Serviço Público Estadual
Processo: E-08/7525/2012
Data: 11/12/2012 Fls. 1
Rubrica: LFS ID. 500.5891-6

EDITAL DE SELEÇÃO Nº 008/2014

Seleção para a escolha de entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social na área de atuação de Hospital Geral com perfil de alta complexidade, para celebrar contrato de gestão, operacionalização e execução dos serviços de saúde no Complexo Estadual do Cérebro: Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta.

INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER – RIO DE JANEIRO

FEVEREIRO 2016

PRÓ Saúde
Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

GOVERNO DO Rio de Janeiro

RELATÓRIO DE DESEMPENHO

CONTRATANTE: SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: LUIZ ANTÔNIO DE SOUZA TEIXEIRA JÚNIOR
CONTRATADA: PRÓ SAUDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR
DIRETOR OPERACIONAL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: LAFAETE TEIXEIRA JUNIOR
DIRETOR TÉCNICO: MANUEL DOMINGUES

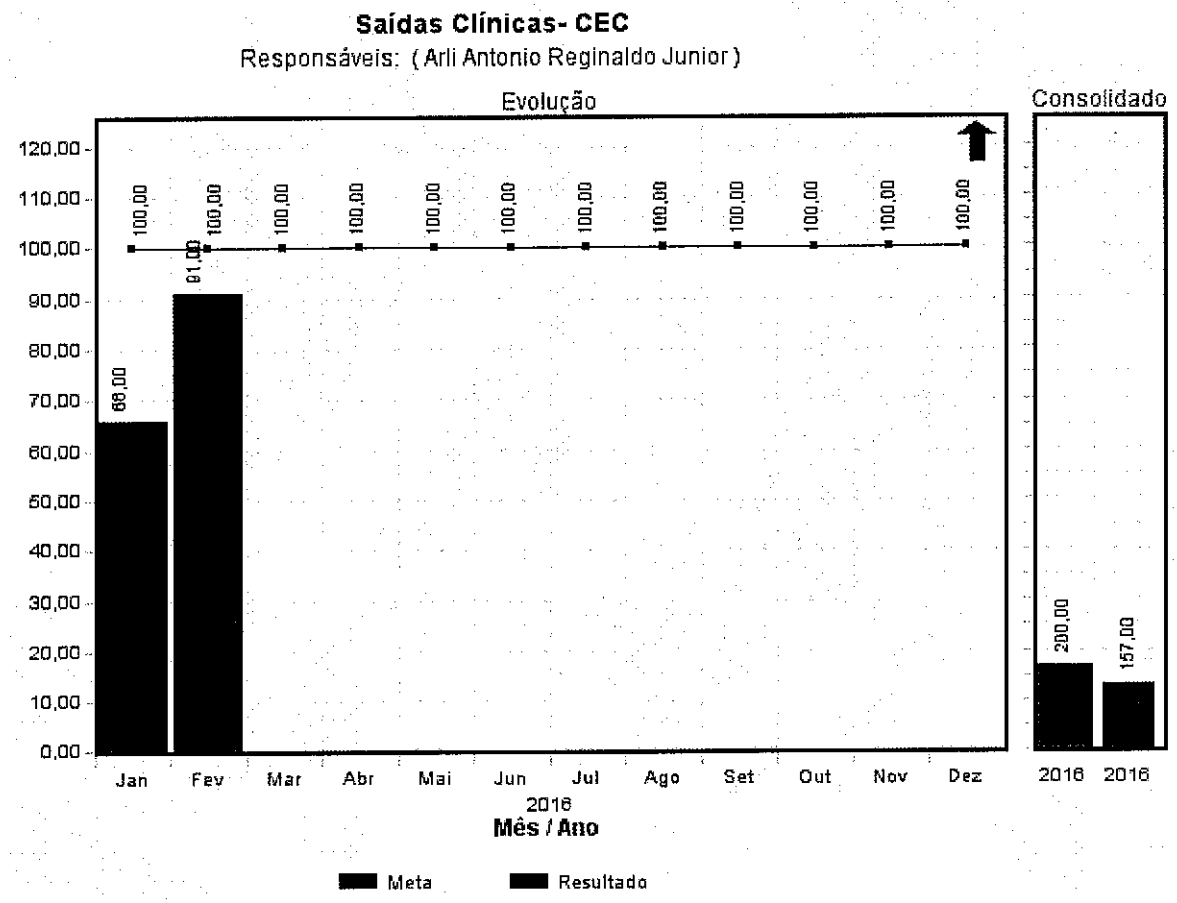
ENTIDADE GERENCIADA: INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER
CNPJ: 24.232.886/0140-36
ENDEREÇO: RUA DO RESENDE, 156 – CENTRO – RIO JANEIRO/RJ
DIRETOR EXECUTIVO: GABRIEL GIRALDI
DIRETOR TÉCNICO DA UNIDADE: PAULO JOSE DA MATA PEREIRA
DIRETOR ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: REGINA AP. AVELAR RUA

INTRODUÇÃO

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, denominada como Organização Social vem através deste, demonstrar o resultado de **Fevereiro** de 2016, referente ao primeiro termo aditivo ao contrato de gestão nº 009/2014, celebrado junto à Secretaria de Saúde do Estado do Rio de Janeiro, tendo como por objeto operacionalizar a gestão dos serviços do Complexo Estadual Cérebro: Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta.

1. ANÁLISE GLOBAL DO HOSPITAL

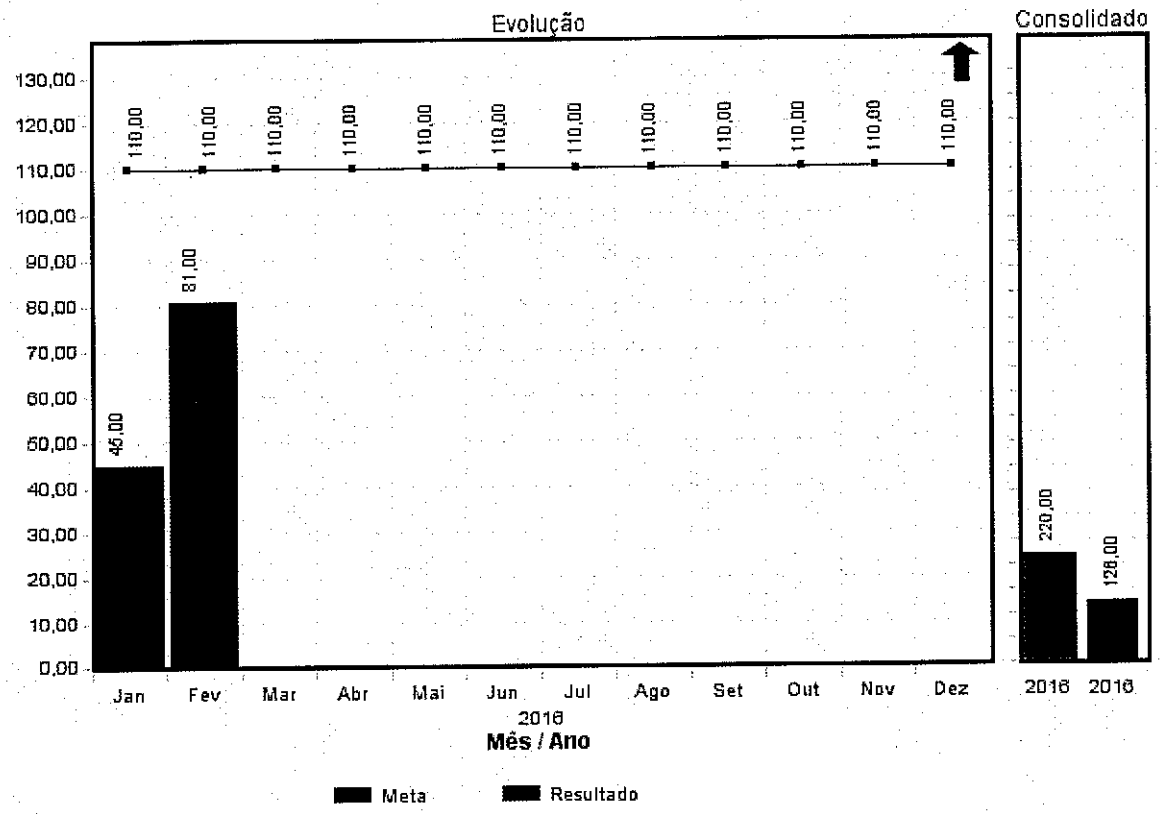
1.1 METAS CONTRATUAIS QUANTITATIVAS



Análise do Resultado (Saídas Clínicas): Evidenciado que o indicador não atingiu a meta estabelecida em contrato. Total de 91 saídas clinicas no período.
Comentário: **COMPLEXO**: Meta contratual contempla as saídas clinicas do Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta, onde tivemos durante o período um total de 91 saídas clínicas, sendo 32 saídas do IECPN e 59 saídas do HEAN **HEAN:** A unidade está buscando apoio junto a central de regulação para melhorar o fluxo das vagas. Permanecemos com os 04 casos de pacientes sociais, 01 aguardando home care e 02 vaga em abrigos municipais e 01 aguardando liberação de Hospital de longa permanência. **IECPN:** Hospital de perfil cirúrgico. Total de saídas clínicas se manteve na média da unidade, sendo que suas saídas clinicas são provenientes de internações realizadas no Centro de Epilepsia, onde os pacientes são submetidos a exames de longa permanecia de Vídeo Eletroencefalograma.

Saídas Cirúrgicas - CEC

Responsáveis: (Arli Antonio Reginaldo Junior)



Análise do Resultado (Saídas Cirúrgicas):

- Evidenciado que o indicador não atingiu a meta estabelecida em contrato. Total de 81 saídas cirurgicas no período.

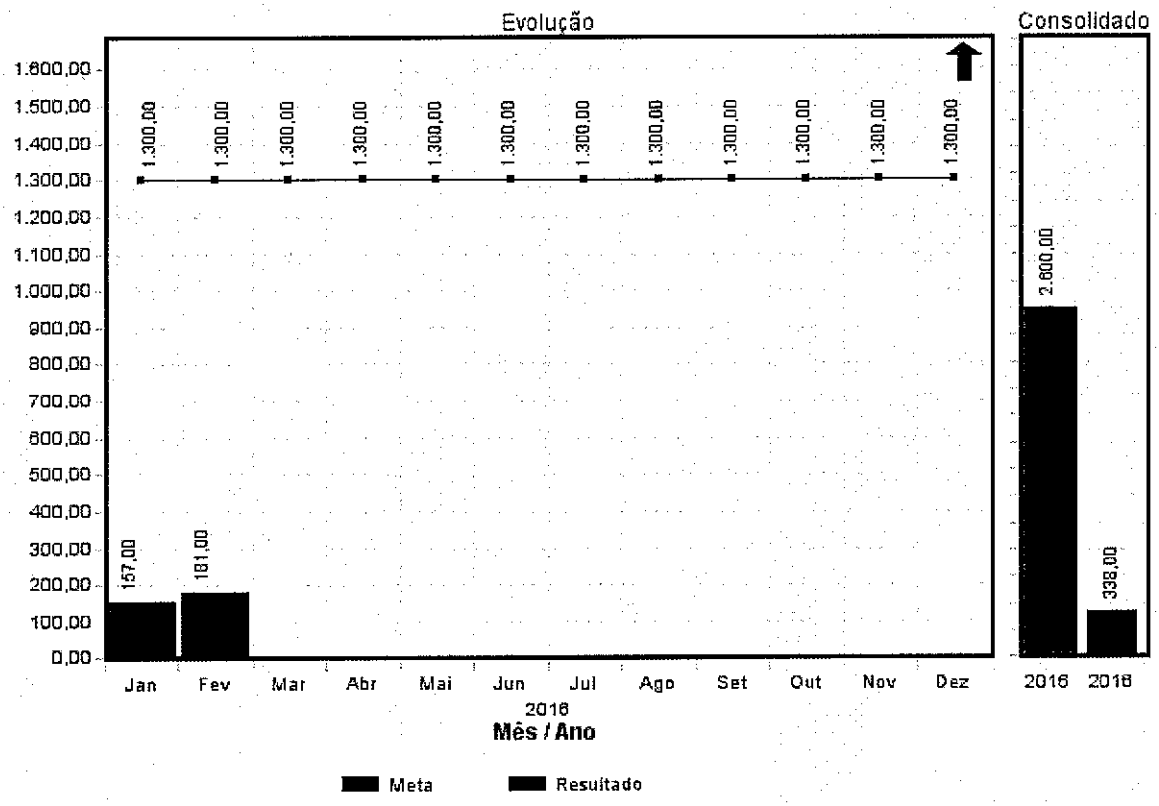
Comentário:

IECPN: Em Fevereiro tivemos baixo número de pacientes regulados para os ambulatórios do IECPN, fonte principal de captação de pacientes, onde 59% do total de agendas disponibilizadas no Sistema Estadual de Regulação (SER) não foram utilizadas, impactando diretamente no número de pacientes elegíveis para internação e cirurgia.

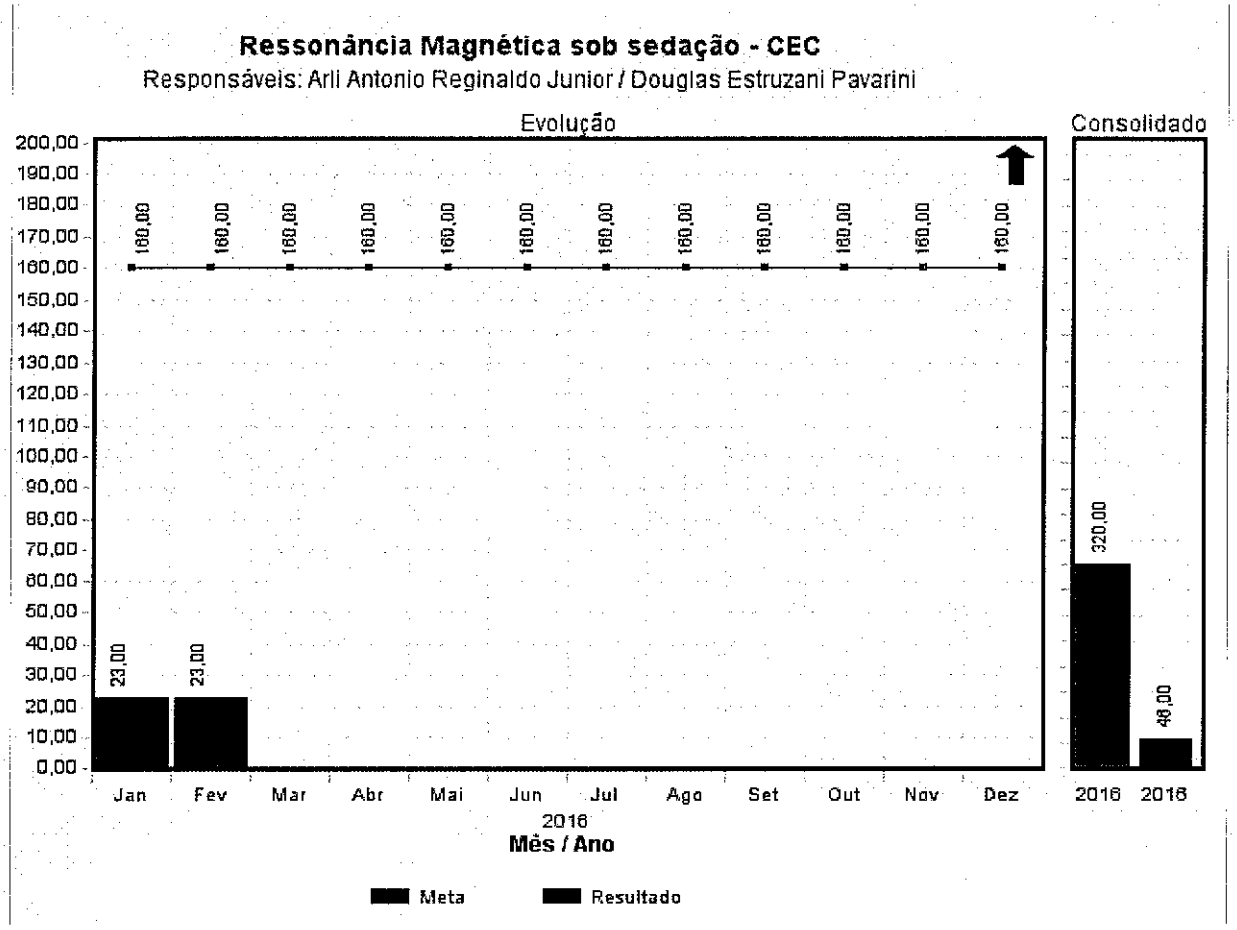
As liberações parciais dos repasses pendentes no mês de janeiro e fevereiro, propiciou a unidade a viabilizar parte dos pagamentos aos fornecedores e prestadores de serviços, retomando o potencial de internações, representado pelo aumento de 57% no número de internações, quando comparado ao mês de Janeiro 2016.

Ressonância Magnética sem sedação - CEC

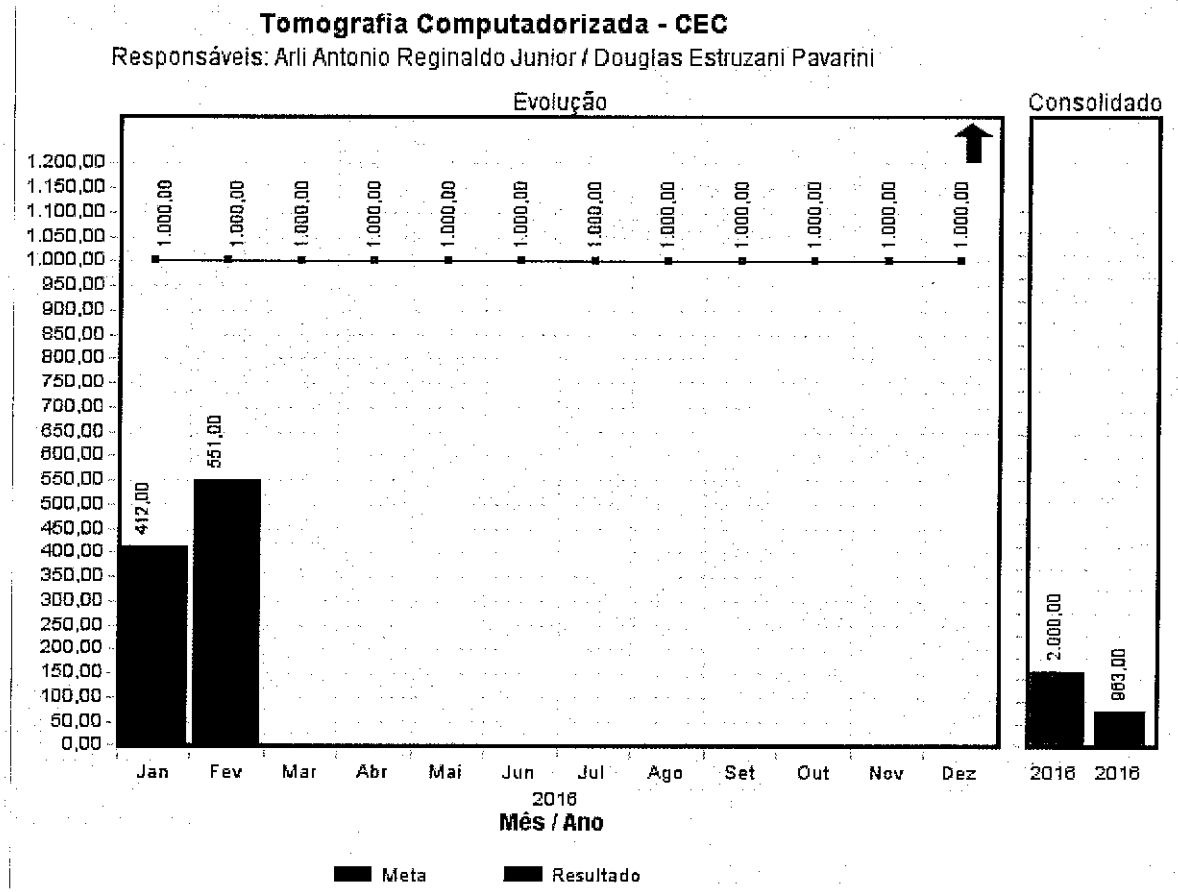
Responsáveis: Arli Antonio Reginaldo Junior / Douglas Estruzani Pavarini



Análise do Resultado (Ressonância Magnética sem Sedação): Evidenciado que o indicador não atingiu a meta estabelecida em contrato. Total de 181 exames de RNM sem sedação.
Comentário: **IECPN**: Meta contratual definida com base no pleno funcionamento de duas Ressonâncias Magnéticas, no entanto, contamos com apenas uma estruturada para o funcionamento. No mês de Fevereiro retomamos a realização dos exames, dando prioridade inicialmente aos pacientes internados e ambulatoriais. As análises são constantes em relação a nossa posição de estoque, no intuito de garantir todo o suporte necessário aos nossos pacientes internados e ambulatoriais.



Análise do Resultado (Ressonância Magnética sob Sedação): Evidenciado que o indicador não atingiu a meta estabelecida em contrato. Total de 23 exames de RNM com sedação.
Comentário: **IECPN**: Meta contratual definida com base no pleno funcionamento de duas Ressonâncias Magnéticas, no entanto, contamos com apenas uma estruturada para o funcionamento. Para o cumprimento desta meta em especifico, se faz necessário designar no mínimo três dias exclusivos por semana para agenda de Ressonância sob sedação, sendo esta ação inviável dentro da realidade atual. Não menos importante, vale citar que tal ação impactaria diretamente no número total de Ressonâncias sem sedação, também objeto de meta, consequentemente aumentaria a fila de pacientes ambulatoriais que aguardam para realização do exame, sendo este essencial para definição cirúrgica e importante para as metas de saídas cirúrgicas, uma vez que a não realização do exame, retardaria o número de pacientes elegíveis para cirurgia.



Análise do Resultado (Tomografia Computadorizada):

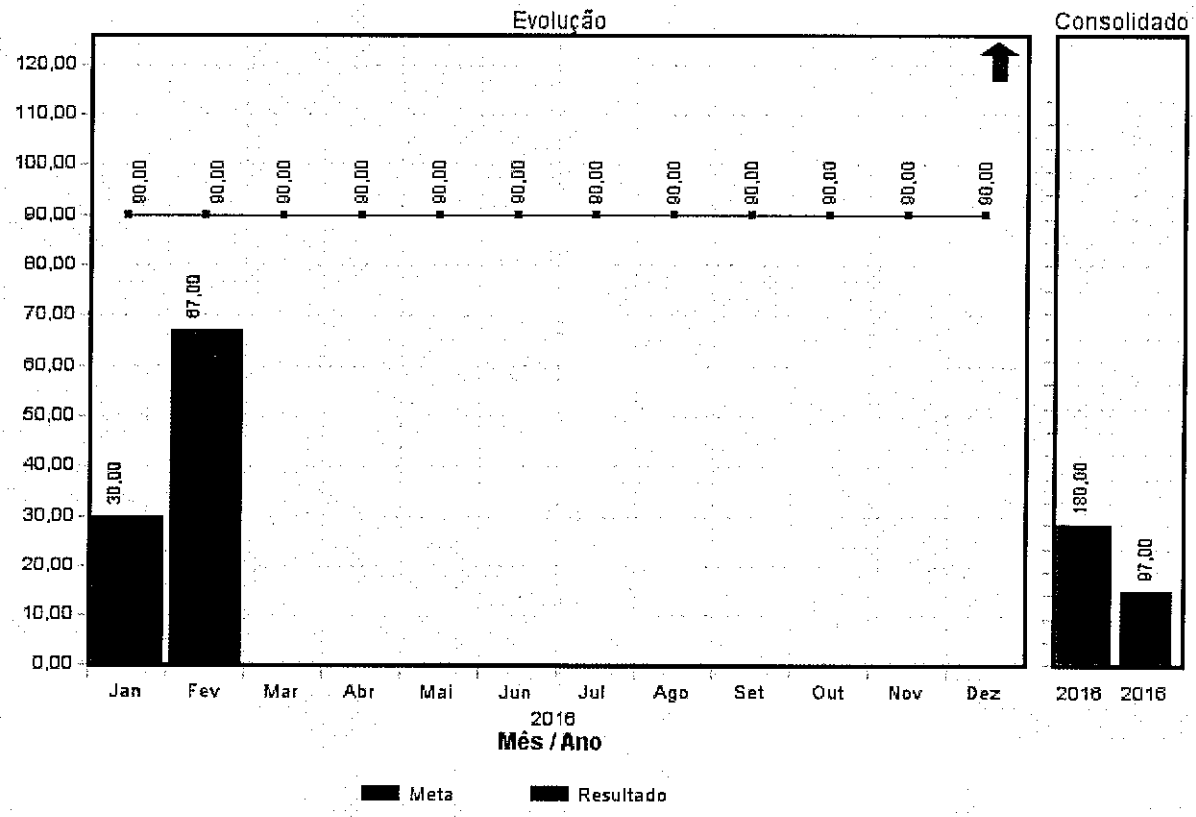
Evidenciado que o indicador superou a meta estabelecida em contrato. Total de 551 exames de Tomografia Computadorizada.

Comentário:

IECPN: No mês de Fevereiro permanecemos distante da meta, realizando durante o período os exames para pacientes das UTI's e Ambulatoriais provenientes do Complexo Estadual do Cérebro, retomando também com os reagendamentos da agenda eletiva. As liberações parciais dos repasses pendentes no mês de janeiro e fevereiro, propiciou a unidade a viabilizar parte dos pagamentos aos fornecedores e prestadores, otimizando a capacidade produtiva no mês, no entanto, ainda seguimos com alto passivo e dificuldades na aquisição de insumos.

Hemodinâmica - CEC

Responsáveis: Arli Antonio Reginaldo Junior / Douglas Estruzani Pavarini

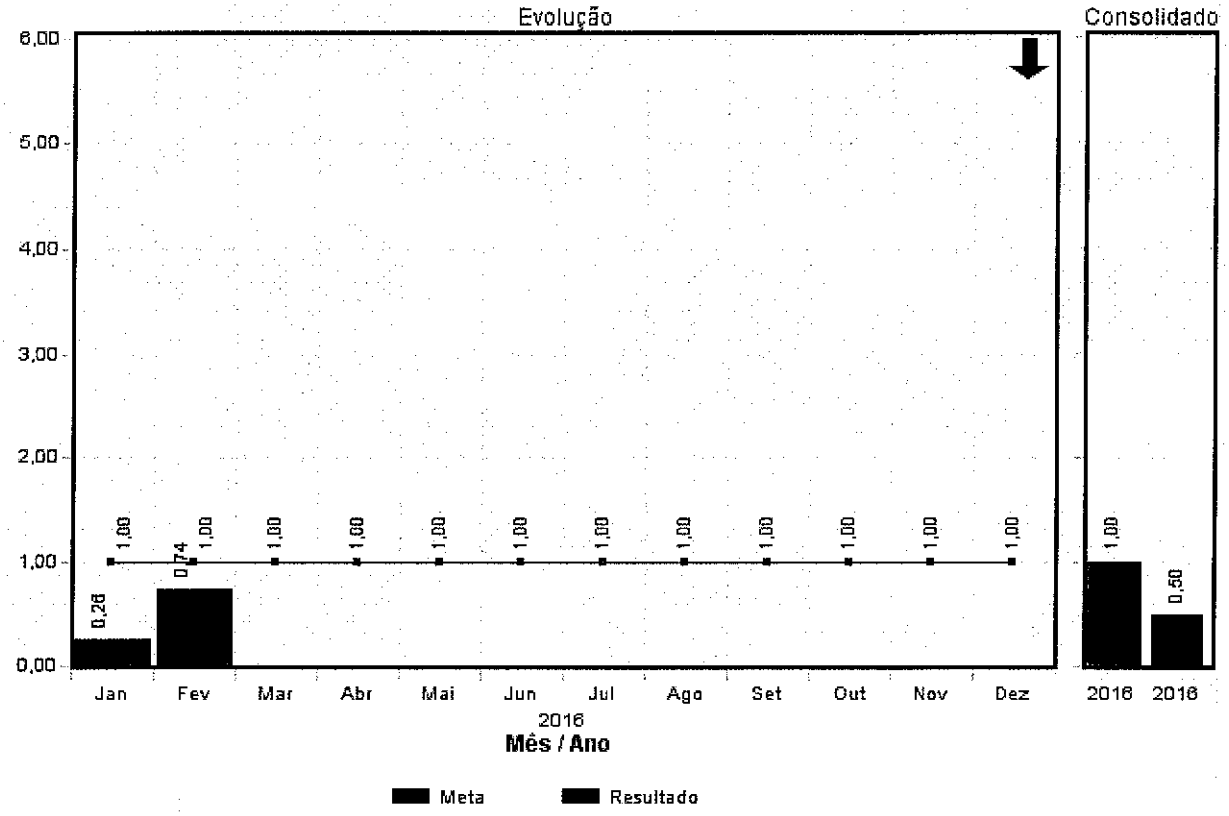


Análise do Resultado (Hemodinâmica): Evidenciado que o indicador não atingiu a meta estabelecida em contrato. Total de 67 procedimentos realizados na hemodinâmica.
Comentário: **IECPN**: O processo de captação de pacientes para Arteriografia "Eletiva" limita-se à agenda disponibilizada no sistema SER (Sistema Estadual de Regulação), cujo nome definido para o ambulatório junto a SES e equipe médica foi denominada ambulatório da Neurovascular, sendo aproveitado 40,62% do total de agendas disponibilizadas no período de Fevereiro. Parte dos pagamentos aos fornecedores de OPME's possibilitou retomarmos os agendamentos, correspondendo aumento de 123% comparado ao mês de janeiro de 2016.

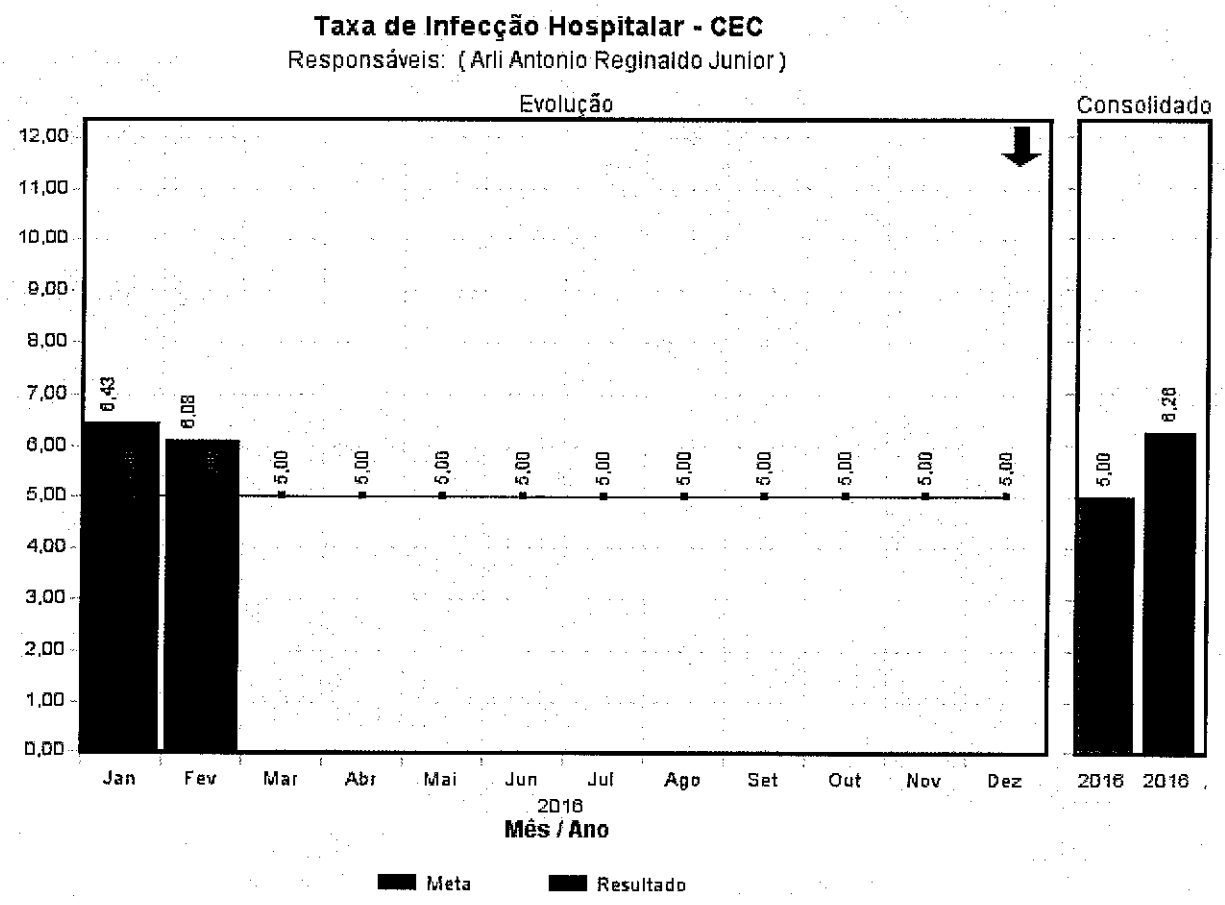
1.2 METAS CONTRATUAIS QUALITATIVAS

Taxa de Mortalidade ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos - CEC

Responsáveis: (Arli Antonio Reginaldo Junior)



Análise do Resultado (Taxa de Mortalidade Ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivos): Evidenciado que o indicador atingiu a meta estabelecida em contrato.
Comentário: **IECPN**: O indicador contempla apenas o Instituto Estadual do Cérebro, concluindo em investigação que os óbitos observados já eram esperados de acordo com o escore de gravidade (APACHE).



Análise do Resultado (Taxa de Infecção Hospitalar):

IECPN: Registrado 05 casos de infecção hospitalar, taxa de 4,2%, dentro da meta estabelecidada.

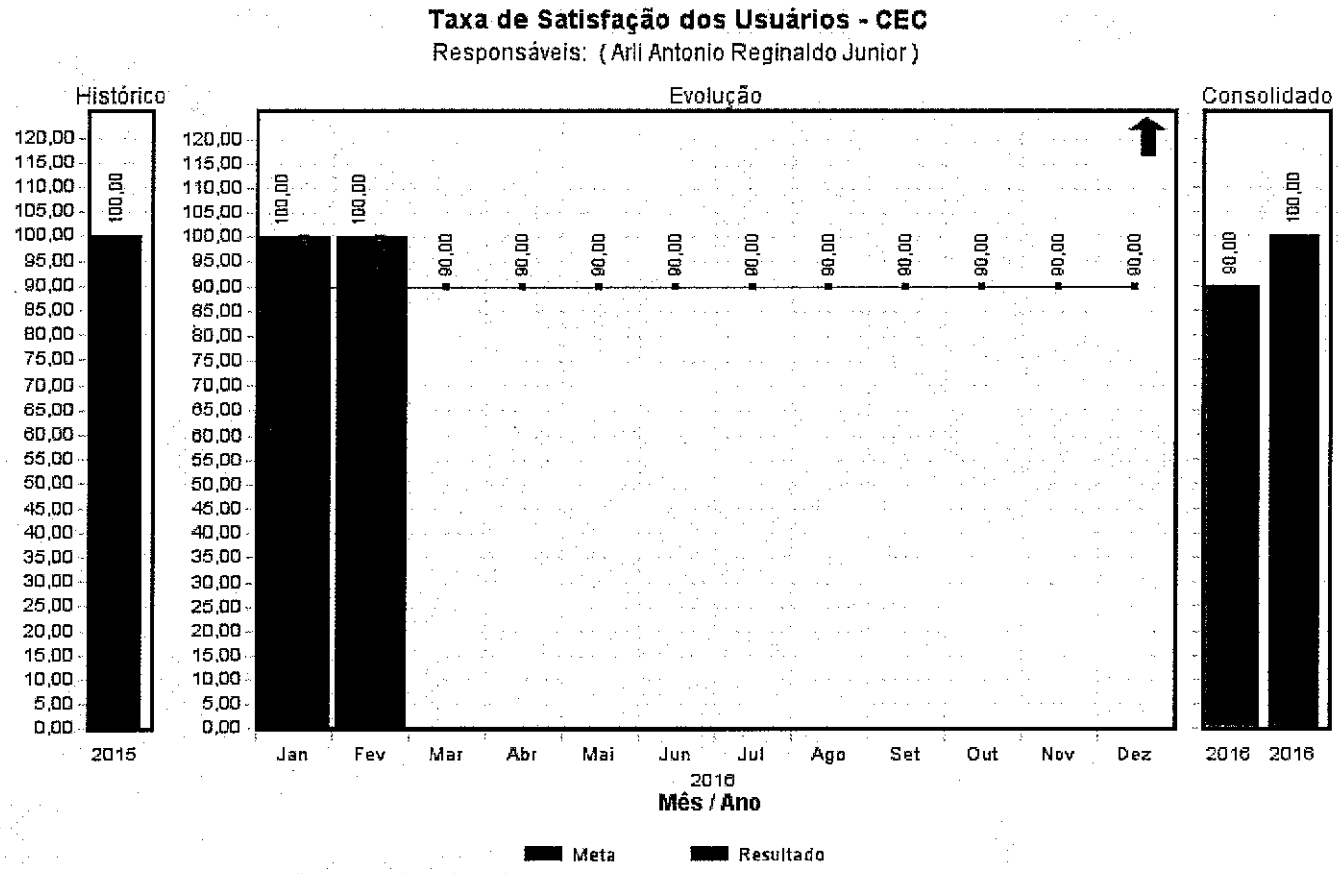
HEAN: Registrado 06 casos de infecção hospitalar, taxa de 9,68%, fora da meta estabelecida.

COMPLEXO: Taxa de 6,08% fora da meta estabelecida.

Comentário:

IECPN: A SECIH segue fortemente com treinamento e capacitação das equipes, sendo que no mês de fevereiro observamos reflexo positivo da disseminação deste trabalho.

HEAN : Permanecemos com paciente de longa permanência e recebendo pacientes de maior complexidade e cuidados paliativos provenientes do Hospital Federal de Bonsucesso, com maior propensão a infecção. A SECIH juntamente com a enfermagem permanece reforçando as orientações, ações de segurança e lavagem de mãos para evitar novos casos.



Análise do Resultado:

IECPN: A taxa de satisfação foi de 100%, superando a meta estabelecida em contrato.

HEAN: A taxa de satisfação foi de 100%, superando a meta estabelecida em contrato.

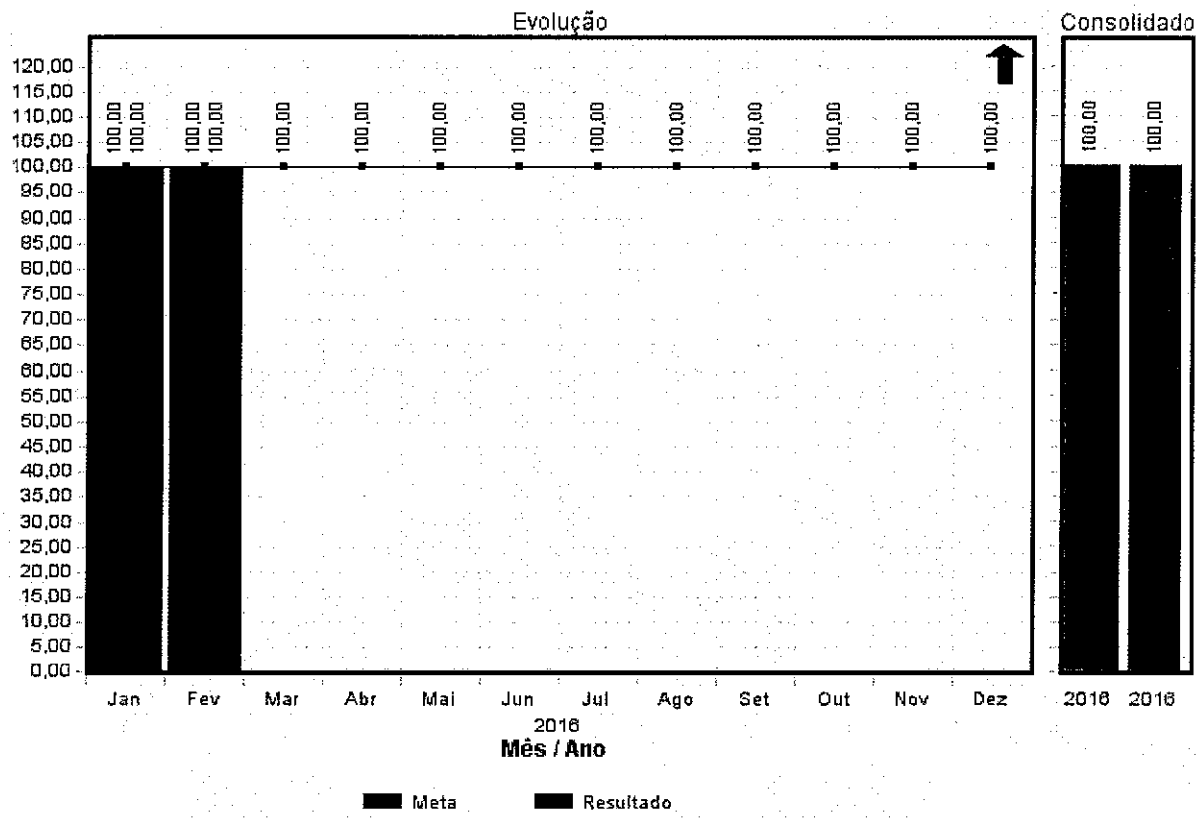
COMPLEXO: A taxa de satisfação foi de 100%, superando a meta.

Comentário:

COMPLEXO: Taxa correspondente as medições do Complexo Estadual do Cérebro (IEC + HEAN), totalizando 176 pacientes pesquisados, onde 100% dos pesquisados avaliaram o atendimento e esturuta de forma satisfatória. A pesquisa é realizada mensalmente seguindo os critérios da SES/RJ.

Taxa de Profissionais médicos cadastrados no CNES - CEC

Responsáveis: (Arli Antonio Reginaldo Junior)



Análise do Resultado (Taxa de Médicos Cadastrados no CNES):

IECPN: Total de 184 profissionais médicos cadastrados no CNES, 100% do quadro atual.

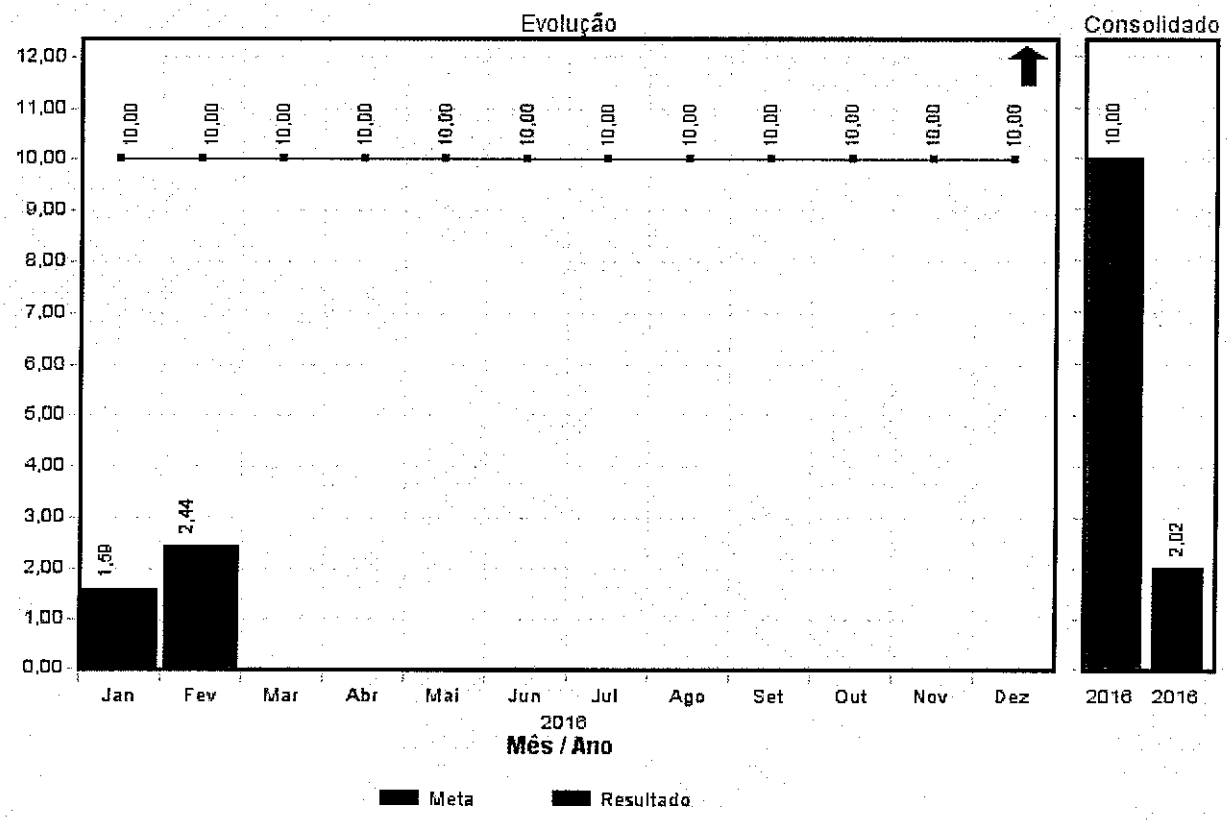
HEAN: Total de 16 profissionais médicos cadastrados no CNES, 100% do quadro atual.

COMPLEXO: Taxa de 100%, atingindo a meta estabelecida.

Comentário:

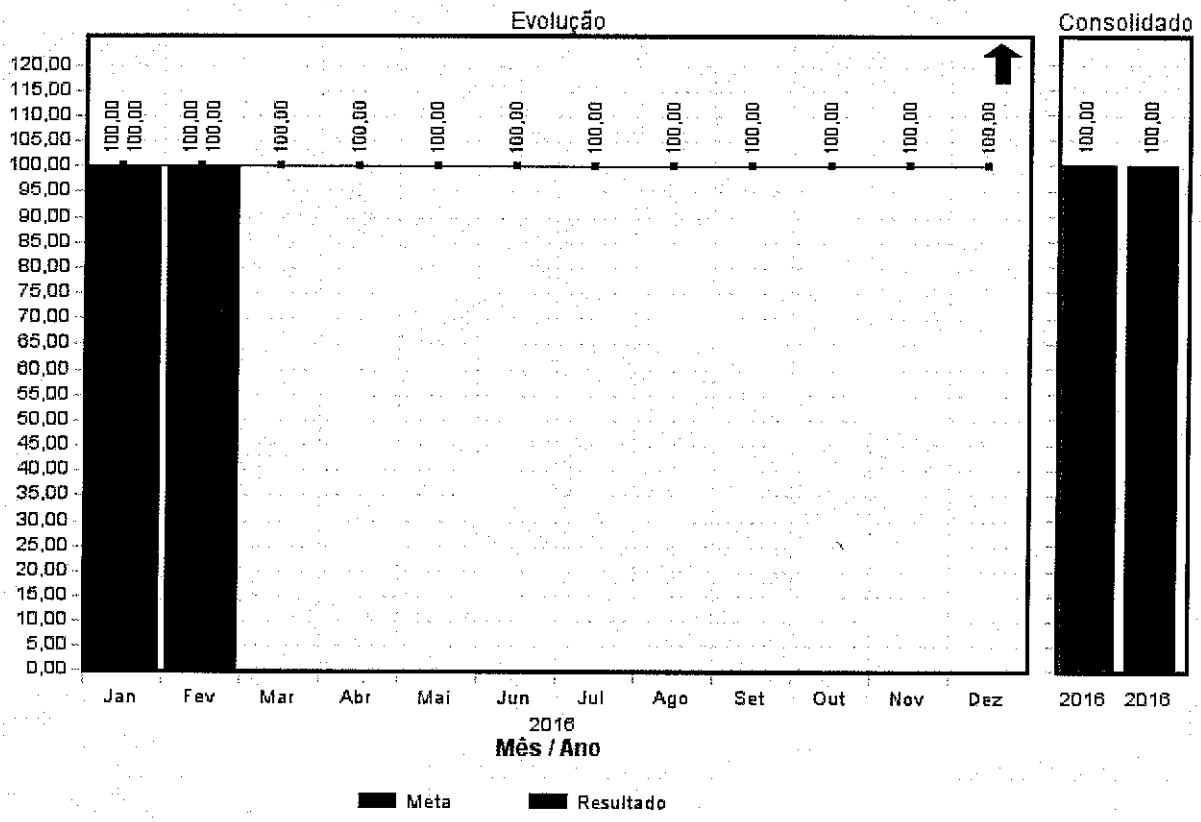
Taxa correspondente ao total de profissionais médicos atuantes no Complexo Estadual do Cérebro (IEC + HEAN), cadastrados no CNES referente competência correspondente.

Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas - CEC



Análise do Resultado (Taxa de Suspensão de Cirurgias Eletivas): **IECPN**: Evidenciado indicador dentro da meta estabelecida em contrato.
Comentário: **IECPN**: Taxa correspondente as medições do IECPN, total de 82 procedimentos agendados e 2 procedimentos suspensos durante o período.

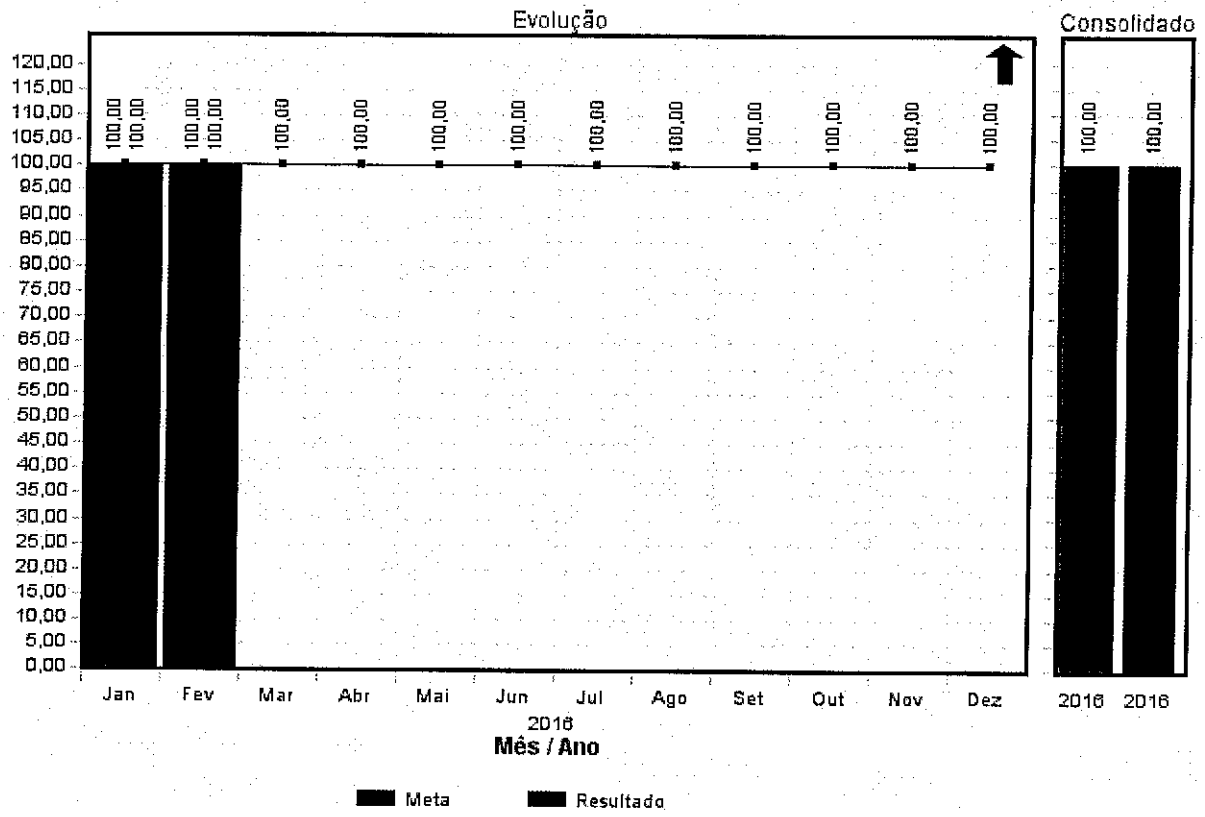
Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbitos - CEC



Análise do Resultado (Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de óbito) **IECPN:** Registrado 05 óbitos, todos revisados pela comissão de óbito, atingindo a meta estabelecida em contrato. **HEAN:** Registrado 12 óbitos, todos revisados pela comissão de óbito, atingindo a meta estabelecida em contrato. **COMPLEXO:** Total de 17 óbitos durante o período, todos revisados pela comissão de óbito.
Comentário: **IECPN**: A comissão se reune mensalmente e todos os óbitos são analisados. **HEAN**: A comissão se reune mensalmente e todos os óbitos são analisados.Estamos recebendo muitos pacientes paliativos do Hospital Federald e Bonsucesso, aumentando o índice de óbitos.

Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH - CEC

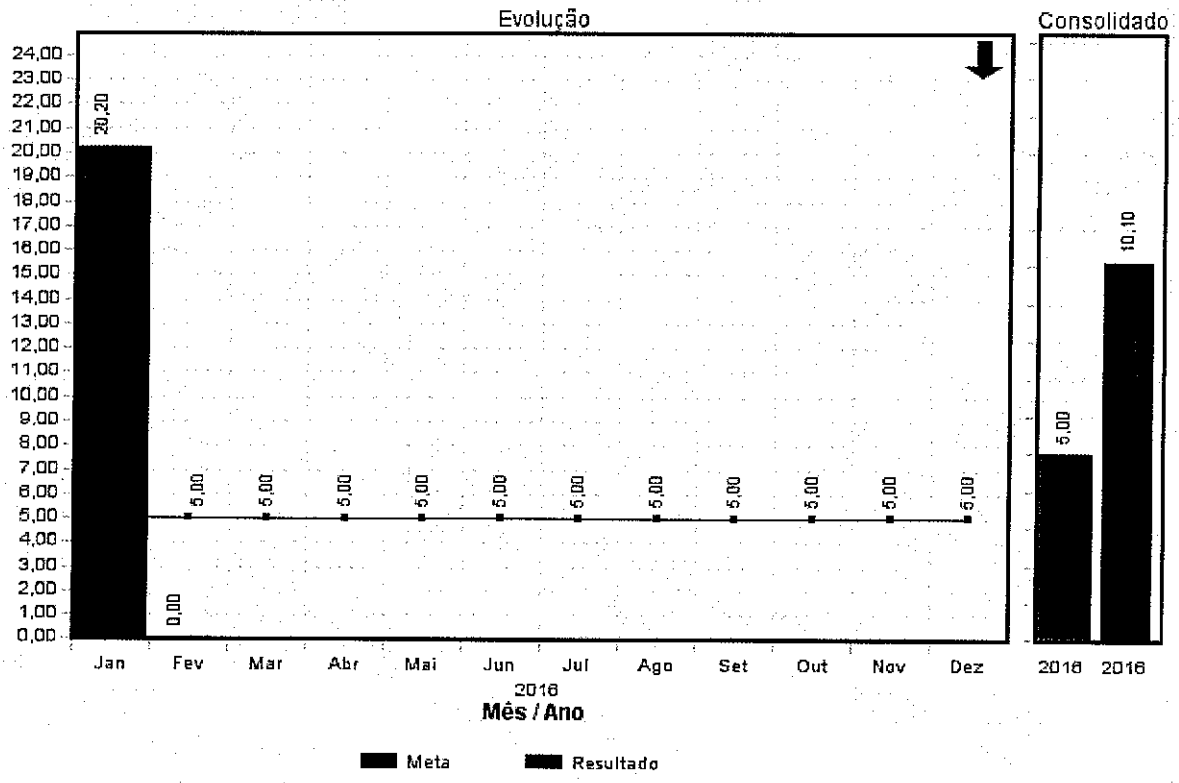
Responsáveis: (Arli Antonio Reginaldo Junior)



Análise do Resultado (Taxa de Revisão de Prontuários pela CCIH)
IECPN: Registrado 05 casos de infecção, todos revisados pela comissão de CCIH, atingindo a meta estabelecida em contrato.
HEAN: Registrado 06 casos de infecção, todos revisados pela comissão de CCIH, atingindo a meta estabelecida em contrato.
COMPLEXO: Total de 11 casos de infecção para o complexo, todos revisdos pela comissão de CCIH.
Comentário:
- A comissão se reune mensalmente e todos os casos de infecção são analisados.

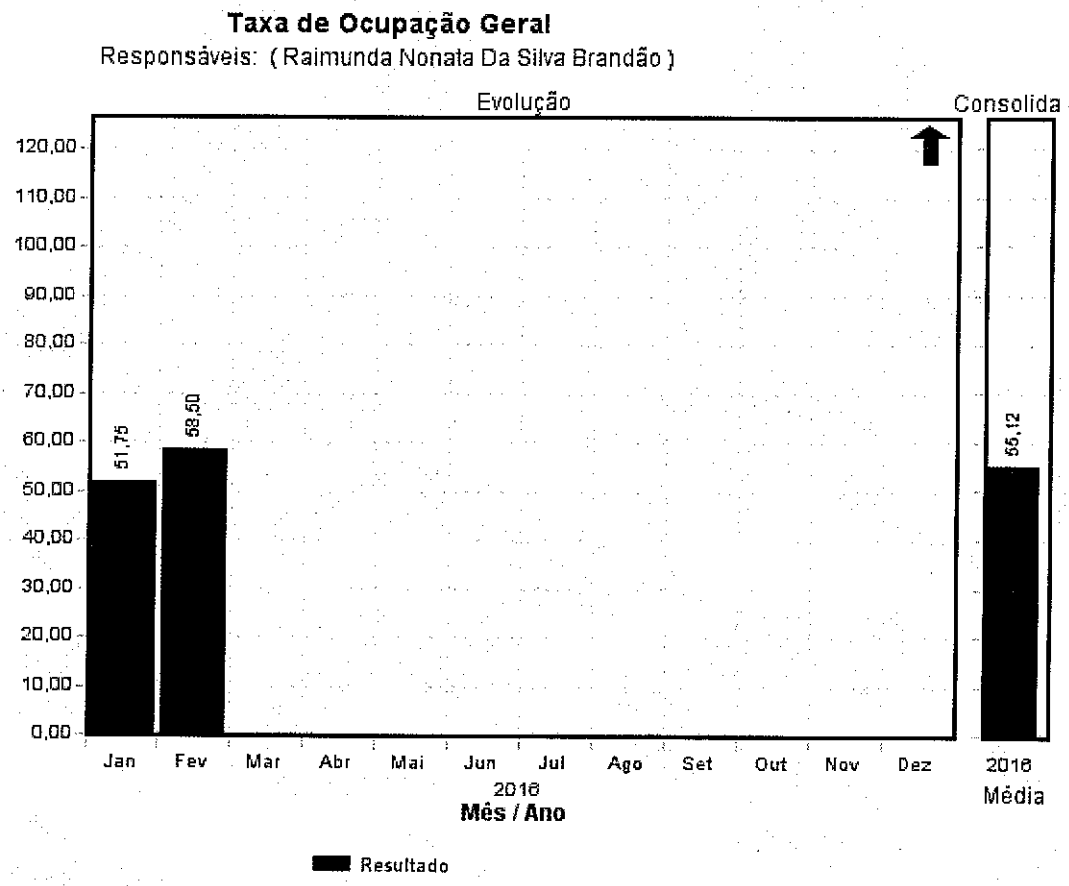
Taxa de glosas sobre o faturamento dos serviços habilitados apresentado para cobrança ao SUS - CEC

Responsáveis: (Arli Antonio Reginaldo Junior)



Análise do Resultado: **IECPN:** Não possuiu serviços habilitados. Processos em andamento junto a SES/SAECA/M.S. **HEAN:** Foram apresentadas 45 AIHs e não obtevivemos glosas. **COMPLEXO:** Evidenciado atingimento da meta estabelecida em contrato.
Comentário: **IECPN:** Todos os processos de habilitação em andamento junto a SAECA/SES. - Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Leitos de UTI Tipo II. - Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Leitos de Neurocirurgia. - Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação Leito de Hospital Dia. - Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Unidade de Alta Complexidade em Terapia Nutricional – Enteral/Parenteral. **HEAN:** As AIHS glosadas em janeiro foram reapresetadas e todas aprovadas.

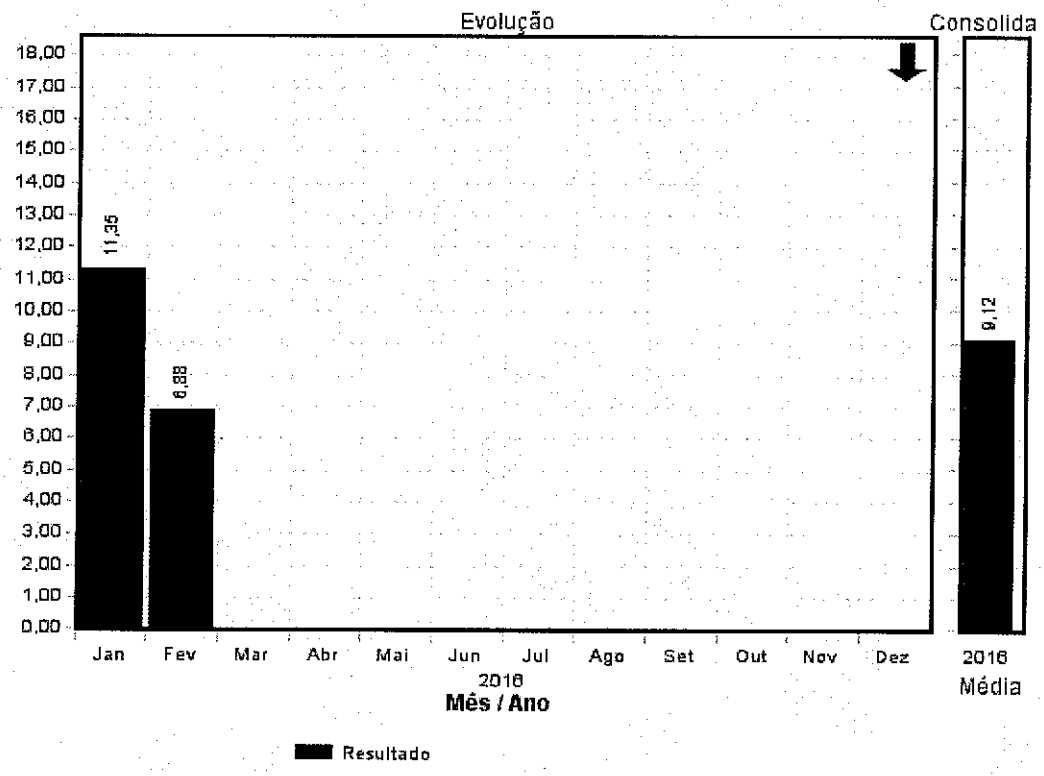
1.3 INDICADORES DE DESEMPENHO ASSISTENCIAL



Análise do Resultado: Em fevereiro a taxa de ocupação apresentou aumento comparado aos últimos meses, no entanto, permanece inferior ao projetado e inferior a média de 2015.
Comentário: O aumento na taxa de ocupação foi decorrente do aumento significativo no no número de internações no período, no entanto, ainda abaixo da taxa projetada para o cumprimento das metas.

Média de permanência geral

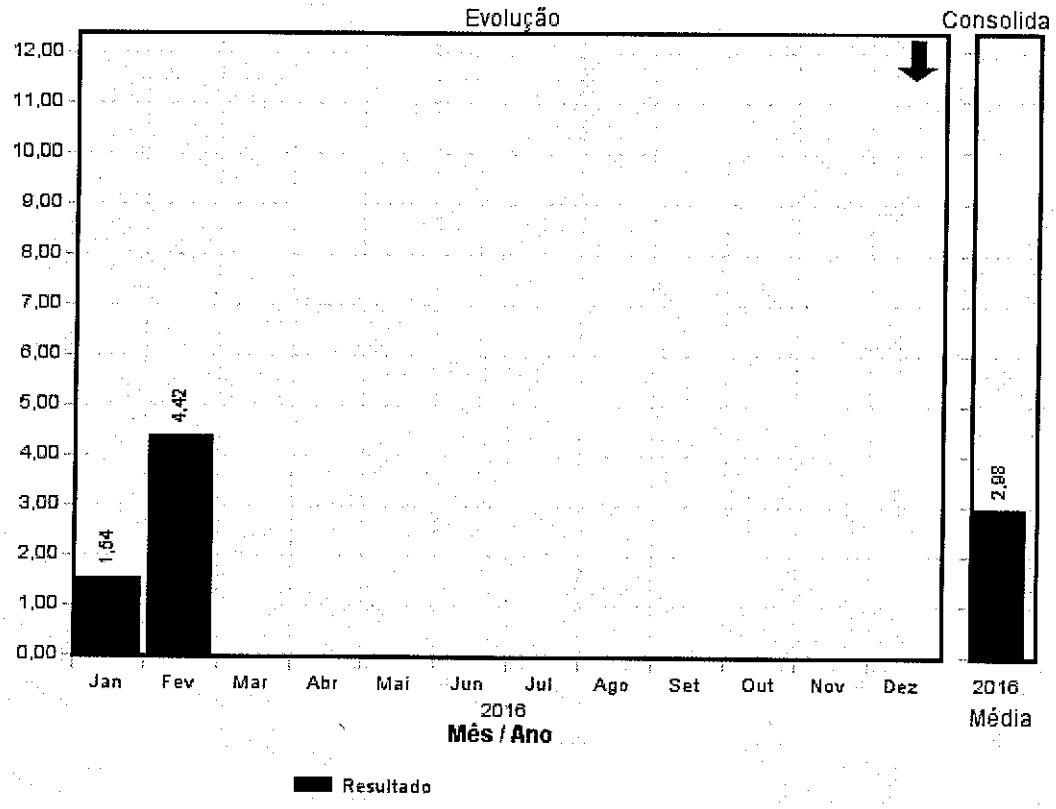
Responsáveis: (Douglas Estruzani Pavarini)



Análise do Resultado: No mês de Fevereiro a média de permanência geral ficou abaixo da projetada para rotatividade da unidade frente as metas, refletindo boas respostas a linha de tratamento oferecida pelas equipes.
Comentário: Média de permanência Geral de 6,88 dias, onde observamos ótima rotatividade nos leitos do segundo andar, terceiro andar e centro de epilepsia. Os pacientes do quarto andar permaneceram com a média de permanência elevada, devido criticidade do quadro clínico e neurológico.

I.E - Taxa de mortalidade institucional

Responsáveis: (Raimunda Nonata Da Silva Brandão)



Análise do Resultado: No mês de Fevereiro o indicador apresentou pequena variação comparado ao ano de 2015 (média de 4%), sendo registrados 5 óbitos.
Comentário: A taxa de mortalidade geral na Neuro UTI do IECPN representa um case mix de pacientes neurocirúrgicos que variam desde cirurgias eletivas de craniotomia para tumores cerebrais até cirurgias de urgência para clipagem de aneurisma de pacientes com hemorragia subaracnóide. Nesse contexto apresentamos uma taxa de mortalidade abaixo da reportada em literatura mundial para UTIs neurológicas com características similares, em torno de 10%. A meta contratual do IECPN é baseada na Taxa de Mortalidade ajustada por escore de gravidade nas Unidades de Cuidados Intensivo.

2. INDICADORES DE PRODUÇÃO

2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE CNES; 2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE CONTRATO;

2.1 – Nº DE LEITOS POR ESPECIALIDADE HOSPITAL;

2.1. Leitos por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.1.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.5. UTI de Adultos	38	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	76
2.1.6. UTI Infantil	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
2.1.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1.10. Outros (Epilepsia)	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Total de Leitos	46	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	92

Fonte: CNES

Comentário:

A quantidade de leitos corresponde ao total disposto no edital e atualizados no CNES. Não houve bloqueio ou indisponibilidade de leitos no período.

2.2 – Nº. DE INTERNAÇÕES POR ESPECIALIDADE;

2.2. Internações por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.2.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	53	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	139
2.2.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	7	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
2.2.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.2.10. Outros (Epilepsia)	14	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33
Total de Internações por especialidade	74	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	190

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Não há meta contratual estabelecida para internação. Evidenciado aumento de 57% no número de internações, comparado ao mês anterior.

Comentário:

Total de 116 internações, abaixo do total provisionado para o cumprimento da meta de saídas.

2.3 – Nº. DE SAÍDOS POR ESPECIALIDADE

2.3. Nº. de saídos por especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.3.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	40	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127
2.3.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	11	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
2.3.7. UTI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.8. Berçário	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.3.10. Outros (Epilepsia)	14	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
Total de saídos por especialidade	65	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	178

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Número total de saídos abaixo da meta contratual.

Comentário:

O total de saídos apresentou aumento significativo quando comparado ao mês anterior, no entanto, ainda abaixo das metas contratuais. Apesar expressivo aumentos, ainda observamos uma tendência positiva para o próximo mês quando analisado o aumento no número de internações.

2.4 – PERCENTUAL DE OCUPAÇÃO POR ESPECIALIDADE;

2.4. Porcentagem de Ocupação	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.4.1. Clínica Médica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.2. Clínica Pediátrica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.3. Clínica Cirúrgica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.4. Clínica Obstétrica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	52%	56%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	12%
2.4.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	49%	61%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	12%
2.4.7. UTI Neonatal	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.8. Outros (Berçário)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.9. Clínica Ortopédica	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
2.4.10. Outros (Epilepsia)	56%	93%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	17%
Porcentagem Geral de Ocupação	52%	59%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	12%

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Taxa de ocupação apresentou aumento comparado aos últimos meses, no entanto, inferior ao projetado.

Comentário:

Observa-se aumento na taxa de ocupação, decorrente do aumento no no número de internações no período, no entanto, ainda abaixo da taxa projetada.

2.5 – MÉDIA DE PERMANÊNCIA;

2.5. Média de Permanência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.5.1. Clínica Médica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.2. Clínica Pediátrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.3. Clínica Cirúrgica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.4. Clínica Obstétrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.5. UTI de Adultos (Neurocirurgia)	15,3	7,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,48889
2.5.6. UTI Infantil (Neurocirurgia)	8,27	13,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,39111
2.5.7. Uti Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.8. Outros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.9. Clínica Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.5.10. Outros (Epilepsia)	2,5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,61111
Média Geral de Permanência	11,4	6,88											9,115

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

No mês de Fevereiro a média de permanência geral ficou abaixo da projetada para rotatividade da unidade frente as metas, refletindo boas respostas a linha de tratamento oferecida pelas equipes.

Comentário:

Média de permanência Geral de 6,88 dias, onde observamos ótima rotatividade nos leitos do segundo andar, terceiro andar e centro de epilepsia. Os pacientes do quarto andar permaneceram com a média de permanência elevada, devido criticidade do quadro clínico e neurológico.

2.6 – VOLUME CIRURGICO

2.6. Volume Cirúrgico	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.1. Cirurgias de Urgência	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2. Cirurgias Eletivas	62	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142
Média Geral de Cirurgias	62	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142

2.6.1 – Nº DE CIRURGIAS POR PORTE;

2.6.1 - Número de Cirurgias por Porte	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.1.1. Cirurgias Grandes	18	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57
2.6.1.2. Cirurgias Médias	41	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
2.6.1.3. Cirurgias Pequenas	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
2.6.1.4. Curetagens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.1.5. Cesáreas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Geral de Cirurgias por Porte	62	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142

Fonte: SIH – Pró Saúde

2.6.2 – Nº DE CIRURGIAS POR ESPECIALIDADE

2.6.2 - Número de Cirurgias por Especialidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.6.2.1. Cirurgia Geral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.2. Cirurgia Ortopédica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.3. Cirurgia Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.2.4. Neurocirurgia Adulto	52	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	119
2.6.2.5. Neurocirurgia Infantil	10	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2.6.2.6.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Geral de Cirurgias por especialidade	62	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	142

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

Evidenciado aumento no número de cirurgias realizadas no Centro Cirúrgico no mês de fevereiro.

Comentário:

Necessário maior adesão referente as agendas disponibilizadas para SES-CER, no intuito de aumentar o número de pacientes elegiveis aos procedimentos cirurgicos, contribuindo com as metas contratuais.

2.7 – SADT'S

2.7. SADT	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.7.1. Laboratório Clínico	8.791	7.746	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16537
2.7.2. Anatomia Patológica	31	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
2.7.3. Radiologia	174	1.663	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1837
2.7.4. Eletrocardiografia	18	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46
2.7.5. Fisioterapia (Sessões)	3.475	3.504	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6979
2.7.6. Hemodiálise(Sessões)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.7. Hemodinâmica	30	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97
2.7.8. Hemoterapia	76	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	126
2.7.9. Endoscopia	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
2.7.10. Ultrassonografia	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2.7.11 Tomografia Computadorizada	412	572	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	984
2.7.12 Ressonancia Magnética	180	204	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	384
2.7.13 Mamografia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.14 Citopatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.15 Eletroencefalografia	81	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	153
2.7.16 Ecocardiografia	33	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51
2.7.17 Diversos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.7.18 Ecodoppler Transcraniano	4	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Total	13312	13983	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27295

Fonte: SIH – Pró Saúde

2.7.1 – SADT / ABSENTEÍSMO

2.7.1 SADT	Disponibilizado	Agendado	Realizado	Absenteísmo
2.7.1.1 Laboratório Clínico	0	0	0	0
2.7.1.2. Anatomia Patológica	0	0	0	0
2.7.1.3. Radiologia	163	163	163	0
2.7.1.4. Eletrocardiografia	0	0	0	0
2.7.1.5. Fisioterapia (Sessões)	0	0	0	0
2.7.1.6. Hemodiálise(Sessões)	0	0	0	0
2.7.1.7. Hemodinâmica	67	67	67	0
2.7.1.8. Hemoterapia	0	0	0	0
2.7.1.9. Endoscopia	0	0	0	0
2.7.1.10. Ultrassonografia	0	0	0	0
2.7.1.11 Tomografia Computadorizada	637	637	572	65
2.7.1.12 Ressonancia Magnética	208	208	204	4
2.7.1.13 Mamografia	0	0	0	0
2.7.1.14 Citopatologia	0	0	0	0
2.7.1.15 Eletroencefalografia	54	31	12	19
2.7.1.16 Teste do Pézinho	0	0	0	0
2.7.1.17 Diversos	0	0	0	0
2.7.1.18 Teste Ergométrico	0	0	0	0
Total	1129	1106	1018	88

Análise do Resultado:

Apesar do pequeno aumento comparado a janeiro, a produção tende a aumentar conforme a ocupação da unidade e aumento no número de pacientes dia.

Comentário:

Referente o quadro 2.7.1 (Absenteísmo), continuamos alinhados a SES em relação ao maior aproveitamento das agendas disponibilizadas.

2.8 – AMBULATÓRIO

2.8. Ambulatório	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL
2.8.1. Consultas	837	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1652
2.8.2. Consultas com Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8.3. Procedimentos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.8.4. Procedimentos Cirúrgicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	837	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1652

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:

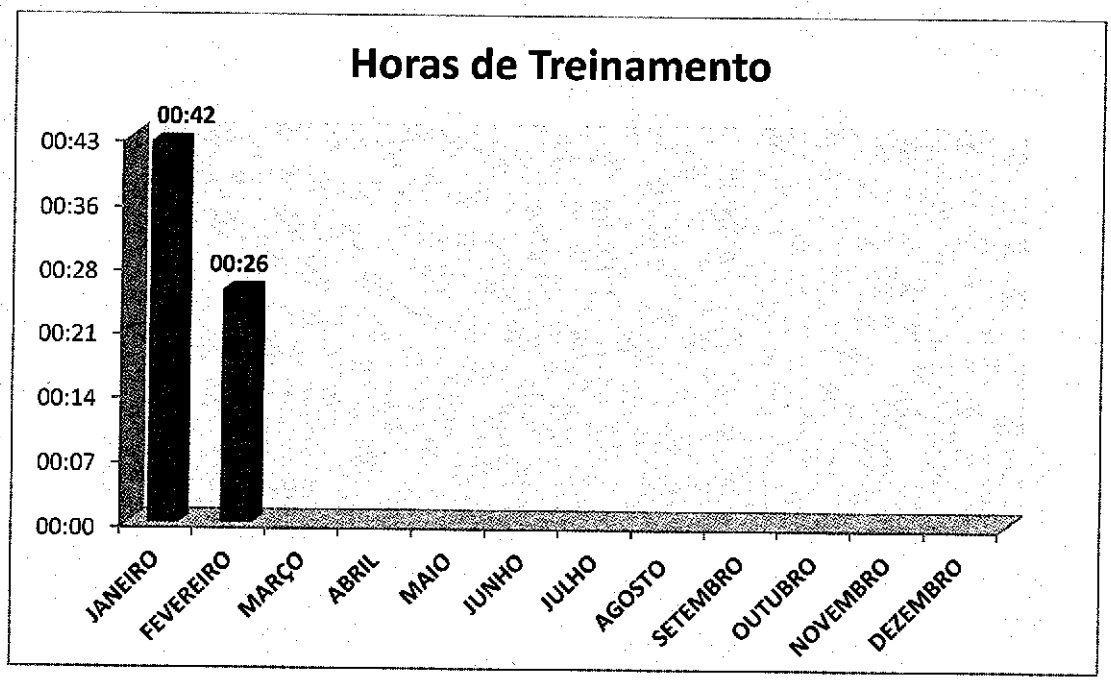
Em Fevereiro tivemos baixo número de pacientes regulados para os ambulatórios do IECPN, fonte principal de captação de pacientes, onde 59% do total de agendas disponibilizadas no Sistema Estadual de Regulação (SER) não foram utilizadas, impactando diretamente no número de pacientes elegíveis para internação e cirurgia. Durante o período tivemos 95 consultas de primeira vez e 720 consultas de retorno, totalizando 815 consultas.

Comentário:

Temos potencial para atender maior número de pacientes para consultas de primeira vez, nossas agendas são disponibilizadas via Sistema Estadual de Regulação - SER.

2.10 – NEP – NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

CURSO	NÚMERO DE PARTICIPANTES	CARGA HORÁRIA	TOTAL DE HORAS
GESTÃO DO TEMPO	1	8:00:00	8:00:00
TREINAMENTO BOMBA DVT	15	1:00:00	15:00:00
TREINAMENTO BOMBA DVT	13	1:00:00	13:00:00
TREINAMENTO BOMBA DVT	7	1:00:00	7:00:00
TREINAMENTO BOMBA DVT	11	1:00:00	11:00:00
COMUNICAÇÃO EFICAZ	21	3:00:00	63:00:00
COMUNICAÇÃO EFICAZ	14	3:00:00	42:00:00
COMUNICAÇÃO EFICAZ	20	3:00:00	60:00:00
ATUALIZAÇÃO NUTRICIONAL TERAPIA NUTRICIONAL	5	1:04:00	5:20:00
APRESENTAÇÃO DA LNT 2016	6	0:30:00	3:00:00
TREINAMENTO MODULO AMBULATORIAL	6	0:40:00	4:00:00
TREINAMENTO PARA USO DO EDOC	1	1:00:00	1:00:00
TREINAMENTO PARA USO DO EDOC	1	0:30:00	0:30:00
HIGIENE OCUPACIONAL OPERAÇÃO PRÁTICA DE INSTRUMENTOS	1	50:00:00	50:00:00
TOTAL	**327**	**74:00:00**	**282:50:00**



TOTAL DE HORAS	282:50:00

NÚMERO TOTAL DE COLABORADORES DO HOSPITAL	635
HORAS/HOMEM	00:26:43

Fonte: SIH – Pró Saúde

Análise do Resultado:
Em Fevereiro atingimos 26min horas/homem em treinamento
Comentário:
O mês de fevereiro apresentou resultados pouco satisfatórios. Além do feriado do carnaval que afeta sensivelmente a rotina das equipes durante 1 semana, as equipes vêm demonstrando pouca motivação para participar das capacitações. Outra causa observada é a grande dificuldade de conseguir parceria com os fornecedores para que ministrem cursos técnicos, que certamente podem despertar mais o interesse dos funcionários em relação aos treinamentos oferecidos. O indicador registrou 26 min e não houve o atingimento da meta mensal que é 2h/homem treinado ao mês. Uma boa perspectiva é a análise da LNT 2016 que gerou cerca de 180 temas para treinamentos. O NEP vai buscar ao máximo oferecer estes treinamentos a fim apresentar melhores índices nos próximos meses.

2.11 – SAU / OUVIDORIA

A Ouvidoria do IECPN realizou pesquisas de satisfação através da busca ativa e recebeu manifestações registradas de nossos usuários, através dos canais de entrada: Carta, Urna, Pessoalmente, Busca Ativa e E-mail. O indicador de desempenho contratual "Taxa de Satisfação do Usuário" atingiu 100%, tendo como fórmula de cálculo a relação entre os pacientes satisfeitos que participaram da pesquisa de satisfação e o total de pacientes pesquisados.

Visita técnica da Ouvidoria Geral da SES/RJ no IECPN	Ouvidoria Geral SES auditar as rotinas da Ouvidoria IECPN, através de um check-list para conferência, avaliando as rotinas e estrutura física pontuando as não-conformidades para correção.
Realização diária das pesquisas de satisfação – totalizando neste mês 98 pesquisas.	Verificar a satisfação do nosso Cliente, global e por áreas, possibilitando ainda uma busca ativa de informações que servirão como ferramentas de Gestão para Alta Direção.
Realização das tratativas de todas as demandas recebidas e atualização no Sistema Ouvidor SUS.	Solucionar as demandas trazidas pelo usuário, aumentando a satisfação do nosso cliente e ainda buscando evitar que novas falhas aconteçam.

2.12 – RECURSOS HUMANOS

Setor gestão de pessoas com intuito de receber os profissionais admitidos no período promove o processo de integração, onde todos os contratados foram integrados atendendo a política de RH da instituição que é realizar o treinamento de integração com 100% dos funcionários em seu primeiro dia de trabalho no IECPN.
Com objetivo de capacitar os profissionais foram realizados treinamentos, onde contamos com a presença de 327 participantes.

2.13 – SERVIÇO DE PSICOSSOCIAL

O setor psicossocial participou de reuniões com a equipe multiprofissional, contribuindo na construção do protocolo de Acolhimento das Famílias e de cuidados neurológicos dos bebês nascidos com microcefalia relacionada à síndrome da Zika congênita. Realizamos a produção de formulários de avaliação da psicologia, do serviço social e os demais documentos de produção do e pelo serviço social.
O serviço social desenvolveu ações para viabilizar equipamentos e materiais para a sala multiprofissional. Discutimos em reunião junto a equipe multiprofissional da epilepsia e ouvidoria sobre solicitação dos usuários à documentação médica sem marcação de consulta.
As reuniões do Setor Psicossocial foram mantidas para discussão de caso clínico, integrando as avaliações e percepções de cada profissional, em sua área de atuação, e assim "ver" o paciente e/ou família como um todo.

2.14 – SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL

- Treinamento: Traumatismo crânio-encefálico e Síndrome do desconforto respiratório
- Treinamento: Ventilação não-invasiva
- Treinamento: POPs Segurança do Paciente

2.15 – SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA

O serviço de processamento de roupas é realizado pela lavanderia Atmosfera, tendo 100% do nosso enxoval alocado.

Treinamentos:

- Realização da última turma do treinamento sobre Notificação de Eventos Adversos, ministrado pela Qualidade, para as equipes de SHL, Rouparia e Controle de Acesso.
- Treinamento Comunicação Eficaz.

2.16 – SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO

- Reunião mensal da EMTN;
- Reunião setorial mensal;
- Supervisão da empresa terceirizada Nutrimed;
- Orientação de alta, participação dos rounds multidisciplinares e do projeto sala de espera.
- Estatísticas do setor:
    1. Número de orientações de alta: 73
    2. Número de suplementos nutricionais prescritos: 120
    3. Número de dietas enterais prescritas: 242
    4. Número de pacientes avaliados: 112 (de 116)
    5. Número de pacientes em terapia nutricional: 23
    6. Índice resto ingesta: 8,4% (meta: < 10%)
- Elaborado fluxograma de higienização das bandejas de refeição dos pacientes pelas copeiras da Nutrimed;
- Elaboração de pop para descrever o processo de solicitação e recebimento de fórmulas lácteas;
- Aula sobre terapia nutricional, ministrada pela Nestle para toda a equipe;

2.17 – NÚCLEO DA QUALIDADE DO PACIENTE

Ações:	Objetivos:
Participação nas Reuniões do Atendimento de Microcefalia para definição do fluxo e ciência das novas rotinas	Obter informações sobre o atendimento no ambulatório de microcefalia como nova atividade IECPN e definir o fluxo de atividades.
Participação no treinamento de Comunicação Eficaz, promovido pelo NEP em parceria com a Equipe do NEP do HEAN.	Aprimorar a comunicação efetiva com a Equipe e em reuniões/treinamentos para assegurar a troca de informações de forma correta.
Benchmarking com o NQSP do Anchieta durante todo o dia.	Alinhar as rotinas dos dois Hospitais, discutindo resultados e melhorias. Definição de novas ações para dar prosseguimento ao futuro processo de Acreditação Hospitalar.
Levantamento de dados e Alimentação de todos os indicadores no Sistema Interact SEDE – WEB – os indicadores da Qualidade	Atualizar o Sistema SEDE para acompanhamento dos nossos resultados.
Envio dos Relatórios solicitados pelo NQSP Central mensalmente – Compromissos dos NQSP locais	Manter o Núcleo Central atualizado das atividades, resultados e dificuldades que os Núcleos locais vivenciam.

2.18 – HUMANIZAÇÃO

- Aniversariantes do mês: comemoração dos colaboradores que aniversariaram em Fevereiro/2016;
- Conscientização para o carnaval;
- Visita Trupe da Alegria;

2.19 – TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

- Realizamos a digitalização para o EDOC de todos os documentos do ambulatório para o mutirão da ZIKA.

2.20 – MANUTENÇÃO E ENGENHARIA CLÍNICA

Manutenção Predial

- Acompanhamento das obras
- Manobra dos instalação elétricas da TI
- Manutenção preventiva do No-Break;
- Manutenção preventiva do GMG
- Manutenção preventiva da Central de ar comprimido
- Manutenção preventiva do Estabilizador
- Viabilização da concretagem da laje da nova lamina;
- Estudo e viabilização para a substituição da central de ar comprimido;
- Alteração do Layout para conferencia;
- Abastecimento de hélio na Ressonância Magnética;

Engenharia Clínica

- Foram realizadas as preventivas dos cardioversores, dos ventiladores pulmonares, dos focos cirúrgicos e dos microscópios;
- Foram realizados os acompanhamentos de preventivas e de calibração das Bombas Infusoras da Fresenius;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva da Impressora do Centro de Imagem. Foi substituída a placa do Tray + Ip 35x43 pela empresa AGFA;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva no Tomógrafo que não estava enviando imagens. Foram realizados testes pela empresa Siemens e o equipamento foi liberado para uso;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva para a Ressonância Magnética. Equipamento foi liberado para uso;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva para ventilador pulmonar da UTI 4º andar que apresentava volume inadequado. Foram feitos testes pela empresa Air Liquide e o equipamento foi liberado para uso;
- Foi realizada a manutenção corretiva em 3 monitores multiparâmetros da UTI 4º andar, com substituição de sensor SPO2 fornecido pela manutenção;

- Foi realizada a manutenção corretiva em 1 monitor multiparâmetro da UTI 3º andar, com substituição de sensor SPO2 infantil fornecido pela manutenção;
- Foi realizada a manutenção corretiva em ventilador pulmonar Monnal que apresentava defeito na válvula. A mesma foi substituída e o equipamento foi liberado para uso;
- Foi realizada manutenção corretiva no cardioversor zoll da UTI 2º andar que estava com cabo de força com mal contato. O mesmo foi substituído e o equipamento foi liberado para uso;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva para ventilador pulmonar Maquet que foi conectado na rede de ar comprimido e entrou água no mesmo. Equipamento foi avaliado pela empresa Levfort e foi constatado que o módulo de ar comprimido está danificado. Estamos aguardando orçamento;
- Foi realizado acompanhamento de corretiva para cineangiógrafo da Hemodinâmica. Foi realizada a troca da placa pela Siemens. Ficou pendente um novo IVS mas o equipamento foi liberado para uso;
- Foi aberto chamado de acompanhamento de corretiva para revisão de monitor multiparamétrico Beneview da UTI 4º andar. Equipamento foi enviado para a Neurotec para a manutenção preventiva e devolvido ao setor;
- Foi aberto chamado para acompanhamento de corretiva na empresa Fresenius para a substituição da Bomba de dieta da UTI 4º andar que está com defeito e com suporte quebrado.

2.21 – EVOLUÇÃO ASSISTENCIAL

- Capacitação da Equipe Multiprofissional no Projeto de Microcefalia;
- Apresentação dos indicadores assistenciais de Janeiro para equipe de enfermagem.
- Realização de análise crítica mensal referente aos indicadores de Janeiro.
- Reformulação da Coordenação das UTI's Adulto;
- Reformulação da Coordenação da UTI Pediátrica;
- Apresentação para a equipe de enfermagem do novo modelo de gestão da Coordenação;
- Trabalho com a equipe de Enfermagem de conscientização da importância do remanejamento interno como novo modelo de gestão;
- Participação da Coordenação, Gestão e profissionais da enfermagem no treinamento de comunicação eficaz;
- Início das auditorias de Prontuário pelo Enfermeiro Rotina Leandro;
- Treinamento sobre "Rotinas de prevenção de extubação acidental e decanulação" para os colaboradores que não participaram no mês de Janeiro.
- Sensibilização da rotina de registro de eventos adversos e notificação de ocorrências para melhoria dos processos;
- Conscientização da utilização de materiais de consumo e roupas de cama;
- Conscientização da utilização e conservação de materiais permanentes, mostrando a importância para não haver gastos desnecessários.

3 – RELATÓRIO FINANCEIRO

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
3.1.1 Receita	8.876.353,93	17.556.485,39	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2 Despesa	10.944.706,88	19.105.445,89	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3 Disponível	1.558.960,50	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.4 Fluxo de Caixa	-2.068.352,95	-1.548.960,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.5 Créditos a Receber	68.644.024,66	74.182.944,26	0,00	0,00	0,00	0,00

3.1- MOVIMENTO ECONÔMICO	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
3.1.1 Receita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2 Despesa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3 Disponível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.4 Fluxo de Caixa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.5 Créditos a Receber	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3.2 – FATURAMENTO

3.2. Faturamento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Subtotal
3.2.1 - AIH (Quantitativo)	45	0	0	0	0	0	45
3.2.2 - Valores (em reais)	R$ 154.964,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154.964,41

3.2 Faturamento	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Subtotal	TOTAL
3.2.1 - AIH (Quantitativo)	0	0	0	0	0	0	0	45
3.2.2 - Valores (em reais)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 154.964,41

Análise do Resultado:

Apresentação das AIH's faturadas, referente a competência "Fevereiro" será executada no dia 11/03/16. Os números serão atualizados no próximo mês.

Comentário:

Durante o período continuamos com os processos de habilitação e credenciamento, estes processos impactam diretamente no faturamento das AIH's, gerando glosa de todas AIH's apresentadas para o IECPN.

- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Terapia Nutricional – Enteral/Parenteral.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de leitos de UTI Tipo II.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de leitos de Neurocirurgia.
- Processo: Solicitação de Credenciamento e Habilitação de 03 leitos de Hospital Dia – Procedimentos Cirúrgicos, Diagnósticos ou Terapêuticos.

9 – OUTRAS INFORMAÇÕES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O quadro de metas e os gráficos que competem às metas contratuais retratam a somatória do Complexo Estadual do Cérebro (Instituto Estadual do Cérebro Paulo Niemeyer e Hospital Estadual Anchieta).

Continuamos com baixo número de pacientes regulados para os ambulatórios do IECPN, fonte principal de captação de pacientes elegíveis à cirurgia, onde 59% do total de agendas disponibilizadas não foram utilizadas.

Apesar de recebermos parte dos repasses no mês de Janeiro e Fevereiro, a falta de recursos ainda é de elevada significância, continuamos enfrentando grandes dificuldades em relação a atrasos de pagamentos com nossos Fornecedores de Materiais e Medicamentos e Prestadores de Serviços como um todo. A dificuldade de aquisição e contratação é cada dia maior, onde ficamos vulneráveis a escassez de insumos ou até mesmo a não prestação de serviços das contratadas. A instabilidade financeira também possui impacto direto quanto capacidade financeira para iniciarmos os tratamentos quimioterápicos, devido ao elevado custo e a necessidade de se manter sem interrupções.

O mês de fevereiro foi objeto de diversas reuniões em conjunto com a SES e equipes médicas, frente ao projeto XÔ Zika. Foram objeto das reuniões pautas como definições de protocolos, linha de cuidados, alinhamento de fluxo e capacitação das equipes.

GABRIEL GIRALDI
DIRETOR EXECUTIVO
INSTITUTO ESTADUAL DO CÉREBRO PAULO NIEMEYER