



**IDEAS**

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde

**RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO  
COMPLEXO DE SAÚDE**

Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma,  
Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro e  
UPA 24HS – Unidade de Pronto Atendimento São Gonçalo I  
Contrato de Gestão nº 022/2020

**COMPETÊNCIA SETEMBRO DE 2020**

**Rio de Janeiro, 15 de outubro de 2020.**

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO.....</b>	<b>4</b>
1.1. INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE .....	5
1.2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL .....	5
1.3. NOSSO MODELO DE GESTÃO .....	6
1.4. TRANSIÇÃO DO COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE .....	6
<b>2. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>7</b>
<b>3. METAS ESTRATÉGICAS .....</b>	<b>9</b>
3.1. INDICADORES.....	9
<b>4. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>	<b>49</b>
4.1. RECURSOS FINANCEIROS .....	76
4.2. DESPESAS REALIZADAS .....	79
4.3. RATEIO DE DESPESAS DA OSS.....	85
4.4. RELATORIOS ADMINISTRATIVOS.....	86
4.5. CERTIDÕES.....	87
<b>5. ASSINATURA.....</b>	<b>89</b>

## PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL RELATÓRIO DE GESTÃO SETEMBRO/2020

**Contratante:** Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro

**Governador:** Claudio Bonfim de Castro e Silva

**Secretário de Estado de Saúde:** Carlos Alberto Chaves de Carvalho

**Contratada:** Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas

**Entidade Gerenciada:**

Complexo Estadual de Saúde:

Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma,

Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro

UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento São Gonçalo I

**Responsável pela Organização Social:** Sandro Natalino Demétrio

**OBJETO:** Relatório de Gestão do **Complexo Estadual de Saúde – Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma, Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro e UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento** no Estado do Rio de Janeiro, administrado pela entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como organização social.

Rio de Janeiro – RJ, Setembro/2020.

## 1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem por objetivo apresentar de maneira clara e objetiva os resultados alcançados na gestão do Complexo Estadual de Saúde, em conformidade com a pactuação estabelecida no Contrato de Gestão nº 022/2020, firmado junto à Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro.

Esta prestação de contas técnica está estruturada considerando os 3 dias de setembro do Complexo Estadual de Saúde sob a gestão do Ideas, e conforme Termo de Referência, o mês 1 do Contrato de Gestão é destinado à implantação.

Considerando o direito assegurado pela Lei nº 13.992/2020, que suspende o cumprimento de metas e indicadores, preservando o repasse integral dos valores financeiros previstos em contrato;

Entendemos que este formato de apresentação da prestação de contas permite aos membros da Comissão de Fiscalização e Avaliação, ou qualquer outro interessado, possam localizar e comparar facilmente os diferentes elementos que compõem a execução do objeto ora contratado. Esperamos assim transparecer o compromisso do Instituto IDEAS em prestar um serviço de excelência à população assistida.

## 1.1. INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO, ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE

### ATUALIZAÇÃO

A equipe técnica do IDEAS está em constante atualização, um aprimoramento que aparece nos artigos publicados em revistas especializadas e na participação constante em cursos, seminários e congressos no país e no exterior.

### APRIMORAMENTO

O IDEAS utiliza metodologias e didáticas certificadas e novas tecnologias, prática e postura que se fazem presente no padrão de excelência demonstrado e na eficiência dos serviços prestados.

### POSTURA

A atuação do IDEAS está sempre alinhada com a legislação atual e em consonância com as orientações dos Conselhos Regionais e Federal de Medicina, o que reforça ainda mais sua postura ética, responsável e correta no exercício de suas competências e na relação com a sociedade.

## 1.2. IDENTIDADE ORGANIZACIONAL

### MISSÃO

Oferecer excelência em gestão e assistência multidisciplinar em saúde qualificada e focada nas necessidades dos clientes garantindo a integralização dos sistemas de saúde.

### VISÃO

Ser referência e referência reconhecida como organização social e por promover a constante melhoria dos atendimentos e da gestão do SUS em todo o território nacional.

### VALORES

Satisfação aos clientes. Responsabilidade social. Gestão de excelência. Compromisso com os resultados. Parceria. Segurança do paciente. Transparência. Idoneidade.

Qualidade. Referência em prestação de serviços. Referência em assistência multidisciplinar humanizada.

## 1.3. NOSSO MODELO DE GESTÃO

### GESTÃO HOSPITALAR

Administração integral de estabelecimentos de saúde, em parceria com o poder público, respondendo pelo gerenciamento dos recursos físicos, técnicos, financeiros e pessoais das unidades hospitalares visando prestar serviços de qualidade para a população.

### GESTÃO DE QUALIDADE

Oferta de serviços diferenciados reconhecidos nos quesitos de boas práticas na atenção e na assistência à saúde, podendo atuar na assessoria, no gerenciamento ou na execução de projetos e serviços para unidades de saúde.

### ENSINO E PESQUISA

Desenvolvimento de práticas, tecnologias e conhecimentos que promovam a capacitação de equipes em processos educacionais na saúde como ferramenta para a qualificação dos serviços prestados, servindo de apoio ao trabalho nas unidades de saúde administradas.

## 1.4. TRANSIÇÃO DO COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE

Quanto ao processo de Transição, podemos destacar alguns pontos relevantes, como seguem:

- Elaboração de cronograma e efetivação do mesmo, quanto à contratação dos colaboradores do Complexo Estadual de Saúde. Distribuição das fichas de solicitação de emprego; Agendamento de entrevista; entrega da lista de documentos para a contratação e o recebimento dos mesmos; agendamento do exame admissional; abertura de contas bancárias;
- Grande desafio para a estruturação da folha de pagamento, bem como outras informações pertinentes à folha de pagamento;
- Programa para atestar a veracidade do cadastro para pagamento do Vale Transportes;

- Como medida de segurança e para evitarmos a interrupção de serviços, que são essenciais para a continuidade da assistência, deu-se início ao processo de conversações/negociações com os fornecedores, para que se pudesse validar a efetiva prestação de serviços, sua real necessidade para o Hospital, bem como, as condições que seriam observadas durante os primeiros 90 dias de trabalho, até que se estabelecessem novas condições comerciais. Para tanto foram firmados Termos de Compromisso entre o Instituto e os fornecedores com prazos de 90 dias;
- Novo quadro de colaboradores pelo Instituto, visando a adequação com a nova realidade administrativa;
- Implantação do nosso Sistema Integrado para gestão, controle e tomada de decisão;
- Dificuldade no registro dos documentos do Instituto, para a abertura de CNPJ dos Hospitais, devido às exigências do município.

## 2. INTRODUÇÃO

O Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social, vem através deste relatar suas atividades referente contrato de gestão nº. 022/2020 celebrado junto à Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo como objeto a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados neste Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma, Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro e UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento São Gonçalo I.

O **Hospital Estadual Alberto Torres (HEAT)**, localizado no bairro de Colubandê, no município de São Gonçalo, região metropolitana do Rio de Janeiro, é gerido, desde outubro de 2020, pelo Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde, por meio de contrato celebrado com a Secretaria de Estado de Saúde (SES) do Rio de Janeiro para gestão e operacionalização das atividades e serviços da unidade. O Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde fornece todos os recursos humanos e materiais necessários ao adequado funcionamento do hospital.

O HEAT foi inaugurado parcialmente e de forma inacabada em dezembro de 1998 com o objetivo de realizar atendimentos clínicos e cirúrgicos de média complexidade. A partir de janeiro de 2007, começaram a ser feitos investimentos maciços na unidade como conclusão de obras, reformas, adequações estruturais e do parque tecnológico com mudança do perfil de atendimentos, com vistas ao atendimento humanizado e qualificado em urgência e emergência de média e alta complexidade. Em junho de 2013, a Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro abriu as portas do Centro de Trauma. Juntos, Hospital Estadual Alberto Torres e Centro de Trauma formam um dos maiores complexos

hospitalares de urgência e emergência da região metropolitana do Rio de Janeiro, com 214 leitos, sendo destes 75 de UTI e média anual de atendimento de 67 mil pessoas.

Atualmente contamos com mais 27 leitos, totalizando 241 leitos em operação.

O HEAT conta com uma equipe multiprofissional em saúde composta de: Médicos (socorristas, ortopedistas, cirurgiões geral, pediátrico, plástico, vascular, urologista, oftalmologista, neurocirurgião, neurologista, psiquiatra, intensivista adulto e infantil, endoscopista, cardiologista, clínico, nefrologista, infectologista, sanitarista, anestesista, radiologista), Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Psicólogos, Enfermagem, Nutricionistas, Odontólogos, Serviço Social, Técnicos de Enfermagem, Radiologia, Imobilização Gessada, Auxiliares de Higienização Oral, Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Administrativo e Manutenção.

Localizado no município de Itaboraí, na região metropolitana do Rio de Janeiro, o **Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro (HEJBC)**, antigamente conhecido como Hospital de Manilha, é gerido, desde outubro de 2020, pelo Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde, que atua como Organização Social de Saúde (OSS) em parceria com a Secretaria de Estado de Saúde (SES). O Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde foi contratada para a gestão e operacionalização de serviços, assim como o fornecimento de recursos humanos e materiais.

O Hospital foi inaugurado em fevereiro de 2002, com o objetivo de prestar atendimento geral clínico de baixa complexidade para pacientes referenciados do Sistema Único de Saúde (SUS). A unidade tem 106 leitos e recebe cerca de 3 mil pacientes por ano.

O HEJBC é referência para aproximadamente 300 mil pessoas que residem em Itaboraí e regiões vizinhas. Atua como hospital de retaguarda para internações, porta fechada, referenciado, apresentando perfil para pacientes de baixa e média complexidade, incluindo UTI. Funciona de forma totalmente regulado, servindo de retaguarda para o Alberto Torres e demais unidades de saúde da região. Conta com uma equipe multiprofissional em saúde composta de: Médicos, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Psicólogos, Enfermagem, Nutricionistas, Odontólogos, Serviço Social, Técnicos de Enfermagem, Radiologia, Auxiliares de Higienização Oral, Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos, Administração e Manutenção.

A **UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento de São Gonçalo I**, localizado no bairro de Colubandê, no município de São Gonçalo, região metropolitana do Rio de Janeiro, é gerido, desde outubro de 2020, pelo Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde, por meio de contrato celebrado com a Secretaria de Estado de Saúde (SES) do Rio de Janeiro para gestão e operacionalização das atividades e serviços da unidade. O Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde fornece todos os recursos humanos e materiais necessários ao adequado funcionamento do hospital.

A primeira, foi inaugurada em 25/01/2010 e ela contará com cerca de 200 funcionários, entre eles 21 clínicos, 14 pediatras, 7 dentistas, 28 enfermeiros e 70 técnicos. Além de consultórios de pediatria, clínica médica e odontologia, a unidade contará com laboratórios e salas de Raios X, sutura e nebulização. Uma sala "vermelha", com quatro leitos, terá equipamentos para estabilização de pacientes graves.

### 3. METAS ESTRATÉGICAS

No Contrato de Gestão 022/2020, firmado entre a Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro e o Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração de seu cumprimento, ou não, pela Organização Social e dos valores a que teria direito a receber, de acordo com a pontuação adquirida.

Assim, visando a demonstração dos resultados obtidos quanto ao cumprimento das metas contratadas, seguem os gráficos comparativos e nossas considerações.

#### 3.1. INDICADORES

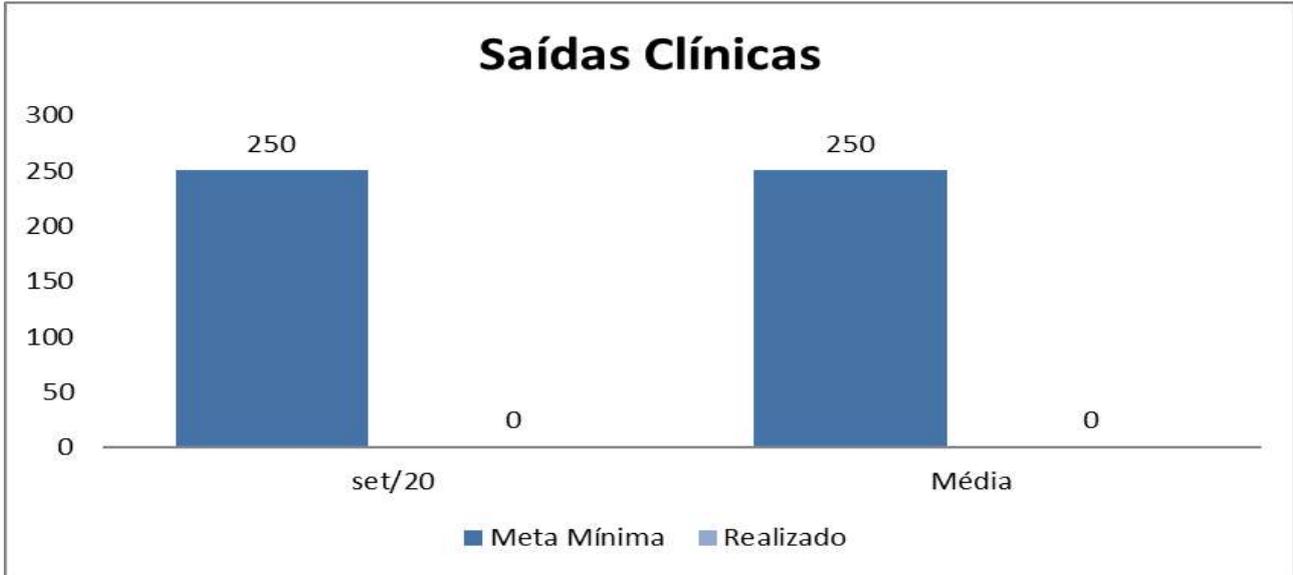
##### 3.1.1. INDICADORES QUANTITATIVOS

#### Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma

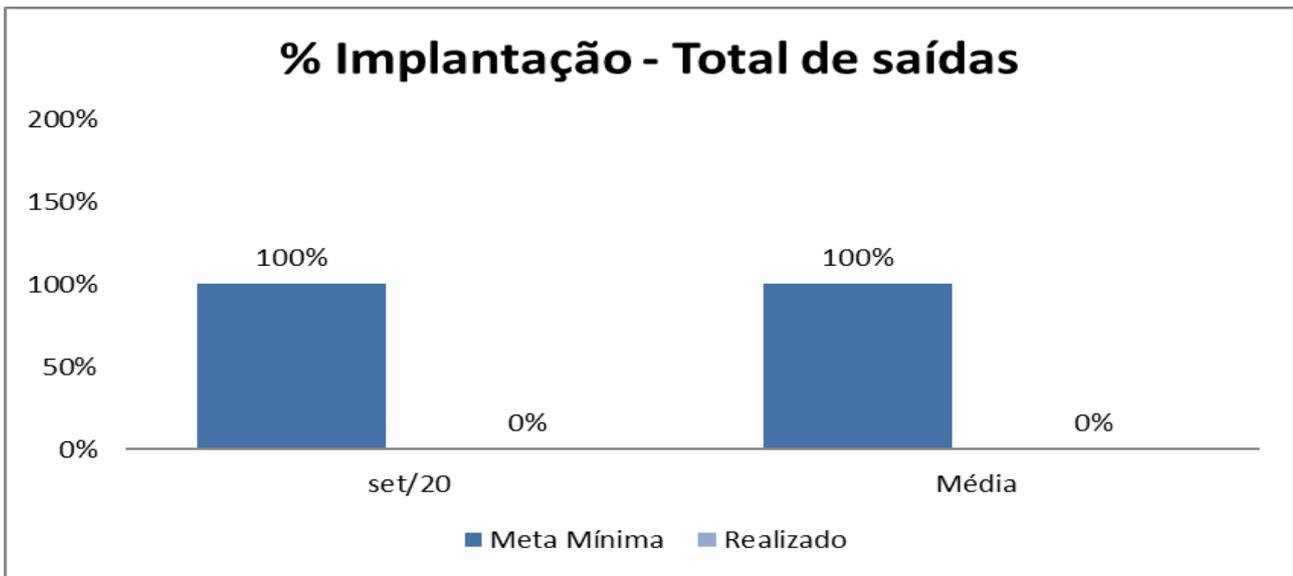
Conforme gráfico abaixo, poderemos constatar o total de saídas cirúrgicas em SETEMBRO/2020 e em todos meses comparando com os 450 da meta contratual.

Observação: A meta mencionada na Média, refere-se à meta máxima contratada.

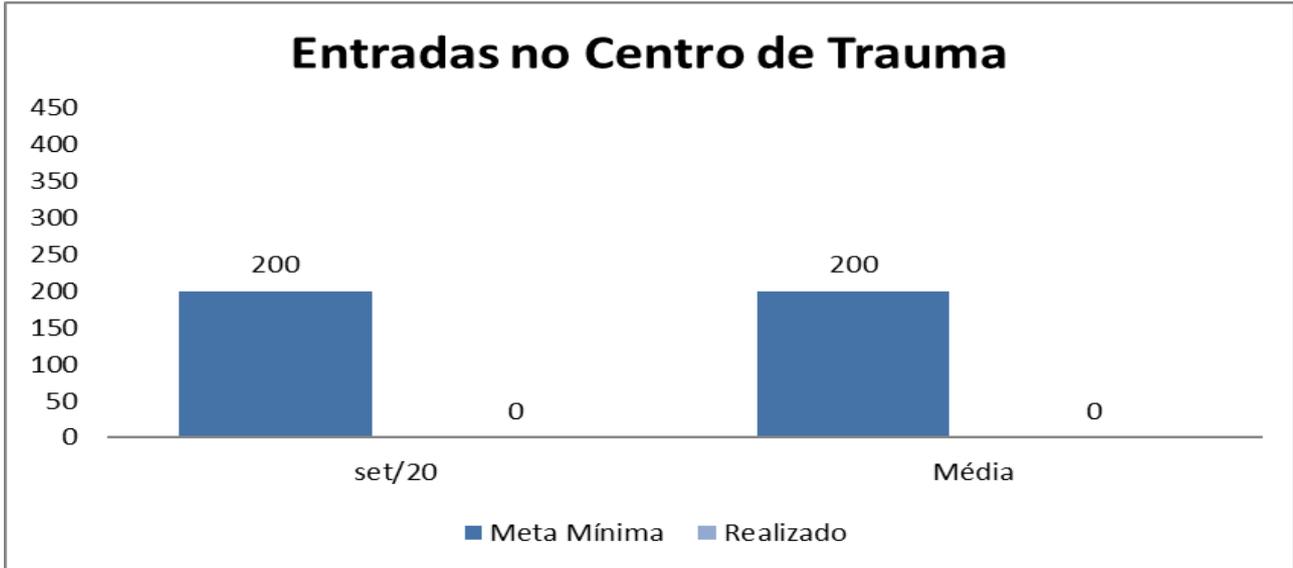




Não houve medição.



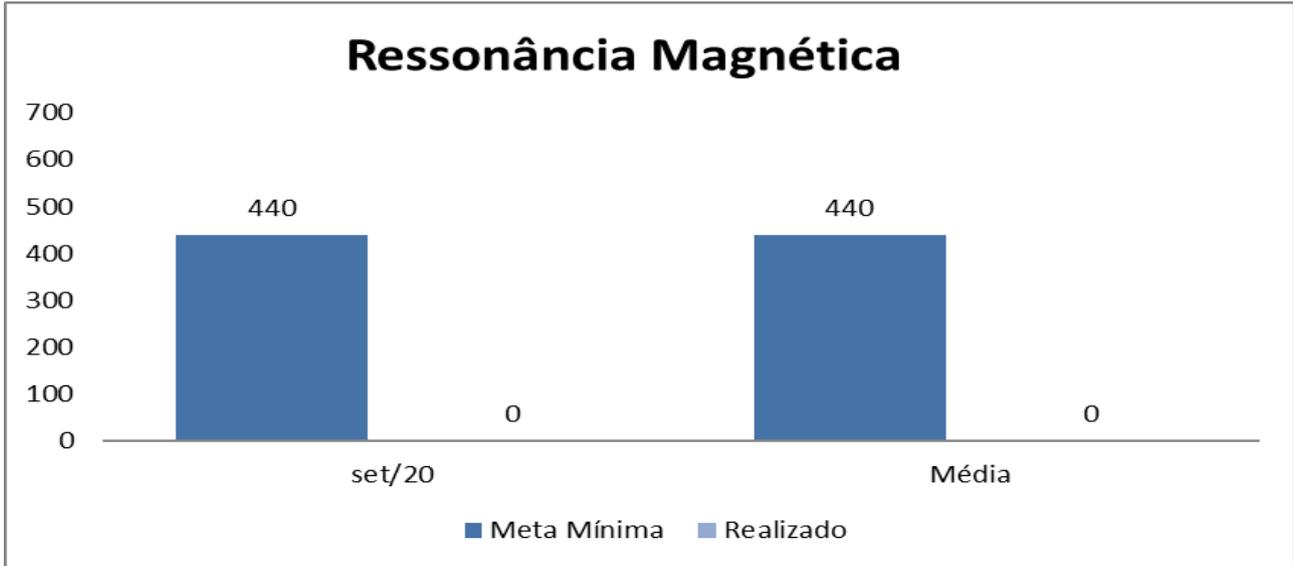
Não houve medição.



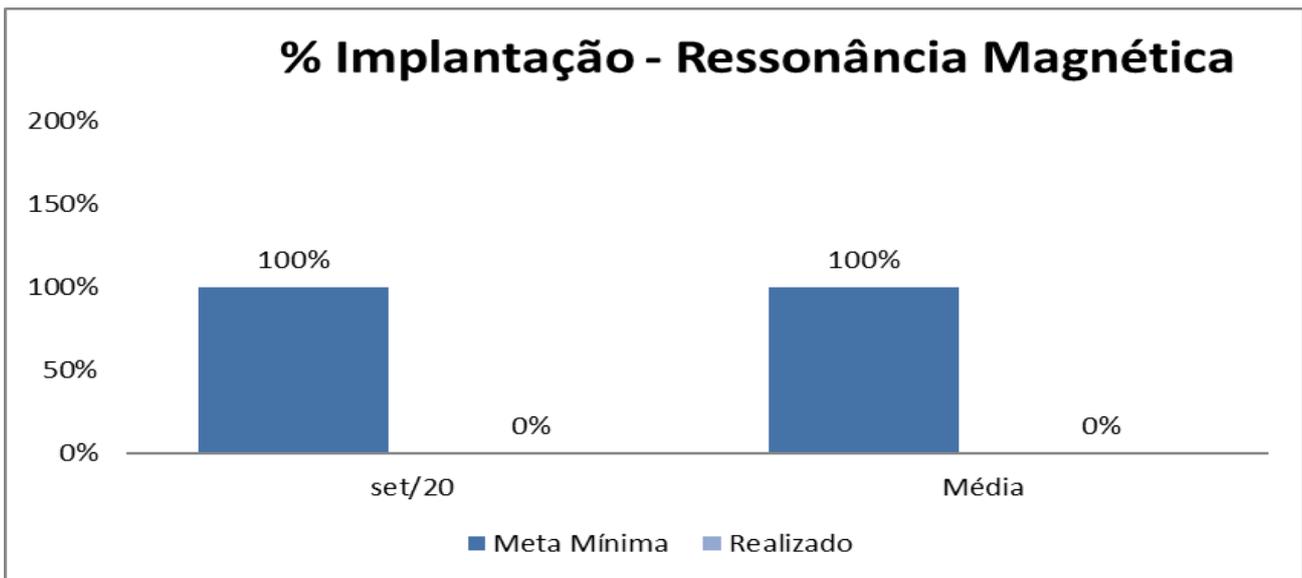
Não houve medição.



Não houve medição.

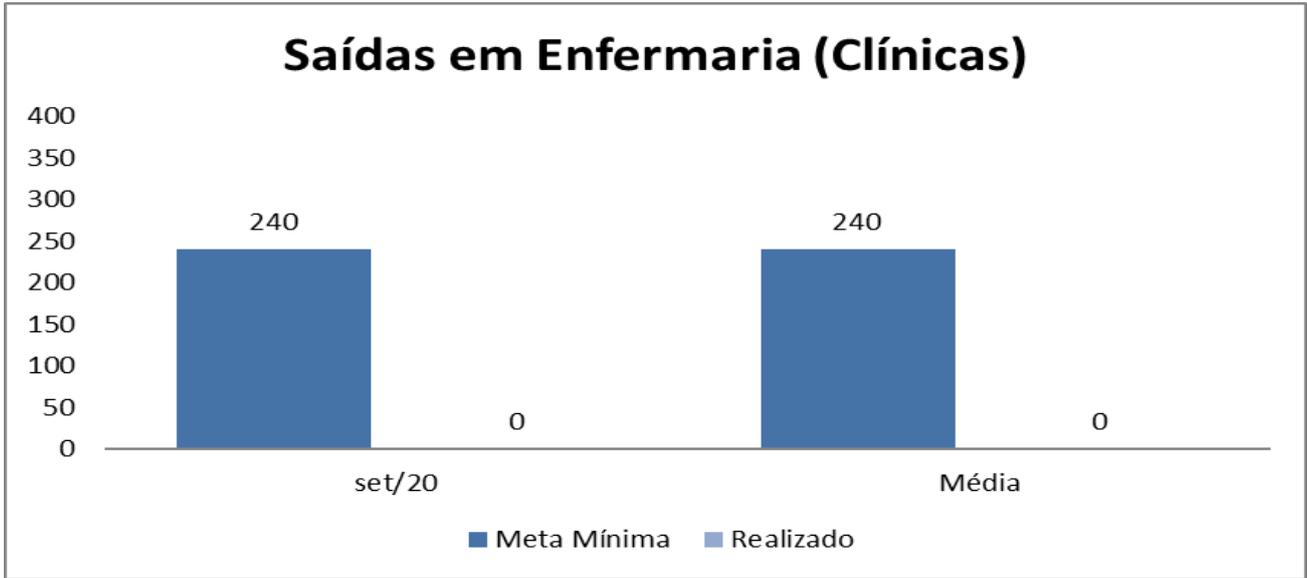


Não houve medições.

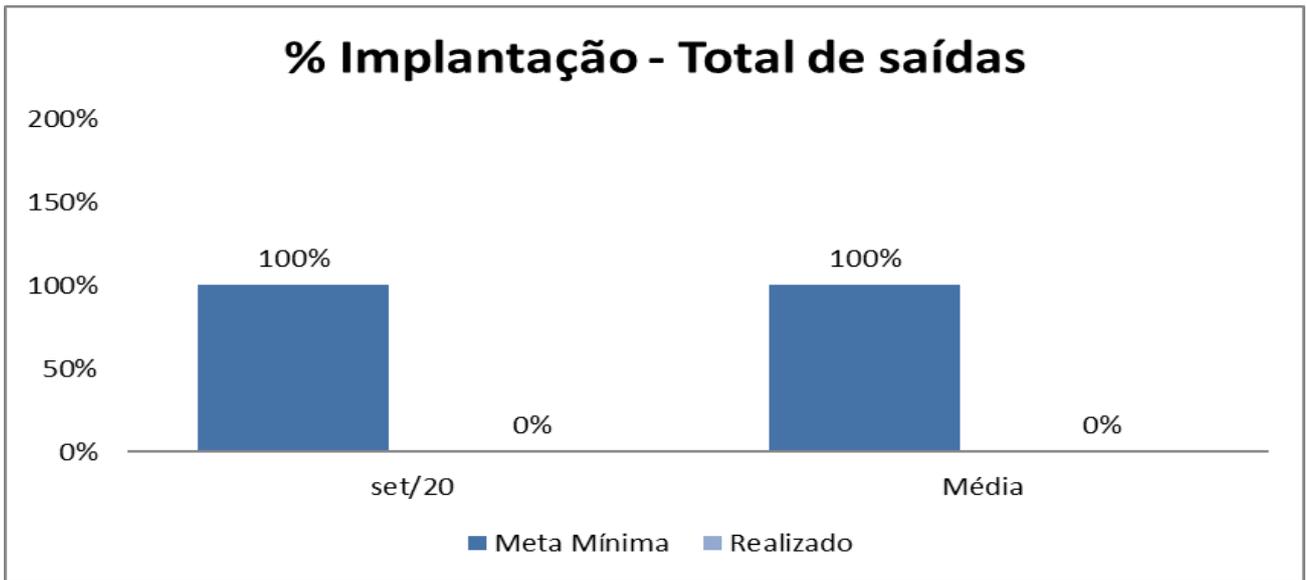


Não houve medições.

**Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro**

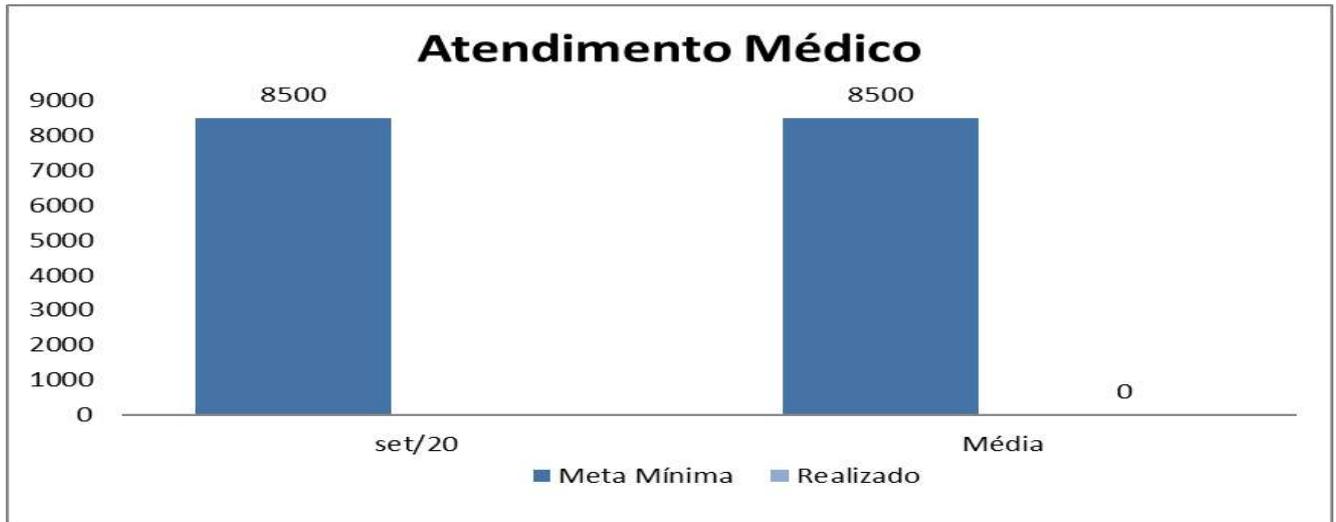


Não houve medições.

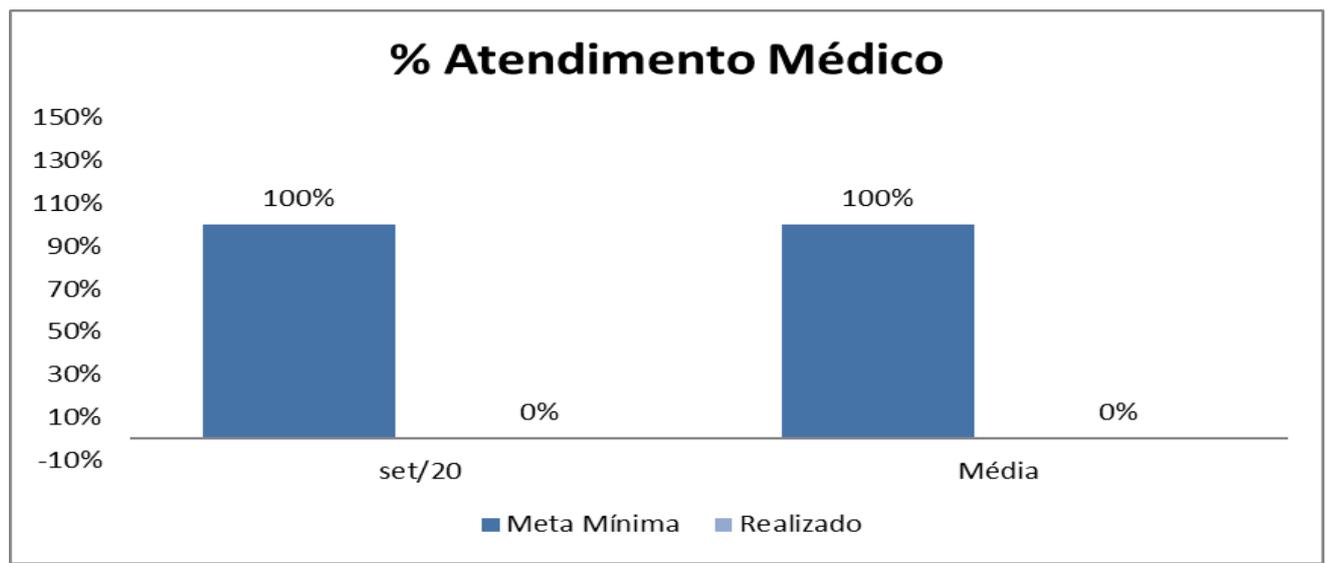


Não houve medições.

## UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento de São Gonçalo I

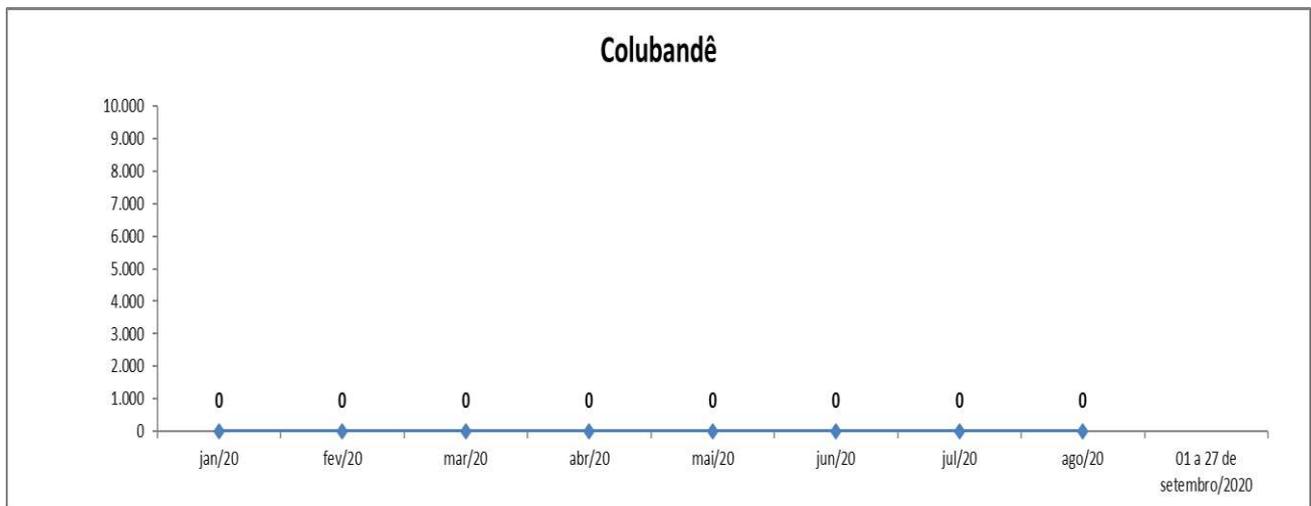


Em SETEMBRO/2020 não houve medições.

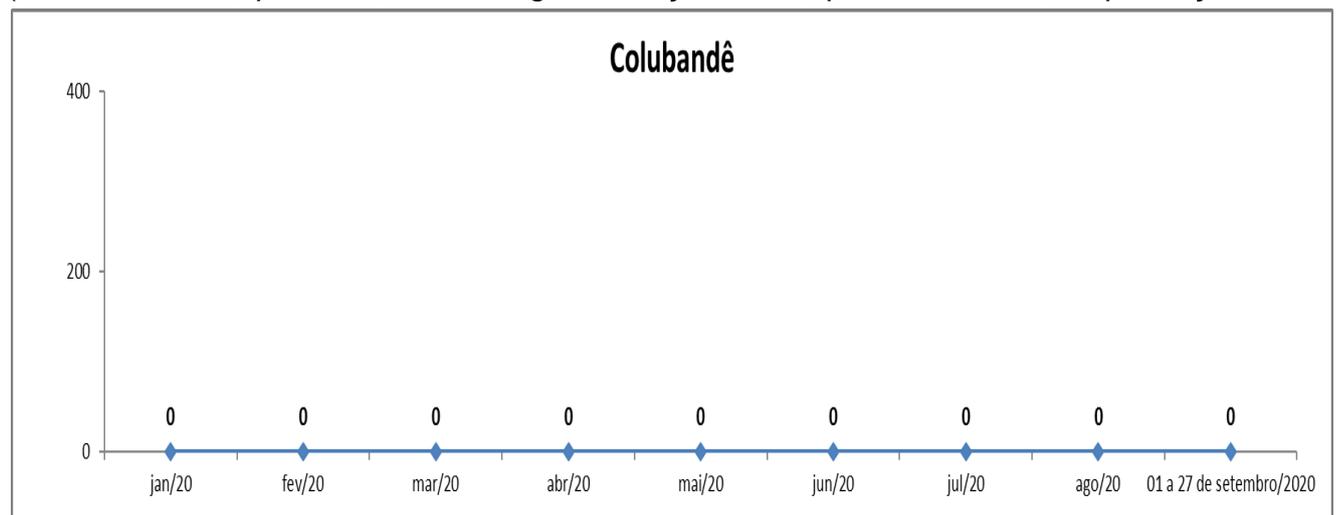


Quanto ao percentual de implantação, em SETEMBRO/2020 não houve medições.

Acompanhamento dos atendimentos médicos diário e mensal.  
Média Diária.



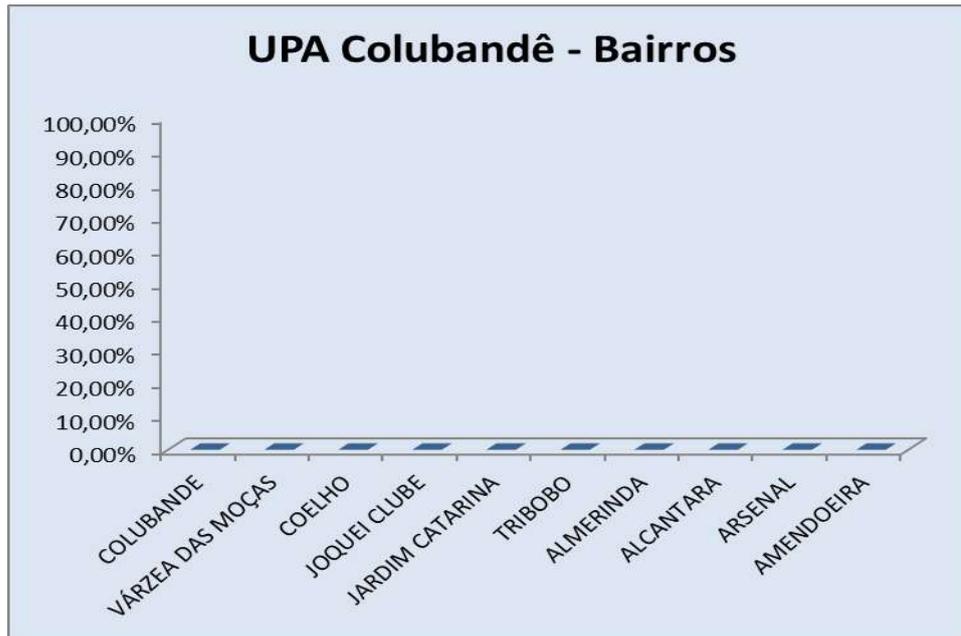
Nestes gráficos será possível acompanhar os serviços contratados e executados (clínica médica, pediatria, odontologia, serviço social, procedimentos, dispensação de



medicamentos, exames laboratoriais, imagem e etc.) e a utilização de 100% dos 19 leitos disponíveis.

Para melhor exemplificar, demonstraremos no quadro a seguir o quantitativo de atendimento dos 10 bairros que mais demandaram a Unidade no mês.

Segue abaixo o gráfico aonde demonstraremos os dez bairros mais atendidos:



### 3.1.2. INDICADORES QUALITATIVOS

No TERMO DE REFERENCIA – Gestão de Serviços de Saúde no Complexo Estadual de Saúde em sua página 80/81, diz:

6.2.1 A Avaliação das unidades hospitalares e da UPA 24h quanto ao alcance de metas qualitativas será feita com base nos Indicadores de Desempenho com avaliação mensal de forma dicotômica ( cumpriu a meta/ não cumpriu a meta ), e pontuando conforme o Quadro 8, 9 e 10:

Assim, seguem abaixo os indicadores, gráficos comparativos e nossas considerações acerca dos mesmos.

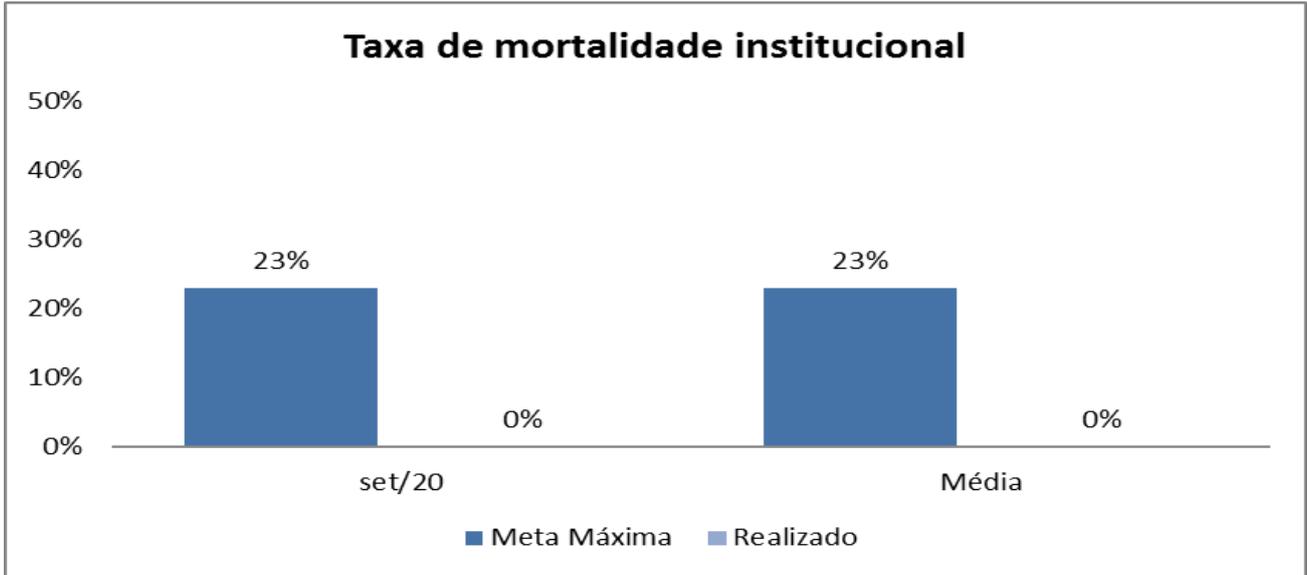
### Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma

Conforme a próxima Tabela, as metas qualitativas serão demonstradas se foram atingidas, e se conseguimos atingir a pontuação de 100 pontos dos 100 alcançáveis, buscando finalizar com o **Conceito “A”**. Isso reflete a realização da proposta de trabalho com competência, transparência e ética. Nesse 1º ano de contrato houve alteração nos indicadores, porém restou revisar a taxa de mortalidade cirúrgica. Essa unidade já protocolou Ofício com essa intenção pelas outras OSS buscando uma nova pactuação, e já tramitou pela SES, mas a meta antiga ainda consta nesse contrato.

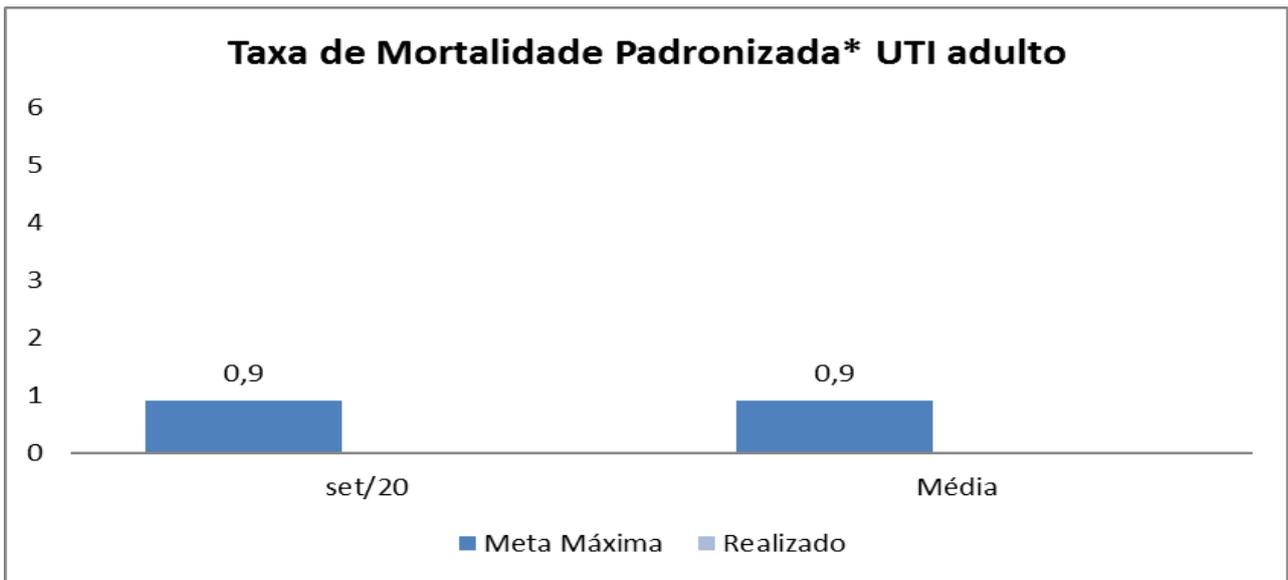
OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - HOSP ESTADUAL ALBERTO TORRES E CENTRO DE TRAUMA						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês
1	Taxa de mortalidade institucional	Nº de Óbitos >=24hs/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) *100	23%		?	?
2	Taxa de Mortalidade Padronizada* UTI adulto	Nº de óbitos observados na UTI/ Nº de óbitos previstos na UTI	0,9		?	?
3	Taxa de mortalidade cirúrgica	Nº de óbitos cirúrgicos (óbitos até 07 dias após procedimento cirúrgico na mesma internação) /Nº de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100	0,5		?	?
4	Taxa de Desempenho de Cirurgias Eletivas	Nº de cirurgias suspensas por fatores extra pacientes/ Nº de cirurgias agendadas X 100	Menor ou igual 5% - 4 pts Entre 6% e 10% - 2 pts Entre 11% - 15% - 1pto Acima de 16% - 0 ponto		?	?
5	Taxa de retorno não planejado à sala de cirurgia	Soma de pacientes com retorno não planejado à sala de cirurgia na instituição de saúde no período / Soma de pacientes com cirurgias realizadas na instituição de saúde no período * 100	10%		?	?
6	Taxa de ocupação operacional UTI adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	92%		?	?
7	Média de permanência UTI adulto	Nº Pacientes-dia UTI / Nº Transferências internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto	7		?	?
8	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI adulto	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Adulto/ Nº de cateter-dia UTI Adulto *1000	Máximo de 4,5/1000 (Laboratorial)		?	?
9	Densidade de incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV).	Número de casos novos de PAV no período de vigilância/número de pacientes em Ventilação Mecânica-dia no período de vigilância * 1.000	9,75		?	?
10	Incidência de lesão por pressão do paciente	Nº de pacientes internados com lesão por pressão no período / Nº de pacientes internados no setor no período * 100 = %	15		?	?

OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - HOSP ESTADUAL ALBERTO TORRES E CENTRO DE TRAUMA						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês
11	Incidência de extubação acidental (não planejada) na UTI adulto	Nº de extubação não planejada / Nº de paciente intubado * 100 = %	3		?	?
12	Tempo de espera na Emergência com classificação AMARELA	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes com risco AMARELO ÷ Soma de atendimentos médicos de pacientes com risco AMARELO	30m		?	?
13	Resolubilidade da Ouvidoria.	Total de manifestações resolvidas / Total de reclamações, solicitações e denúncias) X 100	90		?	?
14	Educação Permanente	Total de horas de treinamento / Número de pessoal ativo no período de referência	1,5h		?	?
15	Taxa de Integração	Nº de Profissionais que realizaram onboarding no mês / Nº de Profissionais Novos Admitidos no mês * 100	90		?	?
16	Taxa de rotatividade recursos humanos	(Número de admissões de profissionais assistenciais independente do vínculo contratual + desligamentos de profissionais assistenciais) / 2 x 100 / Número de empregados assistenciais ativos independente do vínculo contratual no cadastro da instituição	2		?	?
17	Resultado Positivo de Pesquisa de Satisfação	(Soma do resultado de pesquisa de satisfação realizadas com usuários classificados como PROMOTOR - Soma do resultado de pesquisa de satisfação realizadas com usuários classificados como DETRATORES) / Soma de respostas de pesquisa de satisfação realizadas	7		?	?
<b>TOTAL</b>						<b>0</b>
<b>CONCEITO</b>						

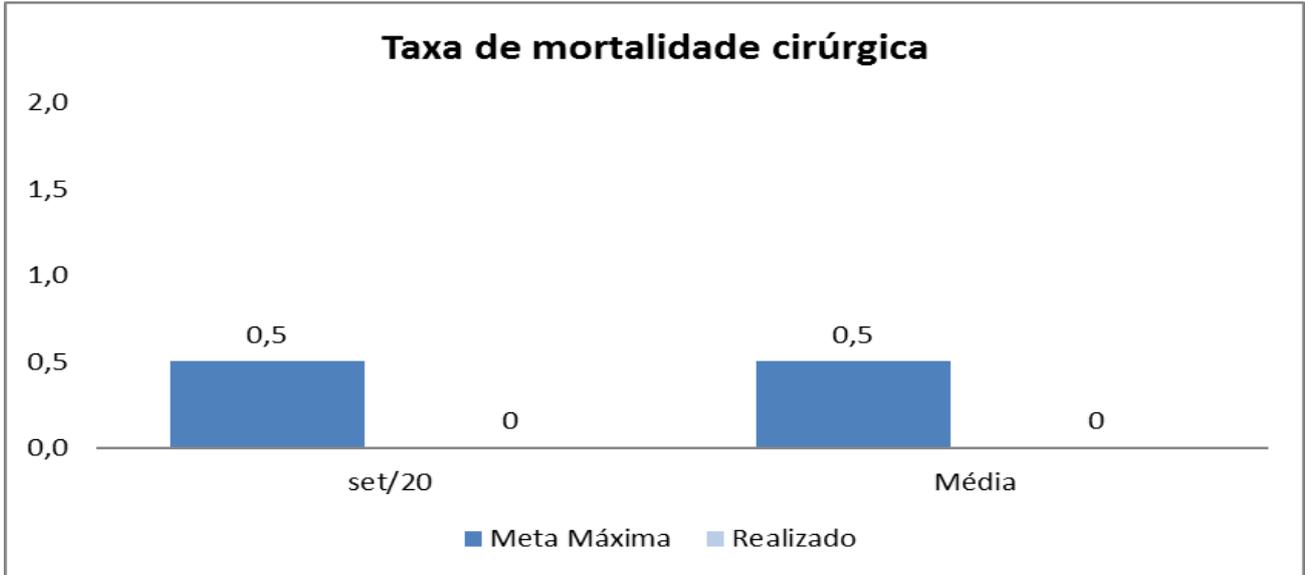
Apesar de buscarmos o Conceito A, existem ainda 1 indicador, o de número 3 que sua meta não está adequada a complexidade de nossas unidades e informamos que já apresentamos nossa proposta de mudança baseado em nosso ofício encaminhado com o histórico de nossas unidades e devidas justificativas para a devida análise, em estaremos reenviando o devido Ofício para nova análise.



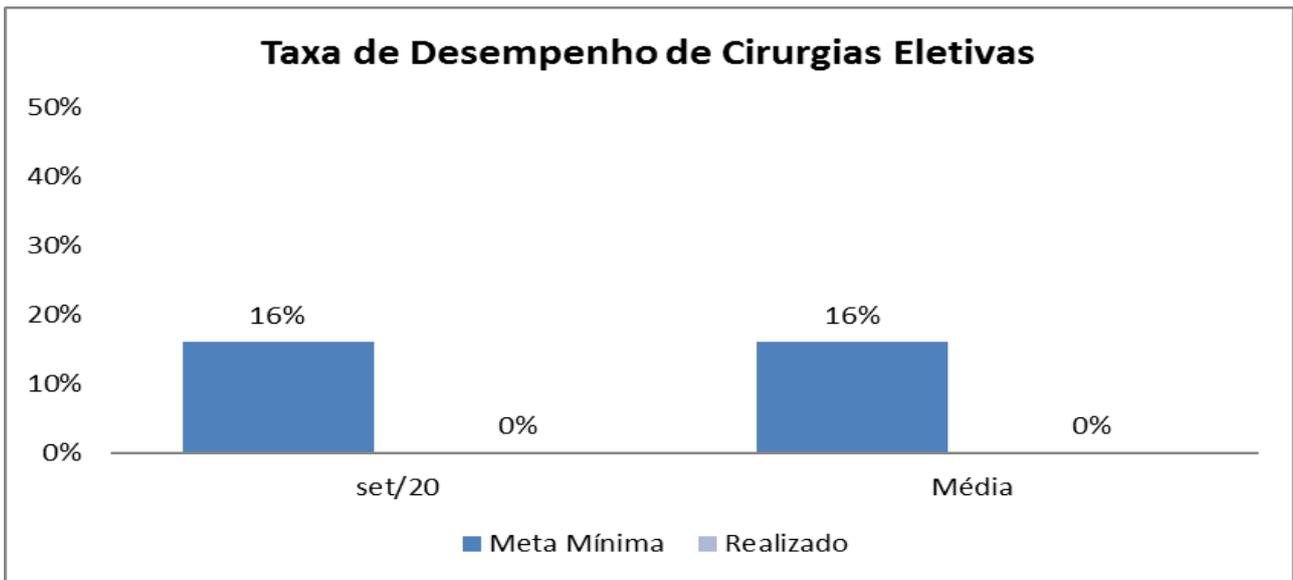
Em SETEMBRO/2020 o gráfico acima, mostra que não houve medições.



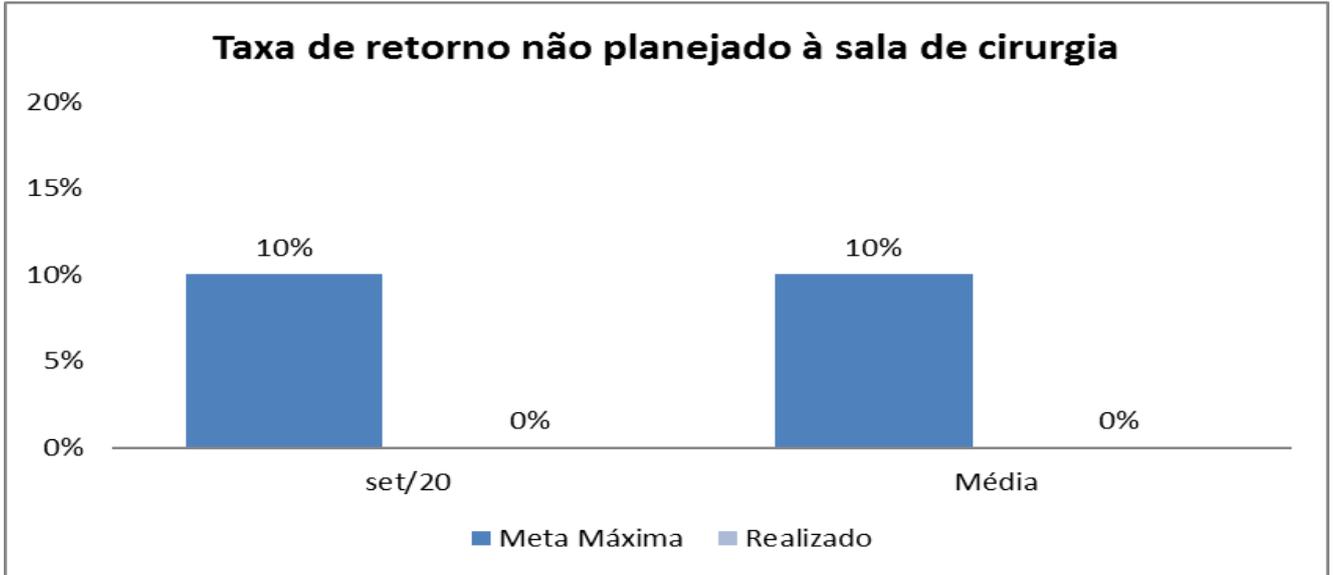
Em SETEMBRO/2020 o gráfico acima, mostra que não houve medições.



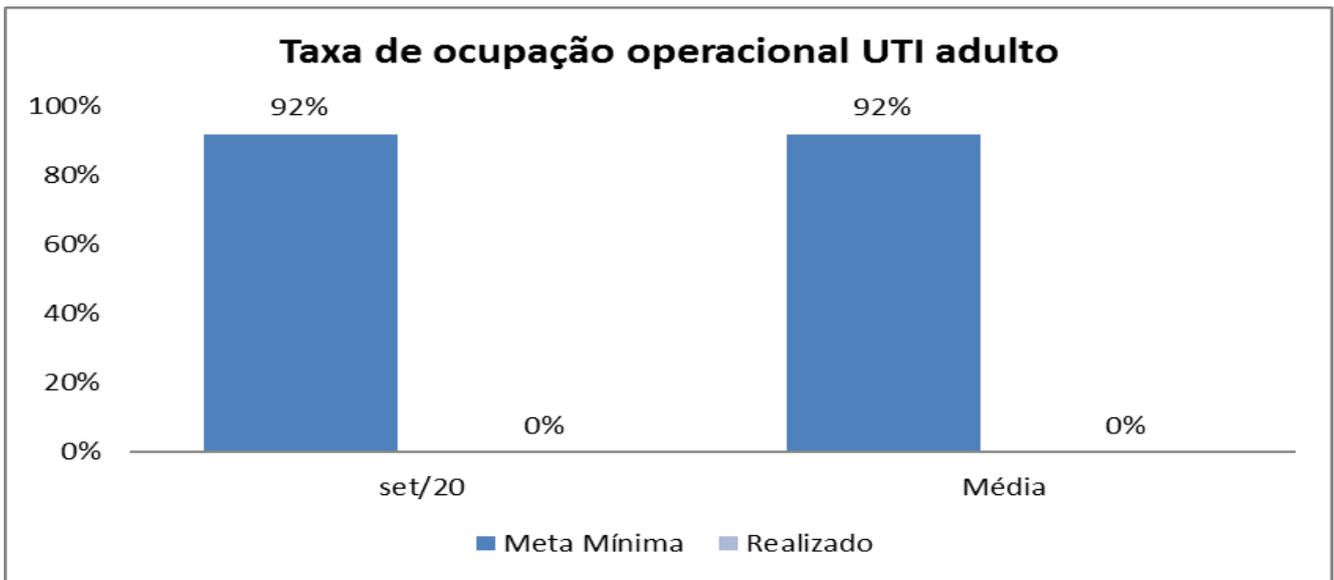
A taxa de mortalidade cirurgica em SETEMBRO/2020, não houve medições.



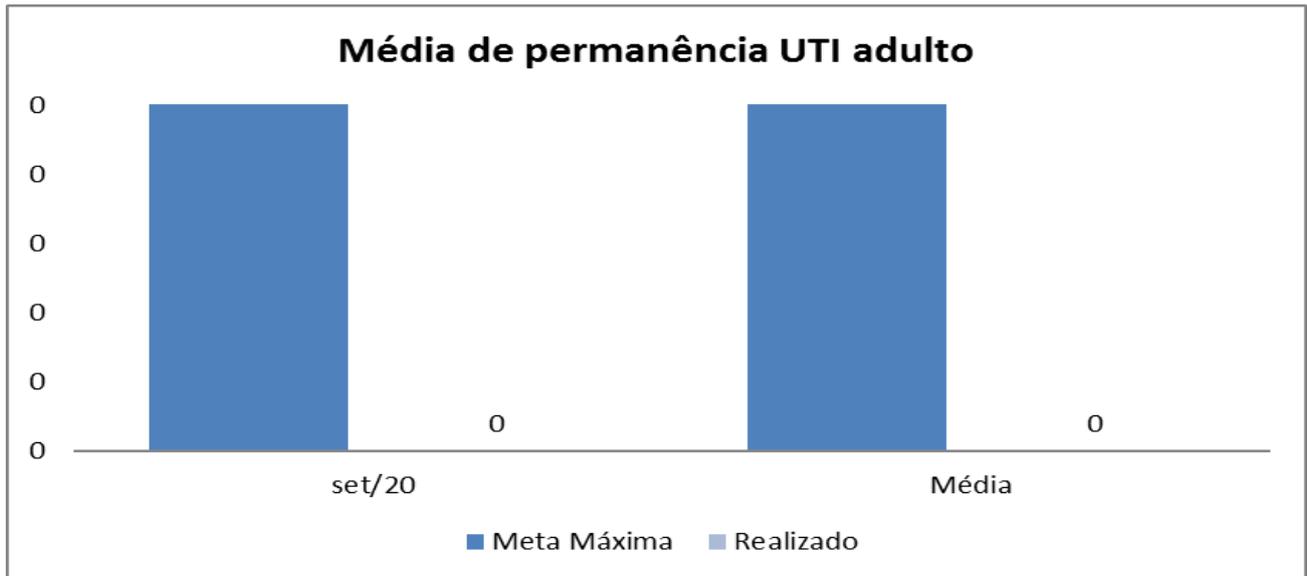
A taxa de desempenho em SETEMBRO/2020, não houve medições.



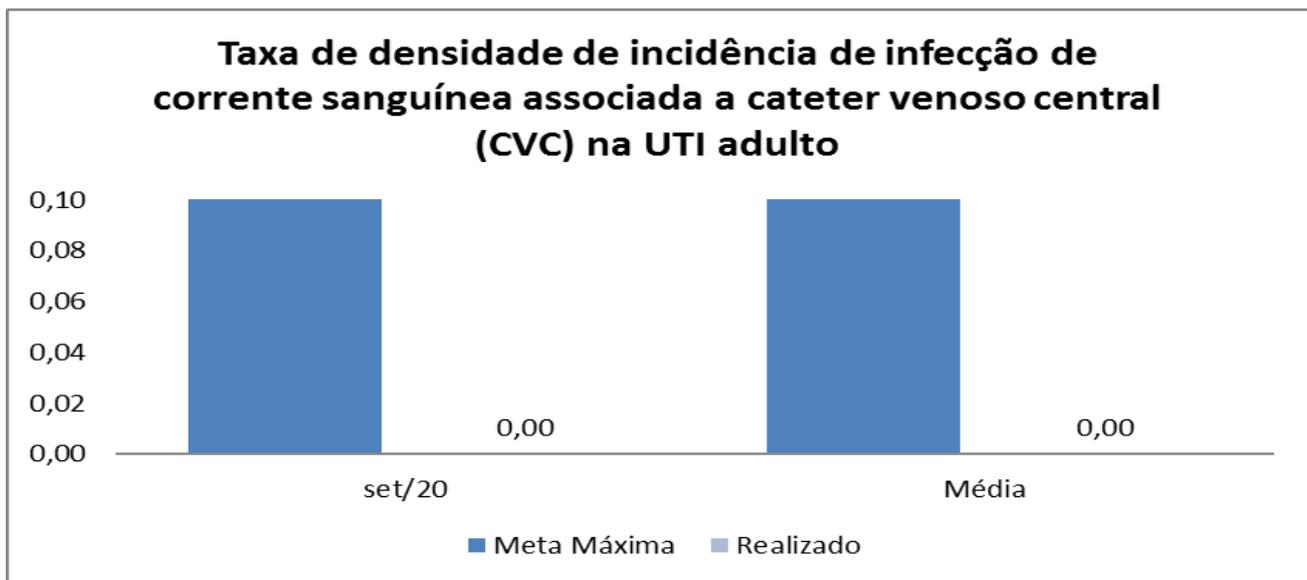
Em SETEMBRO/2020 o gráfico acima, mostra que não houve medições.



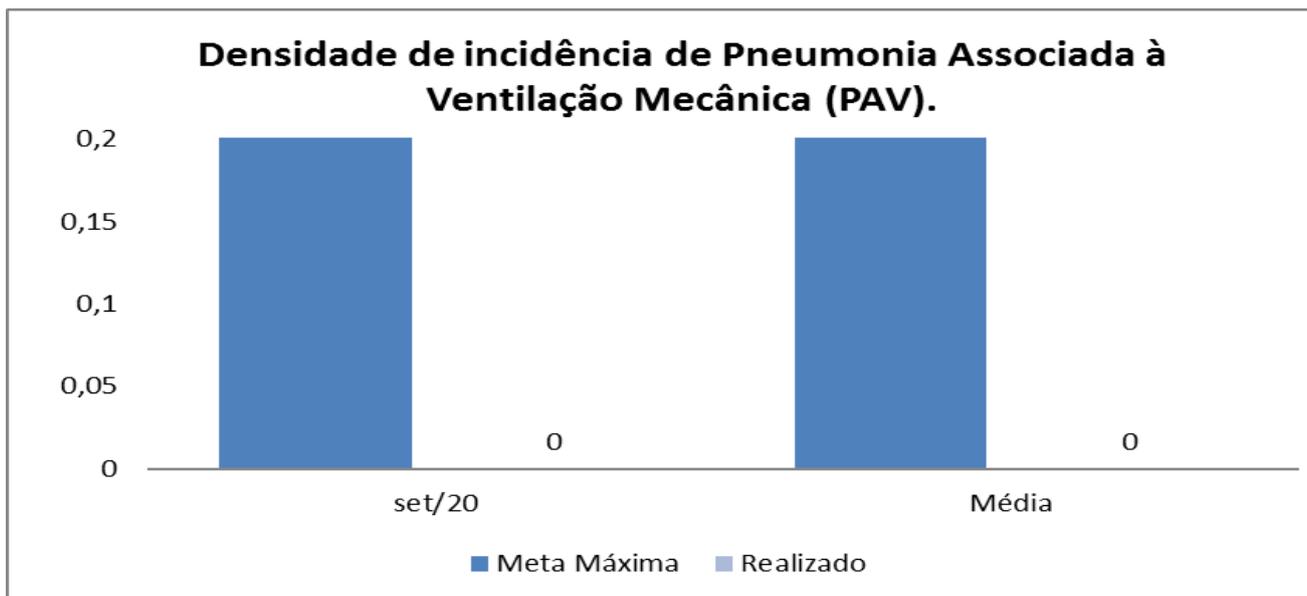
Em SETEMBRO/2020 o gráfico acima, mostra que não houve medições.



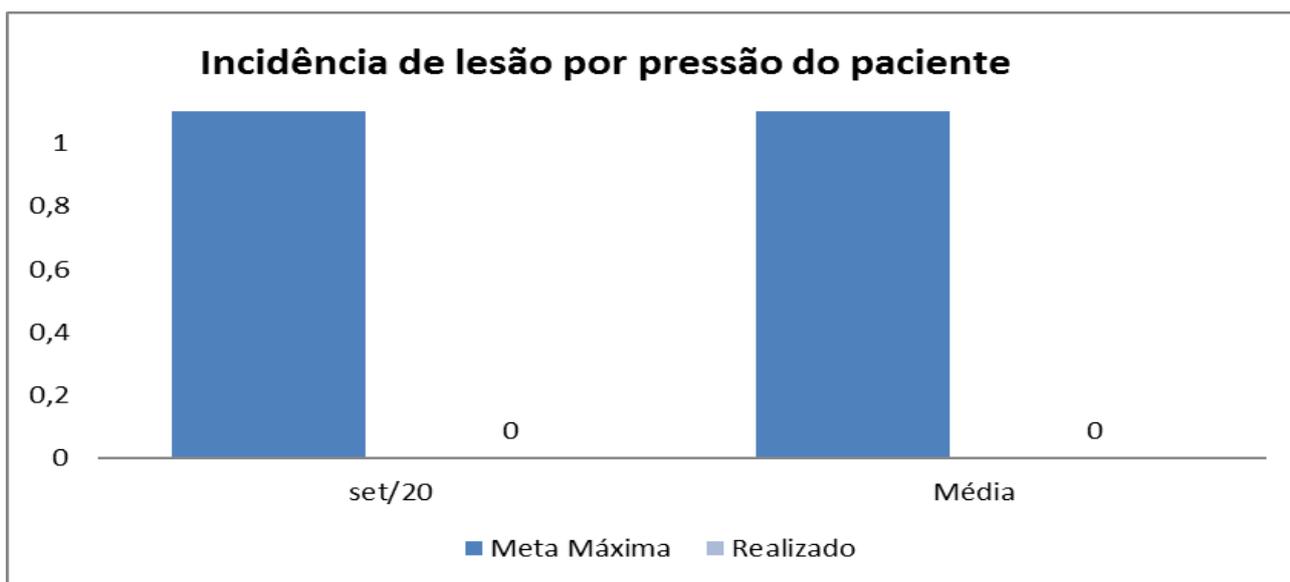
Para o mês de SETEMBRO/2020 a média de permanência não houve medições.



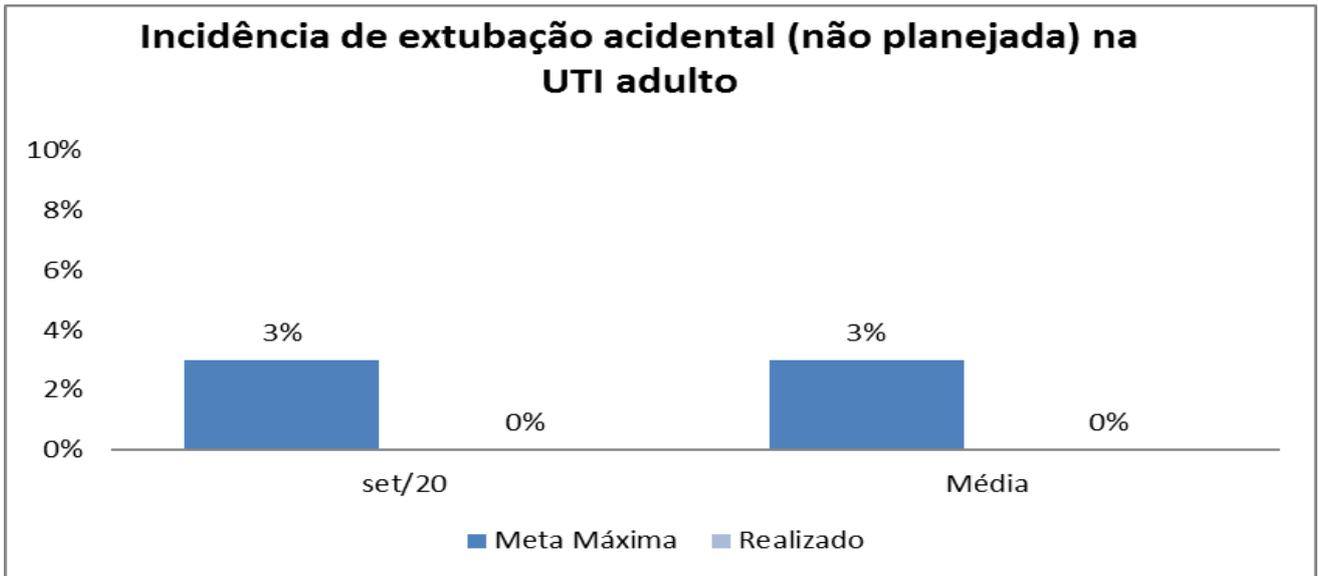
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de densidade, mas não houve medições.



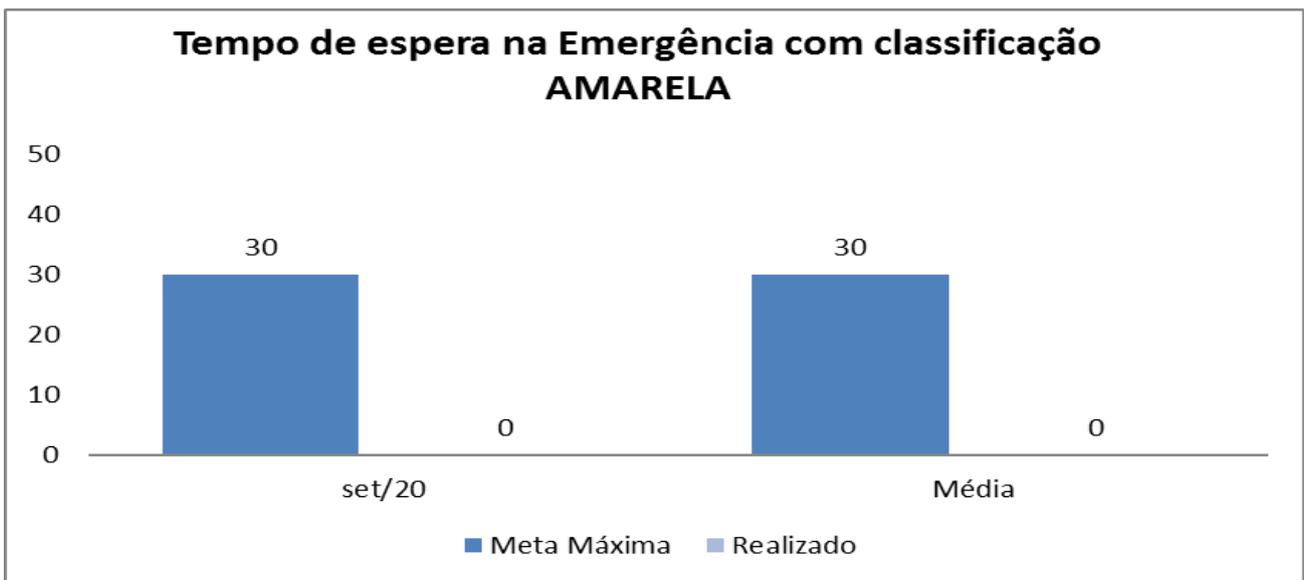
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de densidade não houve medições.



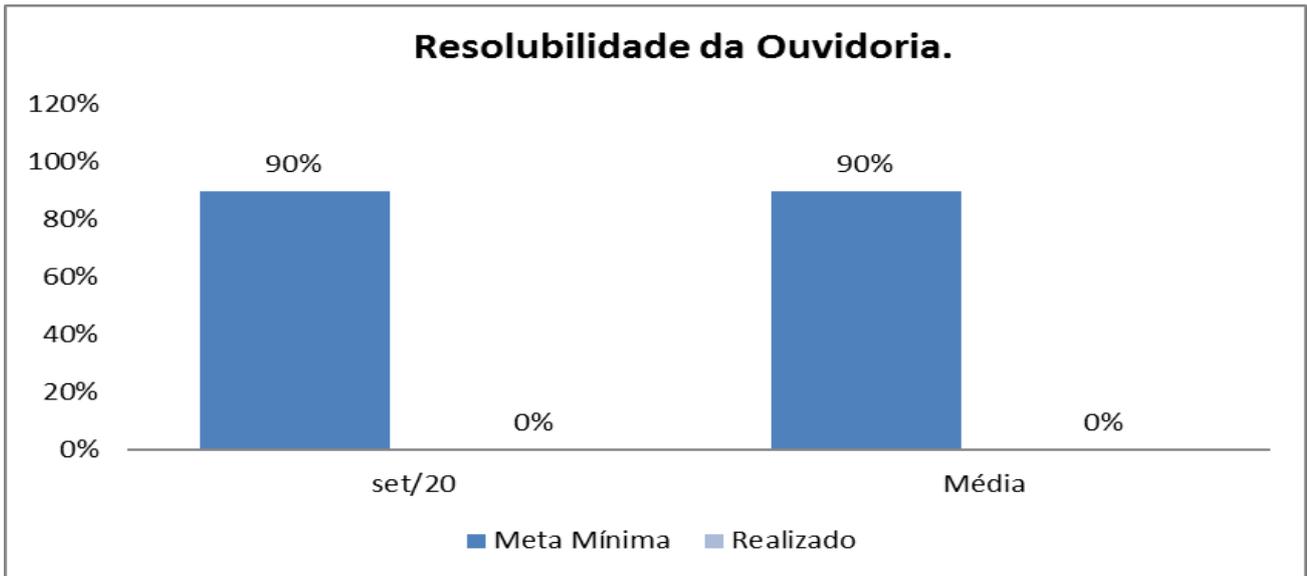
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de incidência não houve medições.



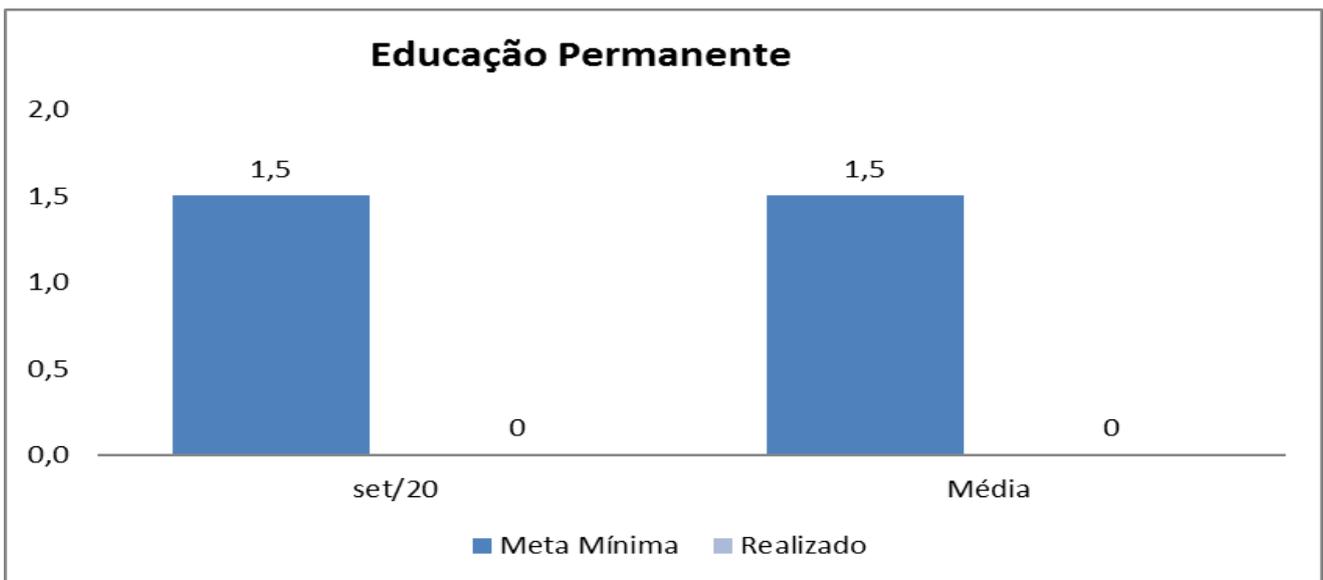
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de incidência não houve medição.



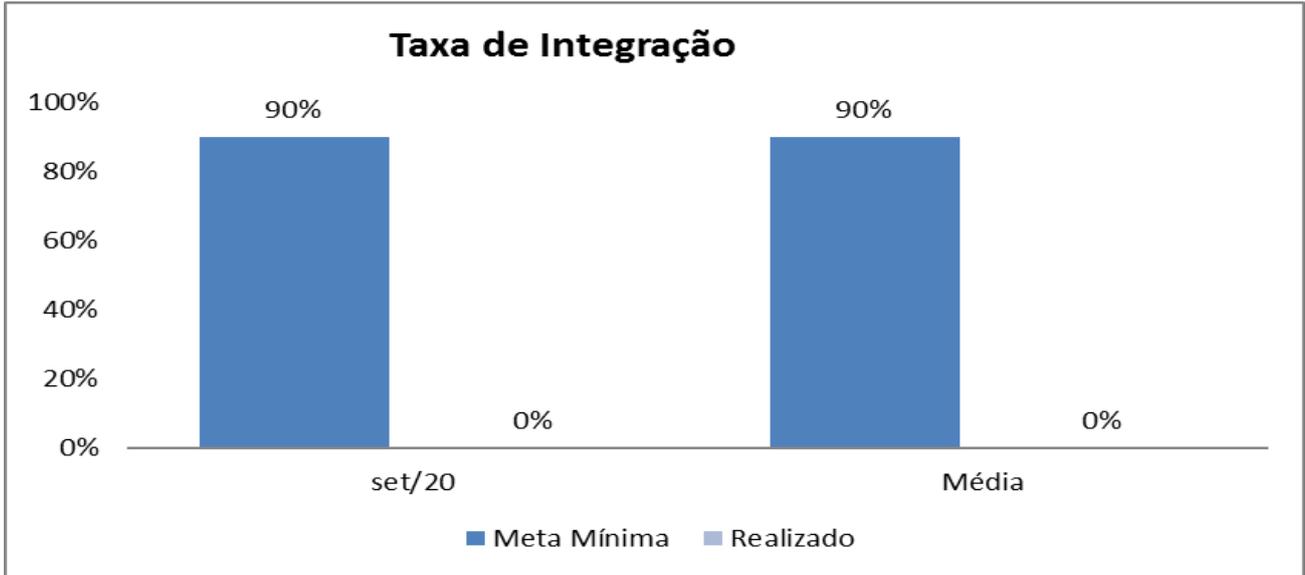
Para o mês de SETEMBRO/2020 o tempo de espera não houve medição.



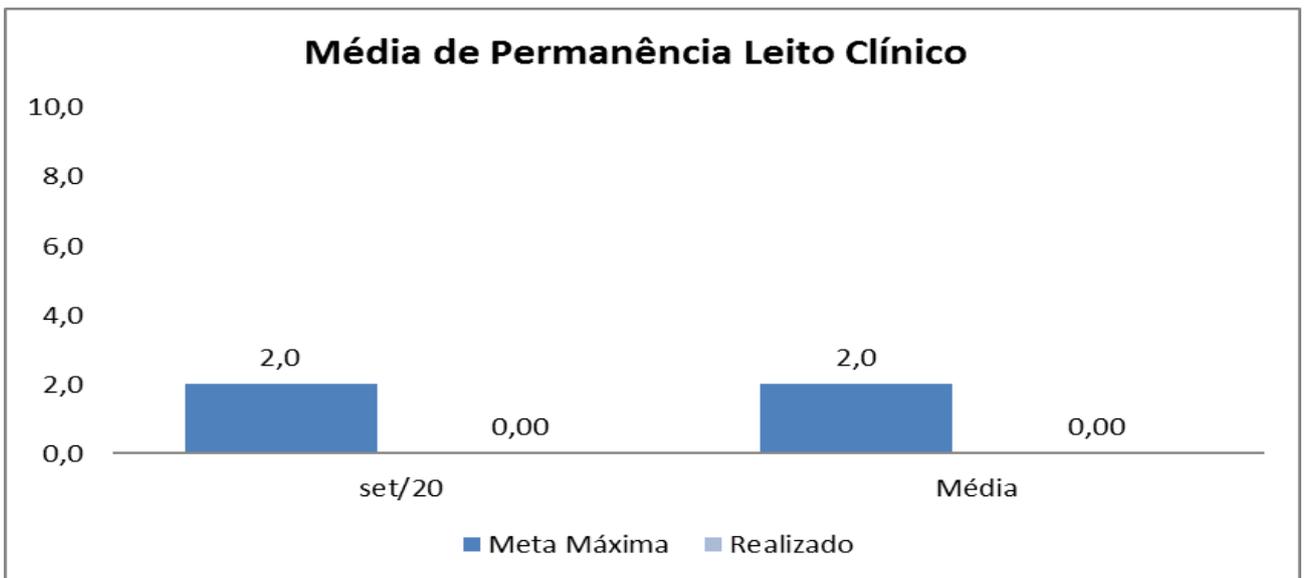
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de resolubilidade não houve medição.



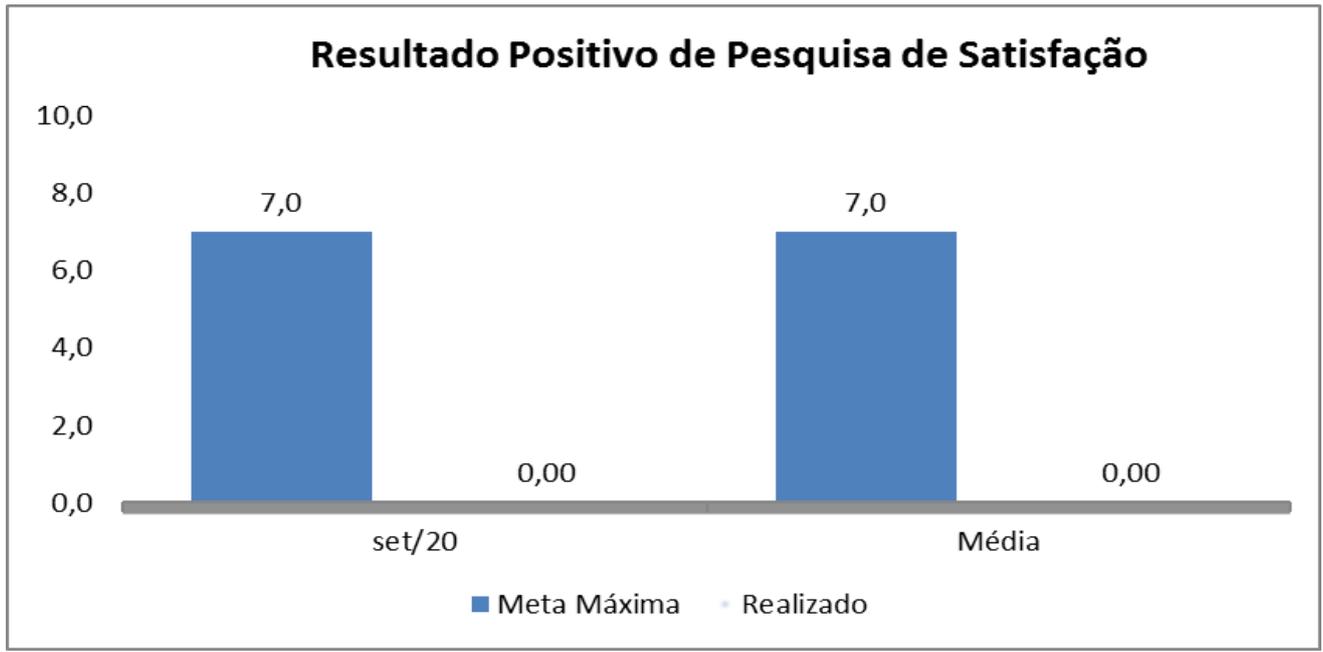
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de educação não houve medição.



Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de integração não houve medição.



Para o mês de SETEMBRO/2020 a média de permanência não houve medição.



Para o mês de SETEMBRO/2020 o resultado positivo não houve medição.

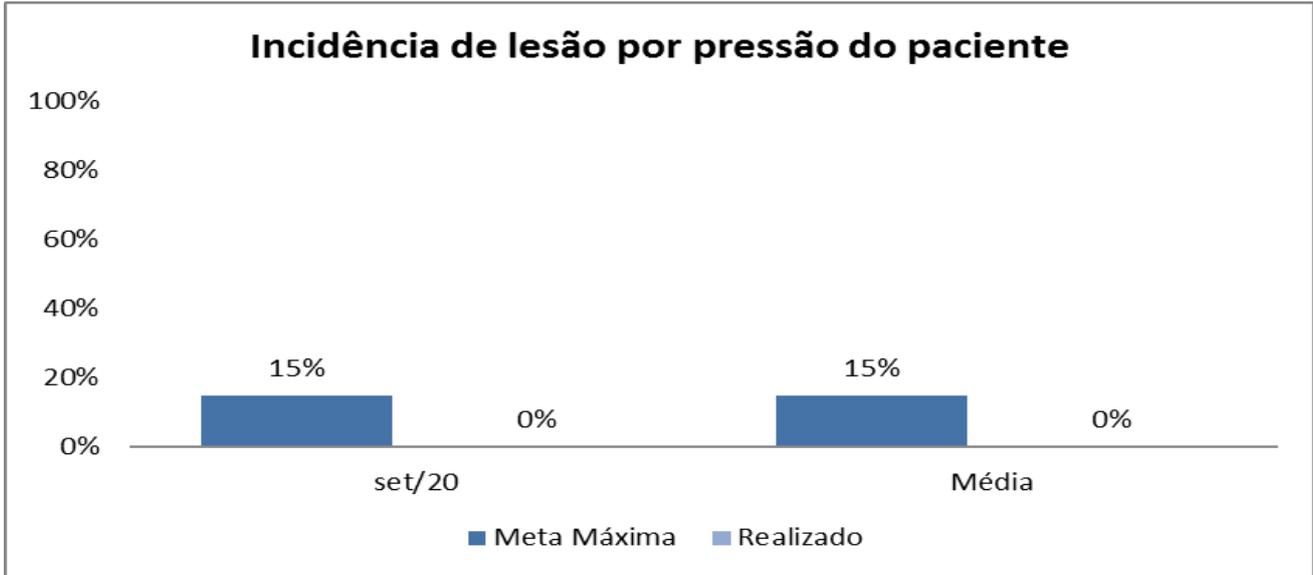
## Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro

Conforme a próxima Tabela, as metas qualitativas serão demonstradas se foram atingidas, e se conseguimos atingir a pontuação de 100 pontos dos 100 alcançáveis, buscando finalizar com o **Conceito "A"**. Isso reflete a realização da proposta de trabalho com competência, transparência e ética. Nesse 1º ano de contrato houve alteração nos indicadores, mas buscaremos nos adequar a eles.

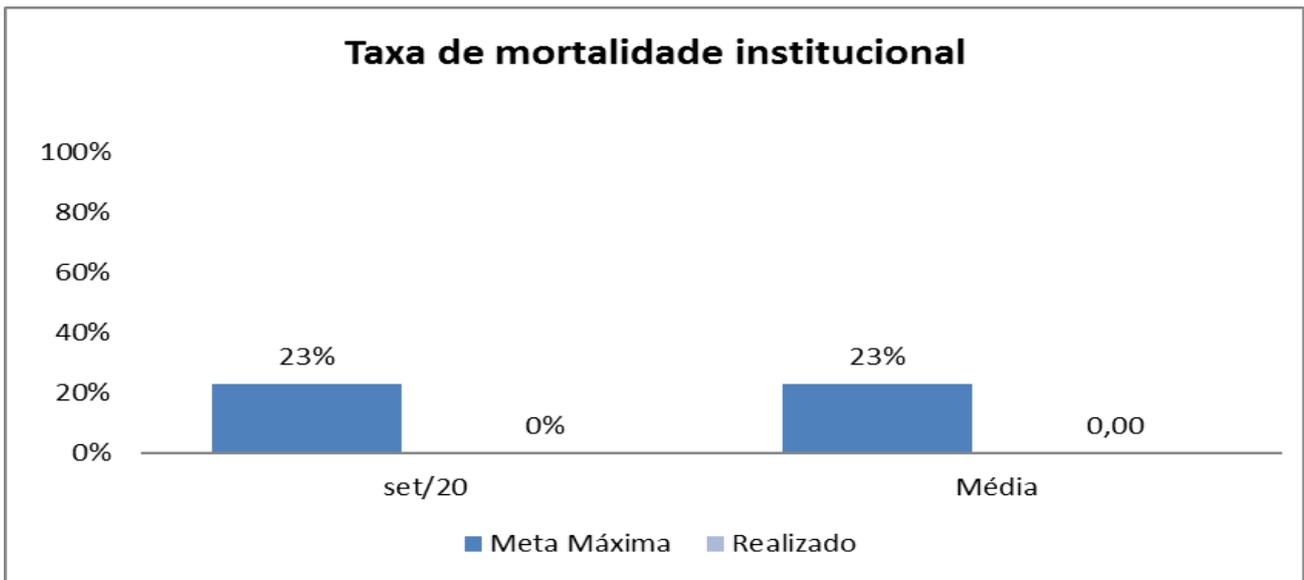
OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - HOSPITAL ESTADUAL PREFEITO JOÃO BATISTA CAFFARO							
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês	Pontos
1	Incidência de lesão por pressão do paciente	Nº de pacientes internados com lesão por pressão no período / Nº de pacientes internados no setor no período * 100 = %	15%		?	?	10
2	Taxa de mortalidade institucional	Nº de Óbitos >=24hs/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) *100	23%		?	?	5
3	Taxa de Mortalidade Padronizada* UTI adulto	Nº de óbitos observados na UTI/ Nº de óbitos previstos na UTI	1.10		?	?	5
4	Taxa de ocupação operacional UTI adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	85%		?	?	10
5	Média de permanência UTI adulto	Nº total Pacientes-dia UTI no período/ Nº Transferências internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto	6		?	?	10
6	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI adulto	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Adulto no período/ Nº total de dias de utilização de CVC no período UTI Adulto *1000	4,5		?	?	10
7	Densidade de incidência de Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV).	Número de casos novos de PAV no período de vigilância/número de pacientes em Ventilação Mecânica-dia no período de vigilância * 1.000	9,75		?	?	5

**OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - HOSPITAL ESTADUAL PREFEITO JOÃO BATISTA CAFFARO**

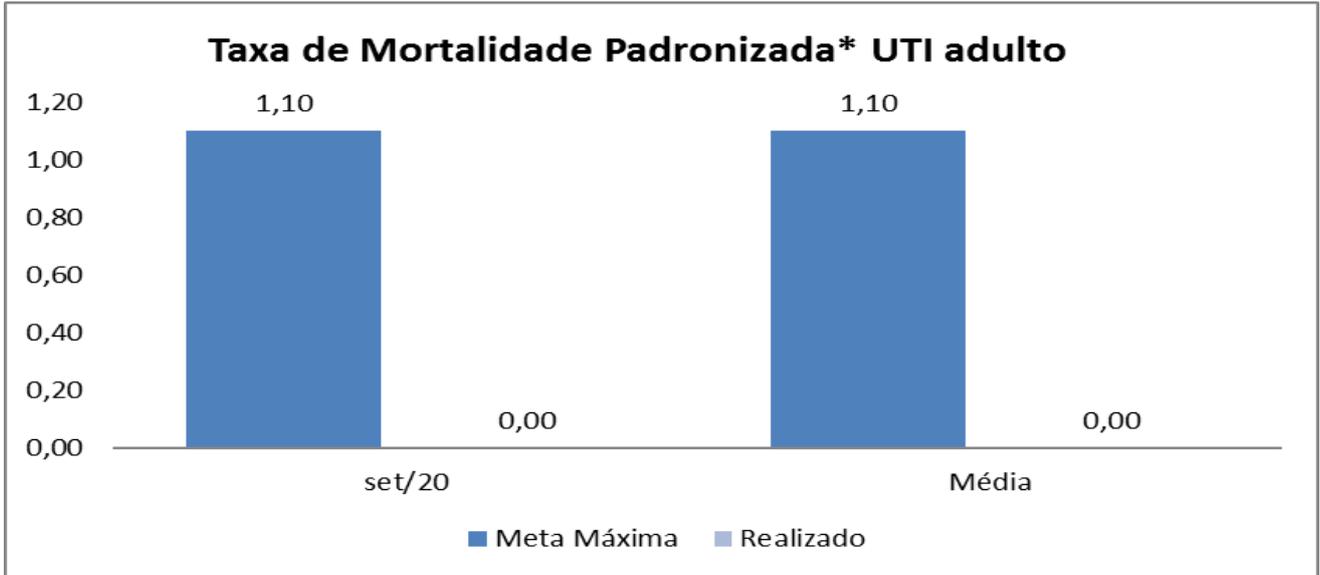
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês	Pontos
8	Incidência de extubação acidental (não planejada) na UTI adulto	Nº de extubação não planejada no período / Nº de paciente intubado no período * 100	3%		?	?	5
9	Taxa de ocupação operacional de Enfermaria	Nº Pacientes-dia de Enfermaria / Leitos-dia operacionais de Enfermaria * nº de dias do mês *100	85%		?	?	5
10	Média de permanência de Enfermaria	Nº Pacientes-dia de Enfermaria no período / Nº Transferências internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da Enfermaria	9		?	?	5
11	Resolubilidade da Ouvidoria.	Total de manifestações resolvidas / Total de reclamações, solicitações e denúncias) X 100	90%		?	?	5
12	Educação Permanente	Total de horas de treinamento / Número de pessoal ativo no período de referência	1,5h		?	?	5
13	Taxa de Integração	Nº de Profissionais que realizaram onboarding no mês / Nº de Profissionais Novos Admitidos no mês * 100	90%		?	?	5
14	Taxa de rotatividade recursos humanos	(Número de admissões de profissionais assistenciais independente do vínculo contratual + desligamentos de profissionais assistenciais) / 2 x 100 / Número de empregados assistenciais ativos independente do vínculo contratual no cadastro da instituição	2%		?	?	5
15	Resultado Positivo de Pesquisa de Satisfação	(Soma do resultado de pesquisa de satisfação realizadas com usuários classificados como PROMOTOR - Soma do resultado de pesquisa de satisfação realizadas com usuários classificados como DETRATORES) / Soma de respostas de pesquisa de satisfação realizadas	90%		?	?	10
<b>TOTAL</b>						<b>0</b>	<b>100</b>
<b>CONCEITO</b>							



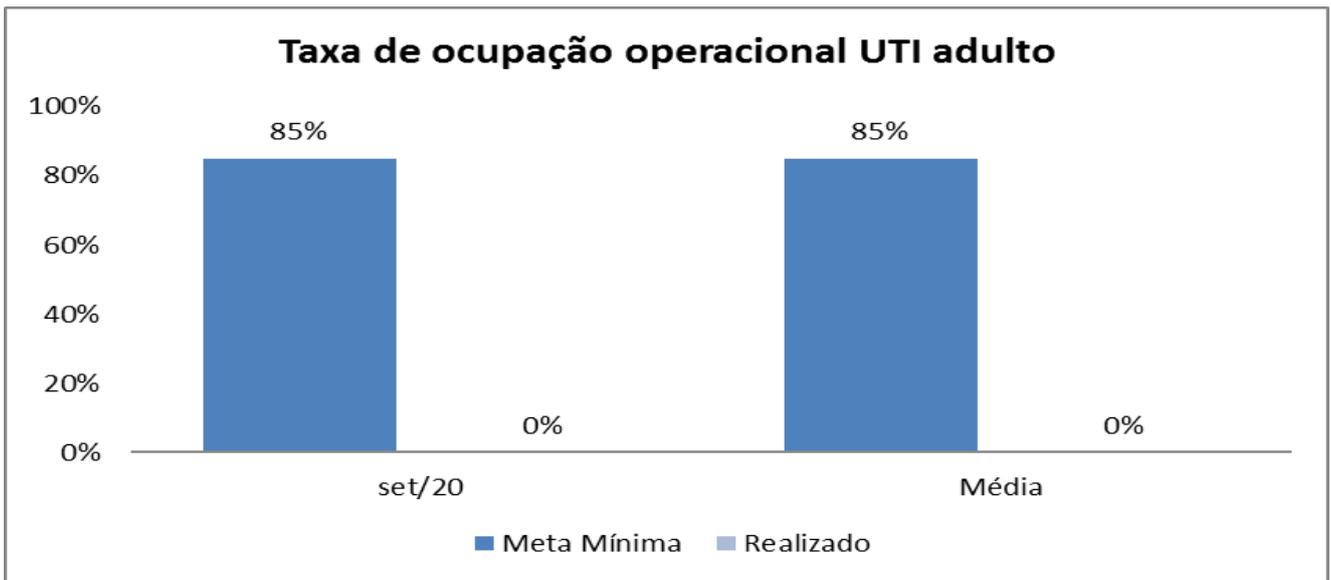
Para SETEMBRO/2020 o gráfico acima, mostra que não houve medições.



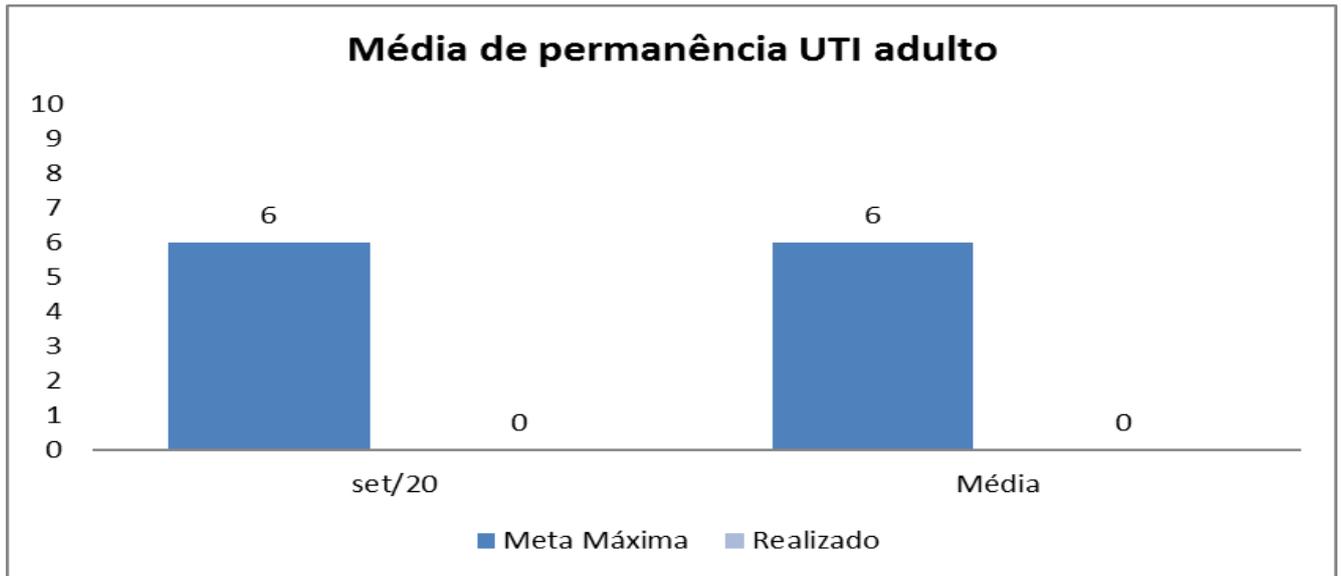
A taxa de mortalidade em SETEMBRO/2020, não houve medição.



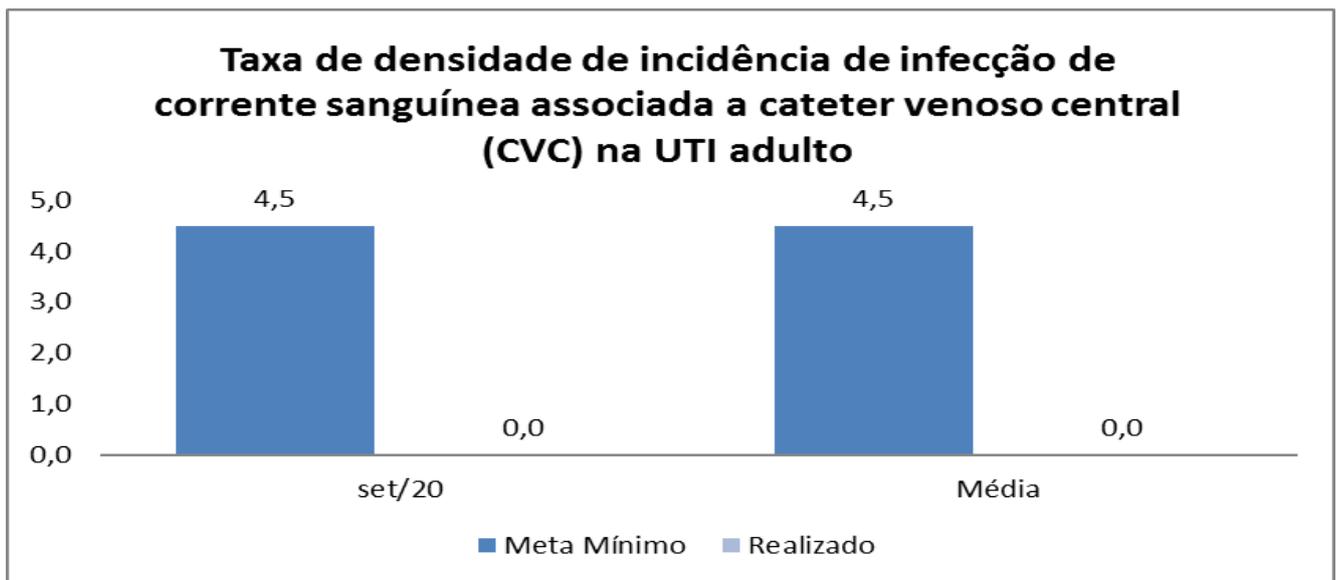
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de mortalidade não houve medição.



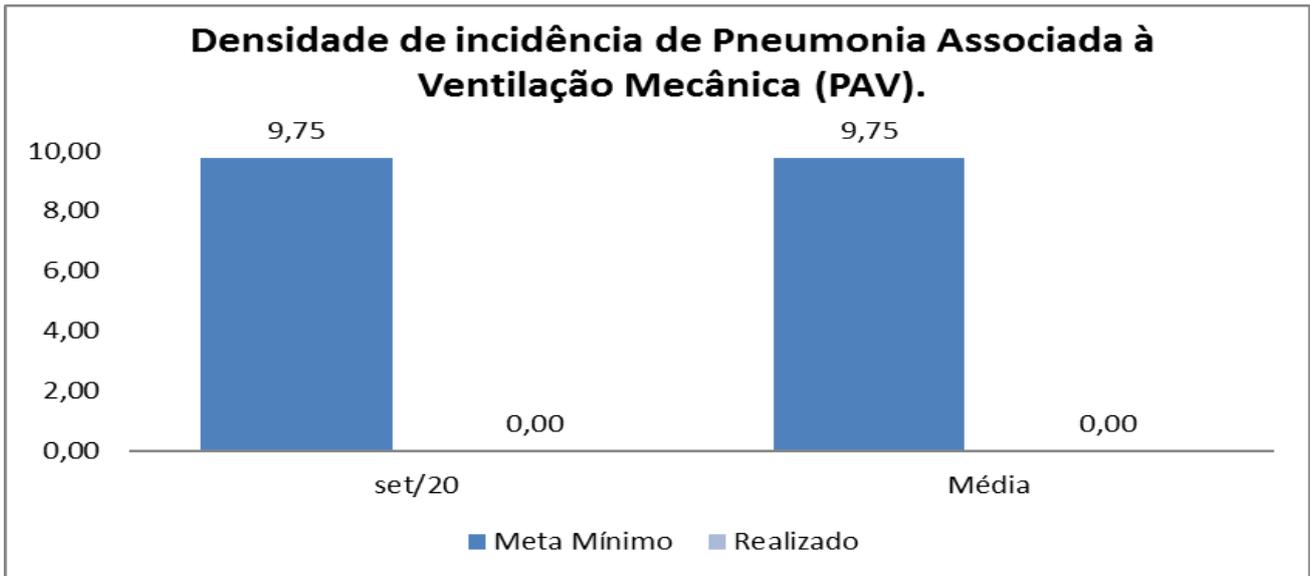
Em SETEMBRO/2020 no gráfico acima, não houve medição.



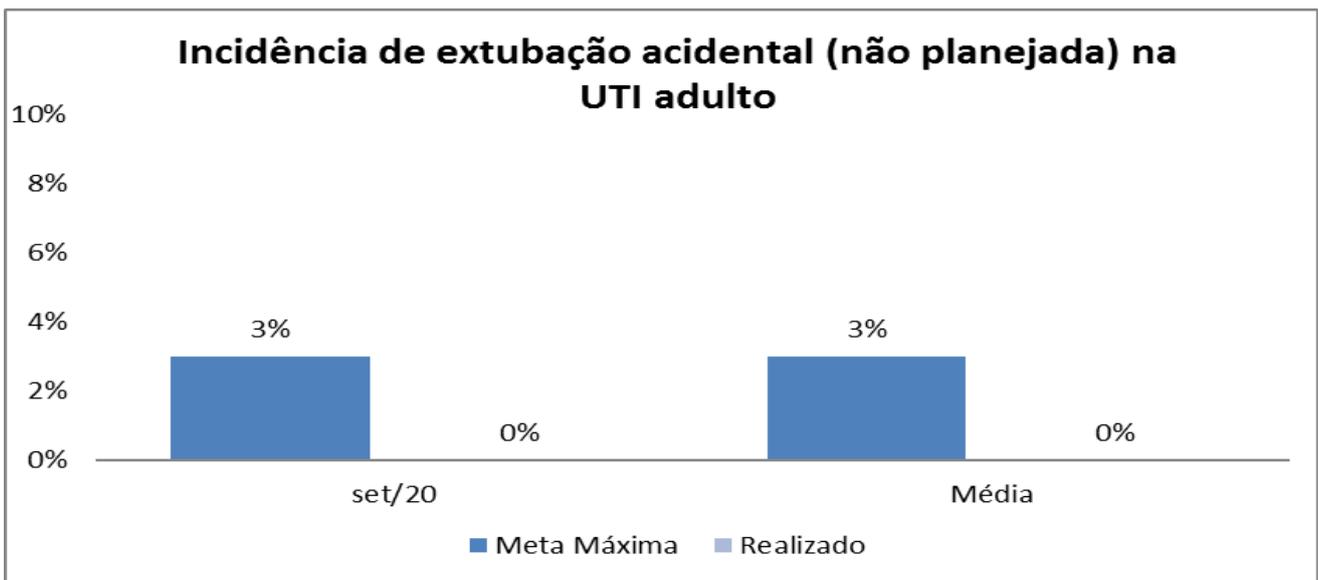
Para o mês de SETEMBRO/2020 a média de permanência não houve medição.



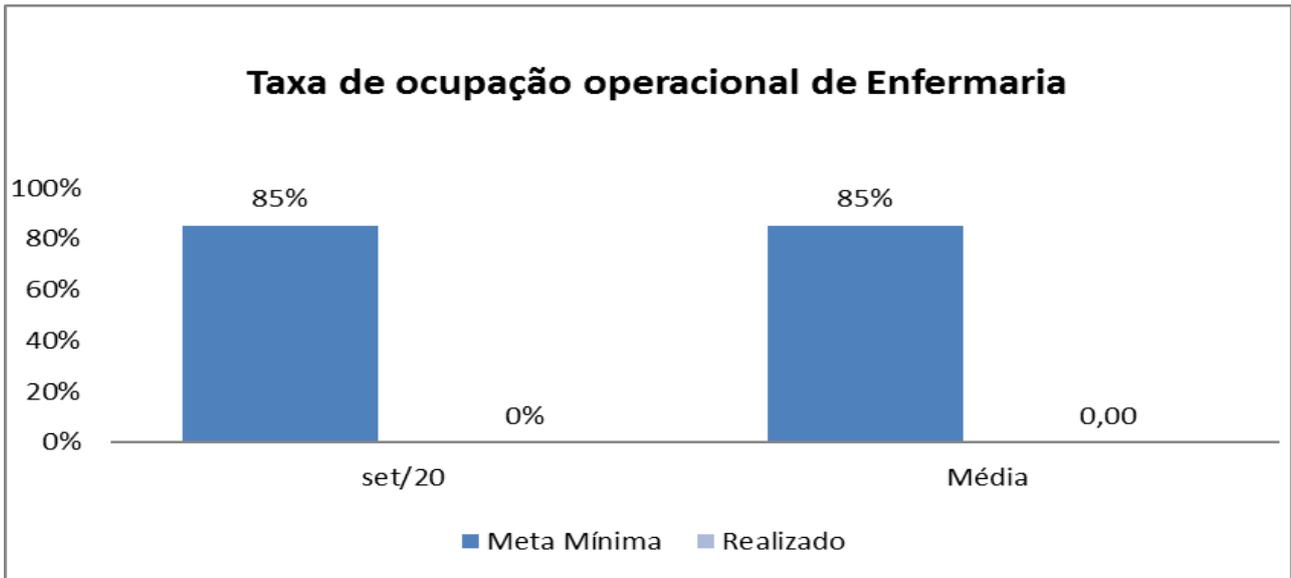
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de densidade não houve medição.



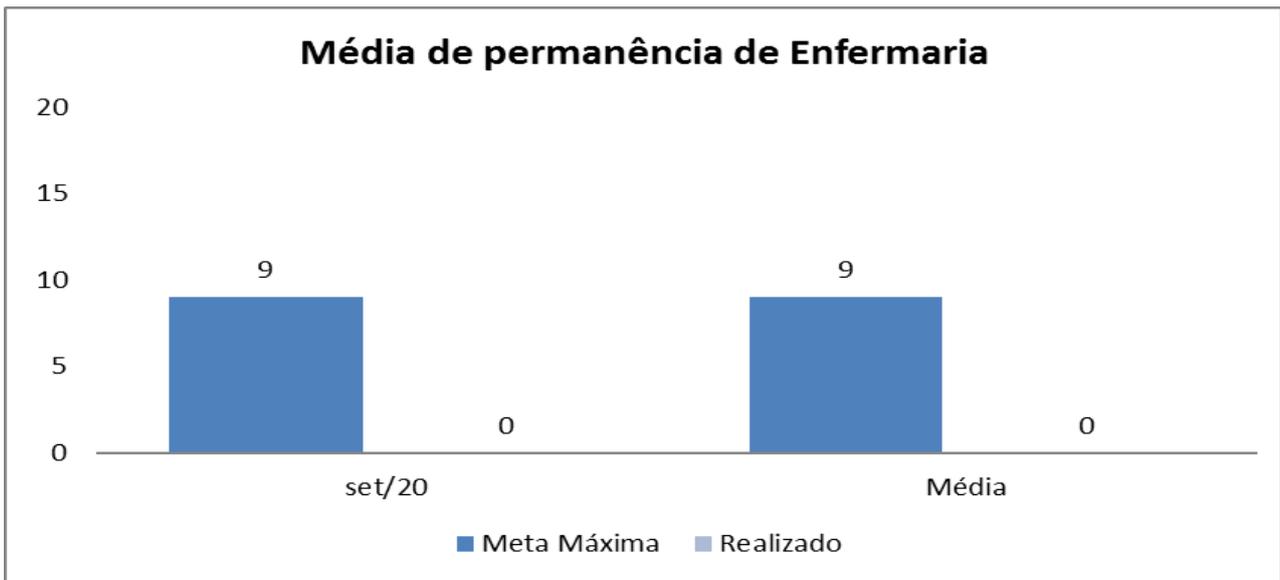
Para o mês de SETEMBRO/2020 a densidade não houve medição.



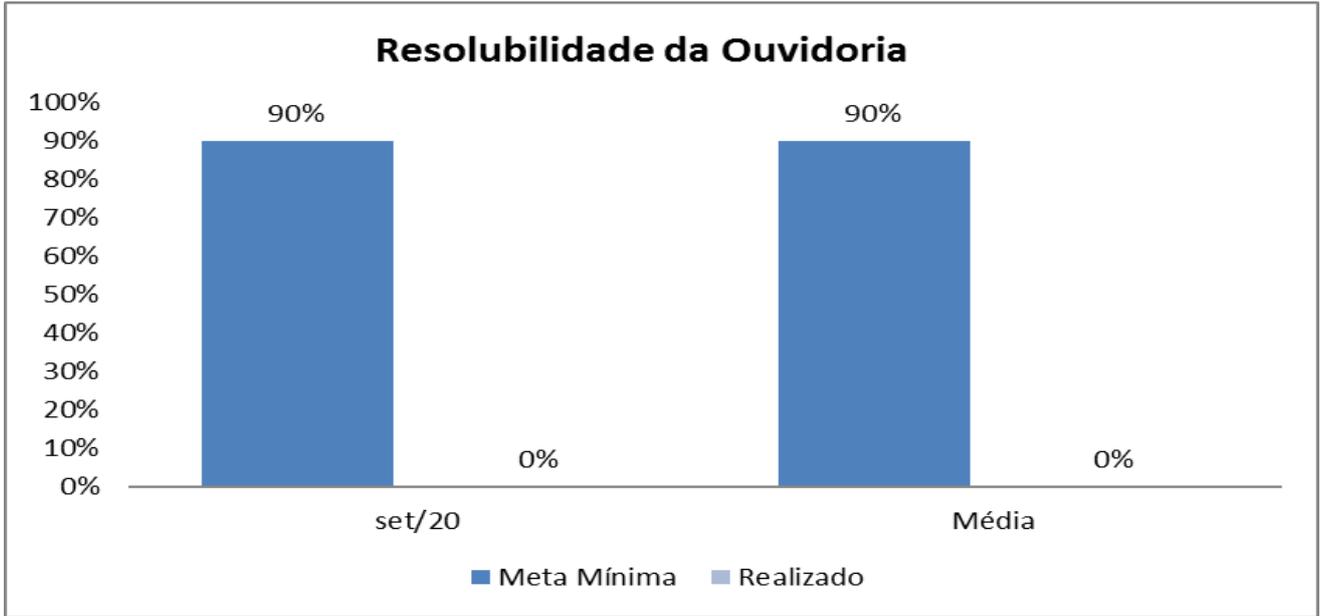
Para o mês de SETEMBRO/2020 a incidência de extubação não houve medição.



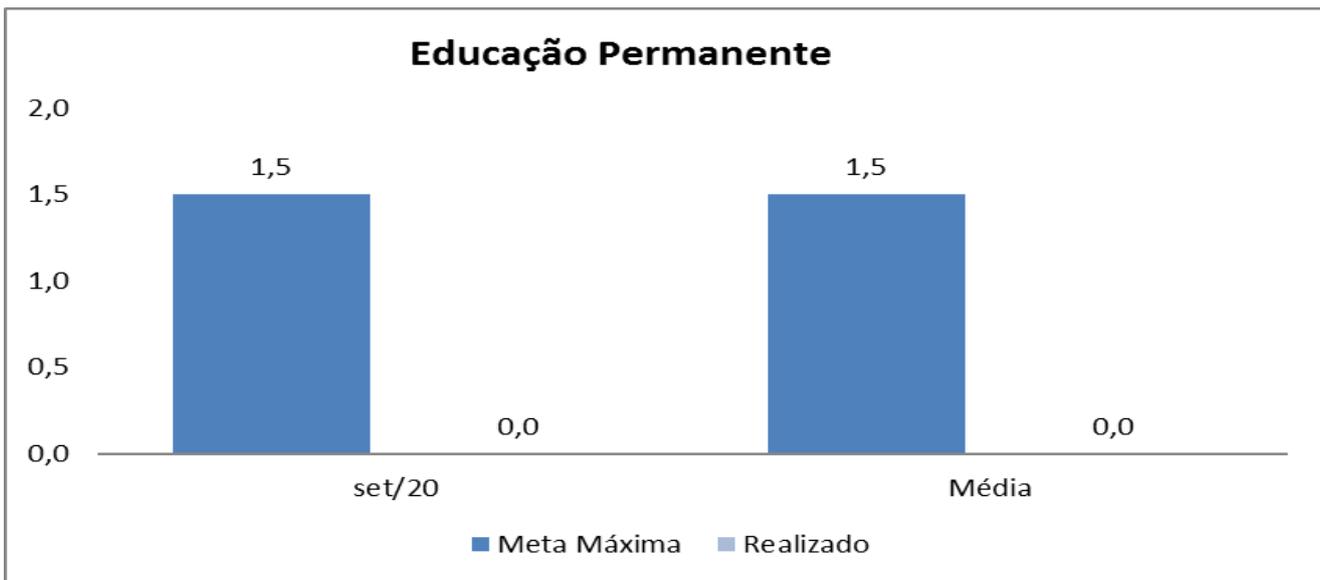
Para o mês de SETEMBRO/2020 a taxa de ocupação não houve medição.



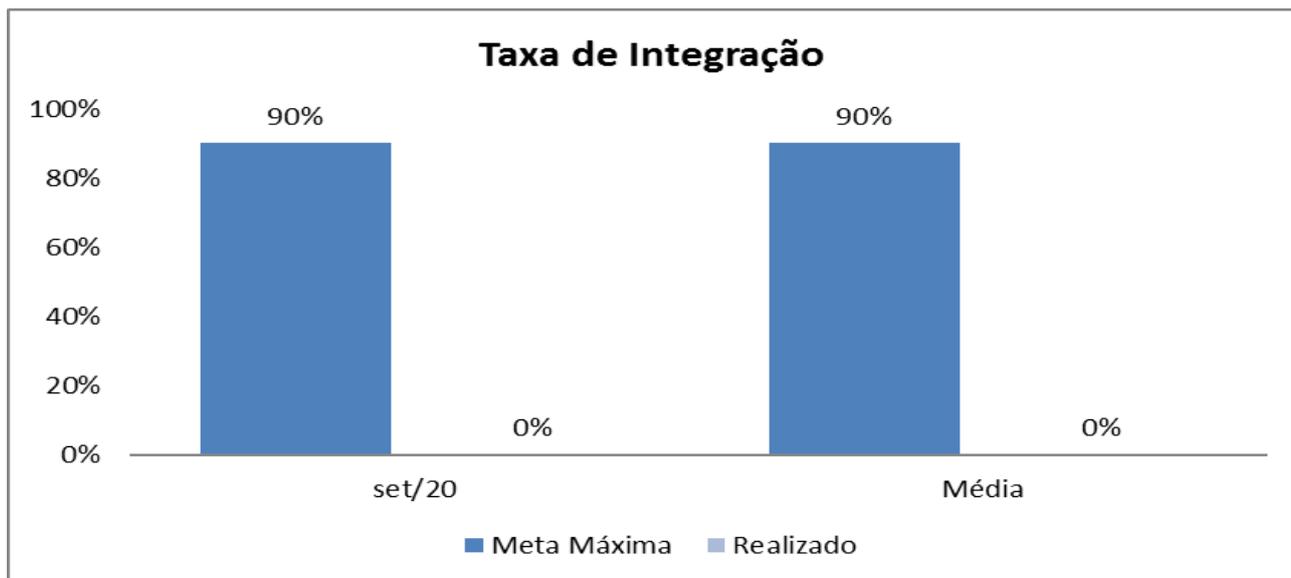
Para o mês de SETEMBRO/2020 a média de permanência não houve medição.



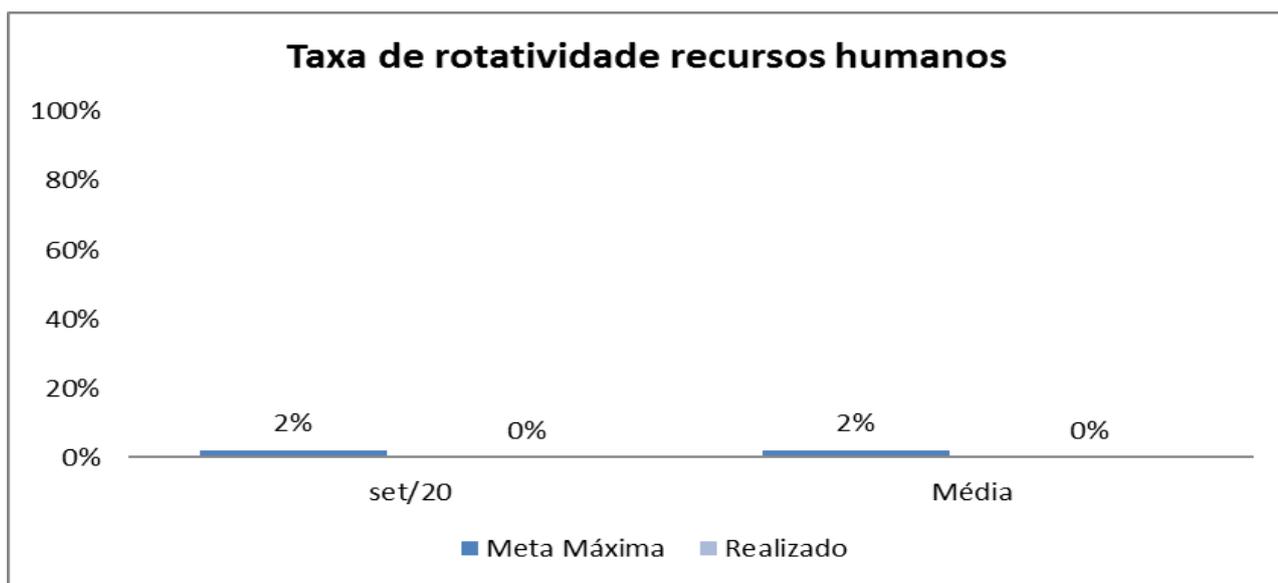
Para o mês de SETEMBRO/2020 a resolubilidade não houve medição.



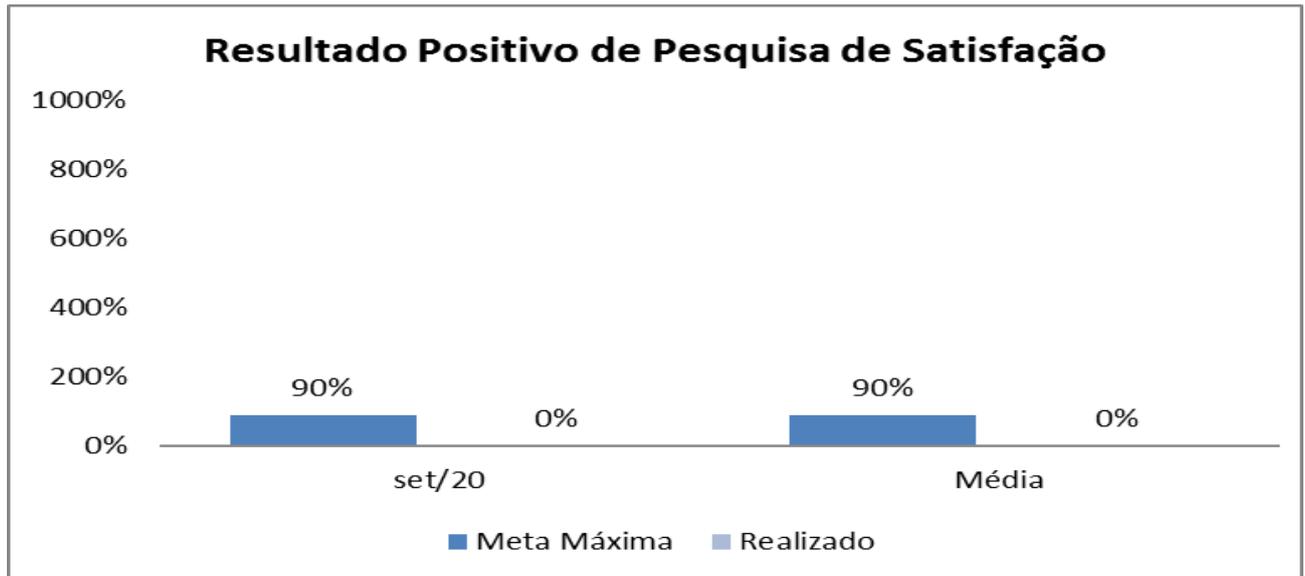
Para o mês de SETEMBRO/2020 a educação permanente não houve medição.



A taxa de integração em SETEMBRO/2020 não houve medição.



A taxa de rotatividade de recursos humanos em SETEMBRO/2020 não houve medição.



O resultado positivo efetuada no mês de SETEMBRO/2020, não houve medição.

## UPA 24HS - Unidade de Pronto Atendimento São Gonçalo

No TERMO DE REFERENCIA – Gestão de Serviços de Saúde no Complexo Estadual de Saúde em sua página 89, diz:

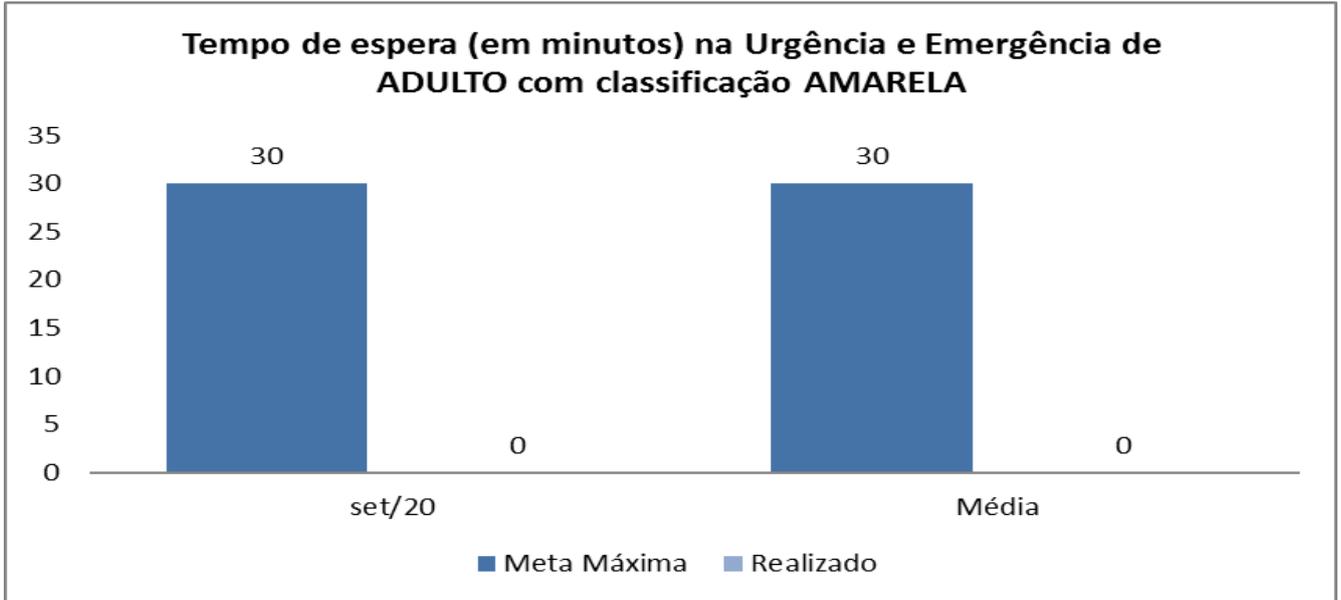
6.2.7 A Avaliação da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hs quanto ao alcance de metas qualitativas será feita com base nos Indicadores de Desempenho, listados no Quadro 11.

Assim, seguem abaixo os indicadores, gráficos comparativos e nossas considerações acerca dos mesmos.

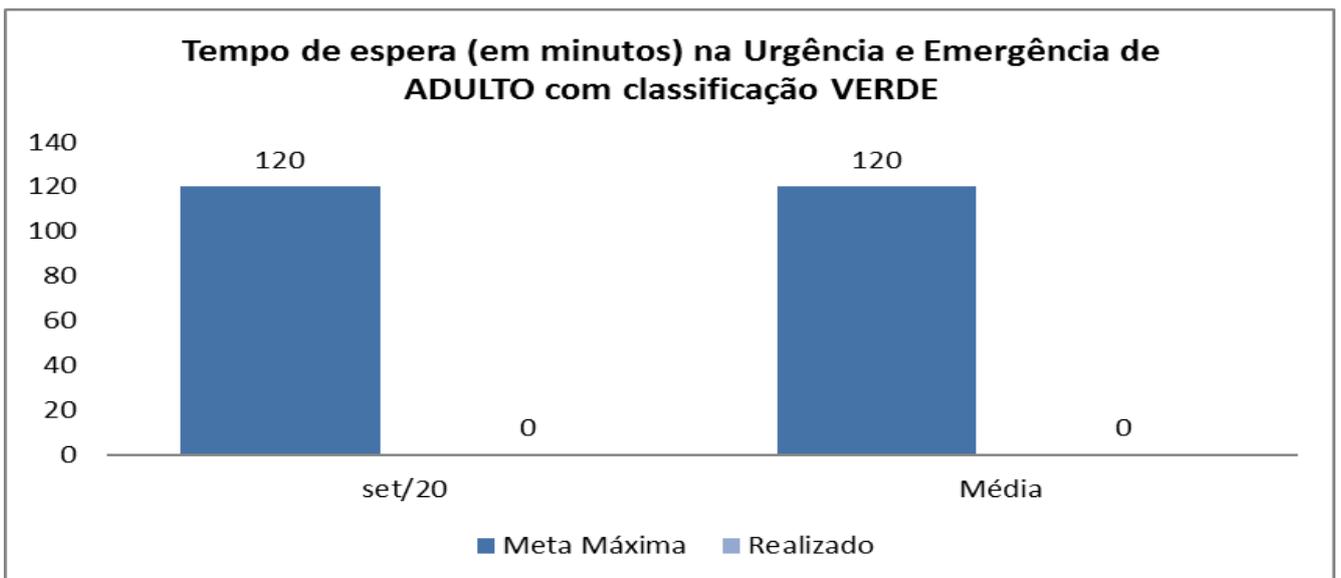
Conforme a próxima tabela, as metas qualitativas serão demonstradas se foram atingidas, e qual foi a pontuação de 100 pontos dos 100 alcançáveis, buscando sempre o **Conceito “A”**. Isso vai refletir a nossa adequação em vários pontos levando-nos a buscar com competência, transparência e ética, alcançar as devidas metas.

OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24H							
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês	Pontos
D1	Tempo de espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação AMARELA	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes ADULTO com risco AMARELO ÷ Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco AMARELO	≤30 minutos		?	?	7
D2	Tempo de espera na Urgência e Emergência de ADULTO com classificação VERDE	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco até o Início do Atendimento médico de pacientes ADULTO com risco VERDE ÷ Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco VERDE	≤120 minutos		?	?	5
D3	Tempo de espera na Urgência e Emergência de CRIANÇAS com classificação AMARELA	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco de CRIANÇAS até o Início do Atendimento médico de pacientes com risco AMARELO ÷ Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco AMARELO	≤30 minutos		?	?	7
D4	Tempo de espera na Urgência e Emergência de CRIANÇAS com classificação VERDE	Soma do tempo em minutos entre a Classificação de Risco de CRIANÇAS até o Início do Atendimento médico de pacientes com risco VERDE ÷ Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco VERDE	≤120 minutos		?	?	5
D5	Tempo de Classificação de Risco	( Soma do tempo em minutos entre o início do acolhimento até o término da classificação de risco ÷ Soma de pacientes classificados ) x100	≤15 minutos		?	?	4
D6	Taxa de evasão de pacientes	(Soma de pacientes acolhidos - Soma de pacientes atendidos ÷ Soma de pacientes acolhidos ) x100	≤ 5 %		?	?	5
D7	Solicitação de Regulação de paciente da sala amarela adulto e pediátrica	( Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica com solicitação de transferência registrada no PEP antes de 24 horas de internação ÷ Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica transferidos antes de 24 horas somado a pacientes com tempo de internação superior a 24 horas ) X 100	≥ 90 %		?	?	4
D8	Solicitação de Regulação de paciente da sala vermelha	( Soma de pacientes da sala vermelha com solicitação de transferência registrada no PEP antes de 6 horas de internação ÷ Soma de pacientes da sala vermelha transferidos antes de 6 horas somado a pacientes com tempo de internação superior a 6 horas ) X 100	≥ 90 %		?	?	4

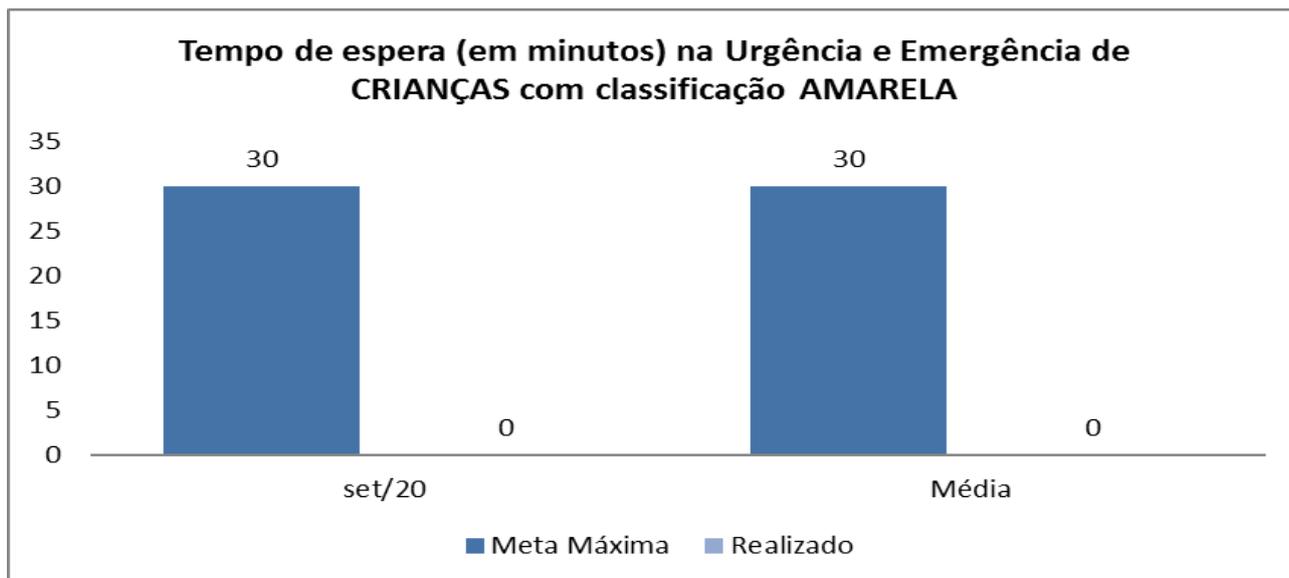
OSS - INST. DE DESENV., ENSINO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24H							
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Metas	Qtde	%	Pontos/Mês	Pontos
D9	Taxa de mortalidade Institucional maior ou igual a 24h	( Soma de óbitos de internação ≥ 24h em sala amarela e vermelha ÷ Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período ) X 100	≤ 3%		?	?	4
D10	Taxa de mortalidade menor que 24h	( Soma de óbitos de internação < 24h em sala amarela e vermelha ÷ Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período ) X 100	≤ 8%		?	?	8
D11	Trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST.	( Soma de pacientes IAM com Supra de ST Trombolisados ÷ Soma de pacientes IAM com Supra de ST elegíveis ) X 100	≥ 100 %		?	?	8
D12	Início oportuno de antibioticoterapia na sepse	( Soma do tempo em minutos entre o início do seguimento do protocolo de sepse pela equipe médica até o início da administração de antibiótico ÷ Soma de pacientes com seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica ) X 100	≤ 60 minutos		?	?	6
D13	Tomografias solicitadas em pacientes com suspeito de AVE	( Soma do tempo em minutos entre a definição de suspeita de AVE Hiperagudo e a solicitação de TC no PEP ÷ Soma de pacientes com suspeita de AVE Hiperagudo ) X 100	≤ 30 minutos		?	?	4
D14	Registro de notificações de Violência Interpessoal/Autoprovocada	( Soma de pacientes com protocolo de Violências aberto com campos obrigatórios registrados ÷ Soma de pacientes com protocolo de Violências aberto ) X 100	≥ 90 %		?	?	4
G1	Registro de profissional médico	( Soma do número de turnos de 6 horas com registro de médico no PEP igual ou maior que a quantidade de médico contratada ÷ Soma do número de turnos de 6 horas no período ) X 100	90%		?	?	10
G2	Encerramento de BAM	( Soma do número de BAM com motivo de encerramento ÷ Soma do número de BAM aberto ) X 100	95%		?	?	4
G4	Plano de Educação Permanente	( Soma do Número de atividades realizadas ÷ soma do número atividades programadas no mês ) X 100	≥ 80 %		?	?	7
G5	Resolubilidade da Ouvidoria	( Soma de manifestações resolvidas ÷ Soma de reclamações, solicitações e denúncias recebidas ) X 100	≥ 90%		?	?	4
<b>TOTAL</b>						<b>0</b>	<b>100</b>
<b>CONCEITO</b>							



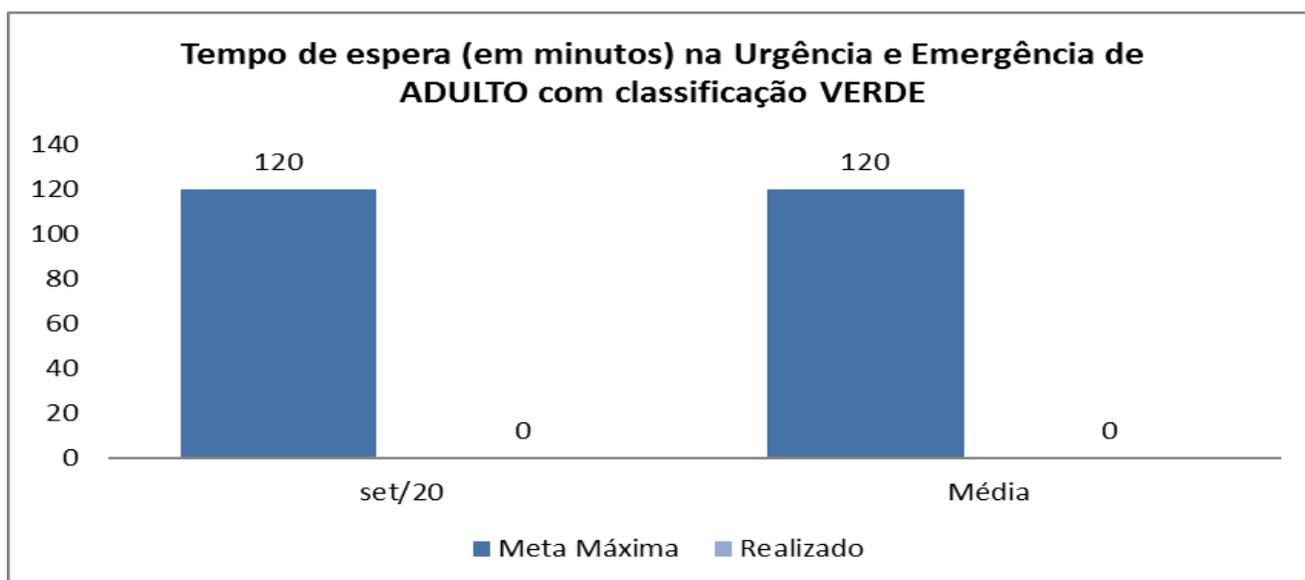
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



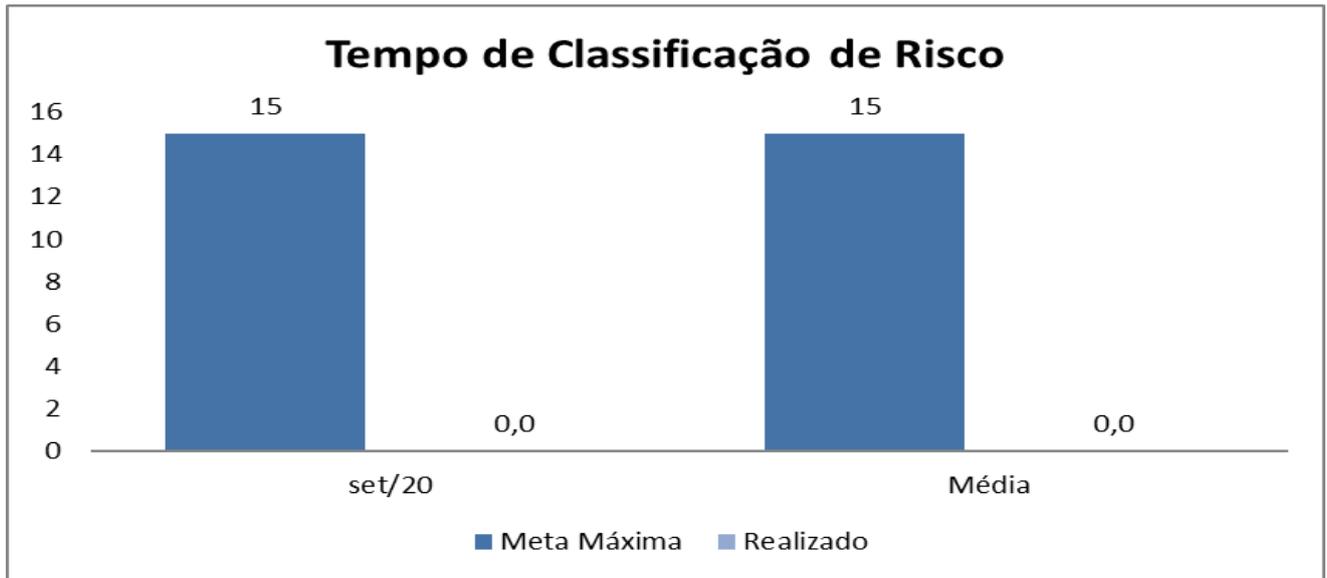
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



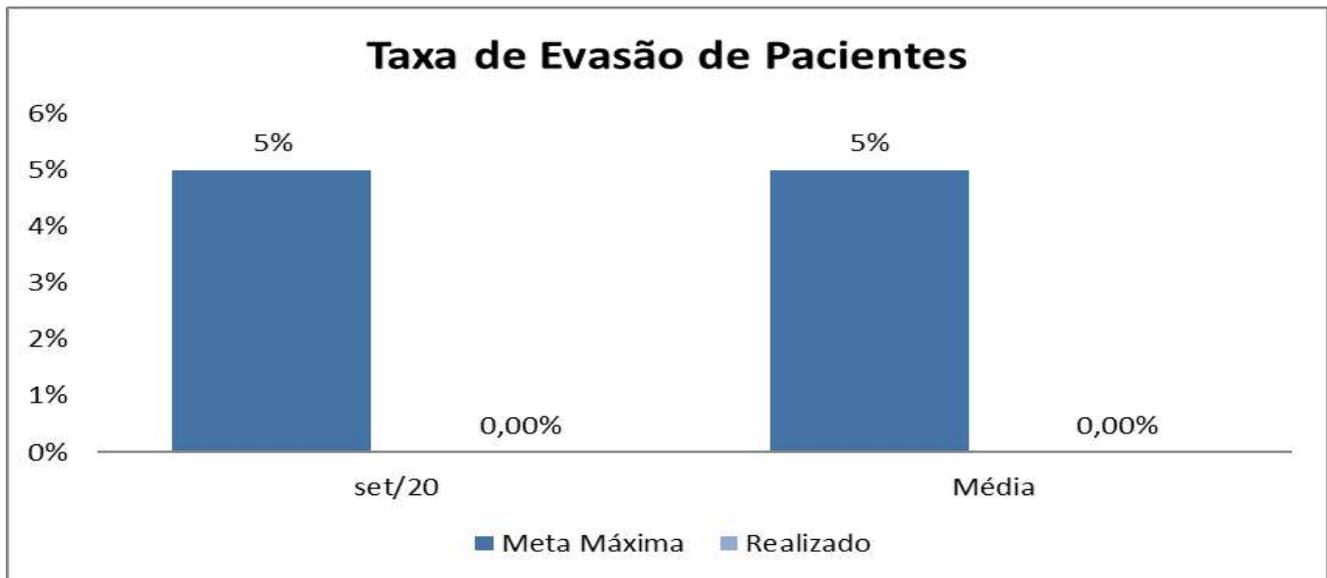
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



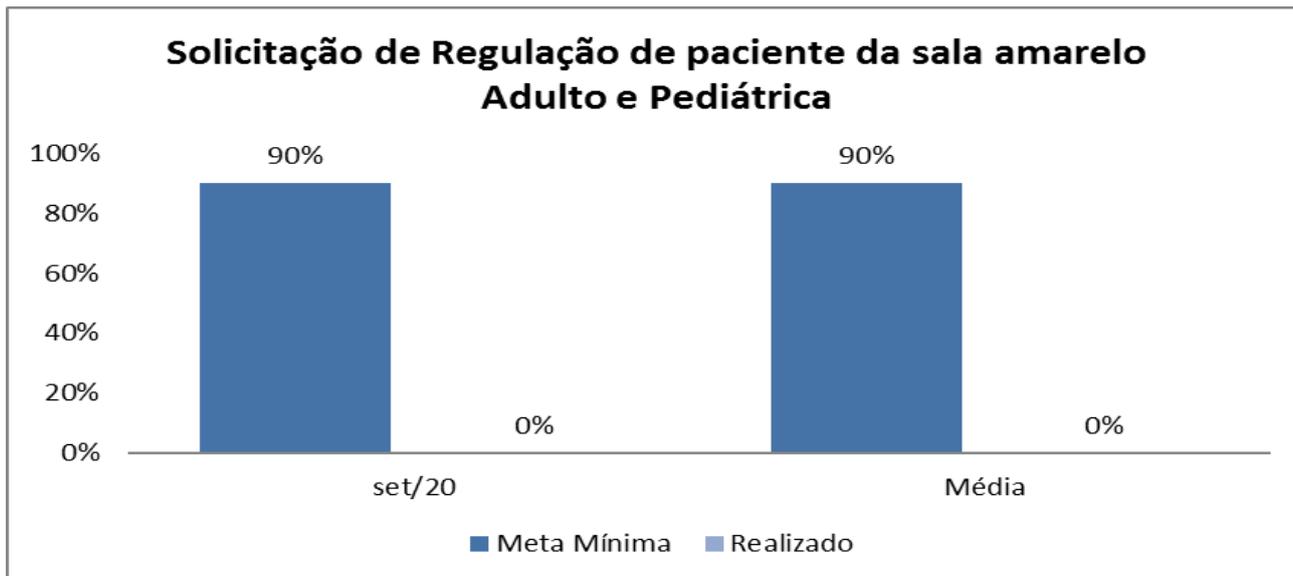
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



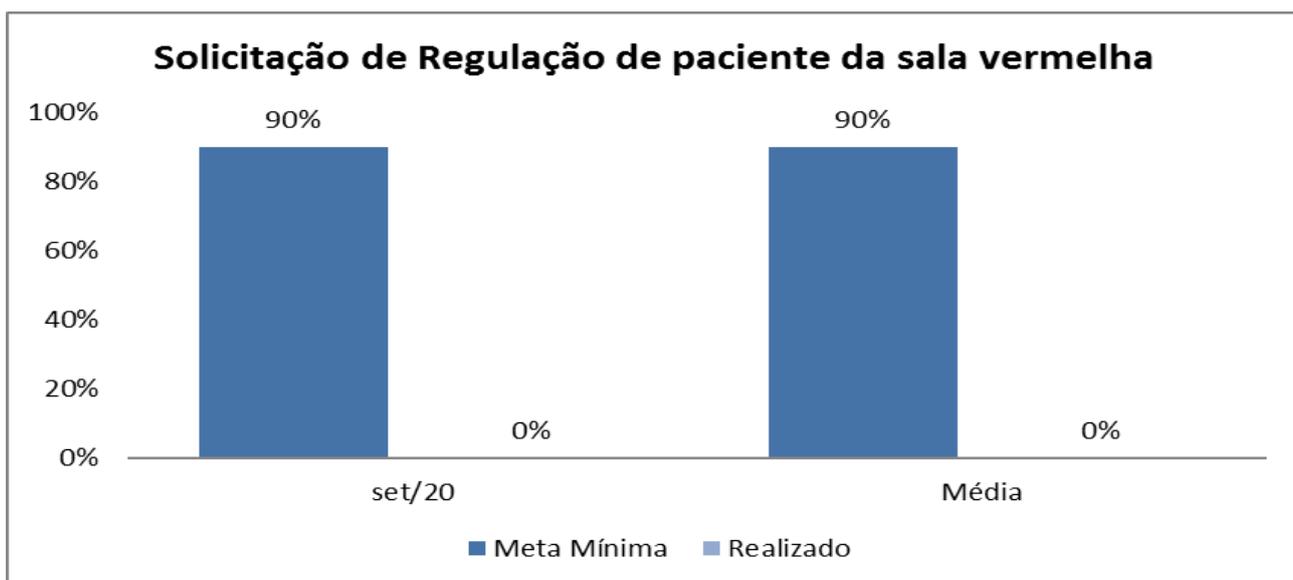
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



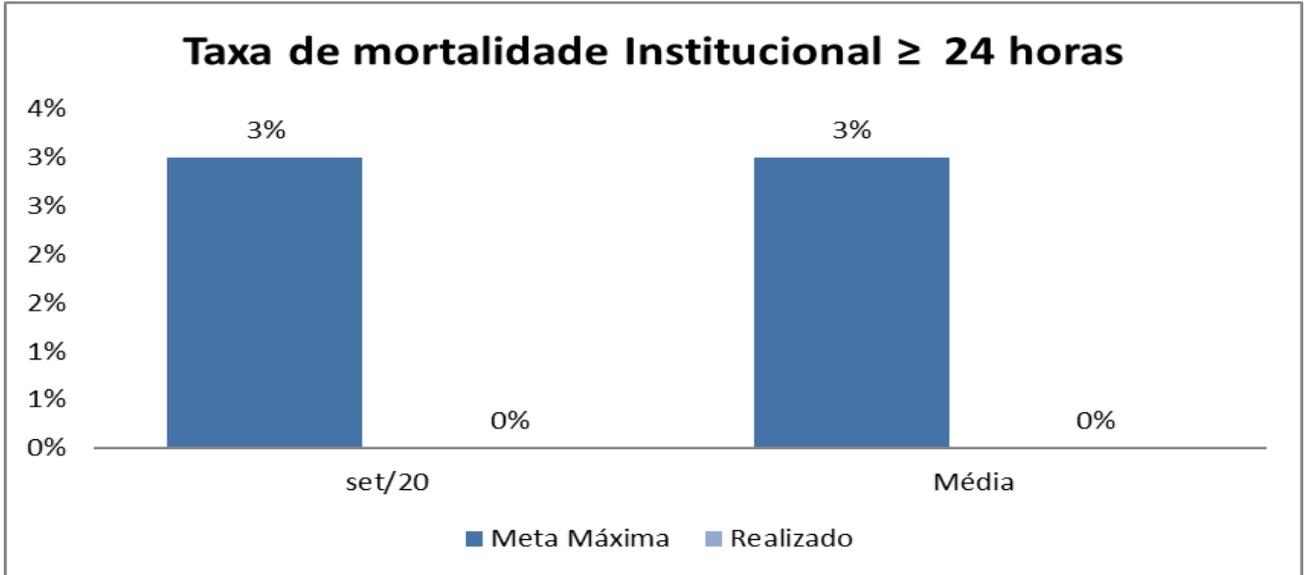
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



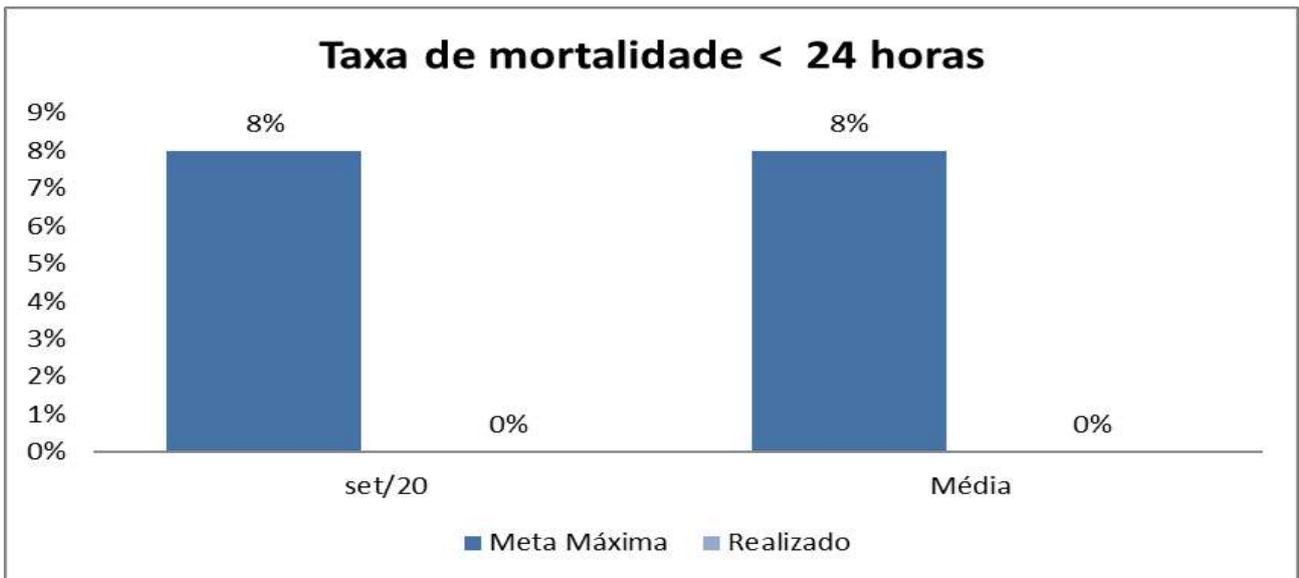
Em SETEMBRO/2020 não houve medições.



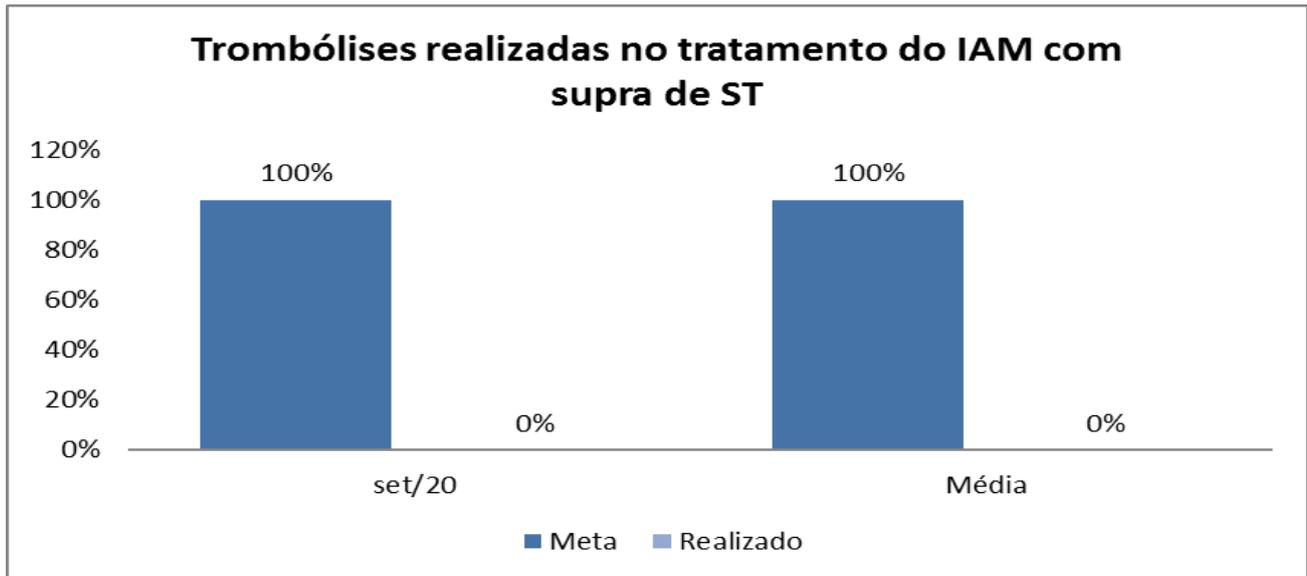
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



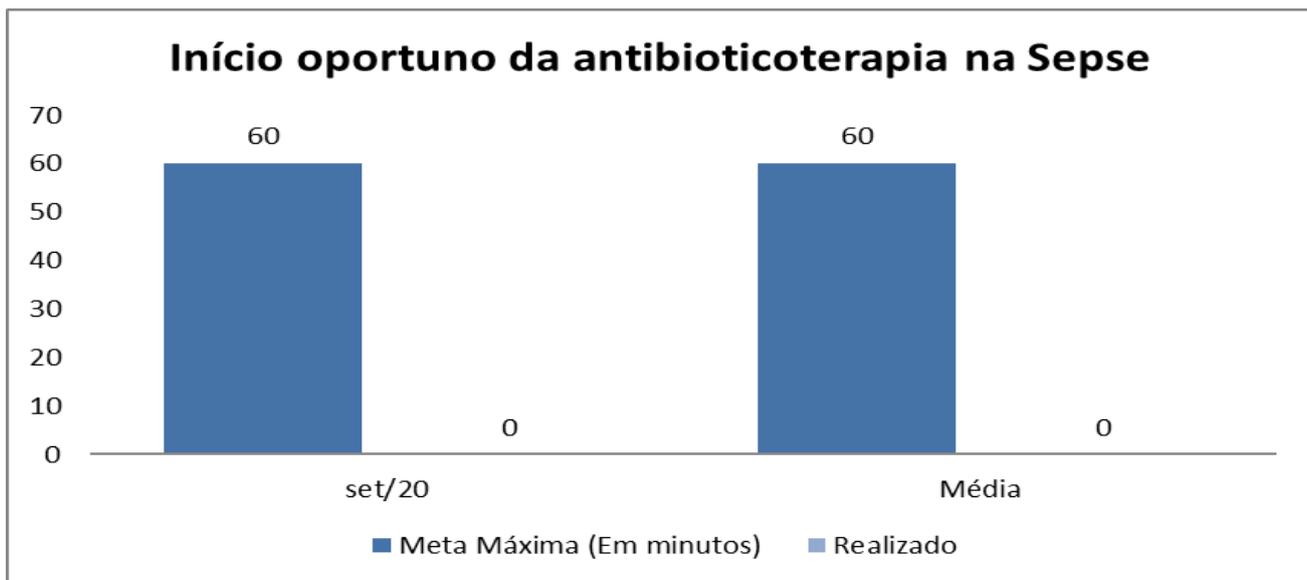
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



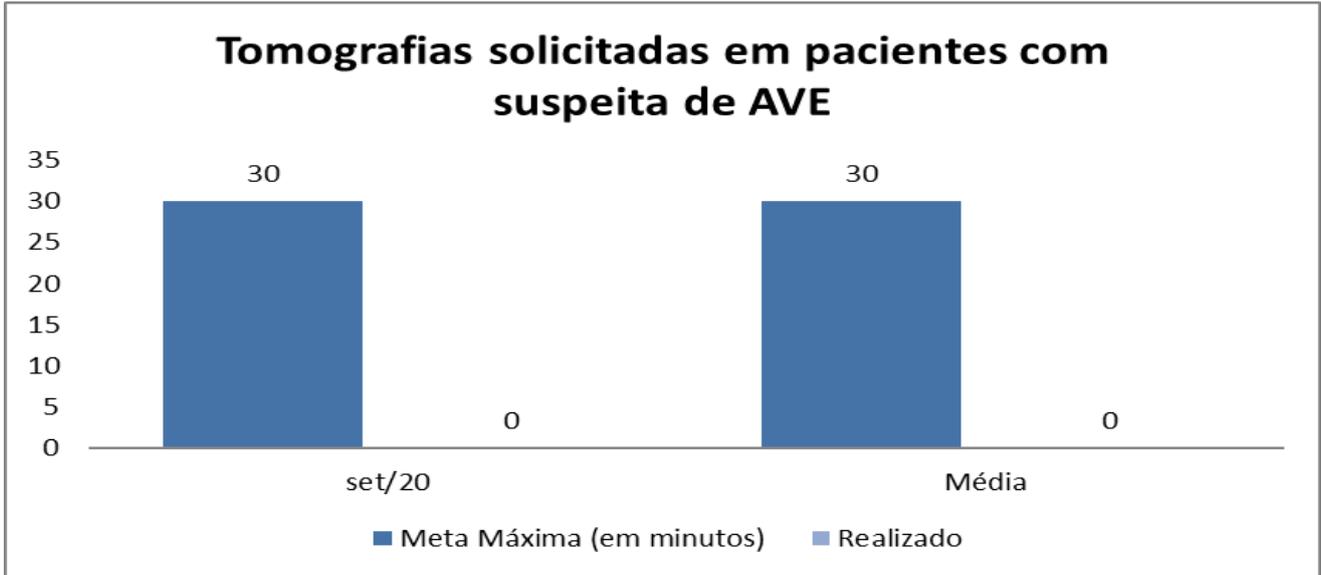
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



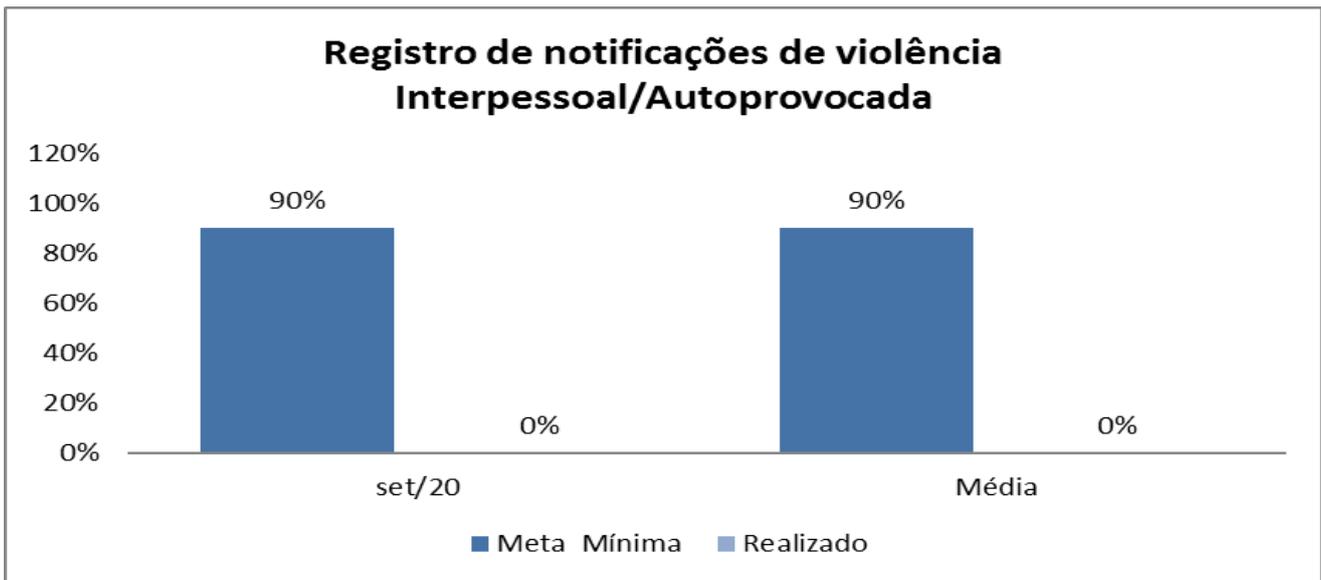
Para o mês de JUNHO/200 não houve medições.



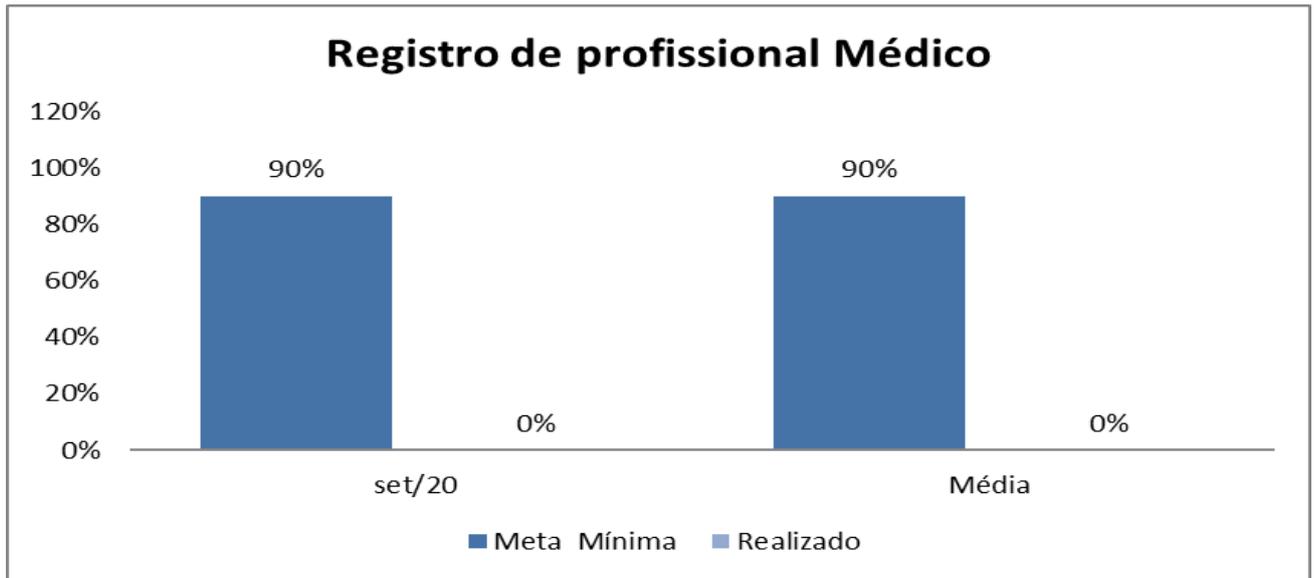
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



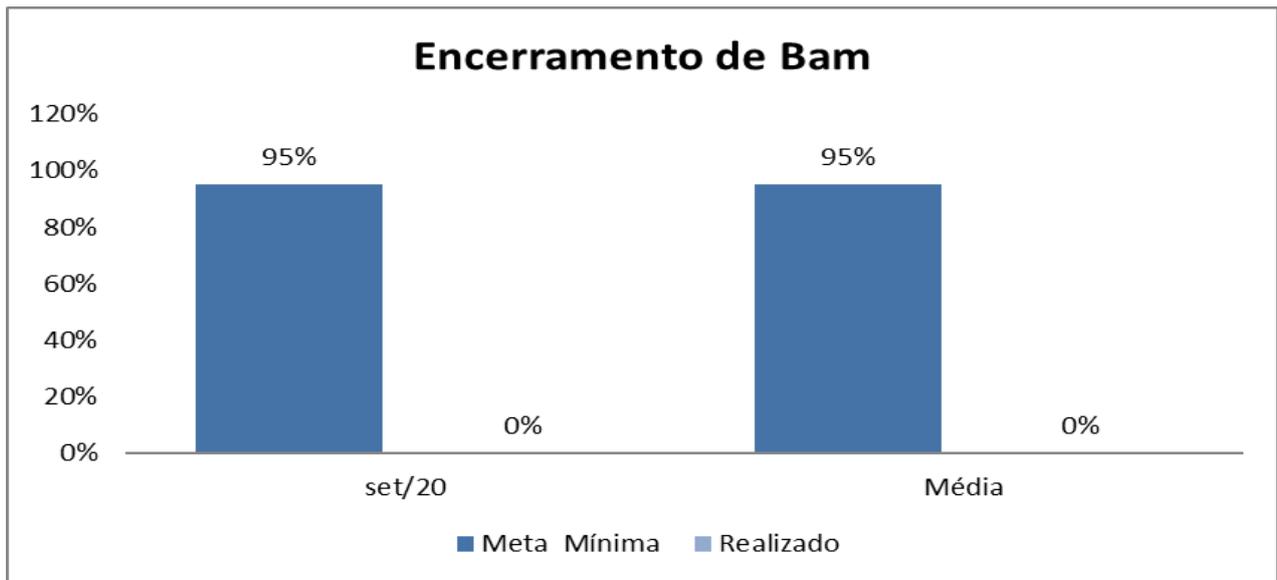
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



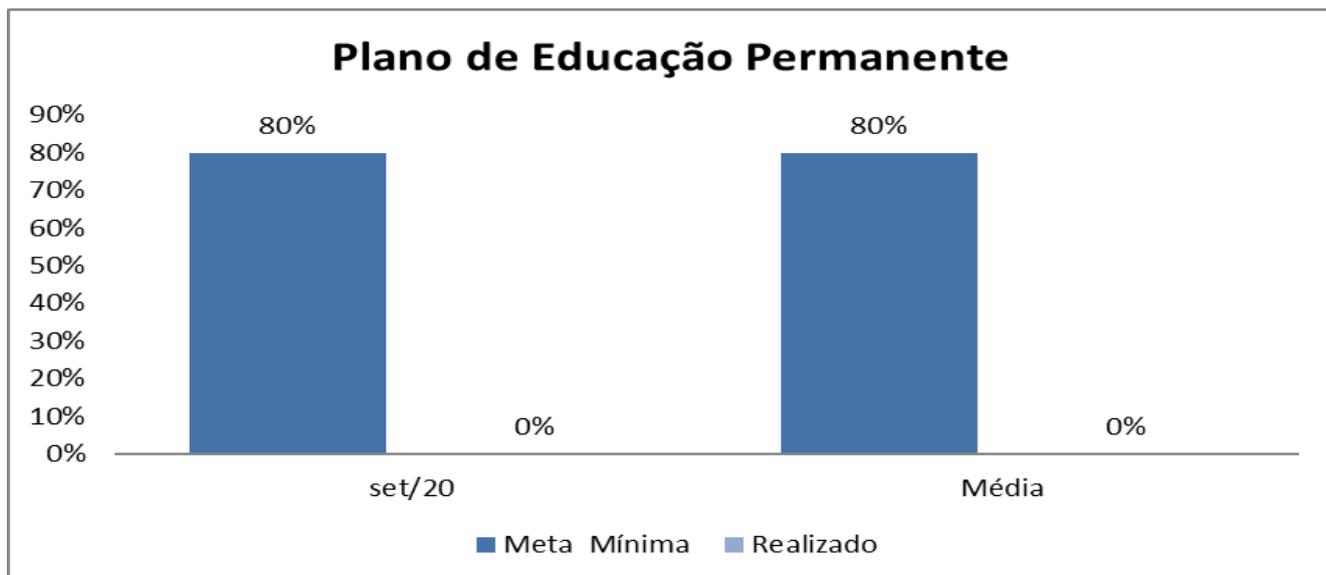
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



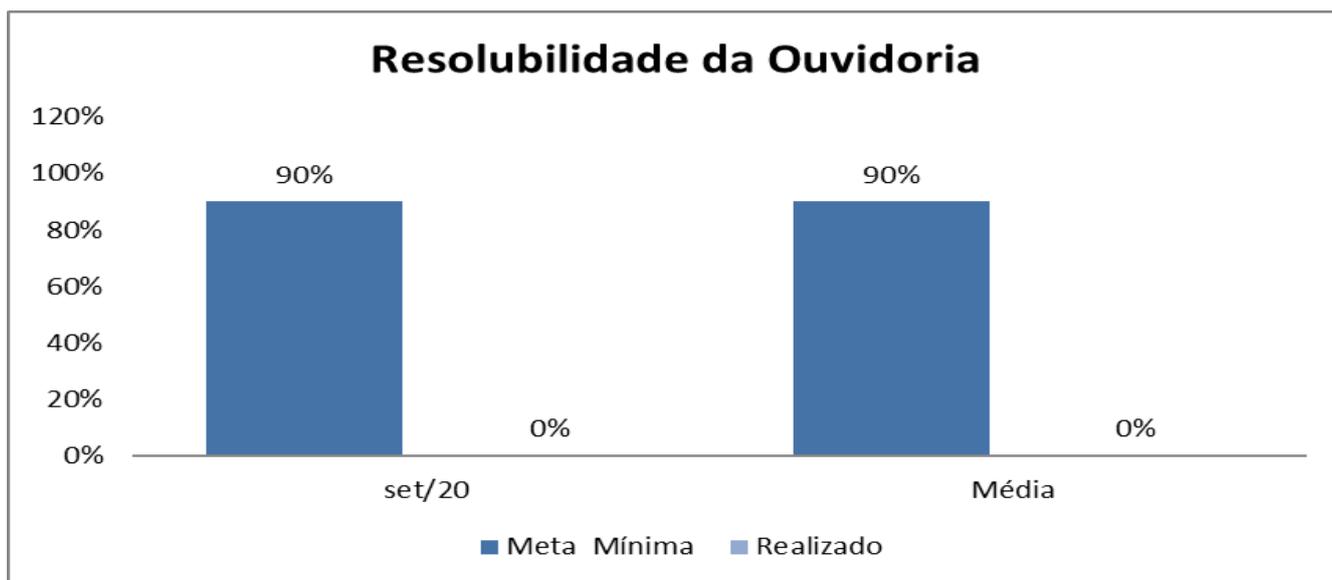
Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.



Para o mês de SETEMBRO/2020 não houve medições.

## 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta prestação de contas relata o mês de SETEMBRO/2020 e a atuação do Instituto Desenvolvimento Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS, no Complexo Estadual de Saúde: Hospital Estadual Alberto Torres com Centro de Trauma, Hospital Estadual Prefeito João Batista Cáffaro e UPA 24hs – Unidade de Pronto Atendimento São Gonçalo I, demonstrando sua qualidade na assistência e gestão com competência e transparência.

## Relatório de Atividades SETEMBRO/2020 - HEAT

### Semana da Segurança do Paciente

A segurança do paciente é tão importante que a Organização Mundial da Saúde (OMS) determinou uma data específica para essa atividade: 17 de setembro. Esse gesto demonstra que a prática deve ser prioridade para médicos e outros profissionais da área. Mais que isso, é importante ser o foco principal da gestão na assistência à saúde.

O motivo é simples: a proteção do paciente é uma responsabilidade. Ela consiste em adotar medidas e cuidados preventivos, que impeçam a ocorrência de erros na assistência à saúde e acidentes, bem como, o surgimento de outros eventos adversos.

Foi com esse intuito que o Hospital Estadual Alberto Torres em conjunto com toda a sua equipe, intensificou suas atividades com foco na segurança dos pacientes. Cartazes e folhetos foram distribuídos reforçando os conceitos de um bom cuidado. Essa campanha se estendeu não só para os colaboradores, mas também para os pacientes.

Setor: Geral

Data da realização: Set/2020



## Todo dia é dia de...



**IDENTIFICAR CORRETAMENTE O PACIENTE**

**MELHORAR A COMUNICAÇÃO NA SAÚDE**

**REDUZIR O RISCO DE QUEDAS**

**REDUZIR O RISCO DE INFECÇÃO**

**MELHORAR A SEGURANÇA NA PRESCRIÇÃO**

**GARANTIR A SEGURANÇA NA CIRURGIA**

### Trabalhador da saúde seguro, paciente seguro

**17 de setembro**  
Dia Mundial da Segurança do Paciente



## Comunicação Eficiente e Segura

**Você conseguiu entender tudo sobre sua doença e tratamento? Veja algumas perguntas para fazer à equipe de saúde:**

- Qual o nome da minha doença?
- Quais são as opções de tratamento?
- Como será realizada minha cirurgia? Quanto tempo vai durar minha cirurgia?
- Quando vou receber o resultado dos exames?
- Este medicamento tem algum efeito colateral? Por quanto tempo devo usá-lo? Ele pode ser usado junto com os outros que já tomo?
- Vou precisar mudar minha rotina por causa do tratamento?

**Participe do seu cuidado!**

## Medicamento Seguro

**Você sabe quais medicamentos está tomando?**

- Se não sabe, pergunte aos profissionais responsáveis por quais são e como deve tomá-los.
- Se não souber dos efeitos colaterais, pergunte.
- Se trouxer algum medicamento de casa, avise a equipe.
- Caso perceba que falta algum medicamento de uso contínuo, avise a equipe.
- Se não se sentir bem usando alguma medicação, avise a equipe.
- Avise caso tenha alergia a alguma medicação ou alimento.
- Lembre-se: a equipe de saúde deve perguntar seu nome e conferir a identificação antes de lhe medicar.

## Identificação do Paciente

**Como você, seus familiares e acompanhantes podem contribuir com essa meta?**

- Traga os seus documentos quando vier ao hospital.
- Todos os pacientes devem receber pulseiras e crachás de identificação com seu nome completo e mais algumas informações pessoais (ex.: número de prontuário, data de nascimento).
- Verifique se suas informações estão corretas na pulseira, na etiqueta ou no seu crachá de identificação.
- Muitas pessoas têm nomes iguais ou parecidos. Por isso, é importante que você verifique se o medicamento que está chegando tem os mesmos dados que a sua pulseira (nome e número de identificação).

## Identificação do Paciente

**Como você, seus familiares e acompanhantes podem contribuir com essa meta?**

- Nunca tire sua identificação. Ela é essencial para evitarmos os acidentes e deve ficar com você até a alta.
- Quando for receber uma medicação, um soro, sangue ou realizar um procedimento, verifique se os profissionais conferiram sua identificação antes de medicá-lo ou iniciar a cirurgia.

### Prevenção de Lesões por Pressão

As lesões por pressão são feridas que podem aparecer em lugares do corpo onde há uma saliência óssea.

**Para evitá-las:**

- Mantenha a pele hidratada passando algum creme.
- Tente se movimentar de tempos em tempos. Caso não seja possível sozinho, a equipe de saúde deve ajudar você a se movimentar a cada 2 horas.
- Se você estiver usando fralda, avise sempre a equipe para não permanecer com ela úmida por muito tempo.

Criado por: Reproduzido por:

### Prevenção de Quedas

Você sabe qual o seu risco de queda? **Se não souber, pergunte à sua equipe de saúde.**

- Pacientes idosos, com dificuldade de locomoção, ou que estejam usando alguns tipos de medicamentos têm maior risco de queda.
- Procure não caminhar sozinho: peça ajuda ao acompanhante ou à sua equipe de saúde.

**Para evitar quedas:**

- Procure usar sapatos apropriados (solado antiderrapante).
- Mantenha as grades da cama sempre elevadas.
- Levante da cama devagar.

**Participe do seu cuidado!**  
Se você já sofreu uma queda anteriormente, avise a equipe de saúde.

Criado por: Reproduzido por:

### Cirurgia Segura

O que você pode fazer para ajudar a prevenir acidentes?

- Conheça o procedimento cirúrgico que vai realizar.
- Certifique-se de que o local da sua cirurgia foi corretamente marcado com um símbolo antes de ir para o centro cirúrgico.

Criado por: Reproduzido por:

### Higienização das Mãos

As mãos são as principais vias de transmissão de germes no momento de cuidado do paciente.

- Higienizar as mãos é a principal medida para diminuir as infecções.
- Fique atento se o profissional de saúde está lavando as mãos nos momentos que vem cuidar de você. Caso isso não esteja ocorrendo, lembre-o de forma cordial.
- As visitas e acompanhantes também devem lavar as mãos antes de tocar em você.

Os 5 momentos para a HIGIENE DAS MÃOS

- 1 ANTES DE TOCAR NO PACIENTE
- 2 ANTES DE REALIZAR PROCEDIMENTO LIMPA/ASÉPTICO
- 3 APÓS RISCO DE EXPOSIÇÃO A FLUIDOS CORPORAIS
- 4 APÓS TOCAR O PACIENTE
- 5 APÓS TOCAR SUPERFÍCIES PRÓXIMAS AO PACIENTE

Criado por: Reproduzido por:



## Jardim do Doador - CIHDOTT

O jardim do doador de órgãos é um trabalho social que é desenvolvido através de um ato solene com as famílias que escolhem pela doação de órgãos de seu ente após diagnóstico de morte cerebral. Trata-se de uma INOVAÇÃO TECNOLÓGICA no contexto da assistência para a saúde no estado do RJ.

É oferecido um jasmim para a família plantar, representando a coragem da família pela escolha e o órgão vivo, é representado pelo plantio do jasmim na terra. Estas ações só são possíveis após o diagnóstico de morte cerebral devidamente comprovado e descrito e em seguida da entrevista familiar.

Este trabalho foi representado ao nível internacional no congresso de transplantação em duas cidades de Portugal pelo psicólogo Luiz Antônio. O autor deste trabalho é o professor de psicologia Luiz Antonio da Silva, Psicólogo clínico e hospitalar membro da CIHDOTT do HEAT. Já foram plantados mais de 300 mudas de jasmim pelas famílias.

Setor: CIHDOTT

Data da realização: Set/2020



# IDEAS





## Setembro Amarelo – Todos pela Vida

O suicídio foi o tema do mês de setembro. Mas por que falar de suicídio?

O suicídio é um fenômeno complexo e envolve práticas destrutivas realizadas pela própria pessoa: o ato de se matar, os atos de se machucar a si mesmo e as ideias de colocar fim à própria vida. Atinge não só o indivíduo, mas a família que aqueles que estão próximos.

Preocupados com o bem estar e a saúde ocupacional, principalmente dos colaboradores, a campanha foi direcionada para despertar a atenção das pessoas e mostrar que existe ajuda.

Setor: Geral

Data da realização: Set/2020









## Relatório de Atividades Set/2020 - HEJBC

### Semana da Segurança do Paciente

A segurança do paciente é tão importante que a Organização Mundial da Saúde (OMS) determinou uma data específica para essa atividade: 17 de setembro. Esse gesto demonstra que a prática deve ser prioridade para médicos e outros profissionais da área. Mais que isso, é importante ser o foco principal da gestão na assistência à saúde.

O motivo é simples: a proteção do paciente é uma responsabilidade. Ela consiste em adotar medidas e cuidados preventivos, que impeçam a ocorrência de erros na assistência à saúde e acidentes, bem como, o surgimento de outros eventos adversos.

Foi com esse intuito que o Hospital Estadual João Baptista Caffaro em conjunto com toda a sua equipe, intensificou suas atividades com foco na segurança dos pacientes. Cartazes e folhetos foram distribuídos reforçando os conceitos de um bom cuidado. Essa campanha se estendeu não só para os colaboradores, mas também para os pacientes.

Setor: Geral

Data da realização: Set/2020



## Todo dia é dia de...



IDENTIFICAR CORRETAMENTE O PACIENTE

MELHORAR A COMUNICAÇÃO NA SAÚDE

REDUZIR O RISCO DE INFECÇÃO

GARANTIR A SEGURANÇA NA CIRURGIA

MELHORAR A SEGURANÇA NA PRESCRIÇÃO

REDUZIR O RISCO DE QUEDAS

### Trabalhador da saúde seguro, paciente seguro

**17 de setembro**  
Dia Mundial da Segurança do Paciente



## Comunicação Eficiente e Segura

**Você conseguiu entender tudo sobre sua doença e tratamento? Veja algumas perguntas para fazer à equipe de saúde:**

- Qual o nome da minha doença?
- Quais são as opções de tratamento?
- Como será realizada minha cirurgia? Quanto tempo vai durar minha cirurgia?
- Quando vou receber o resultado dos exames?
- Este medicamento tem algum efeito colateral? Por quanto tempo devo usá-lo? Ele pode ser usado junto com os outros que já tomo?
- Vou precisar mudar minha rotina por causa do tratamento?

**Participe do seu cuidado!**

## Medicamento Seguro

**Você sabe quais medicamentos está tomando?**

- Se não sabe, pergunte aos profissionais responsáveis por seus cuidados e como deve tomá-los.
- Se não estiver sentindo efeitos colaterais, pergunte.
- Se trouxer algum medicamento de casa, avise a equipe.
- Caso perceba que falta algum medicamento de uso contínuo, avise a equipe.
- Se não se sentir bem usando alguma medicação, avise a equipe.
- Avise caso tenha alergia a alguma medicação ou alimento.
- Lembre-se: a equipe de saúde deve perguntar seu nome e conferir a identificação antes de lhe medicar.

## Identificação do Paciente

**Como você, seus familiares e acompanhantes podem contribuir com essa meta?**

- Traga os seus documentos quando vier ao hospital.
- Todos os pacientes devem receber pulseiras e crachás de identificação com seu nome completo e mais algumas informações pessoais (ex.: número de prontuário, data de nascimento).
- Verifique se suas informações estão corretas na pulseira, na etiqueta ou no seu crachá de identificação.
- Muitas pessoas têm nomes iguais ou parecidos. Por isso, é importante que você verifique se o medicamento que está chegando tem os mesmos dados que a sua pulseira (nome e número de identificação).

## Identificação do Paciente

**Como você, seus familiares e acompanhantes podem contribuir com essa meta?**

- Nunca tire sua identificação. Ela é essencial para evitarmos os acidentes e deve ficar com você até a alta.
- Quando for receber uma medicação, um soro, sangue ou realizar um procedimento, verifique se os profissionais conferiram sua identificação antes de medicá-lo ou iniciar a cirurgia.

## Prevenção de Lesões por Pressão

As lesões por pressão são feridas que podem aparecer em lugares do corpo onde há uma saliência óssea. **Para evitá-las:**

- Mantenha a pele hidratada passando algum creme.
- Tente se movimentar de tempos em tempos. Caso não seja possível sozinho, a equipe de saúde deve ajudar você a se movimentar a cada 2 horas.
- Se você estiver usando fralda, avise sempre a equipe para não permanecer com ela úmida por muito tempo.

Crédito por: **PACIENTE SEGURO** | SECRETARIA DE SAÚDE | PREFEITURA DE VENTURA | PRONAT RJ | SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

Reproduzido por: **GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO**

## Prevenção de Quedas

Você sabe qual o seu risco de queda? **Se não souber, pergunte à sua equipe de saúde.**

- Pacientes idosos, com dificuldade de locomoção, ou que estejam usando alguns tipos de medicamentos têm maior risco de queda.
- Procure não caminhar sozinho: peça ajuda ao acompanhante ou à sua equipe de saúde.

**Para evitar quedas:**

- Procure usar sapatos apropriados (solado antiderrapante).
- Mantenha as grades da cama sempre elevadas.
- Levante da cama devagar.

**Participe do seu cuidado!**  
Se você já sofreu uma queda anteriormente, avise a equipe de saúde.

Crédito por: **PACIENTE SEGURO** | SECRETARIA DE SAÚDE | PREFEITURA DE VENTURA | PRONAT RJ | SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

Reproduzido por: **GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO**

## Cirurgia Segura

O que você pode fazer para ajudar a prevenir acidentes?

- Conheça o procedimento cirúrgico que vai realizar.
- Certifique-se de que o local da sua cirurgia foi corretamente marcado com um símbolo antes de ir para o centro cirúrgico.

Crédito por: **PACIENTE SEGURO** | SECRETARIA DE SAÚDE | PREFEITURA DE VENTURA | PRONAT RJ | SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

Reproduzido por: **GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO**

## Higienização das Mãos

As mãos são as **principais vias de transmissão de germes** no momento de cuidado do paciente.

- Higienizar as mãos é a principal medida para diminuir as infecções.
- Fique atento se o profissional de saúde está lavando as mãos nos momentos que vem cuidar de você. Caso isso não esteja ocorrendo, lembre-o de forma cordial.
- As visitas e acompanhantes também devem lavar as mãos antes de tocar em você.

Os 5 momentos para a **HIGIENE DAS MÃOS**

- 1 ANTES DE TOCAR NO PACIENTE
- 2 ANTES DE REALIZAR PROCEDIMENTO LIMPO/ASÉPTICO
- 3 APÓS EXPOSIÇÃO A FLUIDOS CORPORAIS
- 4 APÓS TOCAR O PACIENTE
- 5 APÓS TOCAR SUPERFÍCIES PRÓXIMAS AO PACIENTE

Crédito por: **PACIENTE SEGURO** | SECRETARIA DE SAÚDE | PREFEITURA DE VENTURA | PRONAT RJ | SUS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE

Reproduzido por: **GOVERNO DO ESTADO RIO DE JANEIRO**

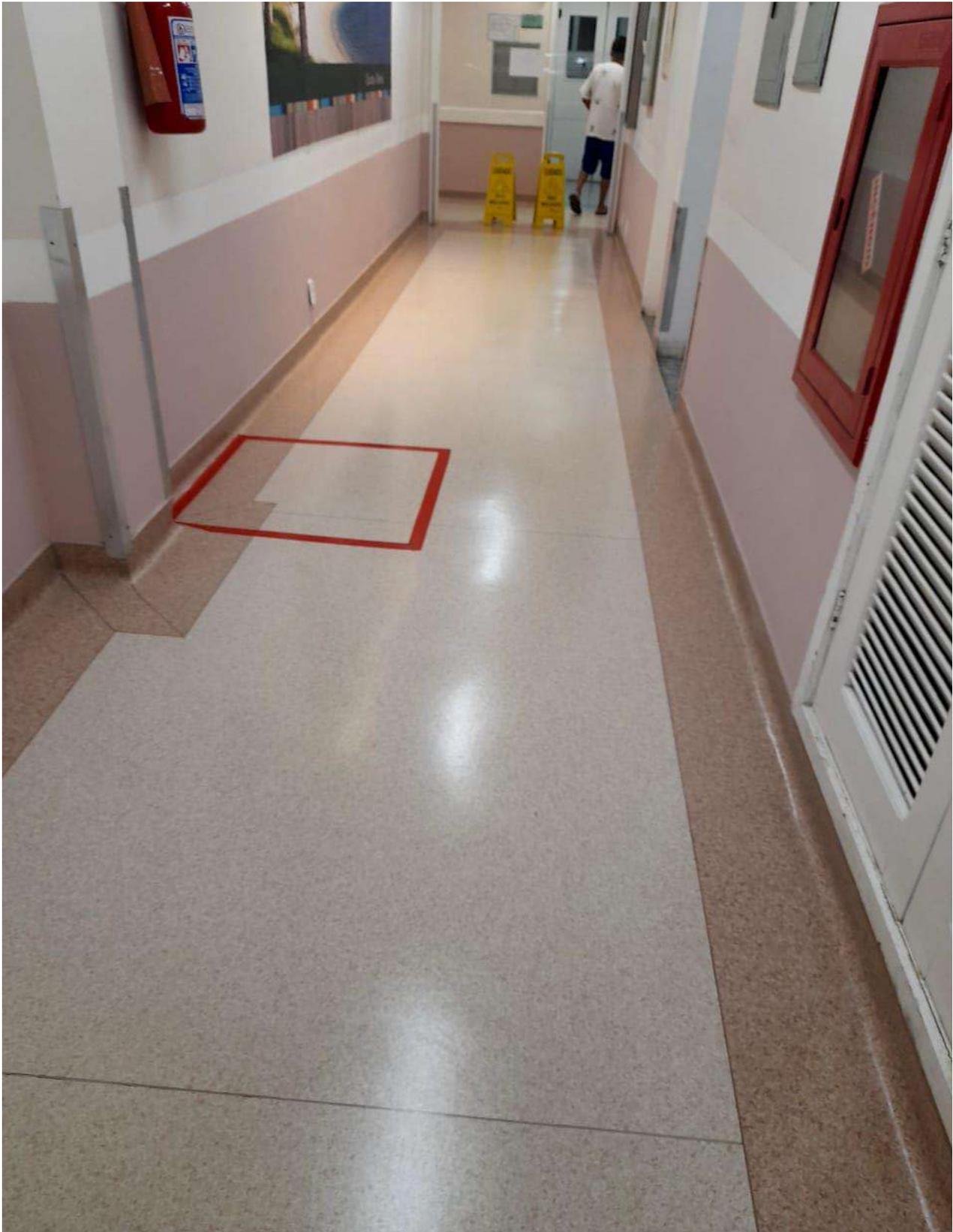
## Tratamento do Piso

A manutenção da instituição é fundamental e garante não só o bem estar do paciente, mas também dos colaboradores. Para o mês de setembro foi imprescindível realizar o tratamento do piso das rampas de acesso nas enfermarias, corredor de acesso da recepção.









## Humanização

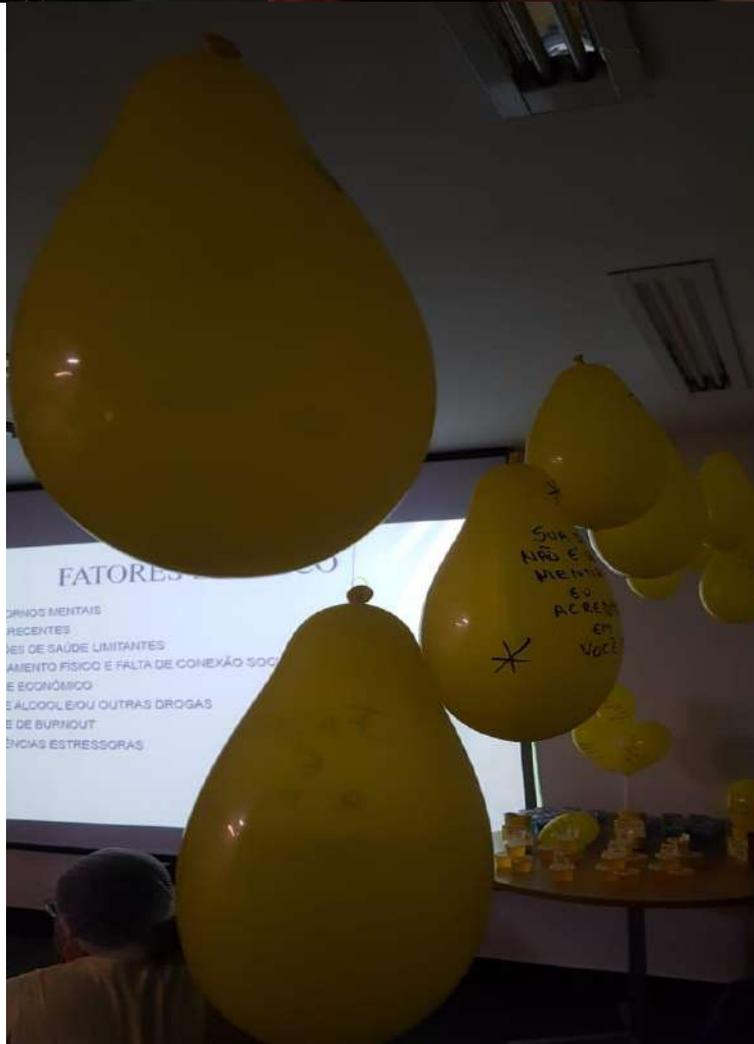
Projeto de Humanização com os pacientes, onde os mesmos são levados para tomarem sol acompanhados da equipe multiprofissional.

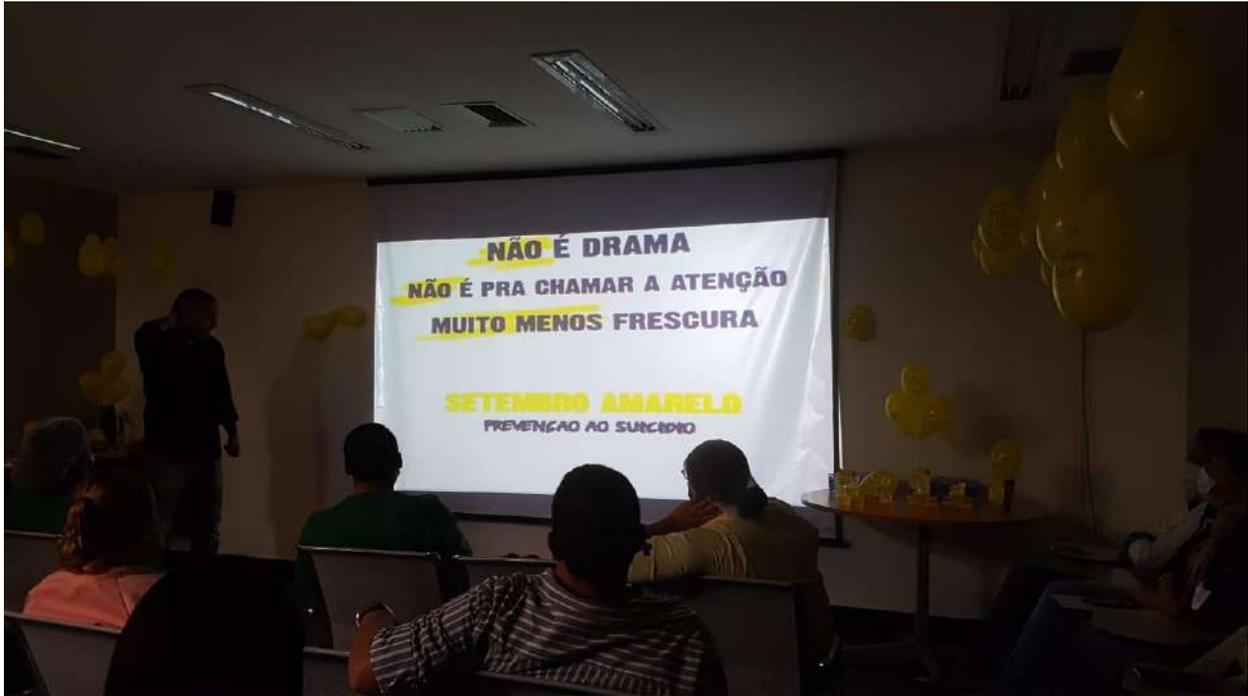


## Educação em Saúde

No mês de setembro demos continuidade aos eventos de educação continuada. Um deles foi realizado pela equipe assistencial da Fisioterapia e o outro foi realizado no dia 22 de setembro, palestrado pelo psicólogo José Renato com o assunto do setembro Amarelo – Todos pela Vida.











Treinamento do novo Monitor Mediq – RD12





## Relatório de Atividades Set/2020 – SÃO GONÇALO I

### Atividades Realizadas

#### Evento:

**Capacitação: ACIDENTE BIOLÓGICO**

**Setor: Coordenação de enfermagem e sala de reunião**

**Data da realização: SETEMBRO / 2020**

**Objetivo da Ação: Treinar e capacitar os profissionais de saúde da UPA SGI para a pronta resposta ao acidente.**

**Público alvo:** Equipes assistenciais.

**Descrição da Atividade e Resultados Obtidos:**

A capacitação foi realizada na própria unidade, na sala de vermelha e sala de reunião, durante o plantão, a temática foi conduzida pelo enfermeiro Vinicius Barbosa. O tema foi repassado através de apresentação de informes técnicos e slides impressos.

Seguindo essa temática abordamos:

Humanização.

Fármacos utilizados

Protocolos de acidente biológico

## 4.1. RECURSOS FINANCEIROS

### FLUXO DE CAIXA

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde		Mês/Ano
OSS: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS		set/20
FLUXO DE CAIXA		
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		0,00
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		0,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas - OUTRAS ENTRADAS		0,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		0,00
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		0,00
Material de Consumo		0,00
Serviços de Terceiros		0,00
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		0,00
Outras Despesas Operacionais		0,00
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		0,00
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		0,00
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		0,00
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		0,00

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde</b>			
<b>OS RESPONSÁVEL: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS</b>			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>BANCO:</b>		<b>AGÊNCIA:</b>	
<b>CONTA Nº :</b>			
<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA: 28/09/2020 a 30/09/2020</b>			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
A1 - Saldo em Conta Corrente			-
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			-
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>0,00</b>

## DEMOSTRATIVO CONTABIL OPERACIONAL

OSS: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS	
<b>COMPLEXO ESTADUAL DE SAÚDE - CES</b>	
UNIDADE: Complexo Estadual de Saúde	Mês/Ano
OSS: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS	set/20
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL	
Regime de Competência	
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>	0,00
<b>Receitas Operacionais</b>	
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)	0,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)	0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)	0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00
<b>Sub-Total (1)</b>	0,00
Resultado de Aplicação Financeira	0,00
Reembolso de Despesas	0,00
Desconto Obtidos	0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	0,00
Outras Receitas	0,00
<b>Sub-Total(2)</b>	0,00
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>	0,00
<b>Despesas CUSTEIO</b>	
Salários	0,00
Benefícios	0,00
Encargos e Contribuições	0,00
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	0,00
Provisões (13º + Férias + <b>Indenização Rescisão 50% + Dissídios + Banco de Horas</b> )	0,00
Outras Despesas de Pessoal	0,00
<b>Sub-Total (3)</b>	0,00
<b>Materiais de Consumo (4)</b>	0,00
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>	0,00
<b>Taxas / Impostos / Contribuições (6)</b>	0,00
<b>Serviços Públicos (7)</b>	0,00
<b>Tributárias/Financeiras (8)</b>	0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (9)</b>	0,00
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>	0,00
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>	
Equipamentos	0,00
Móveis e Utensílios	0,00
Obras e Instalações	0,00
Intangível (Direito e uso)	0,00
Veículos	0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>	0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>	0,00
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>	0,00

## 4.2. DESPESAS REALIZADAS

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde		Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		set/20
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>0,00</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	0,00
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.08	PENSÃO ALIMENTÍCIA	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	0,00
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
01.03.01	FGTS	0,00
01.03.02	IRRF	0,00
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	0,00
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.03	ACORDO JUDICIAL	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>0,00</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

<b>UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde</b>		<b>Mês/Ano</b>
<b>OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde</b>		<b>set/20</b>
<b>DESPESAS REALIZADAS</b>		

Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>0,00</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>0,00</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>0,00</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde		Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		set/20
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>0,00</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>0,00</b>
03.13.01	INTERNET	0,00
<b>03.14</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE INTERNET</b>	<b>0,00</b>
03.14.01	OUTROS SERVIÇOS DE INTERNET	0,00
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>0,00</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>0,00</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde		Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		set/20
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.29</b>	<b>HONORÁRIOS CONTÁBEIS</b>	<b>0,00</b>
03.29.01	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>0,00</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00

**OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde** set/20  
**DESPESAS REALIZADAS**

Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>0,00</b>
06.01.01	TARIFAS	0,00
06.01.02	JUROS	0,00
06.01.03	MULTA	0,00
<b>06.02</b>	<b>PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS</b>	<b>-</b>
06.02.01	PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS	0,00
<b>06.05</b>	<b>EMPRÉSTIMOS ENTRE PROJETOS</b>	<b>-</b>
06.05.01	EMPRÉSTIMOS ENTRE PROJETOS	0,00
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>0,00</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>0,00</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	0,00
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
07.99.95	EMPRESTIMO ENTRE PROJETOS	0,00
07.99.97	REEMBOLSO	0,00
07.99.98	SAQUE	0,00
07.99.99	PAGAMENTO DE EMPRÉSTIMOS	0,00

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde		Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Inst de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde		set/20
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>



## 4.4. RELATORIOS ADMINISTRATIVOS

### 4.4.1. Aquisição de Bens Duráveis

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde											Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS											set/20
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Sector de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO								
Total HEAT					0				R\$ 0,00		
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Sector de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO								
Total HEJBC					0				R\$ 0,00		
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Sector de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO								
Total UPA					0				R\$ 0,00		
<small>[1] Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informática/Eqpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.</small>											
Total CES									0,00		

### 4.4.2. Outros Investimentos

UNIDADE GERENCIADA: Complexo Estadual de Saúde						Mês/Ano
OS RESPONSÁVEL: Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - IDEAS						set/20
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Total (R\$)	
			NÃO HOUVE MOVIMENTO			
Total					0	0

## 4.5. CERTIDÕES



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: I.D.E.A.S - INSTITUTO DESENVOLVIMENTO ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE**  
**CNPJ: 24.006.302/0004-88**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:59:21 do dia 09/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/03/2021.

Código de controle da certidão: **2F88.FDFB.3181.529F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



13/10/2020

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.006.302/0011-07

**Razão Social:** IDEAS INST DESEN ENS E ASS A SAUDE

**Endereço:** PRESIDENTE VARGAS 3131 / CIDADE NOVA / RIO DE JANEIRO / RJ /  
20210-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 25/09/2020 a 24/10/2020

**Certificação Número:** 2020092504444979205388

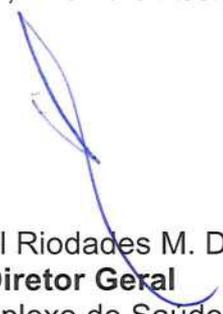
Informação obtida em 13/10/2020 12:09:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**5. ASSINATURA**

Assinado de forma digital por SANDRO NATALINO DEMETRIO:00368964973  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=EM BRANCO, ou=11825802000157, cn=SANDRO NATALINO DEMETRIO:00368964973  
Dados: 2020.10.16 13:04:26 -03'00'

Sandro Natalino Demetrio  
**Diretor Executivo**  
Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas



Raphael Riodades M. Dias  
**Diretor Geral**  
Complexo de Saúde

OFÍCIO 0605/2020

São Gonçalo, 16 de outubro de 2020.

Exmo. Sr.

**Carlos Alberto Chaves**

Secretário Estadual de Saúde do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado da Saúde do Rio de Janeiro – SES/RJ

**Assunto:** Entrega da Prestação de Contas referente ao período de 28 a 30 de setembro de 2020 – Contrato de Gestão do Complexo de Saúde nº 022/2020.

O Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde - Ideas, organização social, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o Nº 24.006.302/0004-88, Gestor do Complexo de Saúde, por intermédio de seu Diretor Executivo, Sandro Natalino Demetrio vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar a prestação de contas competência setembro de 2020.

Cumprimentando-os cordialmente, e, em atenção aos termos do **Contrato de Gestão Emergencial nº 022/2020** celebrado entre o Estado do Rio de Janeiro, por meio da Secretaria de Estado de Saúde – SES e o Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – IDEAS, vimos pelo presente apresentar a **Prestação de Contas dos dias 28 à 30 do mês de setembro de 2020 em anexo**, contendo o **Relatório de Execução, Planilha de Relatório Financeiro e demais documentos em mídia digital** nos termos do OFÍCIO CIRCULAR CAF Nº 36/2019.

Assim, desde já, nos colocamos à disposição para dirimir dúvidas e esclarecimentos que se fizerem necessários.

Manifestamos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Assinado de forma digital por SANDRO  
NATALINO DEMETRIO:00368964973  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-  
CPF A3, ou=EM BRANCO,  
ou=11825802000157, cn=SANDRO  
NATALINO DEMETRIO:00368964973  
Dados: 2020.10.16 15:30:54 -03'00'

Sandro Natalino Demetrio

**Diretor Executivo**

Instituto de Desenvolvimento, Ensino e Assistência à Saúde – Ideas

**Observação:** Para apropriado atendimento de futuras solicitações de informações e eventuais notificações destinadas ao IDEAS solicitamos que estas sejam encaminhadas para o endereço eletrônico (e-mail) [comunicacaoofical@ideas.med.br](mailto:comunicacaoofical@ideas.med.br) que é o serviço de comunicação externa do IDEAS.

RECEBIDO  
Em 16/10/2020  
Maurício Gregório  
Secretaria 058773