

Relatório de Atividades Assistenciais

Convênio nº 00098/2022

**Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos
Dr. Osiris Florindo Coelho**

Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia

2023

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



GOVERNADOR

Tarcísio Gomes de Freitas

SECRETÁRIO DE SAÚDE

Eleuses Paiva

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"



DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL

Mário Santoro Júnior

DIRETOR TÉCNICO

Renato Tardelli

SUPERVISOR TÉCNICO REGIONAL

Adriana Cristina Alvares

ENCARREGADA ADMINISTRATIVA

Sara Cristina Alves Martins

SUMÁRIO

1. 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL	5
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Convênio n.º 00098/2022 - UTI NEO	6
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES	7
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	7
4. FORÇA DE TRABALHO	7
4.1 Dimensionamento	7
4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO	7
4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI	8
4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto	8
4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto	8
4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT	8
4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas	9
4.3.1 Absenteísmo	9
4.3.2 Turnover	10
4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS	10
5.2 Indicadores - UTI NEO	11
5.2.1 Taxa de Ocupação	11
5.2.2 Média de Permanência	12
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	12
5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC 13	
5.2.5 Evolução dos prontuários	13
5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna	14
5.3 Indicadores - UCI	15
5.3.1 Taxa de Ocupação	15
5.3.2 Média de Permanência	15
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas	16
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC 16	
5.3.5 Evolução dos prontuários	17

5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna	17
5.4 Indicadores - SALA DE PARTO	18
5.4.1 Recém Nascidos	18
5.4.2 Contato pele a pele	18
5.4.3 Análise óbitos fetais	19
5.4.4 Ouvidorias	19
5.4.5 RN com Apgar<7	20
5.4.6 Partos Realizados	21
5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares	21
6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO	22
6.1Prontuários Evoluídos	22
7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	22
7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário	23
7.1.1 Avaliação do Atendimento	23
7.1.2 Avaliação do Serviço	24
7.1.3 Net Promoter Score (NPS)	24
8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES	25

1. 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional".

Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde".

Valores

Valorizamos a vida;

Estimulamos a cidadania;

Somos éticos;

Trabalhamos com transparência;
Agimos com responsabilidade social;
Somos inovadores;
Qualificamos a gestão.

Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

1.2 Convênio n.º 00098/2022 - UTI NEO

O presente Termo de Referência tem por finalidade estabelecer diretrizes para o Gerenciamento Médico do Serviço de Neonatologia, compreendendo a Unidade De Terapia Intensiva Neonatal – (UTIN) 10 leitos, Unidade De Cuidados Intermediários Neonatal Convencional – (UCINCO) 14 leitos, Sala de Parto 2 salas de parto Humanizado e 3 salas de parto cirúrgico e Alojamento Conjunto 29 leitos de alojamento e 2 de isolamento , todos do HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS (HRFV).

2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na Unidade de Neonatologia do Hospital Regional de Ferraz de Vasconcelos – Dr. Osiris Florindo Coelho são monitoradas por planilhas de excel para consolidação dos dados, assim como os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade.

3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na UTI Neonatal e no período de **01 a 30 de setembro de 2023**.

4. FORÇA DE TRABALHO

4.1 Dimensionamento

A equipe de trabalho é composta por **14** colaboradores, sendo **02** contratados por processo seletivo (CLT) e **12** por contratação de Pessoa Jurídica (PJ).

4.1.1 Quadro de Colaboradores - UTI NEO

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativa	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	1	1	✓
	Coordenador Médico (30h)	1	1	✓
	Encarregado Administrativo (40h)	1	1	✓
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		7	7	✓

4.1.2 Quadro de Colaboradores - UCI

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino	1	1	✓
Total		4	4	✓

4.1.3 Quadro de Colaboradores - Sala de Parto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - Diurno	1	1	✓
	Médico Neonatologista Plantonista (12h) - noturno	1	1	✓
Total		2	2	✓

4.1.4 Quadro de Colaboradores - Alojamento Conjunto

Setor	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Assistencial	Médico Neonatologista Diarista (28h) - Matutino	1	1	✓
Total		1	1	✓

4.2 Relação nominal de Profissionais - CLT

Setor	Cargo	Colaborador	Nº Conselho
UTI NEO	Encarregado Administrativo	Sara Cristina Alves Martins	N/A
	Auxiliar Técnico Administrativo	Karina Angela Barbosa	N/A

4.3 Indicadores de Gestão de Pessoas

4.3.1 Absenteísmo

Análise crítica: Análise crítica: No período avaliado, tivemos 02 ausências médicas não coberta:

Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino - 08/09/2023 ausência sem cobertura

Médico Neonatologista Diarista (28h) - Vespertino - 10/09/2023 ausência sem cobertura

O médico diarista matutino, junto ao plantonista da UTI Neonatal prestaram atendimento a todos os bebês internados na UTI, sem prejuízo de seus tratamentos.

Os plantões não realizados, não são repassados os valores para a empresa.

4.3.2 Turnover

Análise crítica: No período avaliado, não tivemos admissões ou desligamentos.

4.3.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

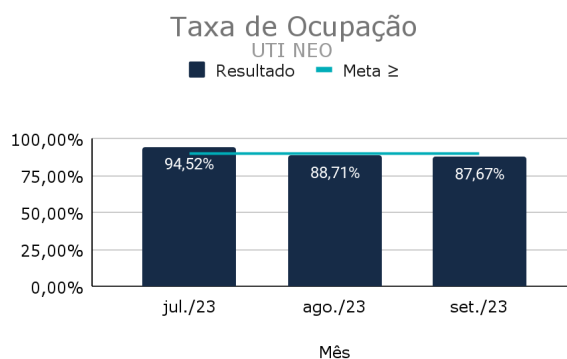
Análise crítica: No período avaliado, não tivemos acidentes de trabalho.

5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade, nos direciona para aspectos relacionados à efetividade da gestão, desempenho e a qualidade da assistência ofertada. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas na Unidade de Neonatologia - HRFV no período avaliado.

5.2 Indicadores - UTI NEO

5.2.1 Taxa de Ocupação



Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
263	300

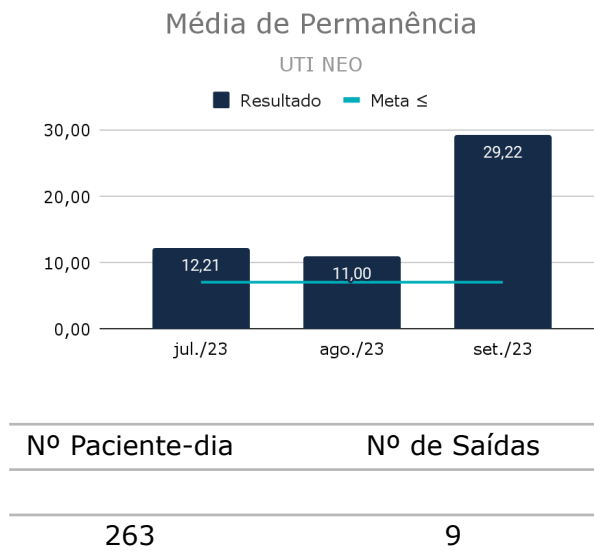
Análise crítica: No período avaliado, a taxa de ocupação foi de **88%** na UTI Neo. Tivemos no mês um total de 263 pacientes-dia.

Foram 13 admissões no período, sendo:

- 11 internas vindas do Centro Obstétrico;
- 02 externas vindas via CROSS (Arujá e Suzano).

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda

5.2.2 Média de Permanência



Análise crítica: A média de permanência dos pacientes na UTI NEO foi de 29 dias, ultrapassando a meta contratual estabelecida de 7 dias. Tivemos um total de **263** pacientes-dia. Este resultado é devido a alta complexidade e gravidade dos casos tratados na unidade, incluindo uma grande demanda de recém nascidos em prematuridade extrema.

No mês de referência tivemos **05 pacientes de longa permanência**, sendo:

P.H.R.S. - **sexo masculino** - **10 meses** - nascido no dia 17/11/2022, bradicárdico, hipoativo e com cianose, anóxia neonatal grave, face sindrômica, INN (icterícia neonatal), sepse neonatal, fratura completa de úmero direito, anemia, sequela neurológica grave, segue aos cuidados da UTI Neonatal, permaneceu em uso de IOT + VM, após realizou traqueo e GTM e segue aos cuidados da UTI NEONATAL sem previsão de alta;

M.E.P.S. - **sexo feminino** - **09 meses** - nascida no dia 11/12/2022, parto normal, apresentou PCR, entubada na sala de parto, feito VPP (ventilação com pressão positiva) + compressões torácicas, apgar 2/4, transferido para UTI NEONATAL com HD de anóxia neonatal grave, crise convulsiva, hipo e

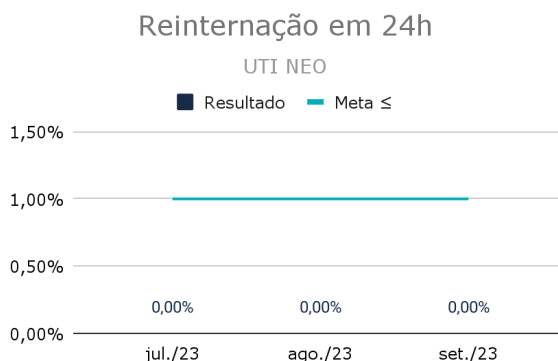
hiperglicemia, coma arreflexivo e abalos clônicos, em VM, realizou GTM e segue aos cuidados da UTI NEONATAL, sem previsão de alta;

Rn de A.B.S. - Sexo Masculino - Nascido no dia 08/06/2023, parto normal devido trabalho de parto prematuro, IG 25/6 semanas, apgar 7/9, pesando 750 gramas, foi entubado ainda em sala de parto e encaminhado para a UTI Neonatal, onde apresentou incompatibilidade de Rh, anemia, sepse e hiperglicemia, apresentou retinopatia da prematuridade grau 3, realizando o primeiro procedimento com a oftalmo no dia 12/09/2023 e o último no dia 27/09/2023, apresentou estabilidade clínica sendo transferido para a Semi e segue para ganho de peso ponderal para a alta;

Rn de I.V.M.C.S.- Sexo Masculino - Nascido no dia 04/07/2023, mãe sem pré natal, parto cesárea prematuro devido a síndrome de Hellp, IG 27 semanas, pesando 990 gramas, apgar %, entubado em sala de parto e encaminhado para a UTI Neonatal para tratamento da prematuridade, apresentou sopro cardíaco e extubou-se acidentalmente em 08/09, seguindo em cateter nasal. Rn segue aos cuidados da UTI Neonatal para ganho de peso e tratamentos decorrentes da prematuridade;

Rn de B.A.A.S.- Sexo Masculino - Nascido no dia 08/08/2023, parto cesárea, termo, apgar 2/7, mãe sem pré natal, descobriu a gestação aos 7 meses, rn nasceu em parada cardiorespiratória, realizada massagem cardíaca com sucesso, feito vpp, necessitou de entubação ainda em sala de parto, RN sindrômico, com malformações (mãos, membros inferiores), síndrome de moebius (?), anóxia neonatal grave, sendo encaminhado para a UTI Neonatal. Apresentou 02 falhas de extubação, sepse por Klebsiella Pneumoniae (tratada) e PCR revertida em 05/09/2023. Segue aos cuidados da UTI Neonatal para demais investigações, sem previsão de alta.

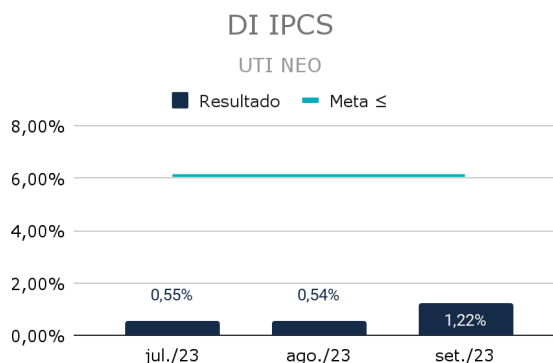
5.2.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	9

Análise Crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

5.2.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC

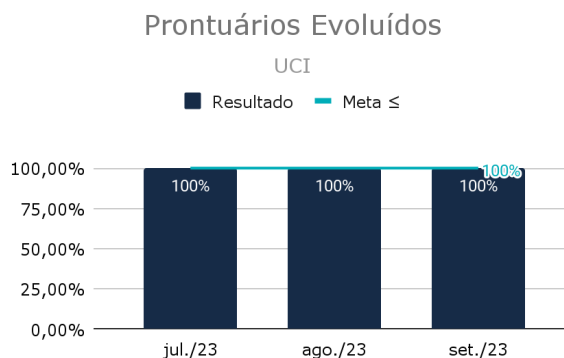


Nº Pacientes-dia com Cateter Central de Inserção Periférica (PICC)	Nº Casos novos de Infecção Primária de Corrente Sanguínea (IPCS)
82	1

Análise crítica: No mês de referência tivemos 01 caso de Infecção Primária de Corrente Sanguínea relacionada ao cateter PICC:

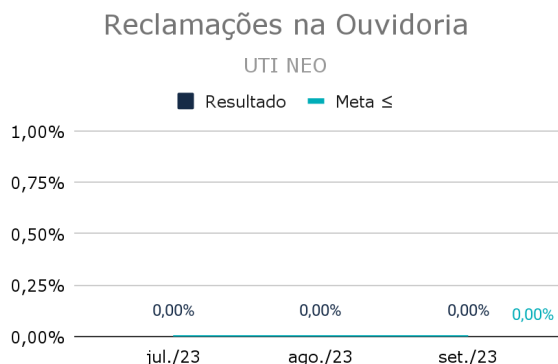
Rn de B.A.A.S. - Sexo Masculino - Nascido no dia 08/08/2023, parto cesárea, termo, apgar 2/7, mãe sem pré natal, descobriu a gestação aos 7 meses, RN nasceu em parada cardiorespiratória, realizada massagem cardíaca com sucesso, feito VPP, necessitou de entubação ainda em sala de parto, RN sindrômico, com malformações (mãos e membros inferiores), síndrome de moebius (?), anóxia neonatal grave, sendo encaminhado para a UTI Neonatal. Apresentou 02 falhas de extubação, PCR revertida em 05/09/2023. Ao decorrer da internação foi detectado Infecção Primária de Corrente Sanguínea na Hemocultura o microrganismo **Klebsiella Pneumoniae** (tratada).

5.2.5 Evolução dos prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

5.2.6 Reclamações na ouvidoria interna

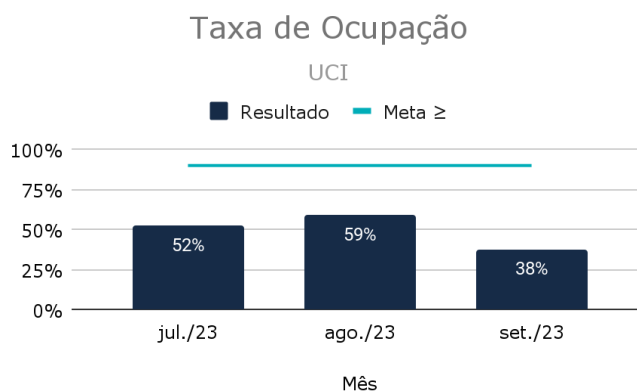


Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	0

Análise crítica: No mês de referência não tivemos ouvidorias registradas na UTI Neo.

5.3 Indicadores - UCI

5.3.1 Taxa de Ocupação



Ocupação

Nº Paciente-dia	Nº Leito-dia
181	480

Análise crítica: A taxa de ocupação foi de **38%** na UCINCO. Tivemos no mês um total de 181 pacientes-dia.

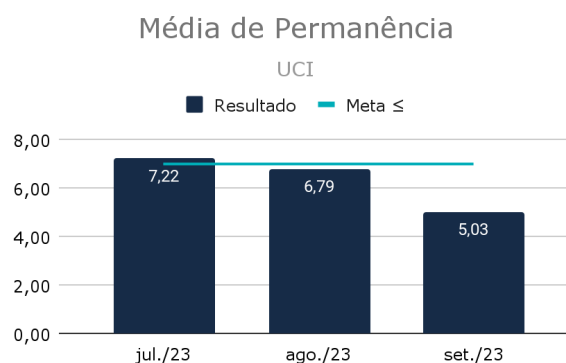
A unidade tem 01 leito externo para demanda de pacientes via CROSS/NIR, os pacientes vindos de fora da unidade só podem ser recebidos nessa única vaga de leito externo. O restante da demanda é interna.

Foram 34 admissões no período, sendo:

- 13 internas do Alojamento Conjunto;
- 10 internas do Centro Obstétrico;
- 09 internas da UTI Neo;
- 01 externa vinda via CROSS (Arujá).

Todas as solicitações de vaga foram atendidas conforme a demanda.

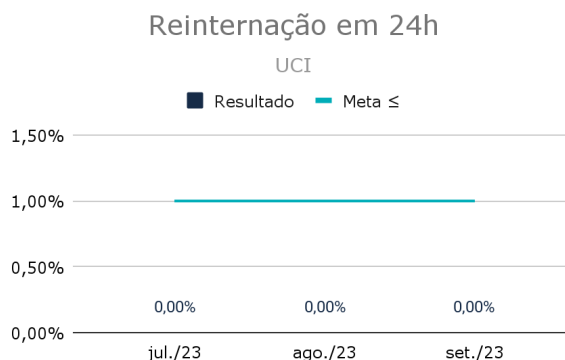
5.3.2 Média de Permanência



Nº Paciente-dia	Nº de Saídas
157	0

Análise crítica: A média de permanência da UCI foi de 5,03 dias, mantendo a meta contratual. Tivemos no mês um total de 292 pacientes dia.

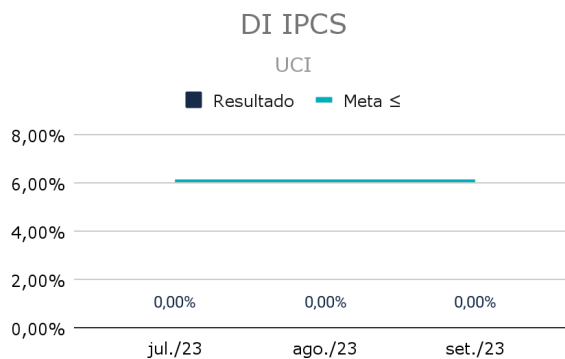
5.3.3 Taxa de Reinternação em 24 Horas



Nº Reinternações	Nº de Saídas
0	0

Análise crítica: Não foram registrados casos de reinternação em 24h no período analisado.

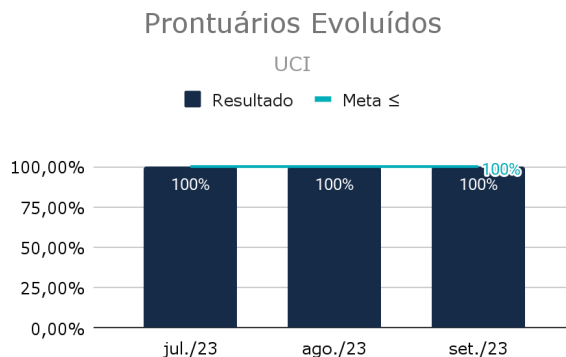
5.3.4 Densidade de Incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Cateter PICC



Nº Casos novos de IPCS	Nº Paciente-dia com PICC
0	9

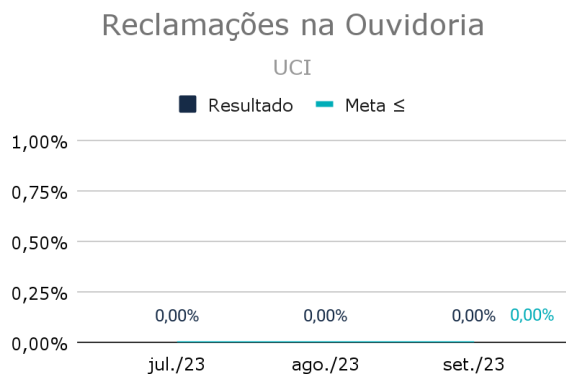
Análise crítica: Não tivemos infecção relacionada a Cateter PICC no mês de referência.

5.3.5 Evolução dos prontuários



Análise crítica: Durante o mês de referência todos os prontuários analisados foram evoluídos em conformidade com o estipulado pela comissão de prontuários.

5.3.6 Reclamações na ouvidoria interna

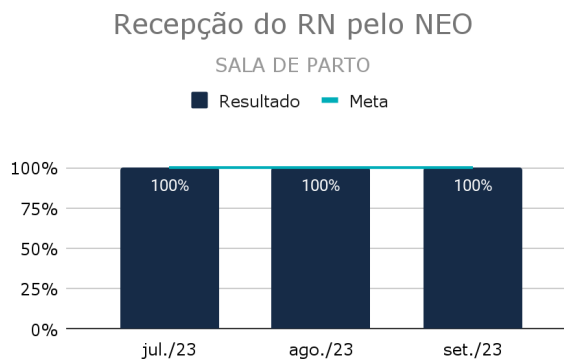


Nº Reclamações registradas	Nº Pacientes atendidos
0	332

Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria registrada na UCI.

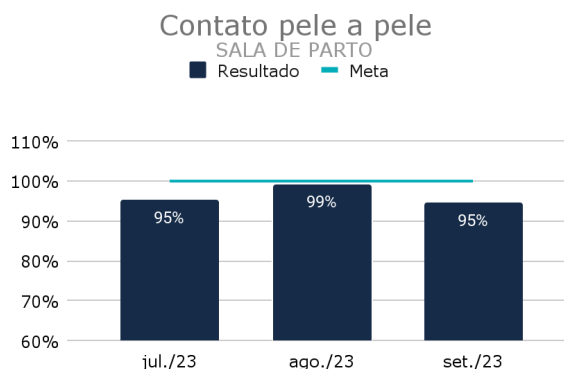
5.4 Indicadores - SALA DE PARTO

5.4.1 Recém Nascidos



Análise Crítica: No período avaliado, todos os RNs nascidos vivos foram recepcionados pelo Neonatologista. Tivemos no mês um total de **204** recém nascidos vivos, **03** natimortos e **01** óbito fetal.

5.4.2 Contato pele a pele



Análise Crítica: Dos 208 partos, 167 recém nascidos foram elegíveis para o contato pele a pele após o nascimento, sendo 40 partos cesáreas e 127 partos normais.

A taxa do indicador é calculada pelo número de pacientes que tiveram o contato Pele a Pele (158) / pelos Rns de risco habitual (167)*100%, atingindo **95%**

Dos 167 partos elegíveis ao contato pele a pele, 09 não foram realizados:

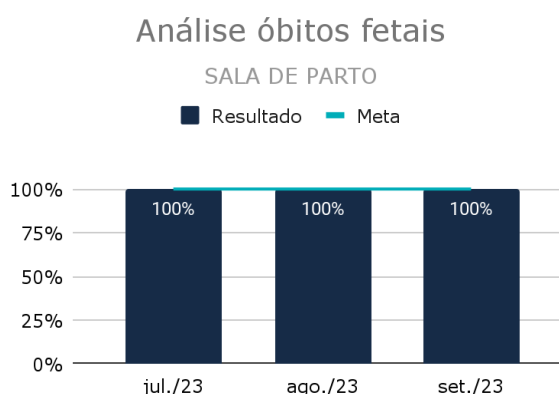
06 Partos cesáreas:

- 04 Sofrimento Fetal;
- 01 Oligoâmnio;
- 01 Placenta Prévia.

03 Partos normais:

- 02 prematuros que necessitaram de atendimento imediato e foram encaminhados para a UTI Neonatal;
- 01 Condições maternas.

5.4.3 Análise óbitos fetais ou Neonatais



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 03 natimortos e 01 óbito fetal:

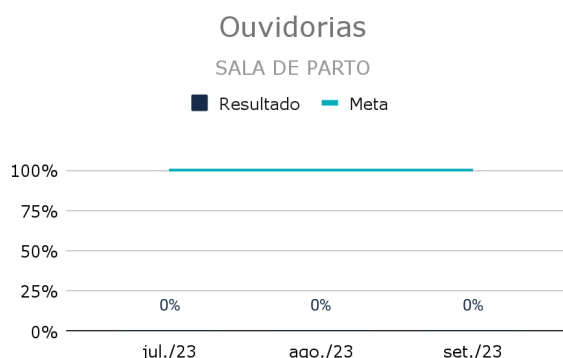
T.L.B. - 10/09/2023 - Domingo - Paciente deu entrada no PSGO com queixa de dor em baixo ventre associada a sensação de estar expelindo algo pela vagina, ao ser encaminhada para o pré parto, expeliu o natimorto de sexo masculino, pesando 1.226 Kg. Paciente informou que não sabia que estava grávida;

C.L.D. - 11/09/2023 - Segunda-feira - Paciente trazida pelo SAMU, realizado o parto ainda na ambulância do feto de sexo feminino, com 924 gramas, sem vida. Paciente não sabia que estava gestante, fazendo tratamento com quimioterapia a cada 15 dias.

R.J.S.- 12/09/2023 - Terça-feira - Gestante de 24 semanas deu entrada referindo dor abdominal, já em trabalho de parto, expeliu o feto de sexo feminino, pesando 524 gramas, APGAR 1/0, bradicárdico, que evoluiu em parada cardiorespiratória no segundo minuto de vida, foram realizadas as manobras de reanimação, sem sucesso;

M.P.S. - 19/09/2023 - Terça-feira - Gestante de 35 semanas, deu entrada no PSGO após ultrassom com HD de OFIU, foi internada e induzido o parto normal, onde expeliu feto de sexo masculino, pesando 1.506 Kg, feto mascarado.

5.4.4 Ouvidorias



Análise crítica: No mês de referência não tivemos nenhuma ouvidoria da Sala de Parto.

5.4.5 Notificação do RN com Apgar <7



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 01 caso de Apgar <7.

- Óbito fetal, 12/09/2023 - apgar 1/0.

O Apgar com nota 7 significa que o bebê teve uma dificuldade leve, de 4 a 6, traduz uma dificuldade de grau moderado e de 0 a 3 uma dificuldade de ordem grave.

Esse número de APGAR menor que 7 no 5º minuto de vida é consequência de processos decorrentes do parto ou que antecedem a ele, exemplos: mecônio no parto, sofrimento fetal, descolamento de placenta, parto demorado, extração difícil, prematuridade, filho de mãe hipertensa ou diabética.

5.4.6 Partos Realizados

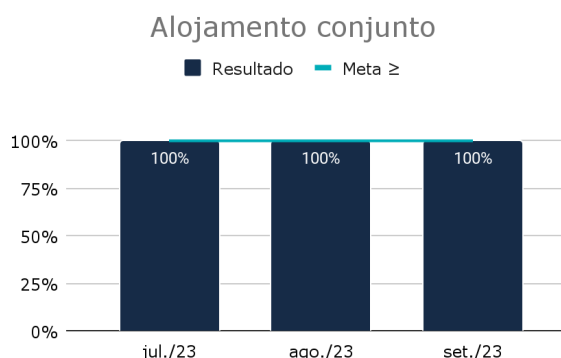


Análise crítica: No mês de referência, foram realizados 208 partos, sendo estes 142 normais e 66 cesáreas. Todos os RNs nascidos vivos foram recepcionados pelo neonatologista, atingindo a meta contratual estabelecida.

5.4.7 Participação nas Comissões Hospitalares

Análise crítica: No dia 26/09/2023 ocorreu a reunião mensal para alinhamento da equipe multidisciplinar do materno infantil, com a presença da Dra Iemanjá e da Encarregada Sara.

6. Indicadores - ALOJAMENTO CONJUNTO



Análise crítica: No mês de referência, tivemos 446 pacientes dia no alojamento conjunto, sendo estes 100% atendidos pelos Neonatologistas.

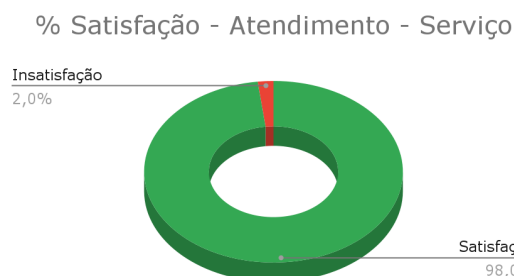
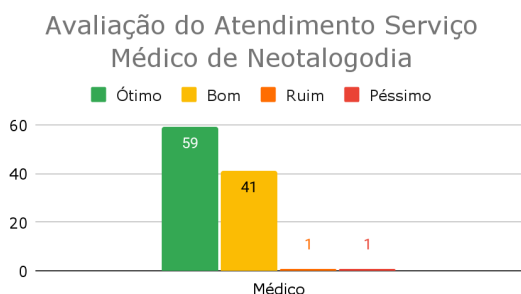
7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, a ouvidoria pode identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

7.1 Indicadores de Satisfação do Usuário

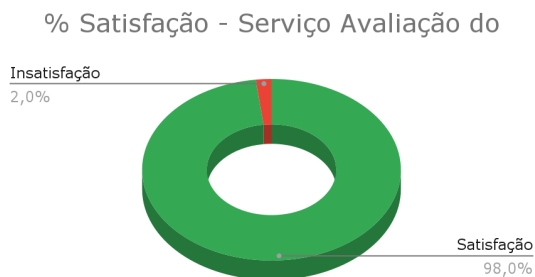
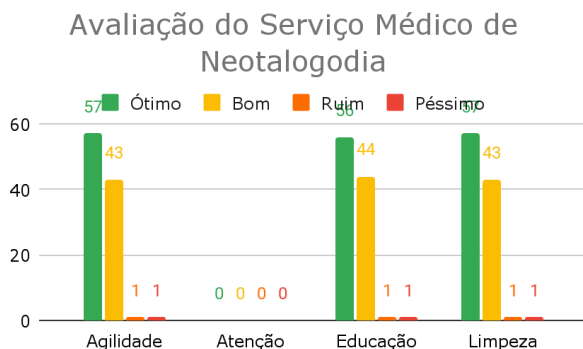
No período avaliado, tivemos o total de **102 pesquisas respondidas**, sendo **84** preenchidos no alojamento conjunto, **06** preenchidos na UTI e **12** preenchidos na UCINCO. Os gráficos a seguir, demonstram os resultados obtidos na competência avaliada.

7.1.1 Avaliação do Atendimento



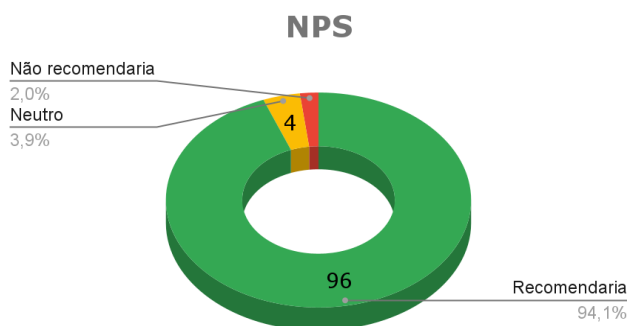
O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao atendimento médico. No período, tivemos uma satisfação de **98%** demonstrando uma percepção positiva ao atendimento.

7.1.2 Avaliação do Serviço



O indicador avalia a satisfação e insatisfação do usuário em relação ao serviço no que refere a agilidade, atenção, educação, sinalização e limpeza. No período, tivemos uma satisfação de 98% dos usuários.

7.1.3 Net Promoter Score (NPS)



O indicador avalia a satisfação do usuário em relação a probabilidade dele recomendar o serviço. No período avaliado, **94,1%** dos usuários recomendariam o serviço e **3,9%** se posicionaram de forma neutra e **2,0%** não recomendariam.

8. EVENTOS E CAPACITAÇÕES

No mês de referência participamos do evento promovido pelo Hospital no dia 13/09/2023 - **Dia mundial da Seps**



H.R.F.V.
Secretaria de Saúde SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

13/09/2023

SETEMBRO
Dia mundial da Seps

Linha de cuidado, da admissão à alta hospitalar

H.R.F.V.
Núcleo Humanizado
CERQUEIRA DE SOUZA

13/09	RODA DE CONVERSA:
11:00	<i>Definindo a Seps</i> Dr. Paulo Sergio Pereira do Nascimento
11:10	<i>Hidratação Expansão Volêmica na Seps</i> Dr. Clécio Francisco Gonçalves <i>Médico Secretário de Saúde Ferraz de Vasconcelos</i>
11:20	<i>Importância do Trabalho Multidisciplinar Previnindo a Seps através de exames laboratoriais.</i> Biomédico Jean Carlos Brito da Silva <i>Membro da Vigilância Sanitária Município de Ferraz de Vasconcelos</i>
11:30	<i>Notificação do evento Adverso da Seps</i> Enf. Sílvia dos Santos Pereira de Souza SCIH
11:40	Encerramento

Ferraz de Vasconcelos, 11 de outubro de 2023.



Adriana Cristina Alvares
CEGISS - Hospitalar
Supervisor Técnico Regional

DIRETOR TÉCNICO

RENATO TARDELLI