



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES NO EXERCÍCIO DE 2022

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
2023



SUMÁRIO

1- Apresentação.....	03
2- Descrição dos serviços.....	04
3- Organograma.....	04
4- Estrutura Hospitalar.....	05
5- Convênios 012/2022-MS e 013/2022-SMS.....	06
5.1- Atendimento de Urgência e Emergência.....	06
5.2- Indicadores/ Emergência.....	08
5.3- Atendimento de Hospitalização.....	09
5.4- Indicadores/ Hospital.....	20
6- Outras Atividades.....	23
7- Serviços de Apoio.....	24
8- Setores Administrativos/ Financeiro.....	25
9- Setor Jurídico.....	26
10- Divulgações de Campanhas e Projetos realizados ou em Andamento.....	27
11- Relatório Financeiro.....	28

1-APRESENTAÇÃO

O presente relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas no ano de 2022, visa apresentar as principais atividades realizadas no Hospital Psiquiátrico Dr. Adolfo Bezerra de Menezes de São José do Rio Preto/ SP, possibilitando análise de desempenho.

Entidade sem fins lucrativos, de personalidade jurídica de direito privado, com serviço hospitalar de referência regional e inserido na RAPS municipal, visa cumprir as legislações vigentes. Com 160 leitos SUS, 49 leitos de convênios e particulares e 18 leitos de observação para urgência e emergência. Contemplando 7 enfermarias para internações feminina e masculina e 1 emergência psiquiátrica, atendendo 31 municípios de nossa região. Com uma população de 763.534 habitantes e usuários SUS.

Equipe multidisciplinar que realiza tratamento focado na reabilitação mental, biológica, social e emocional dos pacientes, permitindo acesso aos serviços de qualidade, com estrutura física adequada e assistência multiprofissional.

O Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes foi fundado 1946 com seu funcionamento em 1953, tratamento humanizado, oferecendo assistência 24h horas, com equipe médica composta por psiquiatras e clínicos gerais.

Em 2014 teve a implantação da emergência psiquiátrica, composta por equipe multidisciplinar, trabalhando em rede e realizando altas implicadas.

Programa de residência médica vinculada a FAMERP e SMS, campo de estágios para faculdades de diversas áreas da saúde (enfermagem, terapia ocupacional, psicologia, nutrição, etc..) apresentando-se como hospital auxiliar de ensino.

Atualmente a gestão é realizada pelo Provedor, membro eleito pelos associados, representante da assembleia geral, conforme estabelecido em estatuto.

Nossa Missão

Tratar portadores de transtornos mentais

Visão

Tornar-se referência nacional em saúde mental

Valores

- Pessoas em primeiro lugar
- Responsabilidade social
- Inovação
- Excelência
- Compromisso ético
- Solidariedade
- Transdisciplinaridade

HABM- Diretoria

Provedor: Gracio Tomaz Saturno

Vice-provedor: Waldeluir Dublin Sachetim

1º Secretária: Joanita Aparecida Ribeiro Saturno

2º Secretário: Nilda Bernardo Tristão

1º Tesoureiro: Leonel da Silva Almeida

2º Tesoureiro: Ginaldo Vieira dos Santos

Conselho Fiscal:
Henrique Augusto Dias
Victor Luiz de Santis
Marlene Zola Peres

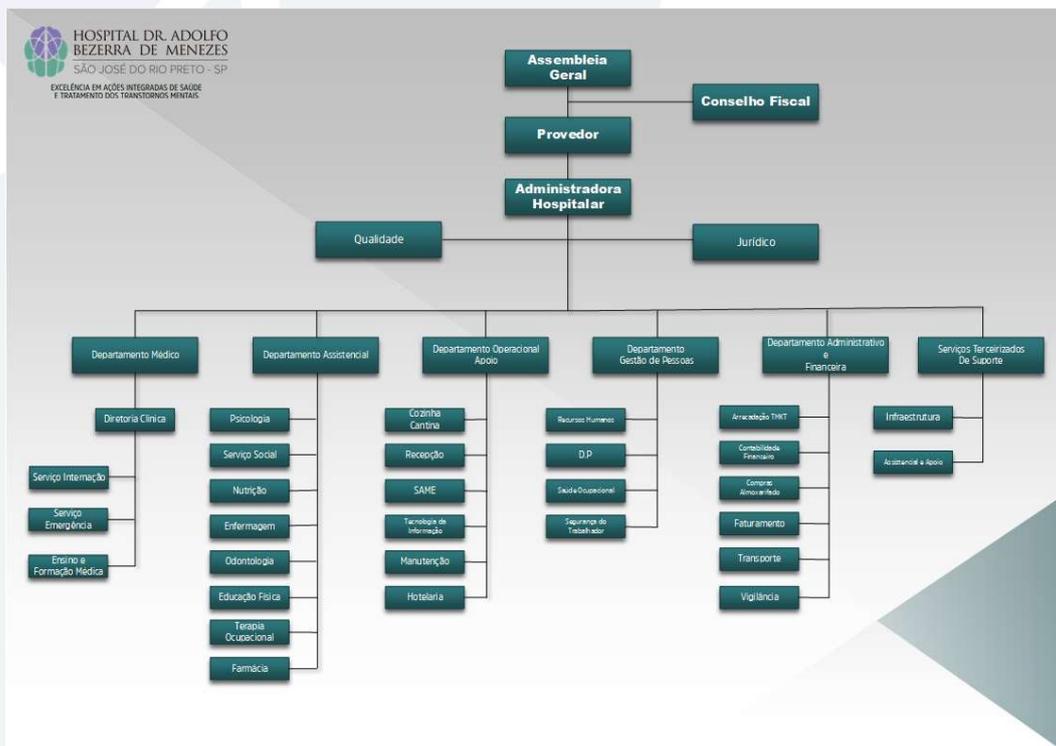
HABM- Administração
Administradora Hospitalar: Misleine Fagundes Jaco

HABM- Diretoria Clínica e técnica
Diretor: Túlio Fantoni Polimeno

2-DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOME: Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes
CNES: 2097648
CNPJ: 59.986.224/0001-67
ENDEREÇO: Rua Major João Batista França, 298 Esplanada
CEP: 15025-610
TIPO DE SERVIÇOS PRESTADO: Prestação de Serviços de saúde
Entidade Filantrópica

3-ORGANOGRAMA



4-ESTRUTURA HOSPITALAR

Os atendimentos são realizados 24h com profissionais médicos e equipe enfermagem, escalas de revezamento, demais membros da equipe multidisciplinar em plantões diurnos e em horário comercial.

O Hospital oferece um total de 160 leitos SUS, sendo 5 leitos destinados para menores de 18 anos, 49 leitos convênios e particulares e 18 leitos de observação na emergência.

No ano de 2020 instalamos a enfermaria de COVID-19 (isolamento) com 18 leitos disponíveis para atender pacientes contaminados com o vírus.

4.1-A capacidade assistencial instalada está distribuída da seguinte forma:

- Posto 1: internação feminina, com 50 leitos
- Ala A: internação feminina, com 29 leitos
- Posto 2: internação mista, com 30 leitos
- Posto 3: internação masculino, com 28 leitos
- Posto 4: internação masculino, com 52 leitos
- Ala B: internação masculino, com 20 leitos
- Isolamento: internação masculino e feminino com COVID-19
- Emergência: mista, com 18 leitos de observação
- Sala de enfermagem
- Acolhimento com classificação de risco

Salas de Atendimentos Multidisciplinar

- Sala I- feminino
- Sala II- feminino
- Sala III- masculino
- Sala IV- masculino

Centro Terapêutico:

- Sala da Terapeuta Ocupacional;
- Sala de informática
- Cozinha Terapêutica
- Salão de oficinas
- Costura
- Horta
- Marcenaria e serralheria
- Salão de beleza
- Barbearia
- Cantina
- Sala do educador físico
- Academia

- Sala serviço social
- Sala residência médica
- Biblioteca
- Quadra de esportes
- Campo de futebol
- Sala de grupos
- Sala de reunião

Psicologia:

- Sala de atendimento individual

Médico:

- Consultório I
- Consultório II
- Consultório III
- Consultório Emergência IV

Nutrição:

- Sala do atendimento nutricional

Demais instalações:

- Observação: Ainda podemos contar com um auditório para grupos, cinema e sala de reunião para parada técnica diária.

5-CONVÊNIOS 012/2022- MS e 013/2023- SMS/ SJRP

“Atendimento em Psiquiatria na Integralidade do cuidado atendendo a fase aguda da doença mental ou crônica agudizada e o período de desintoxicação de dependentes químicos”.

Estes convênios são parcerias renovadas em dezembro de 2022 entre o Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes e a Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto a fim de proporcionar Atendimento de Urgência e Emergência e Internação Hospitalar em Psiquiatria.

Abaixo seguem as características dos atendimentos realizados:

5.1-Atendimento de Urgência e Emergência

Abertura do atendimento- Ficha de atendimento (FA)/ recepção:

- Ao entrar para o atendimento a recepção insere os dados do paciente no sistema GEP (prontuário do paciente) e EMPRO (FA), assim como no gerenciador de fila. O paciente é atendido por todos os profissionais, a ficha de atendimento (FA) registrada é um sistema próprio da secretária municipal de saúde, cujo nome é designado como EMPRO.
- Após a abertura do atendimento, o paciente seguirá para a classificação de risco.

Acolhimento com classificação de risco:

- O paciente será avaliado por um enfermeiro que realizará a classificação do atendimento conforme gravidade, desta forma o médico atenderá conforme grau de prioridade e não por ordem de chegada. Após avaliação e classificação a ficha será encaminhada ao médico para avaliação e conduta, seguindo o gerenciador de fila.
- A classificação determinará o tempo de espera do paciente, porém aquele que chegar encaminhado via SAMU com classificação vermelha deverá entrar para observação imediatamente.

GRAU DE PRIORIDADE: Classificado pelo enfermeiro do acolhimento, estabelecendo a prioridade no atendimento emergencial.

Após classificado o paciente será encaminhado para consulta do atendimento médico.

Consulta médica

- Após ser classificado a ficha será encaminhada ao médico, atenderá por grau de prioridade, podendo encaminhar para leito de observação ou para rede de atenção psicossocial.
- O paciente ao receber alta terá direito de receita médica (s/n) e guia de encaminhamento para continuidade do tratamento.
- Paciente com instabilidade clínica deverá ser avaliado pelo médico clínico e se necessário encaminhar para hospital clínico, devidamente regulado pelo SAMU ou CROSS, e se convênios deverão ser regulado diretamente ao serviço que irá receber o paciente.

Leito de observação

- Após avaliação do médico, havendo critérios de permanecer, o médico encaminhará para o leito de observação. No leito de observação o paciente poderá permanecer por até 72h, após este horário deverá ter resolutividade do problema ou encaminhado para internação.
- No leito de observação o paciente poderá ser medicado conforme prescrição médica, avaliação médica, assistente social e enfermeiro.

Obs. Novas prescrições deverão ser realizadas a cada 24h, até o momento da alta ou internação.

Será estabelecido o tratamento necessário durante sua permanência no serviço pela equipe multidisciplinar.

Alta

- Após avaliação médica o paciente poderá receber alta do serviço, se houver melhora do quadro e se solicitado pelo responsável ou quando for critério de internação.

Obs. O paciente ao receber alta receberá receita e encaminhamento. O serviço social realizará todas as orientações necessárias para alta.

No ano de 2022 foi implantado o gerenciador de fila, desta forma todos os pacientes acompanharam seu atendimento através de dois monitores de TV 52 polegadas.

5.2 Indicadores da emergência

a) Quantitativas

Número de Atendimentos SUS

Atendimentos emergência	Quantidade
Número de atendimentos adultos	10.974
Número de atendimentos menores	640
Total de atendimentos	11.614
São José do Rio Preto	10.434
Demais Cidades	1.180
Total	11.614

Número de Atendimentos Convênios e Particulares

Atendimentos emergência	Quantidade
Número de atendimentos Adultos	1.855
Número de atendimentos menores	159
Total	2.014

SUS- Atendimento Ambulatorial

Quantidade de Procedimentos SUS	83.050
---------------------------------	--------

Média de permanência em leito de observação

0,28

Taxa de ocupação

47,71%

b) Qualitativas

Altas implicadas

100%

Referência e contrarreferência

100%

Ouvidoria

100% resolvidas

5.3- Atendimento de hospitalização

5.3.1- No processo de hospitalização estão incluídos:

- Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial tanto na fase de tratamento quanto na fase de recuperação e reabilitação;
- Tratamentos concomitantes, diferentes daqueles classificados como principal que motivou a internação do usuário, que podem ser necessários, adicionalmente, devido às condições especiais do usuário e/ou outras causas;
- Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação;
- Reabilitação motora e respiratória do paciente, com fisioterapia motora e respiratória;
- Tratamento de disfagia e orientação para equipe multidisciplinar sobre oferta de dieta com fonoaudióloga;
- Procedimentos e cuidados de enfermagem;
- Atendimento clínico necessário de urgência e emergência ou de doenças crônicas;
- Serviço de alimentação e nutrição com avaliação nutricional, contemplando a produção de refeições;
- Assistência por equipe médica especializada;
- Atualização e Aprimoramento do Prontuário Eletrônico – GEP – em parceria com a UNESP;
- Materiais de EPIs descartáveis necessários para paramentação contra COVID-19 e proteção de pacientes e familiares;
- Acompanhante para idosos, crianças e adolescentes e gestantes;
- Fornecimento de roupas;
- Procedimentos especiais necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade;
- Adesão de equipamentos para melhorias na qualidade de atendimento assistencial;
- Reuniões diárias com a equipe multidisciplinar e médicos assistenciais;
- Protocolos assistenciais voltados ao tratamento de doentes mentais, doenças clínicas mais presentes e de infecções hospitalar;
- Acompanhamento da saúde bucal, com avaliação e tratamento.

