



DIRETORIA
TÉCNICA

PROJETO ROTARY

"SANTA CASA, excelência no ensino e referência nacional em assistência"



Sumário

<u>I – INTRODUÇÃO</u>	3
<u>II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS</u>	5
<u>III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO</u>	6
<u>a) Objeto</u>	6
<u>b) Detalhamento do Objeto</u>	6
<u>c) Objetivo</u>	7
<u>d) Justificativa</u>	7
<u>e) Metas</u>	8
• <u>Quantitativa</u>	8
<u>f) Etapas da Execução</u>	Erro! Indicador não definido.
<u>g) Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros</u>	Erro! Indicador não definido.
<u>h) Anexo 1</u>	Erro! Indicador não definido.
<u>IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</u>	Erro! Indicador não definido.
<u>V – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO</u>	Erro! Indicador não definido.



I – INTRODUÇÃO

a) *Breve Histórico*

Fundada há mais de quatro séculos, a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo é uma das primeiras instituições de caridade e de saúde do Brasil.

A Misericórdia fundada em Portugal socorria a todos os necessitados doando pousada, roupas, alimentos e medicamentos. Também proporcionava atendimento espiritual junto à igreja católica, com a realização de missas, cerimônias nos enterros e acompanhamento aos condenados a morte. Após alguns anos de funcionamento, a instituição também tomou para si a responsabilidade por órfãos e crianças rejeitadas por seus pais.

O primeiro registro oficializado em cartório, com o nome da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo é de 1599. Se tratava de um testamento de doação imobiliária à Irmandade. Porém, há alguns anos, durante uma pesquisa, um jornalista localizou um documento que relata a "doação das velas" para o velório do índio Tibiriçá, no ano de 1562 – este documento não é reconhecido oficialmente, por isso que a Santa Casa paulistana é considerada a quinta fundada no Brasil.

O empenho da organização é garantir o atendimento a pacientes provenientes do Município, embora atenda muitos pacientes oriundos de outras cidades e de outros estados do Brasil e até mesmo de outros países, em todas as especialidades médicas.

A instituição é prestadora de serviços ao Sistema Único de Saúde (SUS) e aos convênios com serviços públicos de saúde, e é este compromisso filantrópico que faz com que todos os recursos obtidos sejam aplicados em seus hospitais, garantindo a continuidade da assistência com o que há de melhor na área hospitalar, além de ser referência em casos de média e alta complexidade.



Além da assistência, a instituição tem atuação muito importante em difundir conhecimentos com foco em pesquisa e programas de residência médica e especialização.

A constante busca da excelência e profissionalismo faz com que a Administração tenha autonomia para fazer desta Instituição de assistência e ensino à Saúde uma das mais conceituadas no país.

b) Características

O Hospital Central possui estrutura pavilhonar, nos quais são realizados atendimentos ambulatoriais e internações. Conta atualmente com 599 leitos cadastrados no CNES, 100 deles complementares, com terapia intensiva adulto, pediátrica e neonatal, subdivididos nos tipos II e III.

Possui 29 salas cirúrgicas, onde são realizados procedimentos nas mais diversas especialidades, entre outras, habilitação para realização de transplantes renais, cirurgia cardíaca adulta e pediátrica, banco de tecidos e tratamento oncológico.

A Santa Casa é considerada hoje um dos mais importantes complexos hospitalares do país e atende pelo SUS em todas as especialidades médicas. É classificada como hospital de ensino, reconhecida nacionalmente pelo desenvolvimento de pesquisas e por ser referência em atendimento de média e alta complexidade.

Nos tratamentos de média complexidade, destacam-se nas especialidades clínicas: infectologia, neurologia, cardiovascular, pneumologia e dermatologia e nas cirúrgicas: urologia, vascular, plástica, tórax, cabeça e pescoço e buco-maxilo facial. Realizamos o acompanhamento em gestações de alto risco e partos, atendimentos de urgência e emergência adulto, pediátrico, ginecológico, ortopédico, oftalmológico e otorrino, além de tratamentos prolongados que necessitam de cuidados especiais como aos idosos e aos pacientes com doenças psiquiátricas.

Os atendimentos de alta complexidade destacam-se as quimioterapias e hormonioterapias, como também cirurgias cardiovasculares adulto e infantil,



digestiva, ortopedia, neurocirurgia e as oncológicas nas diversas especialidades. Junto com a tradição médica e a formação profissional especializada, também oferecemos aos pacientes o centro diagnóstico para realização de exames de imagem e laboratoriais de alta complexidade como tomografia, ressonância, cintilografia e arteriografia.

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social CENTRO DE ESTUDOS MÁRIO OTONI DE REZENDE			
CNPJ 44.022.358/0001-90			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) Sim			
Endereço Rua: Dr. Cesário Mota Junior, 112 – Vila Buarque			
Cidade São Paulo			UF SP
CEP 01221-020	DDD/Telefone 11 2176-7235/ 11 961797851		
E-mail otorrino@santacasasp.org.br			
Banco Santander	Agência 3565	Conta Corrente 13004465-8	

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Nome do Responsável pela Otorrinolaringologia RODOLFO ALEXANDER SCALIA		
CPF 259.308.458-83	RG 11218074-7	Órgão Expedidor SSP
Cargo DIRETOR DE DEPARTAMENTO	Função DIRETOR	
Endereço Rua: Cesário Mota Junior, 112 – Vila Buarque		
Cidade São Paulo		UF SP
CEP: 01221-020	Telefone 11 2176-7235	



III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO

a) Objeto

Investimento: Aquisição de Equipamentos para Otorrinolaringologia e Base do Crânio: sistema completo de vídeo Karl Storz, contemplando: Monitor Full HD de 24”, TELECAM C3 (Unidade de Controle de Câmera com 2 entradas de câmeras), Cabeçote de câmera de 1 chip IMAGE 1S HX FULL HD, fonte de luz fria com Karl Storz integrado LED, 1 óptica de 0°Karl Storz, 1 óptica de 30°Karl Storz, 1 óptica de 70°Karl Storz e cabo de luz de fibra ótica.

b) Detalhamento do Objeto

A otorrinolaringologia se divide, de forma simplificada, em três grandes áreas: otologia, rinologia e laringologia. A aquisição de um sistema de vídeo Karl Storz Full HD, juntamente com as ópticas, permitirá a realização de cirurgias de rinologia, otologia e base anterior e lateral do crânio com qualidade superior.

Atualmente, enfrentamos uma demanda reprimida nessas especialidades, com pacientes aguardando por cirurgias, especialmente aquelas que envolvem a base do crânio. Essas cirurgias são realizadas pela otorrinolaringologia em conjunto com as equipes de neurocirurgia e cirurgia de cabeça e pescoço. Devido à alta complexidade dessas intervenções, à elevada morbidade, à necessidade de tecnologia avançada, materiais de alto custo e à atuação de equipes multidisciplinares em perfeita sinergia, poucos hospitais públicos no Brasil são capazes de realizar esses procedimentos. Hoje, a equipe de cirurgia de base do crânio da Santa Casa se tornou uma referência nacional, recebendo pacientes de todos os estados do país, que são tratados com excelência, devido a dificuldade encontrar tratamento em outros hospitais do Brasil.

Os pacientes com acometimento da base do crânio apresentam diversas morbidades devido à localização da doença, que afeta múltiplos nervos e artérias. Como resultado, podem desenvolver amaurose (perda de visão que pode variar de parcial a completa), paralisia dos nervos da órbita, paralisia do nervo facial e



comprometimento da principal artéria do crânio (artéria carótida interna), que pode evoluir para acidente vascular cerebral (AVC), trombose do seio cavernoso e comprometimento do nervo trigêmeo, causando um quadro clínico de neuralgia intensa, entre outras complicações.

A rinologia já realiza cirurgias por via endoscópica, mas atualmente enfrenta uma fila de espera cirúrgica muito grande. Com a aquisição de mais um sistema de vídeo, poderíamos aumentar o número de cirurgias endonasais para remoção de tumores, permitindo a realização de mais de um caso por dia, o que nos ajudaria a atender um número maior de pacientes.

Já a otologia, nesse departamento, realiza a maioria das cirurgias por via microscópica, mas em diversos centros nos EUA e na Europa, essas intervenções são feitas por via endoscópica, o que apresenta várias vantagens, como melhor visualização da lesão, menor morbidade e redução do tempo cirúrgico. Dessa forma, dentro do nosso departamento, o sistema solicitado ajudaria a desenvolver a cirurgia endoscópica otológica.

Objetivo

Prestar assistência com dignidade e continuar oferecendo diagnóstico e tratamento cirúrgico de alta qualidade aos pacientes do SUS, utilizando um sistema de vídeo de última geração.

c) Justificativa

Atualmente, observamos uma grande defasagem no sistema público de saúde nacional, especialmente no que diz respeito às cirurgias otorrinolaringológicas, pois poucos serviços possuem a capacitação e os materiais adequados para a sua realização.

Nosso serviço, por outro lado, atende a todos os requisitos necessários, contando com profissionais altamente qualificados, incluindo doutores nas áreas específicas, equipes multiprofissionais, um serviço de residência com a nota máxima conferida pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia (ABORL), além de oferecer cursos práticos de treinamento para essas cirurgias.



Assim, com a aquisição de um sistema de vídeo Karl Storz Full HD, teremos residentes mais bem treinados, pacientes mais bem assistidos e um corpo clínico com maior capacitação para continuar a árdua e longa missão de ensinar e formar novos médicos especialistas.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. *Tratado de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvicofacial da ABORL-CCF*
ISBN: 9788535289022 Edição: 1|2017 Editora: GEN Guanabara Koogan.
2. Fokkens WJ. *Rhinology*. 2020 Feb 1;58(1):1. doi: 10.4193/Rhin20.401.
PMID: 32078669

d) Metas

- **Quantitativa**

Aumentar a oferta de vagas mensais ambulatoriais e cirurgias por via endoscópica nas áreas de rinologia, otologia e base do crânio anterior e lateral. Diminuindo a demanda cirúrgica.

Ações para Alcance: Ampliar o número de consultas ambulatoriais e cirurgias.

Situação Atual: Média de 120 consultas por mês de todas as áreas.

120 Exames realizados mês de todas as áreas.

8 cirurgias de ouvido por microscópio por mês

12 cirurgias de rinologia por endoscopia nasal por mês

5 cirurgias de base do crânio por mês

Exames realizados mês

Situação Pretendida: Média de 200 consultas por mês de todas as áreas.

200 Exames realizados mês de todas as áreas.

8 cirurgias de ouvido por via endoscópica por mês

20 cirurgias de rinologia por endoscopia nasal por mês

8 cirurgias de base do crânio por mês



Indicador: Relatório de Agendamento de consultas ambulatorias, registro de pacientes no sistema MV, relatórios dos diversos ambulatórios nos quais as consultas serão realizadas e gerenciamento das cirurgias no MV.

- **Qualitativa**

Aumentar para 90% o índice de satisfação do paciente usuário do serviço de SADT

Ações para Alcance: Reorganizar as agendas e rotina de atendimento e cirurgias para diminuindo o tempo de espera e disponibilizando mais vagas aos pacientes.

Situação Atual: 60% de satisfação do cliente do serviço de SADT

Situação Pretendida: Aumentar para 90% a satisfação do Cliente do serviço de SADT

Indicador: Quantidade de usuários com avaliação ótimo e bom no período / quantidade total de respondentes no mês.

e) Orçamentos

Orçamentos em anexo da empresa Karl Storz (orçamento 1 e orçamento 2)

Os dois orçamentos contemplam o projeto desenvolvido para o atendimento dos pacientes de nossa instituição. São valores aproximados, já que estão sujeitos a variação cambial.

O que diferencia os orçamentos é o sistema de captação de vídeo, anexados aos valores do orçamento 2.