



2023 | RELATÓRIO DE GESTÃO

RUA VEREADOR ZEZÉU RIBEIRO, S/Nº DISTRITO SANITÁRIO DE CAJAZEIRAS - BOCA DA MATA CEP 41347-100 | SALVADOR - BAHIA

Sumário

1. Apresentação	3
1.1. Planejamento Estratégico	10
1.2. Ficha Técnica	11
1.2. HMS em números	12
1.3. Certificações e Habilitações	13
1.4. Estrutura Organizacional	14
1.5. Governança, Riscos e Compliance	15
1.6. Organograma	17
2. Gestão organizacional	
2.1. Liderança	18
2.2. Gestão Administrativa e Financeira	19
2.3. Gestão de Suprimentos e Logística	23
2.4. Gestão de Informação e Comunicação	25
2.5. Gestão de Infraestrutura	27
2.6. Gestão do Acesso ao Cuidado	31
2.7. Gestão da Segurança Patrimonial	32
2.8. Gestão de Pessoas	33
2.8.1. Segurança do Trabalho	37
2.9. Gestão da Qualidade e Segurança	42
Perfil Epidemiológico	45
3. Atenção ao paciente	
3.1. Internação - Adulto	47
3.2. Internação - Pediatria	49
3.3. Atendimento Emergencial - Adulto	51
3.4. Atendimento Emergencial - Pediatria	53
3.5. Atendimento Cirúrgico	54
3.6. Cuidados Intensivos - Adulto	56
3.7. Cuidado Intensivos - Pediatria	58
3.8. Assistência Nefrológica e Dialítica	59
3.9. Serviço Hemoterápico	60
3.10. Serviço Farmacêutico	61
3.11. Serviço de Nutrição	64
3.12. Serviço de Fisioterapia e Terapia Ocupacional	66
3.13. Serviço Social	68
3.14. Serviço de Psicologia	69
3.15. Serviço de Fonoaudiologia	70

Sumário

3.16. Atendimento Ambulatorial -----	72
3.17. Serviço de Atenção Domiciliar -----	73
4. Diagnóstico e Terapêutica	
4.1. Análises Clínicas -----	74
4.2. Anatomia Patológica -----	74
4.3. Diagnóstico por Imagem -----	76
4.4. Métodos Endoscópicos e Videoendoscópicos -----	77
5. Gestão de Apoio	
5.1. Gestão de Equipamentos e Tecnologia -----	78
5.2. Prevenção, Controle de Infecções e Biossegurança -----	80
5.3. Higienização -----	82
5.4. Processamento de Roupas-----	84
5.5. Processamento de Materiais e Esterilização -----	85
5.6. Serviços de Transportes Veicular e de Paciente -----	86
6. Metas Quantitativas e Qualitativas	
Metas Qualitativas	
6.1.1. Bloco Internações -----	87
6.1.2. Bloco Ambulatório -----	88
6.1.3. Bloco Ambulatório - Consultas -----	89
6.1.4. Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico -----	89
6.1.5. Serviço de Atendimento Domiciliar -----	89
Metas Quantitativas	
6.2.1. Desempenho da Gestão da Qualidade Técnica -----	90
6.2.2. Desempenho da Gestão Operacional -----	91
6.2.3. Desempenho da Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial -----	92
6.2.4. Desempenho da Gestão Clínica -----	93
6.2.5. Desempenho da Gestão de Pessoas -----	94
6.2.6. Desempenho da Gestão Ambiental -----	95
6.2.7. Desempenho do Sistema de Saúde -----	96
6.2.8. Desempenho na Área de Controle Social -----	96
6.2.9. Desempenho na Certificação de Qualidade -----	96
7. Considerações Finais -----	97

1. Apresentação



O Relatório de Gestão do Hospital Municipal de Salvador - HMS, referente ao ano de 2023, traz o registro das atividades e resultados alcançados ao longo do ano e evidencia a gestão eficiente e eficaz da Santa Casa da Bahia, Organização Social gestora do HMS.

Está entre as práticas na Santa Casa da Bahia, enquanto organização social gestora do HMS, garantir assistência eficaz e resolutiva à população, com transparência, ampla prestação de contas e maior controle social.

Em 2023, a Santa Casa da Bahia manteve o funcionamento e desenvolvimento das atividades do HMS, com apoio corporativo, no tocante a realização do projeto, ampliação de serviços e crescimento exponencial do número de atendimentos com qualidade e segurança. Foram 113 mil atendimentos em 2022, alcançando a marca dos 488 mil atendimentos desde sua inauguração. Em 2021, mesmo com a pandemia da Covid-19, foi possível estabelecer protocolos mais seguros e aos poucos reestabelecer maior fluxo de atendimentos. Desde março de 2020, por definição da PMS/SMS, a emergência do HMS passou a funcionar com porta fechada, atendendo apenas a pacientes do SAMU, regulados pela Central de Regulação e de porta com risco de morte.

Toda a “expertise” da Santa Casa da Bahia, colocada a serviço da gestão do Hospital Municipal de Salvador, é traduzida na manutenção de modernas técnicas de gestão e assistencial, com alcance de resultados positivos evidenciados neste relatório.

Este relatório atende à previsão contratual de prestação de contas da gestão no final de cada exercício anual, como forma de documentar as ações realizadas no ano de 2023 e, ao mesmo tempo, contribuir com a organização de dados e fatos ocorridos, que sejam capazes de favorecer a implementação de melhorias e orientar a gestão.



A Santa Casa da Bahia é a terceira Santa Casa do Brasil, sendo uma das instituições assistenciais mais antigas do país. Foi formada em 1549, a partir de um grupo de voluntários, que se reconheciam como irmãos, na prática da solidariedade e da caridade, atuando sem qualquer vinculação a Governo ou Estado. Sua fundação coincide com o mesmo ano de fundação da Cidade do Salvador da Bahia de Todos os Santos. Desde essa data a Santa Casa da Bahia presta de forma ininterrupta a assistência aos necessitados, sendo um exemplo de instituição capaz de reunir a tradição e fidelidade aos seus ideais fundadores, à tecnologia de ponta na assistência e gestão.



Desde então a missão de “Desenvolver ações de solidariedade nas áreas de saúde, educação, cultura e ação social inspiradas nos ideais da Misericórdia”, tem orientado cada passo da Santa Casa da Bahia. E assim tivemos o primeiro hospital do Brasil, o Hospital da Caridade da Santa Casa de Misericórdia da Bahia, onde hoje está o Museu da Misericórdia. Já no século XIX nasce o Hospital Santa Izabel em 30 de julho de 1893, que hoje figura entre os principais centros de excelência na assistência hospitalar do país.

A Santa Casa da Bahia não se limitou ao trabalho da assistência hospitalar. Muito mais que isso, segue atuando com destaque nos campos da cultura, da educação e da ação social, tendo em seu conjunto de equipamentos, entre outros: o Museu da Misericórdia, o Centro de Memória Jorge Calmon, o Cemitério do Campo Santo, o Hospital Santa Izabel, o Cerimonial Rainha Leonor e, recentemente, a Faculdade Santa Casa.



Política de Transparência da Santa Casa da Bahia

A direção do Hospital Municipal de Salvador, seguindo as diretrizes corporativas da Santa Casa da Bahia, mantém um sistema de publicidade plena, divulgando informações no portal, onde estão disponíveis o Regulamento Institucional para Contratação de Obras, Serviços, Aquisição de Materiais, Gestão de Contratos, Recrutamento, Seleção e Movimentação de Pessoal, os Termos de Referência para cada contratação ou aquisição e o extrato de resultado dos Termos de Referência por ano. Acesse o portal através do QR Code ao lado.



O Hospital Municipal de Salvador também participa como representante do Comitê de Compliance da Santa Casa da Bahia, como política de transparência e atitude ética na administração de recursos públicos.

No dia 04 de abril de 2018, a Santa Casa da Bahia iniciou a operação assistencial do Hospital Municipal de Salvador, na condição de gestor selecionado pelo processo licitatório definido pelo Edital de Chamamento Público 001/2017, e posterior Contrato de Gestão 018/2018 e seus aditivos.



O Contrato de Gestão tem como objetivo a realização do Planejamento da Gestão, da Operacionalização e a Execução das ações e serviços de Saúde do Hospital Municipal de Salvador e seus bens patrimoniais. Após a assinatura do Contrato de Gestão a Santa Casa da Bahia iniciou o cumprimento das suas obrigações imediatamente, estruturando e implementando as providências necessárias ao pleno funcionamento da unidade hospitalar, que atualmente oferece 220 leitos de internação em uma área construída de 19.208,97 m², distribuídos em 05 (cinco) pavimentos.



Gestão Contratual do HMS

Inicialmente o Contrato de Gestão do HMS previa a ativação de serviços e leitos em 03 (três) fases, sendo a primeira fase com duração de 09 (nove) meses, iniciando em abril de 2018 e finalizando em dezembro do mesmo ano; a segunda fase também com duração de 09 (nove) meses, iniciando em janeiro de 2019 e finalizando em setembro do mesmo ano; e a terceira fase iniciando em outubro de 2019.

- Em 28/02/2018 o município de Salvador, por meio da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), e a Santa Casa da Bahia assinaram o Contrato de Gestão nº 018/2018, cujo objeto é a realização do Planejamento da Gestão, da Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do Hospital Municipal de Salvador e seus bens patrimoniais.
- Em 13/03/2018 o Tribunal de Contas do Município de Salvador publicou a decisão permitindo a assinatura do contrato entre a Secretaria Municipal e a Santa Casa da Bahia;
- Em 14/03/2018 a SMS publicou a Santa Casa da Bahia como vencedora;
- Em 04/04/2018 o Hospital Municipal de Salvador foi inaugurado;
- Em 06/07/2018 o Hospital Municipal de Salvador recebeu a visita do Ministro da Saúde, Gilberto Occhi e do Prefeito ACM Neto, na cerimônia de assinatura do repasse federal de aproximadamente R\$72,7 milhões, através do Ministério da Saúde, destinados ao custeio das atividades do HMS;
- Em 31/07/2018 foi assinado o 1º Termo aditivo cujo objeto foi a antecipação das fases de implantação dos serviços no Hospital Municipal de Salvador, com efeitos financeiros, para alterar em um percentual aproximado de 4,09% o valor global original de R\$464.110.430,40 para R\$483.091.853,40.
- Em 05/10/2018 foi assinado o 2º Termo Aditivo para alterar o CNPJ e instituir a conta corrente no banco Bradesco para o pagamento das parcelas, definir a obrigatoriedade da abertura de conta corrente Bradesco e atualizar o Anexo II do Contrato original – Quadro de Indicadores e Metas.
- Em 25/11/2019 foi assinado o 3º Termo Aditivo para aplicação do reajuste, relativo à variação do IPCA-e (Índice de Preços ao Consumidor Amplo Especial), do IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, o percentual equivalente a 4,12024%, período 02/2018 a 02/2019 a partir da 13ª parcela. Neste aditivo ficou definido também o montante retroativo referente ao Reajuste do período da 13ª parcela até a 20ª parcela.
- Em 07/04/2020 foi assinado o 4º Termo Aditivo para repactuação do valor do contrato passando ao valor global de R\$ 495.788.918,23 (quatrocentos e noventa e cinco milhões, setecentos e oitenta e oito mil, novecentos e dezoito reais e vinte e três centavos) tendo como valor de repasse mensal R\$ 8.480.959,05 (oito milhões quatrocentos e oitenta mil, novecentos e cinquenta e nove reais e cinco centavos) referente a 3ª etapa de implantação do hospital. Foi definido também o montante retroativo referente a Convenção Coletiva 2018/2019 aplicado sobre a folha de pessoal executada do período de agosto de 2018 a abril de 2019, (parcelas 5 a 13) corresponde ao valor de R\$ 479.424,71 (quatrocentos e setenta e nove mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e um centavos).

- Em 08/04/2020 foi assinado o 5º Termo Aditivo para acrescer ao presente contrato o valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) mensal, referente a implantação do Serviço de Cirurgia Bariátrica, e repactuar o valor contratado, acrescentando ao valor mensal a quantia de R\$ 1.559.414,11 (um milhão, quinhentos e cinquenta e nove mil, quatrocentos e quatorze reais e onze centavos), referente ao acréscimo dos serviços já existentes no plano de trabalho.
- Em 25/04/2020 foi assinado o Contrato de Prestação de Serviços n.º 235/2020 para contratação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto, localizadas no Hospital Municipal de Salvador visando complementar as necessidades essenciais para o efetivo acolhimento, atendimento e assistência aos pacientes que necessitem de atendimento em unidade de terapia intensiva - UTI, em decorrência de infecção confirmada ou suspeita por COVID-19.
- Em 15/07/2020 foi assinado o Contrato de Prestação de Serviços n.º 363/2020 para a contratação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva - UTI Adulto, localizadas no Hospital Municipal de Salvador visando complementar as necessidades essenciais para o efetivo acolhimento, atendimento e assistência aos pacientes que necessitem de atendimento em unidade de terapia intensiva - UTI, em decorrência de infecção confirmada ou suspeita por COVID-19 com agravos de suas condições decorrentes de complicações inflamatórias, renais, neurológicas e cardiovasculares.
- Em 09/02/2021 foi assinado o 6º Termo Aditivo, acordam as partes, com revisão do plano de trabalho atual, acrescentando 10 Leitos de UTI, acrescentando o valor mensal de R\$ 650.886,83 (seiscentos e cinquenta mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e três centavos) o que altera o valor da parcela mensal passando de R\$ 10.322.261,05 (dez milhões, trezentos e vinte e dois mil, duzentos e sessenta e um reais e cinco centavos) para R\$ 10.973.147,88 (dez milhões, novecentos e setenta e três mil, cento e quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos).
- Em 07/12/2021 foi assinado o 7º Termo Aditivo alterando a redação da CLÁUSULA QUARTA – REPASSES FINANCEIROS, Parágrafo Décimo Primeiro, constante no Contrato 018/2018.
- Em 23/12/2021 foi assinado o 8º Termo Aditivo acrescentando ao contrato 018/2018 o valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) referente ao recurso de incentivo (custeio) em parcela única, conforme a Portaria 2.624/GM/MS, de 28 de setembro de 2020, para execução de ações de vigilância, alerta e resposta à emergência de Covid-19.



- Em 26/04/2022 foi assinado o 9º Termo Aditivo para realização do Planejamento da Gestão, da Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do HMS, acrescentando ao contrato o valor global estimado de R\$ 1.497.576,00 (um milhão, quatrocentos e noventa e sete mil, quinhentos e setenta e seis reais) referente a realização do mutirão de cirurgias eletivas, por um período de 06 (seis) meses, conforme plano de trabalho apresentado.
- Em 24/11/2022 foi assinado o 10º Termo Aditivo, nos exatos termos da Cláusula Terceira do Contrato, para aplicar o reajuste relativo à variação do IPCA-E (índice de Pregos ao Consumidor Amplo Especial), do IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, o percentual equivalente a 10,20452%, período 02/2021 a 01/2022 a partir da 493 parcela. O montante retroativo referente ao Reajuste do período da 499 até a 569 parcela corresponde ao valor de R\$ 5.304.718,08 (cinco milhões trezentos e quatro mil setecentos e dezoito reais e oito centavos), liquidado em fatura separada. O valor das parcelas conforme o cronograma de desembolso fixado anteriormente em R\$ 10.973.147,89 (dez milhões novecentos e setenta e três mil cento e quarenta e sete reais e oitenta e nove centavos) passa a ser R\$ 11.636.237,65 (onze milhões seiscentos e trinta e seis mil duzentos e trinta e sete reais e sessenta e cinco centavos).
- Em 16/12/2022 foi assinado o 11º Termo Aditivo, para acrescer ao presente contrato o valor global estimado de R\$ 748.788,00 (setecentos e quarenta e oito mil setecentos e oitenta e oito reais), referente a realização do mutirão de cirurgias eletivas, por um período de 03 (três) meses, a contar da data de assinatura deste termo, conforme plano de trabalho constante no anexo I do aditivo.
- Em 02/01/2023 foi assinado o 12º Termo Aditivo, para revisão dos valores provisionados: o percentual do aviso prévio trabalhado, de 0,20% para 0% e do aviso prévio indenizado de 4,38% para 1,42%. Também foram acrescentados os seguintes valores: R\$ 444.239,45 (quatrocentos e quarenta e quatro mil duzentos e trinta e nove reais e quarenta e cinco centavos), referente a ampliação dos serviços de cirurgia pediátrica, serviços de urologia e ortopédicos; R\$ 114.000,00 (cento e quatorze mil reais) em 6 (seis) parcelas de R\$ 19.000,00, referente ao projeto de qualificação do profissional médico das UPAS do município; R\$ 293.300,00 (duzentos e noventa e três mil e trezentos reais) para aquisição de 01 (um) Desktop no valor de R\$ 5.300,00 (cinco mil e trezentos reais), e manutenção anual do Tomografo. O valor mensal do contrato passou para R\$ 12.080.477,10 (doze milhões, oitenta mil quatrocentos e setenta e sete reais e dez centavos).

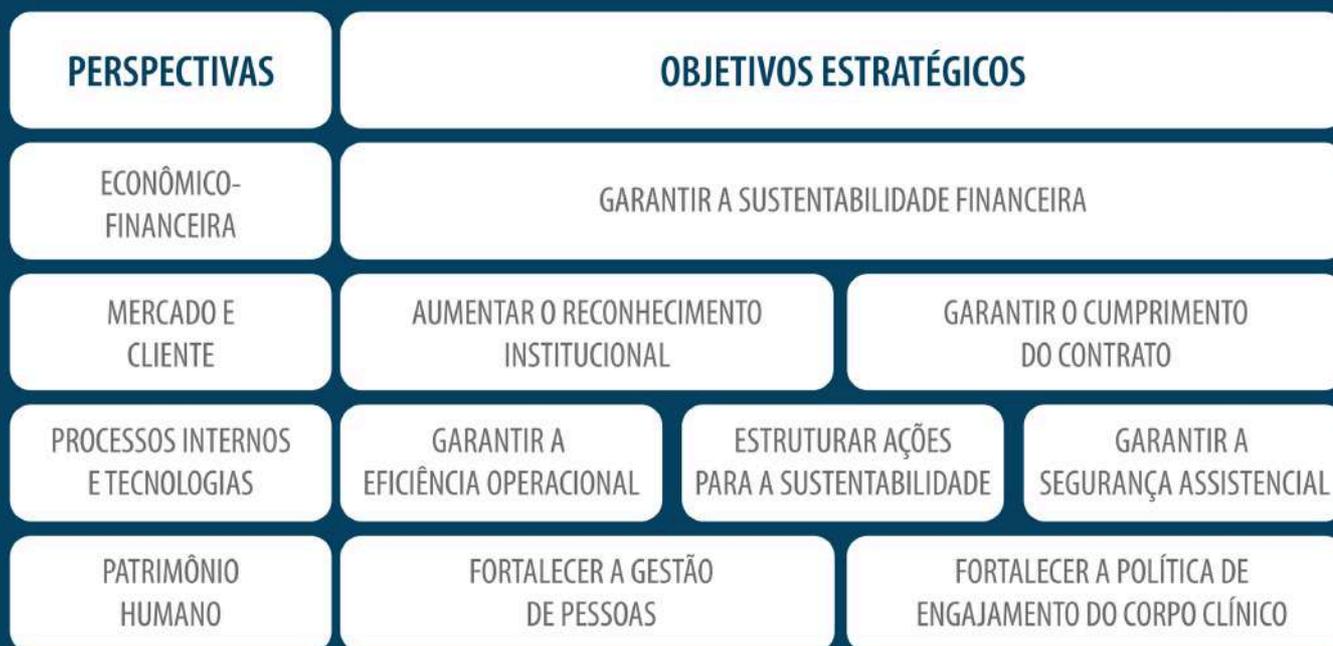


- Em 28/02/2023 foi assinado o 13º Termo Aditivo, para prorrogação do prazo de prestação de serviços, em caráter excepcional, por mais 12(doze) meses, com início em 01/03/2023 e término em 29/02/2024, permanecendo o valor da parcela em R\$ 12.080.477,10 (doze milhões, oitenta mil quatrocentos e setenta e sete reais e dez centavos).
- Em 06/07/2023 foi assinado 14º Termo Aditivo, para acréscimo no valor atual do contrato, o montante de R\$ 512.995,46 (quinhentos e doze mil, novecentos e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos), pelo período de 90 (noventa) dias, referente a alteração do plano de trabalho com objetivo de ampliação de 10 (dez) leitos de UTI Pediátrica destinados ao enfrentamento do atual cenário epidemiológico da Síndrome Respiratória Aguda Grave em crianças, passando o valor mensal estimado de R\$ 12.080.477,10 (doze milhões oitenta mil quatrocentos e setenta e sete reais e dez centavos) para R\$ 12.593.472,56 (doze milhões, quinhentos e noventa e três mil, quatrocentos e setenta e dois reais e cinquenta e seis centavos),



1.1. Planejamento Estratégico

MISSÃO, VISÃO E VALORES



MISSÃO: Oferecer assistência segura a saúde, baseada na excelência operacional, no cuidado humanizado, na construção do conhecimento e sustentabilidade, em conformidade com os princípios do SUS.

VISÃO: Estabelecer-se como hospital acreditado de referência na rede SUS.

VALORES: Respeito, responsabilidade, integridade e solidariedade.

POSICIONAMENTO ESTRATÉGICO: Excelência operacional.



1.2. Ficha técnica

- Hospital geral, de grande porte;
- 19 mil m² de área construída, de um total de 21 mil m²;
- 220 leitos operacionais (UI e UTI);
- 37 leitos de UTI (adulto e pediátrico);
- 150 de clínica médica cirúrgica e 30 de clínica pediátrica;
- 06 salas de cirurgia;
- 28 especialidades médicas e áreas de atuação;
- Mais de 400 médicos ativos;
- Mais de 5.000 cirurgias/ano;
- 3.600 atendimentos ambulatoriais/mês;
- 11.000 exames de imagem/mês;
- 400 atendimentos domiciliares/mês da equipe EMAD (Enfermeiro, Téc. de Enfermagem, Médico) e 180 atendimentos domiciliares/ mês da equipe EMAP (Fisioterapia, Fono, Serviço Social);
- Mais de 900 atendimentos em pronto atendimento mês;
- 100% dos atendimentos exclusivamente aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).



1.3. HMS em números



Foram realizados **143.775** atendimentos



SADT
73.050



Ambulatorial
48.615



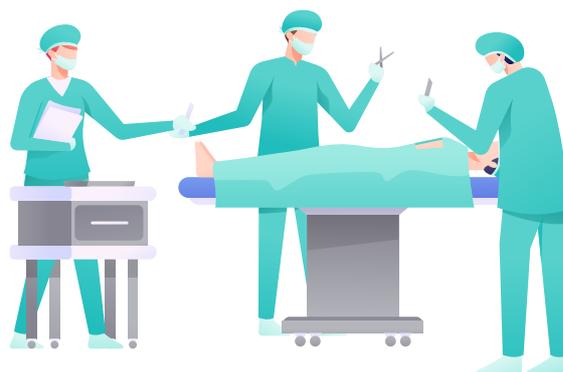
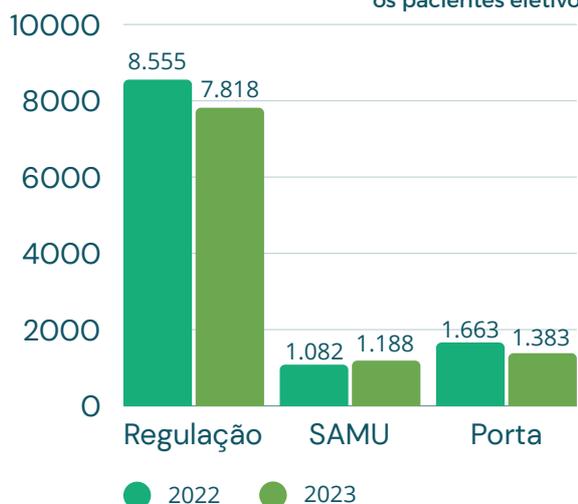
Emergência
11.067



Internação
11.043

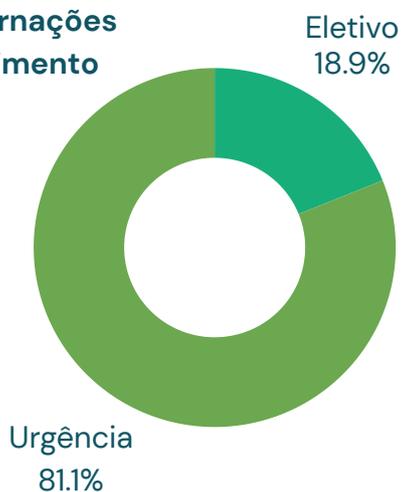
Volume de internações por porta de entrada

*Não foram considerados os pacientes eletivos.



5.294 Cirurgias realizadas

Percentual de internações por tipo de atendimento



Percentual de internações por tipo



Fonte: BI > HMS > Produção MV > Infográfico. Disponível em: <http://10.100.91.9502/analytics/saw.dll?Dashboard&PortalPath=%2Fshared%2FComercial%2F_portal%2FComercial&Page=Infografico>.
Período: 01/01/23 a 31/12/2023. Acesso em: 02 de janeiro de 2024.

1.3. Certificações e Habilitações

Certificações

- Acreditado pleno ONA;
- Green Kitchen - Cozinha Sustentável PIN3
- Projeto Hospitais Saudáveis (PHS).

Habilitações

- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia
- Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Traumato-ortopedia
- UTI II Adulto
- UTI II Pediátrica
- Videocirurgias



1.4. Estrutura Organizacional

Em 2023 a estrutura organizacional do HMS (Diretoria) se manteve subordinada à Diretoria Corporativa de Saúde, que por sua vez se subordina à Provedoria da Santa Casa da Bahia. Cada Gerência manteve suas áreas de responsabilidade definidas, estruturas administrativas e operacionais, contando com o apoio da estrutura corporativa da Santa Casa.

A Provedoria realiza a gestão de todos os órgãos da Administração da Santa Casa, representando a Instituição, delega competência aos dirigentes dos órgãos executivos; promove a integração entre as diversas unidades da Santa Casa da Bahia; coordena ações sistêmicas de planejamento gerencial e de comunicação; acompanha ações de auditoria interna, objetivando a verificação, o controle e a eficiência às ações das unidades da Instituição; provém o assessoramento jurídico às unidades da Instituição e presta informações à Assembleia Geral, ao Definitório, ao Conselho Fiscal e à Mesa Administrativa, oferecendo subsídios ao cumprimento das suas finalidades.

A Superintendência de Saúde administra o Hospital Santa Izabel e demais unidades de saúde da Santa Casa, executa as políticas sociais, econômicas e administrativas estabelecidas no âmbito da assistência à saúde; planeja, organiza, coordena e controla as atividades de saúde; avalia e acompanha o orçamento para o exercício; elabora projetos de instalação de novos serviços e aquisição de equipamentos; acompanha a gestão financeira e os diversos serviços na área de saúde; negocia, permanentemente, com o gestor municipal de saúde, quanto à contratualização do SUS, contratos de unidades externas e projetos, observando a disponibilidade da capacidade instalada para o Sistema, em atenção à legislação da filantropia.

Os Serviços Corporativos da Santa Casa estão relacionados à infraestrutura e de apoio administrativo e financeiro; a captação de recursos; treinamento, desenvolvimento e educação empresarial; as relações trabalhistas e sindicais; recrutamento e seleção; tecnologia, automação e informática; assistência ao paciente; qualidade; suprimentos e engenharia; patrimônio mobiliário e imobiliário.



DESDE 1549 A
SERVIÇO DO BEM



1.5. Governança, Riscos e Compliance

- Lei Geral de Proteção de Dados;
- Política de Gestão de Riscos;
- Código de Conduta e Ética;
- Política Anticorrupção;
- Mapeamento de Processos;
- Canal de denúncias;
- Programa de Compliance.

Ser ético inspira e contagia. E o Programa de Compliance da Santa Casa da Bahia tem o objetivo de assegurar que toda a instituição esteja alinhada a princípios e valores de transparência e integridade, os quais estão refletidos em suas políticas, procedimentos de controle e normas internas. A cultura de conformidade deve ser absorvida por todos os colaboradores, de estagiários a diretores, amparada pelos seguintes pilares:

- 1.O patrocínio (comprometimento) e apoio efetivo da Alta Administração.
- 2.A estrutura de gerenciamento de riscos através da definição das políticas, da estrutura organizacional e das práticas implementadas para a identificação e classificação, avaliação, mensuração e o tratamento dos riscos (de Compliance e de outras naturezas), associados às atividades da organização.
- 3.A elaboração e implementação do Código de Conduta e demais políticas orientativas, relacionadas com as atividades e os processos relevantes da instituição.
- 4.A implementação de estrutura de controles internos compatíveis com a natureza, o porte e a complexidade das atividades da organização.
- 5.A elaboração e implementação de um programa sistematizado e permanente de comunicação e treinamento que proporcione a inserção da cultura de Compliance em toda a estrutura da instituição.
- 6.A implementação de mecanismo que proporcione o reporte anônimo (canal de denúncias) de eventuais condutas ou suspeitas de condutas indevidas.
- 7.A implantação de estruturas e processos internos que permitam a investigação necessária para atender prontamente às denúncias de comportamentos ilícitos ou antiéticos.
- 8.O estabelecimento de políticas e processos relativos à avaliação prévia (antes da contratação) de parceiros – due diligence.
- 9.O estabelecimento de políticas e processos relativos à auditoria/monitoramento e melhoria constante do Programa de Compliance.

Canal de denúncias

Canal de Denúncias é o principal meio de comunicação a ser utilizado por todos que se relacionam com a Santa Casa da Bahia para relatos sobre eventuais irregularidades cometidas por colaboradores ou terceiros, bem como para relatar sobre o descumprimento de normas da empresa e das leis brasileiras. Visando proporcionar segurança e confidencialidade, o nosso canal de denúncias é administrado por empresa terceirizada e independente que recebe os relatos, dando abertura para o denunciante não se identificar.

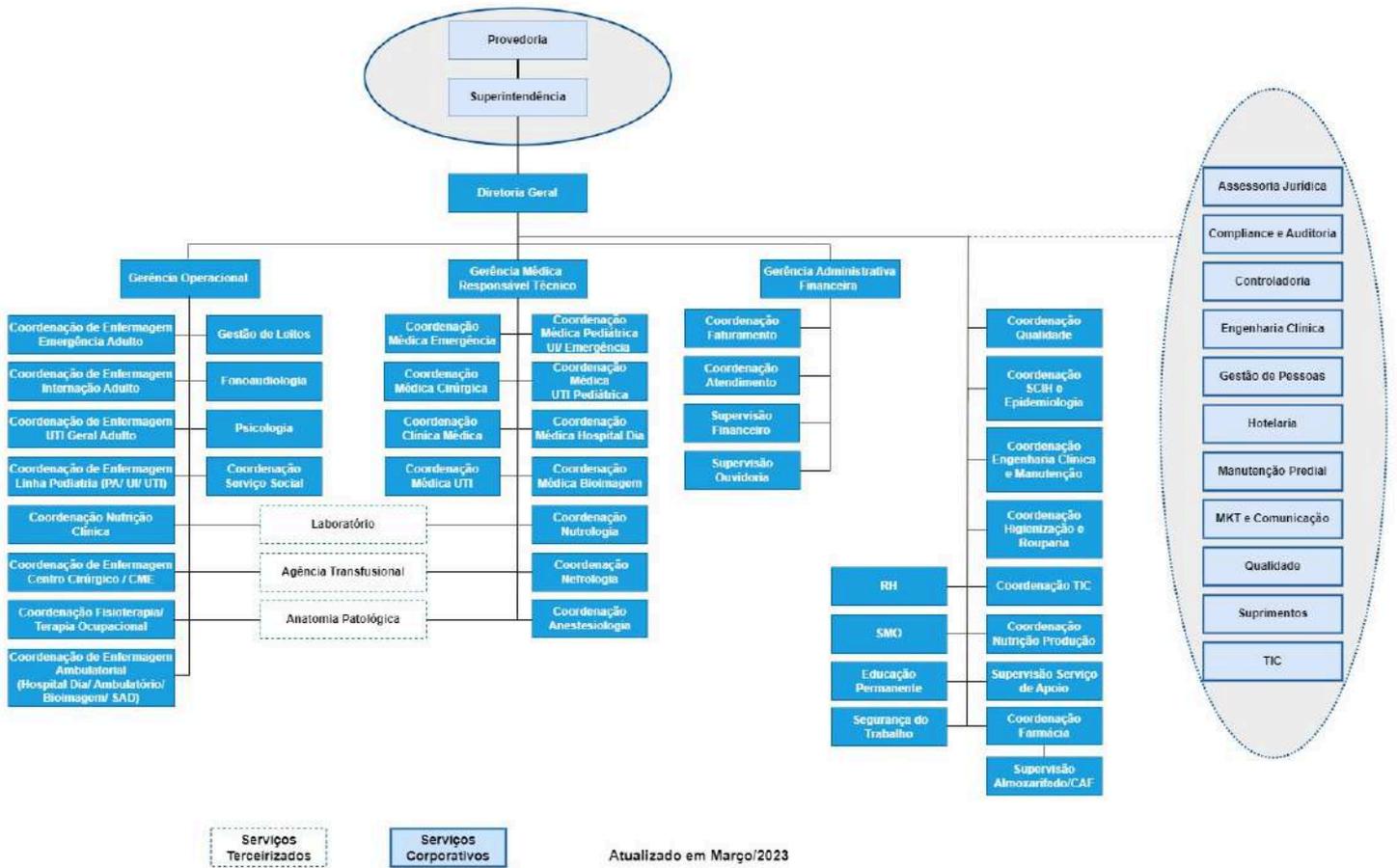
As denúncias são tratadas com base em análises técnicas e metodologias de gerenciamento de riscos, além das condutas estabelecidas pelo Código de Conduta e da legislação aplicável.

