



# Relatório de Atividades

16 mar a 5 jun 2020

# 12 semanas no HCFMB durante a pandemia do Covid-19

Volume 1

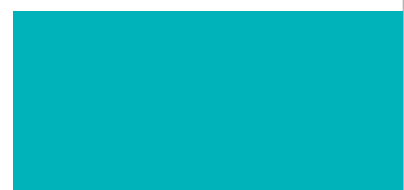
**Organizadores:**

Erika Veruska Ortolan (Diretora de Assistência à Saúde)

Andre Balbi (Superintendente)

**Capa e editoração gráfica:**

Sandro R. Martins (DGAA)





## APRESENTAÇÃO

Enfrentar a pior pandemia dos últimos 100 anos é tarefa árdua para qualquer pessoa. Enfrentar esta epidemia à frente de um grande hospital encravado no centro oeste paulista que virou uma das referências para o tratamento desta pandemia é muito mais difícil. Pois é esta situação que ainda estamos enfrentando há longas 12 semanas.

Como acreditamos que o trabalho coletivo sempre supera o individual e que a prestação de contas, quando utilizamos recursos públicos, é obrigação dos gestores, estamos apresentando este relatório do que foi feito nas primeiras 12 semanas de enfrentamento do COVID-19 pelo complexo autárquico HCFMB.

Tudo o que fizemos foi com muito esforço, dedicação e honestidade e quando reunimos estas informações que estamos divulgando neste relatório nos sentimos como se olhássemos para trás e víssemos um grande caminho já percorrido. E ao olhar para frente também podemos enxergar um longo caminho a ser percorrido. Para percorrer este caminho devemos nos revezar, inovar, criar, dedicar e decidir sempre agindo com a serenidade de quem sabe o que quer fazer e a tranquilidade de quem sabe o que não pode ser feito.

Agradecemos a todos que participam conosco deste enfrentamento sem precedentes. Com certeza estamos aprendendo a ser mais tolerantes e solidários.

A seguir apresentaremos os relatos das ações de cada grupo de gestores envolvidos neste trabalho durante as 12 semanas iniciais. As autorias dos textos referem-se aos diretores responsáveis pelas áreas e não necessariamente quem escreveu e estão citadas apenas no sumário. Eventuais esquecimentos de alguns fatos são de responsabilidade do Superintendente que deve ser alertado para incluir o que foi esquecido no próximo volume que esperamos lançar ao final desta pandemia ou quando seu controle estiver estabelecido.

Agradecemos ao DGAA, em particular ao Sandro R. Martins pelo rápido e dedicado trabalho de editoração gráfica deste relatório.

Boa leitura.

André Balbi – Superintendente do HCFMB

José Carlos Trindade Filho – Chefe de Gabinete

# SUMÁRIO

1. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – PLANEJAMENTO DE AÇÕES	5
André Balbi – Superintendente do HCFMB	
2. PANORAMA GERAL	5
Erika Ortolan – Diretora do Departamento de Assistência a Saúde (DAS)	
3. O PAPEL DO HOSPITAL ESTADUAL BOTUCATU	10
Silke Weber – Diretora do Hospital Estadual Botucatu	
4. O NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO (NIR)	12
Janaina Cristina Celestino – Coordenadora do NIR do HCFMB	
5. CONTROLE DE ACESSO	15
Rafael Ramos de Almeida – Coordenador do Núcleo de Segurança do HCFMB	
6. RECURSOS HUMANOS	16
Adriana Godoy – Diretora do Depto de Gestão de Pessoas	
Fabio Suraci Picchiotti – Diretor do SESMT	
7. DOAÇÕES E RECURSOS FINANCEIROS	18
Augusto Albano e Comissão de Captação de Recursos Externos	
8- COMPRAS E DISTRIBUIÇÃO DE EPIs	20
Patricia Morateli – Diretora do Departamento de Compras	
9- USO RACIONAL DE EPIS	25
Mariele Oliveira e Comissão de Controle de Uso de Equipamentos de Proteção	
10- O AUXILIO DO CIMED	26
Marcelo Martins – Coordenador do CIMED-HCFMB	
11- O AUXILIO DO NEC	27
Vinicius Ramires – Coordenador do Núcleo de Engenharia Clínica do HCFMB	
12. O DGAA	28
Juliana Machado Rugolo – Diretora do Depto de Gestão de Atividades Acadêmicas	
13. O NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO, IMPRENSA E MARKETING	32
Bruna Fioruci – Coordenadora do NCIM do HCFMB	
14. RELAÇÕES INSTITUCIONAIS	36
André Balbi – Superintendente do HCFMB	
15. CONSIDERAÇÕES FINAIS	37
André Balbi – Superintendente do HCFMB	

## 1. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – PLANEJAMENTO DE AÇÕES

Uma das primeiras ações neste período foi a organização da assistência e o estabelecimento de um grupo gestor único para decisões imediatas e presença contínua no HCFMB. Este grupo foi formado pelo Superintendente do HCFMB (André Balbi), pelo Chefe de Gabinete da Autarquia (José Carlos Trindade Filho), pela Diretora do Departamento de Assistência à Saúde (Érika Ortolan) e pela Diretora Executiva do Hospital Estadual Botucatu (Silke Weber).

Foi definido que o atendimento clínico dos pacientes suspeitos ou com diagnóstico de COVID-19 seria feito em conjunto pelo Serviço de Infectologia (sob coordenação de Alexandre Naime) e pelo Serviço de Clínica Médica (sob coordenação de Marcos Minicucci), enquanto o atendimento de urgências e emergências pelo Pronto Socorro Referenciado (sob coordenação de Edson Favero Jr e Claudio Miranda) e Serviço de Terapia Intensiva (sob coordenação de Patricia Pola). Carlos Magno Fortaleza manteve a coordenação da CCIRAS e passou a atuar como membro do Centro de Contingência do COVID-19 junto ao Governo do Estado de São Paulo.

O Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (coordenado por Leticia Lastória) e o Time de Resposta Rápida (coordenado por Edson Fávero Jr) foram importantes núcleos do HCFMB que atuaram de modo decisivo na condução correta destes casos. A Diretoria Clínica (diretora Marise Pereira da Silva) esteve conosco em todas as situações que envolveram o corpo clínico do HCFMB.

## 2. PANORAMA GERAL

Nenhuma das ações realizadas nessas 12 semanas no HCFMB foi feita isoladamente por um setor, sendo todas planejadas e executadas com a contribuição de vários setores.

Em 27/02/2020, portanto antes das 12 semanas deste relatório, o HC criava o grupo “Plano de Contingência COVID-19” com membros de todas as diretorias e chefes dos serviços de Infectologia, Clínica Médica Geral e CCIRAS.

No dia 16/03/2020 o HCFMB interrompeu a maioria de suas atividades de assistência, com a suspensão de ambulatorios, exames agendados e cirurgias eletivas tanto no HC como

no Hospital Estadual Botucatu, com restrição de visitantes aos pacientes internados. Todos os pacientes receberam telefonema desmarcando seus agendamentos, além de ter sido feita ampla divulgação pela imprensa.

Dois dias depois (18/03/2020), foi aberto o ambulatório especial para atendimento de pacientes suspeitos de COVID-19 no 4º andar do prédio de ambulatórios, com área de circulação exclusiva de entrada e saída de pacientes. Esse ambulatório surgiu do atendimento feito, desde 09/03/2020, em sala próxima ao PSR. Desde então tem funcionado em todos os dias úteis, sob a coordenação do Serviço de Infectologia, com a enorme contribuição de médicos e residentes voluntários, que tem sua escala coordenada pela Diretoria Clínica.

Em 19/03/2020 foram definidas as normas para o teletrabalho e várias equipes, administrativas e de assistência, foram colocadas em regime de revezamento de trabalho presencial.

