSPITAL SANTA MARCELINA

1. BALANÇO PATRIMONIAL

				Em Reais			
ATIVO	N.E	2023	2022	PASSIVO	N.E	2023	2022
Circulante		135.933.258	153.867.825	Circulante		122.683.961	116.133.663
Caixa e Equivalentes de Caixa - Sem Restrição	3a	5.652.272	15.418.053	Fornecedores		34.258.693	35.414.608
Caixa e Equivalentes de Caixa - Com Restrição	3b	21.719.232	53.328.379	Arrendamento NBC TG 06	10	889.301	241.075
Contas a Receber	4	67.695.031	70.424.234	Obrigações Trabalhistas e Sociais	13	18.155.814	17.520.269
Outros Créditos	5	2.140.941	2.114.923	Férias e Encargos	14	30.893.030	30.200.101
Despesas Antecipadas	6	52.307	166.320	Obrigações Tributárias	15	6.531.489	6.447.363
Estoques	7	38.673.475	12.415.916	Arrendamento Financeiro		-	14.013
				Outras Contas a Pagar		6.794.899	9.391.756
				Receitas Antecipadas (CP)	16	2.128.839	5.443.732
				Verbas de Subvenções	17	23.031.896	11.460.746
Não Circulante		185.404.804	188.177.739	Não Circulante		63.854.933	65.664.709
Realizável a Longo Prazo	8	1.808.681	1.453.282	Receitas Antecipadas (LP) Recursos		2.515.379	4.105.410
Imobilizado - Sem Restrição	9a	144.261.982	146.094.015	Aplicados em Imobilizado NBC TG 07	9b	34.434.837	36.479.644
Imobilizado - Com Restrição NBC TG 07 Direito de Uso -	9b	34.434.837	36.479.644	Arrendamento NBC TG 06	10	2.252.468	1.427.233
Arrendamento NBC TG 06	10	2.984.415	1.668.308	Provisão para Contingências	18	24.652.249	23.652.422
Intangível	11	1.914.889	2.482.490				
				Patrimônio Líquido	19	134.799.168	160.247.192
				Patrimônio Social		64.734.806	111.869.781
				Ajuste de Avaliação Patrimonial		54.603.745	55.716.206
				Superávit / Déficit do Exercício		15.460.617	(7.338.795)
TOTAL DO ATIVO		321.338.062	342.045.564	TOTAL DO PASSIVO		321.338.062	342.045.564

As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações financeiras.

2. DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

Em Rea	is		
	N.E	2023	2022
RECEITAS OPERACIONAIS		611.945.170	613.861.750
Com Restrição		151.087.346	159.089.362
Verbas Públicas	20a	151.087.346	159.089.362
Sem Restrição		460.857.824	454.772.388
Assistência Médica e Hospitalar	20b	431.796.423	414.234.137
Doações	20 c	8.468.311	12.216.718
Outras Receitas	20d	20.209.940	25.242.042
Reversão Provisão para Crédito de Liquidação Duvidosa	20 e	-	61.130
Trabalhos Voluntários	25	383.150	3.018.361
DESPESAS OPERACIONAIS		(601.531.450)	(622.739.701)
Pessoal e Encargos	21	(315.336.823)	(325.222.558)
Serviços Prestados por Terceiros		(122.504.693)	(131.944.929)
Medicamentos e Materiais	22	(134.629.357)	(136.075.067)
Administrativas e Gerais	23	(5.548.962)	(5.678.263)
Serviços de Utilidade Pública	24	(12.592.573)	(12.301.758)
Locações		(3.244.074)	(3.500.840)
Tributárias		(143.282)	(87.003)
Depreciação / Amortização		(5.707.508)	(4.910.922)
Provisão para Crédito de Liquidação Duvidosa		(1.441.028)	. ,
Trabalhos Voluntários	25	(383.150)	(3.018.361)
SUPERÁVIT / DÉFICIT ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		10.413.720	(8.877.951)
RESULTADO FINANCEIRO	26	5.046.897	1.539.156
Receitas Financeiras		5.867.222	2.512.360
Despesas Financeiras		(820.325)	(973.204)
Superávit / Déficit do Exercício	-	15.460.617	(7.338.795)

As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações financeiras.

3. DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO NO EXERCÍCIO

		Em re	eais		
		Patrimônio Social Ajuste de Avaliação Patrimonial		Superávit / Déficit	Total do Patrimônio Líquido
Saldos em 31/12/2021	N.E	75.953.590	56.839.295	(3.878.665)	128.914.220
Movimentação do Período					
Incorporação ao Patrimonio Social do Déficit do Exercício Anterior		(3.878.665)	-	3.878.665	-
Déficit do Exercício		-	-	(7.338.795)	(7.338.795)
Transferências Patrimoniais		38.671.767	-	-	38.671.767
Ajuste de Avaliação Patrimonial		1.123.089	(1.123.089)	-	-
Saldos em 31/12/2022	19	111.869.781	55.716.206	(7.338.795)	160.247.192
Movimentação do Período					
Incorporação ao Patrimonio Social do Déficit do Exercício Anterior		(7.338.795)	-	7.338.795	-
Superávit do Exercício		-	-	15.460.617	15.460.617
Transferências Patrimoniais		(40.908.641)	-	-	(40.908.641)
Ajuste de Avaliação Patrimonial		1.112.461	(1.112.461)	-	-
Saldos em 31/12/2023	19	64.734.806	54.603.745	15.460.617	134.799.168

As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações financeiras.

4. DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA

Em reais		
_	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / Déficit do Exercício	15.460.617	(7.338.795)
Depreciação / Amortização	9.937.419	9.111.328
Provisão / Reversão para Crédito de Liquidação Duvidosa	1.441.028	(61.130)
Provisão para Contingências	999.827	7.015.208
Transferência Patrimonial	(40.908.641)	38.671.767
Superávit Ajustado	(13.069.750)	47.398.378
VARIAÇÕES DO ATIVO E PASSIVO	(20.753.379)	11.025.262
(Aumento) Diminuição nos Ativos		
Contas a Receber	1.288.175	8.778.387
Outros Créditos	(26.018)	36.567.261
Despesas Antecipadas	114.013	(43.493)
Estoques	(26.257.559)	5.846.207

Realizável a Longo Prazo	(355.399)	294.880
Direito de Uso - Arrendamento NBC TG 06	(1.316.107)	541.949
Aumento (Diminuição) nos Passivos		
Fornecedores	(1.155.915)	(2.458.482)
Direito de Uso - Arrendamento NBC TG 06	1.473.462	(541.949)
Obrigações Trabalhistas e Sociais	635.545	(604.394)
Férias e Encargos a Pagar	692.929	1.972.717
Obrigações Tributárias	84.126	(26.121.228)
Outras Contas a Pagar	(2.596.857)	1.476.347
Receitas Antecipadas	(4.904.924)	(7.932.142)
Verbas de Subvenções	11.571.150	(6.750.798)
Caixa Líquido Proveniente das Atividades Operacionais	(33.823.129)	58.423.640
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisições de Imobilizado	(6.197.551)	(23.341.171)
Baixas do Imobilizado	704.572	358.563
Recursos Aplicados em Imobilizado NBC TG 07	(2.044.807)	(2.704.044)
Aquisições de Intangível	-	(2.838.003)
Caixa Líquido Consumido nas Atividades de Investimento	(7.537.786)	(28.524.655)
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Arrendamento Financeiro	(14.013)	(1.281)
Caixa Líquido Consumido nas Atividades de Investimento	(14.013)	(1.281)
AUMENTO (DIMINUIÇÃO) DO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(41.374.928)	29.897.704
Caixa e Equivalentes de Caixa no Início do Exercício	68.746.432	38.848.728
Caixa e Equivalentes de Caixa no Final do Exercício	27.371.504	68.746.432
AUMENTO (DIMINUIÇÃO) DO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	(41.374.928)	29.897.704

As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações financeiras.

5. DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO

Em reais				
	2023	2022		
RECEITAS OPERACIONAIS BRUTAS	610 120 002	610 942 290		
Verbas Públicas	610.120.992 151.087.346	610.843.389 159.089.362		
	431.796.423	414.234.137		
Assistência Médica Hospitalar Doações	8.468.311	12.216.718		
Outras Receitas	20.209.940	25.242.042		
Provisão / Reversão para Crédito de Liquidação Duvidosa (Constituição)	(1.441.028)	61.130		
INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS	(275.275.585)	(286.000.017)		
Serviços Prestados por Terceiros	(122.504.693)	(131.944.929)		
Medicamentos e Materiais	(134.629.357)	(136.075.067)		
Administrativas e Gerais	(5.548.962)	(5.678.263)		
Serviços de Utilidade Pública	(12.592.573)	(12.301.758)		
VALOR ADICIONADO BRUTO	334.845.407	324.843.372		
DEPRECIAÇÃO / AMORTIZAÇÃO	(5.707.508)	(4.910.922)		
	(0.1.01.000)	(= = = = ,		
VALOR ADICIONADO LÍQUIDO PRODUZIDO PELA ENTIDADE	329.137.899	319.932.450		
VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA	5.867.222	2.512.360		
Receitas Financeiras	5.867.222	2.512.360		
VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR	335.005.121	322.444.810		
DISTRIBUIÇÃO DO VALOR ADICIONADO	335.005.121	322.444.810		
Pessoal	315.336.823	325.222.558		
Salários	277.253.761	286.860.042		
Benefícios	13.553.627	13.898.452		
FGTS	24.529.435	24.464.064		
Tributárias	143.282	87.003		
Federais	35.779	3.544		
Estaduais	89.392	26.408		
Municipais	18.111	57.051		
Remuneração de Capitais de Terceiros	4.064.399	4.474.044		
Despesas Financeiras	820.325	973.204		
Locações	3.244.074	3.500.840		
Remuneração de Capitais Próprios	15.460.617	(7.338.795)		
Superávit / Déficit do Exercício	15.460.617	(7.338.795)		

As notas explicativas são parte integrante destas demonstrações financeiras.

6. NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E DE 2022

Em reais

3. CONTEXTO OPERACIONAL

O Hospital Santa Marcelina de Itaquera, matriz da Casa de Saúde Santa Marcelina, inscrito sob o CNPJ nº 60.742.616/0001-60, situado à Rua Santa Marcelina, nº 177, no bairro Itaquera, São Paulo – SP, CEP 08270-070, é a principal referência hospitalar da Zona Leste da capital paulista, com estrutura comparável aos melhores centros médicos do País, oferecendo atendimento a pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), convênios e particulares.

Com 62 anos de atuação, teve sua criação idealizada em 1958, com inauguração em 5 de agosto de 1961 e com cerca de 150 leitos. Atento ao crescimento populacional e a proporcional demanda pelo serviço público de qualidade na assistência à saúde, o Hospital ampliou suas instalações físicas construindo um novo prédio em 2002, anexo aquele inaugurado em 1961. O segundo prédio inteiramente dedicado a assistência, aumentou significativamente a capacidade de atendimento, ampliando para 720 leitos de internação, além de 93 leitos de UTI, centro cirúrgico com 17 salas, centro obstétrico com 6 salas, bem como a instalação de serviços especializados como: radioterapia, quimioterapia, hemodinâmica, medicina nuclear e outros, ainda conta com um serviço de emergência preparado para receber casos graves e referenciados pelo próprio Poder Público. Atualmente o Hospital Santa Marcelina é classificado como Hospital de Referência Quaternária, apto a realizar atendimentos de alta complexidade em diversas áreas da medicina, destina cerca de 87% de sua capacidade operacional aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS e atua em parceria com os governos Federal, Estadual e Municipal. Destaca-se como um importante centro de ensino e pesquisa, mantendo 42 programas de residência médica, multiprofissional e especialização, e constitui um dos quatro "Plantões Controladores Universitários", instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo implantados para atendimento dos casos de alta complexidade.

Entre os serviços especializados podemos destacar o completo e avançado centro de diagnóstico por Imagem, banco de sangue próprio e tratamentos avançados de câncer. Temos como grandes diferencias o Tratamento para retinoblastoma, Unidade de Acidente Vascular Cerebral, Transplante de medula óssea e Transplante de rim.

Percorrendo sua jornada, o Hospital Santa Marcelina segue em constante busca do cumprimento de sua missão, de cuidar e formar, sempre considerando os aspectos socioambientais e oferecendo respostas seguras e eficazes às necessidades de saúde da população.

Guiada pelos princípios de acolhimento e dedicação à missão, a entidade objetiva promover inciativas e ações inovadoras, sempre à frente do tempo, o que contribui para fortalecer a reputação junto à comunidade, parceiros e às autoridades públicas.

Fundado no carisma e da prática contínua de seus valores, o Hospital Santa Marcelina tem desenvolvido seu trabalho, priorizando as diretrizes institucionais a seguir:

- 1- Integração e sistematização da rede de assistência;
- 2- Gestão da jornada do paciente;
- 3- Linhas de cuidados integrados;
- 4- Ênfase no Núcleo de Segurança do Paciente institucional;
- 5- Telemedicina Integrada;
- 6- Compromisso com o Desenvolvimento Socioambiental; e,
- 7- Estratégias para a Captação de Recursos.

Neste cenário, tem dedicado e promovido esforços coletivos, de modo a garantir que a adesão à estratégia se traduza em um desenvolvimento conjunto e contínuo, refletindo o lema integrar para evoluir, que deve ser o motor de motivação de todos que atuam na instituição.

a. Certificações Públicas:

O Hospital Santa Marcelina, matriz da Casa de Saúde Santa Marcelina, entidade filantrópica sem fins lucrativos, reconhecida de utilidade pública pelas autoridades federal, estadual e municipal; é, qualificado pelo governo do Estado de São Paulo como Organização Social de Saúde, de acordo com as disposições da Lei Complementar 846/1998, por meio do processo SS-001-0001-002-775-97 — Ap. SS — 001-0001-002-776-97; qualificado pela Prefeitura do Município de São Paulo como Organização Social de Saúde, de acordo com as disposições da Lei Municipal nº 14.132, de 24/01/2006 e do Decreto Municipal nº 52.858, de 20/12/2011, com vistas à formação de parceria entre as partes para fomento e execução de atividades na área da Saúde; e, certificado no Cadastro Único das Entidades Parceiras

do Terceiro Setor – CENTS, regulamentado pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011 e pela Portaria 34/SMG/2017 da Prefeitura de São Paulo.

A entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS, Processo nº 25000.146635/2021-16, deferido através da portaria nº 959, de 13 de novembro de 2023 e publicada no Diário Oficial da União de 17/11/2023. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2024.

b. Áreas de atuação e objeto social

O Hospital Santa Marcelina tem como objetivos básicos, sem visar lucro, prestar serviços na área da saúde por meio de atendimentos hospitalares e ambulatoriais, à pacientes de convênios médicos, particulares e ao Sistema Único de Saúde – SUS.

c. Manutenção financeira da Associação

Os recursos financeiros necessários à realização dos objetivos sociais do Hospital Santa Marcelina são provenientes de:

- Parcerias com o Poder Público;
- Subvenções governamentais;
- Contratos de prestação de serviços com convênios particulares;
- Atendimentos particulares;
- Donativos oriundos de pessoas físicas e jurídicas;
- Rendimentos de aplicações financeiras dos ativos financeiros e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da Associação.

4. PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

a. **Declaração de conformidade:** As demonstrações financeiras, autorizadas para emissão em 25 de fevereiro de 2024, foram elaboradas e estão sendo apresentadas em conformidade com as práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem: as normas brasileiras de contabilidade emitidas pelo

Conselho Federal de Contabilidade (CFC), em especial a Resolução nº 1.409 de 21/09/12, que aprovou a Norma ITG 2002 (R1) — relativa a Entidades Sem Finalidade de Lucros, e subsidiariamente a Legislação Societária.

b. Bases para elaboração: As demonstrações financeiras estão sendo apresentadas com objetivo de fornecer informações relativas à totalidade das atividades operacionais da matriz Casa de Saúde Santa Marcelina. Foram elaboradas para todos os aspectos relevantes, observando as principais práticas contábeis adotadas no Brasil, em especial a ITG 2002 (R1). Estão demonstradas em Reais, que é a moeda funcional da Entidade e foram elaboradas com base no custo histórico, exceto se indicado de outra forma, quando mencionado e descrito a seguir.

Resumo das principais práticas contábeis adotadas:

- a. Caixa e equivalentes de caixa: Incluem numerário em caixa, depósitos bancários e outros investimentos de curto prazo de alta liquidez com vencimentos originais de três meses ou menos, que são prontamente conversíveis em um montante conhecido de caixa e que estão sujeitos a um insignificante risco de mudança de valor;
- **b. Ativo circulante e não circulante**: Apresentados ao valor de custo ou realização, acrescidos, quando aplicável dos rendimentos e as variações monetárias auferidas;
- c. Estoque: O custo dos estoques, baseado no método da média ponderada móvel, estão demonstrados ao custo histórico ou ao valor líquido de realização, dos dois o menor. É avaliado com base no custo histórico de aquisição e acrescido de gastos relativos a transportes, armazenagem e impostos não recuperáveis. Os valores de estoques contabilizados não superam o valor de mercado;
- d. Ativo imobilizado: Os ativos imobilizados são avaliados pelo custo histórico, deduzidos de depreciação acumuladas e perda por redução ao valor recuperável, quando aplicável. A entidade utiliza o método de depreciação linear definida com base na avaliação da vida útil estimada de cada ativo;
- e. Direito de Uso decorrente de Operações de Arrendamento Mercantil NBC TG 06 (R3): De acordo com a determinação definida na referida norma, os arrendatários devem reconhecer em seu

passivo os pagamentos futuros a valor presente e no seu ativo o direito de uso do bem arrendado para os contratos de arrendamento mercantil.

Foram utilizados os seguintes critérios práticos requeridos pela norma para efeito de escrituração contábil:

- Taxa de desconto contida na última captação a mercado realizada pela Entidade, líquida da inflação dos últimos 12 meses;
- 2. Contratos inferiores a 12 meses e bens de baixo valor não foram considerados para fins de cálculo da norma;
- **3.** A contabilização de pagamentos como despesas no caso de arrendamentos, cuja composição de valor dependa de variável; e
- **4.** O cálculo da renovatória será considerado apenas quando a renovação for praticamente certa.

A entidade não contabilizará como arrendamento os bens de baixo valor. De acordo com o Item B8 da NBC TG 06, exemplos de ativos subjacentes de baixo valor podem incluir computadores pessoais, tablets, pequenos itens de mobiliário de escritório e telefones. Será considerado bens de baixo valor, o ativo subjacente, com base no valor do ativo quando este é novo, independentemente da idade do ativo que está sendo arrendado. Quanto a determinação do valor para efeito de consideração de bens de baixo valor, a entidade adotará o valor de R\$ 25.000,00 (Vinte e Cinco Mil Reais), tendo como referência o documento *Effects Analysis* elaborado pela *IFRS Foundation*, ao descrever que, a IFRS 16 não exige que uma empresa escriture arrendamentos de ativos de baixo valor – por exemplo, arrendamentos de ativos, cujo valor do bem quando novo seja de US\$ 5.000 ou menos.

Os bens contabilizados são reconhecidos a valor presente no grupo ativo imobilizado como Direito de Uso e, no passivo circulante em valores a curto prazo descontado o tributo e as taxas de juros e, no passivo não circulante em valores a longo prazo descontados as taxas de juros, porém o tributo será destacado somente a curto prazo por entendermos ser de natureza incidental e ter seu fato gerador quando do pagamento aos arrendadores pessoas naturais.

O maior impacto se dá no aumento do endividamento a Curto e Longo Prazo e consequente queda do índice de liquidez corrente tendo em vista a contrapartida do passivo estar reconhecida integramente no grupo do Imobilizado;

f. Passivo circulante e não circulante: Demonstrados pelos valores conhecidos e calculáveis,

- acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias incorridas;
- g. Provisão para créditos de liquidação duvidosa: Constituída para valores a receber considerados de difícil recuperação;
- h. Férias e encargos a pagar: Foram calculados com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço, e incluem os encargos sociais correspondentes;
- i. Provisões, passivos contingentes e ativos contingentes: O reconhecimento, mensuração e divulgação das contingências são efetuadas de acordo com os critérios definidos na NBC TG 25 (R2);
- j. Contas de resultado: O regime contábil para apropriação das receitas e despesas é o de competência, exceto as receitas de doações e os rendimentos financeiros, que são registrados pela sua realização financeira;
- k. Subvenções governamentais: As subvenções governamentais não são reconhecidas até que exista segurança razoável de que a entidade irá atender às condições relacionadas e que as subvenções serão recebidas. As subvenções governamentais, são reconhecidas como receita diferida no Balanço Patrimonial e transferidas para o resultado em base sistemática e racional durante a vida útil dos respectivos ativos. Demais subvenções governamentais são reconhecidas como receita em base sistemática e racional confrontada com as despesas que pretende compensar desde que atendidas as condições normativas. As subvenções governamentais recebidas como compensação por despesas ou prejuízos já incorridos ou com a finalidade de fornecer suporte financeiro imediato a entidade, sem custos futuros relacionados, são reconhecidas no resultado do período em que forem recebidas, conforme NBC TG 07 (R2);
- I. Uso de estimativas: A preparação das demonstrações financeiras requer que a administração efetue estimativa e adote premissas, no seu melhor julgamento, que afetam os montantes apresentados de ativos e passivos, assim como os valores de receitas, custos e despesas. Ativos e passivos sujeitos a estimativas e premissas incluem valor residual do ativo imobilizado, provisões para contingências, produção de serviços médicos e outros similares. A liquidação das transações

envolvendo estimativas poderá resultar em valores diferentes dos estimados em razão de imprecisões inerentes ao processo de sua determinação. A entidade revisa as estimativas e premissas pelo menos anualmente; e,

m. Reconhecimento dos trabalhos voluntários: Conforme estabelecido na Interpretação ITG 2002 (R1) - Entidade sem Finalidade de Lucro, a entidade valora as receitas com trabalhos voluntários, sendo mensuradas ao seu valor justo levando-se em consideração os montantes que a entidade haveria de pagar caso contratasse estes serviços em mercado similar. Em 31 de dezembro de 2022 a Entidade registrou receitas e despesas relacionadas aos trabalhos voluntários da Diretoria integralmente na matriz. Em 31 de dezembro de 2023, a partir de uma revisão de critérios e, após atualização da estimada valoração das horas, foi realizado um rateio entre a matriz e as filiais. Os trabalhos voluntários são reconhecidos no resultado do exercício como receitas operacionais em contrapartida a despesas operacionais.

5. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

Estão representados substancialmente a saldos em caixa, contas bancárias e aplicações financeiras de curto prazo, assim distribuídos:

(a) Sem Restrição

Descrição	2023	2022
Caixas	25.298	31.707
Bancos	35.829	10.687
Aplicações Financeiras	5.591.145	15.375.659
Subtotal	5.652.272	15.418.053

(b) Com Restrição

Descrição	2023	2022
Bancos	284	154.911

Subtotal	21.719.232	53.328.379
Aplicações Financeiras - Verba de Investimento*	149.366	3.860.487
Aplicações Financeiras - Verba de Custeio*	21.569.582	49.312.981

Total (a + b)	27.371.504	68.746.432

^{*} As aplicações financeiras são remuneradas a taxas variáveis entre 77,84% e 103,07% do CDI.

6. CONTAS A RECEBER

Os saldos a receber estão substancialmente representados por serviços prestados ao Sistema Único de Saúde - SUS, convênios médicos, pacientes particulares, entre outros.

Descrição	2023	2022	
Com Restrição			
Convênios com órgãos públicos	183.321	2.815.831	
Subtotal	183.321	2.815.831	
Sem Restrição			
Convênio SUS	18.852.461	18.057.718	
Convênio com empresas e particulares	56.499.648	54.618.313	
Outras contas	741.567	2.073.311	
(-) Provisão para créditos de liquidação duvidosa	(8.581.966)	(7.140.939)	
Subtotal	67.511.710	67.608.403	
Total	67.695.031	70.424.234	

7. OUTROS CRÉDITOS

Referem-se a adiantamentos a empregados, fornecedores de produtos e serviços, impostos a recuperar e outros créditos.

Descrição	2023	2022
Adiantamentos a Fornecedores	202.398	157.517
Adiantamentos a Empregados	1.886.661	1.926.665
Tributos à Recuperar	43.912	22.846
Transferência entre Filiais	7.970	7.895
Total	2.140.941	2.114.923

8. DESPESAS ANTECIPADAS

Referem-se a antecipação de despesas com seguros, assim representados:

Descrição	2023	2022
Seguros em Geral	52.307	166.320
Total	52.307	166.320

9. ESTOQUES

O estoque contém sobretudo, materiais hospitalares, medicamentos, órtese e próteses e, materiais de consumo, para atendimento aos pacientes de convênios médicos, particulares e Sistema Único de Saúde – SUS. Os estoques existentes em 31 de dezembro estão assim discriminados:

Descrição	2023	2022
Materiais médicos hospitalares e consumo	23.650.767	3.835.387
Drogas e medicamentos	7.994.183	3.843.994
Gêneros alimentícios	211.313	380.624
Material de manutenção	465.510	571.261
Órteses e próteses	2.436.673	1.451.702

Demais Estoques	3.915.029	2.332.948
Total	38.673.475	12.415.916

10. REALIZÁVEL A LONGO PRAZO

Referem-se a créditos diversos de longo prazo e valores depositados em razão de processos judiciais, apresentados de acordo com a natureza das correspondentes causas:

Descrição	2023	2022
Impostos à Restituir – Federal	831.129	646.793
Depósito Recursal trabalhista	381.690	151.566
Depósitos Judiciais - Tributárias/Estadual	302.102	486.260
Depósito Judicial Município de São Paulo	111.208	154.526
Outros Créditos a Longo Prazo	182.552	14.137
Total	1.808.681	1.453.282

11. **IMOBILIZADO**

Os ativos imobilizados são mensurados pelo seu custo histórico, menos a depreciação acumulada. O custo histórico inclui seu preço de aquisição, acrescido de tributos sobre a compra e outros custos diretamente atribuíveis para colocar o ativo no local e condição de funcionamento. A depreciação se inicia quando o ativo imobilizado está disponível para uso, ou seja, quando está no local e em condição de funcionamento e é calculada usando o método linear.

As movimentações do imobilizado estão demonstradas a seguir:

	2021	2022							
~	SALDO LÍQUIDO	4011151580	TRANSFERÊNCIAS		DEDDEC:4000	DAINAC	SALDO		
Descrição		AQUISIÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	DEPRECIAÇÃO	DEPRECIAÇÃO	DEPRECIAÇÃO	DEPRECIAÇÃO	BAIXAS
Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	31.287.790	342.931	4.486.886	-	(4.714.383)	(275.125)	31.128.099		
Móveis e Utensílios	3.378.502	14.976	1.490	-	(537.292)	(42.549)	2.815.127		

Máquinas e Equipamentos	2.075.268	195.060	14.900	(14.900)	(384.303)	(37.143)	1.848.882
Veículos	17.313	-	-	-	(131)	(2.005)	15.177
Instalações	3.423.930	65.920	2.495	-	(509.821)	(1.647)	2.980.877
Equipamentos de Informática	604.401	41.758	181.215	-	(222.808)	(94)	604.472
Aparelhos Odontológicos	8.165	-	-	-	(820)	-	7.345
Edificações Hospitalares	92.640.198	1.250.000	449.473	-	(2.323.885)	-	92.015.786
Terrenos	15.720.000	9.143.120	-	-	-	-	24.863.120
Benfeitorias em Imóveis	988.783	-	-	-	(62.371)	-	926.412
Imobilizado em Andamento	4.830.073	7.841.674	9.557	(4.681.643)	1	1	7.999.661
Obras / Reformas em Andamento	13.372.443	4.445.731	-	(449.473)	-	-	17.368.701
TOTAL	168.346.866	23.341.170	5.146.016	(5.146.016)	(8.755.814)	(358.563)	182.573.659

	2022				2023		
~	SALDO	10.000000	TRANSFE	ERÊNCIAS	2522501030	2.11/.0	SALDO
Descrição	LÍQUIDO	AQUISIÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	DEPRECIAÇÃO	BAIXAS	LÍQUIDO
Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	31.128.099	284.178	4.929.781	-	(5.171.045)	(534.953)	30.636.060
Móveis e Utensílios	2.815.127	93.510	21.720	-	(523.849)	(54.704)	2.351.804
Máquinas e Equipamentos	1.848.882	191.602	-	-	(352.137)	(51.100)	1.637.247
Veículos	15.177	-	-	-	-	-	15.177
Instalações	2.980.877	35.237	332.855	-	(493.089)	(2.658)	2.853.222
Equipamentos de Informática	604.472	55.568	-	-	(208.577)	(6.109)	445.354
Aparelhos Odontológicos	7.345	-	-	-	(820)	-	6.525
Edificações Hospitalares	92.015.786	-	11.471.423	-	(2.557.931)	-	100.929.278
Terrenos	24.863.120	-	-	-	-	-	24.863.120
Benfeitorias em Imóveis	926.412	-	-	-	(62.371)	-	864.041
Imobilizado em Andamento	7.999.661	1.406.782	-	(5.154.849)	-	(55.048)	4.196.546
Obras / Reformas em Andamento	17.368.701	4.130.674	-	(11.600.930)	-	-	9.898.445
TOTAL	182.573.659	6.197.551	16.755.779	(16.755.779)	(9.369.819)	(704.572)	178.696.819

(a) Bens sem restrição:

Descrição	Taxas Anuais de Depreciação	2023	2022
Bens de Uso Sem Restrição			
Edifícios	1,31% a 6,16%	110.366.678	101.266.140
Terrenos	-	24.863.120	24.863.120
Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	4%	1.631.588	1.631.588
Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	5,79% a 10%	23.537.320	21.625.300
Móveis e Utensílios	7,02% a 10%	4.938.736	5.116.474
Máquinas e Equipamentos	3,91% a 10%	3.793.744	3.757.749
Veículos	20%	297.733	297.733
Instalações	3,10% a 10%	7.594.682	7.277.123
Equipamentos de Informática	20%	2.048.422	2.176.833
Subtotal (a)		179.072.023	168.012.060
Obras em Andamento		6.629.430	12.945.444
Imobilizado em Andamento		613.752	4.628.868
Subtotal (b)		7.243.182	17.574.312
(-) Depreciação Acumulada		(42.053.223)	(39.492.357)
Subtotal (c)		(42.053.223)	(39.492.357)
Total Imobilizado Sem Restrição (a+b+c)		144.261.982	146.094.015

(b) Imobilizados com Restrição NBC TG 07:

Descrição	Taxas Anuais de Depreciação	2023	2022
Bens de Uso Com Restrição			
Edifícios	4%	12.625.800	10.254.916
Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	5,79% a 10%	41.484.148	41.406.848
Móveis e Utensílios	7,02% a 10%	1.741.195	1.735.645

Máquinas e Equipamentos	3,91% a 10%	1.881.764	1.881.764
Instalações	3,10% a 10%	257.982	257.982
Equipamentos de Informática	20%	41.379	41.379
Subtotal (a)		58.032.268	55.578.534
Obras em Andamento		3.269.015	4.423.258
Imobilizados em Andamento		3.582.794	3.370.793
Subtotal (b)		6.851.809	7.794.051
Depreciação Acumulada		(30.449.240)	(26.892.941)
Subtotal (c)		(30.449.240)	(26.892.941)
Total Imobilizado Com Restrição (a+b+c)		34.434.837	36.479.644

(c) Total Imobilizado (Sem Restrição + Com Restrição)

Descrição	Taxas Anuais de Depreciação	2023	2022
Bens de Uso			
Edifícios	1,31% a 6,16%	122.992.478	111.521.056
Terrenos	-	24.863.120	24.863.120
Benfeitorias em Imóveis de Terceiros	4%	1.631.588	1.631.588
Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	5,79% a 10%	65.021.468	63.032.148
Móveis e Utensílios	7,02% a 10%	6.679.931	6.852.119
Máquinas e Equipamentos	3,91% a 10%	5.675.508	5.639.513
Veículos	20%	297.733	297.733
Instalações	3,10% a 10%	7.852.664	7.535.105
Equipamentos de Informática	20%	2.089.801	2.218.212
Subtotal (a)		237.104.291	223.590.594
Obras em Andamento		9.898.445	17.368.702
Imobilizado em Andamento		4.196.546	7.999.661

Subtotal (b)	14.094.991	25.368.363
(-) Depreciação Acumulada	(72.502.463)	(66.385.298)
Subtotal (c)	(72.502.463)	(66.385.298)
Total Imobilizado (a+b+c)	178.696.819	182.573.659

12. DIREITO DE USO – ARRENDAMENTO NBC TG 06

	2022	2023			
Objeto do contrato	Direto de uso	Adições	Depreciação	Revisão do reconhecimento	Direito de uso
Locações de Equipamentos	1.668.308	1.705.392	(391.054)	1.769	2.984.415
Total	1.668.308	1.705.392	(391.054)	1.769	2.984.415

PASSIVO						
2023	2022	2023	2022		2023	2022
Passivo C	Circulante	Passivo não	Passivo não Circulante		Total do	Passivo
889.301	241.075	2.252.468	1.427.233		3.141.769	1.668.308

^{*}Os Bens de uso de arrendamento mercantil são lançados no grupo de imobilizado e reconhecidos segundo critérios no atendimento a NBC TG 06 (R3), conforme nota 2.d.

13. INTANGÍVEL

Abrange ativos incorpóreos, classificados conforme NBC TG 04 (R4), com saldos assim representados:

Descrição	Taxa de Amortização	2023	2022
Software	20%	3.068.648	3.068.648
(-) Amortização Acumulada		(1.153.759)	(586.158)
Total Intangível		1.914.889	2.482.490

14. ATIVO CONTINGENTE

Os ativos contingentes não são reconhecidos nas demonstrações financeiras, uma vez que pode tratarse de resultado que nunca venha a ser realizado. Porém, quando a realização do ganho é praticamente certa, então o ativo relacionado não é um ativo contingente e o seu reconhecimento é adequado. Por conseguinte, disciplina a citada norma que, o ativo contingente deve ser divulgado em Nota Explicativa quando for provável a entrada de benefícios econômicos.

Para os processos judiciais e administrativos em que a entidade figura no polo ativo da lide, nos termos do que dispõe a NBC TG 25 (R2), e de acordo com a avaliação da probabilidade de ganho realizada pelos advogados externos que assessoram a instituição, em 2023 nenhum processo foi classificado como provável e, em 2022, os ativos contingentes classificados como prováveis apresentam os seguintes valores: R\$ 100.000 (Cíveis) e R\$ 21.096 (Tributários).

15. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS

Descrição	2023	2022
Salários a Pagar	14.116.315	13.719.109
Pensão Alimentícia	64.384	62.304
Rescisões a Pagar	69.149	113.312
INSS a Recolher	1.343.673	1.111.984
FGTS a Pagar	2.561.941	2.513.282
FGTS s/ Rescisões	352	278
Total	18.155.814	17.520.269

16. FÉRIAS E ENCARGOS

Descrição	2023	2022
Férias	28.604.657	27.963.056
Encargos s/ Provisões	2.288.373	2.237.045
Total	30.893.030	30.200.101

17. OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS

Descrição	2023	2022
IRRF sobre Salários	6.002.289	5.583.733
IRRF sobre Terceiros	101.829	120.364
IRRF sobre Autônomos	19.924	36.082
CSRF sobre Terceiros	279.117	575.070
ISS sobre Terceiros	10.077	9.718
INSS sobre Terceiros	63.783	57.904
INSS sobre Autônomos	54.470	64.492
Total	6.531.489	6.447.363

18. RECEITAS ANTECIPADAS (CP)

Descrição	2023	2022
Termo de Parceria Comercial	1.590.032	4.385.688
Adiantamento de Clientes	538.807	606.169
Doação Vinculada	-	451.875
Total	2.128.839	5.443.732

19. VERBAS DE SUBVENÇÕES

As subvenções a realizar referem-se às verbas de custeio e investimento, com saldos apresentados conforme abaixo:

Descrição	2023	2022
Verbas de Subvenção - Custeio a Realizar	22.798.585	5.998.627

Verbas de Subvenção - Investimento a Realizar	233.311	5.462.119
Total de Subvenção a Realizar	23.031.896	11.460.746

"Uma subvenção governamental deve ser reconhecida como receita ao longo do período e confrontada com as despesas que pretende compensar, em base sistemática, desde que atendidas as condições desta Norma. A subvenção governamental não pode ser creditada diretamente no patrimônio líquido" (Item 12, NBC TG 07 R2).

