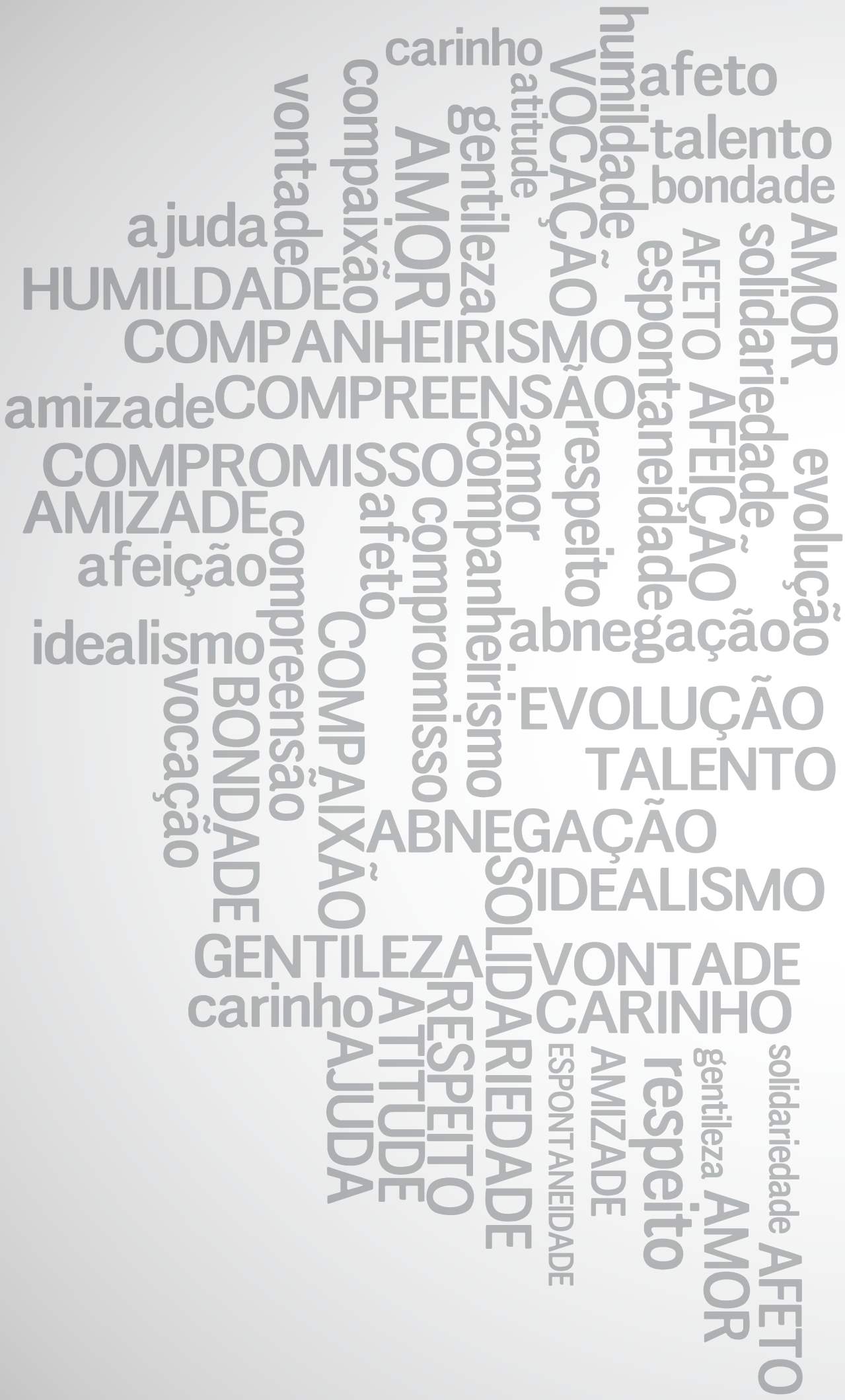
2012

RELATÓRIO ANUAL

Afecc
Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer

Hospital Santa Rita


carinho
humildade
afeto
VOCAÇÃO
atitude
talento
compaixão
vontade
AMOR
gentileza
bondade
ajuda
AMOR
solidariedade
AFETO
espontaneidade
HUMILDADE
COMPANHEIRISMO
AFEIÇÃO
amizade
COMPREENSÃO
evolução
COMPROMISSO
amor
respeito
AMIZADE
afeição
afeto
compromisso
companheirismo
compreensão
abnegação
idealismo
COMPAIXÃO
EVOLUÇÃO
vocação
BONDADE
TALENTO
ABNEGAÇÃO
SOLIDARIEDADE
IDEALISMO
GENTILEZA
VONTADE
carinho
RESPEITO
CARINHO
ATITUDE
AJUDA
ESPONTANEIDADE
AMIZADE
respeito
gentileza
solidariedade
AMOR
AFETO

Afecc
Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer

Hospital Santa Rita

HOSPITAL SANTA RITA DE

Nossa identidade

NEGÓCIO

Soluções em saúde

MISSÃO

Promover a saúde por meio de educação, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, oferecendo à sociedade o acesso a uma medicina de alta tecnologia, qualidade e resolutividade.

VISÃO

Ser uma das melhores instituições filantrópicas de saúde do país, identificada com a sociedade e por parceiros, gestores públicos e clientes, como um centro de excelência no cuidado com a saúde.

PRINCÍPIOS

- Preservação da autossustentabilidade institucional
- Busca do bem-estar social da comunidade
- Manutenção da condição filantrópica da instituição
- Transparência nos negócios
- Ética e excelência na conduta profissional
- Humanização na assistência com acolhimento e respeito às pessoas

VALORES

- Compromisso e responsabilidade institucional
- Autonomia hierárquica com responsabilidade e compromisso
- Integração institucional em bom clima organizacional
- Sinergia entre equipes administrativas, técnicas e clínicas
- Busca pela qualidade constante nos serviços prestados
- Gestão competente
- Responsabilidade técnico-funcional
- Responsabilidade social e ambiental
- Aprendizado e desenvolvimento dos profissionais
- Incentivo a ensino e pesquisa

Hospital Santa Rita de Cássia - Maruípe

Sumário

6 Mensagens

9 Registros, certificados e filiações da Afecc – HSRC

11 Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer

60 anos da Afecc 12
Conhecendo a Afecc 14
60 anos de voluntariado 16
Como ser voluntário da Afecc 17
Capacitação e treinamento da Afecc 18
Como colaborar com a Afecc? 19
Projetos e Programas da Afecc 20

29 Hospital Santa Rita de Cássia

Conhecendo o Hospital Santa Rita de Cássia 30
Estrutura física e operacional 31
Serviços disponíveis no Hospital Santa Rita de Cássia 32
Modelo de Gestão Empresarial Aplicado ao HSRC 34
Mapa Estratégico 35
Perspectiva Social 37
Perspectiva Financeira 45
Perspectiva de Mercado 51
Perspectiva de Processos Internos 57
Perspectiva de Aprendizado e Crescimento 73
Ampliações e Novos Serviços previstos para o ano de 2013 81

87 Demonstrações Contábeis 2012

Mensagem da Presidente

Este ano, a Afecc completou 60 anos de existência e, ao longo dessa trajetória, sempre mantendo a capacidade de sonhar e a vontade de realizar, implantou e desenvolveu diversos programas e projetos sociais, que contribuíram decisivamente para a qualidade dos serviços prestados à população capixaba.

As comemorações durante o ano foram uma forma de divulgarmos nossas ações e uma prestação de contas para quem contribui significativamente para os nossos programas sociais. Somente com o apoio dos que se sensibilizam com a causa é que a Afecc poderá continuar cumprindo sua missão.

Com unanimidade no grau de satisfação e com uma avaliação totalmente positiva pelo resultado, a realização do 5º Seminário dos Voluntários da Afecc, com o tema "Fortalecendo Vínculos", foi marcado pela qualidade, o que nos motiva e fortalece a convicção de estarmos no caminho certo para a unificação do voluntariado.

O Outubro Rosa - Um Toque Pela Vida 2012, pelo terceiro ano consecutivo, foi um grande sucesso. Conseguimos, nesse ano, mais envolvimento das empresas, dos órgãos públicos e das pessoas. Esse crescimento de adesão é importante e fundamental para atingirmos o objetivo da campanha, que é levar para a comunidade a conscientização da necessidade da prevenção e detecção precoce do câncer.

O fortalecimento da Afecc - Hospital Santa Rita de Cássia a cada ano é o nosso orgulho. E, agora, temos mais um desafio: a construção do Complexo SUS, que irá proporcionar aos pacientes oncológicos , tratados na nossa Instituição, mais conforto, um tratamento de forma ainda mais humanizada e muitas outras melhorias.

Vencer novos desafios, elevar os padrões de atendimento e, principalmente, ofertar aos nossos pacientes melhores e mais modernos tratamentos são metas contidas no Planejamento Estratégico que norteará nossos caminhos até 2020.

É necessário o empenho e a dedicação de todos para o sucesso dos resultados almejados no Planejamento. A nossa união será a aliada maior para enfrentarmos as dificuldades e conseguirmos realizar os nossos objetivos.

Buscando sempre a união da qualidade do atendimento prestado pela Afecc - Hospital Santa Rita, com o carinho oferecido pelos voluntários, a nossa Associação celebra mais uma etapa cumprida nos 60 anos de sua missão.

Nosso muito obrigado a todos que contribuíram para o fortalecimento da Afecc. Com fôlego renovado, continuamos a caminhada.

Desejo a todos uma boa leitura!

Telma Dias Ayres
Presidente da Afecc

Mensagem do Diretor Geral

Há muitos anos o mundo se acelera por meio de recursos tecnológicos cada dia mais sofisticados e primordiais para a melhoria dos processos de comunicação, e na precisão e qualidade dos resultados produzidos nas diversas atividades industriais e comerciais.

O HSRC entende essa realidade e investe na dotação dos recursos necessários para garantir que seu parque tecnológico, de informática e de equipamentos médico-hospitalares, suporte a trajetória delineada em seu Planejamento Estratégico para o período de 2013 a 2020.

O que o hospital busca com perseverança, e tem conseguido sucesso, é harmonizar sua linha de produção de tal forma que cada unidade operacional use integralmente sua potencialidade, resultando maior produtividade na prestação dos serviços hospitalares.

O hospital investe não só em equipamentos, mas também em sua infraestrutura predial criando maiores espaços úteis, melhorando a funcionalidade dos processos em geral, refletindo maior conforto e segurança para os pacientes e seus familiares.

Preservando a tradição de altruísmo e abnegação louváveis do corpo de voluntários da Afecc, e a qualificação primorosa de seu corpo clínico, o HSRC se renova a cada dia, num processo de refinamento sucessivo, aperfeiçoando as habilidades e competências de seus colaboradores que em 2012 receberam um total de 20.066,60 horas de treinamento.

Antigos e fiéis clientes reconhecem mais facilmente o aprimoramento de nossas instalações e serviços, e reafirmam sempre a confiança em receber as melhores soluções em saúde, e na grandeza da missão da Afecc em cuidar dos pacientes oncológicos do SUS, em tratamento na instituição.

O presente relatório está organizado para permitir total entendimento das atividades realizadas e dos resultados produzidos em 2012.

Desejo-lhes uma boa leitura!

Oscar Alvim de Souza
Diretor Geral do Hospital Santa Rita de Cássia

Acelerador Linear

Registros, certificados e filiações da Afecc – HSRC

- Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos. (Processo nº 25000.023605/2010-80)
- Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social (Processo nº 28979.003045/94-33, em 21/03/1995)
- Inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social de Vitória
- Utilidade Pública Federal (Decreto nº 73481, em 17/01/1974)
- Utilidade Pública Estadual (Decreto nº 697-E, em 12/12/1972)
- Utilidade Pública Municipal (Lei Municipal nº 2093, em 11/12/1971)
- Filiada à Federação das Santas Casas e Hospitais Filantrópicos do Estado do Espírito Santo (Fehofes)
- Membro da Associação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Combate ao Câncer (Abificc)
- Membro do Conselho Municipal de Saúde de Vitoria (CMS) - (Gestão 2010-2012)
- Filiada à Sociedade Brasileira de Cancerologia
- Associada à Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Apoio à Saúde da Mama (Femama)
- Associada à Rede Feminina Nacional de Combate ao Câncer (RFCC)

Diretoria da Afecc e do Hospital Santa Rita, na festa de comemoração aos 60 anos da Afecc

Educar, prevenir, diagnosticar, tratar, reabilitar, prestar assistência social integrada e reintegrar na comunidade o paciente com câncer.

Afecc
Associação Feminina de
Educação e Combate ao Câncer

60 anos da Afecc

Baile de 60 anos

FOTOS: OCTAVIO BASTOS

A presidente da Afecc, Telma Ayres, com a vice- presidente, Marilucia Dalla

Homenagem na Assembleia Legislativa do ES

Prêmio Dom Luís Gonzaga Fernandes

Selo doado pelos Correios

Desfile das pacientes do Premma/ Escola de Samba Unidos da Piedade

Conhecendo a Afecc

Uma entidade preparada para oferecer atendimento especializado e qualificado, a Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer (Afecc), há 60 anos, tem como marca do seu trabalho o bem-estar do paciente em tratamento na Afecc - Hospital Santa Rita de Cássia, levando em consideração aspectos físicos, sociais, psíquicos e espirituais.

A Afecc, há 60 anos, tem se dedicado em assegurar uma assistência integrada e humanizada ao paciente oncológico do SUS, que faz tratamento no Hospital Santa Rita de Cássia.

Sustentada pelos pilares da solidariedade e do amor ao próximo, a Afecc, como mantenedora do Hospital Santa Rita de Cássia, oferece diariamente, por meio do trabalho de dezenas de voluntários, apoio, carinho e esperança para os pacientes, proporcionando maiores condições de recuperação.

Na permanente busca pela saúde do paciente oncológico e renal crônico, a Afecc promove uma série de programas de atendimento psicossocial, seguindo uma visão holística do ser humano na tentativa de minimizar o impacto da doença e da hospitalização.

A serenidade e o compromisso da Afecc foram reconhecidos, mais uma vez, com a realização da 3ª Campanha Outubro Rosa - Um Toque pela Vida. A adesão social e cidadã surpreendeu a Entidade. A cor rosa esteve presente nas fachadas, nas camisas, nos monumentos e nos corações de toda a sociedade capixaba que se envolveu no projeto, indício de credibilidade que a Associação possui no Estado do Espírito Santo.

O objetivo da campanha é conscientizar a população capixaba quanto à importância da prevenção do câncer e estimular a participação de empresas, profissionais da saúde, entidades e da sociedade como um todo, contribuindo para a diminuição do tempo entre o aparecimento de sinais e sintomas do câncer e o diagnóstico.

Abertura Oficial do Outubro Rosa - Palácio do Governo do ES

FEVEREIRO

- Homenagem da Escola de Samba Unidos da Piedade com o enredo "Piedade, um Ato de Amor na Vida de Tantas Marias – Guerreiras ou Anjos de Luz"

ABRIL

- Culto Ecumênico na Catedral de Vitória em comemoração aos 60 anos da Afecc
- Homenagem da Assembleia Legislativa pela passagem dos 60 anos da Afecc
- Homenagem da Câmara dos Vereadores pela passagem dos 60 anos da Afecc
- Jantar Beneficente em comemoração aos 60 anos da Afecc - Captação de recursos para aquisição de equipamento médico- hospitalar

MAIO

- 5º Seminário dos Voluntários da Afecc - Educação Continuada para os voluntários da Afecc

SETEMBRO

- Jantar dos Chefs do Coração – Participação de cinco renomados chefs do Espírito Santo – Captação de recursos para a compra de equipamento médico hospitalar

OUTUBRO

- 3ª Campanha Outubro Rosa – Um Toque pela Vida - De 01/10 a 31/10/2012
- 9º Jantar Beneficente da Afecc – Captação de Recursos para equipamento médico hospitalar

Outubro Rosa - Campeonato de Golf

Esquiva Falcão

Afecc - Educa

Jantar dos Chefs

Jantar Beneficente

60 anos de voluntariado

Em 60 anos de atividades, o Voluntariado da Afecc soma mais que números; são muitos sentimentos de amor, carinho e dedicação aos pacientes oncológicos do SUS em tratamento na Afecc - Hospital Santa Rita de Cássia.

A Afecc conta, atualmente, com a dedicação de 320 voluntários, pessoas de variadas classes sociais, culturas, de ambos os sexos e de ampla faixa etária. Todos, de forma espontânea, por amor e solidariedade ao próximo, disponibilizam tempo para o auxílio aos pacientes no Ambulatório Ylza Bianco, nas Enfermarias, na Radioterapia, Quimioterapia e na Hemodiálise do Hospital, seja acolhendo e distribuindo lanches, seja auxiliando na higiene pessoal dos pacientes, realizando corte de cabelo, limpando as unhas e fazendo a barba, visando a aumentar a autoestima e minimizar a dor.

Voluntários

Como ser voluntário da Afecc

Querer ser voluntário vai muito além de sentir vontade de ser solidário. É assumir compromisso, é exercer cidadania, é contribuir de forma contínua para melhorar a qualidade de vida do outro, é fazer amigos, é viver novas experiências e conhecer realidades, é ensinar e aprender.

Requisitos:

- Disponibilidade de tempo
- Idade mínima de 18 anos
- Entrevista de Avaliação com a Coordenação do Voluntariado

Processo de Adesão:

- Ficha e Termo de Adesão
- Código de Ética
- Manual do Voluntário
- Treinamento

Venha ser voluntário da Afecc! Não é preciso ser especialista para assumir a condição de voluntário. O requisito fundamental é a vontade de se doar.

Saiba mais:

www.afecc.org.br

Voluntariado: (27) 3334-8135

Capacitação e treinamento da Afecc

5º Seminário de Voluntários: Fortalecendo Vínculos

Dando continuidade ao Programa de Educação Continuada dos Voluntários, realizamos o 5º Seminário de Voluntários da Afecc, com o tema "Fortalecendo Vínculos", direcionado a desenvolver ações de informação, promoção e socialização entre os voluntários para ampliar os conhecimentos e aprofundar as reflexões sobre o compromisso e a responsabilidade do voluntário na dinâmica do atendimento aos pacientes e seus familiares, em tratamento de câncer na Afecc - Hospital Santa Rita.

Com o apoio dos patrocinadores e a solidariedade dos palestrantes: Sidemberg Rodrigues, gerente de Comunicação da ArcelorMittal Tubarão; André Perdicaris, consultor de Educação e Comunicação do Hospital de Câncer de Barretos; Janaína Rocha, médica do Hospital Santa Rita de Cássia; José Cruz, psicoterapeuta e psico-oncologista; Arthur Carlos Gerhardt Santos, diretor-presidente da Sereng Engenharia e Consultoria Ltda; Luiz Ayrton Santos Júnior, mastologista do Instituto de Mama do Piauí; e Beatriz Delgado, mestre em Administração, conseguimos proporcionar aos 180 participantes, em sua maioria voluntários, um seminário de qualidade, sendo unânime o grau de satisfação, confirmando o sucesso do evento.

Treinamento para novos voluntários

O treinamento para os novos voluntários visa à transparência de suas ações, normas da associação e estabelecimento de critérios, claros e objetivos, para a conduta dos voluntários. No decorrer do ano, duas turmas de novos voluntários foram formadas, a primeira em março e a segunda em julho. Após o treinamento, foram encaminhados para atuação nos diversos projetos sociais já existentes.

Confraternização do voluntariado

Em comemoração ao "Dia Internacional do Voluntário", no dia 8 de dezembro, foi realizado a confraternização dos Voluntários da Afecc. O evento aconteceu no Sítio Xodó, em Vila Velha-ES, e proporcionou momentos de integração, descontração, diversão e lazer com diversas brincadeiras, desfiles, além de música ao vivo.

Como colaborar com a Afecc?

Captação de recursos

O setor de Captação de Recursos da Afecc-Hospital Santa Rita de Cássia tem atuado na elaboração e implementação de projetos firmados em parcerias com órgãos públicos (federais, estaduais e municipais), instituições privadas, consulados e fundações que contemplam a aquisição de equipamentos, medicamentos e materiais de consumo, além de reformas, ampliações e construções de áreas físicas. A busca de recursos para o financiamento de novos projetos e manutenção dos já existentes tem sido bem sucedida e está diretamente ligada ao trabalho das equipes da Superintendência de Relações Institucionais / Divisão de Captação de Recursos, que se somam contribuindo para a realização da missão da Afecc.

Outra forma de captação de recursos são os eventos beneficentes oferecidos à sociedade capixaba como jantares, chá do amor, vendas de livros, dentre outros, que muito têm contribuído para a manutenção do bom atendimento ao paciente em tratamento na Afecc-Hospital Santa Rita de Cássia.

Campanha Adote um Paciente

Adote um paciente é uma ação da Afecc que tem como objetivo sensibilizar a sociedade no sentido de contribuir com a doação de camisola, pijama, chinelo, desodorante, shampoo, condicionador, hidratante e material de higiene pessoal para serem distribuídos aos pacientes internados nos Setores A e E.

Bazar da Afecc

O Bazar da Afecc é uma das principais fontes de recursos para garantir os benefícios concedidos pela Afecc aos pacientes oncológicos do SUS, em tratamento. O Bazar recebe doações de roupas, calçados, acessórios, utensílios do lar, artigos de decoração, entre outros, que, ao serem vendidos, geram recursos para continuidade e a sustentabilidade dos Projetos de Assistências Sociais.

No ano de 2012, em adesão à Campanha Outubro Rosa – Um Toque pela Vida, a Petrobras, o Detran e o Sindipostos foram parceiros do Bazar, contribuindo com a realização de campanhas e com arrecadações de produtos em suas dependências. A campanha contou, também, com a solidariedade das empresas que fazem parte do Projeto "Sou Amigo do Bazar", que colaboram com o crescimento das vendas.

Como doar:
Bazar: (27) 3334-8110
Site: www.afecc.org.br

Projetos e Programas da Afecc

Projeto Querer Bem

O Projeto Querer Bem é uma parceria entre a Afecc e o Sicoob, que tem como principal objetivo prevenir, diagnosticar e tratar precocemente o câncer de mama. Em 2012 o projeto foi realizado em nove municípios do Estado do Espírito Santo e contou com várias etapas, como palestras sobre prevenção, detecção precoce e tratamento do câncer, ministradas por médicos ginecologistas/oncologistas; distribuição de folhetos sobre o câncer de mama, encaminhamento para as consultas no Ambulatório Ylza Bianco e realização de exames de mamografia e ultrassonografia. Em casos com indicação médica, cirurgia e tratamentos, seguem os padrões do protocolo da Afecc-Hospital Santa Rita.

Nº Municípios Atendidos	9
Nº de Palestras	9
Nº Participantes nas Palestras	810
Nº de Atendimentos	1.384

Projeto Viva Sorrindo – 10 Anos

Semanalmente, durante todo o ano, o auditório do Hospital Santa Rita de Cássia transforma-se num salão de festa com música ao vivo, dança e sorteios de brindes. É o Projeto Viva Sorrindo que, com apresentação de músicos, que também são voluntários, proporciona entretenimento aos pacientes internados e a seus acompanhantes no período da noite. Em maio, o projeto completou uma década de existência, colaborando significativamente no processo de enfrentamento da doença e da internação, levando a música e a dança como alternativas de lazer, durante todos esses anos. Em 2012, o projeto realizou 39 encontros, alegrando 1.669 pacientes e seus acompanhantes.

Idealizadores do projeto, junto com a presidente, Telma Ayres

Voluntários

Projeto Bingo

Outro projeto de entretenimento é o bingo realizado diariamente pelos voluntários nos setores de hemodiálise e quimioterapia, voltado aos pacientes renais crônicos e oncológicos. Ambos os tratamentos realizados de forma ambulatorial ocasionam longa permanência no ambiente hospitalar. Os voluntários promovem o bingo considerando que jogos e brincadeiras proporcionam direito ao lazer, à diversão e à troca de experiências, agindo como instrumento facilitador na humanização.

Transformação e vida

O Projeto Transformação e Vida propicia aos pacientes internados o acesso ao cuidado como cortes, massagens, escovas e lavagem do cabelo, bem como o aparo da barba. A ação conta com cabeleireiros e barbeiros, profissionais que prestam atendimento voluntário, e que, assim, colaboram para aumentar a autoestima dos pacientes.

Para as pacientes que perdem o cabelo em consequência dos efeitos colaterais do tratamento, a Afecc disponibiliza perucas.

Programa de Reabilitação Premma – 2012

O Premma estimula a ressocialização e interação de suas participantes, sendo coluna- mestra nos momentos mais difíceis do tratamento, por possibilitar o cuidado integral à mulher desde o diagnóstico do câncer de mama e durante todas as fases do tratamento.

Nº Atendimentos Premma 1.466

Nº de Consultas Pré-Operatórias ..... 89 pacientes atendidas

Nº de Palestras no ES 25

Nº de Grupos realizados para práticas complementares
e Integrativas com relaxamento, yoga e meditação 158

Coral da Afecc

O Coral da Afecc foi criado pela iniciativa dos voluntários que veem na música a inspiração para estar de bem com a vida. Regido pelo maestro Waldyr Mattos, conta com a participação de 25 voluntários. O coral faz apresentações para os pacientes e seus familiares em datas comemorativas, como Dias das Mães, Dias dos Pais, Missa do Dia de Santa Rita e Natal, ou quando convidado para eventos externos.

Nº de Participantes: 25

Programa Viva Voz 2012

O ano de 2012 foi um verdadeiro marco na vida de muitos pacientes, familiares, profissionais e da Instituição Afecc – Hospital Santa Rita de Cássia. Parcerias iniciadas em 2010/2011 se fortaleceram e, em 2012, a colocação da prótese fonatória (mais um recurso para o retorno da comunicação verbal de pacientes acometidos pelo câncer de laringe) passou a ser realizada no serviço de cirurgia de cabeça e pescoço. Patrik Lijekvist, da Athos Medical (Suécia), e José Pereira da Cruz, da MZ Medical (São Paulo), doaram para a Instituição as quatro primeiras próteses fonatórias, além de acompanharem a cirurgia e o pós-operatório. A cirurgia de implantação de prótese, ocorrida no dia 17 de maio, contemplou quatro pacientes que foram selecionados a partir de critérios bem definidos pela equipe multidisciplinar como: tempo de tratamento, condições sociais e insucesso em outras técnicas de reabilitação disponíveis no serviço. Todos tiveram excelência no procedimento e recuperaram a capacidade de comunicação por meio da fala, melhorando a qualidade de vida e a relação interpessoal. Essa experiência positiva permitiu que o Hospital contratualizasse junto à Secretaria de Estado de Saúde (Sesa) a implantação de próteses em 16 pacientes, inicialmente, com a garantia da cirurgia (laringo-traqueoplastia) e da substituição quando necessário. Atualmente, contamos com um total de dez pacientes operados e reabilitados. Com o retorno da comunicação verbal dos pacientes laringectomizados foi possível colocar em prática o projeto "Coral de Laringectomizados", em parceria com a Faculdade de Música do Espírito Santo (Fames).

Demonstrativo de Origem dos Recursos da Afecc - 2012

ORIGEM	VALOR (R$)
Selo Empresa Parceira da Afecc	1.800,00
Eventos	285.532,10
Outras doações	132.358,02
Boleto bancário	19.800,38
Bazar da Afecc	277.043,97
Cantina	60.000,00
Estacionamento	120.000,00
Total	**896.534,47**

Demonstrativo de Destinação dos Recursos Afecc - 2012

DESTINAÇÃO	VALOR (R$)
Medicamentos	180.194,41
Dieta proteico calórica	243.914,00
Lanches	49.299,19
Vale-transporte	53.779,40
Albergues	104.312,00
Fraldas geriátricas	58.009,31
Atendimentos profissionais a pacientes	28.844,04
Equipamentos hospitalares	94.625,37
Total	**812.977,72**

Demonstrativo de Doações para Equipamentos Médicos 2012

DOADORES	EVENTOS	SALDO LUCRO (R$)	QUANT.	APARELHO	VALOR (R$)
–	Jantar Le Buffet da Afecc	47.260,40	5	Camisa / Endoscopia / Endoscópio Rígido / Peça Guia / Pinça Biópsia / Pinça Corpos Estranhos	21.000,00
			1	Osmose Reversa Portátil WW PT 2+2	24.000,00
			1	Placa Refrigeração p/ Lupe Histologia	3.500,00
Chefs	Jantar dos Chefs	29.713,65	1	Citocentrífuga Presrac Ct.	8.800,00
			1	Câmara de Refrigeração Vertical 504 L	21.000,00
Abras	-	19.840,00	2	Agulha de Corte 16x10 / Agulha de Corte 18x25	19.825,37
A. Madeira	-	20.000,00	1	Videolaringoestroboscópio Scott Lc 960	26.000,00
II Taça Golfe	Outubro Rosa	6.372,00			
Total Geral					**124.125,37**

Colaboradores Afecc em 2012

- A. Madeira Industria e Comércio Ltda
- Adcos Cosméticas de Tratamento
- Adriana DM Dib – ME
- Aguia Branca Participações
- Ana Paula Castro
- Anny Multiymarcas
- Armazém das Bicicletas
- Arte Nossa
- Associação Beneficiente de Recuperação da Alegria e da Saúde (ABRAS)
- Banestes – Banco do Estado o Espírito Santo
- Banda Casaca
- Bem Casados Doce Perfeito
- BMD Vídeo
- Brasigran Brasileira de Granito
- Bruno Zene Decorações
- Caixa Econômica Federal - CEF
- Cerimonial Le Buffet
- Cerimonial Oásis
- Chocolate Brasil
- Cooperativa Central de Crédito do Espírito Santo (Sicoob)
- Danilo Campos Produção
- Delta
- Departamento de Estadual de Trânsito (Detran)
- Devassa
- Dirceu Paigel
- Domus Itálica
- Filó Bem Casados
- Flor & Cia
- Forma Engenharia Ltda
- Francisco Mendonça Decorações
- Geraldo Bar e Restaurante
- Gláuciana Ewald Fortes
- Gráfica Respledor
- Green Import
- Grupo Sá Cavalcante
- Hariton Nathanailidis & Violinos de Vitória
- Instituto de Cardiologia do Espírito Santo
- J.C.A
- J. Fernando Eeventos
- Juliana Caliman Dadalto
- Juliana Nunes
- Kako Stingher Iluminação
- Laboratório Bioclínico
- Le Chocolatier
- Libanesa Homem
- Libardi Produções Ltda
- Lucilene Regina Moreira
- Magia do Mar
- Maison Rossé
- Mameri Rochas Ltda
- Maria Alacoque Cariello
- Maria do Carmo Borges
- Marzinha Vieira
- MBA Consult S/S Ltda
- MP (Pão de Mel)
- MP Publicidade Ltda.
- Myrian Tironi
- Nájla Carone
- Nilcéia Badaró Martinuzo e Cathia Carletti
- Oriundi Bistrot All"Italiana
- Óticas Paris Ltda.
- Palácio do Governo
- Pecado Permitido
- Penha Rios
- Piu Especiarias Restaurante
- Piu Hortifruti
- Print Paper
- R.R. Battisti Ltda - Laboratório de Analise Clínicas
- Rede Gazeta
- Rede Tribuna
- Regina Meynard
- Regina Paganni
- Restaurante La Salsa
- Restaurante Timoneiro
- Rosana Lode
- Sereng Engenharia e Consultoria Ldta.
- Sindicato do Comércio de Exportação e Importação do Estado Espirito Santo. (Sindex)
- SRD Serviços Reunidos de Diagnóstico Ltda.
- Sindicato do Comércio Varejista de Derivados de Petróleo no Estado do Espírito Santo
- Stellinha Lacerda
- Stúdio Base 40
- Sócios da Afecc
- Teatro Carlos Gomes
- Tia Zirinha Turismo
- Unicafé Cia. de Comércio Exterior
- Vessa Veículos Espírito Santo S/A
- Vila Nova Desenvolvimento Imobiliário Ltda.
- Vila Toldos Cristóvão Colombo
- Vitória Shakers

Patrocinadores - Outubro Rosa 2012

- ABL Antibióticos do Brasil Ltda
- Adcos Cosméticas de Tratamento
- AEMG Consultoria, Eventos e Publicações Ltda (Pró-Saude)
- Aeroporto Veículos S/A
- Águia Branca Participações S/A
- Arcelor Mittal
- Biancogres Cerâmica Ltda.
- COOPFISCO
- Centro Capixaba de Oncologia (CECON)
- Centro do Comércio de Café de Vitória
- Centro Educacional Leonardo da Vinci
- Central Park
- Chocolate Garoto S/A
- Cirúrgica Mosqueira
- Concessionária Rodosol S/A
- Condomínio Centro da Praia
- Construtora Épura Ltda.
- Cooperativa Central de Crédito do Espírito Santo (Sicoob)
- Detran - Departamento Estadual de Trânsito
- Espírito Santo Centrais Elétricas S/A – EDP ESCELSA
- Eurofarma Laboratório S/A
- Federação das Indústrias do Estado do Espírito Santo - Findes
- Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas Ltda
- Hospital Metropolitano S/A
- Instituto de Cardiologia do Espírito Santo (ICES)
- MV Informática Nordeste Ltda
- Odonto Scan Centro de Radiologia e Imagens em Odontologia Ltda
- Petrobrás Distribuidora S/A
- Ribetti Comércio de Areia Ltda.
- Serviços de Hemoterapia e Hemoderivados Ltda (Crionbaco)
- Sindicato das Empresas de Transporte Metropolitano da Grande Vitória (GVBUS)
- Sindicato do Comércio de Exportação e Importação do Espírito Santo (SINDIEX)
- Sindicato das Indústrias Metálicas e de Material Elétrico do ES
- União Fabricação e Montagem Ltda.
- Vale S/A (Diretoria de Relações Institucionais/Gerencia)
- Zodiac Produtos Farmacêuticos

Boletos Bancários

- Aderbal de Oliveira Valério
- Alberto Pessanha Negris
- Aneci Castiglione
- Antônio Roberto da Silva
- Arlete dos Santos Correia
- Áurea Medeiros Gomes
- Benedito Dazílio
- Berilhes Garcia Pinto
- Carmem Lúcia de Oliveira Amorim
- Cinara Ramos Mascarenhas
- Comterra Locações e Serv. Ltda
- Congregação Evang. Luterana Filadélfia
- Daniela Souza G. Barbieri
- Dealci Alves Ferreira
- Délio Antunes de Quadros
- Doralícia Dazílio
- Eduardo Dario Vieira
- Eliana Assis de Araújo
- Elisabeth Calil Salim Prado
- Elizabete Martins
- Elizeth Faria Fagundes
- Flávia Bazílio Pezine
- Gil Nascimento Bastos
- Giselle Carneiro Macedo
- Gracinda Azevedo Carneiro Costa
- Ilda Peterle Modolo
- Iracema Pertele
- Ivanete Maria Bof
- Juracy Ramos Mascarenhas
- Jussara Teixeira
- Ledimar de Souza Silva
- Maria José Nicole do Vale
- Mafalda Pereira Dutra
- Maria Alice Sarlo
- Maria Aparecida Carneiro Macedo
- Maria Aparecida S. de Oliveira
- Maria Bárbara Mendonça
- Maria do Carmo Abreu Soares
- Maria Geraldina M. Campinho
- Maria Imaculada de Oliveira
- Maria José Carneiro
- Maria José Cesário Passabão
- Maria Juracy Oliveira Caster
- Maria Marlene Carneiro Costa
- Marilena Marinho
- Marinete Rodrigues dos Santos
- Marlene Cariello Mello
- Marly Uliana
- Neulacir Carneiro Costa
- Noemia Gianordoli
- Otilia Maria Nascimento da Silva
- Paulo Roberto Juri
- Pedro José Sabbagh
- Regina Lúcia Gianordoli
- Rosilene Lamounier França
- Sara Maria Luz Araújo
- Saulo Piazzarollo Pezine
- Sayonara Karla Peterle
- Telmira Dias Ferreira
- Waldemir João Delfino
- Zeu Ferreira Grama

Doadores 2012

- Alexandra Pires Cabral
- Antônio Valdemar Fara Lessa
- Autênticas Modas
- Círculo Bíblico Menino Jesus
- Cleiton Muniz Freitas
- Dulce Braga
- Edgar Campinho Junior
- Eduardo Peixoto Costa Rocha
- Equipe Chá do Amor
- Fashion Brasil
- Francisca Marques de Souza
- Helen Maria Teixeira de Oliveira
- Helena Dell Santo
- Humberto Luiz Barbosa
- Iracema Martins de Aragão
- Itacy Andrade Dornelas
- Jicelia L. Coradine
- Lojas Renner
- Lotusmed Clínica Especialidades Médicas e Lotuspa – Spa Urbano
- Maria Aparecida Penha de Oliveira
- Maria Geraldina Nogueira Campos
- Maria Inês Duarte Teixeira
- Maurício Prattes
- Metal Nobre
- Odely Fontana
- Paróquia São Camilo de Lélis
- Paulo Roberto e Helen Maria T. Oliveira
- Primeira Igreja Batista de Vitória
- Regina Lengruber da Silva
- Regina Penedo Santos Neves
- Sarandy Sarmento
- Silvana Motta Duarte
- Sindemberg Rodrigues
- Terezinha de Jesus Pedrinha

Promover a saúde por meio de educação, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

Foto aérea do Hospital Santa Rita de Cássia

Hospital Santa Rita

Conhecendo o Hospital Santa Rita de Cássia

Com 42 anos de existência, o Hospital Santa Rita de Cássia reforça a estabilidade da qual vem desfrutando nos últimos anos e já realizou cerca de 421 mil atendimentos gerais. Cumprindo seu papel social e a responsabilidade com a filantropia, 73,47% dos atendimentos foram destinados aos pacientes do SUS.

Visando à melhoria na qualidade dos serviços, na estrutura física e no parque tecnológico da Instituição, os investimentos foram consideráveis. Durante todo ano de 2012 o Hospital empenhou-se na concretização das futuras obras, com a finalidade de oferecer um ambiente ainda mais humano, moderno e acolhedor. O Hospital receberá, em breve, uma nova Recepção de Internação, portaria e outras obras de melhorias.

O Santa Rita vem, a cada ano, fortalecendo sua marca e se posicionando no mercado. Essa conquista de resgate da credibilidade perante a sociedade se efetiva com o trabalho alinhado e cadente realizado diariamente pelo Hospital, que tem como único foco atender os pacientes com humanização e qualidade.

Corredor dos apartamentos - Setor J

Novas instalações

Estrutura física e operacional

Total de leitos para internação	**270**
Leitos para o SUS	**108**
Internação clínica e cirúrgica	95
Hospital-Dia	6
Intercorrência pós-transplante	2
UTI	5
Leitos para convênio e particular	**162**
Internação clínica e cirúrgica	120
UTI	13
Unidade Coronariana	10
Leitos em reforma	19
Outros recursos de observação (SUS e Convênio)	**67**
Cama	34
Cama-berço	1
Cadeira	13
Maca	19
Sala de Cirurgia	13
Empregados	1.328
Médicos efetivos (atuante e eventual)	472
HSRC	30.740,00
Casa Rosa	682,49
Unidade Jacaraípe	22.192,00
Área total de terreno (m²)	**53.614,49**
Área total construída (m²)	**33.398,08**

Dos 108 leitos de internação clínica e cirúrgica, destinados ao SUS, seis estão localizados no Ambulatório Ilza Bianco para o Hospital-Dia e dois destinados à intercorrência pós-transplante.

Serviços disponíveis no Hospital Santa Rita de Cássia

Especialidades Médicas

- Anestesiologia
- Angiologia
- Cancerologia
- Medicina Nuclear
- Cardiologia
- Nefrologia
- Cirurgia Cardiovascular
- Cirurgia de Mão
- Cirurgia de Cabeça e Pescoço
- Cirurgia do Aparelho Digestivo
- Cirurgia Geral
- Cirurgia Plástica
- Cirurgia Torácica
- Cirurgia Vascular
- Clínica Médica
- Coloproctologia
- Endocrinologia e Metabologia
- Endoscopia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia e Obstetrícia
- Hematologia e Hemoterapia
- Infectologia
- Mastologia
- Medicina Intensiva
- Neurocirurgia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Patologia
- Patologia Clínica/Med/Lab
- Pediatria
- Pneumologia
- Radiologia Diagnóstica por Imagem
- Radioterapia
- Urologia

Tratamento Médico Especializado

- Diálise e Hemodiálise
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Iodoterapia
- Transplante de Medula Óssea
- Medicina Transfusional

Serviços de Urgência e Emergência

- Pronto-Socorro
- Pronto-Socorro Ortopédico
- Pronto-Socorro Cardiológico
- Pronto-Atendimento Pediátrico

Serviço de Medicina Intensiva

- Unidade de Tratamento Intensivo (UTI)
- Unidade Coronariana (UCO)

Serviço de Diagnóstico e Tratamento

- Serviço de Cardiologia Diagnóstica
- Serviço de Endoscopia Gastrointestinal
- Serviço de Ultrassonografia Convencional
- Serviço de Urologia
- Patologia
- Laboratório de Análises Clínicas
- Serviço de Medicina Nuclear
- Mamografia Digital e Convencional
- Radiologia Convencional
- Tomografia Computadorizada
- Ressonância Magnética

Comissões Permanentes

- CCIH - COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
- CIHDOT - COMISSÃO INTRA-HOSPITALAR DE DOAÇÃO DE ÓRGÃO E TECIDO PARA TRANSPLANTES
- COMITÊ DE TERAPIA TRANSFUSIONAL
- COMISSÃO DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO E ÓBITO
- EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL
- PGRSS - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SAÚDE
- COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM
- COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA
- COMISSÃO DE CURATIVO
- COMISSÃO DE REPROCESSAMENTO DE MATERIAIS
- COMISSÃO DE PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS
- COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCO

Para marcação de consultas e exames ligue (27) 3334-8000, das 7h às 19h, de segunda a sexta-feira.

Modelo de Gestão Empresarial Aplicado ao HSRC

O método de gestão profissionalizada e participativa adotado pelo HSRC é um modelo consagrado, por isso desde os primeiros anos da atual gestão ele foi mantido. Sua adoção vem permitindo à Instituição ocupar posição de destaque no mercado de saúde capixaba.

As estratégias estabelecidas para impulsionar o crescimento sustentável da instituição são inicialmente aprovadas pelo Conselho de Administração e visam a maximizar os resultados e garantir a qualidade dos serviços prestados. Seguindo essas premissas, e sempre com foco no crescimento em ritmo cadenciado, as Diretorias e suas respectivas Gerências, utilizando os conceitos do Balanced Scorecard (BSC), propõem o Orçamento Anual (de custeio e de investimento), contendo as metas de resultados e as respectivas ações que deverão ser desenvolvidas durante o decorrer do próximo exercício.

O monitoramento dos resultados é realizado em reuniões mensais, denominadas Remar – Reunião Mensal de Apresentação de Resultados, envolvendo todo o corpo diretivo e gerencial da Instituição. Durante a Remar, cada gerente de Divisão apresenta os resultados dos setores sob sua responsabilidade e cada diretor apresenta o resultado consolidado de sua Unidade de Negócio.

No decorrer do ano de 2012, além dos dados financeiros e econômicos, foi dada grande relevância aos indicadores de qualidade dos processos e de satisfação dos clientes, cujo gerenciamento é indispensável à obtenção das certificações ISO 9001:2008 e ONA - Acreditação Hospitalar.

Workshop de Planejamento Estratégico

Atualização do Planejamento Estratégico – 2013/2020

Baseada na necessidade de posicionar o HSRC perante as demandas impostas pelo mercado e norteada pelo desejo de firmar o Hospital como o mais importante centro de excelência em saúde do Estado, a Diretoria da Instituição decidiu promover, durante o ano de 2012, uma revisão mais aprofundada em seu Planejamento Estratégico.

No final de 2012, o Planejamento Estratégico do HSRC para o período 2013-2020 foi apresentado e aprovado pelo Conselho de Administração do Hospital. Nele, vislumbra-se a viabilidade de duplicar a capacidade de atendimento com a implantação de 16 projetos.

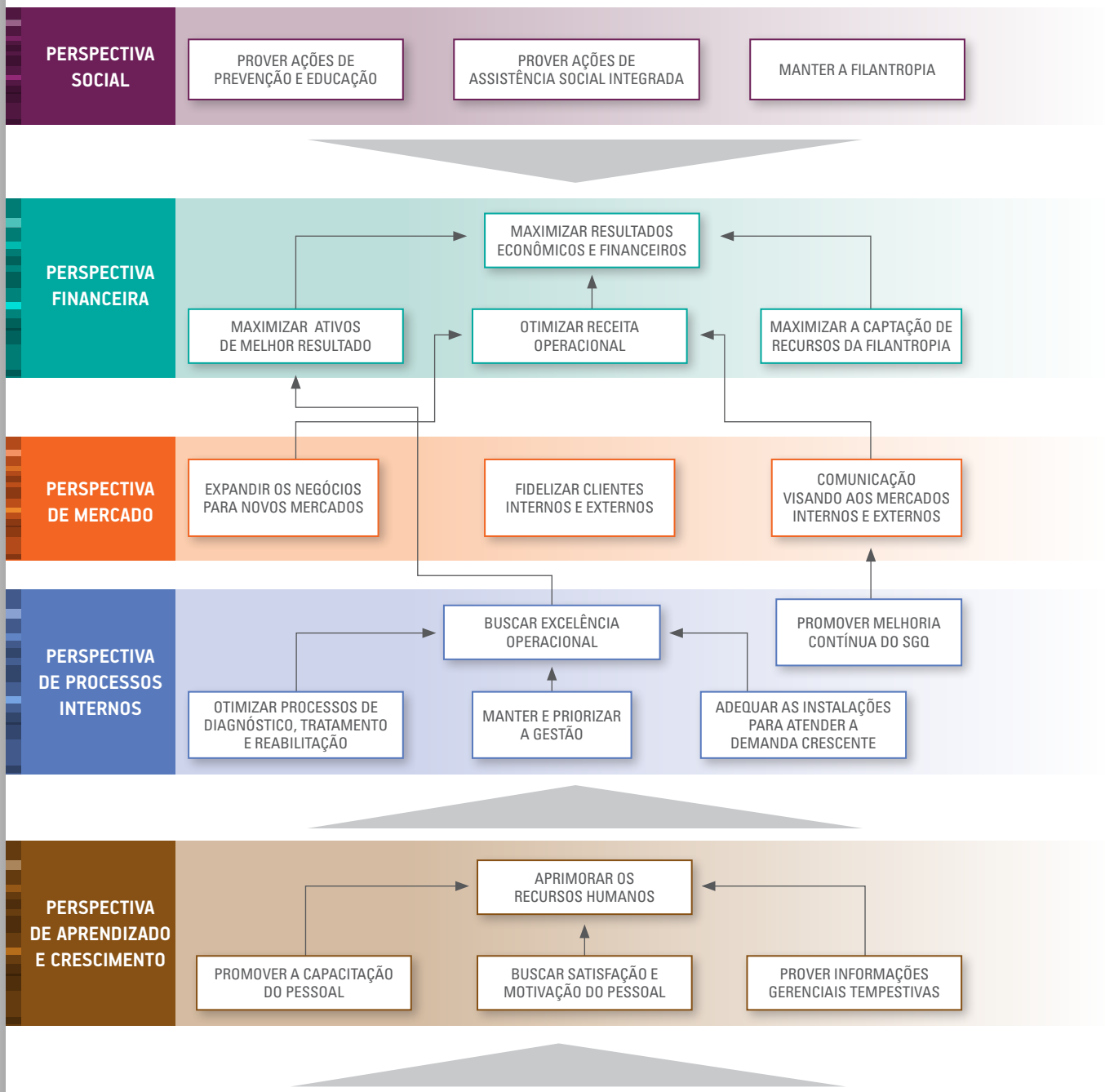
Mapa Estratégico

Tendo em vista o conceito de que a estratégia caracteriza-se como o conjunto de meios que uma empresa utiliza para cumprir sua missão e alcançar sua visão, o Mapa Estratégico do HSRC procura traduzir em termos gerenciais a estratégia da Instituição, recentemente revisada para o período 2013-2020.

O Mapa Estratégico alinha as ações da Organização aos objetivos delineados para cada uma das cinco perspectivas estratégicas transformando-as em tarefas de todos os membros da empresa, cuja mobilização para proceder às mudanças necessárias se dará através das principais lideranças.

MAPA ESTRATÉGICO

Visão Ser uma das melhores instituições filantrópicas de saúde do país, identificada com a sociedade e por parceiros, gestores públicos e clientes, como um centro de excelência no cuidado com a saúde.



Missão Promover a saúde por meio de educação, prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação, oferecendo à sociedade o acesso a uma medicina de alta tecnologia, qualidade e resolutividade.

Perspectiva **Social**

Essa perspectiva reúne o conjunto de ações, programas e projetos que a Afecc mantém com o objetivo de cumprir sua missão.

Todas as demais perspectivas devem contribuir para que a Perspectiva Social seja efetivamente realizada e atinja os resultados esperados.

Para atingir os objetivos de realizar ações de prevenção e educação, prover ações de assistência social integrada e manter a sua filantropia, a Instituição promove a sinergia entre todas as demais perspectivas. Dessa forma, a Afecc mantém o sucesso do cumprimento de seu trabalho social, praticado há 60 anos.

Prover Ações de Assistência Social Integrada

Programa de Assistência Integrada (PAI)

O Programa de Assistência Integrada (PAI) possui como objetivo prestar assistência social aos pacientes do Hospital Santa Rita de Cássia que, em situação de vulnerabilidade social, não apresentam condições para o custeio pessoal com o tratamento proposto.

Nesse sentido, o PAI realizou em 2012 1.399 consultas sociais. A inclusão do paciente no Programa de Assistência permitiu o acesso aos benefícios institucionais, conforme as tabelas abaixo:

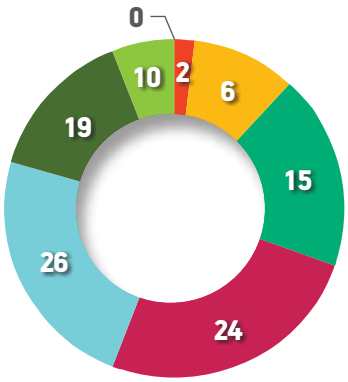
BENEFÍCIO	QUANTIDADE	VALOR R$
Medicação e materiais hospitalares	-	179.834,11
Fralda geriátrica	64.714	47.170,23
Vale-transporte	23.091	53.779,40
Albergue	1.320	104.312,00
Suplemento alimentar	9.013	245.010,11
Exame radiográfico intra e extrabucal / panorâmica	10	300,00
TOTAL		**630.405,85**

No ano de 2012 o perfil dos pacientes atendidos no Programa de Assistência Integrada segue como demonstrado nos gráficos ao lado.

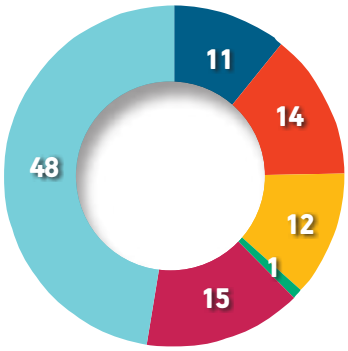
A Afecc-HSRC, sempre preocupada em associar conhecimento com vontade de tratar bem os pacientes e seus familiares, mantém permanentemente Grupos e Programas com objetivo de esclarecer e orientar sobre as etapas do tratamento, estimulando sua adesão e participação de forma a minimizar os eventuais efeitos indesejáveis decorrentes.

Conta com a participação de equipe multidisciplinar composta por enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais, fonoaudiólogos, nutricionistas, farmacêuticos e odontólogos. Além desses profissionais, participam docentes da Universidade Federal do Espírito Santo, acadêmicos, mestrandos e voluntários.

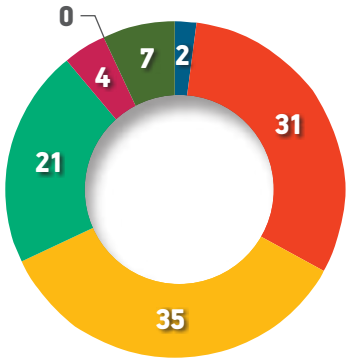
Faixa etária (em %)



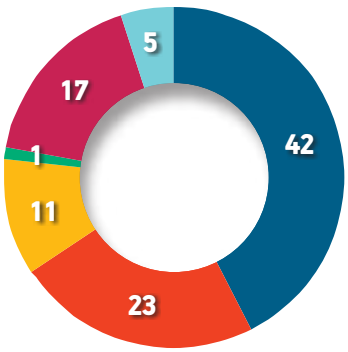
Origem (em %)



Renda familiar (em %)



Diagnóstico nutricional/ primeira consulta (em %)



Programas e Grupos Oferecidos

Grupo de Atendimento aos Pacientes da Nefrologia

Prestar assistência aos pacientes por meio de atendimentos individuais, grupos e orientações de oficinas de arteterapia. As oficinas acontecem durante o período do tratamento, tornando o tempo de permanência dos pacientes no hospital mais produtivo e criativo. Este ano foram realizados 778 atendimentos.

Programa de Atenção ao Acompanhante

Grupo interdisciplinar que se reúne semanalmente para acolher, dar apoio e informar aos acompanhantes de pacientes internados nas enfermarias do SUS sobre normas e rotinas do hospital. É um espaço em que a atenção se volta para o acompanhante, possibilitando a troca de experiências e estimulando o cuidado para com eles mesmos. O programa registrou presença de mais de 400 acompanhantes.

Grupo de Atendimento Interdisciplinar em Quimioterapia (GAI-QT) e Radioterapia (GAI-RT)

Esses grupos atuam principalmente orientando os pacientes em tratamento de quimioterapia e radioterapia juntamente com seus familiares, cujos encontros acontecem semanalmente. O objetivo é esclarecer dúvidas a respeito do câncer, quimioterapia, radioterapia, efeitos colaterais, orientação nutricional, formas de enfrentamento da doença e direitos sociais, visando a diminuir a ansiedade e estimulando a permanência no tratamento. Total de participantes do GAI-QT: 296 e GAI-RT: 385.

Orientação para o Procedimento de Amputação

A equipe de Psicologia atua na orientação e preparação dos pacientes a serem submetidos a procedimentos de amputação. Esse trabalho visa a prepará-los para o procedimento e para a adaptação à nova condição, levando em consideração as significativas mudanças físicas, emocionais e sociais decorrentes do procedimento. Em 2012 foram realizados dez atendimentos aos pacientes.

Programa Viva Voz

O Programa Viva Voz é um grupo em que os pacientes recebem orientações sobre cuidados que devem ter após a cirurgia e possibilidades de reabilitação da voz.

Esse grupo tem como objetivo promover a integração dos pacientes para que os mesmos se identifiquem nas experiências dos demais, sentindo-se acolhidos. Visa, ainda, a estimular o despertar de novas formas de comunicação, facilitando a inserção social a partir dessa nova condição. Total de participantes: 37.

Programa de Reabilitaçâo para Mulheres Mastectomizadas (PREMMA)

Reabilitar mulheres e homens que foram submetidos à cirurgia de câncer de mama, dando suporte nas várias etapas do tratamento por meio de reuniões de reabilitação, dinâmicas, sessões de relaxamento e exercícios de reabilitação. Além de atendimentos individuais com a equipe. Total de participantes: 1.466.

Preparação Cirúrgica

Informar e educar paciente e familiares para cirurgias de câncer de mama e cabeça e pescoço, oferecendo de forma clara e com linguagem simples informações sobre essa fase do tratamento. Foram atendidos 89 pacientes.

Clínica da Dor

Funcionando desde 2003, no ano de 2012 realizou 1.863 atendimentos aos pacientes do programa. A meta é tratar o paciente com dor e não somente a dor.

Para isso, utiliza técnicas especializadas, como prescrições de medicamentos específicos e terapias de suporte, como a acupuntura. O recurso financeiro para disponibilizar os medicamentos usados pelo programa é proveniente da Secretaria Estadual de Saúde do Espírito Santo (Sesa) e do Hospital Santa Rita de Cássia.

Todos os pacientes recebem os medicamentos prescritos na Farmácia Satélite do Ambulatório, onde são atendidos com privacidade por um farmacêutico, que orienta e acompanha o uso correto das medicações.

Promover ações de prevenção e educação

Semana de Prevenção do Câncer

Com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças, entre os dias 26 e 28 de dezembro de 2012, o Hospital Santa Rita viabilizou a Semana de Prevenção do Câncer. Os empregados foram incentivados a realizar exames preventivos e estimulados a conhecer os principais sinais e sintomas de vários tipos de câncer, facilmente identificados pelo próprio indivíduo. Participaram da ação 242 empregados.

Campanha de Combate ao Tabagismo

Com o slogan "É hora de trocar" foi realizado um evento para investir na educação, prevenção e combate ao tabagismo. Durante a campanha os fumantes foram orientados quanto aos riscos provocados pelo vício de fumar e foram convidados a trocar um cigarro por um chocolate. No final da campanha 358 cigarros foram trocados e devidamente incinerados.

Dia Mundial do Rim

O Dia Mundial do Rim é comemorado com o objetivo de divulgar e conscientizar a população sobre a doença renal. No dia 8 de março foi realizada no HSRC uma ação a fim de conscientizar os empregados sobre a importância da prevenção dos fatores de risco que podem levar à doença renal.

Palestra Hipertensão Arterial

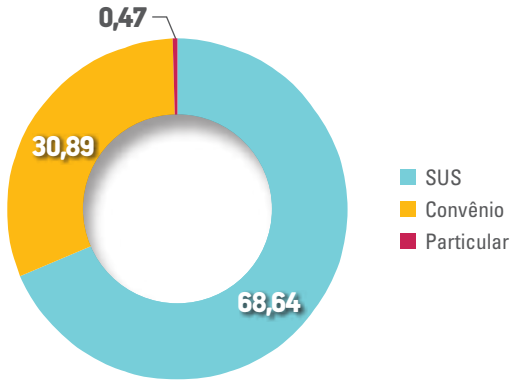
Com o objetivo de prevenir a doença, o Hospital promoveu a Semana de Prevenção da Hipertensão Arterial. No evento foram realizadas ações que contribuem com a manutenção de hábitos de vida mais saudáveis. Total de participantes: 66.

Manter a Filantropia

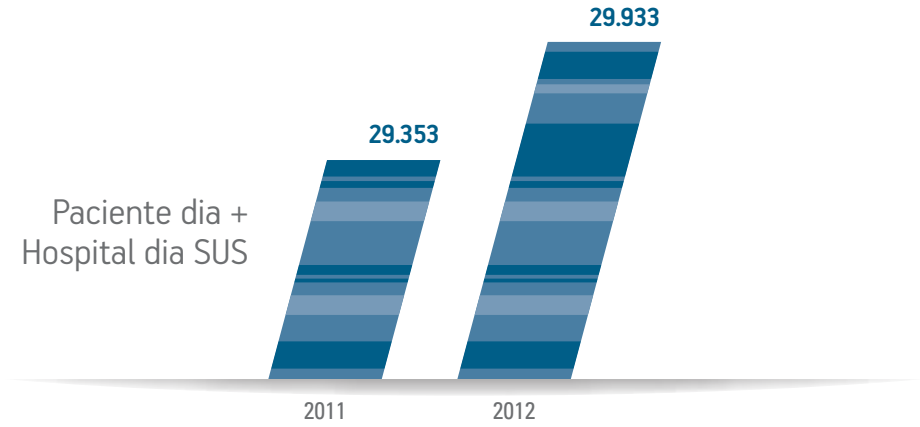
Dentre os diversos atendimentos realizados no HSRC, vários deles são feitos em caráter de gratuidade (quadro I). Em atendimento às normativas legais que estabelecem percentuais de distribuição entre atendimento SUS e não SUS, o Hospital, no ano de 2012, dedicou 68,64% aos pacientes que são do Sistema Único de Saúde, demonstrando (conforme gráficos abaixo) que foram atendidas as condições normativas do Decreto 3.048/99 de 06/05/99.

GRATUIDADES	ANUAL
Medicamentos	417.986
Órtese e Próteses	48.620
Material Hospitalar	84.467
Material de Nutrição	270.653
Outras Despesas	251.279
Radioterapia	53.773
Residência Médica	624.966
Refeições	63.187
Transportes	18.802
TOTAL	1.833.733

Tipo de atendimento
(em %)



Paciente dia +
Hospital dia SUS



Perspectiva **Financeira**

Os objetivos e metas nessa perspectiva são estabelecidos de acordo com as estratégias da empresa e permitem um acompanhamento sistemático, garantindo confiabilidade às informações produzidas e autossustentabilidade financeira da Instituição.

Os resultados atingidos possibilitam sua aplicação na melhoria contínua dos processos, com a aquisição de novas tecnologias, ampliação da infraestrutura, expansão dos negócios e aprimoramento profissional contínuo de seus empregados, contribuindo, assim, na busca da excelência dos serviços prestados.

Maximizar resultados econômicos e financeiros

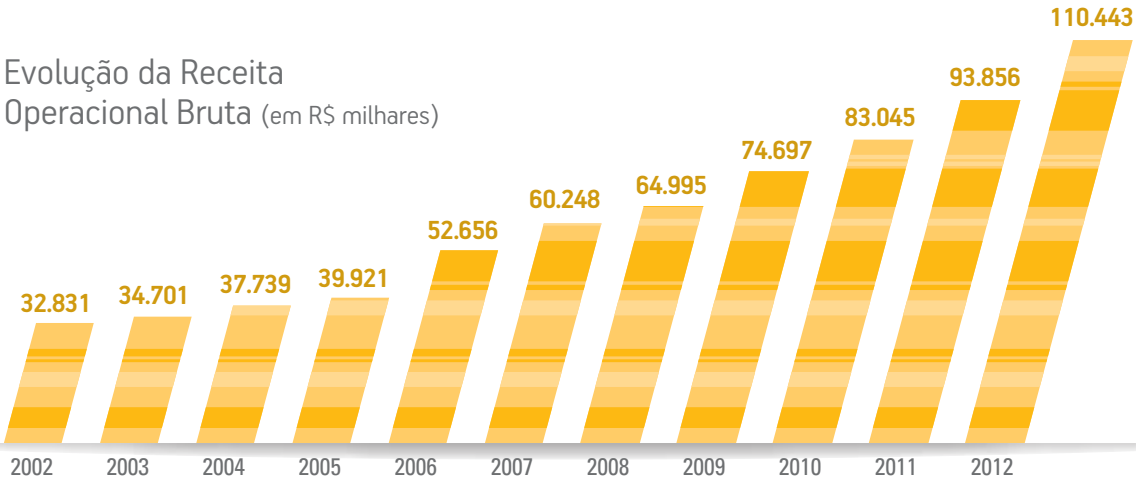
Gerenciamento de Perdas

O ano de 2012 foi de continuação das negociações com as operadoras de planos de saúde, permitindo maior integração entre os representantes. A oferta de treinamentos e de encontros de negócios motivados pelas operadoras e o maior envolvimento das equipes assistenciais do Hospital no âmbito administrativo propiciaram o avanço da equalização do conhecimento, de maneira que a relação entre as partes, desde o início do processo de atendimento do paciente até a remuneração pelos serviços hospitalares prestados, possa ocorrer com a maior fluidez possível.

Além disso, no ano de 2012 foi conseguido melhor alinhamento das regras contratuais com os objetivos estratégicos da Instituição, empregando maior agilidade nas decisões e maior seletividade dos convênios credenciados.

O Hospital aplicou maior dinâmica na troca de experiências com outros prestadores de serviços hospitalares e intensificou a avaliação e revisão dos processos administrativos, melhorando sensivelmente o desempenho do faturamento e o gerenciamento de perdas em geral.

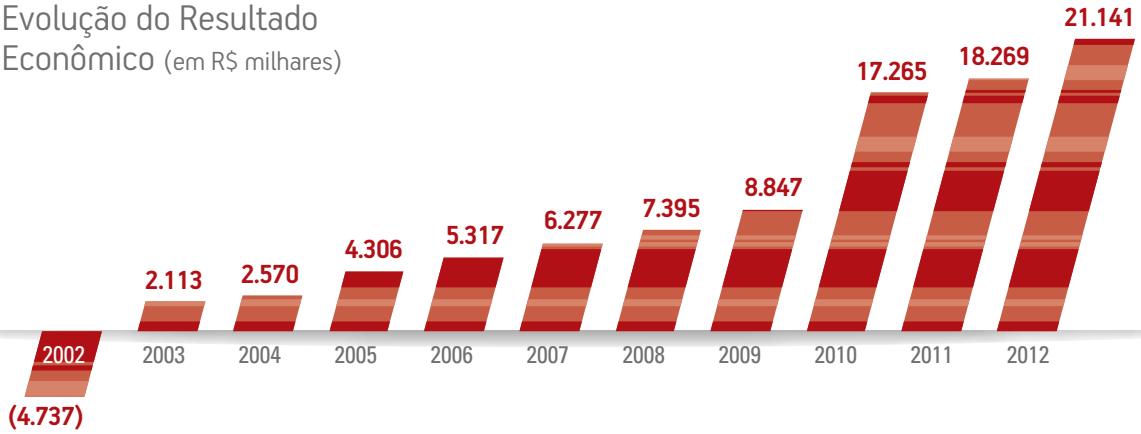
Evolução econômico-financeira do Hospital Santa Rita de Cássia no período de 2002 a 2012



A receita operacional obtida em 2012 com a prestação de serviços de saúde é 17,67% maior do que a do ano anterior e quando comparada a 2002 o incremento foi de, aproximadamente, 236,40%.