São exemplos de condutas indevidas que devem ser denunciadas:

1. Atos de corrupção como fraude, propina, suborno e lavagem de dinheiro por parte de qualquer colaborador, independentemente do nível hierárquico;
2. Conflito de interesse entre terceiros e gestores de contrato da Santa Casa da Bahia;
3. Falhas no cumprimento de obrigações legais de qualquer natureza, por qualquer colaborador, independentemente do nível hierárquico, ou terceiro que atue em nome da instituição;
4. Uso indevido de ativos da instituição;
5. Assédio Moral;
6. Assédio Sexual;
7. Retaliação contra o denunciante de boa-fé por parte de qualquer colaborador.



1.6. Organograma do HMS



2. Gestão Organizacional

2.1. Liderança

As áreas englobadas pelos Serviços Corporativos de Apoio, funcionam com uma subordinação funcional às áreas internas do HMS, estabelecendo uma relação de cliente x fornecedor interno, de maneira a garantir que os resultados de cada uma delas possam ser gerenciados pelos gestores do HMS.

Todas as unidades corporativas da Santa Casa da Bahia, cuja atividade tem correlação com as obrigações do Contrato de Gestão do Hospital Municipal de Salvador prestam serviços ao HMS, de acordo com suas áreas de responsabilidade. Isso permite a gestão, a obtenção de otimização de custos por compartilhamento, ganhos de escala em processos de compra e contratação de serviços e, especialmente, naquilo que se refere aos avanços gerenciais de equipamentos de saúde, desde a incorporação de melhores práticas (expertise e know how) até soluções de tecnologia mais modernas.

A estrutura diretiva e assistencial do Hospital Santa Izabel também apoia de forma muito importante a gestão do contrato, emprestando sua força institucional aos processos, negociação e tomada de decisão de grande porte.

A Santa Casa da Bahia conta com alguns setores que atendem a todas as unidades de negócio. Para atender a demandas do HMS, algumas áreas corporativas estão a serviço do contrato.



2.2. Gestão Administrativa e Financeira

2.2.1. Receitas e Despesas

Quanto as informações do financeiro apresentamos a seguir alguns números referentes aos exercícios de 2023, conforme tabela 1 - Demonstrativo, abaixo:

RESULTADO FINANCEIRO DE RECEITA E DESPESAS DO HMS 2023				
MÊS	RECEITA DO PERÍODO (A)	OUTRAS RECEITAS (B)	APLICAÇÃO /RENDIMENTO (C)	DESPESAS APROVADAS NO PERÍODO (D)
jan/23	R\$ 0,00	R\$ 318.564,73	R\$ 167.559,07	R\$ 11.805.729,39
fev/23	R\$ 10.918.904,49	R\$ 392.729,25	R\$ 121.110,78	R\$ 12.099.244,54
mar/23	R\$ 11.356.614,75	R\$ 844.319,07	R\$ 188.363,08	R\$ 11.290.479,99
abr/23	R\$ 10.647.830,02	R\$ 572.524,90	R\$ 159.316,53	R\$ 10.905.250,25
mai/23	R\$ 11.060.936,41	R\$ 118.064,68	R\$ 189.149,65	R\$ 10.547.745,94
jun/23	R\$ 22.554.199,14	R\$ 764.398,43	R\$ 183.625,90	R\$ 12.149.069,75
jul/23	R\$ 0,00	R\$ 518.328,59	R\$ 191.418,04	R\$ 14.330.739,74
ago/23	R\$ 11.788.768,70	R\$ 449.907,64	R\$ 195.795,13	R\$ 12.761.690,98
set/23	R\$ 11.756.625,47	R\$ 424.460,34	R\$ 155.692,13	R\$ 9.477.133,41
out/23	R\$ 11.723.493,43	R\$ 3.807.771,11	R\$ 163.290,41	R\$ 16.100.488,40
nov/23	R\$ 11.225.466,42	R\$ 1.399.995,60	R\$ 168.074,81	R\$ 15.417.131,95
dez/23	R\$ 11.245.358,37	R\$ 549.883,44	R\$ 103.353,80	R\$ 14.076.677,32
TOTAL	R\$ 124.278.197,20	R\$ 10.160.947,78	R\$ 1.986.749,33	R\$ 150.961.381,66

Tabela 1 - Demonstração Financeira

Fonte: Portal Transparência – Receita e Despesas Relatório Gerencial

Método: Caixa

As receitas totais somadas do ano de 2023, foram da ordem de R\$ 154.673.394,57 (cento e cinquenta e quatro milhões seiscentos e setenta e três mil trezentos e noventa e quatro reais e cinquenta e sete centavos), composto da seguinte forma:

- Repasses da SMS referente às parcelas do Contrato 018/2018 no valor de R\$ 124.278.197,20 (cento e vinte e quatro milhões duzentos e setenta e oito mil cento e noventa e sete reais e vinte centavos);
- Outras Receitas - Composta dos valores de provisionamento, rescisão, férias e 13º salário, receitas das parcerias com instituições de ensino de salvador, e locação de espaço para máquinas de lanche, somadas corresponderam a R\$ 10.160.947,78 (dez milhões cento e sessenta mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos).
- Rendimentos de Aplicação no valor de R\$ 1.986.749,33 (um milhão novecentos e oitenta e seis mil setecentos e quarenta e nove reais e trinta e três centavos), referente aos juros pagos por saldo de recursos em conta que foram aplicados ao longo do exercício de 2023.
- Outras considerações relacionadas ao Caixa:

As despesas executadas ao longo do exercício de 2023 somaram R\$ 150.961.381,66 (cento e cinquenta milhões novecentos e sessenta e um mil trezentos e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos). Ocasionalmente desta forma um resultado positivo na ordem de R\$ 3.712.012,91 (três milhões setecentos e doze mil doze reais e noventa e um centavo). O resultado ora apresentado não significa saldo (ou na linguagem privada lucro), uma vez que existem pagamentos provisionados para 30 dias ou mais, que só serão contabilizados quando forem efetivamente pagos.

Todavia, o resultado apresenta a manutenção no equilíbrio na operação de caixa realizado ao longo dos últimos anos, bem como indica a sustentabilidade do contrato, garantindo portanto que seja honrada todas as obrigações para com os fornecedores, prestadores de serviços e funcionários.

O equilíbrio das contas é possível a partir do uso racional de insumos e o devido dimensionamento da força de trabalho, cuidando para serem prestados os serviços com a maior qualidade e o menor custo.



CANDIDATOS (AS)	VOTOS	CLASSIFICAÇÃO
NATAN JESUS DA SILVA	15	TITULAR ELEITO(A)
ALMIR GONCALVES NASCIMENTO	06	SUPLENTE ELEITO(A)
ADAILTON SANTOS DASSIÓ	05	3º
HARRY FERREIRA PINTO	02	4º
NENHUMA OPÇÃO	04	-

VIII - VALÉRIA

CANDIDATOS (AS)	VOTOS	CLASSIFICAÇÃO
CARLOS VICTOR DAS DORES DE JESUS	12	TITULAR ELEITO(A)
MARCOS VINÍCIUS LEITE	06	SUPLENTE ELEITO(A)
NENHUMA OPÇÃO	00	-

2. O Segmento Circo não registrou a mínimo de inscrições de eleitores/as e os Territórios Cidade Baixa e Cabula/Tancredo Neves não registraram inscrições do mínimo de candidaturas, conforme o exigido pelo Regulamento Eleitoral.

3. Consoante o § 3º do Art. 3º do Decreto Nº 37.916/2023, que aprova o regulamento do Processo Eleitoral do CMPC para o Biênio 2022/2024, o CMPC deverá realizar eleição suplementar para o preenchimento das vagas de Conselheiros/as representantes do Segmento Circo e Territórios Cabula/Tancredo Neves e Cidade Baixa, bem como de demais vagas que se verificarem, no prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados desde a posse dos/as Conselheiros/as eleitos/as, observadas as mesmas normas previstas no referido regulamento.

4. Consoante o § 3º do Art. 19 do Decreto Nº 37.916 de 11 de dezembro de 2023, que aprova o Regulamento do Processo Eleitoral, foram aplicados os seguintes critérios de desempate, em ordem de prioridade:

a) Ser do sexo feminino, consoante a Lei Municipal 8.551/2014, desde que não tenham sido alcançados os 50% de vagas no CMPC destinados às mulheres pela referida Lei;

b) Ser o candidato de mais idade.

5. Consoante o Regulamento Eleitoral, Artigo 3º, § 2º e § 3º, caso haja desistência de Conselheiro/a Titular, a vaga será preenchida pelo/a respectivo/a Suplente, de acordo com a classificação na eleição, sendo o/a terceiro/a classificado/a convocado/a para preencher a vaga de suplência; caso haja desistência do/a suplente eleito/a, será convocado/a o/a terceiro/a colocado/a no respectivo segmento ou território e, persistindo a vaga, será convocado/a o/a quarto/a

colocado/a no respectivo segmento ou território e assim sucessivamente, devendo haver eleição suplementar se houver desistência de todos/as os/as classificados/as, até seis meses antes do final do mandato em questão.

6. Os/as candidatos/as eleitos/as Conselheiros/as Titulares e Conselheiros/as Suplentes serão nomeados e tomarão posse como representantes da Sociedade Civil no CMPC, juntamente com os representantes do Poder Público, em até 45 (quarenta e cinco) dias úteis, em Ata Pública, presidido pelo Prefeito ou representante por ele designado.

Salvador, 29 de abril de 2024.

FERNANDO FERREIRA DE CARVALHO
Presidente

SECRETARIA MUNICIPAL DE INOVAÇÃO E TECNOLOGIA - SEMIT

Companhia de Governança Eletrônica do Salvador - COGEL

AVISO DE CONVOCAÇÃO - COTAÇÃO DE PREÇO N.º 001/2024

A Companhia de Governança Eletrônica do Salvador - COGEL, inscrita no CNPJ sob o nº 15.003.007/0001-34, representada neste ato pela GERÊNCIA ADMINISTRATIVA E DE PESSOAS - GERAP, torna público para conhecimento dos interessados que está recebendo a COTAÇÃO DE PREÇO para o seguinte OBJETO:

Contratação de Companhia Seguradora, com experiência comprovada no mercado nacional, para emissão de apólice de seguro de responsabilidade civil dos gestores - (Directors & Offices) que atenderá os membros do Conselho de Administração, do Conselho Fiscal, da Diretoria Executiva, Chefe de Auditoria Interna, Chefe de Gabinete, integrantes das Comissões de Licitações, Pregoeiros, Gerentes, Coordenador de Contabilidade e Custos e Coordenador Administrativo, abrangendo cônjuges, sucessores, herdeiros, espólio, em atendimento às especificações e condições constantes desse Termo de Referência e seus ANEXOS, bem como, às exigências legais no âmbito do § 1º art. 17º da Lei nº 13.303/2016 e no âmbito do Estatuto Social da COGEL, no parágrafo quinto do Art. 33, aprovado na AGE de 12.01.2022, bem como no Regulamento de Licitações e Contratos - RLC da COGEL.

As cotações deverão ser apresentadas até **13/05/2024** a partir de sua publicação no Diário Oficial do Município.

As especificações técnicas poderão ser solicitadas através de e-mail endereçado a cotacoes.cogel@salvador.ba.gov.br.

Salvador, 29 de abril de 2024.

CAMILA GUERRA DE OLIVEIRA
Gerente Administrativa

DIVERSOS - PUBLICAÇÃO FEITA NOS TERMOS DA LEI Nº 3.675/86

HOSPITAL MUNICIPAL DE SALVADOR
Gestão da Santa Casa de Misericórdia da Bahia Contrato nº 018/2018 -
CNPJ 15.153.745/0027-05
Demonstrações Contábeis dos exercícios
findos em 31 de dezembro de 2023 e 2022 (em milhares de reais)

BALANÇO PATRIMONIAL					
ATIVO	2023	2022	PASSIVO	2023	2022
ATIVO CIRCULANTE	37.444	32.017	RECURSO CIRCULANTE	37.569	32.124
Disponível	1 16.120	18.256	Fornecedores	4 8.684	8.110
Bens e Val. a Receber	27.812	13.836	Obrig. Trib. e Trib.	6 13.163	12.397
Previdência Municipal	2 13.661	313	Despesas não identificadas	2 14.821	12 10.696
Rel.Receita Não Faturada	2 13.883	13.236	Outras contas a pagar	7 899	921
Outras Contas a Receber	2 164	-			
Adiantamentos a Funcionários	343	262	PASSIVO NÃO CIRCULANTE	-	-
Adiantamentos a Fornecedores	1 25	25	Empréstimos e Financ.L.P.	-	-
Estoque	(196)	180			

Despesa a Apropriar	3		9		7		PATRIMÔNIO LÍQUIDO
	123	107	123	107	123	107	
ATIVO NÃO CIRCULANTE	123	107	Patrimônio Social				-
Ativo Realizável a L.P.	123	107	Superávit (Déficit) do Período				-
TOTAL DO ATIVO	37.569	32.124	TOTAL DO PASSIVO		37.569	32.124	

DEMONST. DO SUPERÁVIT OU (DÉFICIT) DO EXERCÍCIO		
	2023	2022
Receitas da Operação	149.136	139.792
Gestão e Subvenções Governamentais	135.253	126.555
Retenção Receita Não Faturada	13.883	13.237
Custos e Despesas da Operação	(147.766)	(137.643)
Materiais Medicamentos e Gases	(25.320)	(22.191)
Repasse de Honorários Médicos	(46.080)	(41.755)
Despesas de Pessoal	(51.817)	(46.869)
Materiais de Consumo	(6.933)	(4.989)
Despesas Gerais	(5.443)	(4.819)
Serviços de Terceiros	(8.649)	(9.045)
Despesas Não Incorridas	(4.124)	(7.975)
Resultado Financeiro	2.104	1.860
Receitas Financeiras	2.154	1.110
Despesas Financeiras	(50)	(50)



Res. Rec. e Desp. Extraordinárias	(3.474)	(3.209)
Receitas Extraordinárias	100	210
Despesas Extraordinárias	(3.574)	(3.419)
Resultado Líquido do Período	-	-

DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA

	2023	2022
Superávit do Exercício	-	-
1 - ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Acrésc. / Decréc. do AC + RLP		
(-) Contas a Receber	(13.918)	(3.869)
(-) Adiantamento	(58)	7
(-) Acrésc. / Decréc. do AC + RLP	397	(274)
Total de Acrésc. / Decréc. do AC + RLP	(13.579)	(4.156)
Acrésc. / Decréc. do PC + ELP		
(+) Fornecedores	576	743
(+) Provisões	766	3.317
(+) Despesas não incorridas	4.124	10.676
(+) Contas a Pagar	(21)	5
Total de Acrésc. / Decréc. do PC + ELP	5.445	14.761
TOTAL DAS ATIV. OPERACIONAIS	(8.134)	10.605
3- DAS ATIV. DE FINANCIAMENTOS		
(+) Novos empréstimos	-	(86)
(1+2+3) VAR. DAS DISPONIBILIDADES	(8.134)	10.519
SALDO INICIAL DAS DISPONIB.	18.254	7.735
DISPONIB. NO FINAL DO PERÍODO	10.120	18.254
VARIAÇÃO OCORRIDA NO PERÍODO	(8.134)	10.519

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Fundo Patrimonial	Superávit ou Déficit do Exercício
Saldo em 31 de dezembro de 2021	-	-
Patrimônio Social	-	-
Superávit ou (déficit) do Exercício	-	-
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	-
Patrimônio Social	-	-
Superávit ou (déficit) do Exercício	-	-
Saldo em 31 de dezembro de 2023	-	-

Notas Explicativas às Demonstrações Contábeis

Exercício findo em 31/12/2023 - (valores expressos em milhares de reais)

Contexto Operacional: A Santa Casa de Misericórdia da Bahia, Irmandade constituída por prazo indeterminado no Governo Thomé de Souza, em 1549, composta por pessoas de ambos os sexos, admitidas sob a denominação de irmãos, é uma associação beneficente, sem fins lucrativos, que se propõe ao exercício da caridade e prestação de assistência médica e social aos enfermos e desamparados. A administração da entidade é delegada pelo Corpo Constituinte (membros

da Irmandade) a um Definitório (correspondente ao Conselho de Administração) e uma Mesa Administrativa (correspondente a uma Diretoria), por meio de eleição direta dos associados (irmãos), com mandato de três anos. A Mesa Administrativa compõe-se do Provedor e Vice-Provedor (correspondente ao Presidente e Vice-presidente), um Escrivão (correspondente ao Secretário), um Tesoureiro e sete Membros Diretores. A Santa Casa é reconhecida como de utilidade pública pelos governos estadual e municipal. Toda receita da Entidade é aplicada na realização dos seus fins operacionais e assistenciais, sendo vedada a remuneração de todos os membros da Mesa Administrativa e do Definitório, bem como qualquer distribuição de superávit, cotas ou bonificações a qualquer membro da Irmandade. Por cumprir os requisitos exigidos pela legislação para caracterizar-se como uma entidade filantrópica nas áreas de saúde, educação e de assistência social, a Santa Casa de Misericórdia da Bahia usufrui dos benefícios de imunidade tributária. É obrigada a recolher, apenas, os impostos e as contribuições retidas dos funcionários e de terceiros. Em 2018, a Santa Casa da Bahia venceu a seleção pública e assinou o contrato nº 018/2018 para assumir a gestão do Hospital Municipal de Salvador, que iniciou sua operação no dia 05 de abril de 2018. O Hospital tem 220 leitos, sendo 30 de UTI Adulto e Pediátrica, 190 de clínica médica e cirúrgica, 30 de clínica pediátrica, e sua operação foi totalmente implantada até outubro de 2018. No ano de 2023, foram assinados os Termos Aditivos de n.º 12, n.º 13 e n.º 14, incrementando serviços a serem prestados no Hospital, além de atualização da parcela mensal para R\$ 12.593. Principais práticas contábeis: As demonstrações contábeis foram elaboradas e estão apresentadas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, observando as orientações específicas determinadas na norma ITD 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, além das orientações específicas da Lei complementar nº 187 de 16 de dezembro de 2021, Decreto nº 7.237/2010 e determinações especiais oriundas do Ministério da Saúde na Portaria nº 1.970/2011. As principais práticas adotadas na elaboração dessas Demonstrações Contábeis estão descritas a seguir: Ativo Circulante: 1. Disponibilidades (bancos conta movimento) - Saldos das contas-correntes bancárias e aplicações financeiras, de movimentações do Hospital Municipal de Salvador; 2. Contas a Receber: Contas a receber junto à Secretaria Municipal de Saúde – SMS, cujo registro é feito pelo valor faturado ainda não recebido e complementado pelo valor não faturado, para que a receita seja contabilizada no valor da parcela mensal do contrato (valor esse retido pela SMS). Em 2023, essas rubricas tiveram como saldo final os valores de R\$ 13.441 (referente à parcela de 12/2023 que foi recebida em 01/2024) e R\$ 13.683, respectivamente. Ainda neste grupo, está registrado o contas a receber junto a instituições de ensino referente aos serviços prestados de internato, que fecharam 2023 com um saldo de R\$ 144. 3. Despesas a apropriar: valores referentes a seguros e cuja apropriação ao resultado é feita mensalmente. Passivo Circulante: 4. Fornecedores: Valor constituído por notas de Fornecedores de bens e serviços e de honorários médicos a pagar além de provisão de Honorários médicos, em regime de competência, onde o Hospital Municipal de Salvador procura honrar seus compromissos dentro dos prazos de vencimento; 5. Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas, Sociais e Tributárias: a Previdenciárias, Trabalhistas, Sociais: As contas de maior relevância neste grupo são as provisões de férias e os encargos sociais, que, somadas a outras rubricas, totalizam 2023 com saldo de R\$ 6.548. Além das verbas salariais, as multas previstas em função das rescisões geram uma provisão de pagamento que até 31 de dezembro de 2023 tem um valor acumulado de R\$ 6.092 e a provisão para pendências trabalhistas de R\$ 237. b. Obrigações Tributárias: Este grupo é composto pelos impostos e contribuições INSS sobre serviços, ISS, IRRF, PIS/COFINS/CSLL, que somam R\$ 286 e são retidos na fonte sobre serviços de terceiros para posterior recolhimento aos cofres públicos. 6. Outras Contas a Pagar: Estão nesse grupo as contas de concessionárias de serviços Água, Luz e Telefonia/Internet, que estão provisionadas para quitação nos seus respectivos vencimentos, pela conta de seguros a pagar e pelos valores de consignações sobre folha de pagamento.

JOSÉ ANTÔNIO RODRIGUES ALVES

Provedor

SÔNIA MAGNÓLIA LEMOS

Tesoureira

ANA PAULA GORDILHO PESSOA

Escrivã

RODRIGO CONCEIÇÃO

Contador - CRC024044/0-9 BA



SALVADOR
PREFEITURA
PRIMEIRA CAPITAL DO BRASIL



DIÁRIO OFICIAL DO
MUNICÍPIO

Órgão responsável
Secretaria de Governo

Criado pelo art. 82 da Lei nº 3.601, de 18 de fevereiro de 1986

Rua Chile, nº 3 - Salvador - BA - Brasil
CEP: 40.020-003
www.salvador.ba.gov.br

Presidente da Prefeitura: **Ulisses Soares Reis**

Secretário de Governo: **Carlos Felipe Vazquez De Sáezua Leão**

Controlador de Finanças: **Fernando Jefferson Alves Reis**

Secretário de Impostos: **Andry dos Santos Santos**

Secretaria Geral de Município - Para registrar inscrições, Anúncios, Licitações, Editais, Contas - www.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de informática, acessar: www.sistemas.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de manutenção, acessar: www.maintenance.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de limpeza, acessar: www.limpeza.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de segurança, acessar: www.seguranca.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de saúde, acessar: www.saude.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de educação, acessar: www.educacao.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de cultura, acessar: www.cultura.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de esporte, acessar: www.esporte.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de lazer, acessar: www.lazer.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de turismo, acessar: www.turismo.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de meio ambiente, acessar: www.meioambiente.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de trânsito, acessar: www.transito.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa civil, acessar: www.defesacivil.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa jurídica, acessar: www.defesajuridica.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa administrativa, acessar: www.defesadministrativa.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa fiscal, acessar: www.defesafiscal.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa trabalhista, acessar: www.defesatrabalhista.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa previdenciária, acessar: www.defesaprevidenciaria.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa social, acessar: www.defesasocial.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa eleitoral, acessar: www.defeseleitoral.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos humanos, acessar: www.defesadereitoshumanos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos da criança e do adolescente, acessar: www.defesadereitodascriancas.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos da pessoa com deficiência, acessar: www.defesadereitodaspcds.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos da mulher, acessar: www.defesadereitodasmulheres.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do idoso, acessar: www.defesadereitodosidosos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor, acessar: www.defesadereitodosconsumidores.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do trabalhador, acessar: www.defesadereitodostrabalhadores.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do estudante, acessar: www.defesadereitodosestudantes.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do cidadão, acessar: www.defesadereitodoscidadaos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do usuário, acessar: www.defesadereitodosusuarios.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do cliente, acessar: www.defesadereitodosclientes.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do paciente, acessar: www.defesadereitodospacientes.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de saúde, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdesaude.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de educação, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdeeducacao.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de cultura, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdecultura.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de esporte, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdesporte.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de lazer, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdelazer.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de turismo, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdeturismo.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de meio ambiente, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdomeioambiente.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de trânsito, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdetransito.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa civil, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesacivil.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa jurídica, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesajuridica.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa administrativa, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadministrativa.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa fiscal, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesafiscal.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa trabalhista, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesatrabalhista.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa previdenciária, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesaprevidenciaria.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa social, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesasocial.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa eleitoral, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefeseleitoral.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos humanos, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitoshumanos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da criança e do adolescente, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodascriancas.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da pessoa com deficiência, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodaspcds.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da mulher, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodasmulheres.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do idoso, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosidosos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidores.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de saúde, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdesaude.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de educação, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdeeducacao.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de cultura, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdecultura.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de esporte, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdesporte.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de lazer, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdelazer.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de turismo, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdeturismo.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de meio ambiente, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdomeioambiente.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de trânsito, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdetransito.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa civil, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesacivil.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa jurídica, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesajuridica.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa administrativa, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadministrativa.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa fiscal, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesafiscal.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa trabalhista, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesatrabalhista.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa previdenciária, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesaprevidenciaria.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa social, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesasocial.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa eleitoral, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefeseleitoral.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos humanos, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitoshumanos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da criança e do adolescente, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodascriancas.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da pessoa com deficiência, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodaspcds.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos da mulher, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodasmulheres.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do idoso, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosidosos.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor, acessar: [www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidores.salvador.ba.gov.br](http://www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidores.salvador.ba.gov.br) ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de saúde, acessar: [www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdesaude.salvador.ba.gov.br](http://www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdesaude.salvador.ba.gov.br) ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de educação, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdeeducacao.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de cultura, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdecultura.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de esporte, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdesporte.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de lazer, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdelazer.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de turismo, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdeturismo.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de meio ambiente, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdomeioambiente.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de trânsito, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdetransito.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa civil, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesacivil.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa jurídica, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesajuridica.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa administrativa, acessar: www.defesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadereitodosconsumidoresdefesadministrativa.salvador.ba.gov.br ou ligar para: 0800-0000000. Para solicitar serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa de direitos do consumidor de serviços de defesa fiscal, acessar:

2.3. Gestão de Suprimentos e Logística

A Gerência de Suprimentos da Santa Casa da Bahia está ligada a Diretoria Corporativa de Operações e Tecnologia. Atende de forma corporativa a todas as unidades da Santa Casa, fornecendo insumos e serviços para suprimento das operações conforme a necessidade de cada Unidade de Negócio.

A estrutura da gerência de suprimentos está estabelecida através das diversas etapas da cadeia de suprimentos:



As principais entregas estratégicas da Gerência de Suprimentos, está diretamente relacionada ao Planejamento estratégico do HMS, conforme descrito no quadro abaixo:

OBJETIVO ESTRATÉGICO	ENTREGA ESTRATÉGICA GERENCIA DE SUPRIMENTOS HMS – HOSPITAL MUNICIPAL DE SALVADOR	RESULTADO 2023	COMPETÊNCIA
<ul style="list-style-type: none"> GARANTIA DA SUSTENTABILIDADE FINANCEIRA 	<ul style="list-style-type: none"> Manter giro dos estoques em no mínimo 0,85 Cobertura de estoque Garantir acuracidade <u>financeira</u> dos estoques em pelo menos 98% até dezembro Garantir acuracidade <u>quantidade</u> dos estoques em pelo menos 98% até dezembro 	<ul style="list-style-type: none"> 0,89(HMS) 34,7 dias 99,41% (HMS) 99,59% (HMS) 	<ul style="list-style-type: none"> Dez/23 Dez/23 Dez/23
<ul style="list-style-type: none"> GARANTIA DA SEGURANÇA ASSISTENCIAL 	<ul style="list-style-type: none"> Garantir ruptura dos estoques de mat/med em até 1% 	<ul style="list-style-type: none"> 0,252%(HMS) Média ano: 0,61% 	<ul style="list-style-type: none"> Dez/23
<ul style="list-style-type: none"> FORTALECER POLÍTICA DE ENGAJAMENTO DO CORPO CLINICO 	<ul style="list-style-type: none"> Garantir análise técnica das prescrições médicas antes da dispensação ≥ 99% 	<ul style="list-style-type: none"> 100% (das unidades que estamos atuando HMS) – 100% dos leitos do hospital 	<ul style="list-style-type: none"> Dez/23
<ul style="list-style-type: none"> AUMENTAR A EFICIÊNCIA OPERACIONAL 	<ul style="list-style-type: none"> Garantir atendimento de pedido pela Central de Abastecimento do HMS em pelo menos 98% 	<ul style="list-style-type: none"> Pedidos Farmácia: 98,99% Pedidos Setores: 99,12% 	<ul style="list-style-type: none"> Dez/23
<ul style="list-style-type: none"> ESTRUTURAR AÇÕES PARA SUSTENTABILIDADE 	<ul style="list-style-type: none"> Garantir ações de sustentabilidade ambiental junto aos fornecedores/fabricantes 	<ul style="list-style-type: none"> Reconhecimento de participação Ciclo 2022/2023 no Projeto Hospitais Saudáveis - Compras Sustentáveis 	<ul style="list-style-type: none"> 2023
<ul style="list-style-type: none"> FORTALECER GESTÃO DE PESSOAS 	<ul style="list-style-type: none"> Garantir pelo menos 1h de treinamento por colaborador/mês 	<ul style="list-style-type: none"> Média ano: 3,95h (HMS) 	<ul style="list-style-type: none"> Dez/23



A Central de Abastecimento (CAF/Almoxarifado e Estoque Nutrição) é responsável pelo recebimento, qualificação de fornecedor no recebimento, armazenamento conforme a característica de cada produto, fracionamento/unitarização, etiquetagem, separação e dispensação de materiais, medicamentos e OPME's para as Farmácias satélites e setores do HMS.

São atendidas 5 farmácias satélites, 33 Setores assistenciais e os demais setores administrativos. As farmácias satélites são atendidas diariamente por meio de pedidos sistêmicos, utilizando ferramenta de reposição de estoques satélites, com pedido direcionado para cada sub estoque, cumprindo acordo de horários de entrega de pedidos.

Já os demais setores são atendidos através de entregas conforme cronograma semanal com dias fixos de entrega para cada setor.

Obedecendo Horário de escala administrativo e com plantões diurnos aos sábados, cumprindo 44 horas semanais, o quadro de colaboradores destinados às atribuições é formado da seguinte forma:

CAF / ALMOXARIFADO / ESTOQUE NUTRIÇÃO HMS	ÁREA	QUADRO TOTAL APROVADO
SUPERVISOR(A) DE LOGISTICA	CAF / ALMOXARIFADO / ESTOQUE NUTRIÇÃO	1
ALMOXARIFE	CAF / ALMOXARIFADO	1
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	RECEBIMENTO	2
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FRACIONAMENTO	2
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	SUB ESTOQUE CONTROLADOS	1
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	SUB ESTOQUE ALTO CUSTO	1
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	CAF	3
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	ALMOXARIFADO	3
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I (OPME)	CARTEIRA OPME	1
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I (PCE)	CARTEIRA DE FOLLOWUP	1
AUXILIAR DE ESTOQUE	ESTOQUE NUTRIÇÃO	4
JOVEM APRENDIZ EM AUX ADMINISTRATIVO	CAF / ALMOXARIFADO	1
		21

2.4. Gestão de Informação e Comunicação

A TIC promoveu um Workshop de Segurança da Informação, com foco na sensibilização dos desafios e impactos na área da saúde para a alta e média gestão.

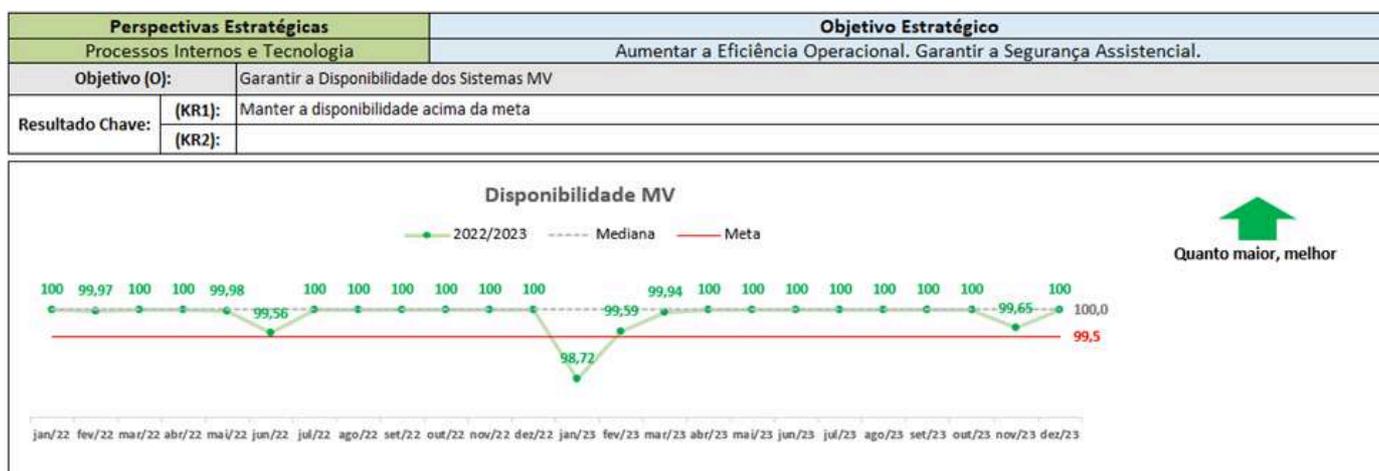


Foi implantado o programa de Aculturação e Conscientização em Segurança da Informação na SCBA. No decorrer desse período, demos um importante passo ao introduzir a plataforma Knowbe4, proporcionando treinamentos (imagem 1 e 2) e validando conhecimentos em segurança da informação por meio de simulações de Phishing, quizzes e avaliações. Foram treinados mais de 126 colaboradores, sendo mais de 2000 horas de treinamento e 400 simulações de phishing, conforme imagem 3.