"Enquanto não atendidos os requisitos para reconhecimento da receita com subvenção na demonstração do resultado, a contrapartida da subvenção governamental registrada no ativo deve ser feita em conta específica do passivo" (Item 15A, NBC TG 07 R2).

20. PROVISÃO PARA CONTINGÊNCIAS

Para os processos judiciais e administrativos em que a entidade figura no polo passivo da lide, são constituídas provisões, consoante NBC TG 25 (R2), para todas as contingências de natureza trabalhista, cíveis e tributárias, que apresentem perdas prováveis e estimadas com certo grau de segurança. A avaliação da probabilidade de perda é realizada pelos advogados externos que assessoram a instituição.

Para os valores passivos que possuem como contrapartidas depósitos judiciais, foram realizadas as devidas atualizações findo o exercício de 2023.

Os montantes estão assim representados:

Descrição	2023	2022
Contingência Judicial - Cível	3.537.455	3.967.895
Contingência Judicial - Trabalhista	10.142.063	9.055.531
Contingência Judicial - Tributário	10.972.731	10.628.996
Total de Contingências no Longo Prazo	24.652.249	23.652.422

Outros processos avaliados pelos assessores jurídicos como sendo de risco possível sem mensuração com suficiente segurança, para os quais nenhuma provisão foi constituída tendo em vista que as práticas contábeis adotadas no Brasil não requerem sua contabilização, contudo, que sejam divulgados em nota explicativa, apresentam os seguintes montantes em 31/12/2023: R\$ 11.659.335 (Cíveis), R\$ 21.617.495 (Trabalhista) e R\$ 43.071 (Tributário).

21. PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Em consonância com o artigo 14 do Código Tributário Nacional, a entidade não distribui qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas a qualquer título, e aplica integralmente no país os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais.

Em 2023 o saldo do Patrimônio Líquido foi de R\$ 134.799.168, o Superávit do Exercício de R\$ 15.460.617 e, a diminuição patrimonial por Transferências Patrimoniais entre estabelecimentos próprios. Em 2022 o saldo do Patrimônio Líquido foi de R\$ 160.247.192, o Déficit do Exercício de R\$ (7.338.795), e o aumento patrimonial por Transferências Patrimoniais entre estabelecimentos próprios.

22. RECEITAS OPERACIONAIS

Com Restrição

(a) Verbas Públicas

Descrição	2023	2022
Verbas Públicas	151.087.346	159.089.362
Subtotal (a)	151.087.346	159.089.362

Sem Restrição

(b) Assistência Médica e Hospitalar

Descrição	2023	2022
SUS	196.796.700	183.159.236
(-) Perda por desconto judicial compulsório do SUS	(5.397.257)	(420.452)
Convênios	236.644.271	236.940.230
(-) Glosas Convênios	(4.713.809)	(14.544.625)
Particulares	8.466.518	9.099.748
Subtotal (b)	431.796.423	414.234.137

(c) Doações

Descrição	2023	2022
Doações de Materiais e Medicamentos	1.630.334	1.208.629
Doações Pessoa Jurídica	6.322.352	10.126.558
Projeto Adote um Leito	260.024	284.685
Doações Móveis e Utensílios	57.121	12.861
Doações Máquinas e Equipamentos	4.922	36.218
Doações Aparelhos Médicos e Cirúrgicos	4.761	287.060
Outros	188.797	260.707
Total	8.468.311	12.216.718

(d) Outras Receitas

Descrição	2023	2022
Reembolsos e recuperação de despesas	6.652.971	4.752.029
Serviços Compartilhados	6.510.260	12.235.162

Total	20.209.940	25.242.042
Outras Receitas	5.904.011	6.863.956
Centro de Estudos	1.142.698	1.390.895

(e) Reversão de Provisão para Crédito de Liquidação Duvidosa

Descrição	2023	2022
Reversão de Provisão de devedores duvidosos	-	61.130
Total	-	61.130

Total das Receitas (a + b + c + d + e)	611.562.020	610.843.389

As verbas públicas de custeio com restrição estão compostas conforme segue:

2023	
escrição	Valor R\$
Secretaria de Estado da Saúde	413.910
Secretaria de Estado da Saúde	99.810
Secretaria de Estado da Saúde	99.718
Secretaria de Estado da Saúde	99.740
Secretaria de Estado da Saúde	199.964
Secretaria de Estado da Saúde	99.944
Secretaria de Estado da Saúde	99.862
Secretaria de Estado da Saúde	99.782
Secretaria de Estado da Saúde	99.956
Secretaria de Estado da Saúde	14.921.537
Secretaria de Estado da Saúde	64.205.181
	Secretaria de Estado da Saúde

	Total	151.087.346
Resolução SS nº 140/2023	Secretaria de Estado da Saúde	5.754.382
Convênio 000135/2023	Secretaria de Estado da Saúde	355.722
Convênio 721/2023	Secretaria de Estado da Saúde	45.038.927
Portaria GM/MS nº 443	Secretaria de Estado da Saúde	16.961.405
Convênio 000136/2023	Secretaria de Estado da Saúde	96.655
Convênio 000112/2023	Secretaria de Estado da Saúde	96.539
Convênio 000113/2023	Secretaria de Estado da Saúde	148.951
Convênio 1288 HGG	Secretaria de Estado da Saúde	2.195.361

2022		
Descr	rição	Valor R\$
Convênio 1288 HGG	Secretaria de Estado da Saúde	21.955.210
Convênio 00260/2020	Secretaria de Estado da Saúde	13.690.326
Convênio 86/2020	Secretaria de Estado da Saúde	61.896.170
Portaria GM/MS nº 2981/2022	Secretaria de Estado da Saúde	144.000
Portaria GM/MS nº 1329/2022	Secretaria de Estado da Saúde	183.000
Portaria GM/MS nº 977/2022	Secretaria de Estado da Saúde	72.000
Portaria GM/MS nº 1308/2022	Secretaria de Estado da Saúde	659.200
Portaria nº 736/2022	Secretaria de Estado da Saúde	6.900.000
Portaria nº 177/2022	Secretaria de Estado da Saúde	132.000
Portaria GM/MS nº 3.374	Secretaria de Estado da Saúde	1.632.000
Mais Santas Casas	Secretaria de Estado da Saúde	978.675
Portaria GM/MS nº 2730/2021	Secretaria de Estado da Saúde	1.104.000
Convênio 1593/2022 (*)	Secretaria de Estado da Saúde	49.742.781
	Total	159.089.362

(*) Em dezembro de 2022 foi realizada a integralidade das receitas previstas no **Convênio n.º:** 1593/2022, tendo em vista a entidade ter recebido a totalidade dos valores previstos, no citado mês corrente, bem como, em razão do disposto no Plano de Trabalho do referido instrumento contratual, que descreve sobre o estoque de dívida acumulada em consequência dos efeitos operacionais provocados pela pandemia do COVID-19, que comprometeu sua sustentabilidade devido ao déficit mensal de grande monta, acumulado em aproximadamente 49 milhões, perdendo assim a capacidade de efetivar, com pronta resposta, a realização da retomada da plena atividade, como a realização de procedimentos eletivos provenientes do ambulatório de especialidades, excesso de internações de demanda espontânea, ausência de capacidade instalada, glosas em decorrência da capacidade instalada e gap no credenciamento de leitos de UTI. Corrobora ainda à plena realização da receita, o fato de não haver perspectiva de saldo inexecutado, pois, a instituição realiza atividades suficientes para o consumo de toda a verba recebida no prazo convencionado.

23. PESSOAL E ENCARGOS

Descrição	2023	2022
Pessoal Próprio	(277.253.761)	(286.860.042)
Benefícios	(13.553.627)	(13.898.452)
Encargos	(24.529.435)	(24.464.064)
Total	(315.336.823)	(325.222.558)

24. MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Descrição	2023	2022
Medicamentos	(45.662.427)	(47.414.618)
Materiais de Consumo	(88.966.930)	(88.660.449)
Total	(134.629.357)	(136.075.067)

25. ADMINISTRATIVAS E GERAIS

Descrição	2023	2022
Associações de classe	(222.347)	(52.485)
Bens de natureza permanente	(229.096)	(67.588)
Cartórios e Autenticações	(15.051)	(45.733)
Correios	(31.856)	(31.311)
Condução e refeição	(34.826)	(40.362)
Custas e contingências legais	(255.277)	(1.488.398)
Manut. Conserv. Máquinas e Equipamentos	(21.742)	(32.384)
Reformas em Geral	(263.270)	(311.149)
Seguros em geral	(199.400)	(233.279)
Outras	(4.276.097)	(3.375.574)
Total	(5.548.962)	(5.678.263)

26. SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA

Descrição	2023	2022
Água e esgoto	(3.974.921)	(3.641.025)
Energia elétrica	(5.462.810)	(5.784.683)
Telefone e Internet	(584.729)	(480.223)
Gás Natural	(2.570.113)	(2.395.827)
Total	(12.592.573)	(12.301.758)

27. TRABALHOS VOLUNTÁRIOS

Em atendimento à Resolução CFC, de 21 de setembro de 2012 que aprova a ITG 2002 (R1) - Entidades sem Finalidade de Lucros, onde interpreta que o trabalho voluntário deve ser reconhecido pelo valor justo da prestação do serviço como se tivesse ocorrido o desembolso financeiro, foram levantados os trabalhos voluntários tomados pela entidade. O registro dos montantes foi contabilizado em 2023 nas rubricas de serviços não remunerados de receita e despesa e não altera o superávit/déficit do exercício. A mensuração dos trabalhos voluntários de Governança foi feita com base na remuneração dos Administradores, segundo informações divulgadas pelo mercado de trabalho.

Descrição	2023	2022
Governança Cooperativa (*)	(173.307)	(2.951.566)
Grupo Toque Voluntário (*)	(209.843)	(66.795)
Total	(383.150)	(3.018.361)

(*) Conforme consta da nota explicativa nº 2.m, até o exercício de 2022 a Entidade registrou receitas e despesas relacionadas aos trabalhos voluntários dos órgãos deliberativos integralmente na matriz, contudo, a partir do ano de 2023, tendo feito uma revisão de critérios e, após atualização da estimada valoração das horas, foi realizado um rateio entre a matriz e as filiais, tendo em vista que, os respectivos membros realizam seus trabalhos corporativamente para todos os estabelecimentos da Casa de Saúde Santa Marcelina.

28. RESULTADO FINANCEIRO

Os encargos financeiros e as variações monetárias líquidas, apropriados ao resultado estão demonstrados como segue:

Receita Financeira	2023	2022
Rendimentos de Aplicações	5.238.499	1.558.358
Descontos Obtidos e Juros Ativos	628.723	861.961
Variação Cambial Ativa	-	92.041
Subtotal (a)	5.867.222	2.512.360

Despesa Financeira	2023	2022
Taxa Adm de Cartão de Débito/Crédito	(101.275)	(91.437)
Juros, Multas e Descontos Concedidos	(551.687)	(626.843)
Despesas Bancárias	(167.363)	(153.018)
Variação Cambial Passiva	-	(101.906)
Subtotal (b)	(820.325)	(973.204)

Total (a+b)	5.046.897	1.539.156

29. ISENÇÃO TRIBUTÁRIA

A entidade usufrui da isenção às Contribuições de Terceiros segundo disposto no art. 3º, § 5º da Lei 11.457/2007. Trata-se de benefício fiscal, pois, podendo instituir e cobrar o tributo, ocorre uma renúncia fiscal por meio do instituto da isenção.

Desta maneira, a fim de cumprir o item 27, "c" da ITG 2002 onde preconiza que, as demonstrações financeiras devem ser complementadas por notas explicativas que contenham relação dos tributos objeto de renúncia fiscal, abaixo segue quadro com as devidas informações:

Descrição	2023	2022
Base de Cálculo - Ordenados e Salários	278.511.570	261.021.411
Percentual de Contribuição	5,80%	5,80%
Valor da Contribuição	16.153.671	15.139.242

30. IMUNIDADE TRIBUTÁRIA

A Casa de Saúde Santa Marcelina é uma entidade beneficente e filantrópica, que goza da imunidade aos Impostos nos termos do art. 150, VI, "c" da CF/88, bem como da imunidade às Contribuições para a seguridade social disposta no art. 195, §7º da CF/88. Para tanto a instituição cumpre integralmente com os requisitos para o gozo da imunidade previstos no art. 14 do Código Tributário Nacional, bem

como cumpre com os procedimentos da Lei Complementar 187/2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social.

31. COBERTURA DE SEGUROS

A entidade adota medidas preventivas por meio da contratação de seguros em valor considerado suficiente para cobertura de eventuais sinistros. De acordo com o disposto no item 27 (i) da ITG 2002 (R1), seguem abaixo informações sobre os seguros contratados:

Modalidade	Valores Segurados	Vencimento
Seguro Predial	76.702.070	20/10/2024
Seguro Veicular*	100% da Tabela Fipe	03/05/2024

^{*}Os seguros de veículos compreendem também coberturas de acidentes pessoais por passageiro (morte / invalidez), acessórios e danos a terceiros (morais, materiais e corporais).

VII. RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS



RELATÓRIO DOS AUDITORES INDEPENDENTES SOBRE AS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

À Diretoria e Associadas da Casa de Saúde Santa Marcelina São Paulo - SP

Opinião

Examinamos as demonstrações financeiras da Casa de Saúde Santa Marcelina, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2023 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 práticas contábeis.

Em nossa opinião as demonstrações financeiras acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da Casa de Saúde Santa Marcelina em 31 de dezembro de 2023, 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 "Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras". 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 financeiras e o relatório do auditor

Demonstrações do valor adicionado

Nossos exames foram conduzidos com o objetivo de emitir opinião sobre as demonstrações financeiras básicas requeridas no parágrafo inicial, tomadas em conjunto.

Adicionalmente, examinamos a Demonstração do Valor Adicionado referente ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023, a qual está sendo apresentada com o propósito de permitir análises adicionais, não sendo requerida como parte das Demonstrações Financeiras básicas.

Rua Estela, 515, Bloco F, 19° Andar São Paulo, SP – Vila Mariana CEP: 04011-002 \$\frac{2}{3}\$ (55xx11) 5085-0280 www.cokinos.com.br





Essas demonstrações foram submetidas aos mesmos procedimentos de auditoria descritos anteriormente e, em nossa opinião estão adequadamente apresentadas em todos os aspectos relevantes, em relação às Demonstrações Financeiras tomadas em conjunto.

Responsabilidade da administração sobre as demonstrações financeiras

A administração da Entidade é responsável pela elaboração e adequada apresentação dessas demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações financeiras livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras, 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 financeiras.

Como parte da 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 financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtivemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude 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 às 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 incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade

Rua Estela, 515, Bloco F, 19° Andar São Paulo, SP – Vila Mariana CEP: 04011-002 g (55xx11) 5085-0280 www.cokinos.com.br

mgi worldwide •





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 financeiras 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 financeiras, inclusive as divulgações e se as demonstrações financeiras representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela administração 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.

São Paulo, 01 de março de 2024.

COKINOS & ASSOCIADOS Auditores Independentes S/S CRC-2SP 15.753/O-0 JOSÉ LUIZ DE FARIA Contador CRC-1SP116.868/O-8

Rua Estela, 515, Bloco F, 19° Andar São Paulo, SP – Vila Mariana CEP: 04011-002 電 (55xx11) 5085-0280 www.cokinos.com.br

mgiworldwide •

ROSANE GHEDIN Assistant figilitatement pur TOSANE CHEETIN 128.002817 ON CORRECT CHEETIN 128.002817 ON CORRECT CHEETIN 128.002817 ON CORRECT CHEETING CHEETIN

Ir. Rosane Ghedin Diretora Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:16:28 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 01 - 2023 - Relatório de Atividades_Santa Mardelia Saúde -

Itaquera_28.10.2024.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

7a457979cbd327a985f0a2620682a381d53cf66365d151619b1f9764024dcdae

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:08:49 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais





Relatório de atividades 2023



Sumário

I. HISTÓRICO	3
1. INTRODUÇÃO	3
II. IDENTIFICAÇÃO	3
2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	3
3. DADOS INSTITUCIONAIS	4
III. FUNCIONAMENTO	5
4. SERVIÇOS MANTIDOS	5
IV. RECURSOS HUMANOS	6
5. PESSOAL NÃO MÉDICOS	6
5.1 PESSOAL MÉDICO	6
V. CAPACIDADE INSTALADA	7
VI. HUMANIZAÇÃO	9
6. ATENDIMENTOS DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (SAC)	9
VII. ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR E AMBULATORIAL	10
7. PRODUÇÃO HOSPITALAR	10
VIII. FATURAMENTO	11
8. INDICADORES	11
8.1.1 CONTRATO 0997 - PRÉ-FIXADO	11
8.2 CONTRATO 0997 - PÓS-FIXADO	11
8.3 CONTRATO 822 - JOÃO PAULO II	12
8.4 CONTRATO 822 - JOÃO PAULO II / RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	12
9. CONVÊNIO 011 PMB - BURITIS	13
10. FINANCEIRO	13
10.1 RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	13
11. AMBULATÓRIO SANTA MARCELINA SAÚDE - PORTO VELHO 2023 Erro! Indicador na	šo definido.
12 ΗΟΣΡΙΤΑΙ ΣΑΝΤΑ ΜΑΡΟΕΙΙΝΑ 2023	12



I. HISTÓRICO

1. INTRODUÇÃO

HOSPITAL SANTA MARCELINA / RONDÔNIA

HOSPITAL SANTA MARCELINA DE RONDÔNIA - FILIAL

A atuação das Irmãs de Santa Marcelina no estado de Rondônia teve início em 1975, em razão da presença de um grupo de religiosas, que chegaram à cidade de Porto Velho, onde havia uma antiga colônia de hansenianos, que desde 1954 passavam por diversos problemas de gestão das administrações anteriores, pouco preocupados com o zelo e o cuidado dos doentes, que eram retirados do seio de suas famílias e abandonados nesse local.

Imediatamente, identificaram-se naquela região necessidades sociais de toda ordem e a possibilidade de por meio da missão, dos valores e do carisma marcelino, proporcionar melhorias na vida daquela população, isolada e alijada dos mais elementares direitos fundamentais, sem nenhum tipo de assistência social e à saúde, dignas de atenção e assistência, porém esquecidos pelo poder público.

As primeiras ações consistiram em uma eficaz e orgânica assistência sanitária e a criação de uma sala de aula visando a alfabetização de adultos e menores doentes, fazendose valer os valores de educar pelo exemplo e para que as lições sejam perpetuadas. Rapidamente, expandiram-se as ações da Congregação naquela região, dando ensejo à criação da Filial "Obras Sociais Santa Marcelina", que atualmente conta com o Hospital Marcelo Cândia, de nível Secundário, com 156 leitos, e sua capacidade operacional dedicada em sua maioria ao Sistema Único de Saúde – SUS (cerca de 61%).

II. IDENTIFICAÇÃO

2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

- Missão: Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em Saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.
- **Visão:** Ser uma instituição que se torne modelo de gestão em Saúde através da integração dos processos de informação e competência Técnico-Administrativa.
- Valores: Derivam dos valores institucionais Éticos, Humanitários e Cristãos:



- A Espiritualidade
- O Respeito
- A Hospitalidade
- A Alta-Performance
- O Aprendizado Organizacional
- A Responsabilidade Social

3. DADOS INSTITUCIONAIS

- ✓ CNES 2807092
- ✓ BR 364, KM 17 Zona Rural Caixa Postal 313 CEP: 78.801-974 Porto Velho RO
- ✓ CNPJ: 60.742.616/0002-40
- ✓ Com atividades de Atendimento Hospitalar e Ambulatorial



III. FUNCIONAMENTO

4. SERVIÇOS MANTIDOS

4.1 Serviços Médicos	
Clínica Médica	Cirurgia Cabeça e Pescoço
Cardiologia	Urologia
Endocrinologia	Otorrinolaringologia
Gastoenterologia	Oftalmologia
Dematologia	Cirurgia Plástica
Cirurgia Geral	Cirurgia Pediátrica
Cirurgia Vascular	Ortopedia Traumatologia
Ginecologia	Obstetrícia

4.2 Serviços Compementares Diagnósticos	
Diagnóstico por Imagem:	Serviço de Endoscopia:
Radiologia convencional	Digestiva
Ultrassonografia	Ginecológica
Ecocardiografia	Ortopédica
	Urológica
Eletrocardiografia	Fonoaudiologia

4.3 Serviços Complementares Terapêuticos	
Fisioterapia	Serviço Suporte Nutricional
Psicologia	Serviço Psicologia Hospitalar
Cirurgia Endoscópica	Serviço Social



IV. RECURSOS HUMANOS

5. PESSOAL NÃO MÉDICOS

Cargo:	Quantidade:
Administração	1
Enfermeiros	29
Técnico de Enfermagem	95
Auxiliar de Enfermagem	0
Atendentes de Enfermagem	0
SADT	7
Serviço de Nutrição	34
Limpeza e Higienização	19
Processamento de Roupa	12
Serviço de Manutenção	17
Serviço de Apoio	1
Serviço de Farmácia/ Almoxarifado	18
Serviço de Faturamento	8
Serviço Prontuário Paciente	3
Serviços Administrativos e Recepção	70
Outros	86
TOTAL	400

5.1 PESSOAL MÉDICO

Descrição:	Quantidade:
Médico CLT	11
Médico Autônomo	0
Médico Residente	0
Médico Terceiro	0
Estagiários	0



V. CAPACIDADE INSTALADA

A infraestrutura da Casa de Saúde Santa Marcelina, compreende amplas e diversificadas instalações, um moderno parque tecnológico e um corpo profissional multidisciplinar. Desta forma, podem ocorrer na instituição, simultânea e integralmente, as variadas atividades de assistência, ensino e pesquisa.

1.ESTRUTURA TÉCNOLÓGICA	
1.1 Equipamentos de Diagnóstico por Imagem	1
Aparelho de Raio X	2
Ultrassom Convencional	1
1.2 Equipamentos por Métodos Gráficos	
Eletrocardiógrafo	4
1.4 Equipamentos por Métodos Ópticos	
Biomicroscópio	1
Cadeira Oftalmológica	5
Endoscópio Digestivo	1
Laparoscópio/Vídeo	1
Microscópio Cirúrgico	1
Endoscópio das vias respiratórias	1
1.5 Equipamentos para Manutenção da Vida	
Bomba de Infusão	20
Desfibrilador	6
Monitor de ECG Multiparâmetro	22
Respirador/Ventilador	6
1.6 Equipamentos de Audiometria	
Cabine Acústica	7
Emissões Otoacúsicas Evocadas	1
Imitânciometro	3
Potencial Evocado	1
1.7 Outros Equipamentos	



Aparelho de Diatermia por ultrassom	3
Aparelho de Eletroestimulação	9

LEITOS	
2.1 Cirúrgico	
Cirurgia Geral	34
2.2 Clínico	
Clínica Geral	121

Categoria	
Leitos SUS	100
Leitos Não SUS	55

HOSPITALAR	
Sala de Cirurgia	06
Sala Cirurgia Ambulatorial	1
Sala de Recuperação	1

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	
Sala de Acolhimento	1
Sala de Estabilização	1
Sala de Curativo	1
Sala de Gesso	1
Sala de Pequenas Cirurgias	1
Sala de Repouso/Observação	1
Sala de Enfermagem	1



VI. HUMANIZAÇÃO

Ações Desenvolvidas no Hospital Santa Marcelina segundo as Diretrizes/Dispositivos do HUMANIZASANTA.

DIRETRIZ / DISPOSITIVO	AÇÕES			
ESPIRITUALIDADE	Pastoral dos enfermos			
HOSPITALIDADE/ACOLHIMENTO/CUIDADO	Voluntariado, Ouvidorias;			
CLÍNICA AMPLIADA	Visita diária de equipe multiprofissional;			
DEFESA DOS DIREITOS DO USUÁRIO	SAC e Pesquisa de satisfação do			
	Paciente			
VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO	Ouvidoria interna, Medicina do			
TRABALHADOR	Trabalho com clinica ampliada			
	Facebook.com/hospitalsantamarcelina;			
	intranet com divulgação atualizada de			
COMUNICAÇÃO EM TODOS OS NÍVEIS	comunicações de notícias de interesse			
	geral e dos serviços, de eventos, de			
	celebrações litúrgicas, de campanhas de			
	saúde e outras, de festas,			
	entretenimentos sociais e culturais			

6. ATENDIMENTOS DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (SAC)

Foram registrados no período de janeiro à dezembro/2023 um total de <u>160</u> atendimentos efetuados pelo SAC/Ouvidoria através de contato telefônico, e-mail, pessoalmente, e pesquisa de satisfação, onde os problemas e as informações foram direcionadas ou resolvidas de imediato.

	Ouvidoria											
Manifestações	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Elogio	2	6	5	3	4	1	15	11	10	5	4	2
Reclamação	3	11	13	7	11	3	4	7	4	2	9	2
Sugestão	0	2	2	1	1	1	0	2	2	2	3	0
Denúncia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Solicitação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Informação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VII. ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR E AMBULATORIAL

7. PRODUÇÃO HOSPITALAR

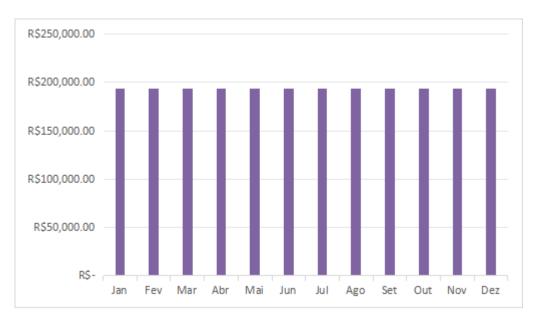
	SUS	NÃO SUS
Internações clínicas	2.185	13
N° de leitos	100	55
	Atendimentos e Consultas	
Ambulatório	47.302	24.328
Paciente dia	26.357	1.493
Cirurgia	0	764
	SUS	NÃO SUS
Órteses e Próteses e	11.028	0
Aparelhos		
Calçados e Palmilhas	5.189	0
Meios Auxiliares Locomoção	8.009	0
Aparelho Auditivo	1.150	0



VIII. FATURAMENTO

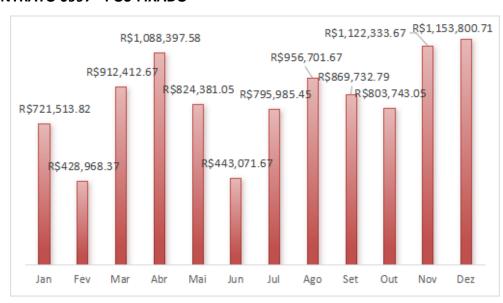
8. INDICADORES

8.1.1 CONTRATO 0997 - PRÉ-FIXADO



Valor total anual: 2.328.000,00

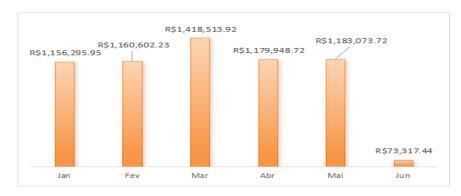
8.2 CONTRATO 0997 - PÓS-FIXADO



Valor total anual: 10.121.042,50



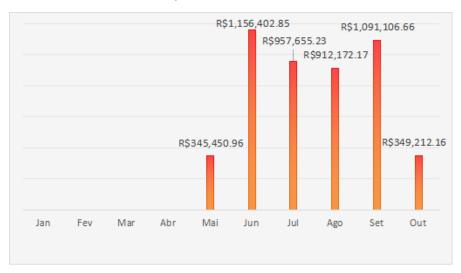
8.3 CONTRATO 822 - JOÃO PAULO II



Valor total em 2023: 5.736.969,85

Obs: Contrato encerrado em junho de 2023.

8.4 CONTRATO 822 - JOÃO PAULO II / RECONHECIMENTO DE DÍVIDA



Valor total: 4.812.000,03 (referente ao período de reconhecimento de dívida)

8.5 CONTRATO 912 - JOÃO PAULO II

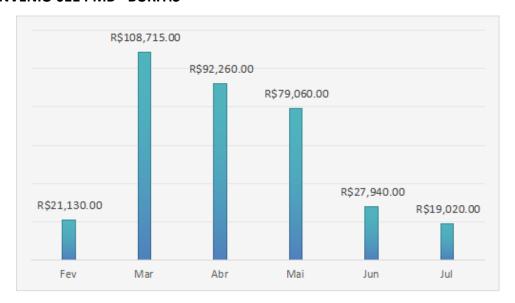


Valor total anual: 2.873.710,75

Obs: Contrato com inicio em 06 de outubro de 2023.



8.6 CONVÊNIO 011 PMB - BURITIS



Valor Total 2023: 348.125,00

IV. FINANCEIRO

9. RECEITAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATOS DE ESTERILIZAÇÃO					
Grupo Infinita	R\$ 3.454,20				
Grupo REM (Life)	R\$ 3.978,54				

9.1 HOSPITAL SANTA MARCELINA 2023

Pagamentos	Total/ANO
Pagamentos Médicos Particular	
(Consultas, Cirurgias, Exames e Pequenos	
Procedimentos)	R\$ 3.161.260,65
Pagamentos Lab. Particular (Exames Particular)	R\$ 22.846,86
Pagamentos Anestesistas	R\$ 616.247,12

ROSANE GHEDIN: In didn't a from the first of the control of the co



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 29/10/2024 11:03:29 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 02 - 2023 - Relatório de Atividades Santa Marcelina Saúde Porto

Velho_29.10.2024.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

d89382c2047f21efcee47e27c38b0f2e188e29d37d34c24035ccd43214be0dc5

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Indeterminada

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 29/10/2024 10:58:36 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817,
OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR
DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF
A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

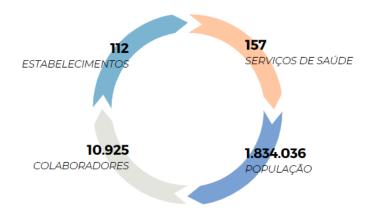
Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA – ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Atenção Primária à Saúde (APS) Santa Marcelina está presente, atualmente, na zona leste da cidade de São Paulo, contando com uma rede de serviços, distribuídos em 157 serviços de saúde e mais de 11 mil colaboradores.



Os serviços são geridos por meio de dois contratos de gestão - RASTS 10, referente as regiões de Itaim Paulista e São Miguel Paulista, e RASTS 11, referente às regiões de Cidade Tiradentes, Guaianases e Itaquera. Abaixo, número de serviços por contrato:

CONTRATO	REGIÃO	NÚMERO DE SERVIÇOS
RASTS 10	ITAIM PAULISTA	33
KA313 10	SÃO MIGUEL PAULISTA	29
	ITAQUERA	38
RASTS 11	GUAIANASES	32
	CIDADE TIRADENTES	25
Total		157

Conforme contrato, o RASTS é composto por serviços de diferentes modalidades assistenciais, que vão desde assistência básica à especializada, contemplando ainda, urgência e emergência.

Abaixo segue descritivo dos serviços de saúde por contrato e por região:

	RASTS 10				
STS	MODALIDADES DE SERVIÇO	NOME DO SERVIÇO DE SAÚDE			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + AMA (AOS SÁBADOS) + EMULTI BASE	AMA/UBS INTEGRADA JARDIM DAS OLIVEIRAS			
STS ITAIM PAULISTA	APD	APD JARDIM CAMPOS			
STS ITAIM PAULISTA	CAPS	CAPS ADULTO II ITAIM PAULISTA			
STS ITAIM PAULISTA	CAPS	CAPS ÁLCOOL E DROGAS II JARDIM NÉLIA			
STS ITAIM PAULISTA	CAPS	CAPS INFANTIL II ITAIM PAULISTA			
STS ITAIM PAULISTA	CER	CER JARDIM CAMARGO NOVO			
STS ITAIM PAULISTA	CER	CER II JARDIM CAMPOS			
STS ITAIM PAULISTA	EMAD	EMAD ITAIM (UBS JARDIM CAMARGO NOVO - UBS VILA NOVA CURUÇÁ)			
STS ITAIM PAULISTA	EMAD/EMAP	EMAP/EMAD JARDIM CAMARGO NOVO			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM NÉLIA			
STS ITAIM PAULISTA	ESF +- EMULTI REFERÊNCIA	UBS CIDADE KEMEL			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS DOM JOÃO NERY			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM CAMPOS			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM INDAIÁ			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARAGUÁ			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM ROBRU II			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS PARQUE SANTA RITA			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS ENCOSTA NORTE			
STS ITAIM PAULISTA	PAI	PAI ENCOSTA NORTE			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EAB (MISTA) + EMULTI REFERÊNCIA	UBS DR. ATUALPA GIRÃO RABELO			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMAD + EMULTI BASE	UBS VILA NOVA CURUÇÁ			
STS ITAIM PAULISTA	ESF +- EMULTI BASE	UBS VILA CURUÇÁ			
STS ITAIM PAULISTA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM SILVA TELLES			
STS ITAIM PAULISTA	HORA CERTA + SADT	HOSPITAL DIA HORA CERTA ITAIM PAULISTA			
STS ITAIM PAULISTA	PA 24 HORAS	PA DR. ATUALPA GIRÃO RABELO			
STS ITAIM PAULISTA	SRT I	SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO ITAIM PAULISTA I MASCULINO - RUA CEMBIRA			
STS ITAIM PAULISTA	SRT II	SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO ITAIM PAULISTA II MISTA - RUA BARENA			
STS ITAIM PAULISTA	SRT III	SERVIÇO DE RESIDÊNCIAL TERAPÊUTICO ITAIM PAULISTA III MISTA - RUA ZEFERINO			
STS ITAIM PAULISTA	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM CAMARGO NOVO			
STS SÃO MIGUEL	EAB / EAP + EMULTI BASE	UBS PARQUE PAULISTANO			
STS SÃO MIGUEL	AMA 24H	AMA 24 HORAS JARDIM HELENA			
STS SÃO MIGUEL	EAB	UBS VILA PROGRESSO			
STS SÃO MIGUEL	CAPS	CAPS ADULTO II SÃO MIGUEL			
STS SÃO MIGUEL	AMA 12 HORAS + EAB	AMA/UBS INTEGRADA SÍTIO DA CASA PINTADA			

STS SÃO MIGUEL	EAB / EAP + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM HELENA
STS SÃO MIGUEL	APD	APD DR. TITO LOPES DA SILVA (SÃO MIGUEL)
STS SÃO MIGUEL	CER IV + APD	CER IV SÃO MIGUEL
STS SÃO MIGUEL	EMAD/EMAP	EMAD /EMAP SÃO CARLOS SÃO MIGUEL
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS CIDADE NOVA SÃO MIGUEL
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM LAPENNA
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS NITRO OPERÁRIA
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS CIDADE PEDRO JOSÉ NUNES
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS DR. THÉRSIO VENTURA
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS UNIÃO DE VILA NOVA
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM MAIA
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS TRÊS PONTES
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM SÃO CARLOS SÃO MIGUEL
STS SÃO MIGUEL	ESF / AMA (AOS SÁBADOS) + EMULTI BASE	UBS JD ROMANO (VILA ITAIM)
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS SANTA INÊS
STS SÃO MIGUEL	HORA CERTA + SADT	HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL DR TITO LOPES DA SILVA
STS SÃO MIGUEL	CENTRO DE DOR	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRONICA LESTE
STS SÃO MIGUEL	PAI	PAI NITRO OPERÁRIA
STS SÃO MIGUEL	SRT III	SERVIÇO DE RESIDÊNCIAL TERAPÊUTICO SÃO MIGUEL PAULISTA III
STS SÃO MIGUEL	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM CAMÉLIAS
STS SÃO MIGUEL	UPA 24 HORAS	UPA TITO LOPES

RASTS 11				
STS	MODALIDADES DE SERVIÇO	NOME DO SERVIÇO DE SAÚDE		
STS GUAIANASES	AMA 12 HORAS	AMA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK		
STS GUAIANASES	CAPS	CAPS ADULTO II GUAIANASES		
STS GUAIANASES	CAPS	CAPS ÁLCOOL E DROGAS II GUAIANASES		
STS GUAIANASES	CAPS	CAPS INFANTOJUVENIL II GUAIANASES COLORIDAMENTE		
STS GUAIANASES	CER	CER II GUAIANASES (SEDIADO NA UBS JARDIM SÃO CARLOS)		
STS GUAIANASES	CER	CER JARDIM SOARES		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM ETELVINA		
	EAB / ESF + EMULTI	UBS JARDIM AURORA		
STS GUAIANASES	REFERÊNCIA	UBS JARDIIVI AURURA		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI BASE	UBS VILA CHABILÂNDIA		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI REFERÊNCIA	UBS GUAIANASES I		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI BASE	UBS GUAIANASES II		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM ROBRU I GUAIANASES		
		AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADE SÃO CARLOS (CEO II		
STS GUAIANASES	AE + CEO + SADT	GUAIANASES)		
STS GUAIANASES	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM SÃO CARLOS - GUAIANASES		
		EMAD GUAIANASES (UBS JARDIM SOARES - UBS JARDIM ROBRU I		
STS GUAIANASES	EMAD + EMAP	GUAIANASES)		
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM BANDEIRANTES		
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM FANGANIELLO		
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI BASE	UBS PRIMEIRO DE OUTUBRO		
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS SANTA LUZIA		

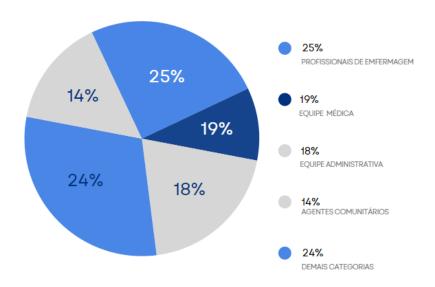
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS VILA COSMOPOLITA
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI BASE	UBS PREFEITO CELSO AUGUSTO DANIEL
STS GUAIANASES	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM SOARES
STS GUAIANASES	PAI	PAI (UBS GUAIANASES I)
		SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO GUAIANASES II - MISTA- RUA
STS GUAIANASES	SRT II	SERRA DO MAR, 234
		SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO GUAIANASES I - RUA SERRA
STS GUAIANASES	SRT I	DO MAR, 60
		SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO GUAIANASES III - RUA
STS GUAIANASES	SRT III	COMANDANTE CARLOS RUHL, 286)
STS GUAIANASES	UPA 24 HORAS	UPA JÚLIO TUPY
STS ITAQUERA	EAB + EMULTI REFERÊNCIA	UBS VILA CARMOSINA
STS ITAQUERA	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM ITAPEMA
STS ITAQUERA	EAB + EMULTI REFERÊNCIA	UBS PARADA XV DE NOVEMBRO
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI BASE	UBS CIDADE LÍDER
	AMA 12 HORAS / EAB	
	+EMAD/EMAP (EQUIPE I E II)	AMA/UBS JOSÉ BONIFÁCIO I
STS ITAQUERA	+ EMULTI BASE	
STS ITAQUERA	EAB + EMULTI BASE	UBS JOSÉ BONIFACIO II
	AMA 12 HORAS / EAB +	AMA/UBS INTEGRADA JOSÉ BONIFÁCIO III
STS ITAQUERA	EMULTI REFERÊNCIA	AIVIA) UDS IINTEGRADA JUSE BUNIFACIU III
	AMA 12 HORAS / EAB +	AMA/UBS INTEGRADA ÁGUIA DE HAIA
STS ITAQUERA	EMULTI BASE	AIVIA) OBS INTEGRADA AGOIA DE HAIA
	AMA 12 HORAS / EAB +	AMA/UBS INTEGRADA JARDIM BRASÍLIA
STS ITAQUERA	EMAD + EMULTI REFERÊNCIA	AIVIA/OBS INTEGRADA JARDIIVI BRASILIA
STS ITAQUERA	AMA ESPECIALIDADES + SADT	AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA
STS ITAQUERA	APD	APD (UBS VILA NOSSA SENHORA APARECIDA)
STS ITAQUERA	CAPS	CAPS INFANTOJUVENIL II CIDADE LÍDER I
STS ITAQUERA	CAPS	CAPS INFANTIL II ITAQUERA
STS ITAQUERA	CAPS	CAPS ADULTO II ITAQUERA
STS ITAQUERA	EAB + EMULTI BASE	UBS JARDIM SÃO PEDRO
		EMAD ITAQUERA (EMAD JOSE BONIFÁCIO I - EQUIPE I/ EMAD JOSE
STS ITAQUERA	EMAD	BONIFACIO I - EQUIPE II)
STS ITAQUERA	EMAD	EMAD ITAQUERA (EMAD AMA/UBS INTEGRADA JARDIM BRASÍLIA)
STS ITAQUERA	EMAP	EMAP JOSÉ BONIFÁCIO I - EQUIPE I
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI BASE	UBS GLEBA DO PÊSSEGO
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM HELIAN
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM NOSSA SENHORA DO CARMO
	ESF / EAB (MISTA) + EMULTI	UBS VILA SANTANA
STS ITAQUERA	BASE	UBS VILA SANTANA
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM COPA - MATHILDE AQUINO DINIZ
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS SANTO ESTEVÃO
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI BASE	UBS VILA RAMOS
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI BASE	UBS JARDIM SANTA TEREZINHA
STS ITAQUERA	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM SANTA MARIA
STS ITAQUERA	PAI	PAI (UBS NOSSA SENHORA DO CARMO)
STS ITAQUERA	SRT	SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - ITAQUERA - FEMININO
STS ITAQUERA	UPA 24 HORAS	UPA 26 DE AGOSTO
	URSI / EAB + EMULTI	
STS ITAQUERA	REFERÊNCIA	URSI UBS CONJUNTO AE CARVALHO
	AMA 12 HORAS / EAB +	
STS TIRADENTES	EMULTI BASE	AMA/UBS INTEGRADA FAZENDA DO CARMO
STS TIRADENTES	CAPS	CAPS ADULTO II CIDADE TIRADENTES
STS TIRADENTES	CAPS	CAPS INFANTOJUVENIL II CIDADE TIRADENTES
STS TIRADENTES	CEO II + CER	CEO II CER CIDADE TIRADENTES
STS TIRADENTES	EAB + EMULTI BASE	UBS CIDADE TIRADENTES I - LUIS MARANHÃO
STS TIRADENTES	EAB + SADT + EMULTI BASE	UBS NASCER DO SOL
, J.J. 1111/10 LIVILD		
	FAB + FMAD + FMIIITI RASF	LIBS PRESTES MAIA
STS TIRADENTES STS TIRADENTES	EAB + EMAD + EMULTI BASE EMAD	UBS PRESTES MAIA EMAD TIRADENTES (UBS PRESTES MAIA)

STS TIRADENTES	ESF + EMULTI BASE	UBS CASTRO ALVES
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS FERROVIÁRIOS
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI BASE	UBS GRÁFICOS
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS INÁCIO MONTEIRO
STS TIRADENTES	UPA 24 HORAS	UPA CIDADE TIRADENTES
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS JARDIM VITÓRIA
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI BASE	UBS BARRO BRANCO
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI BASE	UBS CARLOS GENTILE DE MELO
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI REFERÊNCIA	UBS DOM ANGÉLICO
STS TIRADENTES	ESF + EMULTI BASE	UBS PROFETA JEREMIAS
STS TIRADENTES	PA 24 HORAS	PA DRA. GLÓRIA RODRIGUES DOS SANTOS BONFIM
STS TIRADENTES	SRT I	SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO CIDADE TIRADENTES

O quadro de colaboradores conta com 10.925 vagas previstas em contrato de gestão em regime CLT. Apresentamos abaixo o quantitativo de recursos humanos previstos por contrato de gestão e por modelo de serviço de saúde.

NÚMERO DE COLBAORADORES POR MODELO DE ATENDIMENTO	RASTS 10	RASTS 11
AE - AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	0	157
AMA - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL	208	287
APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA	36	24
CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	160	296
CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	0	54
CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II	66	46
CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO IV	51	0
EAB - EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA	438	1473
EMAD/EMAP - ATENÇÃO DOMICILIAR E/OU DE APOIO	41	50
EQUIPE CENTRO DA DOR	21	0
ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	2424	2163
HORA CERTA	486	0
PA/PS - PRONTO SOCORRO/ATENDIMENTO MUNICIPAL	257	235
PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO	35	52
SADT - APOIO DIAGNÓSTICO	11	12
SRT - SERVIÇO RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA	64	76
INSTITUCIONAL	237	351
UPA - UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO	432	1270
TOTAL GERAL	4730	6195

Do número total de colaboradores previstos em contrato de gestão, 25% são representados pelos profissionais de enfermagem, seguido pela equipe médica 19%, equipe administrativa 18%, agentes comunitários de saúde 14% e 24% composto pelas demais categorias.



ACESSO

A Atenção Primária à Saúde Santa Marcelina oferece atendimento a uma população de 1.834.036 pessoas, média de 13.542 habitante/km², residentes do entorno das unidades até os limites compreendidos como área de abrangência. Esta delimitação não é restritiva, o que permite que outros moradores de outras áreas acessem o serviço. A circunscrição territorial serve como base de apoio para o planejamento estratégico, instalação de modalidades de atendimentos e dimensionamento da capacidade a ser ofertada para a população.

Na tabela apresentamos a população, por sexo, hab/Km², área em Km², por contrato de gestão e supervisão de saúde em 2021.

S	upervisão Técnica	Mulheres	Homens	Total	Área Km²	Habitantes por Km²
10	ITAIM PAULISTA	201.188	187.224	388.412	21,6	17.982
RASTS	SÃO MIGUEL PAULISTA	191.645	178.969	370.614	26,05	14.227
A A	SUBTOTAL	392.833	366.193	759.026	47,65	15.929

	ITAQUERA	289.252	265.859	555.111	55,07	10.080
.S 11	GUAIANASES	146.298	137.971	284.269	17,78	15.988
RASTS	CIDADE TIRADENTES	123.029	112.601	235.630	14,93	15.782
	SUBTOTAL	558.579	516.431	1.075.010	87,78	12.247
		1		1		
	TOTAL	942.411	951.412	882.624	1.834.036	13.542

Fonte: Fundação SEADE, 2021 / Acesso em http://produtos.seade.gov.br/produtos/projpop/

A organização e o processo de trabalho das unidades de saúde são orientados pelas diretrizes técnicas assistenciais e programáticas de acordo com a modalidade de atenção e estrutura da rede.

A **Unidade Básica de Saúde (UBS)** é a principal referência no atendimento à saúde de todos os usuários. Este serviço está organizado para acompanhar um território definido (área de abrangência), onde as pessoas vivem, estudam e trabalham.

Este serviço oferta cuidados primários em saúde – ações de promoção em saúde, prevenção de agravos, assistência nos diversos ciclos de vida e reabilitação.

As UBSs estão organizadas em dois modelos: EAB – Equipe de Atenção Básica e ESF – Estratégia Saúde da Família, a principal diferença entre as duas está na configuração da equipe e na definição da população que atende.

Na UBS com **Equipe De Atenção Básica (EAB)**, o usuário recebe atendimento para suas queixas de saúde e realiza acompanhamento com uma equipe multiprofissional, composta por: enfermeiros, cirurgiões dentistas, psicólogo, assistente social, farmacêutico, fisioterapeuta, nutricionistas, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, e médicos nas especialidades: clínica geral, pediatras e ginecologistas.

Nessas unidades são ofertadas consultas nas diferentes áreas da saúde, grupos terapêuticos e de educação em saúde, realização de pré-natal, inalações, vacinação, curativos e pequenos procedimentos, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico e fornecimento de medicamentos.

A UBS é uma importante referência para que a população faça o acompanhamento de sua saúde, definida no seu território de abrangência.

UBS com **Estratégia Saúde Da Família (ESF)** tem a configuração de equipe multidisciplinar, referência para um conjunto de famílias que vivem dentro do território definido.

São realizadas consultas de saúde, grupos terapêuticos e de educação em saúde, pré-natal, inalações, vacinação, curativos e pequenos procedimentos, coleta de exames laboratoriais, tratamento odontológico, fornecimento de medicamentos, entre outros.

A equipe de Saúde da Família é composta por médico (generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade); enfermeiro; auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Tendo equipes acrescentadas de profissionais de Saúde Bucal: cirurgiãodentista, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal. Cada equipe tem como responsabilidade o acompanhamento de mil famílias, o que potencializa o vínculo entre equipe e usuários, o cuidado contínuo e a capacidade de resolutividade dos problemas de saúde mais comuns e com maior impacto na situação da saúde local.

Diariamente, ocorrem as visitas domiciliares às famílias cadastradas do território, sendo que a população prioritária são as gestantes, crianças menores de 05 anos e pessoas que possuem diabetes e hipertensão arterial, além do acompanhamento regular da população "aparentemente saudável" e outras prioridades elencadas pelos documentos do Ministério da Saúde (MS) e outras esferas de governo.

Outro grande diferencial nesse modelo é a figura do Agente Comunitário de Saúde (ACS) que atua como um verdadeiro elo entre as famílias daquele território (onde ele mesmo vive) e a equipe da unidade básica de saúde.

Para qualificar e fortalecer a assistência ofertada pelas UBSs com ESF, o MS institui as equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde e-Multi, que são equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde - RAS.

Sua equipe pode ter diversas configurações, podendo constituir-se com Assistente Social, Farmacêutico, Nutricionista, Psicólogo, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional e Educador Físico.

Unidades de Estratégia Saúde da Família (ESF) – Produção 2023						
		Atendimentos	PICS Coletiva	PICS Individual	GRUPOS	Visitas ACS
10	ITAIM PAULISTA	730.494	4.672	7.240	18.588	909.081
RASTS	SÃO MIGUEL PAULISTA	573.965	4.576	6.393	14.814	783.532
RA	SUBTOTAL	1.304.459	9.248	13.633	33.402	1.692.613
	ITAQUERA	432.396	2.704	5.826	11.399	597.810
S 11	GUAIANASES	299.593	2.152	4.589	7.077	472.690
RASTS	CIDADE TIRADENTES	339.620	2.434	4.124	8.269	480.888
<u>~</u>	SUBTOTAL	1.071.609	7.290	14.539	26.745	1.551.388
	TOTAL	2.376.068	16.538	28.172	60.147	3.244.001

Fonte: Relatórios de Medição de Produção (Dados estatísticos Siga Saúde e ESUS PEC) – 2023

Equipe de Atenção Básica (EAB) + Atendimento Médico Ambulatorial (AMA) – Produção 2023						
		Atendimentos	PICS Coletiva	PICS Individual	GRUPOS	Visitas ACS
10	ITAIM PAULISTA	52.689	297	491	1.413	***
RASTS	SÃO MIGUEL PAULISTA	180.668	527	785	4.999	42.887
RA	SUBTOTAL	233.357	824	1.276	6.412	42.887
1	ITAQUERA	359.608	2.448	8.670	10.290	***
.S 11	GUAIANASES	220.717	774	4.664	6.089	***
RASTS	CIDADE TIRADENTES	151.318	375	984	9.899	***
<u> </u>	SUBTOTAL	731.643	3.597	14.318	26.278	***
	TOTAL	965.000	4.421	15.594	32.690	42.887

Fonte: Relatórios de Medição de Produção (Dados estatísticos Siga Saúde e ESUS PEC) – 2023

Un	Unidades Básica de Saúde Mistas EAB e ESF – Produção 2023					
		Atendimentos	endimentos PICS Coletiva PICS		GRUPOS	Visitas
			r ics coletiva	Individual		ACS
RASTS 10	ITAIM PAULISTA	***	435	878	1.693	88.542
RAS1	SUBTOTAL	***	435	878	1.693	88.542
S 11	ITAQUERA (UBS VILA SANTANA)	***	728	1.300	2.256	58.358
RASTS	SUBTOTAL	***	728	1.300	2.256	58.358
	TOTAL	***	1.163	2.178	3.949	146.900

Fonte: Relatórios de Medição de Produção (Dados estatísticos Siga Saúde e ESUS PEC) – 2023

O município de São Paulo reorganizou os modelos assistenciais e houve a integração destes serviços Unidades Básicas de Saúde (UBS) tradicionais, atualmente chamadas de Unidades com Equipe de Atenção Básica (EAB), com os serviços de **Ambulatório Médico Assistencial (AMA)**, sendo chamados então de **AMA/UBS Integradas**.

Além de atendimento de demandas do dia, típica dos serviços e Ambulatório Médico Assistencial (AMA), o modelo desenvolve ações e atividades nas linhas de cuidado segundo ciclo de vida. São ofertados atendimentos básicos em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia. Para estes serviços são contabilizados os atendimentos, procedimentos e grupos educativos.

Os serviços destinados aos atendimentos de urgência de média complexidade e emergência, são os **Pronto Atendimentos (PA)** e as **Unidades de Pronto Atendimento (UPA).** Esta modalidade de serviço funciona 24 horas por dia, sete dias por semana e conta com exames de raio-x, eletrocardiograma, laboratório de exames além de leitos de observação adulto e pediatria.

Ao chegar no serviço, o usuário passa pela classificação de risco. A equipe presta os primeiros socorros e após avaliação clínica, detalha o diagnóstico e, se necessário, encaminha ao hospital de referência ou mantêm o paciente em observação.

No ano de 2023, na somatória dos serviços, houve 1.518.066 atendimentos, conforme quadro abaixo.

	Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e Pronto Atendimento (PA)			
	Supervisão Técnica	Atendimentos	Procedimentos	
	ITAIM	159.972	445.821	
RASTS 10	SÃO MIGUEL	295.166	863.014	
	SUBTOTAL	455.138	1.308.835	
	ITAQUERA	324.653	1.023.377	
S 11	CIDADE TIRADENTES	464.499	913.248	
RASTS 11	GUAIANASES	273.776	590.286	
_	SUBTOTAL	1.062.928	2.526.911	
TOTAL		1.518.066	3.835.746	

Fonte: Siga Saúde - Dados estatísticos - 2023

Equipamentos estratégicos da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS, onde é ofertado o cuidado especializado e intensivo para pessoas com transtorno mental grave, sem a necessidade de agendamento.

A equipe do serviço é composta de várias categorias profissionais que atuam de modo inter e transdisciplinar, favorecendo que os projetos terapêuticos dos usuários possam englobar, não só a melhora de sintomas, mas sim, a reabilitação psicossocial do sujeito.

Entre as modalidades do **Centro De Atenção Psicossocial (CAPS)** presentes na APS Santa Marcelina estão: Adulto, Álcool e Drogas e Infantojuvenil.

Na produção das unidades de saúde mental - CAPS, no ano de 2023, tivemos a somatória de 63.217 atendimentos e 2.418 matriciamentos.

	Centro de Apoio Psicossocial - CAPS			
	Supervisão Técnica	Atendimentos/ Paciente Ativo	Matriciamentos	
	ITAIM	15.653	787	
RASTS 10	SÃO MIGUEL	6.972	210	
	SUBTOTAL	22.625	997	
	ITAQUERA	15.486	603	
S 11	CIDADE TIRADENTES	8.988	352	
RASTS	GUAIANASES	16.118	466	
_	SUBTOTAL	40.592	1.421	
TOTAL		63.217	2.418	

Fonte: Relatórios de Medição de Produção (Dados estatísticos Siga Saúde e ESUS PEC) – 2023

Os Ambulatórios de Especialidades (AE), a unidade de Assistência Médica Ambulatorial em Especialidades Médicas (AMA-E) e os Hospitais Dias são unidades de saúde que prestam atendimento em especialidades médicas, específicas para cada território, referenciados da rede básica ambulatorial e ocasionalmente da rede hospitalar.

Compõem em conjunto com as demais unidades da rede, os arranjos organizativos das ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

As ações e serviços do ambulatório de especialidades consistem em primeiro atendimento e em consultas subsequentes nas especialidades definidas e procedimentos de baixa/média complexidade, incluindo cirurgias, bem como exames específicos das áreas. Esses serviços utilizam os sistemas de agendamento definidos por SMS, além de atender aos sistemas de regulação central e regional.

No ano de 2023 houve 204.336 atendimentos nos serviços e 19.309 procedimentos.

Ambulatórios de Especialidades (AE), Assistência Médica Ambulatorial em			
Especialidades Médicas (AMA-E) e Ambulatórios dos Hospitais Dia (HD)			
	Supervisão Técnica	Atendimentos	Procedimentos
RASTS	ITAIM	42.339	8.086
10	SÃO MIGUEL	95.512	8.946

	SUBTOTAL	137.851	17.032
11	ITAQUERA	42.737	648
RASTS	GUAIANASES	23.748	1.629
RA	SUBTOTAL	66.485	2.277
TOTAL		204.336	19.309

Fonte: S_PRD Oficial CRSLESTE - BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL) – 2023

Os **Centros de Especialidades Odontológicas (CEO)** são estabelecimentos de saúde que prestam atenção especializada em odontologia.

Os Centros de Especialidades Odontológicas oferecem à população serviços como detecção do câncer de boca, atendimento a portadores de necessidades especiais, prótese odontológica, entre outros serviços. No ano de 2023 houve 7.689 atendimentos e 10.961 procedimentos, conforme tabela descritiva abaixo.

	Centro de Especialidades Odontológicas - CEO				
	Supervisão Técnica	Atendimentos	Procedimentos	Nº. Próteses/Aparelhos entregues	
11	TIRADENTES	3.441	4.645	447	
RASTS	GUAIANASES	4.248	6.316	640	
RA	SUBTOTAL	7.689	10.961	1.087	
TOTAL		7.689	10.961	1.087	

Fonte: S_PRD Oficial CRSLESTE - BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL) - 2023

	Centro Especializado em Reabilitação - CER				
	Supervisão Técnica Casos Novos				
	ITAIM	2.993			
RASTS 10	SÃO MIGUEL	1.718			
	SUBTOTAL	4.711			
11	TIRADENTES	829			
RASTS 11	GUAIANASES	2.068			
RA	SUBTOTAL	2.897			
TOTAL		7.608			

Fonte: WEBSAASS - NTCSS/SMS SP

O programa **Acompanhamento da Pessoa com Deficiência (APD)** é uma estratégia de intervenção diferenciada voltada ao cuidado em saúde das pessoas com deficiência intelectual e suas famílias, que busca promover o protagonismo, autonomia e independência, evitando o abrigamento/internação.

As equipes APD realizam a articulação com os serviços de saúde e da comunidade para o atendimento e participação da pessoa com deficiência, intervém no domicílio, na comunidade e em unidades de saúde de modo a favorecer a manutenção e fortalecimento de vínculos familiares, o aprimoramento do cuidado, a prevenção de agravos e o desenvolvimento de potencialidades.

	Programa de Acompanhante da Saúde da Pessoa com Deficiência - APD		
		Média Paciente	Procedimentos
	Supervisão Técnica	em	
		Acompanhamento	
	ITAIM	894	3.837
RASTS 10	SÃO MIGUEL	1.954	8.648
	SUBTOTAL	2.848	12.485
	ITAQUERA	1.849	7.042
S 11	TIRADENTES	***	***
RASTS 11	GUAIANASES	***	***
	SUBTOTAL	1.849	7.042
TOTAL		4.697	19.527

Fonte: WEBSAASS - NTCSS/SMS SP

A atenção domiciliar (AD) constitui uma modalidade de atenção à saúde, oferecida no domicílio e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada às Redes de Atenção à Saúde.

Configura-se como atividade a ser realizada para atender pessoas incapacitadas ou com dificuldade de locomoção. O processo do cuidar está ligado diretamente aos aspectos referentes à estrutura familiar, à infraestrutura do domicílio e a estrutura oferecida pelos serviços para esse tipo de assistência.

Programa que contempla a assistência integral à saúde de população idosa dependente e socialmente vulnerável, com dificuldade de acesso ao sistema de saúde e com isolamento ou exclusão

social devido à insuficiência de suporte familiar ou social. É uma modalidade de cuidado domiciliar biopsicossocial à pessoas idosas em situação de fragilidade clínica e vulnerabilidade social, que disponibiliza a prestação dos serviços de profissionais da saúde e acompanhantes de idosos, para apoio e suporte nas Atividades de Vida Diárias (AVD's) e para suprir outras necessidades de saúde e sociais.

Programa de Acompanhante ao Idoso - PAI		
Supervisão Técnica		Média Paciente
	Supervisão recinica	em Acompanhamento
	ITAIM	18
RASTS 10	SÃO MIGUEL	1.438
10	SUBTOTAL	1.456
	ITAQUERA	1.440
S 11	TIRADENTES	***
RASTS 11	GUAIANASES	1.441
	SUBTOTAL	2.881
TOTAL		4.337

Apresentamos abaixo a produção das unidades de atendimento domiciliar, de acompanhamento a pessoas portadoras de deficiência e acompanhamento de idosos, do ano de 2023.

Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar -EMAD / Equipe Multiprofissional de Apoio - EMAP		
Supervisão Técnica		Média pacientes em acompanhamento
	ITAIM	5.302
RASTS 10	SÃO MIGUEL	1.140
	SUBTOTAL	6.442
	ITAQUERA	6.750
S 11	TIRADENTES	2.260
RASTS 11	GUAIANASES	4.852
	SUBTOTAL	13.862
TOTAL		20.304

Fonte: WEBSAASS - NTCSS/SMS SP

Centro de Dor Crônica - CR Dor Leste		
	Supervisão Técnica	Média Paciente em Acompanhamento (CR DOR)
RASTS	SÃO MIGUEL	3.982
10	SUBTOTAL	3.982

Fonte: WEBSAASS - NTCSS/SMS SP

Os **Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT)** são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência, egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros, que atende às Estratégias de Desinstitucionalização da Rede de Atenção Psicossocial.

O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate de cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares, devendo estar fora dos limites de unidades hospitalares, estar vinculado à rede pública de serviços da comunidade, e a um CAPS de referência que dará o suporte técnico profissional necessário.

O ambiente doméstico deve constituir-se conforme definido na Portaria n° 106/GM/MS de 11 de fevereiro de 2000.

O funcionamento das SRT está regulamentado pela seguinte legislação: Portaria n° 106/GM/MS de 11 de fevereiro de 2000, Portaria n° 3.090/GM/MS de 23 de dezembro de 2011 (que altera a Portaria anterior) e a Portaria n° 857/GM/MS de 22 de agosto de 2012.

No ano de 2023 tivemos média de 986 pessoas residindo nos serviços de RT, conforme quadro que segue.

	Supervisão Técnica	Número/Média de Moradores
	ITAIM	316
RASTS 10	SÃO MIGUEL	120
	SUBTOTAL	436
11	ITAQUERA	95
RASTS 11	TIRADENTES	120
₽ Z	GUAIANASES	335

	SUBTOTAL	550
TOTAL		986

Fonte: WEBSAASS - NTCSS/SMS SP

DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DOS COLABORADORES

O setor de Núcleo Técnico de Ensino e Pesquisa (NUTEP) é um dos setores estratégicos da APS Santa Marcelina que desenvolve suas ações considerando 4 eixos prioritários, são eles: assessoria técnica, educação permanente, formação multiprofissional e pesquisa, por meio de ações de cunho técnico-educativo, a fim de qualificar a assistência na atenção à saúde, com base nas linhas de cuidado prioritárias, segurança do paciente, processo de trabalho multiprofissional e a integração da rede de serviços sob gestão institucional.

Descrevemos algumas das atividades realizadas em atendimento aos objetivos apresentados: Reuniões técnico-educativas; Visita técnica-educativa para a efetivação de apoio in loco; Elaboração e implantação de diretrizes técnicas, nota técnica, planos de contingência, manuais e recomendações para implementação de protocolos; entre outros.

No eixo da Educação Permanente em Saúde (EPS) atuamos no desenvolvimento de diferentes atividades educativas, em diferentes modalidades de oferta, a partir da necessidade epidemiológica, do trabalho em saúde e institucional, nos diferentes níveis de complexidade, buscando alinhamento técnico, segurança nas práticas de cuidado, qualificação da assistência, visando a ampliação da capacidade resolutiva das equipes profissionais. Por meio de incremento de recursos técnico educativos, ferramentas e dispositivos para gestão do cuidado, conforme o âmbito de atuação e nível de complexidade do serviço. As atividades de EPS são organizadas em atividades essenciais e de incremento. Como exemplo de atividade em EPS temos; Curso Introdutório (capacitação que instrumentaliza as equipes de saúde com conhecimentos essenciais para o início do processo de trabalho no contexto de Atenção Primária à Saúde em seus diferentes arranjos assistenciais); Imersão por categoria (curso organizado de forma a apresentar os conteúdos técnicos específicos, pautados nas normativas e diretrizes das categorias profissionais que compõem os diferentes serviços da Rede, tendo por base os protocolos municipais, ministeriais e institucionais); Oficinas especificas e multiprofissionais (configura-se em encontros programados considerando as principais linhas de cuidado norteadoras); Cursos ou reuniões técnicas em modalidade (alterna-se em modalidade de oferta EAD ou presencial, de acordo com o cenário epidemiológico).

Segue descritivo quantitativo das ações de desenvolvimento e acompanhamento dos colaboradores nos serviços de saúde da APS Santa Marcelina.

- Número Total de Capacitações: 511
- Número total de Horas em capacitações e reuniões de alinhamento técnico: 2.168 horas
- Número total de Participantes em: 11.715

> Ir. Rosane Ghedin Diretoria Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:18:46 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 03 - 2023 - Relatório de Atividades_Santa Marcelina

Saúde_APS_28.10.2024.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

6e25e4ab70eaace0f4c98f81835270f6e09040e02e939a9a0f9c114a7d0e55c4

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:09:56 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais





RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2023 HOSPITAL GERAL SANTA MARCELINA DO ITAIM PAULISTA

Sumário

1.	Ca	aracterização da Região do Itaim Paulista	2
2.	Br	reve Histórico e Perfil do Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista	3
3.	M	lissão, Visão e Valores	5
4.	Ca	apacidade Instalada	5
	4.1	Estrutura tecnológica	5
	4.2	Centro cirúrgico	6
	4.3	Centro Obstétrico	7
	4.4	Leitos	7
	4.5	Urgência e Emergência	7
	4.6	Ambulatório	8
	4.7	Atendimento Médico Hospitalar	8
5.	Pr	odução 2023	9
	5.1	Produção 2019 – 2023	10
6.	Re	ecursos Humanos/ Informações Gerais	11
	6.1	Recursos Humanos	11
	6.2	Educação em Serviço	12
7.	Α	ções Implementadas	13
	7.1	Hospitalidade	13
	7.2	Humanização	13
	7.4	Aprendiz	14
	7.5	Selo Inicial "Programa Hospital Amigo do Idoso"	15
	7.6	Hospital Amigo da Criança	15
	7.7	Hospitais Musicais	15
	7.8	Classe Hospitalar	16
8	Pe	esquisa de Satisfação do Usuário	16
9	Ce	ertificação da Qualidade	16
10)	Implementações e Inovações 2023	17
11	L	Programas e Ações de Responsabilidade Social	19
	11.1	Com a Comunidade	19
	11.2	Ações Voltadas aos Colaboradores	20
12	<u>2</u> .	Ações de Responsabilidade Social e Sustentabilidade	21
13	3.	Prêmios e Certificações	23
14	١.	Comparativo de Metas Propostas e Resultados	25
15	ò.	Recursos financeiros envolvidos e Situação Contábil e Financeira do Hospital	28
16	5.	Situação Geral do Hospital	31





1. Caracterização da Região do Itaim Paulista

O Itaim Paulista é um distrito populoso, sendo o último distrito da zona leste 2 do município de São Paulo e o maior Distrito da Zona Leste, que corresponde a 34,31% de toda a população do município em 2020 conforme projeções IBGE — SDMU/Dipro — retroestimativas e projeções. O território de abrangência do Hospital corresponde a subprefeitura do Itaim Paulista, contemplando os bairros do Itaim Paulista e da Vila Curuçá, que somados representam uma área de 21,7 km² habitada por mais de 371 mil pessoas de acordo a projeção do censo 2010, que corresponde a 15,4 % do total da população da Região Leste 2, sendo que a população dos bairros e vizinhos, também apresenta grande procura pelos serviços do hospital. Quando avaliado a origem por distrito dos atendimentos de urgência e emergência em 2023 dentre os usuários munícipes de São Paulo cerca de 34,28% são originários de outros distritos fora do território de abrangência do Hospital.

O Distrito do Itaim Paulista é o 2º Distrito mais populoso do município de São Paulo segundo o censo de 2010. A região é uma área carente com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) médio e vulnerabilidade média.

O bairro do Itaim Paulista faz divisa com três municípios da Grande São Paulo: Itaquaquecetuba, Ferraz de Vasconcelos e Poá. Essa proximidade justifica a grande procura dos moradores desses outros munícipios pelos serviços de saúde oferecidos pelo hospital, cerca de 11,86% do total dos atendimentos de urgência e emergência são de usuários residentes em outros municípios.







2. Breve Histórico e Perfil do Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista

A história das Organizações Sociais de Saúde no Estado de São Paulo começa em 1998, quando, cumprindo compromisso de campanha, o governador Mário Covas terminava a construção de dez hospitais no Estado, mais especificamente na Grande São Paulo, e o desafio era como colocar em funcionamento esses hospitais. Desenvolve-se, então, o projeto das Organizações Sociais de Saúde — OSS. O projeto se consumou na Lei Complementar 846, de 1998, que define as bases do contrato de gestão, que é firmado entre a Secretaria Estadual de Saúde e as instituições qualificadas como Organizações Sociais. A Lei 846 define o que é uma Organização Social, quais são os atributos que uma entidade deve ter para poder ser qualificada como tal, quem a qualifica dentro da estrutura do Governo de Estado, e também já define o contrato de gestão como instrumento de gestão.

A Organização Social de Saúde Santa Marcelina foi a primeira Organização Social do Estado de São Paulo, sendo o Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista o primeiro a ser inaugurado, estando entre os 10 hospitais entregues pelo Governador Mario Covas, também como resultado de movimentos populares que reivindicaram um hospital e uma maternidade na região do Itaim Paulista, a entrega do prédio que estava com a obra inacabada desde 1994, em 5 de agosto de 1998 foi inaugurado o Hospital Santa Marcelina do Itaim Paulista, que completou em 2023 seus 25 anos.



2Missa em ação de Graças pelo aniversário de 25 anos em 9 agosto 23



1 - Missa em ação de Graças pelo aniversário de 25 anos em 9 de agosto 23







3- Comemoração dos 25 anos do modelo de OSS com presença do Governador, 10/08/23

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista é um departamento da Rede de Saúde Santa Marcelina e tem por finalidade a gestão e execução de atividade de assistência médicohospitalar à população da região onde está inserido através de Contrato de Gestão assinado com a Secretaria de Estado da Saúde.

De complexidade secundária, teve seu primeiro Contrato de Gestão assinado

em junho de 1998, dando início às suas atividades em 05 de agosto do mesmo ano. Está localizado no Itaim Paulista – Zona Leste de São Paulo - SP e no presente exercício foram desenvolvidas as atividades referentes ao Contrato de Gestão, através do Processo (origem número SES – PRC – 2021/32575) assinado em 30 de novembro de 2021, com o prazo de vigência de cinco anos a contar de 01 de dezembro de 2021.

A oferta dos serviços no Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista está estruturada e distribuída nas áreas de Saúde Mental, Saúde do Adulto, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Ortopedia e Cirurgia, sendo importante referência na área da saúde no extremo leste da cidade de São Paulo e atualmente mantém os seguintes serviços:

- Serviço de Diagnóstico por Imagem nas áreas de Radiologia Telecomandado,
 Tomografia Computadorizada, Ressonância Nuclear Magnética e Ultrassonografia;
- Serviço de Análises Clínicas;
- Unidade de Tratamento Intensivo Adulto e Neonatal;
- Ambulatório de Especialidades Médicas;
- Pronto Socorro com Serviço de Qualificação de Pacientes para o Pronto Socorro;
- Endoscopia;
- Cirurgia por vídeo-laparoscopia e videoartroscopia;
- Seis salas cirúrgicas;
- Maternidade com cinco quartos de parto natural.

Desde 2021 o modelo de atendimento do pronto socorro passou a ser referenciado, conforme diretrizes da SES. A transição foi acompanhada pela DRS, CARS e gestores dos equipamentos de Saúde do território através de reuniões de monitoramento que ocorreram de forma periódica e sistemática, que permitiram a discussão e modelagem da rede de urgência e emergência do território. Os atendimentos de urgência e emergência em obstetrícia/ginecologia permaneceram atendendo a demanda espontânea devido à maternidade. O Pronto Socorro conta com a realização do acolhimento com classificação de





risco, classificando os riscos em três categorias, vermelho (atendimento imediato), amarelo (média complexidade) e verde (baixa complexidade).

Desde o início referenciamento observou-se o aumento da complexidade dos casos como o previsto pelo modelo. Abaixo segue a demonstração das Taxas em % da estratificação da classificação do risco dos atendimentos de urgência e emergência em 2023.





3. Missão, Visão e Valores

Missão: Oferecer assistência, ensino e pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

Visão: Uma Instituição que se torne modelo de gestão em saúde através da integração dos processos de informação, humanização e competência técnico-administrativa.

Valores: A Espiritualidade; O Respeito; A Hospitalidade; A Alta Performance; O Aprendizado Organizacional; A Responsabilidade Social.

4. Capacidade Instalada

4.1 Estrutura tecnológica

Equipamentos de Diagnóstico por Imagem			
	Existente	Em uso	
Aparelho de Raio X	04	04	
Ressonância Magnética	01	01	
Tomógrafo Computadorizado	01	01	
Ultrassom Dopller colorido	00	00	
Ultrassom Convencional	01	01	





Equipamentos por Métodos Gráficos			
	Existente	Em uso	
Eletrocardiógrafo	10	10	

Equipamentos para Manutenção da Vida		
	Existente	Em uso
Berço aquecido	28	22
Bomba de Infusão	207	207
Desfibrilador	02	02
Cardioversor	27	27
Equipamento de Fototerapia	30	17
Incubadora	34	34
Marcapasso Temporário	7	7
Monitor Multiparâmetros	82	82
Reanimador Pulmonar/Ambu	181	181
Respirador/Ventilador	75	75
Equipamentos de Audiologia		
Audiômetro de um canal	01	01
Cabine acústica	01	01
Emissões foto acústicas evocadas transientes	02	02

Equipamentos por Métodos Ópticos			
	Existente	Em uso	
Endoscópio das vias respiratórias	01	01	
Endoscópio Digestivo	08	80	
Laparoscópico/Vídeo	02	02	

Outros Equipamentos		
	Existente	Em uso
Aparelho de Eletroestimulação	01	00
Equipamento para Hemodiálise	05	05
Forno de Bier	0	0

4.2 Centro cirúrgico

Instalação	Salas	Leitos
Sala de Cirurgia	06	00
Sala de Recuperação	01	06





4.3 Centro Obstétrico

Instalação	Salas	Leitos
Sala de Parto Normal	05	01
Sala de Pré Parto	05	01
Leitos de Alojamento Conjunto	-	30
Leitos RN Patológicos	-	32

4.4 Leitos

Especialidade		SUS
Cirúrgico	Cirurgia Geral	48
	Ginecologia	12
	Ortopedia/Traumatologia	12
Clínico	Clínica Geral	78
Complementar	Unidade Intermediária Neonatal Convencional	16
	UTI Neonatal – Tipo II	16
	UTI Adulto – Tipo II	10
	Unidade Isolamento	08
	Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru	02
Obstetrícia	Obstetrícia Clínica	38
Pediátricos	Pediatria Clínica	39
Outras Especialidades	Psiquiatria	22
	Total Geral de Leitos	301

4.5 Urgência e Emergência

Instalação	Salas	Leitos
Consultórios Médicos	12	-
Sala de atendimento a paciente Crítico/Grave	02	14
Sala de Atendimento Indiferenciado	02	-
Sala de Atendimento Pediátrico	01	-
Sala de Gesso	01	-
Sala Pequena Cirurgia	01	-
Sala Repouso/Observação – Feminino	01	07
Sala Repouso/Observação – Indiferenciado	02	11
Sala Repouso/Observação – Masculino	01	07
Sala Repouso/Observação – Pediátrico	02	07





4.6 Ambulatório

Instalação	Salas	Leitos
Clínicas Básicas	09	-
Clínicas Especializadas	02	-
Clínicas Indiferenciado	03	-
Outros Consultórios não médicos	03	-
Sala de Curativo	02	-
Sala de Enfermagem (Serviços)	03	-
Sala de Nebulização	01	-

4.7 Atendimento Médico Hospitalar

Os atendimentos foram prestados, em sua totalidade, a pacientes do SUS, dando à comunidade acesso universal, amplo e equitativo à assistência.

	Especialidades - Inte	ernações
Clínica Médica	Ginecologia	UTI Adulto
Clínica Cirúrgica	Psiquiatria	UTI Neonatal
Obstetrícia	Pediatria	Ortopedia

Apoio Diagnóstico e Terapêutico				
Radiologia	Endoscopia	Laboratório de Análises		
Tomografia	Colonoscopia	Clínicas		
Computadorizada				
Ultrassonografia	Ressonância Magnética			

Ambulatório			
Especialidades disponibilizadas para a rede de saúde	Especialidades para atendimento da demanda interna		
Cirurgia Vascular	Anestesiologia		
Cirurgia Geral	Cardiologia		
Ginecologia	Neonatologia		
Cirurgia Pediátrica	Oftalmologia		
Mastologia	Ortopedia		
Ortopedia	Psiquiatria		
	Urologia		





5. Produção 2023

Atividade Ambulatorial Médica	Total 2023		
	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas Rede	4.080	3.324	-18,53
Interconsultas	4.800	6.712	39,83
Consultas Subsequentes	12.240	17.228	40,75
Total	21.120	27.264	29,09

Atividade Ambulatorial Não Médica	Total 2023		
	Cont.	Real.	%
Inter consultas	1.440	3.599	149,93
Consultas Subsequentes	2.400	1.294	-46,08
Total	3.840	4.893	27,42

SADT Externo	Total 2023		
	Cont.	Real.	%
Diagnóstico por Ultrassonografia	11.160	11.750	5,3
Diagnóstico por Tomografia	4.800	5.086	6,0
Diagnóstico por Ressonância Magnética	6.036	3.986	-34,0
Diagnóstico por Endoscopia	4920	4705	-4,4
Total	26.916	25.527	-5,2

Saídas Hospitalares		Total 2023		
	Cont.	Real.	%	
Clínica Médica	3.360	4.683	39,4	
Obstetrícia	4.056	3.204	-21,0	
Pediatria	1.560	1.696	8,7	
Psiquiatria	696	419	-39,8	
Total	9.672	10.002	3,4	

Saídas Cirúrgicas	Total 2023		
Saluas Ciluigicas	Cont.	Real.	%
Eletivas	2.184	2.397	9,8
Urgências	1.368	1180	-13,7
Total	3.552	3.577	0,7

Urgência / Emergência	Total 2023		
Orgencia / Emergencia	Cont.	Real.	%
Consultas de Urgência	25.200	38.441	52,5





5.1 Produção 2019 – 2023

Produto	Unidade	2019	2020	2021	2022	2023
Internações	Internação	15.035	13.143	12.163	13.316	13.572
Saídas Hospitalares	Saídas Clínicas	9.940	10.596	9.906	9.523	10.002
	Saídas Cirúrgicas	5.107	2.548	2.352	3.773	3.577
Total saídas hospitala	ires	15.047	13.144	12.258	13.296	13.579
Atendimentos e	Ambulatório	29.383	15.451	21.586	34.360	32.157
Consultas	Pronto Socorro	110.597	67.478	38.508	34.162	38.441
Paciente Dia		91.586	79.071	81.736	81.447	89.098
SADT e Procediment	os	942.563	776.250	810.963	797.445	852.082
Patologia Clínica		794.203	644.271	623.405	602.383	649.180
Anatomia Patológica		2.712	2.036	2.434	3.148	3.034
Radiologia		74.286	46.441	33.776	32.065	33.596
Tomografia Comp.		0	26.553	20.600	22.695	27.605
Ultrassonografia		23.594	18.257	14.972	19.487	20.878
Ecocardiograma		3.783	3.961	3.754	4.099	3.812
Mamografia		6.386	4.161	394	109	0
Ressonância Magnéti	ca	9.651	3.057	2.516	5.293	6.194
Eletrocardiograma		8.204	8.195	3.318	6.825	6.021
Hemoterapia		2.923	2.444	3.142	2.906	2.995
Endoscopia		7.021	3.595	5.218	6.290	6.322
Fisioterapia		0	0	85.180	80.870	81.244
Toco cardiografia		9.800	9.025	8.437	7.392	7.902
Audiometria/Fono		0	4.254	3.817	3.883	3.299
Cirurgias		4.486	3.282	3.514	4.927	4.676
Centro Cirúrgico		4.460	3.281	3.497	4.794	4.640
Ambulatório		26	1	17	133	36
Partos		3.365	4.177	3.373	3.080	2.621
Normal		2.633	2.731	2.663	2.418	2.006
Cesárea		732	746	710	662	615





6. Recursos Humanos/Informações Gerais

6.1 Recursos Humanos

Para a realização das atividades, contamos com equipe de colaboradores, distribuídos da seguinte forma no encerramento do exercício de 2023:

PESSOAL NÃO MÉDICO

	TOTAL
Administração	8
Enfermeiros	147
Técnico de Enfermagem	146
Auxiliar de Enfermagem	398
Outros de Enfermagem	17
SADT	79
Serviço de Nutrição	55
Limpeza e Higienização	101
Processamento de Roupa	6
Serviço de Manutenção	26
Serviço de Apoio	56
Serviço de Farmácia/ Almoxarifado	61
Serviço de Faturamento	5
Serviço Prontuário Paciente	66
Serviços Administrativos	100
	1271

PESSOAL MÉDICO

	TOTAL
Médico CLT	163
Médico Autônomo	20
Médico Residente	0
Médico Terceiro	158
Estagiários	0
Internato 6º Ano de Medicina	0
	341





6.2 Educação em Serviço

O principal objetivo das ações de Educação em Serviço é propiciar o desenvolvimento profissional dos colaboradores, alinhados ao cargo atual, por meio da aprendizagem contínua como estratégia essencial para o alcance dos resultados e aprimoramento de competências. Em 2023 obtivemos 15.066 participações nos cursos/treinamentos internos distribuídos em 159 eventos, 3.812 participações nos cursos internos Interdisciplinares distribuídos em 35 eventos e 56 participações nos cursos externos distribuídos em 10 eventos.

Outras atividades com fins educativos também foram realizadas;

Tipo de atividade	Quantidade	Nº participantes
Reuniões e Interações	924	11.051
Orientações / Feedmentor – Feedbacks de Alinhamentos e Desenvolvimento com Foco no Resultado do Processo	656	656
Palestras	26	1.639
Reuniões e Visitas multidisciplinares	45	313
Ações com a Comunidade	1	32
TOTAL	1.652	13.691



4 - Campanha anual de Higiene das mãos (Palestras e Peça Teatral "De olho no que você não vê") , 04 e 05/05/2023





7. Ações Implementadas

Para atingir os objetivos propostos e, principalmente, as metas contratuais, contamos com toda a estrutura organizada e destacamos algumas ações, programas e áreas responsáveis por agregar mais valor e qualidade às ações.

7.1 Hospitalidade

Num conceito mais amplo, visa agregar valor ao tratamento dispensado aos clientes; foi intensificada a oferta de orientação, acolhimento, promoção do bem-estar e amparo, resgatando ainda mais o carinho e conforto ao prestar a assistência hospitalar.

- ✓ Ouvidoria/SAU: Busca agilidade na resposta ao usuário, atendimento individualizado e humanizado. Conta com urnas de manifestações distribuídas pelo hospital. Destaca-se a pesquisa de opinião sobre os serviços de portaria e rouparia e o serviço de "Achados e perdidos".
- ✓ Plantão Administrativo: O serviço tem como objetivo melhorar o monitoramento do fluxo de atendimento do Pronto Socorro e auxiliar os usuários com esclarecimentos.
- ✓ Cuidadores em Saúde: Equipe que atua no Pronto Socorro e Internação com o objetivo de otimizar e orientar o fluxo interno de atendimento.

7.2 Humanização

A importância da valorização das pessoas envolvidas no processo de produção de saúde reflete diretamente na satisfação do usuário; é uma forma aplicada e bastante eficaz para integrar as equipes de trabalho através de suas diferentes relações entre profissionais e usuários. O Hospital mantém a Comissão de humanização que discute e permeia pela Instituição os conceitos e diretrizes da Política Estadual de Humanização. Em 2023 foi constituído o Grupo de Trabalho Corporativo de Humanização.

A seguir algumas ações desenvolvidas.

- ✓ Visita Ampliada vem sendo retomada ao longo do ano de 2023
- ✓ Sala de Ordenha Ambiência A sala permite melhor acolhimento às mães, melhoria das atividades e maior segurança na coleta, armazenamento e distribuição do leite materno. As colaboradoras do hospital que estão em fase de lactação também podem utilizar a sala.
- ✓ Espaço do Colaborador Foi inaugurado em agosto de 2018 em comemoração aos 20 anos do Hospital.
- ✓ Boas Práticas de Shantala e Musicoterapia Foram momentaneamente suspensas devido à pandemia, permanecendo somente quando aplicável as ações de Musicoterapia na UTI Neonatal.





- ✓ Polvos de Crochê Polvos de crochê (doados) para os RN da Neonatologia em parceria com o Projeto Octo Brasil.
- ✓ Top Materno Utilizado na Maternidade e Centro Cirúrgico para segurança do RN e para Gestante, favorecendo o contato pele a pele e a amamentação na 1ª hora de vida.
- ✓ Brinquedoteca com espaço recreativo destinado às crianças internadas na pediatria.
- ✓ Programa de Aleitamento Materno e Parto Humanizado.
- ✓ Método Mãe Canguru Vivência do contato físico permanente da mãe, ou outro familiar indicado, com o bebê prematuro.
- ✓ Projeto Carimbo da Placenta, registrando por meio de gravura da placenta, os sentimentos vivenciados durante o trabalho de parto/nascimento.
- ✓ Videochamada e Projeto de comemoração do aniversário do paciente.
- ✓ Projeto Kit de colorir.
- ✓ Projeto de Implantação das Placas de orientação ao paciente em desmame de ventilação mecânica pela fisioterapia.
- ✓ Cantinho da leitura e Grupo de horta na Saúde Mental.
- ✓ Embalagem humanizada para as próteses dentarias dos pacientes internados.
- ✓ Classe hospitalar.

7.3 Outras ações de destaque em Humanização com foco no colaborador.

- ✓ Momentos de Espiritualidade nos setores organizados pela Pastoral, além de palestras e encontros reforçando o Carisma Marcelino.
- ✓ Sala de ordenha para apoio às colaboradoras que estão em fase de amamentação; local onde as colaboradoras podem coletar e armazenar adequadamente seu leito materno para levar para casa.
- ✓ Programa Qualidade de Vida no trabalho: viabilização de atendimento nutricional.
- ✓ Ambiência da copa do centro cirúrgico, que promoveu a adequação do espaço de refeições e descanso aos profissionais que trabalham no centro cirurgico.
- ✓ Espaço do colaborador.

7.4 Aprendiz

Em parceria com o SENAC – Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial e em atendimento à Lei da Aprendizagem nº 10.097/2000, regulamentada pelo Decreto nº 5.598/2005, o Hospital possui cota fixada em vinte e um Aprendizes, alocados entre diversos setores administrativos, cumprindo um importante papel social ao contribuir para o desenvolvimento profissional de jovens e preparando-os para o exercício da cidadania.





7.5 Selo Inicial "Programa Hospital Amigo do Idoso"

O Selo Amigo do Idoso foi constituído com o objetivo de estimular os hospitais e entidades públicas e a sociedade civil a implantar ações referenciadas pelo Programa São Paulo Amigo do Idoso.

Em setembro de 2015 o Hospital assinou o termo de adesão e conquistou o Selo inicial em 2017. A Comissão Amigo do Idoso é composta por 14 membros da equipe multidisciplinar sendo, enfermeiros, médico, farmacêutico, nutricionista, fisioterapeuta, pastoral e administrativo.

Vinculado ao Amigo do Idoso temos como ação o Programa "Quem Ama Cuida", que tem como objetivo geral sensibilizar os cuidadores sobre a importância dos cuidados domiciliares após a alta hospitalar, transmitindo informações transdisciplinares concisas e que despertem a conscientização sobre os aspectos positivos do acolhimento familiar para melhor reabilitação, autonomia e independência do cliente idoso no convívio social.

Em 2023 foi realizado o indicador para monitoramento das ações do programa, que monitora quantitativo de participantes das orientações, altas liberadas e reinternação em 30 dias, com o objetivo de acompanhar a eficácias das ações com o idoso no âmbito da desospitalização e domiciliar. Resultados: 552 participações, 244 altas hospitalares em 30 dias após a orientação e 20 reinternações. Em análise das reinternações não foram evidenciadas fragilidades relacionadas as orientações transmitidas aos cuidadores de referência.

7.6 Hospital Amigo da Criança

O Hospital faz parte do grupo de Hospitais Amigos da Criança localizados no Município de São Paulo. Em 2017, o Hospital foi reavaliado pelo Ministério da Saúde permanecendo com o cadastro junto à Coordenadoria-Geral de Saúde da Criança e Aleitamento Materno/DAPES/SAS/MS.

7.7 Hospitais Musicais

O Hospital é contemplado pela visita do Projeto Hospitais Musicais do Santa Marcelina Cultura, as visitas seguem um cronograma anual e os músicos alegram tanto pacientes quanto aos colaboradores.





7.8 Classe Hospitalar

Ambiente hospitalar que possibilita o atendimento educacional de crianças e jovens que necessitam de educação especial ou que estejam em tratamento hospitalar. As atividades educacionais são mantidas durante a internação do paciente pediátrico.

8. Pesquisa de Satisfação do Usuário

Balanço: em 2023 foram realizadas 400 pesquisas conforme metodologia estabelecida pela Secretaria de Estado da Saúde, pesquisa PSAT.

Índice Geral de Satisfação 2023

Espaço Físico	87,6%
Atendimento Recepção	90,0%
Atendimento Equipe Médica	90,7%
Atendimento Equipe de Enfermagem	93,0%
Atendimento de outros profissionais	100,0%
Ambulatório Consultas	88,8%
Ambulatório Exames	91,2%
Internação	91,5%
Pronto Socorro	87,2%
Nota Geral	91,0%

9. Certificação da Qualidade

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista tem sua experiência de gestão com certificação de qualidade e acreditação pela ONA desde 2006. O Hospital passou pelo diagnóstico para fins da Acreditação em 2004. Em julho de 2006 foi certificado no nível I, sendo a <u>primeira OS a ser acreditada na zona leste de São Paulo</u>. Apesar de todos os desafios impostos pela pandemia, em março de 2021 passou por visita de recertificação de qualidade pelo IQG (Instituto Qualisa de Gestão), permanecendo a instituição acreditada nível II pela ONA – Hospital Acreditado Pleno, certificado que foi válido até março de 2023.

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista, a convite do IQG – Instituto Qualisa de Gestão, integrou em 2012 o grupo de hospitais que fazem parte do Programa Brasileiro de





Segurança ao Paciente – PBSP. O Hospital conta com um Escritório da Qualidade que assessora todos os demais processos do hospital e conta também com um Núcleo de Segurança do Paciente bastante ativo.

Em 2023 o Santa Marcelina Saúde ingressou no programa de Acreditação Internacional Qmentum 360°, sendo a primeira rede pública de saúde a ingressar nessa metodologia de Acreditação Hospitalar, no qual todos os hospitais da rede ingressaram no processo. O Qmentum 360° tem por objetivo fortalecer a governança, trabalhar na construção da cultura de segurança, alinhamento dos processos de gestão e assistenciais, promovendo o cuidado integrado, reduzindo desperdícios e gerando os melhores resultados. O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista passou pelo processo de diagnóstico da nova metodologia em setembro de 2023.

Em novembro de 2023 foi realizado o 9º Simpósio da Qualidade do Santa Marcelina Saúde, com o tema principal "Integrar para Evoluir" que envolveu as seguintes mesas de discussões; Sistematização e integração da rede assistencial, Gerenciamento da Jornada do Paciente, Linhas de cuidado integrado, Segurança do paciente institucional e Desenvolvimento ambiental.

10. Implementações e Inovações 2023

- ✓ Iniciada em dezembro de 2022 e entregue em janeiro de 2023, foi realizada uma manutenção geral no centro cirurgico, contemplando a reforma da copa dos colaboradores, pintura geral das salas e corredor, revisão elétrica, implantação de espaço específico para guarda de equipamentos e adequação de leito de recuperação anestésica específico para parturientes garantindo a permanência segura do RN junto da mãe.
- ✓ Entrega da reforma das etapas 03 a 5 do Pronto Socorro.
- ✓ Revitalização do abrigo de resíduos com concretagem da rampa, instalação de grelha coletora de água e instalação de novas telas contra insetos.
- ✓ Implantação de sala para hemodiálise de casos agudos, com instalação de ar condicionado de alto redimento e baixo consumo de energia elétrica.
- ✓ Adequação das áreas da rouparia, contemplando plataforma para desembarque de roupa limpa, a área para abrigo de roupa suja, área do estoque, montagem e distribuição de insumos do Serviço de Higienização e Limpeza.
- ✓ Início do Protocolo Stemi Santa, Protocolo de acesso rápido ao cateterismo ao paciente infartado com supra ST.
- ✓ Capacitação Programa de Desenvolvimento de Lideranças.
- ✓ Realização do 2º Diagnóstico Situacional LGPD com os colaboradores e Lideranças.
- ✓ Publicação do Relatório de Impacto a Proteção de Dados Pessoais 2022/2023.





- ✓ Admissão Digital para novos Colaboradores.
- ✓ 1ª Eleição eletrônica da CIPA, através do portal "Benner My Place".
- ✓ Projeto da Digitalização do arquivo.
- ✓ Terceirização da lavanderia.
- ✓ Implantação de etiquetas com numeração sequencial para rastreamento de itens do enxoval, faixa de contenção, campo cirúrgico, cinta elástica para cardiotocógrafo e microfibras.
- ✓ Atualização do Mapa Estratégico com novo painel de Indicadores.
- ✓ Política de Prevenção e manejo de Violência para os Colaboradores.
- ✓ Implantação das auditorias observacionais pelo Núcleo de Segurança do Paciente e SCIH das metas internacionais de segurança, Meta 1 (identificação do paciente), Meta 2 (comunicação resultado crítico de exame laboratorial) e Meta 5 (higiene das mãos).
- ✓ Implantação da auditoria sistemática relacionada ao registro seguro pela Equipe Assistencial de Enfermagem.
- ✓ Implantação do Gerenciamento Institucional das contenções mecânicas.
- ✓ Implantação de fluxo ambulatorial para acompanhamento do paciente egresso com lesão de pele.
- ✓ Implantação dos Times de Trabalho para elaboração, acompanhamento dos planos de ação com foco na melhoria e processo de Acreditação Hospitalar.
- ✓ Aplicação da Pesquisa Cultura de Segurança.
- ✓ Aumento da coleta de resíduos medicamentosos descarte seguro trazido por colaboradores e usuários.
- ✓ Foi realizado em dezembro o Encontro de Lideranças da Rede de Saúde Santa Marcelina.
- ✓ Aplicação da Pesquisa Corporativa de Clima Organizacional em dezembro de 2023.
- ✓ Realizado o levantamento junto a todos os Gestores de apontamentos para a elaboração do Plano de Metas 2024 a fim de promover a participação no planejamento auxiliando na definição das prioridades e ações estratégias.
- ✓ Implantação do Comitê Conselho Gestor e STS Itaim Paulista, o comitê é formado pela Diretoria do Hospital, representantes do conselho gestor do território e representantes da Supervisão Técnica de Saúde (STS) do Itaim Paulista.



6 - Planejamento Estratégico, Análise SWOT com as lideranças , dias 22 e 24/05/2023



5 - Planejamento Estratégico, Análise SWOT com as lideranças , dias 22 e 24/05/2023





√ Equipamentos

- ✓ 1 Agitador de Plaquetas recebido em janeiro de 2023.
- ✓ 2 equipamentos de ultrassom Mindray recebido em fevereiro de 2023.
- √ 1 equipamento para vídeo cirurgia recebido em dezembro de 2023.



7 – Ultrassom **Mindray**



8 - Equipamento para vídeo cirurgia

11. Programas e Ações de Responsabilidade Social

11.1 Com a Comunidade

- ✓ Programa Voluntariado organizado pela Pastoral.
- ✓ Projeto "Quem Ama Cuida" Orientação aos acompanhantes sobre as melhores práticas no cuidado com o paciente idoso.
- ✓ Natal solidário Arrecadação, junto aos colaboradores, de alimentos e cestas básicas para doação à comunidade.
- ✓ Inúmeras atividades desenvolvidas pela Pastoral junto aos colaboradores e pacientes durante o ano destacando a Ação Missionária, entrega de presentes para as crianças da



9 - Ação Missionária pelo dia das Crianças





Comunidade Jardim Romano, doado pelos colaboradores, com a participação de 90 colaboradores em homenagem ao Dia das Crianças.

- ✓ Retomada dos trabalhos Socioambientais "Cine Pipoca" com as escolas vizinhas ao Hospital. E.E. Prof. Dario Monteiro de Brito com a participação de 204 educandos entre 3º e 5º ano do ensino fundamental entre os meses de setembro e novembro e com estudantes da E.E. Wilson Rachid, com a participação de 90 educandos do 3º ano do ensino médio.
- ✓ Capacitação em Obstetrícia para a atenção primária, o objetivo da capacitação é de qualificar a assistência ao pré-natal. A equipe de médicos voluntários do hospital organizou a atividade que atendeu profissionais de saúde da atenção primária do território de abrangência do Hospital e também realizou um segundo momento no território de Guaianases.
- ✓ Comemoração do Agosto Dourado com o objetivo de promover a integração das mães na importância do aleitamento materno.
- ✓ Novembro Roxo, sensibilização sobre a prematuridade.

11.2 Ações Voltadas aos Colaboradores

- ✓ Homenagens em datas comemorativas no Dia do Profissional da Enfermagem, Médico, Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Tecnologia da Informação, Psicólogo, Nutricionista, dentre outras profissões.
- ✓ Homenagem, Missa em Ação de Graças, Café Especial aos colaboradores em datas comemorativas: Dia das Mães, Dia dos Pais, Aniversário do Hospital.
- ✓ Comemoração dos 25 Anos do Aniversário do Hospital; Lançamento do selo comemorativo dos 25 anos.
- ✓ Homenagem aos colaboradores que completaram 25 anos de instituição junto com o aniversário do Hospital com a entrega de uma placa comemorativa.



10 - Colaboradores homenageados pelos seus 25 anos de serviço no Hospital





√ 1º grupo de catequese adulto que propiciou o batismo, a primeira eucaristia e a crisma.



11 - Celebração do Sacramento da $1^{
m g}$ Eucaristia - Grupo da Catequese

- √ 25ª Semana Interinstitucional de Enfermagem.
- √ 25ª SIPAT com o Tema: "Prevenção: Cuidado e Segurança".
- ✓ Tutoria de Formação Carismática aos Jovens Aprendizes (Matriz).
- ✓ Campanhas de Saúde realizadas através da Medicina do Trabalho (campanhas de vacinação, Outubro Rosa).
- ✓ Apoio psicológico aos colaboradores com atendimento ambulatorial, direcionados pelo Serviço de Medicina do Trabalho.
- ✓ Momentos de Espiritualidade realizados pela Pastoral.
- ✓ Programa de Desenvolvimento de Lideranças.
- ✓ Gestão de Desempenho: desenvolvimento de Política e do Manual. Atualização da Avaliação de Desempenho para instrumento qualitativo e do instrumento de Momento Educativo.
- ✓ Política de Prevenção e Manejo de Violência com o Colaborador.
- ✓ Início da Admissão Digital.
- ✓ Palestras: Setembro Amarelo (prevenção do suicídio), Outubro Rosa (promoção da saude da mulher) e Novembro Azul (promoção da saude do homem).
- ✓ Acompanhamento do novo colaborador no 10º dia e no 60º dia após admissão.
- ✓ Dia Mundial da Segurança do Paciente: "Vamos fazer ouvir a voz do paciente", desenvolvimento junto aos colaboradores do tema mundial adotado.

12. Ações de Responsabilidade Social e Sustentabilidade

Ampliando o enfoque social, o Hospital reforça diariamente seu compromisso com a sustentabilidade ao manter o Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde,





promovendo gestão ambiental segura e compartilhada com a comunidade local. Em 2023 foram reciclados 36.369 kg de material totalizando em 15 anos em um volume de reciclagem de 10.217 litros de óleo de cozinha e 629,20 toneladas, repercutindo em ganhos ambientais proporcionais à economia de 629,20 milhões de litros de água e evitando o corte de 6.292 árvores. Os materiais para reciclagem foram doados a uma Cooperativa de Reciclagem da região (Comercio de sucatas Marechal). Dentre os programas atendidos pelo PGRSS estão o Recolhimento de Medicamentos Vencidos, Programa de Mercúrio Zero, Economia de Energia Elétrica, Redução do Consumo de Água e Ponto de Entrega Voluntária (PEV) — Descarte de pilhas, baterias usadas, Filme radiográfico e Lixo Eletrônico"

Em 2023 destacam-se:

- ✓ Participação da hora do Planeta Evento organizado pela WWF último sábado do mês de março.
- ✓ 14/06/2023 Missa e Celebração em comemoração pelo dia Mundial do Meio Ambiente, com membros da comunidade e demais unidades.
- ✓ Fortalecimento e ampliação dos nossos P.E.V. (Pontos de Entregas Voluntárias), contando agora com coleta também de películas radiográficas, pequenos eletrônicos, medicamentos, além dos demais que já tínhamos para óleo de fritura usado, pilhas e baterias.
- ✓ Manutenção do reporte de dados referente ao Ciclo 2022/2023 Desafios Resíduos e A Saúde Pelo Clima, promovidos pelo PHS.
- ✓ Adesão e reporte de dados referente ao ciclo 2022/2023, Desafio Energia PHS.
- ✓ Retorno ao ciclo de melhoria contínua do Selo Socioambiental Santa Marcelina®, para pleitear o 2º ciclo do Selo Categoria Broto Envolvimento, treinando e reciclando mais de mil (1.000) colaboradores nos temas: PGRSS, Agenda Ambiental, OSA (Orientação
 - Socioambiental), política dos 3R's, redução do consumo de plásticos descartáveis e o próprio programa do Selo Socioambiental.
- ✓ Logística reversa: Coleta de tampinhas plásticas de garrafas (diversas) e galões de produtos de limpeza para trocar por cadeira de rodas; Coleta de papel pardo do recebimento do enxoval limpo para ser encaminhado para escolas do entorno do Hospital, sendo utilizado em trabalhos com a comunidade.



12 - Comemoração Dia do Meio Ambiente





13. Prêmios e Certificações

Relação em ordem cronológica dos prêmios e certificações recebidos pelo Hospital ao longo de sua História:

- ✓ Menção Honrosa do Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2023 promovido pela SES/SP pelo trabalho "Aproveitamento Integral do alimento coffee break sustentável".
- ✓ Menção Honrosa do Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2023 promovido pela SES/SP pelo trabalho "Implantação do projeto de transplantio de orquídeas e suas contribuições na redução dos impactos socioambientais e econômicos".
- ✓ Menção Honrosa do Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2022, promovido pelo PHS Projeto Hospitais Saudáveis pelo trabalho com o tema: "Análise da substituição de pano de chão por microfibra e equipamentos de Spray Mop, com foco na Biossegurança".
- ✓ Homenagem pela Central de transplantes da SES -"Hospital Amigo do Transplante" –
 2022.
- ✓ Melhor experiência em boas práticas de segurança do paciente no 8º Simpósio da Qualidade realizado em nov/22.
- ✓ Menção Honrosa do Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2021 XIV Edição PAMA.
- ✓ Reconhecimento à participação na campanha global Seminário Hospitais Saudáveis Ciclo 2019-2020 Desafio A Saúde pelo Clima.
- ✓ Reconhecimento à participação na campanha global Seminário Hospitais Saudáveis Ciclo 2019-2020 Desafio Resíduos em Serviços de Saúde.
- ✓ Prêmio "Amigo do Meio Ambiente 2020", com o trabalho da "Análise de riscos de desinfetantes" apresentado no XIII Seminário Hospitais Saudáveis que ocorreu de 07 a 10 de dezembro de 2020.
- ✓ Reconhecimento à participação na campanha global Seminário Hospitais Saudáveis ciclo 2018-2019.
- ✓ Reconhecimento pela participação no Seminário Hospitais Saudáveis SHS 2018 com o trabalho "Redução do consumo energético através da implantação gradativa de lâmpadas de LED em uma Instituição de Saúde".
- ✓ 1º lugar no Simpósio de Geriatria e Gerontologia em publicação científica como Menção Honrosa com o tema: "Risco de apneia obstrutiva do sono em idosos hospitalizados" novembro/2017.
- ✓ Hospital Amigo da Criança em 02/2007 e recertificado em 10/2017.
- ✓ Menção Honrosa Hospital Amigo do Meio Ambiente (3ª Conferência Latino-Americana da Rede Global Hospitais Verdes e Saudáveis) Outubro/2017.
- ✓ Selo SINASC Ouro 2009, 2010, 2011, 2012, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 e 2021 e 2022 (nono ano consecutivo como Selo Ouro). Selo SINASC Prata 2013.
- ✓ Selo Inicial Hospital Amigo do Idoso Fevereiro/2017.





- ✓ Hospital Acreditado pela Organização Nacional de Acreditação (ONA) de 2006 até março 2023
 - Nível I em 20/07/2006.
 - Nível II em 28/07/2008 09/08/2010 22/08/2012 17/09/2014 27/10/2016 22/01/2019 28/04/2021.
- ✓ Honra ao Mérito da Enfermagem pela Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo Maio/2015.
- ✓ Participação na edição do "Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2015".
- ✓ Destaque no Engajamento do Programa de Transplante OPO Dante Pazzanese 2015.
- ✓ "Diploma de Homenagem por Incentivar e Realizar o Parto Humanizado" conferido pela Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo – Setembro/2014.
- ✓ Participação na edição do "Prêmio Amigo do Meio Ambiente 2014".
- ✓ Certificado "Melhores Hospitais do Estado 2009", de acordo a pesquisa de Satisfação do Usuário SUS realizada entre 2008 e 2009 conferido pela Secretaria Estadual da Saúde – 2009.
- ✓ Primeiro Lugar no Prêmio Ideia Saudável 2010, categoria Atendimento ao cidadão, com o trabalho "Programa de Reabilitação Profissional para Pacientes do Ambulatório de Saúde Mental do Hospital Santa Marcelina Itaim Paulista", evento promovido pela Secretaria Estadual da Saúde do Estado de São Paulo 2010.
- ✓ Hospital Amigo do Meio Ambiente 2010.
- ✓ Menção Honrosa pela eliminação do uso de aparelhos contendo mercúrio na área hospitalar pelo Ministério do Trabalho e Emprego Junho/2008.
- ✓ "Benefícios obtidos com o fracionamento de injetáveis na unidade Neonatal". Trabalho Selecionado para a Sessão Pôster do Seminário Internacional "Inovações na Gestão do Setor Saúde" e I Mostra SES/SP promovido pela Secretaria Estadual de Saúde com apoio do CONASS e OPAS Trabalho novembro/2007.
- ✓ "Acolhimento com Classificação de Risco na Emergência da OSS Santa Marcelina do Itaim Paulista". Trabalho Selecionado para a Sessão Pôster do Seminário Internacional "Inovações na Gestão do Setor Saúde" e I Mostra SES/SP promovido pela Secretaria Estadual da Saúde com apoio do CONASS e OPAS novembro/2007.
- ✓ IV Prêmio Hospital Professor Galba de Araújo 2004.
- ✓ Prêmio Nacional Amigas do Parto, pela excelência do trabalho em prol da humanização do atendimento à grávida e parturiente 2004.
- ✓ Diploma de "Mérito da Saúde" conferido pela Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo em reconhecimento aos relevantes serviços prestados 2004.





14. Comparativo de Metas Propostas e Resultados

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista cumpriu integralmente todas as metas estipuladas no anexo I do Contrato de Gestão, quantitativas e qualitativas, incluindo os prérequisitos, do 1º e do 2º semestre de 2023, sendo as mesmas avaliadas e aprovadas pelo Grupo da Coordenadoria de Gestão dos Contratos de Serviços de Saúde.

Anexamos ao final deste relatório, cópias das avaliações realizadas pela CGCSS/SES que comprovam o cumprimento de todas as metas estipuladas.

Apresentamos abaixo, os quadros comparativos semestrais por meta, entre o pactuado e a produção realizada no respectivo período de aprovação:

Saídas Hospitalares	1º semestre 2023		
позріталатез	Cont.	Real.	%
Clínica Médica	1.680	2.358	40,4
Obstetrícia	2.028	1.765	-13,0
Pediatria	780	865	10,9
Psiquiatria	348	176	-49,4
Total	4.836	5.164	6,8

2º semestre 2023		
Cont.	Real.	%
1.680	2.325	38,4
2.028	1.439	-29,0
780	831	6,5
348	243	-30,2
4.836	4.838	0,0

2023			
Cont.	Real.	%	
3.360	4.683	39,4	
4.056	3.204	-21,0	
1.560	1.696	8,7	
696	419	-39,8	
9.672	10.002	3,4	

Saídas Cirúrgicas	1º semestre 2023		
	Cont.	Real.	%
Eletivas	1.092	1.187	8,7
Urgências	684	597	-12,7
Total	1.776	1.784	0,5

2º semestre 2023		
Cont.	Real.	%
1.092	1.210	10,8
684	583	-14,8
1.776	1.793	1,0

2023			
Cont.	Real.	%	
2.184	2.397	9,8	
1.368	1180	-13,7	
3.552	3.577	0,7	

Urgência /	1º semestre 2023		
Emergência	Cont.	Real.	%
Consultas de Urgência	12.600	19.996	58,7

2º semestre 2023			
Cont.	Real.	%	
12.600	18.445	46,4	

2023			
Cont.	Real.	%	
25.200	38.441	52,5	





Ambulatório	1º semestre 2023		
Médico	Cont.	Real.	%
Primeiras Consultas	2.040	1.711	-16,13
Interconsultas	2.400	3.391	41,29
Consultas Subseqüentes	6.120	8.637	41,13
Total	10.560	13.739	30,10

2º semestre 2023			
Cont.	Real.	%	
2.040	1.613	-20,93	
2.400	3.321	38,38	
6.120	8.591	40,38	
10.560	13.525	28,08	

	2023			
	1	1		
Cont.	Real.	%		
4.080	3.324	-18,53		
4.800	6.712	39,83		
12.240	17.228	40,75		
	171223	10,75		
21.120	27.264	29,09		

Ambulatório - Não medico	1º semestre 2023		
Nao medico	Cont.	Real.	%
Interconsultas	720	1.853	157,36
Consultas Subseqüentes	1.200	675	-43,75
Total	1.920	2.528	31,67

2º semestre 2023			
Cont.	Real.	%	
720	1.746	142,50	
1.200	619	-48,42	
1.920	2.365	23,18	

2023			
Cont.	Real.	%	
1.440	3.599	149,93	
2.400	1.294	-46,08	
3.840	4.893	27,42	

SADT Externo	1º semestre 2023		
	Cont.	Real.	%
Ultrassonografia	5.580	5.497	-1,5
Tomografia	2.400	2.632	9,7
Ressonância Magnética	3.018	2.024	-32,9
Endoscopia	2460	2388	-2,9
Total	13.458	12.541	-6,8

2º semestre 2023			
Cont.	Real.	%	
5.580	6.253	12,1	
2.400	2.454	2,3	
3.018	1.962	-35,0	
2460	2317	-5,8	
13.458	12.986	-3,5	

2023		
Cont.	Real.	%
11.160	11.750	5,3
4.800	5.086	6,0
6.036	3.986	-34,0
4920	4705	-4,4
26.916	25.527	-5,2

Saídas Hospitalares

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista é um hospital onde os atendimentos são provenientes de demanda referenciada e de demanda espontânea que é influenciada por diversos fatores, como a disponibilidade da prestação de serviços por outros equipamentos





de saúde, até mesmo condições climáticas e de sazonalidade, que fogem ao controle da Organização Social e da Secretaria de Estado da Saúde. As saídas em clínica médica superaram a meta. Em saídas psiquiátricas o resultado no ano ficou negativo em 39,8%, similar aos anos anteriores, um fato que pode explicar a discrepância em relação ao contratado é que a meta atual de 58 saídas mensais, considerando os leitos existentes, pressupõe uma média de permanência de 11,3 dias para cada saída, período de internação incompatível com o quadro psiquiátrico que o Hospital atende, onde os pacientes precisam de um tempo de internação maior para a sua estabilização. Pelo perfil epidemiológico atendido na unidade a permanência realizada se apresenta em trono de 18 dias. Foi observada uma redução nas saídas obstétricas em ambos os semestres apesar do atendimento ser mantido integral para a demanda espontânea na especialidade, a redução observada acompanha a queda da taxa de natalidade observada no país como impacto da pandemia. A meta total de saídas clínicas foi cumprida no ano dentro dos limites contratados.

Saídas Cirúrgicas

A demanda espontânea influenciou diretamente a produção de saídas cirúrgicas de urgência em ambos os semestres, esse impacto de redução é decorrente de diversos fatores, como disponibilidade da prestação de serviços por outros equipamentos de saúde, aumento e até mesmo eventos não previsíveis e alheios ao controle, tanto da Organização Social, como da própria Secretaria de Estado da Saúde. A produção mais elevada de saídas eletivas em ambos os semestres se justifica pela necessidade de atendimento aos pacientes que aguardam a realização de cirurgias eletivas originários do ambulatório, espera agravada pela pandemia que promoveu a interrupção da realização dos processos eletivos, elevando o tempo de espera do paciente na fila. Outro ponto que justificou a produção elevada de cirurgias eletivas foi a necessidade de compensação da queda das saídas cirúrgicas de urgência a fim do cumprimento da meta, garantindo a utilização da estrutura com eficiência, uma vez que a produção geral de saídas cirúrgicas ficou dentro da meta proposta.

Atendimentos de Urgência e Emergência

A meta foi cumprida no ano, sendo que a superação de meta observada pode ser justificada pois apesar de ser um pronto socorro modelo referenciado o atendimento a demanda espontânea ainda ocorre, visto que uma parcela da população ainda busca o hospital como porta de entrada para o sistema de saúde. Outro ponto a ser considerado seria a falta da redistribuição das referências dos serviços de urgência e emergência no território que não ocorreu após o arrefecimento da pandemia, com isso o Hospital continua como referência para unidades fora do território de abrangência, gerando sobrecarga no pronto socorro do Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim.

Atividade Ambulatorial

Com o intuito de uma retomada das cirurgias eletivas represadas durante a pandemia, as primeiras consultas, consultas subsequentes e interconsultas médicas foram retomadas em sua totalidade. As consultas subsequentes médicas e interconsultas médicas têm relação





direta com a falta de rede de referência e contrarreferência para encaminhamento desses pacientes e continuidade do tratamento fora das instalações do Hospital. A necessidade de atendimento aos pacientes que aguardam a realização de cirurgias eletivas, com origem no ambulatório, represadas durante a pandemia, também levou ao aumento das consultas subsequentes médicas e interconsultas médicas a fim de atender ao fluxo dos pacientes para os procedimentos cirúrgicos, reflexo que pode ser observado no aumento do volume de cirurgias eletivas realizadas. Foi observado uma redução na demanda em primeiras consultas médicas, apesar da oferta para a regulação de um quantitativo a maior que o contrato, o resultado foi impactado devido a taxa de absenteísmo que foi em torno de 23% no ano. É importante considerar que o total proposto para a atividade ambulatorial foi cumprido e que a extrapolação da meta não afetou a qualidade do serviço prestado.

A retomada das cirurgias eletivas também influenciou o aumento das interconsultas não médicas de enfermagem, contribuindo diretamente no expressivo resultado positivo das interconsultas não médicas, enquanto o resultado negativo na linha das consultas não médicas subsequentes, está relacionado à queda na demanda de consultas subsequentes não médicas de enfermagem do ambulatório de aleitamento materno. Foi observada uma redução na necessidade de manter esse ambulatório na mesma proporção que era ofertado anteriormente à pandemia, possibilitando a redução dessas consultas. Três fatores prováveis podem estar relacionados com a redução da demanda no ambulatório de aleitamento; redução no número de partos no Hospital em 2023 (14% menor quando comparado a 2022), provável absorção do paciente neonatal pela atenção primária (situação mais indicada), e melhor adesão da família aos serviços na atenção primária ao invés do ambiente hospitalar. Mesmo diante da mudança do perfil, as metas relacionadas com as consultas não médicas ambulatoriais também foram cumpridas na sua linha de totalidade e que a extrapolação da meta não afetou a qualidade do serviço prestado.

SADT externo

As ofertas de exames externos de imagem (radiografia, tomografia, ressonância magnética, ultrassom e endoscopia) foram mantidos integralmente durante todo o ano e o total proposto para o SADT Externo foi cumprido na linha de totalidade dentro dos limites contratados. Foi observado impacto negativo sobre a meta de ressonância magnética relacionada a elevada taxa de perda primária que foi em torne de 34,8% no ano.

Metas Qualitativas e Pré-requisitos

Quanto às metas qualitativas e pré-requisitos, informamos que todos os indicadores de qualidade foram apresentados nos prazos previstos e criteriosamente cumpridos integralmente sendo as mesmas avaliadas e aprovadas pelo Grupo da Coordenadoria de Gestão dos Contratos de Serviços de Saúde, conforme Manual de Indicadores da SES e acompanhamento mensal com avaliação trimestral junto à CGCSS.

15.Recursos financeiros envolvidos e Situação Contábil e Financeira do Hospital





Segue a demonstração do fluxo de caixa de 2023

RECEITAS	CONTRATADO 2023	REALIZADO 2023
Repasse Contrato de Gestão / Convênio	R\$ 162.240.000,00	R\$ 162.240.000,00
Termos de Aditamento Custeio	-	R\$ 7.692.205,34
Termos de Aditamento Investimento	-	R\$ 887.978,64
Receitas Financeiras	-	R\$ 331.997,11
Receitas Acessórias	-	R\$ 256.385,31
Estornos/Doações - Recursos Financeiros	-	R\$ 362.711,11
Demais Receitas	-	R\$ 66.728,46
TOTAL	R\$ 162.240.000,00	R\$ 171.837.985,97

DESPESAS	REALIZADO 2023	%
Pessoal - CLT	R\$ 111.346.958,87	65%
Serviços Terceirizados	R\$ 31.623.721,26	19%
Materiais - Medicamentos	R\$ 20.955.605,36	12%
Ações Judiciais	R\$ 1.307.000,06	1%
Utilidades Públicas	R\$ 2.930.280,34	2%
Tributárias	R\$ 4.401,42	0%
Financeiras	R\$ 27.878,55	0%
Manutenção Predial	R\$ 679.966,02	0%
Investimentos	R\$ 232.044,82	0%
Ressarcimento por Rateio	R\$ 984.088,97	1%
Outras Despesas	R\$ 625.345,56	0%
TOTAL	R\$ 170.717.291,23	100%

A contabilidade realiza seus trabalhos em consonância com as práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem: as normas brasileiras de contabilidade emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), em especial a norma ITG 2002 (R1) – relativa a Entidades Sem Finalidade de Lucros, aprovada pela Resolução nº 1.409 de 21/09/12, e subsidiariamente a Legislação Societária.

As demonstrações financeiras da Organização Social de Saúde Santa Marcelina — Hospital Geral "Santa Marcelina" do Itaim Paulista, que compreendem o Balanço Patrimonial, a Demonstração do Resultado do Exercício, a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, a Demonstração dos Fluxos de Caixa, a Demonstração do Valor Adicionado, e as correspondentes Notas Explicativas, são examinadas e aprovadas por auditoria independente.





Conforme parecer emitido em 26 de janeiro de 2024 pela auditoria Cokinos & Associados Auditores Independentes S/S, as demonstrações financeiras acima referidas, apresentam adequadamente em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da Organização Social de Saúde Santa Marcelina — Hospital Geral "Santa Marcelina" do Itaim Paulista em 31 de dezembro de 2023. Contudo, cumpre destacar que a auditoria no citado parecer consignou que, "a Entidade apresentava passivo a descoberto no exercício findo em 31 de dezembro de 2023 no montante de R\$ 29.904.086, e o seu passivo circulante excedia o seu ativo circulante em R\$ 25.028.089 e de acordo com o mencionado na Nota Explicativa n.º 1, face ao contrato de gestão para execução das atividades e serviços de saúde, os recursos financeiros destinados ao custeio das atividades desenvolvidas pela Organização Social de Saúde Santa Marcelina — Hospital Geral "Santa Marcelina" do Itaim Paulista é provido, substancialmente, pelo Governo do Estado de São Paulo. A continuidade operacional da Entidade dependerá da manutenção desse Contrato de Gestão junto ao Governo do Estado de São Paulo.".

Em 2023, ainda com reflexos da pandemia, os processos de readequação e contingenciamento mais rigorosos que haviam sido estabelecidos para os anos anteriores puderam ser revisados, possibilitando a retomada plena das atividades operacionais, com impactos significativos no número de atendimentos no pronto socorro. Um ponto muito relevante a ser considerado seria a falta da redistribuição das referências dos serviços de urgência e emergência no território que não ocorreu após o arrefecimento da pandemia, com isso o Hospital continuou como referência para unidades fora do seu território de abrangência, gerando sobrecarga no pronto socorro que demanda por maiores recursos e consequentemente aumento das despesas.

Outro ponto relevante está relacionado com a maior despesa no orçamento que é a folha de pagamento; historicamente o percentual repassado de reajuste não tem sido suficiente para cobrir os dissídios das categorias praticados nos últimos anos, consequentemente esse descompasso nos reajustes impõe grandes desafios para mantermos a operação e honrarmos todos os pagamentos. Como não há previsão de outras fontes de recurso, ou aporte adicional para 2024, algumas medidas já vêm sendo adotadas com o objetivo de reduzir os impactos de folha na operação do Hospital, contudo é um cenário desafiador diante das demandas crescentes por assistência em nossa Unidade.

Além destes reflexos, é importante destacar que vivenciamos um cenário persistente de aumento de preços nos produtos hospitalares desde a pandemia, sendo que muitos deles permanecem elevados, acompanhando a inflação do setor. Os impactos inflacionários apesar de menores, continuam pressionando os custos operacionais dos hospitais, que somado ao aumento da demanda e gravidade dos pacientes, reforçam a preocupação apresentada no início do exercício quanto ao impacto no fluxo de caixa, considerando a real dificuldade de arcarmos com todas as obrigações, considerando ainda, as negociações para o exercício com equilíbrio do orçamento e o volume de atendimentos crescente. Além disso, com o referenciamento do atendimento no pronto socorro os pacientes que dão entrada no serviço têm um quadro mais complexo, necessitando de mais recursos materiais, estruturais e de equipes.

Quanto aos saldos de caixa e equivalentes de caixa, findo o exercício de 2023 o saldo foi de R\$ 2.710.057, ou seja, ocorreu um aumento em relação a 2022, quando o saldo foi de R\$ 1.589.362. Do saldo de 2023, R\$ 888.238,44 é referente a rubrica de Investimento e R\$ 1.821.818,71 pertence a rubrica de Custeio.





Neste contexto, a entidade segue numa situação de extrema vulnerabilidade, face aos riscos e intercorrências afetos a quaisquer negócios de natureza privada ou pública, e que venha a demandar um desembolso extra de caixa. Cumpre destacar que os Contratos de Gestão na área da saúde celebrados com o governo paulista, não possuem Fundo de Reserva ou Fundo de Contingência. Não há também uma cláusula de reajuste anual vinculado a um índice inflacionário que concorra para um equilíbrio econômico-financeiro. Mediante esta realidade a situação Patrimonial tem se agravado ano após ano.

Reconhecemos os esforços empreendidos pela Secretaria de Estado da Saúde que em 2023 em contribuir para mitigar os riscos financeiros. Destacamos ainda a liberação de dois Termos Aditivos, Termo Aditivo 03 no valor total de R\$ 6.413.660,00 (seis milhões e quatrocentos e treze mil e seiscentos e sessenta reais) dos quais R\$ 6.163.660,00 (seis milhões e cento e sessenta e três mil e seiscentos e sessenta reais) elencados para custeio sendo R\$ 5.700.000,00 (cinco milhões e setecentos mil reais) como recomposição orçamentária e R\$ 463.660,00 (quatrocentos e sessenta e três mil e seiscentos e sessenta reais) como emenda parlamentar para custeio, e o Termo Aditivo 04 no valor de R\$ 1.500.000,00 (Um milhão e quinhentos mil reais) originado de emenda parlamentar Federal, destinado em sua plenitude ao custeio do Hospital, ambos complementando os recursos do contrato de gestão para fazer frente as despesas de 13o. Salário pois, não fossem essas iniciativas, a situação Patrimonial poderia ser mais crítica.

Mesmo diante da situação extremamente deficitária deste estabelecimento de saúde, a entidade tem envidado todos os esforços para salvaguardar a eficácia da execução das atividades.

16. Situação Geral do Hospital

Em 2023, o hospital manteve a integração com a comunidade e intensificou a relação com a rede de saúde da região. As atividades para o desenvolvimento científico de suas equipes de trabalho (assistenciais, de apoio técnico e administrativas), com a participação também de outras instituições de saúde nas atividades educativas e de difusão científica dentro do hospital para os colaboradores também foram mantidas.

Em 2023 foram mantidas as metas contratadas em 2022. O Contrato de Gestão vigente em 2023 foi celebrado em 30 de novembro de 2021, através do Processo SES – PRC – 2021/32575, com o prazo de vigência de cinco anos a contar de 01 de dezembro de 2021.

Foi observado durante o ano de 2023 maior arrefecimento da pandemia, em maio de 2023 foi decretado o fim da emergência sanitária global pela OMS, mas com o alerta de que a covid-19 não deixou de ser uma ameaça à saúde global, definindo a manutenção de determinadas medidas preventivas, mas que não impactaram diretamente na operacionalização das atividades. Outros reflexos da pandemia permanecem sendo observados com impacto financeiro elevado nas despesas com materiais e medicamentos, tanto na quantidade como nos valores praticados pelo mercado.

Quanto a infraestrutura o objeto do Termo de Retirratificação 07/2021, contemplando a continuidade da reforma no pronto socorro, foi dimensionado para ser executado 4 etapas distintas, devido à complexidade dos serviços e a necessidade de realizar a reforma sem causar prejuízos no atendimento aos nossos clientes e as atividades do hospital. A reforma da área correspondente as duas primeiras etapas foram concluídas em julho/2022 e a reforma





das duas etapas restantes foi finalizada no 1º trimestre de 2023. Cabe ressaltar que para o término da reforma completa do Pronto Socorro necessitará de novos aportes para sua continuação. As áreas que ficam pendentes contemplam, em sua maioria, o espaço do laboratório de análises clínicas, o serviço de imagem e o Serviço de atendimento ao usuário (SAU).

O Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista, alinhado às melhores práticas corporativas, reforçou em 2023 a divulgação da Política de Compliance da Rede de Saúde Santa Marcelina que se iniciou em 2016 a partir da elaboração e implantação do "Compliance" – Manual Institucional de Diretrizes, Boas Práticas e Condutas Éticas, contemplando também o Regulamento Interno de Trabalho e os Preceitos Éticos e de Convivência, que visam garantir a adequação, a incorporação, o uso e o aperfeiçoamento de um sistema integrado de mecanismos de controle interno que identificam, mitigam e eliminam riscos em todos os processos decisórios e de trabalho, incorporando práticas e condutas corporativas éticas em sintonia com os valores Marcelinos e abrangendo, além do quadro profissional, todos aqueles que mantenham relacionamento com a organização. Tem por objetivo incorporar e manter na cultura organizacional condutas probas, íntegras e sustentáveis. Foi publicado o Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais 2022/2023 reforçando as Diretrizes Institucionais em cumprimento a LGPD.

Completando 25 anos de atuação sendo o Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista o primeiro Hospital gerido pelo modelo de contrato de gestão com OSS, celebrou também os 25 anos do aniversário desse importante modelo de gestão para a saúde pública.

Com o foco de melhoria contínua da integração dos processos de informação, o hospital manteve as adequações na gestão assistencial e administrativa, visando tornar cada vez melhor os serviços entregues ao cidadão, refletindo-se na política de qualidade implementada e organizada para ter como referência a satisfação do usuário. Para isso, algumas ações foram realizadas para mapeamento dos fluxos e revisão dos processos, fortalecendo e implementando conceitos importantes para uma gestão segura e participativa, com foco na integração das equipes e segurança do paciente.

Com a Missão de "Oferecer assistência, ensino e pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos", a maior conquista do Hospital Geral Santa Marcelina do Itaim Paulista será sempre prestar diariamente a sua importante contribuição na assistência à saúde de toda a comunidade da região.

ROSANE GHEDIN . Solid Billion of the Control of the

Ir. Rosane Ghedin Diretora Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:21:10 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 04 - 2023 - Relatório de Atividades Santa Marcelina Saúde - Itaim

Paulista.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

6f43cf7fc40f548a2c1fe2615f9205f31f61f160d63ec8402074a0ce679a23c1

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:10:18 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais





RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES 2023

HOSPITAL GERAL DE ITAQUAQUECETUBA OSS SANTA MARCELINA

ÍNDICE

I.	Breve Histórico e Perfil da Mantenedora	2
II.	Desenvolvimento: Identidade Organizacional	2
III.	Expansão da Missão na Área da Saúde - Parceria com o Poder Público	3
IV.	Organograma Macro Institucional da Rede Hospitalar.	4
V.	Governança Corporativa	5
VI.	Regionalização dos Serviços de Saúde	7
VII.	Hospital Geral de Itaquaquecetuba	9
VIII	.Ações desenvolvidas em 2023	11
IX. Ì	Índice Geral de Satisfação	15
X. C	Comparativo de Produção Semestral e Resultados 2023	16
XI.	Análise Econômico-financeira	19
XII.	Análise dos Custos dos Serviços Prestados	20
XIII	. Situação Contábil do Hospital 2023	23





I. Breve Histórico e Perfil da Mantenedora

Apresentação: Instituto das Irmãs Marcelinas.

Fundado em 1838 pelo Beato Luigi Biraghi, em Milão-Itália, o Instituto das Irmãs Marcelinas semeou sua missão educativa em diversos países do mundo, incluindo o Brasil em 1912.

Sempre atentas às mudanças do seu tempo, as Marcelinas adquiriram na zona leste de São Paulo, em 1956, a chácara Santo Antônio, localizada em Itaquera, com o intuito de atender a população carente no campo religioso, social e de saúde. Criou-se, portanto, neste momento a Casa de Saúde Santa Marcelina - inaugurada em 5 de agosto de 1961, com 150 leitos.

O binômio "Educação e Saúde" constitui-se o foco principal dos investimentos da organização, que agrega ao mesmo: seu caráter humanitário através de um conjunto de obras sociais voltados às populações menos favorecidas.

O Hospital Santa Marcelina de Itaquera – unidade matriz do complexo Santa Marcelina Saúde é o maior hospital da zona leste, oferecendo mais de 700 leitos para os tratamentos em diversas áreas da medicina, incluindo centros cardiológicos e hemodinâmicos, bem como tratamentos oncológicos.

Hoje o Complexo Santa Marcelina apresenta-se como um dos principais Centros de Saúde no Brasil, quer na atenção primária ou na assistência hospitalar.

II. Desenvolvimento: Identidade Organizacional



Missão

Oferecer assistência, ensino e pesquisa em Saúde com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.



Uma instituição que se torne modelo de gestão em saúde por meio da integração dos processos de informação, humanização e competência técnico-administrativa.



Valores

Derivam dos valores institucionais Éticos, Humanitários e Cristãos:

Espiritualidade

Respeito

Hospitalidade





Alta Performance
Aprendizado Organizacional
Responsabilidade Social

Neste cenário a Casa de Saúde Santa Marcelina busca ser sinal e instrumento de convergência e resolutividade da atenção à saúde, sempre a luz dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) - de universalização, hierarquização e de equidade - com qualidade a todo cidadão.

III. Expansão da Missão na Área da Saúde - Parceria com o Poder Público

A expansão física e tecnológica aliada à consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) garantido pela Constituição Federal aprovada em 1988, bem como a forte vocação das Irmãs Marcelinas para atender a população de forma universal e igualitária, fizeram com que o Hospital Santa Marcelina se consolidasse como um dos pilares de sustentação do SUS na Cidade de São Paulo, compartilhando tal condição com instituições renomadas como o Hospital das Clínicas de São Paulo, Santa Casa de Misericórdia de São Paulo e Hospital São Paulo.

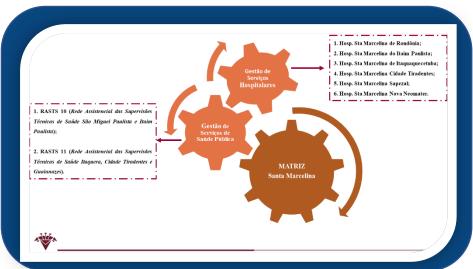


Figura 1. Experiências Institucionais na Gestão de Serviços de Saúde - Redes Interligadas.





IV. Organograma Macro Institucional da Rede Hospitalar.



Figura 2. Organograma Macro Institucional – Rede Hospitalar





V. Governança Corporativa

A cultura organizacional de gestão promove a integração dos princípios e diretrizes institucionais, dado o aperfeiçoamento dos métodos de gerenciamento de metas e planos de trabalho, sempre com ações estabelecidas que iniciam na política de desenvolvimento, retenção dos talentos e capacitação das pessoas, sendo a formação um dos pilares essenciais da Congregação das Irmãs de Santa Marcelina.

A dinâmica hospitalar e as exigências de seu tempo, tornaram o cotidiano do hospital algo que pudesse incentivar a direção na consolidação de diretrizes contidas e norteadas por um plano de continuidade para manter a sua missão sempre ativa e que possa satisfazer aos seus objetivos estatutários, gerenciais, assistenciais e operacionais. Dessa forma, a Governança Corporativa privilegia as seguintes ações:

- 1. Uniformização das diretrizes estratégicas administrativas e assistenciais;
- 2. Manutenção e padronização das boas práticas técnico-administrativa;
- 3. Integração das atividades corporativas entre as unidades gerenciadas pela Rede Santa Marcelina;
- 4. Consolidação da construção da Rede de Saúde integrada;
- 5. Monitoramento estratégico das ações previstas em planejamento;
- 6. Perenidade e Sustentabilidade das atividades.

Além disso, a estrutura de gestão, diante de uma política de racionalidade, otimização de recursos e estrutura, conta com o desenvolvimento de políticas de serviços compartilhados, o que confere um maior ganho e dinâmica nas operações, e facilita a adoção do modelo de negócio com vistas a redução de custos e fortalecimento do modelo corporativo, com diretrizes institucionais claras e sustentáveis.

Programa de Integridade Complexo Santa Marcelina

Integrada às novas necessidades do mercado, a Casa de Saúde Santa Marcelina adota em seu Programa de Integridade, os processos de melhoria contínua que buscam fortalecer e melhorar sempre a relação de segurança, privacidade, sigilo e transparência com seu público de interesse. Desta maneira o Complexo apresenta no decorrer deste conteúdo informações relacionadas às Políticas de *Compliance*, Lei Geral de Proteção de Dados e Política de Transparência presentes nas relações de trabalho.





Política de Compliance

Fomentada pelo Poder Público, quer seja pela isenção de tributos, quer seja pelo repasse de recursos públicos, a Instituição Santa Marcelina tem o compromisso de garantir e promover a dignidade da pessoa humana, até o quanto lhe permitem os limites naturais e financeiros da operação, aplicando os seus recursos econômico-financeiros, integralmente e exclusivamente, na consecução de suas finalidades institucionais, e de igual forma o eventual resultado operacional positivo.

Sem a valiosa colaboração e dedicação das Irmãs Marcelinas, dos colaboradores e prestadores de serviços, das autoridades, servidores e entes públicos, dos parceiros institucionais, dos voluntários, dos orientadores, aprimorandos e estagiários, não seria possível alcançar os resultados que têm proporcionado tanta notoriedade à Instituição, com o reconhecimento público de sua idoneidade moral.

No entanto, as transformações pelas quais o país tem passado nos últimos anos, decorrentes do fortalecimento do Estado Democrático de Direito introduzido por nossa Constituição Federal, inspiram mudanças e despertam preocupações, de forma que, neste momento, considerou-se a necessidade a necessidade de editar as "Políticas de *Compliance*", que registra o que sempre foi preconizado e valorizado na forma de agir e ser da Instituição.

O Manual Institucional de Diretrizes, Boas Práticas e Condutas Éticas "Política de *Compliance*" da Rede de Saúde Santa Marcelina foi criado para orientar e instrumentalizar as ações de todos aqueles que mantêm ou pretendem estabelecer uma relação com a Instituição, seja de trabalho, de parceria e cooperação, comercial, de patrocínio e fomento, para que a Instituição alcance seus objetivos institucionais.

Lei Geral de Proteção de Dados

A Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) tem importância singular na construção e consolidação do mercado digital. Inovações tecnológicas surgem a todo momento e impactam diretamente na sociedade, influenciando na maneira como se relacionam e consomem produtos e serviços. Evidentemente, este contemporâneo cenário nos remete ao progresso desta nova vertente de relacionamento entre todos.

A Casa de Saúde Santa Marcelina e seus departamentos/filiais estão comprometidos com a proteção de dados e informações pessoais que são compartilhadas pelos usuários dos serviços de saúde da rede. Para isso, as diretivas relacionadas à proteção nos processos de tratamentos de dados, gerados dentro do universo Santa Marcelina – proteção de dados, coleta, registro,





armazenamento, uso e compartilhamento de toda informação gerada – configura mais uma preocupação da Casa de Saúde, em atender as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

Por meio da LGPD o Complexo Santa Marcelina tem por política respeitar e garantir a privacidade e segurança dos dados pessoais a que tem acesso. Em seus processos estabelecidos, certifica-se que o tratamento dos dados pessoais se dará de forma transparente, não sendo realizado para finalidades distintas ou incompatíveis àquelas que fundamentaram sua coleta.

Política de Transparência

A fim de atender de forma mais eficiente a crescente demanda e as obrigações de transparência previstas em lei, as unidades do Santa Marcelina disponibilizam em seu site a prestação de contas de todas as suas produções administrativas e financeiras para acesso à população, divulgada publicamente no portal "Política de Transparência | Hospital Santa Marcelina".

VI. Regionalização dos Serviços de Saúde

Definições, Origem e Funcionamento da Rede

O Sistema Único de Saúde (SUS) reconhece a saúde como um direito e considera uma responsabilidade do Estado o acesso universal e equitativo à saúde, a inseparabilidade da promoção, proteção e recuperação da saúde e a formação de uma rede regionalizada e hierarquizada para proporcionar serviços sob a responsabilidade compartilhada entre os três níveis de governo (federal, estadual e municipal).

De acordo com a Portaria GM/MS nº 4279/10, as RRAS são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado em um determinado território. São caracterizadas pela formação de relações horizontais organizadas, sistematizadas e reguladas entre a atenção básica e os demais pontos de atenção do sistema de saúde.

As RRAS são compostas por redes temáticas (urgência e emergência, materno infantil, oncologia, entre outras), que podem ser definidas como pontos de atenção articulados entre si para promover a integralidade do cuidado. Assim, as RRAS têm como objetivos integrar serviços





e organizar sistemas e fluxos de informações para dar suporte às atividades de planejamento e definição de fluxos no território (Portaria GM/MS nº 4279/10). No estado de São Paulo, a construção das 17 RRAS (Figura 3) tem como finalidade garantir a universalidade e integralidade da assistência a toda população paulista.

Dentro deste organizado sistema, encontra-se a RRAS2 (Rede Regional de Atenção à Saúde do Alto Tietê) localizada na Região Metropolitana de São Paulo, que ocupa a porção Nordeste no mapa regional sob supervisão da DRS1.

Possui uma população total de 2.918.916 habitantes (IBGE, estimativa 2022), representando a segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo. A Região possui extensão territorial de 2.839,603 Km² (IBGE 2022).

Quadro 1. Característica do território e contingentes populacionais dos municípios da RRAS-2 do Alto Tietê.

Municípios	População 2022	% População	Área em Km 2022	Densidade Demográfica Habitantes/KM²	IDH por Município
Arujá	86.678	3,0%	96.167	901,33	0,784
Birita Mirim	29.683	1,0%	317.406	93,52	0,712
F. Vasconcelos	179.198	6,1%	29.547	6064,85	0,738
Gurararema	31.236	1,1%	270.816	115,34	0,731
Guarulhos	1.291.771	44,3%	318.675	4053,57	0,763
Itaquaquecetuba	369.275	12,7%	82.622	4469,45	0,714
Mogi das Cruzes	451.505	15,5%	712.541	633,65	0,783
Poá	103.765	3,6%	17.264	6010,48	0,771
Salesópolis	15.202	0,5%	424.997	35,77	0,732
Santa Isabel	53.174	1,8%	363.332	146,35	0,738
Suzano	307.429	10,5%	206.236	1490,67	0,765
RRAS-2	2.918.916	100%	2.839.603	i i	
Estado de SP	44.411.238		248.219.485	178,92	0,806

Como apresentado abaixo, a RRAS 2 é constituída por 11 municípios: Arujá, Biritiba-Mirim, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Salesópolis, Santa Isabel e Suzano

Na região destaca-se o município de Guarulhos, que conta com 04 Regiões Intramunicipais de Saúde, região de Mogi das Cruzes e Itaquaquecetuba, sendo estas duas, somadas à região de Guarulhos, as mais populosas do Alto Tietê.

Este ponto torna-se de extrema relevância, pois estes três municípios alocam os principais hospitais da região: Hospital Geral de Guarulhos, Hospital das Clínicas Luzia de Pinho Melo e Hospital Geral de Itaquaquecetuba, sendo este último a Organização Social de Saúde Santa Marcelina Hospital Geral de Itaquaquecetuba.





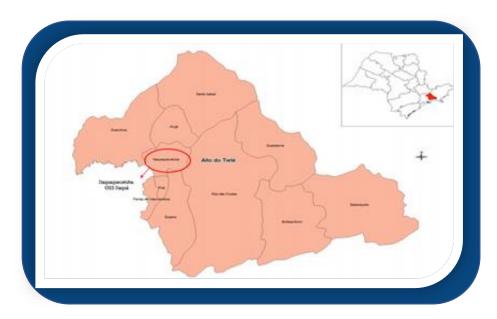


Figura 3. Rede Regional de Atenção à Saúde - RRAS 2: Alto Tietê e respectiva Região de Saúde e Município.

