# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

**JULHO 2020** 



CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2019 – Julho 2020











#### Hospital Azevedo Lima

## PRESTAÇÃO DE CONTAS JULHO DE 2020

#### **RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2020**

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

**GOVERNADOR:** WILSON JOSÉ WITZEL

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE: ALEX BOUSQUET

**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.







Hospital 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 2020.

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),







#### Hospital Azevedo Lima

transformou-se em um dos principais centros do país, formadores de profissionais voltados ao exercício da Medicina Crítica.

A partir da compreensão de sucesso obtido na experiência de gestão de um Hospital de Ensino, o ISG 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







Hospital Azevedo Lima

recursos recebidos por conta desse novo arranjo jurídico no sistema de saúde estadual.

Reiteramos que as OSS (Organizações Sociais em Saúde) 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.







#### Hospital Azevedo Lima

#### **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;

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.







Hospital Azevedo Lima

**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.







#### Hospital Azevedo Lima

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 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 a 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.







#### Hospital Azevedo Lima

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 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: 43 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.







INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado JULHO 2020	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	168	121,74%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	341	106,56%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	138	115,00%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	80	72,73%
Média				104,01%
USG/ECO	Unidade	500	941	188,20%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2262	133,06%
Média				160,63%

Indicadores de Desempenho - PONTUAÇÃO								
		JULHO/2020						
N°	Indicador	Memória de Cálculo	Meta	Cálculo	Resultado	Pontos mês		
	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular	Máximo de 4,5/1000 (laboratorial) e 2,5/1000 (clínica) - Indicação de redução de 30% da incidência de infecção primária de corrente	3				
1.0	associadas a Cateter Vascular Central - UTI Adulto/ Nº de cateter- dia UTI Adulto *1000  Adulto	sanguínea em pacientes com cateter venoso central ao final de 3 anos, em comparação com os dados dos três primeiros meses de vigilância	578	5,19	0			







1.1	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Neonatal/ №º 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	0	0,00	3
	central (CVC) na UTI Neonatal	Cateler-ula OTT Neonatai 1000	pacientes com cateter venoso central ao final de 3 anos, em comparação com os dados dos três primeiros meses de vigilância	157		
	Taxa de utilização de cateter venoso	Nº de cateter-dia UTI Adulto/ Nº de	61.00/	578	69.240/	0
2.0	central (CVC) na UTI Adulto		< ou = 61,0%	847	68,24%	0
	Taxa de utilização de cateter venoso	Nº de cateter-dia UTI Neonatal/ Nº	44.50/	157	44.700/	
2.1	central (CVC) na UTI Neonatal	de pacientes-dia UTI Neonatal*100	< ou = 41,5%	351	44,73%	0
3.0	Taxa de mortalidade	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas	< ou = 11%	55	6,41%	2
3.0	institucional	hospitalares *100		858	0,4170	2
0.4	Taxa de mortalidade	Nº de Óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após o procedimento cirúrgico	50/	0	0.000/	0
3.1	cirúrgica (inclusive cesárea)	na mesma internação) /Nº pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100	< ou = 5%	415	0,00%	2
3.2	Taxa mortalidade	número de óbitos < 1.500/ número	< ou = 41,0%	3	30,00%	2
0.2	neonatal < 1.500g	de RN < 1.500 *100		10	00,0076	_
3.3	Taxa mortalidade neonatal 1.500g a	número de óbitos1.500g a 2.500g/	< ou = 3,1%	0	0,00%	2
	2.500g	número de RN 1.500g a 2.500g *100	,	58		
3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	0	0,00	3
	iviatellia	VIVOS 1000		257		
4.0	Taxa de cesárea	N° de partos cesáreos / Total de partos (partos normais + partos	< ou = 3 pts Entre 15% e 30% - 2pts.	148	57,81%	0
0		cesáreos) * 100	Acima de 31% - 0 pto	256	2.,3170	Ŭ







5.1	Taxa de ocupação operacional Geral		> ou = a 85%	5549	80,07%	0	
0.1			- Gu u 0070	6930			
5.2	Taxa de ocupação de leitos Clínicos		> ou = a 85%	927	118,85%	3	
0.2		operacionais clínicos *100	- Gu u 0070	780			
5.3	Taxa de ocupação operacional Leitos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-	> ou = a 85%	487	67,64%	0	
0.0	Cirúrgicos	dia operacionais cirúrgicos *100	- Gu u 0070	720	07,0170	ŭ	
5.4	Taxa de ocupação operacional Leitos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-	> ou = a 85%	656	72,89%	0	
0.1	Ortopédicos	dia operacionais ortopédicos *100	- Gu u 0070	900	72,0070		
5.5	Taxa de ocupação operacional Leitos	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia	> ou = a 85%	282	78,33%	0	
5.5	cirúrgicos Neurocirurgia	operacionais neurocirúrgicos *100	7 Ou - a 03 70	360	70,5570	U	
5.6	Taxa de ocupação	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais	> ou = a 85%	1404	79,32%	0	
5.0	operacional Maternidade	maternidade *100	2 0u – a 65 %	1770	79,3270	O	
5.7	Taxa de ocupação operacional UTI	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-	> ou = 90%	847	94,11%	2	
5.7	Adulto	dia operacionais UTI Adulto *100	- Gu - GO 70	900	<del>57</del> ,1170	۷	
5.8	Taxa de ocupação	Nº de Pacientes-dia UTI Pós operatório/ Leitos-dia operacionais	> ou = 90%	139	92,67%	2	
5.6	operacional UTI Pós Operatório	UTI Pós Operatório *100		150	92,0776	2	
5.9	Taxa de ocupação operacional UTI	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/	> ou = 90%	351	167 140/	2	
5.9	Neonatal	Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> 0u - 90%	210	167,14%	2	
0.0	Média de	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares		5549	C 47	4	
6.0	permanência Geral	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7 dias	858	6,47	1	
	Média de	Nº Pacientes-dia leitos clínicos/ Nº Saídas hospitalares		927			
6.1	permanência Leito Clínico	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 7,6 dias	168	5,52	1	
	Média de	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos/ Nº		487		1	
6.2	permanência Leito Cirúrgico	Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias	< ou = a 6,5 dias	80	6,09		
		externas) Geral  Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/					
6.3	Média de permanência Leito	Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias	< ou = 7,0 dias	656	4,75	1	
	Ortopédico	' Ortopédico   (altas+obitos+transt	(aitas+obitos+transferencias externas) Geral	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	138	.,,,	









