

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

JULHO 2021



CONTRATO DE GESTÃO  
Nº 001/2019 – JULHO - 2021



Hospital Estadual Azevedo Lima  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS JULHO 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 julho 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.

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 comprometida com a formação em saúde, tendo a qualidade,





### Hospital Estadual Azevedo Lima

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 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





### Hospital Estadual Azevedo Lima

o relatório de execução e desempenho, com periodicidade mensal. Uma vez estabelecidos os parâmetros, o controle ocorre a partir do acompanhamento e da avaliação dos resultados obtidos pela entidade, que devem ser comparados com o que foi previamente acordado no contrato de gestão, o que vem sendo cumprido periodicamente pelo ISG.

## MISSÃO

Promover saúde com espírito público e eficiência do privado.

## VISÃO

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

## VALORES

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

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

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

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

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

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

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



Hospital Estadual Azevedo Lima

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

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

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

## **CONCEITO**

Saúde através da educação.

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

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

## **3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA**

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

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

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



### Hospital Estadual Azevedo Lima

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. Dispondo 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 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





Hospital Estadual Azevedo Lima  
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.

jul/21				
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado Junho de 2021	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	165	119,57%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	342	106,88%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	176	146,67%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	130	118,18%
<b>Média</b>		<b>688</b>	<b>813</b>	<b>122,82%</b>
USG/ECO	Unidade	500	1145	229,00%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2263	133,12%
<b>Média</b>				<b>181,06%</b>







## Hospital Estadual Azevedo Lima

JULHO/2021						
Nº	Indicador	Memória de Cálculo	Meta	Cálculo	Resultado	Pontos mês
1.0	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	8  756	10,58	0
1.1	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	1  117	8,55	3
2.0	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%	756 905	83,54%	0
2.1	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%	117 283	41,34%	3
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	56 885	6,33%	2
3.1	Taxa de mortalidade cirúrgica (inclusive cesárea)	Nº de Óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após o procedimento cirúrgico na mesma internação) /Nº pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100	< ou = 5%	7 401	1,75%	2





## Hospital Estadual Azevedo Lima

3.2	Taxa mortalidade neonatal < 1.500g	número de óbitos < 1.500/ número de RN < 1.500 *100	< ou = 41,0%	6	75,00%	0
				8		
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	2,17%	2
				46		
3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	0	0,00	3
				263		
4.0	Taxa de cesárea	Nº de partos cesáreos / Total de partos (partos normais + partos cesáreos) * 100	15% < ou = 3 pts Entre 15% e 30% - 2pts. Acima de 31% - 0 pto	132	48,71%	0
				271		
5.1	Taxa de ocupação operacional Geral	Nº Paciente-dia Geral/Leitos-dia operacionais Geral *100	> ou = a 85%	6120	90,15%	3
				6789		
5.2	Taxa de ocupação de leitos Clínicos	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia operacionais clínicos *100	> ou = a 85%	1219	151,24%	2
				806		
5.2	Taxa de ocupação operacional Leitos Cirúrgicos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia operacionais cirúrgicos *100	> ou = a 85%	400	74,07%	0
				540		
5.3	Taxa de ocupação operacional Leitos Ortopédicos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	917	98,60%	2
				930		
5.4	Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	330	177,42%	2
				186		
5.5	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1639	89,61%	2
				1829		





## Hospital Estadual Azevedo Lima

5.6	Taxa de ocupação operacional UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	905	97,31%	2
				930		
5.7	Taxa de ocupação operacional UTI Pós Operatório	Nº de Pacientes-dia UTI Pós operatório/ Leitos-dia operacionais UTI Pós Operatório *100	> ou = 90%	77	49,68%	0
				155		
5.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> ou = 90%	283	130,41%	2
				217		
6.0	Média de permanência Geral	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7 dias	6120	6,92	1
				885		
6.1	Média de permanência Leito Clínico	Nº Pacientes-dia leitos clínicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 7,6 dias	1219	7,4	1
				165		
6.2	Média de permanência Leito Cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 6,5 dias	400	4,71	1
				85		
6.3	Média de permanência Leito Ortopédico	Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7,0 dias	917	5,21	1
				176		
6.4	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	330	7,33	1
				45		





## Hospital Estadual Azevedo Lima

6.5	Média de permanência na Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas)maternidade	< ou = a 3,1 dias	1639	4,79	0
				342		
6.6	Média de permanência UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Nº Transferências internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI Adulto	< ou = a 10,0 dias	905	7,67	1
				118		
6.7	Média de permanência UTI Pós Operatório	Nº Pacientes-dia UTI pós operatório/ Nº Transferências internas de saída + Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) da UTI pós operatório	< ou = a 7,1 dias	77	5,92	1
				13		
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: cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 142 cirurgias. Cirurgias emergenciais até 04h:127 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%	1015	114,17%	4
		Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	889		
				44887		
				6631	676,93%	





## Hospital Estadual Azevedo Lima

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%	4196	100,00%	4
				4196		
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/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento	> ou = a 85%	4524	107,82%	4
				4196		
11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	4	100,00%	4
				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	1,10		0
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: casos / Notificações no período: 2 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 Meta 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 pto	Metas atingidas: metas 1, 2, 3, 4, 5 e 6		3



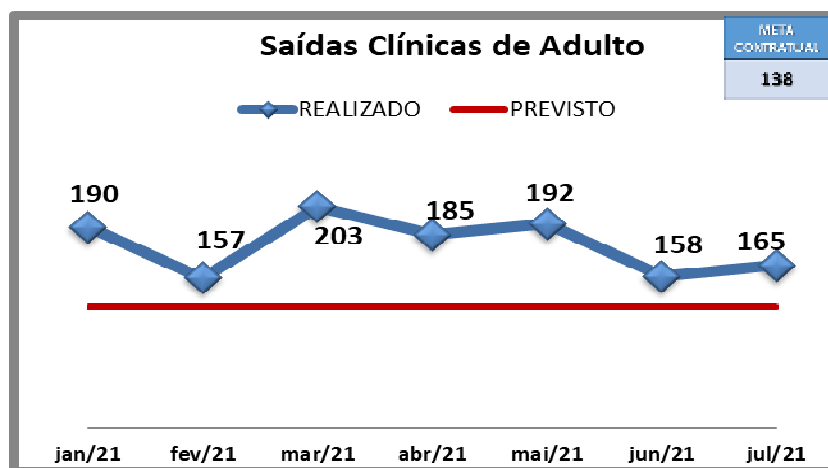


Hospital Estadual Azevedo Lima

16	Comissões implantadas e em funcionamento	Apresentar ata de reuniões	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado	2	
17	Implantação dos Protocolos - IAM, AVCI, SEPSE, Protocolo da Agência Transfusional; Extubação acidental; protocolo de glicemia e protocolo da Dor	Apresentar registros e estatísticas mensais	Registro e apresentação das estatísticas	Implantado protocolo de sepse; IAM, SEPSE, Agência transfusional; Extubação acidental; Protocolo de glicemia e Protocolo de Dor	2	
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	9	20,93	0
				430		
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	
				<b>70</b>		
				<b>B</b>		

4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos



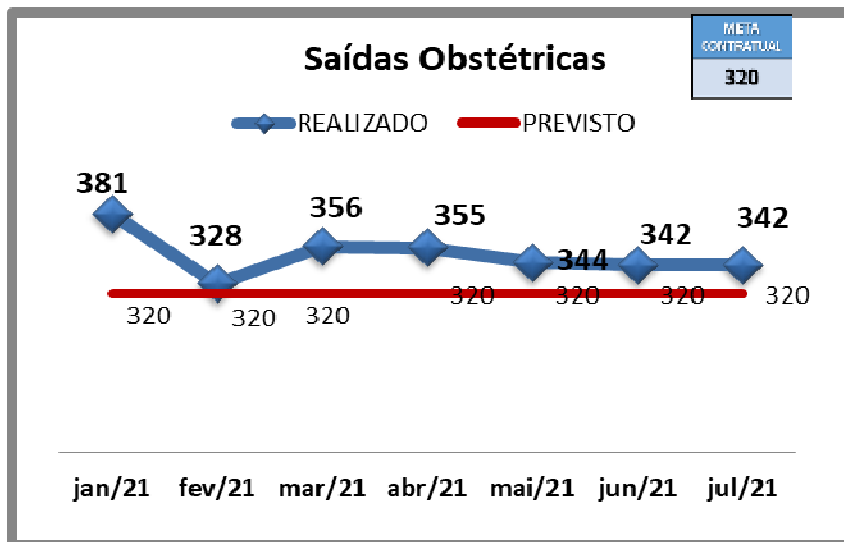
Fonte: Sistema Soul





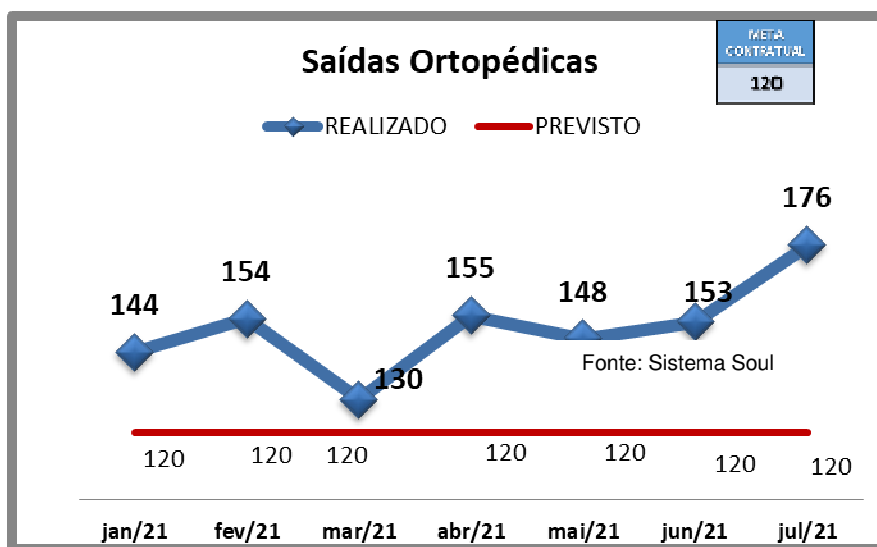
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.2. Saídas Obstétricas



Fonte: Sistema Soul

4.1.3. Saídas Ortopédicas



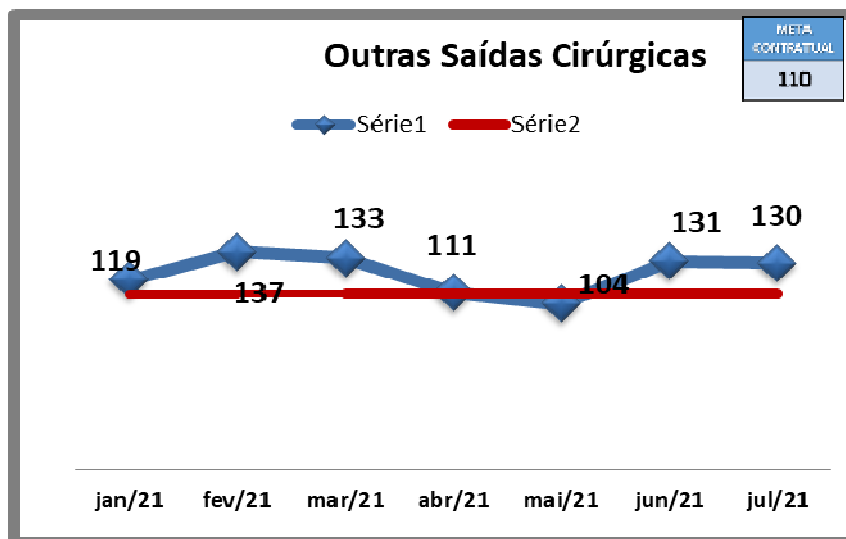
Fonte: Sistema Soul





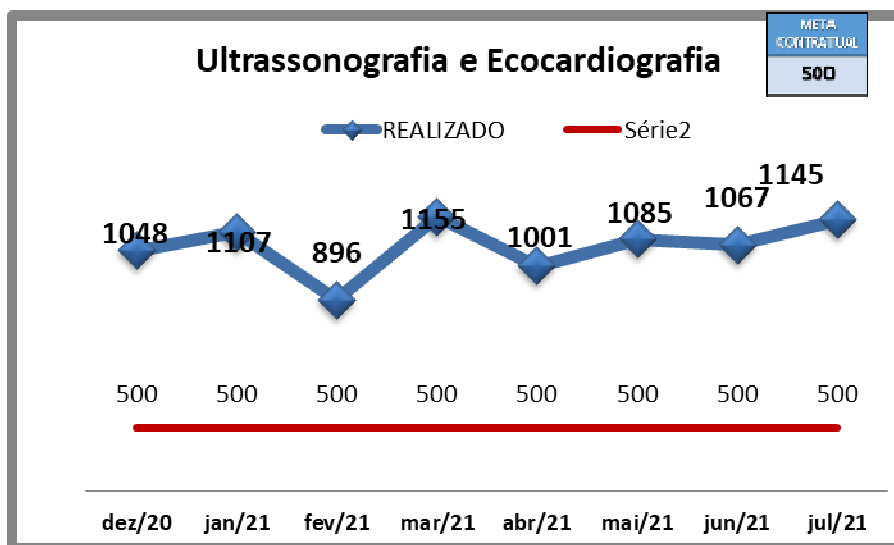
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



Fonte: Sistema Soul MV

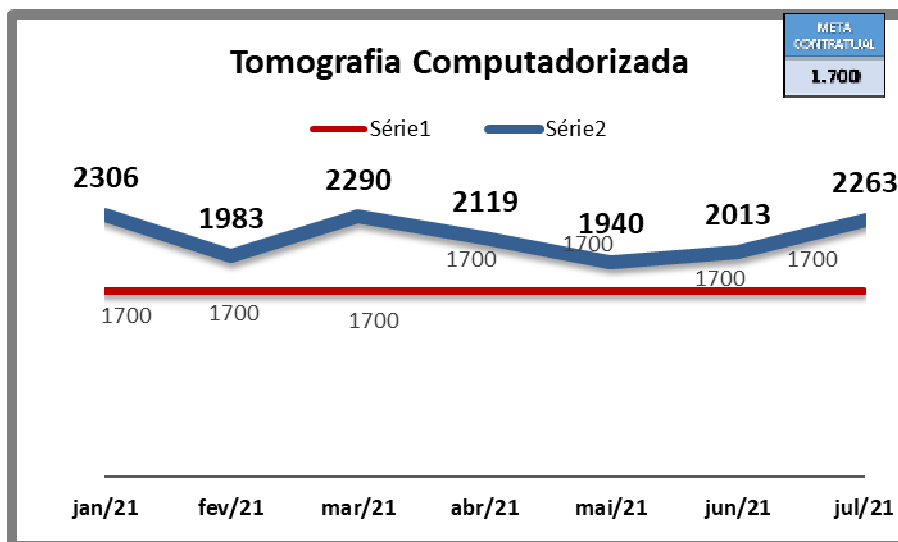






Hospital Estadual Azevedo Lima

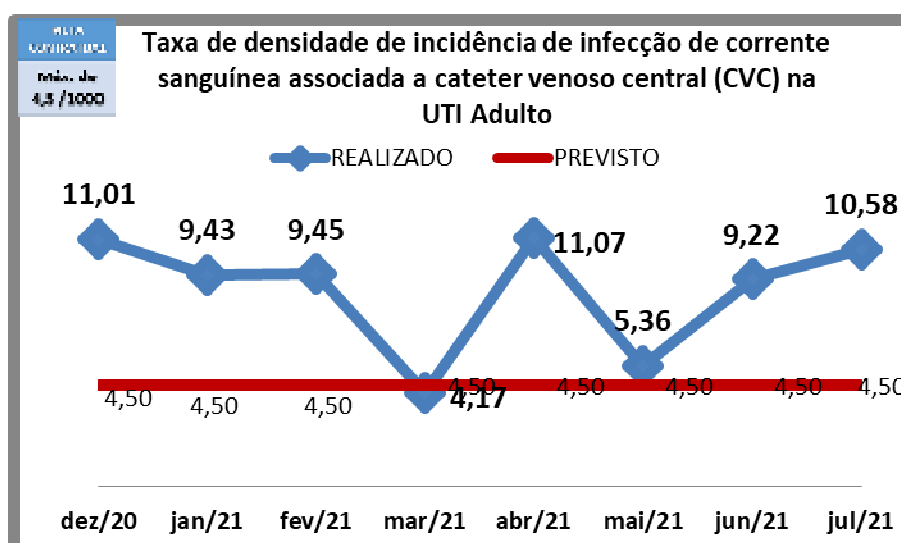
4.1.6. Tomografia Computadorizada



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





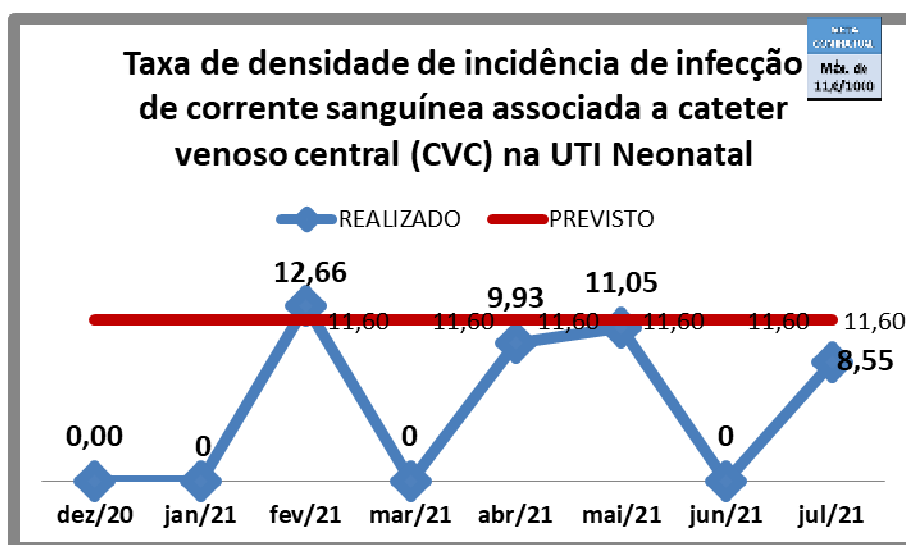
## Hospital Estadual Azevedo Lima

**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. Múltiplas punções venosas, posição do paciente em decúbito ventral, ventilação mecânica por tempo prolongado e gravidade dos pacientes são apontamentos relevantes levados em consideração (*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)*)

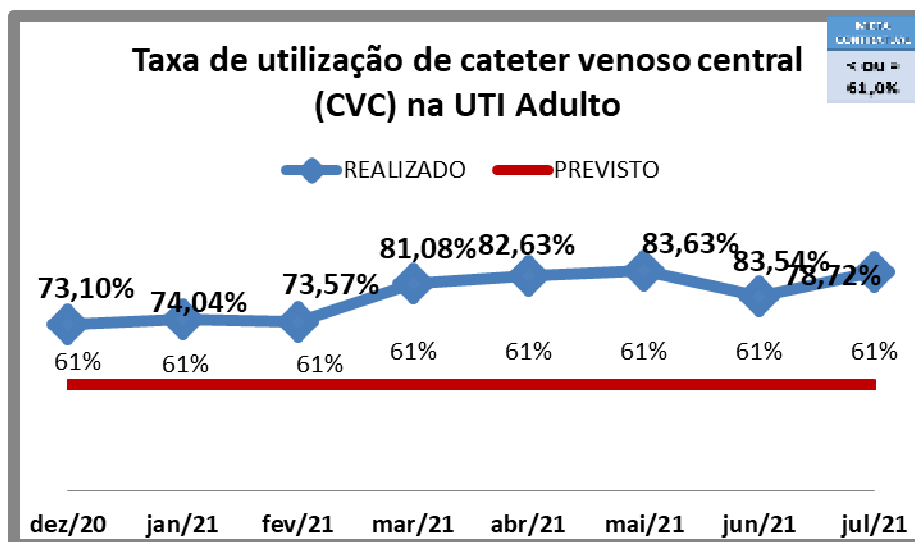
#### 4.2.2. Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

Hospital Estadual Azevedo Lima

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



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.

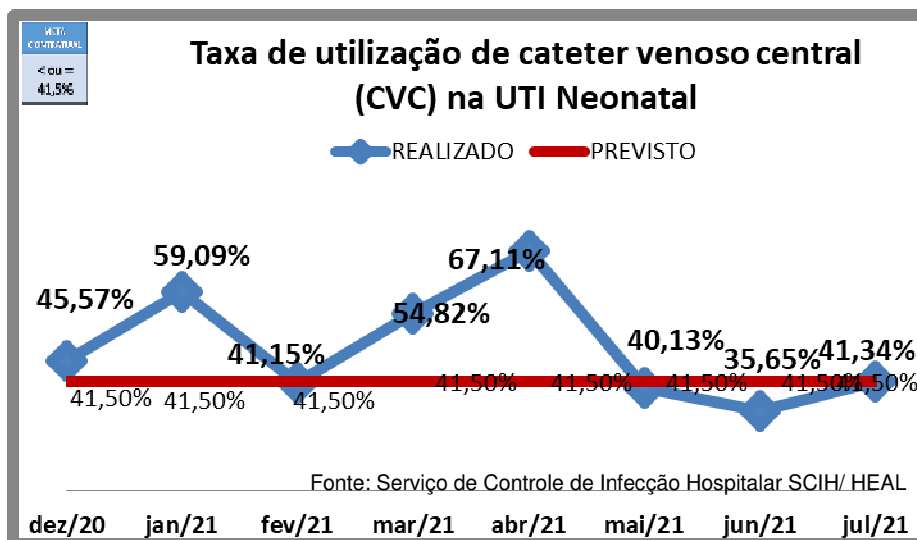
O número de punções venosas centrais isoladamente não tem nenhuma valia no acompanhamento da qualidade assistencial, obtendo nota apenas na avaliação de custos. Não é possível obter um valor de referencia que seja adequadamente, dinamicamente e cientificamente calibrado para a Terapia Intensiva Adulto em um hospital geral.

Considerando a reunião em novembro de 2020 no HEAL, com membros da SES RJ, reitero a posição técnica exposta na ocasião, bem como o pedido de desconsiderar este item de avaliação para as Unidades de Terapia Intensiva.

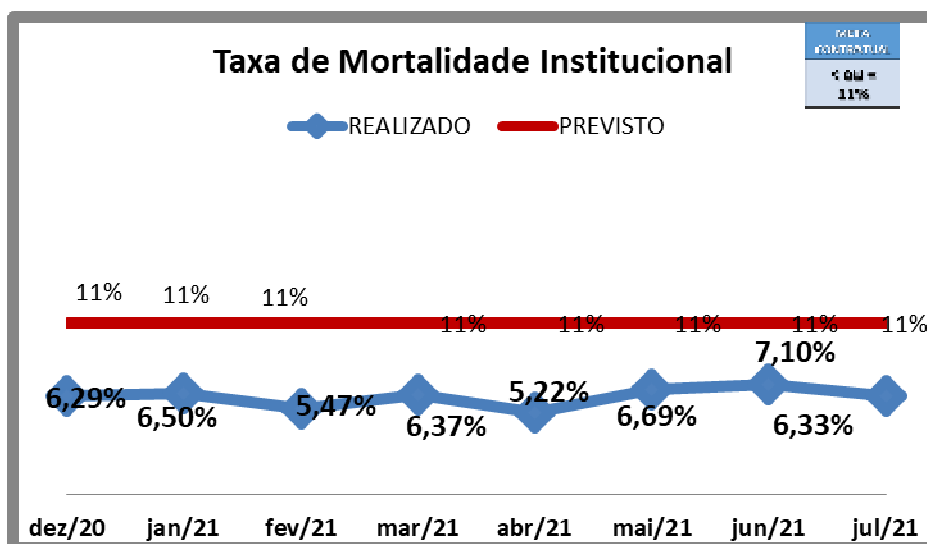


Hospital Estadual Azevedo Lima

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



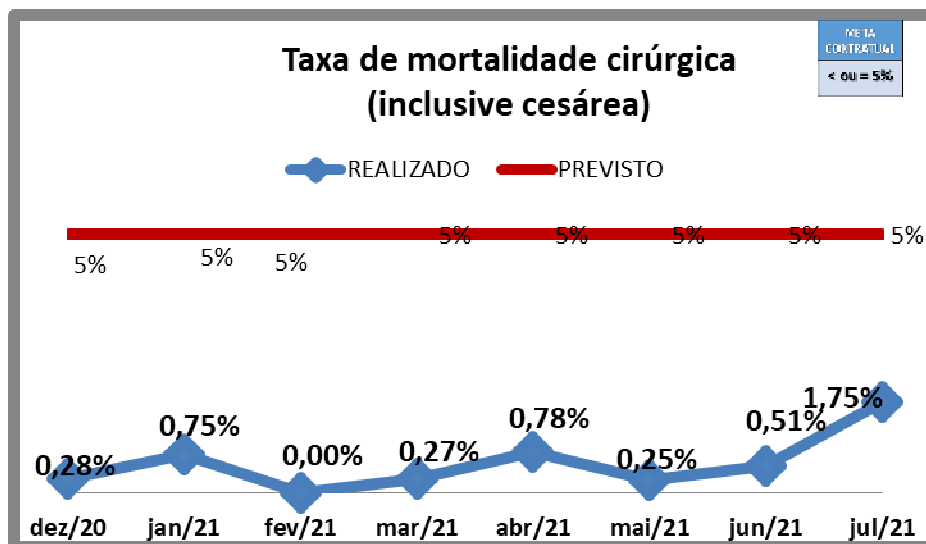
4.2.4. Taxa de Mortalidade Institucional





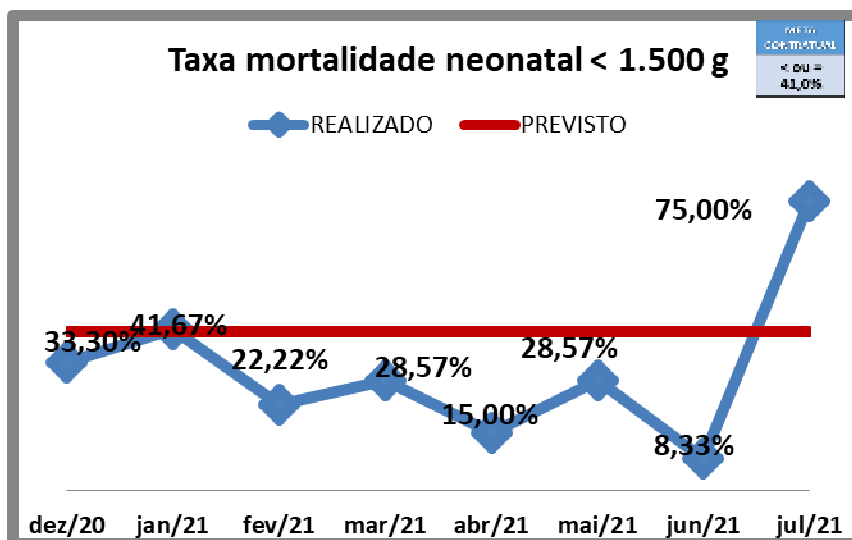
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.5. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.6. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal





Hospital Estadual Azevedo Lima

**Comentário:** Dos 6 óbitos, 5 foram óbitos precoces(5 prematuros extremos, com mal formação, pneumonia de origem materna, Corioamnionite, asfixia) e 1 tardio ,asfixico e com sepse neonatal.. Abaixo estão descritos as características desses óbitos:

**RN de V S S O** –231.092 - DN:28/06/2021 às 20:25 h, **PN:720 g**, **Ballard: 27s** , Apgar 5/8, parto cesáreo , **pré natal – não informado. Tax int: 35,5°C. Prematuridade extrema ,extremo baixo peso, doença de membrana hialina, pneumonia. Óbito em 02/07/2021 às 19:35 h. Tempo permanência: 04 d.>> Snappe II –46**

**\*RN de M M B S** – 232.391- DN:15/07/2021 às 14:43 h, **PN:830g**, **Ballard: 33s** , Apgar 3/4/6, parto cesáreo , **pré natal -03 consultas. Tax int: 35,2°C. Prematuridade, mal formado, asfixia e Desconforto expiratório precoce. . Óbito em 15/07/2021 às 23:40h. Tempo permanência: < 01 d.>> Snappe II –117**

**RN de K S R** – 232.422- DN:16/07/2021 às 02:30 h, **PN: 665 g**, **Ballard:25s e 2d** , Apgar 7/8, parto cesáreo , **pré natal -01 consultas. Tax int: 32,5°C. Prematuridade extrema, desconforto respiratório precoce, infecção neonatal, doença de membrana hialina, icterícia neonatal. Óbito em 20/07/2021 às 06:10h. Tempo permanência: < 04 d.>> Snappe II –66**

**RN de J B D C** – 233.185 - DN:25/07/2021 às 06:30 h, **PN: 665 g**, **Ballard:23s** , Apgar 3/5, parto vaginal , **pré natal -04 consultas. Tax int: 31°C. Prematuridade extrema, extremo baixo peso. Óbito em 25/07/2021 às 08:00h. Tempo permanência: < 24 h.>> Snappe II –113**

**RN de T A C**– 233.388- DN:27/07/2021 às 19:24 h, **PN: 520 g**, **Ballard:23s** , Apgar 8/9, parto vaginal , **pré natal -02 consultas. Tax int: 32,3°C. Prematuridade extrema, extremo baixo peso, sepse de origem materna provável ( mãe com Líquido amniótico fétido e corrimento vaginal). Óbito em 29/07/2021 às 03:20h. Tempo permanência: < 02 d.>> Snappe II –42**

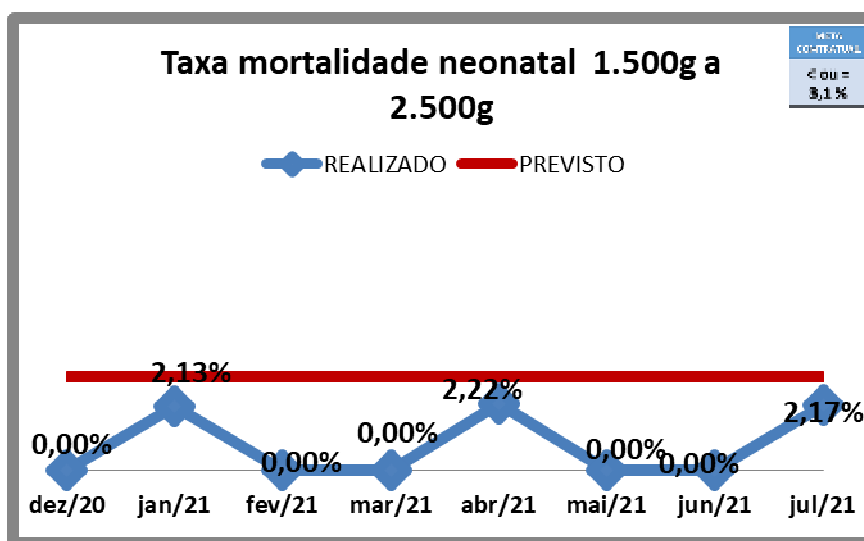
**RN de A C M B** – 231.898 - DN:09/07/2021 às 08:37 h, **PN:1.035g**, **Ballard: 29s** , Apgar 1/8, parto cesáreo por DPP , **pré natal -05 consultas. Tax int: xxxx°C. Prematuridade, sepse**



Hospital Estadual Azevedo Lima

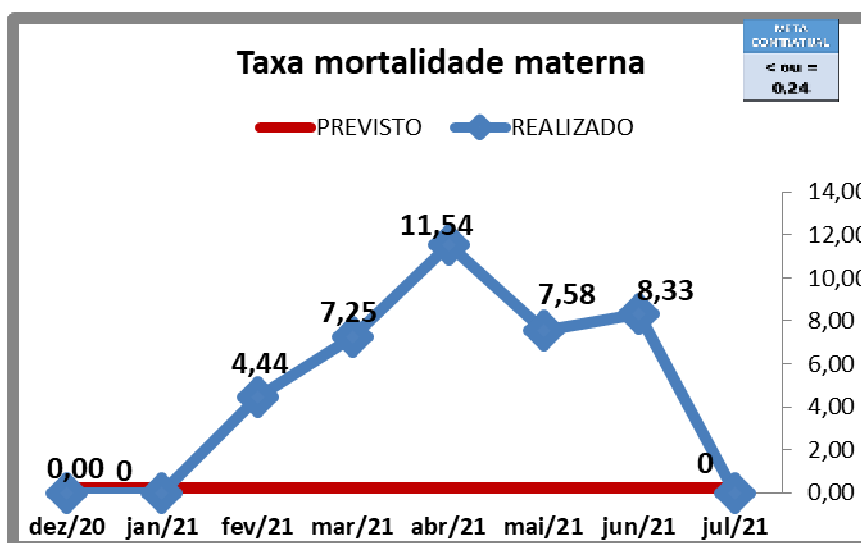
tardia por klebsiela e insuficiência hepática.. Óbito em 30/07/2021 às 05:30h. Tempo permanência: 21 dias.>> **Snappe II –00**

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



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

#### 4.2.8. Taxa de mortalidade materna



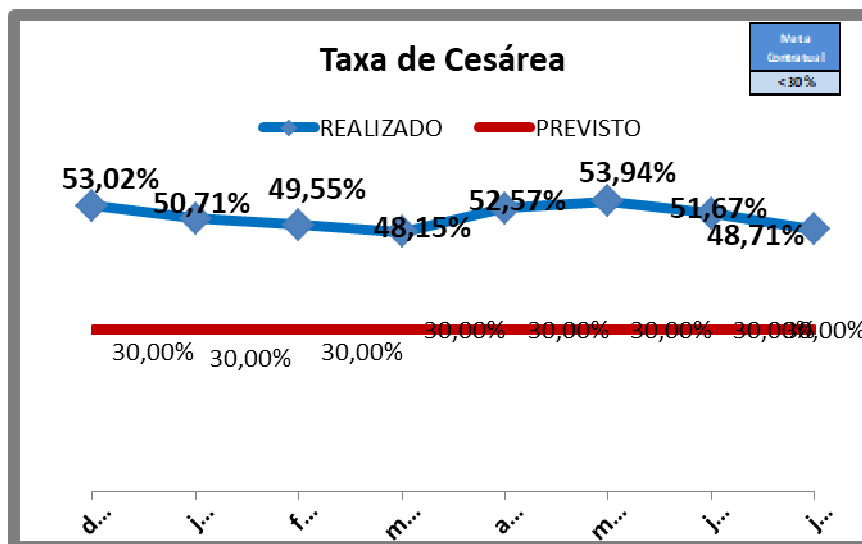
Fonte: Comissão de Análise de Óbitos





## Hospital Estadual Azevedo Lima

## 4.2.9. Taxa de Cesárea



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 à 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.

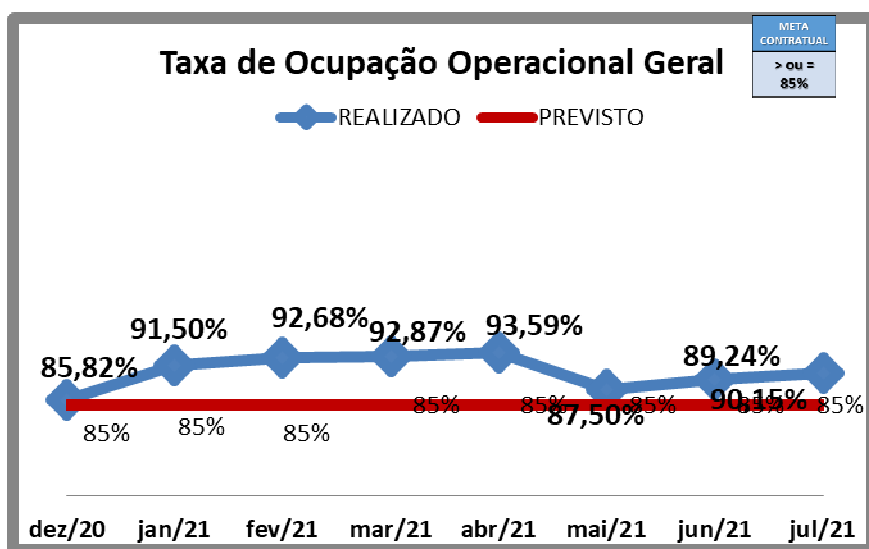
No que concerne à meta contratual de 15% na taxa de cesariana, esclarecemos que este percentual não se aplica ao perfil de alto risco que dispõe desse serviço conforme descrição e justificativa acima.



Hospital Estadual Azevedo Lima

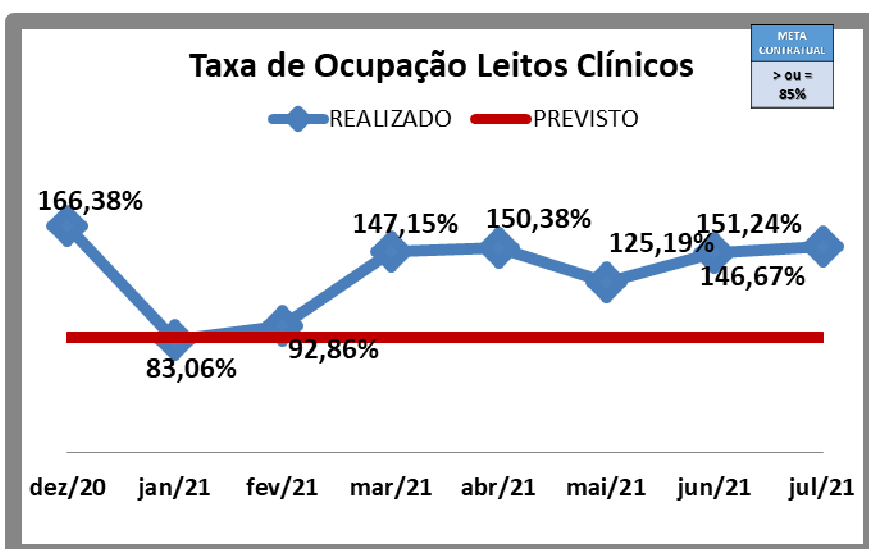
**Por fim, sugerimos fortemente a revisão desta meta estipulada considerando o case mix do Hospital e o contexto na qual a unidade está inserida**

#### 4.2.10. Taxa de Ocupação Operacional Geral



Fonte: Sistema Soul MV

#### 4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos

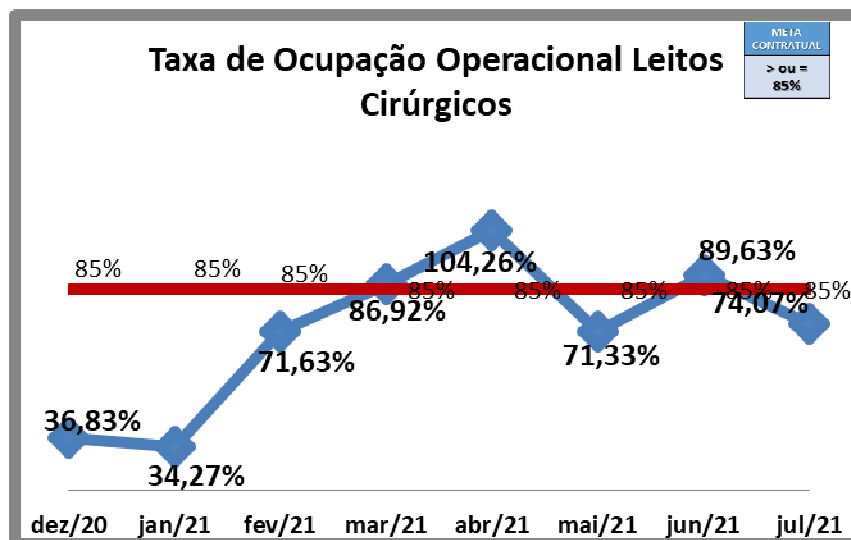


Fonte: Sistema Soul MV



## Hospital Estadual Azevedo Lima

## 4.2.12. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos



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 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.

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,



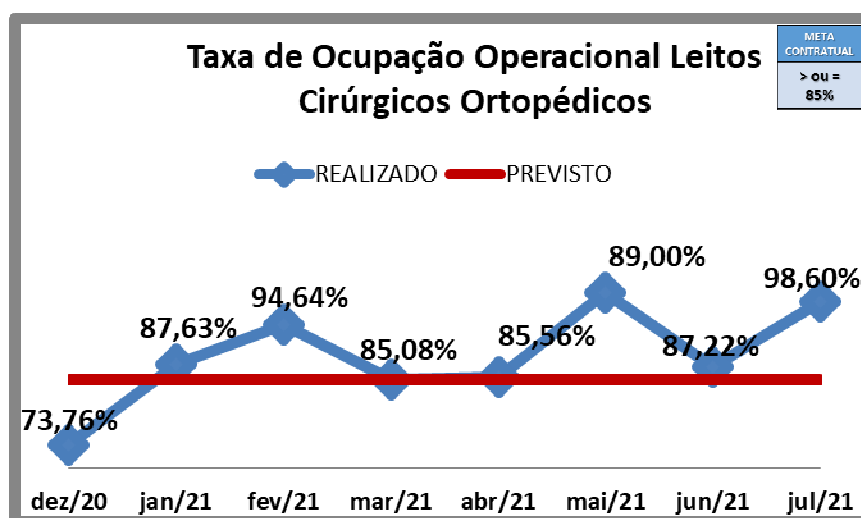
## Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

## 4.2.13. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédicos

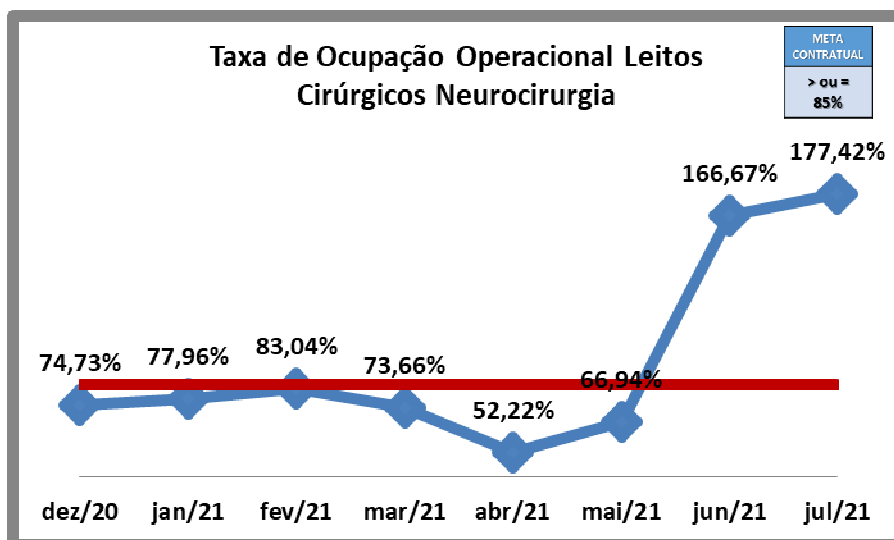


Fonte: Sistema Soul MV



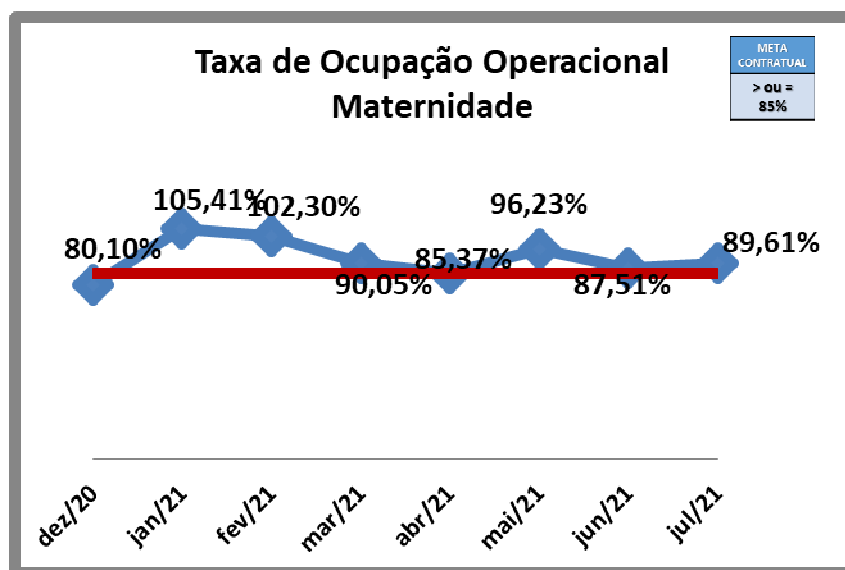
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.14. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.15. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade



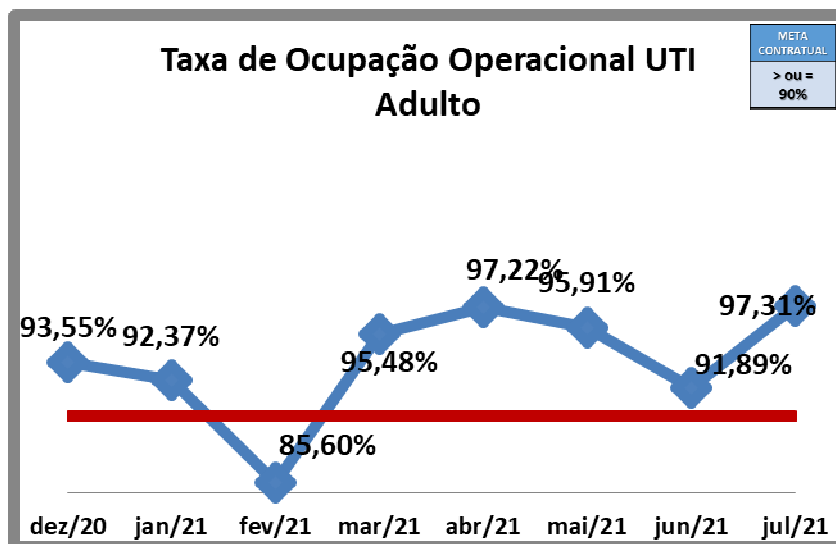
Fonte: Sistema Soul MV





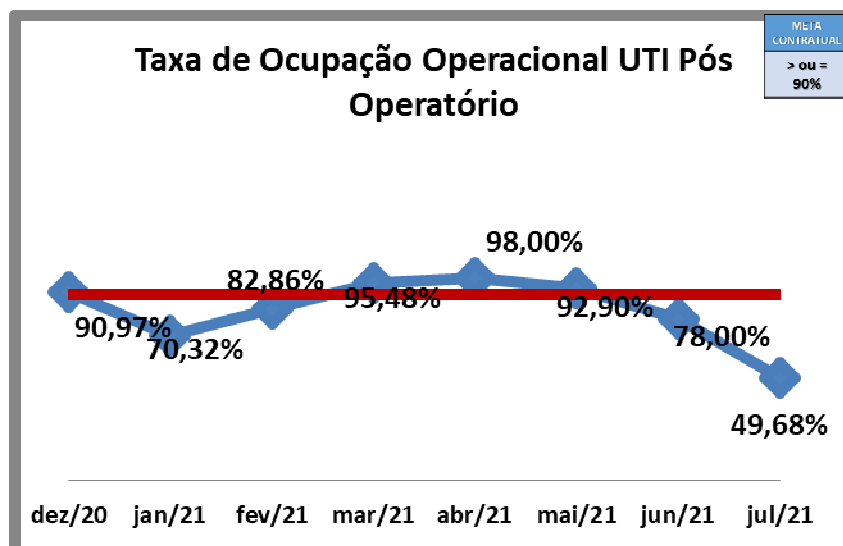
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.16. Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.17. Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário:

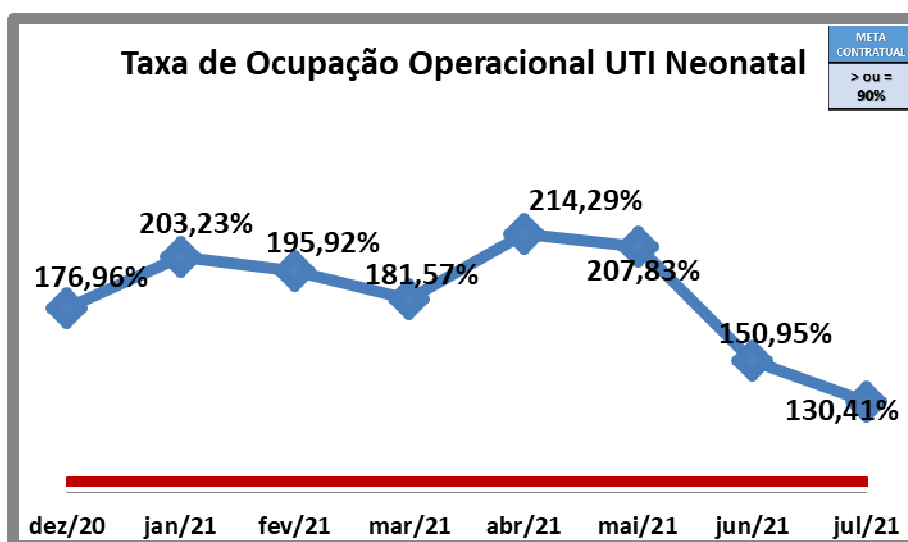




Hospital Estadual Azevedo Lima

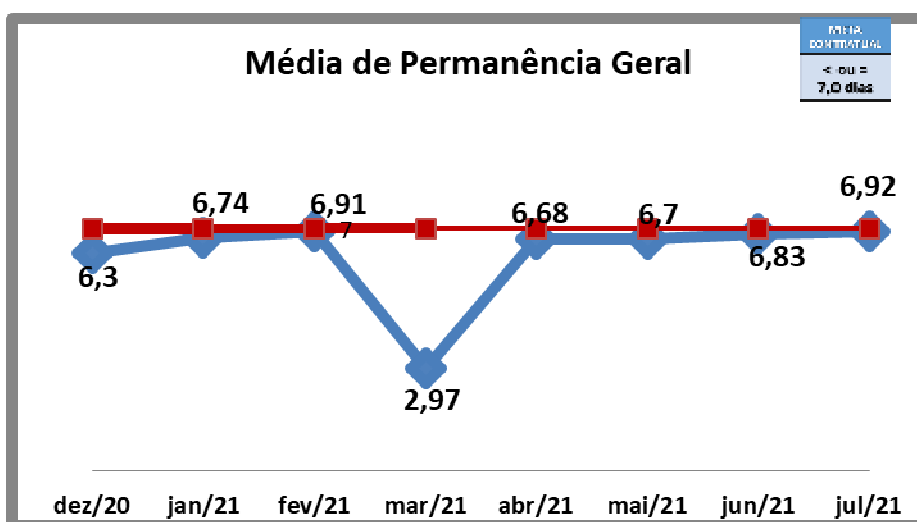
A UTI Pós-Operatório do HEAL dispõe de 05 leitos para internação. No início da Pandemia pelo Coronavírus, esses leitos foram destinados à internações de pacientes com **Sars Cov - 2**. No último mes observamos uma redução abrupta do número de internações de pacientes com suspeita de Covid 19. Isso explica a redução da Taxa de Ocupação Operacional da UTI Pós-Operatório;

4.2.18. Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.19. Média de Permanência Geral



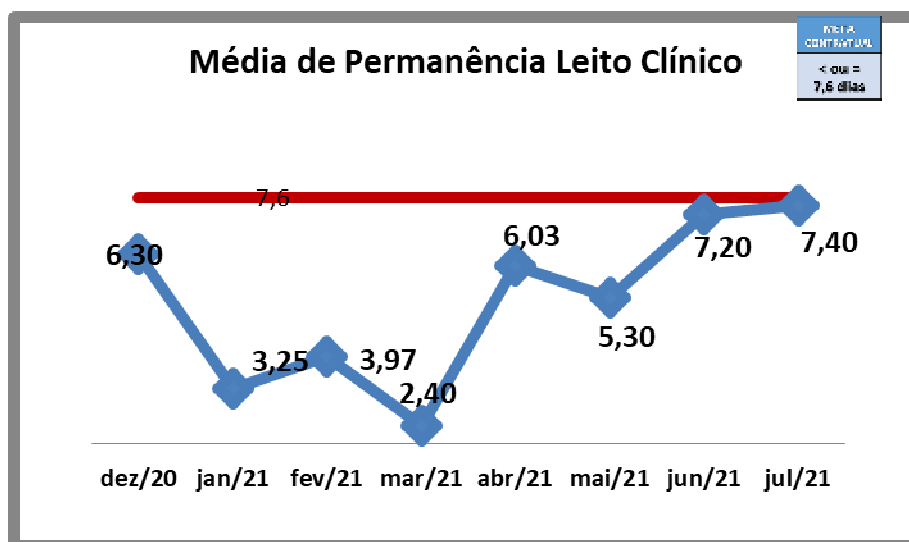
Fonte: Sistema Soul MV





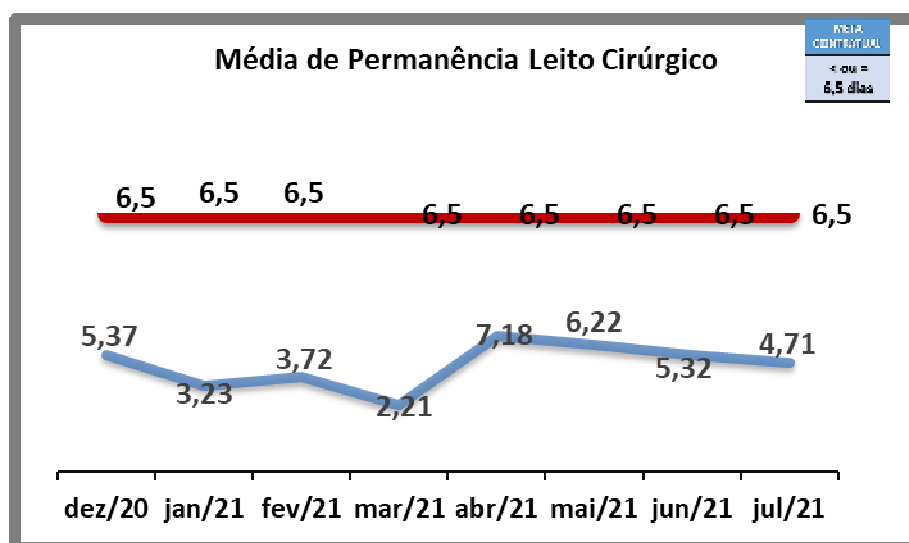
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.20. Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.21. Média de Permanência Leito Cirúrgico



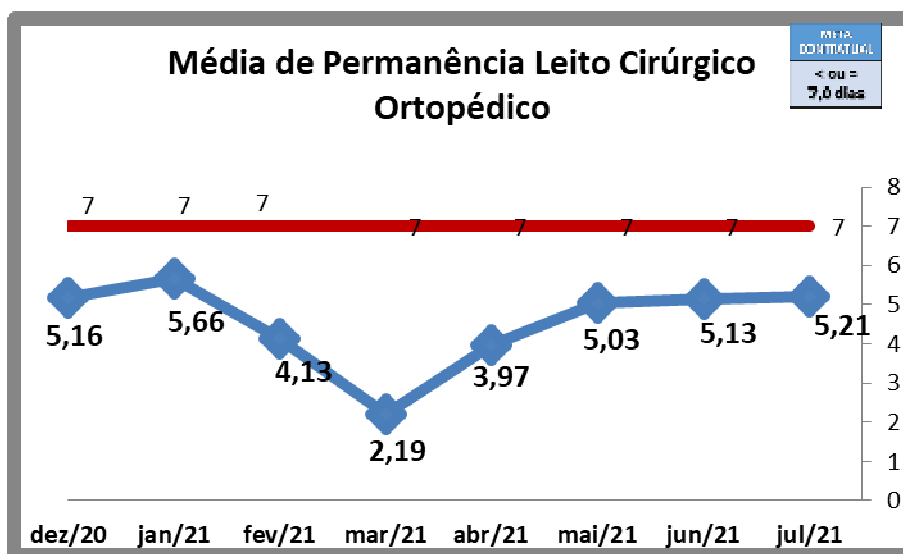
Fonte: Sistema Soul MV





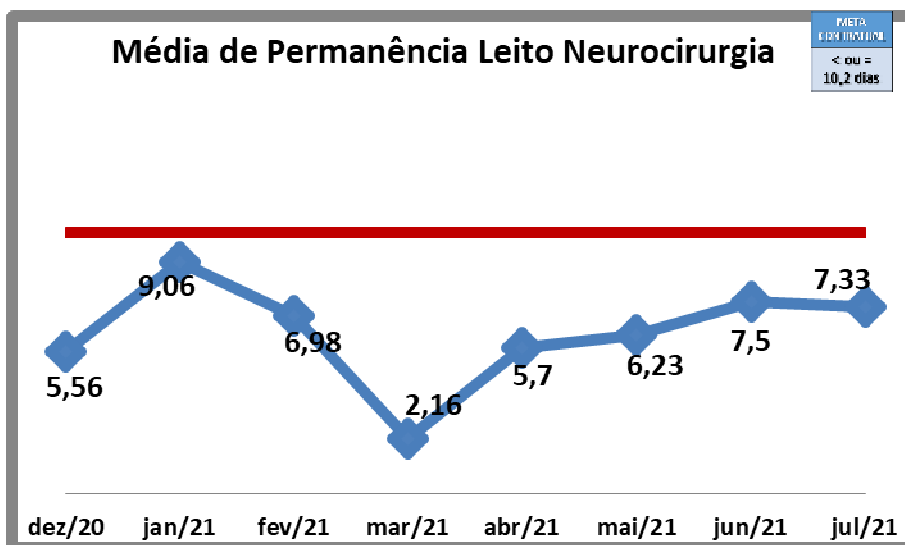
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.22. Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.23. Média de Permanência Leito Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

