

Relatório de Atividades

Convênio n.º 01483/2020 - Santos

Hospital Guilherme Álvaro

Serviço de Anatomia Patológica, Imuno-histoquímica e Verificação de Óbitos



| Secretaria da Saúde

2021

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR
João Doria

SECRETÁRIO DE SAÚDE
Jean Carlo Gorinchteyn

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
Mário Santoro Júnior

COORDENADOR REGIONAL DE SAÚDE
Elizabeth Oliveira Braga

GERÊNCIA TÉCNICA
Thalita Ruiz Lemos da Rocha

SUMÁRIO

| | |
|---|-----------|
| 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL | 4 |
| 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM | 4 |
| 1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 01458/2020 | 5 |
| 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES | 5 |
| 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE | 5 |
| 4. FORÇA DE TRABALHO | 6 |
| 4.1 Dimensionamento Geral | 6 |
| 4.2 Relação nominal de Profissionais | 6 |
| 4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas | 7 |
| 4.3.1 Absenteísmo | 7 |
| 4.3.2 Turnover | 7 |
| 4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) | 7 |
| 5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL | 8 |
| 5.1. Laudos entregues dentro do prazo - Necrópsia | 8 |
| 5.2 Laudos entregues dentro do prazo - Biópsias de congelação | 8 |
| 5.3 Exames Realizados x Entrega de Laudos | 9 |
| 6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO | 10 |
| 6.1 Satisfação do Usuário | 10 |
| 6.1.2 Avaliação do Atendimento | 10 |
| 6.1.3 Avaliação do Serviço | 11 |
| 6.1 Satisfação do usuário cirurgião | 11 |

1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

Valores

- Valorizamos a vida
- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência

- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

Pilares Estratégicos

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

1.2 Hospital Guilherme Álvaro - Convênio n.º 01458/2020

O referido convênio tem por objetivo o gerenciamento técnico/administrativo do Serviço de Anatomia Patológica e Verificação de Óbitos do Hospital Guilherme Álvaro (HGA) em Santos. As atividades a serem desenvolvidas são: esclarecimento da causa de óbito, detecção e investigação de qualquer agravo suspeito ou confirmado de doença de notificação compulsória atendido no hospital ou nos municípios de referência para esse SVO, na abrangência da DRS-IV, bem como ações necessárias para a realização das biópsias de congelação (BC), dos exames de anatomia patológica (AP) e citologia (CO) que visam o esclarecimento diagnóstico dos pacientes internados no HGA.

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no SVO são monitoradas por sistema de informática Target e planilhas em excel para consolidação dos dados. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O relatório apresenta as atividades desenvolvidas no Serviço de Anatomia Patológica, Imuno-histoquímica e Verificação de Óbitos no período de **01 a 30 de junho de 2021**.

4. FORÇA DE TRABALHO

No período avaliado a força de trabalho foi composta de 21 (vinte e um) colaboradores sendo, 18 (dezoito) contratados por processo seletivo (CLT) e 03 (três) por contratação de Pessoa Jurídica (PJ). Esta força de trabalho é representada por 71,43% de nível superior e 28,57% de nível técnico.

4.1 Dimensionamento Geral

| Categoria | Cargo | Previsto | Efetivo |
|------------------------|--|-----------|-----------|
| Equipe Administrativa | Auxiliar Técnico Administrativo (36h) | 4 | 4 |
| | Auxiliar Técnico Administrativo (40h) | 2 | 1 |
| | Auxiliar Técnico Administrativo (36h) - noturno | 1 | 1 |
| Equipe Necropsias | Auxiliar de Necropsia (36h) | 2 | 2 |
| | Auxiliar de Necropsia (36h) - noturno | 3 | 2 |
| | Médico Plantonista Patologista (12h) | 1 | PJ -1 |
| | Técnico de Necropsia (36h) | 3 | 3 |
| Equipe Biópsias/Exames | Médico Coordenador Patologista (20h) | 1 | PJ -1 |
| | Médico Plantonista Patologista (12h) seg a sexta | 1 | PJ-1 |
| | Técnico de Histologia (40h) | 1 | 1 |
| | Técnico de Microscopia (30h) | 1 | 1 |
| | Técnico de Macroscopia (40h) | 2 | 2 |
| | Técnico de Microscopia (40h) | 1 | 1 |
| Total | | 23 | 21 |

Mediante o quadro acima, no período de avaliação estivemos com 91,31% da previsão de colaboradores do plano de trabalho, porém acordado com a gestora do contrato o quantitativo para as atividades não impactam o bom desenvolvimento e rotinas do setor.

