

2024

Relatório de Atividades

ENCARTE VI

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE BAURU

ÍNDICE

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	3
ESTRUTURA FÍSICA.....	4
ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO.....	5
SUORTE ADMINISTRATIVO CONCENTRADO NA SEDE ADMINISTRATIVA DA FAEPa.....	5
PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO	6
CARACTERÍSTICAS DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS	8
ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL INTEGRADO	8
CENTRO INTEGRADO DE HUMANIZAÇÃO	8
INDICADORES ASSISTENCIAIS	9
INDICADORES QUANTITATIVOS	10
INDICADORES DE QUALIDADE	14
PRÉ-REQUISITOS PARA AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL	15
INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS.....	16

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE BAURU – HC BAURU

HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

Em 6 de julho de 2018, um importante marco para Bauru e região foi escrito, com a assinatura, na sede do Governo paulista, do decreto que cria oficialmente o Hospital das Clínicas de Bauru. O Decreto Nº 63.589 foi publicado em 7 de julho no Diário Oficial do Estado.

Foi assinado também, na cerimônia, o termo de cessão de uso das Unidades 1 e 2 do Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais (HRAC/Centrinho) da USP, permitindo à Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo (SES-SP) fazer as adequações estruturais necessárias para o espaço compor o complexo do HC de Bauru.

A proposta foi de que o HC da USP-Bauru fosse um hospital de ensino vinculado administrativamente à SES-SP e ao Sistema Único de Saúde (SUS), mas associado à Universidade de São Paulo para a gerência acadêmica e assistencial, aproveitando as expertises dos professores e pós-graduandos dos cursos já instalados.

Diante da demanda por atendimento médico gerada no período pandêmico, ocasionado pelo coronavírus (COVID-19), no primeiro semestre de 2020, o Governo de São Paulo iniciou as atividades no futuro prédio do HC, com a ativação de um hospital de campanha para Covid-19 de forma emergencial.

No processo de ativação definitiva do HC Bauru, a SES-SP realizou Convocação Pública objetivando selecionar uma Organização Social na Área da Saúde para a gestão da unidade. No dia 28/05/2022, foi publicado no Diário Oficial do Estado, Despacho do Secretário de Estado da Saúde, que declarou que a Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FAEPA) seria a gestora do Hospital das Clínicas de Bauru (HCB), mediante Contrato de Gestão SES-PRC-2022/03560, firmado com o Governo do Estado por meio da SES-SP.

Em 01/08/2022, a FAEPA assumiu a gestão dos leitos de campanha instalados no prédio da Unidade Clínicas, dando continuidade às atividades ali existentes.

Comprometidos em atender às demandas assistenciais previstas no Contrato de Gestão, foram tomadas providências para viabilizar o funcionamento do Hospital das Clínicas como Hospital Geral. Após superar todos os obstáculos, em 02/09/2022, foi emitida a autorização para o Hospital das Clínicas de Bauru- HC Bauru - para funcionamento como Hospital Geral, o que permitiu a ampliação da oferta de atendimento à população, além dos casos de COVID-19.

O modelo assistencial clínico, prevê a ampliação da oferta de leitos para assistência de média complexidade e a otimização dos leitos de referência terciária. Nesse contexto, o HC Bauru recebe pacientes com descompensação clínica do SUS da região do Departamento Regional de Saúde de Bauru (DRS VI) do Estado de São Paulo, encaminhados pelas unidades solicitantes conforme definição da Central de Regulação e Oferta de Serviços de Saúde (CROSS), com doenças como: insuficiência cardíaca descompensada, pneumonia, asma exacerbada, trombose venosa profunda/embolia pulmonar, doença pulmonar obstrutiva crônica exacerbada, cirrose hepática descompensada, diabetes descompensada, infecção do trato urinário, alteração de função renal ou distúrbios hidro-eletrolíticos, dengue, infecção por Coronavírus/Influenza, celulite/erisipela, acidentes por animais peçonhentos, delirium superposto ou não a síndrome demencial prévia, pacientes em cuidados paliativos já definido previamente ou com quadro clínico que necessite tal definição, entre outras.

