RELATÓRIO DE ATIVIDADE – CONVÊNIO 103/2022

SVO/PATOLOGIA

Relatório de Atividade- Convênio 103/2022

2022

1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu - HCFMB
CNPJ – 12.474.705/0001-20

2. IDENTIFICAÇÃO DO CONVÊNIO

Convênio: Serviço de Verificação de Óbitos (SVO)
Valor: R$ 1.125.000,00
Vigência: 03/08/2023

3. AÇÕES PROGRAMADAS:

Custeio

1 - Folha de Pagamento	R$ 131.423,00
2 - Equipe Multidisciplinar	R$ 5.000,00
3 - Materiais de Consumo	R$ 921.177,00
4 – Serviços Prestados por Pessoa Jurídica	R$ 67.400,00
Total	**R$ 1.125.000,00**

4. AÇÕES EXECUTADAS

- **Contratação de pessoal:** Foram Contratados quatro Técnicos de Laboratório (Área SVO) com carga horária de 30 horas semanais, para prestar atendimento a 100% das solicitações de encaminhamento de corpos de causa natural da DRS VI e dar suporte laboratorial para 100% de exames anatomopatológicos.
- **Serviço prestado por pessoa jurídica:** Foi realizado o serviço de alinhamento, limpeza e afiação de 17 facas e 16 tesouras do SVO.
- **Aquisição de materiais de consumo (Autópsia):** Foi realizada a aquisição de 16 respiradores de proteção respiratória inteira com filtros classe P2 para proteção da equipe técnica e da equipe médica do SVO.
- **Aquisição de consumo (Análise Laboratorial):** Foram realizadas compras de sais, corantes, reagentes químicos e anticorpos para dar suporte laboratorial para 100% de exames anatomopatológicos. Existem ainda compras em andamento através de ata de pregão e de forma direta.

- **Aplicação das metas quantitativas e qualitativas:**

5. METAS QUANTITATIVAS

Meta Quantitativa - 01: Atendimento de 100% das solicitações de encaminhamento de corpos de causa natural dos municípios da DRS VI.	
Ações para alcance	Atender 100% das cidades do Vale do Jurumirim e Polo Cuesta
Situação Atual	Atualmente, 100% dos corpos de causa natural da DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras mensais, são atendidos.
Situação Pretendida	Manter 100% do atendimento dos corpos de causa natural da DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras.
Indicador de Resultado	Número de corpos encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI/Número de autópsias realizadas pelo SVO x100 = 100% (Fonte: Sistema Próprio).

Número de autópsias realizadas / Número de corpos encaminhados x 100.			
1º mês = 100% (25)	2º mês = 100 % (10)	3º mês = 100% (24)	4º mês = 100% (21)
5º mês = 100% (15)	6º mês =100% (34)	7º mês = 100 % (29)	8º mês = 100% (34)
9º mês = 100% (23)	10º mês = 100% (35)	11º mês= 100% (29)	12º mês = 100% (20)

Municípios	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Avaré											1		**1**
Areiópolis	1		1	1	1							1	**5**
Laranjal Paulista			1	1									**2**
Anhembi									1				**1**
Conchas												1	**1**
Taquarituba	1						1						**2**
São Manuel	2	2	4	1		3	1		1	1	1	1	**17**
Pereiras		1		2		1			1				**5**
Bofete					1			1		1			**3**
Itatinga						1		1	1		1		**4**
Botucatu	20	7	18	15	13	29	26	31	19	31	24	16	**249**
Macatuba	1												**1**
Paranapanema												1	**1**
Pardinho				1				1					**2**
Lençóis Paulista										1	2		**3**
Piraju										1			**1**
Porangaba							1						**1**
Total	25	10	24	21	15	34	29	34	23	35	29	20	**299**

- **Item 01 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 01 – Metas Quantitativas (relatório extraído do Sistema DCE - Patologia).**

Meta Quantitativa - 02: Atender 100% dos encaminhamentos dos corpos com suspeita de doença de notificação compulsória.	
Ações para alcance	Atender 100% das cidades do Vale do Jurumirim e Polo Cuesta.
Situação Atual	Atualmente, 100% dos corpos com suspeita de doença de notificação compulsória da DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras mensais, são atendidos.
Situação Pretendida	Manter 100% do atendimento dos corpos com suspeita de doença e notificação compulsória DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras.
Indicador de Resultado	Número de corpos encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI/Número de autópsias realizadas pelo SVO x100 = 100% (Fonte: Sistema Próprio).

Número de autópsias realizadas / Número de corpos encaminhados x 100.			
1º mês = 100% (5)	2º mês = 100% (1)	3º mês = 100% (1)	4º mês = 0%
5º mês = 100% (1)	6º mês =100% (4)	7º mês = 0 %	8º mês = 100% (1)
9º mês = 100% (2)	10º mês = 100% (1)	11º mês= 100% (1)	12º mês = 0%

- **Item 02 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 02 – Metas Quantitativas (relatório extraído do Sistema DCE - Patologia).**

Meta Quantitativa - 03: Identificar conclusivamente a causa mortis por óbito, eliminando as causas garbage em 80% da demanda.	
Ações para alcance	Registrar informações de causa mortis com redução de "garbage" em até 80% dos casos, para colaborar com o planejamento de políticas de saúde mais adequadas à população.
Situação Atual	O SVO-HCFMB trabalha para reduzir informações "garbage" em suas declarações de óbitos e laudos.
Situação Pretendida	Identificar conclusivamente a causa mortis do óbito, eliminando as causas garbage, em até 80% da demanda. "Segundo dados oficiais, no Brasil o diagnóstico considerado pouco útil em saúde pública (Garbage Code) é de cerca de 30%."
Indicador de Resultado	Número de casos recebidos/Número de casos examinados x100% = acima de 90% (Fonte: Sistema Próprio).

Número de autópsias realizadas / Número de corpos encaminhados x 100.			
1º mês = 100% (25)	2º mês = 100 % (10)	3º mês = 100% (24)	4º mês = 100% (21)
5º mês = 100% (15)	6º mês =100% (34)	7º mês = 100 % (29)	8º mês = 100% (34)
9º mês = 100% (23)	10º mês = 100% (35)	11º mês= 100% (29)	12º mês = 100% (20)

	Tipo de laudo	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1	**Doenças infectocontagiosas. (DNC) Quais?** Tuberculose, HIV, doença bacteriana zoonótica, doenças infecciosas intestinais; arbovírus e hemorrágicas virais; hepatite viral; outras doenças virais; doenças por protozoários						1							1
2	**Neoplasias. Quais?** Lábio, cavidade oral e faringe; órgãos digestivos, respiratórios e intratorácicos; pele, mama, órgãos genitais femininos; órgãos genitais masculinos; trato urinário; olhos, cérebro e outras partes do SNC; neoplasia maligna local mal definida/secund./ não específica			1								3		4
3	**Doenças do sistema nervoso. Quais?** Atrofias sistêmicas afetando principalmente SNC; doenças inflamatórias SNC; Outras doenças degenerativas do SNC; transtornos episódicos e paroxísticos; paralisia cerebral e outras síndromes paralíticas; outros transtornos do sistema nervoso			2							1			3
4	**Doenças do aparelho circulatório. Quais?** Doenças hipertensivas; doenças isquêmicas do coração; doença cardíaca pulmonar e da circulação pulmonar; outras formas de doença do coração; doenças das artérias, arteríolas e capilares; doenças das veias, vasos e gânglios linfáticos	10	5	10	10	6	8	6	14	8	18	15	4	114
5	**Doenças cerebrovasculares. Quais?**													
6	**Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo. Quais?** Transtornos musculares, das sinoviais e dos tendões, osteopatias e condropatias, transtornos da densidade e da estrutura óssea.													
7	**Doenças do aparelho respiratório. Quais?** Influenza (gripe) e pneumonia; doenças crônicas das vias aéreas superiores; outras doenças respiratórias afet interstício; afecções necróticas e supurativas das vias aéreas inferiores; outras doenças do aparelho respiratório **(SRAG = DNC)**	11	2	7	5	2	5	1	1	3	7	4		48
8	**Doenças do aparelho digestório. Quais?** Doenças do esôfago, estômago e duodeno; Doenças do apêndice; Hérnias; Enterites e colites não-infecciosas; Outras doenças dos intestinos; Doenças do peritônio; Doenças do fígado; Doenças da vesícula, vias biliares e pâncreas; Outras doenças do aparelho digestivo		1	1	1		1		1	3				8
9	**Doenças do aparelho geniturinário. Quais?** Doenças renais túbulo-intersticiais; insuficiência renal; outras doenças do aparelho urinário	1		1					1		1			4

