



# COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 190/2020  
DATA: 14/11/2020

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

**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 relatório diário disponibilizados pelas respectivas unidades de saúde, atualizado em **14/11/2020 até às 11:00h.**

### **1 – UMPA PACHECO:**

Número de Pacientes Aguardando Transferência: 00

Maior tempo de Espera: ----

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: 31

Motivos do impedimento para a disponibilização: leitos de CTI (05) e (11) leitos de enfermaria inoperantes.

Conforme o Ofício 015/HRG/2020 – COVID-19, de 06/08/2020, enviado em anexo no mesmo dia, informo que o município resolveu retornar as atividades do Hospital Doutor Luiz Palmier em sua plenitude, transformando o Hospital de Retaguarda Gonçalense 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: 39

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**

**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 – 14/11/2020 HORA: 12:00                       |    |                    |    |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19           |    | Maior tempo de espera (Horas ou dias)               |    |                    |    |
| ENFERMARIA   | 00 |   |    |                    |    |
| CTI  | 00 |   |    |                    |    |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                             |    | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |    |                    |    |
| ENFERMARIA   | 00 | ENFERMARIA  |    |                    |    |
| CTI  | 00 | CTI   |    |                    |    |
| <b>Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos</b> |    |   |    |                    |    |
|  |    |   |    |                    |    |
|  |    |   |    |                    |    |
| <b>Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos</b> _____ |    |   |    |                    |    |
| Nº de leitos existentes  |    | Nº de leitos ocupados                               |    | Nº de leitos vagos |    |
| ENFERMARIA   | 02 | ENFERMARIA  | 00 | ENFERMARIA         | 02 |
| CTI  | 00 | CTI   | 00 | CTI                | 00 |

Responsável pela informação: Sidiana Lopes

Assinatura e carimbo

Direção: [Assinatura]

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>UPA NOVA CIDADE</u>                  |          | DATA: <u>14/11/2020</u> 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>0</u>  |          |                    |  |
| CTI   | <u>0</u> | <u>0</u>  |          |                    |  |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                      |          | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |          |                    |  |
| ENFERMARIA  | <u>0</u> | ENFERMARIA  | <u>0</u> |                    |  |
| CTI   | <u>0</u> | CTI   | <u>0</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                |  |

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

Eliane Zirim  
Enfermeira  
COREN-RJ 334.950

Assinatura e carimbo

Direção: \_\_\_\_\_

Danielle Noas

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 LETOS PARA COVID 19**

|   |   |   |   |                    |   |
|---|---|---|---|--------------------|---|
| UNIDADE DE SAÚDE: <u>Pronto Socorro Central 56</u>        |   | DATA: <u>19/11</u> 2020 HORA: <u>12:00</u>          |   |                    |   |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19    |   | Maior tempo de espera ( Horas ou dias )             |   |                    |   |
| ENFERMARIA  | 0 | 0   |   |                    |   |
| CTI   | 0 | 0   |   |                    |   |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                      |   | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |   |                    |   |
| ENFERMARIA  | 5 | ENFERMARIA  | 5 |                    |   |
| CTI   | 4 | CTI   | 4 |                    |   |
| 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  | 5 | ENFERMARIA  | 5 | ENFERMARIA         | 0 |
| CTI   | 4 | CTI   | 4 | CTI                | 0 |

Joquette Viviani  
 COREN RJ 17131-EMF

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

Assinatura e carimbo

Direção: \_\_\_\_\_

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**

|   |  |                              |  |                           |  |
|---|--|------------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>UNIDADE DE SAÚDE:</b> Hospital de Retaguarda Gonçalves COVID 19 <b>DATA:</b> 14/11/2020 <b>HORA:</b> 08:48 |  |                              |  |                           |  |
| <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 21             |  |
| CTI   |  | 15                           |  | CTI 10                    |  |
| <b>Motivos do impedimento para a disponibilização dos leitos</b>  |  |                              |  |                           |  |
| 11 Leitos de Enfermaria Inoperantes<br>05 Leitos de CTI Inoperantes   |  |                              |  |                           |  |
| <b>Data prevista para desbloqueio dos leitos impedidos: Sem previsão</b>                                      |  |                              |  |                           |  |
| <b>Nº de leitos existentes</b>  |  | <b>Nº de leitos ocupados</b> |  | <b>Nº de leitos vagos</b> |  |
| ENFERMARIA 32   |  | ENFERMARIA 15                |  | ENFERMARIA 06             |  |
| CTI 15  |  | CTI 10                       |  | CTI 00                    |  |

*C. Macello*

Responsável pela informação: Coord. Enfª Cláudia Macello  
 337.603 COREN/RJ  
 NIR HRG COVID

Direção:



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

**RELATÓRIO DIÁRIO DE LEITOS PARA COVID 19**

Sábado

UNIDADE DE SAÚDE: Pronto Socorro Infantil DATA: 14/11/2020 HORA: 8:00

| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19 |   | Maior tempo de espera (Horas em dias) |   |
|--|---|---------------------------------------|---|
| ENFERMARIA   | 0 |                                       | 0 |
| CTI  | 0 |                                       | 0 |

| Nº de leitos previstos para COVID-19 |    | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |    |
|--------------------------------------|----|---|----|
| ENFERMARIA                           | 06 | ENFERMARIA  | 06 |
| CTI                                  | 08 | CTI   | 08 |

Motivos de impedimento para a disponibilização dos leitos  
 ✗ Não há leitos impedidos

Data prevista para desobrigação dos leitos impedidos: \_\_\_\_\_

| Nº de leitos ocupados |    | Nº de leitos ocupados |    | Nº de leitos vagas |    |
|-----------------------|----|-----------------------|----|--------------------|----|
| ENFERMARIA            | 06 | ENFERMARIA            | 03 | ENFERMARIA         | 03 |
| CTI                   | 08 | CTI                   | 02 | CTI                | 06 |

∴ Comunicamos que atendemos a região metropolitana e este fluminense, hoje, temos pacientes de São Bonaventura e Pedro da Aldeia.


Responsável pela informação:

Renata Brasil (FMS)

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>HFNSG</u>                            |    | DATA: <u>11/11/2020</u> HORA: <u>08:30</u>          |    |                    |    |
| Nº de pacientes aguardando transferência para COVID-19    |    | Maior tempo de espera ( Horas ou dias )             |    |                    |    |
| ENFERMARIA  | ∅  | —   |    |                    |    |
| CTI   | ∅  | —   |    |                    |    |
| Nº de leitos previstos para COVID-19                      |    | Nº de leitos em efetivo funcionamento para COVID-19 |    |                    |    |
| ENFERMARIA  | 40 | ENFERMARIA  | 22 |                    |    |
| CTI   | 31 | CTI   | 17 |                    |    |
| 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  | 22 | ENFERMARIA  | 19 | ENFERMARIA         | 03 |
| CTI   | 17 | CTI   | 17 | CTI                | ∅  |

- \* 01 paciente de Niterói
- \* 01 paciente de Itaboraí
- \* 01 paciente do Rio de Janeiro

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

  
 EBS - Ana Paula G. Silva  
 Enfermeira  
 COREN-RJ 522.438

Assinatura e carimbo

**Ana Paula Silva**  
 Direção Geral - HFNSG  
 Mat. 122.542

Direção: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo