

RELATÓRIO DE VISTORIA REALIZADA NO COMPLEXO HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE MATERNIDADE MUNICIPAL LEILA DINIZ COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL – CER BARRA DA TIJUCA

1. UNIDADES VISTORIADAS:

- Hospital Municipal Lourenço Jorge gestão direta pela Secretaria
 Municipal de Saúde (SMS/RJ);
- Maternidade Municipal Leila Diniz Secretaria Municipal de Saúde (SMS/RJ);
- Coordenação Regional de Emergência CER Barra da Tijuca gestão compartilhada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS/RJ) e a Empresa Pública de Saúde Rio Saúde.
- 2. DATA: 11/02/2020.
- 3. PARTICIPANTES: Defensora Pública Alessandra Nascimento Rocha Glória
 - Subcoordenadora de Saúde e Tutela Coletiva e Lilian Morellato Seabra
 Cognac Médica da Coordenação de Saúde.
- 4. OBJETIVO: Verificar as condições de funcionamento das unidades municipais de saúde e avaliar as condições de abastecimento, dimensionamento de recursos humanos, bem como eventuais bloqueios de leitos operacionais e suspensão de serviços.





5.CONSIDERAÇÕES INICIAIS:

5.1. No dia onze de fevereiro de dois mil e vinte, a Subcoordenadora de Saúde e Tutela Coletiva, Defensora Pública Alessandra Nascimento Rocha Glória, acompanhada da Médica Lilian Morellato Seabra Cognac, CRM 52.82040-7, realizou vistoria, sem aviso prévio, a todo o complexo formado pelo Hospital Municipal Lourenço Jorge, pela Maternidade Municipal Leila Diniz e pela Coordenação de Emergência Regional – CER Barra da Tijuca, situados na Avenida Ayrton Senna, nº 2.000 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/RJ, a fim de verificar as atuais condições de funcionamento das unidades de saúde;

6. CONSTATAÇÕES:

Em face da vistoria realizada, são feitas as seguintes considerações, por unidade de saúde:

6.1. HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE - HMLJ:

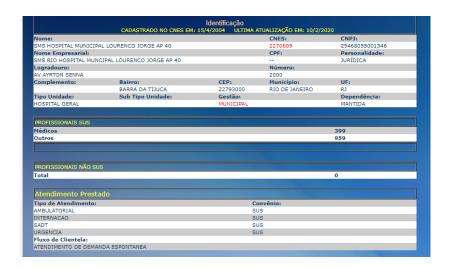
- A equipe da Defensoria foi recebida pelas Médicas Maria Beatriz Fonseca e Fátima Penso, que ocupam, respectivamente, os cargos de Diretora Geral e Coordenadora Médica do Complexo formado pelo Hospital Municipal Lourenço Jorge e pela Maternidade Municipal Leila Diniz;
- Após apresentações, as profissionais foram explicadas acerca do motivo da vistoria e prestaram todos os esclarecimentos necessários à equipe da Defensoria Pública, que solicitou documentos relativos





aos recursos humanos, ao abastecimento e à ocupação dos leitos das unidades;

 Inicialmente, cumpre destacar o cadastro do Hospital Municipal Lourenço Jorge e da Maternidade Municipal Leila Diniz junto ao CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde).
 Observa-se que enquanto o Hospital está cadastrado sob o número 2270609¹, a Maternidade não apresenta cadastro junto à plataforma do CNES², conforme dados a seguir:





²http://cnes2.datasus.gov.br/Exibe_Ficha_Estabelecimento.asp?VCo_Unidade=3304552296624&VListar=1&VEstado=33&VMun=



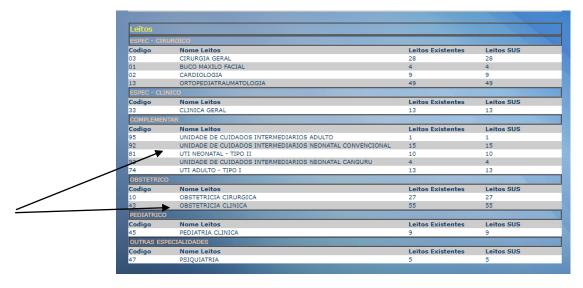
¹ http://cnes2.datasus.gov.br/cabecalho_reduzido.asp?VCod_Unidade=3304552270609



 Contudo, observando-se o CNES do Hospital, é possível verificar, dentre os serviços ofertados, a atenção ao pré-natal, parto e nascimento, de risco habitual e alto risco, além de cuidados neonatais:



 Ademais, os leitos da Maternidade Leila Diniz encontram-se cadastrados junto ao CNES do Hospital, totalizando 237 leitos de internação cadastrados para o Complexo formado por ambas as unidades:







 Isso posto, apresenta-se o censo de ocupação dos leitos do Complexo, incluindo a ocupação da grande emergência. Nota-se um total de 276 pacientes internados, o que se justifica pelo número de pacientes ortopédicos acomodados na Emergência e incluídos como internações da especialidade:







- Tanto é verdade que, na Emergência do Hospital, a equipe verificou um total de 50 pacientes acomodados em suas instalações, sendo 22 pacientes nos corredores da grande emergência, com notório predomínio de pacientes ortopédicos, aguardando procedimento cirúrgico;
- Portanto, a vistoria não verificou bloqueio de leitos assistenciais no Complexo formado pelo Hospital Municipal Lourenço Jorge e pela Maternidade Municipal Leila Diniz, mas, a exemplo de outras vistorias realizadas previamente, havia superlotação das instalações da Emergência – foto anexa;
- No que tange aos leitos de Terapia Intensiva, são feitas as seguintes considerações:
 - 1. O CTI (Centro de Terapia Intensiva) de adultos dispõe de 13 leitos (01 isolamento) e apresenta um perfil predominantemente cirúrgico e voltado ao trauma. No setor, persistem as deficiências de recursos humanos, sobretudo para composição das equipes de Enfermagem, o que só está sendo possível graças à complementação de plantões extras, através do PEP (Projeto Especial Pan-americano), que viabiliza carga horária extra dos profissionais de Enfermagem;
 - No setor, cada leito conta com monitor com cabos de monitorização e ventilador pulmonar mecânico. Também foram informados equipamentos reserva para substituição (02 monitores e 04 ventiladores), caso necessário;
 - Todos os leitos do CTI encontravam-se ocupados no momento da vistoria;





- 4. Além das instalações do CTI, o Hospital conta com a estrutura de uma UI (Unidade Intermediária) de Adultos, com capacidade para 09 leitos (01 isolamento). A despeito de sua estrutura compatível para assistência em Terapia Intensiva e Semi-intensiva, o setor é subutilizado e mantém apenas pacientes de menor gravidade, com perfil de curta permanência, como pacientes submetidos a cirurgias eletivas, incluindo procedimentos ambulatoriais. Isso ocorre em função de o setor não dispor de equipamentos necessários à monitorização contínua de pacientes críticos;
- Portanto, a despeito da promessa, a vistoria realizada n\u00e3o verificou substitui\u00e7\u00e3o e amplia\u00e7\u00e3o do parque tecnol\u00e3gico dos setores.
- O Centro Cirúrgico encontra-se com obras em andamento. A despeito disso, não houve redução ou suspensão dos procedimentos cirúrgicos realizados pelo hospital. No total, há 05 salas (01 exclusiva para trauma), todas em funcionamento. Há 02 intensificadores de imagem (arcos em C) em funcionamento;
- Foi informado que existe empresa de Engenharia Clínica para manutenção dos equipamentos, contudo, a partir do dia 12/02/2020, a empresa mudará para a Job Med;
- Não foram apresentadas dificuldades para realização de exames laboratoriais, radiológicos e Tomografia Computadorizada (TC);
- No que concerne ao abastecimento de insumos, dentre medicamentos e materiais hospitalares, ambas as unidades vêm





enfrentando dificuldades relativas às licitações e aos pregões para determinados itens, a ponto de materiais básicos como seringas e agulhas serem fornecidas apenas através de permutas com outras unidades da rede municipal. Há relato de inúmeras licitações vazias e fracassadas comprometendo o abastecimento das unidades;

- Apesar de contarem com condições satisfatórias de abastecimento, na Farmácia e no almoxarifado do Hospital, setores que também abastecem a Maternidade, a equipe identificou estoque zerado de seringas de 3 ml e de 5 ml. A despeito disso, os setores encontravamse abastecimentos dos insumos. Segundo informado, agulhas foram compradas através de dispensa de licitação, em função da situação emergencial. Outro fato identificado é o estoque baixo de medicamentos da grade de medicamentos da atenção básica. O estoque crítico e zerado encontra-se em anexo;
- Segundo informado, o Hospital e a Maternidade apresentam funcionamento pleno. Portanto, não há relato de serviços suspensos em função de deficiências de recursos humanos ou materiais;
- A exemplo de outras unidades municipais de gestão direta, o maior problema identificado no funcionamento do Hospital Municipal Lourenço Jorge e da Maternidade Municipal Leila Diniz, é a grave deficiência de recursos humanos para assistência. Na Maternidade o problema é tão crítico que há extrema dificuldade para compor as equipes de plantão inclusive na UTI Neonatal;
- Em períodos críticos como plantões de Natal, Ano Novo e Carnaval, a unidade necessita realizar mutirão de recursos humanos para composição das equipes assistenciais, através de pagamento por





plantões extras, a fim de não ocorrer comprometimento da assistência, tendo em vista a importância da Emergência do Hospital Lourenço Jorge, referência ao atendimento ao trauma na região, além da Maternidade Leila Diniz, referência em alto risco;

- Segundo informado, houve movimento por parte da SMS/RJ para convocação através de chamamento público para contratação através de contrato por tempo determinado para atuação no Hospital Municipal Lourenço Jorge e para a Maternidade Leila Diniz. O salário ofertado através da contratação é de cerca de R\$ 6.000,00 para 24 horas semanais;
- Ressalta-se que a contratação de profissionais através de contratos temporários funciona como uma alternativa paliativa para sanar o grave déficit de profissionais da rede municipal de saúde;
- Alguns Médicos estatutários que já atuam nas unidades apresentaram interesse no 2º vínculo através desse contrato temporário, o que vem ajudando a compor as equipes;
- Além disso, foi dito que o Município está chamando candidatos aprovados no concurso público, contudo, chama a atenção que o valor de salário é inferior ao ofertado através do contrato temporário, o que pode ser um fator que dificultará a permanência de profissionais;





 A seguir, os dados relativos aos Médicos contratados através de Contrato Temporário. No total, a relação contempla 102 Médicos para o Complexo HMLJ e Maternidade Leila Diniz:

FÉR	01/09/2020	01/09/2020	01/01/2020	01/05/2020	01/08/2020	01/09/2020	01/05/2020	01/05/2020	07/05/2020	01/06/2020	FERIAS OK	01/05/2020	01/05/2020	01/05/2020	01/10/2020	01/05/2020	-				1	PER	01/02/2021	STATE OF THE PERSON		-			-	+	+	-	-								
PRORROGAR ATÉ	14/08/2021	29/08/2021	17/6/2021	12/4/2021	11/7/2021	29/8/2021	4/4/2021	4/4/2021	17/4/2021	3/5/2021	25/9/2020	11/4/2021	4/4/2021	10/4/2021	19/9/2021	15/4/2021	15/4/2021	18/6/2021	15/4/2021	15/4/2021	3/5/2021	11/1/2020	10/1/2022	15/4/2021	4/12/2015	11/7/2021	31/1/2021	15/4/2021	7/1/2022	15/4/2021	1707/11/77	14/0/2021	11/9/2021	11/7/2021	14/6/2021	14/0/2021	05/07/20	4/12/2021	10/2/2021	100/1/01	202//20
FIM CONTRATO	14/08/2020	29/08/2020	17/6/2020	12/4/2020	11/7/2020	29/8/2020	4/4/2020	4/4/2020	47/4/2020	3/5/2020	25/9/2019	11/4/2020	4/4/2020	10/4/2020	19/9/2020	15/4/2020	15/4/2020	18/6/2020	15/4/2020	15/4/2020	3/5/2020	11/1/2019	10/1/2021	15/4/2020	4/12/2018	11/7/2020	31/7/2020	15/4/2020	7/1/2021	15/4/2020	22/11/2020	14/6/2020	11/9/2020	15/4/2020	11/1/2020	14/6/2020	4/4/2020	26/9/2019	4/12/2020	0707/1/01	8/7/2020
DATA INÍCIO	14/08/2019	29/08/2019	17/6/2019	12/4/2019	11/7/2019	20/8/2019	4/4/2019	4/4/2019	4/4/2019	2/5/2019	25/9/2018	11/4/2019	4/4/2019	10/4/2019	19/9/2019	15/4/2019	15/4/2019	18/6/2019	15/4/2019	15/4/2019	3/5/2019	11/1/2018	10/1/2020	15/4/2019	4/12/2017	11/7/2019	31/7/2019	15/4/2019	7/1/2020	15/4/2019	22/11/2019	14/6/2019	11/9/2019	15/4/2019	11/7/2019	14/6/2019	4/4/2019	26/9/2018	+		0100100
LOTACÃO	HMII	HMI	HMII	HWIT	UNALI	DIME	HWIT	HMU	HMU	THE PARTY OF THE P	HMIC	UNALI	UMI	HMI	HMI	HWIT	HMU	HMU	HMU	НМП	HMU	HMU	HMU	НМП	LIMH	HMI	HMU	ПМН	HMU	HMU	нмп	HMU	LEILA DINIZ	HMU	HMU	HMU	HMU	НМП	НМП	LEILA DINIZ	Tital a man
CCOCCIALIDADE	ESPECIALIDADE	ANATOMIA PATOLOGICA	ALCINIA PAIOCOS	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	ANESTESIOLOGIA	CIRURGIA GERAL	RURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	CIRURGIA GERAL	IRURGIA GEDAL	CIRURGIA GERAL	CIRCHGIA GERAL	CINCINCIA GERAL	CIRURGIA GERAL	CIRCINGIA GERAL	CIRCINGIA GERAL	CIDITOGIA DEDIATRICA	CIRLIRGIA VASCULAR	CIRLINGIA VASCULAR	CIRURGIA VASCULAR	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CI ÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA	HEMOTERAPEUTA	NEONATOLOGIA	
		RA		ARMO	IS		53	RAFAEL MAURO BORGES LOUSADA AN				A	ILE				DA	T	ELHO BARROSO			JUNION	Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Own		JOANA SARDENBERG IROVAO	MARINA MENEZES LOPES			IMAG		JULIANA MEDEIROS DE MINAMOS	LEGNARIO DE MANTINO DE DI IVEIRA BAPTISTICLÍNICA MÉDICA	MARCIA APARECIDA RRANDÃO DE OLIVEIRA CARCLÍNICA MÉDICA	MANDIA DE EATIMA RODRIGUES FREITAS	MACANOLIE DINHEIRO DOS SANTOS	GIZANA FNEIDA MACHADO DE OLIVEIRA	THINGO DITTED RODRIGUES FONSECA	VIVIAN PEIXOTO PEREIRA	LEISE MARCELLO PIMENTA BUENO	ALIME LIDORAGE DO AMOR DIVINO NOGAROL	ALINE LIPORAGE DO ANNON CITATION
	MATRÍCULA	295.764-5	315.757-5	312.454-2	289.547-2	315.704-7	315.756-7	307 333-5	307.364-0	87.909-5	312.382-5	305.604-1	312.215-7	287.911-2	312.207-4	244.768-8	312.239-7	312.238-9	312.457-5	312.225-6	312.236-3	312.384-1	295.742-1	304.069-8	312.235-5	304.454-2	303.935-1	315.721-1	312.229-8	315.874-8	312.232-2	315.848-2	312.450-0	200.030-0	290.814-3	315.705-4	312.443-0	295.772-8	204 105 0	304.190-9	274 (155-5

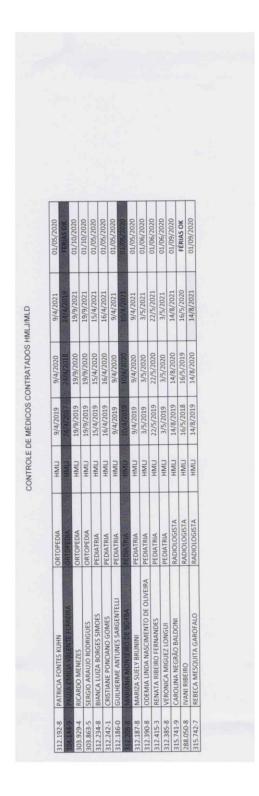




LILIANA LEMOS PAES ANDRADE	NEONATOLOGIA	LEILA DINIZ	28/3/2019	28/3/2020	22/1/2022	01/04/2020
NATALIA DAMASCENO DE FIGUEIREDO	NEONATOLOGIA	LEILA DINIZ	22/10/2019	22/10/2020	22/10/2021	01/11/2020
PEDRO DUTRA BARROS	NEONATOLOGIA	LEILA DINIZ	8/7/2019	8/1/2020	8/7/2021	01/08/2020
SILVANA GUIMARÃES TRIGO	NEONATOLOGIA	LEILA DINIZ	12/8/2019	12/8/2020	12/8/2021	01/09/2020
ALEX SEBASTIÃO NOBRE DE MEDEIROS	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	26/9/2019	26/9/2020	26/9/2021	01/10/2020
ALYNE SOUZA FELIX FONSECA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	12/8/2019	12/8/2020	12/8/2021	01/09/2020
ANA PAULA COSTA FILIPPE	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	28/3/2019	28/3/2020	28/3/2021	01/04/2020
ANNA CECILIA JUNQUEIRA DA SILVEIRA REBELGOBSTETRICIA	ELGOBSTETRICIA	LEILA DINIZ	1/4/2019	1/4/2020	1/4/2021	01/05/2020
CAMILA GIOVANELLI DE ALMEIDA SOUZA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	12/7/2019	12/7/2020	12/7/2021	01/08/2020
CLAUDIA SANTOS COELHO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	8/7/2019	8/7/2020	8/7/2021	01/08/2020
DANIELLE COUTINHO CARDOSO SILVA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	12/7/2019	12/7/2020	12/7/2021	01/08/2020
DANYELLE MARIACA DE MELO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	2/5/2019	2/5/2020	2/5/2021	01/06/2020
DIBE MACHADO SUCCAR	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	9/7/2019	9/7/2020	9/7/2021	01/08/2020
FREDERICO MENDES VIEIRA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	29/1/2020	29/1/2021	29/1/2022	01/02/2021
GABRIELA DAMIAN CONTI	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	14/8/2019	14/8/2020	14/8/2021	01/09/2020
MANUELA MARQUES TORRES DO MONTE PAIS OBSTETRICIA	AIS OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	28/3/2019	28/3/2020	28/3/2021	01/04/2020
MARIA CAROLINA GUIMARAES PINTO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	20/8/2018	20/8/2019	20/8/2020	FÉRIAS OK
MARIA EDUARDA TABACHI COSTA E SILVA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	30/8/2019	30/8/2020	30/8/2021	01/09/2020
MARIANA SOARES DA ROCHA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	26/8/2019	26/8/2020	26/8/2021	01/09/2020
MARTHA ZENATTI MONTEIRO DA SILVA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	13/8/2019	13/8/2020	13/8/2021	01/09/2020
MONIKE GARCEZ DE BARROS BRIGAGÃO DA SIIJOBSTETRICIA	SIIJOBSTETRICIA	LEILA DINIZ	8/7/2019	8/7/2020	8/7/2021	01/08/2020
PATRICIA LUCIA VIRGILIO FONTOURA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	18/9/2019	18/9/2020	18/9/2021	01/10/2020
PAULA MOSKOVICS JORDÃO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	28/8/2018	28/8/2019	28/8/2020	01/08/2019
PENELOPE SANTOS E LACERDA	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	27/11/2019	27/11/2020	27/11/2021	01/12/2020
RAFAELA GONÇALVES ORLANDINI	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	12/8/2019	12/8/2020	12/8/2021	01/09/2020
RENATA DE ALMEIDA PALOMBO MAGALHAES	ES OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	28/3/2019	28/3/2020	28/3/2021	01/04/2020
WANIER DE ALMEIDA ARAUJO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	8/7/2019	8/7/2020	8/7/2021	01/08/2020
XAYNA DE OLIVEIRA PAES CORDEIRO	OBSTETRICIA	LEILA DINIZ	20/8/2019	20/8/2020	20/8/2021	01/09/2020
CARLOS AMARO DE CEIA FREIRE	ORTOPEDIA	HMU	4/4/2019	4/4/2020	4/4/2021	01/05/2020
CARLOS FERNANDO DA CUNHA NEVES	ORTOPEDIA	НМП	10/4/2019	10/4/2020	10/4/2021	01/05/2020
CLAUDIO CELSO DE SOUZA	ORTOPEDIA	HMU	31/10/2019	31/10/2020	31/10/2021	01/11/2020
DIRCEU JUNIOR OLIVEIRA	ORTOPEDIA	HMU	31/5/2019	31/5/2020	31/5/2021	01/06/2020
FABIOLA NAHMIAS CARVALHO DA SILVA FELIX ORTOPEDIA	LIX ORTOPEDIA	ПМН	4/4/2019	4/4/2020	4/4/2021	01/05/2020
GUSTAVO FONTENELE DE BRITO	ORTOPEDIA	ПМН	15/4/2019	15/4/2020	15/4/2021	01/05/2020
JULIANO DE MELO MORAIS	ORTOPEDIA	HMU	16/4/2019	16/4/2020	16/4/2021	01/05/2020
LINDOLFO HENRIQUES DE VASCOCELOS FILHO ORTOPEDIA	10 ORTOPEDIA	HMU	29/3/2019	29/3/2020	29/3/2021	01/04/2020
LUIZ AUGUSTO FERREIRA	ORTOPEDIA	HMU	17/8/2018	17/8/2019	17/8/2020	01/09/2019
MARCIO DOS SANTOS CAMARGO	ORTOPEDIA	HMU	4/4/2019	4/4/2020	4/4/2021	01/05/2020
MARCOS PAULO BERGMANN COSTA	ORTOPEDIA	HMU	9/4/2019	9/4/2020	9/4/2021	01/05/2020
MARINA FERNANDES BASTOS DA SILVA	ORTOPEDIA	НМП	4/4/2019	4/4/2020	4/4/2021	01/05/2020
MARIO RODRIGUES ALVES	ORTOPEDIA	HMU	19/9/2019	19/9/2020	19/9/2021	01/10/2020
MOISES ABRAAO MAGALHAES	ORTOPEDIA	ПМН	17/8/2018	17/8/2019	17/8/2020	01/09/2019











- Por fim, ressalta-se que a equipe da Defensoria Pública solicitou o Projeto Básico do Complexo, a fim de dimensionar o atual déficit de recursos humanos para sua proposta de funcionamento:
 - No Hospital, nota-se uma escassez de 76 Médicos, com destaque para 11 Anestesiologistas, 19 Intensivistas e 10 Ortopedistas. Além disso, há déficit de 79 Enfermeiros, 107 Técnicos de Enfermagem, 14 Fisioterapeutas e 60 Agentes Administrativos, dentre outros;
 - Na Maternidade, o déficit informado é de 28 Pediatras Neonataologistas, 27 Enfermeiros e 71 Técnicos de Enfermagem, dentre outros.
- Os dados relativos ao Projeto Básico se encontram a seguir:

			ноя	SPITAL MUNI	CIPAL I	OURE	NÇO JO	ORGE						
CARGO / ESPECIALIDADE	TOTAL HORAS- IDEAL	HORAS SMS	HORAS FED	HORAS CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO	HORAS DUPLA JORNA DA	HORAS PEP	HORAS TOTAL EXIST.	HORAS NECES	RH SMS	RH FED	RH CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO	RH DUPLA JORNADA	RH - TOTAL	R.H NECESSA O (COM 20 IST)
ANATOMIA PATOLOGICA	153	0	0	48	0	No.	48,0	105	1 9		2		2	4
ANESTESIOLOGIA	1013	480	0	72	0	208	760,0	253	38		5		43	11
ANGIOLOGISTA	distribution of	0	0	0	0		0,0	0	1	-10			1	0
CARDIOLOGIA	120	48	0	0	0	16	64,0	56	2				2	2
CIRURGIA GERAL	1227	696	20	336	0	176	1228,0	-1	32	-1	14		47	0
CIRURGIA PEDIÁTRICA	274	24	0	24	0		48,0	226			1		1	9
CIRURGIA PLÁSTICA	108	48	0	0	0	1370	48,0	60	2		LEIDTEN.		2	3
CIRURGIA TORÁCICA		0	0	0	0	E.	0,0	0	1			BELL	1	0
CIRURGIA VASCULAR	310	252	0	48	0	48	348,0	-38	11		2		13	-2
CLÍNICA MÉDICA	1371	672	0	312	0	304	1288,0	83	34		13		47	3
GASTROENTEROLOGIA	48	48	0	0	0		48,0	0	1				1	0
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA		0	0	0	0	160	160,0	-160	3	1		1 2	4	-7
HEMOTERAPIA	50	24	0	24	0		48,0	2			1		1	0
INFECTOLOGIA	160	48	0	0	0		48,0	112	2	-	13.00		2	5
INTENSIVISTA ADULTO	756	168	0	0	0	144	312.0	444	8		130000		8	19
INTENSIVISTA PEDIÁTRICO	dái	24	0	0	0	16	40,0	-40	-1		13333		1	
NEFROLOGIA								333	1	100	1 100		1	
NEUROLOGIA	50	24	0	0	0		24,0	26	1			150	1	1
NEUROCIRURGIA			150 77				0,0				100		0	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1251	408	0	456	0	144	1008,0	-	19		19		38	10
PATOLOGIA CLÍNICA	76	0	0	0	0		0,0	76		100	100000	-	0	3
PEDIATRIA	696	384	0	192	0	320	896,0	-200	21		8		29	-8
PNEUMOLOGIA							0,0		1	Y			1	
PROCTOLOGIA		24	0	0	0		24,0	-24	1				1	-1
PSIQUIATRIA	238	48	0	0	0	0	48,0	190	3			1	3	8
RADIOLOGIA	346	24	0	72	0	32	128,0	218	3		3		6	9
SAÚDE PÚBLICA	107	24	0	0	0		24,0	83	2	-			2	3
ULTRASSONOGRAFIA	72	0	0	0	0		0,0	72		-		0	258	76





ADMINISTRADOR	48	0,0	0,0	0	0		0,0	48					0	1
ASSISTENTE SOCIAL (SMAS)	234	270,0	0,0	0,0	0,0	100	270,0	-36	9				9	-1
BIBLIOTECARIO							0,0						0	
CIR. DENTISTA BUCO-MAXILO	605	504,0	30,0	0	0	192	726,0	-121	23	1			24	-5
ENFERMEIRO	5217	2220,0	90,0	0	120	410	2840,0	2377	90	3		4:	97	79
ESPECIAL		24,0	0,0	0	0		24,0	-24	1			1000	1	-1
FARMACÊUTICO	806	336,0	30,0	0	24		390,0	416	15	1		1	17	17
FISIOTERAPEUTA	680	216,0	0,0	0	120		336,0	344	9			5	14	14
FONOAUDIOLOGO	152	168,0	0,0	0	24		192,0	-40	7			1	8	-2
MASSAGISTA	0	48,0	0,0	0	0		48,0	-48	2				2	-1
NUTRICIONISTA	954	520,0	0,0	0	0		520,0	434	18				18	13
PSICOLOGO	360	0,0	0,0	0	0		0,0	360	2				2	11
TERAPEUTA OCUPACIONAL	236	90,0	0,0	0	0		90,0	146	3				3	5
SUBTOTAL						7			170	5	0	11	195	13
AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO/ AG AUX ADM/ AG MATERIAL	3877	1360,0	80,0	0	0	40	1480,0	2397	34	3			37	60
OFICIAL DE FARMÁCIA	276	65,0	0,0	0	0	177	65,0	211	2				2	7
TÉC. DE HIGIENE DENTAL - THD	250	40,0	0,0	0,0	0,0		40,0	210	1				1	5
TEC. DE LABORATORIO - A. CLÍNÍ	1689	1040,0	0,0	0	97,5		1137,5	551	40			4	44	17
TÉC. DE LABORATORIO - HEMO	475	325,0	0,0	0	32,5		357,5	118	3				3	4
TÉC. DE LABORATORIO - HISTO	153	32,5	0,0	0	0		32,5	120	1	830			1	4
TÉC. EM RADIOLOGIA	806	672,0	0,0	0	0		672,0	134	28				28	6
SUBTOTAL						37		-	109	3	0	4	116	10
AG. DOCUMENTAÇÃO MÉDICA	2314	422,5	0,0	0	195	90	707,5	1606	16			6	22	45
ATEND. DE CONS. DENTÁRIO - AC	72	0,0	0,0	0	0		0,0	72					0	2
AUX./TEC. DE ENFERMAGEM	17058	11400,0	30,0	0	660	1750	13850,0	3208	391	1		22	414	10
AUX. DE IMOB. ORTOPÉDICA	302	260,0	0,0	0	65		325,0	-23	8			2	10	-4
AUXILIAR DE LABORATÓRIO	595	80,0	0,0	0	0		80,0	515	2				2	1
AUXILIAR DE NECRÓPSIA	76	0,0	0,0	0	0		0,0	76					0	2
AUXILIAR DE RADIOLOGIA	202	24,0	0,0	0	0		24,0	178	1		VII. 1		1	7
COPEIRO		80,0	0,0	0	0		80,0	0	2				2	0
RECEPCIONISTA		160,0	0,0	0	0	20	180,0	0	4				4	0
SUBTOTAL									424	1	0	30	455	18
AGENTE DE PORTARIA		240,0	0,0	0	0		240,0	0,0	6				6	- 0
SUBTOTAL	BEAL Y							100	6	0	0	0	6	. 0
TOTAL	TO SEE		62.816				HEE	1	897	11	68	45	1030	48

CMI LEILA DINIZ CARGO / ESPECIALIDADE	TOTAL HORAS IDEAL	HORAS EXIST. SMS	HORAS EXIST. FED	HORAS CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO	HORAS PEP	HORAS EXIST. DJ	HORAS TOTAL EXIST	HORAS NECES.	RH EXIST. SMS	RH EXIST. FED	RH CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO	RH EXIST. DUPLA JORNADA	RH- TOTAL EXISTEN TE	R.H NECESSÁRIO (COM 20% 151)
	48	0.0	0.0	0,0	-	0.0	0.0	48,0					0	2
ANATOMO PATOLOGISTA	504	432.0	0.0	0.0	112,0	0.0	544,0	-40,0		1000			0	-2
ANESTESIOLOGIA	83	24.0	0.0	24,0		0.0	48.0	35,0	1		1		2	1
CLÍNICA MÉDICA	1480	576.0	60.0	648.0	176,0	0.0	1460,0	19.5	22	2	27		51	1
GINECO-OBSTETRÍCIA	24	0.0	0.0	0.0	1	0.0	0,0	24.0		100	The street		0	1
HEMOTERAPEUTA	20	24.0	0.0	0.0		0.0	24.0	-4.0	1	1000			1	0
OFTALMOLOGISTA	36	0.0	0,0	0,0		0.0	0,0	36,0				Control Control	0	2
NFECTOLOGIA		0.0	0.0	0.0		0.0	0,0	72,0			7-1-19		0	3
PATOLOGIA CLÍNICA	72	1176.0	0,0	288.0	192.0	0.0	1656.0	661,3	46		12		58	28
PEDIATRIA/NEONATO	2317	0.0	0,0	0,0	100,0	0.0	0.0	24.0				10000	0	1
RADIOLOGISTA	24		0,0	0,0		0,0	0.0	24.0					0	1
SAUDE PÜBLICA	24	0,0	0.0	0.0	-	0.0	0.0	96.0	990	1200			0	4
USG	96	0,0	0,0	0,0	10000	0,0	100					750000		
	134	90,0	0.0	0.0		0.0	90.0	44,4	3				3	1
ASSISTENTE SOCIAL	134	30,0	0,0	-					1					
CIRURGIÃO DENTISTA	2000	1815.0	120,0	0.0	110.0	0.0	2045.0	810	68	5			73	27
ENFERMEIRO	2855	0.0	0.0	0.0	11010	24.0	24.0	211,0	1			1	1	9
FARMACÊUTICO	235	120.0	0.0	0.0		0.0	120.0	297,6	5				5	12
FISIOTERAPEUTA	418	-	0.0	0.0		0.0	24.0	141,6	1				1	6
FONOAUDIOLOGO	166	24,0	0.0	0.0	1	162,5	162.5	386,8				5	5	12
NUTRICIONISTA	549		0,0	0.0	1	0.0	0.0	104.6					0	3
PSICOLOGO	105	0,0	0,0	0,0	1	0,0			1	100				
RECEPCIONISTA	-		0.0	0,0		0.0	0.0	57.6	100				0	2
TERAPEUTA OCUPACIONAL	58	0,0	0,0	0,0	Solon S	9,0			1000	1000			- 1	
	1 400	80.0	0.0	0.0		0.0	80.0	352,0	2	1556			2	9
AGENTE DE ADMINISTRAÇÃO	432	0.0	0,0	0.0	1000	0.0	0.0	235.2	0.11	3000			0	7
OFICIAL DE FARMÁCIA	235	0,0	0,0	0,0	1	0.0	0.0	0.0	200	1992	100000000000000000000000000000000000000		0	0
TEC. LAB. (A. CLIN./HEMO./HISTO.)	1	0,0	0,0	0,0		0.0	0.0	0.0	199	3 203		111111111111111111111111111111111111111	0	0
TEC. RADIOLOGIA		1 0,0	1 0,0	0,0	100	1 0,0			1000					
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND	274	0.0	0.0	0,0		0.0	0.0	273,6					0	8
AG. DE DOC. MÉDICA	96	0.0	0.0	0,0		0.0	0.0	96,0					0	2
AUX. DE LABORATÓRIO	7569	5085,0	and the same of the same of	0.0	310.0	0.0	5435.0	2134	183	1			184	71
AUX./TÉC. DE ENFERMAGEM	7569	5085,0	40,0	0,0	710/	-			1	37				
AGENTE DE PORTARIA	202	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	201,6					0	8
AUXILIAR DE RADIOLOGIA	202	0,0	0,0	0,0		1000		PER	1	3 3			-	
TOTAL	1	100	1			1250	1995	1000	332	8	40	6	386	





FOTO 01 – ESTOQUE CRÍTICO DE MEDICAMENTOS DE ATENÇÃO BÁSICA – DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES







FOTO 02 – MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA







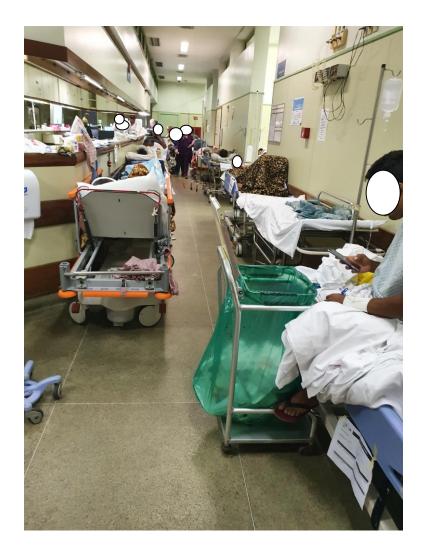
FOTO 03 – MEDICAMENTOS DA GRADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA







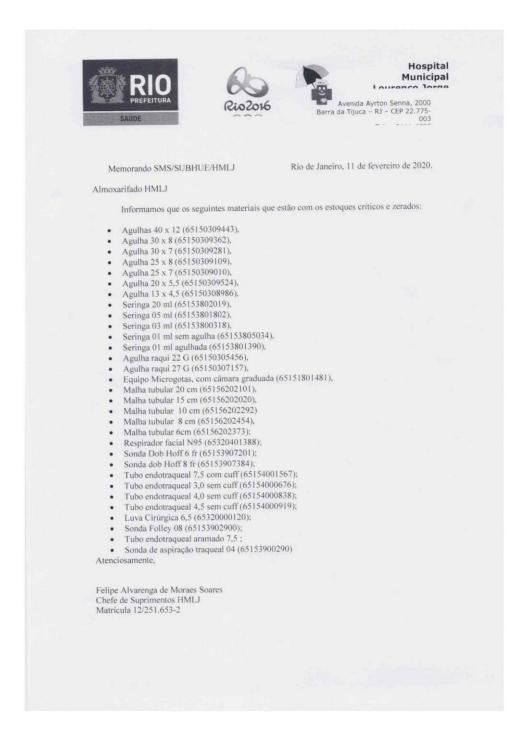
FOTO 04 – SUPERLOTAÇÃO DA EMERGÊNCIA – INÚMEROS PACIENTES
DISPOSTOS AO LONGO DOS CORREDORES, EM MACAS DE TRANSPORTE
ENCOSTADAS NAS PAREDES – FALTAM CONDIÇÕES MÍNIMAS DE
CONFORTO E DE PRIVACIDADE AOS PACIENTES INTERNADOS







ESTOQUE CRÍTICO E ZERADO – MATERIAIS HOSPITALARES







ESTOQUE CRÍTICO E ZERADO DE MEDICAMENTOS

Cód. do Material	Descrição do Material	Unidade de Apresentação
65050600189	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	CMP
65050811326	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG COMPRIMIDO	СМР
65050101344	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CMP
65052900643	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CMP
65054021206	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% (10MG/G) BISNAGA	BIS
65055500158	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP
65053100578	OLEO MINERAL PURO FRASCO 100ML.	FR
65050101344	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CMP

Código	Medicamento
6505.08.012-49	CEFAZOLINA INJETAVEL FRASCO-AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML
6505.08.008-62	CEFTRIAXONA INJETAVEL INTRAVENOSO FRASCO- AMPOLA 1G + DILUENTE MINIMO 10ML
6505.04.002-52	CLORIDRATO DE RANITIDINA SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML
6505.01.103-35	DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.
6505.02.202-70	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML.
6505.17.079-47	CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE, 2%, EM FRASCO 1000ML





6.2. MATERNIDADE MUNICIPAL LEILA DINIZ:

- Tendo em vista que a Maternidade Municipal Leila Diniz faz parte de um complexo com o Hospital Municipal Lourenço Jorge, os problemas são comuns a ambas unidades;
- Na Maternidade, a equipe da Defensoria Pública evidenciou melhora nas condições de temperatura ambiente das enfermarias, que agora contam com climatização, assim como a maior parte dos corredores de acesso aos setores. Além de manutenção corretiva de equipamentos, houve substituição daqueles com inviabilidade de manutenção;
- Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico e setores de UTI Neonatal, UI Neonatal e leitos canguru contam com ar condicionado central para climatização do ambiente, que necessitam de controle adequado do ar, conforme RDC ANVISA 50/02;
- Segundo informado, o complexo conta, atualmente, com contratos distintos para manutenção predial e para climatização;
- A exemplo do Hospital Lourenço Jorge, não foram verificados leitos bloqueados nas instalações da Maternidade. No total, conta com 111 leitos, distribuídos em 82 leitos de alojamento conjunto e outros 29 leitos de assistência neonatal – 10 UTI Neonatal, 15 UI neonatal, 04 Canguru Convencional. Apesar dessa distribuição, os leitos de UI também são convertidos para UTI Neonatal, conforme demanda de pacientes graves com necessidade de Terapia Intensiva;





- A importância assistencial da UTI Neonatal da Maternidade se reflete em sua taxa de ocupação de 100% em todos os meses do ano de 2019. Em função disso, é frequente a necessidade de transferir bebês nascidos na maternidade para outras Unidades de Terapia Intensiva da rede municipal de saúde, a fim de evitar superlotação de suas instalações;
- O maior problema enfrentado pela Maternidade é a deficiência de recursos humanos. Além de extrema dificuldade de aderência de Médicos Neonatologistas à contratação temporária (contrato por tempo determinado da Prefeitura). Segundo informado, 03 Pediatras Neonatologistas foram convocados através do contrato temporário, contudo, não há garantia de permanência desses profissionais nas equipes de plantão;
- A equipe médica para assistência neonatal é constituída por 03
 Pediatras Neonatologistas para UTI, UI e canguru. Além disso, há 02
 Médicos Rotina para UTI e outros 02 Médicos Rotina para UI, para o
 acompanhamento longitudinal desses pacientes;
- Por sua vez, a equipe da Maternidade é composta por 04 a 05 Obstetras e 02 Anestesiologistas por plantão. Para a assistência neonatal na sala de parto, é necessário que os Pediatras Neonatologistas plantonistas da UTI Neonatal se desloquem para o Centro Obstétrico, o que ratifica a deficiência de recursos humanos para adequada assistência, uma vez que a RDC ANVISA prevê a exclusividade da equipe disponível para assistência nas unidades de Terapia Intensiva;





- Além disso, a UTI Neonatal está sofrendo com a dificuldade para obter Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem para compor as equipes de plantão, tendo em vista que não há previsão de contratação desses profissionais sequer através de contrato temporário;
- No setor, a reposição de profissionais Médicos, Fisioterapeutas e de Enfermagem para os plantões vem ocorrendo apenas através de permutas dos profissionais da própria unidade;
- Em média, a Maternidade Leila Diniz, referência em assistência de alto risco materno-fetal, realiza 450 partos mensais, com uma proporção de 66% de partos vaginais e 34% de cesáreas;
- Além de deficiências de cabos para os monitores de sinais vitais e bombas infusoras de seringa para a UTI Neonatal, não foram evidenciados outros equipamentos em falta para o funcionamento do Centro Obstétrico;
- Não foram observadas deficiências de medicamentos capazes de prejudicar a assistência na unidade. Há estoque satisfatório de medicamentos necessários ao parto, como ocitocina e misoprostol, além de surfactante para utilização em recém-nascidos prematuros da UTI Neonatal:
- No que tange à estrutura física da Maternidade, foi informada a realização de obras de adequação do Centro Cirúrgico, que conta com 02 salas cirúrgicas para realização de cesáreas, além de 03 leitos de RPA (Recuperação Pós-anestésica) devidamente





equipados. Persiste a necessidade de obras no Centro Obstétrico, que conta com 07 "boxes" tipo PPP (pré-parto, parto e pós-parto) e acomodação para acompanhante durante todo o trabalho de parto, contudo, o banheiro é de uso coletivo. Além disso, parte das enfermarias persiste com infiltrações e colonização fúngica em paredes e tetos, visto que as obras de adequação vêm ocorrendo de forma progressiva, conforme foi possível verificar na presente vistoria.

6.3. COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL – CER BARRA DA TIJUCA:

- A unidade é cadastrada junto ao CNES³ sob o número 6716938 como Pronto Socorro Geral, com atendimento ambulatorial e de urgência e SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico), através de demanda espontânea e referenciada;
- Para tanto, conta com 87 Médicos e 195 outros profissionais cadastrados junto ao CNES:



³ http://cnes2.datasus.gov.br/cabecalho_reduzido.asp?VCod_Unidade=3304556716938





- Nota-se que, a despeito de sua classificação como Pronto Socorro Geral, a unidade conta com 06 leitos cadastrados em Psiquiatria, contudo, não se encontram habilitados junto ao SUS, conforme dados extraídos da plataforma do CNES;
- Nota-se, ainda, que as instalações físicas para assistência são voltadas ao atendimento de urgência e emergência, onde se observam leitos nas salas de observação pediátrica, observação indiferenciada e sala de estabilização. Portanto, conforme registro junto ao CNES, por se tratarem de instalações destinadas ao atendimento de urgência e emergência, não são instalações voltadas à internação.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Instalação:	Qtde./Consultório:	Leitos/Equipos:
CONSULTORIOS MEDICOS	6	0
SALA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2	0
SAÍA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO	1	14
SALA DE ATENDIMENTO PEDIATRICO	1	0
SALA DE CURATIVO	1	0
SALA DE HIGIENIZACAO	1	0
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO	3	18
SALA REPOUSO/OBSERVACAO - PEDIATRICA	1	4

• Destaca-se que o DATASUS⁴ define Pronto Socorro como unidade destinada à prestação de assistência a pacientes com ou sem risco de vida, cujos agravos necessitam de atendimento imediato, podendo ter ou não internação. Pelos dados apresentados, os leitos psiquiátricos, voltados à Saúde Mental, são os únicos leitos cadastrados junto ao CNES como internação da CER Barra. Todas as demais instalações compõem a área volta à assistência de urgência e emergência e, portanto, não deveriam se destinar à permanência por período superior a 24 horas;



⁴ http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/cnes/tipo estabelecimento.htm



• A despeito disso, o que se observa no funcionamento da CER Barra é um cenário bastante distinto. Por óbvio, a unidade é utilizada para internação de pacientes, inclusive críticos (graves) com necessidade de Terapia Intensiva. Na prática, os leitos da Sala Vermelha da unidade são utilizados como leitos de Terapia Intensiva, nos quais os pacientes permanecem internados por dias, sem perspectiva de transferência para leitos de CTI, que, por definição, constitui um serviço hospitalar, com necessidade de equipamentos e de equipe multidisciplinar especializada, conforme é possível verificar na Portaria de Consolidação nº 03/2017⁵:

A Unidade de Terapia Intensiva - UTI é um serviço hospitalar destinado a usuários em situação clínica grave ou de risco, clínico ou cirúrgico, necessitando de cuidados intensivos, assistência médica, de enfermagem e fisioterapia, ininterruptos, monitorização contínua durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.

No dia da vistoria, a Sala Vermelha, que conta com 14 leitos (01 exclusivo para atendimento à parada cardiorrespiratória), apresentava uma ocupação de 11 leitos, incluindo pacientes em ventilação mecânica. O paciente mais antigo encontrava-se em ventilação há 05 dias no setor. Apesar de devidamente equipada para assistência aos pacientes críticos, a equipe profissional não é compatível com o mínimo que se exige para o funcionamento de uma Unidade de Terapia Intensiva, conforme critérios estabelecidos pela RDC ANVISA 07/2010⁶;



⁵ https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/junho/05/ANEXO-PACIENTE-CRITICO-OU-GRAVE.pdf

⁶ http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2010/res0007 24 02 2010.html



- A equipe informada conta com 02 Médicos plantonistas, 01 Médico Rotina para acompanhamento longitudinal, contudo, a equipe de Enfermagem é inferior ao preconizado pelo referido normativo. Além disso, o setor conta com Fisioterapeuta apenas 4 vezes por semana, exclusivamente no período noturno, o que se encontra absolutamente incompatível com o preconizado pelos normativos relativos ao funcionamento de UTI;
- Portanto, a Sala Vermelha da CER Barra, apesar de equipada, não pode ser considerada uma Unidade de Terapia Intensiva pelas razões apresentadas;
- A gestão da unidade é realizada pela Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro – RioSaúde:
- Nos demais setores, a equipe da Defensoria evidenciou superlotação na sala amarela, que, a despeito de sua capacidade instalada para apenas 11 leitos, contava com 25 pacientes, incluindo pacientes em hemodiálise, em função de dificuldade de transferência para outras unidades. Além disso, os 02 leitos de isolamento, localizados no corredor, também se encontravam ocupados. Para assistência dos setores, a equipe Médica é composta por 02 plantonistas e 01 rotina;
- Na Pediatria, com capacidade para 04 leitos, havia apenas 01 criança em observação;
- Destaca-se que a CER Barra é a referência para atendimento de urgência em Psiquiatria. Para tanto, o serviço de Saúde Mental





conta com 06 leitos, sem distinção de gênero. No dia da vistoria, a ocupação do setor era de 09 pacientes (o mais antigo com permanência de 06 dias). Apenas 03 foram admitidos naquele mesmo dia. A equipe médica conta com 01 Psiquiatra plantonista nas 24 horas;

- Na Farmácia da CER Barra, a equipe da Defensoria Pública evidenciou grave situação de desabastecimento de medicamentos, incluindo aqueles de extrema importância ao funcionamento da unidade. Além de quantidade ínfima de medicamentos da rede básica, não havia nenhum tipo de anti-emético (para vômitos), por exemplo. Além disso, o estoque de heparina de baixo peso molecular (enoxaparina) era tecnicamente zerado, a despeito de pacientes graves internados nas instalações da unidade. Não fosse o bastante, foram observadas faltas de antibióticos, inviabilizando o ínicio de novos tratamentos;
- Além disso, a equipe identificou que a unidade está compartilhando o estoque com outras unidades sob gestão da RioSaúde;
- A relação de medicamentos em estoque crítico encontra-se em anexo.





FOTO 01 – CAIXAS DE MEDICAMENTOS DESTINADA A OUTRAS UNIDADES SOB GESTÃO DA RIOSAÚDE, EVIDENCIANDO QUE AS CONDIÇÕES DE DESABASTECIMENTO SÃO COMUNS ÀS DEMAIS UNIDADES





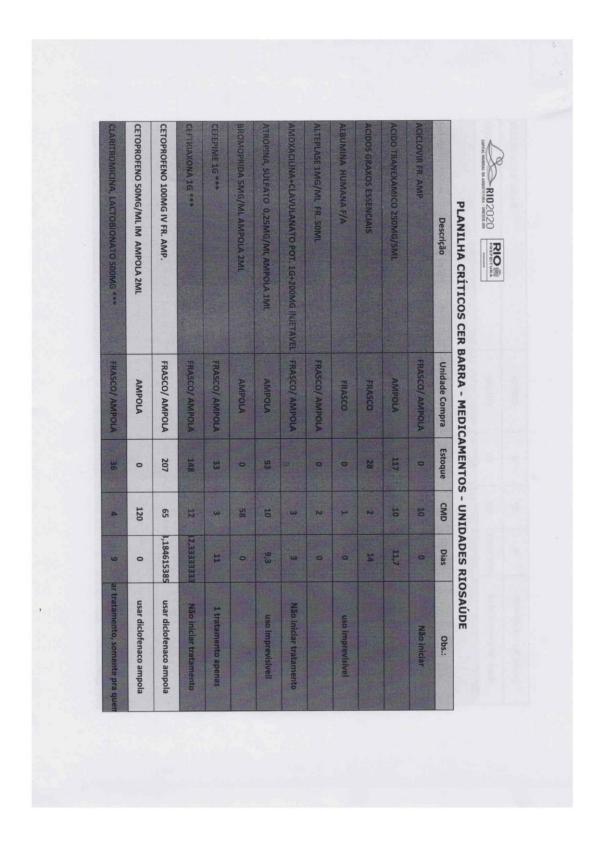


ESTOQUE CRÍTICO E DESABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS

AMICACINA AMPOLA TAZOCIN F/A CLARITROMICINA F/A CEFTRIAXONA F/A CEFEPIME F/A 1G	APENAS 1 TRATAMENTO CIPROFLOXACINO BOLSA POLIMIYMA B	LEVOFLOXACINO BOLSA	CLAVULIN F/A	FLUCONAZOL BOLSA	NÃO TEM PARA INICIAR	TRATAMENTO DE
(VERMELHA) (VERMELHA) (VERMELHA)						TRATAMENTO DE ANTIBIÓTICOS/ ANTIFÚNGICOS
	VANCOMICINA AMPOLA OXACILINA AMPOLA	GENTAMICINA AMPOLA CLINDAMICINA AMPOLA	BENZILPENICILINA POTÁSSICA	METRONIDAZOL BOLSA	TRATAMENTO OK PARA INICIAR	OS .











usar glicose 5%,500ml	0	30	0	FRASCO	GLICOSE 5% FR. 250ML
USar glicose 50%- 10ML	,113207547:	106	12	AMPOLA	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML
	0	2	0	FRASCO	GLICOSE 10%
	0	2	0	FRASCO	GLICERINA 12% PARA ENEMA
usar furosemida ampola	0	10	0	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA 40 MG CPR
	6,2	45	279	AMPOLA	FUROSENIDA 10MG/ML AMPOLA 2ML
não iniclar	0	1	0	FRASCO	FLUCONAZOL, SISTEMA FECHADO 2 MG/100 ML 0,2% ***
usar fentanii 10ml	0	40	0	AMPOLA	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML AMPOLA 5ML
	4,35	40	174	AMPOLA	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML AMPOLA 10ML
uso imprevisível	4	10	40	AMPOLA	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML AMPOLA 1ML
uso aumentado	12,19333333	150	1829	AMPOLA	DIPIRONA (METAMIZOL) 500NG/AMP 2ML
rocortisona 100/500mg, restrito p	9,2 10	10	92	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML
	0	2	0	BISNAGA	COLAGENASE
	0	120	0	FRASCO	CLORETO, SODIO 0,9% 500ML
	1,88888887	15	70	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75MG
	0	10	0	COMPRIMIDO	CLONIDINA, 0,150MG
	0	12	0	COMPRIMIDO	CLONIDINA 0,100MG









GLICOSE 5%, FR. 500ML GLICOSE 50% AMPOLA 10ML HEPARINA SODICA 5000UI	AMPOLA FRASCO/ AMPOLA	208	100	2,08	usar he
HEPARINA SODICA 5000UI	FRASCO/ AMPOLA	0	2	0	usar heparina ampola
HIOSCINA(N-BUTIL-ESCOPOLAMINA)	AMPOLA	75	60	1,25	
LEVOFLOXACINO, SISTEMA FECHADO SMG/IVIL FR. 100IVIL *	* FRASCO	51	6	8,5	nao ir
LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% BISNAGA 30G	BISNAGA	0	5	0	
METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA	0	100	0	usar ondansetrona ampola
METOPROLOLITARTARATO SMG/ML AMPOLA SML	AMPOLA	6	1	6	uso impi
MIDAZOLAM, CLORIDRATO SMG/ML AMPOLA 10ML	AMPOLA	93	40	2,325	usar midazolam 3ml
N. ACETIL-CISTEINA BOOMG/ML	ENVELOPE	0	9	0	
NALOXONA, CLORIDINATO	AMPOLA	2	0,1	20	yence em
NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) IMG/ML AMPOLA COI	AMPOLA	360	78	1,615384615	
OLEO MINERAL PURO	FRASCO	1	2	0,5	
OMEPRAZOL 40MG F/A C/DILUENTE 10ML	FRASCO/ AMPOLA	0	40	0	
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML	AMPOLA	66	40	1,65	
PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA	117	50	2,34	
RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMPOLA ZML	AMPOLA	0	42	0	

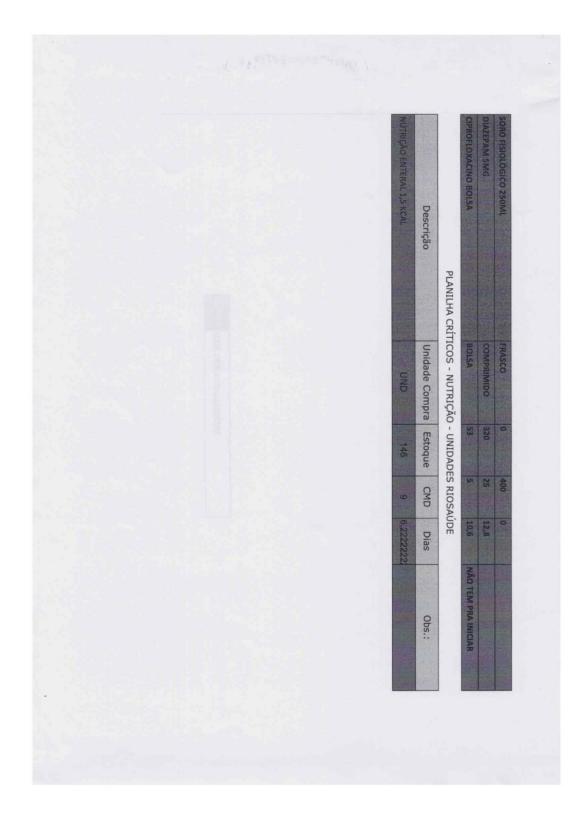




RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO, 500ML TAZOBACTAM SODICO + PIPERACICLINA 4+ 500MG ***	FRASCO/ AMPOLA	240	8 53	1,528301887 5,625	nao iniciar
VANCOMICINA, CLORIDRATO SOOMG FR. AMP. ***	FRASCO/ AMPOLA	391	20	19,55	uso aumentado
VITAMINA K1 (FITOMENADIONA)	AMPOLA	0	10	0	
VASOPRESSINA AMPOLA	AMPOLA	0	2	0	
ENOXAPARINA 80MG	SERINGA	0	6	0	
ENOXAPARINA 20MG	SERINGA	121	50	2,42	USO AUMENTADO, UNICA ENOX
ENOXAPARINA 40MG	SERINGA	0	11	0	
RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	0	13,33	0	usar risperiddona 3mg
CLORPROMAZINA AMPOLA	AMPOLA	ω	1	3	
SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	22	30	0,73333333	
ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO	23	5	4,6	
CLORETO, SODIO 0,9% 100ML	FRASCO	0	154	0	
BICARBONATO 8.4% - 10MI	FLACONETE	97 °	2 0	adagaaaT'/	AZ E
ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	0	5,3	0	
VALPROATO 250MG	COMPRIMIDO	0	20	0	USAR VALPROATO DE 500MG
CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	30	v	6	
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	0	1	0	
OXIDO DE ZINCO POMADA	BISNAGA	1	1	1	
VALPROATO 500MG	COMPRIMIDO	67	10	6,7	
MÁSCARA N 95	UNIDADE	126		STATES AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE PERS	











7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em face das vistorias realizadas no Complexo formado pelo Hospital Municipal Lourenço Jorge e pela Maternidade Leila Diniz, observam-se as mesmas dificuldades evidenciadas em vistorias anteriores: deficiência de recursos humanos para ambas unidades, além de deficiência de equipamentos para abertura da Unidade Intermediária e superlotação das instalações da Emergência do Hospital, o que já se tornou um problema crônico em seu funcionamento.

Apesar de a vistoria evidenciar deficiência de alguns insumos, inclusive básicos ao seu funcionamento, as condições de abastecimento são, de forma geral, satisfatórias, o que não pode ser inferido no funcionamento da CER Barra da Tijuca, que se encontra sob gestão da Empresa Pública de Saúde do Rio de Janeiro – RioSaúde. Na unidade, observa-se grave desabastecimento de suma importância ao seu funcionamento, tendo em vista que existem pacientes internados em suas instalações. Ademais, a presença de caixas destinadas a outras unidades sob sua gestão permite inferir que o desabastecimento seja comum às demais.

Por fim, destaca-se que a Sala Vermelha da CER Barra mantém pacientes críticos internados por dias, a despeito de não se tratar de um serviço localizado em instalações hospitalares e não dispor de equipe profissional compatível com os recursos mínimos exigidos para uma Unidade de Terapia Intensiva, conforme descrito no presente documento. Assim, há de se questionar o motivo de existir uma estrutura compatível com uma UTI no interior das instalações do Hospital Municipal Lourenço Jorge, desprovida de recursos materiais e humanos para o seu funcionamento e, em contrapartida, pacientes críticos com necessidade de





internação em leitos de Terapia Intensiva mantidos na Sala Vermelha da CER Barra da Tijuca.

É a informação.

Bilian Morellato Seatra Cognac

Dra. Lilian Morellato Seabra Cognac Médica da Coordenação de Saúde e Tutela Coletiva CRM: 52.82040-7

