

**OFÍCIO IMAS – HF 195/2024**

Florianópolis, 25 de setembro de 2024

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

**SUPERINTENDÊNCIA DOS HOSPITAIS PÚBLICOS**

**DIRETORIA DE SUPERVISÃO E CONTROLE DAS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS**

**GERENCIA DE ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DAS METAS  
CONTRATUAIS**

**SR.: ROBERTO HENRIQUE BENEDETTI**

**SRA.: JANINE SILVEIRA DOS SANTOS SIQUEIRA**

**SRA.: MARTA REGINA BAUER BARBOSA**

Prezados,

Cumprimentando-os cordialmente, em cumprimento às obrigações estabelecidas no **Contrato de Gestão n. 002/SES/SEA/23**, encaminhamos a prestação de contas (financeira e assistencial) referente ao período de 01 a 31 de agosto de 2024.

Informamos que todos os relatórios e documentos comprobatórios necessários para conferência das informações prestadas pelo Instituto Maria Schmitt – IMAS, acompanham este ofício.

Atenciosamente,

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA  
SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO – IMAS**

Por seu Presidente do Conselho Administrativo

**WALMIRO MARTINS CHARÃO JUNIOR**



Hospital Florianópolis - Cadastro: 7825 (CRM/SC) – Direção Técnica Médica - Dr<sup>a</sup>. Talita Cabrera Correa - CRM/SC – 19.329

# **RELATÓRIO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS**

**CONTRATO DE GESTÃO nº 002/SES/SEA/23**

(Agosto 2024)

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,  
ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS**

**HOSPITAL FLORIANÓPOLIS**

**Florianópolis, setembro de 2024.**



<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>7</b>
<b>METAS DE PRODUÇÃO .....</b>	<b>8</b>
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.....	8
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR.....	10
ATENDIMENTO AMBULATORIAL.....	12
SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO.....	14
<b>INDICADORES DE QUALIDADE .....</b>	<b>16</b>
APRESENTAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) .....	17
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.....	17
CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR .....	18
INDICADORES DE MORTALIDADE.....	18
INDICADOR DE SEGURANÇA DO PACIENTE .....	18
<b>COMISSÕES E NÚCLEOS.....</b>	<b>19</b>



## LISTA DE TABELAS

Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência

Tabela 03: Assistência Hospitalar – Saídas Hospitalares

Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Tabela 05: Atendimento Ambulatorial

Tabela 06: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial

Tabela 07: Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) externo

Tabela 08: Série Histórica do SADT Externo

Tabela 09: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar

Tabela 10: Pesquisa de Satisfação do Usuário (PSU)

Tabela 11: Cronograma de Comissões e Núcleos existentes



## LISTA DE GRÁFICOS

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

Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Agosto de 2024.

Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Agosto de 2024.

Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Agosto de 2024.



## LISTA DE ANEXOS

**Anexo I:** Escala de serviço médico e de enfermagem da EMG, escala de sobreaviso das especialidades.

**Anexo II:** Relatório do Sistema de Gestão Hospitalar com o número de atendimentos conforme a Classificação de Risco; Quantitativo de atendimentos de Urgência/Emergência Adulto e o Quantitativo das cirurgias de Urgência/Emergência.

**Anexo III:** Comissões e Núcleos.

**Anexo IV:** Relatório com análise Taxa de Mortalidade operatória e Taxa de Mortalidade Institucional – Com comparativo de referência.

**Anexo V:** Relatório detalhado Pesquisa de Satisfação do Usuário.

**Anexo VI:** Relatório detalhado Ouvidoria.

**Anexo VII:** Relatório detalhado Núcleo de Segurança do Paciente.

**Anexo VIII:** Relatório detalhado Serviço de Infecção Hospitalar.

## INTRODUÇÃO

Ao relatar as atividades desenvolvidas o Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão – IMAS, além de prestar contas do atendimento à população alvo, relata, também, as ações desenvolvidas referentes aos serviços assistenciais.