VII. Hospital Geral de Itaquaquecetuba

A unidade hospitalar de Itaquá, administrada, portanto, pela Casa de Saúde Santa Marcelina, foi inaugurado em 24 de março de 2000. Realiza atendimentos de média e alta complexidade, sendo referência em alta complexidade para neurocirurgia e neonatologia. Por ser um hospital estadual localizado no município de Itaquaquecetuba, atende principalmente os munícipes desta localidade e também de outros dez municípios da região do Alto Tietê, que, somados, compõem um total de mais de 2.918.916 habitantes (IBGE – 2022).

Em seus 289 leitos operacionais, 06 salas cirúrgicas e 06 salas de parto, 20 leitos de UTI adulto e 10 de UTI neonatal, o hospital realiza aproximadamente 290 partos/mês, cirurgias do aparelho digestivo, atendimentos de clínica médica, aproximadamente 1.537 sessões de hemodiálise/mês e complexas cirurgias de coluna e quadril.

Os dados que serão apresentados nas próximas páginas demonstram de maneira detalhada todo o histórico produtivo do Hospital Geral de Itaquaquecetuba sob gestão da Organização Social de Saúde Santa Marcelina.





Quadro Funcional

Para possibilitar a execução do Plano Operacional em 2023 a unidade contou com o seguinte corpo funcional:

Quadro 2. Corpo funcional exercício de 2023

Recursos Humanos	Nº de Colaboradores
Administração	16
Enfermeiro	129
Técnico de Enfermagem	173
Auxiliar de Enfermagem	371
SADT	83
Serviço de Nutrição	55
Limpeza e Higienização	92
Processamento de Roupas	24
Serviço de Manutenção	27
Serviço de Apoio	57
Serviços de Farmácia e Almoxarifado	65
Serviços Administrativos e Recepção	158
Serviços de Compras	2
Médicos CLT	153
Médicos PJ	175
Total	1580

O Hospital Geral de Itaquaquecetuba — O.S.S. Santa Marcelina desde a sua inauguração tem o objetivo da busca contínua pela excelência na assistência à saúde e processos institucionais. Tais buscas foram traduzidas com o reconhecimento de prêmios, divulgações de trabalhos e selo de certificação.

Em 2004 a Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo emitiu o diploma por mérito da saúde em reconhecimento aos relevantes serviços prestados.

No ano de 2007 o Hospital foi certificado conforme as diretrizes da Organização Nacional de Acreditação (ONA) emitido como "Acreditado". Esse certificado traz aos processos de trabalho: otimização de recursos, dinâmica operacional e principalmente maior segurança assistencial.

Também em 2007 o hospital recebeu o certificado, pela Secretária Estadual de Saúde de São Paulo, como umas das melhores Instituições do Estado de acordo com a pesquisa de satisfação do usuário. O prêmio "Doutor Cidadão" foi recebido também em 2007 através da Associação Paulista de Medicina pelo projeto "Prevenção do Câncer de Mama em Itaquaquecetuba".





Ocorreu em 2009 a evolução da certificação conforme as diretrizes da ONA para Acreditado Pleno e desde então mantida nas recertificações, porém a partir de junho/2023, o Hospital Geral de Itaquaquecetuba aderiu ao projeto de Certificação Qmentum Internacional 360 Santa Marcelina. Em setembro do mesmo ano foi realizado a primeira visita diagnóstica e o Hospital foi inserido como Membership da Qmentum Internacional (HSO).



VIII - Ações desenvolvidas em 2023

A partir das premissas apresentadas anteriormente, apresentaremos nas próximas páginas a produção assistencial e os indicadores de qualidade pactuados com a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES/SP) para o contrato de 2023.

Destacamos que toda a produção da unidade tem como prioridade zelar por uma assistência hospitalar - humanizada, segura e de qualidade.





Abaixo as principais produções e ações e desenvolvidas pela unidade em 2023.



Saídas Clínicas 10.112

Saídas Cirúrgicas 4.851





Atendimentos de Urgência 52.172

Atendimento Médico Ambulatorial 30.846





Exames de Diagnóstico 21.528

Sessões de Hemodiálise 18.445









Manutenção das Reuniões em Rede com as Coordenações Regionais de Saúde.

Manutenção da alta responsável, Linha Materno Infantil. Integração com assistência básica dos municípios visando continuidade do cuidado.





rojeto Ortopedia com a UPA de Itaquaquecetuba — os pacientes são avaliados pelos médicos da Upa e quando o caso for cirúrgico é solicitado vaga via SIRESP para o Hospital Geral de Itaquaquecetuba que é referência na região e os pacientes sem necessidade imediata de intervenção, ou seja, com menor gravidade são agendados pelo NIR da UPA e do Hospital para consulta ambulatorial com exames prontos para atendimento e agendamento da cirurgia de forma eletiva reduzindo a superlotação da especialidade e maior previsibilidade e consequentemente melhor organização da agenda da especialidade de ortopedia.

mplantação efetiva do Protocolo Institucional de STEMI em setembro de 2023 pelo Santa Marcelina Saúde com todos os hospitais de São Paulo com o objetivo de agilizar o atendimento dos pacientes cardíacos até a realização do cateterismo diminuindo o risco do óbito no Pronto atendimento e propiciando sobrevida ao paciente. Desde o início do protocolo até dezembro, recebemos no Pronto Socorro do Hospital Geral de Itaquaquecetuba um total de 27 pacientes com suspeita de IAM com Supra e desse total, 16 foram encaminhados com indicação de cateterismo para realização no Hospital Santa Marcelina Saúde de Itaquera.





anutenção das Ações de Ambientação. Ação iniciada em 2023, visa uma melhora na ambientação de todos os setores do hospital, como centro cirúrgico, Administração e fachada da entrada de funcionários realizadas com a própria equipe de manutenção da unidade.





eforma da Hemodiálise e Credenciamento do Serviço de TRS (Terapia Renal Substitutiva). Em dezembro de 2023, o serviço foi credenciamento e aguardamos para 2024 a homologação no ministério da Saúde. Este credenciamento possibilitará o Faturamento das TRS, gerando mais Receitas para Secretaria de Estado da Saúde.









Hospital participou das principais iniciativas visando a prevenção à saúde, a exemplo do outubro Rosa e novembro Azul.

iel a sua vocação no cuidado à pessoa, destacamos as ações de humanização, ações essas que integram o cuidado humanizado com a boa e segura técnica nos cuidados médicos.







Para finalizar as ações de 2023, apresentamos a seguir os dados relacionados à pesquisa de satisfação geral da unidade. Podemos observar a satisfação nos usuários que passam por nossos atendimentos.

IX. Índice Geral de Satisfação

O instrumento para a realização da Pesquisa dos Usuários SUS/SP foi desenvolvido pelo Núcleo Técnico de Humanização da Secretaria de Estado da Saúde. A pesquisa faz parte dos indicadores que são avaliados mensalmente pela Secretaria de Estado da Saúde e que estão vinculados ao repasse da parte variável dos recursos previstos no contrato de gestão firmado com o Estado. A pesquisa avalia três áreas específicas, sendo elas: Pronto Socorro, Internação e Ambulatório. Balanço 2023: No período de janeiro a dezembro, foram realizadas 1.380 pesquisas no total: índice de satisfação de 92,9% de pacientes que estiveram internados, 89,7% de satisfação dos pacientes que utilizaram o Pronto Socorro, 95,2% de satisfação dos pacientes que utilizaram o Ambulatório/exames, 92,2% de satisfação dos pacientes que utilizaram o Ambulatório/consulta

Os resultados estão dentro dos índices preconizados nos indicadores de qualidade estipulados no contrato de gestão. A Instituição atua na melhoria dos processos operacionais e assistenciais afim de manter e melhorar a percepção dos nossos usuários.

e 93,7% de satisfação dos pacientes que utilizaram ambulatório/cirurgia.







X. Comparativo de Produção Semestral e Resultados 2023

O Hospital Geral de Itaquaquecetuba cumpriu parcialmente as metas quantitativas estipuladas no anexo I do Contrato de Gestão.

As metas quantitativas cumpridas parcialmente foram justificadas e esclarecidas junto ao Grupo da Coordenadoria de Gestão dos Contratos de Serviços de Saúde.

Apresentamos abaixo, os quadros comparativos semestrais por meta, comparando o pactuado e a produção realizada no respectivo período de execução.

<u>Internações</u>

Saídas Clínicas	
Clínica Médica	
Obstetrícia	
Pediatria	
Psiquiatria	
Total	

Total - I SEMESTRE			
Cont.	Real.	%	
1620	2355	45,37	
2.100	2.073	-1,29	
360	363	0,83	
300	365	21,67	
4.380	5.156	17,72	

Total - II SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
1620	2483	53,27%
2.100	1.828	-12,95%
360	313	-13,06%
300	332	10,67%
4.380	4.956	13,15%

Total - 2023				
Cont.	Real.	%		
3240	4838	49,32%		
4.200	3901	-7,12%		
720	676	-6,11%		
600	697	16,17%		
8.760	10.112	15,43%		

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica

Saídas Cirúrgicas
Eletivas
Urgências
Total

Total - I SEMESTRE			
Cont.	Real.	%	
1380	1328	-3,77	
1020	1049	2,84	
2.400 2.377 -0,96			

Total - II SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
1380	1359	-1,52%
1020	1115	9,31%
2.400	2.474	3,08%

Total - 2023		
Cont.	Real.	%
2760	2687	-2,64%
2040	2164	6,08%
4.800	4.851	1,06

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Urgências / Emergências

Urgência / Emergência
Consultas de Urgência

Total - I SEMESTRE			
Cont.	Real.	%	
18.000	25.388	41,04	

Total - II SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
18000	26784	48,80%

Total - 2023		
Cont.	Real.	%
36.000	52.172	44,92%

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Ambulatório Médico

Consultas Médicas
Primeiras Consultas Rede
Interconsultas
Consultas Subsequentes
Total

Total - I SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
1.680	1.720	2,38
3.180	4.034	26,86
11.940	10.014	-16,13
16.800	15.768	-6,14

Total - II SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
1680	1567	-6,73%
3180	3870	21,70%
11940	9641	-19,25%
16800	15078	-10,25%

Total - 2023		
Cont.	Real.	%
3.360	3.287	-2,17%
6.360	7.904	24,28%
23.880	19.655	-17,69%
33.600	30.846	-8.20%

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Ambulatório não Médico

Consultas Não Médicas
Interconsultas
Consultas Subseqüentes
Total

Total - I SEMESTRE			
Cont.	Real.	%	
450	1.242	176,00	
510	251	-50,78	
960	1.493	55,52	

Total - II SEMESTRE		
Cont.	Real.	%
450	1272	182,67%
510	206	-59,61%
960	1478	53,96%

Total - 2023			
Cont.	Real.	%	
900	2.514	179,33%	
1.020	457	-55,20%	
1.920	2.971	54,74%	

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina





S.A.D.T

SADT Externo
Mamografia
Ecocardiografia
Outras Ultrassonografias
Ultra-Sonografia
Tomografia Computadorizada
Endoscopia Digestiva Alta
Colonoscopia
Endoscopia
Total

Total - I SEMESTRE				
Cont. Real. %				
2.400	1.745	-27,29		
1.920	1.604	-16,46		
1.080	828	-23,33		
3.000	2.432	-18,93		
3.000	3.368	12,27		
2.820	2.695	-4,43		
480	447	-6,88		
3.300	3.142	-4,79		
11.700	10.687	-8,66		

Total - II SEMESTRE			
Cont.	Real.	%	
2400	1732	-27,83%	
1920	1601	-16,61%	
1080	831	-23,06%	
3000	2432	-18,93%	
3000	3552	18,40%	
2820	2724	-3,40%	
480	401	-16,46%	
3300	3125	-5,30%	
11700	10841	-7,34%	

Total - 2023			
Cont. Real. %			
4.800	3.477	-27,56%	
3.840	3.205	-16,54%	
2.160	1.659	-23,19%	
6.000	4.864	-18,93%	
6.000	6.920	15,33%	
5.640	5.419	-3,92%	
960	848	-11,67%	
6.600 6.267 -5,05%		-5,05%	
23.400	21.528	-8,00%	

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Tratamento Clínico - Sessões de hemodiálise

Tratamentos Clínicos
Tratamento em Nefrologia - Sessão Diálise

Total - I SEMESTRE				
Cont. Real. %				
9.828	9.102	-7,39		

Total - II SEMESTRE				
Cont. Real. %				
9828	9343	-4,93%		

Total - 2023				
Cont. Real. %				
19.656	18.445	-6,16%		

Fonte: Hospital Geral de Itaquaquecetuba – OSS Santa Marcelina

Justificativas sobre a produção apresentada

Metas Produtivas

Nota Explicativa: O Hospital apresentou produção acima do pactuado na somatória dos dois semestres do ano de 2023, ou seja, nas saídas clínicas 15,43% acima da meta, saídas Cirúrgicas 1,06% acima da meta, nos atendimentos de Urgência e Emergência ficou com 44,92% acima da meta, Consultas Ambulatoriais não Médicas ficou 54,74% acima da meta. Já as Consultas do Ambulatório médico ficaram com 91,80% da meta já os exames de SADT (Serviço de Apoio e Diagnóstico Terapêutico), ficaram com 91,00% ambos dentro da margem de 10%.

Meta não cumprida no 2º semestre de 2023 se deve ao fato de uma repactuação com a DRS-I e SES autorizando a redução das consultas do ambulatório médico no 4º Trimestre de 2023 devido a superlotação do Hospital, a redução foi de 2.800 consultas por mês para 1.950.

Importante destacar, que, a complexidade dos procedimentos cirúrgicos vem aumentando desde 2021. Os procedimentos cirúrgicos nas linhas de maior gravidade, estão em crescimento constante, a exemplo da Neurocirurgia, como demonstra os gráficos abaixo:

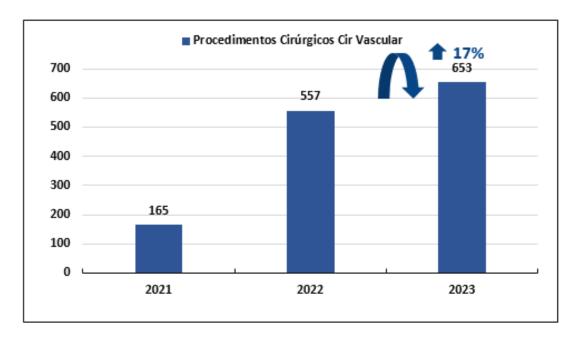






A neurocirurgia exige além de uma estrutura moderna usa também materiais mais caros (órteses e próteses) e tecnologias mais avançadas como o Aspirador Ultrassônico e o Monitoramento Neurofisiológico, estas duas tecnologias tornam os procedimentos mais eficientes, com menor tempo de realização do procedimento, além de maior segurança para o doente , tornando as equipes mais produtivas, reduzindo tempo da cirurgia e o tempo de internação, melhorando a experiência do doente durante sua permanência no Hospital. Fica evidenciado que a união de equipes competentes, materiais adequados e tecnologia avançada, possibilitaram o atendimento a um maior número de pacientes.

Quando avaliamos a Cirurgia Vascular os números são também importantes, segue abaixo os dados absolutos desta linha.



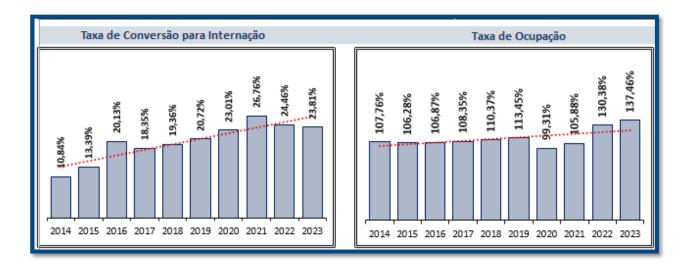
Constatamos a necessidade de que a região eleve o número de unidades com essa especialidade.

Fiel à sua tradição o Santa Marcelina organizou e mantém essa linha em pleno funcionamento dando vazão e solucionando uma grande necessidade da região, a exemplo da Neurocirurgia. De modo geral em 2022 foram realizadas 6.024 cirurgias, em 2023 foram 6.585 cirurgias, houve crescimento global de 9,31%, ou 561 procedimentos se comparados a 2022.

A complexidade hospitalar aliada à característica epidemiológica de atendimento, reconhecidamente elevam o tempo de internação programado e contribuem para uma elevada taxa de ocupação, como demonstra o gráfico abaixo.







Podemos concluir que estes números traduzem nossa mais concreta vocação nas diversas linhas cirúrgicas produzidas, ou seja, sermos um Hospital de Média para Alta Complexidade.

Associado a este ponto podemos também inferir que - além de elevado e crescente o número de atendimentos, existe também um alto nível técnico e de complexidade associado a este cuidado; sendo assim, entendemos sermos uma unidade: resolutiva, produtiva e eficiente, no que tange o uso dos recursos disponíveis.

Metas Não-Produtivas

As metas referentes à qualidade de informação, atenção ao usuário, apresentação de AIHs, pesquisa de satisfação do usuário, controle de origem do paciente, processo de melhoria contínua em obstetrícia, controle de infecção hospitalar, mortalidade operatória por infarto agudo do miocárdio, foram informados e analisados pela Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão da Secretaria de Estado da Saúde, e considerados aceitáveis, dentro dos parâmetros contratuais estabelecidos.

XI. Análise Econômico-financeira

A situação financeira do hospital se manteve instável no decorrer do ano em comparação ao exercício anterior, porém no segundo semestre do exercício frente às necessidades de adequar os fluxos mensais aos reajustes em função dos reajustes na folha de pagamento e dissídios das diversas categorias, foi necessário a negociação de pagamentos aos fornecedores para o exercício seguinte (2024), visando adequar a necessidade de caixa dos meses de novembro e dezembro/2023.

Conforme o demonstrativo do Fluxo de Caixa extraído do sistema de Gestão as Despesas com folha de pagamento ficaram em R\$ 110.679.180,50 representando 64,77% das Despesas do





Hospital ante os 64,34% de 2022 e abaixo de 70% do valor do orçamento, mesmo sendo impactado pelos reajustes dos dissídios das diversas categorias. Já as Despesas com os Serviços Terceirizados ficaram em R\$ 30.127.688,66, representando 17,63% do total das despesas, se comparado com os 16,45% de 2022, tal fato ocorreu em função da equalização das diversas equipes médicas, notadamente a Equipe de Cirurgia Vascular, Neurocirurgia, Cirurgia Geral e Médicos Intensivistas da UTI II, além da mudança no modo de contratação destas equipes, do modelo CLT para empresas Pessoa Jurídica. As despesas com materiais ficaram em R\$ 23.489.191,87, representando 13,75%, ante os 13,27% ocorridos em 2022, essa estabilidade ocorreu em função da acomodação dos preços pós pandemia, bem como a otimização do uso dos recursos disponíveis e a prorrogação de pagamento para o exercício seguinte afim de garantir caixa para honrar os compromissos de folha de pagamento. As despesas com os serviços de utilidade pública ficaram em R\$ 3.877.675,13, representando 2,27%, que se comparado com 2022 que ficou em 2,68%, essas despesas caíram em função da realização de ações pontuais e alternativas no fornecimento de água através de poço artesiano.

De modo geral o Hospital só conseguiu honrar os compromissos, já que os impactos inflacionários ao longo do ano pressionaram diretamente os custos operacionais do hospital já no início do exercício, associado ou aumento da demanda por serviços, um misto de custos crescentes e produção elevada e acima do contratado em algumas linhas de cuidado.

XII. Análise dos Custos dos Serviços Prestados

O Hospital Geral de Itaquaquecetuba alinhado com os principais métodos de apropriação de custos utilizados no Brasil, usa a ferramenta disponibilizada pela Planisa, empresa com mais de 30 anos na Gestão de Custos no Brasil e, aplicamos o modelo de custeio por absorção,

O custeio por absorção é o método derivado da aplicação dos princípios de contabilidade geralmente aceitos, nascido da situação histórica mencionada. Consiste na apropriação de todos os custos de produção aos bens elaborados, e só os de produção; todos os gastos relativos ao esforço de produção são distribuídos para todos os produtos ou serviços feitos (MARTINS, 2003, p. 34).

Sendo assim, a estrutura de Centros de Custos foi classificada em Produtivo, Apoio e Administrativo.

 Serviço Produtivo; compreende todos os centros de custos de produção dos serviços ofertados pelo nosocômio, tais como; Unidade de Internação, Serviço de Diagnóstico, Pronto Socorro, Ambulatório, Centro Cirúrgico e Obstétrico entre outros.





- Serviço de Apoio; compreende os centros de custos que darão apoio aos setores de produção, exemplo; Serviço de Engenharia Clínica, Serviço de Esterilização, Serviço de Lavanderia, Serviço de SND, Recepção e outros.
- Serviço Administrativo; compreende todos os setores tais como; Gestão de Pessoas,
 Financeiro, Contabilidade, Diretoria, Controladoria, Medicina do Trabalho, Segurança do Trabalho etc.

Para distribuição dos custos oriundos dos Serviço de Apoio e do Serviço Administrativo, foram criados dois critérios de rateio; Rateio Específico e Genérico.

O rateio específico, são centros de custos de atuação que carece de chamado ou de ação preventiva, tais como; horas de manutenção corretiva, horas de manutenção preventiva, quantidade de consultas, números de internação, quantidade de jantar, quantidade de almoço, quantidade de dejejum, quantidade de colaboradores etc.

O rateio genérico, são centros de custos que podem ter natureza específica como a Gestão de Pessoas, porém para distribuição do seu custo, não carece de chamado, distribui seus custos por número de colaboradores, é genérico por pertencer a classificação administrativo. Podemos exemplificar o Serviço de Qualidade é específico e sua forma de rateio é por abrangência, ou seja, distribui seus custos em razão de sua atuação.

Os custos dos Principais Serviços foram apropriados levando em consideração algumas premissas, tais como:

- a) Separação do Hospital em Centros de Custos
- b) Classificação dos Centros de Custos em:
 - Centros de Custos Produtivos: Ex: Pronto Socorro
 - Centros de Custos de Apoio: Ex: SND
 - Centros de Custos Auxiliares e Administrativos: Ex: Recepção
- c) Apropriação dos Custos
 - Custos Diretos Guarda relação direta com o Centro de Custos: Ex: Folha de Pagamento.
 - Custos Indiretos São Custos que precisam ser distribuídos aos diversos centros de custos através de critérios de rateios que reflitam os gastos com a unidade, neste caso % de utilização de Energia Elétrica: Ex: Conta de Energia Elétrica.
 - Rateio dos Custos dos Serviços de Apoio, Auxiliares e Administrativos: Ex: Rateio dos Custos do Serviço do SND, através do critério de rateio ex: (refeições servidas aos diversos centros de custos).

Deste modo, todos os custos que serão apresentados no formato final de Custo médio unitário de Prestação de Serviços em 2023, utilizaram-se destes critérios, visando apropriação dos custos





em cada um dos serviços prestados. Com este critério, os centros de custos absorvem os custos pertinentes, sejam Custos Diretos, Custos Indiretos e Rateios de Serviços de Apoio, Auxiliares e Administrativos, que ao final é dividido pela produção gerada em cada Centro de Custo **Produtivo.**

Ou seja, em primeiro lugar encontramos os Custos de cada um dos centros de Custos (Produtivo, Apoio, Auxiliar e Administrativo), depois apropriamos todos os custos dos Centros de Custos de Apoio, Auxiliares e Administrativos, nos centros de custos **Produtivos** e dividimos pela produção e encontramos os Custos Unitário médio de cada um dos serviços Prestados em 2023.

A seguir demonstramos através dos quadros de I a IV os principais custos dos serviços "Custo Médio Unitário de 2023":

Quadro I – Custo médio das Unidades de Internação - 2023

CUSTOS DAS UNIDADES DE INTERNAÇÃO (CUSTO MÉDIO UNITÁRIO - 2023)				
UNIDADE DE INTERNAÇÃO PACIENTES/DIA(MÉDIA) CUSTO MÉDIO UNI				
UTI NEONATAL	259	2.767,92		
UTI ADULTO	599	2.008,00		
CLÍNICA OBSTETRÍCIA / ALOJAMENTO CONJUNTO	1.354	1.082,31		
CLÍICA MÉDICA	829	998,49		
CLÍNICA CIRÚRGICA	1.864	919,51		
CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	558	803,28		
BERÇARIO / CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS	473	1.247,98		
PRONTO SOCORRO SEMI INTENSIVA ADULTA	825	1.724,95		
PRONTO SOCORRO ENFERMARIA	1.825	536,94		

Quadro II - Custo médio do Pronto Socorro e Ambulatório - 2023

CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS DE PRONTO SOCORRO E AMBULATÓRIO (CUSTO MÉDIO UNITÁRIO - 2023)			
UNIDADE QUANTIDADE CUSTO MÉDIO UNITÁRI			
PRONTO SOCORRO 4.348 476,63			
AMBULATÓRIO DE CONSULTAS MÉDICAS (*) 2.574 102,50			
AMBULATÓRIO DE CONSULTAS NÃO MÉDICAS 248 18,25			

^(*)Custo médio com materiais e medicamentos, não inclui SADT.

Quadro III – Custo médio das Atividades Cirúrgicas - 2023

CUSTO UNITÁRIO DAS ATIVIDADES CIRÚRGICAS (CUSTO MÉDIO UNITÁRIO - 2023)			
UNIDADE QUANTIDADE CUSTO MÉDIO UNITÁR			
CENTRO CIRÚRGICOS - HORAS	1.011	1.734,37	
CENTRO CIRÚRGICOS - CIRURGIAS 510 3.437,05			
CENTRO DE PARTO NORMAL 290 3.888,44			

Quadro IV – Custo médio dos Serv. Auxiliares de Diagnóstico e Terapia (SADT) - 2023

CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT) (CUSTO MÉDIO UNITÁRIO - 2023)		
UNIDADE	QUANTIDADE	CUSTO MÉDIO UNITÁRIO
MAMOGRAFIA	324	81,67
RADIOLOGIA GERAL	2.863	105,31
ECOCARDIOGRAFIA	446	97,65
ULTRASSONOGRAFIA	1.130	54,16
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	2.386	50,97
ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA	666	316,71
TRATAMENTO EM NEFROLOGIA - SESSÃO DE DIÁLISE	1.820	410.75





XIII. Situação Contábil do Hospital 2023

A contabilidade realiza seus trabalhos em consonância com as práticas contábeis adotadas no Brasil, as quais abrangem: as normas brasileiras de contabilidade emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), em especial a norma ITG 2002 (R1) – relativa a Entidades Sem Finalidade de Lucros, aprovada pela Resolução nº 1.409 de 21/09/12, e subsidiariamente a Legislação Societária.

As demonstrações financeiras da Organização Social de Saúde Santa Marcelina — Hospital Geral de Itaquaquecetuba, que compreendem o Balanço Patrimonial, a Demonstração do Resultado do Exercício, a Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, a Demonstração dos Fluxos de Caixa, a Demonstração do Valor Adicionado, e as correspondentes Notas Explicativas, são examinadas e aprovadas por auditoria independente.

Conforme parecer emitido em 19 de janeiro de 2024 pela auditoria Cokinos & Associados Auditores Independentes S/S, as demonstrações financeiras acima referidas, apresentam adequadamente em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da Organização Social de Saúde Santa Marcelina – Hospital Geral de Itaquaquecetuba em 31 de dezembro de 2023. Contudo, cumpre destacar que a auditoria no citado parecer consignou que, "a Entidade apresentava passivo a descoberto no exercício findo em 31 de dezembro de 2023 no montante de R\$ 31.412.315, quando o seu passivo circulante excedia o seu ativo circulante em R\$ 29.483.801 e de acordo com o mencionado na Nota Explicativa n.º 1, integrante às demonstrações financeiras, face ao contrato de gestão e execução das atividades e serviços de saúde, os recursos financeiros destinados ao custeio das atividades desenvolvidas pela Organização Social de Saúde Santa Marcelina – Hospital Geral de Itaquaquecetuba é provido, em sua maior parte, pelo Governo do Estado de São Paulo. A continuidade operacional da Entidade dependerá do sucesso do plano de continuidade e/ou de aportes de seu controlador". Em 2023, ainda com reflexos da pandemia, os processos de readequação e contingenciamento mais rigorosos que haviam sido estabelecidos para os anos anteriores puderam ser revisados, possibilitando a retomada plena das atividades operacionais, com impactos significativos no número de atendimentos no pronto socorro e consequentemente aumento do número de internações. Constatou-se que os pacientes, após a pandemia apresentam condições clínicas de maior gravidade, exigindo de nosso hospital a utilização de mais recursos, dado aumento do tempo de permanência e complexidade dos casos, sendo consequentemente uma das causas para o aumento das despesas neste período.

Os Impactos da elevação dos custos se deu também em relação a Pessoal Próprio, pois, ao compararmos os reajustes previstos para a folha de pagamento, nos deparamos com uma projeção para o índice de reajuste salarial que era de 4,00% 2022/2023, mas na prática, com a





mudança do cenário econômico agravado pelas crises em curso, apresentou alta efetiva no dissídio da categoria preponderante nos períodos de 2022/2023 de 12,46%, um reajuste para os profissionais médicos referentes aos períodos de 2022/2023 de 8,82%, e uma alta para os profissionais de enfermagem para o período de 2022/2023 de 8,83%, estes reajustes impactaram os custos de folha de pagamento para 2023, já que parte do ano de 2023 transcorreu com estes reajustes (12,46% e 8,83%), porém o Contrato de Gestão foi reajustado em apenas 4,00%. Apesar dos reajustes em 2023 serem menores, os mesmos só ocorreram a partir de maio/2023 onde as categorias preponderantes receberam reajuste na faixa de 3,83%, já a partir de setembro/2023 médicos e enfermeiros receberam reajustes de 4,06%, porém estes aumentos ocorreram sobre uma base já muito elevada que foi o ano de 2022, ou seja, em 2023 os custos de folha foram contaminados com reajustes de períodos anteriores, impondo assim, grandes desafios para mantermos a operação e honrarmos todos os pagamentos.

Além destes reflexos, é importante destacar que vivenciamos um cenário persistente de aumento de preços nos produtos hospitalares desde a pandemia, sendo que muitos deles permanecem elevados, acompanhando a inflação do setor.

Os impactos inflacionários apesar de menores, continuam pressionando os custos operacionais dos hospitais, que somado ao aumento da demanda e gravidade dos pacientes, reforçam a preocupação apresentada no início do exercício quanto ao impacto no fluxo de caixa, considerando a real dificuldade de arcarmos com todas as obrigações, considerando ainda, as negociações para o exercício com equilíbrio do orçamento e o volume de atendimentos crescente.

Quanto aos saldos de caixa e equivalentes de caixa, findo o exercício de 2023 o saldo foi de R\$ 2.931.298, ou seja, ocorreu um aumento em relação a 2022, quando o saldo foi de R\$ 759.844. Contudo, é mister salientar que do saldo de 2022, a importância de R\$ 300.284 é referente a rubrica de Investimentos, e R\$ 457.060 é para a rubrica de Custeio. Do saldo de 2023, R\$ 300.919 é referente a rubrica de Investimento e R\$ 2.627.779 pertence a rubrica de Custeio.

Neste contexto, a entidade segue numa situação de extrema vulnerabilidade, face aos riscos e intercorrências afetos a quaisquer negócios de natureza privada ou pública, e que venha a demandar um desembolso extra de caixa. Cumpre destacar que os Contratos de Gestão na área da saúde celebrados com o governo paulista, não possuem Fundo de Reserva ou Fundo de Contingência. Não há também uma cláusula de reajuste anual vinculado a um índice inflacionário que concorra para um equilíbrio econômico-financeiro. Reconhecemos os esforços empreendidos pela Secretaria de Estado da Saúde que em 2023 visando contribuir para mitigar os riscos financeiros. Destacamos ainda a liberação de mais dois Termos Aditivos, Termo Aditivo 02 no valor de R\$ 6.050.000,00 (Seis milhões e cinquenta mil reais), como complemento os





recursos do contrato de gestão para fazer frente as despesas de 13o. Salário, já o Termo Aditivo 03, no valor de R\$ 2.100.000,00 (Dois milhões e cem mil reais), foram Emendas Parlamentares Federais, destinados em sua plenitude ao custeio do Hospital, pois, não fossem essas iniciativas a situação Patrimonial poderia ser mais crítica.

Mesmo diante da situação extremamente deficitária deste estabelecimento de saúde, a entidade tem envidado todos os esforços para salvaguardar a eficácia da execução das atividades.

ROSANE GHEDIN: 12840002817

sainado digitalmente por ROSANE GHEDIN12840002817 N° CaBR, On-CP-Parasi, Ou-Secretaria da Receita Federal o Brasii. RFB, OU-RFB e-CPF A3, OU-AC VALID RFB V5, UJ-RA DANTE MARCN, OU-Videoconferencia, UJ-1825 1087000135, CN-ROSANE GHEDIN-12840002817 azão: Elis uso autor deste documento ocalização: sua localização de assinatura aqui hate: 2024.10.28 ±10:32-3000

Ir. Rosane Ghedin

Diretora Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:22:42 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 05 - 2023 - Relatório de Atividades_Santa Marcelina Saúde

-Itaquaquecetuba.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

80fb15526d7b0c9d19dc854a00e6c7543b4d2177c28b6677725f26fd48952bd7

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:10:32 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

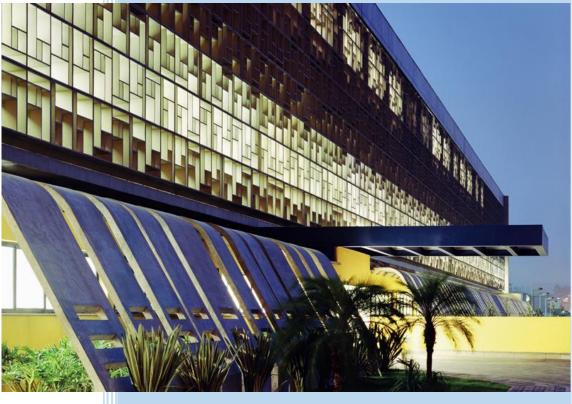
Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais



2023

RELATÓRIO DE ATIVIDADES



HOSPITAL MUNICIPAL CIDADE TIRADENTES







Sumário

Breve Histórico e Perfil da Instituição	4
Missão, Visão e Valores	6
Metas do Contrato de Gestão	6
Mapa Estratégico	9
Quadro de Pessoal	9
Obras e Benfeitorias Realizadas	10
Atualização do Parque Tecnológico	12
Campanhas e Treinamentos	13
Inovações	17
Além do Cuidar	18
Ações de Responsabilidade Social e Sustentabilidade	19
Recursos Recebidos	20
Selos e Premiações	21

1. Breve Histórico e Perfil da Instituição

O Hospital Municipal Cidade Tiradentes foi inaugurado em 1º de julho de 2007, resultado de

uma parceria entre a Casa de Saúde Santa Marcelina e a Prefeitura de São Paulo. Trata-se

do primeiro Hospital Municipal a ter contrato de gestão firmado com uma Organização Social

de Saúde (OSS) para sua administração.

O Hospital Municipal Cidade Tiradentes é um Hospital geral, de média complexidade, com

Pronto Socorro de portas abertas. A assistência é universal e gratuita à população, com

abrangência 100% SUS, seguindo as diretrizes de humanização. Atende todas as

especialidades médicas básicas: Clínica Médica, Clínica Pediátrica, Clínica Cirúrgica,

Ortopedia e traumatologia, Ginecologia e Obstetrícia e Psiquiatria. A gestão,

operacionalização e execução das ações e serviços de saúde são divididas em quatro

modalidades: atendimento hospitalar (internações), atendimento de urgência/emergências,

serviços de apoio e diagnóstico e terapêutico (inclusive SADT externo referenciados pela

rede básica da região) e serviço de atendimento domiciliar (Melhor em Casa).

A Instituição atende uma população estimada em 520mil habitantes da microrregião da

Cidade Tiradentes/Guaianases, além dos moradores de bairros e cidades vizinhas. É

referência para Atenção Primária de Saúde da região, sendo composto por Unidades Básicas

de Saúde (UBS), Atendimento médico Ambulatorial (AMA), Pronto Atendimento (PA) e

Unidade de Pronto Atendimento nível 3 (UPA).