5.3.2- Tratamentos assistenciais- Hospital

Médico

A duração do tratamento hospitalar integral pode ser breve ou prolongada, podendo este tempo sofrer alterações de acordo com a avaliação médica e da equipe. Esta avaliação acontecerá semanalmente, de caráter individual e avaliará além do bem estar do paciente, sua motivação, seu comportamento e suas dificuldades físicas e psíquicas. Caso no período ocorram eventuais intercorrências, as consultas médicas poderão ser mais frequentes, de acordo com a necessidade avaliada pelo médico e equipe.

Durante a internação os dependentes químicos (álcool e drogas) poderão utilizar medicamentos para aliviar o craving, amenizando os sintomas de abstinência da substância de abuso. Sabe-se que medicação são elementos importantes no tratamento, especialmente combinados com abordagens

psicoterápicas. A fim de conscientizar e educar o paciente a respeito do transtorno, palestras serão realizadas por todos os profissionais da equipe multidisciplinar designada a este e dúvidas são esclarecidas, a fim de promover sua abstinência e reabilitação.

Durante o tratamento hospitalar integral do paciente, atendimentos familiares semanais são oferecidos, onde o médico esclarece dúvidas e oferece informações sobre o tratamento ambulatorial pós alta hospitalar, encaminhamentos aos serviços de contra-referência e cuidados com o paciente.

Psicológico

A psicologia oferece aos pacientes um tratamento amplo, de abrangência global dentro do aspecto mental, cultural, econômico e familiar, na tentativa de resgatar e fortalecer o seu lado saudável. Para tal objetivo, realiza seus atendimentos conforme plano terapêutico estabelecido pelo médico e pela equipe multidisciplinar a cada paciente. Semanalmente ocorrem reuniões das equipes terapêuticas para avaliação do tratamento oferecido, dificuldades e progressos do paciente. Avaliações intensivas em paciente com risco de suicídio, alimentando relatórios de risco de suicídio disponibilizado para toda equipe, fortalecendo os cuidados com os pacientes.

Tratamento Clínico- hospitalar:

- Psicoterapia Breve: Realizado uma vez ou mais na semana, conforme plano terapêutico traçado pela equipe, visando compreender melhor a dinâmica pessoal do paciente e sua sintomatologia.
- Grupos terapêuticos: Tem por objetivos possibilitar o desenvolvimento social, expressão de sentimentos, dentro de uma análise do psicólogo responsável.
- Atendimento familiar: tem por objetivo informar às famílias, sobre a evolução do paciente, bem como, esclarecer as possíveis dúvidas que possam surgir por parte dos mesmos.

Terapia Ocupacional

O tratamento terapêutico será realizado a partir da avaliação inicial e seguirá o projeto terapêutico elaborado individualmente, o qual será revisto quinzenalmente, de acordo com a necessidade do paciente, em seus atendimentos individuais ou, nos atendimentos de grupos, onde são utilizadas técnicas terapêuticas específicas, de acordo com sintomas apresentados pelo paciente.

Durante os atendimentos o paciente será estimulado em todas as suas funções, sejam elas: sensorial, motora, perceptiva, cognitiva, emocional, social e física, com oficinas que desenvolvam a coordenação motora fina, global e viso motora, orientação auto e alo psíquica, as quais provavelmente, se encontrarão alteradas devido ao uso abusivo e descontrolado de álcool e drogas. Será dado ênfase na função social, no aspecto de sua inclusão em seu meio social, na vida produtiva e laborativa, para que este seja inserido na sociedade. Este será um trabalho direcionado para reabilitação social através de oficinas terapêuticas, além da aplicação de atividades sócio recreativas, visando sempre sua reabilitação física e mental.

- Outros recursos terapêuticos, inclusive multidisciplinares, serão aplicados, tais como: oficinas ludo terapia, arte- terapia, vídeo terapia, artesanato e autocuidado. Estas oficinas serão elaboradas de acordo com a necessidade de cada paciente, em acompanhamento pelo setor.

Para atividades terapêuticas e recreacionais contamos com os seguintes recursos humanos: terapeuta ocupacional e recreador.

Atividades Terapêuticas Propostas

- a) Oficinas de Atividades Cognitivas
 - Quebra cabeça e demais jogos cognitivos
 - Vídeos
 - Leitura- Biblioteca
- b) Oficinas Expressivas
 - Pintura em tela
 - Dança
 - Poesias
 - Pintura em papel
 - Música
- c) Oficinas de Atividades Construtivas
 - Crochê
 - Tricô
 - Pintura em tecido
 - Tapetes
 - Fuxico
- d) Oficinas de Eventos
 - Comemorações de eventos e datas especiais: festa junina, dia da mulher, carnaval, natal, etc...
 - Festa de aniversários do mês
- e) Oficinas de Reinserção Social e Ressocialização
 - Horta
 - Costura
 - Marcenaria
 - Limpeza
 - Cozinha Terapêutica
- f) Recreacional
 - Zumba- dança
 - Torneios- jogos
 - Beleza
 - Bingo
 - Videokê
 - Filmes
 - Passeios externos

Educação Física

O setor de educação física tem por objetivo trabalhar atividades físicas e recreacionais, visando sua reinserção biopsicossocial.

As atividades preparadas diariamente, com programa semanal e anual, realizado de acordo com a avaliação individual e solicitações da equipe multidisciplinar. Temos ainda, atividades que estarão à disposição dos pacientes: jogos, academia, atividades recreacionais, etc., sendo aplicadas no período da manhã e tarde, de acordo com o projeto terapêutico estabelecido.

Conteúdos trabalhados

- Condutas motoras de base: Andar, subir e descer, correr e transportar.
- Condutas neuro- motoras: apanhar, pegar e transportar.
- Esquema corporal: postura, coordenação, equilíbrio, lateralidade, organização e orientação espaço temporal.
- Ritmo: brincadeiras cantadas, percepção motora.
- Jogos para estimular a função cognitiva, motora e expressão corporal.

Atividades físicas oferecidas durante o tratamento: estratificação

- Atividade aeróbica: caminhada na quadra, esteira, bicicleta ergométrica, elíptico e futebol.
Principais benefícios: Normatização dos níveis de áreas da atenção, memória e controle motor e controle da ansiedade.
Melhora: condicionamento cardiorrespiratório, coordenação, autoestima, bem estar, socialização e qualidade de vida.
Aumenta: níveis de serotonina, liberação de endorfinas, taxa basal, flexibilidade, tônus muscular, agilidade, VO2 máximo e ventilação pulmonar.
Diminui: Depressão, compulsão, estresse, frequência cardíaca em repouso, pressão arterial e gordura corporal.
- Atividade Anaeróbica: Os benefícios decorrentes do exercício anaeróbico podem ser tanto físicos como psicológico e pode também, diferenciar conforme o tipo, a duração, a frequência e a modalidade do exercício. O exercício não aeróbico quando executado de maneira planejada, estruturada, e repetida apresenta outro aspecto bastante importante a ser considerado que é melhorar o condicionamento físico, obtendo o aumento ou a manutenção da saúde e a aptidão física, desenvolvendo a força e resistência muscular localizada, flexibilidade, elasticidade e alongamento. As atividades não aeróbicas recomendadas são: musculação, exercícios localizados e alongamento.
Melhoram: humor geral e autoconhecimento, sintomas de estresse, depressão e ansiedade, a autoimagem, autoestima e confiança, fadiga ou perda de energia.
- Jogos de mesa: jogos de tabuleiros são muito mais do que simples brinquedos. Eles estimulam o raciocínio, a memória e a estratégia e promovem o contato com outras

- pessoas. Jogos de tabuleiros, ótimos para aprender noções de estratégias e de raciocínio lógico. Esses jogos, por meio de regras, conquistas e derrotas, ensinam ter foco, calma e motivação para atingir objetivos, é essencial na vida.