O presente relatório apresenta os indicadores de quantitativos referentes ao **Atendimento de Urgência e Emergência, Saídas Hospitalares, Atendimento Ambulatorial e Atendimento no SADT Externo.**

Apresentamos ainda neste relatório os indicadores de qualidade relacionados à **Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH), Pesquisa de satisfação do Usuário (PSU), Controle de Infecção Hospitalar (IH), Indicadores de Mortalidade e Indicadores de Segurança do Paciente.**

Apresentamos nesse relatório, também, a constituição das Comissões, Núcleos e outras informações, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 002/23.

## 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 Metas de Produção os seguintes critérios:

MP I – Atendimento de Urgência e Emergência;

MP II – Assistência Hospitalar;

MP III – Atendimento Ambulatorial;

MP IV – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo.

## ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

O Atendimento de Urgência e Emergência será realizado no serviço de Pronto Socorro do Hospital, com funcionamento 24 horas, ininterruptamente, na modalidade “Porta Aberta”, ou seja, atendendo pacientes referenciados, encaminhados pelo Município e pela Central de Regulação de Urgências e Emergências do SAMU, e os que chegarem de forma espontânea.

Assim a soma dos atendimentos de Urgência e Emergência em Atenção Especializada Adulto e Cirurgias de Urgência e Emergência (exceto Traumas Ortopédicos) do período de **01 de Agosto de 2024 a 31 de Agosto de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 01 e no Gráfico 01*.

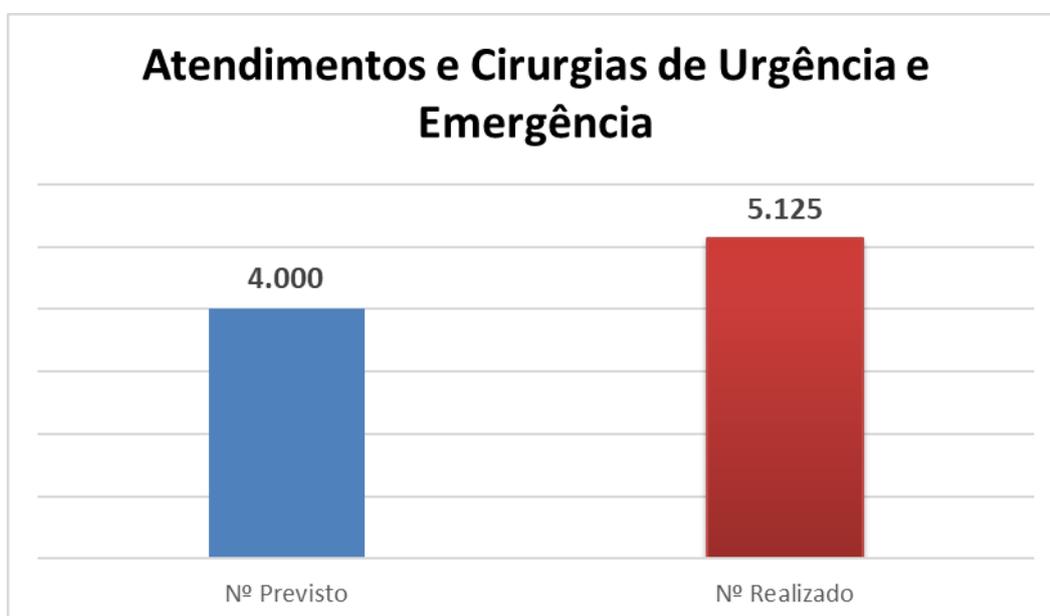
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para [ecafpolis@saude.sc.gov.br](mailto:ecafpolis@saude.sc.gov.br) no 3º dia útil de cada mês.

### **Tabela 01: Atendimento à Urgência e Emergência e Cirurgias de Urgência e Emergência**

Atendimentos Urgência e Emergência	Agosto 2024			
	Nº Previsto	Nº Realizado	Total Realizado	%
Atendimento a Urgência e Emergência	4.000	5.125	5.183	129,58%
Cirurgia de Urgência e Emergência		58		

Fonte: Micromed

**Gráfico 01: Distribuição do atendimento à urgência e emergência previsto, em comparação com o atendimento realizado referente ao mês de Agosto de 2024.**



Observa-se que neste período o número de Atendimento à Urgência e Emergência ficou em **129,58%**.

Na Tabela 02 apresentamos a série histórica de Atendimento à Urgência e Emergência do Hospital Florianópolis.

**Tabela 02: Série Histórica de Atendimento à Urgência e Emergência**

Total de Atendimentos	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24
Atendimento Urgência e Emergência	4.605	4.383	4.565	4.815	4.757	5.073	4.945	4.691	4.639	4.856	5.125	
Cirurgias de Urgência e Emergência	40	47	47	33	34	52	66	46	53	63	58	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>52.993</b>											

### **ESCALAS E DEMAIS DADOS DE ATENDIMENTOS:**

Importa registrar que, conforme exigido no presente contrato de gestão, os dados de: Escala de serviço médico e de enfermagem da Emergência; Escala de sobreaviso das especialidades; Relatório do Sistema de Gestão Hospitalar com o número de atendimentos conforme a Classificação de Risco; Quantitativo de atendimentos de Urgência/Emergência Adulto e Quantitativo das cirurgias de Urgência/Emergência, estarão expostos no **Anexo I e II**.

### **ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

Conforme estabelecido em contrato a Assistência Hospitalar (Serviço de Internação) do Hospital Florianópolis compreende as especialidades de **Cirurgia Geral, Cirurgia Vascular, Ortopedia e Traumatologia Urologia e Clínica Médica**.

Cabe ressaltar que o número de saídas hospitalares da Clínica Médica inclui as internações realizadas na UTI Adulto, sendo que para todas são emitidas AIH.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Agosto de 2024 a 31 de Agosto de 2024 encontra-se** detalhada na *Tabela 03 e no Gráfico 02*.

**Tabela 03: Comparativo entre os serviços contratados e realizados – Assistência Hospitalar**

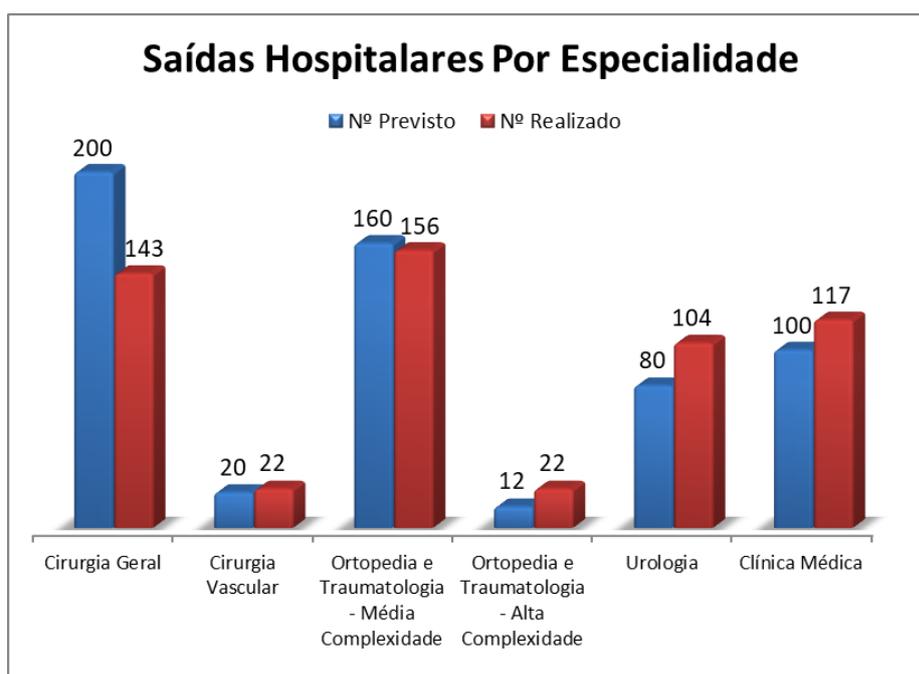
Serviço contratado/Saídas Hospitalares	Agosto 2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Cirurgia Geral	200	143	71,50%
Cirurgia Vascular	20	22	110,00%
Ortopedia e Traumatologia - Média Complexidade	160	156	97,50%
Ortopedia e Traumatologia - Alta Complexidade	12	22	183,33%
Urologia	80	104	130,00%
Clínica Médica	100	117	117,00%
<b>Total Geral</b>	<b>572</b>	<b>564</b>	<b>98,60%</b>

Fonte: Micromed / Faturamento

O número total de internações realizadas no período atingiu **98,60%**.

Na distribuição por clínica, observa-se que a **Clínica de Cirurgia Geral** internou **71,50%**, a **Clínica Vascular** internou **110,00%**, a **Clínica de Ortopedia e Traumatologia-Média complexidade** internou **97,50%**, a **Clínica de Ortopedia e Traumatologia - Alta complexidade** internou **183,33%**, a **Clínica de Urologia** internou **130,00%** e a **Clínica Médica** internou **117,00%**.

**Gráfico 02: Distribuição do número de saídas previstas em comparação com o número de saídas realizadas no mês de Agosto de 2024.**



Na *Tabela 04* apresentamos a série histórica das saídas hospitalares e na *Tabela 05* os dados da Assistência Hospitalar, conforme exigência contratual acerca da estrutura das atividades contratadas.

#### Tabela 04: Série Histórica das Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares - 2023/2024												
SAÍDAS HOSPITALARES	out/22	nov/22	dez/22	jan/23	fev/23	mar/23	abr/23	mai/23	jun/23	jul/23	ago/23	set/23
Cirurgia Geral	191	224	219	207	246	240	284	219	185	213	143	
Cirurgia Vascular	4	3	7	7	18	24	19	11	11	16	22	
Ortopedia e Traumatologia - Média Complexidade	130	154	121	144	133	124	141	140	141	175	156	
Ortopedia e Traumatologia - Alta Complexidade	27	31	27	38	20	20	27	15	22	25	22	
Urologia	57	89	47	60	36	76	79	47	70	67	104	
Clínica Médica	99	114	132	110	93	116	105	141	100	97	117	
<b>TOTAL MÊS</b>	<b>508</b>	<b>615</b>	<b>553</b>	<b>566</b>	<b>546</b>	<b>600</b>	<b>655</b>	<b>573</b>	<b>529</b>	<b>593</b>	<b>564</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>6.302</b>											

#### ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O Atendimento Ambulatorial atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/18.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Agosto de 2024 a 31 de Agosto de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 05* e no *Gráfico 03*.

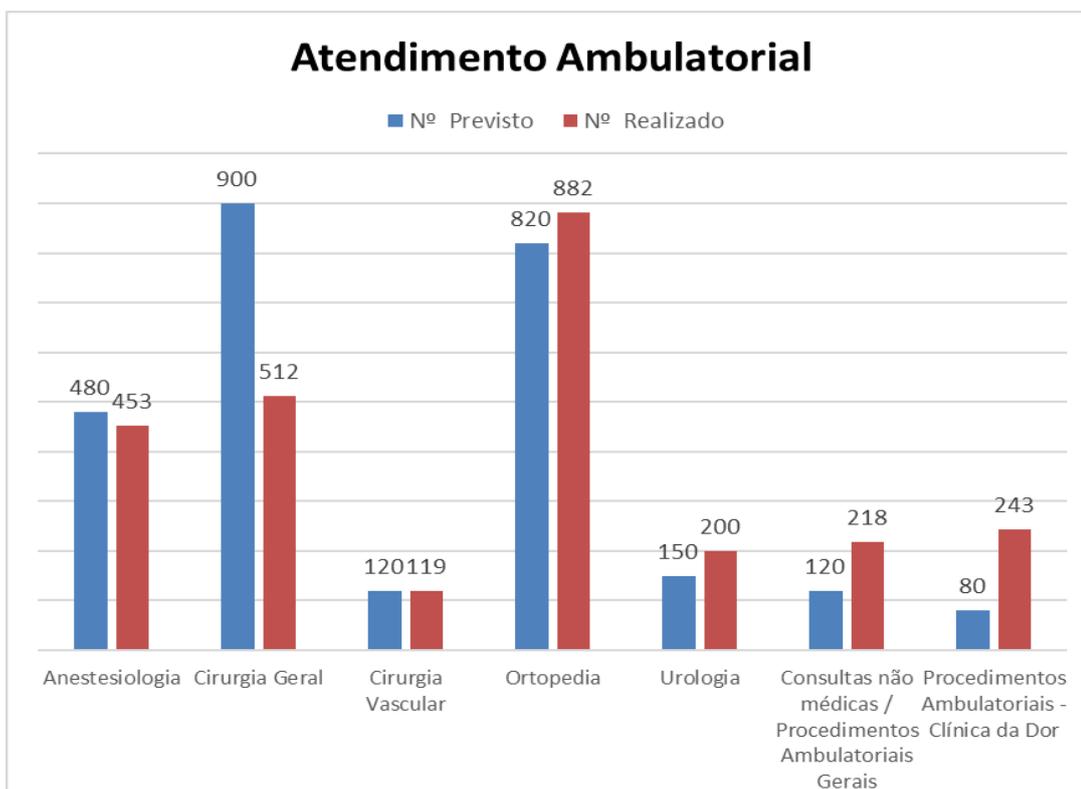
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para [ecafpolis@saude.sc.gov.br](mailto:ecafpolis@saude.sc.gov.br) no 3º dia útil de cada mês.

#### Tabela 05: Produção Ambulatorial

Especialidades	Agosto 2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Anestesiologia	480	453	<b>94,38%</b>
Cirurgia Geral	900	512	<b>56,89%</b>
Cirurgia Vascular	120	119	<b>99,17%</b>
Ortopedia	820	882	<b>107,56%</b>
Urologia	150	200	<b>133,33%</b>
Consultas não médicas / Procedimentos Ambulatoriais Gerais	120	218	<b>181,67%</b>
Procedimentos Ambulatoriais - Clínica da Dor	80	243	<b>303,75%</b>
<b>Total mensal</b>	<b>2670</b>	<b>2627</b>	<b>98,39%</b>

Fonte: Micromed / Sisreg

**Gráfico 03: Distribuição do volume da produção ambulatorial estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Agosto de 2024.**



Na Tabela 06 apresentamos a série histórica de Atendimento Ambulatorial, incluído as atividades do mês de Agosto de 2024.

**Tabela 06: Série Histórica de Atendimento Ambulatorial**

Atendimentos Ambulatório - 2023 / 2024												
Consulta / Procedimento	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24
Anestesiologia	441	459	341	326	377	453	498	475	405	443	453	
Cirurgia Geral	837	844	711	692	661	862	784	507	703	532	512	
Cirurgia Vasculuar	88	124	108	123	80	133	147	125	147	144	119	
Ortopedia	1122	1.032	818	1067	989	1.053	1.201	937	819	1.089	882	
Urologia	194	127	113	174	115	136	351	155	181	167	200	
Consultas não Méd. / Proced. Ambulatoriais - Gerais	182	160	335	388	230	130	244	184	191	231	218	
Procedimentos Ambulatoriais - Clínica da Dor	70	71	58	94	137	73	268	187	163	255	243	
<b>TOTAL MÊS</b>	<b>2.934</b>	<b>2.817</b>	<b>2.484</b>	<b>2.864</b>	<b>2.589</b>	<b>2.840</b>	<b>3.493</b>	<b>2.570</b>	<b>2.609</b>	<b>2.861</b>	<b>2.627</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>30.688</b>											

## SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT EXTERNO

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT Externo atenderá usuários egressos do próprio hospital, provenientes da Atenção Básica, encaminhados pela Regulação do Estado e, também, do Município de Florianópolis para as especialidades definidas no Contrato de Gestão n. 002/23.

Assim a soma de atendimento do período de **01 de Agosto de 2024 a 31 de Agosto de 2024** encontra-se detalhada na *Tabela 07* e no *Gráfico 04*.

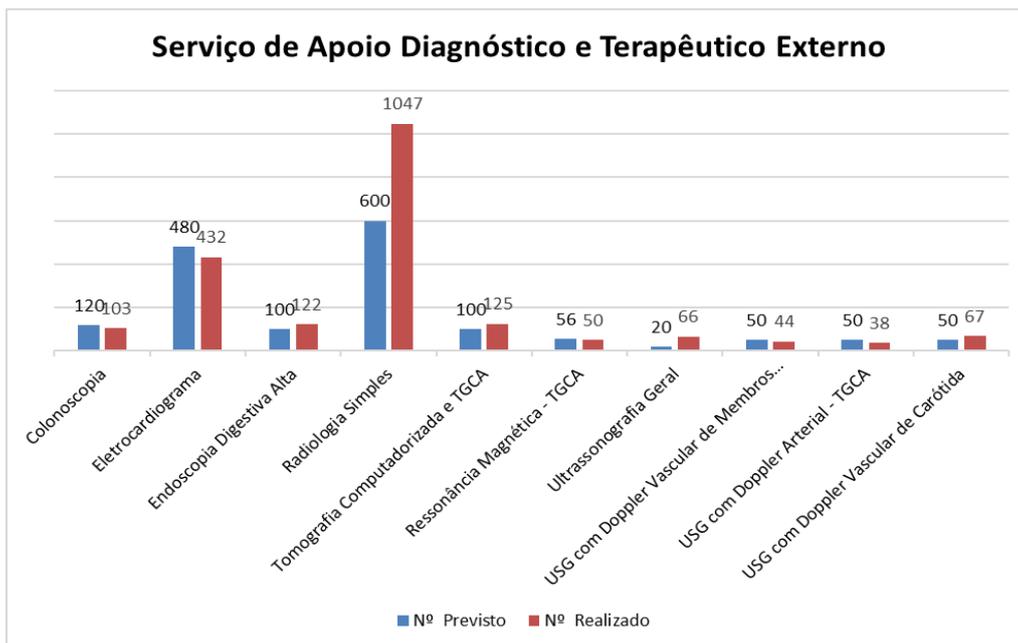
Deve ser considerando que as informações assistenciais produzidas e registradas no BPA são enviadas por e-mail para [ecaflpolis@saude.sc.gov.br](mailto:ecaflpolis@saude.sc.gov.br) no 3º dia útil de cada mês.

**Tabela 07: Atendimento em SADT Externo**

Especialidades	Agosto 2024		
	Nº Previsto	Nº Realizado	%
Colonoscopia	120	103	<b>85,83%</b>
Eletrocardiograma	480	432	<b>90,00%</b>
Endoscopia Digestiva Alta	100	122	<b>122,00%</b>
Radiologia Simples	600	1047	<b>174,50%</b>
Tomografia Computadorizada e TGCA	100	125	<b>125,00%</b>
Ressonância Magnética - TGCA	56	50	<b>89,29%</b>
Ultrassonografia Geral	20	66	<b>330,00%</b>
USG com Doppler Vascular de Membros inferiores	50	44	<b>99,33%</b>
USG com Doppler Arterial - TGCA	50	38	
USG com Doppler Vascular de Carótida	50	67	
<b>Total mensal</b>	<b>1626</b>	<b>2094</b>	<b>128,78%</b>

Fonte: Micromed/Sisreg

**Gráfico 04: Distribuição do volume da produção SADT Externo estimado, em comparação com a produção realizada no mês de Agosto de 2024.**



Na Tabela 08 apresentamos a série histórica de atendimento SADT Externo.

**Tabela 08: Série Histórica do SADT Externo**

SADT EXTERNO - 2023 / 2024												
SADT - Externo	out/23	nov/23	dez/23	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24
Colonoscopia	140	68	77	81	71	70	78	95	67	89	103	
Eletrocardiograma	458	366	333	433	346	293	519	333	298	346	432	
Endoscopia Digestiva Alta	113	90	103	125	92	91	85	111	102	122	122	
Radiologia Simples	1.125	1.064	851	1.167	1110	905	1.235	980	849	1.091	1.047	
Tomografia Computadorizada e TGCA	114	70	155	256	173	98	76	53	28	139	125	
Ressonância Magnética - TGCA	0	15	94	87	88	70	40	42	57	54	50	
Ultrassonografia Geral	8	40	22	51	42	36	29	48	46	58	66	
USG com Doppler Vascular de Membros inferiores	87	73	102	157	80	74	63	58	64	54	44	
USG com Doppler Arterial - TGCA	1	35	17	40	41	49	44	33	46	53	38	
USG com Doppler Vascular de Carótida	28	33	16	41	47	42	28	27	49	51	67	
<b>TOTAL MÊS</b>	<b>2.074</b>	<b>1.854</b>	<b>1.770</b>	<b>2.438</b>	<b>2.090</b>	<b>1.728</b>	<b>2.197</b>	<b>1.780</b>	<b>1.606</b>	<b>2.057</b>	<b>2.094</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>21.688</b>											

## 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 o desempenho da unidade. **São Indicadores de Qualidade os seguintes critérios:**

IQ – Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH);

IQ – Pesquisa de Satisfação do Usuário;

IQ – Controle de Infecção Hospitalar;

IQ – Mortalidade Operatório e Hospitalar;

IQ – Segurança do Paciente

## APRESENTAÇÃO 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 saídas hospitalares.

**Tabela 09: Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar**

1. Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar	Quantidade
Nº de AIH's apresentadas à GMAPS	574
Nº de Saídas Hospitalares informadas pelo Hospital no mês	564

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

A Pesquisa de Satisfação do Usuário sobre o atendimento do hospital tem por finalidade avaliar a qualidade de satisfação do serviço prestado, pelos pacientes ou acompanhantes, por meio da aplicação de um questionário. A tabela 10 estabelece os grupos, o público-alvo da pesquisa, o quantitativo da meta e o realizado. O relatório detalhado do Serviço está no **Anexo VII** e o da Ouvidoria no **Anexo VIII**:

**Tabela 10: Unidades para aplicação da Pesquisa de Satisfação do Usuário**

2. Nível de Satisfação Avaliação Geral do Hospital										
Setor	Total de atendimentos	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	Quantitativo	% de Participação	SATISFATORIO	INSATISFATÓRIO
Atendimento de Urgência e Emergência	4.856	213	66	11	2	1	293	6,03	95,22%	4,78%
Setores de Internação - Paciente Internados	593	61	10	1	0	1	73	12,31	97,26%	2,74%
Atendimento Ambulatorial ou SADT Externo	4.918	139	34	1	0	6	180	3,66	96,11%	3,89%
Pacientes - Após Alta Hospitalar	593	50	13	3	0	0	66	11,13	95,45%	4,55%
<b>TOTAL - GERAL</b>	<b>10.960</b>	<b>463</b>	<b>123</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>612</b>	<b>5,58</b>	<b>95,75%</b>	<b>4,25%</b>

## CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

A Infecção Hospitalar 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). Os Indicadores de Controle de IH têm por finalidade avaliar a qualidade da assistência na prevenção e controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. Os indicadores monitorados estão no Relatório de Infecção Hospitalar, elaborado pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar da unidade, no **Anexo X**:

## 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)**. A Taxa de Mortalidade Operatória é a relação percentual entre o número de óbitos intra-hospitalares que ocorreram durante ou até 7 dias após o procedimento cirúrgico, em um mês, e o número de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos no mesmo período. Os relatórios contendo análise de TMO E TM encontra-se no **Anexo VI**.

## INDICADOR 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.

O indicador de Incidência de Lesão por Pressão (LPP) na UTI é calculado através do número de eventos adversos de LPP, dividido pelo número de pacientes em risco no setor no período, multiplicado por cem. Os dados com análise encontram-se no relatório de atividades no **Anexo IX**:

## COMISSÕES E NÚCLEOS

O Hospital Florianópolis tem constituído e mantido comissões com o objetivo de revitalizar as atividades de assistência ao paciente e aos processos de trabalho interno. Citamos abaixo as comissões e núcleos existentes para otimizar as tarefas, planejar e executar as ações que visam otimizar a gestão hospitalar através de seus controles e apontamentos. As comissões com reunião dos membros e atividades mensais, são registradas em ata e apresentadas no **Anexo III**. Abaixo listamos as comissões, núcleos e programas existentes na unidade:

**Tabela 14: Cronograma de Comissões e Núcleos existentes**

<b>CRONOGRAMA COMISSÕES</b>
Comissão de Ética Médica;
Comissão de Ética de Enfermagem;
Comissão de Revisão de Prontuários Médicos;
Comissão de Revisão de Óbitos;
Comissão de Documentação Médica e Estatística;
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
Comissão de Farmácia Terapêutica;
Comissão de Ética em Pesquisa - CEP;
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA;
Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional;
Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante
Comissão de Proteção Radiológica;
Comitê Transfusional
Comissão de Avaliação de Pesquisas - CAP
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia (NHE)
Núcleo Interno de Regulação (NIR)
Núcleo de Segurança do Paciente
Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH)