

RELATÓRIO DE ^{1.} EXECUÇÃO MENSAL

MARÇO 2021



CONTRATO DE GESTÃO
Nº 001/2019 – MARÇO - 2021

HEAL
HOSPITAL ESTADUAL ADRIANO LIMA

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Hospital Estadual Azevedo Lima

PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO 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 MARÇO 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



**GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO**

Hospital Estadual Azevedo Lima
instituição compromissada com a formação em saúde, tendo a qualidade, assistência humanizada e responsabilidade social como definições de seus processos.

A paulatina incorporação ao processo de gestão e aos objetivos iniciais, de levar a “expertise” adquirida no caminho da integração e articulação a outros equipamentos de saúde, desde a atenção básica até a atenção em alta complexidade, passaram a ser crescentes na visão institucional.

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

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

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

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





Hospital Estadual Azevedo Lima estabelecidos instrumentos para tanto, com foco em diferentes níveis e dimensões do controle interno e externo, tais como o contrato de gestão, renovado anualmente, o relatório financeiro e o relatório de execução e desempenho, com periodicidade mensal. Uma vez estabelecidos os parâmetros, o controle ocorre a partir do acompanhamento e da avaliação dos resultados obtidos pela entidade, que devem ser comparados com o que foi previamente acordado no contrato de gestão, o que vem sendo cumprido periodicamente pelo ISG.

MISSÃO

Promover saúde com espírito público e eficiência do privado.

VISÃO

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

VALORES

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

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

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

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

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

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



Hospital Estadual Azevedo Lima

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

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

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

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

CONCEITO

Saúde através da educação.

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

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

3. O HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

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

Tem como missão a prestação de assistência especializada, de média e alta complexidade, integral, humanizada, eficiente e resolutiva, dentro de preceitos de qualidade e segurança, a pessoas que procuram a instituição. Assume como valores



Hospital Estadual Azevedo Lima

institucionais o compromisso social crítico, a democracia no acesso e na gestão, a solidariedade, a defesa de um Sistema Único universal, a competência técnica e o desenvolvimento técnico-científico da saúde, com compromisso na excelência dos resultados.

Localizada na Rua Teixeira de Freitas nº 30, Fonseca, Niterói, Região Metropolitana II do Estado do Rio de Janeiro. Constitui-se como a unidade de referência da Cidade de Niterói, sendo também responsável por uma macrorregião, atendendo os municípios de Niterói e demais municípios que compõe a Região Metropolitana II, somando cerca de dois milhões de habitantes.

Obedece a critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde, através do disposto na Portaria GM/MS nº 1.600, de 07 de julho de 2011, relativos à Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) do Sistema Único de Saúde (SUS), que considera que o atendimento aos usuários com quadros agudos deve ser prestado por todas as portas de entrada dos serviços de saúde do SUS. Neste contexto, o HEAL desempenha o papel de hospital geral, referência na prestação de assistência de urgência e emergência, traumatológicas, clínicas e cirúrgicas. 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.





Hospital Estadual Azevedo Lima

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

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

Possui 241 leitos de internação, distribuídos em: 43 leitos de Emergência (07 leitos de cuidados intensivos trauma– Sala Vermelha; 05 leitos de cuidados intensivos clínicos – Sala Vermelha; 09 leitos de Cuidados Semi-Intensivos - Sala Amarela; 20 leitos Clínico-Cirúrgicos – Sala Verde, 02 leitos de Trauma Pediátrico; 30 leitos de Tratamento Intensivo de Adulto, 05 leitos de Cuidados Pós-Operatórios Intensivos; 92 leitos de Unidade de Internação Clínico-Cirúrgica (66 cirúrgicos, 24 clínicos e 02 de isolamento), 59 leitos de Maternidade, 07 leitos de Tratamento Intensivo Neonatal, 05 leitos de Unidade Intermediária Neonatal.

4. O CONTRATO DE GESTÃO – GESTÃO PACTUADA

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

Atualmente a unidade realiza novo mapeamento dos seus processos e das necessidades que impactam na correta prestação do serviço ao usuário.

Esse instrumento tem sido a base para a realização das ações do ISG no novo panorama de gestão.



Hospital Estadual Azevedo Lima

mar/21				
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado MARÇO de 2021	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	203	147,10%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	356	111,25%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	130	108,33%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	133	120,91%
Média		688	822	121,90%
USG/ECO	Unidade	500	1155	231,00%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2290	134,71%
Média				182,85%

MARÇO/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	3 720	4,17	3



Hospital Estadual Azevedo Lima

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	0 216	0,00	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%	720 888	81,08%	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%	216 394	54,82%	0
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	58 910	6,37%	2
3.1	Taxa de mortalidade cirúrgica (inclusive cesárea)	Nº de Óbitos cirúrgicos (óbitos até 7 dias após o procedimento cirurgico na mesma internação) /Nº pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos *100	< ou = 5%	1 375	0,27%	2
3.2	Taxa mortalidade neonatal < 1.500g	número de óbitos < 1.500/ número de RN < 1.500 *100	< ou = 41,0%	4 14	28,57%	2
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 54	0,00%	2
3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	2 276	7,25	0
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	130 270	48,15%	0



Hospital Estadual Azevedo Lima

5.1	Taxa de ocupação operacional Geral	Nº Paciente-dia Geral/Leitos-dia operacionais Geral *100	> ou = a 85%	6305	92,87%	3
				6789		
5.2	Taxa de ocupação de leitos Clínicos	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia operacionais clínicos *100	> ou = a 85%	1186	147,15%	2
				806		
5.2	Taxa de ocupação operacional Leitos Cirúrgicos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia operacionais cirúrgicos *100	> ou = a 85%	485	86,92%	2
				558		
5.3	Taxa de ocupação operacional Leitos Ortopédicos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	633	85,08%	2
				744		
5.4	Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	274	73,66%	0
				372		
5.5	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1647	90,05%	2
				1829		
5.6	Taxa de ocupação operacional UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	888	95,48%	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%	148	95,48%	2
				155		
5.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> ou = 90%	394	181,57%	2
				217		
6.0	Média de permanência Geral	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = 7 dias	6305	2,97	1
				2123		
6.1	Média de permanência Leito Clínico	Nº Pacientes-dia leitos clínicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = a 7,6 dias	1186	2,40	1
				495		
6.2	Média de permanência Leito Cirúrgico	Nº Pacientes-dia leitos cirúrgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = a 6,5 dias	485	2,21	1
				219		
6.3	Média de permanência Leito Ortopédico	Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = 7,0 dias	633	2,19	1
				289		



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Hospital Estadual Azevedo Lima

6.4	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	274	2,16	1
				127		
6.5	Média de permanência na Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas)maternidade	< ou = a 3,1 dias	1647	1,91	2
				861		
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	888	8,79	1
				101		
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	148	9,87	0
				15		
7	Tempo de Substituição em sala cirúrgica	cirurgias eletivas: número de procedimentos cirúrgicos/ 12h; cirurgias emergenciais: número de procedimentos cirúrgicos/24h	cirurgias eletivas: até 3h - 2 pontos. Acima de 4h - 0 pontos. Cirurgias emergenciais: Até 4h - 03 pontos. Acima de 4h - 0 pontos	Tempo de Substituição em sala cirúrgica para cirurgias eletivas até 03 horas: 111 cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 0 cirurgias. Cirurgias emergenciais até 04h: 134 Cirurgias emergenciais acima de 04h: 0 cirurgias.		3
8	Alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS	Número de AIH apresentada no mês/ Número de Internações realizadas na Unidade no mês *100	100%	950	103,15%	4
				921		
		Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	44946	1721,41%	
				2611		
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%	4376	100,00%	4
				4376		
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%	4720	107,86%	4
				4376		
11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	12	109,09%	4
				11		



Hospital Estadual Azevedo Lima

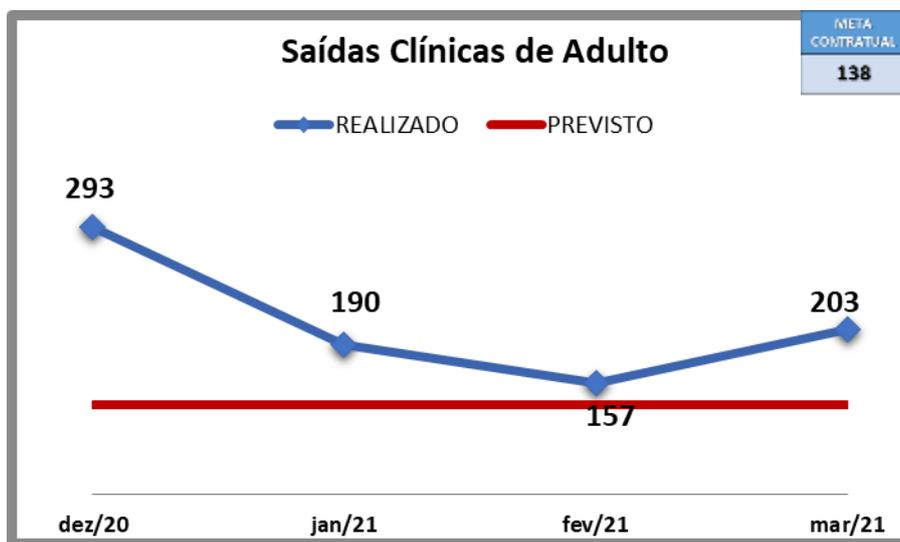
12	Taxa de Mortalidade Ajustada a Gravidade na UTI Adulto e Pediátrica	registro e avaliação de Mortalidade Ajustada por Gravidade	SMR menor ou igual a 1	1,52	0
13	Possuir CIHDOTT (Comissão Intrahospitalar de Doação de órgãos e Tecidos) ATUANTE, segundo critérios estabelecidos pela Central Estadual de 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: 3 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	0
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	5	4
				445	
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
				74	
				B	



Hospital Estadual Azevedo Lima

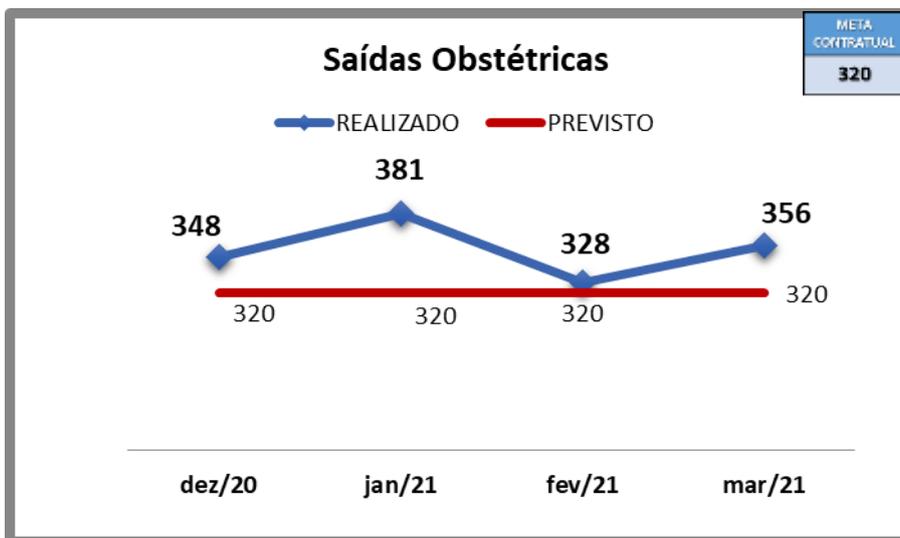
4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos



Fonte: Sistema Soul

4.1.2. Saídas Obstétricas

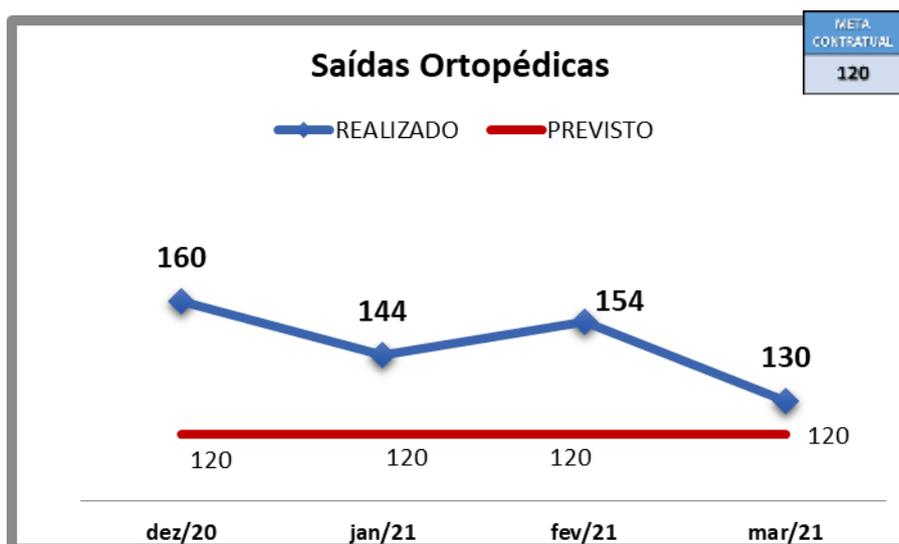


Fonte: Sistema Soul



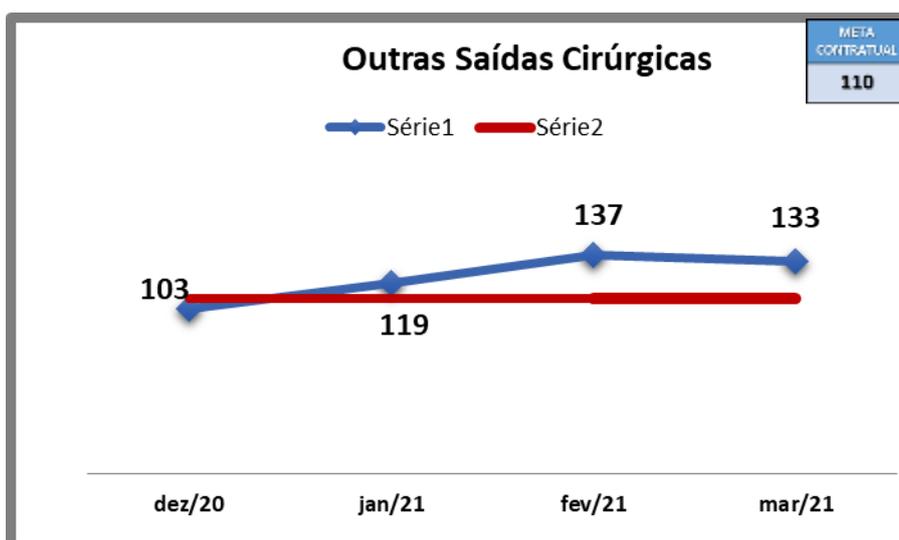
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.3. Saídas Ortopédicas



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas



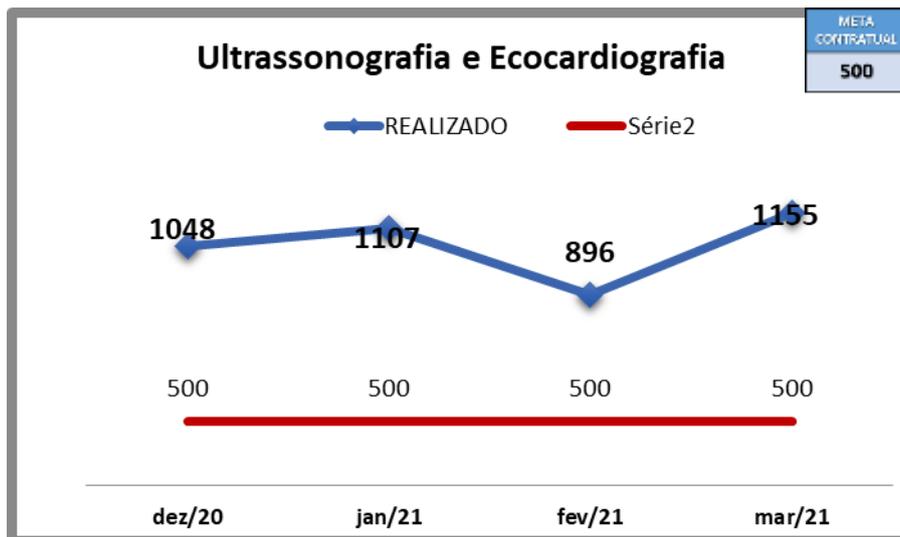
Fonte: Sistema Soul MV





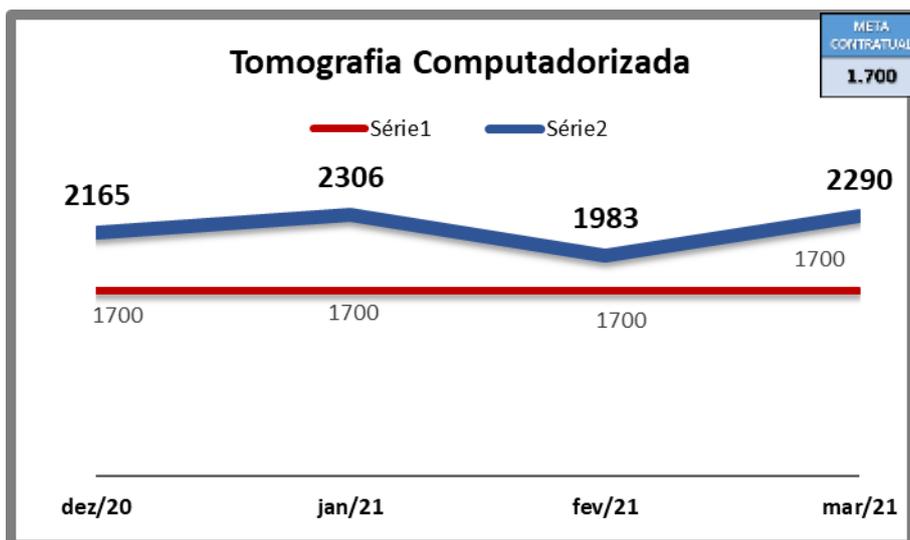
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.6. Tomografia Computadorizada



Fonte: Sistema Soul MV

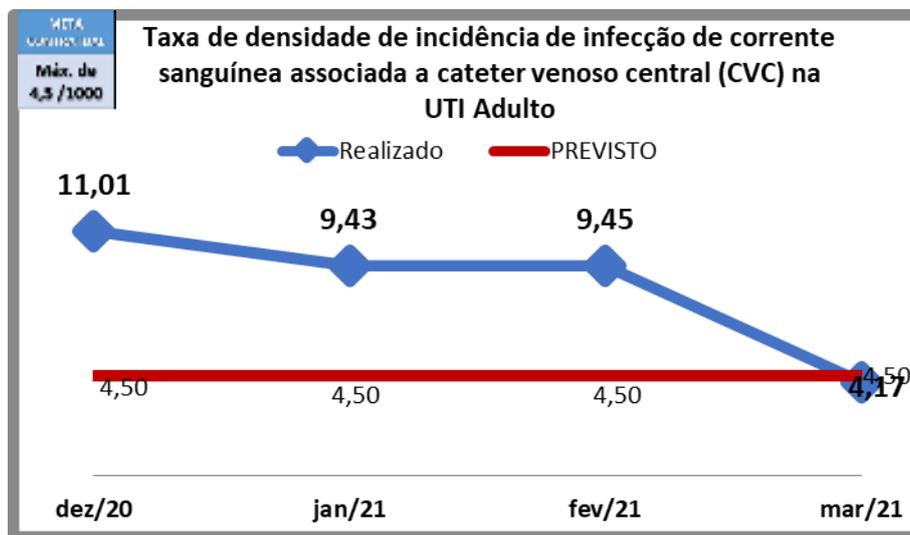




Hospital Estadual Azevedo Lima

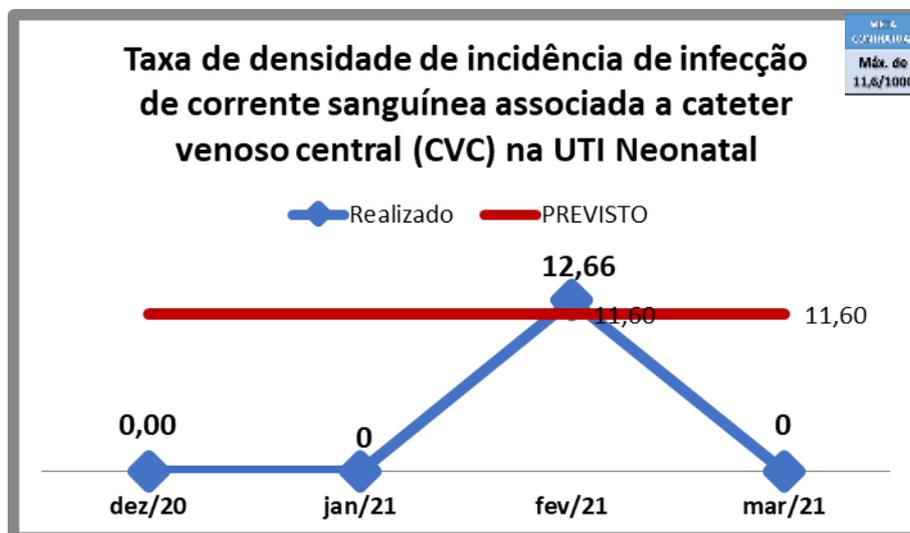
4.2.2. ANÁLISE DOS INDICADORES DE DESEMPENHO

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

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

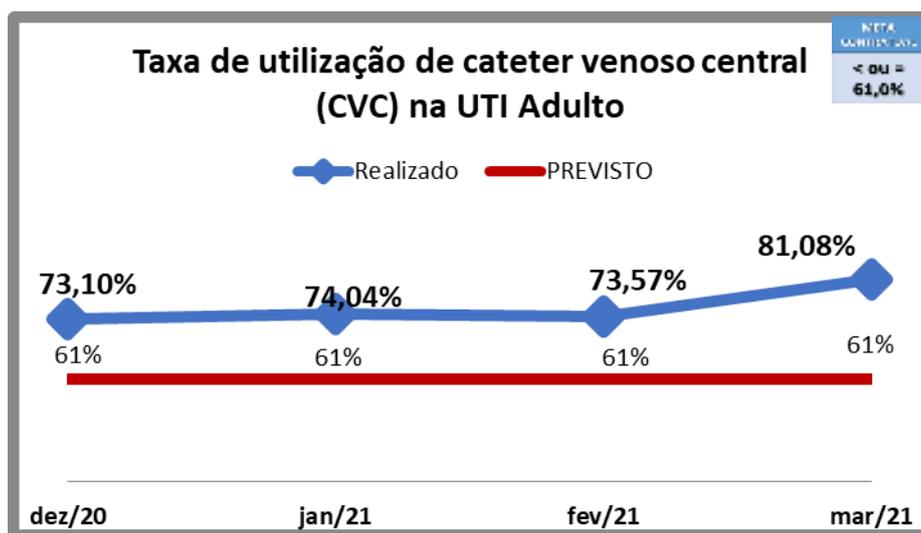


Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL



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.



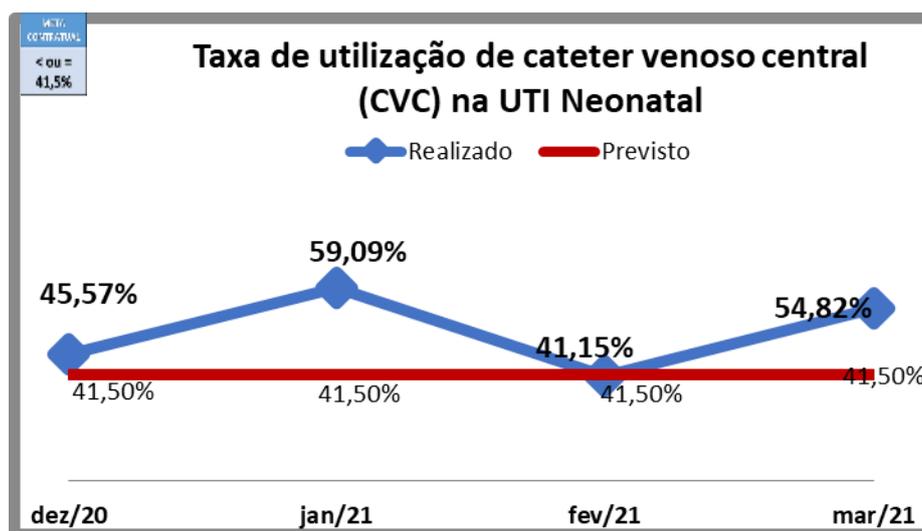


Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

A taxa de densidade de incidência de infecção de corrente sanguínea associada ao uso de cateter venoso central já contem o valor em tela, bem como a sua adequada aplicabilidade.

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



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

No mês de Março 80% de nossos pacientes eram prematuros, sendo 12% destes prematuros extremos (abaixo de 28 semanas de gestação). Este público tem uma clínica de alta complexidade, e na maioria das vezes necessitam realizar antibioticoterapia por períodos prolongados e/ou Nutrição parenteral, sendo estes dois os principais motivos de indicação de Cateter venoso Central na UTI neonatal.

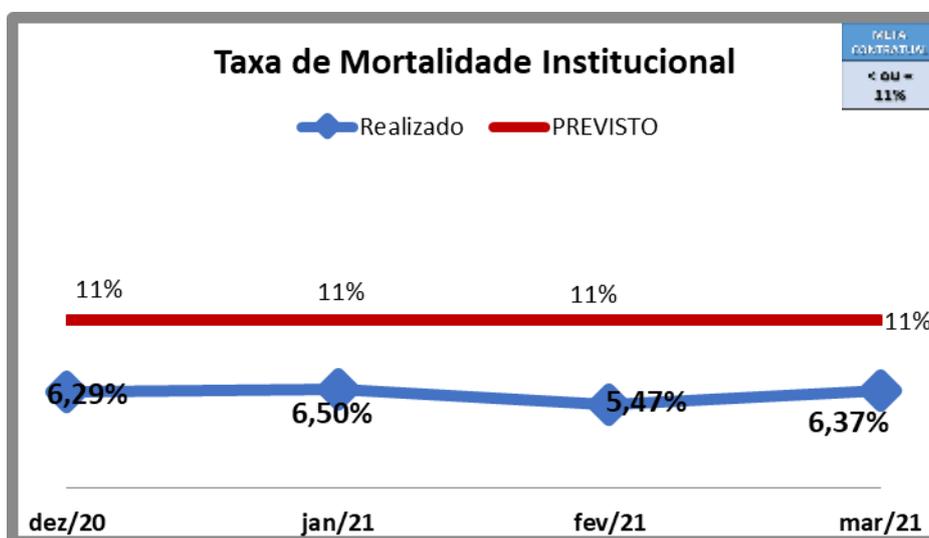
A permanência de pacientes com mais de 28 dias de vida também interferem em nossos indicadores, pois normalmente se trata de pacientes pediátricos de perfil grave e crônico. Em Março tínhamos: 1 paciente de 3 meses, 4 pacientes de 2 meses e ainda 5 com de mais de 1 mês.



Hospital Estadual Azevedo Lima

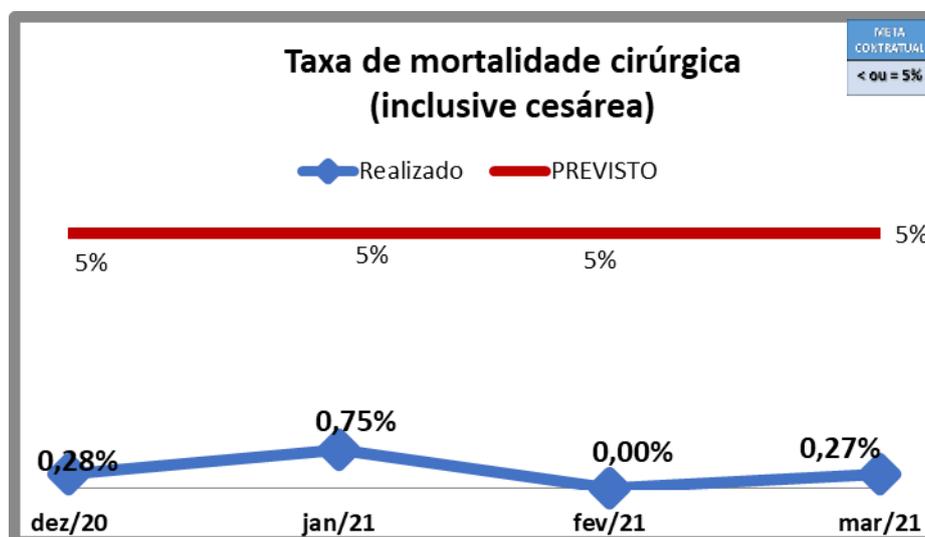
É importante reafirmar que apesar de termos uma taxa de utilização de CVC acima da meta pactuada, a taxa de infecção de corrente sanguínea na UTI Neonatal se mantém abaixo dos valores pactuados, enfatizando a eficiência das medidas de controle e prevenção adotadas.

4.2.4. Taxa de Mortalidade Institucional



Fonte: Sistema Soul

4.2.5. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)

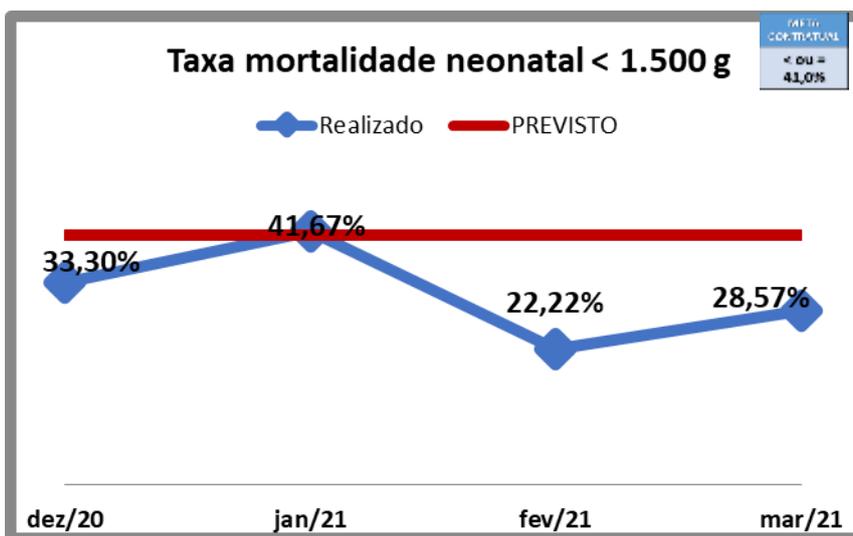


Fonte: Sistema Soul MV

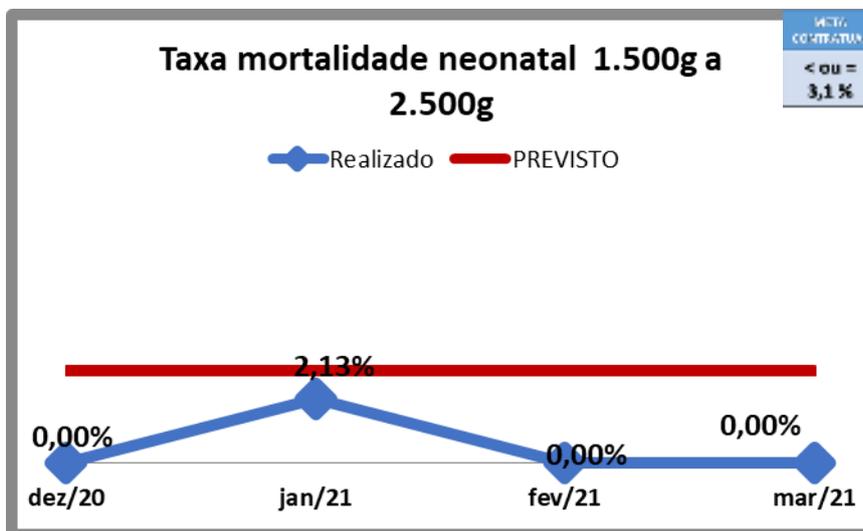


Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.6. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g



4.2.7. Taxa mortalidade neonatal 1.500g a 2.500g



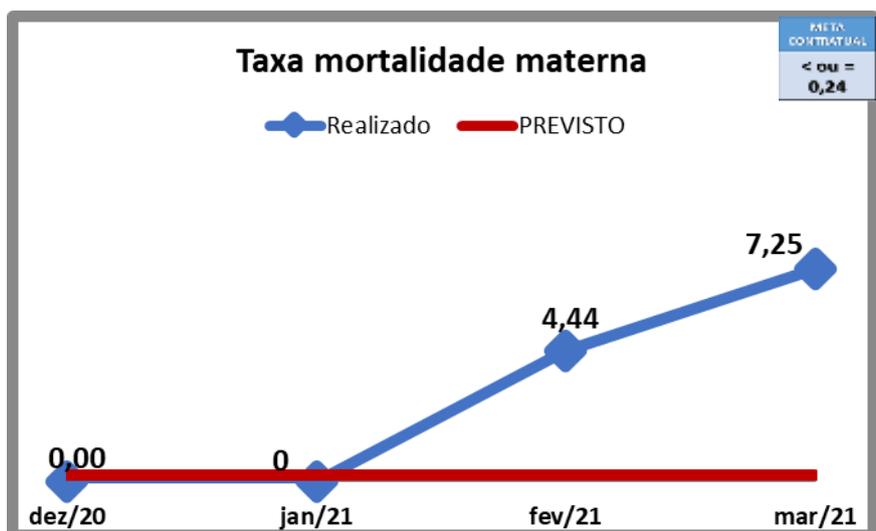
Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal





Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.8. Taxa de mortalidade materna



Fonte: Comissão de Análise de Óbitos

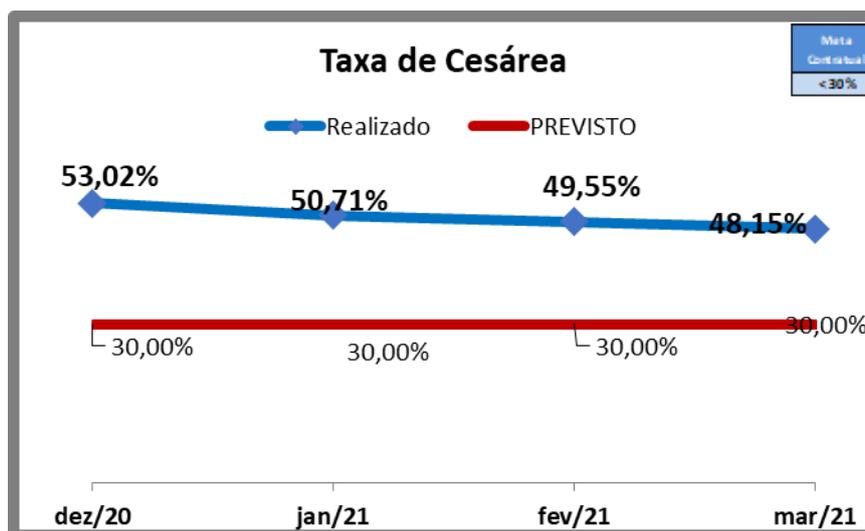
Comentário:

No mês de Março foram contabilizados 02 óbitos maternos. Informamos que os 02 óbitos foram em decorrência da pneumonia viral (SARS-CoV-2), ambos os casos confirmados no acometimento de gestantes no terceiro trimestre e internação já com quadro respiratório agravado, inclusive 01 caso com diagnóstico prévio de comorbidade (bronquite). Informamos ainda que 01 caso teve como via de parto cesariana e o outro caso indução e nascimento por via vaginal, ambos recém-natos vivos.



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.

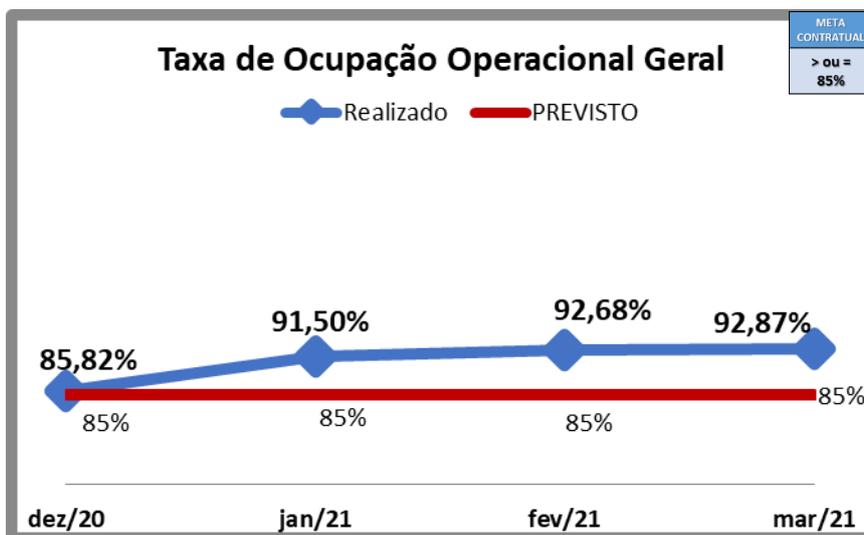




Hospital Estadual Azevedo Lima

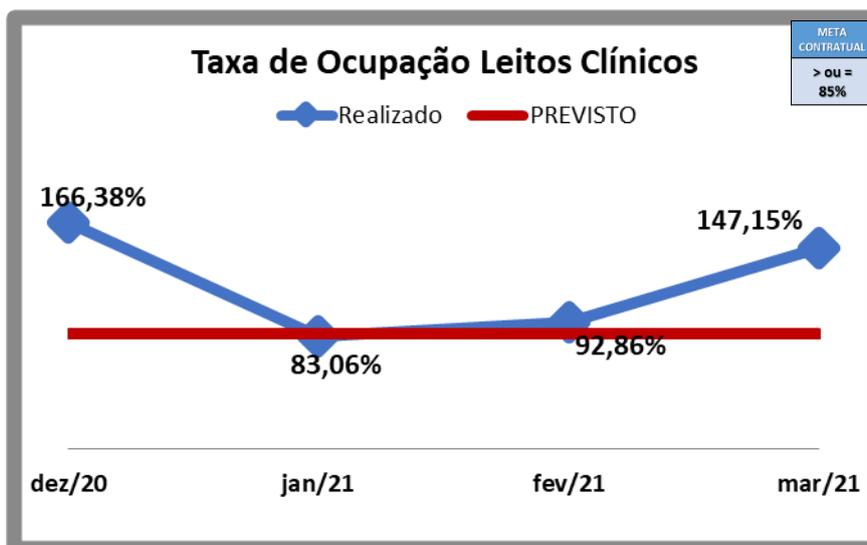
Por fim, sugerimos fortemente a revisão desta meta estipulada considerando o case mix do Hospital e o contexto na qual a unidade está inserida

4.2.10. Taxa de Ocupação Operacional Geral



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos

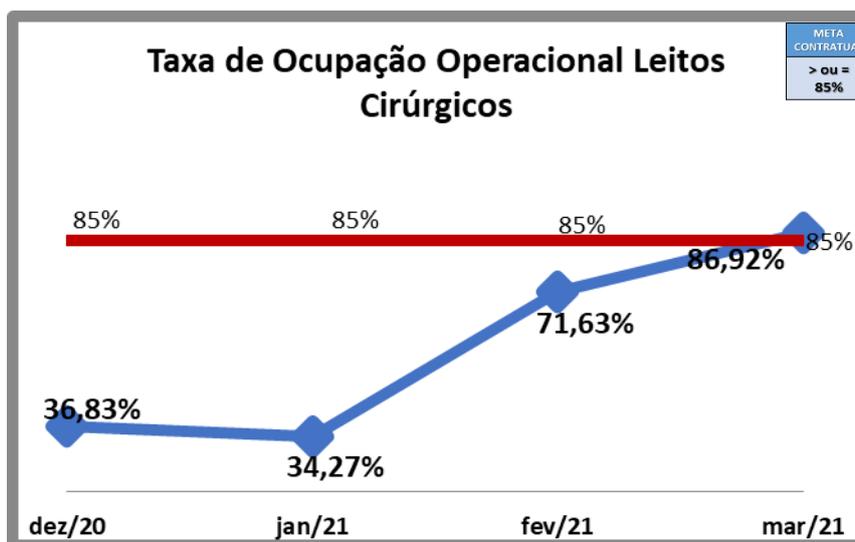


Fonte: Sistema Soul MV



Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.12. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.13. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédicos



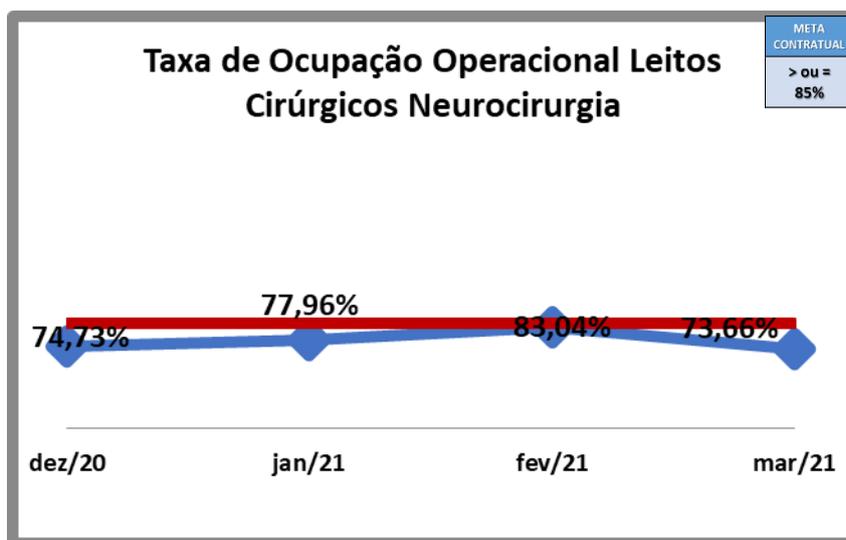
Fonte: Sistema Soul MV





Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.14. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário:

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

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

Ressalta-se que o indicador relacionado ao tempo médio de permanência nas mais diversas especialidades, encontra-se dentro da meta pactuada. Sendo assim, a baixa ocupação de leitos (taxa de ocupação) encontra-se diretamente relacionada à demanda espontânea e a eficácia dos tratamentos adotados pelo hospital,





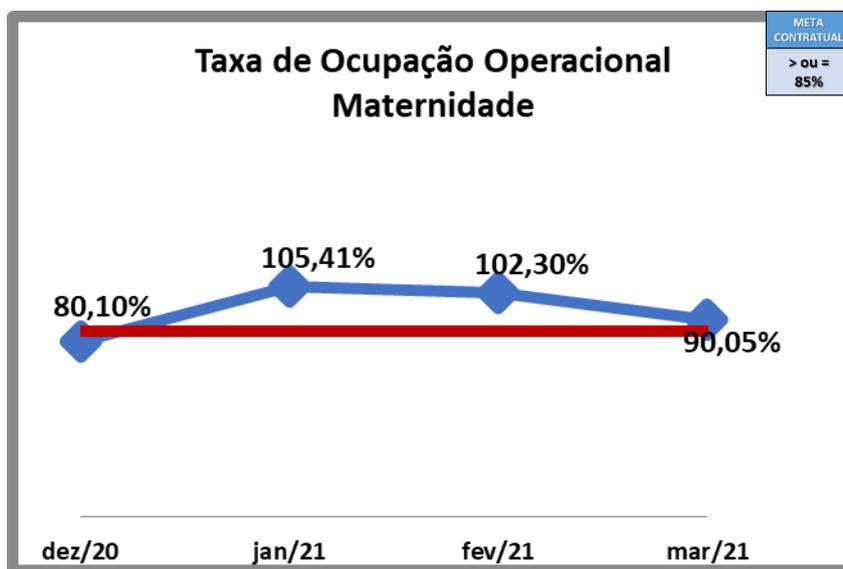
Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

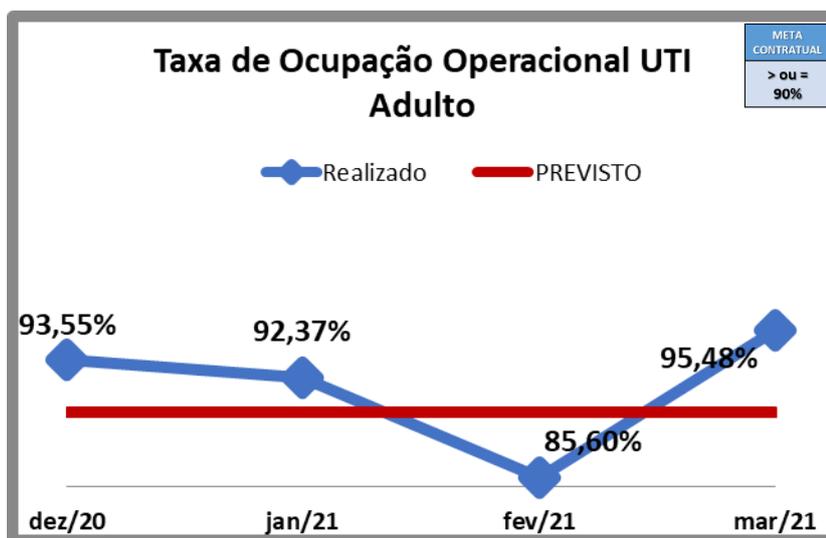
4.2.15. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade





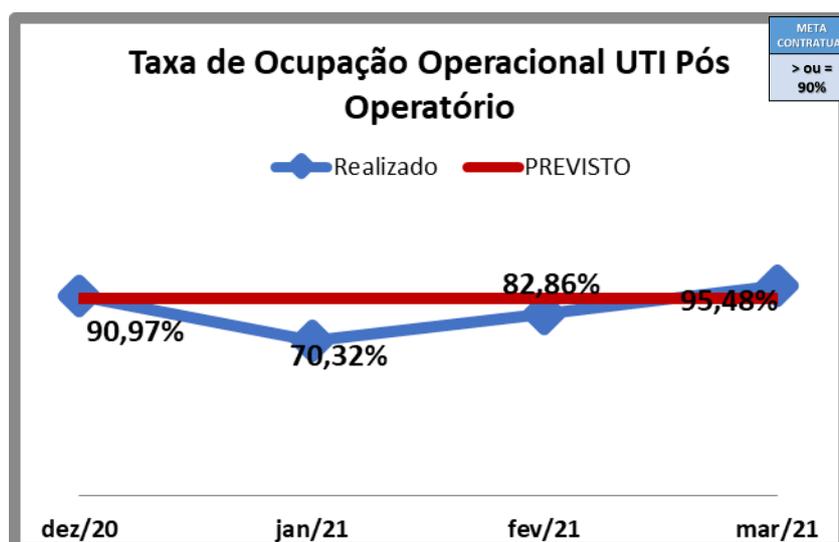
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.16. Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



Fonte: Sistema Soul MV

Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório

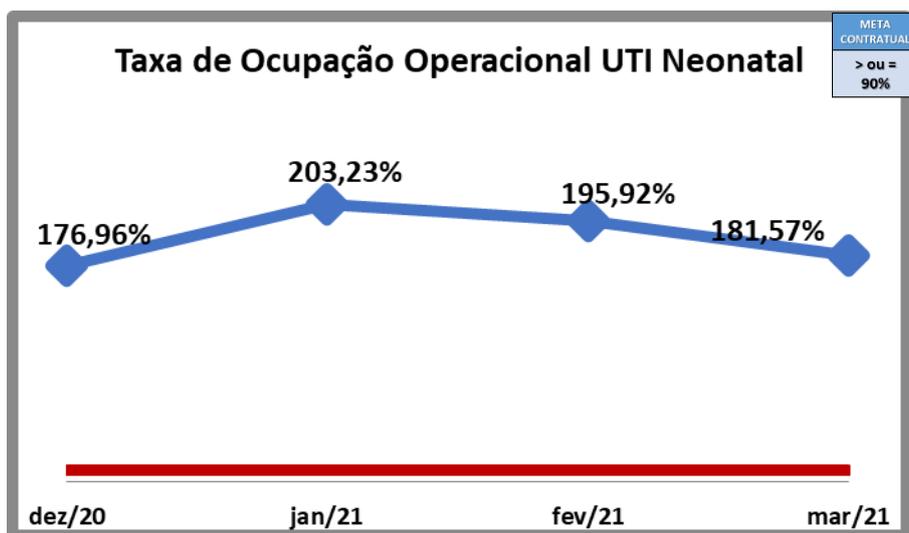


Fonte: Sistema Soul MV



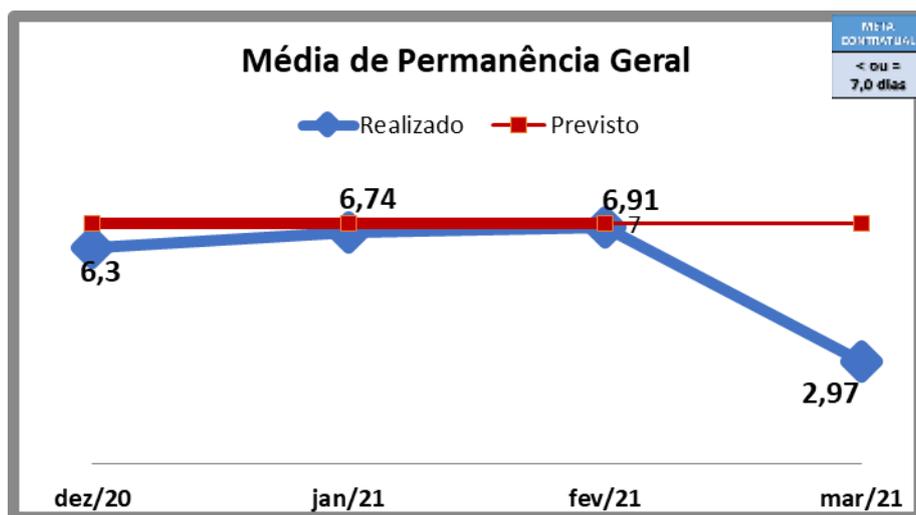
Hospital Estadual Azevedo Lima

Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.17. Média de Permanência Geral



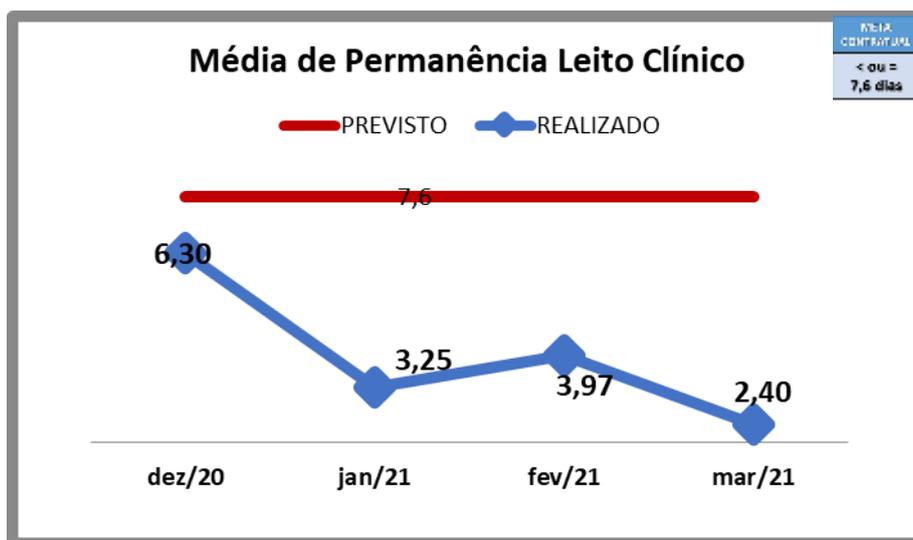
Fonte: Sistema Soul MV





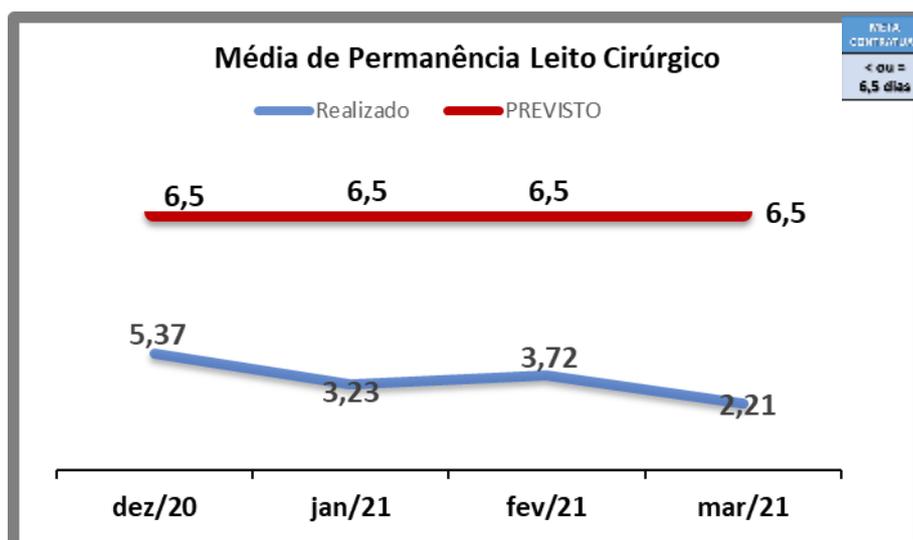
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.18. Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.19. Média de Permanência Leito Cirúrgico

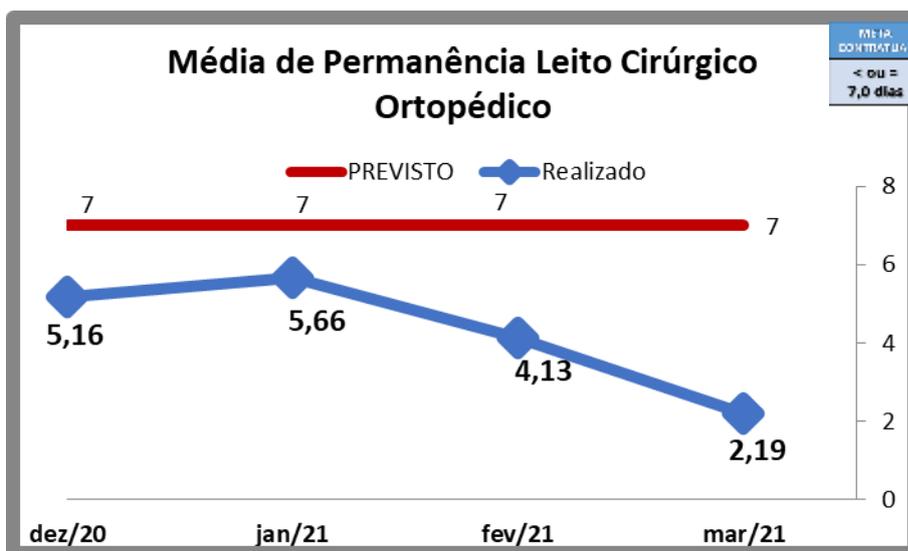


Fonte: Sistema Soul MV



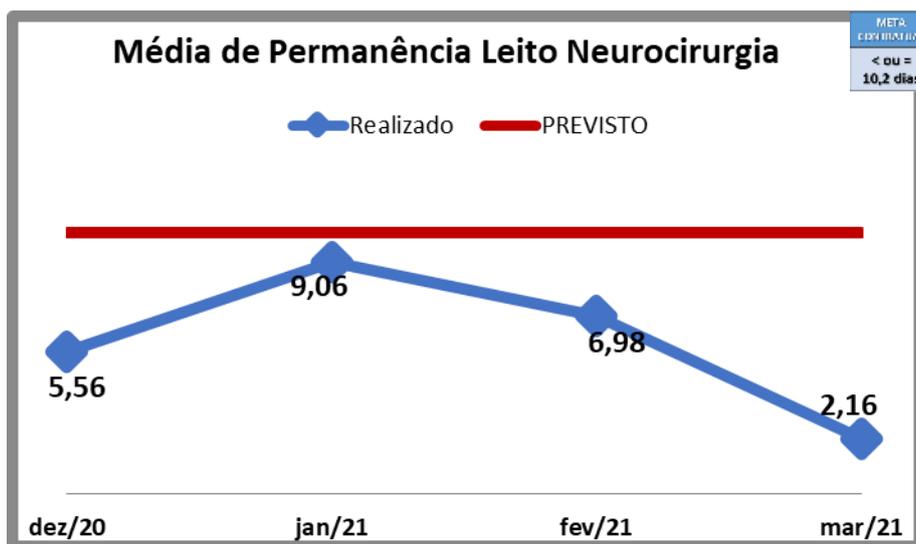
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.20. Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.21. Média de Permanência Leito Neurocirurgia



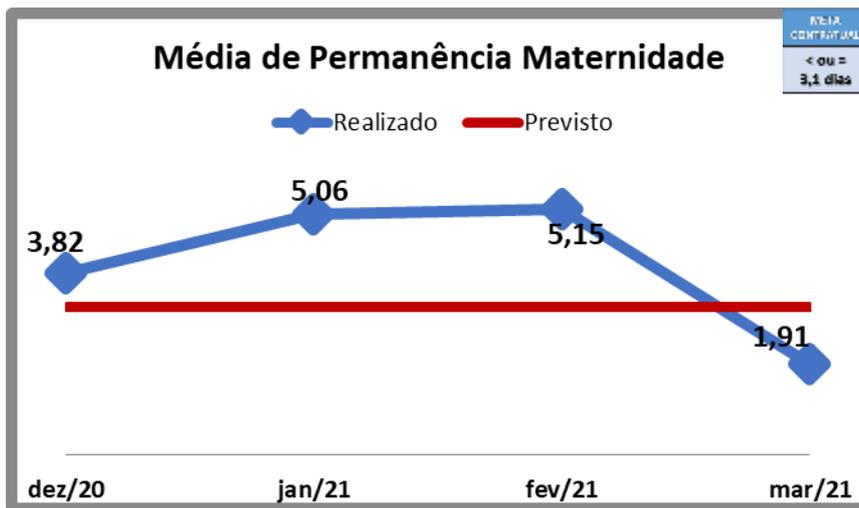
Fonte: Sistema Soul MV





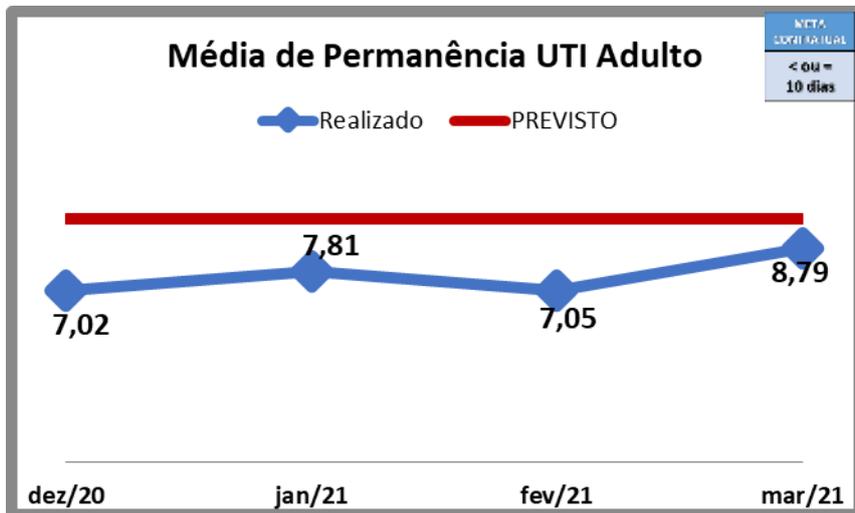
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.22. Média de Permanência Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.23. Média de Permanência UTI Adulto



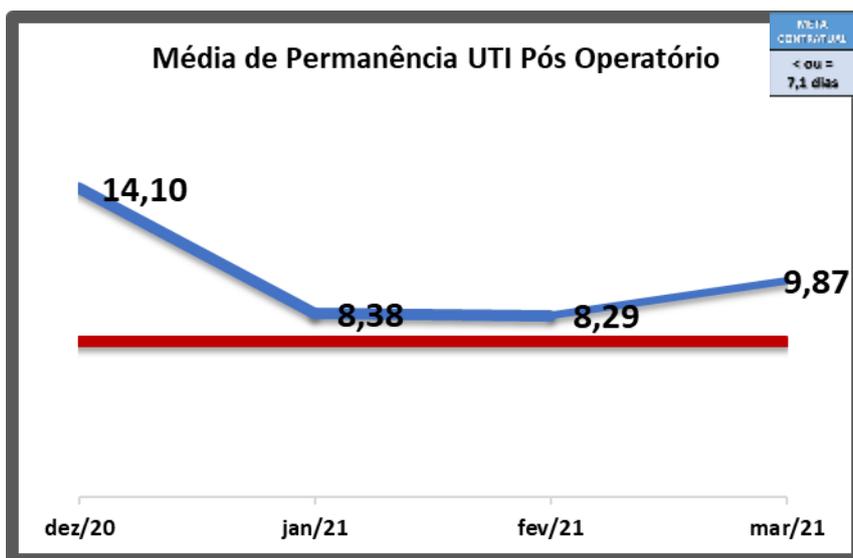
Fonte: Sistema Soul MV





Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.24. Média de Permanência UTI Pós Operatório



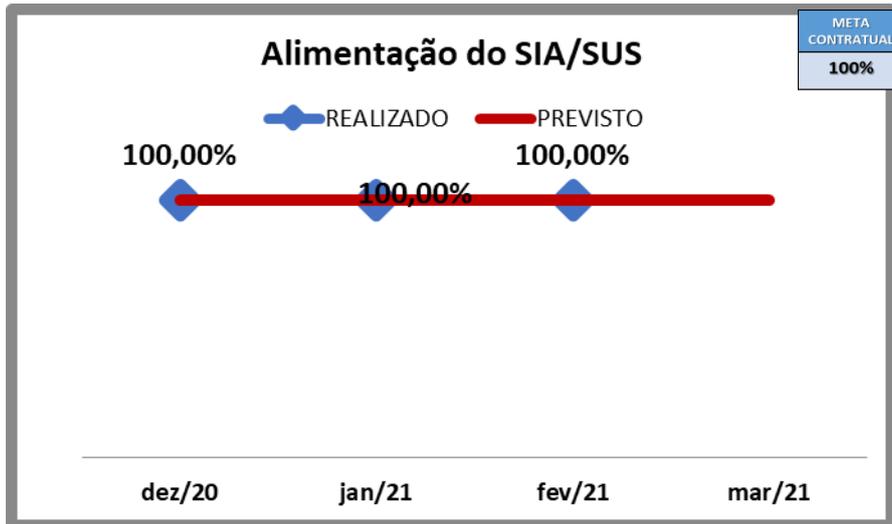
Comentário:

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



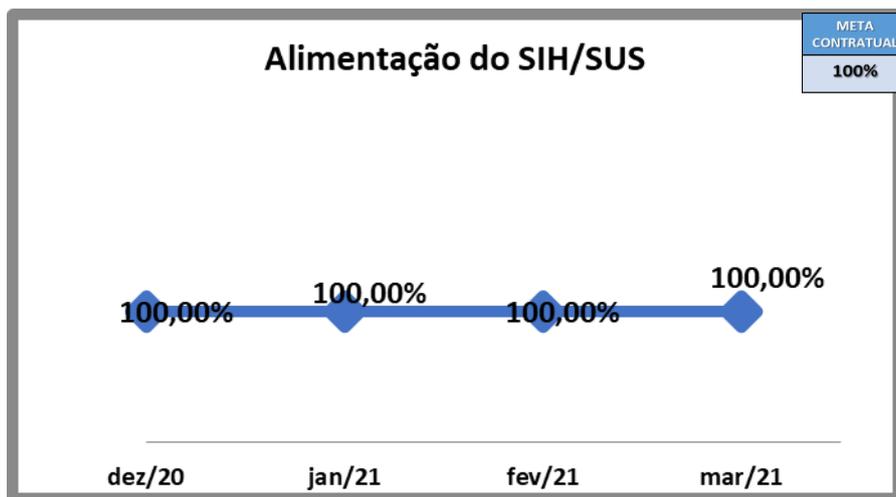
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.25. Alimentação do SIA/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

4.2.26. Alimentação do SIH/SUS

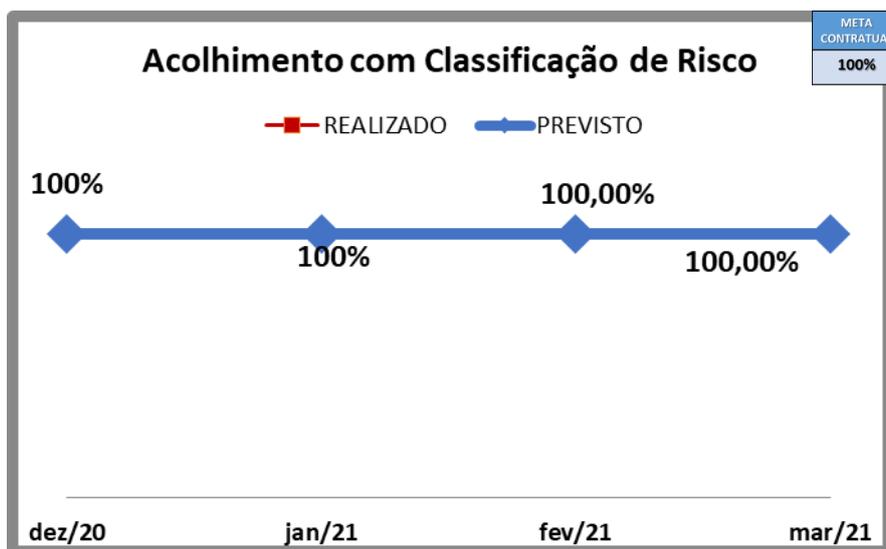


Fonte: Faturamento HEAL



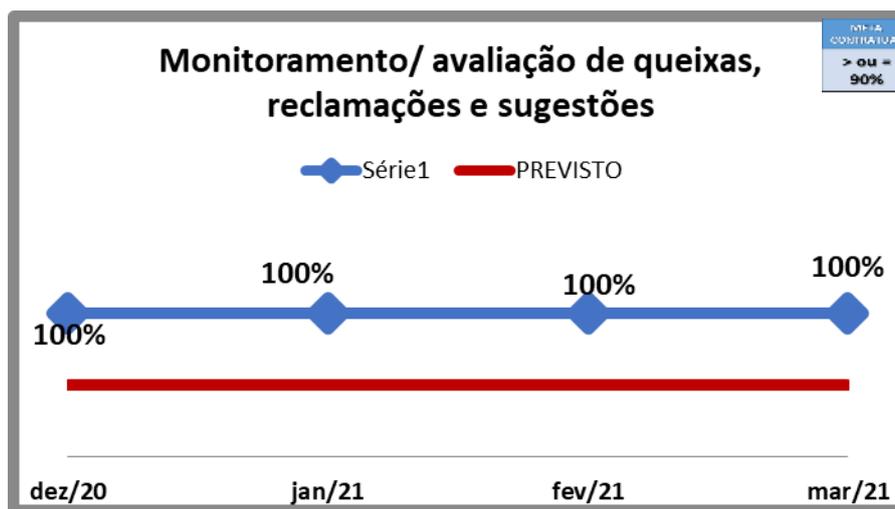
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.27. Acolhimento com Classificação de Risco



Fonte: Sistema MV

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



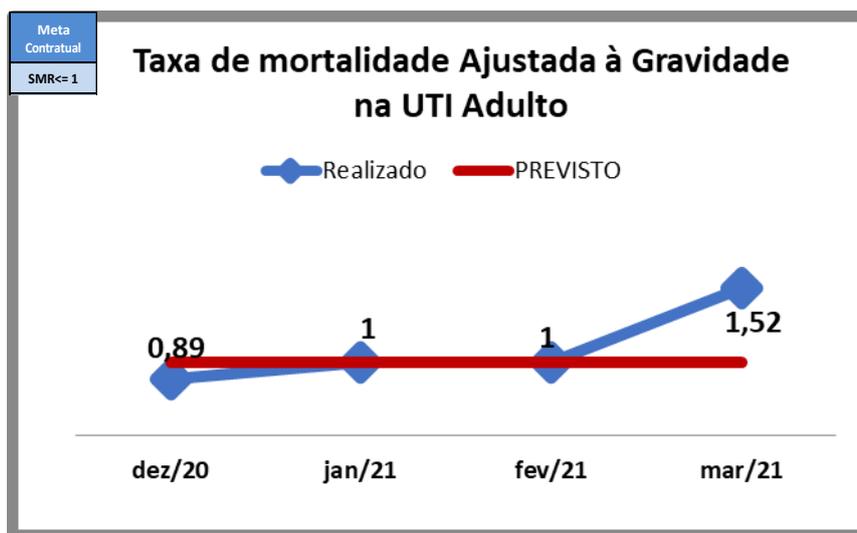
Fonte: Ouvidoria HEAL





Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.29. Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



Fonte: EPIMED

Comentário:

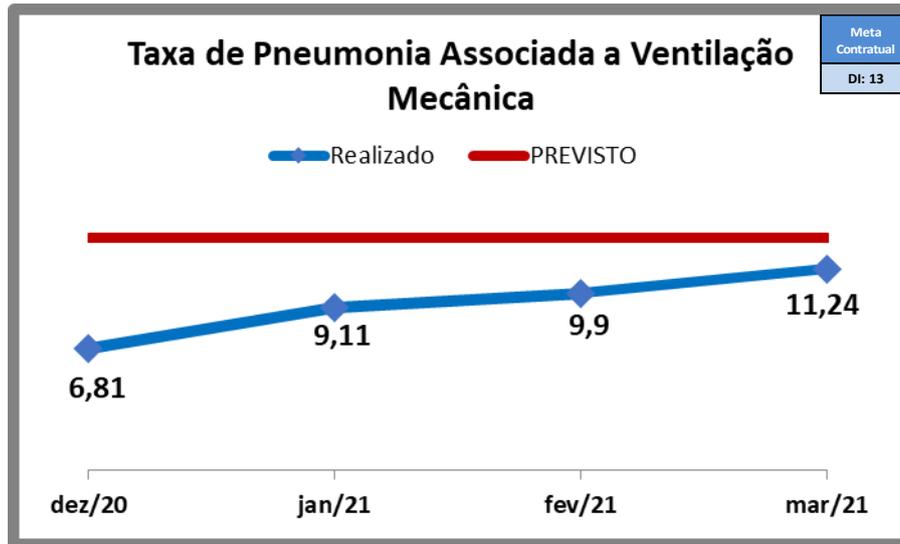
O sistema prognóstico SAPS 3 (*Simplified Acute Physiology Score 3*) é composto de 20 variáveis, representadas por escore fisiológico agudo e avaliação do estado prévio, visando estabelecer índice preditivo de mortalidade para pacientes admitidos em unidades de terapia intensiva (UTI). A razão padronizada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

4.2.30. Taxa de pneumonia associada à ventilação mecânica



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL





RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE 01 A 31/03

DIA INTERNACIONAL DA MULHER

Em prol da data comemorativa, a Comunicação fez uma homenagem às mulheres do Azevedo Lima. A exposição era uma dedicação com frases sobre a “Força Mulher”, um empoderamento feminino que fala sobre o cotidiano de cada convidada em sua ambiente de trabalho e em sua vida pessoal. Foi confeccionado um banner com frases de cinco convidadas, e mais de 110 cards com foto de colaboradoras do HEAL. Essa homenagem foi pensada e elaborada pela Comunicação com o apoio da Psicologia e Serviço Social.



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





Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

- MATERNIDADE



- EMERGÊNCIA



- UNIDADE DE INTERNAÇÃO

1/1	1/2	1/3	1/4	1/5						
1/6	2/1	2/2	2/3	2/4						
2/5	2/6	3/1	3/2	3/3						
3/4	3/5	3/6	4/1	4/2						
4/3	4/4	4/5	4/6	5/1						
5/2	5/3	5/4	5/5	5/6						
6/1	6/2	6/3	6/4	6/5						
6/6	7/1	7/2	7/3	7/4						
7/5	7/6	8/1	8/2	8/3	1/1	1/2	1/3	2/1	2/2	2/3
8/4	8/5	8/6	9/1	9/2						
9/3	9/4	9/5	9/6	10/1						
10/2	10/3	10/4	10/5	10/6						
11/1	11/2	11/3	11/4	11/5						
11/6	12/1	12/2	12/3	12/4	1/4	1/5	1/6	2/4	2/5	2/6
12/5	12/6	13/1	13/2	13/3						
13/4	13/5	13/6	14/1	14/2						
14/3	14/4	14/5	14/6	15/1						

- CENTRAL DE ATENDIMENTO





Hospital Estadual Azevedo Lima

- CTI



BOLETIM 'ACONTECE'

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

Em março, foram divulgadas 2 edições do Boletim Acontece. A divulgação é feita via quadros de avisos e e-mails, semanalmente.



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



Hospital Estadual Azevedo Lima

MATÉRIAS

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

Novas turmas para treinamento em Suporte Básico de Vida



10 de março de 2021

Por Olenka Lasevitch

As próximas turmas para o curso de Suporte Básico de Vida (BLS) acontecerão nos dias 10 a 12 de março para plantões noturnos e 16 a 19 de março para plantões diurnos. O BLS consiste em um conjunto de medidas e procedimentos para oferecer maior possibilidade de sobrevivência da vítima em parada cardiorrespiratória até a chegada do suporte avançado. O curso tem duração de cerca de uma hora, incluindo teoria e prática. Desde o início de fevereiro o Núcleo de Ensino e Pesquisa (NEP) já organizou seis turmas, formadas por colaboradores de todos os setores assistenciais e administrativos. Os treinamentos são realizados com o apoio de três manequins para a parte prática das aulas. A meta do NEP é ter a participação de 90% dos colaboradores no curso.

A Força Mulher!



10 de março de 2021

Por Olenka Lasevitch

Esta semana, quando se comemora o Dia Internacional da Mulher, as equipes de Comunicação, Psicologia e Serviço Social organizaram uma homenagem para as colaboradoras do Azevedo Lima, ornamentando o hall dos elevadores com banners, frases e fotos. Segundo Raphael Silva, da Comunicação, foram registradas 114 mulheres em fotos, cerca de 10% da força de trabalho feminina do Hospital, representando a maior parte dos setores. "Esta é uma homenagem às mulheres que se dedicam diariamente à missão de cuidar e salvar vidas dentro desse grande hospital. Somos batalhadoras, mães, amigas, companheiras e profissionais. Juntas, compomos mais de 77% da força de trabalho do Azevedo Lima, unidas com o mesmo propósito. Somos a Força Mulher!", finaliza a diretora executiva, Claudia Soares.

Confira o banner de homenagem às mulheres do Azevedo Lima:

Dia Internacional da Mulher - 8 de março

Tem início o Programa de Residência Médica do Azevedo Lima



10 de março de 2021

Os três primeiros residentes do programa de Residência Médica do Azevedo Lima iniciaram sua especialização em março, após serem aprovados no concurso promovido pela Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro. Dois dos residentes fazem a especialização em Clínica Médica e um em Ortopedia e Traumatologia. O Hospital está habilitado, ainda, na especialidade de Medicina Intensiva. A residência tem duração de dois e três anos, dependendo da especialização, e seleção anual para novas turmas.

Segundo o enfermeiro do Núcleo de Ensino e Pesquisa (NEP), Manassés Moura dos Santos, "A retomada dos programas, que já existiram no passado, é uma grande vitória para o Hospital, que tem grande potencial para formar recursos humanos em saúde". O Programa de Residência Médica do Azevedo Lima tem o apoio do ISG.



Hospital Estadual Azevedo Lima

DEMANDAS SES/IMPrensa

ATENDIMENTOS ÀS DEMANDAS DE IMPrensa E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Foram passadas 29 informações à Assessoria de Comunicação da Secretaria Estadual de Saúde ou diretamente a jornalistas durante o mês de março referentes ao estado de saúde de pacientes, dados sobre afastamento de colaboradores por atestado médico, atraso no pagamento dos salários, ações pelo dia internacional da mulher, informações sobre número de leitos exclusivos para Covid-19, número de pacientes internados com Covid-19, número de testes positivos para Covid-19 realizados desde o início da pandemia, informações sobre colaboradora da Previni presa por furtos no Azevedo Lima e dados sobre armazenamento de corpos de vítimas da Covid-19 no Hospital, entre outros.

DEMANDAS IMPrensa / SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE:

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES	
Data	Tema
1,8,15, 22 e 29/3	Informações sobre colaboradores afastados por atestado médico
1/3	Informações sobre atividades em prol do dia internacional da mulher
1/3	Estado de saúde de Diogo de Souza
4/3	Informações sobre colaboradora da Previni presa por furto (3)
4/3	Estado de saúde de Juliana Ribeiro
10/3	Número de pacientes internados com Covid-19 no Hospital
12/3	Informações sobre armazenamento de corpos de vítimas da Covid-19
12/3	Informações sobre testes positivos para Covid-19 realizados no Azevedo Lima (2)
12/3	Informações sobre colocação e retirada de cateter do paciente



Hospital Estadual Azevedo Lima

	Armando Luiz dos Santos (3)
13/3	Informações sobre a internação da paciente Fabrícia Rodrigues (3)
13/3	Informações sobre parto de paciente entubada
16/3	Número de leitos de enfermagem e CTI destinados a pacientes Covid-19
18/3	Informação sobre atraso nos salários, férias, 13º salário e diretor de enfermagem (2)
23/3	Informação sobre número de colaboradores assistenciais do Hospital, por função
25/3	Informação sobre corpo de um homem vítima de PAF desovado em frente ao Azevedo Lima
26/3	Informação sobre sindicância aberta devido a denúncias de colaboradora que foi presa por supostos furtos de materiais no Centro Obstétrico
29/3	Estado de saúde de Jonatan Souza

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
VIDEO DE TREINAMENTO - AMBULATÓRIO II + TIC	03 de março	Apoio da Comunicação e da TIC para fazer o link ao vivo de um treinamento



Hospital Estadual Azevedo Lima

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 ABRIL 2021:

DATA	ASSUNTO
2-abr.	DIA MUNDIAL DA CONSCIENTIZAÇÃO DO AUTISMO
7-abr.	DIA MUNDIAL DA SAÚDE
11-abr.	DIA DO INFECTOLOGISTA
12-abr.	DIA DO OBSTETRA
14-abr.	DIA DO TÉCNICO EM SERVIÇO DE SAÚDE
22-abr.	DESCOBRIMENTO DO BRASIL
26-abr.	DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À HIPERTENSÃO ARTERIAL

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

DIVULGADO VIA WHATSAPP



Hospital Estadual Azevedo Lima

08/03 – DIA INTERNACIONAL DA MULHER



11/03 – DIA MUNDIAL DO RIM



21/03 – DIA INTERNACIONAL CONTRA A DISCRIMINAÇÃO RACIAL





Hospital Estadual Azevedo Lima

24/03 – DIA MUNDIAL DE COMBATE À TUBERCULOSE



31/03 – DIA DA SAÚDE E DA NUTRIÇÃO



ATENDIMENTO AOS SETORES

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



CTI

REGRAS PARA USO DO ESTAR DO CTI

Está: Estar funciona 24h por dia

- O colaborador que estiver para entrar em seu período de repouso deverá, antes, avaliar a movimentação de outros profissionais do enfermagem no seu setor, evitando, assim, dar a carga sem o devido motivo. Se necessário, buscar por apoio, se não, por outro funcionário do setor para assumir, assim se iniciará a vigilância e a assistência contínua e com segurança;
- Não será permitida a alimentação no Estar, a fim de evitar proliferação de vetores (moscas, baratas etc.);
- A organização do Estar será de responsabilidade da equipe que o utiliza, ou seja, devemos zelar pelo uso dos mobiliários;
- Disponibilizamos um armário para guardar bolsas e pertences pessoais. Manter todo o tempo organizado;
- Organize as camas: não deixe cobertores, lençóis e/ou travesseiros em cima dos colchões. Após usá-los, guarde ou do forme organizado no armário;

INFORMATIVOS GERAIS

COMUNICADOS RECORRENTES

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





ANIVERSARIANTES DO MÊS

The screenshots show the following dates and content:

- ANIVERSARIANTES DE 01 A 10 DE MARÇO:** A list of 15 names and their birth dates.
- ANIVERSARIANTES DE 11 A 20 DE MARÇO:** A list of 15 names and their birth dates.
- ANIVERSARIANTES DE 21 A 31 DE MARÇO:** A list of 15 names and their birth dates.

Each screenshot includes a 'Parabéns!' (Congratulations!) message at the bottom.

NÚMEROS

AZEVEDO EM NÚMEROS

FEVEREIRO | 2021

	TOTAL	VELOCIDADE
LEITOS	241	—
INTERNADOS	616	947
RESERVA DE ENFERMIDADE	258	276
ORÇUGAS	243	249
EXAMES DE LABORATÓRIO	5.568	5.992
EXAMES DE RADIOLOGIA	30.732	32.250
EXAMES DE PATOLOGIA CLÍNICA	4.269	4.107
EXAMES DE PATOLOGIA ANATOMICA	1.909	1.805
PREVENÇÃO	267	—
COLABORAÇÃO	1.187	—
HEMORRÁGIAS	185	—



HEAL
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

