

**EMENDA PARLAMENTAR Nº 37990005
PORTARIA Nº 590, DE 5 DE MAIO DE 2023
CONTRATO Nº 050/2023**

PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

DEZEMBRO/2023 A MARÇO/2024

2024

**Santa Casa de Misericórdia
de Barra mansa**

Rua Pinto Ribeiro, 205 - Centro, Barra Mansa/RJ
CEP: 27.310-420

 24 3325.8300
  santacasabm
 www.scbm.org.br



EMENDA PARLAMENTAR Nº 37990005
PORTARIA Nº 590, DE 5 DE MAIO DE 2023
CONTRATO Nº 050/2023

Prestação de contas dos recursos vinculados ao contrato nº 050-2023, referente ao período de dezembro/2023 a março/2024, baseado no plano de trabalho intitulado FARMÁCIA, com o objetivo de aperfeiçoar a assistência prestada aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS por meio da implementação do protocolo de qualidade para aquisição e dispensação segura de medicamentos e materiais médico-hospitalares.

RAFAELA TINOCO
GERENTE ASSISTENCIAL

FLÁVIO INÁCIO DA SILVA OLIVEIRA
GERENTE DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

2024

**Santa Casa de Misericórdia
de Barra mansa**

Rua Pinto Ribeiro, 205 - Centro, Barra Mansa/RJ
CEP: 27.310-420

 24 3325.8300
  santacasabm
 www.scbm.org.br



LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Distribuição de Medicamentos e Materiais Hospitalares pelo Setor de Farmácia	9
Figura 2: Entrega dos Certificados do Curso de Auxiliar de Farmácia (Turma A)	15
Figura 3: Entrega dos Certificados do Curso de Auxiliar de Farmácia (Turma B).....	15
Figura 4: Formulário de Queixa Técnica.....	16
Figura 5: Treinamento das Equipes Assistenciais.....	17



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Medicamentos e Materiais Hospitalares Dispensados por Mês.	9
Gráfico 2: Taxa de Erros na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares .	10
Gráfico 3: Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares 12/2023	11
Gráfico 4: Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares	12
Gráfico 5: Taxa de Aquisição de Medicamentos e Materiais Hospitalares Não Padronizados	13



LISTA DE QUADROS

Quadro 1: Principais Ações Desenvolvidas no período de dez/2023 a mar/2024..... 17



SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	7
1 Medicamentos e Materias Hospitalares Dispensados	9
2 Indicadores	10
2.1. Taxa de Erros na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares.....	10
2.2. Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares...	10
2.3. Taxa de Aquisição de Medicamentos e Materiais Hospitalares Não Padronizados	12
3 AÇÕES RELEVANTES TOMADAS NO PERÍODO	14
3.1 Reuniões da Comissão de Padronização	14
3.2 Qualificação da Equipe de Auxiliares do Setor	14
3.3 Avaliar a Qualidade dos Medicamentos e Materiais Hospitalares Utilizados.....	15
3.6 Treinamento das Equipes Assistenciais.....	16
CONCLUSÃO.....	18
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
APÊNDICE A – PROTOCOLO	20
APÊNDICE B – PLANO DE TRABALHO.....	35
APÊNDICE C – PRESTAÇÃO DE CONTAS.....	42



INTRODUÇÃO

Dentro do contexto de relatório referente ao 1º Quadrimestre (agosto/2023 a novembro/2023), destacamos a importância da Santa Casa de Misericórdia de Barra Mansa no atendimento à população, sendo o único hospital da cidade que atende através do Sistema Único de Saúde (SUS) exceto maternidade, com um papel de extrema importância na região, provendo assistência integrada de alta complexidade humanizada e centrada nas necessidades e segurança dos pacientes desde o diagnóstico até a reabilitação.

As instituições de saúde filantrópicas enfrentam desafios econômicos significativos devido aos elevados custos de operação, que incluem despesas com pessoal, insumos médicos, manutenção de equipamentos, e adequação a regulamentações sanitárias. Esses custos são exacerbados pela defasagem da Tabela SUS, que estabelece os valores de reembolso para procedimentos e atendimentos prestados a pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). A tabela, frequentemente desatualizada, não cobre adequadamente os custos reais das operações hospitalares, criando um descompasso financeiro para essas instituições.

7

Nesse cenário, a crescente demanda por atendimento intensifica a pressão sobre os recursos das entidades filantrópicas. Com o aumento no número de pacientes e na complexidade dos casos atendidos, as despesas se expandem, enquanto o financiamento, baseado nos valores insuficientes da Tabela SUS, não acompanha essa evolução. As emendas parlamentares se tornam, assim, uma fonte vital de apoio financeiro, permitindo que essas instituições complementem suas receitas e mantenham suas operações.

As emendas parlamentares, ao proporcionar recursos adicionais, ajudam a equilibrar a sustentabilidade econômica das instituições filantrópicas de saúde. Este suporte financeiro possibilita a melhoria na qualidade assistencial, que é mensurada através dos indicadores de qualidade definidos no Plano de Trabalho. Esses indicadores permitem avaliar e acompanhar o impacto positivo do suporte financeiro na eficiência e eficácia do atendimento prestado, garantindo que os recursos sejam direcionados para promoção a melhoria contínua dos serviços de saúde.



Portanto, a combinação de emendas parlamentares e a gestão rigorosa dos indicadores de qualidade cria um ciclo virtuoso. Este ciclo não apenas vem melhorando o equilíbrio econômico-financeiro da Santa Casa de Misericórdia de Barra Mansa, mas também tem elevado os padrões de atendimento, beneficiando diretamente os pacientes e contribuindo para a sustentabilidade a longo prazo do sistema de saúde filantrópico.

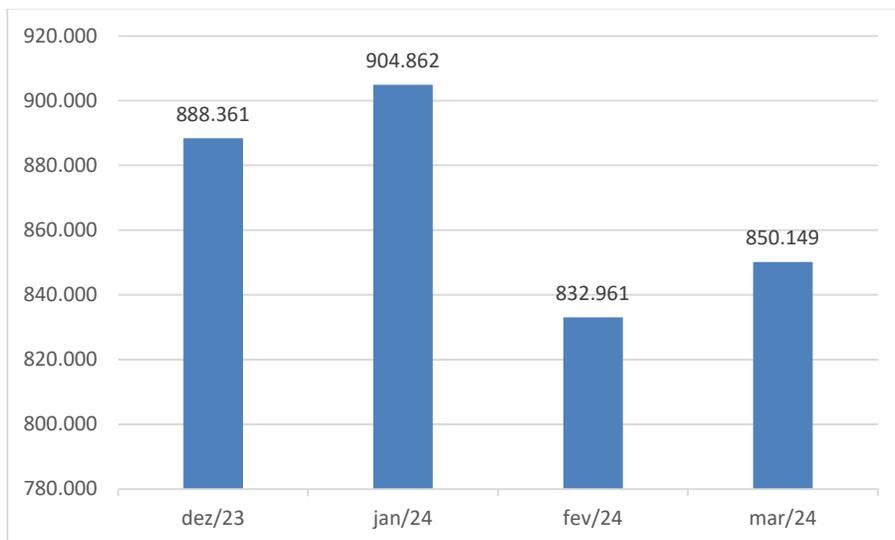
O presente relatório tem como objetivo principal a apresentação dos indicadores e o aprimoramento da qualidade e segurança na padronização, prescrição, dispensação e administração de medicamentos oferecidos aos usuários no período de dezembro de 2023 à março de 2024.



1 MEDICAMENTOS E MATERIAS HOSPITALARES DISPENSADOS

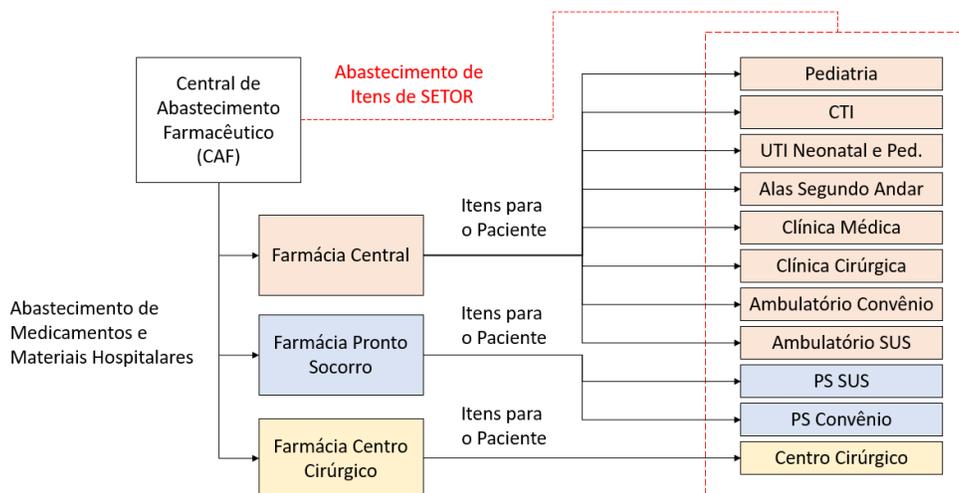
Entre o período de dez/2023 à mar/2024 foram movimentados pelo setor 3.476.333 itens (medicamentos e materiais hospitalares), incluindo movimentações de dispensação para paciente, dispensação para abastecimento do setor, e transferências internas.

Gráfico 1: Medicamentos e Materiais Hospitalares Dispensados por Mês.



9

Figura 1: Distribuição de Medicamentos e Materiais Hospitalares pelo Setor de Farmácia



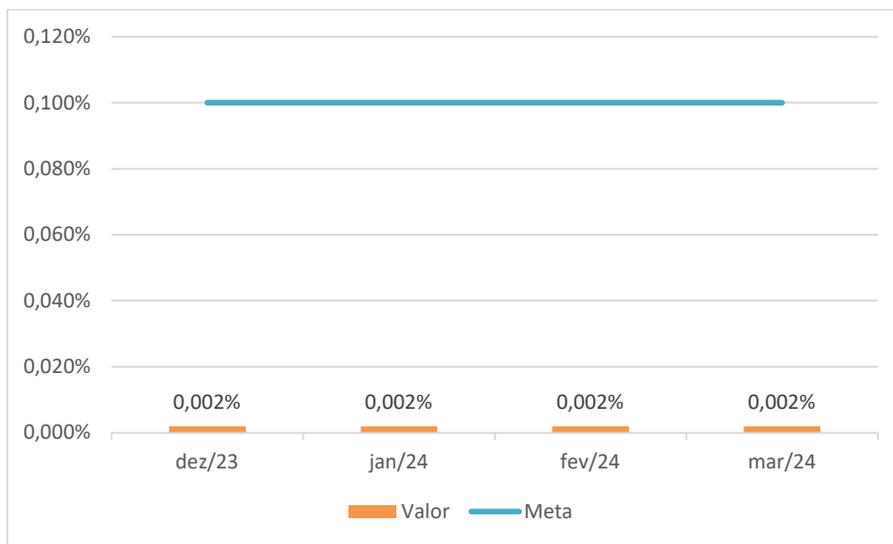
2 INDICADORES

2.1. Taxa de Erros na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Meta: ≤ 0,1%

Fórmula: (Nº de Itens Dispensados com Erro x 100) / Total de Itens dispensados.

Gráfico 2: Taxa de Erros na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares



10

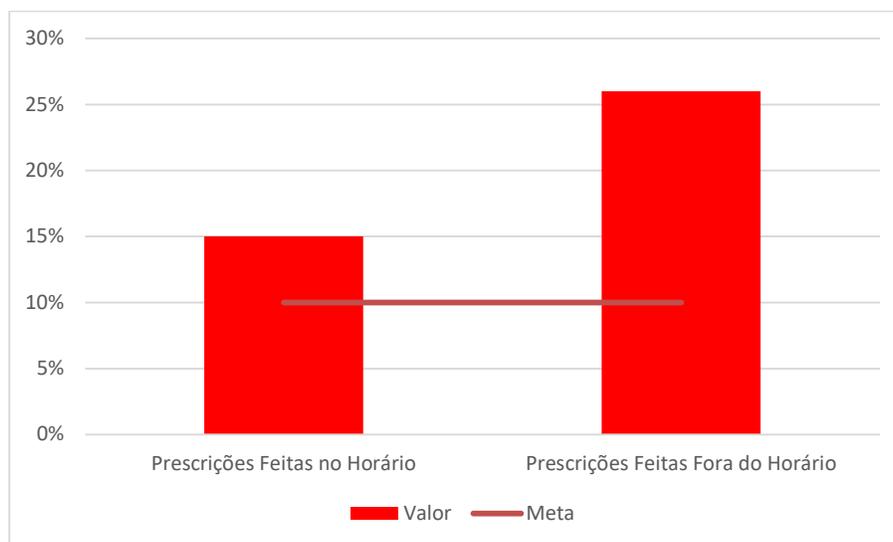
2.2. Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares

Meta: ≤ 10%

Fórmula: (Nº de Prescrições Dispensadas fora do Horário x 100) / Total de Prescrições Dispensadas



Gráfico 3: Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares 12/2023



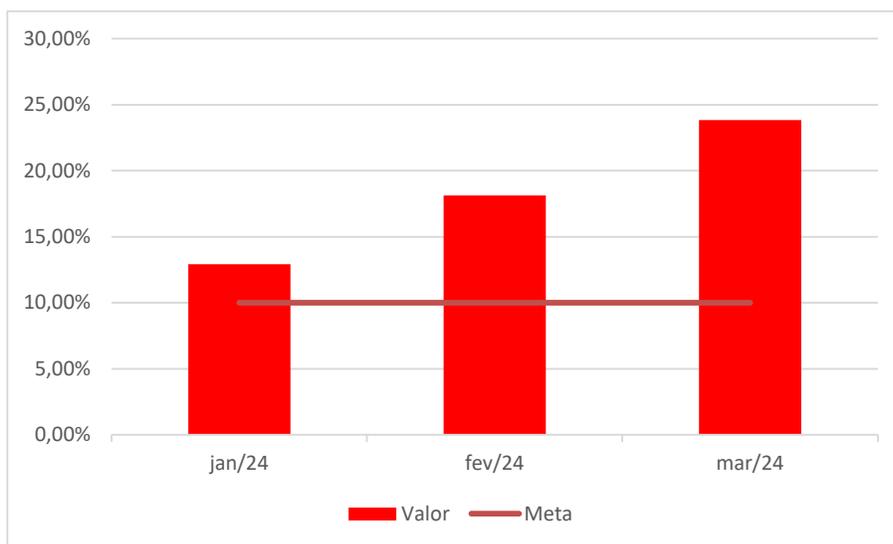
A partir de janeiro de 2024, os indicadores foram unificados, para que fosse possível definir um indicador único de prescrições fora do horário. Os mesmos critérios anteriores foram adotados:

- As prescrições de 24 horas são prescritas durante a visita diária da equipe multidisciplinar, e devem ser prescritas até as 10h30min da manhã. Estas prescrições, para serem consideradas EM CONFORMIDADE, devem ser conferidas e dispensadas até as 13 horas do mesmo dia;
- As prescrições feitas após as 10h30min, para serem consideradas EM CONFORMIDADE, devem ser conferidas e dispensadas em até 2 horas após a prescrição.
- As demais prescrições serão consideradas NÃO CONFORMES.

11



Gráfico 4: Taxa de Atrasos na Dispensação de Medicamentos e Materiais Hospitalares



O indicador demonstrou uma melhora nas conformidades (13%), em relação aos meses anteriores, mas houve um aumento no atraso nos meses seguintes, em decorrência do aumento significativo dos atendimentos hospitalares por conta dos surtos de Dengue, Influenza e COVID. Visto por um outro ângulo, essa discreta elevação da taxa de atraso evidencia que as barreiras de segurança, descritas no relatório anterior, foram mantidas. Ou seja, o tempo de dispensação aumentou devido ao aumento temporário da demanda, mas nenhuma barreira de segurança foi ignorada. Esse fato pode ser corroborado pelo fato de as taxas de erro de dispensação permanecerem em níveis aceitáveis.

12

2.3. Taxa de Aquisição de Medicamentos e Materiais Hospitalares Não Padronizados

Meta: ≤ 1%

Fórmula: $(\text{Valor de Entrada de Itens Não Padronizados} \times 100) / \text{Valor Total de Entradas}$

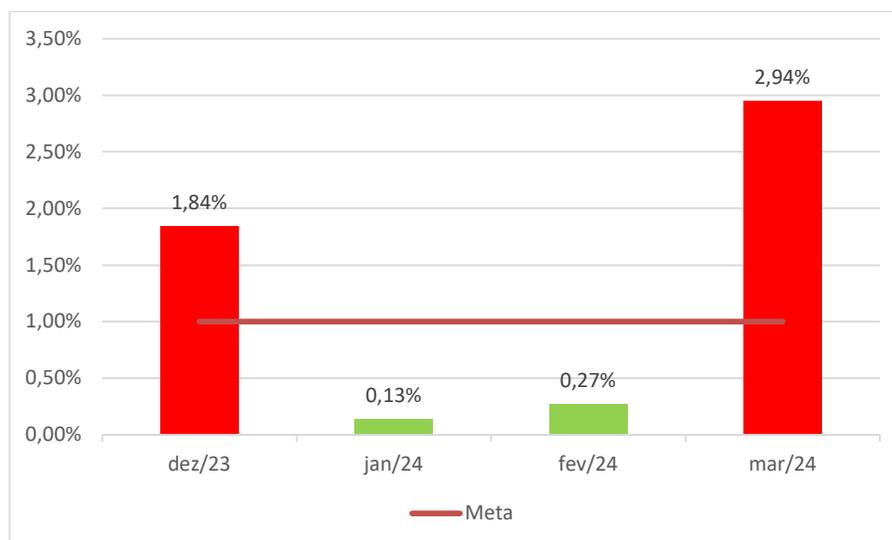
O objetivo deste indicador é determinar a quantidade de medicamentos que são adquiridos que não fazem parte do arsenal terapêutico padronizado pelo hospital. Este indicador está diretamente ligado à eficiência da Comissão de padronização e à aderência da equipe de prescritores à lista de medicamentos padronizados.



Em dezembro houve uma aquisição de itens até então não padronizados, devido à alguns procedimentos novos que passaram a ser feitos no centro médico da instituição. Os itens foram levados à Comissão e posteriormente padronizados.

Em março houve a necessidade de se adquirir um medicamento de alto custo, não padronizado, para o atendimento a um paciente com uma necessidade clínica específica para este item.

Gráfico 5: Taxa de Aquisição de Medicamentos e Materiais Hospitalares Não Padronizados



3 AÇÕES RELEVANTES TOMADAS NO PERÍODO

3.1 Reuniões da Comissão de Padronização

A Comissão se reuniu 03 vezes neste período, nos dias 26/01/2024, 23/02/2024 e 26/04/2024. Durante as atividades da Comissão nestas reuniões foram padronizados 08 novos medicamentos e/ou materiais hospitalares, e despadronizados 15 medicamentos e/ou materiais hospitalares. As padronizações atualizam o arsenal terapêutico com novas substâncias e/ou tecnologias, enquanto a despadronização impede que produtos em desuso ou obsoletos continuem a ser adquiridos pela instituição.

3.2 Qualificação da Equipe de Auxiliares do Setor

A capacitação do auxiliar administrativo que atua na farmácia é de extrema importância para garantir a segurança e a qualidade dos serviços prestados ao paciente. Esses profissionais desempenham um papel fundamental na equipe de saúde, auxiliando farmacêuticos e enfermeiros na distribuição e administração correta de medicamentos.

14

O treinamento foi elaborado e ministrado pelos farmacêuticos plantonistas e o farmacêutico responsável técnico, com um total de 40 horas/aula, onde foram abordados os conceitos em farmácia hospitalar, logística hospitalar, noções de farmacologia e farmacotécnica, e as principais rotinas e fluxos do setor. Dos 38 colaboradores, 34 participaram do treinamento (26 auxiliares administrativos, 04 jovens aprendizes e 04 conferentes).



Figura 2: Entrega dos Certificados do Curso de Auxiliar de Farmácia (Turma A)



Figura 3: Entrega dos Certificados do Curso de Auxiliar de Farmácia (Turma B)



3.3 Avaliar a Qualidade dos Medicamentos e Materiais Hospitalares Utilizados

Mantido o monitoramento da qualidade dos medicamentos e materiais hospitalares recebidos, através do registro de queixa técnica pela equipe assistencial. Foram analisadas 05 queixas técnicas no período, com bloqueio de marcas e/ou lotes que apresentaram problemas de qualidade.



Figura 4: Formulário de Queixa Técnica

Documento da Qualidade Assistencial Corporativa	
	Elaboração: 22.05.2023 Efeativação: 22.05.2023 Data:
Queixa Técnica: Setor:	
Descrição da Queixa Técnica	
Problemas Identificados	

Responsável pelo Preenchimento: _____
 Qualidade: _____
 Farmácia: _____
 Gerência: _____
 Suprimentos: _____

Santa Casa de Misericórdia de Barra mansa
 Rua Pinto Ribeiro, 205 - Centro, Barra Mansa/RJ
 CEP: 27.310-420

☎ 24 3325.8300
 🌐 santacasabm
 🌐 www.scbm.org.br

Santa Casa de Misericórdia de Barra mansa
 Rua Pinto Ribeiro, 205 - Centro, Barra Mansa/RJ
 CEP: 27.310-420

☎ 24 3325.8300
 🌐 santacasabm
 🌐 www.scbm.org.br



3.6 Treinamento das Equipes Assistenciais

Realizado treinamento para as equipes de enfermagem dos setores: Clínica Médica, Pronto Socorro SUS, Pronto Socorro Convênio, Pronto Socorro Ortopedia, Alas Segunda Andar, UTI Adulto, UTI Neonatal e Pediátrica e Clínica Cirúrgica.



Figura 5: Treinamento das Equipes Assistenciais



17

Quadro 1: Principais Ações Desenvolvidas no período de dez/2023 a mar/2024.

Ação	Descrição	Status
Qualificar a equipe de auxiliares do setor	Elaboração de curso livre de qualificação, com carga horária de 40 horas, para a capacitação da equipe de auxiliares de farmácia nas boas práticas de farmácia.	Concluída
Monitorar a qualidade dos materiais e medicamentos adquiridos	Criado o formulário de queixa técnica de medicamentos e materiais hospitalares. O objetivo deste formulário é garantir a notificação, por parte da equipe assistencial (médicos e enfermeiros), de desvios de qualidade em determinados produtos e/ou marcas, que são bloqueadas no sistema para futuras compras.	Contínuo
Atualizar a Lista de Medicamentos e Materiais Hospitalares Padronizados	Revisão constante da lista de medicamentos e materiais hospitalares padronizados na instituição. Em 2023 foram 20 itens padronizados e 54 despadronezados	Contínuo
Treinar as equipes assistenciais sobre Segurança Medicamentosa	Realizado treinamento em Segurança Medicamentosa com as equipes de enfermagem da Clínica Médica, Prontos Socorro SUS, Pronto Socorro Convênio e Pronto Socorro Ortopedia.	Concluída



CONCLUSÃO

Podemos observar que o processo de padronização, aquisição, armazenamento e distribuição de medicamentos é de grande complexidade, exigindo criteriosas barreiras de segurança para que o mesmo não tenha como consequência algum dano para o paciente. Todas as barreiras, processos e resultados apresentados mostram o comprometimento do setor em promover o fornecimento de qualidade, seguro e com vigilância constante sobre os desperdícios e desvios de qualidade.

Mesmo com o aumento na demanda durante os meses de fevereiro e março de 2024, os índices apresentados demonstram a robustez do processo de dispensação de medicamentos, mantendo as taxas de erro em níveis mínimos. Esse resultado só é possível graças ao compromisso de toda a equipe, que seguem os protocolos de segurança garantindo a qualidade e a efetividade do tratamento de cada paciente.

Neste contexto, o conjunto de ações realizados pela instituição, através do plano de trabalho proposto, demonstram comprometimento e a responsabilidade no oferecimento do serviço, dedicando-se às análises de risco, promovendo a distribuição dos medicamentos e materiais hospitalares de forma eficaz, eficiente e segura garantindo integralmente o cuidado ao paciente, superando os resultados esperado e a melhoria na qualidade dos serviços prestados.

Diante do exposto, reiteramos a importância da continuidade do Plano de Trabalho, objetivando a sustentabilidade econômico financeira da instituição, a complementação do custeio dos atendimentos aos beneficiários do Sistema Único de Saúde – SUS e o impulsionamento dos processos contínuos de melhoria da qualidade e da segurança na padronização, prescrição, dispensação e administração de medicamentos.

18



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America; Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS, editors. To Err is Human: Building a Safer Health System. Washington (DC): National Academies Press (US); 2000. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK225182/> doi: 10.17226/9728.

