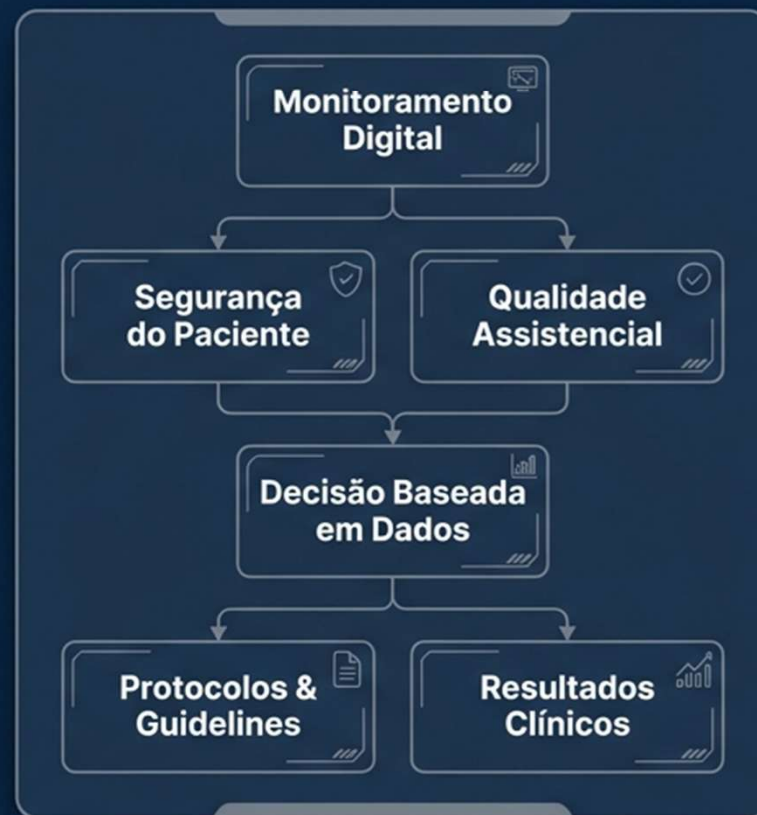




# Governança Clínica na Prática

O papel da enfermagem digital na segurança e qualidade assistencial.





# Raphael Castro

Head Comercial & Estratégia na Wareline Sistemas | HealthTech SaaS |

Especialista em escala de Vendas B2B, GTM e Relacionamento com Hospitais



## Formação Superior & MBA

Administração (PUC-Campinas) e MBA em Gestão Hospitalar (FGV).



## Inteligência de Mercado

MBA em Inteligência Comercial (Live University) com foco em B2B/B2C.




## Experiência Global

Executive Program em Management pela Ohio University (2024).



## Custos & Qualidade

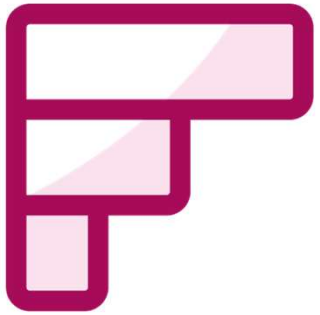
Especialista em Gestão de Custos (PUCRS) e Avaliador IQG.

 [Linkedin.com/in/raphaelcastrodoliveira](https://www.linkedin.com/in/raphaelcastrodoliveira)

 [raphael@wareline.com.br](mailto:raphael@wareline.com.br)

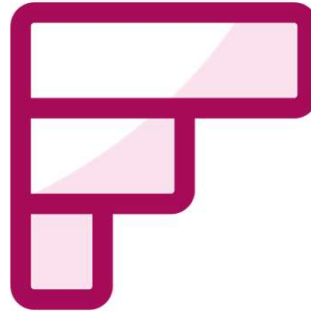


**Primeiramente quero ouvir  
você...**



**A tecnologia está aproximando  
ou afastando a enfermagem do  
paciente?**





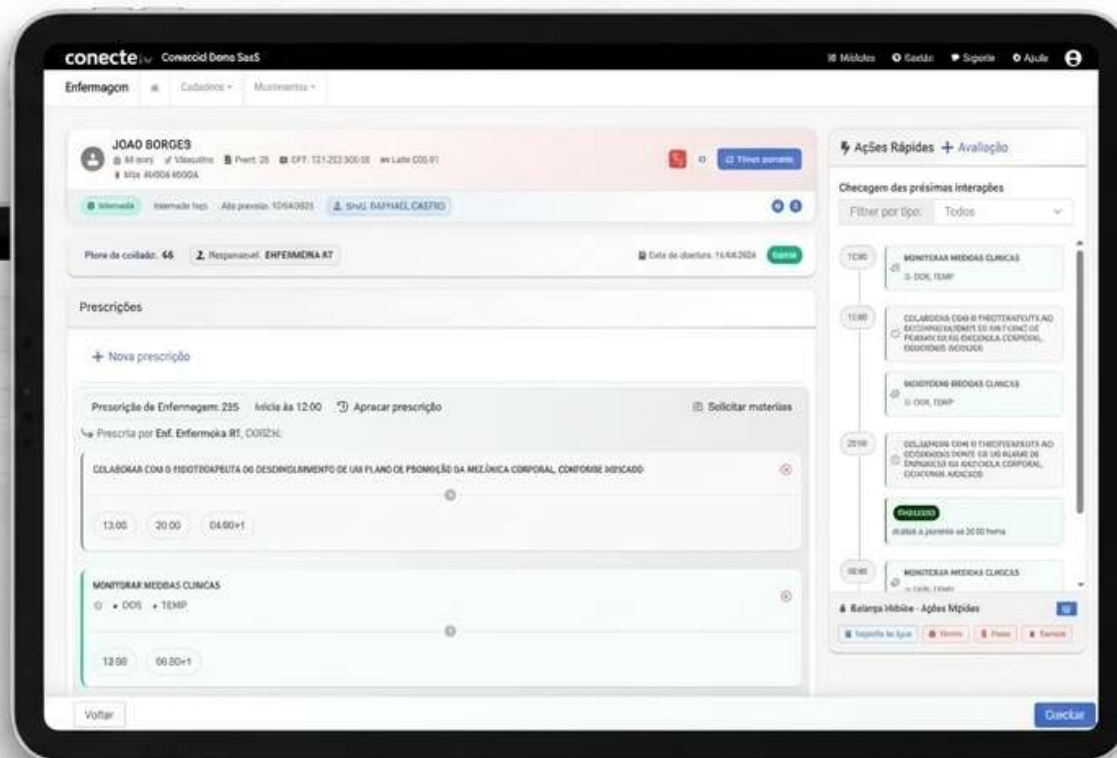
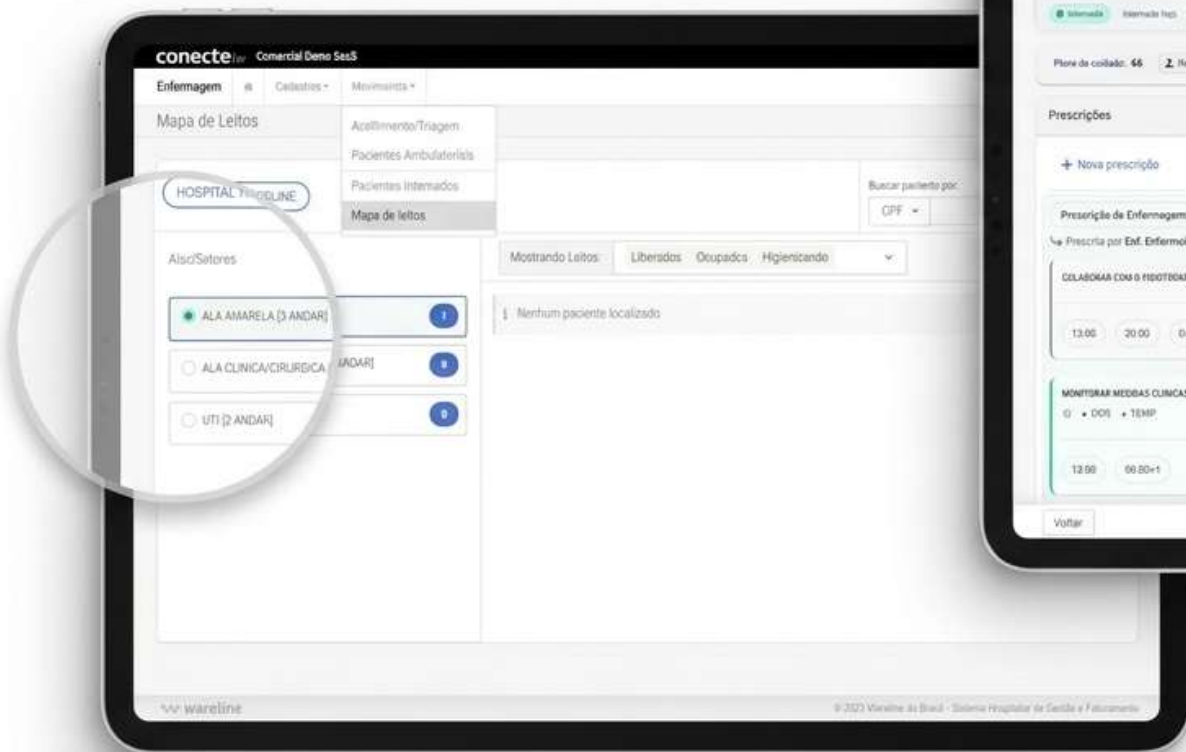
Clique no link:

[https://wall.sli.do/event/da5okTvUgWmGfXnXKUToek?section=cc15b27f-3800-4194-a3c0-d0eedac2f06f&integration=shared-present-mode&utm\\_source=slidoadmin](https://wall.sli.do/event/da5okTvUgWmGfXnXKUToek?section=cc15b27f-3800-4194-a3c0-d0eedac2f06f&integration=shared-present-mode&utm_source=slidoadmin)



# O Centro de Comando da Enfermagem

A governança clínica exige autonomia, rastreabilidade ponta a ponta e visão holística do paciente. O prontuário digital atua como o eixo central, transformando dados dispersos em um plano de cuidado orquestrado.





O **Prontuário Eletrônico do Paciente** deixa de ser um **arquivo passivo** para atuar como o **maestro** da execução clínica. Isso reduz a carga cognitiva, previne erros de **omissão** e garante **rastreabilidade** total.

Exatamente Quando

JOAO BORGES  
Cl. onco | Vitória | Part: 28 | CPF: 721.262.300-52 | Leta 05261  
6545 65454.5604

Informado | Informado Pago | Alta prevista: 15/06/2025 | Inzy KAPVUEL EASTRO

Plano de cuidado: 66 | Responsável: ENFERMEIRA XT | Data de abertura: 14/04/2025 | Ativo

Prescrições

+ Nova prescrição

Prescrição de Enfermagem: 265 | Início às 12:00 | Apracar prescrição | Solicitar materiais

Na Prescrita por: Est. Enfermeira RT, LUSCI

COLASODAR COM O FIOOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO

12:00 | 20:00 | 04:00+1

MONITORAR MEDIDAS CLÍNICAS

OK | OK | TEMP

12:00 | 00:00+1

Ações Rápidas + Avaliação

Checkagem das próximas interações

Filtrar por tipo: Todos

12:00 COLASODAR COM O FIOOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO

MONITORAR MEDIDAS CLÍNICAS

OK | OK | TEMP

22:00 COLASODAR COM O FIOOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO

REALIZADO

Analisar o paciente às 20:00 horas

09:00 MONITORAR MEDIDAS CLÍNICAS

OK | OK | TEMP

Balanco Hídrico - Ações Rápidas

Injeção de Soro | Soro | Foco | Chaves

Quem Fez

O Que Foi Feito



# Rastreabilidade Assistencial: A Timeline à Beira-Leito

## Quem fez:

Identificação irrefutável do profissional (CPF/Coren) vinculada à ação.

## O que foi feito:

Intervenções estruturadas (NIC) e registro de monitoramento.

The screenshot displays a patient care interface for **JOAO BORGES**. Key elements include:

- Patient Information:** 44 anos, Masculino, Plant. 25, CPF: 721.222.209-82, Leito 032-61, Mãe: MARIA MARIA.
- Care Plan:** Internado, Internado hoje, Alta prevista: 15/04/2026, Dr.(s) RAPHAEL CASTRO, Plano de cuidado: 66, Responsável: ENFERMEIRA RT, Dias de absterço: 14/04/2026.
- Prescrições:** Prescrição de Enfermagem: 265, Início às 12:00, A prazo da prescrição. Prescrita por Enf. Enfermeira RT, COREN: COLABORAR COM O FISIOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO.
- Timeline:** 12:00, 25:00, 04:00+1. MONITORAR MEDIDAS CLÍNICAS (DCR, TEMP) at 12:00 and 04:00+1.
- Right Panel (Ações Rápidas):** 12:00: COLABORAR COM O FISIOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO. 25:00: COLABORAR COM O FISIOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO. 09:00: MONITORAR MEDIDAS CLÍNICAS (DCR, TEMP). AVALIADO: Avaliar o paciente às 20:00 horas.

## Quando:

Registro cronológico exato contra o tempo apazado, garantindo rastreabilidade legal.



# Os Pilares da Gestão à Vista e Auditoria Concorrente

1332 AGATHA C - 36 ANOS Leito: AN13 ! 126 dias internado

DIAGNÓSTICO

TRABALHO DE PARTO  
PREMATURO

! EXAMES PENDENTES  
SEM PRESCRIÇÃO  
SEM EVOLUÇÃO

1959 ANTONIELLE F 2 - 26 ANOS Leito: 001250 ! 41 dias internado

DIAGNÓSTICO

! EXAMES PENDENTES

## Visibilidade em Tempo Real

Identificação instantânea de gargalos e riscos de queda de qualidade no plantão ativo.

## Auditoria Concorrente

Capacidade de intervir e corrigir rotas antes do término do turno da equipe.

## Gestão de Permanência

Alertas automáticos para desvios no tempo de internação, protegendo a rentabilidade e liberando leitos.



# Segurança Operacional e Hierarquia de Acesso ao Sistema

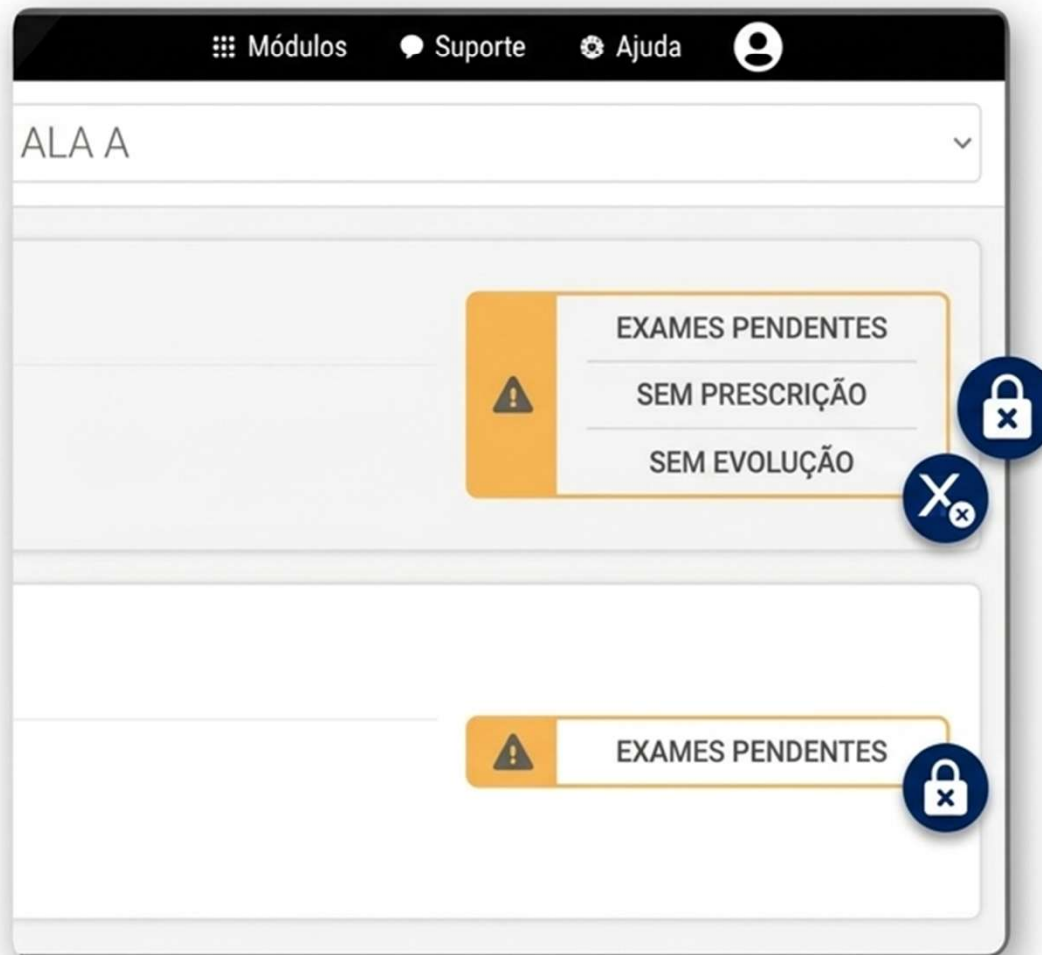
## Enfermeiros

**Foco estratégico.** Planejamento, diagnóstico estruturado (SAE), aprazamento fino e avaliação científica de desfechos.

## Técnicos de Enfermagem

**Foco tático.** Execução à beira-leito, dupla checagem digital e registro de intercorrências em tempo real.

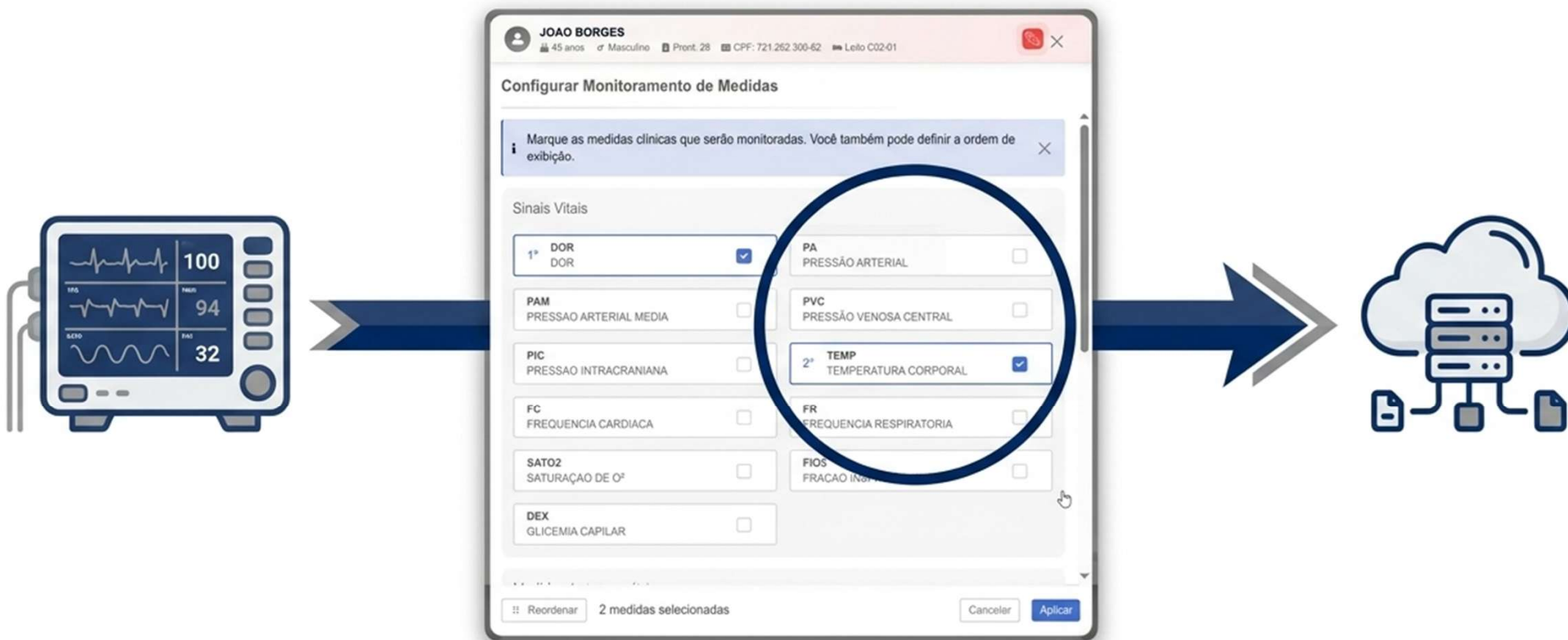
**Conformidade:** Mitigação de riscos sistêmicos e alinhamento total às exigências legais do COFEN.

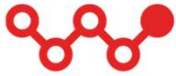




# Interoperabilidade Direta Entre o Monitor e o Prontuário

A governança exige dados imaculados. A integração nativa com monitores multiparamétricos (padrão HL7/V7) elimina o risco de transcrição humana. O dado clínico migra do leito direto para a nuvem sem perdas, garantindo alta disponibilidade.





## Redução de Subjetividade: O Assistente de Exame Físico

O fim das evoluções genéricas. A plataforma induz a equipe a utilizar os **modelos padronizados**, garantindo *compliance* e mitigando glosas.

Antes

Paciente passou mal de noite.  
Refere muita febre e dor.



Depois

Temperatura Corporal: 39.2°C

Escala de Dor: 8/10

Padrão Respiratório: Taquipneia



# Gestão Visual de Sinais Vitais: Monitoramento de Temperatura



A governança clínica exige que os líderes identifiquem padrões sistêmicos de imediato. Gráficos de curva contínua eliminam a necessidade de ler dezenas de anotações soltas.



# Gerenciamento Ágil de Crises e Alertas de Agravamento

O sistema atua como um **radar preditivo**.

Gráficos com curvas ascendentes acionam a percepção imediata do enfermeiro responsável para a quebra do protocolo analgésico, exigindo intervenção clínica antes do agravamento agudo.





# Linguagem Clínica Universal: Integração NANDA, NIC e NOC

A governança de excelência não sobrevive sem vocabulário global. A plataforma integra nativamente as taxonomias em tempo real, guiando metodologicamente o raciocínio desde a admissão até o planejamento.

**JOAO BORGES**  
45 anos | Masculino | Prior: 28 | CPF: 721.262.300-62 | Lolo CS3-01

(NANDA I 00053)  
**Mobilidade física prejudicada**  
relacionado a Eler  
conforme evidenciado por **Amplitude de movimentos diminuída, Movimentos lentos**

**Resultados esperados (NOC).** Selecione um domínio para exibir as classes e resultados relacionados.

- 1 - Saúde funcional**  
Resultados que descrevem a capacidade para e o desempenho em tarefas básicas da vida
- 2 - Saúde fisiológica**  
Resultados que descrevem o funcionamento orgânico
- 3 - Saúde psicossocial**  
Resultados que descrevem o funcionamento psicológico e social
- 4 - Conhecimento em saúde e comportamento**  
Resultados que descrevem atitudes, compreensão e ações com relação à saúde e às doenças
- 5 - Saúde e qualidade de vida**  
Resultados que descrevem a saúde de um indivíduo e a percepção dos cuidados de saúde e das circunstâncias da vida
- 6 - Saúde familiar**  
Resultados que descrevem o estado de saúde, comportamento ou funcionamento da família como um todo ou de um indivíduo como membro da família
- 7 - Saúde comunitária**  
Resultados que descrevem a saúde, o bem-estar e o funcionamento da uma comunidade ou população

Fechar



# Foco Fixo no Desfecho Clínico do Paciente

A enfermagem eleva seu papel: de mera executora de tarefas para gestora ativa de desfechos. Ao selecionar indicadores NOC precisos, o plano de cuidado não apenas mantém o status status quo, mas planeja e direciona o paciente proativamente em direção à alta segura.

JOAO BORGES  
45 anos | Masculino | Pront. 28 | CPF: 721.282.300-82 | Letra C02-01

(NANDA-I 0005)  
**Mobilidade física prejudicada**  
relacionada a Bet,  
conforme evidenciado por Amplitude de movimentos diminuída, Movimentos lentos

i Resultados esperados (NOC). Selecione um resultado esperado para exibir seus indicadores.

← Saúde funcional

- Manutenção de energia
- Crescimento e desenvolvimento
- Mobilidade
- Autocuidado

**Manutenção de energia**

- Repouse (0003)**  
Definição: quantidade e padrão da atividade diminuída para revitalização mental, física e espiritual >
- Sono (0004)**  
Definição: suspensão periódica natural da consciência e diminuição da atividade física a cada 24 hor... >
- Tolerância à atividade (0005)**  
Definição: resposta fisiológica a movimentos que consomem energia nas atividades da vida diária >
- Energia psicomotora (0006)**  
Definição: força e energia pessoais para manter as atividades da vida diária, a nutrição e a seguranc... >
- Nível de fadiga (0007)**  
Definição: gravidade da sensação irresistível de cansaço, falta de energia e exaustão observada ou r... >

Sem diagnósticos.

**Crescimento e desenvolvimento**

Resultados que descrevem o amadurecimento físico, emocional e social de um indivíduo

Fechar Concluir



# Estratificação de Risco Automatizada para Auditorias de Qualidade

O gerenciamento institucional de risco é blindado pela exigência sistêmica de escalas preditivas validadas. A conformidade com protocolos torna-se nativa, rastreável e auditável para ONA ou JCI.

**JOAO BORGES**  
45 anos | Masculino | Pront. 28 | CPF: 721.252.300-82 | Leito C02.01

### Configurar Escalas

Selecione quais escalas devem aparecer no painel de monitoramento. Apenas as escalas selecionadas serão exibidas na rotação automática.

- Glasgow**  
A Escala de Glasgow é um sistema de avaliação neurológica que mede o nível de consciência em pacientes com traumatismo cranioencefálico ou outras lesões cerebrais, sendo aplicada para auxiliar no diagnóstico, monitoramento e prognóstico da resposta do paciente.
- Braden**  
A Escala de Braden é um instrumento de avaliação clínica que prediz o risco de desenvolvimento de úlceras por pressão em pacientes acamados ou com mobilidade reduzida, sendo aplicada para orientar medidas preventivas e intervenções específicas conforme a pontuação obtida.
- Aldrete-Kroulik**  
A Escala de Aldrete-Kroulik é um sistema de avaliação pós-anestésica que mede a recuperação do paciente após procedimentos cirúrgicos ou sedação, sendo aplicada para determinar a segurança da saída da sala de recuperação (SRPA) ou transferência para outro setor, com base em critérios como atividade motora, respiração, circulação, consciência e oxigenação.

Resetar | 0 escalas selecionadas | Aplicar →



# Aplicação prática das escalas de enfermagem sem margem para erro

A interface guia o profissional clinicamente, calculando o escore automaticamente e evitando falhas matemáticas humanas.

A estratificação precisa determina de forma imediata a intensidade do cuidado e os recursos hospitalares necessários.

The screenshot shows a mobile application interface for a Glasgow Coma Scale assessment. The user is identified as JCAO BORGES, 43 years old, male, with a profession of Nurse (Mascúlio) and a specialty of Intensive Care (Pront 20). The patient's CPF is 721.282.300-42 and the room number is Leto 002-01. The assessment is titled 'Responder avaliações' and shows a Glasgow score of 9 / 16, indicating 'Coma intermedíbio'. The assessment is divided into three sections: 'ABERTURA OCULAR' (Eye Opening) with a score of 4 for 'ESPONTÂNEA' (Spontaneous), 'RESPOSTA VERBAL' (Verbal Response) with a score of 5 for 'ORIENTADO E CONVERSANDO' (Oriented and talking), and 'RESPOSTA MOTORA' (Motor Response) with options for 'OBEDECE À COMANDOS' (7), 'LOCALIZA DOR' (6), 'FLEXÃO INESPECÍFICA (RETIRADA)' (5), and 'FLEXÃO HIPERTÔNICA' (4). The interface includes navigation buttons for 'Anterior', 'Fechar', 'Salvar e continuar', and 'Próximo'.



# Planejamento Tático e Aprazamento Inteligente

A definição matemática de frequências de cuidado distribui a carga de trabalho logicamente ao longo do plantão. Esse planejamento tático evita picos de sobrecarga técnica, que são a raiz sistêmica dos erros de omissão e medicação cruzada.

The screenshot displays a medical software interface for creating a prescription. At the top, there is a search bar with the text "Pesquise o item a ser prescrito" and a search icon. Below this, a search filter is set to "ou Descrição livre". The main content area shows a prescription for "COLABORAR COM O FISIOTERAPEUTA NO DESENVOLVIMENTO DE UM PLANO DE PROMOÇÃO DA MECÂNICA CORPORAL, CONFORME INDICADO". The prescription is dated "Dia 1 de 1" at "06:06h". A dropdown menu is open, showing a list of dates from "01/01" to "12/12", with "12/12" selected. Below the date list, there are options for "Dose única" and "Dosagem especial". The prescription is set to "por 1" with a unit of "dia(s)" and a frequency of "ou Uso Contínuo". The prescription is for "Medidas Clínicas". A "Confirmar" button is visible. At the bottom, there is a status bar with "Há itens em edição" and buttons for "Imprimir" and "Salvar".

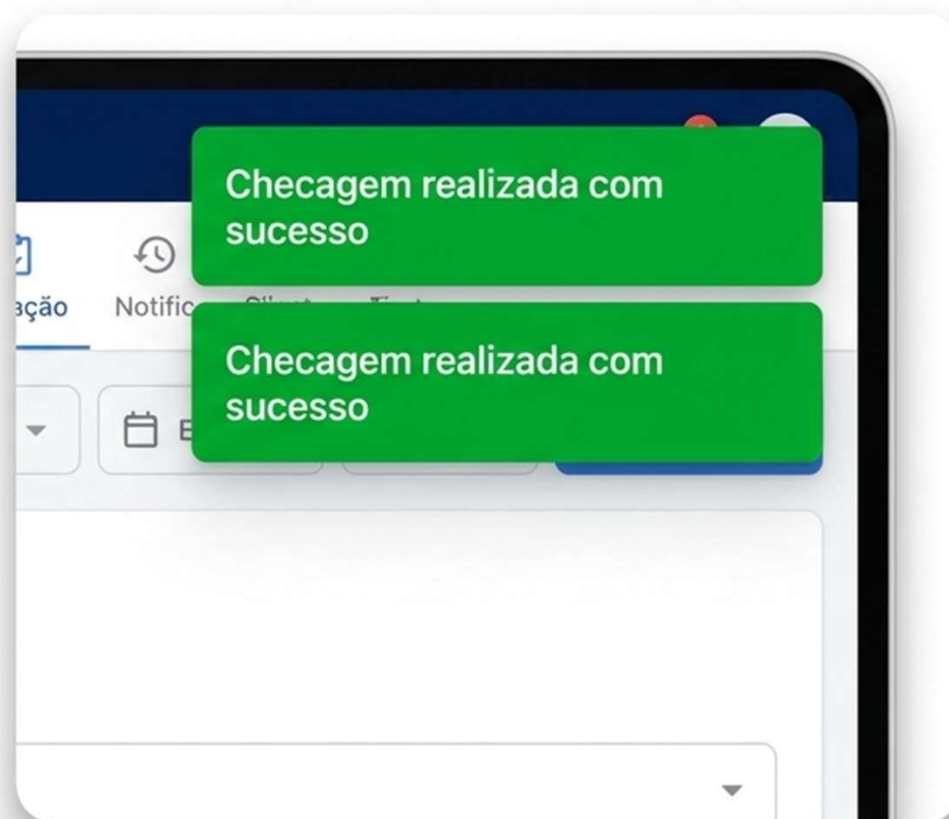


## Execução à Beira-Leito e Confirmação em Tempo Real

### A certeza digital da administração correta.

O sistema fornece feedback visual imediato e **vincula** o CPF/COREN de quem executou a ação no **exato milissegundo** do evento.

Garantia máxima de conformidade à beira-leito.





# Segurança na Aplicação do Cuidado

Fechando o ciclo da prescrição beira-leito. Confirmação instantânea da execução de tarefas somada à liberdade estruturada para observações não padronizadas.



Checagem de Medicação:  
 Confirmação imediata da  
 administração da dose.



## Gestão Ativa: Identificação Instantânea de Gaps no Processo

O sistema atua como o vigia constante da qualidade operacional. Alertas visuais de atraso (o 'Sininho') permitem ao Enfermeiro Responsável realocar técnicos instantaneamente, intervindo antes que uma falha de processo evolua para um evento adverso documentado.

The screenshot shows the 'conecte' web application interface. The top navigation bar includes 'conecte', 'Comercial Demo SaaS', and user options like 'Módulos', 'Config', 'Suporte', and 'Ajuda'. The main content area is titled 'Enfermagem' and shows a list of patients. The first patient, João Borges, is highlighted with a blue circle around his card. His card displays his name, age (45 anos), CPF (171.263.300-62), and diagnosis (Diagnóstico não definido). It also shows his admission date (13/05/2028) and a 'PREVISÃO DE ALTA' (Discharge Prediction) of 15/04/2026 (1 DIA). A red bell icon with the text '00:00 - Atrasado 11h...' is visible, indicating a delay. Below the card, there is a 'Responsável:' field with the name 'Téc. Alinozo' and an 'Acessar' button. Other patients listed include Alberto Silva, Raphael Oliveira, Fernando Jardim, Rafael Almeida, and Grissa Carolina Viana, each with their respective details and discharge predictions.



# Identificação Proativa de Falhas Assistenciais

Onde o **cuidado está falhando neste exato momento**? A tecnologia evidencia **gargalos no plantão e atrasos críticos na medicação**, garantindo auditoria de qualidade em tempo real.

The screenshot displays a dashboard with patient cards. At the top, there are filters for 'Todos (1)', 'Atrasados (1)', 'Altas (0)', and 'Estáveis (8)'. A 'Gerenciar Pacientes' button with a 'pendente' status is also visible. The main content area shows six patient cards, each with a medication alert. A large blue arrow points from the '00:00 - Atrasado 11h...' alert for Joao Borges to the '00:00 - Atrasado 11h...' alert for Alberto Silva.

| Paciente              | Alerta  | Responsável                    |
|-----------------------|---|--------------------------------|
| Joao Borges           | Dipirona; 1 G Comprimido. 00:00 - Atrasado 11h... | Não atribuído                  |
| Alberto Silva         | PREVISÃO DE ALTA. 00:00 - Atrasado 11h...         | TECNICA ENFERMAGEM 1 (Técnico) |
| Raphael Oliveira      | PREVISÃO DE ALTA. gramadas nas próximas horas     | TECNICA ENFERMAGEM 3 (Técnico) |
| Fernando Nodari       | Sem interações programadas nas próximas horas     | Dr. Rafael Nedari              |
| Rafael Almeida        | Sem interações programadas nas próximas horas     | Dr. Raphael Castro             |
| Grissa Carolina Viana | Sem interações programadas nas próximas horas     | Dr. Grissa Viana               |



# O Impacto Analítico: Registros e Eficiência do Corpo Técnico

## Índice de Pontualidade



Métrica exata da % de checagens realizadas no horário correto estipulado no aprazamento.

## Rastreio de Lotes



Monitoramento de checagem acumulada (técnicos preenchendo o turno inteiro de uma vez), permitindo correção disciplinar.

## Gestão Baseada em Fatos



Avaliação da eficiência da equipe baseada exclusivamente em dados sistêmicos reais, e não em opiniões subjetivas ou impressões.



# A Mensuração Científica do Retorno Clínico (NOC)

The screenshot shows a patient record for JOAO BORGES, 45 years old, male, with a diagnosis of 'Mobilidade física prejudicada (00085) relacionado a Dor, conforme evidenciado por Amplitude de movimentos diminuída, Movimentos lentos'. A specific NOC goal is highlighted: 'Frequência respiratória durante a atividade' (Respiratory frequency during activity), measured in 8 hours. The scale ranges from 1 (Levemente comprometido) to 5 (Não comprometido). The current score is 4, and the target is 5. The interface includes a text editor on the right and buttons for 'Fechar' and 'Pronto'.

**A evolução do paciente deixa de ser interpretativa.**

A metodologia **NOC** força a **pontuação exata** da condição clínica.

**Score 1** indica 'Muito comprometido', enquanto **Score 5** é 'Não comprometido'.

**A progressão visual deste score é a prova cabal do valor real da intervenção de enfermagem.**

# Fechamento do Diagnóstico e Objetivos Atingidos

O processo de enfermagem só é plenamente efetivo quando o **resultado esperado é formalmente validado**. Este é o selo de **sucesso terapêutico**.

Objetivo:

**Atingido** Parcialmente atingido Não atingido

Conclusão

Paciente com capacidade motora recuperada e sem dor

# O Desfecho Seguro e Auditável

O plano de cuidados é selado na alta hospitalar. Garantia irrefutável de que todas as etapas foram concluídas, registradas com assinatura temporal e arquivadas para fins jurídicos e faturamento.

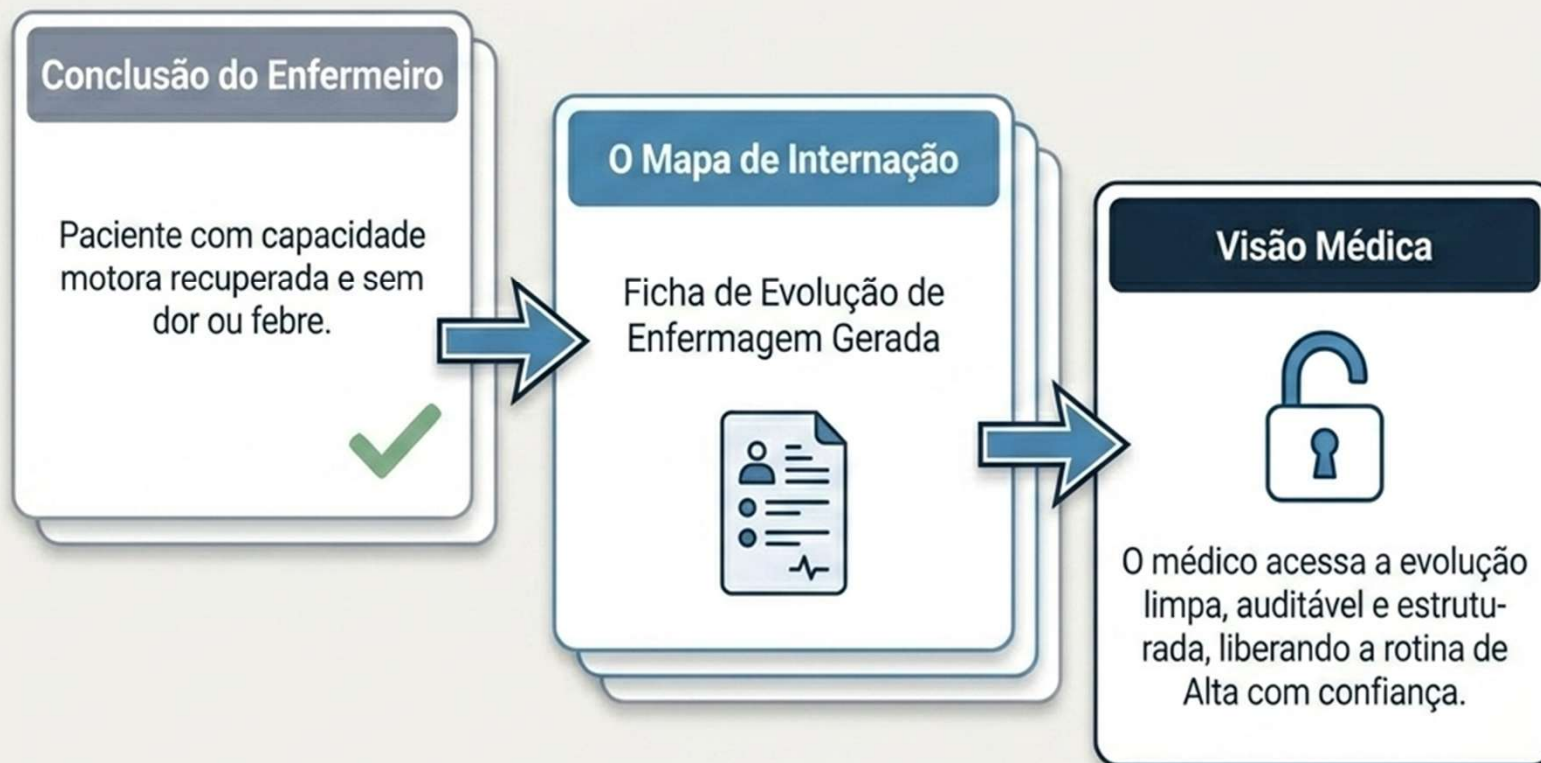
JOAO BORGES Pront. 28 Leito C02-01  
45 anos, Masculino CPF: 721.262.300-82 Mãe: MARIA MARIA

Internado Internado hoje Alta prevista: 15/04/2026 Dr(a). RAPHAEL CASTRO

Plano de cuidado: 66 Responsável: ENFERMEIRA RT Data de abertura: 14/04/2026 **Fechado**



## Fluxo Final de Avaliação e Alta





## O Impacto da Digitalização na Qualidade Hospitalar

| Dimensão                 | Prática Tradicional (Fragmentada)                 | Governança Digital Integrada   |
|--------------------------|---|--|
| <b>Rastreabilidade</b>   | Registros manuais propensos a rasuras e perdas.   | 100% de logs de sistema inalteráveis (Hierarquia/Acesso).                      |
| <b>Conformidade</b>      | Auditoria retroativa, custosa e amostral.         | Alertas em tempo real (Sininho) e controle de aprazamento beira-leito.         |
| <b>Padrão Clínico</b>    | Variação conduta dependente de cada profissional. | Uso nativo de taxonomias (SAE) e escalas automatizadas.                        |
| <b>Tomada de Decisão</b> | Reativa e baseada em papéis dispersos.            | Proativa, guiada por gráficos de tendência e captura direta de monitores (V7). |



# Muito Além do Papel: Inteligência e Autonomia

A tecnologia nunca substituirá o julgamento clínico humano; **ela existe para blindá-lo e amplificá-lo.** A governança digital entrega o **controle absoluto da qualidade da assistência** nas mãos do Enfermeiro.



Segurança  
Inviolável



Valorização  
por Dados



Padronização  
Flexível



# Para refletirmos.....

Estudo com tecnologia de rastreamento (RTLS, 2025):

- Tempo médio de contato, enfermeiro paciente: **8 horas por dia**
- Mas apenas **~22 minutos/dia** são de **contato direto à beira-leito**

PubMed®

Advanced

Save

Email

Observational Study > BMC Health Serv Res. 2025 May 9;25(1):670.

doi: 10.1186/s12913-025-12822-6.

## The relationship between nurse contact time and patient outcomes: a retrospective observational study using Real-Time Location data

Elena Ashtari Tafti<sup>1</sup>, Ann-Marie Cannaby<sup>2</sup>, Vanda Carter<sup>3,4</sup>, Stephenson Strobel<sup>5</sup>

Affiliations + expand

PMID: 40346548 PMCID: PMC12063234 DOI: 10.1186/s12913-025-12822-6

### Abstract

In this study, we utilize a novel and unique data source to examine the relationship between nurses' contact time and patients' hospital outcomes. While previous research has demonstrated that higher nurse staffing levels lead to better outcomes, the specific contribution of increased direct patient care time to these improvements remains unknown. Using data from a Real-Time Location System (RTLS) that tracks the movement of staff and patients across the hospital wards using Global Positioning System (GPS) sensors, we can estimate the time patients "actually" spend with nursing staff during an inpatient stay. We find that the average patient is in contact with nurses for about 8 h a day, of which 22 min are of direct care at the patient's bedside. We find a statistically significant association between contact time, measured as the total number of minutes in a day the patient is in contact with nursing staff, and in-hospital mortality. A 10-minute increase in contact time is associated in our data with a 0.05% reduction in mortality. By emphasizing the importance of patient-centered care and the role of contact time in shaping patient outcomes, our results suggest the need for healthcare institutions to prioritize strategies that optimize patient-provider interactions.



## O que isso quer dizer ?

---

“O enfermeiro é o profissional que mais tem contato com o paciente, no entanto Mais de 95% do tempo **NÃO é contato direto com o paciente.**”

"Há evidências de que o cuidado está sendo consumido por tarefas, não por interação.”

“Digitalizar não é sobre tecnologia — é sobre devolver tempo ao cuidado.”

O estudo revela que:

**“ Cada 10 minutos a mais de contato direto com o paciente, o risco de mortalidade se reduz em até 0,05%”**



“Aumentar 10 minutos de contato com seu paciente pode salvar vidas.”

E a tecnologia pode ajudar





# Muito obrigado

Raphael Castro  
Head Comercial & Estratégia | HealthTech SaaS | Escala de  
Vendas B2B, GTM e Relacionamento com Hospitais

[raphael@wareline.com.br](mailto:raphael@wareline.com.br)



**Raphael Castro D`Oliveira**

Head Comercial & Estratégia | HealthTech  
SaaS | Escala de Vendas B2B, GTM e Rel...

