



# 2022 | RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENCARTE IV

Hospital Estadual  
Américo Brasiliense



Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e  
Assistência do Hospital das Clínicas da FMRP-USP

## ÍNDICE

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL .....	3
PREMIAÇÕES E RECONHECIMENTOS .....	4
PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO AME/HEAB 2021 – 2025 .....	5
ASSISTÊNCIA À SAÚDE .....	7
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES (AME) .....	8
PERFIL ASSISTENCIAL.....	9
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	11
ASSISTÊNCIA À SAÚDE NO CENÁRIO DA PANDEMIA DE COVID-19 .....	11
RESULTADOS ASSISTENCIAIS.....	13
EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS QUANTITATIVAS - 2022 .....	13
HOSPITALARES.....	13
AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES.....	16
GESTÃO DA QUALIDADE.....	17
INDICADORES DE QUALIDADE ASSISTENCIAIS .....	19
POLÍTICA INSTITUCIONAL DE HUMANIZAÇÃO E EXPERIÊNCIA DO PACIENTE .....	21
GESTÃO DE PESSOAS.....	23
MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE.....	24
INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS .....	24

## HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

A história do hospital tem início em 1958, quando foi inaugurado na cidade de Américo Brasiliense o hospital Nestor Goulart Reis, que tinha a finalidade inicial de ser um sanatório para casos de tuberculose. O hospital cumpriu sua missão durante anos e, com a descoberta de novas drogas e consequente mudança de terapias no sentido de desospitalização, em 1976, passou a ser um hospital geral.

No começo dos anos 2.000, por decisão da Secretaria Estadual de Saúde do Estado de São Paulo (SES-SP), ocorreu grande modernização do parque tecnológico do hospital, sendo investidos cerca de 50 milhões de reais em sua reforma física e na aquisição de equipamentos. Do ponto de vista arquitetônico, o hospital tem forma da letra H e está dividido em 11 blocos de 2 ou 3 pavimentos. Uma das “pernas” do H continuou sendo um hospital para tratamento de tuberculose, e o restante passou a ser o Hospital Estadual Américo Brasiliense (HEAB), que funciona em conjunto com um Ambulatório Médico de Especialidades (AME) e com um Serviço de Verificação de Óbitos (SVO).

O complexo de saúde está instalado em um prédio com 33.000 metros quadrados de construção, com padrão arquitetônico de meados do século passado, com ambientes amplos e luminosos, cercado por áreas verdes. No HEAB todos os quartos possuem antecâmara, sendo 25 deles equipados com pressão negativa, o que o torna estratégico para atendimento a doenças infecciosas emergentes.

O HEAB e o AME foram inaugurados em julho de 2008, vinculados à Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde (CGCSS), da SES-SP.

Em agosto de 2010, foi celebrado o convênio entre a SES-SP e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (HCFMRP-USP), com a interveniência da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo (FAEPA) para a gestão do HEAB. Após 60 meses do convênio, em agosto de 2015, a FAEPA celebrou Contrato de Gestão com a SES-SP para gerenciar o HEAB, por mais cinco anos. Em agosto de 2020, após Chamada Pública, foi assinado novo contrato. O Complexo assistencial composto pelo HEAB/AME é um prestador de serviços 100% SUS e todos os atendimentos prestados estão integrados ao sistema público de saúde regional.

A assistência realizada tem foco na média complexidade, que é composta por um conjunto de ações e serviços que visam atender aos problemas de saúde mais frequentes da população, cuja assistência demanda a disponibilidade de profissionais especialistas e o uso de recursos tecnológicos para apoio diagnóstico e tratamento. Atendendo às solicitações de todo o estado, em especial dos municípios situados na

região de saúde do DRS III, está integrado aos sistemas de regulação de serviços eletivos e de urgências da Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde–CROSS, cujos gestores municipais, regionais e estaduais podem agendar e acompanhar. Atualmente, atende a 24 municípios pertencentes ao Departamento de Saúde de Araraquara III (DRS III), totalizando 931.000 habitantes, além de demandas pontuais de outras regionais.

## **PREMIAÇÕES E RECONHECIMENTOS**

Sob a gestão da FAEPA, o HEAB foi contemplado com importantes premiações pelo seu desempenho. A seguir, elencamos algumas das premiações recebidas.

### **PRÊMIO DE MELHOR HOSPITAL DO INTERIOR E 2º DO ESTADO DE SP**

Em 2011, após pesquisa realizada pela Secretaria de Estado da Saúde do Estado de São Paulo, envolvendo 630 hospitais e baseada em avaliação de satisfação dos próprios usuários, o HEAB foi considerado o melhor hospital público do interior paulista e o segundo em todo o estado de São Paulo.

### **PRÊMIO DE MELHOR INTERNAÇÃO HUMANIZADA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Em 2014, o HEAB foi novamente agraciado com o prêmio máximo pelo reconhecimento da população atendida com o título de melhor internação humanizada do estado, segundo pesquisa de avaliação dos usuários, considerando três itens: horário de visita ampliado, direito de acompanhante independentemente da idade, inclusive na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e o usuário saber o motivo pelo qual foi hospitalizado.

### **FINALISTA NA CATEGORIA INTERNAÇÃO GERAL**

O HEAB ficou entre os três finalistas na categoria de Internação Geral, na premiação da Secretaria de Estado da Saúde, baseada em avaliação de satisfação dos próprios usuários, em 2014.

### **PRÊMIO DE EXCELÊNCIA EM SAÚDE - MELHOR HOTELARIA HOSPITALAR (HEALTH MANAGEMENT) – 2015**

A premiação foi realizada pelo Grupo Mídia, pelos veículos HealthCare Management, Health-IT e HealthARQ, que analisou as principais instituições de saúde, entre hospitais, operadoras e laboratórios do país.

### **PRÊMIO AMIGO DO MEIO AMBIENTE - 2017**

Em concurso realizado pela Secretaria de Estado da Saúde – Projeto Hospitais Saudáveis, o HEAB foi premiado como Hospital Amigo do Meio Ambiente, pelo projeto de redução de consumo de água.

**DESAFIO SAÚDE PELO CLIMA - CAMPEÕES DO DESAFIO A SAÚDE PELO CLIMA –2017**

Prêmio recebido do "Hospitais Saudáveis" e da "Rede Global de Hospitais Verdes e Saudáveis". Vencedor na Categoria: Liderança Climática.

**HOSPITAL AMIGO DO IDOSO - SELO INTERMEDIÁRIO**

O HEAB é credenciado desde 2017 ao Programa São Paulo Amigo do Idoso, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo. Em 2022, conquistou o Selo Intermediário, através de ações nos eixos Comunicação e Informação, Ambiente Físico e Sistema de Gestão Assistencial, destacando-se: fluxo para notificação e apoio nos casos de violência contra idosos; a manutenção de uma equipe assistencial multiprofissional orientada para a melhoria dos cuidados de saúde, com aplicação da Avaliação Multidisciplinar da Pessoa Idosa; colocação de lousa para orientação da pessoa idosa no quarto de internação, com preenchimento diário pela equipe assistencial junto a esta e/ou sua rede de apoio social, com campos para data, escrita de mensagem pelo paciente ou familiar; figuras de fácil visualização demonstrando o que o paciente trouxe consigo (óculos, aparelho auditivo, prótese dentária e aparelho celular); preenchimento das programações da internação; régua de funcionalidade que demonstra o grau funcional atual e outras informações pertinentes como, por exemplo: "Hoje consigo comer comida pastosa" ou "Sair da cama sozinho".

**PRÊMIO HOSPITAL AMIGO DO MEIO AMBIENTE - 2022**

Em concurso realizado pela Secretaria de Estado da Saúde – Projeto Hospitais Saudáveis, o HEAB foi premiado em 2022 como Hospital Amigo do Meio Ambiente, pelo projeto de redução do consumo de energia elétrica. O principal objetivo do projeto foi fortalecer os pilares da sustentabilidade e reduzir os custos despendidos no consumo de energia elétrica sem afetar a qualidade dos serviços e assistência aos usuários do sistema SUS. A implementação do projeto trouxe benefícios mensuráveis e diretos, chegando a resultados de economia em 20% em 2022 quando comparado com as medições iniciais e economia anual estimada em R\$450.000,00.

**PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO AME/HEAB 2021 – 2025****PRINCÍPIOS DE GESTÃO**

O HEAB fundamenta na Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Estadual de Humanização (PEH) a realização do trabalho assistencial e de seu modelo de gestão. Observando as Diretrizes de Humanização de cogestão e valorização do trabalhador, busca-se inserir os colaboradores na construção do espaço coletivo, com a

reflexão e discussão sobre as necessidades operacionais, a divisão de tarefas e os papéis individuais.

Além da Humanização, a gestão do HEAB vem se desenvolvendo com base em modelos teóricos e práticos de Gestão da Qualidade, criando um Sistema para planejamento, controle e melhoria contínua dos resultados, norteado pelas normas da Organização Nacional de Acreditação – ONA e pelo modelo de melhoria do *Institute for Healthcare Improvement*.

Em 2021, iniciamos o planejamento de um novo ciclo estratégico institucional, apoiando-nos em elementos fortes de nossa cultura organizacional, a Política de Humanização e o modelo de Gestão da Qualidade. Assim, buscamos incluir gestores e colaboradores ativamente na análise dos cenários e propostas, bem como destinamos atenção detalhada ao que os usuários nos trouxeram nos últimos anos através do Serviço de Atendimento ao Usuário e da Pesquisa de Satisfação.

Foram envolvidos todos os níveis hierárquicos da organização, desde a diretoria executiva da FAEPA até os colaboradores da linha de frente de serviços assistenciais e de apoio.

A missão, visão e valores do atual plano estratégico institucional são:

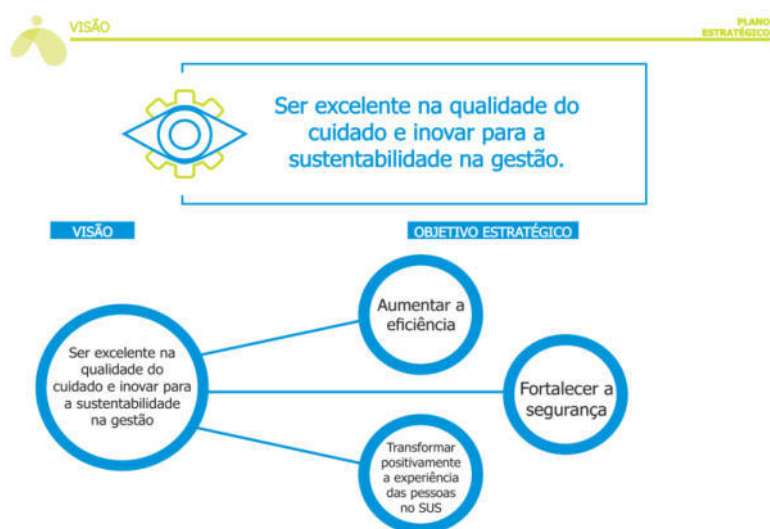


Em 2022, foram realizadas diversas atividades de divulgação do novo planejamento estratégico para os colaboradores e com *stakeholders*:

- Apresentação e validação do plano estratégico para Diretoria Executiva FAEPA. (dezembro/2021)
- Apresentação do plano estratégico ao Conselho Consultivo. (abril/2022)
- Apresentação geral do plano estratégico aberta a todos os colaboradores (julho/2022)
- Rondas de liderança com diretoria e colaboradores em cada setor (outubro a dezembro/2022).

A missão do HEAB continua como foi definida no planejamento estratégico anterior, definindo o propósito maior e constante da instituição. Buscamos a excelência em todas as dimensões da qualidade do cuidado de saúde: centrado no paciente, com

segurança, efetividade, eficiência, acesso em tempo oportuno e equidade. Atendemos exclusivamente a pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), mediante encaminhamentos de serviços de saúde regionais. O perfil de cuidados ofertados no AME e no Hospital é o de média complexidade, compreendendo diagnósticos e tratamentos clínicos e cirúrgicos por meio de cuidado multiprofissional. Finalmente, entendemos como parte da nossa missão não só a resolutividade às demandas dos usuários nos atendimentos, mas também o fortalecimento da rede de atenção à saúde por meio da interação com outros serviços de saúde, promovendo o compartilhamento de conhecimento e o trabalho em rede.



Para atingirmos a excelência em qualidade e garantir a sustentabilidade na gestão, priorizamos projetos estratégicos que tenham como objetivos o aumento da eficiência (menor uso de recursos financeiros para atingir os resultados por meio de redução de desperdícios), o fortalecimento da segurança do paciente (com a redução de eventos adversos e infecções relacionadas à assistência à saúde) e do colaborador (redesenhando políticas de promoção de saúde ocupacional e mitigando riscos de acidentes ocupacionais) e transformando positivamente a experiência das pessoas no SUS, tanto para usuários quanto para os profissionais de saúde.

## ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Os pacientes do AME/HEAB são referenciados pela Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS), tanto para internações clínicas de urgência e emergência quanto para agendamento de atendimentos eletivos ambulatoriais (consultas, exames e procedimentos). Todos os leitos estão integrados ao sistema CROSS, com sua ocupação disponibilizada em tempo real pela central de regulação, garantindo transparência e agilidade ao processo de internações.

Em todas as unidades de internação, incluindo UTI, é permitida a permanência de acompanhante em tempo integral para todos os usuários, independentemente da idade, colaborando com a experiência do paciente e com o envolvimento da rede de suporte do paciente na continuidade do cuidado após a alta. Durante o ano de 2021, esta rotina foi interrompida pelo risco de transmissão da COVID-19, entretanto foram organizadas visitas virtuais com auxílio de tablets com apoio da equipe multiprofissional e boletins médicos diários encaminhados por telefone e SMS para os familiares com atualizações do estado dos pacientes. Em 2022, a rotina de acompanhantes e visitantes retornou ao normal, sendo restrita a entrada no quarto apenas para os casos suspeitos e confirmados de COVID-19 ou outras doenças infecto-contagiosas respiratórias.

Nas seções a seguir, são descritas as atividades desenvolvidas nas unidades assistenciais ambulatoriais e hospitalares do HEAB e AME Américo Brasiliense, demonstrando a visão de trabalhar para entregar mais que o simples cumprimento das metas estabelecidas no contrato de gestão.

## AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES (AME)



O AME Américo Brasiliense oferece atendimento em 24 especialidades médicas, 03 não médicas, além de mais de 20 tipos de exames diagnósticos, via Centro de Diagnóstico Integrado (CDI), Setor de Endoscopias e coleta de exames.

Quanto ao seu papel assistencial na rede de saúde regional, o AME atua com foco na média complexidade, composta por um conjunto de ações e serviços que visam a atender os problemas de saúde mais frequentes na população, que demandam profissionais especialistas e o uso de recursos tecnológicos para o apoio diagnóstico e tratamento. Destina-se a seguimento ambulatorial de curta duração, com retornos suficientes para chegar à conclusão do diagnóstico médico e orientar o início do tratamento, encaminhando o paciente para continuidade do seguimento no serviço de saúde mais adequado para cada caso (atenção primária e níveis secundário e terciário).

## PERFIL ASSISTENCIAL

O perfil de atendimento continua sendo desenhado embasado nas necessidades epidemiológicas do DRS III, priorizando:

- **Atendimento das patologias responsáveis pela maioria das internações de causas sensíveis à atenção primária;**
- **Atendimento para rastreamento de neoplasias;**
- **Avaliações pré e pós-operatórias.**

Nos gráficos abaixo, estão demonstrados o perfil de atendimento do AME e HEAB, comprovando a atenção às patologias críticas para a região e ao público com idade maior que 50 anos.

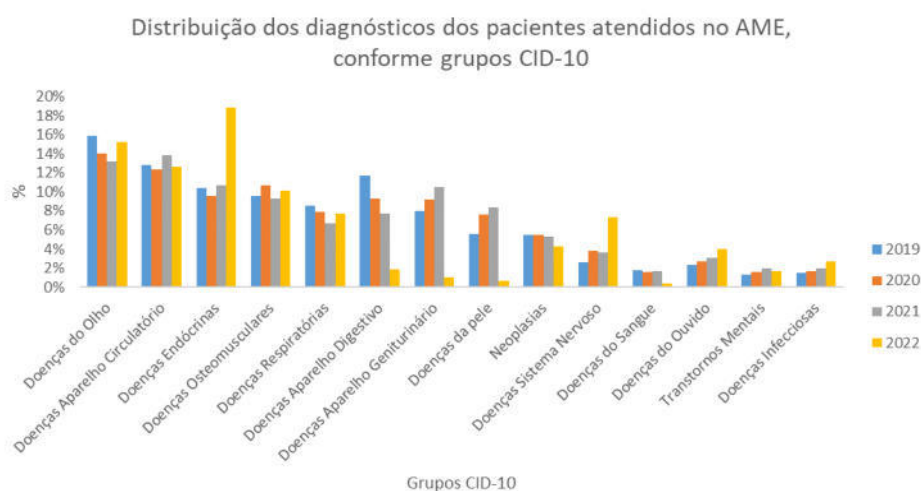


Gráfico: FAEPA-HEAB - Representatividade das patologias atendidas (por grupos do CID-10) nos atendimentos ambulatoriais da instituição em porcentagem em relação ao total de atendimentos.

### ESPECIALIDADES MÉDICAS DO AME AMÉRICO BRASILIENSE

Anestesiologia, Alergologia, Cardiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Cirurgia Torácica, Cirurgia Vascular, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroclínica, Gastrocirurgia, Ginecologia, Hematologia, Infectologia, Nefrologia, Neurologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pneumologia, Proctologia, Radiologia, Reumatologia, Urologia.

### ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS AME AMÉRICO BRASILIENSE

Enfermagem, Fonoaudiologia (audiometria), Serviço Social.

### RECURSOS DIAGNÓSTICOS DISPONÍVEIS (EXAMES – SADT EXTERNO/INTERNO)

Audiometria, Biometria, Broncoscopia, Campimetria, Colonoscopia, Densitometria, Ecocardiograma, Eletrocardiograma, eletroencefalograma, Endoscopia digestiva Alta, Eletroneuromiografia, Esofagograma, Espirometria, Estudo Urodinâmico, Holter,

Laringoscopia, Mamografia, Nasofibroscopia, Raio X Contrastado, Raio X Simples, Teste Ergométrico, Tomografia, Ultrassonografia, Laboratório de Análises Clínicas.

## PROGRAMAS DA SECRETARIA ESTADUAL

Em atendimento às necessidades assistenciais da população, a Secretaria Estadual de Saúde implantou em diversos AMEs do Estado programas que incentivam e viabilizam o acesso dos usuários a consultas e exames que possibilitam a prevenção e diagnóstico precoce de doenças como câncer de mama e próstata. O AME Américo Brasiliense participa com os seguintes programas: Mulheres de Peito, Saúde do Homem (Filho que ama, leva o pai ao AME), Reflexo Vermelho e Linha de Cuidado Microcefalia.

### TOTAL DE ATENDIMENTOS DOS PROGRAMAS DA SES NO AME EM 2022

- Saúde do Homem: 971      Reflexo Vermelho: 65
- Mulheres de Peito: 162      Linha Cuidado Microcefalia: 0

## AMBULATÓRIO DO HOSPITAL ESTADUAL AMÉRICO BRASILIENSE (AMBHE)

O AMBHE é destinado ao atendimento de usuários que foram hospitalizados no HEAB ou triados no AME e que, após a alta, necessitam de continuidade de assistência, cuja rede de saúde não oferta local para seguimento. Dentre as principais necessidades identificadas, destacam-se os seguintes ambulatórios implantados:

**Anticoagulação** - neurologia e enfermagem;

**Acompanhamento de Insuficiência Cardíaca avançada** -cardiologia;

**Cuidados Paliativos** - toda equipe multiprofissional;

**Doenças da Tireóide** -endocrinologia em parceria com equipe de Cirurgia de Cabeça e Pescoço.

**Doenças Inflamatórias Intestinais** – proctologia;

**Pé torto congênito** - ortopedia.

## SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS

O Serviço de Verificação de Óbitos, inaugurado em 2011 e incorporado ao Contrato de Gestão, está localizado em prédio anexo ao HEAB/AME e sua implantação partiu da necessidade regional em razão de não haver a oferta desse tipo de serviço na região de abrangência do DRS III.

Por se tratar de atendimento de demanda espontânea, não foram contratualizadas metas quantitativas de necropsias, todavia, o SVO realiza a recepção de corpos de pacientes falecidos 24 horas por dia, 07 dias por semana e a triagem telefônica dos casos das 6h às 22h, onde os patologistas ficam à disposição para atendimento dos médicos da

região para esclarecimentos e orientações sobre o encaminhamento dos corpos e checagem da documentação necessária para a realização do exame.

Em 2022, o SVO Américo Brasiliense realizou 252 necropsias, contribuindo de modo significativo para a investigação dos óbitos e a definição do perfil epidemiológico de morbi-mortalidade regional.

## ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência hospitalar no HEAB é pautada nos princípios do SUS, nas diretrizes da política de humanização e de segurança do paciente, buscando o conceito de cuidado centrado, no qual a equipe multiprofissional, o usuário e a sua rede de suporte social desenvolvam o plano terapêutico em uma parceria entre profissionais e usuários.

Descreve-se abaixo a estrutura habitual da unidade hospitalar.

### Sala de estabilização clínica:

03 Leitos Monitorizados para recebimento de pacientes transferidos para a unidade – leitos de estabilização clínica – são leitos de passagem e não entram na contabilização geral de leitos da instituição.

01 Leito Monitorizado com estrutura de isolamento respiratório – para tratamento de infecções com transmissão respiratória.

### Enfermarias:

UTI: 10 Leitos disponíveis e ativos, com pressão negativa.

Ala Laranja: 22 leitos de clínica médica geral e 10 leitos de isolamento para doenças infecto-contagiosas, equipados com sistema de pressão negativa.

Ala Azul: 22 leitos de internação em clínica cirúrgica, 12 leitos de hospital-dia cirúrgicos e 8 leitos de clínica médica disponíveis e ativos.

Ala branca: 34 leitos inativos atualmente, com potencial de ativação para aumento de produção mediante demanda de metas contratuais.

Total de leitos ativos: 84 de internação e 12 de hospital-dia.

### Centro cirúrgico:

04 salas equipadas para realizar procedimentos de média e alta complexidade; uma dispõe de pressão negativa.

Recuperação Anestésica com 6 leitos.

01 Sala de indução anestésica.

## ASSISTÊNCIA À SAÚDE NO CENÁRIO DA PANDEMIA DE COVID-19

Desde o início da pandemia, o Hospital Estadual Américo Brasiliense (HEAB) foi referência para internações de pacientes com suspeita e confirmação da doença para

os 08 municípios da região central do Departamento Regional de Saúde de Araraquara (DRS III), como também referência para internações de outros municípios deste ou de outros DRS, atendendo a solicitações da Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde – CROSS.

O HEAB respondeu prontamente às demandas regionais e às solicitações da Secretaria do Estado da Saúde, ampliando seus leitos de UTI e os destinando a internações de pacientes com COVID-19 nos momentos em que houve piora da situação epidemiológica. A parceria da FAEPA com o HCFMRP-USP para o acesso a realização rápida de exames diagnósticos para a doença foi estratégica para o manejo dos casos desde o início.

Mediante o grande pico de incidência de casos de COVID-19 ocorrido no início de 2022 e o aumento da demanda por internações, a Diretoria do Departamento Regional de Saúde de Araraquara (DRS-III) solicitou que novamente o HEAB mobilizasse recursos humanos e leitos para o suporte aos pacientes com a forma grave da COVID-19. Assim, em fevereiro de 2022, o HEAB reativou mais 05 leitos extras de UTI, totalizando 15 leitos de terapia intensiva destinados a internações de pacientes preferencialmente com COVID-19 (como os leitos são todos isolados e com pressão negativa, foi possível manter a internação de outras patologias e pacientes sem COVID-19 na mesma UTI).

Para viabilizar as atividades destes leitos adicionais de UTI, foram fechadas temporariamente 02 salas cirúrgicas e o centro de endoscopia, além de deslocamento de equipes não médicas de ambulatórios do hospital para assistência aos pacientes de UTI (ex. fonoaudiólogas, fisioterapeutas e nutricionistas).

Foram internados em 2022, 559 pacientes por COVID-19, sendo 181 com a doença confirmada por RT-PCR.

## **GESTÃO DE LEITOS**

Para garantir o acesso aos usuários da sua rede de atenção, o HEAB possui o Núcleo Interno de Regulação (NIR). Em 2022, foram realizados ciclos de melhoria com a implantação de um novo painel de gestão visual dos leitos, revisão dos critérios de bloqueio de leitos e eficiência na gestão dos leitos cirúrgicos, especificando as reservas de leitos hospital-dia e internação. A mediana da taxa de ocupação dos leitos hospitalares no ano de 2022 foi de 82,1%.

## **PERFIL DE ATENDIMENTO**

O perfil dos usuários internados no HEAB é caracterizado pelo predomínio de adultos do sexo masculino entre 55 a 74 anos (44%) e do sexo feminino entre 30 a 54 anos

(43%), com nível de escolaridade de ensino fundamental incompleto e a renda familiar de até 1 salário mínimo.

Alinhado ao perfil epidemiológico demonstrado pelo DRS, os grupos de patologias mais prevalentes nas internações clínicas e intensivas são as de doenças dos sistemas respiratório e circulatório; nas internações cirúrgicas são as patologias do sistema digestivo, genito-urinário e respiratório; e nas cirurgias ambulatoriais o predomínio de patologias oftalmológicas.

A Unidade de Terapia Intensiva do HEAB é um recurso relevante para usuários do SUS com problemas graves na região e constitui importante apoio aos usuários cirúrgicos, permitindo a resolubilidade de casos mais complexos que podem demandar o pós-operatório imediato em UTI.

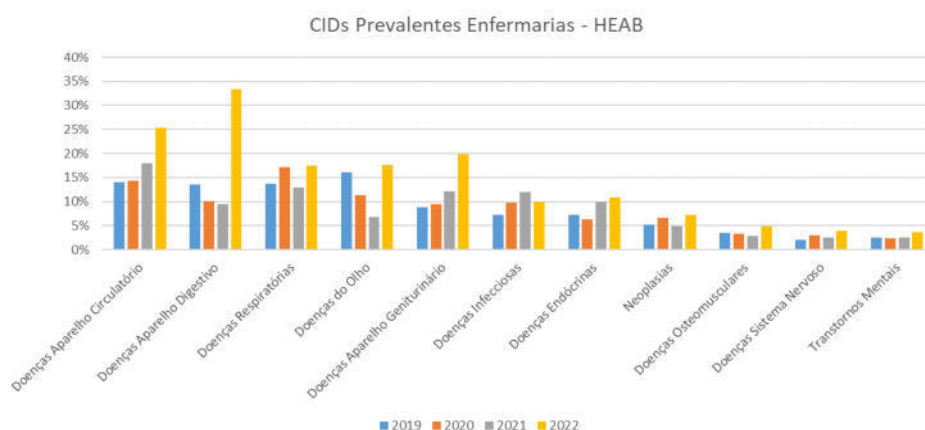


Gráfico: CIDs mais prevalentes nas unidades de clínica médica HEAB. Fonte: GSH.

## PROTOCOLOS ASSISTENCIAIS UNIDADES DE INTERNAÇÃO

- PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO PRECOCE DE DETERIORAÇÃO CLÍNICA E TIME DE RESPOSTA RÁPIDA
- FERRAMENTA DE COMUNICAÇÃO: SBAR
- LINHA DE CUIDADOS PALIATIVOS
- PROGRAMA REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA EM USUÁRIOS COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC)
- SEGURANÇA NA CADEIA MEDICAMENTOSA

## RESULTADOS ASSISTENCIAIS

### EXECUÇÃO DAS METAS CONTRATUAIS QUANTITATIVAS - 2022

#### HOSPITALARES

##### Saídas Hospitalares Clínica Médica

Internação	1º Semestre	2º Semestre
------------	-------------	-------------

	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Médica	780	766	98,21%	780	776	99,49%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

#### Saídas Hospitalares Clínica Cirúrgica

Internação	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Cirúrgica	1.320	864	65,45%	1.320	1.328	100,61%

**Observação:** No primeiro semestre, as metas de Saídas Cirúrgicas foram prejudicadas em razão da priorização dos atendimentos dos pacientes atingidos pela Pandemia de Covid-19, com maior tempo de internação em decorrência da gravidade do perfil atendido no HEAB, incluindo permanência em UTI. Houve deslocamento das equipes do Centro Cirúrgico para atendimento dos pacientes atingidos pela Pandemia. Neste período, apenas as cirurgias de urgência ou prioritárias foram realizadas.

#### Ambulatório Hospital – Consultas Médicas

Consultas	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Interconsultas	540	295	54,63%	540	276	51,11%
Consultas Subsequentes Médicas	1.740	1.983	113,97%	1.740	1.899	109,14%
Total	2.280	2.278	99,91%	2.280	2.175	95,39%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**Ambulatório Hospital – Consultas Não Médicas**

Consultas	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Interconsultas	540	673	124,63%	540	582	107,78%
Consultas Subsequentes	600	435	72,50%	600	618	103,00%
Total	1.140	1.108	97,19%	1.140	1.200	105,26%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**Ambulatório – Consultas de Urgência**

Consultas de Urgência	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consultas de Urgência	360	965	268,06%	360	577	160,28%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

Estas consultas de urgência do hospital são em sua maioria atendimentos a demandas espontâneas de usuários e acompanhantes em passagem pelo complexo hospitalar, AME e CDI. O índice de meta realizada é elevado em decorrência da meta absoluta ser considerada baixa, sendo que pequenas flutuações no número absoluto alteram significativamente o percentual apurado. Por apresentar essa característica, o hospital consegue absorver essa demanda excessiva sem complemento orçamentário.

**Hospital - Cirurgias**

Cirurgia	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgia Hospital – Dia	1.380	964	69,86%	1.380	1.038	75,22%
Cirurgias Ambulatoriais Maiores	660	989	149,85%	660	902	136,67%
Total	2.040	1.953	95,74%	2.040	1.940	95,10%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**AME - AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES****AME - Consultas Médicas**

Consultas Médicas	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeira Consulta	7.200	8.538	118,58%	7.200	6.917	96,07%
Interconsultas	7.500	9.170	122,27%	7.500	9.816	130,88%
Consultas Subsequentes	21.564	16.083	74,58%	21.564	19.984	92,67%
Total	36.264	33.791	93,18%	36.264	36.717	101,25%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**AME - Consultas Não Médicas**

Consultas	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Não médicas	6.000	7.164	119,40%	6.000	6.104	101,73%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**AME - Procedimentos Cirúrgicos**

Cirurgia	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgias Ambulatoriais Menores	840	828	98,57%	840	1.017	121,07%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

A meta desse procedimento do segundo semestre teve um indicador superavitário em decorrência da pressão da fila interna que se acumulou durante o período de pandemia. Por se tratar de procedimentos pequenos e de baixo custo o hospital absorveu pontualmente esse custeio sem haver necessidade de suplementação orçamentária.

**AME - Exames e Procedimentos**

SADTS Externos	1º Semestre			2º Semestre		
	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Diagnóstico por Radiologia (Densitometria Óssea)	570	546	95,79%	570	539	94,56%
Diagnóstico por Ultra-Sonografia	2.286	1.922	84,08%	2.286	1.913	83,68%
Diagnóstico por Endoscopia	1.080	824	76,30%	1.080	885	81,94%
Métodos Diagnósticos em Especialidades	6.048	5.978	98,84%	6.048	6.026	99,64%
Total	9.984	9.270	92,85%	9.984	9.363	93,78%

**Observação:** Metas cumpridas em conformidade com os parâmetros estipulados na Tabela II do Anexo Técnico II do contrato de Gestão (Termo de Aditamento 01/2022).

**GESTÃO DA QUALIDADE****ACREDITAÇÃO**

A busca pela acreditação foi um processo desenvolvido ao longo de anos no HEAB, iniciando-se com o mapeamento dos processos estratégicos, parametrização e definição de rotinas, políticas e protocolos institucionais, caminhando para o aprimoramento da interação entre processos, setores e pessoas, e evoluindo para o amadurecimento da gestão de resultados e de projetos de melhoria. Em 2015, o HEAB conquistou o primeiro selo de qualidade da Organização Nacional de Acreditação (ONA). Em 2017, o HEAB deu continuidade ao investimento em qualidade hospitalar obtendo a certificação ONA nível 2 e, em 2019, a certificação de Nível 3 – Excelência em Gestão. Na prática, a certificação ONA 3 reconhece que o HEAB e o AME Américo Brasiliense cumprem as exigências que garantem aos pacientes padrões de qualidade e segurança assistencial, promovem gestão integrada e desenvolvem uma cultura organizacional que estimula a melhoria contínua da Instituição.

No ano de 2022, recebemos a visita de recertificação ONA. A visita foi realizada com base nos padrões e nos requisitos contidos no Manual Brasileiro de Acreditação 2022-2025. Nesta visita obtivemos como resultado: Recertificação do selo ONA nível 3 -

Excelência em Gestão e a porcentagem de cumprimento dos requisitos dos padrões 1, 2 e 3 foram respectivamente: 100%, 99,19% e 100%.

### COMISSÕES HOSPITALARES OBRIGATÓRIAS

As Comissões Hospitalares funcionam em conformidade com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, ANVISA e Ministério da Saúde. O objetivo comum é a melhoria dos processos de trabalho, seja elaborando planos ou implantando e fiscalizando ações, priorizando sempre a aplicação de boas práticas. A seguir são destacadas algumas comissões vigentes e atuantes no HEAB-AME:

• Comissão de Proteção Radiológica	• Comissão de Farmácia e Terapêutica
• Comissão de Revisão de Prontuário Multiprofissional	• Comissão de Bioética
• Comissão de Revisão de Óbitos	• Comitê Transfusional
• Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	• Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional – EMTN
• Comissão de Ética em Enfermagem	• Comissão Gestora Multidisciplinar
• Comissão de Ética Médica	• Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA

### GERENCIAMENTO DE DOCUMENTOS

A gestão documental do HEAB tem suas diretrizes definidas em uma Política de Gestão de Documentos que descreve a maneira como é garantida a rastreabilidade das informações, controle dos processos de tramitação para avaliação e aprovação de documentos e otimização de fluxos de trabalho de distribuição dos documentos para o controle de qualidade e processos.

### PROTOCOLOS GERENCIADOS

São diretrizes assistenciais monitoradas continuamente por meio de indicadores de qualidade da prática, visando a garantir segurança e qualidade na assistência ao paciente. Os protocolos atualmente gerenciados na instituição são:

- **Gravidade:** Protocolo de Seps e Choque Séptico e Protocolo Pneumonia Adquirida na Comunidade- PAC.
- **Prevenção:** Protocolo de Tromboembolismo Venoso e Protocolo de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica – PAV
- **Cirúrgicos:** Protocolo de Colecistectomia e Protocolo de Facetomia.

### GESTÃO DE RISCOS

O HEAB possui ações sistemáticas para identificação, monitoramento e mitigação dos riscos aos quais está exposto, procurando minimizar seus impactos.

### **PLANO DE SEGURANÇA DO PACIENTE**

A cultura de segurança impulsiona os profissionais a serem responsáveis pelos seus atos por meio de uma liderança proativa, assegurando a imparcialidade no tratamento dos eventos adversos, construindo uma cultura justa.

Destacam-se a seguir algumas ações desenvolvidas até 2022 para o fomento da Cultura de Segurança institucional:

- Metas de segurança do paciente: implantação das 06 metas estabelecidas pela RDC/ANVISA nº 36/2013 e atividades sobre o tema durante o ano de 2022.
- Times de acreditação: como estratégia de fortalecimento e transparência na Gestão de forma democrática e interativa.
- Núcleo de Segurança do Paciente: composto por colaboradores das áreas assistenciais e gerenciais, com forte atuação nos projetos de melhoria assistenciais.
- Auditoria das Metas de Segurança do Paciente - monitoramento acerca da adoção e cumprimento das boas práticas e planejamento das oportunidades de melhoria
- Auditoria clínica prospectiva
- Reuniões para fortalecimento da Cultura Justa- cuidado a segunda vítima
- Incremento de Pesquisas/Projetos de melhorias em Qualidade e Segurança do paciente
- Plano de Educação Continuada dos profissionais de saúde contempla temas relativos à segurança do paciente
- Objetivo estratégico: Experiência das pessoas e estruturar estratégias de envolvimento do cidadão em sua segurança

### **INDICADORES DE QUALIDADE ASSISTENCIAIS**

O HEAB acompanha diversos indicadores dos seus resultados assistenciais permitindo a análise e melhoria contínua. Estes dados demonstram o amadurecimento institucional, o compromisso e a efetividade do HEAB para prestar uma assistência de qualidade.

- Taxa de Efetividade para Prevenção de queda
- Taxa de Incidência de lesão por pressão adquirida
- Taxa de Mortalidade Padronizada – Standardized Mortality Rate (SMR)

## INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

O HEAB participa da Colaborativa Nacional Saúde em Nossas Mãos, do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde do Ministério da Saúde, que objetiva a redução de 30% na densidade de incidência (DI) das IRAS em UTI nos hospitais participantes. O projeto dura 03 anos (2021-23) e, no HEAB, conta com a consultoria da equipe do Hospital Sírio Libanês.

A UTI do HEAB já atingiu a meta de redução de 30% das 03 infecções acompanhadas pelo projeto - Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV), Infecção de Corrente Sanguínea associada a Cateter Central e Infecção do trato urinário relacionado à sonda vesical de demora, estando sem nenhum caso destas duas últimas infecções desde maio de 2022. A experiência exitosa foi compartilhada no 7º Fórum Latino-Americano de Qualidade e Segurança do Paciente e nas sessões da Colaborativa.

## INDICADORES CIRÚRGICOS

O foco assistencial do HEAB consiste majoritariamente em cirurgias de médio porte, de nível secundário. Contudo, há capacidade para absorver casos de alta complexidade: cirurgias de maior porte e em pacientes considerados de alto risco. A estrutura hospitalar instalada e a disponibilidade de leitos de terapia intensiva para estes pacientes permitem que estas demandas sejam absorvidas, sendo raros os casos cirúrgicos que precisam ser referenciados para hospitais terciários.

Durante o ano de 2022, o HEAB pôde retomar as atividades cirúrgicas pactuadas, realizando 6661 procedimentos ao longo dos 12 meses. Mais de 60% destes pacientes apresentava comorbidades controladas (Classificação ASA II) e, aproximadamente, 10% destes pacientes, eram portadores de patologias graves ou debilitantes (ASA III ou IV) e, ainda assim, tiveram suas demandas atendidas dentro de um hospital secundário altamente resolutivo. É relevante destacar que 140 pacientes com diagnóstico de neoplasia foram operados (2,25% do total), embora o HEAB não seja referência para casos neoplásicos, demonstrando mais uma vez a capacidade de absorção de demandas complexas.

Outra atividade que merece destaque foi a adesão ao Corujão da Saúde / Mutirão de cirurgias eletivas. Diante da solicitação da Secretaria de Estado da Saúde, o HEAB prontamente se organizou, trabalhando com jornadas extras aos finais de semana, para realização de cirurgias em número superior àquele das metas contratuais. Foram realizadas:

- 302 cirurgias oftalmológicas.
- 275 cirurgias eletivas de outras especialidades (Otorrinolaringologia, Ginecologia, Urologia, Cirurgia Vascular e Cirurgia Geral).

No contexto de prioridade institucional de qualidade, o Hospital busca a excelência nos resultados referentes à segurança do paciente cirúrgico. As oportunidades de aprimoramento são aproveitadas e a equipe é estimulada a trabalhar num processo de melhoria contínua. Dentre outros projetos, cita-se a reformulação do checklist de cirurgia segura. Por meio de discussões, encontros, testes e ciclos de melhoria com os diferentes membros da equipe, tem sido possível adaptar as recomendações da Organização Mundial da Saúde às condições locais e garantir engajamento dos diferentes profissionais, tornando as barreiras de segurança de fato efetivas e reduzindo a incidência de eventos adversos evitáveis.

### **SAU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO/OUVIDORIA**

O Serviço de Atendimento ao Usuário (S.A.U.)/Ouvidoria é considerado um canal de interlocução entre a população usuária e o Hospital Estadual Américo Brasiliense (HEAB) e Ambulatório Médico de Especialidades (AME), sendo caracterizado como uma ferramenta de gestão e um instrumento capaz de contribuir para a melhoria da qualidade dos serviços prestados. Garante os direitos dos cidadãos de serem ouvidos e terem suas demandas pessoais e coletivas tratadas adequadamente mediando as relações entre estes e os gestores do SUS, promovendo a qualidade da comunicação entre eles e a formação de laços de confiança e colaboração mútua, com fortalecimento da cidadania.

Importante também salientar que as metas estabelecidas pelo Contrato de Gestão de ambos os serviços foram atingidas de forma integral em 2022, preconizando a qualidade do registro e olhar qualitativo sobre os resultados obtidos.

#### **Satisfação e Indicação da Unidade de Saúde – HEAB e AME:**

- Desde o início da apuração, o percentual de respostas 9 e 10 da nota geral para a Unidade de Saúde tem se mantido acima de 95%.

#### **Indicação da Unidade de Saúde a um Amigo ou Parente – HEAB e AME:**

- O percentual de indicação tem se mantido entre 99% e 100%

## **POLÍTICA INSTITUCIONAL DE HUMANIZAÇÃO E EXPERIÊNCIA DO PACIENTE**

Na produção do cuidado, a humanização preconiza a inclusão e participação do usuário e sua rede de apoio social durante o tratamento, considerando a integralidade do processo saúde-doença, sendo uma das principais estratégias o trabalho em equipe multiprofissional. Já na gestão, contribui para o aprimoramento dos processos de trabalho por meio da inclusão e participação dos trabalhadores em espaços coletivos de cogestão, através do planejamento, execução e avaliação das práticas de saúde. O Centro

Integrado de Humanização (CIH) é o apoiador técnico das práticas de humanização desenvolvidas, tanto no nível operacional como no tático e estratégico.

Em relação ao PIH, em 2022, trabalhou-se o projeto "ConectaTIME: fortalecendo a transversalidade da comunicação no HEAB", cujo objetivo geral é divulgar as decisões tomadas durante as reuniões dos Times de Cogestão, com vistas a contribuir com a transversalidade da comunicação na instituição, já que a análise da Pesquisa de Clima Organizacional realizada em 2020, apontou que a comunicação interna é um desafio. Para tanto é utilizado o Modelo de Melhoria.

O CIH conta com e-mail próprio e encontra-se disponível para retirada de dúvidas e compartilhamento de experiências: [humanizaheab@heab.faeapa.br](mailto:humanizaheab@heab.faeapa.br)

### **MATRICIAMENTO E PROJETO INTEGRA REDE: QUEBRANDO BARREIRAS E APROXIMANDO SERVIÇOS**

Criado com o objetivo geral de ofertar apoio matricial à rede de Atenção Básica com foco na qualidade e efetivação do cuidado integral, possui caráter permanente e contínuo. Outros direcionadores do projeto são:

- Mapear os serviços existentes nos municípios em conjunto com estes e o DRS III;
- Contribuir com o processo de qualificação e integração do AME/HEAB com a rede de atenção à saúde;
- Promover reuniões sistemáticas para melhorar a capacidade de comunicação e corresponsabilidade entre serviços;
- Facilitar o planejamento da alta ambulatorial a partir dos serviços existentes no município de origem do usuário, contribuindo para continuidade do cuidado.

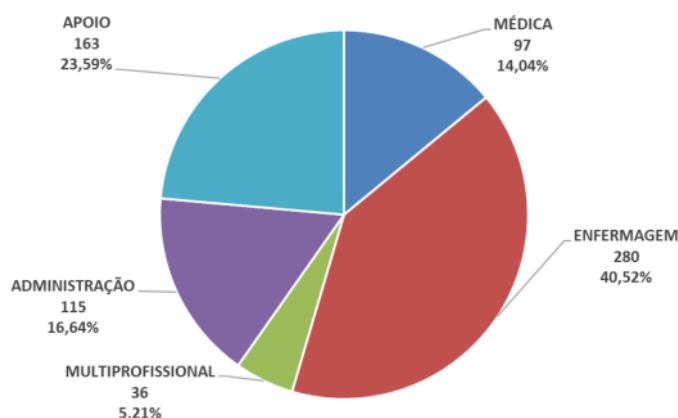
Durante o ano de 2022, a equipe de matriciamento foi composta por médica, enfermeira e oficial administrativa, e seguiu trabalhando ativamente nas melhorias na comunicação com a atenção primária. Dentre as ações realizadas, destacam-se:

- Integração com a atenção Básica
- Gestão de Casos em Cuidados Paliativos

Em termos de Educação foram ministrados pelos especialistas do HEAB treinamentos para profissionais da rede de saúde local, com temas de Cuidados Paliativos, Curativos em lesões de pele e de Cuidados no pós-operatório da cirurgia de mão.

## GESTÃO DE PESSOAS

O HEAB conta com um quadro de recursos humanos que tem sido decisivo para o desempenho e as conquistas institucionais. Em dezembro de 2022, contava com 691 profissionais, distribuídos conforme apresentado do Gráfico abaixo. Essa força de trabalho é complementada por terceirizados na área de anestesiologia e vigilância patrimonial e plantonistas.



### Configuração das Políticas Institucionais de Gestão de Pessoas:

- Time De Gestão Estratégico De Pessoas; Clima Organizacional; Desenvolvimento Profissional; Recrutamento e Seleção; Canal De Escuta (Caco); Relacionamento Transparente; Rotatividade de Pessoal; Entrevista de Desligamento.

### SAÚDE DO TRABALHADOR - SESMT

O Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho (SESMT) do HEAB tem uma visão ampliada com foco não só na segurança e medicina do trabalho como também em fatores gerais que possam ter impacto na qualidade de vida dos colaboradores.

O Instituição trabalhar fortemente as avaliações, registros e acompanhamento das restrições médicas recomendadas aos colaboradores, a fim de garantirmos que essas sejam cumpridas e o colaborador readaptado em suas atividades laborais.

O resultado de todo esse trabalho foi a redução consistente no total de acidentes típicos em todo o HEAB, e mais significativamente no setor de Serviços de Nutrição Dietética (SND), para onde foram direcionados esforços para a implantação de um projeto robusto com foco na ergonomia.

Referente aos acidentes biológicos, alcançou-se uma redução importante nos anos de pandemia, durante os quais ocorreu uma supervisão mais constante em todos os setores assistenciais e, apesar de os números serem bem melhores do que os de 2018 e 2019, ainda é uma prioridade institucional.

## MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE

Ciente da sua responsabilidade social, presente em seus valores, e da área verde em que o HEAB se situa, o HEAB tem se destacado por ações de responsabilidade ambiental com efeitos não só na instituição, mas na comunidade em que se insere. Dentre elas, tem-se:

- Projeto de Eficiência Energética CPFL Paulista; Estação de Tratamento de Esgoto; Substituição de Pavimentação Asfáltica por Pavimento Permeável; Reciclagem de Óleo de Cozinha; Mercúrio Zero; Usina de Compostagem.

## CUSTO UNITÁRIO DAS METAS

Alínea	PRODUÇÃO (Metas)		Custo Total (R\$)	Custo Unitário (R\$)
	Contratada	Realizada		
Saída Clínica	1.560	1.542	27.937.589,53	18.117,76
Saída Cirúrgica	2.640	2.192	13.998.056,48	6.385,97
Urgência (P.A)	720	1.542	2.071.476,30	1.343,37
HD + Cir. Amb.Maior	4.080	3.893	11.426.345,86	2.935,10
Consulta Médica HEAB	4.560	4.453	1.090.136,39	244,81
Cons.Não Médica HEAB	2.280	2.308	285.735,79	123,80
Cirurgia Amb. Menor AME	1.680	1.845	419.208,45	227,21
Consulta Médica AME	72.528	70.508	12.100.721,53	171,62
Consulta Não Médica AME	12.000	13.268	643.310,73	48,49
SADT EXTERNO	19.968	18.633	2.800.560,37	150,30

Serviço Verificação Óbitos - Necropsias	252	1.035.864,81	4.410,57
Setores Externos (Estacionamento, Hospital Nestor Reis)		3.509.946,15	

Custo Total (HEAB + AME + SVO + ÁREAS EXTERNAS)	77.318.952,39
-------------------------------------------------	---------------

## INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS

Pelo Termo de Aditamento nº 01/2022 do Contrato de Gestão celebrado entre a SES-SP e a FAEPA, em 2022, foi destinado ao HEAB o valor de R\$74.132.635,23 para custeio.

Por meio do TA 02/2022, que objetivou a realização o Projeto Especial Corujão da Saúde – Oftalmologia, foram destinados R\$300.000,00. Já no TA 03/2022, o HEAB recebeu

R\$411.180,00 destinados à realização do Projeto Especial Corujão de Cirurgias Eletivas. Por meio do TA 04/2023, houve uma redução no valor repassado, no montante de R\$66.724,77, referente ao ressarcimento dos custos de medicamentos do kit intubação adquiridos de forma centralizada pela SES-SP.

Na alínea de investimentos, o HEAB foi contemplado com o valor de R\$ 598.061,11, recebidos por meio do TA 05/2022, para aquisição de Sistema Integrado de Videocirurgia. Recebeu também, o valor de R\$638.643,70, com a assinatura do TA 06/2022, para aquisição de equipamentos médico-hospitalares para o HEAB.

As despesas operacionais do exercício 2022, por regime de caixa, totalizaram R\$76.885.805,72.

Tabela : FAEPA - HEAB - Despesas - Fluxo de Caixa - 2022

<b>Despesas - Fluxo de Caixa – 2022</b>	<b>Total – R\$</b>
Pessoal (CLT)	46.949.023,75
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos)	12.077.584,05
Materiais	14.863.394,25
Manutenção Predial	40.722,00
Investimentos	583.201,34
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gás)	552.560,76
Financeiras	18.602,66
Outras despesas	1.800.716,91
<b>Total</b>	<b>76.885.805,72</b>

Ribeirão Preto, 29 de março de 2023.

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA  
Diretor Executivo