6.4	Média de permanência Leito	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares	< ou = a 10,2 dias	282	6,00	1
	Neurocirurgia	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	dias	47	,,,,,,	
6.5	Média de	Saidas nosnitalares	< ou = a 3,1 dias	1404	4,12	0
0.5			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	341	4,12	U
6.6	Média de	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Nº Transfêrencias internas de saida +	< ou = a 10,0	847	7,18	1
6.6	permanência UTI Adulto	Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferencias externas) da UTI Adulto	dias	118	7,10	I
	Média de	Nº Pacientes-dia UTI pós operatório/ Nº Transfêrencias internas de saida + Saídas		139		
6.7	permanência UTI Pós Operatório	hospitalares (altas+óbitos+transferencias externas) da UTI pós operatório	< ou = a 7,1 dias	27	5,15	1
7	Tempo de Substituição em sala cirúrgica	cirurgias eletivas: número de procedimentos cirúrgicos/ 12h; cirurgias emergenciais: número de procedimentos cirurgicos/24h	cirurgias eletivas: até 3h - 2 pontos. Acima de 4h - 0 pontos. Cirurgias emergenciais: Até 4h - 03 pontos. Acima de 4h - 0 pontos	Tempo de Substituição em sala cirúrgica para cirurgias eletivas até 03 horas: 154 cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 0 cirurgias. Cirurgias emergencias até 04h: 113 Cirurgias emergencias acima de 04h: 0 cirurgias.		3
		Número de AlH apresentada no	100%	950	110,47%	
8	Alimentação do	mês/ Número de Internações realizadas na Unidade no mês *100	100%	860	110,47 70	4
0	SIA/SUS e SIH/SUS	Número de BPA e APACs apresentados/ Número de	100%	40601	747,58%	4
		atendimentos ambulatoriais realizados *100	100 70	5431	7 17,0070	
9	Acolhimento com	Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento com classificação de risco realizada/ Nº de pacientes	100%	3765	100%	4
	classificação de risco	admitidos no pronto atendimento *100	10070	3763	10070	-T
	% de pacientes atendidos de acordo com os parâmetros	Somatória de tempo de espera (em minutos) para o atendimento inicial		3765		
10	com os parâmetros do tempo de espera na Urgência e Emergência	de pacientes admitidos no pronto atendimento/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento	> ou = a 85%	3763	100%	4









11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	8	100,00%	4
				8		
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	0,99		4
13	Possuir CIHDOTT (Comissão Intrahospitalar de Doação de òrgãos e Tecidos) ATUANTE, 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	Ocorrências no período: casos / Notificações no período: 2 casos		1
14	Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente	Apresentar ata de reuniões	Registro	Implantado		3
16	Comissões implantadas e em funcionamento	Apresentar ata de reuniões	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado		2
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, 4, 5 e 6		3
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; Agência transfusional; Extubação acidental; Protocolo de glicemia e Protocolo de Dor		0





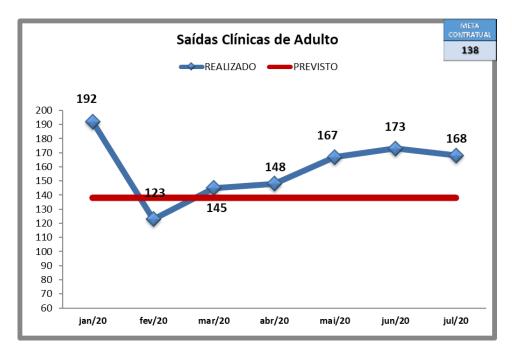




18	Taxa de pneumonia associada a	periodo de vigilancia/ Numero de	Densidade de Incidência (DI):13. Meta de diminuição de	3	6.79	4
10	ventilação mecânica dia no período de vigilância *1.000 incidência dia	75% na incidência do ano anterior	442	0,73	·	
19	Qualificação dos profissionais	Protocolos de reanimação avançada para médicos, para 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
					72	

## 4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

#### 4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos



Fonte: Sistema Soul MV





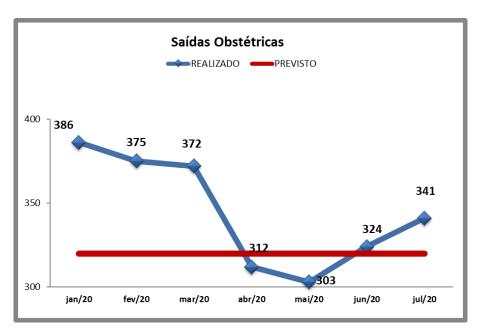


Rua Teixeira de Freitas, nº30, Fonseca, Niterói - Rio de Janeiro - RJ — Brasil. Cep: 24.130-610 Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298



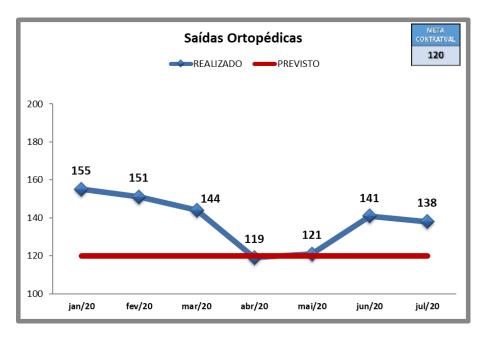


#### 4.1.2. Saídas Obstétricas



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.1.3. Saídas Ortopédicas



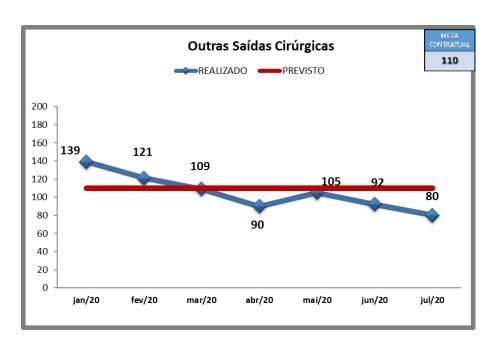








#### 4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média e alta complexidade, com portas abertas em caráter ininterrupto. Devido a este perfil, o hospital é tensionado pela demanda espontânea e houve significativa diminuição do afluxo de pacientes, provavelmente pelas orientações de isolamento social, bem como a procura da unidade nos casos de real e iminente necessidade. O qual impacta na quantidade de atendimentos e saídas cirúrgicas.

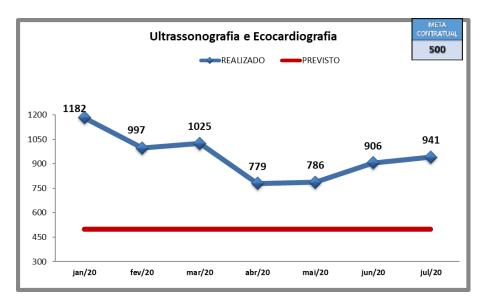






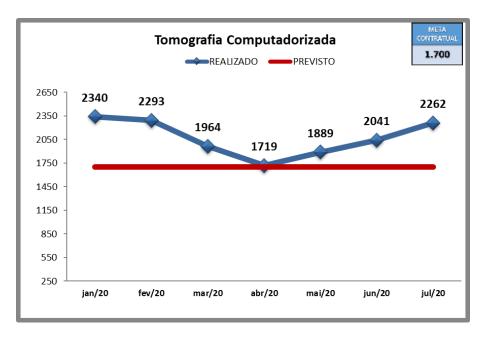


#### 4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.1.6. Tomografia Computadorizada







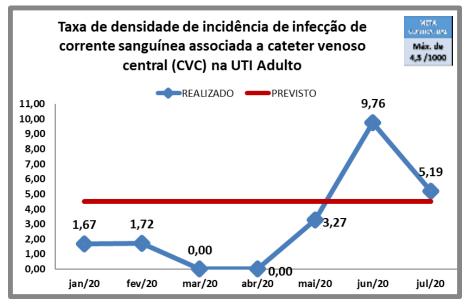






#### 4.2.2. ANÁLISE DOS INDICADORES DE DESEMPENHO

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



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

#### Comentário:

De acordo com comunicado GVIMS/GGTES/DIRE1/ANVISA nº01/2020, o atual cenário pandêmico remete à necessidade de reforçar as ações e estratégias de segurança do paciente para prevenção de eventos adversos em serviços de saúde, nesse contexto de enfrentamento da pandemia de COVID-19 no país, o aumento do número de pacientes a serem atendidos com a intensificação do ritmo de trabalho, aliado ao receio dos profissionais de saúde de se contaminarem e uso de equipamentos de proteção individual por um tempo maior do que os profissionais estão acostumados, dentre outros fatores podem ampliar os riscos de falha na assistência.





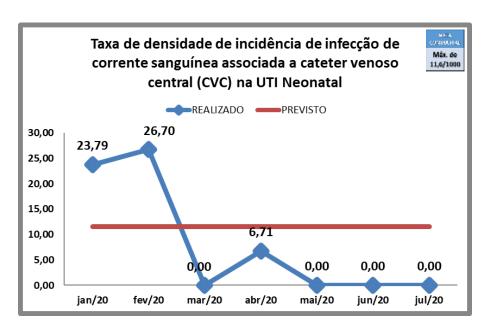




Observamos que devido ao uso de luvas inadequado, houve baixa adesão à higienização das mãos no mês de JULHO, portanto estamos redobrando a devida vigilância, monitoramento e notificação dos eventos adversos e principalmente, a implementação de medidas de prevenção. Foi realizado reunião com a coordenação do setor e planejado ações e treinamentos para serem implementadas como oportunidade de melhoria.

Outrossim, ressaltamos que o valor observado acima da meta estipulada tratou-se de um ponto astronômico na análise estatística. As medidas para prevenção do agravo foram reforçadas e esperamos manter a mediana de períodos passados.

## 4.2.2. 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

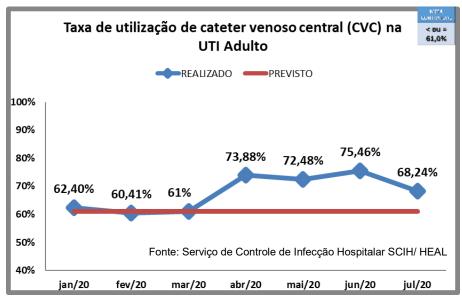








#### 4.2.3. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

#### 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 continuam em vigor.

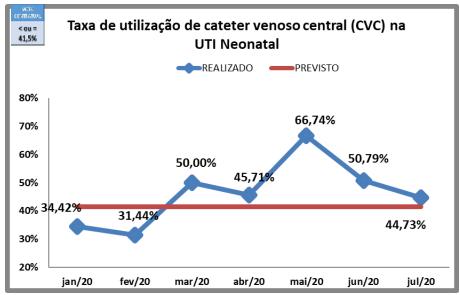








#### 4.2.4. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

#### Comentário:

No mês de julho 82 % de nossos pacientes eram prematuros, sendo 15% destes prematuros extremos (abaixo de 28 semanas de gestação). Este público tem uma clínica de alta complexidade, e na maioria das vezes necessitam realizar antibioticoterapia por períodos prolongados e/ou Nutrição parenteral, sendo estes dois os principais motivos de indicação de Cateter venoso Central na UTI neonatal. E importante ainda citar que, no mês de julho, dos RN's que eram a termo (acima de 37 semanas) 24% tiveram um apgar menor que 7 no 1º minuto de vida, o que sugere uma necessidade de uso de amina, outro fator de indicação de Acesso Venoso Profundo.

A permanência de pacientes com mais de 28 dias de vida também interferem em nossos indicadores, pois normalmente se trata de pacientes pediátricos de perfil grave e crônico. Em Julho tínhamos 2 pacientes de 3 meses, 1 paciente de 2 meses e ainda 1 de mais de 1 mês.



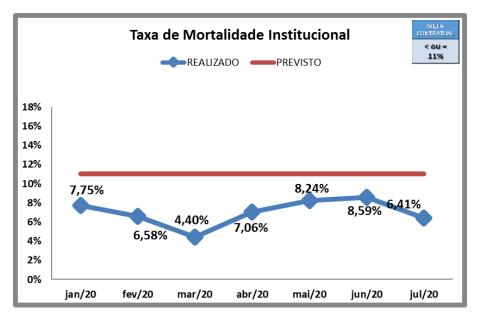






É importante reafirmar que apesar de termos uma taxa de utilização de CVC acima da meta pactuada, a taxa de infecção de corrente sanguínea na UTI Neonatal se mantém abaixo dos valores pactuados, enfatizando a eficiência das medidas de controle e prevenção adotadas.

#### 4.2.5. Taxa de Mortalidade Institucional



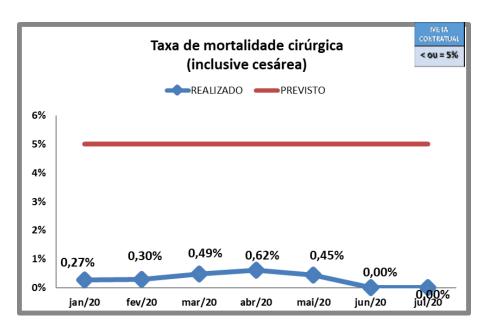






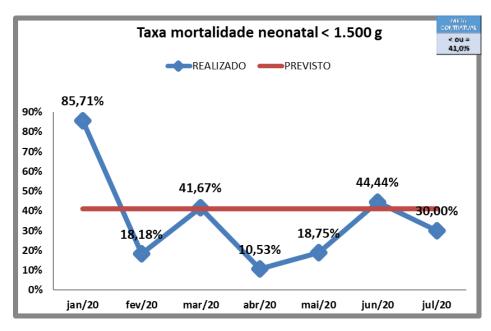


#### 4.2.6. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.7. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal





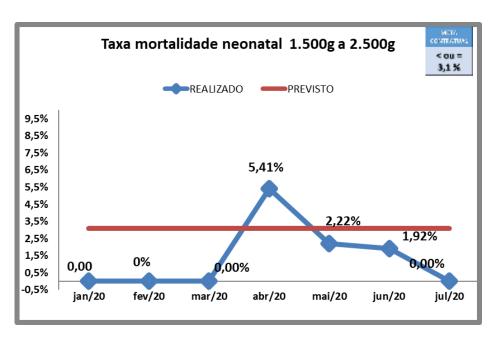


Rua reixeira de rreitas, nº30, ronseca, iviteroi - Rio de Janeiro - RJ — Brasil. Cep: 24.130-610 Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298



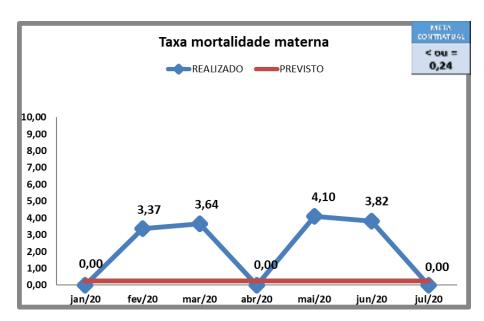


#### 4.2.8. Taxa mortalidade neonatal 1.500g a 2.500g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

#### 4.2.9. Taxa de mortalidade materna



Fonte: Comissão de Análise de Óbitos

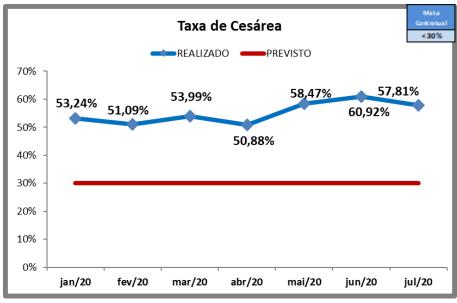








#### Taxa de Cesárea



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

A taxa de cesárea segue sendo um dos grandes desafios na assistência materno-infantil na unidade. Devido a prevalência da maternidade possuir o perfil de alta complexidade, o que contribui para o alto índice de cesáreas na instituição.

Desta forma, a unidade atua nos preceitos das boas práticas do parto humanizado para usuárias que se enquadram nos critérios do parto vaginal, esperamos impactar não somente na redução da incidência de cesáreas, como também para redução do tempo médio de permanência.

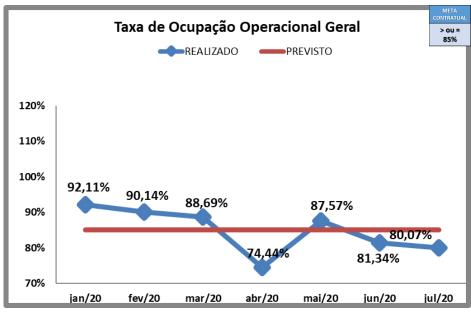








#### 4.2.10. Taxa de Ocupação Operacional Geral



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média e alta complexidade, com portas abertas em caráter ininterrupto.

Devido a este perfil, o hospital é tensionado pela demanda espontânea e com a significativa diminuição do afluxo de pacientes, provavelmente pelas orientações de isolamento social, bem como a de procurar a unidade em caso de real e iminente necessidade. O qual impactou na quantidade de paciente-dia diminuindo nossa taxa de ocupação operacional geral.

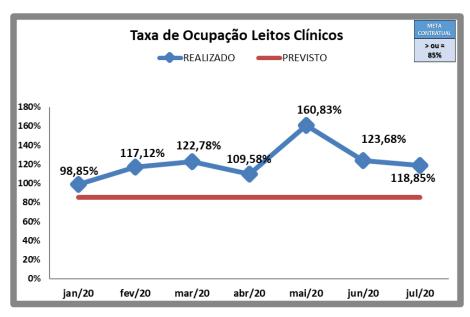








#### 4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.12. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos







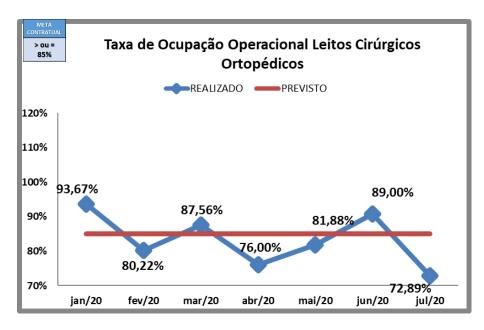




#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média e alta complexidade, com portas abertas em caráter ininterrupto. Devido a este perfil, o hospital é tensionado pela demanda espontânea com a significativa diminuição do afluxo de pacientes, provavelmente pelas orientações de isolamento social, bem como a de procurar a unidade em caso de real e iminente necessidade. O qual impactou na quantidade de paciente-dia diminuindo nossa taxa de ocupação operacional de leitos cirúrgicos.

