

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

NOVEMBRO 2021



CONTRATO DE GESTÃO
Nº 001/2019 – NOVEMBRO - 2021



Hospital Estadual Azevedo Lima
PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO 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: ALEXANDRE CHIEPPE

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 novembro 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 compromissada 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.

nov/21				
INDICADORES DE PRODUÇÃO	Unidade de Medida	Meta	Realizado Novembro de 2021	Percentual de meta atingida no período
Saídas Clínicas Adulto	Unidade	138	154	111,59%
Saídas Obstétricas	Unidade	320	310	96,88%
Saídas Ortopédicas	Unidade	120	166	138,33%
Outras Saídas Cirúrgicas	Unidade	110	139	126,36%
Média		688	769	118,29%
USG/ECO	Unidade	500	1087	217,40%
Tomografia Computadorizada	Unidade	1700	2308	135,76%
Média				176,58%

NOVEMBRO/2021



Hospital Estadual Azevedo Lima

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	5,54	0
				542		
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
				214		
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%	542	62,51%	0
				867		
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%	214	52,84%	0
				405		
3.0	Taxa de mortalidade institucional	Números de óbitos ≥ 24 h/ saídas hospitalares *100	< ou = 11%	46	5,50%	2
				837		
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%	4	1,07%	2
				373		
3.2	Taxa mortalidade	número de óbitos < 1.500/	< ou = 41,0%	3	15,79%	2





Hospital Estadual Azevedo Lima

	neonatal < 1.500g	número de RN < 1.500 *100		19		
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
				34		
3.4	Taxa de mortalidade Materna	Nº de óbitos maternos/ Nº de RN vivos *1000	< ou = 0,24	0	0,00	3
				239		
4.0	Taxa de cesárea	Nº de partos cesáreos / Total de partos (partos normais + partos cesáreos) * 100	15% < ou = 3 pts Entre 15% e 30% - 2pts. Acima de 31% - 0 pto	128	54,47%	0
				235		
5.1	Taxa de ocupação operacional Geral	Nº Paciente-dia Geral/Leitos-dia operacionais Geral *100	> ou = a 85%	6387	97,21%	3
				6570		
5.2	Taxa de ocupação de leitos Clínicos	Nº Paciente-dia clínicos/Leitos-dia operacionais clínicos *100	> ou = a 85%	1425	182,69%	2
				780		
5.2	Taxa de ocupação operacional Leitos Cirúrgicos	Nº Pacientes-dia cirúrgicos/Leitos-dia operacionais cirúrgicos *100	> ou = a 85%	514	95,19%	2
				540		
5.3	Taxa de ocupação operacional Leitos Ortopédicos	Nº Pacientes-dia ortopédicos/Leitos-dia operacionais ortopédicos *100	> ou = a 85%	727	100,97%	2
				720		
5.4	Taxa de ocupação operacional Leitos cirúrgicos Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirúrgicos/Leitos-dia operacionais neurocirúrgicos *100	> ou = a 85%	320	88,89%	2
				360		
5.5	Taxa de ocupação operacional Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/Leitos-dia operacionais maternidade *100	> ou = a 85%	1613	97,76%	2
				1650		
5.6	Taxa de ocupação operacional UTI Adulto	Nº Pacientes-dia UTI Adulto/ Leitos-dia operacionais UTI Adulto *100	> ou = 90%	867	96,33%	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%	143	95,33%	2
				150		
5.8	Taxa de ocupação operacional UTI Neonatal	Nº de Pacientes-dia UTI Neonatais/ Leitos-dia operacionais UTI Neonatais *100	> ou = 90%	405	192,86%	2
				210		





Hospital Estadual Azevedo Lima

6.0	Média de permanência Geral	Nº Pacientes-dia Geral/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = 7 dias	6387	7,63	0
				837		
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	1425	9,3	0
				154		
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	514	5,65	1
				91		
6.3	Média de permanência Leito Ortopédico	Nº Pacientes-dia leitos ortopédicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = 7,0 dias	727	4,38	1
				166		
6.4	Média de permanência Leito Neurocirurgia	Nº Pacientes-dia neurocirurgicos/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas) Geral	< ou = a 10,2 dias	320	6,67	1
				48		
6.5	Média de permanência na Maternidade	Nº Pacientes-dia maternidade/ Nº Saídas hospitalares (altas+óbitos+transferências externas)maternidade	< ou = a 3,1 dias	1613	3,35	0
				481		
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	867	7,88	1
				110		
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	143	4,33	1
				33		





Hospital Estadual Azevedo Lima

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: 108 cirurgias. Cirurgias eletivas acima de 4h = 0 cirurgias. Cirurgias emergenciais até 04h: 137 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%	900	102,86%	4
		Número de BPA e APACs apresentados/ Número de atendimentos ambulatoriais realizados *100	100%	875		
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%	4472	100,00%	4
				4472		
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%	6680	149,37%	4
				4472		
11	Monitoramento/ avaliação de queixas, reclamações e sugestões	Total de manifestações resolvidas/ Total de reclamações, solicitações e denúncias *100	> ou = a 90%	58	100%	4
				58		
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	0,97		4
13	Possuir CIHDOTT (Comissão Intrahospitalar de Doação de órgãos e Tecidos) ATUANTE, segundo critérios estabelecidos pela Central Estadual de Transplantes do Rio de Janeiro (CET/PET - RJ) Notificação de 100% dos casos	Número de casos notificados de morte encefálica	Registro e apresentação das estatísticas	Ocorrências no período: casos / Notificações no período: 1 caso		1





Hospital Estadual Azevedo Lima

14	Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente	Apresentar ata de reuniões	Registro	Implantado	3	
15	Implantação dos Protocolos de Segurança do Paciente - Meta 1, Meta 2, Meta 3, Meta 4, Meta 5 e Met 6	Apresentar protocolos implantados, registro das capacitações realizadas e estatística mensal de acompanhamento	cumprimento de 2 metas - 1pto; cumprimento de 4 metas - 2ptos; cumprimento de 6 metas - 3 pts	Metas atingidas: metas 1, 2, 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	6	15,46	0
				388		
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	
				75		
				B		

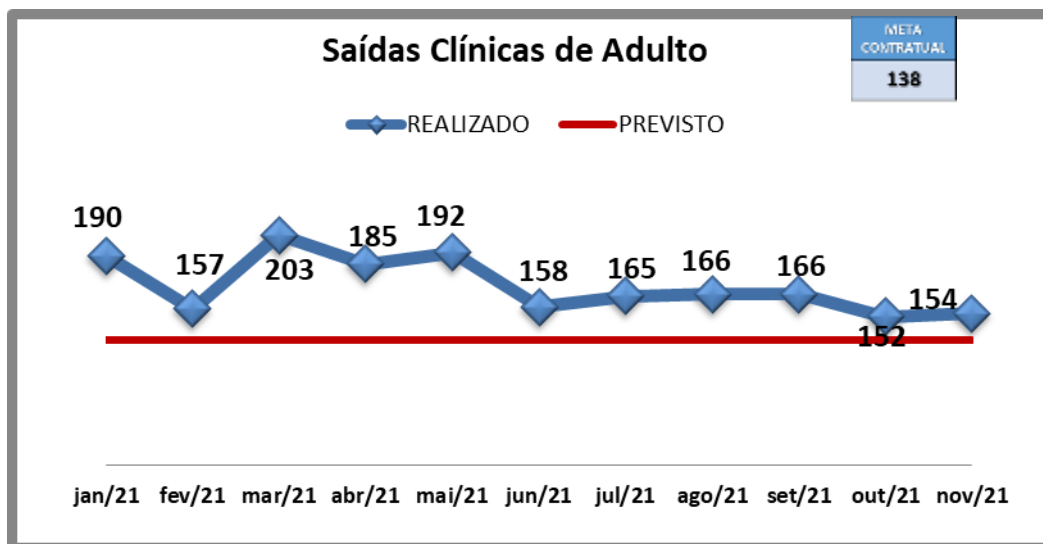




Hospital Estadual Azevedo Lima

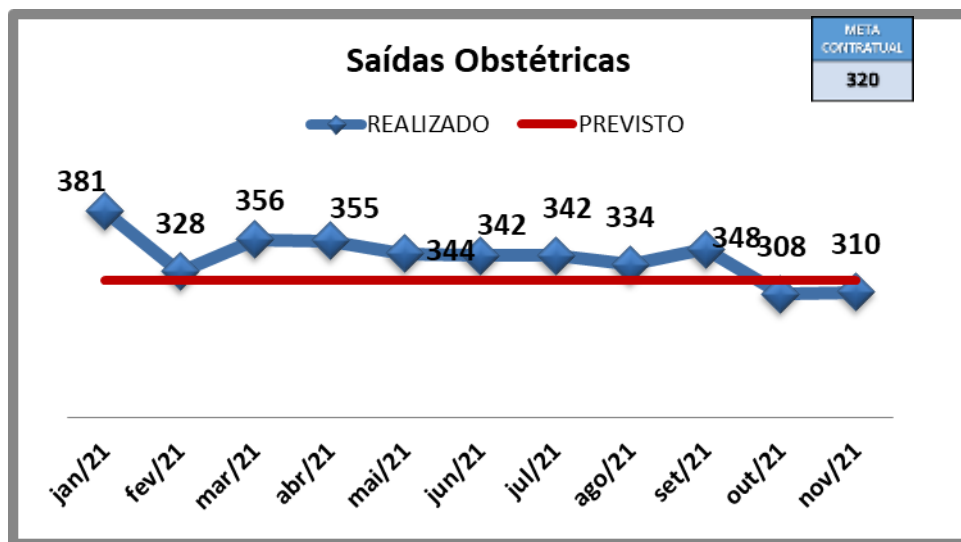
4.2.1. ANÁLISE DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO

4.1.1. Saídas Clínicas de Adultos



Fonte: Sistema Soul

4.1.2. Saídas Obstétricas



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário:

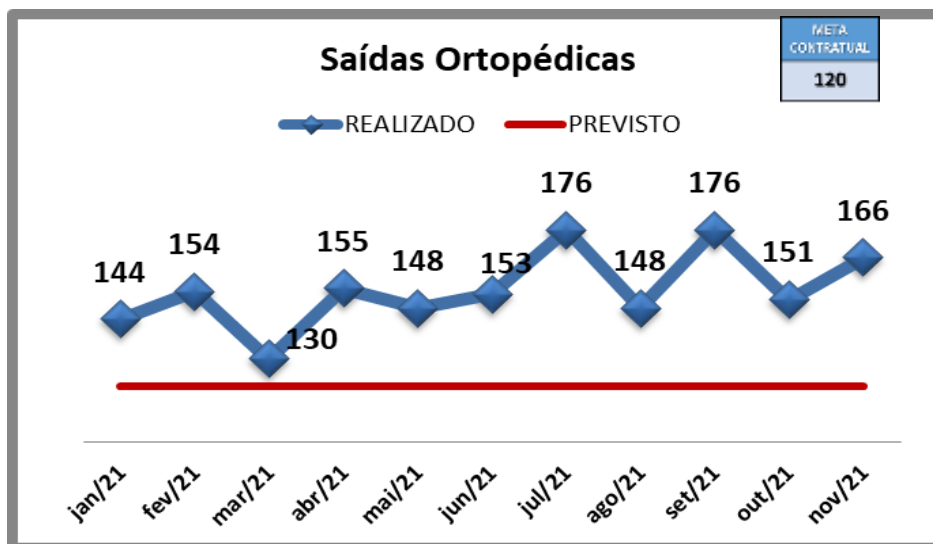
Nos meses de outubro e novembro apresentamos um menor número de internações e contribuindo para a queda do indicador, tivemos obra no Centro Obstétrico sendo necessário o bloqueio de 4 leitos.





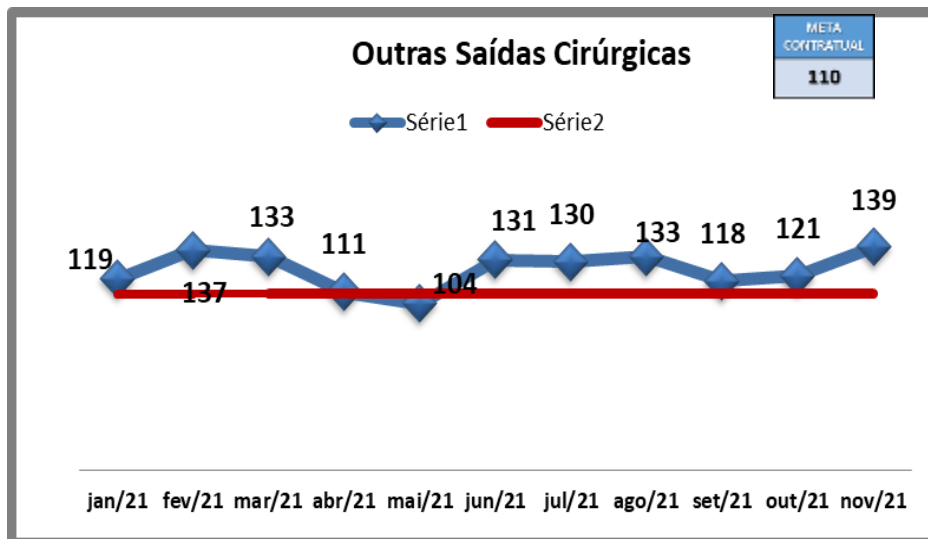
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.3. Saídas Ortopédicas



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.4. Outras Saídas Cirúrgicas



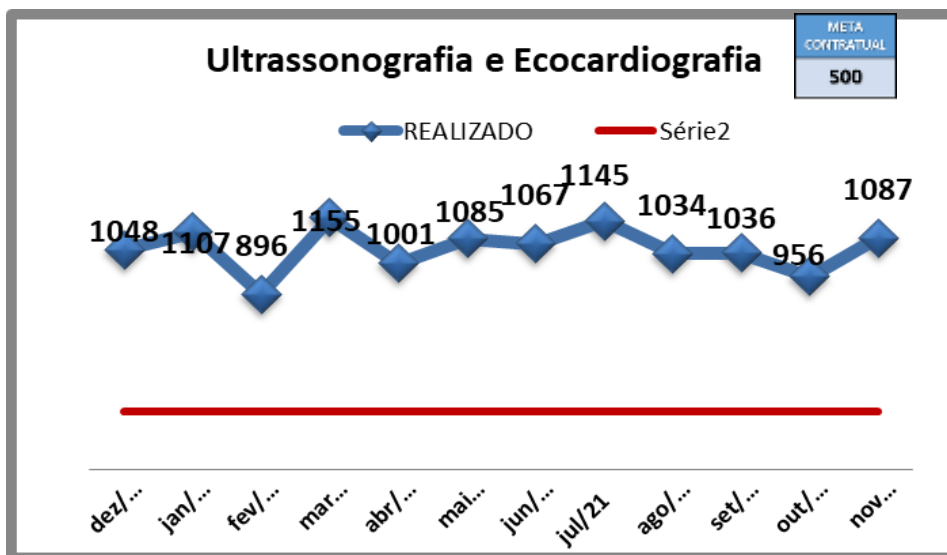
Fonte: Sistema Soul MV





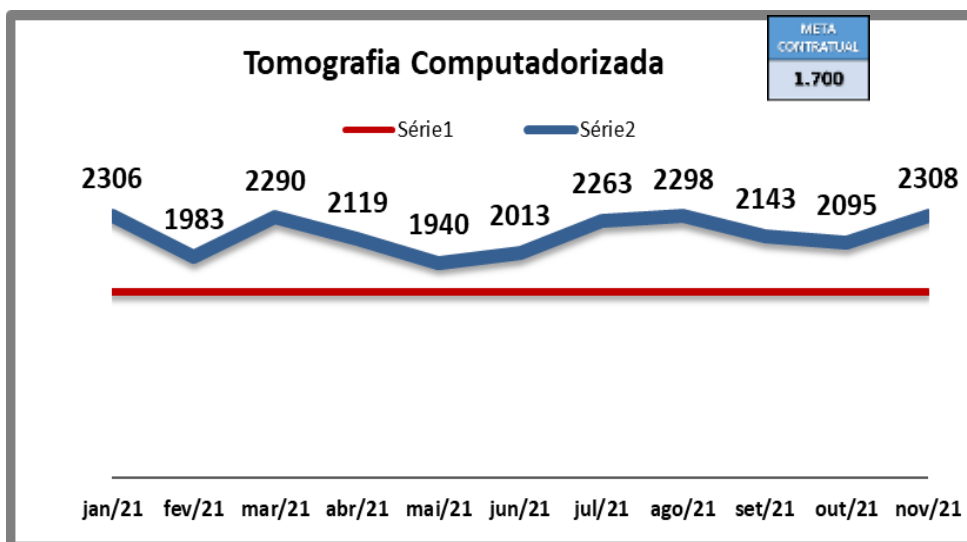
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.1.5. Ultrassonografia e Ecocardiografia



Fonte: Sistema Soul MV

4.1.6. Tomografia Computadorizada



Fonte: Sistema Soul MV

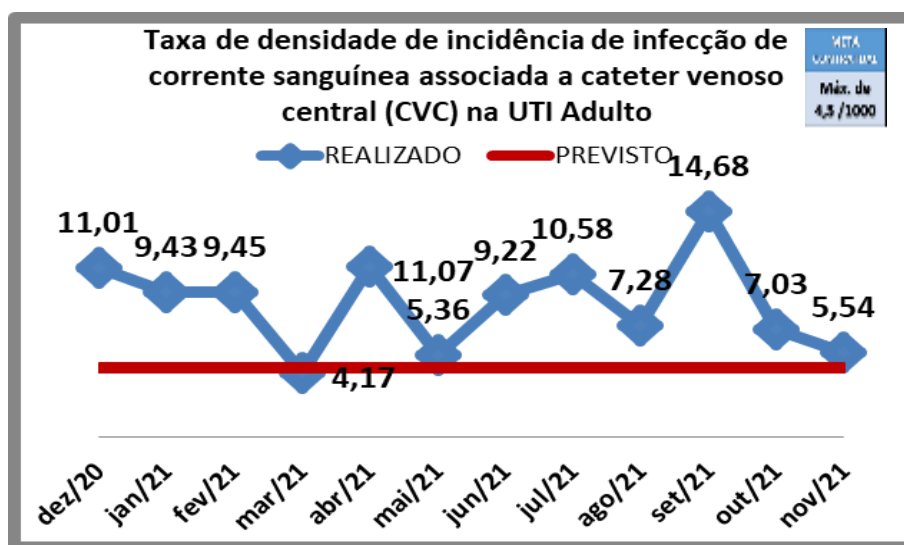




Hospital Estadual Azevedo Lima

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

Comentário:

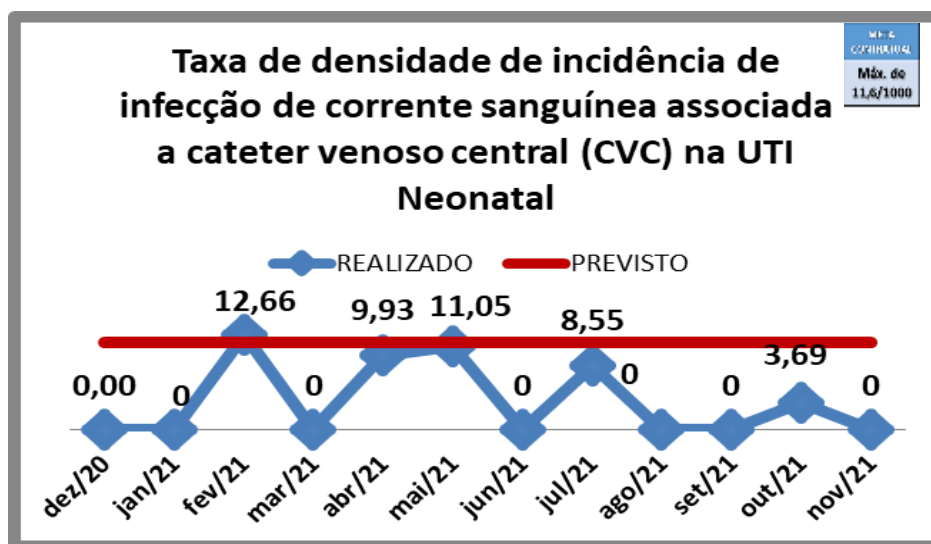
A Unidade de Terapia Intensiva do HEAL é aderente ao programa de controle das infecções relacionadas à assistência e foi a primeira UTI do país a alcançar a meta redutora no PROADI SUS. No entanto, a Pandemia pelo Covid 19 gerou um impacto negativo na Taxa de Densidade de Incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC), alertando para um esperado e expressivo aumento, de causa multifatorial. Múltiplas punções venosas, posição do paciente em decúbito ventral, ventilação mecânica por tempo prolongado e gravidade dos pacientes são apontamentos relevantes levados em consideração (Giacobbe DR, Battaglini D, Ball L, et al. Bloodstream infections in critically ill patients with COVID-19. *Eur J Clin Invest.*2020;50:e13319. [https:// doi.org/10.1111/eci.13319](https://doi.org/10.1111/eci.13319)). Contudo, vale ressaltar que, nos últimos meses o número de atendimentos e internações de pacientes com quadros sugestivos ou diagnosticados de Covid 19 reduziram, porém a Taxa de Densidade de Incidência de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC)



Hospital Estadual Azevedo Lima

continua acima da meta, por este motivo, os gestores da unidade adotaram estratégias básicas para prevenção e monitoramento de IPCS tais como: revisão de protocolos, treinamento das equipes assistenciais e implantação de bundles. Acreditamos que essas intervenções irão contribuir para a redução das taxas de infecção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central (CVC) no HEAL.

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



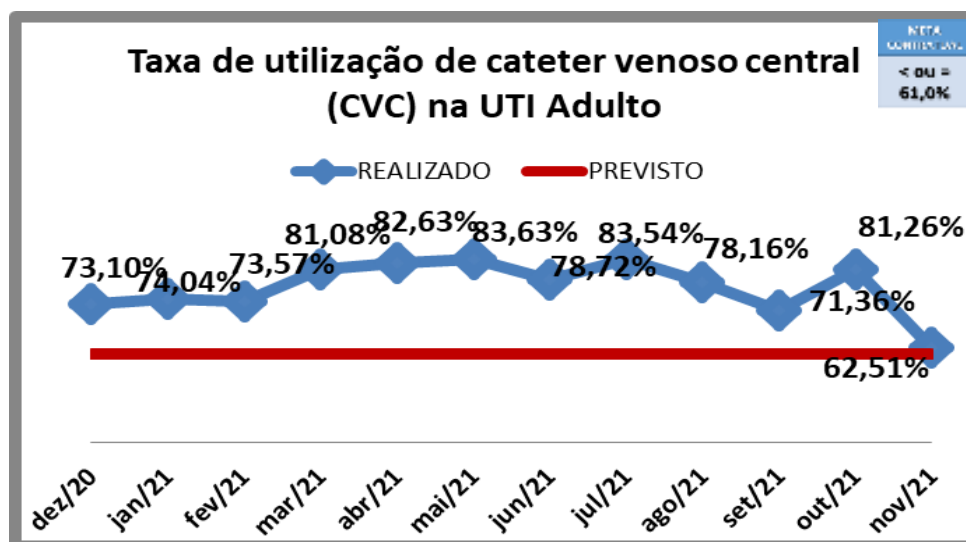
Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL





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 a internação de pacientes vítimas de trauma de grande energia e múltiplas lesões, além de, pacientes clínicos agudos e crônicos agudizados provenientes do setor de emergência. Sendo menos de 3% de pacientes cirúrgicos eletivos historicamente. 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 HEAL segue protocolos, critérios de indicação e diretrizes para a implantação, a manutenção e a remoção do CVC que são importantes para prevenir eventos adversos à saúde do cliente, dentre os quais, destaca-se as infecções de corrente sanguínea.

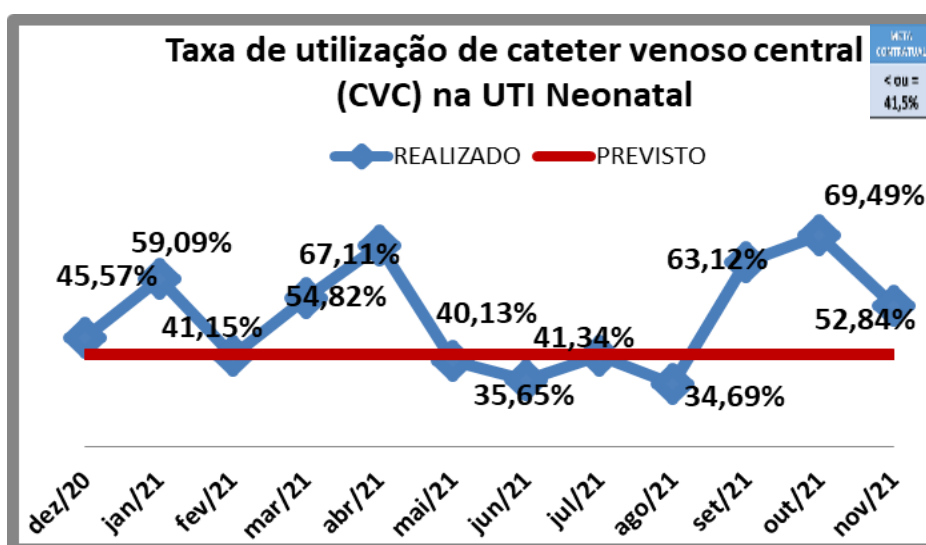
O número de punções venosas centrais isoladamente não tem nenhuma valia no acompanhamento da qualidade assistencial, obtendo nota apenas na avaliação de custos. Não é possível obter um valor de referencia que seja adequadamente, dinamicamente e cientificamente calibrado para a Terapia Intensiva Adulto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

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



Fonte: Serviço de Controle de Infecção Hospitalar SCIH/ HEAL

Comentário:

A maioria de nossos pacientes são prematuros, sendo alguns 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.

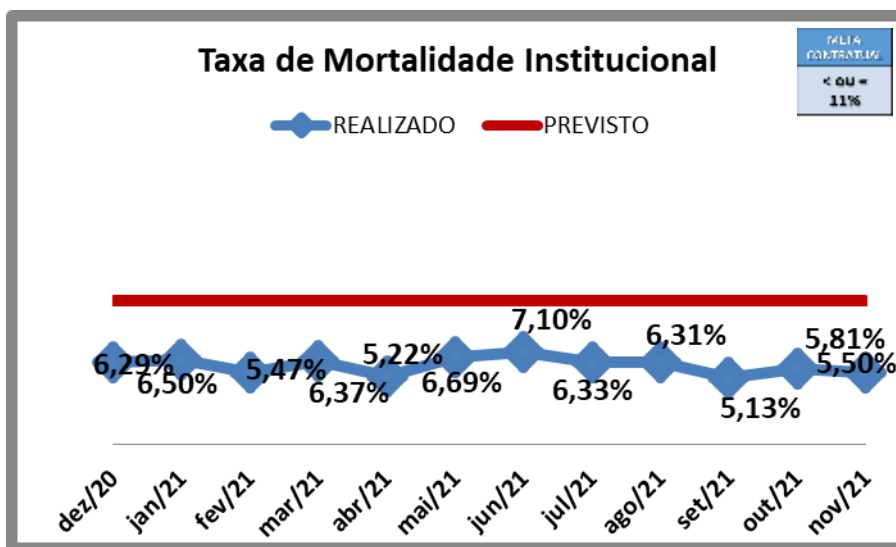




Hospital Estadual Azevedo Lima

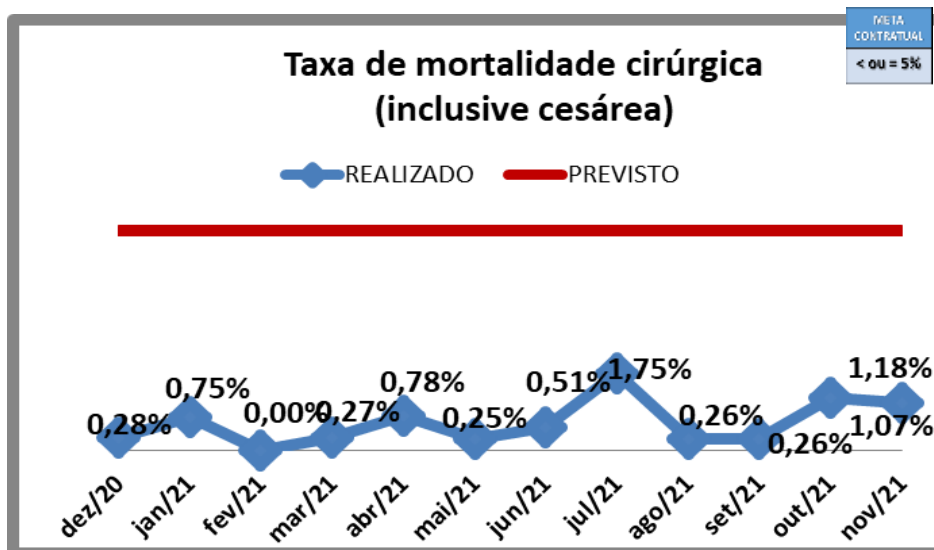
É importante reafirmar que apesar de termos uma taxa de utilização de CVC acima da meta pactuada, a taxa de infecção de corrente sanguínea na UTI Neonatal se mantém abaixo dos valores pactuados, enfatizando a eficiência das medidas de controle e prevenção adotadas.

4.2.4. Taxa de Mortalidade Institucional



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.5. Taxa de Mortalidade Cirúrgica (Inclusive Cesárea)



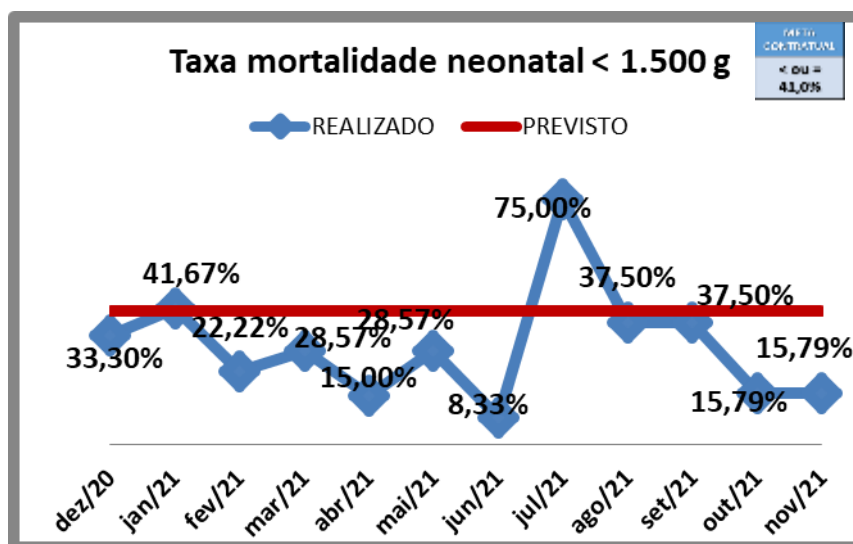
Fonte: Coordenação do Bloco cirúrgico





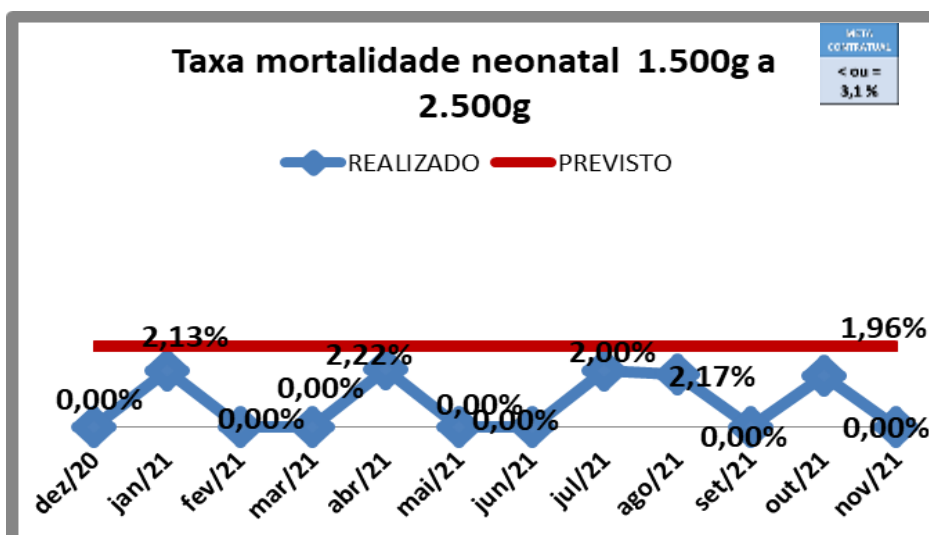
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.6. Taxa mortalidade neonatal < 1.500 g



Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal

4.2.7. Taxa mortalidade neonatal 1.500g a 2.500g

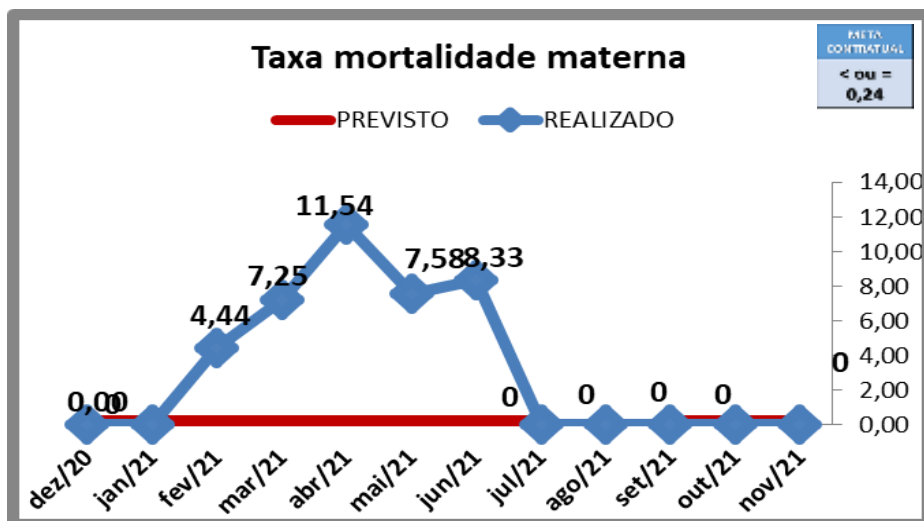


Fonte: Coordenação do Bloco Neonatal



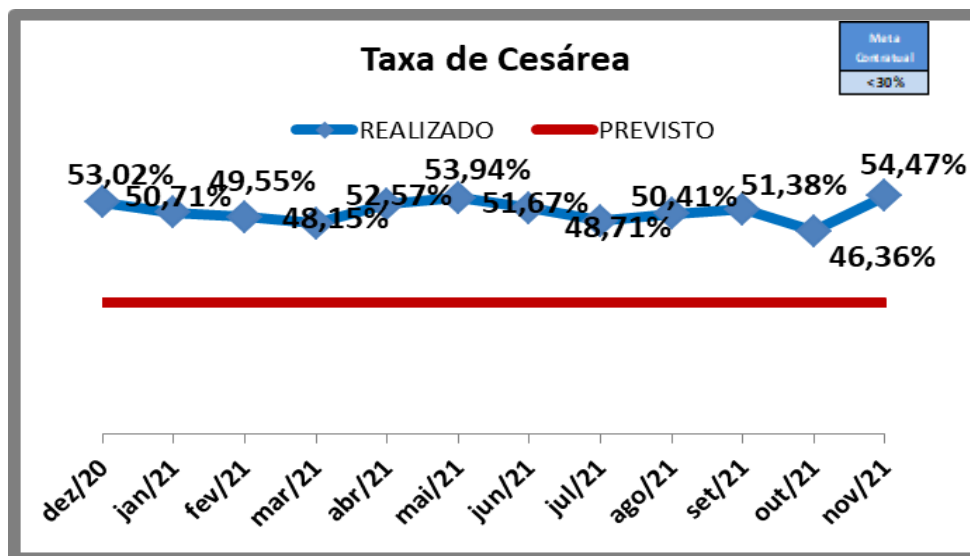
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.8. Taxa de mortalidade materna



Fonte: Comissão de Análise de Óbitos

4.2.9. Taxa de Cesárea



Fonte: Coordenação do Bloco Materno Infantil





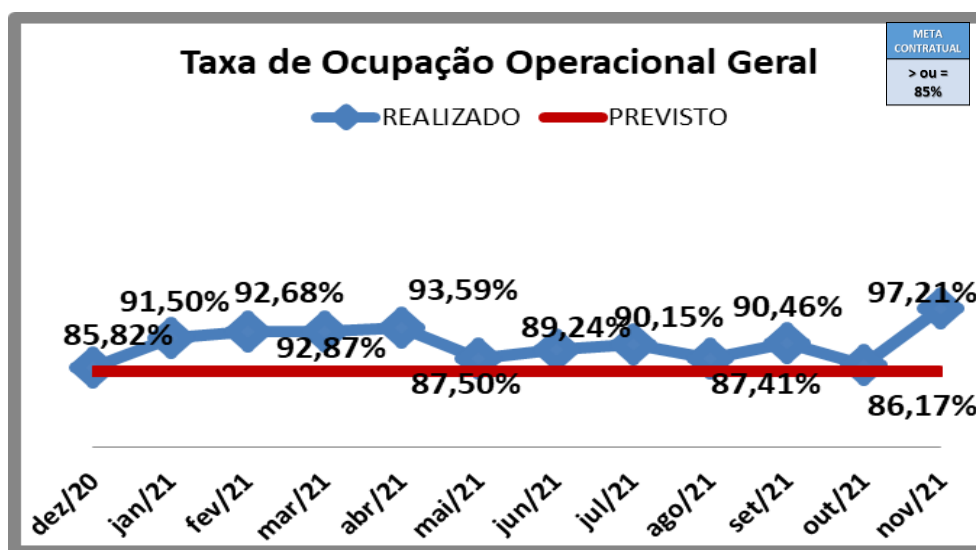
Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

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

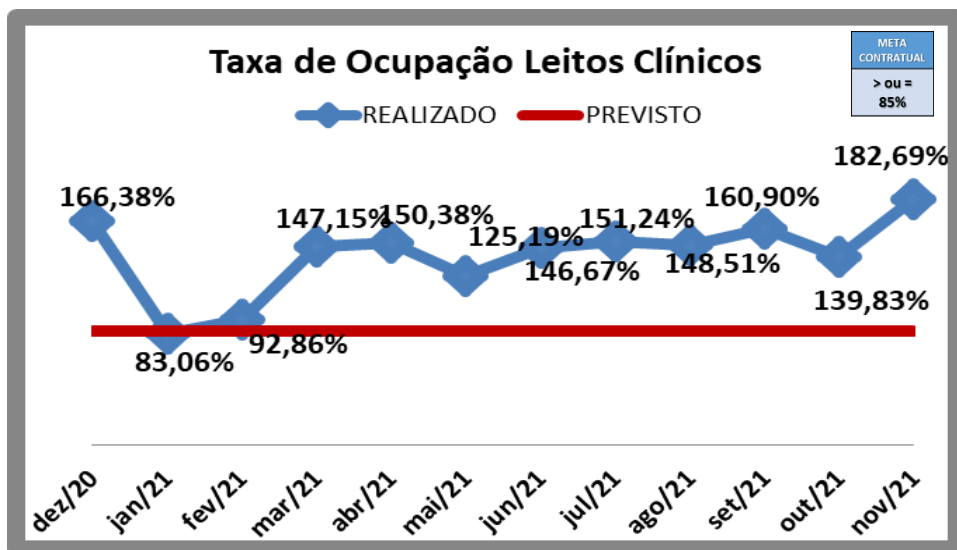
4.2.10. Taxa de Ocupação Operacional Geral

Fonte: Sistema Soul MV



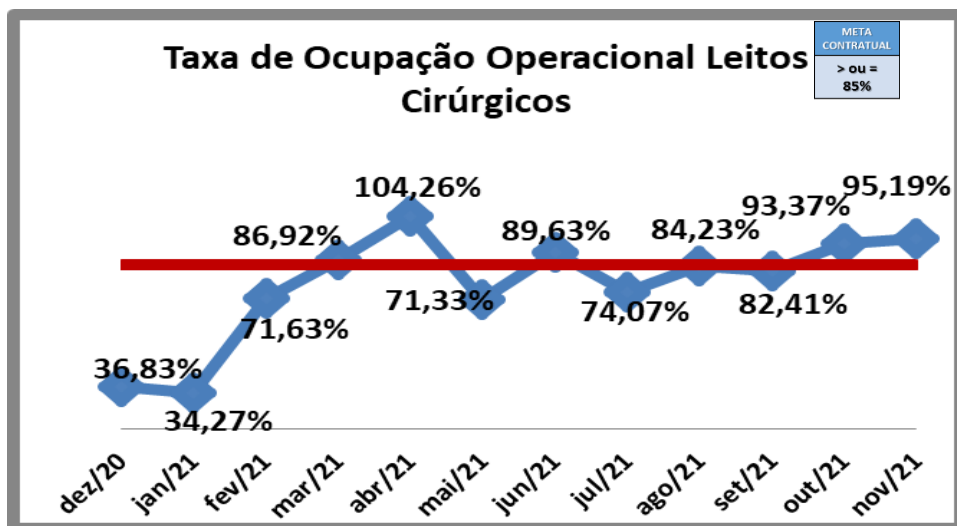
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.11. Taxa de Ocupação Leitos Clínicos



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.12. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos



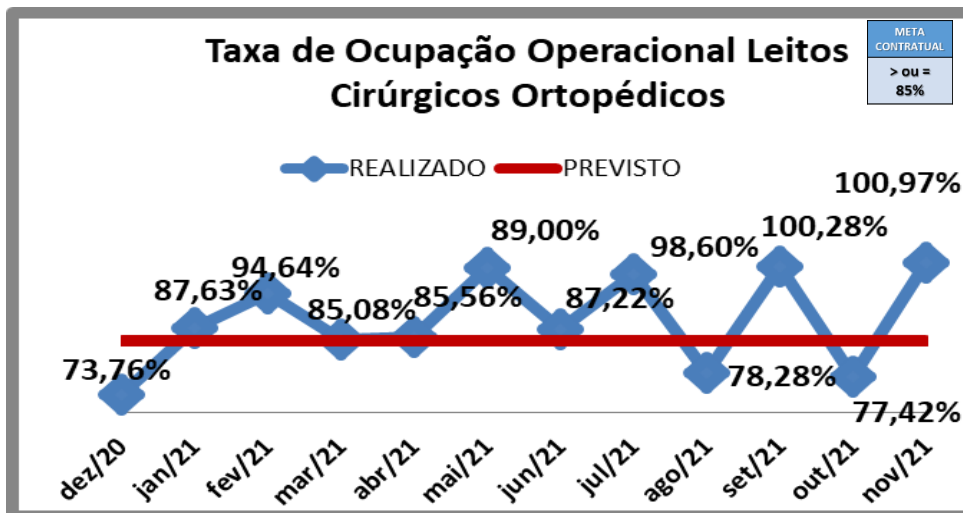
Fonte: Sistema Soul MV





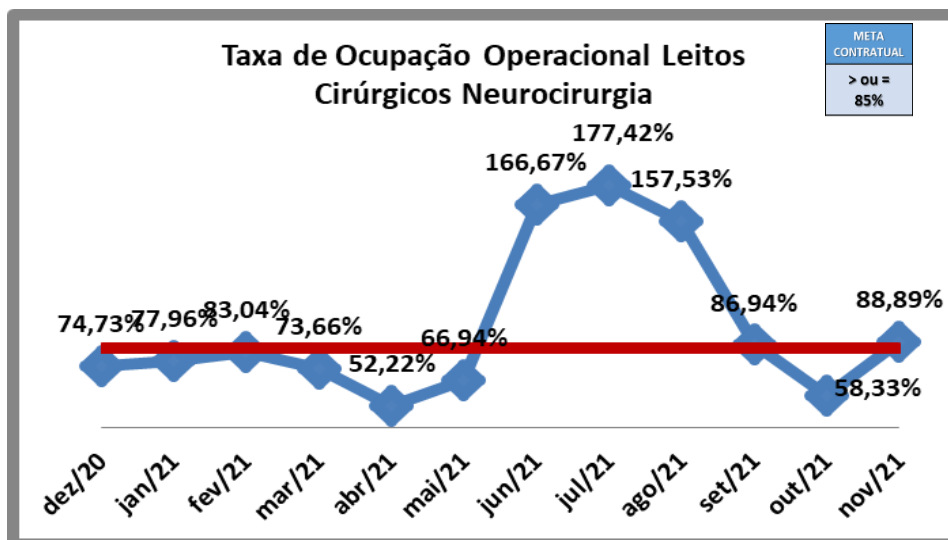
Hospital Estadual Azevedo Lima

4.2.13. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Ortopédicos



Fonte: Sistema Soul MV

4.2.14. Taxa de Ocupação Operacional Leitos Cirúrgicos Neurocirurgia



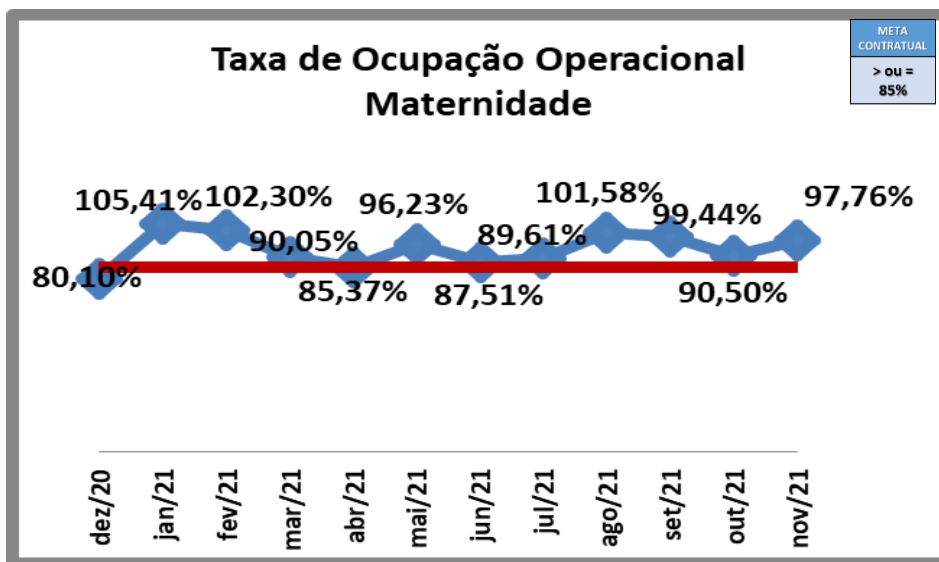
Fonte: Sistema Soul MV





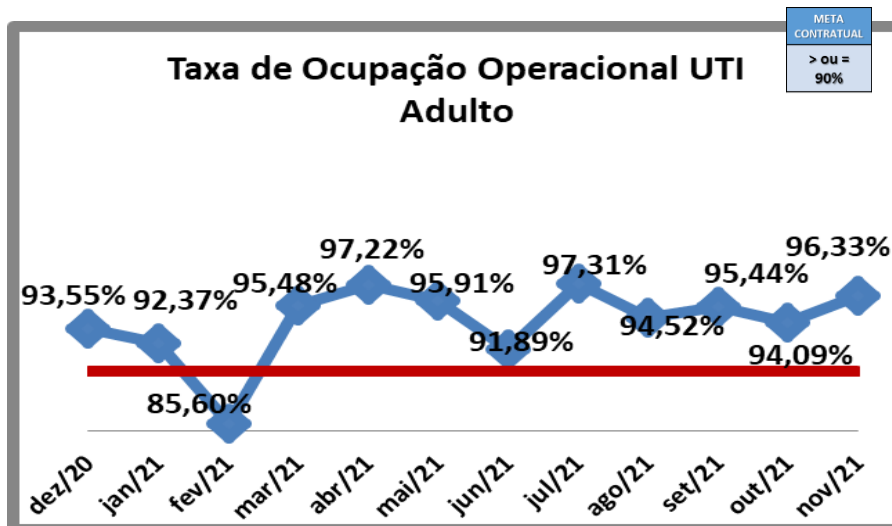
Hospital Estadual Azevedo Lima

5. Taxa de Ocupação Operacional Maternidade



Fonte: Sistema Soul MV

6. Taxa de Ocupação Operacional UTI Adulto



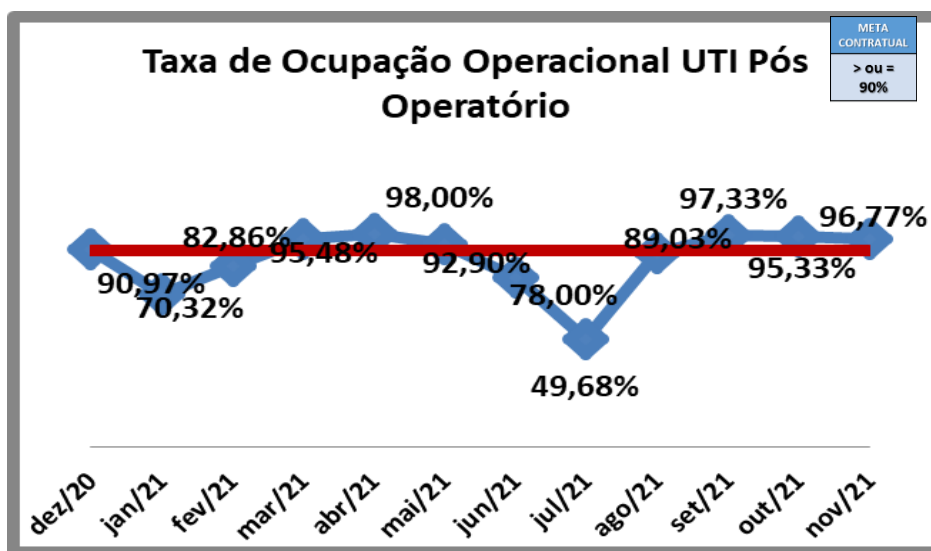
Fonte: Sistema Soul MV





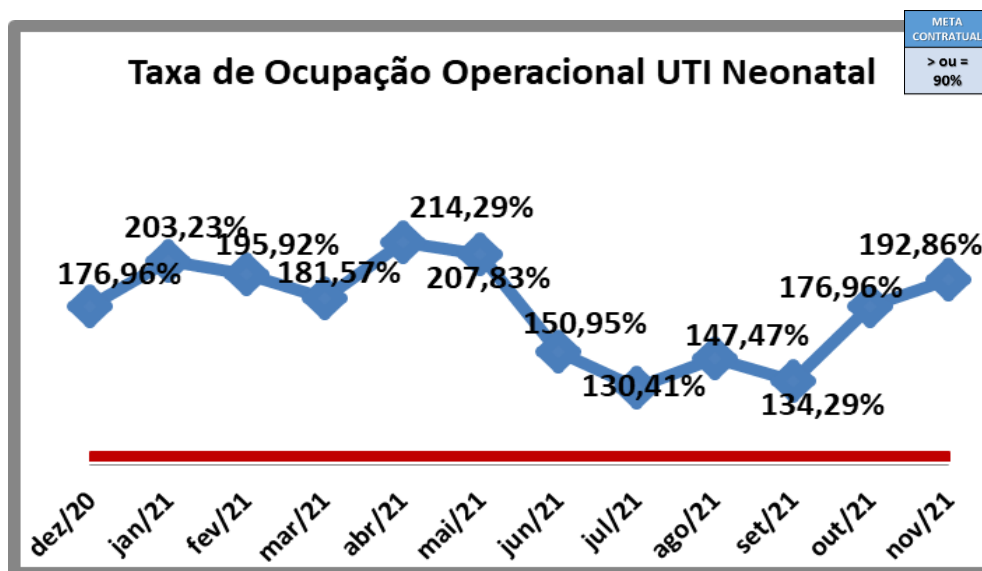
Hospital Estadual Azevedo Lima

7. Taxa de Ocupação Operacional UTI Pós-Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

8. Taxa de Ocupação Operacional UTI Neonatal



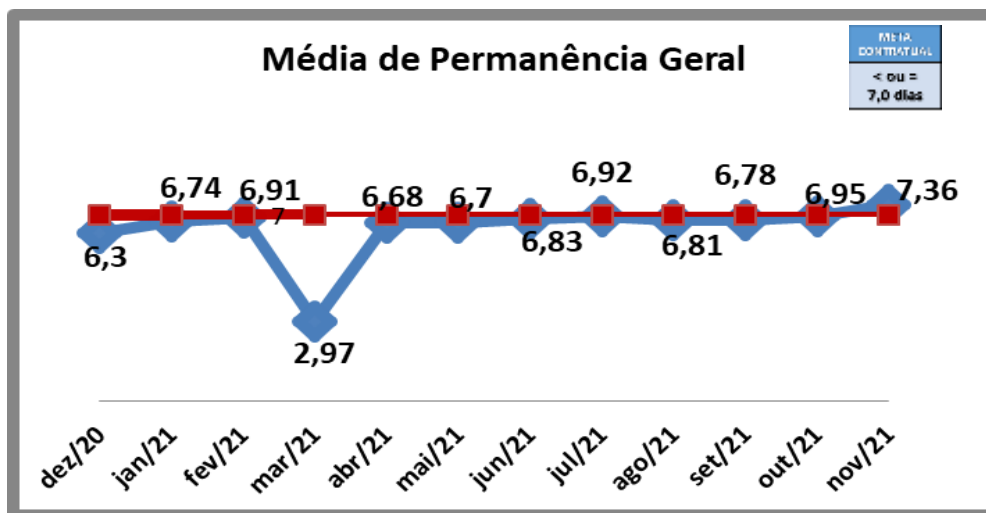
Fonte: Sistema Soul MV





Hospital Estadual Azevedo Lima

9. Média de Permanência Geral



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário

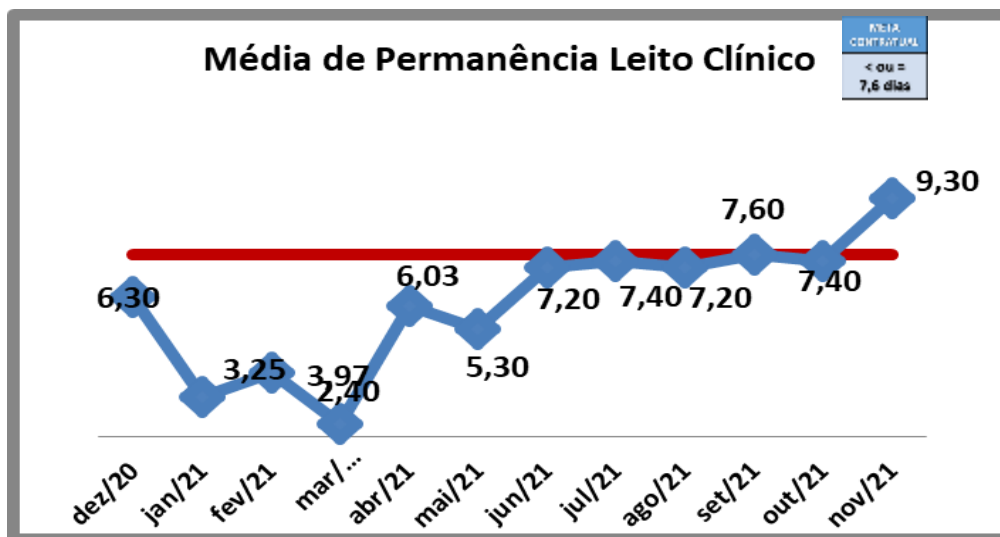
No mês de Novembro observamos um aumento do tempo médio de permanência do leito clínico, este indicador impactou a média de permanência geral da unidade. Como estratégia foram adotadas medidas que visaram a otimização do processo de desospitalização e o consequente giro de leitos.





Hospital Estadual Azevedo Lima

10. Média de Permanência Leito Clínico



Fonte: Sistema Soul MV

Comentário:

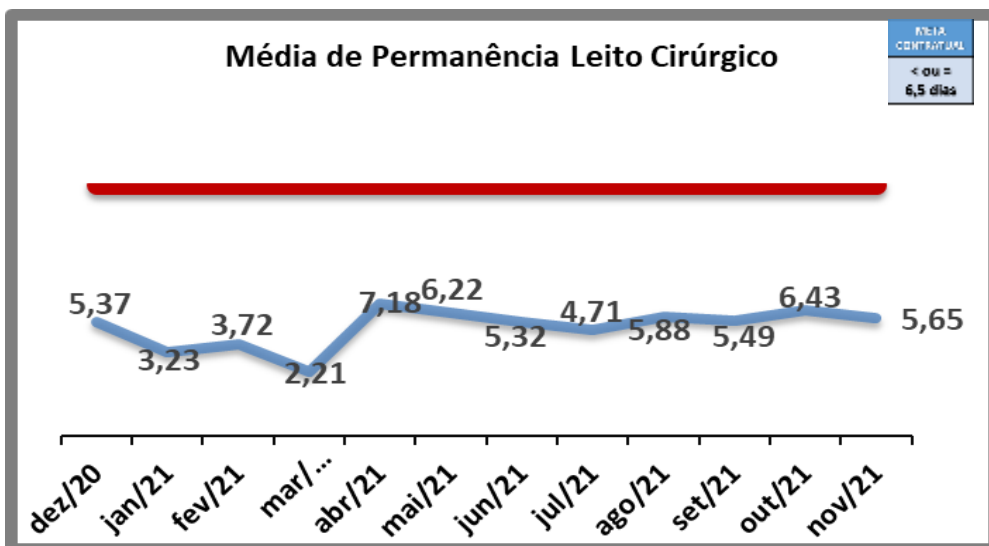
O aumento observado na média de permanência do leito clínico, pode ser explicado pelo perfil de complexidade dos pacientes internados, dificuldades no processo de regulação para realização de exames e procedimentos na rede e a existência de pacientes com vulnerabilidades sociais que impactam diretamente no processo de desospitalização. Esse perfil de pacientes ocupam os leitos clínicos geralmente por um tempo superior a meta pactuada.





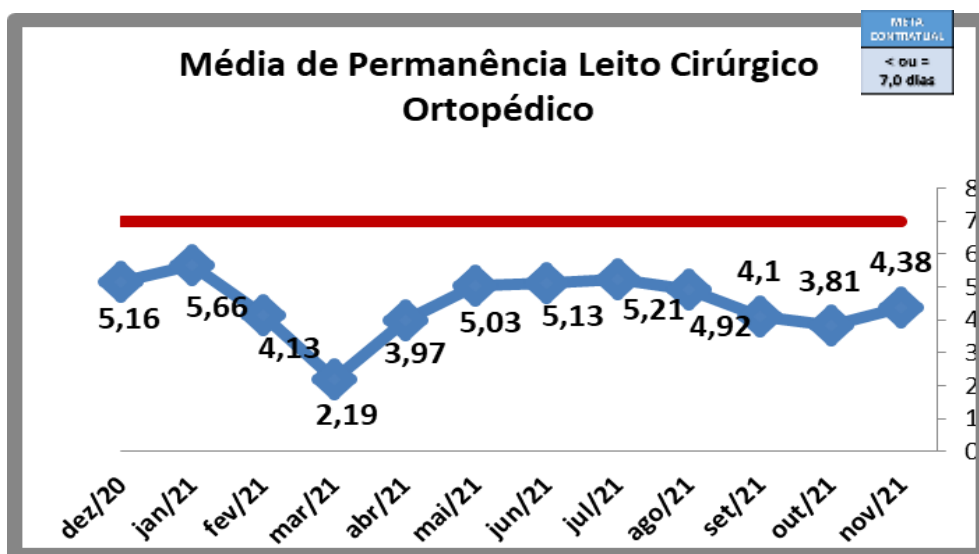
Hospital Estadual Azevedo Lima

11. Média de Permanência Leito Cirúrgico



Fonte: Sistema Soul MV

12. Média de Permanência Leito Cirúrgico Ortopédico

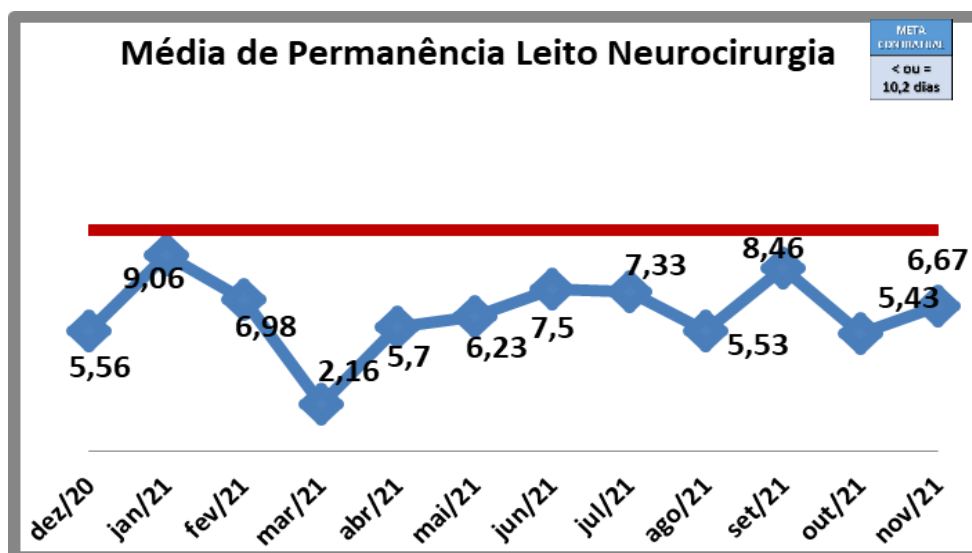


Fonte: Sistema Soul MV



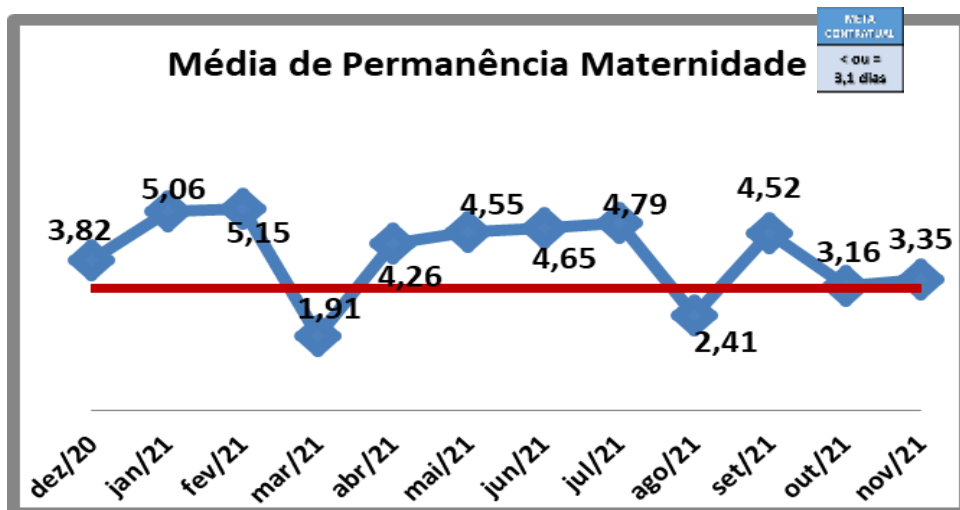


13. Média de Permanência Leito Neurocirurgia



Fonte: Sistema Soul MV

14. 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



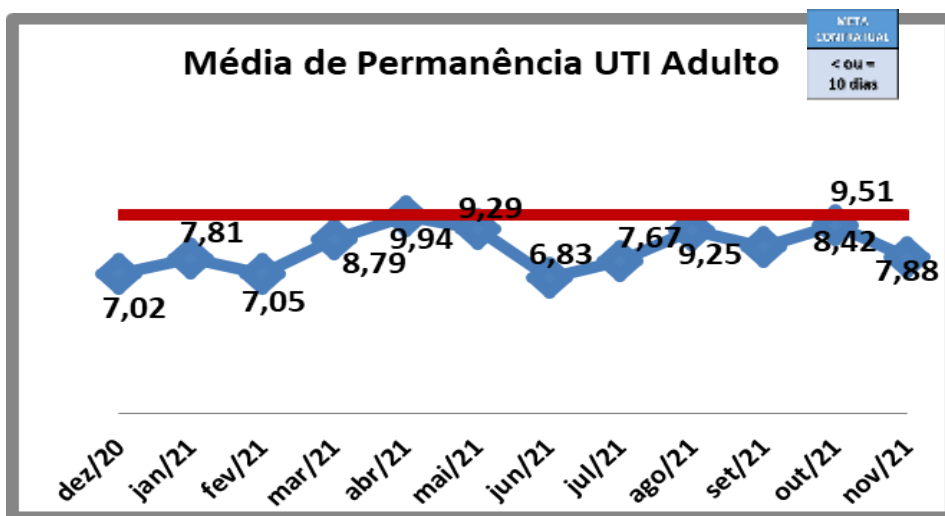
Hospital Estadual Azevedo Lima

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.

15. Média de Permanência UTI Adulto

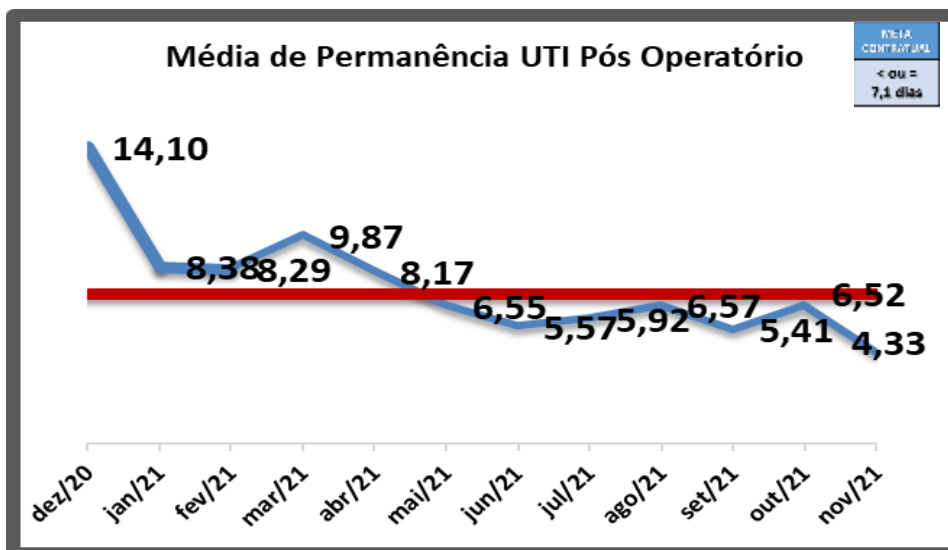


Fonte: Sistema Soul MV



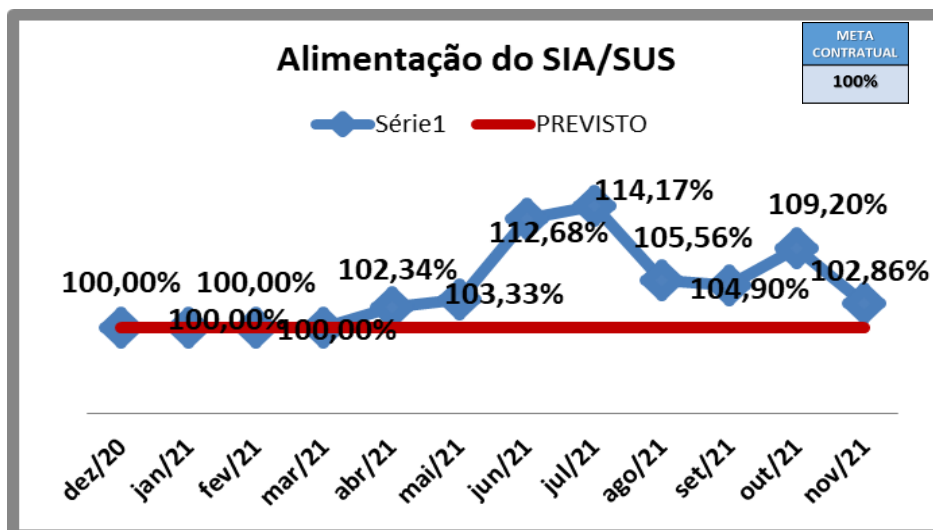
Hospital Estadual Azevedo Lima

16. Média de Permanência UTI Pós Operatório



Fonte: Sistema Soul MV

17. Alimentação do SIA/SUS



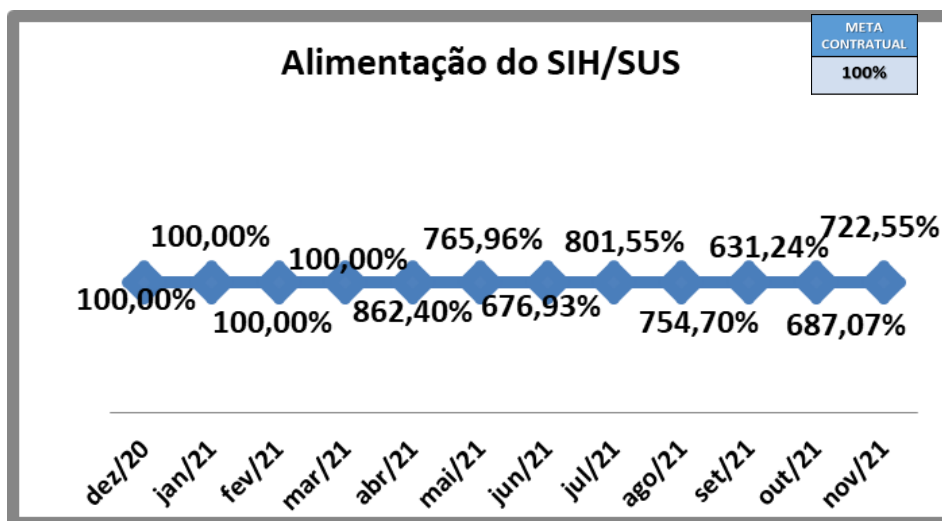
Fonte: Faturamento HEAL





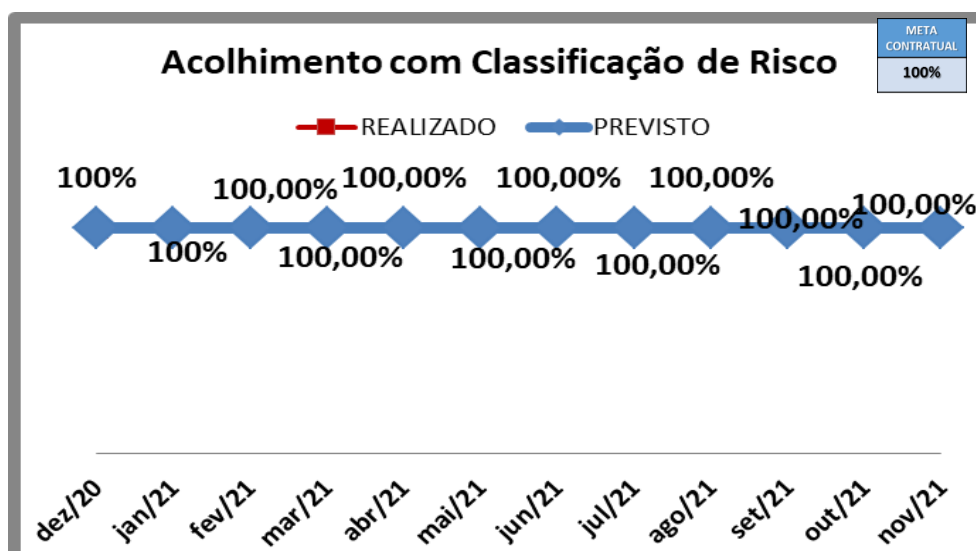
Hospital Estadual Azevedo Lima

18. Alimentação do SIH/SUS



Fonte: Faturamento HEAL

19. Acolhimento com Classificação de Risco



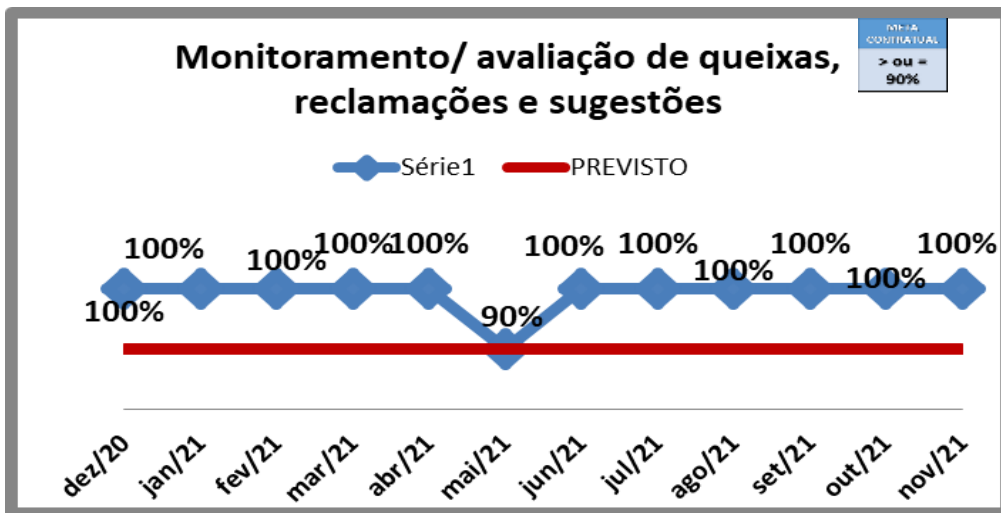
Fonte: Sistema MV





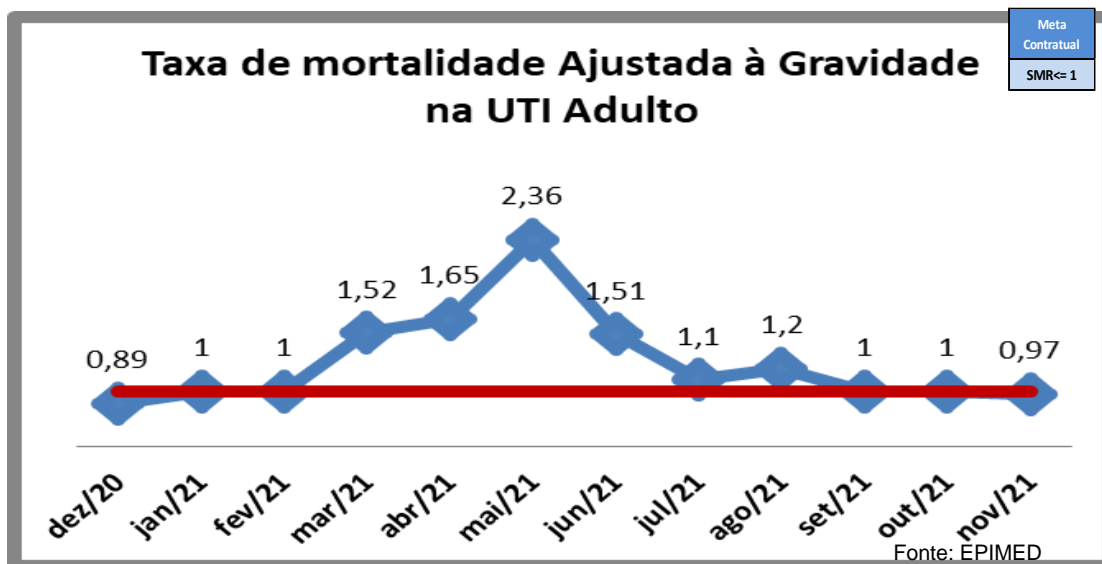
Hospital Estadual Azevedo Lima

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



Fonte: Ouvidoria HEAL

21. Taxa de mortalidade ajustada à gravidade na UTI adulto



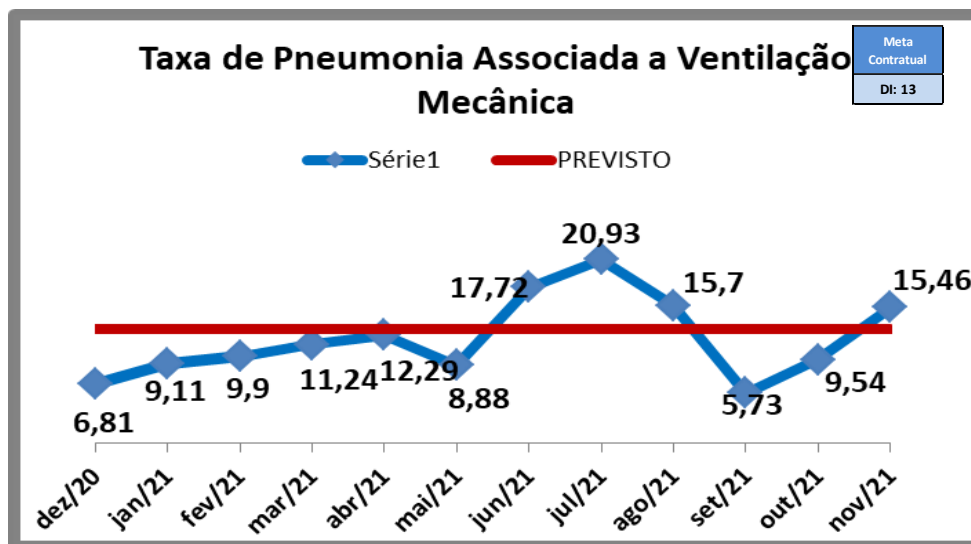
Fonte: EPIMED





Hospital Estadual Azevedo Lima

22. 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 30/11

CAMPANHA DE FIM DE ANO 2021

A Comunicação corporativa elaborou um projeto para as unidades trabalharem com conjunto a campanha de Fim de Ano. Com o mote da campanha voltado à solidariedade, foi elaborado a identidade visual e ações com esse tema. Durante a apresentação da campanha foram discutidos o objetivo, as dinâmicas, a identidade visual e o formato da árvore de natal. As ações da campanha serão realizadas no Hospital Estadual Azevedo Lima durante o mês de dezembro.



- Despertar sentimentos positivos e propor reflexão.
- Homenagear os profissionais que atuam na Saúde (administrativos e assistenciais), **exemplos de dedicação ao próximo.**
- Gerar memória de marca, **difundir missão e valores do ISG** internamente e nas redes sociais

AÇÃO SOLIDÁRIA – AÇÃO DE FIM DE ANO

Dando início as ações de fim de ano no HEAL, foi criada uma ação solidária de arrecadação de itens para bebês como fraldas, lenços umedecidos e pomada para assaduras. A ação interna visa arrecadas essas doações para as mães da Maternidade. A peça gráfica foi divulgada no Whatsapp, quadros de avisos, e-mail marketing e em cavalete no hall.



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 novembro, foram divulgadas 2 edições do Boletim Acontece.



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

MATÉRIAS

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



Hospital Estadual Azevedo Lima



18 de novembro de 2021

**Novembro Roxo: Hospital Estadual
Azevedo Lima organiz...**

[LER MAIS](#)



11 de novembro de 2021

Segurança e Gentileza na Sipat 2021

[LER MAIS](#)



25 de novembro de 2021

Em busca da referência familiar

[LER MAIS](#)



11 de novembro de 2021

A vitória da pequena Maitê

[LER MAIS](#)





Hospital Estadual Azevedo Lima

DEMANDAS SES/IMPrensa

MATÉRIAS EM DESTAQUE NA IMPRENSA (PROATIVAS)



Matéria	veiculada	no	RJ1	(TV	Globo)	05/11/2021
---------	-----------	----	-----	-----	--------	------------



Bebê com doença rara recebe alta depois de duas cirurgias com menos de um mês de vida, em Niterói, no RJ

Maitê Vitória nasceu em setembro com parte dos órgãos para fora do abdômen. Ela estava internada no Hospital Estadual Azevedo Lima.

Matéria	veiculada	no	G1	05/11/2021	https://g1.globo.com/rj/rio-de-janeiro/noticia/2021/11/05/bebe-com-doenca-rara-recebe-alta-depois-de-duas-
---------	-----------	----	----	------------	---





Hospital Estadual Azevedo Lima

Terça-feira, 30 de novembro de 2021 extra.globo.com

BERENICE SEARA
berenicextra@rj12.br


Extra Extra!

Muito além do 2 a 1

- ▶ Médicos e enfermeiros dos hospitais de emergência ficaram de cabeça inchada no último sábado, dia do fatídico jogo do Flamengo em Montevideu.
- ▶ Mas não por causa da derrota para o Palmeiras.
- ▶ Depois do apito final — e durante toda a noite e madrugada de domingo — foram chegando aos borbotões vítimas de acidentes de moto e de carro, de agressões, esfaqueados...
- ▶ Só no Hospital Alberto Torres, em São Gonçalo, foram 67 atendimentos — quando num fim de semana normal, a média é 30.
- ▶ No Azevedo Lima, na vizinha Niterói, foram 62, quando deveriam ser esperados 35 pacientes.
- ▶ O pior foi a complexidade.
- ▶ Muitos casos de fraturas graves, com a necessidade de cirurgias ortopédicas.

Livro e professor

- ▶ Na Bienal Internacional do Livro vai lançar a campanha 2021 do "do bairro", que busca estimular:
- ▶ Os professores, tanto os da rede regular, que comprem acima de



Nota publicada na
coluna Extra, Extra,
do jornal O Dia.





Hospital Estadual Azevedo Lima MATÉRIAS EM DESTAQUE NAS REDES DA SES/RJ



Postagem no Instagram da SES, em 05/11/2021



Postagem no Instagram da SES, em 18/11/2021





Hospital Estadual Azevedo Lima



Postagem no
Twitter da
SES, em
18/11/2021



Postagem no
Facebook da
SES, em
18/11/2021

facebook

Watch Página inicial Ao vivo Programas Vídeos salvos Sua lista para assistir



Postagem no
Facebook da
SES, em
29/11/2021



Hospital Estadual Azevedo Lima

DEMANDAS IMPRENSA / SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE:

SOLICITAÇÕES DE INFORMAÇÕES	
Data	Tema
5/11	Estado de saúde de Bruno Bittencourt (2)
10/11	Informações sobre o serviços de Fonoaudiologia
14/11	Estado de saúde de Alcelir Silva (3)
16/11	Posicionamento sobre a transferência do paciente Alcelir Silva
18/11	Estado de saúde de José Augusto Lacerda (5)
20/11	Estado de saúde de Gabriel Ferreira
21/11	Informações sobre a internação de Kayllani Xavier (2)
24/11	Informações sobre a internação de Elias Lima de Oliveira e protesto de moradores da comunidade onde ele vivia (4)
24/11	Estado de saúde de Heberton Carlos Monteiro (5)
29/11	Número de atendimentos dobrado após jogo final da Libertadores da América

TRANSPARÊNCIA HEAL

Como organização social, o ISG tem o dever de prestar contas a todos os órgãos fiscalizadores da gestão pública, como a Controladoria Geral, o Tribunal de Contas e o Ministério Público, em atendimento à 'Lei de Acesso à Informação' (no 12.527/11). A Comunicação é instrumento de apoio a esta prestação de contas junto a estes públicos e também à população em geral, seguindo a política de transparência que norteia as ações do instituto.

Em outubro, o setor de Comunicação divulgou **179 arquivos** no ambiente de Transparência do site ISG, relativos a certidões, certificados, relatórios etc.

Também foram publicados **02 arquivos** relativos à regulamentação de compras e contratos e chamamentos públicos.





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 e celebrado em NOVEMBRO de 2021:

DATA	ASSUNTO
8-nov.	DIA DO RADIOLOGISTA
10-nov.	DIA DO INTENSIVISTA (MÉDICOS e ENFERMEIROS INTENSIVISTAS)
14-nov.	DIA MUNDIAL DO DIABETES
17-nov.	NOVEMBRO AZUL (Saúde do Homem)
17-nov.	NOVEMBRO ROXO (DIA MUNDIAL DA PRÉ MATURIDADE)
20-nov.	DIA DO BIOMÉDICO
20-nov.	DIA DA CONSCIENCIA NEGRA
25-nov.	DIA NACIONAL DO DOADOR DE SANGUE

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.





Hospital Estadual Azevedo Lima

INFORMATIVOS GERAIS

INFORMES DA FARMACIA

MIDAZOLAM 5MG/10ML
(Produto importado)

Atenção, colaboradores!
Este produto é utilizado para sedação em procedimentos cirúrgicos e diagnósticos. É importante seguir as orientações de uso e armazenamento fornecidas no rótulo e no manual de instruções.

INSCRIÇÕES PARA A CIPA 2021/22

Atenção, colaboradores!
Toda pessoa interessada em candidatar-se como representante dos empregados (estatais e supletivos) no Conselho Interno de Prevenção de Acidentes (CIPA) para a gestão 2021/2022, deve ter interesse em fazer parte desde 09/06/2021, inscrevendo-se pessoalmente no local e período abaixo informados.

ONDE SE INSCREVER?
Comunidade de Segurança do Trabalho, das Orlas (CST) dentro do período de 09/06 às 22/06/2021, presencialmente.

QUANDO SE INSCREVER?
De 09/06 às 22/06/2021.

QUEM PODE SE CANDIDATAR?
Empregados do EG lotados no Hospital Estadual Azevedo Lima.

QUEM NÃO PODE SE CANDIDATAR?
Estagiários, empregados de serviços terceirizados e não lotados no Hospital Estadual Azevedo Lima.

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.

ANIVERSARIANTES DO MÊS
DE 01 A 10 DE JULHO

Setor	Nome	Aniversário
Administrativo	Adriana de Fátima	01/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	02/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	03/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	04/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	05/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	06/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	07/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	08/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	09/07/2021
Administrativo	Adriana de Fátima	10/07/2021

Parabéns!





GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Hospital Estadual Azevedo Lima



ELOGIOS



NÚMEROS



HEAL
HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA

Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