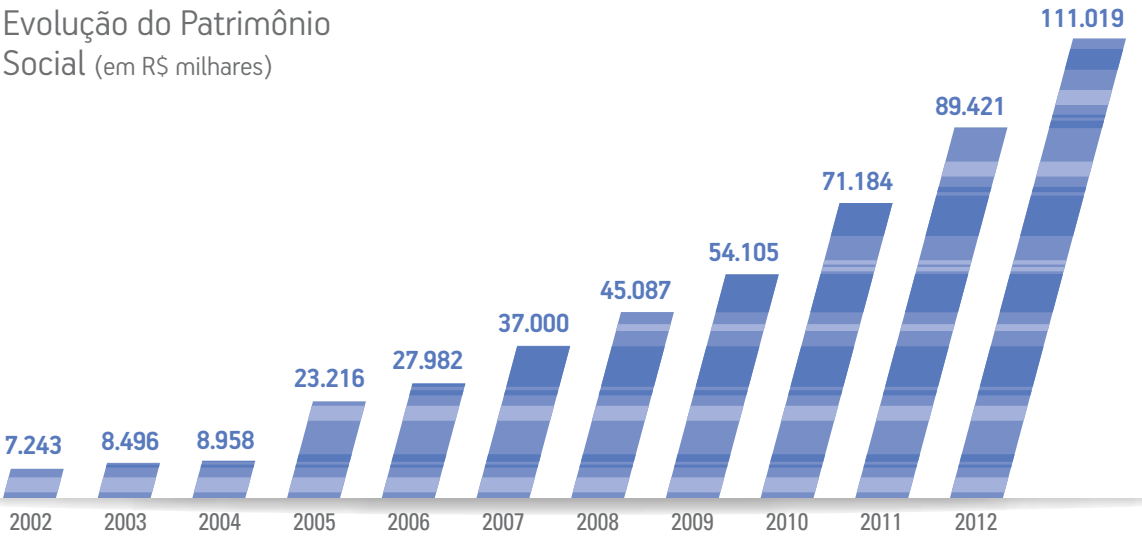
Esse crescente desempenho positivo que o Hospital vem apresentando confirma e valida a importância da aplicação do seu planejamento estratégico.

Evolução do Resultado Econômico (em R$ milhares)



O Resultado Econômico de 2012 foi de R$ 21.141 milhões. Esse resultado deve-se às ações de otimização dos ativos operacionais, gerenciamento eficaz dos processos de produção, controle rígido das despesas e ações da área de Captação de Recursos junto aos órgãos governamentais, contribuições relevantes para o cumprimento da missão filantrópica da Instituição.

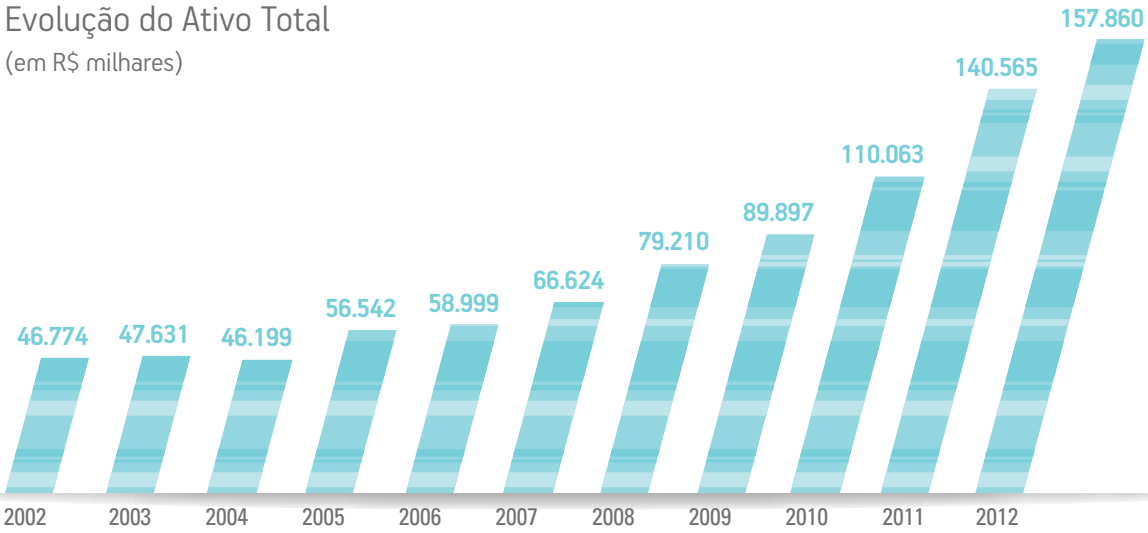
Evolução do Patrimônio Social (em R$ milhares)



Em 2012 o patrimônio social atingiu a cifra de R$ 111.019 milhões, o que corresponde a um incremento de 24,15% em relação a 2011 e de 1.432,78% em relação a 2002, o que mais uma vez confirma o acerto das mudanças implementadas na estratégia de gestão da Instituição há dez anos, responsáveis pela geração dos resultados superavitários percebidos no período.

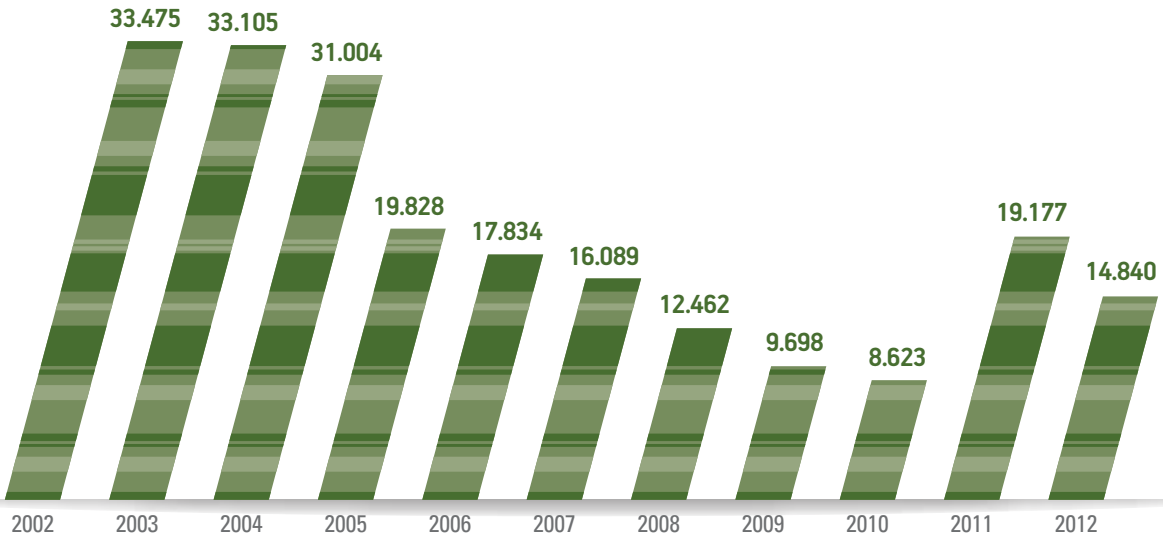
Evolução do Ativo Total

(em R$ milhares)



O Ativo Total representado pelos bens e direitos do HSRC, em 2012, foi de R$ 157.860 milhões, um aumento de 12,30% em relação ao ano de 2011. Deveu-se basicamente aos investimentos que foram realizados no decorrer do ano, tanto em equipamentos e novas tecnologias, como em obras estruturais para adequação e ampliação do Hospital.

Evolução do Endividamento Total



O Hospital vem, nos últimos anos, diminuindo com grande sucesso o seu endividamento, representando na prática o saneamento de suas finanças e o cumprimento de todos os seus compromissos junto aos parceiros e fornecedores. A elevação notada no ano de 2011 deveu-se à aquisição do imóvel de Jacaraípe, na cidade de Serra, onde está inserida uma edificação com 3.212,07 m² de área construída, sobre um terreno de aproximadamente 22.190 m².

Fazem parte dos R$ 14.840 milhões (2012) o valor remanescente de R$ 6.364 milhões originários de adiantamento de clientes (antiga CST) pelo financiamento do imóvel de Serra que monta R$ 7.998 milhões e credores diversos.

Captação de recursos da filantropia

A Superintendência de Relações Institucionais e a Divisão de Relações Institucionais têm atuado, desde 2001, na elaboração de projetos com objetivo de firmar parcerias com órgãos públicos e instituições em busca de recursos para o financiamento de aquisições de equipamentos, materiais permanentes, medicamentos, materiais de consumo, reforma, ampliação e construção da área física do Hospital, contribuindo para a realização da missão da Afecc – Hospital Santa Rita de Cássia.

Convênios e doações ano 2012

CONCEDENTE	TIPO DOAÇÃO	APLICAÇÃO DO RECURSO	VALOR RECEBIDO EM 2012 (R$)	CONTRAPARTIDA AFECC/HSRC (R$)	VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (R$)
Associação Beneficente de Recuperação da Alegria e Saúde - ABRAS	Recursos Financeiros	Aquisição de Agulhas para Biópsias de Mama e Próstata para o Ambulatório e o Centro Cirúrgico	19.840,00	–	19.840,00
Emenda Parlamentar Deputado Federal Carlos Humberto Manato	Convênio nº 00298/2010	Aquisição de Equipamentos para Diagnóstico e UTI	184.000,00	16.000,00	200.000,00
Emenda Parlamentar Senador Gerson Camata	Convênio nº 757089/2011	Aquisição de Vídeo Endoscópio Alta e Baixa para o Diagnóstico	500.000,00	–	500.000,00
Emenda Parlamentar Deputado Federal Jurandy Loureiro	Convênio nº 759110/2011	Aquisição de Equipamentos para as Enfermarias SUS e Centro Cirúrgico	200.000,00	–	200.000,00
Emenda Parlamentar Deputado Estadual Luciano Rezende	Convênio nº 063/2012	Aquisição de Grupo Gerador de Energia para o Ambulatório	150.000,00	–	150.000,00
Emenda Parlamentar Deputado Estadual Josias da Vitória	Convênio nº 030/2012	Aquisição de Equipamentos para as Enfermarias SUS	15.000,00	–	45.000,00
Emenda Parlamentar Deputada Estadual Luzia Toledo			10.000,00		
Emenda Parlamentar Deputado Estadual Gilson Lopes			20.000,00		
Emenda Parlamentar Deputada Estadual Aparecida Denadai	Convênio nº 084/2012	Aquisição de Monitor Monocromático de Alta Resolução de Elaboração de Laudos em Imagens de Raio X	35.000,00	–	35.000,00
Emenda Parlamentar Deputada Estadual Luzia Toledo	Convênio nº 082/2011	Aquisição de Equipamentos para as Enfermarias SUS e Diagnóstico	15.000,00	–	25.000,00
Emenda Parlamentar Deputado Estadual César			10.000,00		
TOTAL GERAL (R$)			**1.158.840,00**	**16.000,00**	**1.174.840,00**

Parceiros / apoio 2012

- Associação Beneficente de Recuperação da Alegria e Saúde (Abras)
- Ministério da Saúde / Fundo Nacional de Saúde / Sr. Bartolomeu Martins Lima
- Governo do Estado do Espírito Santo / Sr. José Renato Casagrande
- Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo / Sr. José Tadeu Marino
- Prefeitura Municipal de Vitória / Sr. João Carlos Coser
- Secretaria Municipal de Saúde de Vitória / Sr. Luiz Carlos Reblin
- Deputado Estadual Luciano Rezende
- Deputado Estadual Josias da Vitória
- Deputado Estadual Gilson Lopes
- Deputada Estadual Luzia Toledo
- Deputada Estadual Aparecida Denadai
- Deputado Estadual César Colnago
- Senador Gerson Camata
- Deputado Federal Jurandy Loureiro
- Deputada Federal Lauriete Rodrigues
- Deputado Federal Carlos Humberto Manato
- Deputado Federal César Colnago
- Deputado Federal Lelo Coimbra
- Deputado Federal Jorge Silva
- Deputado Federal Paulo Roberto Foletto
- Deputada Federal Sueli Rangel Silva Vidigal
- Deputada Federal Rose de Freitas
- Senadora Ana Rita Esgário
- Senador Magno Malta
- Senador Ricardo de Rezende Ferraço
- Sr. Hermínio Cunha
- Sra. Inajara Peres

Perspectiva de **Mercado**

O HSRC, cada vez mais, procura oferecer ao mercado um mix de produtos e serviços alinhado às suas necessidades e procurando conquistar e fidelizar os clientes, sabendo que essa é a principal forma de sustentar a rentabilidade no longo prazo.

Além disso, a Instituição faz uso da força da sua marca para manter a sua posição de destaque no mercado, buscando expandir o negócio para fora dos limites físicos do Hospital Santa Rita de Cássia.

Expandir o negócio para novos mercados

No decorrer do ano, foi revisado o Plano Diretor de Projetos e Obras (PDPO), elaborado em 2007 e revisado pela primeira vez em 2011, com o objetivo de alinhá-lo às novas demandas do planejamento estratégico do HSRC que poderão ser vistos na Perspectiva de Futuro.

O HSRC desenvolveu um projeto para utilização da área de Jacaraípe, visando à implantação do serviço personalizado de Check-up para Executivos.

Além das iniciativas já mencionadas, o Hospital também investiu em um quarto de Iodoterapia, que tem como objetivo oferecer o tratamento com iodo radioativo como tratamento complementar do câncer de tireóide. Outro segmento que o Hospital vem explorando é o Serviço Oftálmico, que no próximo ano investirá em novas técnicas para o melhor desenvolvimento dos procedimentos.

Unidade de Jacaraipe - Serra

Padronização dos apartamentos - Setor J

Fidelizar clientes externos e internos

Em continuação ao projeto de aquisição de equipamentos e mobiliários hospitalares, iniciado em 2011, o HSRC investiu em 2012 cerca de R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais). O objetivo é oferecer segurança nos processos e melhoria de qualidade na prestação de serviços.

Reformas

- Em 2012 foram iniciadas e realizadas diversas reformas para melhor atender às mais de 14 mil internações no ano, alinhadas ao projeto de padronização das instalações e ambientes, sendo que em novembro foram colocados à disposição dos clientes 14 apartamentos no Setor de Internação J, totalmente reformado.

- Também foram iniciadas as reformas de outros 17 apartamentos e a ampliação da Recepção Central, com objetivo de tornar o local mais seguro e confortável para os atendimentos de internação e exames de diagnóstico. Além dos quartos de internação reformados, todos os demais dispõem de TV por assinatura.

- Em novembro de 2012, foi concluída a reforma do Setor de Medicina Nuclear. Todos os ambientes foram adaptados às novas demandas do serviço, seguindo rigorosamente a legislação pertinente e os conceitos de arquitetura de interiores do HSRC.

Segurança, tecnologia e conforto

- O HSRC investiu em tecnologia para oferecer melhor conectividade, implantando tecnologia de rede sem fio (wi-fi) para conexão à Internet e uso dos sistemas internos. A nova infraestrutura permite ampla cobertura do sinal em quase toda a planta do hospital.

- Viabilizou mais 32 vagas de estacionamento em frente à Recepção Central, com a finalidade de oferecer aos seus clientes melhores condições de acesso.

- Com objetivo de proporcionar maior segurança aos clientes foram implantados controles de acesso em diversas áreas assistenciais, como UTI e Pronto-Socorro. Também foi adotado o videomonitoramento contendo 100 câmeras espalhadas por diversos pontos, permitindo o controle do fluxo de pessoas na Instituição.

Fidelizar o corpo clínico

Buscando sempre fortalecer a parceria com o seu Corpo Clínico, o HSRC disponibiliza aos profissionais médicos equipamentos modernos e tecnologia avançada, possibilitando a melhoria da qualidade do serviço, assistência e segurança aos procedimentos cirúrgicos e clínicos, sejam eles de convênios, particulares ou do SUS.

Comunicação visando aos mercados interno e externo, intensificando o uso da marca

O setor de Comunicação e Assessoria de Imprensa do Hospital é responsável pelas seguintes ações: elaboração de revistas e jornais e comunicação por meio de quadro de avisos, e-mail, intranet e outros. O setor mantém a identidade visual da Instituição e realiza ações articuladas ao planejamento estratégico da Diretoria, preservando sempre a marca que o Hospital carrega.

No ambiente interno a Comunicação trabalha em parceria com a área de Recursos Humanos, atuando na elaboração e divulgação de campanhas de incentivo ao empregado, visando à motivação e à melhoria da divulgação de treinamentos, dentre outras atividades. O relacionamento com a imprensa é feito por meio do envio de press releases, notas e textos, sempre destacando os novos equipamentos e serviços.

Premiações

O empenho rigoroso em prestar um atendimento seguro e com qualidade aos seus clientes consequentemente trouxe bons resultados à Afecc – Hospital Santa Rita. Exemplo disso são as importantes premiações recebidas no ano de 2012, reconhecendo o Hospital como referência em Excelência Hospitalar.

IEL - 200 Maiores Empresas ES 2012

CATEGORIAS	ANO 2011	ANO 2012
200 Maiores Empresas	95º	92º
20 Maiores Empresas com Rentabilidade para Vendas	19º	NA
20 Maiores Empresas Empregadoras do ES	20º	14º
100 Maiores Empresas de Capital Capixaba - Receita Operacional Líquida	44º	51º*

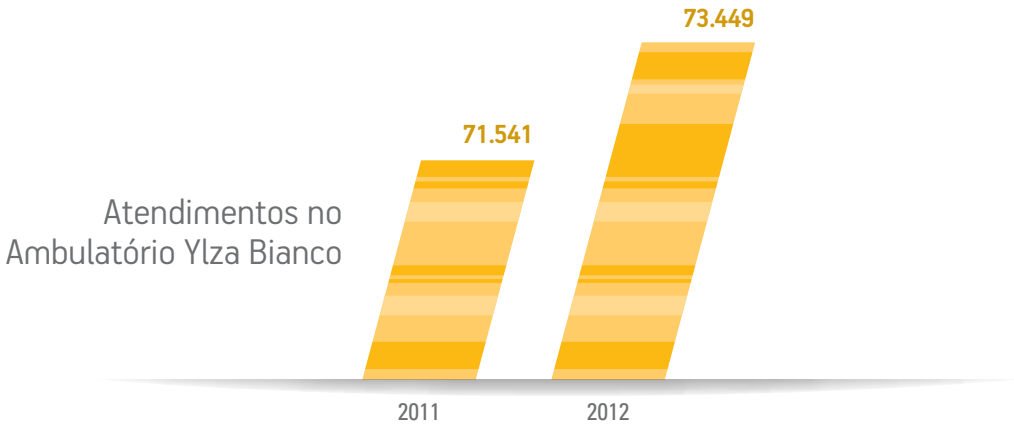
Perspectiva de **Processos Internos**

A busca pela excelência operacional tem como objetivo principal a satisfação dos clientes. É por eles, e para eles, que é realizado todo o esforço despendido na automação, na melhoria contínua e na resolutividade das ações do dia a dia do Hospital.

Buscar excelência operacional

Serviço Ambulatórial

No Ambulatório do HSRC, em 2012, foram realizados 73.449 atendimentos a pacientes oncológicos, todos destinados ao SUS. Esse número representa um aumento de 2,7% em relação ao ano de 2011, quando foram realizados 71.541 atendimentos.



Quanto às especialidades atendidas, há uma grande prevalência na oncologia clínica, associada ou não à quimioterapia. Outras áreas também se destacam como cirurgia oncológica, mastologia, ginecologia, cabeça e pescoço, urologia, hematologia, fisioterapia, nutrição, cirurgia plástica, entre outros, sempre relacionadas com a área oncológica (SUS).

Serviço de Hospital-Dia SUS

No ano de 2012 houve a consolidação do Serviço de Hospital-Dia. Pequenos procedimentos que antes necessitavam de internação em ambiente hospitalar passaram a ser realizados nessa estrutura, com internações que variam de seis a doze horas, com todo o suporte médico e de enfermagem. Essa mudança trouxe mais agilidade ao processo e maior comodidade ao paciente.

Foram atendidos 483 pacientes nesse serviço durante o ano de 2012.

Serviço de patologia

O Serviço de Patologia realizou 55.434 exames patológicos, fundamentais para definição do diagnóstico e tratamento dos pacientes. O serviço adquiriu uma placa de refrigeração e uma citocentrífuga, contribuindo ainda mais na qualidade dos resultados dos exames. Semanalmente são realizadas no laboratório reuniões com a participação de médicos de diversas especialidades para a discussão de casos.

Número de Exames realizados pela Patologia em 2012

CONVÊNIO	NÚMERO DE EXAMES
SUS	49.496
Convênio	5.574
Particular	364
TOTAL	55.434

Serviço de Estomaterapia

A Estomaterapia é uma especialidade de Enfermagem, voltada para o cuidado de pessoas com estomias, feridas agudas e crônicas, fístulas, drenos, cateteres e incontinência anal e urinária. Tem como objetivo a prevenção, o tratamento, o ensino e a pesquisa em estomias, feridas e incontinência, proporcionando uma assistência adequada às necessidades particulares desses pacientes, contribuindo para uma melhor qualidade de vida.

No Hospital Santa Rita de Cássia o Serviço de Enfermagem em Estomaterapia foi iniciado em agosto de 2012 e os atendimentos são realizados semanalmente, de acordo com encaminhamento dos médicos assistentes. De agosto até dezembro de 2012, foram agendados 86 pacientes e realizados 96 procedimentos.

Está prevista a expansão do serviço para atender os encaminhamentos das equipes de Cirurgia Oncológica, Urologia, Oncologia Clínica, Cirurgia Plástica, Mastologia e Enfermagem.

Serviço de Quimioterapia

O Serviço de Quimioterapia realizou um total de 49.809 atendimentos no ano de 2012, o que representa um aumento de 5,3% em relação ao ano de 2011, quando foram realizados 47.305 atendimentos.

Especificamente quanto ao tipo de tratamento (via oral / hormonioterapia ou via venosa), a distribuição dos casos foi a seguinte:

Sessões de Quimioterapia – 2012

VENOSA	29.426
HORMONIOTERAPIA	20.383
TOTAL	**49.809**

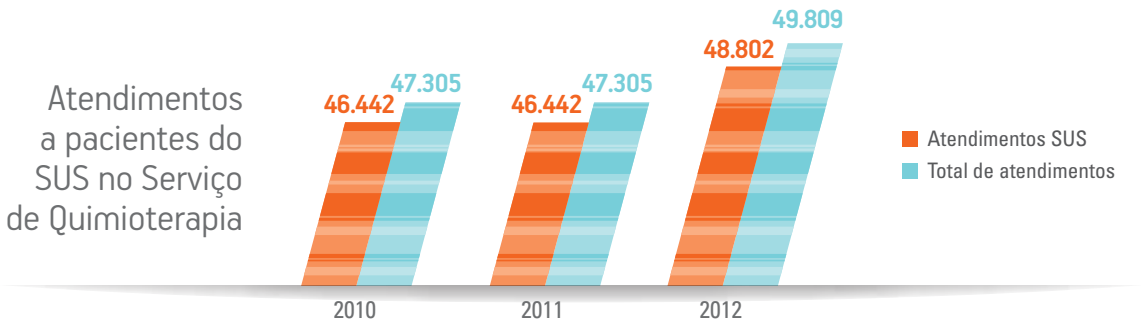
Do total de atendimentos, 48.802 foram destinados a pacientes do SUS (98%), mantendo o crescimento registrado nos anos anteriores. Realizando a comparação dos três últimos anos, houve um aumento na oferta de tratamento:

Atendimentos SUS na Quimioterapia – 2010, 2011 e 2012

	2010	2011	2012
Atendimentos SUS	45.743	46.442	48.802
Total de atendimentos	**46.928**	**47.305**	**49.809**

Fonte: Estatística Interna - Serviço de Quimioterapia – 2010 a 2012

Atendimentos a pacientes do SUS no Serviço de Quimioterapia



Os pacientes oncológicos atendidos no Serviço de Quimioterapia do HSRC contam com apoio de uma equipe multiprofissional que, além de médicos, enfermeiros e farmacêuticos, é constituída por psicólogos, nutricionistas, assistentes sociais e demais profissionais de acordo com a demanda clínica do cliente.

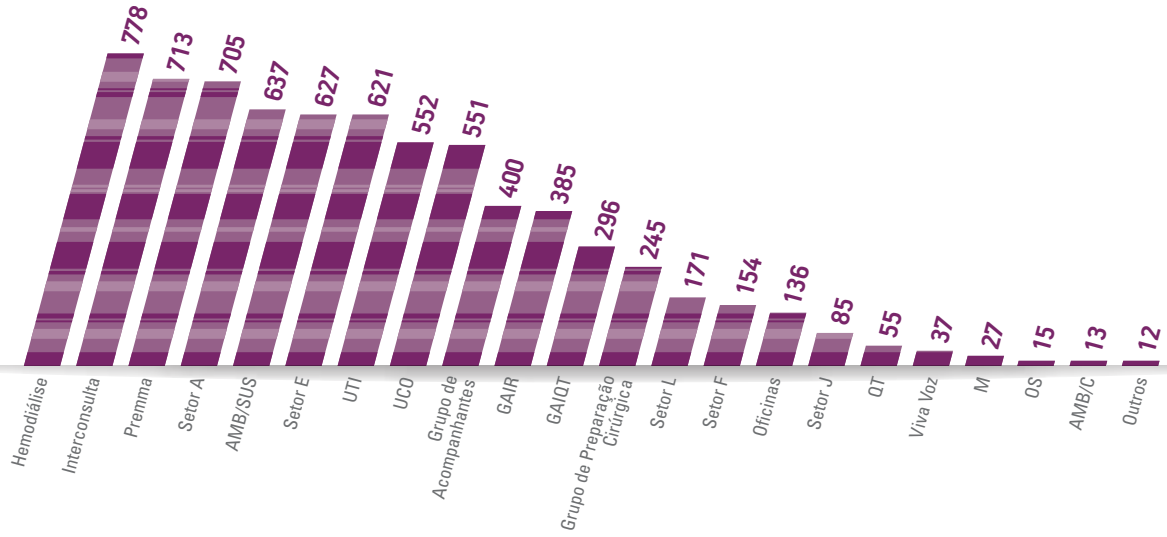
Transplante de Medula Óssea

Desde o final de 2008, o HSRC é pioneiro no Estado do Espírito Santo na realização do Transplante Autólogo de Medula Óssea (TMO). Com uma demanda crescente, no ano de 2012 18 pacientes com diagnóstico de mieloma múltiplo, linfomas e leucemias, com quadro clínico favorável ao procedimento, foram assistidos pela equipe de profissionais do Hospital em parceria com empresa de terapia celular, que realiza o processo de mobilização, coleta, processamento, criopreservação e aplicação de células-tronco para a realização do transplante autólogo de medula óssea.

Serviço de Psicologia

A atuação da equipe buscou ressaltar a importância do trabalho interdisciplinar no Hospital, fortalecendo a humanização no contexto hospitalar. Para tanto, foram realizados atendimentos individuais e em grupos multidisciplinares com pacientes e acompanhantes, com o objetivo de oferecer suporte emocional e esclarecer dúvidas sobre o tratamento.

Os atendimentos foram realizados principalmente no Ambulatório e em setores de Internação, Radioterapia, Quimioterapia e Hemodiáliase. Em 2012 foram realizados, no total, 7.212 atendimentos.



Serviço de Nefrologia

O Setor de Hemodiálise do Hospital Santa Rita de Cássia conta com 19 máquinas de hemodiálise para o atendimento a pacientes renais agudos ou crônicos, internados ou externos.

No ano de 2012 foram realizadas 12.409 sessões de hemodiálise pelo SUS e 3.885 sessões de hemodiálise para pacientes de convênios. Desses procedimentos, 1.130 foram realizados nas Unidades Intensivas do Hospital.

Serviço de Iodoterapia

O HSRC passou a oferecer o tratamento com iodo radioativo como tratamento complementar do câncer de tireóide e 11 pacientes foram beneficiados com essa modalidade de tratamento.

O quarto foi construído segundo as normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), composto por paredes blindadas, piso impermeável e cantos arredondados que permitem a descontaminação, caso ocorra algum acidente com o iodo radioativo.

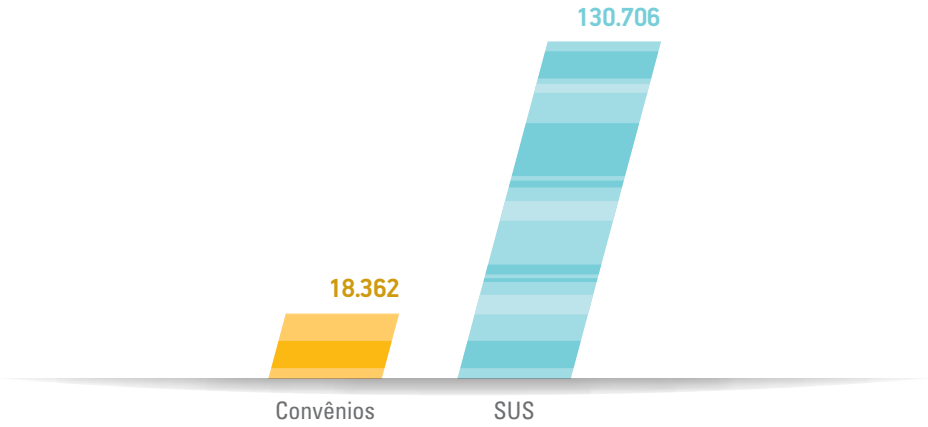
Os objetos existentes no quarto passíveis de contaminação (telefones, maçanetas, interruptores, descarga, e tampa do vaso sanitário etc.) são recobertos com plástico impermeável. Apesar disso, buscando sempre o bem-estar do paciente, esse quarto utiliza materiais de acabamento e de decoração de interiores modernos, além de cores que contribuem para o conforto.

Serviço de Radioterapia

Em 2012, 5.664 pacientes realizaram 143.674 sessões de radioterapia. Desse total, 921 foram sessões de braquiterapia.

	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS
SUS	132.207
CONVÊNIO	11.422
PARTICULAR	45

Dos pacientes tratados no acelerador linear adquirido com recursos financeiros provenientes do Ministério da Saúde, em grande parte foi utilizada a Radioterapia Conformacional Tridimencional, técnica que torna o tratamento mais eficaz, com ganho de dose e com poucos efeitos colaterais, diminuindo as complicações clínicas e melhorando a qualidade de vida.



Serviço Social

A intervenção do Serviço Social parte da identificação das mais diferentes expressões da questão social, que revelam os aspectos que dificultam a realização do tratamento.

Com isso, os assistentes sociais buscam intervir na realidade social, a fim de instrumentalizar o paciente e sua família sobre os direitos sociais e de cidadania, promovendo assim melhores condições de enfrentamento da doença e auxiliando no processo de recuperação da saúde durante o tratamento oncológico.

O trabalho desenvolvido ocorre através da procura espontânea dos pacientes e familiares, ou por solicitação dos demais profissionais da equipe de saúde e abrange tanto atendimentos individuais, como atividades em grupo, que são realizadas de forma interdisciplinar.

Foram feitos atendimentos em diversos setores do Hospital, conforme a seguir:

SETOR	QUANTIDADE
Ambulatório	6.208
Setor E	2.799
Setor A	2.350
Radioterapia	2.078
Quimioterapia	1.972
Pronto- Socorro	815
Pronto- Socorro Internação	258
Hospital-Dia	248
Hemodiálise	104
UTI	98
Setores Convênio	41
UCO	7
TOTAL	**16.978**

Manter e aprimorar a gestão

Desempenho Institucional

Evolução dos atendimentos por tipo de cliente

CLIENTES	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
SUS	251.673	258.015	281.011	319.301	344.088	348.059	372.090	390.669	410.378	418.021
Convênios	116.836	106.643	125.089	132.503	132.914	171.999	200.876	197.421	186.271	188.130
Particular	8.888	11.103	7.288	4.384	3.279	3.399	3.466	3.506	3.711	2.878
Total	**377.397**	**375.761**	**413.388**	**456.188**	**480.281**	**523.457**	**576.432**	**591.596**	**600.360**	**609.029**

Em 2012, destacamos o aumento do número de atendimento do cliente SUS, se comparado ao ano de 2003, que teve um aumento de 66%.

Estatística anual 2012

		CLIENTE			
RELAÇÃO DE SERVIÇOS	TIPO DE SERVIÇO	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
INTERNAÇÃO EM APARTAMENTOS E ENFERMARIA	Paciente Dia	29.933	36.889	359	67.181
AMBULATÓRIO	Atendimentos	73.511	-	-	73.511
RADIOTERAPIA	Aplicações	132.207	11.422	45	143.674
QUIMIOTERAPIA	Atendimentos	48.802	1.002	5	49.809
HEMODIÁLISE DIÁLISE	Procedimentos	21.807	3.846	2	25.655
SERVIÇO SOCIAL	Atendimentos	16.978	-	-	16.978
PSICOLOGIA	Atendimentos	7.525	-	-	7.525
UNIDADES DE DIAGNÓSTICO	Exames	42.090	56.831	1.590	100.511
PATOLOGIA	Exames	31.936	3.576	199	35.711
CIRURGIAS (CC I e CC II)	Pacientes	3.609	6.064	227	9.900
ENDOSCOPIA	Exames	2.286	2.558	193	5.037
PRONTO SOCORRO GERAL	Atendimentos	7.317	33.759	163	41.239
PRONT SOCORRO CARDIOLÓGICO	Atendimentos	7	3.348	31	3.386
PRONTO SOCORRO ORTOPÉDICO	Atendimentos	12	9.975	30	10.017
PRONTO SOCORRO PEDIÁTRICO	Atendimentos	1	18.860	34	18.895
Total Geral		**418.021**	**188.130**	**2.878**	**609.029**

Informação Suplementar

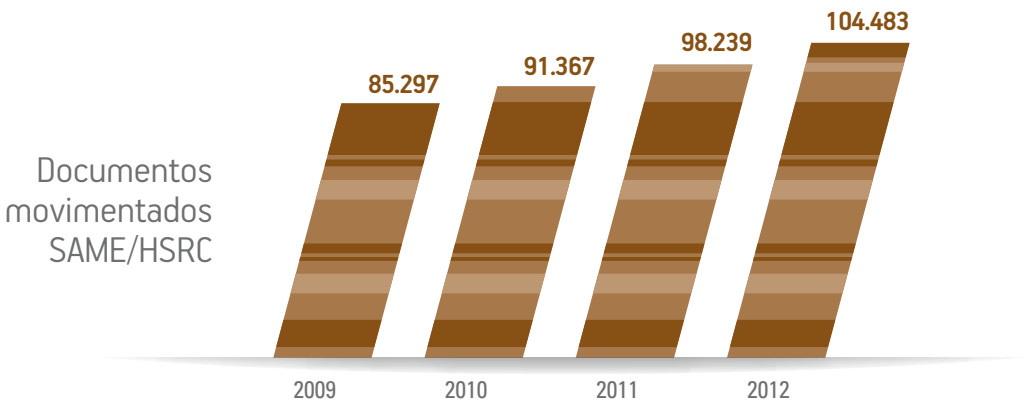
		CLIENTE			
RELAÇÃO DE SERVIÇOS	TIPO DE SERVIÇO	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
NÚMERO DE PACIENTES INTERNADOS	Internações	6.177	7.925	189	14.291

Serviço de Arquivo Médico (SAME)

O Same tem como objetivo guardar, conservar, recuperar e disseminar informações relevantes às atividades administrativas, contábeis-financeiro, de recursos humanos, de ensino e pesquisa e de assistência a pacientes oncológicos do HSRC.

Exerce também a função de controlar a entrada e saída dos prontuários e documentos e suas movimentações dentro da Instituição. No ano de 2012 foram movimentados 103.527 prontuários e 956 documentos administrativos entre os diversos setores do Hospital, totalizando 104.783 movimentações.

Esse número representa um aumento de 6,4% em relação a 2011, demonstrando crescimento no fluxo da informação de pacientes dentro do HSRC, conforme gráfico a seguir.



A cada ano o Same do HSRC recebe novos documentos de pacientes que passarão a integrar o acervo documental da Instituição. No ano de 2012 foram recebidos 91.461 prontuários de pacientes, dos quais 4.793 correspondem a novos pacientes oncológicos do SUS atendidos no Ambulatório e na Radioterapia.

O crescimento de 6% ocorrido em relação ao número total de prontuários recebidos e de 23,1% em relação ao número de novos pacientes atendidos pelos serviços de Oncologia pode ser visualizado na tabela a seguir:

PRONTUÁRIOS RECEBIDOS	2011	2012	VARIAÇÃO
Internação SUS (para unificação)	4.352	6.307	44,9%
Internação Convênios e Particulares	8.155	8.492	4,1%
Pronto-Socorro Geral (fichas de atendimento)	69.855	72.388	3,6%
Ambulatório + Radioterapia (novos pacientes)	3.893	4.793	23,1%
TOTAL	86.255	91.461	6%

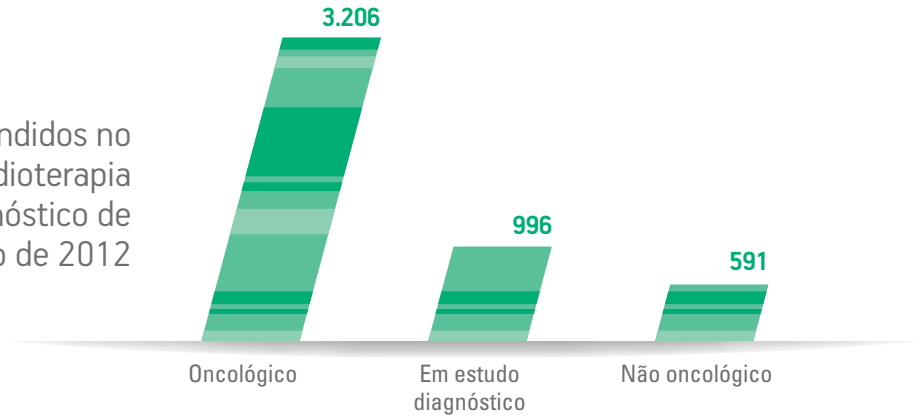
FONTE: Estatística do Serviço de Arquivo Médico – HSRC 2011-12

Registro Hospitalar de Câncer:

CLASSIFICAÇÃO DOS NOVOS CASOS ATENDIDOS:

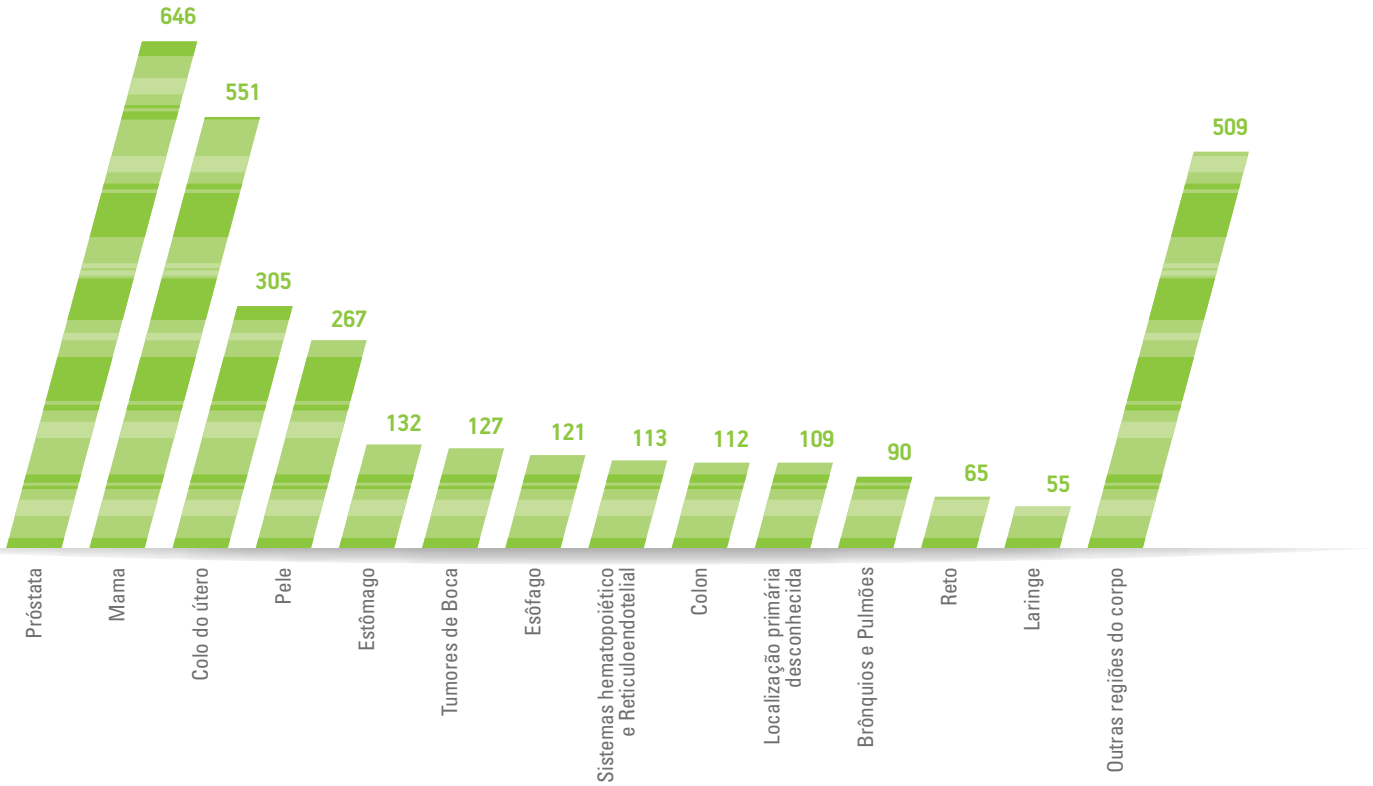
Segundo informações originadas do Registro Hospitalar de Câncer do HSRC, 4.793 novos casos com indicação oncológica foram atendidos no Ambulatório e na Radioterapia no ano de 2012. Esses casos passam então a ser investigados pela equipe médica para a sua classificação em "oncológico" ou "não oncológico". No final do ano de 2012, alguns casos estavam em fase de estudo de diagnóstico, gerando a seguinte classificação:

Novos casos atendidos no ambulatório e radioterapia segundo disgnóstico de entrada no ano de 2012



NOVOS CASOS DE CÂNCER (POR TOPOGRAFIA):

De acordo com a região do corpo (topografia), os 3.206 casos classificados como "oncológicos" foram distribuídos da seguinte maneira:



NOVOS CASOS DE CÂNCER (POR GÊNERO):

Dos 3.206 novos casos de câncer no ano de 2012, 1.622 foram do sexo feminino e 1.584 do sexo masculino.

A distribuição percentual de incidência de neoplasias considerando as variáveis de gênero e localização de tumor primário está detalhada na tabela abaixo:

Dados referentes aos novos casos de câncer atendidos no ambulatório e radioterapia em 2012 - por gênero e topografia

LOCALIZAÇÃO DO TUMOR PRIMÁRIO	FEMININO	MASCULINO	TOTAL
BOCA	20,5%	79,5%	100%
BRÔNQUIOS E PULMÕES	35,6%	64,4%	100%
CÓLON	54,5%	45,5%	100%
DESCONHECIDO	54,1%	45,9%	100%
ESÔFAGO	25,6%	74,4%	100%
ESTÔMAGO	37,9%	62,1%	100%
HEMATOLOGIA	46,9%	53,1%	100%
LARINGE	10,9%	89,1%	100%
MAMA	99,3%	0,7%	100%
PELE	51,3%	48,7%	100%
PRÓSTATA	0,0%	100,0%	100%
RETO	63,6%	36,4%	100%
ÚTERO	100,0%	0,0%	100%
OUTRAS	53,0%	47,0%	100%
TOTAL	50,6%	49,4%	100%

FONTE: Registro Hospitalar de Câncer HSRC - 2013

Investimentos de tecnologia da informação no controle dos processos

DESENVOLVIMENTO E IMPLANTAÇÃO DE NOVAS FERRAMENTAS DE GESTÃO

No decorrer do ano de 2012, o desenvolvimento de ferramentas e visões voltadas a facilitar o dia a dia dos gestores do HSRC teve um papel relevante nas ações realizadas pela equipe da Tecnologia da Informação.

Através de uma análise inteligente da riquíssima base de dados do sistema MV2000, ERP de gerenciamento do negócio, buscou-se uma forma mais tempestiva e confiável de apresentar as informações para auxiliar a tomada de decisão pelos diretores e gerentes. A ferramenta utilizada para essa atividade foi o Portal MV.

Durante o último trimestre de 2012, com o objetivo de dar maior agilidade e segurança ao acesso das informações clínicas dos pacientes, o HSRC iniciou a implantação do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP). Nessa primeira etapa serão contemplados os atendimentos e os prontuários dos pacientes da oncologia clínica.

REVITALIZAÇÃO DOS PRINCIPAIS MÓDULOS DO MV

Em busca da melhoria constante dos processos, foi iniciado um projeto de revitalização dos principais módulos do sistema de gestão MV2000. Serão remodelados e reconfigurados os módulos de atendimento de urgência e emergência, faturamento, repasse médico, estoque e custo dos procedimentos.

As mudanças e adequações que serão promovidas terão como meta adotar as melhores práticas de utilização da ferramenta de gestão, garantindo dessa forma mais eficiência e controle dos serviços prestados.

CONTROLE DE ACESSO

O objetivo da implantação do controle de acesso é restringir, ao máximo, o acesso de pessoas em áreas e setores específicos e garantir que todos os tipos de público que acessam a estrutura do complexo hospitalar sejam devidamente identificados.

O controle e a identificação das pessoas são realizados através de leitura biométrica por meio da qual é liberada abertura de portas e catracas.

O projeto teve início pela área de terapia intensiva (UTI/UCO) e será estendido às demais áreas de acesso.

Em 2012 atingiu, em seu sistema de monitoramento por circuito fechado de TV (CFTV), um total de cem câmeras cobrindo as principais áreas de circulação do Hospital, favorecendo as ações de prevenção e investigação de ocorrências pela equipe do Setor de Controle de Acesso.

Modernizar e adequar as instalações prediais

O Setor de Projetos do HSRC tem buscado, nos últimos anos, humanizar cada vez mais os projetos de adequação e reforma dos ambientes.

Além da preocupação em atender as normas e padrões de qualidade vigentes, tem explorado na concepção de tais projetos a utilização de materiais de acabamento e de decoração de interiores modernos, além de cores que contribuam para o conforto do paciente. A iluminação natural dos ambientes e os espaços mais amplos são alternativas adotadas.

Essa tendência de humanizar os projetos vai além dos espaços destinados às atividades assistenciais; ela engloba, também, os projetos das áreas administrativas e de apoio. Os investimentos realizados para alcançar esses objetivos corresponderam a R$ 1.438.858,71.

UTI do HSRC

Central de Material Esterilizado (CME)

Com um investimento total de R$ 329.859,00, a CME foi totalmente reestruturada para otimizar o fluxo da área de esterilização e para instalação de novas máquinas (autoclaves de barreira, esterilizadora química - peróxido de hidrogênio -, termodesinfectadora de barreira e lavadora ultrassônica). A instalação desses novos equipamentos possibilitará extinguir a esterilização química manual e, com isso, ampliar a área de validação dos materiais.

Com relação à segurança do paciente, os processos garantem a rastreabilidade assegurando o controle da infecção hospitalar relacionada ao reprocessamento de artigos. A CME do HSRC consegue garantir ao paciente segurança quanto ao produto usado em seus procedimentos e, por essa razão, foi pela terceira vez consecutiva certificada pela 3M do Brasil.

Diagnóstico

O Serviço de Diagnósticos do HSRC reúne o que existe de mais atual em tecnologia, além de profissionais experientes focados em obter diagnósticos precisos e eficazes, sem jamais descuidar da atenção com os pacientes.

As obras civis para instalação do novo tomógrafo foram concluídas e com a instalação desse novo equipamento, o Setor de Diagnóstico do HSRC vem consolidando sua estratégia de manter sistemas duais para a realização dos exames de imagem, o que imprime maior segurança e garante maior disponibilidade dos serviços aos pacientes.

Foram realizados investimentos na radiologia intervencionista com a instalação do fluoroscópio no tomógrafo de 16 canais recém-instalado, além da instalação do Coll Tip, possibilitando a realização de procedimentos minimamente invasivos em áreas como oncologia, doenças cardiovasculares, fígado, coluna vertebral, ginecológicas, entre outras.

Em 2012 foram realizados 105.583 exames de diagnóstico. Houve um acréscimo de 5% no total de exames realizados em relação ao ano de 2011.

Reservatórios de Água e Centrais de Reservas de Gases Medicinais

Seguindo as diretrizes do Plano Diretor de Projetos e Obras, o hospital ampliou em 71,43% sua capacidade de armazenamento de água, com a construção de área de 530 m² para a instalação de 12 caixas d'água com 20.000 litros cada uma.

Esse volume de água armazenado irá servir às futuras ampliações do Complexo SUS, além de trazer maior segurança e tranquilidade nos casos de falta d'água e, também, no combate a incêndios, uma vez que foi ampliada a reserva técnica que deve ser utilizada para combater esses eventos indesejáveis.

Substituição de Calçamento

Em outubro de 2012, foi concluída a troca do antigo calçamento do pátio de carga e descarga de mercadorias.

O investimento visou eliminar as imperfeições existentes, proporcionando maior segurança para os pedestres e melhor sinalização interna.

Reforma das Circulações Internas

As rampas, os corredores e os halls de elevadores foram totalmente remodelados. Também foi instalado o forro removível e a nova iluminação nos corredores do 4º nível onde estão localizados os setores de Terapia Intensiva, Centro Cirúrgico, Farmácia Central e CME. Além disso, o piso dos setores de Internação L e M foram trocados por granito antiderrapante, seguindo a nova padronização dos ambientes.

Serviço de Higienização e Limpeza (SHL)

Com a entrega da obra, o Serviço de Higienização e Limpeza (SHL) passou a concentrar as atividades administrativas inerentes ao serviço em um único espaço, atendendo com maior qualidade seus clientes e executando com maior eficiência os seus processos. As novas instalações contam com vestiário próprio para os empregados, adequado à NR 32, além de áreas destinadas à lavagem, à guarda e ao abastecimento dos carros utilizados na atividade, bem como à diluição de saneantes e ao controle de materiais.

Investimentos no Setor de Internação

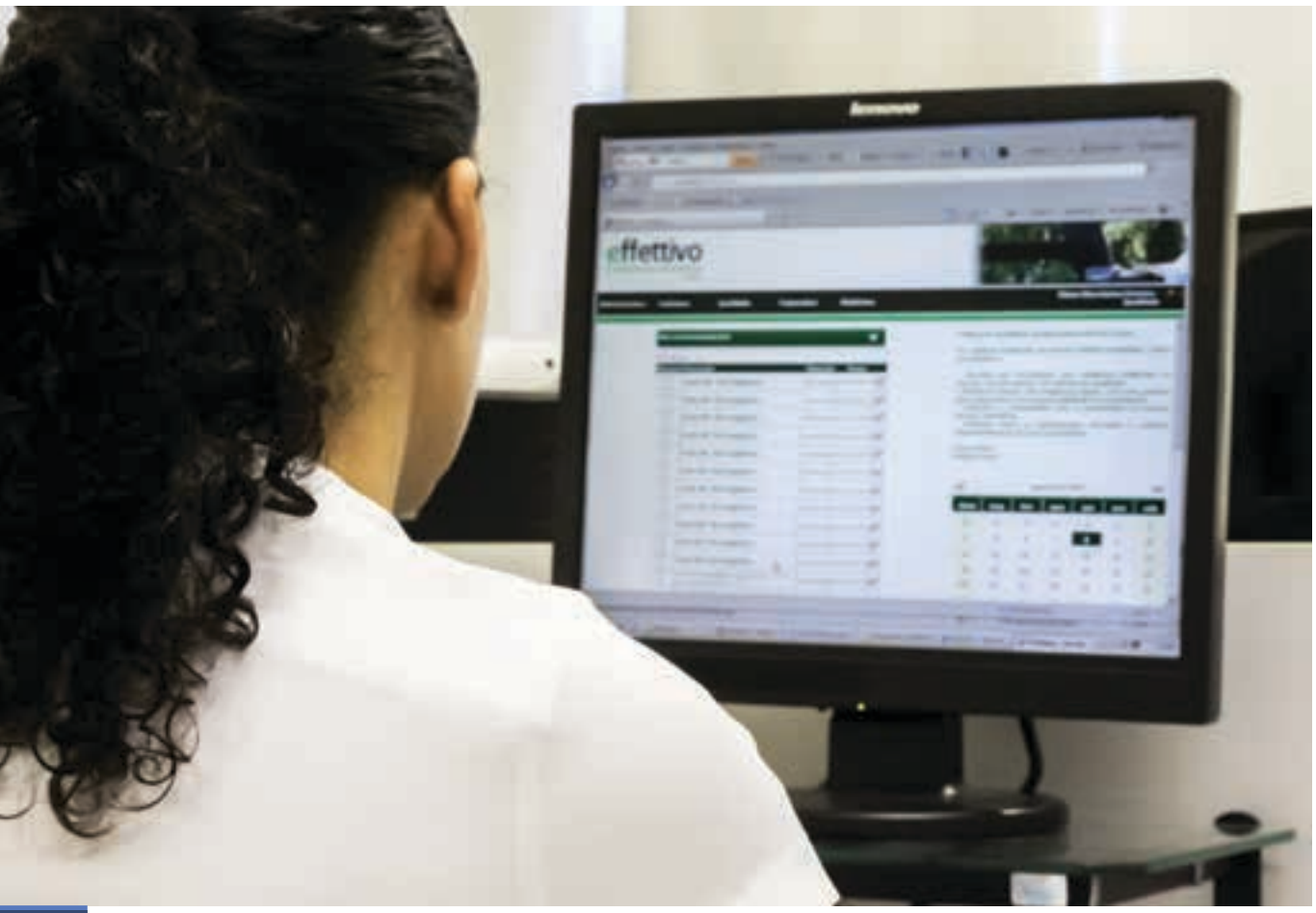
O novo padrão adotado para as instalações prediais e acomodação de pacientes conta com um design moderno, painel de cabeceira com iluminação embutida e acabamento em fórmica amadeirada, além de bancada de apoio onde os acompanhantes, além de poderem fazer suas refeições confortavelmente, poderão utilizá-la para outras atividades.

Os apartamentos contam com TV de tela plana e sistema de canais a cabo, internet, frigobar e sistema de chamada de enfermagem, inclusive nos banheiros.

O uso de cores suaves nas paredes, os tons de madeira nos painéis e armários e a utilização de manta vinílica no piso garantem conforto visual e acústico, tornando o ambiente aconchegante tanto para o paciente quanto para o acompanhante. A hospedagem oferecida se assemelha a de um hotel de nível superior.

Com foco na sustentabilidade, foi instalado em todos os apartamentos um sistema inteligente que ativa a energia que alimenta as instalações elétricas somente quando o paciente entra no quarto. Desse modo, será possível garantir economia de energia quando o ambiente não estiver em uso.

Para reforma de 14 apartamentos nesse padrão, foram gastos R$ 710.528,10.



Promover melhoria contínua do Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ)

No ano de 2012, o HSRC consolidou seus princípios e valores norteadores de sua visão. E a busca pela melhoria dos serviços prestados é uma constante no desenvolvimento para implantação do Sistema de Gestão de Qualidade, o que certamente conduzirá a Instituição para a obtenção da certificação ISO 9001, já em 2013, e num segundo momento para a certificação da Acreditação Hospitalar ONA.

Perspectiva de Aprendizado e **Crescimento**

Tratada como o maior diferencial da organização, a Perspectiva do Aprendizado e Crescimento oferece a infraestrutura que torna possível a consecução dos objetivos nas demais perspectivas, propiciando crescimento e melhorias a longo prazo, advindos de três fontes principais: pessoas, sistemas e processos administrativos e assistenciais.

Com esse foco, o desenvolvimento e aprimoramento das competências individuais e em equipe têm sido ferramentas adotadas na política de Recursos Humanos do Hospital, contribuindo para os bons resultados obtidos.

Aprimorar os Recursos Humanos

Promover a capacitação do pessoal

CURSOS E TREINAMENTOS

Com foco no desenvolvimento e aperfeiçoamento de todos os profissionais da Instituição, no ano de 2012 foram ofertadas 462 turmas de treinamento com 6.719 participações, totalizando um quantitativo de 20.066 homem/hora/treinamento. Dentre as atividades de desenvolvimento e capacitação, destacam-se:

- Treinamentos com foco comportamental, contemplando 407 empregados;
- Treinamentos direcionados para as equipes de Enfermagem, totalizando 1.250 participações;
- Treinamentos focados na prevenção de acidentes e desenvolvimento da saúde do trabalhador, com 768 participações;
- Treinamento Admissional de Integração para apresentação da cultura, das normas e rotinas da Instituição, capacitando 533 novos empregados.

  "No mês de agosto foi implantado o terceiro dia de treinamento admissional com ênfase em técnicas laboratoriais para os novos profissionais da equipe de Enfermagem, abordando também competências comportamentais e alguns procedimentos administrativos de maior relevância, totalizando 134 participações de novos empregados".
- Participações de 43 empregados em congressos e cursos externos.

Programa de Desenvolvimento do Empregado (PDE)

Em 2012 foi implantado o Programa de Desenvolvimento do Empregado (PDE), com o objetivo de capacitar, desenvolver e aperfeiçoar empregados que ocupam os mais variados cargos na Instituição.

As 18 turmas realizadas no decorrer do ano tiveram como objetivo o desenvolvimento de competências comportamentais resultando, assim, na melhoria do atendimento ao cliente e das relações de trabalho. Os temas abordados, junto aos 350 empregados que participaram dos treinamentos, foram comunicação, trabalho em equipe e atendimento ao cliente.

Projeto Trainee para Enfermeiros

A segunda turma do Projeto Trainee passou por mudanças benéficas para contemplar um número maior de profissionais recém-formados em Enfermagem. O número de vagas foi duplicado em relação ao ano anterior e foi proporcionado aos jovens enfermeiros a oportunidade de desenvolvimento do seu perfil profissional e das suas competências técnicas, norteado por um programa de treinamento bem estruturado em atividades com objetivos e metas pré-estabelecidos.

Ao longo do programa foi ampliado o tempo de permanência desse profissional nas diversas áreas do Hospital possibilitando, assim, uma vivência intensa nas rotinas assistenciais e proporcionando conhecimento mais aprofundado dos processos e das diversas interfaces existentes entre os setores.

Curso de Planejamento das Finanças Pessoais

O planejamento financeiro pessoal é fundamental para que as pessoas organizem suas finanças, de maneira planejada e controlada, evitando uma situação deficitária que impacta em suas relações familiares e nas atividades profissionais.

O curso de Planejamento Financeiro Pessoal foi oferecido nos dias 13 e 14 de dezembro de 2012 em duas turmas com 54 participações no total.

Curso de Registro Hospitalar de Câncer

Entre os dias 27 e 30 de novembro de 2012 foi realizado o curso de Registro Hospitalar de Câncer no Hospital Santa Rita de Cássia em uma parceria com a Universidade Federal do Espírito Santo, com a participação de médicos, enfermeiros e estudantes de graduação e mestrado do Departamento de Saúde Coletiva da Universidade.

Esses profissionais foram capacitados para terem acesso aos prontuários do Hospital Santa Rita de Cássia e de outras instituições em futuros projetos de pesquisa, que gerarão dissertações de mestrado, colaborando assim para o desenvolvimento científico do Espírito Santo.

Curso de Oncologia

É um curso ministrado por médicos do Corpo Clínico destinado a acadêmicos de Medicina a partir do 6º período, médicos recém-formados e outros profissionais da área de saúde. O curso tem como objetivo dar noções gerais de diagnóstico em câncer e formas de tratamento, com abordagem teórica e acompanhamento prático.

Em 2012, participaram 56 alunos completando 2.240 horas de curso. Toda verba recebida é destinada à aquisição de periódicos para o Centro de Ensino e Pesquisa Prof. Affonso Bianco (Cepab).

Residência Médica

Preocupado em contribuir para a formação dos profissionais de Medicina do Estado do Espírito Santo, o HSRC continuou investindo na Residência Médica em 2012, mantendo os programas de Anestesiologia e Cancerologia Cirúrgica, respondendo financeiramente pelos 13 profissionais em formação e 13 médicos preceptores.

Os programas são devidamente registrados e autorizados pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), que avalia periodicamente o cumprimento das regras estabelecidas.

Os trabalhos apresentados em congressos são sempre muito elogiados e a conceituação de nossos programas é excelente junto à comunidade do Espírito Santo. Os residentes desses programas já

conseguiram a melhor nota média em provas de âmbito nacional.

A Residência Médica do Santa Rita formou, entre os anos de 2000 e 2012, 42 médicos especialistas nas áreas de Cirurgia Geral, Anestesiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço e Cancerologia Cirúrgica.

Programas de Estágio e Pesquisa Científica

Em 2012, o HSRC, dando continuidade à sua tradição em contribuir com a formação dos futuros profissionais das mais diversas áreas do conhecimento, permitiu que os 107 alunos em formação vivenciassem processos sob acompanhamento de profissionais experientes e utilizassem toda infraestrutura hospitalar. Foram produzidas 32.819 horas de estágio, conforme demonstrado no quadro abaixo:

	CURSO	Nº DE ALUNOS	CARGA HORÁRIA TOTAL
ESTÁGIOS OBRIGATÓRIOS	NUTRIÇÃO	40	8.000
	ENFERMAGEM	14	1.756
	MEDICINA	1	500
	FARMÁCIA	8	3.710
	PSICOLOGIA	3	401
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	20	4.600
	TOTAL	**86**	**18.967 Horas**
ESTÁGIOS NÃO OBRIGATÓRIOS	NUTRIÇÃO	1	1.500
	ENFERMAGEM	2	1.256
	MEDICINA	1	228
	PSICOLOGIA	7	3.964
	SERVIÇO SOCIAL	2	2.076
	ARQUITETURA	5	2.316
	TÉC. ENFERMAGEM	3	2.512
	TOTAL	**21**	**13.852 Horas**
TOTAL GERAL DOS ESTÁGIOS (OBRIGATÓRIOS E NÃO OBRIGATÓRIOS)		**107 alunos**	**32.819 Horas**

Além dos campos de estágio ofertados, o HSRC continua disponibilizando dados do seu acervo documental para a produção de pesquisas científicas no campo da saúde. Todos os projetos de pesquisa são aprovados por um Conselho de Ética em Pesquisa e pela Diretoria da área onde serão conduzidos os trabalhos.

No ano de 2012, além das monografias e dissertações de mestrado concluídas e defendidas, algumas pesquisas levaram à publicação de artigo científico em revistas nacionais, totalizando 12 trabalhos.

Visitas Observacionais

O HSRC também proporciona visitas observacionais a estudantes e profissionais das instituições conveniadas ou parceiras, todas acompanhadas pelo gerente ou supervisor dos setores. As visitas são previamente avaliadas e aprovadas pelo Centro de Ensino e Pesquisa Professor Affonso Bianco (Cepab).

Em 2012, um total de 113 pessoas realizaram visitas nas seguintes especialidades:

VISITAS OBSERVACIONAIS

CURSO	Nº DE ALUNOS	CARGA HORÁRIA
ENFERMAGEM	47	134
MEDICINA	3	120
FARMÁCIA	1	1
PSICOLOGIA	11	34
FISIOTERAPIA	39	156
ARQUIVOLOGIA	5	10
TÉC. ENFERMAGEM	2	10
RESIDÊNCIA MÉDICA	1	100
TOTAL (ALUNOS)	109	565 Horas
INSTITUIÇÃO/ÁREA	**Nº DE PROFISSIONAIS**	**CARGA HORÁRIA**
H. SANTA CASA/ RHC	1	2
HUCAM/ SAME	3	6
TOTAL (PROFISSIONAIS)	4	8 Horas
TOTAL GERAL	**113**	**573 Horas**

Buscar satisfação e motivação do pessoal

Programas de Gestão de Pessoas

Em 2012 a utilização dos instrumentos de gestão de pessoas, tais como Avaliação por Competências e o Plano de Evolução Salarial, foi ainda mais sedimentada pelo corpo gerencial, sendo obtidas informações relevantes para subsidiar o planejamento de ações de desenvolvimento dos empregados.

No decorrer do ano, 879 empregados passaram pelo processo de avaliação por competências, sendo que 56% deles foram reconhecidos pelo bom desempenho e pelo cumprimento de todas as condições normativas estabelecidas.

Pesquisa de Qualidade de Vida dos Empregados

A pesquisa, consolidada no primeiro semestre de 2012, teve como objetivo avaliar a qualidade de vida dos empregados dos diversos setores que compõem a Instituição com vistas a:

- Verificar os indicadores e o grau de qualidade de vida;
- Definir estratégias futuras de atuação, através dos resultados obtidos pela aplicação do questionário;
- Conhecer a percepção dos empregados sobre a sua qualidade de vida;
- Conceituar qualidade de vida, seus critérios e impactos na vida das pessoas.

Com os dados obtidos, foram elaborados planos de ações para melhorar a qualidade de vida dos empregados e elevar sua satisfação no trabalho.

Projetos voltados para os empregados da organização

VISITAS DOMICILIARES – No ano de 2012 foram realizadas 35 visitas domiciliares a empregados afastados por motivo de doença. Eles foram acompanhados durante o período de afastamento por uma equipe multidisciplinar, formada por psicólogos, enfermeiros do trabalho e fisioterapeutas.

PROJETO CINE EM CENA – O Programa visa a proporcionar momentos de lazer, cultura e qualidade de vida no ambiente de trabalho, oferecendo aos empregados seriados de TV, curtas-metragens e documentários, que são exibidos durante o horário de almoço, às sextas-feiras. Foram oferecidas 32 sessões de cinema ao longo do ano de 2012, com um total de 503 participações.

Cine em CENA

PROJETO MANEIRO - Os aprendizes de assistente administrativo participaram de oficinas mensais que propiciaram momentos privilegiados de acesso à informação, de comunicação e de interação entre eles e os facilitadores, que são responsáveis pela apresentação dos temas educativos, condizentes com a idade. Em 2012, foram oferecidas seis oficinas, com temáticas variadas, com um total de 125 participações.

Outros eventos:

SEMANA DO TRABALHADOR – Contou com diversas atividades voltadas para todos os empregados do Hospital, visando a contemplar momentos de lazer, nutrição e informação. Dentre as atividades desenvolvidas, destacamos: café da manhã, palestras, oficinas artesanais e torneio de futebol, com participação de 820 empregados.

SEMANA DA ENFERMAGEM – Em comemoração ao Dia do Enfermeiro e ao Dia do Técnico de Enfermagem, o Hospital realizou palestras, oficinas e entrega de camisas aos empregados da área de Enfermagem, abrangendo 448 participações.

AFECC • HSRC

FESTA JULINA – É uma tradição no Hospital Santa Rita de Cássia. Os empregados e seus familiares confraternizam-se no Arraial da Alegria, com direito a barracas de caldos, salgados, churrasquinho, doces e barracas de brincadeiras com brindes. Os 393 participantes revestiram a festividade com muita dança e animação.

FESTA DO DIA DO MÉDICO – Em homenagem aos médicos do Corpo Clínico do HSRC foi promovida uma grande confraternização, que contou com a presença de 320 profissionais.

SEMANA INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES NO TRABALHO (SIPAT) – Tem por objetivo conscientizar os empregados sobre a importância do respeito às normas de segurança no trabalho existentes na empresa e a utilização de equipamentos de proteção individual garantindo, assim, a saúde do trabalhador. Em 2012, o foco foi o bem-estar do trabalhador, devidamente representado pelo slogan "Dê um tempo para você!". O encerramento da semana foi marcado com um "desfile de moda" das vestimentas (EPIs e uniformes) utilizadas na Instituição. Um total de 944 empregados participaram do evento.

COMEMORAÇÃO DO DIA DAS CRIANÇAS – Promoveu momentos de diversão e de integração entre as crianças e seus pais, empregados da Instituição. Nesse dia também foram desenvolvidas ações educativas, como teatro sobre higiene bucal, gincanas, pintura de rosto e o concurso do cartão de Natal, que gerou o desenho escolhido para estampar o cartão natalino do Hospital.

CONFRATERNIZAÇÃO DOS APRENDIZES – O HSRC promoveu a confraternização dos aprendizes de assistente administrativo que foram convidados para um dia de descanso e lazer na Estância Vale do Moxuara.

FESTA DE CONFRATERNIZAÇÃO DOS EMPREGADOS – Em comemoração às festividades de fim de ano, o HSRC promove uma grande festa onde todos os empregados são convidados a confraternizar-se com os colegas de trabalho fora do ambiente cotidiano. Um dos pontos altos da festa são as homenagens feitas àqueles empregados que completaram 20 anos de dedicação à empresa. O evento deste ano contou com a participação de 623 empregados.

AFECC • HSRC

Ampliações e Novos Serviços previstos **para o ano de 2013**

O HSRC, além de se preocupar em atender às normas e leis vigentes, vem seguindo a tendência mundial de oferecer uma estrutura com alto padrão de qualidade aos usuários de seus serviços. Isso envolve preocupação com a estética dos ambientes; escolha criteriosa dos materiais de acabamento que garantam o controle da infecção hospitalar; e utilização de alternativas para proporcionar iluminação natural, conforto térmico, redução de ruídos; etc.

Os projetos das intervenções estruturais são elaborados levando em consideração todas as recomendações do setor de controle de infecção hospitalar e de segurança do trabalho. A preocupação em humanizar os projetos e garantir a segurança vai além dos espaços destinados às atividades assistenciais que englobam os projetos das áreas administrativas e de apoio, visando ao bem estar dos seus empregados.

A seguir, são apresentadas as principais obras de reforma, ampliações e novas construções cujas entregas estão previstas para o próximo ano.

Unidades de Internação SUS

Reforma das enfermarias do SUS para inclusão de banheiros individuais e adotando o padrão do Hospital para modernização e humanização.

Quimioterapia para Pacientes do SUS

No ano de 2013 iniciará o Serviço de Quimioterapia para pacientes do SUS nas novas instalações previstas no 5º andar do Prédio do Ambulatório Ylza Bianco, em um novo espaço mais amplo e confortável.

No novo espaço, o número de poltronas será aumentado de 15 para 26 e o número de leitos para aplicação de quimioterapias de longa duração passará de cinco para oito.

Além disso, o deslocamento dos pacientes será facilitado, uma vez que a consulta e a sessão de quimioterapia passarão a funcionar no mesmo edifício.

Quimioterapia para Pacientes de Convênios e Particulares

O HSRC realizará uma ampliação do seu serviço de atendimento de quimioterapia a convênios e particulares, reformulando a atual área da Quimioterapia (que atende a toda a demanda) para esse novo público.

Será estruturada uma Central de Quimioterapia com poltronas e leitos dimensionados à demanda, além de área de espera para familiares e quatro consultórios, onde acontecerão atendimentos de médicos e de toda a equipe multidisciplinar necessária nos Serviços de Terapia Antineoplásica.

Novo Acelerador Linear

As obras de reforma da casamata que abrigará o novo acelerador linear Varian IX, adquirido com verba do Governo do Estado, foram concluídas no final do ano de 2012 e, a partir do 1º semestre de 2013, o Hospital poderá atender mais pacientes que necessitam desse serviço. Além disso, o equipamento possibilitará que se realize mais uma modalidade de tratamento, a Radiocirurgia, que é um procedimento ambulatorial realizado com o paciente acordado e alerta, com anestesia local, usado para o tratamento de lesões cerebrais de até 40 mm. Esse tratamento permite atingir com precisão tumores cerebrais (benignos ou malignos) e metástases cerebrais, preservando assim as estruturas cerebrais circunvizinhas.

Com o objetivo de proporcionar maior humanização ao ambiente foram instalados, no teto da sala, "back-lights" – luminárias com fotos de paisagens bucólicas impressas –, contribuindo para o conforto do paciente no momento do tratamento.

Transplante de Medula

O HSRC, após a prática na modalidade do transplante autólogo, investirá na adequação de sua estrutura física para implantação do transplante alogênico para atender pacientes que necessitam do procedimento.

Transplante alogênico: Nesse tipo de transplante, a medula óssea é retirada de um doador previamente selecionado por testes de histocompatibilidade, normalmente identificado entre os familiares ou em bancos de medula óssea. O doador deve ser compatível (a partir da tipagem do antígeno de histocompatibilidade = HLA) ao receptor, podendo ser consanguíneo (geralmente irmãos) ou não consanguíneos (através de bancos de medula).

Bloco 15 – Lavanderia e Estruturas Externas

Dando seguimento à construção do edifício do Bloco 15 e das suas estruturas externas, que servirão para abrigar diversas atividades de apoio aos serviços assistenciais, serão entregues no 1º semestre de 2013 o pátio de serviço e as bases que possibilitarão a centralização de todos os gases medicinais em uma única área. Tal centralização, além de contribuir com os procedimentos de manutenção e reabastecimento, liberará as áreas que estão sendo ocupadas atualmente com tais instalações para as ampliações e construções previstas no Plano Diretor de Projetos e Obras.

O Bloco 15 contará, ainda, com futuras ampliações que deverão ser destinadas à instalação de serviços importantes para a estrutura do complexo hospitalar, como uma lavanderia industrial com capacidade de lavar até 120 mil quilos de roupa por mês e que ocupará uma área de 550 m², garantindo melhor qualidade do enxoval hospitalar.

Bloco 17 – Prédio de Apoio Complexo SUS

Foi realizado o processo de licitação para a construção da primeira etapa do Prédio de Apoio do Complexo SUS, que contemplará cinco dos dez andares previstos pelo projeto do prédio. A primeira etapa será construída com o aporte de recursos próprios e recursos financeiros da Secretaria Municipal de Saúde (Semus).

Esses cinco andares irão contar com três passarelas que farão a ligação com o já existente prédio do ambulatório, ampliando as recepções e organizando os atendimentos ambulatoriais. Além disso, também será ligado ao futuro prédio das novas enfermarias para o SUS.

Tal obra propiciará a ampliação da oferta de serviços hospitalares aos pacientes SUS e comportará estruturas de apoio do Ambulatório e do futuro Prédio de Internação do SUS.

Bloco 19 – Construção da Etapa I

O Bloco 19 foi projetado para comportar mais de 500 vagas de estacionamento de veículos distribuídas em quatro pavimentos com mais de 8.000 m²cada um.

Além de prover a quantidade necessária de vagas de estacionamento para o complexo hospitalar, o projeto do Bloco 19 contempla a construção definitiva da Recepção de Internação, com mais de 1.000 m² de área; da nova Recepção do Diagnóstico, que organizará melhor o fluxo do serviço; e das duas novas torres que abrigarão atividades ambulatoriais, como clínicas e consultórios de especialidades médicas, além de atividades assistenciais voltadas ao tratamento cirúrgico e intensivo de pacientes internados.

Uma das torres será coroada por um restaurante panorâmico e a outra possuirá um auditório com capacidade para 200 pessoas sentadas.

Devido à grandiosidade da obra - serão mais de 30.000 m² construídos - a sua execução foi planejada para ser executada em diversas etapas, devendo a primeira delas a ser iniciada em 2014, logo após a conclusão dos projetos executivos. As atividades de sondagem do terreno, que fornecerá informações vitais para o projeto de fundações, serão iniciadas no 1º semestre do ano de 2013.

A conclusão das obras da primeira etapa disponibilizará de imediato a ampliação de 34 vagas de estacionamento aos usuários dos serviços do hospital.

Bloco 18 – Salas de Treinamentos e Estar de Funcionários

Favorecer a convivência entre os empregados e propiciar espaços adequados para a realização dos treinamentos que contribuirão para o aperfeiçoamento de seus profissionais. Esses foram os objetivos do projeto de ampliação do Bloco 18.

O novo pavimento, que será construído sobre o último nível do estacionamento lateral, contará com mais de 1.000 m² de área a ser destinada para a construção de um centro de treinamento, com suas estruturas de apoio, além de um grande foyer utilizado para coffee breaks e confraternizações.

Além disso, transformará em realidade um grande sonho da administração do HSRC: a criação de uma área de lazer e estar para que os empregados possam conviver durante os seus períodos de descanso durante a jornada diária de trabalho.

O espaço, amplo, iluminado, bem ventilado e repleto de atrações, contará com sala de jogos, TVs, computadores para acesso à internet, biblioteca e áreas propícias para o repouso daqueles que não dispensam uma boa cochilada após as refeições. O espaço contará, ainda, com banheiros e copa de apoio.

Novo Elevador do Ambulatório Ylza Bianco

No ano de 2013 será concluída a construção da torre que abrigará o novo elevador de macas e passageiros do Ambulatório Ylza Bianco. O objetivo principal do elevador é suportar o aumento do fluxo de pessoas que irão acessar, num primeiro momento, o serviço de Quimioterapia dos pacientes SUS que será instalado no 5º nível do edifício e, posteriormente, os serviços que serão oferecidos nos andares do Prédio de Apoio do Complexo SUS.

O valor total do investimento na obra, incluindo a aquisição e instalação do novo elevador, foi de R$ 536.736,02, sendo que R$ 200 mil foram doados à Afecc pelo Banco Sicoob.

Recepção Central de Internação

Em 2012 iniciou-se a reforma e ampliação da principal recepção do Hospital. A conclusão dessa obra, prevista para o 1º semestre do ano de 2013, além de propiciar maior conforto aos clientes, possibilitará a implantação das rotinas de controle de acesso em sua total essência, pois a ampliação dos espaços de espera melhorará e ordenará o fluxo das pessoas.
O projeto de arquitetura foi concebido com o foco na humanização dos espaços e na segurança dos usuários, prevendo grandes vãos de iluminação natural que proporcionam a sensação de amplitude.

Bloco 14 - Portaria de Controle de Acesso

Essa obra possui dois objetivos. O primeiro deles é permitir aos usuários maior facilidade de acesso as áreas de Radioterapia, Quimioterapia, Hemodiálise, Serviço de Hemoterapia e ao Pronto-Socorro, com a instalação de dois elevadores e construção de passarelas elevadas. O segundo é identificar e controlar o acesso e o fluxo de pessoas nas dependências do Hospital, garantindo maior segurança a todos os usuários dos serviços.

O novo edifício, incluindo as obras do seu entorno, tem previsão de término para agosto de 2013.

208,663.95*
1,436,098.95*
147,529.35x
145,127.10x
7.5%
10,884.53*
10,884.53-
134,242.57*
250.30-
810.00-
336.82-
,700.00-
264.80

Demonstrações Contábeis

BALANÇO PATRIMONIAL
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2012 (Em reais)

ATIVO	NOTA EXPLICATIVA	2012	2011
ATIVO CIRCULANTE		**64.268.878**	**56.121.907**
CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	Nota 4	35.435.323	26.029.573
Caixa e bancos		1.540.260	6.679.260
Títulos de liquidez imediata		33.895.063	19.350.313
CONTAS A RECEBER		24.204.313	25.454.447
Clientes particulares		102.370	124.290
Diversos	Nota 5.2	12.833.943	16.113.864
Outros convênios	Nota 5.1	13.675.489	10.111.153
Serviços a faturar		4.824.937	3.908.084
Provisão para crédito de liquidação duvidosa		(7.232.425)	(4.802.943)
ESTOQUES		3.207.107	3.174.590
Material hospitalar		2.628.778	2.628.321
Material de consumo		578.329	546.269
OUTROS CRÉDITOS		1.410.270	1.454.339
Adiantamentos a terceiros		601.346	777.412
Outros créditos		808.923	676.927
DESPESAS DE EXERCÍCIO SEGUINTE		11.865	8.958
ATIVO NÃO CIRCULANTE			
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		5.423.918	2.756.399
Cobrança judicial		4.291.534	1.776.203
Créditos a receber		26.195	26.195
Convênios		1.106.189	954.000
INVESTIMENTOS		1.780	213
Investimentos		1.780	213
IMOBILIZADO		88.165.869	81.687.224
Imobilizado	Nota 6	88.165.869	81.687.224
TOTAL DO ATIVO		**157.860.444**	**140.565.742**

PASSIVO	NOTA EXPLICATIVA	2012	2011
PASSIVO CIRCULANTE		**35.487.280**	**35.824.753**
Fornecedores		2.900.445	3.663.550
Obrigações sociais e trabalhistas		2.344.794	1.924.258
Obrigações fiscais		330.053	690.231
Férias a pagar		3.001.184	2.649.613
Serviços de terceiros a pagar		3.898.288	3.712.344
Adiantamento de clientes	Nota 7	947.735	1.244.930
Empréstimos de clientes	Nota 7	3.864	3.864
Outras obrigações		140.730	82.167
Refis / Paes	Nota 9	37.338	312.000
Parcelamento INSS		62.753	-
Subvenção/Doação Recebida	Nota 8	16.696.592	16.857.117
Financiamento de Imobilizado	Nota 7	4.570.348	4.200.000
Provisão Auditoria SUS		553.156	484.681
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		**11.354.015**	**15.319.724**
Serviços de terceiros a pagar		80.408	-
Financiamento de Imobilizado	Nota 7	3.427.761	7.350.000
Adiantamentos de clientes	Nota 7	5.417.928	5.449.622
Refis /Paes	Nota 9	171.134	292.461
Parcelamento INSS		219.635	330.793
Provisões para reclamações trabalhistas	Nota 10.1	371.149	372.780
Provisões Processos Cíveis	Nota 10.2	1.666.000	1.524.067
PATRIMÔNIO SOCIAL		111.019.149	89.421.265
Patrimônio social		89.877.423	71.152.171
Superavit acumulado		21.141.726	18.269.094
TOTAL DO PASSIVO		**157.860.444**	**140.565.742**

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO (Em reais)

	2012	2011
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	**110.443.786**	**93.856.198**
Serviços particulares	1.359.914	1.397.754
Serviços - convênio SUS	48.338.843	43.438.345
Serviços - convênios diversos	60.745.028	49.020.100
DEDUÇÕES / RECUPERAÇÕES	**(2.597.900)**	**(1.687.243)**
Glosas e cancelamentos	(2.597.900)	(1.687.243)
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	**107.845.886**	**92.168.955**
RECEITAS (DESPESAS) OPERACIONAIS	**(86.704.160)**	**(73.899.861)**
Despesas de pessoal	(33.908.931)	(29.967.590)
Despesas de serviços	(25.454.977)	(20.674.841)
Despesas de materiais	(24.564.543)	(21.751.323)
Receitas (Despesas) financeiras, líquidas	403.634	1.893.505
Doações / Subvenções	1.812.600	4.296.318
Outras receitas	6.237.595	2.699.813
Despesas assistenciais	(243.759)	(447.685)
Outras despesas	(5.688.205)	(5.290.954)
Depreciações /Amortização	(5.297.574)	(4.657.104)
SUPERÁVIT DO EXERCÍCIO	**21.141.726**	**18.269.094**
Benefício Fiscal Usufruído - INSS quota Patronal	8.691.741	7.708.043
Benefício Fiscal Usufruído - PIS	419.195	360.264
Benefício Fiscal Usufruído - COFINS	3.313.314	2.815.686
Benefício Fiscal Usufruído - CSLL	3.180.781	2.703.059

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO SOCIAL (Em reais)

	PATRIMÔNIO SOCIAL	SUPERAVIT/(DÉFICIT) ACUMULADOS	TOTAL
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2010	**71.184.695**	**-**	**71.184.695**
Ajustes de exercícios anteriores (Nota 11.1)	(32.524)		(32.524)
Superávit do exercício		18.269.094	18.269.094
Destinação do Superávit			
Incorporação ao Patrimônio Social	18.269.094	(18.269.094)	
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2011	**89.421.265**	**-**	**89.421.265**
Ajustes de exercícios anteriores (Nota 11.1)	456.158		456.158
Superávit do exercício		21.141.726	21.141.726
Destinação do Superávit			
Incorporação ao Patrimônio Social	21.141.726	(21.141.726)	
EM 31 DE DEZEMBRO DE 2011	**111.019.149**	**-**	**111.019.149**

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA DO EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2012 (Em reais)

	2012	2011
Atividades Operacionais		
Superávit líquido do exercício	**21.141.726**	**18.269.094**
Aumento dos itens que não afetaram o caixa:	**8.562.829**	**5.131.634**
Depreciação / amortização	5.307.689	4.657.104
Provisão de Glosas	2.429.482	498.252
Provisão para Contingências	140.301	(661.170)
Ajuste Exercícios Anteriores	456.158	(32.524)
Valor residual do Ativo Imobilizado baixado	229.199	669.972
Lucro Líquido Ajustado	**29.704.555**	**23.400.728**
Variações nos ativos e passivos:	**(4.240.401)**	**(7.521.850)**
Clientes	(1.179.349)	(10.641.361)
Estoques	(32.517)	330.455
Outros Créditos	44.069	134.112
Despesas de Exercício Seguinte	(2.907)	(1.716)
Realizável a Longo Prazo	(2.667.519)	170.727
Fornecedores	(496.752)	1.730.932
Provisão Auditoria SUS	68.475	484.681
Obrigações sociais e trabalhistas	723.702	349.991
Obrigações fiscais	(756.166)	352.114
Outras obrigações	58.563	(431.786)
Fluxo de Caixa das Atividades Operacionais	**25.464.154**	**15.878.878**
Atividades de Investimento		
Aquisições de investimentos	(1.567)	(213)
Aquisições de ativo imobilizado	(12.015.533)	(21.188.607)
Fluxo de Caixa das atividades de investimento	**(12.017.099)**	**(21.188.820)**
Atividades de Financiamento		
Subvenções	(160.525)	(742.966)
Financiamento de Imobilizado	(3.551.891)	11.550.000
Pagamento do principal e juros - Financiamentos	(328.889)	(365.990)
Fluxo de Caixa das atividades de financiamento	**(4.041.305)**	**10.441.044**
Aumento no caixa ou equivalentes de caixa	**9.405.750**	**5.131.102**
Aumento das disponibilidades		
No início do exercício	26.029.573	20.898.471
No fim do exercício	35.435.323	26.029.573
Aumento no caixa ou equivalentes de caixa	**9.405.750**	**5.131.102**

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras.

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS EM 31 de DEZEMBRO de 2012 e de 2011 (Em reais)

1 CONTEXTO OPERACIONAL

A AFECC - Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer, com sede na Avenida Marechal Campos, nº. 1579, Santa Cecília - Vitória - ES, é uma sociedade Civil sem fins lucrativos, tendo como patrimônio o Hospital Santa Rita de Cássia, fundado em 31 de março de 1970, com a finalidade de prestar assistências sociais, médicas e hospitalares aos portadores de câncer, desprovidos de recursos, dentro de modernos padrões técnico-científicos, bem como de desenvolver programas preventivos.

Fundada em 28 de abril de 1952, adquiriu personalidade jurídica em 14 de janeiro de 1969, conforme registro do seu ato constitutivo no livro A-6 sob o nº 1259, do Cartório de Registro Civil das Pessoas Físicas e Jurídicas, da Comarca da Capital, Vitória - ES, e é mantida por contribuições anuais de 100 sócios, de ambos os sexos, e doações de pessoas físicas e jurídicas.

O Hospital Santa Rita de Cássia é mantido pela AFECC e, por definição, não visa lucro, sendo considerado uma entidade de Utilidade Pública pelos Decretos Federais nº 73.481, de 16 de janeiro de 1974, Decreto Estadual nº 697-E, de 12 de dezembro de 1972, e Lei Municipal nº 2.093, de 08 de dezembro de 1971, tendo por finalidade primordial cumprir o preceito determinado pela AFECC, que é o de prestar assistência à população, principalmente, na área oncológica, realizando inclusive, campanhas junto à comunidade, procurando orientá-la, instruí-la e propiciar o diagnóstico precoce do câncer, sendo considerado como Hospital de referência na área geográfica de sua atuação.

O Hospital está credenciado com um total de 245 leitos ativos para atendimento ao Sistema Único de Saúde - SUS, Convênios e Particulares. No ano de 2012, o Hospital realizou 720.066 atendimentos (695.942 em 2011), sendo que, desses, 73,47% foram destinados ao SUS (72,70% em 2011).

No dia 30 de novembro de 2009 foi publicado no Diário Oficial da União a Lei Federal nº 12.101/2009, que dispõe sobre a "Certificação das Entidades beneficentes de assistência social e regula os procedimentos de isenção de contribuições para a seguridade social".

Esta Lei foi regulamentada em 20 de julho de 2010 pelo Decreto nº 7.237/2010, em 14 de setembro de 2010 pelo Decreto nº 7.300/2010 que regulamenta o art. 110 da Lei nº 12.101/2009 e que altera o Decreto nº 7.237/2010 e pelas Portarias nº 3.355 de 04 de novembro de 2010 e nº 1970 de 16 de agosto de 2011 que dispõe sobre o processo de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social na área da Saúde – CEBAS Saúde.

Esta nova Legislação trata de matéria tributária (isenção de Contribuições Sociais) e da Certificação para as Entidades Beneficentes de Assistência Social (critérios e formalizações). Com esta nova legislação fica estabelecido que as entidades beneficentes podem ter finalidades de prestação de serviço de Saúde, Educação ou Assistência Social.

Conforme Portaria nº 874, de 09 de dezembro de 2011, publicada no Diário Oficial da União em 12 de dezembro de 2011, a AFECC – Associação Feminina de Combate ao Câncer teve seu pedido de renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área de Saúde (CEBAS-SAÚDE) indeferido pela Secretaria de Atenção à Saúde (SAS).

Entretanto, a AFECC entrou com recurso administrativo em 10 de janeiro de 2012 com o intuito de reformar a decisão recursada, solicitando assim o deferimento do CEBAS-SAÚDE à AFECC em virtude de seus esforços para manter os seus atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde. Dessa forma, a decisão do indeferimento da renovação do CEBAS-SAÚDE encontra-se suspensa até o julgamento final do Excelentíssimo Senhor Ministro de Estado da Saúde, conforme Ofício nº 59/2012. Desta maneira, continua prorrogada a validade do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social da AFECC, nos termos do §2º do art. 24 c/c o § 2º art. 35, ambos da Lei 12.101/2009.

Por fim, com o objetivo de assegurar a manutenção da condição de entidade Beneficente de Assistência Social no periodo de 01 de janeiro de 2013 a 31 de dezembro de 2015, a AFECC já protocolizou, tempetivamente, o pedido de Renovação do seu CEBAS-SAÚDE, em 11 de janeiro de 2012, para a cobertura do período supracitado.

2 APRESENTAÇÃO E ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações financeiras estão expressas em reais e foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, que abrange a Lei das Sociedades por Ações (Lei nº 6.404/76) e suas respectivas alterações, os Pronunciamentos, Orientações e Interpretações emitidos pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis – CPC.

A elaboração das demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil requer que a Administração use de julgamento na determinação e registro de estimativas contábeis. Ativos e passivos significativos sujeitos a essas estimativas e premissas incluem o valor residual do ativo imobilizado, provisão para devedores duvidosos, estoques, as provisões para riscos fiscais, trabalhistas, cíveis e outras similares. A liquidação das transações envolvendo essas estimativas poderá resultar em valores diferentes dos estimados, devido a imprecisões inerentes ao processo de sua determinação. A Entidade revisa as estimativas e premissas pelo menos anualmente.

3 RESUMO DAS PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1 Principais práticas contábeis

As principais práticas contábeis adotadas para a elaboração dessas demonstrações contábeis são as seguintes:

(a) Caixa e Equivalente de caixa

O caixa e equivalentes de caixa são avaliadas pelo custo. Compreendem dinheiro em caixa, depósitos bancários, outros investimentos de curto prazo de alta liquidez com vencimentos originais de três meses ou menos (Nota 4).

(b) Contas a receber

As contas a receber de clientes são avaliadas no momento inicial pelo valor presente e deduzidas da provisão para créditos de liquidação duvidosa. A provisão para créditos de liquidação duvidosa é estabelecida quando existe uma evidência objetiva de que a Entidade não será capaz de cobrar todos os valores devidos de acordo com os prazos originais das contas a receber. O valor da provisão é a diferença entre o valor contábil e o valor recuperável.

(c) Estoques

Os estoques referem-se, substancialmente, a medicamentos e a material médico-hospitalar. Esses estoques estão avaliados pelo custo médio de aquisição e são apresentados pelo menor valor entre o custo e o valor realizável líquido.

(d) Imobilizado

O imobilizado está registrado pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação. Os gastos com a manutenção do ativo fixo, quando representam melhorias (aumento da vida útil ou capacidade operacional), são capitalizados e os gastos remanescentes são debitados nas contas de despesas, quando incorridos. Os materiais alocados aos projetos específicos são adicionados à rubrica "Imobilizações em Andamento". As taxas anuais de depreciação adotadas são calculadas pelo método linear, com base na estimativa de vida útil dos ativos, conforme segue abaixo:

Edificação	4%
Móveis, utensílios, máquinas e equipamentos	10%
Veículos	20%
Software e hardware	20%

(e) Redução ao valor recuperável de ativos

O imobilizado e outros ativos não circulantes, são revistos para se identificar perdas não recuperáveis sempre que eventos ou alterações nas circunstâncias indicarem que o valor contábil pode não ser recuperável. A perda é reconhecida pelo montante em que o valor contábil do ativo ultrapassa seu valor recuperável; que é o maior entre o preço líquido de venda e o valor em uso de um ativo. Para fins de avaliação, os ativos são agrupados no nível mais baixo para o qual existem fluxos de caixa identificáveis separadamente.

(f) Passivos circulantes e não circulantes

Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável dos correspondentes encargos, variações monetárias incorridas até a data do balanço patrimonial.

(g) Provisões

As provisões são reconhecidas quando a Entidade tem uma obrigação presente, legal ou não formalizada, como resultado de eventos passados e é provável que uma saída de recursos seja necessária para liquidar a obrigação e uma estimativa confiável do valor possa ser feita. Quando a Entidade espera que uma provisão seja reembolsada, por exemplo, por um contrato de seguros, o reembolso é reconhecido como ativo separado, mas somente quando esse reembolso é virtualmente certo, ou seja, é mais que provável que ocorra.

(h) Subvenções e Incentivos Recebidos

As doações, subvenções e contribuições para custeio são contabilizadas em contas de receita. As doações, subvenções e contribuições patrimoniais são contabilizadas a princípio no passivo e reconhecidas em contas de receita proporcionalmente à depreciação do bem objeto da subvenção.

(i) Apuração do Superávit/Déficit do Exercício

As receitas, despesas e custos foram apurados pelo regime de competência de exercícios, conforme legislação em vigor.

(j) Reconhecimento de receita

A receita pela prestação de serviços é reconhecida tendo como base a etapa de execução dos serviços realizados até a data-base do balanço, de acordo com porcentagem do total de serviços a serem realizados, na medida em que todos os custos relacionados aos serviços possam ser mensurados confiavelmente.

(k) Doações

Eventualmente, a Entidade recebe doações de pessoas físicas e/ou pessoas jurídicas. No ano de 2012, a entidade recebeu R$ 747.452 (R$ 581.321, em 2011).

(l) Gratuidades e projetos assistenciais

As gratuidades concedidas pela Entidade, no exercício, através dos seus projetos assistenciais, totalizam R$ 1.833.733, em 2012 (R$ 1.040.314, em 2011).

(m) Isenção de contribuições

O custo da isenção das contribuições usufruídas pela Entidade, no ano de 2012, foi de aproximadamente R$ 8.691.741 (R$ 7.708.043, em 2011) referente ao INSS quota patronal, R$3.313.314 (R$2.815.686 em 2011) de COFINS, R$ 3.180.781 (R$2.703.059, em 2011) de Contribuição Social.

4 CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA

	2012	2011
Caixa	**14.315**	**33.587**
Banco conta movimento:		
Não vinculado a subvenções	1.525.370	3.185.352
Vinculado a subvenções	574	13
	1.525.945	3.185.365
Aplicações financeiras:		
Não vinculadas a subvenções	30.429.179	10.475.645
Vinculadas a subvenções	3.465.884	7.203.874
	33.895.063	17.679.519
	35.435.323	**20.898.471**

5 CONTAS A RECEBER

5.1 Convênios

Em 31 de dezembro de 2012, o saldo a receber de convênios totaliza R$ 13.675.489 (R$ 10.111.153 em 2011), substancialmente representado por 75% do saldo a receber dos seguintes convênios, Casa de Saúde São Bernardo, Companhia Vale do Rio Doce, Arcelor Mittal Brasil, Unimed Vitória, Bradesco Seguros, Golden Cross Assistência Internacional, Caixa de Assistência dos Empregados do Banestes, Petrobrás, Fundação Assistencial dos Servidores do Ministério da Fazenda, Associação de Saúde dos Policiais e Bombeiros Militares, Caixa de Assistência Funcionário Banco Brasil.

5.2 Diversos

Em 31 de dezembro de 2012, o saldo a receber da rubrica Diversos totaliza R$ 12.833.943 (R$16.113.864, em 2011), representado principalmente pelo SUS, em aproximadamente 95%.

6 IMOBILIZADO

	TAXA ANUAL DE DEPRECIAÇÃO %	CUSTO	DEPRECIAÇÃO ACUMULADA	2012 LÍQUIDO	2011 LÍQUIDO
Edificações	4	51.402.358	(9.381.440)	42.020.918	39.661.042
Móveis e Utensílios	10	5.879.420	(2.217.121)	3.662.299	3.482.955
Máquinas e equipamentos de uso	10	25.318.014	(11.731.725)	13.586.289	12.756.421
Equipamentos proc. de dados	20	1.003.849	(932.888)	70.961	197.123
Veículos	20	191.023	(84.678)	106.344	86.422
Instrumentos Cirúrgicos	10	668.821	(541.992)	126.830	150.065
Sistemas aplicativos	20	1.145.855	(843.569)	302.286	49.819
Terrenos		20.126.822	-	20.126.822	20.125.050
Instalações	10	1.740.294	(951.966)	788.328	905.368
Outros	10	44.812	(19.584)	1.454	18.104
Construções em andamento		3.338.803	-	3.338.804	4.254.855
Importação em Andamento		3.361.332		3.361.332	
Imobilizado em Andamento		649.428		649.428	
		114.870.831	**(26.704.962)**	**88.165.869**	**81.687.224**

7 EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

Estão demonstrados pelos valores originais, incluindo, quando aplicável, variação monetária e juros. Os detalhes, incluindo as garantias prestadas, podem ser demonstrados como segue:

			2012			2011
OPERAÇÕES	ENCARGOS	ÚLTIMO VENCIMENTO	CURTO PRAZO	LONGO PRAZO	TOTAL	TOTAL
Adiantamento cliente– ArcelorMittal Tubarão (i)	IGPM	Jan/2016	947.735	5.417.928	6.365.663	6.694.552
Empréstimo – Arcelor Mittal Tubarão	TJLP	Ago/2008	3.864	-	3.864	3.864
Fianciamento de Imobilizado (ii)	SELIC	Set/2014	4.570.348	3.427.761	7.998.109	11.550.000

(i) As obrigações relativas a adiantamento de cliente são decorrentes de recursos aportados pela Arcelor Mittal Tubarão, que são amortizados através da utilização efetiva de leitos.

(ii) Em 2011 foi adquirido um imóvel situado na cidade de Serra-ES, com área total de 22.192 m², no valor de R$ 11.750.000, sendo R$ 200.000 pagos a vista e R$ 11.550.000,00 representados por 33 parcelas no montante de R$ 350.000 cada, atualizadas à SELIC, vencendo a primeira em janeiro de 2012 e a última em setembro de 2014.

8 SUBVENÇÕES

ORIGEM	RECURSOS RECEBIDOS	ATIVO			PASSIVO	RESULTADO
		BANCOS CONTA MOVIMENTO	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	IMOBILIZADO		
Saldos em 31 de dezembro de 2010	**24.104.653**	**13**	**7.203.874**	**13.771.670**	**17.600.083**	**3.081.178**
Movimentação em 2011						
Federal	-	-	172.858	-	(766.544)	929.337
Estadual	319.061	-	(7.720)	307.286	(115.442)	218.060
Municipal	2.500.000	400.095	(1.162.732)	3.472.658	139.020	2.567.600
Saldos em 31 de dezembro de 2011	**26.923.714**	**400.108**	**6.206.280**	**17.551.614**	**16.857.117**	**3.714.997**
Movimentação em 2012						
Federal	884.000		903.752		80.756	806.996
Estadual	274.840	427	(2.699.836)	294.841	(425.444)	258.152
Municipal		(399.961)	(944.312)		184.164	
Saldos em 31 de dezembro de 2012	**28.082.554**	**574**	**3.465.884**	**17.846.455**	**16.696.593**	**1.065.148**

9 PROGRAMA DE RECUPERAÇÃO FISCAL – REFIS E PARCELAMENTO ESPECIAL – PAES – REFIS II

A Entidade, visando regularizar sua situação fiscal, aderiu em 28 de fevereiro de 2000, ao Programa de Recuperação Fiscal - REFIS, instituído pela MP nº 1.923, de 06 de outubro de 1999, convertida em Lei nº 9.964/00, reconhecendo este montante na conta de obrigações fiscais e segregando as parcelas entre curto e longo prazo. Posteriormente, em virtude da adesão ao Parcelamento Especial - PAES, Lei nº 10.684/03, de 30 de maio de 2003, o valor do saldo existente em 28 de fevereiro de 2003 foi totalmente transferido para a conta do PAES. Vide quadros a seguir:

PAES - Refis II

OPERAÇÕES	ENCARGOS	ÚLTIMO VENCIMENTO	2012			2011
			CURTO PRAZO	LONGO PRAZO	TOTAL	TOTAL
Refis / Paes	TJLP	07/2019	37.338	171.134	208.472	604.461

10 PROVISÕES E PASSIVO CONTINGENTE

10.1 Processos Trabalhistas

Existem questionamentos trabalhistas que segundo avaliação da Assessoria Jurídica da Entidade totalizam R$ 1.416.117 em 2012 (R$ 1.064.219 em 2011), sendo (i) R$ 371.149 (R$ 372.780, em 2011) classificados como perda provável; e (ii) R$ 1.044.968 (R$ 691.439, em 2011) como perda possível.

10.2 Processos Cíveis

A AFECC – Hospital Santa Rita está respondendo processos cíveis sobre diversos questionamentos. De acordo com a avaliação dos assessores jurídicos da entidade, existe passivo contingente avaliado em 31 de dezembro de 2012 como perda provável de R$ 1.666.000 (R$ 1.524.067, em 2011) e perda possível R$ 170.000 (R$ 2.731.750, em 2011), totalizando R$ 1.836.000 (R$ $ 4.255.817, em 2011).

11 PATRIMÔNIO SOCIAL

11.1 Ajustes de Exercícios Anteriores

Os ajustes referem-se a contabilização indevida, em exercícios anteriores, conforme descritos a seguir:

AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	2012	2011
Mudança de critério para avalição de provisão de contingência de impostos	(456.158)	(32.525)
Total	**(456.158)**	**(32.525)**

12 COBERTURA DE SEGURO

Os seguros mantidos pela entidade são considerados pela administração como suficientes, em função dos riscos envolvidos, propiciando as seguintes coberturas, em 31 de dezembro:

	2012	2011
Incêndio	16.480.000	16.480.000
Diversos	1.800.000	675.086

TELMA DIAS AYRES
Presidente da AFECC

OSCAR ALVIM DE SOUZA
Diretor Geral

LUIZ CARLOS DOS SANTOS
Contador CRC-ES 4628

Relatório dos Auditores Independentes

Examinamos as demonstrações financeiras da AFECC - Hospital Santa Rita de Cássia ("Entidade"), que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2012 e as respectivas demonstrações do resultado, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, assim como o resumo das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Responsabilidade da administração sobre as demonstrações financeiras

A administração da Entidade é responsável pela elaboração e adequada apresentação dessas demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações financeiras livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Responsabilidade dos auditores independentes

Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre essas demonstrações financeiras com base em nossa auditoria, conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Essas normas requerem o cumprimento de exigências éticas pelos auditores e que a auditoria seja planejada e executada com o objetivo de obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras estão livres de distorção relevante.

Uma auditoria envolve a execução de procedimentos selecionados para obtenção de evidência a respeito dos valores e divulgações apresentados nas demonstrações financeiras. Os procedimentos selecionados dependem do julgamento do auditor, incluindo a avaliação dos riscos de distorção relevante nas demonstrações financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro. Nessa avaliação de riscos, o auditor considera os controles internos relevantes para a elaboração e adequada apresentação das demonstrações financeiras da Entidade para planejar os procedimentos de auditoria que são apropriados nas circunstâncias, mas não para fins de expressar uma opinião sobre a eficácia desses controles internos da Entidade. Uma auditoria inclui, também, a avaliação da adequação das práticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis feitas pela administração, bem como a avaliação da apresentação das demonstrações financeiras tomadas em conjunto.

Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar a nossa opinião.

Opinião

Em nossa opinião, as demonstrações financeiras acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira da AFECC - Hospital Santa Rita de Cássia em 31 de dezembro de 2012, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo naquela data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Vitória-ES, 08 de março de 2013.

Wladimir Firme Zanotti
Sócio-Contador CRC 1ES007326/O-5
BAKER TILLY BRASIL-ES
Auditores Independentes
CRC 2ES000289/O-5

Diretoria da Afecc: Telma Dias Ayres (presidente), Marilúcia Silva Dalla (vice-presidente), Ângela Maria Frizzera Vassalo, Léa Regina Penedo Gonçalves, Regina Maria Monteiro, Maria Élida Freitas da Silva, Maria Regina Costhek, Maria Tereza Valadão Carvesan Brito e Maria Laura de Araújo Lima Sarmento

Conselho Fiscal: Maria Thereza Moriondo Alves, Edílson Barboza e João Ângelo Baptista.

Membros Honoríficos: Ângela Maria Ferrari Bianco, Dalva da Costa Aguiar e Hélia Tommasi Santos Neves.

Conselho de Administração: Telma Dias Ayres, Carlos Fernando Monteiro Lindenberg Filho, Arthur Carlos Gerhardt Santos, Luiz Antonio de Souza Basílio, Roberto da Cunha Penedo, Orlando Caliman, Renato Gueron e José Augusto dos Santos Servino, José Armando de Figueiredo Campos.

Superintendência de Relações Institucionais: Renato Sylvan Brasileiro da Silva.

Diretor Geral: Oscar Alvim de Souza.

Diretor Clínico: Hélcio Aparecido Itho.

Diretora de Unidades Ambulatoriais: Weslene Vargas Moura.

Diretora de Unidades Hospitalares: Carmem Lúcia Mariano da Silva.

Diretor Administrativo e Financeiro: Juliano Neves Borges Campos.

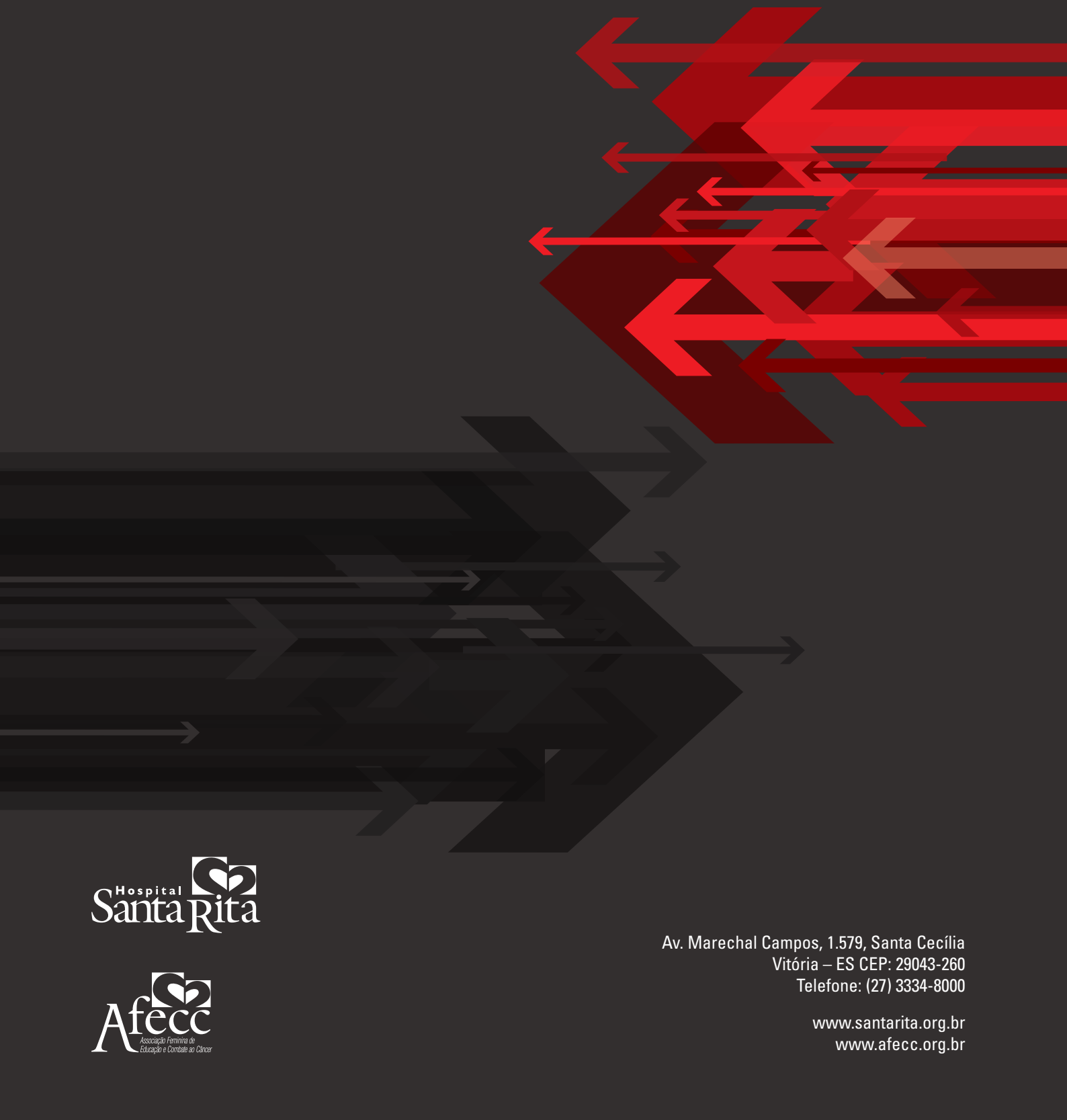
Produção editorial: Juliana Devens - MTB 3000/12 ES - Jornalista
Mariana Padilha - Designer
Ricardo Formentini - Publicitário - Registro: 166/ES

Fotografia: Arquivo da Comunicação Empresarial

Revisão: Tríade Comunicação

Projeto gráfico e editoração: BIOS

Impressão: Gráfica Resplendor



Hospital Santa Rita

Afecc
Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer

Av. Marechal Campos, 1.579, Santa Cecília
Vitória – ES CEP: 29043-260
Telefone: (27) 3334-8000

www.santarita.org.br
www.afecc.org.br