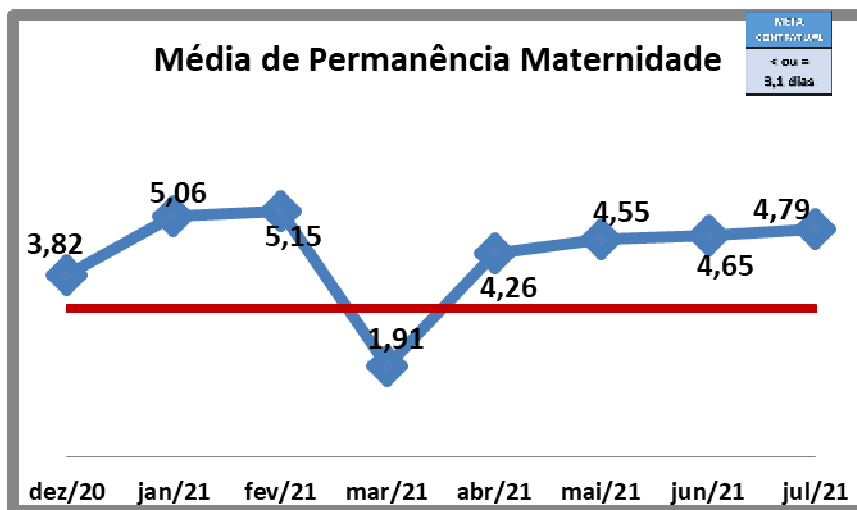






## Hospital Estadual Azevedo Lima

## 4.2.24. Média de Permanência Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

**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.

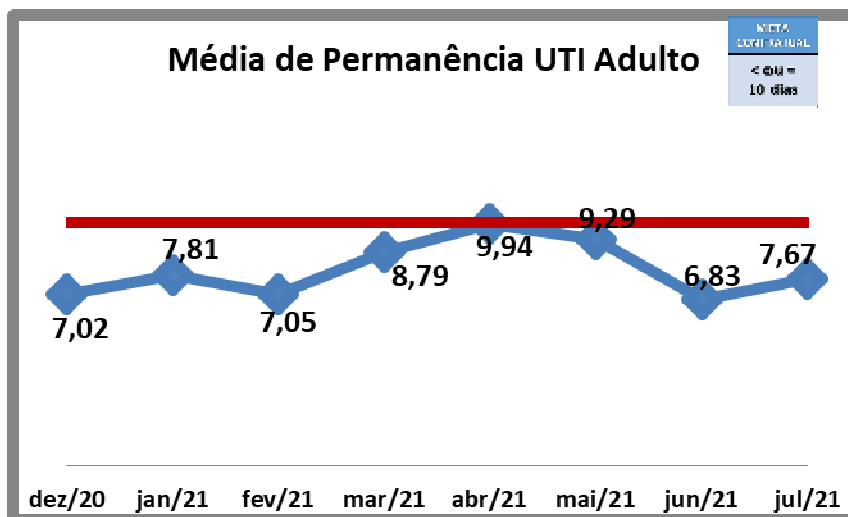
**Desta forma torna-se uma meta inalcançável e sugerimos fortemente a revisão desta meta estipulada considerando o case mix do Hospital e o contexto na qual a unidade está inserida.**

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.



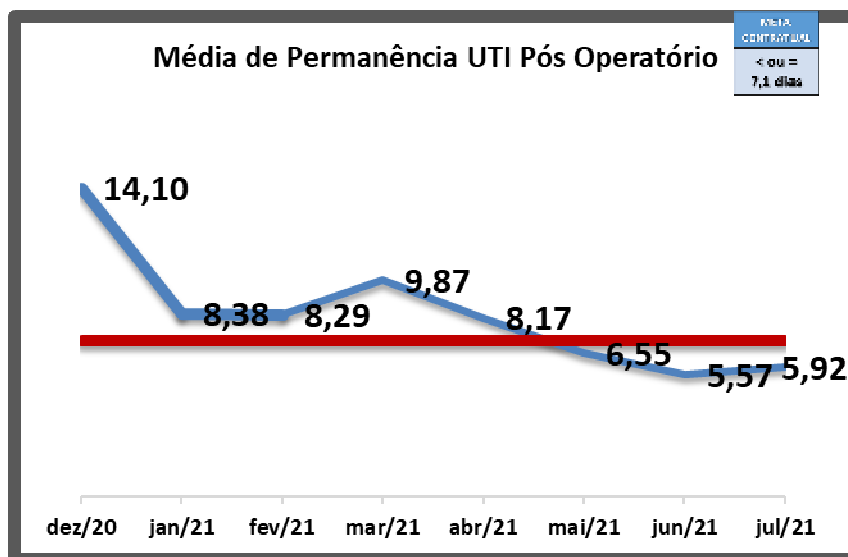
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.25. Média de Permanência UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.26. Média de Permanência UTI Pós Operatório



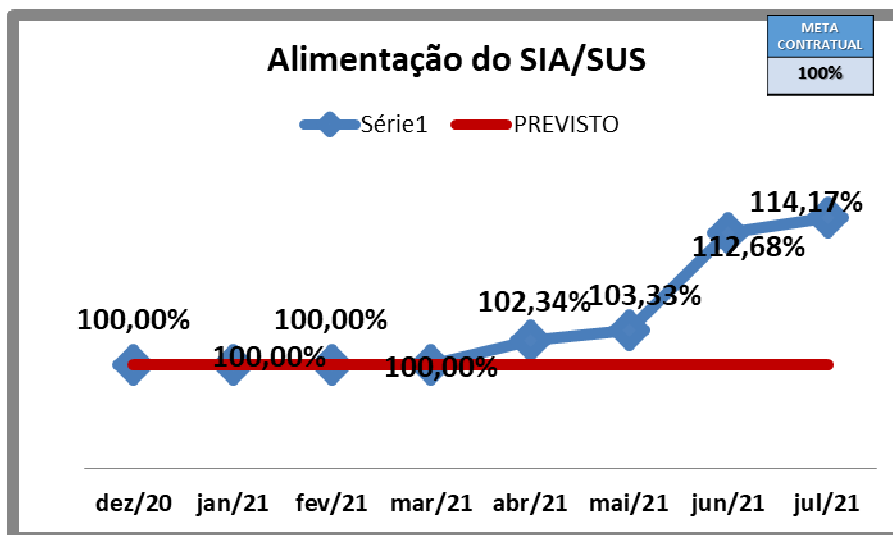
Fonte: Sistema Soul MV





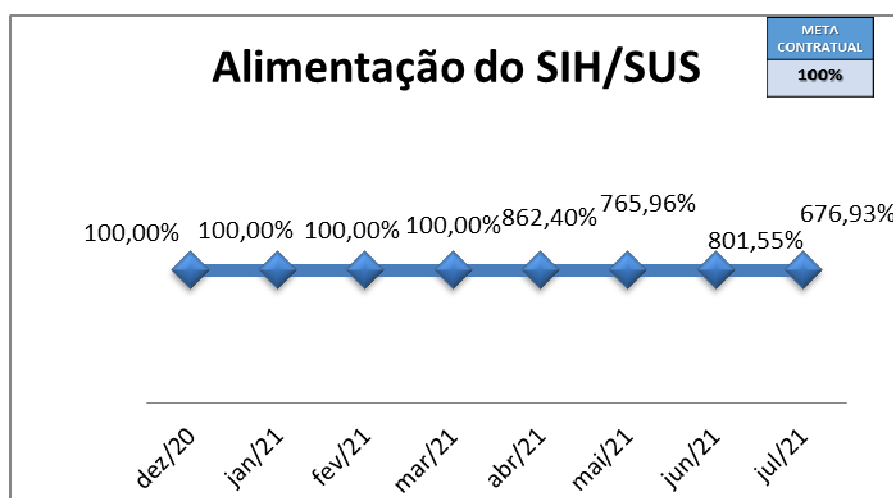
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.27. Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

4.2.28. Alimentação do SIH/SUS



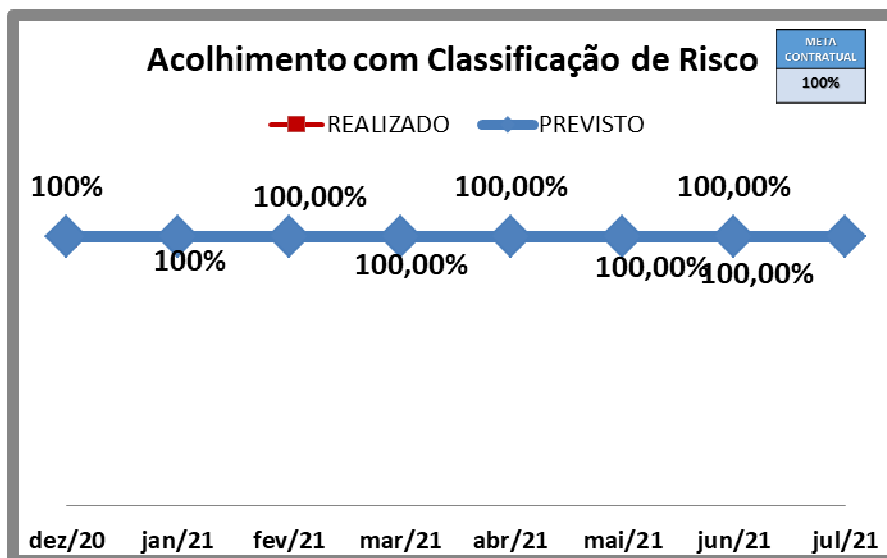
Fonte: Faturamento HEAL





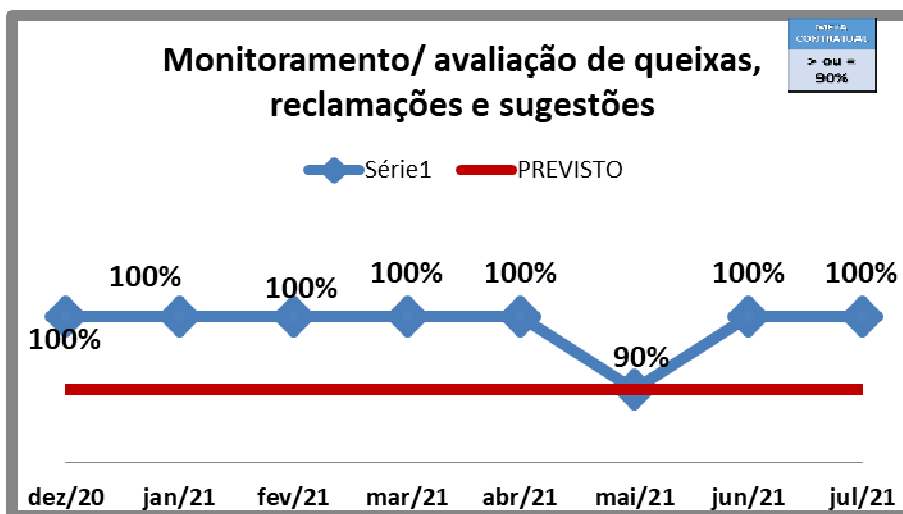
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.29. Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

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



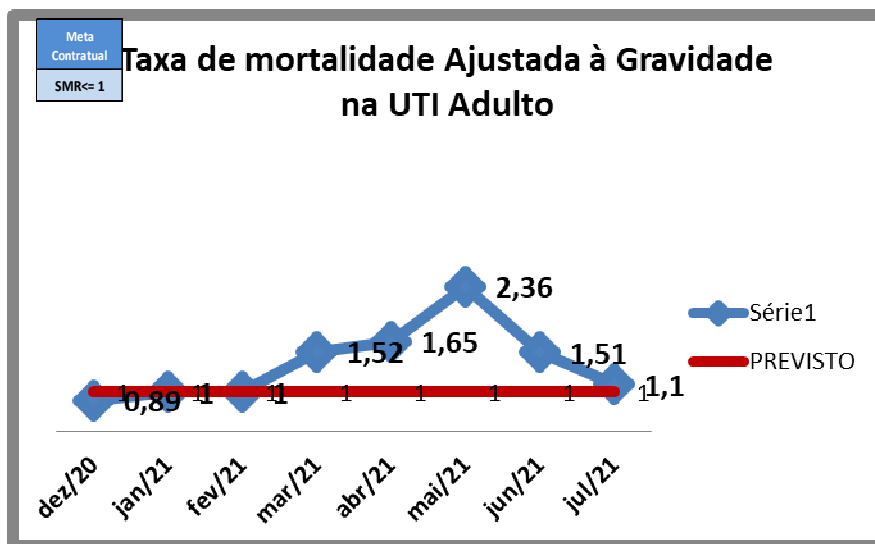
Fonte: Ouvidoria HEAL





## Hospital Estadual Azevedo Lima

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

**Comentário:**

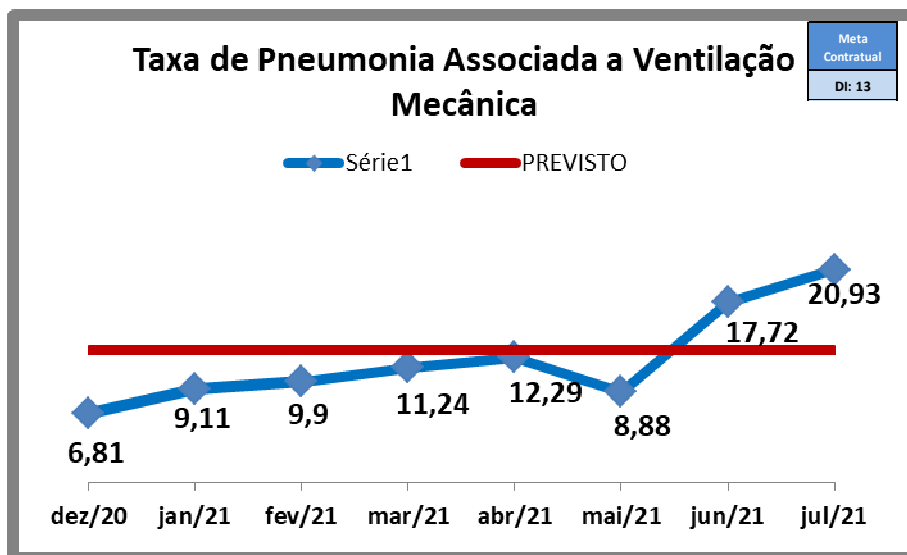
O sistema prognóstico SAPS 3 (*Simplified Acute Physiology Score 3*) é composto de 20 variáveis, representadas por escore fisiológico agudo e avaliação do estado prévio, visando estabelecer índice preditivo de mortalidade para pacientes admitidos em unidades de terapia intensiva (UTI). A razão padronizada de morte (SMR) é calculada dividindo a taxa de mortalidade observada pela predita, de forma que o equilíbrio se mostra na unidade (1).

Embora a Terapia Intensiva Adulto do Hospital Estadual Azevedo Lima mostre em memória de cálculo valores abaixo da mortalidade estimada para a gravidade do usuário, ressaltamos que nenhum índice da atualidade ainda é capaz de prever a mortalidade em um paciente com coronavírus. Esta constatação é reforçada pelos desenvolvedores do Sistema Epimed Monitor® e pelas Sociedades de Terapia Intensiva no mundo, tornando necessária cautela estatística quando analisamos leitos destinados exclusivamente ao atendimento da Covid 19.



Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.32. Taxa de pneumonia associada à ventilação mecânica



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

**Comentário:**

A média histórica demonstra 5 ou mais pontos abaixo da mediana (Meta) configurando os resultados sustentados do setor. O valor atual configura, portanto, nada mais do que um ponto astronômico na análise estatística e será avaliado como tal. Possivelmente trata-se da cronicidade dos pacientes, sua gravidade e a seleção de um subgrupo que não atinge estabilidade para ser transferido.





Hospital Estadual Azevedo Lima

# RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A 31/07

## ANIVERSÁRIO DO ISG

A Comunicação do Azevedo Lima apoiou a Comunicação Corporativa do Instituto Sócrates Guanaes (ISG) na ornamentação do aniversário de 21 anos da Instituição. Uma demanda realizada nas nove unidades de saúde que o ISG gere. Foram publicadas as peças do aniversário (cartazes, tela de computador e e-mail marketing), efeito do hall com bolas e um bolo fake e a ornamentação da sala de reunião da Direção para videoconferência. Por fim, os colaboradores receberam um lanche especial no horário do lanche.



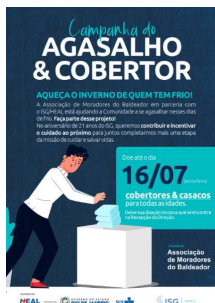
## CAMPANHA DO AGASALHO

A Comunicação foi procurada por uma representante Associação de Moradores do Baldeador (Niterói) como pedido de apoio para campanha do agasalho.





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.

- CENTRO CIRURGICO







Hospital Estadual Azevedo Lima

## BOLETIM 'ACONTECE'

O Boletim 'Acontece' está com layout mais moderno. Agora, as matérias podem ser conferidas na íntegra por meio de QR Codes (nas versões impressas) ou através de hiperlinks (no boletim digital, divulgada no Whatsapp e no e-mail), além disso, o informativo é divulgado quinzenalmente.

Em julho, foram divulgadas 2 edições do Boletim Acontece.

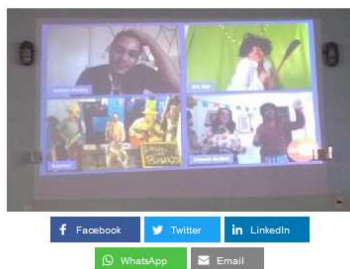


Os boletins visam manter os colaboradores informados sobre os projetos e as ações realizados na unidade, celebrar conquistas, compartilhar boas-práticas entre setores e dar visibilidade ao trabalho das áreas, integrando e valorizando as equipes.

## MATÉRIAS

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

### Alegria Online



08 de julho de 2021

Por Olenka Lasevitch

A primeira apresentação dos Doutores da Alegria no Azevedo Lima desde o início da pandemia aconteceu online, exclusivamente para colaboradores. Por meio de um telão montado no auditório, foi apresentado um cortejo junino com canções e esquetes teatrais típicas da época. Os palhaços doutores cantaram ao vivo para os trabalhadores diretamente do Rio de Janeiro e Recife. O objetivo foi proporcionar momentos agradáveis e divertidos com a Banda Bagunço e a Palhaça Baju. A partir de agora os encontros acontecerão sempre online até que haja segurança para que voltem a ser





## Hospital Estadual Azevedo Lima

### Banho humanizado com ofurô e terapia musical para relaxamento de bebês

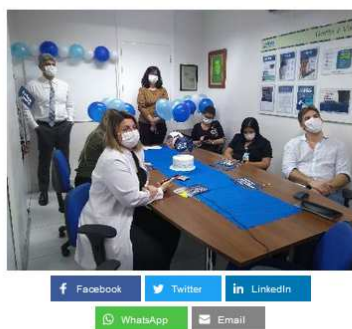


08 de julho de 2021

Por Olenka Lasevitch

Nestes dias frios de inverno, quem não gostaria de um banho quentinho de ofurô? Matheus Junior tem apenas três dias de vida e gostou muito do banho que ganhou da técnica de enfermagem Tatiane Ribeiro, na Maternidade do Azevedo Lima, sob o olhar atento da mamãe Juliana Clemente. O banho de ofurô é uma terapia aplicada em bebês que precisam ficar internados por um tempo prolongado, como o Matheus, que está em antibioticoterapia. A utilização desta técnica tem o objetivo de proporcionar um ambiente similar ao útero materno. Os bebês ficam mais tranquilos, cessam o choro e podem até adormecer durante o banho, que também proporciona a melhoria da sucção no aleitamento, já que causa relaxamento. No caso do Matheus, o banho de ofurô foi associado à terapia musical, que promove e estimula a afetividade entre mãe e bebê ainda no âmbito hospitalar, reduzindo a dor, a ansiedade e o estresse emocional.

### Azevedo Lima comemora os 21 anos do ISG



20 de julho de 2021

Por Olenka Lasevitch

Na semana passada a direção do Azevedo Lima se reuniu às demais oito unidades geridas pelo Instituto Sócrates Guanaes (ISG) para a tradicional comemoração por videoconferência dos 21 anos do Instituto. Também foi confeccionado um bolo especial para todos os colaboradores durante o lanche da tarde do dia 13, data da fundação do ISG, que gere o Azevedo Lima desde o ano de 2014. Durante a videoconferência, o fundador e Diretor-Presidente, Dr. André Guanaes, agradeceu pela atuação dos colaboradores de todas as unidades pela saúde digna, eficiente, transparente e humanizada que tem sido prestada à população. Para a diretora administrativa do

Azevedo Lima, Claudia Soares, a dedicação e o trabalho desenvolvido pelos colaboradores do Hospital, sem dúvida nenhuma, também é responsável por parte do sucesso do ISG nos últimos anos.

### Bombeiros voluntários



08 de julho de 2021

Por Olenka Lasevitch

O Azevedo Lima está formando a sua primeira Brigada de Incêndio Voluntária, em atendimento ao Decreto 42 que dispõe sobre a segurança contra incêndio e pânico. Os brigadistas serão treinados na teoria e na prática para atuarem em possíveis casos de incêndio e receberão certificados. Todos os colaboradores que atuam no hospital, independentemente do vínculo, poderão se cadastrar. Segundo a coordenadora de

Gestão de Pessoas, Patrícia Lemos, a brigada deve conter pelo menos 10% dos trabalhadores do Azevedo Lima. 'As pessoas estão colaborando, já temos quase 170 inscritos', informa Patrícia, lembrando que para se cadastrar, celetistas e estatutários devem procurar a chefia imediata, já os terceirizados podem se inscrever diretamente no Serviço de Segurança e Medicina do Trabalho (Sesmt).



Hospital Estadual Azevedo Lima

## DEMANDAS SES/IMPrensa

## MATÉRIAS EM DESTAQUE NA IMPRENSA (PROATIVAS)

### Economia saudável

Marcus Vinícius Dias\*  
24 de julho de 2021 | 06h00



Marcus Vinícius Dias. FOTO: DIVULGAÇÃO

Não há na história recente um momento em que o tema saúde tenha estado tão em voga quanto o atual. Em 11 de Março de 2020, a Organização Mundial de Saúde colocou na ordem do dia dos assuntos do planeta o Covid 19 e, por extensão, as discussões de Saúde, a partir da decretação oficial da pandemia ainda vigente.

Artigo publicado no Fluminense,  
em 24/7/2021

<https://politica.estadao.com.br/blogs/faustomacedo/economiasaudavel/%3d%26newsletterId%3dmCA9Kj>

Quilômetro 171



O banho de ofurô do bebê Matheus Jr. Na maternidade do Azevedo Lima foi publicado nas redes sociais da SE em 15/07

[https://www.instagram.com/tv/CRwUF6TAWJY/?utm\\_medium=copy\\_link](https://www.instagram.com/tv/CRwUF6TAWJY/?utm_medium=copy_link)



Hospital Estadual Azevedo Lima

**ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS DE IMPRENSA E OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Foram passadas 22 informações à Assessoria de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde durante o mês de julho referentes ao estado de saúde de pacientes e dados sobre afastamento de colaboradores por atestado médico.

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

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES	
Data	Tema
05,12,19 e 26/07	Informações sobre colaboradores afastados por atestado médico
04/07	Estado de saúde de Agda Maria Lima
06/07	06/07 Informações sobre o acidente na Alameda com um caminhão guindaste que perdeu o freio, com 14 vítimas atendidas no Azevedo Lima
07/07	Estado de saúde de José Gilson Mendonça (7 demandas)
14/07	Estado de saúde de Lúcia Baptista Pires
16/07	Estado de saúde de Vilmar da Silva Freitas Jr. (2 demandas)
21/07	Estado de saúde de Marcos Antônio das Chagas Capulot
24/6	Estado de saúde de Jaqueline dos Santos
26/07	Estado de saúde de Glaydson Silva
26/07	Estado de saúde de Gutemberg Novato
26/07	Estado de saúde de Sirlene de Oliveira Silva
28/07	Estado de saúde de Juliana R.Souza
28/07	Estado de saúde de Vitor Monteiro Machado



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>Brigada Voluntária de Incêndio</b> – SESMT	02 de julho	Reunião de lideranças para convocar membros para a BVI

## 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

Calendário definido para AGOSTO 2021:

DATA	ASSUNTO
1-ago.	DIA MUNDIAL DA AMAMENTAÇÃO
4-ago.	ANIVERSÁRIO AZEVEDO LIMA
5-ago.	DIA DA FARMÁCIA
8-ago.	DIA NACIONAL DE COMBATE AO COLESTEROL
8-ago.	DIA DOS PAIS





Hospital Estadual Azevedo Lima

14-ago.	DIA DO CARDIOLOGISTA
27-ago.	DIA DO PSICÓLOGO
29-ago.	DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO
30-ago.	DIA NACIONAL DO PERDÃO (AGOSTO VIOLETA)
31-ago.	DIA DO NUTRICIONISTA

As seguintes campanhas foram divulgadas em junho em nossos veículos de comunicação, compartilhadas das redes sociais ISG:

## DIVULGADO VIA REDE SOCIAIS

### 02/07 – DIA DO HOSPITAL



### 08/07 – DIA NACIONAL DA CIÊNCIA E DO PESQUISADOR



### 11/07 – DIA DO SOCORRISTA





Hospital Estadual Azevedo Lima

### 13/07 – ANIVERSÁRIO DO ISG



### 14/07 – DIA DO ADMINISTRADOR HOSPITALAR



### 27/07 – DIA DO PEDIATRA



## ANIVERSÁRIO AZEVEDO LIMA – 76 ANOS

A Comunicação elaborou um *briefing* para a celebração do aniversário do Hospital Estadual Azevedo Lima, comemorado em 04 de agosto. O mote da campanha desse ano foca nos colaboradores que fazem e fizeram parte da história do Hospital. O tema proposto para esse ano é “Uma história que se constrói com união”, que enfatiza os trabalhos em conjunto e a união dos colaboradores dos múltiplos vínculos que atuam nessa Unidade.



## Hospital Estadual Azevedo Lima

**1**

**OBJETIVOS DA CAMPANHA**

- ▶ DIVULGAR OS 76 ANOS DO HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA PARA O PÚBLICO INTERIÃO.
- ▶ REFORÇAR A IMPORTÂNCIA DO HOSPITAL E SUA MISSÃO JUNTO À POPULAÇÃO ATENDIDA.
- ▶ ESTIMULAR O SENTIMENTO DE "PERTENCIMENTO" E "UNIÃO" DOS COLABORADORES: "JUNTOS SOMOS MAIS FORTES".

**2**

**CONCEITO DA CAMPANHA**

OS BASTIDORES QUE NO DIA A DIA AJUDAM A CONSTRUIR ESSA HISTÓRIA

**3**

**SELO AZEVEDO LIMA 76 ANOS**

**4**

**IDENTIDADE VISUAL**

**5**

**AÇÕES COMEMORATIVAS**

- ▶ RIO DE ANIVERSÁRIO SE RYVIDO REFLETIDO DURANTE O LANÇE DO DIA 4 DE AGOSTO;
- ▶ CARTÕES PARA SEREM DISTRIBUÍDOS DURANTE O LANÇE DE ANIVERSÁRIO ONDE SE LEZ AZEVEDO LIMA 76 ANOS: EU AJUDDO A CONSTRUIR ESSA HISTÓRIA.
- ▶ ORGANIZAÇÃO DO HALL DOS ELEVAADORES COM BOJAS E UM BANHEIRO AZEVEDO LIMA 76 ANOS - "UMA HISTÓRIA QUE SE CONSTRÓI COM UNIÃO".
- ▶ CRIAÇÃO DA MARCHA: RA 769-300 LIMA PARA NÓS ALMA HISTÓRIA QUE SE CONSTRÓI COM UNIÃO
- ▶ VÍDEO COMEMORATIVO COM DEPOIMENTOS DE LIDERANÇAS DE GRANDES EQUIPES.

**6**

**PEÇAS COMEMORATIVAS**

- ▶ CARTAZES;
- ▶ TELA DE EXIBIÇÃO;
- ▶ Postagem redes sociais, grupos de WhatsApp, Email, etc.
- ▶ Placardes para o Bojo.
- ▶ Cartão para acompanhar o Bojo.
- ▶ VídeO.

**7**

**CRONOGRAMA**

Data	Ação	Responsáveis
07/08	Programação	HEAL/HEAL
08/08	Implantação	DE, PL, LR
09/08	Evento	DE, PL, LR
02/09	Redes Sociais, TELA, Cartão Bojo, Bojo	DE, PL, LR
04/09	Implantação, Lançamento, Bojo Bojo	DE, PL, LR

**8**

**CRONOGRAMA**

## 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, ações, projetos e programações.

## DIREÇÃO (vídeo)







Hospital Estadual Azevedo Lima

## FARMÁCIA (etiqueta para medicamento)

FENTANIL 50mg/mL EV

Ampola 10mL  
Total da ampola: 0,5mg

Polimixina B 500.000UI F/A

Frasco-ampola  
Total da ampola: 500.000UI

## SESMT / BRIGADA DE INCÊNDIO (cartaz de convocação)



## Tecnologia da Informação e Comunicação (adesivos para notebook)





Hospital Estadual Azevedo Lima

INFORMATIVOS GERAIS

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**INCOMPATIBILIDADE MEDICAMENTOSA**  
(FARMÁCIA - FARMÁCIA E FARMÁCIA - FARMÁCIA)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto DEXMEDETOMIDINA 400MG/ML (Produto importado).

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**DEXMEDETOMIDINA 400MG/ML - 100ML**  
(Produto importado)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto DEXMEDETOMIDINA 400MG/ML (Produto importado).

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**FENTANILA 50 MCG/ML - 2 ML**  
(DISTRIBUIÇÃO DO MEDICAMENTO)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto FENTANILA 50MCG/ML (Produto importado).

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**PROPOFOL 10MG/ML - 100ML**  
(Produto importado)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto PROPOFOL 10MG/ML (Produto importado).

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**OMEPRAZOL 40MG PÓ + DILUENTE**  
(Preparo de solução injetável)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto OMEPRAZOL 40MG PÓ + DILUENTE (Produto importado).

**INFORMES DA FARMÁCIA**

**POLIX 500.000UI - SULFATO DE POLIMIXINA B - SOLUÇÃO INJETÁVEL**  
(Administração medicamentosa)

Atenção equipe assistencial:

Em caráter excepcional e enquanto não for emitida a equipe farmacêutica dispensar o produto POLIX 500.000UI (Produto importado).

Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade
Atividade	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade

**Seleção Interna**

**SUPERVISORIA DA CCCH**

12 DE JULHO

COMUNICADOS RECORRENTES

ANIVERSARIANTES DO MÊS





Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

The image displays five digital screens showing monthly birthday lists for July. Each screen has a header 'ANIVERSARIANTES DO MÊS' and a sub-header for the specific date range. The screens contain tables with columns for 'DATA', 'NOME', and 'SETOR/COLETA'. The screens are arranged in a grid: two on top and three on the bottom. The top-left screen is for 'ANIVERSARIANTES DE 01 A 10 DE JULHO'. The top-right screen is for 'ANIVERSARIANTES DO MÊS' and says 'Parabéns!'. The bottom-left screen is for 'ANIVERSARIANTES DE 11 A 20 DE JULHO'. The bottom-middle screen is for 'ANIVERSARIANTES DO MÊS' and says 'Parabéns!'. The bottom-right screen is for 'ANIVERSARIANTES DE 21 A 31 DE JULHO'. The bottom-most screen is for 'ANIVERSARIANTES DO MÊS' and says 'Parabéns!'.

ELOGIOS

NÚMEROS





## Hospital Estadual Azevedo Lima



**AZEVEDO EM NÚMEROS**

**JUNHO|2021**

	TOTAL	MÉDIA/DIÁRIOS
<b>LEITOS</b>	241	—
<b>INTERMEDIOS</b>	636	678
<b>RESPIRATORIOS</b>	266	279
<b>UTIS</b>	266	259
<b>QUADROS</b>	6.072	6.177
<b>PROCEDIMENTOS</b>	31.795	33.707
<b>CONSULTAS/VALÊNCIAS</b>	4.218	4.384
<b>CONSULTAS/VALÊNCIAS</b>	2.040	2.026
<b>EXERCÍCIOS</b>	261	—
<b>EXERCÍCIOS</b>	1.183	—
<b>PA</b>	253	—

Fonte: Sistema de Gestão de Gestão Qualidade - HGA/2021



**HEAL**  
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**RIO DE JANEIRO**