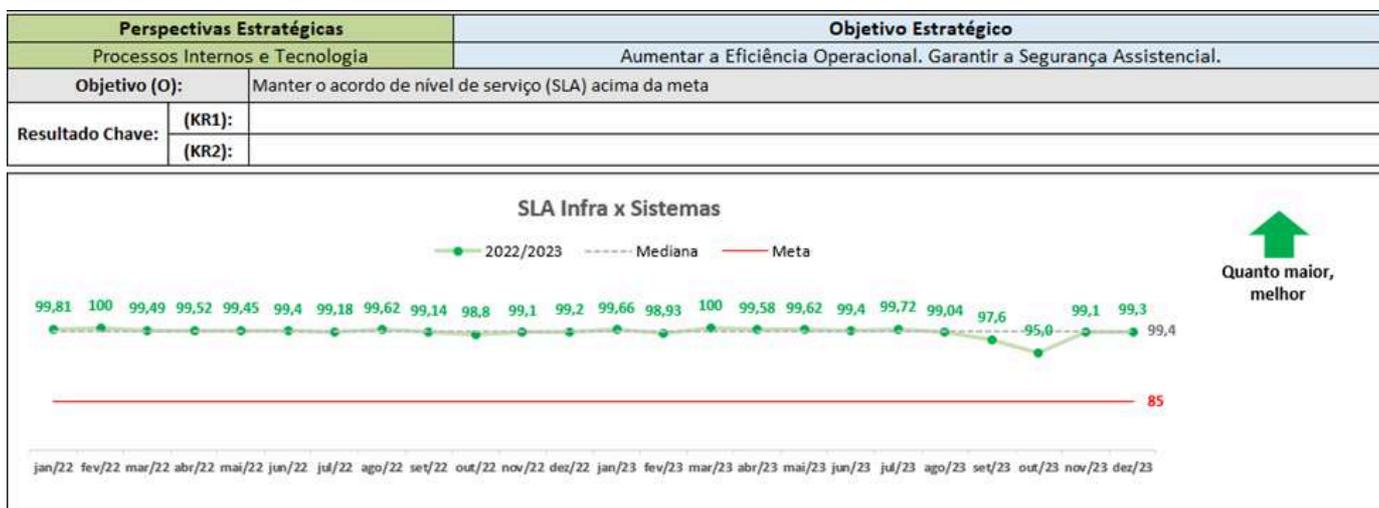




Foi mantida a utilização do Sistema de Gestão Hospitalar (ERP) Soul MV, responsável pelos registros administrativos, operacionais, financeiros, e o MV PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente para os registros clínicos e assistenciais. Em 2022 os sistemas MV apresentaram uma alta disponibilidade, garantindo um alto nível de desempenho operacional, conforme indicador abaixo:



A TIC garantiu um excelente desempenho na execução das atividades e fortalecimento do relacionamento com os clientes administrativos e assistenciais, com um resultado médio de 93,4% do SLA (Acordo Nível de Serviço).



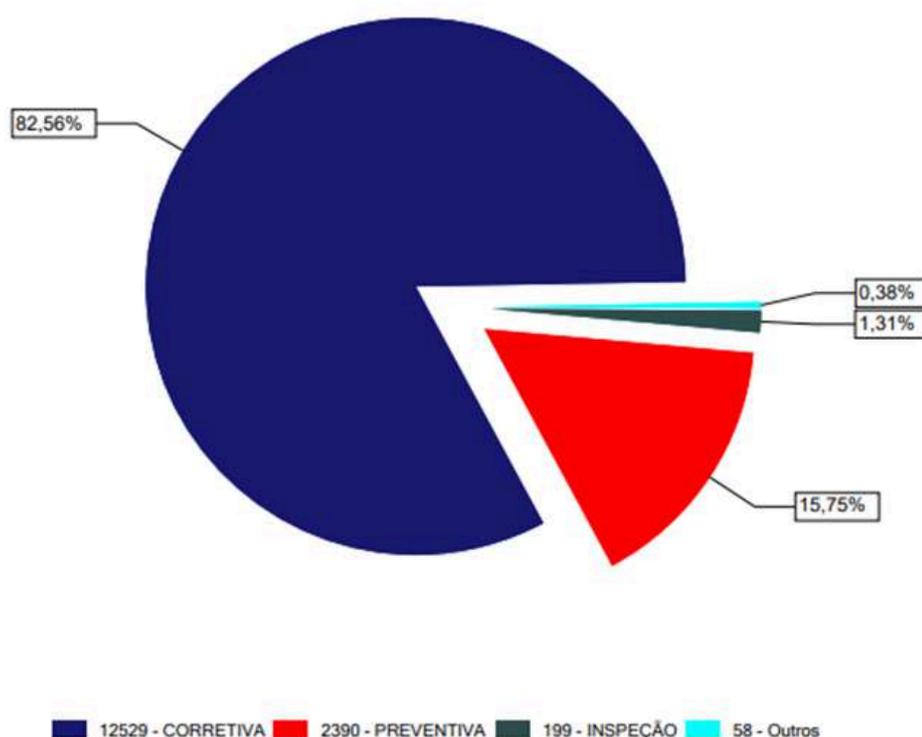
2.5. Gestão de Infraestrutura

O setor de Manutenção do Hospital Municipal de Salvador é responsável pela conservação da estrutura física da área total construída de 19.202,67m², composta por 05(cinco) pavimentos, cobertura com área técnica e heliponto, garantindo o perfeito funcionamento dos sistemas hidráulicos, elétricos, climatização e demais existentes na estrutura hospitalar. O plano de manutenção é acompanhado pelo Sistema Effort, com cadastramento de equipamentos, setores e elementos essenciais para criação de planos de inspeção, manutenção preventiva e corretiva conforme o manual de operação da edificação.

A equipe de Manutenção é atualmente composta por 15 colaboradores distribuídos da seguinte forma: 01 coordenador de manutenção, 01 encarregado de manutenção, 01 auxiliar administrativo, 04 eletricitas, 05 oficiais de manutenção designados para oficinas específicas, abrangendo áreas como hidráulica, serralheria, civil, marcenaria e pintura, 02 auxiliares de Manutenção e 01 jovem aprendiz de auxiliar administrativo. Todos os colaboradores operam em regime de escala de 44 horas semanais, exceto o jovem aprendiz, que segue a legislação vigente, cumprindo 20 horas semanais, e os eletricitas, que estão em regime de plantões de 24/72.

Durante o ano de 2023, foram processadas 15.176 ordens de serviço destinadas a intervenções de manutenção corretiva e preventiva. Essas ordens foram originadas tanto por solicitações dos clientes internos quanto pelo sistema, em conformidade com o plano de gestão da manutenção. Adicionalmente, foram tratadas ordens gerenciais para otimização de fluxos, resolução de questões administrativas e reposição de materiais perdidos ou não localizados nas unidades, conforme evidenciado nos gráficos subsequentes

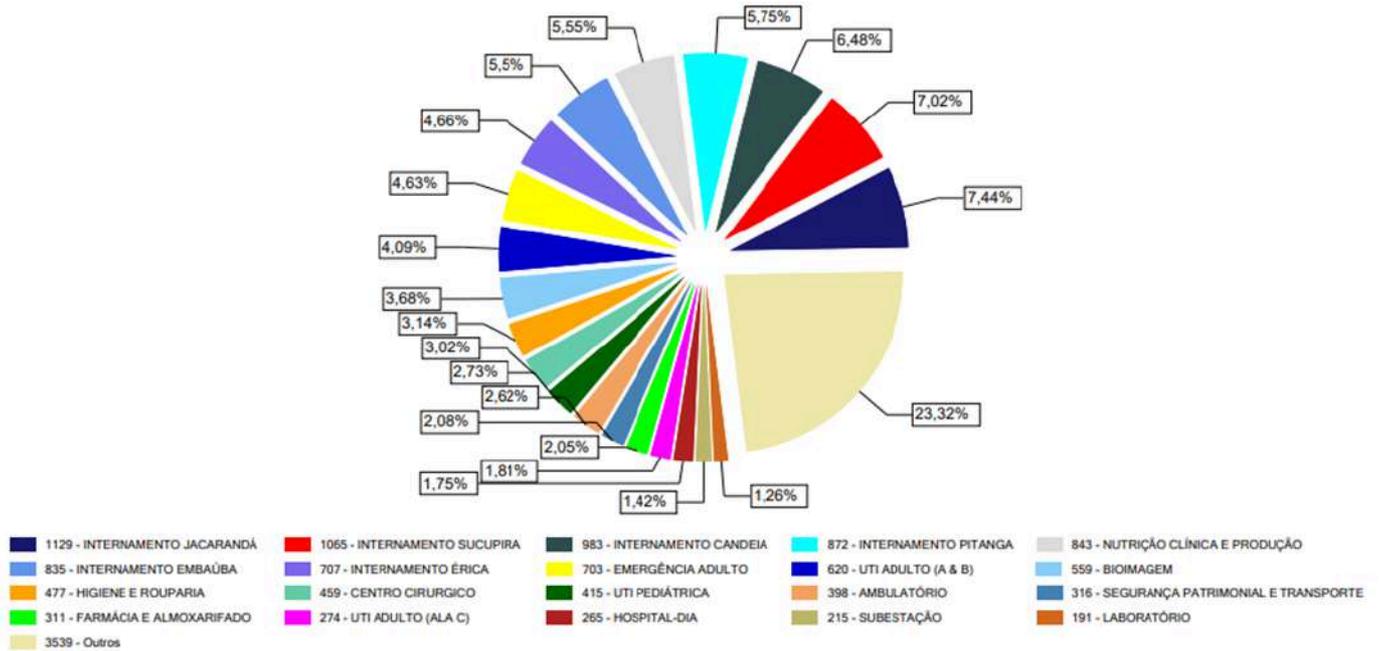
Ordens de serviço por tipo de manutenção



Total de Itens: 15.176,00

Fonte: Effort.

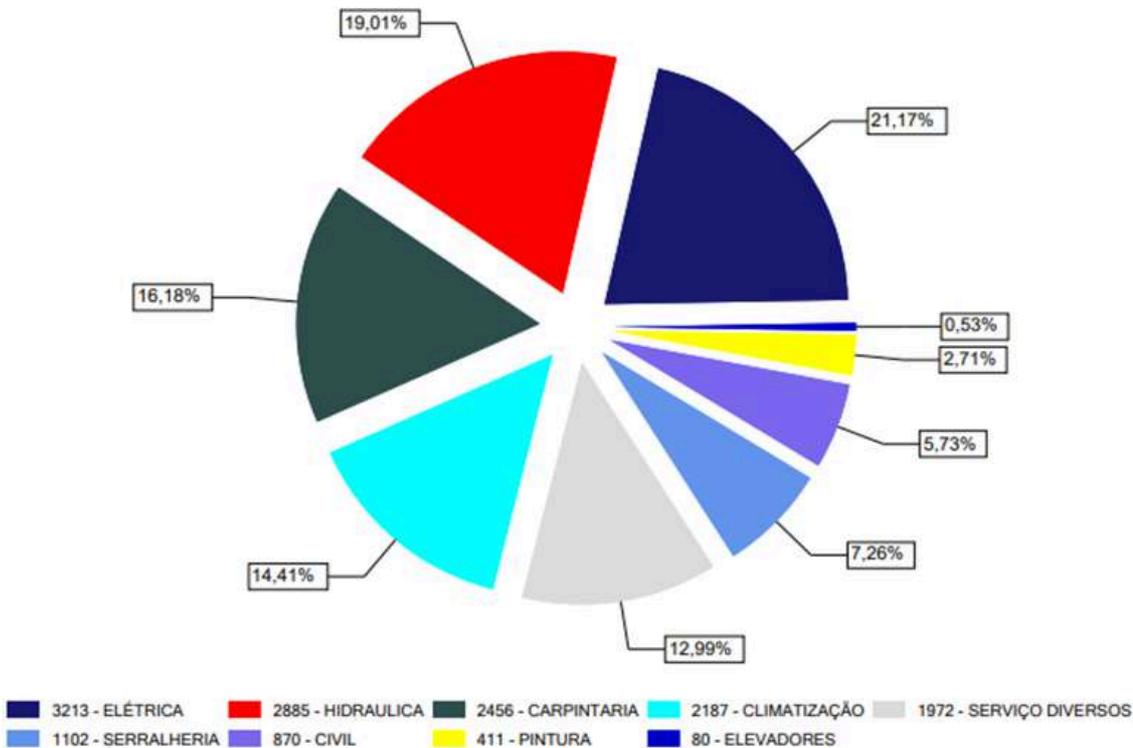
Ordens de serviço por setor



Total de Itens: 15.176,00

Fonte: Effort.

Ordens de serviço por oficina



Total de Itens: 15.176,00

Fonte: Effort.

INDICADORES DE GESTÃO

Através dos indicadores de gestão da manutenção, é possível monitorar tanto o rendimento da equipe interna quanto as atividades executadas por meio de contratos, incluindo a conformidade com o Plano de Manutenção, Operação e Controle (PMOC) e as manutenções relacionadas aos seguintes sistemas:

- Grupo gerador (JMC);
- SPDA (JMC);
- Subestação (JMC);
- Climatização (Artemp);
- Estofaria (Delmoveis).

A disponibilidade das áreas críticas, incluindo sete salas cirúrgicas, a sala de Ressonância Magnética e a sala do Tomógrafo, também é um elemento de controle. A meta estabelecida para a disponibilidade é de 95% ao longo do ano, e ao encerrar o período analisado, foi alcançado um resultado de 99,01%

A seguir, apresento a planilha de acompanhamento dos indicadores referentes ao ano analisado, 2023.

	INDICADORES DE GESTÃO 2023															
	MANUTENÇÃO															
	COORDENADOR DE MANUTENÇÃO: ENG. HUDSON SÁ ALMEIDA															
INDICADORES DE GESTÃO																
DISPONIBILIDADE DE ÁREAS CRÍTICAS	META ANUAL	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	Média 1ª Sem	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA 2ª Sem	MÉDIA 2023
SALAS CIRÚRGICAS	95%	100%	100%	97,31%	95,56%	95,16%	100%	98,00%	100%	96,77%	100%	96,77%	100,0%	98,92%	98,73%	98,38%
SALA DA RM	95%	100%	100%	100,00%	100%	100%	100%	100,00%	100%	96,77%	100%	96,77%	100,0%	93,55%	97,85%	98,92%
SALA DA TC	95%	100%	100%	100,00%	100%	100%	100%	100,00%	100%	96,77%	100%	100,0%	100,0%	100,0%	99,48%	99,73%
99,01%																
MANUTENÇÕES	META ANUAL	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	Média 1ª Sem	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA 2ª Sem	MÉDIA 2022
MANUTENÇÃO PREVENTIVA TOTAL		88,53%	90,00%	82,26%	75,33%	81,85%	79,85%	80,97%	74,09%	82,00%	82,85%	80,87%	X	X	X	X
MANUTENÇÃO PREVENTIVA HMS	95%	99,43%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,91%	83,08%	100,00%	98,48%	85,82%	85,35%	75,28%	84,63%	92,27%
MANUTENÇÃO PREVENTIVA CLIMATIZAÇÃO		80,06%	70,09%	73,22%	63,25%	72,05%	68,95%	71,27%	69,95%	72,36%	74,07%	76,35%	X	X	X	X
MANUTENÇÃO CORRETIVA ABERTA E FECHADA NO MÊS	95%	95,64%	88,97%	85,93%	89,41%	89,70%	90,85%	90,08%	91,02%	90,46%	87,97%	90,39%	84,89%	92,16%	89,48%	89,78%
MANUTENÇÃO CORRETIVA FECHADA COM BACKLOG	95%	101,00%	91,81%	93,55%	101,04%	96,39%	95,70%	96,89%	97,73%	101,09%	95,44%	102,91%	92,05%	101,47%	98,55%	97,82%
BACKLOG DE MANUTENÇÕES CORRETIVAS	3% (3 Meses)	3,01%	2,80%	4,35%	5,93%	5,65%	4,50%	4,37%	2,53%	3,58%	4,31%	4,03%	7,17%	5,04%	4,44%	4,41%
FINANCEIRO	LIMITE ANUAL	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	Média 1ª Sem	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉDIA 2ª Sem	MÉDIA 2022
CUMPRIMENTO DO ORÇAMENTO PROGRAMADO - MENOR MELHOR	100%	100,49%	98,10%	95,99%	95,29%	101,29%	84,90%	96,01%	79,42%	94,10%	85,96%	83,41%	115,19%	96,67%	92,29%	94,15%

Durante os finais de semana e feriados oficiais, o Hospital HMS não conta com suporte imediato da equipe de Manutenção para todas as oficinas devido à insuficiência de colaboradores para a implementação de uma escala adequada. Diante da compreensão da complexidade e do aumento significativo no volume de chamados, passando de 11.985 em 2022 para 15.176 em 2023, sem acréscimo no quadro de pessoal, torna-se imperativo considerar a necessidade de reestruturação da unidade.

Importante pontuar que realizamos no segundo semestre de 2023 a troca do fornecedor responsável pelo sistema de climatização. Essa transição acarretou diversos impactos, sendo o mais significativo deles relacionado à conformidade com as manutenções preventivas conforme estabelecido no Plano de Manutenção, Operação e Controle.

No decorrer do exercício de 2023, foram implementadas iniciativas de destaque com o propósito de assegurar a disponibilidade integral da infraestrutura, proporcionando suporte às operações dos clientes internos e ajustando os processos em conformidade com as normativas de saúde e segurança. Estas ações visaram contribuir para a prevenção de infecções hospitalares, ao mesmo tempo, em que promoveram aprimoramentos na qualidade do atendimento ao paciente. Destaca-se a relevância de identificar e relacionar as ações que exerceram os maiores impactos no contexto operacional e estratégico, a fim de avaliar sua eficácia e orientar futuras tomadas de decisão.

- Ampliação das instalações de hidrômetros, sendo possível agora acompanhar o consumo de forma individualizado por unidade ou pavimento em 100% das linhas, através do sistema Aquasave;
- Instalação de telemetria, para acompanhamento do consumo da água em tempo real;
- Reforma da Unidade de Internação Pediátrica, Embaúba;
- Climatização da recepção do Ambulatório;
- Ampliação da Farmácia do Centro Cirúrgico;
- Reforma da UTI Adulto;
- Reforma da sala de Raio -X;
- Adequação das camas mecânicas para atendimento ao protocolo de segurança do paciente.

2.6. Gestão do Acesso ao Cuidado

O Hospital Municipal de Saúde (HMS) conta com um total de 220 leitos, distribuídos da seguinte forma: 40 leitos de UTI, sendo 30 para adultos e 10 para pediatria; e 150 leitos de enfermaria, divididos em 60 para Clínica Médica, 60 para Clínica Cirúrgica e 30 para Pediatria.

Atualmente, a emergência do HMS é referenciada, recebendo pacientes encaminhados pela Central Estadual de Regulação. Além disso, atendemos pacientes encaminhados pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e casos de demanda espontânea, desde que classificados pelo Protocolo de Manchester. Este protocolo é amplamente utilizado no setor de saúde e tem como objetivo determinar a prioridade de atendimento dos pacientes, considerando categorias como vermelho (emergência) ou laranja (urgência).

Recebemos aproximadamente 7 mil relatórios mensais de diversas especialidades, compartilhados pela Central Estadual de Regulação, para avaliação e/ou internamento. Dessa demanda, absorvemos uma média mensal de 700 pacientes, sendo cerca de 85% provenientes das unidades municipais de Salvador. Essa integração tem contribuído significativamente para a redução do tempo de espera nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) e Unidades Básicas de Saúde (UBSs).



2.7. Gestão da Segurança Patrimonial

O serviço de segurança do HMS é responsável por manter um conjunto de medidas de proteção que visa a prevenção, detecção e correção das condições de normalidade de bens. O serviço é executado por colaboradores alocados por área de cobertura, conforme a criticidade de acesso e de dano. É uma equipe, devidamente treinada, distribuída em escalas, com plantões diurnos e noturnos. A equipe atual é composta por: 1 Coordenador; 4 líderes de segurança; 29 auxiliares de segurança; 01 auxiliar administrativo;

Com o objetivo de manter o ambiente seguro, o serviço de Segurança Patrimonial estabeleceu algumas rotinas como: Instituição de bastão de ronda para sistematização do processo de fiscalização de áreas; instalação de controle de acesso de áreas críticas por biometria; deslocamento do acesso de colaborador e médicos para área específica, evitando movimentação concomitante com clientes; revisão do fluxo de guarda e devolução de pertence de paciente; definição de novo fluxo de para retirada da pulseira do paciente na saída hospitalar mediante apresentação de relatório de alta médica – objetivo de mitigar evasão de paciente; elaboração de política de acesso e revisão dos procedimentos operacionais; redução no número de ocorrências de delitos com adoção de medidas preventivas; estudo para identificar nível de criticidade por área para o projeto de expansão das câmeras de CFTV. Instalação de 03 catracas de acesso, possibilitando assim o melhor controle de acesso dos colaboradores e clientes externo; instalação de 03 porteiros eletrônicos as unidades de internação; UTI Pediátrica / Emergência Adulto / Centro Cirúrgico.

A qualificação da equipe é uma prioridade do serviço com realização de treinamentos teóricos e práticos, abordando temas como: procedimentos operacionais do serviço, Normas e condutas, Biossegurança, Segurança do paciente e Protocolos institucionais, brigada de incêndio, riscos organizacionais. A equipe cumpre a meta de mais de 01 hora de treinamento mensal por colaborador. Algumas ações vêm sendo planejadas e outras já desenvolvidas de modo a apoiar na melhoria do serviço de segurança patrimonial, como: ampliação da instalação de câmeras de CFTV – em 2024, previsto crescimento para CAF./Farmácia e Pediatria; Revisão dos sistemas de segurança no estacionamento principal; troca dos 18 rádios de comunicação da equipe de segurança, por um modelo mais avançado; indicadores de desempenho.

O serviço monitora indicadores estratégicos, táticos e operacionais. Os mesmos estão relacionados as entregas que o serviço Segurança Patrimonial tem de fazer para atender ao planejamento estratégico. No plano estratégico são monitorados os seguintes indicadores: orçamento do serviço; no plano tático e operacional são monitorados os seguintes indicadores: número de ocorrência de delito; número de evasão de paciente; índice de realização de ronda eletrônica; alguns indicadores relacionados a gestão de pessoais também são monitorados institucionalmente como: taxa de turnover, absenteísmo, hora de treinamento, saldo de horas, cumprimento de exame periódico e contratação de colaborador PCD.

2.8. Gestão de Pessoas

Com relação ao ano de 2023 a área da gerência de gestão de pessoas realizou a implementação do aplicativo “Meu RH” para que os colaboradores pudessem ter acesso em mãos do contracheque mensal, informe de imposto de renda e acompanhar o período de férias. O uso de tecnologia auxilia no atendimento oferecido para o colaborador, podendo direcionar os esforços para busca de talentos e outros processos da área.

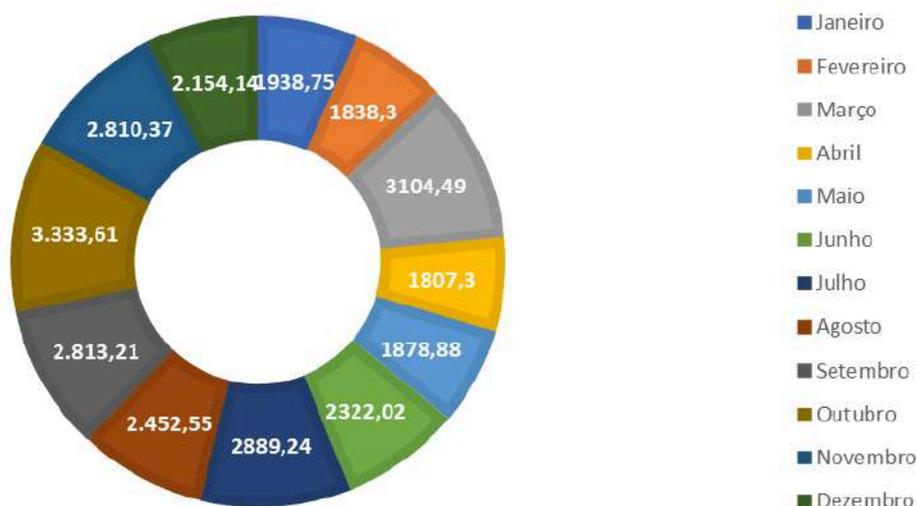
Como forma de manter os talentos, implementamos uma política de sucessão, onde os profissionais foram mapeados e avaliados possíveis sucessores para funções estratégicas. A busca por talentos, não se limita para o olhar interno, também é proporcionado por nossos recrutamentos a qual tivemos aproximadamente 3927 pessoas para os diferentes cargos do quadro funcional do HMS, com seleção de 1473 profissionais e contratação de 491 colaboradores, dos quais 07 pessoas com deficiência – PCD. Visando a valorização dos talentos, a progressão de carreira se manteve estimulada com realização de 42 processos seletivos internos e um total de 39 colaboradores promovidos.

Tivemos 456 desligamentos, sendo 213 a pedido, 171 iniciativa da empresa e 71 término de contrato e 1 falecimentos, resultando no índice de turnover de 2,58%, tendo como impacto a demanda de mutirão de cirúrgico e UTI Pediátrico, bem como maiores salários oferecidos no mercado. O absenteísmo se manteve, em média, a 2,8%, com maior impacto para o CID B.

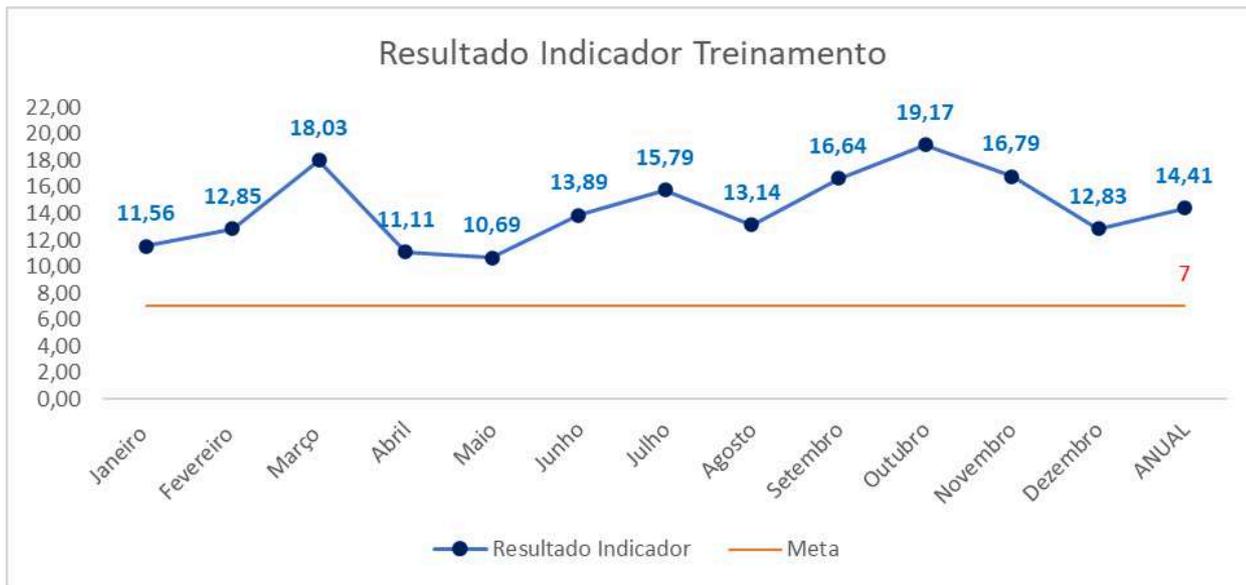
O treinamento foi baseado nas perspectivas: a) Conhecimentos Técnicos, b) Comportamentais e c) Tecnologias, a fim de estimular a qualificação assistencial e das áreas de apoio, o desenvolvimento do potencial humano e, a atualização em tecnologias novas e/ou em uso. Além dos treinamentos presenciais em sala de aula e em serviço, também são disponibilizados cursos através da plataforma de Educação à Distância referentes a competências comportamentais e técnicas desejadas, políticas, protocolos, normas Institucionais e segurança do paciente.

Desse esforço, alcançamos 29342,86 horas de treinamentos. (vide gráfico 1 –Distribuição mensal das horas de treinamento).

DISTRIBUIÇÃO MENSAL DE HORAS DE TREINAMENTO 2023



No que diz respeito ao indicador de treinamento alcançamos o índice de 14,4 horas de treinamento a cada 1000 horas trabalhadas. Destacamos que o índice contratual ao HMS foi de 7,0 horas de treinamento a cada 1000 horas trabalhadas, assim distribuídos:



MEMÓRIA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Número de funcionários que participaram de treinamento} \times \text{carga horária do treinamento}}{\text{Número de horas trabalhadas por pessoas}} \times 1000$$

O índice manteve-se acima da meta durante todo o ano, sendo março o mês de menor desempenho em decorrência do crescimento de horas trabalhadas, e redução dos treinamentos em sala de aula.

Os temas mais prevalentes que foram abordados nos treinamentos foram:

- *Prevenção de queda;
- *Segurança do Paciente;
- *Gerenciamento de Resíduos;
- *Higienização das Mãos;
- *Prevenção de Infecção Relacionada a Assistência à Saúde;
- *Uso de EPIs;
- *Protocolos e políticas Institucionais;
- *Postura Profissional;
- *Atendimento ao cliente;
- *Adorno zero;
- *Acreditação hospitalar;
- *Cultura organizacional;
- *Registro seguro;
- *Comunicação;
- *Trabalho em equipe.

Além destes foram abordados os seguintes temas na plataforma Institucional de Educação a Distância:

- Código de conduta ética da Santa Casa - edição 2023/2024
- Saúde mental: ações práticas para adotar no dia a dia
- História Santa Casa - projeto cultura
- Lidando com sintomas ansiosos
- Cultura de segurança, notificação e gerenciamento de ocorrência
- II Encontro de cultura da Santa Casa
- Acidente vascular cerebral - AVC
- Cultura Organizacional - resultados da pesquisa
- Política nacional de humanização - humaniza SUS
- Pensamento crítico no ambiente de trabalho
- Psicologia positiva
- Programa 5s
- Política de sustentabilidade ambiental da Santa Casa da Bahia
- Cartilha de inclusão e acessibilidade dos trabalhadores com deficiência
- Ferramentas de gestão de qualidade
- Relacionamento interpessoal
- Comunicação efetiva - técnica de read back
- Cuidado centrado no paciente
- Prevenção de lesão por pressão
- Comunicação não violenta
- Gestão do tempo
- Lei geral de proteção de dados LGPD
- Gestão de equipamentos hospitalares
- Canal de denúncia - compliance
- Treinamento bomba de infusão
- Realização de ECG
- Política de sustentabilidade ambiental - Santa Casa da Bahia
- Farmacovigilância
- Ambiente de inclusão e diversidade

Pontos positivos

1. Expertise na condução do setor de E.P. favorecida pela interação e vinculação com a Supervisão Técnica da Gestão de Pessoas da Santa Casa, proporcionando um desenvolvimento integral dos colaboradores através da abordagem técnica e comportamental.
2. Ampliação de cursos e acessos na plataforma Institucional de Educação a Distância, aumentando o número de treinamentos realizados.
3. Oportunidade de realização de treinamentos externos: cursos ofertados pelo SAMU, VII congresso de terapia intensiva da Bahia 2023, Day Training Lider Extraordinário da Saúde, Curso Básico de Vigilância Epidemiológica Hospitalar no Âmbito Da RENAVEH, 3º Simpósio Internacional Dasa de Qualidade e Segurança.
4. Manteve-se à disposição deste setor os recursos humanos da Supervisão Técnica, dando suporte administrativo e de assessoria. No momento, este setor é composto por uma Enfermeira III e uma estagiária de Enfermagem e reporta-se a Supervisão Técnica na Gestão de Pessoas - Santa Casa.

5. Fortalecimento da cultura da Santa Casa frente os valores e propósito.
6. A construção de auditório para acomodação dos participantes em eventos maiores.
7. A manutenção de recursos próprios na área de Educação permanente para suporte nas demandas de desenvolvimento e treinamento.

Oportunidades de melhorias

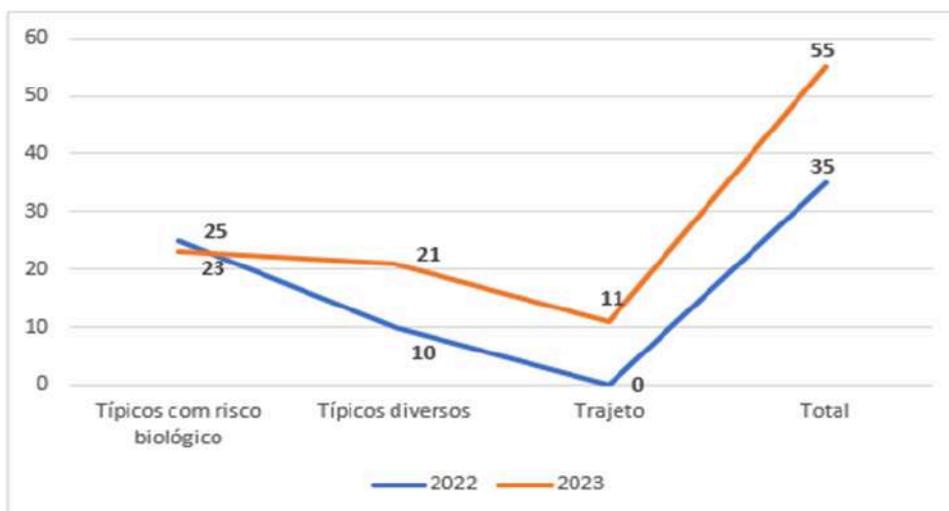
- Reduzir o turnover de enfermeiro da Educação Permanente, havendo substituição durante o ano por melhor oportunidade salarial.
- Com o pagamento do complemento do piso salarial da enfermagem deve manter por maior período o tempo de permanência na instituição, visando a diminuição do turnover.



2.8.1 Segurança do Trabalho

A Segurança do trabalho do HMS atua com o principal objetivo de garantir a preservação da integridade física dos colaboradores, a continuidade do processo produtivo e a eliminação e/ou controle dos riscos potenciais de acidentes.

Analisando os acidentes ocorridos em 2023, comparando ao ano de 2022, houve um aumento de aproximadamente 58% no total de acidentes, sendo o maior impacto atribuído ao aumento dos acidentes de trajeto e típicos diversos. Após a redução de 40% dos acidentes envolvendo risco biológico no ano de 2021 em relação a 2020, o número de acidentes deste tipo vem se mantendo entre 23 e 25 ocorrências, a despeito do crescimento expressivo dos atendimentos no HMS nos últimos 03 anos.



Em 2024 seguiremos intensificando as ações voltadas à sensibilização dos colaboradores quanto à importância do comportamento seguro alinhado à percepção de risco, de modo que possamos alcançar a meta de “Acidente Zero”, a saber:

- Auditorias Internas da Comissão de Perfurocortantes nas áreas assistenciais;
- Inspeção de Segurança (estrutural e comportamental) em todas as áreas;
- Consolidação das ações das ocorrências e inspeções no 5W2H para melhor acompanhamento e tratativa;
- Realização dos treinamentos e continuidade do TDS;
- Visitas guiadas nas Rotas de fuga do HMS;
- Ações itinerantes abordando os cuidados com perfurocortantes e agentes biológicos.



Analisando o indicador de Dias Perdidos, houve um acréscimo de 84% em função de um afastamento pelo INSS relacionado a acidente de trajeto. Esse indicador tem relação direta com a “Taxa de Gravidade”, a qual, apesar deste acidente, ficou em 29, considerada boa nos parâmetros da OIT.

Realizamos 462 diálogos de segurança (in loco), representando um aumento de 60% comparado ao ano de 2022 e com 3.007 participações, elevando o número de colaboradores treinados em 68%. Os principais temas abordados ao longo do ano de 2023, foram:

- O Valor da Segurança do Trabalho;
- Fluxograma de acidente de trabalho;
- NR-6 Equipamentos de Proteção Individual;
- Rotas de Fuga (visita in loco com os colaboradores);
- Saneantes;
- Biossegurança;
- Maio Amarelo – No trânsito, escolha a vida;
- O que fazer em situações de incêndio;
- Cuidado com as mãos;
- Campanha de Mobilização Adorno Zero;
- Percepção de Risco.

Em relação ao Programa de Controle de Emergência - PCE, foram ministrados treinamentos para formação/reciclagem da Brigada de Incêndio para 14 turmas, com carga horária de 08 horas, contemplando 318 colaboradores, além da realização de 08 Encontros com os Brigadistas, envolvendo ações práticas de manuseio dos equipamentos de combate a incêndio (Instrução teórica e prática sobre aduchamento de mangueira de incêndio conforme a NBR 12779).

Em 2023, foram realizados 38 treinamentos (em sala) com temas diversos sobre saúde e segurança, abordando os seguintes temas: Biossegurança, Integração de novos colaboradores, Percepção de Riscos, Segurança no trânsito, NR 10, NR 12 e outros, contemplando 425 colaboradores, além do Simulado de Múltiplas Vítimas com um efetivo de 53 participantes e 6 Encontros com as Lideranças do HMS.

Lideranças do HMS.

No plano de trabalho para 2023 foram tratados como prioridade:

- Estimular a adesão aos Treinamentos de Brigada, com implantação do calendário semestral;
- Implantar o cronograma de Treinamento Mensal de Formação e Reciclagem da Brigada;
- Realizar reunião com o Corpo Clínico (Gerência Médica), para tratativa de acidentes de trabalho envolvendo Médicos Residentes, Internos e PJ.
- Apresentar para as lideranças as conquistas de 2023 e os desafios para o novo ano de 2024 (retrospectiva);

Neste ano, visando a adequação as legislações vigentes e, principalmente, trazer mais segurança para os colaboradores, pacientes, acompanhantes, visitantes e o patrimônio, foram adquiridos 4 kits de primeiros socorros, 100 detectores de fumaça, 3 sirenes e 1 placa TCP/IP, foram realizados ajustes nos sistemas de detecção e alarme de incêndio e intensificados os treinamentos da brigada de incêndio. Essas tratativas viabilizaram a emissão de Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB.

Em dezembro apoiamos a realização do Simulado de Múltiplas Vítimas, que envolveu equipe multidisciplinar do HMS, SAMU, Comando Aéreo da PM e 15 vítimas voluntárias.

A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio - CIPA, gestão 2023/2024, foi instalada no mês de outubro. Os membros eleitos e indicados participaram do Treinamento, conforme previsto na NR 5 - CIPA, além do conteúdo obrigatório da norma, reforçamos o papel da CIPA relacionado aos conceitos da Cultura de Segurança e Gestão Comportamental, utilizando como referência a Curva de Bradley. Estimulamos ainda os novos membros da CIPA a refletirem, a partir de seus hábitos, sobre o seu nível de maturidade em relação à Cultura de Segurança e orientamos sobre as ferramentas de observação comportamental e percepção de risco. A primeira reunião da nova gestão ocorreu em novembro, quando foi realizado um levantamento das principais demandas, plano de trabalho, categorizando as ações por nível de criticidade.

Abril verde



Maio amarelo



Adorno zero



SIPAT e POSSE DA NOVA GESTÃO DA CIPA



O VALOR DA SEGURANÇA



PROTEÇÃO DAS MÃOS



ACIDENTE ZERO



SIMULADO MÚLTIPLAS VÍTIMAS



2.9. Gestão da Qualidade e Segurança

O Núcleo de Qualidade tem por finalidade avaliar os processos que impactam no negócio da instituição e assessorar todos os colaboradores e parceiros para melhoria contínua com foco na excelência operacional e segurança do paciente.

Principais diretrizes norteadoras:

Gestão de Documentos

O objetivo é auxiliar a instituição na manutenção da qualidade na execução dos processos, documentando os padrões por meio de diversos tipos de documentos, tais como o Procedimento Operacional Padrão (POP), políticas, protocolos, fluxogramas, acordos, planos de contingência, mapeamento de risco e de processo. A Santa Casa da Bahia utiliza o sistema MV Estratégico, com o módulo de gestão de documentos que segue um fluxo de elaboração, verificação, aprovação e publicação. Isso garante que o documento seja revisado por todas as instâncias responsáveis, padroniza a linguagem e torna o acesso seguro a esses documentos mais fácil para todos os colaboradores e terceiros.

Gestão por Processos

Definir o modelo de mapeamento de processos e auxilia os gestores na construção, permitindo a identificação das fragilidades e pontos fortes. Este modelo é utilizado para apresentar de forma objetiva o funcionamento da unidade de negócios, descrevendo os fornecedores críticos, as entradas, o fluxo geral com cada etapa de operação do setor, os responsáveis por cada etapa do processo, os clientes e os indicadores de desempenho a serem monitorados. É essencial revisá-lo sempre que ocorrerem mudanças.

Gestão de Risco

Tem como objetivo apoiar os gestores na identificação, prevenção, controle e mitigação dos riscos, sejam eles clínicos ou não clínicos. Isso é alcançado por meio da implementação de ações proativas identificadas nas auditorias e no mapeamento de riscos, bem como de ações reativas derivadas da análise e tratamento de ocorrências.

Gestão de Indicadores

Apoiar a organização por meio da promoção de reuniões mensais de indicadores de gestão, com a participação de gestores dos níveis estratégico e tático. Através dessas reuniões, é possível acompanhar o desempenho dos setores e alinhar a estratégia para aprimorar o desempenho organizacional.



Auditorias Internas

O objetivo é agregar valor às operações da organização, auxiliando os diversos setores a atingir seus objetivos por meio de uma abordagem sistemática, com foco na eficácia dos processos, na gestão de riscos e na segurança das pessoas e da instituição. O Núcleo de Qualidade utiliza três tipos de auditorias:

- Auditoria 5S: que se concentra no programa 5S;
- Auditoria prospectiva: que se concentra nas metas de segurança do paciente;
- Auditoria tracer clínico: que se concentra na avaliação dos processos de assistência e suas etapas, bem como nas interações entre as áreas, desde a admissão do paciente até a alta hospitalar. Essa abordagem possibilita a identificação de evidências relacionadas à qualidade e segurança do atendimento prestado, aos serviços da organização e ao cumprimento de acordos entre as áreas.

Melhoria Contínua (Ciclos de PDSA)

Os gestores recebem capacitação para desenvolverem seus projetos de melhoria contínua de maneira sustentável e eficiente, com o objetivo fundamental de implementar mudanças planejadas nos processos. São propostos encontros periódicos, visitas técnicas, quando pertinentes, e sessões para aplicação do diagrama de afinidades e direcionadores de forma colaborativa, sempre com ênfase na máxima empatia em relação aos stakeholders (interessados) e compartilhamento de experiências. Através do desenho do diagrama direcionador, são exploradas as principais ideias de mudança que nos permitirão alcançar os objetivos. Por meio dos ciclos de melhoria PDSA, os processos são adaptados para garantir a sustentabilidade das melhorias alcançadas. A área de Qualidade tem a função de assessorar os gestores na revisão dos indicadores de processo e resultado, a fim de que o impacto das mudanças seja mensurável, positivo e duradouro.

Monitoramento das Comissões Técnicas Permanentes

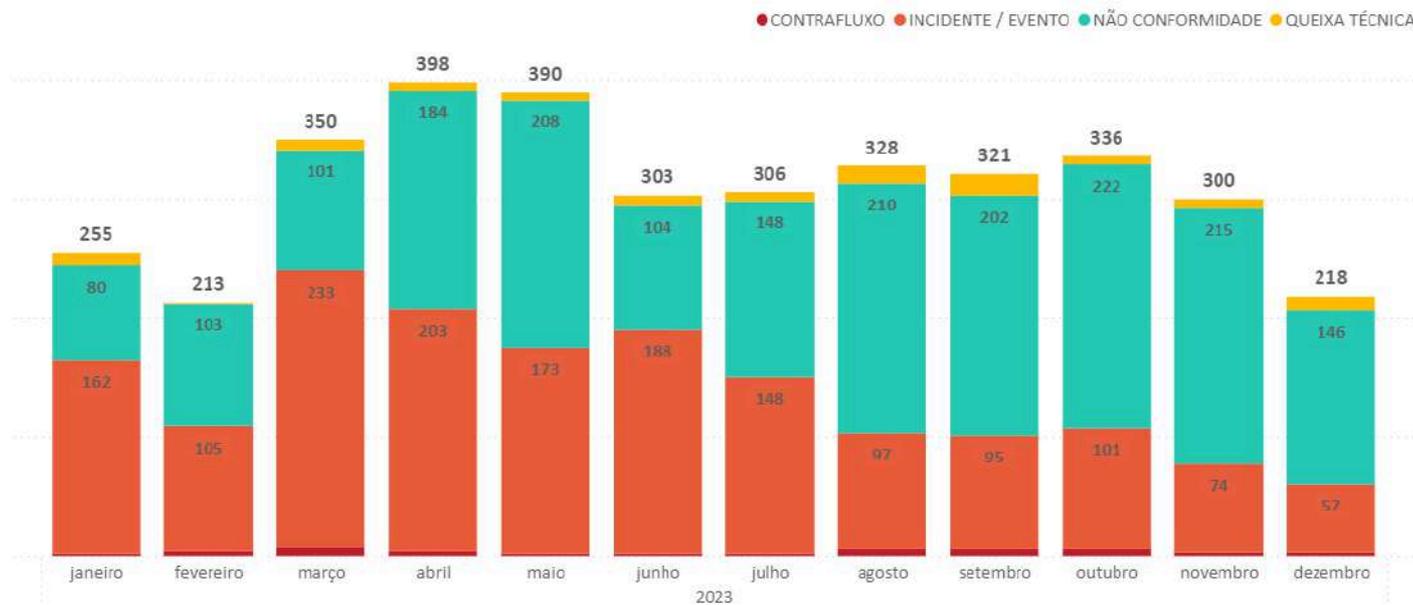
As comissões técnicas permanentes visam assessorar às diretorias, considerando as normas, diretrizes e legislações vigentes em suas respectivas áreas. Essas comissões são compostas por profissionais de diversas disciplinas, designados de acordo com regulamentos internos que estabelecem divisão de responsabilidades e autonomia para o desenvolvimento de suas atividades. O objetivo primordial das comissões é garantir a eficiência dos processos de trabalho, implementando ações que visam assegurar a conformidade com as boas práticas. O Núcleo de Qualidade é encarregado de consolidar as atualizações propostas pelas comissões e apresentá-las em relatórios trimestrais, que devem ser compartilhados nas esferas estratégica, tática e operacional.

Gestão de Protocolos Clínicos

Os protocolos são recomendações sistematicamente validadas, com o propósito de auxiliar os profissionais de saúde na tomada de decisões em circunstâncias clínicas específicas. Eles são desenvolvidos de maneira multidisciplinar e estabelecem o padrão de atendimento para determinada condição médica, com uma descrição detalhada das ações relacionadas à prevenção, diagnóstico, tratamento ou reabilitação em um ponto de atenção específico. Esses protocolos visam oferecer suporte à tomada de decisão e à gestão clínica, orientar a organização do trabalho, definir competências e responsabilidades dos serviços, equipes e profissionais de saúde, e, por fim, aprimorar a qualidade, eficiência e eficácia do atendimento clínico.

Os gráficos a seguir demonstram o volume de ocorrências registradas em 2023.

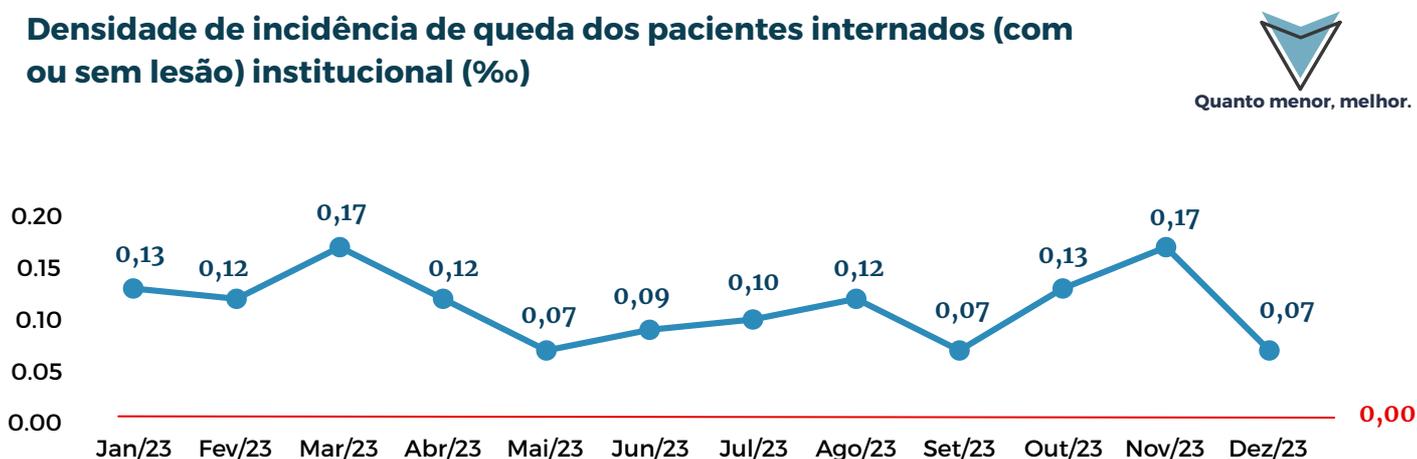
Volume de ocorrências por categoria/ mês



Densidade de incidência de lesão de pele institucional (%o)



Densidade de incidência de queda dos pacientes internados (com ou sem lesão) institucional (%o)

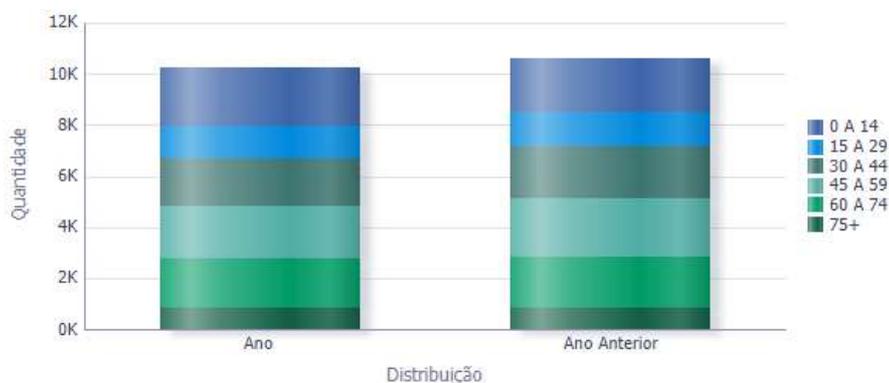


Perfil Epidemiológico

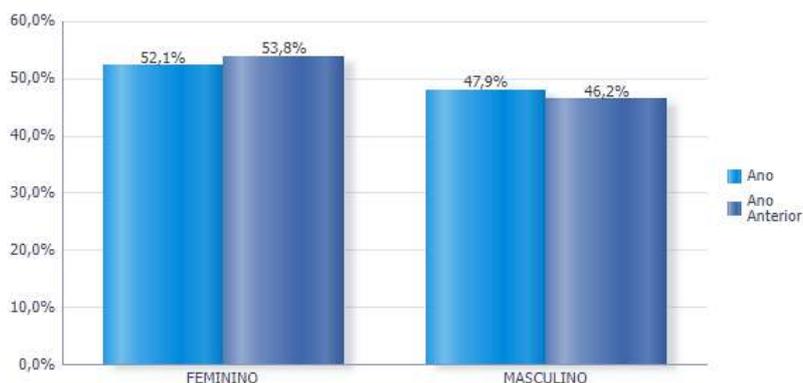


19,9% é o percentual de saída de pacientes com 65 anos ou mais.

Distribuição dos pacientes por faixa



Saídas hospitalares por gênero



Em 2023 a média de permanência foi de 7,71 dias.

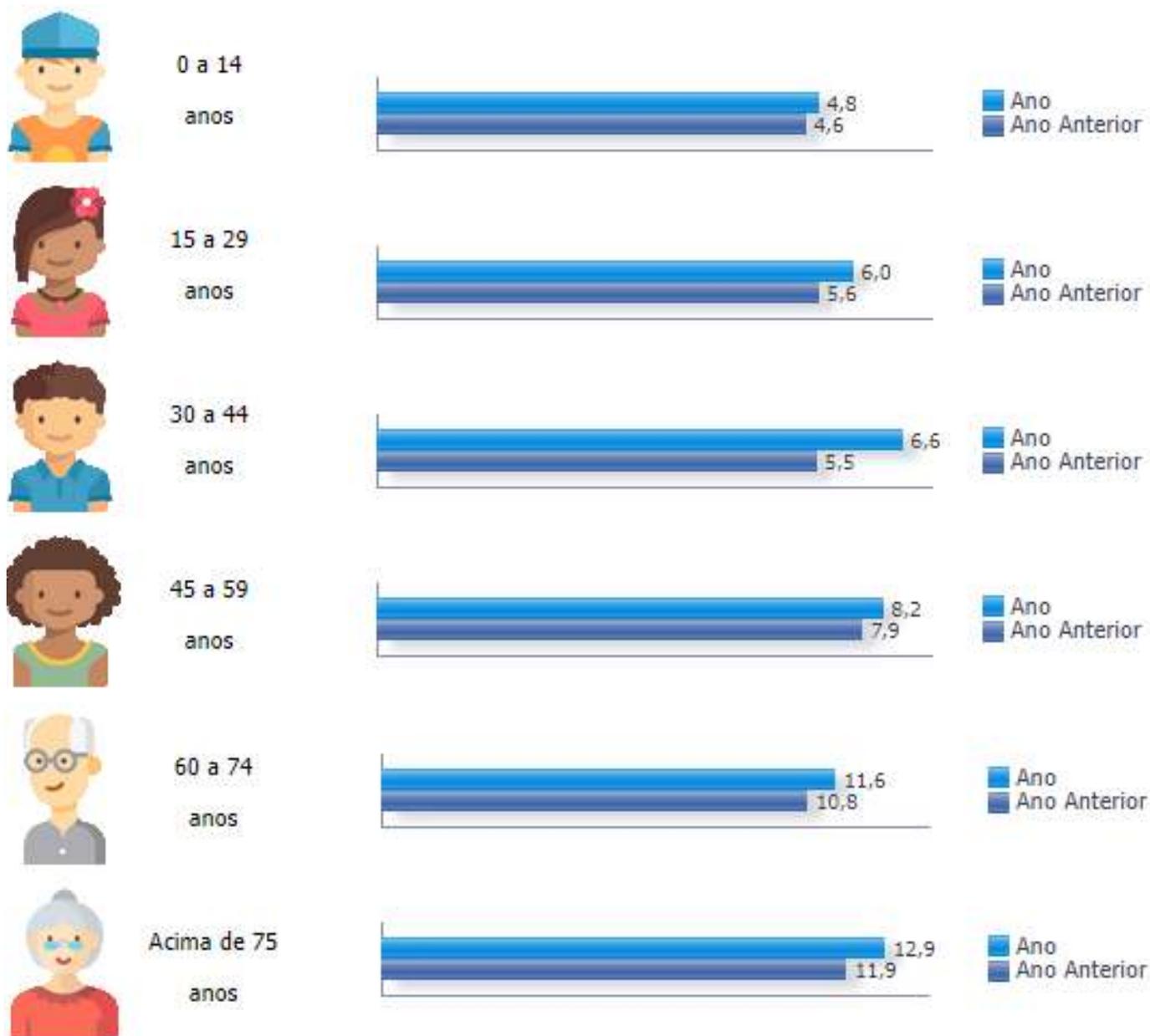
Meta: 6 dias.

Fonte: BI. Disponível em: <http://10.100.9.1:9502/analytics/saw.dll?Portal&PortalPath=%2Fshared%2FHomologacao%2FHMS%2FPerfil%20Epidemiol%C3%B3gico%20-%20HMS%2FPerfil%20Epidemiol%C3%B3gico%20-%20HMS>
Acesso em: 05 de fevereiro de 2024.



Perfil Epidemiológico

Tempo médio de permanência por faixa etária



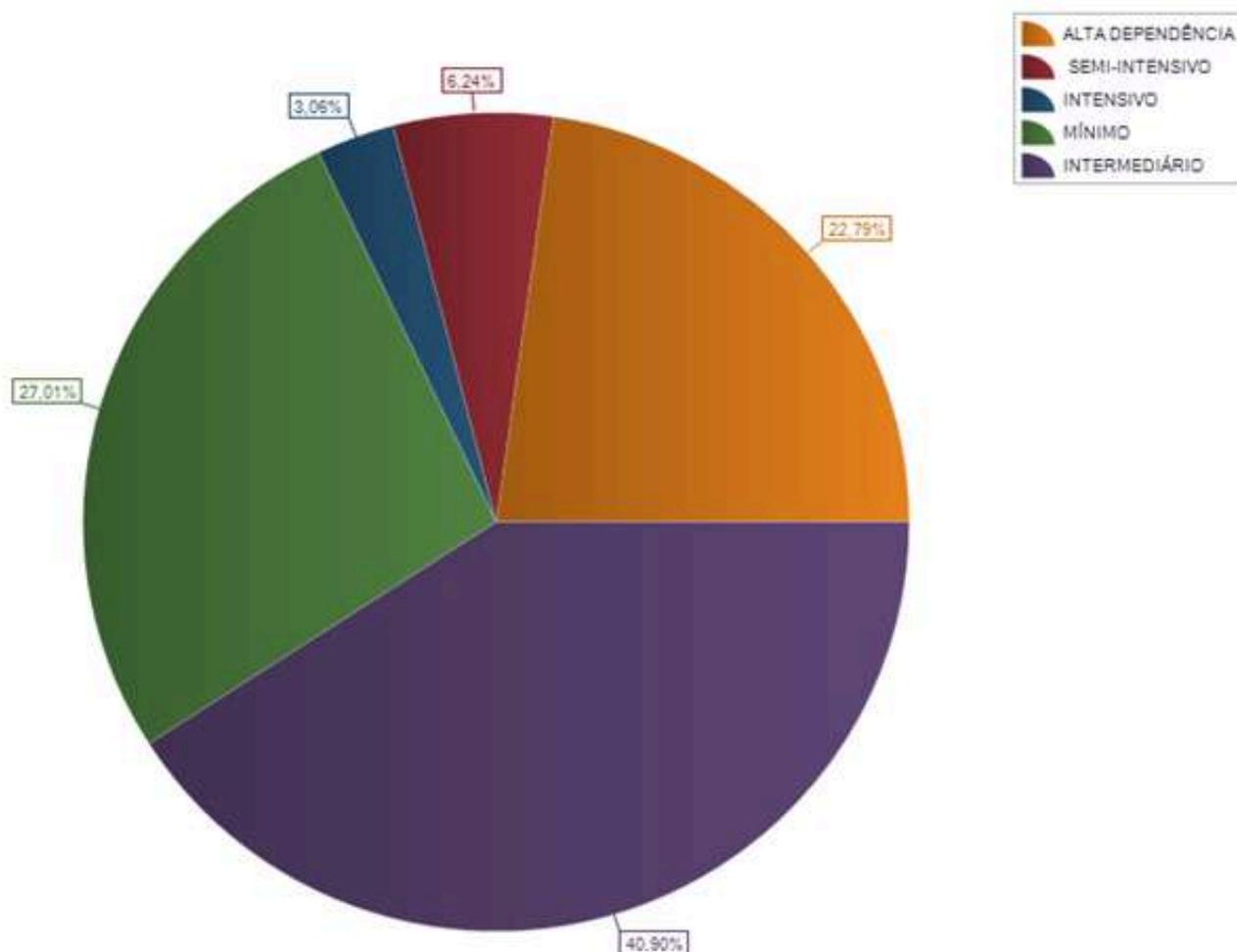
Fonte: BI. Disponível em: <http://10.100.9.1:9502/analytics/saw.dll?Portal&PortalPath=%2Fshared%2FHomologacao%2FHMS%2FPerfil%20Epidemiol%C3%B3gico%20-%20HMS%2FPerfil%20Epidemiol%C3%B3gico%20-%20HMS>
Acesso em: 05 de fevereiro de 2024.

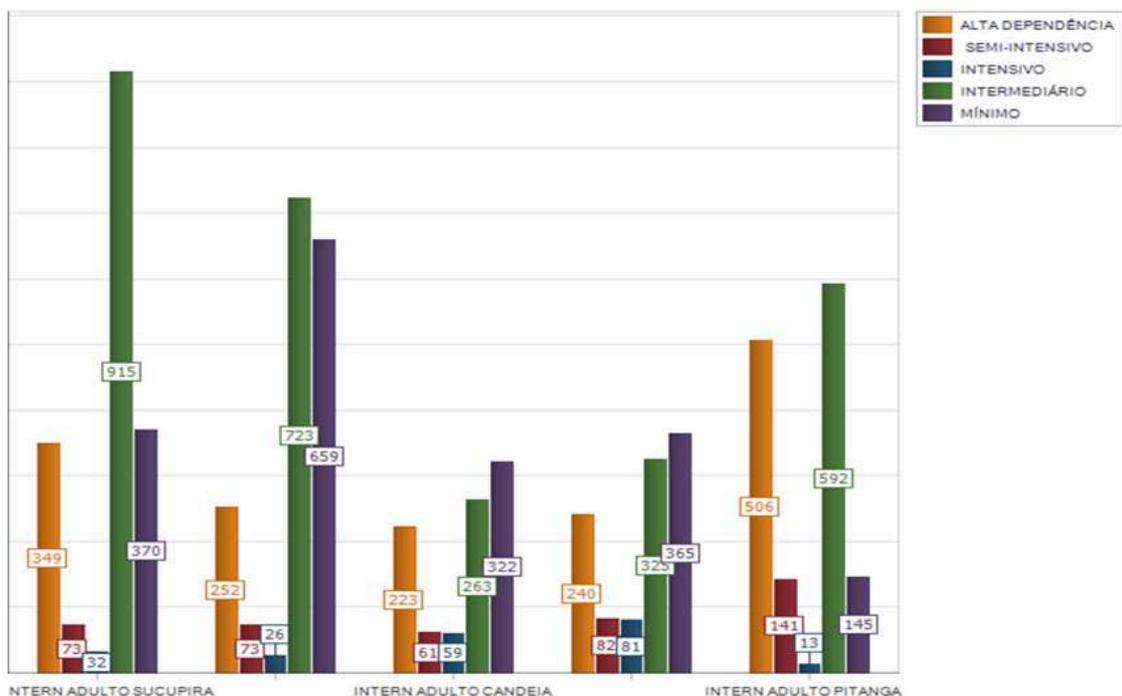
3. Atenção ao Paciente

3.1. Internação - Adulto

AA Unidade de Internação Adulto possui 150 leitos divididos em 05 unidades. Cada unidade possui 30 leitos operacionais, que são agrupados preferencialmente por especialidade, sendo elas: Pitanga (ortopedia), Sucupira (cirurgia geral e clínica médica), Érica (cirurgia geral), Candeia (clínica médica) e Jacarandá (clínica médica).

O dimensionamento da equipe de enfermagem é baseado no Sistema de Classificação de Pacientes (SCP), através da Escala de Fugulin, por apresentar fácil aplicabilidade e bom desempenho no uso dos seus dados, além de demonstrar a complexidade dos pacientes internados. A equipe atual é composta por 01 coordenador de enfermagem, 01 coordenador médico (clínica médica), 01 coordenador médico (cirurgia geral), 05 enfermeiros de referência, 56 enfermeiros assistenciais, 135 técnicos de enfermagem e 06 auxiliares administrativos. O regime de escala para a enfermagem são 36h semanais na área assistencial e 44h semanais na área administrativa.



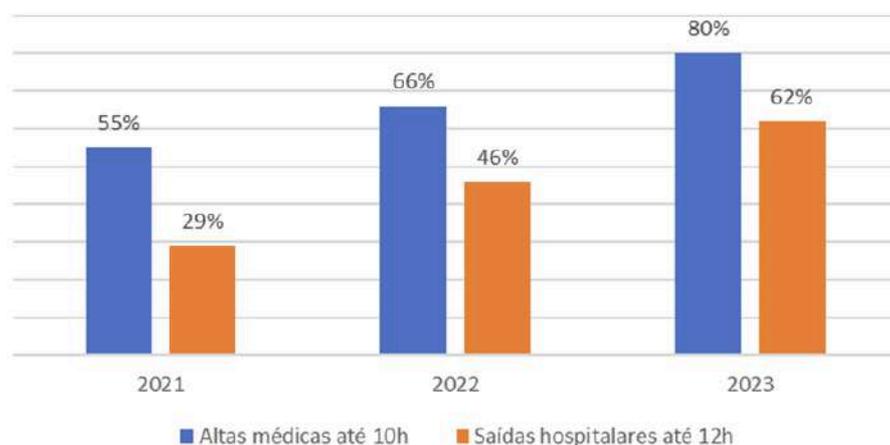


A equipe de clínica médica é composta por 09 médicos hospitalistas que são responsáveis pelo acompanhamento horizontal dos pacientes clínicos e uma parcela dos pacientes cirúrgicos (neurocirurgia e vascular) no modelo de comanejo clínico-cirúrgico. A atuação da equipe de hospitalistas visa além da assistência, assegurar uma comunicação eficaz entre os membros da equipe multidisciplinar, otimizar o cuidado e garantir o cumprimento do planejamento terapêutico. As unidades de internação estão inseridas em programas de ensino médico, tanto para o internato como para residência médica, nas áreas de cirurgia geral e clínica médica, com previsão de ampliação de vagas de acesso para o ano de 2024.

Em 2023 houve ampliação do escopo dos procedimentos realizados pela neurocirurgia e ortopedia acrescentando cirurgia de coluna e artroscopia.

Dentro das melhorias de processos alcançadas em 2023, destaca-se o alcance de 80% das altas médicas até as 10h e aumento das saídas hospitalares até as 12h, refletindo uma melhor comunicação entre as equipes assistenciais e alinhamento do planejamento terapêutico. Dentre as ferramentas utilizadas para essa finalidade, ressalta-se a realização diária do Safety Huddle com participação da equipe multidisciplinar.

Altas médicas e Saídas hospitalares - UI Adulto



O plano de trabalho de 2024 para Unidade de Internação Adulto inclui reduzir o tempo de permanência hospitalar e aumentar a assertividade da alta médica, tendo como desafio o perfil epidemiológico dos pacientes assistidos.

3.2. Internação - Pediatria

A Unidade de Internação Pediátrica é responsável pelos leitos de unidade aberta para os pacientes compreendidos na faixa etária de 29 dias de vida a 14 anos, 11 meses e 29 dias. Sendo que no ano de 2023, 40% dos pacientes estiveram entre as idades de 2 a 4 anos. Os pacientes foram distribuídos entre 56,3% de pacientes do sexo masculino e 43,7% de pacientes do sexo feminino.

Os atendimentos estão relacionados às patologias agudas mais prevalentes da pediatria, sendo que as enfermidades do trato respiratório protagonizam a maioria dos casos, sendo responsáveis por cerca de 35% dos motivos de internação: processos pneumônicos, bronquiolites, crises asmáticas e demais acessos de sibilância. Demais patologias clínicas de maior prevalência referem-se aos casos de acometimento do trato gastrointestinal, como processos diarreicos com desidratação, investigação de quadros de dor abdominal; além destas, ressaltam-se as infecções do trato urinário, e as afecções de pele e partes moles.

Os atendimentos cirúrgicos, correspondem a cerca de 10% dos casos, representados por apendicite e demais casos de patologias de abdome agudo (como intussuscepção intestinal) – para os casos de urgências. Procedimentos cirúrgicos eletivos são representados majoritariamente por postectomias, hernioplastias e herniorrafias.

Os pacientes admitidos na Unidade de Internação Pediátrica são oriundos da Emergência Pediátrica, os quais provêm de outras instituições de saúde através da Central Estadual de Regulação, dos ambulatórios do próprio hospital, e atendidos por demanda espontânea, quando a condição clínica destes impõe uma necessidade de permanência em unidade hospitalar. São oriundos ainda do Centro Cirúrgico, e da UTI Pediátrica, quando a condição clínica permite.

O acolhimento dos pacientes e os cuidados de saúde são realizados por equipe multidisciplinar, sendo a equipe assistencial composta por médicos pediatras, enfermeiros assistenciais e de referência, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, nutricionistas, fonoaudiólogos, assistentes sociais e psicólogos, além das coordenações médica e de enfermagem. Além disso, outras especialidades médicas atuam como prescritoras, como a cirurgia pediátrica e a ortopedia; e como especialidades de interconsulta, os pacientes que possuem indicação, são também acompanhados pela nefrologia pediátrica, urologia, neurocirurgia e cirurgia vascular.

A Unidade de Internação Pediátrica é composta por 30 leitos para acolhimento dos pacientes pediátricos. Os leitos são distribuídos segundo a conformação: dois leitos de isolamento com antecâmara, uma enfermaria contendo seis leitos de berço para pacientes lactentes, e mais 11 enfermarias, contendo dois leitos cada. O setor conta ainda com uma sala de prescrição, compartilhada pela equipe multidisciplinar, sala de ensino que comporta acadêmicos de medicina; além de sala para DME (depósito de materiais e equipamentos), sala para DML (depósito de material limpo), sala do expurgo, farmácia satélite, brinquedoteca, e sala de aula da Classe Escola Municipal Hospitalar e Domiciliar Irmã Dulce, além do conforto da equipe de enfermagem, sala das coordenações médica e de enfermagem, e “sala de alta”.

No ano de 2023, a média da taxa de ocupação foi mantida dentro da meta, com um percentual de 85%.

Além disso, outros indicadores que devem ser ressaltados são número de saídas, e tempo médio de permanência, destacados nos gráficos 02 e 03, respectivamente. Em 2023, houve a performance da média de 192 saídas por mês, quantitativo acima da meta, que corresponde inclusive a cerca de 20% do número total de saídas do hospital, mesmo correspondendo a apenas 16% do quantitativo total de leitos de unidade aberta da instituição. Fato que é possibilitado também pela média de tempo de permanência de apenas 3,9 dias, justificado pela assertividade da equipe multidisciplinar na assistência ao cuidado.

O cuidado integrado da equipe multidisciplinar possibilita estabilidade nos indicadores assistenciais de queda, flebite e lesão de pele, mantidos sempre dentro da meta, bem como taxa de mortalidade zerada no ano de 2023.

Diversos pontos de aperfeiçoamento foram instituídos na Unidade de Internação Pediátrica, e que merecem destaque. São incluídos neste âmbito: estudo do perfil epidemiológico dos pacientes de longa permanência; implementação de prescrição assertiva para doses de antimicrobianos (exemplo inicial: oxacilina); customização do espaço físico da unidade de internação pediátrica, com temática infantil, provendo maior humanização da assistência prestada; inauguração da sala de ensino dentro da estrutura da enfermaria, a qual possibilitou ampliação do campo de prática para estudantes de medicina; aprovação do Programa de Residência Médica em Pediatria, previsto para iniciar a primeira turma em 2024; equalização do banco de horas dos colaboradores.

Objetivando a melhoria contínua dos processos e rotinas referentes à Unidade de Internação Pediátrica, são estabelecidos pontos de trabalho para o ano seguinte. Vislumbra-se a elaboração de novos protocolos clínicos assistenciais; aumento das horas de treinamento e capacitação da equipe multidisciplinar; prover ações de melhoria na taxa de absenteísmo; estruturação do processo de auditoria interna de prontuário.



3.3. Atendimento Emergencial - Adulto

AA emergência adulto constitui a via de acesso ao Hospital Municipal de Salvador (HMS) dispondo de 41 pontos de atendimento, de recursos tecnológicos, apoio diagnóstico laboratorial e de imagem, e equipe multiprofissional especializada para o atendimento a pacientes de média e alta complexidade, esses somados asseguram a tomada de decisão eficiente e sustentável.

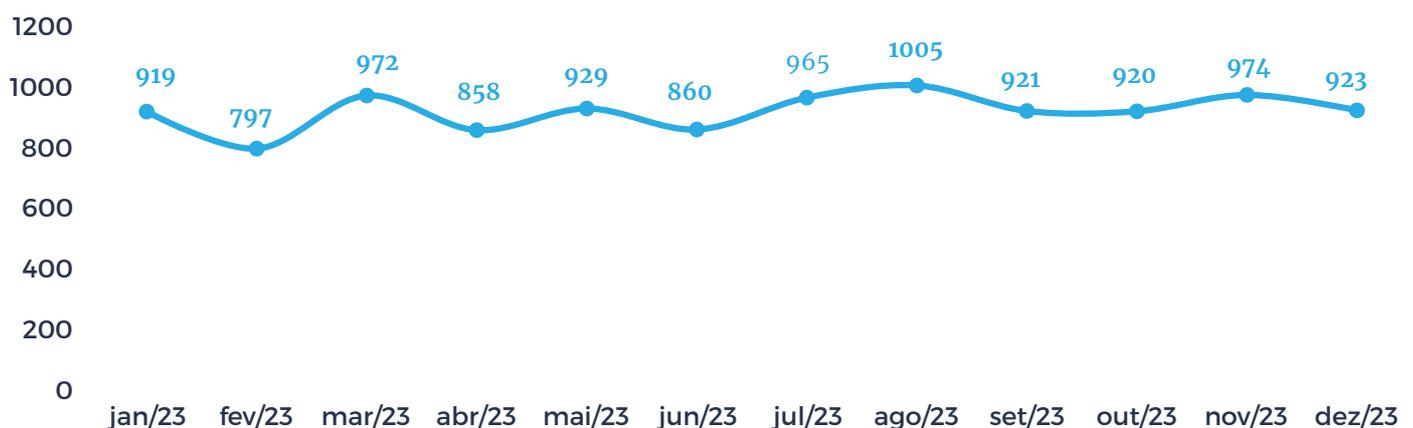
Considerando os resultados performados em 2023, a média do número de atendimentos em 930 atendimentos/mês (gráfico 01) garantiu o alcance da meta contratual definida na Política de Gestão do Acesso, e comparado aos anos anteriores, aumentou em aproximadamente 50% do número de atendimentos. Esse resultado consolida a maturidade na definição do perfil epidemiológico da instituição e dos processos assistenciais.

A emergência adulto presta atendimento a pacientes com o perfil clínico e cirúrgico, com média aproximada de 50% e variação mensal, em um percentual de 10%, com contribuição relacionada à sazonalidade, festividades locais, prevalência e incidência de complicações relacionadas às doenças crônicas e hábitos de vida.

O atendimento especializado ao paciente com doença cerebrovascular aguda expressa tendência à aumento crescente e contínuo, com destaque ao subgrupo de etiologia isquêmica em janela terapêutica de trombólise, sob gerência do protocolo de AVC, que demonstra uma mediana do tempo porta agulha de 40 min, conforme demonstra o gráfico abaixo, e está contemplado no tempo previsto na literatura de até 60 min.



Número de atendimentos / mês



Fonte: BI. Disponível em: <<http://10.100.9.1:9502/analytics/saw.dll?Dashboard&PortalPath=%2Fshared%2FHomologacao%2FHMS%2FProdu%C3%A7%C3%A3o%20MV&Page=Infogr%C3%A1fico>>. Acesso em: 05 de fevereiro de 2023.

Bem como, o atendimento especializado ao paciente vítima de trauma, expressa tendência ao aumento do número de atendimentos a pacientes vítimas de trauma, com destaque ao subgrupo elegível ao protocolo de politrauma, que performa crescente, e ainda assim, mantém letalidade abaixo da mundial (8%). O desempenho ratifica ações de educação continuada no desenvolvimento de habilidades e competências, tal qual demonstra o atendimento integrado no simulado de múltiplas vítimas realizado em 19 de dezembro de 2023.

Dadas as linhas de atendimento clínico e cirúrgico, é evidente a expressão de pacientes com lesões neurológicas irreversíveis, contemplando elegibilidade ao protocolo de morte encefálica e conseqüente potencial doador, para tanto fomenta o desenvolvimento de habilidades que incluam assistência direcionada, acolhimento ao paciente e família e integração da rede. Contextualizado o acima, ratifica-se o investimento em pessoas como a principal ferramenta em desenvolvimento nessa gestão, estando contemplado no aumento exponencial de especialistas atuantes na emergência, bem como, no alcance da meta de absenteísmo, turnover e redução do saldo horas.



3.4. Atendimento Emergencial - Pediatria

Desde o estabelecimento do decreto municipal 32.268 de 18/03/20, o Hospital Municipal de Salvador atua na rede do SUS como um hospital referenciado. Desta forma, considerando a vigência de tal decreto, no ano de 2023, a Emergência Pediátrica manteve seu funcionamento considerando este modelo de atendimento. Sendo assim, são acolhidos os pacientes de faixa etária pediátrica (29 dias de vida a 14 anos 11 meses e 29 dias), provenientes de outras unidades de saúde, através da Central Estadual de Regulação, a partir da análise prévia de relatórios de transferência, os quais são considerados como compatíveis com o perfil de atendimento da unidade.

Além destes, também são atendidos os pacientes pediátricos oriundos dos ambulatórios do próprio hospital, encaminhados para atendimento quando há indicação de avaliação médica de urgência ou de emergência para estes; e são acolhidos também os pacientes que adentram ao hospital por demanda espontânea, com necessidade de atendimento médico imediato, ou com indicação de serem encaminhados para a unidade de pronto-atendimento mais próxima, quando não há urgência caracterizando o atendimento.

Para o atendimento dos pacientes, a unidade conta com equipe assistencial composta por médicos pediatras, enfermeiros, técnicos de enfermagem, que de maneira integrada realizam a estabilização, e posterior encaminhamento dos pacientes para a unidade de internação pediátrica, para a UTI pediátrica, ou para alta hospitalar. Constituindo-se, portanto, como uma unidade intermediária, o modelo de atendimento realizado inclui um menor tempo de espera para avaliação inicial do paciente, definição de conduta, e assim menor tempo de permanência do paciente no leito da emergência pediátrica.

Conforme estabelecido pelo decreto municipal supracitado, o principal resultado positivo obtido pela Emergência Pediátrica foi uma redução numérica do atendimento de pacientes de demanda espontânea. Houve um maior controle no quantitativo de pacientes atendidos, obedecendo aos critérios da classificação de risco, e da indicação clínica de atendimento imediato, bem como houve também redução no percentual de pacientes com indicação de internamento, referentes a estes atendimentos.

No ano de 2023, como pontos positivos na Emergência Pediátrica destacamos a implementação da análise do perfil epidemiológico dos atendimentos de demanda espontânea, bem como dos internamentos que resultam de tais atendimentos; além do estudo qualitativo dos encaminhamentos de pacientes pediátricos através dos ambulatórios da instituição. Ademais, foi realizada a atualização do fluxo de atendimento dos pacientes de demanda espontânea.



3.5. Atendimento Cirúrgico

O Centro Cirúrgico do HMS dispõem de 07 salas cirúrgicas completas, sendo uma destinada ao pronto atendimento de pacientes inclusos no Protocolo de Trauma. Conta com equipes altamente especializadas em Cirurgia Geral, Cirurgia Ortopédica (adulto e pediátrico), neurocirurgia (adulto e pediátrico), Cirurgia Pediátrica, Urologia (adulto e pediátrico), Cirurgia Bariátrica, CPRE, Vascular, Cirurgia de Coluna e Artroscopias.

Com funcionamento ininterrupto, a unidade, atende as demandas eletivas e de urgência / emergência, sendo reconhecida como um importante instrumento para resolução da fila de espera de cirurgias de média e alta complexidade, contribuindo para o processo de recuperação de saúde e bem-estar da população.

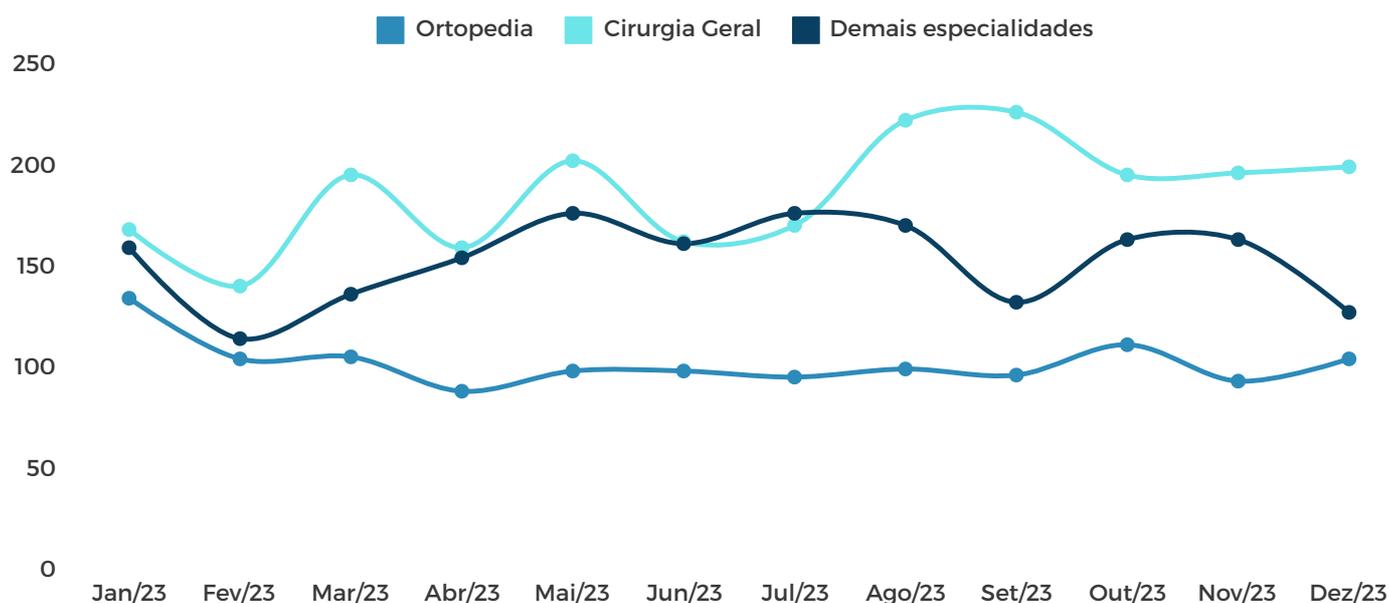
No ano de 2023, a unidade implantou os serviços de Artroscopias e as cirurgias Uroendoscópicas, trazendo grande benefício aos usuários do SUS, assim como o Projeto de “Pequenas Cirurgias”, que contribui para a redução da fila de pacientes com casos de lesões de pele ou partes moles, passíveis de ressecção sob anestesia local.

Com o aumento de especialidades e demanda por espaço no Centro Cirúrgico, também foi criado neste ano a Central de Gerenciamento de Cirurgias (CGC), onde conseguimos centralizar as informações de agendamento e pré-operatório, e dar mais efetividade ao mapa cirúrgico, assim como segurança ao paciente.

Os próximos passos para 2024 incluem: recapacitar equipe médica quanto ao protocolo de antibioticoprofilaxia cirúrgica; confeccionar kits cirúrgicos, junto a farmácia, por procedimento, minimizando desperdício e custo; otimizar giro de sala; manter taxa de adesão ao check-list de cirurgia cirúrgica em 100%; renovação de parque tecnológico.



Número de procedimentos cirúrgicos por especialidade/ mês



Ortopedia	Cirurgia Geral	Demais especialidades
134	168	159
104	140	114
105	195	136
88	159	154
98	202	176
98	162	161
95	170	176
99	222	170
96	226	132
111	195	163
93	196	163
104	199	127



5.294

Total de cirurgias/ 2023



42,2%

Percentual da Cirurgia Geral

23,2%

Percentual da Ortopedia

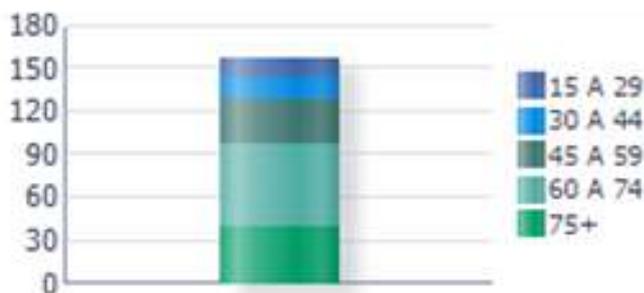
34,6%

Percentual das Demais Especialidades

3.6. Cuidados intensivos - Adulto

Durante o ano de 2023 a UTI Adulto funcionou com 30 leitos (incluindo o leito rotativo de hemodiálise), cada um equipado com monitor multiparamétrico e ventilador mecânico. A rotina da unidade se manteve pautada na assistência multiprofissional integrada, com visitas diárias entre o corpo clínico e demais profissionais intensivistas, com foco na humanização, gerenciamento dos riscos e resultados. O quadro de colaboradores manteve-se compatível com o estabelecido pela norma técnica (RDC 7, 2010), composta diariamente por 02 enfermeiros(as), 05 técnicos de enfermagem, 01 médico plantonista, 01 fisioterapeuta, 01 enfermeiro de referência e 01 diarista intensivista por turno para cada 10 leitos. Destaca-se a ampliação da presença da farmácia clínica, atuando assistencialmente em todos os leitos da unidade. A UTI Adulto faz parte de quase a totalidade dos protocolos assistenciais gerenciados no HMS: sepse, AVC, trauma, síndrome coronariana aguda, profilaxia de TEV e hemorragia digestiva alta. Sobre o perfil epidemiológico, em torno de 48% das admissões foram de pacientes cirúrgicos, 50,5% eram do sexo feminino, os principais CIDs foram relacionados a patologias do aparelho circulatório, digestivo e lesões e envenenamento. A distribuição por faixa etária está exposta no Gráfico 01. No ano de 2023, uma das alas da unidade (10 leitos) teve um direcionamento (fluxo preferencial, mas não exclusivo) para o paciente cirúrgico, com mais aproximação das rotinas desse perfil assistencial.

Gráfico 01 - distribuição dos pacientes por faixa etária



Fonte: B.I.

A unidade teve ocupação média de 94%, gerando em média 135 admissões por mês. Das saídas encontradas, observa-se que 84% foram categorizadas como transferência interna (enfermaria) e 16,3% como óbitos. A média de permanência dos pacientes nesse setor foi de 5,96 dias. A densidade de IRAS teve redução de 8%, em comparação ao ano de 2022. A densidade de infecção primária de corrente sanguínea foi de 0,54/1000dias-CVC, se mantendo abaixo da meta contratual, com 8 meses permanecendo com taxa zero. A gravidade dos pacientes na admissão foi estimada através da ferramenta SAPS3, gerando expectativa de óbito de 24% (taxa de mortalidade padronizada - SMR - de 0,7). Grande preocupação foi dada aos retornos inesperados em menos de 48h, gerando apurações a cada evento e planejamento para o melhor cuidado de alta. A taxa média de readmissão em 48h foi de 1,9%. O trabalho de liderança esteve pautado no feedback e acompanhamento individual, com foco em reforço às potencialidades e oportunidades de melhoria, diante das fragilidades apresentadas pelo colaborador no serviço. O turnover da UTI Adulto em 2023 foi de 1% e o absenteísmo de 2,8%. A unidade possui alto índice de satisfação dos usuários (99%).

Em 2023 a taxa de lesões por pressão abertas na Unidade de Terapia Intensiva Adulto foi 11,8% menor do que 2002. Iniciado em setembro de 2023 o projeto Salvar mais do que Vidas, cujo propósito é a melhoria dos processos vinculados a gestão da analgesia, sedação e delirium, gerando melhores desfechos e qualidade de vida pós-alta. Houve manutenção dos projetos de humanização, como os “Passeios que curam”, onde paciente com seu familiar são transportados para o heliponto para contemplação do pôr-do-sol e o “Pet Terapeuta”, representando uma ambientação do seu lar com a visita de um cachorro amigável. Em especial, houve aumento expressivo (de 3 para 6 horas) do tempo diário para visitas dos familiares, ampliando a participação deles no plano de cuidado. Em março de 2023, foi iniciada a Residência de Medicina Intensiva e houve ampliação dos encontros de discussão científica, além do aumento proporcional de 11% dos médicos titulados que fazem parte do corpo clínico.

A UTI Adulto, em 2024, almeja conduzir projetos de melhoria, como redução de custo com sedativos (benzodiazepínicos), diminuição da taxa do contrafluxo, aumentar a participação do paciente e familiar no plano de cuidados e conquistar a certificação ONA 3.



3.7. Cuidados intensivos - Pediatria

A Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica atua no contexto da assistência dos pacientes pediátricos cuja condição clínica requer cuidados intensivos. A unidade, inicialmente composta por 10 leitos, necessitou de readequação no cenário da pandemia do novo coronavírus, e em 2020 passou a funcionar com 7 leitos ativos, capacidade total que vigorou também durante o ano de 2023.

A UTI pediátrica recebe pacientes provenientes da unidade de internação e da Emergência Pediátrica, bem como do Centro Cirúrgico, além dos pacientes que são admitidos oriundos de outras unidades de saúde, através da Central Estadual de Regulação.

O perfil de pacientes inclui crianças criticamente enfermas, que necessitam de monitorização rigorosa, devido a patologias clínicas de alta complexidade, além de cuidados intensivos em casos de pós-operatório. Os cuidados de saúde são ofertados também por equipe multiprofissional, composta por médicos intensivistas pediátricos, que atuam em regime de plantão, e também como diaristas, além de médicos interconsultores, que são acionados a depender da circunstância clínica do paciente, como nefrologia pediátrica, cirurgia pediátrica, neurocirurgia, ortopedia, cirurgia vascular e urologia; além de enfermeiros assistenciais e de referência, técnicos de enfermagem, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, assistentes sociais e psicólogos.

No ano de 2023, houve recuperação da taxa de ocupação próximo ao cenário pré-pandemia, com taxa de ocupação média de 87,7%. Apesar da característica da unidade ser de maior proporção de casos respiratórios, dado ao fluxo interno de testagem rápida para vírus Influenza, aliada a acordo com a Central de Regulação de testarem rápida para vírus SARS-COV-2 para pacientes provenientes de outras unidades, conseguimos manter adequada ocupação da unidade assim como giro de leito apesar de dispormos de apenas 01 leito de isolamento propriamente dito.

Com o aumento da taxa de ocupação foi evidenciado uma maior complexidade dos pacientes, com aumento da utilização de tecnologias para suporte a vida como Ventilação Mecânica Invasiva e Não Invasiva. Apesar disso, mantivemos índices baixos de infecção relacionada à assistência, manutenção da meta de giro leito menor ou igual a 4 e tempo de permanência na unidade abaixo de 6 dias, respeitando a metas estabelecidas. Mantivemos ainda adequada taxa de efetividade de extubação programada, com manutenção de índices satisfatórios de flebite, queda e de lesão de pele; além da permanência da ampliação da comunicação entre a equipe assistencial através das visitas multidisciplinares.



3.8. Assistência Nefrológica e Dialítica

Atuante no Hospital Municipal de Salvador desde maio de 2018, a Humaniza Nefrologia está continuamente atenta aos seus resultados e oportunidades de implementação de ações de melhoria contínua na assistência dos pacientes renais da instituição. Tal processo de refinamento perpassa atuante no Hospital Municipal de Salvador desde maio de 2018, a Humaniza Nefrologia está continuamente atenta aos seus resultados e oportunidades de implementação de ações de melhoria contínua na assistência dos pacientes renais da instituição.

Tal processo de refinamento perpassa não apenas por processos que garantam a manutenção da qualidade do serviço, mas também pela busca incessante de melhorias administrativas que proporcionem melhor suporte às atividades médicas.

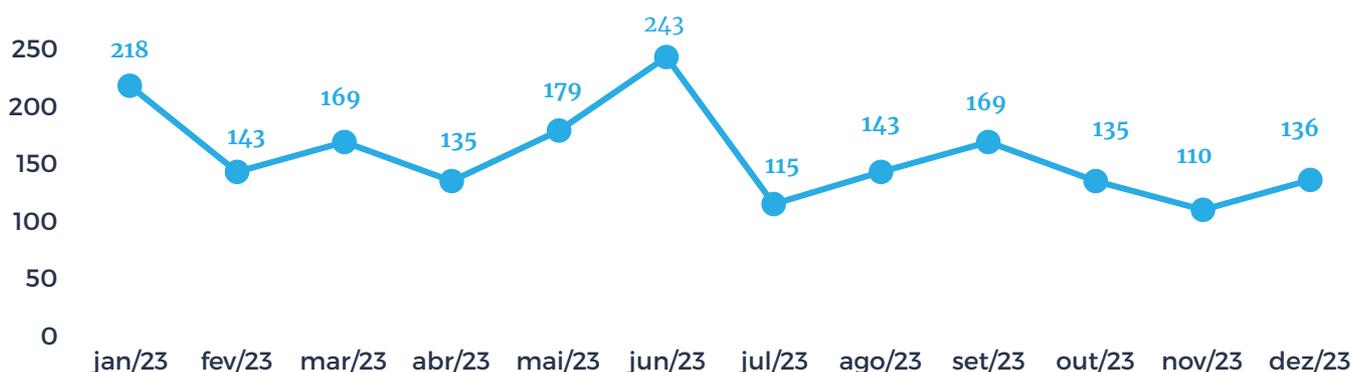


Contando com uma equipe de 09 médicos nefrologistas atuantes no Hospital, a Humaniza tem os serviços de interconsultas para os pacientes da nefrologia em turnos matutinos e vespertinos e sobreavisos noturnos. Além disso, nas tardes de quarta-feira, são realizados ambulatórios por um dos nefrologistas da equipe. Portanto, este documento visa apresentar sumariamente os resultados da Nefrologia ao longo do ano de 2023 e 2024 no que tange à evolução no quantitativo de consultas e procedimentos realizados, além dos principais motivos de alta de pacientes. Em relação ao quantitativo de consultas, é perceptível que o horizonte histórico apresentado no gráfico abaixo demonstra uma gradativa estabilidade, sem oscilações significativas em curtos períodos, evidenciando uma estabilidade na demanda e prestação do serviço ainda que evidente uma diminuição na média de consultas por dia em dezembro comparado aos meses anteriores.



Número de hemodiálises realizadas/mês


Quanto maior, melhor.



Fonte: Relatório anual da Humaniza.
Acesso em: 07 de fevereiro de 2024.

3.9. Serviço Hemoterápico

O ano de 2023 foi bastante desafiador para a área da saúde devido ao contexto da queda de doação de sangue em toda país. Para a agência transfusional o grande desafio foi driblar o controle do estoque de componentes sanguíneos, já que em todo o Brasil os estoques de sangue caíram muito, de 1,78% de doadores ativos fomos para 1,4%.

No ano de 2023 foram recebidas pela AT-HMS 2.900 solicitações médicas para transfusão, sendo realizadas transfusões dos diversos hemocomponentes, 2.269 pacientes atendidos. O setor que mais transfundiu foi a UTI adulto, 750 transfusões no total, devido ao perfil clínico desses pacientes.

A AT-HMS vivenciou esse desafio por vários meses e por isso fortalecemos e criamos estratégias de captação de doadores de sangue, trabalhamos forte com as famílias dos pacientes com necessidade de transfusão, realizamos campanha entre os colaboradores do HMS. Sem dúvida conseguimos alcançar uns dos grandes desafios da agência transfusional do HMS, foi a captação de doadores junto as famílias atingimos o total de 2.092 familiares de pacientes.

O monitoramento da transfusão de Hemocomponentes. Chegamos a atingir em média até o momento 80% de monitoramento das transfusões, isso com base em busca ativa em 100% dos prontuários, treinamentos constantes com a equipe assistencial, treinamento das integrações, efetividade das ações desenvolvidas no Comitê de Hemovigilância e Comitê Transfusional, conseguimos efetivar o protocolo do uso alternativo de sangue, e estabelecer a política institucional da Reserva de hemocomponentes, tendo uma conformidade de 72% em 6 meses.

O Subcomitê de Hemovigilância é um grupo técnico de caráter obrigatório no Hospital Municipal de Salvador, que visa aumentar a segurança nas transfusões sanguíneas, com particular ênfase nos incidentes transfusionais. A Hemovigilância é definida como um sistema de avaliação e alerta, organizado visando recolher e avaliar informações sobre os efeitos indesejáveis e/ou inesperados da utilização de hemocomponentes a fim de prevenir seu aparecimento, ou recorrência, já o comitê Transfusional é um grupo de profissionais de diversas especialidades, responsáveis pela definição e avaliação contínua da prática transfusional e pela Hemovigilância.

Um dos grandes desafios para 2024, sem dúvida, é a checagem de hemocomponentes, a implementação da cultura de captação de sangue pela equipe médica, e o entendimento da equipe sobre as reações transfusionais. A Agência transfusional do HMS, conta com mais de 2.269 transfusões anuais e menos de 1,79% das reações transfusionais.



3.10. Serviço Farmacêutico

O Serviço de Farmácia é responsável por toda dispensação de materiais, medicamentos e OPME's para a assistência, a aquisição destes insumos é feita pelo setor de compras ligado diretamente à gerência de suprimentos corporativa.

Atualmente contamos com 05 (cinco) farmácias satélites que realizam a dispensação por lotes, por pacientes a cada 02 horas conforme prescrição médica e aprazamento da enfermagem, exceto a farmácia do Centro Cirúrgico que realiza sua dispensação na forma de kits cirúrgicos baseados nos avisos de cirurgias lançados no sistema.

As farmácias funcionam nas 24h em escalas de plantão com distribuição de colaboradores conforme quadro abaixo:

CAF / ALMOXARIFADO / ESTOQUE NUTRIÇÃO HMS	ÁREA	QUADRO TOTAL APROVADO
COORDENADOR (A) DE FARMACIA	FARMACIA CLINICA E GESTÃO	1
FARMACEUTICO	FARMACIA GESTÃO	1
FARMACEUTICO	FARMACIA CLINICA E FARMACOECONOMIA	9
FARMACEUTICO	FARMACOVIGILANCIA	1
LIDER OPERACIONAL DE FARMACIA	GESTÃO FARMACIAS	2
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	RESUPRIMENTO E CONFERENCIA PEDIDOS FARMACIAS	1
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FARMACIA SATÉLITE PA/ EMERGENCIA	9
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FARMACIA SATÉLITE CENTRO CIRURGICO	7
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FARMACIA SATÉLITE INTERNAMENTO	11
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FARMACIA SATÉLITE UTI ADULTO	9
AUXILIAR DE SUPRIMENTOS I	FARMACIA SATÉLITE EMBAÚBA	10
JOVEM APRENDIZ EM AUX ADMINISTRATIVO	CONFERÊNCIA DE PEDIDOS	1
		62

As principais atividades do serviço são: dispensação de materiais e medicamentos, avaliação, confecção e conferência dos pedidos de ressuprimentos para as farmácias, controle de lotes, controle de validade, controle de temperatura do ambiente e da geladeira, recebimento e conferência das devoluções originadas da assistência, inventários gerais e rotativos, organização das farmácias, criação de rotinas e POP's, padronização/despadronização de materiais e medicamentos, treinamento de novos colaboradores, avaliação de prescrição médica com intervenção farmacêutica com análise de farmacoeconomia, validação de medicamentos não padronizados trazidos de casa pelo paciente, conciliação medicamentosa, farmacovigilância (busca ativa e notificações espontânea).

No início do ano de 2023, desenvolvemos ações baseadas nos pontos de melhoria do relatório de recomendações da ONA para recertificação. Montamos um plano de ação de expansão do serviço de Farmácia Clínica. Para isto, foi necessário a readequação do quadro de farmacêuticos para executar as atividades clínicas mínimas exigidas para recertificação.

No mês de março iniciamos o processo de contratação dos farmacêuticos e expandimos a validação de prescrição antes da dispensação para 100% dos leitos do hospital garantindo segurança da cadeia medicamentosa. No mês de abril iniciamos o seguimento farmacoterapêutico na emergência adulto, onde disponibilizamos um farmacêutico exclusivo lotado fisicamente no posto de enfermagem do setor para facilitar a interação multiprofissional, promovendo o uso racional de medicamentos, evitando desperdício. Além disso, expandimos o acompanhamento farmacoterapêuticos em 100% da UTI adulto e Pediátrica.

No mês de maio o serviço de Farmacovigilância iniciou participação nas reuniões do Safety Huddle da unidades trazendo a importância do serviço de farmacovigilância e estimulando a notificação de suspeitas de reações adversas e queixas técnicas, além de pactuar com as coordenações de enfermagem para encaminhar as notificações de flebites e o farmacêutico realizar a classificação.

No início do mês de julho realizamos os inventários semestrais dos estoques das farmácias satélites. No mês de julho expandimos o projeto de dispensação sem impressão da solicitação para farmácia do P.A visando redução de custos com impressão, promovendo sustentabilidade financeira e ambiental, uma vez que a farmácia é um dos maiores consumidores de papel e impressão. O projeto contempla um painel em tela onde mostra todas as solicitações geradas para a farmácia pendentes de dispensação, o colaborador realiza a dispensação no sistema mediante ao número de solicitação no painel evitando impressão.

Ainda no mês de julho iniciamos a reforma de ampliação da farmácia do centro cirúrgico, pois a estrutura física já não atendia a demanda da farmácia uma vez que aumentaram o número de procedimentos, precisando incorporar mais itens ao estoque.

Em dezembro realizamos os inventários geral do estoque nas farmácias satélites, inventário de fechamento do ano contábil, auditado por empresa externa, pudemos acompanhar os resultados do para traçar estratégias e plano de ação de melhorias na gestão de estoque visando redução de perdas e maior acuracidade de inventário.

Em paralelo a todas as atividades mencionadas acima, tendo foco na segurança assistencial e garantia de sustentabilidade financeira, com os principais indicadores de monitoramento: análise técnica antes da dispensação, cobertura de estoque nas farmácias satélites evitando excessos de estoque e compras desnecessárias, atendimento as solicitações da assistência mensurando nosso nível de serviço prestado ao nosso cliente, acompanhando as devoluções geradas pela assistência e atendidas pela farmácia.

Oportunidades de melhorias: Reforma da estrutura física das demais farmácias possibilitando melhor visualização e organização do estoque; disponibilização de PDA para checagem e conferência dos mat./med. dispensados pela farmácia; disponibilização do circuito de câmeras nas farmácias satélites; disponibilização de armários para guarda de pertences pessoais dos colaboradores; implantação de painéis de atendimento as solicitações urgentes para as demais farmácias; adesão ao programa de estagiários de farmácia para o serviço otimizando as atividades clínicas (conciliação medicamentosa, orientação de alta, validação de medicamentos trazidos pelo paciente).

Equipamentos necessários:

- Aquisição de Computadores no serviço;
- Aquisição de cadeiras e mesas;
- Monitores para acompanhamento do painel de solicitações.

Pendências estruturais

- Reforma da estrutura física das farmácias, possibilitando melhor visualização e organização do estoque;
- Instalação da pia na farmácia da UTI conforme exigido em legislação;
- Melhoramento do sistema de ar condicionado das farmácias satélites
- Projeto de armários planejados nas farmácias otimizando o acondicionamento dos itens em estoque.

Recursos Humanos

- Contratação de estagiários de Farmácia.



3.11. Serviço de Nutrição

Nutrição Produção:

O ano de 2023 foi marcado pela recertificação do Selo Internacional de Cozinha Sustentável intitulado Green Kitchen, consequente a manutenção dos processos de sustentabilidade desenvolvidos em nosso serviço, utilização de alimentos orgânicos na dieta dos pacientes, manutenção do Projeto Saúde no Prato, desenvolvimento das ações voltadas a Educação Nutricional, sendo validadas as estratégias de saúde e bem-estar, que beneficiaram pacientes e colaboradores.

As estratégias de combate ao desperdício de alimentos foram mantidas e monitoradas através do gerenciamento o indicador tático Taxa de Desperdício e Resto-Ingestão do Colaborador que no 1º semestre do ano vigente, manteve seus valores abaixo da meta estabelecida (4,0% / meta: < 10%). Para o 2º semestre, identificamos limitações no gerenciamento deste indicador, por problemas apresentados no equipamento utilizado exclusivamente para aferição dos pesos referentes a cocção, sobras limpas e sobras sujas.

O Serviço de Nutrição do HMS, buscou manter seu apoio na sustentabilidade financeira, no entanto, driblar os índices inflacionários com gêneros alimentícios, associada aos aumentos nas demandas de produção foi um grande desafio, tendo no ano vigente registrado um excedente no orçamento total de 2,4%.

A satisfação dos nossos clientes (pacientes e colaboradores) quanto as refeições servidas, foi mantida como um dos grandes compromissos do nosso serviço, tendo alcançado uma mediana de 72,4%, entre os clientes internos, seguido da mediana de 88,9% entre os clientes externos.

Pelo terceiro ano consecutivo, foram muitas as estratégias que nos apoiaram no alcance de todos os resultados trazidos até aqui, com destaque ainda a oferta de cardápios temáticos, alusivos as datas comemorativas tais como: Natal, Semana Santa / Páscoa, Festa Junina, Dia das Bruxas, Dia das Crianças, ações que fortalecem o estabelecimento das relações de assistência e cuidado à saúde.

Um segundo marco registrado em nosso serviço, foi o cumprimento do cronograma de visitas técnicas aos nossos fornecedores para avaliação dos critérios higiênico-sanitário, e qualificação, conforme as normas vigentes.

O Serviço de Nutrição, já traz em suas ações um cuidado humanizado, tendo mantido o Projeto Dia do Desejo para os pacientes adultos e pediátricos, em estado de palição e/ou internamento prolongado. Com a proposta de fortalecer os cuidados voltado a Segurança do Paciente, em 2023, foram mantidos os indicadores que nos apoiaram no gerenciamento quanto ao índice de assertividade na entrega das dietas e no monitoramento do tempo de entrega das refeições, com mediana de 99,4% (meta: superior a 99,5%) e tempo médio de entrega de 37,6 minutos (meta: até 40 minutos), respectivamente. Todos essas conquistas refletiram, o cuidado e a responsabilidade do nosso Serviço frente aos desafios a ele imposto e auxiliaram na estruturação do nosso Plano de Desenvolvimento Individual (PDI) estabelecido para 2024.

Nutrição Clínica:

A Nutrição Clínica, no ano de 2023, foi marcada pelo aumento do quadro técnico de Nutricionistas, ao qual nos permitiu incluir a presença deste profissional nos plantões noturnos, e por consequência a instituição de uma assistência nutricional contínua nas 24h do dia, com ampliação dos resultados relacionados aos índice de admissão / triagem nutricional; intervenções e reavaliações nutricionais; orientação nutricional, durante a alta hospitalar aos pacientes categorizados como em risco nutricional.

De todas as metas estabelecidas, a Nutrição Clínica conseguiu evidenciar através dos seus indicadores:

- 106,7% de adequação na realização de admissões/ triagens nutricionais e intervenções nutricionais, frente a meta de 90%, para cada um dos indicadores;
- 108,% de adequação na realização das reavaliações nutricionais, frente a meta de 90%;
- 119,1% de adequação no índice de orientações nutricionais realizadas na alta hospitalar, frente a meta de 80%.

Um segundo marco foi o cumprimento do nosso cronograma de sessões científicas, sendo realizada em agosto/2023, uma Simulação Realística sobre os cuidados da equipe multiprofissional na assistência nutricional.

No 2º semestre de 2023, mesmo após a validação do Protocolo de Jejum, em janeiro do ano vigente, se fez necessário a realização da revisão do protocolo, com ampliação das discussões capitaneado pela Nutrição Clínica, em conjunto com a equipe multiprofissional, incluindo a gerência médica, visando promover melhorias na operacionalização das rotinas, e por consequências redução do tempo de jejum prolongado.

A Nutrição Clínica manteve seu apoio na execução das ações de humanização, através do Projeto Dia do Desejo, Aniversariante do Dia e Cardápios Temáticos, mantendo lúdica as ações.

Lactário

Em 2023, considerando o perfil nutricional dos pacientes assistidos no HMS, foi apresentada uma proposta de padronização de suplementos com característica hipercalórica e hiperproteica, incluindo suplemento para o controle glicêmico dos pacientes adultos, como estratégia nutricional para o alcance das metas calóricas e proteicas, estabelecidas e revisadas durante o período de internação hospitalar.

Neste mesmo ano, o cumprimento do cronograma de análise microbiológica das amostras de fórmulas lácteas manipuladas, foi mantido, com conformidade aos parâmetros analisados, em todos os laudos emitidos, evidenciando as boas práticas higiênico-sanitária instituído em nosso serviço.

Estes resultados, corroboram com a efetividade dos treinamentos realizados, tendo no ano vigente, 98,5% do quadro técnico, cumprido com mais de 1 hora de treinamento ao mês (média anual 1,97 h / colaborador).

Terapia Nutricional Enteral / SNO:

Em 2023, foi realizada a habilitação da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional, ficando o gerenciamento dos indicadores de qualidade da Terapia Nutricional enteral, sob a responsabilidade da Nutrologia.

3.12. Serviço de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

O serviço de Fisioterapia e Terapia Ocupacional do HMS finalizou o ano de 2023 composto por 01 coordenação e 56 fisioterapeutas. No ano de 2023, o turnover do serviço de Fisioterapia girou em torno de 1,5%, não registrou acidentes de trabalho em 2023. Duas colaboradoras foram afastadas pelo INSS e uma colaboradora por licença gestação. Registramos 100,00% de efetividade na realização dos exames periódicos, refletindo assim um melhor acompanhamento da saúde do colaborador. Foi contabilizada 1,9 hora de treinamento por Fisioterapeuta por mês durante o ano de 2023, onde foram abordados temas de ordem técnica e comportamental, visando sempre a qualidade do serviço prestado aos pacientes e maior conhecimento teórico-prático aos colaboradores da Instituição.

O Serviço de Fisioterapia Hospitalar admitiu cerca de 11249 pacientes no ano de 2023, caracterizando uma média de 937 admissões por mês. A média de pacientes atendidos por dia pela Fisioterapia hospitalar girou em torno de 197 pacientes/dia. O Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) acompanhou 60 pacientes, totalizando cerca de 1621 visitas domiciliares no ano.

Indicadores assistenciais foram contabilizados, acompanhados e trabalhados diariamente visando melhorias assistenciais. Na UTI Adulto destacamos um baixo índice de extubações acidentais (0,9%) durante todo o ano de 2023. A taxa de efetividade de extubação girou em torno de 83,00%, dado esse em acordo com o encontrado na literatura que pondera uma taxa de falha de extubação em torno de até 25%. O tempo médio de ventilação mecânica foi de 6,4 dias, dado esse um pouco superior ao estipulado como meta da unidade (6 dias). A taxa de deambulação da UTI Adulto girou em torno de 63,50%.

Na UI Adulto observamos um foco maior na fisioterapia motora, revelando uma taxa de sedestação de 89,00% e de deambulação em torno de 86,00%. Na emergência admitimos 971 pacientes e aproximadamente 3,5% destes foram submetidos à Ventilação Não Invasiva, reduzindo assim o número de pacientes ventilados invasivamente no setor. De acordo com a RDC 7 de 2010 que regulamenta o funcionamento de uma Unidade de terapia Intensiva, disponibilizamos de cuffômetros, ventilômetro e manovacuômetro nas unidades fechadas, assim como aparelhos de mensuração de pico de fluxo expiratório (peak flow).

Durante todo o trabalho desenvolvido pela Fisioterapia e Terapia Ocupacional ao longo do ano de 2023 o atendimento humanizado foi tratado com alta prioridade por toda a equipe. Ações lúdicas e motivacionais, foram utilizadas rotineiramente, principalmente com os pacientes crônicos, de longa permanência.



**Projeto
Passeios que Curam**

Como facilitadores da fisioterapia motora dos pacientes internados nas unidades críticas, disponibilizamos de rolos de posicionamento, guindaste, prancha ortostática e cicloergômetro, assim como halteres, caneleiras e dispositivos de marcha (muletas e andador). A mobilização precoce na UTI minimiza a perda das habilidades funcionais com resultados favoráveis para a prevenção e o tratamento de distúrbios neuromusculares decorrentes da maior sobrevivência dos pacientes e permanência prolongada no leito. Sua utilização na prática clínica vem sendo empregada na UTI de forma viável e segura, sendo capaz de promover melhora na capacidade funcional, na qualidade de vida, na força muscular periférica e respiratória, além de redução do tempo de ventilação mecânica e internação.

É válido destacar que em 2023 o serviço de Terapia Ocupacional foi penalizado em virtude da ausência da profissional na Instituição, justificada pela dificuldade de substituição da categoria no mercado.

Durante todo o trabalho desenvolvido pela Fisioterapia ao longo do ano de 2023 o atendimento humanizado foi tratado com alta prioridade por toda a equipe. Ações lúdicas e motivacionais, foram utilizadas rotineiramente, principalmente com os pacientes crônicos, de longa permanência.

Portanto, o serviço de Fisioterapia e TO do HMS vem buscando melhorias assistenciais visando sempre funcionalidade, segurança do paciente e uma melhor qualidade de atendimento ao serviço prestado.



3.13. Serviço Social

O HMS possui em seu quadro de colaboradores 14 Assistentes Sociais. A equipe trabalha em regime de escala, contando com 04 (quatro) profissionais durante o dia e 01 (um) a noite, onde um profissional fica exclusivamente dedicado a emergência. Em 2023, com a mudança de modalidade de atendimento do Serviço de Atendimento Domiciliar, passamos a contar com um Assistente Social exclusivo para o acompanhamento das famílias em atendimentos do SAD.

Principais atribuições mantidas a equipe de Serviço Social do HMS em 2023:

- Realização de anamnese por telefone com as famílias dos pacientes regulados;
- Acompanhamento de demandas sociais dos pacientes e seus familiares internados no HMS;
- Realização de relatórios sociais a entidades externas como DERCA, DEAM, Ministério Público, Conselhos Tutelares, Delegacia do idoso relatando situações de violações de Direitos Sociais;
- Atuação em entrevistas familiares para captação de múltiplos órgãos;
- Atuação na desospitalização de pacientes, fortalecimento de vínculos com as famílias e encaminhamento de pacientes para Abrigos e Casas de Apoio, além de organização de insumos na rede para pacientes que demandem.

Demos continuidade em 2023 aos projetos de Humanização do Serviço Social nas enfermarias tais como a Cãoterapia onde quinzenalmente em parceria com a psicologia são selecionados pacientes para receber a visita do Cão de forma lúdica e humanizada, como também o Projeto Música nos solários do HMS em parceria com um grupo de música de uma Igreja Local. Em abril o Serviço social iniciou o Projeto de sensibilização para Captação de Córnea dos pacientes em óbito com apoio da Capta Visão, órgão ligado a Central Estadual de Transplante. Em 2023 foram realizadas 30 doações de córneas no HMS, número que nos coloca na posição entre os 10 Hospitais do Estado em maior volume de captação de córnea.

Números de atendimento do Serviço Social/ mês



3.14. Serviço de Psicologia

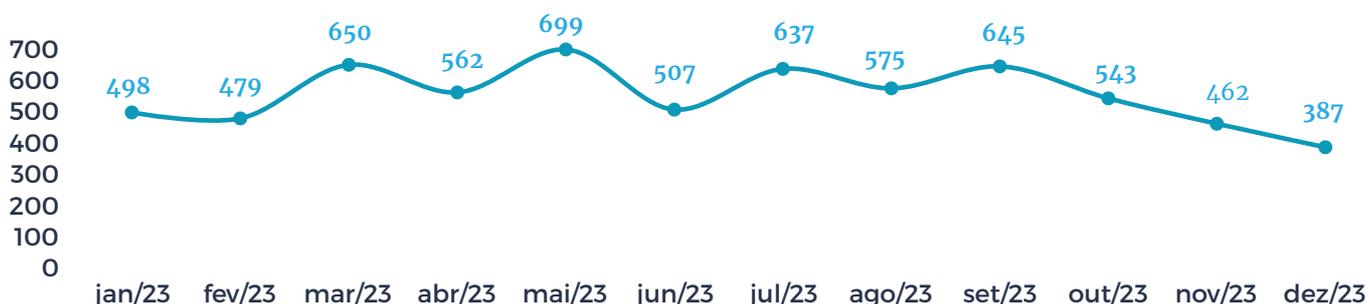
O Serviço de Psicologia oferta acolhimento e acompanhamento psicológico aos pacientes e seus familiares em vastas áreas deste nosocômio conforme a práxis que a referida especialidade preconiza, o suporte psicoemocional através da escuta ativa e qualificada realizando as intervenções psicológicas nas demandas subjetivas apresentadas, psicoprofilaxia, gerenciamento de situações de crise, mediações de conflitos, acompanhamento de boletim médico, acolhimento em circunstância de óbito, psicoeducação em prol da adesão ao tratamento e seguimento de normas hospitalares, atendimento ambulatorial dos egressos, confecções de relatórios e parecer psicológico, atuação em equipe multiprofissional e reuniões, visita de equipe multidisciplinar, participação em treinamentos institucionais, assim como, condução das capacitações das equipes conforme solicitação, realizações de palestras com temas variados, notadamente, membro das comissões sendo estas: Comissão Intra-hospitalar de Doação de órgãos e Tecidos para Transplante; Grupo de Humanização; Comitê de Ética; Grupo de Cuidados Paliativos. O Serviço possui também um projeto idealizado e em fase de implantação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI Geral) chamado Prontuário Afetivo estratégia de humanização da vivência neste ambiente, participamos de outros projetos em ascensão dentre eles: projeto O3 Desejos, Cão Terapia, Musicoterapia, Passeios que Curam, HMS nas Escolas atuamos e corroboramos para o desenvolvimento destes.

No mês de outubro a Psicologia da UTI Geral Adulto inseriu-se em mais um projeto por nome: “Salvar mais que Vidas” demanda está a qual as profissionais referências acrescentam em sua dinâmica de trabalho o treinamento de familiares para o papel de acompanhante de UTI, reuniões, apresentação do projeto para as famílias e maior inclinação a assistência na ala A, setor onde o projeto-piloto segue em vigor. Temos enquanto apoio e atuação em conjunto equipe Médica, Enfermagem e o Serviço Social, no entanto, existem situações que requer análise da Psicologia, intervenções pautadas na técnica do psicólogo(a).

Salientamos que todos os projetos instituídos no hospital visam a humanização e compreendemos o alcance biopsicossocial dos pacientes e seus familiares com benefícios indescritíveis, porém desejamos estar inseridas com capacidade total de diligência.

No ano de 2023 o serviço de Psicologia realizou 1.815 admissões psicológicas, 702 interconsultas solicitadas e um total de 6.643 atendimentos entre familiares e pacientes, distribuídos mensalmente conforme gráfico abaixo:

Números de atendimento do Serviço de Psicologia/ mês



3.15. Serviço de Fonoaudiologia

A assistência fonoaudiológica hospitalar é composto por duas fonoaudiólogas. A carga horária cumprida é de 30 horas semanais, em regime de plantão (12 horas ao dia), exceto os finais de semana e feriados. A distribuição do quadro funciona normalmente com uma fonoaudióloga por dia na assistência das Unidades de terapia intensiva, enfermarias adulto e pediátrica e as emergências. Vale ressaltar que a partir de março do presente ano houve a contratação de mais 01 fonoaudiólogo para o Serviço de Assistência Domiciliar- SAD, nos dias em que não há demandas fonoaudiológicas no SAD, o mesmo auxilia na assistência hospitalar.

A assistência fonoaudiológica no âmbito hospitalar não se limita apenas a avaliação definindo a liberação ou contra-indicação de via oral, mas na redução dos riscos de broncoaspiração, diminuição no tempo de internamento, bem como no uso das vias alternativas de alimentação, corroborando para a redução de gastos com o paciente durante a hospitalização, além de auxiliar na otimização dos aspectos linguísticos comunicativos inerentes a comunicação humana favorecendo uma comunicação efetiva entre o paciente, família e equipe. Dessa forma, grande parte do perfil de paciente dessa instituição necessita de fonoterapia visando auxiliar no processo de reabilitação, possibilitando uma melhor qualidade de vida durante a internação e após alta hospitalar.

O Fluxo para atendimento fonoaudiológico é iniciado através da solicitação de interconsulta pela equipe médica pelo sistema MV. A avaliação é realizada na unidade em que o paciente se encontra e definida junto a equipe multidisciplinar a conduta adequada mantendo a segurança do paciente.

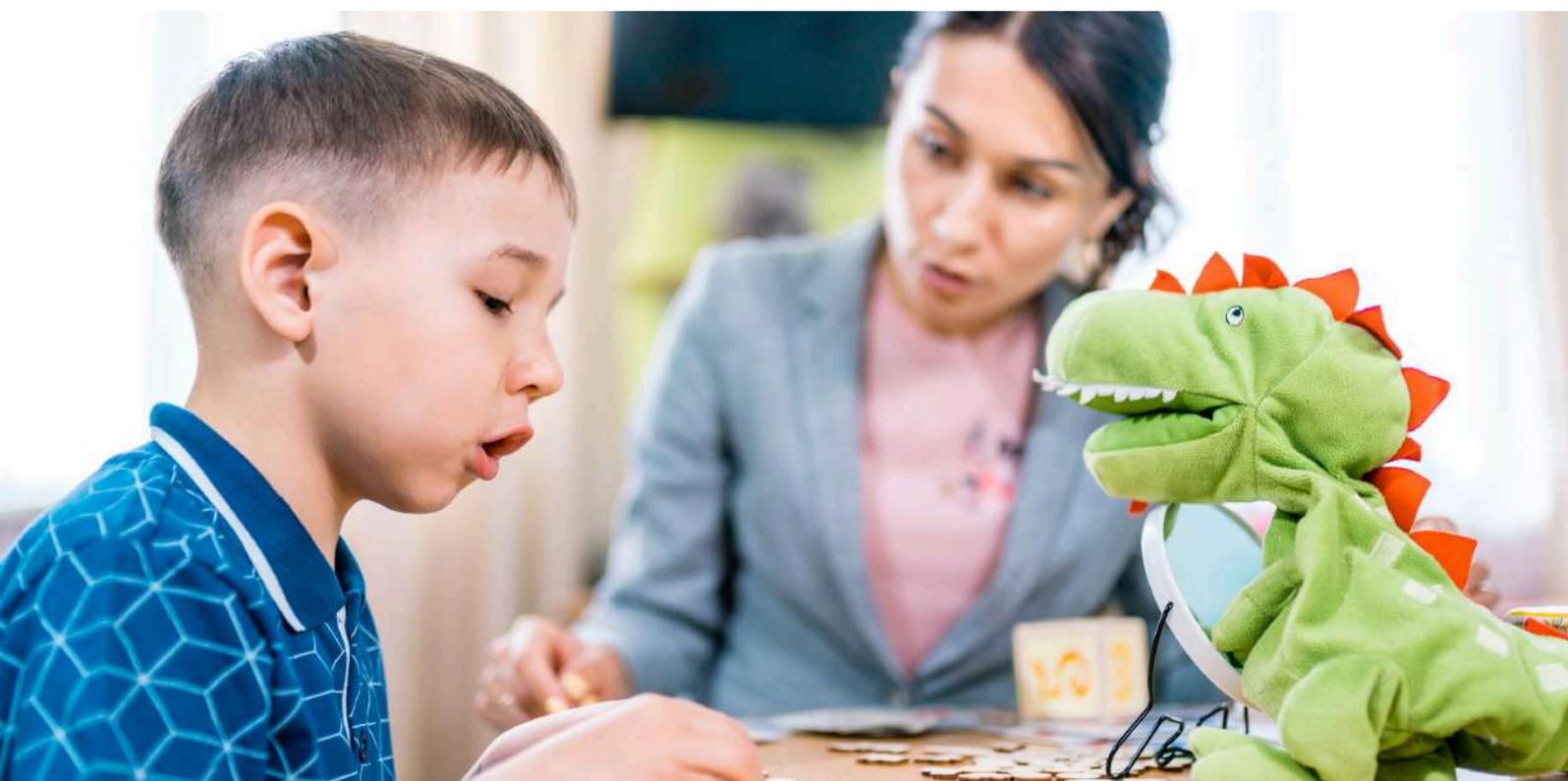
Competências fonoaudiológicas realizadas dentro da instituição:

- Avaliação para definição de via de alimentação segura para o paciente;
- Identificação da presença de disfagia, classificando quanto ao grau de comprometimento da deglutição;
- Avaliação da deglutição para liberação de via oral em todos os pacientes submetidos a intubação orotraqueal por tempo superior a 24 horas;
- Avaliação de deglutição dos pacientes admitidos com quadro de AVC na emergência e nas UTIs;
- Indicação de manutenção, progressão ou contra-indicação de dieta oral;
- Indicação de adaptação de consistência da dieta oral, com uso de espessante alimentício (sugerindo a consistência adequada para cada tipo de disfagia), modo de oferta e utensílio adequado;
- Orientação a equipe quanto aos cuidados para viabilizar ingestão de via oral segura;
- Treinamento dos cuidadores e familiares para segurança de via oral;
- Auxiliar no processo de desmame ou indicação de Sonda nasoenteral;
- Indicação da necessidade de via alternativa de longa permanência (Gastrostomia-GTT);
- Realização de relatórios em caso de alta hospitalar e necessidade de acompanhamento fonoaudiológico ambulatorial;
- Avaliação de pacientes traqueostomizados;
- Terapia para otimizar tolerância a desinsuflação do cuff e otimizar o redirecionamento de fluxo aéreo;

- Realização de Blue Dye Test (BDT) para verificar a capacidade do paciente em tolerar o cuff desinsuflado e os sinais clínicos sugestivos de aspiração salivar a partir do retorno ou não de secreção corada via traqueostomia;
- Realização de Blue Dye Test Modificado (BDTM) para avaliação funcional da deglutição com alimento em pacientes traqueostomizados;
- Auxiliar o processo de troca de cânula traqueostomia e/ou decanulação dos pacientes;
- Avaliação da capacidade de deglutição de salivar nos pacientes comatosos prevenindo as pneumonias aspirativas e broncoaspiração;
- Reabilitação das funções do sistema estomatognático nos bebês para retorno a amamentação ou via oral por mamadeira;
- Terapia de fala e de linguagem (afasias e disartrias);
- Terapia para alterações de motricidade orofacial no paciente com hipomímia facial.
- Participação em reuniões multiprofissionais;
- Participação na construção de Protocolos Operacionais Padrão;
- Participação na Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN).

Os indicadores do Serviço de Fonoaudiologia reiteram a importância da atuação fonoaudiológica, foram realizadas 1102 admissões, 374 avaliações de pacientes após acidente vascular cerebral, 228 avaliações de pacientes pós extubação orotraqueal, com realização de 2.355 atendimentos fonoaudiológicos, 75 admissões de traqueostomizados, 666 fonoterapia aos pacientes traqueostomizados. Reintrodução de via oral de alimentação para 56,8% dos pacientes admitidos para acompanhamento fonoaudiológico.

Observamos ainda que o quadro enxuto de fonoaudiológicos, reverbera um significativo índice de demandas não solucionadas, como, por exemplo, a baixa reintrodução de via oral, visto que os pacientes com necessidade de fonoterapia não são atendidos diariamente, sendo atendidos mediante grau de prioridades, impactando assim no alcance das metas fonoaudiológicas frente ao número de solicitações e profissionais para saná-las.



3.16. Atendimento Ambulatorial

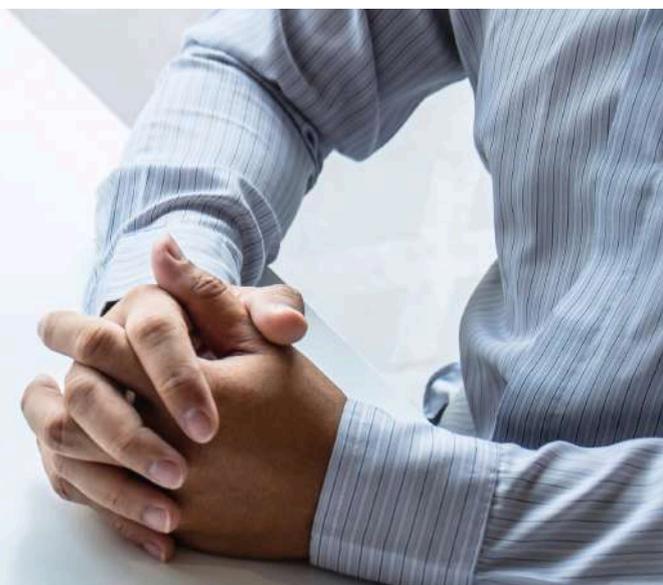
O Serviço de Atendimento Ambulatorial oferece uma ampla variedade de especialidades para os pacientes egressos da instituição, tais como Anestesiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Clínica Geral, Gastroenterologia, Neurocirurgia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia, Pediatria e Urologia.

Em 2023, a parceria com a Secretaria Municipal de Saúde foi mantida, continuando os atendimentos ambulatoriais para pacientes da Rede nas seguintes especialidades: Cirurgia Pediátrica, Cirurgia do Aparelho Digestivo, Pediatria Clínica, Ortopedia e Urologia.

ESPECIALIDADES	NÚMERO DE CONSULTAS (ANUAL)
Anestesiologia	3903
Cardiologia	4174
Cirurgia geral	5364
Cirurgia pediátrica	965
Cirurgião do aparelho digestivo	2246
Clínica médica	4388
Endocrinologia	1792
Gastroenterologista	321
Nefrologia	450
Neurocirurgia	731
Neurologia	1937
Ortopedia	5914
Pediatria	1017
Urologia	3243



Fonte: Relatório Sistema MV e Sistema Vida



3.17. Serviço de Atenção Domiciliar

O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), tem como objetivo, dar continuidade ao acompanhamento dos pacientes pela equipe multiprofissional, permitindo sua desospitalização e retorno ao seu domicílio e familiares.

Tem como meta contratual o acompanhamento de 60 pacientes na modalidade AD2, divididos em duas equipes de atendimento, com 30 pacientes cada. As equipes EMAD (Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar) são formadas por: 02 médicos clínicos gerais de saúde da família, 03 fisioterapeutas, 08 técnicos de Enfermagem, 02 enfermeiras e a equipe EMAP (Equipes Multiprofissionais de Apoio) formada por 01 fonoaudiólogo e 01 assistente social.

Durante as visitas, a equipe avalia o ambiente, gerencia os riscos clínicos, planeja e executa o plano de cuidados para a alta do serviço.

No ano de 2023, foram captados para o serviço de atenção domiciliar 38 pacientes. Totalizando 5.673 atendimentos pela equipe multiprofissional, através de 2.044 visitas domiciliares, equivalente a aproximadamente 70% de meta estabelecida com duas equipes atuantes. Considerando o número de visitas por especialidade, tivemos: 1.057 visitas médicas, 2.741 de enfermagem, 1.394 de fisioterapia, 362 assistente social e 119 fonoaudiólogo.

Número de pacientes atendidos pelo SAD



Fonte: Livro de ocorrência.



4. Diagnóstico e Terapêutica

4.1. Análises Clínicas

Uma das conquistas relacionadas ao laboratório de análises clínicas do Hospital Municipal de Salvador no ano de 2023, foi a internalização da administração do serviço. Além da melhoria no aproveitamento do recurso, esta ação visa o estreitamento das interações entre processos, proporcionando ganhos positivos nos fluxos e protocolos estabelecidos na unidade. É produzido em média 30.000 mil exames por mês, distribuídos em diversas bancadas analíticas, sendo cerca de 95% desses processados no HMS.

O principal volume de exames está associado as bancadas de bioquímica, seguidos da hematologia, gasometria, coagulação e microbiologia, com processamento ininterrupto durante as 24 horas. O processo inicial é dependente da solicitação de exames pela equipe médica; após o pedido do exame os técnicos de laboratório realizam o procedimento de coleta, identificação, processamento das amostras para posterior conferência e assinatura dos laudos pelos profissionais biomédicos. Estas etapas utilizam o sistema integrado MV ao qual está assegurado toda rastreabilidade das atividades. Como garantia de qualidade analítica, são realizadas diariamente as manutenções dos equipamentos conforme orientações dos fabricantes e as rotinas são validadas mediante análise criteriosa dos controles internos.

Foram realizadas aquisições de novos equipamentos para atuarem nas bancadas de hematologia e bioquímica, proporcionando otimização do tempo das análises dos analitos, com metodologias modernas e avançadas, gerando operações ágeis e simultâneas. Dentre outras melhorias, foi inaugurada a Sala da Triagem e Adequação de amostras, responsável pelo recebimento e gerenciamento de todo material coletado nas unidades internação, reduzindo consideravelmente o percentual de materiais inadequados para processamento e melhor gerenciamento da pré-análise em sua totalidade.



4.2. Anatomia Patológica

O Laboratório Studart oferece diagnóstico de qualidade através de técnicas especializadas e a utilização de equipamentos e métodos automatizados de última geração.

Realizando no ano de 2022 um total de 5.283 laudos liberados, com um percentual de positividade para neoplasia de 5,75%. No ano de 2023 tivemos 4.869 com redução de 20,87% no quantitativo de laudos liberados, sendo 4.180 exames de Anatomia Patológica, 26 exames de Citologia Geral, 658 exames de Imunohistoquímica e 05 Revisões de Lâmina. Apesar da redução de produtividade, houve um aumento de positividade para neoplasia equivalente a 7,43% um aumento de 1,68 comparado com o ano de 2022.

Até novembro de 2022 o Laboratório Studart contava com a certificação Internacional Qmentum Diamond, conquistando em setembro de 2022 a certificação ONA em nível de excelência válido até setembro de 2025. Estas certificações afirmam nosso compromisso com a qualidade e segurança do paciente com base em manuais e procedimentos reconhecidos internacionalmente.



4.3. Diagnóstico por imagem

O Serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT) tem como entrega estratégica o laudo médico. Possui diversos serviços diagnósticos com perfil epidemiológico de atendimento variado e metas de produtividade ambulatorial distintas. O setor disponibiliza, através do Sistema Vida, as vagas para agendamento de exames de alta e baixa complexidade.

Os exames de baixa complexidade são agendados pelos postos de saúde e os exames de alta agendados pela Central de Regulação através do médico regulador. Outra forma de marcação ambulatorial para pacientes egressos, do ambulatório, SAD e medicina ocupacional, é através do Apoio Administrativo. Além de pacientes externos, ambulatoriais, o SADT realiza atendimento aos pacientes provenientes da emergência e internados. Fazendo uma breve análise geral dos exames realizados no ano de 2023, conforme tabela abaixo, observa-se que obtivemos uma média de, 102% no cumprimento da meta, com alguns exames com média mensal acima de 100% (meta 90%).

Métodos de imagem	meta mensal	Alcançado pelo HMS (anual 2023)	% alcançada 2023
RX	1431	18030	105%
Doppler	105	1877	149%
USG	1326	15386	97%
RM	417	5429	109%
TC	805	12558	130%
EDA	732	6851	78%
COLONO	81	845	87%
ECG	716	9021	105%
ECO	537	6572	102%
MAPA	326	4381	112%
HOLTER	400	5088	106%
Teste ergométrico	325	4056	104%
EEG	488	2518	43%
Total (média)			102%



4.4. Métodos Endoscópicos e Videoendoscópicos

No acompanhamento contínuo da matriz GUT para avaliação da produtividade ambulatorial, observou-se uma inadequação em relação à meta estabelecida para a realização de Endoscopia Digestiva Alta (EDA). Identificou-se que o tempo elevado de resposta nas manutenções corretivas dos aparelhos, especialmente das processadoras, persistiu mesmo após implementações como a rastreabilidade dos equipamentos e o treinamento da equipe.

Diante desse cenário, desenvolveu-se um novo plano de ação em colaboração com a engenharia clínica, priorizando a criticidade dos equipamentos. Adicionalmente, foi identificado que a redução do quadro de profissionais médicos, especificamente anestesiistas, e uma taxa de absenteísmo elevada estavam entre os fatores de maior impacto no serviço. Em resposta, em 2023, implementou-se uma revisão minuciosa da produtividade dos procedimentos realizados, incluindo um ajuste na agenda de marcações para evitar o overbooking.

Ao longo do ano de 2023, foram implementadas outras melhorias significativas, tais como a aquisição de quatro novos equipamentos (dois endoscópios e dois colonoscópios), a compra da pistola de água e dois recipientes para desinfecção, resultando na redução do tempo do processo de desinfecção dos aparelhos. Adicionalmente, foram estabelecidos processos de triagem para pacientes com agendamento de Endoscopia Digestiva Alta, a instalação de quatro novos monitores multiparamétricos para agilizar o processo de triagem, a introdução de um fluxo ambulatorial para reagendamento de pacientes e aprimoramentos no processo de consulta de enfermagem no sistema MV, além da adequação quantitativa dos materiais no estoque, implementando um sistema de estoque puxado.



5. Gestão de Apoio

5.1. Gestão de equipamentos e tecnologia

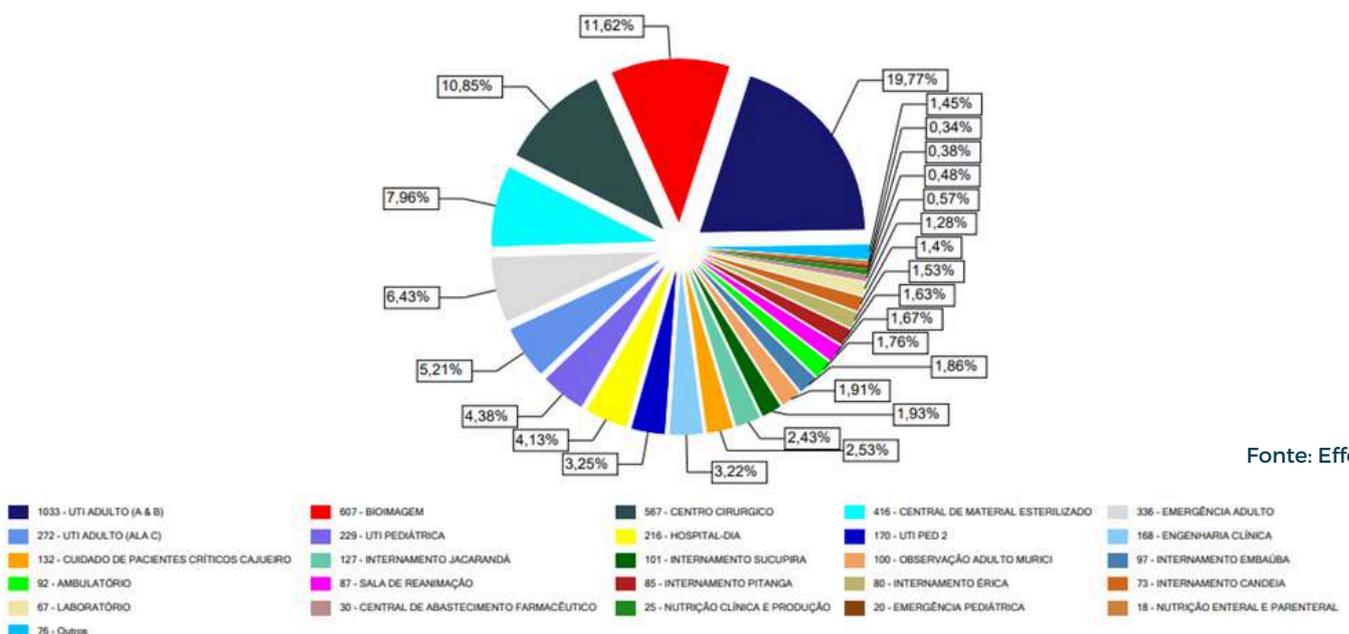
A Engenharia Clínica é composta por 03 unidades, oficina de engenharia clínica, laboratório de engenharia clínica e depósito de engenharia clínica. A oficina de engenharia clínica fica localizada no primeiro pavimento subsolo, assim como depósito. Já o laboratório de engenharia clínica, destinado para manutenções de osmose reversa e máquinas para hemodiálise, fica localizado no segundo pavimento subsolo, com acesso pelo estacionamento. A oficina de engenharia clínica é destinada a atividades administrativas e técnicas, possui 04 computadores completos e 02 telas de acompanhamento dos sistemas (MV e Effort);

O laboratório de engenharia clínica é destinado a atividades técnicas de manutenção das osmoses reversas e máquinas de hemodiálise, assim como, coleta de amostras de água, para acompanhamento mensal, ainda não existe mobiliário, somente 01 ponto de água potável; O depósito de engenharia clínica é utilizado como estoque de insumos e equipamentos médicos de backup. Ponto de suporte para a oficina de engenharia clínica no mesmo pavimento.

A unidade é atualmente composta por 01 Coordenador, 01 auxiliar administrativo I, 02 técnicos em eletrônica Jr., 01 técnico em eletrônica pleno e 01 jovem aprendiz de auxiliar administrativo. Os técnicos possuem sobreaviso nos finais de semana sendo intercalado um final de semana para cada colaborador, com a seguinte escala: na semana de sobreaviso no final de semana: segunda a sexta-feira das 07h às 16h, ao sábado de 08 às 12h presencial, de 12:01h às 19h sobreaviso, aos domingos de 7h às 19h sobreaviso. Na semana sem sobreaviso regime de escala administrativa 44h semanais, segunda a quinta-feira das 07h às 17h e as sexta-feira das 07h às 16h.

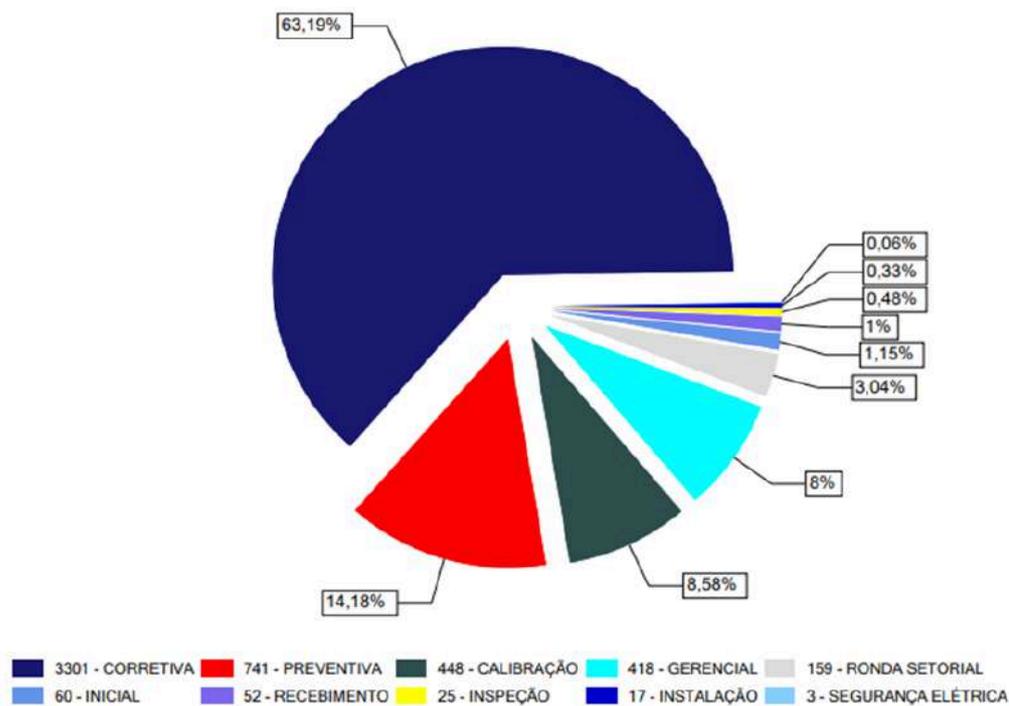
A auxiliar administrativa possui regime de escala de 44h semanais na área administrativa, segunda-feira à quinta-feira das 07h às 17h e as sexta-feira das 07h às 16h, exceto o jovem aprendiz que atua conforme legislação vigente, cumprindo 20h semanais.

Ordens de serviço atendidas em 2023



Fonte: Effort.

Tipos de O.S



Fonte: Effort.

Ao longo do ano de 2023, tivemos ordens de serviços para manutenções corretivas, abertas pelos clientes internos. Ordens de serviços para manutenções preventivas e calibrações, abertas pelo sistema, seguindo o plano de gestão da manutenção e ordens gerenciais, para correção de fluxos, atendimentos administrativos e entrega de materiais perdidos ou não encontrados nas unidades, como apresentado nos gráficos a seguir.

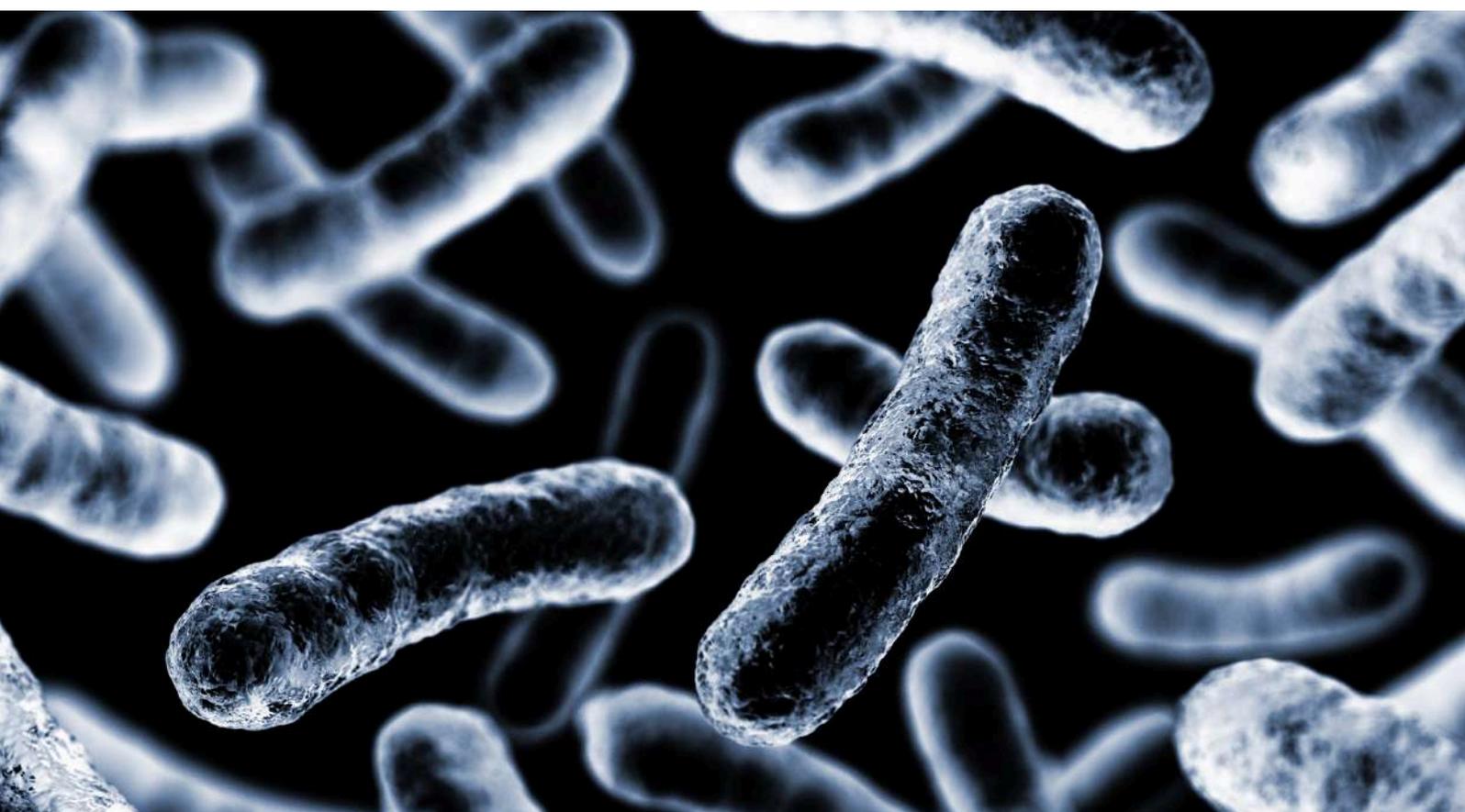
Em dezembro de 2023 recebemos da SMS duas Autoclaves da fabricante CISA, para serem instaladas em substituição as autoclaves da fabricante PHOENIX. Planejamento de adequação de infraestrutura e instalação para janeiro de 2024.



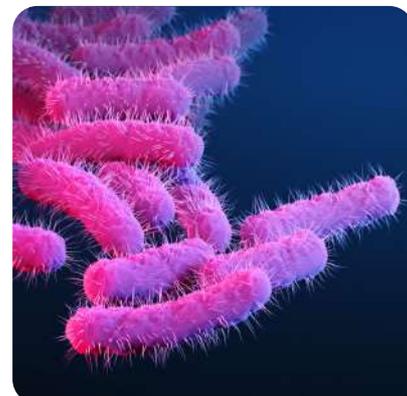
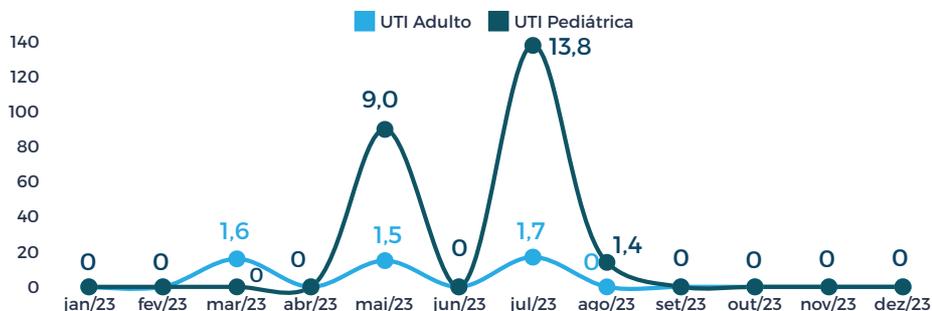
5.2. Prevenção, controle de infecção e biossegurança

Principais atividades desenvolvidas pelo Serviço de Controle de Infecções Hospitalares (SCIH):

- Vigilância ativa de infecções relacionadas à assistência de saúde (IRAS) com notificação de casos para a ANVISA e SMS além de divulgação interna das taxas;
- Programa de uso racional de antimicrobianos terapêuticos e profiláticos, associa-se a mensuração e divulgação de indicadores para ANVISA e internamente;
- Monitoramento do consumo de álcool gel e da adesão aos 5 momentos, divulgando para a ANVISA e internamente;
- Vigilância pós-alta de todos os pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos;
- Ações preventivas de IRAS: bundles de prevenção, ações e treinamentos;
- Participação em comissões: CCIH, Comissão Farmácia e Terapêutica, Comissão de Perfurocortante, PGRSS, Comissão de Gestão de Risco e Núcleo de Segurança do Paciente;
- Treinamentos - inclui os treinamentos regulares, integração e os que identificamos ou nos reportam como demandas;
- Análise e validação de laudos de qualidade de água e ar;
- Visitas técnicas, conforme cronograma anual;
- Identificação, manejo e monitoramento de surtos;
- Participação em reformas ou modificações estruturais das unidades para adequá-las às normas da ANVISA;
- Apoio técnico a tomada de decisões estratégicas pela diretoria com foco na prevenção de IRAS;
- Avaliação de materiais, medicamentos e equipamentos utilizados no ambiente hospitalar;
- Atendemos necessidades dos órgãos reguladores em relação à instituição.

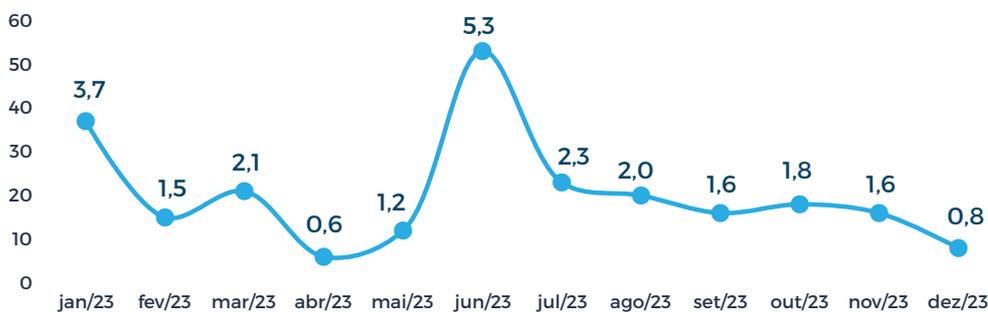


Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada a Cateter Venoso Central (IPCS) - UTI Adulto e UTI Pediátrica

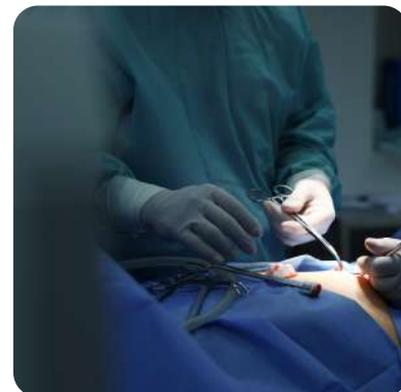


Consulte os Protocolos do SCIH no MV Qualidade.

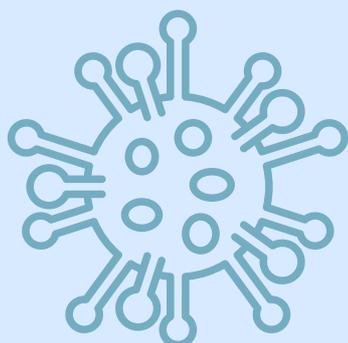
Taxa de Infecção de Sítio Cirúrgico pós Cirurgia Limpa



Fonte: SCIH - Relatório de Gerenciamento de IRAS.
Acesso em: 30 de janeiro de 2024.



Consulte os Protocolos de Prevenção de ISC no MV Qualidade.



1,4

Média de Densidade de incidência de IPCS nas UTIs (1/1.000 pac-dia)

2%

Média de Taxa de ISC Limpa (1/100 procedimento)

5.3. Higienização

O serviço de higienização do HMS é responsável por manter a limpeza e conservação dos ambientes, manejo dos resíduos de saúde, gerir o serviço de controle de pragas e manutenção das áreas verdes. O serviço é executado por colaboradores alocados por setores, de acordo com a criticidade de cada área, devidamente treinados e distribuídos em escalas, com plantões diurnos e noturnos. A equipe atual é composta por:

- 1 coordenador;
- 5 líderes de higienização/rouparia;
- 1 jovem aprendiz;
- 87 agentes de higienização;

Com o objetivo de adotar medidas para garantir a segurança do paciente internado e a qualidade do serviço prestado, o serviço de higiene estabeleceu alguns avanços nas rotinas como:

- Implantação de aplicativo e painel de gestão para acompanhamento do processo de liberação do leito nas UTIs. SLA de liberação do leito de UTI pelo serviço de higienização: 94%.
- Gestão do processo de limpeza terminal dos leitos ocupados por pacientes internados de longa permanência (a cada 15 dias) em parceria com o SCIH, NGL e unidades assistenciais. SLA de limpeza terminal dos leitos de longa permanência: 98%.
- Realização por amostragem da validação do processo de limpeza terminal pelo método observacional ou pela utilização do optglow (fluorescência). Priorizado realizar o monitoramento da qualidade de limpeza nos leitos utilizados por pacientes de longa permanência ou com registro de bactérias multirresistentes. Em torno de 7% dos leitos limpos são formalmente validados e há 90% de efetividade.
- Estabelecimento de cronograma para acompanhamento das limpezas gerais programadas e realizadas por setor. Esses cronogramas são atualizados mensalmente e compartilhados com as equipes operacionais da higiene e os gestores das unidades assistenciais. SLA de limpeza programada: 93%.
- Instituição de checklist para acompanhar o cumprimento das limpezas programadas, o qual a liderança da higiene e um representante do setor validam a limpeza realizada.
- Compartilhamento dos indicadores e do SLA do serviço com os gestores assistenciais.
- Validação e padronização dos saneantes pelo serviço de SCIH e segurança do trabalho. Utilização de sistema fechado de diluição de produtos saneantes, garantindo segurança na manipulação de produtos químicos.
- Centralização na dispensação e na montagem de kits de materiais de limpeza por unidade.
- Definição de rotina para lavagem de piso e tratamento de pisos com aplicação de impermeabilizantes.
- Qualificação e realização de visitas técnicas de fornecedores críticos como as empresas responsáveis pelos serviços de jardinagem, controle de pragas e coleta e tratamento de resíduos.
- Validação do PGRSS do HMS pela DIVISA.
- Plano de trabalho instituído e aplicado para assegurar o cumprimento do PGRSS.
- Adequação do abrigo externo de resíduo comum e resíduo reciclável.
- Adequação da área de lavagem dos carros de coleta.
- Implantação de bastão de ronda para monitorar a coleta de resíduos.

A qualificação da equipe é uma prioridade do serviço com realização de treinamentos teóricos e práticos, abordando temas como: procedimentos operacionais do serviço, PGRSS, Normas e condutas, Comportamento ético, Sistematização e técnica do processo de limpeza e desinfecção, Biossegurança, Uso de EPIs, padronização de saneantes e insumos, higiene das mãos, medidas de prevenção e controle das IRAS, Tipos de precaução, segurança do paciente e Protocolos institucionais. A equipe cumpre a meta de mais de 01 hora de treinamento mensal por colaborador.

A elaboração do PGRSS e a execução de ações relacionadas ao programa é uma responsabilidade do setor de higienização do HMS, junto ao setor de Meio Ambiente.

Oportunidade de melhoria:

Algumas ações vêm sendo desenvolvidas de modo a apoiar na melhoria do serviço, como:

- Implantação de aplicativo e painel de gestão para acompanhamento do processo de limpeza e liberação de leito nas unidades de internação aberta- sistema com alerta de liberação do leito após alta do paciente, tempo de higienização e liberação do leito para vago;
- Modernização de ferramentas e equipamentos utilizados na operacionalização do serviço.

Indicadores de desempenho

O serviço monitora indicadores estratégicos, táticos e operacionais. Os mesmos estão relacionados as entregas que os serviços de higienização e rouparia têm de fazer para atender ao planejamento estratégico.

No plano estratégico são monitorados os seguintes indicadores:

- Orçamento do serviço;
- Índice de satisfação dos clientes.

No plano tático e operacional são monitorados os seguintes indicadores:

- Custo de material de limpeza por m²;
- Índice de cumprimento do SLA de tempo de liberação de leito pelo serviço de higienização;
- Índice de cumprimento de limpeza terminal de leito de longa permanência;
- Índice de efetividade no monitoramento de limpeza terminal do leito;
- Taxa de geração de resíduo infectante por paciente dia e por saída.

Alguns indicadores relacionados a gestão de pessoais também são monitorados institucionalmente como: taxa de turnover, absenteísmo, hora de treinamento, saldo de horas, cumprimento de exame periódico e contratação de colaborador PCD.



5.4. Processamento de roupas

O serviço de rouparia do HMS tem por objetivo fornecer enxoval limpo e em condições adequadas de uso. A equipe é composta por um quadro de 6 auxiliares de rouparia, distribuídos em escala de plantões diurnos e noturnos. Um colaborador é posicionado na área de armazenamento de roupa limpa e um outro na área de coleta de roupa suja.

Para toda equipe foram realizados treinamentos teóricos e práticos abordando os seguintes temas: POPs do serviço, Normas e condutas profissionais, Comportamento ético, Biossegurança, Uso de EPIs, higiene das mãos, medidas de prevenção e controle das IRAS, Tipos de precaução, segurança do paciente, Protocolos institucionais, Manual técnico de lavanderia/rouparia, confecção de LAP.

O serviço de processamento de roupa é realizado por empresa terceirizada, a Sul Bahia, em conformidade com o contrato 018/2018. A gestão desse contrato é de responsabilidade da coordenação de higiene e rouparia.

Visando adotar medidas para garantir a segurança do paciente internado e a qualidade do serviço prestado, o serviço de rouparia estabeleceu algumas rotinas como:

- Realização de inventário de enxoval;
- Realização de análise microbiológica do enxoval;
- Compartilhamento dos indicadores e do SLA do serviço com os gestores assistenciais.
- Realização de visitas com SCIH para avaliação de fornecedor;
- Preparação da equipe de rouparia para montagem de lap cirúrgico;
- Customização de roupas estocadas para otimização do uso;
- Implantação de sistema de ronda para melhorar o controle da coleta de roupa suja.

O serviço tem rotinas e fluxos estabelecidos de modo a atender os acordos de entrega e coleta de enxoval estabelecidos com as unidades. Anualmente, há planejamento de compra de enxoval e a cada semestre é realizado inventário do enxoval circulante e em estoque.

Oportunidade de melhoria

Algumas ações vêm sendo desenvolvidas de modo a apoiar na melhoria do serviço, como: adequação do espaço físico da rouparia central para melhor acomodação do enxoval em uso; adequação do espaço físico do estoque de enxoval; Readequação de campos cirúrgicos estocados para cumprimento do acordo; Readequação do quantitativo de mudas circulantes por item do enxoval – 5 mudas.

Indicadores de desempenho

O serviço monitora indicadores estratégicos, táticos e operacionais. Os mesmos estão relacionados as entregas que os serviços de higienização e rouparia têm de fazer para atender ao planejamento estratégico.

No plano estratégico são monitorados os seguintes indicadores: Orçamento do serviço;

No plano tático e operacional são monitorados os seguintes indicadores: n.º de notificações recebidas; índice de cumprimento do SLA de entrega de enxoval; índice de cumprimento do SLA de entrega de enxoval cirúrgico.

5.5. Processamento de materiais e esterilização

A Central de Material e Esterilização, possui 02 autoclaves, 01 matachana, 02 lavadoras ultrassônicas, 01 termodesinfectora, 03 seladoras e 01 secadora. Funciona atendendo ininterruptamente as demandas de todas as unidades, conforme rotina estabelecida em acordos de recolhimento e devolução de materiais.

Conta com dimensionamento de pessoal adequado ao fluxo e volume de materiais processados

Sua estrutura física contempla a RDC 543 / 2017 e RDC 15/2012. Possui fluxo unidirecional dos materiais para mitigar os riscos de contaminação cruzada. Todos os equipamentos encontram-se em funcionamento e com as manutenções preventivas dentro do prazo.

Na ocorrência de defeitos não previstos, a engenharia clínica presta atendimento imediato, na ausência de solução, serão acionados os fornecedores externos para análise e tratativa do problema. Como projeto futuro, a unidade requer aquisição de 02 autoclaves de maior porte.



5.6. Serviços de Transportes Veicular e de Paciente

O serviço de transportes do HMS é responsável pôr a movimentação segura de pacientes, materiais e documentos. O serviço é executado por colaboradores alocados por veículo automotivo para o transporte de materiais e documentos e por demanda para o caso dos transportes de paciente. É uma equipe, habilitada ou devidamente treinada, distribuída em escalas, com plantões diurnos e noturnos. A equipe atual é composta por: 1 Coordenador – mesmo da Segurança Patrimonial; 4 líderes de segurança – mesmo da Segurança Patrimonial; 24 auxiliares de transporte; 04 motoristas de ambulância; 03 motoristas administrativos; 01 auxiliar administrativo – mesmo da Segurança Patrimonial;

Visando manter o ambiente seguro, o serviço de Transportes estabeleceu algumas rotinas como:

- Centralização da solicitação de transportes de paciente e monitoramento dos atendimentos realizados;
- Realização de acordo formal com a equipe assistencial para transporte de paciente;
- Monitoramento do tempo de parada da ambulância externa no pátio da emergência;
- Aquisição de cadeiras de rodas;
- Troca da frota dos veículos administrativos, que já tinham mais de 03 anos de uso;
- Aquisição de mais 01 veículo, bem como mais 01 motorista, para atender equipe do SAD.

A qualificação da equipe é uma prioridade do serviço com realização de treinamentos teóricos e práticos, abordando temas como: procedimentos operacionais do serviço, Normas e condutas, Biossegurança, Segurança do paciente e Protocolos institucionais, brigada de incêndio, riscos organizacionais. A equipe cumpre a meta de mais de 01 hora de treinamento mensal por colaborador.

Algumas ações vêm sendo planejadas e outras já desenvolvidas de modo a apoiar na melhoria do serviço de transporte, como: Instituição de manutenção preventiva nas cadeiras de rodas e macas; informatização do processo de solicitação de transporte de paciente, com geração de relatórios e painel de acompanhamento da demanda; mensuração da produtividade da equipe de transporte de paciente; fortalecimento do acordo do serviço de transporte de paciente com a equipe assistencial; avaliar a variação de tempo dos transportes de paciente.

O serviço monitora indicadores estratégicos, táticos e operacionais. Os mesmos estão relacionados as entregas que o serviço de Transportes tem de fazer para atender ao planejamento estratégico. No plano estratégico são monitorados os seguintes indicadores: orçamento do serviço – mesmo dos serviços de Segurança Patrimonial; No plano tático e operacional são monitorados os seguintes indicadores: tempo médio de transporte de paciente (do recebimento da solicitação até a chegada na unidade de destino); número de notificações relacionadas ao transporte de paciente; alguns indicadores relacionados a gestão de pessoais também são monitorados institucionalmente como: taxa de turnover, absenteísmo, hora de treinamento, saldo de horas, cumprimento de exame periódico e contratação de colaborador PCD.

No serviço de transporte veicular são monitorados alguns itens de controle como: nº de multas recebidas, de sinistros ocorridos no estacionamento, taxa de lavagem de veículos, consumo de combustível por quilômetro rodado.

6. Metas quantitativas e qualitativas

6.1. Metas quantitativas

O Hospital Municipal de Salvador é uma unidade pública Municipal administrada por uma Organização Social, a Santa Casa de da Bahia, através do Contrato de Gestão nº 018/2018. O contrato prevê um quadro de metas qualitativas e quantitativas que, em um processo de transparência, apresentamos seus resultados no exercício de 2023.

O quadro de metas quantitativas está dividido em três blocos: o de internação, o ambulatorial, que tem três subdivisões, a saber: emergência, consultório e serviço de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT) e o Serviço de Atenção Domiciliar.

O quadro de metas qualitativas é composto por nove grupos de metas, a saber: Desempenho na Gestão, Qualidade Técnica, Desempenho na Gestão Operacional, Desempenho na Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial, Desempenho na Gestão Clínica, Desempenho na Gestão de Pessoas, Desempenho na Gestão Ambiental, Desempenho no Sistema de Saúde, Desempenho na Área de Controle Social, Desempenho na Certificação de Qualidade.

6.1.1. Bloco internações

Internação Clínica e Cirúrgica

O bloco de internações diz respeito as metas quantitativas relativas ao número de saídas clínicas e cirúrgicas, bem como, a quantidade de diárias produzidas na UTI. Sendo que o percentual mínimo a ser atingido é de 91% da meta prevista no trimestre. Os resultados alcançados podem ser observados no gráfico abaixo:

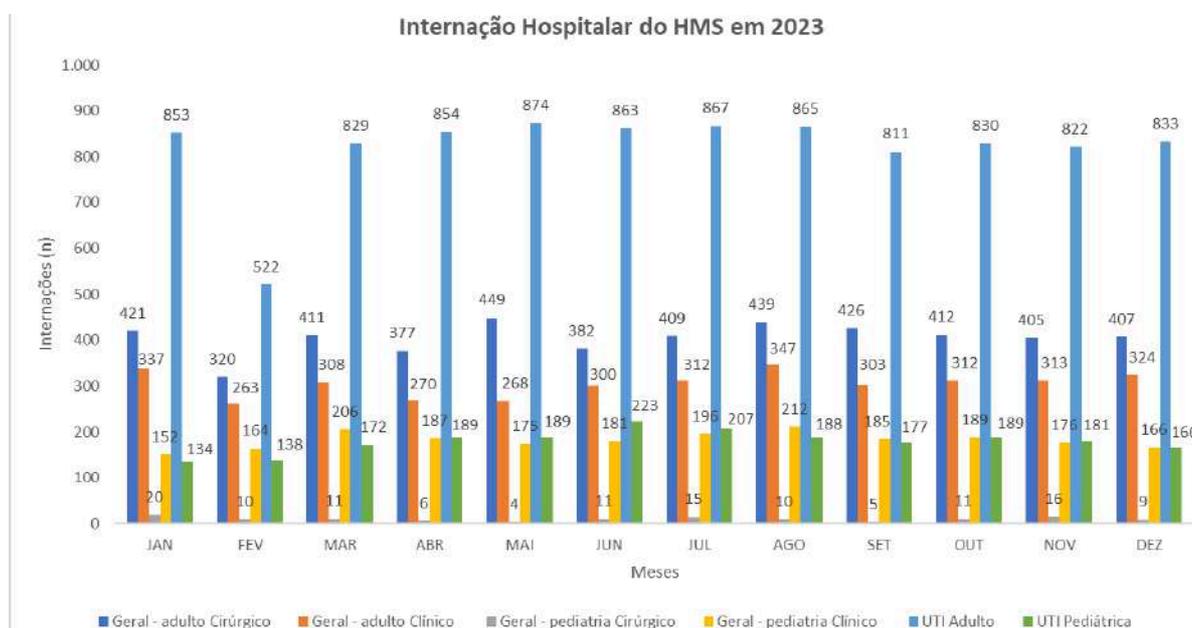


Tabela 1 – Metas componente de internação

Fonte: MV HMS 2023

No ano de 2023 tivemos pouco impacto nas internações provocado pelo COVID-19, que de forma pontual prejudicou apenas a UTI pediátrica com poucos alertas críticos e bloqueios temporários de leitos. O que aconteceu de extraordinário foram as elevadas taxas de infecções respiratórias com bronquiolites e insuficiências respiratórias agudas graves em crianças, com a necessidade inclusive de abertura de uma UTI 2 pediátrica devida a elevada demanda destes casos. Mantivemos todos os trimestres de 2023 com alto desempenho operacional com elevadas taxas de ocupação, giro de leitos e de saídas hospitalares, ultrapassando inclusive 2022. Graças a estes resultados conseguimos performar acima de 91% em internações cirúrgicas e clínicas adulto, em pediatria e UTI adulto. Os atendimentos de urgência por sobreaviso ou eletiva da cirurgia pediátrica nunca foram o suficiente para o cumprimento da meta de 96 internações por mês. A queda nas internações na UTI adulto em fevereiro foram devido à reforma com troca dos ductos de ar condicionado, pintura e colocação de divisórias. A UTI pediátrica manteve baixas taxas de ocupação em 2023, mesmo com busca ativa, porque não foi utilizada para os pacientes com infecções respiratórias devido à disposição dos leitos da UTI ser compartilhada e receber pacientes com outras patologias clínicas e cirúrgicas.

Atendimentos de Urgência e Emergência do HMS de 2023

6.1.2. Bloco Ambulatório - Urgência e Emergência

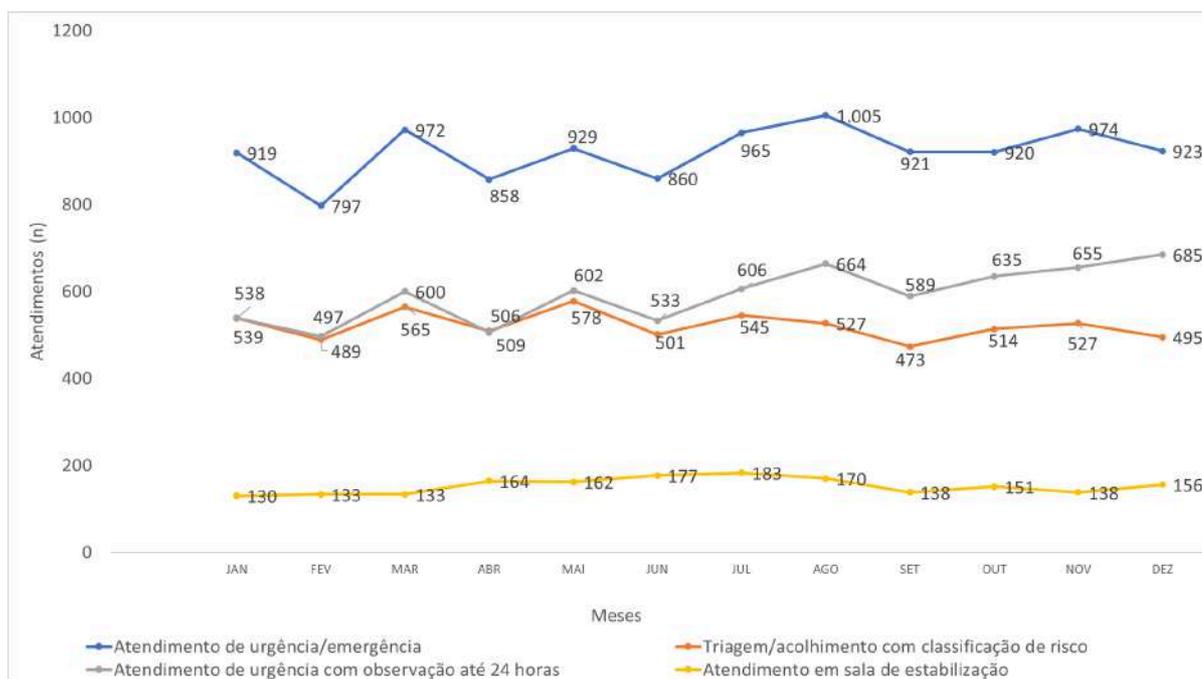


Gráfico 2 - Atendimentos Urgência e Emergência

No dia 26 de março de 2020, bem no início da pandemia do COVID-19, foi decidido pelo fechamento da porta da emergência, para atendimento de pacientes regulados prioritariamente das UPAs do município, e desde então, sem condições de cumprimento da meta de 10.800 atendimentos de urgência e emergência, e suas outras metas como triagem com classificação de risco e atendimento de urgência com observação até 24 h. Em 2023, mantivemos um desempenho comparável aos últimos 3 anos, desde o fechamento da porta da emergência e compatível para a capacidade instalada da unidade. Conseguimos criar condições para realizar atendimentos em sala de estabilização em volume próximo da meta estabelecida em contrato.

6.1.3. Bloco Ambulatório - Consultas

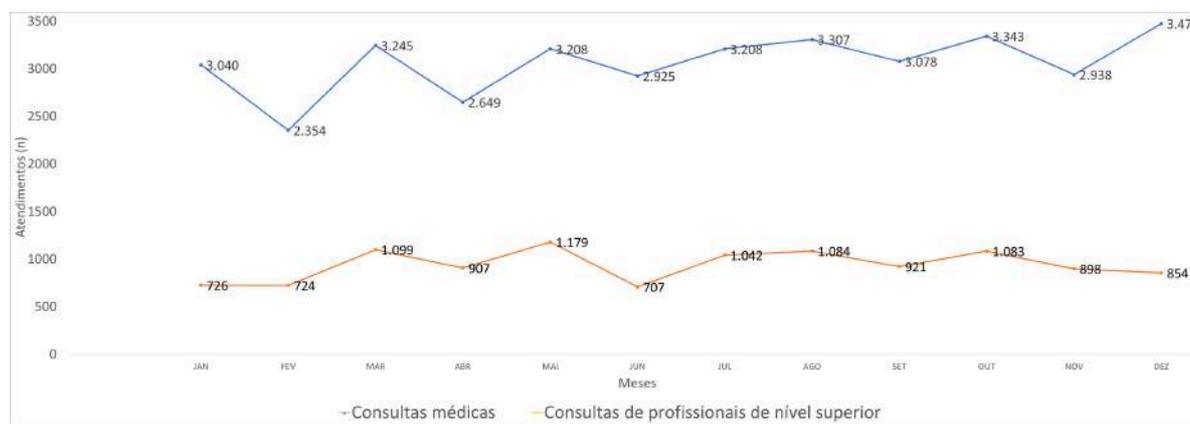


Tabela 3 - Atendimento Ambulatorial Consultas Médicas

O ambulatório é destinado preferencialmente aos pacientes egressos do hospital, ainda assim enfrentamos uma demanda insuficiente para atingir a meta estabelecida em contrato. Mesmo com o pleno funcionamento do ambulatório, utilizando as 07 salas disponíveis para consultas médicas e as 04 salas para a equipe multiprofissional, com horário de atendimento das 07h às 19h de segunda a sábado e implementando o overbooking na marcação de consultas, não conseguimos atender completamente a meta contratual de consultas realizadas. Como evidenciado no gráfico acima, houve um desempenho em todos os trimestres de 2023 em comparação com 2022, alcançando um excelente aproveitamento dos recursos disponíveis em relação à capacidade instalada.

6.1.4. Bloco Ambulatório - SADT

No ano de 2023, tivemos um ótimo desempenho global do Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) em relação à meta total de produtividade na realização dos exames eletivos. O cumprimento foi de 107%. O desempenho operacional foi significativamente melhor quando comparado a 2022, sendo que vários exames alcançaram percentual acima de 100% da meta. A meta quantitativa do eletroencefalograma (EEG) foi estabelecida no início do contrato, porém não é cumprida por falta de demanda, mesmo com overbooking realizado na publicação da agenda mensal. Tivemos novamente neste ano problemas técnicos pontuais com os equipamentos de endoscopia digestiva, por isso, o não cumprimento da meta em alguns trimestres. Deve ser ressaltado que para o cálculo da meta pactuada não são considerados os exames realizados nos pacientes internados, estes de grande complexidade e que podem representar até mais da metade do montante realizado em alguns métodos de imagem.

6.1.5. Bloco Ambulatório - Serviço de Atendimento Domiciliar

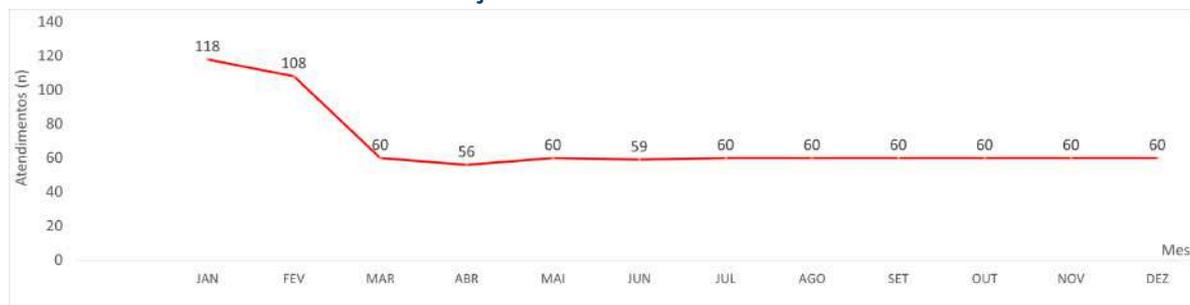


Tabela 5 - Serviço de Apoio Domiciliar

O SAD foi modificado em fevereiro para o nível 2, e a meta do número de pacientes atendidos pelo programa foi modificado para 60 ao mês com pacientes com maior grau de dependência e comorbidades. Permanecemos inicialmente com 28 pacientes que já faziam parte do programa e se encontravam dentro do perfil do SAD2, mas com o passar dos meses fomos fazendo novas captações e dando altas. Com média de 250 visitas por mês da equipe SAD, sendo 500 atendimentos da equipe EMAD (médico, Enfermeiro e Técnico de Enfermagem) e 169 atendimentos da EMAP (Assistente Social, Fono e Fisioterapia).

6.2. Metas qualitativas

6.2.1. Desempenho da gestão da qualidade técnica

No ano de 2023 o desempenho foi de 100% do previsto em relação à pontuação total de 12 pontos no conjunto/mês para as comissões permanentes técnicas. As comissões cumpriram com o cronograma anual de reuniões, realizaram capacitações e atividades para o gerenciamento de riscos proativos, bem como atividades educativas diversas.

Tipo de atendimento (adulto e pediátrico)	Alcançado 1º Trimestre	Alcançado 2º Trimestre	Alcançado 3º Trimestre	Alcançado 4º Trimestre
Comissão de Ética Médica	100%	100%	100%	100%
Comissão de Ética de Enfermagem	100%	100%	100%	100%
Comitê de Gestão de Riscos - Farmacovigilância, Hemovigilância e Tecnovigilância	100%	100%	100%	100%
Avaliação e Revisão de Óbitos	100%	100%	100%	100%
Revisão de Prontuários	100%	100%	100%	100%
Comissão de Controle Infecção Hospitalar (CCIH)	100%	100%	100%	100%
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA)	100%	100%	100%	100%
Núcleo de Segurança do Paciente	100%	100%	100%	100%
Comissão de Transplantes de Órgãos e Tecidos	100%	100%	100%	100%

6.2.2. Desempenho na Gestão Operacional

Em relação à gestão operacional, tivemos ao longo de todo o ano de 2023 um bom desempenho e comparável ao ano anterior que foi considerado o melhor ano no nosso controle histórico. Os indicadores demonstram alcance das metas propostas, conforme demonstrativo abaixo:

Desempenho da Gestão Operacional	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de reinternação dos pacientes no intervalo de 30 dias	Máximo de 20%	9,67	9,8	10,6	8,9	6,8	3,25	3,13	2,2	3,3	3,3	2,14	4,4
Taxa de atendimentos no serviço de pronto socorro de usuários em regime de não urgência e emergência	≤ 10%	1,31	0,63	1	1,75	1,18	1,63	0,62	0,52	1,7	2,18	0,62	1,73
Taxa de retorno em 72 horas dos pacientes no Serviço de Urgência e Emergência	Máximo 4,0%	0,76	0,5	0,31	0,23	0,54	0,81	0,10	0,52	0,43	0,55	0,72	0,76
Intervalo de tempo para realização de cirurgia de emergência	≤ 60 min em 90% dos casos	88	87	100	91,7	100	100	83	100	100	100	85	83
Taxa de reinternação dos pacientes em atendimento domiciliar	≤ 0,10%	0	0	0,6	1,7	1,6	0,59	1,66	5	6,6	3,3	1,6	5

6.2. Metas qualitativas

6.2.3. Desempenho na Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial

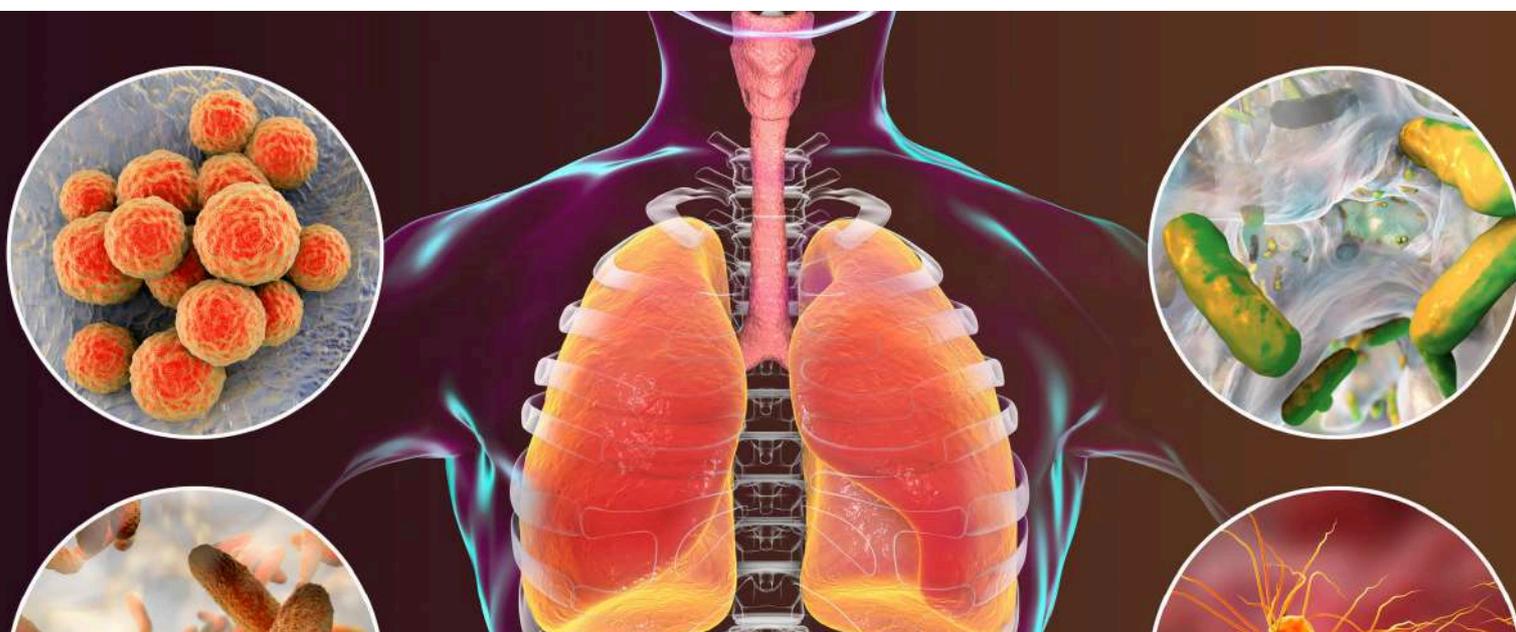
Quanto a gestão da Qualidade e Segurança Assistencial, ao longo do ano 2023, os indicadores demonstram alcance das metas propostas, conforme demonstrativo abaixo:



Consulte os Protocolos do SCIH no MV Qualidade.

Desempenho na Gestão da Qualidade e Segurança Assistencial	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de Reingresso na UTI Adulto durante a mesma internação	Máximo de 2,3%	2,2	1,1	2,1	0,8	1,4	0,8	1,4	2,3	1,7	1,4	1,7	0,8
Taxa de Mortalidade Institucional	Máximo de 7,5%	4,7	3,52	5,31	5,5	4,47	4,6	5,06	5,1	4,8	4,29	4,94	5,21
Taxa de Mortalidade Operatória	Máximo de 1%	0,86	1,39	2,29	1,24	1,47	1,19	0,9	0,4	1,32	0,69	1,54	1,39
Densidade de Incidência de Infecção Primária de Corrente Sanguínea associada a Cateter Vascular Central em UTI (Adulto)	Máximo 4/1000 CVC/dia em Adulto	0	0	0	0	1,5 UTI Adulto 0 UTI Ped	0	1,7 UTI Adulto 13,8 UTI Ped	0 UTI Adulto 1,4 UTI Ped	0	0	0	0
Taxa de Infecção de Cirurgia pós cirurgia limpa	Máximo de 2%	3,7	3,9	2,0	1,21	0,63	5,37	2,34	2	1,69	1,87	1,63	0,79
Densidade de incidência de pacientes com lesão por pressão adquirida no Hospital	Máximo de 5%	0,7	1,4	1,8	1,1	1,4	1,3	1,2	1	1,5	0,62	0,96	0,97
Densidade de incidência de queda dos pacientes internados (com e sem lesão)	Máximo de 5%	0,13	0,12	0,17	0,12	0,07	0,09	0,10	0,12	0,07	0,13	0,17	0,08
Razão da mortalidade observada pela esperada - UTI Adulto	< 1	0,7	0,5	0,7	0,86	0,7	0,7	0,7	0,5	0,8	0,7	0,7	0,8

Fonte: Relatório Mensal de Desempenho Trimestral de 2020.
Acesso em: 11 de abril de 2023.



6.2. Metas qualitativas

6.2.4. Desempenho na Gestão Clínica

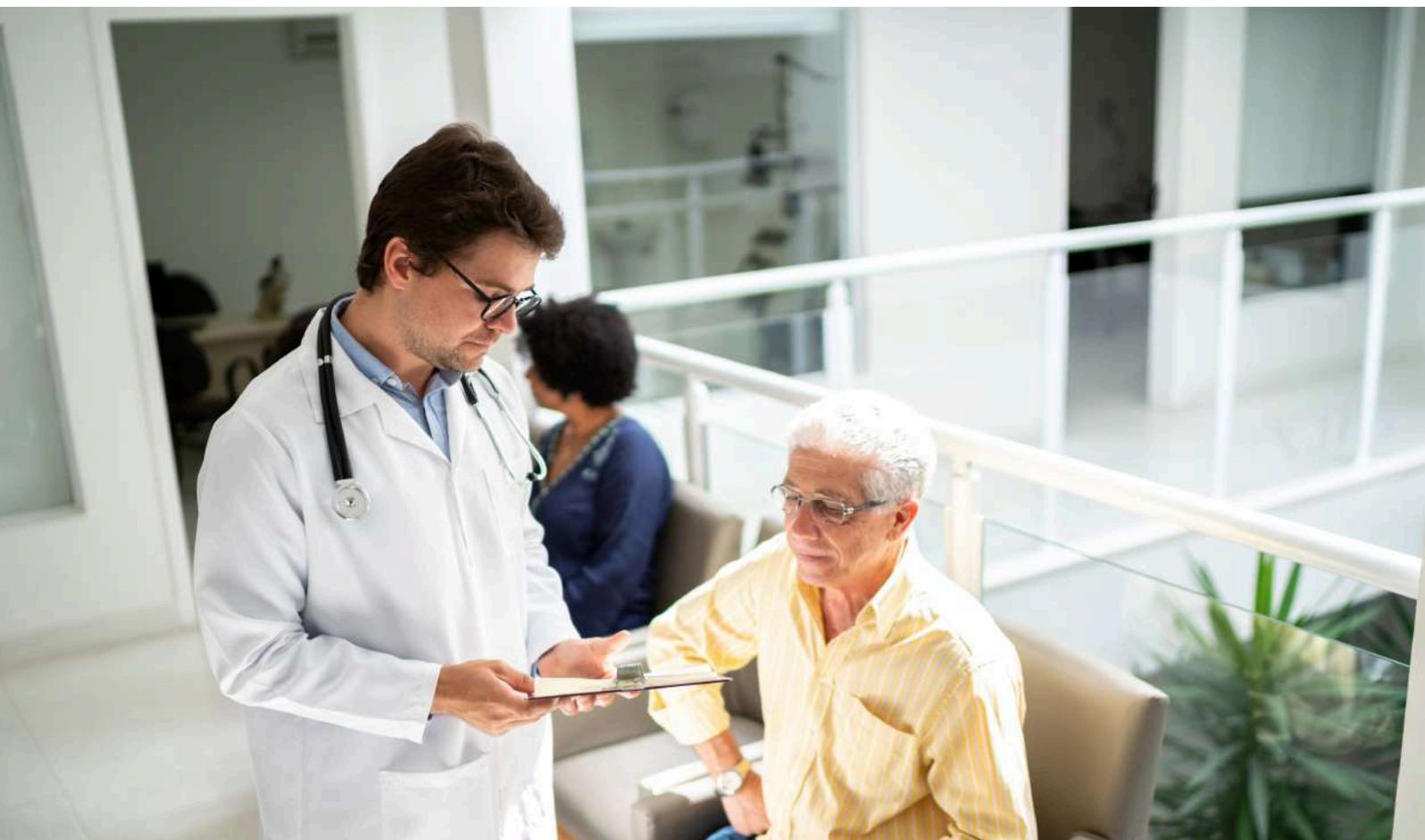
O desempenho da gestão clínica é mensurado através do gerenciamento dos protocolos clínicos institucionais. A partir de 2020 foram elaborados relatórios mensais a partir dos dados coletados nos painéis de indicadores para fortalecer o gerenciamento dos protocolos de Sepse adulto, Sepse pediátrico, IAM, AVC, TEV, Trauma e HDA. Em 2023, a TIC promoveu melhorias nos formulários e nos painéis de monitoramento dos dados.

MÊS	jan/ 23	fev/ 23	mar/ 23	abr/ 23	mai/ 23	jun/ 23	jul/ 23	ago/ 23	set/ 23	out/ 23	nov/ 23	dez/ 23
Implantação dos protocolos clínicos mínimos necessários e outros conforme perfil epidemiológico	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Taxa de mortalidade de paciente internado com IAM	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Tempo porta-agulha (minutos) IAM	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Tempo porta-agulha (minutos) AVCI	33´	43´	57´	53´	32,5´	36	50´	55´	38´	30´	37´	42,5
Taxa de mortalidade de paciente internado com AVCI	11,5 %	3,6 %	16,2 %	14,3 %	0%	3,7%	13%	4%	4,8 %	2%	0%	7,7%
Taxa de mortalidade de pacientes com SEPSE	36%	33%	27%	24%	21%	21%	33 %	20 %	31 %	43 %	33%	20%
Taxa de pacientes cirúrgicos e clínicos com profilaxia de TEV prescrita	85,7 %	86,8 %	80,8 %	81,3 %	85,2 %	81,6 %	81,7 %	84,3 %	84 %	88, 2%	84,5 %	86,7 %

6.2.5. Desempenho da Gestão de Pessoas

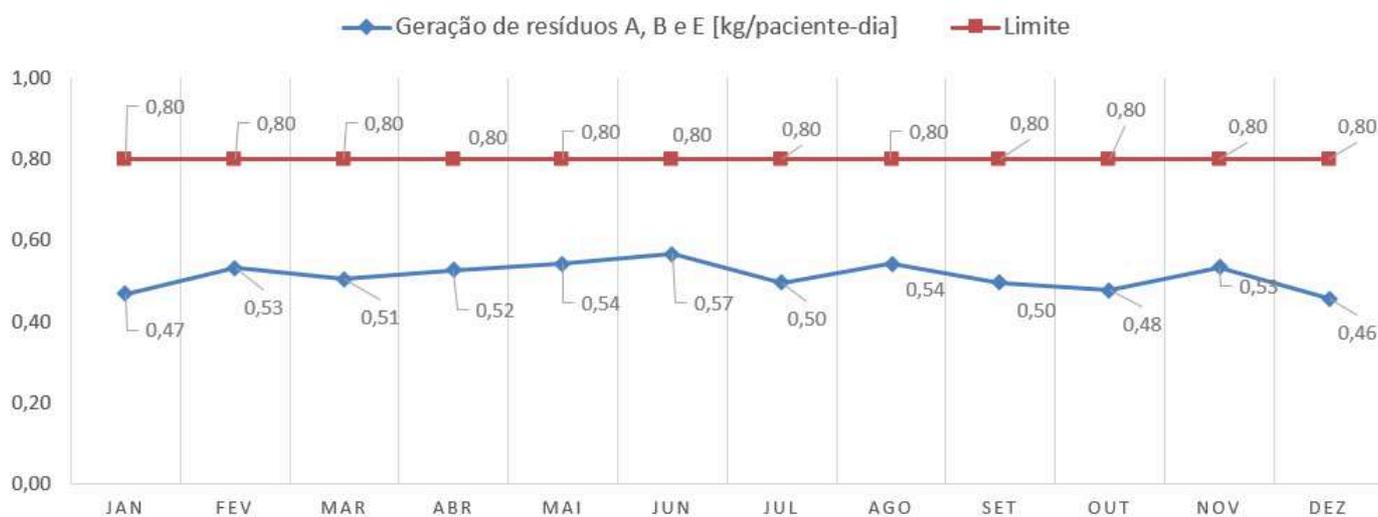
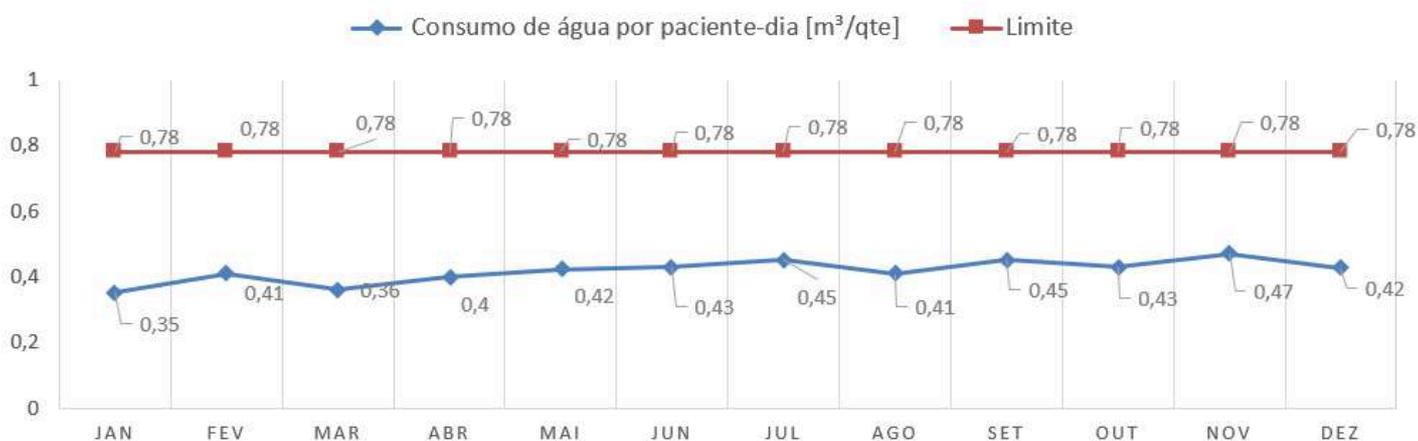
Desempenho dos indicadores da Gestão de Pessoas, ao longo do ano de 2023, as metas foram alcançadas com desempenho satisfatório e, pontualmente em alguns meses, a meta sofreu pequenos desvios, contudo, no acumulado trimestral, a meta foi cumprida. Desta forma, destacamos o desempenho positivo atendendo aos critérios mínimos esperados:

Indicadores	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Taxa de avaliação médica periódica dos funcionários ativos	Mínimo de 80%	71%	105%	94%	79,6%	102,2%	107,5%	89,5%	98%	91,5%	95,2%	105,6%	139,3%
Taxa de acidentes de trabalho	Máximo de 0,4%	0,26	0,40	1,01	0,50	0,49	0,24	0,23	0,31	0,16	0,32	0,56	0,00
Relação Enfermeiro/Leito	Mínimo de 0,4% profissional	1,02	0,86	0,86	0,88	0,87	1,08	1,04	1,05	0,90	0,87	0,86	0,88
Índice de atividades realizadas de Educação Permanente	Mínimo de 7,0/1000 horas trabalhadas	11,6	12,9	18	11,11	10,69	13,89	15,79	13,14	16,64	19,17	16,79	12,83



6.2.6. Desempenho da Gestão Ambiental

Quanto aos indicadores do desempenho de Sustentabilidade Ambiental, as metas foram alcançadas. No ano de 2023, foi realizado o retrofit do abrigo externo de resíduos, garantindo a melhoria do fluxo operacional interno, além da implantação de sistema de telemetria de água, tornando processos mais eficientes, através de diminuição perdas.



6.2.7. Desempenho do Sistema de Saúde

Quanto aos indicadores do desempenho no Sistema de Saúde, os resultados foram satisfatórios. Todos os indicadores alcançaram a meta prevista e, em alguns momentos, ao longo do ano, a meta foi superada.

Desempenho na Gestão Operacional	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
% médio de consultas ambulatoriais especializadas publicadas	100% de consultas ambulatoriais publicadas	111%	101%	112%	103%	113%	147%	124%	143%	105%	102%	101%	112%
% de procedimentos ambulatoriais de média complexidade do perfil "AGENDADO" publicados do Vida +	100% de procedimentos ambulatoriais de média complexidade do perfil "AGENDADO" publicados do Vida +	184%	174%	181%	165%	190%	193%	200%	225%	215%	181%	176%	216%
% procedimentos ambulatoriais de alta complexidade do perfil "REGULADO" publicados no Vida +	100% de procedimentos ambulatoriais alta complexidade do perfil "REGULADO" publicados no Vida +	162%	109%	211%	178%	190%	174%	160%	180%	141%	107%	171%	101%
Tempo - resposta para regulação de leitos de urgência	90% das respostas em até 2 horas	81%	83%	90%	78%	83%	90%	90%	93%	99%	99%	99%	99%
Percentual de aceitação de pacientes encaminhados pela GER dentro do perfil do hospital	100% de aceitação para pacientes encaminhados pela GER dentro do perfil do hospital durante as 24 horas nos 7 dias da semana de acordo com a disponibilidade de vaga.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Percentual de solicitações de regulação sem resposta	100% de solicitações de regulação respondidas	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

6.2.8. Desempenho na Área de Controle Social

Quanto ao desempenho na Área de Controle Social o resultado foi satisfatório alcançando as metas previstas e, em alguns momentos superando. Destacamos o bom desempenho do indicador de satisfação do usuário que ficou na média anual acima da meta prevista.

Desempenho na Área de Controle Social	Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Serviço de Ouvidoria Institucional	100% das demandas registradas respondidas no prazo máximo de 10 dias após recebimento, podendo prazo dilatar se Comissão Fiscalizadora considerar pertinente justificativa de retardo na resposta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Índice de satisfação dos usuários do HMS	80% de satisfação dos usuários que utilizam o serviço, sendo que a aplicação deverá ser realizada em 60% da população assistida	99%	98%	97%	99%	99%	98%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
Grupo de Trabalho de Humanização	Realizar sensibilizações sistemáticas dos funcionários sobre temas relacionados à humanização da assistência (mínimo de 1 treinamento/mês)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

6.2.9. Desempenho Certificação de Qualidade

Foram desenvolvidas diversas ações relacionadas a gestão de documentos, gestão de riscos clínicos e não clínicos, auditorias clínicas e de processos, gestão da qualidade e segurança do paciente. Além de monitoramento da atuação das comissões técnicas permanentes, implantação e gerenciamento dos protocolos. O objetivo é manter a cultura interna de qualidade e segurança, bem como a alta confiabilidade da instituição. Somos acreditados ONA nível 2 (Pleno).

7. Considerações Finais

A Santa Casa da Bahia, gestora do Hospital Municipal de Salvador, mantém todos os esforços para oferecer um atendimento de qualidade com utilização racional e adequada dos recursos públicos.

Dentro de seu compromisso com as boas práticas de gestão, a Santa Casa/HMS respondeu à auditoria da Controladoria Geral do Município - CGM e do Tribunal de Contas do Município - TCM sobre o Contrato de Gestão, sem ressalvas.

Acreditado (ONA) Nível 2, o HMS atende aos requisitos de segurança dos processos assistenciais e permanece em busca por melhorias contínuas.

Pelo terceiro ano consecutivo manteve a certificação de renovação do Programa Green Kitchen e recebeu o certificado enviado pelo Projeto Hospitais Saudáveis (PHS). Dentre os 282 membros institucionais (hospitais e unidades de saúde) e 17 sistemas de saúde, está entre os dois únicos (o outro é o HSI/Santa Casa da Bahia) do Nordeste a completarem todos os desafios ativos.

Durante o ano, por diversas vezes, autoridades e imprensa destacaram positivamente eficiência do cuidado ofertado pela unidade, a exemplo de veículos de comunicação locais e nacionais, Jornal Hoje da Rede Globo, Revista Piauí da Folha de São Paulo, Rádio Metrôpole e o Jornal À Tarde.

Ultrapassou a marca de mais de 770 mil atendimentos realizados em cinco anos e oito meses de funcionamento e continuou responsável por, em média, 85% das regulações da UPAS, se mantendo também entre os hospitais da Bahia que mais capta órgãos para doação.

Esse relatório demonstra o compromisso dos profissionais do HMS em prestar uma assistência de qualidade e evidencia o compromisso com a sustentabilidade da instituição, através de ações que otimizam os recursos e garantem a excelência operacional.

Aprovado por Gustavo Mettig - Diretor Geral

Validado por:

Soraia Accioly - Gerente de Qualidade

Antônio Felix - Gerente Adm./Fin.

Sâmia Cheade - Gerente Operacional

Consolidado por Vivianne Bastos - Coordenação Interina de Qualidade