Serviço Social

O serviço social tem como atribuição esclarecer, orientar, encaminhar e acompanhar os pacientes internados e em observação na emergência. Bem como prestar esclarecimentos e orientações aos familiares.

Atendimentos Social:

- Atendimento individual ao paciente: O atendimento individual é realizado semanalmente durante o período de internação, onde são orientados com relação ao tratamento hospitalar, período de internação, rotinas hospitalares, questões pertinentes a alta e tratamento extra-hospitalar, além de reforçar a importância de sua participação nas atividades terapêuticas e grupos, que irão auxiliar no seu tratamento. Neste atendimento os pacientes também recebem autorização para ligações telefônicas para seus familiares a fim de realizar o fortalecimento de vínculos. São orientados sobre benefícios assistenciais e previdenciários, tratamento em comunidades terapêuticas, documentações (RG, CPF, certidão de nascimento, título de eleitor, carteira de trabalho, entre outros).
- Atendimento individual aos familiares: O serviço social realiza atendimento às famílias, orientando-os quanto ao tratamento médico-hospitalar e da equipe multidisciplinar, horários de visita, coletando dados sobre o núcleo familiar do paciente, ressaltando a importância da participação da família durante o tratamento e no pós-tratamento. Durante as visitas diárias (segunda até sexta, sábado e domingo) dos familiares aos pacientes em tratamento hospitalar, é realizado também atendimento individual e orientação em geral.
- Visita: o serviço social é responsável pela visita dos familiares aos pacientes de segunda até sexta, realizando a organização e fortalecendo o vínculo familiar.
- Grupo operativo familiar: realizada semanalmente pelo serviço social, com objetivo de esclarecer e amenizar angústias familiares quanto a internação.

Atividades desenvolvidas

- Entrevista inicial-com a classificação da vulnerabilidade;
- Atendimento individual semanal ao paciente;
- Orientação aos pacientes sobre normas e rotinas do HABM (ACOLHIMENTO);
- Orientação aos familiares sobre normas e rotina do HABM (GRUPO FAMILIAR);
- Contatos telefônicos a fim de obter informação sobre o paciente (familiares);
- Comunicar familiares sobre consultas especializadas e possíveis transferências dos mesmos, quando se fizer necessário;
- Acompanhamento de visitas aos pacientes;
- Providenciar possíveis documentos (RG, CPF, certidão de nascimento, entre outros);
- Orientação sobre benefício assistenciais e previdenciários;
- Encaminhamentos e orientação sobre comunidade terapêutica;

- Realização de relatórios para judiciário ou rede de atenção psicossocial;
- Comunicação de alta;
- Liberação de alta a pedido;
- Liberação e acompanhamento de visita religiosa;
- Composição a NIR (Núcleo interno de regulação);
- Providenciar materiais de higiene pessoal para os pacientes;
- Liberação de licença terapêutica para saídas excepcionais (receber aposentadoria, cadastros, etc., após contato com o médico responsável);
- Autorização de ligação aos pacientes.

Enfermagem

O serviço de enfermagem é estruturado segundo os princípios que regem a lei do exercício profissional, recebendo treinamentos dentro do programa de educação continuada e permanente para adequação da assistência prestada aos pacientes.

Atua como agente do processo terapêutico desenvolvido pela equipe multidisciplinar, realizando procedimentos individualizados e sistematizados, promovendo um bom acolhimento, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde, abreviando assim, seu tempo no tratamento integral hospitalar.

A independência do paciente deve se iniciar durante toda a internação. O paciente mesmo com suas limitações deverá cuidar de sua higiene, alimentação e ambiente hospitalar. A capacidade de acolher e compreender, estabelecer regras claras de convivência familiar, a demonstração de um interesse real em ajudar e de compromisso com a recuperação, além do respeito às diferenças e da manutenção de um ambiente de apoio, carinho e atenção, são atitudes que contribuem para melhorar a qualidade de vida do ex-usuário e ajudam na prevenção de surtos. “De forma geral, no início é preciso exercer um controle maior sobre as atividades do indivíduo, manter uma rotina mais rigorosa, com acompanhamento”. É preciso oferecer toda a ajuda possível, manter uma proximidade maior.

No período mais crítico a enfermagem realiza, cuida e ajuda os pacientes em suas necessidades fisiológicas, após este período inicia-se o processo de reintegração da sua independência através dos estímulos e orientações.

Atividades do Serviço de Enfermagem

- Desenvolver um Plano de Cuidados de Enfermagem, baseado na sistematização individual das necessidades do paciente;
- Prestar assistência de enfermagem em serviço de proteção, recuperação e reabilitação da saúde física e mental;
- Providenciar cuidados diretos de enfermagem que permitam a manutenção da saúde física e mental do paciente;
- Aplicar medidas de enfermagem que impeçam a invalidez e infecções secundárias e assegurem a proteção e conforto do paciente no seu ambiente;
- Estabelecer e manter relacionamento terapêutico;
- Acompanhar o plano de tratamento e providenciar o encaminhamento do paciente para outros profissionais da equipe;

- Avaliar os cuidados de enfermagem baseando-se no programa terapêutico de assistência global ao paciente PTS;
- Coletar, analisar e interpretar os dados de produção das atividades de enfermagem nas unidades;
- Prestar assessoria de enfermagem nas diversas áreas como nos próprios assuntos.
- Organizar e administrar o Serviço de Enfermagem;
- Auxiliar **efetivamente** em todas as atividades grupais terapêuticas;
- Promover o ambiente terapêutico, mantendo as rotinas, protegendo-os, dando-lhes responsabilidades e satisfazendo suas necessidades;
- Realização de notificações de indicadores;
- Gerenciar resíduos hospitalares;
- Avaliar comorbidades clínicas e psiquiátricas;
- Executar procedimentos conforme prescrição médica;
- Encaminhar pacientes para avaliação da fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição;
- Orientar pacientes recém admitidos;
- Controlar SSVV;
- Estimular higiene pessoal e autocuidado;
- Promover segurança dos pacientes no âmbito hospitalar.