4.2 Relação nominal de Profissionais

| Cargo | Colaborador |
|---------------------------------------|---|
| Auxiliar Técnico Administrativo (36h) | 01 (D). Cintia Aparecida Silva De Paula |
| | 02 (D). Claudia Andressa Lyra Lucas |
| | 03 (D). Larissa Dos Santos Ferreira |
| | 04 (D). Derick Dias de Almeida |

| | |
|---------------------------------------|--|
| | 06 (N). Hugo Garcia Gomes |
| Auxiliar Técnico Administrativo (40h) | 01 (M/T). Rafaela de Paula Paulo |
| | 02 (M/T). Vaga Em Aberto |
| Auxiliar de Necropsia (36h) | 01 (N). Daiane De Cassia Sundfeld |
| | 02 (N). Edivaldo Souza Teles |
| | 03 (D). Fernanda Marinho |
| | 04 (D). Gabriel Oliveira Silverio |
| | 05 (N). Vaga Em Aberto |
| Técnico de Histologia (40h) | 01 (M/T). Ana Elis Rodrigues de Macedo |
| Técnico de Macroscopia (40h) | 01 (M/T). Grazielle De Lima Teixeira Cardoso |
| | 02 (M/T). Tatiana Barbosa Bazilio |
| Técnico de Microscopia (30h) | 01 (T). Marcelo Silva Oliveira |
| Técnico de Microscopia (40h) | 01 (M/T). Alexandre Bispo De Oliveira |
| Técnico de Necropsia (36h) | 01 (D). Cleber Torrissio |
| | 02 (D). Marcelo Silva Franco Lemes |
| | 03 (D). Ricardo Penny |

Legenda: (D) - Diurno; (N) - Noturno; (M/T) - Manhã e Tarde; N/A - Não se aplica.

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Mediante o cenário de 18 (dezoito) colaboradores, foram identificadas 01 (uma) ausência de funcionários, sendo classificada como falta justificada por meio de atestado médico, esta correspondente à equipe técnica de histologia. Ressaltamos que esta ausência foi decorrente de afastamento caracterizado por licença devido protocolo institucional para coleta de swab COVID com resultado negativo.

4.3.2 Turnover

Durante o mês corrente não tivemos nenhum processo demissional e ou admissional.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No mês de referência não houve nenhum registro de acidente de trabalho. Como medidas de ação, permanecemos acompanhando e fiscalizando as rotinas para verificação e constatação do cumprimento correto de todos os protocolos norteadores de segurança

individual, além da distribuição dos equipamentos de proteção individual para cada membro da equipe de colaboradores, de acordo com a singularidade dos níveis de exposição aos riscos em cada setor e/ou atividade.

5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

Os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no Serviço de Anatomia Patológica e Verificação de Óbitos do Hospital Guilherme Álvaro que ocorreram no período avaliado.

5.1. Laudos entregues dentro do prazo - Necrópsia

| Indicador | Meta | Resultado |
|--|------------|-----------|
| Realização das necropsias e entrega dos seus devidos laudos em até 48h da recepção do corpo pelo plantão administrativo do SVO | ≤ 48 horas | N/A |

Conforme Resolução SS-32, 20/03/2020 – Dispõe sobre as diretrizes para manejo e seguimento dos casos de óbito no contexto da pandemia COVID-19 no Estado de São Paulo, **não estão sendo feitas necropsias em pacientes hospitalares**. Assim, o indicador se **NÃO SE APLICA (N/A)**.

Porém, vale ressaltar que desde o início do serviço em maio/2020, a recepção e liberação dos óbitos para as operadoras funerárias funciona 24h todos os dias da semana, auxiliando no atendimento aos familiares e no controle e preenchimento das declarações de óbito e controles internos de documentos junto ao Hospital Guilherme Álvaro.

5.2 Laudos entregues dentro do prazo - Biópsias de congelação

| Indicador | Meta | Exames realizados | realização no prazo |
|--|--------------|-------------------|---------------------|
| Realização de biópsias de congelação sempre que solicitados pelo Centro Cirúrgico do HGA | ≤ 30 minutos | 25 | 15 minutos |

Temos ciência com antecedência de todas as biópsias de congelação pois, ao realizar o procedimento, o patologista acompanha o procedimento dentro da sala cirúrgica e com isso agiliza o manejo do retorno ao cirurgião. No mês de Junho tivemos 25 biópsias de congelação que tem uma média de tempo de resposta de 15 minutos.

5.3 Exames Realizados x Entrega de Laudos

| Descrição do Procedimento | Meta | Qtd. Realizada | Tempo de Entrega do Laudo - dia (Média) |
|--|----------------|----------------|---|
| Análise de exames de anátomo patológico de peça cirúrgica convencional (biópsia simples, "imprints" e "cell block") | ≤ 400 | 121 | 3,65 |
| Análise de exames de anátomo patológico de peça cirúrgica (múltiplos fragmentos de biópsia de mesmo órgão; peça cirúrgica completa com margem cirúrgica; peça cirúrgica completa com causa oncológica) | ≤ 250 | 163 | 3,72 |
| Biópsia para pesquisa de Helicobacter pylori/Colorações especiais | ≤ 50 | 79 | 3,42 |
| Análise de exame de citologia oncótica | ≤ 75 | 14 | 1,37 |
| Análise de citologia cervicovaginal | ≤ 50 | 56 | 1,14 |
| Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais | ≤ 100 | 49 | 0,0 |
| Biópsia por congelação para esclarecimento de casos no transoperatório | ≤ 100 | 25 | 3,88 |
| Coleta dos exames hematológicos durante necrópsia | ≤ 200 | 0 | - |
| Coleta dos exames bioquímicos durante necrópsia | ≤ 200 | 0 | - |
| Coleta dos exames microbiológicos durante necrópsia | ≤ 200 | 0 | - |
| Coleta dos exames sorológicos durante necrópsia | ≤ 200 | 0 | - |
| Realização da necrópsia com análise macroscópica | ≤ 200 | 0 | - |
| Coleta dos exames microscópicos relacionados a necrópsia | ≤ 200 | 0 | - |
| Exames de Imuno-histoquímica | ≤ 200 | 0 | - |
| Total | ≤ 2.375 | 665 | 2,86 |

Todos os exames tiveram os resultados liberados dentro do prazo de 15 dias, uma média de 3 a 5 dias. Ressaltamos que as biópsias têm prioridade e prazo ainda mais curto pois são importantes para planejamento do tratamento dos pacientes.

No mês de Junho não houve recusa de análise por nenhum material encaminhado ao laboratório de patologia, o que entende-se que toda produção gerada pelos setores do Hospital Guilherme Álvaro foi executada, porém sabemos que o Hospital não está atuando na sua capacidade total de atendimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas devido ao COVID.

Houve um aumento de exames de Citologia Cérvico Vaginal que vem de demanda ambulatorial e maternidade com a crescente de 6 exames acima da meta estipulada para

este exame, o que não impacta a produção mensal devido a baixa solicitação de alguns exames específicos.

Os exames de Biópsia para pesquisa de *Helicobacter pylori*/Colorações especiais também tiveram um aumento no mês de Junho.

Os exames de imuno-histoquímico prevalece o encaminhamento para laboratório de apoio, enquanto o hospital Guilherme Álvaro não realiza aquisição de equipamento para que possamos processar no setor, mesmo já tendo equipe montada e preparada para execução do mesmo.

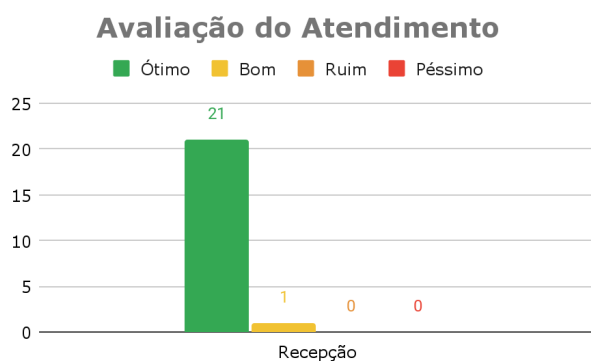
6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

6.1 Satisfação do Usuário

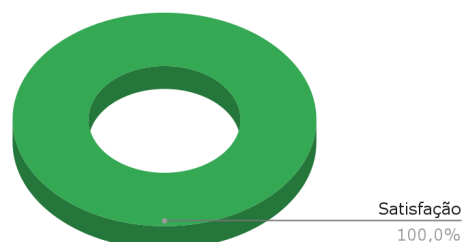
O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Para isso, o CEJAM disponibilizou folders do SAU (Serviço de Atenção ao Usuário), com início da pesquisa em abril de 2021.

Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos em **42 formulários** no total referentes à competência avaliada.

6.1.1 Avaliação do Atendimento



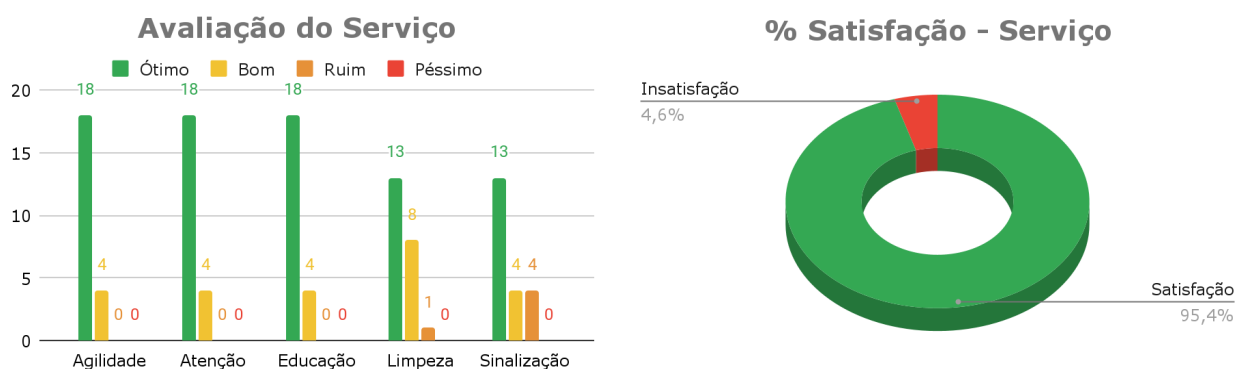
% Satisfação - Atendimento



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento da equipe da recepção do SVO e SAP. No período, tivemos uma satisfação de 100%

demonstrando uma percepção positiva do usuário, sendo 92,85% avaliado em ótimo atendimento e 7,14% em bom atendimento.

6.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço nas questões de agilidade, atenção, educação, limpeza e sinalização. No período avaliado tivemos uma satisfação de 95,4% classificado em ótimo e bom. Ressalto que tivemos uma insatisfação que representa 4,6% dos nossos usuários que participaram dessa pesquisa em relação a funcionalidade do elevador, porém com intuito de melhoria acionamos a manutenção para correção do problema identificado.

6.2 Satisfação do usuário cirurgião

Realizamos a pesquisa de satisfação do tempo de resposta do procedimento ao médico cirurgião no centro cirúrgico, e sobre a qualidade do laudo, sendo neste quesito atendido e avaliado 100% de satisfação pela equipe cirúrgica do Hospital Guilherme Álvaro.

Prevalece a dificuldade neste processo é por não ter ramal dentro da sala cirúrgica ou ramal móvel, muitas vezes o ramal que nos foi disponibilizado para este contato não fica disponível na agilidade deste processo. Sendo assim sugerimos a aquisição de ramal móvel ao Centro CIRÚRGICO de uso EXCLUSIVO para retorno das congelações.

Santos, 12 de julho de 2021.

Dra. Elizabeth O. Braga
 Coordenadora
 Gerência Técnica
 OS CEJAM