Nesta mesma semana houve o credenciamento do exame de RT-PCR (reverse-transcriptase polymerase chain reaction) para COVID-19 que passou a ser realizado no Laboratório de Biologia Molecular do HC, sob a coordenação da Prof.<sup>a</sup> Rejane Grotto. A compra dos reagentes para os primeiros 5 mil exames foi realizada pela Faculdade de Medicina de Botucatu.

Em 11/05/2020 houve reinício parcial das atividades ambulatoriais e ampliação de cirurgias tanto no HC como no HEBo.

A seguir, um resumo das demais ações que foram realizadas nas 12 semanas de pandemia do COVID-19 no HCFMB:

- Participação no Comitê Regional de Contingência do COVID-19: trata-se de um grupo criado pelo 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, 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". Este grupo definiu todos os fluxos de assistência regional do COVID-19 e elaborou o plano regional que foi encaminhado para a Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.
- Participação nos Comitês Municipais de Contingência da Região: o HC participa ativa e oficialmente de vários Comitês Municipais de Contingência, a citar: São Manuel, Iaras, Fartura, Piraju, Cerqueira Cesar, Taquarituba, Areiópolis, Taguaí, Itaporanga, Aguas de Santa Bárbara, Itai e Sarutaiá. Através destes comitês, todas as decisões de gestão sobre a assistência da Pandemia nestes municípios foi planejada e executada.

- Treinamento sobre o uso correto de EPIs: sob a forma de vídeos educativos e presencialmente através de visitas feitas pela Gerência de Enfermagem, SESMT e CCIRAS em todos os setores assistenciais e administrativos, tanto no HC como nas unidades auxiliares.
- Padronização do uso de máscaras N95 ou PFF2 para todos os funcionários assistenciais, que receberam a máscara, juntamente com um pote plástico para seu correto armazenamento, com o treinamento do seu correto uso através de vídeo educativo. Foi implantado sistema de registro de retirada dessas máscaras pelo CIMED, totalmente integrado entre todos os setores.
- Fornecimento de conjuntos de uniformes privativos para os funcionários das áreas COVID.
- Oferta de assistência psicológica através de duas linhas telefônicas para todos os funcionários pelo Serviço de Psicologia
- Atendimento psicológico presencial das equipes de assistência
- Criação do grupo “Coalizão COVID”, responsável pela checagem de abertura de isolamentos de casos suspeitos que foram descartados, composto por membros dos serviços de Clínica Médica Geral, Infectologia, Gestão do HC, Setor de Terapia Intensiva e NIR.
- Divulgação de manual de condutas do COVID-19 do HCFMB com a colaboração de todos os setores e serviços envolvidos na assistência desses pacientes.
- Criação de fluxo de encaminhamento dos pacientes suspeitos à tomografia, com a liberação de laudos em até 2 horas.
- Para a reabertura parcial dos ambulatórios (11/05/2020), foi constituída comissão presidida pela Profa Lenice Souza, gerente médica, e composta também pelos Profs José Carlos de Souza Trindade Filho, Silke Weber, Marise Pereira da Silva (Diretora Clínica), Marli Duarte e Aristides Palhares Neto, sendo estes dois últimos representantes das graduações de Enfermagem e Medicina. Essa comissão estudou a capacidade máxima possível de pacientes a serem atendidos com base na capacidade das salas de espera, evitando aglomerações. Os serviços foram contatados, e os pacientes escolhidos foram convocados pelo Setor de Agendamento. As salas de espera foram totalmente reestruturadas com espaçamento dos lugares.
- Também no dia 11/05/2020 houve reinício parcial da realização dos exames de imagem, com a convocação dos pacientes.
- Desde dia 09/05, início de agendas extras de TC e RM para pacientes desmarcados, já que o número de pacientes por período está restrito para evitar aglomerações nas salas de espera.

- Nomeação de Comissão de Controle de Uso de Equipamentos de Proteção (portaria 46 de 11/05/2020), composta pelos enfermeiros Mariele Oliveira, Tatiane Teixeira, Ricardo Maranzato e Erika Pavan, com o objetivo de avaliar as solicitações de EPIs dos setores e padronizar sua distribuição de acordo com o perfil da unidade solicitante.
- Suporte para tele consultas para serviços que optaram por essa modalidade.
- Mantidas as reuniões mensais de Chefes de Serviço pela DAS, no formato on line, informando os Chefes sobre as ações do HC e os próximos passos planejados, e ouvindo as demandas dos serviços.
- Reuniões on line com sindicatos dos funcionários com a participação do Superintendente, da DAS, do DGP e da assessoria jurídica.
- Atendimento das intercorrências dos pacientes suspeitos de COVID-19 pela equipe do Time de Resposta Rápida do HCFMB.
- Organização do fluxo de regulação dos pacientes suspeitos inseridos na CROSS com definição pela equipe do Time de Resposta Rápida
- No PS Referenciado:
  - organização da Classificação de Risco e da equipe deste setor para atendimento dos suspeitos de COVID-19;
  - reorganização dos consultórios para atendimento em isolamento de pacientes sintomáticos;
  - redefinição das áreas para atendimento exclusivo para pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19, dentre as quais: Sala de Segurança, Emergência 1, Emergência 2, Nova Ala Amarela e Isolamentos 1 e 2;
  - criação da nova Ala Amarela;
  - treinamento das equipes para manejo de emergências e de PCR (parada cardíaca respiratória) de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19;
  - criação de kits de medicações e materiais para PCR e manejo da via aérea;
  - treinamento para utilização da ultrassonografia em pacientes COVID-19;
  - treinamento para manejo da via aérea em pacientes COVID-19;
  - construção de "trapézios" para posicionamento no manejo da via aérea;
  - organização de kits de materiais cirúrgicos exclusivos para a equipe cirúrgica;



- instalação de 04 câmeras para monitorização dos pacientes nas Salas de Segurança, Emergência 1 e isolamentos 1 e 2;
  - utilização de máscaras de mergulho doadas nos pacientes suspeitos ou confirmados para COVID-19 evitando utilização de ventiladores mecânicos;
  - criação de protocolo de manejo de broncoespasmo nas Emergências.
- Divisão do HC em enfermarias COVID e não COVID. As enfermarias COVID tornaram-se de responsabilidade dos Serviços de Clínica Médica Geral e Infectologia. Aos fins de semana e feriados, implementação de escala extra de plantão diurno para auxílio na evolução desses pacientes. A partir de 1/6/2020, de segunda a sexta pela manhã os pacientes sob a responsabilidade da Infectologia passaram a ter a participação de médicos do PSA no auxílio às evoluções
  - Abertura da enfermaria do HEBo para pacientes clínicos e cirúrgicos, vindos do HC, com a presença de médico do Serviço de Clínica Médica Geral todos os dias, avaliando os pacientes como médico hospitalista. Desde 01/06/2020 presença diária de médico cirurgião, realizando as evoluções dos pacientes dos Serviços de Cirurgia encaminhados do HC.
  - SETI (Serviço de Terapia Intensiva): a Unidade Coronariana foi transformada em UTI COVID (8 leitos), e montada ala de UTI extra com mais 8 leitos, num total de 16 leitos de UTI disponíveis para pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19. Foram credenciados 30 leitos de UTI para atendimento de pacientes COVID, ficando a abertura dos 14 leitos restantes na dependência da chegada de ventiladores. Até o momento, não houve falta de leitos de UTI ou de enfermaria para esses pacientes.
  - Estabelecimento de visitas virtuais para pacientes em isolamento, permitindo acesso às suas famílias através de vídeo chamadas e também informes aos familiares de pacientes em UTI COVID pelos médicos através de vídeo chamadas. Procedimento possível pela doação de "tablets", numa ação do DGAA e do CIMED, coordenada pela Dra Daniela Ponce.
  - Estabelecimento de protocolos de atendimento nutricional, fonoaudiológico, fisioterapêutico e de assistência social constantemente revisado de acordo com as atualizações das diretrizes dos respectivos conselhos para atendimento dos pacientes das áreas COVID.
  - Implantação do processo de reconhecimento de óbito por seus familiares/responsáveis, em atendimento às normativas preconizadas pelo Ministério da Saúde, através de reconhecimento fotográfico.
  - Projeto segunda opinião: desenvolvido com o apoio do CIMED, com a finalidade de integrar as unidades básicas de saúde do municípios do Polo Cuesta e Vale

do Jurumirim aos serviços do HCFMB, auxiliando a fixação do atendimento desses pacientes em seus municípios e evitando encaminhamentos desnecessários ao HC.

### 3. O PAPEL DO HOSPITAL ESTADUAL BOTUCATU

O HEBo tornou-se alternativa para auxílio do HC central, mantendo sua estrutura básica que envolve a maternidade e a oncologia.

Neste período foram realizadas as seguintes ações:

- Redução de horário de visita e de número de acompanhante, orientação de permanência de acompanhante, com impressos visíveis em recepção, ambulatório, enfermarias, cirurgia ambulatorial
- Demarcação de solo para fluxo de pacientes e de assentos, além de distanciamento para atendimento na recepção (fita zebra) e dos consultórios
- Troca semanal dos avisos de demarcação de assentos e de uso obrigatório de máscaras em toda a área hospitalar
- Orientação aos funcionários técnico-administrativo quanto ao uso de EPI (máscara) e treinamento de uso de EPI (colocação e retirada) para servidores da assistência
- Implantada triagem na chegada de pacientes e acompanhantes (sintomas gripais/respiratórios) e dispensação de máscara TNT (para paciente e acompanhante), Se pacientes identificados com sintomas gripais separados para outro ambiente de espera e priorizados no atendimento ambulatorial, além de receberem orientação ou encaminhamento p UBS/ HC, conforme gravidade do quadro.
- Mapeamento de todas as atividades de assistência com classificação para levantamento de gasto semanal de material e EPI para seu uso consciente e otimizado.
- Posto de entrega controlada (entrega mediante assinatura) de máscaras TNT na administração e dispensação de máscaras N95 para servidores da assistência.
- Suspensão dos ambulatórios cirúrgicos e de oftalmologia, redução do atendimento dos ambulatórios de oncologia, hematologia, cuidados paliativos para casos novos + 30% dos retornos, com normalização progressiva a partir de 05/05/2020.
- Reabertura progressiva dos demais ambulatórios e novos ambulatórios a partir de maio de 2020.

- Suspensão das atividades de cirurgias eletivas e ambulatoriais, sendo mantido as cesárias. Os funcionários excedentes do CC, da CA e da CME foram encaminhados ao HC, com retorno gradual ao HEBo até 01/06/2020.
- Em 04/05/2020 reabertura de agenda cirúrgica reduzida em 2 salas (Ortopedia -mão, pé, ombro, joelho, onco; ORL-CCP; ORL; Cirurgia infantil; Urologia; Urologia infantil; Vascular; Plástica; Ginecologia; Mastologia; Cirurgia Geral; Oftalmologia-Plástica, Glaucoma) com realização de 35 procedimentos/semana. A partir de 15.6.2020 ampliação para 3 salas por inserção de residentes da anestesia com aumento de 10 a 15 procedimentos por semana.
- Seguimento da implantação do projeto de humanização das cirurgias de crianças “Minha aventura no hospital”, o projeto iniciaria a sua implantação em março.
- Em 04/05/2020, reabertura de Cirurgia Ambulatorial com uso de cabines alternadas (3 cabines por sala de cirurgia ambulatorial) para as disciplinas de Dermatologia, Urologia, Plástica, Oftalmologia- Plástica, Oftalmologia-Glaucoma, Oftalmologia-Catarata, ORL-CCP, Estomatologia, com até 50 procedimentos semanais.
- CME: inclusão do processamento de limpeza e desinfecção de materiais do PSA (serviço transferido da CME-HC para a CME HEBo)
- Funcionamento das enfermarias “Cuidados integrados” e “Cirúrgica” com 20 leitos até 08/06/2020, recebendo internações clínicas, de cuidados paliativos e cirúrgicos, com equipe médica clínica presencial 7/7 e médico cirurgião no período da manhã de segunda a sexta-feira.
- Elaboração de fluxo de pacientes clínicos e cirúrgicos para transferência do HC para o HEBo.
- Separação das enfermarias em duas unidades de internação a partir de 04/06/2020 com a participação de enfermeiras e técnicas gestantes cedidas pelo HC (enfermaria de cuidados integrados e enfermaria cirúrgica).
- Ampliação de mais 8 leitos de internação a partir de 08.06.2020
- Mantido o atendimento à gestante sem interrupções

Importante lembrar que o HEBo tornou-se um hospital COVID-19 negativo em auxílio ao HC, possibilitando uma oferta maior de leitos para estes pacientes.

## 4- O NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO - NIR

**As ações relacionadas à gestão de leitos para internação no período de 15/03/2020 até 31/05/2020 foram:**

- Total de Internações pacientes COVID: 429 pacientes;
- Total de Internações pacientes não COVID: 4328 pacientes (incluindo internações no PSR);
- Total de altas registradas no período: 4802 (incluso altas PSR);

**Foi criado o painel de leitos, com acesso via web.**

Desenvolvido pelo CIMED, neste painel, é possível a visualização das taxas de ocupação de leitos de todo o HC de forma rápida, sem depender do sistema MV, possibilitando inclusive que os usuários do sistema possam inserir observações, empenhos, notificações e quaisquer outras ações necessárias para a melhor gestão de leitos do HC. Esta ferramenta também aprimorou ainda mais as ações da Comissão de Altas do HC, agilizando de forma rápida e transparente os fluxos do Hospital.

**Quanto as regulações no mesmo período:**

- Total de regulações realizadas pelo NIR para a Infectologia: 1374, sendo:
  - 653 regulações de funcionários do Complexo do HC
  - 446 regulações de funcionários da saúde de outros serviços
  - Monitoramento dos resultados Laboratoriais de PCR COVID: 1113 exames
  - 970 do Hemocentro HC
  - 143 do IAL Sorocaba/São Paulo
  - Monitoramento por telefone do estado de saúde de todos os profissionais do HC e terceirizados em afastamento por síndromes gripais ou COVID confirmados que estavam em tratamento domiciliar a cada 48h : 653 pacientes
  - Agendamentos de funcionários do HC no SESMT (Unesp, SES, Famesp) quando assintomáticos para retorno ao trabalho: 127
- Total de regulações realizadas pelo NIR para outras especialidades: 3715
- Total de referências/contra-referências: 199 pacientes

- Total de pacientes transferidos do HC para o HEBo: 70

Outro ponto importante neste tópico, refere-se às regulações realizadas pelo NIR junto ao Grupo "COALIZÃO", sendo o NIR responsável por intermediar todas as solicitações do complexo HC de retirada de isolamento de pacientes suspeitos de COVID-19 que foram descartadas.

### **O NIR também atuou em treinamentos de recursos humanos:**

- Recepção, capacitação e treinamento de 56 residentes médicos voluntários veterinários cedidos pela Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Unesp de Botucatu, já que mantinham suas bolsas de residentes. Estes residentes tiveram importante papel na colaboração da execução de serviços do NIR durante a pandemia, em escala de 2 profissionais a cada 6 horas, todos os dias, 24 horas do dia.
- Treinamento das equipes da Limpadora ONET CENTRO do HC. Este treinamento visou a capacitação dos funcionários da Limpadora no que tange a paramentação e desparamentação, utilização de EPIs e manejo de informações falsas entre a própria equipe (ação importante para a não disseminação das chamadas "Fake News");
- Capacitação dos funcionários da Limpadora ONET/CENTRO no manejo de novas tecnologias, maquinários e produtos relacionados com a limpeza e higienização hospitalar

### **E quanto aos agendamentos e laudos:**

- Gestão de toda a agenda do Ambulatório Especial da Infectologia locado no quarto andar do Ambulatório Central do HC, realizando 1046 agendamentos de pacientes suspeitos ou confirmados de COVID 19;
- Cancelamentos de mais de 2000 agendamentos de consultas e exames ambulatoriais durante o período da Pandemia, contando com o apoio de vários setores de todo o HC (Faturamento, Núcleo de Apoio Administrativo, Secretarias do HC, Recursos Humanos, Secretarias do Departamento de Assistência a Saúde do HC, Setor de Compras, CIMED, dentre outros);
- 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.

### **Relatórios realizados:**

- 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.

### **Outras ações:**

- Equipe de Apoio: Definição de equipe de “maqueiros”, profissionais de enfermagem responsáveis pelo encaminhamento dos pacientes do PSR para exames de imagem, exames laboratoriais, interconsultas no PA da Mulher, internações hospitalares, nova checagem de identificação para maior segurança do paciente, dentre outros;
- Equipe de apoio: definição de equipe no Boulevard com o “Posso Ajudar”, equipe responsável pelo acolhimento e orientações aos pacientes que chegam no complexo HC pelo Boulevard – em treinamento desde 1/6, com início 6/6;
- Elaboração de protocolo para Transporte dos pacientes do Complexo HC para o Hospital Estadual de Botucatu.

## 5. CONTROLE DE ACESSO

A figura abaixo mostra, no período considerado (16/03 – 02/06/2020) a quantidade de pessoas e visitas que passaram pela Porção H do Hospital. Não contém dados do prédio dos ambulatórios ou unidades externas do HCFMB. Não representa a 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.

A avaliação deste gráfico mostra:

- A queda inicial das duas curvas representando a redução efetiva de pessoas após adotadas as medidas de redução de fluxo contra COVID-19 em 16/3.
- A ascensão da curva de pessoas em 22/04 se deve ao retorno dos funcionários às atividades presenciais.
- O número de visitas/acompanhantes se manteve estável em todo o período desde a redução do fluxo.
- Nos finais de semana/feriados há esperada queda do número de pessoas.

Número de pessoas que passaram pelas portarias do HCFMB no período observado



Obs: Quantidades representadas em milhares (ex: 1,5K igual a 1500); curva azul de visitantes está contida na curva vermelha da quantidade total de pessoas.

## 6. RECURSOS HUMANOS

O quadro a seguir mostra as ações tomadas pelo DGP no período de 20/03 a 03/06/2020, com base nos termos dos Decretos nº 64.862, de 13/03/2020 e nº 64.864, de 16/03/2020 e recomendações do Governo do Estado e da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

MEDIDAS HCFMB - Período de 23/03 a 03/06 - QUANTITATIVO POR FUNCIONÁRIO - POR VÍNCULO						
SITUAÇÃO	PERÍODO	AÇÕES	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP
Férias/Licença Prêmio	01/04 a 15/05	Suspensas	Administrativo/Apoio	4	11	9
			Assistencial	55	128	46
		Antecipação	Administrativo/Apoio	13	17	1
			Assistencial		12	13
Retorno de Viagem - Exterior	Chegada ao Brasil até 20/03	Quarentena de 14 dias	Assistencial	2	5	
Modalidade Teletrabalho ORGANIZACIONAL	23/03 a 03/06	Home Office	Administrativo/Apoio	121	317	88
			Assistencial	104	405	51
IDOSOS (Acima de 60 anos)	23/03 a 02/04	Teletrabalho Compulsório	Administrativo/Apoio	9	24	15
	03/04 a 03/06	* Retorno com avaliação de "Área de Risco"	Assistencial	8	27	27
Gestantes	23/03 a 01/06	Teletrabalho Compulsório	Administrativo/Apoio	2	4	
	A partir de 02/06	Retorno com avaliação de "Área de Risco"	Assistencial	9	17	1
	23/03 a 03/06	Estarão em "Licença Maternidade"	Administrativo/Apoio	10		1
			Assistencial	11	16	
Portadores de Doenças Crônicas	23/03 a 03/06	Avaliação de "Área de Risco"	Administrativo/Apoio	6	26	14
			Assistencial	32	75	36
AFASTAMENTOS - Período de 23/03 a 03/06						
SITUAÇÃO	PERÍODO	TOTAL EM	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP
Por Licença Médica (Atestados Médicos)	23/03 A 03/06	DIAS	Administrativo/Apoio	189	661	409
			Assistencial	1.657	2.360	2.110
		MÉDIA EM DIAS (Considerando 11 semanas)	Administrativo/Apoio	17	60	37
			Assistencial	151	215	192
		FUNÇÃO	Administrativo/Apoio	6	12	6
			Assistencial	10	17	7
		FUNCIONÁRIO	Administrativo/Apoio	8	35	17
			Assistencial	97	171	63
Por Licença Compulsória - CV - 19	23/03 A 03/06	DIAS	Administrativo/Apoio	102	482	226
			Assistencial	1.112	2.466	389
		MÉDIA EM DIAS (Considerando 11 semanas)	Administrativo/Apoio	9	44	21
			Assistencial	101	224	35
		FUNÇÃO	Administrativo/Apoio	7	14	4
			Assistencial	12	23	4
		FUNCIONÁRIO	Administrativo/Apoio	13	51	16
			Assistencial	115	248	43
CONTRATAÇÕES - Período de 16/03 a 03/06						
SITUAÇÃO	PERÍODO	TOTAL EM	CATEGORIA	HCFMB	FAMESP	UNESP
Admissões	16/03 a 03/06	Reposições de Vagas	Administrativo/Apoio		4	
			Assistencial	5	89	

Neste período é importante destacar:

- **Férias:** após 15/05/2020, na ausência de outros decretos do governo estadual, foi retomada a rotina



- **Modalidade teletrabalho – Home Office:**

- No período de 23/03 a 21/04/2020: com a demanda diminuída, dos serviços Administrativos e Assistenciais neste HCFMB, conforme orientação do Superintendente e acordo das chefias imediatas, as áreas que pudessem ficar na Modalidade de Home Office, com atividades a serem desenvolvidas em suas residências, deveriam encaminhar informações ao Núcleo de Frequência do DGP, com a relação dos nomes dos profissionais e período, a fim de registrar a escala de frequência. Nesta modalidade todos os profissionais, assinaram uma Autodeclaração, ficando cientes de que, no momento em que o HCFMB solicitasse a presença física do profissional, imediatamente teria que se apresentar e registrar o seu ponto eletrônico normalmente, como de costume.
- Após o dia 22/04/2020: de acordo com novas determinações do Superintendente do HCFMB, essa modalidade passou a ser liberada somente para as áreas administrativas e de apoio, com a devida análise e autorização de suas respectivas chefias, como Escala de Revezamento presencial de 6h e 2h de Home Office, sendo divididas em duas 2 turmas, (7-13h e 13-19h).

- **Gestão dos idosos (acima de 60 anos):** Mediante assinatura na Autodeclaração de Teletrabalho, permaneceram em suas casas, no período de 23/03 a 01/04/2020. Após esta data, conforme determinação do Superintendente do HCFMB, retornaram ao trabalho, sendo alocados em áreas que não foram consideradas de "Risco para atendimento a pacientes com COVID-19".
- **Gestão das gestantes:** mediante fluxo alinhado com o SESMT e DGP/HCFMB, todas as profissionais que estivessem grávidas ou que ficassem após o período de 23/03/2020, deveriam encaminhar uma declaração comprobatória da gestação junto ao SESMT, que após receber, via e-mail, encaminharia a informação junto ao DGP para providenciar a assinatura da Autodeclaração de Teletrabalho e informação, junto à gestante, que a mesma devesse, imediatamente, ficar em Teletrabalho Compulsório. Após o dia 02/06/2020 com uma avaliação criteriosa, do Núcleo de Humanização, pertencente ao DGP/HCFMB, algumas retornaram ao trabalho, seguindo o mesmo protocolo dos idosos (avaliação das áreas de risco para o COVID-19).
- **Gestão dos portadores de doenças crônicas:** Mediante fluxo alinhado com o SESMT e DGP/HCFMB, todos os profissionais, com doenças Crônicas, conforme descrito no Decreto nº 64.864, de 16/03/2020, agendaram junto ao SESMT horário para avaliação pelo médico do Trabalho, para avaliar as áreas de risco do profissional.

São as seguintes as áreas de risco para o COVID-19, definidas pelo NIR, Serviço de Infectologia, CCIRAS e Gerência de Enfermagem do HCFMB até o presente momento (03/06/2020):

- Prontos Socorros, UTIs, Pronto atendimento da Mulher, Enfermaria de Neurologia, Tomografia, Raio-X e Ambulatório Geral (térreo e quarto andar), Clínica Médica I, Urologia, Cuidados Paliativos.

As áreas de risco para o coronavírus serão atualizados diariamente conforme comunicação do Núcleo Interno de Regulação (NIR) sobre a elaboração de pacientes suspeitos.

## 7. 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, utilizados pelos profissionais da saúde que estão na linha no atendimento ao paciente suspeito ou confirmado com Covid-19. Foram solicitadas doações em materiais e em dinheiro, através de depósito em conta bancária da campanha e pela “vaquinha virtual” no site [www.charidy.com/hcfmb](http://www.charidy.com/hcfmb).

Listamos a seguir as doações recebidas até o final deste período:

### **Materiais:**

- Aventais (recebidos prontos): 2530 unidades
- Máscara cirúrgica tripla : 27.250 unidades
- Máscaras PPF2 ou N95: 940 unidades
- Máscaras de tecido: 3.000 unidades
- Tecido-Não-Tecido (TNT doado): 11.400 metros
- Aventais (Confeccionados com TNT doados): 52.457 unidades
- Cânulas pra entubação: 80 unidades
- Touca cirúrgica: 360 unidades
- Caixa de acrílico para entubação: 06 unidades

- Face Shield (viseiras de proteção): 4.500 unidades
- Luvas cirúrgicas estéreis: 140 unidades
- Luvas de procedimento: 62.900 unidades
- Potes plásticos: 500 unidades
- Sacos de lixo: 3.020 unidades
- Álcool em gel:
  - 4140 frascos de 450 ml
  - 70 fracos de 60 ml
  - 4007 frascos de 300 ml
- Álcool 70° :
  - 21 galões 50L
  - 500 frascos de 5L

**Outros tipos de doações:**

- 365 caixas de chocolates diversos
- 05 tablets
- Envasamento do álcool 70° e álcool gel pelo Instituto de Biociências da Unesp em potes de 300 ml
- Mão de obra de costureiras voluntárias para confecção dos aventais
- Camisa de time de futebol autografada pelo jogador Neymar, que foi sorteada entre os doadores da vaquinha virtual do [charidy.com/hcfmb](http://charidy.com/hcfmb).

**Doações em espécie, depositada em conta bancária específica junto à Famesp:**

- R\$ 550.000,00 doado pelo Banco Safra através de parceria com Profa. Eliana Cyrino, docente da FMB e coordenadora do Centro de Saúde Escola – R\$430.000,00 empenhados na compra de 5 ventiladores que aguardam prazo da entrega; R\$ 70.000,00 utilizado para compras de EPIs e R\$50.000,00 ainda serão utilizados para a compra de reagentes testes para o COVID-19.
- R\$ 142.816,57 em depósitos na conta corrente do projeto “Sem luta, não há vitória”, incluindo doações pela vaquinha virtual do [charidy.com/hcfmb](http://charidy.com/hcfmb) no valor de R\$ 31.182,00 – utilizado na compra de EPIs

- R\$ 150.000,00 – doação anunciada pelo Banco BTG Pactual através de parceria com Profa. Eliana Cyrino, docente da FMB e coordenadora do Centro de Saúde Escola. Ainda não recebido.

Total de R\$ 692.816,57 em 03/06/2020

**Os recursos públicos recebidos ou a serem recebidos para uso exclusivo no atendimento ao COVID-19 são, até a presente data:**

- Emenda parlamentar do Deputado Federal/SP Capitão Augusto: R\$ 200.000 – Confirmada
- Emenda de Bancada dos Deputados Federais Paulistas, defendida pelo Deputado Federal Arnaldo Jardim e pelo Deputado Estadual Fernando Cury para combate ao COVID-19: R\$3.013.858,00 – Confirmada
- Portaria nº 1.424 de 27 de maio de 2020 do Ministério da Saúde: repasse de diária diferenciada de UTI COVID no valor de R\$ 1.600,00, com número máximo de 30 leitos de UTI COVID por 3 meses Valor estimado: R\$ 4.320.000 – aguardando confirmação
- Portaria nº 1.448 de 29 de maio de 2020 do Ministério da Saúde: repasse federal único baseado no teto SUS para auxílio no tratamento do COVID: R\$9.698.557,02 – confirmada

## 8- COMPRAS E DISTRIBUIÇÃO DE EPIs

Na sequência iremos apresentar os dados referentes ao período de janeiro a maio de 2020, em valores médios e quantitativos. Os itens foram agrupados em máscaras, aventais e luvas. Para os valores calculamos as médias e os gráficos comparativos considerando os meses janeiro-fevereiro (antes COVID) e março-abril (COVID).

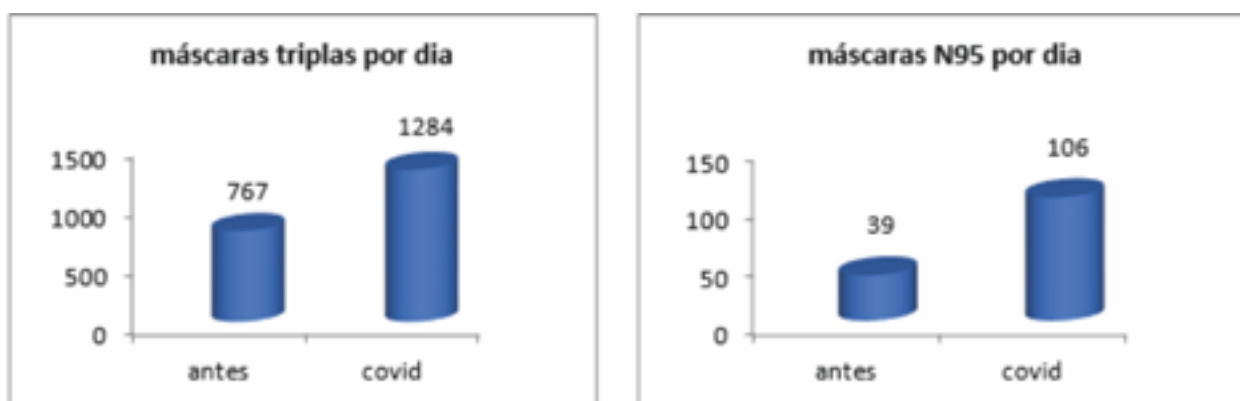
### 1.Máscaras:

Demonstrativo do total de máscaras cirúrgicas, N95 e PFF2 distribuídas por mês:

Máscaras	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	Total
Cirúrgica (tripla)	20.150	26.650	38.365	39.955	12.086	137.206
N95/PFF2	1.355	1.009	2.192	4.295	3.871	12.722
Total	21.505	27.659	40.557	44.250	15.957	149.928

Obs: Os números referentes ao mês de maio estão em vermelho, pois apesar de neste mês, a partir de 11/5/2020 as atividades assistenciais terem reiniciado parcialmente, também teve início o fornecimento de máscaras N95 com os potes plásticos e troca em até 30 dias de uso (a qualquer momento se perda da integridade do material) e a Comissão de Controle da Dispensação de EPis iniciou suas atividades.

A quantidade dispensada por dia/tipo no período antes do COVID (janeiro-fevereiro) e durante COVID (março-abril) está mostrada a seguir.



No mês de abril e maio foram distribuídas 13.535 máscaras de SMS aos funcionários administrativos do HCFMB.

Os valores financeiros sofreram um impacto ainda maior. A empresa detentora do Registro de Preço das máscaras na Autarquia solicitou o cancelamento do Registro não cumprindo os seus compromissos, resultando na necessidade de realizar as aquisições pela Fundação - Famesp.

O quadro a seguir mostra a média de valores pagos por unidade nos períodos antes (janeiro-fevereiro) e depois (março-abril) da pandemia

Máscaras	\$ antes COVID	\$ COVID	% aumento
Cirúrgica (tripla)	R\$ 0,09	R\$ 2,60	2.789%
N95/PFF2	R\$ 1,45	R\$ 4,80	231%

No mês de maio conseguimos preços melhores, mas ainda bem acima dos valores anteriores ao COVID. Foi realizada compra de máscaras cirúrgicas (tripla) por R\$ 1,50 a unidade e a N95 R\$ 3,00 cada, ainda com limitação da quantidade a ser comprada pelos fornecedores.

## 2. Aventais descartáveis:

Os aventais, assim como as máscaras, também tiveram seu fornecimento interrompido pelos fornecedores. A alternativa encontrada foi inicialmente a contribuição de costureiras voluntárias que, com o aumento da necessidade após a suspensão da entrega pela empresa contratada, nos levou à contratação de microempresas locais para confecção e a utilização dos profissionais da rouparia e costura do próprio hospital na produção dos aventais. Os insumos passaram a serem adquiridos pelo HC através da Fundação, além das doações em TNT recebidas.

A seguir estão retratados os dados envolvendo os aventais descartáveis:

Aventais descartáveis	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	Total
	48.603	50.261	57.168	69.506	48.636	274.174

Nesta tabela o mês de maio está em destaque pois apesar do início parcial das atividades, houve a utilização única e exclusivamente de aventais de tecido pelo Centro Cirúrgico, adquiridos pela Autarquia HCFMB e o respectivo controle das cotas de distribuição pela Comissão citada anteriormente.

As quantidades dispensadas de aventais por dia e os valores pagos no período antes do COVID (janeiro-fevereiro) e durante COVID (março-abril) estão mostradas a seguir.



Avental descartável	\$ antes COVID	\$ COVID	% aumento
	R\$ 1,70	R\$ 6,70	295%

O valor apresentado no período COVID considerou o valor atual das matérias utilizadas e a confecção contratada. Além da dificuldade de encontrar aventais na quantidade necessária no mercado, seus valores eram o dobro do custo dos nossos aventais confeccionados.

### 3. Luvas descartáveis:

Com relação às luvas descartáveis foram consideradas as estéreis e as de procedimento (não estéreis). Detectamos aumento de consumo, porém, não na mesma proporção dos demais EPIs, não havendo para esse item nenhuma outra alternativa a não ser aquisições diretas. Os fornecedores mais uma vez deixaram de cumprir com os compromissos assumidos e as novas aquisições se deram com valores muito superiores aos praticados anteriormente.

A seguir são mostrados o total de luvas distribuídas por mês e por dia e dos valores pagos antes e após o início da pandemia:

Luvas descartáveis	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	Total
Luvas de procedimento	531.747	504.909	511.835	568.885	515.170	2.632.546
Luvas estéreis	15.214	12.434	19.665	11.351	13.487	72.151
Total	546.961	517.343	531.500	580.236	528.657	2.704.697

No mês de maio houve o reinício parcial das atividades no HCFMBO e na segunda quinzena, as s atividades da Comissão de Controle de dispensação de EPIs.

Luvas descartáveis	\$ antes COVID	\$ COVID	% aumento
Luvas de procedimento	R\$ 0,14	R\$0,58	315%
Luvas estéreis	R\$ 0,72	R\$ 1,68	134%

Foram também distribuídos 1.500 óculos de proteção e 3.639 viseiras recebidas como doação.

Como conclusão, considerando a média diária de EPIs distribuídos em todo o complexo HCFMB, os valores atuais do mercado dos produtos, a mudança no cenário das atividades assistenciais, os gastos apresentam a seguinte perspectiva.

	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 durante a pandemia	20.346	R\$ 28.414,60	610.380	R\$ 852.438,00

Obs: Houve aumento dos custos em 425%.





## 9- USO RACIONAL DE EPIS

A Comissão de Controle de Uso de Equipamentos de Proteção (portaria 46 de 11/05/2020), composta pelos enfermeiros Mariele Oliveira, Tatiane Teixeira, Ricardo Maranzato e Erika Pavan, visitou cada unidade interna e externa ao HC e traçou perfis de uso de EPIS.

Atualmente esta Comissão é responsável pela autorização de dispensação dos pedidos feitos pelos setores.

A seguir mostramos a redução de uso de EPIS após o início dos trabalhos desta Comissão:

Data	Avental Pedido	Avental Entregue	Másc. Tripla Pedido	Másc. Tripla Entregue	Luvras proc. Pedido	Luvras proc. Entregue
15/05	2730	1840	140	140	17810	17610
18/05	890	800	0	0	0	0
19/05	2730	1170	225	225	7600	7100
20/05	2000	1630	270	170	7300	7300
21/05	3820	1600	740	100	21400	19900
22/05	4670	3640	65	20	21100	18400
25/05	1200	1100	0	0	4000	3500
26/05	2970	2450	660	490	16700	15900
27/05	2050	1650	400	250	13300	10200
28/05	2150	1580	300	0	21900	19900
29/05	2915	2710	350	0	9000	9000
01/06	2691	2161	172	172	18400	1800
02/06	2175	1450	105	0	900	900
03/06	2100	1780	240	110	10.400	9.400
TOTAL	35.091	25.561	3.667	1.677	169.810	140.910

## 10. O AUXÍLIO DO CIMED

As atividades desenvolvidas pelo CIMED para viabilizar e implementar ações dentro do cenário COVID-19 foram as seguintes:

### **Estruturais:**

- Reestruturação das salas de emergência do PSR, ilha amarela e antigo CIDMAC (realocação de equipamentos);
- Adequação 4º andar para atendimentos de pacientes Covid;
- Aquisição e instalação de câmeras nas salas do PSR;
- Adequação no laboratório de Biologia Molecular.

### **Sistemas:**

- Adequação do Prontuário Eletrônico do Paciente;
- Criação de novos leitos (130);
- Solicitação de exame COVID e criação do fluxo de pedido de teste rápido para médicos específicos;
- Criação de novos perfis para solicitação de exame de COVID;
- Criação do Boletim Médico Virtual;
- Documento Eletrônico para atendimento de Teleassistência;
- Criação Painel COVID (NIR);
- Painel de indicadores para visualização do uso de Cloroquina e Hidroxicloroquina por pacientes;
- Processo para Exames de COVID de convênios;
- Integração dos exames de COVID da prefeitura com o HC;
- Desenvolvimento do módulo de Teleassistência e envio de SMS para o paciente avisando da consulta agendada;
- Planilha de controle de entrega de EPI.

## 11. O AUXÍLIO DO NEC

O Núcleo de Engenharia Clínica do HCFMB desenvolveu, neste período, ações visando a melhor adequação das tecnologias para auxiliar a assistência ao paciente, sendo as principais:

- Montagem de 8 leitos completos de UTI: contendo cama, monitor, ventilador pulmonar bomba de infusão e aspirador de secreções;
- Instalação de 20 camas para os novos leitos no Hospital de Estadual de Botucatu;
- Montagem de 6 leitos no PS Referenciado;
- Orientação e aquisição de filtros HEPA para uso no ramo expiratório de equipamentos de ventilação pulmonar, protegendo o ambiente de aerolização;
- Desenvolvimento de adaptador para filtro HEPA para frascos de aspiração por ar comprimido;
- Desenvolvimento de “cabine de contenção”, utilizada para cuidados de pacientes em VNI;
- Recuperação de 16 camas elétricas para enfermarias de pacientes COVID positivo;
- Desenvolvimento de anteparos de proteção para equipamentos;
- Treinamento de utilização e higienização de todos os profissionais de saúde das unidades de terapia intensiva.

## 12- O DGAA

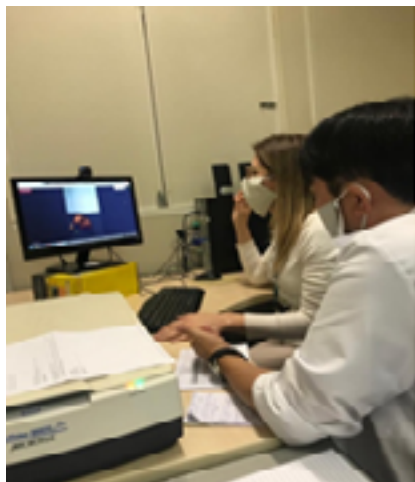
Neste período o DGAA desenvolveu atividades que aproximaram este Departamento da assistência humanizada que procuramos prestar no HCFMB, conforme mostrado a seguir:

### • Humanização nas Atividades Assistenciais do HCFMB:

- Implantação do Telemonitoramento para pacientes COVID-19 negativos;

O Serviço de Pneumologia do HCFMB junto ao DGAA, iniciaram as atividades de teleacompanhamento para aqueles pacientes que tiveram suas consultas desmarcadas e que necessitam de cuidados médicos contínuos. O projeto contou com o apoio do Centro de Informática Médica (CIMED) e do Serviço de Agendamento do HCFMB.

Disponível em: <https://www.fmb.unesp.br/#!/noticia/2644/primeiro-projeto-de-telemonitoramento-voltado-ao-paciente->



- Implantação da visita virtual para pacientes com diagnóstico de Covid-19 e seus familiares

Projeto que consiste na realização de videochamadas entre pacientes internados em isolamento e seus familiares por meio de tablets. O objetivo é amenizar o sofrimento que o isolamento causa, principalmente nos idosos. O projeto contou com apoio do o Núcleo Interno de Regulação (NIR), do Centro de Informática Médica (CIMED), Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência (CCIRAS) Serviço Social e Enfermarias.

Disponível em: <http://portaldenoticias.saude.sp.gov.br/projeto-de-visitas-virtuais-diminui-distancia-entre-familiares-e-pacientes-do-hc-de-botucatu/>



### - Implantação do Boletim médico virtual

Projeto de iniciativa do DGAA em conjunto com o Serviço Especializado de Terapia Intensiva (SETI) do HCFMB, além do apoio do Núcleo Interno de Regulação (NIR) e do Centro de Informática Médica (CIMED), voltado aos familiares de pacientes com diagnóstico de Covid-19 internados em UTI, no qual os membros da família recebem notícias do paciente diretamente dos médicos por meio de vídeochamadas.

Disponível em: <http://portaldenoticias.saude.sp.gov.br/projeto-boletim-virtual-e-implantado-no-hc-de-botucatu/>



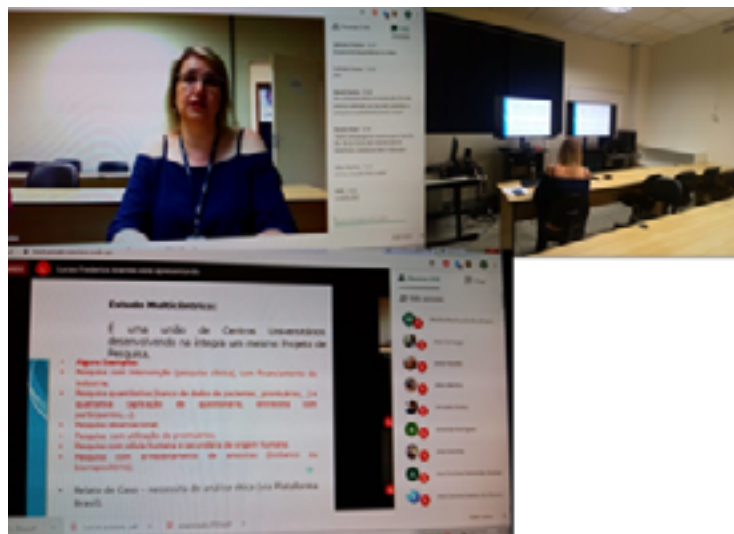
## • Recebimento de Doações

Os tablets utilizados nas visitas virtuais foram adquiridos através de verbas de pesquisa e doações de empresários locais: Sistema Funerário Prever: R\$3.000,00 - Marcenaria Miqueas: 01 tablet - Projeto de Pesquisa: 01 tablet

## • Atividades de ensino: Cursos de Especialização transformados em Cursos EAD

- Curso de Especialização Multiprofissional da Saúde da Criança e do Adolescente
- Curso de Especialização em Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE
- Curso de Especialização Multiprofissional da Saúde do Adulto e do Idoso
- Curso de Especialização em Inovações Diagnósticas e Terapêuticas
- Curso de Especialização em Rede de Atenção no Sistema Único de Saúde

Todas as aulas presenciais dos 5 cursos de Especialização do HCFMB foram readequadas e estruturadas em ensino à distância. Desta forma, o HCFMB está cumprindo seu calendário acadêmico junto ao Centro Formador de Recursos Humanos para o SUS (CEFORSUS) permitindo que seus 113 alunos permaneçam ganhando suas bolsas de estudo fornecidas pela SES-SP. O DGAA contou com o apoio dos coordenadores dos cursos, preceptores e professores do HCFMB e dos docentes da FMB.



Foram:

- 148 vídeoaulas gravadas e editadas (inseridas na plataforma YouTube) (aprox.1h/aula = 148h)
- 70 tarefas dissertativas (inseridas na plataforma Moodle)
- 09 fóruns de discussão (inseridos na plataforma Moodle)
- 27 questionários avaliativos (inseridos na plataforma Moodle)
- 280 materiais educativos inseridos na plataforma Moodle
- 30 aulas ao vivo utilizando o recurso do Google Meeting (aprox. 2h/aula = 60h)

#### • Atividades relacionadas a pesquisa:

- Avaliados 28 projetos de pesquisa científica que envolvem Covid-19 com a celeridade que a Conep – Comissão Nacional de Ética em Pesquisa exige.
  - Foram criados e registrados 12 bancos de dados na plataforma REDCap para atender as pesquisas uni e multicêntricas que estão ocorrendo no âmbito do HCFMB envolvendo Covid-19.
  - Os eventos científicos presenciais foram convertidos em “Live” ou “Webmeeting”. O Manejo da DPOC durante a Pandemia do Covid-19 foi ministrado pela Dra. Suzana Erico Tanni, do Serviço de Pneumologia do HCFMB, e contou com mais de 180 participantes de diversas regiões do país.
- **O DGAA contribuiu também na capa e diagramação do “Manual de Condutas na Assistência ao Covid-19 do HCFMB” e no presente relatório.**



## 13. O NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO, IMPRENSA E MARKETING



Foram as seguintes as atividades realizadas no período:

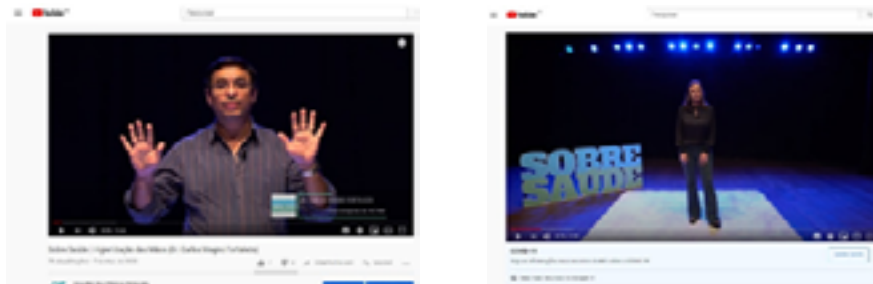
- **Design – Criação**

Da pauta de criação, foram concluídas 40 peças relacionadas com o Covid-19



- **Vídeos relacionados ao Covid (facebook, Instagram e Youtube)**

Em parceria com a Viva Filmes Cine Emotion, foram 14 vídeos gravados de tópicos relacionados ao Coronavírus, entre tutoriais, orientações à comunidade, esclarecimentos de informações e dois Sobre Saúde - um sobre o Coronavírus e outro sobre higienização das mãos)




- **Vídeos relacionados indiretamente ao Covid (facebook, Instagram e Youtube)**

Criação de 03 vídeos (Sobre Saúde) relacionados indiretamente ao Covid, mas que devido ao isolamento social, serviram como orientação a sociedade.

- **Boletim Covid-19 /**

Desde o dia 26 de março, foram 72 boletins oficiais divulgados pelo HC e, em 4 dias, divulgamos boletins extraordinários: 26 de março, 3 de abril, 7 de abril e 17 de maio.

**CORONAVÍRUS**   
ATUALIZAÇÃO DE 28/05/2020

	RESPOSTAS ATENDIDAS	RESPOSTAS NÃO ATENDIDAS	TOTAL ATENDIDAS	ATENDIMENTO POR DIA	DIÁRIOS ATENDIDOS	TAXA DE OCUPAÇÃO UTE
18/03	1	2	3	0	13	<b>43%</b> DE 100% (OCUPAÇÃO UTE)
EMF	24	5	29	21	2	
TOTAL	25	7	32	23	15	
24/03	1	4	5	0	14	<b>37%</b> DE 100% (OCUPAÇÃO UTE)
EMF	19	5	24	21	3	
TOTAL	20	9	29	21	14	
01/04	2	5	7	0	14	<b>43%</b> DE 100% (OCUPAÇÃO UTE)
EMF	24	6	30	21	7	
TOTAL	26	11	37	21	14	
08/05	1	2	3	0	14	<b>37%</b> DE 100% (OCUPAÇÃO UTE)
EMF	19	10	29	12	2	
TOTAL	20	12	32	23	14	

**LEGENDA:**  
 - RESPOSTAS ATENDIDAS: Número de respostas que foram atendidas pelo HC FMB.  
 - RESPOSTAS NÃO ATENDIDAS: Número de respostas que não foram atendidas pelo HC FMB.  
 - TOTAL ATENDIDAS: Soma das respostas atendidas e não atendidas.  
 - ATENDIMENTO POR DIA: Número de respostas atendidas por dia.  
 - DIÁRIOS ATENDIDOS: Número de diários atendidos pelo HC FMB.

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

Divulgação das doações de Equipamentos de Proteção Individual, TNT e prestação de serviço voluntário (costureiras) – 60 fotos publicadas.



• **Facebook/Instagram – Doações ligadas indiretamente ao Covid-19**

Divulgação de doações de outros tipos de produtos ao Profissional da Saúde.



• **Site HCFMB**

Matérias divulgadas oficialmente no site do HC – 23 publicações.



## Análise de Abrangência / Resultados

### Facebook

Página HCFMB:

A primeira postagem que fizemos sobre o tema data de 23 de janeiro, com o compartilhamento da entrevista do Dr. Carlos Magno ao Estadão sobre o coronavírus.

No dia 1º de fevereiro, fizemos a primeira matéria própria sobre o tema.

Ao todo, até o momento, foram 163 postagens sobre o tema, que tiveram um total de 1.969.510 pessoas alcançadas (quase 2 milhões), conforme arquivo anexo.

De 16 de março a 27 de maio, tivemos um crescimento de 9,3% no número de curtidas de nossa página (de 28232 a 30858).

Postagens realizadas pelo NCIM sobre o tema (dados atualizados até 28/05, às 14h): 163 postagens

### Youtube

Foram 13 vídeos postados sobre o tema, iniciando-se com o Sobre Saúde Coronavírus, alcançando 11.275 pessoas.

110 inscritos (492 a mais do que em abril) - aumento de 79,6%.

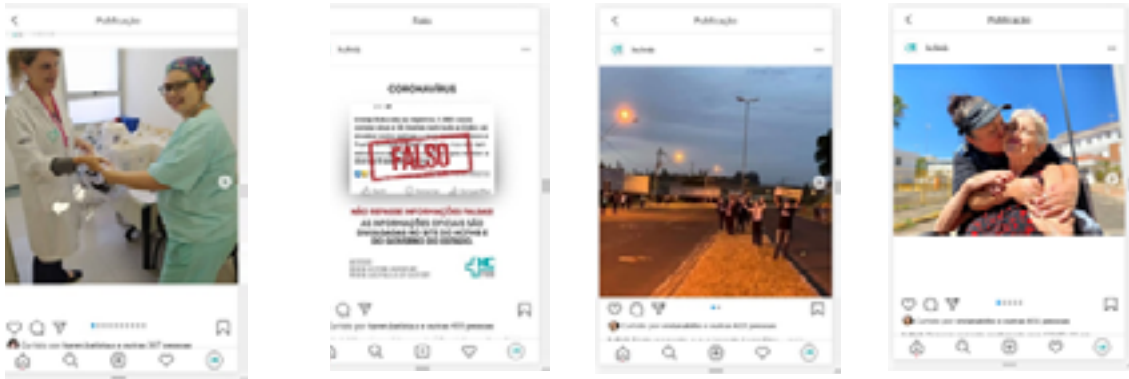


### Instagram

No Instagram, também tivemos nossa primeira postagem em 23/01/20, com o compartilhamento da entrevista do Dr. Carlos Magno ao Estadão sobre o coronavírus.

Ao todo, até o momento, foram 53 postagens sobre o tema, que tiveram um total de 131.831 pessoas alcançadas.

- 6819 seguidores (1601 a mais do que março) – aumento de 30,6%
- 54 postagens, sendo 12 IGTV e 42 no feed



## 14. RELAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Neste período houve uma intensificação dos contatos e parcerias com as principais instituições que se relacionam com o HCFMB conforme mostrado a seguir.

- **Faculdade e Medicina de Botucatu - Diretora: Maria Cristina Pereira Lima**

- planejamento de ações em reuniões semanais
- importante participação no desenvolvimento e padronização do RT-PCR para diagnóstico precoce do COVID-19

- **Prefeitura Municipal de Botucatu – Prefeito: Mario Pardini**

- decisões conjuntas
- participação de vários membros do HCFMB no comitê local para COVID-19
- testagem diagnóstica por PCR para COVID-19 para a população de Botucatu

- **FAMESP: Diretor Presidente: Antonio Rugolo Jr.**

- planejamento de ações em reuniões semanais
- apoio econômico financeiro ao HCFMB
- contratação de recursos humanos

- **Grupo Administrativo do Campus (GAC) e Diretores das unidades universitárias da Unesp em Botucatu - Presidente do GAC: Carlos Frederico Wilcken**

- decisões conjuntas
- doações

## 15. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Este relatório tratou em detalhes do que ocorreu nestas 12 semanas de enfrentamento do COVID-19, mas certamente não descrevemos tudo o que ocorreu. Evuimos muito neste periodo e o HCFMB tem enfrentado bem as dificuldades que encontra. Estamos conseguindo manter um atendimento assistencial adequado com expansão de leitos tomando o cuidado de não onerar muito as contas hospitalares.

Nossos resultados mostram que, com dedicação plena de toda uma equipe concentrada nos objetivos que busca, somos capazes de enfrentar situações extremas como esta e que é essencial que possamos manter foco no trabalho e nosso pensamento coletivo para que possamos vencer este terrível período em que ainda estamos vivendo.

Precisamos do auxilio de todos.

HCFMB, 05 de junho de 2020