Superintendência do Hospital das Clínicas
Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro, s/n | CEP 18618-687
Botucatu | São Paulo | Brasil
Tel. (14) 3811-6215 | 3811-6218 | 3811-6100 | Fax 3882-5387
www.hcfmb.unesp.br | superintendencia.hcfmb@unesp.br

Núcleo de Gestão de Convênios - NGC

Tel. (14) 3811-6215/6218/6100
Ramais: 200 / 201

10	**Gravidez, parto puerpério. Quais?** Complicações relacionadas predominantemente puerpério; outras afecções obstétricas NCOP													
11	**Doença sangue, órgãos hemat. e transt. Imunit:** defeitos de coagulação, púrpura e out afecções													
12	**Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas:** diabetes mellitus; desnutrição; Obesidade e outras formas de hiperalimentação				2									2
13	**Transtornos mentais e comportamentais:** uso de substâncias psicoativa													
14	**Doenças da pele e do tecido subcutâneo:** infecções da pele e do tecido subcutâneo; outras afecções da pele e tecido subcutâneo													
15	**Afecções originadas no período perinatal: (DNC)** feto/RN afetado por complicação gravidez/parto/puerpério; transtorno relacionado com duração da gestação e crescimento fetal; transtorno respiratório e cardiovascular per. perinatal	1				1	2			2		1		7
16	**Malformações congênitas, anomalias cromossômicas:** Malformações congênitas do aparelho circulatório; outras malformações congênitas do aparelho digestivo; outras malformações congênitas													
17	**Sintomas, sinais, achados anormais NCOP**: sintomas e sinais gerais; causas mal definidas/ desconhecidas de mortalidade **(Garbage)**	1		1		1								
18	**Causas externas morbidade/mortalidade:** acidentes - broncoaspiração de conteúdo alimentar (<1 ano de idade)													
19	**Aguarda conclusão médica/ exame médico/ ficha clínica**	2	2	2	3	6	17	18	17	7	8	6	16	104
20	**Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas:** Pós operatório - herniorrafia													
	Total	25	10	24	21	15	34	29	34	23	35	29	20	299

- **Item 03 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 03 – Metas Quantitativas (relatório extraído do Sistema DCE - Patologia).**

Meta Quantitativa - 04: Liberação de corpos em até 4 (quatro) horas após a entrada no serviço (exceção de entrada em período noturno).	
Ações para alcance	Recebimento do óbito com as documentações necessárias para a realização do exame necroscópico. O corpo será recebido pelo SVO-HCFMB porém o exame será realizado mediante apresentação dos documentos exigidos.
Situação Atual	Atualmente, o SVO-HCFMB cumpre em média, 4 horas para liberação dos óbitos
Situação Pretendida	Liberação do óbito em até 4 horas, após a entrada no serviço (exceção de entrada em período noturno).O tempo de liberação do óbito será cumprido mediante apresentação da documentação necessária, padronizado pelos SVO.
Indicador de Resultado	Número de corpos encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI/Número de corpos liberados em até 4 horas pelo SVO aos municípios x100 = 100% (Fonte: Sistema Próprio).

Número de corpos liberados em até 4 horas / Número de autópsias realizadas x 100.			
1º mês = 100% (25)	2º mês = 100% (10)	3º mês = 100% (24)	4º mês = 100% (21)
5º mês = 100% (15)	6º mês = 100% (34)	7º mês = 100% (29)	8º mês = 100% (34)
9º mês = 100% (23)	10º mês = 100% (35)	11º mês= 100% (29)	12º mês = 100% (20)

- **Item 04 100% atendido Observação/Justificativa anexo 04)**

Meta Quantitativa - 05: Notificar em até 24 horas aos municípios e GVE, 100% dos casos confirmados de doenças de notificação compulsória.	
Ações para alcance	Notificar os municípios remetentes dos óbitos com suspeitas de doenças compulsórias e à GVE, em prazo máximo de 24 horas, por meio eletrônico, com confirmação de recebimento/leitura. Os casos que necessitem de confirmação após exames especializados serão enviados pelos mesmos meios eletrônicos por prazo máximo de 45 dias.
Situação Atual	Atualmente o SVO-HCFMB trabalha para cumprir os prazos estabelecidos
Situação Pretendida	Notificar 100% dos óbitos de doenças compulsórias ao município remetente e a GVE em prazo máximo de 24 horas, considerando dia útil. (Laudos inconclusivos serão submetidos a exame especializado para confirmação da causa mortis, com encaminhamento da confirmação em até 45 dias).
Indicador de Resultado	Número de corpos com suspeita de doença de notificação compulsória encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI/Número de corpos notificados ao município em até 24 horasx100 = 100% (Apresentação do recebimento do meio eletrônico de notificação).

- **Item 05 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 05 – Metas Quantitativas. Houve um caso de notificação compulsória no período, acompanhado pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE) do HCFMB, que notifica o município de origem.**

6. METAS QUALITATIVAS

Meta Qualitativa - 01: Suporte laboratorial para 100% de exames anatomopatológicos.	
Ações para alcance	Manter 100% de exames anatomopatológicos para resultados conclusivos.
Situação Atual	Atualmente 100% dos exames anatomopatológicos são atendidos e compreende as regiões do Vale do Jurumirim e Polo Cuesta pertencentes a DRS VI, além de casos extras.
Situação Pretendida	Manter atendimento de 100% dos exames anatomopatológicos da DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras.
Indicador de Resultado	Número de exames recebidos/número de exames realizados x 100 =100% (Fonte: Sistema Próprio).

Número de exames/ Número de exames realizadas x 100.			
1º mês = 100% (2360)	2º mês = 100% (3192)	3º mês = 100% (5036)	4º mês = 100% (4311)
5º mês = 100% (5714)	6º mês = 100% (5070)	7º mês = 100% (5293)	8º mês = 100% (6176)
9º mês = 100% (5237)	10º mês = 100% (6117)	11º mês= 100% (9340)	12º mês = 100% (5657)

Tipo nome – Exame	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio	Jun	Jul	Agos	Set	Out	Nov	Dez	Total
Anatomopatologico Em Consulta	14	9	7	10	11	4	10	8	8	4	9	5	99
Autopsia	2		5	5	3	9	5	5	7	8	5	7	61
Biopsia	885	971	1193	1035	1339	1217	1155	1376	1273	1194	1102	889	13629
Citologia Oncotica Cervico-Vaginal	1243	1969	3494	3016	4059	3424	3773	4447	3612	4475	7940	4431	45883
Citopatologico	106	93	149	121	142	149	130	144	108	130	112	109	1493
Citopatologico De Mama	1	3	8	2	2	2	2	2		2			24
Congelacao	11	11	12	12	13	15	13	16	12	11	18	13	157
Gram	36	54	79	38	68	140	112	74	125	194	75	141	1136
Imunofluorescencia	10	18	19	17	19	25	20	21	23	16	18	18	224
Puncao Aspirativa Por Agulha Fina (Paaf)	29	53	51	38	46	60	49	54	53	55	38	26	552
Svo	23	11	19	17	12	25	24	29	16	28	23	18	245
Total	**2360**	**3192**	**5036**	**4311**	**5714**	**5070**	**5293**	**6176**	**5237**	**6117**	**9340**	**5657**	**63503**