Durante a estruturação do prédio da Unidade Clínicas, foi previsto que a gestão das atividades assistenciais do Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais (HRAC) iniciaria em novembro de 2022. Porém, este prazo foi dilatado para o início de fevereiro de 2023.

Diante das dúvidas apresentadas pelos servidores USP e em atendimento ao pedido da equipe de transição da gestão, composta pela USP, SES e FAEPA, durante o mês de outubro de 2022, a diretoria do HC Bauru realizou rodas de conversa com todas as lideranças do HRAC. O objetivo foi prestar esclarecimentos sobre o projeto e elucidar dúvidas importantes para que os servidores pudessem tomar uma decisão sobre anuir ou não ao termo que os colocaria sob gestão da FAEPA.

O início da gestão da Unidade Centrinho (HRAC) ocorreu em 01/02/2023 e teve como principal objetivo a continuidade e ampliação dos atendimentos realizados na Unidade.

ESTRUTURA FÍSICA

O HC Bauru está localizado na Rua Silvio Marchione, 3-20, bairro Vila Nova Cidade Universitária, Bauru - SP, com área construída de 33395,57 m², em um terreno de 42914,17 m². A sua implantação está ocorrendo de forma gradativa ao longo dos anos. Em 2024, contou com 128 leitos, sendo:

Unidade Clínicas

- 40 leitos de Enfermaria de Clínica Médica Adulto;
- 20 leitos de UTI Adulto;
- 16 leitos de Enfermaria de Pediatria;
- 10 leitos de UTI Pediátrica.

Unidade Centrinho

- 36 leitos gerais de pediatria Clínica/ Cirúrgica e internação cirúrgica adulto;
- 06 leitos de UTI Pediátrica - Retaguarda Operatória

ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E FORÇA DE TRABALHO

O HC Bauru tem a seguinte estrutura administrativa:

- I. Diretoria Geral.
- II. Diretoria de Atenção à Saúde.
- III. Diretoria de Apoio Técnico e Administrativo.

Para o cumprimento de suas metas, o Hospital das Clínicas de Bauru conta com profissionais comprometidos com as diretrizes institucionais.

No final de 2024, o quadro de pessoal do HC Bauru era constituído por 1.207 funcionários, sendo 714 contratados pela FAEPA, sendo 02 por prazo determinado e 493 contratados pela USP. Além disso, contava com uma equipe de 257 profissionais terceirizados nas áreas de higiene e limpeza, segurança patrimonial, nutrição e medicina, completando a estrutura de recursos humanos necessária para o desenvolvimento das atividades do Hospital.

SUPOORTE ADMINISTRATIVO CONCENTRADO NA SEDE ADMINISTRATIVA DA FAEPA

Para o êxito de uma Unidade de Saúde, além de seu corpo assistencial de excelência, faz-se necessário manter uma equipe de suporte técnico e administrativo qualificada e treinada para garantir que as atividades não sofram solução de continuidade, quer seja por falta de abastecimento de insumos, por demora na reposição de profissionais, por descumprimento da legislação de forma geral ou por obsolescência tecnológica. Diante disso, a concentração dessa equipe na Sede Administrativa, traz um grande benefício, uma vez que permite a otimização do uso dos recursos humanos envolvidos reduzindo custos e evitando riscos. E é essa a estratégia adotada pela FAEPA no gerenciamento dos Contratos de Gestão e convênios celebrados. Para exemplificar, destacamos as áreas envolvidas, presentes desde o recebimento do recurso financeiro, passando pela aquisição de bens e serviços, contratação de pessoal, cumprimento de obrigações tributárias (principais e acessórias) previdenciárias, trabalhistas, até a correta prestação de contas ao ente repassador dos recursos e demais órgãos de fiscalização, dentre eles, o Egrégio Tribunal de Contas.

