



# COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº:116/2020  
DATA: 13/09/2020

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO:</b> | Subsecretaria Jurídica - SEMSA           |
| <b>REMETENTE:</b>    | Central Municipal de Regulação de Leitos |

**ASSUNTO:** Resposta sobre CI Nº 434/2020 e CI nº 437/2020

**A Subsecretaria Jurídica – SEMSA/SG.**

Ref.: Ofício DPGERJ/COSAU/Nº763/2020

Trata-se de CI Nº434/2020 que solicita informações diárias referentes aos itens 1.3 e 1.5, relativos à recomendação nº06/2020 da Coordenadoria de Saúde de Tutela Coletiva da Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro.

Deste modo, informamos que no que tange a Regulação Municipal de Leitos, dispomos de um relatório diário com informações sobre o número de pacientes aguardando transferência para leitos de enfermaria ou de terapia intensiva, específico para Covid-19 e o tempo maior de espera, bem como o número de leitos de enfermaria e terapia intensiva previstos para COVID-19, e o número de leitos de enfermaria e terapia intensiva em efetivo funcionamento, de acordo com as informações repassadas por cada Coordenação dos Núcleos Internos de Regulação das Unidades de Saúde.

Deste modo, segue em anexo,relatórios diários disponibilizados pelas respectivas unidades de saúde, atualizado em 13/09/2020 até às 11:00h.

**1 – UMPA PACHECO:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência: 01

Maior tempo de Espera: 30 minutos

Número de Leitos Previstos Para COVID-19:00

Número de Leitos em efetivo funcionamento: \_\_\_

Motivos do impedimento para a disponibilização: \_\_\_

**2 - UMPA NOVA CIDADE:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência:00

Maior tempo de Espera: ---

Número de Leitos Previstos Para COVID-19: 00

Número de Leitos em efetivo funcionamento: 00

Motivos do impedimento para a disponibilização: \_\_\_

**3 – PRONTO SOCORRO CENTRAL:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência:00

Maior tempo de Espera: ---

Número de Leitos Previstos Para COVID-19:12

Número de Leitos em efetivo funcionamento:12

Motivos do impedimento para a disponibilização: \_\_\_

**4 – HOSPITAL RETAGUARDA GONÇALENSE COVID 19:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência:00

Maior tempo de Espera:---

Número de Leitos Previstos Para COVID-19: 47

Número de Leitos em efetivo funcionamento: 29

Motivos do impedimento para a disponibilização: leitos de CTI (08) e (10) leitos de enfermaria inoperantes.

Conforme o Ofício 015/HRG/2020 – COVID-19, de 06/08/2020, enviado em anexo no mesmo dia, infomo que o município resolveu retornar as atividades do Hospital Doutor Luiz Palmier em sua plenitude, transformando o Hospital de Retaguarda Gonçalves COVID-19, com menor porte em tratamento para os casos de COVID-19, junto com o Hospital Franciscano, perfazendo um total de 123 leitos.

**5 – PRONTO SOCORRO INFANTIL DARCY VARGAS:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência:00

Maior tempo de Espera:---

Número de Leitos Previstos Para COVID-19: 14

Número de Leitos em efetivo funcionamento: 14

Motivos do impedimento para a disponibilização: \_\_\_\_\_

O Pronto Socorro Infantil é referência de COVID 19 pediátrico, atendendo as demandas da Região Metropolitana e Leste Fluminense, conforme informado pela Coordenação do NIR/PSI.

**6 – HOSPITAL FRANCISCANO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência:00

Maior tempo de Espera:00

Número de Leitos Previstos Para COVID-19: 71

Número de Leitos em efetivo funcionamento: 37

Motivos do impedimento para a disponibilização: \_\_\_\_\_

Deste modo, segue anexo relatórios encaminhados pelas respectivas unidades, sem mais para o momento, renovo o protesto de elevada estima e consideração

Atenciosamente,

**Amanda de Souza Silva**  
**Coren/RJ 416.716**

**Coordenadora – Regulação Municipal de Leitos**

**Amanda de Souza**  
**ENFERMEIRA**  
**COREN-RJ 416.716**

**Ana Carolina de Mendonça Pacheco**  
**Coordenadora Geral da SRCAA**  
**Matrícula: 118.656**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO.  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL.  
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

|   |    |   |    |                    |    |
|---|----|---|----|--------------------|----|
| UNIDADE DE SAÚDE: UMPA PACHECO                            |    | DATA: 13 /09/ 2020 HORA:09:00                       |    |                    |    |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19    |    | Maior tempo de espera ( Horas ou dias )             |    |                    |    |
| ENFERMARIA  | 00 |   |    |                    |    |
| CTI   | 01 | 00:30 mts   |    |                    |    |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                      |    | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |    |                    |    |
| ENFERMARIA  | 00 | ENFERMARIA  |    |                    |    |
| CTI   | 00 | CTI   |    |                    |    |
| Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos |    |   |    |                    |    |
|   |    |   |    |                    |    |
| Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos       |    |   |    |                    |    |
| Nº de leitos existentes                                   |    | Nº de leitos ocupados                               |    | Nº de leitos vagos |    |
| ENFERMARIA  | 02 | ENFERMARIA  | 01 | ENFERMARIA         | 01 |
| CTI   | 00 | CTI   | 00 | CTI                | 00 |

Responsável pela informação: Wendex Landia Bonzeca da Silva

Assinatura e carimbo

Direção: Thainá Martins **28.626.570/2019-501**

UNIDADE DE SAÚDE UMPA PACHECO  
Assinatura e carimbo

Estrada do Povoado, 174  
Pacheco CEP 24774-200

SÃO GONÇALO - RJ



ESTADO DO RIO DE JANEIRO,  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO,  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL,  
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

|   |          |   |          |                    |  |
|---|----------|---|----------|--------------------|--|
| UNIDADE DE SAÚDE: <u>UPA - Nova Cidade</u>                |          | DATA: <u>13/09/2020</u> HORA: <u>08:05h</u>         |          |                    |  |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19    |          | Maior tempo de espera ( Horas ou dias )             |          |                    |  |
| ENFERMARIA  | <u>Ø</u> | <u>Ø</u>  |          |                    |  |
| CTI   | <u>Ø</u> | <u>Ø</u>  |          |                    |  |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                      |          | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |          |                    |  |
| ENFERMARIA  | <u>Ø</u> | ENFERMARIA  | <u>Ø</u> |                    |  |
| CTI   | <u>Ø</u> | CTI   | <u>Ø</u> |                    |  |
| Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos |          |   |          |                    |  |
|   |          |   |          |                    |  |
|   |          |   |          |                    |  |
| Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos _____ |          |   |          |                    |  |
| Nº de leitos existentes                                   |          | Nº de leitos ocupados                               |          | Nº de leitos vagos |  |
| ENFERMARIA  |          | ENFERMARIA  |          | ENFERMARIA         |  |
| CTI   |          | CTI   |          | CTI                |  |

*Caroline R. Duarte*  
Enfermeira  
COREN/RJ-544.128

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

Direção: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo



ESTADO DO RIO DE JANEIRO.  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL.  
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

|   |          |   |          |                    |          |
|---|----------|---|----------|--------------------|----------|
| UNIDADE DE SAÚDE: <u>Pronto Socorro Central SG</u> DATA: <u>13/09</u> 2020 HORA: <u>10:00</u> |          |   |          |                    |          |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19  |          | Maior tempo de espera (Horas ou dias)               |          |                    |          |
| ENFERMARIA  | <u>0</u> | <u>—</u>  |          |                    |          |
| CTI   | <u>0</u> | <u>—</u>  |          |                    |          |
| Nº de leitos previstos para COVID-19  |          | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |          |                    |          |
| ENFERMARIA  | <u>5</u> | ENFERMARIA  | <u>5</u> |                    |          |
| CTI   | <u>7</u> | CTI   | <u>7</u> |                    |          |
| Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos<br><u>Hospital de porta aberta</u>  |          |   |          |                    |          |
| Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos _____                                     |          |   |          |                    |          |
| Nº de leitos existentes   |          | Nº de leitos ocupados                               |          | Nº de leitos vagos |          |
| ENFERMARIA  | <u>5</u> | ENFERMARIA  | <u>2</u> | ENFERMARIA         | <u>3</u> |
| CTI   | <u>7</u> | CTI   | <u>6</u> | CTI                | <u>1</u> |

Responsável pela informação: Jaqueline Viviani  
COREN-RJ 47.31-ENF

Assinatura e carimbo

Direção: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo



ESTADO DO RIO DE JANEIRO.  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL.  
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

### **RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

**UNIDADE DE SAÚDE:** Hospital de Retaguarda Gonçalense COVID 19 **DATA:** 13/09/2020 **HORA:** 07:40

| <b>Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19</b> | <b>Maior tempo de espera (Horas ou dias)</b> |
|---|--|
|---|--|

|            |   |   |
|------------|---|---|
| ENFERMARIA | 0 | 0 |
| CTI        | 0 | 0 |

| <b>Nº de leitos previstos para COVID-19</b> | <b>Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19</b> |
|---|--|
|---|--|

|            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|
| ENFERMARIA | 32 | ENFERMARIA | 22 |
| CTI        | 15 | CTI        | 07 |

#### **Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos**

10 Leitos de Enfermaria Inoperantes

08 Leitos de CTI Inoperantes

**Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos: Sem previsão**

| <b>Nº de leitos existentes</b> | <b>Nº de leitos ocupados</b> | <b>Nº de leitos vagos</b> |
|--------------------------------|------------------------------|---------------------------|
|--------------------------------|------------------------------|---------------------------|

|            |    |            |    |            |    |
|------------|----|------------|----|------------|----|
| ENFERMARIA | 32 | ENFERMARIA | 15 | ENFERMARIA | 07 |
| CTI        | 15 | CTI        | 04 | CTI        | 03 |

Responsável pela informação: Coord. En<sup>ª</sup> Cláudia Macello

337.603 COREN/RJ

NIR HRG COVID

Direção:

ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALOS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL  
 SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LETOS PARA COVID-19**

*Domingo*

|   |           |   |           |                    |           |
|---|-----------|---|-----------|--------------------|-----------|
| UNIDADE DE SAÚDE: <i>Centro Socorro Infantil SC</i>   |           | DATA: <i>13/07/2020</i> HORA: <i>10:19</i>          |           |                    |           |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19  |           | Maior tempo de espera (Horas em dias)               |           |                    |           |
| ENFERMARIA  | <i>0</i>  | <i>0 sua</i>  |           |                    |           |
| CTI   | <i>0</i>  | <i>0 sua</i>  |           |                    |           |
| Nº de leitos previstos para COVID-19  |           | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |           |                    |           |
| ENFERMARIA  | <i>06</i> | ENFERMARIA  | <i>06</i> |                    |           |
| CTI   | <i>08</i> | CTI   | <i>08</i> |                    |           |
| Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos<br><i>* Não há leitos impedidos</i> |           |   |           |                    |           |
| Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos: <i>-</i>                                 |           |   |           |                    |           |
| Nº de leitos existentes   |           | Nº de leitos ocupados                               |           | Nº de leitos vagos |           |
| ENFERMARIA  | <i>06</i> | ENFERMARIA  | <i>01</i> | ENFERMARIA         | <i>05</i> |
| CTI   | <i>08</i> | CTI   | <i>06</i> | CTI                | <i>02</i> |

OBS.: comunicamos que, atendemos pacientes da região metropolitana e Leste Fluminense, hoje, temos pacientes de São Gonçalo, Maricá e Itaquiara.

Responsável pela informação: *Renata Brasil (AMS)*  
 Assinatura e carimbo

Direção: \_\_\_\_\_  
 Assinatura e carimbo



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL  
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

|  |           |   |           |                    |           |
|--|-----------|---|-----------|--------------------|-----------|
| UNIDADE DE SAÚDE: <u>HENSG</u>                               |           | DATA: <u>13/09</u> 2020 HORA: <u>09 00</u>          |           |                    |           |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19       |           | Maior tempo de espera ( Horas ou dias )             |           |                    |           |
| ENFERMARIA   | <u>0</u>  | <u>—</u>  |           |                    |           |
| CTI  | <u>0</u>  | <u>—</u>  |           |                    |           |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                         |           | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |           |                    |           |
| ENFERMARIA   | <u>40</u> | ENFERMARIA  | <u>20</u> |                    |           |
| CTI  | <u>31</u> | CTI   | <u>17</u> |                    |           |
| Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos    |           |   |           |                    |           |
| <u>—</u>   |           |   |           |                    |           |
| Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos <u>—</u> |           |   |           |                    |           |
| Nº de leitos existentes                                      |           | Nº de leitos ocupados                               |           | Nº de leitos vagos |           |
| ENFERMARIA   | <u>20</u> | ENFERMARIA  | <u>13</u> | ENFERMARIA         | <u>07</u> |
| CTI  | <u>17</u> | CTI   | <u>15</u> | CTI                | <u>02</u> |

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_

Elisângela ... Curia  
Enf. em R.  
CRMEN RJ 372 4002

Assinatura e carimbo  
*Ana Paula Silva*  
Direção Geral - HENSG  
Mat. 122.542

Direção: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo