



Relatório de Atividades

Volume 2

08 jun a 28 ago 2020



Mais **12**
Semanas no
HCFMB
durante a
pandemia do
Covid-19

semanas
13 à 24

Organizadores:

Erika Veruska Ortolan (Diretora de Assistência à Saúde)

Andre Balbi (Superintendente)

Capa e editoração gráfica:

Sandro R. Martins (DGAA)

APRESENTAÇÃO

Passadas mais de 24 semanas da pandemia Covid-19 e entendendo que este é o momento de uma nova prestação de contas e uma avaliação geral de tudo que estamos vivendo, optamos por divulgar este volume 2 do relatório de atividades do HCFMB.

Enquanto o volume 1 tratou das 12 primeiras semanas deste período, este volume retrata as 12 semanas seguintes, totalizando 24 semanas de muito trabalho, improvisações, dificuldades e resultados inesperados.

Neste período enfrentamos o maior número de pacientes internados em UTI e enfermarias e a maior mortalidade de nossos pacientes. Mantivemos ainda o estado de atenção máxima e fomos informados que estaremos em regime de quarentena até as vacinas chegarem, ainda em data indefinida.

Nessa situação, o mais difícil tem sido vencer o cansaço que acomete a todos, da gestão à assistência direta. É a rotina esmagadora das dificuldades que surgem a cada dia e de modo inimaginável, desestruturando as equipes que vão perdendo o estímulo da assistência ao paciente.

A única coisa que podemos fazer nessa situação é manter o foco na direção que escolhemos, tendo nossos pacientes a assistência que precisam.

Talvez os passos mais importantes que demos neste período foram a expansão significativa do número de swabs realizados pelo nosso Laboratório de Biologia Molecular e a ampliação controlada dos leitos de UTI-Covid, em um número elevado porém dentro do que poderíamos realizar.

Apesar de todo este trabalho intenso e abrangente, estamos sendo duramente auditados por órgãos federais e estaduais, que buscam irregularidades que não existiram e nem vão existir. Contamos com o apoio honesto de todos que colaboram com esta gestão, convencidos de que há ainda muito a fazer nesta pandemia e que o trabalho dirigido ao melhor atendimento prestado aos nossos pacientes é nossa principal função.

Este volume 2 tem estrutura semelhante ao volume 1 e os autores dos capítulos são os mesmos, acrescidos de alguns novos assuntos cujos temas ganharam relevância nesse período. Lembro, entretanto, que, por trás de todos os autores dos capítulos existe uma legião de colaboradores, sem os quais nada do que está relatado aqui seria possível.

Agradecemos mais uma vez ao DGAA e em especial ao Sandro R. Martins pela rápida e bela editoração gráfica deste relatório.

Boa leitura a todos.

André Balbi Superintendente do HCFMB
José Carlos Trindade Filho - Chefe de Gabinete

Sumário

1. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – PLANEJAMENTO DE AÇÕES <i>André Balbi – Superintendente do HCFMB</i>	5
2. PANORAMA GERAL <i>Erica Ortolan – Diretora do Departamento de Assistência a Saúde</i>	5
3. O PAPEL DO HOSPITAL ESTADUAL BOTUCATU <i>Silke Weber - Diretora do Hospital Estadual Botucatu</i>	10
4. O NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR) <i>Janaina Cristina Celestino – Coordenadora do NIR</i>	12
5. CONTROLE DE ACESSO <i>Rafael Ramos de Almeida – Coordenador do Núcleo de Segurança</i>	15
6. RECURSOS HUMANOS <i>Adriana Godoy – Diretora do Departamento de Gestão de Pessoas</i>	16
7. O SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO (SESMT) <i>Fábio Suraci Picchiotti – Diretor do SESMT</i>	19
8. DOAÇÕES E RECURSOS FINANCEIROS <i>Augusto Albano – Presidente da Comissão de Captação de Recursos Externos</i>	27
9. COMPRAS E DISTRIBUIÇÃO DE EPISs <i>Patricia Moratelli – Diretora do Departamento de Compras e Contratos</i>	28
10. USO RACIONAL DE EPIS <i>Marieli Gobo de Oliveira – Pres. da Comissão de Controle de Uso de Equip. de Proteção</i>	32
11. O AUXÍLIO DO CIMED <i>Marcelo R. Martins – Coordenador do CIMED</i>	34
12. O AUXÍLIO DO NEC <i>Vinicius Ramires – Coordenador do NEC</i>	35
13. O DGAA <i>Juliana Machado Rugolo – Diretora do DGAA</i>	35
14. O NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO, IMPRENSA E MARKETING <i>Bruna Fioruci – Coordenadora do NCIM</i>	38
15. O LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR <i>Rejane Grotto – Responsável pelo Lab de BioMol</i>	47
16. RELAÇÕES ENTRE OS MUNICÍPIOS <i>Claudio Miranda - Gerente de relacionamento com a rede externa de saúde</i>	51
17. RELAÇÕES INSTITUCIONAIS <i>André Balbi – Superintendente do HCFMB</i>	53
18. CONSIDERAÇÕES FINAIS <i>André Balbi – Superintendente do HCFMB</i>	54

1. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – PLANEJAMENTO DE AÇÕES

Nossa opção foi manter o planejamento das ações assistenciais e de gestão, destacando o consenso após consulta a todos os envolvidos e a divisão de trabalho de acordo com a função de cada um. Continuamos contando com o trabalho imprescindível dos serviços de clínica médica, infectologia, PSA, CRIE/Núcleo e CCIRAS, além da Prefeitura Municipal de Botucatu e de sua Secretaria Municipal de Saúde.

Conseguimos estruturar o Laboratório de Biologia Molecular de modo que passamos a realizar o *swab* em grande quantidade e atender toda nossa região.

Após finalizarmos a estruturação do Laboratório de Biologia Molecular, foi possível a realização de *swab* em grande número de pessoas, atendendo as necessidades das cidades do Polo Cuesta, Faculdades do campus de Botucatu e de outros locais, além da própria reitoria da Unesp.

Com isto ganhamos em credibilidade e capacidade de inovação, o que certamente tem contribuído para nossos excelentes resultados.

2. PANORAMA GERAL

As medidas relatadas no volume 1 deste relatório foram mantidas com relação ao fornecimento e controle do uso de EPIs. Nas 12 semanas de que se trata esse volume 2, houve a necessidade de planejamento para a retomada parcial das atividades assistenciais de pacientes não COVID.

Mantém-se a integração entre todas as áreas assistenciais e não assistenciais, sempre com o objetivo de atender os pacientes COVID sem, no entanto, desassistir os pacientes não COVID cuja referência para casos de maior complexidade continua a ser o HCFMB.

As seguintes ações merecem destaque:

- Nomeada comissão de avaliação da retomada das atividades assistenciais não COVID, com a participação de toda a DAS e membros da CCIRAS, Infectologia, imprensa, CIMED, NEC e agendamento. Essa comissão foi dividida em subcomissões que apresentaram os seguintes resultados:

- Ambulatórios:

- dimensionamento e readequação do número seguro de pacientes e acompanhantes nas salas de espera, ampliação da sala de espera do térreo do prédio de ambulatórios, permitindo assim a abertura de outros ambulatórios.
- solicitada confecção de adesivos, que foi feito pela Imprensa, para identificação das cadeiras das salas de espera do complexo HC, para manter distância de segurança;
- transferência do ambulatório específico de pacientes suspeitos COVID do 4º andar para o 6º andar do prédio.
- retomada do 4º andar para os ambulatórios habituais de especialidades
- adequação do ambulatório de pacientes suspeitos COVID no 6º andar para o período da manhã.

- Enfermarias:** definição para uso do “Plano São Paulo” de forma adaptada, no intuito de avaliar criteriosamente a cada quinzena a situação real de ocupação de leitos e atendimentos de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19. Com base nesses indicadores, a enfermaria de Neurologia foi revertida de área COVID para não COVID.

Completada a abertura dos leitos de enfermaria do HeBo, totalizando 40 leitos, para pacientes não COVID.

- SETI:** após recebimento de ventiladores enviados pela SES, houve a ativação de mais 14 leitos de UTI destinados a pacientes COVID, totalizando 30 leitos, conforme previamente previsto. Estabelecido que a desativação desses leitos seguirá a mesma avaliação das enfermarias, adaptada do Plano São Paulo. Até o momento, não foram desativados leitos de UTI COVID.

- PS Referenciado:** realizada readequação das salas, conforme figura 1 e descrição abaixo:

- Mantidas as 4 salas para pacientes suspeitos COVID, monitoradas por câmeras, aumentando a segurança de pacientes e funcionários
- Reativada a ala amarela, que foi transferida para o primeiro andar

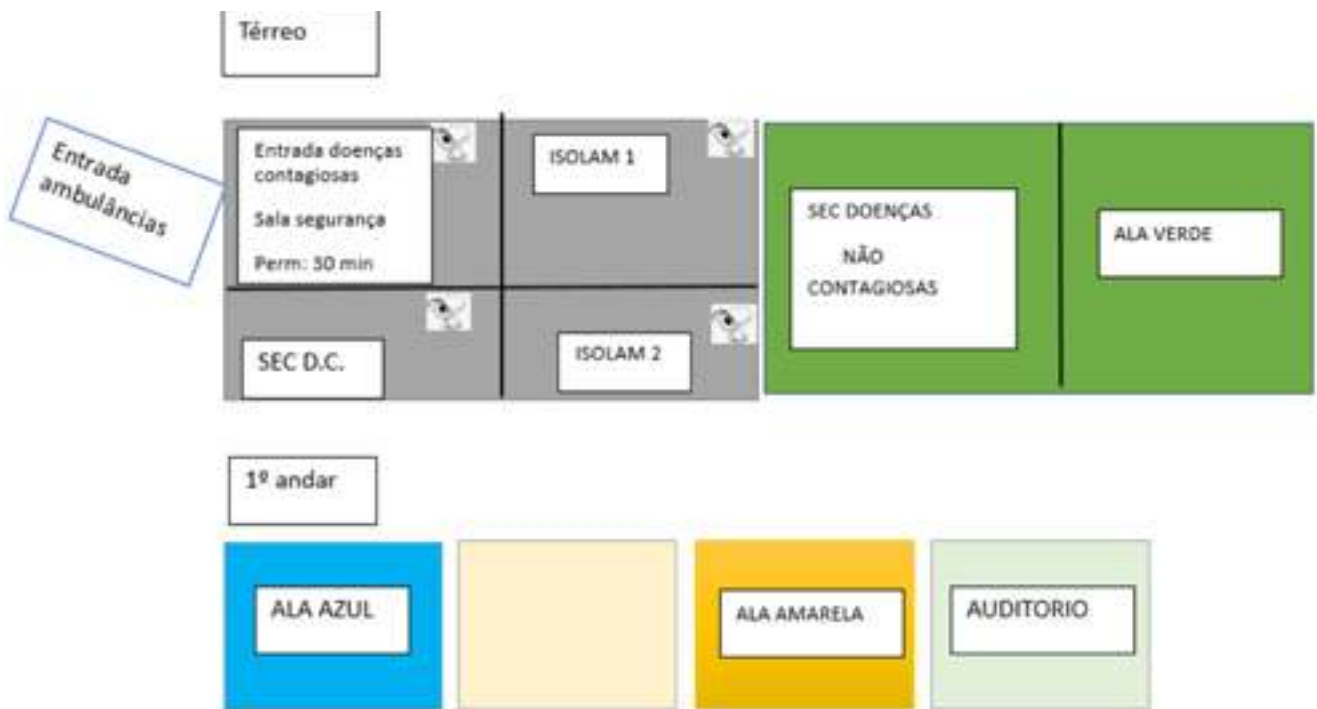


Figura 1: Disposição de espaços nas alas de emergência do PSR.

- Rastreamento de pacientes assintomáticos internados no complexo HCFMB:

foram divididos os pacientes que são internados em eletivos e não eletivos. Em todos os pacientes é realizado questionamento sobre sintomas gripais, sendo os pacientes eletivos acessados por telefone na véspera da internação, evitando a vinda ao HC caso apresentem sintomas. Pacientes positivos em saliva são imediatamente isolados e realizada coleta de swab orofaríngeo para diagnóstico. Eventuais contactantes até o isolamento são avaliados e monitorados. A coleta é feita todos os dias e o material é processado de segunda a sábado. Aos domingos, o material colhido é armazenado no Laboratório Clínico e encaminhado ao Laboratório de Biologia Molecular na segunda-feira.

- Não eletivos: pacientes internados pelo PSR, maternidades HC e HeBo e SARAD. Na indicação de internação, é realizada coleta de saliva para rastreamento de COVID em *pools*, incluindo acompanhantes, caso sejam permitidos por lei. Maior detalhamento da metodologia empregada no item "Laboratório de Biologia Molecular". No PSR, todos os pacientes da sala de observação colhem saliva para rastreamento, independente se indicada internação.
- Eletivos: coleta de saliva no momento da chegada para internação.

- Rastreamento de colaboradores do complexo HCFMB para COVID:

A. Questionário de sintomas: diariamente todos os colaboradores devem responder que não possuem sintomas e podem iniciar sua jornada de

trabalho, no aplicativo HCemCasa ou na página inicial do MV. Caso o colaborador declare que possui sintomas gripais, ele não inicia seu dia de trabalho e tem consulta agendada no ambulatório especial COVID-Infectologia. Os dados desses questionários são monitorados diariamente por equipe de três médicos definidos pela DAS. Os colaboradores que esquecerem de preencher a declaração de sintomas recebem email e sua chefia é avisada.

B. Coleta de *pool* de saliva

- Organizado e orientado a equipe de enfermagem para realização da coleta de saliva em pools dos pacientes e funcionários;

- Adequação dos postos de coletas para receber a demanda de funcionário, sem ampliação de recursos humanos, totalizando 1071 coletas até o término do período desse relatório. Nas primeiras 5 semanas da coleta de saliva de colaboradores, que é voluntária e segue calendário amplamente divulgado, a periodicidade foi quinzenal para áreas COVID e mensal para áreas não COVID. A partir de 14/09, essa periodicidade passou a ser semanal para áreas COVID, quinzenal para áreas não COVID e mensal para administrativos. Até o momento não houve nenhum colaborador positivo detectado através de pools de saliva, mostrando a efetividade do monitoramento dos sintomas. A tabela 1 mostra o numero de coletas realizadas em cada posto, ao final de 24 semanas.

Coleta de saliva	
Postos	Nº de coleta
Ambulatório	240
Ambulatório Funcionários	124
CIDMAC	327
Função Pulmonar	248
HEBO	132
Total	1071

Tabela 1: Número de coletas de saliva nos diferentes postos definidos pela DAS do HCFMB

- **Nomeada Comissão para Acompanhamento do uso de Drogas Padronizadas na Farmácia do HCFMB:** devido a falta de alguns medicamentos disponíveis pelas indústrias farmacêuticas. Esta comissão é composta pelos seguintes membros: Profa Assoc Dr^a Lenice do Rosário de Souza (presidente), Enf^aTatiane Roberta Fernandes Teixeira e Enf.^a Darlene Bravim Cerqueira. Suas principais atividades são:
 - Avaliação dos estoques de medicamentos padronizados em todas as unidades do complexo HC, objetivando identificar os pontos críticos nos estoques com dificuldade de aquisição decorrente da pandemia;
 - Revisado do protocolo do carrinho de emergência;
 - Inventariar todos os carrinhos para organizar os estoques real e virtual.
- **Elaborado programa intensivo de treinamento para equipe de enfermagem das UTIs** para atendimento e manejo do paciente positivo COVID 19 com 186 participantes, totalizando 60 horas;
- **Remanejamento de profissionais de enfermagem para áreas não COVID,** para receber os novos profissionais do contrato emergencial para assistência em áreas COVID totalizando 57 enfermeiros e 95 técnicos de enfermagem;
- **Realizados testes de esterilização em novas tecnologias** para atender a demanda inalatória dos pacientes COVID 19 conforme RDC 15, posteriormente com a esterilização de máscaras adaptadas para inalação dos pacientes bloqueando a eliminação de aerossóis;
- **O Núcleo do Serviço Social,** tem atuado junto a equipe de profissionais das UTIs-COVID, participando dos boletins médicos com as famílias que tem seus entes em tratamento nessas unidades com visitas restritas. Participa dos momentos de comunicação de notícias difíceis, bem como faz todas as orientações pertinentes.
- **O Serviço de Psicologia** estruturou acompanhamento dos pacientes com COVID e respectivos familiares nos diferentes momentos do tratamento:
 - acompanhamento na enfermaria,
 - acompanhamento dos familiares durante internação na UTI (orientação e acolhimento)
 - atendimento de famílias, pós óbito, possibilitando o processo de elaboração do luto.

- **Os Serviços de Fonoaudiologia, Nutrição e Odontologia** elaboraram em consonância com as equipes médicas protocolos de avaliação específicos para a assistência de pacientes com covid.
- **O Setor de Reabilitação** foi organizado para atender todos os pacientes assistidos nas unidades COVID (enfermarias e UTIS) bem como o treinamento de profissionais contratados especificamente para essa população.
- **O Laboratório Clínico** iniciou armazenamento de todo material biológico em sistema de soroteca de pacientes positivos para COVID-19, para posterior utilização caso necessário.
- **Instalação de equipamento de gasometria** no centro cirúrgico do HC e no HeBo, evitando o deslocamento de matéria biológico e agilizando resultados

3. O PAPEL DO HOSPITAL ESTADUAL BOTUCATU

Nesta segunda fase, o Hospital Estadual de Botucatu ampliou o funcionamento das enfermarias em sua totalidade (40 leitos clínicos e cirúrgicos), iniciou o processo do retorno progressivo das agendas ambulatoriais, cirurgias ambulatoriais, cirurgias com anestesia geral, como também intensificou as ações de segurança ao paciente e funcionários em sincronia com o HC. Em parceria com a FMB, aumentou o seu papel de palco de ensino para a graduação e residência.

Medidas Gerais:

- Adesivado os assentos de distanciamento em todo hospital com orientação permanente para o uso obrigatório de máscaras nas dependências do hospital;
- Mantida a dispensação de máscara TNT (para paciente e acompanhante) que chegam sem a máscara (casos raros mais ainda presentes).
- Pacientes identificados com sintomas gripais são separados para outro ambiente de espera e priorizados no atendimento ambulatorial, além de receberem orientação ou encaminhamento para UBS/HC, conforme gravidade do quadro.
- Mantida a cota de gasto semanal de material e EPI para seu uso consciente e otimizado, em situações de aumento de cota é realizada negociação junto a comissão de EPI HC.
- Mantida a entrega controlada de máscaras N95 para equipe assistencial.

- Estruturado posto de coleta de saliva (pool funcionários HEBo e SARAD/e pacientes/acompanhantes da maternidade) com início em 27/7/2020, sendo realizada desde então coleta de 170 funcionários e de 70 pacientes e 63 acompanhantes.
- Orientação e controle das chefias do preenchimento diário do “questionário COVID”.
- SESMT – realizado ajuste de horários/lugares para copas e refeitórios.
- Mantida a redução de horário de visita e de acompanhante (01 somente nas unidades assistenciais), estabelecido o uso de máscaras no paciente durante o transporte intra-hospitalar.
- Início dos estágios dos alunos de graduação de enfermagem e medicina (internato clínico, centro cirúrgico, obstetrícia, pediatria, anestesia e neonatologia).
- Ampliação dos estágios de residência da anestesia, obstetrícia, pediatria, clínica médica, enfermagem obstétrica e multiprofissional (R1 e R2).
- Estruturação de uma unidade de atendimento do NIR para regulação dos fluxos de internação e hotelaria com início 01/09/2020.

Ambulatório

- Abertura gradativa dos ambulatórios de oncologia, hematologia e paliativo funcionando em sua totalidade.
- Abertura do ambulatório de oftalmologia catarata.
- Abertura de ambulatório de clínica médica
- Mantido atendimento odontológico desde 4.5.2020 com grade reduzida.
- Campo Visual, funcionando com horário as tardes de segunda-feira a sexta-feira (7 pacientes por dia).
- Exames de US com grade quinzenal de rotina.

Complexo Centro Cirúrgico/Cirurgia Ambulatorial/CME

- Aumento gradativo com normalização da grade semanal a partir de 01/09 (+/- 50 procedimentos semanais)
- Implantação na totalidade do projeto de humanização das cirurgias de crianças “Minha aventura no hospital”.

- Avaliação de CCIRAS e SESMT para o retorno das atividades da cirurgia ambulatorial, sendo estabelecida a abertura de 3 leitos na unidade externa e 3 leitos na interna, destes 01 para rodízio (totalizando 60 procedimentos semanais).

Enfermarias

- Abertura total desde 17/07/2020 das enfermarias “Cuidados integrados” e “Cirúrgica” totalizando 40 leitos.

Maternidade

- Início da classificação de risco na maternidade pela equipe de enfermagem e residentes GO.
- Coleta de saliva diária das gestantes/acompanhantes e equipe profissional quinzenal.

Oncologia

- Realização de limpeza terminal a cada troca de turno.
- Orientação do uso de álcool gel para os pacientes antes do início da infusão.
- Troca da manutenção do Port-A-Cath de 30 para 45 dias.
- Readequação das cadeiras nas salas de infusão para aumento de distanciamento.
- Fechamento da brinquedoteca.
- Readequação do espaço físico da coleta para realização do pool funcionários.

4. O NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)

Neste período destacam-se as seguintes ações:

- **Gestão de leitos /internações:**
 - Total de Internações pacientes COVID: 514 pacientes;

- Total de Internações pacientes não COVID: 3074 pacientes
- Total de altas registradas no período: 3.989 pacientes
- Criação junto ao CIMED de novo programa de regulação de leitos;

Foi realizado junto ao CIMED programa único de regulação de vagas e leitos hospitalares interligado ao sistema MV, otimizando a atividade reguladora e diminuindo o tempo de espera pela liberação burocrática do leito.

- Reversão dos leitos da enfermaria de neurologia de internações COVID para internações não COVID;

Devido a alta demanda de pacientes de urgências não COVID, foi necessário a readequação da enfermaria de neurologia para acomodação dos pacientes.

• Regulações:

- Total de regulações realizadas pelo NIR para a triagem especial da Infectologia (ambulatório de sintomas gripais - COVID): 1704 regulações, sendo:
 - 1333 regulações de funcionários do Complexo do HC
 - 371 regulações de outros serviços de saúde
- Monitoramento dos resultados Laboratoriais de PCR COVID de contactantes e sintomáticos: 3352 exames. Onde foram encaminhados ofícios para os supervisores com os resultados e informe dos resultados via telefone ao funcionário.
- Monitoramento ambulatorial de todos os profissionais do HC a cada 48h: 732 pacientes
- Total de regulações realizadas pelo NIR para outras especialidades: 6.450 regulações
- Total de referências/contra-referências: 187 pacientes sendo 7 de pacientes COVID
- Total de pacientes transferidos do HC para o HEBO: 157

• Treinamentos:

- Integração de funcionários da equipe da limpadora junto ao complexo HC, orientações sobre cuidados na pandemia e uso de EPIS, realizados pelos gestores do contrato junto as colaboradoras;

OBSERVAÇÃO: Informamos que o treinamento acima descrito foi realizado respeitando-se as medidas de segurança preconizadas pelos órgãos sanitários e pela CCIRAS.

• **Agendamentos e Laudos:**

Neste tópico, destacam-se as seguintes ações:

- Cancelamento da agenda ambulatorial do período totalizando 23.275 pacientes e remarcados 7.403 casos.
- Avaliação das agendas de tomografias, ressonâncias, colonoscopias e endoscopias, semanalmente, em prontuário médico, de todos os pacientes agendados, no intuito de priorizar os exames mais urgentes dos pacientes mais graves em detrimento aos menos urgentes;
- Elaboração de todos os laudos médicos que estavam em atraso de todas as especialidades médicas (355 laudos). Nesta ação, contamos com a ajuda de uma médica que esteve realocada no NIR durante a pandemia por motivos de comorbidades associadas.
- Cadastro do aplicativo "HCemcasa"

No intuito de reduzir aglomerações foi iniciada campanha de incentivo ao cadastro do aplicativo HC em casa, assim realizados 802 novos cadastros, evitando a necessidade de vinda até o HC para retirada de exames e checagem de agendamentos

- Coleta POOL de saliva de pacientes eletivos

Todo paciente com internação programada realiza a coleta do POOL de saliva na unidade de altas antes da internação, desde 27/07, para rastreamento de COVID-19 pelo método PCR-RT. Foram realizadas 400 coletas no período.

- Encaminhamento de documentos via email durante a pandemia aos pacientes

Visando a diminuição do fluxo de pacientes na unidade de altas foram encaminhados por e-mail 141 exames e 205 laudos médicos, sempre após autorização e confirmação do email com o paciente.

• **Relatórios:**

- Fornecimento de relatórios de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19 para o Projeto Visitas Virtuais do DGAA HC (2 relatórios por semana);

- Censo COVID diário: Elaboração de planilha diária e evolução em sistema de todos os pacientes internados suspeitos ou confirmados de COVID-19 e compartilhamento com o Grupo COALIZÃO e com a Imprensa do HC;
- Preenchimento do Censo COVID diário em Plataforma eletrônica da SES

5. CONTROLE DE ACESSO

A figura 2 mostra o indicador da quantidade de pessoas e visitas que passaram pela Porção H do Hospital no período analisado. Nestes resultados excluímos os dados do prédio dos ambulatórios e das unidades externas do complexo HCFMB. Não representa quantidade de acessos (giro de catraca) que cada pessoa teve no mesmo dia, e sim sua presença no local com pelo menos 1 (um) acesso.

As quantidades são representadas em milhares (ex: 1,5K igual a 1500). A curva azul de visitantes está contida na curva vermelha da quantidade total de pessoas.

A quantidade total de pessoas se manteve com picos de 2,8K, mostrando que as medidas de redução de fluxo contra COVID-19 permanecem efetivas no período.

O número de visitas/acompanhantes se manteve estável em todo o período desde a redução do fluxo. Chama a atenção as quedas da curva em finais de semana/feriados.

A redução de fluxo no dia 30/07 se deve a medida preventiva da Superintendência frente ao ataque ocorrido na cidade na madrugada no mesmo dia.

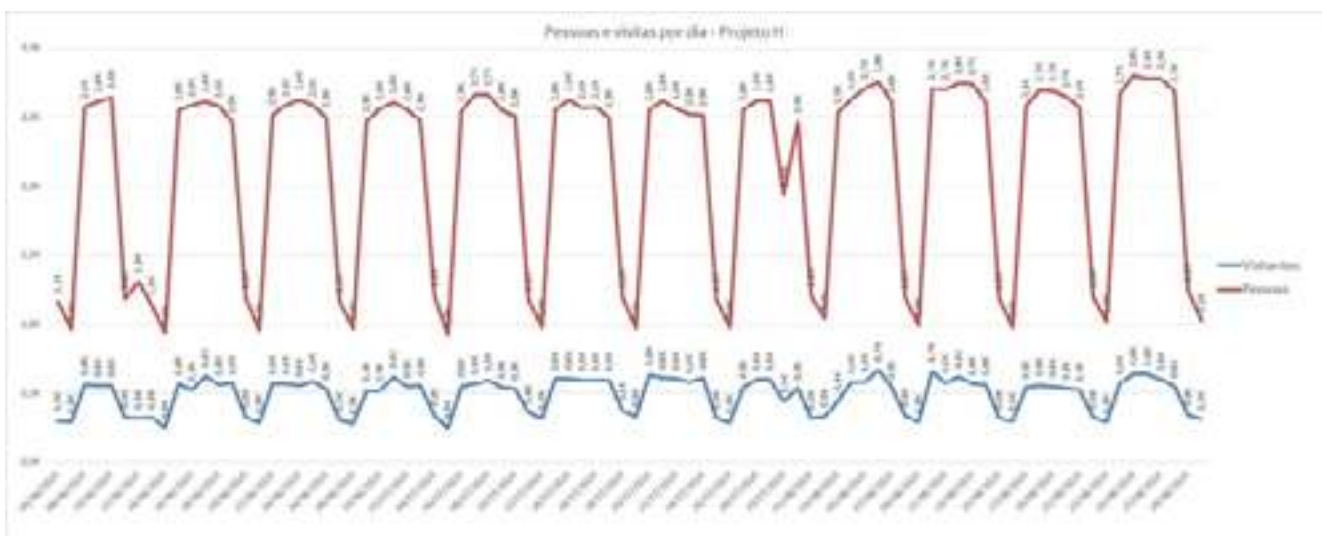


Figura 2: Indicador de quantidade de pessoas que circularam pelo HCFMB no período estudado

6. RECURSOS HUMANOS

No período analisado foram realizadas as ações descritas na tabela 2.

Tabela 2: Ações promovidas pelo Departamento de Gestão de Pessoas entre as semanas 12 e 24 após iniciada a pandemia COVID-19

PANORAMA COVID-19 - VOLUME II - AÇÕES DA PARTE DE RECURSOS HUMANOS - PERÍODO DE 06/06 A 30/08/2020							
MEDIDAS HCFMB - Período de 06/06 a 30/08 - QUANTITATIVO POR FUNCIONÁRIO - POR VÍNCULO							
SITUAÇÃO	PERÍODO	AÇÕES	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP	TOTAL
Modalidade Teletrabalho ORGANIZACIONAL	06/06 a 30/08	Trabalho de 6:00 horas presenciais e 2:00 horas em "Home Office", para profissionais com atividades de serviços diminuídos, evitando aglomerações de pessoas no Complexo	Administrativo/Apoio	57	133	22	
			Assistencial	26	88	14	
			TOTAL	83	221	36	340
Modalidade Teletrabalho COMPULSÓRIO	06/06 a 30/08	Gestantes com restrições, Idosos acima de 70 anos, profissionais com limitações físicas, etc.	Administrativo/Apoio	4	7	0	
			Assistencial	4	13	3	
			TOTAL	8	20	3	31
GESTANTES	06/06 a 30/08	Realocações em áreas NÃO COVID e Acompanhadas pelo RH	Administrativo/Apoio				
			Assistencial	5	9		
			TOTAL	5	9		14
Portadores de Doenças Crônicas	06/06 a 30/08	Realocações em áreas NÃO COVID	Administrativo/Apoio		1		
			Assistencial	33	50	8	
			TOTAL	33	51	8	92
Máscaras de Prevenção	10/06	Foram distribuídas 2 máscaras de "tecidos" para cada profissional das áreas administrativas e de apoio, num total de 1.714 máscaras.	Administrativo/Apoio		857		
Atendimentos de "Acolhimentos e Humanizações" - COVID-19	06/06 a 30/08	Neste período foram realizados atendimentos (por telefone, mensagens, e-mails) de "Acolhimentos" e "Humanizações" aos profissionais pertencentes ao Complexo HCFMB e extensivo aos familiares, por Stress, suspeitas e contágios COVID-19.	Administrativo/Assistenciais/ Apoio		76		

AFASTAMENTOS Licenças Suspeitas ou Positivos - COVID-19 - Período de 06/06 a 30/08

SITUAÇÃO	PERÍODO	TOTAL EM	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP	
Por Licença Compulsória - Suspeitas ou Positivos - COVID - 19	06/06 a 30/08	Profissionais	Administrativo/Apoio	32	110	10	
			Assistencial	117	251	42	
			TOTAL	149	361	52	562

CONTRATAÇÕES - Período de 06/06 a 30/08

SITUAÇÃO	PERÍODO	TOTAL EM	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP	
Admissões	06/06 a 30/08	Contratações Emergenciais - COVID-19	Administrativo/Apoio				
			Assistencial		134		
			TOTAL	0	134	0	134

TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES - COVID-19 - Período de 06/06 a 30/08

TREINAMENTOS e CAPACITAÇÕES - período de 06/06 a 30/08/2020 - COVID-19	TOTAL EM HORAS	TOTAL PARTICIPANTES
Antibioticoterapia aplicada em U.T.I. - COVID-19	2:00	19
Assistência de Enfermagem ao paciente crítico portador da COVID-19	1:00	6
Atuação do Técnico de Enfermagem frente ao paciente Crítico (Normas e Rotinas) - COVID-19	4:00	14
Atualização em Gasometria (Parâmetros e Interpretações para Enfermeiros) - COVID - 19	5:00	10
Avaliação, Treinamento e Prevenção de Lesões em Pacientes Críticos em Meio à Pandemia - COVID-19	5:00	27
Conhecimento e Manejo do funcionamento de respiradores Pulmonares - COVID-19	26:00	56
Nutrição em U.T.I. (Atendimento ao paciente Crítico) - COVID-19	1:00	5
Registros de Enfermagem em U.T.I. - COVID-19	4:00	12
Técnicos de Enfermagem e a Nutrição em U.T.I. - COVID-19	2:00	13
Treinamento de Proteção Individual - E.P.I. - "Uso Correto, Guarda e Conservação - COVID-19	30:00	874
Uso de Drogas vasoativas em U.T.I. - COVID-19	10:00	24
TOTAL	90:00	1.060

- **Modalidade Teletrabalho - Organizacional:**

Mantivemos o total de 340 profissionais em “Home Office”, fazendo 6 horas de trabalhos presenciais e 2 horas em “Home Office”, devido a diminuição das atividades nos serviços, a fim de evitar contágio do COVID-19 por aglomerações no Complexo HCFMB.

- **Modalidade Teletrabalho – Compulsório:**

Mantivemos o total de 31 profissionais em Teletrabalho Compulsório, sendo Gestantes com restrições médicas, idosos acima de 70 anos e profissionais com alguma deficiência de mobilidade física.

- **Gestantes:**

Realocamos 14 gestantes de áreas consideradas Riscos COVID, para áreas NÃO Riscos COVID, sem que houvesse nenhum fator prejudicial a profissional, devido seu estado gestacional e também sem que houvesse prejuízos aos serviços do Complexo HCFMB, com o devido acompanhamento periódico.

- **Portadores de Doenças Crônicas:**

Mantivemos o fluxo de transferência de profissionais portadores de Doenças Crônicas de áreas consideradas Riscos COVID, para áreas NÃO Riscos COVID, sem que houvesse nenhum fator prejudicial à saúde do profissional, devido seu estado de saúde e também sem que houvesse prejuízos aos serviços do Complexo HCFMB, com o devido acompanhamento periódico.

- **Máscaras de Prevenção:**

Foram distribuídas 02 (duas) unidades de Máscaras de “Tecidos” para 857 profissionais das áreas administrativas e apoio, totalizando 1.714 máscaras.

- **Atendimentos de “Acolhimentos e Humanizações” – COVID-19:**

O Núcleo de Humanização de Pessoal do DGP, realizou 76 (setenta e seis) “acolhimentos” aos profissionais do Complexo HCFMB, extensivo aos familiares, com casos suspeitos ou positivados e também casos de stress emocional pelo trabalho, com um “olhar humanizado”, alguns com encaminhamentos a psicólogos.

- **Por Licença Compulsória – Suspeitos ou Positivos – COVID-19:**

Tivemos 562 profissionais afastados por Licença Compulsória, casos suspeitos ou Positivos – COVID-19.

- **Admissões:**

Através do Convênio nº 319/2020, Projeto de Ampliação de Leitos de Enfermaria e UTI para COVID19 HCFMB, durante este foram contratados 153 profissionais, porém, 19 se desligaram de imediato, totalizando um quadro ativo deste montante de 134 profissionais da área da saúde para cobertura das áreas COVID-19.

- **Treinamentos e Capacitações – Covid-19**

Foram realizados um total de 14 treinamentos e capacitações, num total de 90 horas de cursos, atingindo um total de 1.060 profissionais, com treinamentos e capacitações nas áreas COVID-19 pertencentes ao Complexo HCFMB.

7. SESMT

Testes Covid

No período foram realizados 581 testes de funcionários do Complexo Autárquico HCFMB, sendo que desses 91% foram negativos.

Resultados negativos:

Após o resultado negativo, o funcionário é convocado para consulta assistencial com médico do trabalho, tendo em vista a possibilidade de resultados falsos negativos e ainda a transmissibilidade de outras doenças, como a influenza, e que em ambas situações o assintomático é um transmissor ruim. Foi definido fluxo próprio em que todos os casos negativos fossem verificados pelo médico do trabalho e estando sem sintomas, o funcionário tem seu atestado médico reduzido, podendo retornar imediatamente ao trabalho. A fim de não haver falhas de comunicação, a chefia é comunicada através do e-mail do horário em que o funcionário recebeu o apto para retornar a trabalhar. Esse fluxo permitiu o retorno rápido do profissional e ao mesmo tempo de forma segura, sendo que durante este período ocorreu a redução de 2520 dias de trabalho através do corte de atestados médicos.

Na figura 3 é possível observar que houve uma grande redução do tempo de retorno às atividades laborais quando os exames passaram a ser executados no Laboratório de Biologia Molecular do HCFMB.



Figura 3: Retorno ao trabalho de servidores covid negativos

Posteriormente, através da melhoria contínua do processo envolvendo o SESMT, NIR, Laboratório de Biologia Molecular, NVE e Ambulatório COVID houve uma redução de 62% do tempo de retorno ao trabalho desde março, o que facilitou a manutenção do atendimento assistencial, tendo em vista que 83% desses trabalhadores estão ligados a assistência direta aos pacientes.

Resultados positivos

Neste período, o SESMT registrou 52 casos de funcionários do HCFMB confirmados com Covid-19. Deste total foram registrados 8 casos em junho, 33 em julho e 11 casos no mês de agosto. A tabela 3 mostra a distribuição destes funcionários segundo a função.

Tabela 3 - Resultados positivos de acordo com as funções dos servidores

Função	Quantidade
Assessor I	1
Assistente Social	1
Auxiliar de Enfermagem	1
Auxiliar de Escritório	2
Auxiliar de Serviços	2
Cozinheiro	1
Enfermeiro	5

Farmacêutico	1
Fisioterapeuta	1
Médico	7
Técnico de Enfermagem	26
Técnico de Farmácia	3
Técnico em Radiologia	1
Total Resultados	52

Embora os técnicos de enfermagem representem 50% dos casos testados positivos no período considerado, este quantitativo representa 2,89% do total de técnicos de enfermagem do Complexo Autárquico HCFMB. Já os enfermeiros representam 1,51% do total de enfermeiros e os médicos 1,97% do total desses profissionais.

Em relação aos setores nos quais existiam casos positivos para o COVID, observa-se que 61,5% ocorreram em áreas não covid.

Caracterização de Acidente de Trabalho

A caracterização do coronavírus como doença do trabalho está em grande discussão no meio jurídico, envolvendo Medida Provisória do Governo Federal e ação declaratória de inconstitucionalidade do STF. Essa caracterização tem uma série de desdobramentos importantes para a Instituição, como a estabilidade do empregado, FGTS, possível ação indenizatória, dentre outros impactos indiretos.

Nesse sentido, foi criado um fluxo para análise de todos os casos positivos com a colaboração do Núcleo de Vigilância Epidemiológica (NVE) visando a proteção da Instituição, bem como, no caso de ter sido contraído no HC, reconhecer os riscos e a rede de fatores que contribuíram para a sua ocorrência e dessa forma, utilizá-las para melhoria, aperfeiçoamento contínuo e assim evitar a ocorrência de novos acidentes.

Dessa forma, no período aqui analisado, 4 dos casos foram caracterizados como doença do trabalho.

Absenteísmo

- Geral

Neste período, o SESMT recebeu 1360 atestados médicos totalizando 6074 dias perdidos.

Comparando 2019 e 2020, constata-se aumento de 195,40% do número de atestados recebidos pelo SESMT neste mesmo período. Quanto aos dias perdidos, houve um aumento de 226,56% em 2020.

- Síndrome gripal

Em 2019, no período considerado, o SESMT recebeu 66 atestados referentes a síndromes gripais, totalizando 115 dias perdidos. No mesmo período, em 2020, o total de atestados subiu para 739, considerando síndromes gripais e afastamento compulsório por suspeita de Covid-19. Constatou-se aumento de 1119,70% do número de atestados, quando comparado com o mesmo período em 2019.

- Transtornos mentais e do comportamento

Em 2019, no período considerado, o SESMT recebeu 71 atestados referentes a transtornos mentais e do comportamento. Já em 2020, o total de atestados foi ligeiramente maior, 73 atestados. Porém constatou-se aumento de 152,44% no total de dias perdidos, passando de 450 dias em 2019 para 686 em 2020.

Medidas para a promoção da saúde mental durante a pandemia

Levando em conta o adoecimento mental da população em tempo de pandemia, fez-se necessária a adoção de estratégias para o cuidado da saúde mental, merecendo destaque:

- Acupuntura itinerante

Considerando que os mais acometidos por ansiedade e depressão tem sido os profissionais que lidam diretamente com pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19 e os inúmeros benefícios comprovados da auriculoterapia para tais acometimentos, foi iniciado o programa de acupuntura itinerante em que a enfermeira/fisioterapeuta que presta serviço semanal no SESMT se desloca, em conjunto com a enfermeira do trabalho ou o técnico de segurança do trabalho, até as áreas COVID-19 e lá realizam auriculoterapia nos profissionais que desejarem receber tal tratamento.

A auriculoterapia tem demonstrado ótimos resultados nos profissionais que relatam melhoras de dores e de bem estar. Vale destacar que em razão de não ser invasiva e de rápida aplicação (média de 10 minutos), a adesão tem sido muito alta e que neste período foram realizadas 455 auriculoterapias nos profissionais das áreas COVID e 62 procedimentos de acupuntura.

- Homeopatia

Outra medida adotada para mitigar os efeitos da pandemia na saúde mental dos trabalhadores do complexo HC foi o oferecimento de consulta homeopática disponibilizada pelo SESMT, sendo que no período de referência, foram atendidos 36 servidores

Equipamentos de proteção dos trabalhadores

• Viseiras

Embora as viseiras não sejam individualizadas por trabalhador em virtude da dificuldade de guarda e transporte, todos os setores receberam quantidade suficiente para que na situação mais crítica, houvesse viseira disponível para todos os usuários e ainda houvesse quantidade reserva para substituição imediata. As viseiras foram colocadas em locais estratégicos para que facilitasse o seu uso em todas as situações. Conforme o atendimento da NR-6, o Hospital possui ficha técnica das viseiras entregues em cada setor com a assinatura do gestor da área.

A tabela 5 contém o quantitativo de viseiras por setor. Os profissionais foram orientados a respeito da desinfecção das viseiras através do vídeo elaborado pelo CCIRAS sobre paramentação/desparamentação e reorientados quando foram utilizá-las.

SETOR	QUANTIDADE
TOTAL	1637
PRONTO SOCORRO REFERENCIADO - PSR	151
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	103
UTI CENTRAL	103
HOSPITAL ESTADUAL	100
PRONTO SOCORRO ADULTO	60
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO	59
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM DE HEMODIÁLISE	55
HEMODINÂMICA	52
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NEUROLOGIA	48
PRONTO SOCORRO INFANTIL	45
CENTRAL DE MATERIAIS ESTERILIZADO	42
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM OBSTETRÍCIA	40
RAIO-X	38
SEÇÃO TÉCNICA DE ENDOSCOPIA	37
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM MOLÉSTIA INFECCIOSAS	37
HEMOCENTRO	37
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA I	35
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM PEDIATRIA	35
TOMOGRAFIA	35
UTI CORONARIANA	34
ELETROCARDIOGRAMA	32
ULTRA SOM	32
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM UROLOGIA	30
LABORATÓRIO CLÍNICO	26
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMARIA DE ORTOPEDIA	25
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM DE GASTRO CIRURGIA	24
RADIOTERAPIA	21
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA II	20
UTI PEDIÁTRICA	20
UTI NEONATAL	20
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CARDIO TORAX	18
SARAD	18

SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CIRURGIA VASCULAR	15
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM DE TRANSPLANTES	15
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM DE OFTALMOLOGIA	15
TERAPIA ANTALGICA	14
MEDICINA NUCLEAR	13
REABILITAÇÃO	12
CIDMAC	11
SERVIÇO SOCIAL	11
CRIE / NHE	10
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM CONVÊNIO	10
SEÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM PSIQUIATRIA	10
LITOTRIPSIA	10
SESMT	10
AMBULATÓRIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	8
AMBULATÓRIO DE FUNCIONARIOS	7
UPECLIN	6
KITS	5
AMBULATÓRIO DE TRANSPLANTE	4
SERVIÇO ODONTOLÓGICO	4
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4
SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA	3
NUCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO	3
BANCO DE LEITE	2
TERAPIA NUTRICIONAL	2
ORGANIZAÇÃO E PROCURA DE ÓRGÃOS	1

Tabela 4: Distribuição de viseiras por setor do HCFMB no período analisado

Máscaras (Respiradores N95/PFF2)

• Parâmetros objetivos para troca.

Em virtude de diversas queixas de funcionários, bem como uma demanda oriunda da CIPA, se fez necessário a criação de parâmetros objetivos de troca para orientação dos enfermeiros que efetuarão a substituição das máscaras N95, tais como elástico frouxo, presença de dobras, vedação deficiente, etc. Estas informações foram baseadas no Programa de Proteção Respiratória do SESMT. Após definição dos parâmetros objetivos, os mesmos foram validados com a CCIRAS e a Comissão de EPIs, de forma que todos estivessem alinhados com os referidos critérios. Posteriormente foi enviado o memorando nº 231 do SESMT, o qual possui descrito os parâmetros de trocas, bem como itens para serem reforçados como os usuários.

• Pesquisa com os usuários

Foi realizado um Diálogo de Segurança e uma pesquisa in loco contemplando 122 usuários de máscaras N95/PFF2, através da qual foram avaliados 34 itens. Dentre eles merece destaque a presença de sujidade, elástico frouxo e o conhecimento sobre teste de vedação. Foram analisados diversos setores, sendo priorizado os funcionários que trabalham em unidades assistenciais que atendem casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, conforme mostrado na tabela 5:

Tabela 5: Número de entrevistados por setor

Setor	Número de entrevistados
Ambulatório Covid	5
Enfermaria de Clínica Médica I	12
Enfermaria de Gastro	3
Enfermaria de Neurologia	8
Enfermaria de Neurologia / Tomografia	1
Enfermaria de Ortopedia	4
Hemocentro	1
Hemodiálise / IRA	1
Núcleo de Fonoaudiologia	4
PA DA MULHER	1
PSA	7
PSI	3
PSR	32
UTI 3	15
UTI Central	10
UTI Coronariana	3
UTI Covid	12
Total	122

Os resultados tiveram como desdobramento a elaboração do relatório nº 29/2020 e visou nortear as ações do SESMT no tocante às máscaras, como por exemplo o treinamento descrito no acima.

Treinamento in loco

O SESMT criou um Programa de Proteção Respiratória específico para enfrentar a pandemia, sendo desenvolvido com a finalidade de instruir seus funcionários com treinamentos quanto ao uso de máscaras, estabelecer critérios de troca e tempo de uso e exames periódicos para a maior segurança do Hospital. O treinamento foi organizado pelo SESMT com o auxílio do Nucade. Os profissionais do SESMT percorreram todas as áreas assistenciais e repassaram as instruções acerca da paramentação e a importância do uso contínuo das máscaras, sendo registrado assinatura de todos os participantes. O treinamento foi realizado no período de 01/07 a 30/08 e foram treinados 878 funcionários in loco.

Treinamento “on line”

Com o objetivo de trazer o máximo de informação possível com elevada qualidade sobre a COVID-19 para seus funcionários, o HCFMB, através de uma parceria entre o SESMT e o Departamento de Saúde Pública, por meio do Professor Dr. Ildeberto Muniz de Almeida, organizaram um curso intitulado “COVID-19 - Protegendo-se no Ambiente de Trabalho”. O curso teve como base um treinamento da National Institute of Environmental Health Sciences (NIEHS) cuja adaptação para legislação brasileira foi realizada pelo Auditor Fiscal do Trabalho, Dr. Airton Marinho da Silva, e contou com a presença de diversos profissionais renomados da saúde e segurança do trabalho. Foram 321 inscritos, tendo a seguinte grade de temas:

- O vírus, a doença;
- Exposição no local de trabalho;
- Sistema de saúde em tempos de pandemia;
- Métodos para prevenir a doença no local de trabalho;
- Controles de engenharia e administrativos;
- Descontaminação;
- COVID-19, Acidente do trabalho e o que fazer;
- Prevenção em contexto de mudanças rápidas;
- Impactos de saúde mental;
- Gravata-borboleta e hierarquia de medidas de precaução;
- Comitê de resposta hospitalar à Covid-19;
- Encerramento;
- Atividades de formação continuada pós encerramento.

8. DOAÇÕES E RECURSOS FINANCEIROS

A campanha “Sem luta não há vitória ” foi criada com o intuito de arrecadar recursos para a aquisição de equipamentos de proteção individual, que são utilizados pelos profissionais da saúde que estão na linha de frente no atendimento ao paciente diagnosticado com Covid-19.

No período analisado, foram as seguintes as doações recebidas:

- Máscaras PFF2: 440 unidades
- Máscaras Tripla Descartável: 15.520 unidades
- Máscaras Cirúrgicas: 400
- Avental Descartável: 92.240 unidades
- Luvas de Procedimento: 1400 unidades
- Protetor Facial (Faceshield): 400 unidades
- NITAZOXANIDA 200MG: 207 COMPRIMIDOS
- IMIPENEN 500mg: 100 frascos
- BETAMETAZONA: 180 COMPRIMIDOS
- TALIDOMIDA 100MG: 90 COMPRIMIDOS
- PARACETAMOL 750MG: 1200 COMPRIMIDOS
- DOMPERIDONA: 1380 COMPRIMIDOS
- MUPIROCINA CRÈME: 90 TUBOS
- SILDENAFILA 50MG: 90 COMPRIMIDOS
- AMOXICILINA 875MG: 90 COMPRIMIDOS
- DIPIRONA 50MG: 500 COMPRIMIDOS
- DPA – TREINAMENTO: 452 KITS
- ALCOOL HIDRATADO 70%: 10797 FRASCOS
- ALCOOL EM GEL: 1334 FRASCOS
- DOAÇÕES EM R\$:

R\$ 5.550,70 – XXVIII Turma de Medicina da FMB - Unesp

- R\$ 4.800,00 – XLIII Turma de Medicina da FMB - Unesp
- R\$ 6.251,70 – XXIV Turma de Medicina da FMB – Unesp
- R\$ 5.500,00 – XLVII Turma de Medicina da FMB – Unesp
- R\$ 29.700,00 – Congresso Online de Capacitação sobre Covid-19 – Unesp Botucatu
- R\$ 150.000,00 – Doação Combate ao Covid-19 – BTG Pactual
- R\$ 800,00 – Live Show Musical HC/FMB
- R\$ 55.267,23 - Doações Campanha “Sem Luta Não Há Vitória”

TOTAL – R\$ 257.869,63

9. COMPRAS E DISTRIBUIÇÃO DE EPIs

Para o período analisado, os itens foram agrupados em máscaras, aventais e luvas. Para os valores calculamos as médias de consumo e os gráficos comparativos considerando os meses março-maio, início da pandemia, e junho-agosto, fase atual.

• Máscaras:

Os números referentes ao último trimestre demonstram que a estratégia utilizada pela instituição no controle, com a distribuição de potes plásticos foi decisiva na redução do consumo, conforme mostra as tabelas 6 e 7 e figura 3.

Tabela 6: Total de máscaras cirúrgicas, N95 e PFF2 distribuídas por mês

Máscaras	março	abril	maio	junho	julho	Agosto
Cirúrgica (tripla)	38.365	39.955	12.086	5.405	6.340	5.402
N95/PFF2	2.192	4.295	3.871	2.967	2.674	2.330
Total	40.557	44.250	15.957	8.372	9.014	7.732

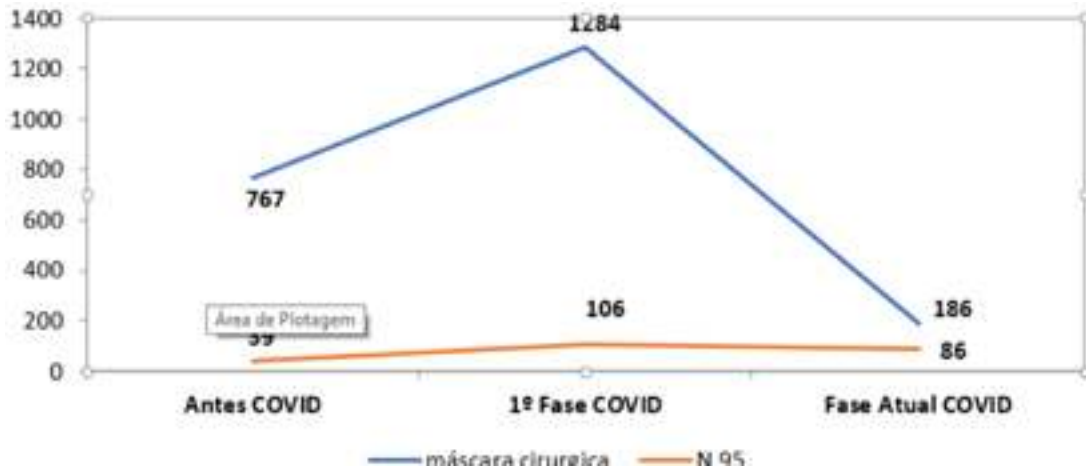


Figura 3: Média dos valores pagos para máscaras nos períodos antes do COVID (janeiro-fevereiro), início COVID (março-abril) e fase atual da pandemia (junho-agosto)

Tabela 7: Custos de compra de máscaras antes e após pandemia:

Máscaras	§ antes COVID	§ 1ª Fase COVID	§ Fase Atual
Cirúrgica (tripla)	R\$ 0,09	R\$ 2,60	R\$ 0,35
N95/PFF2	R\$ 1,45	R\$ 4,80	R\$ 1,68

Observações:

-Na última licitação os valores apresentaram uma diminuição significativa em relação ao último trimestre, mas ainda superior aos valores anteriores ao início da pandemia.

-No período de junho a agosto foram distribuídas 10.371 máscaras de SMS aos funcionários e pacientes do Hospital das Clínicas.

• **Aventais descartáveis:**

Os aventais, ainda se encontram em situação crítica, conforme mostrado nas tabelas 8 e 9 e figura 4. Em processo licitatório recente os preços se mantiveram elevados e empresas com dificuldades em cumprir seus contratos.

Tabela 8 - Total de aventais descartáveis distribuídos por mês

Aventais descartáveis	março	abril	maio	junho	julho	agosto
	57.168	69.506	48.636	54.484	54.521	74.043

Tabela 9 – Custo do uso do avental descartável

Avental descartável	\$ antes COVID	\$ 1ª Fase COVID	\$ Fase Atual
	R\$ 1,70	R\$ 6,70	R\$ 5,90

Observação:

O valor apresentado no período COVID ainda permanece com aumento superior a 200%, com estoques abaixo dos limites de segurança



Figura 4- Quantidade de aventais dispensados por dia no período antes do COVID (janeiro-fevereiro), início COVID (março-abril) e fase atual da pandemia (junho-agosto)

• **Luvas descartáveis:**

Com relação às luvas descartáveis podemos observar, assim como os aventais, uma tendência de aumento de consumo, como mostram as tabelas 10 e 11 e figura 5.

Tabela 10 – Total e luvas descartáveis por mes

Luvas descartáveis	março	abril	maio	junho	julho	agosto
Luvas de procedimento	511.835	568.885	515.170	612.800	680.700	636.800
Luvas estéreis	19.665	11.351	13.487	18.536	20.132	18.131
Total	531.500	580.236	528.657	631.336	700.832	654.931

Tabela 11 - Média dos valores pagos nos períodos antes do COVID (janeiro-fevereiro), início COVID (março-abril) e fase atual da pandemia (junho-agosto)

Luvras descartáveis	\$ antes COVID	\$ 1ª Fase COVID	\$ Fase Atual
Luvras de procedimento	R\$ 0,14	R\$ 0,58	R\$ 0,47
Luvras estéreis	R\$ 0,72	R\$ 1,68	R\$ 1,68

Os valores de mercados permanecem elevados se comparados aos praticados no início do ano, diminuição pouco significativa, porém, os estoques encontram-se dentro do preconizado.

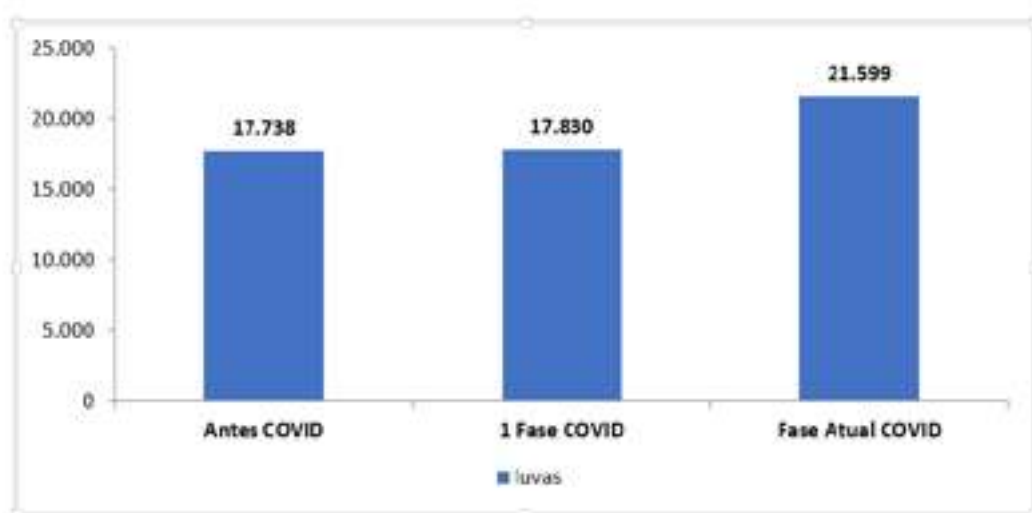


Figura 5: Quantidade de luvas dispensadas por dia no período antes do COVID (janeiro-fevereiro), início COVID (março-abril) e fase atual da pandemia (junho-agosto)

Observações:

O aumento no consumo das luvas e aventais coincide com retomada das atividades do hospital, dos seus serviços ambulatoriais, apoio diagnóstico e internações clínicas e cirúrgicas.

Nesse período, as doações (produtos ou recursos financeiros), foram fundamentais na manutenção do equilíbrio econômico, para a retomada das atividades além de manter os estoques em níveis seguros.

Podemos concluir que neste período analisado houve aumento na quantidade de EPIs distribuídos em todo o complexo HCFMB em 17,2%. Porém, a redução nos preços, mesmo abaixo das expectativas, acarretou uma diminuição nos custos mensais de 19,6% em relação ao primeiro trimestre da pandemia, conforme planilha abaixo.

A tabela 12 mostra a quantidade de EPIs utilizada em diferentes períodos, assim com os valores dos custos envolvidos nestas aquisições.

Tabela 12: Uso de EPIs durante a pandemia COVID-19:

	Quantidade média de EPIs distribuídos por dia	Custos dos EPIs por dia	Quantidade média de EPIs distribuídos por mês	Custos dos EPIs por mês
Referências anteriores à pandemia	19.745	R\$ 5.411,61	592.350	R\$ 162.348,30
Referências março-maio	20.346	R\$ 28.414,60	610.380	R\$ 852.438,00
Referências junho-agosto	23.861	R\$ 22.848,68	715.830	R\$ 685.460,00

Os resultados obtidos no último período apresentam uma melhora, porém muito distante do cenário anterior à pandemia, que não nos tira de uma condição crítica mesmo que se mantenha. Estamos com custos de EPIs 322% acima dos custos no primeiro bimestre de 2020.

10. USO RACIONAL DE EPIs

Comissão de Controle de Uso de Equipamentos de Proteção

A Comissão de Controle de uso de Equipamentos de Proteção Individual, após o estabelecimento de cotas de EPIs por meio de visitas nas áreas do Complexo HCFMB, realizou as seguintes atividades no período aqui apresentado:

- Definição do perfil de atendimento dos pacientes, de acordo com o nível de assistência prestada, determinando quantidade de EPIs gastos a cada 24 horas;
- Discussões em conjunto com a CCIRAS e SESMT em situações pontuais para dispensação de EPIs;
- Orientações contínuas junto aos setores para que as solicitações de EPIs seguissem com justificativas dos perfis estabelecidos, evitando estoque parado nos setores;

- Disponibilização de máscaras N95 para que as trocas pudessem ser realizadas, respeitando os critérios estabelecidos pelo SESMT;
- Verificação diária das solicitações realizadas pelos setores ao Suprimentos, com liberação das quantidades, sejam totais ou reduzidas, após avaliação pelos membros da Comissão. Os números referentes aos meses de Junho, Julho e Agosto estão mostradas na tabela 13.

Tabela 13 - Quantidades solicitadas e entregues de EPIs

Meses	Avental descartável		Máscara tripla		Luvas de procedimento	
	Pedido	Entregue	Pedido	Entregue	Pedido	Entregue
Junho	50.126	43.406	2.352	1.267	262.850	241.900
Julho	50.372	42.258	4.201	3.058	449.490	411.070
Agosto	69.920	63.545	6.060	5.135	648.790	617.590
Total	170.418	149.209	12.613	9.460	1.361.130	1.270.560

A redução atingida total em cada um desses itens foi de 21.209 nos aventais descartáveis, 3.153 para as máscaras triplas e de 90.570 para as luvas de procedimento conforme mostrado na figura 6.

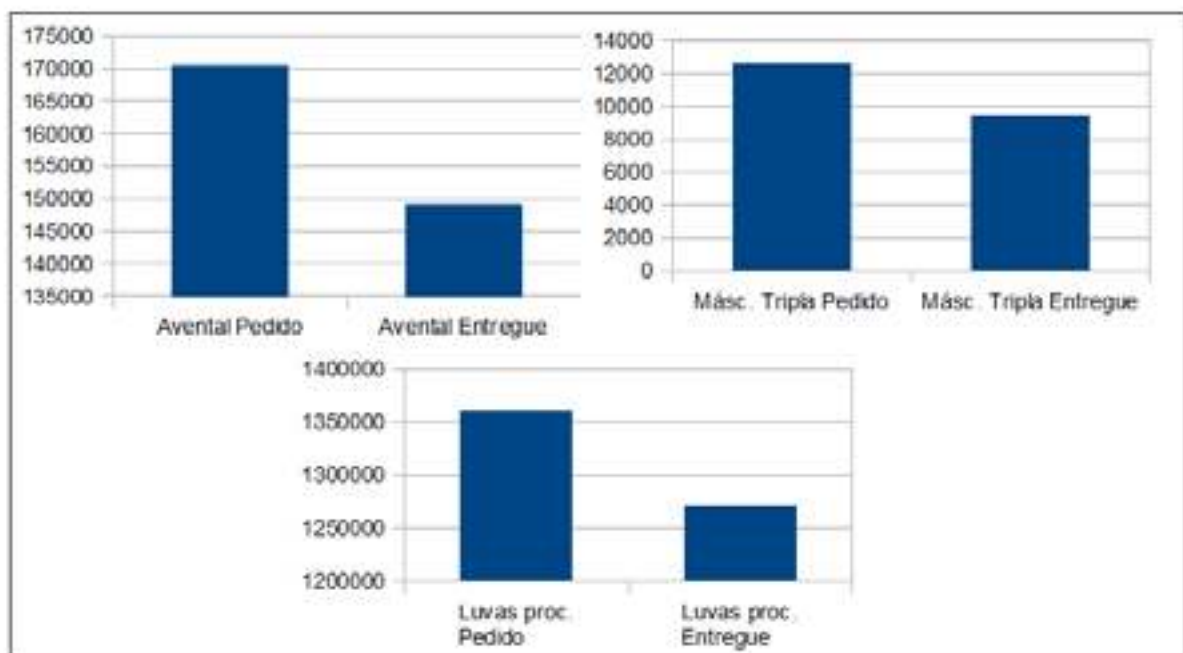


Figura 6 - Diferença entre as quantidades solicitadas e entregues de EPIs nos meses de Junho, Julho e Agosto .

11. O AUXÍLIO DO CIMED

No período aqui apresentado, o CIMED esteve envolvido nas seguintes atividades:

• Ações Estruturais

- Instalação de dispositivos wi-fi nas enfermarias de Clínica Médica II e Neurologia para realização de “televisitas”;
- Realocação e reconfiguração de equipamentos para atendimento de pacientes na triagem especial COVID do Prédio dos Ambulatórios;
- Criação de infraestrutura de rede para a “Parede da Gratidão”
- Adequação de infraestrutura de rede no Hospital do Bairro à Prefeitura Municipal de Botucatu para atendimento a paciente.

• Sistemas

- Suporte na elaboração do “Portal da Transparência”
- Suporte na elaboração do “Questionário de Declaração Covid”
- Disponibilização de link de acesso e versão nova do aplicativo HCemCasa para preenchimento do “Questionário de Declaração Covid”
- Elaboração de avaliação, no sistema MV, para triagem de pacientes em consultas pré-natal;
- Elaboração de nova versão do laudo, no sistema MV, dos resultados de exames Covid;
- Levantamentos de dados de pacientes Covid para pesquisa acadêmica e ações administrativas;
- Criação de painel assistencial para sala de emergência do PSR;
- Colaboração na criação do fluxo de abertura de pedido, no Laboratório de Biologia Molecular, para exames Covid oriundos de convênios com as Prefeituras Municipais do Polo Cuesta

12. O AUXÍLIO DO NEC

No período analisado, o Núcleo de Engenharia Clínica do HCFMB desenvolveu as seguintes ações:

- Recebimento e teste de 20 ventiladores pulmonares, sendo 6 equipamentos de transporte intra-hospitalar, via Secretária de Saúde.
- Instalação e treinamento das equipes médicas, fisioterapeutas e de enfermagem para utilização dos novos equipamentos doados.
- Montagem de 14 leitos de UTI completos com camas, ventiladores, monitores e bomba de infusão.
- Implantação de treinamento diário, para higienização e cuidados básicos com equipamentos utilizados no atendimento de pacientes Covid, sendo treinados mais de 100 colaboradores.

13. O DGAA

Foram as seguintes as atividades do DGAA no período analisado:

• **Atividades relacionadas à Telemedicina**

Uso da tecnologia a serviço da humanização nas atividades assistenciais do HCFMB

No contexto de isolamento e a excepcionalidade do período exigiu uma intervenção objetiva e humanizada para atender os anseios dos pacientes e de seus familiares. O DGAA buscou minimizar esse distanciamento através da implantação da “visita virtual” e do “boletim médico virtual” nas atividades assistenciais do HCFMB.

Neste período foram realizadas 58 visitas virtuais, nas quais os pacientes que estão internados em isolamento mantêm contato com seus familiares através de videochamadas. Foram 161 boletins virtuais, uma parceria do DGAA com o Serviço Especializado de Terapia Intensiva (SETI), serviço voltado aos familiares de pacientes com diagnóstico de covid-19 internados em UTI, conforme figura 7.

. Rotineiramente, os médicos intensivistas passam informações do paciente aos seus familiares por meio de videochamadas, visando atender os anseios da família.

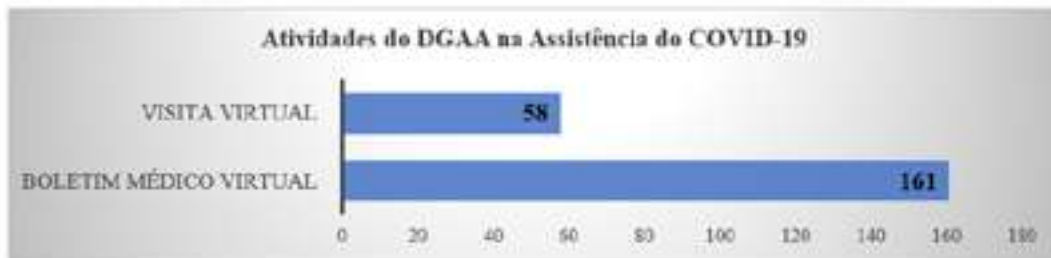


Figura 7: número de visitas médicas virtuais e boletins médicos feitos pelo DGAA

• **Atividades relacionadas à pesquisa**

Foram analisados 20 projetos de pesquisa relacionados ao COVID-19, sendo 13 (65%) observacionais e 7 (35%) de intervenção. 12 (60%) deles com finalidade acadêmica, conforme mostrado na figura 8.

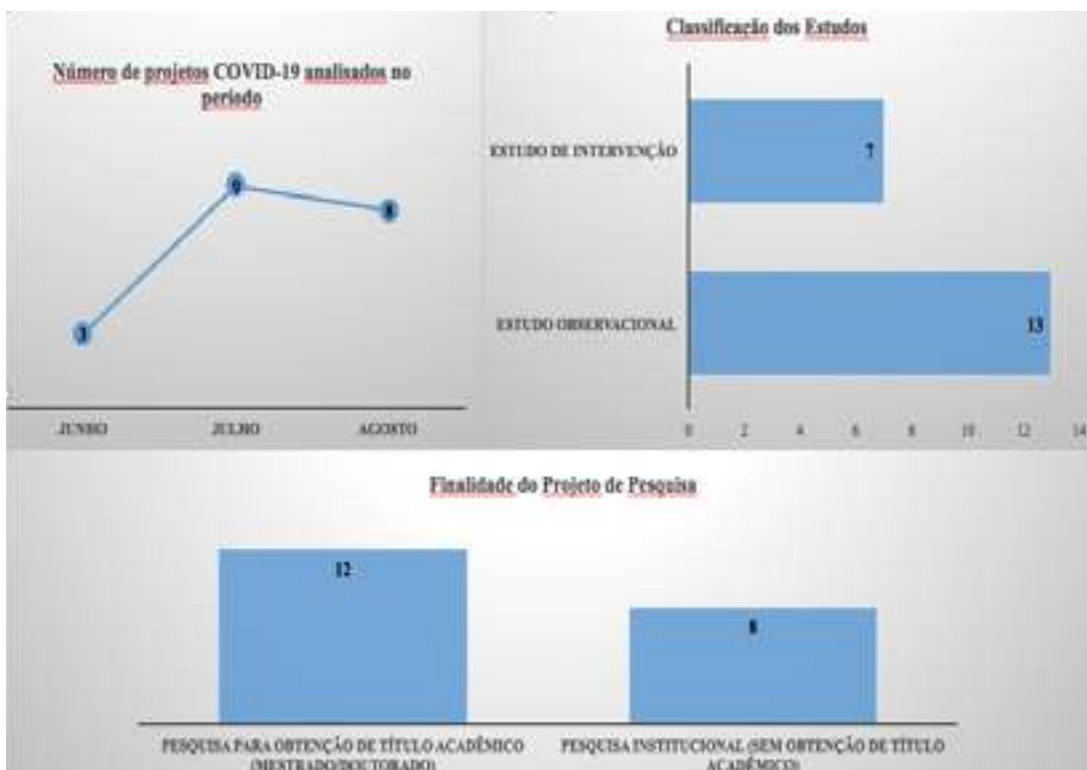


Figura 8: Projetos de pesquisa relacionados ao COVID-19 avaliados pelo DGAA

Em relação ao financiamento destes projetos, 13 foram com recursos próprios, 5 patrocinados pela indústria farmacêutica, 1 pela agência pública de fomento Fapesp e 1 classificado como outras fontes de recursos, conforme mostra a figura 9.

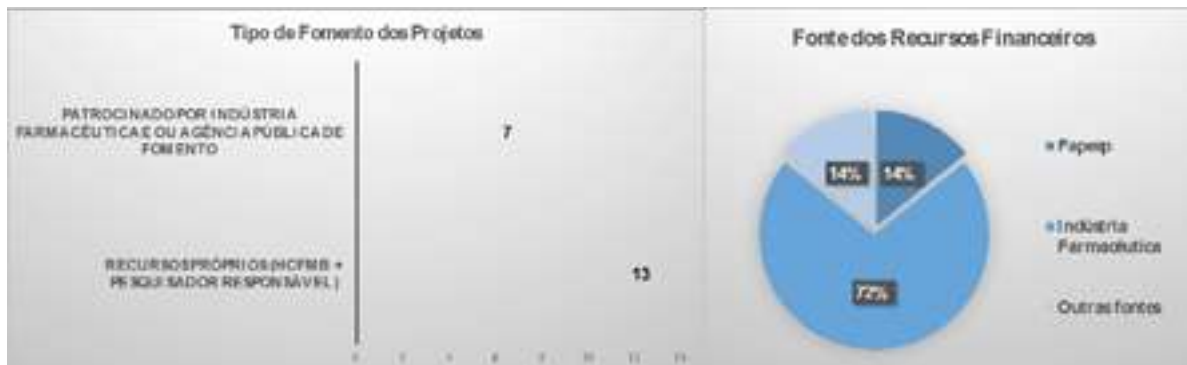


Figura 9: Financiamento dos projetos de pesquisa apresentados ao DGAA.

Necessário destacar a participação do DGAA no Estudo Registro Hospitalar multicêntrico nacional de pacientes com COVID-19 positivos, parceria científica do DGAA/HCFMB com a Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) e a Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS).

• Atividades relacionadas ao Ensino

O DGAA junto à Coordenação Geral e aos Coordenadores dos cinco Cursos de Especialização do HCFMB transformaram as aulas presenciais em ensino EAD para os 113 alunos do Hospital. Desta forma, o HCFMB está cumprindo seu calendário acadêmico junto ao Centro Formador de Recursos Humanos para o SUS (CEFOR) permitindo que seus estudantes permaneçam ganhando as bolsas de estudo fornecidas pela SES-SP.

Para retornar as atividades presenciais, todos os alunos da Especialização foram testados para COVID-19, receberam máscaras N95 e recipiente para sua guarda. Vídeos institucionais de orientação de paramentação e cuidados dentro do Hospital também foram disponibilizados aos alunos.

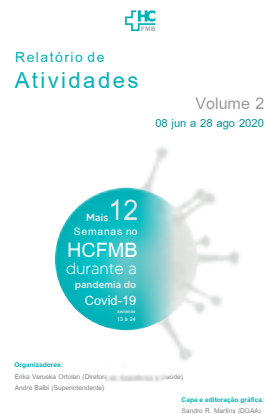
Para os alunos do Convênio FATEC (Centro Paula Souza), o DGAA também está tomando as mesmas providências em consonância com as novas rotinas e normas de segurança estabelecidas pelo HCFMB.

- **Atividades relacionadas aos Eventos Científicos**

O principal curso oferecido neste período foi “COVID-19 - PROTEGENDO-SE NO AMBIENTE DE TRABALHO – 2020” parceria do DGAA com o Prof. Dr. Ildeberto Muniz de Almeida do Departamento de Saúde Pública da FMB, além dos parceiros Nucade e o SESMT do HCFMB. O curso foi destinado aos profissionais da saúde, segurança do trabalho, vigilância em saúde do trabalhador e auditoria e contou com 325 inscritos.

- **Atividades relacionadas à Publicação**

O DGAA contribuiu também na capa e diagramação do presente relatório.



14. O NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO, IMPRENSA E MARKETING

Foram as seguintes as ações relacionadas ao NCIM do HCFMB:

- **Boletim Covid-19**

Neste período foram 100 boletins oficiais divulgados pelo HC, sendo mantido o formato originalmente proposto,.

No dia 28 de maio, foi divulgado um boletim extra, esclarecendo algumas informações sobre a habilitação de leitos da Unidade de Terapia Intensiva – UTI Adulto Tipo II – COVID-19. - Devido aos ataques criminosos ocorridos na cidade de Botucatu e da operação policial que se estendeu por todo o dia 30 de julho, excepcionalmente o boletim não foi divulgado nesta data.

Exemplo de boletim covid-19 com dados acumulativos da semana:

CORONAVÍRUS

ATUALIZAÇÃO DE 30/08/2020

	EXAMES REALIZADOS	INDICADOR DE POSITIVIDADE	ÓBITOS	RECUPERAÇÃO	ÓBITOS	ÓBITOS	ÓBITOS	ÓBITOS	ÓBITOS
UTI	14	0	24	0	0	0	0	0	0
ENF.	14	0	23	127	0	0	0	0	0
TOTAL	28	0	47	127	0	0	0	0	0
UTI	11	11	20	0	0	0	0	0	0
ENF.	18	0	20	127	0	0	0	0	0
TOTAL	29	11	40	127	0	0	0	0	0
UTI	0	10	23	0	0	0	0	0	0
ENF.	18	0	24	127	0	0	0	0	0
TOTAL	18	10	47	127	0	0	0	0	0
UTI	10	10	23	0	0	0	0	0	0
ENF.	14	0	23	126	0	0	0	0	0
TOTAL	24	10	46	126	0	0	0	0	0
UTI	10	10	23	0	0	0	0	0	0
ENF.	13	0	20	126	0	0	0	0	0
TOTAL	23	10	43	126	0	0	0	0	0
UTI	12	12	24	0	0	0	0	0	0
ENF.	11	0	19	126	0	0	0	0	0
TOTAL	23	12	43	126	0	0	0	0	0
UTI	11	10	23	0	0	0	0	0	0
ENF.	13	0	21	126	0	0	0	0	0
TOTAL	24	10	44	126	0	0	0	0	0

80%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

73%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

73%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

76%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

73%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

80%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

76%

DE ÓBITOS

DE ÓBITOS

LEGENDA:

- EXAMES REALIZADOS: NÚMERO DE EXAMES REALIZADOS
- INDICADOR DE POSITIVIDADE: PORCENTAGEM DE POSITIVIDADE
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- RECUPERAÇÃO: NÚMERO DE RECUPERAÇÕES
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS
- ÓBITOS: NÚMERO DE ÓBITOS

• Facebook/Instagram– Doações ligadas diretamente ao Covid-19

Foram divulgadas as doações de Equipamentos de Proteção Individual, TNT e prestação de serviço voluntário (costureiras) – 16 fotos publicadas, tanto no álbum respectivo quanto em matérias separadas.



• Facebook

Página HCFMB

Nestas últimas 12 semanas apresentadas, ocorreram 93 postagens sobre o tema, que tiveram um total de 530.762 pessoas alcançadas, conforme mostrado na tabela 14. Houve crescimento de 2,82% no número de curtidas de nossa página (de 30858 a 31729).

Tabela 14 - Postagens realizadas no período avaliado

Data	Evento	Pessoas alcançadas
28/05, 14h59	Boletim Oficial	3230
28/05, 17h15	Nota Oficial – Leitos Covid	7768
29/05, 14h30	Boletim Oficial	6317
01/06, 09h29	Vídeo – Dicas Máscara	21068
01/06, 12h41	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	2967
01/06, 14h22	Boletim Oficial	5407
02/06, 13h11	Divulgação Live Covid-19 e Meio Ambiente	6234
02/06, 16h31	Boletim Oficial	5917
03/06, 13h45	Boletim Oficial	6057
04/06, 11h21	Matéria – Doação Fiesp/Ciesp e Senai	6058
04/06, 13h13	Matéria – Doação Marcenaria Miquéias	8379
04/06, 17h01	Boletim Oficial	5631
05/06, 09h30	Live Covid-19 e Meio Ambiente	4891
05/06, 14h17	Boletim Oficial	6376
08/06, 14h25	Boletim Oficial	3624
08/06, 18h11	Matéria – Lançamento Relatório 12 semanas de COVID-19	8336
09/06, 13h32	Boletim Oficial	6682
10/06, 11h26	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	2619
10/06, 13h11	Divulgação – Live Solidária	9932
10/06, 13h43	Boletim Oficial	3477
11/06, 19h12	Matéria – Novos respiradores para o HCFMB	4597
15/06, 14h45	Boletim Oficial	6433
16/06, 10h04	Matéria – Série Covid-19 e o Meio Ambiente	6650
16/06, 13h23	Boletim Oficial	3648
16/06, 14h23	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	3269
17/06, 14h21	Boletim Oficial	5979
18/06, 16h26	Boletim Oficial	5307
19/06, 14h32	Matéria – Abertura de 14 novos leitos de UTI Covid-19	4645
20/06, 13h31	Live Show – Campanha Sem Luta não há Vitória	27506

22/06, 17h43	Boletim Oficial	2282
23/06, 13h15	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	3847
23/06, 13h45	Matéria – Série Covid-19 e o Meio Ambiente	4816
24/06, 15h42	Boletim Oficial	5600
25/06, 15h36	Boletim Oficial	4969
26/06, 13h40	Boletim Oficial	2980
27/06, 08h00	Sobre Saúde – Diabetes e Covid-19	7452
28/06, 12h19	Matéria – Aparelho para testes em massa Covid-19	6380
29/06, 14h02	Boletim Oficial	5162
30/06, 14h16	Matéria – Série Covid-19 e o Meio Ambiente	3975
02/07, 10h55	Fotos – Campanha Sem Luta não Há Vitória	6470
02/07, 16h53	Fotos – Campanha Sem Luta não Há Vitória	6586
02/07, 17h49	Boletim Oficial	5154
03/07, 08h00	Divulgação – Use máscara!	5328
03/07, 14h00	Boletim Oficial	5346
06/07, 08h00	Evento Científico – Covid-19 no Ambiente de Trabalho	8313
06/07, 14h24	Boletim Oficial	5965
07/07, 12h59	Boletim Oficial	5581
07/07, 15h00	Matéria 4 – Covid-19 e Meio Ambiente	4340
08/07, 15h15	Boletim Oficial	3795
08/07, 16h39	Matéria – Doação Embraer	9155
09/07, 14h01	Boletim Oficial	5355
09/07, 17h19	Matéria – Doações de Turmas de Medicina da FMB	7161
13/07, 12h00	Fotos – Doações Hugo & Tiago	14289
13/07, 14h45	Boletim Oficial	5585
14/07, 13h20	Boletim Oficial	3572
14/07, 15h00	Matéria 5 – Covid-19 e Meio Ambiente	4307
15/07, 09h52	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	7006
15/07, 10h56	Boletim Oficial	4068
15/07, 14h27	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	7618
16/07, 14h22	Boletim Oficial	5550
17/07, 10h06	Matéria – Testes Covid-19 para a região	3054
21/07, 10h13	Boletim Oficial	2474
21/07, 14h00	Matéria 6 – Covid-19 e Meio Ambiente	5333
21/07, 16h00	Matéria – Doação de aventais pelo Senac	6757
22/07, 09h21	Boletim Oficial	5283
23/07, 11h51	Boletim Oficial	5760
24/07, 16h04	Matéria – Doação Congresso Covid-19	7415
27/07, 11h26	Boletim Oficial	5349
28/07, 11h25	Boletim Oficial	6371
28/07, 14h00	Matéria 7 – Covid-19 e Meio Ambiente	4946
29/07, 10h00	Boletim Oficial	5589
31/07, 11h02	Boletim Oficial	4203
04/08, 14h00	Matéria 7 – Covid-19 e meio ambiente	4684

06/08, 12h34	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	8824
06/08, 14h13	Matéria – Rastreamento interno Covid-19	4135
12/08, 14h25	Boletim Oficial	4523
13/08, 11h52	Boletim Oficial	5179
14/08, 08h00	Divulgação – Venda de máscaras Casas de Apoio	2294
14/08, 11h33	Boletim Oficial	4655
14/08, 15h05	Matéria – Doação de equipamentos do Rotary Club	6635
17/08, 10h37	Boletim Oficial	4025
18/08, 10h36	Boletim Oficial	4243
19/08, 11h20	Boletim Oficial	4203
20/08, 10h43	Boletim Oficial	2172
20/08, 12h21	Fotos – Campanha Sem Luta não há Vitória	6065
20/08, 14h00	Matéria – Doação Celulares	5621
21/08, 12h45	Boletim Oficial	3821
24/08, 09h43	Boletim Oficial	4053
25/08, 10h35	Boletim Oficial	1801
26/08, 11h22	Boletim Oficial	4399
31/08, 10h03	Boletim Oficial	3666
01/09, 09h39	Boletim Oficial	3607
02/09, 16h05	Boletim Oficial	2612



• **Youtube**

Em parceria com a Viva Filmes Cine Emotion, foram gravados 2 vídeos de tópicos relacionados ao Coronavírus, entre orientações à comunidade e um Sobre Saúde (Diabetes e Covid-19). O próprio Núcleo realizou uma live sobre Covid-19 e meio ambiente e o canal do HCFMB retransmitiu a Live Show da Campanha “Sem Luta não há Vitória”, graças a uma parceria com a TV Unesp.

Os dados estatísticos mostram:

- 1512 inscritos (396 a mais do que em maio)- aumento de 35,4%

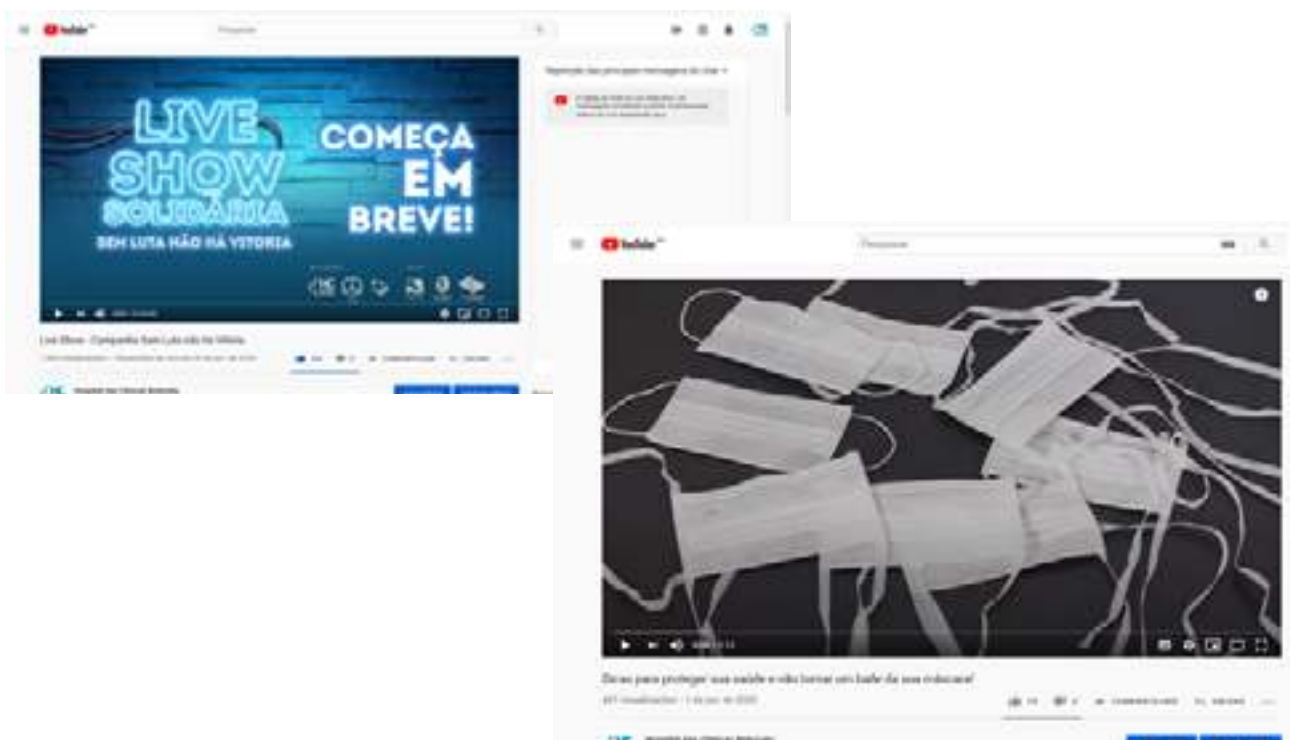
• Vídeos:

1 de junho – Dicas para proteger sua saúde e não tomar um baile de sua máscara! – 497 visualizações, 29 curtidas e nenhum comentário

5 de junho – Live Covid-19 e Meio Ambiente – 157 visualizações, 9 curtidas e nenhum comentário

20 de junho – Live Show Campanha “Sem Luta não há Vitória” – 1643 visualizações, 142 curtidas e 1 comentário positivo

26 de junho - Sobre Saúde | Diabetes (Dr.^a Adriana Lúcia Mendes) – 79 visualizações, 4 curtidas e 2 comentários (1 positivo e 1 resposta do HCFMB)



• Instagram

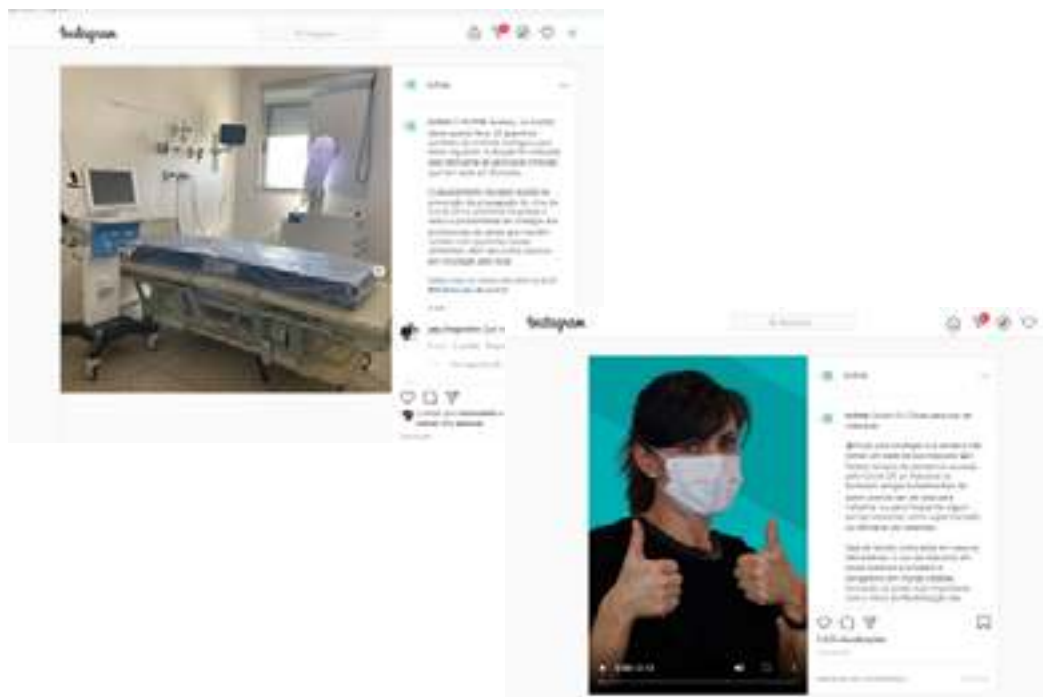
No período analisado foram os seguintes números apresentados:

- 30 postagens sobre o tema, que tiveram um total de 57.381 pessoas alcançadas.
- 7800 seguidores (919 a mais do que maio) – aumento de 13,3%
- 30 postagens, sendo 1 IGTV e 29 no feed com

Alcances, em ordem numérica:

- 8 de julho – [Doação Embraer](#) - 2984 pessoas alcançada
- 1 de junho - [Vídeo Máscara](#) - 2875 pessoas alcançadas
- 4 de junho - [Doação Marcenaria Miqueas](#) - 2851 pessoas alcançadas
- 4 de junho - [Doações SESI SENAI](#) - 2738 pessoas alcançadas
- 20 de agosto - [Doação de Tablets](#) - 2627 pessoas alcançadas
- 24 de julho - [Doação Congresso Covid-19](#) - 2619 pessoas alcançadas
- 11 de junho - [HCFMB recebe 14 novos respiradores](#) - 2601 pessoas alcançadas
- 9 de julho - [Doação Turmas de Medicina FMB](#) - 2591 pessoas alcançadas
- 13 de julho - [Doação Hugo e Tiago](#) - 2199 pessoas alcançadas
- 14 de agosto - [Entrega de Doação](#) - Monitores Rotary - 2190 pessoas alcançadas
- 6 de agosto - [Rastreamento Interno Covid-19](#) - 2107 pessoas alcançadas
- 27 de junho - [Sobre Saúde | Diabetes](#) - 2055 pessoas alcançadas
- 20 de agosto - [Doação Sem Luta não Há Vitória](#) - 2038 pessoas alcançadas
- 28 de junho - [Novo aparelho para testes Covid-19](#) - 2027 pessoas alcançadas
- 13 de agosto - [Venda de máscaras nas Casas de Apoio](#) - 1852 pessoas alcançadas
- 6 de julho - [Divulgação Curso Covid no Ambiente de Trabalho](#) – 1842 pessoas alcançadas
- 8 de junho - [Relatório 12 semanas de Covid-19](#) - 1789 pessoas alcançadas
- 10 de junho - [Divulgação Live Show](#) - 1763 pessoas alcançadas
- 3 de julho - [Divulgação Uso de Máscaras](#) - 1758 pessoas alcançadas
- 17 de julho - [Convênio para testes Covid-19](#) - 1737 pessoas alcançadas
- 21 de julho - [Doação Senac](#) - 1571 pessoas alcançadas
- 2 de junho - [Divulgação Live Covid-19 e Meio Ambiente](#) - 1416 pessoas alcançadas
- 14 de julho - [Matéria 5 Covid-19 e meio ambiente](#) - 1368 pessoas alcançadas

- 16 de junho - [Matéria 1 Covid-19 e Meio Ambiente](#) - 1260 pessoas alcançadas
- 21 de julho - [Matéria 6 Covid-19 e meio ambiente](#) - 1193 pessoas alcançadas
- 28 de julho - [Matéria 7 Covid-19 e meio ambiente](#) - 1177 pessoas alcançadas
- 7 de julho - [Matéria 4 Covid-19 e meio ambiente](#) - 1162 pessoas alcançadas
- 23 de junho - [Matéria 2 Covid-19 e Meio Ambiente](#) - 1093 pessoas alcançadas
- 30 de junho - [Matéria 3 Covid-19 e Meio Ambiente](#) - 1011 pessoas alcançadas
- 4 de agosto - [Matéria Covid-19 e meio ambiente](#) - 887 pessoas alcançadas



• **Site HCFMB**

No período analisado, foram divulgadas oficialmente no site do HC 24 publicações, sendo que 8 estas matérias fizeram parte de uma série sobre Covid-19 e meio ambiente, feita em parceria com a Unidade Especial de Saúde Sustentável (UESS) do HCFMB.





A figura 10 mostra um resumo das ações realizadas pelo NCIM no período o estudado



Figura 10: Resumo das ações do NCIM no período estudado.

15. LABORATÓRIO DE BIOLOGIA MOLECULAR

Em um primeiro momento, o Laboratório de Biologia Molecular do HCFMB (Lab Biomol) foi responsável pela padronização da técnica empregada para detecção do SARS-CoV-2 por RT-qPCR (Reação em Cadeia da Polimerase em Tempo Real precedida de uma etapa de Transcrição Reversa). No dia 17/03/2020 foi obtida doação do controle positivo, que consistia em vírus inativado doado pelo Instituto de Ciências Biomédicas da Universidade de São Paulo.

Nosso laboratório já contava com infraestrutura disponível compatível com nível de biossegurança NB2 e um parque de equipamentos adquiridos durante 20 anos através de órgãos de fomento à pesquisa e pelo Ministério da Saúde. Além disso, já participávamos, desde 1997, das Redes Nacionais de Quantificação dos Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV), Vírus da Hepatite B (VHB) e Vírus da Hepatite C (VHC). A isso somava-se um staff de recursos humanos especializados (FAMESP e UNESP) em trabalhar com diagnóstico molecular em virologia humana com ampla experiência na área diagnóstica em virologia e Medicina Translacional.

As ações de padronização foram possíveis graças a um aporte financeiro inicial da Faculdade de Medicina de Botucatu (FMB) com o qual foi possível adquirir reagentes para o início das padronizações. Depois de extensa consulta às fontes da Organização Mundial de Saúde (OMS) optou-se pela utilização do protocolo Charitè (de Berlim), um dos autorizados mundialmente para detecção do vírus. Uma modificação técnica foi realizada, introduzindo um controle endógeno para controle dos procedimentos pré-analíticos (coleta adequada, presença de material biológico). Assim, no dia 23/03/2020 o protocolo estava padronizado e pronto para ser utilizado no diagnóstico.

O primeiro paciente diagnosticado como portador do SARS-CoV-2 em Botucatu pelo Lab Biomol foi em 23/03/2020. No dia 01 de abril de 2020 o Lab Biomol passou a fazer parte da plataforma dos Laboratórios do Estado de São Paulo (Resolução S-S de 1 do 4 de 2020) e, em 13 de abril de 2020 o referido laboratório se tornou habilitado pelo Instituto Adolfo Lutz (Comunicado DG/IAL - 09, de 13-04-2020).

No período de 23/03/2020 a 29/08/2020 foram realizados 20.912 exames, sendo 2374 casos detectados para SARS-CoV-2.

O número de testes realizados foi crescendo mês a mês sendo assim distribuídos:

- 143 em março
- 1087 em abril
- 2149 em junho
- 4130 em julho
- 7035 em agosto.

Pode-se notar uma ampliação na capacidade do laboratório de realizar o diagnóstico do SARS-CoV-2 atendendo a demanda solicitada, que só foi possível pelas atuações do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu, da Faculdade de Medicina de Botucatu e da Faculdade de Ciências Agrônômicas que viabilizou o empréstimo de equipamentos de RT-qPCR, computadores e doação de Equipamentos de Proteção Individual para o Laboratório. Além de doações importantes como dois extratores automatizados um da empresa Credicitrus no valor de R\$60.000,00 e outro da empresa Caio no valor de R\$300.000,0 os quais juntos aumentaram muito a capacidade de atendimento da população de Botucatu e região.

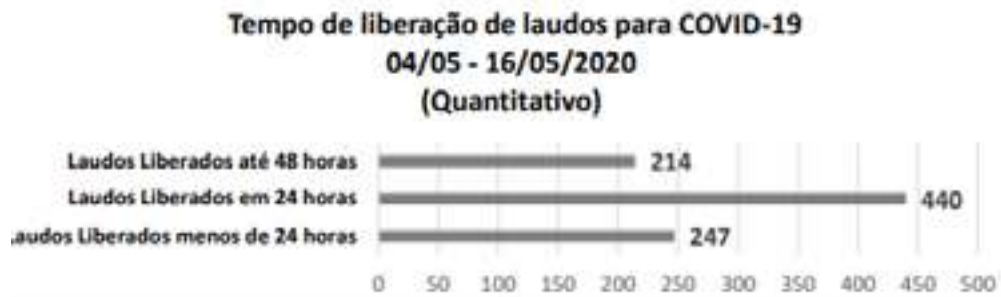
Um grande destaque do HCFMB em relação ao diagnóstico é o tempo de liberação do resultado. Em uma análise realizada dentro do período considerado pode ser notada extrema agilidade de liberação em 24 a 48 horas desde a entrada da amostra no Laboratório, exceto para amostras que são recebidas aos sábados, as quais terminam o processamento somente nas segundas-feiras e para feriados.

Levando em consideração uma amostragem de 901 exames processados no intervalo do dia 04/05 até 15/05/2020 verifica-se os dados mostrados na figura 11.



Figura 11 – Tempo de liberação de laudos

Verifica-se que 687 (76,25%), dos resultados, foram liberados em um intervalo de até 24 horas desde a chegada das amostras no laboratório. Além disso, cerca de 30% dos exames têm laudo liberado em menos de 24 horas, conforme figura 12.

Gráfico 2: Liberação de laudos para COVID-19 (Quantitativo)**Figura 12 – Tempo e Laudos liberados**

Com o diagnóstico implementado e funcionando de acordo com as necessidades apresentadas, as atividades no HCFMB não podiam ser paralisadas e, desta forma tornou-se necessário a implementação de um protocolo de retorno seguro para rastreamento de pacientes, servidores e demais envolvidos em atividades essenciais.

Esta ideia nasceu no Comitê de Contingenciamento do Estado de São Paulo representada pelo Prof. Associado Carlos Magno Castelo Branco Fortaleza que discutiu com o Laboratório a validação do rastreamento do vírus em pool de saliva considerando sensibilidade e especificidade do método. Assim, trata-se de um protocolo epidemiológico-laboratorial.

O rastreamento do SARS-CoV-2 em servidores que retomam suas atividades nas rotinas assistenciais se justifica para evitar a introdução do vírus no ambiente hospitalar e universitário. A reintrodução de discentes, residentes e servidores procedentes de diferentes regiões do país sem uma estratégia de acompanhamento poderia implicar na circulação do patógeno no hospital e na universidade e, conseqüente prejuízo a todos os envolvidos (discente, docentes, médicos, pacientes, além do próprio serviço assistencial).

A estratégia proposta não implica em diagnóstico, mas na triagem do vírus em pool de saliva como estratégia para minimizar o máximo possível a introdução do vírus nos ambientes assistenciais e universitários além de, garantir a segurança de todos que retomam suas atividades.

Esta proposta está em consonância com o Plano de Retorno da Universidade Estadual Paulista (UNESP) e, ao Plano de Controle de Infecção pela COVID-19 no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu proposta pelo Serviço de Infectologia, Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde e Núcleo de Epidemiologia Hospitalar.

A proposta envolveu a testagem para SARS-CoV-2 em pool de saliva para indivíduos assintomáticos. Aqueles que apresentarem síndrome gripal deverão ser afastados de suas atividades e, encaminhados ao atendimento clínico e coleta de amostras de swab nasal e

da orofaringe conforme protocolo já estabelecido no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu e, pelo Governo do Estado de São Paulo. Metodologicamente se propõe a realização de pool de 15 amostras para garantia da sensibilidade do método. Os pools estão sendo processados para extração do ácido nucleico viral e posterior reação de RT-qPCR pelo protocolo Charitè (amplificação do gene do Envelope do SARS-CoV-2). Também é realizada uma amplificação de um gene endógeno para garantia de qualidade da amostra coletada.

Somente são validados os pools que apresentarem amplificação do gene endógeno garantindo a presença de material biológico humano nas amostras. Uma vez validado o pool é avaliado para a presença do SARS-CoV-2. Pools considerados não detectados para o vírus terão todos os indivíduos que integraram aquele pool com resultado não detectado para a presença do vírus para aquele momento fisiológico.

É importante lembrar que um único teste não detectado não exclui a presença do vírus. Vários fatores como coleta inadequada da amostra, transporte da amostra, e oscilação da carga viral podem influenciar o resultado da testagem. Por outro lado, pools considerados detectados para o vírus deverão ser abertos, isto é cada indivíduo daquele pool deverá ser individualmente testado e, cada amostra processada individualmente para a detecção do vírus. O indivíduo cujo rastreo do vírus for detectado deverá ser encaminhado ao serviço de agendamento do Hospital das Clínicas e seguir o fluxo para o diagnóstico convencional.

A realização desta proposta não dispensa qualquer outra estratégia de prevenção já adotada na Universidade, no Hospital e pelo Estado.

Até a presente data foram realizadas triagens em pool de saliva de 2523 pacientes do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu, 1468 servidores de diferentes setores do hospital, 265 servidores do Hospital Veterinário da Unesp de Jaboticabal, 173 servidores do Hospital Veterinário da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Unesp de Botucatu, 86 alunos do Curso de Enfermagem da Faculdade de Medicina de Botucatu, 176 alunos do Curso de Medicina da Faculdade de Medicina de Botucatu, 108 discentes do Curso de Especialização do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu, 181 da Reitoria da Unesp, 160 da Faculdade de Ciências Agrônomicas de Botucatu. Em todos os casos citados os indivíduos detectados pela saliva para o SARS-CoV-2 foram submetidos a coleta do swab e ao diagnóstico e, até o momento obteve-se 100% de concordância demonstrando a eficiência do rastreamento.

Esta iniciativa demonstra a capacidade do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu em implementação de testes diagnósticos, protocolos clínicos-epidemiológicos com grande agilidade e pioneirismo demonstrando seu comprometimento com o município e o estado, com o Sistema Único de Saúde (SUS) e com o maior beneficiado no processo, o paciente.

16. RELAÇÕES ENTRE OS MUNICÍPIOS

No período apresentado, destacamos o avanço das ações integradas entre o Hospital das Clínicas, Secretarias e Diretorias Municipais de Saúde, Departamento Regional de Saúde VI – Bauru e outros órgãos colegados, a citar:

- Continuidade das ações e participações no Comitê Regional de Contingência do COVID-19, grupo de gestão do Departamento Regional de Saúde de Bauru - DRS VI, no qual se faz presentes todos os gestores e técnicos das cinco microregiões de todo o DRS VI e prestadores (Hospital Estadual de Bauru, Hospital de Base de Bauru, Instituto Lauro de Souza Lima de Bauru, IAL Bauru, HRAC - USP Centrinho, Santa Casa de Promissão, Santa Casa de Lins, Santa Casa de Jaú, Santa Casa de Avaré e HC de Botucatu). As reuniões são semanais, toda segunda feira, por “web meeting”, sob a liderança da Diretora Regional de Saúde do DRS VI. Este grupo definiu todos os fluxos de assistência regional do COVID-19 e elaborou o plano regional que foi encaminhado para a Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo – SES SP.
- Ampliação do rol de prestadores presentes no Comitê Regional de Contingência do COVID 19, agregando ao grupo as Santas Casas de São Manuel, Laranjal Paulista e Pederneiras.
- Continuidade das ações nos Comitês Municipais de Contingência da Região: o HC participa ativa e oficialmente nos Comitês Municipais de Contingência de São Manuel, Iaras, Fartura, Piraju, Cerqueira Cesar, Taquarituba, Areiópolis, Taguaí, Itaporanga, Aguas de Santa Bárbara, Itaí e Sarutaiá. Através destes comitês, todas as decisões de gestão sobre a assistência da Pandemia nestes municípios foi planejada e executada.
- Censo COVID diário: Elaboração de planilha diária e evolução em sistema de todos os pacientes internados suspeitos ou confirmados de COVID-19, em enfermarias e UTIs do HC, com compartilhamento de todas as informações com o Grupo COALIZÃO e com a Imprensa do HC;
- Preenchimento do Censo COVID diário em Plataforma eletrônica da SES (censo-covid19@saude.sp.gov.br);
- Participação no Grupo de Retomada das atividades no pós pandemia para as enfermarias do HCFMB, com a participação de outros 3 membros do corpo clínico do Hospital. Através deste grupo, conseguimos definir o retorno da enfermaria de Neurologia para o quadro de enfermarias não COVID, facilitando o acesso aos leitos de internação não COVID do HCFMB. Além disso, houve a definição de utilizar e aplicar os indicadores do “Plano São Paulo” de forma adaptada, no intuito de avaliar criteriosamente a cada quinzena a situação real de ocupação de leitos e atendimentos de paciente suspeitos ou confirmados de COVID 19.

- Participação no Grupo de Retomada das atividades no pós pandemia para as atividades ambulatoriais do HCFMB, definindo estratégias importantes de como fazer o retorno seguro e responsável de todos os ambulatórios do HCFMB, sem que haja riscos de aglomerações ou desassistências à nossa população;
- Participação na elaboração das estratégias de testagem de pacientes assintomáticos e funcionários do HCFMB, sob a liderança do Departamento de Assistência a Saúde. Através desta participação, foi possível viabilizar várias estratégias, como a implantação do rastreio de saliva para as internações eletivas e todas as portas de urgência e emergência do HCFMB, além de implantar o "Questionário COVID" diário para todos os funcionários do Hospital.
- Participação na elaboração dos projetos de Implantação das Unidades de Terapia Intensiva das Santas Casas de São Manuel e Laranjal Paulista; Foram realizadas duas visitas técnicas nas duas santas casas, com a presença da coordenadora do Serviço de Terapia Intensiva do HCFMB, superintendente do HCFMB, além de autoridades técnicas e políticas dos municípios e região. Através desta ação, foi viabilizada a inauguração de 5 leitos de UTI COVID na Santa Casa de Laranjal Paulista (já em funcionamento) e outros 3 leitos na Santa Casa de São Manuel (também em funcionamento). O HCFMB teve importante papel de orientação técnica e administrativa, ampliando em muito o papel de liderança regional de nosso Hospital junto aos municípios da Região.
- Retorno das reuniões das Câmaras Técnicas, Grupos de Trabalhos e CIRs das regiões do Pólo Cuesta e do Vale do Jurumirim, com participação ativa do HCFMB nas mesmas;
- Interlocução entre os 68 municípios do DRS VI sobre as ações definidas no HCFMB dos grupos de Retomada das Atividades, em destaque sobre as suspensões das consultas ambulatoriais e sobre a importância do aplicativo "HCemcasa" no compartilhamento das informações com a população.
- Ações conjuntas de gestão junto à coordenação da Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde – CROSS São Paulo, em especial nas regulações corretas dos casos, evitando com isso as temidas "Vagas Zeros". Essa importante ação permitiu que o HCFMB não recebesse nenhuma vaga zero de COVID até o momento, bem diferente da realidade dos outros hospitais de nossa região;
- Finalizando, o HCFMB protagonizou a maior aproximação de todos os tempos junto aos municípios e órgãos colegiados de nossa região, proporcionando uma relação transparente e de parceria mútua regional, ampliando o acesso da nossa população a todos os equipamentos de saúde.

17. RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

As relações de parceria estabelecidas pelo HC e demais instituições foram mantidas durante esse período, fortalecendo a interdependência entre as mesmas.

1. Faculdade de Medicina de Botucatu: através desta parceria conseguimos padronizar e fazer em um grande número de pacientes teste do RT-PCR para diagnóstico de coronavírus. Protocolos de triagem por “pool” de saliva foram desenvolvidos por docentes da FMB e aplicados em funcionários e pacientes, além de alunos de diversos cursos que estejam retornando às suas atividades. O HCFMB forneceu EPIs para todos que frequentam o HC, independente de seu vínculo profissional ou de ensino.
2. Fapesp: através desta parceria, foi possível obter valores expressivos através de campanhas de doação. O HC passou a incluir entre seus funcionários, também os da Fapesp para realização de pool de saliva para detecção do coronavírus.
3. Prefeitura Municipal de Botucatu e Secretaria Municipal de Saúde: relações frequentes de troca de atividades privilegiando a coleta de exames PCR em massa na cidade o que possibilitou o diagnóstico precoce e tratamento adequado com bons resultados.
4. Grupo Administrativo do Campus, Unidades de Ensino do Campus de Botucatu e Reitoria da Unesp: auxílio na dosagem do RT-PCR para Covid-19 para funcionários que estão voltando ao trabalho. Divulgação de protocolos utilizados no HCFMB quanto a prevenção de acometimento viral.
5. Cidades do Polo Cuesta - intensificando contatos, conseguimos parcerias para criar leitos de UTI na cidade de São Manuel e de Conchas de Laranjal Paulista, auxiliados pelo Deputado Estadual Fernando Cury.

18. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este relato da semana 13 à semana 24 mostra que as dificuldades encontradas na gestão desta pandemia tornaram-se maiores e com mais obstáculos. Porém foram superadas pela união das pessoas que trabalham no HC e que se dedicaram e se dedicam ainda ao combate do coronavírus.

Ainda não temos prazo para finalização dessa quarentena mas acreditamos que mais relatórios irão acontecer nas próximas semanas. Nossa função é continuar trabalhando intensamente apesar do cansaço a que estamos todos submetidos. Vamos continuar buscando recursos financeiros onde quer que eles estejam. Tenho certeza que seremos mais fortes e solidários quando esta pandemia terminar.

Botucatu, setembro de 2020