Para a cobertura das despesas relacionadas ao suporte técnico direto à administração de cada unidade estadual, a FAEPA adota o ressarcimento das despesas administrativas por rateio pela metodologia do Custeio Baseado em Atividades, conhecido como ABC (Activity-Based Costing), que apropria os custos por meio das atividades realizadas em cada departamento administrativo e procura reduzir sensivelmente as distorções dos rateios por absorção ou outros critérios como percentual de receita ou de despesa. Os custos são atribuídos para cada contrato, convênio ou unidade de negócio, de forma proporcional, obedecendo as diretrizes da Resolução SS nº 107/2019.

PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO

Legado e continuidade das atividades Unidade Centrinho

Após assumir a gestão da Unidade Centrinho, foram adotadas as seguintes medidas: aquisição de materiais para abastecimento do estoque visando a adequação da quantidade de itens às demandas assistenciais; identificação e destinação de diversos equipamentos inservíveis estocados em áreas assistenciais e de apoio; utilização das áreas desocupadas para organização e ampliação das atividades assistenciais; análise e adequação dos processos de faturamento.

Logo no início, foram identificadas dificuldades de acesso a dados para gestão devido ao registro manual dos atendimentos em prontuário físico dos pacientes. Em resposta, foram realizadas discussões com as equipes assistenciais e de tecnologia da informação para as adequações necessárias no sistema eletrônico em uso na Unidade Clínicas. Concluídas as adequações e orientações necessárias, o processo de informatização foi iniciado paulatinamente nos setores de internação e cirurgia, sendo programada a sua conclusão para o primeiro semestre do ano de 2024, com a implantação no setor ambulatorial.

Ações para ampliação do serviço

Atendendo ao pedido do Governo do Estado de São Paulo, foram implantados 10 leitos de UTI pediátrico e 16 leitos de enfermaria pediátrica na Unidade Clínicas do HC Bauru em um prazo de 30 dias, iniciando as atividades em 17/05/2023.

Alinhado o plano de implantação e ampliação do projeto HC Bauru, junto à Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde – CGCSS da Secretaria de Estado da Saúde do Estado São Paulo – SES/SP, foi estabelecido o cronograma de

obras para reformas e adequações, divididas em três etapas com duração aproximada de 12 meses cada.

Após o recebimento dos recursos para investimento no dia 01/08/2023, conforme TA nº 02/2023, foram iniciados os projetos para execução das obras. A prioridade imediata foi a adequação da sala de tomografia, para receber e instalar o tomógrafo. Com a ausência deste equipamento no serviço, os pacientes que necessitam de exame de tomografia, são transportados para serviço terceirizado, sendo que o HC Bauru contava com 16 leitos de UTI Adulto e 16 leitos de UTI Pediátrica.

Decorrente da ausência de informações precisas no projeto estrutural apresentado a Engenharia do HC Bauru e, preocupados com a segurança na instalação do equipamento, foi contratada empresa para inspeção e medição da área. Neste processo, foram identificadas divergências de dados, como a espessura da ferragem. Foi elaborado projeto para licitação da obra, sendo executada e concluída com sucesso em dezembro/2023.

Em 18/09/2023, o HC Bauru passou a ofertar exames de ultrassom para a rede, atendendo as especialidades de clínica médica, ortopedia, cardiologia e de saúde da mulher, oferecendo exames da região do pescoço, abdome, mama e ultrassom transvaginal, além de exames mais especializados, como o ecocardiograma, ultrassom do sistema musculoesquelético e ultrassom Doppler de carótidas.

Após término das obras de adequação do espaço destinado para o equipamento de tomografia computadorizada, instalação da máquina e ajuste de protocolos, em 02/02/2024 foram realizados os primeiros exames de pacientes internados no hospital. Em março/2024 já foi iniciada a oferta de exames para a rede com uma produção mensal média de aproximadamente 300 exames.

Em continuidade ao processo de implantação foram realizadas adequações físicas no ambulatório da unidade centrinho, onde áreas que eram ocupadas para fins de atividades administrativas e/ou de apoio, foram transformadas em novos consultórios, possibilitando a ampliação da oferta de atendimentos e especialidades médicas clínicas e cirúrgicas. As novas especialidades ofertadas foram: Gastroenterologia (clínica); Infectologia; Nefrologia; Ortopedia de pé, mão, joelho e pediátrica; Reumatologia e Urologia.

Os serviços de endoscopia digestiva alta (EDA) e colonoscopia, também foram estruturados durante o ano de 2024, através da locação de equipamentos, organização do espaço físico e compra de insumos. Os primeiros exames de EDA foram realizados em novembro daquele ano em pacientes internados no hospital. Anteriormente, essa demanda era referenciada para outro serviço. Imediatamente após, no mês de novembro, iniciamos a oferta de EDA para a rede.

CARACTERÍSTICAS DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

No HC Bauru são prestados serviços de assistência hospitalar, multiprofissional, integrada e, prioritariamente, de média complexidade para pacientes adultos e pediátricos do DRS VI e outras regionais de saúde, conforme política estadual e interestadual de regulação, sendo exclusivos aos usuários do SUS.

Um dos principais objetivos das internações no HC Bauru é a compensação clínica de pacientes de média complexidade em diversas áreas, incluindo Clínica Médica, Pediatria e Terapia Intensiva Adulto e Pediátrica. Esses pacientes são provenientes das Unidades de Pronto Atendimento do DRS VI e de hospitais de diferentes níveis de complexidade, especialmente da Rede Urgência e Emergência (RUE), que serve como porta de entrada para o sistema de saúde.

Incorporadas às atividades do Hospital de Reabilitação de Anomalias Craniofaciais - HRAC ao Hospital das Clínicas de Bauru, deu-se continuidade aos atendimentos clínicos, cirúrgicos e terapêuticos dos pacientes nas áreas de fissuras labiopalatais, anomalias craniofaciais congênitas e deficiência auditiva.

ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL INTEGRADO

O projeto assistencial do HC Bauru contempla o atendimento por equipe multiprofissional composta por médicos, enfermeiros, assistentes sociais, nutricionistas, fisioterapeutas, psicólogos, terapeutas ocupacionais e fonoaudiólogos. A atuação ocorre na perspectiva de um olhar integrado e plural do atendimento e atenção multiprofissional de acordo com a demanda e o perfil assistencial dos pacientes.

Todos os setores assistenciais do HC Bauru, incluindo enfermarias, UTI e ambulatório, contam com a atuação de uma equipe multiprofissional adequada ao perfil assistencial, que colabora para a construção do plano terapêutico multiprofissional e integrado de cada paciente. As ferramentas utilizadas nos atendimentos e na construção deste plano são os atendimentos individuais e em grupo, discussão de caso clínico, participação nas Reuniões Rápidas de Segurança (*Safety Huddle*) e realização de visitas multiprofissionais, que ocorrem nas enfermarias clínicas, pediátricas e UTIs.

CENTRO INTEGRADO DE HUMANIZAÇÃO

A proposta de criação do Centro Integrado de Humanização - CIH e atualização do Grupo de Trabalho de Humanização - GTH no âmbito do HC Bauru, deu-se diante

da análise coletiva da necessidade de uma atuação transversal na instituição, ou seja, instituindo ações que permeiam os protocolos e processos de trabalho na nova unidade hospitalar – Unidade Clínicas - integrada a já existente Unidade Centrinho, a fim de contribuir com o monitoramento e melhorias contínuas.

No cotidiano de trabalho do HC Bauru, nas unidades de internação, observou-se possibilidades de aprimoramento nos processos de gestão da assistência prestada. Desta forma, as propostas iniciais do Plano Institucional de Humanização – PIH prezam pela melhoria da qualidade e eficácia da atenção à saúde, das relações e dos processos de trabalho, envolvendo o usuário, colaborador e gestor, além do fortalecimento e articulação de todas as iniciativas de humanização já existentes na Unidade Centrinho.

A iniciativa de incluir os trabalhadores na gestão foi fundamental para que no dia a dia, pudessem refletir e reinventar seus processos de trabalho, sendo protagonistas das melhorias no HC Bauru.

