

Imprimir Fechar

De: Diretoria HRJR - Itanhaém (diretoria.hrjr@isgsaude.org) **Data:** Tue, 01 Nov 2022 15:31:31 -0300
Para: departamentoparlamentar@itanhaem.sp.leg.br
Cc: Fernanda Lage, Celia Cristina Brasileiro de Souza
Assunto: Apresentação - Gestão HRJR
Anexos: a424f887.png, 92354654.png, Apresentação_Câmara Municipal de Itanhaém.pptx


Excelentíssimo Senhor Vereador Presidente,

Conforme orientação da Diretoria do Hospital Regional Jorge Rossmann, encaminhamos em anexo o arquivo da apresentação realizada durante reunião na Câmara Municipal de Itanhaém no dia 22/10/2022.

Permanecemos à disposição.


--

Atenciosamente,



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ISS-GESTORA





ISG
Instituto Sócrates Guanaes


HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN

Cristiane Carvalho
Secretária

Tel.: (13) 3421.4354
Ramal: 4385

 www.isgsaude.org

 /isgsaude

 /company/instituto-socrates-guaaes

03/11/2022 10:25
 CF. bi.u. n: 306/2022
 CMT PLOT. 26.08/2022
 João M. S.



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

HOSPITAL REGIONAL
JORGE ROSSMANN

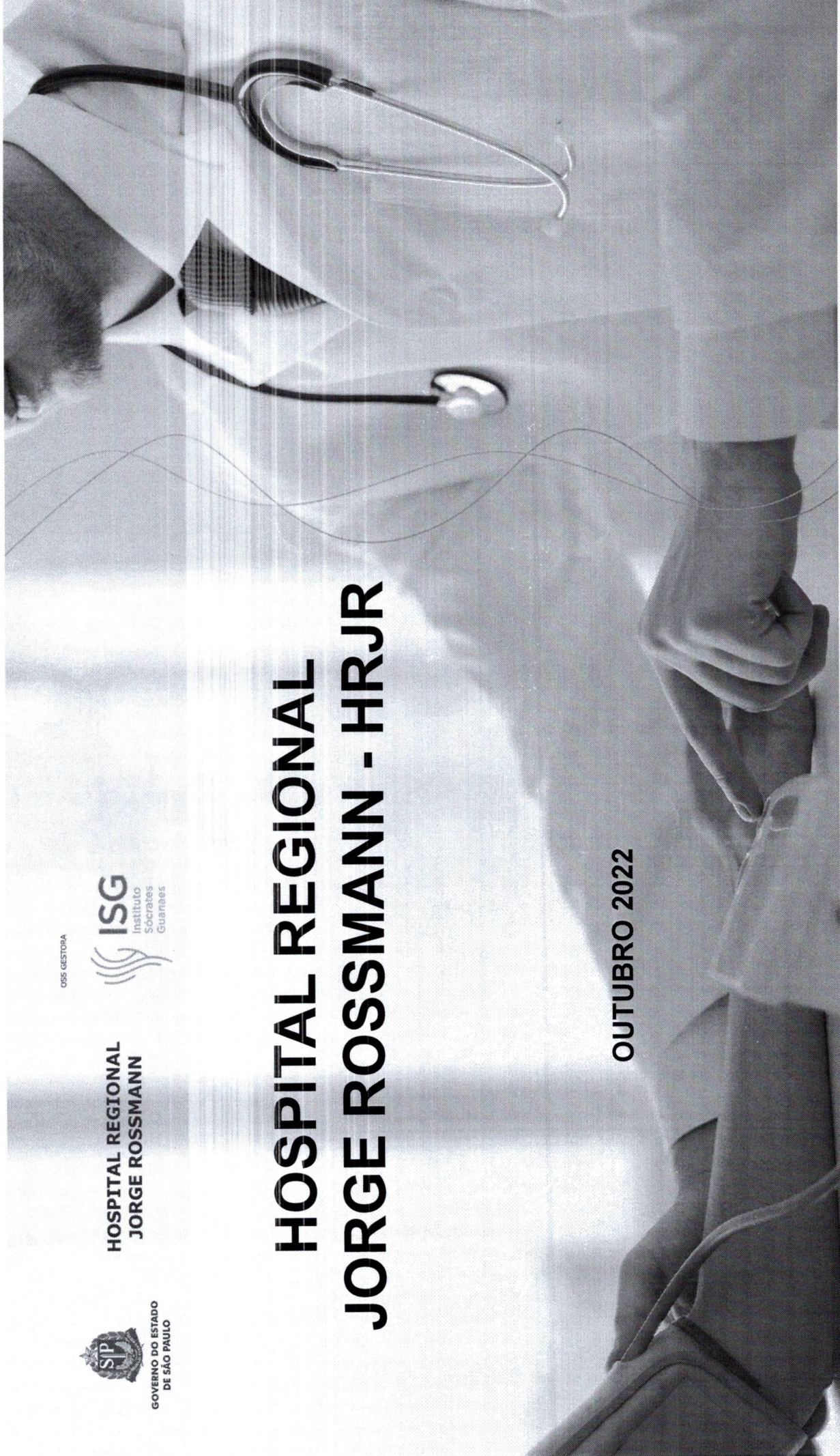
OSG GESTORA



ISG
Instituto
Sócrates
Guarapés

HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN - HRJR

OUTUBRO 2022





APRESENTAÇÃO INSTITUCIONAL

O ISG é uma organização civil de direito privado sem fins lucrativos que tem como missão **Cuidar e Salvar vidas**. Fundado em 13 de julho de 2000 em Salvador, Bahia, foi reconhecido como organização de utilidade pública municipal e estadual e **qualificado como Organização Social de Saúde. Referência na formação médica e multiprofissional de terapia intensiva, é um dos pioneiros no Brasil em tratamento humanizado em ambiente hospitalar**. Atualmente, está credenciado para atuar com gestão e consultoria em saúde em nove estados e 12 municípios brasileiros.



UNIDADES SOB GESTÃO ISG

Incluindo o HRJR, temos atualmente sob nossa gestão **nove unidades de saúde** nos estados de São Paulo, Goiás e Rio de Janeiro, a seguir apresentadas:

 <p>HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR. ANUAR AÚAD (HDT) Goiânia, Goiás. Gerido pelo ISG desde 2012. 121 leitos e 760 colaboradores. Especializado em infectologia. Acreditado ONA 2 e número 1 em humanização, segundo o M.S. ISU*: 94%.</p>	<p>CEAP-SOL Goiânia, Goiás. Gerido pelo ISG desde 2013. 58 leitos e 142 colaboradores. Residência terapêutica inovadora nos cuidados paliativos e de longa permanência, única no país voltada para pacientes HIV/Aids e hepatites virais. ISU*: 96%.</p>	<p>HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA (HEAL) Niterói, Rio de Janeiro. Gerido pelo ISG desde 2014. 241 leitos e 1.660 colaboradores. Média e alta complexidade. Emergência porta aberta 24h. Maternidade de alto risco. ISU*: 92,5%.</p>
<p>HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN (HRJR) Itanhaém, SP. Gerido pelo ISG desde 2017. 181 leitos e 743 colaboradores. Média e alta complexidade. Maternidade porta aberta para baixo e alto risco. AMIGO DA CRIANÇA ISU*: 97,3%.</p>	 <p>HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS (HRS/C) São José dos Campos, SP. Gerido pelo ISG desde 2017. 161 leitos e 1.002 colaboradores. Primeira PPP de SP. Média e alta complexidade. Acreditado ONA 3, sendo ONA 2 no primeiro ano de existência</p>	<p>AME SJC São José dos Campos, SP. Gerido pelo ISG desde 2017. 20 consultórios, 18 sala de exames e 222 colaboradores. Atendimento ambulatorial e procedimentos de baixa complexidade. ISU*: 98%.</p>
<p>HOSPITAL REGIONAL DE REGISTRO (HRR) Registro, SP. Gerido pelo ISG desde 2018. 156 leitos (140 ativos) e 533 colaboradores. Média e alta complexidade. ISU*: 99,3%.</p>	<p>AME PARIQUERA-AÇU Pariquera-Açu, SP. Gerido pelo ISG desde 2020. 19 consultórios, 22 salas de exames e 140 colaboradores. Atendimento ambulatorial e procedimentos de baixa complexidade. ISU*: 99,7%.</p>	<p>HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE (HRLN) Caraguatatuba, SP. Gerido pelo ISG desde 2020. 186 leitos (169 ativos) e 632 colaboradores. Média e alta complexidade e linha oncológica. ISU*: 99,6%.</p>



VENCEMOS DOIS CHAMAMENTOS PÚBLICOS PARA GESTÃO DO HRJR



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Contrato de Gestão Modelo para serviços hospitalares, exclusivamente ambulatoriais e outros tipos de serviços - excluindo-se laboratórios - aprovado pela CJ no Processo nº 081.010.000.366.2006 - Processo CJ/SS nº 676/2016.

CONTRATO DE GESTÃO
PROCESSO Nº 081.0066.000011/2017

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, DR. DAVID IVERSON UETZ, BRASILEIRO, CASADO, MÉDICO, RG Nº 4.500.500-2, CPF Nº 791.037.688-03, devidamente denominado como ORGANIZAÇÃO SOCIAL, DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede nesta cidade na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar nº 188, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. David Iversen Uetz, brasileiro, casado, médico, RG nº 4.500.500-2, CPF nº 791.037.688-03, devidamente denominado como ORGANIZAÇÃO SOCIAL, DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, residente no CHEMISOP nº 972/986, com endereço à Avenida Brigadeiro Luis Antonio, 3.423 - sala 203 - Centro Administrativo - São Paulo - SP - CEP nº 04.290-900, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, e de outro lado o Instituto Socarates Guarnas - ISG, com CNPJ nº 03.869.008/0007-65, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, com endereço à Avenida Brigadeiro Luis Antonio, 3.423 - sala 203 - Centro Administrativo - São Paulo - SP - CEP nº 04.290-900, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, e com estatuto aprovado no 19 Registro Civil das Pessoas Jurídicas - Salvador - BA, e com estatuto denominado CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 846, de 4 de junho de 1998, e considerando a declaração de dispensa de licitação inserida nos autos do Processo SES-PRC-2022/14030, fundamentada nos § 1º e § 3º, do artigo 6º, da Lei Complementar nº 846/98, e ainda em conformidade com os princípios previstos no art. 37, inciso III, da Constituição Federal, e no art. 156 e parágrafo único da Constituição do Estado de São Paulo, em especial o seu artigo 218 e seguintes, RESOLVEM celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO referente ao gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM cujo uso fica permitido pelo período de vigência do presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

1- O presente Contrato de Gestão tem por objeto a operacionalização da gestão e execução, pela CONTRATADA, das atividades e serviços de saúde no HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento.

JULHO 2017 A MAIO 2022



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

CONTRATO DE GESTÃO
SES-PRC-2022/14030

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DA SAÚDE, E O INSTITUTO SOCARATES GUARNAS - ISG QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede nesta cidade na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar nº 188, neste ato representado pelo seu Secretário de Estado da Saúde, Dr. Jeancarlo Gortchoteyn, brasileiro, casado, médico, RG nº 17.321.176, CPF nº 111.746.368-07, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado o Instituto Socarates Guarnas - ISG, com CNPJ nº 03.869.008/0007-65, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, com endereço à Avenida Brigadeiro Luis Antonio, 3.423 - sala 203 - Centro Administrativo - São Paulo - SP - CEP nº 04.290-900, inscrita no CNPJ nº 03.869.008/0007-65, e com estatuto aprovado no 19 Registro Civil das Pessoas Jurídicas - Salvador - BA, e com estatuto denominado CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 846, de 4 de junho de 1998, e considerando a declaração de dispensa de licitação inserida nos autos do Processo SES-PRC-2022/14030, fundamentada nos § 1º e § 3º, do artigo 6º, da Lei Complementar nº 846/98, e ainda em conformidade com os princípios previstos no art. 37, inciso III, da Constituição Federal, e no art. 156 e parágrafo único da Constituição do Estado de São Paulo, em especial o seu artigo 218 e seguintes, RESOLVEM celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO referente ao gerenciamento e execução das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM cujo uso fica permitido pelo período de vigência do presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

1- O presente Contrato de Gestão tem por objeto a operacionalização da gestão e execução, pela CONTRATADA, das atividades e serviços de saúde no HOSPITAL REGIONAL "JORGE ROSSMANN" DE ITANHAEEM, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento.

JUNHO 2022 A ABRIL 2027



GESTÃO JULHO 2017 A MAIO 2022

Em 2017, assumimos com êxito dois desafios: a mudança do modelo de consórcio público para gestão por OSS e a transição estrutural do antigo prédio com 3 mil metros quadrados para uma nova estrutura ampliada com 12 mil metros quadrados, com segurança e **sem descontinuidade do cuidado assistencial, em tempo recorde: 60 dias.**

O serviço tem sido um “*case*” de sucesso com diversas realizações de destaque, como a **redução da mortalidade materna e infantil** nas causas relacionadas ao parto e a conquista de **premiações. A experiência de cinco anos do ISG à frente do HRJR, com o conhecimento da realidade epidemiológica do Litoral Sul do Estado; o entrosamento do Instituto com o DRS-IV, com os representantes do poder público da região, com a população e os colaboradores da unidade; as conquistas e realizações do Instituto no Hospital, credenciaram o ISG para participar novamente do último chamamento público e se tornar vencedor.**



GESTÃO JULHO 2017 A MAIO 2022

Conquistas, melhorias e adequações implementadas pelo ISG no HRJR:

- **Realizações na Maternidade:** Em 2019, passamos a fazer parte da rede “**Maternidades Apoiadoras em Política de Humanização**”, idealizada pela SES-SP. Em 2020, sediamos o **Fórum de Saúde Materno-Infantil**, reunindo nossas equipes, articuladores do DRS-IV e profissionais da rede básica de atendimento para compreensão dos processos realizados no Hospital e transferência de conhecimento entre profissionais da saúde. Dentre muitas outras ações existentes no cotidiano da unidade que elevam e qualificam a assistência prestada e refletem na saúde da população regional;
- **Regulação da Microrregião:** iniciada em 2019 com o objetivo de assegurar a gestão de políticas de saúde do Estado na promoção da assistência à saúde individual e coletiva, por meio da articulação entre as diversas instâncias no sistema;
- **UTI Neonatal:** implantamos o monitoramento cerebral de recém-nascidos de alto risco vítimas de anóxia peri-parto: serviço pioneiro dentre as maternidades públicas estaduais. O procedimento reduz a mortalidade e as sequelas neurológicas em bebês, evitando incidência de deficiência intelectual. Isso reflete diretamente na redução da mortalidade infantil.



GESTÃO JULHO 2017 A MAIO 2022

Conquistas, melhorias e adequações implementadas pelo ISG no HRJR:

- **Conquista do título “Iniciativa Hospital Amigo da Criança:** Com todas as práticas implantadas na maternidade, recebemos em 2020 a certificação, idealizada pela OMS e pelo UNICEF para promover, proteger e apoiar o aleitamento materno;
- **Habilitação de leitos:** em dezembro de 2021, o Ministério da Saúde credenciou 20 leitos tipo II da UTI Adulto, atestando a conformidade e as boas práticas do HRJR no atendimento à população;
- **Abertura de programas de residência médica:** consolidando a vocação do HRJR para hospital-escola. Atualmente, o HRJR conta com os Programas de Residência em Cirurgia Geral, Anestesiologia, Ginecologia e Obstetrícia e Medicina Intensiva, além de ser campo de estágio para estudantes da graduação em medicina, pós-graduandos em enfermagem obstétrica e técnicos de enfermagem;
- **Associação ao projeto “Saúde em Nossas Mãos** - Melhorando a Segurança do Paciente em Larga Escala no Brasil”: Em 2021, o HRJR passou a fazer parte do projeto promovido pelo Ministério da Saúde por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS);



GESTÃO JULHO 2017 A MAIO 2022

Conquistas, melhorias e adequações implementadas pelo ISG no HRJR:

- **Realizações durante a pandemia Covid-19:** diante da emergência pandêmica e das recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS), sob a orientação da SES-SP e pautada nas diretrizes e notas técnicas do DRS-IV, a unidade desenvolveu uma série de ações que proporcionaram resultados positivos em meio aos caos da falta mundial de medicamentos e insumos.
- **Contribuição para a redução da mortalidade infantil e da mortalidade materna:**

Taxa de Mortalidade Infantil (x1.000 Nascidos Vivos)												
LOCALIDADE	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Redução % 2020/2011	
RRAS 07	15,94	15,20	16,13	14,62	14,28	13,82	14,14	13,51	14,59	11,24	-29,48%	
Bahada Santista	16,78	15,65	15,89	14,35	14,87	13,96	14,28	14,00	14,85	11,15	-33,57%	
Itanhaém	14,08	14,88	9,71	13,95	13,35	11,96	7,20	12,30	17,18	8,55	-39,27%	

Razão de Mortalidade Materna (x 100.000 Nascidos Vivos)												
LOCALIDADE	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Redução % 2020/2011	
RRAS 07	54,74	56,93	55,25	54,28	88,20	93,09	109,87	56,91	64,55	85,01	55,30%	
Bahada Santista	59,65	65,85	52,03	63,07	87,01	87,83	119,65	62,48	71,11	85,42	43,20%	
Itanhaém	74,13	67,66	138,70	139,47	140,55	74,79	130,98	136,71	74,63	71,28	-3,84%	



GESTÃO JULHO 2017 A MAIO 2022

Conquistas, melhorias e adequações implementadas pelo ISG no HRJR:

- Excelência nos resultados assistenciais e satisfação do usuário:

INDICADORES	2017	2018	2019	2020	2021	Benchmark ANAHP	Benchmark ANS	Benchmark Santa Casa Sustentável
Gestão Hospitalar								
Taxa de Mortalidade Hospitalar	2,02%	2,76%	3,36%	3,64%	4,25%	3,25%		3 % a 5 %
Taxa de mortalidade materna	0,08%	0,02%	0,02%	0,00%	0,02%	-		-
Taxa de Readmissão	3,13%	2,37%	3,38%	3,08%	3,43%		< = 20 %	
IPCS associada CVC (UTI Adulto)	14,79	6,03	3,63	2,51	1,81	2,98		2,98
ITU associada CVD (UTI Adulto)	29,50	6,83	1,61	0	1,5	2,1		2,1
PAV (UTI Adulto)	4,05	2,04	2,07	0	0,22	6,58		6,58
IPCS associada CVC (UTI Neonatal)	9,38	8,39	12,74	6,19	2,09	5,54		5,54
PAV (UTI Neonatal)	0	2,59	1,52	0	0	5,14		5,14
Infecção de Sítio Cirúrgico	0,58	0,8	0,74	0,56	1,17	0,53		< 1% 0,53
Satisfação do usuário	89,70%	93,20%	95,40%	96,20%	97,30%			



ESTRUTURA FÍSICA

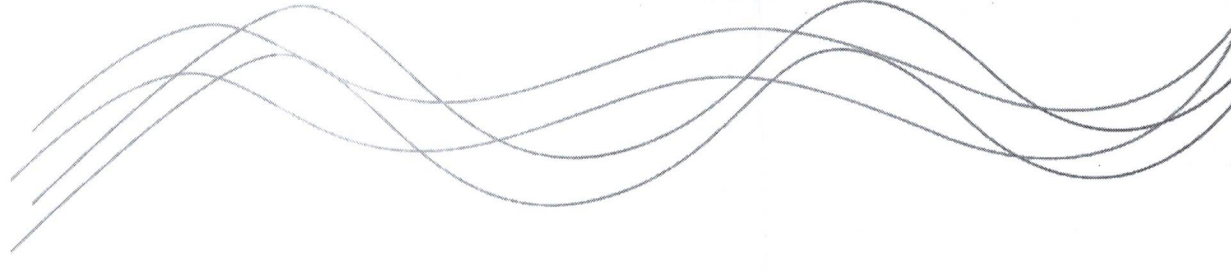
CAPACIDADE INSTALADA:

- 20 leitos de UTI Geral
- 07 leitos de UTI Neonatal
- 07 leitos de UCI Neonatal Convencional
- 03 leitos de UCI Neonatal Canguru
- 08 leitos de Pediatria
- 06 leitos Central de Parto Humanizado
- 29 leitos de Alojamento Conjunto
- 11 leitos de Patologia Obstétrica;
- 19 leitos de Ortopedia
- 30 leitos de Clínica Médica
- 11 Clínica Geral (retaguarda)
- 05 leitos de Hospital Dia Cirúrgico
- 25 leitos de Clínica Cirúrgica

TOTAL: 181 Leitos

Áreas de apoio assistencial:

- 05 Salas Cirúrgicas
- 01 Sala de RPA com 06 macas
- 01 Sala de Emergência com 03 macas
- 01 Sala de Emergência com 02 macas





ÁREAS ASSISTÊNCIAIS

INTERNAÇÃO CLÍNICA (CROSS)

- UTI Geral Adulto
- Pediatria
- Clínica Médica

URGÊNCIA REFERENCIADA (CROSS/SAMU)

- Clínica Geral (retaguarda)
- Sala de Emergência

INTERNAÇÃO CIRÚRGICA (CROSS)

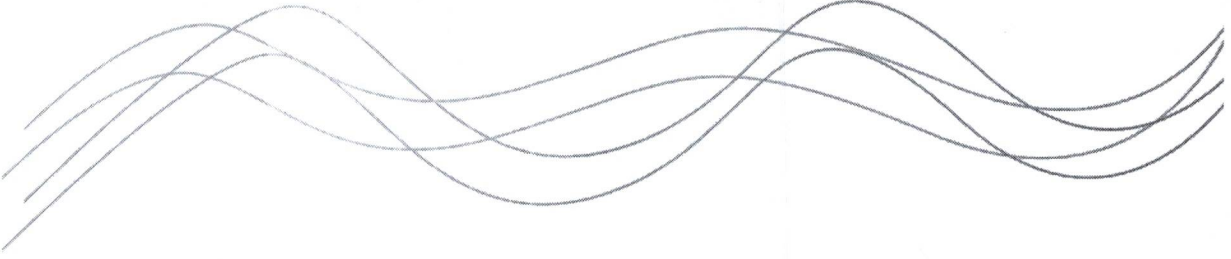
- Hospital Dia Cirúrgico
- Clínica Cirúrgica
- Ortopedia

INTERNAÇÃO OBSTÉTRICA (CROSS/PORTA ABERTA)

- Central de Parto Humanizado
- Alojamento Conjunto
- Patologia Obstétrica

RETAGUARDA MATERNIDADE (INTERNO)

- UTI Neonatal
- UCI Neonatal Convencional
- UCI Neonatal Canguru

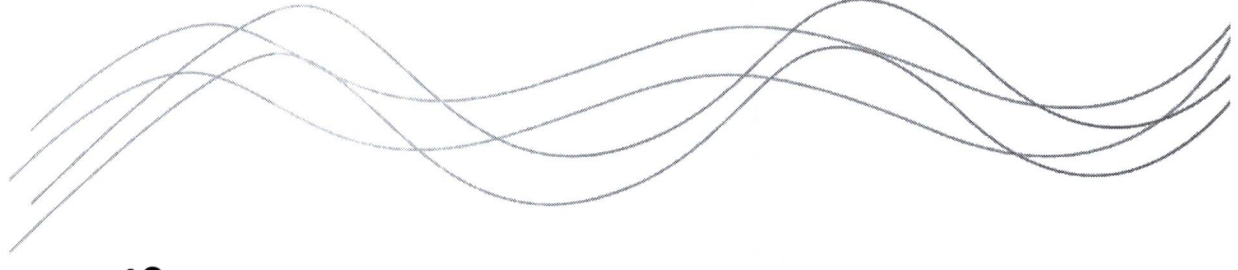




IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

No Contrato de Gestão **SES-PRC-2022/14030** com a SES-SP para gerenciar o hospital novos serviços foram implantados, conforme descrito abaixo:

- Linhas de cuidados Pé Torto Congênito
- Linhas de cuidados Síndrome Coronariana Aguda
- Linhas de cuidados Acidente Vascular Encefálico Isquêmico
- Cirurgia para Lesão Fisária Proximal de Colo do Fêmur
- Cirurgia para Reconstrução Ligamentar Intra-Articular de Joelho
- Atendimento de Urgência do Trauma com Lesão Vascular
- Cirurgia por Videolaparoscopia da Endometriose





IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- Linhas de cuidados
Pé Torto Congênito (PTC)

O Serviço ambulatorial para atendimento do PTC iniciou no HRJR em 23 de agosto de 2022 e a primeira cirurgia ocorreu em 20 de setembro de 2022.

PTC -- Atividade Ambulatorial AGOSTO E SETEMBRO						
Vagas Disponibilizadas	Perda Primária	Consultas Agendadas	Atendimento	Ausência	Dispensado	Indicação Cirúrgica
36	9	27	14	10	3	2

Fonte: SIA – HRJR (CROSS)



Foto 1 - 1ª Cirurgia PTC. Indução anestésica acompanhada da mãe.



Foto 2 - 1ª Cirurgia PTC. Procedimento Cirúrgico



IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- Linhas de cuidados
Síndrome Coronariana Aguda

Na abordagem das síndromes coronarianas agudas a variável mais importante em relação ao desfecho clínico é o tempo decorrido do diagnóstico até a instituição do tratamento, "golden hour", mais ainda, no contexto do infarto agudo do miocárdio (supra ST), a adoção de estratégias de reperfusão (angioplastia ou fibrinólise) de forma tardia (após 12 horas do início dos sintomas) se mostra ineficaz, resultando em mortalidade precoce de 1/3 dos pacientes e sequelas permanentes com comprometimento da qualidade de vida.

Número de casos incidentes de IAM (supra) admitidos e auditados no HRJR de acordo com o tempo e trombólise e taxa de mortalidade.			
Nº Casos	2	0	0
Mortalidade	Zero	Zero	Zero
Tratamento	Fibrinólise	Sem Fibrinólise	Fibrinólise Sem Fibrinólise
Tempo	<12h		>12h

Atendimento IAM	Total
Saídas Hospitalares com IAM	19
Nº de óbitos com diagnóstico de IAM	5
Nº de pacientes incluídos no protocolo com dor torácica	43
Total de casos confirmados como IAM	19
Taxa de mortalidade por IAM/mês	26

Fonte: SAME – HRJR (Comitê de IAM)



IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- **Linhas de cuidados**
Acidente Vascular Encefálico Isquêmico

Este grupo de patologias figura entre as principais causas de morbidade e mortalidade cardiovasculares no mundo, atrás somente das doenças isquêmicas do coração. De forma análoga às doenças isquêmicas do coração, a variável tempo é condição determinante para o desfecho clínico. Por isso, é imprescindível estruturação de um sistema para o pronto reconhecimento, diagnóstico e rápida abordagem do AVC.

Na admissão do paciente com suspeita de AVCi, os emergencistas do HRJR fazem o pronto atendimento e entram em contato com o time de AVC (remoto) com as imagens do exame de tomografia de crânio realizado na própria unidade e em conjunto ocorre a tomada de decisão. Confirmada a indicação de fibrinólise, os emergencistas ou intensivistas instituirão a terapia fibrinolítica.

Atendimento AVC	Junho	Julho	Agosto	Total
Saídas Hospitalares com AVC	8	5	11	24
Nº de pacientes incluídos no protocolo AVC	12	7	17	36
Total de casos confirmados como AVC isquêmico agudo	8	5	11	24
Total de casos confirmados como AVC hemorrágico agudo	0	0	1	1
Paciente com AVC isquêmico admitidos até 4,5h do início	0	0	2	2

Fonte: SAME – HRJR

No mês de setembro os serviços de pronto atendimento da microrregião iniciaram o encaminhamento dos pacientes elegíveis a fibrinólise. Abaixo segue algumas informações desses atendimentos:

AVCI com FIBRINÓLISE						
Data	Paciente	Idade (anos)	Sexo	Origem	Tempo entre início dos sintomas e a fibrinólise	Desfecho
05/09/2022	W.R.N	76	M	UPA Peruibe	4h	Regressão importante de sintomas, 15/09 transferido HRR para resolução de arritmia com marca-passo definitivo. Óbito no HRR em 20/09
12/09/2022	E.B.C	84	M	SAMU Itanhaém	1h50	Hemiplegia E com resolução total na alta
14/09/2022	J.A.L.S	69	M	UPA Itanhaém	3h45	Transformação hemorrágica com desfecho desfavorável, óbito 15/09 às 2:00h.
18/09/2022	L.I.A	33	F	UPA Itanhaém	3h40	Sem regressão de sintomas, sem imagem isquêmica à TC, sem imagens antigas à RNM. Não confirmado novo evento isquêmico.
20/09/2022	S.M.D	57	F	UPA Itanhaém	3h50	Melhora discreta da perda de força
25/09/2022	D.A.F	83	F	SAMU Itanhaém	2h25	Interrupção da trombólise após 20min por hipertensão refratária a NIPRIDE.

Fonte: Relatório Diretoria Técnica - HRJR



IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- **Cirurgia para Lesão Fisária Proximal de Colo do Fêmur**

Os pacientes são provenientes do atendimento de urgência e emergência referenciado do CROSS e SAMU. São atendidos pela equipe médica de especialistas e tem seus procedimentos realizados em até 72 horas da admissão na unidade. Abaixo segue quadro com os pacientes atendidos:

ARTROPLASTIA DE QUADRIL						
Data	Paciente	Idade (anos)	Sexo	Origem	Desfecho	
26/08/2022	I.C.R	66	F	CROSS Mongaguá	Pseudo artrose do colo. Artroplastia parcial de quadril.	
13/09/2022	J.F.S	59	M	UPA Mongaguá	Fratura do colo do fêmur. Artroplastia total de quadril.	
20/09/2022	A.A.P.A	89	F	UPA Itanhaém	Fratura do colo do fêmur. Artroplastia parcial de quadril.	
23/09/2022	J.D.	84	M	UPA Mongaguá	Fratura do colo do fêmur. Artroplastia parcial de quadril.	
27/09/2022	L.B.	80	F	UPA Peruibe	Fratura do colo do fêmur. Artroplastia parcial de quadril.	

Fonte: SAME – HRJR



IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

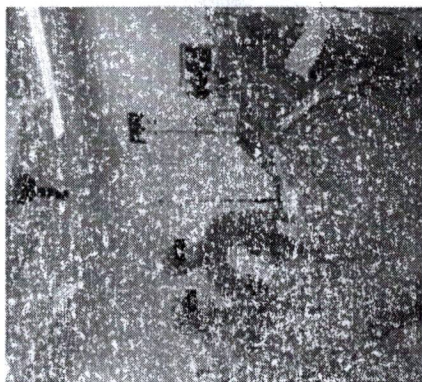
Os pacientes são provenientes do atendimento ambulatorial CROSS. São atendidos pela equipe médica de especialistas no ambulatório de pré cirurgia para confirmação da indicação da origem.

- **Cirurgia para Reconstrução Ligamentar Intra-Articular de Joelho**

O serviço ambulatorial iniciou no HRJR em 11 de agosto de 2022 e a primeira cirurgia ocorreu em 01 de outubro de 2022. Abaixo segue quadro com os pacientes atendidos:

Reconstrução Ligamentar de Joelho Atividade Ambulatorial						
AGOSTO E SETEMBRO						
Vagas Disponibilizadas	Perda Primária	Consultas Agendadas	Atendimento	Ausência	Dispensado	Indicação Cirúrgica
44	0	46	24	20	02	8

Fonte: SIA – HRJR (CROSS)



Fotos 1 e 2 - 1ª Cirurgia Reconstrução Ligamentar Intra-Articular do Joelho.





IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- Atendimento de Urgência do Trauma com Lesão Vascular

Os pacientes são provenientes do atendimento de urgência e emergência referenciado do CROSS e SAMU. São atendidos pela equipe médica de especialistas e tem seus procedimentos realizados em até 02 horas da admissão na unidade. Abaixo segue quadro com os pacientes atendidos:

TRAUMA COM LESÃO VASCULAR						
Data	Paciente	Idade (anos)	Sexo	Origem	Destfecho	
24/08/2022	S.F.N	58	M	UPA Peruíbe	Lesão de artéria radial por Makita, sem fratura, realizada reconstrução.	
01/09/2022	W.A.M.S	32	M	PS Mongaguá	FCC com porta de vidro, lesão de artéria braquial e radial. Sem fratura. Contra referenciado para o Irmã Dulce.	

Fonte: Relatório Diretoria Técnica - HRJR



IMPLANTAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS

- Cirurgia por Videolaparoscopia da Endometriose

As pacientes são provenientes do atendimento ambulatorial CROSS. São atendidas pela equipe médica de especialistas no ambulatório de pré cirurgia para confirmação da indicação da origem.

O serviço ambulatorial iniciou no HRJR em 19 de setembro de 2022 e a primeira cirurgia ocorreu em 26 de setembro de 2022.

ENDOMETRIOSE Ambulatorial SETEMBRO						
Vagas Disponibilizadas	Perda Primária	Consultas Agendadas	Atendimento	Ausência	Dispensado	Indicação Cirúrgica
18	0	21	10	7	4	5

Fonte: SIA - HRJR (CROSS)



www.isgsaude.org

HOSPITAL SOCRATES DE GUANAES
RUA SENECA, 100 - JARDIM SENECA - GUANAES - SP



www.isgsaude.org



[/isgsaude](#)



[/company/instituto-socrates-guanaes](#)