- **Item 01 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 06 – Metas Qualitativas (relatório extraído do Sistema DCE - Patologia).**

Meta Qualitativa - 02: Conclusão de 100% das causas de óbito em até 90 dias, e disponibilização dos laudos aos GVEs e municípios.	
Ações para alcance	Disponibilizar para os municípios e GVEs a retirada dos laudos em até 90 dias.
Situação Atual	Atualmente, 100% das causas de óbito são concluídas em até 90 dias e disponibilizadas aos interessados.
Situação Pretendida	100% dos laudos são disponibilizados aos familiares, médicos, autoridades, municípios e GVEs. Os interessados devem solicitar o laudo ao SVO do HCFMB e serão atendidos imediatamente, desde que respeitado o prazo estabelecido de 90 dias.
Indicador de Resultado	Número de laudos solicitados/número de autópsias realizadas x 100 =100% Fonte: Livro de registro de retirada de laudos (presencial) ou e-mail de envio, quando solicitado virtualmente.

1º mês = 100%	2º mês = 90%	3º mês = 95%	4º mês = 90%

5º mês = 67%	6º mês = 79%	7º mês = 72%	8º mês = 70%
9º mês = 69%	10º mês = 77%	11º mês = 79%	12º mês = 20%

- **Item 02, chegou a 100% atendido no primeiro mês conforme documento comprobatório identificado como anexo 07 – Metas Qualitativas (relatório extraído do Sistema Hospitalar), com uma redução que se acentua principalmente a partir do 5º mês.**

Obs. Justifica-se que o item não atingiu a meta de 100% em todos os meses do período, pois o Serviço de Patologia amargou a perda de quatro (4) patologistas de seu corpo diagnóstico (demissão voluntária), em um cenário de aumento substancial do volume de trabalho pós-COVID19 (cirúrgico/ambulatorial e SVO).

Há previsão de abertura de processo seletivo, ainda no primeiro semestre de 2023, para contratação de dois (2) médicos patologistas.

O 12º mês aparece com a maior redução de liberação, pois a maioria dos laudos são liberados nos meses subsequentes, como ocorre ao longo do ano.

Meta Qualitativa - 03: Gerar 3 (três) relatórios anuais de produção, padronizados pela SES/CCD/CIVS.	
Ações para alcance	Gerar relatórios de produção mediante modelos padronizados pela SES/CCD/CVIS.
Situação Atual	Atualmente, os relatórios são emitidos.
Situação Pretendida	Manter o preenchimento dos relatórios anuais de produção padronizados pela SES/CCD/CIVS.
Indicador de Resultado	Encaminhar 3 (três) relatórios anuais de produção, padronizados pela SES/CCD/CIVS a cada 4 meses.

- **Item 03 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 08 – Metas Qualitativas. Os relatórios são enviados de acordo com a solicitação da CCD, em cumprimento com a data estipulada para envio.**

Sendo assim o relatório do primeiro quadrimestre foi enviado em 08/09/2022 para gve-botucatu@saude.sp.gov e o relatório do segundo quadrimestre (cumulativo ao primeiro quadrimestre, de acordo com solicitação da CCD) foi enviado em 11/10/2022 para gve-botucatu@saude.sp.gov.

Aguardamos a solicitação da CCD com a data estipulada para envio, do relatório do terceiro quadrimestre.