O projeto foi concretizado através da implementação de várias ações de humanização, as quais incluíram:

- Treinamento aos novos colaboradores e sensibilização com relação à cultura de humanização na instituição;
- Capacitação da liderança sobre a proposta da política de humanização, alinhada ao Plano Nacional de Humanização e ao Plano Estadual de Humanização, colaborando com a alta gestão os dispositivos a serem implementados na instituição;
- Implantação de horário estendido de visita ao usuário em leito de UTI.

O início das atividades dos GTH's se deu através da criação dos grupos da Unidade de Terapia Intensiva e da Enfermaria de Clínica Médica, com o objetivo de proporcionar ambiente favorável para compartilhar discussões, propostas e situações cotidianas, buscando sempre a melhoria contínua dos processos de trabalho.

Início do GT de pediatria

INDICADORES ASSISTENCIAIS

Os indicadores de produção do período de janeiro a dezembro de 2024, encontram-se registrados nas Tabelas 1 a 14. Na sequência, são apresentados os indicadores de qualidade.

INDICADORES QUANTITATIVOS

Tabela 1 – HC Bauru – Saídas hospitalares por Clínica – 1º Semestre 2024			
Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Médica	648	678	105%
Clínica Pediátrica	342	560	164%
Total	990	1238	125%
Tabela 2 – HC Bauru – Saídas hospitalares por Clínica – 2º Semestre 2024			
Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Clínica Médica	648	662	102%
Clínica Pediátrica	342	577	169%
Total	990	1239	125%
Tabela 3 – HC Bauru – Saídas hospitalares em Clínica Cirúrgica – 1º Semestre 2024			
Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Eletivas	1680	1831	109%
Urgência	30	18	60%
Total	1710	1849	108%

Tabela 4 – HC Bauru – Saídas hospitalares em Clínica Cirúrgica – 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Eletivas	1680	1902	113%
Urgência	30	84	280%
Total	1710	1986	116%

Tabela 5 – HC Bauru – Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais - 1º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgia Hospital - Dia	120	0	0%
Cirurgias Ambulatoriais	1230	1194	97%
Total	1350	1194	88%

Embora tivéssemos pactuado o quantitativo de Cirurgias HD para o primeiro trimestre, a habilitação do serviço para estes procedimentos foi emitida somente no segundo semestre de 2024. Ressaltamos que este período contempla o processo de implantação, considerado pela CGCSS até o final do 1º semestre de 2024.

Tabela 6 – HC Bauru – Hospital - Dia Cirúrgico/Cirurgias Ambulatoriais - 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Cirurgia Hospital - Dia	120	98	82%
Cirurgias Ambulatoriais	1230	1281	104%
Total	1350	1379	102%

Tabela 7 - HC Bauru –Urgência / Emergência – 1º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consultas de Urgências	90	375	417%
Total	90	375	417%

Tabela 8 - HC Bauru –Urgência / Emergência – 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Consultas de Urgências	90	542	602%
Total	90	542	602%

Tabela 9 - HC Bauru – Consultas Médicas – 1º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeiras Consultas Rede	2508	4856	194%
Interconsultas	2778	3504	126%
Consultas Subsequentes	21714	13956	64%
Total	27000	22316	83%

*Para atendimento dessas metas era necessária a ampliação das especialidades médicas ofertadas. Entretanto, o processo de negociação e autorização junto ao DRS VI e CGCSS foi concluído no final do primeiro trimestre. Ressaltamos que este período contempla o processo de implantação, considerado pela CGCSS até o final do 1º semestre de 2024.