#### 4.2.13. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédicos







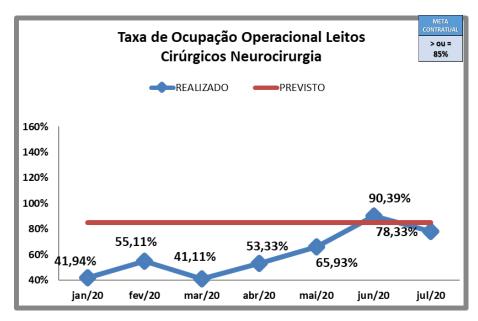




#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média

#### 4.2.14. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média



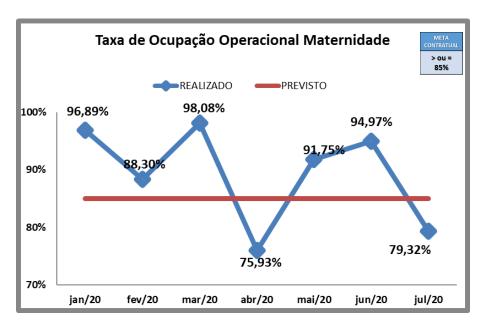








#### 4.2.15. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

Devido a decretação de Pandemia de Coronavírus, pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e a consequente ativação do plano de contigência pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro (SES/RJ) em 12/03/2020, o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) adotou medidas de mitigação, alicerçadas nas Notas Técnicas da SES/RJ e Decretos do Governo do Estado do Rio de Janeiro. O HEAL é unidade de urgência, emergência, trauma e obstetrícia de média

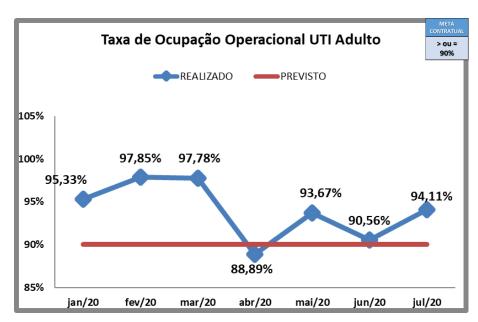






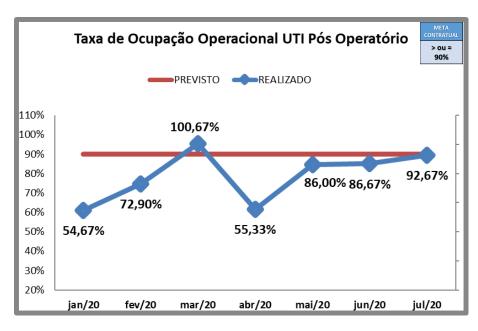


#### 4.2.16. Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.17. Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório









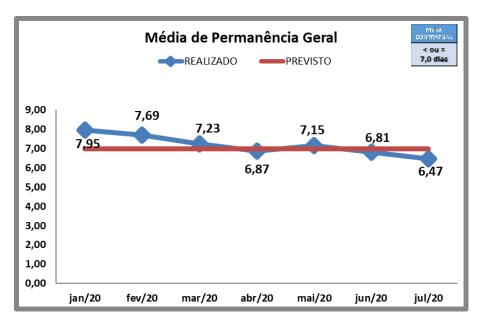


#### 4.2.18. Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.19. Média de Permanência Geral



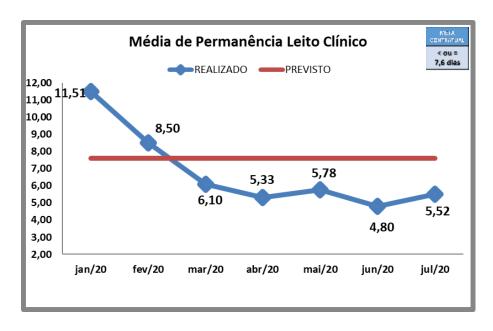






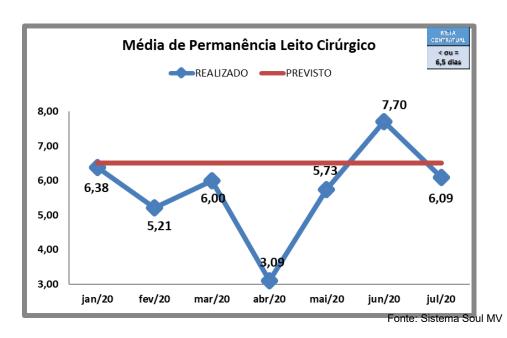


#### 4.2.20. Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

## 4.2.21. Média de Permanência Leito Cirúrgico



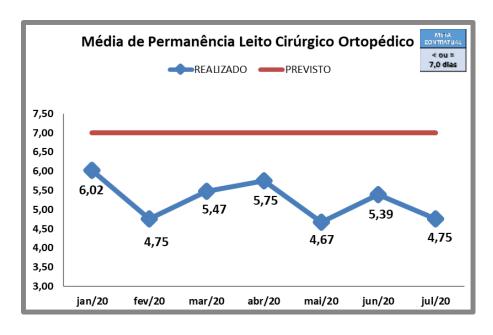






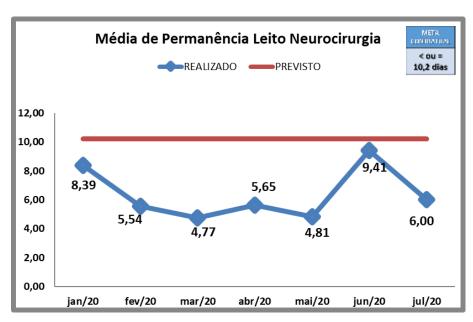


#### Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.22. Média de Permanência Leito Neurocirurgia





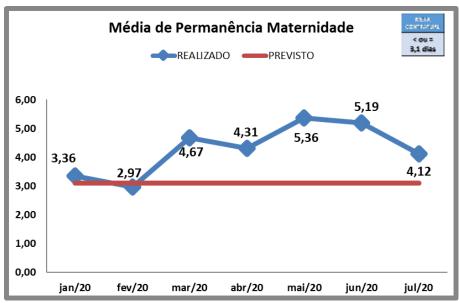








#### 4.2.23. Média de Permanência Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

#### Comentário:

A maternidade possui um perfil de atendimento de gestantes de médio e alto risco que, em vários casos, demandam um tempo maior de internação fazendo com que a média de permanência ultrapasse a meta. Ressaltamos que 50% da nossa taxa de ocupação destinam-se as gestantes de alto risco, onde o desfecho hospitalar não ocorre, na maioria das vezes, em 72 horas. Por outro lado, no que se refere ao puerpério, podemos evidenciar que o desfecho hospitalar ocorre em 72 horas, conforme meta pactuada. Atendemos um número elevado de RNs diagnosticados com sífilis, que se faz necessário antibioticoterapia por um período médio de 12 dias impactando na média de permanência da maternidade.

