

Relatório de Execução Mensal

Contrato de Gestão Nº 029/2021

Dezembro de 2022



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL - ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E ASSISTENCIAL (INDICADORES CONTRATUAIS)

CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO: FABIANO TAQUES HORTA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE: SOLANGE REGINA DE OLIVEIRA

CONTRATADA: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CIENTÍFICAS FRANCISCO ANTÔNIO DE SALLES (CNPJ 33.927.377/0001-40)

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL MUNICIPAL DR. ERNESTO CHE GUEVARA (HMDECG)

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Diretor Executivo: Leandro Pacheco

DIRETORIA DO HMDECG

Diretor Geral: Dr. Marcos Victoriano Porto Pacheco

Diretor Técnico: Dr. Glauco Pontes

Diretora de Administração: Dr. Claudio Moraes

Diretora de Enfermagem: Ana Paula dos Santos Silva

Diretora Multiprofissional: Itamar Mello

Diretor de Ensino & Pesquisa: Dr. Pedro Eder Portari Filho



Sumário

BLOCO B – ASSISTENCIAL (INDICADORES E QUALIDADE)	5
B1. Introdução do Bloco assistencial.....	5
B2. Objetivo do Bloco Assistencial	5
B3. Período Analisado	5
B4. Resumo do mês.....	6
B5. Eventos realizados no Hospital	7
B6. Dados do hospital.....	10
B6.1. Setores	10
B6.2. Internação e ocupação.....	11
B6.3. Saídas e óbitos.....	13
B6.4. Cirurgias realizadas	17
B6.5. Ambulatório	20
B7. Indicadores de desempenho.....	22
B7.1. Quadro 01 – Incentivo à gestão da unidade hospitalar.....	22
B7.1.1. Manutenção das atividades das comissões de prontuário.....	22
B7.1.2. Proporção de Profissionais de Saúde Cadastrados (Acompanhamento cadastramento e atualização no CNES).....	22
B7.1.3. Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período	24
B7.1.4. Relação dos gastos administrativos em relação ao total de gastos.....	25
B7.1.5. Rotatividade de profissionais nas equipes.....	25
B7.1.6. Índice de apresentação de AIH	26
B7.1.7. Taxa de rejeição de AIH.....	27
B7.1.8. Percentual de prontuários contendo guia pós alta para atenção primária.....	28
B7.1.9. Percentual de óbitos institucionais analisados pela comissão de óbitos	29
B7.2. Quadro 02 – Incentivo à qualificação da unidade de saúde	30
B7.2.1. Média de permanência no CTI	30
B7.2.2. Média de permanência na Clínica Médica	31
B7.2.3. Média de permanência na Clínica Cirúrgica.....	32
B7.2.4. Percentual de cirurgias realizadas em relação às Cirurgias planejadas no mês	33
B7.2.5. Média de permanência da Pediatria	34
B7.2.6. Taxa de mortalidade hospitalar (Fator Gravidade)	35
B7.2.7. Taxa de mortalidade institucional (Fator Hospitalar)	36
B7.2.8. Índice de infecção em acesso venoso	37



B7.2.9. Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV Precoce).....	38
B7.2.10. Índice de infecção em cirurgias limpas	39
B7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe.....	40
B7.3.1. Índice de Flebite.....	40
B7.3.2. Índice de úlcera por pressão (UPP).....	41
B7.3.3. Índice de queda.....	43
B7.3.4. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	44
B7.3.5. Percentual de usuários satisfeitos / muito satisfeitos	45
B7.3.6. Índice de indicação.....	46
B8. Considerações finais.....	48
Assinaturas	49

BLOCO B – ASSISTENCIAL (INDICADORES E QUALIDADE)

B1. Introdução do Bloco assistencial

O Centro de Estudos e Pesquisas Científicas Francisco Antônio de Salles, entidade sem fins lucrativos, denominada de Organização Social de Saúde, vem através deste apresentar os indicadores e metas do contrato de gestão nº 29/2021, celebrado junto à Secretaria Municipal de Saúde de Maricá, que tem como objeto a gestão dos serviços de saúde de alta complexidade do Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara (HMDECG).

Ressalta-se que, na data de 01 de setembro de 2021, a organização social retomou os serviços no HMDECG visando o cumprimento do contrato 029/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Saúde demonstrando boas práticas na gestão de leitos públicos, como também transparência na administração da unidade.

O Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guevara é um hospital clínico-cirúrgico que atende as demandas eletivas e de urgência e emergência referenciadas do Município de Maricá. Recebe pacientes de baixa, média e alta complexidade de Maricá e do Estado do Rio de Janeiro; atua em diversas especialidades clínicas, sendo como foco principal a promoção, prevenção e recuperação da saúde do indivíduo.

O HMDECG conta com 109 leitos distribuídos entre sala amarela, CTI's, pediatria, enfermarias e semi intensiva. Iniciou em julho os atendimentos no ambulatório de especialidades cirúrgicas. As especialidades atendidas são cirurgia geral, ortopedia, anestesia, urologia, ginecologia, pediatria, entre outros. Isso ajudou a desafogar a fila de espera do município e trazer mais conforto e qualidade para os munícipes.

Este relatório visa transparência e ética nos dados expostos e tratados do mês analisado, afim de acompanhar a evolução dos indicadores contratuais, monitorar resultado e performance, identificar os pontos de melhoria baseados nos resultados obtidos e efetuar as abordagens necessárias com foco na qualidade da prestação de serviço.

B2. Objetivo do Bloco Assistencial

Realizar a prestação de contas dos indicadores de desempenho do HMDECG junto a Secretaria Municipal de Saúde afim de avaliar a performance do Hospital diante dos resultados e metas obtidos no mês analisado.

B3. Período Analisado

As informações apresentadas no relatório são referentes ao mês de dezembro de 2022 e o comparativo com os demais meses do ano de 2022.



B4. Resumo do mês

No quadro a seguir estão descritos todos os valores alcançados dos indicadores contratuais e suas respectivas metas (Anexo I).

Quadro 01 de indicadores - Gestão à RUE			
Indicador	Meta	Novembro 22	Dezembro 22
1 - Manutenção das atividades das Comissões de Prontuário	100%	100%	100%
2 - Proporção de profissionais de saúde cadastrados (Acompanhamento do cadastramento e atualização no CNES)	≥ 95%	96%	105%
3 - Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período	≥ 80%	100%	100%
4 - Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos	Máx. 7%	1,1%	1,04%
5 - Rotatividade de profissionais nas equipes	Máx. 15%	1,0%	0,19%
6 - Índice de apresentação de AIH	≥ 95%	102,5%	100%
7 - Taxa de rejeição de AIH	≤ 5%	0%	0%
8 - Percentual de prontuários contendo guia pós alta para Atenção Primária	100%	100%	100%
9 - Percentual de óbitos institucionais analisados pela Comissão de Óbitos	100%	100%	100%



Quadro 02 de indicadores - Unidade Hospitalar			
Indicador	Meta	Novembro 22	Dezembro 22
1 - Média de permanência no CTI	10 dias	6,4	7,8
2 - Média de permanência na Clínica Médica	10 dias	6,0	11,8
3 - Média de permanência na Clínica Cirúrgica	5 dias	2,0	3,4
4- Percentual de cirurgias realizadas em relação às cirurgias planejadas no mês	> 90%	92%	96,3%
5 - Média de permanência na Pediatria	6 dias	1,0	1,0
6 - Taxa de Mortalidade Hospitalar (fator gravidade)	≤ 10%	7,5%	9,1%
7 - Taxa de Mortalidade Institucional (fator hospitalar)	≤ 7%	6,6%	8,6%
8 - Índice de infecção em acesso venoso	≤ 10/1000	8,8/1000	16,8/1000
9 - Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV precoce)	≤ 8/1000	0	0
10 - Índice de infecção em cirurgias limpas	≤ 1/100	0,9/100	1,8/100

Quadro 03 de indicadores – Produção			
Indicador	Meta	Novembro 22	Dezembro 22
1 - Índice de flebite	≤ 5%	0,71%	0,56%
2 - Incidência de Úlcera por Pressão (UPP)	≤ 10%	1,5%	3,15%
3 - Índice de Queda	≤ 5/1000 pacientes dia	0,5/1000	0,5/1000
4 - Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	≥ 30%	N/A	N/A
5 - Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	> 85%	98%	98%
6 - Índice de Indicação	> 85%	100%	99%

B5. Eventos realizados no Hospital

Dezembro 2022

I. Abreviação de Jejum Pré-Operatório

Foi realizado no dia 14/12, na Sala de Treinamentos, um Workshop sobre “Abreviação de Jejum Pré-Operatório” entre a Diretoria de Ensino e Pesquisa e os coordenadores da enfermagem de todas as UTIs, e Uis, bem como com todas as nutricionistas do hospital. Houve uma palestra expositiva associada a casos clínicos ministrada pelo Dr. Pedro Portari sobre o assunto e uma discussão muito participativa de todos os profissionais de saúde presente, onde foram discutidos os conceitos da abreviação do jejum e as rotinas de implementação do HMDECG.



II. Capacitação sobre o “Atendimento ao AVC Isquêmico Agudo”

Nos dias 15 e 16 de dezembro realizou-se, em nossa unidade de saúde, uma capacitação sobre o atendimento ao AVC Isquêmico Agudo em parceria com a Consultar da Iniciativa Angels. Essa capacitação foi realizada na Sala de Treinamentos, nos horários de 08h às 12h e 13h às 17h e foi destinada à equipe multiprofissional dos setores assistenciais. Estiveram presentes médicos, fisioterapeutas, enfermeiros e técnicos de enfermagem. Foram abordados temas como fatores de risco, sinais e sintomas, os principais sinais vitais a serem aferidos, o atendimento ao paciente e as medicações a serem utilizadas, abordando também a janela terapêutica. Foi discutido também a Escala de Cincinnati, o “Pensar SAMU”, além de uma dinâmica para o atendimento deste paciente.





III. Integração de Novos Colaboradores

O processo de integração consiste em informar ao novo colaborador os objetivos, as políticas, os benefícios, as normas, as práticas, os horários de trabalho da empresa e as demais informações sobre o seu funcionamento e regras. Nesse contexto, o período inicial do emprego é de suma importância para a adaptação e o desenvolvimento de vínculos na empresa. No HMDECG, a integração perpassa por vários setores, para que os novos colaboradores se ambientem com as rotinas utilizadas na unidade. Alguns exemplos de setores são: CCIH; NVH; SESMT; Faturamento; RH; NSP; Time de Lesão; Farmácia; Educação Continuada, além da ambientação no setor que este colaborador irá atuar. Essa integração tem o foco direcionado para o cargo que essa pessoa irá atuar, permitindo desta forma que este tire as suas dúvidas relacionadas ao setor e ao cargo que irá ocupar, além de suas atribuições.

Segue abaixo a panorâmica das integrações realizadas em dezembro 28/12/2022: 09 enfermeiros.

Cabe ressaltar que estes profissionais serão direcionados para o Centro Cirúrgico, Central de Material Esterilizado e setores assistenciais.

IV. Treinamentos

No mês de dezembro foram realizados 121 treinamentos pelos seguintes setores: Educação Continuada/Externo, SESMT, Trauma, Nutrição, CCIH, CME, NSP, Semi intensiva, Centro Cirúrgico, CTI, Terapia Ocupacional, Educação Continuada, NVH, Time de Lesão, NAF, Fisioterapia, Farmácia, Farmácia Clínica e Faturamento. Foram treinados 1162 colaboradores com carga horária total de 7960 minutos.

Segue a listagem de cada setor com sua quantidade respectiva de treinamentos realizados. Os Treinamentos Externos contaram com 07 temas treinados, seguido do SESMT com 05 treinamentos, Trauma com 03 treinamentos, Nutrição, CCIH, CME, NSP, Semi intensiva e Centro Cirúrgico com 02 treinamentos e CTI, Terapia Ocupacional, Educação Continuada, NVH, Time de Lesão, NAF, Fisioterapia, Farmácia, Farmácia Clínica e Faturamento, todos estes com 01 treinamento.



B6. Dados do hospital

B6.1. Setores

TRAUMA – Composto por 05 leitos; sendo 04 leitos de estabilização adulta e 01 pediátrico. Definidos para a realização de admissão de pacientes referenciados para internação, bem como admissão de pacientes realização de cirurgia eletiva em diversas especialidades clínicas.

SALA AMARELA – Composto por 06 leitos de enfermaria para atender aos pacientes com perfil cirúrgicos.

AMBULATÓRIO – Composto por 02 consultório de acolhimento e 06 consultórios médicos.

CENTRO INTERNO DE TESTAGEM PARA COVID 19 – Composto por 01 sala de coleta do teste e 01 sala de realização do teste e 01 banheiro.

CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA – Constituído de três centros de terapia intensiva atualmente, totalizando 38 leitos de alta complexidades para atendimentos perfilizados a estes clientes.

CTI 01 – Composto por 10 leitos para cuidados à pacientes de alta complexidade destinados ao perfil cirúrgico.

CTI 02 – Composto por 10 leitos para cuidados a pacientes de alta complexidade, perfilizado geral, com 01 leito de isolamento, quando em necessidades de atendimentos a este perfil de clientes.

CTI 03 – Constituído por 18 leitos para cuidados a pacientes de alta complexidade na atualidade atendendo ao perfil geral, acontecendo então adaptação e adequação para atendimento dos clientes perfilizados precauções de gotículas e aerossóis (COVID) nos leitos de isolamento conforme previsto na RDC 50, Setor composto por 08 quartos duplos, e 02 isolamentos individuais respiratórios.

SEMI INTENSIVA 01 – Composto por 26 leitos para cuidados a pacientes de média complexidade não Covid-19.

ENFERMARIA CIRÚRGICA 01 – Composto por 12 leitos para cuidados a pacientes de baixa complexidade, pré e pós cirúrgicos.

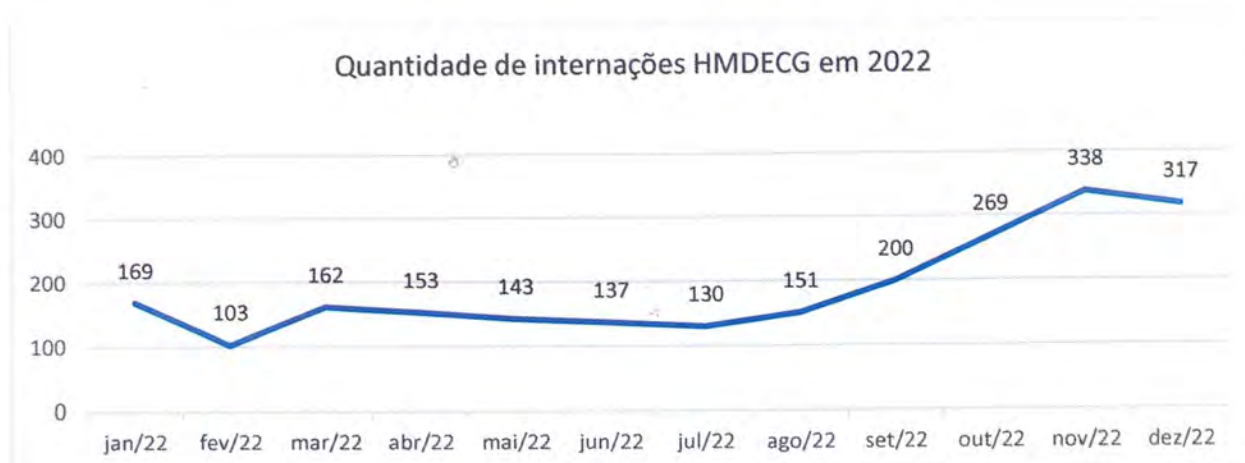
ENFERMARIA CIRÚRGICA 02 – Composto por 20 leitos para cuidado a pacientes de baixa complexidade, pré e pós cirúrgicos.

CENTRO CIRÚRGICO – Composta por 04 Salas cirúrgicas, todas com fluxo laminar e portas com vedação e climatização central individualizada, gerida remotamente e com pressão positiva e estativa de gases medicinais além da régua convencional; 01 RPA composta de 5 leitos; 01 pré-operatório composto de 2 leitos; 01 Farmácia satélite (material e medicamentos); 01 OPME CC; 01 Arsenal CC.

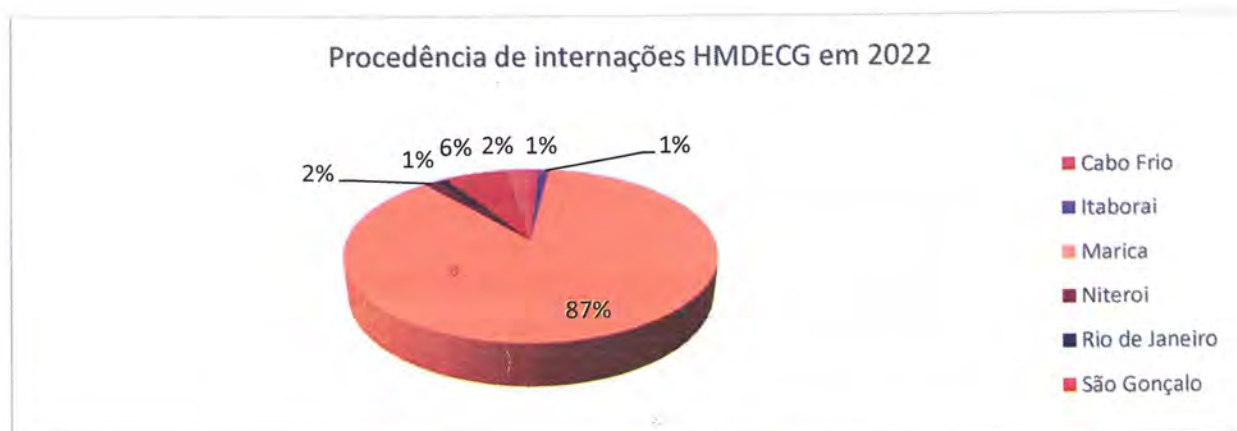
CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERILIZAÇÃO - CME – A CME (Central de Material e Esterilização) é uma unidade de apoio técnico a todas as unidades assistenciais, tem como finalidade o fornecimento de materiais médico-hospitalares adequadamente processados, proporcionando, assim, condições para o atendimento direto e a assistência à saúde.

B6.2. Internação e ocupação

Em dezembro a quantidade de internações no hospital HMDECG foi de 317 pacientes. Abaixo no gráfico constam as internações em todos os meses do ano de 2022. Os dados de janeiro a novembro foram retirados do sistema Salux e de dezembro do sistema Vitae. Esses dados constam no Anexo II - Relatório Censo Dezembro 2022.



Ao fazer o levantamento da procedência de todos os pacientes internados de janeiro a dezembro de 2022 no hospital, temos os seguintes dados descritos abaixo em percentual:



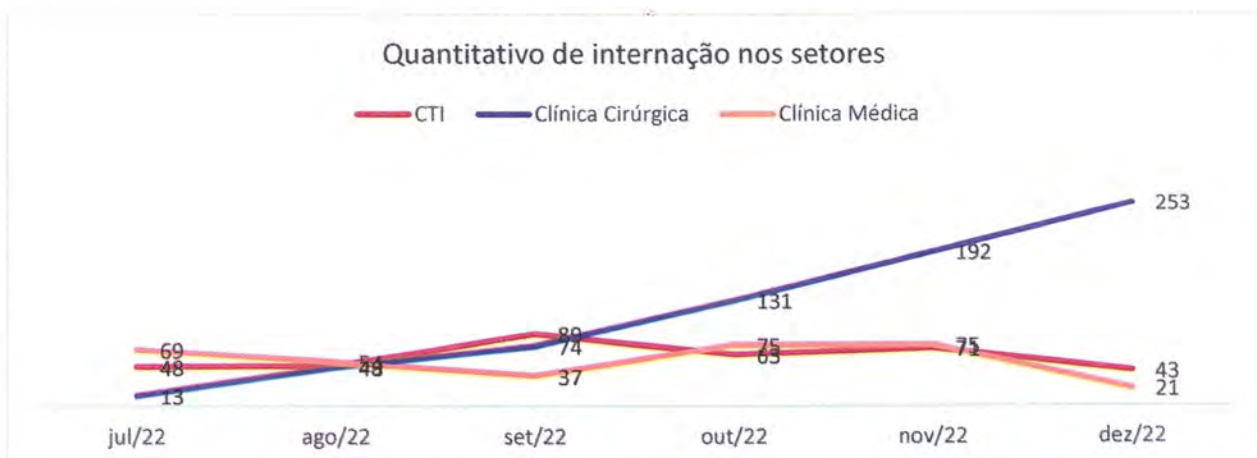
As internações por setor no mês de dezembro de 2022 estão descritas abaixo.



Internação por setor	Nº	%
<i>CENTRO CIRÚRGICO</i>	6	1,8%
<i>CENTRO CIRÚRGICO RPA</i>	1	0,3%
<i>CTI 1 CIRÚRGICO</i>	5	1,6%
<i>CTI 2</i>	4	1,3%
<i>CTI 3</i>	39	12,3%
<i>ENFERMARIA CIRÚRGICA</i>	81	25,6%
<i>ENFERMARIA CIRÚRGICA II</i>	127	40,1%
<i>SALA AMARELA CIRÚRGICA</i>	33	10,4%
<i>SEMI 1</i>	21	6,6%
TOTAL	317	100%

O total de pacientes cirúrgicos admitidos foi de 253, o que corresponde a 80% do total. O restante equivale a 14% no CTI e 6% na Semi 1.

Abaixo consta o evolutivo das internações por setor nos últimos meses. Observa-se que a quantidade de pacientes cirúrgicos tem aumentado diante da mudança do perfil do hospital, à medida que os pacientes graves internados tem diminuído.



Os dados apresentados acima constam nos anexos a seguir:

Anexo II – Relatório Censo Dezembro 2022

Anexo III- Relatório Pacientes Internados dezembro 2022

B6.3. Saídas e óbitos

Em dezembro o número total de saídas do Hospital foi de 350, sendo 315 altas, 32 óbitos e 3 transferências externas.

Ressaltamos que no relatório extraído do sistema Anexo II – Relatório Censo Dezembro 2022 -

constam 349 saídas, pois houve um paciente que já chegou em estado de óbito no trauma e não foi listado, pois não foi internado.

Há também um paciente que foi lançado como alta, porém veio a óbito. Essa informação já está atualizada nos dados descritos acima.

Os dados apresentados nesta seção foram retirados dos anexos IV, V e VI que apresentam os Relatórios de Saídas da Unidade, Relatório de Óbitos e Relatório de Comissão de Revisão de Óbitos Dezembro 2022, respectivamente.

Os dados de internações, altas, óbitos e transferências dos últimos meses de 2022 podem ser vistos no gráfico abaixo, assim como a distribuição das saídas por setor também estão listadas nas tabelas a seguir.

Altas por unidade

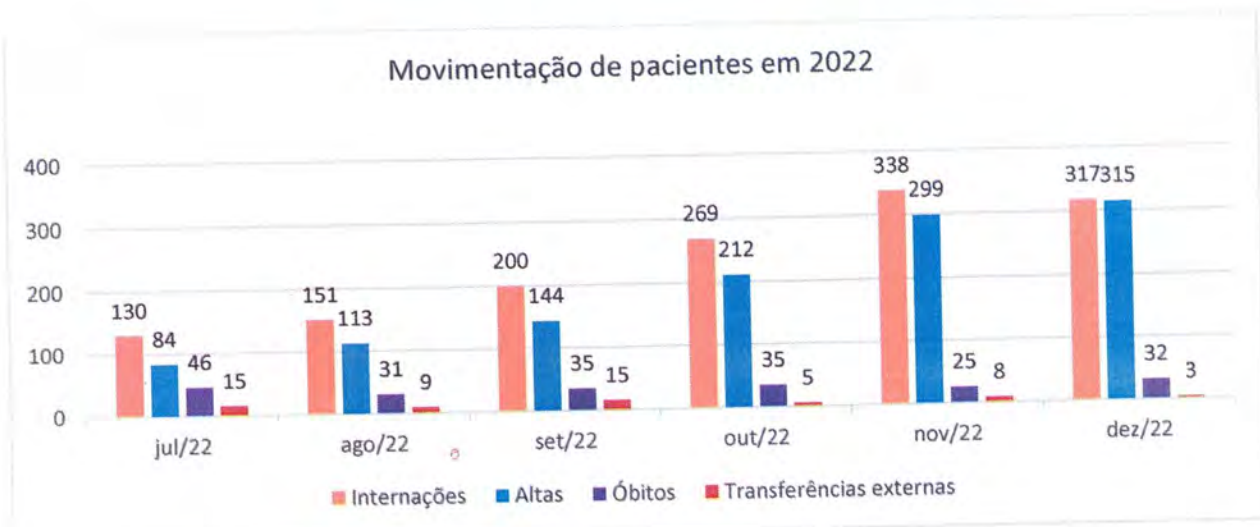
CENTRO CIRÚRGICO RPA	1
CTI 1 CIRÚRGICO	20
CTI 3	4
SALA AMARELA CIRÚRGICA	34
ENFERMARIA CIRÚRGICA 1	90
ENFERMARIA CIRÚRGICA 2	126
SEMI INTENSIVA 1	40
TOTAL	315

Óbitos por unidade

CTI 1 CIRÚRGICO	2
CTI 2	3
CTI 3	19
SEMI-INTENSIVA 1	8
TOTAL	32

Transferências externas por unidade

CTI 3	1
SEMI INTENSIVA 1	2
TOTAL	3

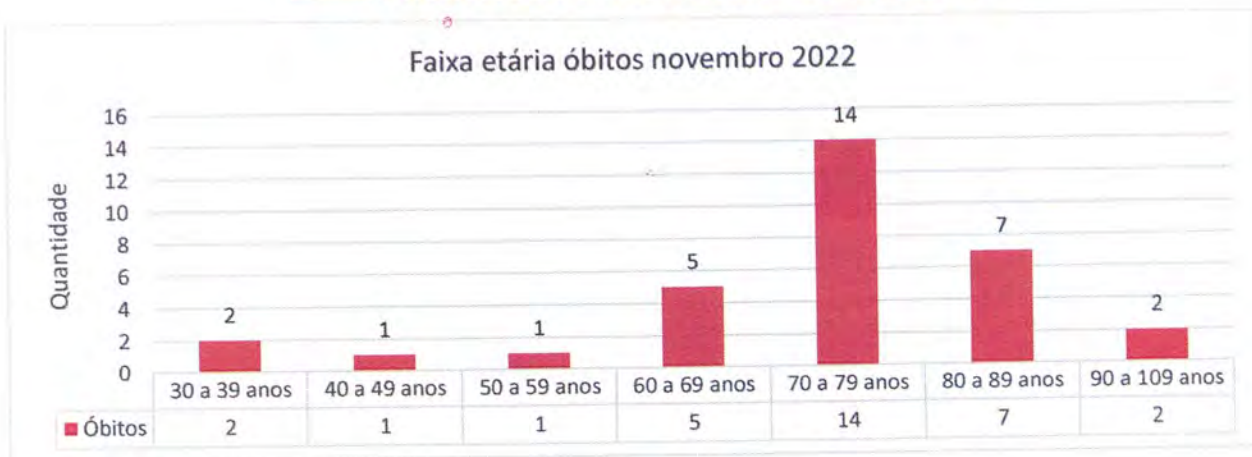


Observamos que o CTI foi o setor com maior número de óbitos - 22 casos, que corresponde a 69% do total de óbitos. O maior número de altas – 270 casos- foi referente aos pacientes cirúrgicos da sala amarela, enfermaria cirúrgica 1, enfermaria cirúrgica 2 e CTI 1 cirúrgico, que corresponde ao total de 77% do total de altas.

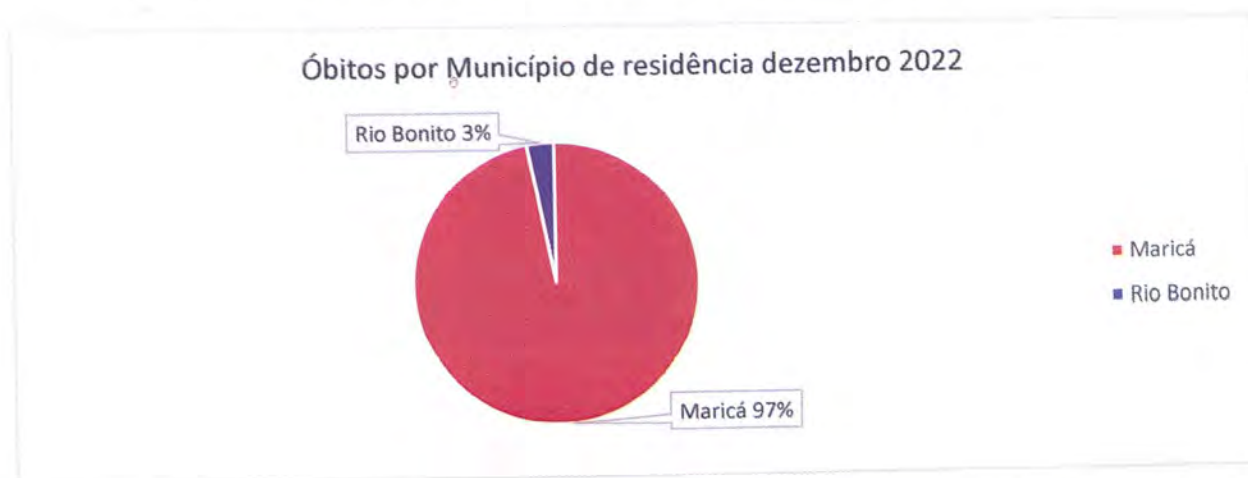
O gráfico abaixo mostra o quantitativo de óbitos em todos os meses de 2022.



Em relação aos óbitos ocorridos no mês, 15 (47%) foram referentes ao gênero feminino e 17 (53%) do gênero masculino. A distribuição por faixa etária foi a seguinte:



Observa-se que 72% dos óbitos (23 casos) se concentrou na faixa etária acima de 70 anos. Em relação ao município de residência, houve predominância dos óbitos em moradores do Município de Maricá, perfazendo um total de 31 óbitos (97%) e 1 óbito de um paciente oriundo de Cabo Frio (3%).



Com relação ao número de dias de internação hospitalar nos óbitos analisados, encontramos o seguinte cenário:

DURAÇÃO	Nº PACIENTES	%
0 a 5 dias	10	31%
6 a 10 dias	11	34%
11 a 15 dias	5	16%
16 a 20 dias	3	9,5%
26 a 30 dias	3	9,5%
TOTAL	32	100%

Na análise dos óbitos avaliados, observou-se 2 óbitos com menos de 24 horas de internação. Cerca de 81% dos óbitos concentrou-se nos 15 primeiros dias de internação. Tal dado associado à divisão de faixa etária e às comorbidades ajuda a traçar o perfil epidemiológico dos pacientes que evoluíram a óbito no referido mês de dezembro de 2022.

Como causa direta, o choque prevalece sendo a mais apresentada na declaração de óbito e do tipo séptico presente em 63% das DO's analisadas. Em relação as causas básicas, observou-se que as causas respiratórias correspondem a 50%, mantendo-se como a mais prevalente dentre as causas diretas de óbitos descritas nas declarações fornecidas. As patologias cardiovasculares aparecem em segundo lugar, correspondendo a 16%.

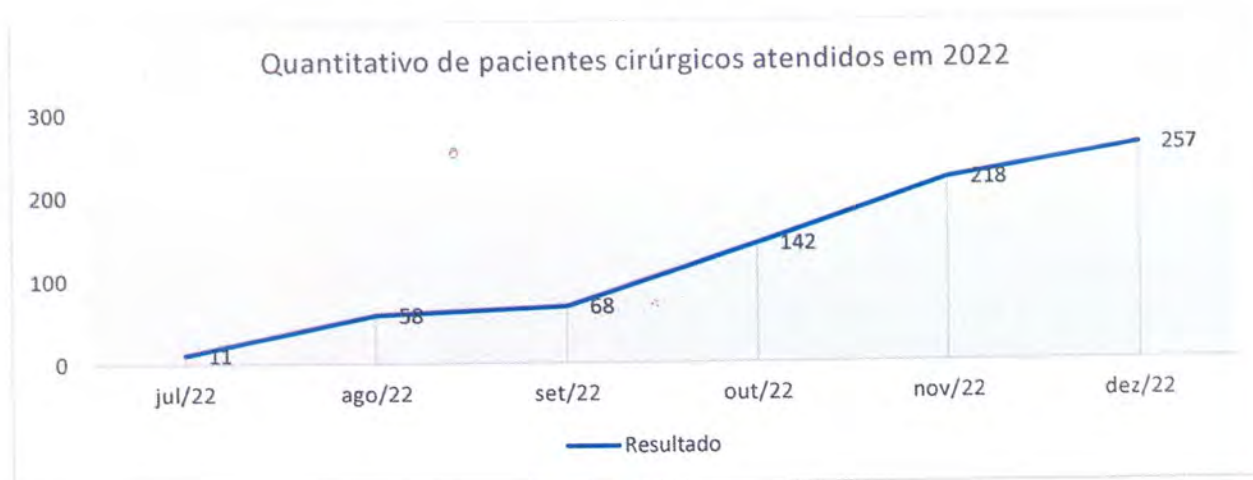
CAUSA BÁSICA DE ÓBITO	Nº	%
PNEUMONIA	16	50%
INFECÇÃO URINÁRIA	1	3%
INFECÇÃO CUTÂNEA	2	6%
INSUFICIÊNCIA CARDÍACA/IAM/ARRITMIA	5	16%
NEOPLASIA	1	3%
OUTRAS CAUSAS	7	22%
TOTAL	32	100%

As comorbidades informadas foram coletadas em prontuário eletrônico em todos os pacientes analisados de acordo com os dados da história clínica, agrupando-os quanto ao tipo de comorbidade informada em prontuário:

COMORBIDADES	Nº PAC.	%
Hipertensão Arterial Sistêmica	20	62,5%
Diabetes	9	28%
Doença neurológica	9	28%
Cardiopatia	6	19%
Neoplasia	5	16%
Tabagismo	5	16%
DPOC	5	16%
HIV	1	3%
Hepatite C	1	3%
BK óssea	1	3%

B6.4. Cirurgias realizadas

O Centro Cirúrgico é um setor destinado a realização de Cirurgias Eletivas e Cirurgias de Urgência/Emergência. O total de pacientes atendidos no centro cirúrgico de julho a dezembro foi de 754, conforme descrito a seguir.



A quantidade de procedimentos cirúrgicos é maior que a de cirurgias realizadas, pois, muitas vezes, um paciente realiza mais de um procedimento cirúrgico na mesma cirurgia. No mês de dezembro o total de procedimentos cirúrgicos realizados foi de 467, que envolve procedimentos cirúrgicos realizados no centro cirúrgico e pequenos procedimentos cirúrgicos no ambulatório. As especialidades dos procedimentos cirúrgicos realizados foram cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia, vascular, dermatologia, bucomaxilo, plástica e cabeça e pescoço. Os pacientes de broncoscopia, total de 5 no mês de dezembro, não estão inclusos nesse quantitativo.

Abaixo segue o gráfico com o quantitativo total de procedimentos de setembro, outubro, novembro e dezembro. Segue também o gráfico dos procedimentos de dezembro por especialidade.





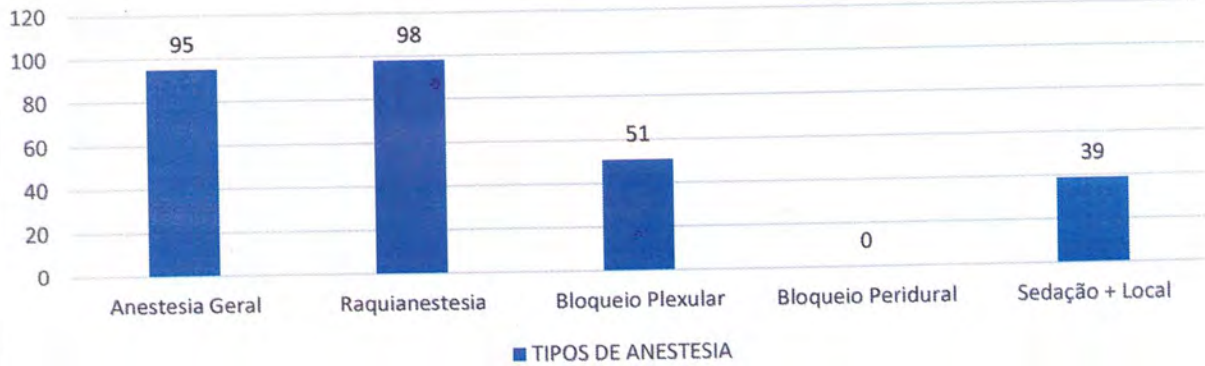
Em relação a quantidade de cirurgias suspensas temos os seguintes dados apresentados abaixo. A suspensão de uma cirurgia é um evento que pode ser avaliado com repercussões que envolvem o paciente e pelas consequências que causam para a instituição de saúde.



Abaixo seguem os gráficos de percentuais de tipo de anestesia e de porte cirúrgico, realizadas no mês de Dezembro.



Tipos de anestesia cirurgias Dezembro 2022



Porte Cirúrgico Cirurgias Dezembro 2022

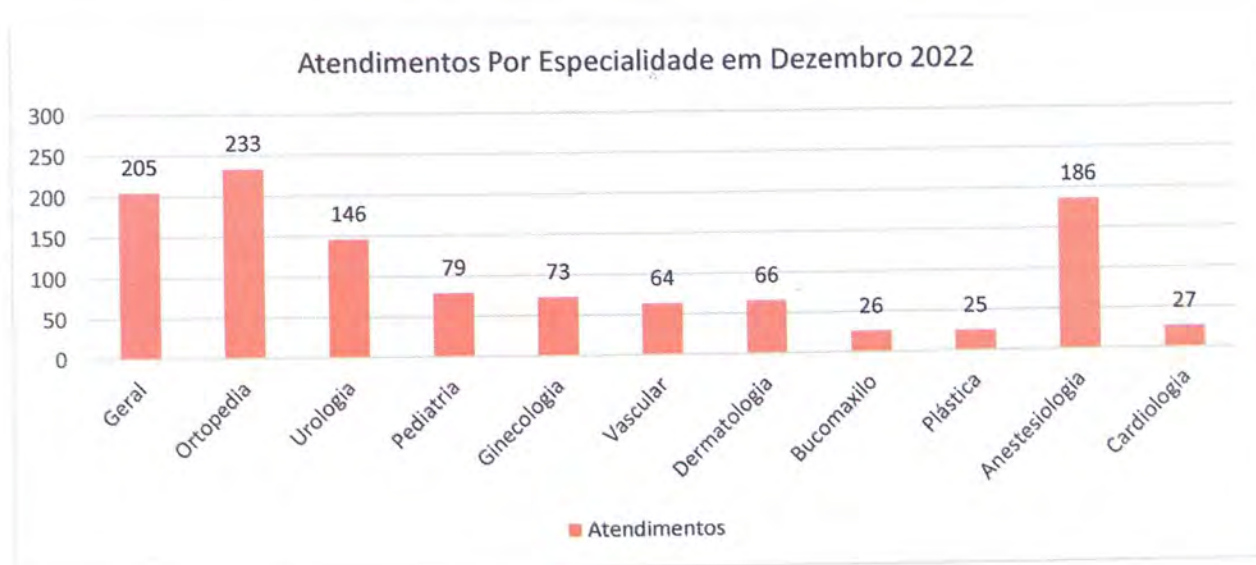


Todas as informações constam no Anexo XI – Relatório de Enfermagem Dezembro 2022.

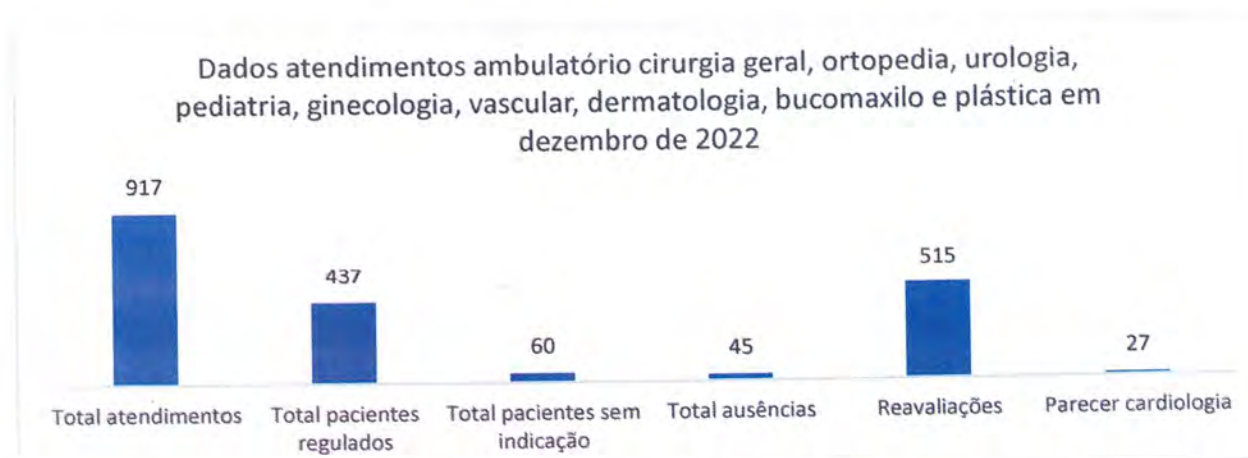
B6.5. Ambulatório

Os pacientes assistidos no ambulatório são regulados pela Central de regulação do município. Após a primeira consulta com o especialista, os pacientes são absorvidos pelo Ambulatório do HMDECG, para realização de todo processo de preparo pré-operatório até o agendamento da cirurgia do paciente em questão.

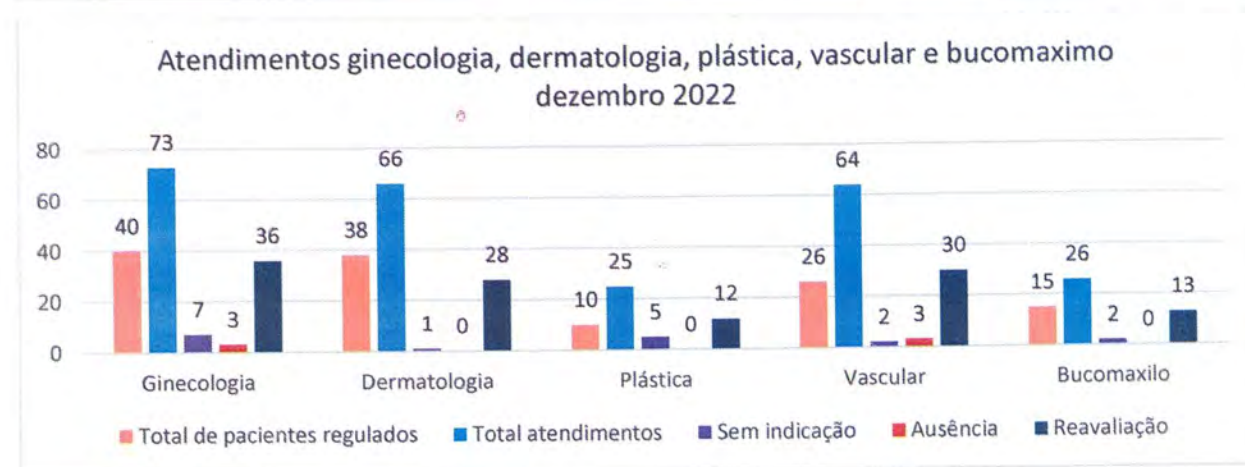
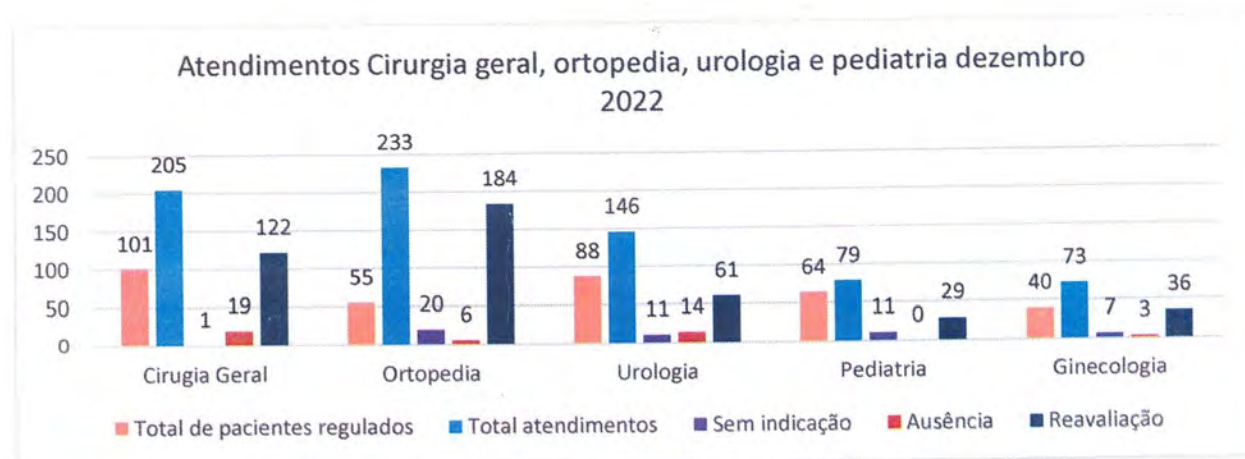
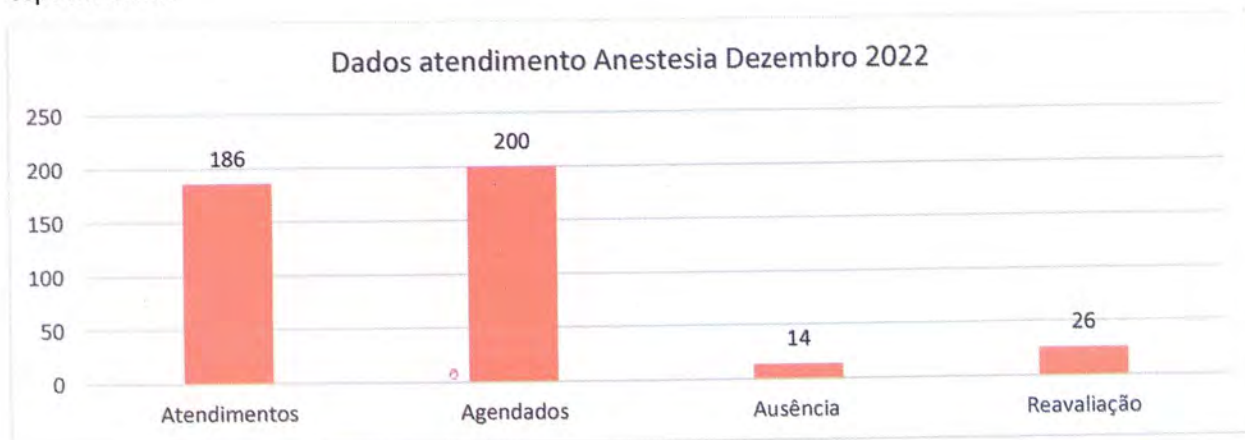
No mês de dezembro o total de atendimentos realizados no ambulatório nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia, vascular, dermatologia, bucomaxilo, plástica, cardiologia e anestesiologia foi de 1130.



O total de atendimentos, regulações, indicações, ausências e reavaliações das especialidades cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia, vascular, dermatologia, bucomaxilo, plástica estão descritos abaixo, assim como os pareceres de cardiologia.



Os dados dos atendimentos de anestesia no mês de dezembro foram os seguintes, assim como o de cada especialidade.



Todas as informações constam no anexo XI – Relatório de Enfermagem Dezembro 2022.

B7. Indicadores de desempenho

B7.1. Quadro 01 – Incentivo à gestão da unidade hospitalar

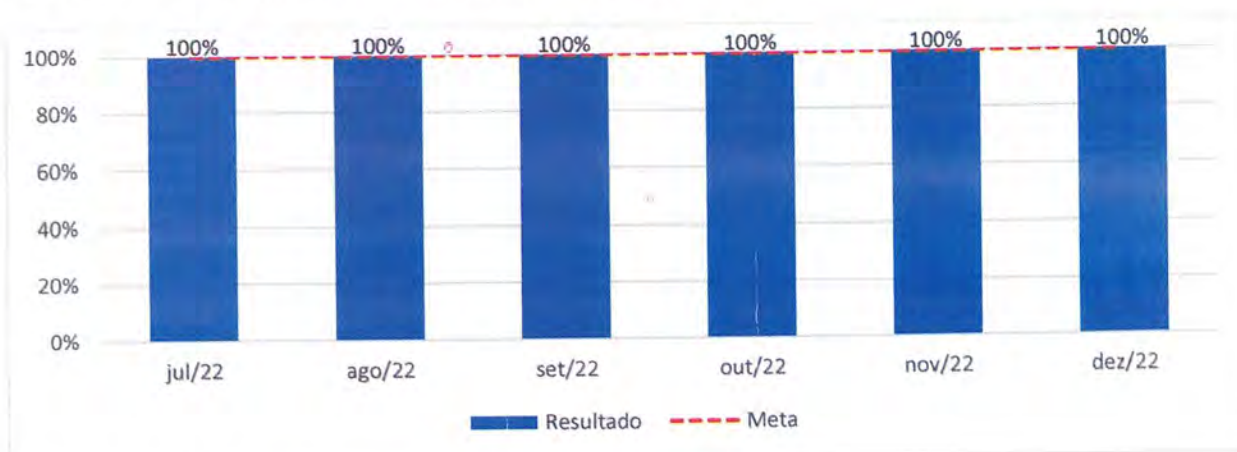
B7.1.1. Manutenção das atividades das comissões de prontuário

Meta: 100%

Valor alcançado Dezembro 2022: 100%

A Comissão de Prontuários analisou os prontuários do mês de dezembro de 2022, visando adequação aos critérios estabelecidos em edital, bem como análise da qualidade dos conteúdos, preenchimento, dados, assinaturas e organização. As amostras de prontuários foram selecionadas de modo aleatório pelo setor de Faturamento e enviadas a Comissão para análise.

Nos Anexos XII e XIII constam a Ata da Comissão de Revisão de Prontuários de Dezembro de 2022 e o Relatório da Comissão de Prontuário de Dezembro 2022.



Manutenção das atividades das comissões de prontuário em 2022

B7.1.2. Proporção de Profissionais de Saúde Cadastrados (Acompanhamento cadastramento e atualização no CNES)

Meta: $\geq 95\%$

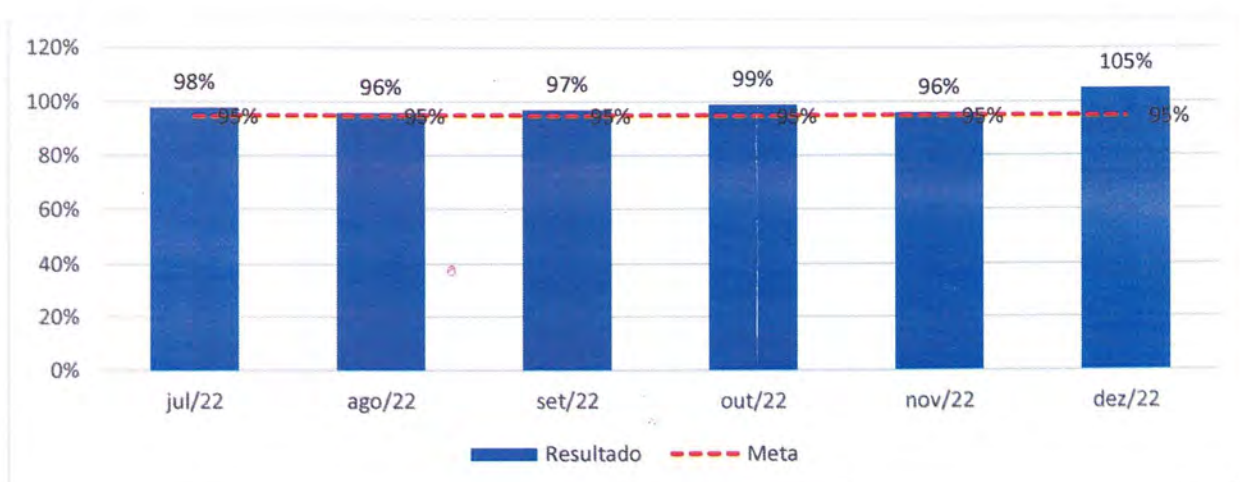
Valor alcançado Dezembro 2022: 105%

No mês de dezembro dos 1183 profissionais e usuários ativos que constam no Vitae, 1126 tem correspondência no CNES.

O anexo X- Relatório Profissionais e Usuários Dezembro 2022 extraído do Vitae contém a listagem dos profissionais e usuários cadastrados. Cada profissional é cadastrado de acordo com as atividades vinculadas

a ele, portanto pode ocorrer mais de um cadastro para a mesma pessoa. Consolidando esse arquivo com um cadastro por pessoa, temos o anexo XI - Relatório Profissionais e Usuários Final Dezembro 2022.

No anexo XII consta a listagem de profissionais no SCNES no mês de dezembro de 2022.



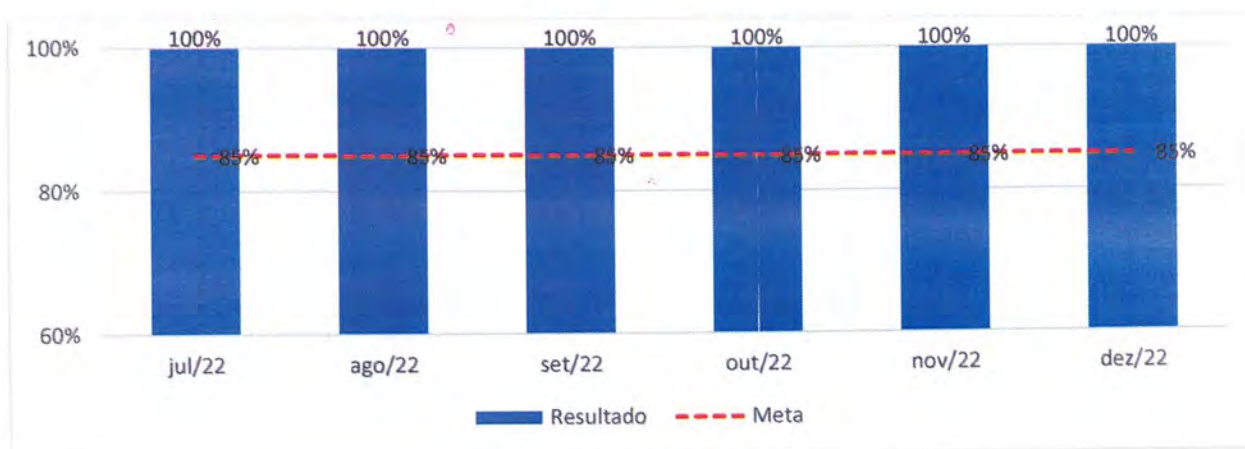
Proporção de profissionais de saúde cadastrados em 2022

B7.1.3. Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período

Meta: $\geq 80\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 100%

No mês de dezembro de 2022 o somatório das despesas pagas no vencimento foi o mesmo de total de despesas do mês. O total de despesas pagas do mês de dezembro foi de R\$ 30.242.575,36.



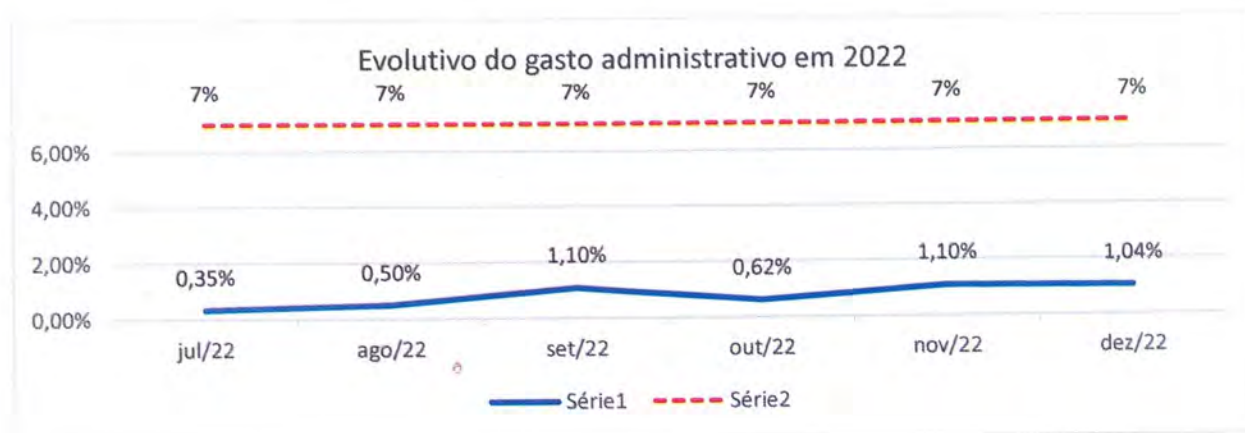
Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas no período em 2022

B7.1.4. Relação dos gastos administrativos em relação ao total de gastos

Meta: 7%

Valor alcançado Dezembro 2022: 1,04%

O valor do gasto administrativo em dezembro foi de R\$ 314.573,17. Abaixo segue o evolutivo anual da relação de gastos administrativos em relação ao total de gastos no ano de 2022.



B7.1.5. Rotatividade de profissionais nas equipes

Meta: 15%

Valor alcançado Dezembro 2022: 0,19%

Durante o período foram realizadas seis admissões. Sendo três substituições de competências anteriores e três vagas novas, atendendo uma necessidade apresentada. No Anexo XIII consta o Relatório de Recursos Humanos de Dezembro 2022.



B7.1.6. Índice de apresentação de AIH

Meta: $\geq 95\%$

Valor alcançado Novembro 2022: 102,5% (prévia)

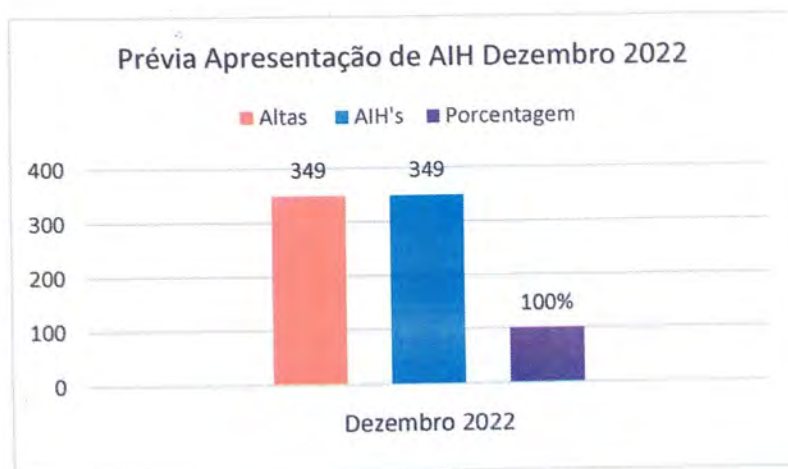
Valor alcançado Dezembro 2022: 100% (prévia)

O mês de novembro, conforme informado no relatório anterior, continua como uma prévia, pois ainda não houve o total faturamento das AIHs devido a mudança de sistema na unidade.

O mês de dezembro também segue como prévia. Até o momento foram apresentadas 349 AIHs e 349 saídas. Todas as AIHs serão processadas e o fechamento total será apresentado no próximo mês.

Apresentação de AIH

SAÍDAS	349
AIH's	349



B7.1.7. Taxa de rejeição de AIH

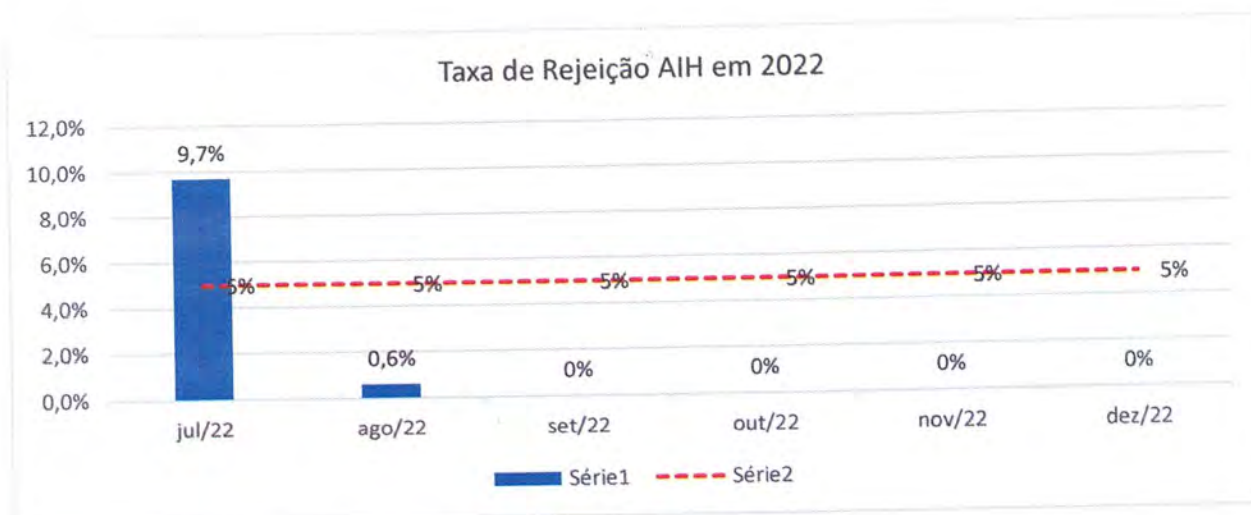
Meta: 5%

Valor alcançado Novembro 2022: 0% (prévia)

Valor alcançado Dezembro 2022: 0% (prévia)

Conforme informado no item anterior, as AIH's de novembro ainda estão sendo processadas. A previsão é que nenhuma AIH seja rejeitada. Assim como é o esperado para o mês de dezembro.

Todas as AIHs de dezembro serão apresentadas e após as revisões e críticas da Secretaria de Saúde serão aprovadas.



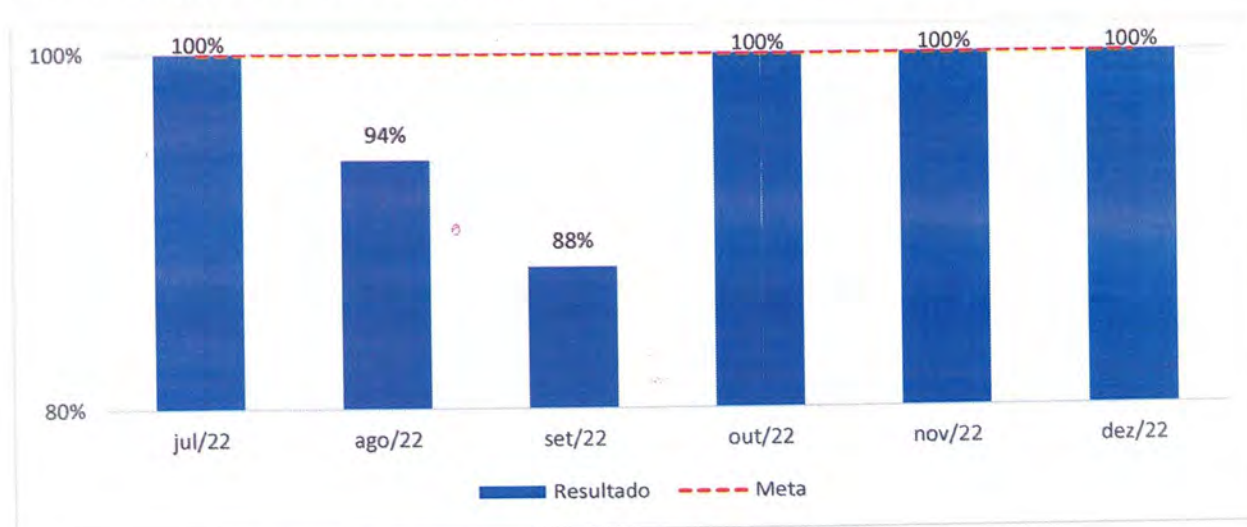
B7.1.8. Percentual de prontuários contendo guia pós alta para atenção primária

Meta: 100%

Valor alcançado Dezembro 2022: 100%

No mês de dezembro de 2022 todos os pacientes munícipes foram referenciados pela Plataforma de Gerenciamento em Saúde dentro do site da prefeitura/INOVA APS.

Estas informações constam no anexo XIV- Relatório NIR Dezembro 2022.



Prontuários contendo guia pós alta para atenção primária em 2022

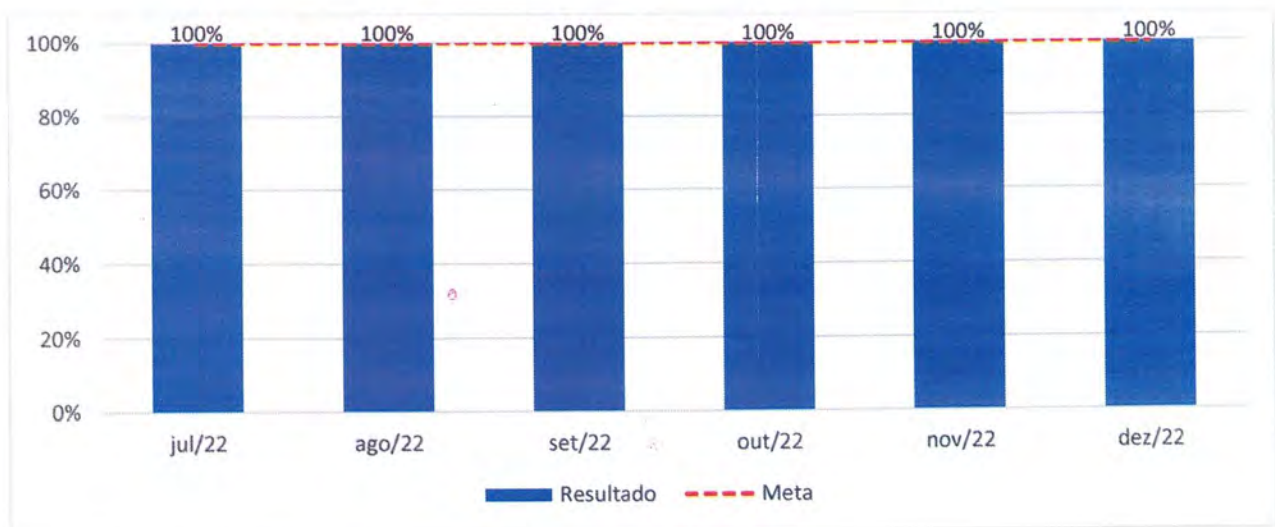
B7.1.9. Percentual de óbitos institucionais analisados pela comissão de óbitos

Meta: 100%

Valor alcançado Dezembro 2022: 100%

A Comissão de Revisão de Óbitos realizou a reunião mensal para analisar os óbitos ocorridos no mês analisado. No mês de dezembro ocorreram 30 óbitos institucionais.

No Anexo XV consta a Ata de Reunião da Comissão de Revisão de Óbitos de Dezembro de 2022.



Óbitos institucionais analisados em 2022

B7.2. Quadro 02 – Incentivo à qualificação da unidade de saúde

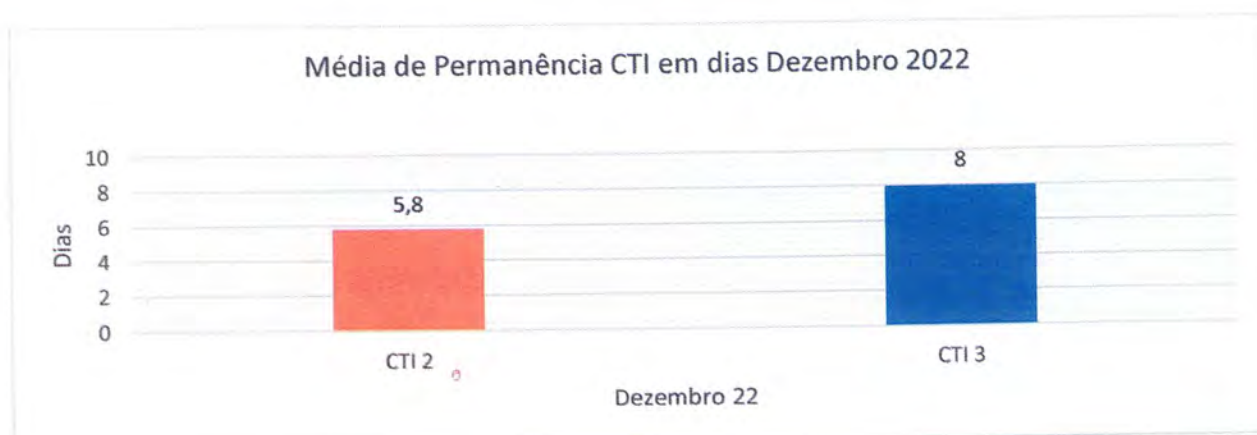
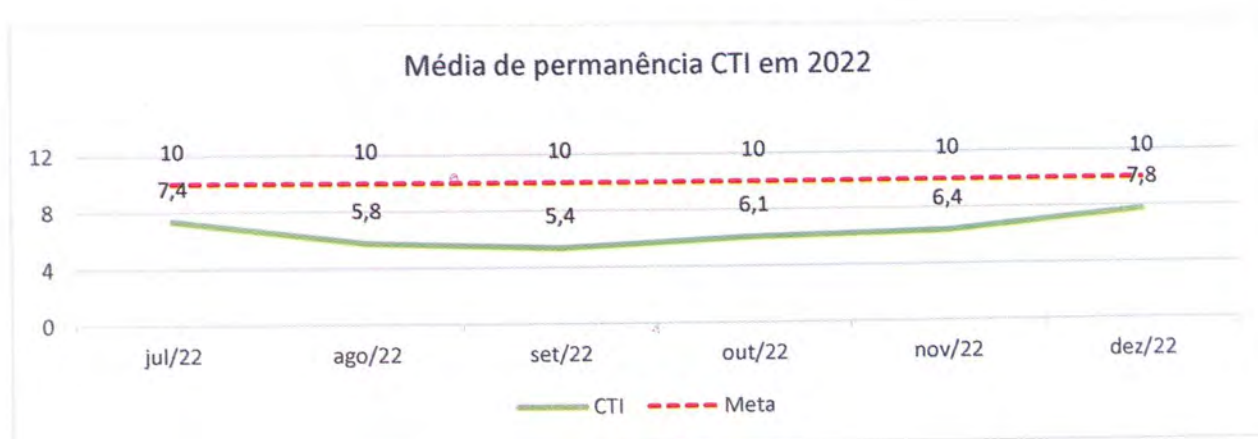
B7.2.1. Média de permanência no CTI

Meta: 10 dias

Valor alcançado Dezembro 2022: 7,8 dias

Para o cálculo da média de permanência do CTI em dezembro utilizou-se os dados do CTI 2 e CTI 3. O tempo médio de permanência no CTI foi de 7,8 dias, sendo 5,8 dias no CTI 2 e 8,0 dias no CTI 3.

No Anexo II - Relatório Censo Dezembro 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência.



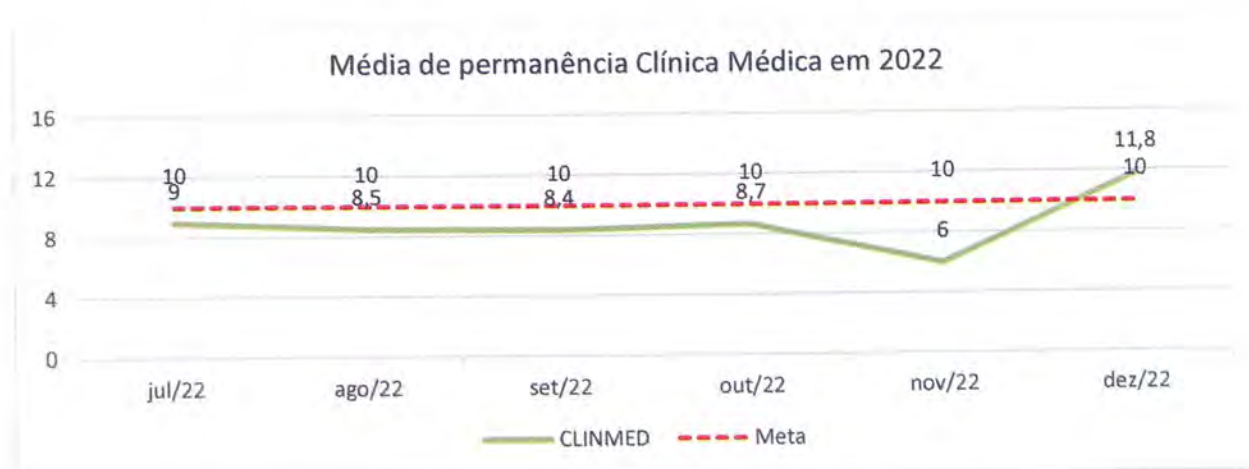
B7.2.2. Média de permanência na Clínica Médica

Meta: 10 dias

Valor alcançado Dezembro 2022: 11,8 dias

Para o cálculo da média de permanência na clínica médica utilizou-se os dados da Semi Intensiva 1. Os dados de tempo médio ao longo do ano podem ser vistos no gráfico abaixo.

No Anexo II - Relatório Censo Dezembro 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência da Clínica Médica.



Devido à mudança do perfil do hospital, o número de leitos da clínica médica vem sofrendo redução, para dessa forma garantir a ampliação dos leitos cirúrgicos. Concomitante a isso, a unidade de enfermagem clínica, no período dos últimos meses, em cumprimento as demandas do município, vem recebendo pacientes das unidades de terapia intensiva do hospital, oriundos das demais unidades de assistência do município.

Uma análise criteriosa dos pacientes admitidos nesses leitos aponta para que a maioria deles apresenta um alto grau de complexidade, seja por condições fisiológicas de desautonomia ou por necessidade de procedimentos não realizados no hospital (como cateterismo, terapia renal substitutiva, entre outros) e que apresentam uma longa espera no serviço estadual de regulação. Essas condições tem por sobremaneira, aumentado o tempo de permanência no setor impactando diretamente no fluxo de desospitalização e com isso no score de permanência.

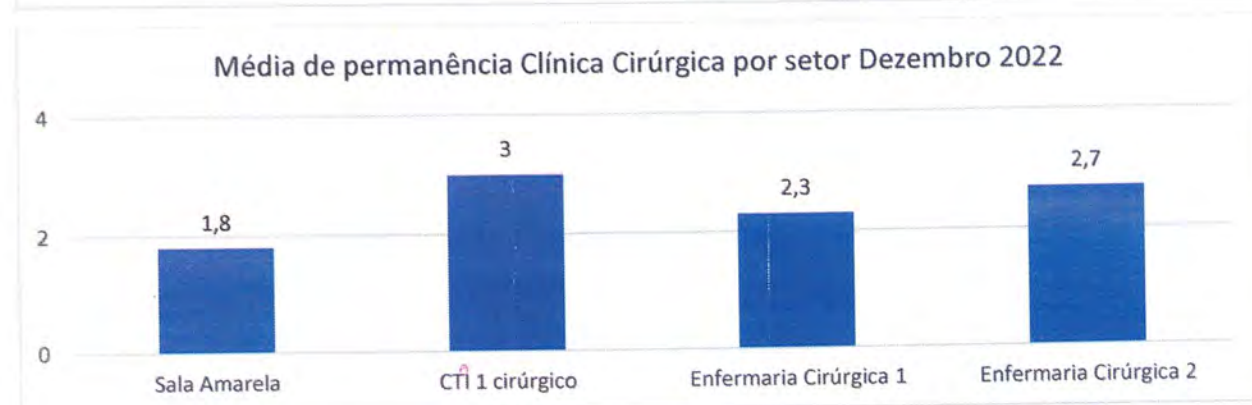
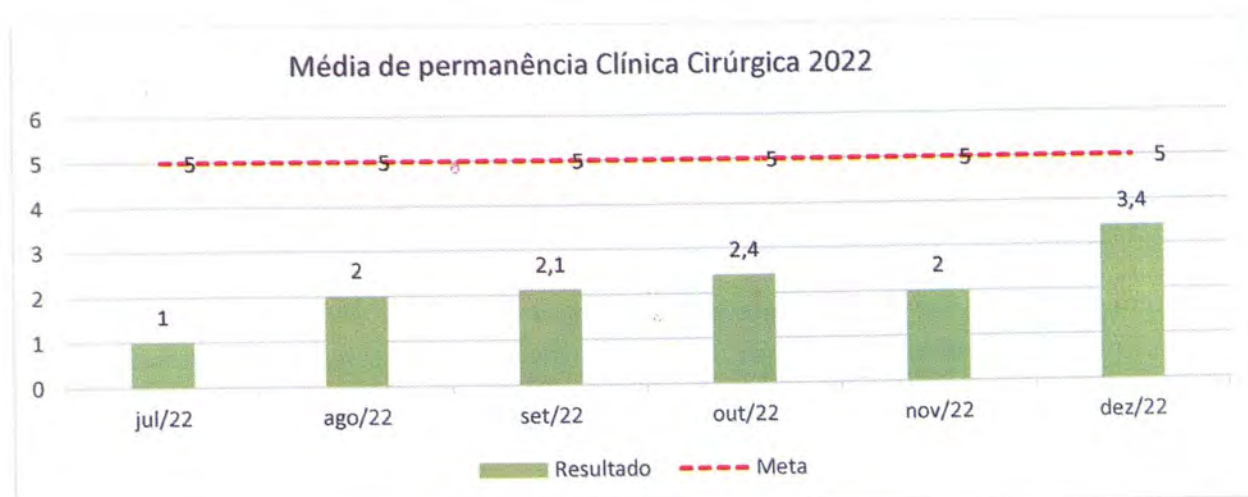
B7.2.3. Média de permanência na Clínica Cirúrgica

Meta: 5 dias

Valor alcançado Dezembro 2022: 3,4 dias

O tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica em dezembro foi calculado a partir dos dados da Enfermaria Cirúrgica 1, Enfermaria Cirúrgica 2, Sala amarela cirúrgica e CTI 1 cirúrgico.

Os valores da média de permanência por setor estão descritos abaixo.



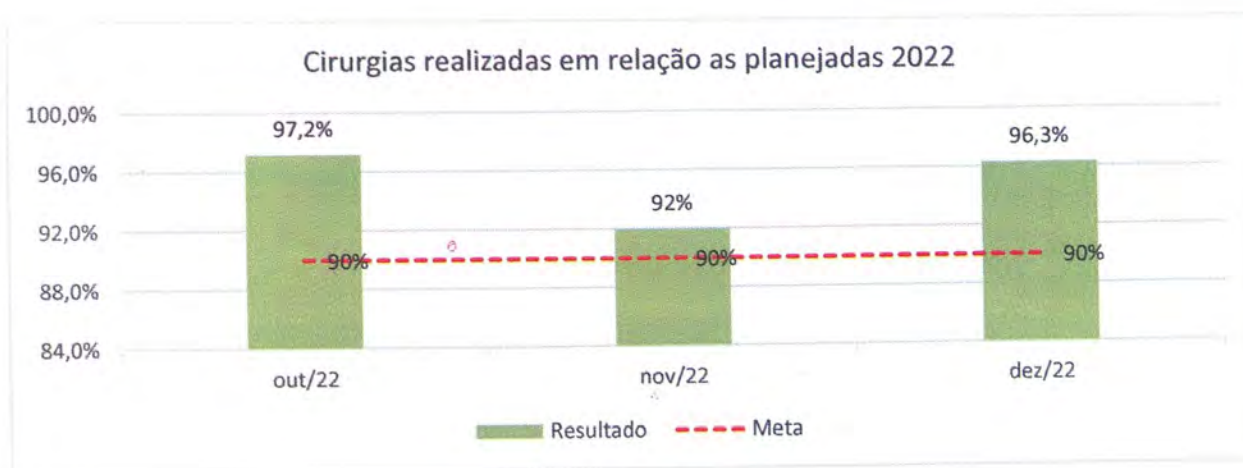
No Anexo II - Relatório Censo Dezembro 2022 constam as informações apresentadas sobre o tempo médio de permanência da Clínica Cirúrgica.

B7.2.4. Percentual de cirurgias realizadas em relação às Cirurgias planejadas no mês

Meta: > 90%

Valor alcançado Dezembro 2022: 96,3%

O gráfico abaixo avalia o número de pacientes cirúrgicos atendidos em relação a quantidade de agendados por mês. Em dezembro houve um total de 267 cirurgias marcadas, 257 cirurgias realizadas, dando uma taxa de 96,3% de efetividade.

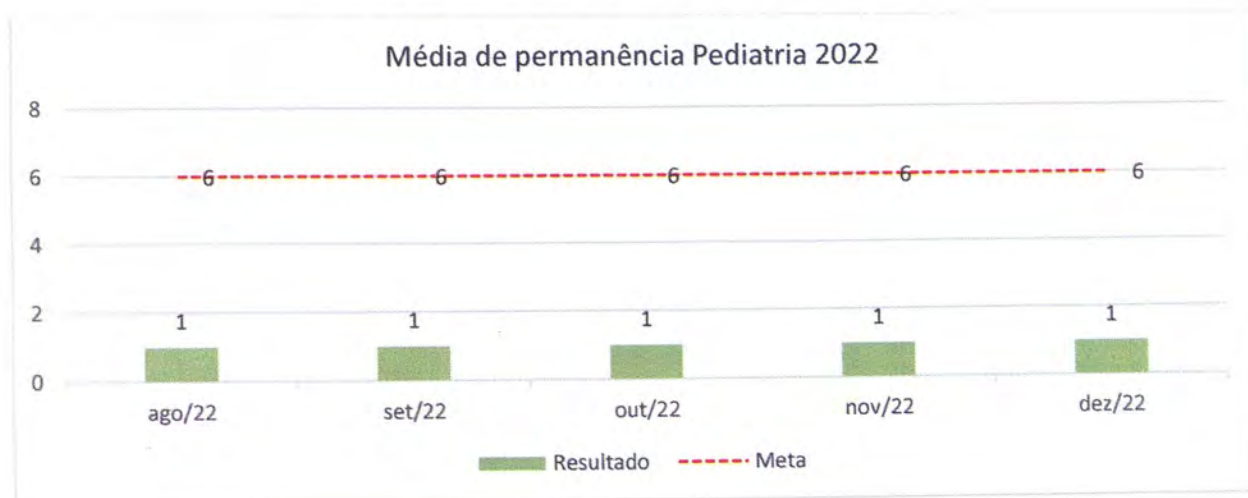


B7.2.5. Média de permanência da Pediatria

Meta: 6 dias

Valor alcançado Dezembro 2022: 1 dia

No mês de dezembro o tempo médio de permanência na Pediatria foi de 01 dia, pois todos os pacientes foram internados e tiveram alta dentro do mês.



B7.2.6. Taxa de mortalidade hospitalar (Fator Gravidade)

Meta: $\leq 10\%$

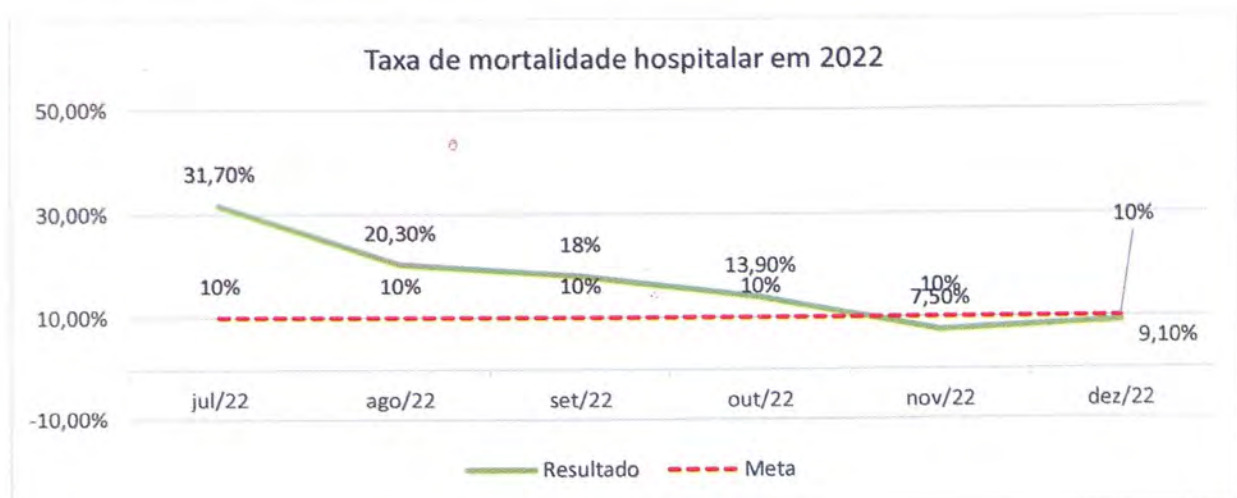
Valor alcançado Dezembro 2022: 9,1%

O total de saídas da unidade no mês de dezembro foi de 350 casos, sendo desses 32 óbitos. A partir desses dados foi possível calcular a taxa de mortalidade conforme consta abaixo.

Os dados apresentados nesta seção foram retirados dos anexos IV, V e VI que apresentam os Relatórios de Saídas da Unidade, Relatório de Óbitos e Relatório de Comissão de Revisão de Óbitos Dezembro 2022, respectivamente.



O valor alcançado em dezembro foi de 9,1%, mais um mês abaixo da meta contratual de 10%.

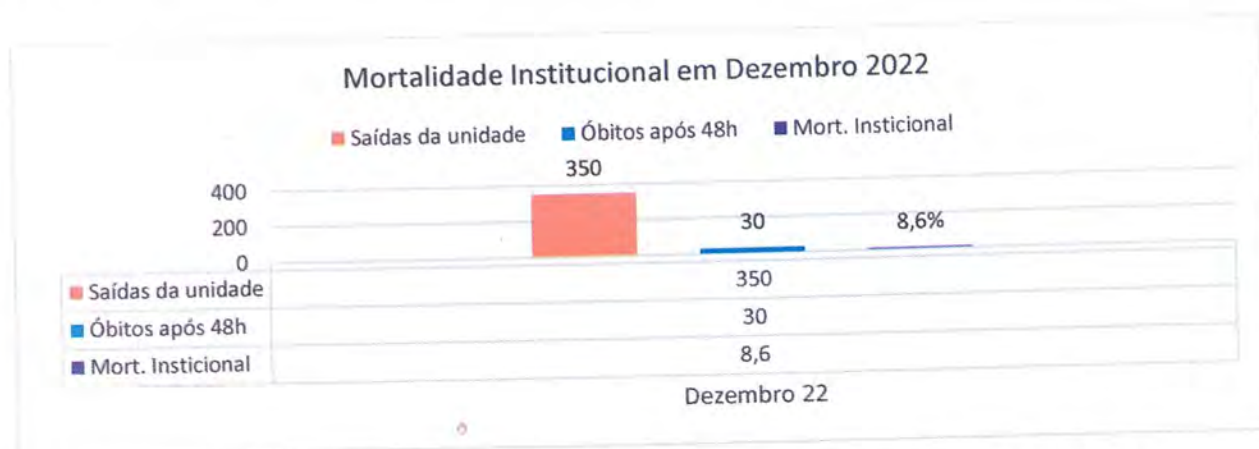


B7.2.7. Taxa de mortalidade institucional (Fator Hospitalar)

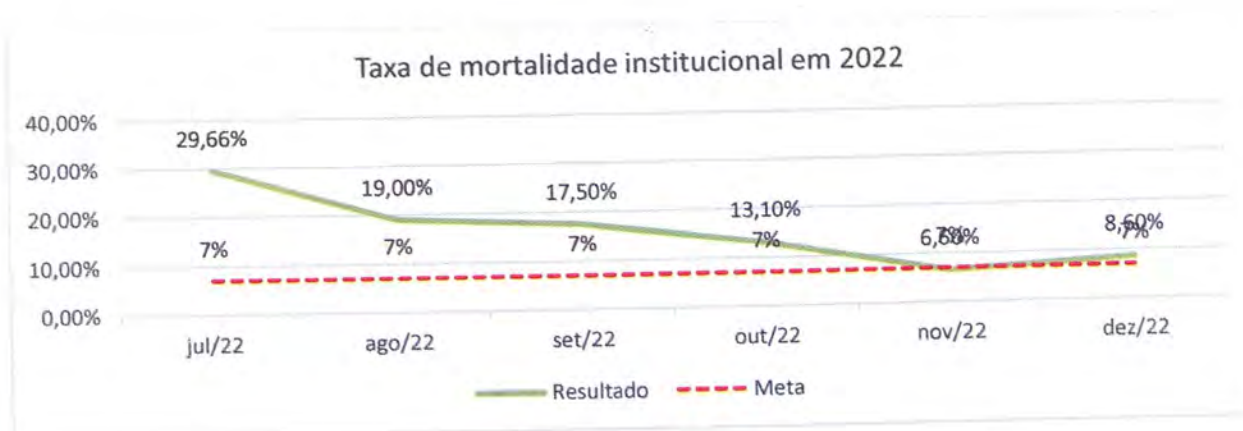
Meta: $\leq 7\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 8,6%

Em dezembro a quantidade de óbitos institucionais foi de 30, sendo a mortalidade institucional calculada de 8,6%. Assim como no item anterior nos Anexos IV, V e VI constam os dados utilizados nos gráficos abaixo.



Abaixo constam os dados de taxa de mortalidade institucional nos últimos seis meses de 2022.



Conforme apresentado no descritivo do perfil dos óbitos, a maioria dos pacientes são pacientes graves, acima de 60 anos (88% dos casos), que apresentam uma permanência no hospital mais longa, visto que 82% dos óbitos se concentrou nos 15 primeiros dias de internação. A idade avançada junto as condições clínicas dos mesmos na admissão justificam a taxa de mortalidade institucional mais elevada, o que pode ser comprovado pela quantidade de comorbidades identificadas nos óbitos do mês analisado.

O suporte inicial dado ao paciente pelo hospital faz com que o mesmo não venha à óbito nos primeiros dias de internação, porém, devido a gravidade do estado apresentado pelo mesmo, permanece maior tempo internado e, muitas vezes, possui um desfecho negativo.

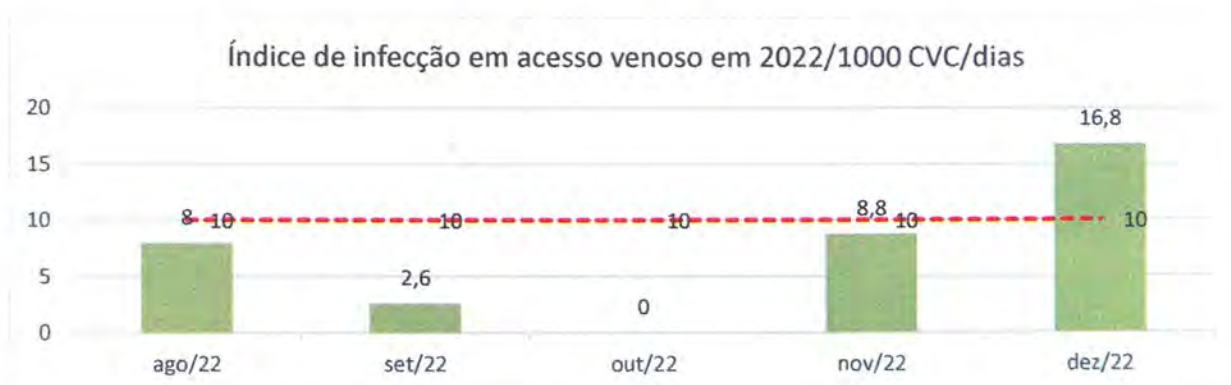
B7.2.8. Índice de infecção em acesso venoso

Meta: $\leq 10/1000$

Valor alcançado Dezembro 2022: 16,7/1000

Em números absolutos, no mês de dezembro ocorreram (6/16,8) casos de infecção da corrente sanguínea confirmada laboratorialmente associada ao cateter venoso central (CVC), do total de 358 CVC/dia. A densidade de utilização CVC/dia foi (358/52,8%). O resultado desse indicador não está em conformidade com a meta contratual. E apresentou aumento de (8,0) da taxa de incidência IPCSL em relação ao mês anterior, e ultrapassou a meta contratual em (6,8).

O Relatório da CCIH encontra-se no Anexo XVI.



Em relação ao mês anterior houve diminuição de paciente-dia de (72), e de taxa de utilização de CVC de (96/7,7%) e um aumento nos índices no mês de dezembro. Isso se deve aos processos que envolvem os curativos tipo filme transparente que não produzem a adequada fixação do CVC, o que pode ocasionar em risco de infecção da corrente sanguínea (IPCS). Além da ausência de insumos que podem contribuir para evitar IPCS, como: Tampa protetora, conexões Luer lock e polifix valvulados.

A CCIH iniciou atualização acerca da prevenção e controle da infecção da corrente sanguínea na última semana do mês de dezembro de 2022, além de ter sido solicitado insumos pertinentes a diminuir o risco de infecção da corrente sanguínea: Swab com álcool para desinfecção dos conectores e solicitação para aquisição de insumos para atender a redução do índice de IPCS, conforme citado anteriormente.

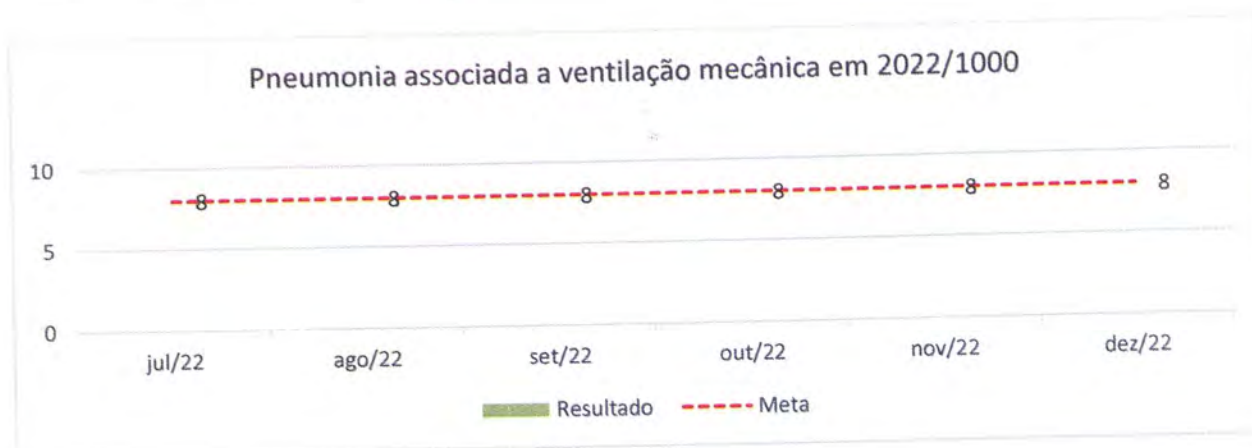


B7.2.9. Índice de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV Precoce)

Meta: $\leq 8/1000$

Valor alcançado Dezembro 2022: 0/229

Não houve caso de pneumonia precoce associada a ventilação mecânica no mês de dezembro, conforme relatório da CCIH em Anexo (XVI).



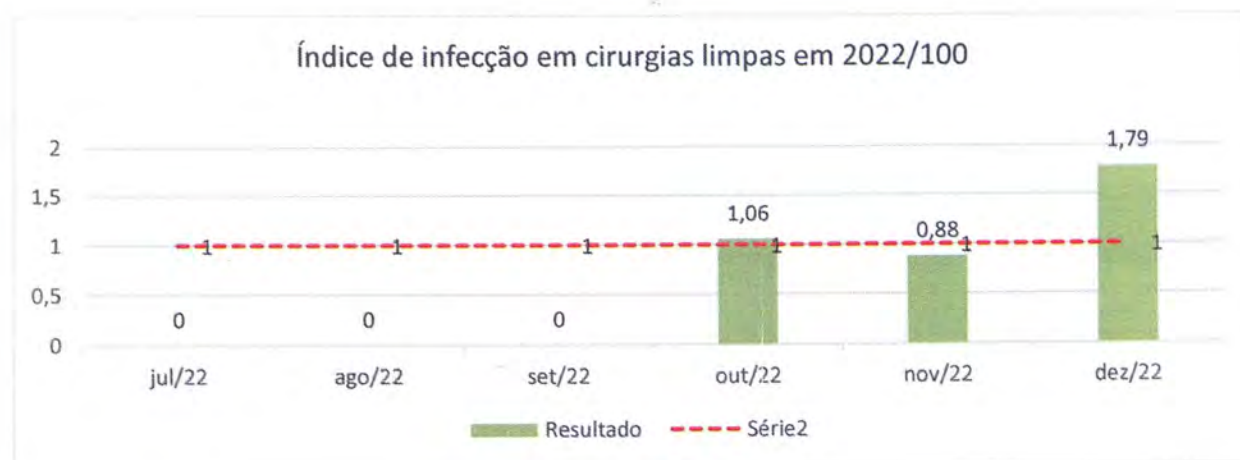
B7.2.10. Índice de infecção em cirurgias limpas

Meta: $\leq 1/100$

Valor alcançado Dezembro 2022: 1,79/100

Em relação a infecção de sítio cirúrgico foram analisadas as cirurgias limpas realizadas e segue tabela abaixo com dados retificados dos últimos meses. Em dezembro do total de 112 cirurgias limpas realizadas houve infecção em 2 cirurgias, resultando em um índice de 1,79/100.

2022	Nº cirurgias limpas realizadas (todas as especialidades)	Nº infecção em cirurgias limpas (todas as especialidades)	Nº cirurgias limpas ortopedia	Nº ISC ortopedia	Taxa ISC total	Taxa ISC ortopedia
Outubro	94	1	39	1	1,06	2,56
Novembro	113	1	53	1	0,88	1,89
Dezembro	112	2	58	2	1,79	3,45



Ressaltamos que foram incluídas cirurgias limpas classificadas de acordo com o censo. Idealmente deve avaliar as cirurgias conforme classificação do potencial de contaminação através da avaliação da Ficha Cirúrgica (Avaliação do Cirurgião e Anestesiologista) levando-se em consideração os Critérios da ANVISA Nº 01/2023. A Busca Ativa está sendo implantada na unidade via Sistema gerando maior sensibilidade na identificação dos casos.

B7.3. Quadro 03 – Incentivo à equipe

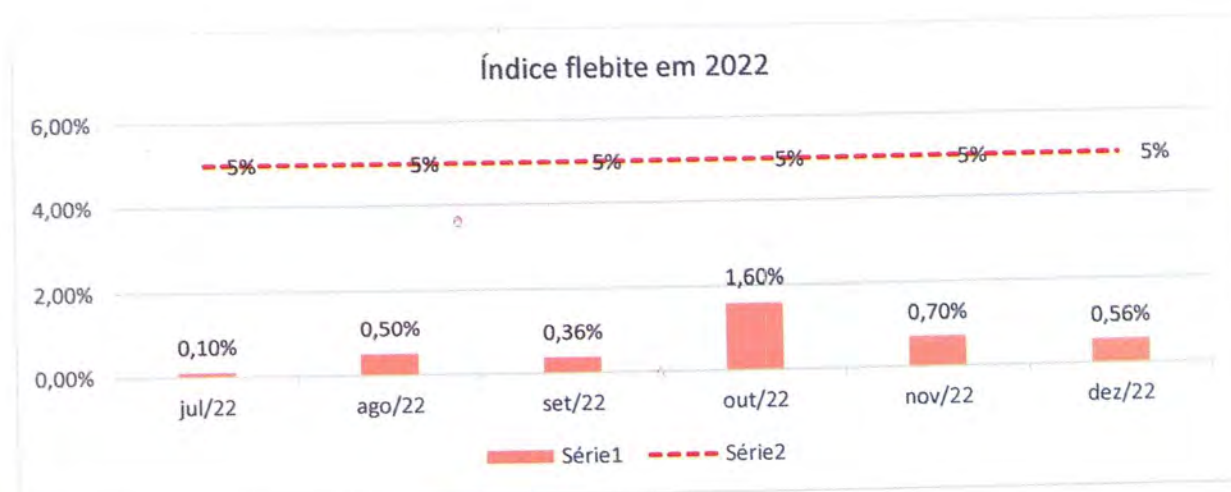
B7.3.1. Índice de Flebite

Meta: $\leq 5\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 0,56%

Foram evidenciados 6 eventos adversos relacionados a flebite química e mecânica. Com uma taxa de 0,56% em relação ao número de pacientes em uso de acesso periférico, que foram 1.074, no mês de dezembro, ficando abaixo da meta estabelecida que é de 5% no mês.

Os dados estão no Relatório do NSP no Anexo XVII.



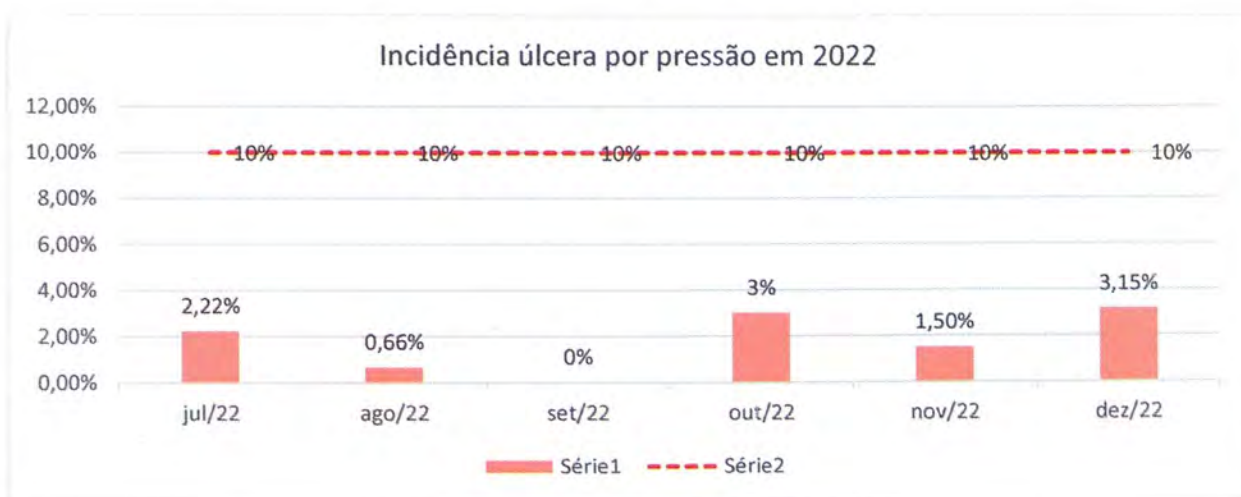
B7.3.2. Índice de úlcera por pressão (UPP)

Meta: $\leq 10\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 3,15%

No mês de dezembro foram evidenciadas 10 lesões por pressão do total de 317 internações.

Todas as informações referentes as lesões estão no Relatório do Time de Lesão- Anexo XVIII.

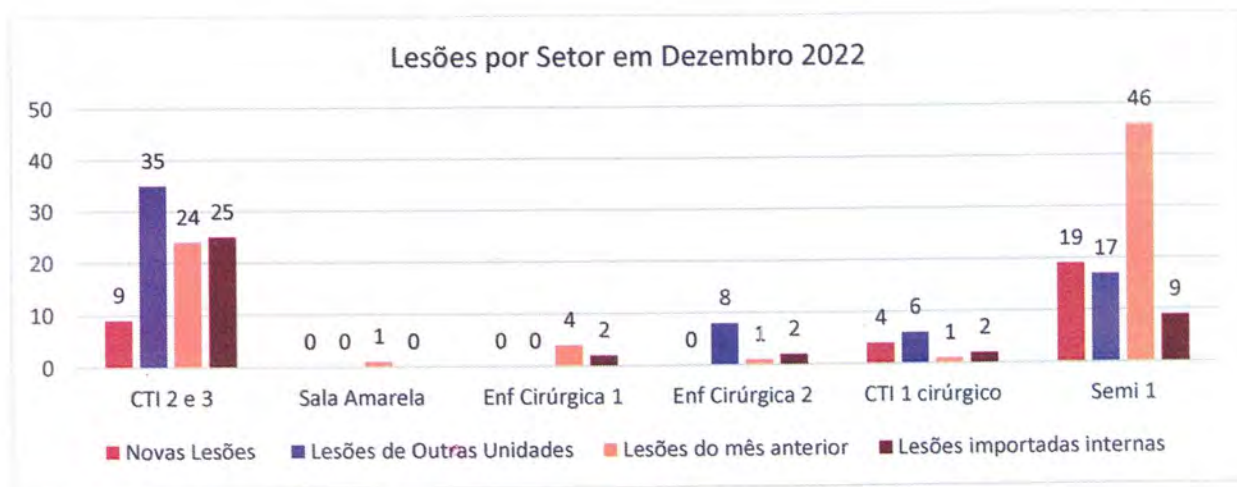


Foram acompanhadas 215 lesões no mês analisado, sendo 66 de outra unidade hospitalar, 40 importadas de outros setores de dentro do hospital, 77 lesões do mês anterior e 32 novas lesões abertas.



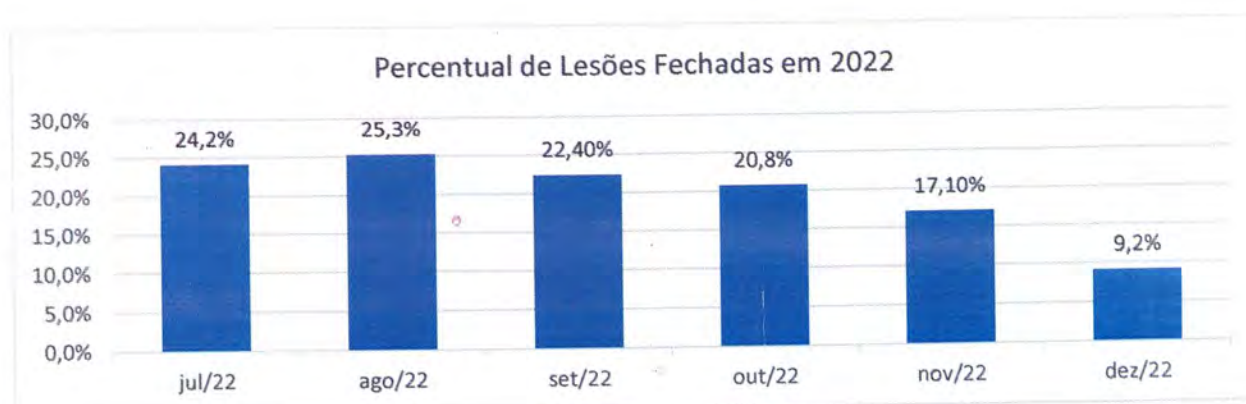
Origem das lesões de pele tratadas em dezembro de 2022

Abaixo consta a distribuição de tipo de lesões por setor e o percentual de lesões fechadas nos últimos meses. O setor com maior quantidade de lesões em dezembro de 2022 foi o CTI seguido pela Semi Intensiva 1.



Em relação as lesões fechadas, foram cicatrizadas 17 lesões no mês analisado. Temos os seguintes dados por setor:

Taxa de Cicatrização	CTI 1	CTI 2	CTI 3	USI 1	ENF. CIRÚRGICA 1	ENF. CIRÚRGICA 2	SALA AMARELA
Lesão Cicatrizada	02	00	06	07	00	02	00



Ao analisar os indicadores de efetividade, observamos que a USI 1 o CTI 3 foram os setores que, no período, apresentaram mais efetividade no processo cicatricial em relação aos demais. Apresentaram 7 e 6 lesões cicatrizadas, respectivamente. A enfermaria cirúrgica 2 e o CTI 2 apresentaram 2 lesões cicatrizadas.

B7.3.3. Índice de queda

Meta: $\leq 5/1000$

Valor alcançado Dezembro 2022: 0,47/1000

No mês de dezembro foi evidenciada 1 queda no hospital do total de 2114 paciente dia, de acordo com o Relatório NSP (Anexo XVII).



Alguns indicadores assistenciais de enfermagem estão descritos na tabela abaixo, assim como a incidência em cada setor. Os dados constam no Anexo VII.

INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	TRAUMA
PACIENTES ATENDIDOS COM DOR TORÁCICA	2
PACIENTES COM AVC	0
ERRO DE MEDICAÇÃO	0
PACIENTES COM TENTATIVA DE SUICÍDIO	0
INSERÇÃO ACESSO VENOSO PROFUNDO	3
INSERÇÃO CATÉTER NASO/OROENTERAL	5
INSERÇÃO CATÉTER VESICAL DE DEMORA	14



INDICADORES ASSISTENCIAIS ENFERMAGEM	CTI	SEMI	SALA AMARELA	ENF. CIRÚR.1	ENF. CIRÚR. 2
EXTUBAÇÃO ACIDENTAL	0	0	0	0	0
PERDA ACESSO VENOSO PROFUNDO	0	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CATETER HEMODIÁLISE	2	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE PAI CTI	0	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE CVD CTI	2	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA DE GTT CTI	0	0	0	0	0
SAÍDA NÃO PLANEJADA Sonda ORO/NASOENTERAL	11	3	0	1	0

B7.3.4. Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação

Não se aplica. Aguardando definição do quadro de repasse referente aos indicadores da variável 02.

B7.3.5. Percentual de usuários satisfeitos / muito satisfeitos

Meta: $\geq 85\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 98%

No mês de dezembro a pesquisa da ouvidoria foi realizada com 193 usuários. Essa pesquisa foi feita através de busca ativa realizada via contato telefônico com os pacientes/familiares/acompanhantes que foram atendidos pelo HMDECG.

Os dados obtidos constam no Anexo XIX referente ao Relatório da Ouvidoria de Dezembro 2022.

O nível de satisfação total em dezembro ficou em 98%, sendo 97% dos votos para muito satisfeito (total de 187 votos) e 1% dos votos para satisfeito (total de 2 votos).



Abaixo segue escala de avaliação de outros indicadores estruturais mensurados pela ouvidoria, tais como conforto no local de recepção, acessibilidade e facilidade de locomoção, sinalização do hospital e acesso às dependências, limpeza do hospital, qualidade das refeições no local, atendimento e assistência das equipes e disponibilidade da equipe.

Resultado da pesquisa dos Indicadores Estruturais do Hospital

INDICADOR	EXCEL	MUITO	BOM	RUIM	PÉSSIMO	N/A
Conforto no local de recepção	97%	-	2%	-	1%	-
Acessibilidade e Facilidade de locomoção	98%	-	1%	-	1%	-
Sinalização do hospital e Acesso às	98%	-	1%	-	1%	-
Limpeza do hospital	98%	-	1%	-	1%	-
Qualidade das refeições no local	83%	10%	3%	3%	1%	-
Atendimento da equipe de recepção e	97%	1%	1%	-	1%	-
Atendimento da equipe de saúde	93%	4%	2%	-	1%	-
Assistência da equipe médica	94%	3%	2%	-	1%	-
Assistência da equipe de enfermagem	92%	2%	4%	1%	1%	-
Assistência da equipe multiprofissional	94%	1%	2%	2%	1%	1%
Disponibilidade da Equipe em resolver	93%	4%	2%	-	1%	-

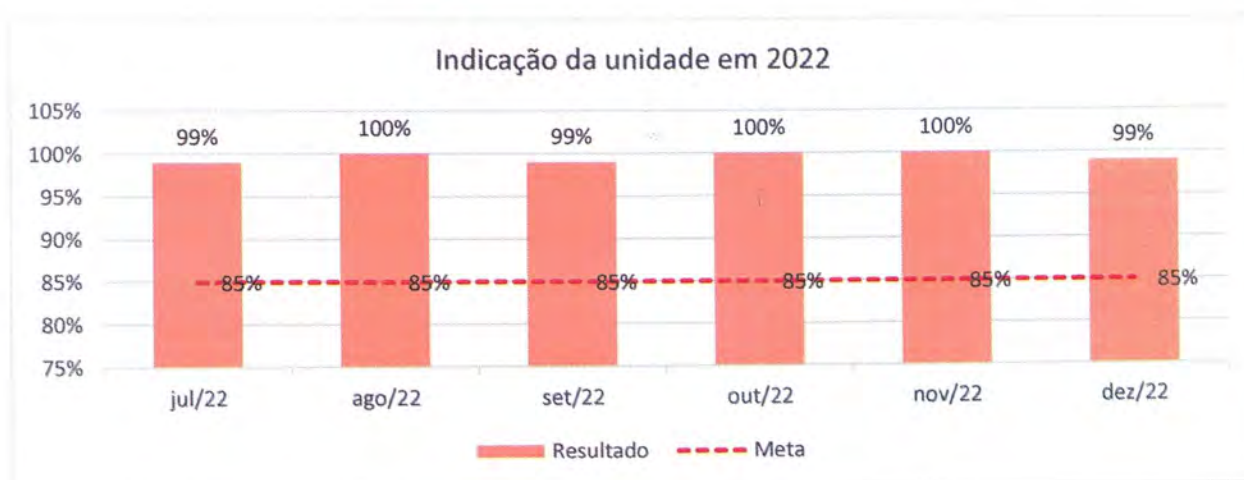
B7.3.6. Índice de indicação

Meta: $\geq 85\%$

Valor alcançado Dezembro 2022: 99%

Em dezembro, de acordo com os 193 usuários entrevistados, o nível de indicação do hospital alcançado foi de 99%, ou seja, 191 usuários informaram que indicariam o hospital para algum familiar ou conhecido. Os resultados indicam um número de satisfação excelente.

Os dados encontram-se no Anexo XIX – Relatório da Ouvidoria Dezembro 2022.



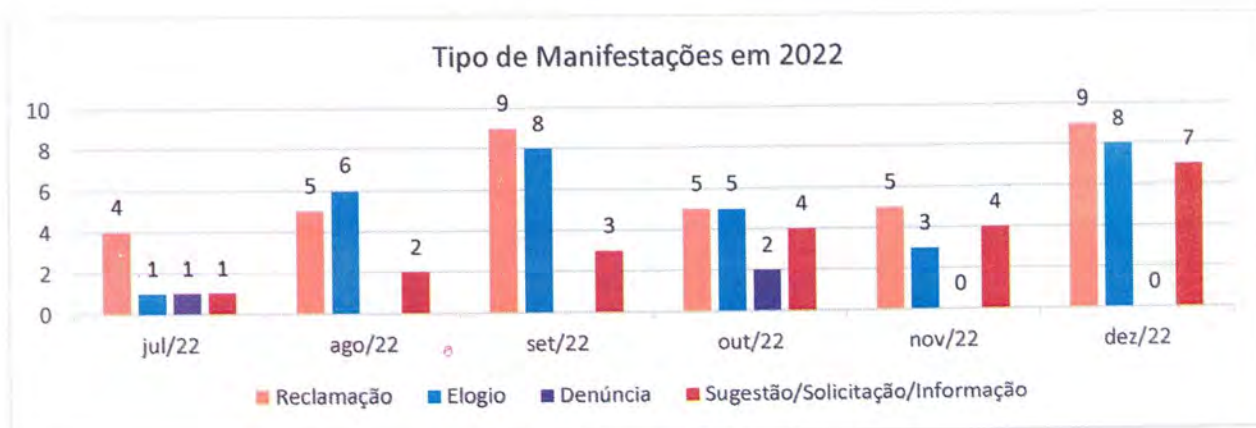
Abaixo segue gráfico com o quantitativo de ouvidorias recebidas no ano de 2022. O quantitativo total do ano foi de 116 manifestações. As manifestações foram registradas através do portal da ouvidoria, e-mail, telefone e atendimento presencial. Após recebidas, elas são atendidas no prazo e encaminhadas ao setor responsável para análise e resposta em até 5 dias úteis.



No mês de dezembro a Ouvidoria recebeu 24 manifestações, sendo 09 reclamações, 08 elogios, 04 informações, 02 solicitações e 01 sugestão. Do total de 24 manifestações, 7 foram recebidas por homens (29%) e 17 por mulheres (71%). Segue abaixo tabela com as informações.

Motivo do Contato	Reclamação	Elogio	Sugestão	Solicitação	Informação
	9 – 38%	8 – 33%	1 – 4%	2 – 8%	4 – 17%
Meios de Entrada	Portal	Presencial	Email	Telefone	
	6 – 25%	7 – 29%	4 – 17%	7 – 29%	
Origem da Manifestação	Paciente	Acompanhante	Funcionário	Outros	
	7- 29%	14 – 58%	3 – 13%	-	

No gráfico abaixo consta a distribuição das manifestações nos últimos meses.



Em relação a dezembro, o aumento de manifestações se deve possivelmente a distribuição do cartão de divulgação e banner com os canais da Ouvidoria, também devemos ressaltar que houve a inauguração do centro cirúrgico e abertura dos ambulatórios. O índice foi superior ao da pesquisa do primeiro semestre de 2022.

B8. Considerações finais

No mês de dezembro o número total de internações no hospital foi de 317 pacientes e o total de saídas foi de 350, sendo 315 altas, 32 óbitos e 03 transferências externas.

No período analisado o quantitativo total de procedimentos cirúrgicos realizados foi de 467. Esses procedimentos contemplam as especialidades de cirurgia geral, ortopedia, vascular, pediatria, ginecologia, urologia, plástica, dermatologia, bucomaxilo, cabeça e pescoço. O total de atendimentos realizados no ambulatório foi de 1130 nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia, urologia, pediatria, ginecologia, vascular, dermatologia, bucomaxilo, plástica, cardiologia e anestesiologia.

Analisando os óbitos do mês, total de 32 casos, observamos que cerca de 72% concentrou-se na faixa etária acima de 70 anos e 97% (31 casos) foram de pacientes oriundos de Maricá. As causas pulmonares apontam em 50% das causas básicas de óbitos e como causa direta o choque séptico esteve presente em 63% dos casos, de forma que a infecção respiratória parece ter uma prevalência na população assistida na Unidade.

A taxa de mortalidade hospitalar em dezembro de 2022 foi de 9,14% e a taxa de mortalidade institucional foi de 8,6%. A média de permanência no período analisado no CTI foi de 7,8 dias, na Clínica Médica de 11,8, na Clínica Cirúrgica de 3,4 e na Pediatria de 1 dia.

Todos os pacientes foram referenciados pela Plataforma de Gerenciamento em Saúde dentro do site da prefeitura/INOVA APS e todos os prontuários e óbitos foram analisados pelas Comissões.

As Autorizações de Internação Hospitalar (AIH) previstas para dezembro continua sendo uma prévia, uma vez que a data do fechamento do relatório é anterior a data estabelecida junto a Secretária de Saúde.

A pesquisa de satisfação realizada pela ouvidoria com 193 usuários resultou em um nível de satisfação do hospital de 98% e de indicação de 99%.

Diante dos dados apresentados e com análise crítica de todos os indicadores contratuais, destaca-se que o hospital HMDECG, no ano de 2022, demonstrou bons resultados, o que pode ser comprovado pela satisfação e indicação dos pacientes. Foi possível identificar as não conformidades existentes e efetuar as abordagens necessárias com foco na melhoria da qualidade e na prestação de serviços.

Por fim, concluiu-se que este relatório evidenciou os resultados, as boas práticas e ações ocorridas no HMDECG no mês de dezembro de 2022.



Assinaturas

Marcos Victoriano Porto Pacheco
DIRETOR GERAL HMDECG
CRM RJ 43624-2

Marcos Pacheco

Diretor Geral

Glauco B. Mattoso Pontes
Diretor Técnico - CRM 52.90164-4
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guerara

Glauco Pontes

Diretor Técnico

Claudio Moraes
Diretor Administrativo - Mat.: 633096
Hospital Municipal Dr. Ernesto Che Guerara

Claudio Moraes

Diretor Administrativo

Ana Paula Silva
Prof.ª de Enfermagem
PROFEN RJ 134016 - ENF.

Ana Paula dos Santos Silva

Diretora de Enfermagem

Itamar Mello

Itamar Mello

Diretora Multiprofissional

Pedro Eder Portari Filho

Diretor de Ensino & Pesquisa

Leandro Pacheco
Diretor Executivo
SAS

Leandro Pacheco

Diretor de Projetos