

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL



Março

CONTRATO DE GESTÃO

Nº 004/2014



PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO 2017

RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2017

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

GOVERNADOR: LUIZ FERNANDO PEZÃO

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE: LUIZ ANTÔNIO DE S. TEIXEIRA JÚNIOR

CONTRATADA: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

RAZÃO SOCIAL: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

CNPJ: 42498717000660

ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA DE FREITAS 30, FONSECA – NITERÓI/RJ.

RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: ANDRÉ GUANAES

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ORDINÁRIA MENSAL** - Relatório de
Gestão dos Serviços Assistenciais do
Hospital Estadual Azevedo Lima - RJ,
qualificada como Organização Social
de Saúde.

1. APRESENTAÇÃO

Apresentamos, a partir deste Relatório de Execução de Atividades e Prestação de Contas, as ações realizadas pelo Hospital Estadual Azevedo, sob gestão do Instituto Sócrates Guanaes, referente ao mês de março de 2017.

Reiteramos que o Instituto Sócrates Guanaes deu início as suas atividades de gestão, no Hospital Estadual Azevedo Lima, no dia 14 de abril de 2014, tendo em momento inicial realizado a migração dos contratos de serviços internos, e posteriormente, no mês de dezembro do mesmo ano, passou a vigorar em regime de gestão plena.

Informamos que, a metodologia utilizada para elaboração desse relatório foi à análise comparada dos resultados assistenciais, a partir dos referenciais pactuados no Projeto Técnico apresentado no ato licitatório, relativo ao Contrato de Gestão 004/2014.

Salientamos que as Organizações Sociais, nesta perspectiva o Instituto Sócrates Guanaes, tem a prerrogativa de reger todas as suas ações obedecendo os princípios constitucionais, ou seja, pautado nos princípios e diretrizes do SUS, com os seguintes preceitos:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;
- II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;
- III - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;

IV - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;

V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde;

VI - divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;

VII - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática;

VIII - participação da comunidade;

IX - descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo:

a) ênfase na descentralização dos serviços para os municípios;

b) regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde;

X - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;

XI - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população;

XII - capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência; e

XIII - organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

2. O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Fundado em 13 de julho de 2000, inicialmente denominado Centro de Estudos e Pesquisa Sócrates Guanaes (CEPESG), a entidade em seu propósito fundamental primeiro, tinha o ensino e a pesquisa como objeto do desenvolvimento de suas práticas. Em momento posterior, culmina na compreensão de que, a integração do ensino e pesquisa se fundamentam em excelentes recursos para melhoria do desenvolvimento de práticas de saúde nos serviços assistenciais e promovem saúde, com eficácia e eficiência. Desta

avança no campo da gestão, atuando junto ao então recém-inaugurado Hospital da Cidade, que se tornou referência no Estado da Bahia na assistência ao paciente criticamente enfermo (UTI e Emergência), transformando-se em um dos principais centros do país, formadores de profissionais voltados ao exercício da Medicina Crítica.

A partir da compreensão de sucesso obtido na experiência de gestão de um Hospital de Ensino, o ISG passa a caminhar no propósito de se constituir como instituição compromissada com a formação em saúde, tendo a qualidade, assistência humanizada e responsabilidade social como definições de seus processos. A paulatina incorporação ao processo de gestão e aos objetivos iniciais, de levar a “expertise” adquirida no caminho da integração e articulação a outros equipamentos de saúde, desde a atenção básica até a atenção em alta complexidade, passaram a ser crescentes na visão institucional. Assim, em 2004, foi adotada a denominação de Instituto, para lembrar o compromisso com o ensino e a pesquisa, como um “laboratório” de ideias e formação de “gente para cuidar de gente”, com eficiência e dedicação.

Desta o ISG mantém a filosofia e a convicção de que “nada de bom se faz sozinho” e, por isso, valoriza a formação e seleção de recursos humanos para o trabalho em saúde, assim como estabelece importantes convênios com renomadas instituições nacionais e internacionais, do setor da saúde e do ensino. Ao longo destes anos, com apoio e orientação dos Conselhos e Diretoria, tem cativado e mantido um time de colaboradores, consultores e parceiros que comungam com estes preceitos éticos e profissionais, tornando-se em sua visão, uma das razões do seu sucesso.

A eficiência na gestão e a transparência de seus processos, tem sido entendida como preceitos fundamentais na reconstrução da capacidade administrativa, através do modelo de assistência à saúde por Organizações Sociais, as quais

buscam recursos através de terceiros, quer seja em parceria com o setor público e/ou privado. Para tanto, é obrigatório aplicar bem e comprovar os recursos recebidos, para a operacionalização dos serviços, a partir desse novo arranjo jurídico no sistema de saúde estadual. Reiteramos que as Organizações Sociais em Saúde (OSSs) operam com base em contratos de gestão. Nesse sentido, evidencia-se que a relação do Estado com as entidades tem por base o cumprimento de metas e alcance dos objetivos adotados pela gestão.

No tocante aos processos de controle, o estado do Rio de Janeiro faz o acompanhamento das atribuições, responsabilidades e obrigações das Organizações Sociais, e instrumentos são estabelecidos para isso, com foco em diferentes níveis e dimensões do controle interno e externo, tais como: o contrato de gestão, renovado anualmente, o relatório financeiro e o relatório de execução e desempenho, com periodicidade mensal. Uma vez estabelecidos os parâmetros, o controle ocorre a partir do acompanhamento e da avaliação dos resultados obtidos pela entidade, que devem ser comparados com o que foi previamente acordado no contrato de gestão, os quais vêm sendo cumpridos periodicamente pelo ISG.

MISSÃO

Promover Saúde com Espírito Público e Eficiência do Privado.

VISÃO

Ser uma Organização Social referência em nosso país em formar gente para cuidar da saúde da nossa gente, tendo a educação como mola propulsora; o ensino e a pesquisa como ferramentas; e a gestão como meio para promover saúde com eficácia e eficiência que a nossa gente precisa e merece.

VALORES

1. SAÚDE COMO PRIORIDADE: *dever do Estado e obrigação de cidadania, universal e de acesso com igualdade e equidade;*
2. EDUCAÇÃO COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL: *sendo o ensino e a*

- pesquisa ferramentas essenciais para eficiência do processo;*
3. HUMANIZAÇÃO COMO DIFERENCIAL: *do processo de promover saúde, assistir na doença, entendidas na lógica do cuidado;*
 4. ÉTICA COMO ÚNICA CENSURA: *é determinante fazer o bem, não fazer o mal, com autonomia e justiça;*
 5. GESTÃO EFICIENTE É RESPONSABILIDADE SOCIAL: *aprender a fazer saúde com qualidade e com melhor custo possível é uma obrigação social;*
 6. CAPITAL HUMANO É O MAIOR PATRIMÔNIO: *formar gente para cuidar de gente e garimpar "pérolas humanas";*
 7. DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL: *captar e gerir bem os recursos para cumprir nossa missão;*
 8. TRANSPARÊNCIA COM DINHEIRO DOS OUTROS: *auditar e apresentar onde e como foram aplicados os recursos financeiros;*
 9. PARCERIA PARA SOMAR "EXPERTISE": *multiplicar ativos e dividir resultados;*
 10. MERITOCRACIA: *premiar o trabalho e resultados pactuados.*

CONCEITO

Saúde através da Educação.

Para tanto, o ISG desenvolve e mantém cinco principais áreas de atuação e centros de resultados (CR):

- Gestão e Consultoria em Saúde;
- Programa de Atenção Básica à Saúde;
- Ensino e Desenvolvimento Profissional;
- Laboratório de Treinamento e Simulação em Saúde;
- Pesquisa Clínica Aplicada.



3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

O Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) é um hospital público, responsável pela prestação de serviços de saúde na área de urgência/ emergência e maternidade e tem sua importância, historicamente, reconhecida como referência assistencial, dado a sua relevância social e regional. É uma das instituições que compõe a rede de hospitais estaduais do Estado do Rio de Janeiro.

Tem como missão a prestação de assistência especializada, de média e alta complexidade, integral, humanizada, eficiente e resolutiva, dentro de preceitos de qualidade e segurança, a pessoas que procuram a instituição. Assume como valores institucionais o compromisso social crítico, a democracia no acesso e na gestão, a solidariedade, a defesa de um Sistema Único universal, a competência técnica e o desenvolvimento técnico-científico da saúde, com compromisso na excelência dos resultados.

Está localizado a Rua Teixeira de Freitas, 30 Fonseca, Niterói, Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro. Constitui-se como unidade de referência, de maior complexidade, (Hospital Especializado tipo II), reconhecido na prestação de serviços assistenciais na área de urgência e emergência e maternidade, responsável por uma macrorregião, atendendo a população de Niterói, São Gonçalo e os demais municípios que compõe a região metropolitana II, que juntos somam cerca de dois milhões de habitantes.

Obedece aos critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, através do disposto na [Portaria GM/MS nº 1.600, de 07 de julho de 2011](#), relativo à Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) do Sistema Único de Saúde (SUS), que considera que o atendimento aos usuários com quadros agudos deve ser prestado por todas as portas de entrada dos serviços de saúde do SUS, possibilitando a resolução integral da demanda ou transferindo-a,



responsavelmente, para um serviço de maior complexidade, dentro de um sistema hierarquizado e regulado.

Reúne neste contexto, serviços em alta complexidade, para desempenhar papel de hospital geral, referência na prestação de assistência de urgência e emergência, traumatológicas, clínicas e cirúrgicas. Dispõe para tanto de recursos tecnológicos e humanos, indispensáveis para o diagnóstico e tratamento, contando com equipes de neurocirurgia, traumato-ortopedia, cirurgia geral e clínica, em plantões 24h, compostas por médicos especializados, equipe multidisciplinar, além de equipes de retaguarda para manejo de pacientes críticos, em conformidade com o SUS (Unidade de Cuidados Críticos, Unidade de Cuidados Semi-intensivos e Unidade de Cuidados Clínico-cirúrgicos).

Adicionalmente, provê suporte em especialidades cirúrgicas (cirurgia torácica, vascular, plástica e buco-maxilofacial, dentre outras) e especialidades clínicas necessárias para apoio a usuários politraumatizados e outros internados. Atende à demanda espontânea e/ou referenciada, e funciona como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade.

De forma a viabilizar o direito ao acesso, atendimento e resolutividade em tempo adequado, tem implantado em sua porta de entrada processo de acolhimento, com classificação de risco em ambiente específico, e identificação do paciente, segundo sinais e sintomas ou de agravo à saúde e de risco de morte, priorizando-se aqueles que necessitem de tratamento imediato. A porta de entrada hospitalar de urgência e todos os demais setores hospitalares contam com processo permanente de regulação através do Núcleo de Regulação Interna (NIR), em permanente interface com a Central Regional de Regulação de Urgência, à qual coordena os fluxos coerentes e efetivos de referência e contra referência.

Conta com unidade de internação clínico-cirúrgica, ambulatórios de seguimento dos pacientes cirúrgicos e duas unidades de Terapia Intensiva, sendo uma com leitos gerais de adultos, e outra com leitos de Unidade de Pós-Operatório.

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org



Tem em sua estrutura maternidade de alto risco, disponibiliza desde o acolhimento, equipe multiprofissional de plantão, para avaliação, classificação de risco, acompanhamento e internação, de todas as gestantes que buscam o serviço espontaneamente, assim como as vinculadas à atenção básica e/ou aquelas encaminhadas pela Central de Regulação. Mantém alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe, assim como Unidade Terapia Intensiva Neonatal que concentra os principais recursos – humanos e materiais – necessários para dar suporte ao neonato em suas necessidades biológicas e de cuidado no sentido mais amplo.

Possui 237 leitos de internação, distribuídos em: 42 leitos de Emergência (07 leitos de cuidados intensivos – Sala Vermelha; 09 leitos de cuidados semi-intensivos- Sala Amarela; 20 leitos clínico-cirúrgicos – Sala Verde, 05 leitos de trauma pediátrico e 01 leito de cuidados intensivos, relativo ao trauma pediátrico); 30 leitos de Tratamento Intensivo de Adultos, 94 leitos de apoio com internação Clínico-Cirúrgica, 59 leitos de Maternidade, 07 leitos de tratamento intensivo neonatal, 05 leitos de unidade intermediária neonatal (em fase de reinauguração após obras) e 05 leitos de cuidados pós-operatórios intensivos.

O Município de Niterói, no qual o hospital encontra-se sediado, tem população estimada de 497.883 habitantes (IBGE 2016) possuindo uma área de 133.9 km², sendo a quinta cidade mais populosa do Estado, e a de maior Índice de Desenvolvimento Humano. O município integra a Região Metropolitana do Rio de Janeiro e é um dos principais centros do Estado. Niterói polariza os municípios vizinhos, e tem uma dinâmica urbana própria, fazendo com que a porção leste da Região Metropolitana do Rio de Janeiro seja identificada como parte distinta, demandando planejamento urbano e políticas públicas próprias, nas quais se incluem, necessariamente as de saúde.

A região Metropolitana II possui população estimada pelo IBGE 2016 aproximadamente dois milhões de habitantes, sendo limitada pelas regiões da

Baixada Litorânea e Serrana. Representa cerca de 6,20% da área do Estado e é composta por sete municípios de características

bastante diversas entre si, distribuídos em quatro microrregiões (Maricá e Niterói- microrregião I, São Gonçalo – microrregião II, Itaboraí e Tanguá – microrregião III, Rio Bonito e Silva Jardim – microrregião IV) que contêm aproximadamente 12% da população total do Estado do Rio de Janeiro.

O município de Niterói apresenta um índice de envelhecimento extremamente alto, em função de uma taxa de fecundidade muito baixa e taxa líquida migratória também reduzida; há uma tendência à estabilização do crescimento populacional e, caso se mantenha este comportamento demográfico, também à retração populacional em médio prazo. A expectativa de vida ao nascer no município de Niterói é maior do que as médias do Estado, e nacional. No grupo de referência, a cidade é a que apresentou maior evolução entre 1991 e 2010.

A cidade possui indicadores pouco satisfatórios, quando analisada a oferta de atendimentos e internações de média e alta complexidades, haja vista a grande demanda reprimida por esse tipo de atendimento à população residente e não residente, as quais trazem reflexos profundos no atendimento prestado pelo HEAL.

Avalia-se que a demanda por procedimentos de alta e média complexidade tem obedecido a tendência de aumento, considerando o envelhecimento populacional e destacando-se o alto índice de óbitos por doenças do aparelho circulatório e o crescimento no número de óbitos relacionados às neoplasias.



4. O CONTRATO DE GESTÃO – GESTÃO PACTUADA

O novo modelo de gestão e de atenção à saúde visa atingir novos patamares de prestação dos serviços para proporcionar elevada satisfação ao usuário associada à introdução de novos mecanismos dos processos assistenciais.

Inicialmente entendeu-se em seu processo diagnóstico que a unidade deveria passar por um mapeamento de seus processos e necessidades com a identificação de todos os “gargalos” que impactam na correta prestação do serviço ao usuário. Esse instrumento tem sido a base para a realização das ações do ISG no novo panorama de gestão.

Importante considerar que no momento o ISG já teve concluído a gestão dos contratos de serviços ainda acontecendo à revisão de suas necessidades, segundo as demandas internas de atendimento aos usuários.

1. ACOMPANHAMENTO DE METAS

INDICADORES DE PRODUÇÃO				
Indicadores 2017	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Meta	Indicadores encontrados
				MARÇO
Saída Clínica de Adulto	-	Unidade	160	171
Saídas Obstétricas	-	Unidade	350	423
Saídas Ortopédicas	-	Unidade	120	131
Outras Saídas Cirúrgicas	-	Unidade	120	87
Ultrassonografia	-	Unidade	500	526
Tomografia Computadorizada	-	Unidade	2.000	1.727
INDICADORES DE DESEMPENHO				
Indicadores 2015	Memória de Cálculo	Unidade de Medida	Meta	Indicadores encontrados
				MARÇO
Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos (APACHE)	(Mortalidade absoluta/Mortalidade estimada por APACHE) x 100	Percentual	< ou = 1	1,09
Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos (SNAPPE)	(Mortalidade absoluta/Mortalidade estimada por SNAPPE) x 100	Percentual	< ou = 1	1,00
Taxa de Infecção Hospitalar	(Nº de usuários com diagnóstico de infecção após 48h de internação/ Total de usuários internados) x 100	Percentual	< ou = 2,5%	1,04
Taxa de Cesárea	(Nº de cesáreas/Total de partos) x 100	Percentual	< = 40%	44,23
Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade	(Nº de óbitos neonatal precoce/ Total de nascidos vivos na unidade) x 1000	Por 1000	< 10 por 1000	12,9
Taxa de satisfação dos usuários	(Nº de usuários satisfeitos/ Total de Usuários) x 100	Percentual	> ou = 90%	91
Taxa de profissionais cadastrados no CNES	(Total de profissionais médicos cadastrados no CNES/Total de profissionais médicos cadastrados) x 100	Percentual	100%	100
Taxa de suspensão de cirurgias	(Total de suspensões/Total de cirurgias) x 100	Percentual	< 10%	5
Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentados para cobrança ao SUS	(Total de AIH glosadas/ Total de AIH referentes aos serviços habilitados apresentados ao SUS) x 100	Percentual	< 5%	0,3

Período de 01/03/2017 a 31/03/2017, Unidade de Internação: TODAS
Tipos de Internação: Todos

Especialidade	Total	% Total	% Acumulado
73 GINECOLOGISTA E OBSTETRICIA	423	46,95 %	46,95 %
15 CLINICA GERAL	171	18,98 %	65,93 %
33 ORTOPEDIA E TRAUMA	131	14,54 %	80,47 %
93 NEONATAL	66	7,33 %	87,79 %
11 CIRURGIA GERAL	53	5,88 %	93,67 %
27 NEUROCIRURGIA	32	3,55 %	97,23 %
36 PEDIATRIA	23	2,55 %	99,78 %
53 MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	2	0,22 %	100,00 %
Total Geral:	901	100,00%	

Saídas Clínicas: (Clínica Geral) - 171

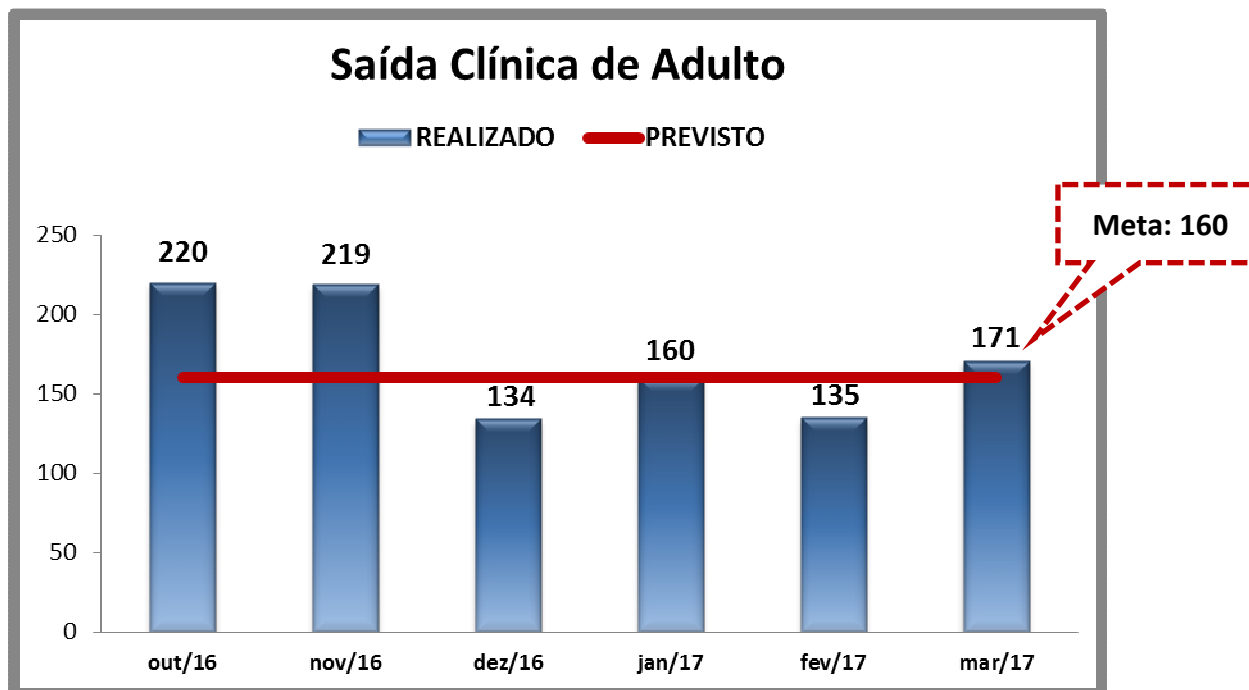
Saídas Obstétricas: 423

Saídas Ortopédicas: 131

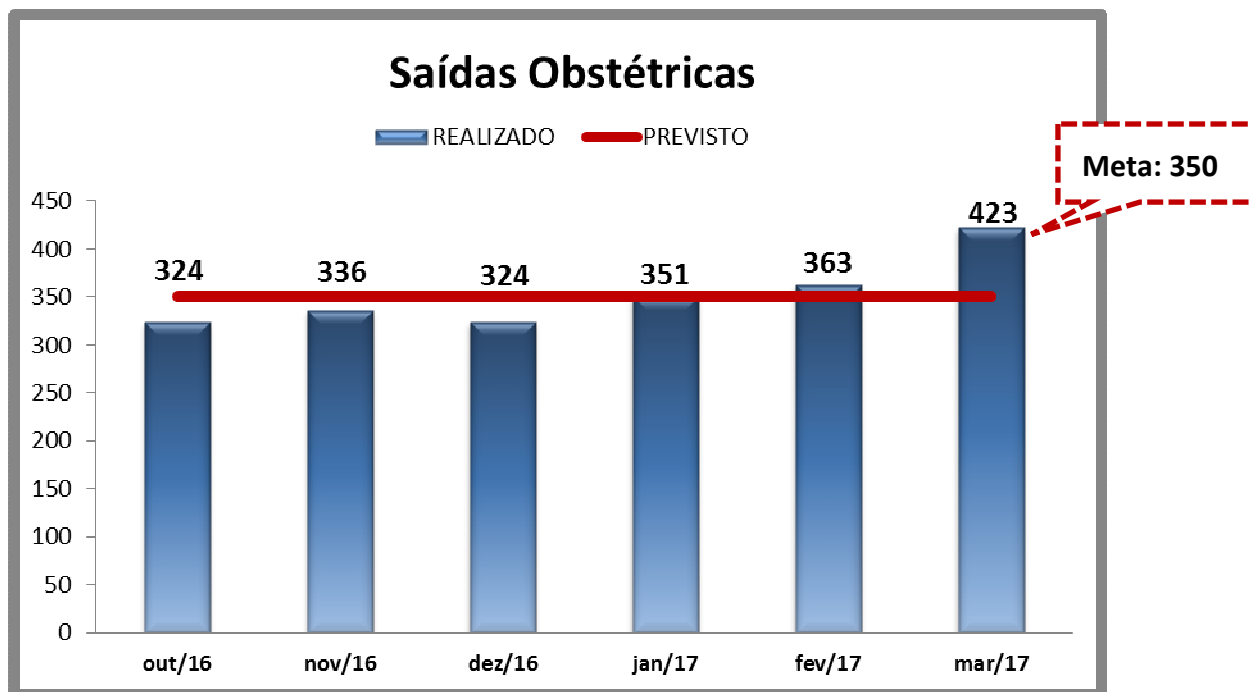
Outras Saídas: (Cirurgia Geral+Neurocirurgia+Medico em Medicina Intensiva) - 87

INDICADORES DE PRODUÇÃO

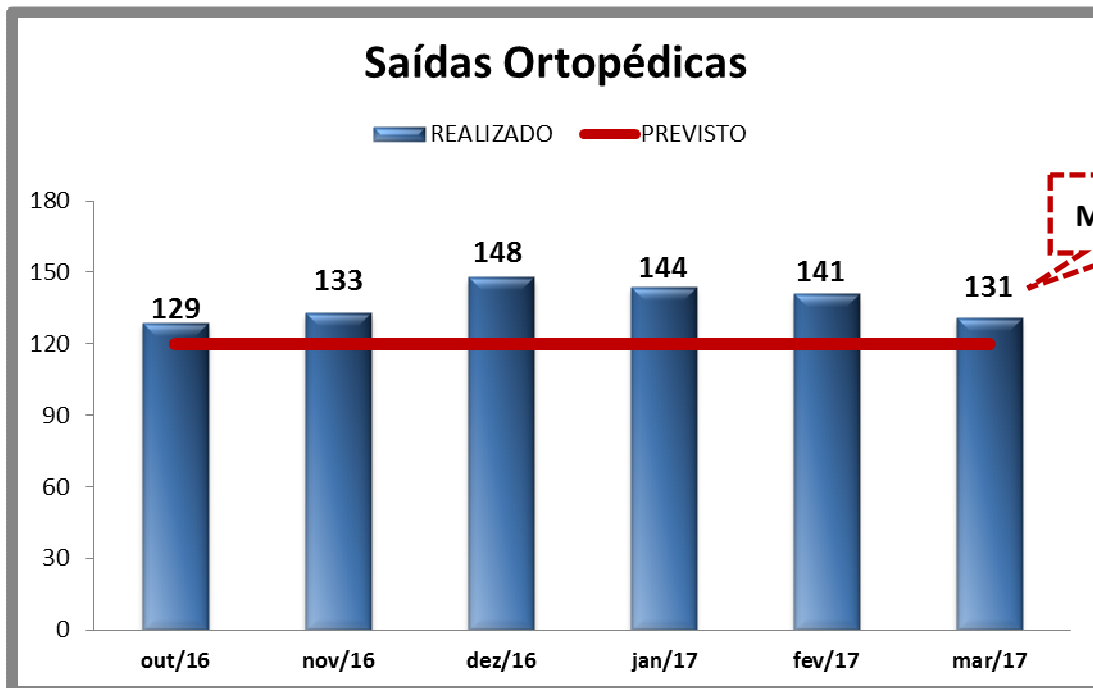
Indicadores de Desempenho - PONTUAÇÃO						
Março						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos Mês
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI (APACHE)	(Mortalidade absoluta/ Mortalidade estimada por APACHE/SNAPPE para UTI Neonatal ou equivalente)	< ou = 1	36,50 33,42	1,09	0
3	Taxa de Infecção Hospitalar	(Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48h de internação/ Total de usuários internados) X 100	< ou =2,5%	70 6745	1,04	10
4	Taxa de Cesárea	Número de cesáreas/Total de partos X 100	<=40%	138 312	44,23	0
5	Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade	Número de óbitos neonatal precoce/ Total de nascidos vivos na Unidade X 1000	< 10 por 100	4 311	12,86	0
6	Taxa de satisfação dos usuários	(Número de usuários satisfeitos/ Total de usuários) X 100	> ou = 90%	382 419	91,2	15
7	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	(Total de profissionais médicos cadastrados no CNES/ Total de profissionais médicos cadastrados) X 100	100%	351 351	100,00	10
8	Taxa de Suspensão de Cirurgias	(Total de suspensões x 100)/ Total de cirurgias	<10%	15 299	5,02	10
9	Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentado para cobrança ao SUS	(Total de AIH glosadas/ Total de AIH referentes aos serviços habilitados apresentadas ao SUS) X 100	<5%	4 1323	0,3	15
TOTAL						60
CONCEITO						B



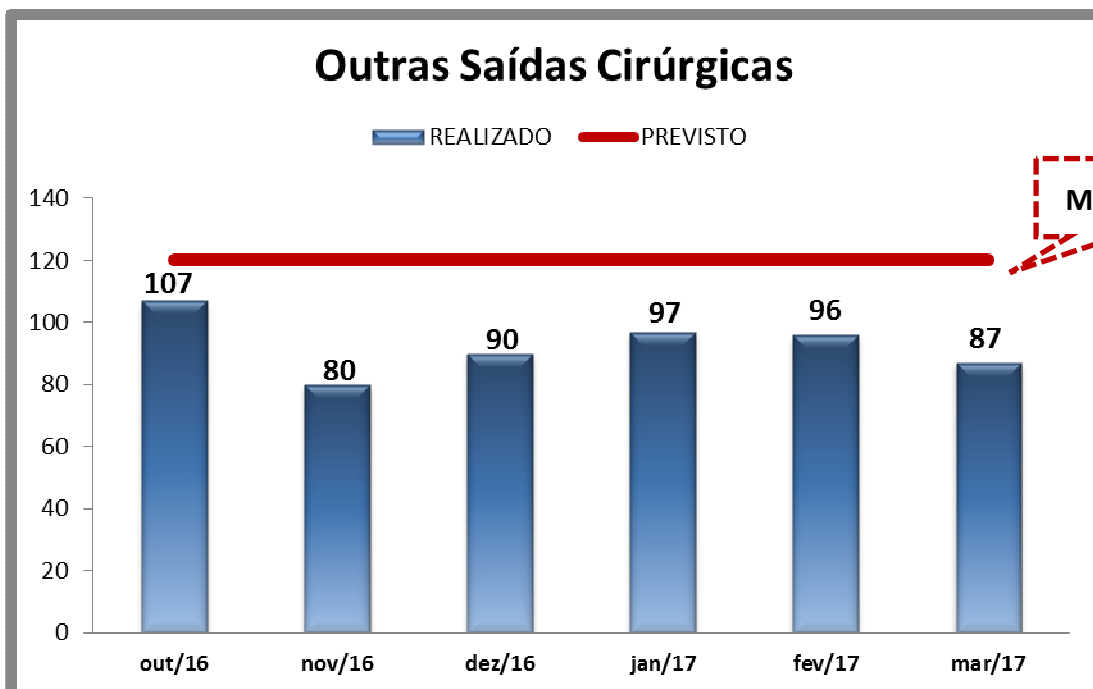
Fonte: Sistema Soul MV



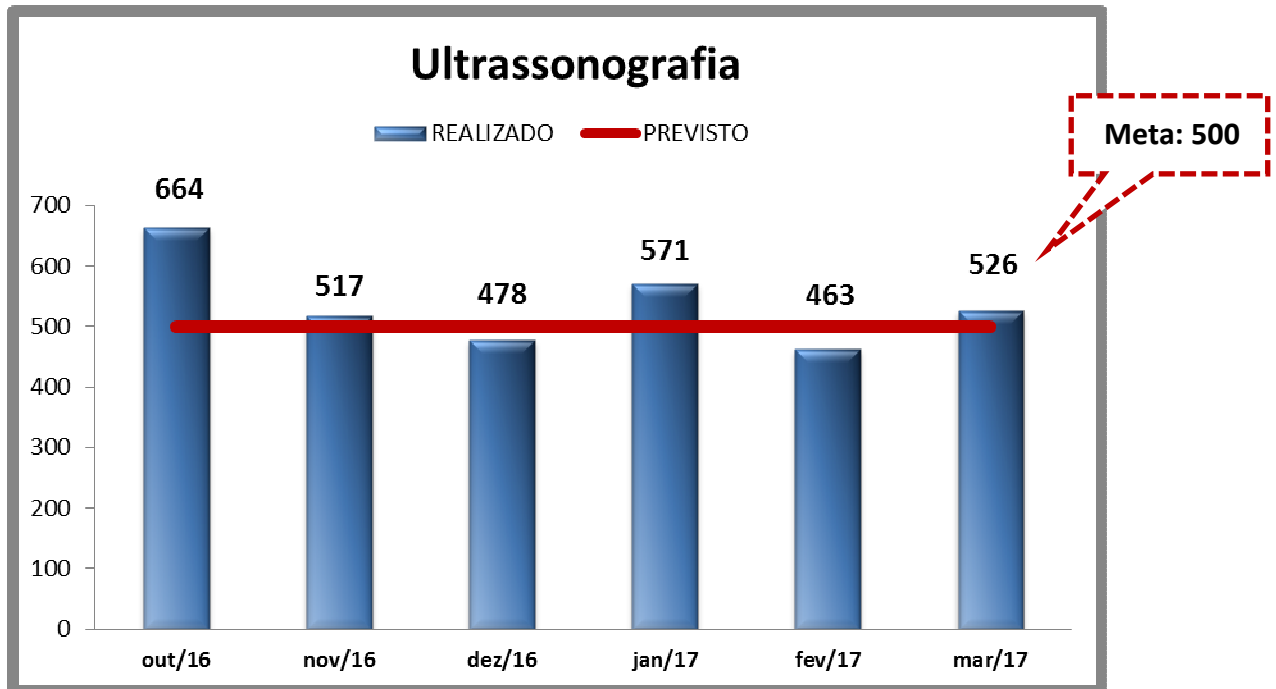
Fonte: Sistema Soul MV



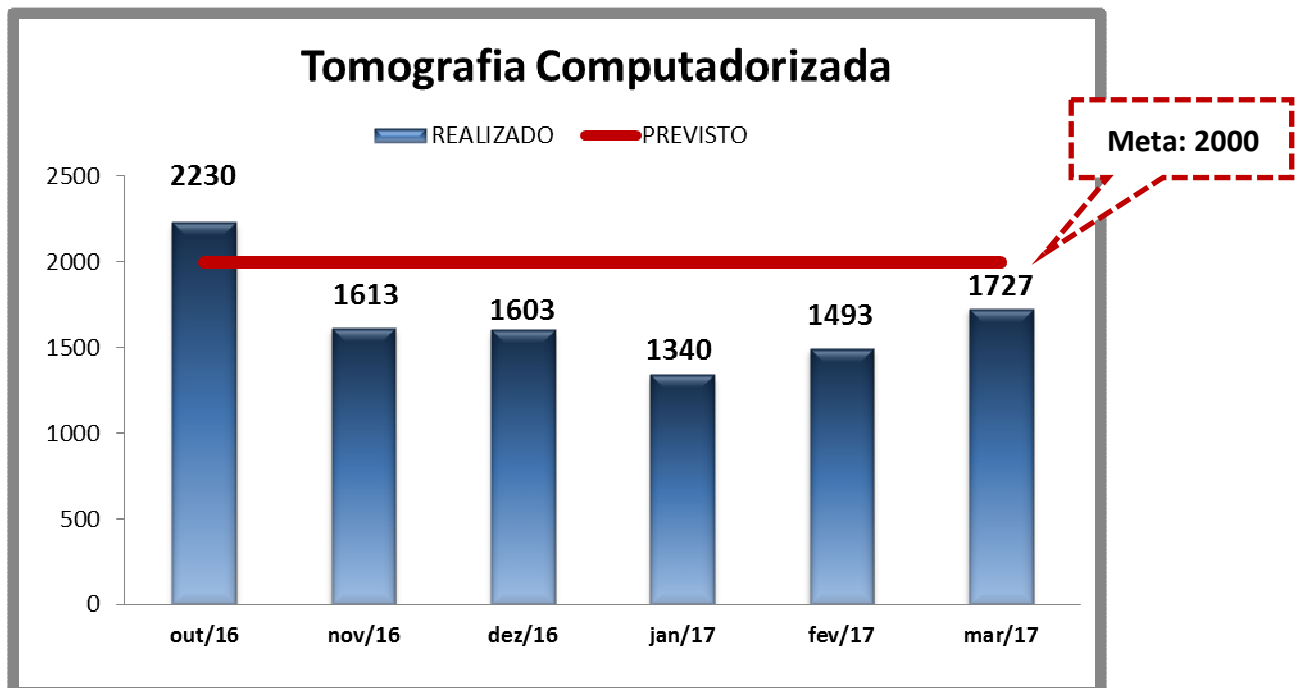
Fonte: Sistema Soul MV



Fonte: Sistema Soul MV

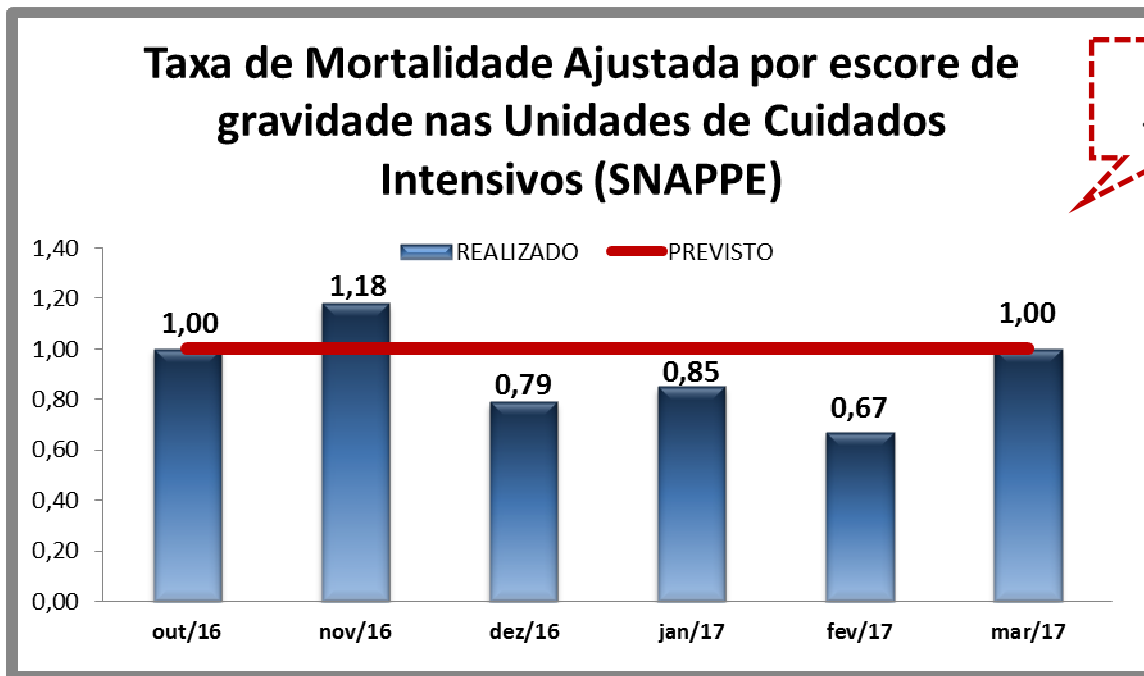


Fonte: Sistema Soul MV

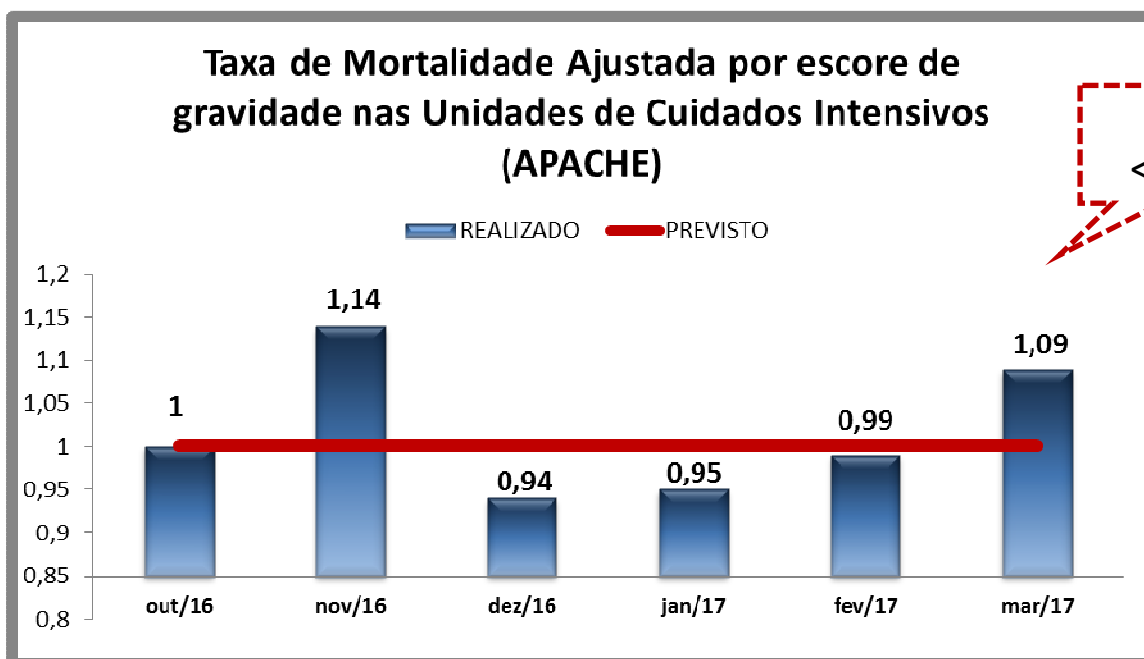


Fonte: DASA

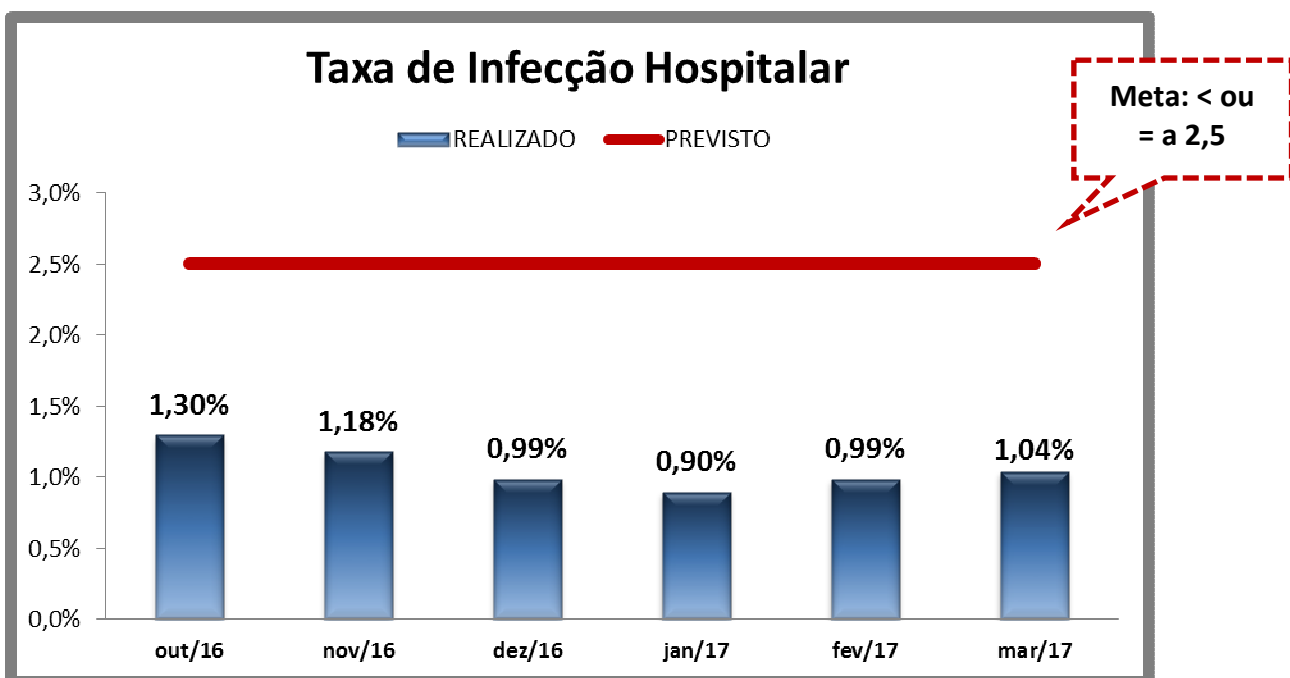
INDICADORES DE DESEMPENHO



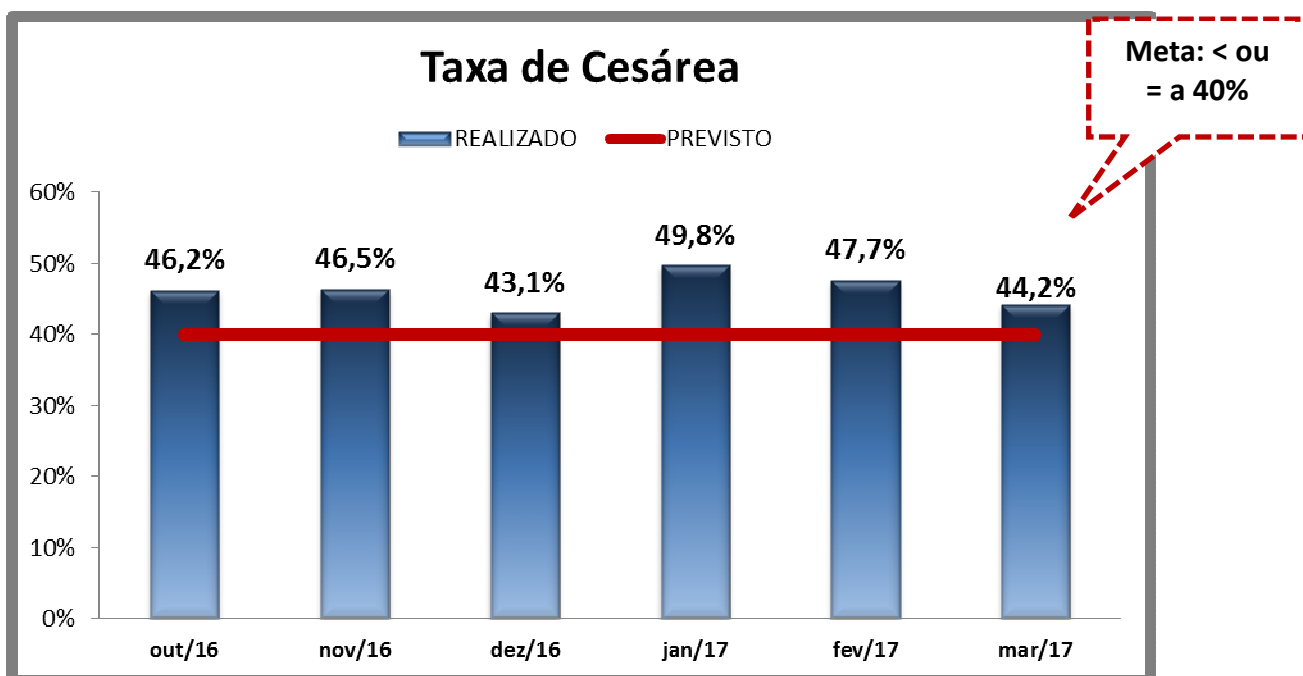
Fonte: Sistema Epimed.



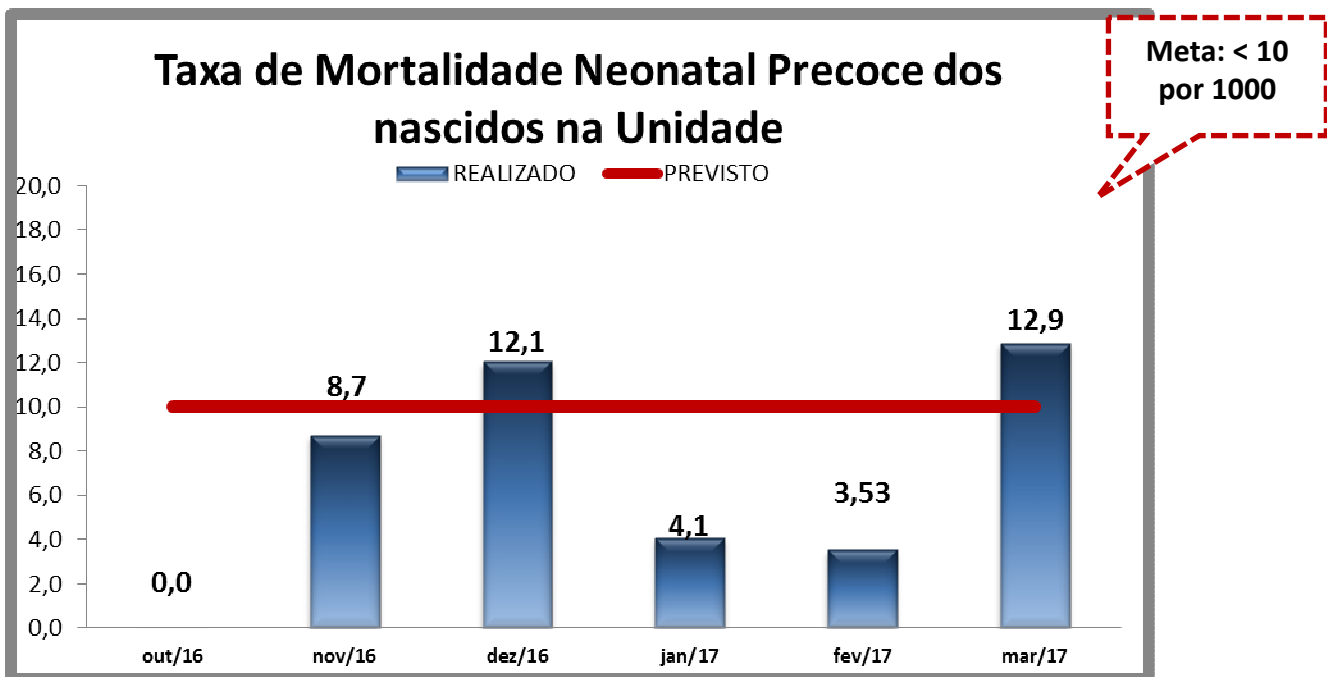
Fonte: Sistema Epimed



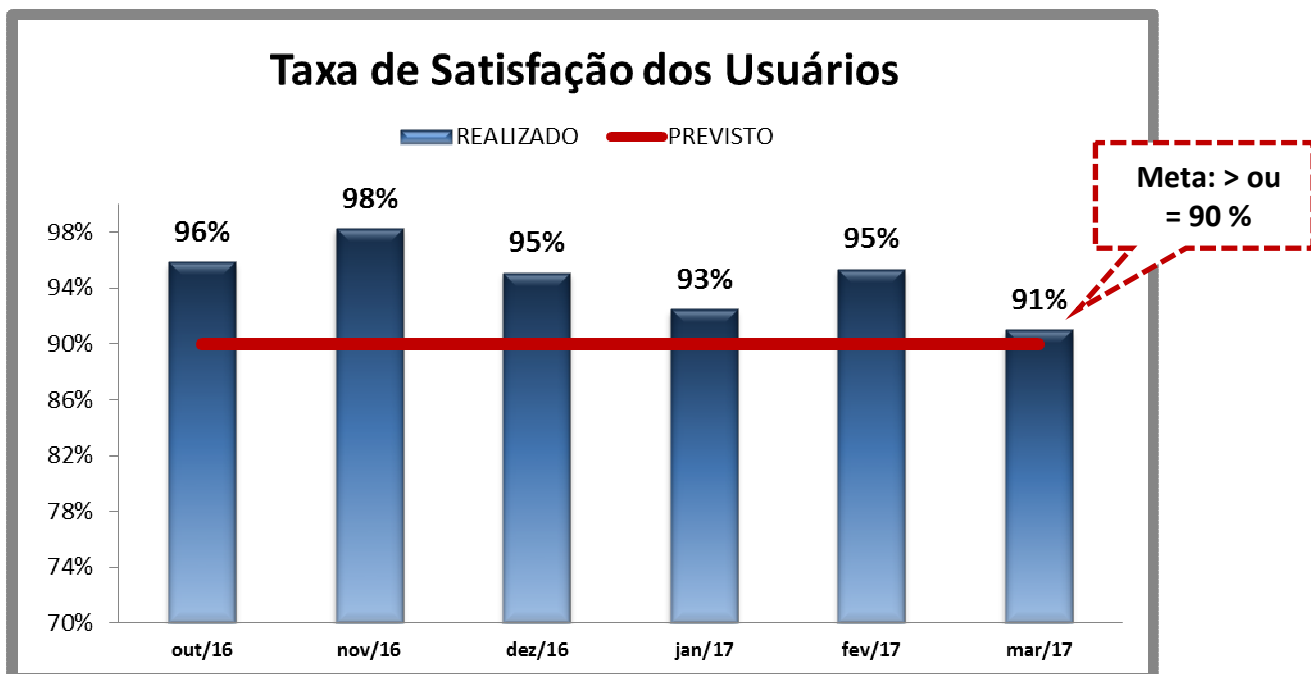
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL



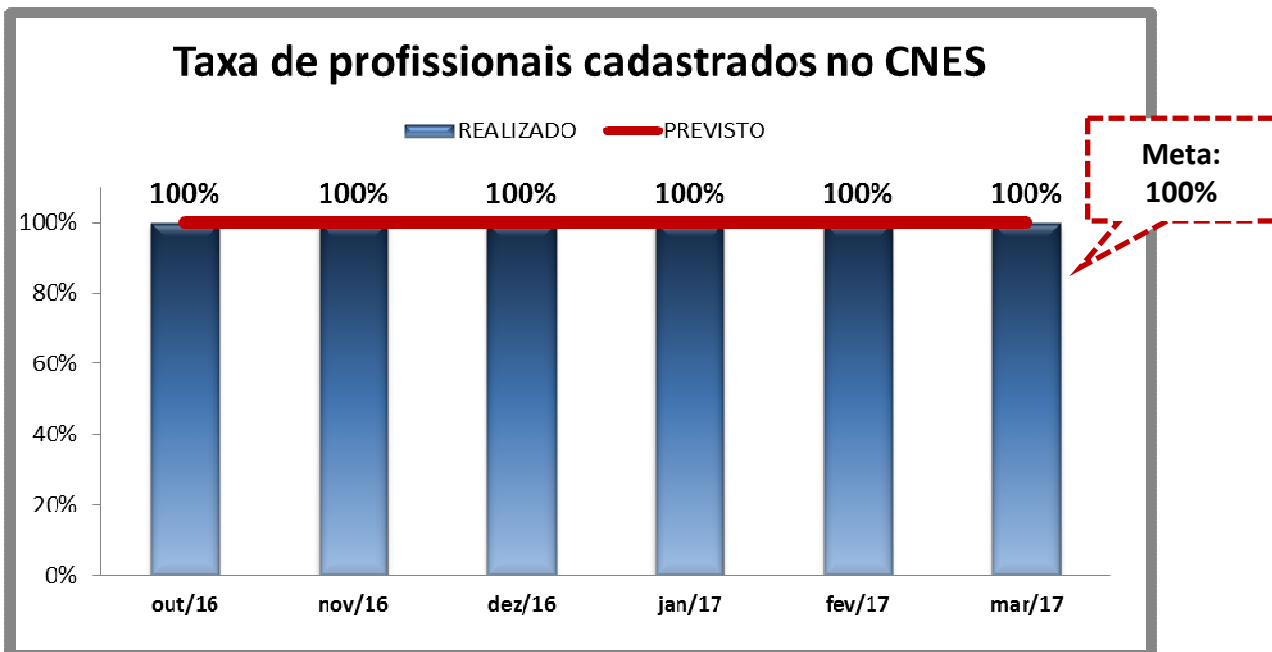
Fonte: Sistema Soul MV



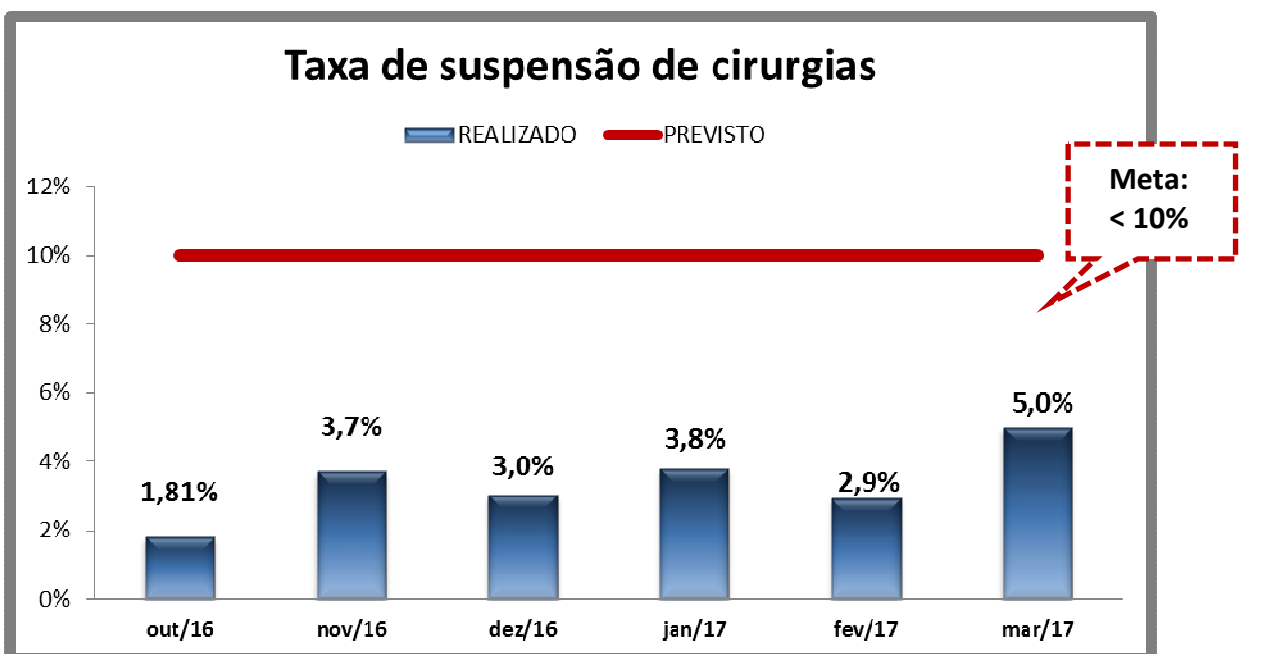
Fonte: Sistema Soul MV



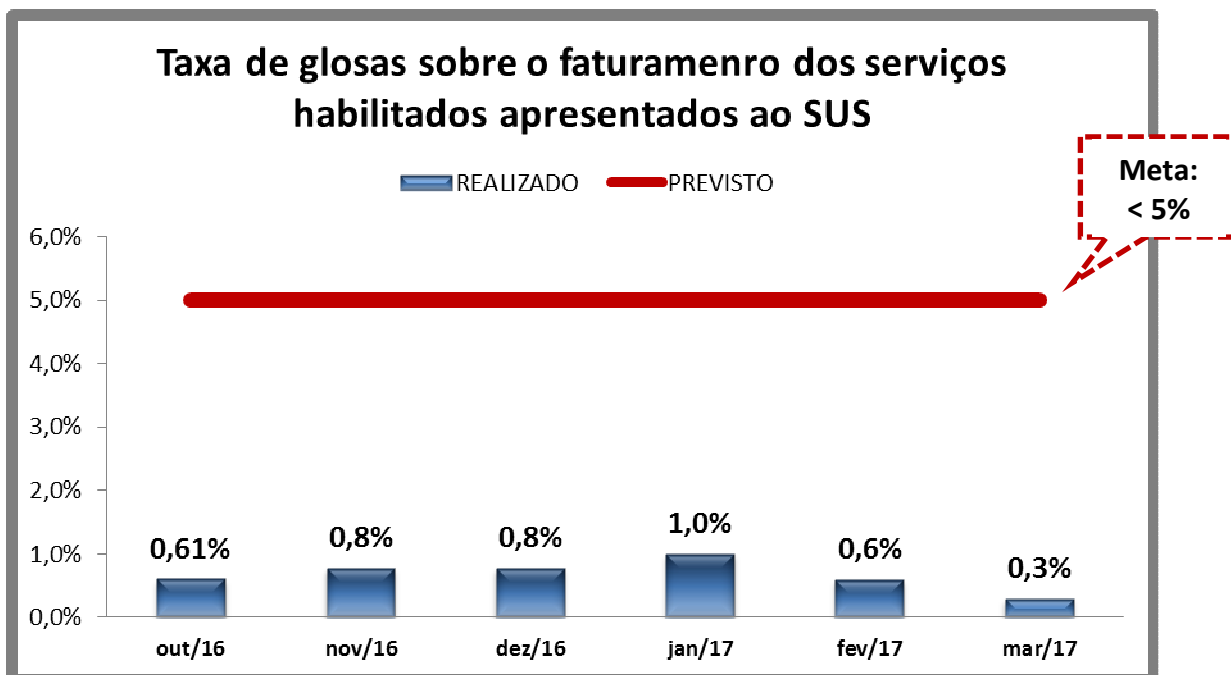
Fonte: Coordenação de Qualidade e Segurança do Paciente



Fonte: Setor de Cadastro e Faturamento HEAL



Fonte: Sistema Soul MV



Fonte: Setor de Cadastro e Faturamento HEAL

RELATÓRIO DESCRITIVO DOS INDICADORES DE DESEMPENHO

1. Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI ADULTO foram mensurados a partir dos indicadores de taxa de mortalidade (36,50%) e de mortalidade estimada (33,42%) com índice obtido de 1,09.
2. Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI NEONATAL- os resultados foram mensurados a partir dos indicadores de taxa de mortalidade e de mortalidade estimada para a faixa etária com índice de 12,9.

Entendemos ser correto, assumir que a taxa de mortalidade deva ser entendida como um critério de qualidade. Entretanto, a taxa de mortalidade bruta não leva em consideração as peculiaridades de cada paciente, ou população de pacientes tratados em um determinado universo. Desta forma, taxas de mortalidade padronizadas que são ajustadas para a gravidade, co-morbidades e outros aspectos individuais

passaram a ser utilizadas como critério de avaliação da assistência prestada. A gravidade das doenças agudas são frequentemente avaliadas por scores que integram variáveis clínicas, fisiológicas e demográficas. Escores de gravidade são excelentes ferramentas descritivas de populações de UTI e explicar seus diferentes desfechos. Os escores mais frequentemente utilizados são [APACHE II](#), [SAPS II](#), MPM e SNAPPE. Recentemente novos escores como APACHE IV e [SAPS3](#) vem sendo introduzidos na prática médica.

Avaliamos quanto ao perfil da clientela atendida na UTI adulto do HEAL, que são admitidos, predominantemente, indivíduos do sexo masculino, de faixa etária idosa e procedente da emergência da instituição. Motivam a internação quadros de acutização de morbididades múltiplas associadas, onde verifica-se em grande parcela, redução importante da reserva funcional orgânica, estando essa clientela mais sujeita a complicações e a maior chance de mortalidade.

Tem se discutido na instituição a necessidade de se empreender política institucional para cuidados paliativos. Diversos estudos apontam que a irreversibilidade da doença deve ser definida de forma consensual pela equipe médica, baseada em dados objetivos e subjetivos. Estabelecido este diagnóstico, os cuidados paliativos constituem o objetivo principal da assistência ao paciente.

3. Taxa de Infecção Hospitalar - vem sendo acompanhada e se mantendo dentro das metas pactuadas, com índice de 1,04%, 70 casos em 6745 pacientes/ dia no mês de março.
4. Saídas Clínicas. As saídas clínicas vem se mantendo acima das metas estipuladas pela SES. No mês de março tivemos 171 saídas clínicas, 11% acima meta estipulada.

5. Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade – dos 311 RN nascidos vivos no mês, ocorreram quatro óbitos neonatais precoces, que serão detalhados em momento posterior.
6. Taxa de satisfação dos usuários – o índice de satisfação manteve-se em níveis satisfatórios também no mês de março de 2017 (91,2%). De 419 entrevistados, 382 estavam satisfeitos com a qualidade da assistência prestada.
7. Taxa de profissionais cadastrados no CNES: continuamos mantendo nosso corpo médico cadastrado em 100%. Na atualidade temos 351 profissionais médicos cadastrados.
8. Taxa suspensão de cirurgias - no mês de março foram realizadas 284 cirurgias, destas 15 foram canceladas com taxa de 5%. Diversos esforços vem sendo empreendidos ao longo do tempo na perspectiva de maior gerenciamento desta clientela.
9. Exames Ultrassonográficos - Referente à quantidade de ultrassonografia, no mês de março realizamos 526 exames, não incluídos como produção os ecocardiográficos. Se fossem computados os exames de ecocardiografia que totalizaram 92 no período, chegaríamos a 618 exames.
10. Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentado para cobrança ao SUS – foram apresentadas 1.323 AIH pelo Setor de Faturamento, sendo que 0 (zero) destas foram bloqueadas por Habilitação e 4 glosadas. $(1.323 - 0 = 1.323 - 4 * 100 / 1.323 = 0,3\%)$.

JUSTIFICATIVA QUANTO AO NÃO CUMPRIMENTO PARCIAL DE METAS PACTUADAS

Reiteramos quanto ao fato de que Hospital Estadual Azevedo Lima caracteriza-se como unidade de perfil assistencial de prestação de assistência de urgência e emergência, traumatológicas, clínicas e cirúrgicas. Constitui-se, neste âmbito, como unidade de referência **na atualidade**, de **maior complexidade na área de urgência e emergência e maternidade**, com responsabilidade sanitária sobre uma macrorregião, atendendo a população de Niterói, São Gonçalo e os demais municípios que compõe a região metropolitana II.

Assume regularmente a demanda espontânea, principalmente, a vítimas de trauma múltiplo, oriundos do resgate SAMU/GSE/ CCR Ponte/ Autopista Fluminense e outras de natureza diversa, oriundos de unidades de emergência municipais. Organiza-se também, na perspectiva de **oferecer respostas várias à população, tanto no âmbito de situações clínicas, como cirúrgicas e de maternidade, já que funciona como única emergência desta natureza, de porta aberta a população**, sofrendo os reflexos produzidos por estas demandas.

Avaliamos pelo diagnóstico epidemiológico da clientela que busca o serviço, que **a ausência de efetivação do cuidado a saúde em outros níveis do sistema de saúde, tem exigido e trazido importante sobrecarga a unidade**, já que se traduzem por situações onde os quadros de saúde apresentados pelos pacientes, demonstram existir desfechos clínicos típicos de doenças não diagnosticadas e/ou tratadas ao longo do tempo, relativas a doenças prevalentes e controláveis em nosso meio. Exemplificamos para tal a elevada incidência de infecções em gestantes (sífilis, toxoplasmose, HIV), o expressivo quantitativo de diabéticos e hipertensos, com complicações a distância e sem tratamento anterior, além de portadores de neoplasia em estágio avançado com história de espera superior a 2 anos para realização de exame de elucidação diagnóstica (endoscopia digestiva alta, colonoscopia, dentre outros).

