

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

JUNHO 2021



CONTRATO DE GESTÃO
Nº 001/2019 – JUNHO - 2021



Hospital Estadual Azevedo Lima
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO 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 junho 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, assistência humanizada e responsabilidade social como definições de seus processos.



Hospital Estadual Azevedo Lima

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 o relatório de execução e desempenho, com periodicidade mensal. Uma vez estabelecidos os





Hospital Estadual Azevedo Lima

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;

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



Hospital Estadual Azevedo Lima

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, sendo também responsável por uma macrorregião, atendendo os municípios de Niterói e



Hospital Estadual Azevedo Lima

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 para dar suporte ao neonato em suas necessidades biológicas e de cuidado no sentido mais amplo.





Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

jun/21				
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado Junho de 2021	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	158	114,49%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	342	106,88%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	153	127,50%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	131	119,09%
Média		688	784	116,99%
USG/ECO	Unidade	500	1067	213,40%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2013	118,41%
Média				165,91%



Hospital Estadual Azevedo Lima

JUNHO/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	6	9,22	0
				651		
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	0	0,00	3
				113		
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%	651	78,72%	0
				827		
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%	113	35,65%	3
				317		
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	61	7,10%	2
				859		
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%	2	0,51%	2
				390		
3.2	Taxa mortalidade neonatal < 1.500g	número de óbitos < 1.500/ número de RN < 1.500 *100	< ou = 41,0%	1	8,33%	2
				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%	0	0,00%	2
				42		





Hospital Estadual Azevedo Lima

3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	2	8,33	0
				240		
4.0	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	124	51,67%	0
				240		
5.1	Taxa de ocupação operacional Geral	Nº Paciente-dia Geral/Leitos-dia operacionais Geral *100	> ou = a 85%	5863	89,24%	3
				6570		
5.2	Taxa de ocupação de leitos Clínicos	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia operacionais clínicos *100	> ou = a 85%	1144	146,67%	2
				780		
5.2	Taxa de ocupação operacional Leitos Cirúrgicos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia operacionais cirúrgicos *100	> ou = a 85%	484	89,63%	2
				540		
5.3	Taxa de ocupação operacional Leitos Ortopédicos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	785	87,22%	2
				900		
5.4	Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	300	166,67%	2
				180		
5.5	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1549	87,51%	2
				1770		
5.6	Taxa de ocupação operacional UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	827	91,89%	2
				900		
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%	117	78,00%	0
				150		
5.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> ou = 90%	317	150,95%	2
				210		
6.0	Média de permanência Geral	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7 dias	5863	6,83	1
				859		
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	1144	7,2	1
				158		
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	484	5,32	1
				91		
6.3	Média de permanência Leito Ortopédico	Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = 7,0 dias	785	5,13	1
				153		





Hospital Estadual Azevedo Lima

6.4	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	300	7,50	1
				40		
6.5	Média de permanência na Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transfêrencias externas)maternidade	< ou = a 3,1 dias	1742	4,65	0
				375		
6.6	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	827	6,83	1
				121		
6.7	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	117	5,57	1
				21		
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: 128 cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 0 cirurgias. Cirurgias emergenciais até 04h:138 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%	942	112,68%	4
		Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	45608		
				836		
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%	4037	100,00%	4
				4037		





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/ Nº de pacientes admitidos no pronto atendimento	> ou = a 85%	6102	151,15%	4
				4037		
11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	11	100,00%	4
				11		
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	1,51		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: 4 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 pts	Metas atingidas: metas 1, 2, 3, 4, 5 e 6		3
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	7	17,72	0
				395		



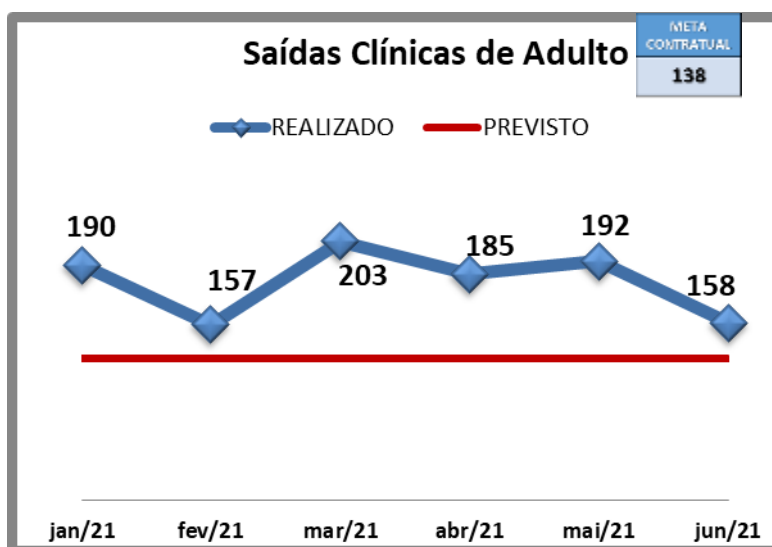


Hospital Estadual Azevedo Lima

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
					71
					B

4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos

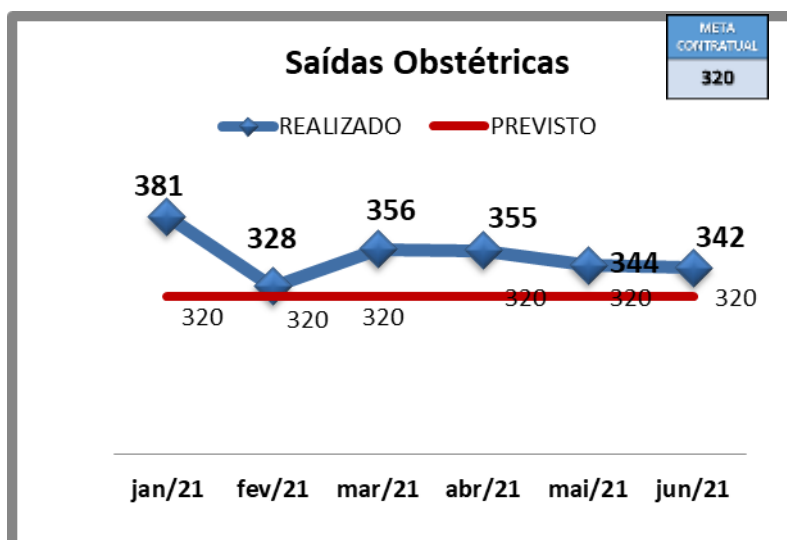


Fonte: Sistema Soul



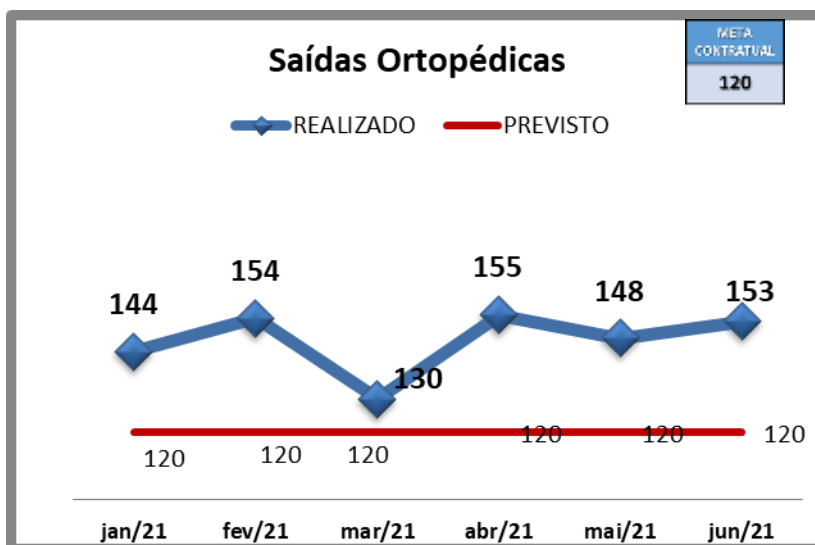
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.2. Saídas Obstétricas



Fonte: Sistema Soul

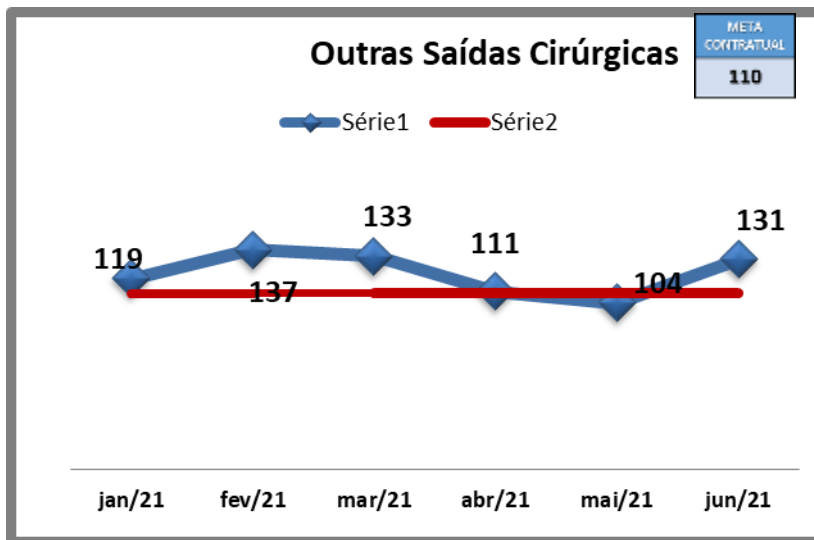
4.1.3. Saídas Ortopédicas





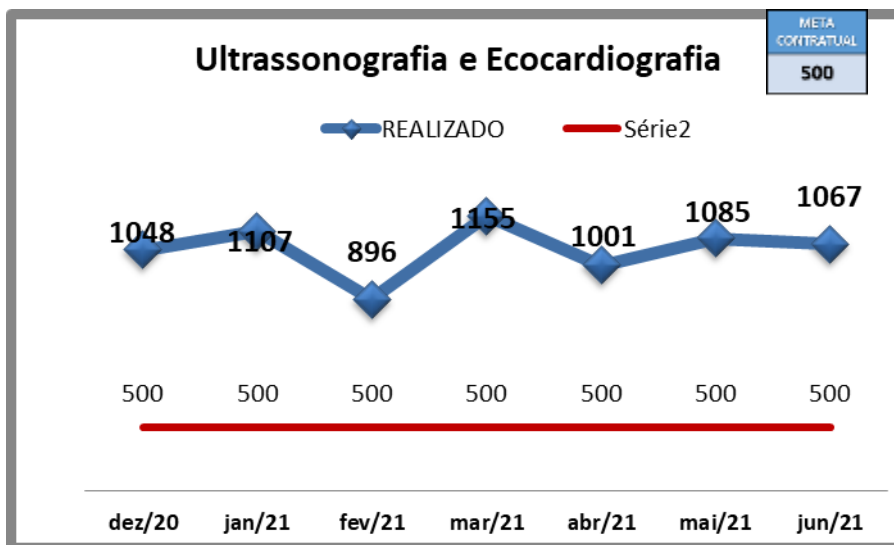
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



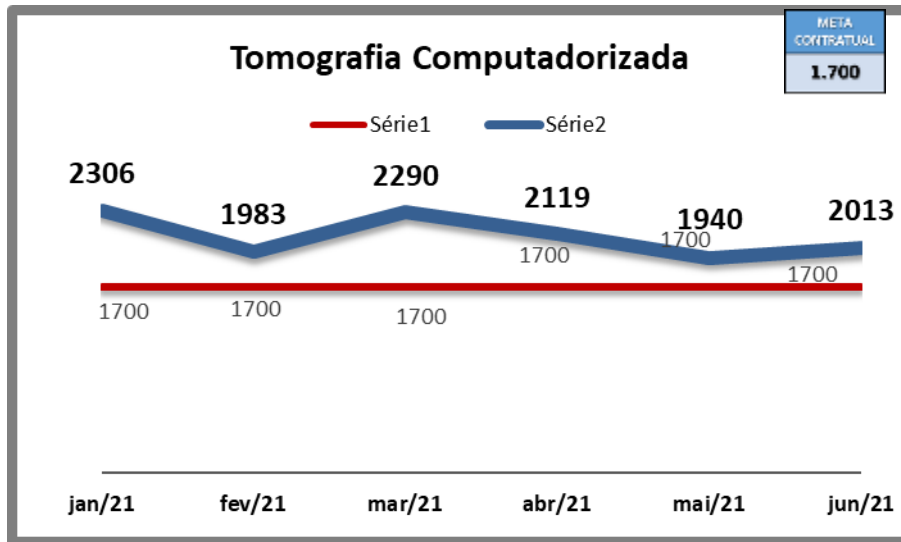
Fonte: Sistema Soul MV





Hospital Estadual Azevedo Lima

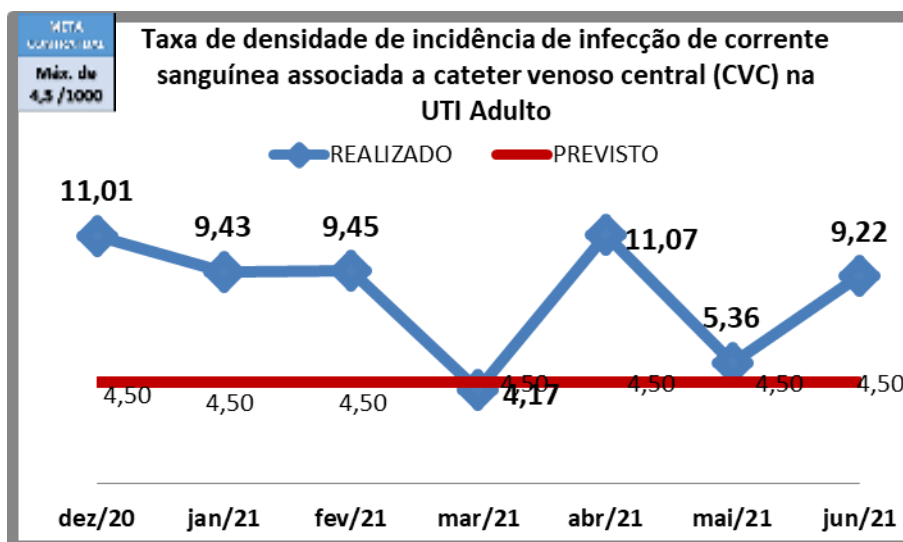
4.1.6. Tomografia Computadorizada



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





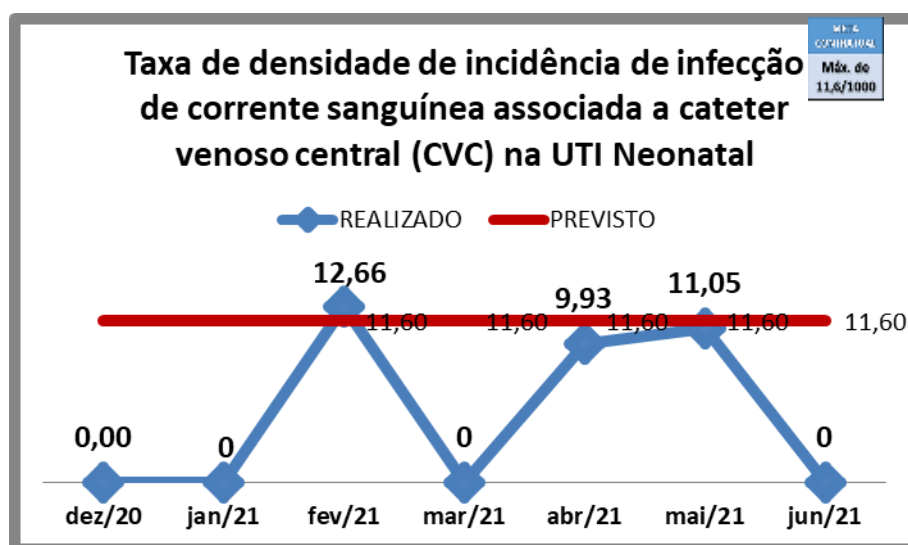
Hospital Estadual Azevedo Lima

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>*)

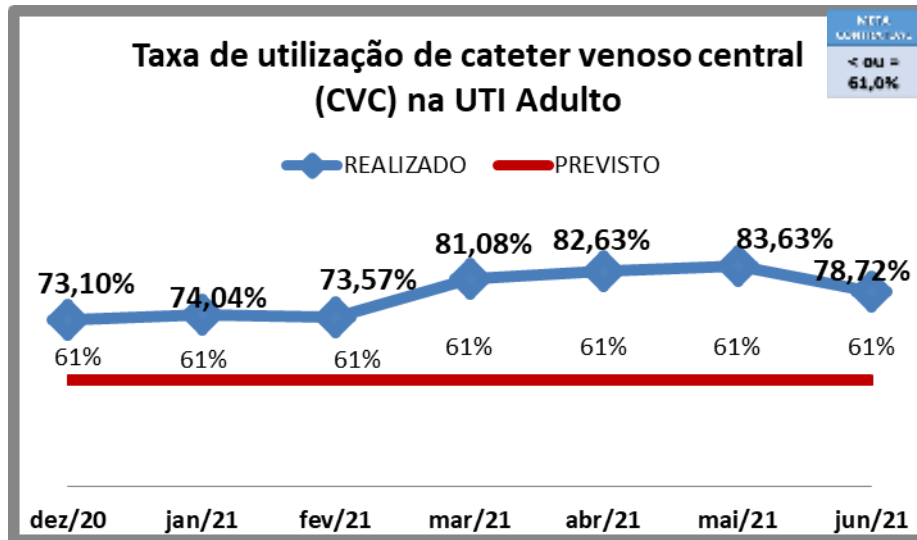
4.2.2. Taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) na UTI Neonatal



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

**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.

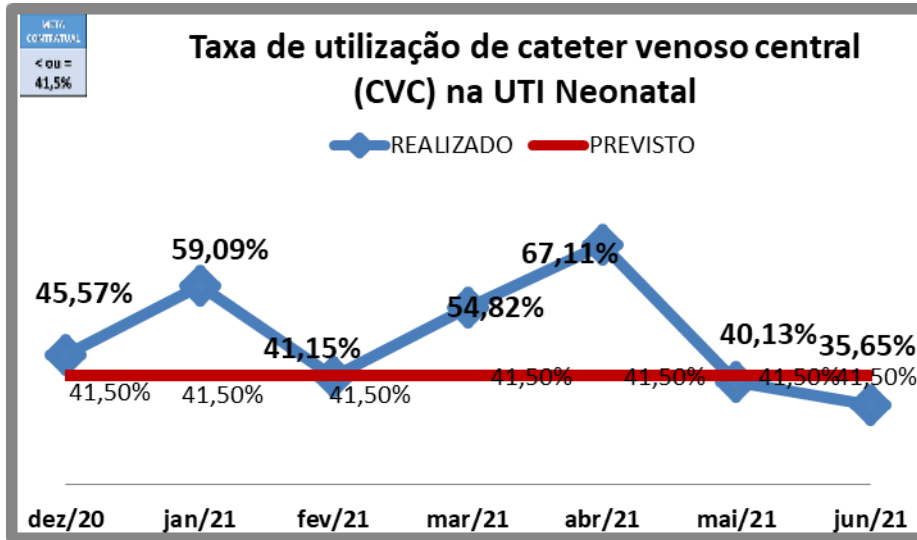
O número de punções venosas centrais isoladamente não tem nenhuma valia no acompanhamento da qualidade assistencial, obtendo nota apenas na avaliação de custos. Não é possível obter um valor de referencia que seja adequadamente, dinamicamente e cientificamente calibrado para a Terapia Intensiva Adulto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



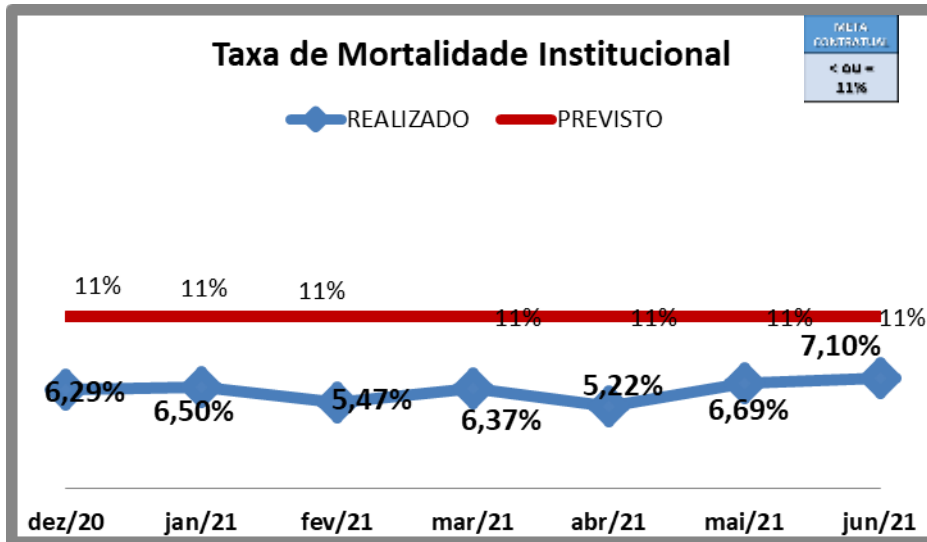
Hospital Estadual Azevedo Lima

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



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

4.2.4. Taxa de Mortalidade Institucional



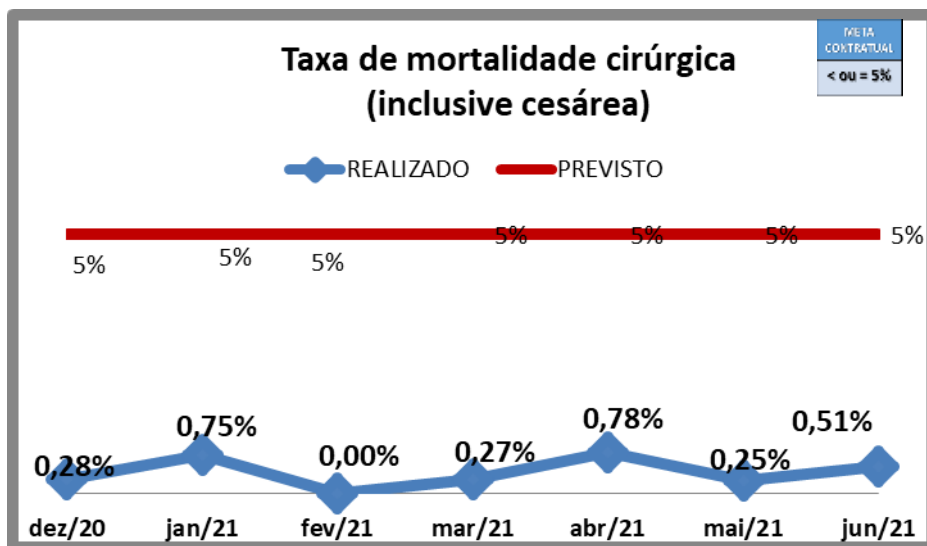
Fonte: Sistema Soul





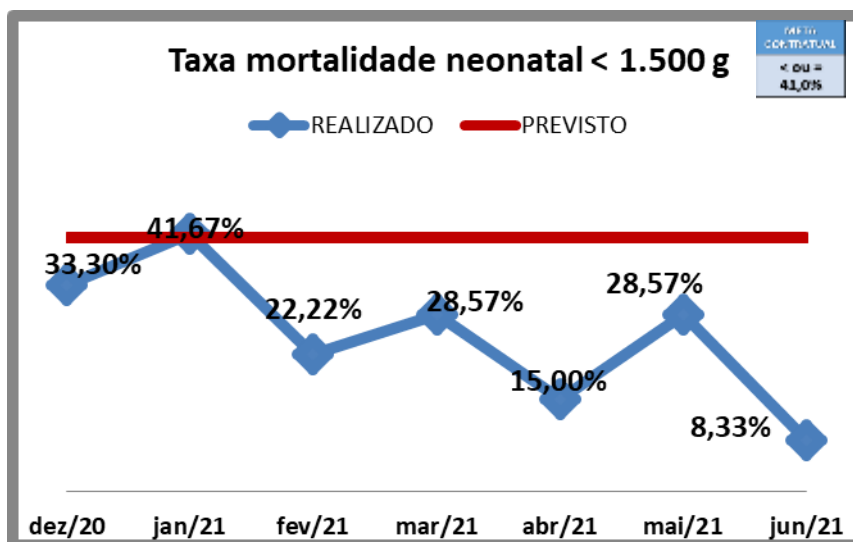
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.5. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



Fonte: Sistema Soul MV

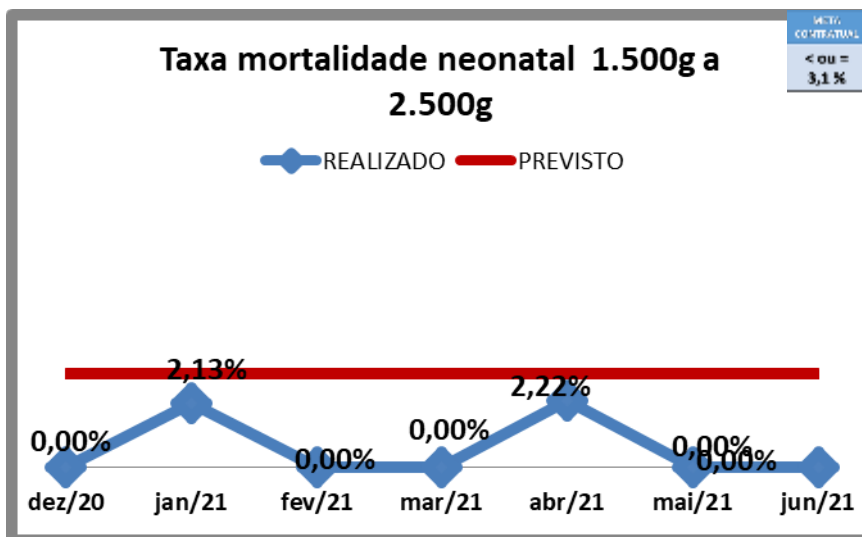
4.2.6. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g





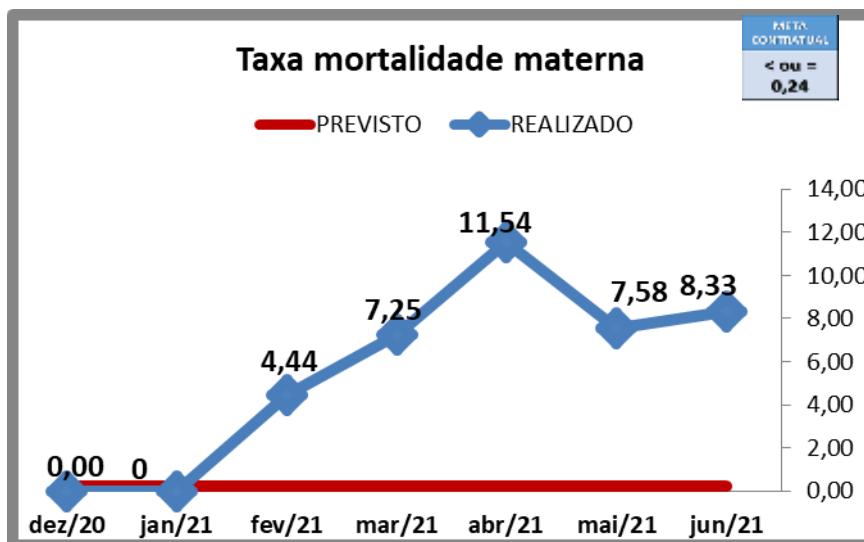
Hospital Estadual Azevedo Lima

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

Comentário:

Foram dois óbitos maternos por COVID-19 sendo detalhados abaixo:



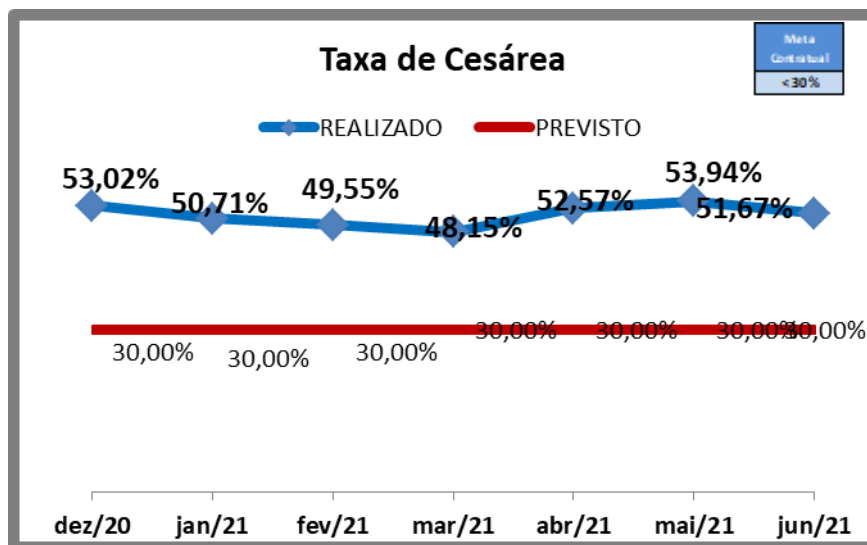


Hospital Estadual Azevedo Lima

GTRA, 31 anos, residente em Niterói, preta, Gesta II Para I, 35 sem, internada em 29/05/2021 com diagnóstico de COVID(PCR +) e comprometimento pulmonar superior a 50%, submetida a cesariana às 01:15h de 02/06/2021. Evoluiu para óbito em 09/06/2021. RN encaminhada a UTI neonatal.

MEAD, 16 anos, residente em São Gonçalo, preta, obesa, Gesta I, Para 0, internada em 15/05/2021 com diagnóstico de COVID e Gestação a termo (PCR +) e comprometimento pulmonar superior a 50%, feito tentativa de parto vaginal com introdução de Krause, sendo submetida a cesariana em 16/05/2021 por DCP. Evoluiu para insuficiência respiratória com IOT + ventilação mecânica em 21/05/2021. **Óbito em 14/06/2021**. RN recebeu alta hospitalar em 18/05/2021.

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



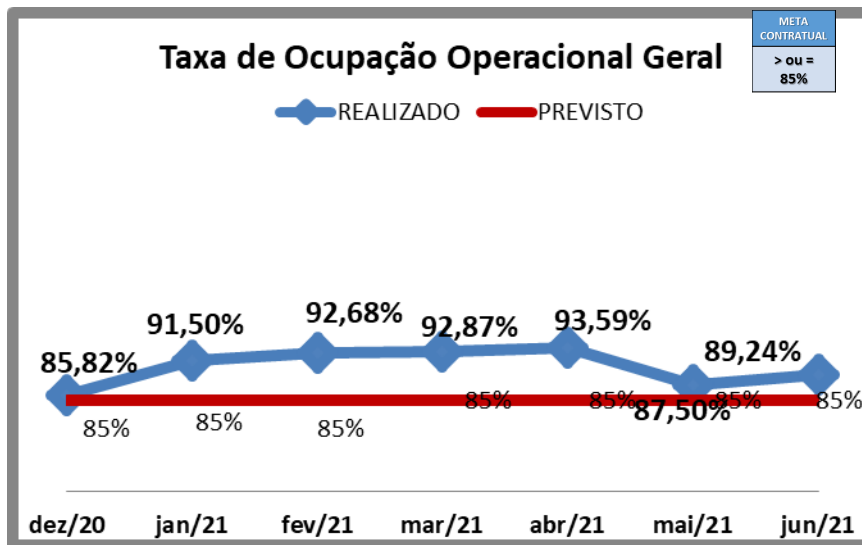
Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

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



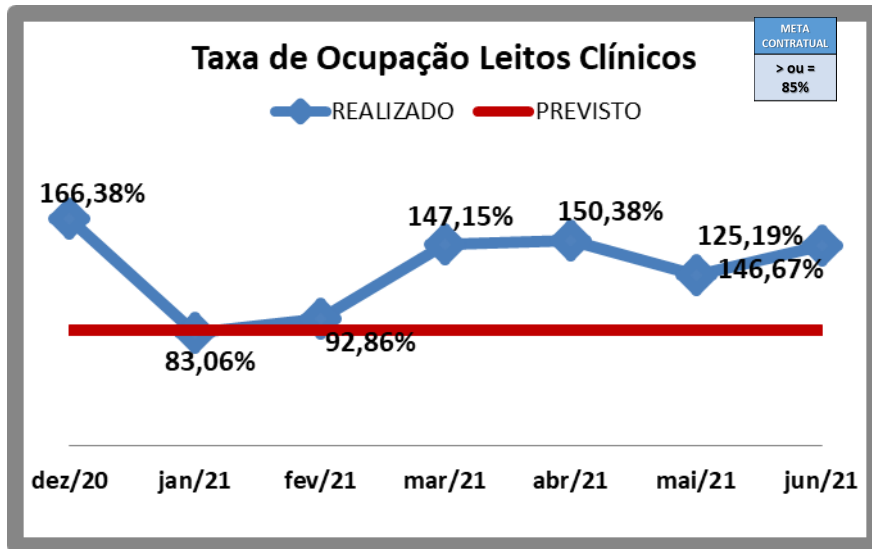
Fonte: Sistema Soul MV





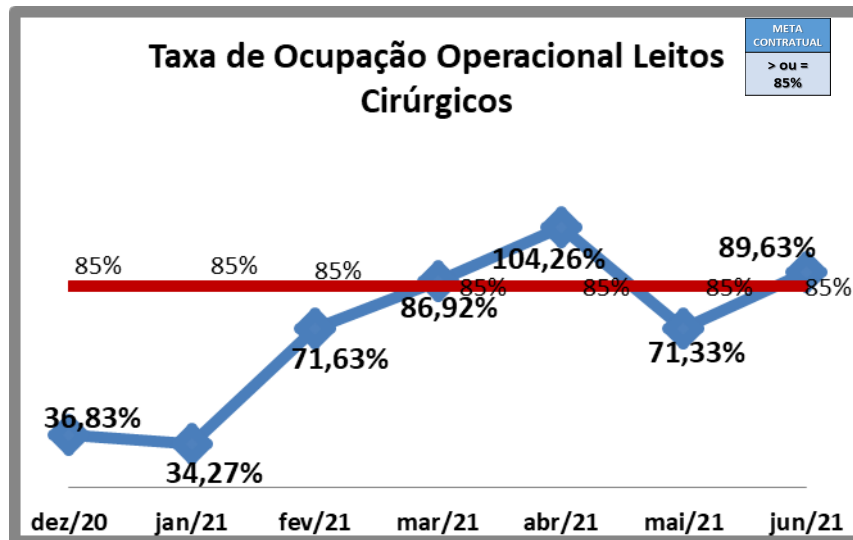
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.12. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos



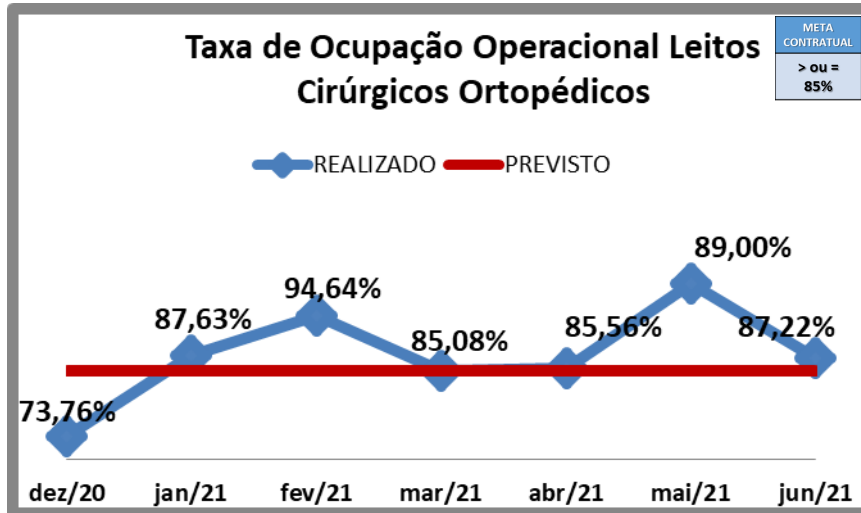
Fonte: Sistema Soul MV





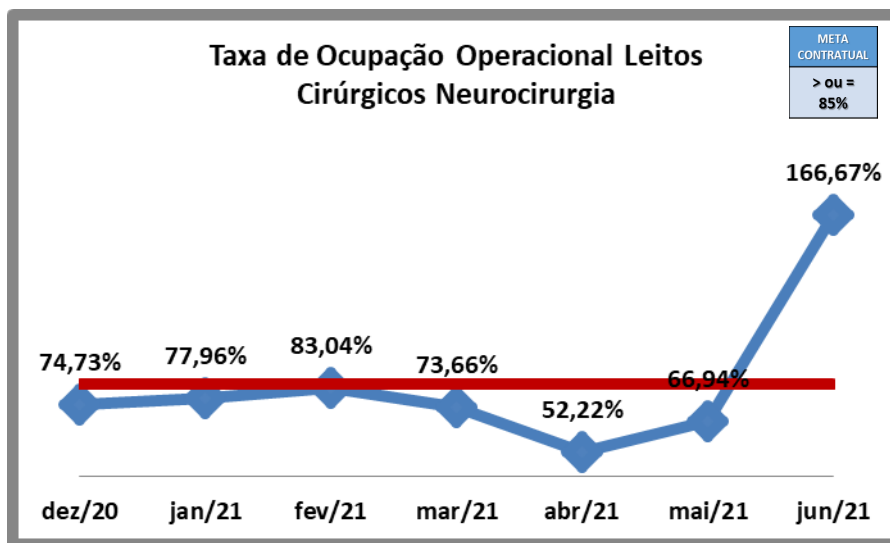
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.13. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédicos



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.14. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



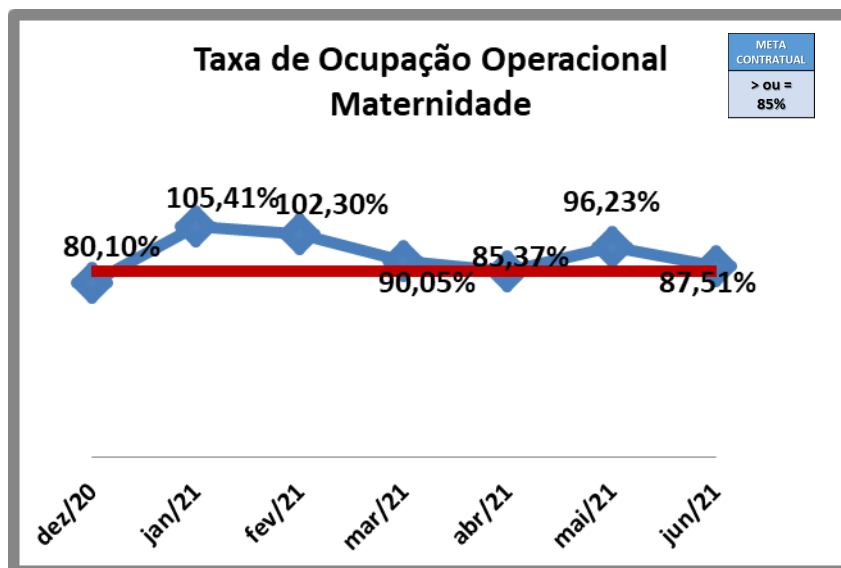
Fonte: Sistema Soul MV





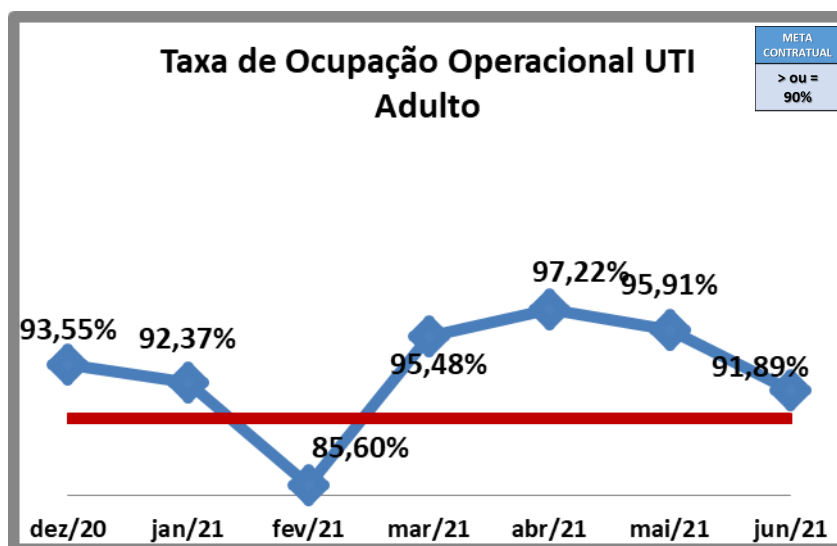
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.15. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.16. Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



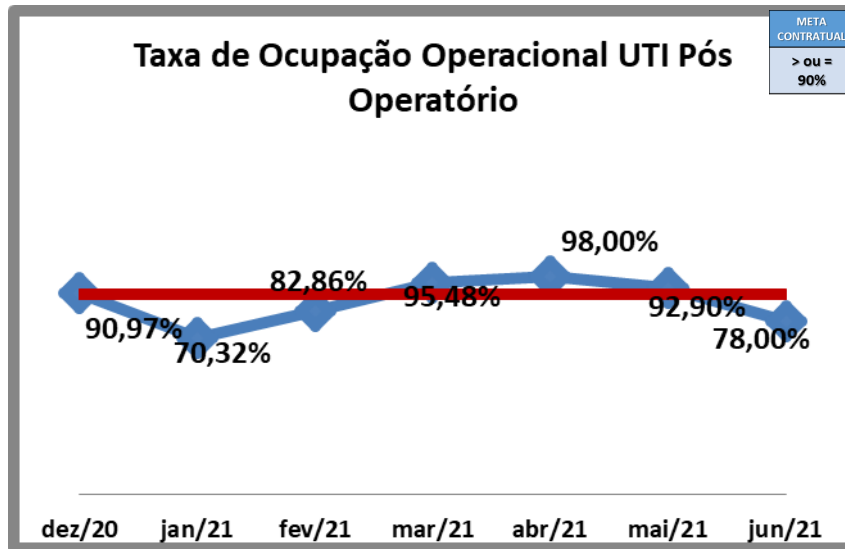
Fonte: Sistema Soul MV





Hospital Estadual Azevedo Lima

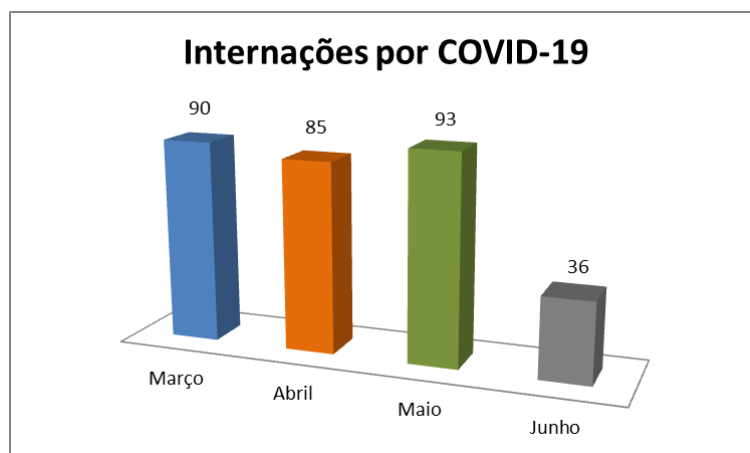
4.2.17. Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário:

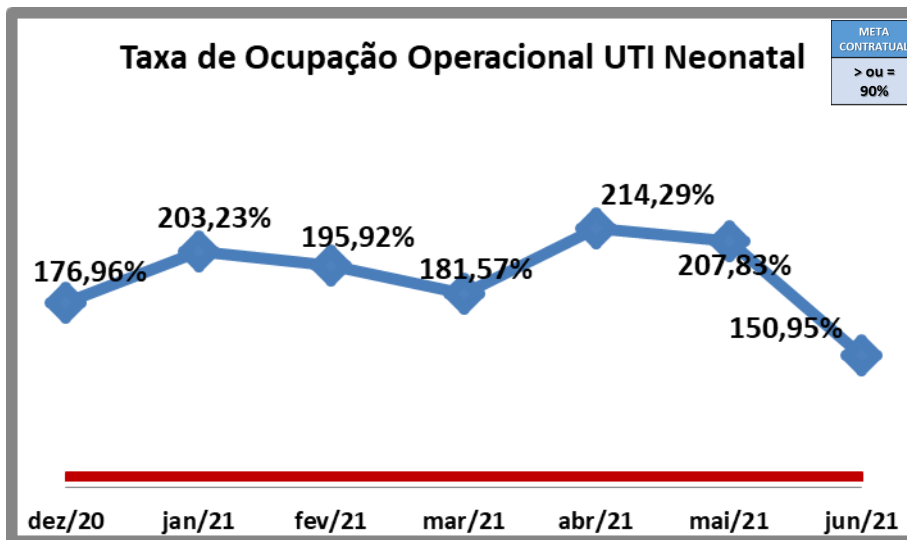
A UTI Pós-Operatório do HEAL dispõe de 05 leitos para internação. No início da Pandemia pelo Coronavírus, esses leitos foram destinados à internações de pacientes com **Sars Cov - 2**. No último mes observamos uma redução abrupta do número de internações de pacientes com suspeita de Covid 19 conforme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





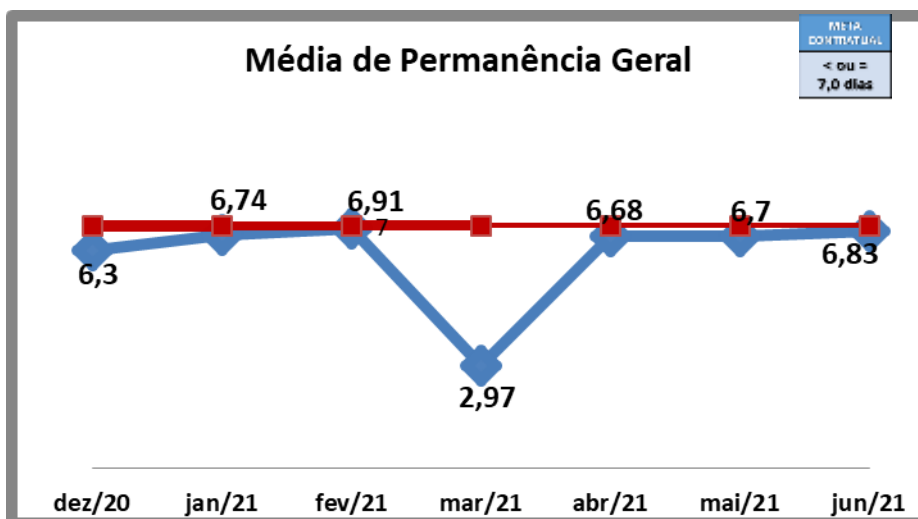
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.18. Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



Fonte: Sistema Soul MV

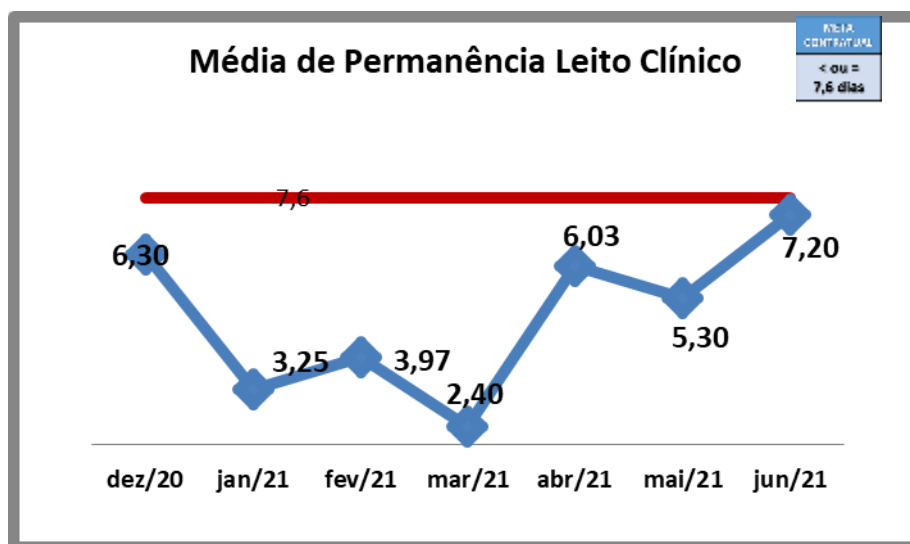
4.2.19. Média de Permanência Geral





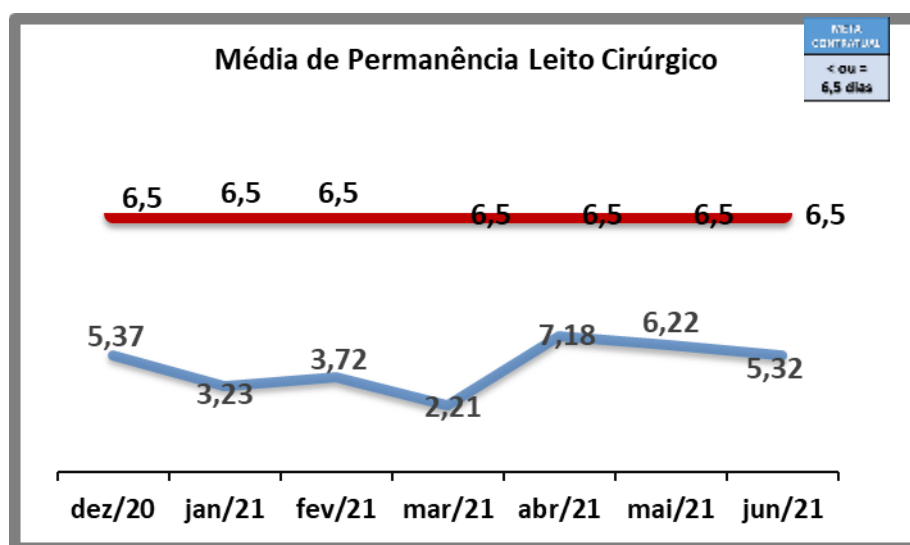
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.20. Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.21. Média de Permanência Leito Cirúrgico



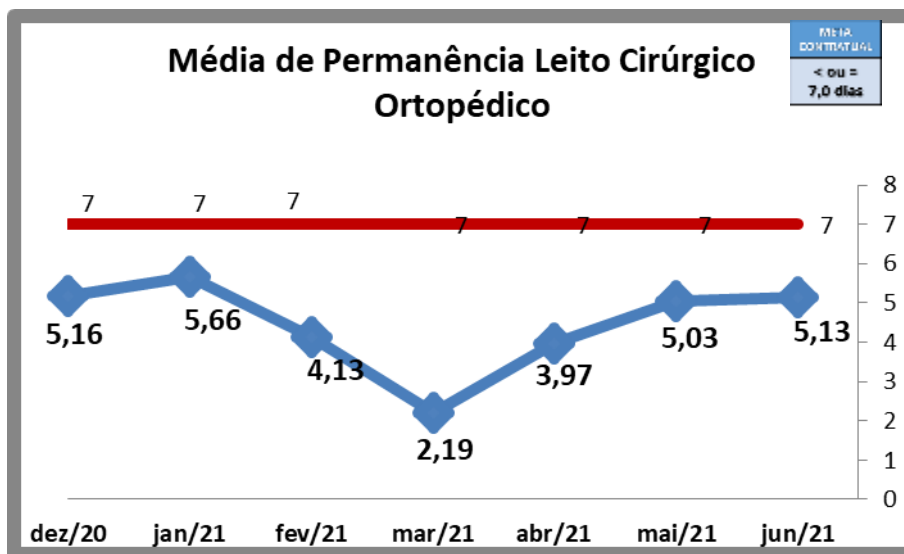
Fonte: Sistema Soul MV





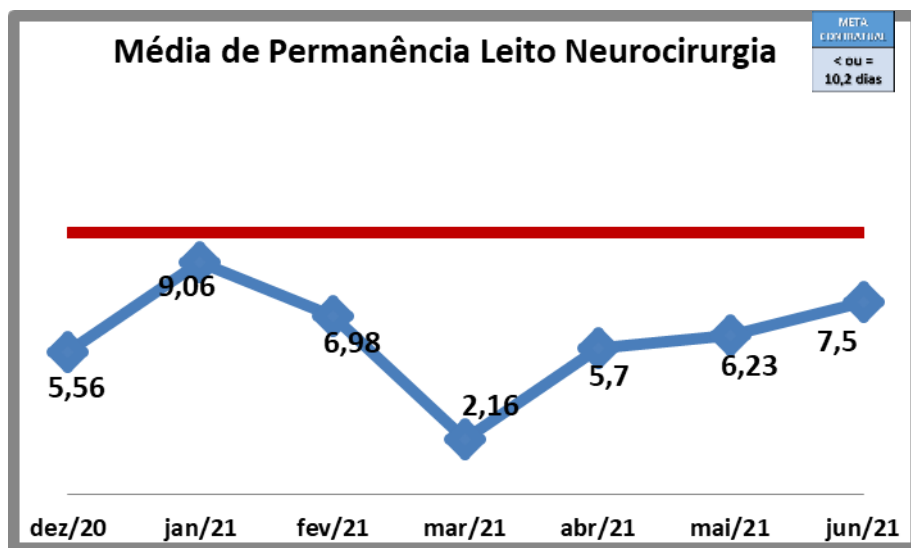
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.22. Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.23. Média de Permanência Leito Neurocirurgia



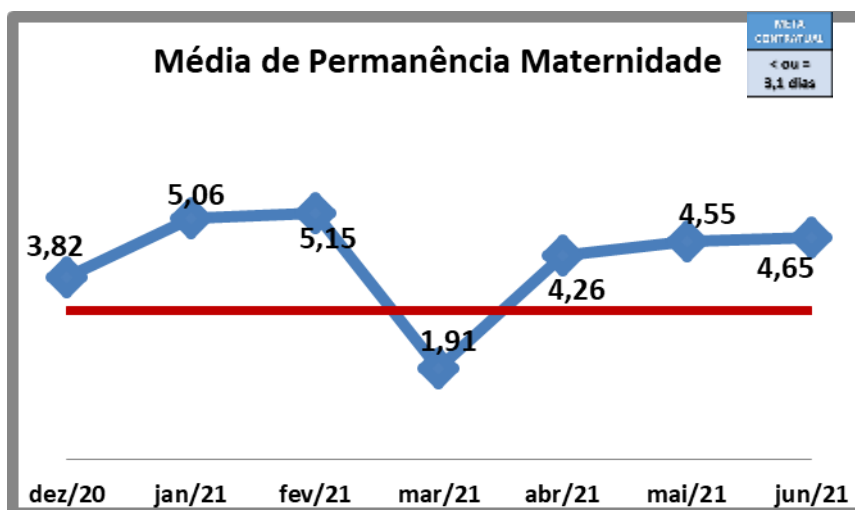
Fonte: Sistema Soul MV





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.

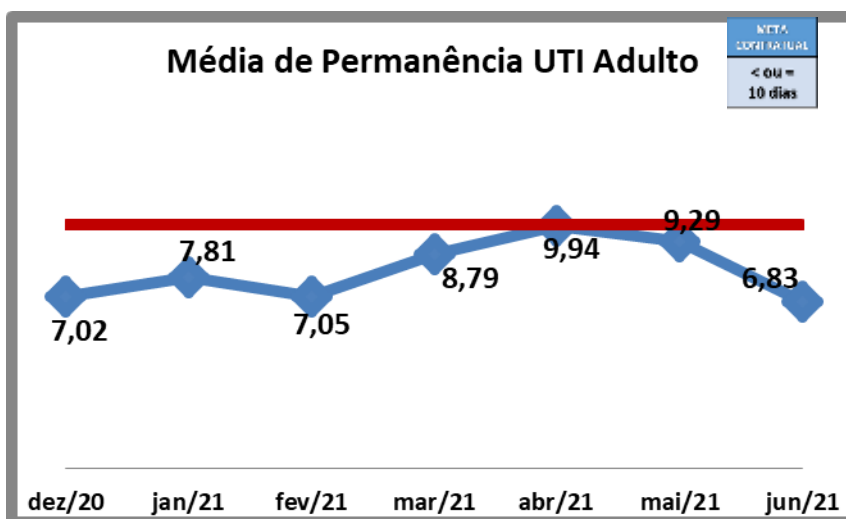
Ressaltamos que o acima informado já foi pontuado através do Ofício ISG/HEAL nº 400/2020, protocolado em 02/06/2020, contendo a proposta de repactuação contratual, aditiva ao CG nº 001/2019, destacando também a necessidade da revisão da forma da medição acima (ocupação X saídas) já que da forma como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





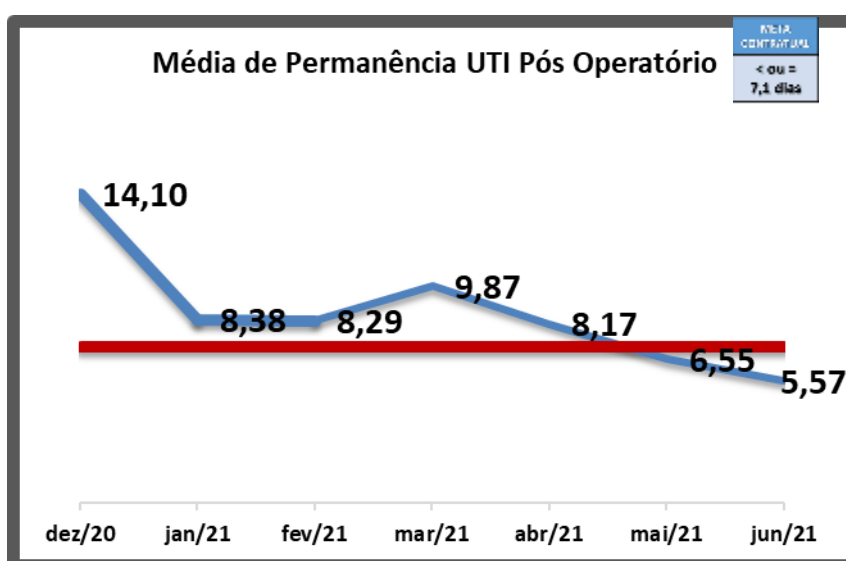
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.25. Média de Permanência UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.26. Média de Permanência UTI Pós Operatório



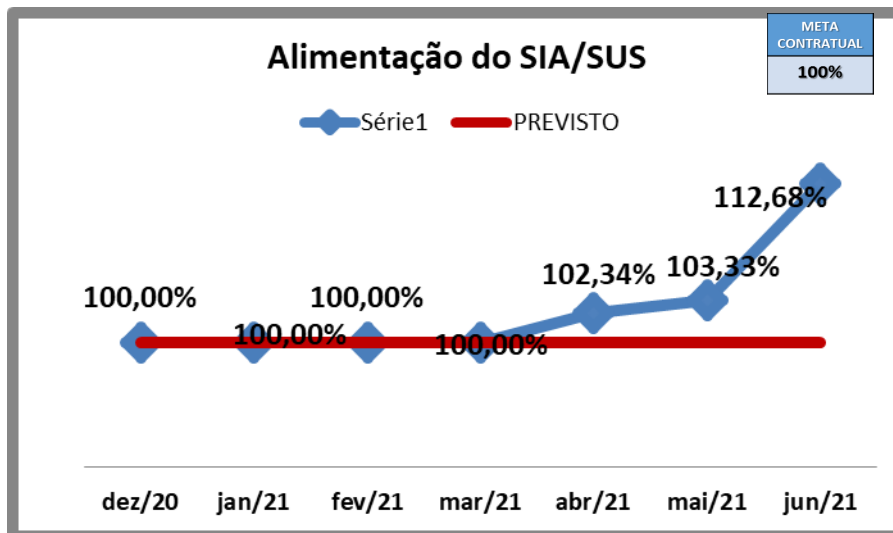
Fonte: Sistema Soul MV





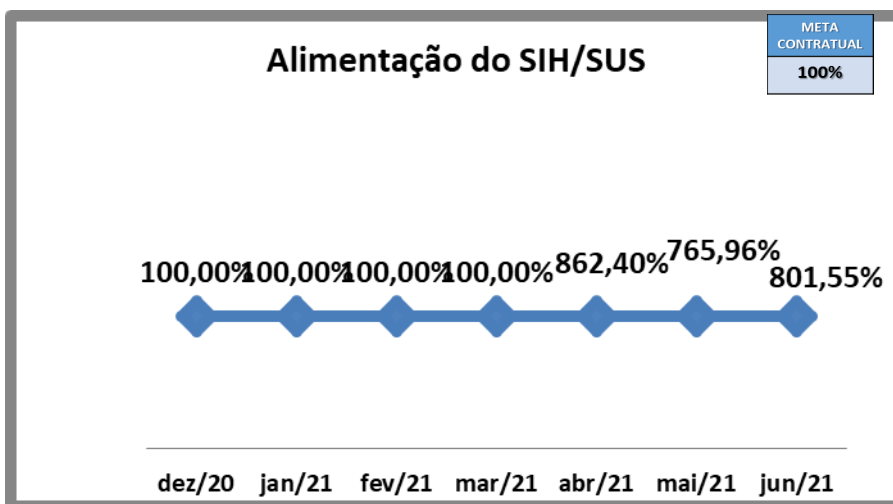
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.27. Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

4.2.28. Alimentação do SIH/SUS



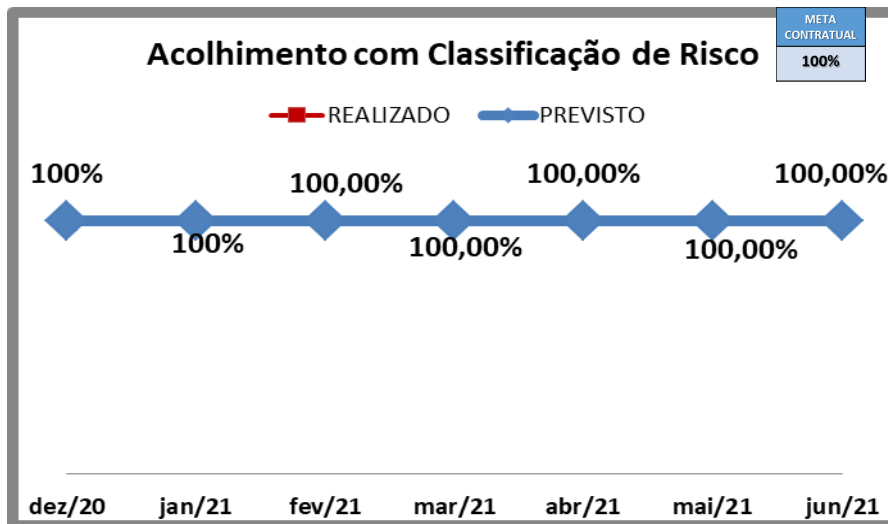
Fonte: Faturamento HEAL





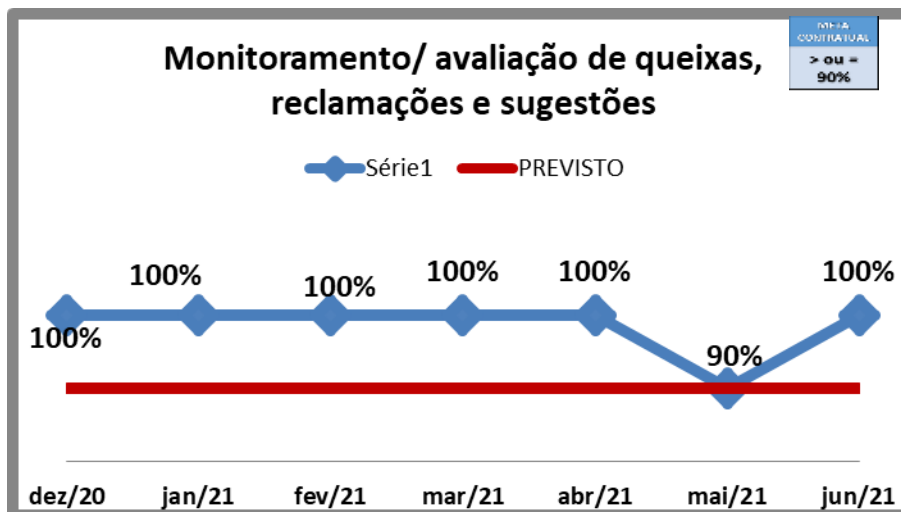
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.29. Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

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



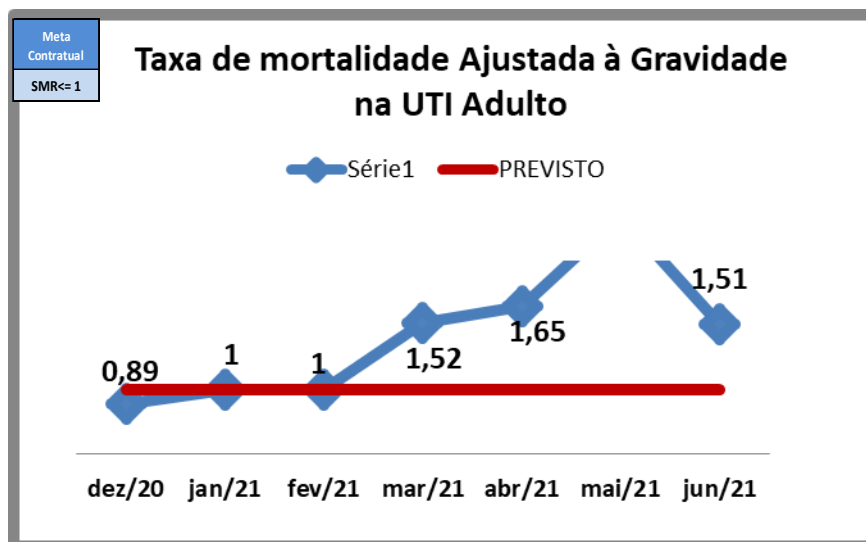
Fonte: Ouvidoria HEAL





Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.31. Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



Fonte: EPIMED

Comentário:

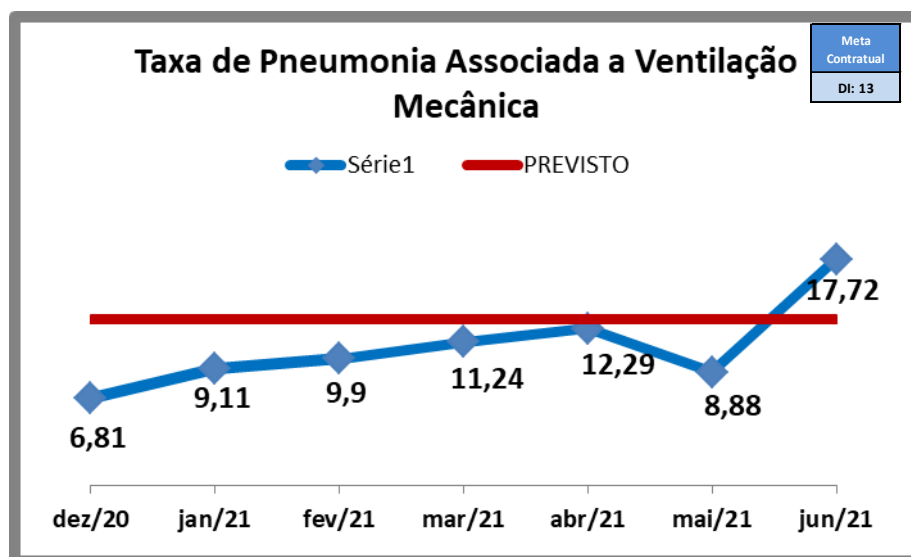
O sistema prognóstico SAPS 3 (*Simplified Acute Physiology Score 3*) é composto de 20 variáveis, representadas por escore fisiológico agudo e avaliação do estado prévio, visando estabelecer índice preditivo de mortalidade para pacientes admitidos em unidades de terapia intensiva (UTI). A razão padronizada 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 30/06/2021

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.

- **BANHEIRO DO ESTAR DE REPOUSO**



- **MATERNIDADE**





Hospital Estadual Azevedo Lima

BOLETIM 'ACONTECE'

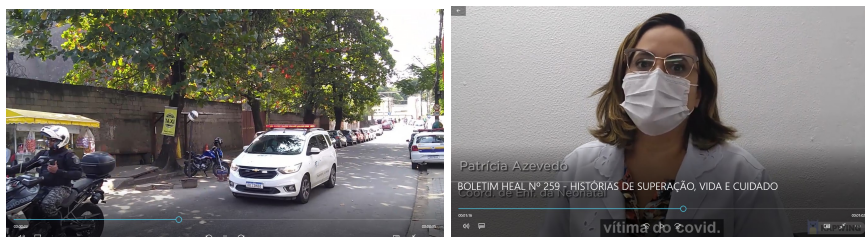
O Boletim 'Acontece' está com layout mais moderno. Agora, as matérias podem ser conferidas na íntegra por meio de QR Codes (nas versões impressas) ou através de hiperlinks (no boletim digital, divulgada no Whatsapp e no e-mail), além disso, o informativo é divulgado quinzenalmente.

Em junho, foram divulgadas 2 edições do Boletim Acontece.



BOLETIM EM VÍDEO

A Comunicação apresentou ao Azevedo Lima uma nova versão de divulgação do Boletim Acontece. O boletim em vídeo tem formato de um 'telejornal' e narra as matérias publicadas na última edição do boletim digital. No mês de junho foram feitos dois vídeos.



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.



Hospital Estadual Azevedo Lima

MATÉRIAS

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

Diretor do Azevedo Lima debaterá projeto sobre envelhecimento ativo em evento da Câmara dos Deputados Federais



10 de junho de 2021

Por Olenka Iasevitch

O diretor técnico do Azevedo Lima, Dr. Marcus Vinicius Dias, debaterá a respeito de um projeto sobre envelhecimento ativo em audiência pública promovida pela Comissão dos Direitos da Pessoa Idosa da Câmara dos Deputados Federais. Durante o evento serão discutidos temas como a mobilidade e acessibilidade dos idosos em ambientes públicos e privados. A apresentação do diretor do Azevedo Lima defenderá a criação de linhas de cuidados para o idoso dentro de uma estratégia de saúde com foco em prevenção e tratamento. "Quero propor a criação de academias de ginástica públicas vinculadas a

Azevedo Lima faz a primeira captação de coração em 2021



10 de junho de 2021

Por Olenka Iasevitch

O Azevedo Lima fez a sua primeira captação de coração do ano de 2021. O órgão foi levado ao Distrito Federal para encontrar o seu receptor em uma operação que contou com o apoio de um grupo de batedores do Batalhão de Choque da Polícia Militar para evitar atrasos no deslocamento até o aeroporto. É que corações são apressados e exigem apenas quatro horas para serem reimplantados. Até o início de junho já foram realizadas 16 notificações ao Programa Estadual de Transplantes (PET) e quatro captações de órgãos e tecidos no Azevedo Lima, que salvaram cerca de 50 pessoas. Em 2020 foram 41 notificações e 13 captações.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

Histórias de superação, vida e cuidado



24 de junho de 2021

Por Olenka Iasevitch

Seu Ernandes chegou ao Azevedo Lima em abril. Ele, que tem 77 anos, sofreu mordeduras graves de cachorro enquanto realizava sua caminhada diária. Foram diversas cirurgias, vacinas, tratamento e dois meses de internação. Depois da alta, Seu Ernandes e a esposa fizeram questão de voltar ao hospital para presentear, num gesto de carinho e reconhecimento, as equipes que o atenderam.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LinkedIn](#)

[WhatsApp](#) [Email](#)

Depois de três meses internado na UTI Neonatal do Azevedo Lima, o pequeno Heitor foi para casa nos braços do pai Alexandre. A família veio busca-lo reunida: pai, irmã, avós e tios. Heitor veio ao mundo com 29 semanas de gestação. Ele nasceu na UTI adulto onde estava internada sua mãe, vítima da Covid. Desde o início da pandemia 26 crianças foram



Hospital Estadual Azevedo Lima

DEMANDAS SES/IMPrensa

MATÉRIAS EM DESTAQUE NA IMPRENSA (PROATIVAS)

OPINIÃO

Por um maio de esperança

*Marcus Vinicius Dias

O sinal amarelo alerta ao motorista que tenha atenção! É um prenúncio de que a luz vermelha, que sinaliza a ordem de PARE, está por vir. No intuito de chamar a atenção do mundo para os acidentes viários, o movimento Maio Amarelo surge do resultado da união do poder público e da sociedade civil visando a mobilizar a todos para a epidemia dos acidentes de trânsito que ocorrem na sociedade hodierna.



pacientes de Covid além dos leitos, os racionados insumos necessários para a intubação. E, frequentemente, dividem.

Matéria publicada no Fluminense, em 27/5/2021

<https://clipping.cservice.com.br/cliente/viewmateria.htm?materialId%3d59202110%26codId%2d521792>

Transplante

O Hospital Azevedo Lima fez, semana passada, a primeira captação de coração de 2021. O órgão foi levado ao Distrito Federal para encontrar o seu receptor. Corações exigem quatro horas para serem reimplantados. Até o início de junho já foram realizadas 16 notificações ao Programa Estadual de Transplantes e quatro captações de órgãos e tecidos no hospital, que salvaram cerca de 50 pessoas.

Matéria publicada no O Globo Niterói, em 13/6/2021



Hospital Estadual Azevedo Lima

COMBATE À PANDEMIA

As lições de nossa guerra mundial

14/06/2021 • 18:43

Por Marcus Vinicius Dias

Há mais de um ano que a pandemia assola a humanidade com a força de uma Terceira Guerra Mundial e efeitos nefastos na vida de cada um de nós. Não há quem não tenha perdido algum nome com sobrenome para o vírus, que, a despeito dos esforços extraordinários do mundo, segue atropelando. Como toda guerra, no entanto, carregaremos para sempre, junto com a dor, lições transformadoras.

Matéria publicada no O Globo,
em 14/6/2021

[https://blogs.oglobo.globo.com/
opiniaopost/licoes-de-nossa-](https://blogs.oglobo.globo.com/opiniaopost/licoes-de-nossa-)

ENVIE SUA NOTÍCIA
97848.4642

TRIBUNA

NITERÓI ▾ SÃO GONÇALO ▾ ITABORAÍ ▾ RIO BONITO ▾ MARICÁ ▾ COLUNAS ▾ NACIONAL



Diretor técnico do Azevedo Lima participa de audiência pública na Câmara dos Deputados nesta quinta (17)

Matéria publicada na Tribuna de
Niterói, em 17/6/2021

[https://www.tribunarij.com.br/direto
r-tecnico-do-azevedo-lima-
participa-de-audiencia-publica-no](https://www.tribunarij.com.br/direto-r-tecnico-do-azevedo-lima-participa-de-audiencia-publica-no)

ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS DE IMPRENSA E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Foram passadas 11 informações à Assessoria de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde ou diretamente a jornalistas durante o mês de maio referentes ao estado de saúde de pacientes, dados sobre afastamento de colaboradores por atestado médico, dados sobre atendimento a crianças vítimas de violência e informações sobre princípio de incêndio na mata ao lado do Azevedo Lima.





Hospital Estadual Azevedo Lima

DEMANDAS IMPRENSA / SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE:

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES	
Data	Tema
7,14,21 e 28/6	Informações sobre colaboradores afastados por atestado médico
2/6	Informações sobre a moça esfaqueada no Plaza Shopping trazida em óbito para o Azevedo Lima, Vitória Melissa
3/6	Estado de saúde de Márcia Mota
5/6	Estado de saúde de Fabiola Cruz de Souza
8/6	Estado de saúde de Sandro Santos de Souza
8/6	Estado de saúde de Daniel Gonçalves Gomes
10/6	Estado de saúde de Elias Rodrigues
24/6	Estado de saúde de Jaqueline dos Santos

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
Pautas positivas – Coord. de enfermagem	14 de junho	Reunião com as coordenações de enfermagem para contactar a Comunicação sempre que tiver uma boa história para construção de pautas positivas para o HEAL
Aniversário ISG 21 anos – Equipe de Comunicação	22 de junho	Reunião com a Equipe ISG para falar sobre peças e vídeos dos 21 anos do ISG
CIPA	29 de junho	Reunião mensal



Hospital Estadual Azevedo Lima

GTH – Grupo de Trabalho de Humanização	30 de junho	Retomada do GTH no HEAL. Primeira reunião com o colegiado HEAL.
---	-------------	---

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 JULHO 2021:

DATA	ASSUNTO
2-jul.	DIA DO HOSPITAL
11-jul.	DIA DO SOCORRISTA
13-jul.	ANIVERSÁRIO ISG 21 ANOS
14-jul.	DIA DO ADMINISTRADOR HOSPITALAR
25-jul.	DIA DO ENDOSCOPISTA
27-jul.	DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO
27-jul.	DIA DO PEDRIATRA

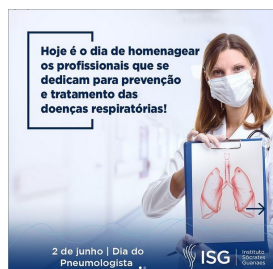
As seguintes campanhas foram divulgadas em junho em nossos veículos de comunicação, compartilhadas das redes sociais ISG:



Hospital Estadual Azevedo Lima

DIVULGADO VIA WHATSAPP

02/06 – DIA DO PNEUMOLOGISTA



06/06 – DIA NACIONAL DO TESTE DO PEZINHO



14/06 – DIA MUNDIAL DO DOADOR DE SANGUE



24/06 – SÃO JOÃO



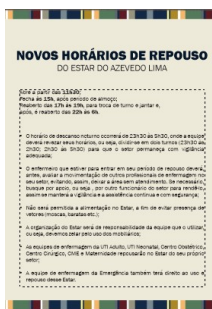


Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

COORD. GERAL DE ENFERMAGEM



FARMÁCIA

DEXMEDETOMIDINA
4mcg/mL
Ampola 100mL
A duração da infusão não deve ser superior a 24 horas

PROPOFOL 10mg/mL EV
Ampola 100mL
Após 12 horas de abertura do frasco, o medicamento deve ser descartado

ROCURÔNIO
10mg/mL EV
Ampola 5mL
Uso imediato

NOREPINEFRINA BITARTARATO IV
Solução Injetável 4mg/4ml
Diluir em soro glicosado 5%
Uso imediato

SERVIÇO SOCIAL / GTH





Hospital Estadual Azevedo Lima

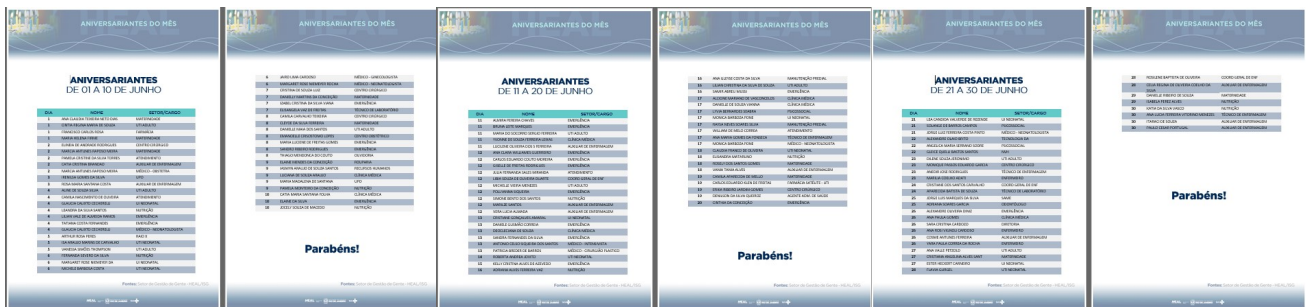
INFORMATIVOS GERAIS



COMUNICADOS RECORRENTES

ANIVERSARIANTES DO MÊS

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






Hospital Estadual Azevedo Lima

ELOGIOS

ELOGIOS

UMA MENSAGEM DE AGRADECIMENTO PELO CARINHO PRESTADO
MAY 03 2021

O Hospital do Estado de Azevedo Lima, a sua Direção, o seu pessoal administrativo e os seus colaboradores, agradecerão a todos os profissionais que por um período grande no Hospital, com suas habilidades, tem feito grande diferença para todos os colaboradores, dando o seu melhor. Valorizamos cada profissional que está em nosso Hospital e queremos agradecer a todos que clicou na vídeo-abóbada.



Parabéns a todas as equipes envolvidas!

NÚMEROS

AZEVEDO EM NÚMEROS

MAIO|2021

	TOTAL	HEAL 2021
Atendidos	241	—
Internações	600	873
Exames realizados	294	289
Exames	261	252
Exames de imagem	6.964	6.633
Exames de laboratório	35.394	68.030
Exames de diagnóstico	4.235	4.308
Exames de diagnóstico	2.355	2.977
Exames de diagnóstico	262	—
Exames de diagnóstico	1.781	—
Exames	253	—



HEAL
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