Atendimento de Enfermagem

- Atendimento individual ao paciente (Processo de Enfermagem) - O atendimento individual é realizado semanalmente durante o período de internação, onde são levantadas as necessidades dos pacientes durante o tratamento hospitalar. Realizado pelo enfermeiro as prescrições de enfermagem e executado pela equipe de enfermagem.
- Atendimento individual aos familiares: A enfermagem realiza atendimento às famílias, orientando-os quanto ao tratamento médico-hospitalar e da equipe multidisciplinar, horários de visita, coletando dados sobre o núcleo familiar do paciente, ressaltando a importância da participação da família durante o tratamento e no pós-tratamento.

Nutrição

Realiza avaliação nutricional do paciente com transtorno mental e dependência química, no momento de sua admissão, determinando tipo de dieta, em atendimento multidisciplinar. Realiza pesagem e altura, procede -se a avaliação nutricional segundo o índice de massa corporal (IMC). Avalia se há algumas patologias tais como: Anemia, DM, HAS, Cirrose, Obesidade, etc... Determina então, a forma da dieta de acordo com as necessidades daquele paciente, tais como: HIPERPROTÉICA E HIPERCALÓRICA ou HIPOCALÓRICA, HIPOSSÓDICA E HIPOCALÓRICA OU HIPOGLICÍDICA. Para pacientes com dificuldades de se alimentar entra na dieta PASTOSA e LIQUIDA, para pacientes com diarreia entra com dieta BRANDA E LEVE, relatando em seu prontuário para segmento da dieta estabelecida.

Pacientes com baixo peso ou desnutrição a nutricionista avalia e indica SNE, juntamente com o médico clínico, estabelece o tipo de infusão da dieta e hidratação. No HABM é oferecido dieta enteral

de sistema fechado, todo o procedimento é prescrito pela nutricionista e estabelecido em impresso para execução de enfermagem. Este paciente é acompanhado por toda sua internação pelo nutricionista e avaliado por toda a equipe.

Atividades Desenvolvidas

- Elaboração de cardápio;
- Realização de avaliação nutricional admissional e durante o tratamento;
- Prescrição de tipo de dieta;
- Supervisão da dieta oferecida diariamente;
- Participação na cozinha terapêutica;
- Prescrição de vitaminas;
- Controle de obesidade;
- Controle de cantina para pacientes com patologias clínicas;
- Padronização de dietas para hipertensos e diabéticos.

Farmácia

A farmácia tem como principal objetivo, a preparação e distribuição dos medicamentos para os pacientes com transtornos mentais e dependentes químicos, através do sistema de dose individualizado, conforme prescrição médica. A farmacêutica procede a distribuição dos medicamentos por horários, identificando cada recipiente com o nome, leito, médico responsável e data.

É responsabilidade do setor de farmácia, verificar e controlar os estoques de medicamentos e correlatos, proporcionando segurança aos pacientes, a partir de medicações prescritas, evitando assim, qualquer eventualidade que possa ser prejudicial ao paciente.

A farmacêutica faz parte integrante da equipe multidisciplinar, colaborando para um tratamento de excelência ao paciente, visando atender as necessidades do sistema proposto na dispensação dos medicamentos, tornando garantida a segurança do paciente.

Atividades desenvolvidas:

- Responsável pela correta distribuição de medicamentos para os pacientes;
- Estabelecer juntamente com a comissão de padronização de medicamentos, os melhores e mais eficaz da indústria farmacêutica;
- Identificar integração medicamentosa e comunicar a equipe médica e multidisciplinar;
- Levantar efeitos colaterais de medicamentos que os pacientes possam apresentar.

Fonoaudiologia

Serviço solicitado pela equipe multidisciplinar.

Atendimento fonoaudiólogo

O atendimento da fonoaudióloga trabalho diretamente com os pacientes internados, com objetivo de identificar principalmente casos de disfagias, proporcionando métodos de alimentação adequados aos pacientes assistidos.

Trabalha com os diferentes aspectos da comunicação humana: linguagem oral e escrita, fala, voz, audição e funções responsáveis pela deglutição, respiração e mastigação. Desenvolve atividades voltadas à promoção da saúde, prevenção, orientação, avaliação, diagnóstico e terapia.

Tipos de serviços oferecidos:

- **Disfagia:** diagnosticar e tratar pacientes com transtornos da deglutição;
- **Fonoaudiologia neuro funcional:** avaliar, diagnosticar e reabilitar pessoas com alterações neuro funcionais, atuando nas sequelas de danos ao sistema nervoso central ou periférico.
- **Gerontologia:** prevenir, avaliar, diagnosticar e tratar os transtornos relacionados a audição, equilíbrio, fala, linguagem, deglutição, motricidade orofacial e voz de idosos.
- **Motricidade orofacial:** prevenir, diagnosticar, habilitar e reabilitar funções relacionadas à respiração, sucção, mastigação, deglutição e articulação da fala.
- **Neuropsicologia:** prevenir, avaliar, tratar e gerenciar os transtornos que afetam a comunicação humana e sua interface com a cognição.

Fisioterapia

Serviço solicitado pela equipe multidisciplinar.

A participação de profissionais de embasamento corporal, como o fisioterapeuta, tem se tornado cada vez mais necessária nas equipes de saúde mental, devido à busca por terapêuticas capazes de minimizar as alterações corporais apresentadas pelos portadores de transtornos mentais. Contudo, a literatura científica acerca do tema ainda é restrita a poucos estudos.

Dentro do conjunto de manifestações que caracterizam os transtornos mentais, ocorrem alterações na estrutura corporal e no movimento, tais como dificuldades na execução dos movimentos, tensões e rigidez muscular crônica, alterações posturais, padrão anormal de respiração e prejuízo da expressão corporal. A presença dessas alterações corporais, que podem acontecer em decorrência do próprio transtorno mental ou pela ação prolongada de medicamentos psicotrópicos, interfere significativamente na realização de atividades cotidianas e nas relações interpessoais.

Os trabalhos de intervenção corporal no hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes têm como foco principal o retorno à realidade do corpo, tão distanciada, para o portador de transtorno psíquico.

A fisioterapia dispõe de inúmeras possibilidades terapêuticas capazes de aprimorar a funcionalidade motora, auxiliando a reestruturação dos aspectos físicos e psíquicos do indivíduo, promovendo, assim, seu processo de reabilitação. A atuação do fisioterapeuta na equipe é necessária fazendo da fisioterapia uma somatória terapêutica.

Atendimento fisioterápico

As atividades corporais das sessões foram estruturadas basicamente em seis momentos, quais sejam: interiorização, aquecimento, toque terapêutico, trabalho de imagem corporal, expressão corporal e relaxamento.

- Interiorização: auxiliar o indivíduo a restabelecer o contato consigo, conduzir os participantes ao hábito de perceber e sentir seu corpo.
- Aquecimento: preparar o corpo para executar os exercícios físicos, ativando as funções do organismo e prevenindo lesões. Desenvolvido através de exercícios cinesioterápicos para coordenação motora, equilíbrio, alongamentos e fortalecimento muscular. Nesta fase também é realizados exercícios para correção postural, dinâmicas de movimento espontâneo e dinâmicas de integração grupal.
- Toque terapêutico: minimizar a dificuldade para estabelecer contato físico, promover corpos mais livres de bloqueios e mais preparados para o convívio social. Foram utilizadas técnicas de massagem, automassagem e dinâmicas de contato corporal.
- Imagem corporal: a imagem corporal de portadores de transtornos mentais reflete um mundo interno marcado pela cisão do psiquismo, acentuada indiferenciação afetiva e intelectual. A imagem corporal foi trabalhada em todas as atividades da oficina, através do movimento, da correção postural, da interação grupal, da expressividade e da interiorização. Contudo, foi uma atividade especialmente realizada através de dinâmicas com espelho.
- Expressão corporal: permite o despertar do corpo a partir de três níveis: a) ensina a tomar posse do corpo - reconhecê-lo, em suas possibilidades e em suas limitações; b) ensina a exprimir sensações através do movimento; c) ensina e promove o encontro com o outro, facilitando a comunicação verbal e a interação social.
- Relaxamento: diminuir tensões físicas, despertar sensações de quietude mental e leveza corporal, promover a autovalorização, estimular a serenidade, paz interior, confiança nas outras pessoas e em si mesmo. Permite também reforçar os conteúdos trabalhados durante a sessão.

Odontologia

Responsável pela prevenção, diagnóstico e tratamento de várias doenças e desordens dos dentes e gengivas, faz restaurações, combate doenças da boca e gengiva, realiza cirurgias para remoção de dentes, executa limpeza dos dentes e atua na orientação higiene bucal.

Atendimento odontológico

265	Exames clínicos
102	Cirurgias orais
115	restaurações
102	Tratamentos periodontais
07	endodontias
00	Cimentações de próteses fixas
00	Fixação de contenção ortodôntica
01	Drenagem cirúrgicas de abscesso intra oral

- Observação: todos os atendimentos coletivos foram afetados pela pandemia (COVID-19).
- Total de atendimentos odontológicos 586.

5.3.3- Comissões Existentes:

- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- Comissão de óbito
- Comissão de Padronização de Medicamentos
- Comissão de Farmácia Clínica
- Comissão de Revisão de Prontuário
- Comissão de Gestão Hospitalar
- GTIH- Grupo de Trabalho Interno de Humanização
- Comissão de Segurança do Paciente
- Comissão de Ações Estratégicas no Combate ao COVID-19
- Gerenciamento de Resíduos
- Núcleo Interno de Regulação

CCIH- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:

A portaria do Ministério da Saúde, nº 2616, de 12 de maio de 1998, exige a criação de uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para que os hospitais coloquem em prática as ações do PCIH.

Profissionais da saúde com nível superior integram a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. A CCIH é composta por membros consultores e executores.

Na categoria consultores, os integrantes representam e coordenam os métodos de prevenção de controle de infecção hospitalar dos serviços médicos, de enfermagem, de farmácia e de administração.

Já os executores da CCIH realizam as ações do PCIH.

Principais atribuições da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:

Elaborar, planejar, executar, manter e avaliar o Programa de Controle de Infecção Hospitalar, por meio das seguintes ações:

- Obedecer a todas as normas estabelecidas pela ANVISA;
- Implantar um Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares;
- Criar um manual de normas e condutas que devem ser implantadas e seguidas por toda equipe hospitalar;
- Supervisionar as rotinas operacionais;
- Promover constantemente treinamento, capacitação e ações de orientação da equipe médico-hospitalar sobre prevenção e controle das infecções hospitalares;
- Usar adequadamente antimicrobianos, germicidas e qualquer outro produto químico;
- Avaliar e supervisionar as ações realizadas pelos membros executores;
- Divulgar para toda a instituição hospitalar as ações e normas para controle e prevenção das infecções hospitalares;
- Estabelecer um plano de contingência em caso de infecção detectada.

O Programa de Controle de Infecção Hospitalar é contemplado com diversas ações e rotinas de prevenção, como exemplo, a higienização correta das mãos, com aulas de educação voltadas para a assistência ao paciente.

Médico infectologista

Como o próprio nome sugere, o médico infectologista é o responsável por cuidar de doenças infecciosas. É responsável pelo desenvolvimento de tratamentos e de planos de prevenção através da CCIH e seus protocolos. Este médico tem grande importância no combate contra a pandemia da COVID-19.

5.4- Indicadores de Internação

a) Quantitativas:

Internações SUS

- *Feminino- 467*
- *Masculino- 734*

Internações	Quantidade
Voluntárias	256
Involuntárias	919
Compulsórias	20
Autorização judicial	06
Total	1201

Internações	Quantidade
Menor	26
Adulto	1175
Total	1201
São José do Rio Preto	928
Demais Cidades	273
Total	1201

Pacientes internados moradores de São José do Rio Preto- sus

77,27%

Paciente internados USPA (álcool e drogas)

600 pacientes

Internações Convênios/ Particulares

NATUREZA	QUANTIDADE
Involuntária	306
Voluntária	83
Compulsória	0
Total	389
<i>Observação</i>	
Menor de idade - 30 internações	

SEXO	QUANTIDADE
Feminino	228
Masculino	161
Total	389



Média de Permanência em leito de internação

41,15 dias

Taxa de Ocupação geral

89,05%

Taxa de mortalidade

0%

0 óbitos

Altas SUS

Gênero	Quantidade	Tipo	Quantidade
Feminino	459	Alta hospitalar	815
Masculino	728	Alta pedido	154
Total	1187	Alta por transferência	59
Por cidade		Alta por evasão	101
São José do Rio Preto	927	Alta por abandono	51
Demais cidades	260	Alta administrativa	4
Total	1187	Alta por óbito	3
		Total	1187

Taxa de Ocupação

97,82%

Número de Diárias Ocupadas no Período

57125

Média de Permanência

48,13 Dias

Taxa de mortalidade

0,25%

3 óbitos

Indicadores de Pessoal

Treinamento de Pessoal

5.178,25 horas homens treinados

Índice de rotatividade de pessoal

2,39%

Absenteísmo de pessoal

2,90%

COVI-19

Antígeno externo- particular	2.095 exames
Antígeno pacientes	840 exames
Antígeno funcionários	367 exames

Funcionários com resultados positivos para COVID-19	141 positivos
Pacientes com resultados positivos para COVID-19	329 pacientes

b) Qualitativas

Pesquisa de Satisfação de Janeiro a maio 2022

ITENS AVALIADOS	ÓTIMO E BOM	REGULAR E RUIM
Atendimento Recepção	87%	13%
Atendimento equipe Enfermagem	85%	15%
Atendimento Médico Psiquiatra	85%	15%
Atendimento do Médico Clínico	68%	32%
Atividades Terapêuticas	90%	10%
Atividades Física	89%	11%
Atendimento Psicológico	93%	7%
Atendimento Serviço Social	87%	13%
Limpeza do Hospital	90%	10%
Rouparia do Hospital	85%	15%
Refeições oferecidas pelo Hospital	86%	14%
Orientações sobre o uso das medicações	78%	22%
Classificação Geral do Hospital	88%	12%
Avaliação referente a equipe multidisciplinar	91%	9%



Pesquisa de Satisfação de Junho a dezembro 2022

ITENS AVALIADOS	ÓTIMO E BOM	REGULAR E RUIM
Considera a limpeza e condições de instalação (Recepção, quartos, banheiro, corredores e consultórios)	93%	7%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Médicos psiquiatras)	87%	13%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Médicos clínicos)	87%	13%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Enfermagem)	85%	15%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Serviço social)	88%	12%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Psicologia)	95%	5%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (terapia ocupacional)	94%	6%
Avaliação quanto ao empenho, educação, respeito e orientação (Limpeza)	93%	7%
Avaliação das atividades terapêuticas	95%	5%
Avaliação referente as atividades na educação física	93%	7%
Avaliação sobre explicação da doença tratamento, efeitos colaterais das medicações e riscos	78%	22%
Avaliação referente a refeição oferecida pelo hospital	84%	16%
Avaliação referente ao serviço de rouparia do hospital	85%	15%
Avaliação referente a classificação geral do hospital	86%	24%

6- OUTRAS ATIVIDADES

6.2-Horta

Verduras diversas

6.3-Cantina

Alimentos diversos

6.4-Marcenaria
Móveis no geral

7- SERVIÇOS DE APOIO

7.1- Hotelaria

A finalidade do Serviço de **Hotelaria**, na busca por melhorias visa à promoção do bem estar, conforto e segurança na hospitalidade, oferecendo qualidade, valor e satisfação para o paciente durante sua permanência na instituição, com foco na qualidade do atendimento humanizado no ambiente hospitalar.

Higienização

- Realiza higienização das áreas, segundo as normas de higiene e assepsia estabelecidas pela CCIH;
- Zela pelas condições de higiene e limpeza das unidades de TM e DQ;
- Notifica a chefia qualquer extravio e quebra de material nas instalações;
- Manuseia o resíduo hospitalar; conforme programa próprio de resíduos, implantado no HABM, o qual segue normas da vigilância sanitária.

Lavanderia

Contém dois setores (área suja e área limpa/ área de secagem e passadeira):

- Realiza a rotina de lavagem, desinfecção, secagem, passagem e acondicionamento das roupas, lençóis, cobertores, toalhas, faixas de contenção, entre outras; conforme manual de normas e rotinas do setor;
- Encaminha à rouparia para distribuição nos boxes individuais de cada paciente, seu vestiário.

Rouparia

- Realiza a separação e guarda das roupas dos pacientes;
- Entrega diariamente roupas e cigarros de uso dos pacientes, devidamente identificado com nome do mesmo;
- Recebe todas as roupas e pertences de pacientes providos dos familiares;
- Identifica e autoriza todo o objeto que possa entrar no hospital.

7.2-Manutenção

Departamento responsável pela manutenção predial e manutenção de equipamentos de hotelaria.

7.3-Tecnologia da Informação

Departamento responsável pelo projeto e manutenção dos computadores e do sistema GEP- Gestão de Evolução de Prontuário, o hospital conta com prontuário eletrônico.

7.4-Recepção

Departamento de acolhimento de pacientes e familiares, onde todos que procuram o hospital são recebidos e encaminhados.

8- SETORES ADMINISTRATIVOS

8.1- Contabilidade e Financeiro

Trabalha com o patrimônio da entidade, seus fenômenos e variações, tanto no aspecto quantitativo quanto no qualitativo, registrando os fatos e atos de natureza econômico-financeira que o afetam e estudando suas consequências na dinâmica financeira.

8.2- Departamento de gestão de pessoas

Responsável por administrar e gerir os colaboradores do hospital. Também conhecido como Departamento Pessoal – DP, é possível afirmar que este é o coração do hospital, pois todos os processos pessoais de todos os colaboradores passam por essa área. A Gestão de Pessoas vai se preocupar justamente com nossos colaboradores. Nesse sentido, as principais preocupações que um Departamento Pessoal possui são voltadas para capacitar os colaboradores, desenvolvê-los, mantendo-os motivados, para que eles queiram continuar a trabalhar na empresa.

8.3- Almoxarifado e compras

Almoxarifado é o local destinado à guarda e conservação de materiais em salas destinadas a guarda dos materiais, adequado à sua natureza. Tem a função de destinar espaços onde permanecerá cada item aguardando a necessidade do seu uso, ficando sua localização, equipamentos e disposição interna condicionados à política geral de estoques do hospital.

O almoxarifado deverá:

- a) assegurar que o material adequado esteja, na quantidade devida, no local certo, quando necessário;
- b) impedir que haja divergências de inventário e perdas de qualquer natureza;
- c) preservar a qualidade e as quantidades exatas;
- d) possuir instalações adequadas e recursos de movimentação e distribuição suficientes a um atendimento rápido e eficiente.

As compras dos materiais são realizadas pela gerente do setor, com cotações e diversos orçamentos, sempre da maneira mais adequada para os pagamentos estabelecidos conforme rotina do financeiro.

8.4- Faturamento

Setor que atua dentro da gestão estratégica do hospital, responsável pelas contas enviadas às operadoras de planos de saúde, contrato do SUS e convênio com a SMS, realizando o faturamento.

De forma geral o faturamento pode ser considerado o setor responsável por emitir as contas hospitalares dos pacientes que realizaram algum tipo de atendimento ou procedimento no hospital.

8.5- Qualidade e Controladoria

Setor que executa atividades que coordena para direcionar ou controlar a organização, no contexto de melhoria de produto ou serviço com intuito de garantir plena satisfação das necessidades dos usuários.

Para que tal missão seja cumprida, o setor de qualidade precisa assumir uma série de tarefas, bem como distribuí-las entre seus profissionais e equipes:

- adotar programas de melhoria contínua;
- monitorar o desvio-padrão operacional;
- definir e monitorar **indicadores** e métricas de qualidade;
- diagnosticar a causa raiz dos principais problemas;
- identificar e conquistar as certificações necessárias ao hospital;
- oferecer treinamentos à atual força de trabalho;
- identificar e corrigir desperdícios que oneram o trabalho, entre outros;
- monitorar gastos;
- controlar prazos;
- estabelecer PDCA.

9- SETOR JURÍDICO

9.1- Jurídico

Um setor fundamental na estrutura organizacional do hospital, auxiliando os gestores na identificação de riscos internos e externos e maximizando os resultados, tornando ínfimas as demandas negativas que ocasionam os litígios.

O setor jurídico do hospital pode evitar:

- Causas judiciais cíveis, penais, tributárias e trabalhistas;
- Litígios nos conselhos profissionais de classes;
- Demandas junto ao Ministério Público;
- Dilapidação financeira.

A Assistência Jurídica do Hospital é atribuída das seguintes competências e atribuições:

- Representar o Hospital judicial e extrajudicialmente;
- Prestar consultoria jurídica e assessoramento a Administradora e Provedor do hospital quando formalmente solicitada;
- Prevenção, quando na análise de documentos referentes à rotina hospitalar;
- Elaborar contratos;
- Identificar os riscos de determinadas decisões;
- Conhecer as normas de Direito à Saúde com profundidade.

10-CAMPANHAS, AÇÕES E PROJETOS REALIZADOS OU EM ANDAMENTO

- Projeto de gerenciador de fila para atendimento na emergência finalizado;
- Intranet- EM ANDAMENTO;
- Acesso ao sistema CROSS (secretária estadual de saúde);
- Implantação total da uniformização dos setores limpeza, enfermagem, lavanderia e cozinha;
- Adesão de aparelhos celulares para realização de ligações telefônicas dos pacientes para familiares;
- Adesão de aparelhos telefônicos para setores estratégicos para comunicação direta (farmácia, serviço social, qualidade, administração, compras, recepção, T.I. e DGP)
- Projeto assinatura digital, 100% prontuário eletrônico- finalizado;
- Marketing Digital- Melhoramos nosso acesso as redes sociais, como movimentos na facebook e Instagram – EM ANDAMENTO;
- Pascoa- arrecadação de chocolates para os pacientes;
- Setor de controladoria;
- Setembro Amarelo- Palestras, torneio de pipa com mensagens otimistas e de amor ao próximo.
- Outubro Rosa- Palestra do outubro rosa;
- Inserção do hospital no programa mais Santas Casas;
- Grupo de longevidade, em parceria com ONGs;
- Reformas de tapeçarias;
- Ações difusas de humanização aos colaboradores;
- Compras de bebedouros;
- Padronização de murais para comunicação assertiva;
- Implantação do vídeo de integração inicial;
- Ações de qualidade de vida aos colaboradores;
- Passeios diversos com os pacientes;
- Atualização planta física do hospital;
- Novembro Azul- Torneio de esportes e palestra do novembro azul;
- Inserção do programa de desenvolvimento profissional (bolsa de estudo);
- Regularização do Departamento de Gestão de Pessoas- implantação da gestão de ponto;
- Natal do HABM- Arrecadação de panetones para festa dos pacientes.

11-RELATÓRIO FINANCEIRO

O superávit contábil do ano de 2022 foi de R\$ 452.983,93 e proporcionou o pagamento de todas as obrigações do ano, inclusive as obrigações com parcelamentos e empréstimos obtidos no exercício e em exercícios anteriores registrados em contas patrimoniais.

Essas dívidas anteriores registradas em contas patrimoniais totalizaram R\$ 2.082.773,61 em contas de curto prazo e R\$ 2.571.330,30 em contas de longo prazo. Restou disponível R\$ 1.174.298,27 em caixa e contas bancárias.

No demonstrativo financeiro o hospital arcou com R\$ 5.536.967,46 de suas receitas para complementar o atendimento SUS ficando o custo da diária hospitalar SUS em R\$ 184,07.

CONVÊNIO SUS

As diárias SUS e Convênios totalizaram:

	R\$	Número de Diárias:	
Diária paga pelo Sistema SUS	82,40	SUS	57.125
Honorários Médicos	5,00	Convênio/Particular	15.926
Valor Líquido para o Hospital	77,40	Total	73.051
Custo real da diária para o Hospital	184,07		
		Percentual	
		SUS	78,20%
		Outros	21,80%

Segue, abaixo, os valores do Balanço encerrado em 31/12/2022 a saber:-

01 - DEMONSTRATIVO FINANCEIRO (valores expressos em reais):

CONVÊNIO SUS	
Diárias pagas pelo Sistema SUS	82,40
Honorários Médicos	5,00
Valor Líquido para o Hospital	77,40
Custo real da Diária para o Hospital	184,07
RECEITAS TOTAIS	
Receitas Totais	21.690.516,09
Exclusão isenção cota patronal INSS	-2.382.935,19
Exclusão isenção Pis s/Folha Pagamento	-85.717,09
Exclusão Trabalho Voluntário	-76.800,00
Receitas Efetivas	19.145.063,81

ABERTURA DAS CONTAS DE RECEITA

Convênios SUS e PM/SJRP

Convênio SUS nº 02/2019 SMS	9.111.962,12
Convênio SUS nº 04/2022 SMS	720.000,00
Convênio SUS nº 13/2022 SMS	544.005,66
Convênio SUS nº 12/2022 SMS	<u>449.310,88</u>
Sub Total	10.825.278,66

Subvenções

Estaduais	222.369,38
Federais	<u>1.029.237,01</u>
Sub Total	1.251.606,39

Receitas Próprias

Convênios e Particulares	4.505.386,35
Doações	420.880,59
Arrecadação Junto à Comunidade	976.908,78
Outras Receitas	1.203.564,13
(-) Exclusão Trabalho Voluntário	-76.800,00
Receitas Financeiras	<u>38.238,91</u>
Sub Total	7.068.178,76

Receita Total

19.145.063,81

DESPESAS TOTAIS

Despesas Totais	21.237.532,16
Exclusão isenção cota patronal INSS	-2.382.935,19
Exclusão isenção Pis s/Folha Pagamento	-85.717,09
Exclusão Trabalho Voluntário	<u>-76.800,00</u>

Despesas Reais

18.692.079,88

Resultado do Exercício	452.983,93
------------------------	------------

No ano de 2022 tivemos o total de R\$ 116.785,87 em investimentos na infraestrutura tecnológica, Hotelaria e Equipamentos.

As receitas próprias do Hospital somaram a importância de R\$ 7.068.178,76, a receita com internações SUS somaram 10.825.278,66 nesse ano contamos do R\$ 1.251.606,39 de subvenções Estaduais e Federais realizadas através de emendas parlamentares. A gratuidade no atendimento aos pacientes SUS foi de R\$ 5.536.967,46.

Parcelamentos e Empréstimos

Parcelamentos

Reduzimos o saldo do parcelamento dos débitos com o INSS em R\$ 118.782,72 restando o saldo de R\$ 37.714,06 e o saldo remanescente do parcelamento de FGTS é de R\$ 84.318,51.

Foi realizado junto a Secretaria Estadual do Saúde um parcelamento no montante de R\$ 1.324.798,96 sendo 48 parcelas de R\$ 27.599,98 resultado de uma devolução relativo ao Convênio nº 1389/2013 exercício 2014, celebrado em 03/12/2013.

Empréstimos

Tomamos empréstimos junto a instituição Banco do Brasil no montante de R\$ 612.500,00 ainda no exercício de 2022 quitamos o valor de R\$ 200.666,63 e resta um saldo devedor de R\$ 411.833,37.

Empréstimos de pessoa jurídica no valor de R\$ 120.000,00 e de pessoa física no valor de R\$ 100.000,00, tais empréstimos foram necessários para cobrir o déficit mensal ocasionado pela não correção dos valores da diária SUS. O contrato com a Secretária Municipal de Saúde foi reajustado através de um aporte de R\$ 120.000,00 mensais pagos de julho a dezembro de 2022, no montante total de R\$ 720.000,00 o que proporcionou o equilíbrio financeiro neste período. Houve também a liberação de R\$ 1.000.000,00 de subvenções Federais.

Amortizamos o empréstimo junto ao Banco Bradesco no total de R\$ 889.280,22 e resta o saldo devedor de R\$ 3.035.049,60.

São José do Rio Preto, 01 de março de 2023.

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES