

São Paulo, 26 de setembro de 2019.

**Processo TC/006439/2019**

**Assunto: Auditoria – Desempenho Operacional HSPM – Exercício 2018**

**Excelentíssimo Senhor Conselheiro Presidente,**

Com os nossos cordiais cumprimentos, salientando que a exoneração à pedido do Sr. ANTONIO CELIO CAMARGO MORENO do Cargo de Superintendente do HSPM se deu por meio da Portaria nº 249 de 12/04/2019 – PMSP, publicada na pg. 01 do DOC de 13/04/2019, vimos respeitosamente, perante V. Exa., apresentar manifestação em face das conclusões alcançadas no Relatório de Auditoria Programada, conforme segue:

#### **4. CONCLUSÃO**

##### **Planejamento**

**4.1** *Dos 247 detalhamentos de ações estratégicas no Planejamento Estratégico Institucional do HSPM, para o quadriênio 2015-2018, 61 (24,7%) não foram realizadas (subitem 3.2.1);*

Estão inseridos no Planejamento Estratégico do HSPM e constam em Processos Administrativos (SEI) várias ações necessárias à segurança e ao bom funcionamento da Unidade, que estão sendo executadas dentro da disponibilidade orçamentária e financeira.

**4.2** *Nas diretrizes relacionadas à “Recuperação e Incorporação de Novas Tecnologias e infraestrutura” e “Gestão da informação”, 36% e 37%, respectivamente, das ações planejadas não foram realizadas até o final de 2018 (subitem 3.2.1);*

Quanto ao apontado informamos que as ações de “Recuperação e Incorporação de Novas Tecnologias e Infraestrutura” estão sendo realizadas de acordo com a disponibilidade orçamentária. Ressaltamos as providências adotadas referentes ao quadro 2, sob item 3.2.1, conforme segue abaixo:

- 4.1.1.2 – Processo SEI n.º 6210.2018/0002656-9 aquisição de 229 Microcomputadores, através de Ata de Registro de Preços a aquisição não prosperou em virtude do término da vigência da Ata de Registro de Preços nº 116/2017 - UFRGS e da limitação

orçamentária;

- 4.1.2.2 – Projeto para contratação de serviço de locação de catracas e de aquisição de crachás para a portaria Central;
- 5.1.2.1 - Gradativamente executado;
- 5.1.2.2 – Processo SEI n.º 6210.2018/0004412-5 - autorização para convocação e nomeação dos 70 candidatos aprovados no concurso, analista de Saúde - Médico. Capacitações realizadas conforme levantamento anual das necessidades de treinamento apontadas pelas respectivas chefias;
- 5.3.1.1, 5.3.1.2 e 5.3.1.11 – Processo SEI n.º 6210.2017/0003333-4: reforma e aumento de área do Pronto Socorro com Integração do PSI (Pronto Socorro Infantil) e instalação de ar condicionado central em áreas críticas;
- 5.3.1.12 - Processo SEI n.º 6210.2017/0003328-8: Obras para Adequação e Obtenção do AVCB, obras de infraestrutura predial para a adequação ao “comunique-se” do Corpo de Bombeiros em fase de adequação da proposta;
- 5.3.1.13 - Processo SEI n.º 6210.2019/0005506-4 – trata da contratação de empresa especializada para serviços de manutenção em parte das instalações elétricas e processo SEI n.º 6210.2019/0002625-0 - trata da contratação de serviços de infraestrutura para rede lógica, ambos em andamento;
- 5.3.1.18 - Projeto em fase de instrução;
- 7.1.2.2 — Após instalação de nova balança, a pesagem de resíduos está sendo realizada desde o mês de novembro de 2018; está em fase de elaboração o projeto para a construção de abrigo para resíduos de produtos perigosos.

### **Compromisso de Desempenho Institucional**

**4.3** *Na Ata da Reunião da Junta Orçamentária Financeira (JOF), realizada em 06.02.15, não consta a justificativa pela qual dispensou o HSPM da assinatura do compromisso de Desempenho Institucional, nos termos do art.25º do DM 58.093/18 (subitem 3.2.2);*

Conforme deliberações constantes na Ata da Reunião da Junta Orçamentário-Financeira - JOF, realizada em 06 de fevereiro de 2015, observamos que: *“foi deliberado que conforme Decreto nº 55.772/14, que revoga o artigo 3º do Decreto nº 53.916/13, a junta ratificou a dispensa da assinatura de Compromisso de Desempenho Institucional para o HSPM”;*

## **Execução Orçamentária**

**4.4** O HSPM liquidou despesas no montante de R\$ 284.508.921,70 em 2018. Desse valor, apenas R\$ 1.990.302,38 (0,7%) foram despesas de capital, evidenciando a falta de investimento em equipamentos e nas instalações (**subitem 3.3**);

Os recursos foram utilizados com a execução de despesas de manutenção da Unidade;

**4.5** A rubrica “vencimentos e vantagens fixas – pessoal civil” representou 56,6% do total liquidado, evidenciando o significativo comprometimento do orçamento com pessoal, apesar de um déficit de profissionais de 27% (**subitem 3.3**);

Procede ao apontado;

## **Quadro de Pessoal**

**4.6** Em 31.12.18, das 4.013 vagas existentes na TLP do HSPM, 1.083 não haviam sido preenchidas, representando déficit de profissionais de 27% (**subitem 3.4**):

Informamos que das 70 (setenta) vagas autorizadas, para provimento de cargos vagos de Analista de Saúde - Médico, 66 (sessenta e seis) foram preenchidas até a presente data, em substituição, em sua grande maioria, a cargos ocupados por profissionais com contrato por tempo determinado em caráter de emergência. Historicamente a TLP não foi utilizada na sua totalidade (100%).

**4.7** As vagas de Analista de Saúde (Nível Superior) e Assistente de Saúde (Nível Médio), ambos relacionados aos profissionais de enfermagem estão com déficits de 27,8% e 51,5%, respectivamente, o que compromete o desempenho das operações do HSPM (**subitem 3.4**)

No que se refere ao déficit de Analista de Saúde - Enfermagem, informamos que foi tratada no Processo SEI n.º 6210.2018/0004412-5 a solicitação de autorização para a nomeação de 15 (quinze) candidatos aprovados no Concurso Público de Ingresso para provimento de cargos vagos de Analista de Saúde - Enfermeiro, homologado em 02/08/2018 com vigência até 01/08/2020. No que se refere ao déficit dos cargos de Assistente de Saúde (Nível Médio), ratificamos a manifestação prestada anteriormente de que faz-se necessário o levantamento das necessidades dentro de parâmetros estabelecidos para avaliar a solicitação de realização de concurso para provimento dos cargos vagos. Salientamos que nos últimos concursos realizados nesta Autarquia não houve previsão de vagas para o cargo em tela uma vez que a Resolução nº 276/2003 do Conselho Federal de Enfermagem determinava a extinção do cargo de Auxiliar de Enfermagem e que houve a extinção do curso de formação do Auxiliar de Enfermagem.

**4.8** A falta de médicos do quadro da Autarquia foi parcialmente suprida com contratos de emergência, que representavam 26,8% do quadro desses profissionais ao final de 2018 **(subitem 3.4)**:

Das 70 (setenta) vagas autorizadas, para provimento de cargos vagos de Analista de Saúde - Médico, 66 (sessenta e seis) foram preenchidas até a presente data.

**4.9** O cargo de "Analista de Saúde - Médico" possui 75 vagas abertas, o que significa 11,2% de déficit, sendo que a especialidade "anestesia" é a que possui maior déficit absoluto de profissionais (faltam 18 médicos = 37,5 % do previsto na TLP), o que compromete a capacidade do HSPM na realização de cirurgias **(subitem 3.4)**

Atualmente 66 (sessenta e seis) cargos vagos de Analista de Saúde – Médicos foram preenchidos, reduzindo o déficit de médicos apontado em 31.12.2018, de 11,2% para 9,52%. Informamos que foram homologados 17 (dezesete) cargos para a especialidade de Medico Anestesista, maior número de vagas ofertadas no concurso homologado em 01/08/2018, reduzindo o déficit para 14,6%.

**4.10** Em relação aos ambulatórios descentralizados, apesar de a TLP prever 9 (nove) profissionais médicos de 5 (cinco) especialidades por unidade, o déficit geral é de 55,6% **(subitem 3.4)**

Historicamente a TLP dos Ambulatórios Descentralizados não foi utilizada na sua totalidade (100%);

## **Produção**

**4.11** O número consolidado de cirurgias realizadas pelo HSPM em 2018 (8.950) foi menor em 247 cirurgias (2,7%), em relação à média de 2014 a 2017 (9.197), interrompendo a sequência de aumentos desde 2014 **(subitem 3.5.1.d)**

Esclarecemos que a queda do número de cirurgias realizadas pelo HSPM em 2018, em comparação a 2017, se deve principalmente à queda do número de cirurgias de urgência, demanda esta espontânea através do Pronto Socorro que é referência para atendimento de urgências e emergências na Região Central da Capital, aberto a toda população, sem restrições.

**4.12** A média diária de leitos operacionais do HSPM em 2018 foi de 235,99, apresentando diminuição de 2,1% em relação a 2014 (241,11). Do mesmo modo, houve diminuição da quantidade de leitos instalados (258), que apresentou um quantitativo 4,1% menor do que observado em 2014 (269) **(subitem 3.5.1.g)**

Observamos que não houve diminuição do número de leitos instalados entre 2017 e 2018, permanecendo em 259. Já a redução de 0,7% na média dos leitos operacionais entre 2017 e 2018

se deve principalmente à redução da média dos leitos operacionais nas Clínicas Médicas, corresponde ao bloqueio de leitos de enfermarias para acomodação de pacientes em isolamento.

#### **Indicadores de Qualidade**

##### **4.13 A taxa de mortalidade em 2018 (5,9%) é de 73,5% superior à observada no CQH (3,4%) (subitem 3.5.2.b)**

Cabe afirmar, conforme apontado no subitem 3.5.2.b, que a taxa de mortalidade institucional em 2018 (5,9) apresentou redução de 3,3 % em comparação ao ano de 2017 (6,1), sendo o melhor resultado da série histórica analisada.

Há que se ressaltar que a média dos indicadores apresentados pelo CQH, se refere a dados obtidos pelo conjunto dos Hospitais participantes do programa, que em sua maioria é composto por Instituições privadas, clínicas especializadas, maternidades, sendo poucos órgãos públicos e Hospitais Gerais, com características diversas, prejudicando assim a comparação.

##### **4.14 A taxa de infecção hospitalar do HSPM em 2018 (3,8%) é 100% superior à do conjunto de hospitais participantes do CQH (1,9%) (subitem 3.5.2.c)**

Informamos que a taxa de infecção hospitalar do HSPM em 2018 (3,8%) manteve-se constante em relação ao ano de 2017. Observamos como fator positivo a manutenção dessa taxa, apesar do aumento em 3% na média de permanência dos pacientes verificada em 2018, em comparação ao ano 2017, fator que poderia corroborar em aumento da taxa de infecção, resultado das ações de prevenção de infecções hospitalares, através da instituição de protocolos. Há que se ressaltar que a média dos indicadores apresentados pelo CQH, se refere a dados obtidos pelo conjunto dos Hospitais participantes do programa, que em sua maioria é composto por Instituições privadas, clínicas especializadas, maternidades, sendo poucos órgãos públicos e Hospitais Gerais, com características diversas, prejudicando assim a comparação.

##### **4.15 A taxa de partos cesáreos do HSPM foi de 58,7%, sendo que o patamar recomendado pela OMS é de até 15% (subitem 3.5.2d)**

Ressaltamos que, apesar de acima do recomendado pela OMS, observamos redução da taxa de partos cesáreos no ano de 2018 de 2,3% em relação a 2017. As características das pacientes atendidas na Instituição, muitas delas em situação de rua, sem acompanhamento durante o pré-natal, e conseqüentemente sem o controle de comorbidades específicas da gestação, e que procuram o serviço em trabalho de parto classificado como de risco à parturiente e ao feto, são fatores que entendemos serem determinantes para a taxa acima.

**4.16 A taxa de cirurgias suspensas por motivos imputados ao HSPM foi de 5,6% (subitem 3.5.2.e)**

Com relação ao apontado temos a informar que sistematicamente a Coordenação do Centro Cirúrgico, tem acompanhado o indicador de cirurgias suspensas. O resultado das ações implantadas e acompanhadas pode ser observado com a redução de 24,3% na taxa de cirurgias suspensas em 2018 em comparação ao ano de 2017, abaixo da média dos últimos quatro anos. Temos a inferir que, apesar da queda do número de cirurgias realizadas pelo HSPM em 2018, em comparação a 2017, o número de cirurgias eletivas em 2018, teve aumento de 2,5%.

**4.17 Em 2018, a fila de espera para cirurgias eletivas totalizava 5.340, com tempo médio de espera para os procedimentos de 16,1 meses. (subitem 3.5.3)**

Podemos observar melhora em relação ao ano anterior no tempo médio de espera de cirurgias de 17,1 para 16,1 meses, devido ao aumento de 2,5% no número de cirurgias eletivas realizadas. Ressaltamos que apesar do aumento do número de cirurgias eletivas realizadas em 2018, o tempo médio de espera de cirurgias eletivas se deve principalmente ao déficit de profissionais médicos anestesistas e ao cancelamento de procedimentos eletivos, em detrimento às cirurgias de urgência.

#### **Pesquisa de Satisfação e Ouvidoria**

**4.18 Dentre os setores/serviços avaliados, as instalações tem o menor índice de satisfação desde 2016, e apresentou a maior queda em 2018, alcançando 78,37% de satisfação (subitem 3.6)**

Foram adotadas várias frentes de trabalho no que se refere à manutenção corretiva dos andares de internação, realizada por profissionais próprios, visando à redução de situações pontuais, cuja construção data da década de cinquenta, sem histórico de grandes intervenções nos últimos anos. Ressaltamos que no presente exercício, as infiltrações nos setores de Otorrinolaringologia, vestiário da Cirurgia Plástica, Hematologia, Gerência Técnica de Enfermagem, Cardiologia e Farmácia, que eram decorrentes do vazamento das autoclaves e termodesinfectoras, foram reparados, com a instalação completa de canos de cobre e reparos nas paredes, sendo os locais liberados para uso.

**4.19 A insatisfação com os itens “instalações” e “limpeza”, relacionados diretamente com a segurança do paciente, tiveram os maiores índices de insatisfação de 21,04% e 13,5%, respectivamente. No período entre 2015 e 2018, apresentaram aumento de insatisfação de 49,9% e 60,1%, respectivamente (subitem 3.6)**

Temos envidado esforços no acompanhamento da execução do contrato do serviço de limpeza hospitalar, a fim de sanar os problemas apontados pelos usuários realizando manutenções corretivas por profissionais próprios nos andares de internação, visando à redução de problemas pontuais, considerando tratar-se de instalações oriundas de uma construção da década de cinquenta em históricos de grandes intervenções nos últimos anos.

**4.20** *Do total dos 5.315 atendimentos realizados pela Ouvidoria em 2018, o principal motivo de reclamação (1.983=56,7%) corresponde à demanda reprimida de consultas (subitem 3.7)*

Informamos que a otimização das agendas de diversas especialidades vem sendo realizada, com o objetivo de melhorar a oferta de consultas, apesar da limitação operacional existente, no que se refere à estrutura e de recursos humanos.

#### **Instalações Físicas e equipamentos**

**4.21** *O hospital não possui Auto de vistoria do Corpo de Bombeiros – AVCB, descumprindo o Decreto Estadual nº 56.819/11 (subitem 3.8.1.a)*

O projeto para a obtenção do AVCB sob número 358/3550308/2016, foi encaminhado ao Corpo de Bombeiros para análise. Uma vez aprovado será solicitado recursos para complementação e execução do sistema de combate a incêndio e emissão do AVCB (Protocolo de FAT – 146487-/2019).

**4.22** *O projeto do Corpo de Bombeiros não foi executado na sua totalidade devido à indisponibilidade financeira (subitem 3.8.1.a)*

O processo administrativo SEI nº 6210.2017/0003328-8, que trata da contratação de empresa especializada para execução de obras para adequação da infraestrutura para obtenção do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) aguarda, para prosseguimento, a aprovação das adequações propostas pelo Corpo de Bombeiros, conforme manifestamo-nos no item 4.21.

**4.23** *A licença de funcionamento do HSPM, concedida pela Vigilância Sanitária de São Paulo, possui validade até 23.05.18 e a solicitação de sua renovação foi protocolada sob nº 003894/18 (subitem 3.8.1.b)*

Quanto ao apontado informamos que aguardamos emissão da renovação da licença pela VISA-SP.

**4.24** Dos 1.458 equipamentos do HSPM em uso, 280 (19,2%) estavam em situação “ruim”, apesar disso, foram gastos apenas R\$ 1.150.719,37 com novos equipamentos, representando 0,4% das despesas liquidadas (**subitem 3.8.2**)

Dentro da disponibilidade orçamentária os equipamentos médico-hospitalares adquiridos em 2018, corroboram com a nossa preocupação e providências no sentido de substituir os equipamentos considerados em mal estado de conservação.

**4.25.** No geral, os equipamentos médicos do HSPM são antigos, e os equipamentos em condição ruim foram adquiridos há mais de 10 anos. Dos 292 equipamentos com mais de 20 anos, somente 5 estão em boas condições ( **subitem 3.8.2**)

Com relação ao apontado, manifestamo-nos no item 4.24.

**4.26.** As enfermarias do 9º andar com 22 leitos e o 12º andar com 18 leitos estão desativadas para reforma por problemas hidráulicos e estruturais (**subitem 3.8.3.b**)

A enfermaria do 9º andar desativada desde 2012 e a do 12º andar desativada desde 2018, aguarda disponibilidade orçamentária para reforma das instalações, visando adequação à legislação vigente.

**4.27** As nove determinações de exercícios anteriores não atendidas permanecem pendentes (**subitem 3.9**)

Importante esclarecermos que com relação ao apontado no itens 3.9.3 e 3.9.5, manifestamo-nos no item 4.6. e temos envidados esforços no sentido do pleno atendimento das determinações exaradas pelos Técnicos do Egrégio Tribunal de Contas do Município de São Paulo.

Sendo o que nos cabia no momento, colocamo-nos a disposição para o que mais for necessário, e aproveitamos o ensejo para manifestar nossos votos da mais alta estima e distinta consideração.



**ANTONIO CELIO CAMARGO MORENO**

Excelentíssimo Senhor Presidente  
**JOÃO ANTONIO**  
Tribunal de Contas do Município de São Paulo  
Av. Prof. Ascendino Reis, 1130