Atualmente, são realizados cerca de 15.000 (quinze mil) atendimentos por mês no Pronto

Socorro.

O hospital conta com 245 leitos de internação, sendo 51 destinados à Unidade de Terapia

Intensiva (Adulto, Pediátrica e Neonatal). Sendo que, 168 leitos correspondem ao andar de

internação, que conta com enfermarias das principais especialidades médicas, assim

distribuídos:

Pediatria: 23 leitos

Cirurgia Pediátrica: 04 leitos

Cirurgia Geral: 27 leitos

Traumatologia e Ortopedia: 19 leitos

Ginecologia e Obstetrícia: 42 leitos

Clínica Médica: 53 leitos

4

E complementando a estrutura de internação, os demais leitos estão assim dispostos:

Psiquiatria: 10 Leitos

■ UTI – Adulto: 30 Leitos

■ UTI – Pediátrica: 11 Leitos

UTI – Neonatal: 10 Leitos

Cuidados Neonatais: 16 Leitos

Além dos leitos acima descritos, o Hospital dispõe de 29 leitos de observação (adultos e pediátricos). Para completar esta estrutura, dispõe ainda, de 07 salas cirúrgicas e 05 salas obstétricas e 05 cinco salas de parto normal.

Dispõe de equipamentos que propiciam ao paciente maior qualidade e precisão no diagnóstico. O parque tecnológico do Hospital conta, dentre outros, com os seguintes equipamentos:

- 01 Aparelho de Tomografia;
- 01 Aparelho de Mamografia;
- 05 Aparelhos de Ultrassonografia com eco cardiograma e doppler colorido;
- 03 Aparelhos de Raios-X;
- 02 Aparelhos de Raios-X portáteis;
- 04 Aparelhos de Videolaparoscopia;
- 08 Aparelhos de Endoscopia;
- Sistema PACs (Gerenciamento Integrado de Imagens).

O Hospital sempre esteve em busca da melhoria contínua, seguindo a rígidos padrões de qualidade e segurança. Neste sentido, desde a sua inauguração, o Hospital segue os ditames da Organização Nacional de Acreditação (ONA). Em dezembro de 2019, foi possível elevar o padrão de qualidade, alcançando o nível máximo da Acreditação, compondo o seleto grupo de Instituições de Saúde do país que possuem certificação ONA, nível III – Excelência em Gestão, tendo sido recertificado em dezembro de 2022, no mesmo nível.

2. Missão, Visão e Valores

Missão: Prestar assistência em saúde com excelência e humanização, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população à luz dos valores éticos e cristãos.

Visão: Manter-se como referência em gestão de Organização Social de Saúde de forma sustentável e consolidar o nível de excelência na prestação de serviços à comunidade.

Valores: Espiritualidade, Respeito, Hospitalidade, Aprendizado Organizacional, Alta performance e Responsabilidade Social.

3. Metas do Contrato de Gestão

Repasse Fixo (90%) - Principais indicadores para o repasse fixo:

- Saídas hospitalares
- SADT (exames externos)
- Atendimentos a urgência Equipe Mínima
- Atendimento Domiciliar Melhor em Casa
- Projeto Cirurgias Eletivas
- Hospital Dia

Repasse Variável (10%) - Principais indicadores para o repasse variável:

- Comissões
- Serviço de Atendimento ao Usuário
- Educação Continuada
- Qualidade da Informação

A Prestação de Contas ocorre mensalmente, com o envio de relatórios estatísticos e financeiros.

A avaliação dos indicadores ocorre trimestralmente em reunião específica na Secretaria Municipal de Saúde. Caso as metas contratuais não sejam alcançadas, ocorrerá o desconto no repasse da verba no semestre subsequente.

SAÍDAS HOSPITALARES 2023

			1° SEN	1ESTRE					2° SEN	/IESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
SAÍDAS METAS	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100	1.100
REALIZADO	1.459	1.373	1.730	1.557	1.653	1.548	1.515	1.631	1.511	1.511	1.489	1.460
PORCENTAGEM	133%	125%	157%	142%	150%	141%	138%	148%	137%	137%	135%	133%
VALOR TOTAL DO TRIMESTRE METAS		3.300	•		3.300			3.300			3.300	•
VALOR TOTAL DO TRIMESTRE REALIZADO		4.562			4.758			4.657				
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		138,24%			144,18%			141,12%			135,15%	
TOTAL DE SAÍDAS - META		6.600							6.6	500		
TOTAL DE SAÍDAS - REALIZADAS		9.320				•		•	9.1	117	•	
PORCENTAGEM NO SEMESTRE		141,21%					138,14%					

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 2023

			1° SEN	MESTRE					2° SEN	1ESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ATENDIMENTO URGÊNCIA META	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500	16.500
ATENDIMENTO URGÊNCIA REALIZADO	15.569	16.305	18.914	13.639	15.640	14.961	13.879	15.589	15.178	15.212	14.718	14.074
PORCENTAGEM	94%	99%	115%	83%	95%	91%	84%	94%	92%	92%	89%	85%
TOTAL META NO TRIMESTRE		49.500			49.500			49.500			49.500	
TOTAL REALIZADO NO TRIMESTRE		50.788		44.240				44.646				
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		102,60%			89,37%			90,19%			88,90%	
TOTAL DEATENDIMENTOS - META		99.000							99.	000		
TOTAL DE ATENDIMENTOS - REALIZADOS		95.028					88.650					
PORCENTAGEM NO SEMESTRE		95,99%					89,55%					

SADT 2023

			1° SEM	1ESTRE					2° SEM	MESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ULTRASSOM - META	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800
ULTRASSOM - REALIZADO	867	835	925	822	917	831	872	965	791	873	843	806
PORCENTAGEM	108%	104%	116%	103%	115%	104%	109%	121%	99%	109%	105%	101%
MAMOGRAFIA	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400
MAMOGRAFIA REALIZADO	327	355	378	300	300	241	236	356	307	391	338	320
PORCENTAGEM	82%	89%	95%	75%	75%	60%	59%	89%	77%	98%	85%	80%
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA- ADULTO	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA- ADULTO REALIZADO	438	380	467	388	417	494	452	507	413	465	404	413
PORCENTAGEM	88%	76%	93%	78%	83%	99%	90%	101%	83%	93%	81%	83%
TOMOGRAFIA	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
TOMOGRAFIA REALIZADO	96	185	200	159	160	180	183	155	183	134	169	165
PORCENTAGEM	64%	123%	133%	106%	107%	120%	122%	103%	122%	89%	113%	110%
ECOCARDIOGRAFIA	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
ECOCARDIOGRAFIA REALIZADO	105	112	141	92	123	107	120	129	125	130	114	113
PORCENTAGEM	70%	75%	94%	61%	82%	71%	80%	86%	83%	87%	76%	75%
TOTAL META	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000
TOTAL REALIZADO	1.833	1.867	2.111	1.761	1.917	1.853	1.863	2.112	1.819	1.993	1.868	1.817
	92%	93%	106%	88%	96%	93%	93%	106%	91%	100%	93%	91%
	10. TRIMESTRE 20.TRIMESTRE				20	.TRIMESTI	RE					
META		6.000			6.000			6.000			6.000	
REALIZADO	5.811 5.531					5.794			5.678			
PORCENTAGEM	96,85% 92,18%				96,57% 94,63%							
TOTAL DE EXAMES - META	12.000 11.342					12.000 11.472						
TOTAL DE EXAMES - REALIZADOS												
PORCENTAGEM NO SEMESTRE			94,	52%			95,60%					

MELHOR EM CASA 2023

			1° SEN	MESTRE					2° SEN	1ESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
META DE ATENDIMENTO MÊS	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180	180
ATENDIMENTO DOMICILIAR	133	171	208	182	184	182	211	184	181	180	191	194
PORCENTAGEM	74%	95%	116%	101%	102%	101%	117%	102%	101%	100%	106%	108%
TOTAL META NO TRIMESTRE		540			540			540			540	
TOTAL REALIZADO NO TRIMESTRE		512		548				576				
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		94,81%			101,48%			106,67%			104,63%	
TOTAL DEATENDIMENTOS - META		1.080							1.0	080		
TOTAL DE ATENDIMENTOS - REALIZADOS		1.060				1.141						
PORCENTAGEM NO SEMESTRE		98,15%					105,65%					

AMBULATÓRIO - CONSULTAS 2023

			1° SEN	MESTRE					2° SEN	MESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
META DE CONSULTAS CIRURGIA GERAL	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
№ DE CONSULTAS CIRURGIA GERAL REALIZADAS	723	650	795	676	720	668	641	778	647	679	671	630
PORCENTAGEM	723%	650%	795%	676%	720%	668%	641%	778%	647%	679%	671%	630%
TOTAL META NO TRIMESTRE		300	•		300			300	•		300	•
TOTAL REALIZADO NO TRIMESTRE		2.168		2.064			2.066					
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		723%			688%			689%			660%	
TOTAL DEATENDIMENTOS - META		600							6	00		
TOTAL DE ATENDIMENTOS - REALIZADOS		4.232					4.046					
PORCENTAGEM NO SEMESTRE		705,33%					674,33%					

CIRURGIAS ELETIVAS 2023

			1° SEN	1ESTRE					2° SEN	1ESTRE		
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
META DE CIRURGIAS ELETIVAS COM PERMANÊNCIA MENOR 24H	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
CIRURGIAS ELETIVAS COM PERMANÊNCIA MENOR 24H REALIZADAS	247	212	270	227	280	235	264	278	216	231	230	215
PORCENTAGEM	124%	106%	135%	114%	140%	118%	132%	139%	108%	116%	115%	108%
TOTAL META NO TRIMESTRE		600			600			600			600	
TOTAL REALIZADO NO TRIMESTRE		729		742				758				
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		122%			124%			126%			113%	
TOTAL DEATENDIMENTOS - META			1.2	200					1.2	200		
TOTAL DE ATENDIMENTOS - REALIZADOS	1.471			171	·	·	1.434					
PORCENTAGEM NO SEMESTRE	122,58%					119,50%						

HOSPITAL DIA - CIRURGIAS 2023

			1° SEN	1ESTRE					2° SEN	1ESTRE		-	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
META DE CIRURGIAS ELETIVAS COM PERMANÊNCIA MENOR 24H	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	
CIRURGIAS ELETIVAS COM PERMANÊNCIA MENOR 24H REALIZADAS	30	27	23	33	27	28	26	25	18	18	16	11	
PORCENTAGEM	38%	34%	29%	41%	34%	35%	33%	31%	23%	23%	20%	14%	
TOTAL META NO TRIMESTRE		240	-		240			240			240		
TOTAL REALIZADO NO TRIMESTRE		80			88			69			45		
PORCENTAGEM DO TRIMESTRE		33%			37%			29%			19%		
TOTAL DEATENDIMENTOS - META	480 480												
TOTAL DE ATENDIMENTOS - REALIZADOS	168					114							
PORCENTAGEM NO SEMESTRE	35,00% 23,75%												

NOTIFICAÇÃO - SINAN 2023

			1° SEN	1ESTRE			2° SEMESTRE						
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Nº DE NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS A SAÚDE DO	16	20	7	10	27	21	22	25	27	1.4	17	2	
TRABALHADOR - SINAN	16	20	,	10	37	21	22	25	21	14	17	5	

4. Mapa Estratégico



5. Quadro de Pessoal - Dezembro/2023

Número total de profissionais (CLT 1510 / PJ 282)	1792		1
Médicos	382	2,13%	2,3
Enfermeiros	160		ı
Técnicos / Auxiliares de Enfermagem	620	2020	20
SADT / Administrativo / Apolo	630		Ab
Indicadores		3,74%	2,8
Média de Permanência (anos)	6,26		ı
Rotatividade Acumulada 2023*	22,15%	2020	20
Média - Fechamento de Vagas (dias)*	40,90		*Per





*Período: Janeiro a Dezembro

6. Obras e Benfeitorias Realizadas - 2023

Revitalização da Unidade Neonatal: Realizada a troca da manta vinílica, pintura das paredes, forros e batentes, troca das portas, confecção de nova marcenaria, aplicação de adesivos temáticos, implantação de copa para os colaboradores e implantação de sala de apoio a amamentação.



Revitalização do Centro Obstétrico: Realizada a troca da manta vinílica dos corredores de circulação e RPA, pintura das paredes, forro, batentes e portas, troca do protetor vinílico das paredes.



Revitalização do Sanitário Público Masculino do Pronto Socorro: Realizada a troca das louças, metais sanitários, piso, revestimentos, divisórias sanitárias, porta, espelhos, pintura do forro, paredes e batente, além de implantação do sanitário da família.



Implantação de Sala de Procedimentos – Clínica Médica: Realizada troca da manta vinílica, pintura das paredes, forro, batente e porta, instalação de bancada em marcenaria, instalação de bancada com pia em inox, instalação de Ar Condicionado, Instalação de tela mosqueteiro, implantação de hidráulica para máquinas de hemodiálise.



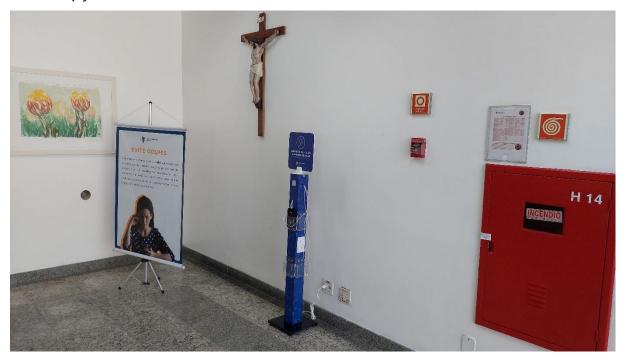
7. Atualização do Parque Tecnológico - 2023

Troca do PABX: Realizado a locação de PABX e *upgrade* na rede de telefonia, passando para o modelo híbrido com ramais digitais e analógicos.





Totem de Recarga para Celular: Implantados 04 totens para recarga de telefone celular nas recepções.



Bancos do Refeitório: Substituído todos os bancos do Refeitório

Freezer Horizontal: Substituído 02 Freezers Horizontais utilizados no Serviço de Nutrição e Dietética.



Aquisição de Equipamentos Médicos: Fornecimento de 04 monitores multiparâmetros e 02 aparelhos de Fototerapia através de compra direta da Secretaria Municipal de Saúde. Implantação de Colchão Pneumático: Adquirido, por intermédio de Emenda Parlamentar, 400 unidades de Colchão Pneumático.

8. Campanhas e Treinamentos

- Ferramenta PDSA Fórum de Melhoria Contínua: 57 participantes
- Metas Internacionais de Segurança do Paciente: 990 Participantes



- Plano e Projeto terapêutico: 110 Participantes
- Metodologia Qmentum Internacional: 12 participantes
- Gestão de Riscos: 70 participantes
- Campanha Dia Mundial de Segurança do Paciente: 522 participantes



- Prevenção de Lesão por Pressão: 147 participantes
- Prevenção de Infecção de Corrente Sanguínea e Trato Urinário: 117 participantes
- Prevenção de Infecção de Sítio Cirúrgico: 25 participantes
- Prevenção da Hipertermia Maligna: 20 participantes
- Manejo da Alergia ao Látex: 48 participantes
- Cuidado com Fixadores Externos e Próteses Ortopédicas: 24 participantes
- Classificação de Produtos para Saúde: 13 participantes
- Conceitos Básicos de Microbiologia: 13 participantes
- Protocolo de Sepse Pediátrica: 101 participantes
- Cadeia Medicamentosa: 62 participantes
- Protocolo de Sepse Precoce e Tardia: 26 participantes
- Protocolo de Prematuridade: 67 participantes
- Manejo da Dor: 27 participantes
- Hipotermia Terapêutica: 24 participantes
- RCP Neonatal: 24 participantes
- Protocolo de Deterioração (PEWS / MEOWS / MEWS): 19 participantes
- Cuidados com Fototerapia: 25 participantes
- Protocolo de HPP: 29 participantes

- Protocolo de DHEG e Pré Eclâmpsia: 56 participantes
- ALSO (Protocolo de Urgências Obstétricas): 30 participantes
- Riscos Assistenciais para Enfermeiros: 21 participantes
- Prevenção de Riscos para Técnicos: 40 participantes
- Classificação de Riscos para Enfermeiros: 24 participantes
- Posicionamento do Paciente para Exames de Imagem: 22 participantes
- Radioproteção: 18 participantes
- Desinfecção e Manuseio de Equipamentos: 10 participantes
- Alimentação Paliativa: 18 participantes
- Cuidados com RN de Baixo Peso: 19 participantes
- Fluxograma INR: 14 participantes
- CIPA: 28 participantes
- Brigada de Incêndio: 219 participantes
- Boas Práticas de Produção com Foco em Copeira Hospitalar: 14 participantes
- Dieta Assistida: 16 participantes
- Cicatrização de Feridas: 39 participantes
- Utilização e Diluição de Produtos de Higiene: 14 participantes
- 14º Encontro de Nutrição: 116 participantes
- Manejo do Ventilador de Alta Frequência: 32 participantes
- Prevenção da Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica: 44 participantes
- Técnicas Teóricas de Imunohematologia: 34 participantes
- Precauções e Isolamentos: 545 participantes
- Uso da Fototerapia Bilitron Sky: 39 participantes
- Uso da Bomba de Infusão: 561 participantes
- Comunicação Não Violenta: 108 participantes
- Programa de Desenvolvimento para Líderes (PDL): 45 participantes

Campanhas:

MAIO PREVENÇÃO A VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA



OUTUBRO ROSA



NOVEMBRO ROXO



NOVEMBRO AZUL





Capacitações:

FERRAMENTA PDSA



METAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA DO PACIENTE



PLANO/ PROJETO TERAPÊUTICO



METODOLOGIA QMENTUM INTERNATIONAL



GESTÃO DE RISCOS



COMUNICAÇÃO NÃO VIOLENTA



9. Inovações

Implantação dos Times de Trabalho:

- Cada Time ficou responsável por promover ações alinhadas as ROP's e apontamentos sistêmicos levantados na última auditoria interna;
- As reuniões foram realizadas quinzenalmente para acompanhamento das ações e resultados, com a participação da Diretoria, ou seja, cada Time leva o report das ações realizadas no período.
- Cada Time possui 1 líder e 1 representante da Qualidade;





Elaboração do Plano de Catástrofe

- Capacitação aos gestores sobre o Plano de Catástrofe;
- Definição do Time de Catástrofe com membros da equipe multidisciplinar;
- Reuniões semanais para discutir os possíveis cenários X Instituição;
- Descrição do documento normativo;



- próximos > Discutir e estruturar o 1º Simulado.
 - PASSOS ➤ Previsão: 1º semestre de 2024.











10. Além do Cuidar - 2023

• Semana do Brincar – O brincar na natureza:



- Celebração do Dia Mundial das Mulheres
- Ano Vocacional: Vocação, Graça e Missão
- Ação de Páscoa Via Sacra com a participação de nossos colaboradores
- Cuidando de quem Cuida Ação com os cuidadores do programa Melhor em Casa
- Arraial da Saúde Mental
- Dia das Crianças Super Heróis em Ação
- Entrega de Presentes Natal

11. Ações de Responsabilidade Social e Sustentabilidade

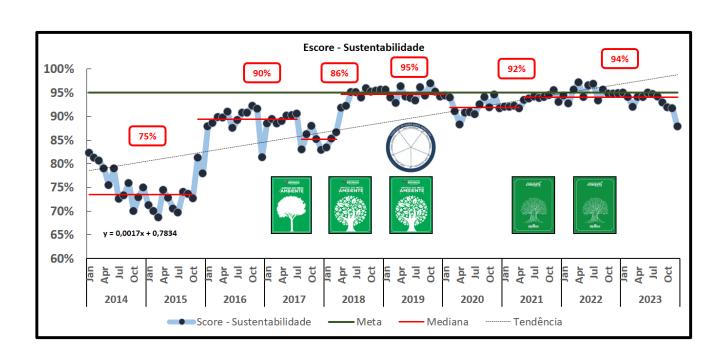
O escore que afere o desempenho do Objetivo Estratégico: Manter uma gestão sustentável, englobando os níveis financeiro, social e ambiental, apresentou resultado médio de 93,18%. Destaque positivo para o consumo de oxigênio por paciente dia, consumo de folha de sulfite por paciente dia e roupa lavada por paciente dia, indicadores que apresentaram melhora em relação ao ano de 2022.

O Hospital recebeu por seis vezes (2013, 2017, 2018, 2019, 2021 e 2022), o Prêmio Amigo do Meio Ambiente.

Indicador	Meta	2022*	2023*	Variação
Consumo de Água (m³) / Paciente Dia	0,66	0,67	0,64	-4,4%
Consumo de Energia Elétrica (KW.h) / Paciente Dia	30,12	24,31	25,18	3,6%
Consumo de GLP (Kg) / Paciente Dia	1,85	1,81	1,77	-2,1%
Consumo de Oxigênio Liquido (m³) / Paciente Dia	5,61	4,48	4,07	-9,3%
Consumo de Nitrogênio Liquido (m³) / Paciente Dia	2,29	2,61	2,61	0,1%
Consumo de Folha Sulfite A4 (pacote c/500) / Paciente Dia	0,11	0,12	0,11	-9,3%
Resíduo Infectante Coletado (Kg) / Paciente Dia	2,03	2,41	3,27	35,9%
Resíduo Reciclável Coletado (Kg) / Paciente Dia	0,48	0,56	0,50	-9,3%
Roupa Lavada (kg) / Paciente Dia	5,79	5,46	5,08	-6,9%
Sobra de Alimentos (Kg)	289	397	460	15,9%
Escore - Gestão Financeira	100,00%	93,03%	88,17%	-5,2%
Funcionários Contratados na Região (5 Km)	20,00%	21,87%	22,06%	0,9%
Escore de Sustentabilidade	95,00%	95,04%	93,18%	-2,0%

^{*} Média Mensal (Janeiro a Dezembro)

Pacientes-Dia	-	10.268	10.479	2,06%



12. Recursos Recebidos

	APROVADO CONTRATO GESTÃO	DATA DE CRÉDITO	VALOR
	Termo Aditivo 080/2023	Vigencia: 01/01/202	23 à 31/03/2023
jan	Custeio	09/01/2023	R\$ 15.882.384,91
	PROHDOM / Melhor em Casa	09/01/2023	R\$ 226.000,00
fev	Custeio	06/02/2023	R\$ 15.882.384,91
	PROHDOM / Melhor em Casa	06/02/2023	R\$ 226.000,00
	Custeio	06/03/2023	R\$ 15.882.384,91
mar	PROHDOM / Melhor em Casa	06/03/2023	R\$ 226.000,00
	Termo Aditivo 081/2023 Vigencia: 01/04/2023 à 31/12/2023		
abu	Custeio	06/04/2023	R\$ 17.237.636,87
abr	PROHDOM / Melhor em Casa	06/04/2023	R\$ 226.000,00
mai	Custeio	08/05/2023	R\$ 17.237.636,87
mai	PROHDOM / Melhor em Casa	08/05/2023	R\$ 226.000,00
	Custeio	06/06/2023	R\$ 17.237.636,87
jun	PROHDOM / Melhor em Casa	06/06/2023	R\$ 226.000,00
:1	Custeio	06/07/2023	R\$ 17.237.636,87
jul	PROHDOM / Melhor em Casa	06/07/2023	R\$ 226.000,00
252	Custeio	04/08/2023	R\$ 17.237.636,87
ago	PROHDOM / Melhor em Casa	04/08/2023	R\$ 226.000,00
	Termo Aditivo 082/2023 V	<mark>igencia: 01/09/2023 à 3</mark>	0/09/2023
set	Custeio	06/09/2023	R\$ 17.237.636,87
set	PROHDOM / Melhor em Casa	06/09/2023	R\$ 226.000,00
out.	Custeio	06/10/2023	R\$ 17.237.636,87
out	PROHDOM / Melhor em Casa	06/10/2023	R\$ 226.000,00
nov	Custeio	07/11/2023	R\$ 17.237.636,87
nov	PROHDOM / Melhor em Casa	07/11/2023	R\$ 226.000,00
dez	Custeio	06/12/2023	R\$ 17.237.636,87
uez	PROHDOM / Melhor em Casa	06/12/2023	R\$ 226.000,00
	TOTAL GERAL	TOTAL RECEBIDO	R\$ 205.497.886,56

13. Selos e Premiações - 2023



Prêmio SINASC Ouro:



Somos reconhecidos pelo nosso trabalho em oferecer uma assistência segura que preza pela qualidade:

Visita de Diagnóstico da Qmentum:



Visita de Manutenção da ONA Nível 3:



Prêmio: Gente que faz o SUS:





GENTE QUE FAZ O SUS

Á EQUIPE ENFERMAGEM, SALA DE CIRURGIA, do(a) HOSPITAL MUNICIPAL CIDADE TIRADENTES.

Certificamos o reconhecimento pela dedicação e o comprometimento desta equipe no atendimento ao munícipe, promovendo saúde e conforto aos usuários do SUS.

O trabalho, empatia e acolhimento da equipe foram reconhecidos pelo munícipe que registrou elogio na Rede de Ouvidoria do SUS, sob o número 5654618 e qualificado como "OUVIDORIA POSITIVA".

Nosso sincero agradecimento.

Rosane Jacy Fava Fretes Diretora da Divisão de Ouvidoria SMS – PMSP

Patrícia Pallota Coordenadora de Gestão de Pessoas - COGEP SMS – PMSP Dr. Luis Carlos Zamarco Secretário Municipal da Saúde SMS – PMSP

Cidade de São Paulo Secretaria Municipal da Saúde - SMS







GENTE QUE FAZ O SUS

Á EQUIPE MÉDICA, EMERGÊNCIA, do(a) HOSPITAL MUNICIPAL CIDADE TIRADENTES.

Certificamos o reconhecimento pela dedicação e o comprometimento desta equipe no atendimento ao munícipe, promovendo saúde e conforto aos usuários do SUS.

O trabalho, empatia e acolhimento da equipe foram reconhecidos pelo munícipe que registrou elogio na Rede de Ouvidoria do SUS, sob o número 5653301 e qualificado como "OUVIDORIA POSITIVA".

Nosso sincero agradecimento.

Rosane Jacy Fava Fretes Diretora da Divisão de Ouvidoria SMS – PMSP Patrícia Pallota Coordenadora de Gestão de Pessoas - COGEP

Dr. Luis Carlos Zamarco Secretário Municipal da Saúde SMS – PMSP

Cidade de São Paulo Secretaria Municipal da Saúde - SMS







GENTE QUE FAZ O SUS

Á EQUIPE MÉDICA, PRONTO SOCORRO, do(a) HOSPITAL MUNICIPAL CIDADE TIRADENTES.

Certificamos o reconhecimento pela dedicação e o comprometimento desta equipe no atendimento ao munícipe, promovendo saúde e conforto aos usuários do SUS.

O trabalho, empatia e acolhimento da equipe foram reconhecidos pelo munícipe que registrou elogio na Rede de Ouvidoria do SUS, sob o número 5663658 e qualificado como "OUVIDORIA POSITIVA".

Nosso sincero agradecimento.

Rosane Jacy Fava Fretes Diretora da Divisão de Ouvidoria SMS – PMSP Patrícia Pallota
Coordenadora de Gestão de Pessoas - COGEP
SMS – PMSP

Dr. Luis Carlos Zamarco Secretário Municipal da Saúde SMS – PMSP

Cidade de São Paulo Secretaria Municipal da Saúde - SMS





ROSANE GHEDIN Assirado diplaimente por ROSANE GHEDN1.12840022817

*DN: CABR. OLI-CR 2014. OLI-SECRETA GA Excella Testeral do Brasil - RFB.
OLI-VIDENCIA COLI-CR 2014. OLI-CR 2014. OLI-RESTANT E GARCIA (DI-CR 201

Ir. Rosane Ghedin

Diretora Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:25:04 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 06 - 2023 - Relatório de Atividades_Santa Marcelina Saúde - Hospital

Municipal Cidade Tiradentes.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

ba6ad0822b1c4c802a343d9243a9b0543be8707651c9215bc5cda762edb82f7d

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:11:03 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais





Relatório de atividades

2023

Sumário



Caracterização da unidade
Identidade Organizacional
Dados Institucionais
Certificações
Área de atuação
Manutenção Financeira
Funcionamento
Recursos Humanos
Capacidade Instalada
Humanização
Atendimento médico hospitalar e ambulatorial
Mapa estratégico
Gestão Estratégica
Retomada pós covid-19
Estruturação assistencial
Implantação de gestão de processo
Definição dos times de trabalho
Atividades SCIH
Assistência farmacêutica
Assitência nutricional
Laboratório
Recepção
Engenharia hospitalar
Engenharia clínica
SESMT
Canada Wa



Caracterização da unidade

O Hospital Santa Marcelina Saúde - São Bernardo do Campo, inscrito sob o CNPJ nº 60.742.616/0020-22, com endereço na Avenida Winston Churchill, nº 151, no bairro Rudge Ramos, São Bernardo do Campo – SP, CEP 09613-000, iniciou suas atividades em 18 de maio de 2019. Com profissionais capacitados e uma estrutura moderna e equipada, é referência na região do Grande ABC para pronto atendimento adulto, ortopedia, traumatologia e cirurgia geral. Os serviços de urgências e emergências, nessas especialidades, têm atendimento 24 horas por dia.

O centro cirúrgico com capacidade para realizar cirurgias de média e alta complexidade, possui 06 salas amplas com equipamentos de alto padrão tecnológico, 20 leitos de UTI adulto, além de 41 leitos de internação com quartos de alto padrão de hotelaria. A assistência tem foco na humanização característica do Carisma Marcelino, com padrões rigorosos de qualidade e segurança inseridos nos moldes internacionais de qualidade assistencial. Muito mais que assistência em saúde, o Santa Marcelina Saúde - São Bernardo do Campo oferece, tecnologia, qualidade, humanização e segurança aos pacientes e seus familiares durante o seu período de internação.

No exercício 2023 nossa parceria com a grande operadora foi ampliada em número de atendimentos compostos em sua grande maioria por internações de pacientes crônicos graves e de alta dependência. O foco foi mantido na manutenção do aparato medicamentosos e materiais de alto custo para os cuidados destes pacientes, treinamento de equipe multidisciplinar, adequação de headcount e de especialidades medicas de retaguarda. Quanto ao volume cirúrgico, atendimentos de pronto socorro e ambulatoriais não tivemos aumento expressivo acompanhando resultado do ano exercício anterior.

A instituição passou por uma mudança importante em sua identidade. Antes conhecida como Hospital Santa Marcelina do ABC Paulista - Nova Neomater, passou a ser conhecida como Santa Marcelina Saúde - São Bernardo do Campo, através da alteração feita em seu nome fantasia. A mudança visa fortalecer ainda mais a presença institucional no mercado de saúde e aumentar a capacidade de oferecer serviços personalizados e de alto nível de atendimento. É importante destacar que tal mudança não afetará a qualidade ou o compromisso da equipe em prestar assistência a todos os pacientes.



Identidade Organizacional

- Missão: Oferecer Assistência, Ensino e Pesquisa em Saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.
- Visão: Ser uma instituição que se torne modelo de gestão em Saúde através da integração dos processos de informação e competência Técnico-Administrativa.
- Valores: Derivam dos valores institucionais Éticos, Humanitários e Cristãos:
 - A Espiritualidade
 - O Respeito
 - A Hospitalidade
 - A Alta-Performance
 - O Aprendizado Organizacional
 - A Responsabilidade Social

Dados Institucionais

- CNES 9768688
- CNAE 8610-1-01
- Atividade: Atendimento Hospitalar. 100% privado
- Av. Winston Churchill, 151 Rudge Ramos, CEP: 09.613-000. São Bernardo do Campo/SP
- Região de polo industrial fácil acesso

Certificações

Qmentun: QGA - Quality Global Alliance. Validade 2023 - 2025

Áreas de atuação

O Hospital Santa Marcelina Saúde - São Bernardo do Campo tem como objetivos básicos, prestar serviço na área da saúde por meio de atendimentos hospitalares e ambulatoriais, à pacientes de convênios e particulares.

Tem por missão, em consonância com o carisma da instituição, com a declaração dos direitos humanos e da Constituição Brasileira, promover a dignidade da pessoa humana preservando-lhe e resgatando-lhe a saúde, oferecendo-lhe atendimento de boa qualidade.



Manutenção Financeira da Associação

Os recursos financeiros necessários à realização dos objetivos sociais do Hospital Santa Marcelina Saúde - São Bernardo do Campo são provenientes principalmente de:

- Contratos de prestação de serviços firmados com operadoras de planos de saúde
- Atendimentos particulares

Funcionamento

Serviços Médicos		
Clínica Médica	Cirurgia Cabeça e Pescoço	
Cardiologia	Urologia	
Endocrinologia	Otorrinolaringologia	
Gastoenterologia	Cirurgia Geral	
Dematologia	Cirurgia Plástica	
Cirurgia Vascular	Ortopedia Traumatologia	
Pneumologista	Dermatologia	
Ginecologia	Neurologia	

Serviços Compementares Diagnósticos		
Diagnóstico por Imagem:	Serviço de Endoscopia:	
Radiologia convencional	Digestiva	
Ultrassonografia	Vascular	
Ecocardiografia	Urológica	
Eletrocardiografia	Fonoaudiologia	
Ginecológica		

Serviços Complementares Terapêuticos		
Fisioterapia	Serviço Suporte Nutricional	
Serviço diagnose e terapia	Serviço Psicologia Hospitalar	
Farmacia Clinica	Serviço Paleativo	
Estomoterapia	Serviço Pastoral	



Recursos Humanos

Pessoal Não Médico

Cargo	Quantidade
Administração	02
Enfermeiros	51
Técnico de Enfermagem	72
Auxiliar de Enfermagem	96
Gestão de Enfermagem	01
Camareira	01
Engenharia Clínica / SESMT / Serviço de Apoio	04
Fisioterapia	15
Laboratório	09
Limpeza e Higienização	30
NIR	01
Segurança	08
Serviço de Farmácia/ Almoxarifado	24
Serviço de Faturamento	04
Serviço de Manutenção	08
Serviço de Nutrição	37
Serviço Prontuário Paciente	05
Serviços Administrativos e Recepção	43
Técnico de raio x	12
TOTAL	423

Pessoal Médico

Descrição	Quantidade
Médico Interno	200
Médico Externo	300
TOTAL	500



Capacidade Instalada

A infraestrutura do Santa Marcelina Saúde – São Bernardo do Campo, compreende amplas e diversificadas instalações, um moderno parque tecnológico e um corpo profissional multidisciplinar. Desta forma, podem ocorrer na instituição, simultânea e integralmente, as variadas atividades de assistência, ensino e pesquisa.

ESTRUTURA TECNOLÓGICA		
Equipamentos de Diagnóstico por Imagem		
Aparelho de Raio X	2	
Ultrasson PICC	02	
Ultrassom Convencional	04	
Tomografo	01	
Equipamentos por Métodos Gráficos		
Eletrocardiógrafo	8	
Ecocardiograma	01	
Equipamentos por Métodos Ópticos		
Biomicroscópio	5	
Endoscópio Digestivo	05	
Laparoscópio/Vídeo	02	
Laringoscopio Digital	02	
Endoscópio das vias respiratórias	1	
Equipamentos para Manutenção da Vida		
Bomba de Infusão	84	
Desfibrilador	15	
Monitor de ECG Multiparâmetro	55	
Respirador/Ventilador	23	
Raqui de video – cirurgico	02	

ESTRUTURA HOSPITALAR	
Sala de Cirurgia	06
Sala Cirurgia Ambulatorial	01
Sala de Recuperação	01



URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	
Sala de Acolhimento	1
Sala de Estabilização	2
Sala de Curativo	1
Sala de Gesso	1
Sala de Repouso/Observação	2
Sala de Enfermagem	1

Humanização

Ações Desenvolvidas no Hospital Santa Marcelina segundo as Diretrizes/Dispositivos do HUMANIZASANTA.

DIRETRIZ / DISPOSITIVO	AÇÕES			
Espiritualidade	Pastoral dos enfermos			
Clínica ampliada	Visita diária de equipe multiprofissional			
Defesa dos direitos do usuário	Sac e pesquisa de satisfação do paciente			
Valorização do trabalho e do trabalhador	Ouvidoria interna, medicina do trabalho com clinica ampliada			
Comunicação em todos os níveis	Instagram /hospitalsantamarcelina; intranet com divulgação atualizada de comunicações de notícias de interesse geral e dos serviços, eventos, celebrações litúrgicas, campanhas de saúde, festas, entretenimentos sociais e culturais, jornal mensal com eventos da unidade			

Atendimento Médico Hospitalar e Ambulatorial

Produção hospitalar

№ leitos 80	Convenio/Particular	
Internações clínicas	2.532	
Cirurgias	697	
Ambulatório	4.530	



Mapa Estratégico

Financeiro e Sustentabilidade:

- Aumento da receita convênio 10%
- Aumento da captação de recursos 100%
- Redução do custo global em 5% otimizando o uso dos recursos
- Desenvolvimento socioambiental

Cliente:

- Fortalecer a política de humanização
- Desenvolvimento e avaliação do capital humano
- Fortalecimento da marca e posicionamento estratégico
- Atrair e fidelizar o cliente com foco nos convênios

Processos Internos:

- Sistematizar e integrar a rede de assistência
- Gerenciamento da jornada do paciente
- Certificação internacional
- Cuidados integrados

Aprendizado e Crescimento:

- Fortalecer o ensino e pesquisa
- Fortalecer as políticas insitucionais

Comunicação:

Comunicação institucional ativa e integrada

Tecnologia:

- Atualização tecnológica com foco na segurança da inforamação e interoperabilidade dos diversos sistemas
- Implantação da telemedicina institucional

Infraestrutura:

• Plano diretor de obras



Gestão Estratégica

Realizado um diagnóstico institucional de todas as unidades, estruturas e processos de trabalho da assistencial do time multiprofissional, realizando interface com as áreas de apoio. O planejamento da assistência foi sistematizado em três categorias:

- Gestão com foco na melhoria do cuidado
- Gestão na eficiência de serviços e resultados desdobramento de metas assistenciais
- Gestão recursos e custos hospitalares.

Foi estabelecido prioridades, formulado plano de ação realista de acordo com as possibilidades financeiras de recursos humanos, materiais, equipamentos, promovendo e consolidando a qualidade e eficiência do cuidado.

Retomada pós Covid-19

Identificamos fragilidades importantes que impactavam na qualidade do atendimento, sobrecarga de trabalho e clima organizacional.

Mapeamos as necessidades e construímos um plano de prioridades, onde avaliamos:

- Perfil de atendimento para a desdobramento das diretrizes clínicas e protocolos
- Perfil de colaboradores por área, suas atribuições e recursos
- Headcounth, redimensionamento da equipe considerando grau de dependência dos pacientes e riscos
- Definição da estrutura de cargos da gestão de enfermagem e atribuições
- Definição dos processos estratégicos para o desdobramento de metas assistenciais
- Estruturação do Programa de Educação Continuada
- Estruturação da sala dedicada para treinamento e desenvolvimento dos profissionais
- Implantação dos times dedicados para prevenção e cuidados de: pele, terapia intravenosa, cuidados paliativos, cirurgia segura e plano de cuidados SAE
- Consolidação do gerenciamento dos indicadores assistenciais da gestão de processos, monitorando resultados
- Identificação das oportunidades de melhorias nos processos de trabalho, permitindo otimizar os recursos e maior tempo de enfermagem no cuidado.



Estruturação Assistencial – Riscos Operacionais

- Formação profissional, mercado de trabalho
- Satisfação dos profissionais no ambiente de trabalho
- Qualidade assistencial (métricas)
- Liderança: resolução de conflitos, interação de processos

Implantação de Gestão de Processo

Liderança dos processos estratégicos com a gestão compartilhada médica e enfermagem.

- Pronto Atendimento: Dr. Renan | Enfa. Daniele
- Unidade de Internação: Dr. Arnaldo | Enfa. Thais
- UTI's: Dr. Luis | Enfa. Camila
- Centro Cirúrgico: Dr. Augusto | Enfa. Taís

Definição dos times de trabalho

Cuidados paliativos: Perfil de atendimento e complexidade, alinhado a missão, presamos pela qualidade de vida dos pacientes e familiares, promovendo de maneira minuciosa a prevenção de sintomas físicos, sociais, psicológicos e espirituais. O time multiprofissional apoiando nesse tratamento como a psicologia e a pastoral.

Plano de cuidados: Suporte e apoio em situações familiares complexos. Manual de cuidado de enfermagem baseado nos critérios de prevenção, considerando diagnóstico médico e riscos individuais de cada paciente.

Time de cuidados perioperatórios: Redesenhamos a linha de cuidado cirúrgica, com investimento de nova equipe anestésica. Dispomos de enfermeiros dedicados para visitas pré e pós-operatórias, alinhando o plano de cuidado individualizado.

Prevenção e tratamento da pele: Implantamos os protocolos de prevenção e tratamento de pele em todos os níveis e complexidade. Dispomos de uma enfermeira dedicada especialista em Estomaterapia que atua junto a equipe multidisciplinar.

Comissão de terapia intravenosa: Perfil de enfermeiros que realizam passagem de PICC, atuam diretamente na implantação, manejo, manutenção e acompanhamento dos dispositivos, tivemos uma melhora significativa na taxa de infecções.



Atividades SCIH

- Campanha de vacinação Pfizer bivalente
- Campanha de vacinação da gripe
- Treinamento da meta 5 Prevenção de infecções (junto com a educação continuada)
- Treinamento de higiene das mãos (junto com a educação continuada e Visão Limp
- Atividade lúdica de higiene das mãos in loco (junto a educação continuada e Sesmt)
- Treinamento sobre descarte de resíduos PGRSS (junto a comissão do meio ambiente)
- Participação mensal na integração dos novos colaboradores
- Reuniões da SCIH
- Participação da comissão do meio ambiente
- Participação da comissão NSP
- Participação da comissão de terapia intravenosa
- Participação da comissão de óbito

Assistência Farmacêutica

- Reconciliação Medicamentosa
- Validação Medicamentosa
- Interação Medicamentosa
- Intervenção Medicamentosa
- Busca Ativa RAM
- Farmacoeconomia
- Orientação de Alta
- Treinamentos
- Manual Farmácia Clínica
- Manual de Diluições
- Avaliação da prescrição, monitoramento da efetividade, reações adversas e intervenções
- Reconciliação medicamentosa e validações quando necessário
- Busca Ativa do RAM e erros de medicação evitando interações medicamentos
- Acompanha exames laboratoriais para sugestão de ajuste ou suspensão



Assistência Nutricional

- Inclusão de volume infundido e prescrito dietas enterais
- Aumento quadro de Recursos humanos
- Parceria farmácia para dietas parenterais
- Parceria com estoma terapeuta para suplementação pacientes debilitados com úlcera por pressão
- Participação diária na visita multiprofissional UTI e Enfermarias
- Validação de fornecedores
- Treinamentos

Laboratório

- Coleta de hemoculturas e uroculturas: monitoramento de não conformidades coletadas, treinamento aos enfermeiros
- Recoleta de material: monitoramento (motivos coagulação, hemólise, amostra insuficiente)
- Treinamento das equipes de enfermagem, projeto de equipe dedicada nas 24h para coleta de material biológico
- Resultado crítico: comunicação eficaz, resultado crítico imediatamente ao enfermeiro ou médico
- Laudo retificado: monitoramento dos laudos, treinamento das equipes
- Exames de urgência liberados nas 24h: indicador de tempo e resultado de exames de criticidade
- Indicador de produção mensal aumento da capacidade de análises

Recepção

- Investimento na contratação recursos humanos
- Monitoramento gestão de tempo e eficiência na abertura de fichas pronto atendimento
- Tempo de atendimento inicial e final
- Acompanhamento do Censo clientes internados nas 24h
- Gestão de tempo nos aceites de vagas junto as operadoras
- Otimização das internações eletivas cirúrgicas
- Projeto de chamada de urgência e emergência (campainha na recepção para acionar enfermagem)



Engenharia Hospitalar

- Monitoramento das ordens de serviços das áreas críticas- atendimento imediato
- Contratação e treinamento de recursos humanos
- Monitoramento das preventivas elétrica, estrutural e mecânica, tanque de oxigênio liquido, bomba vácuo, nobreak, quadros ar condicionado, cabine primaria, chiller refrigeração e armadilhas luminosas
- Monitoramento em parceria com CEH análise água, quantificação do cloro,
 microbiologia do ar, abastecimento oxigênio e grupo de geradores
- Treinamentos da equipe em suas atividades diárias

Engenharia Clínica

- Monitoramento de Preventiva nos equipamentos
- Calibração equipamento
- Graus de risco prioridade de atendimento
- Monitoramento de tempo ao atendimento nas áreas críticas
- Monitoramento dos números de chamadas críticas
- Monitoramento de danos aos equipamentos
- Cronograma de inspeção de preventiva por criticidade das áreas
- Treinamentos semestral e nas admissões dos colaboradores bomba de infusão e equipamentos de suporte a vida

SESMT

- Mapa de risco rota fuga, fixado nas áreas
- Monitoramento de acidentes trabalho ações e treinamentos
- Parceria comissão de padronização de materiais
- Treinamentos dedicados e qualificados de acordo as áreas
- Comissão CIPA/ meio ambiente
- Treinamentos corpo de bombeiros
- Monitoramento dos EPI'S
- Cronograma dos extintores

Conclusão

Santa Marcelina Saúde – São Bernardo do Campo conta com profissionais capacitados e uma

estrutura moderna e equipada, somos referência na região do Grande ABC para Pronto

Atendimento Adulto, Ortopedia, Traumatologia e Cirurgia Geral. Os serviços de urgências e

emergências, nessas especialidades, têm atendimento 24 horas por dia.

A assistência à saúde oferecida pela unidade é totalmente personalizada e as cirurgias são

marcadas com muita agilidade, sendo este um dos seus diferenciais. Todo procedimento

cirúrgico segue um modelo de qualidade que garante tratamento eficiente aos pacientes.

Na unidade, são oferecidas estadias confortáveis e tranquilas em quartos modernos, para

auxiliar durante o processo de recuperação. São 80 leitos divididos em apartamentos e

enfermarias para atendimento adulto.

Mais do que prestar assistência à saúde, o Santa Marcelina Saúde São Bernardo do Campo

oferece acolhimento e bem-estar para o paciente e seu acompanhante durante o período de

internação.

12840002817 Razdo: Eu sou o autor deste docum

ROSANE GHEDIN ONL-GREGORIA CONTROLLA PROPERTIES OF AS, QUI-AC VALID RED VS. QUI-AC DATA CONTROLLA PROPERTIES OF AS, QUI-AC VALID RED VS. QUI-AC DATA CONTROLLA PRED VS. QUI-AC DATA CONTRO

Irmã Rosane Ghedin Diretora Presidente

15



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:37:00 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 07 - 2023 - RelatÃ3rio de Atividades_Santa Marcelina SaÃ0de - São Bernai

do Campo_28.10.2024.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

6131fb7eeab9d8af17b19961fe63eb004699ab23584e6d9bab41075505b00554

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:35:01 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais





RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2023



RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2023

SANTA MARCELINA SAÚDE – SAPEZAL

Sumário

1. Histórico e Perfil da Matriz	1
2. Missão, Visão e Valores	2
3. Caracterização da região de Sapezal/MT	2
4. Contexto operacional Hospital Santa Marcelina de Sapezal	3
4.1 Certificação Pública:	
4.2 Áreas de atuação e objeto social	
4.3 Manutenção financeira da Associação	5
5. Quadro de Pessoal	6
6. Educação em Serviço	6
7. Ações Implantadas	6
8. Hospitalidade	7
9. Humanização	7
10. Pesquisa de Satisfação do Usuário	8
11. Implementações e Inovações 2023	9
12. Projetos Futuros	10
13. Ações de Responsabilidade Social	10
13.1 Atividades com a comunidade	10
13.2 Atividades com os colaboradores	11
14. Sustentabilidade	
15. Comparativo das metas Propostas e Resultados Produção	12
14. Situação Geral do Hospital	15



1. Histórico e Perfil da Matriz

A Casa de Saúde Santa Marcelina é uma instituição privada e filantrópica, atua no setor de saúde há 63 anos, se tornando a principal referência em saúde da Zona Leste de São Paulo, atuando na oferta de serviços particulares e convênios, e na organização de uma rede pública assistencial que ajuda a sanar as necessidades de saúde dessa região. Sempre atual e em constante inovação, ao longo dos anos investimos no modelo de gestão corporativa sustentável, integrando pessoas, processos, e serviços prestados, ainda, dispondo de tecnologias que ajudam a inovar o cuidado e contribuir para o desenvolvimento e formação humana.

Através desses serviços que compõe o Santa Marcelina Saúde em diferentes níveis de atenção à saúde – primária, secundária, terciária/quaternária – a missão de ofertar assistência com qualidade e excelência continua guiando e permeando as ações da organização.

2. Missão, Visão e Valores

Missão: Oferecer assistência, ensino e pesquisa em saúde, com excelência, à luz dos valores éticos, humanitários e cristãos.

Visão: Uma Instituição que se torne modelo de gestão em saúde através da integração dos processos de informação, humanização e competência técnico-administrativa.

Valores: A Espiritualidade; O Respeito; A Hospitalidade; A Alta Performance; O Aprendizado Organizacional; A Responsabilidade Social.

3. Caracterização da região de Sapezal/MT

O território de Sapezal foi amplamente cortado por viajantes e aventureiros a partir do séc. XVIII., fica a 498 km da capital de Cuiabá. Passou pela região a expedição de Mal. Rondon que instalou a linha telegráfica cortando o Brasil. Mas, a Colonização só veio a partir da abertura da fronteira agrícola mato-grossense. As distâncias entre as fazendas variavam de 40 a até 100 Km. As estradas que ligavam as fazendas umas às outras eram, na verdade, abertas no cerrado pelos próprios colonos, o que dificultava a formação de um centro de maior povoamento. Os pioneiros foram colonos sulistas, a maior parte vinda do Norte do Rio Grande do Sul, Oeste de Santa Catarina e oeste do Paraná que chegaram nas décadas de 70 e 80. A formação do núcleo urbano de Sapezal está ancorada em uma proposta de colonização do Sr. André Antônio Maggi, que deu esta denominação à cidade em referência ao Rio Sapezal. O município de Sapezal foi criado pela Lei Estadual nº 6.534,



de 19 de setembro de 1994. Último IBGE 2022, tem 28.944 habitantes. A cidade fica rodeada de fazendas com plantações de soja, milho e algodão.

4. Contexto Operacional

O Hospital Santa Marcelina de Sapezal, inscrito no CNPJ nº 60.742.616/0021-03, com endereço na Avenida Piramboia, nº 960, no bairro Centro, Sapezal – MT, é uma associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filial da Casa de Saúde Santa Marcelina. Realizamos atendimentos particulares e convênios, também parceria firmada por meio de Contrato Administrativo com a Secretaria Municipal de Saúde de Sapezal – MT, está inserido na rede de estabelecimentos vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS) e se caracteriza como referência na prestação de serviços de assistência integral à saúde, nas áreas de baixa e média complexidade ambulatorial e hospitalar. O hospital iniciou suas atividades em 01 de novembro de 2018, é o único hospital da cidade, cujo número de habitantes é de 28.944 (IBGE 2022). A instituição identificou uma necessidade de ampliação dos serviços de saúde no âmbito hospitalar devido ao aumento exponencial da população nesta região, para tanto, tem firmado parcerias com a prefeitura local e cidades vizinhas, e realizado projetos para melhorias de estrutura física e do parque tecnológico. Atualmente realizamos uma média de 5 mil atendimentos de urgência e emergência no pronto socorro/mês e mais de 240 internações/mês, sendo que 80% dos nossos atendimentos são usuários SUS.

Os profissionais estão inseridos no programa de Segurança do Paciente e comprometidos com a construção de um modelo de gestão compartilhada e transparente, garantindo um atendimento de qualidade à população. Tem por missão, em consonância com o carisma das Irmãs de Santa Marcelina, com a Declaração dos Direito Humanos e da Constituição Brasileira, promover dignidade da pessoa humana preservando-lhe e resgatando-lhe a saúde, através de uma assistência hospitalar totalmente humanizada e com padrões rigorosos de qualidade.

No ano de 2022 a entidade deu sequência aos serviços pós flexibilização das medidas sanitárias do COVID 19, e expandiu os atendimentos de urgências e emergências do Pronto Socorro, mesmo sem



contrato exclusivo para essa demanda, e ante a realidade de permanência do alto custo de materiais, medicamentos e insumos em geral.

Em 2023 foi renovado o Contrato Administrativo nº 052/2023 com a Prefeitura Municipal de Sapezal referente a prestação de serviços ao SUS e readequada a pactuação das metas; renovou-se o contrato de comodato com a Fundação FALM para mais 10 anos; iniciou-se a reforma do Pronto Socorro da Ala Convênio e Particular; e, houve uma inovação de todo o parque tecnológico através de projeto entregue a Secretaria Estadual de Saúde do Mato Grosso. Para garantir a segurança dos documentos de prontuário, implantamos prontuário eletrônico em todos os processos da instituição.

4.1 Certificações Públicas:

O Hospital Santa Marcelina de Sapezal é uma associação civil de direito privado, filial da Casa de Saúde Santa Marcelina, entidade filantrópica, sem fins lucrativos.

A entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS, Processo nº 25000.146635/2021-16, deferido através da portaria nº 959, de 13 de novembro de 2023 e publicada no Diário Oficial da União de 17/11/2023. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2022 a 31 de dezembro de 2024.

4.2 Áreas de atuação e objeto social

O hospital presta serviço prioritariamente, sem visar lucros, aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) que necessitarem de atendimento aos serviços de urgência e emergência referenciados e por demanda espontânea, bem como eletivos de média complexidade da atenção à saúde nas especialidades de Anestesiologia, Ginecologia/Obstetrícia, Clinica Cirúrgica, Pediatria Clinica e Ortopedia/Traumatologia e Clínica Médica. Realizamos atendimentos aos pacientes de Convênios e Particulares. Disponíveis os serviços em:

Serviços de Diagnóstico por Imagem;



- Serviços de Análises Clinicas;
- Endoscopia;
- Colonoscopia;
- Cirurgia por vídeo laparoscopia;

São colocados à disposição da população 53 leitos de enfermaria: 34 Sus e 19 convênios assim distribuídos:

Clínica Médica	21
Clinica Cirúrgica	04
Clinica Ortopédica	04
Ginecologia/Obstetrícia	10
Pediatria	14
Centro Cirurgico	02 Salas cirúrgica e 01 sala de Parto Normal
Recuperação pós anestésica	02

Pronto Socorro:

Sala de Emergência	01
Observação Adulto	08
Observação Infantil	02

4.3 Manutenção Financeira da Associação

O Hospital Santa Marcelina de Sapezal tem como fontes de recursos financeiros necessários à realização dos objetivos sociais, provenientes principalmente de:



- ✓ Contrato firmado com o Sistema Único de Saúde;
- ✓ Subvenções dos poderes públicos;
- ✓ Contratos de prestação de serviços a convênios particulares;
- ✓ Contratos de prestação de serviços com as prefeituras de Sapezal e Campos de Júlio;
- ✓ Atendimento a Pacientes particulares;
- ✓ De rendimentos de aplicações dos ativos financeiros e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da Organização, e;
- ✓ Doações de pessoas físicas e jurídicas, e;
- ✓ Projetos para captação de recursos através de emendas parlamentares.

5. Quadro de Pessoal

Para realização das atividades, contamos com uma equipe de 87 colaboradores distribuídos em:

- Equipe Médica PJ 26
- Equipe de Enfermagem 45
- Equipe de Apoio 24
- Equipe Administrativa 21
- Equipe SADT Terceirizada

6. Educação em Serviço

Para alcançarmos alta performance e resultados nos processos, realizamos capacitações profissional no ano de 2023 foram 183 capacitações sendo 48 horas/aulas.

7. Ações Implantadas



Com propósito no alcance das metas contratuais e objetivos institucionais, realizamos algumas ações afim de qualificar nossos serviços em cada áreas de atuação.

8. Hospitalidade

Afim de acolhermos e intensificarmos a experiencia do nosso cliente junto ao atendimento hospitalar, implantamos:

✓ SAU, (Serviço de Atendimento ao Usuário) através do e-mail: <u>sac.spz@santamarcelina.org</u> e contamos com urnas de manifestações distribuídas no Pronto Socorro e Unidades de Internação;

9. Humanização

A humanização na área da saúde é importante porque torna as rotinas e ambientes mais benevolentes para todos, propondo uma proximidade que ultrapassa barreiras e facilita a troca de informações entre pacientes e profissionais de saúde. O Hospital possui uma Comissão de Humanização que interage com os clientes internos e externos afim de desenvolver ações que impactam na vida das pessoas, como orientações e acolhimento.

- ✓ Visita Ampliada das 11h00 às 20h00.
- ✓ Modernização da recepção do Pronto Socorro, ampliada com climatização, TV, Cadeiras
- ✓ Brinquedoteca para as crianças internadas na pediatria.
- ✓ Projeto Carimbo da placenta e dados do RN no momento do parto.
- ✓ Pastoral da Saúde com visitas diárias das irmãs Marcelina.
- ✓ Aniversariantes do mês, com bolo realizado pelas cozinheiras do hospital.



✓ Momentos de Espiritualidade nos setores organizados pela Pastoral e encontros reforçando o Carisma Marcelino.

10. Pesquisa de Satisfação do Usuário

A pesquisa de satisfação nos auxilia na melhoria continua dos processos e na inclusão da experiencia dos pacientes em nossos serviços. No ano de 2023 foram realizadas um total de 2.286 pesquisas sendo:

- 617 pesquisas na unidade de Pronto socorro com 84% de satisfação.
- 1.669 pesquisas na unidade de internação com 96% de satisfação.





PESQUISA DE SATISFAÇÃO PRONTO SOCORRO 2023						
DESCRIÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
QNT. REALIZADA	20	42	54	38	19	12
QNT. SATISFAÇÃO %	84%	83%	69%	84%	82%	65%
DESCRIÇÃO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
QNT. REALIZADA	11	76	103	78	127	37
QNT. SATISFAÇÃO %	68%	98%	99%	92%	97%	92%

TOTAL REALIZADO	MÉDIA REALIZADA
617	51
MÉDIA DE SAT	TISFAÇÃO
84%	

PESQUISA DE SATISFAÇÃO INTERNAÇÃO 2023						
DESCRIÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
QNT. REALIZADA	127	122	174	126	169	166
QNT. SATISFAÇÃO %	97%	96%	98%	94%	96%	97%
DESCRIÇÃO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
QNT. REALIZADA	116	123	98	166	149	133
QNT. SATISFAÇÃO %	93%	94%	96%	97%	96%	100%

TOTAL REALIZADO	MÉDIA REALIZADA
1669	139
MÉDIA DE SAT	TISFAÇÃO
96%	

11. Implementações e Inovações 2023

- ✓ Aquisição de Equipamentos Médico Hospitalar proveniente da Secretaria Estadual de Saúde
 MT R\$ 2.500.657,88
- ✓ Gerador de Energia;
- ✓ Auto clave 300L;
- ✓ Mesa radio transparente;



- √ Foco cirúrgico nas três salas operatórias;
- ✓ Dois aparelhos de anestesia;
- ✓ Bisturi elétrico para as três salas cirúrgicas;
- ✓ Intensificador de Imagem Siemens;
- ✓ Um Aparelho de tococardiografia;
- ✓ Três Caixas de instrumentais de videolaparoscopia (GO e Cirurgia Geral)
- ✓ Quatro carrinhos de emergência;
- ✓ Dois aparelhos de Ultrassom;
- ✓ Um Aparelho de Ecocardiograma;
- ✓ Dez camas elétricas para unidade de internação.
- ✓ Adequação das Fossas sépticas proveniente Fundação André e Lúcia Maggi R\$ 240.000,00
- ✓ Aquisição de Mobiliários e equipamentos medico hospitalar proveniente Fundação André e
 Lúcia Maggi- R\$ 30.000,00
- ✓ Aquisição enxoval e uniformes privativos
- ✓ Implantação Sistema MV na sua totalidade assistencial
- ✓ Implantação Serviço de ECOCARDIOGRAMA
- ✓ Renovação Projeto AVCB
- ✓ Aquisição Licenciamento Ambiental
- ✓ Elaboração Projeto Elétrico Predial
- ✓ Adequação do Quadro de entrada de energia
- ✓ Elaboração Projeto Arquitetônico Predial de acordo Anvisa
- ✓ Gestão equipamentos Engenharia Clínica Terceirizado
- ✓ Desenvolvimento Plano de Gerenciamento de Resíduos (Corporativo)
- ✓ Desenvolvimento profissional para Captação de Recursos
- ✓ LGPD Garantir proteção de dados Aplicação questionário Corporativo
- ✓ Revitalização Espaço São Francisco
- ✓ Reforma Pronto Socorro com troca de piso, pintura, climatização em todas as salas
- ✓ Adequação base e troca do Gerador de energia com o dobro da capacidade
- ✓ Adequação e pintura da Central de Material de Esterilização



- ✓ Controle de acesso eletrônico na entrada de colaboradores
- ✓ Implantação do painel de chamada de paciente no pronto socorro eletrônica

12. Projetos Futuros

- Reforma e ampliação do Pronto Socorro SUS
- Construção de um prédio de quatro andares administrativo, otimizando mais espaço no pronto socorro para atendimento
- Instalação de "Car Port" Energia solar no estacionamento
- Infraestrutura de Rede Estabilizada
- Substituição da Pavimentação do Pátio
- Adequação das Calçadas
- Reforma da estrutura do Telhado
- Aquisição de cerca para o estacionamento do Hospital
- Reforma estrutural/Pintura interna dos quartos
- Substituição das camas móveis hospitalares (Quartos)

13. Ações de Responsabilidade Social

13.1 Atividades com a comunidade

- Doação de Brinquedos por voluntários para o dia das crianças;
- Festa Junina na Comunidade;
- Natal solidário Arrecadação de alimentos para montagem de cestas básicas para a comunidade; Musica beira leito na noite de Natal com as irmãs Marcelina.
- Prestação de Contas das atividades realizadas no hospital para o atendimento da comunidade.

13.2 Atividades com os colaboradores



- Semana da Enfermagem;
- Comemoração do Dia do recepcionista;
- Comemoração do Dia dos médicos;
- Comemoração do Dia do fisioterapeuta;
- Festa junina;
- Aniversariantes do mês;
- Conscientização do agosto dourado/ Amamentação;
- Semana SIPAT;
- Segurança do Paciente;
- Conscientização outubro Rosa;
- Reunião com café com a Diretoria e a equipe assistencial para alinhamento de processos;
- Reunião com o corpo clínico;
- Conscientização do colaborador da importância da alimentação correta e cuidado com a saúde.

14. Sustentabilidade

- Programa de diminuição do consumo de descartáveis com a implantação dos copos reutilizáveis;
- Redução de desperdício de alimentos;
- Construção e Adequação do sistema das fossas sépticas;
- Atualização do Programa de Gerenciamento de Resíduos;
- Aquisição de novos contatores/ lixeiras;
- Projeto de instalação de placas de energia solar sistema CAR PORT no estacionamento.
 Emenda Parlamentar em andamento.



15. Comparativos das Metas Propostas e Resultados de Produção

Produção SUS/ Metas



RELATÓRIO DE PRODUÇÃO SUS 2023

METAS DE JANEIRO 2023 À MARÇO 2023					
AMBULATORIO	METAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	500	1061	1152	1788	
Exames De Ultrassom	55	57	54	67	
Exames De Tomografia	90	90	104	157	
Exames De Métodos Diagnósticos	60	95	86	96	
Exames De Radiologia	195	203	243	305	
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	230	299	342	285	
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	3.500	4023	4875	5776	

AMBULATORIO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	1500	4001	267%
Exames De Ultrassom	165	178	108%
Exames De Tomografia	270	351	130%
Exames De Métodos Diagnósticos	180	277	154%
Exames De Radiologia	585	751	128%
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	690	926	134%
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	10500	14674	140%

INTERNAÇÃO	METAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
Clínica Médica/ Pediátria	90	95	104	144
Clinica Cirúrgica de Emergencia	23	17	14	11
Clinica Cirúrgica Eletiva	18	20	18	19
Obstetricia	25	27	32	29

INTERNAÇÃO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Clínica Médica/ Pediátria	270	343	127%
Clinica Cirúrgica de Emergencia	69	42	61%
Clinica Cirúrgica Eletiva	54	57	106%
Obstetricia	75	88	117%



METAS DE ABRIL 2023 À JULHO 2023							
AMBULATORIO	METAS	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO		
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	800	1440	1588	1187	1123		
Exames De Ultrassom	60	56	66	69	67		
Exames De Tomografia	115	129	168	136	135		
Exames De Métodos Diagnósticos	60	82	90	86	94		
Exames De Radiologia	230	323	360	286	294		
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	250	264	279	310	299		
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	3.600	4983	5297	4015	3691		

AMBULATORIO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	3200	5338	167%
Exames De Ultrassom	240	258	108%
Exames De Tomografia	460	568	123%
Exames De Métodos Diagnósticos	240	352	147%
Exames De Radiologia	920	1263	137%
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	1000	1152	115%
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	14400	17986	125%

INTERNAÇÃO	METAS	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Clínica Médica/ Pediátria	90	133	148	138	99
Clinica Cirúrgica de Emergencia	23	6	11	21	14
Clinica Cirúrgica Eletiva	18	19	18	19	18
Obstetricia	25	29	29	27	41

INTERNAÇÃO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Clínica Médica/ Pediátria	360	518	144%
Clinica Cirúrgica de Emergencia	92	52	57%
Clinica Cirúrgica Eletiva	72	74	103%
Obstetricia	100	126	126%

METAS DE AGOSTO 2023 À DEZEMBRO 2023						
AMBULATORIO	METAS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	884	1189	1299	1534	1015	1196
Exames De Ultrassom	60	91	65	91	56	72
Exames De Tomografia	120	168	181	174	149	175
Exames De Métodos Diagnósticos	80	95	88	110	90	99
Exames De Radiologia	260	246	350	377	295	310
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	280	386	349	317	280	326
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	3.600	4081	4154	4564	4212	4132

AMBULATORIO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Laboratório Clínico (urgência e emergência)	4420	6233	141%
Exames De Ultrassom	300	375	125%
Exames De Tomografia	600	847	141%
Exames De Métodos Diagnósticos	400	482	121%
Exames De Radiologia	1300	1578	121%
Grupos De Procedimentos Urgência E Emergência	1400	1658	118%
Atendimento Médico De Urgência E Emergência	18000	21143	117%

INTERNAÇÃO	METAS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Clínica Médica/ Pediátria	96	111	101	120	104	113
Clinica Cirúrgica de Emergencia	18	20	18	19	11	20
Clinica Cirúrgica Eletiva	19	20	20	18	19	18
Obstetricia	29	27	20	27	22	27

INTERNAÇÃO	TOTAL META MÊS	TT. REALIZADO	%
Clínica Médica/ Pediátria	480	549	114%
Clinica Cirúrgica de Emergencia	90	88	98%
Clinica Cirúrgica Eletiva	95	95	100%
Obstetricia	145	123	85%



Saídas Hospitalares

O Hospital Santa Marcelina de Sapezal é um hospital onde os atendimentos são provenientes de demanda espontânea, sendo de difícil controle devido diversos fatores, como a disponibilidade de prestação de serviços por outros equipamentos de saúde, até mesmo por condições climáticas e de sazonalidade. Atendimento também referenciado pelos postos de saúde, centro de especialidades e demanda eletiva encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde. A saídas clinicas superam as metas.

Saídas Cirúrgicas

A demanda espontânea cirúrgica, é influenciada por fatores inerentes a gestão. Nota – se que as saídas cirúrgicas de urgência estão abaixo da meta pelo fato desse atendimento ser de forma espontânea. Já as saídas dos procedimentos eletivos cujo os mesmos são gerenciáveis e de agendamento, atingem a meta estipulada.

Atendimentos de Urgência e Emergência

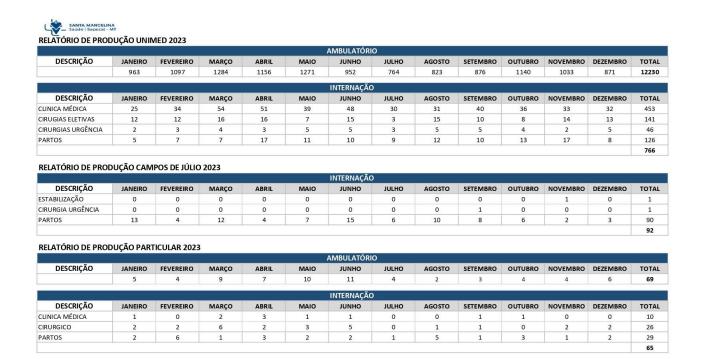
Os atendimentos de urgência e emergência foram cumpridos as metas estabelecidas, sendo que os elevados índices das metas, estão relacionados ao sermos o único hospital no Município e região com atendimento de média e baixa complexidade.

SADT

As ofertas de exames de imagem e laboratorial foram cumpridas as metas com alta elevação da demanda devido o número alto dos atendimentos na porta do pronto socorro.



Produção Unimed/ Particular e Credenciamento de Partos Campos de Julio



Situação Geral do Hospital

Em 2023 o hospital manteve a parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, teve aditamento do contrato administrativo no mês de abril e renovação do contrato no mês de agosto. Permanecendo com os mesmos indicadores quantitativos e qualitativo apenas com alteração das metas conforme demostrado acima. Renovamos o Credenciamento com Campos de Julio e com a operadora Unimed.

ROSANE GHEDIN - OCCURE CHUP Read. (U) decrease de Recala de Read - REB CHUP READ (U) decrease de Recala de Read - REB CHUP READ (U) decrease de Read (U) de

Irmã Rosane Ghedin

Diretora Presidente



Relatório de conformidade

Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 28/10/2024 14:26:32 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.17

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc12

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 08 - 2023 - Relatório de Atividades_Santa Marcelina Saúde - Sapezal.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

416f654256546dafc975945ace0e3c74be4532ab0cec5dc7eda2f3393f4afa3f

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ROSANE GHEDIN:***400028**, OU=18251087000135,

OU=Videoconferencia, OU=AR DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF A3, OU=Secretaria da Receita Federal do

Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

CPF: ***.400.028-**

Tipo de assinatura: Destacada

Status de assinatura: Aprovado

Caminho de certificação: Valid

Estrutura: Em conformidade com o padrão

Cifra assimétrica: Aprovada

Resumo criptográfico: Correto

Data da assinatura: 28/10/2024 14:12:53 BRT

Atributos obrigatórios: Aprovados

Mensagem de alerta: Nenhuma mensagem de alerta

Certificados utilizados

CN=ROSANE GHEDIN:12840002817,
OU=18251087000135, OU=Videoconferencia, OU=AR
DANTE MARON, OU=AC VALID RFB V5, OU=RFB e-CPF
A3, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,

O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 23/11/2023 17:23:40 BRT

Aprovado até: 23/11/2026 17:23:40 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC VALID RFB v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade

Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 05/05/2017 15:06:38 BRT

Aprovado até: 20/02/2029 15:06:38 BRT

Expirado (LCR): false

CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 20/07/2016 10:32:04 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 09:00:04 BRT

Expirado (LCR): false

CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Buscado: Offline

Assinatura: true

Emissor: CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de

Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão: 02/03/2016 10:01:38 BRT

Aprovado até: 02/03/2029 20:59:38 BRT

Expirado (LCR): false

Atributos usados

Atributos obrigatórios

Atributos Opcionais