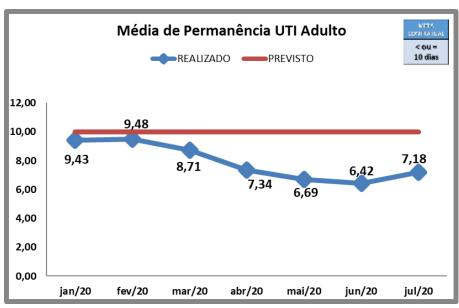






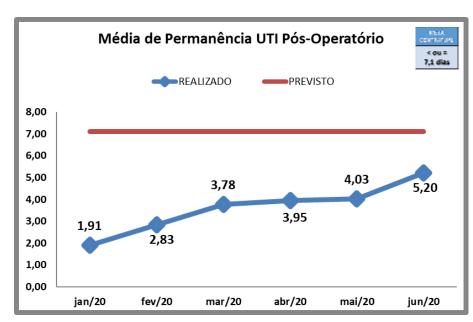


#### 4.2.24. Média de Permanência UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.25. Média de Permanência UTI Pós Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

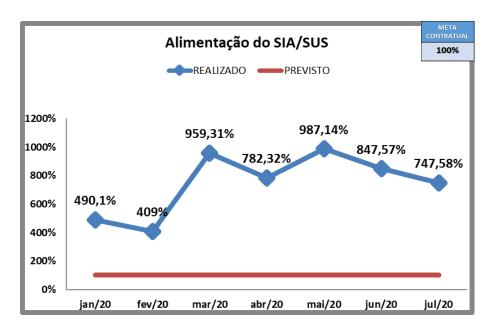






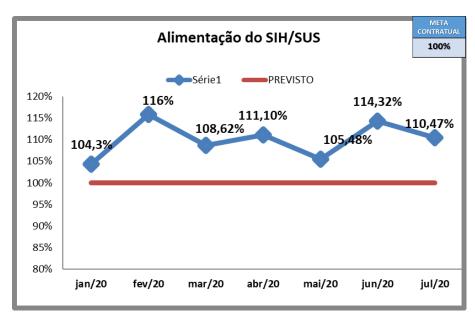


## 4.2.26. Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

#### 4.2.27. Alimentação do SIH/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

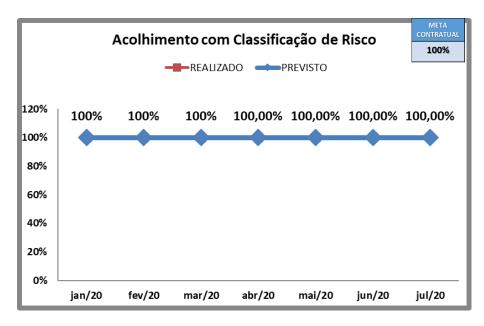






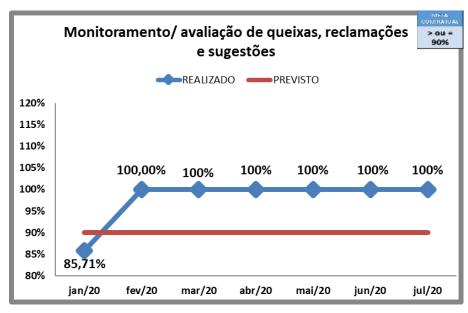


## 4.2.28. Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

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



Fonte: Ouvidoria HEAL

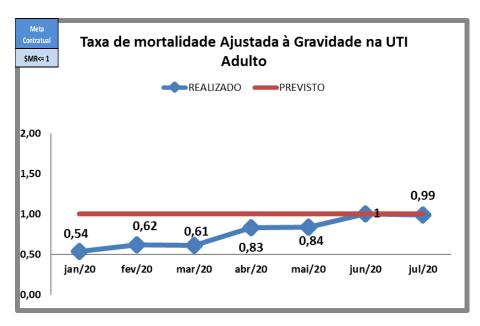






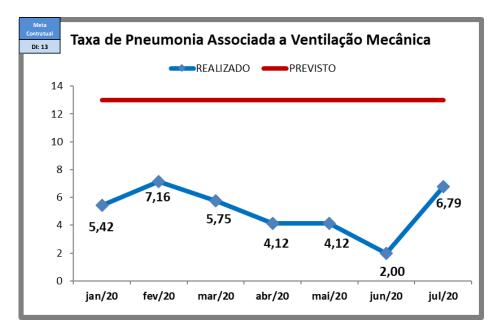


# 4.2.30. Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



Fonte: EPIMED

#### 4.2.31. Taxa de pneumonia associada à ventilação mecânica



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL









#### 5. ANEXO:

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 1

# Atos do Poder Legislativo

LEI № 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020

Suspende por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

#### O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica suspensa por 120 (cento e vinte) dias, a contar de 1º de março do corrente ano, a obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes os repasses dos valores financeiros contratualizados, na sua integralidade.

Art. 2º Fica mantido o pagamento da produção do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec), com base na média dos últimos 12 (doze) meses.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 22 de abril de 2020; 199º da Independência e 132º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO Nelson Luiz Sperle Teich









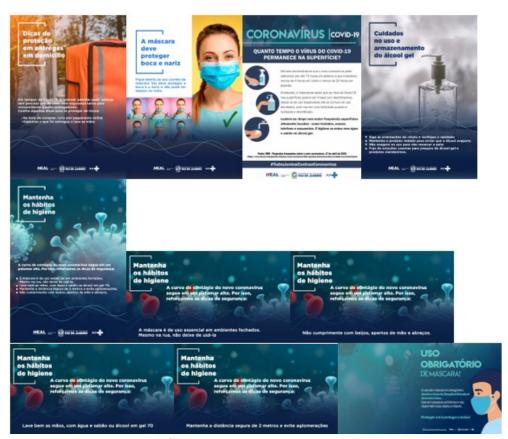
# RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A 30/06

# **AÇÃO - CORONAVÍRUS**

Dando continuidade às ações referente ao coronavírus, iniciadas em março, a Comunicação elaborou informativos, criação de peças e elaboração e apoio de projetos em prol da segurança dos colaboradores e pacientes do Azevedo Lima. O papel da Comunicação é fundamental no monitoramento das mídias, na estrutura de comunicados, na atualização informações, na propagação das orientações de fontes oficiais, na criação de campanhas e no apoio à Direção da Unidade nas decisões tomadas.

# CRIAÇÃO DE PEÇAS INFORMATIVAS

Minuto Covid (Prevenções e informações sobre Covid)













## 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 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.

# MANUTENÇÃO



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

Em julho, foram divulgadas 2 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:

#### Tratando e curando cada vez mais



internado por 20 dias no Azevedo Lima.

01 de julho de 2020

Por Olenka Lasevitch

Na semana passada, o estado do Rio de Janeiro ultrapassou a marca dos 80 mil pacientes recuperados do coronavírus, segundo a Secretaria de Estado de Saúde (SES). Grande parte destes pacientes foram tratados e curados nas unidades hospitalares estaduais, como o Azevedo Lima, que contribuíram para que mais de 70% dos infectados no estado ficassem livres da doença, até agora Para comemorar a marca dos 80 mil recuperados, a SES divulgou uma entrevista com alguns destes pacientes, como o comerciante Felipe Abraão, de 27 anos, que esteve

Segundo Felipe, nos dias que ficou no CTI do Hospital, ele fez muitas amizades. Além das chamadas de vídeo com a família durante o período de isolamento hospitalar, o bate-papo com outros pacientes internados e com as equipes de enfermagem ajudavam a amenizar o difícil momento. "No quinto dia hospitalizado no Azevedo Lima, fui transferido para o CTI. Não cheguei a ser entubado, mas fiquei no ventilador para respirar melhor. Dos médicos às equipes de enfermagem, todos me trataram muito bem", relatou. Quando teve alta, Felipe soube, ainda, que os seus familiares também receberam apoio psicológico pelos profissionais do Hospital.









#### Azevedo Lima: dedicação para cuidar e salvar



22 de julho de 2020

Por Olenka Lasevitch

Recentemente, as equipes da Emergência, CTI, Obstetrícia e Complexo Neonatal do Azevedo Lima protagonizaram uma das maiores e mais belas façanhas na história da medicina! Uma mulher em estado grave, entubada e sedada, deu à luz por parto normal em um leito de CTI, comprovando a capacidade e comprometimento das nossas equipes em cuidar e salvar vidas.

O diretor técnico do Azevedo Lima, Dr. Rogério Casemiro ressaltou a ação conjunta da emergência clínica e da maternidade, dentro do CTI. para que tudo desse certo, mobilizando e emocionando a todos. "Foi uma emoção muito grande. Eu nunca tinha visto algo parecido, uma verdadeira operação de guerra em prol da vida. Todos da equipe merecem o nosso reconhecimento e respeito, pois a Emergência, Maternidade, Obstetrícia, UTI Neonatal e CTI, com os seus profissionais médicos, enfermagem e fisioterapia, trabalharam uníssonos para salvar mãe e filho".

#### Mãe dá à luz trigêmeas idênticas no Azevedo Lima



22 de julho de 2020

Por Olenka Lasevitch

Segundo ditado popular, "as coisas que realizamos não são tão belas como as que sonhamos, mas às vezes são tão belas que nem pensamos em sonhá-las". Assim foi com Monique Nascimento, 31 anos. Depois de três filhos já crescidos, ela nem imaginava que teria mais um, quanto mais outras três!

No dia 21 de julho, as trigêmeas idênticas Melyssa, Myrella e Manuella, vieram ao mundo pelas mãos dos profissionais do Azevedo Lima, em parto por cesárea. Mãe e filhas passam bem e estão juntas no alojamento conjunto da Maternidade.

Segundo o obstetra Carlos Malvone, coordenador da Maternidade do Azevedo Lima, a probabilidade de uma gestação natural de trigêmeos acontecer é de 0,05%. Nos últimos cinco anos, ocorreram apenas três partos de trigêmeos no Hospital, entre 14.338 partos realizados neste período. E, por coincidência, os três partos foram de trigêmeas!

#### Quando a gratidão resume sentimentos e palavras



27 de julho de 2020

Por Olenka Lasevitch

Semana passada fomos surpreendidos na entrada do Azevedo Lima por um grupo de pessoas cantando, carregando faixas, balões brancos e usando máscaras onde se lia a palavra "gratidão". Eram familiares e amigos de Ana Carolina Santos, 25 anos, que ficou internada por 44 dias com Covid-19. "Ela quase foi embora, mas de repente voltou para nós. Foi um renascimento. Não dava para ficar em casa esperando ela chegar e fomos buscar", conta a tia Vanessa Vieira.

Ana Carolina tem bronquite. Quando contraiu o vírus, ficou muito grave e teve que ser internada. Precisou da ventilação mecânica para estabilizar o quadro e assim permaneceu por 27 dias. Estava gestante, mas, infelizmente, o bebê não resistiu.











#### A vitória de Emily



30 de julho de 2020

Por Olenka Lasevitch

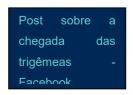
Na segunda-feira, 27 de julho, vestindo roupas e gorro cor de rosa e gostosamente aconchegada nos braços do papai, a pequena Emily teve alta da UTI Neonatal do Azevedo Lima, onde ficou internada por 35 dias após perder a mamãe para a Covid-19. Na foto, o pai Edson Leandro, a tia Angélica Vieira e a pequena Emily. Que sejam felizes!

Voltar

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

# MATÉRIAS PUBLICADAS NAS REDES SOCIAIS DA SES:











#### Secretaria de Saúde



#### Hospital Azevedo Lima



Post sobre a chegada das trigêmeas Instagram



Post sobre cartas entregues aos profissionais desenvolvidas por crianças Colégio Adventista de São Gonçalo agradecimento pelo empenho











#### MATÉRIAS PROATIVAS SOBRE O HEAL PUBLICADAS NA IMPRENSA:

(S) (T) (INI











# Paciente de Covid-19 entubada em UTI dá à luz, de parto normal, em hospital de Niterói

Mulher de 27 anos segue em estado gravíssimo no Hospital Estadual Azevedo Lima. Bebê, que nasceu prematuro, passa bem. 'Uma operação de guerra', diz diretor médico da unidade

17/07/2020 - 15:28 / Atualizado em 17/07/2020 - 22:14









UTI para Covid do Hospital Azevedo Lima: parto ocorreu no último domingo Foto: Divulgação / Hospital Estadual

Globo Niterói

#### Mulher com Covid-19 entubada dá à luz por parto normal em UTI de Niterói

O São Gonçalo ( ) 17/07 20:55



A história de uma mulher de 27 anos que deu à luz numa Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com Covid-19 chocou profissionais de saúde do Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL), no Fonseca, em Niterói. No último domingo (12), a paciente Thais, que foi transferida de uma maternidade em São Gonçalo, onde atualmente mora, acabou tendo seu bebê assim que chegou à nova unidade de saúde. Durante o procedimento, a paciente estava inconsciente, entubada e em estado considerado gravíssimo. O menino nasceu de parto normal, prematuro, com apenas 34 semanas, e pouco mais de dois quilos. Assim

que a criança nasceu, precisou respirar por aparelhos devido sua









# Mulher com Covid-19 entubada dá à luz por parto normal em UTI de Niterói

A paciente segue em estado gravíssimo no Hospital Estadual Azevedo Lima (Heal)

Enviado Direto da Redação 17/07/2020 às 18:59h



1,6 mil pessoas curtiram isso. Seja a primeira pessoa entre seus amigos.









São Gonçalo

# Mulher entubada por Covid-19 dá à luz por parto normal em Niterói

Plantão Enfoco - 18/07/2020

Thaís está inconsciente e em estado gravíssimo. Foto: Ibici Silva

Profissionais de saúde do Hospital Estadual Azevedo Lima (Heal), no Fonseca, Zona Norte de Niterói, estão comovidos com o caso de uma jovem, de 27 anos, que deu à luz a um menino enquanto estava internada em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de Covid-19.

Segundo informações da assessoria de imprensa da Secretaria Estadual de Saúde, Thaís estava com sintomas de Covid-19 - como desconforto respiratório - além de contrações, e procurou uma maternidade em São Gonçalo, no sábado (11). Como na unidade de saúde não tinha o tratamento adequado, ela foi transferida no mesmo dia para o Azevedo Lima.

A jovem mãe precisou ser entubada e mantida de bruços, método usado para ajudar os pacientes a aumentar a quantidade de oxigênio que entra nos pulmões. O parto aconteceu no domingo (12), e mobilizou equipes da emergência clínica e da maternidade. Thaís estava inconsciente e em estado gravíssimo.

Ouando o bebê estava próximo de nascer, os médicos viraram a mulher de barriga para cima e, após o parto, a colocaram em posição pronada novamente. A cesariana não foi considerada pelo fato da paciente poder não resistir ao procedimento.









Rua Teixeira de Freitas, nº30, Fonseca, Niterói - Rio de Janeiro - RJ - Brasil. Cep: 24.130-610 Tel.: 55 (21) 3601-7249/7283/7244/7298







O Fluminense (22/7/2020)

# ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS DE IMPRENSA E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Foram passadas 17 informações à Assessoria de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde durante o mês de julho, tanto de demandas solicitadas, quanto proativas. As informações foram referentes a estado de saúde de pacientes, quantitativo de colaboradores afastados por atestado médico com atualização semanal, internação e número de leitos exclusivos para pacientes com Covid-19, estoques de medicamento para intubação, atendimentos a pacientes vítimas de PAF, parto de uma paciente sedada na UTI, paciente que sofreu surto psicótico e nascimento de trigêmeas no hospital.









# Demandas Imprensa / Secretaria Estadual de Saúde:

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES				
Data	Tema			
6/7	Estado de saúde de Victor Hugo da Silva Pereira			
7/7	Informações sobre a internação de Nazaré da Silva Souza			
6,13,20 e	Informações sobre colaboradores afastados por atestado			
27/7	médico			
8/7	Informações sobre a internação de Gabriel dos Santos			
9/7	Número de pacientes internados com Covid no Azevedo Lima			
9/7	Totalidade de leitos exclusivos para Covid no Azevedo Lima			
10/7	Estado de saúde de João Maria Gonçalves (2)			
13/7	Informações sobre a paciente que pariu sedada na UTI			
15/7	Atendimentos a pacientes vítimas de PAF nos anos de 2019 e			
	2020, proporcionalmente			
22/7	Informações sobre o nascimento de trigêmeas no Azevedo			
	Lima			
23/7	Informações sobre a possível internação de Marco Antonio da			
	Mata			
24/4	Atendimentos a pacientes com suspeita ou confirmação de			
	Covid entre março e julho			
28/7	Estado de saúde de João Braga			
28/7	Estado de saúde de Carlos Gonçalves Jr			
29/7	9/7 Informações sobre uma paciente que teve um surto psicót			
	no hospital			
30/7	Informações sobre os estoques de medicamentos para			
	intubação de pacientes no Azevedo Lima			

## 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 janeiro, o setor de Comunicação divulgou 97 arquivos no ambiente de Transparência do site ISG, relativos a, certidões, certificados, relatórios etc.

#### 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 AGOSTO:

DATA	ASSUNTO		
01/ago	DIA MUNDIAL DA AMAMENTAÇÃO		
04/ago	ANIVERSÁRIO AZEVEDO LIMA		
05/ago	DIA DA FARMÁCIA		
08/ago	DIA NACIONAL DE COMBATE AO COLESTEROL		
11/ago	DIA DOS PAIS		
14/ago	DIA DO CARDIOLOGISTA		
27/ago	DIA DO PSICÓLOGO		
29/ago	DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO		

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







Secretaria de Saúde



Hospital Azevedo Lima

# 02/07 - Dia do Hospital



13/07 - Aniversário do ISG - 20 anos



14/07 - Dia do Administrador Hospitalar













#### 27/07 - Dia do Pediatra



27/07 - Julho Amarelo













## **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, reunião de direção etc.

ASSUNTO/ PARTICIPANTES	QUANDO	DEMANDA GERADA
Novas ideia de Comunicação – equipe de Comunicação ISG	03 de julho	Ideias para iniciar um projeto de endomarketing para o Azevedo Lima.
Projeto de Endormarketing - equipe do NEP	14 de julho	Iniciação do projeto de endomarketing: quais ações podem ser feitas, modelos a serem seguidos, equipes envolvidas etc.
Cipat 2020 - equipe da Cipa	22 de julho	Apoio à Cipa para criação da identidade visual e ideias de ações para Cipat 2020.
Trabalhos de Comunicação - equipe de Comunicação ISG + unidades	28 de julho	Conversa sobre os trabalhos que a Comunicação das unidades tem feitos, planos futuros e criação de novos projetos.









#### 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.

#### **INFORMATIVOS INTERNOS**











#### **COMUNICADOS RECORRENTES**

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.

#### **ANIVERSARIANTES DO MÊS**













## **ELOGIOS**



# **NÚMEROS**









Secretaria de Saúde



