

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

JANEIRO 2021



CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 001/2019 – JANEIRO - 2021



Hospital Estadual Azevedo Lima

**PRESTAÇÃO DE CONTAS JANEIRO DE 2021**

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2021**

**CONTRATANTE:** SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO

**GOVERNADOR:** CLAUDIO BONFIN DE CASTRO E SILVA

**SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE:** CARLOS ALBERTO CHAVES

**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 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 JANEIRO de 2021.

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 OSS (Organizações Sociais em Saúde) operam com base em contratos de



## Hospital Estadual Azevedo Lima

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



## Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

### **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.





Hospital Estadual Azevedo Lima

### **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 Niterói, sendo também responsável por uma macrorregião, atendendo os municípios 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 às 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. Disposto de recursos tecnológicos e humanos, indispensáveis para o diagnóstico e tratamento, contando com equipes de Cirurgia Geral, Anestesiologia, Clínica Médica, Neurocirurgia, Obstetrícia, Traumatologia-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





## Hospital Estadual Azevedo Lima

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 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.





## Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

jan/21				
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado JANEIRO de 2021	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	190	137,68%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	381	119,06%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	144	120,00%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	119	108,18%
<b>Média</b>		<b>688</b>	<b>834</b>	<b>121,23%</b>
USG/ECO	Unidade	500	1107	221,40%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2306	135,65%
<b>Média</b>				<b>178,52%</b>

JANEIRO/2021						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Meta	Cálculo	Resultado	Pontos mês
1.1	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto	Nº de Infecções Hospitalares associadas a Cateter Vascular Central - UTI Adulto/ Nº de cateter-dia UTI Adulto *1000	Máximo de 4,5/1000 (laboratorial) e 2,5/1000 (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	6  636	9,43	3



## Hospital Estadual Azevedo Lima

1.2	Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal	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
				260		
2.1	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Adulto	Nº de cateter-dia UTI Adulto/ Nº de pacientes-dia UTI Adulto*100	< ou = 61,0%	636	74,04%	0
				859		
2.2	Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal	Nº de cateter-dia UTI Neonatal/ Nº de pacientes-dia UTI Neonatal*100	< ou = 41,5%	260	59,09%	0
				440		
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	60	6,50%	2
				923		
3.1	Taxa de mortalidade cirúrgica (inclusive cesárea)	Nº de Óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após o procedimento cirurgico na mesma internação) /Nº pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100	< ou = 5%	3	0,75%	2
				402		
3.2	Taxa mortalidade neonatal < 1.500g	número de óbitos < 1.500/ número de RN < 1.500 *100	< ou = 41,0%	5	41,67%	0
				12		
3.3	Taxa mortalidade neonatal 1.500g a 2.500g	número de óbitos 1.500g a 2.500g/ número de RN 1.500g a 2.500g *100	< ou = 3,1%	1	2,13%	2
				47		
3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	0	0,00	3
				292		
3.5	Taxa de cesárea	Nº de partos cesáreos / Total de partos (partos normais + partos cesáreos) * 100	< ou = 3 pts Entre 15% e 30% - 2pts. Acima de 31% - 0 pto	143	50,71%	0
				282		
4.0	Taxa de ocupação	Nº Paciente-dia Geral/Leitos-dia	> ou = a 85%	6212	91,50%	3





## Hospital Estadual Azevedo Lima

	operacional Geral	operacionais Geral *100		6789		
4.1	Taxa de ocupação de leitos Clínicos	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia operacionais clínicos *100	> ou = a 85%	618	83,06%	0
				744		
4.2	Taxa de ocupação operacional Leitos Cirúrgicos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia operacionais cirúrgicos *100	> ou = a 85%	255	34,27%	0
				744		
4.3	Taxa de ocupação operacional Leitos Ortopédicos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	815	87,63%	2
				930		
4.4	Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	290	77,96%	0
				372		
4.5	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1928	105,41%	2
				1829		
4.6	Taxa de ocupação operacional UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	859	92,37%	2
				930		
4.7	Taxa de ocupação operacional UTI Pós Operatório	Nº de Pacientes-dia UTI Pós operatório/ Leitos-dia operacionais UTI Pós Operatório *100	> ou = 90%	109	70,32%	0
				155		
4.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> ou = 90%	441	203,23%	2
				217		
4.9	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1928	105,41%	2
				1829		
5.0	Média de permanência Geral	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7 dias	6212	6,74	1
				922		
5.1	Média de permanência Leito Clínico	Nº Pacientes-dia leitos clínicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 7,6 dias	618	3,25	1
				190		
5.2	Média de permanência Leito	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos/ Nº Saídas hospitalares	< ou = a 6,5 dias	255	3,23	1





## Hospital Estadual Azevedo Lima

	Cirúrgico	(altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral		79		
5.3	Média de permanência Leito Ortopédico	Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7,0 dias	815 144	5,66	1
5.4	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	290 32	9,06	1
5.5	Média de permanência na Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas)maternidade	< ou = a 3,1 dias	1928 381	5,06	0
5.6	Média de permanência UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Nº Transfêrencias internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) da UTI Adulto	< ou = a 10,0 dias	859 110	7,81	1
6	Média de permanência UTI Pós Operatório	Nº Pacientes-dia UTI pós operatório/ Nº Transfêrencias internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) da UTI pós operatório	< ou = a 7,1 dias	109 13	8,38	0
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: 152 cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 0 cirurgias. Cirurgias emergenciais até 04h: 134. Cirurgias emergenciais acima de 04h: 0 cirurgias.		3
8	Alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS	Número de AIH apresentada no mês/ Número de Internações realizadas na Unidade no mês *100	100%	1007 1007	100,00%	4
		Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	46377 46377	100,00%	
9	Acolhimento com classificação de risco	Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento com classificação de risco realizada/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento *100	100%	4491 4491	100,00%	4





## Hospital Estadual Azevedo Lima

10	% de pacientes atendidos de acordo com os parâmetros do tempo de espera na Urgência e Emergência	Somatória de tempo de espera (em minutos) para o atendimento inicial de pacientes admitidos no pronto atendimento/ N° de pacientes admitidos no pronto atendimento	> ou = a 85%	4491 4491	100,00%	4
11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	10 10	100,00%	4
12	Taxa de Mortalidade Ajustada a Gravidade na UTI Adulto e Pediátrica	registro e avaliação de Mortalidade Ajustada por Gravidade	SMR menor ou igual a 1	1,00		4
13	Possuir CIHDOTT (Comissão Intrahospitalar de Doação de órgãos 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: 05 casos / Notificações no período: 02 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 pts	Metas atingidas: metas 1, 2, 4, 5 e 6		2
16	Comissões implantadas e em funcionamento	Apresentar ata de reuniões	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado		2
17	Implantação dos Protocolos - IAM,	Apresentar registros e estatísticas mensais	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado protocolo de sepse / IAM,		0





## Hospital Estadual Azevedo Lima

	AVCI, SEPSE, Protocolo da Agência Transfusional; Extubação acidental; protocolo de glicemia e protocolo da Dor			Agência transfusional / Extubação acidental / Protocolo de Dor		
18	Taxa de pneumonia associada a ventilação mecânica	Número de novos casos de PAV no período de vigilância/ Número de Pacientes em ventilação mecânica-dia no período de vigilância *1.000	Densidade de Incidência (DI):13. Meta de diminuição de 75% na incidência do ano anterior	7 768	9,11	4
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		0
						72
						B

## 4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

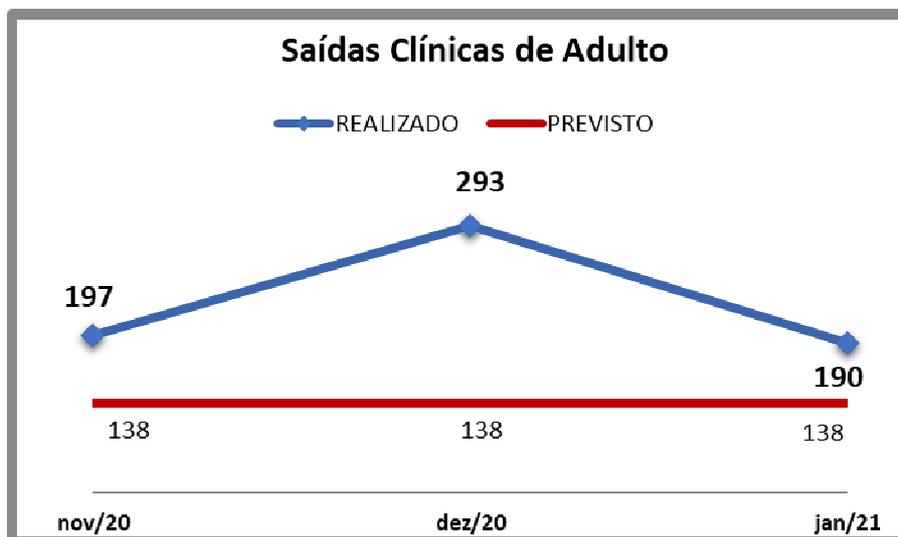
## 4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos

META CONTRATUAL
138



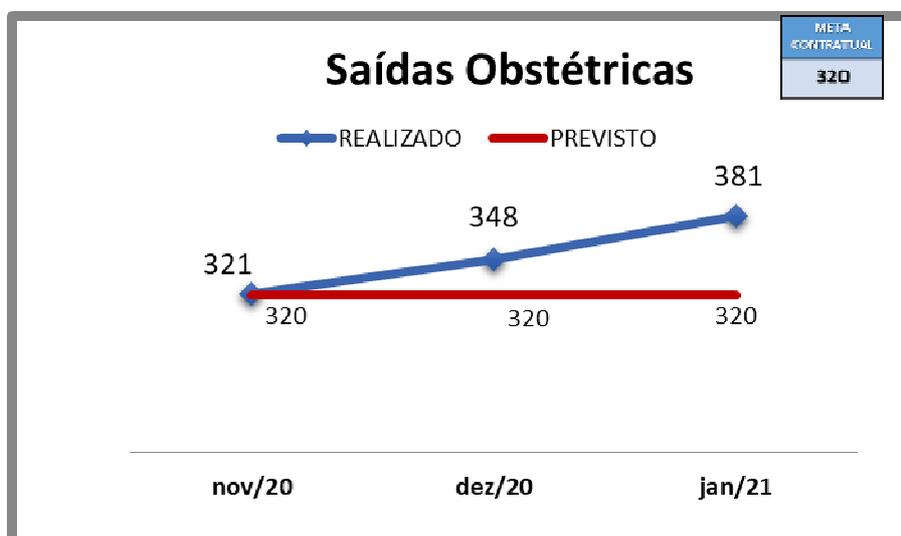


Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul

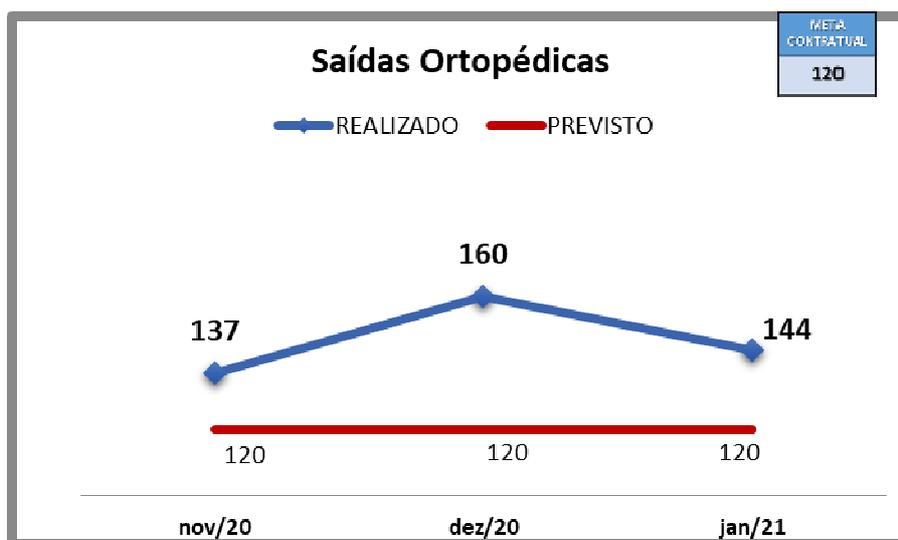
#### 4.1.2. Saídas Obstétricas





Hospital Estadual Azevedo Lima

**4.1.3. Saídas Ortopédicas**



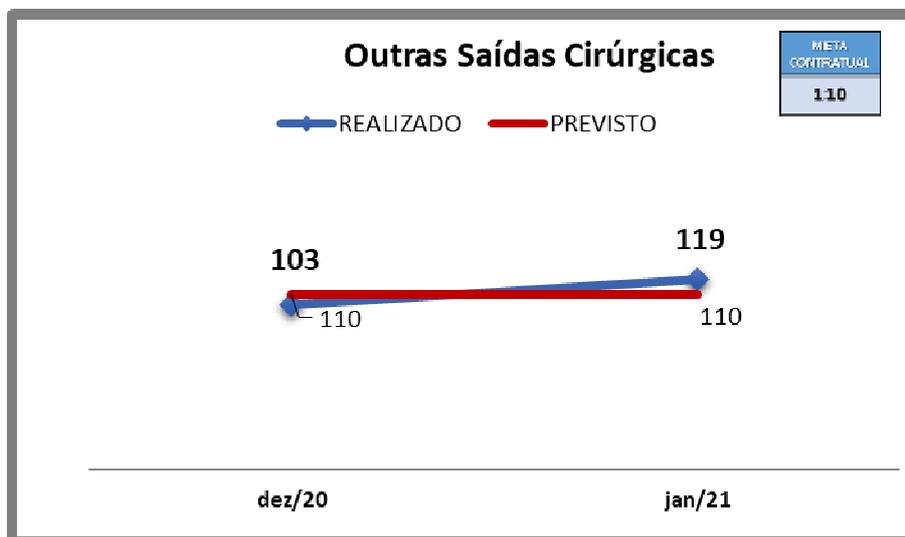
Fonte: Sistema Soul MV

**4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas**



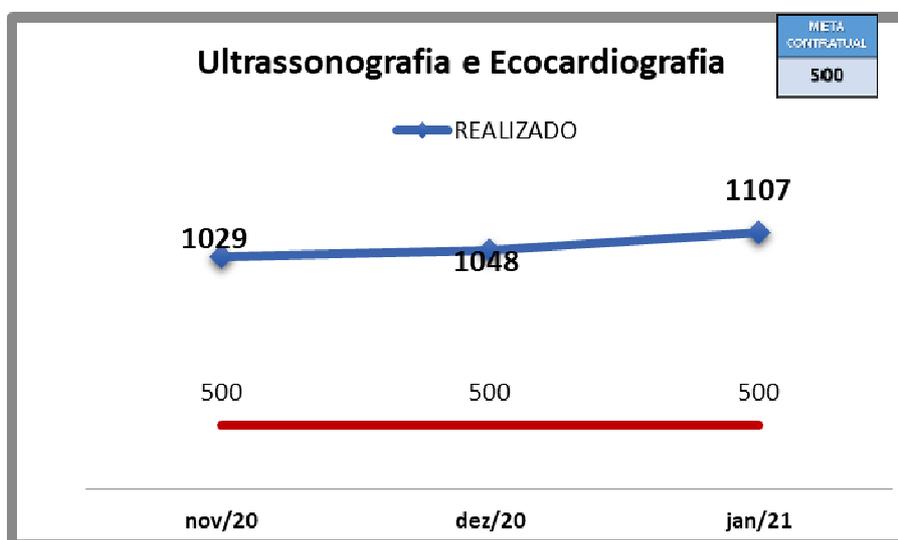


### Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



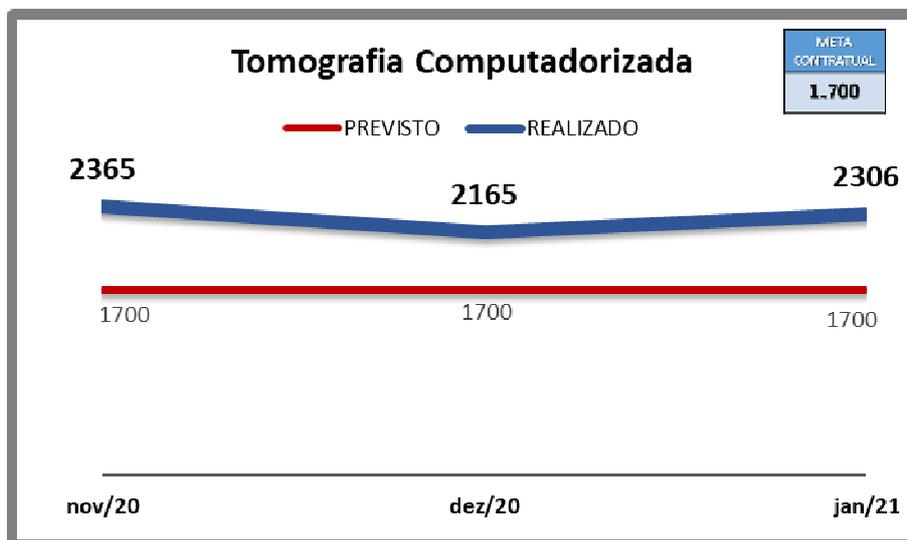
Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.1.6. Tomografia Computadorizada





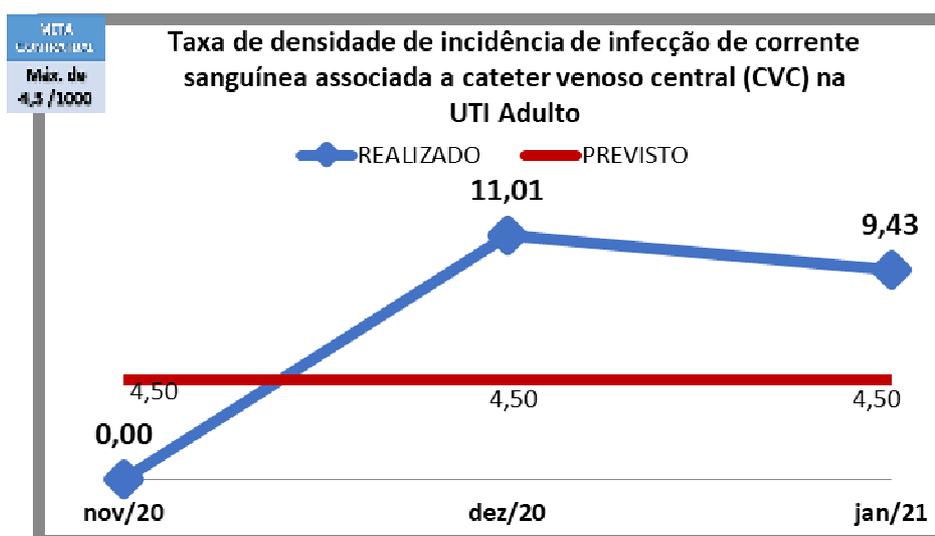
Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul MV

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





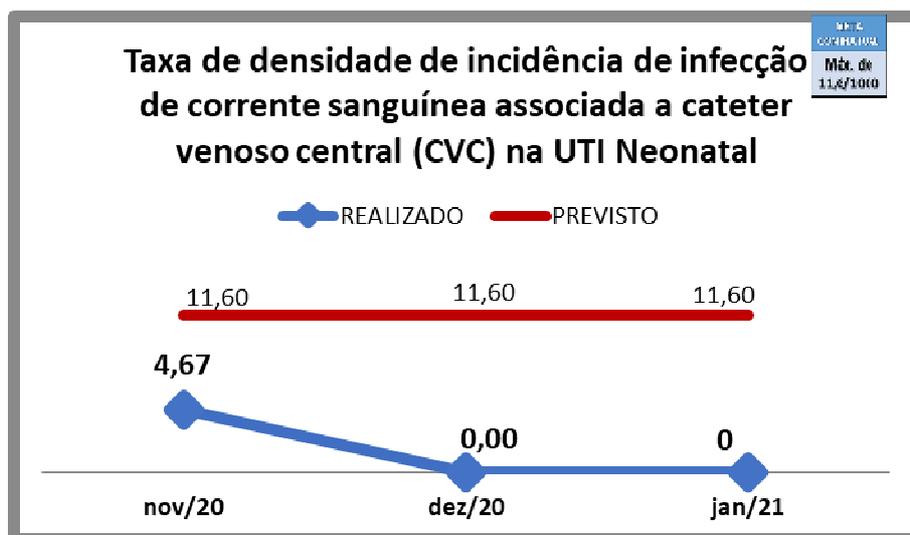
## Hospital Estadual Azevedo Lima

**Comentário:**

A Unidade de Terapia Intensiva do HEAL é aderente ao programa de controle das infecções relacionadas a assistência e foi a primeira UTI do país a alcançar a meta redutora no PROADI SUS. O eventual aumento da medida avaliada é contextual e de certo submetido às tratativas direcionadas pela Associação de Medicina Intensiva Brasileira e discutidas em fóruns especializados na Sociedade de Terapia Intensiva do Rio de Janeiro.

Ademais, a comunidade científica mundial especializada já demonstrou o impacto da Pandemia na Taxa de Densidade de Incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC), alertando para um esperado e expressivo aumento, de causa multifatorial (*Giacobbe DR, Battaglini D, Ball L, et al. Bloodstream infections in critically ill patients with COVID-19. Eur J Clin Invest.2020;50:e13319. [https:// doi.org/10.1111/eci.13319](https://doi.org/10.1111/eci.13319)*

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

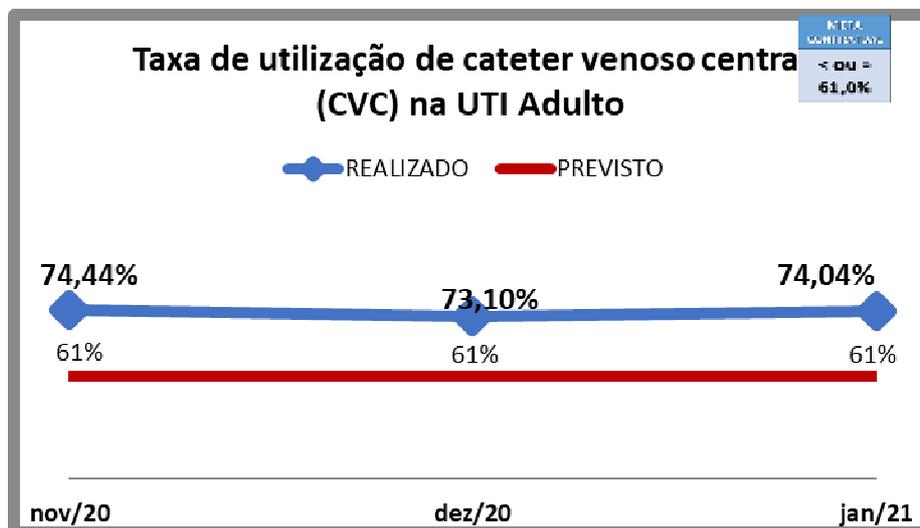


Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

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



## Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

**Comentário:**

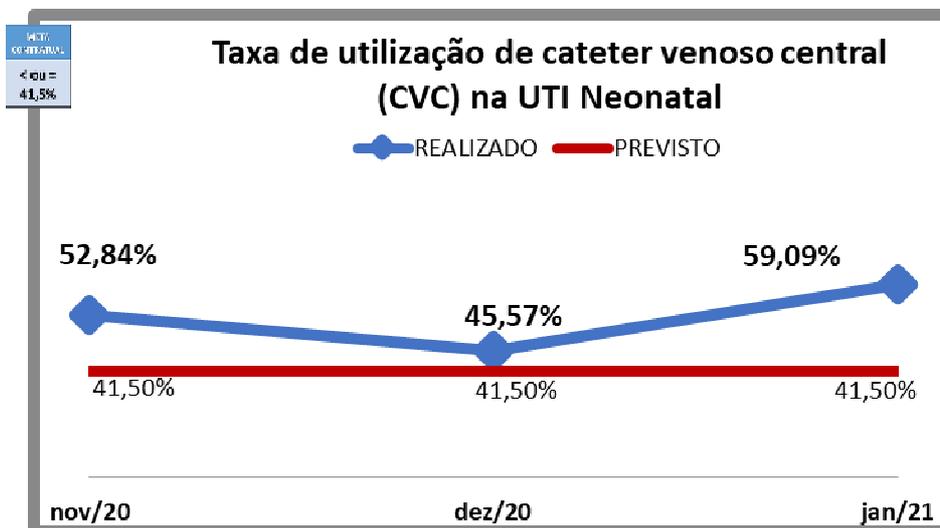
A Unidade de Terapia Intensiva do HEAL tem como característica de internação, menos de 3% de pacientes cirúrgicos eletivos historicamente, sendo o restante (quase 100%) composto por doenças clínicas graves e cirurgias de urgência envolvendo alta energia e múltiplas lesões. Destas últimas, o trauma grave alcança a margem da totalidade. Tal perfil de gravidade e amostra, justifica o uso de acesso venoso central apontado na estatística, por si só.

Não obstante, é notório que o gráfico se eleva nos meses do ano mais impactados pela pandemia de **Sars Cov -2** até o momento, onde a gravidade do paciente e a demanda por recursos se elevou substancialmente.

**4.2.3. Taxa de utilização de cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal**



Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

**Comentário:**

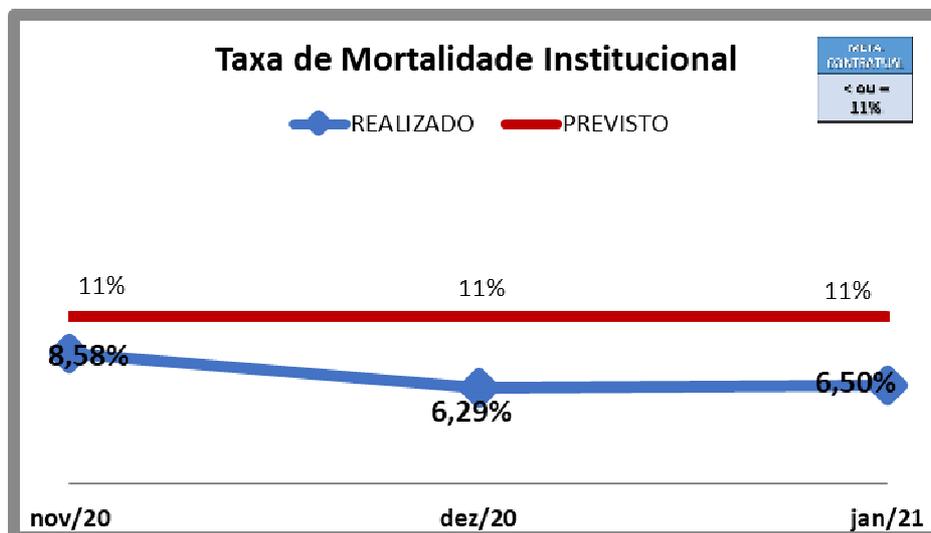
Este público tem uma clínica de alta complexidade, e na maioria das vezes necessitam realizar antibioticoterapia por períodos prolongados e/ou Nutrição parenteral, sendo estes dois os principais motivos de indicação de Cateter venoso Central na UTI neonatal. A permanência de pacientes com mais de 28 dias de vida também interferem em nossos indicadores, pois normalmente se trata de pacientes pediátricos de perfil grave e crônico. 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.

**4.2.4. Taxa de Mortalidade Institucional**



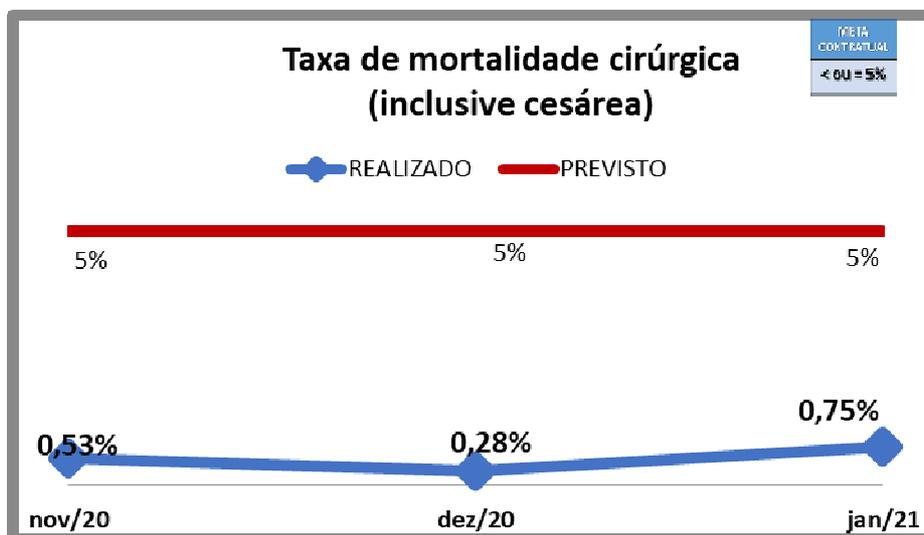


Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul

4.2.5. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



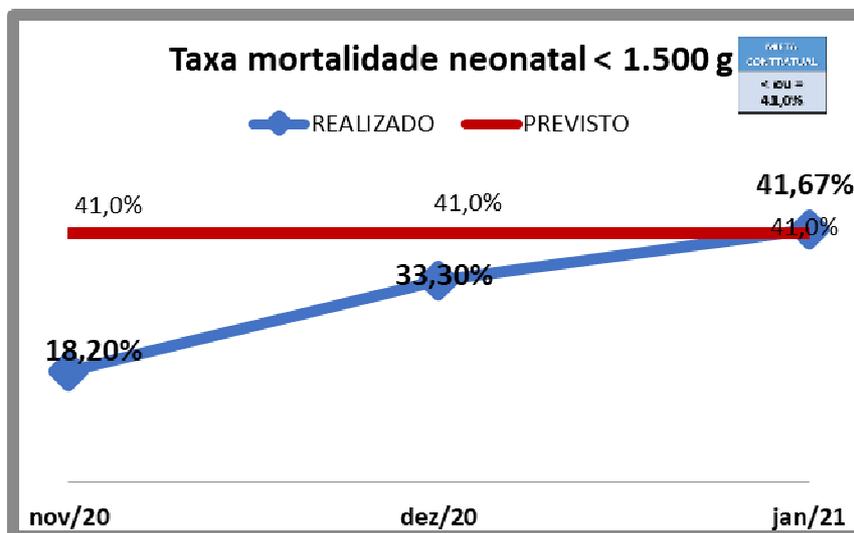
Fonte: Sistema Soul MV

4.2.6. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g





## Hospital Estadual Azevedo Lima



## Justificativa

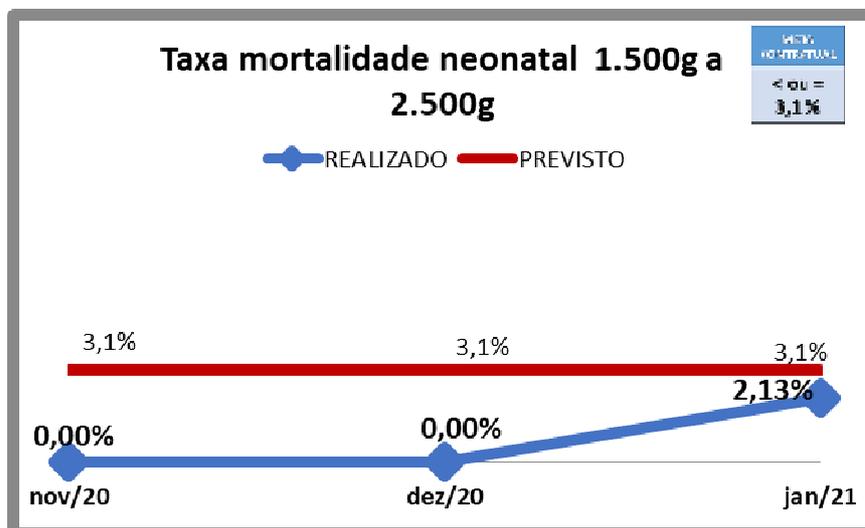
A mortalidade neonatal está relacionada a vários fatores, dentre elas: pré-natal inadequado ou ausência do mesmo, infecções durante a gestação, sejam elas exualmente transmissíveis ou não, nascimento prematuro extremo e de extremo baixo peso. Estes fatores fazem com que o RN seja mais imunodeprimido e mais sujeito a infecções por necessidade mais procedimentos invasivos. Aliado a isto, temos uma UTI dentro de uma Maternidade de portas abertas, no qual o número de leitos não é respeitado devido a superlotação e apesar de serem realizadas transferências, os RNs que permanecem na unidade são os mais graves. A taxa de ocupação mensal fica em torno de 190%, o que demonstra claramente a complexidade.

Os RNs envolvidos nesse período, foram baixo peso, sindrômicos e com idade gestacional inferior a 27 semanas, o que aumenta a gravidade.

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

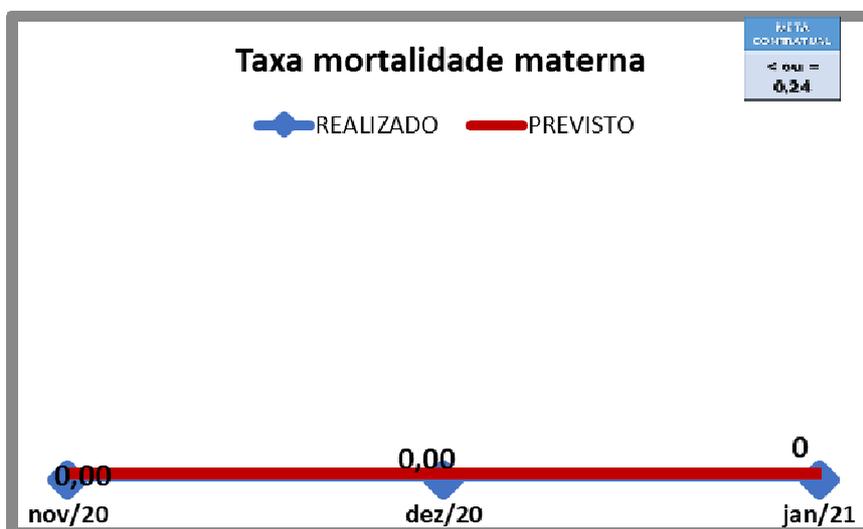


### Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

### 4.2.8. Taxa de mortalidade materna



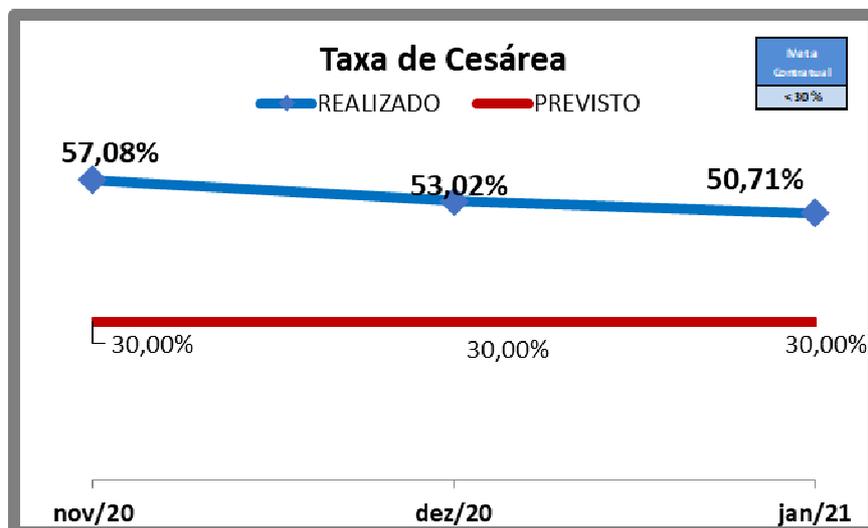
Fonte: Comissão de Análise de Óbitos

### 4.2.9. Taxa de Cesárea





## Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

**Comentário:**

Esse resultado vai de encontro ao perfil da Maternidade do HEAL, pois se trata de uma unidade referência para atendimento às gestantes de Alto de Risco, além de ser única Maternidade, com esta referência, de porta aberta na região Metropolitana II. Não obstante, vale ressaltar que sofremos impacto da fragilidade na assistência da Atenção Primária, fato este identificado no recebimento das gestantes, sem e/ou com pré-natal inadequado, situação que reflete nas condições de morbidade e preparo para parturição. Outro ponto a ser destacado é que devido a escassez de leitos obstétricos na região, esta paciente até chegar a emergência do HEAL, “peregrina” por outros serviços. Cabe ainda salientar que como fator interno a inexistência de enfermagem obstétrica com função formalmente estabelecida interfere nestes resultados.

No que concerne à meta contratual de 15% na taxa de cesariana, esclarecemos que este percentual não se aplica ao perfil de alto risco que dispõe desse serviço conforme descrição e justificativa acima.

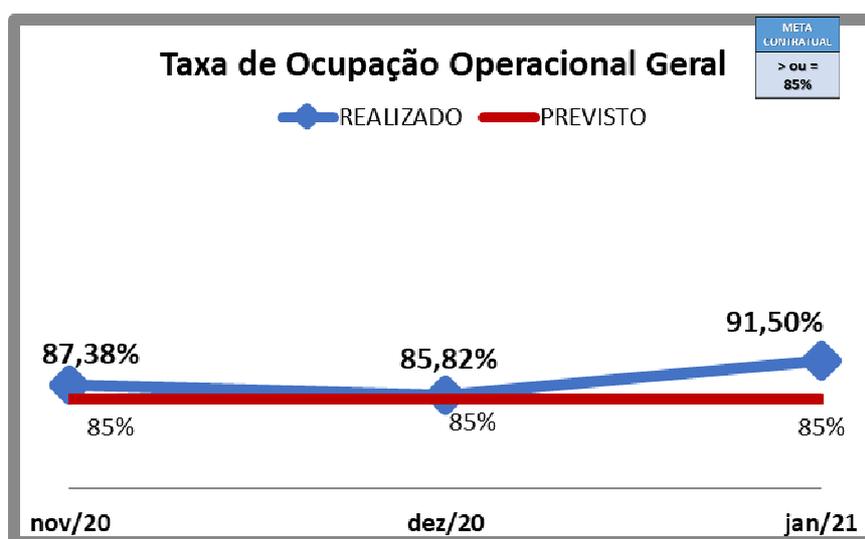




Hospital Estadual Azevedo Lima

**Por fim, sugerimos fortemente a revisão desta meta estipulada considerando o case mix do Hospital e o contexto na qual a unidade está inserida.**

4.2.10. Taxa de Ocupação Operacional Geral



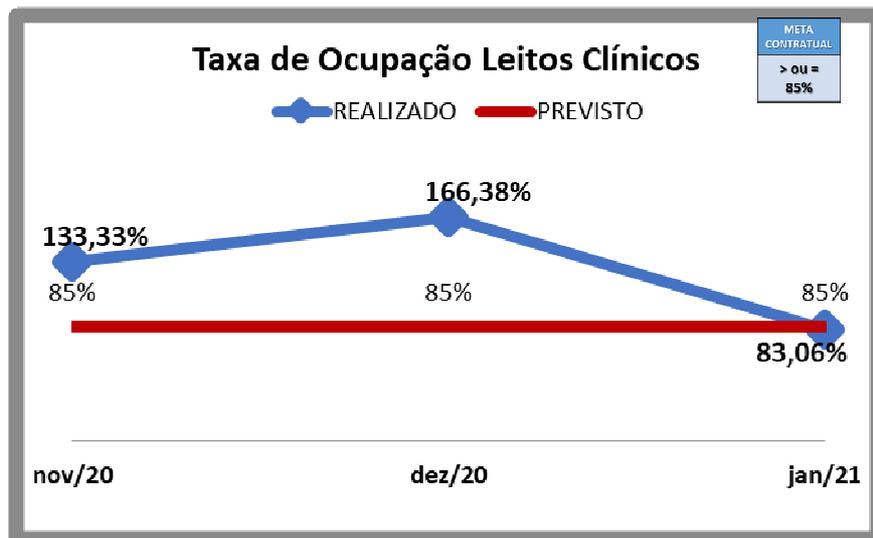
Fonte: Sistema Soul MV





## Hospital Estadual Azevedo Lima

## 4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos



Fonte: Sistema Soul MV

**Comentário:**

Inicialmente, destacamos que o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) responde como única unidade de saúde da Cidade de Niterói, de média e alta complexidade, de “portas abertas”, com o funcionamento durante 24 (vinte e quatro) horas por dia e que possui referência histórica regional no atendimento de urgência e emergência clínico, cirúrgica, trauma e maternidade de médio e alto risco. O fluxo de pacientes ao HEAL ocorre através da demanda espontânea, não só da Cidade de Niterói, como de toda Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro, e não raro da Capital e demais regiões do Estado.

Diante deste perfil da unidade, o fluxo de doentes clínicos ao hospital se dá, na sua totalidade, pelo setor de emergência. Desta forma, salientamos que a instituição não possui governabilidade para aumentar a demanda, mas atua de forma eficaz na terapêutica dos pacientes, pois os indicadores exibem baixo tempo médio de permanência, onde permite inferir um alto grau de resolubilidade.

Ressalta-se que o indicador relacionado a média de permanência dos leitos clínicos, encontra-se dentro da meta pactuada.



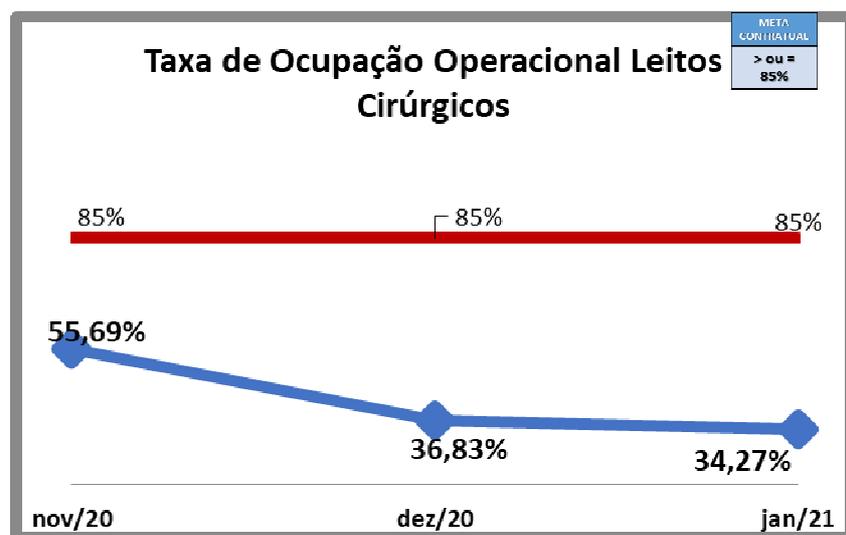
## Hospital Estadual Azevedo Lima

Sendo assim, a baixa ocupação de leitos (taxa de ocupação) encontra-se diretamente relacionada a demanda espontânea e a eficácia dos tratamentos adotados pelo hospital, através da redução do tempo de internação, por conta do empenho do trabalho assistencial, efetuando uma maior rotatividade dos leitos. Isto é evidenciado através do empenho da equipe desde o acolhimento até a desospitalização, perpassando pelas boas práticas assistenciais na vigência da internação.

Entretanto, apesar de toda a excelência do trabalho realizado, destacamos existir **uma flagrante contradição contida no Termo de Referência estabelecida entre a taxa de ocupação X tempo médio de permanência**, notadamente por pontuarem para a conceituação das metas do CG nº 001/2019 em A, B ou C, prejudicando todo o empenho das ações assistenciais da unidade, fato que deve ser revisto, já que impacta negativamente na pontuação das metas.

Ressaltamos que o acima informado já foi pontuado através do Ofício ISG/HEAL nº 400/2020, protocolado em 02/06/2020, contendo a proposta de repactuação contratual, aditiva ao CG nº 001/2019, destacando também a necessidade da revisão da forma da medição acima (ocupação X saídas) já que da forma como consignadas para serem aferidas são contraditas.

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



Fonte: Sistema Soul MV



## Hospital Estadual Azevedo Lima

### Comentário:

Inicialmente, destacamos que o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) responde como única unidade de saúde da Cidade de Niterói, de média e alta complexidade, de “portas abertas”, com o funcionamento durante 24 (vinte e quatro) horas por dia e que possui referência histórica regional no atendimento de urgência e emergência clínico, cirúrgica, trauma e maternidade de médio e alto risco. O afluxo de pacientes ao HEAL ocorre através da demanda espontânea, não só da Cidade de Niterói, como de toda Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro, e não raro da Capital e demais regiões do Estado.

Diante deste perfil da unidade, o afluxo de doentes cirúrgicos ao hospital se dá, na sua totalidade, pelo setor de emergência em todas as suas especialidades, quais sejam: cirurgia geral, cirurgia do trauma, cirurgia vascular, cirurgia torácica, cirurgia plástica, urologia e cirurgia bucomaxilofacial. Desta forma, salientamos que a instituição não possui governabilidade para aumentar a demanda, mas atua de forma eficaz na terapêutica dos pacientes, pois os indicadores exibem baixo tempo médio de permanência, onde permite inferir um alto grau de resolubilidade.

Ressalta-se que o indicador relacionado ao tempo média de permanência nas mais diversas especialidades, encontra-se dentro da meta pactuada.

Sendo assim, a baixa ocupação de leitos (taxa de ocupação) encontra-se diretamente relacionada a demanda espontânea e a eficácia dos tratamentos adotados pelo hospital, através da redução do tempo de internação, por conta do empenho do trabalho assistencial, efetuando uma maior rotatividade dos leitos. Isto é evidenciado através do empenho da equipe desde o acolhimento até a desospitalização, perpassando pelas boas práticas assistenciais na vigência da internação.

Entretanto, apesar de toda a excelência do trabalho realizado, destacamos existir **uma flagrante contradição contida no Termo de Referência estabelecida entre a taxa de ocupação X tempo médio de permanência**, notadamente por pontuarem para a conceituação das metas do CG nº 001/2019 em A, B ou C, prejudicando todo o empenho das ações assistenciais da unidade, fato que deve ser revisto, já que impacta negativamente na pontuação das metas.

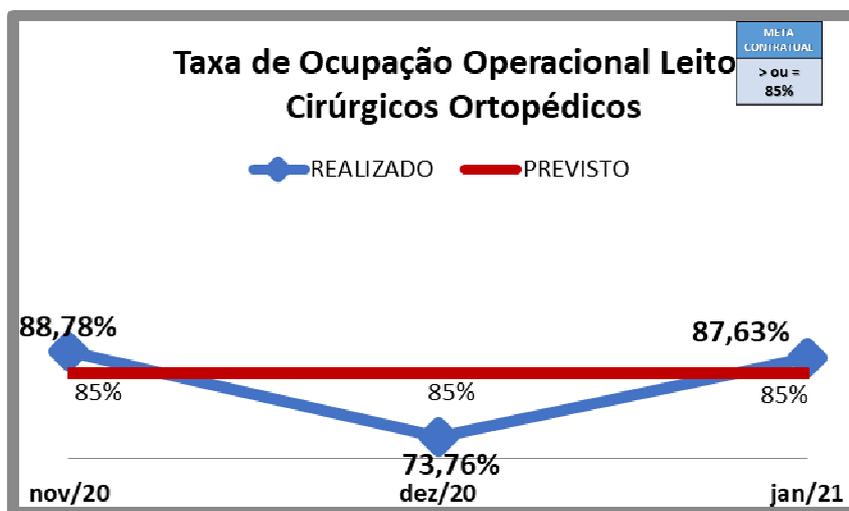
Ressaltamos que o acima informado já foi pontuado através do Ofício ISG/HEAL nº 400/2020, protocolado em 02/06/2020, contendo a proposta de repactuação contratual, aditiva ao CG nº



Hospital Estadual Azevedo Lima

001/2019, destacando também a necessidade da revisão da forma da medição acima (ocupação X saídas) já que da forma como consignadas para serem aferidas são contraditas.

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



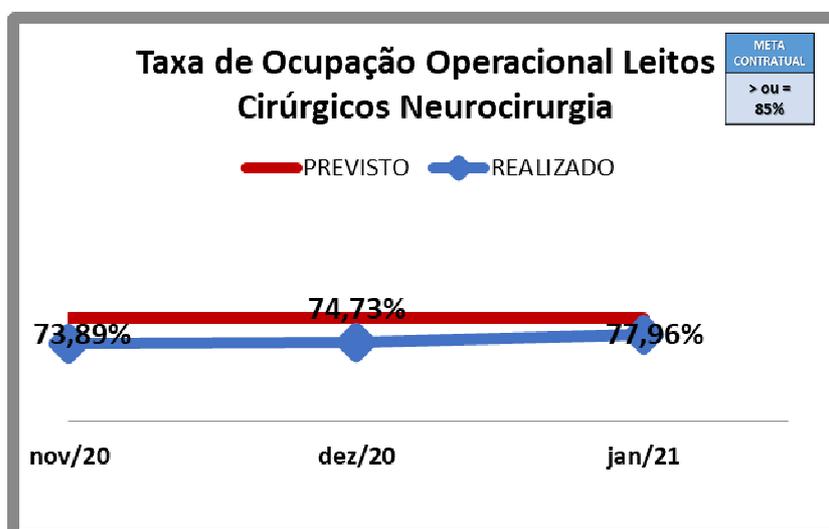
Fonte: Sistema Soul MV

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





## Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul MV

**Comentário:**

Inicialmente, destacamos que o Hospital Estadual Azevedo Lima (HEAL) responde como única unidade de saúde da Cidade de Niterói, de média e alta complexidade, de “portas abertas”, com o funcionamento durante 24 (vinte e quatro) horas por dia e que possui referência histórica regional no atendimento de urgência e emergência clínico, cirúrgica, trauma e maternidade de médio e alto risco. O fluxo de pacientes ao HEAL ocorre através da demanda espontânea, não só da Cidade de Niterói, como de toda Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro, e não raro da Capital e demais regiões do Estado.

Diante deste perfil da unidade, o fluxo de doentes com perfil de neurocirurgia ao hospital se dá, na sua totalidade, pelo setor de emergência. Desta forma, salientamos que a instituição não possui governabilidade para aumentar a demanda, mas atua de forma eficaz na terapêutica dos pacientes, pois os indicadores exibem baixo tempo médio de permanência, onde permite inferir um alto grau de resolubilidade.

Ressalta-se que o indicador relacionado ao tempo média de permanência nas mais diversas especialidades, encontra-se dentro da meta pactuada.

Sendo assim, a baixa ocupação de leitos (taxa de ocupação) encontra-se diretamente relacionada a demanda espontânea e a eficácia dos tratamentos adotados pelo hospital, através da redução do tempo de internação, por conta do empenho do trabalho assistencial, efetuando uma maior rotatividade dos leitos. Isto é evidenciado através do empenho da equipe





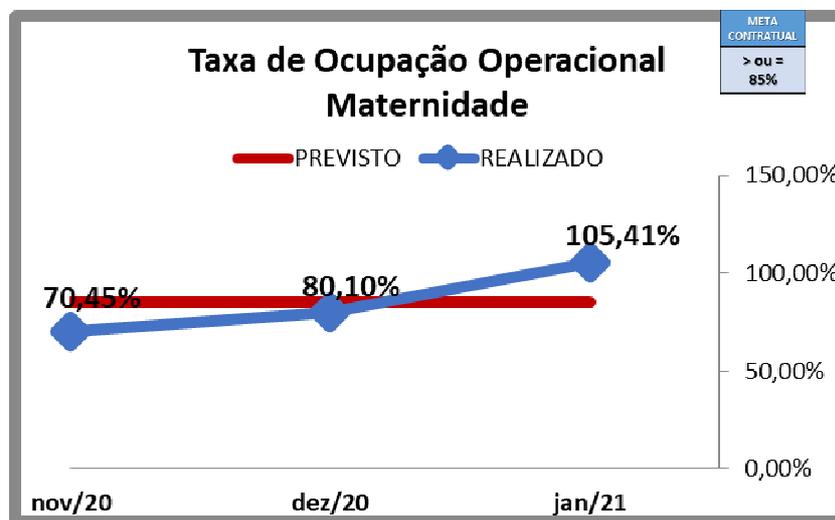
## Hospital Estadual Azevedo Lima

desde o acolhimento até a desospitalização, perpassando pelas boas práticas assistenciais na vigência da internação.

Entretanto, apesar de toda a excelência do trabalho realizado, destacamos existir **uma flagrante contradição contida no Termo de Referência estabelecida entre a taxa de ocupação X tempo médio de permanência**, notadamente por pontuarem para a conceituação das metas do CG nº 001/2019 em A, B ou C, prejudicando todo o empenho das ações assistenciais da unidade, fato que deve ser revisto, já que impacta negativamente na pontuação das metas.

Ressaltamos que o acima informado já foi pontuado através do Ofício ISG/HEAL nº 400/2020, protocolado em 02/06/2020, contendo a proposta de repactuação contratual, aditiva ao CG nº 001/2019, destacando também a necessidade da revisão da forma da medição acima (ocupação X saídas) já que da forma como consignadas para serem aferidas são contraditas.

#### 4.2.15. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade

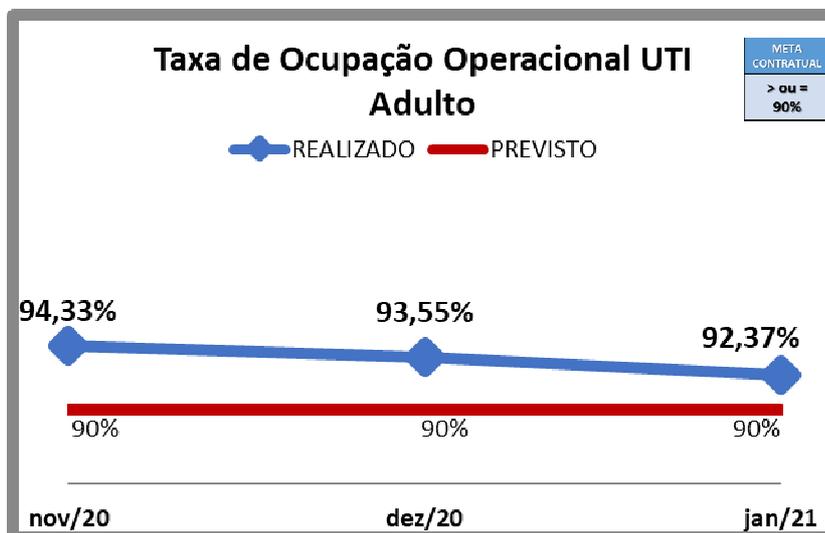


Fonte: Sistema Soul MV

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

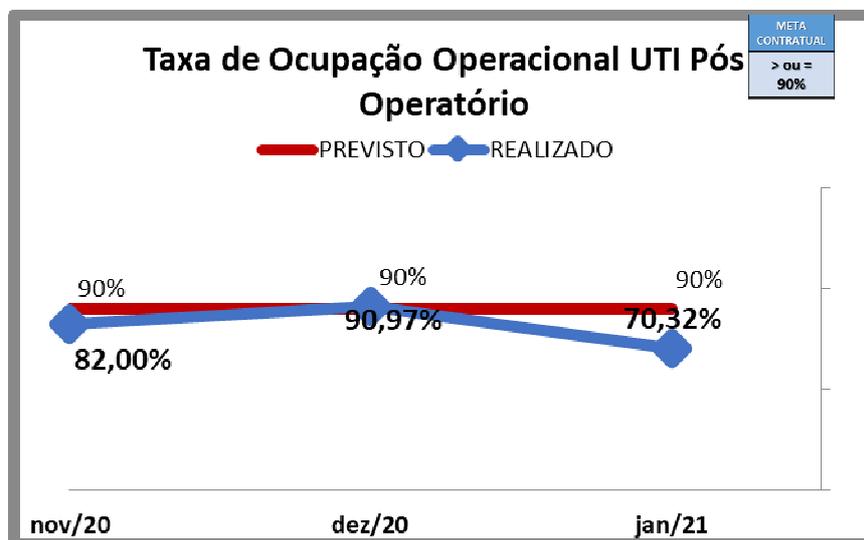


### Hospital Estadual Azevedo Lima



Fonte: Sistema Soul MV

### Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

### Comentário:

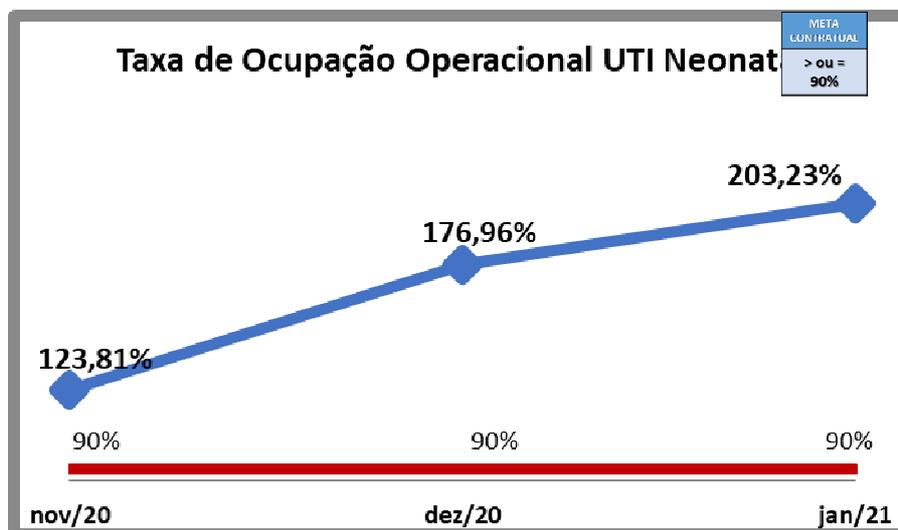




### Hospital Estadual Azevedo Lima

No referido período de apreciação a Unidade de Pós Operatório foi adaptada para atendimento ao paciente com Insuficiência respiratoria por SarsCov 2. A ocupação seletiva e exclusiva, transferência de pacientes não infectados anteriores e ajustes operacionais para suporte, determinaram impacto na taxa de ocupação

### Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



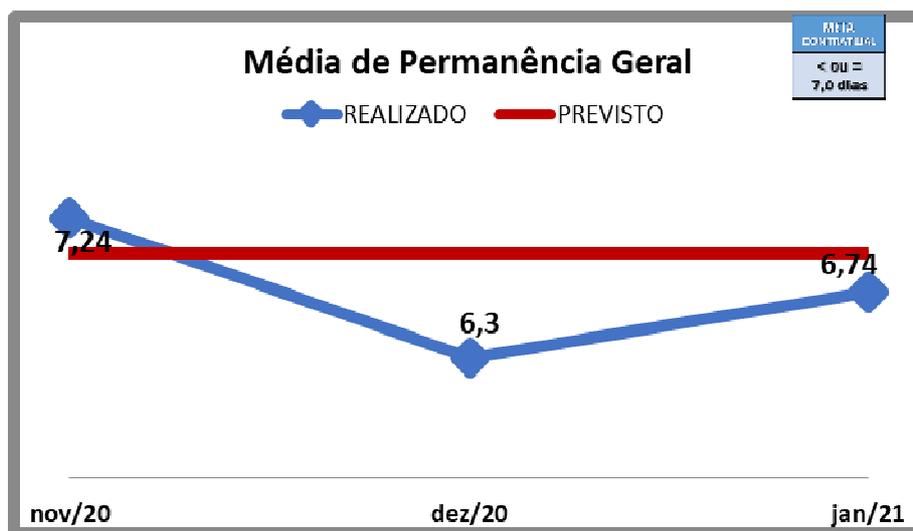
Fonte: Sistema





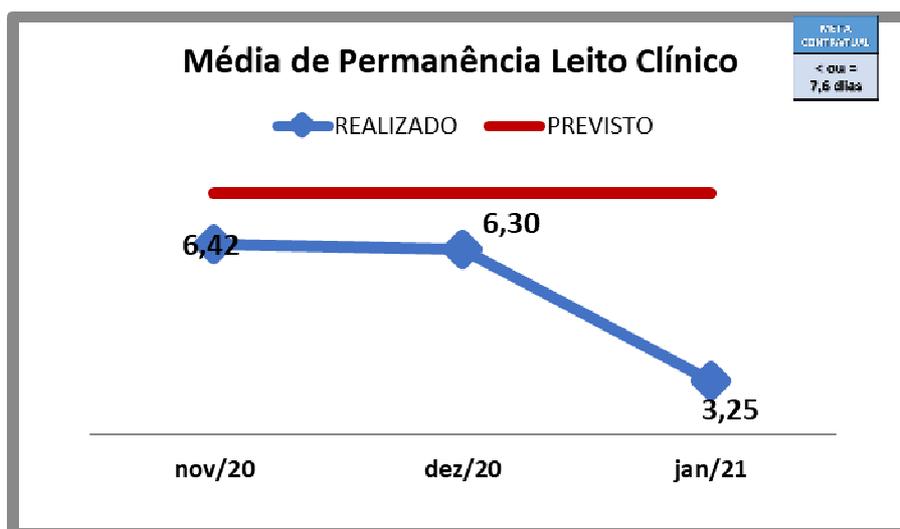
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.17. Média de Permanência Geral



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.18. Média de Permanência Leito Clínico



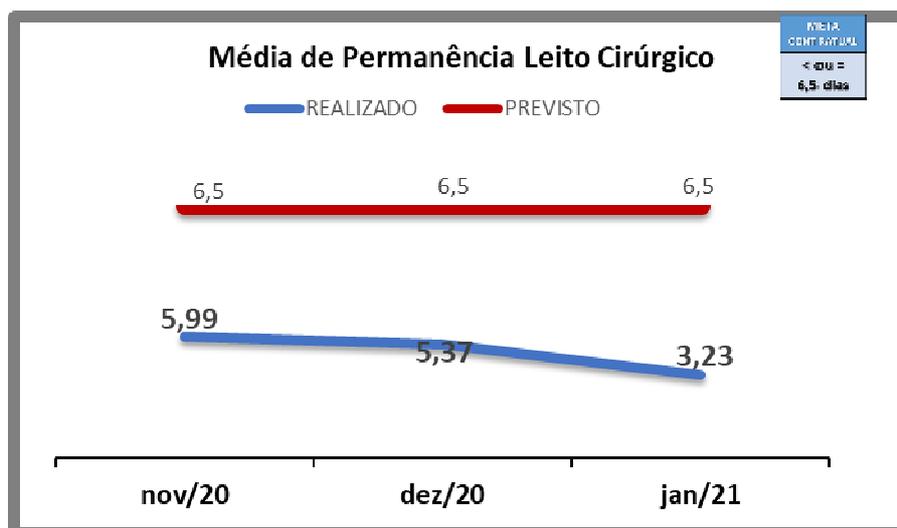
Fonte: Sistema Soul MV





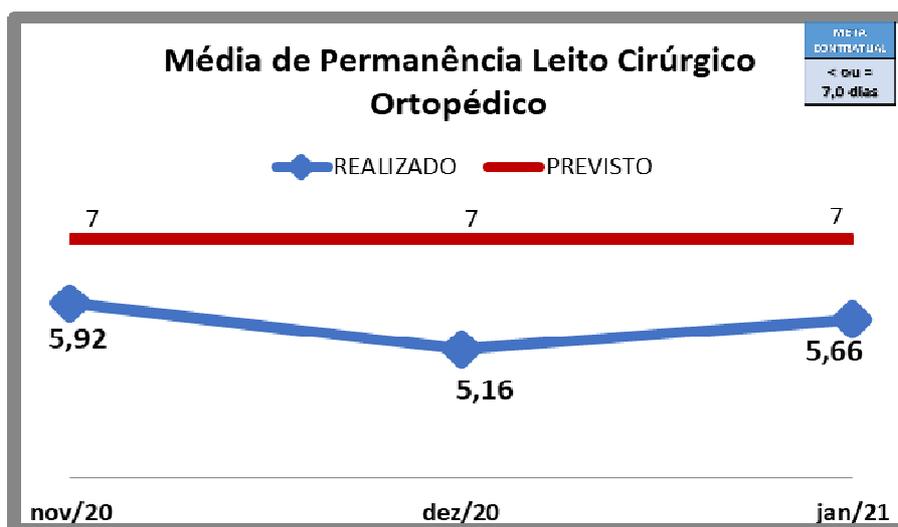
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.19. Média de Permanência Leito Cirúrgico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.20. Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



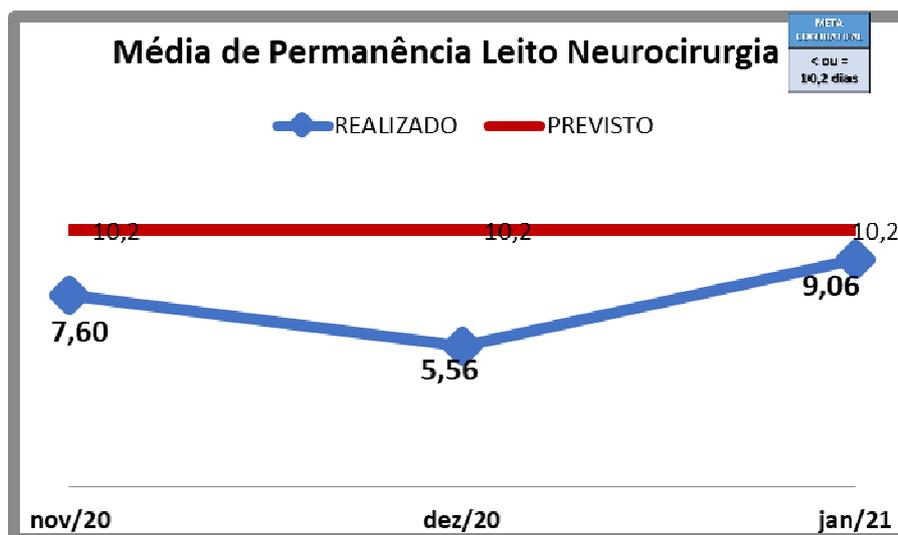
Fonte: Sistema Soul MV





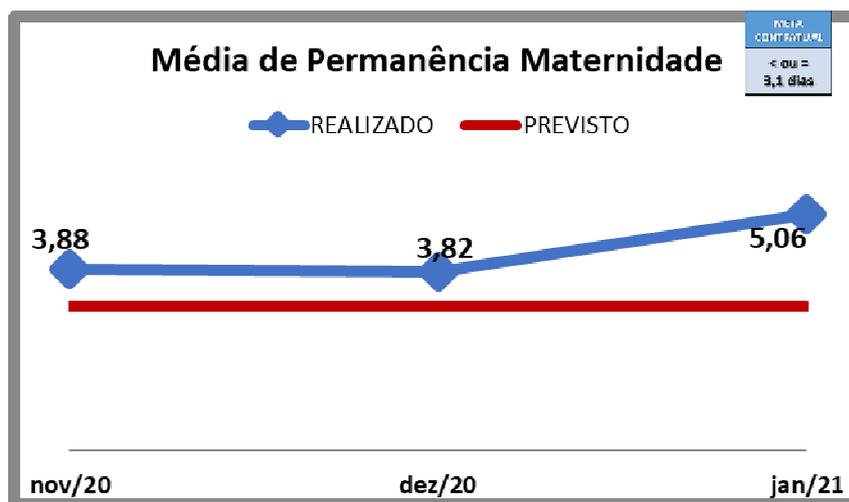
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.21. Média de Permanência Leito Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.22. Média de Permanência Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV





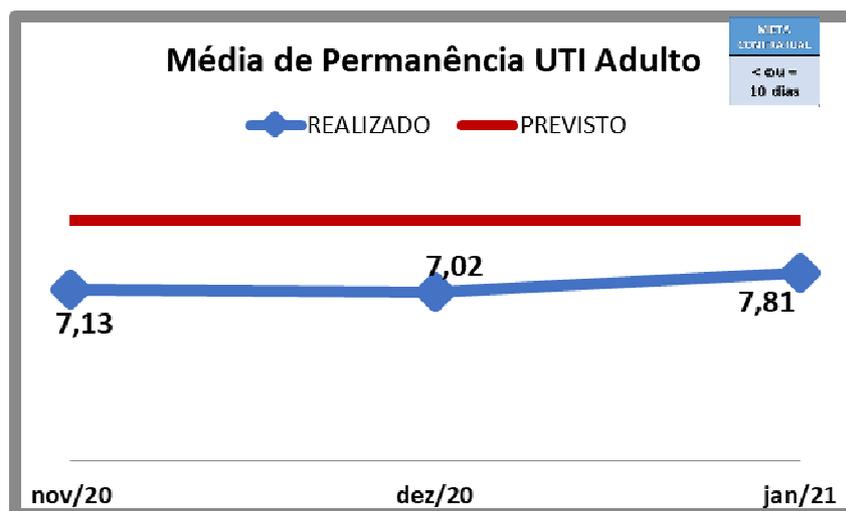
## Hospital Estadual Azevedo Lima

**Comentário:**

Este indicador refere-se especificamente ao tempo médio de permanência da puérpera, não se aplicando ao perfil da Maternidade do Hospital Estadual Azevedo Lima já que contamos com 59 leitos obstétricos não exclusivos para puerpério, mas também para internação e acompanhamento da gestante de alto risco.

**Desta forma torna-se uma meta inalcançável e sugerimos fortemente a revisão desta meta estipulada considerando o case mix do Hospital e o contexto na qual a unidade está inserida.**

Ressaltamos que o acima informado já foi pontuado através do Ofício ISG/HEAL nº 400/2020, protocolado em 02/06/2020, contendo a proposta de repactuação contratual, aditiva ao CG nº 001/2019, destacando também a necessidade da revisão da forma da medição acima (ocupação X saídas) já que da forma como consignadas para serem aferidas são contraditas.

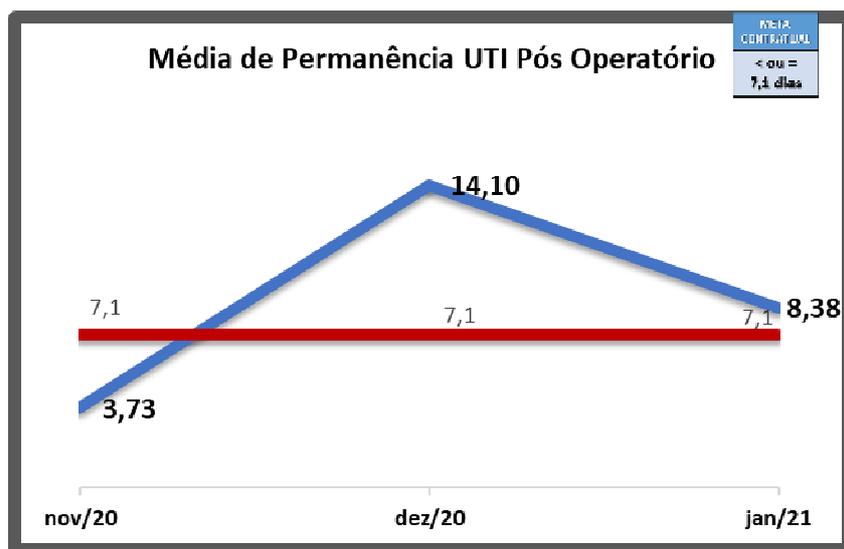
**4.2.23. Média de Permanência UTI Adulto**

Fonte: Sistema Soul MV



Hospital Estadual Azevedo Lima

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



Fonte: Sistema Soul MV

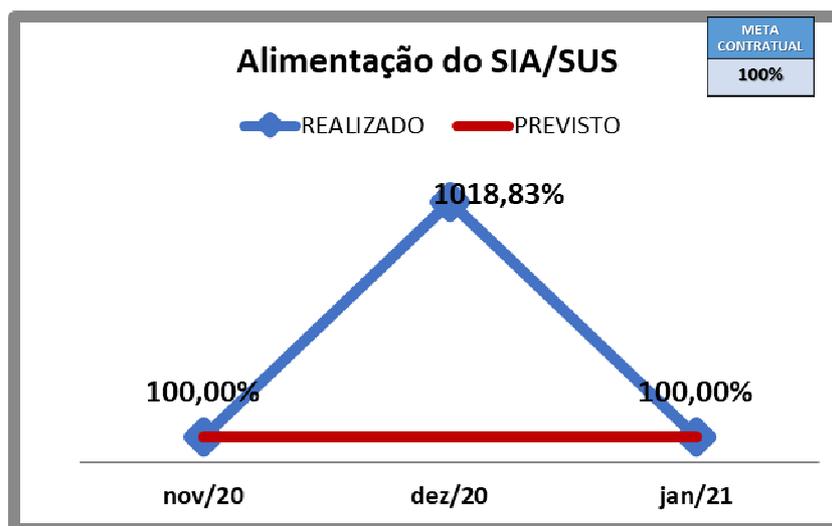
#### Comentário:

A Terapia Intensiva do HEAL, para contribuir ainda mais em seu importante papel na Região Metropolitana 2, passa por adequações temporárias. Neste momento, a unidade de Pós Operatório está destinada a pacientes com COVID 19 graves, que não conseguem transferência na regulação da Secretaria Estadual de Saúde ou são impedidos de transitar dada a extrema gravidade clínica. Este ajuste explica o aumento no tempo de permanência.



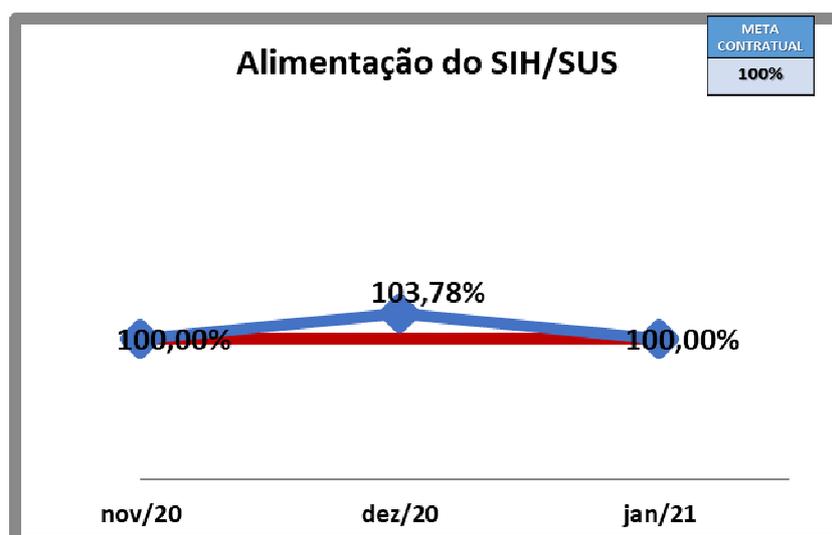
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.25. Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

4.2.26. Alimentação do SIH/SUS



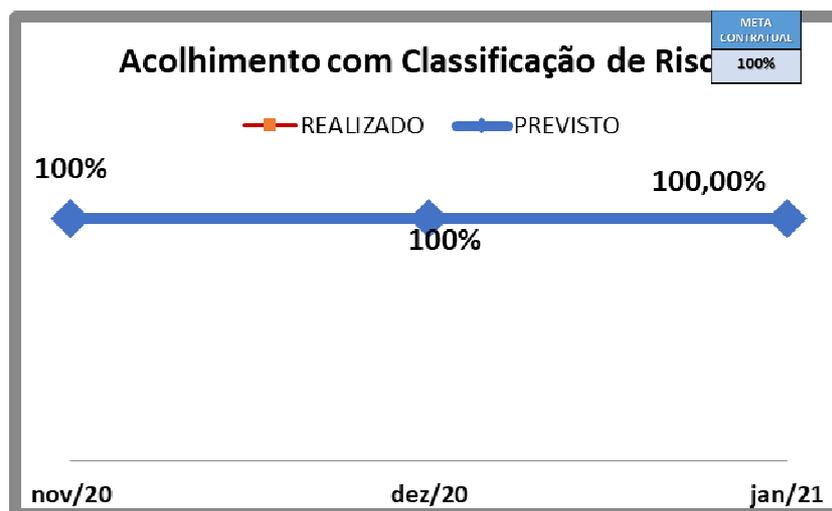
Fonte: Faturamento HEAL





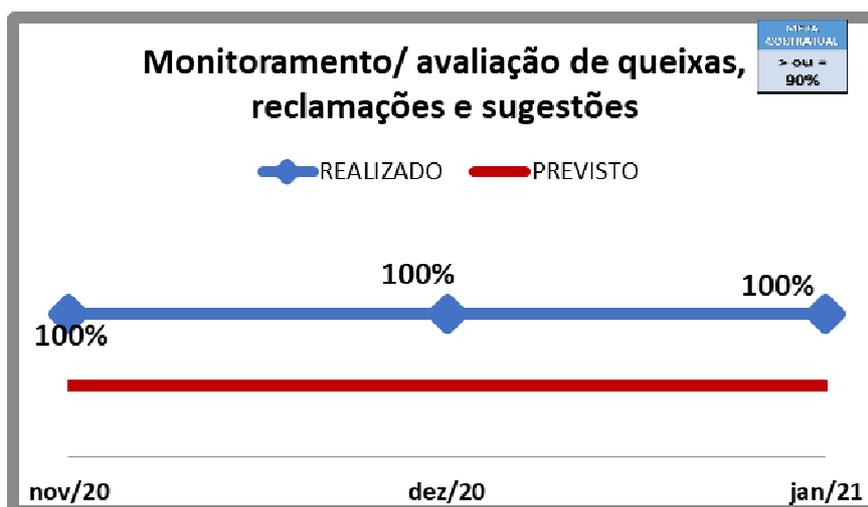
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.27. Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

4.2.28. Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões.



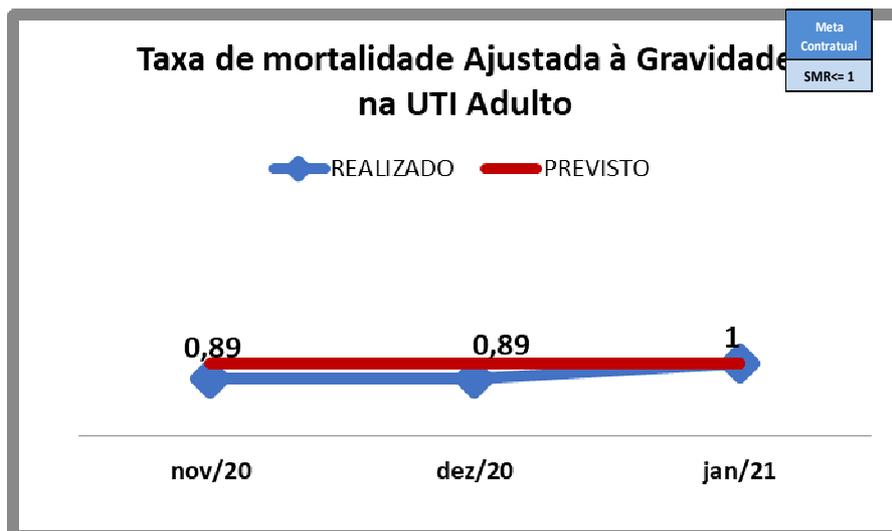
Fonte: Ouvidoria HEAL





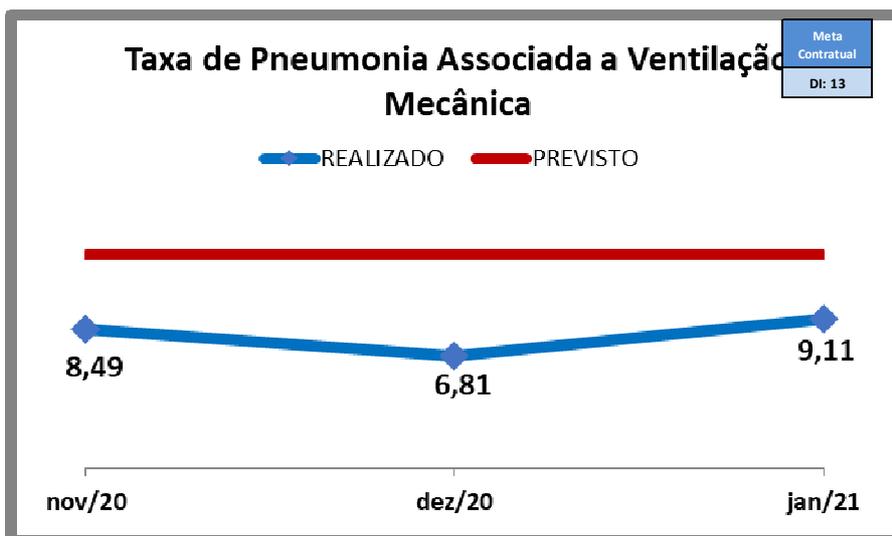
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.29. Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



Fonte: EPIMED

4.2.30. Taxa de pneumonia associada à ventilação mecânica



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL





Hospital Estadual Azevedo Lima

## FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA

**OBJETO:** Análise do consumo de energia elétrica do Hospital Estadual Azevedo Lima;

**MÊS DE REFERÊNCIA:** JANEIRO/21

### GRÁFICO COMPARATIVO SEMETRAL DE CONSUMO kWh

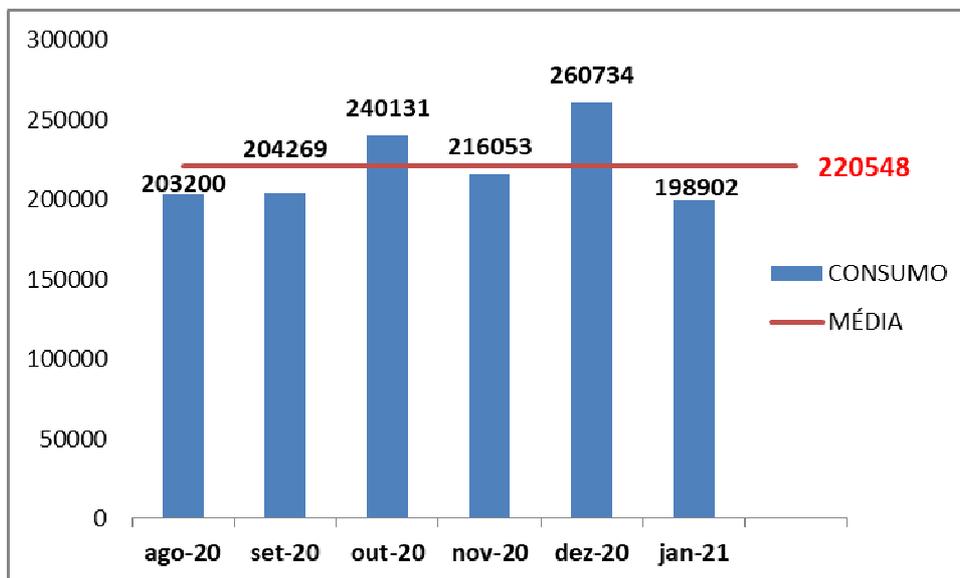


Figura 1: Gráfico de análise

Neste mês de Janeiro/21, tivemos uma redução de 61.832 kW em comparativo ao mês anterior, o setor de Engenharia da unidade, vem implementando ações, para redução de consumo de energia elétrica e consequentemente o financeiro, abaixo ações:

1. Conscientização de todos os colaboradores para não manter os circuitos de iluminação ligados e equipamentos nas tomadas, quando não for necessário;
2. Substituição de todas as lâmpadas comuns, por tipo *LED*;
3. Iluminação externa com fotocélula;
4. Intensificação na rotina de manutenções preventivas nos equipamentos e quadro de distribuição elétrica.





Hospital Estadual Azevedo Lima

## **RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A** **31/01**

### **PLANEJAMENTO DA COMUNICAÇÃO PARA 2021**

A Comunicação elaborou um planejamento de ações, metas e resultados que pretende atingir durante o ano de 2021. O projeto objetiva criar parcerias com setores, mudanças de culturas, atividades focadas no marketing interno e melhoria na relação institucional com seus colaboradores.

O projeto está em fila de espera para ser apresentado à Direção local para aprovação.



## **RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A** **31/01**

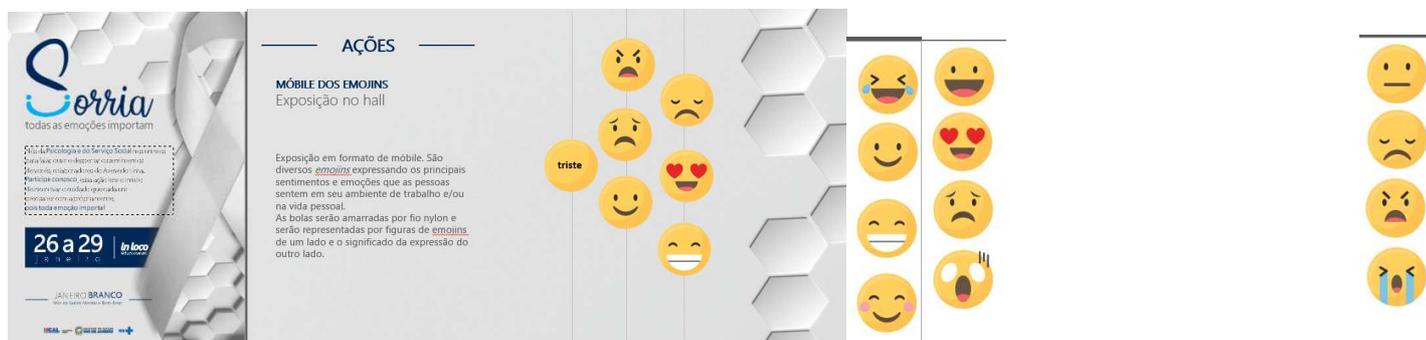
### **SORRIA. TODAS AS EMOÇÕES IMPORTAM**

Os setores de Psicologia e Serviço Social solicitaram o apoio da Comunicação para a criação de uma ação que abordasse assuntos sobre o estado emocional dos colaboradores. Aproveitando que



Hospital Estadual Azevedo Lima

o mês de janeiro se celebra o Mês da Saúde Mental e Bem-Estar (Janeiro Branco), foi criado o projeto Sorria que tem como o objetivo abrir um diálogo com os colaboradores sobre as emoções que eles sentem e que nem sempre são externadas. A Comunicação deu apoio na criação do roteiro de ações (*brainstorming*), além de criar todas as peças gráficas de divulgação e do móbil interativo.



<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>
<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>
<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>	<p><b>CARTÃO RESPOSTA</b> MARQUE QUAL DAS EMOÇÕES VOCE SENTIU AO OLHAR A MELICOR.</p> <p>ALGUISA TRISTEZA RAIVA INDEFERENÇA</p> <p>SON 1</p> <p>SON 2</p> <p>SON 3</p>





Hospital Estadual 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.

- EMERGÊNCIA (FORAM CRIADAS MAIS DE 30 IDENTIFICAÇÕES DE PRANCHETAS ENUMERADAS CONFORME A QUANTIDADE LEITOS E EXTRAS DE CADA ÁREA)



- NEP





Hospital Estadual Azevedo Lima

## BOLETIM 'ACONTECE'

Em janeiro, foram divulgadas 3 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:

Quinze brasileirinhos chegam ao mundo no primeiro dia do ano pelas mãos dos profissionais do ISG



05 de janeiro de 2021

Por Olenka Lasevitch

Mais do que um ano novo, 2021 chega trazendo a renovação das esperanças de que logo possamos voltar a ser um país sem pandemias e com muitos abraços e encontros. Para algumas pessoas, muito especialmente, o primeiro dia desse ano de esperanças significa ainda mais, como as mães da virada. Assim foi com Fernanda Araújo Motta, que trouxe ao mundo o pequeno Brendan, a primeira criança a nascer no Hospital Estadual Azevedo Lima em 2021, às 04h17min, por parto normal. Em Itanhaém, no Hospital Regional Jorge Rossmann, Sabrina de Assis Nachi trouxe ao mundo a pequena Zoé, que chegou às 06h39 min, também por parto normal e esbanjando saúde do alto dos seus 40 centímetros, exatamente como o Brendan!

No primeiro dia de 2021, outras 13 crianças, além do Brendan e da Zoé nasceram pelas mãos dos nossos profissionais. Todos esbanjando saúde. Foram cinco meninos e oito



Hospital Estadual Azevedo Lima

**DEMANDAS SES/IMPrensa****ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS DE IMPrensa E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Foram passadas 23 informações à Assessoria de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde durante o mês de dezembro referentes ao estado de saúde de pacientes, dados sobre afastamento de colaboradores por atestado médico e estatística de nascimentos e realização de exames pré-natal no Hospital entre os meses de março e dezembro de 2019 e 2020.

**DEMANDAS IMPrensa / SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE:**

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES	
Data	Tema
1/1	Estado de saúde de João Passos
1/1	Estado de saúde de Emerson Barbosa
1/1	Estado de saúde de Wallace Figueiredo
1/1	Estado de saúde de Thiago Nunes
1,2,3,4/1	Estado de saúde de Keitiane da Silva Mendes (4)
4,11,18 e 25/01	Informações sobre colaboradores afastados por atestado médico
5,6/1	Estado de saúde de Elmo José Rodrigues (2)
12, 13/1	Estado de saúde de Patrick dos Santos 2)
15/1	Estatística de nascimentos e realização de exames pré-natal no Azevedo Lima entre os meses de março e dezembro de 2019 e 2020
19/1	Estado de saúde de Edivaldo Santos
25/1	Estado de saúde de Luciano Santos
25/1	Estado de saúde de Matheus Santos
25, 26/1	Estado de saúde de Oliver Santos (2)
31/1	Estado de saúde de João Batista Bonzan





Hospital Estadual Azevedo Lima

## REUNIÕES

O setor de Comunicação participa de reuniões que envolvem a participação do setor em demandas como eventos, treinamentos, cursos, reformas, imprensa, reunião de coordenação, reunião de direção etc.

ASSUNTO/ PARTICIPANTES	QUANDO	DEMANDA GERADA
<b>Projeto Sorria</b> – Psicologia e Assistência Social	20 de janeiro	Ideias para iniciar a ação do Janeiro Branco
<b>Cipat 2021</b> - equipe da Cipa	20 de janeiro	Encontro mensal dos cipeiros. Primeiro encontro de apresentações e para falar sobre planos futuros.
<b>Ação 'Identifique-se'</b> - equipe do NEP e Atendimento	26 de janeiro	Encontro para abordar uma solução quanto ao reforço do uso de crachás aos colaboradores.

## 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 principais datas comemorativas são divulgadas via cartazes nos quadros de avisos, grupos de Whatsapp das equipes e e-mail interno





Hospital Estadual Azevedo Lima

Calendário definido para FEVEREIRO 2021:

DATA	ASSUNTO
4-FEV.	DIA MUNDIAL CONTRA O CÂNCER
5-FEV.	DIA NACIONAL DA MAMOGRAFIA
18-FEV.	DIA DE COMBATE AO ALCOOLISMO

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

## MÊS – JANEIRO BRANCO



## DIVULGADO VIA WHATSAPP

## 02/01 – DIA DO SANITARISTA





Hospital Estadual Azevedo Lima

## 04/01 – DIA DO HEMOFÍLICO



## MÊS – JANEIRO ROXO



## 20/01 – DIA DO FARMACÊUTICO







## Hospital Estadual Azevedo Lima

### INFORMATIVOS GERAIS

**CORONAVÍRUS | COVID-19**

**CAMPANHA DE VACINAÇÃO HEAL**

Domado chegou à cidade de vacinação contra a covid-19 no Azevedo Lima.

Nos dias 27, 28 e 29 de Janeiro (quarta, quinta e sexta-feira), 1.200 colaboradores da Secretaria de Saúde do Rio de Janeiro foram vacinados contra a covid-19. As vacinas foram aplicadas segundo protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde, de que contemplam, neste momento, os trabalhadores que atuam em contato direto nos setores com pacientes ou fazer contato com eles.

O evento foi realizado em duas etapas sendo feita pela Prefeitura Municipal de Niterói, que também foi a aplicação das vacinas, entre Búzios e em homenagem aos funcionários.

Os colaboradores são devidamente orientados no local da vacinação ao serem encaminhados para a triagem, triagem, munidos de identificação com foto. As equipes adotam sempre priorizar idosos e comorbidades que são em risco de óbito.

Os imunizantes utilizados nesta primeira campanha foram aprovados pelo Anvisa em uso emergencial. Trata-se do tipo das vacinas Comirnaty, da AstraZeneca e Janssen. A triagem em que ocorre desde foram o apoio especializado, diremos com a unidade de vacinação no Hospital, onde todos os colaboradores são bem atendidos.

A Direção,

### 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

The image displays four screenshots of a web application interface for monthly birthday announcements. Each screenshot shows a table with columns for 'Nome' (Name) and 'Setor' (Department). The announcements are for the month of January 2021, divided into four 10-day periods: 01-10, 11-20, 21-31, and a final period. Each screenshot also includes a 'Parabéns!' (Happy Birthday!) message. The interface includes navigation buttons and a search bar at the top of each page.





Hospital Estadual Azevedo Lima

## NÚMEROS



**HEAL**  
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**RIO DE JANEIRO**