Tabela 10 - HC Bauru – Consultas Médicas – 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeiras Consultas Rede	2508	6351	253%
Interconsultas	2778	4080	147%
Consultas Subsequentes	21714	16359	75%
Total	27000	26790	99%

Tabela 11 - HC Bauru – Consultas Não Médicas – 1º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeiras Consultas Rede	120	133	111%
Interconsultas	3300	3295	100%
Consultas Subsequentes	28800	36333	126%
Procedimentos Terapêuticos (sessões)	180	141	78%
Total	32400	39902	123%

Tabela 12 - HC Bauru – Consultas Não Médicas – 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Primeiras Consultas Rede	120	142	118%
Interconsultas	3300	3905	118%
Consultas Subsequentes	28800	34582	120%
Procedimentos Terapêuticos (sessões)	180	114	63%
Total	32400	38743	120%

Tabela 13 - HC Bauru – SADT Externo – 1º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Radiografia	540	826	153%
Outros exames em Radiologia	0	25	-
Ecocardiografia	0	397	-
Ultrassonografia com Doppler	0	324	-
Outras Ultrassonografias	2100	1236	59%
Tomografia Computadorizada	1300	1540	118%
Endoscopia Digestiva Alta	420	0	0%
Colonoscopia	180	0	0%

Diagnóstico em Otorrinolaringologia/Fonoaudiologia	0	1752	-
Outros exames em Mét. Diagn. Especialidades	1200	20	2%
Total	5740	6120	107%

Tabela 14 - HC Bauru – SADT Externo – 2º Semestre 2024

Tipo Atendimento	Metas Pactuadas SES	Realizado	Índice Realizado
Radiografia	540	853	158%
Ecocardiografia	0	370	-
Ultrassonografia com Doppler	0	153	-
Outras Ultrassonografias	2100	1213	58%
Tomografia Computadorizada	1560	1739	111%
Endoscopia Digestiva Alta	420	0	0%
Colonoscopia	180	0	0%
Diagnóstico em Neurologia	0	105	-
Diagnóstico em Otorrinolaringologia/Fonoaudiologia	0	2090	-
Outros exames em Mét. Diagn. Especialidades	1200	14	1%
Total	6000	6537	109%

INDICADORES DE QUALIDADE

Na avaliação dos serviços prestados mediante Contratos de Gestão, além das metas quantitativas, são estabelecidos indicadores de qualidade que interferem no financiamento da parte variável dos ajustes, que, a exemplo dos indicadores assistenciais, são reavaliados trimestralmente.

Destaca-se, a seguir, os indicadores e as respectivas metas definidas para o HC Bauru, conforme contrato de gestão. Ressalta-se que, no período de janeiro a dezembro de 2024, todas as metas qualitativas também foram integralmente cumpridas.

PRÉ-REQUISITOS PARA AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

1. Apresentação de AIH.

- a. Percentual de AIH referente à saída. Avalia a proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar.

Meta: Apresentar a totalidade (100%) de AIH referente às saídas em cada mês de competência.

Resultado: meta cumprida

- b. Percentual de registro de CEP correspondentes ao endereço. O objetivo é conhecer a localidade de residência do paciente para avaliar a adequada inserção regional do hospital por meio da caracterização da origem da demanda.

Meta: Apresentar, no mínimo, 98% de CEPs corretos (correspondentes aos endereços registrados) para os registros no Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

Resultado: Meta cumprida

- c. Porcentagem de registro de, pelo menos, um diagnóstico secundário por especialidade.

Meta: Parâmetro de, no mínimo, 30% em clínica médica, 28% em clínica cirúrgica, e 20% em clínica psiquiátrica.

Resultado: Meta cumprida

2. Programas de Controle de Infecção Hospitalar

Este indicador tem como objetivo acompanhar os índices de infecção hospitalar a partir dos dados informados nas planilhas de notificação de infecções hospitalares do Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares do Estado de São Paulo, conforme perfil do hospital.

Meta: Enviar, por via eletrônica, cópia das planilhas de notificações do Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares do Estado de São Paulo para a Diretoria Técnica da Divisão de Infecção Hospitalar do Centro de Vigilância Epidemiológica – CVE, com cópia para a CGCSS, até o dia 20 do mês subsequente.

Resultado: Meta cumprida

METAS E INDICADORES DE QUALIDADE PARA 2024**1. Qualidade de informação:****1.1 Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde.**

Meta: A inserção de dados no sistema deverá cumprir as datas estabelecidas.

Informação	Data limite
Dados de Produção	Dia 11
Dados dos indicadores de qualidade	Dia 15
Dados econômico-financeiros	Dia 20
Custos	Último dia do mês

Resultado: Meta cumprida

1.2 Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão em Saúde.

Meta: É aceita, por mês, apenas 01 (uma) solicitação de alteração de dado contábil, financeiro ou custos inseridos no sistema de gestão.

Resultado: Meta cumprida

1.3 Manutenção do Módulo de Leitos no Sistema Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde–CROSS.

Meta: Informar o mapa de leitos do hospital no Módulo de Leitos ou Módulo de Leitos com AIH do Portal CROSS com atualização contínua da ocupação dos leitos para internação e, caso ocorra, dos leitos extras.

Resultado: Meta cumprida

1.4 Entrega de documentos ao Centro de Atendimento à Fiscalização (CAF) da CGCSS:

Meta: Entregar 100% dos documentos no prazo solicitado. A aferição ocorre por meio de relatório elaborado pelo CAF com as datas de solicitação e de entrega.

Resultado: Meta cumprida

INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FINANCEIRAS

Pelo Termo de Aditamento nº 01/2024 do Contrato de Gestão celebrado entre a SES-SP e a FAEPA, de janeiro a dezembro de 2024, foi destinado ao HC Bauru o valor de R\$94.680.000,00 para custeio. Para atendimento ao Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas de 2023, a ser realizado de julho a outubro/2024, foi assinado o Termo de Aditamento 02/2024, no valor de R\$185.574,00. Destaca-se que o

HC Bauru atingiu o desempenho necessário para que não ocorressem penalizações financeiras no exercício de 2024.

As despesas operacionais do exercício 2024, por regime de caixa, totalizaram R\$115.891.693,40. Embora o valor das despesas neste exercício foi superior ao valor das receitas, foi possível cumprir com o custeio devido ao saldo residual referente ao exercício de 2023, além dos rendimentos.

Tabela 15: FAEPA – HC Bauru - Despesas - Fluxo de Caixa – 2024

DESPESAS - FLUXO DE CAIXA 2024	
Pessoal (CLT)	R\$ 52.836.093,76
Serviços Terceirizados	R\$ 24.724.278,65
Materiais	R\$ 29.307.814,94
Utilidade Pública	R\$ 3.536.718,08
Financeiras	R\$ 17.074,81
Manutenção Predial	R\$ 99.220,91
Investimentos	R\$ 4.102.892,98
Ressarcimento por Rateio	R\$ 1.267.599,27
Total de Despesas	R\$ 115.891.693,40

APURAÇÃO DE CUSTOS POR METAS / SERVIÇOS

Tabela 16: FAEPA - HC BAURU - Custo médio por alínea - 2024

Alínea	Produção (Metas)		Custo Total (R\$)	Custo Unitário (R\$)
	Contratada	Realizada		
Saídas Clínica	1.980	2.477	26.679.091,50	10.770,73
Saída Cirúrgica	3.420	3.835	10.938.629,69	2.852,32
Hospital-Dia - Cirurgia Ambulatorial	2.700	2.573	14.795.147,89	5.750,15
Consulta Médica	54.000	49.106	29.357.850,43	597,85
Consulta Não Médica	64.800	78.390	21.098.486,71	269,15
Urgência Emergência (Consulta de Urgência)	180	917	333.023,03	363,17
SADT Externo	11.740	12.657	6.378.482,84	503,95
Custo Total Hospital das Clínicas de Bauru - Ano 2024			109.580.712,09	

Ribeirão Preto, 23 de abril de 2025.

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA
Diretor Executivo



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F8F1-E02B-E751-2F50

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



VALDAIR FRANCISCO MUGLIA (CPF 090.XXX.XXX-37) em 07/05/2025 18:03:01 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://faepa.1doc.com.br/verificacao/F8F1-E02B-E751-2F50>