





RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO nº 004/SES/SEA/2023

(abril 2024)

I.M.A.S – INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO

HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO AFFONSO GHIZZO DE ARARANGUÁ

Araranguá, maio de 2024.







SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	5
1. METAS DE PRODUÇÃO	6
1.1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	
1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	7
1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL	9
1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO	12
1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO	13
2. INDICADORES DE QUALIDADE	14
2.1. APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	14
2.2. PESQUISA DE SATISFAÇÃO	16
2.3. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (IH)	18
2.4 INDICADORES DE MORTALIDADE	19
2.5 INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE	19
3. COMISSÕES E NÚCLEOS	19







LISTA DE TABELAS

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 02: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar

Tabela 03: Atendimento Ambulatorial

Tabela 04: Atendimento em SADT Externo

Tabela 05: Atendimento SADT Interno

Tabela 06: Total de AIH'S apresentadas x Saídas Hospitalares

Tabela 07: AIHs Faturadas

Tabela 08: Unidades de Aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 09: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 10: Ouvidorias recebidas e estratificadas pelo tipo de manifestação







LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, Abril de 2024.

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, Abril de 2024.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, Abril de 2024.

Gráfico 04: Distribuição do atendimento em SADT externo estimado, em comparação com o atendimento em SADT externo realizado, Abril de 2024.







INTRODUÇÃO

O Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - IMAS, além de prestar contas do atendimento à população, relata também as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O Relatório de Atividades Assistenciais do Contrato de Gestão n.º 004/2023 com vigência a partir de 15/11/2023 apresenta os resultados das metas de produção assistencial das seguintes modalidades: Atendimento de Urgência e Emergência; Assistência Hospitalar; Atendimento Ambulatorial e Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo.

E os Indicadores de Qualidade referente a Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH); Pesquisa de Satisfação ao Usuário (PSU); Controle de Infecção Hospitalar; Mortalidade Operatória e Hospitalar e Segurança do Paciente.

Apresentamos também a constituição de Comissões, Núcleos e outras Informações conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 004/2023.







1. METAS DE PRODUÇÃO

As Metas de Produção (MP) estão relacionadas à quantidade de assistência oferecida aos usuários da unidade gerenciada e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. São considerados como Metas de Produção os seguintes critérios:

MP I – Atendimento de Urgência e Emergência

MP II – Assistência Hospitalar - Internações

MP III – Atendimento Ambulatorial

MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo.

1.1. ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Atendimento de Urgência e Emergência será realizado no serviço de urgência e emergência do Hospital, em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana, do tipo Porta Aberta, ou seja, atendendo usuários encaminhados pela Central de Regulação de Urgências do SAMU, pelas Centrais de Regulação do Estado e do Município de Araranguá e os que chegarem de forma espontânea.

No mês de abril de 2024 foram realizados 5.784 atendimentos de urgência e emergência nesse período, conforme detalhada na Tabela 01 e no Gráfico 01.

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

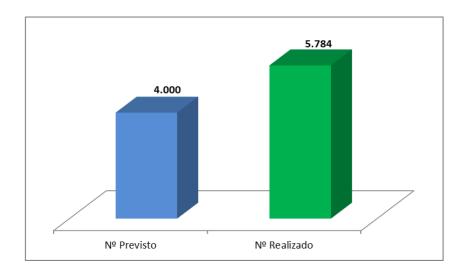
	Atendimento de Urgência e Emergência	Meta	Realizado	%
Demanda Espontânea e	1. Atendimento de Urgência e Emergência em Atenção Especializada Adulto	-	5.522	
Referenciada	2. Cirurgia de Urgência e Emergência	-	262	144,60%
	Total	4.000	5.784	







Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento à urgência e emergência realizado, abril de 2024.



1.2. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

O Serviço de internação do Hospital Regional de Araranguá compreende as especialidades de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Gineco – Obstétrica e Clínica Pediátrica. Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares de Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI adulto Geral e na Unidade de Infectologia e o número de saídas da Clínica Pediátrica inclui as internações realizadas na UTI neonatal, sendo que para todas foram emitidas AIH's.

No mês de abril de 2024 foram realizadas 1.008 saídas hospitalares, conforme detalhada na Tabela 02 e no gráfico 02.

Tabela 02: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR GERAL					
Especialidades Médicas Meta Realizado %					
Clínica Médica (Bloco 01)	244	406	166,39%		
Clínica Cirúrgica (Bloco 02)	266	224	84,21%		
Ginecologia e Obstetrícia (Bloco 03)	202	232	114,85%		
Clínica Pediátrica (Bloco 04)	60	146	243,33%		
Total Geral	772	1.008	130,57%		







ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - BLOCO 01						
Especialidades - Clínica Médica Meta Realizado %						
Clínica Médica						
Infectologia	244	406	166,39%			
Total						

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - BLOCO 02			
Especialidades - Clínica Cirúrgica	Meta	Realizado	%
Cirurgia Bucomaxilofacial	10	08	80%
Cirurgia Geral	110	57	51,82%
Cirurgia Vascular	15	12	80%
Ortopedia Traumatologia MC (*)	94	109	115,96%
Ortopedia Traumatologia AC (*)	02	14	700%
Otorrinolaringologia	05	08	160%
Proctologia	15	07	46,67%
Urologia	15	09	60%
Total	266	224	84,21%

^(*) MC= Média Complexidade AC= Alta Complexidade

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - BLOCO 03			
Especialidades Ginecologia/Obstetrícia	Meta	Realizado	%
Obstetrícia Cirúrgica		232	
Obstetrícia Clínica			114 000/
Cirurgia Ginecológica	202	232	114,85%
Total			

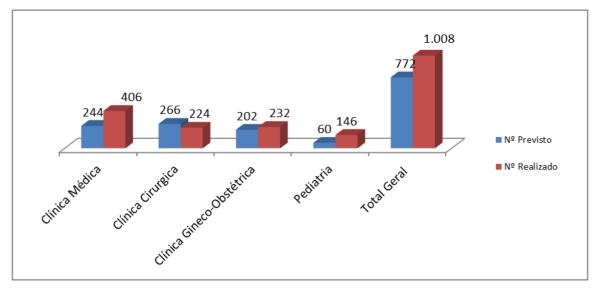
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - BLOCO 04				
Especialidade Pediatria Meta Realizado %				
Pediatria	60	146	243,33%	
Total	60	140	243,33%	







Gráfico 02: Distribuição do número de saídas prevista em comparação com o número de saídas realizadas, abril de 2024.



1.3. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2023.

No mês de Abril de 2024 foram realizados 4.114 atendimentos Ambulatoriais, conforme detalhamos na Tabela 03 e no gráfico 03.

Tabela 03: Atendimento Ambulatorial

ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL GERAL				
Especialidades	Meta	Realizados	%	
Clínica Cirúrgica	2.285	2.512	109,93%	
Clínica Médica	430	357	83,02%	
Clínica Ginecológica/Obstétrica	90	129	143,33%	
Cirurgia Pediátrica	100	80	80%	
Especialidades Não Médicas	820	1.021	124,51%	
Procedimentos Ambulatoriais	20	15	75%	
Total	3.745	4.114	109,85%	







ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS				
Especialidades	Meta	Realizados	%	
Anestesiologia	80	88	110%	
Cirurgia Bucomaxilofacial	20	22	110%	
Cirurgia Geral	160	175	109,37%	
Cirurgia Vascular	80	101	126,25%	
Oftalmologia (Consultas Gerais)	500	506	101,20%	
Oftalmologia (Glaucoma)	110	60	54,54%	
Oftalmologia(Catarata+Pterígio)	110	113	102,73%	
Oftalmologia (Retina)	110	65	59,09%	
Ortopedia MC	640	885	138,28%	
Ortopedia AC	115	168	146,09%	
Otorrinolaringologia	200	175	87,50%	
Proctologia	60	94	156,67%	
Urologia	100	60	60%	
Total	2.285	2.512	109,93%	

ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MÉDICAS				
Especialidades	Meta	Realizados	%	
Cardiologia	100	74	74%	
Endocrinologia	70	00	0%	
Gastroenterologia	50	15	30%	
Infectologia	10	09	90%	
Nefrologia	50	55	110%	
Neurologia	100	156	156%	
Pneumologia	50	48	96%	
Total	430	357	83,02%	

ATENDIMENTO AMBULATORIAL GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA				
Especialidades Meta Realizados %				
Obstetrícia				
Ginecologia	90	129	143,33%	
Total				





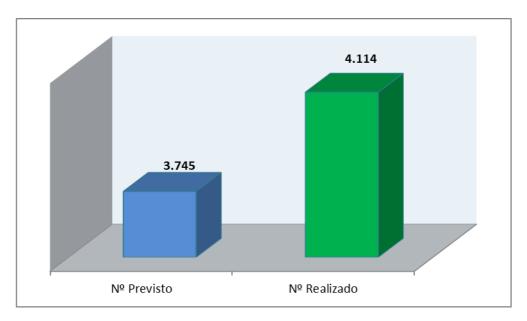


ATENDIMENTO AMBULATORIAL PEDIATRIA				
Especialidades Meta Realizados %				
Pediatria	100	80	80%	
Total	100	00	oU%	

ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS				
Especialidades	Meta	Realizados	%	
Enf. Atendimento de Feridas	10	49	490%	
Fisioterapia Ambulatorial	600	766	127,67%	
Fonoaudiologia	100	143	143%	
Nutrição	50	21	42%	
Psicologia	60	42	70%	
Total	820	1.021	124,51%	

ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIDADES NÃO MÉDICAS					
Especialidades Meta Realizados %					
Procedimentos Ambulatoriais	20	15	75%		
Total	20	13	75/6		

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção ambulatorial realizada, abril de 2024.









1.4 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo atenderá usuários egressos do próprio Hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Central de Regulação do Estado para as especialidades previamente definidas, conforme contrato de gestão nº 004/2023.

No mês de abril de 2024 foram realizados 4.812 atendimentos de SADT Externo, conforme detalhamos na Tabela 04 e no gráfico 04.

Tabela 04: Atendimento em SADT Externo

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EXTERNO					
Especialidades	Meta	Realizados	%		
HRA	2.530	3.618	143%		
Policlínica	1.515	1.194	78,81%		
Total Geral	4.045	4.812	118,96%		

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EXTERNO HOSPITAL				
Especialidades	Meta	Realizados	%	
Colonoscopia	60	19	31,67%	
Endoscopia Digestiva Alta	80	64	80%	
Radiologia Contrastada	25	17	68%	
Radiologia Simples	2.000	3.224	161,20%	
Tomografia Computadorizada MC	245	202	02.010/	
Tomografia Computadorizada AC	315	293	93,01%	
Angiotomografia	50	01	2%	
Total	2.530	3.618	143%	

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO EXTERNO POLICLÍNICA					
Especialidades	Meta	Realizados	%		
Biópsia guiada por US	25	18	72%		
Campimetria	70	58	82,86%		
Ecocardiografia Transtorácica	80	76	95%		
Eletrocardiograma	400	258	64,5%		
Eletroencefalografia	10	00	0%		

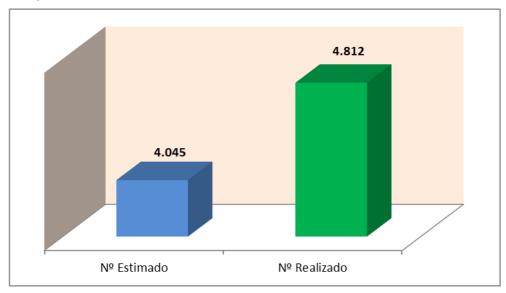






Total	1.515	1.194	78,81%
Ultrassonografia doppler vascular - AC	110	107	97,27%
Ultrassonografia doppler vascular - MC			
Ultrassonografia Geral - AC	400	220	JJ/0
Ultrassonografia Geral - MC	400	220	55%
Teste Ergométrico	50	30	60%
Retinografia	60	67	111,67%
Paquimetria	50	86	172%
Nasofibroscopia	50	41	82%
MAPA	10	06	60%
Holter	40	34	85%
Espirometria	160	193	120,62%

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção SADT Externo realizada, Abril de 2024.



1.5 SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT INTERNO

O Serviço de Apoio e Diagnóstico Interno do HRA compreende os exames realizados no Pronto Socorro e nos Setores de Internação. Segue na Tabela 05 o detalhamento dos exames realizados no mês de abril de 2024.







Tabela 05: Atendimento SADT Interno

SADT interno	Abril 2024			
SADT IIILEITIO	Pronto Socorro	Setores Internação		
Colonoscopia	00	02		
Ecocardiograma	00	30		
Eletrocardiograma	255	00		
Endoscopia Digestiva Alta	00	20		
Raio-X simples	2.576	00		
Tomografia	340	408		
Ultrassonografia	120	92		
Total	3.291	552		

2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de qualidade estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários da unidade e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho da unidade. São considerados como Indicadores de Qualidade deste Contrato de Gestão:

- IQ Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);
- IQ Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSU);
- IQ Controle de Infecção Hospitalar;
- IQ Mortalidade Operatória;
- IQ Segurança do Paciente.

2.1. APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

A apresentação de Autorização de Internação Hospitalar tem por finalidade avaliar a qualidade da gestão hospitalar por meio da proporcionalidade de AIH em relação à atividade hospitalar, ou seja, o número de internações ou saída hospitalar.

No mês de abril de 2024 foram emitidas 1.008 AIH's, referentes a internações (saídas hospitalares) livres de críticas e de reapresentações e o número de saídas hospitalares que foram 1.008, conforme demonstrado na Tabela 06.







Tabela 06: Total de AIH'S apresentadas x Saídas Hospitalares

Descrição	Realizado	%
№ de AIH's apresentadas à GMAPS	1.008	100%
Nº de Saídas Hospitalares informadas pelo Hospital no mês	1.008	100%

Na tabela 07 apresentamos as 1.008 AIH's faturadas discriminando município, código IBGE e CEP.

Tabela 07: AIH'S faturadas

Município	Código IBGE	CEP	Quantidade
Alvorada	4300604	91170-400	01
Araranguá	4201406	88900-000	396
Balneário Arroio do Silva	4201950	88914-000	102
Balneário Gaivota	4202073	88955-000	77
Balneário Rincão	4220000	88820-000	01
Bandeirante	4202081	89905-000	02
Braço do Norte	4202800	88750-000	04
Campo Bom	4303905	93542-890	01
Capivari de Baixo	4203956	88745-000	02
Cocal do Sul	4204251	88845-000	01
Criciúma	4204608	88801-014	08
Ermo	4205191	88935-000	12
Florianópolis	4205407	88000-001	02
Forquilhinha	4205456	88850-000	07
Garopaba	4205704	88495-000	01
Guaramirim	4206504	89270-000	02
Içara	4207007	88820-000	01
Imaruí	4207205	88770-000	01
Imbituba	4207304	88495-000	04
Itajaí	4208203	88301-060	01
Jacinto Machado	4208708	88950-000	23
Jaguaruna	4208807	88715-000	01
Joinville	4209102	89206-210	02
Lauro Muller	4209607	88880-000	02
Maracajá	4210407	88915-000	33
Meleiro	4210803	88920-000	13
Morro da Fumaça	4211207	88830-000	01
Morro Grande	4211256	88925-000	06
Palmeira das Missões	4313706	98300-000	01
Passo de Torres	4212254	88980-000	37
Paulo Lopes	4212304	88490-000	01
Praia Grande	4213807	88990-000	20
Rio Grande	4315602	96200-080	01







Santa Rosa do Sul	4215653	88965-000	44
São João do Sul	4216404	88970-000	26
São José	4216602	88090-710	01
São Ludgero	4217006	88730-000	01
Siderópolis	4217600	88860-000	02
Sombrio	4217709	88960-000	108
Timbé do Sul	4218103	88940-000	11
Torres	4321501	95560-000	01
Tubarão	4218707	88701-021	05
Turvo	4218806	88930-000	39
Urubici	4218905	88650-000	01
Urussanga	4219002	88840-000	02
Total			1.008

2.2. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital tem por finalidade avaliar a qualidade e a satisfação do serviço prestado, pelos pacientes ou acompanhantes, por meio da aplicação de um questionário.

Dentro de cada setor foi avaliado o atendimento prestado pela recepção, equipe médica, equipe de enfermagem, equipe assistencial (nutrição, serviço social, psicologia e fisioterapia), exames de imagem, higienização e estrutura física. O usuário classifica os serviços em ótimo; bom; regular; ruim ou péssimo, podendo algum item ficar sem avaliação, caso o usuário não tenha o utilizado o serviço ou preferir por se abster.

O resultado **SATISFATÓRIO** será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO SATISFATÓRIO (PS).

O resultado **INSATISFATÓRIO** será apurado a partir da divisão do PESO TOTAL (PT) pelo PESO INSATISFATÓRIO (PI).

Após a apuração dos resultados individuais de cada setor/item avaliado é possível estabelecer o percentual de satisfação/insatisfação de toda a unidade (Ambulatório/SADT Externo, Pronto Socorro, Internação e Pós Alta Hospitalar), a partir da construção de uma média. Este índice que será apresentado no relatório a seguir.

1. Consideram-se **SATISFATÓRIAS** as alternativas **ÓTIMO** e **BOM**.







2. Consideram-se **INSATISFATÓRIAS** as alternativas **REGULAR**, **RUIM** e **PÉSSIMO**.

Considerando o Contrato de Gestão n.º 004/2023 este indicador será avaliado por meio do percentual de pacientes/acompanhantes entrevistados, bem como por meio do nível geral de satisfação dos usuários.

Apresentamos na Tabela 08 os grupos, público-alvo da pesquisa com o percentual mínimo (meta) e a quantidade de pesquisas aplicadas conforme o número de atendimentos realizados no mês de abril de 2024.

Tabela 08: Unidades de Aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário.

	UNIDADES PARA APLICAÇÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO					
	Setor	% de PSU/mês	Nº de pacientes atendidos	Nº de PSU Realizadas	% Pesquisas Realizadas	
Α	Pacientes ou acompanhantes em atendimento no serviço de urgência e emergência	3%	5.784	174	3%	
В	Pacientes ou acompanhantes de pacientes internados	10%	1.041	105	10,09%	
С	Pacientes ou acompanhantes de pacientes em atendimento ambulatorial ou SADT Externo	3%	8.926	268	3%	
D	Pacientes ou acompanhantes de pacientes após alta hospitalar	10%	1.008	101	10%	
	Total	26%	16.759	648	26,09%	

2.1.1 Análise Geral da Pesquisa de Satisfação do Usuário

Tabela 09: Análise Geral – Pesquisa de Satisfação do Usuário - Abril de 2024.

	Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário Abril 2024						
Grupo	Local	Nº Respostas Total	№ Respostas "Muito Satisfeito + Satisfeito"	%			
Α	Atendimento de Urgência e Emergência	1.566	1.462	93,36%			
В	Setores Internação - Pacientes Internados	1.451	1.388	95,66%			
С	Atendimento Ambulatorial ou/e SADT Externo	3.479	3.459	99,43%			
D	Pacientes - após alta hospitalar	1.481	1.421	95,95%			
	Total	7.977	7.730	96,90%			







Conforme Tabela 09 podemos avaliar que a pesquisa geral do Atendimento de Urgência e Emergência no mês de abril de 2024 recebeu 93,36% de muito satisfeito e satisfeito. Considerando a somatória de 1.462 dos subitens avaliados nas 174 pesquisas aplicadas no período.

Nos setores de internação – em pacientes internados podemos avaliar que a pesquisa geral no mês de abril de 2024 recebeu 95,66% de muito satisfeito e satisfeito. Considerando a somatória de 1.388 dos subitens avaliados nas 105 pesquisas aplicadas no período.

No Atendimento Ambulatorial ou/e SADT Externo podemos avaliar que a pesquisa geral no mês de abril de 2024 recebeu 99,43% de muito satisfeito e satisfeito. Considerando a somatória de 3.459 dos subitens avaliados nas 268 pesquisas aplicadas no período.

E nos pacientes – após alta hospitalar podemos avaliar que a pesquisa geral no mês de abril de 2024 recebeu 95,95% de muito satisfeito e satisfeito. Considerando a somatória de 1.421 dos subitens avaliados nas 101 pesquisas aplicadas no período.

2.1.2 Quantidade de Ouvidorias recebidas

Na Tabela 10 apresentamos as ouvidorias recebidas e estratificadas pelo tipo de manifestação. No mês de abril de 2024 foram recebidos 86 elogios; 18 reclamações e onde estas já foram resolvidas e emitidas às resolutivas para os usuários e houve 01 sugestão de melhoria.

Tabela 10: Ouvidorias recebidas e estratificadas pelo tipo de manifestação.

Descrição	Elogio	Reclamação	Sugestão
Total de Ouvidorias recebidas	86	18	01

2.3. CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (IH)

A Infecção Hospitalar (IH) é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares (Portaria GM/MS nº 2.616/1998).







2.4 INDICADORES DE MORTALIDADE

Os Indicadores de Mortalidade serão medidos através da Taxa de Mortalidade Operatória (TMO) pela Classificação ASA e Taxa de Mortalidade Institucional (TM).

2.5 INDICADORES DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Os Indicadores de Segurança do Paciente são medidas que visam identificar e monitorar eventos adversos ou riscos na prestação dos cuidados de saúde que podem ocasionar consequências indesejadas aos pacientes.

3. COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Regional de Araranguá tem constituído comissões, com o objetivo de revitalizar as atividades de assistência ao paciente e aos processos de trabalho interno. Citamos algumas comissões e seus respectivos coordenadores: Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, Comissão de Revisão de Óbitos, Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Ética Médica, Comissão de Ética de Enfermagem, Comissão de Farmácia Terapêutica, Comissão Hospitalar de Transplantes, Comissão Interna de Patrimônio, Comissão de Documentação Médica e Estatística, Comissão de Ética em Pesquisa, Comissão Interna de Prevenção de Acidentes, Comissão de Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional, Comissão de Proteção Radiológica, Comissão de Avaliação em Pesquisa.

Além disso, está contando com a participação de Núcleos no processo de trabalho, para otimizar as tarefas, planejar e executar as ações para minimizar agravos. São eles: Núcleo Hospitalar de Epidemiologia – NHE, Núcleo Interno de Regulação – NIR, Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar – NAQH e Núcleo de Segurança do Paciente.

Kristian de Souza Diretor Geral Hospital Regional de Araranguá Instituto Maria Schmitt