# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

Novembro 2019 CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2019







#### PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO DE 2019

#### **RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2019**

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

**GOVERNADOR: WILSON WITZEL** 

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE: EDMAR SANTOS

**CONTRATADA: INSTITUTO SÓCRATES GUANAES** 

CNPJ: 03.969.808/0006-84

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA ENDEREÇO: RUA TEIXEIRA DE FREITAS 30, FONSECA – NITERÓI/RJ RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: ANDRÉ GUANAES

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL

Relatório de gestão dos serviços assistenciais do Hospital Estadual Azevedo Lima no Estado do Rio de Janeiro, qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.







Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298



#### Hospital Estadual Azevedo Lima

#### 1. APRESENTAÇÃO

Apresentamos, a partir deste Relatório de Execução de Atividades e Prestação de Contas, as ações realizadas pelo **Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL)**, sob gestão do **Instituto Sócrates Guanaes (ISG)**, referente ao mês de julho de 2019.

O ISG iniciou suas atividades na gestão do HEAL em 14 de abril de 2014, por conta da realização do antigo Contrato de Gestão nº 004/2014 e novamente sagrou-se vencedor na Seleção para gestão do hospital no novo Contrato de Gestão nº 001/2019, o qual foi celebrado em 26 de fevereiro de 2019, entre a **Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Rio de Janeiro (SES/RJ)** e o ISG.

A metodologia utilizada para elaboração do presente relatório trata-se da análise dos resultados assistenciais, estabelecidos no Contrato de Gestão 001/2019. Nesta perspectiva o ISG, tem a prerrogativa de reger todas as suas ações obedecendo aos princípios constitucionais, pautado nos princípios e diretrizes do SUS.

#### 2. O INSTITUTO SÓCRATES GUANAES

Fundado em 13 de julho de 2000, foi inicialmente denominado Centro de Estudos e Pesquisa Sócrates Guanaes (CEPESG). A entidade, em seu primeiro propósito fundamental, tinha o ensino e a pesquisa como objeto do desenvolvimento de suas práticas. Em momento posterior, culminou na compreensão de que, a integração do ensino e pesquisa se fundamentava em excelentes recursos para melhoria do desenvolvimento de práticas de saúde nos serviços assistenciais, além de promoverem a saúde, com eficácia e eficiência. Desta avança no campo da gestão, atuando junto ao então recém-inaugurado Hospital da Cidade, que se tornou referência no Estado da Bahia na assistência ao paciente criticamente enfermo (UTI e Emergência), transformou-se em um dos principais centros do país, formadores de profissionais voltados ao exercício da Medicina Crítica.







#### Hospital Estadual Azevedo Lima

A partir da compreensão de sucesso obtido na experiência de gestão de um Hospital de Ensino, o ISG passou a caminhar no propósito de se constituir como instituição compromissada com a formação em saúde, tendo a qualidade, assistência humanizada e responsabilidade social como definições de seus processos. A paulatina incorporação ao processo de gestão e aos objetivos iniciais, de levar a "expertise" adquirida no caminho da integração e articulação a outros equipamentos de saúde, desde a atenção básica até a atenção em alta complexidade, passaram a ser crescentes na visão institucional.

No ano de 2004, foi adotada a denominação de Instituto, para lembrar o compromisso com o ensino e a pesquisa, como um "laboratório" de ideias e formação de "gente para cuidar de gente", com eficiência e dedicação.

Desta, o ISG mantém a filosofia e a convicção de que "nada de bom se faz sozinho" e, por isso, valoriza a formação e seleção de recursos humanos para o trabalho em saúde, assim como, estabelece importantes convênios com renomadas instituições nacionais e internacionais, do setor da saúde e do ensino.

Ao longo desses anos, com apoio e orientação dos Conselhos e Diretoria do Instituto, tem cativado e mantido um time de colaboradores, consultores e parceiros que comungam com estes preceitos éticos e profissionais, tornando-se sua visão, uma das razões do seu sucesso.

A eficiência na gestão e a transparência de seus processos têm sido entendidos como preceitos fundamentais na reconstrução da capacidade administrativa, através do modelo de assistência à saúde por Organizações Sociais, buscando recursos através de terceiros, quer através de parceria com o setor público e/ou privado. Para a operacionalização dos serviços, torna-se obrigatório aplicar bem e comprovar os recursos recebidos por conta desse novo arranjo jurídico no sistema de saúde estadual. Reiteramos que as Organizações Sociais em Saúde (OSS's) operam com base em contratos de gestão. Nesse sentido, evidencia-se que a relação do Estado com as











entidades, tem por base o cumprimento de metas e alcance dos objetivos adotados pela gestão.

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

#### **MISSÃO**

Promover saúde com espírito público e eficiência do privado.

#### **VISÃO**

Ser uma Organização Social referência em nosso país na formação de profissionais de saúde, tendo a educação como mola propulsora, o ensino e a pesquisa como ferramentas e a gestão como meio para promover saúde com a eficácia e a eficiência que a 'nossa gente' precisa e merece.

#### **VALORES**

SAÚDE É PRIORIDADE: É dever do Estado e direito de todos os cidadãos. Deve ser oferecida com igualdade e equidade, garantindo-se o acesso universal;

EDUCAÇÃO É FUNDAMENTAL: Sendo o ensino e a pesquisa ferramentas essenciais para a eficiência do processo;

HUMANIZAÇÃO É DIFERENCIAL: No processo de promoção da saúde e assistência ao paciente de maneira holística e integral;

GESTÃO EFICIENTE É RESPONSABILIDADE SOCIAL: Promover saúde com qualidade e ao melhor custo-benefício é um dever social;

CAPITAL HUMANO É O MAIOR PATRIMÔNIO: Formar 'gente para cuidar de gente' e garimpar talentos;

DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL: Captar e gerir o 'dinheiro bom' para cumprir nossa missão;









#### Hospital Estadual Azevedo Lima

ÉTICA COMO ÚNICA CENSURA: É determinante fazer o bem com autonomia, justiça e livre de qualquer preconceito;

MERITOCRACIA: Premiar o empreendedorismo e o mérito resultante do trabalho eficiente e criativo;

TRANSPARÊNCIA E GESTÃO COM RECURSOS CAPTADOS: Auditar e apresentar onde e como foram aplicados os recursos financeiros;

PARCERIA PARA SOMAR "EXPERTISE": Multiplicar ativos e dividir resultados pactuados.

#### CONCEITO

Saúde através da educação.

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

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

#### 3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

O HEAL é unidade de saúde responsável pela prestação de serviços de saúde na área de urgência, emergência, trauma e maternidade, compondo a rede de hospitais estaduais do Estado do Rio de Janeiro.

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

Localizada na Rua Teixeira de Freitas nº 30, Fonseca, Niterói, Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro. Constitui-se como a unidade de referência da Cidade de





Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298



#### Hospital Estadual Azevedo Lima

Niterói, sendo também responsável por uma macrorregião, atendendo os munícipes de Niterói e demais municípios que compõe a Região Metropolitana II, somando cerca de dois milhões de habitantes.

Obedece critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, através do disposto na Portaria GM/MS nº 1.600, de 07 de julho de 2011, relativos à Rede de Atenção as Urgências e Emergências (RUE) do Sistema Único de Saúde (SUS), que considera que o atendimento aos usuários com quadros agudos deve ser prestado por todas as portas de entrada dos serviços de saúde do SUS. Neste contexto, o HEAL desempenha o papel de hospital geral, referência na prestação de assistência de urgência e emergência, traumatológicas, clínicas e cirúrgicas. Dispondo de recursos tecnológicos e humanos, indispensáveis para o diagnóstico e tratamento, contando com equipes de Cirurgia Geral, Anestesiologia, Clínica Médica, Neurocirurgia, Obstetrícia, Traumato-Ortopedia e Terapia Intensiva Adulto e Neonatal, em caráter ininterrupto.

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

Tem em sua estrutura maternidade de alto risco, disponibiliza desde o acolhimento, equipe multiprofissional de plantão, para avaliação, classificação de risco, acompanhamento e internação, de todas as gestantes que buscam o serviço espontaneamente, assim como as vinculadas à atenção básica e/ou àquelas encaminhadas pela Central de Regulação. Mantém alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe, assim como Unidade Terapia Intensiva







Hospital Estadual Azevedo Lima

Neonatal que concentra os principais recursos – humanos e materiais – necessários para dar suporte ao neonato em suas necessidades biológicas e de cuidado no sentido mais amplo.

Possui 241 leitos de internação, distribuídos em: 42 leitos de Emergência (07 leitos de cuidados intensivos trauma- Sala Vermelha; 05 leitos de cuidados intensivos clínicos -Sala Vermelha; 09 leitos de Cuidados Semi-Intensivos - Sala Amarela; 20 leitos Clínico-Cirúrgicos - Sala Verde, 02 leitos de Trauma Pediátrico; 30 leitos de Tratamento Intensivo de Adulto, 05 leitos de Cuidados Pós-Operatórios Intensivos; 92 leitos de Unidade de Internação Clínico-Cirúrgica (66 cirúrgicos, 24 clínicos e 02 de isolamento), 59 leitos de Maternidade, 07 leitos de Tratamento Intensivo Neonatal, 05 leitos de Unidade Intermediária Neonatal.

4. O CONTRATO DE GESTÃO - GESTÃO PACTUADA

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

Atualmente a unidade realiza novo mapeamento dos seus processos e das necessidades que impactam na correta prestação do serviço ao usuário. Esse instrumento tem sido a base para a realização das ações do ISG no novo panorama de gestão.









nov/19						
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado Novembro 2019	Percentual de meta atingida no período		
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	160	115,94%		
Saídas Obstétricas	Unidade	320	347	108,44%		
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	148	123,33%		
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	147	133,64%		
Mé	120,34%					
USG/ECO	Unidade	500	1037	207,40%		
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2420	142,35%		
Mé	174,88%					

	Indicadores de Desempenho - PONTUAÇÃO							
	NOVEMBRO/2019							
N°	Indicador	Memória de Cálculo	Meta	Cálculo e/ou resultado atingido no período		Pontos mês		
1.1	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter	Máximo de 4,5/1000 (laboratorial) e 2,5/1000 (clínica) - Indicação de redução de 30% da incidência de infecção primária de corrente	1	1.70	3		
1.1 sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto	Nº de cateter-dia UTI Adulto	sanguínea em pacientes com cateter venoso central ao final de 3 anos, em comparação com os dados dos três primeiros meses de vigilância	588	1,70	3			
1.0	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Neonatal/ Nº de cateter-dia UTI Neonatal *1000	Máximo de 11,6/1000 (laboratorial) e 16,7/1000 (clínica) Indicação de redução de 30% da incidência de infecção primária de corrente sanguínea em pacientes com cateter venoso central ao final de 3 anos, em comparação com os dados dos três primeiros meses de vigilância	0	- 0,00	3		
1.2 sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UT Neonatal	a cateter venoso central (CVC) na UTI			203				
2.4	Taxa de utilização de cateter venoso	cateter venoso  Nº de cateter-dia UTI Adullo/  Nº de pacientes-dia UTI	2 200 - 04 00/	588	74.450/	0		
2.1	2.1 central (CVC) na UTI Adulto		< 0u - 61,0%	823	71,45%	0		
2.2	Taxa de utilização de cateter venoso	Nº de cateter-dia UTI Neonatal/ Nº de pacientes-dia	< ou = 41,5%	203	57,67%	0		
central (CVC) na U Neonatal	central (CVC) na UTI Neonatal	UTI Neonatal*100		352				
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	35	3,98%	2		









#### Hospital Estadual Azevedo Lima

				880		
	Taxa de mortalidade	jica (inclusive mesma internação) /Nº		3	0,78%	2
3.1	cirúrgica (inclusive cesárea)		< ou = 5%	383		
3.2	Taxa mortalidade	número de óbitos < 1.500/	< ou = 41,0%	0	0,00%	2
0.2	neonatal < 1.500g	número de RN < 1.500 *100	41,070	7	0,0070	
3.3	Taxa mortalidade neonatal 1.500g a	número de óbitos1.500g a 2.500g/ número de RN	< ou = 3.1%	0	0.000/	2
5.5	2.500g	1.500g a 2.500g *100	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	32	0,00%	2
3.4	Taxa de mortalidade	Nº de óbitos maternos/ Nº de	< ou = 0,24%	2	0,00%	3
0.4	Materna	RN vivos *1000	100 0,2470	222	0,0070	
3.5	Taxa de cesárea	l III	< ou = 3 pts. Entre 15% e 30% - 2 pts.	108	49,09%	0
		partos cesáreos) * 100	Acima de 31% - 0 pts.	220		
4.0	Taxa de ocupação	Nº Paciente-dia geral/Leitos- dia operacionais geral *100	> ou = a 85%	6250	- 86,45%	3
1.0	operacional Geral			7230		J
4.1	Taxa de ocupação de	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia	> ou = a 85%	1168	- 162,22%	2
7.1	leitos Clínicos	operacionais clínicos *100	7 ou 4 oo 70	720		
4.2	Taxa de ocupação operacional Leitos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia	> ou = a 85%	537	- 74,58%	0
4.2	Cirúrgicos	operacionais cirúrgicos *100	> 0u - a 05 %	720	74,5676	U
4.0	Taxa de ocupação	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia	2050/	693	77.000/	0
4.3	operacional Leitos Ortopédicos	operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	900	77,00%	0
	Taxa de ocupação operacional Leitos	, ,		434	120,56%	•
4.4	44   '	operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	360		2
	Taxa de ocupação	peracional maternidade/Leitos-dia	> ou = a 85%	1799	- 101,64%	
				1770		2
4.0	Taxa de ocupação			823		
4.6	operacional UTI Adulto	Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	900 91,44%	91,44%	2
4.7	Taxa de ocupação operacional UTI Pós	Nº de Pacientes-dia UTI Pós operatório/ Leitos-dia	> ou = 90%	144	96%	2







Rua Teixeira de Freitas, n°30, Fonseca, Niterói - Rio de Janeiro - RJ - Brasil. Cep: 24.130-610

Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298



	Operatório	operacionais UTI Pós Operatório *100		150		
4.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais	> ou = 90%	352 210	167,62%	2
1.0	Taxa de ocupação	*100 Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia	2-01	1799	- 101,64%	2
4.9	operacional Maternidade	operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1770		
5.0	Média de	Nº Pacientes-dia Geral/ № ia de Saídas hospitalares	< ou = 7 dias	6250	7,10	1
3.0	permanência Geral	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	Gu - 7 dias	880	7,10	'
5.1	Média de permanência Leito	Nº Pacientes-dia leitos clínicos/ Nº Saídas hospitalares	< ou = a 7,6 dias	1168	7,30	1
0.1	Clínico	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	, ou - a 1,0 dide	160	7,00	
5.0	Média de	Média de cirúrgicos/ Nº Saídas cirúrgicos/ Nº Saídas cou = a 6,5 dias cirúrgico (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	0.5.1	537	- 5,48	1
5.2			< ou = a 6,5 dias	98		
5.0	Média de		70 450	693	4.00	
5.3	permanência Leito Ortopédico	hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7,0 dias	148	4,68	1
5.4	Média de	9	4 a.v. – a 40 2 disa	434	0.00	
5.4	permanência Leito Neurocirurgia	hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	49	8,86	1
5.5	Média de	Nº Pacientes-dia maternidade/ № Saídas	2 0 1 - 0 2 1 diag	1459	4.20	0
5.5	permanência na Maternidade	hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) maternidade	< ou = a 3,1 dias	347	4,20	0
	Média de	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Nº Transfêrencias internas de		823		
5.6	permanência UTI Adulto	permanência UTI saída + Saídas hospitalares < ou = a 10,0 dias Adulto (altas+óbitos+transferencias externas) da UTI Adulto	113	7,28	1	
		Nº Pacientes-dia UTI pós- operatório/ Nº Transferências		144	3,13	
6	Média de permanência UTI Pós Operatório	internas de saida + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI pós- operatório	< ou = a 7,1 dias	46		1









7	Tempo de Substituição em sala cirúrgica	Cirurgias eletivas: número de procedimentos cirúrgicos/12h; cirurgias emergenciais: número de procedimentos cirúrgicos/24h.	Cirurgias eletivas: até 3h - 2 pontos. Acima de 4h - 0 ponto. Cirurgias emergenciais: Até 4h - 03 pontos. Acima de 4h - 0 ponto.	em sala ci cirurgias el horas: 14 Cirurgias e de 4h = 0 Cirurgias e até 04h: 13 emergenci	Substituição irúrgica para letivas até 03 lé cirurgias. letivas acima 0 cirurgias. emergenciais 29. Cirurgias ais acima de cirurgias.	3
		Número de AIH apresentada no mês/ Número de	100%	994	112,44%	4
8	Alimentação do	Internações realizadas na Unidade no mês *100		884	·	
	SIA/SUS e SIH/SUS	Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	50070	2406,05%	
				2081	2400,0070	
		Acolhimento com classificação de risco realizada/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento com classificação de risco realizada/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento *100	100%	3366		
9	9 Acolhimento com classificação de risco			3366	100,00%	4
	% de pacientes atendidos de acordo	Somatória de tempo de espera (em minutos) para o atendimento inicial de		3345		
10	com os parâmetros do tempo de espera na Urgência e Emergência e Temergência e Temergência e Temergência atendimento inicial de pacientes admitidos no pronto atendimento > ou = a 85% pronto atendimento > ou = a 85% pronto atendimento	3594	93,07%	4		
11	Monitoramento/ avaliação de queixas,		> ou = a 90%	26	100,00%	4
	reclamações e			26	100,0070	4
12	Taxa de Mortalidade Ajustada a Gravidade na UTI Adulto e Pediatrica	registro e avaliação de Mortalidade Ajustada por Gravidade	SMR menor ou igual a 1	0,76		4







	Possuir CIHDOTT (Comissão Intrahospitalar de Doação de òrgãos e Tecidos) ATUANTE.			Ocorrâr	ncias no	
segundo critérios estabelecidos pela Central Estadual de Transplantes do Rio de Janeiro (CET/PET - RJ) Notificação de 100% dos casos		Número de casos notificados de morte encefálica	Registro e apresentação das estatísticas	período: ( Notifica	03 casos / ções no 03 casos	1
14	Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente	Apresentar ata de reuniões	Registro	Implantado		3
15	Implantação dos Protocolos de Segurança do Paciente - Meta 1, Meta 2, Meta 3, Meta 4, Meta 5 e Met 6	Apresentar protocolos implantados, registro das capacitações realizadas e estatística mensal de acompanhamento	cumprimento de 2 metas - 1pto; cumprimento de 4 metas - 2ptos; cumprimento de 6 metas - 3 ptos	Metas atingidas: metas 1, 2, 5 e 6		2
16	Comissões implantadas e em funcionamento	Apresentar ata de reuniões	Registro e apresentação das estatísticas	Implantadas		2
17	Implantação dos Protocolos - IAM, AVCI, SEPSE, Protocolo da Agencia Transfusional; Extubação acidental; protocolo de glicemia e protocolo da Dor	Apresentar registros e estatísticas mensais	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado protocolo de sepse e agência transfusional		0
18	Taxa de pneumonia associada a	Número de novos casos de PAV no período de vigilância/ Número de Pacientes em	Densidade de Incidência (DI):13. Meta de diminuição de	1	2,56	4
10	ventilação mecânica	ventilação mecância-dia no período de vigilânca *1.000	a no 75% na incidência do ano		2,30	7
19	Qualificação dos profissionais	Protocolos de reanimação avançada para médicos, para a equipe de enfermagem nos protocolos de reanimação básico.	Apresentar registros	Qualificados		3
20	Qualificação do chefe da emergência e rotinas	Qualificação do chefe da emergência e rotinas no protocolo de ATLS - Urgência e Emergência	Apresentar registros	Qualificados		3
Pontuação alcançada no período						82
Conceito atingido					В	





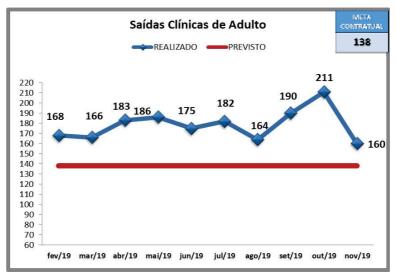






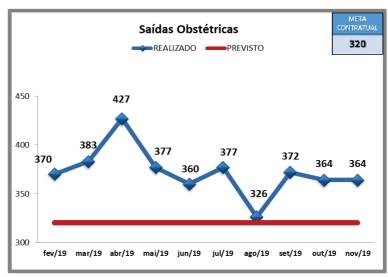
#### ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO 4.2.

#### 4.2.1 Saídas Clínicas de Adultos



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.2 Saídas Obstétricas





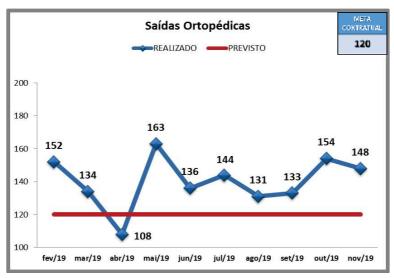






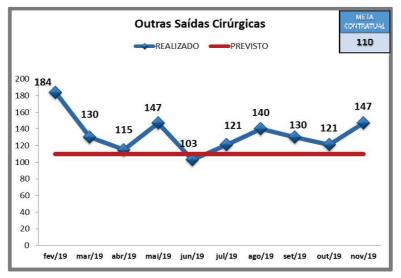


#### 4.2.3 Saídas Ortopédicas



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.4 Outras Saídas Cirúrgicas





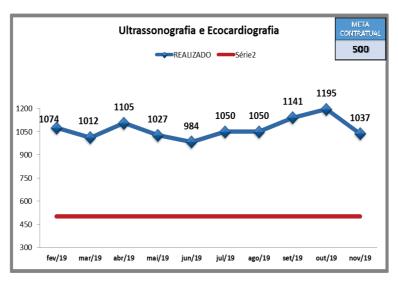






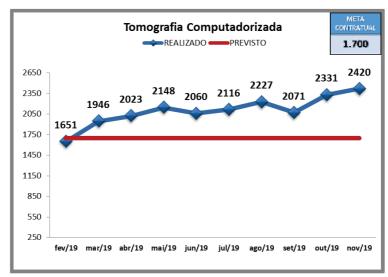


#### 4.2.5 Ultrassonografia e Ecocardiografia



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.6 Tomografia Computadorizada







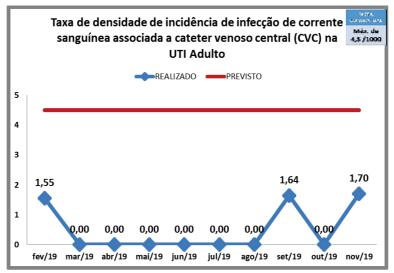






#### 4.3 ANÁLISE DOS INDICADORES DE DESEMPENHO

## 4.3.1 Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto



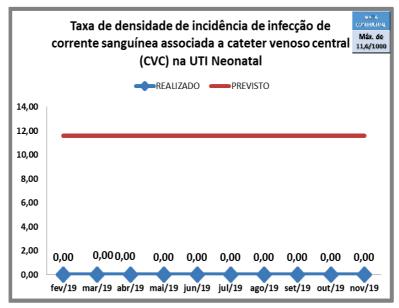






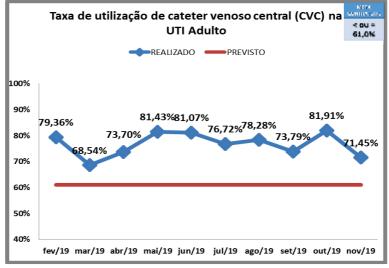


## 4.3.2 Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

#### 4.3.3 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto













#### Comentário:

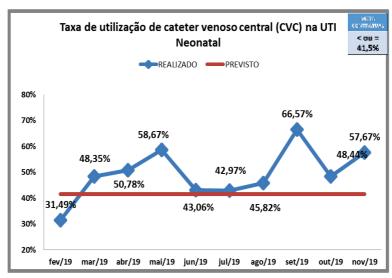
Novas abordagens de acesso venoso para pacientes em terapia intensiva vêm sendo estudadas conforme realidade da unidade com propósito de diminuir a incidência do uso de CVC buscando o atingimento da meta pactuada.

Reafirmamos que o perfil dos pacientes assistidos nas Unidades de Terapia intensiva do HEAL se caracteriza por um alto índice de doentes com elevado SAPS 3 médio. São pacientes que demandam venóclise central dada a gravidade, risco de morte e falência de acesso periférico.

Todas as medidas de controle como preenchimento dos bundles e discussão diária dos casos nos rounds multiprofissionais diários continuam em vigor.

Apesar da taxa permanecer acima da meta pactuada, chamamos para o fato de que a nossa densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea tem sido sempre muito baixa, chegando a zero em alguns meses.

#### 4.3.4 Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal











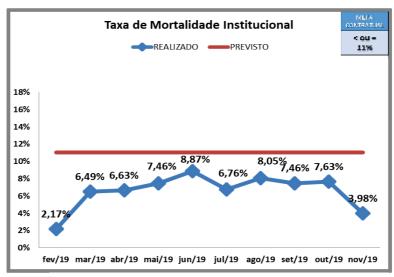


#### Comentário:

A maioria dos RNs admitidos na UTI neonatal são prematuros extremos (idade gestacional abaixo de 30 semanas), com índice de APGAR abaixo de 7 no primeiro minuto de vida. São pacientes de alta complexidade e extremamente graves. Logo, a utilização de CVC e demais dispositivos invasivos, são diretamente relacionados a gravidade do recém-nascido.

Embora tenhamos uma taxa de utilização de CVC acima da meta pactuada, a taxa infecção de corrente sanguínea na UTI Neonatal se mantém abaixo dos valores pactuados, enfatizando a eficiência das medidas de controle e prevenção adotadas.

#### 4.3.6 Taxa de Mortalidade Institucional





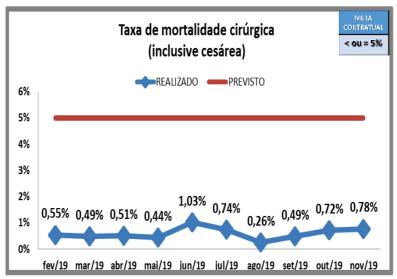






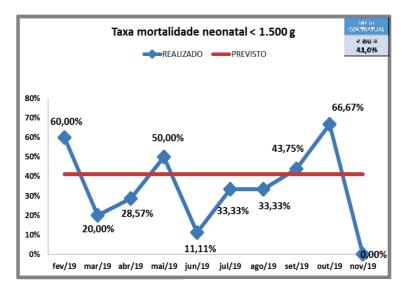


#### 4.3.7 Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



Fonte: Coordenação do Bloco Cirúrgico

#### 4.3.8 Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal



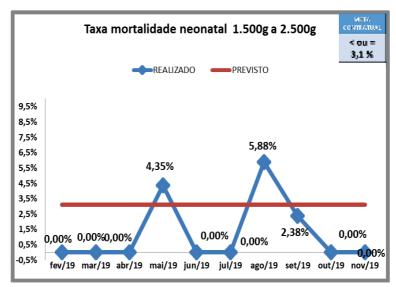






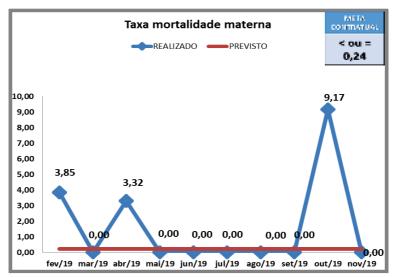


#### 4.3.9 Taxa mortalidade neonatal 1.500g a 2.500g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

#### 4.3.10 Taxa de mortalidade materna



Fonte: Comissão de Análise de Óbitos



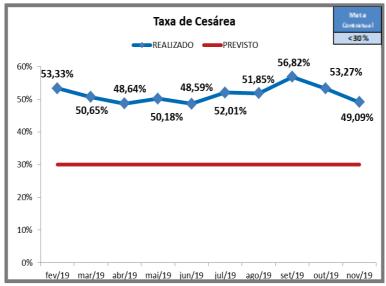








#### 4.3.11 Taxa de Cesárea



Fonte: Coordenação Maternidade

#### Comentário:

A taxa de cesárea segue sendo um dos grandes desafios na assistência maternoinfantil na unidade. O perfil de maternidade de alta complexidade contribui para o alto índice de cesáreas na instituição. Algumas ações já vêm sendo implementadas para redução da taxa de cesárea, dentre elas uma maior atuação dos enfermeiros obstetras no acompanhamento do parto, contribuindo para o aumento do parto natural.

Os indicadores mostram que as taxas vêm numa tendência de diminuição. A instituição irá elaborar estudo para viabilização da contratação desses profissionais como enfermeiros obstetras para que efetivamente tenham responsabilidades e campo de atuação definido, contribuindo não somente para redução de incidência de cesáreas como para redução do tempo médio de permanência da maternidade.

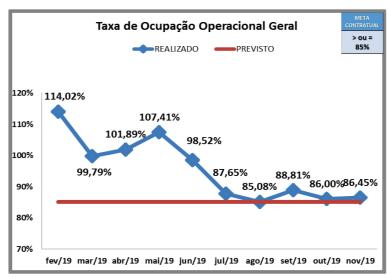








#### 4.3.12 Taxa de Ocupação Operacional Geral



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.13 Taxa de Ocupação Leitos Clínicos



Fonte: Sistema MV









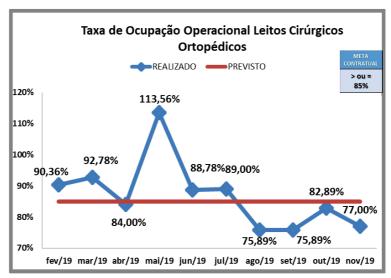


#### 4.3.14 Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.15 Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédico





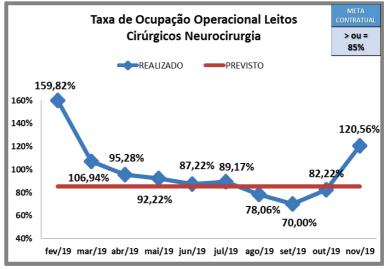






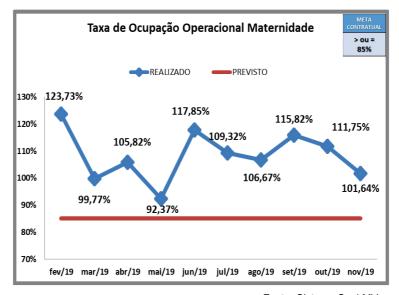


#### 4.3.16 Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.17 Taxa de Ocupação Operacional Maternidade



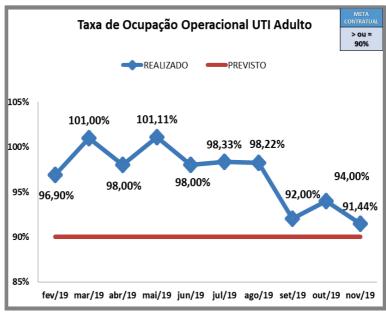






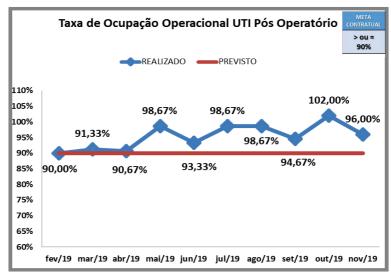


#### 4.3.18 Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.19 Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório





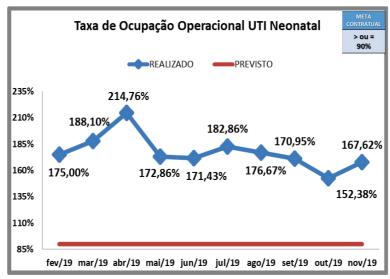






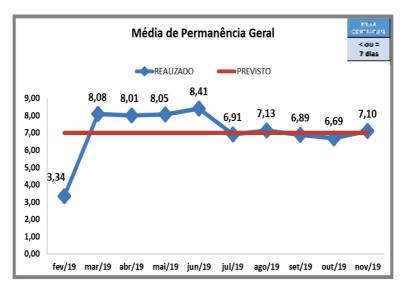


#### 4.3.20 Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.21 Média de Permanência Geral





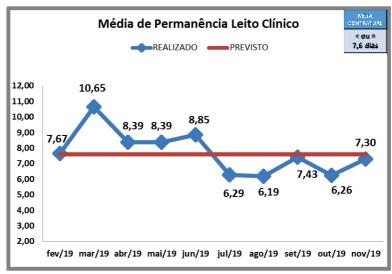






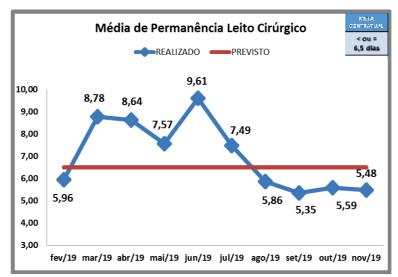


#### 4.3.22 Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.23 Média de Permanência Leito Cirúrgico





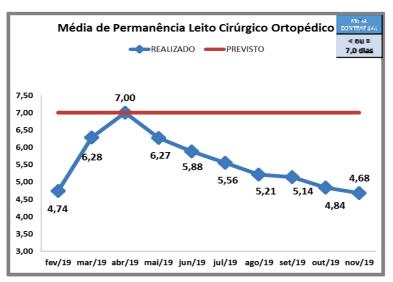






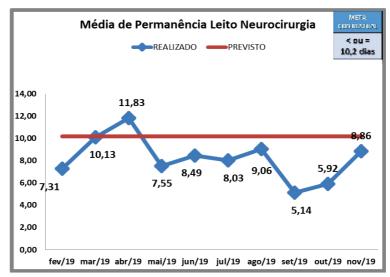


#### 4.3.24 Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.25 Média de Permanência Leito Neurocirurgia





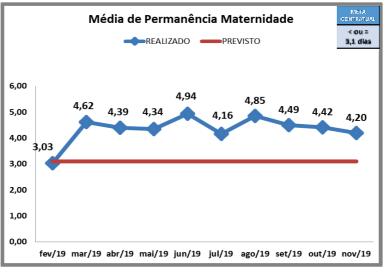








#### 4.3.26 Média de Permanência Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

A maternidade possui um perfil de atendimento de gestantes de alto risco, que em vários casos demandam um tempo maior de internação fazendo com que a média de permanência ultrapasse a meta.

A unidade vem trabalhando no mapeamento de processos para identificação de possíveis pontos de melhoria que possam contribuir para o atingimento da meta. Está em andamento estudo para implantação de enfermeira destinada aos RNs em antibioticoterapia devido a grande incidência de sífilis neonatal. Acreditamos que essa medida liberará leitos da maternidade e proporcionará maior margem operacional diminuindo tempo médio de permanência da unidade.

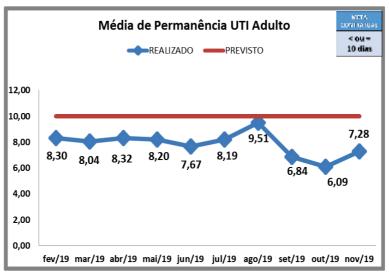






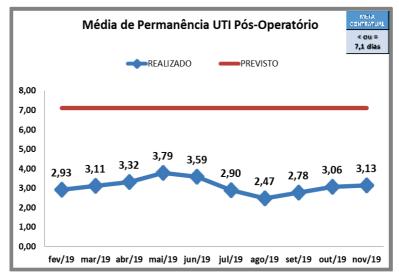


#### 4.3.27 Média de Permanência UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.3.28 Média de Permanência UTI Pós Operatório





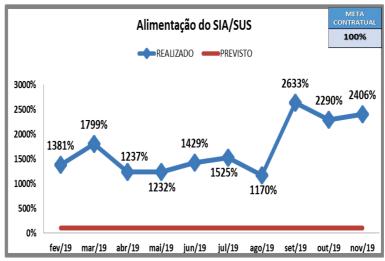






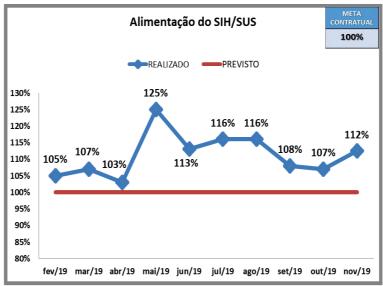


#### 4.3.29 Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

#### 4.3.30 Alimentação do SIH/SUS



Fonte: Faturamento HEAL



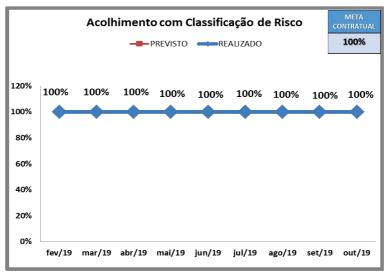






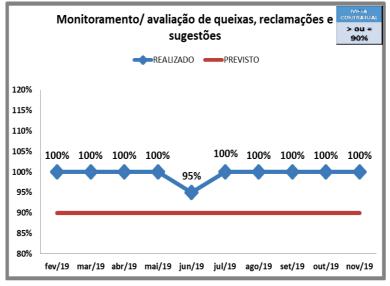


#### 4.3.31 Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

#### 4.3.32 Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões.



Fonte: Ouvidoria HEAL



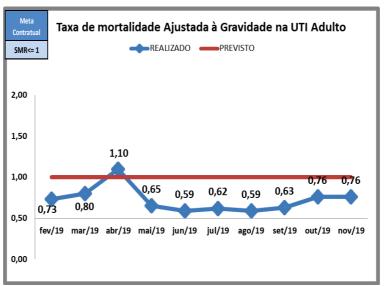






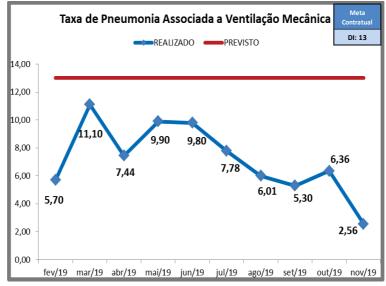


#### 4.3.33 Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



Fonte: EPIMED

#### 4.3.34 Taxa de pneumonia associada à ventilação mecânica













#### 5. RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A 30/11

#### **CAMPANHAS, AÇÕES E IMPLANTAÇÕES**

#### **NOVEMBRO AZUL**

A Comunicação, em parceria com o NEP, promoveu a ação Novembro Azul na Unidade. Em reunião com as equipes, foi realizado um *brandstorming* para a criação de ideia, identidade visual e tema para o projeto. Com o tema "Cuidar da Saúde Também é Coisa de Homem", que visava insentivar os colaboradores a cuidar de sua saúde e aparência de forma geral. A ação contou com uma sessão de fotos, roda de conversa, corte de cabelo e barba. Para ação foram criadas peças de comunicação como cartazes, banner e e-mail marketing, além da confecção de fitas e placas para fotografia.













#### **NOVEMBRO ROXO**

A Comunicação apoiou a equipe da UTI neonatal com o material gráfico. A ação contou com uma sessão de fotos, as quais foram impressas e entregue as mamães em forma de brinde.

#### **DEMANDAS SES/IMPRENSA**

## MATÉRIAS PUBLICADAS NAS REDES SOCIAIS DA SES:















#### 5.1. Atendimentos às demandas de imprensa e outras informações:

Foram respondidas à Assessoria de Imprensa da Secretaria Estadual de Saúde informações sobre o Hospital Estadual Azevedo Lima abordando temas como: gerenciamento de estados de saúde, estatísticas de atendimento a vítimas de perfuração por arma de fogo e informação sobre a refrigeração na unidade e sobre o ambulatório do hospital. Este mês merece destague matéria publicada no Globo Online sobre balanço do primeiro mês da nova unidade de trauma do Azevedo Lima.

#### Demandas Imprensa / Secretaria Estadual de Saúde:

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES			
Data	Tema		
1/11	Estado de saúde de Anderson Cleber Cortez Barbosa		
1/11	Estado de saúde de Laércio Alves		
1/11	Estado de saúde de Alceu Vieira		
4/11	Informações sobre refrigeração na unidade		
5/11	Estado de saúde de Ronaldes Neves		
8/11	Informações sobre PAFs na unidade nos anos de 2018 e 2019		
9/11	Estado de saúde de Daniel Ribeiro		
10/11	Estado de saúde de Ricardo Torres		
10/11	Estado de saúde de Marcos Bezerra		











11/11	Estado de saúde de André Oliveira	
12/11	Estado de saúde de Severino Ferreira Cavalcanti	
13/11	Balanço da nova unidade de trauma do Azevedo Lima	
19/11	Estado de saúde de Patrick Abreu	
19/11	Estado de saúde de Inês Roberta Silva	
19/11	Informações sobre o óbito de Fábio de Moura Gutterrez	
20/11	Informações sobre a internação e óbito de Zilda Leandro	
20/11	Informações sobre internação e óbito de Klinsman Soares	
23/11	Estado de Saúde de Marlon Damião	
23/11	Estado de Saúde de Robson Santana	
23/11	Estado de Saúde de Marlon Alcântara	
26/11	Estado de Saúde de Regivando Alves	
26/11	Estado de Saúde de Francisca Eliene	
29/11	Informações sobre os ambulatórios do Azevedo Lima	

# CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PLACAS E AVISOS

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







Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298





#### **UNIDADE DE ACESSORIA MEDICA**



#### **NVH**



#### **BOLETIM 'ACONTECE'**

Em novembro, foram divulgadas 4 edições do Boletim Acontece. A divulgação é feita via quadros de avisos e e-mails, semanalmente.













Os boletins visam manter os colaboradores informados sobre os projetos e as ações realizados na unidade, celebrar conquistas, compartilhar boas-práticas entre setores e dar visibilidade ao trabalho das áreas, integrando e valorizando as equipes.

#### **MATÉRIAS**

Divulgação no site e na página do ISG no Facebook e nos boletins internos:

Equipes se reúnem para alinhamento e troca de ideias sobre as atividades do Azevedo Lima



01 de novembro de 2019

Desde a última semana do mês de outubro, as coordenações das equipes assistenciais e administrativas do Azevedo Lima estão se reunindo semanalmente com a diretoria para discutir e alinhar temas gerais referentes ao Hospital, bem como para atualização quanto aos novos projetos e às diretrizes da Secretaria de Estado de Saúde. Durante as reuniões, as equipes terão oportunidade de levar sugestões para melhorias nas unidades e nos processos de trabalho, que serão avaliadas e sempre que possível implantadas.

O objetivo das reuniões é promover a troca de conhecimento e experiências, além de aumentar a interação entre todos, refletindo alguns dos principais valores do ISG, que são a integração, persistência e perseverança na busca dos objetivos

Para a diretora executiva, Claudia Soares, as reuniões com as coordenações diminuem a distância entre as hierarquias do Azevedo Lima, aproximando mais as pessoas, propiciando a interação, a troca de experiências e favorecendo a disseminação de ideias. "Trata-se de um canal de comunicação oficial, que vai beneficiar todo o Hospital e todos os públicos", avalia.









#### Equipes se reúnem para alinhamento e troca de ideias sobre as atividades do Azevedo Lima



01 de novembro de 2019

Desde a última semana do mês de outubro, as coordenações das equipes assistenciais e administrativas do Azevedo Lima estão se reunindo semanalmente com a diretoria para discutir e alinhar temas gerais referentes ao Hospital, bem como para atualização quanto aos novos projetos e às diretrizes da Secretaria de Estado de Saúde. Durante as reuniões, as equipes terão oportunidade de levar sugestões para melhorias nas unidades e nos processos de trabalho, que serão avaliadas e sempre que possível implantadas.

O objetivo das reuniões é promover a troca de conhecimento e experiências, além de aumentar a interação entre todos, refletindo alguns dos principais valores do ISG, que são a integração, persistência e perseverança na busca dos objetivos

Para a diretora executiva, Claudia Soares, as reuniões com as coordenações diminuem a distância entre as hierarquias do Azevedo Lima, aproximando mais as pessoas, propiciando a interação, a troca de experiências e favorecendo a disseminação de ideias. "Trata-se de um canal de comunicação oficial, que vai beneficiar todo o Hospital e todos os públicos", avalia.

#### Escutar e apoiar: Azevedo Lima oferece espaço para pais de bebês na UTI



13 de novembro de 2019

Desde a primeira semana de novembro, a equipe multiprofissional da UTI Neonatal do Azevedo Lima está promovendo uma roda de conversa com pais de recém-nascidos internados na unidade. O objetivo é oferecer um espaço para acolher, escutar, tirar dúvidas e proporcionar a troca de experiências entre pais e mães dos bebês que nasceram prematuramente ou com alguma patologia que os impeça de ir logo para casa.

Segundo a coordenadora de enfermagem da UTI Neonatal, Patrícia Azevedo, quando uma mulher engravida, o que a família espera é que a criança nasça sadía, aos nove meses de gestação e vá para casa logo após o parto. Quando nada disso acontece e o bebê precisa ficar internado, há uma quebra no vínculo que deve ser reconstruída de maneira saudável. Para isso a mãe precisa estar forte para ajudar o seu bebê. "Entre outras atividades, temos buscado intensificar o método canguru na unidade, pois apresenta comprovadamente um impacto positivo no desenvolvimento neurológico da criança. Se a mãe não estiver bem, a criança sente e isso não é bom para ela".

#### Música, diversão e emoção com os Doutores da Alegria no Dia Nacional do Riso



13 de novembro de 2019

Segundo ditado popular, rir é o melhor remédio, já que reduz o estresse, funciona como terapia, atenua dores e não tem contraindicações. Em comemoração ao Dia Nacional do Riso, celebrado em 6 de novembro, pacientes, acompanhantes, visitantes e colaboradores do Azevedo Lima receberam a equipe de músicos da banda Bagunço, um dos grupos que compõem os Doutores da Alegria. A banda apresentou músicas misturando a riqueza dos ritimos brasileiros à energia do jazz-funk e do rock. Segundo Maria Auxiliadora de Souza, que acompanhava o irmão Jorge de Souza, internado na Sala Verde: "Essa foi a melhor coisa que aconteceu hoje no hospital. Foi maravilhosol A música renova, traz alegria marça a virta da cente" alegria, marca a vida da gente"









Nova Unidade de Trauma do Azevedo Lima registra quase 40% de aumento no número de atendimentos



14 de novembro de 2019

Nova unidade foi inaugurada há um mês e adota modelo americano para atendimento a pacientes politraumatizados

Após um mês de inauguração, a nova Unidade Integrada de Trauma do Hospital Estadual Azevedo Lima já apresenta crescimento no atendimento a pacientes vítimas de acidentes traumáticos, como colisão, quedas, agressão, perfuração por arma de fogo e atropelamentos, entre outros. No período entre 10 de outubro, quando a unidade foi inaugurada, e 10 de novembro, foram registrados 599 atendimentos, contra 429 no mês anterior, o que representou um crescimento de 39,6%. Em relação ao mesmo período do ano passado, quando o número

## Novembro Roxo: Ser mãe de um bebê prematuro exige muita fé, força, equilíbrio e determinação!



21 de novembro de 2019

Por Olenka Lasevitch

Em novembro homenageia-se o Dia Mundial da Prematuridade, também conhecido como Novembro Roxo, quando se busca discutir e combater as causas que levam ao parto antecipado. Em homenagem à data, uma equipe de profissionais da UTI Neonatal do Azevedo Lima promovou uma roda de conversa, seguida de lanche, para mães de bebês internados na unidade, além de sessão de fotos com os bebês. Durante o evento, as mães receberam informações sobre direitos de gestantes e puérperas (mães recentes), como o posto para registro dos bebês e a licença maternidade. Também foi proposta uma dinâmica, na qual as mães falaram da experiência de serem mães de bebês prematuros e registraram frases como fé, força, equilibrio e determinação. "Neste tempo difícil, por estarmos fora de casa, nos ensinam no hospital a cuidar do bebê que uge eles têm para vencer, fico pensando que direito eu tenho de reclamar de alguma coisa na vida. Eles são mais fortes do que a gente. Ao fim, são eles que nos ensinam", relatou outra mãe. A responsável técnica da Fisioterapia, Fabiana Diaz, endossou o depoimento das mães, ressaltando a capacidade que um bebê prematuro tem de fugir do padrão e surpreender a equipe médica e até a ciência. "Eles fogem de padrões e nos possibilitam uma festa a cada avanço, a cada dia em que ficam pertinho de nós". Para fechar o evento, a coordenadora médica da UTI Neonatal, Dra. Cristine Delgado, leu o texto "Mãe de Prematuro", emocionando todos os presentes. Em novembro homenageia-se o Dia Mundial da Prematuridade, também conhecido como

todos os presentes.

#### Azevedo Lima apresenta trabalhos científicos no XXIV Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva



21 de novembro de 2019

Por Olenka Lasevitch

Uma equipe composta por um médico, uma fisioterapeuta e quatro enfermeiras da UTI do Azevedo Lima apresentou seis trabalhos científicos no XXIV Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva, realizado entre os dias 7 e 11 de novembro, em Fortaleza. Segundo o coordenador médico da UTI do Azevedo Lima, Dr. Felipe Ribeiro, este é o principal evento em medicina intensiva do Brasil e o Azevedo Lima tem participando todos os anos, sempre apresentando trabalhos. "Esse ano a equipe levou alguns destaques que despertaram muito interesse entre os congressistas, como os resultados obtidos no controle das infecções relacionadas à assistência, mostrando que a curva de melhoria e mudança se mantiveram ao longo de um ano, ou seja, estão consolidadas. Outro destaque foi o que obtivemos em ventilação mecânica e cuidados paliativos na UTI. A equipe está do parabóns!"

Os trabalhos apresentados abordaram os temas: Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica: Impacto na densidade de incidência após 19 meses de intervenção (enfa. Lilian Cabral); Controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde: como envolver a equipe multiprofissional (enfa. Tatiana Leandro); Infecção no Trato Urinário Associada ao Cateter Vesical de Demora: medidas simples, curto prazo e impacto na taxas (enfa. Tereza Cristina Sarges); Cuidados Paliativos: perfil dos pacientes em uma UTI pública no Rio de Janeiro (enfa. Priscila Nascimento); Infecção Primária da Corrente











## TRANSPARÊNCIA HEAL

Como organização social, o ISG tem o dever de prestar contas a todos os órgãos fiscalizadores da gestão pública, como a Controladoria Geral, o Tribunal de Contas e o Ministério Público, em atendimento à 'Lei de Acesso à Informação' (no 12.527/11). A Comunicação é instrumento de apoio a esta prestação de contas junto a estes públicos e também à população em geral, seguindo a política de transparência que norteia as ações do instituto.

Em novembro, o setor de Comunicação divulgou **24 arquivos** no ambiente de Transparência do site ISG, relativos a resultados de processos seletivos.

#### CALENDÁRIO DE DATAS COMEMORATIVAS

A Comunicação é responsável pela definição do calendário anual interno para criação de peças que celebram datas importantes no âmbito da saúde ou difundem importantes orientações e dicas de saúde, bem como confecção do briefing e acompanhamento da produção das peças todos os meses. Internamente, as campanhas são divulgadas via cartazes nos quadros de avisos, grupos de Whatsapp das equipes, e-mail interno, telas de fundo dos computadores e TVs internas.

## Calendário definido para dezembro:

DATA	ASSUNTO	PEÇAS DE DIVULGAÇÃO
01/dez	Dia Mundial de Luta Contra a Aids	peças em geral
09/dez	Dia do Fonoaudiólogo	cartaz, whatsapp e postface
24/dez	Natal e fim de ano	peças em geral
	Dezembro Laranja (Combate ao câncer de	
MÊS	pele)	peças em geral









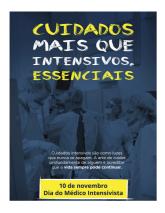


As seguintes campanhas foram divulgadas em novembro em nossos veículos de comunicação:

## 08/11 - Dia do radiologista



#### 10/11 - Dia do Médico Intensivista













#### 17/11 - Novembro Azul



#### 17/11 – Novembro Roxo (Dia Mundial da Prematuridade)











#### 20/11 - Dia do Biomédico



#### 22/11 - Aniversário de Niterói



## 25/11 - Dia Nacional do Doador de Sangue













#### 27/11 - Dia Nacional de Combate ao Câncer



### **REUNIÕES**

O setor de Comunicação participa de reuniões na unidade que envolvem sua participação em demandas como eventos, treinamentos, cursos, reformas, impressa, reunião de coordenação e reunião da Direção.

ASSUNTO	QUANDO	DEMANDA GERADA
Novembro Azul	06/11	Reunião com o NEP para verificar as ações da data comemorativa.
Comissão de Ética de Enfermagem	08/11	Reunião solicitando a peças de divulgação do código e do local da urna
Manual do crachá HEAL + documentos administrativos	09/11	Reunião com a Direx + Com. Corporativa falando das revisões no crachá para PJ. Liberação do comunicado dos novos documentos administrativos e da logo HEAL.











		Reunião com a Direção Executiva - Com.
Documentos na		Corporativa + Coord. Da GP + Chefia de
transparência para o	09/11	Gabinete para verificar os documentos da
novo site		gestão anterior que precisa ser transferido
		para o novo site.

#### ATENDIMENTO AOS SETORES

Além das demandas do próprio setor, a Comunicação atende a demandas dos demais setores do HEAL para: coberturas jornalísticas e registro audiovisual de eventos, organização e coordenação de solenidades e eventos, planejamento de campanhas e ações de mobilização internas, divulgação de informações úteis, ações, projetos, programas e eventos.

#### APOIO À GERÊNCIA ADMINISTRATIVA: CARTÃO DE VISITAS





APOIO À GERÊNCIA ADMINISTRATIVA: APRESENTAÇÃO ANTES E DEPOIS HEAL







#### Secretaria de Saúde



# Hospital Estadual Azevedo Lima









Rua Teixeira de Freitas, n°30, Fonseca, Niterói - Rio de Janeiro - RJ - Brasil. Cep: 24.130-610

Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298

# Secretaria de Saúde



# Hospital Estadual Azevedo Lima













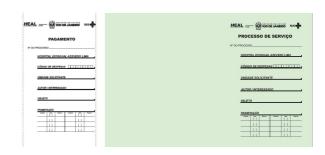


# **COMITÊ DE ÉTICA DE ENFERMAGEM**



# ATUALIZAÇÃO DA LOGO HEAL NAS PASTAS DE COMPRAS/CONTRATOS E **FINANCEIRO**











Rua Teixeira de Freitas, n°30, Fonseca, Niterói - Rio de Janeiro - RJ - Brasil. Cep: 24.130-610

Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298





## UI/UTI NEONATAL: ATUALIZAÇÃO DO FOLDER



# TREINAMENTO E CAPACITAÇÕES

Capacitação em diagnóstico de morte encefálica – peça criada pela SES e divulgada internamente











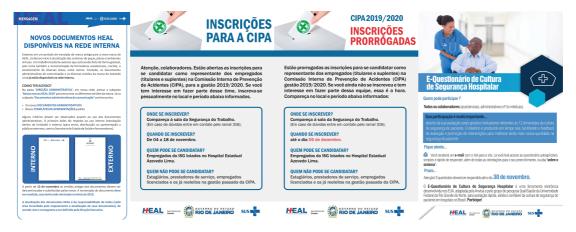


I Mostra cientifica da CIHDOTT



HEAL RIO DE JANEIRO SUS

#### **INFORMATIVOS**



#### **COMUNICADOS RECORRENTES**

#### Aniversariantes do Mês

Comunicado atualizado nos quadros de avisos de 10 em 10 dias com os nomes e setores dos aniversariantes (celetistas e estatutários) do período. A listagem também é enviada no início do mês, por e-mail, aos colaboradores.























## Números











# **Elogios**



#### Doutores da Alegria









Secretaria de Saúde