Meta Qualitativa - 04: Realizar treinamento dos médicos patologistas e/ou equipe técnica no Serviço de Patologia da FMUSP-SP para realização de procedimentos necroscópicos minimamente invasivos.	
Ações para alcance	Realizar treinamento dos médicos patologistas e/ou equipe técnica do SVO-HCFMB.
Situação Atual	médicos patologistas e/ou equipe técnica não treinados.
Situação Pretendida	Realizar treinamento dos médicos patologistas e/ou equipe técnica do SVO-HCFMB.
Indicador de Resultado	Número de médicos patologistas e/ou técnicos treinados no procedimento de autópsia minimamente invasiva (AMI). Comprovação: Certificado de Conclusão.

- **Previsão do cumprimento da meta no primeiro semestre de 2023.**

Meta Qualitativa - 05: Implantar e realizar autópsia minimamente invasiva durante a pandemia de covid-19.	
Ações para alcance	Implantar procedimento de autópsia minimamente invasiva no SVO-HCFMB, através dos subsídios que devem ser fornecidos pela portaria 2.625 de 28/09/2020 (emergencial) e portaria MS 3171/2020 (aquisição de equipamentos para os SVOs).
Situação Atual	Não realizado por não possuir treinamento, insumos e equipamentos necessários e indispensáveis para tal prática.
Situação Pretendida	Atendimento de 100% das solicitações e encaminhamento de corpos dos municípios da DRS VI para realização de autópsias minimamente invasivas.
Indicador de Resultado	Número de corpos encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI para realização de AMI/Número de AMI realizada x100 = 100% (Fonte: Sistema Próprio).

- **A implantação da técnica de autópsia minimamente invasiva está diretamente ligada a execução da PORTARIA GM/MS Nº 3.717, DE 22 DE DEZEMBRO DE 2020 (aquisição de equipamentos), em que pese, a necessidade de aquisição de um equipamento de ultrassom para a realização da técnica em questão.**

Meta Qualitativa - 06: Implantar e realizar autópsia verbal (AV) para todos os casos.	
Ações para alcance	Realizar autópsia verbal em todos os casos de morte natural provenientes das cidades do Vale do Jurumirim e Polo Cuesta.
Situação Atual	Atualmente, são realizadas autópsias verbais em 100% dos corpos de causa natural da DRSVI que compreende o Vale do Jurumirim (17 cidades) e Polo Cuesta (13 cidades), além de casos extras mensais, encaminhados ao SVO-HCFM, mesmo durante o período de pandemia.
Situação Pretendida	Manter o atendimento de 100% das solicitações e encaminhamento de corpos dos municípios da DRS VI para realização de autópsia verbal.
Indicador de Resultado	Número de corpos encaminhados ao SVO pelos municípios da DRS VI para realização de AV/Número de AV realizada x100 = 100% (Fonte: Sistema Próprio)

Meta Qualitativa – 06: Implantar e realizar autópsia verbal (AV)				
Indicador de Resultado	Número de laudos informados / Número de autópsias verbais realizadas x 100			
Resultado quadrimestral	**1º mês = 0%**	**2º mês = 10% (1)**	**3º mês = 4,16% (1)**	**4º mês = 29% (6)**
	5º mês = 13,33% (2)	**6º mês = 0 %**	**7º mês = 0%**	**8º mês = 0%**
	9º mês = 0%	**10º mês = 5,71% (2)**	**11º mês = 0%**	**12º mês = 0%**

Municípios	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Botucatu				2	2					2			6
Areiópolis		1											1
Pereiras				2									2
São Manuel			1	1									2

Itatinga				1									1
Total		1	1	6	2					2			12

- **Item 06 100% atendido conforme documento comprobatório identificado como anexo 09 – Metas Qualitativas (relatório extraído do Sistema Hospitalar).**

Considera-se o item como 100% Atendido, por se tratar de uma decisão do médico patologista a necessidade de realização de autópsia verbal. Foi realizada em todos os casos em que o médico patologista julgou ser necessário.

Botucatu, 05 de janeiro de 2023.

Prof. Dr. José Carlos Souza Trindade Filho
Superintendente em Exercício do HCFMB

Marcos Roberto Franchi
Coordenador do Convênio

Prof. Dr. Antonio Rugolo Junior
Diretor Presidente
Famesp