1. Taxa de Realização de Cesárea

JUSTIFICATIVA

Desde agosto/2016 temos tido variações nas taxas entre 41.3% e 44,23% (março/2017), maior do período. Acreditamos que a influência em tais resultados reside no fato da **unidade ser referência para gestações de alto risco**, acrescido a inexistência de outro hospital com emergência de maternidade de porta aberta para este fim. No último mês diversas unidades envolvidas na prestação de serviços assistenciais de maternidade na região, passaram por mudanças (fechamento de leitos, redução do quantitativo de profissionais em seu quadro, obras de reestruturação, dentre outros). Reflexos claros foram observados na porta de entrada de Maternidade do HEAL, traduzidos por aumento sustentado do contingente de gestantes, procedimentos obstétricos e partos, com incremento, só no último mês, de 20% nas saídas obstétricas. Infelizmente a ineficiente prestação de cuidado pré-natal pela rede de saúde dos municípios, se expressa pela admissão de usuárias que acessam o serviço com complicações, não tratadas em tempo anterior e que elevam o risco obstétrico.

Desta, buscam a unidade gestantes nos extremos etários (adolescentes e gestantes de faixa etária elevada), mulheres que não realizaram atenção pré-natal ou fizeram de forma insuficiente. Lembramos que o momento do parto deve ser visto como a finalização de um processo que se iniciou nos cuidados com a saúde da mulher, como um todo, e com a saúde reprodutiva em especial. Nas opções disponibilizadas, à assistência pré-natal adequada culmina com condições apropriadas ou não, para esta parturição, segundo seu grau de risco e complexidade.

A taxa de cesariana no período foi de 44,23%, teve significativa influência do risco gestacional. Um dos fatores que pode ter

contribuído para a taxa de cesariana é o grande contingente de gestantes, cerca de 70%, que foi referenciado apenas no momento do parto, ou que chega a unidade sem qualquer referenciamento.

Desta forma, os resultados apresentados refletem, a insuficiência na prestação da assistência pré-natal, fundamentalmente, dada pela estrutura dos serviços, recursos diagnósticos assistenciais, garantia de acesso regular durante todo o decorrer do pré-natal, além do insuficiente planejamento e pactuação da rede de todo sistema de saúde regional na área materno- neonatal.

2. Taxa de Mortalidade Neonatal Precoce

Descritivo dos óbitos ocorridos na UTI Neonatal no período

RN Polyana Pereira dos Santos – DN: 24/02/2017 – 00h20min, **PN-790g, Ballard: 26 sem e 3 dias**, Apgar 0/ 5/9, parto vaginal, **Pré-natal - 05 consultas**. Prematuridade extrema, doença de membrana hialina e sepse. Óbito em 01/03/2017, 06h40min. **SNAPPE II- 48**. Tempo de permanência: 5 dias.

RN Luciana Peixoto Coelho - DN: 06/03/2017, 20h40min, **PN 650 g, Ballard: 24 sem.**, Apgar 7/8, parto vaginal, **Pré-natal - 00 consultas**. Prematuridade extrema, doença de membrana hialina e **sepse de origem materna (corioamnionite)**. Óbito em 12/03/2017, 03h25min. **SNAPPE II- 26**. Tempo de permanência: 6 dias.

RN de Paola Reis Belfort Pinto - DN: 07/03/17,17:20 h, **PN 3350 g, Capurro somático: 38 sem**, Apgar 7/8, parto cesáreo, **Pré-natal 04 consultas**. Síndrome de aspiração meconial, Hipertensão Pulmonar, convulsão, Cardiopatia complexa. Óbito em 22/03/2017, 16h25min. **SNAPPEII- 21**.Tempo de permanência: 15 dias.

RN de Simone Melo de Azevedo - DN: 22/03/17, 21h21min, **PN 1170 g, Capurro somático: 28 sem**, Apgar 7/8, parto vaginal, **Pré-natal 03 consultas** Prematuridade extrema, doença de membrana hialina, sepse, pneumotórax, hemorragia pulmonar. Óbito em 23/03/2017, 18h20min. **SNAPPEII – 63**, tempo de permanência: 1 dia.

RN de Iamê Silva da Conceição - DN: 29/03/17 - 14h35min, **PN 3010 g, Capurro somático: 40 sem**, Apgar 2/3/3, parto cesáreo, **Pré-natal-10 consultas**. Síndrome de aspiração meconial, asfixia grave, hipertensão pulmonar clínica grave e choque refratário. Óbito em 31/03/2017, 06h00min. **SNAPPEII-101**, tempo de permanência: 2 dias. # Salienta-se para este caso a extensa peregrinação vivida pela gestante com negativas várias de acolhimento em outras unidades de saúde.

JUSTIFICATIVA:

Repete-se o padrão epidemiológico em mais uma análise mensal dos casos que evoluíram para o óbito, através dos seguintes marcadores:

1. 80% dos casos tem em comum a inexistência ou a deficiente realização do pré-natal em momento anterior.
2. 80% dos casos tem prematuridade extrema, onde a sobrevivência destes recém-nascidos prematuros, especialmente os de muito baixo peso, tem estreita relação com a qualidade do atendimento pré-natal e perinatal, acrescido a estrutura de atendimento neonatal.
3. Anomalias congênitas e infecções congênitas fazem parte desta realidade na maioria das ocasiões.

3. QUANTITATIVO DE EXAMES TOMOGRÁFICOS REALIZADOS

JUSTIFICATIVA

Reiteramos quanto à condição do tomógrafo existente, em operação no HEAL nos últimos anos, o qual tem exigido manutenção corretiva, em muitas ocasiões, com interrupção de sua produção em diversos períodos no último ano. Trata-se de equipamento antigo, com grande demanda de utilização, já que nos serviços públicos da região, inexistem ou são inacessíveis a população exames tomográficos.

A produção de exames, entretanto, vem tendo crescimento em relação aos meses anteriores (no último mês de aproximadamente 20%). A demanda externa de tomografia solicitada ao hospital no mês de março totalizou 263 exames e vem sendo mantida de forma contínua por processo regulatório pelo Núcleo Interno de Regulação. .

4 SAÍDAS CIRÚRGICAS

JUSTIFICATIVA:

Justificamos frente aos índices obtidos que tal situação decorra do perfil hospitalar, voltado essencialmente ao atendimento do paciente cirúrgico, vítima de trauma múltiplo. Lembramos que na instituição inexistem atividades assistenciais ambulatoriais, com o intuito de produzir cirurgias de caráter eletivo.

Entendendo que o politrauma é uma síndrome decorrente de lesões múltiplas, onde a resposta às questões, que já se encontram estabelecida, exige a **intervenção de diferentes equipes cirúrgicas, em distintas ocasiões, avaliamos existir uma discrepância entre o rol de intervenções produzidas e aquilo que se concebe como saída cirúrgica (alta cirúrgica dado ao indivíduo), havendo necessidade premente da Secretaria Estadual em posicionar-se na definição desta questão.**

Outra questão observada diz respeito ao impacto produzido pela assistência prestada, não só a esta clientela, que vivencia as sequelas decorrentes do trauma neurológico, como aqueles, que buscam a emergência com quadro agudo abdominal, em sua maioria, e onde se descobre a partir da intervenção cirúrgica, ser portadora de doenças neoplásicas, com complicações à distância. Tais situações, invariavelmente, levam a internações com maior tempo de permanência, fruto da demora na estabilização clínica do paciente.

Nos últimos meses não temos batido a meta de saídas cirúrgicas muito por causa de não termos outra fonte de paciente cirúrgico a não ser a nossa porta de entrada (emergência).

5- COMUNICAÇÃO

RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A 31/03

CONFECÇÃO DE PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO

A identidade visual dos espaços nas unidades de saúde é um importante meio de comunicação com os pacientes e seus acompanhantes. Ela pode proporcionar maior sensação de acolhimento, em consonância com o atendimento humanizado preconizado pelo SUS e também pelo ISG, além de orientar o público no deslocamento pelas dependências das unidades. A Comunicação é o setor responsável por identificar e/ou receber as necessidades de novas sinalizações e providenciar as devidas atualizações, seguindo layout e padronização criados pela SES/RJ.

IDENTIFICAÇÃO PARA UTI NEO:



IDENTIFICAÇÃO PARA MACA DO 1º ANDAR



PAINEL NA SALA DE COLETA DE LEITE

Painel de fotos dos bebês fotografados em dezembro na Maternidade do HEAL.



ESPAÇO PARA INFORMATIVOS NA SALA DE EXAMES DA ADMISSÃO DA MATERNIDADE

Painel com informativos pertinentes à área: SÍNDROME GRIPAL / SRAG; VIOLÊNCIA SEXUAL , EXPOSIÇÃO SEXUAL CONSENTIDA, ACIDENTE DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO; ATENDIMENTO À CRIANÇA/ADOLESCENTE EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL.

TRANSPARÊNCIA HEAL

Em dezembro foram divulgados **36 arquivos** no ambiente de Transparência do site ISG, referentes a acompanhamentos de processos seletivos e extratos de chamamentos / Contratos da unidade.

Como organização social, o ISG tem o dever de prestar contas a todos os órgãos fiscalizadores da gestão pública, como a Controladoria Geral, o Tribunal de Contas e o Ministério Público, em atendimento à 'Lei de Acesso à Informação'

(no 12.527/11). A Comunicação é instrumento de apoio a esta prestação de contas junto a estes públicos e também à população em geral, seguindo a política de transparência que norteia as ações do instituto.

ATUALIZAÇÃO DE CONTEÚDO NAS TVs INTERNAS

A programação - informes sobre normas, procedimentos internos e dicas de saúde direcionados a pacientes, visitantes e acompanhantes - mantém-se disponível nas TVs instaladas nos seguintes espaços:

- Recepção Central
- Admissão da Maternidade
- Recepção da Emergência
- Próxima à sala da Ortopedia
- Próxima ao atendimento médico da Emergência
- Próxima à sala de Procedimentos e Sutura

Os números do HEAL foram atualizados para totais 2016:



ATUALIZAÇÃO DE CONTEÚDO NOS QUADROS DE AVISOS



Em janeiro foram atualizados 26 informativos (cartazes de campanhas e comunicados direcionados a colaboradores, pacientes, acompanhantes e visitantes) em 16 quadros distribuídos por toda a unidade.

BOLETIM 'ACONTECE'

Em março foram divulgadas quatro edições. A divulgação é feita via quadros de avisos e e-mails, semanalmente.

ACONTECE HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

CONHECENDO O AZEVEDO

"A Educação é transformadora?"

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

Terapia Ocupacional: Reabilitando ao ritmo do Carnaval

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

ACONTECE HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Thiago Loroza: Uma história de amizade e solidariedade

Equipe do Azevedo se mobiliza e constrói nova casa para paciente

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

Coleta mais fácil e a matéria completa no site www.igsgaude.org

ACONTECE HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Azevedo se um dos primeiros colocados em captação de órgãos para transplante no Rio

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

Azevedo passa a oferecer resultados de exames pela internet

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

ACONTECE HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Parabéns, equipes do Azevedo Lima, pelo respeito à dignidade humana e o amor

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

Na mãe do Síndrome de Down, equipes da UTI Neo do Azevedo Lima cuidam do bebê Lucas

Atividade realizada em parceria com o Núcleo de Educação em Saúde (NES) e o Departamento de Educação em Saúde (DES) do Hospital Estadual Azevedo Lima. O objetivo foi proporcionar aos colaboradores uma visão geral da unidade, sua história e sua importância para a comunidade. A atividade foi realizada em um ambiente descontraído e informativo, com a participação de todos os presentes. O NES e o DES são responsáveis por promover a educação em saúde e a capacitação dos colaboradores, visando melhorar a qualidade do atendimento e a satisfação dos pacientes.

A Comunicação atua na definição das pautas, acompanhamento da apuração das notas junto à Assessoria de Imprensa e adaptação dos textos para os boletins, e também na apuração e redação de matérias. Os boletins visam manter os colaboradores informados sobre os projetos e as ações realizados na unidade, celebrar conquistas, compartilhar boas-práticas entre setores e dar visibilidade ao trabalho das áreas, integrando e valorizando as equipes.

COMENTÁRIOS SOBRE O HEAL NO SITE E NA PÁGINA DO ISG NO FACEBOOK

A Comunicação permanece fazendo o acompanhamento e dando encaminhamento às respostas. Dentre outras, no início do mês, um post sobre

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@igsgaude.org

um antigo processo seletivo do HEAL viralizou no Facebook. Divulgamos a seguinte peça:



ANUÁRIO HEAL

A Comunicação finalizou texto do anuário 2016. Aguardando aprovação e, paralelamente, em fase de produção, levantamento e tratamento das fotos. A diagramação do material foi solicitada.

INTEGRAÇÃO HEAL UPA

Demos início à proposta de Comunicação para divulgação interna e externa da integração do HEAL com a UPA do Fonseca, bem como das conseqüentes mudanças de perfil destas duas unidades, de forma estratégica e diferenciada para cada um dos nossos atuais e futuros públicos.

CONFECÇÃO DE PEÇAS DO CALENDÁRIO DE DATAS COMEMORATIVAS

São peças que celebram datas importantes no âmbito da saúde ou difundem importantes orientações e dicas de saúde.

A Comunicação é responsável pela definição do calendário de campanhas anual, confecção do briefing para cada campanha e pelo acompanhamento da produção das peças todos os meses.

Internamente, as campanhas são divulgadas via cartazes nos quadros de avisos, e-mails, telas de fundo dos computadores e TVs internas.

DATA	ASSUNTO
02/04	Dia Mundial da Conscientização do Autismo
05/04	Dia Mundial da Atividade Física
07/04	Dia Mundial da Saúde
08/04	Dia Nacional do Sistema Braille
11/04	Dia do Infectologista
12/04	Dia do Obstetra
14/04	Dia do Técnico em Serviço de Saúde
17/04	Dia Internacional da Hemofilia
22/04	Descobrimiento do Brasil
26/04	Dia Nacional de Prevenção e Combate à Hipertensão Arterial

As seguintes campanhas foram divulgadas em março em nossos veículos de comunicação:

08/03 – Dia Internacional da Mulher

(Divulgado nos murais internos, via e-mail corporativo e telas de fundo dos computadores).



22/03 – Dia Mundial da Água

(Divulgado nos murais internos e via e-mail corporativo).



24/03 – Dia Mundial de Combate à Tuberculose

(Divulgado nos murais internos e via e-mail corporativo).

Fique atento aos sintomas da
tuberculose
e procure o tratamento.

-  **Palidez e emagrecimento acentuado.**
-  **Tosse seca e contínua.**
-  **Cansaço excessivo.**
-  **Febre baixa/ fraqueza**
-  **Falta de apetite.**

EM CASO DE QUALQUER SINTOMA COMO ESTES, PROCURE UM MÉDICO.

24 DE MARÇO,
DIA MUNDIAL DE COMBATE À TUBERCULOSE.



31/03 – Dia da Saúde e da Nutrição

(Divulgado nos murais internos e via e-mail corporativo).

Hábitos SAUDÁVEIS CONTRIBUEM PARA A ABSORÇÃO dos NUTRIENTES



O equilíbrio nutricional proporciona uma composição corporal saudável, previne doenças, aumenta a vitalidade e traz uma sensação de bem-estar.

31 de março, Dia da Saúde e da Nutrição

Em março, os seguintes informativos internos foram divulgados:

Inscrições para a CIPA

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

FIQUE LIGADO!

INSCRIÇÕES PARA A CIPA

Estão abertas as inscrições para se candidatar como representante dos empregados (titulares e suplentes) na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), gestão 2017/2018. Os interessados deverão se inscrever pessoalmente, no período e local abaixo informados.

ONDE SE INSCREVER?
No setor de Gestão de Pessoas, das 7h às 14h, e no SESMT (atendimento 24h).

QUANDO SE INSCREVER?
No período de **15/03 a 01/04**.

QUEM PODE SE CANDIDATAR?
Empregados do ISG lotados no Hospital Estadual Azevedo Lima.

HEAL na mídia – Publicação do elogio dos familiares do paciente Djarme Nunes, internado no CTI no dia 14 de fevereiro

HEAL NA MÍDIA

Confira o agradecimento do paciente Djarme Nunes e de seus familiares às equipes do CTI. Vítima de perfuração por arma de fogo, Djarme deu entrada no Azevedo Lima no dia 14 de fevereiro. Parabéns às equipes!

CARTEIRA ABERTA DE AGRADECIMENTO AO HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA - HEAL - NITERÓI

Um estado se espelha no espaço físico de uma cidade tanto já quase nota na cidade de Niterói, quanto estampado durante a atenção dos transeuntes que a seguem, ouvem ao redor e buscam com olhos humanos de onde podem ter sido aquele não só o que pode ter ocorrido – alguns queiram se passar o tempo do que não passou da mais uma brutalidade de humanos contra humanos e outros do que haver à dor de uma família.

Não alguns médicos, um carro se arrasta lentamente e sem direção como que tomado por uma corrente levemente sua trajetória ao se encostar em outro – dentro um senhor de 63 anos, morido, pai, mãe e filho, já desmaiado, sentença, investem em sua roupa grãos mochos de sangue, sangue de experiência, da gravidade, do risco, do desamor e do desconhecimento da assistência de Deus. Ao longo, os sinais dos corpos de bombeiros se aproximam.

"No vento logo passa o vento, a solidão é o vento passar, vale a pena amar a vida". É assim a vida de quem chega à emergência. Para se abrir, uma pessoa numa ação rápida e ágil. Nem mesmo se vê um tipo de vento, mas sim, todo o tipo de barulho. Alguns sussurros para mim: "O senhor Djarme Nunes tem mais peso em termos de tempo que eu poderia pensar, e por isso não sei o que fazer, mas não tenho medo". Todo foi muito rápido, se me virar, já não estava ali, sendo muito difícil a movimentação física e a estocagem que perdura em sua presença tentando se equilibrar enquanto a presença alívio contido em direção ao que empurra o mar – um tipo de Deus, uma "espécie" que passou com o vento – passas. Temos consciência que com 50 anos de idade de idade o nosso pai era velho, mas eu não vi o vento passar, então, não deixaria a dor e a preocupação, a fundo do meu coração é de esperança.

Esta foi a minha primeira experiência com o Hospital Estadual Azevedo Lima, o HEAL. Fato é que existem grandes atuações na divulgação seguiu aos hospitais públicos, numa agenda do quanto pior melhor. No entanto, nós da família Nunes registamos neste artigo que nosso pai Djarme Nunes, dizendo: "Como que morto e agora estou vivo". Diante disso e dos esforços e determinação das equipes desse hospital "em nome" sua paciência sua capacidade no atendimento, de urgência e alta referência em trauma e neurocirurgia.

Não é de estranha impressão, é um hospital público, simples, mas seu grande diferencial está no trabalho realizado na busca de quem não tem condições, uma vontade por salvar vidas, não importa qual, quem, negro, branco, partido, religioso ou não, enfim, sem distinção, penso que essas pessoas estão insufladas de alguma forma à admiração ao "Juramento de Hipócrates" e respeito à dignidade humana e a amor. Tanto que no momento ou momento a transferência do nosso pai para um hospital particular ele estava na conversa o disse: "Não, eu não quero sair daqui."

Por tudo isso, o próprio paciente Djarme Nunes, esposa, filhos e filhas, netos e netas, deixam aqui como uma marca que não se esquece, o agradecimento ao Hospital Estadual Azevedo Lima, representado por suas equipes em todo segmento: área operacional, sala cirúrgica, de diagnóstico, administração, enfermagem, enfermagem, enfermagem (a) e todo o pessoal do hospital.

Agradecemos para lembrar aqueles que chamamos de porta e janela abertas por Deus para nós de força, carinho e esperança (fazer sentir), porque não estamos a faz agradecimento.
Dr. Eduardo, Marcos Pascho – Enfermeiro Dr. Rafael Dr. Ulisses – Chefe do CTI e todos os especialistas do CTI.
"Aplicarei os regimes para o bem do doente segundo o meu poder e entendimento, nunca para causar dano ou mal a alguém. A ninguém darei por prazer, nem remédio mortal nem um conselho que induza a perda." (Juramento de Hipócrates)

Niterói 22 de março de 2017

Última chamada para o cadastramento do vale transporte Cartaz Tela de fundo

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org



ÚLTIMA CHAMADA

RECADASTRAMENTO ANUAL DO VALE TRANSPORTE

Os colaboradores que utilizam o benefício devem comparecer ao setor de Gestão de Pessoas para preencher o "Termo de Adesão e Responsabilidade" até o dia 17/03, das 7h às 14h, levando um comprovante de residência atualizado.

Aqueles que não atualizarem o cadastro no prazo estipulado terão o benefício suspenso.




ÚLTIMA CHAMADA

RECADASTRAMENTO ANUAL DO VALE TRANSPORTE


Se você utiliza este benefício, compareça ao setor de Gestão de Pessoas até o dia **17/03 das 7h às 14h**. Não se esqueça de levar um comprovante de residência. Aqueles que não atualizarem o cadastro no prazo estipulado terão o benefício suspenso.



Contribuição Sindical




GESTÃO DE PESSOAS



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Informamos que a Contribuição Sindical 2017 obrigatória, correspondente à remuneração de um dia de trabalho, será cobrada de uma só vez na folha de pagamento do mês de março.

Os colaboradores que decidirem contribuir diretamente para o sindicato de sua classe deverão entregar ao setor de Gestão de Pessoas uma cópia do recibo quitado da contribuição sindical referente ao ano de 2016 **IMPRETERIVELMENTE até o dia 15 de março**. Aqueles que não encaminharem até o prazo estipulado sofrerão o desconto a favor do sindicato da classe que esteja vinculado.



Tela de Fundo HEAL

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org



Dicas para a Páscoa e divulgação de fotos artísticas de uma colaboradora no mural 'Café com Arte'.

Páscoa CAFÉ COM *arte*

Nove entre dez pessoas gostam de chocolate; a décima mente!

O chocolate sem leite, feito com 70% de massa de cacau, tem quantidades importantes de polifenóis que promovem efeitos benéficos para o organismo. A Teobromina, presente no cacau, tem ação estimulante de comportamento, energética, hipocotizante e cardioprotetora.

O consumo médio de até 15 gramas (2 a 3 quadradinhos) de chocolate com alta teor de cacau, acima de 70%, e baixo teor de açúcar e gordura pode ajudar a prevenir doenças do coração e até a controlar os níveis de açúcar no sangue.



25g de chocolate (4 quadradinhos)	Calorias do chocolate			
	Ao leite	Meio amargo	Amargo 70% cacau	Branco
	136 kcal	127 kcal	136 kcal	140 kcal

Do cacau, do tipo *Theobroma cacao*, é uma planta nativa de locais hidrográficos do sul americano. A partir do cultivo da planta, obtém-se os frutos na região da América Central, de natureza amarelada, fermentados e, depois de lidos, para obtenção uma bebida amarelada à base de leite, usada para fazer bebidas especiais como o chocolate e o cacau. A semente do cacau, após muito espremer para se retirar de parte de fábrica da América Central. O grão era usado como moeda na sociedade Azteca e a bebida separada do chocolate era fundamental na vida social e religiosa dos povos. Não se percebe o gosto amargo do chocolate. Para se obter uma bebida de sabor amargo se acrescenta, com as sementes torradas, moídas e misturadas com água. A bebida fermentada pode ser adoçada, adoçada, e ser servida quente, com leite e açúcar.

O Cacauero






CAFÉ COM *arte*





- 1 - Dedo de Deus
Teresópolis
- 2 - Mureta da URCA
- 3 - Praia de Itacoatiara
- 4 - Lagoa



Fotos artísticas tiradas por Débora Moreira,
Nutricionista da UTI Adulto.




Curso de Libras

CURSO DE LIBRAS NO AZEVEDO

Estão abertas as inscrições para o curso de Noções Básicas em Língua Brasileira de Sinais (Libras)!

As aulas terão início na semana de 21 de março e serão ministradas uma vez na semana, num total de 12 semanas. Serão três turmas, às terças, quartas e quintas-feiras. Ao final, os participantes receberão certificado.

É importante que todos os brasileiros tenham noções básicas de Libras, segundo idioma oficial do Brasil. E entre os profissionais da área assistencial este conhecimento é fundamental, para que possam dar atendimento de qualidade a eventuais pacientes portadores de deficiência auditiva.

Inscrições pelo e-mail nep.heal@isgsaude.org. Todos os colaboradores do Azevedo Lima podem participar. Vagas limitadas!



CURSO DE LIBRAS INSCRIÇÕES PRORROGADAS

Inscreva-se até o dia **31 de março** pelo e-mail nep.heal@isgsaude.org.

As aulas são ministradas uma vez por semana no Auditório do HEAL. Escolha sua turma: terças, quartas ou quintas-feiras. Ao final, os participantes receberão certificado.

Mais informações pelo ramal **282**.



Comunicados para os elevadores

ATENÇÃO

COLABORADORES E PARCEIROS QUE TRANSPORTAM CARGAS INTERNAMENTE

Temos tido recorrentes problemas de paralisação do elevador de carga devido ao mau uso. Quando este elevador para, os demais ficam sobrecarregados, prejudicando o seu trabalho e, o que pode ser mais grave, o transporte dos nossos pacientes.

- 1** Jamais force a abertura das portas.
- 2** Cuidado para que as cartelas não batam nas portas.
- 3** Cargas devem ser transportadas apenas neste elevador. Não utilize a de pacientes quando a de carga estiver parada.

Fiscalize com a gente.
Oriente seus colegas e os fornecedores para o uso correto do nosso único elevador de carga.

Atenção: O mau uso dos elevadores é passível de advertências e medidas disciplinares. Ajude a fiscalizar. Cuide bem do que também é seu!

VOCÊ ESTÁ NO ELEVADOR CERTO?

ELEVADOR DE PACIENTES

Exclusivo para o embarque de pacientes. Acesso do primeiro ao terceiro andar. É proibido o acesso de funcionários, visitantes e cargas.

- 1** Respeite o limite de carga e o número de pessoas indicado.
- 2** Não force a abertura da porta.
- 3** Acione os botões de chamada apenas uma vez.

Cuide bem do que também é seu.

VOCÊ ESTÁ NO ELEVADOR CERTO?

ELEVADOR SOCIAL

Exclusivo para funcionários e visitantes. É proibido o embarque de pacientes e cargas.

ATENÇÃO: Liberada a utilização para transporte de roupas limpas e alimentos, desde que em pequenas quantidades.

- 1** Respeite o limite de carga e o número de pessoas indicado.
- 2** Não force a abertura da porta.
- 3** Acione os botões de chamada apenas uma vez.

Cuide bem do que também é seu.

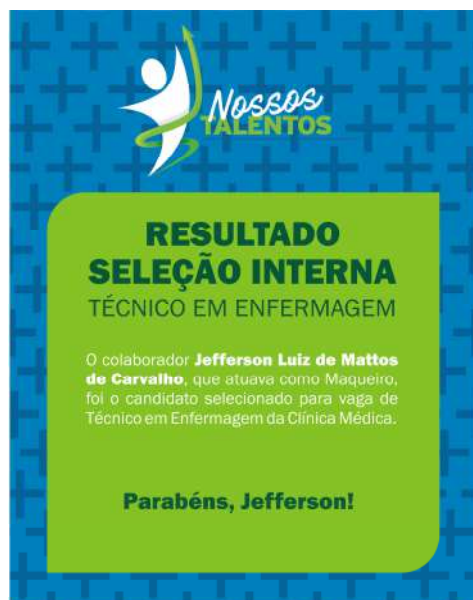
Doe sangue antes de se vacinar



DOE SANGUE
ANTES DE SE VACINAR!

Quem toma a vacina contra febre amarela só pode doar sangue após 30 dias. Por isso, os bancos de sangue temem desabastecimento dos seus estoques. **Não deixe que falte sangue para quem precisa.** Doe antes de se vacinar!

Resultado “Nossos Talentos”



Nossos TALENTOS

RESULTADO SELEÇÃO INTERNA
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

O colaborador **Jefferson Luiz de Mattos de Carvalho**, que atuava como Maquero, foi o candidato selecionado para vaga de Técnico em Enfermagem da Clínica Médica.

Parabéns, Jefferson!

Horários do refeitório



REFEIÇÕES

REFEIÇÃO	COLABORADORES	ACOMPANHANTES
DESJEJUM	6h às 6h45	6h30 às 6h45
ALMOÇO	11h30 às 14h	13h30 às 14h
LANCHE	16h às 17h	
JANTA	19h45 às 20h45	19h30 às 20h



Óbitos



ÓBITOS

Não indicamos funerárias.

É total responsabilidade do familiar pesquisar a melhor forma de orçamento.

Agradecemos a sua colaboração.



Processo seletivo 002/2017



3256.1 - ISG - Processo Seletivo_Banner site (1)



3256.1 - ISG - Processo Seletivo_Banner site



3256.1 - ISG - Processo Seletivo_Cartaz A4



3256.1 - ISG - Processo Seletivo_E-mail mkt



3256.1 - ISG - Processo Seletivo_Post Facebook

Informe de Rendimentos

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

GESTÃO DE PESSOAS  

INFORME DE RENDIMENTOS

Informamos que já está disponível no setor de Gestão de Pessoas (RH) o seu Informe de Rendimentos 2016, para confecção da Declaração de Imposto de Renda 2017.



Para facilitar o entendimento dos candidatos sobre os processo seletivos, os editais publicados em nosso ambiente de 'Transparência' no site do ISG passam a ter duas páginas iniciais, criadas pela Comunicação, onde podem ser conferidas as principais informações:



PROCESSO SELETIVO 002/2017

INSCRIÇÕES DE 10 A 13/04/2017
DAS 8H30 AS 13H, NO HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA,
RUA TEIXEIRA DE FREITAS, 30, FONSECA - NITERÓI (AUDITÓRIO).

Cadastro reserva para os seguintes cargos:

- ANALISTA DE NÚCLEO DE VIGILÂNCIA HOSPITALAR - NVH
- AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE SUPRIMENTOS
- AUXILIAR DE ROUPARIA
- ENFERMEIRO - CIHDOTT
- ENFERMEIRO DO TRABALHO
- ENFERMEIRO UTI NEONATAL
- FONOAUDIÓLOGO
- FONOAUDIÓLOGO NEONATAL
- TÉCNICO EM ELETRÔNICA
- TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES
- TÉCNICO EM ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO
- TÉCNICO EM ENFERMAGEM DO TRABALHO
- TÉCNICO DE ENFERMAGEM - ESTERILIZAÇÃO
- TÉCNICO EM ENFERMAGEM - UTI ADULTO
- TÉCNICO EM ENFERMAGEM - UTI NEONATAL

ATENÇÃO: ANTES DE SE CANDIDATAR, É IMPORTANTE QUE VOCÊ LEIA ESTE EDITAL NA ÍNTEGRA.



PROCESSO SELETIVO 002/2017

1º PASSO

Antes de se apresentar para participar do processo, **verifique se está com todos os documentos necessários** (originais e cópias) de acordo com o edital e cargo pretendido.

2º PASSO

Entre os dias **10 e 13 de abril**, dirija-se ao **auditório do HEAL** para entrega da ficha de inscrição preenchida com os documentos. Endereço: Rua Teixeira de Freitas, 30, Fonseca - Niterói.

3º PASSO

Após realizar a inscrição, recolha seu comprovante.

4º PASSO

Acompanhe o **resultado da 1ª etapa a partir de 15/05** no site www.isgsaude.org *.

*No menu superior, clique em "trabalhe conosco" / Acesse a opção "processos seletivos" / Selecione a aba "HEAL" / Clique em "Resultados e Convocações" / Procure pelo processo seletivo 002/2017.

5º PASSO

Se aprovado na 1ª etapa, acompanhe no site a **divulgação da segunda etapa entre os dias 05/06 e 07/07**.

6º PASSO

Após participar da segunda etapa, confira no site a **publicação do resultado final no dia 14/07**.

ESTE CRONOGRAMA É ESTIMATIVO, PODENDO SER ALTERADO A CRITÉRIO DO ISG. ACOMPANHE O PROCESSO EM NOSSO SITE E BOA SORTE!

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

COMUNICADOS RECORRENTES

Informe de repasses e pagamentos

FIQUE LIGADO!

HEAL

INFORMAÇÕES SOBRE REPASSES E PAGAMENTOS

Acompanhe aqui, mensalmente, as informações sobre os repasses da Secretaria Estadual de Saúde (SES) para o ISG.

REPASSES	
DATA DO ÚLTIMO REPASSE	29/12/2016
OUTROS REPASSES EM DEZEMBRO	09/12/16 e 22/12/16
PERCENTUAL TOTAL RECEBIDO (MÊS DE DEZEMBRO)	74% DO VALOR DEVIDO

PAGAMENTO DOS COLABORADORES	
ÚLTIMO PAGAMENTO	DEZEMBRO/2016 (REFERENTE AO PERÍODO DE NOVEMBRO)
PRÓXIMO PAGAMENTO	AGUARDANDO REPASSE DA SES

Atualizado em: 15/01/2017

Se tiver outras dúvidas, entre em contato com a gente pelo canal 207.

Informe de Rendimentos

GESTÃO DE PESSOAS

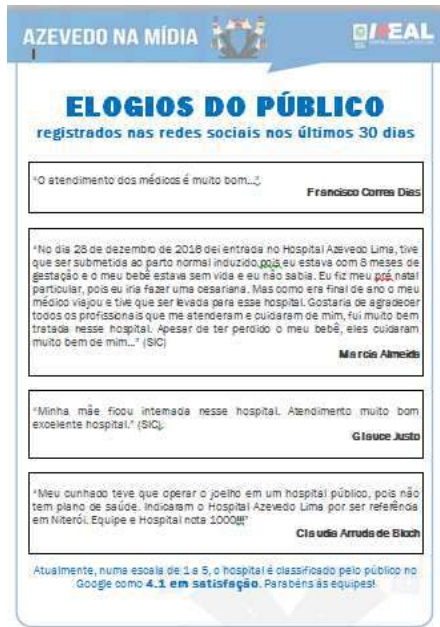
HEAL

INFORME DE RENDIMENTOS

Informamos que já está disponível no setor de Gestão de Pessoas (RH) o seu Informe de Rendimentos 2016, para confecção da Declaração de Imposto de Renda 2017.



Elogios do público



AZEVEDO NA MÍDIA

ELOGIOS DO PÚBLICO
registrados nas redes sociais nos últimos 30 dias

"O atendimento dos médicos é muito bom..."
Francisco Correa Dias

"No dia 28 de dezembro de 2018 dei entrada no Hospital Azevedo Lima, tive que ser submetida ao parto normal induzido, pois eu estava com 8 meses de gestação e o meu bebê estava sem vida e eu não sabia. Eu fiz meu pré-natal particular, pois eu iria fazer uma cesariana. Mas como era final de ano o meu médico viajou e tive que ser levada para esse hospital. Gostaria de agradecer todos os profissionais que me atenderam e cuidaram de mim, fui muito bem tratada nesse hospital. Apesar de ter perdido o meu bebê, eles cuidaram muito bem de mim..." (SIC)
Marcia Almeida

"Minha mãe ficou internada nesse hospital. Atendimento muito bom excelente hospital..." (SIC)
Glauce Justo

"Meu cunhado teve que operar o joelho em um hospital público, pois não tem plano de saúde. Indicaram o Hospital Azevedo Lima por ser referência em Niterói. Equipe e Hospital nota 1000!!"
Claudia Arruda de Bloch

Atualmente, numa escala de 1 a 5, o hospital é classificado pelo público no Google como **4.1 em satisfação**. Parabéns às equipes!

Azevedo em Números

Divulgação dos números do HEAL referentes a fevereiro nos quadros de avisos e por e-mail.



Listagem de Aniversariantes

HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Rua Teixeira de Freitas, 30 – Fonseca, Niterói-RJ.

Tel (21) 3601-7077 – Email: institucional.heal@isgsaude.org

Listagem de profissionais e setores elogiados no mês de fevereiro por pacientes e acompanhantes, na Ouvidoria do Heal.

OUVIDORIA

Parabéns aos profissionais
ELOGIADOS EM FEVEREIRO

Pacientes da Maternidade elogiaram: Equipe médica Equipe de enfermagem Equipe de Enfermagem (Centro Obstétrico)	Pacientes da Unidade de Internação Masculina elogiaram: Patrícia (pedra) Equipe de Farmácia Equipes de Técnicos de Enfermagem
Pacientes do CTI-C elogiaram: Reginaldo (Rafael) Wendel (Rafael) Simão (Rafael) Thabiane (Rafael)	Pacientes da UPO elogiaram: Dr. Julio Equipe de Enfermagem

O paciente Halton Lima da Costa, atendido na Unidade de Internação Masculina, elogiou ainda todas as equipes e todo hospital pelo excelente atendimento que recebeu.

Fonte: Ouvidoria

Doutores da Alegria

DOUTORES DA ALEGRIA
EM MARÇO NO AZEVEDO LIMA:

Cortejo com o grupo
'Poesia ao Pé do Ouvido'

Dia **31/03** (sexta-feira), a partir das 14h em todo hospital. Participem.

6. JUSTIFICATIVA DO NÃO PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TRIBUTOS. PROGRESSÃO DA DÍVIDA COM OS FORNECEDORES.

Conforme já reportado a esta SES/RJ, através de ofícios e reuniões presenciais, a crise financeira do Estado do Rio de Janeiro vem ocasionando o repasse da verba de custeio intempestivamente e em valor consideravelmente inferior ao quanto pactuado no Contrato de Gestão nº 004/2014, certo é que tal fato tem acarretado o pagamento mínimo de impostos e tributos nos últimos meses, inclusive no mês de Março de 2017, bem como propicia a progressão da dívida com os fornecedores e demais prestadores de serviços no Hospital Estadual Azevedo Lima.

Neste ponto, cumpre esclarecer que além do acúmulo de dívidas, este Instituto tem sido onerado ainda, com o pagamento de multas, juros e correção monetária sobre tributos não pagos e débitos em aberto junto a prestadores e fornecedores de serviços da unidade.

Ainda, vale frisar que atendendo a determinação contida no Art. 1º da Resolução SES/RJ nº 1.419/2016, publicada no D.O.E.R.J. em 31/08/2016, quando do recebimento do repasse parcial da verba de custeio do CG nº 004/2014, referente ao mês de Março/2017, optou-se pelo pagamento das PJ's médicas, folha de pagamento dos colaboradores, bem como pela aquisição mínima de itens críticos de materiais e medicamentos, permanecendo em aberto os débitos com alguns prestadores de serviços e fornecedores de materiais e insumos.

Por fim, corroborando o acima narrado, anexamos a presente, cópia dos diversos ofícios enviados à SES/RJ relatando a preocupação do Instituto Sócrates Guanaes com a progressão da dívida, bem como a relação dos tributos que se encontram em atraso.

Indicadores de Desempenho - PONTUAÇÃO						
Março						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos Mês
1	Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade na UTI (APACHE)	(Mortalidade absoluta/ Mortalidade estimada por APACHE/SNAPPE para UTI Neonatal ou equivalente)	< ou = 1	36,50	1,09	0
				33,42		
3	Taxa de Infecção Hospitalar	(Número de usuários com diagnóstico de infecção após 48h de internação/ Total de usuários internados) X 100	< ou =2,5%	70	1,04	10
				6745		
4	Taxa de Cesárea	Número de cesáreas/Total de partos X 100	<=40%	138	44,23	0
				312		
5	Taxa de mortalidade neonatal precoce dos nascidos na Unidade	Número de óbitos neonatal precoce/ Total de nascidos vivos na Unidade X 1000	< 10 por 100	4	12,9	0
				311		
6	Taxa de satisfação dos usuários	(Número de usuários satisfeitos/ Total de usuários) X 100	> ou = 90%	382	91	15
				419		
7	Taxa de profissionais cadastrados no CNES	(Total de profissionais médicos cadastrados no CNES/ Total de profissionais médicos cadastrados) X 100	100%	351	100,00	10
				351		
8	Taxa de Suspensão de Cirurgias	(Total de suspensões x 100)/ Total de cirurgias	<10%	15	5,02	10
				299		
9	Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentado para cobrança ao SUS	(Total de AIH glosadas/ Total de AIH referentes aos serviços habilitados apresentadas ao SUS) X 100	<5%	4	0,3	15
				1.323		
TOTAL						60
CONCEITO						B