



COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 27/2020
DATA: 26/06/2020

| | |
|----------------------|---|
| DESTINATÁRIO: | Subsecretaria Jurídica - SEMSA |
| REMETENTE: | Central Municipal de Regulação de Leitos |

ASSUNTO: Resposta sobre CI Nº 445/2020

A Subsecretaria Jurídica – SEMSA/SG.

Ref.: Ofício DPGERJ/COSAU/Nº763/2020

Trata-se de CI Nº445/2020 que solicita informação semanal referente aos itens 1.7, 1.8, 1.9, 1.10 e 1.11, relativos à recomendação nº06/2020 da Coordenadoria de Saúde de Tutela Coletiva da Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro.

Assim, informamos que no que tange a Regulação Municipal de Leitos, segue relatório semanal com informações sobre: (1.7) número de leitos com ventilador mecânico (respirador); (1.8) quantitativo de respiradores, o quantitativo em manutenção e o prazo para reparo ou substituição; (1.9) quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento; (1.10) quantitativo de profissionais de saúde com comorbidade em atividade nos hospitais, com indicação da correspondente categoria profissional, lotação e plano de substituição; (1.11) quantitativo de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos), com indicação da correspondente categoria profissional, lotação e medidas de substituição.

Informa ainda que o relatório é elaborado de acordo com as informações repassadas por cada Coordenação dos Núcleos Internos de Regulação das Unidades de Saúde.

Deste modo, segue relatório semanal disponibilizado pelas respectivas unidades de saúde, atualizado em **26/06/2020 até às 11:30h.**

1 – UMPA PACHECO:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):01

Quantitativo de respiradores:03

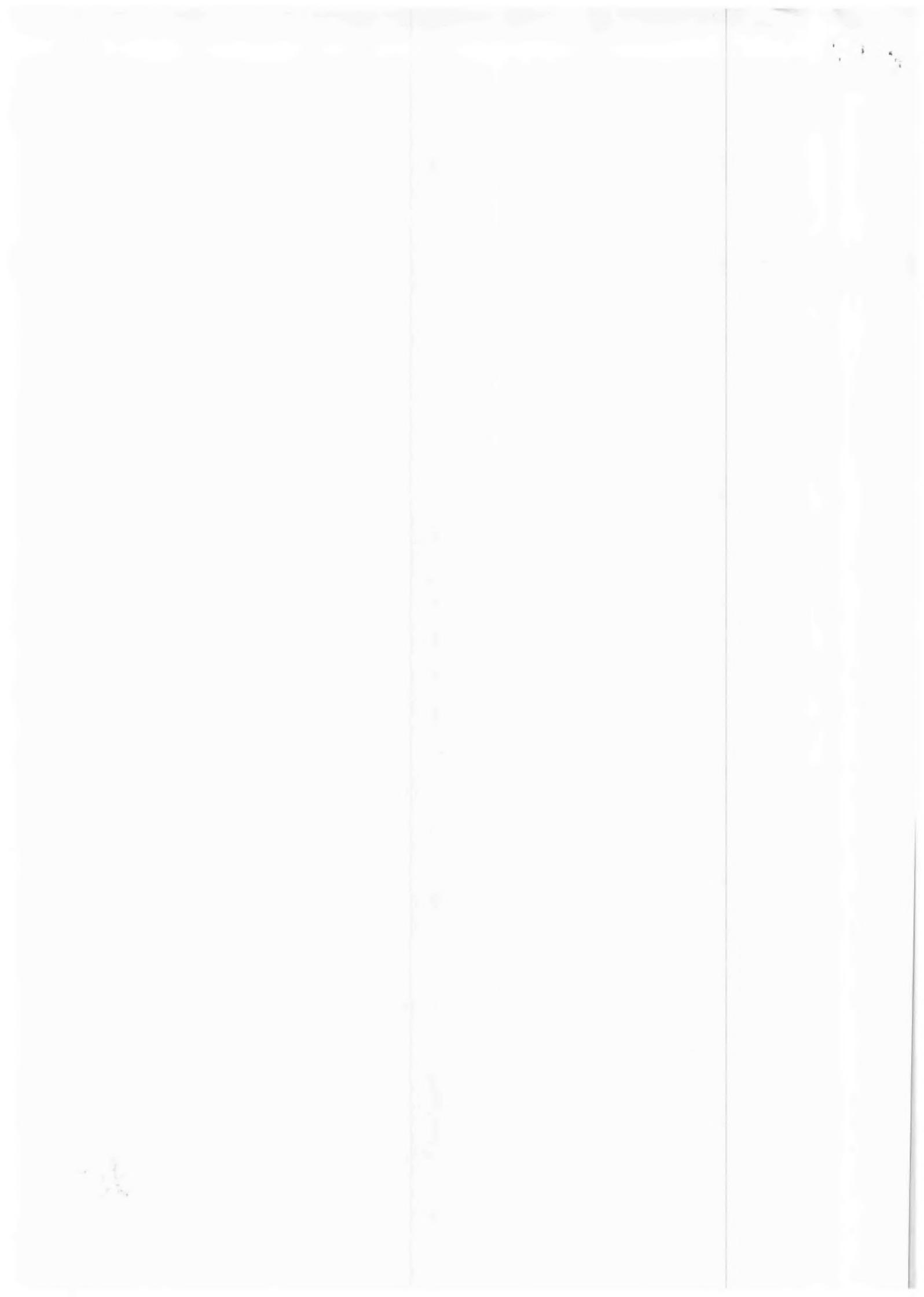
Quantitativo em manutenção:01

Prazo para reparo ou substituição:02 meses

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:03

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:03

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:06



2 - UMPA NOVA CIDADE:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):03

Quantitativo de respiradores:04

Quantitativo em manutenção:02

Prazo para reparo ou substituição:10 dias

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:03

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:04

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:06

3 – PRONTO SOCORRO CENTRAL:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):19

Quantitativo de respiradores:19

Quantitativo em manutenção:0

Prazo para reparo ou substituição:---

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:19

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:0

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:01

4 – HOSPITAL LUIZ PALMIER:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):24

Quantitativo de respiradores:36

Quantitativo em manutenção:01

Prazo para reparo ou substituição:---

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:24

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:27

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:11

5 – PRONTO SOCORRO INFANTIL DARCY VARGAS:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):4

Quantitativo de respiradores:5

Quantitativo em manutenção:1

Prazo para reparo ou substituição:---

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:4

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:15

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:7

6 – HOSPITAL FRANCISCANO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS:

Número de leitos com ventilador mecânico (respirador):16

Quantitativo de respiradores:18

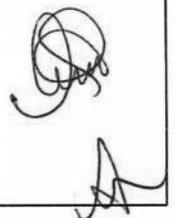
Quantitativo em manutenção:0

Prazo para reparo ou substituição:---

Quantitativo de leitos com respiradores em efetivo funcionamento:16

Profissionais de Saúde com comorbidades em atividade:0

Profissionais de Saúde contaminados ou suspeitos:02



10

10

10

10

10

10

10

10

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
Coord. Geral SRCAA
Mat. 118.656

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

Handwritten text, possibly a signature or name, oriented vertically in the center of the page.



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 SEMANAL – INFORMAÇÕES COVID-19

UNIDADE DE SAÚDE: UNIA Pachias DATA 26/06 2020 HORA:

| | |
|---|---------|
| Número de leitos com ventilador mecânico (respirador) | 01 |
| Número de respiradores | 03 |
| Número de respiradores em manutenção | 01 |
| Prazo para o reparo ou substituição dos respiradores | 2 meses |
| Número de leitos com respiradores efetivamente em funcionamento | 03 |

| Número de profissionais de saúde com comorbidade em atividade nos hospitais | Categoria profissional | Lotação | Plano de substituição |
|---|------------------------|---------|-----------------------|
| <u>Adriana Siqueira</u> | <u>ASG</u> | | <u>mo das galeas</u> |
| <u>Rosa M. Santos</u> | <u>ASG</u> | | <u>Luiz</u> |
| <u>Tânia Félix</u> | <u>ADM</u> | | <u>Channah Mendes</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Número de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos) | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
|--|------------------------|---------|-------------------------|
| <u>Adriana Soares</u> | <u>Téc. enf.</u> | | <u>Francine</u> |
| <u>Sônia Reis</u> | <u>Téc. RX</u> | | <u>Francine</u> |
| <u>Paulo Alves</u> | <u>enf.</u> | | <u>Naiane</u> |
| <u>Alice Loure</u> | <u>Téc. enf.</u> | | <u>Michelle RPB</u> |
| <u>Patricia Romano</u> | <u>enf.</u> | | <u>Felipe Augusto</u> |
| <u>Elaine Loure</u> | <u>Téc. enf.</u> | | <u>Francine</u> |

Alexandre Maciel
 Assinatura
 CPF nº 483.545

Responsável pela informação: _____
 Assinatura e Carimbo.



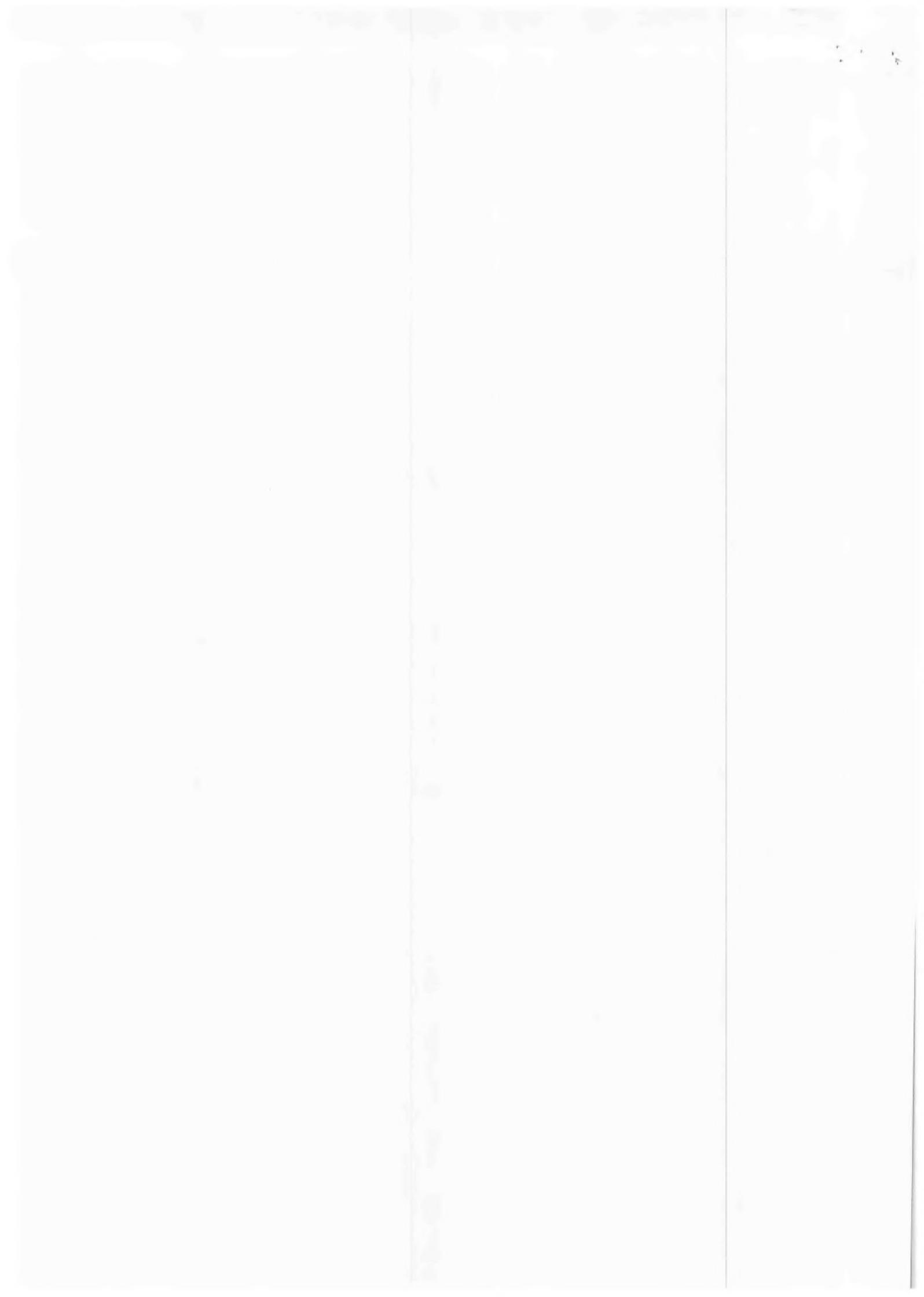
ESTADO DO RIO DE JANEIRO.
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL.
SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

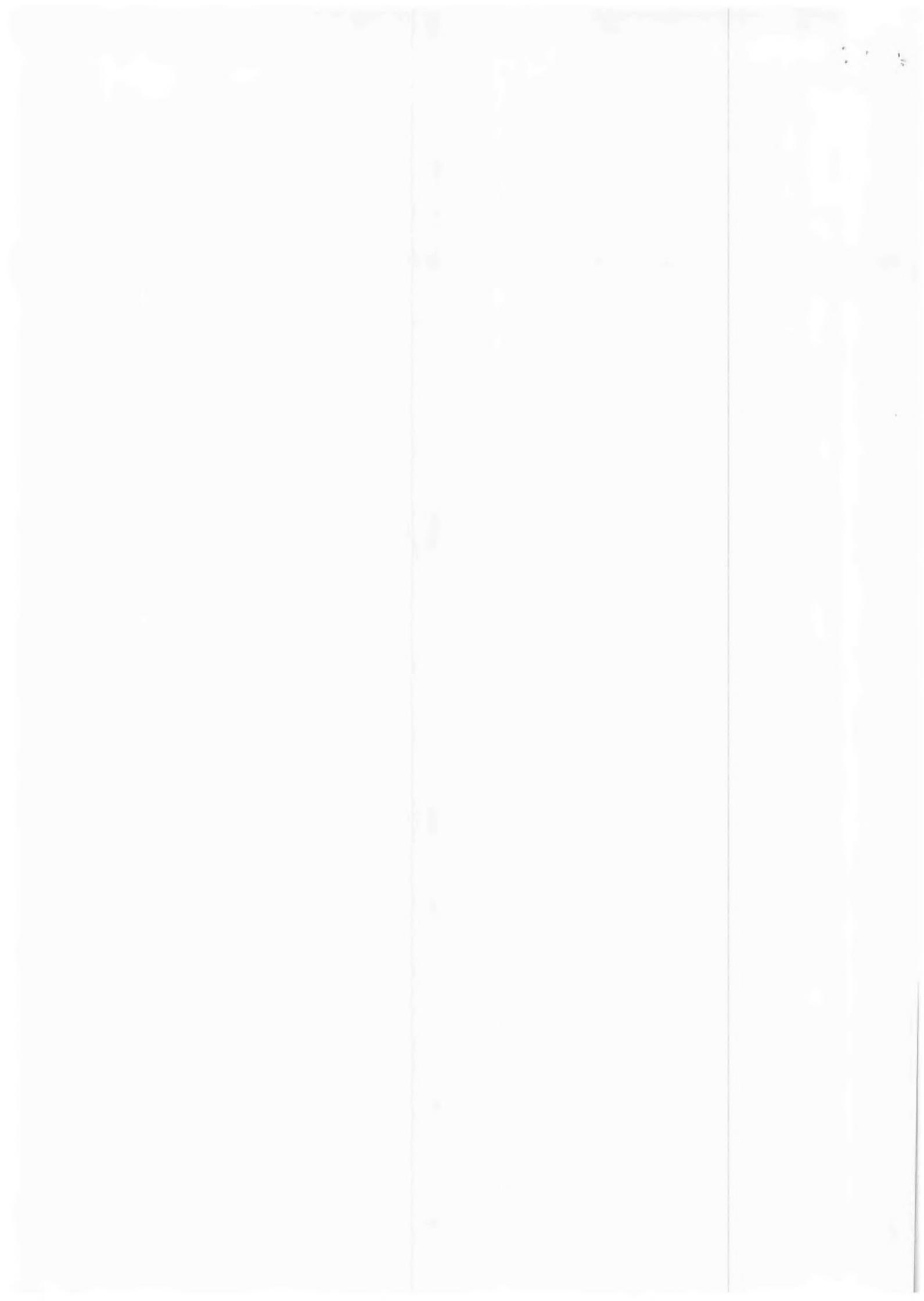
RELATÓRIO SEMANAL - INFORMAÇÕES COVID-19

| UNIDADE DE SAÚDE: <u>UPA Nova Cidade.</u> | | DATA: <u>26/06/2020</u> HORA: | |
|--|------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Número de leitos com ventilador mecânico (respirador) | | 03 | |
| Número de respiradores | | 04 | |
| Número de respiradores em manutenção | | 02 | |
| Prazo para o reparo ou substituição dos respiradores | | 10 dias. | |
| Número de leitos com respiradores efetivamente em funcionamento | | 03 | |
| Número de profissionais de saúde com comorbidades em atividade nos hospitais | Categoria profissional | Lotação | Plano de substituição |
| 02 | Serviços gerais | assistencial | contratação |
| 01 | cozinha | " | " |
| 01 | Químico farmacêutico | 1 | substituição |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Número de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos) | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
| 01 | Porteiro | administrativo | n. extra |
| 01 | S. Gerais | " | n. extra |
| 01 | Recepcionista | " | n. extra |
| 01 | Bióloga | Assistencial | n. extra |
| 01 | Téc. enfermagem | assistencial | n. extra |
| 01 | Nutricionista | assistencial | " |

Responsável pela informação: _____

Roberta Azeredo
Roberta Azeredo
Gerente Administrativo
NSAÚDE - UPA NOVA CIDADE
Caminho.





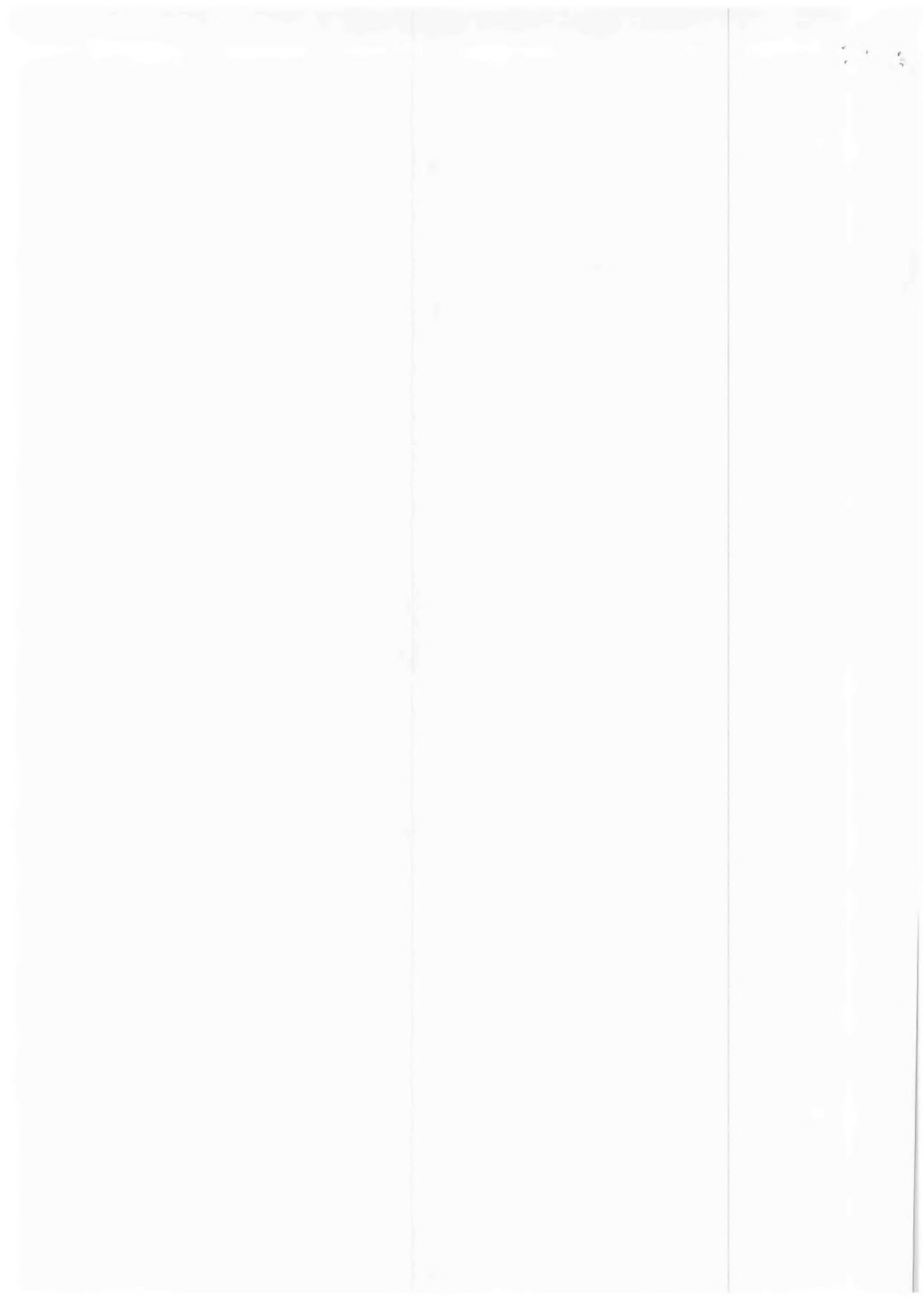
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO.
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
 SUBSECRETARIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA.

RELATÓRIO SEMANAL – INFORMAÇÕES COVID-19

| UNIDADE DE SAÚDE: <u>Pronto Socorro Infantil</u> | | DATA: <u>26/06</u> 2020 HORA: <u>7:30</u> | |
|--|------------------------|---|-------------------------|
| Número de leitos com ventilador mecânico (respirador) | | 4 | |
| Número de respiradores | | 5 | |
| Número de respiradores em manutenção | | 1 | |
| Prazo para o reparo ou substituição dos respiradores | | "Não informado" | |
| Número de leitos com respiradores efetivamente em funcionamento | | 4 | |
| | | | |
| Número de profissionais de saúde com comorbidades em atividade nos hospitais | Categoria profissional | Lotação | Plano de substituição |
| 05 | Enfermeiros | PSI | |
| 06 | Aux. Enfermagem | PSI | |
| 01 | tec. Enfermagem | PSI | |
| 03 | Médicos | PSI | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Número de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos) | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
| 02 | Médicos | PSI | |
| 01 | Aux. Enfermagem | PSI | |
| 01 | Cozinha | PSI | |
| 01 | Aux. Limpeza | PSI | |
| 02 | Psicólogos | PSI | |
| | | | |

Responsável pela informação: _____

Iátima Benedita Silva
 Matr. 179.033
 Diretora Administrativa
 HOSPITAL INFANTIL DE SÃO GONÇALO
 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 SEMANAL – INFORMAÇÕES COVID-19

| | | | |
|--|------------------------|--------------------|-------------------------|
| UNIDADE DE SAÚDE: <u>Node Camp Covid-19 Franciscana</u> DATA: <u>26/06/2020</u> HORA: <u>12:53</u> | | | |
| Número de leitos com ventilador mecânico (respirador) | | 36 | |
| Número de respiradores | | 18 | |
| Número de respiradores em manutenção | | 0 | |
| Prazo para o reparo ou substituição dos respiradores | | - | |
| Número de leitos com respiradores efetivamente em funcionamento | | 36 | |
| Número de profissionais de saúde com comorbidades em atividade nos hospitais | | | |
| | Categoria profissional | Lotação | Plano de substituição |
| 0 | - | - | - |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Número de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos) | | | |
| | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
| 3 | Adjunto | administração | RPA |
| 1 | sequencia | controle de acesso | RPA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Responsável pela informação:

Renato A. do Silva
ENFERMEIRA
COREN-RJ 263548

Assinatura e Carimbo.

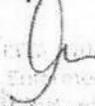


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID 19 LUIZ PALMIER

Segue Relatório Semanal – Informação COVID-19

| UNIDADE DE SAÚDE : HOSPITAL LUIZ PALMIER –COVID-19 | | | |
|---|------------------------|---------------------|-------------------------|
| Números de Leitos com ventilador mecânico (respirador) | | 24 CTI | |
| Número de respiradores | | 36 | |
| Número de respiradores em manutenção | | 01 | |
| Prazo para o reparo ou substituição dos respiradores | | Sem prazo | |
| Número de leitos com respiradores efetivamente em funcionamento | | 24 | |
| Numero de profissionais de saúde com comorbidades em atividades no hospital | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
| 07 | Enfermeiro | ENFERMARIA E CTI | Remanejamento |
| 20 | Técnico enfermagem | | |
| Numero de profissionais de saúde contaminados (ou suspeitos) | Categoria profissional | Lotação | Medidas de substituição |
| 04 | Enfermeiro | ENFERMARIA E CTI | Remanejamento |
| 07 | Técnico enfermagem | | |

Responsável pelas informações


Cláudia Macello

Cláudia Macello
CREN-RJ 99.603-ENF

